

Poznámky k protokolom krízového štábu COVID-19 Inštitútu Roberta Kocha

Vzhľadom na záujem verejnosti o obsah protokolov o krízovom riadení COVID-19 ich RKI sprístupňuje v čo najväčšej miere bez redakčných úprav.

Počas pandémie COVID-19 sa v rámci interného situačného a krízového manažmentu RKI konali stretnutia zamerané na hodnotenie situácie a koordináciu činností RKI. Z týchto zasadnutí boli vyhotovené zápisnice. Ako interné pracovné dokumenty slúžili na zabezpečenie toku informácií a koordinácie v rámci RKI.

Protokoly odrážajú otvorený vedecký diskurz, v ktorom sa riešia a zvažujú rôzne perspektívy. Hodnotenia odrážajú stav poznania a tiež verejnú diskusiu v krízovom tíme v danom čase. Jednotlivé vyhlásenia, ktoré odznali počas takýchto diskusií, nemusia nevyhnutne predstavovať dohodnuté stanovisko RKI a nie sú vždy zrozumiteľné bez znalosti kontextu. Kontext a databázy údajov sa v zápisniciach nie vždy odrážajú, pretože boli účastníkom známe. Preto je potrebné protokoly vždy vnímať a interpretovať v ich kontexte. Dôležitým zdrojom na tento účel sú denné a týždenné správy RKI (stále dostupné na webovej stránke RKI) a ďalšie publikácie.

Na základe žiadosti podľa zákona o slobodnom prístupe k informáciám (IFG) bola zápisnica v apríli 2023 čiastočne zastretá (redigovaná) s prihliadnutím na zákonné dôvody vylúčenia a sprístupnená žiadateľovi. IFG upravuje prístup k úradným informáciám federálnych orgánov. Ak existujú zákonné dôvody na vylúčenie podľa IFG, neexistuje nárok na prístup k informáciám. Medzi dôvody vylúčenia patrí ochrana osobných údajov, duševného vlastníctva a obchodného a podnikateľského tajomstva, ako aj osobitné verejné záujmy, ako je vnútorná a verejná bezpečnosť a medzinárodné vzťahy. V súlade s tým boli protokoly pred zverejnením v apríli 2023 preskúmané. Protokoly boli teraz opätovne preskúmané s cieľom určiť, ktoré povinné dôvody na vylúčenie podľa IFG stále existujú, a v tejto súvislosti boli vykonané aj postupy účasti tretích strán. V teraz uverejnenej verzii boli redigované len osobné údaje v súlade s oddielom 5 IFG a obchodné a podnikateľské tajomstvá tretích strán v súlade s oddielom 6 IFG.

Zápisnice, ktoré sú tu k dispozícii, sa vzťahujú na obdobie od januára 2020 do apríla 2021. Zostávajúce zápisnice do konca zasadnutí v júli 2023 zverejní RKI čo najskôr po príslušnej kontrole a účasti tretích strán.

Stav: 30. mája 2024

Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novými koronavírusmi (nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína 14.01.2020,

Dátum, čas: 15.00 hod.

Miesto RKI, kancelária pán Schaade, miestnosť N01.O1.017

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs

Účastníci:

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva	Čas
1	Súčasná situácia -	INIG/FG36	
2	Informácie z GHSI-TK z 13. januára 2020	FG36	
3	Stav laboratórnych výsledkov -	ZBS1	
4	Požiadavky na dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Definície prípadov • ... 	FG36/FG32	
5	Opatrenia na ochranu pred infekciou	FG14	
6	Klinické riadenie	IBBS	
7	Doprava (hraničné priechody) <ul style="list-style-type: none"> • Spolupráca Spoločná akcia Zdravé brány - poradná skupina 	FG32	
8	Informácie z koordinačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Prístupnosť • Distribútor • príčinok umiestnenia nCoV • Prehľad povinností • Plánované dokumenty (vývojový diagram, FAQ)? • ... 	FG32	
9	Aktuálne dokumenty - aktualizácia <ul style="list-style-type: none"> • Webová stránka RKI • Twitter? 	Tlač	
10	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • 		



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novými koronavírusmi (nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Umie stnen	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum, čas:	14.01.2020, 15:00 - 16:00 hod.
Miesto	Miestnosť
konania:	N.01.01.021

Moderátor: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Stlačte
 - tla [redacted]
 - či [redacted]
 - dl
 -
 -
 -
- ZBS1
 - [redacted]
 - [redacted]
- Manažment spoločnosti ZIG
 - [redacted]
- INIG



~~VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY~~ Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program nCoV-Lage-AG

- [REDACTED]
- [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wuhan: bolo identifikovaných 41 prípadov. Z nich 6 bolo prepustených z nemocnice, 7 je v kritickom stave a 1 pacient zomrel. Blízkych kontaktov je viac ako 700, z toho približne 400 je zdravotnícky personál. Výskyt príznakov 41 potvrdených prípadov nCoV v Číne sa pohybuje od 08.12.2019 do 02.01.2020. Thajsko: Okrem 41 prípadov WHO oznámila 13. januára 2020 laboratórne potvrdený prípad v Thajsku, ktorý sa týkal Číňanky z Wuhanu. V súčasnosti sa v súvislosti s nakazenou ženou vyhľadáva 18 kontaktných osôb: 16 osôb v súvislosti s letom, ktorým pacientka so symptómami cestovala, a 2 osoby, ktoré žijú v spoločnej domácnosti s chorou ženou. Nebola na trhu s morskými plodmi Huanan vo Wuhane. • Inkubačná doba nie je známa, podľa definície WHO sa predpokladá, že trvá až 14 dní. • Podľa WHO je možné, že prenos z človeka na človeka je obmedzený (napr. v rámci rodiny). • Okrem informácií o epidemiologickej situácii od WHO by sa mali získať aj ďalšie informácie (napr. o hospodárskej a politickej situácii) od AA. ZIG a IBBS budú koordinovať postup nadviazania kontaktu s AA. • [REDACTED] a pravidelne číta Čína online zverejnené texty v mandarínčine a zdieľa informácie.
2	<p>Informácie z konferenčného hovoru GHSI z 13. januára 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> • USA sú veľmi aktívne, pokiaľ ide o informovanie lekárov. Zavádzajú rozšírený dohľad nad cestujúcimi. Japonsko vykonáva vstupný skrining a Taliansko aktívne vyhľadáva prípady medzi cestujúcimi. • USA, Kanada a EÚ (ECDC) označujú pravdepodobnosť dovozu za nízku a pravdepodobnosť rozšírenia v populácii za veľmi nízku. • Laboratórium zorganizovalo aj telefonickú konferenciu (TK). Nie je jasné, kto z Nemecka sa zúčastnil, pravdepodobne z KL. • [REDACTED] C by malo byť informované koordináčné centrum (CC). Krátka správa o TC by sa mala zaslať TC a založiť na účely dokumentácie.
3	<p>Laboratórium</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] (FG17) ko [REDACTED] (Charité) nás kontaktovala. Na základe diskusie si FG17 objednala primery na diagnostiku nového CoV. ZBS1 tiež zvažuje objednanie primerov. • FG17 chce koord [REDACTED] s cieľom dohodnúť sa na odporúčaníach (napr. typ a množstvo materiálu na vzorky, odoslanie). Informácie o tom by mali byť k dispozícii na webovej stránke RKI. Buď prostredníctvom vlastné, s [REDACTED] koordinovaný dokument, alebo prostredníctvom prepojenia alebo



	<p>Konzultačné laboratórium pre koronavírusy. Mal by tam byť aj odkaz na dokument WHO.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vo všeobecnosti by mal existujúce kontakty na špecialistov kontaktovať príslušný špecialista v RKI. CS musí byť o tom informovaný.
4	<p>Požiadavky na dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • WHO už má definíciu prípadov, kedy je indikovaná diferenciálna diagnóza. Má sa vypracovať upravená nemecká verzia. Návrh vypracuje FG32 s FG 36, IBBS ponúka podporu. Tento návrh by mal byť odsúhlasený do piatku (17. 1. 2020).
5	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ochrana pred infekciou je podobná ako pri SARS alebo MERS, ale s nižším rizikovým potenciálom. V úrovni bezpečnosti by sa malo rozlišovať medzi 2 kategóriami: Vyšetrované prípady, pri ktorých sú k dispozícii klinicko-epidemiologické dôkazy, ale ešte nie sú laboratórne potvrdené, a prípady, ktoré sú klinicko-epidemiologicky aj laboratórne potvrdené. Existujúce odporúčania KRINKO sa zodpovedajúcim spôsobom dopĺňajú do FG14. Keďže sa doteraz neobjavili žiadne známe prípady ochorenia u 400 kontaktných osôb zdravotníckeho personálu, prenos môže byť možný len pri dlhodobom úzkom kontakte, takže pri objasňovaných podozrivých osobách by stačila jednoduchá ochrana úst a nosa. V prípade laboratórne potvrdených prípadov by sa mala odporučiť maska FFP2.
6	<p>Klinické riadenie</p> <ul style="list-style-type: none"> • STAKOB v tomto prípade nenesie zodpovednosť, pretože nejde o závažné, vysoko nákazlivé ochorenie (za koronavírusy nenesie všeobecnú zodpovednosť). Napriek tomu STAKOB ponúka podporu v otázkach klinického manažmentu v rámci svojej úlohy klinického partnera RKI ako spolupracujúceho centra WHO pre nové infekcie. Väčšina členov STAKOB pochádza z oblasti infektológie a má príslušné odborné znalosti. V pondelok/utorok (20. a 21. januára 2020) sa v RKI uskutoční stretnutie STAKOB, na ktorom bude zastúpená aj Nemecká spoločnosť pre infektológiu (DGI). FG36 prednesie krátku prezentáciu o súčasnej situácii. Nasledovať bude diskusia o dokumentoch WHO a odporúčaníach pre klinický manažment. Na stretnutí bude zastúpená aj FG32/INIG.
7	<p>Doprava (hraničné priechody)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prostredníctvom EWRS a GHSI už prebehla výmena informácií o tom, čo sa robí v iných krajinách. Väčšina z nich upozorňuje lekárov na túto tému a distribuuje informácie (napr. dokumenty WHO).
	<ul style="list-style-type: none"> • Niektoré krajiny, najmä tie, ktoré majú priame letecké spojenie, vykonávajú zvýšený dohľad. Takto bol identifikovaný prípad v Thajsku. • Okrem "normálneho" režimu má JA Healthy Gateways aj Režim "Odozva". Pre súčasnú situáciu vo Wuhane bola koordinátorom z Grécka vytvorená "poradná skupina", pre ktorú (FG32) bol prizvaný ako expert a



	<p>RKI; zastúpení sú aj kolegovia z Hamburgu (Hamburg Port Health Centre).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aby bolo možné informovať letiská a v prípade potreby aj cestujúcich, je potrebné z o s t a v i ť balík s informáciami o novom type CoV a zaslať ho epidemiológom. Správa bude prednesená na najbližšom AGI-TK 16. januára 2020 a potreba možno sa na ne informovať.
8	<p>Informácie z koordinačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • CS bola zriadená 14. januára 2020 s cieľom lepšie reagovať na aktuálnu zvýšenú potrebu komunikácie a koordinácie v súvislosti s výskytom nového koronavírusu (nCoV) v čínskom meste Wuhan a odbremenit' primárne zodpovedné organizačné jednotky. CS vedie situačný denník a rozdeľuje prichádzajúce úlohy. CC má byť nastavený na CC pre príslušné e-mails. O existencii CSC by sa malo informovať interne aj externe. Skupina PHI INIG bude naďalej pripravovať medzinárodnú epidemiologickú situačnú správu a oznamovať ju distribučnému zoznamu RKI-Corona. • Dostupnosť: K dispozícii je centrálna e-mailová schránka (nCoV- Lage@rki.de) a centrálné telefónne číslo (-3063). Koordinačné centrum je otvorené každý pracovný deň od 9:00 do 16:00. • Všetky príslušné termíny sa zadávajú do kalendára funkčnej schránky. Ak sú k dispozícii, do schôdzok sa ukladajú príslušné dokumenty (napr. agendy, zápisnice). Dôležité dokumenty sa zasielajú e-mailom. • Zdieľaný priečinok: Zdieľaný priečinok s názvom "RKI_nCoV-Lage" je vytvorený v priečinku S:\Projects. Nasleduje e-mail s dôležitými odkazmi (napr. protokol). • E-mailový distribučný zoznam: Distribučný zoznam RKI-CoV bol revidovaný. Prípadné pripomienky k zoznamu zasielajte na adresu KS. • Prehľad povinností: Bol vytvorený prehľad povinností. Prípadné pripomienky zašlite KS. • Hodnotenie: Po skončení situácie by sa malo vykonať systematické hodnotenie (t. j. preskúmanie po skončení činnosti) krízového riadenia. sa uskutoční.
9	<p>Aktuálne dokumenty - aktualizácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webová stránka RKI: Webová stránka sa pravidelne aktualizuje (napr. čísla prípadov). Stránka o nCoV sa zatiaľ nachádza pod stránkou o koronavírusoch, kde sú aj podstránky o MERS a SARS. V piatok, keď budú k dispozícii definície prípadov, bude možné vytvoriť ďalšiu stránku pre nCoV. • Modrý rámček v aplikácii EpiBull by mal obsahovať informácie o nCoV. INIG v tejto súvislosti pripravuje návrh. • Text bude uvedený v ďalšom bulletine. • Twitter zatiaľ nebol použitý. Ak bola vytvorená nová webová stránka špeciálne pre nCoV, je možné ju zdieľať prostredníctvom Twitteru. • INIG naďalej zodpovedá za medzinárodné monitorovanie situácie a vypracúva denné správy.



~~VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY~~ Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program nCoV-Lage-AG

Ďalšie stretnutie: V súčasnosti má zmysel, aby sa zasadnutie skupiny Lage-AG konalo dvakrát týždenne. Mali by sa preveriť piatkové dopoludnia.



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novými koronavírusmi (nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína 16.01.2020,

Dátum, čas: 16.00 hod.

Miesto RKI, miestnosť N01.O1.021

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Účastníci:

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva	Čas
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> Hodnotenie rizika WHO 	INIG/FG36	
2	Aktuálne dokumenty - aktualizácia <ul style="list-style-type: none"> Webová stránka RKI 	Tlač	
3	Laboratórna diagnostika	ZBS1	
4	Vývojový diagram	FG36/FG32/IBBS	
5	Opatrenia na ochranu pred infekciou	FG14	
6	Klinické riadenie	IBBS	
7	Doprava (hraničné priechody) <ul style="list-style-type: none"> 	FG32	
8	Informácie z koordinačného centra <ul style="list-style-type: none"> Ukážkové protokoly a prehľady Prehľad povinností 	FG32	
09	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> 		



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novými koronavírusmi (nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Umie stnen	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum, čas:	16.01.2020, 16-17.10 hod.
Miesto konania:	Miestnosť N.01.01.021

Moderátor: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Manažment divízie 3
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti je známych celkovo 43 laboratórne potvrdených prípadov: 41 z Wuhanu (Čína), 1 prípad dovezený do Thajska a 1 prípad dovezený do Japonska. Predpokladá sa, že prípad dovezený do Japonska sa nakazil počas návštevy svojho otca, ktorý je hospitalizovaný vo Wuhane kvôli zápalu pľúc. Tento prípad nenavštívil trh s morskými plodmi Huanan. • V súčasnosti sú vo Wuhane známe 2 rodinné zoskupenia. Prvé zoskupenie sa týka manželského páru: zatiaľ čo manžel pracuje na trhu s morskými plodmi Huanan, jeho manželka, ktorá je tiež chorá, tam nebola prítomná. Druhý zhluk zahŕňa 3 členov rodiny (otec, syn a bratranec). Iba bratranec bol v kontakte s trhom Huanan Seafood Market (pracuje tam). • Médiá uvádzajú, že približne 70 % zo 41 potvrdených prípadov vo Wuhane priamo súvisí s trhom s morskými plodmi Huanan. • Informácie, ktoré sa šírili v médiách, že vo Wuhane sa vykonáva výstupná kontrola, sa na telefonickej konferencii spoločnosti GOARN nepodarilo potvrdiť. • V dokumente WHO, ktorý má byť považovaný za dôverný, WHO 15. januára 2020 vyhodnotila riziko v Číne ako vysoké a celosvetovo ako stredné. Tým sa zvyšuje predchádzajúce hodnotenie rizika. Pozadím zmeny hodnotenia rizika je pravdepodobne prvý importovaný prípad do Thajska a možno aj snaha vyvinúť tlak na Čínu, aby poskytovala transparentnejšie informácie. • Z diskusie vyplynulo, že RKI sa napriek tomu naďalej drží súčasného hodnotenia rizika (riziko vstupu do Nemecka nízke, riziko ďalšieho šírenia v nemeckej populácii ako veľmi nízke). Dňa 17. januára 2020 ECDC uverejní rýchle hodnotenie rizika (predbežná verzia "Hodnotenie hrozieb"); RKI sa bude naďalej riadiť ich hodnotením. • Pre zmysuplné posúdenie rizika prípadov v Číne zatiaľ chýbajú tieto informácie: vek, pohlavie a klinické nálezy prípadov, zdroj zvierat, inkubačná doba, epikríza, informácie o expozícii, informácie o spôsobe prenosu, výsledky liečby (alebo či vôbec bola použitá experimentálna liečba). • [REDACTED] ublikácie: za účasti, bol vopred uverejnený opis podujatia v časopise International Journal of Infectious Diseases: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971220300114?via=ihub . Okrem toho skupina odhadla R0: Odkaz . Informácie v ňom obsiahnuté by sa však z epidemiologického hľadiska mali posudzovať opatrne. • IBBS odkazuje na dobré a dôveryhodné kontakty GHSI (napr. s postihnutou krajinou Japonskom) [REDACTED] , ktoré možno využiť.

2	<p>Aktuálne dokumenty - aktualizácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webová stránka RKI: Na zasadnutí pracovnej skupiny sa diskutovalo o tom, že stránka o novom koronavíre, ktorú pripravila tlačová kancelária, sa môže aktivovať s informáciami, ktoré sú v súčasnosti k dispozícii. Upravené informácie o laboratórnej diagnostike a vlastnej ochrane pri podozrení na ochorenie sú už k dispozícii. K dispozícii je aj dokument s definíciou klinického prípadu. Vývojový diagram bude uverejnený hneď, ako bude k dispozícii (pravdepodobne 17. januára 2020). Vtedy sa plánuje aj tweet o novej stránke. Stránku nCoV nájdete prostredníctvom krátkeho odkazu www.rki.de/ncov a www.rki.de/wuhan, ako aj na domovskej stránke RKI a na stránke A-Z o koronavírusoch (tam vedľa odkazov na stránku MERS a SARS). • V modrom poli aplikácie EpiBull sa objavil informačný text. • O podujatí informuje aj bulletin RKI.
3	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] G17 vypracovala odporúčania pre laboratórnu diagnostiku po konzultácii. Tie boli 16. januára 2020 (po zasadnutí pracovnej skupiny) uverejnené aj na webovej stránke RKI. • RKI už má k dispozícii príslušné primery na PCR diagnostiku nového CoV. Očakáva sa, že 17. januára 2020 bude k dispozícii aj pozitívna vzorka. prísť. Test PCR má [REDACTED] vyvinuté.
4	<p>Definície prípadov, vývojový diagram</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definície prípadov boli vypracované v rámci FG 36 a vychádzajú zo vzoru WHO, sú však konkrétnejšie. ECDC tiež zverejnilo postup na objasnenie potenciálnych prípadov nCoV (https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/laboratory-testing-suspect-cases-2019-ncov-using-rt-pcr). • Vývojový diagram je v súčasnosti stále predmetom koordinácie medzi IBBS a FG 36 a očakáva sa, že bude zverejnený 17. januára 2020 v dopoludňajších hodinách.
5	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bol vypracovaný dokument s názvom "Odporúčania RKI pre hygienické opatrenia a kontrolu infekcií u pacientov so zápalom pľúc spôsobeným novým koronavírusom (nCoV) z čínskeho mesta Wuhan", ktorý bol uverejnený na webovej stránke RKI 16. januára 2020 (po zasadnutí pracovnej skupiny): https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Hygiene.html



Koordinačné centrum RKI

Program nCoV-Lage-AG

6	Klinické riadenie <ul style="list-style-type: none">• Ribavirín a 2 ďalšie antivirotiká by sa mohli použiť na experimentálnu liečbu. Prístup k ribavirínu je v Nemecku zaručený. WHO zverejnila dokument s názvom "Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected" (https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/clinical-management-of-novel-cov.pdf). Stránky STAKOB a RKI by naň mali odkazovať. Preklad do nemeckého jazyka sa v súčasnosti neplánuje. STAKOB sa stretne 20. a 21. januára 2020 v RKI, kde sa uskutoční ďalšie sa diskutuje o potrebách.
---	---

7	<p>Doprava (hraničné priechody)</p> <ul style="list-style-type: none"> Informácie o podujatí boli poskytnuté na AGI-TK 16. januára 2020. Informovalo sa aj o aktivácii koordináčného centra v RKI vrátane spôsobu, ako sa k nemu dostať. Informácie o novom type CoV pre hraničné priechody boli sprístupnené prístavným a letiskovým zdravotníckym službám v krajinách vrátane odkazu na aktuálne webové sídlo nCoV-RKI. Od AGI a účastníkov nebola vyjadrená žiadna osobitná potreba pre EpiLag.
8	<p>Informácie z koordináčného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> E-mailový distribučný zoznam pre situáciu nCoV v RKI je RKI- používa sa Coronavirus@rki.de. Zmeny v distribučnom zozname je možné vykonať [redacted]. Najlepším spôsobom oznamovania zmien je zaslať ich do poštovej schránky koordináčného centra (nCoV-Lage@rki.de). Zdieľaný priečinok: ..\..\..\..\RKI_nCoV-Lage Prehľad povinností: Žiadosti o zmeny zasielajte na KS.
9	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nástroj WHO na hodnotenie kapacít pre pripravenosť na koronavírusy nie je vhodný pre Nemecko s jeho federálnou štruktúrou vo všetkých oblastiach. Podobne ako v prípade JEE, Nemecko nespĺňa všetky otázky, napr. v oblasti komunikácie o rizikách a hraničných priechodoch. V iných oblastiach, ako je laboratórny sektor alebo systém riadenia prípadov, sa Nemecko javí ako veľmi dobre pripravené. Podrobné odpovede na otázky nie sú uvedené. Ak sa vyskytnú žiadosti o podporu z iných krajín, pokiaľ ide o laboratórne kapacity alebo finančnú pomoc pri preprave vzoriek, [redacted] taká to žiadosť by sa [redacted] mo hla [redacted] vyb aviť v koordinácii s BMG a KL von.
10	<p>Ďalšie stretnutia: V súčasnosti má zmysel, aby sa zasadnutie Lage AG konalo dvakrát týždenne. Ďalšie zasadnutia sú naplánované na 21. 1. 2020 a 23. 1. 2020. Pozvánky rozosiela koordináčné centrum.</p>



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novými koronavírusmi (nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína 20.01.2020, 13-

Dátum, čas: 14 h

Miesto RKI, miestnosť N01.O1.021

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Účastníci:

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia	INIG/FG36
2	Komunikácia - aktualizácia <ul style="list-style-type: none"> • Webová stránka RKI • Definícia riadenia vedenia vrátane priebežného preskúmania, či si nové zistenia vyžadujú aktualizáciu dokumentov • EpiBull: modrá škatuľa 	Tlač atď.
3	Diskusia o scenári: prípad importovaného nCoV do Nemecka: ako dobre sme pripravení? <ul style="list-style-type: none"> • Aké informácie môžeme ako RKI poskytnúť federálnym štátom? • Aké informácie potrebujeme od GÄ/federálnych štátov, aby sme sa mohli vyjadriť? Ako sa k nám dostanú? 	Všetky zapojené OU
4	Požiadavky na dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Príprava kontaktných osôb - sledovanie, definícia a formuláre, Zoznamy línií pre krajiny ako vzor (pozri bod programu 3) 	FG36/FG32
5	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Výmena materiálu • Spolupráca s [redacted] a WHO 	FG17/ZBS1
6	Opatrenia na ochranu pred infekciou	FG14
7	Klinické riadenie	IBBS



8	Doprava (hraničné priechody) <ul style="list-style-type: none">• Aktuálne hodnotenie Vstupná kontrola• Informácie o príprave pre cestujúcich• Modelovanie: Riziko dovozu do Nemecka na základe článku Fergusona, hlavné dotknuté letiská?	FG32 P4
9	Informácie z koordinačného centra	FG32
10	Ďalšie témy	Všetky
11	Ďalšie stretnutie: Piatok, 24.01.2020, 13-14 hod.	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novými koronavírusmi (nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Umie stnen	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum, čas:	20.01.2020, 13-14.35 hod.
Miesto konania:	Miestnosť N.01.01.021

Moderátor: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
 - [REDACTED]
- Manažment divízie 3
 - Osamah Hamouda
- Manažment divízie 1
 - Martin Mielke
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - -
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED] (telefón)
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti 205 prípadov, 136 nových prípadov nahlásených na WE • 198 v Číne (Wuhan, 2 Peking, 1 Shen Zhen) • 4 prípady mimo Číny (2 Thajsko, 1 Japonsko) • 1 nové úmrtie, 3 úmrtia (z Wuhanu) • WHO dôverné - epidemiologická správa, informácie o prípadoch vo Wuhanu (odkaz na 41 prípadov vo Wuhanu; bez kontaktu s trhom s morskými plodmi Huanan, ale s kontaktom s, 5 prípadov bez kontaktu s inými prípadmi a bez trhu), prvé 2 prípady mali kontakt s prípadmi so zápalom pľúc • Predpoklad: žiadne ohnisko nákazy z jedného zdroja • Posledný známy začiatok ochorenia: 18. januára 2020 • Doposiaľ nie sú známe žiadne prípady u detí, zdravotníckeho personálu alebo zvierat • Najčastejšie sa vyskytuje mierny priebeh, preto je možných viac prípadov (subklinický alebo mierny priebeh) • predpokladaná inkubačná doba: WHO: 4-10 dní (informácie z Číny) • Odhady Imperial College London: 1700 prípadov • Tím WHO (epidemiológovia) vyslaný do Číny • Vzorec chorobnosti a úmrtnosti (vrátane komorbidít) je podobnejší MERS ako SARS • Preukázaný prenos z človeka na človeka (2 preukázané prenosy) • všetky doterajšie prípady pochádzajú z Wuhanu • USA zaviedli vstupné kontroly na letiskách s priamym spojením do Wu-chanu, RUS zvýšila aktivity na hraniciach a PoE • Hodnotenie rizika RKI sa nezmenilo: nízke riziko dovozu, ďalšie šírenie v Nemecku veľmi nízke • R0: Odhad založený na príliš malom množstve údajov (závažnosť ochorenia nie je jasná, inkubačná doba je len odhadovaná atď.) → Jednotlivé prípady interfamiliárneho prenosu (približne 763 kontaktov) → Prvá generácia prenosu R0 pod R1 <p>Doplnenia pána Wielera (správa TK):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niektorí Číňania menia definíciu prípadu, čo má za následok zmenu počtu prípadov; v súčasnosti pribúdajú nové prípady aj v Pekingu a Šanghaji; • 15 pozitívnych výsledkov zo životného prostredia (nie je jasné, ktoré) • Tento týždeň zasadá Výbor pre mimoriadne situácie v oblasti medzinárodného zdravia (IHR), aby prerokoval, či táto udalosť predstavuje mimoriadnu udalosť v oblasti verejného zdravia medzinárodného významu podľa IHR 2005 (PHEIC).
2	<p>Komunikácia - aktualizácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Súčasnú hodnotenie rizika RKI zostáva nezmenené (vrátane dodatku "Dovoz jednotlivých prípadov však nemožno vylúčiť". Posúdenie rizika bude revidované v súlade s novým počet prípadov, hodnotenie rizika sa v dôsledku toho nemení.

	<ul style="list-style-type: none"> • Podrobnejší dokument o hodnotení rizík založený na usmerneniach RKI pre hodnotenie rizík zatiaľ nezverejňujte, iba pre interné použitie. <ul style="list-style-type: none"> → Príliš ťažkopádne neustále upravovať údaje - nie sú aktuálne → Ďalšia interná koordinácia redakčného procesu potrebná na zabezpečenie štandardov kvality (minimálne na úrovni Epibullu) → Zverejnenie na domovskej stránke RKI zatiaľ odložené • Aktualizované zhrnutie toho, čo sa stalo (vrátane krátkej vety) pre hodnotenie rizík) bola uverejnená • Bezodkladná aktualizácia informácií o podujatiach na domovskej stránke RKI podľa potreby (tlač, INIG, FG36) <p>Webová stránka RKI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Versch. Dokumenty online od 17. januára 2020 (definície prípadov, vývojový diagram, laboratórna diagnostika, IPC, ...) → Prosím, aby zodpovedná osoba pravidelne aktualizovala. Zodpovedná osoba je osoba, ktorá posielala dokument tlačovému oddeleniu na zverejnenie. odoslala. <p>EpiBull: modrý rámček:</p> <ul style="list-style-type: none"> • INIG + FG36 pripravujú oznámenie <p>Tlačová komunikácia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vykonáva pre príslušné médiá pán Wieler a pán Schaade: (napr. v súčasnosti pán Wieler: 20:00 DE/ENG na Dt. Welle, Heute Journal, pán Schaade: RBB + Deutschlandfunk osobné údaje) <p>BZgA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti BZgA ešte nemusela pripraviť žiadne informácie pre širokú verejnosť.
3	<p>Diskusia o scenári: prípad importovaného nCoV do Nemecka: ako dobre sme pripravení? Aké informácie môžeme ako RKI poskytnúť spolkovým krajinám?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je potrebné usilovať sa o spoločné spracovanie možných podozrivých prípadov v Nemecku. Na tento účel sa aktualizujú dokumenty pre manažment ohniska nákazy, napr. pre kontaktné osoby nCoV (upravené z dokumentov MERS), denník pre kontaktné osoby, nástroj na zaznamenávanie (Linelist EXCEL), príručka pre zdravotnícke orgány (zadávanie hlásenia WBK do SurvNet, aké informácie treba zhromaždiť na posúdenie). Používanie štandardizovaných dokumentov podporuje zhromažďovanie informácií súvisiacich s prípadom. • S cieľom zvýšiť šancu na používanie štandardizovaných dokumentov sa pripravené dokumenty budú proaktívne poskytovať štátnym zdravotníckym orgánom prostredníctvom systému EpiLag. Oznámenie sa uskutoční 21. januára. • Virologické testy organizuje a koordinuje príslušný zdravotnícky orgán (GA), ale diagnostika by mala prebiehať v KL. Všetky zdravotnícke orgány (GÄ) sú o tom informované prostredníctvom štátnych zdravotníckych orgánov. • FG36 kontaktuje KL v súvislosti s protokolom pre spoločné (GA, KL, RKI) environmentálne vyšetrenia, ak budú potrebné (vrátane



	<p>Informácie o dokumentoch, ktoré RKI uprednostňuje pri epidemiologickom vyšetovaní).</p> <p>Aké informácie potrebujeme od GÄ/federálnych štátov, aby sme sa mohli vyjadriť? Ako sa k nám dostanú?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Používajte štandardizované dokumenty všade, kde je to možné (pozri vyššie). Štandardizácia na úrovni RKI však nie je možná). • Nahlásením prostredníctvom WBK sú údaje dostupné RKI prostredníctvom siete SurvNet a je možné generovať ďalšie informácie (použite Usmernenia pre zdravotnícke orgány, pozri vyššie).
4	<p>Požiadavky na dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Príprava rôznych dokumentov pre riadenie infekcií (pozri bod programu 3) • Oznámenie WBK prostredníctvom siete SurvNet → Prioritou by mali byť krátkodobé úpravy v sieti SurvNet (zriadenie koordinačného centra ukazuje stanovenie priorit)
5	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG17: kapacity budú plne využité vzhľadom na sezónu INV • [redacted] irology Charité/sú primárne zodpovední ako KL [redacted] laboratórnu diagnostiku pre MERS a teraz aj pre nCoV. → Dohody o protokole medzi [redacted] a [redacted] [redacted] (vrátane prepravy vzoriek kyvadlovou dopravou z Charité do RKI) • Všetky environmentálne kontroly by sa mali uskutočniť v KL (pozri časť 3). • [redacted] harité/a ZBS1 (Kooperačné centrum WHO pre vznikajúce infekcie a biologické nebezpečenstvá) sa chcú spoločne zapojiť do zoznamu WHO-EURO na podporu iných krajín pri laboratórnom testovaní. Spätná väzba pre WHO sa má poskytnúť v harmonizovanom texte z Charité aj ZBS1. • Plánovaný príjem vzorky: <ol style="list-style-type: none"> 1. Začatie činnosti: Charité Virology 2. potom preposlanie na ZBS1 3. Rezerva FG17 • Vývoj PCR testu je jednoduchší pre SARS a 2019-nCoV, pretože oba vírusy sú si veľmi podobné. • Orientácia na zverejnené protokoly.
6	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • K potvrdeným prípadom boli pridané "pravdepodobné prípady", aby zodpovedali vývojovému diagramu.
7	<p>Klinické riadenie</p> <ul style="list-style-type: none"> • IBBS/ STAKOB: rád násobí klinické otázky, protokoly o terapii atď. • Vývojový diagram: bude znovu revidovaný v programe klinického pracovného postupu (jasné vylúčenie)
8	<p>Doprava (hraničné priechody)</p> <p>1) Modelovanie: Riziko dovozu do Nemecka na základe článku Fergusona, hlavné dotknuté letiská?</p>



	<ul style="list-style-type: none"> • [redacted] odelovanie podľa: Tok cestujúcich z Číny/zasiahnutých oblastí do Nemecka <p>2.) Informácie o príprave pre cestujúcich:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Komunikácia medzi PoE o KoNa, informácie pre cestujúcich; FRA v súčasnosti pripravuje informácie pre cestujúcich z postihnutých regiónov a z Číny; rôzne jazyky. jazyky • na letisku FRA: testy na INV, prípadne zistenie, koľko pasov pochádza z regiónu • RKI môže uviesť odkaz na tieto informácie pre cestujúcich na domovskej stránke (napr. informačný plagát); plagát od FRA môže byť tiež na webovej stránke • RKI zostáva v kontakte s PoE (poskytovanie platných údajov o klinike a inkubačnej dobe atď.); • Informácie o PoE, ktoré sa teraz nachádzajú aj v mestách s priamymi letmi do Nemecka <p>3.) Aktuálne hodnotenie Vstupná kontrola</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnej situácii RKI neodporúča skrining ENTRY: <ul style="list-style-type: none"> →Vyjadrenie RKI (od BMG) →Aktuálny výrok o skriningu ENTRY vypracujte komentár [redacted]: <p>1. INV/ krátka inkubačná doba sa neodporúča (chýbajú vedecké dôkazy) 2. Zriadené CDC na monitorovanie chorôb (100 ďalších osôb)</p>
9.	<p>Informácie z koordinačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niektoré pracovné úlohy z koordinačného centra sa rozdeľujú jednotlivcom • Žiadosť koordinačného centra adresovaná pracovnej skupine: vymieňajte si informácie priamo medzi sebou • Koordinačné centrum v súčasnosti zamestnáva len FG32 • Ak sa v dôsledku toho, čo sa deje, zvýši pracovné zaťaženie, potom by sa mal počet zamestnancov rozšíriť na iné OU • V prípade relevantnej komunikácie vždy uveďte koordinačné centrum v CC
10	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Požiadavky na IT pre aktuálne udalosti (pozri top 4) • PCR sa zhoduje s ostatnými koronavírusmi, SARS by sa mohol vyskytnúť ako pozitívny test, ale v súčasnosti nie je v obehu
11	<ul style="list-style-type: none"> • 21.01.2020 TC pre IPC z ústredia WHO • FG 14, [redacted] mali by sa zúčastniť na RKI • Nasledujúce stretnutie AG Situácia: Piatok, 24. januára o 13-14:30 hod.



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novými koronavírusmi (nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Umie stnen	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum, čas:	22.01.2020, 10:30-12:30 hod.
Miesto konania:	Zasadacia miestnosť situačného centra RKI (S05.D.01.083)

Moderátor: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Manažment divízie 2
 - Pán Mielke
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted] (tiež AL3 i.v.)
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od 21. januára do 22. januára bolo nahlásených ďalších 100 prípadov, t. j. 440 prípadov (v 19 subregiónoch). Nový je 1 potvrdený prípad v USA (Seattle). Nepotvrdené sú informácie o ďalších 2 prípadoch v Thajsku. V súčasnosti je evidovaných 9 úmrtí (všetky z Wuhanu). Dátumy výskytu sa stále týkajú len prvých prípadov, a to 8. 12. 2019 - 18. 1. 2020. Dátumy výskytu nových prípadov sú stále nejasné. V súčasnosti je 15 prípadov pod HCW, Wuhan (podľa čínskych médií všetky z tej istej nemocnice/toho istého oddelenia; možno ďalších 5 v susedných provinciách, nepotvrdené). • Okrem toho sú potvrdené 2 rodinné zoskupenia (1 manželský pár a 3 osoby) <p>GHSI-TK (sieť PIWIG), 21. januára 2020, účasť FG36:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Predseda m. [REDACTED] (BMG) • Účastníci TK: USA (CDC), Kanada, Japonsko, Francúzsko, Taliansko, Mexiko, Nemecko, WHO. • Prípad zo Seattlu je zaujímavý tým, že neoznámil žiadny kontakt s inými chorými ľuďmi ani návštevu trhu vo Wuhane. Ochorel len jeden deň po vstupe do USA. • Stále zostávalo veľa nezodpovedaných otázok, napr. expozícia, klinika, začiatok ochorenia (epikuróza). Kanada sa ponúkla, že nezodpovedané otázky postúpi WHO. • Vo výteroch z povrchov (trh atď.) sa zatiaľ nič nenašlo. • Iné spôsoby prenosu vírusu (výkaly, moč) zatiaľ nie sú známe. • V súčasnosti nie je k dispozícii žiadna spätná väzba od tímu, ktorý poslala WHO. Dúfame, že do polovice týždňa budú môcť poskytnúť viac informácií o nezodpovedaných otázkach. • Hodnotenie rizika pre Nemecko sa mierne zmenilo vzhľadom na náznaky prenosu z človeka na človeka: "Riziko pre obyvateľstvo Nemecka sa v súčasnosti hodnotí ako nízke. Toto hodnotenie sa môže v krátkom čase zmeniť v dôsledku nových zistení. Treba počítať s importom jednotlivých prípadov do Nemecka" (predtým: nemožno vylúčiť). • Miera úmrtnosti je v súčasnosti 2 % (najlepšie a pravdepodobné prípady), ale menovateľ všetkých prípadov nie je známy, takže údaj 2 % nie je reálny a môže byť skôr nadhodnotený. Na druhej strane, ďalšie úmrtia môžu byť nahlásené aj neskôr (prvými chorými, keďže pri nahlasovaní úmrtí zvyčajne dochádza k oneskoreniu). • Okrem toho nie sú postihnuté žiadne deti. Najmladší chorý má 15 rokov. Neboli zaznamenané ani žiadne prípady SARS u detí. <p>Čo by nás viedlo k zriadeniu Situačného centra (SC)?</p> <ul style="list-style-type: none"> • V závislosti od interného pracovného zaťaženia by sa eskalácia uskutočnila otvorením LC. Pri aktivácii LC musí byť politické vyhlásenie <p>Poznámka. Zásady pre prácu v LZ sú rovnaké ako pre</p>




	<p>Koordinačné centrum. O s t a t n é záležitosti by sa museli uprednostniť a do práce by sa museli zapojiť iné OÚ, aby sa znížil tlak atď. Počas koordinačného centra by sa mohla aktivovať aj organizačná časť eskalácie LZ (eskalácia podľa organických požiadaviek), napr. zapojenie ďalších OÚ. LZ by sa malo aktivovať na RKI najneskôr od prvého potvrdeného prípadu v Nemecku.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vopred bol vyžiadaný zoznam zamestnancov, ktorí by chceli pracovať z maj. Poskytuje spoločnosti PRÄS spätnú väzbu o výbere. PRÄS kúva vyslanie vhodných zamestnancov pre túto situáciu prostredníctvom príslušného AL a OEL. <p>Informácie o stretnutiach: Kabinet, AA, GHSI, WHO EC</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dnes zasadá federálny kabinet vrátane Coronu, problémom môže byť vstupná kontrola. RKI pripravil podklady pre vyhlásenie BMG. BMG zaslala členom kabinetu posúdenie situácie. • GHSI-TK: Pokiaľ ide o spoločné využívanie vzoriek, bola schválená podpora na vývoj postupu sérologického testu. • Poznámka: v USA a zúčastnených štátoch GHSI-TK všetky aktivovali svoje EOC pri prvom prípade. • O výmene vzoriek sa bude diskutovať aj na zasadnutí Výboru pre mimoriadne situácie IHR. • STAG - IH (PRÄS): Diskutovalo sa aj o výmene vzoriek, Nagojský protokol • PRÄS pravdepodobne predloží spolkovému kancelárovi na budúci týždeň v út 28. januára 2020 správu o technickom pohľade RKI na spravodajskú situáciu. <p>Jazyková regulácia, ak WHO vyhlási PHEIC - čo to znamená celkovo a pre Nemecko?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ide o dočasné odporúčania, ktoré platia 3 mesiace, po ktorých sa uskutoční nové stretnutie. Vo vyhlásení PHEIC sa zdôrazňujú odporúčania. • Ďalšie možnosti lepšieho spracovania údajov zo strany RKI nevyplývajú automaticky z PHEIC. IGV-DG je najšpecifickejší pre takéto situácie (normálny vs. PHEIC). Ak by sa však vyskytli prípady v Nemecku, aktivácia nariadenia o koordinácii IfSG by poskytla RKI najväčšiu právnu právomoc, t. j. prípadne lepšie spracovanie na zber informácií/údajov atď. na účely posúdenia situácie a podávania správ WHO. Hoci RKI v súčasnosti v prípade potreby podporuje ÖGD nástrojmi na štandardizovaný zber údajov, nie je záväzný, či sa tieto potom aj používajú a údaje sa podľa toho zasielajú. Toto by bolo možno jednoduchšie presadiť prostredníctvom koordinačného nariadenia. • Tlač už upravila často kladené otázky týkajúce sa eboly pre nCoV v prípade vydania PHEIC. Tie by sa potom mohli zverejniť na webovej stránke RKI.
--	---

	<p>Brainstorming: Čím ešte môžeme ako RKI prispieť k pripravenosti Nemecka?</p> <ul style="list-style-type: none"> • V záujme účinnejšej práce na potvrdených prípadoch v Nemecku by sa teraz mala pripraviť aktivácia koordinačného nariadenia, t. j. príslušné vnútroštátne orgány sú vopred požiadané, či sa môže aktivovať koordinačné nariadenie IfSG, keď sa v Nemecku vyskytne prvý prípad. • pripraviť dennú správu o hospodárení. Tá sa potom zašle BMG, BL a skupine letísk IGV. Časy a postupy sa ešte musia dohodnúť s INIG/FG36. Na tento účel sa dnes uskutoční stretnutie. • Okrem interných informácií ÖGD budú lekári informovaní aj prostredníctvom článku v Ärzteblatt. Časopis vychádza v stredu, 29. online a 31. sa bude distribuovať. • Má zmysel pripraviť FAQ pre nCoV (bez konkrétnych čísel prípadov) (možno aj v kombinácii s FAQ týkajúcimi sa PHEIC). Cieľovou skupinou by boli lekári a odborná verejnosť, pozri tiež FAQ WHO a ECDC. • Ak sa v Nemecku vyskytnú potvrdené prípady, môžu byť potrebné štúdie v domácnostiach. V rámci prípravy by sa mohli pripraviť nástroje na zber údajov a vrátenie údajov, ako aj posúdenie ochrany údajov v prípade štúdie atď. (vyšetrovanie vs. štúdia). Tieto otázky by sa mali prediskutovať na ďalšom brífingu. Pseudonymizované údaje sa môžu zbierať od marca ako súčasť Zákona o ochrane pred osýpkami spracúva RKI.
<p>2</p>	<p>Komunikácia - aktualizácia webovej stránky RKI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opis situácie nCoV na webovej stránke RKI je teraz univerzálnejší. Čísla prípadov sa aktualizujú samostatne podľa potreby (tlač pripravila formát). • Často kladené otázky majú byť pripravené s týmito technickými informáciami: 3 často kladené otázky o klinických snímkach (IBBS/FG36), 3 často kladené otázky o medzinárodných otázkach (ZIG1/INIG) a 3 často kladené otázky o hodnotení situácie v Nemecku a plánovaní pripravenosti (FG32/36). Koordináčne centrum na tento účel vytvorí dokument, pošle odkaz na uvedené OÚ a príslušné OÚ vložia textové moduly. Redakčnú úpravu preberá Presse. V často kladených otázkach sa môžu prezentovať aj činnosti, ktoré už RKI vykonal (seba prezentácia navonok). <p>BZgA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • BZgA by sa teraz mala zapojiť. BZgA by mala pripraviť informácie pre širokú verejnosť (technické informácie poskytuje RKI). • Textové moduly často kladených otázok by mali byť k dispozícii aj BZgA. Formulácia FAQ pre širokú verejnosť. <p>Konferenčný hovor GHSI (21. januára 2020)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozri vyššie <p>Konferenčný hovor spoločnosti Flughafen-AG (21. januára 2020)</p>



	<ul style="list-style-type: none"> • Včera sa uskutočnilo ad hoc zasadnutie TC, pretože letiská s názvom IGV a zodpovedné ÖGD vyjadrili potrebu dialógu. Spoločné stanovisko je jednoznačne proti vstupnej detekčnej kontrole. Toto bolo uvedené aj vo vyhlásení pre BMG. • Informácie pre cestujúcich pripraví Frankfurt (zamerajte sa na obrazovky/monitory, ktoré sa dajú rýchlo aktualizovať). Koordináciu by mal v prípade potreby vykonávať RKI. Je tiež výslovne žiaduce, aby sa na materiáloch objavili logá všetkých zúčastnených subjektov vrátane RKI. → Pre vedenie ústavu to nie je problém, ak sú pre nás informácie technicky správne. • [redacted] reklam informácií pre cestujúcich do čínštiny je možné zabezpečiť [redacted] KI (FG36) • Tieto informácie o cestujúcich sa však zatiaľ nepoužívajú, iba v ďalšej fáze eskalácie (od 20. januára). • Ďalšie zasadnutie TC je naplánované na piatok 24. januára 2020. Pozvaní budú aj zástupcovia AGI a príslušných štátnych orgánov. <p>Nemecký lekársky časopis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • V tlačenej verzii časopisu Deutsches Ärzteblatt sa plánuje uverejniť strana s textom/informáciami, ako aj vývojový diagram (tu vysvetliť, čo by mala byť orientačná príručka). Toto musí byť odsúhlasené do piatku. • Okrem toho je potrebné odpovedať na 3 otázky VPÄS alebo PRÄS (s fotografiou). • Na dokumenty RKI odkazuje aj internetová redakcia denníka Deutsches Ärzteblatt.
3	<p>Laboratórna diagnostika Ako môžeme pomôcť. laboratóriám v Nemecku zaviesť test nCoV vo veľkom rozsahu?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Táto otázka sa prerokuje na ďalšom [redacted] tí. • Informácie možno odovzdať Gesellschaft für Virologie (GfV)/ Diagnostik-AG, ale na ich webovej stránke v súčasnosti nie sú žiadne informácie o nCoV. • Ako kontaktné miesto by sa mohla využiť aj spoločná diagnostická skupina GfV + DVV (odborná komisia pre virológiu). • Otázka fakturácie testov by sa teraz mala zvážiť vopred, aby sa objasnili všetky existujúce problémy v procese fakturácie. Ide predovšetkým o problém laboratórií/nemocníc vykonávajúcich testy a BMG. [redacted] môžete opýtať na manipuláciu v Charité. • Informácie je možné zaslať aj do Národnej siete laboratórií pre diagnostiku BT agensov (NaLaDiBA) ZBS1 odošle príslušný informačný e-mail.

	<ul style="list-style-type: none"> • Overenie nCoV by mohlo byť (v prípade okamžitého spracovania) dokončené v priebehu niekoľkých hodín (približne 4-6 hodín). V súčasnosti prebieha testovanie. •  informácie z súčasnosti sa vyvíja sérologický test ktorý môže byť k dispozícii do 3 týždňov. Ten by zohrával významnú úlohu pri prípadných environmentálnych vyšetreniach. • Odporúčania týkajúce sa vhodného vzorkového materiálu sú už k dispozícii na webovej stránke RKI.
4	<p>Požiadavky na dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokumenty na sledovanie kontaktov boli pripravené a v súčasnosti sa dokončujú (leták, denník na sledovanie kontaktov, zoznam liniek EXCEL). Oznámenie bolo uverejnené v časopise EpiLag 21. januára 2020. Žiadame, aby boli dokumenty k dispozícii ako príloha k poznámkam aj online. • V súčasnosti sa pre GÄ pripravuje materiál o podávaní správ, ktorý bude zaslaný ako informačný list.
5	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiaľ, nebolo možné zúčastniť sa na zasadnutí WHO 21. januára 2020 (administratívne problémy). Diskutovalo sa o opatreniach v prípade podozrivých prípadov. Ďalšie zasadnutie TK sa uskutoční budúci utorok 28. januára 2020, účasť sa berie na vedomie.
6	<p>Klinické riadenie</p> <p>Iné spôsoby, ako zvýšiť citlivosť lekárov?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o: Vývojový diagram, lekársky časopis, webová stránka • Integrácia prostredníctvom KBV nie je potrebná, všetci licencovaní lekári sú dostupní prostredníctvom lekárskeho časopisu. • Členovia a hostia Odborného poradného zboru INV môžu byť informovaní aj o materiáloch, ktoré poskytuje RKI (s poznámkou: prosíme o voľné šírenie). • Okrem toho je odkaz na informácie na stránkach RKI uvedený v aktuálnej týždennej správe INV (bude zverejnená dnes). • V zásade (bez ohľadu na aktuálnu situáciu v oblasti nCoV) by sa malo odkazovať na štandardné hygienické opatrenia/preventívne opatrenia pre INV z dôvodu nástupu chrípkovej epidémie. Toto je už naplánované na tvíd na začiatku chrípkovej epidémie. • STAKOB má pracovnú skupinu pre terapeutické prístupy. Tá sa bude zaoberať aj možnými spôsobmi liečby nCoV. Už prebehla rešerš literatúry (možné terapeutické postupy atď.). WHO na tento účel poskytla aj zoznam. PRÄS ho zašle kancelárii STAKOB. <p>Vývojový diagram:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram bol vytvorený v súlade s definíciami prípadov, ktoré vychádzajú z definícií WHO. Tie sa používajú na objasnenie prípadov a vedú k vhodnému manažmentu prípadov. • Vzhľadom na začiatok sezóny INV je citlivejší prístup problematický. Odporúča sa dodatočne kontaktovať lekárov



	<p>oznámiť, že v jednotlivých prípadoch alebo pri podozrivých konšteláciách, napr. pri miernom priebehu a rizikovej oblasti cestovateľskej anamnézy, možno pri diagnostike zohľadniť nCoV. Tento aspekt by sa mohol riešiť aj v často kladených otázkach. Článok v lekárskom časopise by tiež mohol poukázať na účel a správne používanie tohto usmernenia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram by mal zobrazovať len "rizikovú oblasť" (vrátane odkazu na webovú stránku RKI), pretože sa môže rýchlo meniť. Zoznam Rizikové oblasti na webovej stránke RKI sa priebežne aktualizujú.
7	<p>Doprava (hraničné priechody)</p> <ul style="list-style-type: none"> • USA teraz zaviedli vstupnú kontrolu aj na letiskách v Atlante a Chicagu. • Podľa správ z tlače Čína nepovoľuje turistickým skupinám z Wuhanu opustiť krajinu. • EK poverila spoločnosť JA Healthy Gateways vypracovaním odporúčaní pre situáciu v oblasti nCoV v leteckej a námornej doprave. • Spojené kráľovstvo údajne presmeruje lety z Wu-chanu na samostatné prístaviská na letisku Heathrow. <p>Správa zo zasadnutia o príprave na krízu v AA (22.01.2020, [redacted] a [redacted]):</p> <ul style="list-style-type: none"> • AA podporuje negatívny postoj k zavedeniu skríningu ENTRY a bude o tom tiež informovať na Twitteri. Podľa čínskeho veľvyslanectva sa Čína snaží v tejto situácii dobre spolupracovať. <p>Opatrenia v správe CDC:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CDC sa zameriava na: individuálne informovanie cestujúcich o opatreniach, ktoré je potrebné prijať v priebehu nasledujúcich 14 dní v prípade ochorenia; čo najskoršie odhalenie prípadov ochorenia s cieľom získať viac informácií o patogéne a spôsobe jeho šírenia. Skrínig zahŕňa viacstupňový postup: 1. dotazník pre všetkých cestujúcich z postihnutých oblastí; 2. ďalšie meranie FB a teploty; ak je nápadný, vykoná sa ďalšia diagnostika (doteraz bolo vyšetrených približne 1800 osôb). Okrem bežného vybavenia karanténnych jednotiek PoE bolo zabezpečených približne 100 osôb. Všetky lety z Wuhanu sú presmerované na hlavné skrínigové letiská. <p>HSC - Komunikačná sieť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje tu aj otázka týkajúca sa komunikácie. Jedna z nich sa uskutoční 23. januára 2020.
8	<p>Informácie z koordinačného centra Začlenenie do situačného [redacted]</p> <ul style="list-style-type: none"> • [redacted] Radi vás pozveme na stretnutie pracovnej skupiny pre situáciu, aby sme prediskutovali konkrétne otázky. Prvé samostatné stretnutie sa uskutoční tento týždeň, ak je to možné. Prvá pozvánka bude zaslaná prostredníctvom PRÄS. Diskutovať sa bude o týchto 4 témach: Prahová hodnota pre testovanie, zdieľanie vzoriek, sprístupnenie testov a spolupráca pri vyšetrení životného prostredia v prípade výskytu ohniska, ako aj charakteristika patogénu. <p>Centrum pre koordináciu pracovnej záťaž:</p>



	<ul style="list-style-type: none"> • Vysoké pracovné zaťaženie príslušných OU (pozri Top 1) • Približne 100 záznamov v situačnom denníku • Boli uzavreté rôzne zmluvy, ktoré sa ešte dokončujú. <p>Všeobecný dekrét BMG:</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súvislosti s takzvaným "novým koronavírusom (2019-nCoV)" sa oddelenie 321 BMG odteraz bude obracať na RKI s viacerými žiadosťami o podporu. Tieto budú zasielané priamo do schránky koordinačného centra (ncov-lage@rki.de). <p>Vyhľadávka Prehľad opatrení:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dňa 21. januára požiadala koordinačná kancelária pre nCoV BMG o vypracovanie prehľadu opatrení, ktoré RKI vykonala/pripravila/plánovala (čas spracovania 2 hodiny). Spracovanie (2) ďalších opatrení známych RKI v DEU (napr. v spolkových krajinách, GÄ, na letiskách atď.) a (3) potreby opatrení nad rámec tohto nebolo možné spracovať v krátkom čase. • Dňa 21. januára sa vyskytli technické problémy so spracovaním/odoslaním správy o dekréte v DMS. <p>Oznámenie opatrení ECDC na účely preskúmania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECDC žiada členské štáty, aby sa podelili o dokumenty o nCoV pripravené prostredníctvom EWRS. Vedenie RKI tejto žiadosti rado vyhovie, ale bez dodatočného úsilia (bez dodatočného prekladu nemeckých dokumentov). • Poznámka: Ak sa v Nemecku skutočne vyskytnú prípady, potom by sa situačné správy mali vypracovať v DE/EN, aby sa splnila medzinárodná oznamovacia povinnosť. • [REDAKOVANÉ] sa zúčastní na nadchádzajúcom stretnutí ABBAS, ktoré sa uskutoční 6. februára. Očakáva sa, že sa rozhodne o stanovení úrovne bezpečnosti 3. udelené.
9	<p>Ďalšie témy</p> <p>WHO-Roster:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ako sa rozhodlo na situačnom zasadnutí 20. januára 2020, bola zriadená "diagnostická pracovná skupina" s adresou a vzormi na prijímanie podľa dohody (pozri zápisnicu z 20. januára 2020). Zoznam bude zverejnený tento týždeň na špeciálne vytvorenej webovej stránke. <p>Ostatní účastníci Brífing:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozvánka [REDAKOVANÉ] (pozri Top 8) • Pre nadchádzajúci brífing použite [REDAKOVANÉ] <p>[REDAKOVANÉ] a právne oddelenie.</p>
10	<p>Ďalší termín: 24. januára o 13:00-14:30 (Zasadacia miestnosť LZ alebo miestnosť NU 0.34 (používa ju tlač/FO))</p>



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novými koronavírusmi (2019-nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 24.01.2020,

Dátum, čas: 13-14:30

Miesto RKI, miestnosť N01.EG.034

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Účastníci:

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva	Čas
1	Súčasná situácia	INIG/FG36	
2	Aktuálne dokumenty, komunikácia - aktualizácia <ul style="list-style-type: none"> • Webová stránka RKI • Často kladené otázky pre webovú stránku RKI • BZgA • HSC Communicator Network TK • Opatrenia EWRS oznámené v Nemecku • Dotaz GHSI na prebiehajúce opatrenia • Pracovný deň TC s BMG • Zapojenie odborného poradného výboru pre chrípku 	Stlače/všetko	
3	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Environmentálne analýzy • Stručná zpisnica zo zasadnutia TK s KL 23. januára 2020 	FG17/ZBS1	
4	Požiadavky na dohľad <ul style="list-style-type: none"> • TC s AGI • Informačný list na odoslanie • Právne aspekty • Ochrana údajov pre vedecké štúdie 	FG36/FG32/IBBS	
5	Opatrenia na ochranu pred infekciou	FG14	
6	Klinické riadenie <ul style="list-style-type: none"> • Článok v nemeckom lekárskom časopise 	IBBS	



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019-nCoV-

7	Doprava (hraničné priechody) <ul style="list-style-type: none">• Zdravotné orgány letiska TK• Poradná skupina JA Healthy Gateways	Lage-AG	FG32	
8	Informácie z koordinačného centra		FG32	



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019-nCoV-
Lage-AG

	<ul style="list-style-type: none"> • Komunikácia s inými orgánmi, situačná správa GMLZ • Zabezpečenie toku informácií prostredníctvom alebo zo stretnutí TC 		
09	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyšší úradníci GHSI: TC 28. januára o 16.00 hod. Očakáva sa účasť [REDACTED] • Účasť zabezpečuje RKI. • Výzva GOARN na podporu situácie 	IBBS	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	24.01.2020, 13-15 h
Miesto konania:	RKI, miestnosť NOT.EG.034

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Manažment divízie 3
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - -
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted] (telefón)
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Stlačte
 - tla [redacted]
 - či [redacted]
 - dl [redacted]
 -
 -
 -
 -
- ZBS1
 - [redacted]
- INIG

**Koordináčné centrum RKI****Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG**

-
- [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - Právne oddelenie
 - [REDACTED]
 - Joachim-Anton Mehlitz



- P4

-

TOP	Príspevok/téma
1	<p data-bbox="363 405 643 443">Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="411 443 1370 629">• Situácia sa naďalej rýchlo vyvíja: od včera do dnešného dňa viac ako 270 nových prípadov; >900 prípadov; 26 ľudí zomrelo; 2 nové prípady na Taiwane, 3 v Singapure; 14 prípadov potvrdených mimo Číny: 4 v Thajsku, 2 v Japonsku, 2 v Južnej Kórei, 1 v USA, 3 v Singapure a 2 vo Vietname. <li data-bbox="411 629 1370 853">• Webová stránka WHO: prenos z človeka na človeka 4. generácia vo Wuhane, 2. generácia mimo Wuhanu; rodinné zoskupenia na rôznych miestach; väčšina prípadov (>500 prípadov stále vo Wuhane); menej ako 15 % prípadov v kontakte s rybím trhom vo Wuhane (Hunan); z potvrdených prípadov 25 % prípadov je závažných; <li data-bbox="411 853 1370 1346">• Zasadnutie núdzového výboru WHO 23. januára.2020: nevyhlásená PHEIC; predpokladané pozadie: obavy Číny z ekonomického vplyvu a hodnotenie Číny, že má situáciu pod kontrolou; v súčasnosti je v karanténe 10 miest v provincii Hubei; prvý odhad R0, 1,4-2,5 (porovnanie: SARS: asi 2-4 ; MERS: asi 0,7; chrípka asi 1,5), pravdepodobne dosť konzervatívny odhad; prenos z človeka na človeka sa zdá byť samovoľný; zatiaľ však neboli zaznamenané žiadne sekundárne prípady v zahraničí alebo medzi kontaktnými osobami z letov; termín Nemal by sa však zatiaľ používať pojem "prenos v komunite"; odhady R0 by sa mali interpretovať opatrne, pretože v súčasnosti je k dispozícii príliš málo spoľahlivých údajov; dohoda o formulácii: "dochádza k prenosu z človeka na človeka"; <li data-bbox="411 1346 1370 1451">• Inkubačná doba: 2-14 dní; pôvodca v súčasnosti nie je uvedený na webovej stránke RKI, pretože je o ňom príliš málo informácií; <li data-bbox="411 1451 1370 1489">• Čas generovania: v súčasnosti nie je známy; <li data-bbox="411 1489 1370 1570">• Vypátranie kontaktov: v súčasnosti sa ešte stále pokúšajú vo Wuhane vypátrať 9 700 osôb; <li data-bbox="411 1570 1370 1675">• Nemocnice vo Wuhane sú preťažené (neexistuje tam však typický systém primárnej starostlivosti, ľudia chodia buď do nemocnice, alebo k TČM) <li data-bbox="411 1675 1370 1832">• Hodnotenie rizika: WHO/Tedros: "veľmi vysoké" v Číne; ECDC hovorí o "vysokom" vo Wuhane, "strednom" v Číne, pravdepodobnosť dovozu do EÚ tiež "stredná", ďalšie šírenie "nízke"; <li data-bbox="411 1832 1370 1989">• Prestupné lety do Nemecka (údaje BMVI z roku 2019, január-november): približne 10 000 cestujúcich do/z Wuhanu z dôvodu prestupných letov; približne 1,2 milióna cestujúcich v celej Číne; <li data-bbox="411 1989 1370 2092">• V súčasnosti sa to týka 31 z 34 administratívnych jednotiek Čínskej ľudovej republiky (nemecká vláda presadzuje "politiku jednej Číny")



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Vymedzenie rizikovej oblasti: Možné rozšírenie na administratívne oblasti Čínskej ľudovej republiky alebo iných postihnutých krajín, kde sú známe väčšie zoskupenia; vytvorenie: INIG v spolupráci s P4 (na základe excelovského zoznamu); rozhodnutie: zostať skôr konzervatívne (v súčasnosti uprednostňuje Wuhan; Hubei; doplnenie, znenie na webovej stránke RKI 25. januára 2020" uprednostňuje provinciu Hubei vrátane mesta Wuhan"); lekári budú aj tak vykonávať vylučovaciu diagnostiku; • Okrem toho je potrebné počítať so správou "individuálne prípady"); • Riziko pre obyvateľstvo zostáva "nízke": pravdepodobný je import jednotlivých prípadov; • Hodnotenie rizika AA sa líši od RKI; to musí vyriešiť BMG;
2	<p>Aktuálne dokumenty, komunikácia - aktualizácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webová stránka RKI • FAQ pre webové stránky RKI: sú online od 13:53 dňa 24/01/2020 (Schaade uvoľnil so zmenami) • BZgA: odkaz na našu stránku, požiadala o zintenzívnenie opatrení týkajúcich sa etikety kašľa atď., ktoré už prebiehajú kvôli chrípke; [REDACTED] RKI by mala požiadať BMG, aby mala väčší vplyv na BZgA, aby boli informácie ľahšie dostupné; napr. existujúce dokumenty o chrípke; opatrenia sú v konečnom dôsledku re [REDACTED] BZgA dnes dvakrát tweetoval [REDACTED] nadviaže kontakt s BZgA; • Stránka Univerzity Johna Hopkinsa: Pres sa pýta, či je možné prepojenie na webovú stránku [REDACTED]; možno skôr na FAQ, aby stránka nebola preplnená; [REDACTED]: lekárske povolanie by to veľmi ocenilo; mapa Univerzity Johna Hopkinsa: https://gisanddata.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6 IBBS overuje u amerického CDC, nakoľko je mapa spoľahlivá; • HSC Communicator Network TK: BMG sa zúčastnila, nie RKI. Existuje krátky protokol. • EWRS: Opatrenia oznámené v Nemecku 23. januára • Dotaz GHSI na prebiehajúce opatrenia, termín 24.01. • Pracovný deň TC s BMG (09:30): [REDACTED] zastupuje RKI, prípadne s podporou [REDACTED] • Zapojenie Odborného poradného výboru pre chrípku: V zásade má účasť zmysel; zastúpené sú všetky relevantné inštitúcie a profesijné združenia, malo by zmysel využiť tento orgán; v BMG neexistuje zodpovedajúci orgán, samostatná konferencia do FG36 v budúcom alebo nasledujúcom roku. organizované; k dispozícii sú klinickí odborníci;
3	Laboratórna diagnostika



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Jan 2020

	<ul style="list-style-type: none"> • Stručný protokol TC s CC 23. januára 2020: pozri tu: ..\7.CC- [redacted] výňatky: Testovanie pacientov: len minimálne úpravy; Cestovná anamnéza: v súčasnosti dôležitejšia ako klinické príznaky; postihnuté by mali byť dolné dýchacie cesty; diagnostika v oblasti: najlepšie prostredníctvom GfV; spätná väzba: LGL v Bavarsku stanovuje diagnostiku; zdieľanie vzoriek: možné prekážky: "normálne akademické správanie" → nikto sa nerád delí; Japonsko možný partner, ktorý sa rád delí; prípadne aj Hongkong; pôvodný materiál Nemožno očakávať, skôr inaktívny izolát; kontaktné sledovanie: spravidla deň 0, 2, 3, 4 a ak sú nálezy nenápadné, prípadne deň 7 pre užitočné, ale pravdepodobne nerealizovateľné, skôr sérologické sledovanie (ak je k dispozícii sérológia); virológia, fylogéniza; tropizmus pľúc; údaj, že [redacted] [redacted] • Spoločnosť pre virológiu: [redacted] a [redacted] osloviť ich • KL Zmena adresy: bude oznámená WHO; • testov, ktoré [redacted] sa tiež vykonávajú v RKI; • [redacted] otázku, či sa prvých 5 prípadov z periférnych laboratórií posielajú do konzultačného laboratória; môže sa odporučiť, ale nie nariadiť; priradenie laboratórnych výsledkov k prípadom môže byť ťažké; bolestivá skúsenosť z roku 2009, keď sa všetko musí potvrdiť NRZ, tiež ťažké (ucho ihly) a trvá to príliš dlho; pri vysokej dynamike sa ťažko zvráti; vyhodnotiť prípady ako pozitívne aj mimo vyšetrenia v konzultačnom laboratóriu; • WHO TK, účasť [redacted] Prenos z človeka na človeka asymptomatickými nosičmi s vysokými hodnotami TK; laboratória boli požiadané o zdieľanie; hodnota TK 20-30; WHO poskytuje testy; Bernská univerzita syntetizuje genóm;
4	<p>Požiadavky na dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Koordinácia dokumentov: IBBS: vývojový diagram koordinovaný a zverejnený; v iných situáciách boli do prípravy zapojené aj profesijné združenia; FG32 dodáva, že to bola téma aj na AGI-TK a TK s BMG (zapojenie ďalších subjektov pred zverejnením) Rozhodnutie: vzhľadom na krátkosť času informovanie profesijných združení a ďalších zainteresovaných strán o dokumentoch RKI po zverejnení; • Prenos údajov na sledovanie kontaktov: [redacted] a [redacted] koordinovať, atď. prvé výsledky na nadchádzajúcom Pondelok alebo utorok (27. alebo 28. januára 2020) očakáva sa; Hesensko napr. odmietnutie prenosu jednotlivých osobných údajov; • Prenos laboratórnych údajov; platný zo zákona o ochrane pred osýpkami; by sa však mal vykonávať už teraz;



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
19.04.2020

	<ul style="list-style-type: none"> • Vedecké štúdie (štúdia domácností): Dokumenty ako napr. napr. vyhlásenia o súhlase sa majú pripraviť; k dispozícii sú aj protokoly z roku 2009 (etické hlasovanie, vyhlásenie o ochrane údajov); FG36 sa o to stará; • Vyhľadávanie kontaktov: Hesse to odmieta; dokumenty budú prerokované na ďalšej AGI-TK vo štvrtok; <ul style="list-style-type: none"> ○ Kedy oznámime potvrdené prípady medzinárodným orgánom? → Iba ak sa uplatňuje § 12 IfSG, alebo nebola podaná žiadna správa do 24 hodín
5	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Upravené opatrenia, často kladené otázky online
6	Klinické riadenie <ul style="list-style-type: none"> • Experimentálna terapia, čisto podporná liečba; špecifická farmakologická liečba neexistuje; pri MERS a SARS sa používali lieky mimo zoznamu, čiastočne napr. s kortikosteroidy; [REDACTED]
7	Doprava (hraničné priechody) <ul style="list-style-type: none"> • P4 poskytuje model pre relatívne riziko, zohľadňujú sa dopravné toky (aktuálne údaje o letoch v roku 2019 sa očakávajú ešte 24. januára 2020, ale neočakávajú sa žiadne relevantné zmeny); relatívne riziko dovozu (1,5 % znamená napr. zvýšenie dopravných tokov). <i>"ak do lietadla nastúpi 100 infikovaných osôb, potom štatisticky 1,5 infikovaných osôb priletí do krajiny XY"</i>: Francúzsko je dôležitým tranzitným uzlom pre lety z Číny/Wuhanu; letisko vo Frankfurte je vstupnou bránou pre cestujúcich z Wuhanu; Grafika sa bude aktualizovať a môže sa zdieľať; model sa znovu použije aj pri súčasnej situácii, keď Wuhan zatvoril svoje letisko; možná prezentácia s mesačným rozlíšením (zohľadnenie dopravných tokov Nový rok v Číne); grafika užitočná pre komunikáciu o rizikách, mala by byť k dispozícii; dobré, Dôležitý je jasný sprievodný text (možná zámena absolútne



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-19

	<p>oproti relatívnemu riziku); zohľadníť pri prezentácii "politiky jednej Číny" nemeckej vlády;</p> <ul style="list-style-type: none"> • TC s letiskami (miestne zdravotnícke orgány, štát, BMG, BMVI); údaje od BMVI: celkovo 11 letísk má silnejšie prepojenie s Čínou; výmena a koordinácia informácií; Frankfurt vypracoval materiál pre cestujúcich; Düsseldorf a Frankfurt pod tlakom; ostatné krajiny o niečo opatrnejšie; dokument už preložený do čínštiny; bude sa zdieľať v skupine; predpokladá sa, že Frankfurt bude zdieľať informácie prostredníctvom obrazoviek od pondelka (doplnenie: už od soboty); dokument sa bude šíriť prostredníctvom AGI, aby mali informácie aj ostatné letiská; záujem má aj Švajčiarsko a Rakúsko; ak bude Hesensko súhlasiť, RKI umiestni plagát na webovú stránku RKI; • JA Zdravé brány: Obsahuje informácie o zaobchádzaní s ľuďmi s akútnymi respiračnými príznakmi v lietadle, zaobchádzaní s vylodňovacími kartami a vstupnej kontrole (tá je neúčinná, dôkazy hovoria proti nej, ale stále môže mať pozitívne účinky). GR SANTE toto odporúčanie podporuje;
8	<p>Informácie z koordinačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vysoké pracovné zaťaženie; od 23.1.2020 lokálne v situačnom centre; prebieha personálne rozširovanie (v rámci celého RKI); • GMLZ: Správy obsahujú nesprávne informácie o RKI; v budúcnosti budú zosúladené (dodatok: posledná situačná správa GMLZ už neobsahovala nesprávne informácie a bola vopred zaslaná koordinačnému centru na zosúladenie);
9	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyšší úradníci GHSI: TK 28.01.2020, 16:00: Zastúpenie [REDACTED] RKI pri účasti [REDACTED] • Výzva GOARN: hľadá sa niekoľko ľudí s rôznymi odbornými znalosťami na vyslanie do Manily (WPRO, WHO) na dobu neurčitú; TOR nejasný; zatiaľ žiadna spätná väzba z RKI; možno poskytnúť 1 osobu zo ZIG1; externý nemôže byť vyslaný, pretože žiadosť adresovaná partnerovi GOARN; kancelária BMG INIG pochádza priamo z Jordánska; 1 týždeň v RKI, potom by to teoreticky malo ísť do BMG; možno lepšie v RKI v súčasnej situácii; • Dotazy v schránke s novinárskymi informáciami o dovoze čínskeho tovaru; FG32 sa snaží nájsť správnu kontaktnú osobu (podobne ako pri horúčke Ebola), aby bolo možné vytvoriť FAQ. • Zúčastnené OÚ musia zabezpečiť minimálne personálne obsadenie 1-2 osobami počas víkendu, koordinačné centrum koordinuje dopyt a zoznam;
10	<p>Ďalšie stretnutie: Séria stretnutí v pondelok a piatok, 13-14.30, pozvánky boli rozoslané</p>



Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 27. januára

Dátum, čas: 2020, 13.00 hod.

Miesto **RKI**, miestnosť S05.D.01.083 (zasadacia miestnosť situačného centra)

konania:

Účastníci: **FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs, Präs**

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Prípady v Číne a vo svete • Nové poznatky o patogéne • Opatrenia na celom svete 	INIG/FG36 FG36 INIG
2	Činnosti a opatrenia v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> • Dozor, podozrenia na ochorenie, povinné hlásenie 6.1.5 • Laboratórna diagnostika - referenčná diagnostika chrípky? • Distribučný zoznam výsledkov laboratórnej diagnostiky • Ochrana pred infekciami • Klinický manažment, Medevac • Letiská • Potreba ďalších dokumentov (bezpečnosť krvi, batožina, ambulantná starostlivosť...) 	FG36/FG32/IBBS FG17/ZBS1 FG 14 IBBS FG 32 Všetky
3	Aktuálne dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Prispôbenie dokumentov novým zisteniam o patogéne (asymptomatickí nosiči, R0 vyšší, ako sa očakávalo) • Rizikové oblasti • Modelovací dokument 	Tlač, všetky INIG P3 Viceprezident



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

4	Tlač - Komunikácia - Aktualizácia <ul style="list-style-type: none">• Situačná správa - distribučný zoznam? (Bundeswehr, spolkové krajiny, interné?)• Webová stránka RKI: Vyhľadávanie kontaktov, informácie vo formáte html alebo pdf	Lage-AG Fg 32 Tlač VPräs/ Pres
---	--	---



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

	<ul style="list-style-type: none"> • PHE má blog, ktorý 1) poskytuje dobré rady a 2) odpovedá na otázky. Mali by sme tiež uvažovať o niečom takomto? 	
5	Informácie z koordinačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Personálna situácia • Eskalačné centrum? 	FG32
6	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Výzva GOARN: Vysielanie • MEDEVAC 	všetky
8	Ďalšie stretnutie <ul style="list-style-type: none"> • Piatok 31. januára 2020 o 13.00 h, N01.O1.021 	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	27.01.2020, 13-15:15 h
Miesto konania:	RKI, Seestraße, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler (telefón)
 - Lars Schaade
- Manažment divízie 3
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
 - xx
- ZBS1
 - [redacted]
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
 - [redacted]
- Právne oddelenie
 - [redacted]
 - Joachim-Anton Mehlitz
- P4
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted] (telefón)
 - [redacted] (telefón)
 - [redacted] (telefón)



Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG



TOP	Príspevok/téma
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> Situácia sa naďalej rýchlo vyvíja: celkovo 2 862 prípadov, z toho 433 závažných prípadov (15 %), celkovo 81 úmrtí (2,8 %, všetky v Číne). V Číne (vrátane HK, Macaa a Taiwanu): 2 822 prípadov (1 423 v provincii Hubei) 40 prípadov mimo Číny v 10 krajinách: 5 v Austrálii, 3 vo Francúzsku, 4 v Japonsku, 4 v Malajzii, 1 v Nepále, 4 v Singapure, 4 v Južnej Kórei, 8 v Thajsku, 5 v USA a 2 vo Vietname. V súčasnosti je 30 453 ľudí v procese sledovania kontaktov. Prvý prenos z človeka na človeka mimo Číny bol zistený vo Vietname (prenos z otca na syna). Všetky ostatné prípady mimo Číny mali cestovateľskú anamnézu z Wuhanu. <p>Zistenia o patogéne</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti sa vytvára "epi matica" epidemiologických charakteristík. Tá bude zahŕňať informácie z rôznych zdrojov/publikácií (tie ešte nie sú všetky zhromaždené, ostatné FG sa ešte musia zahrnúť). <p>Úloha: Do 28. januára 2020 predložte návrh DS pre PRÁS (účasť vo Výbore pre zdravie/Globálne zdravie).</p> <ul style="list-style-type: none"> Existujú rôzne modely R0 (R0 2,6 Ferguson; 3,6-4 Riley/Glasgow: podľa týchto modelov bolo zistených 5,1 % prípadov a objaví sa 132 000-190 000 nových prípadov; väčšinou na Taiwane, v Hongkongu a Kórei). Tieto modely pravdepodobne nadhodnocujú, pretože okrem iného nezohľadňujú možnú základnú imunitu a asymptomatický priebeh. Stanovisko k možnosti nákazy počas inkubačnej doby: podobne ako v hodnotení CDC z 26. januára 2020, skôr opatrné, keďže zatiaľ nie sú k dispozícii dostatočné dôkazy alebo je tu veľká neistota. Inkubačná doba do 14 dní sa stále dodržiava. <p>Ochrana pred infekciami (FG14)</p> <p>Spätná väzba od TK 27.1.2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> Nosenie ochrany úst a nosa pre širokú verejnosť u asymptomatických pacientov nemá zmysel. Neexistujú dôkazy, že ide o užitočné preventívne opatrenie pre širokú populáciu. Užitočné pre: symptomatických pacientov (ak to tolerujú) a tiež pre opatrovateľov v úzkom kontakte. <p>Neodporúča sa vytvárať zásoby masiek atď. BZgA zdôrazňuje bežnú etiketu pri kašli a hygienu rúk počas chrípkovej sezóny. Informácie o častom používaní masiek v Ázii, keďže ich používanie je často viditeľné a vznikajú otázky. Toto správanie v Ázii sa netýka len situácie s nCoV, ale všeobecne sezónnej chrípky a tiež znečistenia ovzdušia.</p> <p>ToDo: Prosím, uveďte aj aspekt ochrany úst a nosa s krátkym textom v r i e š i t' často kladené otázky a následne zodpovedajúcim spôsobom upraviť často kladené otázky o chrípke.</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

	<ul style="list-style-type: none"> • Stále neexistuje zhoda o vzdialenosti (viac ako 1 meter pri SARS). Táto otázka sa bude opäť riešiť na zasadnutí TC 28. januára 2020 o 12.00 hod.
2	<p>Činnosti a opatrenia v Nemecku</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podľa § 7.2 IfSG sa musia nahlásiť laboratórne dôkazy. • Hlásenie podozrenia je možné aj v prípade lekárov podľa § 6.1.5 IfSG. Existujú tu rozporuplné výklady ÖGD, (BMG) vypracuje na tento účel právne nariadenie. • Oznamenie v prípade: Výskyt prenosu ohrozujúcej choroby; výskyt ohrozujúcej choroby s epidemiologickou súvislosťou (riziková oblasť) alebo kontakt s indexovým prípadom, pretože to zvyšuje pravdepodobnosť závažného priebehu. • Hlásenie v prípade výskytu chrípky podobného ochorenia s epidemiologickou súvislosťou (napr. riziková oblasť), keďže pacient je tu už chorý, nehovorí sa o ňom ako o podozrivom prípade, ale možno predpokladať, že ide o ohrozujúce ochorenie. <p><i>TODO: Zapíšte si tento výklad a pošlite ho na adresu [redacted] pretože aj oni radia lekárom/laboratóriám.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • [redacted]: musí sa nahlásiť podľa § 12 IfSG; nie je úplne nesporné, keďže WHO nekategorizovala udalosť ako PHEIC. • Mali by sa zaslať: výskyt, skutočnosti, ktoré naznačujú ohrozujúce ochorenie, alebo skutočnosti, ktoré môžu naznačovať ohrozujúce ochorenie. • § 12 IfSG dáva RKI možnosť získať informácie o opatreniach prijatých KS. <p><i>ToDo: žiadosť prostredníctvom AGI (cez § 12 IfSG) o informovanie RKI o opatreniach v BL (požiadavka na medzinárodné poznatky/oznámenie ECDC/WHO)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • [redacted] zohľadňuje aj prenos negatívnych dôkazov (napr. diagnostika vylúčenia). • Informačný postup medzi spolkovými krajinami v súlade s § 5 nariadenia o koordinácii IfSG. Táto otázka sa riešila na AGI-TK. Dosiahol sa konsenzus aktivovať to pre prvý [redacted] Pozn: Súhlas s aktiváciou koordinačného postupu nie je možné vyžiadať vopred. Formálny postup sa má prerokovať v út alebo št na nasledujúcej AGI-TK). <p>Letiská:</p> <ul style="list-style-type: none"> • FRA ešte nemá zapnuté informácie pre cestujúcich na víkend, pravdepodobne 27.01.2020; TXL ich má od 26.01.2020; MUC 27.01.2020 od cca 14h. • Existuje neistota v súvislosti s vyhlásením WHO o vstupnom skríningu (LINK: https://www.who.int/ith/2020-24-01-outbreak-of-Pneumonia-caused-by-new-coronavirus/en/). Pracovná skupina pre dôkazy o dopravných opatreniach v rámci JA Healthy Gateways (tiež HH) sa obrátila na WHO, aby tieto vyhlásenia revidovala. Nový odkaz (27.1.2020): https://www.who.int/ith/2020-27-01-outbreak-of-Pneumonia-caused-by-new-coronavirus/en/



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>• K dispozícii je aj dokument o opatreniach počas letu, ktorý bude uverejnený na webovej stránke JA Healthy Gateways (LINK: https://www.healthygateways.eu/).</p> <p>• Ďalšie zasadnutie IGV na letisku sa uskutoční 28. januára 2020 o 9.45 hod.</p> <p>• Informačný plagát pre cestujúcich nahral na platformu HSC BMG. O to požiadali aj Rakúsko a Švajčiarsko.</p> <p>• Niektoré členské štáty EÚ zriadili pre túto situáciu centrálné tiesňové čísla, napr. Portugalsko.</p> <p>• Plagát s informáciami pre cestujúcich bol dohodnutý s letiskom IGV a AGI bola informovaná.</p> <p>IBBS:</p> <p>Klinické riadenie</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] <p>Nahlásiť AA/ MEDEVAC:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plánovaná repatriácia nemeckých štátnych príslušníkov z Wuhanu (bez MEDEVAC-u), približne 90 osôb, civilná alebo prostredníctvom BW sa stále upresňuje. Na mieste sa má zabezpečiť, aby na palubu nenastúpila žiadna chorá osoba (majú sa poskytnúť príslušné informácie). • Prijatie musí byť koordinované s BL, keďže osoby môžu pochádzať z ktoréhokolvek miesta v Nemecku. Lietadlo bude pravdepodobne nasmerované do FRA. • Je potrebné koordinovať opatrenia pre tieto osoby [REDACTED]é, bez kontaktných osôb, ale z rizikovej oblasti). [REDACTED] a AA môže chcieť odobrať vzorky (deň 0, 3, 21). • Odborná pracovná skupina (letisko, med. expertíza/ Charite. 16 BL) má konzultovať komunikáciu. • Prílet do Nemecka je naplánovaný na 30. januára 2020. 27.01.2020 interná koordinácia RKI, 29.01.2020 by malo byť lietadlo na mieste. , • Pokiaľ ide o odlišné vyhlásenia (napr. definícia prípadu, inkubačná doba) na webovej stránke AA: AA nepoužíva žiadne iné dôkazy ako RKI a Charité. BMG bola o tom informovaná. • Počas repatriácie sa má z Nemecka do ČÍNY zabezpečiť aj ochranné oblečenie, pretože dopyt po ňom je tu veľmi vysoký (približne 10 000 kusov/deň). Na tento účel existuje "zoznam požiadaviek na osobné ochranné prostriedky". RKI má na sklade len veľmi málo a môže [REDACTED]núť len symbolické OOP. [REDACTED] je informovaný. <p>Úloha: Vypracovať dokument pre cestujúcich, ktorí sa vracajú z Číny (bežná populácia), podobný plagátu na letisku a v prípade potreby doplniť [REDACTED]tné osoby a prerokovať ho na zasadnutí IGV na letisku 28.1.2020 (konzultácia s BMG).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Humanitárnu podporu, dary atď. by mohli poskytovať IBBS a ZIG 3. • ZIG3: Už sme dostali žiadosti o podporu od partnerov, napr. od nigérijského CDC. [REDACTED] vycestovali do Nigérie, vzali so sebou sondy a primery na PCR. ZIG stále očakáva
--	---



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Logistik

	<p>n niekoľko takýchto žiadostí. Tieto žiadosti koordinuje WHO. V prípade partnerov z existujúcich projektov (GHPP atď.) sa však RKI v rámci tejto siete osobne stará o tieto žiadosti.</p>
3	<p>Aktuálne dokumenty Rizikové oblasti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na provinciu Hubei stále pripadá 80-90 % prípadov. • Rozhodujúce pre naše hodnotenie rizikových oblastí: oblasti s možným prenosom do spoločenstva. • Definícia prípadu WHO/ECDC stále uvádza Wuhan ako rizikovú oblasť. • Za aktualizáciu mapy rizikových oblastí zodpovedá INIG. <p>Dokument o modelovaní:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interaktívny dokument (vrátane krátkych sprievodných textov a odkazov na príslušné webové stránky RKI) na modelovanie sa dokončuje dnes. Modelovanie sa mení podľa toho, ako sa mení situácia. Je potrebné to [redacted] s IT/ [redacted] vyjasniť, či je možné prepojenie s doménou RKI/nCoV. V opačnom prípade bude dokument umiestnený prostredníctvom servera HU. Dovtedy je možné krátkodobé online uloženie na účely internej koordinácie. <p>Úloha: 27.01. Rozoslania dokumentu/interná koordinácia (dodatočná práca na sprievodnom texte/malých odsekoch s odkazmi; maska je už na to pripravená)</p> <p>28.01. Zverejnenie (sprevádzané tweetom), informácie od BMG; a na letisku IGV TC dňa 28.01.2020.</p> <p>BZGA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o nCoV/časté otázky umiestnené "na Infektionsschutz.de" (https://www.infektionsschutz.de/coronavirus-2019-ncov.html); zverejnenie sprevádzané tweetom • Téma je na titulnej strane doplnená informáciami o prevencii infekcií (vysvetľujúce videá, brožúra o infekciách dýchacích ciest atď.), ako aj tlačovou správou o chrípke. Tieto informácie sa týkajú chrípky, chrípke podobných infekcií a tiež nCoV. Malo by to prispieť k deeskalácii a tiež zvýšiť informovanosť o možnej diferenciálnej diagnostike. • K dispozícii je telefonické poradenstvo BZGA <p>Úloha: Koordinovať znenie oznámenia o rizikách/FAQ, t. j. aktívnu komunikáciu s BMG a BZGA v prípade podstatných zmien. Na ďalšiu koordináciu mimo situačných brífingov môže byť potrebný samostatný TC. Do distribučného zoznamu pridajte tlačovú kanceláriu BZGA/BZGA, ktorá bude pravidelne informovať o vývoji situácie.</p> <p>Tlač:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ak sa v Nemecku vyskytne prvý prípad, minister zdravotníctva by sa k tomu rád vyjadril sám. V súčasnosti sa pripravujú zodpovedajúce jazykové predpisy. • Vytvorenie často kladených otázok týkajúcich sa tovaru/poštových zásielok; na tento účel sa používajú často kladené otázky týkajúce sa eboly (s odkazom na BfR). Hlasy medzi [redacted] a [redacted].



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Inig AG

	<ul style="list-style-type: none"> • BMG by uvítala vypracovanie kontrolného zoznamu pre lekárov v súkromnej praxi v prípade telefonického nahlásenia podozrenia na ochorenie (v prípade potreby použite FAQ INV pre lekárov). <p>Úloha: IBBS zhromaždí informácie/obsah možného kontrolného zoznamu pre praktických lekárov a podelí sa o návrh.</p> <p>Stretnutie BMG: Témy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vzťahy s verejnosťou (mnohí novinári, ktorí inak nepracujú v lekárskej/vedeckej oblasti, zodpovedajúce nepresnosti), Výbor pre zdravie/globálne zdravie, očkovanie/antivirotiká, letiská, prípadové štúdie atď. Podozrenia na ochorenie, tlačová správa (zadané vzorky, všetky negatívne)
4	<p>Tlač - Komunikácia - Aktualizácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácie hneď, ako budú k dispozícii nové informácie • Situačný text bez číselných údajov, aktuálne číselné údaje len v jednom dokumente (tlač) • Často kladené otázky budú opäť revidované 27.01.2020 <p>ToDo: Ak je to potrebné, formulujte často kladené otázky trochu presnejšie, napr. pokiaľ ide o dezinfekciu (utieranie povrchov) atď.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poskytnite html informácie na sledovanie kontaktov paralelne na stiahnutie (html ako pracovný dokument/ tlačená kópia nevýhodná), napr. na zabezpečenie stavu dokumentu. <p>Úloha: Poskytnite verziu PDF.</p> <ul style="list-style-type: none"> • PHE v súčasnosti ponúka blog o podujatiach nCoV. Ten v súčasnosti nie je možné podávať novinárom. <p>ToDo: ZIG3 skontroluje realizovateľnosť a poskytne spätnú väzbu.</p> <p>Správa o hospodárení:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Denná správa o situácii od minulého piatku (INIG, ZIG3, FG32, FG36) • Správu o hospodárení dostávajú aj naďalej denne, vždy popoludní • Prečítajte si týždennú správu v út. • Bundeswehru, BL by mal dostávať aj denné situačné správy. • Všetky ostatné dokumenty by mali odkazovať na správu o riadení, ktorú vydala FG36, aby sa minimalizovalo úsilie FG36 pri vydávaní dokumentov. • Uveďte, ktoré zdroje/vládne zdroje sa používajú pri aktualizácii situačnej správy (užitočné najmä pri aktualizácii počas víkendu). <p>BMG by chcela dostávať situačnú správu každý pracovný deň, cez víkend údaje sa aktualizujú e-mailom.</p>
5	<p>Laboratórna diagnostika:</p> <ul style="list-style-type: none"> • INV diagnostika; podozrivé vzorky by sa mali testovať aj na iné patogény. V odporúčaní sa výslovne neuvádza, kto by mal tieto testy vykonávať. S narastajúcim počtom to nemôže robiť KL Corona. V dokumentoch výslovne upozorníte na paralelnú diferenciálnu diagnostiku. Tá môže prebiehať aj v periférnych laboratóriách. <p>ToDo: [REDAKOVANÉ] Vypracujte návrh formulácie.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Marburg môže vykonávať testovanie nCoV. • Hamburg môže tiež, ale zatiaľ neanalyzoval žiadne vzorky.



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

6	<ul style="list-style-type: none"> • Stuttgart si vyžiadal protokol o skúške. Lage-AG • Spoločnosť LGL stanovila test, ale stále čaká na kontroly. <p>Úloha: Na oznamovanie laboratórných výsledkov z KL používajte štandardizovaný distribučný zoznam: [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] Pán Wieler/ pán Schaade, ZB [REDACTED]</p> <ul style="list-style-type: none"> • Negatívne nálezy by sa mali tiež oznámiť BL a BMG. <p>Informácie z koordinačného centra</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Vysoká pracovná záťaž; od 23.1.2020 lokálne v situačnom centre; prebieha rozširovanie personálu (v rámci celého RKI); dotazovanie v rámci celého RKI • >900 e-mailov aj na WE • Dostupnosť sa využíva aj počas týždňa, služba na zavolanie je obsadená, brána teraz uložila aj písomnú SOP • Styčná osoba z FG36/ZIG a ďalší zamestnanci z ostatných FG • V prvom prípade sa oficiálna aktivácia LZ • Do poštového zoznamu Lage by nemali byť zaradené žiadne e-mailové adresy mimo RKI • Prehľad povinností bol rozšírený (LINK) • Na zdokumentovanie problémov použite dokument "Čo sa nedarí". • Dňa 28.01.2020 o 13.00 hod. a 30.01.2020 o 12.30 hod. sa uskutoční školenie zamestnancov (pre 10-15 zamestnancov) koordinačného centra • V súčasnosti prevádzkuje dvojzmennú prevádzku • Práca cez víkend bude stále potrebná. • Príslušný FG: povinná prítomnosť styčných osôb v LZ počas odovzdávania zmeny
7	<p>Ďalšie témy</p> <p>GOARN: [REDACTED]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 MA ([REDACTED]) → sa stáva GOARN navrhovaná • BMG plánuje tlačový brífing (BMG alebo Spolkové tlačová konferencia) → Diskusia pre novinárov (PRÁS, príp. [REDACTED] alebo Schaade)
8	<p>Ďalšie dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie pre cestujúcich, ktorí sa vracajú • Informácie/kontrolný zoznam pre ambulantných poskytovateľov • Nový dotaz v lekárskom časopise pre ďalšie otázky • Často kladené otázky, napr. pri dezinfekcii (utieranie povrchov) • Môžu byť potrebné informácie pre zamestnancov colnej/federálnej polície. BY tu chcela predložiť návrh (v rámci skupiny IGV Airport Group). O tomto návrhu sa bude rokovať na TK 28. januára 2020. • Iné členské štáty EÚ robia niečo pre bezpečnosť krvi (napr. [REDACTED] Taliansko, Nórsko, Fínsko). <p>ToDo: V prípade Nemecka to nie je potrebné, ale malo by sa to skontrolovať.</p>
9	<p>Ďalšie stretnutie: O1.021</p>



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	28.01.2020, 11-12:00 hod.
Miesto konania:	RKI, Seestraße, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Manažment divízie 1
 - Martin Mielke
- Manažment divízie 3
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG18
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted] (telefonicky)
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma
1	<p>Súčasná situácia - prvý prípad v Nemecku</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prvý potvrdený prípad v Bavo [REDACTED] zo štátneho orgánu v Bavorsku odobral lekársku anamnézu. Klinika konzultovala aj s IBBS prostredníctvom STAKOB. Pacient bol v miestnosti s čínskym kolegom (najmenej jednu hodinu) a podal si ruku. Čínsky kolega bol zjavne bez príznakov. Dnes sa má uskutočniť TK s ošetrovateľskou klinikou, zdravotníckym orgánom, štátnym orgánom a RKI (IBBS a FG36), aby sa prediskutovali podrobnosti a rôzne informácie. • Na základe tohto prípadu treba predpokladať, že prenos 2019-nCoV od asymptomatickej osoby je možný. • Pán Schaade má [REDACTED] požiadal bavorský štátny orgán, aby určil kontaktnú osobu, ktorá by objasnila nezrovnalosti (napr. vo veku) v poskytnutých informáciách. • WHO bola informovaná prostredníctvom BMG, EWRS a nemeckého kontaktného miesta IGV a 28. januára 2020 sa uskutoční aj TC spolu s EK a ECDC s cieľom výmeny informácií. Okrem iných je vytočený aj bavorský štátny orgán Bavarsko. • V rámci projektu EpiLag vznikla otázka, či má laboratórny výsledok overiť konzultačné laboratórium (KL). Bavarsko to zatiaľ nezabezpečilo. Ostatné spolkové krajiny sú za túto možnosť. Podľa § 16 IfSG ods. 3 môžu zdravotnícke orgány nariadiť zaslanie vzorky do KL. O tom sa bude rokovať aj na dnešnom AGI konferenčný hovor.
2	<p>Rizikové oblasti</p> <ul style="list-style-type: none"> • Za rizikovú oblasť bola doteraz označená len provincia Hubei. Rizikové oblasti sú vo všeobecnosti oblasti, v ktorých možno predpokladať trvalý prenos v komunite. Vzhľadom na niekedy drastické opatrenia to možno predpokladať aj v iných mestách. <p><i>TODO: ZIG1 skúma, v ktorých mestách v Číne sa očakáva trvalý prenos nCoV v populácii v roku 2019 môže.</i></p>
3	<p>Činnosti a opatrenia v Nemecku</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riadenie kontaktných osôb: Štátne orgány odporúčajú, aby kontaktné osoby v prípade ochorenia v Bavorsku boli v karanténe doma, viedli si denník a boli pod dohľadom príslušného zdravotníckeho orgánu. Vzory sú už k dispozícii na webovej stránke RKI. Bolo by žiaduce, aby bol RKI pravidelne informovaný o výsledkoch monitorovania. Ak sa u pacienta objavia príznaky, mala by sa odporučiť ochrana úst a nosa. <p><i>TODO: FG36 [REDACTED] Skontroluje existujúce dokumenty a doplní ich o diskutované odporúčania.</i></p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Evakuácia Nemcov z Číny: Francúzska, USA a Spojené kráľovstvo vydali odporúčania na karanténu pre cestujúcich, ktorí sa vracajú z Číny. Ich rozsah sa líši. V prípade cestujúcich, ktorí sa vracajú do Nemecka, sa odporúča karanténa doma vrátane vlastného monitorovania a monitorovania zdravotníckymi orgánmi. V prípade výskytu príznakov by cestujúci vracajúci sa do Nemecka mali okamžite kontaktovať príslušný zdravotnícky orgán. V spolupráci s AGI sa stále objasňuje, či by sa malo rozlišovať medzi cestujúcimi, ktorí sa vracajú z Číny, a tými, ktorí boli v kontakte s nakazenými osobami. V prípade cestujúcich, ktorí sa vracajú z Číny bez kontaktu a nepochádzajú z rizikových oblastí, je možné upustiť od monitorovania zo strany úradu verejného zdravotníctva. S AGI by sa malo tiež vyjasniť, či by sa na odporúčania pre tých, ktorí sa už vrátili, malo neskôr opäť aktívne upozorňovať, alebo či postačuje ich zverejnenie na webovej stránke RKI. <p>TODO: IBBS vytvorí informačný formulár pre cestujúcich, ktorí sa vracajú (pozri aj vzor od ECDC).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horúca linka: Táto otázka nebola riešená na TK s BMG ráno 28. januára 2020. [REDACTED] Zapnutie horúcej linky. Lage-AG považuje za rozumné zriadiť horúcu linku. <p>TODO: BZgA by o to mala byť p[REDACTED] (tlač). Ak BZgA nechce zriadiť horúcu linku, pán Schaade kontaktuje [REDACTED] z BMGA a požiadá ho o zriadenie linky.</p> <ul style="list-style-type: none"> • IfSG-KoordinierungsVwV: Na dnešnom TK AGI sa bude diskutovať o tom, či by sa mal aktivovať IfSG-KoordinierungsVwV. [REDACTED] (BMG) to už schválila. • Konzultačné lab [REDACTED] Hlási, že do KL prichádza veľa vzoriek a žiada RKI o pomoc. Okrem RKI existujú aj ďalšie laboratória, ktoré zaviedli diagnostiku pre 2019-nCoV (vrátane Oberschleissheim, Marburg, Hannover, Frankfurt). Bude sa tiež skúmať, či pozitívny výsledok pacienta z Bavorska je stále pôvodný vírus z Wuhanu alebo či zmutoval. Dá sa očakávať, že dôjde k zmenám, ale nedôjde k fenotypovým zmenám.
4	Ďalšie stretnutie: Streda 29. januára 2020 o 13.00 hod.



Situačné stretnutie AG "Situácia s novým koronavírusom (nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína 29.01.2020, 13.00

Dátum, čas: - 14.00 hod.

Miesto RKI (Seestrasse), zasadačka situačného centra S05.D.01.083

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Účastníci:

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia medzinárodnej situácie • Aktualizácia vnútroštátnej situácie <ul style="list-style-type: none"> ○ Situácia v Bavorsku, prípady, podozrenia na ochorenie • Hodnotenie rizík • Repatriácia • Rizikové oblasti • Práca s cestujúcimi, ktorí sa vracajú • Pandemický plán 	INIG/FG36 FG32/AL3/Präs/all IBBS ZIG1
2	Zistenia o patogéne	
3	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Hlásenie podozrivých prípadov BMG • Horúca linka • Publikácie Ärzteblatt a Lancet 	Všetky
4	Právny rámec <ul style="list-style-type: none"> • Nariadenie o koordinácii IfSG • Záonné nariadenie • Zákon o vykonávaní IHR 	
5	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Klasifikácia ABAS 	ZBS2
6	Požiadavky na dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Správy, implementácia v sieti SurvNet 	
7	Opatrenia na ochranu pred infekciou	
8	Klinické riadenie	
	Doprava (hraničné priechody) <ul style="list-style-type: none"> • TC, vstup 	



Situačné centrum RKI

Program nCoV-Lage-AG

9	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">• Podpora, dostupnosť	
----------	--	--



	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: piatok 31.1.2020, 13-14.30 hod. v situačnom centre	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	29.01.2020, 13-14:00 h
Miesto konania:	RKI, Seestraße, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Manažment divízie 1
 - Martin Mielke
- Manažment divízie 3
 - Osamah Hamouda
- BZGA
 - -
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - ██████████
 - ██████████
- ZBS 2
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
 - ██████████
 - ██████████ (protokol)
- FG36
 - ██████████
- IBBS
 - ██████████
 - ██████████
 - ██████████
- Tlač
 - ██████████
- INIG
 - ██████████
 - ██████████
- Nemecké ozbrojené sily
- ██████████



Situačné centrum RKI

TOP	Príspevok/téma
1	<p>Súčasná situácia - Medzinárodná</p> <ul style="list-style-type: none"> • >6 000 v Číne, z toho približne 60 % v provincii Hubei, len od včera do dnes bolo hlásených približne 840 nových prípadov, • Vypočítaná incidencia pre Hubei: 4,5/100 000 obyvateľov; ostatné provincie: <1/100 000 obyvateľov, • 132 úmrtí v celej Číne Francúzsko aktivovalo "civilnú ochranu EÚ" (repatriácia francúzskych občanov) • INIG v súčasnosti zostavuje zoznam prípadov spojených s cestovaním mimo Číny. <p>Úloha: Zdieľajte tento zoznam odkazov hneď, ako bude k dispozícii.</p> <p>Súčasná situácia - Vnútroštátne</p> <ul style="list-style-type: none"> • V BY boli potvrdené 3 nové prípady (spomedzi 11 kontaktov prvého prípadu), t. j. celkovo 4 prípady v BY spojené s indexovým pacientom zo Šanghaja (1 zhuk/incident). • Všetky prípady boli hospitalizované a izolované. Je známe, že v prípade prvého prípadu prebieha vyšetovanie kontaktných osôb. Predpokladá sa, že sa uskutoční aj v prípade kontaktov 3 nových prípadov. • V súvislosti s indexovým pacientom stále existuje mnoho nezodpovedaných otázok. IHR-NFP sa s ňou pokúša telefonicky spojiť, ale zatiaľ sa mu to nepodarilo. IHR-NFP sa tiež podieľa na vyhľadávaní kontaktov pre spiatočný let. • Medzi FG32 WHO, ECDC a BY boli TC. Členské štáty boli informované prostredníctvom EWRS. Plánuje sa uverejnenie správy o prípade s cieľom poskytnúť viac informácií o tom, čo sa deje v BY mimo systému EWRS. • Stále nie je jasné, či bol indexový pacient subjektívne asymptomatický; mohli sa vyskytnúť menšie príznaky, ktoré si prípady v BY nevšimli. Stále existujú aj otázky týkajúce sa kontaktov indexovej pacientky, napr. kontakt s jej rodičmi v Číne (rodičia tiež asymptomatický?). • Vzorky v Mníchove spracoval PD Dr. Roman Wölfel, riaditeľ Mikrobiologického ústavu Bundeswehru v Mníchove. Má k dispozícii anamnestické údaje o vzorkách. <p>Úloha: Poskytnite kontaktné údaje Romana Wölfela.</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti nie je možné vyjadriť sa k detekcii vírusu v asymptomatických prípadoch (pred objavením sa príznakov, po objavení sa príznakov). <p>Repatriácia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AA plánuje repatriáciu nemeckých štátnych príslušníkov z Wuhanu. Let bude zdravotne sprevádzať BW a prílet do FRA je plánovaný na sobotu 1. februára 2020. Osoby prijme GA FRA. • Medzi FRA, AA, AGI a BMG sa uskutočnili rôzne TC. Na základe konsenzu bola dohodnutá táto stratégia: keďže asymptomatickí návratilci pochádzajú z rizikovej oblasti, budú kategorizovaní ako kontaktné osoby, t. j. budú 14 dní v karanténe doma v rámci pod aktívnym dohľadom zodpovednej GA. Nemali by ste používať verejnú dopravu



Situačné centrum RKI

	<p>použitie. Financovanie sa stále dokončuje. Taktiež sa ešte musíme dohodnúť, ako budeme postupovať, ak ľudia nebudú môcť uviesť svoje bydlisko v Nemecku.</p> <ul style="list-style-type: none"> • IBBS a FG36 v súčasnosti pripravujú dokument o opatreniach pre cestujúcich, ktorí sa vracajú z oblastí s prebiehajúcim komunitným prenosom (rizikové oblasti). Ten sa zatiaľ nebude ďalej spracovávať, pretože pre tieto osoby sa predsa len môže plánovať štátna karanténa. • IBBS poukázala na to, že uplatňovanie rôznych opatrení pri zaobchádzaní s repatriantmi a navrátilcami s podobnými podmienkami je nepriaznivé. Pôvodný postup bol dohodnutý s AGI, ale v súčasnosti je potrebné akceptovať vzniknutý rozpor. • Vzhľadom na karanténu sa v súčasnosti neočakávajú žiadne lety/repeturácie z rizikovej oblasti Hubei okrem repatriácie. • Nemecké ozbrojené sily informujú, že repatriačný let zorganizovala Lietadlo sprevádza odborník na verejné zdravie. Lietadlo je tiež vybavené v súlade s odporúčaniami BMG.
2	<p>Hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskutovalo sa o potrebe prispôbiť rizikové oblasti vzhľadom na dynamický vývoj. Súčasný rozpor medzi hodnotením WHO a hodnotením RKI je potrebné vnímať na pozadí rôznych perspektív. WHO vo svojom hodnotení rizika (pravdepodobnosť výskytu a závažnosť ochorenia) zohľadňuje aj možnosti zvládania situácie v krajinách s nedostatkom zdrojov. V hodnotení RKI sa pravdepodobnosť výskytu a závažnosť ochorenia hodnotia oddelene a ako také sa aj oznamujú. • V súčasnosti sú v Nemecku zaznamenané 4 prípady, ale len 1 incident. • Kanada a USA tiež označili riziko šírenia vírusu medzi obyvateľstvom za nízke. • V súčasnosti nie je potrebné upravovať hodnotenie rizík.
3	<p>Rizikové oblasti</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskutovalo sa o vymedzení rizikových oblastí. Kritériom je v súčasnosti oblasť s pretrvávajúcim prenosom v populácii (komunitný prenos). • Existuje zhoda v tom, že žiadne iné kritériá nie sú vhodné na rozlíšenie regiónov. Definovať celú Čínu ako rizikovú oblasť nemá zmysel, pretože existujú veľké regióny, v ktorých sa vyskytuje len niekoľko (registrovaných) prípadov a v populácii nedochádza k prenosu. Bolo by neprimerané klasifikovať cestujúcich, ktorí sa z týchto oblastí vracajú, ako podozrivé prípady. Naopak, počet prípadov v regióne Hubei stále stúpa (napriek uzáverám), čo hovorí v prospech pokračujúceho prenosu v populácii. • Súčasnú vymedzenie rizikových oblastí zostáva nezmenené.



Situačné centrum RKI

	<p>ToDo: Stlačte: Prosím, štruktúrujte informácie na webovej stránke:</p> <p>1. Strana: Rizikové oblasti, rozdelené do kategórií podľa definície prípadov z dôvodu prebiehajúceho prenosu v populácii (ako prepojenie z definície prípadov a plagátu letiska);</p> <p>2. Strana: Epidemiologické informácie: Surveillance podľa prípadov a regiónov, ktoré nie sú ohrozené)</p> <p>ToDo: Stlačte: Prosím, nemeňte odkaz na rizikové oblasti, pretože naň odkazujú rôzne dokumenty, napr. letiská s informáciami pre cestujúcich prostredníctvom QR kódu!</p> <p>ToDo: Prosím, znovu sprístupnite mapu s dotknutými provinciami na webovej stránke.</p>
4	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hlásenie podozrivých prípadov BMG • Horúca linka • Publikácie Ärzteblatt a Lancet <p>VŠETKY VÝROKY ODLOŽENÉ do 30.01.2020.</p>
5	<p>Právny rámec Nariadenie o koordinácii IfSG:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Do platnosti vstupuje nariadenie o koordinácii IfSG, t. j. úloha RKI je mandátna a poskytuje väčšiu právnu istotu, napr. v súvislosti so spracovaním osobných údajov (KoNa). RKI je tiež oprávnený priamo informovať ostatné BC o nových prípadoch; v opačnom prípade by to museli robiť príslušné BC samy. Tým sa opatrenia na mieste nemenia. <p>Právne predpisy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG v súčasnosti pripravuje právne nariadenie o povinnosti hlásenia (lekár, pravdepodobne aj laboratórium). <p>Zákon o vykonávaní IHR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Články 12 a 16 IGV-DG sú účinné od 28. januára 2020. V koordinácii s BMVI a BMG bude vydané všeobecné rozhodnutie v tejto veci, ktoré bude zverejnené na webových stránkach BMG a BMVI 29. januára 2020. • V praxi to znamená, že priletajúce lety z Číny musia vyplniť zdravotnú časť všeobecného vyhlásenia o udalostiach na palube a cestujúci musia povinne vyplniť aj Kartu lokalizátora cestujúcich (PLC), ktorú si vyzdvihne posádka lietadla a odovzdá ju zodpovednému GA. Okrem toho by letecké spoločnosti mali Ukladať údaje o rezerváciách cestujúcich a v prípade potreby ich sprístupniť zdravotníckym orgánom.
6	<p>Kategorizácia laboratórnej diagnostiky</p> <p>ABAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podvýbor 6.2 sa zíde zajtra a návrh uznesenia na hlasovanie je k dispozícii na informáciu vopred. Očakáva sa, že patogén bude označený ako 3 Z, t. j. laboratórna diagnostika v rámci S2-



Situačné centrum RKI

	a na obohacovanie v podmienkach S3.
	<ul style="list-style-type: none"> Vzorka sa prepravuje ako kategória B (ak nie je kultivácia). Toto je uvedené aj v odporúčaní laboratória. (ODKAZ: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Vorl_Testung_nCoV.html)
7	Požiadavky na dohľad <ul style="list-style-type: none"> Správy, implementácia v sieti SurvNet TÉMA ODLOŽENÁ na 30.01.2020.
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou
9	Klinické riadenie <ul style="list-style-type: none"> Existujú krátke správy o neistote pri riadení kontaktov a izolácii v nemocnici. Úloha: Vytvorte informácie pre lekárov na webovej stránke: Izolácia v Správa nemocníc/kontaktov.
10	Doprava (hraničné priechody) Vstupná kontrola: <ul style="list-style-type: none"> Pán Spahn sa na tlačovej konferencii 29. januára 2020 jasne vyjadril proti zavedeniu detekčnej kontroly ENTRY na nemeckých letiskách. Informácie pre cestujúcich (plagát): <ul style="list-style-type: none"> Na dnešnom zasadnutí pracovnej skupiny pre letiská s názvom IGV bol schválený postup dohodnutý AGI (repatriácia). Informácie pre cestujúcich, ktoré sa v súčasnosti zobrazujú na letiskách, sa však zatiaľ meniť nebudú. Úloha: Opýtajte sa AGI, či bola domáca izolácia schválená ako všeobecný postup pre cestujúcich vracajúcich sa z rizikových oblastí alebo či bola schválená len ako všeobecný postup pre cestujúcich vracajúcich sa z rizikových oblastí. v súvislosti s repatriáciou.
11	Informácie zo situačného centra Podpora, dostupnosť: <ul style="list-style-type: none"> Personál LZ bol rozšírený na 8.00 - 18.00 hod. Dotazy však prichádzajú e-mailom približne do 15. hodiny. Mnohí zamestnanci sa dobrovoľne prihlásili na prácu v LZ. Pre príslušných zamestnancov má zmysel prevziať niekoľko povinností, aby sa dostali do rutiny. Z tohto dôvodu nebudú v LZ nasadení všetci zamestnanci, ktorí sa prihlásili. Keďže však OÚ sú veľmi vyťažené aj mimo LZ (napr. tlač, FG36), môžu tiež uviesť, či by chceli pracovať v LZ. potrebujú podporu z fondu LZ.



Situačné centrum RKI

12	<p>Ďalšie informácie</p> <ul style="list-style-type: none">• Denná správa o hospodárení a súbežne zverejňovaná týždenná správa spôsobujú nadbytočnosť. Zhrnutie by pomohlo znížiť pracovné zaťaženie. Čísla prípadov sa pravidelne aktualizujú na webovej stránke, aby poskytovali širokú škálu informácií. <p>Poznámka: Prijemcovia týchto dvoch správ sa líšia.</p> <p>Úloha: Obaja spravodajcovia koordinujú svoje úsilie a vypracujú konkrétny návrh, ktorý sa prerokuje na zasadnutí pracovnej skupiny.</p> <ul style="list-style-type: none">• Účtovanie: Osoby, ktorých sa to týka, si spočiatku musia diagnostiku zaplatiť samy. Náklady im však preplácajú zdravotné poisťovne. BMG pracuje na vývoji kódu EBN pre priama fakturácia.
13	Denné stretnutia o situácii v AG,



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Ďalšie stretnutie: Štvrtok, 30.01.2020, 11-12 hod. v situačnom centre
--



Program situačného stretnutia pracovnej skupiny "Nový koronavírus (2019nCoV) - situácia"

RKI zvoláva "nCoV-Lage-AG", ktorá prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 30.01.2020,

Dátum, čas: 11.00 hod.

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO,
Účastníci: VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> Aktualizácia aktuálnej situácie Aktuálne hodnotenie rizík Tím RKI pre vypuknutie epidémie 	INIG/FG36 FG32/AL3/Präs/all
2	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> Vzťahy s verejnosťou Rizikové oblasti v Číne pre webové stránky (mapa s výskytmi; tabuľka s počtami prípadov) Opatrenia pre cestujúcich vracajúcich sa z iných provincií Číny 	
3	Laboratórna diagnostika	
4	Požiadavky na dohľad	
5	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> jednanie s kontaktnými osobami v školách a centrách dennej starostlivosti 	
6	Klinické riadenie	
7	Doprava (hraničné priechody)	
8	Informácie zo situačného centra	
9	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: piatok 31. januára 2020, 11.00 - 12.00 hod. v miestnosti N01.O1.021 	



Situačné stretnutie AG "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	30.01.2020, 11-12:30 hod.
Miesto konania:	RKI, Seestraße, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
 - [REDACTED]
- Manažment divízie 1
 - Martin Mielke
- Manažment divízie 3
 - Osamah Hamouda
- ZBS 1
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- Ochrana údajov
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma
1	<p>Súčasná situácia - Medzinárodná</p> <ul style="list-style-type: none"> • >7 800 prípadov v Číne, >1700 nových prípadov, väčšina prípadov (>50 %) v provincii Hubei, • 170 úmrtí, všetky v Číne, • >12 000 podozrivých prípadov v Číne, počet sledovaných kontaktov nie je presne známy, nie sú k dispozícii informácie o tom, koľko z prípadov sú kontakty • Prvýkrát nové prípady v Indii, na Filipínach a vo Fínsku <p>Súčasná situácia - Vnútroštátna</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celkovo boli v Bavorsku potvrdené 4 prípady (1 prípad nákazy), pričom prvý mal priamy kontakt s Číňankou, ktorá bola po návrate do Číny pozitívne testovaná, ďalšie 3 potvrdené prípady boli identifikované medzi kontaktmi s čínskym indexovým pacientom alebo prvým nemeckým prípadom. Jeden z prípadov je ťažko chorý a bola u neho diagnostikovaná chrípka, v súčasnosti sa vyšetruje možná koinfekcia. Vo všetkých doteraz identifikovaných prípadoch bol vykonaný kompletný krvný obraz. • V prvom potvrdenom prípade je 40 kontaktných osôb v spoločnosti a ďalší rodinní príslušníci, počet kontaktných osôb v 3 nových prípadoch rýchlo stúpa a včera ich už bolo viac ako 100. • Prostredníctvom WHO bol nadviazaný priamy kontakt s indexovým pacientom v Šanghaji; boli vyžiadané ďalšie podrobnosti o klinickom vývoji a ďalšie kontakty na expozíciu (prostredníctvom GA v Bavorsku): pacient uvádzal nešpecifické celkové príznaky (viac ako "nad rámec bežného jet lagu"), čo zodpovedá subjektívnym príznakom ILI, ktoré liečila čínskym antipyretikom. Jej rodičia boli na 16. januára ju navštívili v Šanghaji a už počas pobytu tam ochoreli. Jej otec, ktorý má tiež choré srdce, je v súčasnosti na jednotke intenzívnej starostlivosti. → Prenos z asymptomaticky infikovaných osôb sa v súčasnosti nedá potvrdiť. Zajtra o 09:00 hod. dôjde k obnoveniu kontaktu s Pacientove pohybové vzorce v Nemecku boli tiež sledované s čínskou podporou. • Možný sekundárny prípad medzi nemeckými kontaktnými osobami nie je známy žiadnym kontaktom s indexovým pacientom (ale s prvým potvrdeným nemeckým prípadom), ale obaja boli pravdepodobne v tej istej jedálni a možno v bezvedomí



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Kontaktné polia nemožno vylúčiť. Analýza prípadu a expozícia sa ešte musia potvrdiť.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prebieha presná dokumentácia klinického priebehu a štúdie identifikovaných prípadov, zbierajú sa a analyzujú údaje a vzorky, čo sa v súčasnosti považuje za úlohu manažmentu ohniska a služieb a malo by poskytnúť dôležité informácie o 2019-nCoV. Bavorsko tu môže ešte využiť podporu. → Praktické odporúčanie: Držte sa aktuálnej definície prípadu a vývojového diagramu. • Zo STAG-IH TK včera: nie sú k dispozícii žiadne užitočné informácie o klinickom stave pacientov z Číny, v súčasnosti sa celé hodnotenie rizika zakladá na prípadoch mimo Číny, WHO sa snaží čo najviac zladiť vyšetrenie prípadov. • Medzinárodné vyhľadávanie kontaktov pokračuje, 2 mierne symptomatické kontakty sú v súčasnosti v dovolenkovom dome na Tenerife, kolegovia v Španielsku boli informovaní. • Do Bavarska cestuje tím RKI (PAE, FG 32), aby podporil kolegov na mieste pri koordinácii a zbere údajov. • Hodnotenie rizika: V súčasnosti nie je potrebná úprava, zostáva nezmenená
2	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rôzne zdravotné poisťovne, Bavorsko a Berlín zriadili horúce linky na rok 2019- nCoV. • Horúca linka pre občanov na federálnej úrovni je nesporne potrebná: BZgA v súčasnosti nie je schopná ju zriadiť, ale určí potrebné zdroje, aby zistila, ako by sa dala zaviesť. • Spoločnosť BMG v súčasnosti skúma, či je možné zriadiť horúcu linku, RKI môže ponúknuť technickú podporu len vtedy, ak sú hovory spočiatku filtrované. • Rizikové oblasti na webovej stránke RKI boli aktualizované (mapa s výskytmi; tabuľka s počtami prípadov), provincia Hubei je stále definovaná ako riziková oblasť. • Opatrenia pre cestujúcich, ktorí sa vracajú z iných provincií Číny: dnes bude AGI hlasovať o úprave letiskového plagátu. Cestujúcim, ktorí sa vracajú z celej Číny, by sa malo odporučiť, aby v prípade príznakov kontaktovali personál letiska alebo lekára. Definícia prípadu zostáva zatiaľ nezmenená. Ak je však definícia prípadu určite splnená, laboratórny diagnostický test by sa nemal vykonávať ambulantne a počas izoláciu pacienta (na rozdiel od prípadov, keď lekár



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>diferenciálne diagnostické testy). Lage-AG</p> <p>Ak sa súčasná blokáda úniku z rizikovej oblasti zrúti, odporúčanie sa musí upraviť.</p> <ul style="list-style-type: none"> Včera bol pán predseda opäť vo Výbore pre zdravie a v Podvýbore pre globálne zdravie: za prácu RKI vyslovil veľkú pochvalu a vďaku. <p>Úloha: šírenie/publikovanie plagátu prispôbeného letisku po koordinácii</p>
3	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Dokument o diagnostike 2019-nCoV bol ďalej upravený a ďalšie laboratóriá zaviedli postupy. JEE v Nemecku poskytol dobrý prehľad o laboratórnom prostredí. Informácie RKI o laboratóriách, ktoré majú testovacie kapacity, sú kontraproduktívne a nemali by sa zverejňovať. Predpokladáme, že veľkí, etablovaní dodávatelia laboratórií sú s touto témou oboznámení a predložia ponuku dodávaným postupom. Všetky pozitívne vzorky by sa mali naďalej posilať do KL, aby sa zabezpečil dobrý základ pre sekvenovanie a monitorovanie zmien vírusu. Mal by sa zaviesť integrovaný molekulárny dohľad a mala by sa uskutočniť komunikácia s KL a Bundeswehrom. Na tento účel sa musí do RKI zasielať aj číslo laboratória prostredníctvom hlásenia prípadov, aby sa umožnila epidemiologická konsolidácia údajov. Pokiaľ ide o repatriáciu, zatiaľ nie je jasné, kde budú cestujúci umiestnení do karantény, zodpovedná za nich bude miestna GA. Hneď ako sa to určí, zabezpečí sa štandardizovaná predbežná analýza, najlepšie na jednom mieste. Očakáva sa, že toto rozhodnutie bude prijaté dnes.
4	<p>Požiadavky na dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Právny dekrét objasňujúci ohlasovaciu povinnosť vo vzťahu k 2019-nCoV zahŕňa aj laboratórnu, nielen lekársku ohlasovaciu povinnosť. Minister v televízii povedal, že hláseniu podliehajú len potvrdené prípady, čo je v rozpore s naším nariadením, ale na pracovnej úrovni sa to tak stále rieši Vo včerajšej situačnej správe neboli uvedené žiadne epidemiologické údaje o prípadoch v Nemecku, to sa musí zmeniť <p>ToDo: Bolo by dobré, keby tlačový odbor mohol poslať alebo uviesť takéto vyhlásenia ministra/BMG</p>
5	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p>



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Izpa-AG

	<ul style="list-style-type: none"> • Na možné/potrebné opatrenia boli vznesené početné otázky. Bol dokončený dokument o správe kontaktných osôb, ktorý sa dnes koordinuje s AGI, a zatiaľ bol dokončený informačný list týkajúci sa zberu informácií o prípadoch; rovnakým spôsobom sa má vykonávať zber informácií o kontaktných osobách. Všetky ostatné zverejnené dokumenty sú platné ako doteraz, obsahujú len dodatočné odporúčania. • Príručka pre lekárov o 2019-nCoV: FG 36 začal profil patogénu. Ten sa bude priebežne dopĺňať, stále je príliš veľa nezodpovedaných otázok a príliš veľa poznatkov sa stále získava. Hneď ako bude k dispozícii viac dôkazov, bude možné vyhodnotiť uskutočniteľnosť/dodatočnú záťaž príručky. • RKI by mal pripraviť koncepciu pre ďalšiu fázu (eskalácia, čo sa stane, ak izolácia nebude fungovať), ktorá by mohla byť oznámená na požiadanie. Musí byť pripravená veľmi starostlivo z hľadiska jazyka: čo sa stane, ak sa situácia zmení, krížové odkazy na pandemický plán, prispôbenie obsahu informácií. V súčasnosti nie je možné vložiť energiu do dodatočného rámcového plánu, je potrebné pracovať na minimálnom riešení. Existuje koncepčný dokument (FG 36), ktorý by sa mohol použiť ako východisko a ktorý by poskytol odpovede: kto je zodpovedný za realizáciu v prípade pandémie, prípravu, kto preberá akú zodpovednosť vrátane orientácie na určité úrovne? <p>ToDo: Správa kontaktných osôb po koordinácii na webovej stránke RKI</p> <p>Úloha: Objasniť s kolegami v Bavorsku pojmy karanténa a izolácia</p> <p>ToDo: Vyhľadajte články o prasacej chrípke, v ktorých došlo k takémuto posunu, a prispôbte ich na začiatku (už bola zaslaná tlač [redacted] zaslané?)</p> <p>ToDo: [redacted] a Lars Schaade diskutujú o koncepcii eskalácie.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zásoby liekov, nevyhnutnosť, remdesivir, podporná liečba <p>TÉMA ODLOŽENÁ na 31.01.2020.</p>
6	<p>Klinické riadenie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všetko, čím sa zaoberáme vyššie (vnútroštátna situácia)



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

	ToDo:
7	<p>Doprava (hraničné priechody)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 hlavné letecké spoločnosti vrátane Lufthansy zrušili priame lety do Číny • Verdi vyzýva ľudí, aby nosili masky, • Existuje všeobecný poriadok pre ukladanie všetkých údajov leteckými spoločnosťami, ktorý stanovila spoločnosť PLC, • AGI súhlasí s tým, že by sa nemala zaviesť žiadna vstupná kontrola • Súkromné spoločnosti Medevac v súčasnosti dostávajú mnoho otázok, UPDATE: BMVI objasnila, že "všeobecné nariadenie nariadené spolkovým ministerstvom zdravotníctva sa vzťahuje na všetky lety prichádzajúce do Nemecka z Číny a osobitných administratívnych oblastí Macao a Hongkong."
8	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • LZ je preťažený a má mimoriadne veľký počet e-mailov, je dôležité, aby dokumenty chodili aj do distribučného zoznamu/odpovedným kolegom, aby nedochádzalo k úzkym miestam. • Ponúka sa veľa možností podpory, a preto je potrebné sa s nimi oboznámiť, dnes sa konal druhý kurz odbornej prípravy • Stále existujú závažné nedostatky, najmä v prehľadových pozíciách <p>ToDo: Podpora LZ pri vydávaní bulletinov, článkov EpiBull, zápisníc Lage-AG?</p>
9	Ďalšie stretnutie: Piatok, 31.01.2020 o 13:00, zasadacia miestnosť situačného centra



Program situačného stretnutia pracovnej skupiny "Nový koronavírus (2019nCoV) - situácia"

RKI zvoláva "nCoV-Lage-AG", ktorá prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 31.01.2020,

Dátum, čas: 13-14:30

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO,
Účastníci: VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia aktuálnej situácie <ul style="list-style-type: none"> ○ Medzinárodné ○ Národné/ Bavorsko ○ Vyhľadávanie kontaktov ○ Štúdie • Aktuálne hodnotenie rizík • Repatriácia: kde, kedy? 	INIG/FG36 FG32/AL3/Präs/ všetky
2	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Vzťahy s verejnosťou, horúca linka • Opatrenia pre vracajúcich sa cestujúcich, domáca karanténa (dotaz BMG, týkajúci sa ochranných opatrení § 28 IfSG) • Preklad dokumentov do iných jazykov 	
3	Laboratórna diagnostika	
4	Požiadavky na dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Informačný list, nariadenie o podávaní správ 	
5	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • FAQ na kontaminovaných povrchoch dostatočne jasné? • ČASTO KLADENÉ OTÁZKY: Nakladanie s batožinou na letiskách 	
6	Klinické riadenie <ul style="list-style-type: none"> • Správa WHO TK 15:00 	
7	Doprava (hraničné priechody)	
8	Informácie zo situačného centra	



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

9	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: pondelok, 03.02.2020, 13-14:30, zasadacia miestnosť situačného centra	Lage-AG
----------	---	---------





Situačné stretnutie AG "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	31.01.2020, 13-14:45 h
Miesto konania:	RKI, Seestraße, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Manažment divízie 1
 - -
- Manažment divízie 3
 - Osamah Hamouda
- ZBS 1
 - ██████████
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
 - ██████████
 - ██████████ (protokol)
- FG36
 - ██████████
- IBBS
 - ██████████
 - ██████████
- Stlačte tlačidlá
 - tl ██████████
 - a ██████████
 - či
 - dl
 -
 -
 -
- INIG
 - ██████████
- Ochrana údajov
 - ██████████
- Nemecké ozbrojené sily
 - ██████████ (telefón)
- BZgA
 - -



TOP	Príspevok/téma
1	<p>Súčasná situácia - Medzinárodná</p> <ul style="list-style-type: none"> Spolu 9 847 prípadov; 9 008 prípadov v Číne, 1 900 nových prípadov, väčšina prípadov (59 %, 5 806) stále v provincii Hubei; 114 prípadov mimo Číny; 213 úmrtí (všetky v Číne). <p>Úloha: Pridajte tiež: Počet nových prípadov podľa provincií.</p> <ul style="list-style-type: none"> 2 prípady (pár z Wuhanu) v Taliansku, vstup 23.1.2020, hospitalizovaný v Ríme. 2 prípady vo Veľkej Británii, rodina s cestovnou asociáciou Čína (miesto/oblasť nejasné), štátna príslušnosť nejasná. <p>Súčasná situácia - Vnútroštátne</p> <ul style="list-style-type: none"> Od včera bolo potvrdených celkovo 5 prípadov (1 prípad infekcie). Ide o komplexný zhuk. Keďže ide o mobilnú populáciu, ide o veľmi rozsiahlu udalosť. RKI (4 osoby) podporuje LGL (od včera 17.30 h). Už sa uskutočnili TC, na ktorých sa diskutovalo o hlavných cieľoch. Zoznamy kontaktov boli synchronizované. V LGL zostávajú 2 osoby na podporu úzkych kontaktov, ostatní podporujú 4 dotknuté GA. [REDACTED] koordinuje tím RKI a ďalšie vyšetrovania, ale prvoradá je podpora. Tím RKI pozostáva z vrátane 2 osôb so školením Epiet/PAE (FG32), ktoré predtým pracovali v LGL. [REDACTED] rozhovor s čínskym indexovým pacientom (čiastočne v [REDACTED] s podporou FG36 nešpecifické príznaky na 2. deň v BY, užívanie prípravku s paracetamolom; Predchádzajúca história: žiadna návšteva Wuhanu alebo choroba pred 16. januárom 2020; veľká firemná oslava v Šanghaji 17. januára 2020 (s približne 1 000 zamestnancami), spoločnosť berie udalosť vážne a podporuje vyšetrovanie (vlastný krízový tím s pravidelnými TK atď.) Informácie o firemnom večierku znamenajú, že možným zdrojom nákazy sú nielen rodičia indexového prípadu, ale možno aj ďalší (zatiaľ neznámi) účastníci veľkého večierka. Existujú aj ďalšie 2 osoby, ktoré cestovali s indexovým prípadom. 1 osoba (chorá a potvrdená, tiež zo spoločnosti) bola zrejme na tom istom spiatočnom lete medzi Šanghajom a Mníchovom spolu s indexovým prípadom, t. j. 2 osoby mohli spôsobiť prenosy v BY. Túto skutočnosť ešte stále overuje GA. <p>Vyhľadávanie kontaktov:</p> <ul style="list-style-type: none"> RKI podporuje Bavorsko pri nadväzovaní medzinárodných kontaktov s krajinami, v ktorých sú v súčasnosti kontaktné osoby spojené s klastrom v Nemecku: V súčasnosti je známe, že 12 zo 129 kontaktných osôb sa nachádza v zahraničí. Nasledujúce krajiny boli informované prostredníctvom EWRS alebo komunikácie s IHR: Taliansko (2), Rumunsko (2), Česká republika (1), Spojené kráľovstvo (2), Francúzsko (1) a USA (1). Kórea (1) a Čína (2) ešte neboli informované. stále tu chýbajú niektoré základné informácie.



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>• Ide o zamestnancov spoločnosti Webasto (spoločnosť pôsobí celosvetovo), ktorí už boli spoločnosťou informovaní o nákaze a bolo im odporučené, aby išli do domácej karantény. Z 12 osôb je v súčasnosti 8 zaradených do kategórie I (vyššie riziko nákazy).</p> <p>Štúdie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontaktná osoba je [REDACTED] (FG36). <p>Riziková oblasť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Súčasný vymedzenie rizikovej oblasti zostáva nezmenené. Hodnotenie rizika: <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti nie je potrebná žiadna úprava, zostáva nezmenená. Hodnotenie rizika bolo len mierne doplnené: treba očakávať dovoz <u>ďalších</u> individuálnych prípadov do Nemecka. ..." • 3. aktualizácia RRA dostupná prostredníctvom ECDC (tiež tu: ..\..\..\..\2.Topics\2.1.Epidemiology\ECDC\novel-coronavirus-risk-assessment-china-31-january-2020.pdf): <p><i>"... - pravdepodobnosť pozorovania ďalšieho obmedzeného prenosu z človeka na človeka v rámci EÚ/EHP sa odhaduje ako veľmi nízka až nízka, ak sa prípady odhalia včas a zavedú sa vhodné postupy prevencie a kontroly infekcií (IPC), najmä v zdravotníckych zariadeniach v krajinách EÚ/EHP;</i></p> <p><i>- za predpokladu, že prípady v EÚ/EHP budú včas odhalené a že sa budú uplatňovať prísne opatrenia IPC, je pravdepodobnosť trvalého prenosu nákazy z človeka na človeka v EÚ/EHP v súčasnosti veľmi nízka až nízka; ..."</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Spojené kráľovstvo kategorizovalo riziko pre obyvateľstvo ako stredné (PHEIC a 2 prípady). • Definícia prípadu by sa zatiaľ nemala meniť. • Diskutovalo sa o kritériách, ktoré sú rozhodujúce pre modernizáciu hodnotenia rizika RKI. V prípade pokračujúceho prenosu infekcie z človeka na človeka, ktorý presahuje rámec ojedinelých prípadov alebo reťazcov infekcie, sa toto prehodnotí. Zmenu hodnotenia rizika a zodpovedajúce opatrenia musí sprevádzať prispôbená krízová komunikácia. • Vyhlásenia o závažnosti ochorenia sú v zásade možné: miera prenosu, závažnosť jednotlivých ochorení a vplyv/zaťaženie lekárskej starostlivosti sú definované, merateľné parametre, ktoré možno oznámiť WHO. V súčasnosti však ide o dočasné systémy, ktoré nie sú udržateľne financované: ICOSARI, AG Influenza a Grippeweb. • ARE/ILI V Číne sa tento rok nehlásil dohľad, prečo nie je jasné. • Je potrebné vypracovať dokument vysvetľujúci koncepciu, ciele a nástroje epidemiologických opatrení pre fázu obmedzenia šírenia (1-2 strany). A byť k dispozícii na webovej stránke. Tlačový odbor môže poskytnúť podporu pri formulácii (jazyk zrozumiteľný pre verejnosť). IBBS v súčasnosti pripravuje sprievodný dokument k vývojovému diagramu pre lekárov s podobnými bodmi a môže tu prispieť k obsahu. Ten by mal byť vytvorený aj v rámci prípravy na fázu ochrany a zmierňovania následkov.
--	---



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Úloha: Hneď ako budú k dispozícii ka [redacted] fipra [redacted] a pripraviť body, ktoré sú v súlade s pandemickým plánom a rámcovou koncepciou (pre úroveň obmedzenia šírenia).</p> <p>Repatriácia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Za repatriáciu je teraz zodpovedná nemecká vláda. Príchod je naplánovaný na zajtra na poludnie do Frankfurtu nad Mohanom. Na frankfurtskom letisku sa uskutoční vstupná prehliadka. Navrátilci budú následne prevezení do kasárni nemeckej armády v Germersheime v RP, kde budú umiestnení do štátnej karantény. Miestne GA nariadi karanténu. • V súčasnosti neexistuje harmonizovaná, štandardizovaná koncepcia riadenia hygieny (príchod, autobusová doprava, kasárne). E a RP o tom stále rokujú. (BMG cestuj [redacted], aby koordinoval ochranné opatrenia s frankfurtským letiskom a miestnymi orgánmi. <p>ToDo: RKI sa ďalej nezúčastňuje a mal by sa obrátiť na príslušné orgány vysokých škôl a RP.</p>
2	<p>Komunikácia</p> <p>Vzťahy s verejnosťou:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stále sa objavuje veľa otázok od odbornej aj širokej verejnosti. Tlač starostlivo vyberá otázky, aby sa šetrila kapacita. • Webová stránka RKI sa priebežne aktualizuje. • Prezentácia čísel prípadov na webovej stránke bola reorganizovaná v súlade s požiadavkami. Prvá stránka obsahuje prezentáciu celkového počtu prípadov, úmrtí a rizikovej oblasti (https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html); druhá stránka obsahuje čísla prípadov podľa čínskych provincií, ktoré nie sú rizikovými oblasťami, ako aj globálne prípady a 1 mapu s výskytmi (https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Fallzahlen.html?nn=13490888). • Keďže v rámci nariadenia o koordinácii IfSG majú tlačové úrady spolkových krajín koordinovať svoju činnosť aj s RKI, boli prijaté prvé otázky. RKI však doteraz dostávala informácie o tlačových aktivitách v jednotlivých spolkových krajinách len vo veľmi krátkom čase alebo vôbec. Bude prebiehať ďalšia komunikácia so štátnymi orgánmi, aby sa zabezpečilo, že nariadenie o koordinácii RKI bude informované a zapojené do tlačovej činnosti v predstihu, napr. pred tlačovými konferenciami. <p>Horúca linka:</p> <ul style="list-style-type: none"> • BZGA bola upozornená na potrebu zriadenia celoštátnej horúcej linky. Konečné rozhodnutie o zriadení horúcej linky pre občanov (Rostock) ešte nebolo prijaté. Pracovníci call centra by mohli byť vyškolení najskôr v pondelok a horúca linka by tak bola aktívna najskôr od 4. februára 2020. <p>Opatrenia pre vracajúcich sa cestujúcich, domáca karanténa (vyšetovanie BMG, týkajúce sa § 28 IfSG ochranné opatrenia):</p>



Situčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Iscap AG

	<ul style="list-style-type: none"> • Dokument s informáciami pre osoby vrátane sa z rizikovej oblasti bol dokončený (vrátane informácií o domácej karanténe), prerokovaný s AGI a sprístupnený. Na žiadosť AGI však nebude zverejnený na webovej stránke RKI. • Nie je jasné, čo má dokument z vyšetovania BMG obsahovať. Predovšetkým RKI nepripravuje žiadne FAQ k tejto téme a čaká aj na dokumenty od HE a RP, ktoré budú pripravené v rámci repatriácie. • Poznámka: AkSG §28 ochranné opatrenia, §30 sa nazýva karanténa, ale znamená izoláciu. <p>ToDo: VPRÁS sa pýta BMG, ako by mal produkt vyzerat'.</p> <p>Preklad dokumentov RKI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prostredníctvom systému EWRS sa zasielajú otázky týkajúce sa opatrení a kontaktu s kontaktnými osobami. Nemecké dokumenty už boli sprístupnené prostredníctvom systému EWRS. V angličtine je k dispozícii len vývojový diagram a odporúčania pre cestujúcich (plagáty). • Dokonca aj dobré preklady musia byť skontrolované osobami zodpovednými za danú tému (zložité dokumenty, rozhodujúce sú formulácie). • Ak ide o preklady, potom o správu manažmentu. <p>ToDo: Žiadosť [REDAKOVANÉ] (MF 4) o preklad správy o hospodárení do angličtiny. preložit'.</p>
3	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všetky prijaté vzorky by sa mali analyzovať. Indikáciu na odber vzoriek poskytujú príslušné krajiny. Laboratórium špecifikuje prediagnostické požiadavky a informácie o kapacite. V prípade preťaženia sa obráťte na iné laboratóriá. • Niekoľko partnerov GHPP požiadalo o podporu a je pravdepodobné, že ich bude pribúdať. Pobrežie Slonoviny a Nigéria už dostali materiály (primery, sondy). RKI po konzultácii s BMG zostavuje zoznam materiálov, ktoré môžu byť partnerom ponúknuté. WHO sa snaží vybudovať laboratórne kapacity. • FG 17: Pri bežnom sezónnom virologickom dohľade možno prostredníctvom AGI monitorovať aj 2019- nCoV (okrem RSV, rinovírusov, INV).
4	<p>Požiadavky na dohľad</p> <p>Informačný list, nariadenie o podávaní správ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informačný list bol odoslaný. • Nariadenie o hlásení bolo dokončené a odsúhlasené pracovnou skupinou pre ochranu pred infekciami. Vychádza z nariadenia o hlásení vtáčej chrípky. Zohľadnila sa aj požiadavka na laboratórne hlásenie. • Vo veľmi krátkom čase došlo k právnemu a technickému objasneniu vytvorenia informačného listu v súvislosti s ochranou údajov. Spolupráca fungovala veľmi dobre.
5	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>FAQ na kontaminovaných povrchoch dostatočne jasné? Často kladené otázky o manipulácii</p> <p>Batožina na letiskách</p>



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
IAGA

	<ul style="list-style-type: none"> Už existujú často kladené otázky týkajúce sa kontaminovaných povrchov, ale sú veľmi technické. Tie od BZgA sa v tomto ohľade nelíšia. Je potrebné poskytnúť tu zrozumiteľné praktické informácie, aby sa znížil počet otázok na túto tému, napr. prenos primárne kvapôčkami, dezinfekcia komerčne dostupnými dezinfekčnými prostriedkami v prípade viditeľného znečistenia. <p>Úloha: FG14: Zrevidujte zodpovedajúcim spôsobom často kladené otázky.</p>
6	<p>Správa o klinickom manažmente WHO TK 15:00:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lekári v Mníchove prejavili veľkú ochotu poskytnúť podporu. Tím RKI v LGL môže v prípade potreby poskytnúť podporu aj pri zbere údajov (koordinácia zo strany [redacted]).
7	<p>Doprava (hraničné priechody)</p> <ul style="list-style-type: none"> Plagát revidovaný, od dnes online na webovej stránke Poznámka: Ak sa choroba rozšíri do Nemecka, WHO by mohla odporučiť výstupný skrining pre Nemecko.
8	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> Práca na 2 zmeny Tento týždeň sa uskutočnili dve školenia s veľkým záujmom o spoluprácu, ale stále sú tu veľké prekážky, najmä na pozíciách s prehľadom (riadenie zmeny, rozdelenie úloh a triedenie), pretože sú potrebné skúsenosti a určitá miera oboznámenia (ľudia si musia na túto situáciu najprv zvyknúť). Zamestnanci z iných FG musia byť naďalej zapojení a práca na iných projektoch musí byť primerane depriorizovaná. Vnímanie rizika medzi obyvateľstvom/prispievateľmi je veľmi vysoké (a v priebehu WE bude aj naďalej). Na všetky otázky občanov nie je možné odpovedať v LZ a sú postúpené tlačí. Aj tu zostávajú otázky z kapacitných dôvodov nezodpovedané. BZgA by tu musela prebrať zodpovednosť. Zostavenie LZ na WE: Vedenie: sobota: [redacted] nedeľa: [redacted] plus po 4 osoby na ostatných pozíciách; novinárov možno zastihnúť telefonicky [redacted]; technické poradenstvo v LZ: FG36; zázemie na mieste: (PRÄS, VPRÄS sú k dispozícii telefonicky). Situačná správa: v sobotu, prípadne bez situačnej správy v nedeľu (v závislosti od vnútroštátnej situácie); vnútroštátna časť bude aktualizovaná aj FG36 na WE (práca v LZ) (epikríza po dni laboratórnej diagnostiky). <p>Úloha: INIG: situačná správa: prevziar' šablónu z 30. januára 2020; oznámir' aktuálne údaje (s provinciami) AL3 a tlačí do 9.00 hod. v pracovných dňoch; dostatočné počas víkendov 11.00 hod.</p>
9	<p>Ďalšie stretnutie: Pondelok, 03.02.2020, 13-14:30, Situačné centrum Zasadacia miestnosť</p>



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "nCoV-Lage-AG", ktorá prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína

Dátum, čas: 03.02.2020, 13-14:30 h

Miesto konania: RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, tlačový odbor, právne oddelenie, DPO, VPräs, prezident, minister zdravotníctva

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> Prípady v Nemecku RLP: 2 prípady medzi repatriantmi, administratívna pomoc? Bavorsko - Stav vyhľadávania kontaktov Podозrenie na prípady z iných BC, negatívne testy Medzinárodná situácia a rizikové oblasti 	FG36 FG36/IBBS FG36/ AL3 FG32 INIG/VPräs
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> Asymptomatický prenos, obdobie eliminácie ICOSARI: Klasifikácia závažnosti v porovnaní s pneumóniou hlásenou v Nemecku 	FG36 FG36
3	Aktuálne hodnotenie rizík	Všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> Vzťahy s verejnosťou, horúca linka 	Tlač
5	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Bezpečnosť negatívneho testu? 	FG17
6	Požiadavky na dohľad <ul style="list-style-type: none"> Zmena definície prípadu Nadobudnutie účinnosti nariadenia o úprave oznamovacích povinností Kritika informačného listu zo strany HE Grippeweb - výzva na použitie? 	FG36 FG32 FG32
7	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Otázka BY, HE: Zrušiť veľtrhy? 	FG 32/ Súčasnosť
8	Klinické riadenie <ul style="list-style-type: none"> Je potrebná terapia, vakcína, hospitalizácia? 	IBBS
9	Doprava <ul style="list-style-type: none"> Ako sa vysporiadať s cestujúcimi z Číny, zákazy vstupu? Plagáty letísk na železničných staniach 	FG 32
10	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Je potrebná nepretržitá prevádzka? Dvojzmenná 	FG32



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY-Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	prevádzka MY?	Lage-AG	
11	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: utorok, 04.02.2020, 11:00-12:30, zasadacia miestnosť situačného centra		





Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	03.02.2020, 13:00-15:30 h
Miesto konania:	Miestnosť S.0D.05.083

Moderovanie: Lothar Wieler Účastníci:

- Federálny minister zdravotníctva
 - Jens Spahn
- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Manažment divízie 1
 - Martin Mielke
- Manažment divízie 3
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG



TOP	Príspevok/téma	vstrekov aný
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Súčasná situácia - Vnútroštátna</p> <ul style="list-style-type: none"> • 10 prípadov v Nemecku, z toho 8 v Bavorsku a 2 v Porýnie-Falcko (v súčasnosti hospitalizovaný vo Frankfurte). A Jeseň v Španielsku je súčasťou bavorského zoskupenia. • RKI sa o potvrdených prípadoch dozvedá najprv od tlač, doteraz bolo hlásených len 6/10 potvrdených prípadov v SurvNet sa prenáša. <p>Bavorsko - Stav vyhľadávania kontaktov</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI podporuje sledovanie kontaktov približne 150 ľudí v Bavorsku, a to tak z hľadiska personálu na mieste prostredníctvom tímu, ako aj zo situačného centra RKI medzinárodné prípady. • Okrem toho cestujúci z niekoľkých letov z Nemecko ako kontaktné osoby. Primárne zodpovednosť nesie cieľová krajina. V prípade letu do Číny prevzal RKI s administratívnou pomocou LGL. • Žiadosť o zoznamy cestujúcich od aerolínie je niekedy ťažké, formát môže byť sa ťažko ďalej spracovávajú. <p>RLP: 2 prípady medzi repatriantmi</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 osoby boli spočiatku bez príznakov a ochoreli. Prvý z nich bol objavený počas neskoršieho vyšetrovania v ubytovacom zariadení. Obaja boli izolovaní vo Frankfurte, obaja boli izolovaní vo FRA, Obom sa za daných okolností darí dobre. • Nebola vyžiadaná žiadna ďalšia podpora zo strany RLP. <p>Podozrenia na prípady z iných federálnych štátov, negatívne testy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krajiny nahlásili niekoľko podozrivých prípadov, Všetky testy boli neskôr negatívne. • Oznámenia zo spolkových krajín podľa § 12 IfSG často neprichádzajú alebo oneskorene. Často existujú aj iné nepotvrdené Wege informuje alebo sa RKI dozvedá z tlače. • Dôležité by bolo aj nahlásenie negatívnej diagnózy na posúdenie v súvislosti s pozitívnymi testami. • Federalizmus je výzvou, napríklad existujú 3 	<p>FG36</p> <p>FG36/ FG 32</p> <p>IBBS FG36/ AL3</p> <p>FG32</p>



Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	rôzne softvérové systémy na výmenu údajov. DEMIS je určený na zlepšenie tejto situácie.	
--	--	--



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Správy a prenosy z jednotlivých krajín sa často oneskorujú, takže medzinárodné spravodajské povinnosti nie je možné splniť včas. • Bolo by vhodné automatické rozhranie, aby sa optimalizoval čas podávania medzinárodných správ. • ÚLOHA: Minister Spahn žiada o 2-3 kľúčové body na zlepšenie systému podávania správ do stredy na TK so spolkovými krajinami. • Urobiť: Po kríze žiada minister Spahn o návrhy, ako optimalizovať kanály podávania správ a rozhodovania. <p>Súčasná situácia - Medzinárodná</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celkovo 17 393 prípadov. 17 240 prípadov v Číne, z toho 11 177 (60 %) v provincii Hubei. 362 úmrtí (všetky v Číne okrem jedného vo Philipe) • 23 krajín zaznamenalo 153 prípadov, z toho 23 v Európe • Bolo hlásené prvé úmrtie mimo Číny: Muž vo veku 44 rokov z Wuhanu, ktorý nemal žiadne základné ochorenie. <p>Rizikové oblasti</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riziková oblasť je naďalej obmedzená na provinciu Hubei (vrátane Wuhanu), ktorá hlási 60 % všetkých prípadov v Číne. • Výskyt sa však zvyšuje aj v iných provinciách, najviac v provinciách Guangdong a Zhejiang. Štúdia naznačuje, že k prenosu dochádza aj v populáciách Pekingu, Šanghaja, Guangzhou a Shenzhenu. Rizikové oblasti sa môžu v budúcnosti upraviť. • Diskutovalo sa o ďalších ukazovateľoch pre hodnotenie rizík. 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Asymptomatický prenos, obdobie eliminácie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčaná doba karantény je stále 14 dní. • Trvanie vylučovania infekčného materiálu je ťažké odhadnúť (podobne ako pri SARS). • Pozitívny výsledok PCR po vyliečení nemusí nevyhnutne súvisieť s infekčnosťou. <p>Klasifikácia závažnosti</p> <ul style="list-style-type: none"> • V RKI boli vyvinuté nástroje na sledovanie chrípky (AGI/SEEDARE, GrippeWeb, 	FG36



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>ICOSARI), ktorý sa môže použiť aj na posúdenie závažnosti nCoV.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Porovnanie údajov o nemeckých pacientoch so zápalom pľúc z ICOSARI so štúdiou nCoV (Chen et. Al., Lancet 2020) ukazuje porovnateľnú úmrtnosť, ale e 	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie rizika RKI sa upravuje takto: "...V Nemecku sú možné aj ďalšie individuálne prenosy <i>a reťazové infekcie</i>. Riziko nového respiračného ochorenia pre obyvateľstvo Nemecka je v <i>súčasnosti stále</i> nízke..." • Závažnosť ochorenia a náchylnosť populácie sa zatiaľ nedá dostatočne odhadnúť. • Ak sa vírus rozšíri, treba počítať so zvýšenou záťažou pre systém zdravotnej starostlivosti - najmä počas chrípkovej sezóny. • ToDo Je potrebné pripraviť opatrnú komunikačnú stratégiu pre eskaláciu opatrení a zmenu stratégie (od zadržiavania k ochrane) (tlač). • To Do AGI má riešiť prípravu krajín na ďalšie potreby systému zdravotnej starostlivosti (FG 32). • To Do ZIG pracuje na lineliste medzinárodne dovážaných prípadov s cieľom zmapovať ich pôvod. Informácie o pôvode cestujúcich prostredníctvom oficiálnych kanálov sú často nedostatočné. (ZIG) 	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>Vzťahy s verejnosťou, horúca linka</p> <ul style="list-style-type: none"> • BZgA by mala v súvislosti s bežnou chrípkovou epidémiou zintenzívniť kampaň zameranú na hygienu kýchania a kašľania. Má to zmysel aj v prípade nCoV. • Niektoré krajiny uvádzajú, že ich informačné telefóny sú preťažené. Malo by sa preskúmať, do akej miery môže BzGA v tejto oblasti poskytnúť väčšiu podporu. • Do pán Wieler telefonuje s [REDACTED]. 	Tlač
5	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostické kapacity sú teraz k dispozícii aj v iných laboratóriách, čo znižuje pracovné zaťaženie konzultačného laboratória a RKI. 	FG17



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Účtovanie laboratórnej diagnostiky prostredníctvom fakturačného čísla KBV by sa nemalo viazať len na definíciu prípadu RKI. To je príliš špecifické. • Hlasovať o návrhu KBV v rámci ABT 1, FG63 a IBBS. • Ak sú výsledky pozitívne, vzorky by sa mali poslať do konzultačného laboratória. • Kvalitu PCR zatiaľ nie je možné primerane posúdiť. ZBS 1 čaká na ďalšie analýzy izolátov z Mníchova a Japonska. • Dôkazy na posúdenie kvality negatívneho testu zatiaľ nie sú dostatočné, ale pravdepodobne sú nízke. • Urobiť Miesto odberu (hlboký vs. horný výter z hrdla, indukcia spúta) je objasnené medzi Abt1, IBBS a FG 36. 	
6	<p>Požiadavky na dohľad</p> <p>Zmena definície prípadu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prinajmenšom na začiatku sú príznaky často dost' nešpecifické, napr. v prípade indexového pacienta Bavarsko. Preto citlivosť je možné zvýšiť na vývojovom diagrame. • Alternatívy k " Akútne respiračné príznaky akejkoľvek závažnosti". Podrobný text a postupnosť (kontakt pred príznakmi) je hlasovalo sa. (FG 36, IBBS, FG 32) <p>Nadobudnutie účinnosti nariadenia o oznamovacích povinnostiach</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nariadenie o povinnom hlásení je v platnosti a informačný list s vyhlásením bola odoslaná. • V krajinách existujú obavy, pretože kontaktné osoby sú zahrnuté. Spoločnosť RKI tvrdí, že tieto informácie sa odovzdávajú WHO sa musí nahlásiť. Túto informáciu je potrebné zajtra zaslať spoločnosti AGI sa bude diskutovať. • ██████████ požiadal o vysvetlenie právneho základu zber údajov, ██████████ a . ██████████ pracujú na tom. 	FG36 FG32 FG32
7	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECDC bolo požiadané o posúdenie rizík v súvislosti s možným zrušením veľtrhov/vylúčením vystavovateľov z Číny. Bude sa o tom rokovať aj zajtra na AGI. RKI v súčasnosti neuvažuje o zrušení. odporúča sa. 	FG 32/ Pres



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • V niektorých iných európskych krajinách neexistuje právny základ pre karanténu; v budúcnosti by sa o tom malo diskutovať na európskej úrovni. • Objavili sa otázky týkajúce sa dostupnosti masiek a ochranných odevov. BMG preveruje zásoby a výrobné kapacity u výrobcov. • Írsko navrhuje spoločné európske obstarávanie osobných ochranných prostriedkov prostredníctvom systému EWRS. 	
8	<p>Klinické riadenie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ošetrojúci lekári vo Frankfurte a Bavorsku sa radia s lekármi z ostatných postihnutých krajín na telefonicknej konferencii WHO. • IBBS reviduje vývojový diagram. Doplnenie algoritmu otázok a rozlíšenie medzi domácou karanténou a hospitalizáciou. 	IBBS
9	<p>Doprava</p> <p>Spolupráca s cestujúcimi z Číny</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pracovná skupina zdravotníckych orgánov zodpovedných za letiská s názvom IGV sa vyslovila proti vstupnej kontrole a hromadnému testovaniu na letiskách. Tieto opatrenia by boli veľmi drastické a neúmerné prínosom. Zmysluplné je informovať cestujúcich, aby sa v prípade výskytu príznakov správali správne. <p>Plagáty letísk na železničných staniciach</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI TK objasní, či by mal byť letiskový plagát umiestnený aj na železničných staniciach. 	FG 32
10	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pracovná záťaž v situačnom centre je naďalej vysoká, a to aj vďaka podpore Bavarska pri vyhľadávaní kontaktov. • Pracovný čas situačného centra v pracovných dňoch bol predĺžený na 8:00-21:00 v dvoch zmenách. V budúcnosti sa zavedú dve zmeny aj počas víkendov, kedy je call centrum tiež veľmi vyťažené. • Boli zorganizované ďalšie školenia, úroveň riadenia oddelenia 3 pomáha s niektorými funkciami. 	FG32



Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Iase AG

	<ul style="list-style-type: none"> • Z dlhodobého hľadiska je potrebné znížiť zdroje a na tento účel môže byť potrebné znížiť prioritu projektov a úloh. • Do Číny je vyslaný virológ RKI na podporu a spoluprácu, ako aj druhý virológ z nemeckých ozbrojených síl. 	
11	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: utorok, 04.02.2020, 11:00-12:30, zasadacia miestnosť situačného centra • Pondelky a piatky 13:00-14:30, inak 11.00-12.30 	



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "nCoV-Lage-AG", ktorá prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína

Dátum, čas: 04.02.2020, 11-12:30 hod.

Miesto konania: RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs, Präs

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> Medzinárodné Národná stránka 	
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> 	
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Rozšírenie do ďalších provincií, napr. Zhejiang; Chengdu, Kanton (AA) 	
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> Vzťahy s verejnosťou, horúca linka Odporúčania na dezinfekciu rúk (ID úlohy 116), externá komunikácia sa očakáva 	
5	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 	
6	Požiadavky na dohľad <ul style="list-style-type: none"> Začlenenie nCoV do virologického dohľadu nad chrípkou 	
7	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> 	
8	Klinické riadenie <ul style="list-style-type: none"> Likvidácia odpadu (aj v súvislosti so zasadnutiami ABAS, na ktorých sa zúčastňuje ZBS2) 	
9	Doprava <ul style="list-style-type: none"> 	
10	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> 	
11	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: streda, 05.02.2020, 11:00-12:30, zasadacia miestnosť situačného centra 	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	04.02.2020, 11:00-12:30
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler (telefonicky)
- Manažment divízie 1
 - -
- Manažment divízie 3
 - -
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG 37
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- L1 Právne oddelenie
 - Mehlitz (telefonicky)
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZBS2
 - [REDACTED]

Koordináčné centrum RKIProgram zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

- INIG
 - [REDACTED]
- Ochrana údajov
 - [REDACTED]

- BZGA : N/A
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	vstrekov aný
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Súčasná situácia - Medzinárodná</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celosvetovo 20 639 prípadov • Čína: 20 480 prípadov (od včera + 3 240 prípadov), z toho 11 177 (60 %) v provincii Hubei (vrátane Wuhanu). • 426 úmrtí (všetky v Číne okrem jedného na Filipínach) <ul style="list-style-type: none"> ○ Úmrtie v Hongkongu: 39-ročný muž s už existujúcim ochorením ○ 2 788 so závažnou progresiou ochorenia ○ 632 sa obnovilo • 25 krajín zaznamenalo 159 prípadov, z toho: <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 úmrtie (Filipíny) ○ 25 prípadov v Európe (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI) ○ 1 závažné ochorenie (Francúzsko) <p>Súčasná situácia - Vnútroštátna</p> <ul style="list-style-type: none"> • 13 prípadov v Nemecku, z toho 9 v Bavorsku a 4 v Porýní-Falcku (v súčasnosti hospitalizovaný vo Frankfurte). • Nový prípad v Bavorsku bol už známy ako osoba 1. stupňa v rámci sledovania kontaktov spoločnosťou Webasto. Príznaky nie sú známe. Začalo sa vyhľadávanie kontaktov. • 2 ďalšie prípady v rámci skupiny repatriantov v RLP. Nové prípady patria do už postihnutej rodiny, sú symptomatické a už boli izolované. <p>RLP Germersheim</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bundeswehru bola predložená žiadosť o administratívnu pomoc zo strany príslušného GA pri vykonávaní opatrení na pozemku v Germersheime • V súčasnosti sa vypracúva koordinovaný katalóg úloh, ktorý sa môže poskytnúť RKI, a Bundeswehr plánuje podporiť prácu na mieste špecialistom na služby verejného zdravia a špecialistom na hygienu. • Zodpovednosť zostáva na zodpovednej GA. Žiadalo sa, aby boli zapojené a informované všetky príslušné zainteresované strany na štátnej úrovni (epidemiologickí pracovníci a štátny úrad). 	<p>INIG</p> <p>FG36</p> <p>Federálna obrana/F G 32</p>
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Profil patogénu</p>	



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Prebieha <p>Literatúra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Navrhlo sa, aby knižnica vytvorila a aktualizovala napríklad centralizované vyhľadávanie literatúry alebo dotaz na tému "nCOV". 	<p>Lage-AG</p> <p>FG36</p> <p>FG 36</p>
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <p>Rozšírenie o ďalšie provincie, napr. Zhenjiang; Chengdu, Kanton (AA)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozšírenie rizikových oblastí si vyžaduje diferencované posúdenie rôznych faktorov (geografická poloha, aktuálny výskyt, trend, miestne zavedené opatrenia, prepojenie (doprava) na miestnej úrovni (napr. do Hubei) a prepojenie do Nemecka (priame letecké spojenie)). Ďalším kritériom sú dôsledky pre výsledné opatrenia a ich realizáciu. Rozšírenie by išlo ruka v ruke s opatreniami v Nemecku; postupné rozširovanie (jednotlivé regióny) je ťažko zdôvodniteľné/komunikovateľné. 	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>Tlačový dotaz na karanténu pre cestujúcich vracajúcich sa z rizikových oblastí</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI podporuje odporúčanie dohodnuté medzi federálnou vládou a vládami jednotlivých štátov, ktoré stanovuje dobrovoľnú 14-dňovú izoláciu doma. • <p>Odporúčania pre dezinfekciu rúk/externú komunikáciu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dezinfekcia rúk by nemala byť zahrnutá. Dôraz by sa mal klásť na hygienu kýchania a kašľania. 	<p>Tlač/úrad</p> <p>FG14/FG 36</p>
5	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pomocou PCR je možné rozlíšiť nCoV od SARS. • Zasadnutie ABAS sa uskutoční 6. 2. 2020: Posúdenie kategorizácie nCoV 	<p>FG17, ZBS1</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

6	<p>Požiadavky na dohľad</p> <p>Začlenenie nCoV do virologického dohľadu nad chrípkou</p> <ul style="list-style-type: none"> Diskusia na túto tému sa uskutoční 7. februára 2020 počas zasadnutia situačnej pracovnej skupiny. Súčasnú problémy sa týkajú najmä ochrany údajov. Prenos pozitívnych prípadov chrípkou sa uskutočňuje listom z dôvodu ochrany údajov a nedostatku alternatív. Toto oneskorenie nie je v súčasnej situácii vhodné. <p>Vyjasniť ochranu údajov a právny základ do 7. februára 2020.</p>	FG 17/ FG36
7	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p>	
8	<p>Klinické riadenie</p> <p>Odporúčania na likvidáciu odpadu</p> <ul style="list-style-type: none"> Likvidácia odpadu v laboratóriu je objasnená existujúcimi predpismi V klinickom kontexte už existuje prepojenie na dokumenty pre SARS; plánuje sa prispôbienie/revízia pre nCoV. IBBS nastoľuje túto otázku v skupine pre vnútornú hygienu epidémií. <p>TO DO Téma odporúčaní týkajúcich sa likvidácie odpadu bude opäť na programe zajtrajšieho zasadnutia.</p> <p>Vývojový diagram pre klinické riadenie</p> <ul style="list-style-type: none"> IBBS po konzultácii so spoločnosťou DEGAM upravila vývojový diagram a zverejní ho dnes večer. <p>Manažment/procedúra pri prepúšťaní hospitalizovaných prípadov nCoV/odstránenie izolačných opatrení</p> <ul style="list-style-type: none"> V rámci STAKOB sa 3. februára uskutočnila TK; k dnešnému dňu nie je k dispozícii dostatok údajov, na základe ktorých by bolo možné vypracovať odporúčania. Plánuje sa dôkladné virologické sledovanie súčasných prípadov, aby bolo možné v spojení s klinickými nálezmi vyvodit' odporúčania, kedy možno pacientov deizolovať alebo prepustiť. Okrem vyšetrenia respiračného materiálu sa plánujú aj analýzy vzoriek stolice. 	ZBS2 FG14 IBBS FG37/IB BS
9	<p>Doprava</p> <p>Vyhľadávanie kontaktov(KONA) lety</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti existujú dve KONA (let LH Mníchov-Šanghaj/žiadosť o administratívnu pomoc z Bavorska; TUI do Španielska/ 	FG 32



Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Požiadajte o pomoc svojich španielskych kolegov). V oboch prípadoch sú za KONA zodpovedné cieľové krajiny. Súčasný postup kategorizuje všetkých cestujúcich, ktorí sa nachádzajú viac ako dva rady pred a za sedadlom prípadu, ako aj posádku ako kontakty kategórie II, čo by následne znamenalo, že by museli byť informovaní všetci cestujúci. Tento postup je ťažko realizovateľný z dôvodu neúplných zoznamov, reštriktívnej informačnej politiky zo strany leteckých spoločností a nejasného miesta pobytu cestujúcich po pristáti. Posádka by musela obmedziť kontakty, a preto by nemohla pracovať vôbec alebo len v obmedzenom rozsahu. V tomto prípade bude možno potrebné upraviť znenie pre letový personál. Vzorový list pre zdravotnícke orgány na otázky leteckým spoločnostiam týkajúce sa kontaktných údajov na vysledovanie kontaktu po expozícii novému koronavírusu (2019-nCoV) v lietadle zdieľa právne oddelenie.</p> <p>Riešenie priamych letov z rizikových oblastí na letisku</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na úrovni krajín sa diskutovalo o opatreniach na priame lety na letiskách. Pokiaľ ide o uskutočniteľnosť, navrhla sa rozšírená výstupná kontrola. Aktívne vyhľadávanie prípadov sa začína v lietadle pomocou kariet sedadiel s ďalšími otázkami (pobyt v rizikovej oblasti, príznaky atď.), ktoré sa majú zaškrtnúť. Palubný personál by nápadných cestujúcich (z rizikových oblastí/s príznakmi) nahlásil zdravotnej službe pred pristátím, aby mohli byť ošetrení/izolovaní priamo na letisku. Okrem toho by sa distribuovali informačné materiály a znepokojeným cestujúcim bez príznakov by personál na mieste poskytol poradenstvo. 	FG 32
10	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dobrá podpora mnohých špecializovaných oblastí v situačnom centre. 	FG32
11	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: streda, 05.02.2020, 11:00-12:30, zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 05.02.2020,

Dátum, čas: 11:00-12:00

Miesto RKI, situačné centrum, zasadacia miestnosť

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG 33, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs,

Účastníci: Präs

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> Medzinárodné Národná stránka 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> Vzťahy s verejnosťou (spätná väzba od AGI na otázku tlače "Karanténa po návrate z rizikovej oblasti) Horúca linka (dátum školenia BMG) Generálne riaditeľstvo colných úradov žiada o kontakt s LZ a BMG - zaradiť situačné správy do distribučného zoznamu? 	Tlač FG36
5	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1
6	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Kritériá/virologická diagnostika 	IBBS/FG14/FG37
7	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> ABAS, likvidácia odpadu 	ZBS2
8	Doprava <ul style="list-style-type: none"> Opatrenia na letiskách s priamymi letmi Kontaktné sledovanie lietadla 	FG32
9	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> 	

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

10	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: štvrtok, 06.02.2020, 11:00 hod. 12:00	Lage-AG	
----	---	---------	--



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	05.02.2020, 11:00-13:00 h
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler (telefonicky)
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG 37
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- L1 Právne oddelenie
 - [redacted]
 - [redacted] (telefonicky)
- Stlačte
 - tla [redacted]
 - či [redacted]
 - dl
 - o
 - o
 - o

Koordináčné centrum RKIProgram zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

- ZBS1

- [REDACTED]

- ZBS2

Koordináčné centrum RKIProgram zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

- [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Ochrana údajov
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> >24 000 prípadov, >3800 ďalších prípadov, 68 % prípadov v provincii Hubei (výrazne rastúci trend) 493 úmrtí v Číne 191 prípadov mimo Číny v 24 krajinách vrátane 8 európskych krajín s celkovým počtom 26 prípadov <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Od včera: 12 prípadov vrátane prípadov v GERMERSHEIME, 8 prípadov je spojených s reťazcom infekcií Webasto, 7-8 prípadov bolo oficiálne nahlásených V súčasnosti skúma, či je možná ďalšia repatriácia nemeckých občanov cez Spojené kráľovstvo. Jeden lekár z izolovaných osôb v GERMERSHEIME požiadal o prepustenie z karantény. <p>Zo stretnutia krízového manažmentu AA</p> <ul style="list-style-type: none"> 49 nemeckých cestujúcich je stále na mieste, skúmajú sa rôzne možnosti letu (distribúcia do iných lietadiel, prípadne cez Spojené kráľovstvo) Ďalšie 3 mestá v Číne sú teraz v karanténe Približne 25 000 nemeckých štátnych príslušníkov v Číne, očakáva sa tlak na opustenie krajiny, keďže čoraz viac leteckých spoločností obmedzuje svoje lety, čo spôsobuje, že viac cestujúcich prechádza na Air China a iné lety, ktoré sú stále k dispozícii. Britskí kolegovia sa vo všeobecnosti snažia o deeskaláciu, ale odporúčajú svojim občanom opustiť Čínu BNI: Federálna polícia na hraničných priechodoch je pripravená klásť cestujúcim otázky, ak je to potrebné, európska koordinácia v tomto smere by bola užitočná/žiaduca <p>BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Dôležitý bod: Masky sú v celej Európe vypredané, nie sú zásoby, ktoré by mohli poskytnúť podporu Číne, dodávatelia a výrobné reťazce by sa mohli zrútiť, európski výrobcovia slúžia len európskym požiadavkám <p>Informácie pre lekárov</p> <ul style="list-style-type: none"> Veľká potreba informácií pre lekárov: Včera sa uskutočnila diskusia s DEGAM (Nemecká spoločnosť pre všeobecné a rodinné lekárstvo), RKI pripravuje vývojový diagram pre ambulantný sektor, ktorý bude čoskoro 	<p>ZIG1/FG36</p> <p>FG36</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <p>IBBS/ZIG</p> <p>AL3</p> <p>všetky</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>(AGI) a zverejnené; mali by byť široko rozšírené (profesijné združenia, prípadne BZgA, ÖGD, STAKOB, DÄB atď.).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počas pandémie chrípky BZgA informovala lekárov, RKI by teraz mala vopred formulovať list (pre BZgA) • Streda 12.02.: 2019-nCoV webinár pre ÖGD s odborníkom na danú problematiku, [REDACTED] organizuje IBBS • 3. verzia vývojového diagramu RKI bola uverejnená v DÄB, ešte ju treba zosúladiť s aktualizovanou definíciou prípadu <p><i>ToDo: RKI by mala vopred sformulovať list pre BZgA</i></p> <p>Definícia prípadu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh FG36 prijatý: "1. osoby s nešpecifickými všeobecnými príznakmi alebo respiračnými príznakmi akejkoľvek závažnosti A kontakt s potvrdeným prípadom s 2019-nCoV" (Časť 2 definície prípadu zostáva nezmenená) • Uvedený vývojový diagram otvára možnosť iného epidemiologického kontaktu (vhodný klinický obraz, riziková oblasť) a má podporiť rozhodnutie o začatí laboratórnej diagnostiky. Objednávka je takmer hotová a zajtra bude prerokovaná v AGI a paralelne v koordinácii STAKOB. <p><i>Úloha: Koordinovať, dokončiť, zverejniť/distribúovať vývojový diagram pre ambulantnú oblasť</i></p>	všetky
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včerajšie rozhodnutie Lage-AG: prehľad nových publikácií 2019-nCoV prostredníctvom knižnice, denný prehľad a e-mail na distribučný zoznam Corona, vytvorenie priečinkov s identifikovanými článkami • INIG týždenná správa obsahuje aj publikácie o 2019-nCoV (str. 11-15, týždenná správa 05. kalendárny týždeň), odkazy a zhrnutie • Prednáška Char [REDACTED] včera: progresia vírusovej záťaže (ekvivalent genómu, kópie/ml) v telesných sekrétoch vykazuje vysoké koncentrácie najmä na začiatku ochorenia, čo je v súlade s literatúrou o MERS-CoV, hlbinné respiračné materiály sú pozitívne najdlhšie; MERS-CoV je detegovateľný až 38 dní (ale menej prenosný ako 2019-nCoV) • Odporúčanie týkajúce sa ochranných okuliarov: neexistujú dôkazy o preniknutí infekcie cez oko/konjunktívu, ale malo by sa predpokladať, že infekcia môže preniknúť týmto spôsobom a malo by sa odporúčať používanie ochranných okuliarov alebo kukiel. • Vylučovanie: nCoV má ďalšie multibázické furín-Bod [REDACTED]-Hypotéza je, že 2019-nCoV bude tiež rozdelenia, [REDACTED] 	všetky INIG FG14 všetky



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>sa od SARS líši účinnejším a dlhším vývojom</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> Prezentácia kolegov z IMB (Wölfel) z Bruselu môže byť po konzultácii zaslaná LZ, bola by užitočná pre posúdenie rizika 	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Kritériá budú definované do zajtra (ako bolo dohodnuté 4. februára), prebieha prieskum Epi-Link alebo pôvodu s inými krajinami, zoznam línií WHO pre Čínu a región má 20 % medzier, potvrdené prípady s informáciami sú všetky z Wuhanu ██████████/INIG vykreslili krivky vývoja incidencie a prípadov v čínskych provinciách, nejde o exponenciálny, ale skôr lineárny nárast, tieto sú denne aktualizované (diapozitívy z INIG s týmito a ďalšími informáciami je najlepšie umiestniť do zložky RKI-nCoV?), tiež denne aktualizujú prípady mimo Číny v riadkovom zozname. Dnes nedošlo k žiadnej úprave rizikových oblastí RKI (pozri webovú stránku), keďže v porovnaní so včerajškom neboli k dispozícii žiadne nové informácie. Taiwan rozdeľuje Čínu do dvoch kategórií: vysoké riziko, nižšie riziko (možný prenos na komunitu), Guangdong <p><i>Úloha: Dokončenie kritérií pre hodnotenie rizík (rozhodnutie v tejto veci dňa 04.02.2020)</i></p> <p><i>Úloha: denná aktualizácia grafov o počte prípadov a incidencie v jednotlivých čínskych provinciách (INIG)</i></p> <p><i>ToDo: ██████████ v prípade potreby môže dnes popoludní získať ďalšie konkrétne informácie od GHSI TK</i></p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> Článok proti stigmatizácii a rasizmu sa dnes zdieľa prostredníctvom vnútra a internetu, ako aj sociálnych médií, aj na boj proti vylúčeniu navrátilcov z Wu-chanu, ľahko zrozumiteľný, bol zaslaný nCoV-Lage 	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>Vzťahy s verejnosťou</p> <ul style="list-style-type: none"> Údaje asymptomatická pacientka s indexom a jej nákaza ostatných tiež veľmi zaujala americké médiá a vyšetrovanie, inak relatívne ticho Článok NEJM - mala by byť vykonaná oprava pôvodných autorov so spoluautormi LGL, tá istá skupina plánuje článok o klinike pacientov, prípadne spoločný článok. Publikácia s RKI a LGL 	Tlač/FG36



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • RKI a LGL (vedúci) pripravujú článok NBMAG opise epidémie, bude sa o ňom diskutovať dnes popoludní • Ďalší článok o závažnosti ochorenia ako korešpondencia v Lancete v príprave, porovnanie 3 rokov údajov ICOSARI z 2 nemocníc s čínskou publikáciou, FG36 vedúci manažment <p>Horúca linka BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horúca linka pre koronavírus bude od pondelka, dnes 15.00 hod., zapnutá na školení v BM [REDACTED] a BZgA • Plánuje sa ďalšia filmová realizácia informácií o etikete pri kašli, kýchaní a prechladnutí, ktorá bude v záverečnej fáze koordinácie a v priebehu nasledujúcich 24 hodín sa objaví na internete. Bude to umiestnené aj v príslušných novinách alebo pohyblivých médiách? Finančné prostriedky na umiestnenie v hlavnom vysielacom čase momentálne nie sú k dispozícii, pre verejnoprávne médiá prípadne dobrovoľné bezplatné umiestnenie, bez vplyvu na rozsah, rozhodnutie špecifické pre daný štát, diskutuje sa s ministerstvami • Dokumenty BZgA zatiaľ nie sú k dispozícii v iných jazykoch (ECDC, WHO majú FAQ v podobnej forme), odporúčanie zostať doma v prípade príznakov tiež zatiaľ nie je k dispozícii (dôležité aj pre chrípku) 	
5	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primárne izoláty vírusu sú v rukách IMB, ZBS1 včera koordinovala s IMB prepravu vzoriek, ktoré budú vyzdvihnuté zajtra a prídu sem v piatok ráno. MTA existuje a bol testovaný v L1 • Európsky vírusový archív umožňuje aj žiadosti o pozitívne kontroly (zaujímavé pre G7), ktoré možno v prípade potreby použiť na získanie vírusov • Možnosť sérologických testov v budúcnosti, nie je to jednoduché kvôli skríženým reakciám s koronavírusom (neutralizačné testy sú najšpecifickejšie), koronavírus je často pozitívny o 3-4 týždne neskôr, nie je tak relevantný pre objasnenie súčasných problémov, spolupráca s Charité. Toto sa robilo počas pandémie v roku 2009, podávanie sér bolo náročné a vyhodnotenie sa uskutočnilo až po pandémii, oddelenie 2 by tu mohlo poskytnúť dobrú podporu → Akut IgM pozitívne výsledky by sa mohli pripísať 2019-nCoV, keďže SARS v súčasnosti necirkuluje • Mohli by byť informatívne o skutočnej miere infekcie, závažnosti infekcií, oligosymptomatických infekciách, chrípkovom webe, ktorý sa môže použiť na overenie informácií 	FG17, ZBS1 ZBS2



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p><i>Úloha: Konzultácie aj s oddelením 2 a KL týkajúce sa epidemiologických možností testovania/severoepidemiologické štúdie (v budúcnosti)</i></p>	
	<p>Klinické riadenie</p> <p>Riadenie pri prepustení</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fáma, že RKI odporučil nevykonávať kultiváciu vírusových buniek, je nepravdivá; odporúčania pre prepúšťanie ľudí z nemocnice sú potrebné • Nemocnica nie je miestom na zmysluplné oddelenie ľudí bez príznakov • Keďže mnohé parametre patogénov ešte stále nie sú známe alebo sú založené na skúsenostiach s veľmi malým počtom pacientov, mali by sa definovať kritériá, ktoré sa premietnu do rozhodnutia; výsledky vylučovania [redacted] by sa tu tiež mohli použiť, napr. klinické uzdravenie spojené s lekárskej príkazom, zahrnutie bezpečnostného obdobia vzhľadom na dvojfázový priebeh, obnovenie pôvodných príznakov, neprítomnosť horúčky, detekcia vírusu PCR v sekrétoch v závislosti od použitého materiálu - ak je PCR negatívna, ďalšie vyšetrenie nie je potrebné, ale nCoV je potenciálne detegovateľný dlhý čas (až 38 dní) • Vylučovanie prostredníctvom výkalov si vyžaduje ďalšie ochranné opatrenia • WHO TC o IPC včera: výmena skúseností, napr. Singapur sa rozhodol prepustiť pacientov kvôli dvom negatívnym výsledkom PCR v dvoch rôznych dňoch u pacientov bez príznakov, správy z Číny o predĺženom podávaní antiretrovírusového lieku po prepustení • Bezpríznakové, doma izolované kontakty: ak sú bezpríznakové počas 14 dní, nie je potrebné testovanie PCR • Úzka výmena medzi STAKOB/klinikmi a virológmi je veľmi dôležitá pre riešenia orientované na prax, ktoré by sa mali zdieľať po koordinácii s epidemiologickými zisteniami a oznamovať ako vedecké výsledky <p><i>Úloha: Vypracovanie stanoviska alebo odporúčania ku kritériám pre prepustenie z nemocnice, musí byť koordinované s Bavorskom</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Na kolegov v Číne čaká veľa otázok týkajúcich sa ich skúseností a údajov: IBBS by mala poveriť osobu z RKI, aby spolu s [redacted] <p><i>Úloha: Zhromažďovať otázky pre kolegov v Číne, vedúci manažment IBBS</i></p>	<p>IBBS/FG14/ FG37</p> <p>všetky</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Iage-AG

	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Často kladené otázky týkajúce sa opatrení, napr. zo strany záchranej služby GA Düsseldorf: pri kontaktoch 2. stupňa je dostatočné vlastné monitorovanie, ak bola použitá primeraná ochrana, existujú • Časté nedorozumenia v tejto súvislosti 	



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

	<p>Doprava</p> <p>Opatrenia na letiskách</p> <ul style="list-style-type: none"> • O postupe prichádzajúcich cestujúcich z Číny v oblasti letiska sa intenzívne diskutuje a nedosiahla sa žiadna dohoda, na letisku vo Frankfurte je 4-5 lietadiel so širokým trupom z Číny a 4-5 000 cestujúcich denne, pripravujú sa veľtrhy s vystavovateľmi/spoločnosťami z Wuhanu • Minimálny konsenzus je rozdávať harmonizované informačné materiály pred príchodom • Návrh Bavorsko: Otázky týkajúce sa preukazov o vyradení • Odpadový papier, politika... rôzne kolá hlasovania s GA (pragmatické) <p>AGI</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG by chcela zariadiť veľa, ale federálna vláda nemôže všeobecne nič nariadiť, v niektorých spolkových krajinách sú zodpovedné ministerstvá v iných LGA, postup musí byť znovu prerokovaný v zásade • Koordinovaný, nepublikovaný dokument IBBS o navrátilcoch z rizikových oblastí obsahuje veľmi dobré praktické rady, ktoré by sa mali zverejniť • Návrh HH: Úprava verejného odporúčania na dobrovoľnú autosegregáciu, ktorá by inak bola nariadená, návrh zatiaľ neschválený, ale mohol by byť; odstupňovaný prístup sa považuje za rozumný, úradné nariadenie by nebolo monitorovateľné v potrebnom rozsahu, zbytočná diagnostika pre asymptomatických, transparentná urgentná komunikácia nebude dostatočná • Rizikové oblasti sa budú pravdepodobne rozširovať; epidémiu nemôžeme zastaviť, môžeme ju len spomaliť <p><i>Ak sa federálne štáty dohodnú na kompromisnom odstupňovanom prístupe, nemali by sme tomu brániť.</i></p> <p>Kontaktné sledovanie lietadla</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vysoko symptomatické podozrivé nemecké prípady vycestovali na Tenerife a niektoré na La Gomere, nebolo ľahké sa k nim dostať alebo ich presvedčiť o vážnosti situácie, ľudia sú v kontakte s Webasto-MA, jeden bol hospitalizovaný a raz testovaný negatívne, ďalší sú v karanténe na La Gomere, iní už odleteli späť, LGL po prilete vyslala pracovnú skupinu a nechala všetkých cestujúcich vyplniť výstupné karty. Španieli boli informovaní, ľudia boli spolu v dovolenkovom dome a viacerí mali horúčku, jeden z nich bol pozitívne testovaný a je bez 	FG 32
--	---	-------



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Príznaky v nemocnici. Ak ho Španielska Gripe považuje za infekčného a prepustí ho, musíme to akceptovať.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka praktickej izolácie/rozhodnutia o karanténe a prevzatia nákladov v prípade odloženia spätočnej cesty zostáva otvorená 	
	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Distribučný zoznam situačných správ: veľa žiadostí o zasielanie situačných správ RKI, obsahuje predovšetkým informácie z tlače a málo zo správ LGL, distribučný zoznam je možné ďalej otvoriť v prípade potreby informovať BMG/ Informovať o postúpení iným oddeleniam <p><i>ToDo: Správa o hospodárení sa môže zdieľať aj širšie, mala by na nej zostať poznámka "len pre orgány na interné použitie".</i></p>	FG32
	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opatrenia v RKI: ochranné prostriedky alebo opatrenia len v prípade dôvodného podozrenia, IBBS zamietla žiadosť o vykonanie školenia o dekontaminácii • Ďalšie zasadnutie: štvrtok, 06.02.2020, 11:00-12:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 06.02.2020,

Dátum, čas: 11:00-12:00

Miesto RKI, situačné centrum, zasadacia miestnosť

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG 33, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs,

Účastníci: Präs

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> Medzinárodné Existujú nejaké informácie o prípadoch hlásených z Číny, pokiaľ ide o laboratórne potvrdené a klinické prípady? Národná stránka 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> Epi-Matrix? 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Rizikové oblasti 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> Komunikačná stratégia pre zraniteľné skupiny (respiračné ochorenia)? 	Tlač
5	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1
6	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Presun pacientov Ambulantné poradenstvo 	IBBS/FG14/FG37
7	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Doklad na obliekanie osobných ochranných prostriedkov Opatrenia na veľtrhoch 	FG32
8	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Formuláre na nahlásovanie nCoV ? Oznámenie podozrivých prípadov 	



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

9	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none">• Opatrenia na letiskách a železničných staniciach• Dokument letiska: Ako postupovať v prípade kontaktných osôb kategórie 2	Lage-AG FG32
9	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">•	



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

10	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: piatok, 07.02.2020, 13:00 hod. 14:00	
----	--	--



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	06.02.2020, 11:00-13:00 h
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG 37
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- L1 Právne oddelenie
 - [REDACTED]
 - Joachim-Martin Mehlitz (telefonicky)
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]

Koordináčné centrum RKIProgram zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

- Ochrana údajov
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • >28 000 prípadov, 3 689 nových prípadov v Číne, 70 % v provincii Hubei, všetky úmrtia v Číne (vrátane 1 v Hongkongu) a 1 na Filipínach • 196 prípadov v 24 krajinách mimo Číny, v Európe od včera žiadne nové prípady • Nárast v Hubei je exponenciálny, karanténne opatrenia môžu fungovať, ale zatiaľ nie sú viditeľné, v ostatných provinciách zrejme nie je exponenciálny nárast (latencia?) • 4 mestá (Wen-čou, Chang-čou, Ningbo a Tchaj-čou) v provincii Če-ťiang sú v karanténe, spolu majú viac ako 30 miliónov obyvateľov (50 % provincie), provincia je partnerským regiónom Šlezvicka-Holštajnska <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od včera žiadne nové prípady <p>BMG/Federálne ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalších 30 nemeckých štátnych príslušníkov má byť repatriovaných do Európy britským letectvom, pravdepodobne letom do Spojeného kráľovstva, repatriácia približne 100 osôb zo všetkých možných krajín • Ďalšiu prepravu všetkých relevantných osôb, vrátane Rakúšanov, Francúzov, Dánov atď., objasňuje AA, Bundeswehr ich v prípade potreby vyzdvihne z GB, v súčasnosti tiež zisťuje u DRK, kde ich môžu v Nemecku odviezť, dôležitá a potrebná je pružná následná preprava a koordinácia v tejto oblasti • Uskutočnila sa TK ministrov zdravotníctva spolkových krajín a spolkovej vlády, nedošlo k dohode o postupoch týkajúcich sa veľtrhov a letísk, Bavorsko a Berlín sa usilujú o prísnejšie opatrenia ako napr. Hesensko, treba sa vyhnúť rušeniu veľtrhov alebo vylúčeniu účastníkov z Číny <p>Informácie o laboratórne potvrdených alebo klinických prípadoch v Číne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je úplne jasné, či sú prípady hlásené z Číny laboratórne potvrdené. Ak nie sú, značná časť z nich by sa nemohla pripísať nCoV, čínska definícia prípadu teoreticky zahŕňa laboratórne potvrdenie. • Údaje zasielané z Číny nemusia byť úplne spoľahlivé, Präs bol včera na TK WHO, kde bolo oznámené, že mnohé prípady sú klinické a len časť je potvrdená PCR, WHO predpokladá, že asi 2/3 počtu na základe PCR potvrdených prípadov, WHO tiež 	<p>ZIG1/FG36</p> <p>AL3, Súčasnosť</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Údaje o chrípke z Číny, čísla/krivky (chrípka a 2019nCoV) sa nedajú spoľahlivo rozlíšiť</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI aktivuje "súkromné spravodajstvo" s cieľom získať viac informácií a lepšie pochopiť patogény 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Epi-Matrix</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od včerajška žiadne nové zistenia • V súčasnosti je žiaduce duplicitné úsilie knižnice a INIG (pozri zápisnicu 05.02.), prepojenie na Epi-Matrix a na centrálné dostupné úložisko informácií/publikácií, malo by sa objasniť <p><i>Úloha: FG36 zdieľa odkaz na Epi-Matrix (dodatok: LINK), INIG kontaktuje knižnicu a objasní úlohy a postup, odkaz a podanie by sa mali oznámiť distribučnému zoznamu RKI Corona</i></p>	FG36/ZIG1
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitorovanie medzinárodnej situácie pomáha pri hodnotení, kým nebudú k dispozícii spoľahlivé údaje z Číny, postupné hodnotenie založené na vedeckom zdôvodnení je veľmi dôležité, aj kvôli dôveryhodnosti RKI • Prieskum o IHR NFP (rizikové oblasti): niektoré odpovede sa stále čakajú, zatiaľ všetci, ktorí odpovedali, vidia súvislosť s pôvodom v provincii Hubei, 20 % informácií stále chýba, zatiaľ nebol zdokumentovaný iný pôvodný zdroj infekcie ako provincia Hubei. • GHSI TK včera: IBBS včera uskutočnila rozhovor s nimi (G7 + Mexiko) a tiež sa spojila s PHE, CDC bilaterálne, ZIG1, aby zhromaždila všetky tieto informácie • CDC USA zvažuje upustenie od zadržiavania a uvádza, že cieľom je "spomaliť vstup vírusu do USA a prenos vírusu v USA" (Doplnenie: Am... éCDC sleduje aj cieľ spomaliť šírenie vírusu, čo bolo opakované spomenuté aj v našej diskusii, a preto pokračuje v agresívnych opatreniach na obmedzenie šírenia vírusu) • Podľa kontaktov WHO v Šanghaji a Pekingu, pretrvávajúci komunitný prenos, rodinný príslušník kolegu z oddelenia 3 pracuje v čínskej nemocnici a uvádza, že hoci väčšina prípadov je mierna, 5 % si vyžaduje ventiláciu a je dlhodobo hospitalizovaných (28d). • Údaje o genóme tu môžu byť užitočné, sekvencia genómu 1. bavorského prípadu priamo v oblaku Wuhan • Navrátilci z rizikových oblastí = kontaktné osoby kategórie 1 • Čína definovala ďalšie 4 megamestá v provincii Če-t'iang s prebiehajúcim komunitným prenosom, ak to tamajšie orgány predpokladajú, mali by sme nasledovať ich prístup. nemožno spochybniť; je možné, že v týchto mestách sú 	všetky



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>čoskoro rozsiahle siete prenosu a možný export chorôb</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie Hesenska/FFM, pokiaľ ide o praktickosť a riešenie jednotlivých miest ako rizikových oblastí dôležité, kolegovia sú vo všeobecnosti toho názoru, že je lepšie ísť smerom vstupných/vízových podmienok pred vstupom, žiadne zachytenie na letisku, ale funguje len pre priame lety • Právnym predpokladom pre individuálne opatrenia je, že osoba je podozrivá z nákazy, výklad je zložitý a existujú veľké rozdiely medzi provinciou Hubei a inými provinciami (kde návratilci v zásade nie sú podozriví z nákazy), opatrenia potom musí individuálne nariadiť miestny lekár, je potrebná právna istota a stanovisko RKI je tu žiaduce, najmä pokiaľ ide o kolektívnu izoláciu/rozhodovanie; konsenzus o dobrovoľnej domácej izolácii v AGI pravdepodobný (nariadenie v spolkových krajinách nepravdepodobné), dnes sa v TK AGI hovorí aj o dokumente pre cestujúcich z rizikových oblastí • Hodnotenie rizika by nemalo závisieť od uskutočniteľnosti opatrení (napr. mestá ako rizikové oblasti), ale predovšetkým od epidemiologického hodnotenia, uskutočniteľnosť je relevantná a dôležitá, ale súčasný balík opatrení je vhodný a konzistentný pre daný čas, musí sa denne prehodnocovať • AA má dobrý prehľad o situácii v teréne prostredníctvom regionálnych lekárov a veľvyslanectiev, pokiaľ ide o posúdenie provincie Zhejiang a štyroch miest, samozrejme, rozšírenie rizikovej oblasti by malo dôsledky pre nemeckých štátnych príslušníkov v teréne, ale nemalo by to mať vplyv na technické posúdenie, dôležité sú konzultácie medzi oddeleniami <p><i>Úloha: INIG/ZIGI analyzuje spätnú väzbu od krajín o mieste expozície importovaných prípadov (IHR NFP), identifikácia jednotlivých prípadov, o ktorých chýbajú informácie, IBBS sa snaží získať viac informácií bilaterálne, FGI7 môže preskúmať dostupné sekvencie genómu pre indikácie</i></p> <p><i>Úloha: IBBS kontaktuje AA s cieľom získať viac informácií o Zhejiang, prehodnotenie rozšírenia rizikovej oblasti RKI</i></p> <p><i>ToDo: Walter Haas sa pýta kolegu z CDC, ako definujú rizikové oblasti</i></p> <p><i>Úloha: Zajtra v Lage-AG nové hodnotenie rozšírenia rizikových oblastí, AGI už informovala a podporuje rozhodnutie</i></p> <p><i>Úloha: Tlačová mapa s výskytmi sa musí aktualizovať online</i></p> <p>Hodnotenie RKI na domovskej stránke</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zatiaľ to tak zostáva 	
--	---	--



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

4	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celkovo relatívne ticho, pokiaľ ide o otázky prijaté RKI, prítomné v ZDF Spezial, zmeny, ak ďalšie prípady alebo úmrtia v Nemecku • Na webovej stránke RKI sa v súčasnosti uvádza niečo o nákazlivosti 10d (sledovanie kontaktu: "Koniec infekčného obdobia sa v súčasnosti nedá s istotou určiť a predpokladá sa, že je to do 10. dňa po objavení sa príznakov až do ďalšieho oznámenia"), treba to opraviť <p><i>ToDo: Tlačová oprava dĺžky nákazlivosti na webovej stránke</i></p> <p>Komunikačná stratégia pre zraniteľné skupiny (respiračné ochorenia)?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včera HSC TK: Diskusia o odporúčaniach pre osoby s chronickými respiračnými ochoreniami, vyhýbanie sa veľtrhom, cestám do Číny atď., klasické rizikové skupiny ovplyvnené ako zvyčajne, prípadne zdôrazniť, kto môže byť obzvlášť postihnutý; otázne je, do akej miery sú ovplyvnené "neklasické" rizikové skupiny • Sezóna respiračných ochorení, všeobecné informácie a začlenenie do celkového kontextu sú užitočné • Závažnosť ochorenia je jedna vec, druhá vec je, koľko ľudí bude postihnutých, možno veľká časť populácie, dokáže sa s tým systém starostlivosti vyrovnat'? • Neexistujú žiadne údaje o aktuálnej situácii v oblasti dodávok v Nemecku → vplyv AGI v tejto súvislosti • Pripravuje sa návrh prechodu od obmedzenia šírenia k zmierneniu s tlačou a FG36, FG36, rýchle dokončenie žiaduce, BMG tiež zvažuje tento • Mandát týkajúci sa stigmatizácie, úloha RKI, aké znenie, malo by sa to doplniť do interného textu RKI s komentárom k tomu? <p><i>ToDo: Tlač a FG36 Dokončenie dokumentu o prechode zo zadržiavania do ďalšej fázy, v súčasnosti na FG36</i></p> <p><i>Úloha: Do zajtra zväzte, či je potrebné vyhlásenie RKI proti stigmatizácii, malo by byť na programe zajtrajšieho zasadnutia (07.02.)</i></p> <p>Reklamná kampaň BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rizikové skupiny v súčasnosti nie sú osobitne riešené, ale všeobecná populácia, na rozdiel od komunikácie o chrípke, v podstate dobrý nápad ako dodatočný FAQ • BZgA & BMG spoločne pripravili celoštátnu (4 celoštátne denníky) reklamnú kampaň na víkend, vyhlásenie Nemecko je dobre pripravené, opakovanie hygienických posolstiev, ale zamerané na nCoV • zajtra tlačová správa s vysvetľujúcim videom na nCoV, kde sa vo filme preberajú často kladené otázky BZgA vrátane hygienických opatrení 	<p>Tlač</p> <p>všetky</p>
---	--	---------------------------



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> Krátko pred karnevalom aj správa o ochrane pred infekciami dýchacích ciest, všeobecné hygienické správy → by mala byť v skutočnosti tiež alebo najmä s ohľadom na chrípku <p><i>ToDo: BZgA poslal aktuálny návrh na nCoV-Lage@rki.de</i></p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> Diferenciácia chrípky a nCoV, ktorá bola včera odoslaná, dorazila 	
5	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Žiadne novinky, všetky testy (vrátane nových) sú pripravené, izolát vírusu príde zajtra z Mníchova Informácie o krajinách GHSI, ktoré chcú izoláty, budú nasledovať, najmenej tri krajiny (vrátane Japonska) sa zaujímali, budú postúpené Bundeswehru Vírus získaný od Charité, ktorý sa v súčasnosti neformálne kultivuje 	ZBS1/FG17
	<p>Klinické riadenie</p> <ul style="list-style-type: none"> Vývojový diagram sa koordinuje v AGI TK, paralelne so STAKOB, zozbierala sa a zapracovala spätná väzba (aj interná RKI) Správy o klinickej situácii: žiadosť o zaslanie textu na internú komunikáciu pre Bavorsko <p>Presun pacientov</p> <ul style="list-style-type: none"> Nemocnice nie sú vhodným prostredím kvôli riziku prenosu a množstvu zraniteľných pacientov Odporúčanie pripomenované FG14, LGL sa zamyslelo nad tým, ako zaobchádzať s pacientmi, keď sú mnohí bez príznakov, aké podmienky sú potrebné, aby ich mohli prevziať menšie štruktúry v okolí, návrh o hygienickom manažmente pošle pani Arvandová čo najskôr Mníchov: v súčasnosti 6 pacientov, z ktorých 5 je bez príznakov, 1 so zápalom pľúc a symptómami, nie je potrebná intenzívna lekárska starostlivosť Rodina v Trauensteine sa stabilizuje, začala sa podávať Kaletra (antiretrovírusový liek), začne sa podávať aj v Mníchove Pondelňajšie TC o riadení vypúšťania: spoločnosť LGL sa zároveň usiluje o to, aby sa kritériá vypúšťania dala na papier, žiada o <p><i>Úloha: Bezodkladne zaslať návrh FG14 o riadení hygieny (LGL?)</i></p>	<p>IBBS</p> <p>IBBS/FG14</p>
	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Doklad na obliekanie osobných ochranných prostriedkov</p>	



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Otázka z Bundeswehru v Garmersheimelago-AG majú chrániť počas karantény, či majú nosiť masky, za akých podmienok, ktoré skupiny, prípadný transport pacientov • Obsahuje potenciál konfliktu, keďže ide o záležitosť spolkových krajín, ale RKI môže vydávať technické odporúčania. <p><i>Úloha: IBBS by mala vypracovať dokument o tejto téme, FG14, FG36, FG37 sa zúčastňujú/koordinujú</i></p> <p>Opatrenia na veľtrhoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fruit Logistica: Foto tweet vyhlásenia o záväzkoch pre návštevníkov, koordinovaný prístup je ťažký, nie je potrebné vyhlásenie RKI 	Všetky
	<p>Dohľad</p> <p>Osobitné formuláre na podávanie správ pre nCoV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tlač sa pýtala SZ, koľko podozrivých prípadov bolo nahlásených RKI, LZ zatiaľ neodpovedalo, ale keďže existuje povinnosť hlásenia, podozrivé prípady zaslané prostredníctvom WBK sa teraz majú zahrnúť do dennej situačnej správy <p><i>Úloha: Zahrnúť podozrivé prípady nahlásené RKI do situačnej správy</i></p>	Press/FG3 6/LZ
	<p>Doprava</p> <p>Dokument letiska: Riešenie kontaktov kategórie 2 Kontaktné lietadlo na sledovanie</p> <p><i>ToDo: v prípade potreby sa prediskutuje na ďalšej situačnej skupine</i></p>	
	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšia podpora zo strany FGL veľmi dobrá a potrebná • Medzinárodná spolupráca je veľkou výzvou, uskutočnilo sa školenie, je potrebných viac skúsených zamestnancov 	FG32
	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Situačná pracovná skupina v zásade/budúcnosť: zameranie na rozdelenie úloh a určenie vedenia, menej zdĺhavá diskusia o procesoch s výnimkou vymedzenia rizikovej oblasti • Ďalšie stretnutie: piatok, 07.02.2020, 13:00-14:30, zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Z a s a d á v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 07/02/2020,

Dátum, čas: 13.00 hod.

Miesto konania: RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia, hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Vnútroštátne: plánovaná repatriácia Medzinárodné 	INIG/FG36
2	Činnosti a opatrenia v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> 	FG36/FG32/IBBS FG17/ZBS1 FG 14 IBBS FG 32
3	Aktuálne dokumenty, komunikácia - aktualizácia <ul style="list-style-type: none"> Odoslanie situačných správ/tiež cez víkend? Rozhodnutie: Prezentácia klastra s repatriovanými osobami v geografickej prezentácii? (Problém: vykazovanie okresov repatriantov) Oznámenie podozrivých prípadov? 	Tlač, všetky
4	Informácie z koordinačného centra <ul style="list-style-type: none"> Informácie z AGI 	FG32
5	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Virologický dohľad: regulačné, právne, personálne a finančné aspekty 	FG17/ ZBS1
6.	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Dokument letiska: Ako postupovať v prípade kontaktných osôb kategórie 2 	
7.	Ďalšie stretnutie <ul style="list-style-type: none"> 10.02.2020, 13:00 	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	07.02.2020, 13:00-15:00 h
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG 37
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- L1 Právne oddelenie
 - [REDACTED]
 - Joachim-Martin Mehlitz (telefonicky)
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZBS2
 - [REDACTED]
- INIG

Koordináčné centrum RKIProgram zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- Ochrana údajov
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celosvetovo 31 230 prípadov (od včera +3 000, 10 %); úmrtia 639 (2,0 % nezmenený trend), 4 821 s ťažkým priebehom • Z toho provincia Hubei 22 112 (71 % všetkých prípadov, trend nezmenený) • Mimo Číny 270 prípadov v 24 krajinách, v Európe 29 prípadov v 8 krajinách <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • 13 potvrdených prípadov, nové: manželka rodiny Webasto-MA, deti už boli pozitívne, vzorky boli odobraté niekoľkokrát a teraz sa infekcia potvrdila <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gernersheim, situácia pokojná, žiadne zistenia hodné nahlásenia • Nedeľa vyzdvihnutie približne 20 Nemcov GB, vyzdvihne ich tam Bundeswehr, Airbus pristane 11:30-12:00 vo vojenskej časti Tegel, odovzdanie nemeckých cestujúcich GA, presun na Köpenick, kontrola/výsluch tam, ostatných európskych cestujúcich vyzdvihnú ich krajiny, 20 holandských cestujúcich neopustí lietadlo a letia z Tegelu priamo do Eindhovenu <p>Rizikové oblasti</p> <ul style="list-style-type: none"> • INIG použil 7 kritérií (pozri ppt): <ol style="list-style-type: none"> 1. Výskyt: Hubei najvyšší výskyt, 34/100 000 2. Trend: exponenciálny pokles - nárast v provinciách Hubei, Guangdong a Zhejiang výrazný nárast, ale nie exponenciálny 3. Opatrenia v Číne: Karanténne opatrenia v mestách Wen-čou, Chang-čou, Ning-bo a Tchaj-čou v provincii Če-ťiang 4. Cestovanie v Číne: Sila spojenia s Hubei 5. Cestovanie do Nemecka 6. Miesto expozície importovaných prípadov: 106/260 spojenie s Wuhanom, 116 kontakt s potvrdeným prípadom, 1 prípad (z Ruska) cestujúci do Pekingu, 36 bez údajov, neistý pôvod infekcie na výletnej lodi (pasažier z Hongkongu?) 7. <i>(uskutočniteľnosť opatrení v Nemecku)</i> • GHSI TK dnes popoludní: Jednoduchý zoznam s otázkami o zdroji infekcie bude <p style="text-align: right;">[redacted] zasla</p> <p>ný 8 krajinám so súhlasom/BMG, už bol oznámený (Odkaz v rámci rizikových oblastí priečinkov)</p>	<p>ZIG1/FG36</p> <p>FG36</p> <p>všetky</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Testovacia kapacita v Číne má vplyv na vývoj situácie, obmedzenie by mohlo odrážať chybný lineárny vývoj • Počet prípadov v 4 mestách, ktoré sú v karanténe, nie je k dispozícii • AA cez Zhejiang (IBBS): v týchto mestách je len niekoľko Nemcov, ale medzi týmito 4 mestami a Nemeckom sú úzke hospodárske vzťahy • Taiwanské centrum CDC vyhlásilo všetky 4 mestá za rizikové oblasti a dáva do karantény cestujúcich, ktorí sa odtiaľ vracajú • Hodnotenie RKI: Oblasť rizík na webovej stránke bude dnes rozšírená o štyri mestá <p><i>Úloha: Tlačová kancelária rozširuje rizikové oblasti o mestá Wen-čou, Chang-čou, Ningbo a Taz-čou, počet prípadov v rizikovej oblasti sa vynecháva, uvádza sa len provincia a 4 mestá podľa názvu</i></p> <p>Hodnotenie na domovskej stránke</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je potrebné zvážiť terminológiu pre "perspektívu rozvoja". • Tlačový úrad v koordinácii s FG36, AL3 a BMG vypracoval akčnú stratégiu pre prípadnú eskaláciu opatrení, ktorej text sa v súčasnosti dokončuje. • Dnešné rozhodnutie: Posúdenie zostáva rovnaké ako predtým, doplnenie perspektívy v koordinácii s BMG 	všetky
3	<p>Aktuálne dokumenty, komunikácia - aktualizácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cez víkend, 4 najväčšie denníky (Bild, Welt, SZ, FAZ?), terminológia "Zdravotnícke orgány sú pripravené najlepším možným spôsobom", ministerské rozhodnutie • Napriek tomu by sa odporúčania mali vnímať nielen ako nCoV • Kontrola spoľahlivých zdrojov informácií (napr. RKI) <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dnes sú potrebné úpravy webovej stránky: Mapa výskytu, prípady, hygienické opatrenia <p>Webová stránka RKI 2019-nCoV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Úprava definície prípadu v 3. verzii tiež diskutovaná v AGI, teraz prijatie a komunikácia? <ol style="list-style-type: none"> 1. Osoba s úplným <i>klinickým obrazom</i> alebo nešpecifickými všeobecnými príznakmi A <i>kontakt s potvrdeným</i> prípadom s nCoV 2019- (pozri zložku Definícia prípadu) 2. Nezmenené Klinický obraz: osoba s akútnymi respiračnými príznakmi akejkoľvek závažnosti s horúčkou alebo bez nej 	Tlač, všetky FG36/všetky



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Trvanie infekcie v rámci manažmentu kontaktných osôb: "Koniec infekčného obdobia nie je v súčasnosti istý a predpokladá sa, že bude trvať do 10. dňa po objavení sa príznakov až do ďalšieho oznámenia.", keďže trvanie infekcie nie je v súčasnosti známe, upraviť jednoducho na "...nie je isté". A vypustenie zvyšku • Môže následne spolupracovať s laboratóriom na definovaní testu X PCR <p><i>Úloha: Walter Hass pošle novinárom revidovanú definíciu prípadu - dnes bude uverejnená na webovej stránke s dátumom zmeny a vývojovým diagramom.</i></p> <p><i>ToDo: Stlačte úpravu trvania infekcie v rámci správy kontaktných osôb</i></p> <p>Zasielanie situačných správ aj počas víkendov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prenos prípadov GA počas víkendu je skôr nepravdepodobný, ale správa obsahuje aj "dodatočné informácie" • Rozhodnutie: situačné hlásenie aj počas víkendov, nemalo by byť vždy pokryté FG36, ale v budúcnosti aj polohou v LZ <p><i>ToDo: Situačná správa aj za oba dni počas víkendu</i></p> <p>Situačná správa: Prezentácia klastra s repatriovanými osobami v geografickej prezentácii? (Problém: vykazovanie okresov repatriantov)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mapa prípadov v situačnej správe, miesto registrácie/miesto pôvodu nie je tak užitočné, lepšie miesto nákazy (t. j. len nákazy získané v Nemecku) alebo vynechané • Rozhodnutie: Mapa bola zo správy o hospodárení odstránená <p><i>Úloha: Geografická prezentácia prípadov mimo správy o hospodárení</i></p> <p>Oznámenie o podozrivých prípadoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový dotaz na počet podozrivých prípadov, ktoré podliehajú povinnému hláseniu, proti tomu je, že ide o neistú informáciu, ale aby sa predišlo prípadnému povinnému dotazu, zverejnenie počtu podozrivých prípadov raz týždenne, terminológia "XX podozrivých prípadov, žiadny nebol pozitívne testovaný" <p><i>Úloha: Raz týždenne zverejňovať nahlásené podozrenia na ochorenie</i></p>	<p>FG32/FG36/ všetky</p> <p>FG32/FG36/ všetky</p> <p>Všetky</p>
	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <p>Letiskový doklad pre cestujúcich, ktorí sa vracajú</p> <ul style="list-style-type: none"> • HH, NRW a Hesensko sú spokojné so súčasnými opatreniami (komunikácia, formuláre pre cestujúcich atď.) 	<p>FG32</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Bavorsko a Berlín chcú zaviesť aktívnu AGI, Bavorsko aj s testovaním (symptomatické osoby s rizikovou expozíciou), v pondelok obnovená diskusia medzi Spahnom a príslušnými ministrami, dohoda nepravdepodobná • Z právneho hľadiska je potrebný štandardizovaný prístup k cestujúcim, ktorí sa vracajú z rizikových oblastí • AGI pokračuje v práci na cestovnom doklade pre návratcov, tento by mal byť zaslaný ÖGD ako postup dohodnutý AGI na informovanie a rozšírený, v súčasnosti sa neplánuje žiadne rozsiahle zverejnenie, komunikácia o postupe je žiaduca a až potom skutočne užitočná • Utorok obnovená diskusia na AGI o tejto téme, hlavná zodpovednosť leží na BMG (██████), ak sa nerozhodne o zverejnení, možnosť vyňať dokument z paragrafov a zverejniť ho na webovej stránke RKI <p>Veľtrhy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Berlín zaviedol vyhlásenie o záväzku pre účastníkov veľtrhu Fruit Logistica, informácie o nCoV a vylúčenie v prípade príznakov a možnej expozície, všetci ostatní epidemiológovia sa vyjadrili proti a považujú hygienické školenie za užitočné(é) • Žiadna dohoda v tejto oblasti v nedohľadne 	FG32
	<p>Medzinárodný/globálny vývoj</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZIG plánuje poskytovať laboratórnu podporu partnerským krajinám, napr. partnerom GHPP v Rwande a Namíbií, BMG a ďalší darcovia oznamujú potenciálnu reštrukturalizáciu financovania a vyhliadky, vzostupný trend, Gates Foundation poskytuje 100 miliónov USD na nCoV 	ZIG
5	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Virologický dohľad: regulačné, právne, personálne a finančné aspekty (úloha EO ID 113)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bol nadviazaný kontakt so zodpovednými orgánmi, boli určené kontaktné osoby a prebieha výmena, dôležité je objasnenie účtovania diagnostiky, najmä pre lekárov v súkromnej praxi, ide o mimorozpočtové účtovanie • Postup musí byť prepojený s vývojovým diagramom a definíciou prípadu, pretože od toho závisí rozsah diagnostiky, v súčasnosti sa očakáva zvládnuteľný počet • Koordinácia s odbornou asociáciou, mikrobiológmi, KV veľmi dôležitá pri otázke, v akej forme a kedy sa rozšíri indikácia na diagnostiku? 	AL1/FG17/Z BS1



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> Indikácia Diferenciálna diagnostika zahŕňa ako možnosť v blokovej schéme <p>Integrácia nCoV do AGI-Sentinel (ID úlohy LZ 99)</p> <ul style="list-style-type: none"> Objektívny dohľad Sentinel je monitorovanie prevalencie, nie je založený na systéme hlásení, ale je doplnkom, AGI Sentinel by sa nemal reorganizovať ani zastaviť, ale mal by mať možnosť nerušene pokračovať Integrácia nCoV bola otestovaná, technické požiadavky v RKI sú zavedené Testovanie na nCoV si vyžaduje súhlas pacienta, a to aj vzhľadom na súčasné zaobchádzanie s ochorením, chrípka a nCoV nie sú porovnateľné z hľadiska politickej viditeľnosti; pokiaľ ide o súhlas a hlásenie, platí to pre oba patogény; odber na základe pseudonymov na účely ďalšieho testovania, aby sa obišiel súhlas? Je potrebné rozhodnúť o načasovaní integrácie (nie príliš skorý začiatok), o tom, ako je prechod uskutočniteľný, alebo o mechanizme na zmiernenie problémov, keď je počet prípadov stále nízky, napr. po prvých 100 prípadoch v Nemecku. Na začiatku je potrebné zvážiť posúdenie a vyhodnotenie situácie RKI, ako postupovať v prípadoch identifikovaných zo sentinelu? Komunikácia musí byť hodnoverná a v súlade s tým, čo komunikujeme inde Vyhlásenie o prispôbení testovania nCoV je potrebné aj na zabezpečenie novej starostlivosti a izolácie pacientov Výzvy boli rozpoznané, prebiehajú technické prípravy, integrácia by mala byť pripravená do 14 dní, posledné veci sa ešte musia vyjasniť s ochranou údajov. Koordinácia s Grippeweb/ZBS1 paralelne, ale samostatne <p><i>Úloha: AL1/FG17 Príprava komunikácie a načasovanie v koordinácii so situáciou, podpísanie potrebných dokumentov, aby bolo možné voľne zvoliť čas, pondelok ukončenie do 1. oddelenia, FG36/AG Chrípka musí byť tiež schopná prispieť, bude pripravená na začatie a ochrana údajov bude k dispozícii na konzultácie</i></p> <p>ZBS1</p> <ul style="list-style-type: none"> Vírus prijatý dnes ráno od MIB MTA pre Japonsko je pripravená a odoslaná Diagnostika na potvrdenie prípadu: 50 vzoriek denne, v prípade potreby môže byť potrebné zvýšenie počtu vzoriek <p>ABAS</p> <ul style="list-style-type: none"> Podvýbor pre klasifikáciu patogénov, zastúpený [REDACTED] [REDACTED] RKI, príslušná predbežná klasifikácia Navrhované uznesenia: riziková skupina 3 bez Z Prehodnotenie v auguste, keď bude situácia s údajmi lepšia 	<p>AL1/FG17</p> <p>ZBS1</p> <p>ZBS2</p>
--	--	---



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Necieľové činnosti v rámci laboratórnej diagnostiky sa môžu vykonávať na úrovni ochrany 2, odporúča sa ochrana dýchacích ciest a ochranné okuliare. • Bezpečnosť pri práci: čo ak sa prípad potvrdí, veľa diskusií, po inaktivácii stupeň ochrany 2, v prípade pestovania (cieľená činnosť) stupeň ochrany 3 • Je vírus po extrakčnej súprave RNA skutočne inaktivovaný? Nie sú k dispozícii žiadne údaje, je to potvrdené pre Mers-CoV, malo by sa to preskúmať pre nCoV pred stretnutím v auguste • Vyhlásenie MIB: zriedkavo sa vyskytujúci vírus, ktorý sa tak rýchlo množí • Klasifikácia sa zverejňuje rýchlo (do 3 týždňov) • Sérológia už bola zavedená spoločnosťou Charité/ zavedená, RKI tiež zvažuje, ale neponáhľa sa, doplnenie by bolo užitočné 	
	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: pondelok 10.2.2020, 13:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	

Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 10. 2. 2020, 13.00

Dátum, čas: hod.

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	z adresy
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Znovu zobrazit' mapu rizikových oblastí? ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, kontaktné osoby ○ Repatriácia ○ Ďalšia podpora v BY zo strany RKI? 	ZIG1 FG36 FG36 BW FG32
2	Nové poznatky o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Guan et al, 2020: Klinické charakteristiky novej koronavírusovej infekcie v Číne v roku 2019 <ul style="list-style-type: none"> ○ Inkubačné obdobie ○ Rizikové faktory závažnej progresie • Odolnosť na povrchu? Rezervoár pre zvieratá? 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Nový text o hodnotení rizík pre nemeckú populáciu pre webovú stránku RKI (a situačnú správu?) na diskusiu • Rozšírenie rizikových oblastí v Číne prostredníctvom Malajzie → 1 nové mesto v Zhejiang + 2 mestá v Jiangsu (zatiaľ nie je známe, ktoré mestá) 	všetky

4	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • BZgA: inzeráty, horúca linka, • webová stránka RKI, FAQ, zvýraznenie zmien v predchádzajúcich dokumentoch RKI (napr. farebné označenie zmenených pasáží textu) • Webová stránka RKI: Počty prípadov v Číne podľa provincií <ul style="list-style-type: none"> → Predchádzajúci zdroj údajov už nie je k dispozícii → □□ nedá vytvoriť bez veľkého úsilia • Aplikácia STIKO na komunikáciu s lekármi? • Školenie/integrácia stredísk menovacích služieb KV • Publikácie + štúdie RKI 	<p>Lage-AG</p> <p>BZgA Tlač</p> <p>FG33</p> <p>FG36</p>
---	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> • Vyhláška BMG: Odpovede na katalóg otázok pre ministerskú konferenciu EÚ 	
5	<p>Činnosti a opatrenia v Nemecku</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rokovanie s cestujúcimi (dokument AGI) • Prognóza/modelovanie počtu závažných prípadov vzhľadom na požadované liečebné kapacity + OOP (úloha pre FG 36 a 37?) • Dokument o ambulantnej liečbe (IBBS, FG 14, FG 37)? • Manažment prepustenia potvrdených prípadov • Pomocný personál OOP (ID úlohy 70) • Karanténa repatriantov: otázky spoločnosti BE o (1) frekvencii testovania (2) podmienke ukončenia karantény • Skladovanie liekov 	<p>FG 32</p> <p>IBBS IBBS</p>
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zdieľanie vzoriek v GHSI, zavedenie sérológie, kultivácia vírusov 	<p>FG17/ ZBS1</p>
7	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opatrenia na letiskách (ministerský návrh) • KoNa celé lietadlo? 	<p>IBBS</p> <p>FG32</p>
8	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vysielanie (GOARN) 	<p>ZIG</p>
9	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zníženie priority iných úloh RKI 	<p>FG32</p>
10	<p>Ďalšie stretnutie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utorok 11.02.2020, 11:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	

<https://www.gov.uk/guidance/wuhan-novel-coronavirus-information-for-the-public>



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	10.02.2020, 13:00-15:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG 37
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- L1 Právne oddelenie
 - Joachim-Martin Mehlitz
 - [redacted] (telefonicky)
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
- Ochrana údajov
 - [redacted]

Koordináčné centrum RKIProgram zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Čína: 40 620 prípadov, 29 631 (74 %) v provincii Hubei, od včera pribudlo 2 960 prípadov, 909 úmrtí, > 3 000 prípadov vyliečených • 385 prípadov v 24 krajinách, 1 úmrtie (Filipíny), 10 závažných prípadov (Thajsko, FR, Singapur, IT), 8 postihnutých európskych krajín (FR, DE, IT, SP, UK, FI, BE) • Rizikové oblasti, prezentácia INIG <ul style="list-style-type: none"> ○ V Jiangsu (provincia s menším počtom prípadov) zrejme 2 mestá v karanténe, informácie nepotvrdené ○ V koľkých lokalitách s vyvezenými prípadmi existuje miestny prenos? INIG to skúma ○ Ďalšia analýza kriviek a trendov je užitočná, pozn.: krivky prípadov sú založené na dátume oznámenia a nie na dátume nástupu symptómov ○ Klaster vo Francúzsku: zaznamenaný neskoro a prekvapivo málo kontaktných osôb (napriek škole) ○ FG36 kontaktovala CDC ohľadom definície rizikovej oblasti: zatiaľ bez odpovede • Ďalšia podpora v BY zo strany RKI? (nebolo prerokované) <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • 14 prípadov, 2 medzi repatriantmi v Gernersheime, ostatné v Bavorsku • Viditeľné: Infekcia často veľmi skoro a aj bez intenzívneho kontaktu • V prípade matky rodiny niekoľko vzoriek negatívnych napriek typickým/akútnym príznakom, len nedávno pozitívny výsledok - odber vzoriek u asymptomatických osôb možno odlišná citlivosť, falošná istota? • Repatriácia: žiadne nové informácie, Bundeswehr vedie technický dialóg s Berlínom, žiadne podrobné informácie <p>BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všetky testy návratcov v Berlíne negatívne, žiadne abnormality z Gernersheimu, ďalšie výtery budú odobraté dnes, diskutuje sa o tom, ako postupovať pri centrálnej karanténe, existujú dva rôzne prístupy 	<p>ZIG1</p> <p>FG36</p> <p>FG36</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <p>AL3</p>
2	<p>Zistenia o patogénoch</p>	



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Guan et al, nerecenzovaný dokument LogChAIČkej charakteristike, ktorý obsahuje mnoho prípadov z mnohých provincií. Zistenia sú čiastočne v rozpore s našimi tvrdeniami, napr. maximálna inkubačná doba do 24 dní, rizikové faktory, mnohí z ťažko chorých nie sú fajčiari ani nemajú základné ochorenia, úmrtnosť je relatívne nízka, < 2 %; v súčasnosti sa prípady v Číne zisťujú na základe horúčky, odporúčanie citlivejšieho zisťovania prípadov, mnohí pacienti vyžadujú intenzívnu starostlivosť vrátane ventilácie, čiastočne aj u pacientov bez základných ochorení a u detí • Nemecké nálezy: dvaja z nemeckých pacientov mali pneumóniu v priebehu sekundárneho zhoršenia, typického pre SARS a Mers-CoV: bilaterálna pneumónia Hyperalergická reakcia sprostredkovaná T-bunkami na 7. až 10. deň, dôkazom je aj účinnosť remdesiviru a chlorochínu (inhibítora aktivácie T-buniek) • Profil patogénov sa pripravuje, údaje sa systematicky zhromažďujú až teraz a ešte je potrebný čas, kým sa niečo zverejní (napr. na domovskej stránke), čo by sa malo stať v budúcnosti. • Perzistencia na povrchoch: Piatok bol nový článok o koronavírusoch všeobecne, nepriniesol žiadne nové zistenia, potvrdil, že patogén je silne závislý od teploty a pri nízkych teplotách pretrváva oveľa dlhšie (až 28 dní), všeobecne dobré praktické odporúčania: čisté a suché povrchy, ako aj bežná dezinfekcia povrchov • Zvierací rezervoár: Preprint skupiny z Göttingenu ukazuje, že antiséra SARS môžu blokovať vírus, východisko pre vývoj vakcín; inhibítora štiepnej proteázy má tiež inhibičný účinok na vstup nového vírusu; nič nové <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existujú snímky patogénov z Mníchova z elektrónového mikroskopu, prosím, zdieľajte s RKI, bude objasnené s pánom Wölfelom 	Všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nový text o hodnotení rizík pre nemeckú populáciu vypracovaný pre webovú stránku RKI, návrh prijatý situačnou pracovnou skupinou, bude uverejnený na domovskej stránke DOPLNOK: Prerokovanie ministrom vo Výbore pre zdravotníctvo, termín v stredu 	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA: inzeráty, horúca linka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reklamy boli umiestnené cez víkend, ale nevedli k mnohým ďalším otázkam, reklamy aj často kladené otázky na YouTube boli dobre prijaté. 	BZgA



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Horúca linka pre občanov (koordinačné centrum BMG) sa začína dnes: Číslo v Berlíne je 030 346 465 100 <p>Webová stránka RKI, označovanie zmien v RKI dokumentov k predchádzajúcim (napr. farebné označenie zmenené pasáže textu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • (nebolo prerokované) <p>Webová stránka RKI: Počty prípadov v Číne podľa provincií</p> <ul style="list-style-type: none"> • Predchádzajúci zdroj údajov o počte prípadov už nie je k dispozícii s podrobnými údajmi podľa provincií v Číne, od dnešného dňa sú čísla prípadov na RKI- Webová stránka nie je od piatku aktualizovaná, odkazujeme na Stránka WHO <p><i>Úloha: Stlačte odkazy na webovú stránku WHO, kde nájdete podrobnosti o číslach prípadov v Číne (na provinciu)</i></p> <p>Aplikácia STIKO na komunikáciu s lekármi?</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG33 ponúkol používanie aplikácie na zasielanie push notifikácií súvisiacich s rokom 2019-nCoV. správy ako nástroj komunikácie s lekármi, by bolo užitočné napr. pre aktuálny vývojový diagram, ktorý je všeobecne sa má rozptýliť, na dnešnom stretnutí STAKOB tiež odporúča, aby ho široko distribuovali odborným spoločnostiam. <p><i>ToDo: Osamah hovorí s FG33 o používaní aplikácie STIKO</i></p> <p>Školenie/integrácia stredísk menovacích služieb KV</p> <ul style="list-style-type: none"> • (nebolo prerokované) <p>Publikácie + štúdie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Publikácia o bavorskej epidémii takmer dokončená, stále Konzultácia s laboratóriom o tom, či je prenos na úrovni genómu možno zviditeľniť a objasniť, či údaje o vylučovanie jednotlivých pacientov môže byť integrované • Korešpondencia zaslaná časopisu Lancet • Ďalej sa pripravujú rôzne štúdie/otázky, napr: Diagnostika, základná imunita, nástroje dohľadu • Do konca týždňa Príprava integrácie 2019-nCoV v AGI-Sentinel, ktorý zahŕňa aj komunikáciu (dohoda FG17/FG36); prvé oznámenie o tejto stratégii musí ísť k zúčastneným lekárom. • ████████, že všetci pacienti s respiračnými ochoreniami by mali byť testovaní na 2019-nCoV, vývojový diagram obsahuje odporúčanie pre diferenciálnu diagnostiku <p><i>ToDo: V piatok nový stav pre integráciu 2019-nCoV v AGI-Sentinel hlási</i></p>	<p>Tlač/INIG</p> <p>FG33</p> <p>FG36</p> <p>FG36</p> <p>FG32/LZ</p>
--	--	---



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

Lage-AG

	<p>Vyhľadávka BMG: Odpovede na katalóg otázok pre EÚ Konferencia ministrov</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> Dnes ráno na základe nariadenia BMG veľmi rozsiahly prieskum s mnohými témami, na ktoré treba odpovedať, veľmi/veľmi krátky časový rámec, kvantita a kvalita sú závislé od termínu <p>Sprievodný list k vývojovému diagramu/príručke RKI 2019-nCoV</p> <ul style="list-style-type: none"> BZga sa pýta, či je pripravený sprievodný list k vývojovému diagramu Cieľová skupina by rada videla mnohé odporúčania RKI zhrnuté v jednom dokumente à la príručka RKI, čo je veľká výzva pri aktualizácii, preto zatiaľ nebol vytvorený sprievodný list k vývojovému diagramu Mnohé informácie, ktoré sa tradične uvádzajú v príručkách RKI, nie sú v súčasnosti známe a nie sú možné jednoduché výpisy, iné sú zhrnuté v často kladených otázkach na webovej stránke Štruktúru webovej stránky 2019-nCoV je možné v prípade potreby prispôbiť tak, aby poskytovala lepší prehľad Poradca má veľké kolo hlasovania, keď sa kríza skončí a budeme vedieť viac, možno to už nebude tak potrebné Terminológia: Sprievodný dokument (k odporúčaniam) a nie príručka? Zhrnutie základných informácií v dokumente <p><i>Úloha: IBBS pripraví dopad a potom na ňom pracuje s oddelením 3</i></p>	<p>BZgA</p> <p>IBBS/oddelenie 3/ všetky</p>
5	<p>Činnosti a opatrenia v Nemecku</p> <p>Práca s navrátilcami z rizikových oblastí (dokument AGI)</p> <ul style="list-style-type: none"> Je potrebná ďalšia koordinácia, epidemiológovia spolu opäť hovoria a v prípade potreby chcú predložiť dokument AOLG, nedošlo k dohode, potreba zverejnenia bola niekoľkokrát zdôraznená, technické nezrovnalosti (aj pokiaľ ide o postupy na letiskách) sú viditeľné na každom mieste a v určitom bode môžu byť predmetom súdneho konania Zajtra ďalšie AGI-TK, BMG prevzal koordináciu, ak nie je dohoda zajtra, zrušenie právnych častí, vlastný dokument RKI v tóne "z technického hľadiska...", aby aspoň poskytnúť návrat ľuď s informáciami, aj keď to nepochádza priamo zo spolkových krajín AA musí uviesť dôsledky pre cestujúcich z Číny do Nemecka <p><i>Úloha: zajtra TK AGI, naliehať na zverejnenie odporúčaní pre navrátilcov z rizikových oblastí</i></p>	<p>FG32</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

	<p>Klasifikácia kontaktných osôb v lietadle</p> <ul style="list-style-type: none"> A čo kontaktné osoby, ktoré nie sú v dvoch radoch okolo prípadu, potenciálne a na webovej stránke RKI v súčasnosti kontakty kategórie 2, žiadna z týchto osôb sa zatiaľ nestala pozitívnou 	FG32
	<ul style="list-style-type: none"> Zohľadnenie rôznych aspektov: Časové oneskorenie, dostupnosť všeobecných informácií, možnosť, že letecké spoločnosti informujú cestujúcich v celom rozsahu, dva riadky okolo prípadu sú zachované a ostatné nie sú definované ako kontakty (pozri webovú stránku KoNa Management) <p><i>ToDo: Odstrániť ">2 riadky" z kategórie 2 kontaktov v tabuľke</i></p> <p>Prognóza/modelovanie počtu závažných prípadov vzhľadom na potrebné kapacity nemocníc + OOP (úloha FG36 a FG37)</p> <ul style="list-style-type: none"> Príprava na otázku: čomu by sme mohli čeliť v roku 2019 - nCoV na základe informácií o závažnosti, výskyte atď., aký by bol dopad na náš systém zdravotnej starostlivosti, nemocničný systém, aká je možná vznikajúca potreba, aj pre materiály týkajúce sa bezpečnosti práce, si vyžaduje pragmatické spracovanie dostupných informácií A čo ak sa musíme starať o potvrdených pacientov v ambulantnom prostredí? Alebo aké je riziko umiestnenia zdravých nosičov do nemocnice a prípadného oslabenia sektora? Predpovedanie je ťažké, ale možné pomocou modelovania, údaje o nozokomiálnych ohniskách a chrípke sú k dispozícii, modely by sa mohli vytvoriť na základe existujúcich údajov a skúseností s inými patogénmi. <p><i>Úloha: FG36 a FG37 diskutujú o prioritách, v prípade potreby sa môže zapojiť P4, bez (rýchleho) termínu</i></p> <p>Dokument o ambulantnom manažmente?</p> <ul style="list-style-type: none"> Dokument o opatreniach a praktických návodoch je užitočný a žiaduci (ako už bolo diskutované), ale v súčasnosti je ešte priskoro na zverejnenie odporúčaní, IBBS má FF a spolupracuje s FG14, prípadne FG37; základ: k dispozícii je dokument WHO na túto tému, pandemický plán RKI; tiež treba zvážiť: ako sa to bude vyhodnocovať? <p>Manažment prepustenia potvrdených prípadov</p> <ul style="list-style-type: none"> Dnes popoludní sa o tom bude diskutovať na TK s Bundeswehrom a klinickými lekármi, potom sa poskytne spätná väzba situačnému tímu. 	<p>Všetky</p> <p>IBBS/FG14/ FG37</p> <p>IBBS</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

8	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none">• ██████████ (INIG/FG33) odchádza do Manily pre GOARN• Skupina EFFE zajtra cestuje do Rwandy na podporu diagnostiky• Medzinárodná prítomnosť/viditeľnosť je dôležitá z dôvodu financovania internacionalizácie RKI	Lage-AG ZIG
----------	--	--------------------



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

9	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">• Výrazné zníženie priorit iných úloh RKI v niektorých ZS/oddeleniach• Písanie žiadostí trvá príliš krátko, nie je možné dlhodobo zabezpečiť zamestnanie dočasných zamestnancov	FG32 všetky
10	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: utorok 11.2.2020, 11:00-13:00, zasadacia miestnosť situačného centra	



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Z a s a d á v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 11. februára

Dátum, čas: 2020, 11.00 hod.

Miesto konania: RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	Zlomené v t z
1	Súčasná situácia, hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Národná stránka Medzinárodné 	INIG/FG 36
2	Rizikové oblasti a hodnotenie rizík	
3	Zistenia o patogéne	
4	Činnosti a opatrenia v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> STAKOB-TK o kritériách prepustenia z nemocnice Testovanie v podnikoch - úloha podnikových lekárov (BAUA) Cestujúci (AGI) 	IBBS FG 36 FG 32
5	Aktuálne dokumenty, komunikácia - aktualizácia <ul style="list-style-type: none"> Blog verzus živé otázky a odpovede (ID úlohy 56) 	BZgA [REDACTED]
6	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> Operácie - Čína (G7/ WHO) Podpora partnerských krajín v Afrike (GHPP) 	
7	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Správa TK s GA z letísk s názvom IGV 	FG32
8	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Laboratórny dotaz na vykonané testy Validácia: citlivosť a špecifickosť PCR (výter); PPW, NPW Testovanie asymptomatických osôb 	FG17/ ZBS1
9	Informácie z koordinačného centra <ul style="list-style-type: none"> Selektívnejšie odosielanie e-mailov, bez EWR 	FG32
10.	Ďalšie stretnutie <ul style="list-style-type: none"> Streda 13.02.2020, 11:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	

**Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"**

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	11.02.2020, 11:00-12:15
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade**Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG 37
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- L1 Právne oddelenie
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted] (telefonicky)
- Nemecké ozbrojené sily
 - [redacted] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma
1	<p>Súčasná medzinárodná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celkovo 43 104 prípadov na celom svete, čo je o 2484 prípadov viac ako včera, vrátane 1018 úmrtí (2,4 % úmrtnosť); • Provincia Hubei 31 728 (74 % z celkového počtu), 974 úmrtí (96 % všetkých úmrtí); • 16 % závažných prípadov, 4 % kritický stav, • 396 prípadov mimo Číny v 24 krajinách (135 prípadov na výletnej lodi, v súčasnosti pripisovaných Japonsku), v európskom regióne WHO 43 prípadov v 9 krajinách (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU), 14 v Nemecku (klaster Bavorsko:12, GERMERSHEIM:2) <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • V GERMERSHEIME boli opäť zrušené všetky osoby vrátane pomocného personálu. Bundeswehr odovzdá informácie o výsledku hneď, ako budú k dispozícii. • Podľa RKI bolo všetkých 20 repatriovaných osôb v Köpenicku zrušených (výsledok: zatiaľ negatívny), úrady nariadili karanténu • Bavorsko: Všetkých 12 prípadov je v súčasnosti stále izolovaných v nemocnici; v spolupráci s klinickými lekármi a virológmi sa vypracúvajú kritériá na prepustenie. V polovici minulého týždňa uplynula 14-dňová inkubačná doba a doba izolácie doma pre niektoré z kontaktov kategórie 1. Všetkým kontaktným osobám sa na konci inkubačnej doby, za predpokladu, že sa nevyskytli žiadne príznaky, opäť urobí výter, vyšetrí sa na prítomnosť 2019-nCoV a potom sa prepustia z domácej izolácie. Terénny tím RKI je späť, ale stále je v úzkom kontakte s LGL. <p>Hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Súčasnú hodnotenie rizík zostáva v platnosti a je uverejnené na webovej stránke RKI. • RKI pravidelne informuje BMG a BZgA o hodnotení situácie WHO.
2	<p>Rizikové oblasti</p> <p>Pozri prezentáciu INIG</p> <ul style="list-style-type: none"> • trend (kumulatívne údaje): Provincia Guangdong prebehla provinciou Zhejiang (snímka 8) • Opatrenia v Číne: uzavretie ciest, prísne obmedzenie vstupu a výstupu, zatvorenie obchodov, zatvorenie všetkých vzdelávacích inštitúcií (od univerzít po materské školy) (do konca februára), prísna domáca karanténa atď. • Karanténne opatrenia v nasledujúcich mestách (nie všetky majú vysoký počet prípadov, sú veľmi rôznorodé, pozri snímku 10): <p>provincia Hubei (vrátane Wuhanu): Karanténne opatrenia od 23.1.2020 Provincia Zhejiang: Wenzhou (vrátane Leqing), Hangzhou, Ningbo, Taizhou od 2.2.2020 Provincia Jiangsu: Nanjing a Xuzhou od 04/02/2020 Provincia Heilongjiang: Harbin od 04/02/2020</p>



Situačné centrum RKI
AG

Zápisnica zo zasadnutia 2019nCoV

	<p>Provincia Fujian: Fuzhou od 04/02/2020 Provincia Jiangxi: Jingdezhen od 04/02/2020 Provincia Shandong: Linyi Provincia Henan: Zhengzhou a Zhumadian</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG36 kontaktovala CDC v súvislosti s ich definíciou rizikových oblastí: zatiaľ bez odpovede. O definíciu rizikových oblastí požiadala aj krajiny v sieti PIWIG (Pandemic Influenza Working Group: USA, Kanada). V tejto súvislosti sa budeme pýtať aj na to, aké opatrenia príslušné krajiny v tejto súvislosti prijímajú. • Spätná väzba z EpiLagu: niektorí účastníci mali pochybnosti o praktickej použiteľnosti definície rizikových oblastí RKI. V súčasnosti to nemá žiadny vplyv, ale zohľadní sa to v ďalších diskusiách. • AA požiadala o kritériá na definovanie rizikovej oblasti a môže požiadať o predbežné upozornenie, či a kedy bude Šanghaj považovaná za rizikovú oblasť. <p>Úloha: INIG: Poskytnite výskyt (hlásenie výskytu) pre Šanghaj na zajtra (aj keď je informačná hodnota obmedzená).</p> <p>Hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podľa niektorých zdrojov došlo 7. februára 2020 k zmene definícií prípadov zo strany čínskych zdravotníckych orgánov. Táto skutočnosť zatiaľ nebola overená. • Nie sú známe žiadne údaje o testovaní asymptomatických osôb v Číne. Na túto otázku sa pýta WHO (INIG). • Údaje z Wu-chanu pravdepodobne poskytujú len nejasný obraz o rozsahu ochorenia, pretože kvôli nedostatočným laboratórnym kapacitám sú pacienti diagnostikovaní predovšetkým len na základe pozitívneho CT vyšetrenia. To podporuje predpoklad, že závažné prípady sú preto pravdepodobnejšie. sú známe.
3	Zistenia o patogéne



Situačné centrum RKI
AG

Zápisnica zo zasadnutia 2019nCoV

4	<p>Činnosti a opatrenia v Nemecku STAKOB-TK o kritériách pre prepustenie z nemocnice</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDAKOVANÉ] čoskoro poskytne údaje z analýzy všetkých pacientov (všetky vzorky v poradí podľa negatívnych výsledkov). ⁴Tieto analýzy naznačujú možnosť kvantifikovanej PCR (namiesto konzervatívnych 2x negatívnych vzoriek), a teda prepustenie pacientov pri určitej hranici (pod touto 10 /ml). <p>Testovanie v podnikoch - úloha podnikových lekárov (BAUA)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti spoločnosti čoraz častejšie požadujú testovanie alebo karanténu pre cestujúcich, ktorí sa vracajú. V tejto súvislosti neexistujú žiadne výslovné odporúčania pre firemných lekárov. Ak sa dohodnuté stanovisko k postupu pri návrate cestujúcich skordinuje s AGI, môže sa použiť ako základ pre odporúčania pre závodných lekárov. RKI sa môže spolu s BAUA obrátiť na profesijné združenie a prostredníctvom ABAS. <p>Dokument o imigračných postupoch (AGI)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Harmonizovaný prístup k postupu pri návrate cestujúcich sa v súčasnosti stále koordinuje s AGI. Pokiaľ ide o riešenie Zatiaľ nedošlo k dohode o počte osôb vstupujúcich do krajiny. Návrh znel: dobrovoľne
	<p>Izolácia asymptomatických osôb z rizikových oblastí (pozorovanie, denník atď.), ak nie je možné dodržať nariadenú karanténu. Je Bavorsko vetovalo, že požiadavkou je len hodnotenie GA.</p>
5	<p>Aktuálne dokumenty, komunikácia - aktualizácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • BZgA by mala neodporúčanie používania masiek umiestniť na viditeľnejšie miesto na webovej stránke alebo ho jasnejšie formulovať v často kladených otázkach, keďže sa množia správy o nedostatku ochranných prostriedkov (najmä tvárových masiek). V prípade potreby by BMG (oddelenie 1) malo komunikovať so združením lekárnikov. • RKI/ tlač: na 12. februára 2020 je naplánované tlačové podujatie ministra Spahna, po ktorom bude zverejnené odôvodnenie opatrení. Tlač kontaktuje BMG, čo presne sa plánuje. <p>Blog verus živé otázky a odpovede (ID úlohy 56)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je ťažké to zorganizovať, pretože blog by musel byť po celý čas moderovaný. Existuje reaktívnejší formát "zasadnutia otázok a odpovedí", t. j. v určitom čase je možné predkladať otázky online, na ktoré odborníci odpovedajú naživo a zveřejňujú ich na webe. To by bolo možné aj v prípade určitých tém (diagnostika, manažment infekcií, medzinárodné otázky atď.). • RKI nie je zodpovedná za túto priamu aktivitu občanov, ale bolo by to mysliteľné ako spoločná akcia s BZgA (prípadne BMG). BZgA v súčasnosti nepovažuje túto činnosť za potrebnú, ale v prípade zvýšeného záujmu by sa mohla preskúmať a využiť ako ďalšia možnosť eskalácie komunikácia sa javí ako nevyhnutná.



Situačné centrum RKI
AG

Zápisnica zo zasadnutia 2019nCoV

<p>6</p>	<p>Medzinárodné Operácie - Čína (G7/ WHO)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podľa [REDAKOVANÉ] (BMG) Čína nechce podporu G7 pri riešení epidémie. Podporu WHO akceptuje. • Počet účastníkov plánovanej misie WHO sa v súčasnosti upravuje (zo 40 na 10 osôb) súčasť súčasnosti stále nejasná. [REDAKOVANÉ] <p>Podpora partnerských krajín v Afrike (GHPP)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZIG: Podpora laboratórnych kapacít v Rwande a plánovaná podpora Namíbie • Dotaz: V rámci aktivít Gatesovej nadácie v oblasti pripravenosti krajín s nízkymi/strednými príjmami by sa mali v prípade potreby podporiť aktivity RKI v tejto oblasti (laboratórium, diagnostika). Krajiny, v ktorých už bola poskytnutá podpora, pokiaľ ide o laboratórne/diagnostické kapacity, by teraz mali dostať aj ďalšiu podporu, pokiaľ ide o opatrenia/postupy v prípade výskytu prípadu. • Nadácia Gatesa: plánujú sa aj aktivity v oblasti komunikácie o rizikách; namiesto reklamy sa zdravotné informácie môžu šíriť aj prostredníctvom siete mobilných telefónov. • Komentár: Vypracovať obsah komunikácie o rizikách po konzultácii s odborníkmi WHO (globálna stratégia WHO, adaptácia antropológmi). • Poznámka: V rámci GHPP je FG32 zodpovedný za dohľad, krízové riadenie, pripravenosť atď. FG32 je zodpovedná. Za plánované činnosti na
	<p>Zapojte témy FG32, aj keď možnosti účasti na nich sú v súčasnosti obmedzené.</p> <ul style="list-style-type: none"> • V Ženeve sa koná významná medzinárodná konferencia WHO na túto tému. RKI nie je zastúpená, informácie o konferencii neboli v Lage-AG známe. ZIG mala informácie, ale neočakávala, že by sa o ňu zaujímali iní z RKI. <p><i>ToDo: ZIG zdieľa informácie o medzinárodných podujatiach v počiatočnej fáze a nízkoprahové s manažmentom a situačnou skupinou, aby bolo možné skontrolovať účasť.</i></p>



Situačné centrum RKI
AG

Zápisnica zo zasadnutia 2019nCoV

<p>7</p>	<p>Doprava a hraničné priechody Správa TK s GA z letísk s názvom IGV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dnes o 13.00 hod. sa uskutoční stretnutie spolkového ministra Spahna s ministrami spolkových krajín, na ktorom sa určí ďalší postup. <p>Letiská s názvom IGV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument AGI by mal viesť diskusiu o tom, ako sa vysporiadať s návratcami. Paralelné diskusie v súčasnosti prebiehajú v skupine letísk určených IGV. • Priame lety z Číny boli zrušené, takže táto otázka sa týka len Frankfurtu nad Mohanom/Mníchova. Na ostatných letiskách leteckí dopravcovia prevádzku zrušili alebo sa priame lety neuskutočňujú. Postoje k opatreniam sa tu značne líšili: Mníchov/Bavorsko: skrining, ktorý by identifikoval indexový prípad v Bavorsku, oproti Frankfurtu: žiadny skrining, keďže Frankfurt/Hesse vidí kapacitné problémy s realizáciou kvôli vysokému počtu cestujúcich z priamych letov okrem zásadných výhrad. • Súčasná poloha Frankfurtu/Hesse: Aktuálna pozícia Mníchov/Bavorsko: nešpecifické príznaky A kontakt s pacientom s nCoV ALEBO pobyt v rizikovej oblasti alebo kontakt s rizikovou oblasťou. Osoba z rizikovej oblasti
<p>8</p>	<p>Laboratórna diagnostika Laboratórny dotaz na vykonané testy</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG17: Do konca týždňa objasniť, koľko testov bolo doteraz vykonaných (10-12 laboratórií, + KL (rutinné v Labor Berlin, špeciálne prípady Drosten)). GfV/ DVV by sa mali zapojiť do vyšetrovania. • Elektronický dotaz by bol možný prostredníctvom systému ARS (laboratórna sieť, FG37), keďže vykonané testy sa môžu zrkadliť a nahlasovať prostredníctvom rozhraní s laboratórnymi systémami (zavedené laboratóriá, v blízkej budúcnosti možno aj Labor Berlin). Vírusová diagnostika je však v súčasnosti dostupná len čiastočne. Po konzultácii s prevádzkovateľom systému sa však požadované parametre pravdepodobne dajú doplniť a je možné, že sa na tomto dotazovaní dočasne zúčastnia aj laboratóriá, ktoré sa v súčasnosti nezúčastňujú. • Dovtedy budú virologické laboratóriá kontaktované denne telefonicky a v dlhodobom horizonte budú laboratóriá v súkromnej praxi kontaktované prostredníctvom ARS. V prípade potreby môže tieto telefonáty uskutočniť kancelária ZKL. stať sa.



Situačné centrum RKI
AG

Zápisnica zo zasadnutia 2019nCoV

	<p>Úloha: FG17 vypracuje návrh listu pre GfV v súvislosti s plánovaným prieskumom laboratórií so žiadosťou o podporu a informácie od laboratórií. Oddelenie 3 (úrad NRZ a KL vykonáva prieskumy)</p> <p>Testovanie asymptomatických osôb / citlivosť a špecifickosť PCR (výter); PPW, NPW</p> <ul style="list-style-type: none"> RKI dostáva každý deň otázky, či môžu byť ľudia prepustení, ak je ich test negatívny. Zrejme nie je jasné, aký význam majú testy. V niektorých dokumentoch (diagnostika, FAQ atď.) by sa to malo objasniť. Súčasný vyhlásenie: Prepustenie asymptomatických osôb po skončení inkubačnej doby. <p>ToDo: FG17 a práca na FG36/IBBS): Dokument o diagnostike, doplniť text o význame testu → keď diagnostika môže mať výrok a tiež upraviť vo FAQ.</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie sú k dispozícii žiadne údaje týkajúce sa NPW. Je potrebné zahrnúť do epidemiologickej štúdie (analýza citlivosti s miestnymi prevalenciami, či má test vysokú NPW u asymptomatických osôb). 30-50 % citlivosť testu PCR používaného v Číne; nie je jasné, či sa používa rovnaký test ako v Nemecku. Plánuje sa validácia Charité testu pracovnou skupinou WHO; RKI sa na nej zúčastní. Testovanie repatriantov je osobitnou udalosťou, pri ktorej RKI nemal na opatrenia žiadny vplyv. Štandardný postup v Nemecku: Testovanie bezpríznakových osôb nie je užitočné a plytvá zdrojmi.
9	<p>Informácie z koordinačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> Osoby iné ako FG36-MA by sa mali zaregistrovať aj do správy o riadení pozície (napr. v nedeľu) E-maily na celý distribučný zoznam CoV by sa mali posilať úspornejšie. Napr. správy EWRS by sa nemali posilať na celý distribučný zoznam. Ľuďom by sa mali adresovať konkrétnejšie. Členovia situačnej skupiny musia byť aktívnejší pri získavaní informácií. Situačné správy a správy o TK budú naďalej zasielané všetkým, rovnako ako najnovšie údaje (INIG)
10	<p>Ďalšie stretnutie Streda 12.02.2020, 11:00, zasadacia miestnosť situačného centra</p>

Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 12.2.2020, 11.00

Dátum, čas: hod.

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	z adresy
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, kontaktné osoby 	ZIG1 FG36
2	Nové poznatky o patogénoch	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Odôvodnenie opatrenia • Anglická webová stránka? 	všetky
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o čínskom veľvyslanectve (laboratórium, FD, vyhľadávanie kontaktov atď.) S:\Projects\RKI_nCoV-Location\2.Topics\2.1.Epidemiology\Andere\China Health Commission) • Rámcový koncept 	všetky
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • GS NRZ/KL už prvýkrát kontaktovala laboratóriá 	FG17/ ZBS1
7	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Sledovanie úmrtnosti, ICOSARI, FluWeb, vplyv 	FG32
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Dokument o prepustení 	IBBS/FG14/FG37
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Cestujúci prichádzajúci do krajiny 	
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Opatrenia Letiská (AGI) 	IBBS/FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • Konferencia WHO v Ženeve, vyslanie 	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
13	Ďalšie stretnutie <ul style="list-style-type: none"> • Štvrtok 13.02.2020, 11:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	všetky



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	12.02.2020. 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- L1 Právne oddelenie
 - Joachim-Martin Mehlitz
 - [REDACTED] (telefonicky)
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Ochrana údajov
 - [REDACTED]
- BZGA : -
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady: 45 171 prípadov na celom svete, 44 730 prípadov a 1 113 úmrtí v Číne, mimo Číny 24 krajín so 441 prípadmi vrátane 16 závažných prípadov, Euroregión WHO 9 krajín so 45 prípadmi • Oznámenie o zmene definície prípadu (asymptomaticky infikované osoby sa nepočítajú medzi prípady): nie je jasné, či sa definícia prípadu skutočne zmenila a či sa počet prípadov môže interpretovať inak, je potrebných viac informácií • RKI dostáva informácie z čínskeho veľvyslanectva prostredníctvom Leopoldina, ako môžeme takéto informácie dostávať priamo a pravidelne? Kontakt s čínskym CDC prostredníctvom nemeckého veľvyslanectva v Číne alebo prostredníctvom čínskeho veľvyslanectva v Nemecku? Musí ísť cez AA alebo najvyšší spolkový orgán <p><i>ToDo: IBS, [REDACTED] Určiť najlepší spôsob pravidelného získavania aktuálnych situačných správ z Číny</i></p> <p>Rizikové oblasti</p> <ul style="list-style-type: none"> • INIG prezentuje trendy prípadov v čínskych provinciách na základe údajov od Johna Hopkinsa a WHO, tieto grafy sa môžu denne automaticky upravovať • Požadované: Uplatnenie a prezentácia 7 definovaných kritérií RKI v provinciách s najvyšším počtom prípadov alebo s najsilnejším rastúcim trendom na účely lepšieho monitorovania a umožnenia lepšieho hodnotenia počtu a situácie, najlepšie dvakrát týždenne. <p><i>Úloha: ZIG1 Prezentácia 7 kritérií pre top provincie do zajtra</i></p> <p>Medzinárodné opatrenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o opatreniach v rôznych mestách/ provinciách v Číne sa pripravujú; Japonsko zaviedlo zákaz vstupu do provincie Zhejiang <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celkovo 16 prípadov, včera 2 nové prípady, 1 dieťa z postihnutej rodiny a 1 kontaktná osoba kategórie 1 prípadu v inkubačnej dobe (najmenej 3. prípad). Generácia, bol v karanténe, kontakt pravdepodobne pred tým), 	<p>ZIG1/FG36</p> <p>ZIG1</p> <p>ZIG1</p> <p>FG36</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>obidve z toho istého incidentu v Bavorsku, zatiaľ všetky následné prípady sú od kontaktných osôb kategórie 1 (ktorá obsahuje 180 osôb), zatiaľ pomerne nízka miera napadnutia</p> <ul style="list-style-type: none"> Klinika: Pacienti, ktorí mali zápal pľúc zistený pomocou CT, sú na tom oveľa lepšie a sú na ceste k prepusteniu 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> V publikácii sa hovorí o 1 prípade s inkubačnou dobou 24 dní, ktorý bol pravdepodobne opätovne exponovaný, RKI sa pôvodne držal 14 dní, bez zmeny v hodnotení a odporúčaní RKI Budú v tomto smere obnovené konzultácie aj v rámci Bundeswehru Názov špecifikovanej choroby = Covid-19 Názov vírusu = SARS CoV-2 (bioRxiv), ešte sa má potvrdiť <p><i>ToDo: FG17 [REDACTED] potvrdí názov vírusu</i></p>	všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Krivky mimo Číny vykazujú mierne klesajúci trend Nie je potrebné upravovať ocenenie pre Nemecko 	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>Odôvodnenie opatrenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Dnes okolo 15:00 po konzultácii s ministrom, po jeho tlačovom vyhlásení, tweet okolo 15:30, aby na to upozornil V odôvodnení opatrení stále chýbajú vyhlásenia o konkrétnych opatreniach, je potrebné vypracovať príklady, aby bolo možné odpovedať na pravdepodobné otázky tlače ("čo sa teda bude robiť inak?") Zajtra 16:30 Tlačová konferencia Leopoldina & Science Media Centre: prezident RKI, Dorsten, mníchovský klinik, primár Charité <p>Anglická webová stránka RKI 2019-nCoV</p> <ul style="list-style-type: none"> Stále o tom uvažujeme, ale v súčasnosti nemáme kapacitu na kontrolu a aktualizáciu všetkých prekladov. Bolo by možné prevziať časti anglickej situačnej správy a uverejniť ich na webovej stránke, ktorá obsahuje aj dôverné informácie zo správ z Bavarska (napr. počet testov, kontaktné osoby, mapu podľa miesta bydliska). Vo všeobecnosti radi zdieľajú správu o hospodárení, informácie o zozname v systéme EpiBull Budú prípady 2019-nCoV čoskoro prístupné cez SurvStat? V súčasnosti nie, v určitom okamihu však môže prísť ten čas. 	



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Motivácia lepšie hlásiť prípady, podozrivé prípady nie sú uvedené, SuvStat nie je dobre pochopený (odbornou verejnosťou)</p> <p><i>Úloha: Oddelenie 3 (FG36, AL3, FG32) skontroluje správu o riadení v angličtine, či neobsahuje dôverné informácie, ktoré by sa nemali zdieľať.</i></p> <p><i>ToDo: Tlač sa stará o uverejnenie niektorých častí správy o hospodárení v angličtine na webovej stránke</i></p> <p>Komunikácia v rámci oddelenia a RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> Kolegovia z RKI, ktorí nie sú zapojení do situácie, môžu tiež potrebovať informácie, správa o situácii sa denne uverejňuje na intranete <p>Aktualizácia údajov na webovej lokalite</p> <ul style="list-style-type: none"> Keď je dátum aktualizovaný na stránke 2019-nCoV, používateľ vyhľadáva novinky, možné riešenie: denne nový dátum, ale pridať "naposledy upravený dňa", aby sa ukázalo, že došlo k posúdeniu potreby aktualizácie (ale nie nevyhnutne k úprave) 	
5	<p>Dokumenty</p> <p>Rámcový koncept</p> <ul style="list-style-type: none"> Mandát od BMG [redacted] ako súčasť zdôvodnenia činnosti: želanie vypracovať rámcovú koncepciu ako pre ebolu, tiež na základe plánu pandémie chrípky, rámcová koncepcia pre výnimočné situácie; diskutovaná príručka nCoV je uprednostnená v záujme tejto rámcovej koncepcie; oddelenie 3 slúži bez väčšej prózy, BMG nedala termín, ale želanie včasnej prípravy <p><i>Úloha: FF FG36, oddelenie 3 vytvorí osnovu a následne požiada o vstupy ostatné OU</i></p> <p>Informácie o čínskom veľvyslanectve</p> <ul style="list-style-type: none"> Boli zaslané na distribučný zoznam RKI Corona a uložené (S:\Projects\RKI_nCoV-Location\2.Topics\2.1.Epidemiology\Andere\Čínska komisia pre zdravie) 	
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>GS NRZ/KL už prvýkrát kontaktovala laboratóriá</p> <ul style="list-style-type: none"> Diagnostická komisia iniciovala testy spôsobilosti pre 2019-nCoV, v súčasnosti čaká na spätnú väzbu, aby zistila, ktoré laboratóriá to chcú ponúkať [redacted] (oddelenie 3) pripravilo dotazník Voxco o počte vykonaných testov a list laboratóriám, v ktorom ich informuje o počte vykonaných testov. pravidelne ich informovať. 	<p>FG17</p> <p>AL3</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • STAKOB TK pre manažment vypúšťania (vzhľadom na vylúčenie falošne negatívnych výsledkov testov), PCR k dispozícii na zabezpečenie dobrého odberu vzoriek pre nosové a respiračné infekcie. /test funguje dobre, pracujeme na integrácii tejto PCR do existujúcich testov • Tlač požaduje snímky z elektrónového mikroskopu, najlepšie farebné 	ZBS1
7	<p>Dohľad</p> <p>Dohľad nad úmrtnosťou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bolo by užitočné monitorovať nadmernú úmrtnosť v súvislosti s 2019-nCoV: právny základ existuje, ale implementácia sa očakáva až od 1. novembra 2021, [redacted] malá nádej, že sa to môže urýchliť prostredníctvom BMI • Malo by byť tiež hodnotené príslušným oddelením [redacted] a nielen z právneho hľadiska. <p>Úloha: FG32 [redacted] mail od pána Schaadeho [redacted]</p> <p>ICOSARI/existujúce systémy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je ICOSARI dostatočný na posúdenie závažnosti ochorenia? • Približne 80 kliník, dostatočne veľká sieť, základné údaje sa vytvárajú už niekoľko rokov, údaje prichádzajú veľmi rýchlo, systém je dobre zavedený a umožňuje porovnávanie, rozšírenie sa nepovažuje z hľadiska FG36 za zmysuplné, pretože by to viedlo k strate základnej úrovne a kvalita systému by nebola zabezpečená ďalšími klinikami; ICOSARI v súčasnosti funguje len do konca júla 2020, nie je možné dlhodobšie pokračovanie; BMG je za to, aby sa na to podala žiadosť RKI, čo by bolo len predĺženie • Kód ICD-10 pre 2019-nCoV, ktorý sa má nastaviť, pozitívny, bude stanovený a dúfajme, že sa bude používať • SEED-ARE: umožňuje vytvárať algoritmy pre pandemické diagnózy v ambulantnom sektore, tieto sa pripravujú a sú lepšie/flexibilnejšie ako fixné vekové skupiny, pretože je možné podrobnejšie členenie; pozvánky do ordinácií boli rozoslané, nedošlo k explózii, ale k stabilnému rastu • Silnejšia propagácia Grippewebu: bolo by to možné z hľadiska IT? V súčasnosti by to mohlo viesť k možným zmenám v klientele, čo nie je žiaduce, preto len nízkoprahová propagácia na udržanie dobre fungujúcej skupiny, údaje sa dajú následne ľahko analyzovať/študovať • IVENA: zavedená v niektorých federálnych štátoch s cieľom /využívanie zdrojov, dalo by sa to použiť? Alternatívne by sa v rámci FG32 mohol použiť dohľad na pohotovosti, ale neexistujú žiadne porovnávacie skúsenosti, bude sa to používať? úpravy týkajúce sa KKH? Bude to, čo bolo 	<p>FG32/FG36/ všetky</p> <p>FG32/FG36/ všetky</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	Mení sa aj úroveň krajiny? Vplyv by mala AGI. Čítať aj nepriamo z ICOSARI, aké veľké je zaťaženie v porovnaní s inými rokmi	
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Dokument o prepustení</p> <ul style="list-style-type: none"> Včera sa opäť diskutovalo, IBBS dostala dokument od [REDACTED] teraz sa bude diskutovať v STAKOB, v Návrh štadióna zdieľaný s AGI a prerokovaný zajtra v AGI 13:00 TK Klinický priebeh nCoV: Zhmutie doterajších skúseností v Nemecku 	IBBS
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Cestujúci prichádzajúci do krajiny</p> <ul style="list-style-type: none"> Dohoda vzniká, chýba ešte len schválenie SA a RP, ale len 1-stranový dokument, prichádzajúci cestujúci sú hodnotení podľa odporúčania RKI kategória kontaktov 2, domáca izolácia navrhnutá po opatrení miestneho GA, môže byť realizovaná rôzne v spolkových krajinách (v Bavorsku žiadna vzdialená/domáca izolácia, v ostatných môžu byť nariadené aj prísnejšie požiadavky týkajúce sa 14-dňovej izolácie); hneď ako sa všetky spolkové krajiny dohodnú, môže byť zverejnená Žiaľ, dokument už neobsahuje veľmi praktické informácie o tom, ako postupovať: BMG považuje dodatočný dokument RKI s odporúčaniami za zložitý, ale RKI sa môže opierať o papier (a vydávať dodatočné odporúčania?) IBBS pripravuje praktické odporúčania <p><i>Úloha: Prijatie a zverejnenie dokumentu AGI Úloha: IBBS už pripravuje praktické odporúčania RKI</i></p> <p>Krízová jednotka IBBS/AA</p> <ul style="list-style-type: none"> V Če-t'iangu v súčasnosti nie je veľa Nemcov a nie sú žiadosti o repatriáciu, títo by sa mali obrátiť na príslušnú spolkovú krajinu alebo GA v mieste určenia a byť tam odkázaní. Tlak na odchod z Číny sa bude naďalej zvyšovať, keďže sa zvyšujú karanténne opatrenia 	FG32/IBBS
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> (nie je predmetom diskusie) 	FG32



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • 11-12.02.2020 Stretnutie špičkových vedcov WHO [REDACTED]: sa dá očakávať, nie je veľa odpovedí, ale systematické zostavovanie otvorených otázok • 1 odoslanie RKI cez GOARN, v skutočnosti budúci pondelok, na potvrdenie sa stále čaká, môže byť uvedené v situačnej správe • Medzinárodná misia v Číne: 3 kolegovia WHO na mieste [REDACTED] (+2), myšlienka stálej misie s meniacimi sa osobami, BMG spomenula, že bilaterálna misia by bola koordinovaná medzi Merkelovou a čínskou vládou, Čína v súčasnosti chce len WHO alebo susedné štáty • Čína opäť rozbieha hospodárske aktivity, AA očakáva návrat 5 miliónov pracovníkov, 15 000 Nemcov v krajine, 56 Nemcov stále v provincii Hubei, v súčasnosti sa neplánuje cielená repatriácia 	ZIG1
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Vždy veľa otázok zo strany BMG, spolkových krajín, inštitúcií, odbornej verejnosti, veľký záujem o časti informácií, veľa pochvál od spolkových krajín, že sme k dispozícii → Je pekné, že je to tak vnímané 	FG32
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: štvrtok 13.2.2020, 11:00-12:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 13.2.2020,
Dátum, čas: 11.00 hod.
Miesto RKI, miestnosť N01.O1.021
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti: Predstavenie 7 kritérií uplatňovaných na najvyššie provincie ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • SARS-CoV-2 je oficiálny 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Webová stránka COVID-19 	Tlač
5	Dokumenty	
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS/FG14/FG37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Dohoda o cestujúcich z rizikových oblastí 	FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • Účasť expertov RKI (priamy kontakt s čínskym CDC) 	ZIG



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY-Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

12	Informácie zo situačného centra •	Lage-AG	
----	---	---------	--



13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Nasledujúce stretnutie: Víkend, XX, XX.2020, 13:00-14:00 hod.	
----	--	--



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	13.02.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady: <ul style="list-style-type: none"> ○ Celosvetovo 60 062 (+14 891), 1 355 úmrtí (2,3 %), 1 na Filipínach, všetky ostatné v Číne vrátane Hongkongu ○ Čína: 59 571 (+14 841) prípadov ○ Provincia Hubei 48 206 prípadov (80,9 %), 1 310 úmrtí 16 607 podozrivých prípadov bez CT zisteného zápalu pľúc (pravdepodobne mierny), ~ 8 000 ťažkých prípadov ○ Mimo Číny: 24 krajín 491 (+50) prípadov, 17 závažných prípadov ○ 9 krajín euroregiónu WHO so 46 prípadmi (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU) ○ Výletná loď pri Japonsku 218 (+44) prípadov, zdravotný stav osôb neznámy • Krivky sú založené na dátume hlásenia a nie na dátume nástupu príznakov, nie je možné ich jednoznačne interpretovať • Prudký nárast od včera do dnes je pravdepodobne spôsobený zmenou definície prípadu v provincii Hubei, a tým aj zmenou hodnotenia, pretože nedostatok kapacít na laboratórne vyšetrenie teraz počíta do "klinicky potvrdených prípadov". • Po predchádzajúcom poklese počtu prípadov je tento vývoj ťažko interpretovateľný • Informácie o prípadoch: <ul style="list-style-type: none"> ○ STAG-IH konsenzus: hodnotenie závažnosti ochorenia na základe prípadov mimo Číny, čo najviac informácií od ZIG1 o týchto prípadoch, keďže z Číny nie sú k dispozícii žiadne údaje, informácie od skupiny INIG/PHI (tabuľka ráno) obsahujú informácie o závažných prípadoch ○ WHO má zoznam, do ktorého krajiny zadávajú údaje, mal by byť prípadne prístupný neskôr, WHO v súčasnosti ešte diskutuje o jeho formáte; WHO tiež požiadala o vyplnenie formulárov na hlásenie prípadov, nepoužívajú sa (všetky) ○ ECDC analyzuje údaje TESSY o nahraných prípadoch ○ Informácie získané prostredníctvom Leopoldiny/čínskeho veľvyslanectva sú založené na iniciatíve skupiny akadémií, prebieha zisťovanie, ako/či je možné tieto informácie zdieľať. ○ Včera sa objavila správa, že CDC Čína chce naviazať kontakt s RKI, čo je možno ďalší dôležitý zdroj informácií, Zostáva objasniť, do akej miery sa informácie s inými 	<p>ZIG1/FG36</p> <p>všetky</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>(napr. WHO) sa v súčasnosti objasňuje (zapojená je aj AA)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Čína si neželá účasť G7, Nemecko má zrejme výhodu z hľadiska dôvery, ktorá by sa nemala zneužívať, aby sa neohrozila budúca výmena informácií <ul style="list-style-type: none"> • Rizikové oblasti: <ul style="list-style-type: none"> ○ INIG pripravil prezentácie s aplikáciou kritérií RKI na čínske provincie (odkaz) ○ Podľa AA sú teraz v karanténe aj mestá Harbin a Tianjin, vrátane zákazu vychádzania pre obyvateľov ○ Spätná väzba z CDC Atlanta: na definícii rizikových oblastí pracuje veľká skupina, v súčasnosti nie je možné dať jasnú odpoveď ○ Pravdivosť týchto údajov nie je stále známa, Rozhodnutie závisí od odvodených opatrení ○ Žiadne rozšírenie rizikovej oblasti v súčasnosti • Medzinárodné opatrenia zostavuje ZIG1 <p><i>Úloha: zhromaždiť možné otázky pre CDC Čína a zaslať ich pánovi Wielerovi (úloha č. 228)</i></p> <p><i>Úloha: ZIG1 by mala denne pred zasadnutím situačnej pracovnej skupiny posilať BZgA a Bundeswehru prezentáciu o medzinárodnej situácii a rizikových oblastiach (e-mail na ZIG1 alebo INIG s kontaktmi z LZ).</i></p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o výletnej lodi, ak sú k dispozícii. • RKI je denne informovaná japonskou IHR NFP, na palube je 10 Nemcov, zatiaľ žiadny nemecký prípad • JA Healthy Gateways sa pokúsi vyslať na loď vyšetrovací tím, ak to japonské úrady povolia <p><i>ToDo: LZ Pozícia medzinárodná komunikácia informácie o výletnej lodi pre Bundeswehr (žiadost' na pozíciu odovzdať aktuálne informácie z AA na túto tému)</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • 16 prípadov, žiadne ďalšie informácie alebo zistenia • Informácie o EWRS: Podozrivý prípad v Rumunsku, ktorý je HCW z Bavorska, kontaktná osoba nemeckého prípadu kategórie 2, prišiel do nemocnice s príznakmi v Rumunsku, kde povedal o kontakte s potvrdeným prípadom. <p>BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevládajú politické témy strán, často kladené otázky online a horúca linka majú klesajúcu tendenciu 	
--	--	--



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

2	Zistenia o patogénoch	Lage-AG
	<p>SARS-CoV-2 je oficiálny</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodný výbor pre taxonómiu vírusov (ICTV) Rozhodnutie o pomenovaní diskutované, ale definitívne, odkaz na SARS v skutočnosti nie je požadovaný, ale všetky patogény tohto typu majú tento odkaz, bude uverejnené za 1 - 2 týždne, WHO môže pripomenovať, ale už nemá vplyv na pomenovanie • WHO definuje klinický obraz • Vysoká replikácia vírusu v horných dýchacích cestách (klasická cyklická infekcia dýchacích ciest) 	FG17 všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne rozhodujúce údaje na zmenu základného posúdenia rizika 	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prebiehajúce činnosti, často kladené otázky, tlačová správa o ochrane pred respiračnými infekciami, nie konkrétne pred koronavírusom, karneval, všeobecné hygienické pravidlá <p>Veľtrh/masové podujatia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Berlín mal na veľtrhu Fruit Logistica povinné formuláre na hlásenie koronavírusu, spolkové krajiny majú rôzne postupy, ale žiadajú RKI, RKI by mala vypracovať FAQ s vyhlásením, že je to vec spolkových krajín, konsenzus je vo všeobecných hygienických opatreniach • BZgA už mala konkrétne vyšetovanie, predpokladá, že budú nasledovať ďalšie, jasná zodpovednosť spolkových krajín <p><i>ToDo: FAQ o postupe pri veľtrhoch, odkaz na zodpovednosť spolkových krajín, použiť návrh BZgA ako mark-up, do [redacted] a FG36 [redacted] (Úloha 219)</i></p>	BZgA FG36 Tlač
5	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Čiastočne diskutované v rámci iných bodov 	Všetky
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Testovacie dotazy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Respivir (celoštátne zo Sárska): Môžu byť tieto údaje k dispozícii pre RKI? Môže dôjsť k prekrytiu, je podporovaný priemyslom, 	FG17/ZBS1



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> Plánovaný nástroj RKI Voxco je dokončený a spustený, niektoré laboratóriá sa potom musia hlásiť na dvoch rôznych miestach Diagnostické odporúčania: Upozorňujeme, že testovanie je určené pre osoby, ktoré spĺňajú definíciu prípadu <p><i>ToDo: Stále sa čaká na schválenie ochrany údajov v prieskume Voxco, odkaz by mal ísť do úlohy 205 FG17</i></p> <p>Rýchly test CDC USA</p> <ul style="list-style-type: none"> Správa v médiách, že rýchle testy distribuované americkým CDC nefungujú; pravdepodobne ide o antigénové rýchle testy (bez zmienky o kontaminovaných PCR súpravách), zdá sa, že sa týka len USA Bolo by užitočné získať o tom viac informácií, teoreticky je takýto rýchly antigénový test možný, otázkou je jeho validácia. V prípade explózie prípadov je potrebné prejsť na klinickú definíciu prípadu, potom na syndrómový dohľad spojený s virologickým dohľadom FG17, FG36 pracujú na odporúčaní, že asymptomatické osoby by nemali byť testované <p><i>ToDo: Odporúčanie - Asymptomatické osoby by nemali byť testované, FG17, FG36, existujúca úloha? Úloha 201</i></p>	všetky
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Riadenie pri prepustení</p> <ul style="list-style-type: none"> Čoraz citlivejší bod, keďže niektoré kliniky v Hesensku a Bavorsku chcú svojich pacientov prepúšťať hneď/okamžite a zatiaľ na to neexistujú jasné kritériá, AGI je zodpovedná za implementáciu, rozhodnutie podlieha miestnemu GA Diskusia medzi lekármi a virológmi, TK sa konala v utorok a predložené údaje v stredu, budú prezentované na AGI dnes popoludní, BMG tiež očakáva dokument Obsah: sú dve negatívne PCR dostatočné alebo nie, pravdepodobne už nie je infekčný, ak sa replikácia vírusu v bunkovej kultúre nepozoruje pri 106/ml, preto sa navrhuje, aby 105/ml bolo na bezpečnej strane a považovalo sa to za dostatočné kritérium na prepustenie; dokument bol rozoslaný, nedošlo k úplnej zhode o tom, či by sa mali osobám poskytnúť podmienky na prepustenie so zvyškovým zistiteľným vírusom, ak je to potrebné, napr. 1 týždeň minimalizácie kontaktu Kvalita náteru je veľmi dôležitá a nie je dobre zistiteľná, kontrola pomocou vybraného génu ako markera, aby sa zistilo, či bola vzorka odobratá správne Výter z nosa/hltana neposkytuje kvantifikovateľnú vzorku, preto je kvantitatívny limit ťažko pochopiteľný 	IBBS všetky



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> Aktuálny stav diskusie/kompromis: Dva AGI negatívna PCR alebo v jednotlivých prípadoch PCR s detekciou $<10^5/\text{ml}$ a v závislosti od individuálneho rozhodnutia o prípade s podmienkami (napr. ak sú osoby s imunosupresiou doma, zraniteľné osoby) Pozornosť treba venovať terminológii, nie "pacient už nie je infekčný", ale v prípade potreby by sa už nemalo zisťovať vylučovanie patogénov Podobne ako pri domácej karanténe, parametre, napr. trvanie obdobia bez príznakov, zistiteľnosť patogénu, → Zapojenie krajiny je kľúčové, pretože musí zabezpečiť, aby/ako sa predišlo vystaveniu iných osôb <p><i>Úloha: Dokument bol zaslaný AGI pred TK AGI ako podklad pre diskusiu na, dúfajme, rýchle hlasovanie.</i></p>	
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> ██████████ včera sa konal webinár ÖGD, 750 účastníkov, hlavnou témou bol manažment kontaktných osôb, webinár je dobrý spôsob, ako osloviť GA, je potrebné viac Mnoho otázok o postupoch pre zdravotnícky personál; je potrebné ďalšie usmernenie, aj pre oblasť nozokomiálnych rizík <p><i>ToDo: FG3 ██████████ Pripraví informačný materiál o CoNa a spoločnom riadení v oblasti zdravotníctva, tiež podklady od FG14 a FG37 (úloha 230)</i></p>	FG36
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Stále chýba veľa informácií o nemeckých prípadoch, napr. prenos § 11, informácie o závažnosti, prepustenie, na zlepšenie vykonávania môže byť potrebná ďalšia úprava nariadenia o ohlasovacej povinnosti, aby sa informácie o prípadoch prenášali lepšie/podrobnejšie Mohla by byť možnosť dotazu SurvStat motivujúca? 	FG32
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <p>Dohoda o cestujúcich z rizikových oblastí</p> <ul style="list-style-type: none"> Dnes je v AGI leták odsúhlasený skupinou letísk (zodpovedné GA letísk s názvom IGV) prijatý v troch jazykoch, môže byť distribuovaný na letiskách cestujúcim prichádzajúcim z Číny, neexistuje konsenzus o následnom riadení, spolkové krajiny to riešia rôzne Pomoc pre ÖGD v tejto oblasti sa nachádza na webovej stránke RKI, ďalšie praktické odporúčania by mohli byť pridané v časti FAQ 	FG32



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

11	<p>Medzinárodné</p> <p>Účast' expertov RKI na misiách v Číne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misia WHO sa začala, na mieste sú traja ľudia • WHO (pán Schwartländer) požiadala pána Presa, aby nominoval osobu z RKI, ktorá by mohla sprevádzať misiu do Číny v oblasti nemocničného manažmentu a nozokomiálnych ohnísk/prevencie: (FG37) alebo [redacted] (ZIG1) sú ochotní a majú záujem • Podľa BMG existuje bilaterálna žiadosť o výmenu z Číny, životopisy [redacted] a [redacted] boli na tento účel vyžiadané <p>Osobitné fondy RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie peniaze k dispozícii do konca roka • SSC by sa mali zamyslieť nad tým, ako to najlepšie realizovať, prípadne predĺžiť zmluvy, predĺžiť pracovný čas, prípadne vykonať potrebné nákupy. 	<p>ZIG</p> <p>Pres</p>
12	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič na nahlásenie 	<p>FG32</p>
13	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: piatok 14.2.2020, 13:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 14.02.2020,

Dátum, čas: 13.00 hod.

Miesto RKI, miestnosť S05.D.O1083.

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti: Rozšírenie oblastí s pretrvávajúcim komunitným prenosom ECDC ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, 	ZIG1 FG36 AL3/FG32
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Údaje o potvrdených prípadoch medzi zdravotníckym personálom v Číne (k 11. februáru 2020): 1 716 (3,8 % z celkového počtu prípadov; 6 úmrtí) 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Štatistiky z horúcej linky BMG pre občanov 	Tlač
5	Dokumenty	
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Osobitný rozpočet pre ÖGD/KL? 	FG17/ZBS1 FG32
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky testov v Germersheime sa očakávajú dnes 	IBBS/FG14/FG37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Požiadavka BY: Všeobecne prispôbiť letáky pre cestujúcich, ktorí sa vracajú z Číny => použiť na hromadné podujatia (napr. karneval) 	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

9	Dohľad <ul style="list-style-type: none">• Začlenenie SARS-CoV-2 do panelu virologického dohľadu pracovnej skupiny pre chrípku<ul style="list-style-type: none">○ Oznámenie GA○ Dátum začiatku	Lage-AG
---	--	---------



10	Doprava a hraničné priechody -	FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none">• Stretnutie s čínskym veľvyslanectvom v RKI budúcu stredu• Otázka EK: Bude pandemický plán vzhľadom na situáciu revidovaný?	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">•	
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce zasadnutie: Víkend, 17.02.2020, 13:00-14:00	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	14.02.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady: <ul style="list-style-type: none"> ○ Celosvetovo 64 544 (+4 214), 1 383 úmrtí (2,1 % CFR) všetky ostatné v Číne vrátane Hongkongu ○ Čína: 64 021 (+4 156) prípadov vrátane 1 381 úmrtí ○ Provincia Hubei 51 986 prípadov, 1 318 úmrtí ○ Mimo Číny: 24 krajín 523 prípadov (+20), 17 závažných prípadov ○ Progresia, 2 úmrtia (1 na Filipínach, 1 nové úmrtie v Japonsku) ○ 9 krajín euroregiónu WHO so 46 prípadmi (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU) ○ Výletná loď pri Japonsku 221 prípadov ○ Vrchol krivky EpiCurve sa vysvetľuje zmenou definície prípadu v provincii Hubei (klinicko-epidemiologicky potvrdené prípady). • Rizikové oblasti: <ul style="list-style-type: none"> ○ Mestá Hunan a Tianjin by mohli byť potenciálne zaradené medzi ďalšie rizikové oblasti. Zavádzajú sa tu karanténne opatrenia, ktoré sú jedným z kritérií RKI na definovanie miest ako rizikových oblastí (t. j. zákaz vychádzania, dopravné obmedzenia). → □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ je výskyt v týchto dvoch mestách v porovnaní s ostatnými mestami pomerne nízky. Preto sa výskyt a trend v týchto dvoch mestách sa bude naďalej monitorovať. Dnes nedošlo k rozšíreniu rizikovej oblasti. <p>██████████ o tejto téme sa bude diskutovať na budúci týždeň na AF v ECDC</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ FG31 podporí INIG pri prezentácii vývoja počtu prípadov. ○ ECDC zaslalo návrh na výrazné rozšírenie rizikových oblastí (vrátane Japonska, Singapuru a ďalších ázijských krajín). Vo všeobecnosti je žiaduce štandardizované hodnotenie európskych krajín, ale navrhovaný výber je sporný z dôvodu nedostatku dôkazov. Telefonická konferencia s WHO, ECDC a členskými štátmi sa uskutoční 14. februára (zástupca RKI: ██████████, ██████████), v ktorom sa o ňom môže diskutovať. V opačnom prípade sa na ďalšom zasadnutí poradného výboru, ktoré sa uskutoční budúci týždeň v Štokholme sa diskutuje o rizikových oblastiach. 	<p>ZIG1/FG36/ IBBS</p> <p>všetky</p>



Koordináčne centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Na jednom podujatí v Singapure sa uskutočnil prenos. ECDC by Singapur tiež zaradilo do zoznamu rizikových oblastí. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne nové prípady. • Jedným z posledných prípadov v Bavorsku bola kontaktná osoba 1. stupňa, ktorá bola pozitívne testovaná v 14. deň karantény. Symptómy však mala už 7. deň, ale neoznámila to. • Podozrivý prípad v Rumunsku (HCW z Bavarska, ktorý je kontaktnou osobou nemeckého prípadu kategórie 2) bol testovaný negatívne. Napriek tomu zostane v karanténe 14 dní. • Podľa prepúšťacej správy bola jedna osoba z Bavarska prepustená predvčerom, dvaja pacienti z Frankfurtu a rodina z Trauensteinu boli prepustení dnes. Plánuje sa, že návratci v Germersheime budú prepustení v nedeľu. Výsledky záverečného testu sa očakávajú zajtra. • Klinický obraz nemeckých pacientov bol mierny až stredne závažný s miernymi príznakmi. Nie je možné vylúčiť, že prenos COVID-19 je pod prahom detekcie. V Bavorsku bol zavedený virologický dohľad. 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka o tom, ako problematický je vírus pre HCW. Spočiatku neboli oficiálne postihnutí žiadni HCW, teraz je medzi HCW približne 1300 prípadov. Môžu to byť ešte čísla zo začiatku epidémie, keď boli ochranné opatrenia ešte nižšie? Keďže počas prvých 2 týždňov neboli postihnutí žiadni HCW je to dosť nepravdepodobné. 	FG17 všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Súčasnú hodnotenie rizika zostáva nezmenené. 	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boli prijaté zmeny FAQ RKI. Budúci pondelok bude vydaná tlačová správa na tému ochrany pred respiračnými infekciami (nie konkrétne pred koronavírusom). Mierne klesajúci trend v počte kliknutí na webovú stránku BZgA. <p>Manažment osôb, ktoré boli v kontakte s prípadom alebo sa nachádzali v rizikovej oblasti</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ľudia s príznakmi by mali vopred telefonicky kontaktovať svojho lekára. • Je to uvedené aj v často kladených otázkach BZgA, ale občania musia tieto informácie získať (pasívne). Existujú rôzne 	BZgA FG36 Tlač



Koordináčne centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Odkazy na často kladené otázky (domovská stránka BZgA, Twitter). Aktívne informácie z BZgA (šablóna: plagát letiska) by však boli dobrým doplnkom -> BZgA interne diskutuje o možnostiach.</p> <ul style="list-style-type: none"> BZgA poskytuje rady, ako sa ľudia môžu chrániť, ale nie ako môžu chrániť iných. <p><i>ToDo:</i> [redacted] Diskutovať bilaterálne s [redacted] (BZgA) o možnostiach. [redacted] Bude sa týmto bodom zaoberať na ďalšej telefonicknej konferencii s BMG v pondelok.</p> <p>Tlačová kancelária RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> Rôzne aktualizácie: Upravený názov pre vírusy a choroby, aktualizované dokumenty, dokument pre nelekárske pohotovostné služby Ak má tlačová kancelária niečo urobiť vo večerných hodinách, zabezpečte, aby bola vopred informovaná situáčnym centrom. 	
5	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Pripravené: dokument o manažmente vypúšťania, výstupné karty, plagát pre lietadlo, hygienické opatrenia pre nelekársky personál Má sa vytvoriť rámcová koncepcia COVID-2019. Bavorsko sa pýta, či je možné vytvoriť všeobecný dokument o správaní sa na podujatiach (na základe letáku pre letisko) - možno by to bola úloha pre BZgA 	Všetky
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Osobitný rozpočet</p> <ul style="list-style-type: none"> ÖGD sa pýta, či existuje osobitný rozpočet pre laboratóriá na testovanie na SARS-CoV-2. Úloha obcí a spolkových krajín -> Téma pre AGI BMG by mohla byť požiadaná o financovanie KL Charité. <p><i>ToDo:</i> [redacted] presunie tému na ďalšiu AGI-TK, sa bude otázkou financovania KL zaoberať na ďalšej [redacted] BMG v pondelok.</p> <p>ZBS1</p> <ul style="list-style-type: none"> Vnútoraná esej bola optimalizovaná, kontrolná esej bola upravená (stery boli odobraté správne). Pri teste na určenie, či je PCR lepšia z média ako z pufra, sa zistilo, že nie je žiadny rozdiel. Multiplexný test na úrovni proteínov sa bude testovať budúci týždeň ako ďalšia diagnostika. <p>Virologický dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Virologický dohľad nad AGI-Sentinel sa má rozšíriť o SARS-CoV-2. Môže sa začať najskôr začiatkom marca. Je to . je ešte potrebné konzultovať s ochranou údajov, pokiaľ ide o 	FG32/ FG17/ZBS1 všetky



Koordináčne centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-19

	<p>prenos zistení. Bavorsko ho tiež zriadila a má záujem o výmenu. [REDACTED]</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grippeweb plus (samoobsluha niektorých účastníkov Grippewebu): V pondelok sa objasní, ako je možné začleniť SARS-CoV-2. • Grippeweb plus a rozšírenie virologického dohľadu AGI-Sentinel sa nemusia začať súčasne. Mali by sa však vyjasniť podrobnosti (postup, cieľová skupina). • Informácie len pre ľudí, ktorí sa prihlásia. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED], [REDACTED] a [REDACTED] rediskutovať [REDACTED] okamžite zapojiť LGL (dostupu)</p>	
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Riadenie pri prepustení</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument bol prerokovaný s AGI a bol uverejnený. Možnosť s kvantitatívnou PCR bola zrušená. <p>Terapia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existujú experimentálne štúdie o liekoch Remdevisir a Kaletra. Kaletra bola použitá aj u 2 pacientov v Bavorsku, u ktorých sa na druhý deň zlepšil celkový stav. • V Číne prebiehajú 2 štúdie o lieku Remdevisir: 1 štúdia pre pacientov s miernymi príznakmi počas 10-dňovej liečby; 1 štúdia pre pacientov so závažnými príznakmi -> výsledky sa neočakávajú skôr ako v apríli. • Od roku 2016 prebieha aj štúdia s MERS pre Kaletru -> zatiaľ neboli zverejnené žiadne výsledky. • Podľa ústnych informácií sa tradičná čínska medicína často používa aj v Číne. • Klorochín dosiahol dobré výsledky in vitro, ale nebolo možné ich potvrdiť. <p>Skladovanie</p> <ul style="list-style-type: none"> • IBBS pracuje na stratégii skladovania (výsledky pravdepodobne začiatkom budúceho týždňa). 	IBBS
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • IBBS vypracovala počiatočný návrh domácej karantény. Tento návrh sa má poskytnúť LGL. Plán je umožniť ľuďom, ktorí boli v domácej karanténe, aby zlepšili karanténu doma. 	FG36
9	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Telefónne čísla na horúcu linku BMG, GA Frankfurt a LGL Bayern sú uvedené na letáku zverejnenom pre lietadlo. • Na vyloďovacie karty boli pridané tri otázky. Okrem posádky a cestujúcich, ktorí cestujú do Mníchova alebo Frankfurtu 	FG32



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Ak cestujete priamym letom z Číny, letosadka nákladného lietadla dostane aj vyloďovacie karty.</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG vydala objednávku na výstupné karty, ktoré budú zaslané spolkovým krajinám. V prípade potreby budú výstupné karty aj aktívne zverejnené (tlačová správa). • GA Frankfurt je veľmi nespokojná so vstupnou kontrolou 	
10	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontakt s čínskym veľvyslanectvom iniciovala Leopoldina. • Budúcu stredu sa uskutoční stretnutie s čínskym veľvyslanectvom, na ktorom sa bude hovoriť o témach výskumu a budúcej spolupráci#. • BMG a AA boli o stretnutí informované. Okrem toho veľvyslanectvo prisľúbilo, že RKI v budúcnosti dostane aktuálny balík čínskej komisie pre zdravotníctvo. • Spôsob ich distribúcie je uvedený v návode na použitie príslušného dokumentu. <p><i>ToDo: ZIG sa pýta, ktoré výskumné témy by vás zaujímali. Situačné centrum zhromažďuje, ktoré otázky má RKI pre Čínu.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • ██████████ odletí zajtra (15. februára 2020) do Číny, aby podporil misiu WHO ako expert na nozokomiálne nákazy. • Európska komisia požiadala o aktualizáciu národného pandemického plánu. Aktualizácia však v súčasnosti nie je potrebná. Existuje množstvo ďalších dokumentov o COVID-19 a pripravuje sa rámcová koncepcia. • Bol vznesený dotaz, či budú prijaté nejaké podporné opatrenia pre nemeckých cestujúcich na výletnej lodi (úloha AA - Zákon o poradenstve) 	ZIG/IBBS
11	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Koordinačné centrum / situačné centrum: aktívne 29 dní, od 14.01. (KS) a 28.01 (LZ), od 3.2. 8:00 - 21:00 hod. • 22 zasadnutí Lage-AG (od 6. januára 2020) • 21 situačných správ v nemčine, od 24. januára denne (21x), od 1. februára aj v angličtine (14x) • 32 dní nasadenia v teréne • 31 Správy o dekréte 	FG32
12	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: pondelok 17.2.2020, 13:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Koronavírus SARS-CoV-2

Dátum, čas: 17.02.2020, 13:00

Miesto RKI, miestnosť

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, ○ Situácia cestujúcich výletnej lode Westerdam (Kambodža) <p>Odporúčania RKI o postupe pre návratilcov, komunikácia s BL a domovská stránka RKI</p>	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • RKI-FAQ na výletnej lodi "Westerdam" • BZgA- 2 leták s najčastejšími otázkami 	Stlačte tlačidlo BZgA



5	<p>Dokumenty</p> <p style="text-align: right;">Lage-AG</p> <ul style="list-style-type: none"> • ámcová koncepcia COVID-19, aktuálna verzia: file://S:\Projekte\RKI_nCoV- Lage\3.Kommunikation\5.8. Framework concept\RKI_Rahmenkonzept-COVID- 19_Entwurf_2020_02 [REDACTED] k (krátka prezentácia dov prípade prijatia, ďalšie kroky: Koordinácia sFG14, 17, IBBS, tlačovým úradom) • Návrh "Príručky pre zdravotnícke orgány o programe kontaktných osôb". 	FG36
---	---	------



	Manažment zdravotníckeho personálu" (pozri e-mail 16-FEB-2020, 14:18)	
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> SARS-CoV-2 vo virol. Surveillance - 1.3.? 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS/FG14/FG37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Ochrana úst a nosa/ nedostatok FFP-2/3 	
9	Dohl'ad -	
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Rizikové oblasti 	FG 32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> TK s BMG, GIZ, BMZ - Namíbia TK WHO SEARO - chrániť ZIG 3 / IBBS - Rwanda Témy GHSI AGs ██████████ - Čína 	ZIG IBBS AL 3
12	Informácie zo situačného centra -	FG 32
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: utorok 18.02.2020, 11:00 hod. 12:30 	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	17.02.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZgA [redacted] (telefonicky)
- Nemecké ozb [redacted] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady: <ul style="list-style-type: none"> ○ Celosvetovo 71 351 (+2 081), 1 775 úmrtí (2,5 % CFR) ○ Čína: 70 639 (+2 053) prípadov vrátane 1 772 úmrtí (2,5%) ○ Provincia Hubei 58 128 prípadov, 1 696 úmrtí ○ Mimo Číny: 25 krajín (nový Egypt) 712 prípadov (+28), 19 závažných prípadov, 3 úmrtia (1 na Filipínach, 1 v Japonsku, 1 nové úmrtie vo Francúzsku) ○ CFR je 2,91 v provincii Hubei, 0,71 vo zvyšku Číny a 0,4 v zahraničí. ○ 9 krajín euroregiónu WHO so 47 prípadmi (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU) ○ Prvý prípad v Egypte bol pozitívne testovaný na SARS-CoV-2 14. februára 2020. Prípad je v súčasnosti izolovaný v nemocnici. Ďalšie kontakty tohto prípadu sú sledované; zatiaľ boli všetky testy negatívne a sú monitorované 14 dní. Prípad pochádza zo zahraničia (štátna príslušnosť zatiaľ nie je jasná) a bol identifikovaný na základe sledovania kontaktov indexového prípadu. Tento prípad bol v období od 21. januára do 4. februára na služobnej ceste v Káhire a 11. februára bol v Číne pozitívne testovaný na SARS-CoV-2. ○ Výletná loď "Diamond Princess" pri Japonsku <ul style="list-style-type: none"> ▪ 454 prípadov (vrátane 189 asymptomatických) z 1 723 testovaných. USA vedie k 17.2.2020 >300 asymptomatických občanov. ▪ 10 nemeckých občanov, 2 v nemocnici v Jokohame ▪ Japonské úrady povolili všetkým cestujúcim nastúpiť na loď 19. 2. 2020 opustil krajinu (karanténa sa začala 5. 2. 2020). Japonské orgány neposkytli žiadne presné informácie o karanténnych opatreniach. ▪ Do včerajšieho dňa sa stále vyskytovali prípady a celkovo 45 % testov bolo pozitívnych. ▪ Nemeckí cestovatelia, ktorí sa vracajú domov, by mali ísť do domácej karantény. Repatriácia by mohla spolu s Talianskom. 	<p>ZIG1/FG36/ IBBS/AL3</p> <p>všetky</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p><i>ToDo: Spoločnosť Lufthansa už požiadala o riešenie situácie cestujúcich vracajúcich sa domov. [redacted] bude informovať spoločnosť Lufthansa o n [redacted] h (14-dňová karanténa doma).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Výletná loď "Westerdam" pri pobreží Kambodže/Malajzie: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zakotvil 13/02/2020. Niektorí cestujúci odleteli do Malajzie 14. februára. A USA Pár mal symptómy počas spätočného letu (symptómy od 11.2.2020). Výsledok testu na SARS-CoV-2 bol 15. februára u manželky pozitívny a u manžela negatívny. ▪ Cestujúci už odcestovali späť alebo sa stále nachádzajú na iných miestach (1 v Singapure, 1 v Kuala Lumpur, 11 v Phnom Penhu). Nemecké veľvyslanectvo podporuje občanov pri organizovaní ich spätočnej cesty. ▪ AA už má k dispozícii zoznam 35 kontaktných údajov, takže príslušné boli informované zdravotnícke orgány. Cestovatelia, ktorí sa vracajú domov, sa považujú za kontaktné osoby kategórie 1 a mali by byť 14 dní v domácej karanténe. <p><i>ToDo: Na webovej stránke RKI by sa mali nachádzať stručné informácie o tejto téme v časti Často kladené otázky alebo ďalšie informácie. Malo by sa vyhnúť pomenovaniu (kategória 1) a namiesto toho by sa malo diskutovať o zvýšenom riziku infekcie.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Skrining pacientov s respiračnými príznakmi v období od 23. do 26. januára ukázal, že väčšina pacientov mala chrípku a že podiel pacientov s COVID-19 bol nízky. ○ Singapur: 75 prípadov, žiadne úmrtie. 7 prípadov nebolo možné priradiť ku klastru. Vláda však 14. februára 2020 odmietla prenos do spoločenstva. Výstraha Dorscon bola nastavená na oranžovú farbu. ○ Definícia prenosu do Spoločenstva by mohla byť napr. "Buďte lokálnym prenosom bez zistiteľného kontaktu so známymi infekčnými reťazcami/klastrami. Je udržateľný a relevantný, t. j. výrazný nárast počtu prípadov alebo vysoký absolútny počet prípadov" <p><i>ToDo: [redacted] opýtať sa ostatných krajín GHSI, ako by definoval "komunitný prenos".</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Rizikové oblasti: 	
--	---	--



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Hubei teraz zakázalo aj používanie súkromných motorových vozidiel. Mestá Hunan a Tianjin majú stále nízky výskyt a budú naďalej monitorované. →Dnes sa riziková oblasť nerozšírila. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zo 16 hospitalizovaných pacientov bolo 9 prepustených. 7 pacientov je stále hospitalizovaných (1 v Starnbergu, 6 v Mníchove). Dnes o 16.00 hod. má IBBS ďalšiu TK s Bavorsko. 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne nové informácie 	FG17 všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Súčasnú hodnotenie rizika zostáva nezmenené. 	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na základe letáku a plagátu pre letiská pripravuje BZgA 2 často kladené otázky pre ľudí, ktorí prišli do kontaktu s prípadom alebo boli v rizikovej oblasti 	BZgA
5	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rámcová koncepcia: FG36 pripravila prvý návrh rámcovej koncepcie (približne 35 strán). Obsah zahŕňa cieľové skupiny, informácie o identifikácii prípadov, diagnostike a epidemiologickom manažmente. Odkazuje sa aj na Národný pandemický plán, časti 1 a 2. Môže byť doplnený o špecifické prílohy (napr. manažment v nemocniciach). Dokument bude následne doplnený o príslušné OÚ a následne ku koncu týždňa poskytnutý situačnej pracovnej skupine. • Vypracovalo sa usmernenie o hodnotení rizík a riadení kontaktných osôb v zdravotníctve vrátane laboratórnych pracovníkov. Zdravotnícky personál, ktorý je v úzkom kontakte s potvrdenými prípadmi COVID-19, aj keď používa primerané ochranné opatrenia, je zaradený do kategórie kontaktných osôb II. V informačnom materiáli sa opisuje, ako by mal tento personál vykonávať monitorovanie (správne nosenie ochranného odevu, príznaky, denník). Hygienik/klinický lekár alebo vedúci ordinácie je zodpovedný za zhromažďovanie a predkladanie denných hlásení odboru verejného zdravotníctva. Na spätnú väzbu k dokumentu z FG14 sa ešte čaká. Potom môže byť zaslaný do STAKOB. Kontaktná osoba pre dokument je predovšetkým ÖGD. 	FG36
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Virologický dohľad</p>	FG17/ZBS1



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Strážna služba AGI s testovaním SARS-CoV-2 sa začne začiatkom marca. Predbežné informácie pre lekárov AGI sú plánované na koniec tohto týždňa. <p>ZBS1</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 v súčasnosti testuje, či sa SARS-CoV-2 dá zistiť sérologicky. Problémom sérologického testovania sú skrížené reakcie. Najvýznamnejšia je špecifickosť neutralizačného testu. • Osobitný štatút sa má používať pre zariadenia s cieľom ponúknuť testovanie pre ÖGD, ako aj poskytnúť ďalšie služby v prípade preťaženia konzultačného laboratória a ďalšie Berlínske laboratória. 	
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne nové informácie 	IBBS
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ochrana úst a nosa sa v nemocniciach stáva nedostatočnou. Hlavným dodávateľom masiek je Čína. Nemocnica Vivantes už nebude schopná vykonávať bežné operácie v priebehu 2-3 týždňov. Došlo k hromadným nákupom v priemysle, ktorý do svojich pandemických plánov zahrnul masky na tvár pre všetkých zamestnancov. BMG by chcela rozšíriť hospodárne používanie a hľadá ďalšie zdroje dodávok. V prípade potreby možno zvážiť používanie masiek z obchodov pre domácich majstrov, odporúčanie nosiť masky len v nemocniciach (kde sa liečia pacienti s COVID-19) alebo používanie masiek s vyšším stupňom ochrany. ABAS prijala uznesenie 610. 	IBBS
9	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne nové informácie 	FG32
10	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • TC so ZIG, BMG a GIZ k projektu v Namíbii sa uskutoční 18. februára 2020. Okrem posilnenia laboratórnych kapacít a situačného centra sa projekt zameria aj na GoData na sledovanie kontaktov a ochranné opatrenia. • Dňa 18. 2. 2020 sa má uskutočniť TC s WHO SEARO na podporu kapacít situačných centier (po zasadnutí pracovnej skupiny pre situáciu bolo zrušené). • V piatok sa uskutoční stretnutie s čínskym veľvyslanectvom [redacted] predstaví návrhy projektov. Vyplňte zoznam návrhov projektov. • [redacted] je na misii WHO v Číne. Bolo by vhodné vypracovať krátku správu, ktorá by ukázala, ako sa RKI zapojil. 	ZIG/IBBS



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p><i>ToDo:</i> [redacted] <i>objasňuje s WHO, do akých miest sa používajú tieto nástroje a môžu byť nahlásené.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Dvaja kolegovia (ZIG 4 a ZBS 1) sú v súčasnosti na služobnej ceste v Rwande. Tamojší minister zdravotníctva podal demisiu. Predpokladá sa, že musela odstúpiť z dôvodu testovania na SARS-CoV-2. Formulácia jazykového nariadenia súhlasila s Charite: "Jazykové nariadenie by malo znieť, že sme podporili RBC/MoH pri budovaní testovacích kapacít podľa našich najlepších vedomostí a snáh, aby Rwanda bola jednou z prvých afrických krajín, ktoré to vôbec môžu ponúknuť." • Úradníci GHSI diskutovali o tom, že budú vytvorené pracovné skupiny na výmenu informácií o rôznych témach týkajúcich sa COVID-19. by mal dať. 	
11	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odhodlanie pracovať na tejto pozícii je veľmi dobré. Analyzuje sa, koľko OÚ je obsadených koľkými zamestnancami. • Tento piatok sa uskutoční ďalšie oboznámenie s prácou v situačnom centre. 	FG32
12	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: utorok 18.2.2020, 11:00 hod., zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Koronavírus SARS-CoV-2

Dátum, čas: 18.02.2020, 11:00

Miesto RKI, miestnosť

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, Právne oddelenie, DPO, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Kohorta so 44 000 pacientmi s COVID19 	FG36
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • nové často kladené otázky (Westerdam) • Zviditeľnenie aktualizácií dokumentov 	Stlače tlačidlo BZgA
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania pre jednanie so zdravotníckym personálom • Rámcový koncept - distribúcia 	FG36
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Virologický dohľad nad kontrolnou skupinou AGI • FluWebPlus 	FG17/ZBS1 FG36
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • STAKOB-TK: Znovu rozprestrite vývojový diagram? 	IBBS/FG14/FG37



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none">• Masky FFP3 - dostupnosť a alternatívy	Lage-AG FG 14
---	--	------------------



9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Zrýchliť dohľad nad úmrtnosťou? 	FG 32
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Stojan výletnej lode <ul style="list-style-type: none"> Westerdam Najmenej 4 ľudia v domácej karanténe v Nemecku Cestujúci v hoteli Sokha v Pnomh Pengh Diamantová princezná Evakuačný odlet ITA AF/Lw KC 767 21. februára o 12:00 h OZ Tokio/prílet DEU - letisko sa ešte určí (FRA, TXL, CGN? 22:00 h OZ) / následný let do SLO, cieľová destinácia: Rím. Výmena informácií s príslušnými zdravotníckymi orgánmi pre IGV s názvom Letiská 	FG 32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> Informácie o [REDACTED] Rozhodnutie Predseda: žiadna aktívna práca s verejnosťou TC s BMZ, GIZ - Namíbia (laboratórna diagnostika, školenia, hodnotenie KHS vzhľadom na ventilačné kapacity) 	FG32 ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Politika "jednej Číny"? 	FG 32
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: streda 19.02.2020, 11:00 hod. 12:30 	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	18.02.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (telefonicky na konci)
- INIG
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ celosvetovo 73 335 (+1 984) 19 prípadov, 1 874 (2,6 %) Úmrtia , všetky okrem 3 v Číne ○ Čína (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 72 530 (+1 891) prípadov, 1 772 (2,6 %) úmrtí, 11 741 (16,2 %) "vážne chorí" ○ Provincia Hubei 59 989 (+1 861) prípadov (81,8 % z všetkých), 1 790 (3 %) úmrtí, 10 970 (18,3 %) "vážne a kriticky chorých" ○ Medzinárodné 25 krajín so 739 (+93) prípadmi, 1 Úmrtia Filipíny, 1 Japonsko, 1 Francúzsko, 29 Ťažký priebeh ochorenia (3,9 %) ○ Európa (región WHO) 9 krajín so 47 prípadmi (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU) ○ Výletná loď Diamond Princess 454 (+85) prípadov, počítaných ako medzinárodné prípady ○ Výletná loď Westerdam 1 potvrdený prípad →Nové prípady hlavne výletné lode, Japonsko, Thajsko, Singapur • Rizikové oblasti: Vyhodnotenie trendov pre jednotlivé čínske provincie za obdobie 4 týždňov už nevykazuje exponenciálny rast pre väčšinu z nich, Čína ako celok stále vykazuje slabý pozitívny exponenciálny rast (ale možno oneskorenie hlásenia?); spočiatku v čínskych údajoch paralelný nárast podozrivých a potvrdených prípadov, od začiatku februára pokles podozrivých prípadov, celkový počet prípadov sa zdá klesať • Publikácia v Lancete o klinických podrobnostiach pacienta: 9 dní po prijatí bol afebrilný, ale potom sa u neho zvýšila dýchavičnosť (ARDS), maximálna terapia vrátane interferónu, prednizolónu, Kaletry; histologické nálezy podobné ako v prípadoch SARS a Mers, terapia ARDS ventiláciou a kortizónom, prednizolón sa podával relatívne skoro, mohol znížiť imunitnú odpoveď • Záver: <ul style="list-style-type: none"> ○ Informácie, ktoré by boli potrebné na lepšiu interpretáciu údajov, nie sú k dispozícii ○ Zdá sa, že situácia v Číne sa vo všeobecnosti zmierňuje, vývoj mimo Číny by sa mal pozornejšie sledovať ○ Nie je potrebné rozšíriť rizikové oblasti (k dispozícii je viac informácií) <p>Národná stránka</p>	<p>ZIG1</p> <p>FG36</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Včera TK s tromi nemocnicami, Frankfurt a Trostberg nemajú viac pacientov, Mníchov-Schwabing prepustil 5, len niekoľko hospitalizovaných s miernym priebehom, dvaja pacienti s bifázickým priebehom sa tiež zotavili a boli prepustení (1 Trostberg, 1 Mníchov) • Publikácia o infekčnom reťazci v Bavorsku je doplnená Bavorskom o laboratórne údaje, dnes by mala byť opäť zaslaná všetkým, miera napadnutia medzi kontaktmi 10 %, mal by tam byť aj dokument o vylučovaní, ten ešte nebol zdieľaný s RKI <p><i>ToDo: slajdy INIG sa vždy zasielajú do BZgA a Bundeswehru vopred, slajdy z dnešného dňa budú zaslané</i></p> <p>Stretnutie krízového tímu AA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Karanténne predpisy v Číne sú veľmi roztrieštené, už nie sú dobrým základom pre rozhodovanie RKI o rizikových oblastiach, napr. bloková karanténa, prichádzajúci cestujúci v karanténe, rozdielne vykonávanie v celej krajine • Nemecká repatriácia z Diamond Princess: návrat o deň skôr, Taliani tam letia dnes, prilet 19., nie je jasné, či návrat 19. večer alebo 20. ráno, BMG [REDACTED] upresní, či let priletí na FFM alebo do Berlína a kontaktuje nás pre ďalšiu organizáciu, 9 osôb, 2 NL, 7 nemeckých, idú do domácej karantény, GA musí byť informovaný nami, ubytovanie zatiaľ nie je jasné • Westerdam: <ul style="list-style-type: none"> ○ K dispozícii sú kontaktné údaje 55 osôb (dodatok LZ: kontaktné údaje 64 osôb, nemeckých občanov alebo osôb s trvalým pobytom v Nemecku) ○ Ľudia v Phnom Penhu by sa chceli vrátiť a preverujú možné letecké spoločnosti (Vietnam Airlines odmietli, dve letecké spoločnosti z Perzského zálivu sa stále preverujú) alebo charterové lietadlá, prípadne do Turecka, zatiaľ nie sú k dispozícii žiadne ďalšie informácie ○ Nemecké veľvyslanectvo na mieste v kontakte s nimi, nemôže prijať lekárske opatrenia a malo by im oznámiť, že by mali stráviť 14d v sebaizolácii ○ RKI je proti návratu leteckých spoločností, pretože sú kontaktnými osobami, nie je isté, či si to AA uvedomuje, RKI sa drží profesionálne odôvodneného základného stanoviska 	IBBS
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Nová publikácia >72 000 pacientov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozrite si tiež zhrnutie zaslané [REDACTED] za slaný spoločnosti RKI-Corona-Distributor [REDACTED] • Popisná analýza 72 314 pacientov, 44 672 (62 %) potvrdených (laboratórne potvrdené), 22 % podozrivých (príznaky a expozícia), 15 % klinicky diagnostikovaných (CT podozrivých prípadov), 1 % asymptomatických; 80 % mierny priebeh, 	FG36



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	vrátane.	Lage-AG
	<p>Zápal pľúc, 14 % ťažký, napr. dýchavičnosť, > 50 % postihnutých pľúc, 5 % kritických; 87 % vo vekovej skupine 30-79 rokov, 1 386 postihnutých okresov a 31 provincií, celkovo málo detí; úmrtnosť nie je úplne jasná, ale vypočítaná na 2 % (úmrtia/prípady); úmrtnosť podľa vekových skupín, relatívne konštantná od 0 do 45-50 rokov, potom 20-50-násobná úmrtnosť vo vyšších skupinách, predošlé ochorenia cca. 20-násobne vyššie riziko úmrtnosti, úmrtnosť klesá od začiatku januára do februára, možno viac závažných prípadov na začiatku; pohlavie takmer žiadne rozdiely vo výskyte, ale o 50 % vyššie u mužov, nie je korigované na fajčiarsky status alebo sprievodné ochorenia; vrchol na konci januára, ťažko vysvetliť odľahlú hodnotu v epikrívne 1. februára</p> <ul style="list-style-type: none"> • Záver: vysoko nakažlivá, Ro 2-3, masívne opatrenia v Číne pomohli zabrániť explózii počtu prípadov, ale mnohé otázky zostávajú nezodpovedané <p>Profil patogénu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všetky dostupné informácie boli zaznamenané, teraz sa rozposielajú, musia sa uchovávať centrálny, v súčasnosti ich organizuje FG36, neskôr sa štruktúrovane prezentujú v pracovnej skupine pre situáciu <p><i>Úloha: FG36 Dokončenie profilu patogénu</i></p>	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadny dôvod na úpravu hodnotenia na webovej stránke RKI 	všetky



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

Lage-AG

<p>4</p>	<p>Komunikácia</p> <p>Vzt'ahy s verejnosťou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nové často kladené otázky o výletnej lodi (Westerdam) boli dokončené a sú už online • Často kladené otázky pre tehotné ženy: v súčasnosti sa nepovažuje za užitočné, aby o tom RKI aktívne informoval • Požiadavka od čitateľov: jasne označiť zmeny na webovej stránke, napr. v okrajovom stĺpci, nie je možné skutočne dobré riešenie, pri nových verziách dokumentov sa môžu na začiatok pridať dve vety s vysvetlením zmien, alebo dodatok "zmenené dňa DD.MM.RRRR:..." s vysvetlením zmien • V správe o hospodárení prípadne uveďte aj to, čo bolo aktualizované • RSS kanál je možné sledovať zmeny, ale nepoužíva ho veľa ľudí • V súčasnosti nie je potrebné žiadne ďalšie prispôsobenie webovej stránky <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič nové na nahlásenie 	<p>Tlač</p> <p>BZgA</p>
<p>5</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania pre jednanie so zdravotníckym personálom: bola prijatá spätná väzba na materiál, ktorý bude revidovaný do FG36, potom sa začne koordinačné kolo, zajtra sa bude diskutovať v pracovnej skupine pre situáciu, STAKOB má veľký záujem o zapojenie • Rámcová koncepcia: Návrh pripravila FG36 a dnes ho LZ rozposlalo do distribučného zoznamu RKI Corona, príslušné OE sa môžu vyjadriť do piatku. <p><i>Úloha: Pripomienky k rámcovej koncepcii od kolegov z RKI, najmä FG14, FG17, IBBS a tlačového oddelenia</i></p>	<p>FG36/všetky</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

Lage-AG

6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Integrácia SARS-CoV-2 do AGI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všetko je pripravené v systéme FG17, PCR je pripravená a validovaná, primery boli skontrolované a sú čisté, dokumenty na ochranu údajov sú zatiaľ pripravené, objednávka bola odoslaná do tlačiarne, pred začiatkom je potrebné zabezpečiť vrátenie vyhlásenia o súhlase (podľa skúseností to trvá približne 14 dní). • FG17 dostane podporu pri rozosielení formulárov, potom to pôjde poštou čo najrýchlejšie, od pondelka by mali mať všetky ordinácie nové dokumenty a používať len ich, teoreticky sa môžu od pondelka odoberať vzorky prvým pacientom → ak budú k dispozícii papiere. v praxi sa začala integrácia • Otázka pre tlač, či sa v rámci pracovnej skupiny pre chrípku uskutoční testovanie na koronavírus? <p>Grippeweb plus</p> <ul style="list-style-type: none"> • V minulosti štúdia uskutočniteľnosti s používateľmi chrípkového webu: boli oslovení lojálni novinári, ktorí dostali sadu výterov, mohli si sami odobrať vzorky a poslať ich do ZBS spolu s formulárom, diagnostika skupiny vírusov a baktérií, prebiehala šesť mesiacov, financovanie nebolo zabezpečené, cca 120 účastníkov, ktorí "ešte nechodia k lekárovi" • Prvotné diskusie o reaktibilite z hľadiska IT sa uskutočnili s FG31, v súčasnosti sa stále objasňujú, FG36 a ZBS1 to sledujú. 	<p>FG17</p> <p>ZBS1/FG36</p>
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včera STAKOB TK: Spätná väzba, že dostávajú veľa otázok od registrovaných/periférnych nemocníc, veľa nejasností pri objasňovaní podozrivých prípadov, odkaz na webovú stránku RKI, ale informácie zatiaľ neprenikli odporúčania by sa mali rozšíriť ešte viac. 	<p>IBBS/FG14/ FG37</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>osloviť špecializovanejšie publikum, príležitosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vložiť do každého DÄB? ○ Počet používateľov aplikácie STIKO dosiahol 100 000, nie je však jasné, koľko z nich je v nemocničnom prostredí ○ Tlač má distribučné zoznamy časopisov KV a lekárskeho združenia, mohla by poslať pripravený text do týchto distribučných zoznamov, kombináciu viacerých aspektov/odporúčaní alebo letákov <p><i>Úloha: Získať viac informácií o aplikácii STIKO Cieľová skupina, koľko, koľko v nemocniciach, úloha LZ, aký obsah a sprievodný text, FG36, IBBS, iné?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • ČASTO KLADENÉ OTÁZKY: Po návrate z rizikovej oblasti sa obráťte na miestny zdravotnícky úrad. <p><i>Úloha: IBBS pripraví návrh na úpravu tohto aspektu FAQ</i></p> <p>Prepustenie/vyhnutie sa dlhému času hospitalizácie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyhnúť sa dlhým časom hospitalizácie je ťažké pri prísnych kritériách, predĺžiť čas hospitalizácie na získanie dvoch negatívnych PCR, nemocnice chcú čo najrýchlejšie uvoľniť lôžka a nesmú prijať ľahko chorých pacientov (na tak dlho), aj vzhľadom na prípravu na ďalšiu fázu • IBBS a ZBS1 a Charité chcú znovu diskutovať o tom, ako to ešte viac realizovať, NW z bunkového tkaniva, aby sa zabezpečilo, že výtery boli odobraté dobre; • Rozhodujúce sú tu dva aspekty: <ol style="list-style-type: none"> 1. Infekčnosť: dôležité kritérium, ktoré by sa nemalo zľahčovať, zostaňte na bezpečnej strane 2. Manažment: Klinika alebo doma pod dohľadom GA, • Úpravy by nemali byť založené na laboratórnych rozpätiach, ak hospitalizácia nie je klinicky potrebná, manažment sa môže zmeniť • RKI dáva fundované odporúčania a nemôže zabezpečiť ich realizáciu nad rámec, AGI hovorí, že úprava v súčasnosti nie je potrebná → Kliniky by mali dodržiavať svoje <p>Kontaktovať zdravotnícke orgány</p>	
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Objednávka BMG na úspory MNS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prostriedky na ochranu úst a nosa (MNS): Zdroje sú veľmi obmedzené a čoskoro sa vyčerpajú (za 1-2 týždne), treba prijať opatrenia, aby sa vystačilo so súčasnými zdrojmi na dlhší čas, jednotlivé kliniky majú návrhy boli vypracované alebo sa už realizujú, napr. 	



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Opätovné použitie masiek, zrušenie voliteľných operácií</p> <ul style="list-style-type: none"> • Získavanie zdrojov musí teraz prebiehať mimo Číny a bude trvať určitý čas • BMG by chcela od RKI odporúčania týkajúce sa úspor MNS: u ktorých pacientov a za akých okolností je to možné, odpoveď BMG do zajtra, preto BMG nechce zapojiť ABAS a BAUA • BMG objednávka išla do RKI, ale to je zodpovednosť BAUA a pred zverejnením musí ísť aj do ABAS • Zapojenie do komunikácie a koordinácia s BAUA veľmi dôležité, interný pracovný dokument RKI možno zdieľať s BMG, ďalšie šírenie/publikovanie nie je možné bez koordinácie so zodpovedným orgánom <p><i>Úloha: FG14 zajtra ráno interne odsúhlasí návrh a pošle ho BMG</i></p> <p>BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] sa zúčastnili na dennom TC • Zvážiť zvýšenie zásob z 2 na 4 týždne Nie je to nevyhnutne rozumné, ako možno počas súčasnej chrípkovej epidémie mobilizovať iné zdroje? • Kľúčovou otázkou sú chirurgické masky, v súčasnosti sa na úrovni EÚ spúšťa program spoločného obstarávania, dopyt bol spochybnený, stimuluje sa aj interné obstarávanie, tieto druhy ochranných opatrení sú dôležité v prípade nedostatku vakcín/liekov, personál musí byť schopný pokračovať v liečbe • Žiadne informácie o tejto téme od WHO 	
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zrýchlenie dohľadu nad úmrtnosťou <p><i>ToDo:</i></p>	
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <p>Stojan výletnej lode</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diamond Princess (pri Japonsku): celkovo veľmi veľa prípadov, 12 % ľudí na palube bolo pozitívnych, mnohí boli aj bez príznakov, 2 Nemci, stav/príznaky nie sú známe • Westerdam: <ul style="list-style-type: none"> ○ Kriticky sledované kvôli Diamond Princess, spočiatku žiadne prípady, až kým sa u jedného návratilca nevyskytol pozitívny test ○ Cestujúci sú klasifikovaní ako kontaktné osoby kategórie 1, federálne štáty tiež považujú kontaktné osoby za takéto osoby. Osobné sledovanie a komunikácia 	FG32



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>(prepravná spoločnosť, GA pre letiská s názvom IGV) sú spustené na niekoľkých kanáloch,</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Medzinárodné hodnotenie rizika nie je jasné ○ Prepravná spoločnosť sa snaží rezervovať ľudí na pravidelné lety, 64 ľudí s pobytom v DE alebo nemeckej národnosti, niektorí sú stále v Phnom Penhu v hoteli, sú bez príznakov a boli testovaní negatívne <p>Opatrenia na letiskách</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dnes sa začalo s distribúciou/zberom dokumentov na letiskách, v Bavorsku sú počiatkové problémy, ale postoj je pozitívny, Hesensko je veľmi skeptické, postup sa musí vyhodnotiť dodatočne vzhľadom na prínosy a zdroje • Lufthansa s p o c h y b ň u j e právny základ, ale príkaz je príkaz • Priame lety z Číny majú aj mnohé ďalšie nemecké letiská, napr. nákladné (Lipsko) a charterové lety, čo sa týka oveľa väčšieho počtu letísk, než sme si pôvodne mysleli. 	
11	<p>Medzinárodné</p> <p>Informácie o [REDACTED]</p> <ul style="list-style-type: none"> • Papierová správa v angličtine k dispozícii od CCDC, ďalšie publikácie z Číny budú nasledovať; opatrenia sa vo všeobecnosti považujú za úspešné; prepustenie po dvoch negatívnych testoch; čínski kolegovia sa veľmi zaujímajú o mieru napadnutia a štúdiu o skartácii a vylučovaní u detí v Bavorsku • Príspevok nie je aktívne zverejnený <p>BMZ, GIZ Zadanie Namíbia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včerajšie stretnutie o podpornej misii v Namíbi, BMG a [REDACTED] BMZ [REDACTED] prítomní aj • Budúci týždeň odcestuje tím GIZ a RKI do Namíbie, pričom sa zameria predovšetkým na diagnostiku a školenia, ale aj na možnosti izolácie. • Následne by sa mohol zamerať aj na Botswanu a Mozambik • Financovanie z osobitného fondu BMG pre koronavírus, ktorý by sa mal v skutočnosti použiť na vnútroštátne krízové činnosti • SEEG (GIZ) sa podieľa na preprave materiálu a personálu, nie nad rámec 	FG32/ZIG/IB BS
12	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Správa o stave sleduje politiku jednej Číny SRN, BMG [REDACTED] to vidí inak • AA nemá na Taiwane diplomatické zastúpenie 	FG32



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

Lage-AG

	<i>Úloha: písomná žiadosť o vysvetlenie adresovaná spoločnosti BMG od spoločnosti Präs Wieler</i>	
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: streda 19.2.2020, 11:00-12:30, zasadacia miestnosť situačného centra	



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Koronavírus SARS-CoV-2

Dátum, čas: 19.02.2020, 11:00

Miesto RKI, miestnosť

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, prepustenia ○ Podozrenie na prípady, kontakty ○ Aktualizácia repatriácie "Princess Diamond" ○ Aktualizácia KoNa "Westerdam" ○ Repatriácia ďalších Nemcov (DEU a príbuzných) z Wuhanu Francúzskom? 	ZIG1 FG36 FG 32 BW
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Prenosové cesty, epimatrica 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	Stlačte tlačidlo BZgA
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Informačný materiál pre zdravotnícky personál GA • Používanie masiek šetriacich zdroje • Ambulantné objasnenie, karanténa, stratégia skladovania 	FG36 FG14 IBBS
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • AGI Sentinel 	FG17/ZBS1 FG36
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS/FG14/FG37



~~VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY~~ Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

8	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Lage-AG	FG 14
9	Dohľad		



	<ul style="list-style-type: none"> • Štúdia EK/ECDC o repatriovaných ob�čanoch E�/EHP z Wuhanu • ECDC <ul style="list-style-type: none"> o Nominovať opera�n� kontaktn� miesta (OCP) pre COVID-19 v oblasti riadenia vzťahov so zákazníkmi (CRM) pre <ol style="list-style-type: none"> (1) epidemiológia: [REDACTED] (2) mikrobiológia: [REDACTED] (3) TESSy [REDACTED] o Skontrolujte pr�stupov� práva TESSy pre "COVID-19" a prispôsobte ich podľa svojich preferencií → [REDACTED] a [REDACTED] majú Práva na nahrávanie údajov TESSY COVID 	FG 32
10	Doprava a hraničné priechody -	FG 32
11	Medzin�rodn� <ul style="list-style-type: none"> • GHSI: Špecializované t�my 	ZIG
12	Informácie zo situačného centra .	FG 32
13	ďalšie t�my <ul style="list-style-type: none"> • �alšie zasadnutie: �tvrtok 20.02.2020, 11:00 hod. 12:30 	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	19.02.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (na výletnú loď)
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED] (Internetový úradník)
- ZBS1
 - Pani ?
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, závažnosť <ul style="list-style-type: none"> ○ Celosvetovo 75 202 (+1 867), 2 010 úmrtí (+136), úmrtnosť 2,7 %, 1 nové úmrtie v Hongkongu ○ Čína (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 74 279 (+1 749) prípadov, 2 007 (2,7 %) úmrtí, 11 983 (16,1 %) "vážne chorí" ○ Provincia Hubei 61 682 (+1 693) (83 % z celkového počtu), 1 922 úmrtí (3,1 %), 11 246 (18,2 %) "vážne a kriticky chorých" ○ Medzinárodne 25 krajín s 923 (+118) prípadmi, z toho 11 nových prípadov v Japonsku, 4 v Singapure, 15 v Južnej Kórei; celkovo 1 úmrtie na Filipínach, 1 v Japonsku, 1 v Južnej Kórei, 1 v Južnej Kórei. Francúzsko, 32 závažných prípadov (3,5 %) ○ 88 nových prípadov na výletnej lodi "Diamond Princess", celkovo 542 ○ Európa (región WHO) 9 krajín so 47 prípadmi (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU) • Rizikové oblasti (pozri prezentáciu rizikových oblastí INIG) <ul style="list-style-type: none"> ○ Opatrenia v Číne sa už nemôžu používať ako kritérium pre definíciu rizikových oblastí RKI, CCDC má od včera prístrojovú dosku v čínštine ○ Vývoj počtu prípadov vypočítaný podľa FG31 v celej Číne aj v provinciách zostupne, kumulatívny počet prípadov? (Dodatok: Legenda a označenie grafov a osí môžu byť užitočné) ○ Vrchol v Hubei okolo 13. februára: v dôsledku žiadosti úradov, aby chorí ľudia aktívne podávali hlásenia (nie v dôsledku zmeny definície prípadu) ○ Trend poklesu mimo Číny: Singapur klesá, Japonsko, Južná Kórea mierne stúpa, malé počty prípadov preto nie sú interpretovateľné ○ Udalosti na výletných lodiach nie sú reprezentatívne pre epidemiológiu patogénu v krajine ○ Hongkong: skorý miestny prenos, jednotlivé prípady s neznámym zdrojom nákazy, úrady hovoria o dôkazoch prenosu v komunite (neprebíha); žiadne nové prípady počas 5 dní; detekcia prípadov je pomerne citlivá; karanténa pre všetkých prichádzajúcich z Číny; žiadne známky prebiehajúceho prenosu v rámci populácie ○ Rizikové oblasti zostávajú rovnaké ako predtým 	ZIG1



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Úloha: [REDACTED] poslať odkaz na <i>CCDC Dashboard</i> v čínštine <i>FG36 a nCoV-Lage</i> Úloha: INIG a FG36 si bilaterálne vymenia názory na základnú definíciu komunitného prenosu (aj vzhľadom na Hongkong)</p> <p>Protokol o diagnostike a terapii CCDC (V5)</p> <ul style="list-style-type: none"> Zaslaná distribútorom RKI a obsahuje množstvo informácií o postupe, vrátane klinickej kategorizácie prípadov do 4 kategórií: mierna, normálna (vrátane zápalu pľúc), ťažká (meraná účinkami zápalu pľúc), kritická Špecifická definícia prípadu pre Hubei (inak "provincie mimo Hubei"), klinicky diagnostikované prípady = podozrenie s CT hrudníka s príznakmi nového koronavírusu, testovacie kapacity môžu byť vyčerpané, prediktívna hodnota (PPV) klinického obrazu v Hubei veľmi vysoká, odlišná v oblastiach s nižším výskytom <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> 12/16 prípadov bolo prepustených, 10/14 v Bavorsku, žiadna zmena klinického priebehu, žiadne novinky Účinnosť (AR) v skupinách ohnisk nákazy: Rodinní príslušníci, ktorí boli spoločne izolovaní, 70 - 80 %; kontakty pri 4-dňovom kontakte len 10 %; jednorazový blízky, nechránený kontakt < 10 % (náhodný kontakt); tieto údaje sú uverejnené aj v publikácii Žiadne ďalšie prípady potvrdené laboratórnou diagnostikou, pravidelné podozrenia na ochorenie v spolkových krajinách <p>BMG TK/Krisenstab AA Repatriácia</p> <ul style="list-style-type: none"> Stále 92 Nemcov vo Wuhane pre AA, nereagovali na predchádzajúcu výzvu, možno voľné miesta na francúzskom lete Repatriácia Nemcov z Wuhan na BMG TK téma, hovorilo sa o 12 ľuďoch, ktorí nie sú pôvodne predpokladá, že majú trvalý pobyt v Nemecku, by mal byť pravdepodobne karanténa centrálna (BaWü?) AA sa pýta BMG, aké odporúčanie očakáva od RKI, RKI formuluje technické odporúčania, ale nerozhoduje <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> Karneval sa začína zajtra Vyzvednutie nemeckých cestujúcich na plavbe Diamond Princess z Talianska, let sa očakáva na letisko Tegel Žiadne informácie o cestujúcich na plavbe loďou Westerdam a ich lete z Kambodže do Turecka Preveruje možné dodatočné vyzdvihnutie Nemcov z Wuhanu cez Francúzsko, asi 20-25 Nemcov (v jazyku krízového tímu AA 55 Nemcov), mali by pristáť vo Francúzsku a byť privezení do Nemecka Bundeswehrom, teraz žiadne ďalšie informácie, ak informovaný Bundeswehr RKI 	<p>FG32</p> <p>FG36</p> <p>FG36/IBBS</p>
--	--	--



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

Lage-AG

	<p>GHSI TK</p> <ul style="list-style-type: none"> • čoraz viac sa venuje odborným témam a diskutuje sa o nich, napr. rizikové oblasti, prenos v komunite, epidemiologické informácie (porovnanie zoznamu línií), vytvárajú sa pracovné skupiny • IBBS vedie pracovnú skupinu pre IPC/kliniku, ktorá má pripraviť aj ďalšiu fázu ("čo by sme robili, keby"), osobné stretnutie sa uskutoční v polovici marca a odborníci sa na ňom stretnú na jeden deň. 	IBBS
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Američania izolovali infekčný vírus z výkalov • Patogénny profil/matrica bude opäť zaslaná na okrúhle zasadnutie s návrhom postupu budúceho začlenenia, správa o tom bude predložená budúci týždeň v pracovnej skupine pre situáciu <p><i>ToDo: ██████████ FG36 sa naďalej stará o profil patogéna (existujúca úloha)</i></p>	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti nie je potrebná žiadna úprava 	
4	<p>Komunikácia</p> <p>Vzťahy s verejnosťou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič nové z tlačovej kancelárie <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič na nahlásenie, priebežná činnosť 	Tlač BZgA
5	<p>Dokumenty</p> <p>"Usmernenie pre zdravotnícke orgány k riadeniu kontaktných osôb pre zdravotníckych pracovníkov" (existujúca úloha)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dôvod: v Číne je postihnutých mnoho pracovníkov HCW • Dokument je rozdelený na dve časti: 1. opatrenia, ktoré majú prijať hygienici v spolupráci so závodným lekárom/pracovným lekárom, 2. opatrenia pre zamestnancov, ktorí pracujú s pacientmi sami • Vplyv bol zaslaný distribútorom, pričom sa zohľadní už doručená spätná väzba a vykoná sa úprava podozrivých prípadov (dokument sa týka chránených kontaktov pre podozrivé prípady) 	FG36



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> Terminológia: skôr ako "usmernenie", žiadna právna povinnosť, dokument sa nemá chápať ako pokyn Ďalšia verzia bude ukázaná právnomu oddeleniu, tiež STAKOB, spätná väzba do pozajtra, ABAS sa zatiaľ nezúčastňuje Zverejnenie pred požadovaným víkendom <p><i>ToDo: FG36 pošle novú verziu po úpravách, bude ukázaná právnomu oddeleniu a STAKOB-u, spätná väzba musí byť doručená do víkendu, aby mohla byť v piatok zverejnená</i></p> <p>Používanie masiek šetriacich zdroje</p> <ul style="list-style-type: none"> Návrh bol zaslaný BMG v rámci FG14, je potrebné konzultovať s ABAS BMG chce okamžité zverejnenie podľa AGI TK (zajtra), vzhľadom na oblasť zodpovednosti ABAS je to nezákonné, BMG musí k tomu zaujať stanovisko 	FG14
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Upravené dokumenty pre integráciu SARS-CoV-2 do AGI Sentinel budú odoslané dnes, výter je rovnaký ako v prípade chrípky 	FG17
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia Mnohé rozpracované veci (existujúce úlohy) sú vopred interne rozosielené</p> <ul style="list-style-type: none"> Starostlivosť o pacientov, ktorí sú v štádiu vyšetrovania (zelený rámček "bez odôvodneného podozrenia" na vývojovom diagrame), ambulantné vyšetovanie počas pobytu doma Príprava ambulantného manažmentu na ďalšiu fázu Dokument o zaobchádzaní s ľuďmi v karanténe Skladovanie liekov Experimentálna terapia Záujem o klinický obraz všetkých nemeckých prípadov: pravdepodobne (okrem vylučovania) aj časť 2. dokumentu klinikov z Bavarska, možno by tam mohol ísť niekto odtiaľto, aby zhromaždil informácie 	IBBS
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> FG14 Úloha Príležitosti na zachovanie zdrojov, priebežne 	FG14
9	<p>Dohľad Štúdia EK/ECDC o repatriovaných občanoch EÚ/EHP z Wuhanu</p> <ul style="list-style-type: none"> Plánovaná celoeurópska štúdia, ktorej cieľom je zaznamenať % asymptomatických infekcií v Číne, sekundárnu AR atď. 	FG32



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Je táto skupina ľudí vhodná/reprezentatívna, možno z tejto oportúnnej vzorky vyvodit' závery o epidemiológii v Číne? • Požadované údaje sú veľmi podrobné a nie sú v súlade s ochranou údajov, je nepravdepodobné, že by ich federálne štáty zdieľali • Chce to RKI podporit', je stanovenie cieľov relevantné, alebo by mali byť federálne štáty, GA a kliniky ušetrené? • Niektoré informácie by sa mohli zdieľať (napr. tie, ktoré sú aj v sieti SurvNet). • Záver: Bude prezentovaný zajtra na TK AGI, s najväčšou pravdepodobnosťou zamietnutie • Všeobecne je dôležité, aby RKI zvážil, na ktorých štúdiách sa zúčastňujeme s cieľom získať vedecké poznatky. <p><i>Úloha: Téma na zajtrajší program TK AGI</i></p> <p>Dohl'ad ECDC Covid-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady sa už prenášajú prostredníctvom TESSy, bola upravená nová terminológia "COVID-19", žiaduce pomenovanie kontaktných osôb: <ul style="list-style-type: none"> (1) epidemiológia: ██████████ (2) mikrobiológia: ██████████ (3) TESSy: ██████████ • TESSy majú prístupové práva na nahrávanie údajov COVID v RKI ██████████, ██████████ a . ██████████ (FG31) 	
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <p>Výletné lode (LZ je veľmi zaneprázdnený)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Princezná Diamond <ul style="list-style-type: none"> ○ Situačná správa z Japonska, situácia relatívne jasná, 530-540 prípadov ○ Prví ľudia ukončia karanténu a opustia loď, podrobný prenos na palube, ktorý sa údajne uskutočnil pred karanténou ○ Predĺžená karanténa pre blízke osoby (palubný personál, osobní stevardi) ○ 2 Nemci boli pozitívne testovaní, 8 ďalších bude vyzdvihnutých z Talianska, ako je uvedené vyššie, postihnutí GA sú teraz identifikovaní a informovaní, preprava DRK, let pravdepodobne pristane v Tegeli, 2 NL s pobytom v DE chcú zatiaľ zostať v Japonsku ○ Odporúčanie RKI: pre navrátilcov ďalšia 14-dňová domáca karanténa • Westerdam (slajd s časovou osou a informáciami v časti Lage-AG tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Situácia nekontrolovaná, cestujúci už na ceste a odchádzajúci ako indexový prípad (občan USA) pozitívny bol testovaný 	FG32



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indexový prípad opustil loď 14. februára a bol pozitívny pri spiatocnej plavbe 15. februára, už 3. deň symptomatický, potenciálne miesto, moment, zdroj infekcie neznámy, nebol na lodi nepretržite 14 dní, je dosť možné, že k prenosu došlo na palube ○ Prepravná spoločnosť považuje za blízke kontakty len prípady z indexu (manžel, osobný správca), všetky ostatné nie sú považované za blízke kontakty, a domnieva sa, že vstupné kontroly sú dostatočné, pričom sa odvoláva na USA a WHO. ○ Prepravná spoločnosť otestovala všetkých (približne 1 700) na horúčku, všetci boli negatívni, následné potvrdenie, že loď je bez patogénov od kambodžského ministerstva zdravotníctva a tamojšieho úradu CDC USA, súhlasia s hodnotením, že riziko infekcie hrozí len blízkym kontaktom. ○ 13. februára testovanie 20 cestujúcich s príznakmi (všetky boli negatívne), niektorí sú už doma ○ >400 testov v hoteloch aj na lodi, všetky negatívne ○ Informácie od AA: 18. februára boli všetci cestujúci testovaní negatívne ○ Zvyšní cestujúci opustia loď a sú v karanténe v hoteli, lodná spoločnosť organizuje charterový let do Turecka, odkiaľ pokračujú pravidelné lety ○ Pravidelný let: riziko infekcie, kontaktné osoby môžu cestovať za určitých podmienok (odlúčenie, MNS), v prípade ochorenia to okamžite nahláste, Vyžaduje sa spolupráca ○ Nemecko potrebuje vedieť, kedy presne prídu vracajúci sa cestujúci, odporúčanie domácej karantény, prijatie a monitorovanie v Nemecku. <p><i>ToDo: [redacted] kontaktovať kanceláriu CDC Kambodža ohľadom certifikácie Westerdam</i></p> <p>Opatrenia na letiskách</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lufthansa požiadala AA s odvolaním sa na RKI (klasifikácia kontaktných osôb) o zoznam cestujúcich Westerdam, ktorí sa chcú vrátiť z Turecka do Nemecka, Taliansko zrejme takýto čierny zoznam zverejnilo <p>Odporúčania Japonsko</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument z Japonska o aplikovanej kategorizácii a kritériách prepustenia z nemocnice, kategorizácii CoNa (napr. blízke kontakty, ktoré sú symptomatické a majú negatívny test, môžu voľne odísť), samovyšetrenie atď. <p><i>ToDo: [redacted] akcie papier z Japonska</i></p>	
--	---	--



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

Lage-AG

11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • Od včera nič nové 	ZIG1
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Do distribučného zoznamu Corona sa posiela menej informácií po tom, čo bola vyžiadaná vyššia prahová hodnota a cielenejšia komunikácia, nie je úplne jasné, kto chce čo vedieť, preto a tiež vzhľadom na fluktuáciu zamestnancov v LZ nie je jednoduchý jednotný prístup • Koordinačné procesy, napr. pri úlohách, si vyžadujú jasné pokyny, kto má čo robiť, úlohy sú často väčšie, postup/zmeny sa dokumentujú v rámci tej istej úlohy • Bezodkladne informujte LZ o akýchkoľvek zmenách kontaktných osôb v tabuľke povinností (k dispozícii tu). 	FG32
13	Ďalšie témy Otázky ECDC/EC/EWRS <ul style="list-style-type: none"> • Existuje mnoho dotazov, napr. prostredníctvom systému EWRS, na opatrenia, kontakty, testy, rizikové oblasti atď. • Tieto súhrnné informácie sa poskytujú v závislosti od témy a zvyčajne raz denne (e-mailom), pre určité témy sa vedú tabuľky (napr. zdroj prípadov infekcie mimo Číny). • TC nemôže sledovať všetky informácie, ale môže tak urobiť selektívne v prípade otázok, ktoré ho zaujímajú. • Žiadosť adresovaná ECDC/EC o zhrnutie a zdieľanie vykonaných dopytov <p><i>Úloha: Požiadajte EK/ECDC o združenie a zdieľanie týchto informácií (EK už bola v tejto súvislosti kontaktovaná)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: štvrtok 20.2.2020, 11:00-12:30, zasadacia miestnosť situačného centra 	FG36/FG32



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 20.02.2020,

Dátum, čas: 11:00 hod.

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti ○ Medzinárodné opatrenia • Stojan výletnej lode <ul style="list-style-type: none"> ○ Westerdam ○ Diamantová princezná <ul style="list-style-type: none"> ▪ Odklad evakuačného letu; teraz sa očakáva, že sa uskutoční v noci od 21. do 22. februára • Repatriácia WUHAN <ul style="list-style-type: none"> ○ Hostel Kirsheim • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Zverejniť číslo horúcej linky BMG? (Tlačový dotaz) • Brána SOP • List lekárom • Miestne podujatia pre lekárov 	Tlač
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Rámcový koncept • 	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY-Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none">• Sentinel,• PCR testy: citlivosť? Špecifickosť?• ABAS: Klasifikácia	Lage-AG	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia		IBBS/FG14/FG37



	<ul style="list-style-type: none"> • Vyslanie IBBS do KH Mníchov • 	
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • PSA - Dotaz 	AL3
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • ARE/ ILI-Info AG Umiestnenie • Povinn� hlásenie - výhľad? • Informácie o prieskume Kontaktn� osoby BY - Podpora? 	FG32
10	Medzin�rodn� <ul style="list-style-type: none"> • IRÁN 	
11		
	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Štatistick� vrstvy 	
	ďalšie t�my <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: Víkend 21.02.2020, 13:00 - 14:00 	



10	Doprava a hraničné priechody ▪	FG32
11	Medzin�rodn� •	ZIG
12	Informácie zo situačného centra •	
13	ďalšie t�my • Nasledujúce zasadnutie: Víkend, 21.02.2020, 13:00- 14:00	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	20.02.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Kábel AL3
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
 - ████████████████████
 - ██████████ (protokol)
- FG36
 - ██████████
 - ██████████
- IBBS
 - ████████████████████
- Tlač
 - ████████████████████
- ZBS1
 - ██████████
- INIG
 - ██████████
- BZGA: -
- Nemecké ozb ██████████ (telefonicky)



1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, závažnosť <ul style="list-style-type: none"> ○ Celosvetovo 75 734 (+527), z toho 2 128 úmrtí (+118), 2,8 % smrteľnosť; ○ Čína (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 74 676 (+397) prípadov, 2 121 (2,7 %, +114) úmrtí, 11 983 (16 %) "vážne chorých"; 14 376 vyliečených; 5 248 podozrivých prípadov. ○ Provincia Hubei 62 013 (+331) prípadov (83 % z celkového počtu), z toho 2 029 úmrtí (3,3 %, +107), 11 246 (18,1 %) "vážne a kriticky chorých" ○ Včera došlo k ďalšej zmene v definícii prípadov: klinicky diagnostikované prípady sa teraz klasifikujú ako podozrivé prípady a nie ako potvrdené prípady. Napriek tomu počet podozrivých prípadov výrazne klesol. ○ Klesajúce trendy vo všetkých čínskych regiónoch. ○ Medzinárodne 25 krajín s 1 058 (+132) prípadmi, 2 nové prípady v Iráne, 10 v Japonsku, 4 v Singapure, 41 v Južnej Kórei; ○ Výletná loď "Diamond Princess": 76 nových prípadov, celkovo 621 ○ Celkovo 7 úmrtí → 4 včera (2 Irán, 2 "Diamantová princezná" (Japonsko), 1 Filipíny, 1 Japonsko, 1 Francúzsko); Úmrtnosť: 0,7 %; 39 závažných prípadov (3,7 %) ○ Európa (región WHO) 9 krajín so 47 prípadmi (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU) ○ Trend mimo Číny: stúpajúci v dôsledku prípadov na výletnej lodi. • Rizikové oblasti (pozri prezentáciu rizikových oblastí INIG) <ul style="list-style-type: none"> ○ "Obmedzený komunitný prenos" v Hongkongu a Singapure. Hongkong: zo 65 potvrdených prípadov 15 s nejasným zdrojom (vyšetrenie je čiastočne ukončené), pravdepodobne komunitný prenos; Singapur: z 84 potvrdených prípadov 8 s nejasným zdrojom (niektoré vyšetrenia stále prebiehajú) ○ CDC: cestovné odporúčanie pre Hongkong zvýšené na úroveň 1 (pozor) ("...viacero prípadov šírenia v komunite...") ○ Japonsko: stúpajúci trend viditeľný aj bez prípadov na výletných lodiach, prípady sú rozšírené v 10 provinciách, v prípade miestnych prenosov nie je jasné, či existuje dôkaz o zdroji/reťazci infekcie, úrady sú údajne preťažené. RKI pozorne sleduje vývoj v Japonsku. <p>Úloha: Zhromaždiť informácie o Japonsku pre prezidenta.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Južná Kórea: 41 prípadov predstavuje 1 zhluk (cirkevná udalosť, sledovateľný reťazec infekcie) ○ Irán: 2 starší pacienti z Komu (náboženské centrum), 78 km južne od Teheránu, približne 1,3 milióna obyvateľov, obaja zomreli 19.2.2020, obaja nemali žiadnu cestovateľskú anamnézu
----------	--



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI AG

Zápisnica zo zasadnutia 2019nCoV

	v zahraničí alebo mimo provincie, všetky školy a
--	--



univerzity v provincii boli vo štvrtok zatvoren  ako preventívne opatrenie proti d'alsiemu šíreniu choroby. Námestník iránskeho ministra zdravotníctva Jan-Babaei navštívil 18. februára mesto Qom, aby slávnostne otvoril novovybudované "Centrum pre n dzov  situácie v oblasti liečby prenosných chorôb". Žiadosť o podporu bola predložen prostredníctvom WHO.

Poradn  fórum/ECDC - Covid-19 bol jediným TOP:

- Okrem iného sa diskutovalo o klasifikácii rizikových oblastí, kritizoval sa predchádzajúci návrh ECDC; bol predstaven  katalóg kriteri , diskusia odhalila zložitosť situácie a d'alekosiahle dôsledky (cestovanie, obchod atď.); koncepcia bola spochybnen, ale konečné riešenie sa nenašlo; konsenzus všetkych účastníkov: vyhnúť sa samostatnému postupu, pokiaľ ide o hodnotenie a postup; TC plánuje d'alsiu diskusiu o rizikových oblastiach (rôzne pre definíciu prípadov, cestovn  poradenstvo)

WHO-TK s krajinami, ktoré majú vlastn  prípady

- Diskutovalo sa aj o definícii rizikových oblastí, ktoré sa veľmi líšia, napr. PHE definovala mnoho rizikových oblastí, WHO cel  Āínu atď.

Medzinrodn  opatrenia

- CDC: v prípade lode Diamond Princess sa uplatňujú iné opatrenia ako v prípade lode Westerdam

Nrodn diamantov princezná

- 6 osôb do Nemecka nepríde do TXL dnes večer, ale pravdepodobne prde do Nemecka cez R m s následným pravidelným letom (ešte sa upresní).
- AA uprednostňuje prepravu pravidelnými letmi z dôvodu ne umerne vysokých nákladov.
- BMG uprednostňuje prepravu pravidelným letom alebo centrlnu repatriáciu s následnou karanténou doma.
- Spolkov  kancelrstvo chce, aby sa šest' osôb ubytovalo na centrlnom mieste.
- Bundeswehr: okrem domácej karantény ž i a d o sť BW o centralizovan  karanténu
- RKI považuje pravideln  let za problematick , pretože podmienky karantény na lodi Diamond Princess sú nejasn  (pravdepodobn 15 - 20 % chorobnosť cestujúcich). V súčasnosti nie sú známe žiadne alternatívy k pravidelnému letu. BMG () sa o tom dnes diskutuje.

MS West

- AA poslala zoznam ľudí, ktorí prdu do Nemecka cez Istanbul, rôzne pravideln  lety
- Trasa: z Kambodže do Istanbulu charterov m letom lodnej spoločnosti, plnovan  opatrenia v Istanbule zatiaľ nejasn , z Istanbulu do Nemecka pravidelným letom (monitorovanie počas letu?)



	<p><i>ToDo (FG32): Dotaz na AA týkajúci sa plánovaných opatrení v Istanbul, prípadne aj dotaz na lodnú spoločnosť.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontaktné osoby spoločnosti Westerdam by sa mali zaradiť do kat. II by mali byť zaradené do kategórie. • BMG: Žiadny centralizovaný zber, ale informácie pre GA cieľového letiska • RKI: Zodpovedné GA a príslušné cieľové letiská v Nemecku už boli informované • Odporúčanie pre GA: Ľudia by sa mali stretnúť na letisku a aktívne sa informovať o svojom zdravotnom stave na mieste (napr. zdravotná prehliadka), mala by sa zorganizovať ďalšia cesta (nie verejnou dopravou); letisko GA a miesto bydliska GA by mali v prípade potreby koordinovať ďalšiu dopravu; zodpovedné GA už kontaktovali ľudia; RKI tiež poskytol informácie o AGI a EpiLag; všeobecná informácia o tom, že osoby s príznakmi by nemali cestovať, je široko rozšírená • Žiadne nové kontakty ani prípady od 14. a 15. februára 2020; • Neistota v súvislosti s možným falošne pozitívnym testovaním pasažierky výletnej lode v Malajzii (2 pozitívne testy, žena pravdepodobne pozitívna na lodi), kvalita testovania nie je známa; pochybnosti, či cestujúci lode Westerdam boli vôbec vystavení nákaze; • Informácie z CDC: prvá vzorka falošne pozitívna, druhá vzorka, keďže cestujúci mal príznaky, je negatívna - bude nasledovať overenie, pošlite Epialert • Informácie: CDC zaradila cestujúcich Westerdam do kat. II (rovnako ako lodná spoločnosť); opatrenia sú tiež zdržanlivejšie (veľa občanov USA na Westerdame, prípad indexu tiež občan USA); <p><i>TODO: ██████████: Dotaz na WHO so žiadosťou o vyjadrenie k testovaniu (falošne pozitívne?)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Veľký záujem verejnosti o Westerdam <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Repatriácia návratcov z Wuhanu: vyzdvihnutie z Paríža do Stuttgartu, lekársky sprievod špecialistu ÖGD a zdravotného inšpektora, odchod 21. februára 2020 z Kolína nad Rýnom do Stuttgartu, repatrianti sú umiestnení v centrálnej karanténe v mládežníckej ubytovni v Kirchheime/Tecku.
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Venujte prosím pozornosť formulácii týkajúcej sa letality, nie >50 obzvlášť rizikové, radšej použite formuláciu ako "letalita sa zvyšuje s vekom...".
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti nie je potrebná žiadna úprava
4	<p>Komunikácia</p> <p>Vzťahy s verejnosťou/ zverejnenie čísla horúcej linky BMG? (Tlačové otázky)</p>



	<ul style="list-style-type: none"> • BMG nechce, aby bola horúca linka propagovaná urážlivo, už teraz je veľmi vyťažená (je na webovej stránke BMG / horúcej linke pre občanov, ale nie na stránke Corona) • Lekári boli z horúcej linky RKI presmerovaní na horúcu linku BMG. To je nepriaznivé. Podľa SOP pre bránu RKI: odkázanie na miestne GA; veľmi špecifické otázky možno posielat' na RKI e-mailom, niektoré hovory sa dostali aj na LZ • RKI môže podporovať miestne informačné podujatia pre lekárov a HCP, ale iniciatíva a organizácia zo strany miestnych aktérov • BMG: tiež uvažuje o podujatí, ale zatiaľ nemá žiadne konkrétne plány ani informácie <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Po celoštátnych novinách budú inzeráty s rovnakým obsahom a textom doručené aj do regionálnych novín. • Distribučný zoznam štátnych adres KV pre informovanie lekárov je k dispozícii, list pripravený RKI (stručná informácia o situácii a bloková schéma užitočných dokumentov, pripomienka oznámenia a GA) môže byť zaslaný všetkým lekárom BZgA <p>Úloha: IBBS vytvorí 1 stranu (koordinácia s BMG), formát: všeobecný sprievodný list (leták) pre lekárov</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od 15. januára 2020 dostáva každý lekár BW (celkovo 3 500) denne informácie o situácii, BW dostáva od lekárov aj nízkoprahové informácie, napr. o návrate rodinných príslušníkov z rizikových oblastí • má vlastného organizátora kongresov a ústredné profesijné združenie, ktoré možno využiť na plánovanie podujatí alebo distribúciu informácií
5	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • o rámcovej koncepcii dnešného TC medzi BMG a FG36, očakávania sa majú koordinovať, BMG sa snaží o pravidelné stretnutia • INIG: WHO zaslala prostredníctvom siete GOARN dokument (o obmedzení - zmiernení - riadení) na pripomienkovanie. <p>Úloha: FG36 prijme dokument a vráti pripomienky INIG () do zajtra</p> <p style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</p>
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG17: Kategorizácia ABAS zverejnená na webovej stránke <p>Úloha: Informácie a odkaz sa vložia do diagnostického dokumentu, odkaz sa umiestni aj na webovú stránku a do rámcovej koncepcie</p>



	<ul style="list-style-type: none"> ZBS1: Bunkový marker (úroveň RNA) pre nátery nefunguje dostatočne dobre. Hľadajte iný. Diagnostika Corona sa bude vykonávať v AGI-Sentinel od budúceho týždňa (odporúča aj WHO) <p>ToDo: FG36: krátky príspevok EpiBull, oznámenie AGI-Sentinel vrátane Corona (budúci týždeň)</p> <ul style="list-style-type: none"> PCR testy: citlivosť? Špecifickosť? Krížová validácia? Existuje mnoho rôznych PCR (pozri stránku WHO), RKI používa [REDACTED]-testy a vlastné testy RKI; medzilaboratórny test WHO zatiaľ nie je plánovaný (dnes WHO-TK o laboratórnej diagnostike) Poznámka ku kvalite PCR: v LGL bola 1 vzorka z jasne symptomatického prípadu 3-krát negatívna, opakovaný odber pri [REDACTED] bol pozitívny; podľa LGL išlo o technickú chybu, ktorá bola medzičasom odstránená Prieskum VOXCO o virologických laboratóriách bude online od 24. februára 2020 (list s odkazom na prieskum sa distribuuje prostredníctvom GHV Instant)
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Budúci týždeň vyšle IBBS do Mníchova infektológa, aby podporil zber klinických údajov (WHO clinical management network ISARIC, "Covid-19 Clinical Characterisation Protocol - CCP", Link: https://isaric.tghn.org/CCP/)
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Zásoby OOP - pre informáciu</p> <ul style="list-style-type: none"> Otázky niekoľkých členských štátov týkajúce sa spoločného obstarávania adresované Komisii EÚ, TK plánuje zaregistrovať požiadavky z ČŠ V súčasnosti sa majú určiť požiadavky pre Nemecko, termín je dnes na poludnie, zrejme je ťažko možné určiť požiadavky v krátkom čase, prípadne extrapoláciou Asociácia nemocníc uskutočnila prieskum v 25 nemocniciach (veľmi rôznorodý obraz) Odhad pre Nemecko pravdepodobne na základe údajov z Francúzska
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Pokračovanie v zaznamenávaní informácií o prípadoch prostredníctvom siete SurvNet, informácie pre národné hodnotenie a tiež dôležité pre medzinárodné ohlasovacie povinnosti; ohlasovacia povinnosť lekárov pri podozreniach a potvrdených prípadoch, ohlasovacia povinnosť laboratórií (jednotlivé prípady) Dodatočné informácie o ARE/ILI v Lage-AG, ak je zaznamenaný aj koronavírus Pri veľkom počte kontaktných sledovaní spoločnosť RKI ponúkla podporu GA a LGL pre dokumentáciu v prenosovom softvéri.
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p>



	<ul style="list-style-type: none">• Veľa práce v LZ kvôli pasažierom výletných lodí (Princess Diamond a Westerdam, pozri vyššie)• Opatrenia na letiskách: cestujúci z Westerdamu sa vracajú: cieľové letiská boli informované
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none">• RKI by v tejto situácii mohol podporiť Irán obojstranne (klinický manažment, laboratórium, manažment infekcie).
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">• Predložené štatistiky MA• Je potrebná väčšia podpora z oddelenia 2
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: piatok 21.2.2020, 13:00-14:30, zasadacia miestnosť situačného centra



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 21. 2. 2020,

Dátum, čas: 13.00 hod.

Miesto **RKI, zasadacia miestnosť situačného centra**

konania: **FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,**

Účastníci: **INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres**

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť ○ Aktualizácia MS Westerdam, Repatriácia/návrat ○ Aktualizácia spiatočnej cesty MS Diamond ○ Stav repatriácie Hubei 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
4	Komunikácia	Tlač
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Poznámky pre CP so zdravotníckym personálom • EpiMatrix • Rámcový koncept 	
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • prieskum o počte testov online/ST webstránka • ECDC-TK 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS/FG14/FG37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Používanie osobných ochranných pracovných prostriedkov, ktoré šetrí zdroje 	
9	Dohľad	
10	Doprava a hraničné priechody	FG32
11	Medzinárodné	ZIG



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY - Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

12	Informácie zo situačného centra • Správa o riadení frekvencie - najmä v angličtine	Lage-AG	
13	Ďalšie témy		



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY - Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

Lage-AG

	<ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: pondelok 24.02.2020, 13:00 hod. 14:30	
--	--	--



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (SARS-CoV-2)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (SARS-CoV-2), Wuhan, Čína
Dátum:	21.02.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Kábel AL3
 - Osamah Hamouda
- Oddelenie.1
 - Martin Mielke
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA:
 - [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozbrojené sily:
 - [REDACTED] (telefonicky)



1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, závažnosť <ul style="list-style-type: none"> ○ Celosvetovo 76 729 (+995), z toho 2 247 úmrtí (+119), 2,9 % smrteľnosť; ○ Čína (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 75 570 (+894) prípadov, 2 239 (3%, +118) úmrtí, 11 639 (15,5%) "vážne chorých" ○ Provincia Hubei 62 662 (+649) prípadov (83 % z celkového počtu), z toho 2 144 úmrtí (3,4 %, +115) ○ <u>Klesajúce</u> trendy vo všetkých čínskych regiónoch. Na medzinárodnej úrovni 27 krajín (novinka: Irán) s 1 159 (+101) prípadmi, ○ Nové prípady: (+13, spolu 614), Austrália (+2), Taliansko (+1), Japonsko (+10), Kanada (+1), Singapur (+1), Južná Kórea (+69) a USA (+1) ○ Trend mimo Číny: nárast v prípade Južnej Kórey ○ Ostatné krajiny Trend stagnácie alebo poklesu ○ Celkovo 8 obetí(+1) → 2 Irán, 2 "Diamantová princezná" (Japonci), 1 Filipíny, 1 Japonsko, 1 Francúzsko, 1 (nová) Južná Kórea; Úmrtnosť: 0,7 %; 39 závažných prípadov (3,7 %) ○ Európa (región WHO) 9 krajín so 47 prípadmi (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU) ○ "Obmedzený komunitný prenos v Hongkongu, Japonsku, Singapore, Južnej Kórei ○ Egypt: Prípady bol pozitívny na SARS-CoV-2 raz 19. januára 2020. X... at v troch po sebe nasledujúcich dňoch bol negatívny (RT-PCR test/6 výterov) -> už sa nepočíta ako prípad <p>ToDo (ZIG/ odbere vzoriek): Získať ďalšie informácie o testovaní a</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Južná Kórea: 104 prípadov (+52); 1 úmrtie ○ Celkovo 15 prípadov s neznámym zdrojom/prenosovým reťazcom sa nedá vystopovať ○ Dva veľké zhľuky: "cirkevný zhľuk" (84 prípadov); "nemocničný zhľuk" (15 prípadov) ○ Irán: 5 prípadov (+3); ○ Nové prípady: 2 prípady z provincie Kom, ďalší prípad lekár z Araku ○ V súčasnosti nejasná epidemiologická situácia, množstvo nepotvrdených informácií o väčšom rozsahu ○ Parlamentné voľby (21. februára 2020), perzský Nový rok (Nouruz) ○ Prvý prípad v Kanade poskytuje cestovnú históriu do Iránu ○ Priamy kontakt s WHO Irán ○ oficiálna žiadosť iránskeho MZ o možnú spoluprácu (možné body spolupráce: IPC, laboratórium, epidemiológia)
----------	--



- Rizikové oblasti sa upravia v závislosti od vývoja situácie

ToDo (ZIG/ [redacted]): Overenie informácií a vývoja situácie (regionálne rozšírenie, p[redacted] atrenia) v Iráne, získanie informácií o vyvezených prípadoch, informácie o cestovných tokoch medzi Iránom a Nemeckom a Južnou Kóreou a Nemeckom

Národná stránka

- Publikácia o bavorskom klástri bola predložená NEJM

Sasko-Anhaltsko:

- Zverejnenie frekvencie testovania na SARS-CoV-2 v rámci diferenciálnej diagnostiky na domovskej stránke štátu
- Nepresná terminológia/zavádzajúca

ToDo (FG36/32): Vypracovať návrh na tabuľkovú prezentáciu a predložiť ho AGI

Diamantová princezná

- 6 osôb do Nemecka pricestuje dnes v noci (1:30 hod.) do TXL, ďalší transport koordinovaný s DRK a miestnymi zdravotníckymi orgánmi, domáca izolácia plánovaná na 14 dní.
- 2 cestujúci lode Diamond Princess dorazili do Dolného Saska a sú v domácej izolácii. V súčasnosti sú bez príznakov.

MS Westerdam:

- Let z Kambodže nemohol pristáť v Istanbule podľa plánu, ale musel letieť cez Karáči (Pakistan) do Amsterdamu.
- V priebehu dňa cestovali do svojich domovských miest
- Kontaktné osoby spoločnosti Westerdam by sa mali zaradiť do kat. II by mali byť zaradené do kategórie.
- Návrh na prepravu z letiska a manipuláciu s osobami, ktoré sa majú vrátiť, oznámený miestnym orgánom
- Ráno boli poskytnuté informácie o GA cieľového letiska a domovského mesta GA/3 iných krajín
- Kontaktné miesto IHR Malajzia potvrdilo pozitívne testovanie indexového prípadu na žiadosť FG32
- Žiadne nové kontakty alebo prípady od 14./15. februára 2020

Nemecké ozbrojené sily

- Repatriácia Nemcov z Wuhanu: vyzdvihnutie z Paríža do Stuttgartu, lekársky sprievod špecialistu ÖGD a zdravotného inšpektora, odchod 21. februára 2020 z Kolína nad Rýnom do Stuttgartu, repatrianti sú umiestnení v centrálnej karanténe v mládežníckej ubytovni v Kirchheime/Tecku.

Ďalšia repatriácia

- Možná repatriácia ďalších 97 osôb z provincie Hubei, zatiaľ nie sú známe žiadne ďalšie informácie



2	Zistenia o patogénoch
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Prehodnotenie úpravy rizikových oblastí na základe nového vývoja (Irán, Južná Kórea) v pondelok
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Rozhovory/rozhlasové relácie by sa mali viac komunikovať s vonkajším svetom • Na základe prezentácie na internom seminári sa vytvorí vzorová prezentácia na účely odbornej prípravy. <p><i>ToDo (Tlač): V rámci hlasovania Jour Fixe pána Wielera a v súvislosti s [REDACTED] uverejnením</i></p> <p><i>Rozhovory/rozhlasové príspevky na domovskej stránke ToDo (FG36): Vytvorenie vzorovej prezentácie</i></p> <p>Tlačová kancelária:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opakujúce sa otázky o tom, ako vzniklo vymedzenie rizikových oblastí • Dnes bude zverejnené používanie masiek na ochranu úst a nosa (MNP), ktoré šetrí zdroje, očakáva sa zvýšená pozornosť tlače <p><i>ToDo (tlač): Nahrať stručné vysvetlenie definície ako aktualizáciu na domovskej stránke</i></p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informačná kampaň sa obnoví cez víkend (obsah sa nezmenil) • Žiadna zmena komunikačnej stratégie
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • FG 36: <u>Informácie o kontaktných osobách a zdravotníckych pracovníkoch</u>: Návrh bol vypracovaný a bude poskytnutý [REDACTED] znovu zdieľaný [REDACTED] • FG 36: <u>EpiMatrix</u>: Zhrnutie ďalšieho postupu bude predložené 26. februára 2020 • FG 36: <u>Rámcový koncept</u>: BMG súhlasí so štruktúrou Spätnú väzbu sumarizuje a s [REDACTED] zhrnuté a ďalej spracované (príloha, ilustrácie) Dňa 24. februára 2020 bude návrh interne poskytnutý skupine Lage-AG a RKI a v polovici budúceho týždňa bude zaslaný BMG ako návrh Konečnú grafickú úpravu vykoná tlačový odbor. • IBBS: IBBS dnes zverejnila <u>list lekárom</u> • FG 36: <u>Oznámenie o rozšírení virologického dohľadu</u> o SARS-CoV-2 je



	dnes online
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oddiel 1: Hlasovanie pre laboratórny prieskum o <i>RespVir</i> (FG [REDACTED]) a online prieskum VOXCO pre virologické laboratóriá (GHV) (FG32/[REDACTED]) by sa mali zdieľať prostredníctvom distribučného zoznamu kruhového testu Údaje by sa mali pravidelne prijímať, zhromažďovať a následne vyhodnocovať čo najrýchlejšie. • FG 36/oddelenie 1:KBV bola informovaná o zmene diagnostického papiera a v súčasnosti nie sú známe žiadne prekážky pri účtovaní. Nie je známe, že by laboratóriá odmietali testovanie. • FG36: Odborné informácie o SARS-CoV-2 na horúcej linke KBV ako podpora je úlohou KV a lekárskej asociácie. Informácie sa poskytujú len v reakcii na výslovné žiadosti adresované RKI. • ZBS1: Prieskum ECDC o situácii v laboratóriách v Európe, pokiaľ ide o testovanie na SARS-CoV-2, testovacie metódy, validáciu; hodnotenie situácie: laboratóriá sú na tom dobre. Výsledky sú zverejnené a zdieľané. Názvy spoločností so známymi problémami s kontamináciou nie sú zverejnené. Známe spoločnosti komunikujú s nemeckými laboratóriami Taliansko môže mať čoskoro pozitívne séra. • Oddelenie 1 /ZBS1: Plánuje sa medzilaboratórny test v sieti LabNet. V Nemecku už prebiehajú aktivity v KL. • ZBS1: EuroImmun ponúka sérologický test (ELISA IgA/IgG), ďalšie informácie budú nasledovať. V súčasnosti existuje množstvo pokusov o vývoj sérologického testu, ale stále existujú problémy so skríženou reaktivitou. [REDACTED]
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia



8	Opatrenia na ochranu pred infekciou
9	Dohľad
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none">• DRK organizuje dopravu pre cestujúcich, ktorí sa vracajú z letiska Princess Diamond. O cestujúcich Westerdam sa starajú GA z ich domovských miest a GA z letiska. O prepravu repatriantov sa starajú nemecké ozbrojené sily.• pretrvávajúca vysoká pracovná záťaž v LZ v oblasti medzinárodnej komunikácie



11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none">• RKI by v tejto situácii mohol Irán podporiť obojstranne (klinický manažment/riadenie infekcií (IBBS), laboratórium (ZIG 4), epidemiológia (ZIG). Oficiálne vyšetrowanie stále prebieha. BMG bola ústne informovaná o možnej spolupráci. Do procesu konkretizácie by mala byť zapojená AA.
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">• Situačná správa (nemčina/angličtina) sa pripravuje len cez víkend v prípade nových prípadov v Nemecku. Naďalej plánujte niekoho v "pohotovosti".• Aktualizovať dostupnosť OÚ/oddelení počas víkendu a komunikovať s LZ.
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: pondelok 23.2.2020, 12:30 hod., zasadacia miestnosť situačného centra



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 24.2.2020,

Dátum, čas: 13.00 hod.

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozvoj Taliansko, Južná Kórea, Irán ○ Medzinárodné opatrenia ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť ○ Aktualizácia repatriácie/návratnej cesty/plavieb ○ Navrátilci Taliansko <ul style="list-style-type: none"> ▪ Upravený priechod nepodloženými podozreniami ▪ Mnoho otázok od všeobecných lekárov, kliník, GA ▪ Odporúčania Oddelenie Senátu Berlín pre občanov: horúca linka LaGeSo 	ZIG1 FG36 FG32
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Závažnosť, rizikové faktory, deti 	FG36, všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Návrh Schaade hodnotenie rizika úpravy Nemecko: stále "nízke"/L. Schaade (pozri e-mail, ne 23. februára 2020 18:43) 	LS
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • FAQ o širšom testovaní, návrh L Schaade. (Text pozri e-mail Ne, 23. februára 2020 15:05) 	Tlač LS



5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Prispôsobenie vývojového diagramu• Plagát pre PoE: Odklon od Číny?• Poznámky pre CP so zdravotníckym personálom: Návrh od [REDACTED] - odložené• EpiMatrix, WV 26.02.2020• Rámcový koncept	Lage-AG LS FG32 FG36
---	---	-----------------------------------



	<ul style="list-style-type: none"> Vstupný materiál (Handout_SARS-CoV-2_Allgemein-Entwurf.pptx) 	
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> prieskum o počte testov online/ST webstránka FAQ Významnosť testu (NPV)? 	FG17/ZBS1 AL3 FG 17
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS/FG14/FG37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Sociálne dištančné opatrenia v DEU? Používanie osobných ochranných pracovných prostriedkov, ktoré šetrí zdroje (prípadne neskôr: lepšia prevencia nozokomiálnych ohnisk?; očkovanie - čo sa pripravuje?) 	FG 32 FG 36
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> 	
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Plagátová železnica? Dopyt BPOL Konzultácie Zastaviť priame lety z Číny? 	FG32
11	Medzinárodné	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Kontinuita verzus. Kvalita 	
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: utorok 25.02.2020, 11:00 hod. 12:00 	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	24.02.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ 79 562 (+743) prípadov na celom svete, 2 619 (+156) Úmrtia; úmrtnosť 3,3 % ○ Čína (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 77 457 (+413) prípadov, 2 595 (+149) úmrtí; úmrtnosť 3,4 %; 11 477 vo "vážnom" stave choroby ○ Provincia Hubei: 64 482 (+398) prípadov (81 % z Spolu), 2 495 (+148) úmrtí; úmrtnosť 3,9 %, 8 853 prípadov v "závažnom" stave ○ 30 medzinárodných krajín s 2 105 (+330) prípadmi, vrátane 691 (+57) prípadov na Diamantovej princeznej; nové prípady: Južná Kórea (+161), Taliansko (+76), Japonsko (+11), Irán (+15), Spojené kráľovstvo (+4), Kanada (+1), Kuvajt (+3), Izrael (+1), Bahrajn (+1); počet obetí 24 (+7; smrteľnosť 1,1 %) Irán (8), Južná Kórea (7), "Diamond Princessná" (3), Taliansko (3), Filipíny (1), Japonsko (1), Francúzsko (1); 76 prípadov v "závažných" Stav choroby ○ Európa (región WHO) 9 krajín s 203 prípadmi (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU) • Dynamický vývoj v niektorých krajinách <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Južná Kórea</u>: 2 zhluky (farnosť a nemocnica), 1. prípad identifikovaný 20. februára, vyvezený z Wuhanu, index od 10. februára. Príznaky sa objavili, ale neboli potvrdené do 18. februára, medzitým aktívne vo farnosti, prudký nárast prípadov od 21. februára, spolu (oba zhluky) 7 úmrtí; tiež púť do Izraela, ktorá zahŕňala prípady; niektoré prípady bez identifikovanej súvislosti; národný krízový varovný systém najvyššej úrovne, zatvorené materské školy, verejné knižnice atď. ○ <u>Taliansko</u>: prvý prípad potvrdený 31. januára, čínsky turista, potom sporadické prípady, 21. februára zhluk so 16 prípadmi v Lombardii, 22. februára ďalších 60 prípadov, potom aj prípady v ďalších dvoch regiónoch (Benátsko a Piemont), 23. februára. aj prípady v Emílii-Románii; celkovo 3 úmrtia (starší ľudia), 159 potvrdených prípadov, 26 ťažko chorých; zdroj nákazy neznámy v indexovom prípade a v prípade, ktorý zomrel v nemocnici (približne 30 % zdrojov/spojitostí zatiaľ nepriradených); karanténa zavedená v 11 mestách ○ <u>Irán</u>: 2 úmrtia 19.2. v Ghome (náboženské centrum), od 24.2. ráno 43 prípadov s 8 úmrtiami, celkovo 	ZIG1



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>postihnutých 14 provincií; tam Lage-AG verejné inštitúcie zostávajú zatvorené, mnohé</p>	
--	---	--



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Krajiny, ktoré tam zastavili lety (Irak, Kuvajt, Arménsko, Gruzínsko); udalosti sú pravdepodobne 4-6 týždňov staré, počet prípadov je pravdepodobne oveľa vyšší, exportované prípady - ten je dôležitým ukazovateľom rizikovej oblasti</p> <p>Definícia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Hongkong a Singapur relatívne pokojné • Rizikové oblasti: relevantné pre definície prípadov a prácu s navrátilcami <ul style="list-style-type: none"> ○ Klesajúci trend v Číne pokračuje ○ Nárast počtu prípadov mimo Číny, výrazný nárast v Iráne, Taliansku, Južnej Kórei a Japonsku je menej prudký, Austrália malý počet prípadov ○ Irán je citlivý: dôležité sú predchádzajúce konzultácie s AA, zatiaľ skôr len provincia Ghom; je to aj téma na poradnom fóre ECDC TK ○ Pokiaľ je možné obmedziť a definovať rizikové oblasti, malo by sa to uskutočniť, RKI potrebuje koncepciu do budúcnosti, ak je rizikových oblastí príliš veľa, treba ich pomenovať ○ Návrh nových rizikových oblastí pre BMG, AA: provincia Ghom v Iráne, provincie Lombardia a Veneto v Taliansku, provincie Shincheonji a Cheongdo Daenam v Južnej Kórei <p><i>Úloha: Úprava rizikových oblastí na webovej stránke RKI zajtra, po poskytnutí informácií BMG a koordinácii s AA v súvislosti s Iránom.</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, závažnosť: Žiadne nové prípady, žiadne správy • Aktualizácia repatriácie/návratnej cesty/plavieb <ul style="list-style-type: none"> ○ Diamond Princess: 8 ľudí je teraz v Nemecku, domov ich prepravuje DRK ○ Westerdam: 64 ľudí, 51 v kontakte s GA v Nemecku, 2 v kontakte cez AA (trochu nejasné), 11 v zahraničí a z nich 10 v kontakte s GA, hlavne kontakty kategórie 2, niekoľko v kategórii 1 ○ Návraty z Wuhanu: ubytovanie v hoteli v BaWü a dobrá starostlivosť • RKI sa musí vyjadriť k ďalšiemu postupu v prípade talianskych navrátilcov • Zhodli sme sa na terminológii: "postihnuté oblasti" (bez rizika), cestujúci vracajúci sa z krajín, kde sa vyskytli prípady, by mali... <p><i>Úloha: Nový text pre pasáž o podozrivých prípadoch na webovej stránke RKI</i></p>	<p>Všetky</p> <p>FG36 FG32</p>
2	Zistenia o patogénoch	FG36/ všetky



Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> Revidovaná epi-matica (profil patogénu) je spoločná, včasná definícia a zverejnenie, aj keď niektoré aspekty (napr. závažnosť ochorenia) ešte nie je možné definovať, neistota sa môže/musí uznať Nová štúdia ukazuje účinnosť chlorochínu v terapii, znižuje závažnosť ochorenia, dôkazy sa pritvrdzujú, je hodnoverná z hľadiska obsahu, dnes sa o nej diskutuje aj v TK STAKOB 	AL1
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Úprava textu hodnotenia rizík na webovej stránke RKI: Návrh L. Schaadeho (pozri e-mail, ne 23. februára 2020 18:43) upravený tlačou, FG36 Naliehavo potrebný príspevok na rýchle uverejnenie Diskusia o riziku pre zdravie obyvateľstva v Nemecku, nízke vs. mierne, možnosť eskalácie je potrebná; odkaz na epidémiu chrípky - v súčasnosti "mierna" napriek úmrtiam a súčasnému sezónnemu vrcholu Pravdepodobnosť ďalšieho šírenia/pandémie, "avšak celosvetové rozšírenie patogénu sa zdá byť čoraz pravdepodobnejšie" ... môže sa zmeniť v dôsledku nových zistení Rozhodnutie Riziko pre nemecké obyvateľstvo zatiaľ zostáva "nízka" <p><i>Úloha: Hodnotenie rizík na webovej stránke sa má upraviť dnes</i></p>	Všetky
4	<p>Komunikácia Vzťahy s verejnosťou</p> <ul style="list-style-type: none"> FAQ o širšom testovaní, návrh L Schaade (text pozri e-mail ne 23. februára 2020 15:05) → pozri širšie testovanie v časti Dokumenty 	Tlač LS
5	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Vytvorenie širšieho testovania na SARS-CoV-19, <ul style="list-style-type: none"> Úprava vývojového diagramu a dokumentu "Zahrnúť SARS-CoV-2/ COVID-19 do diferenciálnej diagnostiky" (tento dokument by sa mal objaviť na webovej stránke v časti Diagnostika), aby sa už nevyklúčovali diferenciálne diagnostické testy, zahrnúť SARS-CoV-19 do diferenciálnej diagnostiky, ak existuje príslušná cestovná anamnéza KV požaduje integráciu diferenciálnej diagnostiky do definície prípadu RKI, aby sa zabezpečili možnosti účtovania pre ambulantné zariadenia Úpravy vývojového diagramu: <ul style="list-style-type: none"> - V zelenom rámečku je teraz napísané "diferenciál- 	LS FG36 IBBS



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Diagnostické objasnenie" (namiesto "bez dôvodného podozrenia")</p> <ul style="list-style-type: none"> - "ONLY" (s príslušným obrázkom) a ambulantná diagnostika sa vymaže - napr. diagnostika chrípky (nie rýchly test) - "Sluice" v časti "Hygiena" sa vypúšťa <ul style="list-style-type: none"> ○ Otvorenie v texte na rozpoznanie skorých autochtónnych prípadov: "Príznaky vírusového zápalu pľúc neznámej príčiny". ○ Diagnostika musí byť zavedená všade, zajtra sa kruhová diagnostika rozšíri, kaskádovito, môže sa včas rozšíriť, nie je epidemiologickým nástrojom, je potrebná pre KKH (nozokomiálne prípady), Kliniky konajú podľa vlastného hodnotenia ○ RKI dokončí sprievodný list pre lekárov, ktorý je založený na odbornom posúdení, môže ho prijať aj KV a dúfajme, že ich k tomu bude motivovať. <p><i>Úloha: Úprava vývojového dia [redacted] vykoná opravy, dokument zverejní aj na webovej stránke</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Plagát/rozcestník pre PoE (letiská, teraz vlakové/autobusové stanice, prístavy zatiaľ nie): teraz bude navrhnutý všeobecnejšie, pôvodne pre cestujúcich z Číny, teraz "dotknuté krajiny", z pôvodného zamerania na letiská teraz navyše pre cestujúcich na železnici, zostáva v nemčine, angličtine a čínštine <p><i>ToDo: FG32 čínska časť sa má ešte upraviť a nahradiť predchádzajúci (letiskový) plagát na webovej stránke a distribuovať dokumenty</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie pre kontaktné osoby so zdravotníckym personálom: Návrh [redacted] novej kategórie III - odložené • Rámcový koncept <ul style="list-style-type: none"> ○ Objednať od BMC [redacted] pôvodne dohodnutá s pánom Wierlerom, návrh už bol vymenený ○ Kontrolné zoznamy na zadnej strane pandemického plánu by mali byť tiež zahrnuté do rámcovej koncepcie, ešte sa rozhodne, čo sa má spomenúť alebo zobrazit' z pandemického plánu chrípky v rámcovej koncepcii nCoV ○ Okrem toho: vzorová prezentácia pre 2-3 scenáre (nie na zverejnenie, ale na informovanie ministra), Scenár 1 - Taliansko 2 - Federálny štát alebo územie s nepretržitým prenosom 3 - v celom Nemecku; zodpovedá mierne ECDC, scenáre zadržovania, ochrany a zmierňovania 	<p>FG32</p> <p>FG36</p>
--	---	-------------------------



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ OE mali do piatku čas na vyjadrenie návrh revidovaný FG36 ide do malého distribučného zoznamu; do stredy musí byť zaslaný BMG, dovtedy nie je možná podrobnejšia diskusia, ak budú zapracované požiadavky BMG na revíziu, témy RKI sa môžu znova preskúmať <p><i>Úloha: FG36 dokončí rámcovú koncepciu, rozhodnutie zajtra v pracovnej skupine pre situáciu</i></p>	
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prieskum o počte testov online/ST webstránky ešte nevyšiel, je v rukách GFV • Často kladené otázky Informatívna hodnota testu: Prediktívna hodnota negatívnych testov (NPV), negatívny test nevylučuje infekciu, ale zatiaľ sa to nedá kvantifikovať, NPV sa dá určiť len vo vzťahu k zlatému štandardu, napr. sérologickému prepočtu, možná chyba vo výteroch (nos lepšie ako hrdlo), zatiaľ sa nedá určiť pri súčasnom počte prípadov 	FG17/ZBS1 AL3/ FG 17
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič nové 	
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sociálne dištančné opatrenia v DEU? - odložené • Používanie osobných ochranných pracovných prostriedkov šetriacich zdroje - odložené • (prípadne neskôr: lepšia prevencia nozokomiálnych ohnísk?; očkovanie - čo sa pripravuje?) - odložené 	FG 32 FG 36 FG 37 FG 33
9	<p>Dohl'ad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ak sa v Nemecku zistí prípad sledovania: Pripravte tlačovú správu • Stretnutie o ďalšej fáze sa odkladá <p><i>ToDo: Tlačová kancelária pripraví niečo o možnej identifikácii prípadu zo systému hlásenia</i></p>	FG32/Press
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plagát železnice: pozri vyššie, dnes sa o ňom diskutovalo aj v AGI TK • Otázka BPOL: včera prišla do Rakúska informácia o zastavení vlakovej dopravy, ako by sme sa mali vo všeobecnosti postaviť k uzatvoreniu hraníc; odpoveď 	FG32



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>RKI sa už uskutočnila (nezabránila by LZ medzinárodnému, iné opatrenia sú dôležitejšie)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prestať vypočúvať cestujúcich v lietadlách s priamymi letmi z Číny? Otázka pre BMG, buď rozšírenie na nové rizikové oblasti, alebo zrušenie 	
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Irán: koncom minulého týždňa žiadosť o podporu od úradu WHO v Iráne, dnes ráno TK s MZ, WHO Irán, ZIG, Charité, ZIG koordinuje možnú podporu 	ZIG
12	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontinuita vs. kvalita: množstvo motivovaných zamestnancov, ale postup nemožno úplne štandardizovať a nepretržite zabezpečovať • Navrhované riešenia do budúcnosti: stály tím pre krízové riadenie = jadro, v prípade potreby ďalšia podskupina • Navrhované riešenia teraz: <ul style="list-style-type: none"> ○ Požiadanie všetkých osôb zapojených do LZ, aby prijali rovnakú pozíciu (pozície) a odpracovali niekoľko zmien (aspoň 10?). ○ Požiadajte oddelenie 2 o spoluprácu ○ Pravidelné výzvy (s požiadavkou na minimálny počet zmien) vždy potrebné na zabezpečenie dlhodobého plnenia plánu zmien 	FG32/FG36
13	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: utorok 25.02.2020, 11:00-13:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 25.02.2020,

Dátum, čas: 11:00 hod.

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • EpiMatrix 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia rizikových oblastí (Taliansko) • Požiadavka na zmenu vo vývojovom diagrame podľa AGI 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Dotazy občanov, horúca linka pre odbornú verejnosť? 	Tlač
5	Dokumenty/objednávky <ul style="list-style-type: none"> • Prijatie rámcovej koncepcie 	FG36
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť o objasnenie, či by sa v budúcnosti mala vykonávať ambulantná diagnostika v odôvodnených prípadoch podozrenia, ak pochádzajú z príslušných talianskych regiónov • AGI-Sentinel: možné ťažkosti, ktoré môžu vzniknúť pri testovaní SARS-CoV-2 v Sentinelové vzorky sa vyskytujú 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS/FG14/FG37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

9	Dohľad <ul style="list-style-type: none">• Modelovanie možných prípadov	Lage-AG	
10	Doprava a hraničné priechody		FG32



	•	
11	Medzinárodné	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Potreba väčšieho počtu prevádzkových pracovníkov • Príprava správy o hospodárení INIG 	
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: Víkend, XX, XX.2020, 13:00-14:00 hod. 	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	25.02.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
- BZGA : [redacted] (telefonicky)
- Nemecké ozb [redacted] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, závažnosť, rizikové faktory pozri tu <ul style="list-style-type: none"> ○ 80 153 (+591) prípadov na celom svete vrátane 2 703 úmrtí (+84), smrteľnosť 3,4% ○ Čína (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 77 781 (+324) prípadov, z toho 2 666 (+71) úmrtí, úmrtnosť 3,4 %, 9 132 (12 %) "vážne chorých" ○ Provincia Hubei: 64 786 (+68) prípadov (81 % z celkového počtu), 2 563 (+68) úmrtí, úmrtnosť 3,9 %, 8 675 (13 %) "závažných a kritických prípadov" ○ Medzinárodne 33 krajín s 2372 (+267) prípadmi, z toho novými: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 130 Južná Kórea ▪ 14 Japonsko ▪ 1 Singapur ▪ 76 Taliansko ▪ 2 Thajsko ▪ 18 USA ▪ 18 Irán ▪ 1 Kanada ▪ 2 Kuvajt ▪ 2 Omán ▪ 1 Bahrajn ▪ 1 Afganistan ▪ 1 Irak ○ Žiadne nové prípady "Diamond Princess" (celkovo 691) ○ Medzinárodne 37 úmrtí, úmrtnosť 1,6 % (14 Irán, 9 Južná Kórea, 7 Taliansko, 4 "Diamond Princess", 1 Filipíny, 1 Japonsko, 1 Francúzsko.), 86 ťažkých priebeh ochorenia (3,6 %) ○ Európa (región WHO) 9 krajín s 279 prípadmi (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU) • Rizikové oblasti/opatrenia Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Krivky vývoja prípadov v čínskych provinciách klesajú, v niektorých už nie sú žiadne nové prípady, prebieha sociálny dištanc, v mnohých prípadoch sa vyhľadávajú kontakty (1 200) ○ Trendové krivky mimo Číny, najmä v Japonsku, Južná Kórea, Irán, Taliansko exponenciálne rastie ○ <u>Taliansko</u>: najviac prípadov (> 150) v provincii Lodi v regióne Lombardia, následne najviac postihnutých v regióne Veneto, jedno úmrtie v nemocnici potvrdené až post mortem ○ <u>Južná Kórea</u>: rýchlo rastúca, kostol Shincheonji a 	ZIG1



Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	nemocnica Cheongdo Daenam, Ulsan, Južná Kórea	
--	---	--



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Najväčšia epidémia na svete, nové prípady súvisia predovšetkým s dvoma hlavnými skupinami; 15 krajín vydalo cestovné varovanie týkajúce sa Južnej Kórey, boli zavedené termovízne kamery a digitálne nástroje</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Japonsko</u>: 1. prípad 15.1. Vodič autobusu z Číny, ďalšie dovozy a rodinné reťazce infekcie, celkovo 160 prípadov, 1 úmrtie, 7 prípadov s neznámym zdrojom infekcie, 1 pár potvrdený pozitívny po dovolenke na Havaji, široké rozšírenie v krajine, aj prípady vo vidieckych oblastiach bez zjavnej súvislosti s inými prípadmi ○ <u>Irán</u>: 61 prípadov so 14 úmrtiami, export prípadov do Kanady, Libanonu, SAE, Afganistanu, Iraku, Bahrajnu a Ománu, uzavretie hraníc Kuvajtom, Afganistanom, Pakistanom a Tureckom <ul style="list-style-type: none"> • Definícia rizikových oblastí RKI aktualizovaná na webovej stránke <ul style="list-style-type: none"> ○ Čína: ako zvyčajne ○ Irán: provincia Ghom ○ Taliansko: provincia Lodi v regióne Lombardia, mesto Vo v provincii Padova v regióne Veneto ○ Južná Kórea: provincia Gyeongsangbuk-do (Severný Gyeongsang) <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, závažnosť: 1 ďalší prepustený, 1 zostávajúci prípad, ktorý má opäť horúčku a zistiteľnú vírusovú záťaž, dokonca aj prepustení majú stále vylučovanie vírusov v stolici 	FG36
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Epi-Matrix/profil</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozostáva z parametrov, ktoré boli považované za zaujímavé, tieto boli priradené k OU (každá kontaktná osoba bola identifikovaná) a vyplnené do šablóny, obsah dnes nebol podrobne rozoberaný • Názov, ktorý sa má upraviť (obsahuje chorobu dvakrát) • Odkaz sa rozošle, aby sa dala možnosť vyjadriť sa, potom sa diskutuje o uverejnení, pretože informácie sú naliehavo potrebné, aj keď ešte nie sú zabezpečené, obsah je založený na štúdiách, ktoré RKI považuje za dôveryhodné, niekedy sú malé počty prípadov (n možno uviesť po informácii), niektoré dokumenty sú ešte preprinty / nerecenzované a sú takto označené, zoznam literatúry je na konci <p><i>Úloha: začiatkom budúceho týždňa do FG36 zapojeným OU (pozri tabuľku zodpovedností v priečinku Situácia tu)</i></p>	FG36
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p>	všetky



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> Hodnotenie rizík aktualizované v upravenom znení na webovej stránke RKI od včera Aktualizácia rizikových oblastí na základe spätnej väzby od BMG 	
4	<p>Komunikácia</p> <p>Tlačové otázky/horúca linka</p> <ul style="list-style-type: none"> Tlač má mimoriadne veľký počet otázok vrátane kritiky, že RKI včera neaktualizovala rizikové oblasti. <ul style="list-style-type: none"> Množstvo otázok od občanov vrátane lekárov, tlač viditeľne preťažená, 270 len dnes ráno Existuje mnoho vzorových odpovedí, ktoré sú zvyčajne, ale nie vždy postačujúce, vzorové odpovede z prichádzajúcich otázok sa budú vytvárať aj naďalej. Vyšetrovanie občanov v prípade možných opodstatnených podozrení, ÖGD a lekári = zodpovednosť RKI Mohol by tu LZ poskytnúť podporu pri technických otázkach (tlač by ďalej filtrovala)? Dodatočná pozícia LZ na zodpovedanie technických otázok? Horúca linka pre odbornú verejnosť by mohla veľa zachytiť a byť veľmi užitočná, miestne orgány sú tiež (čoskoro) zahltené <p><i>ToDo: nová pozícia v LZ Odpovedanie na technické otázky (prosím, ešte raz potvrdíte s vedením LZ)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Horúca linka pre občanov BMG včera z 30-40 na >400 otázok denne BZgA: Horúca linka pre občanov je outsourcovaná na Telemark, ak by ich bolo (oveľa) viac, dosiahli by kapacitné limity <p><i>Úloha: Koordinácia s BZgA a pracovnou skupinou pre tlač po vzniku situácie v súvislosti s horúcou linkou pre občanov</i></p> <p>Aktualizácie webovej lokality</p> <ul style="list-style-type: none"> Zmeny od včera/aktualizácie: upravená upútavka na Taliansko; nové hodnotenie rizika; aktualizácia FAQ (pokračuje dnes); dokument o diferenciálnej diagnóze; odkaz na mediálne správy RKI; čakáme na vývojový diagram V príprave: oznámenie o možnej pandémie, Science Media Centre už o tom niečo pripravilo <ul style="list-style-type: none"> Integrácia do FAQ, kedy? Skôr čoskoro Vyhlásenie pandémie je úlohou GR WHO, formulácia RKI by mala byť "ak sa v Nemecku vyskytnú ďalšie prípady", nie "pandémia". Tlač si niečo pripraví a krúži v malom kruhu <p><i>ToDo: (nie je potrebný identifikátor úlohy?) Prípravný text ďalšia fáza (tlač)</i></p>	Stlače všetky



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> Grippeweb Plus sa plánuje, ešte je potrebné objasniť, je príliš skoro na prípravu/začiatok komunikácie v tejto oblasti 	
5	<p>Dokumenty</p> <p>Vývojový diagram</p> <ul style="list-style-type: none"> Včera STAKOB TK: Definícia talianskych provincií ako rizikových oblastí by viedla k mnohým hospitalizáciám Návrh IBBS: Definícia rizikových oblastí sa naďalej striktné vzťahuje a obmedzuje na trvalý prenos v komunite, vývojový diagram je upravený o tretiu (druhú zelenú, ambulantnú) dráhu, formulácia "región s častými prípadmi COVID-19", osoby môžu byť spracované aj prostredníctvom ambulantnej dráhy, je tiež prípravou na spracovanie chorých osôb v zmysle ďalšej fázy, ak sa v Nemecku vyskytne niekoľko prípadov <ul style="list-style-type: none"> Ďalšia fáza: opodstatnené podozrenia na ambulantné prípady Konečná fáza aj potvrdené prípady aj ambulantné (s vhodným rodinným prostredím) Tlač upravila dokument FAQ týkajúci sa diferenciálnej diagnostiky, dve otázky boli zhrnuté, spätná väzba je vítaná Problém koherencie: diferenciálna diagnóza v prípade cestovateľskej anamnézy a nejasnej vírusovej pneumónie, ktorá sa však vyskytuje len na klinikách a nie ambulantne, preto by sa o nej mali najskôr dozvedieť centrá STAKOB. Text pre lekárov sa odstráni a na webovej stránke sa zachová len vývojový diagram. <p><i>Úloha: Úprava a finalizácia vývojového diagramu zo strany IBBS</i></p> <p><i>ToDo: Príprava vývojového diagramu a definície prípadu pre situáciu, keď sa v Nemecku vyskytne viac prípadov</i></p>	IBBS/FG36/ všetky
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Integrácia systému AGI Sentinel</p> <ul style="list-style-type: none"> Začalo sa to, list bol odoslaný a laboratóriá dostali nové dokumenty. Spätná väzba z individuálnych obáv: Obava z domácej karantény, keďže odber vzoriek sa pravdepodobne neuskutoční v rámci potrebných ochranných opatrení Hodnotenie [REDACTED]: ide o individuálny názor, zatiaľ nebola doručená žiadna iná spätná väzba v tomto zmysle, preto je perspektívne zavedenie v nepodložených prípadoch podozrenia Odoslanie 100 ordinácií, index ordinácií = 500 s 800 lekármi 	FG17 FG36
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p>	IBBS/AL1



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Sprievodný list pre lekárov bol vytvorený IBBS a pripomenovaný ostatnými, nevychádza, namiesto toho jasné inštrukcie pre lekárov, aby sa zorientovali vo vývojovom diagrame (tiež nový tretí pilier), zároveň sa nadviaže kontakt s KV <p><i>Úloha: Dokončiť vývojový diagram spolu s pokynmi na činnosť/zverejnenie</i></p>	
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Populačné karanténne opatrenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Musí sa o tom diskutovať a RKI by sa k tomu mala vyjadriť: WHO chváli Čínu, odporúča karanténu, BMG nie je rozhodnutá, minister sa tomu chce stále vyhnúť (v súčasnosti spolu s Präsom v Taliansku, aby to odvrátili/relativizovali), treba zhromaždiť dôkazy proti tomu a predložiť alternatívy, napr. dôkazy pre zrušenie masových podujatí, žiadne dôkazy pre karanténu oblastí • GHSI tiež pripravuje papier • Priama objednávka prostredníctvom vedúcich oddelení a FG36 opatrenia na osobné vzdialenie sa bez uzavretia celých lokalít, zváženie toho, čo jedno alebo druhé prináša / čo hovorí proti, napr. dobrovoľná karanténa ako alternatíva k uzavretiu Berlína • Na AGI TK včera veľmi dlhá diskusia, žiadna dohoda, ani na právnom základe (IfSG alebo len prípad katastrofy), BE, NS, SH hovoria nie, BaWü skôr áno, HB nie teraz, možno zajtra <p><i>ToDo: FG36 Vytvára vplyv na karanténne opatrenia založené na populácii</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • IBBS a FG14 vytvorili dokumenty pre kontaktné osoby v domácom prostredí: (1) domáca karanténa, leták pre postihnuté osoby, (2) ich kontaktná osoba GA, obidva veľmi dôležité a užitočné, budú dokončené a distribuované GA <p><i>Úloha: IBBS a FG14 dokončiť dokumenty</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • O stratégii vytvárania zásob sa v IBBS stále diskutuje, nasledovné • Správy z Talianska: potvrdený prípad sa zúčastnil na významnom podujatí v Mníchove, v súčasnosti ho LZ objasňuje 	Všetky/FG36
		IBBS/FG14
		IBBS FG32
9	<p>Dohľad</p> <p>Modelovací scenár Nemecko</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odhad možného počtu prípadov v Nemecku: Úvodné diskusie medzi [redacted] a [redacted] [redacted] to by malo ísť do BMG a potom do federálnych štátov, aby 	FG36



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>dokáže odhadnúť, ako vyzerá dopyt, v užitie AGI medzery, v Epi-Matrix je odhad úmrtí; kvalifikovaný odhad je lepší ako žiadny/nevzdelaný; v roku 2009 bolo celé modelovanie príliš vysoké, vždy dochádza k bazalizácii, lepšie je varovať príliš veľa ako príliš málo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Príprava systému zdravotnej starostlivosti závisí od jednotlivca a inštitúcie, niektoré sú veľmi dobre pripravené (napr. zásoby masiek), niektoré nie, úzkym miestom je kapacita intenzívnej starostlivosti v nemocniciach • BMG chce maximálnu bezpečnosť, aby sa vyhla obvineniam, nie vždy berie do úvahy výsledné opatrenia <p>Úloha: FG36 a FG34 [REDACTED] pripraviť posúdenie možných prípadov v Nemecku</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skúma sa otázka od Gérarda Krauseho, či sa môže použiť systém SORMAS 	Oddelenie 3
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plagát s informáciami pre cestujúcich (letiská a vlakové stanice) sa rozšíri na ľudí prichádzajúcich z oblastí, kde sa prípady vyskytujú, a upraví sa postup: hlásenie na GA len v prípade príznakov, napr. "ak prichádzate z oblasti, kde sa vyskytujú prípady, zostaňte podľa možnosti doma a správajte sa podľa toho..." Odporúčania RKI (zrušiť denné hlásenie na GA), oznámenie o segregácii potrebné na neprítomnosť v práci, náročné pre samostatne zárobkovo činné osoby, papier sa mu [REDACTED] na BMG dnes • Vo všeobecnosti majú zmysel väčšie kroky, ktoré si nevyžadujú časté úpravy; odporúčania musia byť realistické a prezieravé, a nie reakčne zaostávajúce. <p><i>ToDo: bude prerokované v AGI a dnes zaslané BMG</i></p>	FG32
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič nové 	
12	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič nové, tento týždeň je ešte niekoľko zmien, ktoré treba vyplniť 	FG32
13	<p>Ďalšie témy</p>	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: streda 25.2.2020, 11:00h-13:00h, zasadacia miestnosť situačného centra	
--	---	--



Program zasadnutia pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV), Wuhan, Čína 26.02.2020,

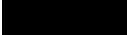


Dátum, čas: 11:00

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
0	Skúsenosti z terénu	FG37
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • EpiMatrix - 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík Prístupy k modelovaniu pre scenáre COVID-19	Všetk   
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie rizík • Denne 10.00 Tlačový brífing • Webová lokalita 	Tlač
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Domáca karanténa • Dokumenty pre ambulantné riadenie • Alternatívy k štátom nariadenej karanténe: sociálny odstup • Rámcový koncept • Skladovanie 	
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Stratégia vytvárania zásob liekov 	IBBS/FG14/FG37



8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none">• MNS pre obyvateľstvo?• Štátom nariadená masová karanténa verzus dobrovoľný sociálny odstup?	Lage-AG
---	---	---------



	<ul style="list-style-type: none"> • Zrušenie masových podujatí? 	
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Definícia prípadu • Hlásenie podozrivých prípadov 	
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
11	Medzinárodné	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Pozícia pre tlač, zmeny nie je obsadená 	
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: Víkend, 27. 2. 2020, 11:00 hod. 12:00 	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	26.02.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler (telefonicky)
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
 - ████████████████████
 - ██████████ (protokol)
- FG34
 - ██████████
 - ████████████████████
- FG36
 - ██████████
 - ██████████
 - ████████████████████
- FG37
 - ██████████
- IBBS
 - ████████████████████
 - ████████████████████
 - ████████████████████
- Tlač
 - ████████████████████
- ZBS1
 - ██████████



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

- INIG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG3
 - [REDACTED] (telefonicky)
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Bundeswehr: [REDACTED], potom [REDACTED] (telefonicky)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
0	<p>Správa Čína Použitie [REDACTED]</p> <ul style="list-style-type: none"> • Použitie v teréne <ul style="list-style-type: none"> ○ Odchod 15.02., [REDACTED] teraz späť a pravdepodobne v piatok opäť v kancelárii ○ Tím: 2 ľudia z USA, 2 z Ruska, [REDACTED] z Nigérie, zastupovali aj Japonsko, Južnú Kóreu, Hongkong a Singapur ○ Cieľom bolo lepšie pochopiť situáciu v Číne • Všeobecný dojem <ul style="list-style-type: none"> ○ Prielom sa nedal zvládnuť ○ Čísla dôveryhodné a dobre zaznamenané, všetko beží spolu výborne ○ Zatiaľ veľmi dobré štruktúrovanie odpovede, najst' takmer všetky prípady, ○ Žiadna väčšia oblasť asymptomatických prípadov, vo všeobecnosti nie je toľko asymptomatických prípadov, ako sa často uvádza: 1000 HCW boli odobraté vzorky, 86 pozitívnych, z toho len 1 bez príznakov ○ CT vyšetrenia sa vykonávajú vždy, často sú pľúcne zmeny bez vizuálnych príznakov, príznaky nie sú v popredí ○ Rýchly pokles na začiatku 10. - 22. januára, 23. januára až do 02.02. Pokles, 02.02. Mnoho pacientov bolo predvolaných a vyšetrených, všetky príznaky sa objavili začiatkom februára, artefakt, ale stále reálne ○ Úpravy definície prípadu: medzi nedostatkom testovacích kapacít, klinické prípady bez testovania zahrnuté ako potvrdené, keď sa testovanie vrátilo, prístup bol zrušený, bolo užitočné mať zabezpečený prehľad prípadov ○ Nové prípady na celom svete už nemajú veľa spoločného s Čínou ○ V Číne krivka poklesu spočiatku prudko stúpala a R0 sa takmer neznížila; boli prijaté opatrenia na obmedzenie udalosti (dosiahnutá $R_0 < 1$). • Vlastností patogénu 	FG37



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Zoonotický pôvod, pravdepodobne Avian Influenza ○ preliečení, niekoľko prípadov prenosu na trhu ○ Vekové rozloženie: deti 2 % prípadov vo veľkej štúdií, detská nemocnica potvrdila všetky bez komplikácií; tiež nie sú rozšírené v reťazcoch prenosu; školy, denné centrá nie sú v popredí, deti nie sú dôležitým článkom v reťazcoch prenosu; vylučujú sa v stolici dlhý čas, ale nie je jasné, či ide o živý vírus; úloha detí je skôr atypicky podružná (na rozdiel od chrípky), je potrebné vykonať viac štúdií ○ Nie všetky mladšie prípady majú ARDS, minulý víkend zomreli 2 mladí lekári (vo veku 20 rokov), pravdepodobne veľké vyčerpanie v dôsledku veľkého pracovného zaťaženia (oslabený imunitný systém), na mieste šok, že neprežili napriek dobrému zdravotníckemu systému, ○ Niektoré prípady začínajú mierne, zhoršujú sa a zomierajú, vo všeobecnosti zomierajú najmä ťažké a kritické prípady ○ Klasické rizikové faktory, už existujúce pľúcne ochorenia, Diabetes, nie je jasné, či fajčenie zohráva úlohu ○ Cesty prenosu, teraz najmä v domácnostiach, predtým HCW a tiež nozokomiálny prenos ○ Zaujímavé štúdium v Pekingu: od konca januára do 13.02. 15 000 testovaných pacientov s ILI, všetci negatívni • Klinické riadenie <ul style="list-style-type: none"> ○ Indikácie pre liečebné prístupy: Štúdie prebiehajú, 1 s chlorochínom, tiež s antivirotikami, kombinovať všetky prístupy s TCM ○ Prebieha mnoho štúdií, niektoré z nich nie sú veľmi dobré, Súťaž o pacientov ○ Niektoré prípady prechádzajú do ARDS, ECMO je v Číne pomerne rozšírené • Opatrenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Karanténne opatrenia sa považujú za účinné a úspešné, rovnako ako hygienické opatrenia, ako je umývanie rúk; v Číne všetci nosia masky všade na verejnosti. ○ Sledovanie kontaktov sa deje tak, ako si predstavujete a ako je známe z eboly, každý prípad je vypočítaný, každý kontakt je vypočítaný a privezený do hotela na 14d, vo Wuhane 1200 tímov po 5 ľuďoch, dobrovoľne prijatých, tiež prinášajú jedlo, napr. ○ Wuhan je od 10d pod zámkom, nikto neopúšťa byt, jedlo sa objednáva online, mesto je prázdne ○ V HCW sme prešli na plný ochranný odev, aby sme minimalizovali nozokomiálny prenos, pričom všetci v súčasnosti nosia aj ochranné okuliare, masky a celotelové obleky; Už takmer žiadne prenosy; intenzívne monitorovanie HCW; psychologická podpora; venovať pozornosť 	
--	---	--



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Prestávky; 40 000 pracovníkov WHO poslaných do Hubei z iných provincií</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázky <ul style="list-style-type: none"> ○ Ktoré z nefarmaceutických opatrení je najdôležitejšie? Klasická epidemiologická práca je veľmi dôležitá, príprava GA ○ Uzatváranie miest, štvrtí a zón: užitočné alebo kontraproduktívne? V Číne je to možné a funguje to, epidémia bola vďaka tomu lepšie kontrolovaná, tieto opatrenia sa musia prispôbiť situácii, v ktorej epidémia vypukla, inde to nie je možné, malo by to zmysel, ale nemusí to byť reálne uskutočniteľné 	
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ 81 016 (+863) prípadov na celom svete, z toho 2 764 (+61) Úmrtia, smrteľnosť 3,4% ○ Čína (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 78 191 (+410) prípadov, vrátane 2 718 (+52) úmrtí, miera úmrtnosti 3,5 %; 8 552 (10,9 %) "vážne chorých" ○ Provincia Hubei 65 187 (+401) prípadov (80,5 % z Spolu), 2 615 (+52) úmrtí, úmrtnosť 4,0 %, 8 326 (13 %) "vážne" ○ Medzinárodné 37 krajín (+4) s 2 825 (+453) prípadmi, z toho nové <ul style="list-style-type: none"> ▪ 253 Južná Kórea, 94 Taliansko, 34 Irán, 24 Bahrajn, 11 Japonsko, 7 Kuvajt, 7 Španielsko, 1 Singapur, 3 Thajsko, 4 USA, 3 Nemecko, 2 Francúzsko, 2 Omán, 4 Irak, 2 Rakúsko, 1 Švajčiarsko, 1 Chorvátsko, 1 Alžírsko ○ Žiadne nové prípady Diamond Princess (spolu 691) ○ Medzinárodne 46 úmrtí, úmrtnosť 1,6 % (15 Irán, 12 Južná Kórea, 11 Taliansko, 4 Diamond Princess, 2 Japonsko, 1 Filipíny, 1 Francúzsko), 104 závažných prípadov (3,7%) ○ Európa (región WHO) 12 krajín s 384 prípadmi (+105) (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU, Rakúsko, Švajčiarsko, Chorvátsko) • Rizikové oblasti Vývoj <ul style="list-style-type: none"> ○ Klesajúce trendy v Číne, mierny nárast v Hongkongu ○ <u>Taliansko</u>: +92 prípadov, 11 úmrtí (3 %), 2 zhluky, viac prípadov aj v iných provinciách; mnoho prípadov mimo Talianska v súvislosti so Španielskom, Rakúskom, Alžírskom ○ <u>Južná Kórea</u>: nové prípady tých istých 2 skupín, 15 krajín zaviedlo cestovné obmedzenia 	ZIG1



Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none">○ <u>Irán</u>: 34 nových prípadov, 16 úmrtí (46%)• Rizikové oblasti RKI<ul style="list-style-type: none">○ Rozšírenie rizikových oblastí v severnom Taliansku: RKI je za rozšírenie na celé provincie Lombardia a Benátsko	
--	---	--



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>rozšíriť, ECDC má v súčasnosti očnAG, Hongkong, Singapur, Južnú Kóreu, Irán a tri provincie (vrátane Piemontu) v Taliansku.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Diskutuje s BMG dnes, RKI dúfa, že bude môcť rýchlo prispôsobiť <p>AA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obavy z dôsledkov na dopravu, hospodárstvo atď. v prípade rozšírenia rizikových oblastí • Mali by sa uskutočniť konzultácie s Talianskom o tom, ako sa tam hodnotí prenos do Spoločenstva • Najprísnejším kritériom je, aby sa prípady vyvážali <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • BaWü <ul style="list-style-type: none"> ○ 25-ročný taliansky návratiteľ s 13 kontaktmi v domácej izolácii, klinicky stabilný, sám išiel na GA a bol zrušený, potom hospitalizovaný, teraz potvrdený aj partner ○ Prvé príznaky sa vyskytli necelých 48 hodín po lete, preto sa neuskutočnil let CoNa, Miláno bolo informované, prípad sa rýchlo dostal do médií, okamžite nasledoval prenos §12 ○ Stále zvládnuteľné, žiadna žiadosť o podporu • NRW, LK Heinsberg, 300-400 osôb - obec <ul style="list-style-type: none"> ○ 47-ročný, realitný maklér, s pravdepodobným čínskym obchodným partnerom, príznaky od 14d, závažné základné ochorenie (malígný melanóm), spočiatku nebol vážne chorý, bol na karnevalovom podujatí a stretnutí, on a manželka (teraz tiež potvrdená pozitívna) dlhodobo symptomatickí, rôzne kontakty na zdravotný systém, univerzitnú kliniku, lekára, rádiológiu, tiež rodinné kontakty, dve školopovinné deti, bol v hoteli v Holandsku, bol prevezený do nemocnice v Düsseldorf, vážne chorý a intubovaný, obstarávajú sa experimentálne liečivá, ○ KoNa iniciovala, tiež §12 vysielaný, NRW zvolala krízový tím, okresný správca uzavrel školy a zrušil podujatia dnes ○ NL sa už pýtali pred sme mali §12 prenos ○ Všetky kontaktné osoby boli zaradené do kategórie 1, 400 osobám bola odporučená domáca karanténa (nebola nariadená) ○ NRW žiada o podporu, RKI poskytuje tím, 2-3 zamestnanci RKI cestujú na miesto • Podozrenie na prenos ochorenia: 53 potvrdených opodstatnených podozrení (+6), 11 vylúčených, v prípade 1 prípadu v Neuköllne sa ešte čaká na výsledok • Prípady predložené podľa § 12 by mali byť tiež vložené do systému SurvNet; systematické upozornenie na túto skutočnosť sa zasiela pri prijatí § 12 	<p>IBBS</p> <p>FG32/FG36</p>
--	--	------------------------------



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Vyhlásenie rizikových oblastí v Nemecku uprediva, zatiaľ nie je dostatok informácií • Niektoré federálne štáty už chcú prejsť od zadržiavania do ďalšej fázy • Informácie o systéme EWRS <ul style="list-style-type: none"> ○ Španielsko žiada o repatriáciu hotelových hostí do ich krajín, chce zrušiť hotel ○ Medzi nimi je 152 nemeckých občanov a mnoho ďalších (najmä európskych) štátnych príslušníkov. ○ Bundeswehr ešte nebol informovaný a stáva sa inteligentným 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Profil Epi-Matrix/Exciter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie sú potrebné teraz, poslal včera znova • Existujúce výhrady treba spomenúť, ide o odborný výber z dostupných údajov, mal by byť pripravený na zverejnenie zajtra, zajtra popoludní na webovej stránke <p><i>Úloha: dokončenie profilu epi-matrice/patogénu, zverejnenie online zajtra popoludní</i></p>	FG36/všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Úvodná stránka aktualizovaná, teraz je riziko pre všeobecnú populáciu v Nemecku "nízke až stredné", čo lepšie zodpovedá súčasnému hodnoteniu <p>Prístupy k modelovaniu scenárov COVID-19 (odkaz na prezentáciu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelovanie počtu prípadov na základe 3 aspektov <ul style="list-style-type: none"> ○ Dynamika šírenia: počet vnímavých osôb pravdepodobne tvorí prevažnú časť populácie, R0 kontroluje celkový vplyv Trvanie infekčnosti → rýchle šírenie, infekčnosť asymptomatických prípadov Protipatrenia → to určuje šírenie ○ Vplyv: % chorých, hospitalizovaných, mŕtvych ○ Vplyv na systém zdravotnej starostlivosti: trvanie • s. Sklíčka pre podrobnosti Počty prípadov podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ○ Opatrenia vo veľkej miere závisia od % asymptomatických prenosov ○ R0 2 nastavená relatívne nízko, 95 % neochorie, R0 3, rýchlejšia dynamika, vyšší počet nakazených a mŕtvych starších ľudí ○ U >60-ročných až 100 000 úmrtí (R0 = 2), mnohí by o infekcii nevedeli ○ Spomalenie, ak sa prenos zníži v lete (1/3 zimy), sezónne R0 	všetky Buchholz/an der Heiden



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Motivácia RKI modelovanie počtu prípadov a rozumné opatrenia: znepokojujúce čísla vedú k aktivizmu, ako najlepšie odstrániť infikované osoby zo systému, aby sa znížila klinická záťaž, slúži odporúčanie "odstránenie ohnisk infekcie z udalosti je možné len pomocou X, Y, Z". <p><i>Úloha: Modelovanie možných opatrení</i></p>	
4	<p>Komunikácia</p> <p>Vzťahy s verejnosťou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prispôbené hodnotenie rizík, rýchla aktualizácia je nevyhnutná • BMG pôjde dnes popoludní na tlačovú besedu sama, možno bude zvolaný krízový štáb, žiadne predbežné vyhlásenie k situácii v spolkových krajinách • Tlačový hovorca BMG tiež avizuje pravidelné tlačové vyhlásenia RKI, prvé zajtra o 10.00 h, pravdepodobne približne 45 minút denne: prezentácia situácie, 1-3 otázky, bilaterálne rozhovory • Tlač pokračuje v odpovediach na otázky, odkazuje na rozhovor so Schaadem • Pokračuje aj aktualizácia FAQ <p>Webová stránka RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webová stránka má problémy a nie je ľahko dostupná (šesťnásobný nárast počtu prístupov), ITZ Bund je informovaný za [REDACTED] • Odkaz na toto a na rozhovor Schaadeho na Twitteri • LZ zaslal najdôležitejšie dokumenty vo forme súborov ZIP <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyhľadávanie prekladateľských agentúr do kórejčiny • Letáky budú v prípade potreby skráslené • Dnes o 15:00 TK s BMG a RKI <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tiež mimoriadne vysoký dopyt • Personál rozmiestnený po celom svete, prebiehajú úvahy o repatriácii <p>Horúca linka BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je plne využitý • Rostock nemôže rozšíriť svoju horúcu linku • NRW má vlastnú horúcu linku <p>ITB Berlín (04. - 08. marca 2020)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tvrdí, že BMG v koordinácii s RKI vyhlásila hodnotenie za veľmi nízke • Tlač už kontaktovala opravu 	Tlač



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Konceptia riešenia potvrdeného prípadu Lugona, ak sa liečba vykonáva doma • Opatrenia v populácii ako alternatívy k štátom nariadenej karanténe, opatrenia na zníženie kontaktu, pandemický plán RKI existuje, odkazuje sa naň, nie je dostatočne známy BMG • Papier na uskladnenie liekov <ul style="list-style-type: none"> ○ Včerajší rozhovor s [redacted] a [redacted] Chceli by ste stanovisko RKI k vyhláseniu, či federálna vláda musí vytvárať zásoby ○ Mali by sme mať zásoby niektorých liekov (napr. aj RKI ako zamestnávateľ pre zamestnancov); čo je užitočné pre ktoré experimentálne liečivá, Remdesivir, Kaletra a Chlorochín → Situácia s údajmi v skutočnosti nestačí na obstarávanie ○ BMG sa obráti na výrobcov s cieľom objasniť dostupnosť, ak bude nedostatočná, rozhodne sa, či sa má prijať riziko obstarávania. • BfArM: Zverejnené stanovisko k zákazu vývozu niektorých liekov z Nemecka <p>Rámcový koncept</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokončené, odsúhlasené, návrh ide dnes do [redacted] BMG, dokončený a odoslaný 	FG36 IBBS FG36
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včera 17-18 vzoriek prijatých s novými dokumentmi, všetky negatívne, dnes ráno 40-45, naďalej sa zvyšuje, integrácia je dobre prijatá • Spojenie s testovaním spôsobilosti: 3500 laboratórií oslovených na rozšírenie diagnostiky s cieľom rozšíriť laboratórnu základňu, včera bol rozoslaný list a už bola doručená spätná väzba • Očakávajú vírusy z Talianska a Japonska • Otázky talianskej televízie o tom, koľko testov sa vykonáva v Nemecku, prieskum prebieha, údaje budú k dispozícii približne až budúci týždeň. 1 000 v KL, KL a BW spolu 2 000 k dnešnému dňu, vyhlásenie "niekoľko tisíc" podľa tlače je v poriadku 	FG17/ AL1 ZBS1 Tlač
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič nové 	IBBS/FG14/ FG37
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o osobných ochranných prostriedkoch pokračuje, MNS je nedostatok, FFP2 je nedostatok, otázky, či sa môžu používať masky s uplynutou dobou platnosti • Dôkazy v prospech MNS - žiadne štúdie 	FG14 všetky



Koordináčne centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	preukazujúce/odporujúce kontraproduktívne dôkazy v prospech	Urgentné žiadne
	<ul style="list-style-type: none"> • ECDC ich neodporúča pre zdravých jedincov v bežnej populácii. • RKI zostáva: neodporúča sa na verejnosti, v domácom prostredí s prípadom áno, aj na ochranu ostatných 	
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúci §12 Prenosy • Prosím, motivujte krajiny v AGI TK, aby vysielali súčasne s vysielaním §12 v SurvNet, viac informácií a jednoduchšie použitie, napr. prezentácia prípadov na mapách • Definície prípadov - je potrebné ich zmeniť kvôli nemeckým prípadom? Nie, v súčasnosti sa nemenia ani odporúčania pre lekárov • Kategórie KoNa: <ul style="list-style-type: none"> ○ Pobyť v tej istej miestnosti = kategória 2, > 15 minút tvárou v tvár kategória 1, kontakty kategórie 2 stimulované k dobrovoľnému zníženiu kontaktu ○ Finančná úľava, ak bude nariadená, mali by byť k dispozícii štátne prostriedky na kontrolu katastrof, dobrovoľná karanténa nie je finančne zabezpečená, GA sa nakoniec rozhodnú sami, RKI by mala sprostredkovať flexibilitu • Testovanie stále len u kontaktných osôb s príznakmi, aj kvôli riziku falošnej bezpečnosti, systém zdravotnej starostlivosti je určený na diagnostiku v prípade príznakov 	FG32
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Ministri sa dohodli, že by sa nemalo uvažovať o zatvorení hraníc a zrušení masových podujatí • Nič iné nové na nahlásenie 	FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">• V pláne zmien sú stále medzery, aj novovytvorená pozícia podpory tlače je stále prázdna, výzva vyšla• IBBS môže vybaviť odborné otázky pre infektológov, keď zavolajú kliniky, musia byť vopred vyfiltrované• Dnes ráno sa konal nový kurz LZ	Lage-AG	FG32
13	Ďalšie témy		



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

Lage-AG

	<ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: štvrtok 27.2.2020, 11:00-13:00, zasadacia miestnosť situačného centra	
--	--	--



Program zasadnutia WG "Situácia v COVID-19"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV) 27.02.2020,

Dátum, čas: 11.00 hod.

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady ○ Rizikové oblasti ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové skupiny, (ochrana) ○ Terénny tím 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing • ČASTO KLADENÉ OTÁZKY 	Tlač
5	Dokumenty Správa pre osobitné zasadnutie AfG "Správa spolkovéj vlády o súčasnom stave vývoja koronavírusu v Nemecku a Európe". Zodpovednosť a termín?	
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Dotaz na laboratórium 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Ambulantné poradenstvo 	IBBS/FG14/FG37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Riešenie hromadných udalostí (téma AGI) 	
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia nemeckých prípadov na tlačových konferenciách a na internete 	
10	Doprava a hraničné priechody	FG32



11	Medzinárodné	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">• Časté otázky týkajúce sa ťažkostí pri obstarávaní ochranných prostriedkov v lekárskech ordináciách• Často kladené otázky o používaní vývojového diagramu• Otvorené zmeny, pozícia styčného pracovníka	
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: piatok 28.02.2020, 13:00 hod. 14:30	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	27.02.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ celosvetovo 82 167 (+1 151) prípadov, z toho 2 798 (+34) <ul style="list-style-type: none"> Úmrtia, smrteľnosť 3,4% ○ Čína (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 78 628 (+437) prípadov, z toho 2 744 (+26) úmrtí, úmrtnosť 3,5% ○ Provincia Hubei 65 596 (+409) prípadov, z toho 2 641 (+2) <ul style="list-style-type: none"> Úmrtia, smrteľnosť 4,0% ○ Opatrenia v Číne pokračujú ako predtým a neboli zmiernené. ○ Prvýkrát bolo hlásených viac nových prípadov na medzinárodnej úrovni ako v Číne: 46 krajín (+9) s 3 530 (+705) prípadmi, z toho nové <ul style="list-style-type: none"> ▪ 449 v Južnej Kórei, 18 v Japonsku, 2 v Singapure, 128 v Taliansku, 3 v USA, 44 v Iráne, 1 v Austrália, 9 v Nemecku, 4 vo Francúzsku, 1 v Kanade, 14 v Kuvajte, 4 v Španielsku, 1 vo Fínsku, 1 v Libanone, 7 v Bahrajne, 1 v Iraku, 2 v Chorvátsku, 1 vo Švédsku, 1 v Brazílii, 1 v Dánsku, 2 v Pakistane, 1 v Gruzínsku, 1 v Estónsku, 1 v Nórsku, 1 v Rumunsku, 1 v Grécku, 1 v Severnom Macedónsku. ○ Medzinárodne 54 úmrtí, úmrtnosť 1,5 % (výletná loď (4), Filipíny (1), Francúzsko (1), Irán (19; +4), Južná Kórea (13, +1), Taliansko (12, +1), Japonsko (3, +1)) ○ Európa (región WHO) 17 (+5) krajín s 524 prípadmi (+140) ○ Taliansko: 424 prípadov, z toho 258 (60 %) v Lombardii a 87 (21 %) v Benátsku. Opatrenia zostávajú v platnosti. Zo 14 krajín bolo hlásených 20 prípadov, ktoré putovali ďalej z Talianska. ○ Južná Kórea: 1595 prípadov (+449) vrátane 12 úmrtí ○ Japonsko: 189 prípadov (+17) vrátane 3 úmrtí. Japonsko hlási prvú opätovnú infekciu (vrátane príznakov) u ženy, ktorá už bola prepustená z nemocnice. Olympijské hry neboli zrušené. ○ Irán: 139 (+44) prípadov vrátane 19 (+3) úmrtí; epicentrum Ghom. Mnohé lety zrušené; stále lieta len Aeroflot, ale už plne obsadený až do apríla. Pozemné trasy sú tiež uzavreté. • Rizikové oblasti RKI <ul style="list-style-type: none"> ○ Južná Kórea bude naďalej monitorovaná. ○ Región Lombardia možno tiež zaradiť do rizikovej 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	oblasti vzhľadom na jeho rozšírenie v Taliansku. Lage A Governom	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p><i>ToDo:</i> [REDACTED] predloží BMG návrh na rozšírenie rizikových oblastí o Miláno a Bergamo. V prípade schválenia bude situačné centrum informovať spolkové krajiny a dôležité orgány (BZgA, AA) o zmene rizikových oblastí.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Na webovej stránke RKI je tabuľka s regiónmi s vysokým počtom prípadov COVID-19 (https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartige_s_Coronavirus/Fallzahlen.html). Krajiny sú uvedené podľa počtu prípadov. V prípade krajín v rámci Európy sú uvedené aj údaje za regióny/ spolkové krajiny. <p><i>ToDo:</i> INIG bude tabuľku aktualizovať denne. Údaje o prípadoch, ktoré sa vyskytli v Nemecku, poskytuje situačné centrum.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AGI by mala objasniť, ako by sa mali definovať malé rizikové oblasti v Nemecku (úroveň okresu atď.). <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • BaWü <ul style="list-style-type: none"> ○ 4 prípady: 25-ročný muž vracajúci sa do Talianska, jeho partnerka, jej otec a ďalší muž, ktorý bol v Lodi. • NRW <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípado 0: 47-ročný, realitný maklér, s pravdepodobným čínskym obchodným partnerom, príznaky od 14. dňa, závažné základné ochorenie (malígný melanóm), spočiatku nebol vážne chorý, bol na karnevalovom podujatí a stretnutí, bol prevezený do nemocnice v Düsseldorfe, vážne chorý a intubovaný, experimentálna liečba sa obstaráva ○ Prípado 1 je manželka potvrdeného prípadu, tiež bola na karnevalových podujatiach, v súčasnosti hospitalizovaná so zápalom pľúc ○ Prípado 2 je vojak, ktorý sa tiež zúčastnil na karnevalovom podujatí a je v nemocnici Bundeswehru v Koblenzi (RLP). Infikoval sa 15. februára a od 20. do 22. februára bol so svojou rodinou na Tropicom ostrove. Kontakty v bazéne sú na infekciu príliš krátke. Pacienta by sme sa však mali opýtať na blízke kontakty počas jeho pobytu a na miesto, kde prenocoval. ○ Prípado 3 má profesionálny kontakt s už potvrdeným prípadom ○ Prípado 4 je životným partnerom prípadu 3 ○ Prípado 5 je susedom už potvrdeného prípadu a tiež bol na karnevalovom podujatí. On sám je lekárom v nemocnici v Severnom Porýní-Vestfálsku. 	FG36/IBBS
--	---	-----------



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ NRW požiadalo o podporu, tímu RKI zostávajúci z 3 zamestnancov dnes odcestoval do NRW. V prípade potreby môže zamestnanec IBBS poskytnúť podporu pri zbere klinických údajov. ○ Zatiaľ nie sú známe informácie o tom, v ktorej nemocnici sa nachádzajú ostatní pacienti (3 - 5). ○ V karanténe sú 4 kontaktné osoby z radov vojakov, 2 sú symptomatické. Na výsledky testov sa stále čaká. ○ NRW má len obmedzenú laboratórnu kapacitu a nemôže testovať všetky vzorky od kontaktných osôb s príznakmi. RKI ponúka podporu pri testovaní. <ul style="list-style-type: none"> • Obaja infikovaní HCW sa doteraz nakazili prostredníctvom súkromných kontaktov s prípadmi. • Sieti SurvNet bolo predložených 16 prípadov. Registrovaný je 1 prípad z BaWü, ale údaje stále chýbajú. Okrem toho 4 nových podozrivých prípadov, z ktorých žiadny nespĺňa definíciu prípadu. 	
2	Zistenia o patogénoch Profil Epi-Matrix/Exciter <ul style="list-style-type: none"> • Dokončenie je naplánované na dnešné popoludnie do FG36. 	FG36
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne zmeny 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Dnes sa konal tlačový brífing s prezidentom, viceprezidentom a tlačovým oddelením, na ktorom sa zúčastnilo veľa ľudí. Témami boli odporúčania pre občanov, úzke miesta a očkovanie. Tlačové brífingy sa konajú každý deň o 10.00 h - pokiaľ nie je o čom informovať. Zajtrajšieho tlačového brífingu sa namiesto pána Wielera zúčastní pán Mielke. Tlačový brífing bude k dispozícii na stránke RKI "RKI v médiách". <p><i>ToDo: Existuje veľa stretnutí a PK. Mali by sa zozbierať dôležité vyhlásenia/jazykové pravidlá. FAQ už poskytujú dobrý základ.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Na TK BMG zabrala veľa priestoru téma médií a komunikácie: Zaznela kritika, že webové stránky (RKI, BZgA, WHO) nefungujú. Plánujú sa ďalšie reklamné kampane v regionálnych a celoštátnych novinách, rozhlasové reklamy atď (každá v koordinácii s RKI a BZgA). Kapacity občianskej horúcej linky BMG sa majú rozšíriť a spolkové krajiny majú byť v AGI TK požiadané o zriadenie vlastných horúcich liniek. • Webová stránka RKI: Problém bol nahlásený Federálnemu centru IT včera o 8:30, problém bol vyriešený okolo 18:00. RKI predtým používal zdieľaný firewall, ktorý bol pravdepodobne poškodený v dôsledku vysokého počtu návštev na webovej stránke. Teraz má RKI vlastný firewall. • Na stránke je množstvo nových dokumentov (o domácej karanténe, ambulancie starostlivosti). 	VPräs, AL3, Press



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Webová lokalita. Bola aktualizovaná vývojové schéma, rizikové oblasti, čísla prípadov a informácie pre cestujúcich. Okrem nemeckej, anglickej a čínskej verzie informácií pre cestujúcich BZgA pripravuje aj kórejskú verziu.</p> <ul style="list-style-type: none"> V EpiBulle bude odkaz na testovanie na SARS- COV-2 ako súčasť AGI. 	
5	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Pán Schaade vystúpi 4. marca na zasadnutí AOLG s 15-minútovou prezentáciou. <p><i>Úloha: LZ pripraví prezentáciu na základe prezentácie prednesenej na internom seminári. K dispozícii sú už 3 slajdy z [redacted]. Prosím, zúčastnite sa prednášky v pondelok pán [redacted] Schaade</i></p> <p><i>zákazníkovi.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> V dokumente "Manažment kontaktných osôb" by mala byť ďalšia kategória pre zdravotnícky personál, ktorý bol primerane chránený. FG36 predkladá návrh. 	VPräs, FG36
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> AGI: prijatých 56 vzoriek, 41 vzoriek už bolo testovaných na SARS- CoV-2 -> všetky negatívne. Výsledky ešte nie sú v databáze Epi. FG31 pracuje na riešení technického problému. V prípade laboratórneho dotazu bol dotaz spoločnosti Voxco odoslaný v pondelok (24. 2. 2020). ZBS1: Organizácia víkendových služieb. Je možné testovať vzorky zNRW. Otázka, ako môžu ordinácie lekárov odoberať viac výterov. Existovala by možnosť, ako v prípade Grippeweb plus, aby si ľudia sami odobrali výter. Materiál na SARS-CoV-2 je k dispozícii. FG36 poskytne AL1/FG17 pokyny na odber vzoriek ako súčasť Grippeweb plus ako vzor. odoslať. 	FG17/ AL1 ZBS1 Tlač
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Štúdie o terapii ešte neboli dokončené. K dispozícii sú 3 lieky: Remdesivir, Kaletra a chlorochín. BMG (ref. 113) prehodnocuje zásoby a v prípade potreby objednať po. 	IBBS
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> V rámci externej komunikácie je potrebné objasniť, že fáza obmedzovania bude plynule prechádzať do fázy zmierňovania a že už začaté opatrenia by mali v čo najväčšej miere pokračovať. To zahŕňa aj sledovanie kontaktov, ktoré by malo pokračovať aj v prípade rozsiahleho prepuknutia nákazy. Na podporu vyhľadávania kontaktov z hľadiska personálu by sa mohol využiť špeciálny kontingent BMG. Spolkové krajiny aj samotná RKI by mohli MA (napr. študenti z príslušných predmetov, ako je 	FG14 všetky



Situačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>napr. v oblasti medicíny alebo verejného zdravia) a vyslať ich, aby poskytli podporu. Práca týchto mobilných tímov by mohla zahŕňať vedenie rozhovorov alebo prevádzku horúcej linky. Na budúci týždeň zasadení AOLG pán Schaade vyzve krajinu, aby s pomocou RKI zriadili mobilné tímy a vyškolili ich. Touto problematikou sa môže zaoberať aj AGI.</p> <ul style="list-style-type: none"> • V prípade potreby by sa mohli použiť programy ako SORMAS alebo GoData. Pre program GoData už existuje dvojdňový školiaci seminár. FG32 v súčasnosti preveruje, ktorý z týchto dvoch nástrojov by bol kompatibilný aj so sieťou SurvNet. • Akadémia verejného zdravia by sa tiež mohla zapojiť (najmä do odbornej prípravy). <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] Vytvoriť koncepciu na vytvorenie a školenie mobilných tímov. Táto bude koordinovaná s FG32, FG36, ZIG1 a ZVI (pokiaľ ide o zmluvu, bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci atď.) a následne predložená BMG.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Komunikácia o pokračovaní opatrení po fáze obmedzenia šírenia by sa mala uskutočniť vopred. • IBBS kedysi viedla kampaň o "prezentizme" (Práca napriek chorobe). <p><i>Úloha:</i> IBBS navrhne BMG, aby sa materiály z tejto kampane použili aj pre súčasnú situáciu. V prípade schválenia by sa BZgA mala postarať o realizáciu kampane.</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG sa pýta, kedy je možné zrušiť hromadné podujatia. O tom sa musí rozhodnúť v každom jednotlivom prípade; zoznam kritérií na posúdenie vypracúva FG32 na základe dokumentu WHO a zhrnutie sa zasiela BMG → Dôležité dokumenty/vyhlášky, ako je táto, by sa mali poskytnúť aj krízovému tímu. • Neexistujú žiadne informácie o dôkazoch účinnosti karanténnych opatrení (napr. výterov). Hoci bol uverejnený dokument o horúčke ebola v západnej Afrike, situáciu v Afrike nemožno porovnávať so situáciou v Nemecku. Dôraz by sa mal klásť na sledovanie kontaktov s cieľom minimalizovať prerušenie infekčnej reťazce. 	
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je čo dodať 	ZIG
12	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
13	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok 28.02.2020, 13:00-14:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	





Program zasadnutia WG "Situácia v COVID-19"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Z a s a d á v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV) 28.02.2020,

Dátum, čas: 13.00 hod.

Miesto konania: RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady ○ Rizikové oblasti ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové skupiny, (ochrana) ○ Terénny tím 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing • Prispôsobenie FAQ • Prezentácia aktuálnych epidemiologických údajov na webovej stránke • Tabuľková prezentácia BMG 	Tlač FG32
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Profil Epi-Matrix/Exciter 	FG 36
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Stanovenie priorít laboratórných testov 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Klinické kritériá pre hospitalizáciu pacientov s laboratórne potvrdenou infekciou SARS-CoV-2 • Presun a kohorta pacientov COVID v sektore zdravotnej starostlivosti 	IBBS/FG14/FG37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Izolácia v domácnostiach 	FG37



	<ul style="list-style-type: none"> Riešenie hromadných udalostí (téma AGI) 	FG32
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Konverzia správ podľa § 12 na elektronick� postup podávania správ 	
10	Doprava a hraničné priechody	FG32
11	Medzin�rodn�	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> �ast� otázky týkajúce sa t�ažkostí pri obstarávaní ochranných prostriedkov v lekárskych ordináciách často kladené otázky o pouŹiv�n� vývojového diagramu Otvoren� zmeny, pozícia styčného pracovníka 	
13	ďalšie t�my <ul style="list-style-type: none"> �alšie zasadnutie: pondelok, 02.03.2020, 11:00 hod. 12:30 	



Zasadnutie pracovnej skupiny "Situácia s novým koronavírusom (2019nCoV)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (nCoV), Wuhan, Čína
Dátum:	28.02.2020, 13.00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
 - ██████████ (protokol)
- FG36
 - ██████████
- FG37
 - ██████████
- IBBS
 - ██████████
 - ██████████
- Tlač
 - ██████████
- ZBS1
 - ██████████
- INIG
 - ██████████
- BZGA : ██████████ (telefonicky)
- Nemecké ozb ██████████ (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ 83 333 (+1 166) prípadov na celom svete, z toho 2 855 (3,4 %) <ul style="list-style-type: none"> Úmrtia (+57) ○ Čína (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 78 920 (+292) prípadov, z toho 2 788 (3,5 %) úmrtí (+44), 8 056 ťažkých priebehov ochorenia (10,2 %) <ul style="list-style-type: none"> ○ Provincia Hubei 65 914 (+318) prípadov (83,4 % prípadov v Číne), z toho 2 682 (4,1 %) úmrtí (41), 7 633 ťažkých prípadov (11,6 %) ○ Medzinárodne 52 krajín so 4 413 (+874) prípadmi, <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nové prípady v týchto krajinách: Austrália, Rakúsko, Bielorusko, Kanada, Francúzsko, Nemecko, Gruzínsko, Irán, Irak, Izrael, Taliansko, Japonsko, Kuvajt, Libanon, Litva, Holandsko, Nigéria, Nórsko, Omán, San Maríno, Singapur, Južná Kórea, Španielsko, Švédsko, Švajčiarsko, Spojené arabské emiráty, Spojené kráľovstvo) ▪ Nové krajiny, v ktorých sa od včera vyskytli prípady: San Maríno, Bielorusko, Litva, Holandsko, Nigéria ○ Medzinárodné 67 (1,5 %) úmrtí (26 Irán, 13 Južná Kórea, 17 Taliansko, 4 "Diamond Princess", 1 Filipíny, 4 Japonsko, 2 Francúzsko), 94 ťažkých Priebeh ochorenia (2,1 %) ○ Európa (región WHO) 823 prípadov (+280), z toho 19 (2,4 %) úmrtí (+5), 21 závažných Priebeh ochorenia (2,6 %) • Analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Čína: Peking 10 nových prípadov, opatrenia v teréne zrejme pokračujú, trend vo všetkých provinciách naďalej klesá, vrátane Hongkongu (malý počet prípadov) ○ 100 prípadov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Taliansko: prudký nárast, 650 (+252) prípadov, najmä Lombardia (7/11 provincií), Benátsko (+40), Emilia Romagna (+50), vývoz 34 prípadov do 21 krajín; karanténa v 11 mestách, uzavretie ciest a škôl v 10 obciach v Lombardii ▪ Južná Kórea: 2 022 prípadov, 0,6 % úmrtí, rastúci počet prípadov mimo pôvodných dvoch Cluster, nemocničný klaster sa zastaví, najmä v dvoch regiónoch (pôvodné klastre) silný nárast 	ZIG1



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Japonsko: 214 prípadov (+25) narastajúci počet prípadov s neznámym zdrojom nákazy, základné školy Zatvorené do konca marca ▪ Irán: 245 prípadov (+44), najviac postihnuté mesto Ghom, za ktorým nasleduje Teherán; vládne prípady zhluk, iránsky veľvyslanec vo Vatikáne zomrel na COVID-19, zomrel mladý národný futbalista, zomrel aj mladý ošetrovateľský personál; na niektorých miestach zrušené piatkové modlitby (napr. Ghom, Teherán), exportované prípady, niektoré husto obývané oblasti zatiaľ nie sú postihnuté, v nedeľu tam letí tím WHO ○ Inak rastúci trend v Japonsku, Francúzsku, Kuvajte, pozornosť treba venovať Bahrajnu a Kuvajtu (jednotlivé prípady z Iránu) • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozšírenie rizikovej oblasti RKI: Lombardia, Emilia Romagna je technicky žiaduce, VPräs to odsúhlasil na zasadnutí krízového tímu ○ V súčasnosti nie je potrebné pre iné krajiny <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady: 53 (+) potvrdených, rýchlo sa meniace <ul style="list-style-type: none"> ○ Bádensko-Württembersko +19-20 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 3 prípady v Breisgau a Freiburgu (obchodné stretnutie v Mníchove, na ktorom prítomná bola infikovaná taliančina) ▪ 1 prípad Böblingen, v súvislosti s existujúcim klástrom ex Taliansko ▪ 1 prípad Ludwigsburg, zistený virologickým sledovaním (nie AGI), 60 rokov, príznaky od 2 týždňov, manželka pracuje v materskej škole, zatiaľ nie je zriadené žiadne epi-Link ▪ 1 prípad Rýnsko-nekarský okres, ex Taliansko (Južné Tirolsko) ▪ 1 Rottweil, učiteľ z Piacenzy ▪ Jednotlivé prípady týkajúce sa Talianska, kumulácia Obchodné stretnutie v Mníchove ○ Severné Porýnie-Vestfálsko 19 nových prípadov, z toho 4 v písomnom konaní, všetky pravdepodobne v súvislosti s karnevalovými podujatiami okolo nakazeného páru. ○ Bavorsko <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 prípad v Erlangene v súvislosti s obchodným stretnutím v Mníchove (pozri vyššie) ▪ Hamburg: Pediater UKE, bývalé Taliansko Lyžovanie v Dolomitoch (písomné oznámenie čaká), pracoval jeden deň <p>Príklad NRW</p> <ul style="list-style-type: none"> • 3 HCW boli infikovaní prostredníctvom osobného kontaktu, 	<p>FG36</p> <p>Všetky</p>
--	--	---------------------------



Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	tiež všeobecne veľa kontaktov do domov, KoNa beží a je veľmi dobrá.	
--	--	--



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>veľký, 700 známych KP, mnoho symptomatických KP v súčasnosti nemá prístup k testovaniu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vytvorený krízový štáb, dnes prítomný na zasadnutí krízového štábu, na mieste 3 RKI-MA, včera bolo povedané, že ďalšie nie sú potrebné, bude dostatok laboratórií, informácie k dispozícii GA, na pomoc boli prizvané ďalšie úrady, veľa aktívnych ľudí atď. • RKI sa nemôže vnucovať • Bundeswehr diskutuje aj o vnútornej podpore NRW • Rovnaká udalosť sa bude vyvíjať aj v iných spolkových krajinách, aká je situácia v iných spolkových krajinách? • Alternatíva pre postupy s KP, ktoré sú symptomatické mimo systému, je potrebná <p>Postup s KP</p> <ul style="list-style-type: none"> • Možné prístupy <ul style="list-style-type: none"> ○ V prípade potreby pohotovostná služba pre lekárov, telefonické poradenstvo ako v Anglicku, v Nemecku ťažko realizovateľné ○ Zriaďovanie centralizovaných kancelárií vo veľkých budovách? Rôzne logistické problémy ○ Taliansko má pred nemocnicami stany ○ Centralizované kontaktné miesta vo veľkých mestských aglomeráciách, pohotovostné lekárske služby vo vidieckych oblastiach ○ Vlastný výter z chrípkového tkaniva plus skúsenosť je dobrá možnosť, už sa o nej diskutovalo s KV, aby sa prekonali nedostatky nedostatku masiek, ale logisticky to nie je jednoduché: ako dostať súpravy k pacientom, súprav je málo, ako ich dostať do laboratórií ○ Mobilné tímy (Bundeswehr, DRK, organizácie pomoci), nie nevyhnutne lekári, ale vyškolený personál - téma pre AGI, vzájomná podpora? ○ GA vnímaná ako súčasť obecnej správy, nábor ľudí z iných úradov ako rezervná kapacita • Starostlivosť o pacientov s koronou <ul style="list-style-type: none"> ○ Mali by prebiehať oddelene, aby sa zabránilo nozokomiálnemu prenosu, nie na pohotovosti, nie v ordináciách ○ Krajiny vytvoria štruktúru krízového riadenia ○ Základný princíp RKI: tí, ktorí nie sú vážne chorí, zostávajú doma, kým ich nekontaktujeme → Odporúčania pre symptomatickú KP doma, pokyny pre Self-swab bol zaslaný spolkovým krajinám, ÖGD spolkových krajín musí rozhodnúť a implementovať, žiadosť o podporu možné <p><i>ToDo: FG3 [REDACTED] Vytvorí náčrt postupu so symptomatickým CP do pondelka večera/útorok</i></p> <p>Postup s prípadmi</p>	<p>Všetky</p> <p>Všetky</p>
--	---	-----------------------------



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Ako sú nemocnice štruktúrované? Príprava lôžok/izieb, často nešťastne na onkológiu (pretože sú zvyčajne dobre vetrané) • Koronavírus sa líši od chrípky, plán pandémie chrípky nie je vo všeobecnosti vhodný, ale pre niektoré aspekty • Príklad Čína (kde je to možné): úplné oddelenie koronavírusového a reziduálneho systému, kliniky na testovanie horúčky, ďalšie nemocnice, všetko oddelené • Odporúčanie RKI: Oddelenie pacientov s koronou od ostatných je najvyššou prioritou (dôležitejšou ako v prípade chrípky), rozhodujú federálne štáty, diskutujú so svojimi nemocnicami, <p><i>ToDo: FG3 [REDACTED] Vytvorí náčrt postupu pre hospitalizačnú liečbu (správna príprava, prísna kontrola toku pacientov) do pondelka večera/útorok</i></p>	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Profil patogénu bol zaslaný BMG, zatiaľ bez spätnej väzby, o niektorých otázkach, napr. o "smrteľnosti", sa môžu uskutočniť ďalšie diskusie. • RKI by už nemala používať termín letalita v rámci epidémie, ide len o mieru úmrtnosti medzi nahlásenými prípadmi <p><i>Úloha: Terminológia letality sa už nepoužíva v správe o riadení a v komunikácii</i></p>	všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stále platné, bez zmeny 	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing: denne o 10.00 h (dvakrát), zatiaľ veľmi dobrý ohlas, v pondelok federálna tlačová konferencia v BMG, v utorok opäť v RKI • Požiadavky na tlač sa už nedajú zvládnuť, hľadajú sa riešenia, podpora LZ a BZgA už je, zriaďuje sa telefonický predkolón na odfiltrovanie občanov a jednotlivých lekárov (dnes alebo v pondelok), tlač prichádza s triedením e-mailov (odfiltrovanie dôležitých otázky) nesledujú → Ostatné RKI-MA by prípadne ešte mohli podporiť tlač? • Horúce linky <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť RKI o čísla horúcich liniek spolkových krajín, KV-en, prebieha, potom sa môže odkazovať na zaslané horúce linky ○ Horúca linka BMG je tiež preťažená, zvažuje sa jej vypnutie 	Tlač



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ BZgA ho nemôže prevziať Lage-AG ○ Externá spoločnosť potrebná z dôvodu ďalšieho zvýšeného dopytu ○ RKI musí vytvoriť prepád pre špecializované otázky (úloha už bola pridelená LZ?) ○ CT musia byť viac zodpovední, musia mať zodpovednosť za starostlivosť, zvýšiť na nich tlak <ul style="list-style-type: none"> • Webová lokalita: <ul style="list-style-type: none"> ○ Často kladené otázky, mnoho úprav a nových dokumentov, smrteľnosť v Často kladených otázkach bude odstránená, odkaz na informačný prehľad vedeckého mediálneho centra ○ Prezentácia aktuálnych epidemiologických údajov, tlač má o to veľa požiadaviek, mali by byť prezentované online, vrátane geografickej prezentácie podľa miesta hlásenia, problém s repatriantmi bude čoskoro zastaraný, najlepšie pred denným tlačovým brífingom, napr. stav údajov o 8.00, BMG chce aktualizácie aj večer, čoskoro len raz denne? <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obnovená reklama cez víkend, rovnaké a čiastočne ďalšie body, materiály sa aktualizujú, letáky a plagáty pre školy a podniky, zatiaľ nie je jasné, či RKI tieto materiály videl, FG14 a tlač zisťujú <p>Správa o riadení</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG si želá, aby sa ráno uskutočnila reprezentatívna tabuľková prezentácia správy o situácii pre krízový tím, ale večer už nie. • Regionálna distribúcia, pôvodne mapa s boxmi (prázdne pre vyliečených prepustených pacientov, plné boxy pre aktuálne chorých pacientov) <p>Úloha: Zapracovať mapu do situačnej správy, LZ, [redacted] ochotne s [redacted]</p> <p>Karanténny papier IBBS</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI nespokojná, pozitívna spätná väzba z GA, momentálne v obehu, pripravené do zajtra do 11:00, potom pôjde do GA a do tlače budúci týždeň, • Obal je na webovej stránke s textom, že je určený len na použitie v GA 	<p>FG32</p> <p>IBBS</p>
5	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument z FG36 o 3. kategórii KP v kontexte KoNA, zaslaný [redacted] odoslaný včera večer (~ 22.00 hod.), LZ by malo prijať všetky zmeny, potom do tlačovej kancelárie a online <p><i>ToDo: dokončiť prostredníctvom LZ a do tlače/na webovú stránku</i></p>	FG36/ LZ



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

	<p>Vývojový diagram</p> <ul style="list-style-type: none"> Časť vývojového diagramu bola vytrhnutá z kontextu a použitá vo výňatkoch, bola nahradená [redacted] pevná [redacted] IBBS [redacted] vykoná 1-2 úpravy Správa o misii WHO je teraz k dispozícii online tu 	IBBS
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> BMI včera rozoslal list, v ktorom sa uvádza, že by sa mali testovať všetci pacienti v zdravotníckych zariadeniach vrátane asymptomatický → Krízový tím sa zhoduje, že to nemá zmysel Stanovenie priorít laboratórných testov: technické odporúčanie RKI (vývojový diagram a sprievodný dokument) je zavedené, implementácia podlieha spolkovým krajinám, mala by sa takto oznámiť aj AGI Prebieha testovanie kapacít GHPP v partnerských krajinách 40 vzoriek prijatých spoločnosťou AGI Sentinel, zlá skúsenosť s kontaminovaným základným náterom, 4 týždne zásoby dobrého základného náteru, opakovaná alebo nová objednávka sa pripravuje Viroológ Streek (Bonn) v dopoludňajšom programe o laboratórných kapacitách: Ťažko doplniť počet podozrivých KP Opýtajte sa spoločnosti ZIG, komu mohli poslať základné náplne 	FG32 všetky ZBS1 FG17
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Pozri tiež vyššie v časti Národná poloha Dohľad nad prípadmi v rámci HCW <ul style="list-style-type: none"> Veľmi dôležité zistiť, kde sa infekcia získala je integrovaný do siete SurvNet hneď po pozitívnom teste (po jeho ukončení). Zahrnuté aj v dokumente o 3. kategórii KP (pozri vyššie v časti dokumenty), viesť denník, zaznamenať, ak ochrana nie je tak primeraná Odovzdá sa Asociácii podnikových lekárov Kapacity CT: Čína 200/CT/deň, v súčasnosti tu určite nie je možné 	IBBS/FG14
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Dokument IBBS o ambulantnej starostlivosti o chorých <ul style="list-style-type: none"> Možná ambulantná liečba mierne symptomatických prípadov v domácom prostredí, ale vysoká miera záchvatov medzi rodinnými príslušníkmi Dokument bol dokončený, ale nebude uverejnený okamžite a ešte nebol všeobecne odsúhlasený, stále sa čaká 	IBBS



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • Ambulantný manažment podozrivých prípadov AGI: Potvrdenie, je publikované, v ňom "tehotenstvo predstavuje imunosupresiu", nemalo by sa chápať ako nevyhnutne vedúce k horšiemu priebehu, v súčasnosti nie sú zdokumentované ako riziková skupina, je to vyňaté, aby sa predišlo nedorozumeniam • Riešenie hromadných podujatí (téma AGI): včera bola zaslaná BMG s kľúčovými bodmi pre rozhodovanie, BMG ju veľmi uvítala, AGI by tiež chcela mať návrh, interne sa môže zdieľať • Nenávistné telefonáty od lekárov kvôli nedostatku masiek <ul style="list-style-type: none"> ○ Masky sa môžu poskytovať len s podporou priemyslu ○ BMG spolu s ministerstvom práce rokuje s priemyslom ○ FG14 pripravuje návrh FAQ, v ktorom sú vysvetlené zodpovednosti a činnosti ○ FAQ musia byť dobre premyslené a koordinované s BMG • Nenávistné telefonáty z lekární na FG14: dezinfekčné prostriedky už nie sú, niektoré si vyrábajú sami, ale suroviny dochádzajú 	Tlač FG14
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prechod na elektronický postup podľa oddielu 12 je žiaduci, SurvNet zaostáva o 1-2 dni; nedá sa rýchlo zaviesť, ak počet prípadov prudko stúpne, je to menej relevantné? v súčasnosti je možné podávať len odvolania a žiadosti • Predtým bola v sieti SurvNet možnosť kliknúť na §12, teraz je k dispozícii len formulár s nižšou úrovňou podrobnosti, ale vek a pohlavie boli teraz integrované 	FG32
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <p>Rozšírenie plánovaných opatrení na letiskách</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spahn včera oznámil, že aj cestujúci z iných krajín musia vyplniť výstupné karty, v často kladených otázkach RKI sa stále uvádza, že ide o návratilcov z Číny, bez poradia • Expertná skupina IGV-menované letiská a RKI nesúhlasia a sú všetci odborného názoru, že to nie je rozumné z epidemiologického hľadiska infekcie a logisticky nie je možné, bol oznámený v Tagesschau Spahn 	FG32
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategická otázka: Ako zabezpečíme medzinárodnú podporu, ako uprednostníme nasadenie RKI-MA, RKI má v súčasnosti nie je tu dostatok ľudí, a preto by sa až na niekoľko výnimiek malo vyslaniu vyhýbať. 	ZIG



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> • V prípade medzinárodného nasadenia môže byť potrebná diferenciácia, napr. nasadenie v Číne, podpora Iránu • IBBS vysielala na 3 mesiace do Berlínskeho senátu svojho zamestnanca, aby poskytoval podporu 	
12	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mala by sa zefektívniť spolupráca medzi LZ a subdodávateľmi, upraviť zoznamy na rozposielanie e-mailov atď. • Problém: chýbajúca kontinuita pracovných miest v centre, niekoľko ľudí preberá veľa zmien, ostatní to robia selektívne, čo vedie k fluktuácii, duplicita práce a strate efektívnosti • Školenie/začlenenie nových zamestnancov do LZ sa neoplatí na niekoľko zmien, veľmi dôležitá je konzistentnosť personálneho obsadenia • Mnohé FG nie sú dostatočne zastúpené, niektoré katedry sú zastúpené len veľmi málo (86 % katedra 3, 10 % ZIG, ostatné v jednociferných číslach) • Otvorené linky na zmeny, početné pozície, ktoré nie sú vopred/dostatočne obsadené (napr. tlačové spojenie, medzinárodná komunikácia) • Zdravotnícke znalosti nie sú podmienkou pre prácu v LZ • Je potrebná žiadosť vedenia o dočasné pridelenie niektorých zamestnancov na dlhodobejšiu spoluprácu 	FG32
13	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok, 02.03.2020, 11:00 hod., zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia WG "Situácia v COVID-19"

RKI zvoláva "pracovnú skupinu pre situáciu nCoV", ktorá prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV) 02.03.2020,

Dátum, čas: 13.00 hod.

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

DO P	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady ○ Rizikové oblasti (dotaz Čína prostredníctvom IGV na NRW) ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové skupiny, (ochrana) ○ Terénny tím, podpora NRW 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • NRW 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing • Prispôsobenie FAQ • Prezentácia aktuálnych epidemiologických údajov na webovej stránke • Uverejnenie správy z Číny ako pozitívneho príkladu v lekárskom časopise (https://t.co/WczAJeMG8B?amp=1) 	Tlač FG32 ██████████
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Profil Epi-Matrix/Exciter • Vývojový diagram (revidovaná verzia) • Kritériá na prepustenie • Kontaktný obkresľovací papier 	FG 36 všetky
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Sebaakceptácia • Dostupnosť masky • Dotaz Voxco - aj kapacity 	FG17/ZBS1



7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none">• Klinické kritériá pre hospitalizáciu pacientov s laboratórne potvrdenou infekciou SARS-CoV-2	Lage-AG IBBS/FG14/ FG37
---	--	-------------------------------



	<ul style="list-style-type: none"> • Presun a kohorta pacientov COVID v sektore zdravotnej starostlivosti 	
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Izolácia v domácnostiach • Riešenie hromadných udalostí (téma AGI) • Podanie rúk/športové podujatia/iniciatíva univerzity v Saarbrückene (pozri e-mail 01-03-20, 15:08) • Príprava dezinfekčných prostriedkov v lekárni (povrchy, pozri e-mail 01-03-20, 20:35; koža, pozri e-mail 01-03-20, 20:50) • MNS/FFP2/FFP3 Obstarávanie (pozri e-mail 01-03-20, 17:41) 	FG37 FG32 FG37 FG14
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Konverzia prenosov podľa oddielu 12 na elektronický postup podávania správ 	FG 32
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Lufthansa žiada o centralizáciu sledovania pasov v RKI • Opatrenia vo vlakovej a autobusovej doprave, lodnej doprave, rozšírenie leteckej dopravy 	FG32 Viceprezident
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • Irán 	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Preklad Správa WHO o Číne • Zriadenie horúcej linky v RKI? • Časté otázky týkajúce sa ťažkostí pri obstarávaní ochranných prostriedkov v lekárskejších ordináciách • Často kladené otázky o používaní vývojového diagramu • Otvorené vrstvy • Služobné cesty, podujatia 	
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: utorok, 02.03.2020, 11:00-12:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	02.03.2020, 11.00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ 89 068 (+2 088) prípadov na celom svete, z toho 3 049 (3,4 %) <ul style="list-style-type: none"> Úmrtia (+70) ○ Čína (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 80 170 (+204) prípadov, vrátane 2 915 (3,5 %) úmrtí (+42), 7 063 závažných priebehov ochorenia ○ Provincia Hubei 67 103 (+196) prípadov, z toho 2 803 (4,2 %) úmrtí (+42), 6 872 závažných ochorení ○ Medzinárodne 64 krajín s 8 898 (+1 884) prípadmi, <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nové prípady v: Alžírsko (2), Egypt (1), Arménsko (1), Austrália (4), Bahrajn (6), Belgicko (1), Brazília (1), Dánsko (1), Nemecko (51), Dom. Rep. (1), Fínsko (3), Francúzsko (30), Indonézia (2), Irak (6), Irán (385), Island (2), Irak (3), Taliansko (566), Japonsko (15), Kanada (4), Katar (2), Chorvátsko (1), Kuvajt (1), Libanon (6), Malajzia (4), Mexiko (1), Holandsko (3), Nórsko (4), Rakúsko (5), San Maríno (7), Švédsko (1), Švajčiarsko (6), Singapur (4), Španielsko (26), Južná Kórea (686), Thajsko (1), Česká republika (3), USA (18), VAE (2), UK (13) ○ Medzinárodné 134 (1,5 %) úmrtí: Austrália (1), Výletná loď (6), Francúzsko (2), Irán(54), Taliansko (34), Japonsko (6), Filipíny (1), San Maríno (1), Južná Kórea (26), Thajsko (1), USA (2) ○ Najmenej 285 závažných priebehov ochorenia ○ Európa (región WHO) 2 224 prípadov (+727), z toho 37 (1,7 %) úmrtí (+6), 158 závažných ochorení • Analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Čína: región Hubei (okrem Wuhanu) zaznamenal len 3-4 nové prípady. Rizikové oblasti sú upravené a mestá Wen-čou, Chang-čou, Ningbo a Tchaj-čou v provincii Če-ťiang sú z webovej stránky RKI odstránené. ○ Južná Kórea: bez zmeny; rizikové oblasti zostávajú ○ Taliansko: Od dnešného rána je na webovej stránke RKI ako riziková oblasť uvedený aj región Emilia Romagna. V Emilia-Romagna bola pôvodne postihnutá len provincia Piacenza, následne boli hlásené prípady aj z provincií Parma, Modena a Rimini. Prípady z Talianska boli vyvezené aj do Malajzie a Južnej Kórey. V Ligúrii 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<p>došlo k rýchlemu nárastu počtu prípadov.</p> <p>→Oblasť bude naďalej podrobnejšie monitorovaná.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ USA: V americkom štáte Washington je genetická boli porovnané sekvencie vírusu od dvoch ľudí. Genetická podobnosť medzi prvým prípadom potvrdeným 20. januára a prípadom hláseným 29. februára naznačila, že novší prípad mohol pochádzať z prvého prípadu a že vírus sa mohol šíriť 6 týždňov → Situácia v americkom štáte Washington sa preto bude naďalej monitorovať. ○ Irán: 978 (+385) prípadov; 54 (+11) úmrtí; miera úmrtnosti: 5,5 %; Teherán (n=349) má viac prípadov ako Kom (n=139), Guilán (n=101) alebo Markazi (n=67). <p>██████████ (ZIG1) je na ceste do Iránu. Krajinská kancelária WHO potvrdzuje ZIG vážnosť situácie na mieste.</p> <p><i>Úloha: ZIG sa spojí so Spolkovým ministerstvom zahraničných vecí, aby prediskutovala situáciu v Iráne, najmä v Teheráne, a v prípade potreby vyhlásila Irán za rizikovú oblasť.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Austrália je jedinou krajinou na južnej pologuli, kde sa SARS-CoV-2 šíri. → ██████████ či sa to deje aj v iných krajinách na južnej pologuli. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady: 150 potvrdených prípadov (1 BE, 19 BW, 26 BY, 1 HB, 10 HE, 2 NI, 86 NW, 2 RP, 2 SH); expozičné miesta známe pre 140 ○ 49 okresov, 10 federálnych štátov ○ Prípady len čiastočne v sieti SurvNet ○ Najviac postihnutý Heinsberg (n=85). Podľa správcu okresu nemôže okres fungovať, ak sú všetci v karanténe. Opatrenia boli preto zrušené, RKI MA stiahnuté. Ponuka podpory stále platí. ○ Keďže viac ako polovica prípadov pochádza z okresu Heinsberg a nie sú zavedené žiadne karanténne opatrenia, je potrebné navrhnúť BMG, aby bol okres Heinsberg vyhlásený za rizikovú oblasť. <p><i>Dodatok: BMG odmietla vyhlásiť okres Heinsberg za rizikovú oblasť!</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ O situácii v Nemecku sa zaujímali aj medzinárodné inštitúcie. Aktuálny počet prípadov atď. je medzinárodne zdieľaný. 	FG36, FG32
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Profil patogénu bol zaslaný BMG. BMG žiada o revíziu textu a spravenie číselných údajov. V literatúre sú rôzne údaje o počtoch a RKI by sa mala zaviazat' k jednému obrázku. FG36 sa bude snažiť znížiť počty a - v prípade potreby doplniť k obrázkom vysvetľujúcu vetu. Na stránke . 	všetky



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	Profil patogénu sa uverejní čo najskôr stať sa.	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Tlačová kancelária už napísala text vo všeobecnejšej podobe. Ďalšie zmeny boli vykonané počas zasadnutia krízového tímu. Riziko pre verejné zdravie v Nemecku sa hodnotí ako mierne. Hodnotenie rizika nie je osobitne odstupňované vzhľadom na určité regióny/okresy (napr. Heinsberg). BMG kritizovala RKI za to, že pôvodne klasifikovala riziko ako príliš nízke. Nemalo by sa však príliš stupňovať, aby sa predišlo panike atď. Dostupné štúdie už poskytujú informácie o závažnosti COVID-19 a profil patogénu, ktorý má byť čoskoro uverejnený, poskytne ďalšie údaje. Správa z misie WHO, v ktorej [REDACTED] bol zapojený, poskytuje údaje. <p><i>Úloha: Tlačové oddelenie aktualizuje hodnotenie rizík na webovej stránke RKI</i></p>	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> Správa z misie WHO, ktorá [REDACTED] Správa sa uverejní na webovej stránke RKI. Výňatky zo správy o misii sa uverejnia v Ärzteblatt. <p><i>ToDo: Situačné centrum píše z návrhol 3-4 strany správy o misii WHO článok [REDACTED]</i></p> <p><i>Úloha: Tlačový odbor nahrá správu o misii WHO na webovú stránku RKI.</i></p> <p>BZgA:</p> <ul style="list-style-type: none"> Zoznam horúcich liniek pre COVID-19 v spolkových krajinách má byť zverejnený na webovej stránke www.infektionsschutz.de. Rozšírenie rozsahu informácií a médií (napr. informačný list pre zamestnávateľov a tiež pre zamestnancov o hygienických opatreniach). Hneď ako bude dokument "ambulantné usmernenie" dokončený, BZgA ho upraví pre verejnosť tak, aby obsahoval pokyny s konkrétnymi radami pre správanie. Vo všeobecnosti sa v pokynoch na najčastejšie otázky a odpovede už nachádzajú informácie o správaní v prípade podozrenia na infekciu COVID-19. <p>RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> Prosíme, aby FAQ neboli príliš podrobné a detailné - najmä v záležitostiach, za ktoré RKI nezodpovedá. Napríklad sú tu informácie o Tropiccom ostrove, ale nie o karnevale v Heinsbergu. 	<p>Tlač</p> <p>BZgA</p> <p>Tlač</p>



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Údaje na webovej stránke RKI sa používajú v médiách (napr. Tagesschau). Preto je dôležitá pravidelná aktualizácia. • Pán Wieler sa zajtra o 10.00 hod. zúčastní na tlačovom brífingu. • Prezentácia epidemiologických údajov na webovej stránke: Údaje pochádzajú z prenosov podľa § 12, tlačových správ atď. a nie výlučne zo siete SurvNet. Bolo by žiaduce prejsť od prenosov podľa § 12 k elektronickým postupom. Kumulatívne údaje (vekové rozpätie, počet okresov atď.; žiadne opisy jednotlivých prípadov!) by sa mali zverejniť na webovej stránke RKI. V budúcnosti by mali byť údaje dostupné aj na portáli SurvStat. SurvNet by obsahoval aj informácie o hospitalizácii. Keďže však každý potvrdený prípad v Nemecku je v súčasnosti hospitalizovaný, mohlo by to poskytnúť falošný obraz o závažnosti ochorenia, a preto by sa nemali zverejňovať. <p><i>Úloha: FG36 by mala vypracovať návrh definície "závažného prípadu". Môže sa o tom diskutovať s ECDC počas dnešného TC a včas predložiť krízovému útvaru. stať sa.</i></p>	FG32
5	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram - ochranné opatrenia: Stretnutie KBV, IBBS, FG36, [redacted] a Präs s cieľom revidovať vývojový diagram v súvislosti s možným nedostatkom masiek. • Vývojový diagram - geografický odkaz: Dôvod testovania na SARS-CoV-2 môže byť v určitom bode nezávislý od regiónov. Vývojový diagram vychádza z definície prípadu, ktorá by sa preto musela najprv upraviť. <p><i>Úloha: FG36 spolupracuje s IBBS, aby zvažila, ako by sa mohla upraviť definícia prípadu a vývojový diagram. Návrh bude predložený krízovému tímu budúci pondelok.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ambulantný manažment: Úzko súvisí so zmenou vývojového diagramu a po stretnutí s KBV ho upraví aj IBBS. V súčasnosti existujú dva dokumenty, ktoré sa majú zlúčiť do jedného dokumentu. • Sociálny odstup: Dokument sa vopred zasiela AGI prostredníctvom FG36 na informáciu. • Kritériá na prepustenie: Dokument sa musí upraviť. V PCR by mala byť definovaná hodnota, kedy už nie je potrebná nemocničná liečba. Keďže však nie je možné zaručiť, že pacient už vtedy nie je infekčný, mala by sa odporučiť izolácia doma. stať sa. 	FG36/ LZ IBBS



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: Prispôbenie kritérií na udelenie absolútoría zo strany FG36 a IBBS. Diskusia o nich na zajtrajšej TK AGI. Opätovné predloženie krízovému tímu najneskôr do stredy budúceho týždňa.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokyny na samovyšetrenie: podľa pokynov by si mali postihnuté osoby urobiť výter z nosohltanu. Predtým sa odporúčalo odobrať nosohltanový aj orofaryngeálny výter. Odber nosohltanového aj orofaryngeálneho výteru nie je pre laikov jednoduchý a hrozí pri ňom riziko poranenia. <p><i>Úloha: FG36 diskutuje o možnosti výteru z nosovej priehradky alebo vyšetrenia vody z výplachu nosa ako metódy diagnostiky SARS-CoV-2 prostredníctvom vlastného odberu. Okrem toho sa overuje, ktorá metóda sa používa na web plus chrípky. Ak neexistuje vhodná metóda, samovyšetrenie sa nepoužije.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyhľadávanie kontaktov: zodpovedá FG37. BMG má dnes dokument preskúmať, zajtra sa o ňom bude rokovať s AGI <p><i>Úloha: Situačné centrum zašle BMG dokument o sledovaní kontaktov</i></p>	
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dotaz VOXCO: Dotaz by sa nemal týkať len počtu aktuálnych testov atď., ale aj kapacít na testovanie. Zatiaľ sa prihlásilo len 11 laboratórií (výzva bola zaslaná pred týždňom v pondelok). Údaje o testovaní by sa mali zhromažďovať aj v ARS. ARS má 80 laboratórií a môže upozorniť na prepojenie VOXCO s dotazom na laboratóriá. • Úzke miesto v laboratóriu: ZBS1 má dostatočnú kapacitu na poskytovanie podpory. Charité mala nedávno 87 testov. KL však vie, že RKI môže testovať. <p><i>Úloha: ZBS1 a FG17 opäť informujú, že RKI má capacity na testovanie.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratórium NRW: V NRW majú laboratóriá stanovené priority, ktoré vzorky sa testujú. V dôsledku toho niektoré vzorky od symptomatických kontaktov neboli spracované. AGI by mala upozorniť laboratóriá na dokument o diagnostike RKI. v ktorom sa uvádza, že "symptomatické kontakty ktoré sa majú testovať". • Žiadatelia o azyl: Federálne ministerstvo vnútra vydalo nariadenie, ktorým nariadilo, aby sa žiadatelia o azyl podrobili vyšetreniu na prítomnosť SARS-CoV-19. • Diagnostický postup: Kontrola, či boli výmeny správne o d s t r á n e n é , bola nadmerne zaznamenaná. Protokoly na tento účel sú spoločné. • Laboratóriá v Európe: 29. januára 2020 sa v Európe uskutočnil prieskum laboratórných kapacít na testovanie SARS-CoV-2. Tento prieskum sa má zopakovať. 	<p>FG32</p> <p>všetky</p> <p>ZBS1 FG17</p>



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • AGI Sentinel: zatiaľ viac ako 140 vzoriek, všetky negatívne. Napriek tomu je dohľad AGI dôležitým pilierom na identifikáciu prenosu v komunite. O tom, kedy bude syndrómový dohľad uvedený v situačnej správe RKI, sa ešte musí rozhodnúť. • Previerka: Boli to 2 spoločnosti, ktorých sa to týkalo. Nové šarže sú v poriadku. RKI bol informovaný prostredníctvom siete EVD LabNet. • [REDACTED] <p>V porovnaní s internými testami RKI fungujú testovacie súbavy dobre. Úzke miesta sa nedajú očakávať. RKI môže testovať 2 000 vzoriek. ZIG kontaktovala aj medzinárodných poskytovateľov a neočakáva žiadne prekážky. Väčšina laboratórií však pracuje s vlastnými testami.</p>	
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG32 je v kontakte s "Nemeckou interdisciplinárnou asociáciou pre intenzívnu starostlivosť a urgentnú medicínu" (DIVI), ktorá spravuje databázu obsahujúcu napríklad prehľad existujúcich izolačných kapacít nemocníc. IBBS o tom bude diskutovať v rámci TC a opýta sa, do akej miery je možné túto sieť rozšíriť. • Manažment pacientov: Z organizačného hľadiska možno s pacientmi COVID-19 v nemocniciach zaobchádzať ako s kohortami. Krajiny by mali mať vypracované plány - vrátane nariadení v pandemických plánoch. <p><i>ToDo: Krajiny by mali byť v AGI požiadané o informácie, či je potrebné vypracovať dokumenty o usmerňovaní pacientov.</i></p>	IBBS/FG14
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ochranné masky: BMG má ponuky na ochranné masky od dvoch výrobcov (1x ázijský dodávateľ, 1x nemecký dodávateľ) a ponuky skúma. Milióny masiek sa dajú objednať okamžite, takže sa nedá očakávať, že by došlo k úzkemu miestu. • Dezinfekčný prostriedok: je vypredaný v lekárňach. FG 14 zdôrazní význam umývania rúk. • Riešenie hromadných udalostí: Dokument s kritériami bol predložený BMG. Vzhľadom na rastúce šírenie vírusu by sa malo zvážiť, ktoré pravidelné podujatia, na ktorých sa stretáva veľký počet ľudí, sa budú konať. <p><i>Úloha: FG36 vypracuje zoznam pravidelných hlavných podujatí na interné použitie (aby bolo možné hovoriť). Tento bude zajtra predložený krízovému tímu.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Podujatia v RKI: Ak je to možné, podujatia by sa mali konať virtuálne. • Je potrebné zdôrazniť, že je potrebné vyhnúť sa rituálom privítania (objatia, podávanie rúk). 	IBBS Tlač FG14



Program zasadnutia krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Na RKI sa zvoláva krízový tím "Novel Coronavirus (COVID-19)", ktorý prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV) 03/03/2020,

Dátum, čas: 13:00

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

DO P	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady ○ Rizikové oblasti (dotaz Čína prostredníctvom IGV na NRW) ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové skupiny, (ochrana) ○ Situácia Heinsberg, vyslanie NRW? ○ Klaster, KoNa 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Profil patogénu 	FG36
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing • Prispôsobenie FAQ 	Tlač
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram (revidovaná verzia) • Ambulantný manažment prípadov • Rizikový profil zraniteľných skupín • Koncept KoNA, • Ponuky Nástroje/Dashboard 	IBBS IBBS FG36 FG37
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Kapacity 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Klinické kritériá pre hospitalizáciu pacientov s laboratórne potvrdeným SARS-CoV-2 	IBBS/FG14/FG37



~~VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY~~ Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízového štábu RKI COVID-

	Infekcia	19	
--	----------	----	--



	<ul style="list-style-type: none"> • Presun a kohorta pacientov COVID v sektore zdravotnej starostlivosti • Sentinelové praxe AGI: Dôsledky pozitívnych zistení (napr. zatvorenie praxe?); segregácia pacientov? [REDACTED] 	FG36
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Dostupnosť MNS/FFP2/FFP3 	FG37
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Stav údajov, správa o riadení 	FG32
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Opatrenia vo vlakovej a autobusovej doprave, lodnej doprave, rozšírenie leteckej dopravy 	FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • Irán • Vyhláška BMG o obmedzení služobných ciest z dôvodu výskytu SARS-CoV-2 	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Otvorené zmeny, pozícia spojovacieho lisu • VAŠE ohnisko, filter EMOTET 	FG32
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 04.03.2020, 11:00-12:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	03.03.2020, 11.00 - 13.00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ 90 910 (+1 842) prípadov na celom svete, z toho 3 123 (3,4 %) Úmrtia (+74) ○ Čína (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 80 285 (+115) prípadov vrátane 2 946 (3,7 %) úmrtí (+31), 6 790 závažných priebehov ochorenia ○ Provincia Hubei 67 217 (+114) prípadov, z toho 2 834 (4,2 %) úmrtí (+31), 6 593 závažných ochorení ○ Medzinárodne 72 krajín s 10 625 (+1 727) prípadmi, <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nové prípady v: Alžírsko (2), Andorra (1), Austrália (2), Bahrajn (2), Belgicko (6), Nemecko (35), Fínsko (1), Francúzsko (61), India (2), Irak (7), Irán (523), Island (6), Izrael(2), Taliansko (342), Japonsko (18), Jordánsko (1), Kanada (3), Katar (4), Chorvátsko (1), Kuvajt (10), Lotyšsko(1), Libanon (3), Maroko (1), MS Diamond Princess (1), Holandsko (8), Nórsko (6), Rakúsko (4), Pakistan (1), Portugalsko (2), Rusko (1), Saudská Arábia (1), Švédsko (1), Švajčiarsko (6), Senegal (1), Singapur (2), Španielsko (36), Južná Kórea (600), Česká republika (1), Tunisko (1), USA (16), Spojené kráľovstvo (4) ○ Medzinárodných 177 (1,7 %) úmrtí: Austrália (1), Výletná loď (6), Francúzsko (3), Irán (66), Taliansko (52), Japonsko (6), Filipíny (1), San Maríno (1), Južná Kórea (34), Thajsko (1), USA (6) ○ Najmenej 277 závažných priebehov ochorenia ○ Európa (región WHO) 2 749 prípadov (+525), z toho 56 (2,0 %) úmrtí (+19), 157 závažných ochorení • Analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Čína: len 1 prípad mimo regiónu Hubei ○ Južná Kórea: 600 nových prípadov, vyhlásený najvyšší stupeň krízovej pohotovosti ○ Taliansko: nové prípady v Lombardii, Benátsku a Emílii-Románii, importované prípady v 37 krajinách, žiadne nové opatrenia ○ Japonsko: 18 nových prípadov, na ostrove Hokkaido vyhlásený trojtýždňový výnimočný stav ○ USA: 103 prípadov vo Washingtone, z toho 6 úmrtí, úmrtnosť 5,8 %. Vzhľadom na identickú sekvenciu 	ZIG1



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou

VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<p>génu a prípád 21.01. a prípad 28.02., predpokladá sa, že prevod v stave</p>	
--	--	--



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou

VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<p>Washington za posledných 6 týždňov, čo mohlo viesť k niekoľkým stovkám prípadov. Očakáva sa nárast počtu prípadov. CDC hovorí o "komunitnom šírení".</p> <p>██████████ Obráťte sa na CDC, aby objasnilo, čo sa rozumie pod pojmom "komunitné šírenie"</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Irán: 1 501 (+523) prípadov, väčšina v Teheráne; 66 (+12) úmrtí; úmrtnosť 4,4 %; neplánuje sa uzavretie oblastí ○ Egypt: 3 prípady dovezené z Egypta, egyptské orgány sú informované a vedú vyšetovanie ○ Austrália: všetkých 33 prípadov je importovaných, na južnej pologuli sa zatiaľ vo všeobecnosti nevyskytli takmer žiadne prípady <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady: 188 potvrdených prípadov v 13 federálnych štátoch (3 BE, 26 BW, 36 BY, 1 BB, 1 HB, 1 HH, 10 HE, 2 NI, 101 NW, 2 RP, 1 SN, 2 SH, 1 TH) ○ Miesta expozície alebo kontakt s potvrdeným prípadom známy v prípade 167 prípadov (NW-Heinsberg, Taliansko, Irán, Čína) ○ Prípady len čiastočne v sieti SurvNet ○ V BW 1 klaster v domove dôchodcov s 1 infikovaným opatrovateľom + 2 obyvateľmi ○ NRW nie je schopná poskytnúť informácie o EpiLag ○ Od 02.03.2020 večer: 79 prípadov v okrese Heinsberg, 22 ďalších súvisiacich s Heinsbergom, z toho 2 do včera, teraz 5 hospitalizovaných, zvyšok izolovaný doma ○ V LK Heinsberg sa dôsledne nerozlišuje medzi kontaktnými osobami kategórie 1 a 2, pričom v každom prípade sa uplatňujú upravené opatrenia. Žiadne ďalšie karanténne opatrenia s cieľom umožniť zachovanie základnej zdravotnej starostlivosti. Okres nechce žiadnu podporu. RKI to považuje za veľmi problematické. <p><i>Čo je potrebné urobiť: Obavy RKI týkajúce sa situácie v Heinsbergu by sa mali spísať (e-mailom) a zaslať BMG. (FG37)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aké možnosti má Heinsberg? ○ Potreby dotazu na okresného správcu s konkrétnymi otázkami; výmena s GA. ○ Užitočné by bolo hodnotenie externými odborníkmi, napr. nemocničnými hygienikmi, pneumológmi; užitočná by bola znalosť situácie; na úrovni štátu by sa mohla vytvoriť skupina odborníkov s miestnymi odborníkmi. ○ Ak jednotlivé opatrenia na zníženie počtu kontaktov už nie sú účinné, mali by sa na základe miestnych znalostí navrhnúť iné opatrenia na úrovni populácie. 	<p>FG36, FG32</p>
--	--	-------------------



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou

VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<p>Z tohto dôvodu nie je pre zdravotnícky personál určená domáca karanténa určené.</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti je prioritou ochrana zdravotníckeho personálu a zraniteľných skupín. <p>Rizikový profil zraniteľných skupín</p> <ul style="list-style-type: none"> Vypracuje sa a zašle BMG. <ul style="list-style-type: none"> Otázky: Čo sú rizikové skupiny a aké opatrenia sú odporúčané? <ul style="list-style-type: none"> Opatrenia, ktoré sa v Číne ukázali ako účinné, sú účinné, mohli by slúžiť ako odporúčania pre opatrenia /- Navrhujú sa možnosti. <p><i>Čo je potrebné urobiť: Vytvoriť dokument o zraniteľných skupinách. (FG36)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Predbežné dokumenty vždy rozošlite v distribučnom zozname krízového manažmentu. <p><i>Čo treba urobiť: Vytvorte e-mailový distribučný zoznam krízového tímu, aby sa dokumenty mohli rozposielať ešte pred ich finalizáciou. (FG32)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Ak dokumenty ešte nie sú úplne harmonizované, od Z časových dôvodov však už bola zaslaná spoločnosti BMG musia byť označené ako návrh, mali by byť stať sa. <p>Koncept KoNa</p> <ul style="list-style-type: none"> Bola postúpená federálnym štátom na vyjadrenie. <p>Ponuky Nástroje/Dashboard</p> <ul style="list-style-type: none"> Plánuje sa niekoľko stretnutí s cieľom objasniť, čo už bolo je vyvinutá a mohla by byť užitočná. Existuje vnútorná polemika o tom, či má zmysel vytvárať paralelný systém. SurvNet. 	<p>FG36</p> <p>FG37</p> <p>FG32</p>
<p>6</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Kontaminácia: Existujú problémy s dodávateľmi primerov (kontroly sú ovplyvnené), kontaminácia sa týka najmenej 3 spoločností. Nie je všeobecne známe, ktorých spoločností sa to týka. Samotné spoločnosti sú povinné informovať zákazníkov. Žiadna úloha RKI AGI Sentinel: včera testovaných 80 vzoriek, všetky negatívne. 	<p>ZBS1 FG17</p>



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou

VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia Klinické kritériá p r e hospitalizáciu pacientov s laboratórne potvrdenou infekciou SARS-CoV-2 <ul style="list-style-type: none">• Žiadne nariadenie, lekárske rozhodnutie Presun a kohorta pacientov COVID v sektore zdravotnej starostlivosti:	IBBS/FG14/ FG37 FG36
----------	---	--------------------------------



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou

VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Návrh rámcovej koncepcie bol zaslaný BMG. <p>Sentinel Practices AGI:</p> <ul style="list-style-type: none"> Pozitívne nálezy nie sú dôvodom na uzavretie postupov, ochranu úst a nosa pri odbere výterov ako pri všetkých respiračných ochoreniach 	
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Ochranné masky: BMG sa postará o obstaranie ochranných masiek a odkazuje na to na webovej stránke. 	IBBS
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Situačná správa: Mapa, ktorá sa má pridať, v súčasnosti len s prípadmi. Medzinárodná časť sa skrúti. 	FG32
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> Žiadne špeciálne funkcie 	FG32
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> ██████████ je na misii WHO v Iráne. Na základe rozhodnutia WHO sa používa kompletný ochranný odev. Služobným cestám, ktoré nie sú absolútne nevyhnutné, by ste sa mali vyhnúť. 	ZIG
12	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda, 04.03.2020, 11:00 hod., zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Na RKI sa zvoláva krízový tím "Novel Coronavirus (COVID-19)", ktorý prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV) 04/03/2020,

Dátum, čas: 11:00

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

DO P	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady ○ Rizikové oblasti (Japonsko...) ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, distribúcia, ○ Situácia Heinsberg ○ Ostatné klastre ○ Žiadosť o administratívnu pomoc 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Profil patogénu 	FG36
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing • Prispôsobenie FAQ • Krízový tím BMI: každodenná interná ranná porada veľkej skupiny zamestnancov; vyžiadanie aktuálnych údajov RKI; koordinácia zasielania údajov: Čas odoslania a stav údajov <ul style="list-style-type: none"> ○ Brífing každý pracovný deň o 9:00 hod.; zhromažďovanie informácií už interne 8:00; údaje možno predložiť najneskôr do 8:30 	Tlač FG32



5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Rámcový koncept (rozšírenie JE)• Vývojový diagram (revidovaná verzia)• Ambulantné riešenie najlepších prípadov• Hygienický papier	19 FG36 IBBS IBBS FG14
---	---	------------------------------------



	<ul style="list-style-type: none"> • Rizikový profil zraniteľných skupín • Koncept KoNA • Ponuky Nástroje/Dashboard 	FG36 FG37
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Kapacity, zdroje, odber vzoriek 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Presun a kohorta pacientov COVID v zdravotníctve, segregácia pacientov? • Klinické štúdie • HCW - Prípady a KP 1 	FG37 FG36 [REDACTED] IBBS FG37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Dostupnosť MNS/FFP2/FFP3 	Všetky/žiadne
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o dostupných údajoch atď. 	FG32
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná KoNa 	FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • Irán - Veľvyslanectvo 	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Relevantnosť súboru • VAŠE ohnisko, filter EMOTET 	FG32
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: štvrtok 05.03.2020, 11:00-12:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	04.03.2020, 11.00 - 13.00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
- FG 34
 - ██████████ (protokol)
- FG36
 - ██████████
- FG37
 - ██████████
- IBBS
 - ██████████
- Tlač
 - ██████████
- ZBS1
 - ██████████
- INIG
 - ██████████
- ██████████ BZGA : (telefonicky)
- Nemecké ozb ██████████ (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ 93 079 (+2 169) prípadov na celom svete, z toho 3 203 (3,4 %) <ul style="list-style-type: none"> Úmrtia (+74) ○ Čína (okrem Hongkongu, Taiwanu a Macaa) 80 249 (+116) prípadov vrátane 2 981 (3,7 %) úmrtí (+38), 6 391 závažných priebehov ochorenia ○ Provincia Hubei 67 332 (+115) prípadov, z toho 2 871 (4,3 %) úmrtí (+37), 6 593 závažných ochorení ○ Medzinárodné 79 krajín (vrátane Hongkongu, Taiwanu a Macaa) s 12 830 (+2 205) prípadmi, <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nové prípady v: Irán (835), Južná Kórea (516), Taliansko (466), Hongkong (101), Taiwan (41), Nemecko (38), Španielsko (31), Spojené štáty (22), Francúzsko (21), Japonsko (19), Švédsko (15), Spojené štáty americké kráľovstvo (11), Macao (10), Nórsko (8), Malajzia (7), Švajčiarsko (7), Rakúsko (6), Kanada (6), Dánsko (6), Omán (6), Belgicko (5), Island (5), Irak (5), Holandsko (5), Austrália (3), Singapur (2) a po jednom novom prípade v Argentíne, Čile, Českej republike, Írsku, Lichtenštajnsku, na Novom Zélande, v Rumunsku, na Ukrajine ▪ Prípady v novo pridaných krajinách (Argentína, Čile, Lichtenštajnsko, Ukrajina, Poľsko) sú všetky dovážané. ○ 222 (1,7 %) úmrtí v zahraničí: Taliansko (79), Irán (77), Južná Kórea (33), Spojené štáty (9), Japonsko (6), Diamond Princess (6), Francúzsko (4), Hongkong (2), Taiwan (1), Španielsko (1), Austrália (1), Filipíny (1), San Maríno (1), Thajsko (1) ○ Najmenej 242 závažných priebehov ochorenia ○ Európa (región WHO) 2 749 prípadov (+525), z toho 56 (2,0 %) úmrtí (+19), 157 závažných ochorení • Analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Čína: Pokles počtu prípadov, nové prípady najmä vo Wuhane; okrem Hubei a možno aj Zhejiang sa doprava obnovila ○ Taliansko: stále silne stúpajúci trend, Taliansko má najviac úmrtí mimo Číny; informácie od pána Wielera o Taliansku: 2 999 prípadov, 51 úmrtí (medián 80 rokov, mnohé už existujúce ochorenia); 02. marca. Celkovo 927 ľudí bolo v domácej izolácii, 742 hospitalizovaných a 166 v ITS 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<p>(Zdroj http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5351&area=nuovoCoronavirus&menu=vuoto domiciliare)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Južná Kórea: 516 nových prípadov; 56,1 % prípadov patrí do skupiny Shincheonji Church, vyskytujúcej sa najmä v Daegu; viac prípadov u žien ako u mužov, veľa prípadov u 20-29-ročných a 50-59-ročných, úmrtia sa zvyšujú s vekom; opatrenia a hodnotenie rizika sa nezmenili; Nedostatok ochranných masiek ○ Irán: 835 nových prípadov; obavy z rozšírenia vo väzniciach; žiadne zmeny v opatreniach; podľa informácií sa testujú len hospitalizované prípady, neexistuje koNa a izolácia doma ○ Japonsko: niekoľko nových prípadov (24) ○ USA: 128 nových prípadov vrátane 9 úmrtí; s klastrom v seniorských rezidenciách (9 prípadov, 5 úmrtí); v otázke, čo CDC chápe pod pojmom "komunitné šírenie", bol pôvodne uvedený odkaz na definíciu WHO; Obmedzenia týkajúce sa testovania boli zrušené ○ Španielsko: Počty stúpajú, ale epidemické údaje sú zatiaľ k dispozícii len pre 30 prípadov <p>Všimnite si termín miera úmrtnosti/"miera úmrtnosti na prípady" (epidemiologický podiel úmrtí na hlásených prípadoch)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady: 240 potvrdených prípadov v 15 federálnych štátoch (75 okresov) (1, BB, 6 BE, 43 BW, 48 BY, 2 HB, 12, HE, 2 HH, 3 MV, 4 NI, 111 NW, 2 RP, 2 SH, 1 SL, 1 SN, 1 TH) ○ 46 % prípadov možno pripísať Heinsbergovmu klastru ○ LK Freising má veľa kontaktných osôb, ktoré treba dohľadať; pravdepodobne predloží žiadosti o administratívnu pomoc <p><i>Úloha: Zostaviť tím pre Freising na vyhľadávanie kontaktov</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zatiaľ nie je známe, koľko z týchto prípadov je HCW. ○ Plánujú sa mapy výskytu na okres ○ Štátne úrady používajú aj tlačové správy, žiadajú, aby sa použili bežné kanály na podávanie správ z EpiLag <p><i>Úloha: porovnať počty prípadov (z médií + údaje z hlásení) so skutočnými údajmi z hlásení v správe o hospodárení</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Karanténa HCW, ktorí sú kontaktnými osobami 1. stupňa, môže byť pre miestny zdravotnícky systém problémom. zastupujú. 	<p>FG32</p> <p>PAE</p>
--	---	------------------------



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Výhľad syndrómového dohľadu: Týždenná správa o chrípke ukazuje mierny pokles počtu prípadov chrípky. Mapu nie je možné zobrazit' v menšej mierke. ○ [REDACTED] 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prvá verzia profilu patogéna je k dispozícii a bude zverejnená online. "Bude sa priebežne aktualizovať" je uvedené vpredu. Na žiadosť BMG boli vykonané jazykové úpravy. • Pán Wieler si u BMG vyjasní, či je možné dokument umiestniť na internet. 	FG36
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti bez zmeny • Žiadosť krízového útvaru BMI o sformulovanie kritérií pre hodnotenie situácie/posúdenie rizika na národnej úrovni. <p><i>Úloha: Stanoviť kritériá hodnotenia situácie, sformulovať pol strany o odôvodnení hodnotenia rizík a umiestniť ju na internet.</i></p>	Všetky FG32
4	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Text o Heinsbergu sa má zverejniť na internete; znenie: Nemáme žiadne informácie o opatreniach. • Správa o hospodárení bude online od 4.3.2020 • Tlačová kancelária: schránka webmastera je pod dohľadom od 8.00 do 19.00 hod.; mobilné telefónne čísla sú k dispozícii v časti Situačný manažment/Orga, kde sú v naliehavých prípadoch k dispozícii tlačoví pracovníci do 21.00 hod. • V súčasnosti sa v tlači objavuje veľa otázok o karanténe zdravotníckeho personálu. Znenie: Rozhodnutia úradov sa nekomentujú. • Zahrňte tému podávania rúk do často kladených otázok v bode: Ochrana pred infekciou (v súčasnosti už je k dispozícii na internete v časti Možnosti obmedzenia kontaktu). • Oznámenie pre telefóny je takmer pripravené, pre bránu je potrebný zoznam s odborným rozšírením <p><i>Úloha: Vytvoriť zoznam s rozšírením predmetu pre bránu</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka BZgA: Kto zhromažďuje dostupné telefónne linky? V súčasnosti sa telefónne linky zhromažďujú jednorazovo v situačnom centre, v budúcnosti to prevezme BZgA, AP v BMG je [REDACTED] • Tento zoznam by mal byť k dispozícii aj Pforte, aby ich v prípade otázok občanov mohol odkázať na tieto čísla. môže. 	FG32 Tlač AL3 Tlač



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Aktivity BZgA: rozširujú sa informácie dostupné na webovej stránke; preklad do iných jazykov; rozširujú sa videá na YouTube; zverejnili sa informácie pre školy a denné centrá; koordinuje sa leták pre zamestnancov/zamestnávateľov; cez víkend sa v novinách objaví nový inzerát; pre domovy dôchodcov sa nič nepripravuje BMG získala poštový kód a bude viac využívať sociálne médiá Spoločnosť BMG TK oznámila, že nový [REDACTED] plánuje sa vytvorenie situačného centra v BMG za účasti externých odborníkov Pán Wieler vyjadruje pochvalu pani Merkelovej, ktorá navrhuje nájsť iný výraz pre "etiketu kašľa". <p><i>Úloha: Vyhľadajte iný výraz pre "etiketu kašľa"</i></p>	
5	<p>Dokumenty</p> <p>Rámcová koncepcia (doplnok národného pandemického plánu)</p> <ul style="list-style-type: none"> Bola rozoslaná, pripomienky pána Schaadeho zapracované a už odoslané do krajín. Dnes popoludní sa o tom diskutovalo na GMK. Ak nie sú žiadne námietky, je možné ju umiestniť online. <p>Vývojový diagram (revidovaná verzia)</p> <ul style="list-style-type: none"> Dnes odoslaná do BMG. Dokument však obsahuje 2 prepojené dokumenty, ktoré sa ešte dokončujú. Keď budú aj tieto dokumenty dokončené, bude možné ich sprístupniť online (plánované na 05.03.). Vytvorenie hygienickej stránky: dokument o štandardnom postupe "Sanitárny papier" a dokument v prípade nedostatku zdrojov, v dočasné opatrenia pre osobitné situácie byť vysvetlené. <p>Ambulantný manažment prípadov</p> <ul style="list-style-type: none"> Spätná väzba, prosím, do konca pracovného dňa, mala by byť online zajtra sa poskytuje. <p>Rizikový profil zraniteľných skupín</p> <ul style="list-style-type: none"> Bude čoskoro zverejnené. <p>Prispôbenie správy kontaktných osôb</p> <ul style="list-style-type: none"> Konkretizácia pre zdravotnícky personál bola rozoslaná a môžu byť umiestnené na internete. 	<p>FG36</p> <p>IBBS</p> <p>IBBS, FG14</p> <p>FG36</p> <p>FG36</p>
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> S niektorými spoločnosťami sú logistické problémy, napr. s testovacími súpravami od [REDACTED] Nedostatok reagencií [REDACTED] Hlavné riziko pre lekárov vzniká pri odbere vzoriek od pacientov. Preto by bolo užitočné, 	<p>ZBS1 FG17</p>



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	keby si pacienti robili testy sami.	
	<ul style="list-style-type: none"> • Vo vhodnom prostredí by sa malo vyhodnotiť, či je samovyšetrenie pomocou výteru z nosa pacientom porovnateľné s výterom vykonaným zdravotníckym personálom. • Vedecké štúdie čínskych kolegov naznačujú rovnocennosť vzoriek slín v porovnaní s výterom ██████████ zhromaždil literatúru na túto tému a poslal ju ██████████ poslal • Hodnotenie ██████████ či je pravdepodobné, že samovýber vzoriek bude úspešný. <p>Úloha: IBBS dohodne rande s TK. ██████████</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratórium ARS by malo tiež zasielať vykonané testy, pozitívne a negatívne testy, a tiež s a odkazuje na dotaz VoxCo; prebieha dobre. • Od mája môžu byť k dispozícii aj údaje z vyúčtovania KBV • Bola vznesená otázka, či by lekári AGI mohli mať k dispozícii ochranné materiály, ktoré sú súčasťou virologického dohľadu. Témou sa bude opäť zaoberať zajtra. RKI však nemá ani zásobu masiek. 	FG36/IBBS/FG37
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje stratégia hromadenia zásob experimentálnych liečiv, 3 centrá STAKOB by boli ochotné zúčastniť sa na klinických skúškach. • Padli otázky o tehotných zamestnankyniach. Nepredpokladá sa žiadne osobitné riziko. ABAS nevidí žiadnu zodpovednosť, tá spočíva na ministerstve pre rodinu. <p>ToDo: FG33 kontaktovať ministerstvo pre rodinu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ak sa HCW stanú prípadmi vo vysoko špecializovaných oblastiach, ostatní HCW sú často kontaktmi 1. stupňa. Vtedy sa musí oblasť buď uzavrieť, alebo sa musia prijať pragmatické rozhodnutia na základe jednotlivých prípadov. Možnosti opatrení by sa mali predkladať ako poradné, rozhodnutia sa musia prijímať na miestnej úrovni. Vo všeobecnosti by však nemalo dôjsť k odchýlke od základných zásad. Ide o individuálne prípady za osobitných podmienok. <p>Úloha: Konzultácie a hodnotenie opatrení by mali byť sprevádzané FG37</p>	IBBS/FG14/FG37 FG37



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Ochranné masky sa obstarávajú prostredníctvom BMG. Úzke miesta sa denne menia a mali by sa zblížovať v BMG. Informácie o tom, ktorý materiál je kedy k dispozícii, by boli pre odporúčania veľmi užitočné. Karanténny leták sa zatiaľ na internete nezverejňuje, avšak mnohé otázky od 	
	lekárov v súkromnej praxi na túto tému. Uverejnenie k neskoršiemu dátumu	
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Prístrojová [redacted] a [redacted] ponúkli vytvorenie a aktualizáciu mapy. Mapa musí byť integrovaná do siete SurvNet. FG31 a skupina pre signalizáciu by sa mali obrátiť na [redacted] a [redacted] 	FG32, FG31
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Pri cestovaní lietadlom je potrebné sledovať veľa kontaktov; otázka znie: ako dlho by sa mal tento typ izolácie dodržiavať? Malo by sa prerokovať na AGI, ECDC. 	FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> [redacted] je v Teheráne a čoskoro odcestuje do Ghómu. AA priváza personál z Iránu. 	ZIG
12	Informácie zo situačného centra Význam pre súbor: <ul style="list-style-type: none"> Manažéri by mali rozhodnúť, čo sa má zohľadniť, a podľa toho označiť dokumenty. Fakturovanie by sa malo vykonávať skôr reštriktívne. Bolo by zmysluplné určiť štruktúru súborov. Potom IBBS môže dokumenty spracovať sama. Tlač by mala sledovať stav každého dokumentu, ktorý bol umiestnený online. 	FG32
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: štvrtok 05.03.2020, 11:00 hod., zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Na RKI sa zvoláva krízový tím "Novel Coronavirus (COVID-19)", ktorý prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV) 05/03/2020,

Dátum, čas: 11:00

Miesto konania: RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

DO P	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady ○ Rizikové oblasti (Japonsko...) ○ Medzinárodné opatrenia ○ Prosím LHW: Taiwan nie Čína • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, distribúcia, ○ Situácia Heinsberg ○ Ostatné klastre ○ KoNa Freising 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Profil patogénu 	FG36
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Odôvodnenie hodnotenia rizika pre domovskú stránku 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing • Prispôsobenie FAQ • Interná horúca linka RKI aktívna pre odbornú verejnosť • Formulácia "Etiketa kašľa" 	Tlač FG32
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Rámcový koncept (rozšírenie JE) <ul style="list-style-type: none"> ○ Dopyt po LHW: ○ Rámcová koncepcia, prečo sa nenazýva takto, ale "Dodatok k NPP"? ○ Strana 21: Cestovanie do Nemecka z rizikových oblastí. V skutočnosti sa tu sami správame, akoby išlo len o by odišiel do zahraničia... 	IBBS IBBS FG36 FG37



	<ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram (revidovaná verzia) • Ambulantné riešenie najlepších prípadov • Rizikový profil zraniteľných skupín • Koncept KoNA • Ponuky Nástroje/Dashboard 	
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Kapacity, zdroje, 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS/FG14/FG37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou	FG37
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Prosím, LHW: <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet vrátených prostriedkov pre správu o hospodárení; pozri aj informačný panel Johns Hopkins • Nedostatočné nahlasovanie • Ochrana údajov: Odoslanie spoločnosti Tessy • Prístrojová doska 	FG32
10	Doprava a hraničné priechody	FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • Irán 	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • VAŠE ohnisko, filter EMOTET 	FG32
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: štvrtok 06.03.2020, 11:00 hod. 12:30 	



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

Zasadnutie krízového tímu "Situácia s novým koronavírusom (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	05.03.2020, 11.00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade **Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
 - ████████████████████
 - ██████████ (protokol)
- FG36
 - ██████████
- FG37
 - ██████████
- IBBS
 - ██████████
- Tlač
 - ██████████
- ZBS1
 - ██████████
- INIG
 - ██████████
- BZGA : ██████████ (telefonicky)
- Nemecké ozb ██████████ (telefonicky)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ Celosvetovo 95413 (+2 334), z toho 3 285 úmrtí (+82), miera úmrtnosti 3,4 % ○ Čína (vrátane Hongkongu a Macaa) 80 520 (+119) prípadov (84,4 % prípadov na celom svete), z toho 3 014 (+30) Smrteľné prípady, miera úmrtnosti 3,7 %, >5924 závažných Pribeh ochorenia (≥7,4 %) ○ Provincia Hubei 67 466 (+134) prípadov (83,8 % prípadov v Číne), 2 902 (+31) úmrtí, miera úmrtnosti 4,3 %, 5788 ťažkých priebehov ochorenia (8,6 %) ○ Medzinárodne (okrem Číny, vrátane Taiwanu) 80 krajín so 14 893 (+2 215) prípadmi, vrátane 271 úmrtí, Úmrtnosť 1,8 %, ≥419 ťažkých priebehov ochorenia (≥2,8 %, žiadne údaje pre Irán) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Južná Kórea 5 766 (38,7 %) ▪ Irán 2 922 (19,6 %) ▪ "Diamantová princezná" 706 (4,7 %) ▪ Japonsko 331 (2,2 %) ○ WHO EURO región 4 354 prípadov (+976), z toho 114 (+29) úmrtí, miera úmrtnosti 2,6 %, 324 závažných prípadov Pribeh ochorenia (7,4 %) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Taliansko 3 089 (70,9 %) ▪ Francúzsko 285 (6,5 %) ▪ Nemecko 262 (6,0%) ▪ Španielsko 202 (4,6 %) ▪ Spojené kráľovstvo 85 (1,9 %) ▪ Švajčiarsko 80 (1,8 %) <p><u>Pozor: Taiwan už neuvádzajte v zozname Číny</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Rôzne informácie: náhly nárast v dôsledku zhľuku prípadov; prudký nárast prípadov v Indii, vrátane 16 prípadov z Talianska; prípady vo Švédsku a Nórsku spojené s inými krajinami (vrátane Švajčiarska a Talianska) ○ Južná Kórea: ďalší nárast prípadov, žiadne zmeny v oblastiach, postihnutá oblasť = zóna špeciálnej starostlivosti, komunikácia s obyvateľstvom sa zintenzívňuje, existujú testovacie stanice, žiadne zmeny v postihnutých oblastiach ○ Irán: veľa prípadov (vrátane úmrtí) vo vládnom kruhu, 	<p>ZIG1</p> <p>ZIG1</p>



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>v súčasnosti Pasteurov inštitút zaviedol 22 PCR laboratórií po celej krajine (cieľ je 41), 10 000 testov/deň, žiadne informácie o zmene rizikovej oblasti</p> <ul style="list-style-type: none">○ Japonsko: žiadna zmena v postihnutých oblastiach	
--	---	--



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Taliansko: situácia zostáva dynamická, veľa prípadov a úmrtí; prípady boli exportované do 44 krajín; ISS uvádza, že je postihnutých veľa HCW (viac podrobností nie je k dispozícii); zatvorenie škôl a univerzít do polovice marca; postihnuté rovnaké regióny ○ Francúzsko: celkovo 6 zoskupení v 4 regiónoch, najväčšie severne od Paríža, mnohé opatrenia vrátane zatvorenia škôl; v juhovýchodnom kostole, kde boli prítomní aj Nemci a Švajčiari, sa v súčasnosti zvažuje 3. stupeň pohotovosti (najvyšší) ○ Austrália: pravdepodobne prvé autochtónne prenosy (3 sa vyšetrujú) ○ USA/Kalifornia: Výletná loď "Grand Princess" v súvislosti s úmrtím, vrátane nemeckých cestujúcich, dnes prebiehajú testy • Medzinárodné rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Aké konkrétne kritériá by mal RKI používať na vymedzenie rizikových oblastí ○ Včera Poradné fórum ECDC TK: ECDC prispôbilo definíciu prípadu vrátane rizikovej oblasti definícií WHO (krajiny, v ktorých sa prípady vyskytujú častejšie), odolnosť mnohých krajín, pretože je to ťažké interpretovať ○ Veľmi veľa otázok o Južnom Tirolsku ako rizikovej oblasti, RKI bol požiadaný o preverenie; motivácia rizikovej oblasti: zvýšené testovanie návratilcov a vyššia ostražitosť, to je už dané; preveriť, koľko prípadov v Nemecku bolo vystavených v Južnom Tirolsku (pomoc pri rozhodovaní) • Národné oblasti výskytu <ul style="list-style-type: none"> ○ Heinsberg sa nesmie uvádzať ako riziková oblasť (BMG), veľa otázok na túto tému aj zo zahraničia ○ Spojené kráľovstvo využíva "regióny s vysokým výskytom", ako takéto oblasti nazývame v Nemecku (opisne a jednoznačne), aj na prijímanie opatrení v reakcii na ○ Je možné, že ostatné krajiny čoskoro definujú (celé) Nemecko ako rizikovú oblasť <p><i>Úloha: Objasnenie kritérií na vymedzenie rizikových oblastí, FG36/INIG</i></p> <p><i>ToDo: Počet prípadov v Nemecku s expozíciou v Južnom Tirolsku, FG32/LZ?</i></p> <p><i>ToDo: E-mail na BMG s cieľom objasniť postup definovania oblastí s vysokým počtom prípadov v Nemecku, technický a politický, dôležité včasné vyhlásenie, terminológia, napr. región výskytu?</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ 349 laboratórne potvrdených, 15 federálnych štátov, 98 okresov: BB 1, BE 9, BW 65, BY 52, HB 3, HE 14, HH 3, MV 4, NI 	<p>všetk y AL3</p> <p>všetky</p> <p>všetky</p> <p>FG32</p>
--	--	--



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

10, NW 175, RP 7, SH 3, SL 1, SL 2, SL 3, SL 4, SL 5, SL 6, SL 7, SL 8, SL 9, SL 10, SL 11, SL 12, SL 13, SL 14, SL 15, SL 16, SL 17, SL 18, SL 19, SL 20, SL 21, SL 22, SL 23, SL 24, SL 25, SL 26, SL 27, SL 28, SL 29, SL 30, SL 31, SL 32, SL 33, SL 34, SL 35, SL 36, SL 37, SL 38, SL 39, SL 40, SL 41, SL 42, SL 43, SL 44, SL 45, SL 46, SL 47, SL 48, SL 49, SL 50, SL 51, SL 52, SL 53, SL 54, SL 55, SL 56, SL 57, SL 58, SL 59, SL 60, SL 61, SL 62, SL 63, SL 64, SL 65, SL 66, SL 67, SL 68, SL 69, SL 70, SL 71, SL 72, SL 73, SL 74, SL 75, SL 76, SL 77, SL 78, SL 79, SL 80, SL 81, SL 82, SL 83, SL 84, SL 85, SL 86, SL 87, SL 88, SL 89, SL 90, SL 91, SL 92, SL 93, SL 94, SL 95, SL 96, SL 97, SL 98, SL 99, SL 100, SL 101, SL 102, SL 103, SL 104, SL 105, SL 106, SL 107, SL 108, SL 109, SL 110, SL 111, SL 112, SL 113, SL 114, SL 115, SL 116, SL 117, SL 118, SL 119, SL 120, SL 121, SL 122, SL 123, SL 124, SL 125, SL 126, SL 127, SL 128, SL 129, SL 130, SL 131, SL 132, SL 133, SL 134, SL 135, SL 136, SL 137, SL 138, SL 139, SL 140, SL 141, SL 142, SL 143, SL 144, SL 145, SL 146, SL 147, SL 148, SL 149, SL 150, SL 151, SL 152, SL 153, SL 154, SL 155, SL 156, SL 157, SL 158, SL 159, SL 160, SL 161, SL 162, SL 163, SL 164, SL 165, SL 166, SL 167, SL 168, SL 169, SL 170, SL 171, SL 172, SL 173, SL 174, SL 175, SL 176, SL 177, SL 178, SL 179, SL 180, SL 181, SL 182, SL 183, SL 184, SL 185, SL 186, SL 187, SL 188, SL 189, SL 190, SL 191, SL 192, SL 193, SL 194, SL 195, SL 196, SL 197, SL 198, SL 199, SL 200, SL 201, SL 202, SL 203, SL 204, SL 205, SL 206, SL 207, SL 208, SL 209, SL 210, SL 211, SL 212, SL 213, SL 214, SL 215, SL 216, SL 217, SL 218, SL 219, SL 220, SL 221, SL 222, SL 223, SL 224, SL 225, SL 226, SL 227, SL 228, SL 229, SL 230, SL 231, SL 232, SL 233, SL 234, SL 235, SL 236, SL 237, SL 238, SL 239, SL 240, SL 241, SL 242, SL 243, SL 244, SL 245, SL 246, SL 247, SL 248, SL 249, SL 250, SL 251, SL 252, SL 253, SL 254, SL 255, SL 256, SL 257, SL 258, SL 259, SL 260, SL 261, SL 262, SL 263, SL 264, SL 265, SL 266, SL 267, SL 268, SL 269, SL 270, SL 271, SL 272, SL 273, SL 274, SL 275, SL 276, SL 277, SL 278, SL 279, SL 280, SL 281, SL 282, SL 283, SL 284, SL 285, SL 286, SL 287, SL 288, SL 289, SL 290, SL 291, SL 292, SL 293, SL 294, SL 295, SL 296, SL 297, SL 298, SL 299, SL 300, SL 301, SL 302, SL 303, SL 304, SL 305, SL 306, SL 307, SL 308, SL 309, SL 310, SL 311, SL 312, SL 313, SL 314, SL 315, SL 316, SL 317, SL 318, SL 319, SL 320, SL 321, SL 322, SL 323, SL 324, SL 325, SL 326, SL 327, SL 328, SL 329, SL 330, SL 331, SL 332, SL 333, SL 334, SL 335, SL 336, SL 337, SL 338, SL 339, SL 340, SL 341, SL 342, SL 343, SL 344, SL 345, SL 346, SL 347, SL 348, SL 349, SL 350, SL 351, SL 352, SL 353, SL 354, SL 355, SL 356, SL 357, SL 358, SL 359, SL 360, SL 361, SL 362, SL 363, SL 364, SL 365, SL 366, SL 367, SL 368, SL 369, SL 370, SL 371, SL 372, SL 373, SL 374, SL 375, SL 376, SL 377, SL 378, SL 379, SL 380, SL 381, SL 382, SL 383, SL 384, SL 385, SL 386, SL 387, SL 388, SL 389, SL 390, SL 391, SL 392, SL 393, SL 394, SL 395, SL 396, SL 397, SL 398, SL 399, SL 400, SL 401, SL 402, SL 403, SL 404, SL 405, SL 406, SL 407, SL 408, SL 409, SL 410, SL 411, SL 412, SL 413, SL 414, SL 415, SL 416, SL 417, SL 418, SL 419, SL 420, SL 421, SL 422, SL 423, SL 424, SL 425, SL 426, SL 427, SL 428, SL 429, SL 430, SL 431, SL 432, SL 433, SL 434, SL 435, SL 436, SL 437, SL 438, SL 439, SL 440, SL 441, SL 442, SL 443, SL 444, SL 445, SL 446, SL 447, SL 448, SL 449, SL 450, SL 451, SL 452, SL 453, SL 454, SL 455, SL 456, SL 457, SL 458, SL 459, SL 460, SL 461, SL 462, SL 463, SL 464, SL 465, SL 466, SL 467, SL 468, SL 469, SL 470, SL 471, SL 472, SL 473, SL 474, SL 475, SL 476, SL 477, SL 478, SL 479, SL 480, SL 481, SL 482, SL 483, SL 484, SL 485, SL 486, SL 487, SL 488, SL 489, SL 490, SL 491, SL 492, SL 493, SL 494, SL 495, SL 496, SL 497, SL 498, SL 499, SL 500, SL 501, SL 502, SL 503, SL 504, SL 505, SL 506, SL 507, SL 508, SL 509, SL 510, SL 511, SL 512, SL 513, SL 514, SL 515, SL 516, SL 517, SL 518, SL 519, SL 520, SL 521, SL 522, SL 523, SL 524, SL 525, SL 526, SL 527, SL 528, SL 529, SL 530, SL 531, SL 532, SL 533, SL 534, SL 535, SL 536, SL 537, SL 538, SL 539, SL 540, SL 541, SL 542, SL 543, SL 544, SL 545, SL 546, SL 547, SL 548, SL 549, SL 550, SL 551, SL 552, SL 553, SL 554, SL 555, SL 556, SL 557, SL 558, SL 559, SL 560, SL 561, SL 562, SL 563, SL 564, SL 565, SL 566, SL 567, SL 568, SL 569, SL 570, SL 571, SL 572, SL 573, SL 574, SL 575, SL 576, SL 577, SL 578, SL 579, SL 580, SL 581, SL 582, SL 583, SL 584, SL 585, SL 586, SL 587, SL 588, SL 589, SL 590, SL 591, SL 592, SL 593, SL 594, SL 595, SL 596, SL 597, SL 598, SL 599, SL 600, SL 601, SL 602, SL 603, SL 604, SL 605, SL 606, SL 607, SL 608, SL 609, SL 610, SL 611, SL 612, SL 613, SL 614, SL 615, SL 616, SL 617, SL 618, SL 619, SL 620, SL 621, SL 622, SL 623, SL 624, SL 625, SL 626, SL 627, SL 628, SL 629, SL 630, SL 631, SL 632, SL 633, SL 634, SL 635, SL 636, SL 637, SL 638, SL 639, SL 640, SL 641, SL 642, SL 643, SL 644, SL 645, SL 646, SL 647, SL 648, SL 649, SL 650, SL 651, SL 652, SL 653, SL 654, SL 655, SL 656, SL 657, SL 658, SL 659, SL 660, SL 661, SL 662, SL 663, SL 664, SL 665, SL 666, SL 667, SL 668, SL 669, SL 670, SL 671, SL 672, SL 673, SL 674, SL 675, SL 676, SL 677, SL 678, SL 679, SL 680, SL 681, SL 682, SL 683, SL 684, SL 685, SL 686, SL 687, SL 688, SL 689, SL 690, SL 691, SL 692, SL 693, SL 694, SL 695, SL 696, SL 697, SL 698, SL 699, SL 700, SL 701, SL 702, SL 703, SL 704, SL 705, SL 706, SL 707, SL 708, SL 709, SL 710, SL 711, SL 712, SL 713, SL 714, SL 715, SL 716, SL 717, SL 718, SL 719, SL 720, SL 721, SL 722, SL 723, SL 724, SL 725, SL 726, SL 727, SL 728, SL 729, SL 730, SL 731, SL 732, SL 733, SL 734, SL 735, SL 736, SL 737, SL 738, SL 739, SL 740, SL 741, SL 742, SL 743, SL 744, SL 745, SL 746, SL 747, SL 748, SL 749, SL 750, SL 751, SL 752, SL 753, SL 754, SL 755, SL 756, SL 757, SL 758, SL 759, SL 760, SL 761, SL 762, SL 763, SL 764, SL 765, SL 766, SL 767, SL 768, SL 769, SL 770, SL 771, SL 772, SL 773, SL 774, SL 775, SL 776, SL 777, SL 778, SL 779, SL 780, SL 781, SL 782, SL 783, SL 784, SL 785, SL 786, SL 787, SL 788, SL 789, SL 790, SL 791, SL 792, SL 793, SL 794, SL 795, SL 796, SL 797, SL 798, SL 799, SL 800, SL 801, SL 802, SL 803, SL 804, SL 805, SL 806, SL 807, SL 808, SL 809, SL 810, SL 811, SL 812, SL 813, SL 814, SL 815, SL 816, SL 817, SL 818, SL 819, SL 820, SL 821, SL 822, SL 823, SL 824, SL 825, SL 826, SL 827, SL 828, SL 829, SL 830, SL 831, SL 832, SL 833, SL 834, SL 835, SL 836, SL 837, SL 838, SL 839, SL 840, SL 841, SL 842, SL 843, SL 844, SL 845, SL 846, SL 847, SL 848, SL 849, SL 850, SL 851, SL 852, SL 853, SL 854, SL 855, SL 856, SL 857, SL 858, SL 859, SL 860, SL 861, SL 862, SL 863, SL 864, SL 865, SL 866, SL 867, SL 868, SL 869, SL 870, SL 871, SL 872, SL 873, SL 874, SL 875, SL 876, SL 877, SL 878, SL 879, SL 880, SL 881, SL 882, SL 883, SL 884, SL 885, SL 886, SL 887, SL 888, SL 889, SL 890, SL 891, SL 892, SL 893, SL 894, SL 895, SL 896, SL 897, SL 898, SL 899, SL 900, SL 901, SL 902, SL 903, SL 904, SL 905, SL 906, SL 907, SL 908, SL 909, SL 910, SL 911, SL 912, SL 913, SL 914, SL 915, SL 916, SL 917, SL 918, SL 919, SL 920, SL 921, SL 922, SL 923, SL 924, SL 925, SL 926, SL 927, SL 928, SL 929, SL 930, SL 931, SL 932, SL 933, SL 934, SL 935, SL 936, SL 937, SL 938, SL 939, SL 940, SL 941, SL 942, SL 943, SL 944, SL 945, SL 946, SL 947, SL 948, SL 949, SL 950, SL 951, SL 952, SL 953, SL 954, SL 955, SL 956, SL 957, SL 958, SL 959, SL 960, SL 961, SL 962, SL 963, SL 964, SL 965, SL 966, SL 967, SL 968, SL 969, SL 970, SL 971, SL 972, SL 973, SL 974, SL 975, SL 976, SL 977, SL 978, SL 979, SL 980, SL 981, SL 982, SL 983, SL 984, SL 985, SL 986, SL 987, SL 988, SL 989, SL 990, SL 991, SL 992, SL 993, SL 994, SL 995, SL 996, SL 997, SL 998, SL 999, SL 1000

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nový 87: 2 BE, 15 BW, 4 BY, 2HE, 3NI, 60 NW (z toho 50 Heinsberg), 1 SH; incidencia 0,43/100 000 Nemecko, 1/100 000 NRW, 58/100 000 Heinsberg; národná vs. medzinárodná expozícia nemeckých prípadov: 200 (162 Heinsberg) vs. 76 (64 Taliansko); vek 2-92 rokov, medián a priemer 40 rokov, zatiaľ žiadne úmrtie, žiadne údaje o hospitalizáciách ○ Nedostatočný zber údajov, napr. o hospitalizáciách; možné v SurvNet v časti Extra-Infos, museli by ich vyplniť GA, nie všetky GA majú na to čas alebo používajú SurvNet, Infobrief uvádza ako alternatívu k SurvNet, že sa to robí na úrovni štátov, ale tie majú ešte menej Informácie → Požaduje sa iná možnosť zberu údajov • IBBS má klinické kurzy zdokumentované pomocou dokumentov WHO, ale zdá sa, že sú zložitejšie/časovo náročnejšie • Žiadosť o administratívnu pomoc z Freisingu pre RKI: 3 oddelenia 3 MA sú na ceste tam. 2 PAE, 1 MA FG32 • Nemecká správa o hospodárení je zverejnená na webovej stránke v skrátenej podobe, rovnako ako anglická verzia <p><i>Úloha: FG32 vypracuje návrh na zlepšenie prenosu údajov najskôr do pondelka</i></p> <p><i>ToDo: Situačné správy (zjednodušená verzia) od dnešného dňa aj v oboch jazykoch na webovej stránke RKI</i></p>	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Profil patogénu: je v záverečnej koordinácii, čaká sa na schválenie zo strany BMG, mal by byť online dnes večer, ak do 16.00 hod. nedostaneme žiadnu spätnú väzbu, bude prerušený, môže byť zároveň zaslaný krajinám • Nová publikácia z čínskeho mesta Schenzen: dokumentuje nárast počtu prípadov u detí (z 2 na 13 %), ktorý treba interpretovať opatrne, okrem iného aj preto, že počet testov v analyzovanom období prudko vzrástol 	<p>všetky</p> <p>INIG</p>



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

<p>3</p>	<p>Aktuálne hodnotenie rizík Hodnotenie rizika RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krízový tím BMI/BMG chce poznať zdôvodnenie hodnotenia rizík RKI, pripravuje sa text k tejto téme (na základe pandemického plánu), FG32 mark-up reviduje FG36, o zverejnení sa rozhodne po finalizácii, text by mal byť hotový v pondelok 	<p>Lage-AG</p> <p>Všetky</p>
<p>4</p>	<p>Komunikácia</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Otázky novinárov <ul style="list-style-type: none"> ○ Mení sa hodnotenie rizika, ak dôjde k úmrtiu v Nemecku: nie ○ Ako by sa mali úmrtia prezentovať na webovej stránke, aj v tabuľke (podľa spolkových krajín) alebo nie? Nie je definitívne rozhodnuté, ale oficiálne nahlásené prípady (okrem tých, o ktorých sa RKI dozvie všetkými kanálmi) by sa mali uvádzať aj v tabuľke • BZgA: nič nové • Bundeswehr: pripravuje informačný panel na prezentáciu vlastnej situácie (vojaci v Nemecku, ako aj personál nasadený po celom svete), má tiež memorandum o porozumení s INIG/ZIG, ktorého súčasťou je aj spoločná IT platforma, údaje z prípadov v nemeckej všeobecnej populácii nie sú zahrnuté 	<p>Tlač</p>



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

Lage-AG

<p>5</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rámcový koncept sa teraz nazýva "Dodatok k NPP" (BMG), str. 21 sa týka vstupu z (zahraničných) rizikových oblastí, znenie pre nemecké oblasti je koordinované s BMG (pozri vyššie) • Vývojový diagram (revidovaná verzia): online • Ambulantný manažment potvrdených prípadov: online • Rizikový profil zraniteľných skupín: Dokument je z veľkej časti dokončený • Koncept KoNA: online • Modelovanie pre COVID-19 v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> ○ Bol pripravený, dobre realizovaný odborný/vedecký produkt ○ Záujem a dopyt existuje, bolo uverejnených mnoho ďalších modelových štúdií RKI, BMG si neželá ich uverejnenie na tomto mieste ○ Bolo by dobré dať zákaz BMG (ústny pokyn) písomne v nejakej forme ○ Dnes sa vytvára krízový tím BMG a [redacted] vedený, modelovanie je prezentovaný na neho a publikácia sa opäť diskutuje ○ RKI pripravuje sprievodný text (v nemčine pre EpiBull) pre modelovanie, ktorý sa bude ďalej aktualizovať <p><i>ToDo: Stlačiť by [redacted] informovať o zverejnení rámcovej koncepcie a zaslať dokumenty v prílohe</i></p>	<p>FG36 všetky</p>
<p>6</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> - [redacted] • Prebieha rýchle hodnotenie laboratórných kapacít ECDC, vrátane otázky nedostatku ochranných materiálov pre laboratórne testy, dúfajme, že čoskoro bude vypracovaný prehľad na európskej úrovni Úroveň (od ECDC) k dispozícii 	<p>ZBS1 FG17</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Na kruhové testy sa zaregistrovalo 180 laboratórií • RKI ponúka federálnym štátom podporu testovania až do 200 testov denne, štáty zatiaľ nie sú veľmi nadšené 	<p>AL1 Viceprezident</p>



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia: zúčastňujú sa na nej 3 centrá STAKOB, Hamburg, Mníchov Düsseldorf, Hamburg má vedúcu úlohu, v súčasnosti sa získavajú povolenia a etické hlasovanie, veľmi urýchlené • TK 13:00 hod. [REDACTED] Kritériá na prepustenie, možnosti samovyšetrenia, bezplatné testovanie špecializovaného personálu • Možnosti oddelenia pacientov: pri väčšom počte pacientov nie je možné vytvoriť samostatné izby, potom je rozumné a technicky jasné oddelenie skupín, dokument o oddelení (FF: FG37) sa dnes koordinuje s AGI • Mobilné tímy KoNa: prebieha štúdia GERN, AL2 v pondelok oznámila, že účasť je veľmi nízka, tímy by tu boli ideálne <p><i>ToDo: FG37 hovorí s [REDACTED] o tomto</i></p>	IBBS
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Testovanie zdravotníckeho personálu je častou témou, HCW by teoreticky museli byť testovaní denne, ale zmyslupnejšie by bolo algoritmus, ako môžu efektívne pracovať chránené • Veterinári majú zásoby ochranných materiálov, v prípade potreby by mohli byť požiadaní o podporu, TOP r [REDACTED] G TK • Ochranné masky <ul style="list-style-type: none"> ○ BMG TK dnes ráno: nákup ešte nebol dokončený ponuky prijaté od divízie BMG 123 nespĺňajú požadované špecifikácie, RKI-Špecialista na poskytovanie ďalšej podpory pri hodnotení, Normy by sa nemali znižovať, [REDACTED] už bol v kontakte s BMG, v BMG súradnice [REDACTED] tento ○ Spoločnosť BMG bola požiadaná, aby vypracovala návrh textu, ktorý by bol zahrnutý do Internet však bude k dispozícii až po úspešné obstarávanie • Centrálné organizované pravidelné hromadné podujatia: podľa druhej časti pandemického plánu by sa opatrenia mali prijať skôr ako neskôr. zaviesť neskoro, aby sa maximalizovali pozitívne majú; možná dohoda napr. s DFB o postupe pri Zápasy Bundesligy - politická otázka, mala by byť v BMG TK rozhodnutie podlieha DFB a Federálne štáty/miestne úrady, ale dohoda o je možná centralizovaná úroveň? Prípadne aj farnosti (ale menšia tvorba kvapiek), kritériá papier 	AL1 FG32/FG35 FG32 FG36



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>Hromadné podujatia možno v tomto ohľade odložiť</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fázy pandémie <ul style="list-style-type: none"> ○ BMG by to chcela objasniť na európskej úrovni, pokiaľ možno spoločne prejsť do ďalšej fázy; o tom sa diskutovalo aj včera na ECDC AF ○ Fázový prechod nie je presný, ale plynulý a riadi sa miestnym obrazom situácie, spoločný časový bod sa nepovažuje za užitočný, preto bol fázový model WHO zamietnutý ○ Nemecko je veľká krajina, v súčasnosti veľmi rôznorodá situácia, v určitom okamihu môže existovať spoločná jednotná situácia, pozri kapitolu 4 pandemického plánu ○ Ide predovšetkým o zodpovedajúce opatrenia, zvyčajne sa musí súbežne realizovať niekoľko stratégií. ○ Obmedzenie sa v súčasnosti vzťahuje aj na Heinsberg, ale je potrebné chrániť aj zraniteľné skupiny ○ Situácia sa musí vyhodnotiť na miestnej úrovni, musia sa stanoviť priority a potom sa musia prijať opatrenia strategickým kombinovaním opatrení, ktoré sa riadia regionálne v závislosti od miestnej situácie ○ RKI poskytuje obraz o situácii a odporúčania o možných protiopatreniach, predpokladá, že zdroje (lôžka, JIS) sú známe na miestnej úrovni ○ Pandemický plán nie je zrozumiteľný, vysvetlenie zo strany RKI sa zdá byť potrebné, čo sa očakáva a kedy <p><i>Úloha: pán Schaade a [redacted] znovu si prečítať rámcovú koncepciu, pokiaľ ide o opatrenia (a fázy) závislé od situácie</i></p> <p><i>ToDo: FG36 pripravuje článok EpiBull na rovnakú tému, najprv kontaktné [redacted] miesto</i></p>	<p>Vpräs/FG36/ všetky</p>
<p>9</p>	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI Dashboard: včera diskutované, skupina signálov (s [redacted] dohodnuté) je v procese vývoja niečo, návrh bude predložený na začiatku budúceho týždňa • Pres želania, ktoré sa v správe o hospodárení objavili: v diskusii • V systéme SurvStat sú k dispozícii denne zverejňované údaje o prípadoch COVID-19, malo by sa to robiť aj v prípade iných ochorení? Musí sa prediskutovať s AGI • ECDC TESSY a ochrana údajov: podľa [redacted] prenos nie je v súlade s ochranou údajov a nie je [redacted] sa na rozhodnutie vedenia, či Nemecko bude pokračovať v prenose údajov pre TESSY napriek obavám o ochranu údajov • Nedostatočné nahlasovanie <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdie o možnom nedostatočnom nahlasovaní prípadov, niekoľko prebiehajúcich prístupov 	<p>FG32/oddelenie 3</p>



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Prípadné získanie údajov z virologického testovania 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Malá prípadová štúdia o diagnostike od Charité, obsahuje aj otázky o základnej imunite ○ Žiadosť Gérarda Krauseho s národnou kohortou na sérologické testovanie (počiatočná situácia a retrospektívna skutočná miera infekcie), Rozhodnutie o účasti RKI ešte nie je prijaté ○ Heinsberg ako vzorka, napr. ako dlho trvá sérokonverzia, koľko potvrdených infekcií PCR, koľko bolo infikovaných a u koľkých bola zistená? ○ Dôležité otázky aj vzhľadom na požiadavky na zdroje, pravdepodobne v súčasnosti nie je k dispozícii žiadne sérum ○ Výsledky súčasnej situácie v ohnisku nákazy nemožno považovať za reprezentatívne ○ → Treba to ďalej zvážiť, využitie Heinsbergu, FG37 o tom diskutuje s Charité Kontaktujte nás 	
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boli schválené nové odporúčania pre cestujúcich autokarmi 	FG32
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Irán: Správa z [REDACTED] že darcovstvo RKI je mimoriadne užitočné a zabránilo prerušeniu testovania, veľmi dobre vyškolení lekári, 200 miest na ECMO, využitie zdravotníckeho systému v súčasnosti 80 %, nedostatok osobných ochranných prostriedkov a liekov, epidemiológovia sú politicky manipulovaní, kríza vo vedení a plánovaní 	ZIG



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

Lage-AG

<p>12</p>	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Význam pre spis - nediskutuje sa • VÁŠ kontaktný bod, filter EMOTET sa dnes nediskutovalo 	<p>FG32</p>
<p>13</p>	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bol vytvorený krízový tím, ktorý mal len niekoľko členov: Verteiler-Krisenstab@rki.de. • Ďalšie zasadnutie: piatok, 06.03.2020, 13:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Na RKI sa zvoláva krízový tím "Novel Coronavirus (COVID-19)", ktorý prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV) 06/03/2020,

Dátum, čas: 13:00

Miesto konania: RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

DO P	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady ○ Rizikové oblasti ○ Medzinárodné opatrenia ○ Východné Francúzsko (región Grand Est) už nevykonáva izoláciu, ale zameriava sa na zdravotnícky personál • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, distribúcia, klastre ○ Pokles počtu darcov krvi ○ Ponuka podpory zo strany Nemecké ozbrojené sily 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Uverejnenie profilu patogénu? 	FG36
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Interná horúca linka RKI aktívna pre odbornú verejnosť • Formulácia "Etiketa kašľa" 	Stlačte tlačidl o FG32
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Rizikový profil zraniteľných skupín • 	FG36
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Samotestovanie • TK včera s [REDACTED] • 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS/FG14/ FG37



	<ul style="list-style-type: none"> Nástroj na plánovanie: Prognóza potrebného počtu nemocničných lôžok a lôžok intenzívnej starostlivosti na najbližšie týždne Dokument o možnostiach oddelenia pacientov 	FG17 FG32/37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Koncept KoNa Aktualizácia hromadných udalostí a opatrení v závislosti od situácie? 	FG37
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ECDC TESSY a nedostatočná ochrana údajov Aktualizácia sérologického testovania v národnej kohorte? Nedostatočné nahlasovanie aktualizácií? 	FG32 FG37
10	Doprava a hraničné priechody	FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> 	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Relevantnosť súboru VÁŠE ohnisko, filter EMOTET 	FG32
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: pondelok 09.03.2020, 13:00 hod. 14:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Situácia s novým koronavírusom (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	06.03.2020, 13:00-15:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade, Lothar Wieler (telefonicky)
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED] (telefonicky)
- INIG
 - [REDACTED]
- [REDACTED] BZGA : (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ Celosvetovo 98 120 (+2 707), z toho 3 388 úmrtí (+103), miera úmrtnosti 3,5 % ○ Čína (vrátane Hongkongu a Macaa) 80 667 (+147) prípadov, vrátane 3 044 (+30) úmrtí, miera úmrtnosti 3,8 %, >5744 závažných priebehov ochorenia ○ Provincia Hubei 67 592 (+126) prípadov, 2 931 (+29) Úmrtia, miera úmrtnosti 4,3 %, 5 588 závažných ochorení ○ Medzinárodne (okrem Číny, vrátane Taiwanu) 80 krajín so 14 893 (+2 215) prípadmi, vrátane 271 úmrtí, Úmrtnosť 1,8 %, ≥419 závažných priebehov ochorenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viac ako 10 nových prípadov: Taliansko (+796), Irán (+591), Južná Kórea (+518), Francúzsko (+138), Nemecko (+138), USA (+64), Španielsko (+46), Holandsko (+44), Švédsko (+38), Spojené kráľovstvo (+31), Belgicko (+27), Grécko (+23), Japonsko (+19), Nórsko (+16), Kanada (+14) ○ WHO EURO región 4 354 prípadov (+976), z toho 114 (+29) úmrtí, miera úmrtnosti 2,6 %, 324 závažných ochorení • Analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Najviac prípadov mimo Číny je naďalej v Južnej Kórei, Taliansku a Iráne. ○ Južná Kórea: Miera úmrtnosti je výrazne vyššia vo vekových skupinách 70-79 rokov: 4,1 % a >80 rokov: 6,0 %. ○ Japonsko sa stále nepovažuje za rizikovú oblasť. ○ Irán: Najvyšší výskyt v Ghome, presnejšie informácie o dovezených prípadoch nie sú k dispozícii ○ USA: Miestne prenosy vo Washingtone a Kalifornii; obmedzenia testovania boli zrušené ○ Egypt: o niečo viac importovaných prípadov, oficiálne len 2 prípady v krajine, ktoré sa budú ďalej monitorovať ○ Taliansko: Južné Tirolsko má len 7 hlásených prípadov, žiadna iná krajina okrem Nemecka nehlásila prípady dovezené z Južného Tirolska; avšak mnoho prípadov z Nemecka s cestovnou históriou Južného Tirolska, preto bolo Južné Tirolsko definované ako riziková oblasť ○ Francúzsko: 105 prípadov (25 %) v Oise; 140 potvrdených prípadov v regióne Grand Est (východné Francúzsko), nie je tam viac kapacít pre všeobecnú CoNa, zameranie na zdravotnícky personál 	ZIG1



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Francúzsko bude naďalej monitorované a zatiaľ nie je rizikovou oblasťou, to isté platí aj pre Španielsko. ○ Rizikové oblasti by sa mali obmedziť na regióny s mnohými prípadmi, nie na celé krajiny. ○ Cestujúci, ktorí sa vracajú z rizikových oblastí, sa považujú za Ošetrované kontakty 2. stupňa: Odporúčanie Zníženie sociálnych kontaktov bez choroby Nie sú potrebné žiadne karanténne opatrenia <p><i>ToDo: Pomoc pre ÖGD: Odporúčané opatrenia pre vstup z Revízia rizikových oblastí (FG32 + AGI)</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ 543 potvrdených (+194), 15 postihnutých BL a 126 LK, (1 BB, 15 BE, 91 BW, 79 BY, 3 HB, 15 HE, 8 HH, 5 MV, 18 NI, 281 NW, 8 RP, 7 SH, 1 SL, 1 SN, 1 TH) ○ Prudký nárast počtu prípadov, najmä v NRW, BW, BY ○ Miesta vystavenia: v prípade 439 prípadov je známe, že boli v kontakte s potvrdeným prípadom alebo sú v s nachádzali v rizikovej oblasti; 295 sa nachádzalo v rizikovej oblasti. Expozičné miesto vnútroštátne (najmä Heinsberg), na 121 medzinárodných (najmä Taliansko) ○ > 100 klastrov; FG36 bude opis klastra vyskúšajte ○ V Heinsbergu sa stratégia zadržiavania posúdenie rizika RKI bolo predložené BMG a je uverejnená v správe o hospodárení ○ Údaje sú teraz k dispozícii v systéme SurvStat prostredníctvom Oneskorené nahlasovanie, ale s menším počtom prípadov ako v správe o hospodárení bola oznámená. ○ V blízkej budúcnosti bude správa o hospodárení tiež len sa používajú údaje z hlásení, pretože úsilie potrebné na výskum je príliš veľký. Počas prechodu na euro by to mohlo viesť k viesť k jednorazovému zníženiu počtu prípadov. ○ Informácie o hospitalizácii sú k dispozícii pre 146, z ktorých 52 je hospitalizovaných; ale žiadne informácie o Závažnosť prítomného ochorenia. <p><i>Úloha: Definícia pojmu "závažné ochorenie"</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Epic krivka by mala byť považovaná bez Heinsberg, je KoNa úspešná bez Heinsberga? • Plánuje sa prezentácia podľa BL. <p><i>Úloha: Zahŕnutie epikrizok podľa spolkových krajín do správy o hospodárení</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Zníženie počtu darcov krvi: je zodpovednosťou PEI. • Ponuka podpory zo strany Bundeswehru <p><i>ToDo: písomné objasnenie s nemeckými ozbrojenými silami s podporou</i></p>	<p>FG32</p> <p>FG36</p> <p>FG32</p>
--	--	-------------------------------------



	Koordinačné centrum RKI <i>môže byť</i>	Program zasadnutia 2019nCoV- Lage-AG
	<ul style="list-style-type: none"> Na webovej stránke v časti rizikové oblasti COVID-19 okrem rizikové oblasti, ďalšie políčko s "obzvlášť" 	
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> Profil patogéna zverejnila BMG a je možné ho uverejniť. <i>Úloha: Tlačí by sa mala zaslať správna verzia profilu patogénu (FG36)</i> <ul style="list-style-type: none"> [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 	FG36
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Hodnotenie rizika "mierne" môže zatiaľ zostať a bude prehodnotenú v pondelok. V pondelok sa bude rokovať aj o návrhu na racionalizáciu hodnotenia rizika. Do hodnotenia rizík by bolo vhodné zahrnúť aj dostupnosť ochranných a protiopatrení. 	FG32/FG36
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> Situačné správy sú osobitnou formou situačných správ a nájdete ich na webovej stránke v časti Situačné správy. Tlač dostáva 150-200 e-mailov denne, približne 1/3 z nich je od odbornej verejnosti, otázky od občanov sa štandardne posielajú na FAQ a BZgA. Vhodnejšia formulácia pre "etiketu kašľa" bola "Pravidlá kašľania a kýchania" vybrané. <i>Úloha: Implementovať jazykové predpisy (tlač)</i> <ul style="list-style-type: none"> BZgA: nové inzeráty budú zverejnené cez víkend. 	Stlačte tlačidl o FG32
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Rizikový profil zraniteľných skupín: online Odporúčanie pre domácu karanténu <ul style="list-style-type: none"> bola zaslaná AGI, keďže neboli vznesené žiadne námietky, odkaz, kde ich možno získať, možno nájsť na internete. Dokument o možnostiach oddelenia pacientov <ul style="list-style-type: none"> nie je odchýlkou od pandemického plánu, ale jeho konkretizáciou, prílohou k pandemickému plánu 	FG36 IBBS/Tlač FG37



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Možnosti vlastného testovania: lekári by mali byť požiadaní, aby poskytli materiál od symptomatických pacientov, u ktorých bol paralelne vykonaný výter z hrdla a nosa; TC s [redacted] (prevencia) a Wölfel včera; stretnutie s ambulanciou Charité 	<p>Lage-AG</p> <p>FG17 ZBS1 FG36</p>
	<p>Diagnostické centrum, prípadne sa obráťte aj na spoločnosť Vivantes ohľadom Vlastný odber vzoriek</p> <p><i>ToDo: Hodnotenie samoprelievania (FG36)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> AGI Sentinel: včera testovaných 213 vzoriek, všetky negatívne Sérológia zatiaľ nebola validovaná. Pomer počtu vírusov schopných replikácie ku genómovým RNA vo vzorkách by sa mala analyzovať. Grippeweb: existuje myšlienka zavedenia dobrovoľného RKI vytvoriť interný porovnávací kolektív. Údaje ARS: z 500 vzoriek testovaných v rámci rutínnej diagnostiky bolo 8 pozitívnych. <p><i>Úloha: Zlúčiť údaje ARS s údajmi Voxco a RespiVir</i></p> <p>[redacted]</p>	<p>FG17</p> <p>FG36</p> <p>FG37 Oddelenie.3</p>
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Opatrenia pri práci s HCW ako kontaktnými osobami 1. Stupeň: ku koncepcii (možnosti činnosti prispôsobené Konkrétne situácia s univerzitnými nemocnicami v Aachene a Kolíne nad Rýnom je pracoval, zaradenie [redacted] (Charite) by bolo žiaduce. Rozhodnutia sa prijímajú individuálne. v zdravotníckych zariadeniach v zásade ďalej Koncepcia KoNa bola zachovaná. Manažment prepustenia: <ul style="list-style-type: none"> Prepustenie na základe klinických kritérií z Hospitalizácia v domácej izolácii je možná. Musí sa rozhodnúť, kedy by sa mala izolácia doma možno zrušiť. A pragmatické riešenie po určitom čase v Zvýhodnené v porovnaní s "bezplatným testovaním". Na tento účel je potrebné objasniť, ako dlho obdobie vyradenia. Potom nasleduje obdobie a pacient môže byť následne liečený bez sa uvoľní na ďalšie testovanie. (Odchádzajúci sa používa 14-21 dní s dodržiavaním štandardné hygienické opatrenia). <p><i>ToDo: Zrušenie domácej izolácie (po definovať prepustenie z nemocnice) (IBBS, odd. 1, FG36)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Plánovací nástroj na predpovedanie potrebného počtu Nemocničné lôžka a lôžka intenzívnej starostlivosti na niekoľko nasledujúcich týždňov <ul style="list-style-type: none"> Webový nástroj na nastavenie parametrov 	<p>FG37</p> <p>IBBS FG17 FG36</p> <p>FG37</p>



Koordinačné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

	<p>odhady nových prípadov, aktívnych prípadov, nových prípadov, nových Hospitalizácie, obsadené lôžka na bežných oddeleniach, Výskyt jednotiek intenzívnej starostlivosti, obsadenosť lôžok intenzívnej starostlivosti</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Výhody webového nástroja: Zlepšenia sa môže zavádzať priebežne ○ Je potrebný externý hosting ○ Prístup by mali mať osoby, ktoré plánujú starostlivosť, byť obmedzené (štátne ministerstvá). 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bola overená na základe čínskych údajov, mohli by sa použiť dostupné údaje z Talianska. Model sa bude ďalej rozvíjať a čoskoro sprístupní. 	
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konceptia KoNa: je potrebné objasniť otázku financovania; nadviazať kvôli tímom GERN <p><i>ToDo:</i> mal by požiadať o financovanie z osobitných fondov BMG.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia hromadných podujatí: Bola vznesená otázka týkajúca sa lekárskeho kongresu/veľtrhov. Odpoveď tlačového oddelenia: Organizátori by mali sami rozhodnúť v spolupráci s miestnymi orgánmi. Poznámka: iné lekárske kongresy už boli zrušené. <p><i>Úloha:</i> Preposlať e-mail tlačovému oddeleniu (FG36)</p>	FG37
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECDC TESSY a ochrana údajov: po ECDC sa údaje prenášajú bez právneho základu, BMG sa k tomu písomne nevyjadřila. <p><i>ToDo:</i> Stretnutie s zorganizovať</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť Gérarda Krauseho s národnou kohortou na sérologické testovanie (počiatočná situácia a retrospektívna aktuálna miera infekcie) závisí od validácie sérologie, na testoch sa pracuje. Existuje záujem, spätná väzba od FG36. 	FG32/AL3 FG36/AL3
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne špeciálne funkcie 	FG32
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • V Namíbii a na Pobreží Slonoviny sa plánujú školenia o pripravenosti/laboratórnej diagnostike s africkým CDC. 	ZIG
12	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontaktné miesto IHR, EMOTET Filter: RKI nemôže prijímať medzinárodné prílohy. 	FG32



Koordináčné centrum RKI

Program zasadnutia 2019nCoV-

13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: pondelok, 09.03.2020, 13:00-14:30, zasadacia miestnosť situačného centra	Lage-AG
-----------	--	---------

Program zasadnutia krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Na RKI sa zvoláva krízový tím "Novel Coronavirus (COVID-19)", ktorý prijíma strategické rozhodnutia týkajúce sa reakcie na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (2019-nCoV) 09.03.2020,
Dátum, čas: 13.00 hod.
Miesto konania: RKI, zasadacia miestnosť situačného centra
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	Na stránke vám prináša
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady ○ Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vlastné vyhlásenie oblastí s prebiehajúcim prenosom do Spoločenstva (ECDC AF, spätná väzba do konca pracovného času v utorok 10. marca) ▪ Diskusia o celom Južnom Tirolsku (provincia Bolzano) ako o rizikovej oblasti ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, distribúcia, klastre ○ Situačné centrum COVID19 BMG ○ Administratívna pomoc Freising (BY) ○ Žiadosť o administratívnu pomoc Berlín (GA Mitte) ○ Žiadosť o administratívnu pomoc Norimberg ○ Žiadosť o administratívnu pomoc NRW pre MAGS 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Zloženie • Odôvodnenie hodnotenia rizika 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Prieskum SnapShot 	FG 32



5	Dokumenty	19	
	<ul style="list-style-type: none">• Posúdenie závažnosti (návrh)		FG36 FG14



	<ul style="list-style-type: none"> Informácie o prevencii a liečbe chorôb v domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov 	
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Aktualizácia hodnotenia/serologického testu Povinnosť nahlasovať negatívne výsledky testov 	
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Izolácia kohorty potvrdila infekciu COVID-19 pozri e-mail So 07 Mar 2020 15:27 [REDACTED] Návrh GA Kolín nad Rýnom: zamestnanci KRITIS 	FG14 FG32
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> BMG/Spahn: Zrušenie podujatí > 1k účastníkov 	FG32
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdia vlastného výberu Označenie: podiel zosnulých 	FG 36 FG 32
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Výstupná kontrola? 	FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> 	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: utorok 10.3.2020, 11:00-12:30 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	09.03.2020, 13.00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ████████████████████
 - ██████████ (protokol)
 - ██████████
- FG36
 - ██████████
- FG37
 - ██████████
- IBBS
 - ██████████
- Tlač
 - ██████████
- ZBS1
 - ██████████
- INIG
 - ██████████
- BZGA : ██████████ (telefonicky)
- Nemecké ozbrojené sily: -



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ celosvetovo 110 014 (+11 894) prípadov, z toho 3 828 (3,5 %) <ul style="list-style-type: none"> Úmrtia (+440) ○ Čína (vrátane Hongkongu a Macaa) 80 860 (+193) prípadov, z toho 3 121 (3,9 %) úmrtí (+77), 5 115 ťažkých prípadov ochorenia ○ Medzinárodne 80 krajín (vrátane Taiwanu) s 29 154 (+11 701 od piatku) prípadmi, <ul style="list-style-type: none"> ▪ nových prípadov od piatku v Taliansku (+3517), Iráne (+3053), Južnej Kórei (+1098), Francúzsku (+786), Nemecko (+640), USA (+64), Španielsko (+426), USA (+325), Švajčiarsko (252), Holandsko (+183), Spojené kráľovstvo (+163), Belgicko (+150), Japonsko (+147), Švédsko (+113), Nórsko (+104), Rakúsko (67), Egypt (52). Všetky ostatné krajiny zaznamenali menej ako 50 nových prípadov. ○ Medzinárodné 707 (2,4 %) úmrtí: Taliansko (366), Irán (194), Južná Kórea (53), Spojené štáty (22), Francúzsko (19), Španielsko (17), Diamond Princess (7), Japonsko (7), Irak (5), Austrália (3), Spojené kráľovstvo (3), Švajčiarsko (2), Argentína (1), Egypt (1), Filipíny (1), San Marino (1), Thajsko (1) Taiwan (1) ○ Najmenej 633 závažných priebehov ochorenia ○ Európa (región WHO) 12 333 prípadov (+6 659), z toho 411 (3,3 %) úmrtí (+250), 507 ťažkých prípadov ochorenia • Analýza trendov (prezentácie tu) Medzinárodná: <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecne: Taliansko a Irán sú naďalej horúcimi bodmi. • Čína: V oblasti Zhejiang neboli zaznamenané žiadne nové prípady. Celkovo možno pozorovať pokles počtu hlásených prípadov takmer vo všetkých regiónoch Číny. V regiónoch s novými prípadmi je počet prípadov veľmi nízky. Možno konštatovať, že v Hongkongu sa podarilo úspešne obmedziť šírenie nákazy. • Južná Kórea: Trend je klesajúci, došlo k poklesu epikríze, čo možno pripísať úspešným prijatým opatreniam. (napr. zvýšené sledovanie a monitorovanie kontaktov). V súčasnosti je evidovaných 7 382 (+69) prípadov vrátane 50 úmrtí (+3). Podiel úmrtí je 0,7 %. Epidemiologickú súvislosť má 79,4 % prípadov; 62 % patrí do klastra (kostol Šinčonji), 20,6 % je 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<p>sporadicky alebo v rámci vyšetovania</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rusko: Oficiálne nahlásilo len 15 prípadov. Nie je jasné, či je toto číslo správne. Krajina má prísne kontroly na letisku. • Taliansko: Situácia v Lombardii zostáva dramatická; 769 nových prípadov a 113 nových úmrtí len v Lombardii. Celý región bol 8. marca 2020 uzavretý. V Taliansku je celkovo 7 375 (+1492) prípadov; z toho 4189 (57 %) v Lombardii a 1 180 (16 %) v Emílii-Románii. Na Slovensku je 366 (+133) Úmrtia (podiel zomrelých 4,9 %) <p>Počet prípadov s pravdepodobným miestom nákazy Južné Tirolsko sa zvyšuje. Taliansko uvádza v EWRS Selective Echange, že v Južnom Tirolsku dochádza k prenosu v komunite.</p> <p>Talianska tlač označuje "severné Taliansko" za rizikovú oblasť. Talianska vláda rozšírila samotnú rizikovú oblasť na 14 provincií.</p> <p><i>Úloha: INIG najprv porovná talianske regióny, ktorých sa opatrenia v súčasnosti týkajú. Na základe toho sa BMG navrhnu nové možné rizikové oblasti.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Definícia "rizikovej oblasti" a "postihnutej oblasti": Oblasti mimo Nemecka sa označujú ako "rizikové oblasti", zatiaľ čo oblasti v Nemecku sa označujú ako "postihnuté oblasti". <p><i>Úloha: Zodpovedné riadiace orgány by mali preskúmať svoje dokumenty a nahradiť pojem "rizikové oblasti" pojmom "obzvlášť postihnuté oblasti v Nemecku/medzinárodné rizikové oblasti". Nové dokumenty zašlite na adresu webmaster@rki.de.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Irán: Vzhľadom na nárast počtu nových prípadov je teraz celý Irán vyhlásený za rizikovú oblasť. Medzi nové opatrenia patrí obmedzenie cestovania medzi veľkými mestami, zatvorenie vzdelávacích inštitúcií a škôl až do apríla a nabádanie verejnosti, aby obmedzila používanie papierových bankoviek. • Egypt: 55 prípadov vrátane 33 prípadov na výletnej lodi na Níle (indexový prípad z Taiwanu). 1 úmrtie (Nemec, 60 rokov). • Francúzsko: Počet prípadov sa zvýšil, ale neexistuje žiadna konkrétna postihnutá oblasť. Prípady sú rozšírené po celom Francúzsku. Francúzsko nemá v rámci krajiny vymedzené rizikové oblasti. Opatrenia zahŕňajú sledovanie kontaktov, zameranie sa na zdravotnícky personál, zatvorenie 	
--	---	--



	<p>školy a zrušenie masových podujatí.</p> <p><i>Úloha: INIG kontaktuje francúzskych kolegov a prediskutuje s nimi, aké opatrenia zaviedli. To môže byť základom pre účinné opatrenia.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • USA/Kalifornia: Kalifornia vyhlásila stav ohrozenia verejného zdravia. CDC predpokladá, že v štátoch Oregon, Washington a Kalifornia dôjde k prenosu nákazy na komunitu. Federálne ministerstvo zahraničných vecí dostáva v tejto súvislosti otázky od Nemcov z Kalifornie. Minulú stredú sa zmenila definícia prípadu v USA. Dovtedy sa zaznamenávali najmä ťažké prípady a vykonávalo sa len niekoľko testov. Teraz je možné vykonať viac testov. Zmena definície prípadu a vyšší počet testov môžu vysvetľovať nárast počtu prípadov. Táto skutočnosť sa bude naďalej monitorovať. • Opatrenia voči Nemecku: V budúcnosti bude INIG informovať aj o opatreniach voči nemeckým cestujúcim. Zatiaľ je okrem iného známe, že krajiny Uganda, západná a stredná Afrika zaviedli dobrovoľnú karanténu alebo karanténu pri výskyte príznakov. AA zhromažďuje aj tieto informácie, aby RKI mohla informácie získavať aj týmto spôsobom. • Vyhľadávanie prebiehajúcich oblastí komunitného prenosu prostredníctvom EWRS: Každá krajina by mala posúdiť, či v rámci krajiny existujú regióny s komunitným prenosom. RKI uvedie Heinsberg. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady: 1112 potvrdených prípadov v 15 federálnych štátoch (6 BB, 40 BE, 199 BW, 256 BY, 4 HB, 20 HE, 17 HH, 33 NI, 484 NW, 19 RP, 5 SN, 10 SH, 2 TH) (diapozitívy tu) • Heinsberg 26 % všetkých prípadov v Nemecku • V Bavorsku a Bádensku-Württembersku sú 2 postihnuté regióny, ale ide o ohraničené zhluky. Neexistuje tu žiadny komunitný prenos, ale skôr sledovateľné reťazce prenosu • Vyhodnotenie na okresnej úrovni je možné len prostredníctvom siete SurvNet; tu je však zadaná len polovica všetkých prípadov, t. j. podľa elektronického systému hlásenia je prípadov výrazne menej. Z dlhodobého hľadiska by malo byť zasielanie prípadov elektronické, nie manuálne. Spolkové krajiny by mali zasielať kumulatívne prípady raz denne a prostredníctvom siete SurvNet by sa mala vykonávať analýza podľa okresov, veku, pohlavia atď. Na stránke . 	<p>FG36, FG32</p>
--	--	-------------------



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<p>Prístrojová doska pre vstup by mohla pomôcť a motivovať.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informačný panel: Tu sa vyžaduje vyhlásenie o vylúčení zodpovednosti, napr. "Tu sú uvedené len prípady nahlásené v súlade s IfSG, ktoré sa môžu líšiť od aktuálneho počtu prípadov". BMG by chcela vidieť prístrojovú dosku ešte raz, potom sa môže zverejniť. Môže byť ešte rozšírený/podrobnejší. V súvislosti s technickými/obsahovými otázkami bol kontaktovaný tím Signals (vývojári informačného panelu [redacted] a [redacted] a pre vydanie [redacted] bol uvedený ako kontaktná osoba. • Heinsberg: BMG dostala správu o Heinsbergu od RKI. Otázka, či RKI môže zistiť, čo sa v Heinsbergu robí. Na stránke [redacted] sama nemá dobrý kontakt; zamestnanec zdravotného strediska NRW (LZG) je v kontakte s FG32. V prípade potreby by pravidelná TK mohla túto výmenu formalizovať. Existuje žiadosť o administratívnu pomoc zo strany LZG a Heinsbergu. Očakáva sa žiadosť od ministerstva spolkovej krajiny NRW. BMG už poskytuje podporu [redacted] už poskytuje podporu. Podpora zo strany [redacted] poskytnúť aj naďalej. • Ďalšou možnosťou by bolo osloviť priamo občanov Heinsbergu, napríklad informovať ich, čo môžu sami urobiť, aby zabránili šíreniu vírusu (napr. obmedziť kontakt). • Ďalšie žiadosti o administratívnu pomoc z Norimbergu. Tu sa koná TK s oddelením verejného zdravotníctva a štátnym úradom, aby sa vyjasnili ciele, úlohy atď. • Vo Freisingene už pracujú 3 zamestnanci. V Berlíne poskytuje podporu 1 zamestnanec, v Severnom Porýní-Vestfálsku nie je na pracovisku nikto, • Na zasadnutí SFA divízie 3 sa rozhodlo o poskytnutí podpory v prípadoch, keď je možné získať nové informácie alebo keď sú dotknuté konkrétne (zraniteľné) skupiny. • Navrátilci Tel Aviv: Skupina cestujúcich (N=44) s kontaktom na potvrdený prípad COVID-19 v Betleheme. 3 z 24 účastníkov cesty, ktorí sa už vrátili, majú symptómy a sú hospitalizovaní. Na výsledky výterov sa stále čaká. • Plavba loďou Lidl po Níle: Na lodi bolo ďalších 70 nemeckých cestujúcich. Situačné centrum sa snaží získať zoznam kontaktov, aby mohlo informovať zdravotnícke orgány • Plánuje sa rozšírenie záznamového systému prostredníctvom DIVI a DKG. Želaním je zamerať sa na pacientov, ako aj 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<p>prepustení zamestnanci. List sa pripravuje. V Heinsbergu je 8 vážne chorých pacientov, z ktorých 4 sú liečení experimentálnymi liekmi.</p>	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> Profil patogénu bol úspešne zverejnený. Žiadosť o opravu (uvádza sa trvanie 9 dní; v literatúre 6 dní) bude zaslaná na adresu [REDACTED] postúpená na adresu [REDACTED] 	Tlač
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktuálne hodnotenie rizík bolo aktualizované. Nová verzia bude dnes zverejnená na internete a bude sa aktualizovať každý týždeň. Dokument "Racionálne posúdenie rizík" vytvorila spoločnosť FG36. Tento dokument bude poskytnutý krízovému tímu na pripomienkovanie a následne bude sprístupnený na internete (vrátane odkazu na hodnotenie rizík). V budúcnosti by sa mohlo uvažovať o sekcii "Čo ďalej" na webovej stránke. CDC už niečo podobné urobilo. 	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p><u>RKI</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Erfurtská univerzita uskutočnila prieskum o vnímaní odporúčaných ochranných opatrení a RKI atď. Výsledky sa poskytujú krízovému štábu. Požiadajte tlačovú kanceláriu INIG, aby skontrolovala názvy krajín (napr. Palestína, Vatikán) v medzinárodných číslach prípadov. Počet prípadov v jednotlivých krajinách: v Egypte zatiaľ zomrel jeden Nemeč. Tento prípad nie je zahrnutý v zozname nemeckých prípadov, ale je uvedený v situačnej správe. V Taliansku sa hovorí, že v Nemecku sa testuje príliš málo. Často sa objavuje otázka (aj na medzinárodnej úrovni) o počte testov. <p><i>ToDo: [REDACTED] Týždenné údaje o počte laboratórnych testov bude poskytovať tlač.</i></p> <p><u>BZgA:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Prebiehajúce činnosti. Pokračujú práce na rozširovaní ponuky informácií. Zo strany občanov sa objavuje veľa otázok. <p><i>ToDo: Prieskum z Erfurtskej univerzity ukazuje potrebu "poradenskej príručky pre domácnosti" ("Čo mám robiť, ak má moje dieťa COVID-19"). BZgA preveruje, či je možné niečo také vytvoriť.</i></p>	<p>Tlač, FG32</p> <p>BZgA</p>



5	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie závažnosti: Dokument bol dnes ráno zaslaný krízovému štábu na pripomienkovanie. Potom bude zaslaný BMG (objednávka prišla od BMG) a následne môže byť zverejnený na internete. Kategórie sú: (A) potvrdené nemocničné prípady, (B) kritické prípady a (C) úmrtia. <p><i>ToDo: FG36 uplatňuje dokument na už predložené prípady.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o prevencii a liečbe chorôb v domovoch dôchodcov a domovoch pre seniorov: Na túto tému je veľa otázok. Na uľahčenie vyhľadávania je teraz pre ňu vytvorená samostatná webová stránka. Vychádza z dokumentu "Rizikové skupiny" FG14 a FG36, aby sa zistilo, či sa z neho dá niečo odstrániť. • Vývojový diagram: "Medzinárodné rizikové oblasti" sa nahrádza takto "Osobitne postihnuté oblasti v Nemecku" IBBS a následne aktualizované na internete. Dokument "Informácie pre cestujúcich" postup. 	FG36, FG14, IBBS
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rýchle testy: Existuje spoločnosť, ktorá ponúka rýchly test IGG/IGM na SARS-CoV-2, ale testy, ktoré testujú len imunitnú odpoveď, nie sú vhodné ako skriningové testy. Môže zlepšiť PCR v klinickom prostredí. • AGI Sentinel: Stále bez pozitívneho výsledku SARS-CoV-2. ARS zatiaľ nie je k dispozícii v Dolnom Sasku z dôvodu nedostatku základný náter atď. sa prestali používať. 	FG17
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • K dokumentu o hygiene existuje dodatok o izolácii kohort. • K dispozícii je 12-stranový dokument o práci s kontaktnými osobami, ktoré sú zamestnané v kritických infraštruktúrach (vrátane zamestnancov jadrových elektrární, riadiacich letovej prevádzky a zdravotníckeho personálu). V dokumente sa navrhuje zaradiť ich do kategórie kontaktných osôb 2. Môžu naďalej pracovať, ale nesmú cestovať verejnou dopravou, mali by nosiť masky na tvári a sedieť oddelene od ostatných. Dokument nerozlišuje medzi blízkosťou kontaktu. Podľa odporúčaní RKI by však užšie kontakty mali patriť do kategórie 1 kontaktných osôb. Dokument je poskytnutý krízovému tímu. 	IBBS/FG14/FG32



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Pokyny na liečbu COVID-19: Pokyny na liečbu boli vypracované spolu so STAKOB a poskytnuté príslušným odborným združeniam. V prípade potreby sa očakávajú zmeny veľkosti zo strany DIVI. Keďže liečba je doménou odborných spoločností, najskôr sa čaká na spätnú väzbu od nich a potom sa dokument poskytne krízovému tímu. Finalizovaný dokument bude zverejnený na webovej stránke RKI a distribuovaný prostredníctvom zdieľať so špecializovanými organizáciami. 	
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zrušenie podujatí: Spolkové krajiny by chceli, aby sa k tomu vyjadril RKI. Ide však o politické rozhodnutie, preto RKI nezaujíma stanovisko. Možno odkázať na kritériá týkajúce sa rušenia hromadných podujatí zo strany RKI. To sa môže použiť aj na posúdenie podujatí s menej ako 1 000 účastníkmi. Je potrebné zohľadniť posúdenie vplyvu (napr. lekárske kongresy). • 3. verzia stratégie: Na základe strategických rozhodnutí treba obyvateľom povedať, čo môžu urobiť ("osobná zodpovednosť"). V 3. verzii stratégie sa od individuálneho vyhľadávania kontaktov prechádza k cieľnému vyhľadávaniu tam, kde je podpora obzvlášť potrebná (zraniteľné skupiny alebo ohniská nákazy v určitých oblastiach, ako sú nemocnice alebo domovy dôchodcov). V takejto situácii je zapojenie samotných občanov vyššie a je dôležitou súčasťou stratégie. Rodiny chorých osôb musia mať možnosť izolovať sa atď. • Pojem "zadržiavanie" sa často chápe nesprávne. Odkazuje na spomalenie alebo spomalenie vypuknutia epidémie a získanie času <p><i>ToDo: FG36 skontroluje, ktorý termín najlepšie zodpovedá našej stratégii.</i></p>	
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdie s vlastným odberom vzoriek: Kontakt už bol nadviazaný s DRK a Charité. Projekt sa môže začať po konečnom schválení zo strany ochrany údajov. Všetky dokumenty sú pripravené. Odoberie sa výter z nosa a tváre; výter z hrdla je voliteľný. Predpokladá sa, že pre štúdiu bude k dispozícii 60 pozitívnych výsledkov. 	FG32



Situačné centrum RKI

Program krízového štábu COVID-19

	<p>ktoré by mali byť v dohľadnej budúcnosti realizovateľné.</p> <ul style="list-style-type: none"> • "Percento zomrelých": Pojem "miera úmrtnosti" sa nepoužíva! Namiesto toho sa používa termín Môže sa použiť "podiel zosnulého". • Všetci výrobcovia softvéru môžu zabezpečiť rýchlu dostupnosť údajov v sieti SurvNet. Napriek tomu sú potrebné vyšetrovania zdravotníckych orgánov, aby boli všetky údaje v sieti SurvNet. Koncové body sa ťažko zaznamenávajú, pretože nejde o jednorazové, ale o priebežné zisťovanie a vyžaduje si dobrú spoluprácu s klinikami atď. Miestne zdravotnícke orgány ju majú. Miestne zdravotnícke orgány to majú. RKI by mohol poskytnúť podporu pri zbere údajov. FG36 sa dnes zaoberá prípadmi z hľadiska závažnosti, čo sa môže odraziť v ďalšej TK AGI. Na posúdenie závažnosti sú potrebné koncové body. To by malo podporiť krajiny sú aktívne komunikované. 	
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výstupná kontrola: O vstupnej kontrole sa diskutuje už dlho. Vzhľadom na súčasnú situáciu sa o výstupnej detekčnej kontrole pre letisko Düsseldorf môže diskutovať na morgiegn TK so zdravotníckymi orgánmi na letiskách. • Práca s výletnými lod'ami z rizikových oblastí: Otázka z Hamburgu, či je možné zakázať vstup do krajiny lodiam napr. z Talianska. Nemeckým občanom v zásade nemožno odoprieť vstup, ale možno nariadiť karanténu. • Verejná doprava: Opakovane sa objavujú otázky, či má zmysel zriadiť dávkovače dezinfekčných prostriedkov alebo dezinfikovať autobusy a vlaky. Postoj RKI je zabezpečiť dobrú hygienu rúk. 	FG32
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] sa vo štvrtok vráti z misie WHO. 	ZIG
12	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ak sa situácia ďalej vyvíja, je potrebné zvážiť, či sa stretnutia krízového tímu môžu konať virtuálne. <p><i>ToDo: LZ skúma možnosti (napr. Vitero, GoToMeeting). Možné najskôr od budúceho pondelka.</i></p>	Viceprezident
	<p>Ďalšie zasadnutie: utorok 10.3.2020 o 11:00 hod., zasadacia miestnosť situačného centra</p>	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia pre reakcia na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 10.03..2020, 11:00
Miesto konania: RKI, zasadacia miestnosť situačného centra
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Celé Taliansko ako riziková oblasť (Wieler) ○ 70 % všetkých exponovaných v Južnom Tirolsku bolo v Selva di Val Gardena ○ Department Haut-Rhin (Horné Alsasko) alebo región "Grand Est" ako rizikovú oblasť? (BW už vyhlásil Haut-Rhin za rizikovú oblasť) ○ Severná Kórea ako riziková oblasť? (Dotaz AA) ○ Medzinárodné opatrenia • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, zhľuky ○ 2 úmrtia v NRW (Heinsberg, Essen) ○ Vykazovanie sa mení: epidemiologické hodnotenia sa teraz týkajú len elektronicky zaslaných údajov. Počas prechodného obdobia sa budú od spolkových krajín naďalej denne vyžadovať absolútne počty prípadov. ○ 9 pozitívnych výsledkov medzi návratcami z Tel Avivu ○ Tím RKI vo Freisingu ○ Tím RKI dnes do Norimbergu ○ Žiadosť o administratívnu pomoc NRW ○ Stanovenie priorit žiadostí o administratívnu pomoc 	ZIG1 FG36
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky



	<ul style="list-style-type: none"> • Dokončenie dokumentu "Racionálne hodnotenie rizík" • 	
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	Tlač
5	Dokumenty	
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS/FG14/FG37
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	
9	Dohl'ad <ul style="list-style-type: none"> • 	
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
11	Medzinárodné	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • 	
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: streda 11. marca 2020, 11:00 - 12:30 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	10.03.2020, 11.00 - 13.00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler (telefonicky)
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ celosvetovo 114 186 (+4 172) prípadov, z toho 4 179 (3,7 %) <ul style="list-style-type: none"> Úmrtia (+351) ○ Čína (vrátane Hongkongu a Macaa) 80 880 (+20) prípadov (71 % prípadov na celom svete), z toho 3 138 (3,9 %) <ul style="list-style-type: none"> Úmrtia (+17), 4 800 závažných prípadov ochorenia (5,9 %), 59 962 obnovených ○ Medzinárodné (okrem Číny, vrátane Taiwanu) 100 krajín s 33 306 (+4 159) prípadmi, z toho 881 (2,7 %) <ul style="list-style-type: none"> úmrtí, 954 závažných ochorení (2,7 %), 4 014 vyliečených (v mnohých krajinách nie sú k dispozícii žiadne údaje), najvyšší počet prípadov (% všetkých prípadov): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Taliansko 9 172 (28%) ▪ Južná Kórea 7 513 prípadov (23 %) ▪ Irán 7 161 prípadov (22 %) ▪ Francúzsko 1 412 prípadov (4,2 %) ▪ Španielsko 1 231 prípadov (3,7 %) ▪ USA 702 prípadov (2,1 %) ▪ Japonsko 522 prípadov (1,7 %) ○ Región WHO EURO (48 krajín) 15 454 prípadov (+3 124), z toho 535 (3,5 %) úmrtí (+124), 825 vážnych progresia ochorenia (5,3 %), 796 vyliečených (v mnohých krajinách nie sú k dispozícii žiadne údaje) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Taliansko 9 172 (+1 797) prípadov (59 % WHO EURO), z toho 463 (+97) úmrtí ▪ Francúzsko 1 412 (+203) prípadov (9,1 %), z toho 30 (+11) úmrtí ▪ Nemecko 1 224 (+184) prípadov (7,9 %) ▪ Španielsko 1 231 (+557) prípadov, (7,8 %), z toho 30 (+13) Úmrtia ▪ Švajčiarsko 374 (+42) prípadov (2,4 %) vrátane 2 (+0) úmrtí ▪ Spojené kráľovstvo 319 (+41) prípadov (2,1 %), z toho 3 (+0) úmrtí • Analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Čína: Klesajúci počet prípadov ○ Turecko: doteraz nie sú známe žiadne prípady ani vývozy prípadov ○ Južná Kórea: Počet prípadov klesá, pravdepodobne v dôsledku opatrení, ktoré sa začali včas, bolo vykonaných 196 000 testov ○ Japonsko: Obmedzenia pohybu, Vzdelávacie inštitúcie zatvorené ○ Irán: Počet osôb klesá, žiadne nové opatrenia, ale 	INIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>prijaté opatrenia stále platia, trest smrti za hromadenie masiek a zásob</p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Taliansko: ohnisko nákazy stále na severe, >1000 nových prípadov v Lombardii (60% všetkých prípadov), vykonané opatrenia môžu priniesť výsledky až za 5-6 dní, 9. marca bolo celé Taliansko vyhlásené za zakázanú zónu, čo je súčasťou stratégie na odľahčenie zdravotníckeho systému (napr. v súvislosti s potrebami intenzívnej starostlivosti) ○ Francúzsko: 4 regióny s klastrami prípadov, najviac postihnutá provincia Haut Rhine v regióne Grand Est, udalosti >1000 prípadov zrušené, RKI dostala e-mail z Francúzska (prostredníctvom veľvyslanectva a BMG), že už nebude žiadna koruna a žiadna izolácia, susedné oblasti v Nemecku boli varované, BW a Sársko prijali opatrenia ○ USA: oficiálne 423 prípadov, New York Times píše 729 prípadov, 19 úmrtí (NYT uvádza 22), CDC definovala komunitný prenos pre 3 štáty, testy neboli chvíľu dostupné, teraz sú opäť lepšie dostupné, jasný nárast prípadov práve v týchto 3 štátoch • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Na jednej strane by sa nemal definovať v príliš malom meradle (príliš častá potreba úprav), na druhej strane definovanie väčších regiónov vedie k ťažkostiam pri implementácii v Nemecku. ○ Nové rizikové oblasti: Predbežný e-mail BMG: Taliansko, Irán, región Grand Est vo Francúzsku, 3 štáty USA, konkrétne Washington, Kalifornia, Oregon → • INIG rozoslal opatrenia proti Nemecku <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zmeny vo vykazovaní <ul style="list-style-type: none"> ○ Aktualizácia počtu prípadov online len raz denne, ráno s údajmi z predchádzajúcej večernej správy o situácii ○ Prechod na epidemiologické hodnotenie: z § 12 individuálnych hlásení o prípadoch na elektronicky zasielané údaje SurvNet (hlásenie údajov), počas prechodného obdobia sa od spolkových krajín naďalej denne požadujú absolútne počty prípadov. ○ Okrem toho raz denne ďalšie informácie z tlačových správ federálnych štátnych orgánov (mali by čoraz viac korešpondovať s vykazovanými údajmi) • Prípady: Čísla prípadov a analýzy nájdete tu <ul style="list-style-type: none"> ○ Osobitné správy: 4 prípady v Sasku-Anhaltsku (z toho 1 z Bundeswehru), 2 úmrtia v Severnom Porýní-Vestfálsku (Heinsberg, Essen), jeden z nich žil v domove dôchodcov a nakazil sa od opatrovateľa ○ 9 prípadov medzi navrátilcami z Tel Avivu: manažér hotela tam mal pozitívny test, Izrael poslal Nemcov späť pravidelnými letmi, títo neboli 	FG32/FG36
--	---	-----------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>informovaní a na palube neboli žiadne opatrenia ani kohorty (hoci ide o kontaktné osoby kategórie 1), v rámci letu boli prijaté aj ďalšie kontaktné osoby, ktoré prijalo miestne ÖGD vo Frankfurtu a Mníchove</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľmi dôležité je analyzovať existujúce údaje, pripravujú sa Epicurves pre federálne štáty, pripravuje sa aj RKI Dashboard, pred jeho sprístupnením je potrebné odstrániť ešte niekoľko chýb ○ Dnes popoludní sa v AGI TK diskutuje o parametroch, ktoré sa majú prenášať na zaznamenanie závažnosti ochorenia, zameriavajú sa na prípady a lekársku starostlivosť, ktorú vyžadujú ○ Sociálna dištancia je veľmi účinným populačným opatrením a v Nemecku by sa s ňou malo začať už na začiatku; účinná je aj v pokročilom štádiu, čím skôr, tým účinnejšie, ○ Dostupnosť ochranného materiálu má významný vplyv, mali by chorí ľudia nosiť masky? <ul style="list-style-type: none"> • Podpora federálnych štátov <ul style="list-style-type: none"> ○ Tímy RKI poskytujú podporu vo Freisingu, od dnešného dňa aj v Norimbergu, oba majú väčšie klastre ○ Podpora zo strany RKI sa má uprednostniť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Už nie v poradí, kto prv príde, ten prv melie ▪ Zameranie na najväčší vplyv (napr. NRW, kde pomoc nie je tak dobre prijímaná) ▪ Kde je možné získať poznatky prostredníctvom využitia epi expertízy, napr. Štúdie na mieste ▪ Nozokomiálne nákazy sú prioritou ▪ Podpora dokumentov nie je prioritou ○ Ak by aplikácia pre mobilné tímy bola čoskoro úspešná, by bola k dispozícii širšia základňa. ○ NRW teraz vykonáva rozsiahle testovanie, nevyhnutnosť/užitočnosť by sa mala určiť na vyššej úrovni, strategické poradenstvo je tu veľmi dôležité 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nová štúdia ukazuje, že výskyt infekcie u detí a dospievajúcich je rovnaký ako u dospelých, len príznaky sú menej závažné, čo naznačuje, že zatvorenie školy má v zásade zmysel. • Publikácia o inkubačnej dobe [REDACTED] bude vyhodnotená FG36, tiež či by mala viesť k zmenám v našej KoNa, maximálna inkubačná doba 14 dní sa medzinárodne nezmenila 	FG36
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadna úprava hodnotenia rizika RKI v súčasnosti • Dokončenie dokumentu "Racionálne hodnotenie rizík" 	všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	dokončená a zaslaná spoločnosti BMG, BMI sa tiež zaujímal	
4	<p>Komunikácia</p> <p>RKI/Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terminológia "medzinárodné rizikové oblasti a najmä postihnutých oblastiach v Nemecku" sa má upraviť aj v častých otázkach • Je veľmi dôležité, aby osoby zodpovedné za dané témy skontrolovali, či existujúce dokumenty, ktoré koordinovali, sú stále platné vzhľadom na vývoj situácie a prispôbenie odporúčaní alebo si vyžadujú úpravu • Návrh jasný odkaz na zajtrajšiu tlačovú konferenciu Schaade: žiadne testovanie asymptomatických ľudí • Chatpot v príprave: otázky a odpovede na výber ľudí, ktorí by mali byť zmysluplne testovaní • Zraniteľné skupiny: veľa žiadostí, mali by zostať doma? Mali by sa zraniteľné osoby aj sociálne dištancovať? <ul style="list-style-type: none"> ○ V každom prípade, ak sa prípady vyskytujú často ○ Chorí ľudia by nemali byť v kontakte so zraniteľnými skupinami ○ Nikto s ARE by nemal navštevovať domov dôchodcov ○ Hromadné podujatia pre zraniteľné skupiny sa neodporúčajú ○ Platí to aj pre chrípku/iné cirkulujúce choroby a bez ohľadu na existujúce očkovanie. ○ Malo by byť zahrnuté v častých otázkach ○ Keďže sa to nemusí dostať k cieľovej skupine, malo by sa to oznámiť aj BZgA <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • BZgA má materiál o hygienickom správaní (4 základné rady), v súčasnosti sa koordinujú materiály pre zamestnávateľov a zamestnancov, ako aj pre školy a škôlky. • Vývojový diagram IBBS je často odovzdávaný a používaný neodbornou verejnosťou, napr. v športových zariadeniach. • Opýtajte sa BZgA, či vypracujú schému postupu pre občanov/cieľovú skupinu širšiu verejnosť (napr. komunitné zariadenia), opatrenia na správanie, napr. ako sa správať k osobám s príznakmi, čo treba zväžiť v prípade ochorenia. → [REDACTED] Prijíma návrh s • Doterajšie odporúčania týkajúce sa sociálneho odstupu v Nemecku nie je uvedené, dá sa dobre realizovať graficky, tu by boli dôležité základné informácie pre občanov, BZgA sa už v tejto diskusii nevyskytuje → Žiadosť o BZgA zajtra pred BMG s denným TC ([REDACTED]) <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vďaka za profil 	všetky



Situčné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Potvrdenie, že informačný panel RKI bude k dispozícii aj pre širokú verejnosť, SurvStat je už k dispozícii pre dotazy na predložené prípady (Odkaz:) <p>BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti má 5 - 6 ľudí, ktorí sa starajú o sociálne médiá; v prípade vypuknutia epidémie ich možno využiť aj v postihnutých okresoch. <p>Dokumenty/odporúčania</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG14 Dokument o domovoch pre seniorov, dokončenie a uverejnenie na webovej stránke, odporúčania musia byť zahrnuté aj do dokumentu o zraniteľných skupinách • FG36 má koncepciu úpravy definície prípadov, ktorá sa ešte musí schváliť, cieľom je znížiť prácu úradov bez výraznej straty informácií, uprednostniť zraniteľné skupiny; hrubá definícia prípadov <ul style="list-style-type: none"> ○ kontakt s laboratórne potvrdeným prípadom alebo ○ Kumulácia respiračných prípadov v domove dôchodcov/ v zraniteľnej skupine ○ Nemal by sa zmeniť diagnostický postup • FG37 Dokument o oddelení COVID a iných pacientov, v koordinácii a finalizácii s AGI, potom čoskoro zverejnený, FG14 by mala byť tiež informovaná • Dokument RKI s odporúčaniami pre GA o karanténe: veľký dopyt zo strany širokej verejnosti, niekoľko súdnych konaní na právnom oddelení, keďže nebol zverejnený online, ale len spomenutý, samotný odkaz naň spôsobuje právne problémy, bude zverejnený na webovej stránke, keď bude dokončený a zverejnený dokument FG37 o nemocniciach a ambulanciách • Postup s exponovanými, krízovo relevantnými pracovníkmi (zamestnanci kritickej infraštruktúry), kde môže byť karanténa náročná, títo by mali praktizovať najmä sociálny odstup, v týchto kruhoch je potrebné zvýšiť informovanosť, v tejto súvislosti bol doplnený aj dokument o hromadných podujatiach, mal by byť znovu prerokovaný s BMG • Lekári v súčasnosti pracujú s maskami a každý druhý deň robia stery, zatiaľ neexistuje žiadne odporúčanie RKI ani publikácia v tejto oblasti, v súčasnosti sa hodnotí (RKI sa na tom podieľa) a potom sa spíše a zverejní ako odporúčanie; výzvou zostáva problém so zdrojmi na tvárové masky • Dokument o zmene stratégie by mal obsahovať tieto body, zdravotnícky personál je jednou z dvoch zraniteľných skupín, mal by byť ofenzívne komunikovaný hneď, ako BMG sprístupní masky, ako aj jasnú správu o sociálnom odstupe; mal by tiež definovať oblasti, v ktorých sú kontaktné osoby informované, ale monitorovanie zo strany GA už nie je zabezpečené, uprednostnenie domovov dôchodcov, nemocníc, viac 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>informovať o sebaizolácii</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania RKI často nie sú zrozumiteľné pre širokú odbornú verejnosť, môžu potrebovať zrozumiteľný sprievodný text, napr. diskusné príspevky z Präs cez víkend, jednoduché a úderné s hlavnými tvrdeniami → Využitie tlačových brífingov na oznámenie 1-2 dôležitých bodov každý deň • Diagnostika <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľká neistota v otázke, kto by mal byť testovaný (napr. význam negatívneho testu počas inkubačnej doby), prevaha odbornej verejnosti nad občanmi ○ Od lekárskej služby spoločnosti by sa mohlo vyžadovať, aby v prípade otázok poskytovala väčšiu podporu ○ Oddelenie problematiky v populácii a odbornej verejnosti (KKH, zariadenia starostlivosti) ○ Vypracovanie odporúčania na objasnenie vývojového diagramu: v ktorých prípadoch je diagnostika prelomová, kedy je test skutočne dôležitý, prečo by sa mal vykonať/ kedy by sa nemal vykonať, Stanovenie priorít Diagnostika chorých ○ V tejto veci zatiaľ nie je prijaté žiadne konečné rozhodnutie <p>Práca RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ktoré činnosti by sa mali v budúcnosti uprednostniť? Teraz je potrebné zvážiť, v čom sa bude pokračovať a ako intenzívne; úsilie sa musí uprednostniť • CoNa v lietadlách: v súčasnosti sa stále odporúča na medzinárodnej úrovni, zatiaľ nebol identifikovaný žiadny prípad prenosu v lietadlách, včera sa v rámci EWRS začala diskusia o tejto téme s cieľom zistiť, či by krajiny s podobnou epidemiologickou situáciou súhlasili s ukončením tohto opatrenia, musí sa to urobiť v koordinácii s ostatnými, nie samostatne v Nemecku • Všeobecné zameranie na prípady COVID-19, najmä závažnosť prípadov • zníženie priority overovania informácií o podozrivých prípadoch a CoNa • Nepreberajte úlohy od GA, napr. v súvislosti s odporúčaniami. • Prioritou musia byť ďalšie opatrenia na spomalenie procesu, prenos informácií a dokumentácia majú nižšiu prioritu • Interná práca RKI: Premýšľanie o spôsoboch, ako pokračovať v komunitnom prenose v Berlíne, domovská kancelária, presun LZ do prednáškovej sály na dištanc atď. → [REDACTED] vedie pracovnú skupinu na túto tému 	
5	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Čiastočne prerokované v časti Komunikácia 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI Sentinel beží, zatiaľ neboli identifikované žiadne prípady • Mnoho otázok o hodnotení rýchlych testov, vypracované FAQ o kľúčových bodoch, postúpené tlači a publikáciám, aby sa zabránilo individuálnym otázkam alebo aby sa na ne odkázalo. • Aj v tomto prípade boli doteraz všetky testy negatívne 	FG17 ZBS1
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG má Kaletra na sklade, aj keď to už nemusí byť použitý, v súčasnej dobe pacient v Mníchove dostal Favipiravir, Remdesivir nebolo možné, Favipiravir výrobca ponúkol zásoby, by tiež byť indikovaný na liečbu Bornavirus • BfArM skúma možnosť použitia interferónu na PEP (postexpozičnú profylaxiu), údaje sa skúmajú, zatiaľ neboli oznámené, môže to byť užitočné pre obzvlášť exponované zariadenia, odporúčanie sa v súčasnosti vypracúva • Remdesivir: nepoužíva sa ako PEP a v prebiehajúcich štúdiách sa v tomto zmysle neskúma, PEP by bola dôležitou možnosťou pre zdravotnícky personál; v Nemecku je k dispozícii 20 liečebných dávok Remdesiviru na centrum prostredníctvom štúdie Gilead, prísne usmernenia pre podávanie • V súčasnosti sa v systéme AGI TK dokončuje oddelenie toku pacientov 	IBBS
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič zvláštne 	
9	<p>Dohľad</p> <p>Zhromažďovanie informácií o formách a kapacitách postupu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formuláre na zisťovanie kapacít a postup dôležité pre plánovanie a hodnotenie situácie, nástroj WHO veľmi ťažkopádny, v súčasnosti dve možnosti • 1. Využitie prieskumu lekárov intenzívnej starostlivosti (DIVI), podporovaného dvoma významnými odbornými spoločnosťami, počet lôžok, ECMO, tiež prieskum o počte a priebehu COVID pacientov možný (koľko ventilovaných, na ECMO, zostávajúce kapacity), bez podrobného zaznamenávania vývoja ochorenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Tento týždeň vývoj možného nástroja pre webové vyhľadávanie prostredníctvom programu Linus, potom vyhodnotenie ○ IBBS má FF a vypracováva otázky spolu s klinikami ○ FG36/FG32 zahrnuté do hodnotenia/rozhodnutia • 2. Sieť pre nozokomiálne nákazy, v prípade minulých kríz bol zriadený systém dohľadu prostredníctvom Charité, ktorý je v prípade potreby opäť k dispozícii, hygienici zaznamenávajú informácie v nemocnici, COVID by mohol byť zahrnutý ako doplnok. 	IBBS FG36/FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	stať sa <ul style="list-style-type: none"> • Úvahy o oboch: ako sú rozšírené? • Priorita: Nezaťažujte systém/lekárnikov (nežiadajte tie isté informácie viackrát) a zabezpečte, aby sa informácie posielali do GA, pokračujte v zaznamenávaní jednotlivých prípadov prostredníctvom siete SurvNet. 	
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Vyhlásenie ECDC: vstupný skrining nie je účinný 	FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • Nič na nahlásenie • Informácie z Bundeswehru: [REDACTED] Uviazol v Teheráne, zatiaľ nie je jasné, kedy a ako sa vráti 	
12	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Budúca organizácia zasadnutia krízového tímu Cieľ(e) <ul style="list-style-type: none"> ○ Odborné diskusie, rozhodnutia, aktualizácie? ○ Oddelenie odborných tém a rozhodovacieho orgánu? ○ Viac pracovných skupín pre určité témy, aby nezaberali príliš veľa času na zasadnutiach krízového tímu, kým nie sú v pokročilom štádiu. ○ Mali by sa zasadnutia krízového tímu konať menej často, napr. v pondelok, stredu, piatok? ○ Uvažuje sa o • Nasledujúce zasadnutie: streda 11.3.2020, 11:00 hod., zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 11.03.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, zasadacia miestnosť situačného centra
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG 37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Región "Grand Est" ako riziková oblasť ○ USA si stále vyžadujú koordináciu s BMG: Washington, Oregon a Kalifornia ○ Medzinárodné opatrenia ○ Turistická skupina Izrael (44 osôb, najmenej 9 pozitívnych testov) • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť o administratívnu pomoc NRW 	
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Úprava stratégie 	FG36
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing RKI (údaje z predchádzajúceho dňa, inak by medzinárodné údaje museli byť poskytnuté do 9:00 (najneskôr do 8:45), aby mohli byť zahrnuté do prezentácie) byť schopný) 	Tlač
5	Dokumenty	
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Oddelenie tokov pacientov 	IBBS/FG14/FG37 FG37



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Program zasadnutia 2019nCoV-

8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none">• Zatvorenie školy• Univerzity• Verejná doprava	Lage-AG
---	--	---------



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou
VPräs

Program zasadnutia 2019nCoV-
Lage-AG

Koordináčne centrum RKI

9	Dohľad <ul style="list-style-type: none">• Konverzia na údaje SurvNet	FG32/BMG
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none">• Výletné lode	FG32
11	Medzinárodné	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">•	
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: štvrtok 12. marca 2020, 11:00 - 12:30 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	11.03.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
 - ████████████████████
 - ██████████ (protokol)
- FG36
 - ██████████
- IBBS
 - ████████████████████
 - ████████████████████
 - ████████████████████
- Tlač
 - ██████████
- ZBS1
 - ██████████
- INIG
 - ██████████
- BZGA : ██████████ (telefonicky)
- Nemecké ozb ██████████ (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ celosvetovo 119 335 (+5 149), z toho 4 292 (3,6 %) Úmrtia (+113) ○ Čína (vrátane Hongkongu a Macaa) 80 909 (+29) prípadov (67,8 % prípadov na celom svete), z toho 3 160 (3,9 %, +22) úmrtí, > 4 400 ťažkých prípadov (najmenej 5,6 %) ○ Medzinárodné (okrem Číny, vrátane Taiwanu) 103 krajín s 38 426 (+5 120) prípadmi, z toho 1 132 (2,9 %, +251) Úmrtia; > 1 200 závažných prípadov (najmenej 3,1 %) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Irán 8 042 (20,9 %), 291 úmrtí ▪ Južná Kórea 7 755 (20,2 %), 60 úmrtí ▪ Spojené štáty 1 010 (2,6 %), 31 úmrtí ▪ Japonsko 581 (1,5 %), 10 úmrtí ▪ Singapur 166 (0,43 %), 0 úmrtí ○ Región WHO EURO 18 512 (+3 058) prípadov, z toho 717 (3,5 %, +182) úmrtí; >1 069 závažných prípadov (min. 2,8 %) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Taliansko 10 149 (54,8 %), 631 úmrtí ▪ Francúzsko 1 784 (9,6 %), 33 úmrtí ▪ Španielsko 1 695 (9,2 %), 36 úmrtí ▪ Nemecko 1 565 (8,5 %), 2 úmrtia ▪ Švajčiarsko 491 (2,7 %), 3 úmrtia • Analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Južná Kórea: pokles prípadov, prípady sú mladšie (ako napríklad v Taliansku), 0,7 % zomrelých, opatrenia zostávajú rovnaké ○ Japonsko: pokles, 1,3 % zomrelo ○ Irán: >500 nových prípadov, 3,3 % všetkých prípadov úmrtí ○ Taliansko: nárast prípadov, najvyšší počet prípadov mimo Číny, takmer 500 úmrtí (5,0 %), nedostatočná ventilačná kapacita, neznáme kritériá triedenia ○ Španielsko: podľa WHO aj lokálny prenos, postihnuté sú najmä Madrid, oblasť La Rioja, v niektorých regiónoch boli zrušené podujatia s viac ako 1 000 ľuďmi ○ USA: rozdielne počty prípadov CDC a New York Times, podobný problém ako tu, použitie údajov CDC zo strany RKI ○ Egypt: málo prípadov, ale 37 prípadov vyvezených do USA ○ Turecko: včera bol oficiálne prvý prípad • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Spoločnosť BMG požiadala o čas na zváženie označenia Francúzska a USA za rizikové oblasti ○ Potenciálne nové rizikové oblasti: Egypt (exportované prípady), Rakúsko (lyžiarski dovolenkári), obe sa testujú 	<p>ZIG1</p> <p>ZIG</p>



Situčné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>AA</p> <ul style="list-style-type: none"> • AA požiadala o písomné odôvodnenie definovania Grand Est ako rizikovej oblasti a dostala ho [REDACTED] dostala • Nemci, ktorí uviazli v zahraničí, už nemôžu byť repatriovaní <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Globálny index zdravotnej bezpečnosti sa zohľadňuje v rozhodnutiach a definíciách, napr. kolaps systému zdravotnej starostlivosti v Libanone, rozdiel medzi nebezpečenstvom v krajine a čistým zvyškovým rizikom • Bundeswehr sa o tom nezmienil: Bundeswehr teraz používa GoData pre KoNa, je veľmi dôležité, aby sa prípady v Nemecku naďalej zaznamenávali prostredníctvom GA <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, výskyty, epikrízy podľa spolkových krajín (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Všetky federálne štáty, polovica všetkých dotknutých okresov ○ Rozdiel medzi údajmi z hlásení a z tlače, napr. počet prípadov v NRW (tlač) >700, z hlásení >480; výskyt v celej krajine 1,6/100 000 obyvateľov, v NRW 2,7, Heinsberg 98 z údajov z hlásení, výskyt v Heinsbergu (údaje z tlače) 160/100 000. ○ LK Heinsberg, Mníchov, Freising najvyšší počet prípadov ○ Vývoz prípadov z Nemecka do Španielska a Poľska ○ Prípady 2-82 rokov, medián 41 rokov (karneval, lyžiarski návratilci) ○ >159 skupín, v BW aj skupiny v domovoch dôchodcov ○ Cesta autobusom z Južného Tirolska do WilhelmsHAVENU, kontakt s RKI vopred, zatiaľ 11 pozitívne testovaných návratilcov ○ Tel Aviv: návratilci na pravidelných letoch bez informovania leteckej spoločnosti a bez sprievodu na palube, viacerí (~12) pozitívne testovaní ○ Prvý prípad vo virologickom sentinelovom sledovaní AGI, vzorka z RP, 05.03. výter, cestovná anamnéza s pobytom v St. Anton, Rakúsko • Žiadosti o administratívnu pomoc NRW, SK Mníchov, sú prerokované (pozri tiež nižšie) <p>Celkové hodnotenie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Málo známe o Heinsbergu, veľa príkazov týkajúcich sa karantény KP kat. 1, ale nerealizujú sa, KP čiastočne chodí do práce, pozoruje sa, že viac prípadov je hospitalizovaných • Oneskorenie výsledkov testov (4-6d) • Aachen a Charité zvažujú, že umožnia KP Cat 1 pokračovať v práci • Nemocniční hygienici vedú dialóg a v súčasnosti pripravujú koncepcie, aby zamestnanci mohli pracovať na základe dokumentu zo Švajčiarska: maska, hygiena rúk, potom práca, pobyt doma, ak sa objavia príznaky, testovanie na 7. a 14. deň; cieľom je včas zverejniť odporúčania. 	<p>FG32</p> <p>všetky</p>
--	---	---------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Kritický bod: Prečo sa maska používa až po kontakte (ochrana iných), a nie od začiatku (sebaochrana), zostáva zistiť, či RKI dostáva údaje/informácie • Stretnutie AL1, FG14, FG37 na túto tému zajtra pred zasadnutím krízového manažmentu • aktivita ARE sa v súčasnosti opäť zvyšuje, počet pozitívnych sa zvýšil minimálne, môže to byť spôsobené väčšou pozornosťou a informovanosťou, možným posunom v správaní pacientov, neumožňuje vyvodit' závery o chrípkovej sezóne <p><i>ToDo: Denne posielat' Bundeswehru/BZgA aj diapozitívy o situácii v Nemecku (ako sú diapozitívy INIG)</i></p>	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Profil patogénu bol včera aktualizovaný • Mení niečo publikácia o deťoch z 10. marca? Doterajšie hodnotenie, že deti sú skôr menej postihnuté alebo zohrávajú úlohu pri prenose, stále nevieme, stratégia (pozri nižšie) sa týka aj škôl • Vplyv teplôt na patogény: nedá sa odhadnúť, náhle ukončenie epidémie je vylúčené, vyhlásenia o vplyve zmien teploty/vlhkosti by sa mali interpretovať opatrne. 	všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je potrebné žiadne nastavenie 	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>Vzťahy s verejnosťou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mnoho telefonických otázok kvôli počtu prípadov • Otázky o prístupnosti, webová stránka nie je prístupná všetkým ľuďom → Návrh živého prekladu PK do posunkového jazyka? Cieľovou skupinou je vlastne tlač • ČASTO KLADENÉ OTÁZKY: FG33 pridal k očkovaniam, ktoré sa odporúčajú, ktoré sa pripravujú • Chatpot: Na objednávku BMG externá spoločnosť vyvíja interaktívny nástroj na odľahčenie horúcich liniek, RKI poskytuje technickú podporu (kontrola správnosti), [REDACTED] z oddelenia 2, Press dôrazne neodporúča, obavy by mali byť spísané a zaslané Präs pre prípadné memo BMG <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti pracuje na materiáli o sociálnom odstupe po včerajšej výzve krízového tímu RKI • Inak prebiehajúca činnosť, spracovanie 100 otázok od občanov • Spoločnosť BMG spomenula dokument PHE o sociálnom odstupe (tu) 	Tlač



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka: Existujú nejaké úvahy o psychosociálnej podpore zdravotníckeho personálu v prípade situácie, aká nastala v severnom Taliansku (triedenie atď.), kto je na to vhodnou organizáciou? <ul style="list-style-type: none"> ○ Súčasťou úlohy/zodpovednosti zamestnávateľa je aj ○ BBK má na to oddelenie, GA má sociálno-psychiatrickú službu, prípadne aj združenia zodpovednosti zamestnávateľov? ○ Možné prístupy: Peer systémy, laická odborná príprava ○ V tejto súvislosti by sa dalo kontaktovať aj Psychotrauma centrum Bundeswehru, ktoré poskytuje podporu ○ IBBS kontaktuje BBK, návrhy riešení od BBK sa požadujú do piatku • Informácie o postupe v Rakúsku: všetky podujatia s viac ako 100 účastníkmi v interiéri, všetky podujatia s viac ako 500 účastníkmi v exteriéri zrušené 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>5</p>	<p>Dokumenty</p> <p>Doplňujúci strategický dokument (draft_COVID-Strategy-4-0)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aj včera na stretnutí štátnych tajomníkov všetci hovorili o zmene stratégie; mnohí ľudia si neuvedomujú, že zmierňovanie v konečnom dôsledku znamená (len) triedenie, ochranu zraniteľných skupín a pokračovanie v riadení kontaktných osôb • FG36 pripravila dokument s týmito kľúčovými prístupmi: <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a KoNa na individuálnej úrovni ○ Opatrenia na úrovni populácie ○ Ochrana zraniteľných skupín • Spomalenie je ústrednou zložkou, uvedené fázy predstavujú zložky a balíky opatrení, ktoré fungujú spoločne, vždy sú použiteľné <ul style="list-style-type: none"> ○ Zníženie počtu kontaktov ○ Ochrana zraniteľných skupín ○ Úľava pre štruktúry zdravotnej starostlivosti • Riadenie kontaktných osôb je základným prvkom na spomalenie celého procesu hneď od začiatku • Opatrenia založené na populácii: Neodporúča sa zrušenie veľkých podujatí zo zásady, zatvorenie škôl v obzvlášť postihnutých oblastiach, reaktívne zatvorenie škôl v oblastiach, ktoré nie sú obzvlášť postihnuté • Dokument obsahuje aj výzvu pre občanov, aby sa sami zapojili • Všetky odporúčania sú určené na okamžitú implementáciu, dobrá komunikácia je veľmi dôležitá, aby sa zabránilo prerušeniu opatrení • Kľúčoví aktéri: zamestnávateľia, verejné inštitúcie, spoločnosť ako celok • FG36/LZ zašle BMG zoznam opatrení, o ktorých môžu rokovať štátni tajomníci, do 15:30, vo štvrtok konferencia predsedov vlád • Dokument s doplnkom stratégie je dokončený a zaslaný BMG na vedomie. • Spahn už dnes v rádiu Deutschlandfunk pokrýl všetky body 	<p>FG36</p>
	<p>spomenuté, správa už prišla/bola prijatá</p> <p><i>Úloha: Doplnenie stratégie (existujúca úloha?) Dokončenie a odoslanie BMG</i></p> <p>Úprava definícií prípadov</p> <ul style="list-style-type: none"> • V príprave, koordinácia medzi FG36/FG32, tiež výmena s IBBS 	<p>FG36</p> <p>FG32/všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Nakladanie s mŕtvolami</p> <ul style="list-style-type: none"> • NRW informuje o potrebe odporúčaní týkajúcich sa zaobchádzania s mŕtvolami COVID-19, už boli predložené ďalšie žiadosti • Pohrebné záležitosti sú zvyčajne úplne v kompetencii federálnych štátov, musia sa riešiť aj v tejto konkrétnej situácii? • V tejto súvislosti je ťažké zovšeobecniť odporúčania, pretože vo vnútroštátnom práve existujú rôzne prístupy • Možnosti RKI (už praktizované): Odkaz na materiál CDC, technické odporúčania týkajúce sa aspektov hygieny infekcie, odkaz na staré dokumenty o SARS-Corona • Implementácia je záležitosťou štátu <p>Dokument o oddelení pacientov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včera sa hlasovalo v AGI, pripomienky BMG budú spracované a následne zaslané do tlače na uverejnenie. 	FG37
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI Sentinel: o 30 % viac vzoriek? Prvý pozitívny prípad (pozri vyššie) • Všetky výsledky sú stále negatívne, záujem získať vzorku RNA z prípadu AGI FG17 • Zatiaľ nie je jasné, či bol problém s kontamináciou vyriešený, keďže neboli realizované žiadne ďalšie dodávky. • Testovacie kapacity a predchádzajúce testy <ul style="list-style-type: none"> ○ Oddelenie 3 - prebieha dopyt, výsledky k 10. marcu. <ul style="list-style-type: none"> ▪ 54 laboratórií predložilo údaje (32 VOXCO, 8 RespVir a 14 ARS) ▪ Do 10. marca 2020 bolo testovaných celkovo 24271 vzoriek, z ktorých 173 bolo pozitívnych (nie všetky zúčastnili sa laboratóriá) ▪ 28 laboratórií poskytlo informácie o maximálnych testovacích kapacitách (VOXCO): celkovo Denne možno vykonať 7115 testov ○ Pred uverejnením na webovej stránke sa musia údaje z testov overiť, čo je veľmi dôležité kvôli prekryvaniu. ○ Nevieme, či máme dostatočnú testovaciu kapacitu, robia sa rôzne prieskumy a na kruhové testy sa prihlásilo množstvo laboratórií. 	FG17 ZBS1 AL3 všetky
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nezaoberá sa samostatne 	IBBS/FG14/ FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neistota týkajúca sa škôl/univerzít/miestnej verejnej dopravy bola včera tiež predmetom diskusie v otázke WGI; opatrenia pre školy/centrá dennej starostlivosti (ale nie konkrétne pre univerzity) sú zahrnuté v dodatku k stratégii, nie však opatrenia týkajúce sa miestnej verejnej dopravy, ale tie sú nepriamo zahrnuté v téme sociálnych vzdialeností (BZgA) • PSA <ul style="list-style-type: none"> ○ Informácie od spoločnosti AGI zo včera: Hamburg si objednal nákladné auto s osobnými ochrannými prostriedkami, ktoré bolo zastavené na hraniciach ○ BMG objednala 100 miliónov masiek MNS a 40 miliónov masiek N95, zmluva je uzavretá, uvidíme, či sa tieto masky dostanú cez hranice do krajiny. ○ OU by mali skontrolovať, či je potrebné prispôbenie (N95) vo vytvorených dokumentoch 	FG32
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nezaoberá sa samostatne 	
10	<p>Doprava a hraničné priechody Výletné lode</p> <ul style="list-style-type: none"> • MV minister prezident chce odporúčanie, ako postupovať, AkKü (pracovná skupina pobrežných štátov) pracuje na tejto úlohe • Existujú ekonomické obavy/dôsledky • BMG chce poznať postup, ak sa prípad vyskytne na výletnej lodi v Nemecku • Americké CDC zrušilo plavby výletných lodí, malo by sa týmto smerom vydať aj Nemecko? • Malo by zmysel organizovať veľké/masové podujatia, pozri aj dokument o riadení kontaktných osôb 	FG32
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Partnerské krajiny žiadajú o ďalšiu podporu, najmä v oblasti diagnostiky, ktorú už nie je možné splniť. • Výmena s africkým CDC, WHO EMRO a AFRO, tiež úvahy o odchýlkach od globálnej stratégie, do akej miery je testovanie prioritou, či by sa malo uprednostniť, mnoho stretnutí a vášnivých diskusií • Údaje INIG by sa teraz mali zasielať v popoludňajších hodinách rovnako ako vnútroštátne údaje, aby sa harmonizovali 	ZIG
	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozhodnutie, že čísla prípadov budú uvedené v správe o hospodárení k 15.00 hod. Tieto čísla sa v ten istý deň zverejnia na internete a nasledujúci deň sa potom použijú na všetku ďalšiu komunikáciu (tlačové konferencie, prezentácie atď.). 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>atď. atď. atď.).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Keďže dnes je v situačnom centre BMG styčná osoba [REDACTED] [REDACTED] RKI z IBBS, mala by mať aj funkciu filtra • Žiadosť o administratívnu [REDACTED] pc NRW: môže poskytnúť podporu, už sa o tom niekoľkokrát diskutovalo, spočiatku sa bude vykonávať teleepidemiológia, pretože cestovanie by malo zostať obmedzené, v prípade potreby podpora na mieste • Boli vydané pokyny pre zamestnancov v riadiacom centre a v oddelení 3 o sebaochrane a obmedzení kontaktov • Delegácia WHO (Schwartzländer) pricestuje dnes, prezident, viceprezident a AL3 nie sú [REDACTED] a [REDACTED] sú k dispozícii na výmenu 	
12	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Virtuálne stretnutia: žiadna jasná stratégia, pravdepodobne použitie Vitero <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokumenty sa môžu účastníkom zobrazovať a páčiť sa im ○ Už nie je možné hovoriť slobodne medzi sebou, dvaja moderátori, vyžaduje viac rečovej disciplíny ○ Slúchadlá sú potrebné a IBBS ich rozdala prítomným ○ Najprv sa zoznámte, jednorazová registrácia, funguje z vášho pracoviska aj z domu ○ od budúceho utorka, pokyny budú nasledovať • Alternatívny GotoMeeting (používa ho BLAG)? • Ďalšie stretnutie: štvrtok 12.3.2020, 11:00-13:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	IBBS



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	12.03.2020, 11:00
Miesto	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra
konania:	FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci:	INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

T O P	Príspevok/téma	vstúpil na stránku pohl' ad z
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Lyžiarske strediská/Tyrolsko/Rakúsko (St. Anton/Ischgl) • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Ostatné okresy opúšťajú stratégiu obmedzovania: (12 prípadov SurvNet, tlač 17 (11.03.)), Rhein- Sieg-Kreis (1 prípad SurvNet, tlač 19 prípadov) ○ Žiadosť o administratívnu pomoc Okres Spree-Nisa (BB) 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • WHO vyhlásila pandémie • ECDC RRA 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Koordinácia Tlačové kancelárie BMG/RKI Dohl'ad/konverzia na SurvNet 	Tlač
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Pokyny pre lekárne na prípravu dezinfekčných prostriedkov na ruky • Úspora zdrojov 	FG14
6	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/Z BS1



7	Klinické riadenie/riadenie prepustenia ¹⁹ <ul style="list-style-type: none"> • HCW, swissnoso odporúčania https://www.swissnoso.ch/fileadmin/swissnoso/Dokument/5_Research_and_Development/6_Current_Events/200311_management_of_COVID-19_positive_HCW.pdf • Kritériá na prepustenie, publikácia Lancet 	IBBS/F G14/FG 37
---	--	------------------------



	<ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram, kritérium 3 • Papierové toky pacientov 	
8	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Zatvorenie škôl • 	FG32
9	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	
10	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Zrušenie letov spoločnosti KONA? • TK Výletné lode 	FG32
11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
12	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • 	
13	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	12.03.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
 - ██████████
 - ██████████ (protokol)
- FG36
 - ██████████
- FG37
 - ██████████
- IBBS
 - ██████████
 - ██████████
- Tlač
 - ██████████
- ZBS1
 - ██████████
- INIG
 - ██████████
- BZGA : ██████████ (telefonicky)
- Nemecké ozb ██████████ (telefonicky)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prípady <ul style="list-style-type: none"> o celosvetovo 121 672 (+7 486), z toho 4 292 (3,6 %) Úmrtia (+81) o Medzinárodné (okrem Číny s Taiwanom) 103 krajín so 40 763 (+7 457) prípadmi, z toho 1 213 (2,98 %), +342) Úmrtia; >1 200 závažných prípadov o Región WHO EURO 19 540 (+4 086) prípadov, z toho 732 (3,7 %, +197) úmrtí; > 1 000 závažných prípadov - Analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> o Južná Kórea: Mierne sa zvýšil počet prípadov v Soule a v Gyeonggi. Opatrenia zavedené v Južnej Kórei zahŕňajú agresívnu a transparentnú informačnú kampaň (rizikové faktory a užitočné opatrenia), veľkoobjemové testovanie (bolo vykonaných viac ako 210 000 testov, pričom každý deň sa vykoná až 10 000 nových testov, testovacie centrá s výjazdom), karanténu, dezinfekciu kontaminovaného prostredia, zatvorenie škôl a politiku práce z domu. o Drive-through centrá existujú aj v Anglicku. Podľa AGI majú niečo podobné všetky federálne štáty. Niekedy v mobilnej, inokedy v stacionárnej forme. Prevádzkujú ich napríklad študenti medicíny alebo KV. Vždy existuje predbežný výber (napr. telefonický rozhovor so zdravotníckym úradom). V Bavarsku je testovacie centrum v kasárňach v Mníchove. LMU plánuje ďalšie na Theresienwiese. o Všetky krajiny, ktoré boli so svojimi opatreniami úspešné, majú pre zamestnávateľov určitú formu finančnej podpory v prípade karantény zamestnancov. <p><i>Úloha: ZIG zhromažďuje opatrenia z iných krajín s hodnotením pre BMG</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Japonsko: Ďalšie prípady. Najviac prípadov na ostrove Hokkaido (n=118), nasleduje Aichi (n=102), Osaka (n=80), Tokio (n=67) a Kanagawa (n=44). o Irán: Je tu viac ako 9 000 prípadov. Postihnuté sú stále tie isté oblasti. o Taliansko: Údaje za Taliansko sú teraz k dispozícii aj za 	<p>ZIG1</p> <p>ZIG</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Hospitalizovaní pacienti sú známi: 5 838 pacientov je hospitalizovaných s príznakmi, 1 028 na jednotke intenzívnej starostlivosti (8 %) a 1 045 sa zotavilo. Otázka, či existujú informácie o závažnosti hospitalizovaných prípadov, pretože napríklad v Číne sú hospitalizovaní všetci. Správa je v talianč XXXXXXXXXX pozrie sa na ňu.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Francúzsko: V celom Francúzsku došlo k nárastu počtu prípadov. V rizikovej oblasti Grand-Est je v súčasnosti 578 prípadov. Medzi Francúzskom a Bádenskom-Württemberskom, Sárskom a Severným Porýním-Vestfálskom dochádza do práce veľa ľudí. ○ Španielsko: Madrid už zaznamenal 1 024 prípadov a 31 úmrtí. Pri 31 úmrtiach možno predpokladať, že počet prípadov v Madride je oveľa vyšší. <i>Dodatok. Sieť SurvNet doteraz zaznamenala 9 prípadov s pravdepodobnou expozíciou v Španielsku (v 7 prípadoch nie je miesto expozície uvedené, v 2 prípadoch sú uvedené Kanárske ostrovy)</i> ○ USA: Občanom EÚ je vstup do USA zakázaný, spätné cesty sú však stále možné. Pre cestujúcich, ktorí sa vracajú z USA, by malo zmysel vyhlásiť navrhované štáty za rizikové oblasti v USA. V USA je viac prípadov s pravdepodobným miestom expozície Egypt (n=40) ako Taliansko (n=31). Na základe ústnych svedectiev sa v USA včera vyčerpali transportné médiá na vzorky a vykonáva sa testovanie bez cestovnej anamnézy. Atlanta má údajne tiež komunitný prenos. Pre Atlantu (Georgia) by boli potrebné písomné informácie, preto sa pôvodné 3 štáty pôvodne považujú za možné rizikové oblasti. <p><i>Úloha: BMG by sa mala znovu vyjadriť k návrhu na vyhlásenie štátov Washington, Oregon a Kalifornia za rizikové oblasti.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rakúsko: Ischgl a čoraz viac aj Svätý Anton sú obzvlášť postihnuté. Nakazilo sa mnoho zahraničných občanov. Dánsko uvádza, že takmer 1/3 dánskych prípadov COVID-19 bola nakazená v Rakúsku. V oblastiach s vysokým počtom turistov, ako napr. 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Južné Tirolsko by pri definovaní prenosu v komunite nemalo brať do úvahy len autochtónne obyvateľstvo, ale aj prípady medzi turistami. Možný export prípadov COVID-19 do Dánska a iných škandinávskych krajín je relevantný aj pre Nemecko.</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prípady, výskyty, epikrízy podľa spolkových krajín (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> o Všetky dotknuté federálne štáty o Obzvlášť postihnuté sú SK Stuttgart a LK Esslingen v Bádensku-Württembersku, SK Mníchov a SK Freising v Bavorsku a LK Heinsberg v Severnom Porýní-Vestfálsku. <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Severné Porýnie-Vestfálsko</u>: 262 prípadov, z toho 220 prípadov s miestom expozície Heinsberg (v celom D.: 233 prípadov s miestom expozície Heinsberg); ▪ <u>Bavorsko</u>: 89 prípadov, z toho 36 prípadov s miestom expozície LK Freising, 10 SK Mníchov a 11 LK Starnberg (spolu v Nemecku: 42 s expozíciou Freising, 11 SK Mníchov a 11 LK Starnberg) ▪ <u>Bádensko-Württembersko</u>: 33 prípadov, z toho 5 v okrese Esslingen (10 v celom Nemecku s miestom expozície LK Esslingen) ▪ <u>Berlín</u>: 90 prípadov, z toho 29 v Berlíne-Mitte (33 v celom Nemecku s expozíciou v Berlíne-Mitte) o Porýnie-Falecko, Durínsko, Brémy sú už v porovnaní s prípadmi zaslanými v predstihu aktuálne s prenosmi SurvNet; iné majú viac problémov (napr. Hamburg). o Zdravotnícke orgány chcú zmeniť stratégiu, a by mohli svoju prácu zamerať z vyhľadávania kontaktov na vyšetrenie potvrdených prípadov a ich následné odovzdávanie prostredníctvom siete SurvNet. o Bundeswehr otestoval tiesňové čísla zdravotníckych úradov a uvádza, že v niektorých prípadoch sa čaká 7 hodín, kým sa niekto dovolá. V AGI sa už niekoľkokrát spomínalo, že zdravotnícke orgány by mohli okrem svojich stálych zamestnancov zapojiť aj zamestnancov z iných úradov (napr. z úradu verejného poriadku). V Berlíne už zamestnanci z iných úradov podporujú zdravotnícke orgány. Bundeswehr túto otázku nastolil aj na poslednom zasadnutí krízového tímu BMI-BMG; tam však nie je zastúpená žiadna spolková krajinská úroveň. 	FG32
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: Pán Wieler môže túto otázku otvoriť na nadchádzajúcej konferencii predsedov ministerstiev.</i></p> <p>Doplňujúce hodnotenie (prezentácie tu) prípadov zaslaných a potvrdených sieťou SurvNet (stav údajov: 11. marca 2020, 11:00 hod.)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zo všetkých potvrdených prípadov (1 089) boli informácie o príznakoch dostupné v prípade 737 (68 %) potvrdených prípadov (418 mužov, 319 žien). Medzi príznakmi boli aj prípady, ktoré mali ako príznak len nádchu. ○ V 159 potvrdených prípadoch bolo uvedené, že boli hospitalizovaní. Je to 14,6 % všetkých doteraz potvrdených a potvrdených prípadov (n = 1 089) a 22 % všetkých prípadov, pri ktorých boli k dispozícii informácie o stave hospitalizácie (n = 724). Informácie o hospitalizácii na jednotke intenzívnej starostlivosti zatiaľ nie sú v sieti SurvNet k dispozícii. Hospitalizovaní boli 75 % osôb starších ako 80 rokov; 44,4 % detí bolo hospitalizovaných, čo však zahŕňa aj asymptomatické deti (napr. rodina v Bavorsku). Bolo hlásených 12 pneumónií. ○ Príznaky a údaje o závažnosti prípadov (zápal pľúc) sú uvedené v situačnej správe. Počet prípadov zápalu pľúc sa v nasledujúcej situačnej správe nebude uvádzať. ○ V 37 prípadoch sú ako potenciálne expozície uvedené zdravotnícke zariadenia a v 34 prípadoch zdravotnícke profesie. V prípade zdravotníckych zariadení sa však nerozlišuje medzi zamestnancami, pacientmi alebo návštevníkmi. ○ <i>CAVE:</i> Hodnotenie je snímku zadaných údajov a nie je jasné, či boli po zadaní do siete SurvNet aktualizované. Je preto možné, že pacienti už nie sú hospitalizovaní bez toho, aby boli tieto informácie odoslané. <p>Žiadosť o administratívnu pomoc:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Všeobecne: RKI oznámil BMG TK, že je veľa dožiadaní, ktoré nie je možné všetky vybaviť. ○ Okres Spree-Nisa: štátna úroveň tu nebola zapojená. Žiadosti o administratívnu pomoc sa však vždy predkladajú RKI prostredníctvom najvyššieho štátneho orgánu. Žiadosť bola preto pôvodne postúpená na štátnu úroveň. ○ NRW podporuje teleepidemiologickú pomoc [redacted] prostredníctvom a situačného centra [redacted] <p>Čísla prípadov:</p>	<p>FG36</p> <p>FG32</p>
--	--	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Zasielanie čísel prípadov do BMG: Je v poriadku, že RKI v súčasnosti zasiela do BMG zasielané čísla, ako aj čísla nahlásené spolkovými krajinami. Prechod na údaje zasielané len prostredníctvom siete SurvNet sa má uskutočniť budúci utorok. Dvojitý stĺpec (odoslané prípady a prípady nahlásené spolkovými krajinami), ktorý sa objavuje v situačnej správe, sa má umiestniť aj na internetovej stránke RKI. [redacted] už pripravila na tento účel jazykové nariadenie [redacted] ○ Na stránke Univerzity Johna Hopkinsa sú uvedené rôzne čísla prípadov. Pre každú krajinu majú jeden tím na tlačovú kontrolu. Z dlhodobého hľadiska už tlačový skrínig nie je účinný, pretože nie všetky sa uvádzajú údaje. 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bola rozposlaná publikácia o vylučovaní vírusov, ktorá sa môže použiť v dokumente o riadení vypúšťania (<i>pozri dokumenty</i>). Je však ťažké spojiť vypúšťanie s vylučovaním vírusov. ○ Profil: Aktualizovaná verzia bola rozoslaná a bude čoskoro uverejnená. 	všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rýchle hodnotenie rizík ECDC má podobnú kategorizáciu diferenciacie rizík ako RKI. ○ Hodnotenie rizika bolo doplnené o informáciu, že WHO vyhlásila pandémie. Upravené hodnotenie rizika bude uverejnené online. Z finančného, praktického atď. hľadiska sa nič nemení. Existujú však medzinárodné finančné prostriedky (napr. na pandemickú pripravenosť), ktoré sa v dôsledku toho mobilizujú. <p><i>ToDo: V prípade potreby upravte dokumenty tak, aby sa v nich namiesto epidémie alebo epidémie uvádzalo "pandemická vlna/pandémia".</i></p>	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>Tlačová kancelária RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI Dashboard: Zobrazí sa otázka, kedy bude online. Má zmysel počkať, kým sa údaje prepočítajú, t. j. do utorka. Dovtedy je možné odkazovať na SurvStat. [redacted] v súčasnosti objasňuje s BMG, kde by bolo možné hosťovanie (napr. ITZ Bund). Keďže zatiaľ nebol stanovený dátum umiestnenia informačnej tabule, v tlačovej správe zatiaľ nebolo uvedené žiadne oznámenie. • Na webovej stránke RKI je teraz vpravo vedľa odkazu nadpis "Aktualizované dokumenty" obsahuje aj nadpis "nové dokumenty". 	Tlač



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Otázka o komunikačnej stratégii, prečo sa počty v NRW nezvyšujú: Odpoveďou by bolo, že ide o údaje, ktoré sa nahlasujú RKI. • BMG by si želala tlmočníka do posunkovej reči na každodenné tlačové konfi [REDACTED] môže pomôcť pri nadväzovaní kontaktov. <p><i>Úloha: Tlačová kancelária zabezpečí tlmočníka do posunkovej reči najneskôr do budúceho pondelka.</i></p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je potrebné hlásiť nič nové. Vo výrobe/koordinácii je v súčasnosti dokument na tému "udržiavania odstupu". • [REDACTED] z BZgA informoval v TK BMG, že BZgA pripravuje dokument pre domovy dôchodcov a opatrovateľov a ďalší pre zamestnávateľov. Bolo by žiaduce, aby RKI dostala tieto dokumenty na posúdenie pred ich uverejnením. <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne nové informácie 	
5	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manažment pri prepustení: Navrhuje sa, aby mierne chorí ľudia boli izolovaní doma 14 dní od začiatku príznakov. U ľudí, ktorí dostávajú klinickú liečbu, lekár najprv posúdi, či je pacient klinicky spôsobilý na prepustenie. Ak áno, vykoná sa PCR. Ak je PCR dvakrát negatívny (s odstupom 24 hodín) a pacient je 48 hodín bez príznakov, je prepustený bez ďalších opatrení. Ak je PCR pozitívny, pacient je 14 dní po prepustení izolovaný doma za predpokladu, že to domáce prostredie umožňuje (napr. žiadne zraniteľné kontakty v domácnosti). Niektorí pacienti (napr. imunosuprimované osoby alebo deti) by sa mali posudzovať individuálne. Táto koncepcia bude dnes ústne navrhnutá AGI. • Informácie pre lekárne o príprave dezinfekčných prostriedkov na ruky: Poskytuje informácie o právnom základe pre dezinfekčné prostriedky, ktoré sa vyrábajú svojpomocne. Smernica EÚ bola zrušená a vlastná výroba je teraz možná. Je však z. Nie je napríklad jasné, ktorý z týchto dvoch prípravkov sa môže vyrábať a či sa môže označovať ako obmedzene virucídny. FC [REDACTED] sa o to postará 	IBBS, FG14, FG36



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Otázky.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Používanie MNS šetriace zdroje: Existujú dve žiadosti o zmenu. RKI poslal pripomienkovanú verziu do ABAS so žiadosťou o schválenie. • Nová stratégia: FG 36 zaslala BMG novú stratégiu na vedomie a čaká sa na spätnú väzbu. Pán Wieler vysvetlí stratégiu pánovi Spahnovi. 	
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Surveillance AGI Sentinel: žiadny nový prípad • Schéma EQA pre SARS-CoV-2: zaregistrovalo sa 210 laboratórií. • Výmena sér a vírusov: minister zdravotníctva chce výmenu sér a vírusov s inými krajinami. Výmena vírusov funguje dobre prostredníctvom existujúcich laboratórnych sietí. Séra sa nedajú reprodukovať, čo sťažuje výmenu. V prípade Nemecka by úlohu zhromažďovať materiál malo konziliové laboratórium. <p><i>ToDo:</i> ██████████ rozhovory s laboratóriom INSTAND pre ██████████ ██████████ testovanie spôsobilosti; zistenie, či sa séra zdieľajú v EVAg.</p>	FG17 ZBS1
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument o HCW: Na základe dokumentu zo swissnoso (https://www.swissnoso.ch/fileadmin/swissnoso/Dokument/e/5_Forschung_und_Entwicklung/6_Aktuelle_Ereignisse/200311_management_of_COVID-19_positive_HCW.pdf) vypracúvajú FG14 a FG37 dodatočné odporúčanie pre prípad nedostatku personálu. Podľa neho by HCW, ktorí boli v kontakte s osobou s COVID-19, mohli pracovať, ak sú bez príznakov, nosia MNS, testujú sa na SARS-CoV-2 každý druhý deň atď. CDC zverejnilo podobné odporúčania. FG36 sa má ešte zahrnúť do prípravy. • Kritérium 3 vývojového diagramu: Bod 3 vedie k mnohým otázkam v situačnom centre. Podľa kritéria 3 by sa každý mohol otestovať odísť. Pravý stĺpec vývojového diagramu sa má považovať za "nepovinný" a rozhodnutie je ponechané na zvážení ošetrojúceho lekára. Zatiaľ čo v ľavom stĺpci by sa mali vykonať špecifické opatrenia, v pravom stĺpci sa vyžaduje diferenciálna diagnóza. Podľa KBV sa uhrádza to, čo je podľa lekárskeho posudku primerané. Odkaz na internetovú stránku s postihnutými regiónmi vedie spočiatku len na tabuľku s číslami prípadov spolkových krajín a na čísla prípadov len prostredníctvom prepojeného dokumentu v dolnej časti stránky 	IBBS/FG14/ FG36/FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>na celom svete. V budúcnosti bude tento odkaz umiestnený pred nemeckými číslami prípadov. Samotný vývojový diagram sa opäť zmení len pri zmene definície prípadu.</p> <p><i>Úloha: Tlačová kancelária presunie odkaz na dokument s medzinárodnými číslami prípadov pred tabuľku s číslami prípadov pre Nemecko.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh zmeny a doplnenia definície prípadu: Návrh musí ešte preskúmať FG32. <p><i>Úloha: Návrh novej definície prípadu a návrh vývojového diagramu prispôbeného definícii prípadu by mali byť dokončené do utorka (17. marca).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument o tokoch pacientov: Dokument bol dokončený a čoskoro bude uverejnený na internete. 	
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zatvorenie škôl: Bavorsko a Sasko zvažujú celoštátne zatvorenie škôl. Konferencia ministrov školstva dnes rokuje o otázke zatvárania škôl. RKI sa domnieva, že zatváranie škôl má zmysel len v obzvlášť postihnutých oblastiach. V Bavorsku sa ako prvé Univerzity sú zatvorené. 	FG32
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nezaoberá sa samostatne 	
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sledovanie kontaktov pri letoch: Doteraz nie je známy žiadny prenos SARS-CoV-2 v lietadlách. Keďže sledovanie kontaktov osôb v lietadle s chorým cestujúcim je veľmi náročné na zdroje, iné krajiny (napr. Švédsko) od neho už upustili. <p><i>Úloha: BMG by mala byť informovaná o návrhu, aby RKI v budúcnosti upustila od sledovania kontaktov pri letoch.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Výletné lode: Dnes sa konala TK s pracovnou skupinou pobrežných štátov (AkKü). Sezóna výletných lodí (vrátane riečnych plavieb) sa začne približne o 2 týždne. AkKÜ chce zakázať vstup výletných lodí a pripravuje dokument s argumentmi na tento účel (napr. zraniteľné skupiny cestujúcich, miestne zdravotnícke orgány sú zaťažené prácou pri riečnych plavbách atď.) 	FG32

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

11	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] sa vrátil z misie WHO v Iráne. 	ZIG ZIG
	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Pracovníci, ktorí sa zaoberajú medzinárodnou komunikáciou a vyhľadávaním kontaktov, teraz sídlia v knižnici. • Aby sa zvýšila efektívnosť práce a predišlo sa paralelnej práci, je dôležité, aby bolo pre úlohy definované jasné vedenie. Preto definujte hlavnú kontaktnú osobu pre úlohy, ktorá bude spolupracovať s ostatnými. • Existuje mnoho špecializovaných otázok na rovnaké témy. Pokračujte v dopĺňaní a používaní textových modulov zo situačného centra. Pred postúpením dopytov by situačné centrum malo skontrolovať, či už podobný dopyt nebol predložený, resp. textové moduly sú už k dispozícii. 	FG32, FG36
12	Ďalšie stretnutie <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: piatok 13.3.2020, 13:00, zasadacia miestnosť situačného centra 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 13.03.2020, 13:00h
Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

DO P	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Kritériá triedenia Taliansko • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Francúzsko, Španielsko, Rakúsko <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lyžiarske strediská/Tyrolsko/Rakúsko (St. Anton/Ischgl) ▪ Grand EST - obmedziť na Haut-Rhin/Bas-Rhin? • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Aktualizácia operácií v teréne ○ Obzvlášť postihnuté regióny 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Úloha detí ako vysielateľov 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • BzGA: Realizácia hesla kancelárky? • Chatbot 	Tlač



5	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <ul style="list-style-type: none"> • Základné otázky o rizikových oblastiach • Testovanie VIP (predtým 44) • Aktivácia prístrojovej dosky/zdieľania údajov 	
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Uverejnenie dodatku k stratégii v Epidemiologickom bulletinu • Prispôbenie správy kontaktných osôb • Kontaktné osoby kat. 1 a kat. 2 • Definícia prípadu 	FG36 FG36
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Sieť ARDS/Divi 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Zatvorenie školy - nariadenie? • 	FG32
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Dohľad nad úmrtnosťou • Situačná správa o opatreniach a zdrojoch • 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Rozhodnutie o lete KoNa 	FG32
12	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
13	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • 	
14	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: pondelok 16. marca 2020, 13:00-14:30 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	13.03.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler (telefonicky)
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
 - ████████████████████
 - ██████████ (protokol)
- FG36
 - ██████████
- FG37
 - ██████████
- IBBS
 - ████████████████████
- Tlač
 - ██████████
- ZBS1
 - ██████████
- INIG
 - ████████████████████
- BZgA :
 - ██████████ (telefonicky)
- Nemecké ozbrojené sily:
 - ██████████ (telefonicky)



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>sa zvýšila. Národný zdravotnícky orgán ponúka vzájomnú výmenu informácií.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rakúsko: V posledných dňoch došlo k prudkému nárastu počtu prípadov. Väčšina prípadov je v Tirolsku, ale nie sú informácie o zhlukoch. Podľa situačnej správy WHO dochádza k lokálnemu prenosu aj v Rakúsku. Polovica z viac ako §12 hlásených prípadov a polovica prípadov v Dánsku bola vystavená v Ischgl. V tirolských lyžiarskych strediskách sa nakazili aj niektorí vojaci. Všetky lanovky v Tirolsku budú od pondelka zatvorené. ○ Francúzsko: Na východe krajiny sa naďalej sústreďujú prípady súvisiace s dianím v Hornom Porýní. Francúzsko má testovaciu kapacitu >1200 testov/deň. ○ Turecko: Krízová jednotka BMG predpokladá, že v Turecku je podstatne viac prípadov, čo však nemožno doložiť. ○ Úprava rizikových oblastí <ul style="list-style-type: none"> ○ Španielsko, Madrid: Madrid je vyhlásený za rizikovú oblasť. ○ Rakúsko, Tirolsko: Tirolsko je vyhlásené za rizikovú oblasť. ○ Francúzsko, región Grand-Est: Veľkosť rizikovej oblasti bola kritizovaná, keďže postihnuté sú najmä regióny Bas-Rhin a Haut-Rhin a Grand-Est pokrýva oveľa väčšiu oblasť. Pri rozhodovaní o rizikovej oblasti sa posudzovala situácia v dvoch hlavných postihnutých oblastiach, ale uznalo sa aj to, že môže ísť o väčšiu udalosť. Rozhodnutie bolo založené aj na informáciách, že v postihnutých oblastiach už nie je žiadna CoNa ani izolácia. Pred prijatím rozhodnutia o znížení veľkosti oblasti by sa mal monitorovať ďalší priebeh udalostí. ○ Egypt: O hodnotení Egypta sa bude rokovať v pondelok <p><i>ToDo: Pripraviť prehľad o Egypte a Holandsku, INIG</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Čína: Bude sa sledovať, či sa počet prípadov zmení so zmiernením opatrení, a potom, ak to bude potrebné. Zrušenie Hubei ako rizikovej oblasti ○ Ostatné rizikové oblasti zostávajú zachované. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Na európskej úrovni (ECDC/HSC) sa plánuje, že každá krajina určí svoje vlastné rizikové oblasti. ○ V budúcnosti budú ostatné oddelenia vopred informované o rozšírení rizikových oblastí (2h). <p><i>Úloha: Rozšírenie bude zaregistrované v BMG a ostatné oddelenia budú informované BMG, FG32/LZ</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, výskyty, epikrízy podľa spolkových krajín (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Všetky dotknuté federálne štáty, 302 okresov zaslalo elektronickú správu (o 52 % viac ako v predchádzajúci deň) ○ Obzvlášť postihnuté sú SK Stuttgart a LK Esslingen v Bádensku-Württembersku, SK Freising, LK Starnberg a SK Mníchov v Bavorsku, SK Mitte v Berlíne a LK Heinsberg v Severnom Porýní-Vestfálsku. <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Severné Porýnie-Vestfálsko</u>: 450 prípadov, z toho 265 prípadov v okrese Heinsberg, 73 prípadov v meste/regióne Achen a 23 prípadov LK Coesfeld ▪ <u>Bavorsko</u>: 131 prípadov, z toho 43 prípadov s miestom expozície LK Freising, ▪ <u>Berlín</u>: 101 prípadov, z toho 43 v Berlíne-Mitte ▪ <u>Bádensko-Württembersko</u>: 59 prípadov, ○ Vývoz do iných krajín BL (12/03/2020): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Z 233 prípadov s miestom expozície Heinsberg 17 prípadov vyvezených do 4 BL ▪ Zo 42 prípadov s miestom expozície LK Freising len jeden z iného okresu ▪ Z 11 prípadov s miestom expozície SK Mníchov 6 prípadov vyvezených do 5 BL ▪ Z 10 prípadov s miestom expozície LK Esslingen jeden exportovaný do iného okresu ▪ Z 29 prípadov s miestom expozície stredisko Berlín 2 vyvezené do NRW ○ V analýze trendov počítame s diagnostickým oneskorením približne 5 dní, ak nie je známy začiatok príznakov. ○ Pokiaľ je možné vidieť, v postihnutých mestách (okrem Heinsbergu) nedochádza k trvalému prenosu v komunite, čo môže hovoriť v prospech obmedzenia šírenia. ○ Na základe týchto údajov nie je dnes potrebná žiadna zmena v oblastiach osobitného záujmu. LK Heinsberg zostáva ako jediná osobitne postihnutá oblasť. ○ Mladší ľudia sa môžu domnievať, že sa ich to netýka, pretože varovania sa zameriavajú na zraniteľné skupiny. ○ Keďže mnohí postihnutí navrátilci z Južného Tirolska sa nemôžu dovolať na rôzne horúce linky v Bavorsku 	FG32
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>alebo na ktoré sa odkazuje, môže sa stať, že je tu nedostatočné vykazovanie.</p> <p><i>Úloha: Pozorovanie z Mníchova týkajúce sa dostupnosti/dostupnosti horúcej linky by sa malo zdieľať v AGI. FG32</i></p> <p><i>ToDo: Rizikové oblasti webových stránok: Text je potrebné objasniť, FG32</i></p>	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Úloha detí ako vysielateľov</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AGI požiadala RKI o stanovisko k úlohe detí ako nositeľov v súvislosti s plánovaným zatváraním škôl. ○ Podľa publikácie z Talianska je obzvlášť vysoká miera replikácie v oblasti hrdla. Obsah publikácie však krízovému štábu zatiaľ nie je známy. ○ V inej publikácii (citovanej [REDACTED]) sa modeluje účinnosť zatvorenia škôl, ale publikácia sa týka chrípky. ○ Existuje publikácia, podľa ktorej sú deti a dospelávajúci rovnako často infikovaní a často sú asymptomatickí; neobsahuje však žiadne informácie o tom, ako často deti a dospelávajúci prispievajú k prenosu. ○ Nie je jasné, aké dôsledky bude mať zatvorenie škôl na 4 týždne, po opätovnom otvorení škôl môže dôjsť k zvýšenej aktivite (chrípka aj COVID-19, ako to bolo v roku 2009). ○ Na webinári ECDC bolo tiež uvedené, že v súčasnosti neexistujú presné údaje o deťoch. ○ Vo všeobecnosti by sa malo rozlišovať medzi zábavnými aktivitami a aktivitami, ktoré slúžia na udržanie komunity, a mala by sa dosiahnuť rovnováha medzi protiepidemickými opatreniami a údržbou kritickej infraštruktúry. ○ Analogicky k chrípke má zatvorenie škôl zmysel. Počas pandémie chrípky je to dôležitý faktor na spomalenie epidémie. ○ Je však dôležité, aby to nevedlo k zvýšenému kontaktu medzi deťmi a ich rodičmi a zraniteľnými skupinami. ○ Pán Spahn nariadil, aby sa do kritérií hodnotenia rizík závažných udalostí doplnila pasáž o zatváraní škôl. <p><i>Čo je potrebné urobiť: Zahrnúť túto pasáž do hodnotenia rizík pre závažné udalosti, FG32</i></p> <p><i>Čo je potrebné urobiť: Odborný posudok na prenosnosť deťmi, FG36</i></p>	všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>menej energie sa venuje diagnostike opodstatnených podozrení a viac testovaniu zraniteľných skupín.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Testy sa budú v budúcnosti vykonávať v zásade len vtedy, ak to bude mať zdravotný význam (napr. v nemocniciach a domovoch dôchodcov). ○ To znamená, že testovanie sa môže obmedziť v klinicky miernejších prípadoch. Tie sú však veľmi dôležité aj z dôvodu kontroly infekcií. ○ Pre ostatné skupiny obyvateľstva platí zásada sociálneho odstupu. ○ Základná stratégia zostáva: žiadne testovanie asymptomatických osôb, včasné testovanie zraniteľných skupín a osôb v kontakte so zraniteľnými skupinami. Včasné testovanie zraniteľných skupín a osôb, ktoré sú v kontakte so zraniteľnými skupinami. ○ S najväčšou pravdepodobnosťou sa bude šírenie geograficky líšiť. ○ Dnes sa diskutuje o definíciách prípadov (návrh bude k dispozícii v utorok) a následne sa upraví vývojový diagram. V budúcnosti sa odstráni odkaz na rizikové oblasti a osobitne postihnuté oblasti. K tomuto bodu sme však ešte nedospeli. <p>Čo treba [redacted] nie bod do diagnostického dokumentu .</p> <p>Čo treba urobiť: Téma na budúci týždeň v utorok: Kto by mal byť testovaný? LZ</p> <p>Testovanie VIP:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo bolo testovaných 14 osôb. ○ Krízový tím BMG/BMI rozhodol, že testy by sa mali uskutočniť v nemocnici Bundeswehru a RKI bude testovať až vtedy, keď tam už nebude k dispozícii žiadna kapacita. <p>Aktivácia prístrojovej dosky/zdieľania údajov:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje mnoho žiadostí o prístup k údajom SurvStat pomocou automatických rozhraní. ○ Ak o to BMG požiada, musí na tento účel vydať dekrét. ○ RKI poskytne svoj vlastný informačný panel. Keďže hostovanie v RKI na DMZ ohrozuje SurvNet a mobilnú prácu, bude to robiť ITZ Bund. Na tento účel [redacted] priamo riešiť. Je v priamom kontakte s BMG <p>Zdroje a opatrenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ BBK/GMLZ žiada RKI, IfSG o zaznamenanie opatrení 	<p>FG32, IBBS</p> <p>FG32</p> <p>FG32</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Základom by mal byť § 12.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V najlepšom prípade by BBK mohla pôsobiť ako administratívna pomoc pre RKI, ak na vnútroštátnej strane neexistuje vlastný právny základ. ○ Vyšetrovanie by bolo náročné na zdroje a v súčasnosti nie je uskutočniteľné. Okrem toho opatrenia nie sú v kompetencii RKI, ale spolkových krajín. Za prehľad opatrení (karanténa, zákazy podujatí, zatvorenie škôl) by malo byť zodpovedné ministerstvo vnútra. To by malo doplniť epidemiologický obraz situácie RKI o aktuálny prehľad dostupných zdrojov/kapacít a prijatých opatrení. ○ BMI by mal mať lepší prehľad o vnútorných orgánoch spolkových krajín. <p><i>ToDo: Prehľad opatrení v Nemecku: Písanie/správy pre BMG s návrhom na implementáciu pre BMI, IBBS</i></p>	
6	<p>Dokumenty</p> <p>Uverejnenie dodatku k stratégii v Epidemiologickom bulletin:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ pozri vyššie. <p>Prispôbenie správy kontaktných osôb</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zdroje by sa mali využívať cielene, viac energie by sa malo venovať kontaktným osobám kategórie I. ○ Dokument je upravený tak, že kontaktné osoby kat. I musia samy aktívne podávať správy GA (napr. e-mailom). ○ Zahŕňa stanovenie priorít. Zahŕňa prísnejšiu alebo presnejšiu kategorizáciu ako kat. I, posilnenie osobnej zodpovednosti kontaktov, uprednostnenie zisťovania chorôb u zraniteľných kontaktov kat. I a v kat. II obmedzenie sociálnych kontaktov, ale nie segregáciu ako v kat. I. ○ Opatrenia kategórie II by nemali znieť ako karanténa, ale kategorizácia sa zatiaľ zachová. <p><i>Úloha: Úprava znenia opatrení pre kontaktné osoby kategórie II, FG36</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument o používaní šetrnom k zdrojom bol dokončený a dohodnutý s ABAS a BMAS. Stále čakáme na predĺženie platnosti povolenia. ○ Terapeutické odporúčania pre internú intenzívnu medicínu sú online 	<p>všetky</p> <p>FG14</p> <p>IBBS</p>
7	Laboratórna diagnostika	<p>FG37, Dept.1, FG17, ZBS1</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ ARS (prezentácie tu): Výsledky ARS: Celkovo 15 348 testov, z ktorých 2,6 % bolo pozitívnych, väčšina z ordinácií lekárov - kde 12 000 testovaných pacientov, priemerný vek 42 rokov, 48 rokov u pozitívne testovaných pacientov ○ Pribudnú aj laboratóriá Synlab Leverkusen a Labor Berlin; systém sa má systematicky rozširovať tak, aby bolo pokrytých 70 % laboratórií, ○ KBV paralelne pracuje aj na systéme. V ňom už bolo zaznamenaných viac ako 30 000 testov. KMB je v úzkom dialógu s BMG [REDACTED]. Považuje sa to za užitočný doplnok. Vedúci laboratória 28 spolupracuje s logistickými spoločnosťami, a preto má prístup k mnohým laboratóriám a tiež k informáciám o testovacích kapacitách a ťažkostiach s dodávkami. ○ Univerzitné laboratóriá však nie sú zahrnuté v dotazníku KBV, ale sú zahrnuté v ARS - takže sa tieto dve databázy navzájom dobre dopĺňajú. Je potrebné ich zlúčiť. ○ V súčasnosti sa v obidvoch systémoch stále nedostatočne zaznamenáva. Aj keď miera pozitívnych výsledkov je veľmi zaujímavá. Z tohto dôvodu sa v súčasnosti vyhýba zverejňovaniu. Malo by dôjsť k harmonizovanému zverejňovaniu, aby neboli k dispozícii rôzne údaje. ○ BMG má kontakt s KBV <p><i>ToDo FG37 kontakty BMG pre ARS [REDACTED], FG37</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Všeobecné informácie o tom, že do systému EQA sa zaregistrovalo 210 laboratórií. ○ Od út neboli zistené žiadne ďalšie pozitívne vzorky SARS-CoV-2. ○ V laboratórnej oblasti RKI (FG17, ZBS1) veľký problém chýbajúcich zamestnancov z dôvodu zatvorenia škôl ○ ZBS1 dostane budúci týždeň >100 vzoriek z berlínskeho laboratória (hlavne z berlínskeho GÄ), práca na zmeny, rôzne FG súhlasili s pomocou, teraz kapacita 170 vzoriek denne ○ Otázka o reinfekcii a sérologickom testovaní ○ ZBS1 má za úlohu pripraviť sérologické testy, ale v súčasnosti chýbajú pozitívne kontroly ○ Plán štúdie kohorty zdravých osôb prostredníctvom STAKOB, otázka: Nájdeme tu reinfekcie? ○ Kohorta by mohla byť integrovaná napríklad aj do Grippewebu (autotestovanie). ○ Pozitívne séra by sa mohli použiť na vyhodnotenie testov a na analýzu základnej imunity (napr. u darcov krvi). <p><i>Úloha: Epidemiologický návrh sérologickej štúdie [REDACTED]</i></p> <p>[REDACTED] a [REDACTED] ZBS1 by mala vykonávať testovanie</p>	
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia Sieť ARDS/DIVI	IBBS



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Databáza na vyhľadávanie kapacít ITS, počtu ventilačných miest a ECMO ○ Databázu programuje spoločnosť DIVI a koordinuje ju s DKG. Nástroj je označený logom DKG, RKI a DIVI. K dispozícii je list všetkých troch zúčastnených inštitúcií, ktorý sa distribuuje prostredníctvom DKG. Pán Spahn vypracoval aj list na podporu. ○ Nástroj bohužiaľ neumožňuje posúdiť záťaž nemocníc spôsobenú pacientmi s COVID-19 (koľko ich je, ako dlho?). ○ Tento nástroj slúži len na zaznamenávanie kapacity, nie je to indikátor zaťaženia alebo závažnosti. Požiadavka bola: 5 otázok, na ktoré sa má odpovedať do 5 minút ○ DGI má svoj vlastný nástroj pre klinickú progresiu. ○ V prípade potreby je možné rozšíriť nový nástroj z RKI. Klinika: <ul style="list-style-type: none"> ○ Favipiravir skladuje federálna vláda, Remdesivir má prísne požiadavky na použitie v štúdiách (ventilácia bez použitia katecholamínov) <p>Masky:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Univerzitná nemocnica v Aachene už nemá takmer žiadne rezervy masiek ○ Nemocnice, najmä univerzitné, by sa mali obrátiť na spolkové krajiny; napríklad NRW nariadila masky. ○ Federálna vláda objednala ochranu úst a nosa (100 miliónov) a masky (40 miliónov), ale nie je jasné, či budú dodané. Ak budú dodané, bude ich distribuovať logistická spoločnosť. ○ Okrem toho sú žiaduce aj objednávacie činnosti krajín (menšie objednávky, preto sú možní aj iní dodávatelia). 	
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Zatvorenie školy - nariadenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Už bolo prerokované v rámci bodu programu 2. ○ Týka sa to mnohých zamestnancov, otázka o oficiálnom liste od RKI pre zamestnávateľov partnerov <p><i>Úloha: Pán Schaade zašle príslušný list pripravené</i></p>	ZBS1
10	<p>Dohľad</p> <p>Dohľad nad úmrtnosťou</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadny nový stav 	
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <p>Rozhodnutie o lete KoNa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozhodnutie je na spoločnosti BMG <p>Plavby:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AIDA a niektorí ďalší prevádzkovatelia výletných plavieb rušia svoje plavby až do začiatku apríla. ○ HSC je za pozastavenie plavieb. 	FG32
11	<p>Medzinárodné</p> <p>Neprediskutované</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

12	Informácie zo situačného centra Neprediskutované	
13	Rôzne <ul style="list-style-type: none">○ Objednať u BMG napísanie listu s posolstvom pre rizikové skupiny (pani Merkelová napíše list všetkým ľuďom nad 65 rokov, ktorý má byť vopred formulovaný). <i>Úloha: Pripravuje sa príslušný list, FG36</i>	Pani Schaade
14	Ďalšie stretnutie <ul style="list-style-type: none">○ Ďalšie zasadnutie: pondelok 16.3.2020, 13:00, zasadacia miestnosť situačného centra	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 16.03.2020, 13:00h

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Švajčiarsko? • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Situácia v Bádensku-Württembersku sa vyostruje ○ Aktualizácia operácií v teréne ○ Obzvlášť postihnuté regióny • Zdroj pre nahlasovanie čísla prípadu 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie Egypta a Holandska • Ocenenie Švajčiarska a Rakúska • Nové rizikové oblasti v USA 	Všetky y INIG
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Podpora médií pre zmenu vykazovania údajov od utorka • Komunikácia o digitálnych projektoch [REDACTED] • Nebolo by lepšie namiesto "sociálneho odstupu" jednoducho "udržiavať si odstup", "obmedziť kontakty"? 	Tlač



5	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <ul style="list-style-type: none">• Riešenie tweetov BMG z 13. a 14. marca o sebaizolácii cestujúcich, ktorí sa vracajú z celého Rakúska, Švajčiarska a Talianska• Aktualizácia stratégie	19 Predseda/predseda níčka
---	---	--------------------------------------



	<ul style="list-style-type: none"> Sérologické prieskumy: rozhodnutie o prieskume len Gérarda Krauseho alebo druhý sérologický prieskum vlastnej organizácie (FG36, FG37, FG35, AK Blut Vors) RKI 	FG37
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Príprava všetkých dokumentov z pohľadu osobitne postihnutých oblastí Úprava usmernení pre cestujúcich z rizikových oblastí, pokiaľ ide o kontaktovanie GA (NRW je za) "Všeobecné zásady a odporúčania pre vládne kolektívne karanténne opatrenia" 	FG36 FG36
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Ponuka berlínskych vedeckých inštitúcií na diagnostiku 	Predseda/predsedička
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Dôležitosť sledovania kontaktov, najmä v priamom smere, a podpora GÄ Minimalizujte kontakt s mladými ľuďmi - neprechádzajte z klubov na večierky s korunou, vyhýbajte sa cestovaniu, ak je to možné Rozhodnutie o lete KoNa (BMG) 	Predseda/predsedička FG32
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Prístrojová doska -Online spustenie/Dátum Sledovanie kontaktov: SORMAS-DE-COVID Digitálna komunikácia [REDACTED] 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
12	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> 	ZIG
13	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Žiadosť BMG: 2. styčná osoba pre situačné centrum BMG 	
14	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: utorok 17.3.2020, 11:00-12:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	16.03.2020, 13:00
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- AL3
 - Osamah Hamouda
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZV1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] (telefonicky)
- Nemecké ozb [REDACTED] (telefonicky)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ celosvetovo 157 044 (+9 587), z toho 5 839 (3,7 %) Úmrtia (+257) ○ Čína (vrátane HK, Macaa) 80 996 (+25), z toho 3 203 (4,0%) Úmrtia (+10) ○ Medzinárodné (okrem Číny s Taiwanom) 146 krajín so 76 048 (+9 557) prípadmi, z toho 2 636 (3,%, +247) úmrtí; > 3 200 závažných prípadov ○ Región EURO WHO 47 248 (+8 333) prípadov, z toho 1 817 (3,8 %, +223) úmrtí; >2 000 závažných prípadov ○ Analýza trendov (prezentácie tu) ○ <u>Čína</u>: Väčšina nových prípadov v Číne sú importované prípady (napr. z Južnej Kórey, Talianska) ○ <u>Spojené kráľovstvo</u>: má novú stratégiu: zatiaľ nie sú zatvorené školy ani hranice. Každý, kto má respiračné príznaky, by mal zostať doma a nechodiť k všeobecnému lekárovi ani do nemocnice. Hospitalizované by mali byť len ťažké prípady, To znamená, že v Spojenom kráľovstve sa testujú a evidujú len vážne chorí ľudia. Pre úplný obraz o situácii je však dôležité započítať nielen tých, ktorí ochoreli, ale aj tých, ktorí boli infikovaní. Celkový počet prípadov v Spojenom kráľovstve je nižší ako v Nemecku, ale počet úmrtí je vyšší. <p><i>Úloha: INIG by sa mala prezentovať podľa krajín (výskyt atď.), ako v prípade Číny.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Francúzsko</u>: Za rizikovou oblasť bol zatiaľ vyhlásený len región Grand Est. Existujú však aj ďalšie regióny s vysokým výskytom (Bourgogne-Franche-Comté: 14,7/100.000). Pojem "riziková oblasť" by sa mal používať opatrne. Malo by ísť len o oblasti, ktoré majú vyšší výskyt ako obzvlášť postihnuté oblasti v Nemecku a z ktorých možno pozorovať vysoký počet vracajúcich sa cestujúcich s ochorením. ○ <u>Španielsko</u>: 2 000 nových prípadov (celkovo 7 753 prípadov vrátane 288 úmrtí; podiel úmrtí 3,7 %). 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

Najviac postihnutý je Madrid (3 544 prípadov, 213 úmrtí), País Vasco (630 prípadov, 23 úmrtí) a Kastília La Mancha (401 prípadov, 10 úmrtí).

Úloha: INIG vypočíta počet prípadov pre jednotlivé španielske provincie

- Rakúsko: Väčšina prípadov v Rakúsku pochádza z Tirolska.
Dodatok: V sieti SurvNet je 348 prípadov s Tirolskom, 14 prípadov s Vorarlberskom, 7 prípadov so Salzburskom, 3 prípady s Horným Rakúskom, 1 prípad s Dolným Rakúskom a 1 prípad s Viedňou ako pravdepodobným miestom expozície. O lokalizácii zvyšných 527 prípadov s Rakúskom ako miestom expozície nie sú k dispozícii presnejšie informácie.
- Švajčiarsko: Vo Švajčiarsku je viac ako 1 300 prípadov, z ktorých 30 % pochádza z Ticina. Boli tu prijaté osobitné opatrenia (napr. otvorené sú len obchody s potravinami a lekárne; už žiadne bohoslužby; pohreby len v najbližšom rodinnom kruhu; kancelárie kantonálnej správy sú zatvorené; starší občania by sa mali vyhýbať verejným miestam a pri chôdzi si zachovať odstup). Švajčiarsko už netestuje mierne symptomatické kontakty, ale odporúča, aby zostali doma.
Dodatok: V sieti SurvNet je 15 prípadov s pravdepodobným miestom expozície Švajčiarsko bez ďalších podrobností o mieste.
- Taliansko: 22 512 prípadov, z toho 2 026 HCW; 1 625 Úmrtia (podiel zomrelých 7,2 %); 6,7 % symptomatických; 4 % vážne chorých
- Egypt: V Egypte bolo doteraz zaznamenaných 110 prípadov. Zdá sa, že Egypt je krajinou, v ktorej dochádza k prenosu nákazy napriek suchým horúčavám (aj v Južnej Afrike). Je tiež možné, že k prenosu dochádza len medzi turistami (loď, hotel).
Dodatok: ██████████ (ZIG) je v kontakte s laboratóriom v Egypte a pokúsi sa získať prehľad o počte testov.
- **Rizikové oblasti: Žiadne zmeny**



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, výskyty, epikrízy podľa spolkových krajín (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prechod na SurvNet bude zajtra fungovať bez zápornej delty. ○ Všetky dotknuté federálne štáty; čoskoro všetky dotknuté okresy ○ Celoslovenská incidencia je 5,5/100 000 obyvateľov (prednáška: 5,0/100 000 obyvateľov) ○ BW, BY, NRW, BE a HH exponenciálne rastúci trend; východné spolkové krajiny ešte nie sú tak postihnuté; incidencia je: <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Severné Porýnie-Vestfálsko</u>: 8,6/100 000 obyvateľov (Heinsberg približne 253,2/100 000 obyvateľov); <p>Polovica prípadov pochádza z Heinsbergu.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Bavorsko</u>: 7,4/100 000 p.e. ▪ <u>Bádensko-Württembersko</u>: približne 9,6/100 000 obyv. ▪ <u>Berlín</u>: 8,0/100 000 p.e. ▪ <u>Hamburg</u>: 13,9/100 000 p.e. <ul style="list-style-type: none"> ○ Freising má stratégiu okamžitého kontaktu sa má zrušiť. Symptomatickí pacienti sú okamžite hospitalizovaní. ○ Rakúsko prebehlo Taliansko ako možné miesto vystavenia (Rakúsko: 901, Taliansko 866). <p><i>Dodatok: V sieti SurvNet je 348 prípadov s Tirolskom, 14 prípadov s Vorarlberskom, 7 prípadov so Salzburgskom, 3 prípady s Horným Rakúskom, 1 prípad s Dolným Rakúskom a 1 prípad s Viedňou ako pravdepodobným miestom expozície.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Z 25 okresov sa už vyviezlo viac ako 10 prípadov. Najvyšší počet vývozov pochádza z okresov Heinsberg (n=369), Aachen (n=152), Freising (n=59) a Berlin Centre (n=52). <p><i>Úloha: Zistiť výskyt a trend v nemeckých okresoch (výber 10 najväčších) s cieľom identifikovať obzvlášť postihnuté oblasti.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje len málo dokumentov, ktoré by sa týkali opatrení v obzvlášť postihnutých regiónoch (napr. čo má robiť Heinsberg). To sa má zahrnúť do vývojového diagramu, ktorý bude zajtra prerokovaný na zasadnutí krízového tímu a koncom týždňa zverejnený na internete. 	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Identifikácia dotknutých rizikových oblastí:</u> Je to v zásade dôležité pre definovanie podozrivých prípadov a s tým súvisiacu pravdepodobnosť testovania. Zdôvodnenie by bolo, že cieľom nie je varovať ostatné okresy/oblasti pred regiónmi, ale podporiť zvýšené testovanie v danej oblasti. Kritériami na výber postihnutých oblastí by mohla byť <i>i n c i d e n c i a</i>, analýza trendov, exportované prípady atď. Výskyt vo Freisingene je je napríklad vysoká, ale analýza trendov nie je. Táto oblasť by preto nemala byť obzvlášť postihnutá. <p><i>Úloha: na zajtrajšom zasadnutí krízového tímu sa preskúmajú prípady, analýza trendov a exportované prípady pre SK Aachen, SK Hamburg, SK Mníchov, aby sa rozhodlo, ktorý z týchto regiónov by mohol byť postihnutý.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Hlásenie podozrivých prípadov sa ukončí. Táto informácia bola rozposlaná prostredníctvom informačného listu. ○ <u>Situácia v zdravotníckych orgánoch:</u> Existuje mnoho (aj veľkých) zdravotníckych orgánov (napr. Düsseldorf, Frankfurt), ktoré sa dostávajú na hranicu svojich kapacít. Sledovanie kontaktov už často nie je možné a koncepcia karantény pre zdravotnícky personál sa už nedá zachovať. Existuje požiadavka na úpravu dokumentov/odporúčaní. Prerozdelenie zdrojov je však vhodnejšie ako zmena odporúčaní. ○ ZV už dostala pozitívnu spätnú väzbu od BVA, že sa môže postarať o nábor a zmluvy pre mobilné tímy. RKI pripravuje text inzerátu s pracovnými ponukami. <p>Žiadosť o administratívnu pomoc:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V Berlíne a Norimbergu sú stále zamestnanci RKI, ktorí poskytujú technickú podporu. V Berlíne je dobrá podpora aj zo strany iných orgánov. Norimberk pri telefonickom prieskume kontaktných osôb dodatočne podporuje RKI z Berlína. 	<p>ZV</p> <p>FG32</p>
--	--	-----------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Čísla prípadov:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo zomrelo 12 ľudí, tlač už informuje o 13. Úmrtia pochádzajú z Baden-Württembersko, Bavorsko a Severné Porýnie-Vestfálsko ○ Keďže BNO News sa zameriava na ázijský región, v budúcnosti budú čísla prípadov pre medzinárodné spravodajstvo prevzaté z WHO. 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nič na nahlásenie 	všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V WE bolo vypracované nové hodnotenie rizík. Tento týždeň sa má rozšíriť. Posúdenie rizík bude zverejnené hneď, ako pán Schaade dáva signál v prospech. 	Viceprezident
4	<p>Komunikácia</p> <p>Tlačová kancelária RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • V Ärzteblatt sú často kladené otázky, ktoré budú čoskoro zverejnené. • Na webovej stránke RKI zatiaľ nie je uvedená informácia o úmrtiach v Nemecku. Veta o tejto téme sa doplní. • Úlohou zabezpečiť tlmočníka do posunkovej reči na každodenný tlačový brífing o 10.00 hod. [redacted] prevedené. Mal by to byť profesionálny prekladateľ; náklady znáša BMG. <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leták o odporúčanom správaní bude koordinovaný so Spolkovým úradom pre civilnú ochranu a pomoc pri katastrofách a vydaný v blízkej budúcnosti. Plánujú sa ďalšie letáky. • Požiadavka na BZgA, aby všetky letáky boli zaslané RKI na preskúmanie. • Existuje už veľa odporúčaní, chýbajú však odporúčania týkajúce sa prezenčnej práce (nechodiť do práce chorý alebo používať verejnú dopravu). Je to uvedené na letákoch, ale keďže ide o veľmi dôležité posolstvo pre obyvateľstvo, mala by sa na to pripraviť samostatná kampaň. V súvislosti s chrípkou/pandémiou už prebehla veľká kampaň o prezenčnej službe, ktorá sa môže prispôsobiť. 	Tlač



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne nové informácie <p>Ostatné:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pracuje sa na nástroji ("chatbot"), ktorý je digitálnym riešením na komunikáciu s obyvateľstvom a nahlasovanie nebezpečenstiev nízkoprahovým spôsobom. O nástroji je informovaná BZgA. Nástroj bude zverejnený nezávisle od RKI. Bude trvať ešte 2 - 3 dni, kým bude nástroj dokončený. Čaká sa ešte na preskúmanie obsahu zo strany RKI a štruktúrovaný test. Poskytovateľom je súkromná spoločnosť, ktorá uchováva aj údaje používateľov. RKI aj BZgA to preskúmali z hľadiska zákona o ochrane údajov. BMG má sformulovať písomné prevzatie zodpovednosti, keďže spoločnosť bola na projekt vybraná bez výberového konania. <p>Existujú aj ďalšie projekty, o ktorých bude môcť krízovým [redacted] [redacted] v budúcnosti informovať.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Termín "sociálny odstup" viedol k zmätku. Preto je lepšie hovoriť "udržiavanie odstupe a obmedzovanie kontaktov". povedal. 	<p>FG21</p> <p>FG32</p>
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Zatvorenie škôl a škôlok - organizácia v RKI:</u> ZV1 pôvodne apeloval na zamestnancov RKI, aby sa organizovali sami, pretože nie všetky potreby je možné pokryť. Materské školy a školy ponúkajú núdzovú starostlivosť pre špeciálne skupiny osôb. OÚ môžu dostať od ZV1 potvrdenie, že patria do osobitnej skupiny osôb. Okrem toho môže RKI poskytnúť podporu pre krízovo relevantný personál (náklady na taxík, starostlivosť o deti, kyvadlovú dopravu, ak už nie je k dispozícii verejná doprava, zásobovanie). ZV1 naplánuje celkový balík. K dispozícii sú aj vzory od tlačiarenskej spoločnosti pre ľudí, ktorí nemajú občiansky preukaz a musia sa identifikovať v prípade zákazu vychádzania. Možná je aj mobilná práca, ale na tú je len obmedzený počet miest, ktorých je už teraz nedostatok. <p><i>Úloha: ZV1 vytvorí pracovnú skupinu so zástupcami oddelenia s cieľom identifikovať "krízovo relevantný personál".</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Podpora:</u> [redacted] Má zoznam MA, ktorí už odišli a budú kontaktovaní pre podporu. V štúdiu GERN je 43 OZ na podporu vyhľadávania kontaktov (mobilné tímy). 	<p>ZV1</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>podporu.bude [redacted] at s [redacted]</p> <ul style="list-style-type: none"> • [redacted] veet: V dňoch 13. a 14. marca sa objavil tweet BMG o samovoľnej izolácii cestujúcich, ktorí sa vracajú z celého Rakúska, Švajčiarska a Talianska. To vyvolalo rozruch aj v komunikačnom tíme BMG. Išlo o osobné vyjadrenie pána Spahna. Dokumenty a hodnotenia RKI sa preto nebudú upravovať. • <u>Nová stratégia je online od piatku</u>. Kľúčovým posolstvom je, že jednotlivé fázy sú navzájom prepojené a nenahrádzajú sa. Je preto potrebné vyhnúť sa termínu "zmena stratégie". • <u>Scenár ECDC pre COVID-19</u>: ECDC predstavuje odporúčané opatrenia pre scenár COVID-19, ktorý je rozdelený do 4 etáp. [redacted] analyzuje, ktoré opatrenia už Nemecko realizuje. Ukazuje, že mnohé opatrenia zo scenára úrovne 4 už Nemecko implementovalo, ale opatrenia z predchádzajúcich úrovní scenára nie. Stále chýbajú najmä opatrenia na pracoviskách a verejných miestach. Dokument už bol poskytnutý BMG a bude zaslaný aj spolkovým krajinám s pokynom, aby najprv stanovili opatrenia scenára, ktoré sa ešte nerealizovali, a až potom zaviedli radikálne opatrenia (napr. zákaz vychádzania). • Sérologický prieskum: HZI (g. Krause) už vykonáva spolu s DRK štúdiu o počte sérokonvertovaných osôb. RKI (FG36, FG37, FG35, AK Blut Vors) by napriek tomu mala uskutočniť aj svoju plánovanú štúdiu o sérologickom testovaní, pretože informácie sa stávajú validnejšími pri väčšom počte údajov. Obzvlášť užitočné je, ak sú pokryté rôzne regióny v Nemecku. Pre štúdiu by bol najprv potrebný neutralizačný test. Pozitívne séra z Aachenu a Heinsberg sa môže použiť na overenie testu. 	<p>FG32</p> <p>FG37 (pre FG35)</p>
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Úprava informačného materiálu pre cestujúcich z rizikových oblastí, pokiaľ ide o kontakt s GA, bude zajtra prerokovaná s AGI. • "Všeobecné zásady a odporúčania pre vládu Kolektívne karanténne opatrenia": Na tejto téme sa naďalej pracuje. Cieľom je, aby odporúčania boli konkrétnejšie, napr. prostredníctvom určitých kritérií. 	<p>IBBS, FG14, FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Návrh možností kontaktných osôb medzi zdravotníckym personálom zaslala FG37 FG14. Pripomienky budú dokončené dnes. IBBS na základe dokumentu upraví infografiku. Dokument o kritériách na udelenie absolútoría bol zaslaný AGI. Z Bavarska prišla len jedna odpoveď. Stará verzia bola nahradená novou verziou na webovej stránke. Odôvodnenie zatvorenia škôl bolo zaslané federálnym štátom. odoslané. Článok o tom bude nasledovať v časopise EpiBull. 	
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Berlínske vedecké inštitúcie ponúkajú podporu v oblasti diagnostiky. RKI podporuje kontaktovanie Charité. Mimo Berlína je pravdepodobne ešte viac vedeckých inštitúcií, ktoré by sa mohli zapojiť do testovania. Kapacity existujú aj na strane veterinárnych lekárov (štátne testovacie centrá). <p><i>Úloha: Pán Schaade diskutuje s [REDAKOVANÉ] ako je možné dosiahnuť integráciu iných vedeckých inštitúcií a vyúčtovanie testov atď.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ZBS1: Prvé vzorky prišli z berlínskych zdravotníckych úradov cez víkend. V nedeľu bolo celkovo odobratých 56 vzoriek od pacientov (1 - 3 vzorky na pacienta), z ktorých bolo zatiaľ pozitívne testovaných 5 osôb. Úrad verejného zdravotníctva zatiaľ používal formulár na predkladanie vzoriek z berlínskeho laboratória; formulár na predkladanie vzoriek RKI bol zverejnený na internete a zdieľaný. <p><i>Úloha: FG36 sa spojí so ZBS1, aby zistil, ako možno použiť údaje z informačného listu vzorky (napr. príznaky, kontaktné osoby).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ZBS1 dostala spätnú väzbu od rôznych OÚ, ktoré žiadajú o podporu, aby sa mohli rozšíriť kapacity. Bol tiež objednaný materiál. Cieľom je že denne možno analyzovať až 1 000 vzoriek. 	<p>Viceprezident</p> <p>ZBS1</p>
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Nástroj na zaznamenávanie kapacít jednotiek intenzívnej starostlivosti DIVI sa začína zajtra. 	IBBS
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Na tlačovom brífingu bol opäť zdôraznený význam vyhľadávania kontaktov. Webinar, ktorý sa uskutoční túto stredu, sa využije na predstavenie mobilných tímov a zdôraznenie významu vyhľadávania kontaktov. 	FG32, IBBS, Prezident, VPräs



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>sledovania kontaktov. Cieľom je pozerat' sa menej dozadu, aby sa sledovali reťazce prenosu, a viac dopredu, aby sa ľuďom poskytli ciele informácie. [redacted] ponúkol, že RKI môže organizovať pravidelné [redacted] semináre s ÖGD (vždy v stredu od 14.00 do 15.00 hod.)</p> <ul style="list-style-type: none"> Federálne štáty sa na modelovanie pýtajú mnohokrát. Pán Wieler už prezentoval výsledky [redacted] prezentované v kancelárii. Ministerstvá boli o rozmeroch informované. BMI vytvára vlastné modelovanie. [redacted] Pán Wieler sa zajtra stretne s ľuďmi zapojenými do BMI, aby si vymenili názory. Pán Wieler dostal pokyn, aby sa o výsledkoch modelovania vyjadril na zajtrajšej tlačovej besede. Následne sa to napíše na zverejnenie a poskytne sa to spolkovým krajinám. O potrebe väčšieho počtu lôžok intenzívnej a respiračnej starostlivosti boli spolkové krajiny informované už minulý týždeň na ministerskej konferencii. <p><i>ToDo: FG37 a [redacted] zistite, koľko lôžok je ešte potrebných na zajtrajšiu tlačovú konferenciu.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Existujú dva prístupy ku krízovému riadeniu: 1) plánovanie s číslami a scenármi; 2) zvyšovanie kapacít, pokiaľ je to možné. V prípade druhého prístupu ("Odsek následného riadenia") sa poskytovateľov maximálnej starostlivosti pýtame, na koľko môžu zvýšiť počet zamestnancov. Federálna vláda poskytuje podporu v podobe materiálov a školení. BMG sa má predložiť návrh, aby sa začalo s 5 poskytovateľmi maximálnej starostlivosti (veľké nemocnice, ktoré už majú miesta na ECMO). Návrh na zastavenie sledovania kontaktov pri letoch má BMG od minulého týždňa. Doteraz k nemu nebola žiadna spätná väzba. S cieľom odbremeniť zdravotnícke orgány sa teraz rozhodlo o zastavení sledovania kontaktov pri letoch. Masky FFP2: Vo veterinárnom sektore sú údajne veľké zásoby masiek FFP2. BMG už o tom bola informovaná v TK. <p><i>ToDo: Na LZ BMG je potrebné zaslať e-ma [redacted] a [redacted] so žiadosťou adresovanou BMEL v tejto súvislosti kontaktovať</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Po konzultácii s krajinami sa má systém SORMAS používať ako nástroj na vyhľadávanie kontaktov v súčasnej situácii. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>by sa mala znížiť, pretože by to viedlo k zníženiu vstupov do siete SurvNet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 25 ľudí z RKI, BMI, Heinrich-Herz Institute, 3 ďalších Fraunhoferových inštitútov atď. vyvíjalo 3 týždne nástroj (CGA - Corona Health App) na sledovanie toho, s kým sa človek rozprával aspoň 15 minút v posledných týždňoch. Hneď ako sa získajú finančné prostriedky je objasnená, možno ju použiť aj 	
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nezaoberá sa samostatne 	
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zdravotné otázky pre cestujúcich vracajúcich sa z Číny ešte neboli zrušené. Krízový tím BMI-BMG už diskutoval o tom, že by sa to už nemalo robiť. Keďže počet prípadov v Nemecku sa zvyšuje, pozornosť by sa mala menej zameriavať na cestujúcich vracajúcich sa z Číny. Nemecko v súčasnosti uzatvára mnohé hranice. Zatiaľ však neexistuje žiadne odporúčanie, zrušiť súkromné dovolenkové cesty. 	FG32
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Neprediskutované</i> 	ZIG
	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Situačné centrum dostáva viac priestoru. Od zajtra budú v zasadačke LZ ďalšie 4 pracovné miesta. • Pri stretnutiach krízového tímu by mal každý FG zvážiť, kto je na 1., 2., 3. atď. mieste, pokiaľ ide o účasť. pozíciu s ohľadom na účasť na zasadnutiach. • Od zajtra sa zasadnutia krízovej jednotky budú konať prostredníctvom systému Vitero. Konferenčná miestnosť bude k dispozícii od 10.30 hod. 	FG32, IBBS
12	<p>Ďalšie stretnutie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: utorok 17. marca 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 17.03.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, zasadacia miestnosť situačného centra
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Aktualizácia operácií v teréne ○ Obzvlášť postihnuté regióny 	ZIG1 FG32
2	Definícia prípadu a vývojový diagram, vplyv na testovací stratégiu	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: utorok 18.03.2020, 11:00-12:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	17.03.2020, 11:00 hod.
Miesto:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Konania:

Moderovanie: Lars Schaade **Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- Oddelenie 3
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
- BZGA : [redacted] (elektronicky)
 - [redacted]
 - [redacted]



- Nemecké ozbrojené sily: -

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ celosvetovo 167 667 (+11 317), z toho 6 442 (3,8%) Úmrtia (+626) ○ Čína (vrátane HK, Macaa) 81 003 (+26) ○ Medzinárodné (okrem Číny s Taiwanom) 146 krajín s 86 661 (+11 291) prípadmi, z toho 3 239 (3,7 %, +616) úmrtí ○ Región WHO EURO 55 461 (+8 432) prípadov, z toho 2 297 (4,1 %, +482) úmrtí ○ Irán a Taliansko majú veľký počet prípadov, Nemecko, Francúzsko a Španielsko ○ Analýza trendov (prezentácie tu) ○ <u>Francúzsko</u>: Región Bourgogne-Franche-Compté zaznamenal 18/100 000 prípadov a 6 úmrtí. Na posúdenie, či je región tiež rizikovou oblasťou, by sa okrem výskytu musel zohľadniť aj celkový počet prípadov a vzťah k Nemecku (napr. prímestská doprava). Chýbajú aj informácie o testovaní (napr. sú všetci testovaní?). <p><i>Úloha: INIG zajtra doplní chýbajúce informácie (napr. celkový počet prípadov, vyhlásenia o dynamike a vzťahu k Nemecku).</i></p> <p>Opatrenia vo Francúzsku zostávajú rovnaké. Od dnešného dňa platí zákaz vychádzania (pokuta za priestupok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zdravotnícky úrad v Offenburgu hlási zvýšený počet prípadov COVID-19. Na hraniciach s francúzskym regiónom Grand Est, ktorý už bol zaradený do rizikovej oblasti, prebieha intenzívny pohraničný styk. ○ <u>Španielsko</u>: 1 438 nových prípadov (spolu 9 191 prípadov); Madrid má naďalej vysoký počet prípadov (4 165 prípadov). Vysoký počet prípadov majú aj ďalšie regióny: Kastília-La Mancha (567), Navarra (274), País Vasco (630) a La Rioja (312). Okrem počtu prípadov a incidencie sa ako kritérium pre kategorizáciu rizikových oblastí doteraz zohľadňoval aj počet prípadov vyvezených do Nemecka. O tom nie sú k dispozícii žiadne informácie. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: Navrhuje sa, aby BMG definovala La Rijoa a Pais Vasco ako rizikové oblasti.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Rakúsko</u>: Zvýšenie počtu prípadov (spolu: 1 132 prípadov). Obzvlášť postihnuté je Tirolsko s výskytom 36,2/100 000 obyvateľov. Veľmi postihnutá je aj spolková krajina Vorarlbersko na západe Rakúska s výskytom 22,9/100 000 obyvateľov. <p><i>Úloha: BMG sa navrhuje, aby sa spolková krajina Vorarlbersko definovala ako riziková oblasť.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Švajčiarsko</u>: 2 200 prípadov (26 prípadov na 100 000 obyvateľov). Najvyšší výskyt je v Ticine (74/100 000 obyvateľov). Platia tu špeciálne opatrenia, napr. otvorené sú len obchody s potravinami a lekárne. BMG žiada o prehodnotenie, či celé Švajčiarsko môže/malo by byť definované ako riziková oblasť. Návrh RKI je zatiaľ vymedziť len Ticino, keďže okrem vysokého výskytu ide o dôležitú dopravnú tepnu (dochádzková doprava). <p><i>Úloha: Navrhuje sa, aby BMG definovala kantón Ticino ako rizikovú oblasť.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Holandsko</u>: Celkovo 1 413 prípadov (24 úmrtí). Najviac postihnutý je Noord-Barbant s 554 prípadmi. Tento stav sa stále monitoruje. ○ <u>Egypt</u>: 166 prípadov (4 úmrtia), z ktorých 8 bolo spojených s cestovaním do Saudskej Arábie (púť). Štúdia Torontskej univerzity predpokladá, že existuje 19 310 prípadov v Egypte. Prípady boli vyvezené do Francúzska (2), Kanady (1), USA (45), Libanonu (1). Turisti by mali zrušiť svoju cestu a vrátiť sa späť. ZIG včera prostredníctvom WHO EMRO požiadala egyptské laboratóriá, aby sa dozvedeli viac o počte prípadov. Malo by sa tiež zistiť, či sú prípady hlavne medzi turistami (plavba po Níle, hotel). Keďže Egypt je obľúbenou dovolenkovou destináciou, má zmysel zaradiť ho medzi rizikové oblasti. <p><i>Úloha: Navrhuje sa, aby BMG definovala Egypt ako rizikovú oblasť.</i></p>	
--	---	--



	<p>Zhrnutie navrhovaných rizikových oblastí:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ La Rijoa a Pais Vasco (Španielsko) ○ Vorarlbersko (Rakúsko) ○ Ticino (Švajčiarsko) ○ Egypt <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, výskyty, epikrízy podľa spolkových krajín (prezentácie tu) ○ Od dnešného dňa sa zobrazujú len prípady odoslané do siete SurvNet. ○ V sieti SurvNet je hlásených 5 433 prípadov; 13 úmrtí. ○ Týka sa to 359 okresov. ○ Snímka o trojdňovom výskyte je určená na identifikáciu horúcich miest. ○ Najviac exponovaných osôb v Nemecku bolo v Severnom Porýní-Vestfálsku (767), nasledovalo Bavorsko (259), Berlín (159) a Bádensko-Württembersko (159). ○ V prípade zahraničných krajín sa ako pravdepodobné miesto expozície uvádza Rakúsko v 901 prípadoch (z toho Tirolsko v 348 prípadoch) a Taliansko v 866 prípadoch (z toho Južné Tirolsko v 193 prípadoch). ○ 5 kritérií (výskyt, počet prípadov, trend, miesto expozície, opatrenia) má pomôcť určiť, ktorý región v Nemecku by mohol byť obzvlášť postihnutý. Diagnostika podozrivých prípadov je spojená s definíciou obzvlášť postihnutých oblastí. Je však ťažké zaradiť vidiecke a mestské okresy. Hoci je v SK Aachen veľa prípadov, neexistujú prípady, ktoré by boli exportované do iných vidieckych alebo mestských okresov. Exportované prípady odrážajú cestovateľskú aktivitu. Existuje veľa exportovaných prípadov, ktoré uviedli Berlín-Mitte ako pravdepodobné miesto expozície. Mohlo ísť o turistov, obchodných cestujúcich, študentov s pobytom v ich domovskom okrese alebo obyvateľov Berlína z iného okresu. Rozhodnutie o vymedzení osobitne postihnutých oblastí závisí od stanovenia priorit kritérií. ○ Bez ohľadu na to by sa posolstvá týkajúce sa opatrení (napr. správna hygiena rúk) mali uplatňovať v celom Nemecku. Spomenutie obzvlášť postihnutých oblastí by mohlo znamenať, že určité opatrenia (napr. správna hygiena rúk) sú potrebné hlavne v týchto oblastiach. → V súčasnosti neexistujú žiadne údaje o oblastiach, ktoré 	FG32
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	sa v Nemecku vyhlási za osobitne postihnutú oblasť podľa kritérií by mal.	
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> o <i>Nič na nahlásenie</i> 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Na dnešnom tlačovom brífingu pán Wieler poskytol informácie o zmenenom hodnotení rizika. Vzhľadom na prudký nárast počtu prípadov sa zdravotné riziko pre populácie je teraz kategorizovaná ako "vysoká". 	Viceprezident
4	Komunikácia <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na webovej stránke Infektiosnschutz.de bolo uverejnených mnoho informačných listov. Nasledujú odporúčania na ochranu správania v každodennom živote a leták pre zamestnancov a zamestnávateľov. • Uvažuje sa o tom, ako by sa mohli zapojiť rozhlasové a televízne stanice. Ak existujú regionálne stanice, ktoré sú zamerané na špecifické vekové skupiny, informácie sa môžu cielene poskytovať tam. <p>RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od dnešného dňa je na každodenných tlačových brífingoch k dispozícii tlmočník do posunkovej reči • Dokumenty sú vypracované v zrozumiteľnom jazyku (napr. Čo robíme v kríze?). Oddelenie 2 podporuje tlačový úrad. • Spätná väzba z informačnej schránky: Lekári majú problémy s rizikovými oblasťami a vývojovým diagramom. • Občania by mali byť viac oslovení. Epidémia nie je len epidémiou RKI, ÖGD alebo BMG, ale aj obyvateľstva. Posolstvá o osobnej zodpovednosti sa zatiaľ plne nerealizovali. BZgA už mnohé veci zahrnula do svojich letákov (zachovanie odstupu, žiadna prezenčná služba), ale stále chýbajú rady o sebaobehľadke. BZgA pripravuje materiály, ktoré by mohli byť odvysielané pred správami. 	BZgA Tlač, FG37
5	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • <u>Definícia prípadu</u> <ul style="list-style-type: none"> o Na minulotýždňovom stretnutí FG32 a FG36 sa diskutovalo o návrhu nových definícií prípadov. Podľa plánu boli definície prípadov štandardizované a zjednodušené. o Rizikové oblasti by už nemali zohrávať úlohu. o Laboratórna diagnostika sa ďalej vykonáva pomocou PCR. o Podozrenie na COVID-19 je opodstatnené, ak sú u ľudí prítomné nasledujúce konštelácie: Osoby 	FG32, FG36, FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>s akútnymi respiračnými príznakmi akejkolvek závažnosti A kontaktom s potvrdeným prípadom COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Vývojový diagram:</u> <ul style="list-style-type: none"> ○ Kritérium 1 = dôvodne podozrivý prípad (symptomatická osoba s príznakmi akejkolvek závažnosti, ktorá je v kontakte s prípadom COVID-19) ○ Kritérium 2 = neuplatňuje sa ○ Kritérium 3 = akútne respiračné príznaky akejkolvek závažnosti a člen rizikovej skupiny (obyvatelia domova dôchodcov, predtým chorí) alebo HCW ○ Kritérium 4 = Pacienti s klinickým alebo rádiologickým dôkazom vírusovej pneumónie bez alternatívnej diagnózy + bez zistiteľného rizika expozície. <p><i>ToDo: FG36 a IBBS upraviť vývojový diagram. Toto bude prerokované s krízovým tímom vo štvrtok a najneskôr v piatok zaslané krajinám.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Počítanie prípadov:</u> V súlade s definíciami WHO a ECDC sa v súčasnosti počítajú len prípady s laboratórnym diagnostickým dôkazom (nezávislým od klinického obrazu). FG32 je za zachovanie tohto postupu, pokiaľ sú k dispozícii laboratórne diagnostické dôkazy. Počítanie prípadov na základe ich epidemiologickej súvislosti a klinického obrazu bez laboratórnej diagnózy by sa malo zväziť len vtedy, ak sú testovacie kapacity preťažené alebo v ohraničenom ohnisku nákazy. V budúcnosti sa budú naďalej započítavať len prípady, ktoré majú laboratórne potvrdenie, ako prípady, ktoré spĺňajú referenčnú definíciu. • <u>Regulačný rámec:</u> BMG chce zmeniť regulačný rámec, aby mal pán Spahn viac právomocí. Ak majú byť pre BMG zavedené silné intervenčné práva, schválenie Spolkovou radou a implementácia si vyžadujú určitý čas. (L1) by sa mali riešiť, aby sa o to postarali. • <u>Možnosti zaobchádzania s kontaktnými osobami v rámci HCW:</u> FG14 aj FG36 sa vyjadrili k dokumentu vytvorenému FG37. Švajčiarsky systém bol prijatý s určitými úpravami. Objednávka pôvodne pochádzala od BMG (pán Spahn) so žiadosťou, aby RKI (pán Wieler) prerokoval túto otázku s KBV. Okrem možností pre 	
--	---	--

Komentované [FH1]: [REDACTED] už nie je vedúcim Oddelenie L1 v RKI. Zodpovedá za právne otázky v COVID-Lage-AG sú [REDACTED] a [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Zaznela aj žiadosť o vyjadrenie k dotazu KBV týkajúce sa ochranných masiek v oblasti zaobchádzania s kontaktnými osobami v rámci HCW. Táto otázka zatiaľ nebola zahrnutá do dokumentu, keďže by sa tu musel zapojiť BMAS.</p> <p><i>Úloha: FG37 zašle dokument o možnostiach zaobchádzania s kontaktnými osobami v rámci HCW pánovi Schaademu, ktorý ho postúpi pánovi Wielerovi s poznámkou, že mandát BMG je splnený len čiastočne.</i></p> <p><i>je splnená.</i></p>	
6	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • O ničom sa nediskutovalo 	
7	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • O ničom sa nediskutovalo 	
8	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • O ničom sa nediskutovalo 	
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nezaoberá sa samostatne 	
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Ďalšie stretnutie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: streda 18. marca 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19) 18

Dátum, čas: 03.2020, 11:00

Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory • Ďalšie rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Aktualizácia operácií v teréne ○ Obzvlášť postihnuté regióny 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	Tlač
5	Otázky týkajúce sa stratégie RKI -	
6	Dokumenty Vyhľadávanie kontaktov	FG36 FG36
7	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1



8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none">• Vývojový diagram• Definícia prípadu	19 FG36/IBBS/FG32
---	--	----------------------



9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania pre rehabilitačné kliniky, služby ambulantnej starostlivosti, mamografiu? (početné otázky na LZ) • Stratégia testovania pre starších ľudí, rizikové skupiny a ľudí so slabšími príznakmi • Konceptia stratégie ukončenia (kedy by sa mali opatrenia zmierniť) 	FG32
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
12	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
13	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Tlačová kancelária preťažená množstvom otázok 	
14	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: streda 19.3.2020, 11:00 hod. 12:30 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	18.03.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- INIG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED] [REDACTED]



- Nemecké ozb [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ celosvetovo 181 408 (+13 741), z toho 7 120 (3,9 %) Úmrtia (+678) ○ Čína (vrátane HK, Macaa) 81 033 (+30), z toho 3 217 (4,0%) Úmrtia (+14) • Analýza trendov (prezentácie tu) • Francúzsko: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bourgogne-Franche-Comté: výskyt je 19,5; región je už v Hongkongu zaradený do kategórie rizikových oblastí. Keďže vo Francúzsku boli prijaté všeobecné opatrenia a počet prípadov je pomerne nízky, rozhodnutie, či bude región vyhlásený za rizikovú oblasť, sa stále odkladá. ○ Ile-de-France s Parížom; je tu veľa prípadov, ale výskyt nie je obzvlášť vysoký vzhľadom na veľký počet ľudí, ktorí tu žijú, takže počkáme a uvidíme. Nemá zmysel pozerat' sa len na výskyt, pretože ten závisí aj od testovacieho správania. • Španielsko: existuje mnoho oblastí s vysokým výskytom. AA zatiaľ poskytla len spätnú väzbu, že definícia Egypta ako rizikovej oblasti by sa mala odložiť; k Španielsku nebola žiadna spätná väzba. Kanárske ostrovy: nie sú žiadne informácie alebo nie sú hlásené žiadne prípady? Sú tam prípady, ale nie vysoký výskyt. <p><i>Úloha: Opýtať sa orgánu auditu, či sú navrhované rizikové oblasti (okrem Egypta) schválené.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Švajčiarsko: Výskyt v Bazileji je vysoký, zajtra sa preskúma. • Belgicko: Brusel bude naďalej monitorovaný; testovaní budú len symptomatickí pacienti. • Egypt: 150 prípadov, ale veľa prípadov bolo dovezených z Egypta. Spätná väzba od AA: zatiaľ nie je kategorizovaná ako riziková oblasť, ktorá by mohla viesť k veľkej vlne nemeckých občanov vracajúcich sa z Egypta; zatiaľ sa odloží. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, výskyty, epikrízy podľa spolkových krajín (prezentáciu) • Výskyt v Hamburgu je takmer 20. Ak sa vymedzia ďalšie postihnuté oblasti, možno bude potrebné pridať Hamburg. Navrhuje sa trochu počkať. Mohlo by ísť aj o jednorazové ohnisko, ktoré sa dá kontrolovať. Koncepcia osobitne postihnutých oblastí zatiaľ nebola opustená. Dodatok: Po konzultácii s kolegami na mieste sa ukázalo, že väčšina prípadov bola dovezená. • Počet prípadov naďalej stúpa v BW, BY, NRW, BE, HH, HE, RP; najviac prípadov je v Heinsbergu, Hamburgu, Kolíne, Aachene, Borkene. • Rakúsko je najčastejšie uvádzaným miestom medzinárodnej expozície. • Top 15 výskytov s rôznymi kritériami: Incidencia, prípady, exponenciálny trend, miesto expozície (miesto expozície, ak nie je nahlásené miesto) • Po zvážení rôznych kritérií Heinsberg stále vyniká nad všetkými ostatnými LK. • Za postihnutú oblasť by sa dalo považovať mesto Aachen, kde však nemožno pozorovať exponenciálny trend. • Trend vo Freisingu je veľmi plochý. • V tomto trende zohrávajú úlohu miesto expozície, počiatková úroveň a testovacie kapacity. • Návrh pre exponenciálny trend len áno - nie, ale potom nie je možné žiadne poradie. • Ako by sa mali stanoviť kritériá? Výskyt, exponenciálny trend ako najdôležitejšie kritériá. • Mnohí Nemci sa v súčasnosti vracajú z Egypta. • Žiadosť o administratívnu pomoc z Tirschenreuthu, Bavorsko: 40 prípadov po [redacted] ho pi [redacted] a boli odoslané. 	FG32
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1. Začali sa klinické skúšky vakcíny so 45 osobami (zisťovanie dávky, fáza 1); zaregistrovaných je viac ako 70 skúšok, ktoré sa však stále plánujú. • Prosím, zapojte IBBS do klinických štúdií. • Vplyv ibuprofenu je zaujímavou hypotézou: existuje hodnotenie z klinickej stránky? bola riešená v rámci STAKOB; existujú jednotlivé prípadové správy o miernom zhoršení pohody; tieto je potrebné porovnať s 	všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Vychutnajte si ho s opatnosťou.</p> <ul style="list-style-type: none"> Existuje štúdia, ktorá ukazuje, že veľmi starí ľudia, ktorí zomreli, zomreli na myokarditídu alebo endokarditídu. <p><i>ToDo: vyhľadajte literatúru na túto tému</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Ako sa vetrajú prípady? Zajtra by sme mali mať dobrý obraz. V systéme ICOSARI budú čoskoro k dispozícii informácie o tom, kedy sa pacienti s touto diagnózou prvýkrát objavili v nemocnici, kedy potrebovali intenzívnu starostlivosť a ako dlho boli ventilovaní. Údaje sa musia najprv overiť. FG37 + Charite plánujú zaznamenávať ventilované prípady: nástroj sa v súčasnosti programuje a bude zavedený budúci týždeň. Existuje dokument o inkubačnej dobe, ktorý zachováva 14-dňovej lehoty. 	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>o ktorých sa nediskutovalo</i> 	Viceprezident
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Využíva sa televízia a rozhlas. Doteraz bola komunikácia zameraná na cieľovú skupinu, ale teraz je cieľom komunikovať oveľa širšie, vrátane širokej verejnosti. Inzeráty budú opäť uverejnené v regionálnych novinách budúci víkend. <p>RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> Tlač: nie je o čom informovať DGI zaznamenáva klinické kurzy. K dispozícii bude nástroj Charite + RKI, v ktorom sa budú zaznamenávať údaje o priebehu prijatia, preloženia na jednotku intenzívnej starostlivosti, ventilácie a ECMO. Tento nástroj je k dispozícii všetkým nemocniciam, ktoré sa chcú zapojiť. Štúdií, na ktorých sa podieľa RKI, je čoraz viac. <i>Úloha: Zhromažďovať všetky štúdie, na ktorých sa RKI podieľa na FO, tento prehľad štúdií by mal byť k dispozícii aj BZGA prostredníctvom vedenia; objednávka zo situačného centra</i> 	<p>BZgA</p> <p>Tlač, FG37</p>
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> Od definovania rizikových oblastí ako epidemiologického nástroja na vyhľadávanie prípadov by sa malo upustiť. Schéma definovania prípadov sa musí zmeniť. Po jej zavedení sa definícia rizikových oblastí upustiť. Je potrebné to prediskutovať s BMG 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>dokument po dokumente, aby ste zistili, kde je potrebné vykonať zmeny.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vystáva otázka, či sa treba vyhýbať zvlášť postihnutým oblastiam a rizikovým oblastiam súčasne, pretože to má rôzne dôsledky. • Diskutovalo sa o tom, či zákaz vychádzania skutočne znižuje riziko infekcie. Existuje skôr obava z negatívnych dôsledkov. • Zákaz vychádzania je však dôležitý, aby sa zabránilo vytváraniu skupín mimo domácnosti. Presuny sa potom uskutočňujú len v rámci rodiny. • Každý iný prostriedok je lepší; výzvy na zachovanie odstupu sú rozumným opatrením. Ak je však dodržiavanie zákazu vychádzania slabé, zákaz vychádzania je pre politikov poslednou možnosťou. RKI by sa proti tomu nemala aktívne postaviť. • Existujú psychosociálne protiargumenty, ale žiadne epidemiologické. • Nebolo by lepšie určité šírenie vírusu ako jeho úplné zastavenie na začiatku a potom silné šírenie, keď sa situácia zmierni? V určitom momente by sa rizikové skupiny mohli prípadne prísne izolovať a verejný život by sa mohol obnoviť. • Koncepcia stratégie ukončenia (kedy by sa mali opatrenia zmierniť) <ul style="list-style-type: none"> ○ Keď sa infekcie znížia a opatrenia sú účinné, treba zvážiť, kedy by sa mal obnoviť spoločenský a hospodársky život. ○ Modelovanie významného časového bodu má zmysel. ○ 4 týždne do Veľkej noci by boli dobrou perspektívou. ○ Koncepcia kontrolovaného zamorenia sa odmieta; šírenie sa nedá zastaviť. ○ Načasovanie by sa malo určiť na základe imunitnej situácie obyvateľstva, mali by sa definovať informačné piliere. ○ Nemecko v súčasnosti ešte nie je vo fáze prenosu do Spoločenstva. Otázkou je, aký vplyv budú mať opatrenia na iné respiračné ochorenia. Stratégia odchodu by nemala byť spojená len s Covid 19. ○ Opatrenia v KH by sa mohli udržať oveľa dlhšie ako v populácii. 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: Základné úvahy musia byť zapísané do 25. marca:</i> <i>Vedúci manažment</i> ██████████ <i>ZIGv spolupráci s FG36, FG37</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Okrem spoločenskovedných aspektov je potrebné zohľadniť aj lekárske a epidemiologické vplyvy; krízový tím by mohol opakovane nastoliť túto otázku a spojiť jednotlivé časti. ○ Majú byť vymenovaní externí odborníci, ZIG osloví pani Rehfuß WHO, aby vymenovala ľudí, ██████████ by sa mali riešiť. ○ Najprv sa v blízkej budúcnosti uskutoční interné stretnutie, na ktorom sa načrtnú úvahy, a až potom budú zapojení externí odborníci. ○ ██████████ (FG37) pracuje na dokumente, ktorý by sa mohol použiť v skupine. ○ Kedy budú k dispozícii údaje o séroprevalencii? V HZI, tu v centre, sa vykonávajú rôzne štúdie s použitím vzoriek krvi od darcov krvi. Špecifický test sa vyvíja vo vlastnej réžii, ale zatiaľ nie je dostatočne špecifický. ○ WHO zadala rýchle systematické preskúmanie sociálnej akceptácie opatrení a ich zmiernenia, ale termín je až o dva týždne. ZIG sa podieľa na vyhľadávaní dôkazov. 	
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definícia prípadu: <ul style="list-style-type: none"> ○ Pobyt v rizikovej oblasti už nehrá úlohu. ○ Podozrenie na prípad: Nešpecifický klinický obraz by sa mal odstrániť, epidemiologické potvrdenie prostredníctvom kontaktu s potvrdeným prípadom by malo zostať. ○ Kumulácia prípadov v nemocniciach a domovoch dôchodcov by už mala byť definovaná ako podozrenie na prípad, aby GA mohla prijať opatrenia v počiatocnom štádiu. ○ Preto by sa do definície epidemiologickej súvislosti pre opodstatnené podozrenie mali zahrnúť aj ohniská zápalu pľúc v zdravotníckych alebo opatrovateľských zariadeniach. • Vývojový diagram: 	FG32, FG36, FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ak by bol každý domov dôchodcov/starobinec s respiračnými ochoreniami podozrivým prípadom, bolo by to príliš citlivé na dôvodné podozrenie. (To však závisí aj od načasovania. Ak je prenos v komunite vysoký, pravdepodobnosť, že respiračné ochorenia sú zároveň prípadmi COVID-19, nie je taká nízka). ○ Nejedná sa však o všetky respiračné ochorenia, ale len o epidémie v centrách starostlivosti. /domy ošetrovateľskej starostlivosti so závažnými ochoreniami (zápal pľúc) alebo s účasťou zamestnancov. Dôraz by sa už nemal klásť na vyšetrovanie každého jednotlivého prípadu, ale na rýchlu reakciu na ohniská nákazy. ○ Preskúmanie klinicko-epidemiologických kritérií: ○ Bod 1: zostáva; odôvodnené podozrenie sa doplní o nahromadenie pneumónie v nemocniciach alebo zariadeniach starostlivosti ○ Bod 2: zostáva ○ Bod 3: nešpecifické všeobecné príznaky sa vypúšťajú. Respiračné príznaky + činnosť v nemocnici alebo v domove dôchodcov alebo príslušnosť k rizikovej skupine alebo v jednotlivých prípadoch bez známych rizikových faktorov len s dostatočnou kapacitou testov, zostáva. ○ A čo jednotlivé prípady, ktoré nespĺňajú kritériá? Mali by sa naďalej testovať v závislosti od testovacej kapacity? Úplné vypustenie tohto bodu by znamenalo odklon od rozpoznávania prípadov Covid19 v ranom štádiu populácie. Preto by sa testovanie malo vykonávať aj vtedy, ak je dostatočná testovacia kapacita. Lekár v súkromnej praxi si môže so svojím laboratóriom vyjasniť, či je k d i s p o z í c i i testovacia kapacita. ○ Pobyt v regiónoch s prípadmi Covid-19 je zrušený. ○ 2. strana: Používanie masiek minimálne FFP2 bolo dohodnuté s KBV a ministrom, bolo schválené a nebude sa meniť. ○ Obrázok na strane 1 v časti Hygiena je možné zmeniť. ○ Oznámenie podozrenia je stále potrebné, v súčasnosti je stále upravené zákonom. <p><i>Úloha: Definícia prípadu a vývojový diagram, o ktorých sa bude diskutovať zajtra na AGI</i></p>	IBBS
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>stať sa.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyhľadávanie kontaktov: <ul style="list-style-type: none"> ○ Ukončené: Zmeny: Odstránenie leteckej dopravy, cieľom je prerušiť kontaktné reťazce; pomenovanie všeobecných zásad, kontaktné osoby kat. 1 majú prednosť, prednosť majú aj zraniteľné skupiny a zdravotnícky personál. ○ Kategória 1: musí denne informovať zdravotnícke orgány o zdravotnom stave a karanténe, z o d p o v e d n é sú kontaktné osoby. ○ Kategória 3: Zdravotnícky personál je zaradený len do kategórie 1 alebo 3 v závislosti od toho, či došlo ku kontaktu s aerosólmi. Ak nedošlo ku kontaktu s aerosólmi, sú zaradení do kategórie 3. ○ Vyčistenie kategórie 2, silné zameranie na kategóriu 1 ○ Dôležité pre objednávku z KBV Záznam o tvorbe aerosólu, pre lepšie rozlíšenie rizík, dodržiavať postup v prípade nedostatku personálu. <p><i>ToDo: Dokument je schválený a mal by byť rýchlo umiestnený na internet.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram pre KoNa <ul style="list-style-type: none"> ○ 3 varianty: ○ Pre nezdravotnícky personál: rozdelenie do kategórií 1 a 2 ○ Zdravotnícky personál s pravidelnou dostupnosťou: Rozdelenie do kategórií 1 a 3 ○ V prípade nedostatku príslušného personálu: kategorizácia do kat. 1 a 3; kat. 1 sa ďalej delí na 1a s vysokým rizikom expozície a 1b s nízkym rizikom expozície, pridá sa aerosól. 	
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Záznam o tom, koľko testov sa vykonalo, by sa mal vykonávať najmä prostredníctvom ARS, ale len malá časť laboratórií, ktoré sa dotazujú, sa dotazuje prostredníctvom ARS a existuje aj dotaz VOXCO 	
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • K dispozícii je nový nástroj na prognózovanie počtu lôžok intenzívnej starostlivosti potrebných v budúcnosti. O tom sa už včera diskutovalo na AGI; krajiny oň prejavili záujem, ale aj želanie, aby mohli sami zadávať prvotné údaje. • Stále je potrebné objasniť, aké údaje sa ukladajú. Nástroj je určený pre národnú úroveň, nie pre inštitucionálne organizácie. 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	úroveň (individuálna KH). <i>Úloha: Obmedziť prístup k nástroju plánovania a sprístupniť ho krajinám</i>	
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> <i>Neprediskutované</i> 	
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Prvé súbavy pre GrippeWeb+ boli odoslané. 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> <i>Neprediskutované</i> 	
12	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> <i>Neprediskutované</i> 	
13	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> <i>Neprediskutované</i> 	
14	Ďalšie stretnutie <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce stretnutie: štvrtok 19. marca 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19) 19
Dátum, čas: 03.2020, 11:00
Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory • Ďalšie rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Aktualizácia operácií v teréne ○ Obzvlášť postihnuté regióny 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	Tlač
5	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <ul style="list-style-type: none"> • Jazykové nariadenie "žiadne ďalšie rizikové oblasti" 	
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • otázky od iných skupín ľudí (zubári, fyzioterapeuti, psychiatri, zubári atď.) • Vývojový diagram • Definícia prípadu • 	FG32
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	



	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostika ambulantných pacientov 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • MND 	
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • 	
12	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • 	
13	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • 	
14	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 20. marca 2020 o 13:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	19.03.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci: (viacerí účastníci sa nemohli prihlásiť z technických dôvodov)

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - *Osamah Hamouda*
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Stlačte
 - tla [redacted]
 - či [redacted]
 - dl
 -
 -
 -
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- INIG
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZGA : [redacted]
- Nemecké ozb [redacted]





Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>prenos), testovacie kapacity boli rozšírené, včera silná opozícia proti ich označeniu za obzvlášť postihnuté oblasti</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Trend výskytu stúpajúci, najvyšší v LK Hohenlohekreis, LK Heinsberg, LK Tirschenreuth (na českých hraniciach, spojenie s festivalom silného piva), SK Münster, LZ Alzey-Worms, LK Mayen-Koblenz, LK Borcken, LK Rottal-Inn ○ V niektorých prípadoch (napr. Aachen) sa v zaslaných údajoch nerozlišuje miesto vystavenia ○ Vývoj vekového rozdelenia prípadov v spolkových krajinách, bez jasného (celoštátneho) trendu <ul style="list-style-type: none"> • Testovacie kapacity sú na mnohých miestach vyčerpané, snaha o definovanie klinických prípadov • Federálne štáty Analýza trendov, ktorá sa má zahrnúť do správy o hospodárení <p>Výsledky sledovania (zo snímky 15 tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Syndrómové sledovanie AGI <ul style="list-style-type: none"> ○ Pozitívna miera predovšetkým chrípky, ako aj niektorých ďalších respiračných vírusov ○ Z týchto údajov (zatiaľ) nie je možné rozpoznať žiadnu koreláciu medzi COVID-19 a ARE, miera pozitivity COVID-19 je v súčasnosti príliš nízka, údaje zo syndrómového dohľadu sa musia interpretovať v spojení s virologickými údajmi NRZ • Virologické sledovanie AGI: 3 pozitívne nálezy v Sentineli, 1 v berlínskej nemocnici <ul style="list-style-type: none"> ○ Zatiaľ neexistuje epidemiologicky vyhodnotiteľný reprezentatívny prehľad; ten sa objaví, keď bude možné analyzovať virologické a syndrómové údaje v kombinácii • ICOSARI: najnovšie prípady ešte nie sú zahrnuté do hlásení, prípady sú rozdelené podľa diagnóz, systém bol rozšírený, od dnešného dňa sú k dispozícii aj údaje o hospitalizovaných pacientoch vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť a ventiláciu (vrátane dĺžky trvania ventilácie, predchádzajúcich ochorení) • EURO Momo: Systém nemusí byť dostatočne citlivý a treba brať do úvahy veľké oneskorenia pri hlásení, takže tu pravdepodobne ešte nie je nič viditeľné; kódy MKCH 10 sa vyhodnocujú, čoskoro sa o tom očakáva viac informácií <p>Rizikové oblasti</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zajtra sa očakáva zrušenie rizikových oblastí a "osobitne postihnutých oblastí", dnes sa pripravuje znenie, v tejto súvislosti je potrebné upraviť definície prípadov a ďalšie dokumenty/odporúčania, zmena bude zajtra oznámená v RKI-PK a prostredníctvom webovej stránky • Približne: skutočnosť, že čoraz viac krajín v Európe 	<p>FG32/všetky</p> <p>Viceprezident /všetci</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a Nemecka, zameranie sa zmenilo, teraz je prioritou vyhl'adávanie prípadov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalší aspekt: Počet prípadov v Európe a vo svete sa zvyšuje, lepší proaktívny ako reaktívny prístup so zameraním na potrebné opatrenia (kapitola 4 Pandemický plán), monitorovanie a v prípade potreby prispôsobenie/rozšírenie. • Čísla prípadov, mapa a trend v LK budú zahrnuté v situačnej správe, nasledovať bude aj dashboard, takže informácie budú k dispozícii, ale pomenovanie už nie je účelné (a neposkytuje podporu) <p><i>ToDo: FG32 už pripravuje formuláciu</i></p> <p>Správa o riadení</p> <ul style="list-style-type: none"> • Správa o hospodárení sa teraz posiela každý deň skôr, zameriava sa na vnútroštátne údaje a situáciu v Nemecku, medzinárodné údaje môžu byť k dispozícii aj iným spôsobom, informácie o situácii v Nemecku sú dôležité pre externých partnerov • Vo všeobecnosti je dôležité, aby sa pri externej komunikácii zohľadňovali aj strategické aspekty. dopyt na rôzne údaje: Spätná väzba [REDACTED] oneskorenia vo vykazovaní sú spôsobené predovšetkým diagnostikou, bolo by dôležité zdôvodniť aj oneskorenia vo vykazovaní spôsobené rôznym softvérom, aby sa podporilo zavedenie štandardizovaného softvéru, aj keď ho nie je možné previesť počas krízy • Nástroj DIVI sa má používať na riadenie, tiež je žiaduce riadenie ambulantných praxí, aby sa prípadne mohli definovať ako COVID praxe, na to sú potrebné informácie na úrovni LK; dúfajme, že čoskoro aj informácie z informačnej tabule 	FG32/Präs/ všetky
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Predtlačové správy ACE-2 receptor ISG (interferónom stimulovaný gén), prípadne reguluje vlastný receptor vírusu, táto hypotéza by mohla byť testovaná v laboratóriu • Štúdiá o húževnatosti v NEJM Letter: potvrdzuje výsledky skoršieho výskumu vírusu SARS 	FG17
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je potrebné žiadne nastavenie 	Viceprezident
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Materiály boli oznámené v spoločnej pozícii TK <ul style="list-style-type: none"> ○ Dabing jednotlivých dokumentov ○ Dokončenie odporúčaní týkajúcich sa správania pre ošetrovateľský personál a pacientov v nemocniciach a pre zamestnávateľov a zamestnancov 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V príprave: "Leták o karanténe" ○ "Spoločenská spolupatričnosť" pre všetky zvukové kanály v príprave, , ○ Pripravuje sa: Nálepky na verejné priestranstvá pre obchody, ktoré sú stále otvorené, upozornenia na správanie <ul style="list-style-type: none"> • BBK už má dokumenty o karanténe, možno bude ešte potrebné prispôbiť ich COVID-19, konzultácia s BZgA • Prenikanie obyvateľstva s centrálnymi správami: U európskych susedov bolo internalizovaných > 90 % posolstiev, čo sa dá preniesť do Nemecka, ale existujú veľmi veľké regionálne rozdiely, aj v závislosti od šírenia v médiách, a vysoká heterogenita obyvateľstva, väčšina obyvateľstva prijíma a i m p l e m e n t u j e , okrajové skupiny sú veľmi odolné <p>ChatBot</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozhodnutie ešte nie je prijaté, minister očakáva, že dnes do 15.00 hod. sa rozhodne, či RKI podporí a či sa začlenia odborné znalosti z oddelenia 3. • Už sa investovalo veľa času a ľudských zdrojov • Existujú ponuky od iných poskytovateľov, ktorí nemusia byť schopní ponúknuť rovnakú kvalitu, Präs považuje potenciál za veľmi vysoký a možné alternatívy nižšej kvality za nebezpečné • BZgA nemá zmluvný základ, musí byť jasné rozhranie medzi vecno-technickými informáciami a rozhodnutím lekára • Komerčný/finančný záujem je jasne rozpoznateľný a predstavuje riziko narušenia serióznosti, pričom je dôležité, aby komerčný záujem nebol v popredí <p>Pres</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prostredníctvom BK Amt uskutoční spoločnosť Präs rozhovory s 3 vplyvnými osobami, aby upozornila túto cieľovú skupinu na vážnosť situácie <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič nové na nahlásenie • Ďakujeme početnej internej podpore RKI za technické otázky prostredníctvom e-mailu 	<p>Pres/BZgA</p> <p>Pres</p> <p>Tlač</p>
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jazykové nariadenie "žiadne ďalšie rizikové oblasti", pozri vyššie. Vnútroštátna situácia • Ako možno rozšíriť stratégiu, dva prístupy: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vlastná izolácia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dôraznejšie propagujte: ak nie ste zdraví, radšej choďte domov, kedy navštívte lekára ▪ Otázka aj od AGI (BW), či v prípade potreby nebytovávať mierne chorých ľudí doma, ale inde ○ Používanie masiek <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ak je viac infikovaných ľudí, je aj viac vylučovačov, téma sa stáva aktuálnejšou a sa musí prehodnotiť 	<p>VPräs/FG14/FG36/všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Najneskôr v čase, keď budú masky opäť ľahšie dostupné, by sa malo ich nosenie viac propagovať. ▪ Otázka pochádza aj od AGI, masky pre zraniteľné skupiny ▪ Jasne viditeľný rozdiel medzi postihnutými ázijskými krajinami (napr. Taiwan, Čína, Južná Kórea, Singapur) a Európy je, že ľudia tam čoraz častejšie nosia masky ▪ Jednoduchý prenos kvapôčkami by mohol mať ďalší významný vplyv, ak by sa mu zabránilo, RKI by mala vypracovať stanovisko k tejto otázke ▪ Požiadavka na vzdialenosť a stratégia vonkajšej ochrany sú v centre pozornosti; žiadne ďalšie ▪ Vytvárajú sa úzke miesta ▪ Textilné masky sú tiež možnou alternatívou v závislosti od retenčnej schopnosti textílií pre kvapôčky, výrobcovia textilu ponúkajú v tomto smere odstupňovaný postup ako ďalšie opatrenie za určitých podmienok, existujú online návody na výrobu (napr. Trigema) ▪ RKI od začiatku tvrdila, že masky môžu byť užitočné na vonkajšiu ochranu, nemali by byť Odporúčanie pre celú populáciu ▪ Komunikácia je veľmi dôležitá, aby ste sa vyhli falošnému pocitu bezpečia a zanedbávaniu druhých. Opatrenia na prevenciu ▪ Problém s označením CE: Masky sa nemusia dať používať na pracovisku z dôvodu chýbajúceho označenia CE. BAUA alebo BfArM zodpovedné za certifikáciu, BMG by malo zmierniť nariadenie tak, aby za súčasných okolností nepredstavovalo prekážku. ▪ Prišla prvá dodávka osobných ochranných prostriedkov <p><i>Úloha: FG14 by mala pripraviť návrh koncepcie používania masiek s cieľom chrániť ostatných, neskôr aj koordinovať s BZgA a zapojiť príslušné orgány s ohľadom na regulačné prekážky.</i></p> <p><i>Úloha: IBBS by mala vytvoriť/rozšíriť koncept sebaizolácie z pohľadu pacienta, som chorý, cítim sa zle, čo mám robiť, zahrnúť sebaizoláciu; integrovať do konceptu RKI</i></p>	
6	<p>Dokumenty</p> <p>Odporúčania pre jednotlivé cieľové skupiny</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mali by sa vytvoriť ďalšie dokumenty pre špecifické cieľové skupiny (zubní lekári, fyzioterapeuti, psychiatri, zubní lekári)? • Už teraz existuje záplava dokumentov RKI, ktoré je potrebné udržiavať a aktualizovať, centralizovaná hygiena 	FG32/AL1/al le



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Odporúčania by mali byť preložené alebo upravené príslušnou odbornou skupinou/združením</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zubní lekári: veľmi úzky kontakt s pacientom, Federálna komora zubných lekárov prijala problém a zodpovednosť a vydala odporúčania, sú optimistickí, že ochrana je dostatočne zabezpečená anamnézou a základnou hygienou, symptomatickí pacienti by mali byť ošetrovaní len maskami FFP2, plánované zubné zákroky by sa mali odložiť atď. • RKI sa musí odvolávať na zodpovednosť expertných skupín <p>Informácie o prezidentovi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ak RKI potrebuje krásne vizualizácie, bezplatná pomoc je k dispozícii bez akýchkoľvek problémov, treba mať na pamäti • Nový prezident Leopoldiny pochválil dokumenty RKI, pochvala prichádza aj z iných krajín, ale keďže všetko je len v nemčine, tím Leopoldiny preložil dokumenty RKI, sú zverejnené na webovej stránke Leopoldiny s odkazom na webovú stránku RKI 	Pres
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky AGI Sentinel už boli uvedené vyššie (Lage National) • 1 vzorka AGI mala tiež slabý signál chrípky, preto je možná aj koinfekcia • Štúdia Grippeweb Plus sa začala, účastníkom boli zaslané balíky a čoskoro sa očakávajú prvé odpovede, o čom by sa malo informovať aj externe • Existujú problémy s doručovaním diagnostického materiálu, bol opakovane spomenutý • Doplnenie: BE má úzke hrdlo v testovaní, ZBS1 (tiež štátne laboratórium) teraz testuje aj v Berlíne a preberá vzorky z GA, môžu sa zapojiť aj iné vedecké inštitúcie a podporiť ich, v prípade potreby to poslať do AGI, aby mohli kontaktovať aj vedecké inštitúcie a v prípade potreby ich využiť ako zdroje. <p><i>Úloha: FG36 externá komunikácia o spustení Grippeweb Plus</i></p>	FG17 Viceprezident
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • O vývojovom diagrame a nových definíciách prípadov sa bude dnes diskutovať v AGI 	
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samostatná izolácia uvedená v časti Stratégia: Vývoj algoritmu, ktorý IBBS vytvorí a následne prediskutuje • Počet vyriešených prípadov, úloha k dnešnému dňu DS <ul style="list-style-type: none"> ○ Medzi obyvateľstvom panuje veľký strach z 	Viceprezident FG32/Präs/ všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Úmrtnosť, dôležité ukázať, že väčšina prípadov prežije, aj keď údaje sú rozmazané, aby sa zabránilo zúfalstvu</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Modelovanie odhadovaného počtu vyliečených pacientov na základe údajov v literatúre a počtu prípadov, Závažnosť a obdobia zotavenia → Závažnosť a obdobia musia byť jasne definované ○ Časový faktor nie je problémom pre ambulantných pacientov, pre ktorých je výpočet relatívne jednoduchý; pre hospitalizovaných pacientov to vzhľadom na súčasnú situáciu s údajmi nie je možné ○ Údaje zo siete SurvNet o výsledkoch/ťažkostiach sa neprenášajú a nemôžu sa realizovať v krátkom čase, hospitalizácia je podhodnotená (DIVI naznačuje viac, ako sa zaznamenáva), preto údaje zo siete SurvNet nie sú presvedčivé ○ Pokračujte v podpore GA, aby dobre zadávala a sledovala údaje, a tiež podporujte lekárov, aby posielali GA podrobnejšie údaje (hospitalizácia, jednotka intenzívnej starostlivosti, ventilácia). ○ Správa misie WHO v Číne: pri miernych priebehoch sa na výpočet vyliečených prípadov počítali dva týždne, pri kritických priebehoch plus 3-6 týždňov, kým sa automaticky považovali za vyliečené. ○ Johns Hopkins uvádza obnovené údaje, ktoré sú pravdepodobne založené na crawlerových údajoch (kompilácia rôznych nepotvrdených údajov) ○ Merateľná činnosť v ICOSARI čoskoro poskytne informácie, ktoré sa môžu použiť na korekciu modelovania, aby sa priblížilo realite ○ DIVI je v prevádzke len dva dni, je príliš skoro na to, aby sa tieto údaje mohli použiť, týka sa to predovšetkým využitia staníc. ○ Rozhodnutie: Minimálne informácie na základe literatúry, časových období a číselných údajov, zaokrúhľovanie a vysvetlenie približných informácií je prijateľné, "z dôvodu nedostatočného následného zaznamenania nie sú k dispozícii číselné údaje, odhad na základe ..." 	
10	<p>Dohl'ad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozri vyššie v časti Poloha Národná • Diskutované zmeny v IfSG: §5, ktorý udeľuje federálnej vláde právomoci, prístup lekárov, §56 Úhrada, upozornenie: sledovať realizáciu na mieste, ako aj zmysluplnosť zmien, najmä ak/keď nie sú známe podmienky na mieste, p. Wieler bude opäť hovoriť s o tom • Dokumenty sa n[redacted]jú, ako je uvedené vyššie • Dnes AGI TK: Koordinácia vývojového diagramu a definícií prípadov, otázky týkajúce sa testovacích kapacít a 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Stanovenie priorít testov	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Sledovanie cestujúcich je od dnešného dňa pozastavené 	FG32
12	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
14	Ďalšie stretnutie <ul style="list-style-type: none"> Všetci účastníci by mali nahlásiť svoje body do programu, ktorý bude pripravený v príslušnom termíne v tomto priečinku (tu: ..\2020-01-14_Lage_AG), buď ich sami priamo zapíšte, alebo pošlite e-mail na LZ (nCoV-Lage@rki.de) Ďalšie stretnutie: piatok 20. marca 2020 o 13:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19) 20
Dátum, čas: 03.2020, 13:00h
Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, výskyty, opatrenia ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, výskyty, opatrenia ○ Aktualizácia operácií v teréne ○ Obzvlášť postihnuté regióny 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Národná kampaň: sociálny odstup • Komunikácia: ARE zostať doma 	Tlač FG37
5	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <ul style="list-style-type: none"> • Stratégia odchodu • Situačný prehľad opatrení a zdrojov? 	ZIG1 FG32/IBBS
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram, definície prípadov 	FG36
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostika vo veterinárnych laboratóriách, životné prostredie a výskum: RKI 	FG 327 FG17/ZBS1



8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Zákaz vychádzania • Zmeny a doplnenia IfSG	FG32 FG32
10	Dohľad • Prístrojová doska • Výzva na účasť v sieti FluWeb	
11	Doprava a hraničné priechody • Postup týkajúci sa výstupných kariet	FG32
12	Medzinárodné • EMT - Taliansko	ZIG
13	Štúdie • Nositeľné zariadenia na darovanie údajov a iné digitálne projekty	████████
14	Informácie zo situačného centra • Softvér na virtuálne stretnutia, napr. na stretnutia na zmeny, ale aj na virtuálne stretnutia. Skupinová práca (napr. pri hodnotení, vyučovaní)	FG32
15	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: utorok xx.03.2020, xx:00-xx:30	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	20.03.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- FG21
 - [REDACTED]
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- INIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED]
- Nemecké ozb [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Irán: Sprá [REDACTED] WHO ▪ 18 407 prípadov (+1 046), z toho 1 284 (7,0 %) Úmrtia (+149) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hlásené sú len ťažké prípady, ľahké prípady sa testujú až teraz, od faktora 10 možno predpokladať, že s nahláseným počtom prípadov, exponenciálny nárast sa teraz trochu vyrovnal, väčšina prípadov ešte nie je zaznamenaná ▪ Výskyt infekcie predovšetkým na severe, v Teheráne a Ghome, menej prípadov na juhu (tiež výrazný teplotný rozdiel) ▪ Modelovanie (pozri slajd 2) na základe podielu populácie (%), ktorá pochádza z sa odstráni proces infekcie a rôzne typy izolácie, napr. <ul style="list-style-type: none"> - Ak sa odstráni 10 %, v polovici mája 2,5 milióna prípadov - Pri 40 % (optimum), približne 800 000 prípadov v polovici mája (najnižšia krivka) - Skutočnosť 25-32 % ▪ Zavedené rozsiahle opatrenia, krajina má dobrý systém primárnej zdravotnej starostlivosti (PHC), Zriadenie špecializovaných nemocníc COVID, z toho 8 v Teheráne (využitie kapacity na 80 %), zvýšenie laboratórných kapacít z 200 na 5000 testov/deň ▪ Mobilné kliniky a "rekreačné domy" (izolácia skupín) na liečbu prípadov predčasne 48 hodín po Prepúšťanie pacientov s horúčkou z nemocníc bez ďalších vyšetrení (kapacitný problém) slúži na zníženie záťaže a funguje dobre, takmer nikto sa odtiaľ nevrátil do nemocnice ▪ Rozšírená stratégia sociálneho dištancovania, zákaz piatkových modlitieb atď. ▪ Rozsiahla komunikácia o rizikách, neustála tematizácia COVID s odporúčaniami, množstvo Mobilizácia ▪ Využitie umelej inteligencie: vytvorená aplikácia na skrining, ľudia zadávajú príznaky, polohu a 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Predchádzajúce podmienky, algoritmus vypočíta pravdepodobnosť COVID, takže sa dostane na 4 milióny ľudí, predstavuje predbežné triedenie, zrejme len málo ľudí, ktorí sú aplikáciou rozpoznaní ako boli klasifikované ako "negatívne", boli testované ako pozitívne</p> <p>Sledovací systém: GPS, Bluetooth, QR kódy</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mnoho prípadov bolo dovezených z iných krajín, v súčasnosti sa nedováža, ale bude sa V prípade potreby pokračovať vo vývoze prípadov, ak sa epidémiu nepodarí lepšie kontrolovať ▪ Minulý týždeň sa obnovili priame lety z Teheránu do Frankfurtu a Hamburgu <ul style="list-style-type: none"> • Na nemeckých letiskách: výstupné karty a povinná registrácia, osobitná ostražitosť voči cestujúcim z rizikových oblastí; existuje zákaz pristávania alebo sa uplatňuje dôsledne, v skutočnosti sú teraz hranice EÚ uzavreté, najmä pre občanov krajín mimo EÚ, [REDACTED] (INIG) včera priletela s Qatar Air z Manily <p><i>ToDo: LZ (spolu s FG32?) by mal objasniť, ako pravidelné lety z (stále) rizikové oblasti na letiskách</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Katar</u>: 460 prípadov, žiadne úmrtie, epikríza klesá, podozrivé prípady a kontaktné osoby sú v karanténe 14 dní, od 14. marca vstup len pre štátnych príslušníkov, ktorí sú potom v karanténe 14 dní ○ <u>Nórsko</u>: >800 prípadov v zahraničí a >600 nakazených doma, uzavreté hranice, rôzne opatrenia vrátane domácej karantény od 14. marca (so spätnou platnosťou od 27. februára) pre všetky osoby prichádzajúce zo zahraničia (výnimka: Švédsko, Fínsko) <ul style="list-style-type: none"> • Rizikové oblasti: budú od budúceho pondelka na žiadosť BMG zrušené, máme vzhľadom na zrušenie odporúčať 14-dňovú karanténu po vstupe do Nemecka? <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozhodnutie Nórska bolo ostro kritizované a nie všetci ho podporujú ○ Pro <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rizikové oblasti sa rušia, pretože jasné rozlíšenie rizikových oblastí už nie je možné. ▪ Systémy zaznamenávania v jednotlivých krajinách sú veľmi odlišné, vieme o nich čoraz menej, čo je v skutočnosti situácia ▪ Ak sa opatrenia posilnia vo vnútri, môžu sa sprísniť aj navonok, RKI bude musieť zdôvodniť opatrenia, napr. aj vynechanie rizikových oblastí. ▪ Dobrovoľná segregácia cestujúcich 	<p>Viceprezident /všetci</p>
--	--	----------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>možno užitočné</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kvôli modelovaniu sa stupňujeme a čoraz častejšie musíme robiť kompromisy, Existujú cestovné varovania ○ Kontra <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nemecko je krajinou s vysokým výskytom ▪ Riziko nie je vo všetkých krajinách rovnaké, opatrenie by mohlo byť nepríjemné a zavádzajúce ▪ Nie každá osoba, ktorá prichádza zo zahraničia, pochádza z oblasti s rizikom infekcie/potenciálnym rizikom infekcie. Pri vstupe z krajín s nízkym výskytom ochorenia nie je dvojtýždňová karanténa vhodná, cestujúci tu v Nemecku môžu byť vystavení vyššiemu riziku. ▪ Možné medzinárodné dôsledky takýchto opatrení ○ Ďalšie body, ktoré je potrebné zvážiť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Problém dochádzajúcich ▪ Preťaženie GA, ale karanténa by mala byť dobrovoľná, bez príkazu/kontroly, testovanie v Nemecku je dosť citlivé, ale v iných krajinách je to zjavne iné. ▪ Len pre návratilcov z mimoeurópskych krajín ○ Hlasovanie proti (9 proti 2) ○ Návrh odporúčania pre BMG o dobrovoľnej karanténe pre cestujúcich z mimoeurópskych krajín, prípadne teraz pred prípadným zákazom vychádzania <p><i>ToDo: Otázka pre BMG o dobrovoľnej domácej karanténe po vstupe z krajín mimo Európy (kto?)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Blížiac sa odstránenie rizikových oblastí zmenilo to, čo je potrebné od ZIG, teraz sa zamerajte na opatrenia <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 13 957 (+2 958), z toho 31 (0,2%) Úmrtia (+11) ○ Exponenciálny nárast výskytu je čoraz jasnejší ○ Incidencia v spolkových krajinách: všetky > 5/100 000 obyvateľov, BW (25) ešte nedobehla HH (32/100 000 obyvateľov) ○ Geografické rozšírenie (pozri snímky): Mapy s kumulatívnymi výskytmi (aj v situačnej správe) a dennými výskytmi (3-, 5- a 7-dňové) ○ LK Hohenlohekreis najvyššia denná incidencia, nasleduje Heinsberg, Tirschenreuth ○ Miesta vystavenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Národné: top Heinsberg nasledovaný Aachen (tu prenos expozície miesto nie 	<p>ZIG</p> <p>FG32</p>
--	--	------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>diferencované),</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medzinárodné: takmer 3 000 prípadov z Rakúska, po ktorom nasleduje Taliansko, a teda odolnosť voči Zrušenie rizikových oblastí ○ Ukazovatele na vymedzenie osobitne postihnutých oblastí (snímka 11): Heinsberg, Hohenlohekreis (takmer žiadny vývoz), Tirschenreuth, Freiburg na 7. mieste (výskyt), zákaz vychádzania tam a v celom Bavorsku <ul style="list-style-type: none"> • Veľmi veľa zoskupení sa sleduje prostredníctvom medzinárodnej komunikácie, sledovanie súvisiace s letmi sa teraz prerušilo, súčasné akcie vyhľadávania AA, výletné lode a kongresy poskytujú veľa práce • Žiadosť o administratívnu pomoc <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľmi veľa, RKI nestíha, Norimberg, Berlín, NRW, Tirschenreuth, Sársko (nozokomiálna nákaza), konzultácie sa vykonávajú na diaľku, ale malá kapacita na ďalšiu podporu ○ Stanovenie priorít pre nemocnice alebo zdravotnícke zariadenia, ktorých sa to týka <p>Registračné údaje/Now-Casting</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je (stále) jasné, kedy sa opatrenia prejavia v počte prípadov a ako dlho by malo trvať obdobie pozorovania. • Tlak ministra na pragmatické riešenia sa zvyšuje, napr. chcete použiť údaje z Johns Hopkins • Nemecký systém epidemiologického hlásenia infekcií zhromažďuje platné a spoľahlivé údaje a relevantné informácie, ktoré sú rýchlo dostupné a umožnia včasné mapovanie opatrení; musíme (viac) investovať do systému hlásenia a jeho metód • Údaje, o ktorých nevieme, odkiaľ pochádzajú a ako sa zhromažďujú, nie sú zmysluplné a nemožno ich interpretovať • Možnosť súčasného obsadzovania na základe údajov z hlásení: koľko prípadov skutočne máme? • Správa z Talianska ukazuje spomalenie vývoja s teraz-odlievanie, možno zníženie sú tak dobré/skoré viditeľné <p><i>ToDo:</i> [redacted] <i>by malo prevziať iniciatívu v oblasti now-castingu s podporou [redacted]</i></p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet pravdepodobne vyliečených prípadov by mohol zvýšiť akceptáciu opatrení (úspech/nádej) • Obnova nie je nahlásená, GA by to mohla okamžite preniesť s dostatočnými zdrojmi, ak by bolo dostatok zdrojov, bolo by to k dispozícii okamžite • Podľa včerajšieho odhadu založeného na hrubých údajoch sa teraz uvádza približne 1000 vyliečených prípadov (ak nedošlo k hospitalizácii alebo zápalu pľúc). • Je potrebné vytvoriť systém na odhadovanie vymožených prostriedkov a 	Všetky
--	---	--------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>byť modelovaný</p> <p><i>ToDo:</i> [redacted] oll vykonáva aj modelovanie počtu zotavených osôb</p>	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Krvná skupina A: vyššie riziko vážneho ochorenia?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Publikácia neukazuje nič hmatateľné a len trend • Ako by sa to dalo zahrnúť do štúdií? • FG37 podnik s Charité je systém dohľadu pre nepretržitý zber údajov, krvné skupiny tu nie je možné umiestniť • Je potrebný prístup s porovnávacou skupinou, napr. ohniská nákazy s infikovanými a neinfikovanými osobami, o čom by sa mohlo diskutovať s Bavorskom, IBBS, STAKOB, ale bolo by potrebné zaznamenať aj krvné skupiny neinfikovaných osôb. 	FG17/všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je potrebné žiadne nastavenie 	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti sú nekonečné slučky odporúčaní pre zamestnávateľov a zamestnancov spolu so všeobecnými hygienickými pravidlami • Pripravovaný dokument o karanténe, relevantný aj v súvislosti s možným zákazom vychádzania • Nové strategické umiestnenie vrátane zvukových kanálov <p>Národná kampaň: sociálny odstup</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pripravuje sa dokument o sociálnej kampani na zviditeľnenie, návrh bol zaslaný krízovému tímu RKI, [redacted] ho posielala aj vedeniu BZgA. • BZgA je pripravená aj na celonárodné vylepovanie plagátov, je to v príprave (spolu s agentúrou), vrátane kanálov pre špeciálne cieľové skupiny, prípadne elektronické tabule, sociálne médiá pre mladé cieľové skupiny, zváženie toho, čo dostanú ľudia, keď sú doma, napr. mailingy a iné možnosti, čo sa dá poslať verejnoprávnym médiám, tiež odstránenie iných prekážok (napr. filmové štáby = väčšie skupiny v prípade zakazu vychádzania). <p>Štúdia COSMO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centrum pre vedecké médiá (pani Betschová) zhromažďuje údaje o pocitoch obyvateľstva, o tom, ako ľudia vnímajú situáciu, ako sa cítia informovaní • BZgA sa tiež zapojila, spočiatku mala výhrady, pretože prístup bol veľmi zameraný na Čínu, požiadavky na správy sa zmenili, štúdia uvádza, že ide o bleskové nahrávky a prístup by mal byť čo najviac štruktúrovaný. 	<p>BZgA</p> <p>FG37</p> <p>Pres</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Modelovanie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je dokončená a dnes by mala byť online, čaká sa na rozhodnutie o nadradenej kategórii a názve: Modelovanie šírenia (a závažnosti)? • Prezident a viceprezident rozhodnú po zasadnutí, uprednostňuje sa pôvodný názov FG36, pretože vyjadruje, že ide o (rôzne) scenáre <p>Často kladené otázky Masky</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prebiehajúce úpravy: FAQ sa rozšíria o nosenie textilných masiek, majú sa považovať za doplnok k opatreniam na odstup. • Poskytnite spätnú väzbu od oslovených kolegov so súhlasom alebo návrhmi na zlepšenie • FG14 obsahuje aj úplný prehľad vyjadrení k otázkam týkajúcim sa kvality masiek [REDACTED] je v úzkom dialógu s BMG a BfArM • RKI nepovie nič o samomontáži masiek (žiadne šijacie skupiny počas zákazu vychádzania), existujú príspevky od výrobcov textilu, koordinácia BMG žiaduce <p>Prístrojová doska</p> <ul style="list-style-type: none"> • Po počiatočných problémoch je už online a funguje (Odkaz) • Automatické odpovede boli zrušené pre webmaster@rki.de, ale prichádzajúce e-maily sa budú naďalej spracovávať 	<p>Tlač</p> <p>AL1/FG14</p> <p>Tlač</p>
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>Stratégia odchodu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pripravené 3 oblasti: spoločenská akceptácia opatrení, komunikácia o rizikách, klinicko-epidemiologické časové body, zapojené sú aj oddelenia 2 a FG37 • Začalo sa vonkajšie vyšetovanie v krajinách Ázie, ktoré sú vo fáze deeskalácie, a uskutočnili sa rozhovory s technickými expertmi [REDACTED] Rehfuss) • V súčasnosti interné stretnutie, v pondelok finalizácia, v utorok termín BMG <p>Siete</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včera STAG-ICH TK, diskusia o informačných potrebách/ukazovateľoch v 4 oblastiach: záťaž ochorenia, testovanie, plánovanie fáz, medzinárodný rozmer • Aj iniciatíva štátneho tajomníka BMI Kerbera spolu s ekonómami a ďalšími odborníkmi (existujúci kontakt s [REDACTED]) • RKI je v týchto skupinách zastúpená predsedom, je dôležité, aby bola dobre informovaná a zabezpečila vstup RKI • Komunikácia "ARE/ludia s prechladnutím by mali zostať doma" sa začala a musí sa zintenzívniť a 	<p>ZIG</p> <p>Pres</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>všade pozorovateľné</p> <p>Ostatné oddelenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Situácia v BMI v súvislosti s prehľadom opatrení a zdrojov, IBBS kontaktovala BMI a bude sa informovať, pozri tiež bod 9 (opatrenia na ochranu pred infekciou) • Okrúhly stôl BMG o testovacích kapacitách a dostupnosti masiek: mnohé diskusie v súčasnosti nikam nevedú, pretože tento problém sa nerieši, je to kľúčový aspekt, ktorý treba riešiť a musí sa riešiť aj na úrovni EÚ, personál nemocníc čoskoro nebude môcť pracovať, BMG by mala zorganizovať okrúhly stôl so slonmi a výrobcami, aby sa zabezpečili testovacie a výrobné kapacity, žiadosť z najvyššej úrovne pre BMG, VPräs pripraví dvojstranu a Präs ju pošle [REDACTED] a ministromi 	všetky
6	<p>Dokumenty</p> <p>Vývojový diagram a definície prípadov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včera predložené AGI a prerokované, najprv schválenie, potom znátok, žiadna dohoda medzi krajinami, menej postihnuté krajiny stále chcú rizikové oblasti, iné chcú okamžité zrušenie • AGI by chcela dokument, ktorý by poskytoval viac usmernení, čo je ťažké, pretože o klinike sa musí rozhodnúť na mieste. • KBV by chcela byť zapojená do úvah v počiatočnom štádiu a súhlasí s prístupom RKI, informácie z vývojového diagramu by sa teraz mali odovzdať KBV, aby súhlasila s vyjadrením RKI. • Kontrolné testy AGI (ktoré sa aj tak vykonávajú) sa tu neuvádzajú, aby nedošlo k zámene • Rozhodnutie <ul style="list-style-type: none"> ○ Čísla z vývojového diagramu sa vypúšťajú, aby sa predišlo nesprávnemu pochopeniu prioritizácie testovania ○ Žiadosti krajín čiastočne zohľadnené, úprava niektorých formulácií (pozri e-mail 20.30.2020, [REDACTED] 17) ○ AL1 informuje KBV 	FG32/všetky
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI Sentinel stále nenaznačuje širokú cirkuláciu, za posledné dva dni neboli žiadne pozitívne vzorky • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ Od minulého týždňa testovali 700 vzoriek, z ktorých bolo celkovo 111 pozitívnych, zo štúdie DRK (samoplatcovia) bolo 112 vzoriek s 9 pozitívnymi výsledkami ○ Od včera prebieha aj samoodber vzoriek z Charité, prvotnú diagnostiku vykonáva Labor Berlin, ktoré sú v omeškaní, opakované testovanie sa plánuje len pri pozitívnych vzorkách. ○ Denné spracovanie vzoriek, funguje celkom dobre • Vyhodnotenie testov 	<p>FG17</p> <p>ZBS1</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Žiaduce: a) skutočné zaznamenanie počtu nenahlásených prípadov, b) Testovanie HCW zo zdravotnej starostlivosti ○ Sérológia na podporu by bola dôležitá na určenie, kedy infekcia skončila a či sú prítomné protilátky ○ [REDACTED] je v kontakte so spoločnosťou Charité pre štúdiu COVID o pneumónii, Charité môže tiež poskytnúť sérum na validáciu testov so sériami v ZBS1 ○ Študijný protokol pre testovanie pri darovaní krvi <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pripravuje sa FG37, zapojenie ZBS1 ▪ Týždenný zber sér na 5 miestach v Nemecku ▪ Neskôr sa na testovanie plánuje väčší prierez populácie a viac služieb darcovstva krvi, do akej miery je obyvateľstvo kontaminované ▪ Protokol bude dokončený budúci víkend ▪ Odber vzoriek krvi od pondelka ▪ Validácia testu so vzorkami z Charité ▪ Kontakt s EuroImmun, ďalšie overenie testu, či je špecifický pre SARS-CoV-2 ○ Rýchly test IgM nie je vhodný na testovanie patogénov, ale je vhodný na sérológiu, na tento účel sa FG17 a ZBS1 vymieňajú bilaterálne ○ HZI Gérard Krause sa opýtal, či je možné uskutočniť miništúdiu KIGGS so sérologickou otázkou; v súčasnosti sa skúma, za akých podmienok by to bolo možné a či je možné rýchlo vytvoriť koncepciu. ○ Ideálny by bol doplnkový dizajn štúdie: na jednej strane údaje z krvnej banky s vždy inými pacientmi a zároveň NAKO prístup sériového testovania tých istých pacientov. ○ Ale: Študijné centrá NAKO sú v súčasnosti zatvorené • Odporúčanie RKI pre diagnostiku v štátnych veterinárnych laboratóriách, ktoré sú ochotné ju vykonávať, ale nemajú oprávnenie na vykonávanie týchto testov, bolo postúpené BMG; v niektorých krajinách je už aktivované • So spoločnosťou AGI sa diskutovalo aj o možnosti podpory zo strany veterinárnych laboratórií alebo laboratórií iných výskumných inštitúcií, ktorá bude zahrnutá do protokolu AGI. 	Viceprezident /všetci
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • O ničom sa nediskutovalo 	IBBS
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Zákaz vychádzania</p> <ul style="list-style-type: none"> • Čoraz viac sa vnucuje, rôznymi spôsobmi a realizáciou • Poznámka BMG: RKI by nemala hovoriť nič o zákazoch vychádzania • Je (napriek tomu) potrebné umiestnenie RKI, pokiaľ ide o postup v oblastiach so zákazom vychádzania? Ako sa tam musí riešiť domáca karanténa, napr. v 	FG32/VPräs/ IBBS/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Čína Lahko chorí ľudia dostávajú aj inštitucionálnu liečbu, ktorá musí byť zohľadnená osobitne pre zraniteľné osoby, dôležitá je pomoc a zraniteľné skupiny musia mať možnosť včasného prístupu k pomoci a možnosť kontaktu (telefonická podpora)</p> <ul style="list-style-type: none"> • GMLZ by malo vypracovať komplexnejšiu situačnú správu o organizácii zákazu vychádzania; možno tu bude potrebné dodržiava [REDACTED] nie je si istý, či o to môže/mal by požiadať GMLZ/BMI • BMI/krízový personál <ul style="list-style-type: none"> ○ Zdravotná starostlivosť musí byť zaručená ○ Výmena odborných znalostí a vzájomné učenie sú veľmi dôležité <p><i>Úloha: Informovať krízový tím BMG-BMI/BMI/GMLZ o tom, ako je organizovaný zákaz vychádzania, v prípade potreby kontaktovať epidemiológov v BL, kde sa predpokladajú problémy.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Rýchla zmena § 5 IfSG: právomoci spolkovej vlády nielen v súvislosti s cestovnými opatreniami, ale aj s konfiškáciou prostriedkov a personálu, rozšírenie/rozšírenie práv štátu, veľmi ďalekosiahle opatrenia, ktoré sa majú prijať budúci týždeň; RKI sa tu nespomína, obavy, keďže bude možné prijať aj individuálne opatrenia • Dokument o stratégii odchodu sa zaoberá aj týmito opatreniami a v prípade potreby môže poskytnúť dôkazy <p><i>Úloha: Kontakt IBBS s BMI, poskytnite tiež správu o situácii v súvislosti s týmito opatreniami, kde sú zavedené a ako sú organizované.</i></p>	FG32
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grippeweb plus je objasnený • Teraz je správny čas na zavedenie Grippewebu, pripravuje sa to a 1. časť textu o Grippewebu plus formulovaná ako výzva na stránkach COVID, upravujú sa organizačné procesy, server zvládne aj väčší počet účastníkov, FG36 zabezpečí, aby si to FG31 vyjasnila so ZV4 	FG36
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Karty na vyradenie: bude ťažké, ak sa zrušia lietadlá KoNa, ale pravdepodobne sa zatiaľ zachovávajú, musia sa dodržiavať budúci týždeň 	FG32
12	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Emergency Medical Teams (EMT) Taliansko: BMI dostala žiadosť z Talianska o EMT, NFP (ZIG) sa ňou bude zaoberať a postúpi ju EMT; dobrá príležitosť pre solidaritu v Európe 	ZIG/FG32
13	<p>Štúdie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nové technológie 	FG21/Pres



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Projekt ChatBot zrušený pre veľké obavy, namiesto toho bude ChatBot Charité rozšírený spoločnosťou RKI ○ Nositeľné zariadenia na darovanie údajov: meranie teploty prostredníctvom [redacted] hodínok, stále posiela informácie, už prechádza právnym posúdením (voľné zadanie, list o zámere), spoločnosť [redacted] ná, externá komunikácia veľmi dôležitá a stratégia spolu sv príprave ○ Aplikácia Corona cez Bluetooth (podobne ako v Iráne, pozri vyššie), meranie pulzov, prenos údajov na dobrovoľnej báze, môže zaznamenávať údaje na pol metra, šifrované údaje môžu ísť do GA, spolupráca s Oxford Group, ktorá pracuje na rovnakom systéme, kancelária a BMG to podporujú, dar od švajčiarskej spoločnosti ○ Posledný bod obrovské konzorcium na drôt aplikácií, ktoré sa majú implementovať inde v Nemecku, BFDI všetko už prebieha na riešeniach v súlade s ochranou údajov, veľmi rozsiahle, RKI zapojené, údaje-darujúce identifikačnú kartu, ku koncu marca, za 5 dní aplikácia, ktorá je testovaná a môže sa začať používať, získať lepší prehľad o meraní pulzu a počte neohlásených prípadov ○ [redacted] využíva dáta Telekomu a Telefonicy/O2 • Inzeráty o práci pre študentov sú už vonku a prihlášky prichádzajú, FG37 pripravuje v koordinácii s tlačou diskusné príspevky pre PK • Pán Wieler objasňuje načasovanie oznámenia týchto bodov ministromi (o rizikových oblastiach už bolo rozhodnuté) 	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokusy o ďalšie priestorové vyrovnanie, virtuálne odovzdávanie • Uzatváranie medzier v pláne zmien symptomatická MA • Čoraz väčší záujem o RKI-MA, konzistencia/koherencia je výzvou pri veľkom počte • Ťažko udržať vysokú kvalitu poradenstva na telefónnej linke, zameranie na informácie na internete • AL2: veľký záujem o podporu zo strany MA, v prípade niektorých kompetencií zatiaľ nie je jasné, ako ich najlepšie zaviesť, FGL predloží návrhy v tomto smere začiatkom budúceho týždňa 	FG32
15	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Predseda by chcel v pondelok na tento účel zaslať Parlamentu nové poslanstvo [redacted] a [redacted] koordinovať tak, aby boli všetci RKI-MA informovaní znova a rovnako • Ďalšie stretnutie: pondelok 23. marca 2020 o 13:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"



Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 23.03.2020, 13:00h
Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, výskyty, opatrenia ○ Rizikové oblasti, 14-dňová izolácia alebo nariadená izolácia po návrate? • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, výskyty, opatrenia ○ Aktualizácia operácií v teréne ○ Koniec "obzvlášť postihnutých regiónov" 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Prenos prostredníctvom aerosólov • 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Komunikácia: ARE zostať doma • 	Tlač FG37
5	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <ul style="list-style-type: none"> • Stratégia odchodu • Situačný prehľad opatrení a zdrojov? • Nasadenie pracovníkov zo zariadení KRITIS v prípade nedostatku príslušných pracovníkov 	ZIG1 FG32/IBBS
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram, definície prípadov 	FG36



7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Odber vzorky a vykonanie testu za 10 minút, výsledok testu zaslaný textovou správou nasledujúci deň v Južnej Kórei. Podobný test z Číny zatiaľ nebol povolený. • Diagnostika vo veterinárnych laboratóriách, životné prostredie a výskum: RKI • Rýchlotestovacie súbavy COVID-19 • Riešenie nedostatku testovacích súprav SARS-CoV-2 (BW, Litva) • Ponuky laboratórií na rozšírenie ich testovacích kapacít 	FG 32/ FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Zákaz vychádzania • Zmeny a doplnenia IfSG  <p>Vysporiadanie sa s</p> <ul style="list-style-type: none"> • mit Práca s maskami <small>Masky pod</small> 	FG32 FG32
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Prístrojová doska • Výzva na účasť v sieti FluWeb 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Postup týkajúci sa výstupných kariet 	FG32
12	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • EMT - Taliansko 	ZIG
13	Štúdie <ul style="list-style-type: none"> • Nositeľné zariadenia na darovanie údajov a iné digitálne projekty 	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Softvér na virtuálne stretnutia, napr. na stretnutia na zmeny, ale aj na virtuálne stretnutia. Skupinová práca (napr. pri hodnotení, vyučovaní) 	FG32
15	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ponuka podpory MSF v Nemecku: Intervencie u skupín v núdzi, ako sú bezdomovci (v spolupráci s príslušnými organizáciami pomoci, ako sú Caritas, Stadtmission, Paritätischer atď.) a maloletých bez sprievodu a 	



	Migranti	
	Nasledujúce zasadnutie: utorok 24. marca 2020 o 11.00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	23.03.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- L1
 - [redacted]
 - Joachim Mehrlitz
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- INIG
 - [redacted]

- [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov (prezentácie tu) • Po konzultácii so spolkovým ministerstvom zdravotníctva budú rizikové oblasti zrušené až od zajtra. Najskôr sa musí vyjasniť, ako sa bude postupovať v prípade karantény osôb, ktoré sa už vrátili z rizikových oblastí. V NRW nemajú ľudia, ktorí sa vrátili z rizikových oblastí, prístup do určitých miestností. Dnes sa uskutoční stretnutie s vedúcimi úradov zo štátnej kancelárie, na ktorom sa bude diskutovať o tom, ako sa bude postupovať v prípade rizikových oblastí. • V budúcnosti sa INIG zameria na 3 oblasti: <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Analýza priebehu ochorenia na celom svete:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Pokračovanie monitorovania tohto trendu <ul style="list-style-type: none"> • Aj v prípade zrušenia rizikových oblastí môže byť potrebné túto koncepciu oživiť, ak sa napríklad čísla vyrovnajú. 2. <u>Analýza opatrení:</u> <ul style="list-style-type: none"> • V niektorých krajinách (Čína a Južná Kórea) sa dá povedať, že epidémia je pod kontrolou. V Iráne a Estónsku sa počet prípadov tiež vyrovnáva, ale je potrebné ich ďalej monitorovať. • Existujú 4 skupiny rôznych kriviek a analyzuje sa, do akej miery súvisia s opatreniami. • Analýza opatrení sa zameriava na 4 oblasti: sociálny odstup, obmedzenia pohybu, opatrenia v oblasti verejného zdravia a sociálne a ekonomické opatrenia. Každá oblasť má niekoľko podoblastí. Do konca týždňa sa má vypracovať katalóg kritérií, ktoré sa môžu uplatniť na jednotlivé krajiny. • Iné krajiny už získali skúsenosti z minulosti (Čína so SARS, Južná Kórea s MERS). Medzi opatrenia, ktoré sa tam zaviedli, patrí napríklad včasná izolácia prípadov, rozsiahla dobrá komunikácia o riziku (verejné zahanbenie), ako aj oddelenie zdravotníckych zariadení (nemocnica pre pacientov s COVID-19) a štátna karanténa (nie doma) pre ľahké prípady. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>prípady. V prípade nedodržania sú stanovené sankcie.</p> <p>3. <u>Určenie kľúčových ukazovateľov výkonnosti:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Existujú ukazovatele, ako je počet prípadov alebo počet úmrtí, ktoré možno použiť na vyjadrenie úspechu. Medzi ďalšie ukazovatele patrí kapacita testov (napr. počet pozitívnych testov v pomere k celkovému počtu testov) a využitie jednotiek intenzívnej starostlivosti. Podľa WHO by sa malo pomenovať maximálne 8 ukazovateľov. Ďalšie nápady zasielajte do INIG e-mailom. • Testovacie kapacity: V Kórei sú približne 3 % vykonaných testov pozitívne, čo svedčí v prospech veľkého rozšírenia testovania. V USA je približne 35 % vykonaných testov pozitívnych, čo svedčí o tom, že testovanie sa stále vykonáva veľmi selektívne. • Okrem laboratórnych nálezov by sa mal zohľadniť aj klinický priebeh, ak je to možné. Vo všeobecnosti by sa mala zohľadniť stratégia testovania (napr. aj testy s/bez odkazu na rizikovú oblasť). <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • Mnohé informácie pridávajú zdravotnícke orgány (napr. začiatok ochorenia). • Najvyšší výskyt je v Hamburgu (51/100 000 obyvateľov), najnižší v Sasku-Anhaltsku (10/100 000 obyvateľov). Tu však bolo zaznamenaných len 212 prípadov. • Heinsberg, Tirschenreuth, Hohenlohekreis, ale aj SK Mníchov sú nápadné 3- a 5-dňovým výskytom. • Čoraz viac sa vystavuje doma ako v zahraničí. To sa bude zvyšovať v dôsledku obmedzení cestovania do zahraničia. • Na základe klinických údajov o 22 672 potvrdených prípadoch COVID-19 predložených RKI v sieti SurvNet sa odhaduje, že do 23. marca 2020 sa vyliečilo približne 2 500 prípadov. • Ak sa v budúcnosti rizikové alebo postihnuté oblasti už nebudú uvádzať, verejnosť si bude môcť sama skontrolovať, kde sa nachádzajú horúce miesta a kde by preto boli opodstatnené určité opatrenia. Plánuje sa tiež, že na informačnej tabuli sa bude zobrazovať trojdňový a päťdňový výskyt. Počas víkendu bolo na informačnej tabuli zaznamenaných už 2,5 milióna zobrazení. <p>Žiadosť o administratívnu pomoc</p>	<p>FG32</p> <p>FG32</p>
--	---	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Je tu veľa otázok. RKI sa snaží poskytovať predovšetkým telefonickú podporu (napr. NRW, Sársko). [REDACTED] • Pozornosť by sa mala sústreďovať na ohniská nákazy v domovoch dôchodcov, nemocniciach, ordináciách lekárov atď. <p>Ostatné:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Sledovanie úmrtnosti:</u> Na internete sa objavila otázka, prečo EuroMOMO nevidí vyrážku spôsobenú COVID-19. Na stránke sa teraz nachádza upozornenie, v ktorom sa uvádza, že zvýšená úmrtnosť, ktorá sa môže vyskytovať najmä na nižšej ako národnej úrovni alebo v menších cieľových oblastiach a/alebo sa sústreďuje v menších vekových skupinách, sa nemusí zistiť na celkovej národnej úrovni. Platí to o to viac v súhrnnej celoeurópskej analýze, keď sa zohľadní veľký celkový menovateľ populácie. Okrem toho pri registrácii a hlásení úmrtí vždy dochádza k niekoľkotýždňovému oneskoreniu. EuroMOMO však plánuje aj podrobný prieskum v jednotlivých krajinách. • <u>Testovacie kapacity:</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bádensko-Württembersko hlási mnoho vzoriek, ktoré ešte neboli analyzované. Ste v kontakte so ZBS1. ▪ V Berlíne je testovanie možné aj v RKI. Doteraz sa uskutočnilo približne 1 100 vzorky boli testované RKI; 7 % z nich bolo pozitívnych. Berlínske štátne laboratórium by chcelo poskytnúť podporu, ale stále potrebuje odborné poradenstvo od ZBS1. ▪ V TK AGI sa uvádza, že testovacie kapacity sú na hranici svojich možností a že Existuje želanie, aby nová verzia vývojového diagramu umožnila stanoviť priority testovania. ▪ Situačné centrum dostáva žiadosti o testovanie aj z Nemecka, ako aj z V zahraničí. ▪ V súčasnosti nie je možné liečiť všetkých ľudí s akútnymi respiračnými ochoreniami. ochorenia alebo žiadosť o test. Symptomatické kontaktné osoby tiež dlho čakajú na testovanie. ▪ Čoraz viac ponúk na podporu prichádza aj od univerzity, spoločnosti a iné laboratória. Otázka, kto to môže spojiť a 	<p>FG32</p> <p>Všetky</p>
--	--	---------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>udržiava prehľad voľných kapacít ("semaforový systém") (napr. KBV alebo BMG).</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dotaz VOXCO je už k dispozícii, ale až po vykonaní testov. <p>a všeobecných testovacích kapacít, ale nie je to dopyt po aktuálnych službách.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dotaz VOXCO tiež hľadá chýbajúce zdroje na <p>Nasledujúce otázky sa týkali odberu, prepravy a spracovania vzoriek (napr. ochranný odev, spotrebný materiál, súpravy tampónov).</p> <p><i>ToDo</i> [redacted] <i>dnes prediskutuje, ako by mohol vyzerat' prehľad voľných kapacít, a potom ho v prípade potreby predloží BMG.</i></p> <p><i>ToDo</i> [redacted] <i>prerokuje pozitívnu mieru s RKI Kontakt pre klinickú virológiu ([redacted]) výmenu.</i></p>	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Denník New England Journal uviedol, že vírus SARS-CoV-2 zostáva vo vzduchu vo forme aerosólov. [redacted] sa k tomu už vyjadrila a poukázala na to, že vírus je vo vzduchu len krátky čas a že pri prenose by sa malo naďalej zameriavať na kvapôčky z človeka na človeka a prípadne na infekcie výterom. <p>Ide o spôsob prenosu, ktorý nepredstavuje bežnú situáciu, ale môže byť relevantný pre zubárov a lekárov, ktorí vykonávajú bronchoskopické vyšetrenia. Preto by malo zmysel zahrnúť ju do profilu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • O imunologických otázkach (napr. základná imunita, vzťah k ľudským koronavírusom) je zatiaľ známe len málo. Nie sú k dispozícii spoľahlivé údaje o skríženej imunite • Imunita T-buniek: Existuje niekoľko terapeutických prístupov zameraných na imunitu T-buniek s cieľom zabrániť ARDS. T-buniek pri ľudských koronavírusoch je 2-3 roky. • Na monitorovanie driftov je potrebné najprv zaviesť kvalitné sérologické testy, čo si vyžaduje čas. V prípade potreby možno analyzovať dva ľudské betakoronavírusy, aby sa zistilo, ako dlho cirkulujú v populácii a či driftujú určitou rýchlosťou. <p><i>ToDo:</i> [redacted] <i>Nájsť adresáta v rámci RKI (v prípade potreby aj mimo RKI) pre imunologické témy, driftovanie atď.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • ACE ako riziko: IBBS na tom pracuje. 	FG17/FG36/ všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

3	Aktuálne hodnotenie rizík	
	<ul style="list-style-type: none"> Nie je potrebné žiadne nastavenie 	
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> V rámci oddelenia BMG existuje mnoho paralelných procesov. Na stránke Infektionsschutz.de je teraz video "Zachovajte si odstup a držte spolu". Doteraz sa kognitívna úroveň (čo sa deje) spájala s konatívnym prvkom (správanie). Teraz sa podáva aj afektívna úroveň (dôvera v opatrenia). Existuje kampaň, ktorá nie je zameraná na sociálny odstup, ale na ostražitosť (pozorovanie ochranného správania). Spočiatku sa otvorené reklamné plochy považovali za kanály, ale vzhľadom na obmedzený pohyb ľudí sa to menej uznáva. Preto sa zameriavajú na internet. <p>Tlačová kancelária RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> Tlačové brífingy sa teraz konajú len trikrát týždenne. Dnes sa prvýkrát odpovedalo na otázky novinárov. V súčasnosti pracujeme na technickej možnosti pre telefonáty novinárov. Realizácia toho, či sú hovory od novinárov možné? Modelovanie bolo minulý týždeň zverejnené na webovej stránke RKI. Po konzultácii s FG 36 ([REDACTED]) môže byť v časopise Epibull preložený výňatok z článku Eurosurveillance. Odporúčanie masiek pre obyvateľstvo: Existuje tendencia odporúčať dodatočnú ochranu pred ostatnými (najmä ak nie je možné odstupovať, napr. v maloobchode). Išlo by o odchýlku od predchádzajúcich odporúčaní a je potrebné zohľadniť, či je masiek dostatok. Môže sa stať, že maska ako ochranný predmet spôsobuje, že jej nositeľ zanedbáva iné opatrenia, ako je sociálny odstup. Štúdie ukázali, že ľudia, ktorí nosia MNS, sa častejšie dotýkajú svojej tváre a zanedbávajú hygienu rúk. Najmä v súvislosti s videami o samovyšívaní masiek, úspechom v Číne, kde nosí masky veľa ľudí, atď. bude ťažké obhájiť postoj neodporúčať masky. Mohlo by sa to zahrnúť do často kladených otázok s odkazom na ochranu ostatných - najmä vzhľadom na nárast počtu chorých ľudí. Pozor však na stigmatizáciu, preto je dobré Potrebné odôvodnenie. Žiadne útočné odporúčanie. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač, viceprezident</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

5	<p style="text-align: center;">Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p>	
	<p>Stratégia odchodu</p> <ul style="list-style-type: none"> Časť o sociálnej akceptácii bola dokončená a ZIG o nej rokuje s FG36. Prvý interný návrh bude prerokovaný zajtra a v stredu bude dokončený pre krízový tím. Externú expertízu poskytnú [REDAKOVANÉ] Rehfussová (Mníchov), ďalší klinickí epidemiológovia zo zahraničia atď. CDC v Číne v súvislosti so svojou politikou eskalácie uviedlo, že regióny si samy definujú svoje riziko (nízke-stredné-vysoké) a že postupné zmierňovanie opatrení vychádza z týchto klasifikácií. <p>právne predpisy:</p> <ul style="list-style-type: none"> Nový právny základ pravdepodobne nezahŕňa individuálne sledovanie mobilných telefónov alebo nútený nábor zdravotníckeho personálu, ale zahŕňa odškodnenie rodičov na podnet ABAS. Návrh zákona má byť v piatok predložený Spolkovej rade. BMG predpokladá, že bude v piatok schválený a že bude vyhlásená "epidemická situácia". RKI by mal pripraviť návrh Pripravte si odôvodnenia. 	<p>ZIG</p> <p>L1, FG32</p>
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Dokument KRITIS: Podobne ako v prípade HCW by mal existovať dokument s možnosťami riešenia personálu kritickej infraštruktúry v situáciách s nedostatkom príslušného personálu v súvislosti s pandémiou COVID-19. V tomto dokumente by malo byť uvedené, že tento personál môže za určitých okolností (ochranné opatrenia) pokračovať v práci napriek kontaktu (kat. 1) s pacientom s COVID-19. Hneď ako sa však u zamestnanca objavia príznaky, mal by zostať doma. Len za úplne výnimočných okolností, keď sa všetko pokazí, by mal mať symptomatický zamestnanec povolené pracovať. Možnosti pre HCW: V lôžkovej časti je veľmi dôležité, aby bola oddelená starostlivosť o pacientov, ale aby bol oddelený aj personál! Dokument už bol prijatý a bol už prerokovaný v AGI. List sa môže napísať znova! Tam, kde takéto oddelenie ešte nie je zavedené, musia to krajiny primerane upraviť. <p><i>ToDo: V prípade potreby napísať článok do lekárskeho časopisu (FG37)</i></p> <p><i>Úloha: Diskutujte o dôležitosti oddelenia HCW zajtra v AGI. Potom [REDAKOVANÉ] list pre DKG (Podpis Pres.) pre informáciu DIVI. Prílohový papier HCW.</i></p>	<p>FG37/všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Južná Kórea má inovatívny testovací postup: . 	FG17, ZBS1, FG37
	<p>Vzorky sa odoberú do 10 minút a výsledok testu sa pošle textovou správou na druhý deň.</p> <ul style="list-style-type: none"> Krádež: ZBS1 hlási, že sa stratili materiály ako Sterillium. V budúcnosti by sa mal všetok materiál (masky atď.) skladovať uzamknutý na jednom mieste. IBBS uvádza, že v ZV už došlo ku krádeži a že IBBS pred dvoma týždňami premiestnila všetky osobné ochranné prostriedky do uzamknutej miestnosti. AGI Sentinel: Žiadne pozitívne vzorky SARS-CoV-2 v Sentineli. Nahlásiť údaje ARS: Bolo vykonaných 95 416 testov. 6 % (5 706) bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. Miera pozitívnych testov sa v jednotlivých federálnych štátoch výrazne líši. Vek sa zvyšuje (medián 49 rokov, horný kvartil 58 rokov). Postihnutých je viac mužov. Ide výlučne o laboratórne sledovanie a neexistuje žiadne klinické informácie. 	
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Otázka, koľko lôžok intenzívnej starostlivosti je bežne obsadených. Približne 80 % obsadenosť za normálnych podmienok. Môže sa zvýšiť na 50 % odložením plánovaných zákrokov. Existujú však rôzne údaje a treba počkať na register DIVI. DIVI poskytuje koľko lôžok môžu uvoľniť za 24 hodín. 	IBBS
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Manipulácia s maskami: K dispozícii je list od pani Gastmeierovej (Charité) o manipulácii s maskami, ktorý má vplyv aj na vývojový diagram. Hoci RKI odporúča masky FFP2, ona to spochybňuje. Diskusia prebieha už nejaký čas, keďže WHO ani CDC neodporúčajú na diagnostiku COVID-19 masky FFP2. Jedným z návrhov na úpravu vývojového diagramu by bolo používať namiesto masiek FFP2 len masky FFP2. <p>hovoríť o "ochrane dýchacích ciest".</p> <p><i>Úloha: FG14 skontroluje dokument a poskytne spätnú väzbu pani Gastmeierovej.</i></p>	FG37/FG14
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Výzva na Grippeweb sa uskutoční hneď, ako FG36 objasní posledné otázky (napr. ochrana údajov, ITZ). 	FG36
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Neprediskutované</i> 	
12	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Nezaoberá sa samostatne</i> 	

13	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Softvérové virtuálne stretnutia: V RKI sa čoraz viac využívajú virtuálne stretnutia. Od piatku sa 	FG32
-----------	--	------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Odovzdanie zmeny sa uskutočňuje aj telefonicky. Celý dom sa musí vymeniť. Nápady na koncepty/poskytovateľov sú vítané krízový tím.</p>	
14	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podpora MFS: MFS ponúka podporu pri intervenciách a epidemiológii (napr. aj pre skupiny, ako sú ľudia bez domova, ktorí majú osobitné potreby). MFS má vynikajúcich logistikov, ktorí dokážu vytvoriť dobré štruktúry, a malo by zmysel túto ponuku prijať; otázkou zostáva, ako to RKI zvládne. <p><i>Úloha: Keďže implementácia by sa uskutočnila na úrovni federálneho štátu, ponuka podpory by sa mala riešiť v ďalšej TK AGI.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • IBBS buduje 2 siete COVID-19: 1. pre intenzívnu medicínu (s DIVI) a 2. pre infektológiu (s DGI a STAKOK); odborné spoločnosti/odborné skupiny sú v DGI a DIVI zahrnuté (napr. pneumológia) 	<p>FG32</p> <p>IBBS</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: utorok 24. marca 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 24.03.2020, 13:00h
Miesto RKI, zasadacia miestnosť situačného centra
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, výskyty, opatrenia ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, výskyty, opatrenia ○ Aktualizácia operácií v teréne ○ "obzvlášť postihnuté regióny" 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Čísla prípadov RKI vs. Johns Hopkins 	Tlač FG37
5	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <ul style="list-style-type: none"> • Novinka 	FG32
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Nakladanie s mŕtvami 	FG14
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG 32/ FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32 FG32



10	Dohľad •	
11	Doprava a hraničné priechody •	FG32
12	Medzinárodné •	ZIG
13	Štúdie • Aktualizácia digitálnych nástrojov	████████
14	Informácie zo situačného centra •	FG32
15	Ďalšie témy	
	Nasledujúce zasadnutie: utorok 25. marca 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	24.03.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily: -



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, výskyty (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Silne postihnuté krajiny (>7 000 prípadov/posledných 7 dní): Francúzsko, Nemecko, Irán, Taliansko, Španielsko, USA ○ Menej postihnuté krajiny (1 400 - 7 000 prípadov za posledných 7 dní): Belgicko, Rakúsko, Brazília, Kanada, Holandsko, Portugalsko, Švajčiarsko, Spojené kráľovstvo a teraz Turecko. ○ Denný vývoj kumulatívneho počtu prípadov v krajinách od 100. prípadu (údaje ECDC), Južná Kórea spočiatku veľmi silná, potom vyrovnaná; Taliansko a Španielsko silná stúpajúca tendencia; Singapur, Japonsko veľmi skoré silné opatrenia s dopadom • Jednotlivé krajiny <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Španielsko</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Madrid definovaný ako riziková oblasť ▪ Výskyt sa vyskytol aj v 3 ďalších regiónoch >100/100 000 obyvateľov ▪ Vymáhanie zákazu vychádzania ▪ Veľmi vysoká miera úmrtnosti (6,6 %) ○ <u>Švajčiarsko</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ticino definované ako riziková oblasť ▪ 2 ďalšie veľmi postihnuté oblasti ○ <u>Rakúsko a Francúzsko</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tirolsko a región Grand Est v súčasnosti definované ako rizikové oblasti ▪ Prípadná úprava, INIG ju pripravuje na zajtra ○ <u>Turecko</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Silný vzostupný trend, len informácie o celkovej incidencii a regiónoch s potvrdenými alebo podozrivými prípadmi, prípadne obzvlášť postihnuté regióny nejasné • Modelovanie LSHTM (tu): Nemecko je na tom najlepšie po Južnej Kórei (zaznamenáva 50-95 % všetkých prípadov); Taliansko, Španielsko a Spojené kráľovstvo zaznamenávajú podľa odhadov len približne 10 % prípadov; ťažké, ak definícia rizikovej oblasti závisí od možných testovacích kapacít • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozhodnutie ministra: rizikové oblasti a osobitne postihnuté oblasti (vnútroštátne) nebudú zrušené pred 5. aprílom, všetky súčasné nariadenia sa na ne vzťahujú a nemali by prísť nazmar ○ Návrh BMG na vymedzenie týchto ďalších rizikových oblastí: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Španielsko: La Rioja, Pais Vasco, Navarra 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Švajčiarsko: Vaud, Ženeva○ Zajtra Vyhodnotenie možného rozšírenia	
	Rizikové oblasti v Rakúsku a Francúzsku	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: Návrh pre BMG definovať ďalšie oblasti v Španielsku a Švajčiarsku ako rizikové oblasti</i></p> <p><i>Úloha: INIG pripravuje posúdenie možného rozšírenia rizikovej oblasti pre Rakúsko a Francúzsko</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 27 436 (+4 764), z toho 114 (0,4 %) úmrtí (+28), celoštátne 33/100 000 obyv. ○ Epická krivka sa nedá ľahko interpretovať kvôli existujúcemu oneskoreniu pri vykazovaní ○ Najvyššia incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Úroveň štátu: HH, BW, BY ▪ SK alebo LK (3 alebo 5 dní): Tirschenreuth, Miesbach, Rosenheim, okres Hohenlohe ○ Analýza trendov spolkových krajín: najmä podľa postihnutých SK/LK, Heinsberg zostupne, všeobecne dobrý a pomerne úplný prenos ○ 5-dňové incidenty sú v súčasnosti tiež na informačnom paneli a v správe o riadení a stanú sa dôležitejšími najneskôr po zrušení rizikových oblastí; čoskoro sa budú používať /dňové incidenty ○ Odhalené prípady: odhad približne 3 200, o čom sa diskutuje aj v EpiLagu, federálne štáty potvrdzujú dôležitosť/potrebu tohto odhadu ○ Prípady vo väčšine federálnych štátov pomaly starnú (vývoj vekového rozdelenia) • Expozičné miesta hlásených prípadov, najmä postihnuté oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Národné: Heinsberg, Aachen (artefakt?), Rosenheim, Essen, Borken, Freising, Tirschenreuth sú obzvlášť často spomínané miesta expozície ○ Freising: veľa expozičných miest a vysoký výskyt ○ Medzinárodné: Rakúsko, Taliansko, Španielsko ○ Mestské vs. vidiecke <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vo veľkých mestách je iná dynamika, ľudia sú bližšie k sebe, čo by mohlo byť ďalším ukazovateľ; napr. Hamburg: vysoký počet prípadov, nízky výskyt ▪ Definícia "obzvlášť postihnutých oblastí" môže prípadne znížiť nárast počtu prípadov v týchto oblastiach ▪ Cieľom definície je rozhodnutie o určení oblastí s prenosom do spoločenstva; HH nepredpokladá, že by to tak bolo; išlo predovšetkým o navrátilcov z ryže ▪ Pri zriaďovaní obzvlášť postihnutých oblastí je potrebné zohľadniť "Veríme, že s a tam uskutočňuje komunitný prenos?" 	<p>FG32</p> <p>FG36</p> <p>VPräs</p> <p>Všetky</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Rozšírenie obzvlášť postihnutých oblastí <ul style="list-style-type: none"> ▪ Predchádzajúca koordinácia s príslušným SK/LK ▪ LKs Freising, Tirschenreuth, Hohenlohekreis <p><i>Úloha: Kontaktovať Freising, Tirschenreuth, Hohenlohekreis s cieľom koordinovať vymedzenie obzvlášť postihnutých oblastí (AGI?, FG32)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Hlásenie: stále len laboratórne potvrdené prípady, alebo čoskoro aj klinicko-epidemiologické prípady? <ul style="list-style-type: none"> ○ Hlavným cieľom je teraz ďalšie rozšírenie testovacích kapacít; je dôležité vedieť, či boli prípady pozitívne, napr. u ľudí pracujúcich v domovoch dôchodcov. ○ Laboratórne potvrdenie je dôležité aj z dôvodu dôsledkov pre identifikáciu kontaktných osôb, Kapacity laboratórií to v súčasnosti umožňujú ○ Validácia laboratórných metód založených na testovaní prôtilátok stále prebieha ○ Existuje kritérium, na základe ktorého sa rozhoduje, kedy nastal čas na úpravu? Nie, najmä nie na národnej úrovni ○ Rozšírenie hlásenia prípadov, ktoré neboli laboratórne potvrdené, môže byť niekedy potrebné, ale v súčasnosti je na to ešte priskoro. • Medzinárodná komunikácia/KoNa <ul style="list-style-type: none"> ○ 421 Činnosti ○ Veľmi veľa cestovných klastrov, to sa zníži, v súčasnosti aj v súvislosti s repatriáciou Nemcov uviaznutých v zahraničí ○ čoraz častejšie postihuje zdravotnícke zariadenia (nemocnice, domovy dôchodcov, rehabilitačné kliniky) • BMI: pochopil, že je potrebná úľava GA, plán je, že GA zodpovedné za letiská dostanú všeobecné nariadenie, že navrátilci môžu byť poslaní domov v domácej karanténe bez monitorovania, v súčasnosti to stále skúma BMI 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od včera nič nové, je potrebné viac informácií a výskumu o teóriách týkajúcich sa imprintingu 	FG17/FG36
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Klasifikácia posúdenia ako vysoká stále platí, FG32 by mal denne kontrolovať, či sú potrebné ďalšie zmeny a doplnenia textu 	FG32/všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včerajšie video s niekoľkými správami na webovej stránke • prepojenie s existujúcimi témami, napr. "Poznajte svoj limit alkoholu", na určitých kanáloch, vnímanie potrieb obyvateľstva 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Výmena s BMG, aby sa zabránilo paralelným produktom <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Problém rozporu v číslach <ul style="list-style-type: none"> ○ Mnohé otázky/občas útoky ako čísla prípadov a krivky v správe o riadení a na informačnom paneli sú odlišné ○ Dva problémy <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oneskorenie nahlasovania ▪ Rozdiel v použítom dátume (dátum oznámenia a dátum ochorenia) ○ Vstupné údaje v správe by mali byť stručne vysvetlené a krivka v správe pre manažment a na informačnom paneli by mala byť rovnaká ○ V správe o riadení sa v prednej časti tabuľky zobrazujú denné hlásenia na základe dátumu prenosu, zatiaľ čo v zadnej časti sa zobrazujú prípady upravené podľa dátumu ochorenia. ○ Sivý pruh na pravom konci krivky má označiť oblasti oneskorenia hlásenia, ktoré sú neisté a zatiaľ ich nemožno interpretovať; krivka na informačnej tabuli sa v súčasnosti javí ako klesajúca, čo je zavádzajúce <ul style="list-style-type: none"> → Dôležité je vytvorenie sivého pruhu ○ Súčasná priorita: štandardizácia kriviek • Často kladené otázky boli revidované a prispôbené novej definícii prípadu <p>Čísla prípadov RKI vs. Johns Hopkins</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mnohé otázky týkajúce sa platnosti týchto údajov, ktoré používa okrem iného aj Tagesschau, a rozdielu oproti údajom RKI, Tagesspiegel a niektoré ďalšie médiá už vysvetlili, ale stále to nie je dobre pochopené. • Príležitosť vysvetliť systém vykazovania a význam týchto údajov, ktoré sú oveľa spoľahlivejšie a zmyslupnejšie. • Federálne štáty si výslovne želajú aj pre EpiLag • Na našej domovskej stránke je najprv v častých otázkach laicky vysvetlené, odkiaľ pochádzajú príslušné údaje, prečo sa líšia, kvalita údajov systému vykazovania. • Opäť bude uvedené v letáku RKI-PK (Tlač) • Mohlo by sa následne vysvetliť aj v DÄB, prípadne vypracovať vyhlásenie členov výkonnej rady IANPHI? • Tu môže byť užitočný aj odkaz Sylvie Briand a Neil M Ferguson, akútna numeritída(?) <p><i>Úloha: FG32 vypracuje návrh všeobecne zrozumiteľného textu, ktorý sa umiestni na webovú stránku RKI, a v prípade potreby ho koordinuje s IANPHI.</i></p>	<p>Tlač</p> <p>Všetky</p>
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>Obsadzovanie (návrh tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na základe údajov z hlásení [redacted] vytvorené • Niektoré dátumové hodnoty sa stále kontrolujú, napr. ako dlho trvá, kým lekár pošle údaje do GA a GA do RKI. • Obrázok 6 ukazuje, ako sa Now-Casting mení v priebehu dní. 	<p>FG32/FG34/ FG36/všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>sa zmenili, v rôznych typoch riadkov sa uvádza dátum odliatia a zmeny v porovnaní s predtým vypočítanými odhadmi.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odhadované počty prípadov sú teraz vyššie a pravdepodobne realistickejšie a prvé dôsledky opatrení už môžu byť viditeľné • Ilustrácia rôznych BL naznačuje podobný trend všade • Now-Casting dokáže spätne premietnuť počty prípadov, správanie sa pri hlásení v minulosti a oneskorenia do súčasnosti/blízkej budúcnosti na základe minulých hlásení, platí len vtedy, ak sa parametre zásadne nezmenia. • Krivky nestúpajú (alebo už nestúpajú) strmo, ale stále by sa to malo interpretovať opatrne vzhľadom na oneskorenie hlásenia (ktoré sa zvyšuje). • Zatiaľ žiadne externé použitie 	
6	<p>Dokumenty</p> <p>Nakladanie s mŕtvolami</p> <ul style="list-style-type: none"> • IBBS vypracovala v tejto súvislosti dokument po konzultácii s FG14; dnes sa o ňom bude rokovať s AGI. • Taktiež sa zaoberá minimálnou ochranou počas opatrení produkujúcich aerosól, počas pitiev sa musia nosiť úplné osobné ochranné prostriedky • Po schválení AGI bude zdieľaná a zverejnená <p>Vývojový diagram, správy, vysvetlenia správ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nové verzie sú online 	FG14/všetky
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>AGI Sentinel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včera 1 pozitívna vzorka zo 40 • Virologické výsledky naznačujú, že SARS-CoV-2 nie je široko rozšírený <p>Prieskum spoločnosti Voxco</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky dotazov Voxco, ARS, RespVir, ALM, od CW12 <ul style="list-style-type: none"> ○ Čísla sa ešte môžu zmeniť ○ 368 000 vykonaných testov, 26 590 pozitívnych (zodpovedá údajom z hlásení) ○ Mnohé laboratóriá uvádzajú zvýšenú kapacitu testovania, 127 laboratórií uvádza celkovú kapacitu 70 875 testov denne. ○ 40 laboratórií hlási 26 538 nevyriešených vzoriek, ktoré treba spracovať od 12. týždňa ○ Kapacity ešte nie sú dobre rozdelené, je potrebný kontrolný mechanizmus ○ Mnohé laboratóriá hlásia nedostatky v dodávkach, najmä od spoločnosti Roche, boli uvedené podrobnosti, týka sa to všetkých zložiek testu vrátane tampónov • Pomer testov/pozitívnych výsledkov zodpovedá nahláseným údajom, 	FG17 AL3



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Poukazuje na dobré využívanie testov a na dobré dodržiavanie odporúčaní (nie príliš veľa testov u asymptomatických osôb).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Testovacia kapacita 70 000 prípadov sa zdá byť veľká, ale pravdepodobne ide o teoretickú kapacitu bez (v súčasnosti existujúcich) úzkych miest, pri 4000 prípadoch denne sa to už nezdá také veľké <p>Komunikácia o testovaní</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dohoda o rôznych laboratórnych činnostiach medzi zúčastnenými OU (FG15, FG17, FG36 atď.) je veľmi dôležitá, napr. pozitívnosť medzi sieťami sa nedá porovnať, ciele a štruktúra prístupov sú odlišné (kto a prečo je testovaný) • Virologický dohľad AGI vyvoláva dojem, že neexistuje žiadna relevantná cirkulácia SARS-CoV-2, zatiaľ čo prostredníctvom laboratórnych sietí je viditeľná pôsobivá týždenná pozitívna miera, čo sa ťažko oznamuje, jednotná dohoda by bola dobrá aj vzhľadom na následnú externú komunikáciu. • Oznámenie o počte testov je často požadované navonok, kapacita testov by sa nemala oznamovať navonok, počet vykonaných testov je celkom možný, dôležité je, v akom kontexte sa uvádza • Na medzinárodnej úrovni je Nemecko obviňované z toho, že o niečom nevie, existujú pochybnosti o uvádzanej situácii; bolo by preto dobré transparentne informovať o počte testov, aj preto, aby sme dokázali, že nám (veľa) nechýba • O možných budúcich vládných opatreniach a konfiškáciách ešte nebolo rozhodnuté • [redacted] a [redacted] pripraviť jednosmernú komunikáciu, testy v Nemecku (počet, pozitívna miera) a ich kategorizáciu v medzinárodnom kontexte <p><i>ToDo: Objednať [redacted] a [redacted] Návrh one-pageru pre komunikáciu o testoch v Nemecku</i></p> <p>Minister hovorí o zlúčení testovacích kapacít</p> <ul style="list-style-type: none"> • Telefonát medzi Müllerom, [redacted] a [redacted] s ministrom • Dôvod Tenor <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov je veľmi dobrý aj v medzinárodnom kontexte ○ Dobre investované kapacity, najmä vo veľkých laboratóriách ○ Nie veľa laboratórií, ktoré majú len niekoľko testov, blokuje testovacie činidlá • Len niekoľko dodávateľov ponúka vo veľkom rozsahu a na medzinárodnej úrovni za rovnakú cenu, napr. Roche, veľkoodberatelia môžu mať lepšie postavenie, zmysel má spolupráca v oblasti laboratórnej logistiky • Nastavenie skrutiek KBV, aby sa zabránilo úzkym miestam: opatrné zaobchádzanie s indikáciou testu, preto veľký záujem o vývojový diagram RKI, testovacia kapacita je vysoká, ale stále obmedzená, Uprednostňovanie prípadov, ktoré sú z lekárskeho hľadiska relevantné pre výsledky testov 	AL1
--	--	-----



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>môže byť prínosom (zrušenie karantény); spresnenie indikácie testov, optimálne využitie laboratórií a sietí, snaha o optimálne využitie kapacít</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kapacity testov sú celkovo dobré, pri jednotlivých reagentiách sú úzke miesta, bolo by užitočné preskúmať zásoby v laboratóriách. • Presmerovanie zálohovaných vzoriek do laboratórií s voľnou kapacitou <ul style="list-style-type: none"> ○ Mohli by byť integrované do platformy DIVI, každé laboratórium uvádza voľné testovacie kapacity ○ Môže ísť o zmluvnú kapacitu, ktorú nemožno predať ○ AL1 otázky, zmluvná kapacita nie je kľúčovým faktorom, medzi laboratóriami je dobrá komunikácia a ak o sebe vedia, môžu si navzájom pomôcť • Plánujú sa aj ďalšie stretnutia s BMG s cieľom centralizovať túto tému, prípadne diskutovať o tom, či by menšie laboratóriá mali spájať testovacie kapacity/reagenty. • Napriek úzkym miestam je kapacita vysoká, možno bude potrebné zväziť stanovenie priorít: kto by mal byť testovaný najlepšie, kde je výsledok najvýznamnejší? • Kapacita testovania by sa mala ďalej rozšíriť, najmä v prípade väčšej cirkulácie vírusu vo všeobecnej populácii, potrebná stratégia rozšírenia testovacej kapacity • Integrácia veterinárnych laboratórií <ul style="list-style-type: none"> ○ majú často enormne vysokú kapacitu. ○ Objasnenie právneho základu integrácie ○ Následne by sa malo prerokovať aj so spoločnosťou AGI <p style="text-align: center;">[REDACTED]</p> <p style="text-align: right;"><i>vytvoriť úlohu</i></p> <p><i>analýzu právneho základu pre zapojenie veterinárnych laboratórií</i></p>	
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Odhad požiadaviek na lôžka na nasledujúci týždeň</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nemocnice sa pripravujú, napr. v Schwabingu sa pozastavujú elektívne opatrenia, zatvárajú sa celé oddelenia, pripravuje sa len COVID-19, ale v najbližších 2-3 týždňoch sa neuzatvárajú žiadne medzery • Aký je rozsah očakávanej potreby intenzívnej starostlivosti, čo by pomohlo odhadnúť prípadné dodatočné kapacity (napr. pre prijímanie zahraničných pacientov, ktoré sa pravdepodobne uskutočnia a o ktorom nerozhoduje RKI) • Pokiaľ ide o celé Nemecko, aké využitie kapacity sa približne očakáva, aby bolo možné odhadnúť požiadavky na kapacitu na nasledujúce týždne a plánovať na regionálnej úrovni. • Nie je to možné na úrovni nemocníc, ale možno to odhadnúť pre spádovú oblasť alebo na úrovni jednotlivých miest vo vzťahu k obyvateľom. • Čoraz častejšie sa objavujú modely tretích strán, ktoré nemusia byť vhodné. 	<p>IBBS/FG37</p> <p>IBBS</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>nie sú odolné a nie sú vážne</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG37 Nástroj na plánovanie <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti je neaktívny a nebol ďalej rozvíjaný, aby sa zabránilo duplicitě. ○ Pôvodne boli údaje o kategorizácii gravitácie prevzaté z literatúry a zapracované do modelu ○ Možná reaktivácia, prípadne v spojení s now-castingom, s cieľom dosiahnuť modelovanie špecifické pre daný región a získať konkrétnejšie údaje ○ █████ preberá činnosť a spája ľudí, konzultácie s IBBS, • Odhady môžu byť k dispozícii aj p █████ intenzívnej starostlivosti DIVI, prostredníctvom ktorého sa vytvoria siete regionálnych koordinátorov • Vo všeobecnosti: želaním je mať oddelené inštitúcie COVID-19 a inštitúcie, ktoré nie sú COVID <p>Siete IBBS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spolu s odbornými združeniami boli navrhnuté dve siete: 1) lekári intenzívnej starostlivosti a 2) infektológovia; od budúceho týždňa sa vytvoria základné skupiny, ktoré sa potom môžu využívať na koordinačné účely. • Je potrebné, aby nemocnice poskytovali informácie o špecifických otázkach liečby, ktoré by mali byť pokryté sieťami. • Ďalšie otázky sú vznesené aj prostredníctvom ÖGD, žiadosť o webinár pre kliniky, v ktorom by sa mohlo riešiť to, čo nie je riešené v sieťach, n a p r . používanie osobných ochranných prostriedkov šetriacich zdroje, kohorty, kontakt so zdravotníckym personálom, riadenie kontaktných osôb atď. • FG14, FG36, FG37 sú ochotné venovať sa týmto témam a odpovedať na otázky počas 1 hodiny, IBBS to organizuje <p>Štúdium Marseille</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť o posúdenie štúdie Didier z Marseille o terapeutickom použití hydroxychlorochínu v kombinácii s inými liekmi • Mnohé prebiehajúce klinické štúdie, IBBS je v kontakte so STAKOB a tiež s BfArM ohľadom prehľadu verejne dostupných štúdií, tiež s cieľom poskytnúť posúdenia, pribúdajú dotazy na experimentálne liečivá, prvé posúdenie zo strany STAKOB bude zverejnené v priebehu týždňa • Štúdia s chlorochínom bola veľmi kritizovaná, pretože kontrolná skupina sa nezdala byť vhodná (liečebná skupina s úmrtiami, žiadne úmrtia v kontrolnej skupine), táto štúdia sama o sebe neumožňuje prijať žiadne odporúčania/rozhodnutia. • Stále ide o individuálne rozhodnutie a dostupné dôkazy zatiaľ neukazujú, ako ďalej. <p>Kritériá na prepustenie</p>	<p>VPräs/IBBS/ FG17</p> <p>IBBS</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Častá spätná väzba PCR pozitívnych, miernych prípadov aj po 14 dňoch, v Charité je niekoľko takýchto prípadov, ktoré boli hospitalizované zo sociálnych dôvodov, hoci to nebolo z lekárskeho hľadiska nevyhnutné • Vzorky s veľmi vysokým TK, RNA je stále prítomná, ale v bunkovej kultúre už nie je infekčná. • Aby sa potvrdilo, že pri týchto hodnotách TK sa nevyklučuje žiadny infekčný vírus, bolo by vhodné, aby RKI (ZBS1) dostal tieto vzorky na kultiváciu • Testy na protilátky <ul style="list-style-type: none"> ○ Bude vyhodnotené čoskoro, keď séra dorazia ○ Mali by v kritériách na prepustenie zohrávať úlohu aj testy na protilátky? ○ Bolo by to užitočné, pretože otázka rozmiestnenia nemocničného personálu bude čoraz dôležitejšia ○ V súčasnosti sa zbierajú séra, a to nielen výtery, ale aj odbery sér. • IBBS rokuje so ZBS1, IBBS rada podporí obstarávanie vzoriek, ale vyžaduje sa laboratórna expertíza • Žiadna zmena kritérií na udelenie absolútoría v súčasnosti, po štúdiu už nepredpokladá infekčnosť tohto typu vzorky 	
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou Téma <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Úprava prezentácie správy o hospodárení a prehľadu, pozri vyššie • Zajtra budú výsledky DIVI zahrnuté do prezentácie vnútroštátnej situácie, aj keď ešte nie sú úplné/interpretovateľné <p><i>Úloha: Prispôsobenie prístrojovej dosky a správy o riadení, vysvetlenie použitých údajov, stĺpec pre neistú časť krivky, rovnaká krivka na prístrojovej doske a v správe o riadení</i></p>	FG32/FG36
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
12	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG
13	Štúdie Aktualizácia digitálnych nástrojov	FG21



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Odložené 	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <p>Think tank</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh ďalšieho distribučného zoznamu na výmenu tvorivých nápadov • Blížime sa do fázy, keď je ťažké predpovedať, čo nás čaká • Pre ľudí, ktorí nie sú zahľtení každodennou prácou, ale sú stále profesionálne zapojení, je potrebné, aby boli dostatočne blízko k situácii, aby si všetko všimli, ale neboli tak intenzívne zapojení, je spustená • Považuje sa za dobrý nápad, 4 ľudia sedia spolu <p>Externí konzultanti</p> <ul style="list-style-type: none"> • V minulosti ho používala spoločnosť AL3 • Externí odborníci k dispozícii ako konzultanti, odborné poradenstvo aj od medzinárodných expertov • Muselo by sa to vopred prediskutovať s Präsom, ktorý si denne vymieňa informácie s IANPHI, STAG-IH atď., nie je isté, či je potrebné viac externých rád. <p>Žiadosti o výpisy údajov o riadení do správy o riadení pozície LZ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bombardovaný drobnými požiadavkami z LZ na údaje o situácii, rád by sa zamyslel a prispel, ale kapacity sú (príliš) obmedzené a tieto požiadavky nie sú vždy prioritou • Situačná správa v riadiacom centre v y d á v a rôzne údaje pre dopytovateľov, ale to by malo byť vyhodnotené a vykonané FG36/FG32, Situačná správa by nemala nezávisle vydávať údaje o situácii 	<p>FG32/IBBS</p> <p>FG36</p>
15	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: streda 25. marca 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



	<ul style="list-style-type: none"> • Videoprezentácia aplikácie/odstránenia PSA 	
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Téma self-swabbing • 	FG 36 FG 32/ FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Súčasný stav rokovaní s ABAS (IBBS) • 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Ťažké prípady, rekonvalescenti 	FG32, 36, 37
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
12	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
13	Štúdie <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia digitálnych nástrojov 	Rozmazávanie
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Zabezpečenie kvality 	FG32
15	Ďalšie témy	
	Nasledujúce zasadnutie: štvrtok 26. marca 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 25.03.2020, 11:00 hod.

Miesto: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, výskyty (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Silne postihnuté krajiny (>7 000 prípadov/posledných 7 dní): Francúzsko, Nemecko, Irán, Taliansko, Španielsko, Švajčiarsko, USA ○ USA zaznamenávajú veľmi výrazný nárast. ○ Menej postihnuté krajiny (1 400 - 7 000 prípadov za posledných 7 dní): Austrália, Rakúsko, Belgicko, Brazília, Kanada, Izrael, Holandsko, Portugalsko, Turecko a Švajčiarsko ○ Izrael je nováčikom v skupine menej postihnutých oblastí • Jednotlivé krajiny <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Francúzsko</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Región Grand Est je stále najviac postihnutý s výskytom 83 ▪ Výskyt v Ile-de-France 55 a v Bourgogne-Franche-Comté 56 ▪ V Hongkongu musia Francúzi z Grand Est a Bourgogne-Franche-Comte stráviť 14 dní v centrálnej väzbe. Karanténa ▪ Francúzska riziková oblasť sa nezmení ○ <u>Rakúsko</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najvyšší výskyt v Tirolsku ▪ Voralberg nie je vyhlásený za rizikovú oblasť vzhľadom na nízky počet prípadov (približne 400 prípadov) ○ <u>Čína</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hubei: už niekoľko dní žiadne nové prípady • Prezentácia dokumentu o vylučovaní vírusov (pozri TOP zistenia na patogén) • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ FMA schválila rozšírenie rizikových oblastí vo Švajčiarsku (kantóny Ticino, Ženeva a Vaud) a v Španielsku (La Rioja, Navarra, Pais Vasco), ako aj zrušenie rizikovej oblasti Hubei. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 31 554 (+4118), z toho 149 (0,5 %) úmrtí (+35), celoštátne 38/100 000 obyvateľov. ○ Epikriza zobrazujúca dátum oznámenia a začiatku ochorenia má byť zahrnutá do správy o riadení a na informačnom paneli. ○ Môžete vidieť, že epikrívka sa pomaly vyrovnáva, ale v externej komunikácii by sa to ešte nemalo oznamovať z dôvodu dodržiavania opatrení ○ Najvyššia incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Štátna úroveň: Hamburg, Bádensko-Württembersko, 	<p>ZIG1</p> <p>FG32/všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Bavorsko</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ SK alebo LK: <ul style="list-style-type: none"> • 3/5-dňový výskyt s autochtónnymi prípadmi: Tirschenreuth, Miesbach, okres Hohenlohe • 7-dňový výskyt s autochtónnymi prípadmi: Tirschenreuth, Hohenlohekreis, Miesbach, Rosenheim ○ 7-dňový výskyt je informatívnejší a stabilnejší, n a p r . pokiaľ ide o <ul style="list-style-type: none"> ○ Víkendové príznaky ○ Freising už nie je tak nápadný, ale okres Hohenlohe vyšší výskyt ○ Analýza trendov spolkových krajín: NRW nižší počet prípadov, BY vykazuje výrazný nárast, krivka BW a B sa sploštila ○ Analýza trendov v okresoch: V Düsseldorfe a Kolíne nad Rýnom je veľa prípadov, ktoré sa však neprenášajú dobre, SK Mníchov a LK Rosenheim vykazujú veľmi vysoký nárast, Heinsberg klesá • Expozičné miesta hlásených prípadov, najmä postihnuté oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Národné: <ul style="list-style-type: none"> ▪ NRW: Heinsberg, Aachen (uvádzajú sa ako miesto vystavenia), Essen, Borken ▪ BY: Rosenheim ▪ RP: Koblenz ○ Medzinárodné: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rakúsko: Tirolsko ○ Pre Hohenlohekreis, Tirschenreuth bol dopyt po BL koľko prípadov je bez Epilinku a aké opatrenia boli prijaté - zatiaľ bez spätnej väzby ○ Hohenlohekreis a Tirschenreuth by sa mali dostať do užšieho výberu. ○ Problémom je, že ak trvá dlho, kým sa definujú obzvlášť postihnuté oblasti, potom je často neskoro. • Obnovené: odhadnuté po konzultácii so všetkými BL podľa stanovených kritérií a zaokrúhlené na stovky • Rozdelenie podľa veku a pohlavia: Vekové rozdelenie sa mení smerom k starším infikovaným osobám • Úmrtia: V súčasnosti je 68 % úmrtí starších ako 80 rokov, ale len 3 % prípadov sú 80+, najmladší zosnulý mal 42 rokov. • Boxplot: V BL s mnohými prípadmi môžete vidieť, že postihnutá populácia je z týždňa na týždeň staršia a staršia. • Priemerný vek úmrtí by sa mohol oznamovať aktívnejšie. To by mohlo prispieť k dodržiavaniu zníženia počtu kontaktov. • Pán Wieler na to upozornil na tlačovom brífingu a malo by sa to upraviť aj v profile. • Zaujímavý by bol aj časový vývoj v jednotlivých vekových skupinách. Nárast môže slúžiť ako varovný parameter. • Plánuje sa, že v správe o riadení budú uvedené vekové skupiny a predchádzajúce základné ochorenia v prípade úmrtí. Mohol by sa uviesť aj vývoj podľa vekových skupín stať sa: Na začiatku to boli najmä mladší cestovatelia, ktorí sa 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	vracali domov, ale teraz	
--	--------------------------	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>ktorá sa mení.</p> <p><i>ToDo:</i> [redacted] <i>zajtra predloží návrh na prezentáciu krízovému tímu.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka, či existujú údaje o expozícii mladších ľudí - ide najmä o nozokomiálne infekcie? • Porovnanie percenta nájdených osôb s percentom zosnulých osôb sa považuje za zložité, keďže údaje o nájdených osobách sú k dispozícii s veľmi veľkým oneskorením. • Je známe, že je to potrebné: na túto tému bola vytvorená pracovná skupina: [redacted] a iné, napr. počty osôb prepustených zo systému ECOSARI (?) by sa mohli použiť • Otázka závislosti od pohlavia: muži vo všeobecnosti vykazujú skoršiu imunosenzibilizáciu. Otázka závislosti od pohlavia je však náchylná na zamieňanie inými rizikovými faktormi. <p><u>Pohybové vzory:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Podľa údajov z [redacted] (Telekom, Telefonica) klesá mobilita až o 40 %. • Krízová jednotka prejavila veľký záujem o analýzy [redacted] <p><i>ToDo:</i> [redacted] <i>Odošle ďalšie údaje z analýzy [redacted] distribútorovi</i></p> <p><i>ToDo:</i> [redacted] <i>na konci týždňa predstaví ďalší systém.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vo všeobecnosti sú čoraz viac postihnuté zdravotnícke zariadenia, napr. v Jene. V Jene bol pacient s COVID-19 dlhodobo hospitalizovaný a nebol identifikovaný ako COVID-19 - ako opatrenie sa zvýšilo nosenie osobných ochranných pracovných prostriedkov v nemocnici. • Je dôležité, aby sa teraz využil čas na zvýšenie všetkých výrobných kapacít PSA. • ABAS a BfArm odporúčajú prípravu MNS v suchom teple • Poznámka k tejto téme na webinári z Talianska: opätovné spracovanie osobných ochranných prostriedkov neprichádza do úvahy v prípade KH, pretože sa nosia a nasiaknu na niekoľko hodín - ale v prípade obyvateľstva je to možné • Všetci repatrianti dostanú leták, ktorý pripravila BMG na základe odporúčania RKI, s odporúčaním, aby sa sami izolovali. • Na webovej stránke RKI chýba jasná informácia o repatriantoch, preto by sa mal na našej webovej stránke zverejniť leták BMG. <p><u>AGI - Syndromický dohľad (týždenná správa o chrípke tu):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI - Syndromický dohľad: Index praxe sa ďalej zvýšil a v súčasnosti je na vysokej úrovni aktivity. Obraz je však skreslený, keďže referenčná hodnota, počet kontaktov v praxi, klesá. • Výskyt konzultácií u detí je dva týždne 	<p>FG36</p>
--	--	-------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>padali jedna za druhou - zatváranie škôl sa prejavuje aj tu. Výskyt konzultácií stúpa medzi ľuďmi vo veku 35-59 rokov. Celkovo mierne stúpla, ale nie na úroveň indexu praxe.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Miera výskytu ARE a ILI klesá s fluwebom. Fluweb je často jeden týždeň pred AGI. • Nemocničný sentinel: menej prípadov u mladších ľudí (napriek cirkulácii H1N1) - výrazne klesla aj miera pozitivity • Opatrenia súvisiace s obyvateľstvom majú vplyv na ARE. • Výsledky týkajúce sa ARE by mali byť zahrnuté do správy o hospodárení a mali by sa poskytnúť aj pánovi Wielerovi na ďalšiu tlačovú besedu: V prípade údajov COVID nevidíte pokles, ale údaje ARE naznačujú, že stratégie sa uberajú správnym smerom. Ale formulujte opatrne! • EUROMomo: V Taliansku môžete vidieť zmenu smerom nahor. <p><u>Register núdzového príjmu DIVI: (snímky tu)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Denne aktualizované záznamy o skutočnej kapacite lôžok intenzívnej starostlivosti a prípadoch vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť • Projekt je aktívny 1 týždeň a zapojilo sa doň už 634 nemocníc (2/3 všetkých lôžok), niektoré krajiny úplne. Každý deň pribudne približne 80 nemocníc. • 3 oddelené kategórie: nízka starostlivosť, vysoká starostlivosť (invazívna ventilácia), ECMO • V súčasnosti je na zúčastnených klinikách 769 pacientov s COVID. Polovica pacientov je ventilovaná. • Počet voľných lôžok/obsadených lôžok je v súčasnosti približne rovnaký, t. j. mnoho lôžok už bolo uvoľnených (zvyčajne podiel voľných lôžok <10 %) • Ďalšie informácie o tom, koľko lôžok môže byť znovu obsadených/mobilizovaných v nasledujúcich 24 hodinách • V prípade potreby by sa mohli zaznamenať aj iné choroby. • Ak je známa veková skupina osôb, ktoré sú v súčasnosti napojené na ventilátory, mohlo by to byť zaujímavé posolstvo pre obyvateľstvo, pokiaľ ide o obavy mladšej generácie. • Súčasný nástroj zaznamenáva len štrukturálne a súhrnné údaje - žiadne individuálne prípady z dôvodu ochrany údajov. V 2. fáze projektu sa majú v rovnakej IT infraštruktúre zaznamenávať aj ďalšie údaje - závisí to však od toho, či lekári majú kapacitu na poskytovanie údajov • Systém pre jednotlivé klinické prípady sa má vyvinúť spolu s nástrojmi DGI, LEOS (?) pre klinický priebeh pacientov; hodnotenie na základe modelovania budúcich požiadaviek - systémy sa majú zlúčiť • Hlasité modelovanie [redacted] ťažké • Existuje aj systém dohľadu s webovými vysielaniami (?) - zaoberá sa nozokomiálnymi infekciami vrátane zaznamenávania osobných údajov, má odbremeniť lekárov od hygieny. 	FG32, FG37, IBBS
--	---	------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>stane sa</p> <p><i>Úloha: Vymeniť si informácie o rôznych systémoch prostredníctvom [redacted]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Zaujímalo by ma, či môžete vizualizovať nárast počtu lôžok na jednotkách intenzívnej starostlivosti v priebehu času - aby ste videli, aký je trend 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Príspevok o vylučovaní vírusov (prezentácie tu):</p> <ul style="list-style-type: none"> Prezentácia príspevku o modelovaní vylučovania vírusov z hľadiska inkubačnej doby a prenosnosti z Kolaboratívneho centra WHO pre epidemiológiu a kontrolu infekčných chorôb, Hongkongska univerzita Inkubačná doba sa porovnávala so sériovým intervalom u dvojíc infikovaných a sekundárne infikovaných osôb. Výsledok vyšetrení - autori predpokladajú prenosnosť 2 dni pred príznakmi v 44 % prípadov Včasná izolácia kontaktných osôb je preto dôležitá V Číne bolo údajne infikovaných 10 % zariadení KPI a 10 % zariadení KPI v spoločnosti Webasto bolo tiež pozitívne testovaných. V správe z misie bolo toto číslo o niečo nižšie: približne 5 %. Mohlo sa stať, že horúčka bola najskôr zaradená medzi príznaky, ale nie medzi mierne počiatkové príznaky (prechladnutie, bolesť hrdla). To by znamenalo veľký rozdiel v modelovaní. Dokument bol následne zaslaný [redacted] distribučnému zoznamu Corona a v prípade potreby by sa o tejto téme malo opäť diskutovať v skupine. Stratégia (sociálny odstup) by sa nemala meniť. 	ZIG1, všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie je potrebné konať 	
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti je lepšie trendy neformulovať, pretože inak by mohlo byť ťažké odôvodniť ďalšie opatrenia. Začiatok infekcie pred objavením sa príznakov je dôležitou informáciou pre dokument o sociálnom odstupe: Tento dokument bude čoskoro k dispozícii v 7 jazykoch. Tieto informácie budú zahrnuté aj do ďalších dokumentov. Až do Veľkej noci bude prebiehať telefonická kampaň BZgA. Tá osloví napríklad starších, zraniteľných ľudí, ktorí nepoužívajú (alebo nemôžu používať) internet. Bolo by dobré získať údaje o bezdomovcoch, pretože patria do vysoko rizikovej skupiny. Bolo by užitočné šíriť osvedčené postupy. Ale v podstate je ťažké osloviť klientelu. Základné informácie o priebehu kampane: najprv sa oznámia hygienické pravidlá. V 2. fáze sa teraz rieši emocionálna (sociálny mier - potreby). 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Multiplikátory sú blízke rôznym cieľovým skupinám - snaha o prepojenie s kampaňou BMG</p> <p>"Spoločne proti spoločnosti Corona"</p> <ul style="list-style-type: none"> • BBK sa už podieľa na krízovej komunikácii • Dotaz, či by BZgA mohla zabezpečiť preklad dokumentov týkajúcich sa manažmentu pacienta - k dispozícii je skupina prekladateľov a dokumenty je možné preložiť. • Na webovej stránke spolkového splnomocnenca pre integráciu je k dispozícii aj množstvo informácií o COVID-19 v rôznych jazykoch. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stratégia je v súčasnosti veľmi reaktívna, ale v súčasnosti je toľko žiadostí, že sa to nedá zvládnuť inak. • Dnes ráno bol hacknutý účet na Twitteri, odoslaný tweet s pravicovým obsahom, 7:15 bol incident zaznamenaný. Na Twitteri bolo zaslané vysvetlenie a heslo bolo zmenené. • Na WE sa objavila aj hrozba, že webová stránka bude napadnutá hackermi, ak sa čísla prípadov nebudú uvádzať nižšie. • Zabezpečte, aby všetky vypracované veci (dokumentácia, výsledky) boli oznámené aj tímu krízového riadenia. 	Tlač
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>Nezrušenie rizikových oblastí do 5. apríla (BMG), k dispozícii je návrh znenia RKI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • BL trvá na tom, aby rizikové oblasti zostali zachované - Termín je stanovený na 5. apríla, potom sa od koncepcie rizikových oblastí upustí. <p>Predpoveď:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky by sa mali oznamovať opatrne alebo zatiaľ neoznamovať. To by mohlo byť v rozpore so súčasnými opatreniami. <p>Zaznamenávanie laboratórnych výsledkov v reálnom čase:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ARS je nástroj, ktorý v súčasnosti zahŕňa 40 laboratórií. Obsahuje denné informácie o pozitívnych/negatívnych výsledkoch testov a o tom, či je pacient liečený ambulantne, na bežnom oddelení alebo na jednotke intenzívnej starostlivosti. • Môžete tiež poskytnúť údaje do správy o hospodárení. • Laboratóriá v prieskume VOXCO majú dlhodobo prejsť na ARS, ale nie všetky laboratóriá sú v súčasnosti zapojené. • Prieskum VOXCO zaznamenáva aj kapacity. To sa nedá mapovať v systéme ARS. • Existuje myšlienka vyvinúť nástroj podobný dotazníku pre lôžka intenzívnej starostlivosti DIVI, ktorý by sa mohol používať na zaznamenávanie kapacít laboratórií a v prípade potreby na distribúciu vzoriek do iných laboratórií. • Nemecký zväz nemocníc je pravidelne žiadaný tlačou o tieto údaje a bol by rád, keby RKI takýto nástroj vyvinul. 	FG32/FG34/ FG36/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Takýto dotaz by bol užitočný, ale pravdepodobne je ťažké ho aktualizovať. • Hlasovanie o tom, či potrebujeme prístroj na určenie kapacity laboratórií a distribúciu vzoriek, neprineslo jednoznačný výsledok. <p>Základné informácie o rozhodovacích kompetenciách:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odložené na ďalší dátum <p>Iné - Celková stratégia vzťahov s verejnosťou:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dôležitá by bola celková stratégia komunikácie s verejnosťou, najmä v prípade projektov v oblasti digitalizácie - na to by sa malo nadviazať. 	
6	<p>Dokumenty</p> <p>Stav vývojového diagramu pacienta</p> <ul style="list-style-type: none"> • IBBS pripravuje vývojový diagram pacienta, ktorý sa prekrýva s aplikáciou Charité a je určený pre obyvateľstvo (pre prípady, keď sú rizikové oblasti dispenzarizované). • FG21 spolupracuje s Charité a BZgA, BMG vyvíja veľký tlak na aplikáciu • IBBS a FG21 by mali koordinovať diagramy toku ■■■■■ pacientov. <p>Leták pre manažment kontaktných osôb</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posledná infografika o riadení kontaktných osôb vytvorená a zdieľaná dnes popoludní - pozrite si ju ešte raz. <p>Videoprezentácia aplikácie/odstránenia PSA</p> <ul style="list-style-type: none"> • IBBS pripravuje malé fólie na použitie a opätovné použitie OOPP <p>Ďalšie informácie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje list pre DIVI a DKG týkajúci sa oddeleného ubytovania infikovaných/neinfikovaných pacientov. List má byť distribuovaný širšie, vrátane Nemeckého lekárskeho združenia a ďalších profesijných združení. • Z KBV prišla spätná väzba na vývojový diagram na objasnenie podozrivých prípadov/opatrení - existujú problémy s diagnostikou ARE - keďže indikácia testov je spojená s kapacitami testov - mali by byť preto k dispozícii údaje o kapacitách testov (pozri vyššie záznam laboratórných výsledkov v reálnom čase). 	IBBS/FG37/ AL1/všetko
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Téma self-swabbing</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky štúdie o samovyšetrení 9 testov z kliník DRK: Výsledok výteru z nosa dobre koreluje s lekáorskými výtermi a výter z hrdla tiež vykazuje dobrú koreláciu, výter z podnebia sa zdá byť menej citlivý. Pravdepodobne je nosový výter jednoduchšie vykonať. Je to K dispozícii sú však ešte výsledky 30 testov z Charité 	FG36



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	o tomto. Vzorky sa v súčasnosti analyzujú a výsledky budú k dispozícii budúci týždeň, prípadne skôr. Existuje dobrá spolupráca medzi FG36 (), FG37 () a ZBS ().	
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia Správa ABAS <ul style="list-style-type: none"> • ABAS vytvoril ad hoc pracovnú skupinu (s mnohými zástupcami z rôznych oblastí). Každý týždeň sa konajú 2 TK a pracujú veľmi rýchlo vzhľadom na to, že členovia majú veľa iných úloh. Vo všeobecnosti sa musí robiť veľa kompromisov, pokiaľ ide o bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci, čo nie je vždy jednoduché. Požiadavky zo strany RKI sú vždy uprednostňované. • O používaní masiek šetriacich zdroje sa viedla veľká diskusia - ABAS sa teraz dohodol, že masky by sa už nemali používať na základe pacienta, ale skôr na základe choroby. Okrem toho bol s ABAS dohodnutý dokument o zaobchádzaní so zosnulými. 	
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Pán Wieler položil otázku o počte epidemiológov pre infekčné choroby, ktorý odporúča WHO: 0,5 epidemiológa/100 000 obyvateľov. • V pozadí je TK medzi spolkovým kancelárstvom a štátnymi kanceláriami. Každá GA má dostať podporu. Pôvodne sa plánovali tímy po 5 osobách, ale teraz sa to má odvíjať od počtu obyvateľov. • Vzhľadom na súčasnú situáciu sa odporúča 5 osôb/100 000. • V Iráne boli dokonca dvaja ľudia na 500 - 1000 ľudí ako podpora • Keďže sa počet GÄ stále viac znižuje, podpora by nemala byť príliš obmedzená a GÄ majú aj mnoho iných úloh. • V prípade potreby by sa ako príklad mala použiť aj Južná Kórea • Tieto informácie boli spočiatku potrebné rýchlo, ale hlbšia analýza bude poskytnutá neskôr 	AL3
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • pozri vyššie. 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • o ktorých sa nediskutovalo 	
12	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> • o ktorých sa nediskutovalo 	
13	Štúdie Aktualizácia digitálnych nástrojov: <ul style="list-style-type: none"> • 1. nástroj s Charité (koordinácia s), veľmi silný 	FG21



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Tlak zo strany BMG,</p> <p>2. Aplikácia na darovanie údajov, ktorá dokáže lepšie predpovedať šírenie prostredníctvom fitness sledovačov.</p> <p>3. Projekt CGA (Corona contact tracing health app) s Inštitútom Heinricha Hertza na sledovanie kontaktov</p> <ul style="list-style-type: none"> Existujú aj ďalšie aplikácie: GoData (WHO) a SORMAS [REDACTED] [REDACTED] (pozná všetky diskusie a treba sa na ňu obrátiť). stať sa) Je tu veľká dynamika: 15 internat. Hráči v Európe a je naliehavo potrebný prehľad. <p><i>ToDo: Čo najskôr si dohodnite s [REDACTED] čo najskôr, aby sa vyjasnila súčasná situácia a ďalšie kroky. - [REDACTED]</i></p>	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce stretnutie: štvrtok 26. marca 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



	<ul style="list-style-type: none"> • Leták pre manažment kontaktných osôb 	
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG 36 FG 32/ FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Závažné prípady 	FG32, 36, 37
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych nástrojov (piatok)	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="background-color: black; width: 150px; height: 15px;"></div>
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Zabezpečenie kvality 	FG32
15	Ďalšie témy	
	Nasledujúce zasadnutie: štvrtok 26. marca 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	26.03.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZBS1
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG35
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, výskyty(diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Silne postihnuté krajiny (1 400-7 000 prípadov/posledných 7 dní): nové sú Brazília, Izrael ○ <u>USA</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Obzvlášť postihnuté oblasti: New York (mesto a štát), Washington, Kalifornia, New Jersey; v New Jersey teraz aj komunitný prenos ▪ Mnohé zoskupenia v domovoch pre seniorov, pravdepodobne preto relatívne vysoká úmrtnosť ▪ mladých ľudí v New Yorku, 20 % hospitalizovaných a 12 % pacientov na jednotkách intenzívnej starostlivosti je postihnutých vo veku 20-44 rokov, bez informácií o predchádzajúcich ochoreniach <p><i>Cieľ: Navrhnuť BMG, aby vyhlásila New Jersey za rizikovú oblasť</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Brazília</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najviac postihnutý juhovýchodný región: Sao Paulo, Rio de Janeiro, Ceará ▪ Vysoký počet úmrtí, ale testujú sa len vážne podozrivé prípady; bude sa pokračovať dodržiavať ○ <u>Izrael</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ silná tendencia, prípady všade, aj na Západnom brehu, v Gaze ▪ Opatrenia: Uzavretie krajiny pre vstup; uzavretie škôl, univerzít, trhov, Stretnutia, domáca karanténa pre kontakty, sledovanie prípadov a kontaktov; od 25. marca 2020 "uzamknutie" na 7 dní ○ <u>Francúzsko</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ile de France, Bourgogne-Franche-Comté neboli včera definované ako rizikové oblasti; dôvod: exponenciálny trend, ale nie veľmi vysoký výskyt, preto sa zatiaľ pozoruje; Ile de France (s Parížom) sa bude znovu prerokovávať zajtra <p><i>Úloha: Navrhnuť BMG, aby vyhlásila Iles de France za rizikovú oblasť</i></p>	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument o vplyve obmedzení v Číne na počet prípadov: výrazný rozdiel pred a po opatreniach, miera rastu sa po zavedení opatrení stáva zápornou; mal by sa interpretovať opatrne, keďže medzi opatreniami a poklesom počtu prípadov nie je časový odstup <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 36 508 (+4 954), vrátane 198 úmrtí (+49) ○ 2 krivky: jedna s dátumom začiatku choroby/alternatívneho oznámenia a druhá s dátumom oznámenia. ○ V porovnaní s údajmi z Univerzity Johns Hopkinsa sa údaje z RKI nezdajú byť aktuálne; navyše na rozdiel od RKI sa krivka nezlomila, diskutuje sa dnes na ministerskej konferencii; oneskorenie spôsobili spolkové krajiny. Rozdiel sa však znižuje. ○ Kumulatívna krivka je tiež určená pre prístrojovú dosku, ale technicky sa nedá tak ľahko implementovať. ○ Pre komunikáciu: z epidemiologického hľadiska je správne uvádzať kumulatívne prípady, ale nie vždy je pre obyvateľstvo jasné, že počet kumulatívnych prípadov neznamená počet akútne chorých ľudí; možno by sa mala zahrnúť druhá krivka pre vyliečených ľudí. Tu sú možné len konzervatívne odhady. ○ Odhad vymožitelnosti je založený na nahlásených údajoch, jedným z návrhov by bolo zastaviť krivku 2 týždne pred aktuálnym dátumom. <p><i>ToDo: Premýšľajte o zastúpení obnoveného</i></p> <p><i>Úloha: Pán Wieler potrebuje odhadovaný počet vyzdvihnutí každý pracovný deň.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov naďalej stúpa. ○ Najvyššia incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Úroveň štátu: BW takmer dohnala HH, najvyšší nárast výskytu v BY, NRW v dôsledku oneskoreného hlásenia Mníchov a Hamburg včera nič nehlásili, ale predpokladajú predovšetkým infekcie od cestujúcich, ktorí sa vracajú domov. ▪ Heinsberg: vývoj skôr pozitívny ▪ SK alebo LK: <ul style="list-style-type: none"> • 3/5-dňový výskyt s autochtónnymi prípadmi: Tirschenreuth, Tübingen a Miesbach, Heinsberg už nie je v TOP 15 • 7-dňová chorobnosť s autochtónnymi prípadmi: Heinsberg je stále medzi nimi, Tirschenreuth na prvom mieste ○ <u>Analýza trendov v okresoch</u>: Mníchov, Hamburg majú väčšina prípadov, výskyt v Heinsbergu, Tirschenreute 	FG32/všetky
--	--	-------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a Hohenlohekreis, 7-dňová chorobnosť je najvyššia v Tirschenreuth, Miesbachu a Rosenheime.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Hohenlohekreis, Tirschenreuth, Freising by mali byť definované ako obzvlášť postihnuté oblasti: spolkové krajiny + BMG k tomu zatiaľ nezaujali stanovisko. ○ Otázkou je, aké kritérium (kritériá) by sa malo použiť na rozhodnutie, ktoré oblasti sú definované ako osobitne postihnuté? Hoci sa koncepcia osobitne postihnutých oblastí má uplatňovať len do 5. apríla, tieto oblasti sú relevantné aj pre stratégiu ukončenia pomoci. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Návrh všetky oblasti so 7-dňovou incidenciou >100 sú obzvlášť postihnuté oblasti <ul style="list-style-type: none"> • Výhody: jednoduchý systém, jasná hranica pre odôvodnenie má zmysel, výskyt je zahrnutý v správe o hospodárení • Nevýhoda: častá zmena postihnutých oblastí, pretože pri poklese chorobnosti sa tieto oblasti opäť vyradujú; LK by sa nemali zo zoznamu vyradovať príliš rýchlo. ▪ Otázka, či by sa mali zohľadniť aj iné kritériá, ako napríklad tendencia? Nevýhoda: zohľadnením rôznych kritérií, dochádza k časovému oneskoreniu. ▪ Ak sa od koncepcie rizika upustí, mal by sa pre tieto oblasti hľadať iný termín. ○ Skúsenosti z Číny: Výskyt bol len 1 kritériom, stratégia ukončenia bola priestorovo rozložená. ○ Do stratégie odchodu by sa mali zahrnúť aj ďalšie kritériá; bolo by zmysluplné kategorizovať oblasti podľa viacerých kritérií. Nemalo by to však byť príliš komplikované, žiadúci by bol jasný systém a v prípade potreby by sa mohli neskôr pridať ďalšie kritériá. ○ Predpokladá sa systém semaforov alebo štvorbodová kategorizácia, ale v súčasnosti sa ako základ používa 7-dňová incidencia > 100. <p><i>ToDo: Tirschenreuth a Miesbach sa pridajú k obzvlášť postihnutým oblastiam, lehota na vyjadrenie štátov do dnešného večera</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokiaľ ide o rozdelenie podľa veku a pohlavia, došlo k výraznému nárastu vo vyšších vekových skupinách. • Mnohé z týchto zhlukov sú stále spôsobené medzinárodnou expozíciou, ale čoraz viac sú nimi postihnuté aj zdravotnícke zariadenia (nemocnice, domovy dôchodcov, rehabilitačné kliniky). • Žiadosť o administratívnu pomoc Sasko-Anhaltsko, ok [redacted] berg: [redacted] boli zaslané na podporu KoNa do domova pre seniorov. Aj prípady v rámci HCW, chýbajúce osobné ochranné prostriedky, panika medzi zamestnancami, Starostlivosť o obyvateľov nie je zabezpečená, požadovaný rôznych pomocný personál, veľmi ťažká situácia. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>Sériové prieskumy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • V nasledujúcich mesiacoch sa plánujú prierezové analýzy vzoriek darcov krvi v spolupráci s HZI a RKI, ktoré koordinuje HZI. [REDACTED] HZI. • Niektoré z centier NAKO plánujú prierezové a longitudinálne prieskumy, epidemiológovia v Brémach sú zodpovední, infraštruktúra NAKO sa môže využiť, aby sa začlenila do národnej kohorty. NAKO sa sústreďuje na 3 regióny, plánuje sa prieskum spojený s testovaním pre približne 8 000 ľudí; reprezentatívna populácia, dotazníky a formuláre súhlasu budú rozoslané vopred. Malo by sa to uskutočniť relatívne skoro. V súčasnosti sa vyhodnocuje postup výberu vzorky. NAKO predložila svoj návrh BMWi a v blízkej budúcnosti potrebuje list o podpore od RKI. • Vozový park a personál štúdie GERN by mohli byť nasadené. Vzorky by sa mohli odoberať rýchlo a počas niekoľkých týždňov v obzvlášť postihnutých regiónoch. Predchádzajúce projekty musia byť navzájom koordinované, a to aj s NAKO. RKI by sa mal zviditeľniť prostredníctvom vedenia alebo koordinácie čiastkových projektov. • Univerzita v Düsseldorfe plánuje sérologický prieskum, v rámci ktorého sa majú analyzovať vzorky z Heinsbergu a Aachenu. • Oddelenie 3 plánuje analyzovať 500-700 vzoriek týždenne v RKI spolu so Západnou transfúznou službou a ďalšími. ZBS1 a konziliárne laboratórium sa snažia prispôsobiť imunoanalýzu EURO tak, aby sa dala očakávať dobrá špecifickosť. • Otázkou je, kto by mohol tieto aktivity koordinovať. Oddelenie 2 preberá medzirezortnú koordináciu a zohráva silnú úlohu RKI v ostatných iniciatívach v DE. Oddelenie 2 má k dispozícii autobusy, miesta, infraštruktúru a personál. Odborné znalosti oddelenia 3 sú zahrnuté. V RKI je dostatočná testovacia kapacita, hneď ako sa spustí testovanie ELISA • Reprezentatívne prieskumy sú relevantné až o niekoľko mesiacov. Sérologické prieskumy v hotspotoch majú zmysel, oddelenie 2 by mohlo prevziať koordináciu sérologických prieskumov, ale najprv by muselo získať prehľad. <p><i>Úloha: Podnetná diskusia so všetkými relevantnými osobami, kde by bola účasť užitočná a kde by bolo možné vedúce riadenie alebo koordinácia RKI, vedúce riadenie oddelenie 2, odbornosť oddelenie 3.</i></p> <p>Modelovanie účinku opatrení:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od včera účasť na slackovej platforme s 54 ľuďmi a ďalšími kolegami z RKI na výmenu metód. Dotaz, či RKI môže poskytnúť údaje, napr. spolupráca pri nowcastingu. Mal by sa sprístupniť aj obmedzený súbor údajov, ktorý by sa dal sprístupniť bez väčších problémov. 	<p>Dept.2/Dpt.3</p> <p>ZIG, FG37</p>
---	--	--------------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>RKI by mal spolupracovať, pokiaľ sa nevykladá príliš veľké úsilie.</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI by mal prioritne vypracovať vlastné analýzy na posúdenie situácie; ostatné by to mohli urobiť aj pre kapacity lekárskej starostlivosti. Veľa dopytov však znamená aj veľa práce, keďže údaje treba vysvetliť. • V žiadnom prípade by sa nemal odovzdávať celý súbor údajov, pretože na interpretáciu sú potrebné odborné znalosti FG36 a 32. Analýzy vykonávané osobami, ktoré nie sú oboznámené s danou problematikou, môžu viesť k chybným záverom a spôsobiť veľké škody. Namiesto toho by sa mali definovať konkrétne projekty a v jednotlivých prípadoch by sa malo rozhodovať o tom, kto dostane ktoré údaje. • Napriek tomu má zmysel vymieňať si s ľuďmi nápady, spolupracovať na platformách a spoločných projektoch. V opačnom prípade môžu neskôr vzniknúť problémy s odôvodnením, ak prognózy nebudú úplne správne. • Skupina pre modelovanie v RKI by mala objasniť, ktoré otázky by mal RKI prevziať na seba a ktoré údaje by sa mohli poskytnúť ktorej skupine. Je potrebné jasne definovať cieľ: kto čo potrebuje? • Železnice by chceli poskytnúť údaje o cestách vlakom, ktoré by boli relevantné pre skupinu [REDACTED] relevantné. • Zajtra predstavíme, čo [REDACTED] a oddelenie 2 plánujú. Koordinácia by mala prebiehať s oddelením 3: <p><i>Úloha: Definovať koncepciu, ktoré údaje možno sprístupniť externe na účely modelovania a pre koho a kedy, vedúce oddelenie 3</i></p> <p>Kritériá deeskalácie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existujú jasné klinicko-epidemiologické ukazovatele, ako aj jasné virologické ukazovatele (užitočný je sérologický prieskum imunity obyvateľstva). • Okrem toho je potrebné definovať kritériá sociálnej akceptácie. Mali by sa stanoviť a monitorovať ukazovatele. Okrem iného by sa tu mohlo uskutočniť monitorovanie sociálnych médií. • Pokiaľ ide o opatrenia sociálneho odstup, je potrebné vypracovať katalóg rôznych opatrení. Rôzne opatrenia by sa mali odstupňovať regionálne a pre rôzne skupiny obyvateľstva; ktoré opatrenia môžu zostať zachované a od ktorých sa môže upustiť. Mal by sa definovať systém semaforov pre celú populáciu a tiež pre špecifické skupiny obyvateľstva. • Opatrenia by sa potom mohli v závislosti od epidemiologického a sociálneho vývoja postupne geograficky rušiť. Opatrenia by sa mali prispôbiť rôznym skupinám obyvateľstva. • Ekonomický tlak sa bude zvyšovať, preto by sa mala uprednostniť ochrana obzvlášť zraniteľných skupín obyvateľstva. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Dôraz by sa mal klásť na budúcnosť, keďže doteraz boli prijaté univerzálne opatrenia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 scenáre: <ul style="list-style-type: none"> ○ 1: Sociálne dištančné opatrenia sú zrušené pre všetkých, obmedzenie na jednej úrovni. ○ 2: Určité skupiny obyvateľstva sú obzvlášť chránené prostredníctvom ďalšieho testovania a sledovania kontaktov. • Pojem deescalácia je flexibilný pojem, vždy sa vzťahuje na jednotlivé opatrenia a môže byť de- alebo reescalovaný podľa situácie v určitých regiónoch alebo pre určité skupiny. Zoznam opatrení je prvým návrhom toho, kedy a od ktorého opatrenia by sa malo upustiť. možno realizovať. 	
6	<p>Dokumenty</p> <p>Stav vývojového diagramu pacienta</p> <ul style="list-style-type: none"> • V novom vývojovom diagrame pre pacientov už nie sú žiadne rizikové oblasti, iba symptómy. • IBBS je stále v procese koordinácie s FG36, potom sa návrh odovzdá grafickej spoločnosti a do konca týždňa sa dokončí. • Najprv sa uskutoční koordinácia s FG32 a FG36, potom bude nasledovať ďalšia koordinácia a zajtra popoludní sa môže rozoslať verzia. • Leták pre manažment kontaktných osôb • V konečnom hlasovaní 	IBBS
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Téma self-swabbing</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI Sentinel pokračuje v prevádzke; počet vzoriek klesá (90 vzoriek, 1 pozitívna) • Informácie zo ZBS1: Predpokladá sa nedostatok určitých laboratórných pomôcok, zoznam chýbajúcich pomôcok sa zašle vedúcim FG. • Koľko testov týždenne je možné vykonať v celom Nemecku, sa upresňuje v situačnom centre BMG. • ARS: Údaje sa aktualizujú denne. Malo by sa zväžiť, ktoré parametre by sa mohli zahrnúť do situačnej správy. V súčasnosti je zapojených 45 laboratórií, ktoré vykonávajú tretinu testov v Nemecku. Okrem toho sú k dispozícii aj údaje z prieskumu Voxco s o niečo menšou hĺbkou podrobnosti, ale väčším počtom zúčastnených laboratórií. • Spolu je možné preskúmať 174 laboratórií. Do okrúhleho testu sa zaregistrovalo aj 210 laboratórií. • Správy o laboratórných testoch sa uverejňujú každú stredu. Posledný údaj bol 174 laboratórií s celkovým počtom 375 000 testov. • Údaje ARS sú podmnožinou údajov z dopytovania Voxco, ale v analýze sa neprekrývajú. ARS Údaje sú cenné vďaka hĺbke detailov. 	FG36 ZBS1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti sa očakáva vydanie vyhlášky o koncepciách optimalizácie využívania laboratórných kapacít. <p><i>ToDo:</i> ██████████ <i>Vypracovať úvodnú koncepciu a poslať ju na diskusiu; to si bude vyžadovať zriadenie novej pracovnej skupiny v RKI.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Nástroj pre lôžka intenzívnej starostlivosti by sa mohol použiť pre voľné kapacity, ale vyžadovalo by to značné úsilie. Najprv by sa mala vytvoriť pracovná skupina, pokiaľ možno spolu s externými subjektmi. 	
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Žiadosť o projekt na podporu telemedicíny v BMG Cieľ: pripojiť viac kliník k nástroju DIVI, je potrebné vytvoriť nové rozhrania, plánuje sa rozhranie IVENA. 	
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> GrippeWeb+; cieľom je povedať niečo o autotestoch do polovice budúceho týždňa 	FG36
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> <u>Závažné prípady</u>: v systéme hlásenia sú definované rôzne premenné; má sa zaviesť následný dohľad s Charite; stále tu existujú problémy s ochranou údajov <p><i>Úloha: Pán Schaade potrebuje podrobnejšie informácie o probléme ochrany údajov</i></p>	FG32, FG37
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Aktualizácia digitálnych nástrojov <ul style="list-style-type: none"> Bude sa prerokovávať v piatok. 	FG21
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Pripravuje sa list pre BMG a všetkých ostatných externých poskytovateľov finančných prostriedkov týkajúci sa výskumných projektov, ktoré sa musia predĺžiť, pretože zamestnanci pracujú v situačnom centre. Nasledujúce stretnutie: piatok 27. marca 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	





VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19



	<ul style="list-style-type: none"> Stratégie testovania/vyšetrenia asymptomatických osôb 	FG 32/ FG36 FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Vonkajšie kontakty? (Def. kontakt) 	FG36
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Informácie o závažných prípadoch <ul style="list-style-type: none"> Klinicko-epidemiologicky potvrdené prípady 	FG32
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> - 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> - 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov a nástrojov (piatok) <ul style="list-style-type: none"> Digitálne projekty Modelovanie prezentácií Povinné "RKI software" "Björn Steiger Foundation" pre KoNa" 	  FG32
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Zabezpečenie kvality 	FG32
15	Ďalšie témy	
	Nasledujúce zasadnutie: štvrtok 30. marca 2020 o 13:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	27.03.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZBS1
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]

**Situačné centrum RKI****Protokol krízového štábu COVID-19**

- [REDACTED]
- Stlačte
 - tla [REDACTED]
 - či [REDACTED]
 - dl
 -
 -
 -
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
------------	-----------------------	------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, výskyty (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Francúzsko</u>: 29 155 prípadov, 1 696 úmrtí, výskyt: 37,7; <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hlavne postihnuté regióny: Grand Est, Ile de France s druhým najvyšším výskytom, v Bourgogne Franche Comté a Hauts-de-France je výskyt nižší, pretože nie sú tak husto osídlené. Očakáva sa, že nemocnice v Ile-de-France čoskoro dosiahnu svoje kapacitné limity. ▪ Diagnostika: kapacita testov sa zvyšuje, ale podiel pozitívnych testov je veľmi vysoký, 20 %, čo je hovorí v prospech nedostatočného testovania. ▪ Santé publique vyhlásila všetky regióny Francúzska za rizikové oblasti, pretože vo všetkých komunitách prenos sa uskutočňuje. Francúzsko odporúča svojim občanom žijúcim v zahraničí, aby sa v súčasnosti do Francúzska nevracali. ▪ BMG už bola informovaná, že ostrov Ile de France sa má definovať ako riziková oblasť. Teraz sa zdá, že sa čoraz viac dotýka celého Francúzska. ▪ Otázka znie: malo by sa celé Francúzsko vyhlásiť za rizikovú oblasť? Ak áno, čo Španielsko, Taliansko a SPOJENÉ KRÁĽOVSTVO? Pravdepodobne je lepšie definovať rizikové oblasti širšie. ○ <u>Španielsko</u>: Hlavnými oblasťami sú Madrid a Baskicko, ale existujú aj regióny, kde je výskyt takmer nulový. Je rozdiel, či sa krajina vyhlási za rizikovú oblasť, čo nie je prípad Španielska. To, čo jednotlivé krajiny definujú ako komunitný prenos, sa však líši. Vývoj v Španielsku sa bude naďalej sledovať. ○ <u>Južná Kórea</u>: fáma, že počet prípadov opäť stúpa, nie je pravdivá. Sprísnili sa vstupné opatrenia: registrácia v aplikácii pri vstupe. Južná Kórea predpokladá, že 	ZIG1
---	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>že infekcie sú spôsobené predovšetkým cestovaním do krajiny. V celej krajine sa stále vyskytujú ojedinelé prípady; Južná Kórea bude naďalej monitorovaná.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Irán</u>: v súčasnosti prebiehajú ďalšie testy. Zápráva o misii WHO v Iráne s použitím bude sprístupnená dnes. ○ <u>Rakúsko, Turecko</u>: bude oznámené v pondelok; v Turecku došlo k nárastu. ○ <u>Spojené kráľovstvo</u>: Podľa správ EWRS zo Spojeného kráľovstva sa predpokladá "komunitný prenos" a CoNa sa už neprevádzkuje, mierne prípady sa netestujú. ○ <u>Holandsko</u>: 7 431 prípadov, 434 úmrtí, výskyt: 11,9 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Severné Brabantsko má vysokú chorobnosť: 66,1 a zaznamenáva exponenciálny nárast prípadov ▪ Nízky počet vykonaných testov s uprednostnením rizikových skupín, ľudia so závažnými príznakmi a HCW ▪ Opatrenia: zákaz vychádzania alebo komplexný zákaz kontaktu, školy a reštaurácie sú zatvorené. Hoci imunita stáda nie je cieľom, je želaným vedľajším účinkom stratégie. <p><i>ToDo: Návrh pre BMG definovať celé Francúzsko a celé Spojené kráľovstvo, ako aj holandskú provinciu Severné Brabantsko ako rizikové oblasti; v prípade pozitívnej spätnej väzby od BMG implementácia na domovskej stránke už počas víkendu</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ INIG denne analyzuje viac ako 200 krajín, pričom zohľadňuje správy a médiá. ○ Príkaz ministra: klinické údaje z Talianska sa majú analyzovať do pondelka: Aké údaje sú k dispozícii? Bundeswehr dostal údaje a môže ich sprístupniť. ○ Informácie od BZGA na www.iss.it nájdete údaje z Talianska. <p><i>Úloha: Vyhodnotenie klinických údajov z Talianska, vedúci manažment</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 42 288 (+5 780), vrátane 253 úmrtí (+55) ○ Nárast je relatívne stabilný, rozdiel podľa údajov Univerzity Johns Hopkinsa je približne 5 000 prípadov, približne 30 úmrtí. ○ Počet tých, ktorí sa zotavili, sa odhaduje na približne 7 600. ○ Najvyššia incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Úroveň spolkovej krajiny: postihnutý je najmä Hamburg, ako aj BW a BY. Vykazované údaje prebieha prenos veľkých GA v Hesensku a Severnom Porýní-Vestfálsku <p>nie je taká dobrá. Pán Schaade preto napísal primátorovi Kolína nad Rýnom, že by mohol urobiť to isté aj pre ostatné GA. Hr.</p>	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Ak sa prenos nezlepší, Schaade by chcel vymenovať príslušné GA.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ SK alebo LK, 7-dňový výskyt s autochtónnymi prípadmi: tiež uvedené v správe o manažmente. V porovnaní s včera, oveľa väčšia skupina je nad výskytom 100: Tirschenreuth a Miesbach boli požadované včera, teraz by sa kritérium vzťahovalo aj na Erding, Tübingen a Rosenheim (LK a SK). Výskyt > 100 autochtónnych prípadov by mal byť aj naďalej kritériom na vymedzenie obzvlášť postihnutých oblastí. <p><i>ToDo: Tirschenreuth, Miesbach, SK+LK Rosenheim, Erding a Tübingen sa navrhnú BMG; získa sa súhlas BMG, BL bude vopred informovaná</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Analýza trendov v okresoch: Mníchov a Hamburg sú obzvlášť postihnuté. ○ Vekové rozloženie sa posúva smerom k starším vekovým skupinám, čo možno ešte výraznejšie pozorovať u hospitalizovaných prípadov. ○ <u>Laboratórne testy</u>: prehľad počtu testov a počtu pozitívnych testov zo 114 a 176 laboratórií je k dispozícii za 11. a 12. kalendárny týždeň. <ul style="list-style-type: none"> ▪ V niektorých lokalitách sú k dispozícii len veľmi obmedzené testovacie kapacity, zatiaľ čo v iných sa koná premietanie. Testovacie materiály sa prideľujú podľa kľúča, ktorý nezohľadňuje epidemiologické dôvody. Mali by sa oznámiť presné testovacie stratégie. ▪ Vychádza otázka, prečo sa nevyužívajú testovacie kapacity laboratórií v iných BC. Zvyčajne sa laboratórne vzorky posielajú na testovanie po celej krajine. Kto je najlepšou kontaktnou osobou v AGI pre pracovnú skupinu [REDACTED] na laboratórne testovanie? BL majú rôzne záujmy, TH a RP sú od seba najviac vzdialené. Všetkých 16 štátov v jednej pracovnej skupine nemá veľký zmysel. AP z BY alebo BW by mali zmysel. <p><i>ToDo: Účasť [REDACTED] na ďalšej TK AGI v utorok</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Podľa odporúčania RKI by sa asymptomatickí ľudia nemali testovať, ako sa to dá účinnejšie riešiť? Toto pravidlo neplatí všeobecne; testovanie asymptomatických osôb môže mať zmysel u HCW alebo v domovoch dôchodcov. Malo by však byť vyhradené pre osobitné situácie. Testovanie je založené na nepochopení významu výsledku; o tom by sa mohlo informovať spolu s pokynmi na testovanie. Formulácia by však mala ponechať priestor pre osobitné situácie. BZgA by mala informovať, že ide o selektívny výsledok s klamlivou istotou. obchodov. 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Od budúceho týždňa sa tlačové konferencie budú konať len v utorok a piatok. • AÖGW: Podcasty pre ÖGD pripravuje Akadémia. Bolo navrhnuté, aby sa RKI viac zapojil. Akadémia ponecháva na RKI, aby našla vhodné témy. 	
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>Koncepcia BMI/úloha RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skupinu modelárov vytvoril štátny tajomník BMI. Tá sa obrátila na pána Wieleru so žiadosťou [REDAKOVANÉ] ktorý navrhol. Skupina pracuje na modeloch vrátane koncepcie deescalácie. Do tlače teraz unikol predbežný interný dokument, v ktorom sa uvádza, že bol dohodnutý s RKI. Citovali ho denníky Süddeutsche Zeitung a FAZ. Dokument dospieva k iným záverom ako súčasné odporúčania RKI a v súvislosti s ním sa objavila otázka zo strany BMG, kde dokument nebol známy. Do budúcnosti: účasť RKI sa môže spomínať len vtedy, ak bol zverejnený aj text. Dokument nie je oficiálne zverejnený, ale bol voľne zdieľaný v skupine. Pán Wieler a [REDAKOVANÉ] poskytnú tento dokument krízovému tímu. <p>Koncepcia spracovania žiadostí o modelovanie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje návrh na stanovenie priorít pre žiadosti o modelovanie. Má sa určiť súbor premenných, ktoré sa môžu zdieľať. RKI by mal mať suverenitu pri interpretácii. Už teraz je možné získať agregované údaje prostredníctvom informačného panela a SurvStat. • Dňa 25. marca sa uskutočnilo vyšetrenie 2 odborných spoločností, zatiaľ bez konkrétneho cieľa. Otázkou je, či má DGEpi konkrétne predstavy alebo či má predstavy RKI. Odborné spoločnosti by chceli vyšetrenie podporiť, úplné odmietnutie vyšetrenia by bolo ťažké. <p><i>ToDo: Žiadosť môže ísť do situačného centra, AP sú už definované</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Dotaz od pána Krauseho sa nachádza [REDAKOVANÉ] se FG36, pošle odpoveď, ide o brífing pre Anne Will v nedeľu. • [REDAKOVANÉ] bola zapojená do TK Fóra pre budúcnosť verejného zdravia, ktoré ponúklo podporu vo forme systematických prehľadov, vrátane psychosociálnych tém. RKI by mal informovať o potrebách. • Podobné procesy prebiehajú aj na úrovni WHO: Spolupráca pri rýchlych preskúmaní dôkazov. Témy možno predstaviť aj tu. <p><i>Úloha: Think tank s kandidátmi z každého oddelenia pod vedením situačného centra, spočiatku interne, neskôr prípadne s externými odborníkmi</i></p> <p>Koncepcia deescalácie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pracujeme na ďalšej verzii so 4 scenármi. [REDAKOVANÉ] 	<p>FG32</p> <p>FG32</p> <p>Oddelenie 2, ZIG2</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	prichádza do kontaktu s [REDACTED]	ZIG
6	<p>Dokumenty</p> <p>Stav vývojového diagramu pacienta</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usmernenie COVID-19: Týka sa ma to a čo mám robiť? Existuje 5 koncových skupín: od "osôb, ktoré by mali telefonicky vyhľadať lekársku pomoc" až po "nie je potrebné konať". • Prehľad je koordinovaný s aplikáciou FG32 a Charité a mal by byť vopred zaslaný BZgA na informáciu. Nemalo by zmysel spoliehať sa len na aplikáciu, najmä pokiaľ ide o starších ľudí. • Predpokladajú sa dve situácie, príznaky choroby (áno - nie); či sa musím obávať COVID-19 (áno - nie). • Námietka: pri príznakoch prechladnutia je vždy žiaduca včasná sebaizolácia. To, či je infekcia COVID-19 pravdepodobná, je dôležité pre stratégiu testovania, ale nie pre dobrovoľnú sebaizoláciu. Cieľom je signalizovať obyvateľstvu, že v prípade príznakov prechladnutia je vždy vhodná sebaizolácia (dôležitá súčasť stratégie). • Poradie príznakov by nemalo viesť od závažných k miernym, ale naopak. <p><i>ToDo: konkrétny návrh od [REDACTED] programu, ktorý bude zverejnený začiatkom budúceho týždňa</i></p> <p>Stav grafiky sledovania kontaktov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Najnovší stav 3 grafických návrhov vytvorených pre KoNa; k dnešnému dňu sú k dispozícii posledné pripomienky, zatiaľ sme nedostali žiadnu spätnú väzbu. <p><i>Úloha: FG36 má ešte pripomienky a prediskutuje to s FG37, potom bude informovať IBBS, aby sa to mohlo zverejniť.</i></p> <p>Dokument KRITIS: Ako ďaleko je? BMG zatiaľ nemá žiadny signál ani pripomienky. Minister chce, aby bol dokončený. <i>ToDo: nemal by byť koordinovaný s BBK, ale zverejnený priamo (FG37)</i></p>	IBBS, FG36, FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI Sentinel: pokles, možný vplyv zatvárania škôl • Testovanie ZBS1: Neukölln a Pankow teraz tiež posielajú vzorky, všetky vzorky prešli, približne 150-180 výsledkov denne, z približne 1 700 testov bolo približne 300 pozitívnych. • GrippeWeb+: zatiaľ všetky testy na COVID-19 boli negatívne. • Čoskoro má byť publikovaná práca z Hongkongu, ktorej výsledkom je, že ochrana úst a nosa sa môže používať aj na vlastnú ochranu. má zmysel. O tom sa bude diskutovať samostatne. 	FG17, ZBS1 FG36
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG36, IBBS, FG32
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Vonkajšie kontakty:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť AGI (HH): Obmedzenie z "pobytu na rovnakom mieste" na "v rovnakej miestnosti". FG 36: V súčasnosti by sa nemalo upravovať. Prenos v miestnostiach je relevantný predovšetkým pre prenos aerosólom, pre kvapôčkovú infekciu je relevantná predovšetkým vzdialenosť, rozhodujúca je blízkosť kontaktu. Môže byť aj vonku. 	FG32, FG36
10	<p>Dohľad</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Klinicko-epidemiologické prípady: <ul style="list-style-type: none"> ○ Je potrebná perspektívna zmena referenčnej definície so zahrnutím klinicko-epidemiologicky potvrdených prípadov, keďže kontakty v domácnosti sa čoraz častejšie netestujú. • Sériové štúdie: <ul style="list-style-type: none"> ○ ██████████ sa snaží spojiť rôzne smery sérologických štúdií. RKI plánuje testovanie v horúcich bodoch s autobusmi, ako aj náhodné vzorky zo spolkových krajín. Upresňuje sa, čo plánujú i ██████████ a ██████████ sú v kontakte. • Predpoveď: <ul style="list-style-type: none"> ○ Cieľom aktuálnej prognózy je napraviť oneskorenie v hlásení a diagnostike a poskytnúť prognózu, koľko ľudí v Nemecku už ochorelo na SARS-CoV-2. Stále sa očakáva výrazný nárast počtu hlásených prípadov. ○ Toto nie je modelovanie opatrení. Aktuálna prognóza vychádza z prijatých hlásení prípadov a z toho, ako dlho trvá, kým sa infikované prípady nahlásia RKI. Opatrenia nie sú zahrnuté do výpočtu. Nie je známe, koľko prípadov nie je testovaných. ○ Zmeny v testovacej stratégii, ktoré ju robia citlivejšou alebo menej citlivou, zvyčajne vedú k posunu v rozdelení oneskorenia. V zásade možno tieto zmeny mapovať v nowcastingu, ale môže to byť ťažké, ak sa testovacia stratégia výrazne zmení. ○ Predpoveď je vystavená veľkej neistote, preto by sa intervaly spoľahlivosti mohli v publikácii rozšíriť. ○ Ak niečo, tak sa oneskorenie hlásenia zväčšuje. Vzhľadom na dynamiku treba očakávať oveľa vyššie počty prípadov. ○ To má vplyv na stratégiu ukončenia, t. j. na to, kedy je možné opatrenia zmierniť. 	FG32, FG36, FG37
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Táto téma je príliš zložitá pre správu o hospodárení, keďže ju číta aj široká verejnosť. ○ Údaje z ██████████ sú optimistickejšie, údaje by sa mali pre ██████████ byť prediskutované s ○ Do konca budúceho týždňa navrhne pripraviť prognózu spolu s reálnymi údajmi a interpretáciou údajov so zreteľom na opatrenia pre špecializovanú publikáciu. ○ Cieľom je rýchlo pripraviť údaje na vedeckú publikáciu. Tieto informácie sa pre svoju zložitosť pomerne ťažko používajú pre správu o riadení. Pán Wieler by to mohol riešiť v rámci diskusie s ministrom. Je potrebné objasniť, aké by bolo vhodné médium na zverejnenie. 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Systematické preskúmanie s WHO• ZIG1: Analýza medzinárodných opatrení	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych nástrojov <ul style="list-style-type: none">• Prerokovanie v pondelok.	FG21,
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG32
15	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: pondelok 30. marca 2020 o 13:00 hod., cez Vitero	



	•	
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Problémy s prenosom federálnych štátov 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov a nástrojov (pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Rôzne digitálne projekty • Modelovanie prezentácií • Koordinácia požiadaviek na modelovanie • Povinný "softvér RKI"? • "Nadácia Björn Steiger" -Software? 	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> FG32
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Zabezpečenie kvality, vzájomné informovanie o iniciatívach RKI a schvaľovanie • Vyslanie do BMG 	FG32
15	Ďalšie témy	
	Nasledujúce zasadnutie: utorok 31. marca 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	30.03.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov medzinárodného rozvoja, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s > 7 000 novými prípadmi/deň: v Taliansku a Švajčiarsku sa krivky zrejme vyrovnávajú ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi denne: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rastúci trend všade, minulý týždeň bolo Severné Brabantsko (NL) označené za rizikovú oblasť ▪ Ďalšie monitorovanie Rakúska a Švajčiarska ▪ Švédsko a Nórsko iný priebeh: tam sú opatrenia a priebeh krivky rôzne, po náraste (a počiatočných importovaných prípadoch) nasleduje ďalší nárast, teraz infekčné reťazce v krajine ▪ Hongkong a Singapur: tiež odlišný vývoj, epidémia sa neskončila a je viditeľný možný opätovný nárast, obe majú vysokú testovaciu kapacitu ▪ Taiwan: pokles počtu prípadov, sociálne opatrenia sú reštriktívnejšie, vysoká testovacia kapacita ○ <u>Španielsko</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov denne stúpa vo všetkých regiónoch a okrem už uvedených rizikových oblastí Kastília La Mancha južne od Madridu má tiež vysokú mieru výskytu a úmrtnosti ▪ Incidencia je najmenej 47/100 000 všade okrem Ceuty ▪ Dovezené prípady pôvodne predstavovali 51 % všetkých prípadov, teraz <5 % ▪ 15 % prípadov = zdravotnícki pracovníci ▪ 7 596 testov/1 milión obyvateľov, čo je spolu 355 000 testov, v porovnaní s ostatnými krajinami je málo, pozitívnych 15-20 % (veľmi vysoká miera, znak nedostatočného testovania) ○ <u>Turecko</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Všeobecne málo dostupných informácií, >9 000 prípadov, 1,4 % úmrtí, takmer všetky v 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Turecku sa zdá byť ovplyvnená, 65 446 testov s 14%</p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Pozitívna miera (relatívne vysoká), počet laboratórií sa zvyšuje (1 8 → 3 6)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ V posledných dňoch boli prijaté opatrenia sprísnil, zákaz vychádzania pre starších ľudí a ľudia s už existujúcim zdravotným stavom, zatvorenie škôl, kaviarní a barov, zákaz masových modlitieb v mešitách a masových podujatí ▪ Zatiaľ nie je dostatok informácií na to, aby sa táto oblasť označila za rizikovú ○ <u>Francúzsko</u>: teraz viac úmrtí, ale menej hlásení o prípadoch, vo všeobecnosti je ich menej a zatiaľ sa testovali len závažné prípady ○ ZIG1 zhromažďuje informácie o počte testov a počte pozitívnych testov v iných krajinách • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Rakúsko</u>: v prípade niektorých krajín boli ako rizikové oblasti definované regióny, v tomto prípade celá krajina, aj keď riziko nákazy sa v jednotlivých regiónoch značne líši a opatrenia tu môžu byť účinnejšie ako v niektorých iných silne postihnutých krajinách; z Nemecka bolo dovezených > 7 000 prípadov a v prípade 50 % prípadov nie je uvedené konkrétne miesto expozície; (celé) Rakúsko sa ponecháva ako riziková oblasť ○ Minulý týždeň RKI navrhla BMG ďalšie regióny (celé Španielsko, severné Brabandsko v Holandsku) v zahraničí ako rizikové oblasti, čaká sa na spätnú väzbu. ○ Nové: Návrh pre BMG definovať celé Španielsko ako rizikovú oblasť <p><i>ToDo: Celé Španielsko bude navrhnuté BMG ako riziková oblasť a vyžiadaná spätná väzba k návrhom zaslaným minulý týždeň.</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 57 298 (+4 751), z toho 455 (0,8%) Úmrtia (+66) ○ Tento víkend došlo k oneskoreniu prenosu prípadov a prípady budú pribúdať, takže mierny nárast nie je významný. ○ Všetky BL majú teraz smrteľné prípady ○ Približne 13 500 vymožených prípadov, ktoré sa tiež objavujú v hornej časti správy o riadení, bude tiež začlenených do prístrojovej dosky ○ "Smrť na" aj "Smrť s" sa započítavajú ○ Výskyt <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trend po skončení týždňa (zatiaľ) nie je možné analyzovať ▪ HH najvyššia kumulatívna a 7-dňová incidencia, údaje sa v súčasnosti prehodnocujú, preto sa môžu zmeniť. ďalšie prenosy, po ktorých nasledujú BY, BW 	<p>FG32 FG36</p>
--	--	----------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ LK/SK: 15 má incidenciu >100/100 000, na čele je Tirschenreuth nasledovaný Rosenheimom, Tübingenom (7-dňový výskyt), 5/3-dňový výskyt mierne odlišný ○ Pomaly klesajúci počet miest vystavenia účinkom cestovného ruchu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medzinárodné: Rakúsko, Taliansko, Španielsko, Francúzsko, Švajčiarsko ▪ Vnútroštátne: NRW, BY, BW ○ Vekové rozdelenie: medián 48 rokov, priemer 47 rokov, Udalosti sa posúvajú smerom k starším ľuďom, v súvislosti s vyšším počtom prípadov sú teraz čoraz starší ľudia; je to viditeľné aj v ARS, medián pozitívnych prípadov 49 rokov, v negatívnych prípadoch 42-43 ○ Hospitalizácie: čoraz viac starších ľudí (50 % > 60 rokov), veková skupina 5-15 rokov tu nie je viditeľná ○ Úmrtia: Medián 82 rokov, rozpätie 28-100, 87 % > 70 rokov, 28-ročná pani mala kardiovaskulárne a pľúcne ochorenie, 38-ročná mala tiež kardiovaskulárne ochorenie. Predchádzajúce ochorenie ○ Laboratórne testy v 12. týždni: 348 619, 23 820 (7 %) pozitívnych, 176 Laboratóriá ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 218 prípadov v súčasnosti na jednotke intenzívnej starostlivosti, 78 % je ventilovaných (stúpajúci trend) ▪ Počet nových > Počet uzavretých prípadov ▪ Relatívne nízka obsadenosť je výsledkom snahy o z v ý š e n i e kapacity, lôžok boli podľa možnosti vyčistené, zvyčajne je pravidlom 80 % obsadenosť. ▪ V súčasnosti 729 nemocníc, cieľom bolo mať ~ 1 000 nemocníc, všetky s lôžkami intenzívnej starostlivosti ▪ DIVI žiada nemocnice, aby sa tento týždeň opäť zapojili, prípadné donútenie k účasti bolo tiež diskutovali s BMG ▪ Mnohé veľké nemocničné komplexy pracujú s iným systémom a ešte nemajú spojené, samotná extrapolácia nemusí nevyhnutne odrážať realitu lôžok • Medzinárodná komunikácia: mnohé zoskupenia sa stále analyzujú alebo sledujú • Žiadosť o administratívnu pomoc <ul style="list-style-type: none"> ○ Sasko-Anhaltsko: 3-členný tím RKI je na mieste ○ Norimberg: Prieskumy stále prebiehajú ○ NRW a Sársko: RKI poskytuje podporu z Berlína ○ Lekári bez hraníc (MSF) ponúkli podporu GA, v úvahu prichádzajú aj zmiešané tímy RKI/MSF, čo bolo oznámené aj BMG, RKI to nemôže koordinovať (pozri koordináciu darcov nižšie). • Euro-Momo Surveillance: v niektorých krajinách, napr. v 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Taliansku, je v súčasnosti viditeľná zvýšená úmrtnosť.</p> <ul style="list-style-type: none">• Obzvlášť postihnuté regióny	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Budúce riešenie problému masky <ul style="list-style-type: none"> ○ Čaká sa na publikáciu autorov z Hongkongu (NEJM?), rukopis je známy RKI, kedy bude publikovaný, zatiaľ nie je známe ○ V dokumente sa dospelo k záveru, že MNS môže byť užitočná na sebaobranu ○ O tejto téme sa diskutovalo už počas víkendu a je to dobrá príležitosť na úpravu stanoviska RKI v písomnej forme v častých otázkach. ○ Požiadavka BZgA: mnohí hráči na to čakajú, dobrá, koordinovaná komunikácia je veľmi dôležitá, aby sa nezanedbali iné opatrenia ○ Dúfajme, že o dva týždne sa začnú ďalšie produkcie, ak sa zmierni zákaz vychádzania, mohlo by to byť spojené s týmto, ale len v prípade, že zverejnenie nepríde skôr a nebude už tlak na RKI, aby sa vyjadřila skôr <p><i>ToDo: Komunikácia MNS, keď vyjde publikácia, FG14 pripravuje vyhlásenie RKI (FAQ)</i></p>	
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>Riešenie početných externých ponúk</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje mnoho dobre mienených ponúk podpory z rôznych strán, ktoré by sa mali vyhodnotiť, aby sa zistilo, v čom spočíva ich význam a pridaná hodnota, bez zbytočného plytvania energiou. • Kolegovia na odbornej úrovni už v mnohých ohľadoch vedú dialóg, zatiaľ skôr neformálny, koordinácia je čoraz dôležitejšia a potrebnejšia • Uvedená ponuka MSF bola predložená aj AGI, ale spoluprácu s darcami nemôže organizovať ani koordinovať RKI • Kto by to mal koordinovať? BKAmT, ktorý má byť kontaktovaný priamo RKI alebo prostredníctvom BMG? Alebo má koordináciu prevziať GMLZ alebo situačné centrum BMG/BMI? BMG už bolo požiadané o koordináciu zdrojov, na odpoveď sa stále čaká • Objavili sa aj otázky od špecializovaných spoločností, oddelenie 2 by rado koordinovalo pracovnú skupinu pre výskumné otázky, do ktorej by sa mohli zapojiť špecializované spoločnosti, aj vzhľadom na prekrývanie s členmi Fóra budúcnosti by rado podporilo alebo prevzalo spoluprácu so špecializovanými spoločnosťami <p>Vybavovanie žiadostí podľa zákona o slobodnom prístupe k informáciám</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prichádza mnoho žiadostí o podrobné informácie, z ktorých niektoré pripomínajú sabotáž ("ktorá konkrétna osoba na ktorom konkrétnom lete s akými osobnými údajmi" atď.), na tieto typy žiadostí sa odpovedá, ale nie s najvyššou prioritou a úrovňou podrobnosti 	<p>FG32/všetky</p> <p>AL2</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Viacsektorová stratégia deeskalácie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existujú v tejto súvislosti nejaké informácie o existujúcich aktivitách v iných rezortoch? • Ak sektor zdravotníctva vypracuje stratégiu, mala by byť prepojená aj s inovačnou stratégiou starostlivosti o hospodárstvo, zraniteľné skupiny atď. Bolo by dobré vedieť, ktorá skupina na tom pracuje a kto sú kontaktné osoby. • ZIG sa zaoberá existujúcimi stratégiami pre sociálno-zdravotnú oblasť, v súčasnosti na tom pracuje mnoho rôznych aktérov, napr. ministerstvo financií pracuje na ekonomicky orientovanej stratégii, je žiaduca koordinácia s nami; čoskoro sa uskutoční úvodná diskusia; koordinácia, keď stratégia RKI ďalej pokročí a bude prijatá BMG, potom by mala prejsť aj na ostatné rezorty • Epidemiológovia AGI tiež požiadali o podanie správy o tejto problematike, ale je ešte príliš skoro, stále neexistuje koordinácia medzi BMI a BMG (v súčasnosti bojujú o FF), z nášho pohľadu je potrebná lepšia koordinácia • Všetci čakajú na zmiernenie situácie v zdravotníctve, ale ako sa dá zmierniť situácia v hospodárstve? Konceptie chýbajú alebo v súčasnosti nie sú známe, neexistuje pracovná skupina na odbornej úrovni • Spoločná stratégia by bola žiaduca, ale neexistuje 	
6	<p>Dokumenty</p> <p>Ťažké</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument bol dokončený minulý týždeň <p>Vývojový diagram pre populáciu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vynikajúci dokument, ktorý sa pripravuje po rozsiahlych diskusiách IBBS a ktorého zložitost' sa má znížiť, keďže je určený pre obyvateľstvo, bude predložený zajtra • Kedy a s akým zámerom by sa mali občania v budúcnosti hlásiť na VZ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Symptomatická osoba: jasná sebaizolácia (>minimalizácia kontaktov, existuje pekný prehľad CDC, ktorý to jednoducho ukazuje), najmä ak ide o kontakt alebo príslušnosť k zraniteľným skupinám → Informujte GA a KoNa, tieto je naďalej potrebná v kontexte deeskalácie ○ Asymptomatická osoba: v prípade kontaktu (profesionálneho alebo dobrovoľného) so zraniteľnými skupinami alebo členstva v takýchto skupinách by sa to tiež malo nahlásiť GA • Vo všeobecnosti: každá osoba, ktorá je v kontakte s rizikovými skupinami, je samostatnou cieľovou skupinou; bežní občania sa nemusia vždy hlásiť na GA 	<p>FG32</p> <p>IBBS</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG17: AGI Sentinel mal 30 podaní, teraz klesá počet vzoriek, čo môže súvisieť aj s rastúcou telemedicínou, sociálnym odstupom a zatváraním ordinácií • Pracovná skupina pre optimalizáciu diagnostiky: zajtra o 15:30 sa uskutoční TK s okrem iného FLI, KBV, BfR, akreditované laboratóriá namiesto podávania správ a v prípade potreby rozšírenia, AL1 bude zajtra o tejto činnosti informovať aj AGI • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo bolo spracovaných >2 000 vzoriek, z ktorých 354 (17 %) bolo pozitívnych, menej vzoriek počas víkendov ako počas týždňa ○ 4 séra prijaté od Charité na vykonanie plánovaných alebo existujúcich testov ○ Vypracovaný protokol o diagnostickom prístupe, ktorý bol schválený spoločnosťou VPräs a teraz sa môže zdieľať ○ Ak máte záujem o tento protokol alebo o jeho zaslanie, informujte o tom ZBS1, aby vedeli, komu majú poslať aktualizácie. • Akreditované laboratóriá AG <ul style="list-style-type: none"> ○ Pán Müller z tejto spoločnosti AG vykonáva tlačovo účinnú komunikáciu ○ V AG je zastúpená len časť laboratórií, ktoré sú súčasťou siete RKI ○ Spoločnosť Müller tiež odovzdáva informácie a údaje o testoch KV → Údaje od spoločnosti BMG, kde sú tieto KV uvedené, sú v rozpore s prieskumami RKI ○ Prieskumy RKI sú naďalej potrebné, keďže do prieskumu je zahrnutý väčší rozsah 	<p>FG17</p> <p>AL1</p> <p>ZBS1</p> <p>AL3</p>
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Dohľad</p> <p>Problémy s prenosom federálnych štátov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cez víkend opäť problémy pri prenose, 8-10 dní medzi testovaním, prenosom atď. nehrajú úlohu len kapacity v GA, ale aj technické problémy, z toho sa nedajú robiť závery o infekčných udalostiach, tie sa prejavia až po dlhšom čase • Tlač: je dôležité uviesť túto skutočnosť na webovej stránke RKI, aby sa predvídali otázky • Pripisovanie viny nie je žiaduce/zmysluplné 	<p>FG36</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • V tabuľke vyššie sú viditeľné oranžovou farbou na prístrojovej doske... ak nie sú žiadne oranžovo sfarbené prípady, nedošlo k prenosu • Nie je priamym obrazom infekčného procesu, technické problémy sú možno aj na strane RKI 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
12	Medzinárodné (piatky) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG/FG32
13	Aktualizácia digitálnych projektov a nástrojov (pondelky) Prezentácia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • Aplikácia CookApp <ul style="list-style-type: none"> ○ Inteligentný dotazník, ktorý preberá otázky od obyvateľstva ○ Posledný, záverečný telefonát dnes o konečnej verzii ○ po kontrole online na webových stránkach RKI, BZgA a BMG • Dobrovoľné pseudonymné darovanie údajov <ul style="list-style-type: none"> ○ [REDACTED] ○ [REDACTED] ○ [REDACTED] ○ Môžu si stiahnuť aplikáciu a poskytnúť údaje o pokojovej srdcovej frekvencii a spánkovom režime na analýzu. ○ Mnohí občania (približne 10 miliónov občanov, 1-10 % z nich ako vzorka) by poskytovali signály denne (alebo častejšie). ○ Spoločnosť používa algoritmus na odčítanie príznakov zo signálov, cieľom nie je identifikácia koróny, ale vytvorenie zástupného signálu pre iné zavedené systémy dohľadu nad RKI, možné zodpovedanie ďalších vedeckých otázok ○ Údaje z jednotlivých informácií je možné analyzovať v reálnom čase agregované na úrovni LK, keďže signály, softvér, aplikácie, technologická infraštruktúra sú pripravené, otázkou je, do akej miery by to mohlo byť užitočné v súčasnej situácii? Napr. korelácia s údajmi z hlásení, určená len ako doplnok, nízkoprahová a následne automatizovaná ○ V článku v časopise Lancet (tu) sa uvádza, ako sa to využíva v iných kontextoch ako doplnok k syndrómovému dohľadu, ale údaje nie sú špecifické a nezberajú sa na tento účel, Ťažké výklady ○ Druhá fáza rozširovania aplikácie Grippeweb bude zahŕňať aj údaje z nositeľných zariadení, keďže tieto 	FG21/Pres



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>sa tu rozvíja špecifickým spôsobom pre daný cieľ, je zabezpečená osobná korelácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Starý názov: Corona Health App (CGA), nový názov: Stop Corona Pan European Contact Tracing (PEPP CT) <ul style="list-style-type: none"> ○ O projekte sa hovorí v médiách a je čoraz väčší, [REDACTED] rozposlal informačný list a naďalej pravidelne informuje, čítajte, pretože situácia sa neustále vyvíja a objavujú sa nové pojmy a aktéri ○ Konzorcium má už >20 členov vrátane GA ○ Inštrukcie <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1. absolutorium GA "digitálne GA", rýchlejšie spracovanie informácií ▪ 2. KoNa, v súčasnosti sa ešte testuje ○ RKI je aktívny (tiež FG32 [REDACTED], FG31 [REDACTED]) ○ Vysoko komplexný podnik s ťažkosťami, ktorý je vlastníkom aplikácie, RKI už nemusí byť schopný zabezpečiť väčšiu úlohu len so 4-5 ľuďmi, ○ Časový harmonogram ešte nie je jasný, kým sa bude môcť realizovať ○ Veľa dialógu s BMG, na jednej strane eufória z technických prelomov, na druhej strane otázne, do akej miery to môže byť v súčasnej situácii užitočné ○ Aplikácia nepretržite meria vzdialenosť k iným mobilným telefónom, ak majiteľ ochorie a nahlási to ako prípad, GA môže zistiť, kto bol vzdialený viac ako 15 minút, a potom je možné informovať kontakty. ○ Parametre (napr. inkubačný čas) sa ešte musia potvrdiť ○ Čoskoro bude potrebné zaregistrovať veľké množstvo kontaktov a vznikne veľa šumu; schopnosť zamerať sa na relevantné kontakty bude potom dôležitá a mala by sa vopred vyhodnotiť aspoň v malom meradle spolu s GA. • Pripomienka: existuje množstvo návrhov od rôznych skupín, často s cieľom odbremeniť GA, ale skupinám často chýba prehľad o praxi a spôsoboch podávania správ v Nemecku, čo môže viesť k duplicitě práce v prípade nedostatočného prepojenia. • Povinný "softvér RKI"? <ul style="list-style-type: none"> ○ Rôzne zdroje uvádzajú, že v TK BKAmT bolo prijaté rozhodnutie o používaní softvéru RKI ○ Nie je jasné, o čo ide, prebehla aj diskusia na úrovni štátnych ministrov, ani po prešetrení nie je jasné, o aký softvér ide, komunikácia je veľký problém • Softvér "Björn Steiger Foundation"? <ul style="list-style-type: none"> ○ Okrem vyššie uvedených aktivít sa dnes uskutoční ďalší telefonát, vyhodnotenie 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	celkový projekt sa potom dá lepšie kategorizovať	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <p>Zabezpečenie kvality, vzájomné informovanie o iniciatívach RKI a schvaľovanie</p> <ul style="list-style-type: none"> LZ nie je dostatočne informované o niektorých procesoch, viac dokumentov a informácií by sa malo posielat' priamo do distribučného zoznamu krízového štábu a nie len na LZ, najmä všetky strategicky dôležité dokumenty Zdá sa, že je potrebná väčšia opatrnosť pri zverejňovaní stanovísk RKI, aj keď je RKI pluralitná/multidisciplinárna, názory by nemali byť navonok odlišné/protirečivé, jednotné vonkajšie stanovisko musí byť koordinované. <p>Vyslanie do BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Na opakovanú a naliehavú žiadosť BMG je na podporu BMG vyslaná ďalšia osoba. [REDACTED] (ZIG4) [REDACTED] v lokalizačnom centre BMG 	FG32
15	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: utorok 31. marca 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 31. 03.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Obzvlášť postihnuté regióny 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	BZgA Tlač
5	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <ul style="list-style-type: none"> • Úlohy RKI v uznesení spolkovej vlády z 30. marca "Kto čo robí?" 	FG 32
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • "Duševné zdravie" 	FG36
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Mnoho žiadostí o sérologické testovanie/detekciu protilátok - informácie na stránkach RKI rozšíriť? 	FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou	



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou

VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-19

	•	FG32
10	Dohľad •	
11	Doprava a hraničné priechody • Príkazy v súlade so zákonom na ochranu obyvateľstva národného významu	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) •	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
14	Informácie zo situačného centra •	
15	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: streda 01.04.2020, 11:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	31.03.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily



○

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov medzinárodného rozvoja, opatrenia (prezentáciu) ○ Krajiny s >7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ Taliansko: pokles počtu prípadov po troch týždňoch karantény ▪ Rastúci počet prípadov v USA ○ Úspešné modelové krajiny: Hongkong, Singapur, Taiwan <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalší nárast prípadov v Hongkongu a Singapure ▪ Logaritmické zobrazenie a projekcia na základe dostupných údajov () ukazuje očakávaný nárast absolútneho počtu prípadov, najmä v prípade Hongkongu; v prípade Taiwanu a Južnej Kórey prognóza ukazuje jasný klesajúci trend ▪ <u>Hongkong</u>: 682 prípadov, 4 úmrtia; nárast sa pripisuje prichádzajúcim študentom z Európy. Viac podrobností zatiaľ nie je k dispozícii, ale opatrenia boli preto 25. marca upravené: vstup je povolený len obyvateľom, tí, ktorí prichádzajú z pevninskej Číny, musia na Taiwane dodržiavať povinnú karanténu, ako súčasť "programu zvýšeného laboratórneho dohľadu" je povinné testovanie bezpríznakových osôb prichádzajúcich z Európy, Spojeného kráľovstva a USA, obnovené uzavretie verejných miest a karanténne opatrenia ▪ <u>Singapur</u>: 879 prípadov, 3 úmrtia; predovšetkým importované prípady z USA, EU, ASEAN, Turecka, India, Spojené arabské emiráty, z ktorých sa v najbližších týždňoch očakáva aj veľa návratilcov, boli opatrenia zodpovedajúcim spôsobom sprísnené: 14d domáca karanténa pre všetkých cestujúcich, čiastočne v oddelených zariadeniach, prísne sociálne dištančné opatrenia ▪ <u>Taiwan</u>: 306 prípadov, 5 úmrtí; úspešné testy na predpis s pozitívnou mierou 1 %, počet prípadov smeruje k nule, zachovanie nefarmakologických opatrení vrátane včasnej dostupnosti laboratórnych testov, žiadna zákaz vychádzania v zmysle alebo výrazné obmedzenie obyvateľstva; systém včasného varovania vo forme Povinná aplikácia pre cestujúcich o sledovaní 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a správy, ako aj požadovaný "mobilný zdravotný preukaz".</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Švajčiarsko</u>: 15 475 prípadov, 295 úmrtí; niektoré kantóny už boli označené za rizikové oblasti, Nárast počtu prípadov v Bazileji a okolí, mnoho dochádzajúcich z Nemecka ▪ <u>USA</u>: 140 904 prípadov (najviac prípadov na svete), 2 405 úmrtí; výskyt ochorenia prudko rastie 43/100 000 obyvateľov, úmrtnosť 1,7 %, výskyt v mnohých štátoch výrazne rastie; najrýchlejší nárast prípadov je v Louisiane, koncom februára sa v New Orleans konal Mardi Gras, očividný nedostatok ventilačných zariadení, podobne sa situácia vyvíja aj v iných veľkých mestách, napr. v Chicagu a Detrote • Testovacie kapacity (snímka 9) <ul style="list-style-type: none"> ○ ZIG1 zobrazuje počty a pozitívne výsledky testov v Nemecku a iných krajinách (FR, ES, GB, IT) ○ Nemecko je lídrom v celkovom počte do a v CW12 ○ Pozitívna miera (ukazovateľ pre odhad celkového počtu odhalených prípadov) je najnižšia v Nemecku (11 %), 41 % vo Francúzsku ○ To dobre korešponduje s ostatnými dostupnými informáciami a všeobecným hodnotením • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Spoločnosť BMG už požiadala o zaradenie Spojeného kráľovstva medzi rizikové oblasti. ○ Nový návrh pre BMG: Švajčiarsko a USA ○ Rizikové oblasti môžu byť čoskoro zrušené <p><i>Úloha: Švajčiarsko a USA sa navrhujú BMG ako rizikové oblasti v plnom rozsahu</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 61 913 (+4 615, 7 %), z toho 583 (0,9 %) Úmrtia (+128), okresy postihnuté 412 ○ Hlásenie prípadov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hlásia sa len laboratórne potvrdené prípady, čo by sa malo zachovať čo najdlhšie. → mali by sa testovať čo najdlhšie ▪ V budúcnosti môže byť potrebné zvážiť klinicko-epidemiologické prípady (bez laboratórneho potvrdenia) ▪ To by viedlo predovšetkým k zaznamenávaniu závažnejších prípadov a neposkytlo by to pravdivý obraz o situácii. v súčasnosti je laboratórna diagnostika naďalej prioritou ▪ V súčasnosti zaznamenané, laboratórne nepotvrdené prípady COVID-19 by sa mali prezentovať, aby sa zistilo, ako 	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>sú vo vzťahu k laboratórne potvrdeným</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Ak sa prvý z nich zvýši, môže to byť znakom toho, že testovacie kapacity už nie sú dostatočné → Treba mať na pamäti rozdiel stať sa</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Klinické prípady nie je možné zaznamenať ako prípady vo všetkých softvéroch, takže počet je len obmedzená odolnosť (neexistuje samostatná kategória vykazovania COVID 19, v niektorých prípadoch sa musí vytvoriť osobitná kategória); v sieti SurvNet to nie je problém, FG31 podporuje úrady v tom, ako sa takéto prípady môžu vykazovať ▪ Externá komunikácia o podrobnostiach prípadov (napr. závažnosť ochorenia) je dôležitá a žiadaná, → [redacted] zajtrajšok prináša príliš ťažké stoly a úmrtí, budú v budúcnosti tiež pravidelne aktualizované. ▪ Úvaha (nevyriešená): Mohlo by sa k testovaniu pridať zobrazovanie (CT alebo rádiologický obraz) stať? <ul style="list-style-type: none"> ○ Obnovených ~16 100, malo by sa mapovať aj v Dashboarde a SurvNete, z dôvodu ochrany údajov (používanie individuálnych informácií) to nie je také jednoduché, hneď ako sa to vyjasní, základ výpočtu sa upraví a opraví. ○ Incidencia/novo vysielanie <ul style="list-style-type: none"> ▪ 3 BL s kumulatívnou incidenciou >100, BY, BW, HH ▪ Nowcasting, na rozdiel od Dashboard, pravdepodobne ukazuje realistickejší obraz, ale odchýlka medzi dňami je veľký a nie je jednoduché ho pochopiť, uvidí sa, či sa to bude regulovať; v súčasnosti je to pre bežnú populáciu príliš komplikované, aj preto, že predpokladaný pokles neodráža skutočný stav; bolo by dobré sprístupniť informácie odbornej verejnosti, napr. v odborných publikáciách alebo v EpiBulle ▪ BE a BW robia modelovanie nowcastingu, pretože sa domnievajú, že vykazované údaje neodrážajú situáciu. presnejšie, výsledky budú zaslané do RKI ▪ [redacted] nadviaže kontakt medzi modelármi z BY a RKI (žiadosť BY) ▪ 3-dňový výskyt, Tirschenreuth, Neustadt ○ Expozičné miesta: už nie je veľa cestujúcich, iba Mnohí navrátilci z Egypta ○ Vekové rozloženie: čoraz viac starších ľudí a početné domovy dôchodcov, vrátane mnohých úmrtí <ul style="list-style-type: none"> • Register intenzívnej starostlivosti DIVI, údaje zo včerajšieho dňa 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Počty lôžok sa nedajú jednoducho sčítať, pretože to nebolo dostatočne jasne nastavené v nástroji na vyhľadávanie, bude vylepšené koncom tohto týždňa ○ Počet oslovených nemocníc je 1 160, v súčasnosti ~ 760, dnes pribudlo 200, veľké nemocnice, napr. Charité, sa hlásia vo viacerých zväzkoch ○ Celková kapacita 28 000 lôžok je odhad z roku 2017 pre kapacitu plánu intenzívnej starostlivosti a vychádza z prijatých finančných prostriedkov (niektoré ukazujú viac, iné menej ako skutočná kapacita), ľudia z DIVI majú dojem, že skutočná kapacita je bližšie k 30 000 ○ Nástroj bude aktualizovaný koncom týždňa, lôžka intenzívnej starostlivosti Aktuálny stav, nárast a plánovaná kapacita by mali byť transparentné, aby to politici a nemocnice mohli zohľadniť. ○ Nástroj je všade propagovaný, systém potrebuje čas a dotazovanie by nemalo byť príliš komplikované, diskutuje sa o tom, či by mal byť vstup povinný ○ Dá sa predpokladať, že dôjde k obmedzeniu záchranných prepravných kapacít? Pre prípady COVID-19 postačuje RTW (nie je potrebný IRTW), toto bolo z a h r n u t é d o diskusného zoznamu, vytvorenie siete pre celé Nemecko je v procese a výzvou, potom sa budú otázky riešiť konkrétnejšie a vyžiada sa ďalšia práca, nedostatok sa neočakáva ○ Nástroj sa rýchlo rozrástla a predstavuje zisk, podľa BK Amt wermachtwas stratégie FF leží s BMG(?) • Medzinárodná komunikácia: medzinárodných zoskupení ubúda, výletné lode naďalej predstavujú veľa práce • Žiadosť o administratívnu pomoc <ul style="list-style-type: none"> ○ Potsdam, rozsiahla nozokomiálna epidémia, postihnutých najmenej 4-5 kliník, v súčasnosti vyšetovaná FG37 ○ Sasko-Anhaltsko, obzvlášť postihnuté s výskytom 300/100 000, tím RKI bol na mieste a poskytoval podporu ○ NRW a Sársko budú naďalej dostávať podporu ○ Ponuka MSF je pripravená, stačí nám zavolať • Externé údaje <ul style="list-style-type: none"> ○ Termíny Euro-MOMO sú vždy vo štvrtok ○ Údaje AGI budú v predbežnej podobe k dispozícii v stredu • Obzvlášť postihnuté oblasti v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> ○ Nová smernica o BMG: vnútroštátne postihnuté oblasti sa už nemajú označovať ako také ○ Z medzinárodného hľadiska možno celé Nemecko považovať za rizikovú oblasť; mal by sa uviesť jasný odkaz na informačný panel a správu o riadení, kde sú uvedené prípady BL a LK/SK ○ Sekcia na webovej stránke RKI sa má vymazať, zatiaľ nie je isté, kedy/či budú zrušené medzinárodné rizikové oblasti 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Na to je potrebná jazyková regulácia, odkaz na zdroje, kde je možné vyhľadať prípady, potrebná terminológia zameraná na občana <p><i>Úloha: Z webovej stránky RKI by sa mali odstrániť obzvlášť postihnuté oblasti v Nemecku</i></p> <p><i>ToDo: Jazykové nariadenie o odstránení obzvlášť postihnutých regiónov v Nemecku s odkazom na regionálne výskyty</i></p>	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Imunita po chorobe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zvýšený počet otázok o imunitě po chorobe • Súčasné závery sú založené na zisteniach týkajúcich sa SARS alebo iných koronavírusov • Zatiaľ nie sú známe žiadne informácie o SARS-CoV-2 • To sťažuje návrat chorých zdravotníckych pracovníkov do práce. <p>Strata čuchu (anosmia) a chuti</p> <ul style="list-style-type: none"> • otázka z EpiLag o strate čuchu a chuti, či sa majú hodnotiť ako špecifické účinky alebo neurologické následky, • Anosmia nie je vhodná na definíciu prípadu, ale je možným klinickým markerom, podľa jednotlivých správ presahuje aj obvyklé trvanie ochorenia • Zatiaľ nie sú k dispozícii žiadne publikácie o krátkodobých alebo strednodobých dlhodobých účinkoch; tieto sa monitorujú a vyhodnocujú v rámci FG36 s IBBS • Pán Streek z Kolína nad Rýnom plánuje štúdiu na Heinsbergu, anosmia tam bola tiež čoraz častejšie zisťovaná, štúdia sa v súčasnosti ešte pripravuje (po [redacted]) a mala by zahŕňať vyhodnotenie antigénov [redacted] verejnenie bude nejaký čas trvať • [redacted] kontaktuje pána Streka v súvislosti so štúdiou, aby zistil, čo sa plánuje a aký je stav. <p>Údaje z Nemecka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Profil patogénov sa vzťahuje predovšetkým na dostupné medzinárodné údaje; údaje z Nemecka by mali byť k dispozícii aj odbornej verejnosti, ale zatiaľ ich nie je veľa. • Klinické údaje, ktoré presahujú rámec publikácie, by boli veľmi zaujímavé a mali by sa zaslať, aby mohli byť zahrnuté do profilu. • Tí, ktorí majú najviac údajov, nemajú nevyhnutne čas na ich včasné zhromažďovanie 	Všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je potrebné žiadne nastavenie 	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>Kampane</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • BZgA radí začať kampaň BMG v rôznych vlnách • BZgA zosúladí svoje existujúce kampane s potrebami koruny a záznamov vrátane odborných výpočtí s cieľom rozpoznať a riešiť preventívne trendy • Výskum, kde existujú osvedčené postupy, ktoré možno využiť, alebo vlastný vývoj materiálov <p>Ochrana MNS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vždy viac v médiách, mesto Jena robí nosenie MNS povinné • RKI musí vypracovať stanovisko, malo by sa odporúčať pre všetkých? Mali by si ľudia šiť vlastné masky? • BZgA pripravila návrh, v ktorom sa neodporúčalo používať masky s vlastným šitím, RKI spočiatku odporúča zdržanlivosť • WHO neodporúča nosiť MNS vo všeobecnosti • Pro <ul style="list-style-type: none"> ○ Infikované osoby vykazujú asymptomatické predklinické vylučovanie, čo bolo tiež publikované, preto je pomerne vysoká pravdepodobnosť, že sa potom môžu infikovať aj iné osoby, MNS môže pomôcť zabrániť ďalšiemu prenosu alebo ho obmedziť, existujú pre to dôkazy • Proti/do úvahy <ul style="list-style-type: none"> ○ Nedostatok MNS: MNS by sa nemala odobrať tým, ktorí ju potrebujú v každodennom pracovnom živote ○ Riziko zanedbania iných dôležitých opatrení → Nosenie MNS musí byť súčasťou balíka opatrení, neodporúča sa ako samostatné opatrenie nie je užitočné ○ Nosenie MNS chorými ľuďmi, ktorí tak robia na odporúčanie (aby ochránili ostatných), môže viesť k stigmatizácii, uvádza to aj článok v Lancete o infekciách dýchacích ciest • Nové publikácie sú vždy zapracované do RKI-FAQ, aby bolo vidieť, že sa nimi RKI zaoberá, údaje z článku Lancet sa týkajú chorých ľudí → vďaka tejto štúdii všeobecné nosenie MNS nemožno odporučiť na základe dôkazov stať sa • Možno existujú historické štúdie, pretože látka MNS sa v minulosti určite používala častejšie, ale postoj sa musí urýchlene vyvinúť, aby RKI zostal dôveryhodný. • V prípade, že nie sú k dispozícii dôkazy o verejnom zdraví alebo ich je nedostatok, musia sa použiť aj menej tvrdé dôkazy; jazyk je dôležitý, aby bol prijateľný pre obyvateľstvo. • FG14 a FG36 pripravujú formulácie o tom, ako sme dospeli k odporúčaniam všeobecnej MNS; hlavné zdôvodnenie: slúži na ochranu ostatných, ale argument, že stav infekcie nemusí byť známy; nesmie viesť k zníženiu iných hygienických opatrení 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>
--	--	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Úloha: FG14 a FG36 pripraví vyhlásenie RKI o všeobecnom používaní MNS</p> <p>Tlačová kancelária RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> Darovanie údajov z fitness trackerov začína v piatok [REDACTED] (predstavené včera), tlač na to všetko pripravuje 	
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>Úlohy RKI v uznesení spolkovej vlády z 30. marca "Kto čo robí?" Dokument BKAmT</p> <ul style="list-style-type: none"> Úlohy RKI v oblasti monitorovania, medicíny, bezpečnosti, hospodárnosti <i>Denne: Počet infikovaných osôb, nových infekcií, karanténnych prípadov, zomrelých, vyliečených [zabezpečiť používanie digitálneho nástroja RKI všetkými ÖGD, RKI]</i> <ul style="list-style-type: none"> Údaje o karanténnych prípadoch nemôže zaručiť RKI, o čom sa diskutovalo aj v AGI, BL nemá ani tieto údaje Teoreticky by ich bolo možné mapovať pre GA, ktoré používajú SurvNet, ale v skutočnosti sú utopické a nemožné. V súčasnosti existuje veľký potenciál podpory, dokonca aj DEMIS by sa mohol spustiť rýchlejšie, najprv by sa mala posilniť sieť SurvNet Neexistuje žiadny technický problém a nie sú potrebné žiadne iné/nové nástroje, GA nie sú schopné tieto údaje zbierať a zadávať kvôli zásadným obmedzeniam (nič sa nedá načítať, niekedy len administrátor/GA, možno prijímať len pdf verzie atď.), tieto problémy sa nedajú riešiť centrálné Okrem zastaranej technológie nemajú GA žiadnych zamestnancov, centralizované riešenie nie je možné, ak nikto v GA nemôže nainštalovať softvér Často sa o tom diskutuje aj v oddelení 3, softvér a najmä DEMIS je najvyššou prioritou, ak je možné poskytnúť zdroje, mali by sa odsunúť na vedľajšiu koľaj aj ostatné IT nástroje a všetko by sa malo primárne sústrediť na SurvNet a DEMIS; GA a BL by sa mali tiež držať tohto Prezident o tom diskutuje s politickými aktérmi <i>Používanie digitálnych nástrojov RKI (a) na hlásenie čísel prípadov COVID-19 a (b) na sledovanie kontaktov všetkými službami verejného zdravia. Zabezpečiť hlásenie aj počas víkendov a veľkonočných sviatkov. [Länder, GesMinKo]</i> <ul style="list-style-type: none"> SurvNet, a nie iné/rôzne nástroje, musia byť uprednostnené, ktoré IT nástroje sú tu myslené, sa bude diskutovať dnes [REDACTED] diskutovalo sa o Aplikácia na sledovanie mobilného telefónu KoNa Bluetooth neposkytuje údaje o požadovaných položkách 	VPräs všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Pravidelná úprava odporúčaní RKI týkajúcich sa diagnostických testov [RKI] <ul style="list-style-type: none"> ○ Je priebežne ukladany • Pravidelná úprava odporúčaní RKI na ochranu pred infekciami v osobných priestoroch a v podnikoch a kritických infraštruktúrach [RKI]. <ul style="list-style-type: none"> ○ Napr. pravdepodobne odporúčania KoNa a ich prispôsobenie ○ Veľká časť dokumentu nie je úplne jasná a možno sa o nej len domnievať ○ RKI naďalej podľa potreby upravuje technické odporúčania a očakáva prípadné ďalšie požiadavky, ktoré v prípade potreby určite prídu. • Opatrenia na prerušenie infekčných reťazcov boli pridelené BKAmT, BMF, BMG, dnes popoludní TK o stratégii ukončenia spolu s pracovnou skupinou pre deescaláciu • Karanténny režim po skončení určenia rizikovej oblasti je pridelený BMI, AA, BMVi a BMG, RKI bude o to požiadaná, budeme sa držať dobrovoľnej domácej karantény, BMI uprednostňuje pokyny • Oblasť úloh medicína (strana 3), aktivity na optimalizáciu terapie boli pridelené BMBF, ide vlastne o témy, do ktorých sa musia zapojiť odborné spoločnosti • Veda (strana 5), štúdie na zlepšenie terapie, registráciu ťažkých priebehov, zlepšenie špecifickosti testov na protilátky a mnohé ďalšie boli pridelené BMBF, RKI sa tu musí tiež zapojiť. • BMBF bude spravidla zodpovedné za financovanie a koordináciu, RKI musí zabezpečiť naše zapojenie v počiatočnom štádiu, a to aj preto, aby sa existujúce definície mohli uplatniť na iné registre • ████████ požiadala BMG o kontaktné osoby v BMBF predtým, ako začnú pracovať inde. 	
6	<p>Dokumenty</p> <p>Výskyt epidémií v domovoch pre seniorov a opatrovatel'ských ústavoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rastúci problém: epidémie v domovoch dôchodcov a domovoch pre seniorov s mnohými vážnymi prípadmi a úmrtiami • Špecifický materiál pre zariadenia geriatrickej starostlivosti sa má pripraviť z existujúcich dokumentov • FG36 zaslala publikáciu MMWR o domovoch dôchodcov s identifikovanými ponaučeniami • Ak sa v tomto prostredí zistia prípady medzi zamestnancami alebo obyvateľmi, zvyčajne je už nakazených oveľa viac ľudí. • Preto by sa tu mali vyšetrovať asymptomatické osoby, aby sa zabránilo vypuknutiu a ďalšiemu šíreniu prostredníctvom prenosu a starostlivosti • Okrem toho sa majú zariadeniam zaslať konkrétne informácie ako odporúčanie na preventívne opatrenia vrátane grafického spracovania a aktívneho, včasného odoslania na 	FG36



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Distribučný zoznam profesijných združení, aj preto, aby sa predišlo situáciám, ako bola tá v Norimbergu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existujúci materiál sa musí vyhodnotiť a prispôbiť so zameraním na prevenciu vypuknutia/šírenia • Skúsenosti s tímami pre prípad [REDAKOVANÉ] nie ([REDAKOVANÉ] & Co.) by mali byť zahrnuté, existujú publikované výsledky • Grafické spracovanie zo strany IBBS môže byť dokončené do jedného dňa, ak je obsah k dispozícii • FG36 posielala existujúce hodnotenie FG14 a FG37, aby prevzali úlohu, IBBS robí grafické spracovanie, malo by byť hotové najneskôr do týždňa budúci utorok • Prvý návrh schémy budúci pondelok <p><i>Úloha: Úloha pre FG14 a FG37 vytvoriť obsah odporúčaní pre toto prostredie, IBBS potom vytvorí grafické znázornenie</i></p> <p>"Duševné zdravie"</p> <ul style="list-style-type: none"> • Duševné zdravie (kľúčové slová: zákaz vychádzania, karanténa, pandémia) je v súčasnosti hlavnou témou v krajinách G7, PHE vypracovala odporúčania v tejto oblasti, aj táto téma by mohla byť doplnená vedeckým obsahom z oddelenia 2. • BZgA je v tejto súvislosti v kontakte s rôznymi organizáciami a spolu s BMG sprevádza aktivity na odbornej úrovni, diskutuje sa o horúcej linke s triedením a vyškolenými psychoterapeutmi, ako aj o vývoji webovej stránky, zhromažďovaní informácií o existujúcich aktivitách a zdrojoch 	IBBS
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG17: včera 30 vzoriek, z ktorých jedna bola pozitívna, zaujímavé príznaky: prípad mal bolesti hlavy, hrdla a svalov a žiadnu horúčku, otázne, prečo bol konzultovaný lekár? Možno veľa "normálnych" prípadov nechodí k lekárovi? <p>Sérologické testovanie/detekcia protilátok</p> <ul style="list-style-type: none"> • V úvodných rozhovoroch s pánom Krausom (HZI) sa diskutovalo o rôznych aktivitách s cieľom zosúladiť úsilie, pán Krause iniciuje štúdie prostredníctvom DZIF, plánujú sa ďalšie rozhovory • V rámci rôznych projektov Leibnizovho inštitútu sa plánuje odber vzoriek v rôznych študijných regiónoch (napr. Brémy, Düsseldorf atď.) • Odber vzoriek na vyšetrenie imunity v populácii (prostredníctvom testov na protilátky) dobre zapadá do celoštátneho projektu RKI, ktorý počíta so 150 odberovými miestami a použitím štruktúry GERN, pričom odber vzoriek sa má uskutočniť v 4 obzvlášť postihnutých lokalitách s použitím autobusov GERN. • Štruktúra NAKO by sa mohla použiť na štúdie v obzvlášť postihnutých oblastiach • Konceptia štúdie RKI so službami darcovstva krvi ([REDAKOVANÉ] a 	FG17 AL2



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>██████████) je vyvinutý, celoštátne veľké pokrytie,</p> <p>Odber vzoriek (v závislosti od dostupnosti testov) sa začne čoskoro, pán Krause plánuje niečo podobné, ak sa neuskutoční spoločne, potom možno konsolidáciu údajov a následné spoločné vyhodnotenie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sérologické testy nie je ľahké štandardizovať a bolo by vhodné zaviesť jednotný systém, o ktorom sa bude ďalej diskutovať na pracovnej úrovni. • Uprednostniť opatrenia, ktoré sú pripravené na spustenie v blízkej budúcnosti. • Musí byť oznámené aj na strane RKI, oddelenie 2 by malo pripraviť text <p><i>Úloha: AL2 by mala pripraviť text o týchto štúdiách pre webovú stránku RKI</i></p>	
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Kritériá pre riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manažment udeľovania absolutória v Nemecku sa vzťahuje na čas • Číňania považujú negatívnosť PCR za dôležitú, ako to robia iné európske krajiny? • ██████████ porovnanie nemeckého prístupu s viacerými inými krajinami, v porovnaní s ostatnými sme boli najbezpečnejší (podrobnosti neboli diskutované). • Dôležité je rozlišovať medzi hospitalizáciou a ambulantnou starostlivosťou • Téma ambulantného prepustenia bola kriticky diskutovaná v dnešnom EpiLagu, v BW je 1/3 prípadov, ktoré boli testované po 2 týždňoch, stále pozitívna • Charité mala čiastočne pozitívne výsledky PCR po 14 dňoch v prípadoch hospitalizovaných zo sociálnych dôvodov, kultivácia týchto vzoriek v KL prebieha, aby sa zistilo, či ešte existuje živý vírus • Tento typ údajov o prípadoch v ambulantnom sektore by sa mal analyzovať, aby sa pochopil patogén (kultivácia vírusu) • ██████████ posielajú informácie do IBBS, ZBS1 alebo KL pre technické a obsahové hodnotenie. 	IBBS/FG32/ všetky
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <p>Príkazy v súlade so zákonom na ochranu obyvateľstva národného významu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odložené na zajtra 	FG32

12	Medzinárodné (len v piatok)	
-----------	------------------------------------	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none">•	ZIG/FG32
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none">•	FG21/Pres
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">•	FG32
15	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce stretnutie: streda, 1.4.2020, 11:00, cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 01.04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Synchronný dohľad ○ Miery rastu, R0 a aktuálna prognóza ○ Analýzy závažných prípadov (IfSG) 	ZIG1 FG32 FG36
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	BZgA Tlač
5	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <ul style="list-style-type: none"> • Vizualizácia miery rastu, zdvojnásobenia a R0 	
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Dokument o stave - Nakladanie s mŕtvami • Možnosti oddelenej ambulantnej starostlivosti o pacientov • Stavový diagram pre občanov 	IBBS FG37 IBBS
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Stratégie testovania AG 	FG17/ZBS1 AL1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá na prepustenie - ambulantná oblasť 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Masky povinné? 	všetky



10	Dohľad <ul style="list-style-type: none">• Aktualizácia rôznych nástrojov dohľadu nad závažnosťou	FG32, 36 a 37
----	--	---------------



11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Príkazy v súlade so zákonom na ochranu obyvateľstva národného významu • Dotaz BMG: Vyhlásenie RKI k zníženiu frekvencie verejnej dopravy? • AKKÜ žiada federálnu vládu o centrálnu koordináciu v oblasti výletných lodí 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • 	
15	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: utorok xx.03.2020, xx:00-xx:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	01.04.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG 34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- INIG



- [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov medzinárodného rozvoja, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ V Taliansku pokračuje klesajúci trend a zdá sa, že opatrenia pomaly znižujú počet prípadov. zohľadniť túto skutočnosť. ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne významné zmeny v Rakúsku a Švajčiarsku: je pokles počtu nových infekcií spôsobený zmeny v stratégii sledovania alebo testovania, alebo je to skutočne pokles počtu prípadov? ▪ V grafoch je uvedený počet nových prípadov za deň a klzavý priemer za posledných niekoľko rokov. (6?) dní ako krivka. ○ Škandinávia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast v celej Škandinávii, väčšina prípadov vo Švédsku, Nórsku a Dánsku. 1. Vrchol je spôsobený importovanými prípadmi; druhá vlna sú autochtónne prípady. ○ Nórsko <ul style="list-style-type: none"> ▪ 4 447 prípadov, 28 úmrtí (miera úmrtnosti: 0,6 %); hospitalizovaných prípadov: 318 (JIS: 97); Výskyt: 83,7 ▪ Počet testov je veľmi vysoký, miera pozitívnych testov: 4,8 % ▪ Včera sa začala štúdia, v rámci ktorej sa reprezentatívny počet ľudí z celého Nórska je testované bez príznakov. Na základe "islandského modelu": testovaných bolo 6 163 Islandanov bez príznakov: 0,8 % vzoriek bolo pozitívnych. ▪ Opatrenia: podobné opatreniam sociálneho odstupu v Nemecku: Obchody sú stále otvorené, verejné zariadenia sú zatvorené. Zákaz vstupu a uzavretie hraníc: 14-dňová domáca karanténa pre cestujúcich zo zahraničia. Od dnešného dňa používanie sledovacej aplikácie založenej na technológii bluetooth. Taktiež obmedzenia cestovania v rámci krajiny. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Svédsko <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podobný počet prípadov ako v Nórsku: 4 435 prípadov, 180 úmrtí (podiel úmrtí 4,1 %); 358 prípadov intenzívnej starostlivosti; výskyt: 44 ▪ Najviac postihnutá je oblasť južného Švédska / Veľkého Stokholmu, kde sa nachádza väčšina Obyvateľstvo. ▪ V porovnaní s Nórskom sa vykonalo len o polovicu menej testov, pričom ich počet bol približne dvojnásobný. obyvateľstvo. Pozitívna miera je tiež vyššia, približne 12 %. ▪ Už 2 týždne sa testovanie vykonáva aj v rámci sentinelovej skupiny pre chrípku: 6 % je pozitívnych pozitívne (približne 150 vzoriek/týždeň) ▪ Plánovaný dohľad so samočistením ▪ Prenos v rámci Spoločenstva je akceptovaný vo väčšine regiónov ▪ Opatrenia sa vo veľkej miere zameriavajú na vlastnú zodpovednosť ľudí, obmedzujúcich opatrení je málo, spoliehať sa na rýchly rozvoj stádovej imunity. ▪ ECDC, porovnanie vekových štruktúr: vo Švédsku je najväčší počet pozitívnych testov v vysoké vekové skupiny; zdá sa, že testovaní sú najmä starší ľudia; testovaní sú najmä ľudia v nemocniciach. ▪ Pravdepodobne ide o nedostatočné nahlasovanie prípadov; o tom, či sa Švédsko stane rizikovou oblasťou, sa rozhodne zajtra. rozhodnúť. ○ Dánsko: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 2 815 prípadov, 90 úmrtí (miera úmrtnosti: 3,2 %); 533 hospitalizovaných prípadov; výskyt: 48,3 ▪ Postihnutá je najmä oblasť v okolí Kodane. ▪ Vykonalo sa len niekoľko testov s pozitívnou mierou 12 %. ▪ Pomerne reštriktívne opatrenia: Zákaz činností s viac ako 10 osobami, Uzavreté nákupné centrá; hraničné kontroly. ▪ Schéma testovacej stratégie s počtom testov za deň: Testovacia stratégia bola rozdelená do 2 fáz: Testovanie izolácie prípadov dovezených cestovaním a testovanie izolácie autochtónnych prípadov. V centre testovanie skolabovalo, čo je spôsobené nedostatkom materiálu na extrakciu DNA. ○ Pre Nemecko by bol užitočný aj graf zobrazujúci denný počet testov a pozitívnu mieru, aby sa ukázal prechod od testovania z dôvodu pobytu v rizikových oblastiach k testovaniu z dôvodu príznakov a závažnosti. Existujú 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>ale len týždenné údaje o testoch. Pre niektoré laboratóriá sú v ARS k dispozícii údaje o denných testoch. Vizualizácia by bola vítaná; mala by veľký význam aj na medzinárodnej úrovni. V súčasnosti sú k dispozícii výsledky za 3 týždne. Vizualizácia by mohla byť doplnená dennými správami z laboratórií ARS od začiatku januára.</p> <p><i>Úloha: Do zajtra sa má pripraviť mapovanie na úrovni BL a pre celé Nemecko s pozitívnymi sadzbami a konverziou testovacieho programu.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ TK modelárov: [REDACTED] modely s inými metódami ako nowcasting [REDACTED] [REDACTED] krátkodobá predpoveď na niekoľko dní. V oboch prípadoch sa predpokladá R0 okolo 1. Oba modely sú uverejnené v krátkom zhrnutí s opisom neistôt. Odhady sú užitočné ako spúšťač bod pre uvoľňovacie opatrenia. Obidva odhady vychádzajú z údajov z hlásení; mali by sa zahrnúť aj iné systémy dohľadu, ako je syndrómový dohľad. ○ Do celkového pohľadu na situáciu a diskusie o spúšťačích bodoch by sa mali zahrnúť aj údaje zo systémov syndromatického dohľadu ○ Pripravuje sa text založený na výsledkoch údajov GrippeWebu a AGI, pretože vplyv opatrení na potlačenie aktivity ARE možno citlivo čítať <p><i>Úloha: FG36 napíše text o výsledkoch syndrómového dohľadu, [REDACTED] a [REDACTED] napíše o modelovaní</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Situácia by sa nemala interpretovať tak, že je úplne pod kontrolou. ○ Lety z Iránu boli zakázané. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 67 366 (+5 453, 8%), z toho 732 Úmrtia (+149), postihnuté okresy 412 ○ Vývoj nárastu počtu prípadov, % nárast v porovnaní s predchádzajúcim dňom <ul style="list-style-type: none"> ▪ Všetky miery rastu sú zobrazené na prvý pohľad s výnimkou víkendov: dnes 8 % Zvýšenie v porovnaní s predchádzajúcim dňom. % nárastu je zlý ukazovateľ, pretože menovateľ vždy rastie, a nemal by sa takto prezentovať; mal by sa interpretovať len trend. ○ Význam medzinárodných expozičných miest klesá. 	FG32
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 3 BC s kumulatívnou incidenciou > 100: BY, HH, BW; všetky BC vykazujú klesajúci alebo konštantný trend. ○ 7-dňový výskyt, ktorý sa má zahrnúť do informačného panelu, stále závisí od schválenia ochrany údajov. ○ 7-dňová incidencia: 17 LK s incidenciou > 100 ○ 5-dňová incidencia: 7 LK s incidenciou > 100 ○ 3-dňová incidencia: 1 LK s incidenciou > 100; 5 LK s 51-100 prípadov/100 000 obyvateľov ○ Porovnanie výskytu s predchádzajúcim týždňom: nárast zaznamenaný v aktuálnom týždni ○ Analýza trendov v okresoch s najväčším počtom prípadov: Okresy Rosenheim a Tirschenreuth sú stále na vzostupe ○ Vek sa naďalej zvyšuje ○ Vyšetrovanie vzájomnej pomoci: správa LK Wittenberg čoskoro ○ V nedeľu 5. apríla o polnoci sa rizikovým oblastiam vyhnete. <p><i>Úloha: pondelok, 8.00 hod. rizikové oblasti majú byť odstránené z webovej stránky, tlač.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Register intenzívnej starostlivosti DIVI, údaje zo včerajšieho dňa <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti je hlásených 912 kliník/oddelení: 1876 ľudí, ktorí v súčasnosti dostávajú intenzívnu liečbu. ○ Ďalšia tabuľka s informáciami o aktuálne liečených, ventilovaných, zosnulých, voľných a obsadených; spolu a podľa BL. Rozdelené na nízku a vysokú starostlivosť a koľko ďalších lôžok je možné poskytnúť. Výsledok: V Nemecku je stále k dispozícii voľná kapacita. ○ Dostáva BMG údaje DIVI? Áno, distribuujú sa interne. ○ Informácie o priemernej dĺžke pobytu pacientov by boli užitočné; DIVI zaznamenáva len niekoľko faktorov. ○ Komplexnejšie údaje sú k dispozícii prostredníctvom iných nástrojov; sledovanie hospitalizovaných prípadov a prípadov intenzívnej starostlivosti v nemocnici FG37 sa chystá na zverejnenie z dôvodu ochrany údajov a môže poskytnúť viac informácií vrátane dĺžky trvania. Údaje však budú k dispozícii až o niekoľko týždňov. ○ ICOSARI môže poskytnúť aj údaje o trvaní ventilácie. ○ Počet laboratórnych testov je zahrnutý v správe o riadení raz týždenne. • Syndrómový dohľad AGI: výrazný pokles miery ILI v poslednom týždni, ktorý sa týka všetkých vekových skupín a je priamym dôkazom vplyvu opatrení. • Virologický dohľad: miera pozitivity chrípkových vírusov 	FG37
--	---	------



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>prudko klesá, chrípková sezóna sa blíži ku koncu.</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Miera poklesu je vyššia ako v predchádzajúcich rokoch.</p> <ul style="list-style-type: none"> • FluWeb: horúčkovité a akútne respiračné ochorenia sú na ústupe. • Prípady COVID by mali byť v určitom okamihu viditeľné. Na Grippeweb+ sa zatiaľ nenašiel žiadny prípad s približne 100 samovyšetreniami. • Aj v AGI Sentinel bolo pozitívne testovaných len niekoľko prípadov; zatiaľ nedošlo k zvýšeniu miery. • Ak je prípadov tak málo a súčasný vrchol už bol dosiahnutý, znamená to, že choroba predsa len nie je pre systém zdravotnej starostlivosti taká vážna? Sú potom opatrenia adekvátne? Zatiaľ nie je možné povedať, že vrchol nárastu prípadov už bol prekročený. Opatrenia spomalili exponenciálny rast, stále existuje lineárny rast. Stále je tiež veľa vstupov v zraniteľných skupinách, napr. v domovoch dôchodcov. Počet úmrtí jednoznačne zaostáva. • <u>Závažné prípady</u> (informácie z údajov o závažnosti hlásených prípadov): <ul style="list-style-type: none"> ○ Tabuľka 2: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel prípadov ILI (horúčka a kašeľ) je rovnaký vo všetkých vekových skupinách od 60 rokov. podiel pacientov s horúčkou sa znižuje. COVID sa potom prejavuje ako ARE a nie ako ILI. ▪ Zápal pľúc: zaškrtnite políčko; ak políčko nie je zaškrtnuté, nie je jasné, či nie je prítomný zápal pľúc. bol prítomný zápal pľúc alebo informácie chýbajú. ▪ Hospitalizácia: informácie o hospitalizácii sa častejšie vyskytujú vo vyšších vekových skupinách. Medzi 80-ročnými a staršími je hospitalizovaných 58 %, v mladších vekových skupinách je to podstatne menej. ▪ Úmrtia: postihujú najmä najstaršie vekové skupiny. ○ Tabuľka 6, Rizikové faktory pre zosnulé osoby (osoby zosnulé v posledných 14 dňoch sa neberú do úvahy): <ul style="list-style-type: none"> ▪ 3 prípady úmrtia < 59 rokov, zatiaľ nie sú k dispozícii údaje o rizikových faktoroch, u osôb starších ako 60 rokov rizikové faktory zohrávajú určitú úlohu. Úplnosť údajov nie je veľmi dobrá - priestor na zlepšenie ○ Tieto údaje sú dôležité z hľadiska stratifikácie rizika a stratégie ukončenia liečby. Kto sú zraniteľné skupiny a ako ich možno chrániť, ako by sa to malo zverejniť? <p><i>ToDo: Mal by byť k dispozícii čo najrýchlejšie a pravidelne aktualizovaný. Informácie sú uvedené aj v profile.</i></p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Epidémiu možno dostať pod kontrolu cieľným sledovaním prípadov a kontaktov.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Swing: Epidémia je potlačená masívnymi opatreniami v krátkom časovom období; opatrenia sa zrušia a znovu zavedú, ak sa objaví ďalšia vlna ochorenia. ○ Štít: opatrenia pre obyvateľstvo sa zrušia, rizikové skupiny sú chránené, zatiaľ čo obyvateľstvo je ďalej kontaminované. ○ Hammer - Dance - Stepwise + Shield: Existujúce opatrenia sa postupne sťahujú podľa klinických a epidemiologických parametrov a vo vzťahu k ekonomickým a sociálnym dôsledkom. Rizikové skupiny sú chránené cieľnými opatreniami. <ul style="list-style-type: none"> • Malo by sa zabrániť všetkým prenosom alebo nie? To závisí od toho, ako sa bude postupovať v prípade zraniteľných skupín a kedy môžu zraniteľné skupiny opäť vychádzať na verejnosť. Je nákaza obyvateľstva žiaduca? Malo by sa pokračovať v CoNa? • Štvrtý scenár je najreálnejší; akútne respiračné ochorenie nemožno dlhodobo zastaviť. Náročné úsilie by bolo veľmi veľké a sprevádzali by ho veľké obmedzenia verejného života. Obmedzené šírenie by bolo únosné. • KoNa je v popredí, aby kontrolovala rýchlosť šírenia. Je potrebné vyvinúť maximálne úsilie na včasné odhalenie nakazených osôb. Vstup zo susedných krajín nemožno úplne vylúčiť. Šírenie v populácii by sa malo udržať na čo najnižšej úrovni, t. j. cirkulácia vírusu by sa mala minimalizovať, kým nebudú k dispozícii iné opatrenia. • Keďže odstránenie je pravdepodobne nereálne, je potrebné rozhodnúť, aká miera nárastu je prípustná. Bolo by žiaduce, aby sa počet nových prípadov denne minimalizoval. • Cieľom by nemalo byť zamorenie populácie. Riešením pre celú spoločnosť nemôže byť izolácia starších ľudí. Starší ľudia nemôžu byť trvalo sociálne izolovaní. • Uprednostňuje sa scenár 4: postupné zrušenie opatrení so súčasným masívnym rozšírením testovania a CoNa, ako aj včasná izolácia a dôsledná karanténa. • GA musia byť na to lepšie pripravené; DEMIS by sa mal zaviesť čo najrýchlejšie, možno spočiatku len v jednom LK alebo BL. Ďalšie novinky v oblasti digitálnych projektov sú pre tento účel tiež v úzadí. • O tom, kedy sa začne pozastavenie opatrení, rozhodujú politici. RKI môže poskytnúť jasné Pomenujte kritériá a zadajte hodnoty ukazovateľov. 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>O tom, čo je reálne, rozhodnú politici. Všetky možnosti budú predložené BMG a rozhodnutie sa prijme v kancelárii.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stratégia by sa mala vopred otestovať, aby sa zistilo, ako bude prijatá. • Nosenie MNS by mohlo byť základnou súčasťou rozšírenej štandardnej hygieny. • Ak by boli masky FFP2 opäť dostupné a nosili by ich všetci, pre ktorých by to malo zmysel, mohlo by to výrazne spomaliť šírenie. • Dôležitým ukazovateľom je počet nenahlásených prípadov a ich vývoj. Môžeme so stratégiou počkať, kým nebudú k dispozícii výsledky prvých štúdií? Prvé údaje z Heinsbergu budú čoskoro k dispozícii a RKI tiež čoskoro začne s niektorými štúdiami. • [REDAKOVANÉ] sa zatiaľ nepodarilo telefonicky spojiť s pánom Streekom, ale bude sa o to naďalej pokúšať. Pán Streek už niekoľko týždňov hlási stratu chuti. V takomto prípade prosím oslovte ľudí s informáciami rýchlo a s nízkym prahom. Aj keď nejde o oficiálne orgány, možno ich aktívne kontaktovať. • KoNa so SORMAS sa má zaradiť do programu AGI, ale ešte nie tento týždeň. Najskôr sa musí dokončiť preskúmanie ochrany údajov. Až potom bude predložený Sormas. Program je len jednou z viacerých možností. Zo strany BMG nie je jasné, kedy bude rozhodnutie prijaté. Hlavným cieľom je zjednodušiť systém nahlasovania prípadov. <p><i>ToDo: V písomnej komunikácii písomne uveďte kľúčové [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ] všetko by malo byť zrozumiteľné.</i></p>	
6	<p>Dokumenty</p> <p>Dokument o stave - Nakladanie s mŕtvolami je v procese harmonizácie; na žiadosť krajín bola vytvorená nová kategória "Činnosti bez vylučovania" pridané. Táto kategória si však vyžaduje skúsenosti hrobára. Nakoniec sa rozhodne, či za ňou stojí RKI.</p> <p>Možnosti oddelenej ambulantnej starostlivosti o pacientov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>Stavový diagram pre občanov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	IBBS
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Laboratórna diagnostika AG</p>	FG17/ZBS1 AL1



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> Pracovná skupina pozostáva z 3 skupín: internej, s BMG a sesterskými inštitútmi a so zainteresovanými stranami zo skupiny epidemiológov. 	
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia Kritériá na prepustenie - ambulantná oblasť <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	IBBS/FG32/ všetky
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Požiadavka na masku: prerokovaná počas komunikácie 	
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Aktualizácia rôznych nástrojov na monitorovanie závažnosti v súčasnej situácii 	FG36
11	Doprava a hraničné priechody Priказы v súlade so zákonom na ochranu obyvateľstva národného významu <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p>Dotaz BMG: Vyhlásenie RKI proti zníženiu frekvencie vo verejnej doprave?</p> <ul style="list-style-type: none"> Dúfame, že RKI sa bude dôraznejšie vyjadrovať k zahusťovaniu miestnej dopravy. <p><i>ToDo: [redacted] poslať o tom text pánovi Wielerovi prostredníctvom tlačového oddelenia</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Súčasťou tlačového brífingu bude aj text [redacted] o oddelenej starostlivosti o COVID-19 pozitívnych a negatívnych pacientov v nemocniciach. <u>Pracovníci</u> pri zbere úrody: ako by sa s nimi malo [redacted] zaobchádzať? podporuje BMI a BMEL pri vypracovaní koncepcie, TK na 14. strane. líniu domu je dobrovoľná karanténa na 14 dní ako východiskový bod. Je to reálne? Ako by sa mali riešiť prípady ochorenia? <p>AKKÜ žiada federálnu vládu o centrálnu koordináciu v oblasti výletných lodí</p> <ul style="list-style-type: none"> Pre informáciu: Pobrežné krajiny navštevuje mnoho výletných lodí, ktoré chcú zostať zakotvené až do obnovenia plavby. Medzinárodná posádka nemá právo vstúpiť na územie Nemecka, aby sa vrátila domov. AKKÜ koordinuje a očakáva pomoc od spolkovej vlády. 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok)	ZIG/FG32
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	FG21/Pres



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG32
15	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce stretnutie: štvrtok, 02.04.2020, 11:00, cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 02.04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti ○ • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Obzvlášť postihnuté regióny ○ Správa ██████████ od Jessen 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie významu asymptomatických pacientov pre opatrenia 	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
5	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <ul style="list-style-type: none"> • Tlak na modernizáciu administratívy (napr. aj zdravotníckych orgánov) Pozri zápisnicu z krízového štábu BMG- BMI (z 26.3.20). 	
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	



	<ul style="list-style-type: none"> • Kritériá na prepustenie - ambulantná oblasť /Nová verzia • Zaznamenávanie klinického vývoja prostredníctvom registra LEOSS DZIF • Projekt ITCU: Telemedicína na posilnenie jednotiek intenzívnej starostlivosti 	FG36/IBBS/FG32
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riešenie situácie zdravotníckeho personálu SARS-CoV-2-pos., ktorý má naďalej pozitívne nálezy po skončení 14-dňového obdobia izolácie a najmenej 48 hodín bez príznakov • zaobchádzanie s "vyliečenými" prípadmi Covid-19, ak sa opäť dostali do kontaktu s akútne chorými ľuďmi. Obnovená 14-dňová karanténa alebo predpokladaná imunita bez ďalšieho kontaktu. Opatrenia? 	FG32
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
12	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
13	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p>	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
15	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: utorok xx.03.2020, xx:00-xx:30 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	02.04.2020, 11.00 - 13.00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2 Manažment
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG35
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZGA: [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispevia
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov medzinárodného rozvoja, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tento trend v Taliansku pokračuje. ▪ Počet prípadov v USA naďalej prudko rastie. ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne významné zmeny ○ Metodika zobrazovania krivky: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Toto nie je reprezentácia centrovaného kľzavého priemeru, s centrovaným kľzavým priemerom za 7 dní, aktuálne 3 dni sa nezobrazujú. Keďže je dôležitý aktuálny týždeň, tento údaj bol vynechaný. Hodnotenie vytvoril FG31. ○ ██████████ v TK s BMG výslovne požiadal, aby RKI neposielal BMG žiadne ďalšie rizikové oblasti, keďže od budúceho týždňa sa má od rizikových oblastí upustiť (zdokumentované v poznámkach TK-BMG 02.04.2020, potvrdené). Najnovšie zaradené GB, Severné Írsko a USA do poradia/NOTAM ○ <u>Švédsko:</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Od včera pribudlo 10 % prípadov, úmrtnosť 4,8 %, 393 prípadov na ITS, prípady sú veľmi rozšírené po celej krajine, Štokholm najvyšší, 36 900 vykonaných testov (pozitívnych približne 12 %), rastúca kritika Švédskeho inštitútu PH, opatrenia v Štokholme sú v iných regiónoch vnímané negatívne, ▪ Dopravné spojenia: Doprava trajektom: PAX obmedzená na 299, hlavne nákladná doprava, hranice otvorené pre automobilovú dopravu, letecká doprava obmedzená. ▪ Zatvorenie len niektorých lyžiarskych oblastí (3 zo 6) ○ <u>Rakúsko:</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkovo sa zdá, že krivka sa vyrovnáva, pričom najvyššie hodnoty vykazujú Tirolsko, Voralberg a Salzburg. ▪ Výskyt. ▪ 0,1 % populácie bolo pozitívne testovaných (18 % pozitívnych testov), čas zdvojnásobenia sa predlžuje: včera 6,4 dňa a dnes 7,4 dňa ▪ Vykonávajú sa výberové testy: vyberá sa reprezentatívny kolektív s cieľom ▪ Vyvodenie záverov o nedostatočnom nahlasovaní 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vývoj útesov: v polovici marca bol 4, v súčasnosti 1,2 ▪ Dotaz na krivku Reff: Prečo sa interval spoľahlivosti pri súčasných údajoch zužuje? zatiaľ čo na začiatku krivky je väčší - v D je v dôsledku oneskorenia hlásenia atď. konferenčný interval väčší pre novšie údaje, objasňuje ZIG1 ○ Kanada: <ul style="list-style-type: none"> ▪ výrazný nárast, veľmi rozdielne rozložený v celej krajine, celková miera pozitívnych testov 3,5 %, Vekový profil najmä mladší ľudia, starší ľudia ešte nie sú tak postihnutí - vysvetľuje nižšiu mieru úmrtnosti (1,1 %) ▪ Kanada zaviedla prísne opatrenia, ale v súčasnosti je ešte príliš skoro na to, aby sme mohli posúdiť, aká je trajektória. ○ Porovnateľnosť pozitívnych mier: Ukazovateľ pre stratégiu testovania - vysoká miera pozitívnych testov znamená, že sa testujú najmä závažné prípady ○ Štúdie so spotovými testami PCR: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V tlači sa niektorí ľudia pýtajú, prečo sa náhodné testy PCR nevykonávajú aj v Nemecku, vrátane [REDACTED] Cochrane Nemecko odporučil, aby sa začali príslušné rozsiahle štúdie. ▪ Súčasný virologický dohľad je relatívne necitlivý. ▪ Bol by potrebný veľký študijný kolektív (jeden prierez v rôznych časových bodoch) a sa nezdá byť zmysluplná vzhľadom na relatívne krátky čas zistiteľnosti a viazala by veľa testovacej kapacity. ▪ Cieľom pracovnej skupiny pre diagnostiku je zamerať diagnostiku na testy, ktoré priamo odvodí opatrenia. Ak je otázka konkrétnejšia, mohlo by to byť užitočné: napr. PCR testovanie HCW s cieľom prispôbiť vhodné opatrenia. ▪ V zásade sa už veľa ľudí testuje pomocou PCR a z PCR testu sa nedá nič získať. Analýza náhodnej vzorky PCR. ▪ Zdá sa, že je lepšie sústrediť sa na sérologický dohľad. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 73 522 (+ 6 156, 8 %), z toho Počet úmrtí 872(+140) ○ Obnovené: 21 400, ale algoritmus sa v súčasnosti mení ○ Epidemiologická krivka v Nemecku: Pri relatívne veľkom počte prípadov sa údaje o ochorení pridávajú až neskôr ○ Miesta vystavenia Medzinárodné: najmä prostredníctvom repatriovaných 	<p>Všetky</p> <p>FG32</p>
--	--	---------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>ľudia stále veľa medzinárodných expozičných miest</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Miesta vystavenia Národné: BY, BW a HH majú výskyt >130 ○ Analýza trendu BL: Všetky uvedené BL vykazujú klesajúci trend ○ Geografické rozšírenie: ťažisko viditeľné v BW, BY a NRW ○ 7-dňový výskyt: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti 80 LK 51-100 prípadov/100 000 obyvateľov a 20 >100 prípadov/100 000 obyvateľov ▪ Médiá však tento príbeh preberajú a šíria ○ 3-dňový/5-dňový výskyt: viditeľný pokles ○ Porovnanie s predchádzajúcim týždňom: V aktuálnej mape je výskyt v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ešte vyšší. ○ Kruhy analýzy trendov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokles v HH a Mníchove, celkovo stabilný klesajúci trend pre väčšinu, konsolidované ale môže tiež naznačovať obmedzenia testu. ○ Rozdelenie podľa veku a pohlavia: Do prehľadu bola zahrnutá aj incidencia. ○ Rozdelenie úmrtí podľa veku a pohlavia: mierne zaostáva, keďže mnohí z nich sú v súčasnosti ešte v IDS ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti 975 kliník/oddelení ○ Počet laboratórnych testov: ďalej sa nezvyšoval, Počet zúčastnených laboratórií zostal nezmenený, ale len 143 laboratórií nahlásilo svoju testovaciu kapacitu v CW13, pričom je nevyriešených 24-25 000 vzoriek. ○ Žiadosť o administratívnu pomoc: Sasko-Anhaltsko podalo žiadosť o administratívnu pomoc v súvislosti s vypuknutím epidémie v centre prvého príjmu v pohorí Harz, prípadne aj o podporu od Lekárov bez hraníc. ○ EuroMOMO (prezentácie tu) <p>• Analýza vekového vývoja epidémií a špeciálne materiály pre domovy pre seniorov</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Úloha bola pridelená FG14 a FG37 - FG37 má FF ○ Dokumenty o riadení hygieny, personálnom riadení (IBBS ich dáva do vhodnej grafickej podoby), systéme dohľadu a ohniskách nákazy (██████████, ██████████), ktoré sa majú zostaviť ○ Dotaz z BMG (██████████ a ██████████) pre FG37 na výmenu ○ BZgA: pripravuje informácie pre prax, ochrana opatrovatel'ov - malo by to byť koordinované s materiálmi RKI a podľa možnosti spojené do jedného dokumentu 	<p>FG37, BZgA, všetky</p> <p>FG35</p>
--	---	---------------------------------------



Situčné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Zamestnanci, ktorí sa stretávajú s opatrovatelmi, by mali vo všeobecnosti nosiť MNS ○ Dôležitý bod Masky s ventilom by mali byť zahrnuté a objasnené v dokumentoch • Správa z [redacted] od Jessena (prezentácie tu): <ul style="list-style-type: none"> ○ Podpora pri prerušovaní v meste Jessen, Sasko-Anhaltsko, prerušov [redacted], [redacted] ○ Jessen a predmestie Schweinitz boli pred príchodom tímu RKI uzavreté, ľudia s pracovnými pozíciami súvisiacimi so systémom (napr. zdravotnícky personál) boli vpustení von a LK cestujúce do podnikov boli vpustené ○ Epidémia vypukla najmä v domovoch dôchodcov a domovoch opatrovateľskej služby: v súčasnosti 19 infikovaných pacientov. Obyvatelia (5 hospitalizovaných, 1 úmrtie), 11 infikovaných ošetrovateľov ○ 25 % obyvateľov sú muži, 75 % ženy, priemerný vek 86 rokov, infikovaní obyvatelia sú v priemere výrazne starší (>90 rokov) ○ Po príchode tímu RKI sú všetci izolovaní v izbách s prideleným ošetrovateľským personálom, pozitívne testovaný ošetrovateľský personál nie je nasadený ○ Aj na odporúčanie tímu boli testovaní všetci ľudia, dokonca aj v iných obytných priestoroch, kde boli tiež infikovaní ľudia. ○ Nová kohorta: 2 obytné zóny s infikovanými obyvateľmi s pridelenými opatrovatelmi ○ Potom bol doteraz pozitívne testovaný len jeden obyvateľ ○ Epidemická krivka: dátum ochorenia zväčša neznámy, najmä v domácnostiach, niekoľko prípadov s nejasným priradením, opakované prípady spojené s cestovaním alebo prípady z iných skupín ○ Epidémiu spôsobili traja cestujúci, ktorí sa vrátili zo Salzburgu (v tom čase to nebola riziková oblasť) a nakazili členov rodiny a kolegov. ○ Jeden z troch prípadov spôsobil vypuknutie epidémie v domove dôchodcov: Najprv nakazil svoju manželku, ktorá pracuje v domove dôchodcov. Manželka mala jednu noc zimnicu, ale ráno bola v poriadku a pracovala ešte 2 dni, po ktorých bol jej manžel pozitívny, ochorela až v karanténe; MNS by pomohla, keby sa nosila dôsledne. ○ Hneď ako sa o prípade dozvedeli, spravidla sa medzi kontaktmi objavil len jeden ďalší prípad. ○ Zdravotnícky pracovník so skúsenosťami v oblasti kontroly infekcií, napr. v Afrike, predtým chýbal; ale veľmi motivovaný personál (okrem iného sa zvýšil o > 12 veterinárnych pracovníkov) dokázal celkovo dobre ukončiť infekčné reťazce ○ Dobrý krízový tím: testovaný povodňami na Labe ○ Problémy so správou informácií v GA (bolo odoslaných veľa informácií), bola potrebná tabuľka v programe Excel pre prípady a kontroly, aby bolo možné vyhľadať nové čerstvé zistenia, 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Rozpoznávanie a sledovanie korelácií, práca sčasti s faxovými zoznamami alebo zoznamami vo formáte PDF, z ktorých niektoré bolo potrebné prepísať. Ťažkosti so synchronizáciou údajov.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Tradičné nástroje na potlačanie epidémie fungujú, ale predpokladom na to, aby sa takáto epidémia dostala pod kontrolu, je vysoká testovacia kapacita. ○ GA bola vďačná za dokumenty RKI ○ Ambulantné služby a ostatné domovy dôchodcov v okrese boli informované a požiadané o vykonanie nízkoprahových testov na respiračné príznaky. Test symptómov <ul style="list-style-type: none"> • ARS (prezentácie tu): <ul style="list-style-type: none"> ○ Vynesená priemerná hodnota počtu dní medzi prevzatím a skúškou v laboratóriu a dátumom skúšky, dodatočné informácie počet skúšok (veľkosť bodov) ○ Čas medzi prijatím a testovaním sa predlžuje - v priemere o 2 - 3 dni - Oneskorenie ukazuje, že pracovné zaťaženie v laboratóriách je väčšie ○ Červená čiara = nový vývojový diagram → Nie je zrejmé, že by sa □ dôsledku toho vykonalo viac testov ○ Najmä v BY je možné pozorovať neustále predlžovanie času medzi Prijímanie a testovanie ○ V Berlíne sa po zavedení nového vývojového diagramu pôvodne skrátil čas medzi akceptáciou a testovaním ○ Kladný podiel pre D je relatívne stabilný, po 24. marci mierne klesol. ○ BL: Pozitívny podiel v BY nad 15 %, len tam, kde je menej prípadov, je stabilný. ○ 20-25 % vykonaných testov je zaznamenaných v ARS - každý deň ich pribúda ○ V prípade jednotlivých vzoriek niekedy 6-7 dní medzi prijatím a testovaním, ale oneskorenie až do nahlásenia nie je možné v systéme reprezentovať ○ Dôležitý mechanizmus spätnej väzby pre laboratória ○ Účasť ARS v Sasku viac-menej povinná (osvedčený postup), prezentácia dnes v TC so spolkovými krajinami, možno sa dá vďaka tomu získať ešte viac <p><i>Úloha: Údaje ARS spolu s ostatnými laboratórnymi údajmi raz týždenne v situačnej správe, FG37, LZ</i></p>	FG37
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Relevantný asymptomat. Osoby v ohnisku nákazy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka, či ide o relevantnú skupinu pre transfery, nová publikácia z Číny • Išlo o kritériá na prepustenie pacientov, ktorí sú asymptomatickí, ale náhodne boli pozitívne testovaní, prípadne o odporúčanie na trvalé nosenie MNS. • Podľa správy WHO z Číny nehrá hlavnú úlohu, ale súčasne 	IBBS, všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Hodnotenie sa môže líšiť</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je ťažké odhadnúť úlohu ľudí, ktorí nemajú žiadne príznaky; veľkosť tohto podielu je nejasná. • V niektorých prípadoch sú hlásené prípady úplne bezpríznakových osôb. Ľudia, ktorí nakazili iných (napr. Sársko: lekár, ktorý nakazil 8 ľudí) • Na preskúmanie tejto otázky by sa dalo použiť ohnisko nákazy v pôvodnom prijímacom centre (21 pozitívnych testov, v tom čase bez príznakov). • Túto otázku by bolo možné objasniť aj v rámci populačných štúdií v Škandinávii - ak by sa testovalo aj prostredie pozitívne testovaných osôb • Nemocnice v súčasnosti vyšetrujú každého novoprijatého pacienta - vo všetkých zariadeniach to vedie k 3 rozdeleniam • Odporúčania pre zraniteľné skupiny vychádzajú z tohto predpokladu: Preto sa odporúča neustále pracovať s MNS. • V ohniskách nákazy vyšetovaných CDC v domovoch pre seniorov bola veľká časť obyvateľov nakazená asymptomaticky, t. j. pri prepustení do domova pre seniorov - rovnaké kritériá ako v nemocniciach: 2x negatívne testy • Odpoveď na túto otázku prinesú výsledky štúdií epidemiologických tímov a internátnych. vyšetovania. • FG36 by sa mali poskytnúť príslušné údaje pre profil • ZIG1 sa bude zaoberať medzinárodnou situáciou týkajúcou sa frekvencie a významu úplne asymptomatických infekcií. ZIG1 sa bude zaoberať medzinárodnou situáciou, pokiaľ ide o frekvenciu a význam úplne asymptomatických infekcií, a už kontaktovala CDC Čína, napríklad v súvislosti s novohlásenými asymptomatickými prípadmi. prípady <p>Stratifikácia rizika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dochádza k nárastu AK s pozitívnymi testami? Ochranný AK? Otázky týkajúce sa zoznamu darcov plazmy • Následné štúdie ukazujú: IgM sa zvyšuje po 3-4 dňoch, IgG po 1 týždni 	BZgA
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je potrebná zmena 	
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie z PEI: klinické skúšanie, zajtra dostane povolenie. • Výzvy na darovanie plazmy zo strany transfúzných služieb sú nekorigované, rovnako ako časté otázky z tlače na BZgA. • BZgA zajtra vydá odporúčací list pre masky (odlišný v porovnaní s používaním masiek pre HCW) K dispozícii je vyhlásenie BfARM pre masky spoločenstva 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Existuje kampaň #Mask - BZgA sa k nej stavia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie materiály o maskách pre opatrovateľské služby (pozri vyššie) <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stránka COVID-19 bola reštrukturalizovaná: Boli pridané položky Hlásenie a Správa kontaktných osôb 	Tlač
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>Tlak na modernizáciu administratívy (napr. aj zdravotníckych orgánov) Pozri zápisnicu z krízového štábu BMG-BMI (z 26.3.20).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mala by sa využiť príležitosť na modernizáciu IT systémov SurvNet a DEMIS • V prípade potreby 1-2 BL, ktoré môžu byť príkladom "osvedčených postupov". • Bolo by lepšie pripraviť SurvNet na prijímanie správ z laboratórií, t. j. začleniť funkcie, ktoré sú určené pre DEMIS, do SurvNetu už teraz. To by bolo dostupné pre viac ako 200 GÄ a odbremenilo by to úrady. • Okrem toho by ste mali využiť súčasnú príležitosť na objasnenie otázky hostingu. • Ťažko presvedčiť ostatných lekárov, aby počas krízy prešli na SurvNet. • Spolkové krajiny poskytujú ďalší personál a finančné prostriedky na IT zdroje GÄ. • Politické rozhodnutie o jednotných špecifikáciách programu je v súčasnosti na úrovni kancelárie a BMG. • Téma by sa mala zaviesť v AGI. <p><i>Úloha: FG32 a AL3 prednesú túto tému na AGI.</i></p>	Pres/FG32
6	<p>Dokumenty</p> <p>Zmena názvu dokumentu "Nakladanie s mŕtvolami"</p> <ul style="list-style-type: none"> • Názov navrhol [REDAKOVANÉ] (zaobchádzanie s mŕtvolami infikovanými vírusom SARS-CoV-2) sa môže použiť týmto spôsobom. 	
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Chrípková sezóna</p> <ul style="list-style-type: none"> • Koniec chrípkovej sezóny • 11 100 vzoriek testovaných od februára, z toho 0,8 % pozitívnych na SARS-CoV-2 • Pacienti s COVID vo všeobecnosti nie sú medzi pacientmi s ILI výrazne zastúpení <p>Interná laboratórna skupina RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka od [REDAKOVANÉ] pre AGI na laboratórne testy • AGI TK časovo interferuje s TK s laboratórnou skupinou, v ktorej táto 	FG17 AL1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>otázky by sa mali prerokovať profesionálne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Špecifickosť testu Euroimmun ešte nie je úplne jasná • V súčasnosti stále nejasná databáza a ešte nie je taká istá, aby sa o nej dalo niečo povedať v AGI • S radosťou v ďalšom AGI TK, keď budú otázky objasnené <p>ToDo: [REDACTED] informovaný v AGI TK</p> <p>Zmena diagnostickej stratégie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh od [REDACTED] keďže je k dispozícii príliš málo činidiel, zníženie počtu rizikových skupín, závažných prípadov a KH (za predpokladu, že sa bude čoraz viac nosiť aj MNS) • Pracovná skupina pre laboratórnu diagnostiku: v súčasnosti prebiehajú pokusy o implementáciu vývojového diagramu s podporou veterinárnej medicíny. • Pokiaľ je známe, spoločnosť Qiagen zvyšuje výrobu • V prípade epidémie v Jessene by to znamenalo, že by sa epidémia úplne vymkla spod kontroly a ostatné krajiny s touto stratégiou majú v súčasnosti veľké problémy • Doteraz používanú stratégiu testovania hodnotili ako dobrú aj virológovia a predpokladom súčasnej stratégie opatrení je, že sa vykonáva veľa testov. • V súčasnosti lineárny vývoj a možno klesajúci počet prípadov, a teda menej testov, ale v prípade potreby by sa mal zohľadniť v ďalšom priebehu 	Viceprezident/všetci
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Kritériá na prepustenie - ambulatná oblasť /Nová verzia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka o [REDACTED] či je deizolácia možná po 7 dňoch v miernych prípadoch • Interne prerokované v IBBS, chceli by sme ponechať 14 dní, okrem iného aj kvôli akceptácii obyvateľstvom. Nové termíny sa zásadne nelíšia a systém nie je v súčasnosti preťažený • BL uprednostňujú dlhšiu izoláciu a nemali by ju so sebou. • Kritériá na prepustenie z nemocnice pre asymptomat. Osoby: 14 dní od dostupného PCR testu, ale bez voľného testu. <p>Zaznamenávanie klinického vývoja prostredníctvom registra LEOSS DZIF</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG požiadala IBBS o stanovisko k programom, ktoré zhromažďujú údaje o klinických výsledkoch • LEOSS sa odporúča, ak sa ešte nepoužívajú iné systémy, rôznorodosť systémov nie je problém • Otázka o podpore študentov medicíny (zamestnaných na základe pracovných zmlúv RKI), ktorí podporujú kliniky a zbierajú údaje v blízkosti nemocníc • RKI by potom mala prístup k údajom a mohla by ich používať s 	VPräs/IBBS/všetky IBBS/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a ďalšou výhodou by bola možnosť dohľadu na základe syndrómu</p> <p><i>ToDo: IBBS organizuje podporu pre študentov medicíny</i></p> <p>Projekt ITCU: Telemedicína na posilnenie jednotiek intenzívnej starostlivosti (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] spolu so skupinou pre modelovanie vyvinula nástroj, ktorý vychádza z Nowcastingu a ktorý by mohol byť k dispozícii BL • Prerušované čiary sú časy zásahov • Prognóza počtu pacientov vyžadujúcich lôžka intenzívnej starostlivosti • Nowcasting je veľmi citlivý na zmeny údajov v predchádzajúcom dni a predpovedá nasledujúce dni. • Malo by sa jasne oznámiť, že ide o výsledok súčasných opatrení a že sa môže rýchlo zmeniť, ak sa opatrenia menia. • Veľmi záleží aj na skupinách, ktoré ochorejú, a môže sa výrazne líšiť v jednotlivých regiónoch - ale vek sa dá zapracovať do prognóz. • Môžu byť vydané krajinám (nie verejnosti), ale s jasným CAVE (pozri vyššie) <p>Telemedicína</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projekt Hub na Charité, ktorý umožňuje preťaženým ITS v Nemecku získať špecializované odborné znalosti prostredníctvom telemedicíny 	<p>FG37/všetky</p> <p>IBBS</p>
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Riešenie situácie zdravotníckeho personálu SARS-CoV-2-pos., ktorý má nad'alej pozitívne nálezy po skončení 14-dňového obdobia izolácie a najmenej 48 hodín bez príznakov</p> <ul style="list-style-type: none"> • O tom sa nediskutovalo. <p>zaobchádzanie s "vyliečenými" prípadmi Covid-19, ak sa opäť dostali do kontaktu s akútne chorými ľuďmi. Obnovená 14-dňová karanténa alebo predpokladaná imunita bez ďalších opatrení?</p> <ul style="list-style-type: none"> • O tom sa nediskutovalo. 	
9	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Dátumy</p>	<p>FG36</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Dnes popoludní TK na serolog. symptómy • Dnes popoludní: TK o nefarmaceutických metódach: <div style="background-color: black; width: 100px; height: 1em; display: inline-block;"></div> účastníci 	
--	--	--

<p>13</p>	<p>Ďalšie témy</p> <p>Stránka študijného projektu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mali by sa projekty RKI prezentovať spoločne na jednej webovej stránke? • V diskusii s FO, ktoré majú databázu na projektoch • Projekty by sa mali prezentovať na spoločnej stránke • Názov projektu a editor projektu užitočné informácie, aby sa ostatní mohli orientovať <p><i>Úloha: FO by mala zhrnúť projekty vhodné na uverejnenie a koordinovať ich s tlačou</i></p> <p>Ďalšie stretnutie</p> <ul style="list-style-type: none"> • 03.04.2020, 13:00, Viteroconference 	<p>FG37/všetky</p>
------------------	---	--------------------



6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Samostatná starostlivosť v ambulantnom sektore 	FG37
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Práca s cestujúcimi, ktorí sa vracajú • Práca s repatriovanými (výletné lode) 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
14	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	
15	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: pondelok 06.04.2020, 13:00-14:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	03.04.2020, 13-14:30 h
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade **Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
- Oddelenie 2 Manažment
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG36 (protokol)
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- ZBS 1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA:
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov medzinárodného rozvoja, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ Klesajúci trend pokračuje v Taliansku a Španielsku, kde sa počet prípadov vyrovnáva. ▪ Počet prípadov v USA naďalej prudko rastie. ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň Žiadne významné zmeny <p>Spätná väzba od BMG, že rizikové oblasti sa budú obstarávať od pondelka 06.04.2020 00 hodín</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nórsko <ul style="list-style-type: none"> ▪ Druhý vrchol krivky počtu prípadov COVID-19 sa vyrovnáva. Možné vysvetlenie tohto javu je zatiaľ nejasné a bude predložená budúci týždeň. ○ India (1,4 miliardy obyvateľov) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Absolútny počet prípadov (2 088/ 56 úmrtí; miera úmrtnosti: 2,7 %) je relatívne nízky, ale Dochádza k výraznému nárastu. Výskyt je 0,2 na 100 000 obyvateľov. Predpokladá sa podhodnotené hlásenie a v prognózach sa predpokladá ďalší nárast. Do tohto modelovania je zahrnutá štruktúra mladej populácie. Je potrebné zohľadniť vysoký výskyt TBC a pľúcnych ochorení spôsobených znečistením ovzdušia. ▪ Prvé importované prípady z Číny boli zaznamenané už 31. januára 2020. ▪ V súčasnosti najväčšie zoskupenie zahŕňa 50 prípadov v súvislosti s náboženskou udalosťou na 30.03.2020 v Dillí. V posledných dňoch pribúdajú správy o jednotlivých prípadoch z veľmi husto obývaného (1 milión obyvateľov na 5 km²) slumu Dharavi v Bombaji. ▪ Málo a neselektívnych testov (celkovo 47 951 testov (miera pozitívnych testov 5,2 %)) ▪ Zdravotnícka infraštruktúra: Izolačné lôžka: 37 618 (1/84 000 obyvateľov); Lôžka intenzívnej starostlivosti: 9 512; ventilačné miesta: 8 432 ▪ Súčasná opatrenia zahŕňajú 21-dňovú celonárodnú uzáveru od 24. marca 2020 vrátane Uzavretie verejných miest, uzavretie hraníc medzi indickými štátmi, a 	<p>ZIG1</p> <p>VPräs</p> <p>ZIG1</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p>Zákaz vychádzania v celej krajine, uzavretie hraníc pre okolitý svet.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tieto opatrenia spôsobili vlnu úteku migrujúcich robotníkov z miest do vidieckych oblastí. <p>spustené. Správy o veľmi drastických opatreniach a opatreniach, ktoré sú pochybné z hľadiska ich vedeckého základu (dezinfekcia celých skupín roztokom chlóru).</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvýšená kapacita v sektore zdravotnej starostlivosti (zvýšená výroba osobných ochranných prostriedkov, masiek a ventilátory) predovšetkým vo veľkých mestách. Stratégia uzavretia zostane v platnosti, kým počet prípadov neklesne; lokalizácia a sledovanie kontaktov sa v súčasnosti nezdarujú byť relevantné a/alebo uskutočniteľné. ▪ Ak nebudú prijaté účinné opatrenia, v roku 2020 sa predpokladá 180 miliónov prípadov a 5 miliónov úmrtí. <p>○ <u>Región SEARO/EMRO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Geografická blízkosť Indie s vývojom/opatreniami má podobné účinky. reakcie (migračné pohyby) v regióne EMRO, najmä v susedných krajinách, ako je Pakistan. ▪ Konferencia ministrov krajín EMRO WHO: Orientácia/prijatie čínskeho prístupu: Súbežne by sa malo vykonávať obmedzenie (včasné odhalenie, včasné testovanie, včasná izolácia všetkých prípadov, včasná liečba) a zmiernenie (fyzické vzdialenie, obmedzenie pohybu). Izolácia doma sa v regiónoch nepovažuje za uskutočniteľnú. ▪ Irán je v súčasnosti jedinou krajinou s udržateľným testovaním v regióne EMRO <p>○ <u>Realizovateľnosť domácej izolácie v Nemecku</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Opísané v dokumente o ambulantnej starostlivosti/správe ▪ je silne závislý od štruktúry života a je uskutočniteľný v Nemecku, pretože dodržiavanie počet obyvateľov je vysoký ▪ Iné prístupy nie sú uskutočniteľné ▪ V Berlíne sa v súčasnosti buduje nemocnica, v ktorej sa budú liečiť len osoby trpiace COVID. vyvinuté ▪ Zraniteľné skupiny obyvateľstva (bezdomovci, ubytovanie pre žiadateľov o azyl) sa nesmú ignorovať. byť ponechaný. Riešením môžu byť prázdninové byty. ▪ Nesúlad je známy v ojedinelých prípadoch a je uznaný až do určitej miery akceptované 	Všetky
--	---	--------



	<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 76 696 (+ 6 174, 8 %), z toho Počet úmrtí 1 017(+145) ○ Vyzdvihnuté: 23 800 (ak nie je známy dátum začiatku choroby, na výpočet vyzdvihnutia sa použije dátum nahlásenia) ○ Epidemiologickú krivku podľa začiatku ochorenia v Nemecku zatiaľ nebolo možné integrovať do informačného panelu kvôli technickým problémom. ○ -Projekcia [redacted] pre Nemecko je k dispozícii. ○ Medzinárodné expozičné miesta: Rakúsko zostáva najčastejším miestom expozície (8 823 uvedených prípadov) ○ Analýza trendu BL: Všetky uvedené BL vykazujú klesajúci trend ○ Geografické rozšírenie: ťažisko viditeľné v BW, BY a NRW ○ 7-dňový výskyt: <ul style="list-style-type: none"> • Nová kategória /farba > 500- ≤ 1 000 pre Tirschenreuth/BY zavedené; výskyt 548,9/100 000 • V súčasnosti 73 LK 51-100 prípadov/100 000 obyvateľov a 21 >100 prípadov/100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 3-dňová/5-dňová incidencia: mierny pokles ○ Lokality v Tirschenreuthe: <ul style="list-style-type: none"> • Pre dochádzajúcich (zdravotnícky personál/zdravotné sestry) je ťažké prekročiť české hranice a chýbajú v starostlivosti o pacientov. Možný export a rozsah ochorenia do susedných okresov a Českej republiky je nejasný. Súčasná situácia (obsadenosť a kapacita lôžok) je v súčasnosti nejasná. ○ Kruhy analýzy trendov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nezmenený trend v Heinsbergu, početné oneskorené registrácie z Kolína nad Rýnom, stúpajúci trend v Rosenheim ○ Rozdelenie podľa veku a pohlavia: viditeľný nárast u starších mužov. ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti 1 052 kliník/oddelení; veľká neistota a cieľová hodnota je oveľa vyššia ▪ Rozdielne regionálne rozloženie obsadenosti, mnoho regiónov bež pacientov s COVID v intenzívnej starostlivosti ○ HSC-TK: Francúzsko uskutočňuje mnoho prevozov na intenzívnu starostlivosť na vnútroštátnej úrovni; veľká vďaka Nemecku za prevzatie pacientov vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť ○ Prof. Busse podáva správy/vypočítava kapacity na európskej úrovni ○ Laboratórne testy: konštantné ○ Euro-MOMO: bez zmeny 	FG32
--	--	------

Komentované [MD1]: Zatiaľ nie



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť o administratívnu pomoc: ZAST Halberstadt (ST) Ohnisko nákazy v centrálnom centre prvotného príjmu v pohorí Harz, v súčasnosti je na mieste tím, ktorý bude v prípade potreby spolupracovať s MSF; žiadne závažné ochorenia ○ Žiadosť o administratívnu pomoc: EvB Potsdam (BB) <ul style="list-style-type: none"> • Aktuálny FG 37 [REDACTED] /PAE) na mieste • Viac ako 50 prípadov s niekoľkými úmrtiami • Štát a GA neboli spokojné s vykonanými opatreniami a dnes sa uskutoční kontrola • Kontrola epidémie sa ukazuje ako zložitá z dôvodu nedostatku rýchlych testovacích kapacít a nedostatku ochranných prostriedkov • Ďalšie aktualizácie na začiatku budúceho týždňa ○ Žiadosť o administratívnu pomoc: Nemocnica Marzahn-Hellersdorf (BE) <ul style="list-style-type: none"> • Veľká klinika s dvoma oddeleniami COVID (oddelenie intenzívnej starostlivosti a bežné oddelenie) s 25 prípadmi medzi personálom (3 nozokomiálne infekcie) • Časové oneskorenie v procese testovania je problematické (výsledky sú k dispozícii až o dva-tri dni neskôr). / Kapacitné problémy v berlínskom laboratóriu) • Naliehavé testovanie/vyšetrovanie personálu (približne 2000 ľudí) potrebné na kontrolu ohniska nákazy • Ďalším problémom je nedostatok vybavenia, najmä MNS nie je k dispozícii pre všetkých zamestnancov ○ Laboratórium testovacích kapacít v RKI <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti sa v RKI dosiahla <u>pôvodne plánovaná</u> maximálna kapacita (<u>200 vzoriek/deň</u>) (vrátane 164 vzoriek z Reinickendorfu), <u>laboratórium dostáva viac ako 200 vzoriek denne, menej cez víkendy, ďalšie zvýšenie na požadovaných 1000 vzoriek/deň je možné</u> • Obmedzenia z dôvodu ťažkostí s doručovaním • Manuálna extrakcia viacerými pracovníkmi je v zásade možná a týmto spôsobom by sa mohol odobrať vybraný počet vzoriek (prijatie 2 000 vzoriek nie je možné) ○ Výzvy pri riešení ohnisk nákazy <ul style="list-style-type: none"> • Kontrolu nad situáciou v ohnisku nákazy umožňuje len primerané fyzické oddelenie a skrining personálu/testovanie zdravých ľudí • V medzinárodnom meradle existujú príklady možností pôžičiek/prerozdelenia zariadení 	<p>FG37</p> <p>ZBS1AL1</p> <p>FG 37/všetko</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> Mobilné laboratória/testovacie centrá pre nozokomiálne ohniská by boli jedným zo spôsobov vykonávania dodatočného rýchleho testovania. <p>V BMG je centrálna kancelária, ktorá kontroluje ponuky ochranných prostriedkov od výrobcov, napr.</p> <p><i>TODO:</i> [REDACTED] G 32 a(MFsi pozrite publikácie profesora Busseho o situácii v Európe</p> <p><i>ZBSI: Preveriť možnosti ponuky pomoci zo strany laboratória v RKI pri zbere vzoriek z berlínskeho laboratória</i></p> <p><i>Oddiel [REDACTED]: Prispôsobenie testovacej stratégie</i></p> <p><i>FG 32: Predložiť RVZ tému "Dobrovoľné vyrovnávanie zdrojov pre PSA" ako možný mechanizmus prerozdeľovania a prediskutovať ju s Situačnému centru BMG odovzdať návrh na vyzvanie obyvateľstva na darovanie MNS</i></p>	BZgA
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Vnímavosť domácich zvierat</p> <ul style="list-style-type: none"> Infekcia a prenos infekcie mačkami opísaný veterinárskymi lekármi/FLI Často kladené otázky sa majú upraviť po konzultácii s FLI a tlačou. Upravené FAQ sú k dispozícii situačnému centru. <p>Nové poznatky o asymptomatických infekciách</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti sa zhromažďuje literatúra (15 publikácií); hodnotenie sa uskutoční počas víkendu Podporu môže poskytnúť knižnica <p>Štúdie na vyliečených pacientoch s COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> Evidencia nájdených prípadov COVID-19 v RKI zatiaľ nie je možná systematicky RKI dostal ponuky od jednotlivcov (2 pacienti z Cottbusu) Jednou z možností by bolo osloviť pacientov prostredníctvom klinických sietí Výzva na darcovstvo plazmy pre vyliečených ľudí sa odkladá na 8. apríla 2020 Bolo by užitočné a žiaduce uskutočniť kohortovú štúdiu; táto už bola navrhnutá v krízovom tíme a zadaná ako úloha. <p><i>TODO:</i> FG 35 a tlač skontrolujú a upravujú často kladené otázky týkajúce sa prenosu mačkami</p>	Pres ZIG 1/VPräs VPräs/ všetky

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p><i>Situačné centrum by malo určiť úlohu plánovania kohorty a zodpovedné oddelenie v starých protokoloch krízového tímu.</i></p> <p><i>FG36/IBBS objasňuje možnosť zriadenia klinického registra s cieľom vytvoriť kohortu</i></p>	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie je potrebná zmena 	
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Výzva BMG na darovanie plazmy pre klinické skúšanie sa odkladá na 8. apríla 2020 Komplexné označenie masky/ochrany úst a nosa predstavuje právny problém, pretože toto označenie môžu nieš len výrobky s určitými normami; aby sa to obišlo, majú sa odteraz používať krytky úst a nosa. <p><i>TODO: Prijat' a primerane upraviť znenie pre tlač</i></p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Dve publikácie uverejnené v časopise EpiBull o zaznamenávaní testov a laboratórnom dohlade Potreba objasnenia/definície nasledujúcich pojmov: Riziková skupina, zraniteľná skupina, riziko závažného priebehu potrebné. V slovníku RKI sa už nachádzajú niektoré definície. Zvýšený počet otázok o vybavení a IPC v zariadeniach pre zdravotne postihnutých, jasná kategorizácia v závislosti od základnej situácie, typu starostlivosti atď. Veľa otázok o kritériách na zrušenie obmedzení kontaktu. Veľmi by pomohol návrh znenia. Počty prípadov a R0 zohrávajú dôležitú úlohu z epidemiologického hľadiska. Na túto otázku sa v súčasnosti nedá odpovedať, pretože úlohu zohráva množstvo faktorov (nielen epidemiologickej povahy) <p><i>TODO:</i> <i>Navrhovaná definícia "rizikovej skupiny, zraniteľnej skupiny, rizika závažnej progresie" vytvorená FG 36 s použitím slovníka RKI a odsúhlasená s BZgA/Presse</i></p> <p><i>Tlač: Nadviaže sa kontakt so Združením pre zariadenia pre zdravotne postihnutých a objasní sa otázka jeho vlastnej kategorizácie, aby bolo možné lepšie odpovedať na otázky</i></p>	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>



5	<p>Stratégia</p> <p>Hlavné strategické otázky</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aktualizácia stratégie deeskalácie Je tu veľa rôznych partnerov a práca je veľmi produktívna. Boli vypracované štyri scenáre ako návrhy. Uprednostňuje sa scenár "tanec kladiva so štítom" (krivka počtu prípadov klesá, opatrenia sa postupne sťahujú za určitých podmienok, ochrana zraniteľných skupín). Spúšťacie body/hodnoty, pri ktorých sa opatrenia sťahujú, sú určené mnohými faktormi (R0, počty prípadov, obmedzenie šírenia, využitie lôžok, testovacie kapacity, sledovanie kontaktov v súvislosti s ohniskami/klastrami). Pred zdieľaním scenárov s BMG sa spúšťacie body/faktory merania špecifikujú a rozlišujú, pretože sa potenciálne používajú ako ukazovatele, aby sa predišlo nedorozumeniam. Farebnosť (v súčasnosti červená farba vo všetkých scenároch pre staršiu populáciu) a názvy scenárov by sa mali upraviť tak, aby boli vhodné na externú politickú komunikáciu. Mnohé pracovné skupiny na rôznych ministerstvách, personálne a tematické prekrývajú, pracovať na tom. Návrhy budú zhromaždené v rámci ministerského kola, ktorého prvé stretnutie sa uskutoční dnes. Proces by sa mal ukončiť budúci týždeň v piatok (10. apríla 2020). <p><i>TODO: ZIG zapracuje diskutované zmeny a definície do stratégie a zdieľa dokument s BMG.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť BMG: Epidemiologické posúdenie potenciálu aplikácie na sledovanie kontaktov Pri hodnotení možno využiť skúsenosti z ázijských krajín a modelovanie. Technická realizácia sa očakáva v apríli. Plánuje sa štúdia uskutočniteľnosti/pilotáž s Bundeswehrom. Účasť je dobrovoľná, takže z hľadiska ochrany údajov by nemala byť problematická. Mala by potenciál urýchliť prácu zdravotníckych orgánov, ale význam zozbieraných údajov a z toho vyplývajúce dôsledky/možné opatrenia by sa mali kriticky posúdiť. <p><i>ToDo: [redacted] a [redacted] s podporou AL3 odpovedať na otázku.</i></p> <p>Interné strategické otázky RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Riešenie dodatočných požiadaviek týkajúcich sa hodnoty [redacted] ...) Dostávame množstvo otázok týkajúcich sa údajov a 	<p>LZIG/all</p> <p>AL3, všetky</p>
---	--	------------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p>Analýzy, ktoré nie sú prevádzkované prostredníctvom prístrojovej dosky a siete SurvNet. Na jednej strane je to náročné z hľadiska zákona o ochrane údajov a na druhej strane je to časovo náročné. Riešenie by mohol ponúknuť štandardný súbor údajov, ktorý by bol o niečo podrobnejší, než je už k dispozícii. Všeobecné riešenie je ťažké a žiadosti by sa mali naďalej kontrolovať individuálne.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Návrh USA: "Týždenná výzva pre hlavných poradcov" (DE BMBF) <i>Neprediskutované</i> ○ Vyžiadajte si prognózy IHME Covid-19 o kapacite a využívaní zdravotnej starostlivosti pre členské krajiny EHP/EÚ a Spojené kráľovstvo. IHME by chcela uverejniť analýzy kapacít a využívania zdravotnej starostlivosti v členských štátoch EHP/EÚ a v Spojenom kráľovstve a požiadala o spoluprácu na tejto publikácii. [REDACTED] a [REDACTED] [REDACTED] požiadal. Typ účasti alebo zapojenia do obsahu ešte nebol definitívne stanovený. Ak je možné podieľať sa na obsahu, bola by to dobrá príležitosť. Na tento účel by sa mal uskutočniť dvojstranný dialóg medzi ZIG a FG37. <p><i>Úloha: FG37 a ZIG si vymenia informácie, preskúmajú možnosti účasti a rozhodnú o prípadnej účasti.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosti o uverejnenie: rozhodnutie a schválenie Schválenia publikácií prichádzajú vo veľmi krátkom čase a vyžadujú si preskúmanie obsahu. To by sa malo naďalej uskutočňovať obvyklou úradnou cestou (vo výnimočných prípadoch e-mailom). ○ Tlak na modernizáciu administratívy (napr. aj zdravotníckych orgánov) Pozri zápisnicu z krízového štábu BMG-BMI (z 26.3.20). Návrh ministra, aby každá GA dostala k dispozícii 50 000 EUR na modernizáciu, môže byť užitočný pri zavádzaní chýbajúcej IT infraštruktúry a pri napredovaní digitalizácie (napr. zavedenie laboratórneho modulu v systéme SurvNet). To však nevyrieši hlboké problémy ÖGD (nedostatok personálu). Krajiny sa občas pýtajú, či to považujú za užitočné. <p><i>TODO: FG32 sa pýta v jednotlivých BL.</i></p>	
6	Dokumenty	FG37



	<p>Ziadosť o pomoc zo zahraničia</p> <ul style="list-style-type: none"> Nárast žiadostí o pomoc zo zahraničia. V súčasnosti dostávame žiadosti z Venezuely, Kazachstanu, Kirgizska, Arménska a Jemenu. Obsah žiadostí, ako aj naliehavosť a udržateľnosť sa čoraz viac menia (spočiatku išlo najmä o diagnostiku) a smerujeme k humanitárnej kríze. ZIG vedie dialóg s BMZ o kritických otázkach. 	
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
14	<p>Dôležité dátumy</p> <p>Do agendy zadajte sami</p>	FG 32
15	Informácie zo situačného centra	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: pondelok 06.04.2020, 13:00-14:30 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 06.04.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Žiadosť o administratívnu pomoc <ul style="list-style-type: none"> ▪ ZAST Halberstadt (ST) ▪ EvB Potsdam (BB) ▪ Úrazová nemocnica Marzahn-Hellersdorf (BE)
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Nové poznatky o asymptomatických infekciách? •
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Zrušenie rizikových oblastí (odložené, nie 06.04.2020) •
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> •
5	Veľké strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> • Stratégia deeskalácie • Kritériá pre stratégiu deeskalácie • NowCasting/R0 (webová stránka) Interné strategické otázky RKI <ul style="list-style-type: none"> • Implementácia pokynov BMG • Strategický dokument (Krause G. a kol.)
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Pitva (pozri e-mail p. Wielerovi, pia 03.04.2020 18:36) -> Adaptačný dokument? https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Verstorbene.html



7	Laboratórna diagnostika •
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • Riadenie ohnisk COVID-19 v sektore zdravotnej starostlivosti
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Odporúčanie/hodnotenie WHO FG14
10	Dohľad •
11	Doprava a hraničné priechody •
12	Medzinárodné (len v piatok) •
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) • Dotaz BMG: Ktoré komunikačné prostriedky znižujú pracovné zaťaženie zdravotníckych pracovníkov v prípade kontaktných osôb v karanténe (pozri tiež dotaz , pia 03/04/2020 19:11)
14	Dôležité dátumy •
15	Informácie zo situačného centra •
16	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: utorok 07.04.2020, 13:00-14:30



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	06.04.2020, 13-15:30 h
Miesto konania:	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2 Manažment
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 21
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1



- [REDACTED]
- INIG
- [REDACTED]
- BZgA : [REDACTED]
- Nemecké oz [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná medzinárodná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov medzinárodného rozvoja, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s > 7 000 novými prípadmi COVID-19/deň za posledných 7 dní: Klesajúci trend pokračuje v Taliansku a Španielsku. ○ Krajiny s 1 400 - 7 000 novými prípadmi COVID-19/deň: juhoamerické krajiny ako Brazília a Peru sú čoraz viac postihnuté, 7. apríla 2020 sa uskutoční TC s venezuelskými odborníkmi, aktualizácia počtu prípadov v Južnej Amerike je plánovaná na 7. apríla 2020. • Francúzsko: Zaznamenáva sa prudký nárast počtu prípadov. Po zmene stratégie dohľadu (vstup do fázy 3, fáza liekov 28. marca 2020) sú do počtu prípadov zahrnuté aj údaje z domovov dôchodcov; vzhľadom na postihnuté domovy dôchodcov sa očakáva ďalší nárast počtu prípadov. V CW13 bolo vykonaných takmer 200 000 testov s vysokou mierou pozitivity 27 % v porovnaní so zvyškom Európy. • Španielsko: Zaznamenáva sa klesajúci trend, ktorý sa s najväčšou pravdepodobnosťou interpretuje ako účinok opatrení zo 14. marca 2020 (celoštátny výnimočný stav so zákazom vychádzania). To poukazuje na účinok opatrení po troch týždňoch. Pri približne 15 000 testoch denne sa vykonáva relatívne málo testov. • Taliansko: Klesajúci trend pretrváva už nejaký čas. Rozhodujúce sa zdá byť zavedenie zóny uzavretia 11. marca 2020. Podobne ako v Španielsku došlo k trvalému poklesu počtu prípadov približne 3 týždne po zavedení drastických opatrení. Do 4. apríla 2020 bolo vykonaných približne 650 000 testov (pozitívna miera 18,9 %). Od 26. februára 2020 boli testované len osoby s príznakmi ochorenia. • Čína: Od 1. apríla 2020 boli denne hlásené asymptomatické prípady (približne 45-60 denne, čiastočne autochtónne, čiastočne spojené s cestovaním). V súčasnosti je sledovaných 1 024 prípadov. Tieto údaje sú založené na skríningu kontaktov 1. stupňa a cestujúcich, ktorí sa vracajú domov. Asymptomatické prípady predstavujú 18 až 31 % všetkých infekcií, hoci je ťažké ich odlišiť od predsypomatických prípadov. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • V Číne sa vykonávajú rôzne štúdie týkajúce sa asymptomatických prípadov. Štúdia z centra v Ningbo (provincia Zhejiang) so 191 pacientmi s COVID-19 a 2 147 blízkymi kontaktmi ukazuje, že asymptomatické aj symptomatické prípady môžu infikovať ostatných približne v rovnakej miere. Naopak, podľa štúdie z južnej Číny sa nakazilo len veľmi málo asymptomatických prípadov. Zdroj údajov z prvej štúdie sa však zdá byť spoľahlivejší. Okrem toho možno pozorovať, že 3 až 10 % pacientov bolo po prepustení z nemocnice (po dvoch negatívnych testoch) opäť pozitívnych na SARS-CoV-2. Je však potrebné zohľadniť typ odberu vzoriek a manipuláciu s nimi, ako aj kvalitu testov a iné zdroje skreslenia. Doteraz nie sú k dispozícii spoľahlivé údaje o používaní sérológie. <p><i>ToDo: Prezentácia o Indii / Švédsku / Kanade ako možných nových rizikových oblastiach plánovaná na 07.04.2020. (ZIG 1)</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trendy (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 95 391 (+3 677, +4%), z toho 1 434 úmrtí (+92, +7 %). Počet prípadov je po víkendech nižší v dôsledku oneskoreného nahlasovania. ○ Výskyt: V severovýchodnej časti BL je incidencia pomerne vysoká, zatiaľ čo v severovýchodnej časti BL je incidencia nižšia. Najviac úmrtí sa vyskytuje v BY, BW a NRW. ○ Zobrazenie epikrívy podľa ochorenia /Nový dátum v kombinovanej krivke ešte nebol implementovaný z dôvodu technických problémov. ○ Priemerný vek všetkých prípadov je 49 rokov. Podiel osôb vo veku nad 70 rokov je 15 % (86 % úmrtí). Na obe pohlavia pripadá po 50 % z celkového počtu prípadov, zatiaľ čo na mužov pripadá väčšina úmrtí (64 %). Nový graf zobrazuje podiel úmrtí podľa vekových skupín a pohlavia. ○ Odhad počtu osôb, ktoré sa zotavili, sa v súčasnosti reviduje a následne sa prenesie do informačného panela. ○ Rakúsko je naďalej na čele z hľadiska medzinárodnej expozície, hoci veľký záujem je aj o bilaterálne spracovanie. ○ Z hľadiska 7-dňovej chorobnosti má 30 okresov 101 až 500 prípadov/100 000 obyvateľov, 85 okresov 51 až 100 prípadov/100 000 obyvateľov. Pre 5-dňovú incidenciu 	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>v 11 LK je 101 až 500 prípadov/100 000 obyvateľov, zatiaľ čo 58 okresov hlási 51 až 100 prípadov/100 000 obyvateľov. Pokiaľ ide o trojdňovú chorobnosť, vyčnievajú okresy južne od Mníchova a Tirschenreuthu. V porovnaní s predchádzajúcim týždňom nie sú v geografickom rozložení výraznejšie rozdiely.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: Pri prechode na novú stránku sa vyskytli technické problémy. Počet pacientov COVID-19 a dostupnosť lôžok intenzívnej starostlivosti sa zobrazuje za BL. • Žiadosť o administratívnu pomoc <ul style="list-style-type: none"> ○ EvB Potsdam (BB): Minulý týždeň bolo postihnutých 63 zamestnancov a 99 pacientov, vrátane niekoľkých úmrtí. Medzitým sa manažment zlepšil zriadením troch oblastí (oblasť COVID-19, oblasť podozrivých prípadov, oblasť bez COVID) a zastavením prevozov a príjmu. Tento prístup sa zatiaľ najlepšie osvedčil na onkológii, kde všetci zamestnanci týždenne odoberajú výtery. Do konca týždňa sa má vykonať 450 testov denne. V prípade RKI je objednávka doplnená o hlásenia. ○ Nemocnica Marzahn-Hellersdorf Accident Hospital (BE): Doteraz bolo pozitívne testovaných 25 zamestnancov (rozmiestnených v celej nemocnici) a 3 pacienti, hoci nie u všetkých bol test zrušený. V súčasnosti sa vykonávajú ďalšie testy. Podľa úrazovej nemocnice Marzahn sú potrebné testovacie kapacity k dispozícii v Labor Berlin, ale konzultácie sa ešte očakávajú. ○ ZAST Halberstadt (ST): V centrálnom prijímacom stredisku bolo pozitívne testovaných 21 osôb; boli prijaté kohorty a karanténne opatrenia. Chýbali však jazykovi mediátori a ľudia neboli dostatočne vypočúvaní o svojich príznakoch. Lekári bez hraníc ponúkli podporu, ktorú verejný zdravotník a štátne ministerstvo zdravotníctva podporili, ale štátne ministerstvo vnútra ju zatiaľ nepodporilo. <p><i>Úloha: V správe pre BMG by sa mala spomenúť a schváliť podpora, ktorú poskytli Lekári bez hraníc. (Feldtaem)</i></p>	<p>FG37</p> <p>FG32</p>
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zistenia o asymptomatických infekciách: pozri vyššie v časti TOP1 ZIG 	ZIG
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zrušenie rizikových oblastí je spôsobené potrebnými zmenami právnych nariadení BL v súlade s nariadením 	Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>BMG zatiaľ odložené na Veľkú noc (krízový štáb sa prikláňa k zmene na 13.04.2020 0:00). Internetová stránka RKI by mala upozorniť na riziko infekcie na všetkých stranách pred vymenovaním rizikových oblastí.</p> <p><i>ToDo: [REDACTED] / Situačné centrum vytvorí návrh textu pre webovú stránku, že riziko nákazy sa v súčasnosti musí predpokladať vo všetkých krajinách sveta, pričom (v súčasnosti ešte stále existujúce) pomenovanie rizikových oblastí bude nasledovať. Pokiaľ nebola nariadená karanténa pre cestujúcich, ktorí sa vracajú domov, mala by sa odporúčať dobrovoľná domáca karanténa.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti nie je potrebné diskutovať o hodnotení rizík. 	
4	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť sa týka zobrazenia počtu vyliečených pacientov v priebehu času alebo ako výskytu. Okrem toho sa poukazuje na potrebu štandardizovaného znenia pre krytie úst a nosa. • Počet vyliečených pacientov: Uvedenie výskytu alebo informácie za okres naznačuje väčšiu odolnosť údajov, ktorá nie je k dispozícii vzhľadom na hrubý odhad. Počet vyliečených pacientov za BL bude čoskoro uvedený na informačnom paneli. Rozdelenie počtu vyliečených pacientov podľa vekových skupín je v zásade možné, ale zatiaľ nebolo realizované. <p><i>ToDo: [REDACTED] / FG32 Na ďalšom stretnutí EpiLag by sa malo objasniť, či si BC želajú rozlišovať počet vyliečených pacientov na úrovni BC.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Tento týždeň sa tlačová beseda uskutoční na Zelený štvrtok z dôvodu štátneho sviatku. Jednou z tém zajtrajšieho tlačového brífingu bude darovanie údajov o koronavírusoch. Prvýkrát sa uskutoční telefonát pre novinárov. Formulácia o zakrývaní tváre už bola zavedená na webovej stránke a v príslušných dokumentoch. 	<p>BZgA</p> <p>Všetky</p> <p>Tlač</p>
5	<p>Veľké strategické otázky</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stratégia/kritériá deeskalácie <ul style="list-style-type: none"> ○ Prvý návrh stratégie deeskalácie bol zaslaný BMG 4. apríla 2020, kabinet Corona zasadá dnes, BMG tento týždeň požiadala o podklady pre svoj vlastný dokument. Výmena názorov s BMG je naplánovaná na 7. 4. 2020. V súčasnosti sa vynára otázka, ktoré hodnoty alebo body sú rozhodujúce pre zrušenie opatrení (napr. miera reprodukcie, počet prípadov atď.). Cieľom je zabezpečiť, aby nové infekcie zostali v klastroch a aby sa v komunite <p>dochádza k prenosu. V blízkej budúcnosti [REDACTED]</p>	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>█ sú definované kritériá na vykonanie počiatočných výpočtov.</p> <p><i>ToDo:</i> █ /a █ štvrtka dokončiť už existujúcu krátku prezentáciu so zdôvodnením a úvodnými výpočtami.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Okrem stratégie deeskalácie by sa mala doplniť o ďalšie opatrenia, ako napríklad jasné vyhlásenie o zakrývaní úst a nosa. Často kladené otázky už boli upravené, ale odporúčanie o maskách na tvár ešte nebolo dostatočne aktívne propagované medzi obyvateľstvom. Táto otázka by sa mala riešiť tak, aby sa ďalšie opatrenia javili ako zmysluplné vzhľadom na rastúci počet prípadov podľa NowCast, aj keď stále chýbajú dôkazy v prospech nosenia masky v celej populácii, ale má to zmysel z dôvodu hodnovernosti a vzhľadom na počet prípadov v krajinách, ktoré toto opatrenie používajú. <p><i>Úloha:</i> FG36 v koordinácii s FG 14 vypracuje do Zeleného štvrtka dokument o odporúčaní nosenia masiek v uzavretých priestoroch ako ďalšieho nefarmakologického opatrenia a pošle návrh BZgA.</p> <p><i>Úloha:</i> ZIG by mala do stratégie deeskalácie zahrnúť aj krytie úst a nosa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • NowCasting/R0 (webová stránka) <ul style="list-style-type: none"> ○ Predpovede ukazujú zvyšujúci sa počet prípadov s určitou mierou neistoty. Nie je jasné, či a v akej forme budú tieto prognózy odovzdané BMG, BL a iným subjektom. Doteraz výsledky podliehali veľkým výkyvom. Odhad IDS je založený na nowcastingu, ale iba ten sa oznamuje navonok. Spoľahlivejšie údaje sú k dispozícii, ak sa z prezentácie vylúčia posledné dni. ○ Vzhľadom na neistoty sa navrhuje prezentovať rôzne modely v zjednodušenej forme niekoľkokrát týždenne v spoločnom dokumente vrátane nowcastingu a modelov █ a █. ○ Zaoberať sa politicky požadovanými číslami zdvojnásobenia je zložité. ○ V rámci nowcastingu je ťažké sprostredkovať politickým činiteľom každý deň inú predpoveď. Hneď ako sa nowcasting raz ukáže, vzniká očakávanie, ktoré sa musí v procese uspokojiť. Model musí byť pre politických činiteľov zrozumiteľný. byť vykonané. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Zároveň je zrejmé, že počet prípadov naďalej stúpa a dochádza k posunu do vyšších, zraniteľnejších vekových skupín s rizikom využitia/preťaženia kapacít intenzívnej starostlivosti, čo si vyžaduje vhodnú komunikáciu o riziku s okolitým svetom. ○ Nezobrazovanie posledných dní v NowCasting by stabilizovalo situáciu s údajmi, ale zároveň by sa znížila viditeľnosť nárastu počtu prípadov. ○ Je dôležité vedieť, či počet prípadov narastá, zostáva rovnaký alebo klesá. Neistoty by sa mohli vizualizovať jasnejšie (interval spoľahlivosti ako pásмо). ○ Anglický model dospieva k podobnému odhadu R0 ako model NowCasting podľa [REDACTED]. Na základe toho možno povedať, že R0 napriek opatreniam neklesol pod 1, čo by mal. Okrem toho sú čoraz viac postihnuté staršie skupiny obyvateľstva a dochádza k výskytu nozokomiálnych ohnisk a epidémií v domovoch dôchodcov. Je potrebné oznámiť, že ani R0 na úrovni 1 nie je dostatočná. ○ V médiách sa uvádza pozitívny trend s odkazom na predĺženie času zdvojnásobenia, s čím sa odborníci nestotožňujú. ○ Všeobecnou otázkou je, či sa počet prípadov v súčasnosti zvyšuje v dôsledku zvýšeného počtu testov. Zvýšenie testovania môže vytvoriť umelý nárast bez zmeny epidemiologického priebehu, ale chýbajú nám o tom spoľahlivé údaje. Testovanie sa skutočne zvýšilo, zatiaľ čo podiel pozitívnych prípadov klesol z 13 na 8,5 %. ○ Opatrenia od 23. marca 2020 platia menej ako tri týždne, čo znamená, že ich vplyv na počet prípadov ešte nemožno jednoznačne posúdiť. ○ Rozhodnutie o externom zasielaní výsledkov NowCasting sa odkladá. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] <i>Pripravte nowcasting s údajmi na zajtrašok a v prípade potreby zahrňte do správy aj iné metódy.</i></p> <p>Interné strategické otázky RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementácia pokynov BMG <ul style="list-style-type: none"> ○ Je dôležité, aby RKI pravidelne označoval príkazy BMG ako také, aby bolo jasné, kedy ide o politické rozhodnutia a nie o rozhodnutia založené na vedeckých poznatkoch. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: Odporučiť situačnému centru, aby pri zasielaní e-mailov iným subjektom v mene BMG starostlivo kontrolovalo tento príkaz a aby ho ako taký zviditeľnilo externým partnerom.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategický dokument (Krause G. a kol.) <ul style="list-style-type: none"> ○ Boli vyjadrené obavy, že pracovné skupiny narušia existujúce štruktúry služieb verejného zdravia. ○ Odborné výbory sa však pravidelne zvolávajú aj na iné otázky, aj keď už existujú štruktúry. ○ Pracovné skupiny ako poradné orgány by mohli odvieť pozornosť od RKI, a tak v prípade potreby nasmerovať kritiku iným smerom. ○ Komentár alebo hodnotenie zo strany RKI sa v súčasnosti nezdá byť potrebné. 	
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pitva (pozri e-mail p. Wieler, Pi 03/04/2020 18:36) -> Adaptačný dokument? <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument sa v súčasnosti zosúladuje s ročným prieskumom rastu. Cieľom Charité je vykonať pitvu každej zosnulej osoby; osobitná pozornosť sa venuje kardiologickému postihnutiu - z americkej strany sú správy o úmrtiach na arytmiu refraktérnu na liečbu - a histológii. Charité vidí potrebu výskumu a nepovažuje sa za prekážku, ktorá by sa týkala papiera. ○ Pokiaľ ide o vývojový diagram pre občanov, vyvstáva otázka, či si prípadné zmeny v testovacom režime nevyžadujú úpravu vývojového diagramu. ○ Zapojenie veterinárnych laboratórií nie je vítané vo všetkých KS; RKI a služby darcovstva krvi fungujú ako záloha. Zvažuje sa rozšírenie diagnostiky [redacted] problematické. Zmysel má úzka koordinácia v rámci organizácie, pokiaľ ide o vývojový diagram. ○ V súčasnosti nie je potrebné meniť stratégiu testovania; vývojový diagram má ilustrovať súčasnú stratégiu. <p><i>Úloha: IBBS by mala dokument úzko koordinovať s pracovnou skupinou pre diagnostiku.</i></p>	IBBS
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti je k dispozícii materiál pre približne 2000 vzoriek. Vzorky na test spôsobilosti už prišli. Je veľa ponúk na séra. Mnoho dopytov je zameraných na vyhodnotenie testov, čo je časovo náročné. Na jednotlivé otázky možno odpovedať s odkazom na existujúce vyhlásenie. 	ZBS1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: Skontrolujte, či bola poskytnutá odpoveď týkajúca sa autotestov. [REDACTED] Vyhodnotenie sérologických testov by malo byť zahrnuté v pracovnej skupiny pre všeobecné vyhlásenie, PEI je zapojená. (ZBSI)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Počet vzoriek sa stabilizuje na nízkej úrovni, dnes 1 pozitívny prípad SARS-CoV-2. Chrápka sa už v sentinelovej skupine takmer nezistuje. Okamžitý krúžkový test je boli doručené dnes a budú spracované v najbližších dňoch. Ďalšie informácie budú poskytnuté neskôr. 	FG17
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Riadenie ohnisk COVID-19 v sektore zdravotnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> Dokument sa v súčasnosti rozosiela na pripomienkovanie a zajtra sa má dokončiť. Poukazuje sa na to, že by sa mali zahrnúť aj aspekty prevencie. Viacnásobný skrining by bol žiaduci, ale je ťažko realizovateľný kvôli nedostatku laboratórnych kapacít; združovanie tiež predstavuje problém pre mnohé laboratóriá. Stále nie je jasné, ako v odpovedi na otázku z Berlína, či je potrebné testovať pozitívne výsledky dvakrát pred deizoláciou. V Číne, Južnej Kórei a Singapure sa pred izoláciou vyžadujú 2 negatívne testy. <p><i>Úloha: FG36 zašle dokument FG14.</i></p>	FG37
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Odporúčanie/hodnotenie WHO FG14 <ul style="list-style-type: none"> Odporúčanie WHO sa týka zriadenia staníc na dezinfekciu rúk alebo staníc na umývanie rúk pred verejnými budovami v krajinách s nízkymi a strednými príjmami. Vzhľadom na cieľovú skupinu odporúčania, všeobecnú dostupnosť verejných a súkromných toaliet v DEU a problém s krádežami dávkovačov dezinfekčných prostriedkov RKI nevidí potrebu opatrení vyplývajúcich z odporúčania. Odporúčanie WHO. 	FG14
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> O tom sa nediskutovalo. 	
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> O tom sa nediskutovalo. 	FG32
12	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> O tom sa nediskutovalo. 	
13	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Spustenie aplikácie na darovanie údajov je naplánované na 7. apríla 2020, na čo sa využijú všetky mediálne kanály. Webové aplikácie so systémom Charité sa majú zlepšiť. 	FG21



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 07. 04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti ○ • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Obzvlášť postihnuté regióny 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	BZgA Tlač
5	Strategické otázky a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Papier navyše pre počiatkové prijímacie strediská? 	
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Stav vývojového diagramu populácie "COVID-19: Som postihnutý a čo mám robiť? Orientačná príručka pre občanov" 	IBBS
7	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1



	•	
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Ponuka podpory Čína - Zdravotnícky personál 	IBBS
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Riešenie klinicky epidemiologicky potvrdených prípadov 	FG32
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Povinnosť karantény pre cestujúcich pri vstupe do krajiny • Konceptia BMI/BMEL pre pracovníkov pri zbere úrody 	všetky
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • 	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Zefektívnenie zasadnutí krízového tímu • Ďalšie stretnutie: utorok 08.04.2020, 13:00-13:30 cez Vitero 	všetky



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 07.04.2020, 11:00 hod.

Miesto konania: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >7 000 novými prípadmi/deň: väčšina z nich už bola nahlásená v posledných dňoch, ako aj dôvod vrcholu vo Francúzsku (pozri zápisnicu zo 6. apríla 2020) ○ Krajiny s 1 400 - 7 000 novými prípadmi denne: žiadne zvláštne anomálie, tiež mnohé z nich už boli diskutované ○ ZIG1 sa v súčasnosti snaží získať informácie a dokumenty o stratégiách deeskalácie z Rakúska, Talianska a Španielska, najmä s cieľom oboznámiť sa s ich ukazovateľmi pre rozhodovanie. ○ Zajtra sa zameriame na Južnú Ameriku, dnes aj TK s ministerstvom zdravotníctva z Venezuely ○ Krajiny s osobitným vývojom (možné nové rizikové oblasti) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Švédsko: relatívne vysoká incidencia (~70/100 000), úmrtnosť 1,8 %, prípady najmä v a južne od Štokholmu; testy do konca 13. týždňa ~320 000, pozitívnych 12 %, tiež testy v rámci projektu Influenza Sentinel, pozitívnych 7 % (relatívne vysoký počet), zdvojnásobenie počtu prípadov za posledných 5 dní, zvýšený počet ohnísk v domovoch dôchodcov, 75 % prípadov získaných vo Švédsku (komunitný prenos); v súčasnosti sa uvažuje o sprísnení predchádzajúcich opatrení (v porovnaní s inými krajinami sú miernejšie) ▪ Kanada: výskyt ~42/100 000, 280 úmrtí a smrteľnosť 1,8 %, väčšinou postihnuté Regióny na východe krajiny (Quebec, Ontario, Alberta, Britská Kolumbia), celkovo do 05.04. 323 000 testov, počet pozitívnych testov 4,5 %, podľa vlády >72 % prípadov nesúvisí s cestovaním do zahraničia alebo s importovanými prípadmi, u 80 % autochtónnych prípadov nie je možné vysledovať expozíciu; veľká časť prípadov (35 %) je vo veku 40-59 rokov, hospitalizované prípady sú väčšinou staršie ako 60 rokov; opatrenia sú relatívne mierne (medzi opatreniami v Nemecku a Švédsku), neexistuje všeobecný zákaz vychádzania, ale školy atď. sú zatvorené ▪ India: nárast počtu prípadov (>700 a o 20 % viac ako včera) a úmrtí, výskyt veľmi nízky (obrovská populácia), 81 % štátov hlási prípady, najviac v oblastiach s veľkými mestami 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>(Maháraštra, Tamilnádu a Dillí), 98 % prípadov indickej národnosti, vláda hovorí o miestnom (väčšina prípadov dovezená alebo zhluky spojené s dovezenými prípadmi) a nie komunitnom prenose; opatrenia od 24. marca celonárodná uzávera, cestovné obmedzenia aj medzi štátmi v krajine; takmer 90.000 testov, pozitívnych 4 %; prognóza (graf) signalizuje ďalší nárast [redacted] hosti žiadna transparentná komunikácia; WHO SEARO predpokladá neohlásené prípady 50-násobne, v slumoch už sú ohniská nákazy (žiadne oficiálne vyjadrenie) exponenciálny nárast treba predpokladať, skôr áno,</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Belgicko: vysoká incidencia 172/100 000, úmrtnosť 7,8 %; Brusel a Flámsko sú Horúce miesta; začiatok koncom februára, prípady vo všetkých provinciách od konca marca; opatrenia relatívne mierne, obchody otvorené počas pracovných dní, veľa ľudí dochádzajúcich do susedných krajín, školy stále čiastočne otvorené, stratégia testovania: len ťažké prípady a zdravotnícky personál s horúčkou, celkovo ~ 68 000 testov, pozitívnych 28 %, 0,2 % populácie testovaných pozitívne; <p>[redacted] Projekcia nie je jasne interpretovateľná, nedošlo k zníženiu počtu prípadov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ Pravdepodobne by mal zostať v platnosti až do Veľkého piatku, zatiaľ nie je jasné ani isté, čo sa bude diať. ○ Na základe uvedených vysvetlení a vzhľadom na to, že RKI pravidelne hodnotí medzinárodnú situáciu, sú za rizikové oblasti označené tieto (celé) krajiny: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Švédsko ▪ Kanada ▪ India ▪ Belgicko <p><i>Úloha: Uvedené 4 krajiny sa dnes navrhnu BMG ako nové rizikové oblasti.</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 99 225 (+3 834), z toho 1 607 (1,6 %) Úmrtia (+173), výskyt 119/100 000, cca. 33 300 vymožených prostriedkov ○ Najvyššia incidencia BL: BY, BW, HH, SL, NW ○ Žiadne významné zmeny vo vývoji (epikriva, vekové/pohlavné rozdelenie) ○ Obnovené: implementácia nového algoritmu zajtra 	<p>Viceprezident/všetci</p> <p>FG32 Všetky</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prípady, pri ktorých chýbali informácie o začiatku ochorenia, neboli doteraz zohľadnené ▪ Teraz sa pre všetky hlásené prípady (hospitalizované, nehospitalizované, bez indikácie začiatok ochorenia alebo hospitalizácie) sa použije algoritmus založený na dostupných literárnych údajoch ▪ Všetky použité algoritmy sú konzervatívne a neprecenujú počet vyliečených pacientov ▪ To však povedie k výraznému nárastu počtu zotavených (~10 000?) ▪ Vyhlásenie sa oznamuje ○ Geografické rozloženie <ul style="list-style-type: none"> ▪ 7-dňová chorobnosť: 31 okresov >101/100 000, 92 okresov 50-100/100 000, najvyššia v okrese Tirschenreuth postihnutých (~500/100 000) ▪ Výskyt po víkende nie je ľahké interpretovať ○ Analýza trendov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Od včera nezmenené ▪ Analýza trendov BL sa bude čoskoro vykonávať aj samostatne pre úmrtia ▪ Najväčší nárast počtu úmrtí/deň od včerajška (170), hoci ohlasovacia činnosť bola pomerne slabá, prípadné opätovné zvýšenie pred prázdninami, ak sa BL opätovne zaregistruje ("upratovanie") ▪ Úmrtia vo všeobecnosti zaostávajú, aj keď celkové čísla klesajú ▪ Trendy je v súčasnosti ťažké posúdiť, keďže sa očakávajú neskoré registrácie ○ Medzinárodné expozičné miesta <ul style="list-style-type: none"> ▪ Už ich nie je toľko alebo nie sú také relevantné, mali by sa vyjadrovať ako podiel autochtónnych a importovaných prípadov sa zobrazí ▪ [REDACTED] z Kielu sa domnieva, že očakávaný pokles počtu prípadov v Nemecko sa podieľa na kampani AA na získavanie migrantov zo zahraničia ▪ V niektorých prípadoch sa vyskytli aj symptomatické prípady a nielen asymptomatické prípady, ako sa sľubovalo. ľudí medzi nimi, ale pravdepodobne nie tisíce ○ Údaje o DIVI ešte nie sú k dispozícii, ale dúfajme, že zajtra, možno predpokladať, že sa podhodnotí • Žiadosť o administratívnu pomoc Halberstadt <ul style="list-style-type: none"> ○ Tím RKI tam opäť vycestoval, pretože v zariadení bolo množstvo (30?) nových prípadov ○ Žiadne z odporúčaní RKI sa nemohlo realizovať alebo sa nerealizovalo (napr. kohorta ohrozených skupín), neboli žiadni jazykoví mediátori, MSF bola 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Nie je potrebné žiadne nastavenie 	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Pokiaľ ide o darcovstvo plazmy, v celej krajine sa uplatňuje táto definícia uzdravených osôb: 14 dní po prepustení a bez príznakov (nielen časovo kontrolovaných), v hospitalizovaných prípadoch dva negatívne PCR testy a po prepustení ďalších 14 dní domácej izolácie(?) Aktualizácia zvukového obsahu na webovej stránke BZgA Na Zelený štvrtok ponúkne všetkým 18 000 lekární 1,8 milióna letákov o špecifických programoch pre rodiny a starších ľudí počas Veľkej noci. Horúca linka pre problémy s duševným zdravím v príprave Podráždenie zo strany BZGA v súvislosti s informáciami o RKI v zrozumiteľnom jazyku <ul style="list-style-type: none"> Kto by mal byť cieľovou skupinou, to je vlastne zodpovednosť BZgA Požiadavka bola adresovaná RKI (aj v súvislosti s tlmočníkom posunkového jazyka PK), RKI nemal v tejto súvislosti dobré postavenie a chcel splniť aj požiadavky na webovej stránke BZgA žiada, aby sa tieto záležitosti koordinovali, aby sa predišlo paralelným procesom, RKI ich v budúcnosti zohľadní <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Dnešná PK: Prezentácia aplikácie na darovanie údajov, d i a l ó g s novinármi fungoval dobre, veľká pozornosť PK, externá webová stránka aplikácie na darovanie údajov sa zrútila, pracuje sa na nej Dokument o masových podujatiach bol z webovej stránky odstránený, pretože už nie je aktuálny, odkaz naň bol odstránený aj z iných miest Včerajšia dohodnutá veta o rizikových oblastiach bola dnes zverejnená na webovej stránke <p>Preklad dokumentov RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> Plánuje sa preklad rôznych dokumentov, napr. letákov karantény, a BZgA ponúkla podporu, ale bolo oznámené, že to môže trvať 2 - 3 týždne a v takom prípade musí RKI hľadať preklad samostatne. ██████████ je nové, že to trvá tak dlho, žiada, aby sa to mohlo urýchliť <p>Modi-SARS 2012</p> <ul style="list-style-type: none"> Scenár bol napísaný v roku 2012 v mene BMI a zverejnený v roku 2013, v posledných dňoch sa mu venuje určitá pozornosť, podľa motta, že sa mnohé veci predvídali a nevyvodili sa dostatočné dôsledky 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>IBBS/BZgA</p> <p>IBBS/všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<i>ToDo: List LZ pre BZgA o preklade materiálov pre centrá prvého príjmu</i>	
6	<p>Dokumenty</p> <p>Stav vývojového diagramu populácie "COVID-19: Som postihnutý a čo mám robiť"? Orientačná príručka pre občanov"</p> <ul style="list-style-type: none"> Návrh bol dokončený a všetky pripomienky boli čo najlepšie zapracované. Papier sa týka všeobecných príznakov prechladnutia (každá osoba s respiračnými príznakmi by sa mala izolovať) Kto má byť testovaný, nie je zahrnuté, keďže populácia je cieľová skupina, na testovanie je potrebný kontakt s lekárom (ktorý by mal používať vývojový diagram pre lekárov) Ak sa príznaky zvýšia, odporúča sa zavolať lekára a byť vytrvalý. System by mal obsahovať aj odkaz na leták o izolácii domov Dnes bude tiež predložená a dokončená v AGI <p><i>Úloha: IBBS začleniť odkaz na izolačný dokument do schémy a po schválení AGI ho uverejniť na webovej stránke</i></p> <p>Kritériá na prepustenie</p> <ul style="list-style-type: none"> Boli revidované a pridané ďalšie kategórie Predtým sa vyžadovali dva negatívne výtery s odstupom 24 hodín po prepustení z nemocnice; po konzultácii so ZBS1 je možný a postačujúci súčasný odber oboch vzoriek Inovácia sa týka aj domovov dôchodcov Paper, ale interval medzi vzorkami je menej problematický ako všeobecná kapacita testov (zamestnanci sú opätovne prijímaní aj bez testov). Nové (ale podobné/tie isté kritériá) Odvolanie <ul style="list-style-type: none"> III Vyzdvihnutý zdravotnícky personál IV Obyvatelia domovov pre seniorov V kontinuálne asymptomatické osoby infikované SARS-CoV-2 Personál nemocnice alebo domova dôchodcov <ul style="list-style-type: none"> Kritériá opätovného schválenia pre HCW: "bezplatný test" sa zatiaľ zachová Na niektorých klinikách sa vyžaduje pravidelné vyškrtávanie všetkých zamestnancov Testovacia kapacita nemusí byť dostatočná pre chorých O tom sa diskutuje aj v pracovnej skupine pre laboratórnu diagnostiku: v dokumente o hygiene sa odporúča, aby zamestnanci vždy pracovali s MNS, oboznámenie zamestnancov nemocníc s pravidelným monitorovaním ešte nebolo ukončené, negatívne testy zatiaľ nie sú k dispozícii. sporné, pretože k opakovanej expozícii dochádza pravidelne 	<p>IBBS</p> <p>IBBS</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka EpiLag: Môžu uzdravené prípady opäť ochorieť alebo sa stať KP kategórie 1 a musia byť izolované? O tom zatiaľ neexistujú dôkazy, ale spočiatku predpokladáme imunitu po prekonaní ochorenia ○ Zatiaľ však nie je jasné, čo presne znamená imunita voči opätovnej expozícii; je potrebné to podrobne preskúmať pozorovaním testovaných osôb, v literatúre o tom zatiaľ nič nie je. ○ Nemocnice majú v súčasnosti testovacie kapacity, problém je skôr v ambulantnom sektore, kde sa zamestnanci nemusia dostať k rýchlemu odberu vzoriek a testovaniu prostredníctvom nemocnice, v ambulantnom systéme to môže trvať oveľa dlhšie ○ Na nezdravotnícky personál pracujúci so zraniteľnými skupinami (napr. rozvoz stravy atď.) by sa mali vzťahovať rovnaké kritériá ako na zdravotnícky personál. • Prepustenie obyvateľov domovov dôchodcov (citlivé zariadenia) <ul style="list-style-type: none"> ○ V ich prípade bolo navrhnuté aj dvojité negatívne testovanie pred tým, ako je osoba, ktorá potrebuje starostlivosť, "prepustená späť do bežného stavu" po chorobe. ○ "bezplatné testovanie" pred presunom starších ľudí späť do domova dôchodcov je problematické (známe aj z MRSA a iných patogénov), domovy dôchodcov môžu odmietnuť prijatie ○ Je dôležité, aby bolo v dokumente jasne uvedené, že ide o predbežné odporúčania, ktoré sa (musia) upraviť na základe praktických skúseností. ○ Aké kritériá prepustenia platia, ak sú staršie osoby z domovov dôchodcov (ktoré majú byť osobitne chránené) hospitalizované z iných dôvodov ako COVID-19, testovanie alebo okamžité odporúčanie základnej 14-dňovej karantény? Toto musí byť zahrnuté v dokumente FG37, dokument IBBS sa zameriava len na osoby trpiace COVID-19 • Aktualizácia Kritériá na udelenie absolútoría sa tiež posielajú do AGI a potom sa zverejňujú <p><i>Úloha: Dokončenie a uverejnenie aktualizovaných kritérií na udelenie absolútoría zo strany IBBS</i></p> <p>Zariadenia na starostlivosť o papier</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objednávka dokumentu o opatrovateľských zariadeniach s termínom dnes večer, mal by ísť ministrovi Spahnovi, preto odklad nie je možný • Dokument sa v súčasnosti reviduje a dnes popoludní bude zaslaný FG14, napriek veľmi krátkej lehote sa dá očakávať, že do dnešného večera bude mať zmysluplný výsledok. • Mal by sa zohľadniť dokument spoločného združenia 	FG37
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Požiadavka z AL1: vzhľadom na nedostatočné možnosti koordinácie by vyhlásenia o stratégiách testovania nemali byť príliš podrobné, pretože do diagnostickej stratégie je zahrnutý aj zdravotnícky personál/personál v domovoch dôchodcov, prosím, neuvádzajte nič, čo by mohlo byť potrebné dodatočne kontrolovať BZgA tiež pracuje na dokumente o zariadeniach starostlivosti 	
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Testy na protilátky</p> <ul style="list-style-type: none"> ██████████ (ZBS1) je k dispozícii pre otázky týkajúce sa kvality PCR test je konfirmačným testom a v súčasnosti zostáva kľúčovým pre klasifikáciu akútnych infekcií, ale testovanie protilátok sa už používa v niektorých laboratóriách primárnej starostlivosti. V súčasnosti nemožno jediný test na protilátky považovať za dôkaz akútnej infekcie; to by bolo možné prostredníctvom opakovaných testov, ktoré sa však pravdepodobne nebudú vykonávať. Test protilátok je najdôležitejší v kontexte sériových testov, menej dôležitý pre akútnu starostlivosť v prípade ochorenia Spôľahlivosť testov na protilátky a interpretácia zvýšenia titra a sérokonverzie je v súčasnosti stále nejasná Sérologické výsledky by sa mali zaznamenať aj prostredníctvom ARS Interná skupina RKI vedie o tejto téme úzky dialóg, pred verejným vyhlásením je potrebné získať viac informácií. Poznámky pre ministrov týkajúce sa testovania a testovacích kapacít sú k dispozícii na konzultáciách v malých skupinách (██████████, ██████████ atď.), termín do zajtra Povinnosť hlásenia je v zákone: podľa nariadenia IfSG sa musia hlásiť aj nepriame zistenia akútnej infekcie Vyjadrenie RKI je naliehavo potrebné, keďže správy alebo otázky v tejto súvislosti prichádzajú denne. <p><i>Úloha: Vytvoriť text pre webovú stránku RKI, ktorý objasní potrebu nahlasovania sérologicky testovaných prípadov (kto?)</i></p>	AL1/FG32/ale



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
13	Štúdium (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
15	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Dôležité termíny: AGI, štátna kancelária a štátni tajomníci• Zjednodušenie zasadnutí krízového tímu: Návrhy na tento účel budú zaslané krízovému oddeleniu (oddelenie 3).	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• E-mailová adresa Thinktanku ešte nie je definitívna, AL3 a VPräs ešte dokončujú diskusiu• Nasledujúce stretnutie: streda 8. apríla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	
--	---	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 08. 04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí/regionálne rozdelenie ○ Modelovanie ○ Dohľad Sentinel 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
4	Komunikácia -	BZgA Tlač
5	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Deeskalácia b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá deeskalácie komunikácie • Modelovanie komunikácie 	
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou	



	•	FG32
10	Dohľad •	
11	Doprava a hraničné priechody •	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) •	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
14	Informácie zo situačného centra •	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 8.4: HSC-TK, PHE - testovacie stratégie • 9. apríla: EpiLag, AGI-TK, AG Flughafen-TK 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: štvrtok 09.04.2020, 11:00 hod. 12:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 08.04.2020, 11:00 hod.

Miesto konania: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1



Situčné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s > 7 000 novými prípadmi/deň: nič nové, klesajúci trend v Španielsku a Taliansku ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň: ani tu nedošlo k výraznejšiemu zvratu trendu, pokles prípadov už bol zaznamenaný v Rakúsku a Švajčiarsku <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nórsko: Plánované zmiernenie opatrení (napr. opätovné otvorenie škôl), správa pre Krízový tím, keď je známych viac informácií o kritériách deeskalácie používaných pri rozhodovaní ○ Zameranie na Južnú Ameriku <ul style="list-style-type: none"> ▪ Brazília: v súčasnosti často v médiách, ~12 000 prípadov, výskyt (~6/100 000), úmrtnosť 4,6 %; postihnuté sú všetky štáty, 58 % prípadov na juhovýchode, kde sa nachádzajú najväčšie mestá (Sao Paulo, Rio de Janeiro, Espirito Santo, Minas Gerais); ~55 000 testov len z ťažkých prípadov, 29 akreditovaných laboratórií, pozitívnych 14,4 %; 1. prípad od podnikateľa, ktorý sa vrátil z Talianska; podľa ministerstva sa nákaza prenáša komunitne v celej krajine, očakáva sa ďalší nárast prípadov; opatrenia prispôbené zdravotným systémom jednotlivých štátov boli zavedené už v polovici marca. Prípad: podnikateľ vracajúci sa z Talianska; podľa ministerstva sa prenos v komunite v celej krajine, očakáva sa ďalší nárast prípadov; v polovici marca už boli zavedené opatrenia prispôbené príslušným štátnym zdravotníckym systémom, ktoré sú v každom štáte iné (riadi sa štátnou politikou), hranice so susednými štátmi boli uzavreté; možno považovať za rizikóvu oblasť ▪ Venezuela: včera 3h TC s 35 venezuelskými účastníkmi; <200 prípadov, 7 úmrtí, miera úmrtnosti 4,2 %, výskyt ~0,6/100 000; prípady najmä v Caracase a Mirande; spočiatku sa hovorilo len o importovaných prípadoch, od 24. marca o lokálnom prenose; testovanie ~1 800, až 200 testov/deň v 1 laboratóriu, pozitívnych 9,3 %, takmer žiadna kapacita, ale súpravy sa dostali z Číny a Ruska; v celej krajine je len 200-400 lôžok n[redacted] prognóza naznačuje klesajúcu krivku, ale vychádza z malých čísel; vzhľadom na izolovanú politickú situáciu môže byť prílev nízky, situácia sa ťažko interpretuje; 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>účastníci TC neprejavili paniku, prebiehajú prípravy a systém sa nezdá byť preťažený, Venezuela je popri Haiti (vysoká zraniteľnosť) krajinou, na ktorú sa zameriava PAHO; mimoriadna situácia v zdravotníctve</p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>vyhlásené už 12. marca, celoštátna nehomogénna čiastočná uzávera, cestovné obmedzenia, zatvorenie škôl</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rusko: zajtra TK s miestnymi partnermi, počet prípadov stále obmedzený, opatrenia veľmi výrazné, žiadne podozrenie na závažné podhodnotenie, dobrá laboratórna kapacita ○ Publikácia Nature Medicine: 1. publikácia o účinku masiek na SARS-CoV-2, použitie prístroja na meranie vírusových častíc v kvapôčkach a aerosóloch, chirurgické masky môžu zabrániť prenosu od symptomatických ľudí ○ Hodnotenie povinných masiek: z 97 krajín má 10 rôzne typy povinných masiek, v celej Ázii neexistuje požiadavka na masky, iba odporúčanie, ale ich dodržiavanie je stále veľmi vysoké, problém sa bude naďalej monitorovať. <ul style="list-style-type: none"> ▪ 6 európskych regiónov: Slovensko, Česká republika, Rakúsko, Slovinsko, Ukrajina, Uzbekistan, Izrael ▪ 2 Afrika: Rovníková Guinea, Pobrežie Slonoviny ▪ 1 Západné Tichomorie: Vietnam ▪ 1 Amerika: Venezuela • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ V piatok 10. apríla budú pravdepodobne zrušené rizikové oblasti a bude zavedená 14-dňová povinná karanténa pre všetkých cestujúcich. ○ Odkaz na výskyt v jednotlivých krajinách a pozorovanie vzťahu medzi importovanými a autochtónnymi prípadmi v Nemecku ○ Ak bude stratégia obmedzovania šírenia prípadov úspešná, otázka importovaných prípadov sa stane opäť aktuálnejšou. ○ V AGI neexistuje konsenzus o zrušení rizikových oblastí ani o povinnej karanténe, ktorá sa má nariadiť ○ Právna situácia týkajúca sa karantény nie je úplne objasnená, odkazuje na osoby "podozrivé z nákazy", kde je podozrenie z nákazy väčšie? ○ Prípadne by sa mal upraviť IfSG? ○ Návrh: lepšie je hovoriť o "pozastavení" označovania rizikových oblastí <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 103 228 (+4 003), z toho 1 861 (1,8 %) Úmrtia (+254), výskyt 124/100 000 Počet obyvateľov, približne 46 300 obnovených, R=1,3 (1,0-1,6) ○ Výskyt: BY (211/100 000), potom BW, HH, SL, LK Najviac postihnutý Tirschenreuth ○ Úmrtia: Medián veku 82 rokov, 62 % mužov ○ Prevzaté: Jazykové nariadenie pre prechod na euro dnes v Spojenie s krízovým tímom, ktoré je potrebné objasniť 	FG32
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Miesta expozície: nová prezentácia podľa importu/ autochtónneho pôvodu, výrazný pokles importovaných prípadov, ale veľa (45 %) bez uvedenia miesta expozície ○ Laboratórne testy CW14 ~362 000, pozitívne 9 %, nárast od CW12 (15-20 %), to by sa malo zohľadniť aj pri súčasných prognózach (██████████ súhlasil), ale tieto údaje nemožno rozdeliť podľa BL • Žiadosť o administratívnu pomoc: neprerokovaná • Modelovanie <ul style="list-style-type: none"> ○ s. Prezentácie o prognózovaní a analýze trendov ○ Nowcasting bude zverejnený zajtra, dnes e (██████████) úpravy a integrácia najnovších údajov, musia byť jasne oznámené ○ IHME (Inštitút pre meranie a hodnotenie zdravia, odkaz) • Dohľad Sentinel <ul style="list-style-type: none"> ○ GrippeWeb a AGInfluenza ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pripravuje sa predbežná týždenná správa ▪ Miera výskytu ILI na nízkej úrovni v porovnaní s predchádzajúcimi rokmi ▪ Výskyt konzultácií ARE tiež klesol vo všetkých vekových skupinách, drastický pokles mladšie skupiny ▪ Chřipková sezóna oficiálne ukončená (na základe pozitívneho výskytu v 12. týždni) ▪ Článok EpiBull o tejto koordinácii ▪ Chřipková epidémia sa pravdepodobne skončila skôr vďaka opatreniam COVID ▪ Miera pozitívnych AGI je nízka, 1,1 % v sentinelových vzorkách, mierne vyššia, 3 %, v dôsledku neskorých hlásení v 13. týždni → Žiadne známky rozšíreného komunitného prenosu v Všeobecná populácia ▪ Pozitívna miera COVID nie je v grafe viditeľná, ide o logistický problém, keďže ide o iný menovateľ je (ak pacienti nedajú súhlas na správnom tlačíve, vzorky sa nemôžu testovať na COVID, je to zriedkavý problém) ○ ICOSARI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Denné poskytovanie údajov o hospitalizovaných prípadoch ▪ Zohľadnenie všetkých diagnóz ICD od chřipky (JXX) ▪ Pokles počtu mladých ľudí, nárast počtu ľudí vo veku 35-50 rokov (na rozdiel od predchádzajúcich rokov) ▪ Podiel ICOSARI s laboratórnym potvrdením COVID: Deti (<15 rokov) nie sú postihnuté, ale podiel 7 % (CW12) sa zvýšilo na 24 % (CW13) a 37 % (CW14), ○ Týždenná správa o chřipke sa udržiava a všetky výsledky špecifické pre COVID sa raz týždenne integrujú do situačnej správy RKI COVID-19 (st alebo štvrtok). 	FG36
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ FG36 prijíma údaje aj zo systému Hel [REDACTED] spolupracuje s FG31 na automatizácii ○ Otázka od spoločnosti Präs: Mohol by poskytovateľ služieb podporiť FG36 a urýchliť tieto procesy? ○ V krátkodobom horizonte sa to nedá predpokladať, keďže ide o zložitú databázu, ktorú zodpovední zamestnanci dobre spracúvajú, ale na túto možnosť sa bude pamätať a potenciál optimalizácie sa prerokuje s FG31 ○ Aplikácia FluWeb sa čoskoro spustí a zvýši dohľad nad chorobami • Aplikácia na darovanie údajov <ul style="list-style-type: none"> ○ Začalo sa včera, veľmi veľký záujem, viac jasnosti o využití a situácii na konci týždňa ○ Mohla by byť integrovaná do preukázaného syndrómového dohľadu? ○ Všetky porovnávacie hodnoty syndrómového dohľadu sú prispôbené ILI (nie COVID-19), preto je potrebné ešte veľa práce, potenciál je veľký, ale interpretácia je v súčasnosti veľmi zložitá. • Údaje o DIVI nie sú k dispozícii, prechod na nový portál viedol ku kolapsu, MF4 pracuje na náprave, nové kliniky sa zúčastňujú, ale údaje ešte nie sú k dispozícii 	<p>FG21/FG36</p> <p>FG32</p>
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia o maskách pozri vyššie. 	
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Nie je potrebná úprava: počet prípadov stále stúpa, úprava môže byť čoskoro potrebná, dôležité je každodenné hodnotenie • Pre hodnotenie je dôležitá aj situácia na jednotkách intenzívnej starostlivosti; tieto údaje by sa mali tiež denne vyhodnocovať 	Všetky
4	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Otázka: Existujú nejaké štúdie o blízkosti a trvaní expozície v súvislosti so zdravotníckym personálom? V súčasnosti nie je k dispozícii nič o COVID-19, použitie osobných ochranných prostriedkov neznamená, že nie je možná žiadna expozícia • Trvanie cudzojazyčného prekladu odporúčaní RKI: Koordinácia na technickej úrovni, očakávané dodanie Velkonočný utorok 14. apríla. • Informácie v zrozumiteľnom jazyku: dohoda na technickej úrovni medzi RKI a BZgA, vytvorenie doplnkových procesov • Definícia/terminológia rizika a zraniteľných skupín <ul style="list-style-type: none"> ○ BZgA zraniteľné skupiny: Riziko psychických ťažkostí/problémov ○ Riziková skupina RKI lekári, riziko závažného priebehu infekcie, zraniteľná skupina RKI, napr. aj zdravotnícky personál 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bolo by vhodné objasnenie/jasné vymedzenie pojmov alebo oddelenie skupín • Pripravované komunikačné opatrenia: Témy MNS, prispôbienie veľkonočného programu "Aby boli deti silné" Programy zamestnanosti pre deti a rodiny, pokyny pre starších ľudí "Ako zostať v kontakte", ktoré budú zajtra online <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mnoho žiadostí o prístrojovú dosku dnes ráno, teraz opäť beží • EpiBull o poklese respiračných ochorení je online od minulého týždňa • Koordinovaná veta o rizikových oblastiach (výklad) je online • Zo štvrtka na piatok sa zrušia rizikové oblasti a všetko, čo s nimi súvisí, t. j. od piatka 10. apríla sa už nebudú určovať rizikové oblasti, ale bude sa to vopred pozorne sledovať, ak by došlo k nejakým zmenám. • Od 10. apríla má byť nariadená karanténa pre osoby prichádzajúce zo zahraničia v súlade s vyhláškou o cestovaní, je ešte v záverečnej koordinácii (BMI, BL), realizácia je vecou spolkových krajín a jednotlivé BL to budú pravdepodobne realizovať odlišne, RKI by na to mala upozorniť na svojej webovej stránke, prosím, majte to na pamäti a v prípade potreby na to upozornite na príslušnom mieste • Jazykové nariadenie pre zmenu výpočtu zotavených osôb (pozri tiež zápisnicu 07.04.) ešte nevyšlo v tlači, bude oznámené zajtra PK, to dostáva obrovskú pozornosť, jazykové nariadenie dôležité <p><i>Úloha: Príprava zrušenia rizikových oblastí a súvisiacich odporúčaní (tlač)</i></p> <p><i>Úloha: Príprava webovej stránky pre karanténne predpisy pre cestujúcich zo zahraničia (Tlač)</i></p> <p><i>ToDo: Jazyková úprava pre zmenu výpočtu vyliečených osôb pre PK a webové stránky na tlač (FG36, FG32, Dept.3?)</i></p>	Tlač
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deeskalácia: Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá deeskalácie komunikácie <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI špecifikovala možné kritériá a bude musieť poskytnúť údaje na ich kvantifikáciu ○ RKI predložila BMG dokumenty, BMG nepoverila RKI, aby sa k nim vyjadřila. ○ Vláda je v procese koordinácie, rozhodnutie podlieha politickým rozhodnutiam ○ Prípadne opätovné objasnenie, že loptička je na strane BMG 	FG32/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ RKI má do štvrtka vypracovať kritériá, ktoré budú zaslané BMG a nebudú zverejnené. • Modelovanie komunikácie <ul style="list-style-type: none"> ○ Nowcasting je tento týždeň online ○ ██████████ Predpoveď s krátkodobými prognózami nie je na našej webovej stránke prepojená (ale je na nej logo RKI) ○ Publikácia modelu prijatá v časopise Science ○ Predpoklady sú umelé, napr. predpokladá sa statická karanténa, skutočný priebeh choroby sa nezohľadňuje a nie sú zahrnuté jeho zmeny. ○ Vysvetlenie vizualizácie a predpokladov, z ktorých model vychádza, je veľmi dôležité, ale treba ho chápať v protiklade k nowcastingu, ktorý vychádza z aktuálnych údajov a parametrov. ○ Pred prepojením na webovú stránku RKI je potrebné jasne vysvetliť predpoklady. <p><i>ToDo: ██████████ mal by umiestniť jasne formulované predpoklady svojho modelu na svoju webovú stránku, aby sa na ňu mohla odkazovať webová stránka RKI</i></p>	VPräs/FG36/ všetky
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>AGI Sentinel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veľmi nízky príjem vzoriek, pokles indexu praxe, posledná pozitívna vzorka (zo 14. týždňa) v pondelok • Uvoľnený čas, ktorý sa v súčasnosti využíva na optimalizáciu procesov, napr. integrácia koronovej PCR do multiplexnej PCR • Skúška spôsobilosti bola prijatá v pondelok, ďalšie skúšky spôsobilosti sa pripravujú • Keďže pacienti s príznakmi ARE budú pravdepodobne čoraz zriedkavejší, mal by sa ordináciám zasláť povzbudzujúci list, aby sa ďalej systematicky rušili vyšetrenia, FG36 a FG17 to koordinujú, prípadne by sa to malo zahrnúť aj do týždennej správy <p><i>Úloha: Podnecovanie k zníženiu počtu zamestnancov do FG17 a FG36 v rámci prípravy</i></p>	FG17/FG36
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Štúdie</p> <ul style="list-style-type: none"> • IBBS vidí veľkú potrebu objasnenia klinického prístupu HCW, napr. k invazívnej alebo neinvazívnej ventilácii, aj z hľadiska bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci; vzhľadom na prácu produkujúcu aerosóly sa niekedy rozhoduje nielen s Pohlád na pacientov, s ktorými sa stretli 	IBBS/FG36



Situčné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Nie je jasné, či už o tom existujú údaje; každá univerzitná nemocnica môže vykonať vlastné štúdie na základe vlastných údajov. • Scenár: HCW, ktorí sú pozitívni, prinesú vírus a potom nasleduje mnoho prenosov, niekedy až 70 % infekcie, napr. správa z malého domu v Sársku, kde bolo pozitívnych 13-14 HCW (ale žiadny pacient). • Postihuje najmä zdravotnícky personál, menej pacientov, čo potvrdzuje vonkajšiu ochranu zo strany MNS • SurvNet je dodatočný zdroj údajov, ale dopyt nie je dostatočne diferencovaný pre tento cieľ (cieľ = dohľad) • FG37 webkess Nemocničný dohľad nad závažnými prípadmi je pripravený na spustenie, RKI musí ešte uzavrieť zmluvu z dôvodu ochrany osobných údajov podľa § 26, pre Charité to nie je potrebné, preto sa začala pilotná fáza a zmluva bude podpísaná paralelne • Pres správy: Vedúci oddelenia BMBF informoval o zmene zákona o klinických štúdiách, postačuje hlasovanie jedného (a nie všetkých BL) úradníkov pre ochranu údajov, RKI-L má za úlohu identifikovať/stanoviť možné optimalizácie procesov na základe súčasných krízových skúseností → Všetci zamestnanci sú vyzvaní, aby zaznamenali potenciálne zlepšenia, ktoré sa v prípade potreby môžu realizovať natrvalo <p>Skúsenosti z klinickej praxe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uvedená potreba praktických a aktualizovaných terapeutických pokynov pre HCW by sa mala realizovať nízkoprahovým spôsobom a v krátkych intervaloch, aby odrážala aktuálne skúsenosti • Samotné odporúčania koordinované STAKOB neuspokojujú potrebu; pri ďalších pacientoch vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť je potrebných viac odporúčaní, keďže pacienti nezodpovedajú typickému klinickému obrazu iných patogénov • Revízia dokumentov odbornými združeniami je často zdĺhavá (10 dní) • Plánuje sa pravidelné vydávanie "Správy z terénu" zameranej na intenzívnu lekársku starostlivosť; táto správa nebude mať charakter usmernenia a bude založená skôr na skúsenostiach ako na dôkazoch. • Malá, vybraná skupina menovaných infektológov a lekárov intenzívnej starostlivosti (zo STAKOB, DGI, DIVI) by mala vypracovať priebežný, týždenne aktualizovaný dokument, ktorý bude prístupný širokej odbornej verejnosti a v prípade potreby pripomienkovaný. • Postup skrýva potenciál konfliktu, ale potreby by mali byť pokryté, jasné oznámenie, že RKI neposkytuje odporúčania na liečbu, ale len ponúka platformu • Formát sa v súčasnosti stále zvažuje a stále sa o ňom diskutuje s rôznymi zainteresovanými stranami (napr. DÄB). 	FG36
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

9	Opatrenia na ochranu pred infekciou	
	<ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	Dohľad	
	<ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	Doprava a hraničné priechody	
	<ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	Medzinárodné	
	<ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Štúdie	
	<ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra	
	<ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Dôležité dátumy	FG32/ všetky
	<ul style="list-style-type: none"> • Streda 08.04. <ul style="list-style-type: none"> ○ HSC-TK: ZIG-L ○ PHE - Testovacie stratégie ○ Webinár ÖGD: FG32, FG36 • Štvrtok 09.04. <ul style="list-style-type: none"> ○ EpiLag: FG32 ○ AGI-TK: FG32 (okrem iného?) ○ AG Flughafen-TK: FG32 • Početné diskusie o výletných lodiach vo všeobecnosti 	
16	Ďalšie témy	Všetky
	<ul style="list-style-type: none"> • Zefektívnenie zasadnutia krízového tímu: nie každá téma každý deň • Vzájomné informovanie o zisteniach a činnostiach je naďalej veľmi dôležité (pred vydaním oficiálnych správ) • Aktuálne informácie o súčasnom stave spoločnosti AG Diagnostics od spoločnosti AL1 - <u>utorok 14. apríla.</u> • Ďalšie stretnutie: štvrtok, 09.04.2020, 11:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 09. 04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti ○ • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Obzvlášť postihnuté regióny 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	BZgA Tlač
5	Strategické otázky a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Konceptia zlepšeného technického vybavenia pre zdravotnícke orgány b) RKI - interné -	
6	Dokumenty -	FG36
7	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	



	<ul style="list-style-type: none"> - Harmonizácia nových odporúčaní týkajúcich sa terapie - PEP pri infekcii SARS-CoV-2 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Externé stanovisko k vzdialenosti 1-2 m Aktualizácia skautov na zadržiavanie 	FG32
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> EpiLag AGI Letisko AG 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: sobota 11.04.2020, 11:00-12:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	09.04.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Osamah Hamouda Účastníci:

- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>SÚČASNÁ situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s > 7 000 novými prípadmi/deň: pokračuje klesajúci trend; počet prípadov naďalej rastie v Turecku, Spojenom kráľovstve a USA ○ Krajiny s 1 400 - 7 000 novými prípadmi denne: žiadne významné zmeny ○ <u>Rusko</u>: 8 672 prípadov, 63 úmrtí; nízka úmrtnosť: 0,7 %; nízka incidencia: 6/100 000 obyvateľov; väčšina prípadov v Moskve <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dňa 31. januára boli z Číny dovezené dva prípady, na 02.03. Prvý prípad s cestovnou históriou Taliansko ▪ Predčasné uzavretie hraníc s Čínou, prekračovanie hraníc všeobecne obmedzené od 30. marca ▪ Ďalšie relatívne reštriktívne opatrenia od konca marca: zákaz vychádzania takmer vo všetkých okresoch, Zatvorenie škôl, miest zhromažďovania, obchodov ▪ Rozsiahle sledovanie kontaktov ▪ Stratégia testovania: hromadné testovanie na komerčnom základe alebo na predpis, testovanie podľa mobilné tímy; pozitívna miera: 1 % ▪ Kapacity nemocníc: hustota nemocníc podobná ako v Nemecku; špecializované Nemocnice v Moskve, výstavba novej nemocnice pri Moskve, nasadenie vojenských nemocničných lodí na odľahčenie nemocníc ▪ "pozorovacie" oddelenia s 30 452 lôžkami bez možnosti vlastnej izolácie: na Karanténa alebo mierny priebeh ▪ Medzinárodná podpora: dodávky humanitárnej pomoci do mnohých spriatelенých krajín a USA ▪ Poznámka: vysoký počet bezdomovcov, vysoký výskyt TBC a HIV, slabé charitatívne organizácie Zásobovanie: nie sú k dispozícii žiadne informácie o tom, do akej miery sa tu už vykonali testy ▪ Poznámka: nízka úmrtnosť: doteraz postihnuté najmä osoby vo veku 40-60 rokov, >65 rokov 15-20 % postihnutých; lekárska starostlivosť vo veľkých mestách je v súčasnosti stále dobrá ○ <u>Kazachstan</u>: stále málo prípadov: 709, nízka chorobnosť: 3,9/100 000 obyvateľov; väčšina prípadov v hlavnom meste Nur-Sultan <ul style="list-style-type: none"> ▪ Požiadavka na telefonickú podporu RKI ▪ Prvé prípady dovezené z Nemecka (13.03.) 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Opatrenia: výnimočný stav v krajine od 16. marca, obmedzenia vstupu a výstupu, teplota kontroly, uzavretie verejných miest, karanténne opatrenia ▪ Stratégia testovania: Symptomatickí jedinci s anamnézou cestovania alebo kontaktu s potvrdeným Prípady; kladný podiel: 2,3 % <ul style="list-style-type: none"> • Nová publikácia, systematické preskúmanie účinnosti zatvárania škôl: <ul style="list-style-type: none"> ○ Výsledok: nie sú k dispozícii žiadne presné údaje o prínose zatvorenia škôl pre kontrolu prenosu. Modelovanie predpokladá, že zatvorenie škôl môže zabrániť len 2 - 4 % úmrtí. Týždeň predtým štúdia z Nórska dospela k záveru, že sa nepodarilo nájsť žiadne údaje. • Existujú odporúčania na karanténu pre Nemcov, ktorí cestujú do Nemecka v iných krajinách? Mnohé krajiny posielajú cestujúcich z Nemecka do karantény na 2 týždne. Bundeswehr: Niektorí vojaci idú do karantény v Nemecku pred vstupom do krajiny alebo na mieste v krajine na 2 týždne, v závislosti od vstupných predpisov krajín. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 108 202 (+4 974), z toho 2 107 (1,9 %) úmrtí (+246), výskyt 130/100 000 obyvateľov, približne 49 900 vyliečených ○ Výskyt: BY (220/100 000), potom BW, HH, SL ○ Rozdelenie podľa veku a pohlavia: Výskyt je najvyšší u > 80-ročných mužov; staršie vekové skupiny sú stále viac postihnuté ○ Úmrtia: Medián veku 82 rokov, 62 % mužov ○ 7-dňová incidencia: Tirschenreuth je naďalej najviac postihnutý, celé Bavorsko je silne zaťažené; čiastočne možno aj vďaka veľkorysému testovaniu v Bavorsku; počet okresov so 7-dňovou incidenciou > 100 klesá ○ Kapacity lekárskej starostlivosti: žiadne úzke miesta, Distribúcia aj v susedných okresoch ○ Návrh na voľnú lôžkovú kapacitu: Prijímanie pacientov z iných krajín by bolo možné. Je otázne, či tento vývoj bude pokračovať; v súčasnosti neexistuje dobrý podklad pre rozhodovanie. O ponukách pomoci a hospodárení s obmedzenými zdrojmi musia rozhodovať politici. Signalizácia podpory je veľmi dôležitá, politickí činitelia by si to mali uvedomiť. Prijatie pacientov alebo podpora na miestnej úrovni má dlhodobu pridanú hodnotu. Nowcast, údaje zo Sentinelu 	FG32
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>o časoch vetrania môže podporiť posúdenie situácie.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet laboratórnych testov sa ďalej zvýšil, mierne sa zvýšil aj podiel pozitívnych výsledkov. Kapacity ešte nie sú plne využité, niektoré regionálne úzke miesta; testovanie je však obmedzené aj nákladovými faktormi. ○ V súčasnosti existujú rôzne nástroje na vyžiadanie testov: prostredníctvom Voxco, podrobnejšie informácie o ARS z približne 40 % testov, ale žiadne informácie od GA alebo štátnych úradov. Na otázku, kto zadáva testovanie, nie je možné odpovedať. Informácie o tom, kde a koľko testov sa vykonáva, je možné získať prostredníctvom ARS. ○ Európsky dohľad nad úmrtnosťou (bulletin tu): Nadmerná úmrtnosť sa prudko zvyšuje, a to aj v strednom veku. Otázkou je, do akej miery k tomu prispievajú iné príčiny úmrtí, sekundárna chorobnosť, ktorá sa už nelieči. Nemocnice uvádzajú, že pacienti sú hospitalizovaní príliš neskoro. Vedľajšie škody sa systematicky neevidujú. Celkové zaťaženie chorobou by sa malo odhadnúť a porovnať s úmrtnosťou zo všetkých príčin. ○ Žiadosť o administratívnu pomoc doručená z Brém, zraniteľné skupiny (nemocnice, domovy dôchodcov) sú stále ohrozené. FG37 sa tým bude zaoberať. 	FG37
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Správa z FG33 o stave plánovaného očkovania 	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rizikové oblasti budú z webovej stránky odstránené dnes o polnoci. • Namiesto toho bude existovať vzorové nariadenie pre vstup do Nemecka so zásadou 14-dňovej domácej karantény po vstupe, s mnohými výnimkami. Vyhláška sa bude uplatňovať na úrovni jednotlivých spolkových krajín. 	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všetky často kladené otázky a materiály sú revidované s ohľadom na rizikové oblasti. • Spolupráca s RKI funguje veľmi dobre. • Vývojový diagram pre všeobecnú populáciu je veľmi rozsiahly. Z ordinácií praktických lekárov prichádzajú žiadosti o informačné materiály pre staršiu populáciu (veľmi heterogénna skupina). Podobné žiadosti je možné postúpiť na BZgA. Združenie všeobecných lekárov sa v súčasnosti pýta, kde sú potreby. 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Cieľom by bolo vytvoriť informačné materiály založené na potrebách v úzkej spolupráci s RKI.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh Ponuka vývojového diagramu nielen vo formáte A3. • Informačný list o ambulantnej starostlivosti sa v súčasnosti reviduje. BZgA čaká na spätnú väzbu od združení poskytujúcich starostlivosť, pokiaľ ide o uskutočniteľnosť odporúčaní. • Existuje pomerne rozsiahly dokument FG37 o domovoch dôchodcov a domovoch sociálnej starostlivosti, ktorý je v súčasnosti v BMG. Informačný list BZgA je zameraný skôr na ambulantnú starostlivosť, a preto je doplnkový. <p><i>ToDo: Dokumenty by sa mali vymieňať na pracovnej úrovni.</i></p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing sa dnes nekonal, pretože pán Wieler sa dnes zúčastní na federálnej tlačovej konferencii. • Existuje už dokument o karanténe? Bude existovať vzorová vyhláška o vstupnom režime, implementácia je v kompetencii spolkových krajín. Hneď ako budú k dispozícii, budú umiestnené na webovej stránke RKI. • Revízia profilu a kritériá pre uvoľnenie budú zverejnené na webovej stránke dnes. Očakáva sa, že počas Veľkej noci nebudú k dispozícii žiadne nové dokumenty. 	<p>FG37</p> <p>Tlač</p>
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konceptia zlepšeného technického vybavenia pre zdravotnícke orgány <ul style="list-style-type: none"> ○ Objednávka pána Wielera, ktorá má byť dokončená do dnešného večera: Vytvorenie koncepcie na podporu zdravotníckych orgánov sumou 100 000 EUR na zrýchlenie kanálov hlásenia (výdavky na technické vybavenie) ○ Možno poskytnúť len veľmi všeobecné odporúčania, pretože miestne potreby sú veľmi rozdielne. Hoci sa uskutočnilo hodnotenie DEMIS, bolo zamerané na personálne požiadavky, a nie na technické požiadavky. <p><i>ToDo: Každý, kto má nápady, je vítaný.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Nosenie masiek na tvári v bežnej populácii: 1. návrh bol rozoslaný v malej skupine (FG36, FG14), aby sa zaslal krízovému tímu so žiadosťou o pripomienky. Mohol by byť stavebným prvkom v koncepcii deeskalácie. • Otázka WHO o sérových testoch prostredníctvom pána Wielera: Prvé výsledky z Heinsbergu sa očakávajú dnes. Prieskum darcovstva krvi sa začne po Veľkej noci. 	<p>FG32/všetky</p> <p>FG36/FG14</p>
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Členstvo v pracovnej skupine pre laboratórnú diagnostiku je teraz kompletne, tvoria ju interní a externí odborníci, ako aj zástupcovia krajín. Pracovná skupina je funkčná, TC s 3 skupinami sa uskutočnia v út, st a čt budúci týždeň. • Berlínska lekárska spoločnosť organizuje 15. apríla od 12:00 do 14:00 virtuálne sympóziu o diagnostike a terapii v o Wuhane. • Na okrúhlych testoch sa zúčastní viac ako 220 laboratórií, čo je dobrý základ pre laboratórne kapacity v Nemecku. • Nie všetky tieto laboratóriá sú integrované do záznamových systémov. <i>Úloha: Porovnanie akreditovaných laboratórií s laboratóriami zapojenými do systému INSTAND a laboratóriami, ktoré podávajú správy do RKI</i> • Uprednostňuje sa, aby sa na ARS zúčastňovalo čo najviac laboratórií. Akúkoľvek podporu na ďalšiu propagáciu ARS radi prijmeme. Prípadne môžu laboratóriá poskytovať informácie o testovaní prostredníctvom nástroja Voxco. • Budúci utorok o 14.00 hod. sa v rámci urýchlenia demis uskutoční TC so zástupcami laboratórií o laboratórnom rozhraní pre SARS-CoV-2. Automatizované elektronické hlásenie SARS-CoV-2 z laboratórií do GA sa má posunúť dopredu. <p><i>ToDo:</i></p> <p><i>ať dokumenty z demis spoločnosti</i> ██████████ <i>Odosl</i> <i>Laboradiagnostik na informáciu</i> ██████████ <i>AG</i> ██████████ .</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na webovej stránke GA stále nie sú informácie o tom, ako postupovať v prípade sérologických nálezov. Hoci sa v nariadení o hlásení spomínajú nepriame dôkazy, dôkazy o protilátkach neposkytujú žiadnu informáciu o akútnej infekcii. Dohoda: PCR zostáva zlatým štandardom a je jediným kritériom na diagnostikovanie infekcie; vyhlásenie o tom musí byť uverejnené na internete. Často kladené otázky obsahujú dobrý návrh textu, znenie by bolo potrebné upraviť pre systém hlásenia. <p><i>Úloha:</i> ██████████ <i>sformulovať text o sérologických nálezoch pre webovú stránku</i></p>	<p>FG17/ZBS1</p> <p>FG37/Oddelenie 1</p> <p>FG32/dept.1</p>
---	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Harmonizácia nových odporúčaní týkajúcich sa terapie <ul style="list-style-type: none"> ○ Hlasovanie o liečbe liekmi, ktoré sa nepoužívajú na základe povolenia, je v záverečnom kole a má byť dnes zverejnené na webovej stránke. Distribúcia liekov na neštandardné použitie do lekárni ide na schválenie BMG. • PEP pri infekcii SARS-CoV-2 <ul style="list-style-type: none"> ○ Analyzovalo sa niekoľko drog z rôznych tried látok: Situácia s údajmi je veľmi tenké a v súčasnosti prebiehajú klinické štúdie. Kritériá pre možné použitie v 	<p>IBBS</p> <p>IBBS</p>
	<p>domovy dôchodcov a opatrovatelské [REDAKOVANÉ] akcie Ďalšie informácie.</p>	
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Externé stanovisko k vzdialenosti 1-2 m <ul style="list-style-type: none"> ○ V súvislosti s aplikáciou Bluetooth požiadal pán Wieler externého odborníka, aby ho kontaktoval a poskytol mu krátke stanovisko k pravidlu vzdialenosti. ○ Kritérium vzdialenosti 1 - 2 m vychádza z Krinkovho odporúčania. Štandardnú vzdialenosť však nemožno presne definovať, pretože vzdialenosť, ktorú kvapky skutočne prekonávajú, závisí od rôznych faktorov a za vhodných podmienok môže byť až 3 m. Napriek tomu je potrebné stanoviť hraničnú vzdialenosť, ktorá musí byť prakticky realizovateľná. ○ K dispozícii je vyhlásenie spoločnosti Krinko [REDAKOVANÉ] sa nevyžaduje, ale môže byť odôvodnená samotným RKI. ○ Pán Wieler by chcel v tejto súvislosti získať externý vedecký posudok. Špecifikácia 1,5 metra s uvedenými obmedzeniami má byť vopred načrtnutá a potvrdená externým odborníkom. ○ Situačné centrum by nemalo kontaktovať priamo pani Wendtovú zo spoločnosti Krinko. <p><i>Úloha: Žiadosť o stručné vyjadrenie pani Wendtovej k vzdialenosti by sa mala podať prostredníctvom kancelárie Krinko.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • UpDate Containment Scouts: <ul style="list-style-type: none"> ○ Školiace materiály už boli zaslané zdravotníckym a štátnym úradom. (Odkaz) 	<p>FG36/FG14</p> <p>FG37</p>
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • TK plánovaná pre dohľad nad úmrtnosťou 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none">Mnohé otázky k situácii sa sústreďujú na to, ako vznikol dokument o vstupe pracovníkov na zber úrody, keďže bol údajne dohodnutý s RKI. Odborné poradenstvo o zdravotných otázkach zo strany [REDAKOVANÉ] sa uskutočnilo, ale nie v koordinácii s RKI.	
12	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none">Neprediskutované	
13	Štúdie <ul style="list-style-type: none">Neprediskutované	
14	Informácie zo situačného centra	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Epilag• AGI• Letisko AG• TK WHO plánovaná na sérologické vyšetrenie, zaslá [REDACTED]	FG32/ všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: sobota 11. apríla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	Všetky



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 11.04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti (zrušené, 10.04.2020) ○ • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Situácia v počiatočnom prijímacom centre v Halberstade ○ Obzvlášť postihnuté regióny 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Diferencovaná prezentácia systémov dohľadu a monitorovania v RKI 	BZgA Tlač
5	Strategické otázky a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia systémov dohľadu RKI v súvislosti s prácou o pandémie (včerajší e-mail 12:19) b) RKI - interné -	
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram pre populáciu (zverejnený) • Riadenie ohnísk COVID-19 v sektore zdravotnej starostlivosti (diskusia) 	IBBS FG37 FG37



	<ul style="list-style-type: none"> • Celkový dokument: Ochrana zariadení starostlivosti o staršie osoby a osoby so zdravotným postihnutím • Prognóza počtu lôžok intenzívnej starostlivosti potrebných pre prípady SARS-CoV-2 • Možnosti oddelenej starostlivosti o prípady podozrenia na COVID-19 / prípady a ostatných hospitalizovaných pacientov (diskusia) 	FG37
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Priebežný stav plánovaných seologických štúdií 	FG17/ZBS1/Präs
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Účasť RKI na analýze údajov LEOSS 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Kryt úst a nosa (pozri dokument z [redacted]) 	Pres
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Povinnosť nahlasovať sérologické dôkazy 	FG32
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • 	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: utorok 14. apríla 2020 o 11.00 hod. 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	11.04.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade (moderovanie)
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - ██████████
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG21
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
 - ██████████
 - ██████████ (protokol)
- FG33
 - ██████████
- FG36
 - ██████████
- FG37
 - ██████████
- IBBS
 - ██████████
- Tlač
 - ██████████
- ZBS1
 - ██████████
- ZIG1
 - ██████████
- BZGA
 - -



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

- Nemecké ozbrojené sily

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rizikové oblasti boli zrušené • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • USA: viac ako 70 000 nových prípadov COVID-19 za posledných 7 dní. Médiá ukazujú masové hroby atď. Situácia sa nezlepšila. • Krajiny s viac ako 7 000 prípadmi: <ul style="list-style-type: none"> ○ Do analýzy boli zahrnuté dva nové ukazovatele (R0 a počet zdvojení). Taliansko, Irán a Španielsko majú hodnotu R0 nižšiu ako 1. Francúzsko má stále hodnotu R0 1,25 a vyššie zdvojovacie číslo ako ostatné krajiny. ○ Situačná správa RKI uvádza pre Nemecko iný údaj o R0. Čiastočne je to spôsobené tým, že na prezentácie boli použité údaje z Univerzity Johna Hopkinsa. Prosím, napíšte vzorec pre výpočet alebo použite komunikovať. Číslo INIG [redacted] FG31; [redacted] budú v budúcnosti kontakt [redacted] [redacted] e Nemecka bude R0 z prezentácie odstránený. Okrem toho RKI oznamuje vonkajšiemu svetu, že zdvojené číslo nie je významným ukazovateľom pre R0 pod 1. • Japonsko: 6 005 prípadov, 3 544 hospitalizovaných, 99 úmrtí. Prvé prípady sa objavili začiatkom februára. Predpokladá sa, že dochádza ku komunitnému prenosu. Japonsko sa v Ázii považuje za veľkú výnimku, pretože majú odlišnú stratégiu. Opatrenia sú zväčša dobrovoľné. Zákaz vychádzania atď. je právne možný len v prípade vyhlásenia výnimočného stavu. Dňa 7. apríla bol vyhlásený výnimočný stav pre 7 (zo 47) prefektúr (vrátane Tokia), ale neboli prijaté žiadne nové opatrenia. Stratégia testovania: Uskutočnilo sa viac ako 61 000 testov (pozitívna miera 6,9); kapacity by boli vyššie. V súčasnosti sa testy vykonávajú len u pacientov v nemocniciach alebo zo známych skupín. Japonsko má najvyššiu kapacitu lôžok na svete, čo je pravdepodobne dôvodom takej nízkej úmrtnosti. Nárast počtu prípadov bol zaznamenaný 24. 2. 2020, v deň oficiálneho zrušenia olympijských hier. Japonsko sa naďalej pozorne sleduje, najmä preto, že neexistuje žiadna stratégia testovania (odporúčaná WHO) a nie sú zavedené žiadne vhodné opatrenia. • Ekvádor: Bol zaznamenaný veľký nárast prípadov a vysoký počet prípadov reprodukcie: 7 161 prípadov, z toho 1 600 (40 %) tvorili HCW; 	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>297 úmrtí (miera úmrtnosti: 4,1 %); hospitalizovaných prípadov 223 (171 na JIS). Mimoriadne postihnutá je provincia Guayas. Dňa 11. marca bol v krajine vyhlásený výnimočný stav. Existujú reštriktívne opatrenia (napr. zákaz vychádzania od 14.00 h, zatvorenie škôl atď. Na jednej strane je veľká vládna kríza a na druhej strane problémy s komunikáciou s pôvodným obyvateľstvom. Existuje 27 nemocníc špeciálne pre COVID-19 a testujú sa len najvážnejšie podozrivé prípady. Väčšina prípadov je vo veku od 20 do 50 rokov, čo môže udržať nízky podiel úmrtí.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rakúsko: Vykonala sa štúdia na odhad prevalencie v danom období. V náhodnej vzorke 1 544 osôb bolo 0,33 % testovaných pozitívne. Koeficient podhodnotenia je teda 3. Štúdia je založená výlučne na PCR, t. j. podhodnotenie sa týka len akútnych infekcií, a nie ako v štúdiu v Heinsbergu, v ktorej sa zaznamenávajú aj infekcie, ktoré sa preniesli ďalej. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) • Takmer 60 000 ľudí sa zotavilo • V Bavorsku, Bádensku-Württembersku a Sársku sa vyskytuje viac ako 200 prípadov na 100 000 obyvateľov. • V Tirschenreuth a južnom Bavorsku je naďalej vysoká aktivita. • V aktuálnom týždni je vykazovaná činnosť nižšia ako v predchádzajúcom týždni. <p><i>Úloha: V utorok na tlačovom brífingu musí pán Wieler oznámiť, prečo sa údaje v súčasnosti líšia od vykazovaných údajov. Oddelenie 3 by malo v koordinácii s tlačou vypracovať dobré jazykové nariadenie.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • DIVI: Účinok prechodu na euro bol vyrovnaný; údaje sa zvýšili: Na jednotkách intenzívnej starostlivosti je 2 304 prípadov COVID-19, z toho 1 810 je ventilovaných. V súčasnosti je registrovaných 754 kliník. Odhaduje sa teda, že tieto údaje predstavujú približne polovicu situácie. Is. • Do projektu ICOSARI je zapojených približne 470 kliník; 166 pacientov bolo ventilovaných; 101 pacientov zomrelo. <p><i>ToDo: Údaje z registra DIVI a ICOSARI sú len výťahom z celkového počtu obsadených lôžok intenzívnej starostlivosti. SurvNet poskytuje aj informácie o lôžkach intenzívnej starostlivosti; problémom je, že ich možno bude potrebné doplniť/aktualizovať. FG36 by mal zvážiť, ako možno počet pacientov vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť uviesť v profile patogénov.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť o administratívnu pomoc Halberstadt: V Halberstade sa nachádza ZAST (centrálny prijímací úrad) s kapacitou až 850 osôb na jednom poschodí. 	<p>FG32</p> <p>FG33</p>
--	---	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Miesto. Dňa 25. marca bol odtiaľ do nemocnice prevezený muž, ktorý bol pozitívne testovaný na SARS-CoV-2. Izolovaných bolo 26 ľudí z tej istej budovy a testovaných bolo 5 ľudí z personálu. Dňa 27. marca sa začala karanténa pre celú ZAST s 5 kohortami (4 obytné komplexy plus 1 kohorta s kontaktnými osobami). Všetky osoby boli testované, čo trvalo od 27. 3. do 3. 4. Z logistického hľadiska to nebolo možné urobiť rýchlejšie (najmä kvôli komunikačným problémom, veľmi ťažko sa komunikovalo). Dňa 03.04. prišli na miesto 2 pracovníci RKI, aby poskytli podporu. Identifikácia rizikových skupín bola považovaná za najvyššiu prioritu. Ministerstvo vnútra chcelo zrušiť izoláciu a nechať vlnu infekcie prejsť, čo RKI dôrazne neodporúčalo. Odporúčanie RKI bolo vytvoriť ešte menšie kohorty (pod 200 osôb) vrátane monitorovania symptómov a testovania. MSF bola tiež pripravená poskytnúť podporu, ale napriek žiadostiam z okresnej úrovne štát nevidel potrebu a nevydal pozvánku. RKI opäť navštívil Halberstadt 7. apríla. V ten deň sa skončila 14-dňová karanténa. Opatrenia sa vykonávali len veľmi nedostatočne (výtery, izolácia rizikových osôb, hodnotenie príznakov atď.). Je naliehavo potrebné, aby sociálni pracovníci absolvovali školenie, aby vedeli rozpoznať príznaky. Celkovo je známych 53 prípadov, nikto nie je vážne chorý (k 8. aprílu). Boli zrušené kohortové opatrenia; zdravotnícke orgány chceli predĺžiť karanténu do 21. apríla. MSF bola pozvaná a je na mieste.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pôvod prenosu: V sieti SurvNet sú informácie o tom, kde došlo k prenosu (nozokomiálny, rodinný), k dispozícii len pre malú časť prípadov. <p><i>ToDo: FG32 [redacted] predloží na ďalšom zasadnutí krízového tímu informácie o pôvode prenosu, ktoré sú už k dispozícii v sieti SurvNet.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Nozokomiálne prípady: Hodnotenie nozokomiálnych prípadov/prípadov HCW je pre Nemecko dôležitým bodom, keďže počet oboch prípadov narastá. FG37 je pozývaná na rôzne podujatia a poskytuje poradenstvo na diaľku. Budúci týždeň bude na webovej stránke RKI zverejnený dokument o tejto problematike. Nemocničný pracovný lekár sa takmer nikdy nezúčastňuje, čo je veľký problém. K prenosu často dochádza medzi HCW a menej často medzi pacientom a HCW. Úloha závodného lekára by preto mala byť zahrnutá do dokumentu stať sa. 	<p>FG37</p> <p>FG37</p>
2	Zistenia o patogénoch	



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Existuje štúdia o prenose aerosólov počas spevu. FG36 () sa rie. V novom V prvom profile patogénu, ktorý bol zverejnený vo štvrtok večer, sa už nachádza veta, že prenos aerosólom mimo zdravotníckych profesií nemožno vylúčiť. • Poruchy čuchu a chuti zatiaľ neboli zahrnuté do profilu. Existuje však niekoľko štúdií o tejto problematike. V tlačových správach RKI sa zatiaľ ako príznaky uvádzajú len kašeľ, horúčka atď. čo je spôsobené tým, že v sieti SurvNet boli doteraz zaznamenané len tieto príznaky. Po Veľkej noci však bude k dispozícii nová verzia siete SurvNet, ktorá bude ako príznaky zahŕňať aj poruchy chuti a čuchu. Jednou z otázok by bolo, či 48-hodinové obdobie bez príznakov zahŕňa aj poruchy chuti a čuchu, alebo ako by sa to malo riešiť. Takéto poruchy sú zvyčajne dlhšie, ale nie je známe, ako je to s vylučovaním vírusov. V 12 % prípadov bola takáto porucha už prvým príznakom. <p><i>Úloha: FG3 () sa rozpráva s organizáciou Malteser International v Esslingene, ktorá uskutočnila štúdiu na túto tému. Pán Wieler môže hovoriť s pánom Streeckom. Buďte v kontakte.</i></p>	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadna zmena 	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je prítomný <p>Federálna časť</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadny príspevok <p>RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tlačová kancelária: Rizikové oblasti boli odstránené; médiá sa na túto skutočnosť neobrátili so žiadnymi otázkami. Inak tiež pokoj. • Aplikácia Corona na darovanie údajov: Je toho veľa, čo treba urobiť. Približne 5 000/6 000 e-mailov, na ktoré treba odpovedať. Existuje približne 400 000 úspešne prepojených používateľov. Možno bude potrebné jasnejšie komunikovať, že aplikácia nerozpozná infekciu koronou, nerozpozná, či má niekto COVID-19, ale rozpozná rôzne príznaky, ktoré súvisia s infekciou koronavírusom. Možno to bude potrebné lepšie rozpracovať. () má vedúcu úlohu a má záujem o internú výmenu informácií o otázkach a pripomienkach v RKI. • Diferencovaná prezentácia systémov dohľadu a monitorovania v RKI: Niektorí ľudia sa domnievajú, že analýzy RKI vychádzajú výlučne z nahlásených údajov. Ale samozrejme existujú 	<p>Tlač</p> <p>FG21</p> <p>Prítomnosť</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>viac systémov, z ktorých sa analyzujú údaje (napr. pracovná skupina pre chrípku, Fluweb). Niektoré systémy (napr. DIVI) sú už opísané v správe o riadení.</p> <p>FG36 () už má návrh na tabuľkovú prezentáciu, v ktorej sú okrem systému dohľadu uvedené aj štúdie a vyšetrovania ohnisk nákazy (vrátane odkazov). Pri každom systéme by sa malo opísať, ako sa používa a aké závery sa z neho dajú vyvodiť. Mali by sa uviesť všetky systémy, ktoré RKI prevádzkuje sám alebo na ktorých spolupracuje (napr. EURO MoMo)</p> <p>FG32 a FG36 už boli poverené úlohou zostaviť ich pre tlačový brífing do 14. apríla 2020. Dobré vysvetlenie je dôležité, keďže verejnosť sleduje tlačové brífingy a nie je možné ich vizualizovať.</p> <p><i>Úloha: Takýto zoznam by mal byť umiestnený na webovej stránke RKI so stručným vysvetlením. Okrem toho sa má napísať článok do EpiBullu, v ktorom sa okrem iného uvedie, ako sa systémy navzájom prepájajú a ako na seba pôsobia.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Príkaz ministra: Webová stránka RKI o COVID-19 bude obnovená profesionálnym dizajnérom. A Objednávka na túto službu bude odoslaná budúci týždeň. 	Pres
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rokovanie s Halberstadtom: <ul style="list-style-type: none"> ○ Ďalšie výmeny sa uskutočňujú s Berlínom, Heidelbergom a Neumünsterom, kde sa vyskytli prípady v centrách prvého prijatia. Na základe skúseností z Halberstadtu je možné zostaviť a zverejniť všeobecné informácie. ○ Prvá správa o ZAST v Halberstadte bola zaslaná epidemiologickému pracovníkovi a BMG; druhá správa je už pripravená a bude k dispozícii zadávateľom a BMG. ○ Udalosti v Halberstadte by sa nemali zverejňovať. Je však dôležité, aby bolo zdokumentované, že RKI oficiálne ukončila svoju poradenskú činnosť. Odporúčania RKI by mali byť zaznamenané v dokumente (správe). Malo by byť zdokumentované, ktoré odporúčania neboli z pohľadu RKI považované za vhodné. Malo by sa tiež zaznamenať, aké údaje RKI dostala alebo nedostala. 	Všetky
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bol uverejnený vývojový diagram pre obyvateľstvo. • 3 Dokumenty o riadení epidémií COVID-19 v sektore zdravotnej starostlivosti : 	FG37



Situčné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ochrana opatrovateľov/starších osôb a osôb so zdravotným postihnutím: Dokument bol schválený BMG a môže byť zverejnený. ○ Usmernenia pre manažment premostenia v nemocniciach: v procese prípravy ○ Starostlivosť o prípady podozrenia na COVID-19 / prípady a iné hospitalizované osoby: Dokument už bol zaslaný krízovému tímu so žiadosťou o spätnú väzbu. <ul style="list-style-type: none"> • Prognóza počtu lôžok intenzívnej starostlivosti potrebných pre prípady SARS-CoV-2: Dokument bude čoskoro zverejnený. DIVI vyjadrila záujem o spoločné uverejnenie. Ide však o interný dokument RKI. Na základe súčasnej prognózy sa zdá, že kapacita lôžok v Nemecku je dobrá. • Pán Wieler poslal pánovi Spahnovi koncept finančnej podpory pre zdravotnícke orgány. • Pán Wieler zaslal BMG dokument o odôvodnení 1,5 metra alebo 15 minút rečového kontaktu. • IBBS spolu s 3 odbornými spoločnosťami (pneumologickou, infektologickou a pediatrikou) vydala nové usmernenia pre liečbu. <p><i>Úloha: Pred zverejnením poskytnite všetky dokumenty krízovému tímu.</i></p>	<p>IBBS</p> <p>Pres</p> <p>IBBS</p>
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG17: V 14. týždni bolo 102 vzoriek, z ktorých jedna bola pozitívna. CW 15: 10 vzoriek, 1 pozitívna. V tomto týždni sa očakáva viac vzoriek. • ZBS1: 4 500 vzoriek, 15 % pozitívnych 	<p>FG17</p> <p>ZBS1</p>
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Účasť RKI na analýze údajov LEOSS: Jednotlivé klinické prípady sú zaznamenané v databáze. FG34 () podporuje IBI [redacted] de o epidemiologické hodnotenie. Spoločne sa stanovujú kritériá ktoré sú relevantné pre hodnotenie. 	<p>IBBS</p>
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kryt úst a nosa: V často kladených otázkach RKI sa už uvádza, že MNS sa môže nosiť. V Cochrane Review z roku 2011, ktorá bola teraz aktualizovaná, sa uvádza, že spolu s inými opatreniami by sa malo zväziť aj nosenie masiek. Do stratégie RKI by sa teraz malo zahrnúť, že v závislosti od situácie môže byť MNS užitočná, napr. na verejných miestach s blízkym kontaktom (kaderníctvo, supermarket). Podrobnosti poskytnete FG14. Tento dodatok by sa mal vopred vyjasniť aj s BZgA, keďže aj oni chcú byť v tejto oblasti aktívni. Je potrebná dobrá komunikácia, keďže RKI o tom zatiaľ nebola informovaná. MNS bola obmedzená. 	<p>FG36</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

10	Digitálne projekty <ul style="list-style-type: none"> Aplikácia na sledovanie: BMG a federálna vláda rozhodol, že vlastníkom aplikácie je RKI. Vedúci manažment má [REDACTED] 	Pres
11	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Povinnosť nahlasovať sérologické dôkazy (<i>nediskutované</i>) 	FG32
12	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> . 	
13	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
14	Štúdie <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce stretnutie: utorok 14. apríla 2020 o 11.00 hod., cez Vitero 	Všetky

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 14.04.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Obzvlášť postihnuté regióny 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia súčasného stavu očkovania 	FG33
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
5	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné b) Odporúčanie na zakrytie úst a nosa c) Odporúčaná vzdialenosť (1,5-2 m) d) RKI-interná stránka e) Priebežný stav plánovaných sérologických štúdií 	FG36

Komentované [HA1]: (e-mail 12:01) by Ute, still to be confirmed

6	<p>Dokumenty</p> <p style="text-align: right;">19</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokončenie "Zakrytie úst a nosa" ([redacted]). • Harmonizácia "Základné informácie o pravidle vzdialenosti (1-2 m) a času kontaktu (15 min) pri infekciách prenášaných kvapôčkami" (FG36, FG14), (pozri tiež prílohu/prehľad 1,5 a 2 m). • BMG OK o "Odporúčaniach na prevenciu a manažment COVID-19 pre domovy dôchodcov a zariadenia pre seniorov 	<p>FG36</p> <p>FG36, FG14</p> <p>FG37</p>
---	--	---

	Ľudia so zdravotným postihnutím a pre ÖGD" (FG37) → dnes bude spustená online	
7	Laboratórna diagnostika • Aktualizácia stavu AG Diagnostika	AL1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	FG32
10	Dohľad • Povinnosť nahlasovať sérologické dôkazy	
11	Doprava a hraničné priechody •	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) •	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
14	Informácie zo situačného centra •	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: streda 15.04.2020, 11:00-12:30	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	14.04.2020, 11-13:30 h

Miesto stretnutia Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade (moderovanie)
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2 Manažment
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG33
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná medzinárodná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Je viditeľná mierna tendencia k uvoľneniu a použitá metóda je uvedená pod obrázkami. Hodnoty sú vypočítané rovnakým spôsobom ako pri LSHTM. • Krajiny nad 7 000 - 70 000 prípadov: Uvoľnenie viditeľné v Španielsku a Taliansku, mierny nárast vo Francúzsku, inak bez zmeny • Krajiny s 1 400 - 7 000 prípadmi: Napriek nízkemu počtu prípadov bol zaznamenaný výrazný nárast v Singapure, Srbsku, na Ukrajine a v Spojených arabských emirátoch <p>Taiwan:</p> <p>Zohľadnenie v rámci aspektu "získané skúsenosti"</p> <ul style="list-style-type: none"> • 24 mi obyvateľov, 393 prípadov, z toho 333 dovezených; 66 úmrtí • Celkový počet testov: 46 547; miera pozitívnych testov: 0,8 % • Plán reakcie pozostáva zo 6 stratégií: <ol style="list-style-type: none"> 1. Vysoká testovacia kapacita (3 800 testov za deň v 34 laboratóriách) 2. Odlišný dohľad nad komunitou: "Sieť dohľadu Spoločenstva", "Program odberu vzoriek na úrovni Spoločenstva" 3. Rozšírenie kapacity nemocníc o určené nemocnice a oddelenia 4. Priebežná inventarizácia dostupných lôžok na JIS 5. Určené miesta pre skupinovú karanténu 6. Prísne IPC a oddelenie ("traffic control bundling") • Včasné zavedenie komplexných opatrení (15.1. ohlasovacia povinnosť COVID-19, aktivácia LZ 20.1. pri prvom dovezenom prípade, • Včas zavedené cestovné obmedzenia a karanténa pre cestujúcich vracajúcich sa domov, vysoká miera dodržiavania opatrení zo strany obyvateľstva, všetky opatrenia sú odporúčaniami (takmer žiadne podmienky v 	ZIG1



	<p>Verejné priestranstvá, nosenie masiek dobrovoľné)/žiadne zákonné požiadavky</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktuálna zmena stratégie: 25. marca: Podujatia v uzavretých priestoroch s viac ako 100 osobami a podujatia pod holým nebom s viac ako 500 osobami sa pozastavia (posúdenie rizika na základe šiestich ukazovateľov) 10. apríla: Vzhľadom na prudký nárast počtu podozrivých prípadov po štvordňovom "Deň zametania hrobov" (čínsky Deň všetkých duší), boli zavedené opatrenia na kontrolu zhromažďovania ľudí na verejných miestach. • Zdravotný systém: Od roku 1995 sa musí používať národné zdravotné poistenie (NHI)/jednorazové poistenie s pokrytím > 99 % a "zdravotný preukaz" (od roku 2004) a zhromažďujú sa všetky informácie. • Po SARS (2004): Zriadenie Národného zdravotníckeho riadiaceho centra (NHCC) s Centrálnym epidemickým riadiacim centrom (CECC) pre prenosné choroby ako podštruktúrou, ako operačného riadiaceho centra pre priamu komunikáciu medzi ústrednými, regionálnymi a miestnymi orgánmi • Všetky vytvorené zdravotné údaje sa zhromažďujú v centrálnom centre služieb a sú k dispozícii zdravotníckym orgánom a všetkým poskytovateľom zdravotníckych služieb. Poskytovatelia služieb musia zaregistrovať/vyúčtovať nároky do 24 hodín - databáza NHI preto funguje takmer v reálnom čase. Existuje aj spolupráca medzi imigračnými úradmi a CECC, čo znamená, že do systému sa vkladajú aj údaje o cestovaní a zdravotné údaje sú viditeľné pre imigračné úrady. • Spracovanie a používanie údajov: Úzka spolupráca medzi CECC, NHI, CDC a imigračnými úradmi; v centralizovanej, cloudovej zdravotnej databáze (NHI) sa zhromažďujú tieto informácie (záznamy o pacientoch NHI): kompletná anamnéza, predchádzajúce ochorenia, aktuálne symptómy, liečba a Hospitalizácia; prijatie všetkých 	
--	--	--



	<p>kontakty na prípady v databáze NHI, aby každý poskytovateľ zdravotnej starostlivosti mal prehľad o cestovnej histórii pacienta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyhľadávanie kontaktov: Miestne orgány PH dostanú od CDC kontaktné informácie o všetkých osobách v ich jurisdikcii, ktoré by mali byť v domácej karanténe. Ak osoby nedodržia nariadenia o domácej karanténe, budú odovzdané orgánom činným v trestnom konaní. Budú sledované pomocou údajov GPS a kamier na osobných alebo vládou poskytnutých smartfónoch na účely dohľadu a vyšetrovania prípadov (médiá: "elektronický plot") je monitorovaný. Boli zriadené aj centrá karanténnej starostlivosti, ktoré poskytujú podporu a poradenstvo (návštevy v domácnostiach, zabezpečovanie dodávok potravín, obstarávanie masiek). Existuje aj možnosť prenájmu hotelových izieb na izoláciu a k dispozícii je interaktívna aplikácia pre mobilné telefóny "Disease Prevention Butler" a chatbot. • Definícia prípadu do veľkej miery zodpovedá definícii RKI. "Abnormálny čuch (anosmia) a chuť (dysgeúzia) alebo hnačka neznámej etiológie" sa uvádza ako ďalší samostatný príznak • Proaktívne vyhľadávanie pacientov s COVID-19 (od 16. februára 2020) u osôb s: závažné respiračné príznaky, ktoré boli negatívne testované na chrípku; Pacienti s podozrením na infekciu COVID-19 u lekárov; zdravotnícky personál s respiračnými príznakmi alebo kontaktom so známym klastrom; • Všetky prípady sú izolované v nemocniciach alebo špeciálnych karanténnych zariadeniach. Všetky kontaktné osoby a cestovatelia sú izolovaní doma • Organizácia sektora zdravotníctva bola po SARS upravená tak, aby bola schopná čo najrýchlejšie reagovať na epidémiu bez väčšej reštrukturalizácie (v súčasnosti 52 nemocníc na liečbu ťažkých prípadov/ 165 zdravotníckych zariadení na liečbu ťažkých prípadov). jednoduchšie prípady); existujúce integrované IPC 	
--	--	--



	<p>Stratégia (zväzok riadenia dopravy), ktorá zahŕňa triedenie pred vstupom do nemocníc a prísne oddelenie rizikových zón; úprava možná v priebehu niekoľkých dní; prísne požiadavky a protokoly pre osobné ochranné prostriedky (OOP) a početné kontrolné body na monitorovanie opatrení</p> <ul style="list-style-type: none"> Rozvoj zdravotnej starostlivosti plus spájanie kontroly dopravy treba po SARS považovať za štrukturálne zmeny a rozhodujúce, zvýšené testovanie a zvýšený dohľad skôr za podporné. <p>Spoločnosť ZIG1 aktualizuje svoje poznatky o iných ázijských krajinách, aby ich mohla využiť v tomto procese.</p> <p>Prijatie takzvaných "stratégií úspechu" nie je vždy možné alebo užitočné. Pokiaľ ide o vstupný skrining na miestach vstupu, stále nie sú k dispozícii dostatočné dôkazy. Takéto opatrenia nemusia mať nevyhnutne nič spoločné s úspechom, ale môžu si v dôsledku toho získať pozornosť.</p> <p>O zaradení anosmie by sa malo diskutovať, v literatúre sa anosmia uvádza pred ostatnými príznakmi v 12 %, do akej miery sa vyskytuje samostatne (bez iných príznakov), nie je jasné. Príznaky sú veľmi špecifické, ale citlivosť zostáva nejasná. Meningitída a encefalitída sa v súvislosti s ochorením COVID-19 uvádzajú ako nezávislé príznaky/príznaky ochorenia, detekcia vírusu v mozgovomiechovom moku sa rutinne nevykonáva, ich zaznamenanie ponúka lepší obraz o závažných priebehoch. V súčasnosti sú k dispozícii len jednotlivé hlásenia prípadov. Úprava definície prípadu je možná po zlepšení situácie s údajmi.</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Počet prípadov, úmrtí, výskyt, trend (prezentácie tu) 	<p>FG32/všetky</p> <p>FG36/všetky</p> <p>FG32</p>
--	---	---



	<ul style="list-style-type: none"> • Uvedené počty sú nižšie z dôvodu predĺženého víkendu. Možnými príčinami sú oneskorené hlásenie (pomerne nízke), správanie pri hľadaní zdravia, menej testov v laboratóriách (viditeľné v ARS) Použitie dátumu registrácie ako náhradného ukazovateľa pre začiatok choroby vytvára "medzeru" v krivke počas víkendu. • Výskyt > 200/ 100 00 obyvateľov v Bavorsku, Bádensku-Württembersku, Hamburgu a Sársku; výskyt je naďalej nízky v Meklenbursku-Predpomoransku • Predpoveď je relatívne stabilná na vysokej úrovni; $R_0=1,1-1,2$ • [REDACTED] Prognóza sa nezmenila • Celkový výskyt podľa veku a pohlavia: žiadne rozdiely; počet starších ľudí sa zvyšuje, najvyšší výskyt u starších mužov • Počet úmrtí: 2 969; 86 % úmrtí vo veku 70 rokov a viac; pomer mužov a žien: 60/40 % • Miera úmrtnosti: zvýšenie v dôsledku prijatia do domovov dôchodcov a latencie počas liečby na ITS • Počet génov: 68 100; súčasný prístup k odhadu je z dlhodobého hľadiska problematický a v porovnaní s inými krajinami sa zdá byť vysoký • Geografické posúdenie výskytu: vedúci Heinsberg, Tischenreuth, južne od Mníchova • 7-dňový výskyt sa konzumuje po Veľkej noci • 3/5-dňový výskyt: klesajúci; informácie/údaje umožňujú porovnanie v priebehu týždňov • Miesto expozície: v zahraničí z miesta expozície čoraz menej relevantné; často domáce údaje a žiadne údaje • DIVI: V súčasnosti je zaregistrovaných 789 kliník. Odhaduje sa preto, že tieto čísla predstavujú približne polovicu situácie 2 488 v ITS; z toho 1 848 (74 %) vetraných 30 % z celkového počtu zosnulých Celková zaznamenaná kapacita približne 20 000 lôžok; v súčasnosti 40 % voľných lôžok • BL dostáva čoraz väčší tlak od miestnych politických aktérov, aby získala/vytvorila algoritmus a výpočty pre R_0 na úrovni BL/okresu alebo federálnej armády. Po <p>Konzultácie s [REDACTED] je, že na</p>	<p>FG32/všetky</p>
--	--	--------------------



	<p>Najpravdepodobnejšie má zmysel na úrovni BL vzhľadom na rastúcu neistotu na úrovni okresu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • V rámci syndrómového dohľadu na oddeleniach urgentného príjmu (ESEG) sa plánuje aj retrospektívne vyhodnotenie údajov. Zahŕňa 10 oddelení urgentného príjmu, údaje z interného lekárstva a žiadnu reprezentatívnu vzorku. Hodnotenie sa uskutoční v rámci FG 32 a nadviaže sa kontakt s AL2. • KC, ktoré používajú interdisciplinárny dôkaz starostlivosti (IVENA), by mali mať tieto údaje dobre zaznamenané. Je potrebné vyhľadať kontakt. • V súčasnosti prebieha sledovanie ďalších ochorení (mozgová príhoda, infarkt atď.) a zaznamenávanie závažnosti v populácii. Využíva sa niekoľko zdrojov údajov, systémy zaznamenávania sú celkovo pomalšie a v krátkom čase sú možné len v obmedzenom rozsahu. Odhad zaťaženia chorobami v celej rizikovej populácii COVID-19 už bol zdieľaný. • FG 37 v súčasnosti vypracúva protokol štúdie sérokonverzie u HCW. Sérologické testovanie bude sprevádzané testovaním PCR a budú zaznamenávané príznaky. Dlhodobé monitorovanie by nás mohlo priblížiť ku kohorte a diskutuje sa o ňom. Medzi HCW je veľký záujem/ochota zúčastniť sa a skupina je hodnotená ako mimoriadne kompatibilná. Kohorta na úrovni všeobecnej populácie by v súčasnosti prekročila kapacitu. 	<p>FG32/AL2</p> <p>FG37</p>
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia aktuálneho stavu očkovania <p>Prichádza 15.04.2020</p>	FG33
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
4	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • V rámci pracovnej skupiny "Materiály pre rodičov" prebieha živá výmena názorov, ale zatiaľ nie je jasný formát (tlačený alebo elektronický). 	BZgA



	<ul style="list-style-type: none"> • K informačnému formuláru pre oblasti ambulantnej starostlivosti zatiaľ nebola doručená žiadna spätná väzba, takže konečné porovnanie ešte nie je hotové. • Kryt úst a nosa (MNB): Video je zverejnené na stránke, distribúcia prostredníctvom sociálnych médií sa uskutoční zajtra po zasadnutí ministrov. Príslušný dokument RKI je priložený • Tlačové brífingy sa uskutočnia dnes a v piatok • Tri články EpiBull (vrátane jedného o nowcastingu) boli uverejnené online v predstihu. Je tu ochota/možnosť publikovať ďalšie články • Ďalšie publikácie: Dokument o prevencii a riadení pre domovy a zariadenia pre osoby so zdravotným postihnutím Dokument o MNB bude čoskoro online Komunikačná stratégia pre aplikáciu na darovanie údajov sa prehodnotí, keďže sa v súčasnosti zobrazuje pred všetkými informáciami na domovskej stránke. • Nemecké ozbrojené sily: Nie je to pochopiteľné; je potrebné sa spojiť s cieľom vyriešiť technické problémy. 	Tlač
5	<p>Strategické otázky</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecné • Odporúčanie na zakrytie úst a nosa (MNB) Dokument bol poskytnutý BZGA a BMG, chýbajú drobné úpravy, sú zahrnuté všetky relevantné aspekty, informácie pre občanov pripravila BZgA. Postup/odporúčanie bol prerokovaný v EpiLagu. Jasná komunikácia by mala podporiť prijatie medzi obyvateľstvom. • "Základné informácie o pravidle vzdialenosti (1-2 m) a času kontaktu (15 min) pre infekcie prenášané kvapôčkami" Komunikácia rôznych hodnôt (1-2 m vs. 1,5 m) je potrebná a užitočná pre rôzne oblasti použitia. Jasné hodnoty sú výhodné v kontexte prevencie (supermarkety). Pre kontaktné osoby (sledovanie), najmä v klinickom prostredí, 1-2 m zodpovedá skôr 	FG36/všetky VPräs/All



	<p>Realita. Odporúčanie 1-2 m pre manažment /Ponechať "min. 1,5 m" ako odporúčanie na prevenciu. Bude zosúladené v dokumentoch.</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI-interná stránka Priebežný stav plánovaných sérologických štúdií Plánujú sa tri štúdie. <ol style="list-style-type: none"> 1) Sérologické hodnotenie darcov krvi: Prípravy sú ukončené, hneď ako budú k dispozícii testy AK (Euroimmun), môžeme začať (najneskôr začiatkom budúceho týždňa) 2) Sérologické hodnotenie v ohniskových bodoch: Výber lokalít (Tischenreuth, BY, BW a deväť BL) stále prebieha SN a NRW pokrýva HZI. Súčasné vykonávanie PCR ešte nebolo definitívne objasnené, ale poskytlo by väčšiu istotu. Možnosťou by bola aj validácia podskupiny s testovacou metódou, ktorá umožňuje detekciu rôznych koronálnych vírusov. Diskutuje sa o výbere lokalít s nízkou incidenciou ako "protivzorky". Možnosťou by bolo Lipsko, ktoré by tiež mohlo byť zahrnuté do štúdie HCW a ktoré by prejavilo nezávislý záujem o vyšetovanie. Jasná komunikačná stratégia o metodike a odbere vzoriek, ktorá má zabrániť kritike a riešiť ju (pozri Bonnskú štúdiu) a o ktorej sa môže opäť diskutovať. 3) Riadiaca skupina bola vytvorená pre celoštátnu reprezentatívnu štúdiu (so 160 vzorkovacími miestami). Charité ██████████ potvrdzuje všetky tri štúdie ako súčasť testovania 	AL2
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • ██████████ nčenie "zakrytia úst a nosa" (a i.). ██████████ • Harmonizácia "Základné informácie o pravidle vzdialenosti (1-2 m) a času kontaktu (15 min) pre kvapôčky prenosné infekcie" (FG36, FG14), (pozri tiež prílohu/prehľad 1.5 a 2 m). 	FG36 FG36, FG14



	<ul style="list-style-type: none"> • BMG OK o "Odporúčaniach na prevenciu a manažment COVID-19 pre zariadenia pre seniorov a zariadenia pre osoby so zdravotným postihnutím, ako aj pre ÖGD" (FG37) → □ □ □ □ □ □ budú dnes zverejnené online • Vyhľadávanie informácií o deťoch a Mláďatá v súčasnosti vyrába FG36 a vytvára sa článok EpiBull • Vyhlásenie Leopoldina Neboli prerokované • Legislatívny postup/právo Corona Žiadosti o zmenu môžete podávať až do zajtra. Bolo by užitočné ich spájať/koordinovať. Dnes sa uskutoční dohoda o laboratórnych správach, ARS a databáze medzi FG32 a Fg37. • Pán Schaade má TC s BMG na DEMIS o 13/13:30, [REDACTED] sa zúčastňuje. 	<p>FG37</p> <p>FG36</p> <p>FG32/všetky</p> <p>Viceprezident</p>
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podrobná správa o "Pracovnej skupine pre laboratórnu diagnostiku", ktorá má byť zriadená v RKI 30. marca 2020 v mene BMG, vrátane správy o zložení troch UAG (externá RKI, RKI Länder a interná RKI). Bol vypracovaný návrh koncepcie a kontrolný zoznam pre tok vzoriek, ktorý sa bude priebežne upresňovať s členmi pracovnej skupiny. BMG je členom pracovnej skupiny, a preto je priebežne informovaná. Predmetom činnosti pracovnej skupiny je optimalizácia laboratórnych kapacít vrátane indikácií na testovanie. Sleduje a vyhodnocuje sa vývoj v oblasti skúšobných postupov a zostavujú sa prehľady autorizovaných laboratórií. <p>Nové hodnotenie laboratórneho vyšetřovania (počet celkový počet testov a pozitívnych výsledkov) sa uvedie v stredu v správe o hospodárení.</p>	<p>AL1</p> <p>AL3</p>
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>FG36/IBBS/FG32</p>
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>FG32</p>



10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Jazykové nariadenie o povinnosti oznamovať sérologické dôkazy Vzhľadom na početné otázky je potrebná jazyková stimulácia alebo postup na oznamovanie sérologických nálezov. Hlásenie nemusí nevyhnutne viesť k zaznamenaniam/započítaniu hlásenia, pretože nespĺňa definíciu prípadu (musí byť splnená indikácia akútnej infekcie). Hodnotenie jednotlivých prípadov v laboratóriu je pri automaticky generovaných nálezoch zložité. Výsledok je napriek tomu dôležitý a môže/mal by viesť k opatreniam PH na miestnej úrovni. <p>TODO: FG32 [REDACTED] vypracuje návrh a podelí sa oň</p>	FG32
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
12	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> 	ZIG
13	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p>	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> 	
15	<p>Dôležité dátumy</p>	všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: streda 15.04.2020, 11:00 hod. 12:30 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 15.04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad ○ Vykonané testy a testovacie kapacity ○ Kapacity DIVI-ITS 	ZIG 1 FG 32 FG 36 FG 37/ AL3
2	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia súčasného stavu očkovania 	FG 33
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
5	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> ○ Všeobecné ○ Vyhlásenia Helmholza a Leopoldina ○ RKI-interná stránka 	
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> - 	všetky
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia stavu AG Diagnostika 	AL1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Revízia dokumentu o riadení prepustenia 	IBBS
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok)	ZIG



	•	
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v piatok)	██████████
14	Informácie zo situačného centra •	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: štvrtok 16.04.2020, 11:00 hod. 12:30	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	15.04.2020, 11-12:45 hod.

Miesto stretnutia Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade (moderovanie)
- Oddelenie 1 Manažment
- Oddelenie 2 Manažment
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG33
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné prípady, závažnosť, rizikové faktory</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Krajiny viac ako 70 000 prípadov: <ul style="list-style-type: none"> ○ V USA je viditeľný trend k uvoľneniu, 26 000 úmrtí, teraz veľa testov (3,1 milióna), $R = 1$, čas zdvojnásobenia 11 dní • Krajiny so 7 000 - 70 000 prípadmi: <ul style="list-style-type: none"> ○ V európskych krajinách sa počet nových infekcií konsoliduje alebo klesá. ○ Nárast možno pozorovať v Rusku a Turecku. Správu o tom predložíme začiatkom budúceho týždňa. ○ Diskusia o ZIG1 s ruským národným úradom pre PH v piatok. • Krajiny s 1 400 - 7 000 prípadmi: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vysoké R v Saudskej Arábii a Spojených arabských emirátoch ○ Japonsko a Singapur sú naďalej monitorované • <u>Región EMRO:</u> <ul style="list-style-type: none"> ○ Horúcim bodom so 75 000 prípadmi je Irán, pokles je pozorovaný už viac ako týždeň, dostupnosť testovacích súprav je teraz lepšia, pretože si ich vyrábajú sami, miera pozitívnych prípadov je teraz nižšia. ○ V regióne EMRO počet prípadov klesá od východu na západ. V štátoch Maghrebu zatiaľ nie je viditeľné žiadne obzvlášť veľké ohnisko nákazy, ale západná oblasť sa stále monitoruje. ○ Nízky počet prípadov v Jemene a Sýrii, aj kvôli nedostatku testov - BW zvažuje, kde by sa mohla poskytnúť podpora ○ Hospodárska a sociálna komisia OSN pre západnú Áziu (ESCWA) predpokladá veľmi vysoké straty a vážne dôsledky pre arabský región, najmä ľudia v Sýrii a Jemene potrebujú pomoc. Ženy sú vo všeobecnosti obzvlášť zraniteľné. • <u>Saudská Arábia:</u> <ul style="list-style-type: none"> ○ Väčšina prípadov v mestskej oblasti, ktorá bola na začiatku veľmi politizovanou témou ("šiitská epidémia"), sa od tohto momentu považovala za relevantnejšiu a zvýšili sa aj laboratórne kapacity. 	ZIG1



	<ul style="list-style-type: none"> ○ V podstate môžete vidieť vplyv veľkonočných dní, prípadne neskorých registrácií, a preto sú možné zmeny. ○ Fluweb: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Miera ILI je na veľmi nízkej úrovni, "Najnižšia hodnota v histórii" ○ AGI: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 15 KW veľmi málo správ (o 25 % menej), určite existujú Neskoré registrácie, ale celkový výskyt konzultácií už niekoľko týždňov prudko klesá (vo všetkých vekových skupinách) ▪ V 15. týždni bolo prijatých len veľmi málo vzoriek. Dôvody: Po meškanie počas štátnych sviatkov, ordinácie zatvorené a motivačný list ordináciám so žiadosťou o ďalšie výtery pacientov ešte nebol odoslaný. Niekoľko vzoriek bolo negatívnych na chrípku, ale jedna vzorka bola pozitívna na SARS-CoV-2 (pravdepodobne skreslené malým počtom vzoriek). ○ Syndromický dohľad v nemocniciach (ICOSARI) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rôzne obaly v rôznych BL ▪ Od kalendárneho týždňa 40/2015 sa údaje od prepustených pacientov s diagnózou J (respiračná ICD10), ďalšie diagnózy, trvanie ventilácie, trvanie liečby na jednotke intenzívnej starostlivosti a vek, pohlavie a BL. ▪ Okrem toho od 13. týždňa nielen prepustení, ale aj denné údaje o ležaní Pacienti. ▪ Od CW15 ďalšie informácie o postupoch vetrania ▪ 73 nemocníc poskytuje pôrody týždenne, 50 nemocníc poskytuje pôrody denne (ale údaje nie sú k dispozícii). nie všetky každý deň) ▪ 2 súbory údajov za kliniku: 1. súbor údajov pacientov s respirátorom. Diagnostika J-ICD10 (plus ďalšie opísané údaje) (= menovateľný súbor údajov), 2. súbor údajov s údajmi za všetkých pacientov na klinike 	FG36
--	--	------



	<p>(s niekoľkými dodatočnými údajmi) (=súbor údajov o počítadle), výpočet výskytu je možný s týmito dvoma súbormi údajov</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ COVID-19 je kódovaný ako U07.1! ▪ Ak však hlavnou diagnózou nie je respiračná. (diagnóza J), ale napr. je diagnostikovaná sepsa (A41.*), údaje v ICOSARI sa neprenášajú v 1. súbore údajov (súbor údajov menovateľa), a preto ich nemožno analyzovať. ▪ Aktuálne údaje: 58 % pacientov je stále v nemocnici, 55 % pacientov sú muži, 32 % ženy. sú na jednotke intenzívnej starostlivosti, 14 % je ventilovaných, 8 % zomrelo. ▪ Celkový počet prípadov podľa vekových skupín: častejšie vo veku 50 až 90 rokov Intenzívna starostlivosť, v posledných týždňoch nárast pacientov vo veku 70-90 rokov, najmä ▪ Chron. Preexistujúce stavy uverejnené v EpidBull 14/2020. Ak sa pozriete na tieto podskupiny rizikových faktorov (vysoký krvný tlak, diabetes/metabolické ochorenia, CHOCHP, rakovina/lymfóm, renálna insuficiencia, ochorenia pečene) sa zdá, že úmrtia na COVID-19 mali menej predchádzajúcich rizikových faktorov ako úmrtia na chrípku. ▪ Pracuje sa na identifikácii ďalších už existujúcich podmienok. ▪ V systéme ICOSARI sú rôzne parametre závažnosti ochorenia: lokalizácia ochorenia Liečba, výsledky ochorenia (napr. úmrtie) a postupy (napr. ventilácia, dialýza môžu byť tiež integrované) ▪ Diskusia o rizikových faktoroch spoločnej nomenklatúry/ Základné ochorenia je stále potrebné zvládnuť, malo by sa nájsť spoločné chápanie jazyka (RKI/BZgA) ▪ Riziko úmrtia v prípade hospitalizácie s COVID-19 je 	
--	---	--



	<p>Veková skupina 60-69 rokov 6-krát vyššia, ak je prítomné jedno z vyššie uvedených ochorení (cukrovka, vysoký krvný tlak atď.).</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje o závažnosti priebehu a rizikových faktoroch sa v súčasnosti týždenne, ak sú k dispozícii, s ďalšími informáciami o čase vetrania. <ul style="list-style-type: none"> • Vykonané testy a testovacie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo sa zúčastnilo 191 laboratórií, 149 laboratórií podalo správu o svojich testoch v CW15 ○ Počet testov sa mierne znížil, ale celkovo je to viac ako 360 000 testov. Podiel pozitívnych testov mierne klesol. ○ Celkovo bolo vykonaných 1,7 milióna testov, čo približne zodpovedá nahláseným údajom (kvôli niektorým duplicitným testom). ○ Testovacie kapacity: 112 vysielacích laboratórií: 123 000 testov denne, t. j. 730 000 testov týždenne ○ Existujú regionálne rozdiely, ale kapacity v súčasnosti nie sú plne využité, počet nevybavených projektov sa znížil ○ Veľký počet laboratórií hlási problémy s dodávkou. ○ V AGI sa pýtali, akú celkovú testovaciu kapacitu chce RKI v budúcnosti dosiahnuť, keďže laboratóriá sú v súčasnosti nedostatočne využívané. Zároveň však zaznela aj požiadavka, či by sa mali zahrnúť aj klinicko-rádiologické a epidemiologické prípady, keďže nie všetky prípady sa dajú testovať. Preto tu existujú niektoré protichodné dojmy a vyhlásenia. ○ V zásade by sa mali v prípade potreby testovať všetky ARE, najmä ak počet prípadov klesá. Téma, o ktorej sa bude diskutovať v krízovom štábe 16. apríla. ○ Často sa objavujú otázky týkajúce sa predpokladaných nákladov na vyšetrenia v oblasti verejného zdravia (PH) v nemocniciach a domovoch dôchodcov. Odporúčania sa týkajú aj testovania asympt. zamestnancov, aby mohli pokračovať v práci. ○ V zásade platí, že testy PH požaduje GA a hradí ich štát. Všeobecní lekári však niekedy musia za objednanie laboratórnej diagnostiky 	<p>AL3</p> <p>FG32/ AL3/</p>
--	---	------------------------------



VS - POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

	<p>zaplatiť viac ako</p>	
--	--------------------------	--



	<p>zdravotných poisťovní, a preto je snaha testovať menej (napr. v klinicko-epidemiologických prípadoch).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadnym testom by ste sa nemali vyhýbať, najmä počas relaxačnej fázy. ○ Šéf BKantu a vedúci štátnych kancelárií by to mali objasniť <p><i>ToDo: Nahlásiť BMG e-mailom VPräs - ktorý prepošle e-mail so žiadosťou o objasnenie. - FG32</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Odhad reprodukčného počtu/nový odhad: <ul style="list-style-type: none"> ○ Revízia metódy prognózovania, stabilizácia počtu nových prípadov na úrovni 3000/3500 ○ V súčasnosti p [REDACTED] na výpočte reprodukčného čísla pre BL ○ V nasledujúcich dňoch sa bude čoraz viac sledovať reprodukčné číslo, a preto by sa malo vždy uvádzať ○ Je dôležité poznamenať, že malé zmeny v modelovaní môžu mať veľké účinky, preto je dôležité mať stabilnú, publikovanú metódu, ktorá sa potom už nemení. ○ Článok EpiBul bude uverejnený dnes. <p><i>Úloha: CO by mal do správy o hospodárení zahrnúť odhad R a tiež údaj o aktuálnom vývoji.</i></p>	VPräs/ Pres
2	<p>Zistenia o patogénoch Prezentácia súčasného stavu očkovania (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aj keď sú vakcíny príliš neskoro na priebeh pandémie, sú dôležité v postpandemickej fáze • Podľa nedávnej publikácie v časopise Nature sa pripravuje mnoho kandidátov (115, z toho 5 vo fáze I) s veľmi širokou škálou rôznych prístupov. • Všetky prístupy sa však zameriavajú na proteín hrotu Blokovanie interakcie s receptormi ACE2 • Zatiaľ však nie sú žiadne skúsenosti s vakcínami RNA a DNA, ktoré by mohli byť relevantné v procese schvaľovania. • Vývoj pokračuje obrovskou rýchlosťou, prvá fáza I v USA a Číne v polovici marca 	FG33/všetky



<ul style="list-style-type: none"> • Kandidátske vakcíny vo fáze I-II z USA, Číny, Spojeného kráľovstva a Kanady • Vakcína s vírusovým vektorom z Číny sa má tiež testovať vo fáze II na (zdravých) ľuďoch nad 80 rokov. • Spojené kráľovstvo na vykonanie kombinovanej štúdie I/II. • Mnohé kandidátske vakcíny boli vyvinuté v biotechnologických spoločnostiach a akademických skupinách, nie sú tam výrobné kapacity, preto je potrebný transfer technológií, prebiehajú diskusie s Gatesovou nadáciou a CEPI. • Stále je otázne, či bude k dispozícii dostatok vakcín. Vláda USA už skonfiškovala výrobné zariadenia na základe svojich zákonov o núdzových situáciách. • Zvyčajne plánujete 12-18 mesiacov od začiatku fázy I • [REDACTED] • [REDACTED] Ak o tom rozhodnú regulačné orgány, mohlo by to byť rýchlejšie ako 12-18 mesiacov. • Takéto rozhodnutie pre nás znamená dobrú komunikáciu o rizikách a primeraný dohľad po uvedení na trh, aby bolo možné rýchlo rozpoznať závažné komplikácie očkovania. • V súčasnosti sa v literatúre diskutuje o posilnení imunity (závažné ochorenie spôsobené očkovaním) • Vplyv rôznych stratégií očkovania počas pandémie a v postpandemickej fáze, stanovenie priorít skupín, zohľadnenie zvyšujúcej sa imunity v populácii, sérologické štúdie dôležité aj pre tieto otázky, modelovanie stratégie "testovanie - očkovanie": najprv rýchly test, potom očkovanie (porovnaj dengue). Štúdie dôležité aj pre tieto otázky, modelovanie stratégie "testovanie - očkovanie": najprv rýchly test, potom očkovanie (porovnaj dengue) • V rámci STIKO bola zriadená pracovná skupina na túto tému • Štúdia o pandemickej kontaktnej matici • Na žiadosť PEI sa opäť uprednostní výskyt signálov o nežiaducich účinkoch v pozadí, aby sa získali údaje pri zavedení očkovania. • Konceptia zavedenia očkovania COVID-19 sa má napísať spolu s PEI, Spojené kráľovstvo už má takúto koncepciu, plánujú sa aj štúdie o 	
---	--



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

	<p>komplikáciách/účinnosti očkovania, keďže sa pripravuje veľa vakcín, ktoré neboli dobre otestované.</p> <ul style="list-style-type: none">• BCG vakcíny:<ul style="list-style-type: none">○ možný nešpecifický účinok ("imunitný Školenie")	
--	---	--



	<ul style="list-style-type: none"> ○ nejasné, či skutočne účinné, štúdie ukážu. ○ Výsledky sú založené na štúdiách v prostredí s vysokou úmrtnosťou, čiastočne so skreslením ○ 3 štúdie vo fáze III: možný prístup zdravotníckeho personálu k preklenutiu medzery <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti je ťažké povedať, ktorý prístup k vakcínam je najslubnejší, spoločné obstarávanie je vopred ťažké, CEPI (financovaný aj BMBF) bude mať, dúfajme, vyrovnávajúci účinok na prenos technológií. • Neexistuje žiadna skúsenosť s tým, aká kvalitná a dlhodobá bude imunita po očkovaní. • Spoločnosti sú presvedčené, že vakcínu možno vyvinúť. Fáza II vývoja vakcíny proti MERS a SARS bola zastavená p r e nedostatok finančných prostriedkov • S mRNA vakcínami nie sú žiadne skúsenosti, ale veľkou výhodou by bolo, že ak máte výrobné zariadenia, môžete relatívne rýchlo vyrobiť veľké množstvo vakcíny. • Imunitná odpoveď u starších ľudí: Súčasné štúdia v Číne sa vykonáva len so zdravými staršími osobami. Postmarketingový dohľad je preto veľmi dôležitý. • Poznámka k stratégii očkovania: niektoré nežiaduce účinky očkovania, ktoré sa vyskytujú aj pri ochorení (ale vo väčšom rozsahu), boli pozorované aj pri iných vakcínach 	
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	
4	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Kryt úst a nosa je stále problémom • KMK a učitelia požiadali o podporu v súvislosti so skúškami, BZgA pripravuje balíčky s informáciami na podporu skúšok, zariadenia by mali byť aktívne podporované, materiály sú k dispozícii - sociálna dištanca, hygienické opatrenia - dôležité sú jasné pravidlá Konzultácie s RKI žiaduce • Hygienické opatrenia možné len vo vyšších ročníkoch, príprava na mieste, dôležité 	BZgA/FG36



	<p>Zmeny v procesoch, ktoré sa musia dodržiavať aj z dlhodobého hľadiska</p> <ul style="list-style-type: none"> Objasnenie počtu dní pred príznakmi: V informačnom letáku BZgA sa uvádzajú 2 - 3 dni. Ide však o čas pred nástupom príznakov, počas ktorého môže dôjsť k prenosu - mal by sa opraviť na 1-3 dni. <p>Tlač:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mnohé žiadosti o vývojový diagram kritérií riadenia kontaktných osôb, ak je to potrebné a alebo alebo by sa mali doplniť Najprv by ich mali objasniť osoby zodpovedné za obsah, potom ich IBBS implementuje do vývojového diagramu. <p><i>Úloha: FG36 a FG37 skontrolovať obsah existujúcich vývojových diagramov a informovať IBBS</i></p>	Tlač
5	<p>Strategické otázky Všeobecné Helmholtzove a Leopoldinove vyhlásenia RKI-internal</p> <ul style="list-style-type: none"> Existuje 4-stranový strategický dokument Helmholtzovho centra, v ktorom sú uvedené 3 scenáre: 1. $R > 1$, 2. $R = 1$, 3. $R < 1$. Uprednostňuje sa posledný scenár, pričom sa tvrdí, že prísne opatrenia by sa mali zachovať dlhšie. Žiadni známi autori, (pán Krause nie je zapojený), pochádzajú z Braunschweigu, Forschungszentrum Jülich, Frankfurtu atď. WHO zverejnila "Strategický plán pripravenosti a reakcie" Ďalšia diskusia odložená na 16. apríla 	všetky
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Dok o riadení vypúšťania bol revidovaný a uverejnený na 14.4. bolo uverejnené Článok EpiBul o krytí úst a nosa 	IBBS/FG36
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Nedostali sme takmer žiadne vzorky, žiadna zmena oproti predchádzajúcemu dňu. 	FG12
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia -</p>	



9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> BMI chce organizovať prevoz pacientov v rámci Nemecka, koncepcia sa vypracuje v rámci FF BMI RKI spolu s DIVI budú poverené zriadením skupiny špecialistov na intenzívnu starostlivosť Zapojené sú najmä BW a organizácie poskytujúce pomoc 	IBBS
10	Dohľad -	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Webová stránka a leták/plagát pre cestujúcich boli aktualizované, čoskoro budú dostupné online. 	
12	Medzinárodné (len v piatok) -	
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) Prerokovanie sa uskutoční 16. apríla	
14	Informácie zo situačného centra -	
15	Dôležité dátumy -	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: štvrtok 15.04.2020, 11:00-12:30 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 15.04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Obzvlášť postihnuté regióny 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	FG33
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Aplikácia NINA BBK 	BZgA Tlač IBBS
5	Otázky k stratégii Všeobecné <ol style="list-style-type: none"> a) Helmholtzove a Leopoldine vyhlásenia b) Testovacia stratégia c) RKI-interná stránka d) Správa z konferenčného hovoru spoločnosti BMG 	FG36
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Orientačná príručka pre lekárov/ kritériá testov • Informačný materiál o používaní OOP pre zdravotnícky personál 	LS IBBS/FG14
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia stavu AG Diagnostika • Správa o testoch (= > Prezentácia) 	AL1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá na prepustenie 	FG36/IBBS/FG32



	<ul style="list-style-type: none"> COVID-19: Kritériá pre prepustenie z nemocnice alebo domácej izolácie 	
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Povinnosť nahlasovať sérologické dôkazy 	██████████
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> 	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: piatok 17.04.2020, 13:00-14:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	16.04.2020, 11-12:45 hod.

Miesto stretnutia Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade (moderovanie)
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2 Manažment
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3 Manažment
- Manažment spoločnosti ZIG
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné prípady, závažnosť, rizikové faktory</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Krajiny viac ako 70 000 prípadov: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vláda USA je ostro kritizovaná za zastavenie platieb WHO. • Krajiny so 7 000 - 70 000 prípadmi: <ul style="list-style-type: none"> ○ Od včera nedošlo k veľkej zmene, vo väčšine krajín je Rt pod alebo blízko 1; problém: Turecko, Rusko. • Krajiny s 1 400 - 7 000 prípadmi: <ul style="list-style-type: none"> ○ Singapur: výrazný nárast počtu prípadov • Singapur: <ul style="list-style-type: none"> ○ 3 252 prípadov, 10 úmrtí, veľmi nízka úmrtnosť: 0,3 %, 1 287 hospitalizovaných prípadov, Výskyt/100 000 obyvateľov: 57,7 ○ Mnoho testov s pozitívnou mierou 4,5 % ○ Výrazný nárast nových infekcií za posledné 2 týždne ○ Zatiaľ žiadne "uzamknutie", opatrenia sa týkajú najmä cestovných obmedzení ○ Nové obdobie od 7. apríla s oveľa prísnejšími opatreniami: prísne presadzovanie opatrení; cestujúci musia byť 14 dní v karanténe. ○ Veľmi diferencovaná evidencia prípadov, importované prípady (568), "komunitný prenos" (867), "stavebné klastre (1 699) ○ 1. vlna: importované prípady, 2. vlna: autochtónne prípady, 3. vlna: hosťujúci pracovníci. ○ Takmer 300 000 migrujúcich pracovníkov pracuje na stavbách, hlavným problémom je ubytovanie, ubytovne s až 20 000 lôžkami vo veľmi malých priestoroch, nedostatok hygieny. V stratégii Singapuru sa na ne zatiaľ neprihliadalo, ale počet prípadov sa opäť zvyšuje aj v celkovej populácii. ○ Medzitým 8 ubytovaní v karanténe na 4 týždne; žiadne riešenie, pretože to isté ubytovanie pokračuje. ○ Záver: Je potrebné zohľadniť aj slabé sociálne skupiny. 	ZIG1



	<ul style="list-style-type: none">• <u>Publikácia z Islandu</u><ul style="list-style-type: none">○ Skríningová štúdia PCR: 31. januára - 4. apríla: testovanie 6 % populácie; 1. skupina: rizikové osoby (cestovateľská anamnéza, kontakt s pacientmi s COVID), 2. skupina: nereprezentatívna náhodná vzorka○ Skupina 1: 13,3 % pozitívnych, skupina 2: 0,7 % pozitívnych○ Príčina infekcie Znižuje sa počet prípadov cestovania, zvyšuje sa počet prípadov autochtónneho prenosu.○ Deti mladšie ako 10 rokov a ženy mali nižší výskyt; príčiny tohto stavu nie sú jasné.○ Zo štúdie nemožno vyvodiť záver, že deti sú menej postihnuté. <p><i>Úloha: Publikácia bude zaslaná spoločnosti Lage.</i></p> <p>Národná stránka</p>	
--	---	--



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Federálne štáty: podobný vývoj: BW, BY, NRW majú najviac prípadov a vykonávajú najviac testov; celkovo sú k dispozícii pomerne dobré testovacie kapacity. ○ Testovacie oneskorenie v celej krajine: dlhé oneskorenie znamená preťaženie. Zdá sa, že oneskorenie testovania sa opäť zvyšuje. Približne 2 dni od odberu vzorky po testovanie sú príliš dlhé. ○ Oneskorenie testov v BW a BY sa znížilo, Berlín tiež vyzerá dobre. ○ Podiel pozitívnych testov podľa vekovej skupiny (</> 65 rokov) a organizačnej jednotky (ordinácie, nemocnice): viac sa vyskytlo vo vekovej skupine nad 65 rokov. ○ Počet testov podľa vekových skupín, zmena stratégie testovania za 12-13 týždňov. Testuje sa čoraz viac osôb vo veku > 80 rokov, osoby vo veku 60-79 rokov sa netestujú v takom rozsahu. Počet pozitívnych testov sa zvyšuje u > 80-ročných, čo súvisí aj s častým testovaním. ○ Pracovná skupina pre diagnostiku: KBV sa tiež domnieva, že testovanie nie je v niektorých skupinách obyvateľstva dostatočne uznávané. Mohlo by to súvisieť s tým, že vo vekovej skupine 60-79 rokov sa zvyčajne nevyžadujú potvrdenia o práceneschopnosti. ○ Na webovej stránke ARS bude od budúceho týždňa zverejnená správa o COVID. ○ Ďalšie informácie o testovaní v režime drive-through a testovaní v GA budú k dispozícii budúci týždeň. ○ Usmernenia pre občanov by sa mali doplniť v tom zmysle, že testovanie môžu využiť aj ľudia s ľahkými ochoreniami. Na začatie testovania stačí jeden príznak. Využívanie testovania závisí od toho, do akej miery je v populácii známe a zavedené v praxi. <p><i>Úloha: Revízia vývojového diagramu IBBS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ To, či je nádcha dostatočným kritériom na testovanie, či sa použije testovanie na základe symptómov alebo skrining, závisí od epidemiologickej situácie a musí sa v priebehu času meniť a jasne komunikovať. 	IBBS
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG33



	<ul style="list-style-type: none"> • BMG pochválila správu o školách. Správa môže byť zdieľaná interne, ale nie externe ("work in progress"). • Na rozšírenie záchytných skautov bude potrebná ďalšia práca RKI. • Ilustráciu pána Brauna, na ktorej sa R0 spája s kapacitou intenzívnej starostlivosti, možno vytvoril on sám. Mohlo by sa to použiť na odôvodnenie ponechania voľných lôžok intenzívnej starostlivosti pre pacientov COVID-19. • RKI sa možno bude musieť vyjadriť k odporúčaniam pre miesta uctievania. V roku 2009 sa už FG14 touto problematikou intenzívne zaoberal v súvislosti s chrípkou. • Financovanie testu je uvedené v časti AGI. • Logo #wirbleibenzuhause sa zmení na #wirhaltenzusammen". Otázka: Je možné uviesť technické pripomienky, keďže správa nie je bezproblémová? Skôr nie je možné ovplyvniť; pán Schaade sa poradí s pánom Wielerom. 	FG32
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Orientačná príručka pre lekárov / kritériá testov <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovacie kritériá sa majú stať citlivejšími; využije sa len polovica testovacích kapacít. ○ Akútne respiračné príznaky by mohli byť umiestnené výraznejšie, ak je kapacita testu dostatočná. Bolo by v záujme KBV, aby testovanie symptomatických pacientov bolo citlivejšie. [REDACTED] si vie predstaviť, že by sa upustilo od zátvorky "(COVID- 19 diagnostika len s dostatočnou kapacitou testov)". Zahrnutie straty čuchu a chuti by mohlo viesť k vysokým očakávaniam a je ťažké ho definovať. ○ V usmernení pre občanov by sa malo tiež jasne uviesť, že na nadviazanie kontaktu postačujú jednotlivé príznaky. ○ Vystáva otázka, ako môžu testy osloviť obyvateľstvo. Doteraz GA pristupovali k testovaniu veľmi reštriktívne a je otázne, do akej miery obyvateľstvo považuje ordinácie za bezpečné miesta kvôli chýbajúcim ochranným odevom. Prax sa musí prispôbiť životu s vírusom a viac sa zapojiť do je možné integrovať odber vzoriek. 	IBBS/oddele nie 1/ FG36



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dnes sa koná TC s pracovnou skupinou AGI, kde sa budú riešiť ponuky na testovanie. Táto skupina má predstaviť príklady osvedčených postupov laboratórnej diagnostiky pre AGI. ○ Samotné testovanie by bolo užitočné a uľahčilo by prijatie a prístup. ○ ██████████ zatiaľ nedostala žiadnu spätnú väzbu ██████████ d ██████████ z KL o štúdiu vlastného výberu. Pre RKI nie sú k dispozícii žiadne pôvodné vzorky, rýchlo zavedený prístup sa, žiaľ, nepodarilo zrealizovať. Existujú nejaké spoľahlivé informácie z iných zdrojov? Ak áno, prosím o ich rozposlanie. V súčasnosti sa nezačali žiadne ďalšie systematické skúmania. ○ Spolupráca medzi FG36 a oddelením 1 s cieľom pokračovať v štúdiu na inom mieste. Vzorky z 20. marca by sa mohli odstrániť a pri ostatných by sa dalo predpokladať, že sú správne, aby sa získali aspoň nejaké informácie. ○ Niektorí lekári majú dobré výsledky s vlastným odberom vzoriek z hrdla a nosa. Informácie od AGI Sentinel: aj po 12 dňoch od odoslania sú vzorky stále vhodné, veľmi účinný postup, ale systematické výsledky stále chýbajú. ○ V usmernení pre lekárov sa uvádza bod "Akútne respiračné príznaky akejkoľvek závažnosti", text v zátvorkách (len ak sú príznaky dostatočné) by sa mal vypustiť; odkaz na rizikové skupiny už nie je potrebný. ○ V usmerneniach pre občanov by sa mali naďalej výslovne uvádzať rizikové skupiny, rizikové skupiny a HCW, ale aj 60-70-roční ľudia a autochtónne známe rizikové faktory. Malo by sa zahrnúť aj testovanie. <p><i>ToDo: Revízia orientačnej príručky pre lekárov a orientačnej príručky pre občanov, IBBS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Informačný materiál o používaní OOP pre zdravotnícky personál <ul style="list-style-type: none"> ○ Bola dohodnutá s ABBAS a bude zverejnená. 	
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1: Celkovo bolo testovaných približne 4 800 vzoriek, z ktorých bolo približne 730 pozitívnych; denne bolo prijatých 100-200 vzoriek. Ďalší problém s kontamináciou v spoločnosti; nové 	ZBS1



	<p>Extrakčné zariadenie je o niečo menej presné v citlivosti, pokúsime sa to napraviť.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzilaboratórne porovnania sú veľmi dôležité, aby sa splnili požiadavky na kvalitu diagnostiky aj pri zvýšom počte testov. V systéme EQA je zaregistrovaných 280 laboratórií. Niektoré výsledky EQA sa zverejňujú vopred a umožňujú laboratóriám orientovať sa v cieľových hodnotách. Ďalší kruhový test sa uskutoční v lete. RKI sa už zapojil do schémy EQA. • FG14: veľa zatvorených lekárskejších ordinácií, preto tento týždeň len 30 vzoriek, zistené 3* respiračné vírusy, z toho 1 COVID-19 pozitívny. 	<p>AL1</p> <p>FG14</p>
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá na prepustenie <ul style="list-style-type: none"> ○ Zmena 2 negatívnych výsledkov PCR z výterov s časovým odstupom na súčasný odber 2 výterov je zavádzajúca a formuluje sa inak. ○ Kritériá na prepustenie zamestnancov zo zdravotníckych a opatrovateľských zariadení: 2 negatívne PCR testy sa vyžadujú len vtedy, ak sa zamestnanci následne vrátia do práce. ○ Ide len o vysvetlenia, ktoré nebudú zaradené do ďalšieho kola hlasovania. 	<p>FG36/IBBS/ FG32</p>
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • ABBAS má obavy týkajúce sa odporúčaní pre osobné ochranné prostriedky. <p><i>ToDo:</i> ██████████ <i>Kontaktujte ABBAS v tejto veci.</i></p>	<p>IBBS</p>
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Povinnosť nahlasovať sérologické dôkazy <ul style="list-style-type: none"> ○ ██████████ rozposlala návrh. Ten bol prijatý spolu s doplňujúcim návrhom a môže byť zverejnený na internete. 	<p>FG32</p>
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Večer TK na túto tému 	
12	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • TK Štátne kancelárie • AGI-TK 13.00 hod. <ul style="list-style-type: none"> ○ Nespokojnosť zo strany AGI s tým, že nie všetky dokumenty (napr. o maskách, zariadeniach starostlivosti) boli poskytnuté vopred. ○ Ak je potrebný vstup od krajín, bude sa vyžadovať. Interné dokumenty sa nedajú vždy zdieľať a termíny sú niekedy veľmi krátke. Ak je obsah schválený, dokumenty sa môžu poskytnúť krajinám na informačné účely. Pripomienky budú zahrnuté do ďalšej revízie. Prosím, pochopte, že to nie je vždy možné. 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: štvrtok 17.4.2020, 13:00-14:30 hod. 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 17. 04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	BZgA Tlač
5	Strategické otázky a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka •	
6	Dokumenty •	FG36
7	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčanie RKI MNS pre úzke miesta v zásobovaní - ABAS 	FG14



	<ul style="list-style-type: none"> • Príručka na riadenie ohniska nákazy COVID-19 	FG32/FG36
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Právny pozmeňujúci a doplňujúci návrh IfSG 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • 	Pred/všetko
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • 	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 20.04.2020, 13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	17.04.2020, 13-14:30 h

Miesto stretnutia Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade (moderovanie)
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2 Manažment
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné prípady, závažnosť, rizikové faktory</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Krajiny viac ako 70 000 prípadov: <ul style="list-style-type: none"> ○ USA: klesajúca tendencia v predpovedaných počtoch prípadov s nárastom celkového počtu prípadov ○ Predseda predstavil stratégiu odchodu s tromi fázami. Kritériá pre začatie sú Zníženie počtu prípadov za posledných 14 dní, príznaky ILI za 14 dní, všetci pacienti môžu byť liečení. ○ FÁZA I Zhromaždenia menej ako desiatich ľudí sú možné; školy zostávajú zatvorené Reštaurácie, kiná a náboženské inštitúcie môžu byť otvorené, ak je možné zaručiť "fyzickú vzdialenosť"; pokračovanie domáceho úradu (ak je to možné) ○ FÁZA II Opäť je možné cestovať na iné ako nevyhnutné účely; školy sa opäť otvárajú; postupný návrat do práce, komunálne priestory v podnikoch zostávajú zatvorené; návštevy domovov dôchodcov a nemocníc sú stále zakázané ○ FÁZA III Úplný návrat do práce Návštevy domovov dôchodcov a nemocníc povolené; zraniteľné skupiny obyvateľstva by si však mali naďalej udržiavať odstup od ostatných ľudí; zraniteľné skupiny obyvateľstva nie sú presne definované. • Krajiny so 7 000 - 70 000 prípadmi: <ul style="list-style-type: none"> ○ Od včerajška žiadna veľká zmena, Rusko: stúpajúci trend s vysokým počtom reprodukčných jedincov; ○ Zvýšenie počtu úmrtí v Číne je spôsobené spracovaním údajov z posledných mesiacov. Nárast vo Francúzsku je pravdepodobne artefaktom vykazovania a v súčasnosti sa objasňuje. • Krajiny s 1 400 - 7 000 prípadmi: <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadna významná zmena • WHO-EURO <ul style="list-style-type: none"> ○ Malý počet prípadov vo východných krajinách regiónu WHO môže byť spôsobený veľmi skorým 	ZIG1



	Vysvetľujú sa cestovné obmedzenia, ktoré	
--	--	--



	<p>Vývoj sa preto oneskorí. Turkménsko a Tadžikistan zatiaľ nenahlásili žiadne prípady a doteraz takmer nerealizovali žiadne opatrenia. Estónsko hlási pomerne vysoký výskyt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estónsko <ul style="list-style-type: none"> ○ Spolu: 1 434 prípadov; 36 úmrtí (úmrtnosť na prípady: 2,5 %); 137 v súčasnosti hospitalizovaných (10 na jednotke intenzívnej starostlivosti); 33 uzdravených ○ Výskyt: 108,5/100 000 obyvateľov ○ Rozsiahla infekcia spôsobená importom SARS-CoV-2 počas volejbalového turnaja organizovaného talianskym volejbalovým klubom na ostrove Saaremaa. Ďalšie šírenie prostredníctvom neskoršieho festivalu šampanského (50 % obyvateľov ostrova nakazených) ○ Táto udalosť je zodpovedná za veľkú časť celkového počtu prípadov; počet nových infekcií klesá. ○ Aktuálny čas zdvojnásobenia: 16 dní ○ Výnimočný stav od 13. marca 2020 (zatiaľ do 1. mája) - rozhodnutie o zmiernení sa prijme koncom apríla ○ Celkový počet testov: 36 024, miera pozitívnych testov: 4,0 % ○ Výstupný plán pozostáva zo 7 hodnotiacich kritérií: 1. celkový počet známych infekcií, 2. počet hospitalizovaných prípadov, 3. počet prípadov na umelej pľúcnej ventilácii, 4. situácia s plánovanou (plánovanou) liečbou, t. j. čakacie listiny na bežnú liečbu pacientov v nemocniciach, 5. dostupnosť osobných ochranných prostriedkov (OOPP) a viditeľná pripravenosť na obranu proti ďalšej novej vlně vírusu, 6. stav hospodárstva vrátane miery nezamestnanosti, 7. psychická pripravenosť obyvateľstva na (znášanie) obmedzení • Poľsko <ul style="list-style-type: none"> ○ 7 582 prípadov; 286 úmrtí (miera úmrtnosti: 3,8 %); 2 607 v súčasnosti hospitalizovaných; 774 vyliečených; výskyt 20,0/ 100 000 obyvateľov. ○ Prvý prípad 04/03/2020 (z Nemecka) ○ Čas zdvojnásobenia: Celkový počet prípadov: 13 dní; ○ Efektívne reprodukčné číslo: 0,9 ○ Celkový počet testov (k 15. aprílu): 156 493, Pozitívny podiel: 4,7 % 	FG32
--	---	------



	<ul style="list-style-type: none"> ○ 20 000 testov denne (využije sa približne 40 %); o nízkom využití sa v krajine diskutuje kontroverzne a je pravdepodobne spôsobené nedostatočným vybavením personálu (napr. osobné ochranné prostriedky na vykonávanie testov). ○ Nemocničné lôžka: 6,6/1 000 obyvateľov; lôžka na JIS: 6,9/100 000 obyvateľov. ○ 14. apríla pristál v Poľsku prvý z dvoch transportov humanitárnej pomoci z Číny, aby sa zmiernil nedostatok zásob. ○ Opatrenia sú celkovo veľmi reštriktívne; v pondelok sa prvýkrát opatrne zmiernili: ľudia sa opäť môžu zdržiavať v lesoch, parkoch a na zelených plochách a do obchodov s potravinami je povolený väčší počet zákazníkov. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet prípadov, úmrtí, výskyt, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Výskyt 161, + 3 380 nových prípadov ○ +299 úmrtí, podiel zosnulých stúpol na 2,9 ○ Predpoveda (██████████) Počet prípadov klesá ○ Odhadované R0 sa líši podľa BL; MV s hodnotou 1,6 (95%CI 1,1-2,1) je najväčšia, čo je pravdepodobne spôsobené malým počtom prípadov, keďže malé zmeny vykazujú veľký účinok. ○ Rozdelenie podľa veku a pohlavia: bez väčších zmien ○ DIVI je pre nemocnice povinný od 16. apríla 2020, čo sa odráža v údajoch: Počet hlásiacich kliník: 1 138; 2 868 prípadov na IST, z toho 2 145 ventilovaných. Celková kapacita: približne 29 000 osôb ○ Nozokomiálne ohniská: 15. týždeň hlásenia: 27 so 181 prípadmi, možný nárast/hlásenie. Ohniská nákazy je ťažké vyčleniť z údajov z hlásení a vykazujú sa rôzne. Od budúceho týždňa bude pre tieto prípady vytvorená samostatná kategória hlásení. FG37 má na starosti niektoré ohniská nákazy (približne 7) a poskytuje telefonické poradenstvo. Dokument o epidémiách v nemocniciach je dnes na internete ██████████ (FG32) a ██████████ (FG36) pripraviť 	<p>IBBS</p>
--	--	-------------



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

	<p>dokument o riadení ohniska nákazy (objednávka Fr. Merkelová pánovi Wielerovi)</p>	
--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady medzi zamestnancami v zdravotníckych zariadeniach: 6 711/6 % z celkového počtu prípadov ○ 7-dňová incidencia: málo zmenená; 4 KS s incidenciou 101-500 prípadov/100 000 obyvateľov. ○ Trend v BL sa nezmenil; ○ Vstup zo zahraničia takmer neexistuje ○ EURO-MOMO: Úmrtnosť v niektorých krajinách s viditeľným stúpajúcim trendom, zmeny v údajoch sú stále možné z dôvodu neskorého nahlásenia 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Postihnutie srdcového svalu (refraktérne arytmie) v súvislosti s ochorením COVID-19 <p>Nápadné pozorovania známe z USA. V Taliansku bol pri pitvách opísaný zvýšený počet prípadov myokarditídy a endokarditídy. V Nemecku prebieha úzky dialóg s lekármi intenzívnej starostlivosti. Príležitostne bola pozorovaná tachykardia.</p> <p>V tejto súvislosti sa vždy pozorne sledujú srdcové ochorenia a príznaky.</p>	Pred/všetko
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie sú známe žiadne záznamy o meniacich sa/protirečivých výsledkoch testov na úrovni EÚ. Plánuje sa štúdia na vyliečených pacientoch. V kritériách na prepustenie sa opisuje, že pozitívny nález PCR u vyliečenej osoby nemusí byť nevyhnutne spojený s infekčnosťou. V týchto prípadoch by sa mala vždy vykonať kultivácia vírusu. Táto konštelácia výsledkov testov (testovanie pozitívne - negatívne - pozitívne) nie je pri hlbokom ochorení pľúc nezvyčajná. Vyžaduje sa dobrá externá komunikácia. Dokument pre lôžkové zariadenia, ktorý bol vytvorený na žiadosť BMG, sa v súčasnosti reviduje. Zapracúva sa spätná väzba z praxe a koordinácia s profesijnými združeniami. <p>Tlač:</p> <p>Kritériá na prepustenie vyžadujú dve negatívne PCR. Existujú požiadavky na združovanie vzoriek. IBBS má k dispozícii dokument zodpovedajúcim spôsobom upravená.</p>	<p>BZgA/all</p> <p>Tlač</p>
---	--	-----------------------------



	<p>14.04.2020 Boli uverejnené informácie a odporúčania o krytoch úst a nosa Článok EpiBull o epidémii v domove dôchodcov vo Wittenbergu z [redacted] bol uverejnený. Podpora bola poskytnutá v rámci žiadosti o administratívnu pomoc. Ďalší dokument o zatvorení škôl bude zverejnený v pondelok Prostredníctvom tlačovej schránky prichádza veľa otázok zo škôl a maturitných ročníkov.</p> <p>Publikácia o rôznych systémoch dohľadu/monitorovania, ktorú pripravili FG32 a FG36, by mala byť hotová začiatkom budúceho týždňa.</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • žiada o zaslanie informácií o podpore Bundeswehru pre KoNa. V súčasnosti nie sú známe žiadne informácie. V správach bolo uvedené, že 25 príslušníkov nemeckých ozbrojených síl bude telefonicky podporovať aktivity KoNa. 	<p>VPräs/FG32 /FG36</p> <p>BW</p>
<p>5</p>	<p>Strategické otázky</p> <p>Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Možnosť stiahnuť informácie/údaje o jednotlivých prípadoch úmrtí na informačnej tabuli sa považuje za problematickú. Tieto údaje sa nesmú v tejto podobe zasielať ECDC. Keďže informačný panel je založený na údajoch o jednotlivých prípadoch, táto možnosť je k dispozícii a dostupné premenné boli schválené ochranou údajov. Podrobné informácie (informačný panel) by mali slúžiť na početné žiadosti o rôzne dotazy. Tento problém predstavuje zásadné rozhodnutie o dostupnosti údajov. <p>RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sérologické štúdie sa vo všeobecnosti neplánujú na dlhšie obdobie pozorovania. Na jednom mieste je možné vykonať niekoľko prieskumov v rôznych časoch. V rámci štúdie HCW plánuje FG37 Pozorovanie počas 3 rokov. V súčasnosti sme v kontakte s BMG ohľadom financovania. 	<p>FG36/všetky</p> <p>AL2/FG37</p>



	<ul style="list-style-type: none"> Modelovanie (grafické) od pána Brauna bolo poskytnuté modelárom v RKI; niektoré predpoklady, napr. zahrnutie celkovej kapacity lôžka, si vyžadujú optimalizáciu. Bude upravené/spracované a poskytnuté BC 	FG37/všetky
6	Dokumenty ○	
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> FG17: stále nízky počet vzoriek Spolupráca na publikácii o zmenách v indikáciách testov a testovacích kapacitách v rôznych krajinách v priebehu podujatia; publikácia sa očakáva čoskoro 	FG17
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia ○	
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Preskúmanie vyšetrovania BMAS týkajúceho sa odporúčania RKI o používaní MNS/masiek v starostlivosti o pacientov s COVID. Spracovanie vykonáva FG14, odpoveď zasiela VPräs. Usmernenia o riadení ohniska nákazy pre COVID-19 v mene kancelára by mali byť zaslané čo najskôr (termín dnes do 17.00 hod.) prostredníctvom pána Wielera. Návrh je už v pokročilom štádiu a jednotlivé scenáre sa ešte dopĺňajú. Hlavný dôraz by sa mal klásť na praktickosť. Tento dokument sa potom môže ukotviť v rámcovom pláne. Zdá sa, že povinnosti pri zaobchádzaní s chorým zdravotníckym personálom nie sú vždy úplne jasné. Pracovnú neschopnosť na 14 dní vydáva zodpovedný všeobecný lekár; medzi uplynutím 14 dní a dvoma negatívnymi PCR testami je časový odstup, v ktorom už nie je možné vydať pracovnú neschopnosť. V tomto prípade musí byť uložený zákaz práce. O tomto sa už diskutovalo na AGI. TK s BMG a pánom BM Braunom na DEMIS: 	FG14 Viceprezident/všetci IBBS/všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY-Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

		FG32
--	--	------



	<p>Predstavenie registračného systému, DEMIS a akceleračného programu, ako aj opis hlavných problémov v ÖGD: zdroje a personál, presný opis ÖGD a úlohy a ciele registračného systému. Prezentácia systému registrácie a DEMIS by sa mala uskutočniť počas konferencie vedúceho spolkového kancelára a vedúcich štátnych sekretariátov.</p> <p>/senátne kancelárie spolkových krajín budúci týždeň (20. apríla 2020; prítomnosť v BMG Friedrichstr. v miestnosti 5.01) RKI.</p> <ul style="list-style-type: none"> Zmena a doplnenie IfSG 3. legislatívny postup <p>Právne oddelenie zaslalo BMG správu s návrhmi na úpravy. Je to dobrá príležitosť na stabilizáciu vecí/projektov. Ak budú navrhované zmeny a doplnenia prijaté, očakáva sa, že nadobudnú účinnosť v máji. Prostredníctvom právneho oddelenia je stále možné predložiť ďalšie body. FG36 a FG37 majú záujem o doplnenie bodov. Malo by sa zvážiť, či by sa zmeny obsahu mali predkladať spolu so zmenami v pridelovaní zdrojov. Šance na schválenie čisto obsahových zmien sa považujú za väčšie.</p>	FG32/všetky
10	Dohľad ○	
11	Doprava a hraničné priechody •	
12	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Nárast počtu žiadostí o spoluprácu a pomoc v súvislosti s reakciou na COVID-19 <p>Diagnostika V spolupráci s WHO AFRO, WHO EMRO a africkým CDC sa ponúka diaľkové/on-line školenie, Bilaterálna podpora z viac ako 20 krajín Oblasť spolupráce Otázky z rôznych krajín s kontaktom prostredníctvom veľvyslanectiev a kancelárie</p> <p>Požiadavky prostredníctvom SEEG Žiadosti o podporu z Južnej a Strednej Ameriky; koordinuje GIZ/BMZ Charité sa podieľa na poskytovaní podpory</p> <p>Partnerské krajiny GHPP</p>	ZIGL



	<p>BMG zriadila osobitný fond pre existujúce projekty na podporu reakcie na COVID-19 a existuje snaha využiť existujúcu spoluprácu v rámci projektov na podporu. Čoskoro sa bude diskutovať o tom, či sa existujúce projekty predĺžia a či budú práce na COVID-19 pokračovať aj v nasledujúcich 12 mesiacoch. Prediskutuje sa odloženie ďalšieho kola.</p> <p>Zvýšená výmena V súčasnosti majú záujem Kórea, Singapur, Spojené arabské emiráty, Izrael a Turecko. Realizácia s účasťou BMG a stále vo vývoji.</p>	
13	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 20.04.2020, 13:00 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 20.04.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	BZgA Tlač
5	Strategické otázky a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie bezpečnosti aplikácie na darovanie údajov, Chaos Computer Club (e-mail, 18. apríla 2020, 11:12) • "Semaforový systém" pre GÄ (záznam, prístrojová doska), koordinácia so štátnymi úradmi, zainteresovanými stranami. (Pozri e-mail, 18. apríla 2020, 14:00) • Záujem ministerstva: Testovanie všetkých KP 1 a všetkých ľudí žijúcich, pracujúcich a navštevujúcich domovy dôchodcov a domovy opatrovateľskej služby? b) RKI-interná stránka	



	<ul style="list-style-type: none">• Strategický dokument "Posilnenie ÖGD" (pozri e-mail, 19/04/2020, 18:16) <p>c)</p>	
6	Dokumenty	



	<ul style="list-style-type: none"> Návrh článku Epi. Bull. zo dňa 17.04.2020, "Opätovné otvorenie vzdelávacích inštitúcií - úvahy, zásady rozhodovania a predpoklady" (e-mail, 19.4.2020, 21:04) Ďalší postup týkajúci sa "kuchárskej knihy" Spoločný dokument FLI a RKI o domácich zvieratách? 	FG36 FG32
7	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Krivka progresie pre voľnú kapacitu lôžok s vysokou mierou starostlivosti 	FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Špecifické hygienické odporúčania pre profesie? 	FG32
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Prehľad systémov dohľadu a štúdií na hodnotenie pandémie COVID-19 	FG36
11	Doprava a hraničné priechody •	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) •	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Globálny výstražný systém/výstraha Nemecko 	Pred/všetko
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Otázka BMFSJ o účasti RKI na príprave usmernení pre opätovné otvorenie denných centier 	FG32
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: utorok 21.04.2020, 11:00-12:30 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	20.04.2020, 13.00 hod.

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda (moderovanie)
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily



- [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné prípady, závažnosť, rizikové faktory</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Krajiny viac ako 70 000 prípadov: <ul style="list-style-type: none"> ○ USA: Pokračuje klesajúci trend. V súčasnosti je evidovaných takmer 762 000 prípadov s viac ako 35 000 úmrtiami. V južných štátoch došlo k nárastu počtu prípadov. Počet prípadov v štáte New York naďalej klesá. • Krajiny so 7 000 - 70 000 prípadmi: <ul style="list-style-type: none"> ○ Francúzsko: Z domovov dôchodcov boli neskoro hlásené prípady, ktoré spôsobili skok v trende R0. Medzi neskôr nahlásenými prípadmi je aj niekoľko úmrtí. ○ Rusko: V prípade Ruska sa stabilizoval trend R0 na úrovni približne 2. V piatok sa už uskutočnilo TC s ruským ministerstvom epidemiológie. Výsledky z tohto TC budú predložené v priebehu týždňa. V Rusku je teraz postihnutých aj viac vidieckych oblastí. Predtým boli horúce miesta v Petrohrade a Moskve. • Krajiny s 1 400 - 7 000 prípadmi: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bielorusko: Včera sa konali pravoslávne oslavy. V ostatných krajinách boli zrušené. V Bielorusku sa očakáva nárast počtu prípadov. • Južná Afrika: Stratégiou krajín je "vyrovnať krivku". V Juhoafrickej republike sa krivka nesrovnala, ale zlomila. Je tu 3 148 prípadov (54 úmrtí). Najviac postihnutými regiónmi sú Západné Kapsko a Gauteng. Od začiatku prebiehalo veľa testov. Vykonalo sa 114 711 testov (cieľ: 10 000 - 15 000 testov denne). Spočiatku sa testovali kontaktné osoby a ľudia z rizikových oblastí, teraz ľudia s typickými príznakmi COVID-19. Dňa 15. marca bol vyhlásený celoštátny výnimočný stav a od 27. marca bola zavedená celoštátna uzávera, ktorá zahŕňa zákaz vychádzania, zatvorenie obchodov a škôl, ako aj hraníc v rámci regiónov. Opatrenia sa presadzujú nasadením silných vojenských jednotiek. Obávame sa, že v prípade zrušenia opatrení dôjde k mimoriadne prudkému nárastu prípadov. Opatrenia mali 	ZIG1



	<p>Hlavným cieľom je získať čas. V súčasnosti existujú plány s 8 rôznymi fázami riešenia situácie po uzamknutí. Južná Afrika má tú výhodu, že tam HCW aktívne vyhľadáva prípady.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 zaujímavé publikácie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Správa o ohnisku nákazy v Ort Vò (Taliansko): Tu sa robili výtery v 2 fázach: 1. po prvom úmrtí v roku 2102 a po 2 týždňoch karantény. Z výsledkov vyplýva, že viac ako 43 % potvrdených infekcií SARS-CoV-2 bolo asymptomatických. Vírusová záťaž u asymptomatických a symptomatických osôb bola rovnaká. Žiadne z 374 detí nebolo pozitívne testované. To je v príkrom rozpore s predchádzajúcimi výsledkami/publikáciami. Hlavnú úlohu tu zohrávajú falošne negatívne testy. Okrem toho výsledok správy ukazuje, aký veľký je podiel asymptomatických pacientov a prípadne dôležitosť nosenia pokrývky úst a nosa. • Otvorený list (Lancet 17. apríla): Alternatívnu stratégiu odchodu predložilo 37 odborníkov 8vrátane expertov z LSHTM. Navrhuje sa vykonávať týždenný skrining. Pilotný projekt by sa mal uskutočniť v niekoľkých mestách s počtom obyvateľov 200 000 - 300 000. V prípade pozitívneho výsledku by sa mala zaviesť karanténa pre prípad a členov domácnosti. V prípade zavedenia na celoštátnej úrovni by sa malo denne vykonať 10 miliónov testov. Nebolo by potrebné žiadne uzavretie. Ak by ste to chceli zaviesť v Nemecku, potrebovali by ste dobrú stratégiu testovania. Takéto hromadné testovanie spája veľa ľudí, takže môže byť skôr nástrojom šírenia než kontroly. Treba zvážiť aj logistiku (napr. riešenie kontaktov). Možno by bolo možné častejšie testovať aj zamestnancov nemocníc alebo domovov dôchodcov a opatrovateľských domovov, aby sa tam nezaviedla infekcia. Malo by sa zvážiť aj to, ako možno zapojiť obyvateľstvo (mobilní testeri, zvýšený syndrómový dohľad prostredníctvom chrípkového webu). Centrálna alebo decentralizovaná kontrola by mala byť v rukách ÖGD (zameranie: posilnenie ÖGD). • Vystáva otázka, či sa tieto skúsenosti (aj z iných krajín) systematicky zaznamenávajú. Na stránke 	
--	--	--



	<p>Spoločnosť BMG požiadala ZIG1, aby výmenu s ostatnými krajinami písomne zaznamenala.</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet prípadov, úmrtí, výskyt, trend (prezentácie tu) • Výskyt je 170/100 000 obyvateľov, podiel úmrtí je viac ako 3 %. • Bavorsko je naďalej najviac postihnutou spolkovou krajinou. Vývoj naďalej klesá. • Cez víkend sa vyskytli problémy s R0 v dôsledku prechodu na SurvNet. V BMG je veľa podráždenia z toho, ako sa R0 dostala do médií v korelácii s opatreniami. • Existuje aj výpočet R0 pre spolkové krajiny, v ktorom vyniká Brémy a Meklenbursko-Predpomoransko. Celkovo je R0 pre Nemecko 0,8; spolkové krajiny majú R0 0,8. Čím je výpočet podrobnejší, tým je menej spoľahlivý. Brémy aj Meklenbursko-Predpomoransko majú veľký interval predikcie pre R0. Preto by sa výpočet R0 nemal rozširovať na vidiecke alebo mestské okresy. • Rozdelenie prípadov COVID-19 podľa pohlavia sa nezmenilo (m=48 %, ž=52 %). Medián veku (50 rokov) sa mierne zvýšil. Krivka zomrelých má stúpajúcu tendenciu. • Údaje z registra DIVI: Hlási sa viac ukončených liečebných postupov. Podiel aktuálne ventilovaných pacientov sa znížil. • Medzi HCW je 7 413 prípadov COVID-19; 13 z nich zomrelo. Priemerný vek je 42 rokov. Postihnutých je viac žien ako mužov, čo odráža zloženie zdravotníckeho personálu. Nie sú k dispozícii informácie o predchádzajúcich ochoreniach. Ak dôjde k nárastu počtu zamestnancov zdravotníckych orgánov, bolo by dobré, keby sa takéto údaje dali zistiť a doplniť. Doteraz nie sú známe žiadne štúdie o HCW trpiacich na COVID-19 v Nemecku. <p><i>ToDo: FG32 sa prostredníctvom AGI/EpiLag opýta, či je v poriadku, aby sa údaje zhromažďovali a analyzovali v RKI (najmä v prípade zosnulých HCW).</i></p>	FG32
--	---	------



	<ul style="list-style-type: none"> • Žiadosti o administratívnu pomoc: Z Berlína prišli 2 žiadosti o pomoc (katedrálny zbor a trúbka). Okrem toho Tirschenreuth žiada o obnovenie administratívnej pomoci. Oddelenie 3 je za a chce poskytnúť podporu. • Malo by byť jasne formulované, ktoré faktory považuje RKI za relevantné na posúdenie ohniska nákazy: R0 atď. Okrem R0 je dôležitá aj závažnosť (nielen počet úmrtí), t. j. liečené prípady klinickej ventilácie. AGI tiež požaduje takéto kritériá. 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existujú publikácie o prenosnosti v prostredí s pacientmi: okrem kvapôčkovej infekcie zohráva v určitých situáciách úlohu aj prenos aerosólom. Táto skutočnosť sa bude ďalej sledovať. Možno bude potrebné upraviť dokumenty. Zatiaľ je málo informácií o úlohe základných vzorcov správania v bežnom živote na infekcie, t. j. koľko sa s človekom rozpráva, ako hlasno, ako veľmi sa smeje atď. Ak to má vplyv na infekciu, mohla by sa odporučiť úprava správania pri rozprávaní a mohli by sa odporučiť masky, ale v domácom prostredí sa masky nenosia, takže tam neexistuje žiadna ochrana. • Aplikácie na sledovanie kontaktov majú určité obmedzenie, pretože merajú len fyzickú blízkosť dvoch zariadení, a nie takéto správanie. To môže ľahko viesť k negatívnym účinkom, napr. 2 osoby sedia fyzicky blízko seba v metre, ale správanie sa nezmení. Slovo. 	Všetky
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Neprediskutované</i> 	



4	Komunikácia BZgA: <ul style="list-style-type: none">• V infekčnom procese sú 3 zložky: Odosielateľ, ktorý vypúšťa kvapôčky, fyzická udalosť prenosu medzi nimi a potom príjemca. Žiaľ, aj po mnohých týždňoch sa v populácii stále nachádzajú ľudia, ktorí o spôsobe prenosu nič nevedia. Keď sa obmedzenia uvoľnia, vyvstane otázka realizácie. Existuje veľká potreba informácií. BZgA už teraz dostáva otázky, či učitelia musia pri rozdávaní dokumentov v škole nosiť rukavice.	19 BZgA
----------	---	----------------



	<p><i>(Poznámka RKI: Nosenie rukavíc nenahrádza hygienu rúk. Postačuje umývanie rúk).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Narastá počet telefonických otázok týkajúcich sa fyzických problémov (napr. závislosti, pokračovanie v liečbe). BZgA preto po konzultácii s BMG spustila novú telefonickú službu. 2 Otázky týkajúce sa terminológie: <ol style="list-style-type: none"> 1) BMG hovorí o vzorci AHA (zachovať odstup, hygiena, ochrana dýchacích ciest). <i>Odpoveď RKI: Toto nebolo dohodnuté s RKI.</i> 2) Ochrana úst a nosa (MNP) -> ako sa označuje zdravotnícka a nezdravotnícka MNP? <i>Odpoveď RKI: RKI označuje zdravotnícky personál ako MNS (ochrana úst a nosa) a širokú verejnosť ako MNB (ochrana úst a nosa) -> BZgA prevezme túto terminológiu.</i> BZgA má k dispozícii často kladené otázky a video (napr. ako umývať/opakovane používať tvárové masky), v ktorom informuje, že nosenie rukavíc sa neodporúča. <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> Žiada, aby mu boli zaslané dokumenty o výcviku prieskumníkov na zadržiavanie, keďže sa na tom má podieľať Bundeswehr. <p><i>ToDo:</i> [redacted] <i>poslať Bundeswehru ([redacted] [redacted] odkaz na školiace materiály.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti sa komunikácia o rizikách zameriava na prenos/progresiu epidémie. Mohli by sa však riešiť aj chronické stavy. <i>Poznámka RKI: Oddelenie 2 sa zaoberá chronickými stavmi. V tejto situácii by bolo odporúčanie v tomto smere veľmi krátkodobé (napr. schudnúť, prestať fajčiť atď.).</i> <p>Tlačová kancelária RKI:</p> <ul style="list-style-type: none"> Plánované články Epibull: 	<p>BW</p> <p>Tlač</p>
--	---	-----------------------



	<ol style="list-style-type: none">1) ██████████ (FG35) pripravil článok o administratívnej pomoci vo Wittenbergu, ktorý bude zverejnený na internete dnes alebo zajtra ráno.2) ██████████ (FG36) pripravuje článok o zatváraní škôl. (<i>pozri tiež bod programu "6 Dokumenty"</i>)3) K dispozícii je tretia verzia nowcast s upravenou grafikou a vysvetlením R0 <ul style="list-style-type: none">• Vo všeobecnosti existuje veľká potreba informácií o R0.• Pán Schaade sa zajtra o 10.00 hod. zúčastní na tlačovom brífingu.• Kolegovia, ktorí sa starajú o informačnú linku a informačnú schránku RKI, majú otázky týkajúce sa vývojového diagramu, napr. či sa na informačnej linke nachádza a alebo alebo. (jednotlivé kategórie)	
--	--	--



5	<p>Strategické otázky</p> <p>19</p> <p>Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bezpečnostná kontrola aplikácie na darovanie údajov, Chaos Computer Club (<i>odložené</i>) • <u>Aplikácia na sledovanie kontaktov</u>: Existuje veľká skupina, ktorá tvrdí, že údaje by sa mali používať len decentralizovaným spôsobom, t. j. údaje by mali dostávať len samotní ľudia spolu s informáciami a sami sa musia hlásiť zdravotníckym orgánom. Existuje ďalšia skupina, ktorá uprednostňuje centralizované riešenie, t. j. údaje sú tiež uložené na serveri. Je to potrebné na analýzu toho, koľko ľudí je postihnutých a bolo požiadanych o prechod do karantény. Dnes sa objavil otvorený list, ktorý vyzýva na decentralizované riešenie. Rozhodnutie sa prijme tento týždeň. • <u>"Systém semaforu" pre GÄ (evidencia, prístrojová doska)</u>: Zo strany spolkového kancelárstva bola vznesená požiadavka na vypracovanie koncepcie, ktorá by sa dala použiť na centrálnej a štátnej úrovni na rozpoznanie, či sú zdravotnícke orgány preťažené, alebo či sú ešte schopné vykonávať napríklad vyhľadávanie kontaktov, hlásenie prípadov atď. Ide to smerom k ukazovateľu výkonnosti alebo ukazovateľu preťaženia. RKI by mal poskytovať technické poradenstvo a nemal by byť vnímaný ako dozorný orgán. • Ministerská požiadavka: testovanie všetkých KP 1 a všetkých osôb žijúcich, pracujúcich a navštevujúcich domovy dôchodcov a domovy dôchodcov (<i>neprerokované</i>) 	<p>Pres/FG32/ všetky</p>
---	--	------------------------------



	<p>RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Strategický dokument "Posilnenie ÖGD" (<i>neprediskutované</i>) 	
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> <u>Návrh článku Epi. Bull. zo dňa 17.04.2020, "Obnovenie činnosti vzdelávacích inštitúcií - úvahy, zásady rozhodovania a predpoklady"</u>: Článok by sa nemal podrobne zaoberať rozhodovaním o opatreniach, ktoré musia prijať miestne zodpovedné osoby. Dokument by sa mal pred uverejnením zaslať BMG so žiadosťou o informácie a prípadné pripomienky. Zároveň by sa mal dokument zaslať na vedomie AGI. <u>Prehľad systémov dohľadu</u>: Okrem prehľadu, ktorý začal [REDAKOVANÉ] na internete už existuje prehľad systémov dohľadu. [REDAKOVANÉ] by sa mala ďalej rozvíjať (napr. krátky opis). Cieľom je ukázať zainteresovaným stranám, ale aj laickej verejnosti, že ide o viac než len o vykazované údaje. <i>O tom, ako sa vysporiadať s týmito dvoma prehľadmi, sa bude diskutovať na jednom z ďalších zasadnutí krízového tímu.</i> <u>"Kuchárska kniha"</u>: Dokument bol BMG zaslaný v piatok. Pred uskutočnením ďalších krokov (napr. AGI, zverejnenie) je ešte možná revízia, harmonizácia, aktualizácia a doladenie. <u>Spoločný dokument FLI a RKI o domácich zvieratách</u>: Dokument sa zaoberá domácimi zvieratami (najmä mačkami) s COVID-19. Má byť doplnený o pokyny pre majiteľov a následne zverejnený na webovej stránke FLI. Je v poriadku, ak sa RKI v dokumente len spomína a ide o dokument FLI. RKI môže odkazovať (najmä mačky). 	FG36/FG32
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> V piatok bol zverejnený príspevok Jensa Spahna s názvom "Test, test, test" bol dokončený. S pracovnou skupinou pre diagnostiku to bolo dohodnuté len čiastočne. Kritické aspekty, ako napríklad rozsiahle testovanie asymptotických osôb, zaviedla BMG. Ak máte nejaké otázky [REDAKOVANÉ] pre TK AGI zajtra. ZBS1: Minulý týždeň bol z hľadiska počtu prijatých vzoriek najslabší (660 vzoriek). Ak 	<p>Oddelenie 1</p> <p>ZBS1</p>



	<p>začne sérologická štúdia, očakáva sa nárast práce. Vzorky prichádzajú z celého Nemecka a čoraz viac ovplyvňujú kritériá na prepustenie.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Virologický dohľad AGI</u>: Opätovne boli kontaktované sentinelové pracoviská so žiadosťou o zaslanie ďalších vzoriek. Zo sentinelových ordinácií prichádza čoraz viac spätnej väzby, že už neevidujú pacientov s príznakmi COVID-19, pretože títo chodia do špeciálnych testovacích centier. Otázka je, ako to ovplyvní všeobecný dohľad nad ARE/chrípkou, ak už nikto nebude chodiť do ordinácií. V budúcnosti môže byť opäť aj viac vzoriek, keďže už nie je možné vystavovať elektronické chorobopisy. Toto rozhodnutie o zrušení elektronických chorobopisov prijal Spolkový spoločný výbor bez konzultácie s BMG. BMG sa snaží konzultovať s G-BA, keďže elektronické chorobopisy majú veľký zmysel. • <u>Séro-Epi štúdie</u>: [REDACTED] (Oddelenie 2) nadviazalo kontakt s FG36, odkiaľ by sa mohli získať štatisticky reprezentatívne vzorky. FG36 zdieľala miesta ordinácií AGI a mohla im napísať, aby ich získala pre štúdiu. • <u>Centrá pre darcovstvo krvi</u>: Prípravy sú už v plnom prúde, ale ešte je tu posledná koordinácia s ochranou údajov. 	<p>FG36</p> <p>FG34</p>
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] Cieľom je v budúcnosti zahrnúť do krivky DIVI aj podiel voľných lôžok s vysokou mierou starostlivosti. 	FG32
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Špecifické hygienické odporúčania pre jednotlivé profesie: čoraz viac organizácií požaduje špecifické odporúčania pre rôzne profesie. BMG sa zaujímala o to, do akej miery môže RKI poskytnúť odporúčania na opätovné otvorenie pre rôzne profesie. RKI však na to nemá kompetencie ani možnosti. 	FG32
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uskutočnilo sa tretie stretnutie s cieľom premiestniť Grippeweb do IZT Bund. Cieľom je okrem iného rozšíriť kapacity a určiť skupiny/regióny, v ktorých ktoré testy sú potrebné. Zhromažďujú sa aj údaje o 	FG36



	Preexistujúce choroby, ktoré boli predmetom prieskumu. Grippeweb môže byť kombináciou prieskumu, ale aj komunikácie (push)/spätnej väzby.	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Globálna výstraha/výstraha Nemecko (<i>odložené</i>) 	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Otázka BMFSJ o účasti RKI na príprave usmernení pre opätovné otvorenie denných centier (<i>odložené</i>) 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> ○ 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: utorok 21. apríla 2020 o 11.00 hod. 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"



Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 21.04.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Register núdzového príjmu DIVI ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 MF4
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Jazyková regulácia R • 	FG32 BZgA Tlač
5	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Strategický dokument "Posilnenie ÖGD" • Správa a uznesenia CDS switch b) RKI-interná stránka -	
6	Dokumenty -	FG36
7	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1



8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Prezentácia/aktualizácia registra DIVI 	 FG36/IBBS/FG32
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> 	FG14 FG32/FG36
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Právny pozmeňujúci a doplňujúci návrh IfSG 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (výnimočne dnes v utorok, inak len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Posúdenie bezpečnosti aplikácie na darovanie údajov, Chaos Computer Club Globálny výstražný systém/výstraha Nemecko 	Pred/všetko 
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Otázka BMFSJ o účasti RKI na príprave usmernení pre opätovné otvorenie denných centier 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> 12:00 Týždenná tlačová konferencia ALM (PreAccredited Laboratories in Medicine) 13:00 Konferenčný hovor AGI 10:00 a 15:30 Tlačové konferencie Ministerstvo sociálnych vecí, práce, zdravia a demografie Porýnie-Falcko Palatín 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 22. apríla 2020 o 11.00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 21.04.2020, 11:00 hod.

Miesto: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ USA: Potvrdenie klesajúceho trendu, >787 000 prípadov, 42 364 úmrtí, IHME-Z prognózy kumulatívnych úmrtí vyplýva, že pri súčasných opatreniach sa stále očakáva nárast ○ Krajiny s >7 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rusko: výrazný nárast počtu prípadov, R0 v súčasnosti ~2; veľká premávka kamiónov medzi Ruskom a Nemeckom, je dôležité dobré monitorovanie, keď sa opatrenia uvoľnia, aby sa zabránilo novým nepozorovaným dovozom - ZIG1 zostáva v hre ▪ Všetky ostatné krajiny s R0 ~ 1, dobrá perspektíva ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ Singapur: R0=2,04, už bolo spomenuté ▪ Bangladéš: R0=1,98, bude podrobnejšie analyzovaný, aj vzhľadom na situáciu utečencov z kmena Rohingov ○ Krajiny s >100 prípadmi a R0>1: od včera veľa nového nepribudlo, veľkosť bodiek predstavuje počet prípadov v jednotlivých krajinách, čím svetlejšia je bodka v krajine, tým silnejší je nárast za posledných 7 dní, Rusko má v súčasnosti najväčšiu svetlomodrú bodku, tiež kriticky pozorovanú: Somálsko, Bangladéš <ul style="list-style-type: none"> ▪ Austrália: pôvodne považovaná za rizikovú krajinu kvôli blízkosti miesta vzniku epidémie, 6 619 Prípady, 71 úmrtí, miera úmrtnosti 1 %, výskyt ~26,5/100 000, 65 % prípadov z dovozu, >400 000 testov (k 12. aprílu), pozitívnych 1,5 %, stratégia veľmi rozsiahla, plánuje sa ďalšie rozšírenie, od 16. do 30. apríla sa môžu testovať všetci ľudia v južnej časti krajiny, 83 mobilných testovacích staníc pre domorodcov, ktorí cestujú do rezervácií a testujú ľudí tam, tiež PCR skrining odpadových vôd ("systém dohľadu nad odpadovými vodami") na priestorové určenie, nemá nič spoločné s fekálno-orálnym prenosom; Opatrenia: výnimočný stav v krajine od 13. marca, prevažne v súvislosti s cestovaním, obmedzené cestovné povolenia v rámci krajiny, zameriavajú sa najmä na prílev prípadov, ďalšie opatrenia sa tu využívajú aj na zatvorenie obchodov a verejných zariadení, ktoré nie sú nevyhnutné, v súčasnosti < 20 nových prípadov/deň, Opatrenia sa majú prijať do polovice/konca mája 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>zostávajú, aj na zabezpečenie dobrého CoNa; výnimka: žiadne zatvorenie škôl z dôvodu nízkej miery infekcie u osôb < 19 rokov, vykonávanie opatrení podlieha miestnym orgánom, rodičia rozhodujú, či deti chodia do školy</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zatvorenie škôl <ul style="list-style-type: none"> ▪ Singapur tiež nezatvoril žiadne školy ▪ Z Austrálie pochádza dokument o stratégii zachovania otvorených škôl, [REDACTED] zdieľa ho so všetkými [REDACTED] ▪ Vedecké zdôvodnenie tohto postupu zatiaľ nebolo zistené. ○ Sezónnosť, vystavenie UV žiareniu, tepelná stabilita <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dôkazy o vplyve na klímu zatiaľ neexistujú, mnohé práce prezentujú modelovanie s rôznymi výsledkami → Zatiaľ nie je možné sa vyjadriť ▪ Austrália a Nový Zéland majú dobré nástroje dohľadu, ak existujú štúdie ďalšie informácie budú určite k dispozícii ○ COVID-19 a ramadán <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pôst sa začína o dva dni a v Nemecku sa ho zúčastňuje až 5 miliónov moslimov, Večerné prerušenie pôstu sa zvyčajne koná vo väčších skupinách a rodinách. ▪ Diskutovalo sa o odklade ramadánu, potenciálne vysoké riziko kvôli veľkým skupinám ▪ WHO zverejnila usmernenia v tejto oblasti (tu) ▪ Mala by RKI zaujať k tejto otázke stanovisko? ▪ Nie, nezdôrazňujem náboženstvo, minulý piatok sa konalo všeobecné stretnutie BMI na túto tému. <p>odporúčania pre všetky náboženské komunity</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady odoslané do siete SurvNet: 143 457 (+1 785), z toho 4 598 (3,2 %) úmrtí (+194), Výskyt 173/100 000 obyvateľov, približne 95 200 vyliečených, R=0,7 (95% CI 0,5-0,8) ○ Národný výskyt 173/100 000 obyvateľov. ○ Predpoveď, tiež podľa vekových skupín a pohlavia, ťažko interpretovateľná kvôli veľkému 95 % CI v jednotlivých skupinách ○ Údaje z prístrojového panela je možné získať aj z internetu, ale môže byť potrebné vysvetlenie. ○ Prognóza IHME o nemocničných zdrojoch a úmrtiach: pozri prezentácie alebo tu ○ Zdroje požiaru sa v posledných dňoch zdajú byť menšie, víkendový efekt môže byť stále zahrnutý 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Sprístupnenie dohľadu nad úmrtnosťou v systéme DESTATIS ○ Zariadenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Spoločenské zariadenia: Tu by sa mali prípady monitorovať, pretože sa často týkajú detí a Starostlivosť o mladých ľudí ▪ Prípady v zariadeniach boli včera začlenené do správy o hospodárení: stretlo sa to s veľkým záujmom. Reakcia médií, takéto informácie je možné získať len z údajov z hlásení ▪ Prípady týkajúce sa zdravotníckeho personálu by sa mali podľa možnosti viac vyšetrovať • DIVI Intenzívna Registrácia (snímky tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ >1 200 nemocníc, vo federálnych štatistikách (spred niekoľkých rokov) bolo uvedených 1 160, situácia je teraz relatívne úplná (90 %) a takmer všetky lôžka intenzívnej starostlivosti sú zaznamenané ○ 1 KKH môže podávať správy (niekoľkokrát) z rôznych jednotlivých oblastí vykazovania (stále sa reviduje) ○ V súčasnosti je to približne 3 000 pacientov, z toho ~ 75 % ventilovaných, pričom počet úmrtí je v posledných týždňoch relatívne stabilný, keďže register poskytuje dobré údaje. ○ Predpokladá sa, že je k dispozícii ~32-33 000 lôžok, z ktorých je približne 40 % voľných. ○ V súčasnosti je ťažisko prípadov v intenzívnej liečbe v BW a BY ○ DIVI zahŕňa kategorizáciu podľa závažnosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nízka starostlivosť: neinvazívna ventilácia ▪ Vysoká starostlivosť: s invazívnou ventiláciou, ~ 8 000 zdarma ○ Kontrola prognózy intenzívnej starostlivosti Kapacity COVID-19 (SPoCK) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Model tohto nového projektu sa pripravuje, okrem iného na základe súčasnej kapacity ▪ Úvodné stretnutie vo štvrtok ▪ Údaje o jednotlivých prípadoch sa používajú ako základ pre modelovanie ▪ Projekt, ktorý bude prebiehať počas nasledujúcich 2 rokov ▪ RKI iba koordinácia, ostatné TN sú DIVI, IMBI Freiburg, IMI Aachen, financované BMG ○ Intenzívna lekárska starostlivosť o deti a dospelých <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dokumenty z USA naznačujú možné preťaženie, dá sa to zaznamenať prostredníctvom DIVI? ▪ Údaje (neonatologické alebo pediatrické oddelenie) sú zahrnuté v registri, ale zatiaľ nie sú uznávané ▪ Bude možné zaznamenávať vekové štruktúry, ale v súčasnosti sú k dispozícii len súhrnné údaje, V najbližších týždňoch sa má vypracovať stratégia 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Kapacitu na to možno čerpať z existujúcich Informácie sa zaznamenávajú	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Oblasť pred intenzívnou starostlivosťou <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sleduje sa aj klinický priebeh pred intenzívnou starostlivosťou alebo existujú parametre/ predpovedné hodnoty? ▪ Údaje, ktoré sa v súčasnosti zbierajú, sa týkajú výlučne intenzívnej medicíny ▪ Zatiaľ nie, ale v budúcnosti: iniciatíva v oblasti lekárskej informatiky pracuje na spoločnej Systém prenosu údajov, aby bolo možné získať aj iné údaje a parametre ▪ To by malo zahŕňať aj predchádzajúci stacionárny kurz s pomermi/charakteristikami ○ Mali by sa opäť povoliť voliteľné opatrenia? Bude už možné použiť na tento účel prognostické modelovanie? Dúfame, že áno, ešte sa uvidí, či to bude fungovať, želaním je položiť tento základ 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <p>Molekulárny dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ako je to teraz štruktúrované: je to sekvenčné a ako sa rozhoduje o sekvencii? • FG17 vedie iniciatívu, do ktorej sú zapojené rôzne oddelenia, plánuje sa aj spolupráca s KL • Technický problém: sekvenovanie celého genómu zo vzoriek pôvodne nebolo možné, dnes TK objasní kapacity v tomto smere • Zabezpečí sa epidemiologický monitoring vzoriek, ktoré sa kumulujú v KL, dokončí sa zmluva a dokumenty o spolupráci. • Zatiaľ žiadne výsledky sekvenovania pozitívnych vzoriek z AG Influenza alebo spolupráce s nemocnicami • FG36 (██████████) sa snaží integrovať rôzne oblasti, v ktorých prebieha sekvenovanie v ZBS a spolupráca s KL, a to aj s ohľadom na epidemiologické otázky • Podrobnejšie o tom budeme informovať budúci týždeň <p>ACE-2 receptor: kde sa nachádza?</p> <ul style="list-style-type: none"> • V minulosti bol nájdený v enterocytoch v obličkách a pľúcach • Zdokumentovaný aj v sliznici ústnej dutiny, v cievach (článok v Lancete ho opisuje v endoteli), čo naznačuje zapojenie ciev a všadeprítomnejšie rozšírenie, ako sa pôvodne predpokladalo • Môže existovať rozdiel medzi východiskovým stavom a stavom ochorenia, pravdepodobne sprostredkovaný interferónom • Existujú náznaky neurologických porúch a postihnutia nervových buniek 	<p>FG17/FG36</p> <p>FG17/Pres</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Správa z kliniky</p> <ul style="list-style-type: none"> • Predseda informuje o rozhovore s pánom? z klinickej oblasti • U pacientov s COVID-19 sa pozorujú rozsiahle centrálné nervové poruchy • Niektoré štúdie popisujú, že receptory sa nachádzajú aj v nervových bunkách • Doba hospitalizácie v nemocnici KKH je niekedy veľmi dlhá (5 týždňov) • V spolupráci Lübecku a Charité sa zostavuje klinický register klinických priebehov → veľmi dôležitý na lepšie rozpoznanie jednotlivých štádií ochorenia a kritických fáz. pochopiť 	Pres
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič nové 	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia letákov a informačných listov, prebieha koordinácia ambulantnej starostlivosti • Aktualizácia odporúčaní pre zamestnávateľov • Ramadán: BMI zrejme zatiaľ neposkytol žiadne nové informácie • Diskusia s integračným úradníkom o prijímacích centrách: veľká potreba informácií, pripravuje sa proaktívne pokrytie tejto problematiky vo forme piktogramov a prípadne videí <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič na nahlásenie <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosti o školiace dokumenty a informácie o kvalifikácii EpiScouts, bol teraz dokončený 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p>
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategický dokument "Posilnenie ÖGD" <ul style="list-style-type: none"> ○ Mal by sa chápať ako pracovný príkaz ○ Minister je rýchly/reaktívny: RKI by mal urýchlene vypracovať odporúčania, aby ich BMG mohla prijať ○ Termín 22.04.: Povinnosť nahlasovať preťaženie, sebahodnotenie (regionálneho? a) miestneho Orgány, aby v prípade potreby mohla reagovať aj RKI → Jednoduchý svetelný systém bez požadovaných indikátorov • Správa a uznesenia CDS switch 	FG32/Präs/ VPräs



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Rozhodnutia, ktoré sa týkajú otázok RKI, sa k nám často dostávajú prostredníctvom federálnych štátov, a nie prostredníctvom vlády ○ Komunikácia prichádza priamo od ministra ○ Dokumenty boli vystavené na federálnej tlačovej konferencii a pravdepodobne zverejnené na webovej stránke BMG ○ Pracovná úroveň nemusí byť vždy zapojená prostredníctvom ministrov <p><i>Úloha: RKI LZ (vedenie LZ?) žiada BMG LZ, aby o týchto veciach informoval RKI</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
6	<p>Dokumenty</p> <p>Regulácia jazyka R (základ vs. efektívne reprodukčné číslo)/ súčasný vývoj</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť BMG sa týka celonárodného zákazu kontaktov a zastavenia hospodárstva • [redacted] je [redacted] mali by sa vložiť údaje o transakcii ([redacted]), predtým ako sa vrátia do BMG • Je však potrebné zvážiť aj ďalšie zložky, papier by sa nemal týkať len R/neprečoňovať ich • Viaczložkový prístup <ul style="list-style-type: none"> ○ Zrušenie hromadných podujatí ○ Prerušenie prenosových reťazcov medzi rôznymi oblasťami (blokovanie kontaktov) • Komunikačná výzva, keďže R je len jedným z parametrov, najmä krivky COVID-19 pre > 80-ročných, úmrtia, prognózy DIVI ukazujú rôzne ďalšie rozhodovacie kritériá, ktoré sa tiež musia zohľadniť <ul style="list-style-type: none"> ○ Prenos (možno aj R) ○ Individuálne závažné klinické stavy (klinické správy) ○ Dopad (systém DIVI a úmrtia) <p>→ Je potrebné zohľadniť všetky tri opatrenia a na ich základe sa rozhodnúť, či opatrenia obmedziť alebo pridať.</p> <ul style="list-style-type: none"> • [redacted] doplnia papier <p><i>ToDo: [redacted] mal by vložiť požadované údaje o transakcii</i></p> <p><i>ToDo: [redacted] doplnený vo vyššie uvedenom zmysle, potom by sa [redacted] MG ([redacted])</i></p> <p>Odporúčania pre počiatočné prijímacie strediská</p> <ul style="list-style-type: none"> • Halberstadtovo nasadenie bolo náročné pre svoju zložitosť, ale vyvolalo všeobecné myšlienky, ktoré sú dodnes v programe AGI 	<p>FG32/FG36</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • V BAMF sa tým nikto nezaobera, považuje sa to za zodpovednosť federálnych štátov (je to zdokumentované?) • Prebieha interná koordinácia, dokument ešte nie je pripravený pre AGI <p>Opätovné otvorenie škôl</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument bol zaslaný spoločnosti BMG, zatiaľ bez spätnej väzby, bol zaslaný spoločnosti AGI a dnes sa o ňom diskutovať, preto sa zúčastňuje na AGI 	FG36/FG32
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minulý týždeň FG36 poslal motivačný list do praxe AG Influenza, dnes je testovaných 27 vzoriek, (príliš) nízky objem vzoriek • Predpokladané náklady na testy <ul style="list-style-type: none"> ○ Sú nejaké novinky podľa dokumentu BMG "test, test, test", kto platí za testy? ○ Všetky otázky tohto druhu posielajte na LZ BMG, pracujú na tom, RKI by sa nemala vyjadrovať ○ V súčasnosti sa v pracovnej skupine pre diagnostiku diskutuje o pokrytí nákladov, najmä v prípade sérologických testov; zatiaľ nie je k dispozícii konečný výsledok. • Spätaná väzba od lekárov AGI: chceli by odobrať vzorky pacientov, ale pacienti sú presmerovaní a už nie sú navštevovaní v ambulanciách primárnej starostlivosti. 	FG17/všetky
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia/aktualizácia registra DIVI, pozri vyššie Miesto Národné 	FG32
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Hygienické odporúčania</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčanie RKI je používať pri práci s pacientmi s COVID masky FFP2, ak je to možné, navyše: ak je masiek nedostatok a ak sa nevykonávajú žiadne opatrenia vytvárajúce aerosól, možno použiť aj MNS • Bola považovaná za nezákonné odporúčanie • BMG teraz chce, aby sa RKI obrátila na BMAS s návrhom formulácie s dodatočnou výhradou "v prípade mimoriadnej situácie...". • Čaká sa na TK, pozvánka od BMG bude nasledovať <p>MNS alebo MNB v RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mimo kancelárie by mali zamestnanci nezávisle dodržiavať odporúčania RKI vrátane verejnej dopravy. • Ako postupovať v kancelárii: <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI by vo všeobecnosti mala ísť dobrým príkladom ○ Domáci príkaz nosiť na chodbe masky? ○ Textilné masky alebo profesionálne MNS? ○ Iba ak nie je možné dodržať vzdialenosť? • Masky majú zmysel najmä pri dlhších stretnutiach okrem 	VPräs/FG14 Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	realizácie na diaľku	
	<ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti sa očakáva riešenie od samotnej populácie • Ak by mali byť masky vybavené aj dezinfekčným prostriedkom, stačí 1-krát MNS s dávkovačmi dezinfekčného prostriedku • Malo by sa nájsť celoustavné nariadenie, aj pokiaľ ide o nasadzovanie a snímanie masiek, skladovanie atď., ktoré by sa malo vykonávať za vhodných hygienických podmienok. • Záver: MNS v RKI, zatiaľ nie je jasné, či vždy alebo v prípade problémov na diaľku, profesionálna MNS s vhodným dezinfekčným prostriedkom • Veľká väčšina krízového štábu je za masky v RKI <p><i>ToDo: VPräs to prerokuje s príslušnými oddeleniami spoločnosti</i></p>	
10	Dohľad Právne zmeny a doplnenia IfSG <ul style="list-style-type: none"> • Pripomienkovanie do zajtra, malo by sa umožniť aj nahlasovanie negatívnych testov, o čom sa už diskutovalo na EpiLagu, lepšie bude diskutovať zajtra • Odložené na zajtra (trochu do programu, prosím) 	FG32
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

13	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (inak len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1. aplikácia Charité <ul style="list-style-type: none"> ○ Prebieha tam dotazník (Charité) ○ Spoločnosť BMG by chcela, aby sa táto možnosť integrovala na strane RKI, ale v súčasnosti na to neexistuje právny základ. ○ BMG to skúma, vo štvrtok sa uskutoční TK, zapojená je tlačová agentúra RKI • 2. aplikácia na darovanie údajov: <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet aktívnych používateľov je vysoký (zaregistrovalo sa ~1 milión používateľov, pripojilo sa 300-400 000 používateľov) ○ V súčasnosti prebiehajú práce na vypracovaní výsledkov, na zistenie zmien je potrebných 14 dní, prezentácia výsledkov s interaktívnym dizajnom by sa mala uskutočniť od nedele/pondelka ○ Veľa diskusií od piatkového večera, Chaos Computer Club cíti zapojený do vývoja Federálna vláda nie je dostatočne zapojená a chcela by byť v budúcnosti viac zapojená 	FG21
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jednou z kritických pripomienok je, že zdrojový kód aplikácie nie je zverejnený; nie je zverejnený ani v prípade iných licenčných produktov RKI. • 3. konzorcium PEPP-PT: <ul style="list-style-type: none"> ○ Spoločnosť RKI si musí byť vedomá mediálnej moci a možných dôsledkov (pozri vyššie Chaos Computer Club), keď vydáva produkty RKI. ○ Automatické zaznamenávanie kontaktov aplikáciou prebieha vo veľkom rozsahu; ak je prvok z reťazca infikovaný, ostatné kontakty sú informované. ○ Konzorcium je veľké, vrátane spolupráce s Fraunhoferom, niektorí hráči teraz opäť zmizli, švajčiarski kolegovia sa obrátili proti konzorciu s veľkou skupinou ○ Je potrebná jazyková regulácia RKI, ktorá je orientovaná na výrobok a jeho funkčnosť ○ Existuje aj konzorcium spoločností Apple a Google ○ Predbežné stretnutie s novým projektovým manažérom dnes ○ Zajtrajšie rokovania so spoločnosťami BMG a PWC o koncepcii ochrany údajov ○ Cieľové komponenty musia byť harmonizované, Koncept údajov a dokumentov je štruktúrovaný ○ Zamýšľaná cieľová funkčnosť je, aby GA nemusela volať ľudí, GA sa zatiaľ aktívne nezapája, vysvetlenie, ako by mala pomoc GA fungovať v praxi, ešte nie je k dispozícii ○ Bola vytvorená mapa na vizualizáciu digitálnych projektov 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka BMFSJ o účasti RKI na príprave usmernení pre opätovné otvorenie denných centier <ul style="list-style-type: none"> ○ Účasť expertov RKI je žiaduca ○ postúpenie BMG so žiadosťou o rozhodnutie, či sa má RKI zapojiť, BMG by si mala ponechať kontrolu ○ Ak sa RKI zúčastňuje, mala by byť zapojená do štúdií ○ Oddelenie 3 by malo rozhodnúť, či by mohlo vypracovať štúdie v spolupráci s externými organizáciami <p><i>ToDo: skontrolovať, či žiadosť prišla prostredníctvom BMG, v opačnom prípade najprv postúpiť BMG s otázkou, či by sa mal zapojiť RKI</i></p>	FG32
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • 12:00 Týždenná tlačová konferencia ALM (PreAccredited Laboratories in Medicine) • 13:00 Konferenčný hovor AGI • 10:00 a 15:30 Tlačové konferencie Ministerstvo sociálnych vecí, práce, zdravia a demografie Porýnie-Falcko 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stále otvorené: Mal by sa teraz zrušiť veľkorýsý home office pre zamestnancov? E-mail Pres 16. apríla o 16:22 • Prosím, zarad'te na zajtrajšie rokovanie málo bodov, aby bolo možné diskutovať o zmenách v IfSG (VPräs) • Nasledujúce stretnutie: streda 22. apríla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 22.04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Register núdzového príjmu DIVI ○ Syndrómový dohľad (stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredu) 	ZIG1 FG32 MF4
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	
5	Strategické otázky a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Návrh druhého zákona o ochrane obyvateľstva v prípade epidemickej situácie celoštátneho významu 	L1, FG32
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Skúmanie koncepcií inštitúcií/organizácií/združení 	FG36
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Pripomienky k dokumentu BMG o stratégii testovania a indikáciách testov - súhlas/odchýlky od odporúčaní RKI 	FG17/ZBS1



8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	FG14 FG32/FG36
10	Dohľad • Právny pozmeňujúci a doplňujúci návrh IfSG	
11	Doprava a hraničné priechody •	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) •	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) • •	Pred/všetko
14	Informácie zo situačného centra •	
15	Dôležité dátumy •	všetky
16	Ďalšie témy • Mal by sa teraz zrušiť veľkorysý home office pre zamestnancov?	Pres
	Nasledujúce zasadnutie: štvrtok 24.04.2020, 11:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 22.04.2020, 11:00 hod.

Miesto konania: Viteroconferenc

konania: [REDACTED]

Moderovanie: Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- L1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>USA</u>: najhoršie postihnutá krajina, 825 306 prípadov, >45 000 úmrtí (5,5 %), silný vrchol cez noc, prípadne v kombinácii s testami, dúfajme, že zajtra bude viac informácií ○ Krajiny s >7 000 novými prípadmi/posledných 7 dní, vo všeobecnosti pokračujúci klesajúci trend, Rusko (vľavo dole) zvýšený nárast nových infekcií <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Rusko</u>: stúpajúci trend, výskyt 36,5/100 000, R>1 s mierne klesajúcim trendom, úmrtia <500, úmrtnosť 0,9 %; TC pred 2 dňami; <ul style="list-style-type: none"> - Prípady vo všetkých 85 regiónoch, vrátane regiónov mimo jadra Moskvy a Petrohradu; - Stratégia testovania: všetky symptomatické, ale aj kontaktné osoby, 8 vlastných testov, kapacita nie je obmedzená, žiadna závislosť na zahraničných zdrojoch, > 2 milióny testov, pozitívnosť 2,5 %, 220 laboratórií v krajine; - Klinická starostlivosť: 20 000 lôžok v hlavnom meste, nová nemocničná budova s 800 lôžkami, celkovo 70 000 lôžok v krajine, 40 000 ventilačných miest, horšia starostlivosť na vidieku, kapacity v zdravotníctve sú na hranici možností, ale o podmienkach na periférii nie sú takmer žiadne informácie; - Zvýšená podpora z iných krajín (vrátane Talianska, USA); - Opatrenia: zavedený index samoizolácie, ktorý opisuje mobilitu/samoizoláciu obyvateľov, nie je k dispozícii žiadna stratifikácia (súkromné a služobné cesty), rôzne fázy, spočiatku zameranie na ľudí vstupujúcich do krajiny, potom zákaz zhromažďovania a zatvorenie verejných zariadení, potom Putinov sviatok (prejav 15. apríla), ktorý viedol k zvýšenému cestovaniu počas sviatkov, potom obmedzenia pri odchode, teraz zavedené dodatočné digitálne odchodové preukazy, obrovské problémy pri presadzovaní opatrení ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Bangladéš</u>: stále problematické, viac informácií o tom na konci tohto týždňa ▪ <u>Singapur</u>: ďalší nárast počtu prípadov spôsobený epidémiou v osadách hostujúcich pracovníkov 	<p>ZIG1</p> <p>FG32/FG36</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >100 prípadmi a $R_0 > 1$: Krajiny s najvyšším $R > 2,5$ (vľavo) sú Sudán, Somálsko a Venezuela, nízky počet prípadov, ale silný začiatok a veľmi slabé zdravotnícke systémy <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 145 694 (+2 237), z toho 4 879 (3,3 %) Úmrtia (+281), výskyt 175/100 000 Populácia, približne 99 400 vyliečených, $R=0,9$ (95% CI 0,8-1,1, Stav 17.04.) ○ Všetky obrázky a ilustrácie nájdete v prezentáciách ○ Úmrtia: teraz je do národnej incidencie a vekového rozdelenia prípadov zahrnutá aj veková kategória 100+ rokov, veková skupina >100 rokov je silne postihnutá (550- 650/100 000 obyvateľov) ○ Všeobecne klesajúci trend v celom Nemecku • Otázka BZgA: posúdenie počtu úmrtí RKI <ul style="list-style-type: none"> ○ V porovnaní s ľahšími prípadmi sa úmrtia nahlasujú pomerne často, celkovo sa však neočakáva výrazné podhodnotenie. ○ Vo všeobecnosti sa lepšie zaznamenávajú závažné priebehy, keďže mierne priebehy sa testujú menej často. • Pitvy <ul style="list-style-type: none"> ○ Postmortálne vyšetrenia sú predmetom mnohých medzinárodných a vnútroštátnych diskusií, zosnulí z COVID-19 alebo v dôsledku COVID-19 ○ V Nemecku sa v porovnaní s inými krajinami vykonáva menej pitiev ○ RKI nevie, koľko prípadov COVID-19 je v Nemecku pitvaných ○ V HH bolo nariadené, aby sa všetky prípady pitvali, potom by sa situácia mala trochu vyjasniť. ○ RKI by mal naďalej proaktívne hlásiť maximálny počet (laboratórne diagnostikovaných prípadov, ktoré zomreli) ○ Aby sme sa mohli poučiť z pitiev, je potrebné vykonať jednotlivé vedecké analýzy na mieste. ○ Klinická správa z Hamburgu (BZgA): zatiaľ nebola vykonaná pitva prípadu bez základného ochorenia • Kapacity intenzívnej starostlivosti DIVI: celkovo 10 252 ošetrovateľov v intenzívnej starostlivosti, < 1 300 vykazujúcich centier, pomerne spoľahlivé zastúpenie • Prípady medzi personálom v zdravotníckych zariadeniach: Krajiny súhlasia s ďalším vyšetrením tejto skupiny, doteraz bolo hlásených < 8 000 prípadov, z ktorých 18 zomrelo • Syndrómový dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Pracovná skupina pre chrípku <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nezvyčajne malá aktivita ARE ○ AG Virologické sledovanie chrípky NRZ: veľmi Niekolko vzoriek (k 21. aprílu), v 15. týždni pribudol ďalší prípad SARS-CoV 	FG32/FG36/ Všetky
--	---	----------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none">○ FluWeb	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aj v tomto prípade sa miera ILI (na základe ICD-10, zahŕňa len infekčné a nie alergické ochorenia) respiračných ochorení na historicky najnižšej úrovni, ktorá sa inak vyskytuje len na vrchole letnej/ dovolenkovej sezóny, výnimočnosť situácie dobre chápe GrippeWeb ▪ Konzultačné správanie: Oveľa menej návštev u lekára z dôvodu ARE, aj preto, že sa predtým čerpala práceneschopnosť miesto už nie sú potrebné, mali by sa zaregistrovať aj videokonzultácie ○ ICOSARI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aj tu došlo k výraznému poklesu, najmä u detí, ale aj v iných vekových skupinách, len nie pre ľudí vo veku 15-34 rokov ▪ CW 16 ukazuje, že podiel prípadov SARI sa znižuje a podiel prípadov COVID-19 sa zvyšuje, Hodnotenie stále prebieha ○ V kontakte s KV-en mnohí prisľúbili rýchlejšie zasielanie údajov (zvyčajne najprv proces overovania údajov), údaje prijaté do marca, oneskorenie 3-4 týždne ○ Validácia s údajmi z CT je dôležitá, ale inak nie sú k dispozícii žiadne údaje o ležiacich pacientoch, čo je blízke systému • Tehotné ženy <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľa diskutované a zaujímavé ○ Analýza údajov z počiatočného hlásenia ukázala, že 217 tehotných žien malo zvýšené riziko hospitalizácie (môže to byť spôsobené závažnosťou ochorenia alebo tehotenstvom), ale neboli hospitalizované na jednotke intenzívnej starostlivosti a nedošlo k úmrtiu. ○ V literatúre sú v tejto súvislosti zdokumentované veľké výkyvy (0-32 %), v niektorých prípadoch veľa asymptomatických priebehov (88 %) a menej častý výskyt horúčky ○ V údajoch ICOSARI sú zahrnuté len 3 tehotné ženy ○ Vo všeobecnosti by sa tehotné ženy mali testovať pri nízkom prahu • Testovacia kapacita a testovanie <ul style="list-style-type: none"> ○ >2 milióny testov celkovo, v 16. týždni >323 000, Pozitívny podiel 6,7 %, počet nevybavených objednávok klesá ○ Problémy so zásobovaním niektorými činidlami pretrvávajú ○ Testovacia kapacita je k dispozícii, ale distribúcia nie je optimálna, niekedy sa dlho čaká na výsledok (13 dní) → máme viac Testovacia kapacita, ale dlhší čas čakania ○ Nový zákon uľahčuje zapojenie veterinárnych laboratórií do testovania SARS-CoV, V niektorých krajinách sa na to pozerá kriticky, v iných 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	sa to dobre praktizuje, veľké regionálne rozdiely	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> Zatvorenie alebo opätovné otvorenie školy: zverejnenie je plánované na dnes, odporúča postupné otváranie, RKI čaká na spätnú väzbu BMG Webová stránka: je možné vynechať tabuľku s počtami prípadov (tu), keďže údaje sú k dispozícii aj prostredníctvom informačného panela? Pôvodne sa to týkalo predovšetkým osobitne postihnutých/rizikových oblastí, ale nie je potrebné to zachovať z dôvodu duplicity 	
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
6	<p>Dokumenty</p> <p>Preskúmanie koncepcií inštitúcií/organizácií/združení</p> <ul style="list-style-type: none"> Externé subjekty čoraz častejšie žiadajú RKI o poradenstvo, preskúmanie, hodnotenie atď. svojich koncepcií. Vo väčšine prípadov nie sú otázky technického, ale skôr organizačného, technického alebo logistického charakteru. Nie je to možné a neplní to úlohy a povinnosti RKI Príklad: Konferencia ministrov športu, otázka o organizácii postupného návratu k súťažiam → Musia to urobiť odborníci pracujúci v združeníach. V niektorých prípadoch možno otázky postúpiť aj iným orgánom (napr. BMAS). Je potrebné rozlišovať medzi primárnou cieľovou skupinou a treťou cieľovou skupinou. možno diferencovať (športové organizácie ≠ primárna cieľová skupina) RKI by sa mal pokúsiť spracovať alebo postúpiť otázky z federálnej úrovne; v prípade ostatných otázok sa obráťte na zdravotnícke orgány na príslušnej úrovni Cieľ RKI: Zhrnúť a aktualizovať technicky relevantné odporúčania, ktoré môžu príslušné združenia následne upraviť. Odporúčania RKI sa neustále aktualizujú, preto selektívne testovanie nemá zmysel Mali by o tom jasne informovať všetci/LZ z RKI 	FG36
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>BMG papier "test, test, test"/AG Diagnostics</p> <ul style="list-style-type: none"> Papier pochádza od Jensa Spahna, pracovná úroveň nebola vopred výrazne zapojená Obsahom sa v pracovnej skupine pre diagnostiku zaoberajú 3 pracovné podskupiny ██████████ (BMG) je súčasťou pracovnej skupiny, ktorá sa stretáva v utorok, a chcela by dostávať týždenné správy (formát tu). 	AL1/všetko



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • K tejto skutočnosti sa interne vyjadrili [REDACTED] dn <p>es poskytuje BMG spätnú väzbu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • O dokumente BMG sa včera polemicky diskutovalo na TK AGI • Priorita RKI: z dlhodobého hľadiska sa zamerať na to, ako možno opatrenia dodržiavať s čo najmenšími obmedzeniami, ale s čo najväčšou bezpečnosťou, napr. kúpiť si určitú úroveň bezpečnosti prostredníctvom testovania. • V Nemecku je veľa oblastí, kde je výskyt veľmi nízky a kde sa vykonáva veľa testov, napr. štúdiá z Lipska v domovoch dôchodcov, kde sa nezistil žiadny pozitívny prípad. • BMG často prijíma návrhy RKI, takže by sme už mali plánovať fázu, keď bude menej prípadov. • WG Diagnostics pracuje plodne a má veľa odborných znalostí, RKI-interná časť by mala byť dobre koordinovaná v predbežných diskusiách, aj s BL. 	
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Dohľad</p> <p>Právny pozmeňujúci a doplnujúci návrh IfSG: Návrh druhého zákona o ochrane obyvateľstva v prípade epidemickej situácie celoštátneho významu (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pripomienky RKI k dokumentu BMG sa musia predložiť dnes • Veľmi komplexný zákon, 66 strán • Zmeny a doplnenia relevantné pre RKI: <ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 a SARS-CoV-2 trvalo zakotvené, aj vzhľadom na novo zavedené ohlasovacie povinnosti ○ Testy SARS-CoV-2 nariadené verejnou zdravotnou službou by mali byť hradené z prostriedkov zákonného zdravotného poistenia bez ohľadu na príznaky ○ ÖGD dostane väčšiu podporu od spolkovej vlády ○ Veterinárni lekári by tiež mali mať možnosť testovať ○ Malo by sa zahrnúť oprávnenie vydávať vyhlášky na zákonné zakotvenie laboratórneho dohľadu vrátane prípadného hlásenia negatívnych laboratórnych testov a výťažkov ○ Dokumentácia o imunitnom stave by mala slúžiť ako možný doklad o imunite, obdobne ako dokumentácia o očkovaní • Ďalšie body, ktoré sú pre RKI menej relevantné: Úlavy pre KKH, financovanie zahraničných pacientov, väčšia flexibilita pre 	L1/FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>výcvik povolání, nahradenie terminológie karanténa izoláciou atď.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krátkodobé doplnenia, najmä na žiadosť BKAmT, ktorá nalieha na BMG, aby poskytla väčšiu podporu ÖGD <ul style="list-style-type: none"> ○ Kontaktné miesto RKI pre ÖGD ○ GA má poskytovať finančnú pomoc predovšetkým na IT Prijatá modernizácia ○ ÖGD by malo byť schopné nahlásiť preťaženie (ak GA nemajú kapacity KoNa, nahlásiť to RKI, musí ísť aj štátnym orgánom) ○ Zber a spracovanie ďalších informácií v systéme hlásenia, napr. pravdepodobná cesta nákazy vrátane prostredia, pravdepodobné riziko nákazy, vyšetrenia a prijaté ochranné opatrenia ○ Nariadenie o zisťovaní SARS-CoV, elektronické hlásenie laboratórií do RKI by sa malo uskutočňovať aj bez súhlasu Spolkovej rady, posledný • Jednotlivé dotknuté odseky IfSG (pozri prezentácie, tu sú uvedené len doplňujúce informácie) <ul style="list-style-type: none"> ○ §4 ods. 1 Kontaktné miesto ÖGD pri RKI: v AGI TK záujem medzi spolkovými krajinami, nejde o prevzatie funkcie štátnych úradov, ale o posilnenie súčasných aktivít, výučba, školenia, podpora SurvNet, návrh na praktickú realizáciu je v procese, komunikačná cesta medzi štátnymi orgánmi a GA nemala byť prerušená ○ §5 ods. 4 (nový) Povinnosť hlásiť negatívne výsledky: dlhá diskusia o tom, kde by to malo byť v zákone zahrnuté, návrh RKI na integráciu viacerých patogénov nebol dodržaný, je aj na konzultácii s partnermi projektu DEMIS, individuálne pomenovanie prípadov by bolo zaujímavé aj pre informáciu, kedy sa bývalý prípad stane negatívnym, prípadne prístup ku všetkým výsledkom testov, požiadavka z FG33 na doplnenie osýpok a rubeoly, z FG36 na tuberkulózu (pre ktorú je stanovený cieľ eliminácie) ○ § 6 ods. 2 Vykazovanie vyliečených osôb (≠výsledok liečby): ide o politické želanie, pravdepodobne sa nezískajú žiadne zmysluplné údaje, ako obsah vykazovania sa uvádza len COVID-19, deň vyliečenia ○ § 9 ods. 1 ďalší obsah oznámenia: Dôležité je zaznamenávanie prostredia, napr. miesto prenosu, verejná doprava, pracovisko, konkrétnejšie zaznamenávanie je možné v sieti SurvNet; diskusia AGI-TK: GA/BL nie sú za všetky prenosy ochranných opatrení, v minulosti to tak nebolo. Na túto oblasť sa predtým vzťahoval § 12 IGV, ale teraz sa má zaviesť ako štandard pre COVID-19, kým 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Na úrovni okresu alebo LK, bez informácií o jednotlivých prípadoch, napr. súhrnný počet zákazov činnosti, počet a dĺžka izolácií atď. Rizikové faktory nezahrnuté na žiadosť RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ § 11 ods. 1: zavedenie 8-miestneho kódu obce, aby sa umožnilo riešenie v malom rozsahu, ešte sa musí overiť, či je zavedenie možné z hľadiska ochrany údajov ○ § 12 ods. 1 dodatok: RKI chce rozšíriť oznamovanie správ, oznamujúca organizácia by mala byť tiež (proaktívne) povinná predkladať nové informácie, predtým len na požiadanie ○ § 13 ods. 4 nariadenia o laboratórnom dozore <ul style="list-style-type: none"> ▪ Právne ukotvenie ▪ Nevýhoda: BMG musí vydať tento ▪ Výhoda: je možné bez schválenia Spolkovou radou, bez väčšej prípravy, môže byť jednoducho Vydanie nariadenia a uplatňovanie povinností, vhodné riešenie ▪ Návrh RKI zaviazat niektoré laboratóriá, žiadosť už bola zaslaná BMG a FG37 je v kontakte s BMG ○ § 22 ods. 5 Dokladovanie stavu imunity: požiadavka BMG, prípadne aj v súvislosti s očkovacím preukazom, praktické vykonávanie sa ešte musí vyjasniť, skôr nejasné, ako by sa to malo riešiť (trvanie imunity, problémy s testovaním), tiež riziko, že si ľudia dajú urobiť test na protilátky a potom sa nebudú chcieť dať očkovať <ul style="list-style-type: none"> • L1 Otvorené body správy zo 16. apríla, včerajší e-mail <div style="background-color: black; width: 50px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <ul style="list-style-type: none"> ○ Povolenie používať údaje v pseudonymizovanej forme a vzorky na vlastné účely po poskytnutí administratívnej pomoci (požadované od minulého leta) ○ Umožnenie spolupráce s medzinárodnými organizáciami, prenos pseudonymizovaných údajov, napr. pre ECDC tessy ○ Konsolidácia syndrómového dohľadu: chcú ju aj federálne štáty • V poslednom uznesení CdS z 21. apríla už mnohé z vyššie uvedených bodov (kontaktné miesto ÖGD v RKI, finančná pomoc GA) neboli zahrnuté, len containment scouts, oznamovanie preťaženia GA, Medis4ÖGD (projektová podpora ÖGD študentmi medicíny), v tejto súvislosti možno predpokladať, že tieto už nebudú zahrnuté v zákone <p><i>Úloha: L1 a FG32 dokončia pripomienky k RKI a poskytnú BMG spätnú väzbu.</i></p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce stretnutie: štvrtok 23. apríla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 23.04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Register núdzového príjmu DIVI ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 MF4
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	
5	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Posilnenie ÖGD b) RKI-interná stránka -	FG32
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Jazyková úprava pojmov inštitúcie/organizácie/združenia • Dokument KBV "Backtolife" (strana 6, odkaz na sledovaciu aplikáciu a RKI) 	FG36 FG37
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	



9	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Koncept očkovania?	FG33
10	Dohľad • Právny pozmeňujúci a doplňujúci návrh IfSG	
11	Doprava a hraničné priechody •	
12	Medzinárodné (len v piatok) •	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) • •	Pred/všetko
14	Informácie zo situačného centra •	
15	Dôležité dátumy •	všetky
16	Ďalšie témy •	
	Nasledujúce zasadnutie: štvrtok 24.04.2020, 11:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 23.04.2020, 11:00 hod.

Miesto konania: Viteroconferenc

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- L1
 - Joachim Mehlitz
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>USA</u>: Včerajší vrchol opäť zmizol, nie je jasné, čo to bolo (dvojité registrácie alebo podobne). Počet prípadov má naďalej klesajúcu tendenciu, aj keď nie tak jednoznačne ako predtým. Okres Santa Clara, Kalifornia: Dve osoby, ktoré zomreli doma 6. a 17. februára 2020, boli pri pitve pozitívne testované na SARS-CoV-2 (predtým sa predpokladalo, že ide o prvý prípad z 9. marca). Náznak, že k cirkulácii došlo oveľa skôr, podobné náznaky aj z Afriky. Rockefellerova nadácia zverejnila novú národnú stratégiu: 30 miliónov testov týždenne, vypočítané náklady sú nižšie ako náklady na uzavretie. <p><i>ToDo: Stratégia Rockefellerovej nadácie zasiela [REDACTED] za</i></p> <p><i>slaná krízovému tímu.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >7 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Už bolo oznámené v predchádzajúcich dňoch, žiadne ďalšie anomálie. Väčšina krajín sa vyrovnáva na úrovni $R_{eff} = 1$. ▪ R_{eff}: Ak je R_{eff} menšie ako 1, vypočíta sa počas rozpadu. Môže sa však vypočítať len do hodnoty $R_{eff} 0,5$, pod touto hodnotou je nekonečná. ▪ <u>Rusko</u>: R_{eff} trochu klesá, dôsledky prísnych opatrení ▪ <u>Francúzsko</u>: R_{eff} je nižšie ako 0,5, ale Francúzsko má 1800 nových prípadov. Dôsledok veľkého vrcholu v dôsledku Pri interpretácii sa musí zohľadniť zmena stratégie dohľadu. ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Singapur</u>: výrazný nárast, TC sa uskutočnili so Singapurom, domy však boli uzavreté problémy pretrvávajú. ▪ <u>Bangladéš</u>: bude oznámené zajtra ▪ <u>Bielorusko</u>: Chrámy zostávajú otvorené pre pravoslávne veľkonočné oslavy, formy v novom čísla prípadov. ○ Krajiny s >100 prípadmi a útesom >1 <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Sudán</u> a <u>Nigéria</u> majú najvyšší R_{eff}, za nimi nasleduje Singapur. Nigéria podala správu krízovému štábu. ○ <u>Vietnam</u>: 	ZIG1/BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 90 miliónov obyvateľov, 1400 km hraníc s Čínou, 23.01. prvý prípad odhalenia Wuhan, v súčasnosti 268 prípadov, najnovšie Ziadny nový prípad do týždňa. Existuje dobrý dohľad, takže počet prípadov je veľmi reálny. Existujú zhluky, ale rozptýlené po celej krajine. Hanoj a Hočiminovo mesto sú najviac postihnuté. ▪ Stratégia testovania: Pozitívna miera 0,14 - predstihuje Južnú Kóreu, Taiwan a Singapur, testujú sa symptomatickí pacienti. Osoby, cestujúci a KP1-3, testovacie súpravy vyrábané na mieste, cena testu 25 USD ▪ Viditeľné sú aj dve vlny, celkovo 63 % dovezených prípadov ▪ Opatrenia: Včasné uzavretie hraníc (už v polovici januára), povinné masky na tvári, karanténa Stratégia (stratégia 4 krúžkov), proaktívna koróna, karanténa kontaktov v karanténnych táboroch (riadených armádou, ale dobre akceptovaných obyvateľstvom), kampaň sociálneho dištancovania - s počtom prípadov 10 - 20 nových prípadov denne ▪ Vyšetrovanie, určovanie a rozhodovanie prípadov je na miestnej úrovni, veľmi silný systém primárnej zdravotnej starostlivosti, veľa ľudí na mieste, zabezpečuje, že epidémia zostáva pod kontrolou aj bez zdrojov ▪ Mobilizácia komunitných zdravotníckych pracovníkov viditeľná vo všetkých krajinách s nízkymi a strednými príjmami - lepšia ako aplikácia <p>○ Zákon o prevencii, ktorý bol prerokovaný so zdravotnými poisťovňami, predpokladá posilnenie komunálnej úrovne so zapojením GÄ. Má sa vytvoriť sieť zdravotnej starostlivosti v obciach. Zámerom bolo vytvoriť koordináciu v GA, ktorá sa nebude realizovať so SHI, ale v samospráve, ideálne s vedúcim oddelenia. Táto pozícia musí byť vybavená príslušnými kompetenciami, napr. riadenie GA a úradu sociálnej starostlivosti v kombinácii.</p> <p>V Anglicku a Walese sú skúsenosti s takýmto systémom nielen pozitívne, ale musia byť s ním úzko prepojené.</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 148 046 (+2 352), z toho 5 094 (3,4 %) úmrtí (+215), výskyt 178/100 000 obyvateľov, približne 103 300 vyliečených, R=0,9 (95% CI 0,7-1,0, k 22. aprílu) ○ Všetky obrázky a ilustrácie nájdete v prezentáciách ○ Prvýkrát BL s výskytom nad 300: Bavorsko = 301 prípadov/100 000 ○ Súbor diapozitívov o odhade R bol zaslaný BMG a bude tiež distribuovaný BL. 2 KC (Sársko a HH) sú tiež pod 1 v AI. ○ Vekové rozdelenie: Stabilný posun počtu prípadov do vyšších vekových skupín počas troch týždňov ○ Často sa požaduje jasnejšie vymedzenie rizikových skupín, najmä pokiaľ ide o učiteľov; v prípade potreby by sa to malo spresniť. BZgA vypracovala informácie pre osoby s chronickými ochoreniami (v spolupráci s BMG). 	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>ponúka zdieľanie dokumentu.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo výskyt naďalej klesá; spomedzi prípadov nahlásených za posledné tri dni je len jeden okres s viac ako 50 prípadmi/100 000 obyvateľov. ○ Sledovanie oddelenia urgentného príjmu: <ul style="list-style-type: none"> Podrobnejšie údaje predstaví budúci týždeň. Vopred: Pri analýze podľa triediaceho kódu je vidieť, že oddelenia urgentného príjmu navštevuje menej menej závažných prípadov (triediaci kód 5) (údaje z AKTIN). Záujem o prezentáciu týchto údajov v situačnej správe, keďže na túto tému je veľa otázok. Niektoré návštevy oddelenia urgentného príjmu zahŕňajú aj návštevy z dôvodu vyšetrovania KP. ○ Dohľad nad úmrtnosťou: <ul style="list-style-type: none"> ▪ EUROMOMO: V celej Európe pozorujeme nadmernú úmrtnosť vo všetkých vekových skupinách, 2020 veľmi Malá vlna chrípky, ale potom prudký nárast, vyšší ako vlny chrípky v predchádzajúcich 3 rokoch napriek opatreniam. ▪ V súčasnej diskusii o hodnotení tejto udalosti by bolo dôležité nezameriavať sa len na prenosových parametrov, ale aj na oznámenie klinickej závažnosti a vplyvu COVID. ▪ Existujú jazykové nariadenia BMG, v ktorých sa zavedol aspekt závažnosti, ale ide o Bolo by dôležité predložiť naše hodnotenie udalosti a účinnosť opatrení z hľadiska závažnosti. ○ Testovanie • Kapacity intenzívnej starostlivosti DIVI: v súčasnosti 35 000 voľných lôžok • Syndrómový dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Dopyt po sprievodnom dohľade počas postupného uvoľňovania opatrení: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti nie je syndrómový dohľad dostatočne citlivý a počet prípadov, ak sa testuje dostatočne, je nízky, citlivejšie. Plánuje sa však rozšírenie syndrómického dohľadu, zvýšenie do leta: spočiatku migrácia z Grippewebu do ITZ Bund a ďalší vývoj aplikácie. 200 000 alebo viac meracích bodov má zmysel pre lepšiu citlivosť. ▪ V 80 % prípadov je COVID ARE. V súčasnosti sa už zaznamenávajú syndrómy bez kašľa a horúčky, iné špecifické značky je možné v krátkom čase kombinovať. ▪ Výhodou syndrómového dohľadu je rýchlosť a neskreslený obraz. Laboratórne testy môžu poskytnúť skreslené (napr. v dôsledku zvýšeného počtu testov v nemocniciach a domovoch dôchodcov). ▪ Ďalším kľúčovým predpokladom pre zmiernenie opatrení je testovacia stratégia založená práve na je veľa testovaný v dobre premyslených oblastiach a ktorý preto dokáže citlivo identifikovať aj menšie zmeny. 	Všetky
--	---	--------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Oba systémy (syndrómový dohľad a testovanie) by sa mali ďalej rozvíjať súbežne, aby sa na dosiahnutie vyššej citlivosti. ▪ Všetky respiračné ochorenia bez ohľadu na ich závažnosť by sa mali testovať podľa harmonizovaného vývojového diagramu. stať sa. ▪ V súčasnosti sa spoločnosť AG Diagnostics zaoberá skôr konsolidáciou, a nie tak výrazným rozšírením Testovacie kapacity [redacted] Pošle návrh na diskusiu z pracovnej skupiny pre diagnostiku krízovému tímu a [redacted] informovať. ○ Diskusia o aktuálnom stave testovacej stratégie v závislosti od dostupnosti [redacted] 24. apríla alebo v nasledujúcom týždni. AG Chrípka • Testovacia kapacita a testovanie <ul style="list-style-type: none"> ○ ARE (snímky tu): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dni medzi odberom a testovaním na BL: Oneskorenie je vo všeobecnosti kratšie takmer všade. V Sasku Všetky zúčastnené laboratória sú schopné poskytnúť výsledky za menej ako jeden deň; v Berlíne sa oneskorenie testovania mierne zvyšuje. ▪ Výsledok je potrebný rýchlo a mal by byť k dispozícii do jedného dňa, ak je to možné. V prípade, že je veľa nie je vždy možné. ▪ Rozdelenie kategórie "Ostatné" ▪ Počet testov na 100 000: veľa testov u <80-ročných 60-79-roční nie sú testovaní viac ako mladší ľudia. ▪ Výskyt môže byť nižší u 60-79-ročných ľudí, pretože sa dokáza lepšie chrániť (ani v práci, ani doma), ešte v domove dôchodcov), takže test nemusí byť indikovaný tak často. Potvrďuje to skutočnosť, že počet pozitívnych testov v tejto vekovej skupine nie je vyšší ako v mladších vekových skupinách ▪ Počet pozitívnych testov na 100 000 osôb vo veku nad 80 rokov klesá, pravdepodobne v dôsledku testovania počas epidémie v domovy dôchodcov ▪ V budúcnosti sa budú prenášať aj hodnoty Ct. ▪ Dôležité je hodnotenie podľa vekových skupín. V súčasnosti sa deti a dospelujúci vo všeobecnosti netestujú, pretože väčšinou asymptomatické. Stratégia testovania by mala jasne definovať, ktoré ciele sa majú dosiahnuť, a mala by sa jednotne uplatňovať v celom Nemecku. • Požiadavka Komunikácia s obyvateľstvom, ak sa vyžaduje testovanie: <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti na BZgA materiály PSČ vyhľadávať kontakt s ÖGD pre testovanie ○ Testovanie bez príznakov maximálne pri vyšetrovaní ohniska nákazy (KP), vstupných vyšetreniach atď. ○ Obyvatelia by mali zavolať na lekársku pohotovostnú službu (116117), ak majú príznaky, ktoré si chcú nechať skontrolovať. Bez príznakov by sa nemalo testovať. ○ V niektorých prípadoch sú v BL k dispozícii aj iné horúce linky 	<p>FG37</p> <p>BZgA/all</p>
--	---	-----------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Lekárska pohotovostná linka je teraz dobre organizovaná, už nie sú dlhé čakacie lehoty, ale nie je všade dobre známa, v prípade potreby by sa o nej malo ďalej informovať 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • V reakcii na vyšetrovanie ARD boli dermatologické javy podrobnejšie preskúmané (prostr[redacted]om [redacted]a [redacted]), ktoré budú tiež zahrnuté do profilu. U niektorých pacientov sa vyskytuje exantém, krvácanie atď., receptor aj v endoteliách 	FG36
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je potrebné žiadne nastavenie 	
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krytie úst a nosa: otázky o tom, kde možno získať MNB, v súčasnosti najmä v lekárňach • Dokončenie informačného balíka pre školy (plagáty, vysvetľujúce filmy atď.), ktorý bude spočiatku distribuovaný proaktívne prostredníctvom pracovnej skupiny KMK pre zdravie, ale neskôr bude zverejnený aj na webovej stránke. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mnoho otázok o rizikových skupinách, záujem o dokument BZgA • Webová stránka o rizikových oblastiach je vypnutá. Niečo na webovej stránke o číslach prípadov • Webová stránka o testovacích kapacitách s tabuľkou zo situačnej správy je vo výstavbe a bude aktualizovaná ráno. 	BZgA Tlač
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posilnenie ÖGD: Návrh uznesenia CdS obsahoval len body, ktoré už boli dohodnuté, ale o ostatných (vrátane finančného a personálneho posilnenia RKI) sa ešte rokuje. <p><i>ToDo: [redacted] Odoslať prvý koncept kontaktného miesta do BMG</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jazyková úprava pojmov inštitúcie/organizácie/združenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Prerokované 22. apríla. Ak to bude možné, budú zodpovedané len technické otázky. ○ Spoločnosť BMG podporuje toto rozhodnutie. Po konzultácii medzi [redacted] RKI vypracovať jazykový predpis. Tlač ich pripraví do zajtra DS. • Dokument KBV "Backtolife" (strana 6, odkaz na sledovaciu aplikáciu a RKI) (prezentácie tu) 	FG36



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Veta sa hodnotí kriticky, nemala by sa takto komunikovať, údaje by nemali ísť do RKI (ak, tak do GÄ) a takéto výroky by mohli negatívne ovplyvniť vývoj aplikácie ○ Mohlo dôjsť k zámene rôznych vývojových trendov (akceleračný program DEMIS a aplikácia PEPP-PT) ○ Aplikácia by mala poskytnúť TAN/aktivačný kód ako potvrdenie, že ste boli skutočne pozitívne testovaní. <p><i>Úloha: Kontaktovať pána Wielera _____, ktorý je v kontakte s KV.</i></p>	
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 vzorky boli pozitívne na SARS-CoV-2, ale nie zo Sentinelu, ale z Helios KKH (pravdepodobne Emil-von- Bering KH, prvý virologický ICOSARI Sentinel KH). • Zvyčajne 10-20 vzoriek denne na testovanie 	FG12
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument o pneumológii/respiračnej medicíne (tiež prepojený): COVID-19 je prezentovaný ako trojfázové ochorenie: včasná fáza, pľúcna manifestácia, hyperzápal. fáza • Demand Paper o prípadoch, ktoré boli pôvodne negatívne a potom boli opäť pozitívne: <ul style="list-style-type: none"> ○ Predpokladá sa, že prípady v Južnej Kórei sú vylučovaním genómu ○ IBBS odkazuje jednotlivé prípady na ZBS1, inak čaká na štúdiu FG37 • Na návrh BMI/BMG je zriadená odborná skupina pre intenzívnu medicínu/infekciu, ktorú tvoria DIVI, STAKOB a DVI, IBBS sa zúčastňuje, úlohy: Strategický presun pacienta, praktické skúsenosti pre lekárov, obchôdzky oddelení v prípade nedostatku špecializovaných odborníkov. 	IBBS/FG36
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • V TK BMG sa dnes ráno uvádza, že pán Spahn minulý týždeň poveril RKI vypracovaním koncepcie očkovania. • Existujú vysoké očakávania • Je známe len to, že STIKO vo všeobecnosti radí v tejto oblasti • Dnes bola kontaktovaná spoločnosť FG33. <p><i>Úloha: Pán Schaade objasňuje otázku pánovi WIELEROVI</i></p>	FG32
10	<p>Dohľad</p> <p>Právny pozmeňujúci a doplňujúci návrh IfSG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrhy RKI boli BMG doručené 22. apríla a BMG ich zapracovala. <p>Sérologické testy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia sa najprv začne u darcov krvi, potom sa vykonajú analýzy horúcich bodov. 	FG32 AL2



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Riadiaca skupina pre serolog. Testy sa stretne 23. apríla popoludní. Je niekoľko otvorených bodov/otázok: tvorba kohorty, deti, okresy • V zásade sa má osloviť 4-5 lokalít (začína sa v okrese Hohenlohe a potom sa uskutoční prieskum v okrese Rosenheim), nie vo všetkých lokalitách sa bude vykonávať to isté, koncepcia bude predložená čo najskôr. • Je dôležité začať sérologické štúdie viditeľne • Rozhodne by sa mali zahrnúť aj deti, pretože v tejto oblasti je nedostatok štúdií. 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Dnes TKs s AkKÜ a AG IGV-menované letiská 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok, 24.04.2020, 13:00, cez Vitero 	

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 24.04.2020, 13:00h
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: LI, FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, závažnosť, rizikové faktory ○ Rizikové oblasti • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ ICOSARI ○ Iné infekčné choroby 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	
5	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Konceptia regionálneho monitorovania opatrení (návrh BMVi) • Koncept očkovania COVID-19 b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Príprava priebežnej správy o prvých 3 - 4 mesiacoch pandémie koróny v Nemecku 	FG32
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Dokument BMG o vykonávaní náboženských obradov a bohoslužieb (predložený kabinetu Corona 27. júla 2020 na aby sa stal návrhom uznesenia) 	FG36
7	Laboratórna diagnostika	

	.	
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Nemecká futbalová liga Testovacia stratégia (Prosím, zobrazte) 	
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> BMAS - Úprava odporúčania RKI o maskách Opätovné povolenie zdravotníckeho personálu po dlhodobom pozitívnom testovaní 	FG32/ FG 14 IBBS
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> . 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Predsedníctvo Rady EÚ 	
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> . 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> . 	Pred/všetko
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> . 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> . 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> . 	
jeden	Ďalšie zasadnutie: pondelok 27. apríla 2020 o 13.00 hod.	

Komentované [RU1]: <https://www.dfl.de/de/aktuelles/verei-dohody-so-mediálnymi-partnermi-umožňujú-zabezpečiť-likviditu-v-závislosti-od-priebehu-sezóny-do-30-júna/>



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 24.04.2020, 13:00 hod.

Miesto: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ USA: Stav sa stabilizuje, 869 172 prípadov, 49 963 úmrtí Inovatívne prístupy k liečbe od prezidenta Trumpa (injekčná dezinfekcia, svetelná terapia) Predbežné výsledky séroepidemiologickej štúdie v štáte New York (vzorka 3 000 ľudí, pohodlná vzorka): 13,9 % testovaných ľudí má protilátky; prognóza: pravdepodobne už 2,7 milióna nakazených. Štúdia vo Wuhane na 1 400 pracovníkoch, z ktorých bolo 10 % pozitívnych. ○ Krajiny s >7 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nie veľa nového, stabilizácia trendu ▪ V krajinách na 1. mieste ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ Krajinou s najvyšším nárastom je Bangladéš ○ Krajiny s >100 prípadmi a R eff. >1 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne veľké zmeny, lídrom je Sudán. ○ Bangladéš: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 3 772 prípadov, 120 úmrtí, výskyt: 2,3/100 000 obyvateľov. ▪ Prvé prípady 08/03/2020, 3 osoby s cestovnou históriou do Talianska. Čas zdvojnásobenia 5 dní, útes: 1,6 ▪ Stratégia testovania; celkovo 32 630 testov, pozitívna miera: 11,6 %; v súčasnosti je v prevádzke 20 laboratórií. ▪ Kapacita karantény pre 27 062 osôb ▪ Klinická kapacita (na celoštátnej úrovni): Izolačné lôžka: 7 693, lôžka na JIS: 1 169. ▪ Opatrenia: od 14. marca pozastavenie víz, zrušenie letov, od 17. marca zatvorenie škôl a Univerzity; výluka od 29. marca do 25. apríla: zatvorenie inštitúcií, odporúčanie zostať doma, obmedzenia vo verejnej doprave. Dodržiavanie predpisov presadzuje armáda. Úplné uzavretie okresu Cox's Bazar od 9. apríla <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Okres Cox's Bazar</u>: 2,6 milióna obyvateľov vrátane 859 161 utečencov v 11 táborech; zatiaľ 5 prípadov COVID-19, Vysoká hustota obyvateľstva, veľké domácnosti, žiadna možnosť 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>na izoláciu infikovaných osôb. 10 lôžok na jednotke intenzívnej starostlivosti, bez ventilátorov.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Modelovanie pre tábor Kutupalong v Cox's Bazar; 3 scenáre, existujúce kapacity nepostačujú pre žiadny z nich scenárov. ○ Nejasný nárast výskytu zápalu pľúc na prelome rokov vo viacerých afrických krajinách <ul style="list-style-type: none"> ▪ Signál od GIZ: v Kongu, Malawi, Tanzánii a ďalších krajinách Východoafrického spoločenstva bolo takmer zdvojnásobenie počtu pneumónií; s týmito charakteristikami: Trvanie viac ako 14 dní, silný kašeľ, horúčka. Mohla to byť prvá vlna COVID? Silné prepojenie na Čínu. ▪ Chýba ročné porovnanie, môže ísť o sezónnu udalosť? A čo nadmerná úmrtnosť? Von? K takémuto nárastu v predchádzajúcich rokoch pravdepodobne nedošlo. ▪ Je menej zraniteľných skupín s už existujúcimi podmienkami v dôsledku nižšej priemernej dĺžky života? Na stránke . Demografické rozdelenie sa výrazne líši, ale je tu veľký počet koinfekcií s HIV alebo TBC. ▪ Najlepším spôsobom, ako odpovedať na túto otázku, by boli seroepidemiologické štúdie. ○ Úloha detí pri prenose SARS-CoV-2 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Systematický prehľad Lancet: Zatvorenie škôl pravdepodobne nebude mať významný vplyv na kontrolu epidémie. ▪ Zhuk Covid-19 vo francúzskych Alpách: jedno nakazené dieťa prišlo do kontaktu so 150 ďalšími ľuďmi a u žiadneho z nich sa nepreukázala infekcia. Námietka: Infekcia bola stanovená na základe príznakov, ale u detí sú príznaky menej časté. ▪ Narastajúci počet štúdií v Európe: v Holandsku klastrová randomizovaná štúdia: deti nemajú iných ľudí infikovaných, prenos infekcie len vo vyšších vekových skupinách, ide o predbežné výsledky. ○ Centrá dennej starostlivosti sa znovu otvorili v Osle, kde sa pripravuje štúdia, ako aj v Dánsku, Švédsku a Austrálii. ○ Štúdie o vplyve zatvorenia škôl a vplyve detí: Kto by to mohol urobiť? Bolo by lepšie pripraviť akýsi súbor nástrojov pre krajiny, alebo by mal RKI vykonávať štúdie sám? ○ Je potrebné zapojiť epidemiológov a nadviazať kontakt s profesorom Rauschenbachom z Nemeckého inštitútu mládeže. ○ Kto môže byť partnerom, závisí od prostredia štúdie. na [redacted] tento účel. [redacted] ○ V rámci FG36 sa už interne diskutovalo o rôznych prístupoch. 	<p>FG 36</p> <p>FG32</p>
--	---	--------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: FG36 získa prehľad štúdií a zváži, do akej miery môže RKI prispieť. Prezentácia úvah v [redacted] st budúci týždeň .</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 150 383 (+2 337), z toho 5 321 (3,5 %) úmrtí (+227), výskyt 181/100 000 obyvateľov, približne 106 800 vyliečených, R=0,9 (95% CI 0,7-1,1, k 24. aprílu) ○ Každý deň sa objaví viac ako 2 000 nových prípadov. ○ Porovnanie spolkových krajín, podiel úmrtí sa relatívne líši: Berlín má najmenej úmrtí 2 %, Sársko najviac > 4 %, závisí od počtu testov a fázy infekcie. <p><i>Úloha: Namiesto pojmu R0 by sa mal používať pojem "reprodukčné číslo".</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet pacientov v intenzívnej starostlivosti sa v súčasnosti nekumuluje, ale zostáva stabilný. V súčasnosti je 73 % pacientov v intenzívnej starostlivosti ventilovaných a 30 % z nich zomrelo. ○ Prípady nahlásené podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúciách: Nie je uvedený žiadny menovateľ, preto je ťažké ho interpretovať. V prípade jednej tretiny nie sú k dispozícii žiadne informácie a v prípade ďalšej tretiny je uvedené "neznáme". Informácie o školách sú k dispozícii len pre osoby mladšie ako 18 rokov. Nie je tiež jasné, či je pravdepodobným miestom nákazy komunitné centrum. V prípade spoločného ubytovania podľa oddielu 36 IfSG je ťažké rozlíšiť, o aký typ ubytovania ide. ○ 3-dňová incidencia: incidencia je vyššia ako 100 len v prípade 1 LK ○ <u>Špecifikácia čísla na vymáhanie pre zdravotnícky personál:</u> Otázka TK s BMG: Existuje možnosť špecifikovať číslo na vymáhanie aj pre zdravotnícky personál? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mali by sa vyskúšať a interne dohodnúť s BMG, či sú zmysluplné, a ak áno, v správe o hospodárení. byť zahrnuté. ▪ Problém: vyzdvihnuté osoby sú vypočítané podľa hrubého algoritmu, pre Nemecko a na Na úrovni federálneho štátu je algoritmus pre menšie skupiny príliš nepresný. ▪ Na jednej strane sú k dispozícii solídne údaje o registrácii, na druhej strane chýbajú solídne informácie o tých, ktorí sa zotavili. ▪ Rozsah, v akom sa obnovené HCW môžu znovu použiť, sa nedá určiť na základe algoritmu sa majú analyzovať. Nie sú k dispozícii žiadne údaje o tom, či boli testy HCW negatívne. ▪ FG37 v súčasnosti plánuje štúdiu, v ktorej sa môže zohľadniť aj táto otázka. S výsledkami To však možno očakávať najskôr v polovici alebo koncom roka. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: FG32 vykoná výpočet vzorky a použije obmedzenia na vysvetlenie, prečo výpočet získaného HCW nemá zmysel.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ICOSARI: odložené na pondelok ○ Vplyv COVID-19 a opatrení na vykazované údaje ostatné kategórie: pozri snímky 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počiatočné štúdie o chlorochíne + remdesivire nie sú také slubné, ale zatiaľ neexistujú dobré štúdie o stredne ťažkých prípadoch. V súčasnosti sa prehodnocujú aj štúdie o chlorochíne v Nemecku, aby sa určilo, či by sa mali prerušiť. 	IBBS
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je potrebné žiadne nastavenie 	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Školský balík bol dokončený, pozitívna spätná väzba • Manipulácia s maskami pri starostlivosti: čistenie, dezinfekcia • Kontakt s pediatrickými spoločnosťami o povinnosti nosiť masky u detí <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tabuľka s číslami prípadov bola z webovej stránky odstránená, ale po mnohých sťažnostiach bola opäť obnovená, napr. tabuľka s číslami prípadov nie je prístupná. • FG36 graficky znázornil účinky sociálneho odstupovania a dôvody, prečo môže zastaviť prenos medzi rôznymi skupinami (tu). To by sa mohlo oznámiť spolu s reprodukčným číslom. <p><i>Úloha: FG36 zašle dokument na grafické spracovanie do BZgA.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Údaje ICOSARI (tu): Vrchol krivky okolo 29. marca; 23. marca, keď sa začal zákaz kontaktov, krivka stále stúpala. Dňa 23. marca bol preto vhodný čas na začatie opatrení. Nejde o ospravedlnenie, ale o komunikáciu, ktorá udržiava dôveru. Mal by sa zahrnúť čas do intenzívneho lekárskeho ošetrovania. Otázka: Aký by bol vhodný formát na zverejnenie? • Lekár paliatívnej starostlivosti v rozhovore hovorí, že indikácia intenzívnej medikamentózneho liečby je u pacientov s COVID-19 príliš veľkorysá. Ventilácia by sa nemala začať u všetkých pacientov. Diskusia v krízovom tíme -> Indikácia na intenzívnu liečbu by sa mala vždy dôkladne zvážiť; nemôže sa zakladať len na diagnóze, veku alebo predchádzajúcich ochoreniach (možná výnimka: situácie pri triedení). Ide o základnú otázku lekárskej etiky, ktorá nemá nič spoločné najmä s COVID-19. Občania by mali nezávisle životných závetov COVID-19. V súčasnosti 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>FG36</p> <p>FG32/ FG36</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Lôžka v ITS boli z veľkej časti voľné, ale čiastočne aj preto, že sa odložili plánované operácie.	
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konceptia regionálneho monitorovania opatrení (návrh BMWi) <ul style="list-style-type: none"> ○ To, či prinesie pridanú hodnotu, ak sú opatrenia prezentované na úrovni LK, závisí do veľkej miery od toho, ako podrobne je to nastavené. Takáto koncepcia je pomerne prácná a je na rozhodnutí odboru 3. Diskusie na túto tému už prebehli s výsledkom, že má zmysel tieto údaje sledovať. ○ Iné inštitúcie už s tým začali. Zdravotnícke vedy na Univerzite v Bielefelde začali s monitorovaním pandémie na okresnej úrovni a neobmedzujú svoje analýzy len na Nemecko. Bolo by rozumné nadviazať s nimi kontakt a ponúknuť im spoluprácu. BMWi by malo monitorovať opatrenia v spolupráci s RKI. Ak sú zapojení aj ďalší partneri, mali by prispieť k metodike. ○ ZIG by mohla prispieť k dôkazom o verejnom zdraví. <p><i>Úloha: Spättná väzba pre BMG zo strany ZIG: Signalizovať záujem, kontaktovať BMWi a objasniť, čo sa už deje v iných inštitúciách.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bolo by rozumné zvážiť, ako sa vysporiadať s rastúcim počtom prípadov. Čo by mohlo byť jeho príčinou? Aké opatrenia by mali zmysel? V ktorom sociálnom segmente? Vyžaduje si to informácie, ktoré možno požadovať už teraz? Problém: Prípady sú viditeľné, ale nie príčiny prenosu; to sa dá vlastne objasniť len prostredníctvom vyšetrovania epidémií. Tu by sa malo krajinám niečo sprístupniť. ○ Skupina pre deescaláciu by sa mohla zamyslieť nad možnými scenármi zrušenia opatrení, pričom by sa upustilo od celoštátnych opatrení a prešlo by sa k regionálnym opatreniam. ○ Ukazovatele: Aký je počet prípadov, ktoré boli predtým známe ako kontakty? Toto by sa malo dobre vyplniť v sieti SurvNet, aby sa vytvorilo pochopenie toho, odkiaľ prípady pochádzajú, koľko rodinných zoskupení? Informácie o kontaktoch sú veľmi dôležité a teoreticky možné v sieti SurvNet, ale na začiatku procesu neboli použiteľné. ○ Pripravuje sa aktualizácia siete SurvNet, v ktorej bude možné presnejšie definovať nastavenia, ale ovplyvní to len GA, ktoré si aktualizáciu nainštalujú. ○ Aké základné informácie sú potrebné? GA by mohla Poskytnite kľúčové body o tom, na čo by ste sa mali pýtať 	Oddelenie 3/ FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>byť vykonané. Bolo by užitočné, keby bolo možné rozlíšiť, kam prípady cestujú. Ak je to možné, prieskum by nemal trvať dlhšie ako 5 minút. Toto sa dá operacionalizovať v sieti SurvNet. Zatiaľ nebolo možné určiť priority, ktoré premenné sú najdôležitejšie. Na otázku, v ktorom prostredí sa uskutočnili najčastejšie kontakty, bude pravdepodobne viac ako jedna odpoveď; to by sa mohlo zahrnúť ako dodatočná informácia.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ FG33 plánuje štúdiu o kontaktnej matici. <p><i>Úloha: Zvážiť, ako by sa mohli nastaviť ukazovatele v sieti SurvNet, FF FG32</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Konceptia očkovania proti COVID-19: bude sa o nej diskutovať v pondelok <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Príprava priebežnej správy o prvých 3 - 4 mesiacoch pandémie koróny v Nemecku: priebežné hodnotenie, by mala mať podobnú štruktúru ako správa o činnosti EHEC. 	
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument BMG na organizáciu bohoslužieb a náboženských úkonov <ul style="list-style-type: none"> ○ Bolo vyžiadané odborné stanovisko RKI k nie veľmi systematicky pripravenému dokumentu s odporúčaním BMI. Nebol podrobne spracovaný, ale bolo pridaných len niekoľko pripomienok (spev a hlasné rozprávanie môžu vytvárať iné častice, ktoré môžu prekonávať väčšie vzdialenosti). ○ Dotazy, ktoré majú byť spracované v lehote kratšej ako jeden deň bez konkrétneho pracovného príkazu, nie je možné spracovať týmto spôsobom, čo bolo oznámené aj v odpovedi. 	FG36
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pracovná skupina pre laboratórnu diagnostiku sa zaoberá testovaním asymptomatických pacientov; každý týždeň sa konajú 3 TC s čiastkovými pracovnými skupinami. <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument BMG o testovaní bol systematicky preskúmaný. Najväčším problémom je, ako riešiť testovanie asymptomatických pacientov. Nízkoprahové testovanie založené na symptómoch sa používa na včasnú diagnostiku a je finančne kryté KBV. Financovanie testovania asymptomatických pacientov je stále nejasné. V rámci novely IfSG bola snaha, aby bolo toto vyšetrenie hrazené z prostriedkov zdravotného poistenia, ale táto snaha bola zamietnutá. Pozornosť sa tu zameriava na HCW z dôvodu kontaktu so zraniteľnými skupinami. Existujú aj aspekty zdravia pri práci v dôsledku možného prenosu zo zamestnancov na pacientov a zvýšenej expozície HCW. Preto by mala byť zapojená aj podniková lekárska služba. Podskupina pre laboratórnu diagnostiku 	Oddelenie.1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>AGI komunikuje s AGI len veľmi málo. Príklady osvedčených postupov budú sprístupnené budúci týždeň.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka: Kedy bude vydané stanovisko k tejto otázke? Pracovná skupina sa snaží vypracovať stanovisko k rutinnému skríningu, ktoré by bolo možné oznámiť navonok. Pracovná úloha pochádza od BMG a pracovná skupina sa zodpovedá BMG. V súčasnosti sa píše priebežná koncepcia. <p><i>Úloha: Uskutočnenie stretnutia s vedením.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Čo sa týka vzoriek, je to pokojné, približne 500 vzoriek, z ktorých je približne 60 pozitívnych; existujú aj otázky o ďalšej infekčnosti. • Testy na protilátky: lekárne nesmú vydávať rýchle testy širokej verejnosti. Hodnotenie výkonnosti testov na protilátky zo strany BfArM. • Možnosť rozpoznania sérokonverzie bude spoplatnená. Algoritmus v EMB v súčasnosti vyvíja KBV. • Počet vzoriek prijatých spoločnosťou AGI-Sentinel sa opäť mierne zvýšil. V RKI existuje stabilný postup sekvenovania vzoriek; doteraz bolo sekvenovaných približne 30 vzoriek. Tieto vzorky sa majú začleniť do integrovaného molekulárneho dohľadu. • Otázka: Malo by zmysel vykonávať testy na protilátky u zamestnancov RKI? V inštitúte sa vyskytlo niekoľko prípadov ochorenia, ktoré boli napriek zodpovedajúcim príznakom testované negatívne. Existuje málo informácií o falošne negatívnych testoch. Táto otázka spadá do rozsahu lekárskeho posúdenia spoločnosti. Ak by RKI podrobil svojich zamestnancov monitorovaniu alebo laboratórnym vyšetreniam, mohli by sa stanoviť normy, ktoré by sa museli zohľadniť aj v odporúčaní. To by sa muselo veľmi starostlivo zvážiť vzhľadom na vysoký externý vplyv. Na druhej strane štúdie na vlastných zamestnancoch nie sú možné z dôvodu ochrany údajov. Prípadne by mohla existovať ponuka od podnikového lekára, ak je táto otázka relevantná. • Právne predpisy týkajúce sa zdravotníckych pomôcok v Európe sú pomerne slabé, pokiaľ ide o kvalitu testov. Uznala to aj Komisia EÚ. WHO vypracúva cieľové profily; za to je zodpovedný BfArM. • Ďalším aspektom bariéry by bolo nosenie pokrývky tváre v inštitúte. O tom diskutovali vedúci katedier, ale zatiaľ na to nie je jednotný názor. 	<p>ZBS1</p> <p>Oddelenie.1</p> <p>FG14</p>
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nemecká futbalová liga <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI sa k tomu nemusí vyjadrovať, teraz to posudzuje BMAS. Existuje už nový dokument. Pre komunikáciu: BMAS je zodpovedná, RKI je za nariadenie o karanténe. • Stratégia testovania: pozri laboratórnú diagnostiku 	<p>IBBS/FG36</p> <p>Oddelenie.1</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Dokument "Backtolife" KI [REDACTED] požiadala o objasnenie pozadia. KBV má vymenovať AP pre otázky IT a bezodkladne sa k nim vráti. 	
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMAS - Úprava odporúčania RKI o maskách <ul style="list-style-type: none"> ○ Po intenzívnej diskusii medzi BMG a BMAS bola RKI požiadaná, aby upravila pasáž v hygienickom odporúčaní o používaní respiračných masiek u pacientov s diagnózou COVID-19; možno ju nájsť na domovskej stránke. • [REDACTED] bol pozvaný krízovým tímom BMG a BMI, aby predniesol prezentáciu o dezinfekcii povrchov vo vonkajších priestoroch, ktorá sa stretla s pozitívnym ohlasom. Rozprašovanie dezinfekčných prostriedkov na veľkých plochách sa neodporúča. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] vytvorí dokument do pondelka.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opätovné povolenie zdravotníckeho personálu po dlhodobom pozitívnom testovaní <ul style="list-style-type: none"> ○ PCR-pozitívny personál nemusí zostať v karanténe, len nie je možné jeho použitie v zdravotníctve. ○ Koordinuje IBBS. Opakovane sa diskutuje o kritériách na prepustenie. Kým nebudú k dispozícii lepšie údaje, kritériá vypúšťania sa nemôžu zlepšiť. ○ Vzorky boli odoslané, sú nejaké výsledky? ○ [REDACTED] analyzovala prvé vzorky a snaží sa nájsť rozumnú hranicu, pri ktorej už nič nerastie. V súčasnosti je v bunkovej kultúre približne 90 vzoriek. 	<p>FG14</p> <p>IBBS/ ZBS1</p>
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Predsedníctvo Rady EÚ <ul style="list-style-type: none"> ○ V septembri sa v rámci nemeckého predsedníctva v Rade EÚ uskutoční veľké virtuálne zasadnutie. Téma RKI KoNa po lete je stále na programe. 	FG32
12	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	<p>Ďalšie témy</p>	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: pondelok 27.04.2020, 13:00, cez Vitero	
--	---	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 27.04.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ ICOSARI ○ Konzultácie na pohotovosti ○ 	ZIG1 FG32 FG36 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	
5	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Koncept očkovania COVID-19 b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Spoločnosť Maxa Plancka Reprodukčný počet a účinnosť opatrení 	FG33
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania pre spoločné ubytovanie utečencov 	
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Samotesty • "Cologne Paper" COVID Exit (dokument v priečinku) 	Oddelenie 1



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY-Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
---	--	--



9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Špecifické odporúčanie pre nosenie MNS (zdravotnícky personál) v nemocničnom/klinickom prostredí 	FG32/ FG 14 IBBS
10	Dohľad	FG 32 / Oddelenie 2
11	<ul style="list-style-type: none"> • Údaje GKV Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Používanie reprodukčných čísel ako parametra pre selektívne otváranie hraníc 	
12	Medzinárodné (výnimočne v pondelok, inak v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Konceptia vybavovania žiadostí o medzinárodnú pomoc (Severné Macedónsko, Dom. republika atď.) 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Stav aplikácie Corona? • Globálny výstražný systém/výstraha Nemecko 	Pred/všetko
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Mnohé otázky z politickej oblasti • Stratégia dlhodobej prevádzky • Príprava priebežnej správy 	
15	<ul style="list-style-type: none"> • Pondelková aktualizácia? Dôležité dátumy	všetky
16	<ul style="list-style-type: none"> • ; Karbinet Corona Ďalšie témy	
	-	

Ďalšie zasadnutie: utorok 28. apríla 2020 o 11.00 hod.



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 27.04.2020, 13:00 h

Miesto: Viteroconferenc

konania: [REDACTED]

Moderovanie: Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- [REDACTED]
- ZIG1
- [REDACTED]
- BZGA
- [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ▪ USA: < 1 milión prípadov, 54 876 úmrtí, mierna stabilizácia počtu prípadov počas víkendu; Zobrazenie grafiky CDC: <ol style="list-style-type: none"> 1. Dohľad nad úmrtnosťou: jasný vrchol COVID 2. Kapacity testov a miera pozitívnych výsledkov podľa vekových skupín: Podiel pozitívne testovaných vzoriek je 18 %, čo nenaznačuje včasné uvoľnenie počtu prípadov a pretrvávajúci problém s testovaním ○ Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Klesajúce trendy v Taliansku, Francúzsku ▪ Španielsko sa dostalo skôr do fázy platu ▪ Singapur: pokračujúci nárast počtu nových infekcií ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň: okrem Bielorusko (pozri nižšie) skôr stagnujúci alebo nie výrazne rastúci trend, Švédsko rastúci počet nových infekcií, viac o tom neskôr tento týždeň <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Bielorusko</u>: všeobecne otrasné výsledky, >10 000 prípadov, 72 úmrtí, miera úmrtnosti 0,7 %, výskyt 105/100 000 obyvateľov, možno očakávať vysoký počet nenahlásených prípadov; <ul style="list-style-type: none"> - Prvý hlásený prípad dovezený z Iránu; - Najviac postihnuté je mesto Minsk; - testov ~130 000, pozitívnych 8 %; - Doteraz bolo prijatých pomerne málo opatrení, od 25. marca samovylúčenie cestujúcich z krajín s prípadmi COVID, potom izolácia potvrdených prípadov, školské prázdniny predĺžené do 20. apríla a zákaz veľkých verejných podujatí, prezident odporučil každodennú konzumáciu alkoholu mimo pracovného času na zabitie vírusu; - Žiadne platné informácie o kapacitách KKH; - V krajine sa už uskutočnili dve misie WHO, pričom 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>prvé potvrdenie "prenosu do spoločenstva", druhé odporúčanie "fyzické opatrenia" WHO;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Možný ďalší vývoj je dôvodom na obavy, ak sa opatrenia nezvýšia <ul style="list-style-type: none"> ○ R Krajiny s >7000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mexiko: mierny nárast, viac informácií čoskoro ▪ Rusko: R sa podľa očakávaní po sprísnení opatrení blíži k 1 ○ R Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bielorusko obnovilo nárast, R nikdy predtým <1 ▪ Krajiny Arabského polostrova (Katar, Spojené arabské emiráty) s R >1, región bude čoskoro podrobnejšie analyzovaný ○ Krajiny s > 100 novými prípadmi a R eff. > 1: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nové sú Rovníková Guinea a Ekvádor ▪ Rusko je v strede a padá ▪ USA sú tu opäť ako R opäť >1 ○ Mobilita Apple: Krajiny s >7000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Analýza údajov o mobilite z rôznych kategórií (jazda autom, doprava, chôdza) <ul style="list-style-type: none"> → Proxy pre mobilitu ako výsledok opatrení ▪ Výrazný pokles vo väčšine krajín od marca ▪ V Španielsku došlo v dôsledku prísnych opatrení k veľmi radikálnemu a výraznému poklesu všetkých činností ▪ Menej závažný a výrazne neskorší pokles v Singapure ▪ Pokles mobility v USA, ale opätovný nárast súkromnej dopravy ○ Mobilita Google: Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rôzne stupne mobility a rôznorodé aktivity (nákupy potravín, bývanie, parky, práca) miesta, rekreácia, tranzitné stanice atď.) ▪ Vo väčšine krajín pokles vo všetkých činnostiach okrem "rezidenčných" (obytná oblasť) ▪ Vo Švédsku existuje len málo obmedzení pre všetky druhy pohybu a návštevy parku sú veľmi obľúbené. výrazne zvýšil ▪ Tieto krivky (aj korelácia s R) budú podrobnejšie analyzované v nasledujúcich dňoch <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 155 193 (+1 018) prípadov, vrátane 5 750 (3,7 %) úmrtí (+110), výskyt 187/100 000 obyvateľov, približne 114 500 ľudí sa zotavilo 	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dnes po víkende nižší nárast, Neskoré registrácie sú možné alebo pravdepodobné ○ MV má najnižší výskyt alebo nárast nových infekcií, BY najvyšší pre obe ○ Z údajov o prenose vyplýva, že vrchol sa zdá byť nad ○ V celom Nemecku je $R=1,0$, spomedzi spolkových krajín je R najvyššie v TH a SL (1,2), v malých BL sa hodnota mení dynamickejšie ○ Mapa 7-dňovej incidencie sa zdá byť výrazne redukovaná, Straubing a Rosenheim sú na vrchole s incidenciou výrazne $>100/100\ 000$ ○ Najvyššia trojdňová incidencia je o niečo vyššia ako $30/100\ 000$ ○ Rozdelenie podľa veku a pohlavia: bez zmeny v porovnaní s poslednými dvoma týždňami ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: počet prípadov vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť sa znížil a počet voľných lôžok sa zvýšil, počet zúčastnených nemocníc je konštantný, počet prípadov s inými ochoreniami sa teraz môže opäť zvýšiť ○ Prenosné prípady (činnosť alebo starostlivosť) v zariadeniach (zdravotníckych, starostlivosti o deti, starších ľudí, spoločné stravovanie atď.) sa budú v budúcnosti ďalej analyzovať. <ul style="list-style-type: none"> ▪ $>8\ 800$ prípadov u ľudí pracujúcich v zdravotníckych zariadeniach ▪ V prípade týchto pacientov sa počet vyliečených pacientov znížil na cca. $7\ 200$, je potrebné objasniť, či sa to vzťahuje aj na ktoré sa majú uviesť v správe o hospodárení RKI ▪ Počet prípadov medzi osobami, o ktoré sa starajú (a pracujú) v zariadeniach pre deti (§33), klesá ▪ Zvyšuje sa počet prípadov u osôb, o ktoré sa starajú domovy dôchodcov (§ 36), a pribúda aj osôb, ktoré v nich pracujú. ľahký odpad ▪ Počet prípadov osôb pracujúcich v KKH (§23) skôr klesá, čo môže byť spôsobené Je to spôsobené tým, že vlna tu bola skôr, na druhej strane relatívny podiel prípadov v tejto skupine ľudí narastá, mnohí z nich nie sú v KKH, považuje sa za ešte diferencovanejšiu ○ Pomer miesta expozície v zahraničí a v Nemecku: základný počet prípadov za týždeň sa značne líši a bol najvyšší v 13. týždni, po tom, čo sa spočiatku do tohto pomeru zahrnuli mnohí cestovatelia, ktorí sa vrátili zo zahraničia, expozícia v zahraničí teraz klesla takmer na nulu, ale miesto expozície nie je známe pri veľmi mnohých prípadoch. <ul style="list-style-type: none"> • Stav údajov ICOSARI 22/04/2020 <ul style="list-style-type: none"> ○ $\sim 2\ 200$ prípadov zo sentinelových nemocníc (KKH) 	FG36
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pacienti s podozrením na diagnózu COVID-19 tu nie sú zahrnutí do analýzy ○ 1/3 týchto prípadov bola liečená na jednotke intenzívnej starostlivosti, 14 % bolo ventilovaných, 11 % zomrelo, 51 % je stále v nemocnici → Relatívne dlhá doba hospitalizácie ○ Podiel mužov, ktorí dostávajú intenzívnu starostlivosť, je vyšší ako u žien a 57 % zosnulých žien ○ Muži, čo zodpovedá aj údajom z hlásení ○ Graf prípadov COVID-19 podľa výsledku (prepustený, prenesený, zomrelý, stále ležiaci), najmä počet stále ležiacich prípadov sa neznižil ○ Podiel úmrtí sa v posledných týždňoch zvýšil a polovica prípadov stále leží, takže je pravdepodobné, že dôjde k ďalším úmrtiam. ○ Poznámka: spomedzi prípadov zápalu pľúc počas chrípkovej epidémie je približne 7 % ventilovaných, 5 % zomiera. ○ Porovnanie prípadov chrípkovej pneumónie a COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dĺžka pobytu: žiadne výrazné rozdiely, u zosnulých COVID-19 existujú náznaky, že sú dlhšie, v priemere o 1 deň dlhšie ▪ Dĺžka hospitalizácie podľa vekových skupín: starší pacienti COVID-19 ležia dlhšie, veľmi málo v prípade COVID-19 Deti, výrazne viac detí s chrípkou ▪ Dĺžka intenzívnej liečby: aj zosnulé prípady COVID-19 sa liečia intenzívne dlhšie, aj v mnohých vekových skupinách ▪ Trvanie ventilácie: významne dlhšie trvanie ventilácie u prepustených pacientov COVID-19, podobne pre zosnulých a stále ležiacich ▪ Trvanie ventilácie podľa vekových skupín: od vekovej skupiny 50-59 rokov trvanie ventilácie pre COVID-19 pacientov výrazne dlhšie a podiel ventilovaných pacientov výrazne vyšší ▪ Celkovo väčšie zaťaženie KKH v dôsledku COVID-19 ○ Otázka: Dĺžka hospitalizácie v prípade COVID-19 je dlhá, nie sú súčasné kritériá na zotavenie možno príliš veľkorysé? Z dostupných údajov nie je známe, aký je zdravotný stav prípadov pri prepustení (napr. či je aj potom potrebná lekárska starostlivosť), aj to je potrebné zohľadniť <ul style="list-style-type: none"> • Konzultácie na pohotovosti <ul style="list-style-type: none"> ○ Od polovice marca poskytuje projekt AKTIN denne aktualizované údaje z 10 kliník v 5 federálnych štátoch: NI, BY, SN, BW, SH ○ Existuje ďalších 7 kliník (vrátane HE) ○ Veľkosť nemocníc a počet lôžok je rôznorodý, 50 % zúčastnených nemocníc má > 1000 lôžok a polovičné monopolné postavenie vo svojom regióne 	FG32
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Graf denného počtu návštevníkov na oddelení urgentného príjmu: na konci/v polovici marca došlo k poklesu väčšiny z nich, až na dve výnimky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stuttgart: Postupný, výrazný nárast na začiatku marca, pravdepodobne v dôsledku zavedenia korunná ambulancia, v ktorej bolo zachytených a vyšetrených viac peších pacientov ▪ Wolfsburg: krátky vysoký nárast na začiatku apríla, pravdepodobne v dôsledku testovania Oprávnený personál (pohotovosť bola zatvorená a personál kliniky bol testovaný) ▪ Na vysvetlenie nárastu sa plánuje podrobnejšie skúmanie oboch ○ Súhrnná analýza ukazuje celkový počet návštevníkov, ktorý vo všeobecnosti klesá, čo sa potvrdzuje aj vo vekových skupinách (najmä 20-64 rokov), v celkových číslach sa odrážajú aj podujatia v Stuttgarte a Wolfsburgu ○ Syndrómové spektrum prijatí podľa kardiologických, neurologických a respiračných symptómov: prvé dva prudko klesajú od začiatku marca, najprv 100, potom <60/deň, čo ukazuje vplyv pandémie na urgentné príjmy ○ Počet návštevníkov v závislosti od závažnosti/triady: výrazné kolísanie v prípade nezávažných prípadov (v dôsledku vrcholu počtu pacientov, ktorí prichádzajú do nemocnice v Stuttgarte), údaje o závažných prípadoch sú počas celého obdobia relatívne konštantné. ○ Otázka BZgA: ako by sem zapadli pacienti s podozrením na COVID-19? Na pohotovostných oddeleniach sa neočakáva veľa prípadov COVID ○ Oddelenia urgentného príjmu stanovujú diagnózy aj pre prípady, ktoré neboli prijaté (vylučovacia diagnostika), ale táto diagnostika je menej spoľahlivá, v budúcnosti by mohla poskytnúť zaujímavú diferenciáciu. ○ Outlook <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počiatočná analýza sa po kontrole kvality údajov javí ako stabilná a spoľahlivá ▪ Údaje by sa mali zobrazovať raz týždenne, vrátane ďalších nových kliník ▪ Klastre v Stuttgarte a Wolfsburgu sú opísané a uverejnené • Žiadosť o administratívnu pomoc: 3 RKI-MA opäť vycestovali do Tirschenreuthu, aby podporili následnú prácu 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nová štúdia Charité (Thiel a kol.) o stimulácii alebo skríženej reaktivite pomocných T (alebo CD4) buniek prípadov COVID-19 v porovnaní s bunkami darcov krvi: 85 % prípadov COVID- 	FG17



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>19 prípadov malo aktivovateľné T-lymfocyty, rovnako ako 36 % darcov krvi (PCR negatívna na SARS-CoV-2)</p> <p>Interpretácia: niektorí darcovia krvi mohli prísť do kontaktu s cirkulujúcimi koronavírusmi; vysvetlením by mohli byť možné skrížené reakcie a/alebo aktivita na pozadí, ako aj miernejší priebeh u detí a jedincov s obzvlášť vysokými hladinami protilátok;</p> <p>metodika štúdie je k dispozícii pre prípadné opakovanie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Humorálna odpoveď pomocných T-buniek • Vykonal sa vyhľadávanie skrížených reakcií protilátok v sérach ľudí s "normálnymi" vírusmi chladu? • Existuje skřížená reaktivita, ale žiadne neutralizujúce protilátkové bunky, to je tiež dôležité pre tvorbu protilátok, či táto imunita na pozadí hrá u pacienta úlohu, zatiaľ nie je jasné. 	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • DGKJ v piatok vydala odporúčanie o povinnosti nosiť masky u detí a o možnom vhodnom vekovom odporúčaní: v závislosti od štádia vývoja by sa mohlo odporúčať používanie masiek od veku povinnej školskej dochádzky; v detskej onkológii sa masky nosia od veľmi skorého veku • Odporúčania pre centrá prvého prijatia a osoby bez dokladov: <ul style="list-style-type: none"> ○ BZgA pripravuje tabulkovú analýzu ○ Na tento účel je žiaduca koordinácia s RKI ○ Na odporúčaníach sa stále pracuje, vrátane vymedzenia presných požiadaviek na informácie, pravdepodobného/očakávaného počtu prípadov a existujúcich služieb v tejto oblasti. ○ Prvotný prieskum sa sústredil na to, koho zahrnúť, pripravuje sa aj materiál pre dobrovoľníkov, ktorí tam pracujú. ○ Odporúčania pre žiadateľov o azyl sú tiež iniciatívou RKI týkajúcou sa prevencie a riadenia epidémií, požiadavka prišla aj z BL, na dokumente sa v súčasnosti ešte interne pracuje. • Telefonické konzultácie počas víkendu ukázali nárast prípadov, ktoré boli hospitalizované z iných (nie COVID-19) dôvodov, existuje veľa neistoty v súvislosti s manažmentom prepustenia, keď dochádza k návratu do domáceho prostredia, BZgA odporúča bežný manažment, nie vždy dochádza ku koordinácii medzi ambulatným a klinickým sektorom → RKI na to zatiaľ nebola upozornená, [REDACTED] [REDACTED] a na tento účel pošle niečo RKI 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> TK AGI diskutovala o karanténnych zariadeniach pre kontaktné osoby, ktoré nie sú ochotné podstúpiť karanténu Vyšetrenia detí: Minulý týždeň počas Európskeho týždňa očkovania sa rozhodlo, že vyšetrenia U1-5 by sa nemali odkladať, pretože pokrývajú veľké vývojové skoky, od U6 je možné tieto vyšetrenia odložiť/oddialiť, očkovanie sa často vykonáva aj počas U vyšetrení a zo strany pediatrickej komunity zaznela požiadavka, aby sa očkovanie všeobecne vykonávalo podľa odporúčania STIKO (kalendára) a nepredlžovalo sa ad hoc. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> STIKO: tento týždeň sa plánuje publikácia o realizácii odporúčaných očkovaní počas situácie, vo štvrtok by sa mala spomenúť aj v RKI-PB Webová stránka s počtami prípadov: často dochádza k úpravám údajov špecifických pre LK v dôsledku následných opráv hlásení. Keďže čísla prípadov sa v súčasnosti zverejňujú promptne, kvalita údajov nie je pri takomto rýchlom zverejnení vždy okamžite zabezpečená a dochádza k následným opravám, čo je nepriaznivé, ale nevyhnutné 	Tlač
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecný koncept očkovania COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> RKI bol poverený vypracovaním koncepcie očkovania, urobil tak [REDACTED] s [REDACTED] z BMG je rozdelená na dve časti. 1. Vypracovanie odporúčaní na očkovanie vrátane určenia priorít skupín osôb, ktoré sa majú očkovať ako prvé, tento týždeň bude zriadená pracovná skupina STIKO, vopred sa uskutoční aj modelovanie, na tento účel bola podaná žiadosť na BMBF. 2. príprava na zavedenie očkovania <ul style="list-style-type: none"> K dispozícii bude niekoľko vakcín, ktoré boli vyvinuté a testované v zrýchlenom procese Relevantné údaje sa zbierajú až po uvedení na trh Koncepcia s mnohými aspektmi sa musí vypracovať spolu s PEI: Očkovanie musí byť rozdelené do niekoľkých skupín: komunikácia o rizikách, aké očkovanie, špeciálne funkcie, monitorovanie zaočkovanosti, ktorá skupina ľudí dostane akú vakcínu, prípadne rôzne typy, špeciálne monitorovanie očkovania, čo prechádza už zavedenými systémami, kde sú potrebné sprievodné systémy alebo prieskumy, ako funguje dokumentácia, kto očkuje atď. V rámci BMG existuje aj pracovná skupina, ktorá sa touto problematikou zaoberá, a diskusia sa vedie aj s BL. Stále je potrebné objasniť mnohé otázky, napr. či sa na to môže/mal by sa použiť DEMIS? Sú to očkovacie centrá? 	FG33



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Koncepcia vybavovania žiadostí o medzinárodnú pomoc (Severné Macedónsko, Dom. republika atď.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZIG pripravuje textové body, aby ukázal, ako RKI dokument chápe a spracúva, a prostredníctvom BMG s AA objasňuje, o aké veci ide. • V zásade sa zdá, že ide o tovar • Návrh: RKI by postúpila otázky týkajúce sa dodávok humanitárnej pomoci mimo partnerských krajín AA, hoci dodávky humanitárnej pomoci sú v súčasnosti pozastavené. • V prípade partnerských krajín RKI by sa mali nahlasovať orgánu auditu, ale nemali by sa vopred koordinovať. • V prípade žiadostí o odborné poradenstvo, výmenu na vedeckej úrovni, by sa tieto žiadosti oznamovali AA prostredníctvom BMG. • MZV alebo parlamentné otázky idú najprv cez AA • Návrh ZIG, ktorý sa má predložiť AA na prezentáciu nášho výkladu AA <p><i>Úloha: ZIG dokončí textové body pre spracovanie dokumentu o medzinárodných žiadostiach o podporu</i></p> <p>Rôzne body týkajúce sa medzinárodnej spolupráce</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMZ chce 3 milióny eur na podporu ďalších krajín • Každých štrnásť dní by sa mala uskutočniť sektorová výmena projektov COVID-19, BMG by chcela zahrnúť expertízu RKI, v súčasnosti je ešte veľmi nejasná, keď bude konkrétnejšia, ZIG bude informovať/zapoji ostatné oddelenia/ÚO • Objem žiadostí o podporu prudko narastá, dopyty sú na rôznych úrovniach, niektoré v oblasti rozvojovej spolupráce, iné na žiadanú výmenu, ZIG sa ich v súčasnosti snaží riešiť v spolupráci s regionálnymi kancelárkami WHO, aj s ohľadom na možný dlhodobý charakter • SEEG sa stáva (aktívnejším) • Nadácia Gates Foundation poskytla dar charite (viroológia) • Minulý týždeň sa uskutočnil prvý webinár ZIG 4 s africkým CDC, WHO AFRO [REDACTED] a 23 partnerskými krajinami, pričom doterajšia spätná väzba bola veľmi pozitívna. • Projekt darovania údajov je zaujímavý aj pre iné krajiny; chce RKI zaujať zásadné stanovisko k tomu, či je takáto podpora možná/žiadúca? Účinnosť aplikácie na darovanie údajov zatiaľ nie je jasná, ak existujú možnosti alebo valorizácie, možno to zvážiť 	ZIG
13	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <p>Aplikácia Corona/PEPP-PT</p> <ul style="list-style-type: none"> • Federálna vláda cez víkend naznačila zmenu smerovania, jednou z hlavných otázok bolo centralizované vs. decentralizované ukladanie údajov, pričom decentralizovaný prístup sa všeobecne uprednostňuje 	FG21

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Zmena smeru teraz poskytuje čas na nadýchnutie sa a definovanie pozície RKI • Vedecké otázky bude skupina naďalej rozvíjať • V RKI a na strane partnerov sú teraz projektoví manažéri • RKI má stále povinnosť aktívne sa podieľať na riadení • Neexistuje žiadny časový plán, ktorý by sa dal reálne uskutočniť <p>Charité inteligentný dotazník/príznakový kontrolór</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zapojenie RKI je stále nejasné, právna forma a rôzne otázky stále nie sú objasnené, kde môže byť RKI zapojený, či by na ňom malo byť logo BMG, či sú zapojení právnici • Veľa sa naučíte a naučili ste sa v spojení s inými nástrojmi • Cieľom je tiež odbremeniť GA <p>Aplikácia na darovanie údajov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplikácia na darovanie údajov je často kritizovaná, aj keď ide o menší produkt, centrálné ukladanie údajov je bodom útoku, stále je potrebné objasniť niektoré veci, situácia zostáva napätá 	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <p>Téma</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mnoho otázok z politickej scény: už žiadna veľká jednota, niekedy aj nepríjemné otázky • Je potrebné zvážiť stratégiu dlhodobej prevádzky • Príprava priebežnej správy, bude potrebná ďalšia práca 	FG32
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • HSC TK dnes • Skriňa Corona • Zajtrajšia diskusia BMI BMG 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: utorok 28. apríla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 28.04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	
5	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecne: Kritériá pre otváranie hraníc b) RKI-internát: 	
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania pre spoločné ubytovanie utečencov • "Kuchárska kniha" 	FG 32 FG 32
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia laboratórnej diagnostiky AG • Samotestovanie: možno ho v určitých prípadoch obhajovať, akútny kontext? Dnes sa o tom nediskutovalo • "Kolínsky dokument" COVID Exit: v nedeľu bol zaslaný do Präs s celkovou stratégiou ukončenia, stále sa požaduje viac informácií o laboratórnej časti, keďže v súčasnosti sa navrhuje široké testovanie asymptomatických pacientov 	Oddelenie 1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	



9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Správa o preťažení GA, rozhodnutie CdS <ul style="list-style-type: none"> • BL sa na tom dohodli, mali by sa najprv obrátiť na zodpovedné orgány v spolkových krajinách, mali by platiť od 24. apríla, AGI o tom môže byť informovaná nízkoprahovým spôsobom na epialert@rki.de, žiadny formálny postup, podobne • Žiadosti o administratívnu pomoc, prenos informácií 	FG32
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Údaje GKV • Stav právnych predpisov 	FG 32 / Oddelenie 2
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • 	
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • 	Pred/všetko
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Koncept výdrže 	FG32
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Dialóg BMI a BMG o otvorení hraníc 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • 	
	Nasledujúce zasadnutie: streda 29. apríla 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	28.04.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>USA</u>: hlavná postihnutá krajina, stále necelý 1 milión prípadov, >56 000 úmrtí, v krivke prípadov je nie je viditeľný žiadny pokles, $R \sim 1$, mobilita sa v poslednom týždni opäť zvýšila (najmä pri šoférovaní) ○ Krajiny so 7 000 - 70 000 prípadmi/posledných 7 dní: trend v európskych krajinách pokračuje v klesaní (Taliansko, Francúzsko) alebo sa ustálil (Španielsko), nárast počtu prípadov v Brazílii ○ Krajiny s 1 400 - 7 000 prípadmi za posledných 7 dní: nedávno boli hlásené prípady v Bangladéši a Bielorusku, v Singapure sa situácia pomaly zlepšuje vďaka radikálnym opatreniam v domovoch pre hostujúcich pracovníkov. ○ R_{eff} pre krajiny s >7 000 prípadmi/posledných 7 dní: Pokračovanie trendu, opatrenia v Rusku fungujú ○ R_{eff} pre krajiny s 1 400-7 000 prípadmi/posledných 7 dní: žiadne odchýlky v porovnaní s predchádzajúcimi dňami ○ Krajiny s >100 prípadmi a $R_{eff} > 1$ <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vývoj R za posledné dni sa teraz zobrazuje aj (sivou farbou), aby sa ukázala dynamika ▪ R stúpa v Brazílii ○ Mobilita Apple pre krajiny s >7 000 prípadmi/posledných 7 Dni <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hodnoty spoločnosti Apple sú aktuálnejšie (ako hodnoty spoločnosti Google) ▪ Brazília tu tiež vykazuje stúpajúcu tendenciu ▪ Vysoko reštriktívne opatrenia Talianska sú jasne viditeľné, teraz sa diskutuje o ich zmiernení ○ Mobilita Apple pre krajiny s 1 400-7 000 prípadmi za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalšie opatrenia Singapuru v domovoch hostujúcich pracovníkov sa odrážajú v mobilite. (aj vo všeobecnej populácii) ○ <u>Grécko</u>: zatiaľ bez diskusie <ul style="list-style-type: none"> ▪ >2 500 prípadov, 130 úmrtí (5,2 %), prvý prípad 26. februára zo severného Talianska ▪ Najviac postihnutý je región v okolí hlavného mesta, po ktorom nasleduje západné Macedónsko ▪ Od 27. februára postupné zavádzanie opatrení vrátane nepodstatných ciest v rámci krajiny boli zakázané, na opustenie domu je potrebné 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	potvrdenie, v osobitných prípadoch sú v karanténe aj mestá alebo dediny (zatiaľ dvakrát); plánuje sa postupné uvoľňovanie	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ <65 000 testov, pozitívna miera 3,9 %, dobrá decentralizácia kapacít s >500 mobilné testovacie jednotky ▪ Drastický pokles (70 %) krivky mobility na začiatku marca, čo naznačuje dobré prijatie Opatrenia v populácii ukazujú ▪ Počet prípadov (epikriva): silný vrchol so 150 prípadmi v utečeneckom centre ▪ Situácia utečencov: 27 táborov s približne > 150 000 ľuďmi, ďalších 26 000 utečencov v iné budovy, hotely a neoficiálne tábory, mnohé tábory sú preplnené, je v nich málo zdravotníckeho personálu, situácia nie je dobre koordinovaná a chýba všetko, ak vypukne epidémia, môže to mať potenciálne katastrofálne následky, doteraz vypukli 3 epidémie v ubytovacích centrách pre utečencov, opatrenia sú: 1) prísny zákaz vychádzania, zákaz návštev, zatvorenie a 2) presun na pevninu po triedení, napr. v Morii sú 2 300 ľudí starších ako 60 rokov s už existujúcimi podmienkami, pre ktorých sa to zvažuje <ul style="list-style-type: none"> • Kumulácia nediagnostikovaných zápalových syndrómov u detí všetkých vekových kategórií v Anglicku za posledné 3 týždne <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo 10 prípadov Kawasakiho syndrómu pravdepodobne spojeného so SARS-CoV-2 ○ približne 50 % detí bolo PCR pozitívnych na SARS-CoV-2 ○ Deti nemali žiadne predchádzajúce ochorenia, ale 50 % z nich malo v rodinnej anamnéze COVID-19 ○ Súvislosť Kawasaki s koronavírusom sa predpokladala už v roku 2005 ○ V súčasnosti prebiehajú dva prieskumy, DGPI (Nemecká spoločnosť detskej infektológie) a ESPID ○ DGPI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kontaktov [REDACTED] kontaktovaný, zatiaľ nie sú známe žiadne porovnateľné prípady, bude ale väčšiu pozornosť treba venovať ▪ Štúdia zaznamenáva hospitalizované prípady COVID-19 medzi deťmi, bolo približne 150 odpovedí ▪ Súčasný stav možného zdroja infekcie je taký, že ide o 80 % rodičov, 10 % starých rodičov, pre 10 % tvoria ostatné deti, ale to sa nemusí dať preniesť z hospitalizovaných prípadov na celkovú incidenciu ▪ Dôvodom hospitalizácie bolo zvyčajne niečo iné ako COVID-19, 25 % malo základný choroba ▪ DGPI pravidelne uverejňuje na svojej webovej stránke 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V prieskume ESPID sa okrem iného zhromažďujú aj údaje o syndróme toxického šoku, ktoré sa tu tiež podrobnejšie analyzujú. ○ ████████ je v kontakte s lekármi intenzívnej starostlivosti, vyskytli sa aj prípady v Španielsku a Taliansku, zatiaľ nie je jasné, či/ako to súvisí s COVID-19, v niektorých prípadoch bol diagnostikovaný COVID-19, v iných vôbec nie ○ Doteraz bolo zaznamenaných len niekoľko prípadov; teoreticky by sa dalo predpokladať, že by mohlo ísť o súvislosť (kožná zložka), ale zatiaľ nie je možné takúto súvislosť objasniť. ○ Situácia by sa mala v tejto súvislosti naďalej monitorovať <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 156 337 (+1 144), z toho 5 913 (3,8 %) úmrtí (+163), výskyt 188/100 000 obyvateľov, približne 117 400 vyliečených ○ Úmrtia a prípady úmrtia boli tiež zahrnuté do snímok, v BC sú veľké rozdiely, pokiaľ ide o zosnulé osoby (snímka 2) ○ Z hľadiska geografického rozloženia sa situácia v súčasnosti výrazne zmiernuje, a to aj v hlavných postihnutých okresoch ○ Rozdelenie podľa vekových skupín: podiel mladších vekových skupín sa od 10. týždňa zvyšuje, čo pravdepodobne súvisí s mobilitou ○ Od včerajšieho dňa sú do správy o hospodárení zahrnuté aj 10-ročné vekové skupiny zosnulých • Kapacity intenzívnej starostlivosti DIVI <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo ~11 000 prípadov COVID-19 v intenzívnej starostlivosti, necelých 2 500 prípadov je stále v intenzívnej starostlivosti ○ Všeobecne klesajúce zataženie ○ Voľných lôžok intenzívnej starostlivosti pre ventilovaných pacientov je >9 000 ○ Približne 60 % prípadov zomiera bez toho, aby skončilo na jednotke intenzívnej starostlivosti; to môže zahŕňať aj osoby, ktoré boli diagnostikované dodatočne ○ Nie každé úmrtie končí na jednotke intenzívnej starostlivosti; zdá sa, že to nezávisí od veku • Prípady podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúciách (snímka 23) <ul style="list-style-type: none"> ○ Blížiaci sa zmena zákona, dúfajme, čoskoro umožní ďalšie členenie (vrátane členenia podľa typu zariadenia) ○ Údaje sú k dispozícii približne pre 1/3 prípadov, kvalita údajov nie je dobrá, pretože existuje niekoľko skreslení ○ Zobrazené sú relatívne podiely a menovateľ v jednotlivých dňoch je veľmi odlišný 	FG32
--	---	------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Farba grafiky sa ešte upravuje (aby zodpovedala starostlivosti a činnosti v príslušnej kategórii) a diskutuje sa o možných interpretáciách ○ Bolo by žiaduce zverejniť údaje, keď sa v tejto oblasti pokročí (prípadne aj na medzinárodnej úrovni). ○ Nie je možné viacnásobné zadávanie (napr. pôvodne činnosť a potom starostlivosť), preto nie je jednoduché pochopiť §23 (zdravotnícke zariadenia) <ul style="list-style-type: none"> • Otázka: Sú už k dispozícii údaje pre školy? • Stále je potrebné analyzovať, o koľko údajov ide a ako sa to vyvíja v čase; počet zariadení a prípadov sa musí posudzovať osobitne 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť o zaradenie včera spomínanej témy včasných vyšetrení do tlačového brífingu, ak sa pediatrické U vyšetrenia odložia, mal by sa aj tak realizovať očkovací kalendár STIKO. • Na požiadanie sa pripravuje nie príliš textovo náročný dokument s radami pre starších ľudí, ktorý by mal obsahovať zrozumiteľnejšie rady a informácie a bude uverejnený tento týždeň. • Okrem MNB sú opakovanou témou aj kontraindikácie, napr. u ľudí s CHOCHP; je potrebné, aby sa o tom zverejňovali účinnejšie informácie, vždy s odkazom na ošetrojúceho lekára. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uvedené nebolo témou dnešného tlačového brífingu RKI, možno príde na rad vo štvrtok, keď sa bude diskutovať aj o koncepcii očkovania • Dnes sa vyskytol problém so sťahovaním pdf z webovej stránky RKI, medzitým bol odstránený, v prípade potreby je jazykový predpis k dispozícii v tlačovej kancelárii • Schránka webmastera je pod dohľadom od 8:00 do 19:00, potom je nová pohotovostná služba pre veľmi naliehavé otázky, informácie boli zaslané LZ a budú zaslané aj krízovému tímu 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecne</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Kritériá pre otváranie hraníc (pozri časť Doprava nižšie) <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Odporúčanie týkajúce sa MNS v lekárskom prostredí</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hygienické odporúčania RKI už obsahujú osobitné odporúčania, ktoré sa považujú za optimálne. • Obsah: RKI odporúča zamestnancom nemocníc nosiť MNS nielen v súvislosti s liečbou prípadov COVID, ale ako všeobecné odporúčanie. • Jasné stanovisko RKI: nemocnice a ordinácie lekárov by mali byť bezpečnými priestormi, mali by byť jasne dostupné odporúčania, čo možno urobiť na ochranu jednotlivcov • Tieto odporúčania by sa mali ešte viac zviditeľniť alebo zdôrazniť na iných miestach • Okrem toho by sa MNS mala odporúčať aj pacientom, ktorí ju tolerujú • FG37 v tejto súvislosti zrevidovať svoje existujúce dokumenty vytvorené vo FF • Je potrebné vypracovať stručné rozšírenie existujúcich základných hygienických odporúčaní a odporúčaní KRINKO špecifických pre pandémiu COVID-19. → Všeobecné odporúčanie pre nosenie MNS zdravotníckym personálom a, ak je tolerované, aj pacientmi <p><i>Úloha: FG14 vypracuje návrh na rozšírenie základných hygienických odporúčaní pre COVID-19 v zdravotníckom sektore</i></p>	<p>FG32</p> <p>VPräs/FG14/ všetky</p>
<p>6</p>	<p>Dokumenty</p> <p>Odporúčania pre spoločné ubytovanie utečencov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecný dokument pripravil tím RKI, ktorý bol v pohorí Harz na podpore • Objednávku teraz zadalo aj Durínsko • Dokument bol zaslaný krízovému štábu so žiadosťou o pripomienky do zajtrajšieho večera. • Návrh sa potom poskytne AGI <p><i>Úloha: Dokončiť dokument a predložiť ho TK AGI</i></p> <p>"Kuchárska kniha"</p> <ul style="list-style-type: none"> • Príkaz Angely Merkelovej prezidentovi • Vytvorenie usmernenia pre vyšetrovanie ohnisk nákazy • Bol pripravený veľmi rýchlo a následne sa zlepšil • Krízový štáb nevie o žiadnej spätnej väzbe a lehota hanby uplynula • Dokument by mal byť pripravený na zverejnenie, potom koordinovaný e-mailom s predsedom. <p><i>ToDo: Dokončenie kuchárskej knihy na konečnú koordináciu s Präsom a následné uverejnenie na webovej stránke</i></p>	<p>FG32</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Aktualizácia diagnostiky AG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Každá z troch podskupín sa stretáva raz týždenne • Existuje približne 200 laboratórií, ktoré môžu vykonávať vysokokvalitnú diagnostiku • Kolový test prebieha a čoskoro bude ukončený, ďalšie kolo sa začne v júni. • Nízkoprahové testovanie mierne symptomatických osôb <ul style="list-style-type: none"> ○ V tejto otázke panuje v AG zhoda ○ To je možné vďaka súčasným kapacitám ○ Súčasná testovacia kapacita je 100 000/deň, v súčasnosti dochádza k poklesu využitia ○ Lekári a KBV potvrdili svoje služby pre nízkoprahové testovanie, financovanie KBV je zabezpečené ○ Na strane BL tiež existuje konsenzus ○ Verejnosť by teraz mala byť viac informovaná o tejto ponuke testov a testovanie by sa malo vyhľadávať aj v prípade ľahkých infekcií dýchacích ciest (ARE), a to aj s cieľom získať lepší prehľad o situácii prostredníctvom výslednej dávky zdravotného poistenia. ○ V rámci stratégie odchodu je dôležité citlivo zaznamenávať, čo sa deje v populácii, napr. Taiwan, Južná Kórea testujú nízkoprahové symptómy pri ARE ○ Vývojový diagram pre populáciu v súčasnosti reviduje IBBS, integrácia stratégie nízkoprahového testovania by mohla viesť k zvýšenému tlaku na ordinácie lekárov, telefónnu linku atď. ○ BZgA môže prispôbiť komunikáciu, ale akceptácia môže byť odlišná, napr. menšia ochota testovať, ak hrozí 14-dňová karanténa ○ Konsenzus krízového tímu o úprave: testovanie všetkých ARE je teraz v harmonizovanej podobe zahrnuté aj do vývojového diagramu pre pacientov a zároveň je zahrnuté do odporúčaní BZgA • Testovanie asymptomatických osôb <ul style="list-style-type: none"> ○ Všeobecne ťažká téma zatiaľ bez konsenzu ○ Spoločnosť AG Diagnostics je v súčasnosti v tejto súvislosti pod tlakom ○ Spôsoby účtovania za testovanie asymptomatických osôb sú stále úplne nejasné ○ Ak sú do skupiny pacientov, ktorí sa majú testovať, zaradení aj asymptomatickí pacienti, je potrebné uprednostniť ○ Prvou prioritou by boli HCW: zváženie sériového skríningu asymptomatických HCW, zatiaľ nie je veľa dôkazov o pridanej hodnote, pokiaľ sú zavedené ochranné opatrenia. sa vykonávajú opatrenia 	AL1
----------	---	-----



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Testovanie iných skupín mimo HCW sa v skupine krajín nepovažovalo za užitočné, pre ktoré skupiny by bolo testovanie nezávislé od symptómov ešte užitočné? ○ Nastavenie KKH: príjem je klinický, diskutuje sa o možnom testovaní na pohotovostných oddeleniach, a to aj teraz, keď sa obnovujú plánované operácie ○ Zariadenia: existujú počiatkové návrhy postupu v domovoch dôchodcov, napr. testovanie pri novom prijatí do domova, aby sa zabránilo karanténe len na 14 dní. ○ zariadenia pre osoby so zdravotným postihnutím, ktoré sú pravdepodobne veľmi zraniteľnou skupinou; mnohé zariadenia tohto typu sú v súčasnosti stále zatvorené; ak sa situácia uvoľní, malo by sa tu umožniť testovanie ○ V rámci CoNa na spracovanie prípadu prenosu môže byť prelomové testovanie asymptomatických osôb na vysledovanie kontaktu (manažment prostredia podľa GA), napr. v domácom prostredí, vylučovali deti vírus už v čase, keď boli ešte v škole? ○ MA kritických infraštruktúr v užšom (a nie širšom) zmysle? ○ V prípade potreby by sa mali zohľadniť náklady na testovanie, ako aj možnosť zníženia týchto nákladov <ul style="list-style-type: none"> • Testovanie v KKH bude témou zajtrajšej diskusie v pracovnej skupine: predstavuje štúdie, ktoré podporila ██████████ FG37, Informácie o pacientoch s KKH sú veľmi zaujímavé, napr. frekvencia testov, ako aj diferencované používanie testov protilátok v porovnaní s PCR. • Krajiny boli tiež požiadané, aby prispeli svojimi skúsenosťami s osvedčenými postupmi • Existujúci lobing: menší záujem zo strany laboratórií ako zo strany výrobcov testov • AL1 sa v súčasnosti zúčastňuje na AGI TK, kde sa na testovanie asymptomatických pacientov pozerá veľmi kriticky, výsledky testov u asymptomatických pacientov aj NPV, PPV sa ťažko interpretujú a pri rozhodovaní by sa určite mali kombinovať s ďalšími aspektmi, nemožno sa spoliehať len na testovanie (napr. prijatie do inštitúcií). <p>Samotesty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>"Kolínsky papier" COVID Exit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vzaté na vedomie, už sa o ňom nebude diskutovať <p>Správa z FG17</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Bolo prijatých len niekoľko vzoriek, včera 20, dnes 10, tie sa budú zbierať, kým sa extrakcia nevyplatí, výsledky ešte nie sú k dispozícii. 	
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou Téma <ul style="list-style-type: none"> MNS v lekárskom prostredí (pozri vyššie uvedenú internú stratégiu) Indikátor preťaženia GA <ul style="list-style-type: none"> Uplatňuje sa od 24.04. BL/AGI sa zhodli na tom, že by sa táto otázka mala najprv preniesť z GA na zodpovedné orgány spolkových krajín. Tieto informácie sa potom môžu zaslať do funkčnej schránky epialert@rki.de nízkoprahovým spôsobom; nemalo by ísť o formálny postup, ale o podobný postup ako pri žiadosti o administratívnu pomoc, zasielanie informácií atď. Epialert sa používa aj na prenosy podľa §12 a medzinárodnú komunikáciu v rámci IHR Žiadna GA zatiaľ neoznámila preťaženie Zelené alebo nulové hlásenia sa nezobrazujú, iba to, či je GA na zastávke a či je potrebná podpora. V BMG nebolo jasné, či sa majú prijímať aj nulové hlásenia, AGI a RKI to chápali tak, že sa hlási len preťaženie. Zhrnutie prijatých správ, ktoré nebude zverejnené Táto skutočnosť bude opätovne preskúmaná po finalizácii zákona. 	FG32/VPräs
10	Dohľad Údaje GKV <ul style="list-style-type: none"> FF podľa oddelenia 2 (v súčasnosti len BKK) Údaje sa môžu naďalej zbierať pre klinický sektor, ktorý nie je ambulantný, Boli navrhnuté možné ukazovatele, ktoré budú postúpené FG36 na pripomienkovanie. Stav právnych predpisov <ul style="list-style-type: none"> 3. zákon o korune pôjde tento týždeň do vlády, posledná verzia, ktorú mal RKI k dispozícii, bola poskytnutá krízovému tímu 	FG32
11	Doprava a hraničné priechody Kritériá pre otvorenie hraníc, stretnutie BMI/BMG <ul style="list-style-type: none"> Otázkou je, aké kritériá by sa mohli použiť pri rozhodovaní o otvorení vnútroeurópskych hraníc. 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Na dnešné zasadnutie medzirezortnej koordinačnej skupiny bol pripravený dokument RKI, ktorý sa ešte poskytuje krízovému štábu, bola použitá aj stratégia deeskalácie • [REDACTED] prezentovať ho tam • Tento proces ešte nebol dokončený, ale vytvoril sa dobrý základ pre diskusiu • Otázkou zostáva, nakoľko R slúži ako parameter, určite by nemal byť jediným parametrom a je potrebné vysvetliť aj ďalšie významné faktory v ostatných krajinách, napr. <ul style="list-style-type: none"> ○ Výskyt za posledných 14 dní ○ R (mala by byť <1) ○ Indikácie súčasnej širokej cirkulácie vírusu ○ Súčasti protiepidemických opatrení ○ Dostupné kapacity súvisiace s laboratóriom, ÖGD, Opatrenia týkajúce sa správania ○ Odporúčania pre MNB špecifické pre danú situáciu • Cestujúci, ktorí vstupujú do Nemecka, by mali dostať dostatočné informácie • Cestujúcim, ktorí vstupujú do krajiny, by sa mal zabezpečiť bezbariérový prístup k lekárskeму vyšetreniu a starostlivosti. <p>Efektívne reprodukčné číslo</p> <ul style="list-style-type: none"> • (Príliš) veľa diskusií o R v médiách, aj v AGI, všetci sú naň veľmi fixovaní • Je dôležité zdôrazniť, že ide o odhad s intervalom spoľahlivosti, ktorý vždy zohľadňuje len 8 dní • Situácia sa môže rýchlo zmeniť, a preto je dôležité, aby ju v súhrne posúdila skupina odborníkov. • Je potrebné umiestnenie RKI, "od kedy reagujeme", napr. ak niekoľko dní $R > 1$ alarm, ak 1 deň nie • R nemá zmysel ako samostatné kritérium; do diskusie treba výraznejšie zapojiť iné kritériá • systém závažnosti by bol užitočný, zahŕňa tri aspekty <ul style="list-style-type: none"> ○ Prenos ○ Klinická individuálna závažnosť ○ Vplyv úmrtnosti na iné oblasti systému zdravotnej starostlivosti, napr. ktoré skupiny sú postihnuté, miera úmrtnosti, všeobecný vplyv • RKI zaslala BMG dokument, v ktorom sa spomína 1-2 000 prípadov týždenne. • V dokumente RKI o deeskalácii sa uvádzajú aj možné ukazovatele, BMG bola požiadaná, či sa môže zverejniť na webovej stránke RKI, BMG teraz žiada o konzultáciu • [REDACTED] sa stará o koordinované pokračovanie • Malo by sa tiež definovať, kedy by sa mali protiepidemické opatrenia opäť posilniť, "stratégia opätovnej eskalácie". <p><i>ToDo: ZIG-L konzultuje s BMG možné zverejnenie dokumentu o deeskalácii</i></p>	Všetky
--	--	--------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<i>Úloha: ZIG-L by mala pripraviť koncepciu opätovnej eskalácie</i>	
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra Koncept výdrže <ul style="list-style-type: none"> Diskutované včera na zasadnutí oddelenia 3 FGL V rozvrhu zmien sa pravidelne objavujú diery, čo vyvoláva otázku, ako sa budeme v nasledujúcich mesiacoch organizovať. Narastá aj počet drobných dopytov, z ktorých niektoré sú nepríjemné, ako aj množstvo drobných, niekedy náročných zákaziek vo všeobecnosti. Je potrebné vypracovať dlhodobejšiu koncepciu LZ a definovať, ako možno LZ efektívnejšie organizovať. Dobrá a dôležitá myšlienka, prvé úvahy sa uskutočňujú na úrovni oddelenia 3 FGL 	FG34
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Dnes: Diskusia BMI BMG o otvorení hraníc 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce stretnutie: streda 29. apríla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 29.04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Kapacity intenzívnej starostlivosti DIVI ○ Syndrómový dohľad ○ Laboratórne údaje 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia -	
5	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné Stratégia deeskalácie - opätovná eskalácia b) RKI-interná stránka 	
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Súčasný stav: vývojový diagram populácie 	IBBS
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia laboratórnej diagnostiky AG • Relatívne vysoký podiel falošne pozitívnych výsledkov PCR 	Oddelenie 1 VPräs
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Prognóza pre lôžka intenzívnej starostlivosti v Nemecku 	FG37
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	



10	Dohľad <ul style="list-style-type: none">Laboratórny dohľad nad SARS-Cov-2 (ARS)	FG 37 FG36
----	---	---------------



	<ul style="list-style-type: none"> Opatrenie: Hlásenie klasifikácie prenosu COVID-19 v TESSy 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Správa zo zasadnutia BMI-BMG z 28. apríla o otvorení hraníc 	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> 	Pred/všetko
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Množstvo písomných otázok Nepretržitá prevádzkyschopnosť 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Stretnutie 13:30 - Reeskalácia, deeskalácia Technologická kontrola pandémie COVID-19 - izraelský testovací prípad 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> 	
	Ďalšie zasadnutie: štvrtok 30. apríla 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	29.04.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie.1
 - Martin Mielke
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG33
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>SÚČASNÁ SITUÁCIA</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>USA</u>: niečo vyše 1 milióna prípadov, 58 355 úmrtí. Veľmi rôznorodý obraz zmiernenia opatrení v jednotlivých štátoch: 7 štátov s Reff >1 chce zmierniť opatrenia. ZIG1 sa pokúša podrobnejšie predstaviť situáciu v jednotlivých štátoch. ○ Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne veľké zmeny, stabilizácia v Európe, nárast prípadov v Brazílii. Vyrážka v krivke pre Španielsko je spôsobená hlásením a po začiatku ochorenia už nie je prítomná. ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne zásadné zmeny ○ R eff. trend pre krajiny s >7 000 prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nič nápadné, Brazília pomaly stúpa, USA sa pohybujú okolo 1, ale v štátoch iné, v Rusku stabilizácia ○ R eff Trend pre krajiny s 1 400-7 000 prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ R=1 došiahnuté vo väčšine krajín, Bielorusko a Bangladéš sa zlepšili, opatrenia nadobúdajú účinnosť ○ Krajiny s >100 prípadmi a R eff. >1 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rusko vykazuje pokračujúci klesajúci trend, Brazília stúpajúci trend. Rumunsko je na úrovni R eff. práve >1. ○ Údaje o mobilite: Žiadne veľké zmeny, zobrazuje sa len dvakrát týždenne <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>USA</u>: pokračujúci nárast mobility (viac áut a chôdze, menej verejnej dopravy) ▪ <u>Švédsko</u>: mobilita sa znížila aj vo Švédsku, hoci nie tak výrazne, ale teraz sa opäť zvyšuje ▪ <u>Rumunsko</u>: oneskorenie, ale potom aj prudký pokles mobility ○ Rumunsko: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 11 616 prípadov, 663 úmrtí, miera úmrtnosti: 5,7 %, Výskyt/100 000 obyvateľov: 58,8 ▪ Dva vážne postihnuté regióny (Suceava (1804,0 prípadov/100 000 obyvateľov), mesto Bukurešť (45,9 prípadov/100 000 obyvateľov) Fúj)) ▪ Výnimočný stav už 16. marca - t. j. aktivovaná armáda a polícia, veľmi reštriktívna revízia opatrení ▪ Dve celé mestá v karanténe (Suceava, Tandarei): Z dôvodu výskytu nozokomialnej nákazy v Suceave toho, čo sa deje v Rumunsku, možno vysvetliť. 	ZIG1/všetko



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tandarei sa tiež nachádza na severe krajiny, ¼ obyvateľstva (približne 3000/4000 ľudí) tvoria Rómovia, Podnetom na karanténu bol návrat 800 pracovníkov, najmä z Talianska a čiastočne z Nemecka. ▪ Testovacia stratégia nie je veľmi presvedčivá, približne 10 % pozitívnych testov, teraz rozšírená na osoby s Predchádzajúce podmienky a 2x mesačné testovanie domovov dôchodcov ▪ Nedostatok lekárov, len 1700 ventilátorov, armáda stavia mobilné nemocnice ▪ Čoraz častejšie rasistické útoky na Rómov, navrátilci hanobení ako nosiči, pracovníci pri zbere úrody v DE sa s nimi zaobchádza nepriateľsky a nepriateľsky sa s nimi zaobchádza aj pri návrate do Rumunska, môže tu byť potrebná osobitná pomoc ▪ Všimnite si, že mnohí Rumuni pracujú aj na bitúnkoch, často v spoločných ubytovacích centrách. by sa mali monitorovať, pretože epidémie medzi hostujúcimi pracovníkmi sa vyskytli aj v niektorých iných krajinách. ○ Dokument Lancet o dynamike prenosu v Číne <ul style="list-style-type: none"> ▪ Izolácia a sledovanie kontaktov skracuje čas, počas ktorého sú prípady infekčné v komunite, a tým aj R eff., ale celkový účinok veľmi závisí od rozsahu asymptomatických prípadov. prípady ▪ Deti v štúdiu mali podobne vysoké riziko infekcie, ale menej závažné príznaky, Účinnosť je stabilná približne do 50 rokov, potom sa zvyšuje ▪ Prenos v Číne hlavne v domácom prostredí, kde boli zaznamenané asymptomatické deti a tiež v európskom priestore prenos v domácom kontexte. ▪ Berlínsky pediater vyšetruje deti v materských školách a píše články pre EpiBul, má dôkazy o tom, že deti infikujú svojich rodičov a učiteľky v materskej škole, ale deti sa navzájom neinfikujú (dôležité je rozlišovanie medzi horizontálnym a vertikálnym prenosom), podobné dôkazy pochádzajú aj od iných pediatrov ▪ FG36 uskutoční alebo sa zúčastní na niektorých štúdiách o úlohe samotných detí ▪ Pokiaľ ide o túto tému a retrospektívne štúdie z Číny, je dôležité mať na pamäti, že Zatvorenie škôl v celej Číne, nielen v Hubei, školské triedy/deti v centrách dennej starostlivosti sú iným prenosovým prostredím ako domáce prostredie • Dánsky preprintový dokument: <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdia séroprevalencie medzi všetkými dánskymi darcami krvi (takmer 10 000 ľudí), 1,7 % (CI: 0,9-2,3), len malé regionálne rozdiely v prevalencii, úmrtnosť 0,8 %, menej ako je obvyklé v štúdiách 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V Nemecku testuje darcov plazmy len niekoľko centier na darovanie krvi • Mohlo by byť zaujímavé porovnať hustotu obyvateľstva/počet prípadov COVID v jednotlivých krajinách <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 157 641 (+1 304), z toho 6115 (3,3 %) úmrtí (+202), výskyt 190/100 000 obyvateľov, približne 120 400 vyliečených, reprodukčné číslo = 0,87 (95 % CI 0,74-1,02), Od 28. apríla) ○ Pán Spahn by rád videl dve desatinné miesta za desatinnou čiarkou kvôli problémom so zaokrúhľovaním v R, preto bude v budúcnosti podávať správy týmto spôsobom ○ Na žiadosť pána Spahna by mal RKI zverejniť aj R pre jednotlivé BC. Najmä v malých KS je možné, že jednotlivé ohniská vyústia do veľkých odchýlok. Niektoré BC si vypočítavajú vlastnú hodnotu, ktorá sa môže odchyľovať v dôsledku odlišného základu údajov (údaje z hlásení vs. nowcast). Musí byť odsúhlasená s BL a nemala by sa zverejňovať proti ich vôli. Ak krajiny vetujú, musí sa to vyjasniť na politickej úrovni. <p><i>Úloha: FG32 požiada EpiLag a AGI TC o stanovisko k otázke zverejňovania hodnôt R BL</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Od dnešného dňa sa má na predpovede používať upravená krivka (vyhladenie na 4 dni), výpočet je jednoduchší, údaje sa dajú ľahšie prístupniť. ○ Zajtra sa porovná mapa hustoty obyvateľstva DE s mapou geografického rozloženia, ale pravdepodobne sa veľmi nezhoduje. ○ Zvážte prezentáciu úmrtí na internete v päťročných intervaloch. ○ Informácie o 22 zosnulých mladších ako 40 rokov sú dôležité pre ďalšie zníženie opatrení a tlač. Všetky zomrelé deti mali už existujúce ochorenia, systematické zaznamenávanie informácií o <39-ročných deťoch k dnešnému dňu nebolo možné. ○ Informácie od lekára v Düsseldorfe o úmrtiach vo veku do 40 rokov, bez predchádzajúcich ochorení - existuje štúdia Jeffersona o HCW, ktoré môžu mať závažnejší priebeh, pretože boli infikované väčším množstvom vírusu alebo opakované. Štúdia o úmrtiach pod bst. veku (vplyv vírusovej záťaže atď.) by sa mala začať už teraz, ale je komplikovaná z hľadiska ochrany údajov a iných aspektov (napr. nie údaje, kedy a v akej forme sú infikované). 	FG32/všetky
--	---	-------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p><i>ToDo:</i> [REDACTED] <i>Mal by sa vypracovať nápad, ako vykonať štúdiu na túto tému.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Kapacity intenzívnej starostlivosti DIVI: v porovnaní s predchádzajúcim dňom menej pacientov liečených na jednotke intenzívnej starostlivosti (-52) a ventilovaných (-29), kapacity sú stále k dispozícii na vysokej úrovni (8989 voľných lôžok intenzívnej starostlivosti) ○ Obr. o prípadoch predložených podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúciách reviduje pani Dierckeová. ○ Laboratórne testy: <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet predkladajúcich laboratórií sa zvýšil na 174, podiel pozitívnych testov na SARS-CoV-2 naďalej klesá (v súčasnosti 5,4 %), absolútny počet testov mierne vzrástol (v dôsledku opakovaného testovania, v údajoch z hlásení stále klesá) ○ Testovacie kapacity sú takmer 900 000 ○ Problémy s dodávkami pretrvávajú, ale teraz je menej laboratórií a menej nevyriešených prípadov • Laboratórny dohľad nad SARS-Cov-2 (ARS) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Reprezentatívnosť: uvedená len do 15. týždňa, keďže údaje sa stále menia, pomer pozitívne testovaných pacientov a počtu prípadov v sieti SurvNet zostáva v priebehu týždňov stabilný, relatívne stabilný aj v rámci BL (v BE medzitým prípadne testy z BB) a v rámci vekových skupín (okrem > 100-ročných). ○ V prípade laboratórií, ktoré sa zúčastňujú na systéme ARS, sa všetky údaje prenášajú od Jana. ○ ARS eviduje 120 000 testov (približne 25 %) z celkového počtu približne 470 000 testov. ○ Aj v tomto prípade sa zvýšil počet testov pri klesajúcom počte pozitívnych testov na SARS-CoV-2 ○ Vo väčšine krajín zostáva počet testov podobný alebo sa zvyšuje, v niekoľkých krajinách sa znižuje. ○ Podiel pozitívnych výsledkov celkovo klesá, rovnako ako vo väčšine BC, podiel pozitívnych výsledkov mierne stúpa v TR. ○ Oneskorenia pri prijímaní/skúšaní sa naďalej znižujú, ale stále sa objavujú správy o tom, že ľudia musia na výsledky testov čakať veľmi dlho. ○ Počet vyšetrení u osôb starších ako 80 rokov sa zvýšil výraznejšie, mierne aj v ostatných vekových skupinách. Podiel pozitívnych testov u >80-ročných naďalej klesá, pravdepodobne je menej ohnísk v domovoch dôchodcov ○ Pokúšame sa o ďalšie rozšírenie systému. V súčasnosti je doň zapojených 50 laboratórií. Účasť sa aktívne podporuje v AG Diagnostik. ○ FG37 rokuje s prevádzkovateľom rozhrania, ale zaznamenávanie hodnôt Ct prostredníctvom ARS je pravdepodobne nie je možné v krátkom čase 	
--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ FG37 vedie dialóg s Univerzitou v Bonne, [REDACTED] [REDACTED] Súbor CSV je k dispozícii (údaje za BL, za deň pozitívne/negatívne testy) • Syndrómový dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Pretrvávajúca nízka aktivita miery výskytu ILI v Grippeweb a tiež konzultácie AGI ARE zostávajú nízke, u detí vo veku 0-4 rokov je vidieť veľmi mierny nárast, ktorý však nie je významný. ○ Vo virologickom. Pri virologickom sledovaní neboli zistené žiadne vírusy chrípky a SARS-CoV, nízka detekcia rinovírusov (typicky po chrípkovej sezóne). Počet zaslaných vzoriek sa mierne zvýšil, nádej na ďalšie zvýšenie. ○ ICOSARI: Hospitalis. hospitalizovaných (s chrípkou, zápalom pľúc a inými infekciami dolných dýchacích ciest) klesá vo všetkých vekových skupinách v súlade s poklesom miery pozitivity ○ Počet prípadov SARI klesá vo všetkých vekových skupinách 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Správa o DLF (Wildermuth) o podávaní estrogénu mužom v NY, keďže estrogén má byť ochranným faktorom (z Journal of Virology?) 	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interpretácia rizika v zmysle metódy Burden of Disease (), ale vypočíta sa len v [REDACTED] prenos v komunite podľa definovaných noriem (to nezodpovedá definícii WHO). • Pojem sociálny odstup by sa mal nahradiť pojmom fyzický odstup. Tvrdenie "počet prípadov v DE naďalej stúpa" by sa tiež malo zmeniť na "počet nových prípadov klesá" alebo podobne. • Je potrebné zväziť aj informovanie o individuálnom riziku v porovnaní s rizikom pre komunitu. • Nový návrh by však mal byť zvolený opatrne a nemal by byť príliš deeskalujúci. <p><i>Úloha: LZ do zajtra vypracuje nový návrh na hodnotenie rizík.</i></p>	
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obyvateľstvo pohybuje krytom úst a nosa. • Video o používaní masiek z BZgA pripravila BMG pre kanály sociálnych médií • Tlačová správa BZgA k Týždňu očkovania: Očkovanie v súlade s usmerneniami STIKO by sa malo vykonávať v detskom veku. 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Skúšky U z U6 boli pozastavené od 25. marca 2020. Podľa nového odporúčania BDKJ by sa však vyšetrenia U a očkovanie mali teraz opäť vykonávať v súlade s hygienickými predpismi. • [REDACTED] zdieľa oba dokumenty • Otázky BZgA o používaní a akceptácii masiek sú zahrnuté v štúdiu COSMO a existuje aj štúdia na univerzite v Münsteri? v oblasti komunikačných vied, ktorá sa zaoberá touto témou. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nebolo o čom informovať. 	Tlač
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stratégia deeskalácie - opätovná eskalácia <ul style="list-style-type: none"> ○ Priebežné výsledky zatiaľ nie sú k dispozícii, dnes sa koná prvé zasadnutie TK AG ○ Do konca týždňa má RKI vymenovať maximálne 6 kritérií pre reeskaláciu, ktoré budú oznámené spolu s BMG (inak ich vymenuje priamo BMG). ○ Kritériá by mali vychádzať z troch oblastí: vplyvu, prenosu (tu možno R a nových infekcií) a individuálnej závažnosti. ○ Mala by sa koordinovať s FG36 ○ Výskyt na úrovni LK by bol tiež možným parametrom - ak by sa zvýšil, treba overiť, či ide o epidémiu alebo rozptýlené prípady, avšak R a počet nových infekcií boli teraz oznámené verejnosti, nemali by sa trvalo meniť ○ Pracovná skupina pre deeskaláciu bola obnovená, ale ďalšie zainteresované strany nás môžu kontaktovať priamo na adrese [REDACTED] zase. <p><i>Úloha: ZIG pripraví prvý návrh do dnešného večera a predloží ho na schválenie najneskôr zajtra popoludní.</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	VPräs/ZIG
6	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Súčasný stav: vývojový diagram populácie <ul style="list-style-type: none"> ○ Hlavná zmena: telefonicky by sa mali kontaktovať nielen rizikové skupiny, ale všetci ľudia s príznakmi ○ KBV boli zahrnuté poznámky ○ Keďže by sa mali zaznamenávať aj subfebrilné teploty, horúčka > 38 °C sa opäť zruší. <p><i>ToDo: Po zapracovaní zmien by sa mal vývojový diagram zaslať BZgA na výmenu názorov; najneskôr v pondelok by mal byť k dispozícii na internete (IBBS).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Súčasný stav: Vývojový diagram pre lekárov 	IBBS/VPräs/ všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mala by sa opäť zjednodušiť, pretože existuje mnoho nedorozumení ○ Možno zverejniť spolu s vývojovým diagramom pre obyvateľstvo ○ Návrh: zrušiť ľavé/pravé, kritériá viac zrovnoprávniť, napriek tomu zdôrazniť, ktorá konštelácia podlieha hláseniu, odstrániť podozrivé prípady a prípady v rámci diferenciálnej diagnózy, nezahŕňať sem asymptomatické prípady. Odstrániť asymptomatické prípady, nezahŕňať sem asymptomatické prípady ○ Pán Spahn zdôraznil, že v súlade s jeho dokumentom "Testovať, testovať, testovať" by sa malo rozšíriť testovanie, najmä v domovoch dôchodcov a nemocniciach. 	
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia laboratórnej diagnostiky AG <ul style="list-style-type: none"> ○ Zachovaný návrh koncepcie pracovnej skupiny, na ktorej mnohí pracovali, nízkoprahové testovanie symptomatických osôb, rozšírenie pre domovy dôchodcov ○ Zmena testovacej stratégie pre KH je zložitejšia, ďalšia diskusia v AG ○ ██████ Zasiela dokument o aktuálnom stave skupiny ○ Nebolo objasnené, či sú dokumenty pracovnej skupiny pre diagnostiku určené len pre informáciu BMG alebo majú aj iných adresátov. Na zverejnenie je potrebný súhlas BMG. ○ Existuje štúdia zo Sárska s veľmi širokou interpretáciou testu - treba sledovať, do akej miery to prináša zlepšenie <p><i>ToDo: Dnešná pracovná skupina pre diagnostiku sa bližšie pozrie na zariadenia pre zdravotne postihnutých</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Usmernenie pre Úrad verejného zdravotníctva o postupe pri klastroch COVID-19 ("kuchárska kniha"): V tomto dokumente by sa mala uviesť veta, že GA by mal rozhodnúť, či testovať asymptomatických pacientov. Kontaktné osoby sú uvedené ○ Uvádza sa to na viacerých miestach dokumentu. Toto je uvedené na rôznych miestach dokumentu, ale vždy v súvislosti s dokumentom o domovoch dôchodcov a domovoch opatrovateľskej služby a malo by byť uvedené samostatne. <p><i>ToDo: Pres sa pýta, či je možné dokument zverejniť.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Relatívne vysoký podiel falošne pozitívnych výsledkov PCR <ul style="list-style-type: none"> ○ Diskusia o dokumente INSTAND bola odložená ○ V priebežnom hodnotení INSTAND je relatívne vysoký podiel falošne pozitívnych výsledkov - na základe tejto hodnoty však nemožno robiť žiadne extrapolácie, čo je dôležité podrobne zvážiť po ukončení kruhového testu. ○ Je potrebné poznamenať, že všetky testy vykazujú falošne pozitívne výsledky a v prípade asymptomatických pacientov môže byť potrebné odporučiť 	Oddelenie 1 VPräs



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>ľudí v procese skríningu, aby sa podrobili ďalšiemu testu na potvrdenie.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aj to svedčí o citlivosti, ktorá je potrebná pri komunikácii s obyvateľstvom. 	
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prognóza pre lôžka intenzívnej starostlivosti v Nemecku (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prognóza ukazuje, že aj v najhoršom prípade (5 % a 21 dní) je krivka pod kritickou hranicou. Hranica zostáva 	FG37
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratórny dohľad nad SARS-Cov-2 (ARS): pozri vyššie. • Opatrenie: Hlásenie klasifikácie prenosu COVID-19 v TESSy: treba objasniť na inom mieste 	FG36
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Správa zo zasadnutia BMI-BMG z 28. apríla o otvorení hraníc <ul style="list-style-type: none"> ○ Objasnené, že samotný R sa nemôže použiť na rozhodnutie, či zmierniť opatrenia, komplexná situácia si vyžaduje komplexné parametre ○ Hmatateľná túžba po väčšej bezpečnosti ○ Pri veľkých kapacitách v DE sa obávame migrácie pacientov 	FG32
12	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včerajšie zasadnutie STAG: Svetová zdravotnícka banka ruší pandemické poistenie, pretože náklady na pandémiu sú príliš vysoké 	
13	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oznámenia/oznámenia o preťažení od spoločnosti GÄ <ul style="list-style-type: none"> ○ BMG očakáva, že sa bude hlásiť nielen pri preťažení, ale aj základný stav (systém červená/žltá/zelená), tieto informácie by sa mali odovzdávať spolkovým krajinám, rytmus (každý pracovný deň, napr. každý druhý deň) a formát nejasný ○ Ideálne integrované do siete SurvNet, ale vyžaduje si aktualizáciu a je potrebné dočasné riešenie (podobne ako VOXCO) ○ Systém sa mal spustiť minulý týždeň, CdS očakáva údaje zajtra ○ CdS by sa mohla poskytnúť tabuľka, v ktorej by boli uvedené správy, ktoré doposiaľ dostala od GÄ. Mal by sa zdokumentovať aj časový harmonogram. ○ Návrh: Nulová správa raz týždenne, v prípade preťaženia častejšia aktualizácia 	VPräs/FG32/ FG36



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny musia zmeniť svoje predpisy, keďže do nich zahrnuli len oznámenie v prípade preťaženia. ○ Je lepšie rýchlejšie dodať nie úplne presný systém, ktorý sa dá v prípade potreby vylepšiť. <p><i>ToDo: FG32 vyvíja systém, diskutuje o ňom s [REDACTED] a zodpovedá za implementáciu</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Priebežná operatívnosť a písomné otázky <ul style="list-style-type: none"> ○ OE čoraz častejšie odvolávajú MA, Musí byť zaručená nepretržitá funkčnosť ○ Treba mať na pamäti aj to, že ostatní zamestnanci musia odpovedať na otázky, ktoré prichádzajú prostredníctvom LZ, niekedy aj vo veľmi krátkom čase. ○ Bolo by dôležité, aby sa spracúvalo len to, čo sa priamo týka víkendov. ○ LZ odfiltruje mnohé dopyty a podľa možnosti ich spracuje priamo. Postúpia sa len tie otázky, na ktoré je potrebná ďalšia odborná expertíza alebo na ktoré LZ nemôže odpovedať. ○ Požiadavky ministerstiev majú niekedy krátke termíny a LZ ich nemôže odložiť, vysoká nervozita na všetkých úrovniach 	FG32/všetky
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • 13:30 - Opätovná eskalácia, deeskalácia • Technologická kontrola pandémie COVID-19 - izraelský testovací prípad • 15:45 Diskusia pani Teichertovej a pani Rexrothovej s pánom Rottmanom 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: piatok 30. apríla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 30.04.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť ○ Komunikácia na R0 s BL • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Dohľad nad úmrtnosťou 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Nový návrh sa pripravuje 	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Spoločný dohľad nad úmrtnosťou zo strany DESTATIS a RKI 	
5	Strategické otázky a) Všeobecné b) RKI-interná stránka	
6	Dokumenty -	
7	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • "Kuchárska kniha" pripravená na vydanie? 	FG17/ ZBS1
8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS/FG37
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32



11	Doprava a hraničné priechody •	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) •	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) •	FG21
14	Informácie zo situačného centra • Zobrazenie preťaženia GA	
15	Dôležité dátumy • AGI TK • HSC TK (pondelok)	všetky
16	Ďalšie témy •	
	Nasledujúce zasadnutie: pondelok 04.05.2020, 13.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 30.04.2020, 11:00 hod.

Miesto Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ USA: > 1 milión prípadov, 1/3 prípadov na celom svete; vývoj: na vzostupe až miernom poklese. Na stránke <p>V jednotlivých spolkových krajinách je situácia odlišná: sú štáty, v ktorých počet prípadov stúpa, a štáty, v ktorých počet prípadov klesá, čo korešponduje s údajmi o mobilita. V štátoch s vysokým počtom prípadov sa mobilita zvýšila, čo naznačuje, že opatrenia boli uvoľnené príliš skoro.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s 7 000-70 000 prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nič je veľa nového: pokračuje nárast v Brazílii, počet prípadov v Iráne klesá. ○ Krajiny s 1 400-7 000 prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne výrazné zmeny: Bangladéš, Bielorusko pokračujú v raste. O Katare bude informovať budúci týždeň, je tu veľký počet pracovných migrantov. ○ R eff. trend pre krajiny s >7 000 prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rusko: Približovanie sa k hodnote 1 prostredníctvom prísnejšieho presadzovania stratégie. ○ R eff. trend pre krajiny s 1 400-7 000 prípadmi/posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nič nové <ul style="list-style-type: none"> • Závažné prípady u detí - aktualizácia <ul style="list-style-type: none"> ○ Dotaz v niekoľkých krajinách: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Francúzsko najmenej 25 prípadov za posledné 3 týždne v regióne Ile-de-France, niektoré z nich pozitívne na SARS-CoV-2 ▪ Spojené kráľovstvo najmenej 12 prípadov, niektoré pozitívne; zvyčajne 8/100 000 detí mladších ako 5 rokov ročne. ▪ Belgicko: najmenej 10 prípadov ▪ Taliansko: najmenej 12 prípadov v Bergame (z toho 8 pozitívnych), 5 prípadov (z toho 2 pozitívne) v Janove; v Ríme sa počet nezvýšil. Deti s pozitívnym testom mali častejšie závažnejší priebeh ako deti s negatívnym testom. ▪ Slovinsko: najmenej 6; USA: najmenej 4, Holandsko: najmenej 2 prípady, Irsko: najmenej 1 prípad; Kawasakiho prípady v Austrálii na pohotovosti konštantná ako pred COVID-19 ○ Podľa dotazu DGPI by sa na to hodilo 3 prípady v Nemecku. V prieskume EWRS väčšina krajín zaznamenala menej ako 10 prípadov. ○ Aký je bežný výskyt Kawasakiho syndrómu? Tento údaj by sa mal stanoviť vo vzťahu k aktuálnym prípadom. Zmenila sa v porovnaní s tým klinická symptomatológia? 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje už spoločné hodnotenie ECDC alebo WHO Euro? Ak nie, malo by sa to navrhnúť. Zatiaľ nie je známe, či ESPID už plánuje prieskum. DGPI a DGKJ sú prepojené na európskej a medzinárodnej úrovni. Klinické údaje sú zhrnuté, <i>Úloha: Opýtať sa DGPI, či sa plánujú európske analýzy.</i> ○ Deti často nie sú symptomatické. Podľa vyhlásenia Nemeckej spoločnosti pre nemocničnú hygienu existujú určité náznaky, že by mohli byť vážne postihnuté aj deti. Mali by byť zahrnuté do ďalšieho hodnotenia rizika ECDC. <i>Úloha: FG32 sa v tejto súvislosti obráti na ECDC.</i> ○ IBBS objasní, či klinické údaje o deťoch môžu byť zahrnuté do LEOSS. Pokiaľ je to možné, nemali by sa vytvárať žiadne paralelné systémy. Deti sú zahrnuté aj v systéme LEOSS, ktorý ponúka veľmi rozsiahle údaje o klinických snímkach. • Francúzska národná stratégia odchodu: "Protéger-Tester-Isoler" <ul style="list-style-type: none"> ○ Implementácia stratégie len v prípade, že 7. mája bude menej ako 3 000 prípadov/deň. ○ Fázy uvoľnenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1. fáza od 11. mája: Otvorenie materských škôl, základných škôl... ▪ Koniec mája Vyhodnotenie opatrení a rozhodnutie, či sa 2. fáza začne 2. júna možno realizovať. ▪ Opatrenia sú prispôsobené regionálne. ▪ Sprievodné opatrenia: povinné nosenie masiek vo verejnej doprave, rozšírenie testov, aplikácia pre mobilné telefóny Vyhľadávanie kontaktov. ○ Realizácia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozdelenie departementov do 2 kategórií: zelená a červená; denná aktualizácia mapy od 30. apríla podľa kritériá: Trend počtu prípadov za 7 dní, kapacita intenzívnej starostlivosti, kapacita testovania a kapacita na vyhľadávanie kontaktov. ▪ Oddelenia zaradené do zelenej kategórie môžu zaviesť úľavy od 11. mája. ○ Zdravotná starostlivosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Izolácia potvrdených prípadov doma alebo v pridelených hoteloch ▪ "Brigády" na vyhľadávanie a testovanie kontaktov ▪ Masky poskytujú zamestnávateľia a predáva ich štát. ▪ 700 000 testov/týždeň ▪ Náklady sú na 100 % hradené zo zdravotného poistenia. ○ Nie pred 01.09.: športové podujatia, stretnutia > 5 000 ľudí, svadby 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 159 119 (+1 478), z toho 6 288 (4,0 %) úmrtí (+173), výskyt 190/100 000 obyvateľov, cca. 123 500 vymožených prostriedkov ○ Federálne štáty: málo prípadov v MV ○ Epikrívka sa sploštuje; vyliečení pacienti zaberajú veľkú časť epikrívky. ○ Reprodukčné číslo sa teraz uvádza na 2 desatinné miesta, výpočet bol zjednodušený. ○ Údaje na odhad počtu reprodukcií si vyžadujú médiá. Ide o žiadosti veľkých médií. Údaje sa nesmú zverejňovať na internete, ale zverejňujú sa len s vysvetlením na požiadanie. ○ Odhadovaný počet reprodukcie podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ▪ EpiLag bude diskutovať so spolkovými krajinami o tom, či by sa mal špecifikovať počet reprodukcií na BL. by mal. Najmä pri nízkom počte prípadov môže malé ohnisko viesť k vysokému počtu reprodukcií, pozri MV. Nemá zmysel uvádzať R pre malé počty prípadov. Namiesto toho, ak je odhad príliš neistý, môžete napísať "nie je možné analyzovať". Otázkou je, v ktorom bode sú počty prípadov príliš malé a z matematických dôvodov sa už nedajú správne vypočítať? <p><i>Úloha: Definovať kritériá pre príliš malý počet prípadov</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Diskutovalo sa o tom, či by sa R malo na úrovni federálneho štátu uvádzať len s jedným desatinným miestom. Toto bola zamietnutá, pretože zaokrúhľovanie na jedno desatinné miesto môže viesť k veľkým skokom medzi dvoma dňami, čo je v politických diskusiách ťažké oznámiť. Preto je vhodnejšie uvádzať túto odhadovanú hodnotu s dvoma desatinnými miestami. Tým sa zabezpečí aj súlad s údajom pre Nemecko. ▪ Námietka: Výpočet R až na úroveň federálneho štátu nemá pri klesajúcom počte prípadov zmysel, rozumnejšie je by bolo pozrieť sa na výskyt. Výpočtom bol poverený minister. Od toho sa dá upustiť len v prípade, že s tým federálne štáty nebudú súhlasiť. Musí sa prerokovať s federálnymi štátmi. ○ Zatiaľ neboli zaznamenané žiadne správy o preťažení zo žiadnej LK, ale ani žiadne negatívne správy; koncepcia sa stále reviduje. ○ Prehľad úmrtí vo veku < 40 rokov je nový: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V skupine < 40 rokov je 23 úmrtí: 15 bolo hospitalizovaných, 9 v ITS, 3 s ventiláciou. 19 je na, 2 zomreli s COVID-19, u 2 nie je príčina známa 	FG32
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>neznáme. 13 malo predchádzajúce ochorenie, u 10 sa informácie nezistili/nebolo možné ich zistiť</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje sú neúplné. Ide o informácie, ktoré sú v súčasnosti dostupné v systéme vykazovania. sú k dispozícii. Pravdepodobne bolo hospitalizovaných viac pacientov a viac ich bolo ventilovaných. Ide o denne aktualizovanú publikáciu, ktorá môže obsahovať aj nesprávne údaje. Ak je to možné, údaje v zdravotníckych orgánoch by mali byť diferencované a zdokumentované longitudinálne. ▪ Bolo by vhodné vytvoriť samostatnú kategóriu pre deti do 1 roka. ○ Kapacity intenzívnej starostlivosti DIVI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Liečba intenzívnej starostlivosti má tendenciu klesať, kapacity zostávajú rovnaké. ○ Prípady podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúciách <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hospitalizovaní a rekonvalescentní pacienti sa teraz uvádzajú aj v správe o hospodárení. • Dohľad nad úmrtnosťou <ul style="list-style-type: none"> ○ EUROMOMO: takmer neustále veľký vrchol, Švédsko má veľmi pôsobivú nadmernú úmrtnosť. ○ Podľa údajov zo systému DESTATIS dôjde od 13./14. týždňa k nezvyčajnému nárastu. Webová stránka DESTATIS bude aktualizovaná až budúci utorok. Potom bude vydaná spoločná tlačová správa s RKI. <p><i>ToDo: odkaz z domovskej stránky RKI, ak je k dispozícii, stlačte</i></p>	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nový návrh: Sociálny odstup je stále potrebné premeniť na fyzický odstup. Bol pridaný odkaz na prístrojovú dosku. Dohoda o: "Počet nahlásených prípadov klesá." • Pozmeňujúce a doplňujúce návrhy boli schválené. 	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Okrem stálych tém, ako sú masky, očkovanie a deti, pribúdajú aj otázky od skupín obyvateľstva so špecifickými potrebami. • Informačný list pre starších ľudí sa dokončuje a môže byť zverejnený začiatkom budúceho týždňa. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stránka COVID sa reviduje a bude predložená budúci týždeň. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p><i>Úloha: Predložiť BMG správu s prezentáciou aktuálneho stavu</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Univerzity: Schaade hovoril s univerzitnou asociáciou o dokumente o univerzitách. Pracovní lekár a hygienik z univerzít by mali napísať dokument, ktorý by mohol byť korigovaný RKI. • Školy: FG36 zhromažďuje a analyzuje údaje o prenose COVID deťmi. Keď budú k dispozícii ďalšie výsledky, bude možné povedať viac. Niektorí zamestnanci škôl patria do rizikových skupín. 	FG36
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Doteraz bol okrem využitia zdravotníckeho personálu relevantným kritériom čas. Mali by sme prejsť na negatívne testy? • Jedným z argumentov proti tomu je, že test sa nepovažuje za spoľahlivý v určitom čase. Ľudia sú tiež niekedy dlhý čas bez príznakov, a napriek tomu je test pozitívny. • Hlasovanie: Kritériá na prepustenie zostávajú v súčasnej podobe, kým nebudú k dispozícii spoľahlivé výsledky ďalších štúdií FG37 a ZBS1. • Pozitívny test po objavení sa príznakov pred viac ako 14 dňami je pre zdravotnícky personál často problémom. Určite potrebujú 2 negatívne výsledky PCR, aby mohli byť znovu zaradení do liečby. Získanie 2 negatívnych výsledkov po sebe často trvá oveľa dlhšie ako 14 dní. Mal by existovať spôsob, ako sa vrátiť do práce skôr? Aj v tomto prípade sa musí najprv počkať na štúdie. Časové kritérium sa vzťahuje aj na HCW v súkromnom sektore. 	FG37/ ZBS1/ FG14
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zistenia o opätovnom spracovaní masiek pri teplote 70° boli z webovej stránky odstránené. BMAS nebola predložená žiadna správa. RKI nie je zodpovedný BMAS by sa mal obrátiť na BMG alebo BfArM. 	FG14
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • MedEvac priviezol do Berlína a Frankfurtu 2 medzinárodných zamestnancov WHO z Konga a Čadu. Žiadosti o pomoc musia byť smerované prostredníctvom spolkového ministerstva zdravotníctva a koordinované medzi ministerstvami. 	IBBS
12	<p>Medzinárodné (výnimočne len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti sa spolu s WHO Euro organizuje misia na dialku do Arménska. V 1. májovom týždni sa uskutočnia ďalšie 2 termíny; ak máte záujem zúčastniť sa, kontaktujte nás. 	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Druhá misia v tomto formáte sa bude týkať Moldavska. • V súčasnosti sa do skupiny SEEG zároveň posielajú zvýšený počet žiadostí z Južnej Ameriky. Charite získala pomerne veľký dar od nadácie Gates Foundation na podporu Južnej Ameriky a dohoda o ňom sa dnes finalizuje. • Juhoafričania majú veľký záujem o spoluprácu. • Plánujú sa medzinárodne porovnateľné štúdie séroprev[redacted] a už sa uskutočnili prvé diskusie. • Medzinárodné služobné cesty zatiaľ nie sú opäť povolené. Misie SEEG sú niekedy veľmi prácne a nezvyčajne krátke (testovanie pred odletom, zrušenie karantény v partnerskej krajine, použitie vojenských lietadiel). 	
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra Zobrazenie preťaženia GA <ul style="list-style-type: none"> • Konceptcia sa reviduje a potom sa zdieľa. • Komentár k R, ktorý sa dnes objaví v správe o hospodárení, bude zaslaný tlači v predstihu. <i>ToDo: Odoslať vopred vysvetlenie novinárom</i> <ul style="list-style-type: none"> • Vzhľad webovej stránky sa v súčasnosti nemení. 	FG32 Tlač
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • AGI TK <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument o clonách ako krytoch úst a nosa je uvedený v AGI [redacted] predložený: Nie je adekvátnou náhradou za MNS. • TK s [redacted] a [redacted] (BVÖGD) na zadržiavanie skautov <ul style="list-style-type: none"> ○ Do mobilných tímov, ktoré boli predtým pridelené miestnym tímom, sa teraz prijme ďalších 525 ľudí, ktorí budú mať sídlo v RKI. Títo pracovníci majú byť k dispozícii na podporu na mieste. ○ To by mohlo viesť k logistickým problémom v RKI. Uprednostňuje sa koncepcia, v ktorej sú ľudia umiestnení aj na štátnej úrovni. Decentralizované tímy sú do určitej miery aj mobilné a môžu byť vyslané do susedných GA. • HSC TK (pondelok) 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Dnes bol zverejnený dokument o hygienických opatreniach v sektore zdravotníctva. 	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: sobota, 02.05.2020, 11:00, cez Vitero	
--	--	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	02.05.2020, 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania:	L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci:	ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Dohľad nad úmrtnosťou 	ZIG1 FG32
2	Zistenia o patogénoch -	všetky
3	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
4	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Kritika stratégie R / komunikácie • Článok Spiegel kritizujúci RKI 	
5	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Rozhodnutie Ústavného súdu Sárska o zákaze vychádzania (2 dokumenty) • Opodstatnenosť nákupu 40 miliónov sérologických testovacích súprav od spoločnosti Roche b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Dopyt ZIG2 [REDACTED] na Analýza včasnosti 	■
6	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY-Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVII

7	Laboratórna diagnostika •	19	FG17/ ZBS1
---	-------------------------------------	----	------------



8	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS/FG37
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
10	Dohľad •	FG32
11	Doprava a hraničné priechody •	FG32
12	Medzinárodné (len v piatok) •	ZIG
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) • Diskusia o dvoch nástrojoch Global Alerts & Alert Germany	██████████
14	Informácie zo situačného centra • Žiadosť o pomoc - ██████████/Berlín (1-2 zariadenia pre seniorov v Lichtenbergu/Pankowe: 300 obyvateľov, približne 100 opatrovateľov)	
15	Dôležité dátumy • AGI TK • HSC TK (pondelok)	všetky
16	Ďalšie témy •	
	Nasledujúce zasadnutie: pondelok 4. mája 2020 o 13.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	02.05.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie.1
 - Martin Mielke
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>SÚČASNÁ SITUÁCIA</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1,1 milióna prípadov, bez väčších zmien, stabilná úroveň, mierne klesajúci trend, v jednotlivých krajinách Federálne štáty majú stále rôznorodý obraz, NY klesajúci trend ○ Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trendy pokračujú, opatrenia zavedené v Brazílii len pred týždňom, v polovici budúceho týždňa účinnosť čo najskôr ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadny výrazný signál, vrchol krivky Srbska je spôsobený artefaktom pri vykazovaní (Srbsko v období 5 dní pred nič nehlásené) ○ R eff. trend pre krajiny s >7 000 prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rusko sa blíži k hodnote R eff = 1, účinky výrazného posilnenia opatrení ○ R eff Trend pre krajiny s 1 400-7 000 prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast v Srbsku ukazuje, že o hodnote R nemožno hovoriť bez absolútnych čísel ○ Krajiny s >100 prípadmi a R eff. >1 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Guinea-Bissau R eff=15, nárast zo 70 na 250 prípadov v dôsledku zoskupení vo vláde, premiérovi a troch ďalších ministri + sprievod infikovaní ○ Štúdia o školách v Novom Južnom Walese v Austrálii: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Školy sú stále otvorené, štúdium od marca do polovice apríla ▪ 18 prípadov (9 žiakov, 9 zamestnancov), 735 žiakov a 128 učiteľov bolo kontaktnými osobami, Žiadne sekundárne prípady medzi učiteľmi, hlásené len dva prípady prenosu na žiakov (pravdepodobne aj kontakt mimo školy) ▪ Austrálska štúdia je zahrnutá v prehľade pre BMG z 29. apríla 2020, nie všetky kontaktné osoby boli zrušené, ale len 288 symptomatických osôb ○ Vedecká štúdia: Zmeny v spôsobe kontaktu formujú dynamiku vypuknutia COVID-19 v Číne <ul style="list-style-type: none"> ▪ Štúdia kontaktu a prenosu vo Wuhane a Šanghaji, denný kontakt počas uzamknutia sa znížili 7-8-násobne ▪ Aktívne zatváranie škôl môže znížiť vrchol výskytu o 40-60 % a oddialiť epidémiu ○ Švajčiarska recenzia v predtlačí: 	ZIG1/všetko



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 120 preskúmaných štúdií, 8 použitých, publikačné skreslenie, ako asymptomatické. Prenos viac mediálne účinných, možno viac uverejnené ▪ horná hranica podielu asymptomatických infekcií vírusom SARS-CoV-2 29 % (95 % CI 23 až 37 %). Modelová štúdia tiež skúmala 18 % (95 % CI 16 až 20 %) - hodnota pravdepodobne medzi 20 a 30 %. ▪ V modelových štúdiách približne 50 % predsypomatických, podiel asympt. osôb je výrazne nižšia <ul style="list-style-type: none"> ○ Jednoznačný záver o rozdiel v infekčnosti pri rôznych príznakoch (kašeľ vs. asymptomatický) zatiaľ nie je možné urobiť. Zatiaľ nie je možné vyvodit jednoznačný záver o rozdiel v infekčnosti pri rôznych symptómoch (kašeľ vs. asymptomatický), ide o zložitú tému, keďže existuje mnoho ovplyvňujúcich faktorov. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 161 703 (+945), z toho 6 575 (1,5 %) úmrtí (+94), výskyt 195/100 000 obyvateľov, približne 129 000 vyliečených, reprodukčné číslo = 0,78 (95 % CI 0,66-0,88, k 02.05.2020) ○ Nižší nárast, pravdepodobne menej diagnostiky a hlásení počas štátnych sviatkov ○ Veta o výklade R v správe o hospodárení by sa mala vypustiť, pretože pravidelná úprava v dôsledku kolísania R môže spôsobiť zmätok medzi verejnosťou. ○ Na ďalšej tlačovej besede bude možné vysvetliť, že celkový výskyt infekcie v celom Nemecku sa zvyčajne nemení zo dňa na deň, ale že za výkyvy sú zvyčajne zodpovedné iné vplyvy a jednotlivé regionálne epidémie ○ Lepšie by bolo vykazovanie R mimo pracovných dní, pretože by sa tak predišlo výkyvom, ktoré sú pri interpretácii zložité, ale už sa nedajú zmeniť, pretože inak by sa vyvodili nesprávne závery. ○ Okrem toho by sa mohol vykazovať priemer R za posledný týždeň, čo by bola stabilnejšia hodnota. Pred jej vykázaním by sa však mala najprv otestovať. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] <i>Vypočíta priemerné hodnoty R a predloží ich na internú diskusiu</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ DIVI: 1219 zapojených kliník/oddelení <ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti je na jednotke intenzívnej starostlivosti 2105 pacientov. liečba ▪ Dôležité by bolo začlenenie detských lôžok intenzívnej starostlivosti, ktoré by sa malo uskutočniť počas otvárania škôl a denných centier. dodržiavať ▪ V časopise PH Journal bola publikovaná štúdia, podľa ktorej sú detské lôžka intenzívnej starostlivosti preťažené aj pri miernych scenároch by mohol byť 	FG32/všetky
--	--	-------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti ešte nie je možné uznať hodnotu, sú potrebné prípravné práce a podpora <p><i>Čo je potrebné urobiť: Pres hovorí s pánom Grabenhenrichom, mal by sformulovať potrebu podpory (externý príspevok za poplatok, ak je to možné).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Oznámenia o preťažení: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Preťaženie GÄ je zaznamenané, je vložené ako snímka s mapou. ▪ V súčasnosti je zaregistrovaných 10-11 BL. ▪ Potreba podpory v Durínsku a Sasku-Anhaltsku: Ilmkreis, SK Weimar, SK Gera a LK Harz, es Stále však treba vyjasniť, či by podpora mala pochádzať od štátu alebo od RKI. ▪ Z Berlína bola doručená oficiálna žiadosť o administratívnu pomoc v súvislosti s epidémiou v domove dôchodcov. v domove dôchodcov a ďalšieho zo Saska, kde vypukla epidémia v geriatrickom zariadení. ▪ FG37 sa zvyčajne snaží poskytovať podporu telefonicky, s aktuálnym číslom, so zvýšeným počtom by sa to mohlo stať problematickým. ▪ Väčšina skautov bola distribuovaná do krajín, musí byť opäť oznámená AGI, že väčšina zamestnancov bola rozdelená. ▪ Pre RKI je plánovaná rezerva 5 tímov, hoci pôvodne to mali byť zamestnanci z štúdie, ktorí mali byť dočasne financovaní a k dispozícii ako prieskumníci. Z tohto dôvodu neboli pre RKI prijatí žiadni noví zamestnanci. Medzitým sú však zamestnanci gern platení z prostriedkov séroštúdie a musia tam poskytovať podporu. ▪ Je potrebné zamestnať ďalších prieskumníkov, ktorí môžu byť vyslaní do ohnisk nákazy (prípadne ako dočasný zamestnanec bez [REDACTED] nadriadeného). Bude objasnené. 	
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG36 navrhuje, aby sa porucha zápachu a chuti zahrnula aj do iných dokumentov <p><i>Úloha: FG36 pripraví návrh a predloží ho krízovému útvaru ako návrh.</i></p>	
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vedľajšie škody: Najmä starí a veľmi starí ľudia v domácej starostlivosti alebo podobných zariadeniach 	BZgA/VPräs/ FG36



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p>tvrdia, že vedľajšie škody spôsobené sociálnym a fyzickým odlúčením sú pre nich horšie ako strach z novej smrti v dôsledku COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Existujú nejaké výsledky sérologických štúdií, ktoré skúmali stav imunity u starších a veľmi starých ľudí? ○ V súčasnosti neexistujú štúdie, ktoré by rozlišovali medzi týmito vekovými skupinami. Reprezentatívna štúdia RKI sa k tomu bude môcť vyjadriť neskôr. <ul style="list-style-type: none"> • Rôzne otázky aj o štúdiu FG36 s DJI a ponuka podpory v súvislosti s hlasovaním o etike pri odbere krvi u zdravých detí v predškolskom veku <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdia je stále vo fáze plánovania, rozhodnutie bude prijaté až v máji budúceho roka s DJI, potom radi prediskutujeme otázky BZgA; ponuku podpory v otázkach etiky s vdakou prijímame <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boli uverejnené usmernenia pre ÖGD týkajúce sa ohnisk nákazy • V pondelok sa uskutoční online predbežná publikácia ku Dňu hygieny rúk od [REDACTED] (s váhou COVID- 19). <ul style="list-style-type: none"> • Článok Spiegel kritizujúci RKI <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI by mal reagovať na takúto veľkú kritiku, tlačový brífing plánuje pán Wieler ○ Pán Wieler dal článok najprv právne skontrolovať ○ Poradenstvo s agentúrou, ktorá už dokázala zabrániť dvom predchádzajúcim útokom ○ [REDACTED] už nejaký čas sleduje kritiku na internete a overuje, či sú predmetné veci naozaj nejasné. ○ Vo všeobecnosti došlo k zmene stratégie v politike a konsenzus medzi opozíciou a vládou bol narušený. ○ Od 1. júna budú prijatí 3 vedeckí pracovníci, ktorí sa budú venovať výlučne vedeckej komunikácii; komunikácia sa má stať proaktívnejšou. ○ BMG je zodpovedná za dva body kritiky: MNS namiesto FFP2 a pomalšiu reakciu na rizikové oblasti. <p><i>Úloha: Vedenie spolu s [REDACTED] prejde kritiku bod po bode a pomenuje príčiny</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Možno by bolo vhodné poukázať na to, že silné postavenie RKI si vyžaduje primerané personálne zabezpečenie, ale všeobecne sa uznáva, že nemáme potrebné zdroje, najmä v niektorých oblastiach. Napríklad v prípade respirátorov. patogény, ktoré sú zvyčajne spúšťačom pandémie. 	<p>Tlač</p> <p>Pred/všetko</p>
--	--	--------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ RKI musí viac spolupracovať s vedcami zo zahraničia alebo zviditeľniť existujúcu sieť a uvažovať strategicky. Každá vedecká štúdia, ktorú centrum realizuje, by sa mala podľa možnosti realizovať s domácim a zahraničným partnerom, aby sa preukázalo toto prepojenie. ○ Vyhlásenie pána Lauterbacha o situácii v oblasti dôkazov a politickej implementácii informácií z vedy by sa malo dôkladne zvážiť. RKI by mal objasniť: čo sú vedecké dôkazy a čo je politická interpretácia faktov, ktoré RKI implementuje. ○ Tam bol obvinenie z [redacted] rdinovali svoju činnosť s ostatnými vedcami. Koordinácia v oblasti virológie na národnej úrovni prebiehala najmä s [redacted] sa uskutočnila. Na národnej úrovni [redacted] bieha veľa koordinácie s inými odbornými spoločnosťami, s nemocnicami, so spolkovými krajinami a tiež veľa koordinácie na medzinárodnej úrovni (ECDC, STAG, mnoho neformálnych dopytov na CIG atď.). Mala by sa prezentovať transparentnejšie. ○ Tlačová komisia by mala byť inak personálne obsadená a organizovaná, aby sa pán Wieler dostal mimo ohrozenia. ○ Pozitívnych správ by malo byť viac, v medzinárodnom. V súčasnosti existujú len pozitívne ohlasy. ○ Mal by sa vytvoriť think tank, potrebná je externá podpora. ○ Kritika RKI sa dala očakávať, je súčasťou cyklu krízy, ale je možné, že v súčasnej situácii je politicky inštrumentalizovaná. Politici to môžu využiť na zakrytie vlastných programov. ○ Kritika prichádza vo fáze zdanlivého uvoľnenia, ale RKI by sa už mal pripravovať na situáciu, keď sa najneskôr na jeseň epidemiologická situácia opäť zmení. situácia sa opäť zmení najneskôr na jeseň, pretože vtedy sa váha RKI opäť zvýši. ○ Keďže body, ktoré by človek nečakal, zrazu nadobudnú politický význam, všetko by sa malo vopred preveriť a čo najlepšie oznámiť. 	
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozhodnutie Ústavného súdu Sárska o zákaze vychádzania (2 dokumenty) <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdia Science uverejnená v ten istý deň ako švajčiarska štúdia ukázala presný opak ○ V súčasnosti nie sú k dispozícii žiadne spoľahlivé dôkazy ○ Problém príčinnej súvislosti úmrtí - v jednotlivých prípadoch ju nie je možné dokázať ani vyvrátiť, pretože ide vždy o udalosť pozostávajúcu z viacerých zložiek 	VPräs/FG37/ FG36



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Usmernenie pre lekárov potrebuje zásadnú revíziu, aby sa mohlo používať dlhšie obdobie. Návrh na hlasovanie v pondelok mimo krízového oddelenia. ○ Mali by sa zmapovať definície prípadov. <p><i>Úloha: Usmernenia pre lekárov by mali byť prioritné a koordinované (IBBS, FG32, FG36, FG37, Dept.1).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ [REDACTED] vedie neustály dialóg s KBV. Vývojový diagram by mal byť dobre koordinovaný, pretože KBV je od neho tiež veľmi závislá. Dôsledky zmien by sa mali vopred premyslieť. KBV je dôležitým partnerom a malo by sa s ňou tiež zaobchádzať korektne a mala by dostávať informácie včas. ○ Minister má veľmi rýchle tempo, pokiaľ ide o testovanie, obáva sa, že inak rozhodne bez rady RKI a RKI potom bude musieť k tomu nájsť stanovisko. <ul style="list-style-type: none"> • V odporúčaní BZgA o nosení masiek na verejnosti bolo zistené, že odporúčania RKI neboli plne implementované. Ak sa niečo také zistí, treba sa opäť obrátiť priamo na BZgA. <p><i>ToDo: Na najbližšom zasadnutí krízového tímu by sa malo s BZgA prediskutovať nasledovné</i></p> <p><i>Tím pre krízové riadenie tiež zdôraznil, že počas zasadnutí tímu pre krízové riadenie by sa mal klásť väčší dôraz na témy komunikácie s občanmi.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Doklad pre počiatkové prijímacie stredisko/spoločné ubytovanie <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument bol poskytnutý AGI, nie všetky BC súhlasia s návrhmi, napr. ubytovanie v jednolôžkových izbách nie je v niektorých prípadoch politicky žiaduce ○ BMI, AG Migration by sa tiež chcela zapojiť ○ Najprv koordinácia s federálnymi štátmi a BMG, potom BMI ○ RKI by si však mal byť stále schopný stať za týmto dokumentom, inak by nemal byť publikovaný. • Dokument "Prevenca a manažment COVID-19 v zariadeniach pre seniorov a zariadeniach pre osoby so zdravotným postihnutím". Poškodenia a zdravotné postihnutia" sa koná vo štvrtok bola uverejnená. 	<p>FG36</p> <p>FG32/VPräs</p> <p>FG37</p> <p>ZIG</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none">• Opätovná eskalácia:<ul style="list-style-type: none">○ Dokument sa musí poslať pánovi Spahnovi dnes večer. Ďakujeme všetkým členom FG, ktorí prispeli.○ Malo by sa špecifikovať maximálne 6 parametrov - návrh pre ministrov, formulovaný inak ako dokument, ktorý sa má zverejniť, snaha byť relatívne jasný a "dať tvorcom politik niečo, s čím môžu pracovať"○ Dôležité sú údaje o testoch na miestnej úrovni a informácie o prípadoch (kontakty, rodinné prostredie, nemocnica atď.).○ Testovacie údaje nie sú k dispozícii na miestnej úrovni - rozhodlo sa, že sa pre údaje budú používať len parametre sú k dispozícii a môžu sa prenášať.	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Reeskalácia by sa mala v zásade uskutočňovať predovšetkým na miestnej úrovni, Preskúmanie/prehľad na vnútroštátnej úrovni ○ Ukazovatele pre miestnu úroveň sú v dokumente opísané implicitne. ○ Mala by sa posilniť klasifikácia v celkovom obraze (ukazovatele a opatrenia na úrovni LK atď.) ○ Tabuľka by sa mala v prípade potreby vymazať ○ K R je potrebné dodať, že R sa musí vždy posudzovať v súvislosti s absolútnym počtom prípadov. ○ Ak sa 30 % voľných lôžok ITS zobrazuje ako statická alebo dynamická hodnota, mali by ste to posúdiť podľa toho, čo sa deje. ○ Využitie 14-dňového výskytu? Sedemdnňová incidencia sa uvádza v správe o riadení a na informačnom paneli. ○ Testy na protilátky alebo antigény nie sú individuálne, ale lepšie indikujú/diagnostikujú akútnu infekciu. ○ V tomto dokumente nie je vhodné definitívne stanoviť, že údaje a hodnoty sa použijú len na analýzu na federálnej úrovni. ○ Celková klinická závažnosť (zásada v rámci pandémie a COVID-19) by mala byť jasne oznámená, nie záťaž ochorenia, ale prenos, parametre klinickej závažnosti, vplyv na systém zdravotnej starostlivosti (vrátane nemocnice). ○ Údaje (v malom meradle), ktoré sa vykazujú denne, nie sú také platné, pretože údaje sa pridávajú neskôr, prípadne s intervalom vyrovnávacej pamäte. Údaje z hlásení sú však potrebné na akékoľvek de- alebo reeskalácie. Podporou prieskumníkov zadržovania by sa teraz mohla vyžadovať (včasná) kvalita/platnosť údajov. • Spoločný článok AG letísk určených IGV o meraní teploty ako vstupnej kontrole <ul style="list-style-type: none"> ○ Pracovná skupina pre letiská IGV pozostáva z GÄ a štátnych orgánov letísk IGV, BMVI, BMG a RKI. ○ V rámci diskusií o obnovení leteckej dopravy sa diskutuje o meraní teploty, najmä v dokumente EASA, pričom RKI uvádza, že meranie teploty sa podľa dostupných dôkazov nepovažuje za užitočné ○ ECDC pripravuje vyhlásenie pre Európu ○ Pracovná skupina by chcela sformulovať článok v nemčine (EpiBul) ako štandardizované odporúčanie pre DE, v ktorom sa upustí od merania teploty. ○ V prípade merania teploty ide o využitie zdrojov ÖGD - identifikovaných je veľmi, veľmi málo prípadov, dôležitejšie a zmysluplnejšie je využitie v iných oblastiach ○ Proti zverejneniu nemáme námietky. 	FG32
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1: Štatistika vzoriek od pondelka: 493 vzoriek, 9,13 % poz. 	ZBS1 FG17



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • FG17: Počet zistených prípadov SARS-CoV-2 klesá, chrípka nebola zistená, boli zistené rinovírusy. 	
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Remdesivir <ul style="list-style-type: none"> ○ V USA povolenie ako "núdzové použitie", nie sú k dispozícii žiadne údaje, ktoré by to overili, v čínskej štúdii sa zdá, že prínos v závažných prípadoch je veľmi nízky ○ DE zakúpila 1000 kusov lieku Remdesivir od spoločnosti GILEAD ○ IBBS a BfARM sa zhodujú, že liek by sa mal použiť v štúdii, aby sa pochopilo, kedy je najlepšie ho použiť, pravdepodobne nie ako placeboarm vzhľadom na súčasný vývoj. BMG však ešte musí byť presvedčená. ○ Spoločnosť GILEAD v rámci svojej politiky America First darovala USA 1,5 milióna terapeutických súprav. ○ Obstaranie 1000 terapeutických súprav pre DE zo strany BMG bolo komplikované; dodávajú sa len v jednotkách po 100. ○ Vzhľadom na túto situáciu spoločnosť BfARM skúma legálnu možnosť syntézy lieku v Nemecku. Vo všeobecnosti sa syntetizuje ľahko, ale existujú sprievodné látky, ktoré je ťažké získať. 	IBBS/Predse da
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • pozri vyššie. 	FG32
12	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť o pomoc - ██████████/Berlín (1-2 zariadenia pre seniorov v Lichtenbergu/Pankowe: 300 obyvateľov, približne 100 opatrovateľov) <ul style="list-style-type: none"> ○ pozri vyššie. • Poradenstvo pri prepuknutí epidémie v školách <ul style="list-style-type: none"> ○ Ponuka, že FG36 môže v prípade potreby telefonicky poradiť GÄ, aby si vymenili informácie o úlohe detí nízkoprahovým spôsobom (pre plánovanie a monitorovanie štúdií) • V súčasnosti je v EpiLag hlásených len niekoľko ohnisk. <p><i>ToDo: FG32 informuje BL.</i></p>	FG32 FG36



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• AGI TK• HSC TK (pondelok)	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: pondelok, 04.05.2020, 13:00, cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 04.05.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Dohľad nad úmrtnosťou ○ Výpočet strednej hodnoty R ○ DIVI: Potreba podpory pre zahrnutie pediatrických lôžok intenzívnej starostlivosti do prieskumu/správy 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o dvoch nástrojoch Global Alerts & Alert Germany: • Stanovenie priorít projektov medzi sebou? 	
4	Zistenia o patogénoch <ul style="list-style-type: none"> • 	
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné b) RKI-interná stránka - 	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY-Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

8	Dokumenty	
---	------------------	--



	-	
9	Laboratórna diagnostika -	FG17/ ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Etické hlasovanie o vyšetrovaní ohniska nákazy	FG37/FG32
12	Dohľad •	FG32 / FG 36
13	Doprava a hraničné priechody •	FG32
14	Informácie zo situačného centra •	
15	Dôležité dátumy •	všetky
16	Ďalšie témy •	
	Ďalšie zasadnutie: utorok 12. mája 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	04.05.2020, 13:00 h
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie.1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

-
- [REDACTED]
 - ZIG1
 - [REDACTED]
 - BZGA
 - [REDACTED]
 - Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> • <u>USA</u>: Ďalší pokles počtu prípadov v USA; približne 1,2 milióna prípadov vrátane približne 68 000 úmrtí. Mapa rozloženia prípadov ukazuje, že výrazne viac federálnych štátov má rastúci trend počtu prípadov. Niektoré štáty povolili zmiernenie, takže aj tu môže dôjsť k nárastu. ○ Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> • <u>Rusko</u>: Včera bolo zaznamenaných viac ako 10 000 nových prípadov. Tento nárast je spôsobený predovšetkým prudkým nárastom testovania. Predchádzajúcich 100 000 denných testov sa zdvojnásobilo, čo znamená, že sa objavuje viac prípadov. Zvýšené testovanie prebieha najmä v mestských oblastiach, ako je Moskva. ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> • <u>Čile</u>: Je tu silný vrchol. Tento jav sa monitoruje a bude predmetom diskusie v najbližších dňoch. • <u>Singapur</u>: Pozitívne je, že opatrenia na obmedzenie šírenia nákazy v postihnutých robotníckych sídliskách viedli k poklesu počtu prípadov. Zdá sa, že opatrenia sú úspešné a trend je klesajúci. ○ R eff. trend pre krajiny s >7 000 prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> • <u>Rusko</u>: Veľký nárast počtu prípadov nevedol k žiadnej zmene v R eff. vzhľadom na už vysoký počet prípadov. Reštriktívne opatrenia platia už 6 týždňov, takže miera nákazy by sa mala znížiť. ○ Krajiny s >100 prípadmi a R eff. >1 <ul style="list-style-type: none"> • <u>Tadžikistan</u>: Tadžikistan a Turkménsko boli dlho jedinými krajinami v regióne bez prípadov. V súčasnosti bola na mieste misia WHO a mnoho nových hlásení, takže R je veľmi vysoké. ○ <u>Španielsko</u>: Stratégia odchodu v Španielsku je rozdelená do 4 fáz s minimálnym trvaním 2 týždne. Ak sú po uplynutí minimálneho trvania splnené 4 špecifické ukazovatele, začína sa ďalšia fáza. Markery prechodu sú Kapacita systému zdravotnej starostlivosti (t. j. primárna starostlivosť, využitie kapacity kliník a nemocníc) 	ZIG1/všetko



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>dostupnosť lôžok na jednotkách intenzívnej starostlivosti), epidemiologické ukazovatele (t. j. diagnózy, miera infekcie a iné ukazovatele), dodržiavanie ochranných opatrení na pracovisku, v obchodoch a vo verejnej doprave (napr. prostredníctvom sentinelových kontrol) a hodnotenie mobility a sociálno-ekonomických údajov. Pre ukazovatele epidemiológie a kapacity zdravotnej starostlivosti nie sú stanovené žiadne prahové hodnoty; analýza zohľadňuje všetky faktory ovplyvňujúce epidémiu. Vypracovanie stratégie trvalo 7 týždňov a vytvoril ju multidisciplinárny tím; prvá fáza sa začína dnes. V jednotlivých fázach sú stanovené aj sloty podľa veku na nákupy, napr.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V Nemecku sa má vykonať retrospektívne hodnotenie, aby sa zistili účinky zmiernenia obmedzení v spolkových krajinách na počet prípadov, napríklad aby sa dalo posúdiť, ktoré opatrenia boli úspešné. Opatrenia sa v RKI systematicky neevoluujú. Na Univerzite v Bielefelde existuje "Monitor politiky v oblasti pandémie vírusu Corona". Od polovice marca sa opatrenia systematicky zaznamenávajú na európskej úrovni, ako aj na úrovni spolkových krajín a v NRW aj na úrovni okresov. RKI vedie dialóg s Univerzitou v Bielefelde. Pôvodne existovala aj priama žiadosť BMVI adresovaná RKI o analýzu opatrení v súvislosti s číslami prípadov. BMG požiadala o posúdenie stanoviska RKI k analýze opatrení. BMG zatiaľ neodpovedala. ○ 2 štúdie: <ul style="list-style-type: none"> • New England Journal: Bola vykonaná štúdia s 8910 prípadmi (vrátane 515 úmrtí) o rizikových faktoroch závažného priebehu a úmrtnosti. Sú známe rizikové faktory, ako napríklad kardiovaskulárne ochorenia. Inhibítory ACE a statíny nie sú zodpovedné za ťažké priebehy, ale sú skôr ochrannými faktormi. • Európska štúdia 5-6 krajín: Ide o epidemiologické charakteristiky miernych až stredne ťažkých prípadov. Hlavnými príznakmi sú bolesť hlavy a strata chuti a čuchu. Strata zmyslov sa často vyskytuje bez iných príznakov (napr. príznaky prechladnutia). Trvá približne 7 dní a potom zmizla. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • Celkovo sa počet prípadov aj podiel úmrtí zvyšoval pomalšie. Podiel úmrtí je stále na úrovni 4,1 %. • V dôsledku štátnych sviatkov je však diagnostikovaných a hlásených menej prípadov. Všetky federálne štáty hlásili prípady aj cez víkend. • Pozitívne je, že len 3 federálne štáty nahlásili trojmiestne, 6 len dvojmiestne a 7 len jednomiestne čísla nových prípadov. • Aj reprodukčné číslo je v Nemecku ako celku relatívne stabilné s intervalom presnosti pod 1; v spolkových krajinách je R zvyčajne tiež pod 1. R eff. pre jednotlivé spolkové krajiny sa v správe o stave RKI zatiaľ neuvádza. • 7-dňový výskyt: Môže to byť jeden z ukazovateľov deeskalácie. Vysoká 7-dňová chorobnosť je vo východnom Durínsku, kde sú postihnuté domovy dôchodcov, a v južnom Bavorsku. • Mala by sa analyzovať aj kumulatívna incidencia v okresoch, najmä vzhľadom na skutočnosť, že obzvlášť postihnuté oblasti by mohli byť v budúcnosti opäť určené. • Register intenzívnej starostlivosti DIVI: Podiel hospitalizácií na jednotke intenzívnej starostlivosti sa znížil. Kapacity zostali stabilné a podiel voľných lôžok intenzívnej starostlivosti je vysoký. Vrchol s najväčším počtom pacientov na intenzívnej starostlivosti bol 17. a 18. apríla, čo je približne 1 mesiac po začiatku ochorenia. • Žiadosť o administratívnu pomoc <ul style="list-style-type: none"> • Rozhovor s Cuxhavenom: Na výletnej lodi (Mein Schiff) boli 3 ľudia z takmer 3 000 členov posádky 166 národností pozitívne testovaní na SARS-CoV-2. RKI bude podporovať. 	FG32
2	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • ██████████ už informovala o rôznych štúdiách v prezentácii o medzinárodnej situácii. Je to veľmi užitočné a aj ostatní kolegovia môžu podať správu o ďalších témach v rámci tejto kapitoly (napr. Publikácie (2-3 na zasadnutie; najlepšie s 	Viceprezident



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>snímku). Včas informujte situačné centrum, aby mohlo prevziať organizáciu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zahrnutie poruchy zápachu a chuti do iných dokumentov: Návrh už bol poskytnutý krízovému tímu. Stále prebieha výmena s FG32 o tom, ako by sa tento parameter mohol zahrnúť do definície prípadu, keďže od zmeny definície prípadu (aktualizácia siete SurvNet) závisí veľa. S IBBS sa už diskutovalo o tom, ako by sa tento príznak mohol zahrnúť do vývojového diagramu. Pre vlastné posúdenie by mohlo byť užitočné (aspoň v dokumente pre občanov) opísať v poznámke pod čiarou, ako takúto poruchu zápachu sami identifikovať (napr. uvedením zapáchajúcej látky). Ide o bežný diagnostický postup v ORL. Jedinou otázkou je, či sa to dá zaviesť ako celopopulačný skrining bez toho, aby sa vyvolal humbuk okolo nákupu konkrétnej pachovej látky. 	FG36
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Telefonické poradenstvo: Zmiernenie opatrení má vplyv aj na iné témy. Predtým klesol počet otázok týkajúcich sa iných tém, ktoré nie sú špecifické pre COVID-19, ako napríklad hazardné hry, HIV a pohlavne prenosné choroby. Od zmiernenia opatrení sa počet týchto tém opäť zvýšil (najmä v prípade pohlavne prenosných chorôb). • Poznámka RKI: Vo videu BZgA o pokrývkach úst a nosa sú scény, ktoré ukazujú ľudí na bicykloch s MNB, napr. To môže vyslať nesprávny odkaz. MNB by sa mali nosiť v uzavretých miestnostiach. Podľa BZgA by scéna mala zobrazovať niekoho, kto cestuje do práce na bicykli, a nie verejnou dopravou; inak sú scény v uzavretých miestnostiach. Mnohí ľudia však už teraz majú dojem, že sa vo vzduchu vznáša koronavírus a na bicykloch je veľa ľudí v maskách. Video vyvoláva v obyvateľstve falošný dojem. Trvalé/zvýšené nosenie masiek môže tiež spôsobiť škody. Lepšie by bolo ukázať scény v obchodoch atď. 	BZgA/FG14



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Ukázalo sa, že 90 % dotazov verejnosti na BZgA sa týka správneho nasadzovania a snímania masiek, dezinfekcie atď. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Zasadnutie siete komunikátorov HSC SC: Podľa ECDC a WHO by hlavným posolstvom počas deeskalácie malo byť, že pandémia sa ešte neskončila, ale len vstúpila do novej fázy a že obyvateľstvo musí naďalej dodržiavať určité pravidlá. Mnohé krajiny považujú za problém, že zmiernenie opatrení sa považuje za uľahčenie života obyvateľstva a že základné pravidlá sa už nedodržiavajú. Nový dokument Streecka a kol. o štúdiu v Gangelte bude zhrnutý a vyhodnotený do dnešného večera. Zodpovedné je oddelenie 2. Týka sa to aj nasledujúceho tlačového brífingu. Streeck predpokladá, že v Nemecku je už 1,8 milióna nakazených ľudí. Prenos údajov zo štúdie v Gangelte na celé Nemecko je však otázný a už bol kritizovaný. 	<p>Tlač</p> <p>VPräs/oddelenie 2</p>
5	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Hodnotenie užitočnosti nákupu sérologických testov: [REDACTED] Wieler už požiadal o zaslanie dotazu na RKI ako štruktúrovaného dotazu (vyhláška). Doteraz nedostal žiadnu odpoveď. Požiadavka môže byť citlivá, keďže existuje veľa dodávateľov sérologických testov a nákup len od jedného výrobcu by mal veľký vplyv na obchod. Na dnešnom zasadnutí BMG bolo oznámené, že pán Spahn a pán Söder boli v spoločnosti Roche, aby získali informácie o testoch. Osvedčenie o imunite (§ 28) sa má zatiaľ z návrhu nového zákona vypustiť a ďalej sa o ňom bude diskutovať. <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Návrh stratégie BMG: ukazovatele</p> <ul style="list-style-type: none"> Na stretnutí pána Wielera, pani Merkelovej, pána Spahna a ďalších účastníkov sa diskutovalo o prahových hodnotách pre deeskaláciu. Pán Wieler sa vyslovil proti tomu. 	<p>Všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>keďže je potrebné zohľadniť miestne podmienky. Ak je okres pod určitou hranicou, pracovné zaťaženie môže byť stále veľmi vysoké. Z technického hľadiska krízový štáb podporuje rozhodnutie nestanovovať prahové hodnoty. Silnou stránkou federalizmu je miestne posúdenie situácie vrátane zdrojov a znalostí. To sa nedá robiť centrálné.</p> <p>Opatrenia musia byť prispôbené. Napriek tomu je potrebné povedať, že opatrenia sa musia realizovať. Je ťažké definovať celoštátne testovacie signály; je však možné, aby mestské a okresné úrady monitorovali svoje vlastné údaje vrátane percentuálnej odchýlky smerom nahor/nadol. V prípade potreby je možné na posúdenie prizvať externú expertízu (buď RKI, alebo štátne orgány).</p> <p>CAVE: Zapojte štátny orgán.</p> <ul style="list-style-type: none"> • O deeskalácii sa musí rozhodnúť na miestnej úrovni, ale musí existovať prehľad o situácii na národnej úrovni. RKI to už robí nepriamo, napríklad identifikáciou obzvlášť postihnutých okresov (v dennej situačnej správe, dashboarde). Keďže je ťažké nájsť hodnotu, ktorá by dostatočne citlivo zachytávala situáciu na mieste, rozhodujúce by malo byť miestne hodnotenie. • Už teraz existujú rôzne spôsoby oznamovania signálov zdravotníckym orgánom (SurvNet, kumulatívny výskyt), aby mohli v prípade anomálií včas konať. Hlásenia o signáloch sú v súčasnosti pozastavené z dôvodu nedostatočnej kapacity servera, ale čoskoro by mali byť opäť k dispozícii, aby bolo možné opäť posielat správy štátnym orgánom. Alternatívou je služba Cube. Pri všetkých nástrojoch je dôležité objasniť komunikačné kanály, najmä spôsob zapojenia štátnych orgánov. <p><i>Úloha: AL3 a FG32 [redacted] objasniť, ktoré sú rozumné, citlivé signály by mohli byť k dispozícii na miestnej úrovni (s návrhom na objasnenie signálov)</i></p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Nasadenie COVID-19 pozitívneho personálu pre COVID-19 pacientov v domovoch dôchodcov (vo výnimočných prípadoch v prípade nedostatku príslušného personálu): Vyšetrovanie sa týka nasadenia personálu v domovoch dôchodcov v prípade vypuknutia epidémie a otázky, či je možné v takejto situácii postupovať rovnako ako v nemocniciach, ak je závažný nedostatok personálu. V nemocniciach sa v prípade nedostatku personálu môžu o COVID-19 pozitívnych pacientov starať asymptomatickí zamestnanci. Dôležité je však nielen oddelenie pacientov, ale aj zamestnancov a toku personálu, keďže MNS sa nenesú napríklad počas prestávok. Teoreticky by to bolo možné aj v domovoch dôchodcov; RKI by však na to nemal vydávať všeobecné odporúčanie. V domovoch dôchodcov patria všetci ľudia do zraniteľnej skupiny. Rozhodnutia sa musia prijímať na miestnej úrovni na základe jednotlivých prípadov. Skrátenie karantény kontaktných osôb na 7 dní v prípade nedostatku príslušného personálu: Je to možné, ak sa personál testuje každý druhý deň alebo denne. Obrovské riziko koróny v klimatizovaných miestnostiach (kancelárie/reštaurácie atď.): V dokumente CDC sa opisuje, ako sa ľudia nakazili COVID-19 v reštaurácii. Predpokladá sa, že nešlo o aerosóly, ale o kvapôčky, ktoré sa prenášali prúdením vzduchu z klimatizačného systému. Keď sa v Nemecku opäť otvoria reštaurácie, vyvstáva otázka, či sa zaobídu bez klimatizácie. BMAS uverejnil text o SARS-COV-2, v ktorom je táto pravdepodobnosť prenosu klasifikovaná ako nízka. Vo všeobecnosti je výmena vzduchu (napr. prostredníctvom čerstvého vzduchu) dobrá. Hypotéza CDC preto nie je vierohodná. Hoci je príčinná súvislosť možná, v skutočnosti nebola preukázaná. Hostia v reštaurácii mohli vstať atď. a nakaziť sa aj iným spôsobom. Z pohľadu RKI preto nie je potrebné konať. Otázkou prenosu aerosólom sa môžeme zaoberať zajtra. 	<p>FG32/FG37</p> <p>VPräs/FG14</p>
10	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> <u>Aplikácia na sledovanie</u>: SAP a Telekom dostali jasne formulovanú objednávku na dokončenie produktu v máji. Tím RKI sa pokúša vytvoriť novú architektúru projektu (pravdepodobne bude predstavená krízovému tímu vo štvrtok). Na vytvorenie architektúry je potrebné objasnenie otázok zdravotníckym orgánom. Okrem iného je potrebné objasniť vplyv aplikácie na zdravotnícke orgány. Pre veľký počet očakávaných používateľov je potrebné dostatočne veľké call centrum pre určité otázky (technická úroveň, vecná úroveň). <u>Aplikácia na darovanie údajov</u>: V súčasnosti ju využíva viac ako 500 000 používateľov. Organizácie, ktoré sa vyhýbajú darovaniu údajov, aj používatelia chcú informácie o týchto údajoch. Existuje už webová stránka s informáciami o projekte. Má sa napríklad vytvoriť mapa/horúčková mapa, hodnoty pulzu odčítané z horúčkovej mapy sa musia umiestniť na internet. Použitý model je kalibrovaný pre chrípku. Horúčka je parameter, ktorý sa nie vždy objavuje. Pán Brockmann na tom pracuje. <u>Karanténny denník</u>: Aj toto požaduje BMG, aby sa trochu zmiernili požiadavky na zdravotné orgány. Táto aplikácia sa pilotne zavádza na niektorých zdravotníckych úradoch (napr. Offenbach, Schwerin). <p><i>ToDo: [redacted] chce [redacted] informovať, že môže informovať krízový tím o svojich projektoch</i></p> <p><i>Úloha: Aby bol dostatok času na diskusiu o témach "Medzinárodné" a "Aktualizácia digitálnych projektov", tie by mali byť na začiatku programu.</i></p>	FG21
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce stretnutie: utorok, 05.05.2020, 11:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 05.05.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Dohľad nad úmrtnosťou ○ Výpočet strednej hodnoty R ○ DIVI: Potreba podpory pre zahrnutie pediatrických lôžok intenzívnej starostlivosti do prieskumu/správy ○ Ohnisko nákazy v mäsokombináte v SH (Itzehoe) 49 zo 108 pozitívne testovaných osôb (pravdepodobne zmluvní pracovníci) umiestnených bez kohorty 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Zistenia o patogénoch -	
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia -	Všetky
7	Strategické otázky a) Všeobecne: prahová hodnota pre prepínanie CD 35/100 000?	



	<p>Odporúčanie pre dvojité testovanie s nízkou pravdepodobnosťou pred testom?</p> <p>b) RKI - interné</p> <p>-</p>	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram: Očakávania BMG na zvýšenie citlivosti? (Vyhláška o stratégii testovania) 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ ZBS1
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etické hlasovanie o vyšetrovaní ohniska nákazy 	FG36/L1
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie práceneschopnosti: BKKDV Mesačná miera práceneschopnosti: Osobitné hodnotenie SARS-CoV2 	FG32 / FG 36
13	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • mdB pre príspevok/posúdenie do 06.05. DS; PCR testy na letisku Viedeň • Mein Schiff 3 Cuxhaven 	FG32
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI TK • BMG-interná výmena názorov na tému "Testovanie v starostlivosti" na oc [REDACTED]) • Zasadnutie medzirezortnej krízovej jednotky ([REDACTED]) • Mini workshop pre zainteresovaných novinárov o reprodukčnom čísle [REDACTED] 	všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
	Nasledujúce zasadnutie: streda 6. mája 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	05.05.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie.1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- L1
 - Joachim-Martin Mehlitz
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní: V USA sa doteraz vyskytlo približne 1,2 milióna prípadov vrátane približne 70 000 úmrtí. Epikrívna vykazuje nárast. Článok uverejnený v NY Times odhaduje 200 000 nových prípadov nákazy denne až do júna, čo vláda poprela. Nárast počtu prípadov v jednotlivých štátoch od 1. do 5. mája 2020 poukazuje na výrazné zhoršenie situácie, ktoré je sprevádzané uvoľnenými opatreniami v jednotlivých štátoch. Je možná 2. vlna nákazy. ○ Krajiny so 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní: Pokračujú známe trendy. Treba zdôrazniť, že v Rusku nie sú žiadne známky zmiernenia, ale nedošlo ani k ďalšiemu nárastu. ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi denne: Čile zaznamenalo výrazný nárast denného počtu prípadov, rovnako ako Bangladéš, Kolumbia a Nigéria, zatiaľ čo situácia v európskych krajinách sa zmiernuje. Pre Nigériu sa plánuje podrobná analýza. Súčasné údaje obsahujú nové škálovanie, ktoré by sa malo zohľadniť pri ich porovnávaní s predchádzajúcimi analýzami. ○ R eff. trend pre krajiny s >7 000 prípadmi/posledných 7 dní: Napriek reštriktívnym opatreniam možno v Indii pozorovať nárast. Táto skutočnosť by sa mala v priebehu času opäť vyhodnotiť. ○ R eff. trend pre krajiny s 1 400 až 7 000 prípadmi/posledných 7 dní: Čile vykazuje výrazný nárast. 	ZIG1/všetko



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s > 100 prípadmi a R eff. >1: Reprodukčné číslo v prípade Brazílie klesá, zatiaľ čo v prípade Ruska mierne stúpa. • Podrobná analýza: Čile <ul style="list-style-type: none"> ○ Popri Kube je za vzorovú krajinu na juh od USA považované Čile, ktoré bolo do marca 2020 chválené za krízový manažment, ako aj za dobrý systém zdravotnej starostlivosti na juhoamerické pomery (2,2 lôžka/1 000 obyvateľov = približne ¼ našich kapacít), odvtedy však bol zaznamenaný exponenciálny nárast počtu prípadov a predpokladá sa ďalší nárast (pravdepodobne s R smerom k 2). K dnešnému dňu je zaznamenaných 20 643 prípadov s nízkou mierou úmrtnosti. Podľa WHO sa v Čile od polovice apríla zaznamenáva komunitný prenos. Najviac postihnutými regiónmi sú metropolitná oblasť, ako aj Araucania a Magellanes. Miera pozitívnych nákaz 9,5 % je na európske pomery vysoká, ale v Južnej Amerike nízka. ○ Prečo napriek dobrým systémovým podmienkam nie je epidémia v Čile stále pod kontrolou? Možným vysvetlením by mohlo byť zvýšenie počtu testov (ale zostalo konštantné na úrovni 5 000 až 10 000 testov denne), zmena v sledovaní (v skutočnosti sú teraz do oficiálnych údajov o hlásení zahrnuté aj asymptomatické prípady, ale to môže vysvetliť len približne 10 % nárastu; všetky kontakty infikovaných osôb sú vyšetrované; ak je kontakt s prípadom a CRP+, potom sa tento kontakt započítava) a nedostatočné opatrenia na kontrolu infekcie (najpravdepodobnejšie). ○ Pri hodnotení epikrivy s ohľadom na politické opatrenia je zrejmé, že prijaté opatrenia neboli dostatočné alebo boli zavedené na príliš krátky čas (nočný zákaz vychádzania od polovice marca od 22:00 do 5:00 hod. nedostatočný, karanténa obmedzená na 30-40 % krajiny od 25. marca 2020, zákazy zhromažďovania len pre zhromaždenia nad 500 osôb, uzavretie nepodstatných 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>obchody len odporúčané). V rámci jedného regiónu platili rôzne karanténne predpisy. Opatrenia sa nezdajú byť koherentné a sú príliš roztrieštené a viedli k neistote medzi obyvateľmi a k protestom (na ktorých sa zúčastnilo viac ako 500 ľudí) v metropolitnom regióne.</p> <p>Medzitým sa plánovalo vydanie karnetu COVID-19 s pasom imunity, ktorý WHO zamietla; namiesto toho sa už dva dni vydávajú potvrdenia o ukončení karantény a existujú náznaky, že sa s nimi obchoduje na čiernom trhu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stratégia zmiernovania na príklade Francúzska: Vo Francúzsku sa na vytvorenie svetelnej mapy, ktorá tvorí základ pre zmiernujúce opatrenia, používajú 2 ukazovatele, a to podiel osôb s COVID-19 na pohotovostných oddeleniach a obsadené kapacity JIS. V oblastiach označených zelenou farbou (juhozápad Francúzska) možno opatrenia zmierniť, v červenej (severovýchod Francúzska) by sa mali zachovať. • V DEU na rozdiel od Francúzska neexistuje komplexný dohľad nad pohotovosťami; okrem toho je veľa prípadov ambulantných; ukazovateľ kapacity JIS má tiež jasnú latenciu niekoľkých týždňov, takže nie je včasným parametrom. Ukazovatele používané vo Francúzsku by mohli aj naďalej vykazovať vysoké počty prípadov; zníženie počtu prípadov na 2 ukazovatele je pomerne odvážne, ale semaforový prístup je príťažlivý. • Z diskusie o Čile celkovo vyplýva, že vzhľadom na inkubačnú dobu SARS-CoV-2 (14 dní, medián 5 dní) možno účinnosť opatrení hodnotiť najskôr po 1 týždni a skôr po 2 týždňoch. Tento časový rámec by sa mal zohľadniť pri hodnotení vplyvu opatrení. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov/úmrtí (snímky tu) 	<p>Všetky</p> <p>FG32</p>
--	---	---------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti 163 860 prípadov (+685), z toho 6 831 (+139) zosnulý ○ Napriek predĺženému víkendovi nedošlo celkovo k výraznejšiemu nárastu v porovnaní s víkendom. ○ Celonárodná kumulatívna incidencia sa blíži k hodnote 200/100 000 obyvateľov, čo je porovnateľné s ročnou incidenciou ischemických mozgových príhod. Počet úmrtí je viac ako dvakrát vyšší ako ročný počet úmrtí v dôsledku dopravných nehôd v Nemecku. ○ Celonárodný počet reprodukcie od včera mierne klesol. Zmene základu výpočtu sa venoval dnešný EpiLag. ○ Na predložených mapách 7-dňovej chorobnosti je uvedený len 1 okres s chorobnosťou 51-100 prípadov/100 000 obyvateľov (v Durínsku). Existuje tu súvislosť s ohniskom nákazy v domove dôchodcov. ○ Pokiaľ ide o 5 a 3-dňovú chorobnosť, vyniká okres Steinburg (SH), kde sa v mäsokombinate v Itzehoe objavilo ohnisko nákazy, v ktorom bolo pozitívne testovaných 49 zo 108 osôb, ktoré sú v súčasnosti ubytované bez kohorty. RKI nebola predložená správa o preťažení ani žiadosť o administratívnu pomoc. ○ Nová tabuľka porovnáva informácie o prípadoch v jednotlivých týždňoch vykazovania. Je vidieť, že priemerný vek sa v priebehu vykazovaných týždňov zvyšuje, pričom v 15. a 16. týždni sú pacienti najstarší. Zatiaľ čo v 10. týždni bolo postihnutých viac mužov ako žien, v 18. týždni sa tento pomer obrátil. Podiel hospitalizovaných pacientov klesol z 19 % v 10. týždni na 8 % v 11. týždni, stúpil až do 16. týždňa a potom klesol na 14 %. Miera úmrtnosti v priebehu času stúpila (údaje za posledné 2 týždne vykazovania by sa v tomto ohľade mali považovať za predbežné). ○ Podľa registra intenzívnej starostlivosti DIVI je v súčasnosti takmer 2000 pacientov s COVID-19 v 	Všetky
--	---	--------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>liečba na jednotke intenzívnej starostlivosti; krivka pre nemocničné miesta, prípady COVID-19 a voľné lôžka vysokej starostlivosti sa od včera výrazne nezmenila.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Tabuľka nahlásených prípadov podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúcii ukazuje veľa prípadov v inštitúciách podľa § 36, ale v súčasnosti (?) sa to netýka žiadnej školy (§ 33). V rozdelení osôb pracujúcich v zdravotníckych zariadeniach podľa pohlavia alebo veku zaznamenanom v oddiele 23 IfSG nedošlo k žiadnym významným zmenám. Údaj o nahlásených prípadoch podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúciách ukazuje časovo posunutú krivku v 3 uvedených podskupinách (aktívni podľa § 36 IfSG, aktívni podľa § 23 IfSG, opatrovaní podľa § 36 IfSG). ○ Pokiaľ ide o analýzu [redacted] o mobilite, možno od polovice marca 2020 pozorovať výrazný pokles, po ktorom bude od začiatku apríla 2020 nasledovať nárast mobility. • Žiadosti o administratívnu pomoc: Počet žiadostí o administratívnu pomoc sa zvyšuje. Súčasný zoznam zatiaľ neobsahuje žiadosť z Cuxhafenu týkajúcu sa výletnej lode MeinSchiff. Na palube sa nachádza približne 3 000 ľudí z približne 160 krajín. V súčasnosti [redacted] a [redacted] pre podporu na mieste. • Na základe počtu hospitalizovaných pacientov nie je možné dobre odhadnúť preťaženie nemocničných kapacít, pretože tento parameter býva príliš nízky a navyše je časovo oneskorený. Lepšie sa zaznamenáva celkový počet lôžok na jednotkách intenzívnej starostlivosti. Je tu tiež väčšia pravdepodobnosť výskytu úzkeho miesta. Celkovo je však kontrola výskytu infekcií prostredníctvom kapacít starostlivosti riziková. • V súvislosti s vypuknutím epidémie na bitúnku v SH sa odporúča samostatné ubytovanie. Hoci v súčasnosti neexistuje oznámenie o preťažení ani žiadosť o administratívnu pomoc, poradenstvo by sa malo ponúkať proaktívne. • V priebehu týždňa bude predstavený dohľad nad úmrtnosťou. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Výpočet priemernej hodnoty R: v súčasnosti nie je k dispozícii, ale môže byť k dispozícii od polovice/konca mája <p>Úloha: Situačné centrum by malo objasniť, do akej miery sú detské lôžka intenzívnej starostlivosti [REDACTED] do prieskumu alebo správy registra intenzívnej starostlivosti DIVI;</p> <p style="text-align: right;">ponúk</p> <p>ne poradenstvo týkajúce sa ohniska nákazy v SH.</p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok) Neprediskutované</p>	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) Neprediskutované</p>	
4	<p>Zistenia o patogénoch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Situačné centrum žiada o zaslanie príspevkov k výsledkom štúdie (štúdia, ppt slajd) do 45 minút pred začiatkom zasadnutia krízového tímu. • V súčasnosti neexistujú dôkazy o ochrannom účinku očkovania MMR proti COVID-19. • V súčasnosti prebiehajú štúdie zamerané na skúmanie BCG ako ochranného faktora pri COVID-19, ale na výsledky sa ešte čaká. • Zaujímavá je kategorizácia kórejskej štúdie, v ktorej bol zaznamenaný vysoký počet opakovaných infekcií. Autori odvtedy svoje výsledky relativizovali. Zaujímavá je aj otázka perzistencie a zdĺhavého priebehu infekcií COVID-19. <p><i>ToDo: Zahnúť novinky z vedy namiesto zistení o patogénoch ako TOP</i></p>	všetky
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík Neprediskutované</p>	všetky
6	<p>Komunikácia BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Svetový deň hygieny rúk sa využíva ako príležitosť na propagáciu hygieny rúk. Tlačová správa bola uverejnená 30. apríla 2020. Podľa dotazov od občanov sa hygiena rúk stále neinterpretuje. Čoraz častejšie p r i c h á d z a j ú otázky týkajúce sa imunity, kombinovaného testovania, intervalov medzi výtermi z hrdla a sérológiou, ako aj opakovaných infekcií. <p>Tlač</p>	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Pri príležitosti Dňa hygieny rúk bol vo včerašom bulletine uverejnený prehľad, ktorý okrem [REDACTED] bol uverejnený. • Dnes sa koná seminár Webex s [REDACTED] pokiaľ ide o aktuálne prognózy a údaje o reprodukcii. 	
7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecne: Výskyt prahových hodnôt pre CD 35/100 000 obyvateľov?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štátne orgány sú v súčasnosti požiadané, aby sa vyjadrili k správe, ktorá definuje výskyt 35/100 000 obyvateľov ako možnú hraničnú hodnotu. Jednotná prahová hodnota však nie je veľmi užitočná, a to aj preto, že LK sa líšia veľkosťou (50 000 až 300 000 obyvateľov) a výskyt infekcie sa môže meniť v dôsledku epidémií v zariadeniach pre seniorov a zariadeniach opatrovateľskej služby alebo v spoločných ubytovacích zariadeniach. Poskytovanie ukazovateľov je z odborného hľadiska zväčša odmietané, ale politici ich dôrazne požadujú (v tejto súvislosti však nebola vydaná žiadna smernica). Uvedený výskyt pochádza z diskusie medzi BM Braunom a BM Spahnom. • Ak RKI nesplní politickú požiadavku, existuje riziko, že politickí činitelia s rozhodovacou právomocou si vypracujú ukazovatele sami a/alebo už nebudú zapájať RKI do podobných zákaziek. Zároveň existuje aj možnosť výraznejšie informovať politikov o miestnych podmienkach a vytvoriť väčšiu transparentnosť, aby mali vyšší rozhodovací činitelia na federálnej a štátnej úrovni istotu, že vedia, či je situácia na mieste pod kontrolou alebo nie. Ak neexistuje technický základ pre vývoj požadovaných ukazovateľov, je potrebné o tom jasne informovať, aby sa neohrozila dôveryhodnosť inštitútu. • Cieľom je v podstate dosiahnuť potlačenie vírusu, aby boli klasické opatrenia na kontrolu infekcie dostatočné. Hodnoty testov pre ÖGD by preto mali byť skôr byť definované na úrovni LK (s výrazne nižšou 	<p>Všetky</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>výskyt, napr. 5/100 000 obyvateľov). Takéto testovacie hodnoty by sa nemali automaticky spájať s takým opatrením, ako je zatváranie škôl, ale mali by slúžiť len na preskúmanie situácie. Je nevyhnutné, aby sa tieto testovacie hodnoty mohli politicky využiť na iné účely. Podobná diskusia už prebehla v pracovnej skupine pre deeskaláciu, tiež s výrazne nižšími hraničnými hodnotami (2,5/100 000 obyvateľov). Testovacie signály by sa mali začať čo najskôr a mohli by sa definovať na rôznych úrovniach (LK, BL, spolková vláda). V konečnom dôsledku je politickou požiadavkou nové vymedzenie osobitne postihnutých oblastí, ktoré boli pôvodne vypracované pre testovacie kritériá. Na to je vhodný 7-dňový výskyt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na základe predbežnej práce pracovnej skupiny pre stratégiu deeskalácie sa majú na úrovni okresu definovať testovacie hodnoty. Okrem toho sa majú vytvoriť ďalšie testovacie hodnoty pre štátnu a federálnu úroveň, ak viac ako X okresov alebo 3 susedné okresy v jednom BC prekročia testovaciu hodnotu alebo ak viac ako 3 BC prekročia testovacie hodnoty. <p>Úloha: [REDAKOVANÉ] vytvoriť prehľad do dnešnej 18:00</p> <p>b) RKI - interné Diskusia o odporúčaní dvojitého testovania v prípade nízkej pravdepodobnosti pred testovaním sa odkladá.</p>	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokiaľ ide o usmernenie pre občanov, BZgA dostala spätnú väzbu s menšími návrhmi na zmeny. • V schéme postupu pre lekárov boli vykonané tieto zmeny: Všetky osoby s respiračnými príznakmi by mali byť testované, plus osoby so stratou chuti a/alebo zápachu. • Diskutovanou otázkou je, či by sa malo rozlišovať medzi odporúčaniami pre kritériá testovania a povinným hlásením ako podozrivého prípadu. V návrhu sú osoby s kontaktom s potvrdeným prípadom a akútnymi respiračnými príznakmi akejkoľvek závažnosti klasifikované ako podozrivé prípady. nahlásené podozrenie na prípad, ale osoby s kontaktom na 	IBBS/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>potvrdený prípad s akýmkoľvek príznakmi kompatibilnými s COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> Vzhľadom na ďalší vývoj digitálnych nástrojov na sledovanie kontaktov a včasné odhalenie podozrivých prípadov by sa mal podozrivý prípad hlásiť aj v prípade, že je v kontakte s potvrdeným prípadom a má akékoľvek príznaky zodpovedajúce COVID-19. Je však dôležité zohľadniť aj zvýšenú pracovnú záťaž lekárov v súkromnej praxi, ak sa zmení povinnosť hlásenia. Už teraz môžu testovať podozrivé prípady pri nízkom prahu. Je ťažké odhadnúť počet možných nových podozrivých prípadov, ak sa zmení nariadenie o hlásení; podozrivé prípady sa neposielajú do RKI. Aj keď GA pravidelne vie, či sa u kontaktných osôb objavia príznaky, niektoré osoby, ktoré boli v kontakte s potvrdeným prípadom COVID-19, nemusia byť zaznamenané. Po hlasovaní sa väčšina účastníkov vyslovila za zmenu vývojového diagramu tak, aby osoby, ktoré boli v kontakte s potvrdeným prípadom COVID-19 a majú akékoľvek príznaky zlučiteľné s COVID-19, bolo možné hlásiť aj ako podozrivé prípady. Poznámka "podozrivé prípady podliehajúce hláseniu" by mala byť v usporiadaní umiestnená tak, aby bol odkaz na červený rámček jasnejší. BMG už bola zaslaná správa o testovaní vrátane informácií pre občanov o nízkoťahovom testovaní. Koordinácia s AGI a KBV ešte prebieha, takže aktuálny dokument sa ešte neobjavil na webovej stránke. Neoficiálne zdroje odhalili, že BMG nebola spokojná so správou o dekréte a pripravuje vlastné zhrnutie rôznych odporúčaní na testovanie. Objasnenie potreby jednostránkovej synopsy má byť poskytnuté prostredníctvom [REDACTED] by sa malo uskutočniť. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] Do zajtra zrevidovať schému pre lekárov. V rámci testov TK v ošetrovatelstve, ktoré sú naplánované na dnes, sa urč [REDACTED] a jednostránkoveho súhrnu všetkých odporúčaní s/BMG určiť potrebu jednostránkoveho zhrnutia všetkých odporúčaní.</p>	
9	Laboratórna diagnostika Neprediskutované	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia Neprediskutované	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Zisťuje sa, do akej miery je pri vyšetrowaní ohnisk nákazy potrebné hlasovanie etickej komisie. Dôvodom je žiadosť pediatra, ktorý by chcel v prípade vypuknutia epidémie vykonať sérologické testy na deťoch v 2 denných centrách. Je potrebné rozlišovať medzi úlohami v rámci úradných povinností (na ktoré sa vzťahuje IfSG) a vedeckými štúdiami, ktoré sprevádza podrobné odôvodnenie a dlhý čas spracovania. Vo všeobecnosti platí, že pri invazívnych postupoch, najmä v prípade detí, by sa malo získať etické hlasovanie. Dlhý čas spracovania, ktorý by sa prípadne dal skrátiť úzkou spoluprácou s Charité, by však zabránil samotnému vyšetrowaniu ohniska nákazy. V prípade žiadostí o administratívnu pomoc zo strany GA však možno predpokladať, že RKI môže konať aj bez etického hlasovania s cieľom vykonať vyšetrowanie ohniska nákazy (analogicky ako pri vyšetrowaní ohniska nákazy osýpok). Pokiaľ vyšetrowanie vykonávajú spoločne GA a RKI, s najväčšou pravdepodobnosťou sa naň vzťahuje IfSG a nevyžaduje si vlastné etické hlasovanie. Súčasné vyšetrowanie ohniska nákazy v južnom Sasku (vrátane sérologického testu) sa preto plánuje bez etického hlasovania. V prípade vyšetrowania ohniska nákazy sa musia zapojiť aj príslušné odborné združenia, v tomto prípade Nemecká spoločnosť pre pediatriu a dorastové lekárstvo. <p><i>ToDo:</i> ██████████ pripraví tému a poskytne spätnú väzbu.</p>	FG36/L1/ všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Hodnotenie AU: BKKDV Mesačná chorobnosť: Osobitné hodnotenie SARS-CoV2 sa odkladá 	
13	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> mdB pre príspevok/posúdenie do 6. mája DS; PCR testy na letisku Viedeň sa odkladajú Mein Schiff 3 Cuxhaven (pozri TOP 1 National) 	
14	Informácie zo situačného centra	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Neprediskutované	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • AGI TK • BMG-interná výmena názorov na tému "Testovanie v starostlivosti" na [REDAKOVANÉ] • Zasadnutie medzirezortnej krízovej jednotky ([REDAKOVANÉ]) • Mini workshop pre zainteresovaných novinárov o reprodukčnom čísle [REDAKOVANÉ] 	všetky
16	Ďalšie témy Neprediskutované	
	Nasledujúce stretnutie: streda, 06.05.2020, 11:00, cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 06.05.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Web o chrípke, výskyt a pozitívnosť konzultácií ARE a ICosari ○ Laboratórne údaje ○ Dohľad nad úmrtnosťou ○ DIVI: Potreba podpory pre zahrnutie pediatrických lôžok intenzívnej starostlivosti do prieskumu/správy ○ Žiadosť o pomoc Mein Schiff 3 Cuxhaven ○ 	ZIG1 FG32 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Novinky zo sveta vedy -	
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia -	Všetky
7	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecne: Ukazovatele pre obzvlášť postihnuté oblasti v Nemecku b) RKI-interná: Odporúčanie na dvojité testovanie pre nízka pravdepodobnosť pred testom? 	



8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia papiera pri významných podujatiach • Papier pre spoločné ubytovanie • Usmernenia pre lekárov • Vývojový diagram populácie 	IBBS
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Testy PCR na letisku Viedeň 	Oddelenie 1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Potrebná nová stratégia pre kritériá na prepustenie 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Jemnejšie rozlíšenie rizikových skupín • Zakrývanie úst a nosa v školách 	FG32
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie práceneschopnosti: BKKDV Mesačná miera práceneschopnosti: Osobitné hodnotenie SARS-CoV2 • 	FG32 / FG 36
13	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie testov PCR na letisku Viedeň zo strany RKI • Diferencované otváranie hraníc na základe ukazovateľov - nové určenie medzinárodných rizikových oblastí? • 	FG32
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Práca med. Inšpekcia 5. mája: osobné slúchadlá, plastové kryty na klávesnicu, používanie zasadacej miestnosti s veľkým monitorom na vzdialenie sa počas úvodnej inštrukcie • 	LZ
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • WHO TK s IHR NFP • Neformálny seminár Výboru OECD pre zdravie 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • 	
	Nasledujúce zasadnutie: štvrtok 7. mája 2020 o 11.00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	06.05.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Osamah Hamouda Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie.1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG33
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]



- BZGA

- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ USA zostávajú horúcim miestom >1,2 milióna prípadov, >70 000 úmrtí, počet nových prípadov od apríla mierne klesol ○ Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Brazília a Rusko naďalej zaznamenávajú výrazný nárast počtu prípadov. V Spojenom kráľovstve je už 3 týždne konštantný a v ostatných krajinách došlo k poklesu. ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný nárast v Bangladéši, Egypte, Južnej Afrike a ďalších krajinách. ○ Krajiny s >100 prípadmi a R eff. >1 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadna zmena oproti včerašku. ○ Štúdia o vyliečených pacientoch, ktorí boli opäť pozitívne testovaní z Južná Kórea: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 263 pacientov z Južnej Kórey, ktorí boli po prepustení opäť pozitívne testovaní ▪ Fragmenty RNA sa dali zistiť až 2 mesiace, ale kultivačné testy neboli schopné zistiť pacientov nebol nájdený žiadny živý vírus. ▪ PCR nie je vhodná na monitorovanie progresie. Na monitorovanie progresie sú potrebné iné parametre. ▪ Opäť by sa mala prediskutovať aj otázka, ako dlho je niekto infekčný. Laboratórne údaje o ZBS1 sú dôležité pre tento účel. ▪ PCR detekcia zo slín je ľahko možná. Hodnoty Ct závisia od testu a nedajú sa ľahko interpretovať. infekčnosti (hodnoty Ct >25 nemožno stotožňovať s tým, že už nie sú infekčné), je použitie detekcie IgG tiež témou v AG diagnostike. ○ Sezónnosť: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokles počtu prípadov v Európe s výnimkou Švédska a Spojeného kráľovstva, nárast v Afrike (s nízkym počtom testov) Vplyv sezónnosti? ▪ Sezónnosť zahŕňa meniace sa správanie populácie počas sezóny a charakteristiky vírus. ▪ Vývoj vln v krajinách prebieha pod vplyvom masívnych opatrení, ťažko identifikovať systematické rozdiely medzi krajinami severnej a južnej pologule. 	ZIG1/všetko



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ V Afrike na juh od Sahelu sa štúdie zameriavajú na porovnanie veľkých mestských centier s. Vidiecke oblasti, sezónnosť čiastočne integrovaná, ale nie je hlavným bodom. ▪ Nedávna štúdia London School of PH ukázala, že klíma nezohráva žiadnu úlohu. ■■ ■■■ zdieľané stránky ○ Medzirezortný krízový tím požiadal o diferencované otvorenie hraníc a diferencované cestovné varovania, ktoré koordinoval s ECDC a európskymi partnermi. Zatiaľ neexistuje písomný mandát, ale bude sa oň žiadať. V rámci toho by sa mala venovať väčšia pozornosť susedným európskym krajinám. Zmysluplné by mohlo byť aj zaujatie stanoviska v menšom meradle. ○ Objem súčasnej prímestskej dopravy a jej vplyv by sa mohli analyzovať vopred. <p><i>Úloha: INIG optimalizuje proces určovania rizikových oblastí, vopred definuje kritériá a zavedie ich do praxe.</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 164 807 (+947), z toho 6 996 (2,4 %) úmrtí (+165), výskyt 198/100 000 obyvateľov, približne 137 400 vyliečených, reprodukčné číslo = 0,65 (95 % CI 0,53-0,77, k 06.05.2020) ○ Problémy s validáciou údajov z Hamburgu v RKI, približne 200 prípadov je príliš málo. Nesúlad na 2 - 3 dni. Hamburgskí lekári používajú Octoware, laboratórna metóda sa nedá zadať do softvéru, predtým sa našlo riešenie, ako prípady aj tak validovať. Toto riešenie v súčasnosti nefunguje s novým dotazom SurvNet. Hamburgské GÁ zasielajú správne údaje, dotaz sa musí zmeniť, aby sa všetky prípady mohli identifikovať ako platné. Komentár uvedený na snímke sa musí zobrazit aj na webovej stránke. ○ Vrchol epikrívny môžete vidieť okolo 18./19. marca. 13. marca boli nakazení. Počet prípadov nahlásených 13. marca bol stále pomerne nízky, ale oneskorenie bolo značné. ○ Zo strany BMI bol vznesený dotaz, prečo sa R uvádza s dvomi desatinnými miestami (fiktívna presnosť, prípadne len 0,5 stupňa), ale neboli vznesené žiadne pripomienky. Pán Holtherm oznámil BMI, že ide o pokyn pána Spahna, ktorý by mal RKI implementovať. ○ Pri prezentácii epikrívny podľa dátumu vykazovania by sa mohlo prejsť na týždennú prezentáciu, aby sa predišlo týždenným výkyvom (zavedené v správe o riadení pre krivku starostlivosti, ubytovania a práce v zariadeniach), prípadne v letnom období, keď je počet prípadov nižší. 	FG32/všetky
--	---	-------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V tejto súvislosti by sa malo zväziť aj to, ako dlho bude trvať príprava situačnej správy na WE, najmä preto, že túto prácu niekedy vykonáva len niekoľko ľudí v GÄ a regionálnych úradoch. Na to je ešte priskoro, ale malo by sa na to pamätať. ○ R v SH v súčasnosti mierne vyššia, pravdepodobne v dôsledku prípadov na bitúnku v okrese Segeberg. ○ 7-dňová chorobnosť: LK Greiz v TR pri Gothe má 84 prípadov/100 000 obyvateľov, ohniská v domovoch dôchodcov ○ BMG by tiež chcela ráno dostávať 7-dňovú chorobnosť s existujúcimi informáciami o možných ohniskách (informácie o ohniskách z predchádzajúceho dňa sú postačujúce, nemusia sa ráno aktívne zisťovať) ○ Všeobecným lekárom treba pripomenúť, že zadanie pravdepodobného zdroja je veľmi dôležité. V prípade potreby by sa údaje mohli analyzovať automaticky. ○ V stratégii opätovnej eskalácie, ktorá bola zaslaná BMG, sa odporúčali tieto opatrenia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V zásade by sa mal preskúmať každý prípad. ▪ Pri výskyte 25/100 000 obyvateľov musí príčinu tejto udalosti objasniť regionálny zdravotnícky orgán. ▪ Pri výskyte 50/100 000 obyvateľov sa musí regionálny úrad zaoberať aj vývojom výskytu. možno vysvetliť. ▪ V dnešnej rannej tlači však bolo uvedené, že opatrenia sa majú prijať pri výskyte 50/100 000 obyvateľov by nemali byť automatické. ▪ V dokumente sa jasne uvádza, že je potrebné vykonať kvalitatívnu analýzu, ale nie je jasné, ako sa Politika implementuje odporúčanie ▪ [REDACTED] požiadal aj o LK s >50 prípadmi. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] <i>Diskutujte o tejto téme s</i> [REDACTED]</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vďaka [REDACTED] za každodenné vytváranie kumulatívnych grafov výskytu. "Flipbook" o prípadoch COVID-19 bude zaslaný (prezentácie tu). ○ Rozdelenie podľa veku a pohlavia (snímka 18/19): Incidencia/percentá a počty prípadov porovnávané pre interné hodnotenie. Súčasná prezentácia sa zachováva pre správu o riadení; v prípade potreby sa môže použiť aj táto prezentácia. ○ DIVI: Do prieskumu/správy sa zahrnú pediatrické lôžka intenzívnej starostlivosti. ○ Laboratórne údaje ARE (prezentácie tu): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet testov zostáva v celej krajine približne rovnaký, ale počet pozitívnych nálezov SARS-CoV-2 klesá ▪ Pokles podielu pozitívnych testov možno pozorovať vo všetkých BC (výraznejší pri lepšom pokrytí) 	<p>FG37/AL1/ AL3</p>
--	--	--------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>vo veľkom BL), Sársko vylúčené, pretože príliš málo</p> <p>Testovanie</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oneskorenie medzi odberom vzoriek a testovaním v laboratóriu je o niečo viac ako jeden deň. ▪ Počet testov na 100 000 obyvateľov: Jeden mohol z počtu pozitívnych testov na SARS-CoV-2 a Pomer testovacích a registračných údajov pre vypočítať pozitívne testy. Za predpokladu, že pomer pre negatívne testy je zodpovedajúci, počet negatívnych testov by sa mohol extrapolovať byť. Počet testov/100 000 obyvateľov aj v Reeskalácia papiera je preto veľmi žiaduca. <p><i>Úloha: FG37 vykoná výpočet a predloží ho budúci týždeň na krízový tím.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Štatistiky o veku ukazujú, že v veková skupina >80 rokov je testovaná často, stredne vekové skupiny a deti menej často. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet pozitívnych testov klesá, menej ohnísk v Domovy dôchodcov a opatrovateľské ústavy. ○ Laboratórne údaje prieskumu VOXCO: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 18 KW: 317 979 testov, pokles o približne 360 000 v roku minulý týždeň 12 000 pozitívnych - pozitívna miera 3,8 % (minulý týždeň s opravenými údajmi 3,5 %) ▪ Počet testov výrazne klesol na úroveň z obdobia pred CW12, podiel pozitívnych výsledkov na úrovni CW10 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kapacita sa zvýšila: z približne 860 000 (CW17) na 965 000 (CW18) ▪ Približne 3000 nevyriešených vzoriek v 30 laboratóriách <ul style="list-style-type: none"> ▪ Problémy s dodávkou sa týkajú tampónov, špičiek pipiet a extrakčné súpravy ○ Fluweb, výskyt konzultácií ARE a Pozitívna miera a ICOSARI: <ul style="list-style-type: none"> ▪ AGI prakticky bez aktivity, ILI a ARE veľmi slabé zvýšil, ale výrazne pod úrovňou predchádzajúcich rokov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Konzultácie ARE: 250 000 ľudí s ARE bolo v rodinnej alebo pediatrickej praxi, ale vo všetkých Pokles vekových skupín ▪ ARE pozitívna miera: Napriek motivačnému listu a pozitívne vyjadrenia lekárov atď. Príjem vzoriek veľmi vážavý, analyzovalo sa 30 vzoriek a nebol zistený žiadny respiračný patogén. nájdené. ▪ ICOSARI: Čísla tu tiež klesajú, najmä u detí v dôsledku ochorení súvisiacich s RSV, podiel COVID v prípadoch SARI v posledných rokoch stabilne približne 22 %. Týždne, neuvedené v tabuľke, textová poznámka v Týždenná správa o chrípke ○ Kapacity na realizáciu Opatrenia na kontrolu infekcií: Ešte nie sú zavedené všetky 	<p>FG32</p> <p>FG36</p> <p>FG32</p>
--	--	-------------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Spätná väzba, ďalšia pripomienka zajtra v AGI, bude zdieľaná s BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť o administratívnu pomoc <ul style="list-style-type: none"> ▪ V súvislosti s dianím na bitúnku v SH nie je potrebná žiadna pomoc. ▪ Mein Schiff 3 v Cuxhavene: <ul style="list-style-type: none"> • 2900 ľudí na lodi, KP1 a KP2 nie rozlišovať, spoločné oslavy pred niekoľkými dňami. • Podľa pôvodných informácií BMI bráni karanténe na pevnine, ale podľa BMI LK a NI nechceli ľudí pustiť na pevninu. Zatiaľ je štát/LK pripravený umožniť ľuďom vystúpiť na pevninu, ale rozhodnutie by malo prísť odinakiaľ a koordinácia by mala prebiehať inde. • Existuje ponuka od realitnej služby na ubytovanie ľudí v ich bytoch (rozmiestnených v DE, čiastočne v blízkosti frankfurtského letiska). • Domovské krajiny všetkých osôb musia byť informované. • Plány spoločnosti TUI poslať 1000 ľudí domov charterovými letmi nemožno z profesionálneho hľadiska odporučiť. • Karanténa na lodi sa neodporúča ani na základe skúseností s loďou Diamond Princess: situácia na lodi je pomerne stiesnená (počet ľudí je vyšší ako počet členov posádky), možné šírenie vírusu ventiláciou alebo iným prenosom v obmedzenom priestore lode. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Novinky zo sveta vedy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázky o aerosóloch v každodenných situáciách (odložené na štvrtok) 	FG14
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • O aktualizácii hodnotenia rizík sa bude rokovať v pondelok. 	AL3
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spätná väzba od obyvateľstva, najmä na MNB, v súčasnosti hlavne vizážisti v prípade kontraindikácie pre MNB - ochranný účinok identický? Odkaz na ukončené informácie (RKI, BZgA). 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Štúdia z kompetenčnej siete: žiadne spoľahlivé dôkazy o účinnosti MNB - malo by sa o nich znovu diskutovať. • Informácie o presnejšom spracovaní BL pre jednotlivé nariadenia, zajtra v AGI? Kde sú uvedené odkazy v krajinách na oficiálnych webových stránkach? • neistota časti obyvateľstva v súvislosti s intenzívnejším kontaktom, najmä ak ľudia žijú spolu v tesných priestoroch (napr. v spoločných bytoch). • Otázka používania masiek vo vonkajšom prostredí a otázka spoločných bytov si vyžaduje ďalšiu diskusiu. • Je potrebné zdôrazniť význam vzdialenosti. • Súčasný stav informácií pre občanov na testovanie: Pripomienky boli dokončené na odbornej úrovni, pripomienky boli zohľadnené. Vyhlásenie "Dobré zotavenie" bolo zlomom v dikcii letáku. Informácie by mali lemoviť ponuku testov pre obyvateľstvo. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tagesschau krátko pred krízovou jednotkou na Twitteri informoval o chybných údajoch z minulého týždňa. • R-Seminár pre novinárov s [REDACTED] a [REDACTED] 70 novinárov, ktorí sa venujú údajom, sa vyjadrilo veľmi pozitívne. Plánovala sa malá internetová stránka o Nowcast so vzorovou faktúrou pre R. Pán Schaade by chcel túto stránku vidieť ako prvú. <p><i>Čo je potrebné urobiť: Stlačením tlačidla odošlete plány pre stránku nowcast spoločnosti VPräs.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnota R uvedená v správe o hospodárení (a všetky ostatné údaje, ktoré nie sú na informačnom paneli) by sa mala používať v externej komunikácii počas 24 hodín až do odoslania ďalšej správy o hospodárení. Súvislosti: Pán Spahn oznámil hodnotu R za predchádzajúci deň a pán Wieler krátko potom na tlačovej besede oznámil aktuálnu hodnotu za daný deň. 	<p>Tlač</p> <p>Viceprezident</p>
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ukazovatele pre obzvlášť postihnuté oblasti v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> ○ Je potrebné zvážiť, ako môžeme interne prezentovať, ak reťazce infekcie pokračujú v druhom BC v dôsledku mobility medzi BC - alebo ako je vo všeobecnosti v DE vplyv mobility medzi BC. V súčasnosti sa neeviduje. <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčanie pre dvojité testovanie s nízkou pravdepodobnosťou pred testom? (nie je predmetom diskusie) 	FG36
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizačný dokument pre významné podujatia (neprediskutované) • Dokument pre spoločné ubytovanie (neprediskutované) 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram populácie (nie je predmetom diskusie) • Usmernenia pre lekárov: <ul style="list-style-type: none"> ○ V dokumente boli 4 nevyriešené otázky: <ol style="list-style-type: none"> 1. 1. pacient by mal dostať MNS pri príchode - návrh AGI: nielen pri respiračných príznakoch, ale pri všetkých príznakoch COVID. Návrh prijatý krízovým tímom. Používanie termínu COVID - kompatibilné symptómy (ako v iných dokumentoch). 2. 2. Návrh KBV na testovanie: Odstráňte dôraz na rizikové skupiny, keďže zameranie je vidieť v dodatku. Citlivosť na rizikové skupiny existuje, malo by sa vyvinúť úsilie na zabezpečenie toho, aby boli testovaní všetci. Návrh prijatý krízovým štábom. Dodatok je odstránený a slovo "všetci" je vytlačené tučným písmom. 3. 3. návrh AGI pre všetky testy CP: Má to však dôsledky na hlásenie, keďže všetky CP by sa hlásili ako podozrivé prípady. Kategorizácia všetkých kontaktných prípadov sa zmení a všetky dokumenty sa zrevidujú. GA musí kategorizovať CP. GA môže testovať všetky kontaktné osoby aj bez príznakov. <p><i>Úloha: FG32 poskytuje spätnú väzbu spoločnosti AGI.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 4. 4. Návrh KBV: O vypustení (klinických alebo rádiologických indikácií vírusovej pneumónie) pre zjednodušenie rozhodol krízový štáb. Stále však existuje obojstranná dohoda medzi FG14 a IBBS (otázka o postupe v prípade zhoršenia stavu a rozvoja pneumónie) 	IBBS
7	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Testy PCR na letisku Viedeň <ul style="list-style-type: none"> ○ Vyhlásenie od ██████████ už zaslané BMG, keďže nie je zrejmé, že úloha LZ bola zaslaná aj ██████████ udelené. ○ ██████████ posielala ██████████ odoslaný výpis a môže tiež odoslať svoj výpis do BMG. 	AL1
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potrebná nová stratégia pre kritériá na prepustenie (bude sa o nej diskutovať vo štvrtok) 	IBBS
9	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jemnejšie rozlíšenie rizikových skupín (nediskutované) • Zakrývanie úst a nosa v školách (nediskutované) 	FG32
10	<p>Dohľad</p>	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Hodnotenie práceneschopnosti: BKKDV Mesačná miera práceneschopnosti: Osobitné hodnotenie SARS-CoV2 (neprediskutované) 	
11	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> Hodnotenie testov PCR na letisku Viedeň zo strany RKI (pozri vyššie) Diferencované otváranie hraníc na základe ukazovateľov - opätovné určenie medzinárodných rizikových oblastí? (pozri vyššie) BfARM sťahuje odporúčanie o dekontaminácii masiek 	FG32
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> 1000. úloha LZ na XXXXXXXXXX distribuované 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> WHO TK s IHR NFP Neformálny seminár Výboru OECD pre zdravie 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce stretnutie: štvrtok, 07.05.2020, 11:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 07.05.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Novinky zo sveta vedy <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia štúdie ([REDACTED]) • Aerosóly 	
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
7	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecne: Nový limit stanovený federálnou vládou: 50 nových infekcií na 100 000 obyvateľov b) RKI-internát: 	všetky
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Papier pre spoločné ubytovanie • 	FG32
9	Laboratórna diagnostika	



	•	FG17/ ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	FG36/L1
12	Dohľad •	FG32 / FG 36
13	Doprava a hraničné priechody • Mein Schiff 3 Cuxhaven •	FG32
14	Informácie zo situačného centra • Štatistické situačné centrum	FG32
15	Dôležité dátumy • AGI TK • TK letísk s názvom AG IGV	všetky
16	Ďalšie témy •	
	Ďalšie zasadnutie: sobota, 09.05.2020, 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	07.05.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ USA stále najviac zasiahnuté, od apríla mierny pokles ○ Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prudký nárast v Brazílii a Rusku, tiež veľa úmrtí v Brazílii ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ▪ Situácia v Ázii a Afrike sa vyvíja, aj keď počet hlásených prípadov nie je taký vysoký. ○ Celkový počet úmrtí v EÚ <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najviac úmrtí bolo zaznamenaných v Spojenom kráľovstve, Taliansku, Španielsku a Francúzsku a tiež v Belgicku (viac ako 8 000). úmrtí), hoci ide o relatívne malú krajinu. ▪ Počet úmrtí v EÚ je už 3 týždne na nízkej úrovni. ▪ Miera úmrtnosti je najvyššia vo Francúzsku, najvyššiu úmrtnosť na 100 000 obyvateľov má Belgicko (70 úmrtí/100 000 obyvateľov) ▪ Dôvodom vysokej úmrtnosti v Belgicku je skutočnosť, že k úmrtiam dochádza v potvrdených prípadoch COVID, ale aj v Podozrivé prípady boli započítané: nemocničné prípady s laboratórnym potvrdením alebo CT hrudníka, mimonemocničné prípady s laboratórnym potvrdením alebo klinickými kritériami pre COVID-19. Viac ako polovica prípadov hlásených z domovov dôchodcov (5 % potvrdených, 95 % podozrivých prípadov) ▪ Nie je známa žiadna štúdia o vplyve opatrení na úmrtnosť. ▪ USA tiež vykazujú veľmi vysokú úmrtnosť a chorobnosť medzi mladými ľuďmi, diabetes sa zdá byť zohrávať významnú úlohu. ○ Dokonca ani v krajinách, ktoré sú v priebehu epidémie pred DE, nie je v súčasnosti viditeľná žiadna jasná druhá vlna, hoci v niektorých prípadoch sa stále uplatňujú prísne opatrenia. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 166 091 (+1 284), z toho 7 119 (1,8 %) úmrtí (+123), výskyt 200/100 000 obyvateľov, približne 139 900 vyliečených, reprodukčné číslo = 0,65 (95 % CI 0,53-0,77, k 06.05.2020) ○ Prípady a úmrtia: veľké rozdiely v BC (1,2 v MV - 15,7 v BY), pravdepodobný vplyv veku populácie. ○ 	<p>ZIG1/BZgA</p> <p>FG32/všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Veľký záujem o krivku "Prípady podľa dátumu úmrtia" (DESTATIS atd.). DESTATIS zverejňuje svoje údaje tento týždeň a vydá tlačovú správu. ○ Na 7-dňovú chorobnosť sa teraz kladie veľký dôraz a už dlho sa uvádza v správe o riadení a na informačnom paneli. Teraz ju v niektorých prípadoch vypočítavajú aj iní. ○ Kvalitatívne údaje na podporu údajov o výskyte sa zhromažďujú a zasielajú. ○ Obáva sa politického tlaku na GÄ, čo môže mať negatívny vplyv na testovacie správanie. ○ Tabuľka "Prenesené prípady podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúciách" bude revidovaná, odlišne podľa nového právneho základu v dennom centre starostlivosti vs. v škole atd. Je dôležité, aby lekári zadávali údaje do siete SurvNet. ○ DIVI: Kapacity sú stále k dispozícii, počet pacientov pomaly klesá ○ Kapacity na vykonávanie opatrení na kontrolu infekcií: Tlač dostala prezentáciu kapacít prostredníctvom BMI (situačná správa alebo únik?). Tlačový dotaz na túto tému a prieskumy na zabránenie šíreniu infekcií dnes ráno. Prezentácia nebola určená pre verejnosť. BMG by malo byť písomne požiadané, ako by sme sa s tým mali vysporiadať, BMG by to malo objasniť s BMI, prípadne objasniť aj v AGI. <p><i>Úloha: LZ písomne požáda BMG.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť o administratívnu pomoc: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuxhaven: Ministerstvo zdravotníctva NI stiahlo svoju žiadosť o oficiálnu pomoc, ale GA by chcela ďalšiu podporu a vyjasní si to s ministerstvom. Tím čaká na rozhodnutie a možno ešte dnes odcestuje späť. Celkovo ide o veľmi politickú misiu, ktorá by sa mohla stať ešte technickejšou. Politické rozhodnutie: Ľudia zostávajú na palube a mali by byť čo najrýchlejšie distribuovaní do svojich krajín. ▪ SH: Žiadosť o administratívnu pomoc zo strany mäsokombinátu, ďalšie informácie budú nasledovať 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Novinky zo sveta vedy <ul style="list-style-type: none"> • Receptor SARS-CoV-2 ACE2 je gén stimulovaný interferónom v epitelových bunkách dýchacích ciest a je detekovaný v špecifických bunkových podskupinách v rôznych tkanivách (prezentácie tu) 	FG12



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Špicatý proteín SARS-CoV-2 (S) sa viaže na ACE2 ešte účinnejšie ako SARS-CoV S. Serínová proteáza typu II TMPRSS2 štiepi S a umožňuje vstup do bunky. ○ Cieľ štúdie: Identifikácia buniek exprimujúcich ACE2 a buniek, v ktorých dochádza ku koexpresii (ACE2+/TMPRSS2+). ○ Analýza súborov údajov zo sekvenovania RNA v jednotlivých bunkách ○ Plúcne tkanivo: riasinkové bunky a pneumocyty typu 2 sú ACE2+/TMPRSS2+ ○ Epitel horných dýchacích ciest: pohárikové bunky sú ACE2+/TMPRSS2+ - možné vysvetlenie anosmie ○ Dodatočná koexpresia ACE2 a TMPRSS2 v ileu ○ Analyzovala sa odpoveď na interferón (regulácia génov stimulovaných IFN): Ošetrovanie ľudských primárnych buniek (čiastočne infikovaných chrípkou) IFN viedlo k upregulácii ACE2, čím sa pravdepodobne zvýšila infekcia ○ Inhibitory ACE chránia podľa štúdie NEJM prezentovanej v út ○ Bundeswehr prevádzkuje Journal Club: skupinu ľudí, ktorí prehľadávajú literatúru a píšú krátke zhrnutia. by mali byť kontakt [REDACTED]. • Aerosóly v každodenných situáciách (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Chrípka bola zistená v dychových aerosóloch. ○ Umelo vytvorený aerosól (so SARS-CoV-2 / SARS-CoV) je stabilný vo vzduchu približne 3 hodiny, jadrá kvapôčok pomaly klesajú. ○ MERS v aerosóloch: Kancelárske podmienky: 25 °C, 79 % RH -> 60 % zostáva po 60 minútach; 38 °C, 24 % RH -> 4,7 % zostáva po 60 minútach. ○ Technická práca s vyhrievanou figurínou a umelými pľúcami: Pri vyššej vlhkosti vzduchu sa aerosóly správajú inak, pomalšie sa rozptyľujú. ○ Emisie aerosólu sa u rôznych ľudí veľmi líšia, väčší objem = väčšia produkcia aerosólu, podriadená úloha rôznych jazykov. jazyky ○ Prirodzené vetranie/vysoká rýchlosť výmeny vzduchu môže znížiť riziko infekcie. ○ Kontaminácia prostredia aerosólmi pravdepodobne nehrá v kancelárii významnú úlohu. ○ Záver: > 1,5 m by malo stačiť pri bežnej hlasitosti reči v dobre vetranej miestnosti, pri hlasnej reči alebo speve (hlboké vdychovanie) nemusí byť vzdialenosť dostatočná (skúška zboru so vzdialenosťou 2,5 h skúšaná napriek tomu mnohými nakazenými). ○ Výzva na predloženie nových dôležitých in [REDACTED] í o SARS-CoV-2 	<p>FG14</p> <p>ab</p> <p>FG36</p>
--	--	-----------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>odporúčané nosiť FFP2 len pre pacientov s potvrdeným COVID by sa malo rozšíriť.</p> <p>Úloha: [REDACTED]ovať žiadosť o zmenu s FG14.</p>	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Bude sa o tom diskutovať v pondelok. 	
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Otázky z hudobných škôl - hra na dychové nástroje by sa považovala za rovnako riskantnú ako spev. Dopyty z rôznych odborov remesiel (mäsiari, stavebníctvo) BZgA sa obrátila na cechy a zastrešujúce organizácie. Dotazy z centier dennej starostlivosti: V závislosti od poskytovateľa sú k dispozícii konkrétne informácie, ale je potrebné sa rozhodnúť individuálne (veľkosť skupiny/miestnosti), k dispozícii sú niektoré pokyny od vzdelávacích orgánov. Žiadosť pre BZgA a RKI od EpiLag, aby ešte dôraznejšie formulovali, že každý s respiračnými príznakmi by mal byť testovaný. Príznaky by sa mali testovať <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Dnes sa konal zatiaľ posledný pravidelný tlačový brífing - odteraz už len ad hoc Údaje z testov neboli v tlači ďalej rozoberané Informačný panel na webovej stránke bude obsahovať súhrn strategických dokumentov v rámci stratégie a pohotovostných plánov Vďaka za dokumenty na školenie skautov na zadržanie, zdravotnícky personál a zdravotný dozor boli vyškolení spolu s nimi, ako aj školenie vojenských hudobníkov 	<p>BZgA/VPräs/ FG32</p> <p>Tlač</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p>
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Nový limit stanovený nemeckou vládou: 50 nových infekcií za 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> Diskutované v EpiLag (kde nájsť, kto počíta), kvalitatívne sčítanie čísel, automatizmy a formalizácie nie sú podporované. Hlásenie ohnísk nákazy a žiadostí o administratívnu pomoc v systéme EpiLag a vyplnenie informácií o prípadoch v softvéri na hlásenie. Úloha z BMG: BKAmť požaduje hodnotu 35/100 000 obyvateľov (5 prípadov denne, za 7 dní), prahová hodnota by mala byť zobrazená v mapách. Varovná hodnota pred dosiahnutím prahu 50/100 000 obyvateľov s automatickými opatreniami. Je lepšie nedistribuovať rôzne karty. V prípade potreby doplňte predchádzajúci systém alebo mierne upravte mierku. Treba však mať na pamäti, že aj to by mohlo viesť k výčítkám. 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p style="text-align: center;"><i>vypracúvajú FG32 a.</i></p> <p>b) RKI-internalná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ukazovatele mobility v rámci Nemecka: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vo včerašom uznesení sa uvádza, že mobilita môže byť obmedzená. ○ Zatiaľ sa plánuje pozrieť sa na to, čo sa deje na miestnej úrovni a čo sa deje na národnej úrovni. Ak sa však zrušia obmedzenia mobility a bude opäť možné cestovať na dovolenku, nemusí byť možné rozpoznať udalosť podľa výskytu v danej lokalite alebo v susednom okrese, ale prípady sa môžu rozšíriť po celom DE. ○ Je dôležité, aby boli zdroje/miesta expozície čo najlepšie zmapované a zdokumentované. ○ Zhluky by mali byť dobre zaznamenané a lokalizované pod úrovňou LK ○ Zmeny a doplnenia IfSG: O zákone sa bude v Bundestagu hlasovať až 15. mája a pravdepodobne vstúpi do platnosti až koncom mája, nie je jasné, či je možné zmeny implementovať do SurvNetu už teraz, program môže byť pripravený tak, aby sa dal rýchlo aktualizovať. ○ Právnicki rozlišujú medzi zdrojmi infekcie a rizikom infekcie - zdrojom infekcie musí byť presne vymedzené miesto (s presnou adresou), prostredie infekcie (v maloobchode, stravovaní, miestnej doprave) je zahrnuté so zmenou zákona ○ Zaznamenávajú sa klastre. Na začiatku epidémie sa ohniská nedali dobre vytvoriť alebo boli pre program príliš veľké. Medzitým sa uľahčilo zisťovanie zhlukov. Dnes sa návrh na úpravu siete SurvNet zasiela na pripomienkovanie FG31, FG36 a FG37. ○ Nastavenie ako dodatočná informácia (už zvážená v rámci FG37 pre KKH) sa operacionalizuje tak, aby bola k dispozícii aj v Lineliste (pre správu o riadení atď.). • Doplnok stratégie <ul style="list-style-type: none"> ○ Je potrebný dodatok k stratégii, aby sa dosiahlo spoločné porozumenie? V niektorých prípadoch sa zdá, že cieľ ďalšej fázy nie je jasný na všetkých úrovniach a existujú otázky týkajúce sa cieľových hodnôt. ○ "Testovať, testovať, testovať" je v podstate implicitným doplnkom stratégie, ktorú určili politici. Celkovo je to ošemetné, pretože politika stanovila usmernenia, s ktorými niektoré body nie sú úplne v súlade. Tie však musia byť do stratégie zapracované v čo najväčšej miere. ○ Existuje široký konsenzus o zmiernení opatrení (Leopoldina atď.), ale je dôležité vyjadriť, čo je cieľom. je, že musíme naďalej pozorne sledovať situáciu a 	<p style="text-align: center;">FG36</p> <p style="text-align: center;">Viceprezident/všetci</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>musia sa dodržiavať pravidlá odstupu. Celkovo ide o novú stratégiu, o ktorej by sa malo tiež informovať.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Cieľom je udržať počet prípadov na určitej úrovni prostredníctvom opatrení na obmedzenie výskytu, aby sa udalosti dali zvládnuť. Zmes medzi sériovou akciou a "kladivom a tancom" ○ Zmena vývojového diagramu je tiež vhodnou príležitosťou na zavedenie novej stratégie. ○ Potreba skoršieho rozpoznanie môže byť silnejšie zdôraznená a zohráva úlohu v rôznych oblastiach (úlohy GÄ, otvorenie denných centier a škôl). Je potrebné odborné vysvetlenie, aby každý vedel, o čom je potrebné politicky rozhodnúť. Zameranie: Deti a mládež a zodpovednosť obyvateľstva ○ Doplnenie stratégie musí byť koordinované s BMG. <p><i>Úloha: FG36 pripraví prvú verziu dodatku k strategickému dokumentu do budúceho týždňa.</i></p>	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Papier pre spoločné ubytovanie <ul style="list-style-type: none"> ○ Od zástupcov BC prišlo veľa pripomienok, ktoré sa dnes prerokujú na zasadnutí WGI. Sú tu niektoré kritické body, najmä keď sú ľudia umiestnení v malých skupinách alebo viac oddelení z dôvodu prevencie. Existujú právne rozsudky od jednotlivcov, ktorí podnikli právne kroky. Sársko chce tento proces zastaviť. • Článok EpiBull o teplotnej kontrole na letiskách <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľmi rýchlo sa zverejní a pošle celému krízovému manažmentu na pripomienkovanie. • Diferenciácia rizikových faktorov v profile <ul style="list-style-type: none"> ○ Pravidelne sa kladie otázka rozlišovania medzi rizikovými skupinami (napr. nízke, stredné, vysoké riziko). Otázka týkajúca sa osôb, ktoré pracujú v denných centrách a školách, a otázka o riešení rizikových faktorov v domovoch dôchodcov. ○ Údaje o predchádzajúcich ochoreniach sa analyzujú v systéme ICOSARI, Kolektívny je však obmedzený, pretože súčasný pokles prípadov ○ Ani veľmi rozsiahla multicentrická štúdia nemôže poskytnúť podrobnejšiu odpoveď. ○ Hodnotenie rizika slúži na preukázanie toho, kto má v zásade zvýšené riziko (porovnaj očkovanie), a nie na individuálne riziko osoby, to musia posúdiť lekári z odboru pracovného lekárstva na mieste. • Dokument o podujatí: <ul style="list-style-type: none"> ○ Malo by sa prepracovať, nemal by sa uvádzať pevný počet účastníkov, charakteristika podujatia, pravidlá vzdialenosti a dokumentácia účastníkov. 	FG32
7	<p>Laboratórna diagnostika</p>	ZBS1



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • ZBS1: od pondelka analyzovaných 400 vzoriek, 30 vzoriek bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. • FG12: Včera neboli testované žiadne vzorky a dnes bolo testovaných 10 vzoriek, žiadna nebola pozitívna na SARS-CoV-2. • Oddelenie.2: <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti sa zameriavame na hotspotové štúdie, ktoré sa začnú 19. júna (tlačové podujatie) v Hohenlohe, potom po 3 - 4 týždňoch testovania v Rosenheime, celkovo sa odoberú vzorky 2 autobusmi 2000 ľuďom. ○ Ďalšie testovanie 20 000 kusov na 350 miestach v DE. V prvej fáze testovanie na 60 odberových miestach v priebehu 2 týždňov, rozmiestnených po celom DE. Prvé priebežné výsledky sa očakávajú v priebehu júna. ○ Okrem toho vytváranie sietí s rôznymi partnermi: Existuje mnoho projektov na úrovni obcí a iných inštitúcií, v prípade potreby sa pokúste skombinovať výsledky. • FG37: <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdia HCW sa má začať na budúci týždeň a spočiatku sa bude týkať 280 HCW v Marzahnovom klinickom centre na oddeleniach, kde sa nachádzajú pacienti s COVID a pacienti s podozrením na COVID. ○ Najprv sa vykoná testovanie pomocou GA (objednané GA ako súčasť epidémie). ○ Ak bude k dispozícii etické hlasovanie a bude objasnená ochrana údajov, testovanie sa uskutoční v druhej fáze. 	<p>FG12</p> <p>AL2</p> <p>FG37</p>
8	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nová stratégia pre kritériá na prepustenie <ul style="list-style-type: none"> ○ Súčasný variant je založený na časových a symptómových kritériách. Mnohé otázky týkajúce sa predĺženej pozitivity RNA u HCW, imunity alebo vyliečených pacientov, ktorí sú opätovne prijatí do KKH a testujú sa opäť pozitívne na SARS-CoV-2 RNA ○ Sérologické kritériá by mali byť v prípade potreby zahrnuté aj do kritérií pre deizoláciu ○ Kultivácia sa vykonáva na 200 vzorkách (niektoré s nízkymi hodnotami Ct), ktoré sa kultivujú 7 dní. Konečné vyhlásenie je možné približne za 2 týždne. ○ Sérologické testy nie sú k dispozícii u všetkých pacientov, ale kvalita sérologických testov sa značne líši. Kvalita sérologických testov sa značne líši, výsledky sa zvonku ťažko hodnotia. ○ Grafické spracovanie kritérií na udelenie absolutória sa zatiaľ nezverejní. • Včerajšia diskusia o rýchlo klesajúcich hodnotách IgG <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovalo sa 130 vzoriek plazmy, PCR pozitívnych, klesajúce hodnoty IgG - ponuka na testovanie vzoriek v ZBS1 (NT) ○ Klasifikácia používania HCW na pacientoch: Malo by sa preskúmať, či by sa HCW, ktorí prešli ochorením, mali považovať za KP3 z dôvodu pochybných ochrany a mali by vykonávať samokontrolu ○ Výskum T-bunkovej imunity v [REDACTED] na BCRT/Charité. 	<p>IBBS/ZBS1/ FG36/FG37</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> Plánovaný systém dohľadu so spoločnosťou Charité prostredníctvom webového vysielania si stále vyžaduje povolenie na ochranu údajov. Aplikácie však majú vyššiu prioritu. Ťažko sa komunikuje s partnermi. 	
9	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
10	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
11	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Mein Schiff 3 Cuxhaven (pozri vyššie) 	FG32
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Štatistické situačné centrum (neprediskutované) 	FG32
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> AGI TK TK letísk s názvom AG IGV 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: sobota, 09.05.2020, 11:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 11.05.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Ohniská nákazy v mäsokombinátoch, žiadosť BW o medzištátnu výmenu informácií o ďalšom postupe, BMAS prostredníctvom BMG kontaktovať nás? 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Údaje o mobilite • Súčasná situácia v súvislosti s projektom Corona WarnAPP 	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> / <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px;"></div>
4	Novinky zo sveta vedy <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia, Zhao et al. "RAPID reconstruction of SARS-CoV-2", FG17 • Cleary et al, "Efficient prevalence estimation and infected sample identification with group testing for SARS-CoV-2" (pán Schaade, e-mail: pondelok 08:08) 	



5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none">• Zvýšenie R• Kontakt na PEI/výrobcu vakcín pre štúdie fázy 2 v oblastiach s vysokou prevalenciou (p. Schaade, e-mail: pondelok 09:06)• Oznámenia o preťažení - objasnite, prosím, koordináciu a stanovenie priorít	všetky
---	--	--------



	<ul style="list-style-type: none"> • Vybavovanie žiadostí o administratívnu pomoc v súvislosti so zadržiavaním skautov/BW, Lekári bez hraníc) • Bitúnok v LK Enzkreis/Pforzheim 1) Žiadosti o administratívnu pomoc boli oznámené GA, spoločné ubytovanie využívajú aj iné osoby (zamestnanci v iných sektoroch). 2) Ďalší postup/konzultácia s BMAS? 	
6	Komunikácia -	všetky
7	Strategické otázky a) Všeobecné informácie: b) RKI-internát:	všetky
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Diplomová práca Schrappe/Pfaff • "Možnosti oddelenej starostlivosti o prípady COVID-19, podozrivé prípady a ostatných hospitalizovaných pacientov" 	FG37/FG14
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Dotaz BW na postup pri profesionálnom futbale/list pánovi Wielerovi. • 	FG17/ ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Karty 7T Výskyt >50/>35 ([REDACTED] / [REDACTED]) 	FG32 / FG 35
13	Doprava a hraničné priechody •	FG32 /L1
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Klúčové údaje situačné centrum 	FG32
15	Dôležité dátumy • -	všetky
16	Ďalšie témy •	
	Ďalšie zasadnutie: utorok 12. mája 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	11.05.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - Johanna Hanefeld
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispevova
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Dynamika je mimoriadne vysoká. Na celom svete je viac ako 4 milióny prípadov, z ktorých 282 727 zomrelo • Na prvých troch miestach z hľadiska určitých kritérií (napr. 7-dňový výskyt) sú USA, Ruská federácia a Brazília. • Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Rusko: Vyše 200 000 prípadov, takmer 2 000 úmrtí. Epikrída už vo všeobecnosti nevykazuje taký extrémny nárast. V Rusku sa zintenzívnili opatrenia (napr. nasadenie 60 000 študentov medicíny, zákaz vychádzania). Približne polovica nových prípadov bola zaznamenaná v Moskve. ○ USA: Trend je klesajúci. Výkyvy sú spôsobené neregistáciou počas víkendu. Testovacie kapacity zostali rovnaké. INIG sleduje, či zostanú konštantné alebo sa opäť zvýšia v dôsledku uvoľnenia obmedzení. • Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Brazília: Brazília je jednou z krajín s najvýraznejším nárastom. Veľkým problémom sú marginalizované sociálne skupiny, ako napríklad pôvodné obyvateľstvo. ○ Irán: Počet prípadov má mierne stúpajúcu tendenciu. Došlo k prvému zmierneniu obmedzení vrátane opätovného otvorenia mešít. V krajine existuje systém zón na zmiernenie obmedzení. • Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny na Arabskom polostrove (napr. Kuvajt, Katar) zažívajú prudké nárasty epikrída, ktorých hlavnou príčinou sú infikovaní hostujúci pracovníci. To sa prejavuje na celom Arabskom polostrove. Táto populácia nebola riadne chránená. WHO na to reagovala vydaním usmernení o prevencii COVID-19 na stavbách (len v španielčine). ○ Ghana: V tejto krajine došlo k mimoriadne prudkému nárastu počtu prípadov. V priebehu týždňa sa INIG viac zameriava na Afriku (vrátane napríklad Južnej Afriky, kde počet prípadov po zmiernení opatrení opäť stúpol) • Štúdia: Na reprezentatívnej štúdii séroprevencie v kantóne Ženeva sa zúčastnilo viac ako 1 300 účastníkov zo 633 domácností. Švajčiarsko má viac-menej za sebou prvú vlnu ochorenia. Na konci tejto prvej vlny sa merala séroprevencia v troch týždňoch: 1. týždeň 3,1 %, 2. týždeň 6,1 % a 3. týždeň 9,7 %. Nezistili sa žiadne rozdiely v séroprevencii medzi dospelými a deťmi. 	ZIG1



	<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Včera bolo hlásených len niekoľko prípadov (357 prípadov, 22 úmrtí), čo môže byť dôsledok štátneho sviatku/víkendu. ○ Podiel zosnulých je 4,4 %. ○ Hodnota R spôsobila cez víkend určité obavy, keďže počas dvoch dní bola opäť vyššia ako 1. V situačnej správe sa vždy uvádza hodnota z predchádzajúceho dňa. V dnešnej situačnej správe bude hodnota R 1,07. ○ R pre spolkové krajiny: V Brémach sa neustále pozoruje hodnota R okolo 1. Sasko-Anhaltsko má vysokú hodnotu R vzhľadom na nízky počet nahlásených prípadov. ○ Pre BMG sa denne vypracúva správa s mapou, na ktorej sú vyznačené okresy so 7-dňovým výskytom >50 alebo >35 prípadov na 100 000 obyvateľov ○ Žiadne významné zmeny v pohlaví ○ /Vekové rozdelenie ○ Približne 1 500 pacientov s COVID-19 je na jednotke intenzívnej starostlivosti, celkovo 10 929 pacientov ukončilo liečbu, z ktorých 3 032 (28 %) zomrelo. • Žiadosť o administratívnu pomoc: <ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 sa týka 3 mäso spracujúcich podnikov v 3 spolkových krajinách. Po konzultácii s BMG RKI nemá v tejto súvislosti vypracovať žiadne odporúčania/pokyny. To je úlohou bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci (BMAS). V prípade potreby sa potom strana bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci môže obrátiť na RKI. ○ Mein Schiff 3: Repatriácia 1 200 členov posádky stále prebieha. Žiadosti RKI o zaradenie do medzinárodnej komunikácie zatiaľ nebolo vyhovené. Ministerstvo Dolného Saska samo vydalo odborné stanovisko, že členovia posádky sa považujú za kontaktné osoby kategórie 2. • Oznámenia o preťažení: <ul style="list-style-type: none"> ○ FG32 konzultovala s Bundeswehrom. Bundeswehr nechce, aby sa mu odovzdávali všetky správy o preťažení, pretože by potom nemohol konať. Bundeswehr by si najprv chcel s BMG vyjasniť, ako by sa mali využívať prieskumníci Bundeswehru na zadržiavanie. ○ BMG by chcela vidieť denné hlásenia. Ak sa to skutočne zavedie, bude sa podávanie správ uskutočňovať spolu s podávaním správ o osobitne postihnutých okresoch. Stále sa čaká na spätnú väzbu o spracovaní správ o preťažení. ○ Pre spolkovú krajinu Berlín sa má prijať približne 30 prieskumníkov. 25 z nich má byť pridelených berlínskym zdravotníckym úradom 	FG32/FG37
--	---	-----------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>podporu. Ďalší štyria budú vyslaní priamo do RKI; kedykoľvek môžu byť vyslaní aj do iných zdravotníckych orgánov, aby poskytovali podporu. V RKI je na účely koordinácie umiestnený prieskumník pre izoláciu. Uvidíme, koľko ich berlínske zdravotnícke orgány skutočne prijímú. Nábor by sa mal uskutočniť koncom týždňa/začiatkom budúceho týždňa.</p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> <u>Údaje o mobilite:</u> Existuje webová stránka (http://rocs.huberlin.de/covid-19-mobility/en/data-info/), na ktorej sú denne aktualizované toky mobility v Nemecku. K dispozícii sú už 2 správy o týchto údajoch. V súčasnosti tieto údaje stále poskytuje istá spoločnosť, zatiaľ bezplatne. Spoločnosť však teraz chce licenciu na tieto údaje na 12 mesiacov (25 000 EUR mesačne). Materské spoločnosti by v prípade potreby údaje sprístupnili týmto spôsobom. BMG má o projekt veľký záujem a chcela by mať k dispozícii informačnú tabuľku s ďalšími informáciami. Spoločnosť Google má podobné údaje, ale ide o údaje o bydlisku a nie o údaje o mobilite. Údaje o mobilite, ktoré sa aktualizujú denne, zaznamenávajú profily pohybu (práca vs. dovolenka). Licencia pokrýva viac ako doteraz používané údaje. K dispozícii by boli napríklad aj údaje o mobilite medzi okresmi, ako aj užitočné metainformácie na úrovni obcí. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] <i>krízovému tímu ponuku spoločnosti a v prípade potreby prerokuje financovanie s vedením BMG alebo RKI.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <u>Darovanie údajov:</u> V ideálnom prípade merajú nositeľné zariadenia každých 15 minút aspoň dve veci: srdcovú frekvenciu a počet krokov. Proces toku údajov pre aplikáciu na darovanie údajov je relatívne automatizovaný. Existuje viac ako pol milióna používateľov, ktorí každý deň poskytujú spriemerované údaje o pulze, počte krokov atď. V súčasnej fáze sa testujú algoritmy, ktoré pomáhajú objasniť príznaky. Na tento účel sa napríklad analyzujú denne spriemerované údaje o pulze a skúma sa hustota používateľov na obyvateľa. Pre prenášané údaje sa má vytvoriť základná línia/kalibrácia, aby sa v budúcnosti mohli zistiť zmeny v správaní (napr. menej pohybu). Mala by sa identifikovať podskupina darcov, ktorí vykazujú anomálie. Ďalším krokom je spolupráca so spoločnosťou, ktorá aplikáciu prevádzkuje, a s Bazilejskou univerzitou s cieľom získať ďalšie informácie o stave infekcie. stať sa. 	P4/FG21

	<p>Ak niekto prekročí túto základnú hodnotu dlhšie obdobie (napr. 2-3 dni), je to signál. Kalibrácia, a teda aj používanie ako nástroja dohľadu by sa malo ukončiť najneskôr do leta. Údaje z aplikácie na darovanie údajov sú však už teraz viditeľné na webovej stránke: https://corona-datenspende.de/.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Aktuálna situácia v súvislosti s Corona WarnAPP (prezentácia na prístrojovej doske tu)</u>: Pomocou tejto aplikácie používateľ dostane upozornenie, ak sa nachádzal v blízkosti infikovanej osoby, spolu s vyhodnotením rizika. Aplikáciu vytvorila spoločnosť Telekom/SAP; RKI poskytuje vstupné údaje o epidemiológii, komunikácii a predchádzajúcich dokumentoch RKI o COVID-19. Očakáva sa, že aplikácia bude k dispozícii 7. júna (plus 3 dni rezervy). Vzhľadom na napätý harmonogram sa musia súbežne vytvárať často kladené otázky a iné texty. Texty sa majú predložiť túto stredú. Zapojenie zdravotníckych orgánov sa neplánuje, aby bol projekt čo najmenší. O projekte sa bude podrobne rokovať opäť na budúci týždeň v krízovom štábe. <p><i>Úloha: S cieľom získať viac jasnosti o komunikačných tokoch podeliť sa o [redacted] aplikácie s krízovým tímom.</i></p>	
4	<p>Novinky zo sveta vedy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia, Zhao et al. "RAPID reconstruction of SARS-CoV-2" (prezentácie tu): Štúdia Volkera Thiela a kol. (Virology Bern) sa zaoberá metódou rekonštrukcie koronavírusu na základe cDNA. Prvé genomické sekvencie boli uverejnené už 10. a 11. januára. O mesiac neskôr sa pracovnej skupine podarilo vytvoriť rekombinantný Sars-CoV-2 pomocou syntetickej virológie. Tento rýchly vývoj bol možný len vďaka tomu, že výskumná skupina na tom pracovala už dlhší čas. Veľké RNA vírusové genómy, ako sú genómy koronavírusov, je ťažké klonovať a manipulovať v hostiteľoch E. coli kvôli ich veľkosti a občasnej nestabilite. Ako pomôcka sa preto používa klonovanie pomocou TAR (rekombinácia spojená s transformáciou) v kvasinkách. Porovnanie replikačnej krivky ukazuje, že rekonštruovaný vírus a vírus divokého typu sa nelíšia v správaní pri replikácii. SARS-CoV-2 bol rozdelený na 12 fragmentov cDNA a bola použitá rovnaká schéma. Metodika má široké možnosti využitia a môže sa použiť napríklad aj na iné koronavírusy alebo vírusy Zika. • Cleary et al, "Efficient prevalence estimation and infected sample identification with group testing for SARS-CoV-2" (pán Schaade, E-Pošta Po. 08:08) - <i>odročené na utorok</i> 	FG17
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nárast R: Nárast R na viac ako 1 počas víkendu viedol k obrovskej aktivite na strane BMG. Preto bude 	AL3



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>tlačový brífing RKI v súvislosti s udalosťou. Okrem toho je potrebné zaslať vyhlásenie BMG do dnešného dňa do 15.00 hod.</p> <p>█ vykonala ďalšie analýzy (napr. či existuje súvislosť s epidémiami). Vyzerá to tak, že hodnota R sa opäť znižuje.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontaktná osoba pre PEI/výrobcu vakcín pre štúdie fázy 2 v oblastiach s vysokou prevalenciou (p. Schaade, e-mail pondelok 09:06) - <i>odložené na utorok</i> • Oznámenia o preťažení - žiadosť o objasnenie koordinácie a stanovenia priorit: Táto otázka bola prerokovaná v rámci kola Abt 3 FGL. • Vybavovanie žiadostí o administratívnu pomoc v súvislosti so zadržávaním skautov/BW, Lekármi bez hraníc) - <i>odložené na utorok</i> • Bitúnok v LK Enzkreis/Pforzheim - <i>odložené na utorok</i> <ol style="list-style-type: none"> 1) Žiadosti o administratívnu pomoc boli oznámené GA, spoločné ubytovanie využívajú aj iné osoby (zamestnanci v iných sektoroch). 2) Ďalší postup/konzultácia s BMAS? 	
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prieskum BZgA o subjektívnych informáciách (Cosmowelle) vykazuje pozitívne výsledky. • Zo strany ÖGD bola konštruktívna spätná väzba, že materiál RKI a BZgA sa používa spoločne. • BZgA organizuje tento týždeň kampaň v spolupráci s regionálnymi denníkmi. Občania sa môžu na BZgA obrátiť s otázkami, ktoré budú následne uverejnené v dennej tlači. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Okrem Der Spiegel aj NDR kritizovala RKI za to, že nezverejňuje údaje alebo sa skrýva za ochranu údajov. Zdá sa, že tieto médiá majú aj tak predpojaté názory - bez ohľadu na snahu RKI reagovať na otázky. Otázky NDR sa často týkajú vykazovania údajov a sú spojené s komplexnými analýzami. RKI sa snaží informovať všetkých zástupcov médií s ú č a s n e a v skutočnosti nechce vykonávať dodatočné analýzy pre jednotlivých zástupcov médií. Vyžiadané analýzy môžu byť zahrnuté do situačnej správy, aby sa s nimi mohli všetci oboznámiť. • Správa o hospodárení: možno by sa mohlo upraviť zhrnutie. V súhrne je veľa informácií, ktoré sa málo menia (napr. rozdelenie podľa veku a pohlavia). Bolo by lepšie, keby zaujímavé fakty boli na začiatku stručnejšie (napr. hodnota R). M. Degen sa nad tým už zamyslel. • Plánuje sa tiež zaradiť správu o hospodárení do rubriky "Prehľad" na webovej stránke RKI, pretože existuje mnoho výziev správy. V súčasnosti je stále k dispozícii v podkategórii 	BZgA/Press /FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	"Počet prípadov a epidemiológia -> Počet prípadov v Nemecku a vo svete".	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné <i>Neprediskutované</i></p> <p>b) RKI-interná stránka <i>Neprediskutované</i></p>	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diplomová práca Schrappe/Pfaff: <i>Neprediskutované</i> • "Možnosti oddelenej starostlivosti o prípady COVID-19, podozrivé prípady a ostatných hospitalizovaných pacientov": <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument vypracovala FG37 a zaslala ho krízovému oddeleniu. Z oddelenia 1 prišla spätná väzba a požiadavka nájsť spoločný jazyk (napr. "monitorovanie symptómov" a "sledovanie COVID-19"). ○ [redacted] a [redacted] si na tento účel opäť sadli. Hneď ako sa terminológia vyjasní, dokument sa zašle BM a potom sa môže nahráť na webovú stránku RKI. ○ FG14 dostal žiadosť od nemocničného hygienika, aby mu poslal predchádzajúcu verziu, ktorú používal pri plánovaní. Otázka, či by bol v zásade možný archív dokumentov. Tlačové oddelenie RKI o tom už dnes rokovalo. V súčasnosti však nie je jasné, ako by sa to mohlo udržiavať a realizovať. Nie je jednoduché rozhodnúť, čo by sa malo archivovať. 	FG37, oddelenie 1, FG14
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dotaz Bádenska-Württemberska na postup pri profesionálnom futbale/list pánovi Wielerovi: Otázka sa týkala rozhodnutia, kedy a odkedy už niekto nepatrí do karantény. Je žiaduci štandardizovaný celoštátny postup. Zajtra sa uskutoční telefonická konferencia s Bádenskom-Württemberskom s cieľom koordinovať tento postup. Na tejto konferencii sa zúčastnia rôzne OE RKI. Vyhlásenie, ktoré bude vydané, sa týka viacerých situácií než len profesionálneho futbalu. • ZBS1: Minulý týždeň bolo odobratých takmer 650 vzoriek, z ktorých 34 bolo pozitívnych. Počet pozitívnych vzoriek klesá. Keďže v súčasnosti je počas sviatkov a víkendov len niekoľko vzoriek, laboratórium ZBS1 nebude mať v nedeľu zamestnancov a počas sviatkov len jednu zmenu. 	AL1/ZBS1
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Neprediskutované</i> 	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Neprediskutované</i> 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Karty 7T Výskyt >50/>35 ([redacted]): <i>odložené na utorok</i> 	
13	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> <i>Neprediskutované</i> 	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Kľúčové údaje o situačnom centre (prezentácie tu): Situačné centrum (predtým koordinačné centrum) funguje už 18 týždňov. Uskutočnilo sa 1 800 pracovných zmien. Pôvodne bolo v situačnom centre len približne 19 zmien 8a menej pracovných miest). V priemere je to 100 zmien týždenne. K dispozícii je približne 150 vyškolených zamestnancov; nie všetci z nich pravidelne pôsobia v situačnom centre. Nasleduje hodnotenie na osobu. vyškolených v rezerve. K dnešnému dňu bolo odoslaných takmer 46 000 e-mailov; rozdelených bolo viac ako 1 000 úloh. 	FG32
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Webinár ÖGD: streda (13.05.2020; 14-15 h). Bude sa hovoriť o mnohých témach, o ktorých sa vždy diskutuje aj v krízovom štábe (napr. podávanie správ, kritériá testovania). -Prosím, nahláste sa situačnému centru, ktoré by sa mohlo zúčastniť na objasnení otázok [redacted] nominuje niekoho zo svojho oddelenia [redacted] Odošle zoznam tém do distribučného zoznamu krízového tímu. 	FG32
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce stretnutie: utorok 12. mája 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	12.05.2020, 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania:	L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci:	ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Oznámenia o preťažení 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok)	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
4	Novinky zo sveta vedy <ul style="list-style-type: none"> • Cleary a kol., "Efektívny odhad prevalencie a identifikácia infikovaných vzoriek pomocou skupinového testovania na SARS-CoV-2" 	
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing RKI o náraste R • PEI/výrobca vakcín pre štúdie fázy 2 v oblastiach s vysokou prevalenciou (kontaktná OW) • Dotaz spoločnosti Lufthansa po obnovení označovania rizikových oblastí (Senát pozastavuje povinnosť karantény pre cestujúcich prichádzajúcich zo zahraničia) • Vybavovanie žiadostí o administratívnu pomoc týkajúcu sa prieskumníkov na zadržanie (nemecké ozbrojené sily, Lekári bez hraníc) • Bitúnok v LK Enzkreis/Pforzheim <ul style="list-style-type: none"> 1) GA vyhlásilo žiadosť o administratívnu pomoc, Spoločné ubytovanie obývajú aj iné osoby (zamestnanci v iných ubytovacích zariadeniach). 	Všetky FG33 FG32



	priemyselné odvetvia). 2) Ďalší postup/konzultácia s BMAS?	
6	Komunikácia -	všetky
7	Strategické otázky a) Všeobecné informácie: b) RKI-internát: • Konštruktívne využívanie kritiky	všetky
8	Dokumenty • Diplomová práca Schrappe/Pfaff • Spoločné vyhlásenie pracovnej skupiny letísk určených podľa Medzinárodných zdravotných predpisov (IHR) o meraní teploty a iných metódach na letiskách	
9	Laboratórna diagnostika • Zobrazíť testovacie kapacity podľa federálneho štátu?	Oddelenie 3
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
12	Dohľad • Karty 7T Výskyt >50/>35 ([REDACTED]) [REDACTED]	FG32 / FG 35
13	Doprava a hraničné priechody •	FG32 /L1
14	Informácie zo situačného centra •	FG32
15	Dôležité dátumy •	všetky
16	Ďalšie témy •	
	Ďalšie stretnutie: utorok 13. mája 2020 o 11.00 hod., cez Vitero	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 12.05.2020, 11:00

hod.

Miesto: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars Schaade / Osamah

Hamouda Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • V prvej desiatke krajín z hľadiska denného počtu prípadov sú naďalej USA, Rusko a Brazília. • Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní: V Rusku bolo doteraz zaznamenaných približne 221 300 prípadov, z toho niečo vyše 2 000 úmrtí. Počet nových prípadov sa stabilizuje na úrovni približne 10 000 denne; exponenciálny nárast už nemožno predpokladať. Od 12. mája 2020 sa opatrenia zmiernia a zákaz vychádzania sa zruší, pričom fyzická vzdialenosť zostane zachovaná. Testovacie kapacity boli zvýšené na 300 000. <ul style="list-style-type: none"> • V USA bolo doteraz zaznamenaných 1,3 milióna prípadov, z toho približne 80 700 úmrtí. V Bielom dome je teraz povinné nosiť masku na tvári. • Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> • V porovnaní s predchádzajúcim dňom nedošlo k žiadnym významným zmenám. Brazília naďalej vykazuje výrazný nárast. V Spojenom kráľovstve Veľkej Británie a Severného Írska zatiaľ nedošlo k poklesu počtu prípadov, ale skôr k fáze plateau, ktorú treba vnímať kriticky vzhľadom na plánované zmiernenie opatrení. • Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi denne: <ul style="list-style-type: none"> • V niektorých afrických krajinách vrátane Egypta, Nigérie a Južnej Afriky došlo k prudkému nárastu. Počnúc dnešnou prezentáciou o Egypte budú jednotlivé africké krajiny podrobnejšie analyzované v nasledujúcich dňoch. • Krajiny s > 100 prípadmi a R eff. > 1: <ul style="list-style-type: none"> • Tento údaj sa v podstate nezmenil. Veľkosť bodov závisí od počtu prípadov za posledných 7 dní. V prípade Brazílie a Ruska je v údajoch o reprodukcií mierne klesajúca tendencia, ale trend zostáva nezmenený. • EMRO-Severná Afrika: <ul style="list-style-type: none"> • Severná Afrika je zaradená do iného regiónu WHO ako zvyšok afrického kontinentu. Egypt má v porovnaní s ostatnými krajinami severnej Afriky v regióne EMRO najvyšší absolútny počet prípadov, ale Maroko má vyšší výskyt. V porovnaní s ostatnými krajinami v regióne EMRO (Irán, Saudská Arábia, Pakistan, Katar, Spojené arabské emiráty) je počet prípadov v Egypte nižší. • Egypt: <ul style="list-style-type: none"> • V kategórii krajín s 1 400 až 7 000 prípadov. V súčasnosti približne 9 800 	ZIG1

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>prípadov, vrátane približne 500 úmrtí (5,4 % úmrtnosť).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opatrenia zahrňali uzavretie hraníc a obmedzenie cestovania, zákaz nočného vychádzania, zatvorenie obchodov po 17.00 hodine a sociálny odstup. Vzhľadom na ramadán sa hlavné aktivity konajú až večer. Zriadenie nemocníc špecifických pre COVID-19 má v zásade zmysel, ale je obmedzené nízkou kapacitou lôžok. Laboratórna kapacita je 100 000 testov v 40 laboratóriách, pričom miera pozitívnych testov je 10 %. Z nemeckého pohľadu je to relatívne vysoká hodnota, ale vzhľadom na WHO uvádzané rozpätie 3 až 12 % je ospravedliteľná. • Doteraz zavedené opatrenia sú nedostatočné, často sa konajú zhromaždenia, obchody sú otvorené po 17.00 hodine a zákaz vychádzania sa dôsledne nedodržiava. V súčasnosti sa tiež predpokladá nárast počtu prípadov. • Napriek tomu vláda zvažuje zmiernenie obmedzení z ekonomických dôvodov vrátane otvorenia hotelov od polovice mája a požiadavky "žiť s vírusom" od júna. Lekári v Egypte žiadajú uzavretie (podobne ako pri protestoch v Čile), zatiaľ čo vláda požaduje dodržiavanie opatrení. • Dodatok o Rumunsku: Politické opatrenia sa zameriavali predovšetkým na dva vážne postihnuté regióny a rómsku menšinu. Testovacie kapacity v krajine sú naďalej veľmi nízke (s pozitívnou mierou viac ako 20 %). Dá sa predpokladať, že skutočné prípady sú podhodnotené; uvedená plošná hodnota pravdepodobne nezodpovedá skutočnosti. • Zistenia týkajúce sa spôsobu šírenia patogénu zatiaľ neboli dostatočne potvrdené. V súvislosti s Egyptom sa diskutuje o tom, či sa patogén dostal do krajiny prostredníctvom nemeckých turistov. Zatiaľ sa tiež definitívne neobjasnilo, či bol patogén zavlečený zo Starnbergu do severného Talianska. Vo francúzskej publikácii sa diskutuje o skorej cirkulácii vírusu v decembri 2020. • Nemecké ozbrojené sily v súčasnosti vyšetrojú výskyt respiračných infekcií v súvislosti s vojenským festivalom vo Wuhane, na ktorom niektorí športovci vážne ochoreli. Výsledky budú v priebehu vyšetrovania predložené krízovému štábu. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti je evidovaných približne 170 500 prípadov, pričom od včera bolo hlásených menej ako 1 000 nových infekcií. Napriek oneskoreniu spôsobenému víkendom ide o relatívne malý nárast. Približne tretina z novohlásených prípadov je <p>Následné oznámenia vykonané v súvislosti so sieťou SurvNet</p>	<p>FG32/FG37</p>
--	--	------------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>problémy s aktualizáciou a overovaním po zadaní v systéme Octoware.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včerajšia hodnota R bola 1,07. Podľa dnešných údajov je reprodukčné číslo 0,94, pričom reprodukčné čísla v spolkových krajinách sa pohybujú od 0,5 (Berlín) do 1,6 (Hamburg). Pri výpočte priemernej hodnoty by sa malo zohľadniť 7 dní od 13. mája 2020. Podľa pokynov BMG sa majú hodnoty R uvádzať v texte a na obrázku po oboch výpočtoch, aby sa predišlo prípadným výčítkam tlače. Údaj za posledných 7 dní by mal predstavovať historickú dokumentáciu hodnôt R uverejnených v situačnej správe (s porovnaním oboch výpočtov hodnôt R), nie aktuálny prepočet, v ktorom sa hodnoty R za posledných niekoľko dní môžu odchyľovať od hodnôt R uverejnených v situačnej správe. Označenia údajov sa musia zodpovedajúcim spôsobom upraviť. • Mapy ukazujú vysokú 7-dňovú chorobnosť v LK Coesfeld, LK Greiz, LK Sonneberg a SK Rosenheim. . V niektorých prípadoch je potrebné zohľadniť malý počet obyvateľov. V Coesfelde bolo zmiernenie opatrení odložené z dôvodu vypuknutia epidémie. • Diskutuje sa o tom, či je možné po konzultácii so zodpovednými štátnymi orgánmi zahrnúť prezentáciu horúcich miest do správy o hospodárení. Bolo by to v súlade s čoraz kvalitnejším podávaním správ v rámci EpiLag; dnes sa napríklad informovalo o rôznych skriningových opatreniach pre zamestnancov bitúnkov. Ohniská nákazy sa už uvádzajú v situačnej správe, ale ani výskyt 35/100 000, ani iné "prahové hodnoty" by nemali byť rozhodujúce, keďže RKI sa doteraz vyjadroval proti vytváraniu takýchto ukazovateľov. Informovanie o ohniskách, ako je Greiz alebo Sonneberg, by na jednej strane mohlo príliš zdôrazniť tamojšiu situáciu (pri vhodných skriningových opatreniach by sa podobné ohniská mohli zistiť aj inde), ale na druhej strane by mohlo prispieť aj k pochopeniu, že zvýšený výskyt v okrese je spôsobený určitými ohniskami. V niektorých prípadoch existuje obava, že zdôrazňovanie jednotlivých okresov bude pôsobiť proti dodržiavaniu predpisov. V MV sa v súčasnosti diskutuje o tom, či by sa mal ľuďom z obzvlášť postihnutých oblastí odoprieť vstup do hotelov alebo rekreačných domov. Tejto politickej diskusii by mali čeliť odborníci. • Rozdelenie všetkých prípadov podľa veku a pohlavia sa nezmenilo; v prípadoch týkajúcich sa zamestnancov bitúnkov sú to skôr mladší muži. • Neboli hlásené žiadne nové úmrtia detí. 	
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Pokiaľ ide o tabuľku a údaj o práci/opatrovaní v rôznych zariadeniach, treba poznamenať, že premenná nezaznamenáva pravdepodobné miesto nákazy, ale len príslušnosť k určitým zariadeniam. To môže mať dôsledky, pokiaľ ide o opatrenia týkajúce sa týchto zariadení. Okrem toho sa nerozlišuje, či je starostlivosť všeobecne dostupná alebo či sa to týka aj predchádzajúcich dvoch týždňov. Pri znázornení predložených prípadov podľa činnosti alebo starostlivosti v zariadeniach je badateľný výrazný nárast podielu prípadov spojených s činnosťou podľa § 42; okrem iného sem patria zamestnanci bitúnkov. Nárast prípadov podľa oddielu 33 možno očakávať v prípade otvorenia škôl. • Podľa registra intenzívnej starostlivosti DIVI je v súčasnosti v liečbe na jednotke intenzívnej starostlivosti približne 1 500 prípadov; kapacity sa v podstate nezmenili. • Správy o preťažení: V súčasnosti nie je možné uspokojiť potrebu podpory zo strany rôznych GÄ, keďže v RKI nie sú k dispozícii žiadni prieskumníci na zadržiavanie. Odovzdávanie hlásení o preťažení čiastočne vykonáva štátna správa, takže zodpovedné štátne orgány nie sú vždy informované o kapacitných nedostatkoch pri vykonávaní opatrení na kontrolu infekcií. • Navrhuje sa, aby sa vykonal podrobný prieskum situácie v Berlíne. V Berlíne je relatívne málo prípadov v podmienkach veľkomesta s dobrými testovacími podmienkami, ale médiá uvádzajú, že sa nedostatočne vykonávajú opatrenia na fyzický odstup, najmä u mladých ľudí. • V súčasnosti dostupné údaje neumožňujú diferencované vyjadrenie o zubných lekároch. • V súvislosti s epidémiami na bitúnkoch Bundeswehr dodáva, že rozhodujúce pre prenos nákazy nie sú ani tak pracovné podmienky, ako skôr ubytovanie na mieste (kľúčové slovo: getoizácia). <p>Úloha: FG37 vytvorí podrobnú analýzu s údajmi ARS pre Berlín.</p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok) Neprediskutované</p>	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) Neprediskutované</p>	
4	<p>Novinky zo sveta vedy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cleary et al, "Efficient prevalence estimation and infected sample identification with group testing for SARS-CoV-2" (Účinný odhad prevalencie a identifikácia infikovaných vzoriek pomocou skupinového testovania na SARS-CoV-2): z.K. • Na tlačovom brifingu z 12. mája 2020 sa požadovali údaje o 	Všetky



7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné <i>Neprediskutované</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none">• Dotaz spoločnosti Lufthansa po obnovení označovania rizikových oblastí (Senát pozastavuje povinnosť karantény pre cestujúcich prichádzajúcich zo zahraničia)• Čoraz častejšie sa objavujú otázky, či sa rizikové oblasti budú určovať aj v budúcnosti, za čo sa zasadzuje napríklad spoločnosť Lufthansa. V zásade by malo zmysel vyvinúť automatický mechanizmus a koordinovať ho s BMG a AA, aby sa nemuseli prijímať individuálne rozhodnutia, ktoré by boli spojené s príslušným oneskorením a možno aj s dojomom subjektivismu. Existujú obavy, že definovanie absolútneho čísla, výskytu alebo dokonca opatrení by mohlo viesť k mozaike ciest. Všeobecné cestovné odporúčanie, napr. pri návrate z postihnutých krajín a výskytu príznakov by sa mal kontaktovať GA, by bolo mysliteľné; potom by sa však vyžadoval zoznam postihnutých krajín. Mal by sa nadviazať kontakt s BMG, ECDC a WHO s cieľom povzbudiť ECDC a/alebo WHO, aby vypracovali vhodné odporúčania. Je však možné, že ECDC o tomto probléme nevie.	
---	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>pretože uzavretie hraníc už nebolo technicky schválené. Zároveň treba mať na pamäti, že ECDC by chcelo, aby sa prenosy určovali na nižšej ako národnej úrovni, čo RKI zatiaľ neurobilo, takže súčasné požiadanie ECDC o vypracovanie kritérií pre rizikové oblasti môže byť zložité.</p> <p>V rámci EÚ sa presadzuje koordinovaný a postupný prístup k otváraniu hraníc v celej EÚ.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vybavovanie žiadostí o administratívnu pomoc v súvislosti so zadržiavaním prieskumníkov (nemecké ozbrojené sily, Lekári bez hraníc): <ul style="list-style-type: none"> • Podľa BMVG Bundeswehr v súčasnosti nie je k dispozícii na podporu GÄ, keďže predtým vycvičení prieskumníci na zadržiavanie slúžia na interné účely, ďalší prieskumníci zatiaľ neboli vycvičení a s BMG sa vyjasňujú otázky možnej spolupráce. V súlade s tým nie je možné v súčasnosti riešiť otázky na spoljkovej úrovni a je potrebné obrátiť sa na krajiniskú úroveň v súvislosti s prerozdelením existujúcich zadržiavacích prieskumníkov. BMG treba upozorniť, že RKI má obmedzené kapacity na podporu. • V Berlíne sa zamestnávajú takzvaní kufríkoví skauti. 2 berlínske GÄ by zamestnávali 5, resp. 4 skautov na zadržiavanie, ktorí môžu byť nasadení po celej krajine na 50 % pracovného času. Spätná väzba na ďalšie GÄ v Berlíne sa ešte očakáva. Okrem toho sa v RKI plánuje koordinátor a 4 skauti zadržiavania. Títo však pre nedostatok voľných pracovných miest zatiaľ nemôžu byť zamestnaní. <p><i>ToDo:</i> ██████████ Konzultovať s ██████████ urýchliť nábor 5 prieskumníkov v RKI.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konštruktívne využívanie kritiky: Diskutuje sa o tom, či a ak áno, ako a kedy by sa kritika RKI zvonka mohla preniesť na BMG. Mediálne obvinenia smerujú napríklad k nedostatočnej komunikácii so širokou verejnosťou alebo k nevykonávaniu štúdií (prečo RKI nevykonáva štúdie, ako je napríklad Heinsbergova štúdia?). Dôvodom môžu byť štrukturálne nedostatky alebo nedostatočné kapacity (napr. RKI nemá mandát na komunikáciu so širokou verejnosťou, a preto nemá vlastné komunikačné oddelenie). Podľa VPräs by sa to muselo vyhodnotiť v rámci následného preskúmania, preto je možno predčasné obrátiť sa na BMG s kritickými bodmi počas situácie. Zároveň má zmysel zdokumentovať externú kritiku, aby ju bolo možné prevziať v rámci preskúmania po skončení akcie a doplniť ju vlastnými pripomienkami. Interný zborník bol vytvorený už na začiatku situácie. 	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p><i>Úloha:</i> Pán Schaade diskutuje o tejto záležitosti s [REDACTED] a pýta sa, či môže zozbierať vonkajšie kritické body.</p>	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Diplomová práca Schrappe/Pfaff: schválená. Spoločné vyhlásenie pracovnej skupiny letísk určených podľa Medzinárodných zdravotných predpisov (IHR) o meraní teploty a iných metódach na letiskách (predbežný názov) <ul style="list-style-type: none"> Podľa vyhlásenia bude meranie teploty v rámci vstupnej/výstupnej kontroly a hromadného testovania (ako na viedenskom letisku) zverejnené do konca tohto týždňa. Vyhlásenia o pokrývkach úst a nosa budú prerokované samostatne. Dokument bude vopred poskytnutý BMG. Krízový tím verí, že zverejnenie je možné ešte tento týždeň. K dokumentu o riešení COVID-19 v komunitných centrách bolo doručených 22 pripomienok, z ktorých niektoré obsahovali len konštruktívnu spätnú väzbu. V súčasnosti sa pripravuje 7. verzia, ktorá bude k dispozícii skupine BMG. 	<p>FG32</p> <p>FG32</p>
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Pokiaľ ide o testy na protilátky, ktoré sú v súčasnosti k dispozícii, navrhuje sa tabulkové znázornenie laboratórnych konštelácií a možností rozhodovania. Samotné vykonanie testu na protilátky neumožňuje urobiť žiadne vyhlásenie o skutočnosti oznámenia. Objasňuje sa, že každá nepriama detekcia patogénu, ktorá poukazuje na akútnu infekciu, je tiež predmetom hlásenia, a preto je oznamovacia povinnosť široko definovaná. Definíciu prípadu nie je potrebné meniť, aby odrážala zaobchádzanie s testami na protilátky; namiesto toho by sa malo zvážiť vytvorenie samostatného dokumentu alebo dodatku k častým otázkam a odpovediam, ktorý by ilustroval príkladové konštelácie. Laboratória by na tento účel mohli pomenovať časté konštelácie. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] zostaví príklad konštelácie laboratórnych výsledkov, ktoré naznačujú akútnu infekciu, a návrh na často kladené otázky</p> <ul style="list-style-type: none"> Vítaná je prezentácia testovacích kapacít podľa spolkových krajín. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] Zajtra podať správu o prezentácii údajov ARS o testovacích kapacitách a poskytnúť diapozitívy na prezentáciu testovacích stratégií na Vedeckom poradnom výbore.</p>	<p>Oddelenie 1</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Neprediskutované</i> 	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Neprediskutované</i> 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Karty 7T Incidencia >50/>35 [REDACTED]: S cieľom optimalizovať detekciu signálov by sa mali čoraz častejšie vyhodnocovať trendy, ktoré ukazujú, v ktorých okresoch je výskyt 7-dňových ochorení trvalo alebo len sporadicky vysoký. To vyvoláva zásadnú otázku, ktoré ďalšie ukazovatele by sa mali v súčasnej situácii používať, napr. podiel prípadov so známym pôvodom, podiel prípadov, ktoré už boli kontaktnými osobami, podiel prípadov spojených s epidémiami. V rámci AGI a EpiLag sa už niekoľkokrát požadovalo úplné určenie týchto údajov. Vytvorené interne RKI [REDACTED] [REDACTED] zodpovedajúce referenčné porovnanie. <i>Ďalšia diskusia odložená na štvrtok</i> 	FG32 / FG 35
13	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <p><i>Neprediskutované</i></p>	
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <p><i>Neprediskutované</i></p>	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> Účast na zasadnutí Rady pre výskum 13. mája 2020 Účast na zasadnutí Výboru pre zdravie 13. mája 2020 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce stretnutie: streda 13. mája 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 13.05.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Oznámenia o preťažení 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok)	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
4	Novinky zo sveta vedy -	
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Znenie 	Všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> • Vybavovanie žiadostí o administratívnu pomoc týkajúcu sa prieskumníkov na zadržanie (nemecké ozbrojené sily, Lekári bez hraníc) • Diskusia o testovacej stratégii Návrh pána Schaade Mail 8:16 -Doplnenie vývojového diagramu a poznámok pre KoNa, doplnenie "kuchárskej knihy" 	všetky
8	Dokumenty	
9	Laboratórna diagnostika	Oddelenie 3



	<ul style="list-style-type: none"> • Identifikovať testovacie kapacity podľa federálneho [REDACTED] štátu? E-mail 10:11 • SARS-CoV-2 v ARS 	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	
	•	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou	
	•	
12	Dohľad	
	•	
13	Doprava a hraničné priechody	
	•	
14	Informácie zo situačného centra	
	•	
15	Dôležité dátumy	
	•	
16	Ďalšie témy	
	•	
	Ďalšie stretnutie: štvrtok 14. mája 2020 o 11.00 hod., cez Vitero	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	13.05.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Účastníci:

- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG33
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní: Medzi ne naďalej patrí Rusko (> 230 000 prípadov) a USA (približne 1 400 000 prípadov). V Rusku sa krivka mierne sploštuje, stále je to približne 10 000 nových prípadov/deň, ale na hodnotenie trendu je ešte priskoro. V USA krivka klesá, ale modelovanie CDC predpokladá ďalší nárast počtu prípadov. Testovanie v USA po dočasnom vrchole opäť klesá, čo je v rozpore s mediálnymi správami a vládou predpokladaným zvýšením testovacej kapacity a jej využitia. Miera pozitívnych testov sa pohybuje medzi 12 a 15 %, čo je nad odporúčaním WHO. Klesajúci trend v počte prípadov by mohol byť pravdepodobne spôsobený menším počtom testov. • Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> • V porovnaní s predchádzajúcim dňom nedošlo k žiadnym významným zmenám. Pokračuje rast v Brazílii a nárast v Spojenom kráľovstve. • Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi denne: <ul style="list-style-type: none"> • V Nigérii došlo k prudkému nárastu. Je potrebné zohľadniť škálovanie, ktoré je prispôbené priebehu krajiny. • Krajiny s > 100 prípadmi a R eff. > 1: <ul style="list-style-type: none"> • Tento údaj sa v podstate nezmenil. Veľkosť bodov vychádza z počtu prípadov za posledných 7 dní. Brazília a Rusko vykazujú mierne klesajúci trend. V prípade Kambodže je vysoká hodnota R, čo je spôsobené malým nárastom pri nízkom počte prípadov. • WHO-AFRO: <ul style="list-style-type: none"> • Mapa zobrazuje najviac postihnuté krajiny v regióne AFRO. Podrobné správy sú plánované pre Nigériu (dnes), Ghanu, Južnú Afriku a Alžírsko. V rámci WHO-AFRO sa uskutočnilo modelovanie, o ktorého výsledkoch sa informuje vopred. Odhad je založený na premenných špecifických pre jednotlivé krajiny, ako je miera prenosu, nižšia úmrtnosť a nízky vek obyvateľstva v porovnaní s neafrickými krajinami. Predpoklad na rok 2020 je 29 až 44 miliónov nakazených osôb bez obmedzenia šírenia nákazy, pričom 83 000 až 190 000 úmrtí (0,4 %). Predpokladá sa maximálne 3,6 až 5,5 milióna hospitalizácií. Lôžkové kapacity sú rozdelené rôznorodo, pričom najvyššie kapacity má Južná Afrika. V 44 zo 47 krajín 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<p>K dispozícii je PCR diagnostika. Predpokladá sa nápadne nízky počet prípadov a úmrtí.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Predpoklad nízkej miery prenosu v krajinách s veľkými rodinnými skupinami a v niektorých prípadoch s blízkymi vzťahmi vychádza z predchádzajúcich zistení. Najmä veľká časť obyvateľstva žije vo vidieckych oblastiach s nízkou hustotou obyvateľstva. Hoci v metropolách existujú ohniská s vysokou mierou prenosu, celkový obraz je taký, že miera prenosu je nižšia v dôsledku menšieho počtu aglomerácií. Vzhľadom na mladú štruktúru obyvateľstva sa očakáva nižšia úmrtnosť. • Podiel čínskych odborníkov pracujúcich na miestnej úrovni nebol pri modelovaní zohľadnený. Táto skupina obyvateľstva žije veľmi oddelene a má vlastnú lekársku starostlivosť. • Prvé štúdie naznačujú, že HIV nemá vplyv na závažnosť ochorenia COVID-19. • Nigéria: <ul style="list-style-type: none"> • Doteraz sa tu vyskytlo 4 787 prípadov (výskyt 2,3/100 000 obyvateľov). Prípady sa vyskytli už v 32 z 34 federálnych štátov; postihnutý je najmä región okolo Lagosu a severná časť krajiny. Dá sa predpokladať, že ide o komunitný prenos (približne 2/3 prípadov bez epidemiologickej súvislosti). Postihnutí sú najmä muži a mladí ľudia (21 - 34 rokov), zatiaľ čo výskyt u starších ľudí je veľmi nízky. • Opatrenia zahŕňali prvotné uzavretie hraníc a letísk, po ktorom nasledovala regionálna uzávera (zrušená od 4. mája 2020), zavedenie celoštátneho zákazu vychádzania (stále platí) a otvorenie obchodov na maximálne tri dni. Testovacie kapacity sú prijateľné, k dnešnému dňu sa uskutočnilo 21 laboratórií a približne 28 000 testov; miera pozitívnych testov je vysoká a dosahuje 16,8 % (na africké pomery však nie je zlá). Kapacity lôžok nie sú dostatočné. • Treba poznamenať, že Nigéria nariadila dvojtýždňovú karanténu pre prichádzajúcich cestujúcich už v počiatočnom štádiu. Tieto reštriktívne opatrenia a dostupnosť systému SORMAS treba zohľadniť vzhľadom na pomalý postup epidémie. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti je zaznamenaných približne 171 300 prípadov, z toho približne 7 600 úmrtí. Výskyt je 206/100 000 obyvateľov. • V 3 spolkových krajinách (BW, BY, NRW) je rozdiel oproti predchádzajúcemu dňu trojciferný, mnohé sú už v jednociferný rozsah. 	FG32/FG36
--	---	-----------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Pri porovnaní celoštátneho nowcastingu s reprezentáciami pre jednotlivé štáty, ktoré sú štátom zasielané denne, sú niektoré štáty, ako napríklad BB, podobné celoštátnemu trendu, zatiaľ čo iné štáty, ako napríklad SL, sa od neho výrazne odchyľujú s trendom dvoch vrcholov. Niektoré federálne štáty poskytli spätnú väzbu k trendom. Ako možné vysvetlenie uvádza napríklad HH vysoký počet infikovaných cestujúcich na začiatku; pri hodnotení počtu prípadov z posledných dní však možno treba zohľadniť aj technické problémy. Na spätnú väzbu od HB, ktorá má najvyšší 7-dňový výskyt, sa ešte čaká. V SL by sa ako možné vysvetlenie dvojnásobného priebehu mala brať do úvahy blízkosť Francúzska s vysokým počtom prípadov. • Včerajšia hodnota R bola 0,94. Dnešná hodnota reprodukcie 0,81 pokračuje v tomto trende. HH je jediným federálnym štátom s hodnotou reprodukcie nad 1. • Mapy ukazujú vysokú 7-dňovú chorobnosť v LK Coesfeld, LK Sonneberg, SK Rosenheim a LK Greiz. V LK Coesfeld, LK Sonneberg, SK Rosenheim kumulatívna chorobnosť za posledných 7 dní presahuje 50/100 000 obyvateľov a v LK Greiz navyše úroveň 35/100 000 obyvateľov. • Rozdelenie všetkých prípadov podľa veku a pohlavia sa nezmenilo; úmrtia sa naďalej vyskytujú najmä vo vekovej skupine nad 70 rokov. • V týždennom porovnaní priemerná hodnota veku spočiatku stúpa a od 18. týždňa opäť klesá. Pomer pohlaví sa od 10. týždňa obrátil, takže od 14. týždňa je postihnutých viac žien ako mužov. Informácie o hospitalizácii často nie sú k dispozícii, čo je potrebné zohľadniť pri interpretácii podielu hospitalizovaných osôb. • Podľa registra intenzívnej starostlivosti DIVI je v súčasnosti v liečbe na jednotke intenzívnej starostlivosti menej ako 1 500 prípadov (klesajúca tendencia) a kapacity sa v podstate nezmenili. • GrippeWeb/AGChrípka: Návštev lekára kvôli infekciám dýchacích ciest je pozoruhodne málo. Miera ARE positivity v NRC na chrípkové vírusy je tiež na nízkej úrovni. V súčasnosti nehrá úlohu ani SARS-CoV-2, ani chrípka, ani rinovírusy. • ICOSARI: Týždenný počet prípadov SARI a podiel prípadov COVID-19 medzi prípadmi SARI naďalej klesá. Podiel prípadov COVID-19 dosiahol vrchol v 14. a 15. týždni a odvtedy klesá. • Údaje z vyšetrovania testovacieho laboratória RKI sa v súčasnosti prehodnocujú a budú oznámené neskôr. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok) <i>Neprediskutované</i></p>	

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Návrh textu o hodnotení situácie v jednotlivých okresoch, ktorý má byť súčasťou zhrnutia správy o hospodárení, spracováva a bude impleme ██████████ zajtra. Možno bude potrebné upraviť procesy zverejňovania. 	
<p>7</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> Všeobecné <i>Neprediskutované</i> RKI-interná stránka Vybavovanie žiadostí o administratívnu pomoc v súvislosti s prieskumom v oblasti zadržiavania <ul style="list-style-type: none"> Ak zdravotné úrady nahlásia preťaženie, federálne štáty musia najprv poskytnúť zdroje. To často zahŕňa podporu pri vyhľadávaní kontaktov. Krátkodobá podpora nemeckých ozbrojených síl by bola užitočná a pravdepodobne bude vyžiadaná od BW a TH. Podľa Bundeswehru sa tento proces v súčasnosti vyjasňuje s BMG. Očakáva sa, že ██████████ a ██████████ (BMG) na ██████████ správa. Bundeswehr už vyškolil 36 ľudí (1/3 lekárov) a bude školiť aj laikov. V prípade potreby bude kontaktované situačné centrum BMG. Jazykové znalosti skautov z organizácie Containment sú v súčasnosti neznáme. Môžete sa však na ne informovať prostredníctvom e-mailu. V BW je potrebná podpora pri vyhľadávaní kontaktov od ľudí s jazykovými znalosťami bulharčiny, rumunčiny, poľštiny a maďarčiny, <p><i>Úloha:</i> FG37 sa pýta na jazykové znalosti prieskumníkov nasadených v BW.</p> <ul style="list-style-type: none"> Diskusia o testovacej stratégii Návrh pána Schaade Mail 8:16 - Doplnenie vývojového diagramu a poznámok pre KoNa, doplnok "Kuchárska kniha" <ul style="list-style-type: none"> Hoci sa na začiatku epidémie neodporúčalo testovanie asymptomatických osôb, na základe oznámenia BM Spahna a pokynov BMG zo 17. apríla 2020 by sa mali testovať aj asymptomatické kontaktné osoby. Prispôbenie stratégie testovania je vo všeobecnosti rozumné, ak sú k dispozícii testovacie kapacity. Testovanie asymptomatických kontaktných osôb slúži na včasné odhalenie prípadov a nemá sa chápať ako dobrovoľné testovanie; nemá vplyv na trvanie karantény. Podrobnosti o pokrytí nákladov, načasovaní (opakovaného) testovania, kombinácii PCR a sérológie v určitých prípadoch atď. 	<p>FG32/FG37</p> <p>Všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<p>Nastavenia atď. sa majú objasniť v pracovnej skupine pre diagnostiku/testovaciu stratégiu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pri vypracúvaní alebo zmene odporúčaní by sa v zásade mala zvážiť aj praktická realizovateľnosť, napr. v súvislosti s reťazovou karanténou v rámci domácnosti. • <i>Ďalšia diskusia v pracovnej skupine pre diagnostiku a zajtra v krízovom štábe.</i> <p><i>ToDo:</i> Dokumenty o správe kontaktov budú upravené. Pracovná skupina pre diagnostiku objasní ďalšie podrobnosti.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vymedzenie rizikových oblastí <ul style="list-style-type: none"> • V nadväznosti na včerajšiu diskusiu bolo spomenuté, že v ročnom prieskume rastu sa očakáva nové určenie rizikových oblastí zo strany RKI. Počas diskusie sa tomu zabránilo. Podľa mediálnych správ sa prvé otvorenia hraníc majú uskutočniť od 16. mája 2020. V rámci medzirezortného krízového štábu, ktorý sa konalo bolo zdieľané očakávanie, že ECDC vypracuje kritériá. Podľa FG 32 a ZIG ECDC odmietlo uzavretie hraníc v súvislosti s pandémiou, a preto nevypracuje kritériá na otvorenie hraníc. Technický mandát by bolo možné splniť poskytnutím údajov na nižšej ako národnej úrovni z ECDC, z ktorých by mohli tvorcovia politik odvodit parametre. Stále však nie je jasné, aké kritériá by sa mohli použiť na poskytovanie údajov na nižšej ako národnej úrovni v Nemecku, ktoré by rozlišovali medzi prenosom v klastroch a v spoločenstve. • <i>Ďalšia diskusia sa odložila.</i> 	Všetky
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument o oddelenej starostlivosti v lôžkovom sektore je k dispozícii online. • Uverejňuje sa vyhlásenie o meraní teploty a iných metódach na letiskách, ktoré včera predložila pracovná skupina letísk určených v rámci IHR. • Dokument pre súčasnú fázu stratégie ešte nebol vytvorený. 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je možné zobrazit testovacie kapacity podľa spolkových krajín na základe prieskumu skúšobného laboratória RKI pomocou VOXCO, pretože v niektorých prípadoch, keď vzorky pochádzajú z rôznych spolkových krajín, dochádza k skresleniu. • SARS-CoV-2 v ARS (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • V rámci laboratórneho dohľadu sa okrem iného zbierajú údaje o testovaní SARS-CoV-2. V súčasnosti 60 laboratórií dostáva vzorky z ambulantných a lôžková časť. Počet testov je v 	FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<p>Za posledných 8 týždňov zostala pozitívna miera relatívne konštantná na úrovni približne 130 000 za týždeň, hoci v týždňoch so štátnymi sviatkami je o niečo nižšia. Po počiatočnom náraste pozitívnej miery od 14. týždňa klesá a v súčasnosti je na úrovni 0,25 %; časový trend je podobný aj vo federálnych štátoch. Testovacie kapacity nie sú v súčasnosti plne využité.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a KW ukazuje nárast u ľudí nad 80 rokov; tento nárast sa odráža aj v počte pozitívnych testov na 100 000 obyvateľov v tejto vekovej skupine. • Pokrytie sa odhaduje na týždennej báze z pomeru hlásených prípadov a osôb testovaných na pozitívny výsledok v rámci ARS. Ako korekcia sa používa priemer od 12. do 17. týždňa. V súčasnosti sa pre federálnu vládu odhaduje 34 % pokrytie. • Pokiaľ ide o extrapoláciu testov, odhad pre ARS je vyšší (> 400 000 testov týždenne) ako pre prieskum testovacieho laboratória RKI vykonaný pomocou VOXCO. Ten je založený na manuálnom zadávaní a sumarizácii. • Odhadované pokrytie podľa spolkových krajín poskytuje rôzny obraz, čo je čiastočne spôsobené rôznym počtom laboratórií v jednotlivých spolkových krajinách. Okrem toho niektoré spolkové krajiny, ako napríklad Berlín, dostávajú vzorky aj z okolia. • Pri extrapolácii testov majú všetky spolkové krajiny približne 500 testov na 100 000 obyvateľov (HE, MV, RP v súčasnosti < 500). Na obrázku nie sú zobrazené všetky spolkové krajiny, pretože sa vyžaduje aspoň 10 % pokrytie. • Tej istej osobe možno priradiť viacero testov, ak boli analyzované v tom istom laboratóriu. • V súčasnosti sa plánujú alebo realizujú štúdie o koinfekciách, napr. o bakteriálnych superinfekciách v COVID-19. Tieto výsledky môžu byť prezentované v priebehu projektu. V rámci ARS nie je možné zaznamenávať žiadne diagnózy, iba patogény (vrátane lokalizácie, časového priebehu, koinfekcií). • Vyjadrenie k vývoju protilátok je možné získať prostredníctvom štúdií darcovstva krvi. <p><i>ToDo:</i> FG37 prezentuje SARS-CoV-2 v prezentácii ARS na zajtrajšom AGI.</p>	
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Neprediskutované</i> 	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Neprediskutované</i> 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

12	Dohľad <ul style="list-style-type: none">• <i>Neprediskutované</i>	
13	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none">• <i>S.o.</i>	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none">• <i>Neprediskutované</i>	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Účasť na zasadnutí Rady pre výskum 13. mája 2020• Účasť na zasadnutí Výboru pre zdravie 13. mája 2020• Webinár ÖGD: [REDACTED] a [REDACTED] zúčastniť sa	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce stretnutie: štvrtok 14. mája 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 15.05.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: L1, FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a závažnosť • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Oznámenia o preťažení 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok)	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
4	Novinky zo sveta vedy -	
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Zmeniť hodnotenie rizík? => Dokument Word 	LS
6	Komunikácia •	BZgA, všetky
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné informácie: Stratégia testovania (kontaktné osoby, skrining) b) RKI-internát: <ul style="list-style-type: none"> • Think Tank: Hlasovanie o návrhoch • Postup Mäsový priemysel/ Publikácie • Štúdia prípadov a kontrol rizikových faktorov 	všetky FG32
8	Dokumenty	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie antigénových testov • Údaj o podiele falošne pozitívnych výsledkov? 	FG32/ AGI



10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
----	--	--



11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
12	Dohľad • Služba podávania správ ECDC "Prenos do Spoločenstva"?	FG32
13	Doprava a hraničné priechody •	FG32 /L1
14	Informácie zo situačného centra •	FG32
15	Dôležité dátumy • AGI-TK • TK AG Letiská	všetky
16	Ďalšie témy •	
	Ďalšie stretnutie: piatok 15. mája 2020 o 13.00 hod., cez Vitero	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	14.05.2020, 11:00 hod.
Miesto:	Viteroconference

konania:

Moderovanie: Lars Schaade **Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 -
 -
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 -
- FG36
 - [REDACTED] (protokol)
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 -
- Tlač
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]



Situčné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

TOP	Príspevok/téma	prinesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prvých 10 krajín podľa počtu prípadov: žiadne zmeny v porovnaní so včerajškom, silný vzostupný trend v Rusku a Brazílii, Spojené kráľovstvo v posledných týždňoch relatívne konštantné, pokračujúci vzostupný trend v Indii, Saudskej Arábii a Čile ○ 10-dňový plán Wuhan: Od začiatku apríla sa tu nevyskytli žiadne prípady, ale teraz sa objavil nový zhuk so 6 prípadmi. Vláda rozhodla, že v nasledujúcich 10 dňoch otestuje všetkých obyvateľov Wuhanu (11 miliónov) pomocou PCR. • 30 sérologických štúdií z 12 krajín, zhrnutie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozdielny kontext, veľkosť vzorky (145 - 20 000 ľudí) a metódy (všeobecná populácia, školy, darcovia krvi, domovy dôchodcov, personál zdravotných stredísk atď.) ○ Nie sú to (len) vedecké publikácie, často len výsledky z médií ○ Séropozitivita od 0 do 32 %, pričom najvyšší podiel bol v Bostone (32 %), v domove dôchodcov vo Švédsku (30 %), na strednej škole vo Francúzsku (26 %). ○ Obmedzená platnosť z dôvodu náhodného výberu účastníkov (náhodný výber) ○ Falošne pozitívne výsledky testov v Bostone a Francúzsku, kde sa použili testy POC/Rapid (WHO ich neodporúča) ○ Len jedna štúdia skúmala aj kvalitu (neutralizáciu) a množstvo protilátok ○ Séroprevencia 60 - 70 %, ktorá je cieľom stádovej imunity, sa v žiadnom prípade nedosiahla, dokonca ani v silne postihnutých oblastiach ○ Na medzinárodnej úrovni sa plánujú rôzne sérologické štúdie, veľký záujem je v krajinách s nižšími a strednými príjmami, ZIG o tom čoskoro poskytne aktuálne informácie <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 172 239 (+933), z toho 7 723 (4,5 %) úmrtí (+89), výskyt 207/100 000 obyvateľov, približne 150 300 vyliečených, Reff=0,81 (hodnota zo včera) ○ DESTATIS by chcel tento týždeň po konzultácii s RKI zverejniť úmrtia podľa dátumu úmrtia, konzultovať sa bude aj s BMG ○ Číslo reprodukcie 	<p>ZIG1</p> <p>FG32</p>



Situčné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

<ul style="list-style-type: none"> ▪ [REDAKOVANÉ] má sprievodný text k pripravená nová, vyhladená hodnota R ▪ Reff hodnoty BL: len pre HH >1, kvôli problémom s IT boli niektoré prípady oneskorené nahlásené na . ○ 7-dňová incidencia je nad prahom incidencie v 4 LK/SK <ul style="list-style-type: none"> ▪ Coesfeld: NW, spoločnosť na spracovanie mäsa ▪ Sonneberg: TH, domov dôchodcov/opatrovatelská služba a KKH, aktívne vyhľadavanie prípadov v zariadeniach ▪ Coburg: BY, hneď vedľa Sonnebergu, tiež veľa prímestskej dopravy ▪ Rosenheim: BY, skrining v azylových centrách ▪ V niektorých kruhoch sa uskutočnili rozsiahle kontroly a vyskytlo sa aj niekoľko prípadov "uzamknutia" kvôli vikendu a IT ▪ Problémy s oneskorením prenosu ▪ Negatívne skúsenosti spôsobené záujmom médií môžu znížiť ochotu testovať ▪ V Coburgu sa v súčasnosti neplánujú žiadne opatrenia ○ V DE je medzi prípadmi viac žien ako mužov, Môže to byť spôsobené citlivejším testovaním (závažnosť nie je rozhodujúca pre testovanie, medzi závažnými prípadmi je viac mužov) ○ Vekové skupiny úmrtí: zmeny smerom k mladším úmrtiam, zvýšený počet požiadaviek na RKI, aby podrobnejšie informoval o prípadoch vo veku od 0 do 19 rokov (LK/SK, predchádzajúce ochorenia atď.), Prebieha revízia ochrany údajov ○ Prípady podľa zariadenia (činnosť/pod dohľadom): viac prípadov u osôb pracujúcich v kuchyniach alebo reštauráciách v zariadeniach (§42), počet prípadov u osôb pod dohľadom napriek skriningu klesá ○ V súčasnosti potrebuje intenzívnu starostlivosť necelých >1 300 pacientov ○ Vypuknutie v závodoch na spracovanie mäsa: od 11. mája ~250 prípadov, • Oznámenia o preťažení <ul style="list-style-type: none"> ○ KoNa nemôže byť (vždy) zabezpečená RKI ○ Médiá sa tiež pýtali na GA ○ Podpora nemeckých ozbrojených síl (BW) sa musí poskytovať prostredníctvom BMG, kde sú dvaja styční dôstojníci ○ BW má stále postupy, existujú rôzne formálne cesty, ktoré sa v súčasnosti dôsledne dodržiavajú. V súčasnosti existuje dohoda medzi RKI a styčními dôstojníkmi BW v BMG. Od budúceho týždňa bude BW školiť aj prieskumníkov na zadržiavanie ○ BL môže byť schopný zmeniť plán zadržiavania skautov, ktorí sú k dispozícii v ich krajine, alebo 	<p>Komentované [CF1]: Oprava: len podľa správ z tlačie je k 15. máju 2020 ráno v mäso priemysle postihnutých takmer 900 ľudí, mnohé ďalšie vyšetrenia stále prebiehajú. V podnikoch s väčšími ohniskami nákazy je nakazených 26-53 % zamestnancov.</p>
---	---



Situčné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Pošlite spätnú väzbu BMG, ak Bundeswehr- Podpora je nevyhnutná</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dôležitý rozdiel: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oznámenia o preťažení sú politické oznámenia o preťažení GA. Predovšetkým BL podporiť jeho kruhy, ak to nie je možné, zistite, kde je možné získať pomoc. RKI to iba dokumentuje ▪ Žiadosti o administratívnu pomoc sú žiadosťami o technickú podporu, ktorú sa RKI snaží poskytnúť v závislosti od Kapacity na poskytovanie služieb 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Novinky zo sveta vedy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík Hodnotenie rizík RKI (návrh tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plánuje sa úprava hodnotenia rizika RKI • "vysoká pre celú populáciu, veľmi vysoká pre rizikové skupiny" zostáva zatiaľ nezmenená • Toto ocenenie nie je prognózou, ale často sa za ňu považuje. • Základy hodnotenia rizík sú v súčasnosti vysvetlené na samostatnej webovej stránke (tu). • Kritériá, na ktorých je hodnotenie založené, by mali byť teraz stručne uvedené aj v rámci hodnotenia rizík, a to stručným uvedením systému a prezentovaním výsledku, pričom základné zásady (samostatne) zostávajú rovnaké • Upozornenie: Zvyšovanie úrovne podrobnosti je spojené s vyšším rizikom vzájomných rozporov na rôznych stránkach/rozičných dokumentoch. • Už teraz sa zdá byť rozumné zvážiť, aká by mohla byť ďalšia gradácia, napr. "regionálne vysoká", ak bude pokračovať súčasný klesajúci trend. <p><i>Úloha: TC vypracuje návrh na úpravu hodnotenia rizík, prezentáciu kritérií/systému hodnotenia a výsledkov.</i></p>	Viceprezident/všetci
6	<p>Komunikácia BZgA</p>	



Situčné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Poznámka k hodnoteniu rizík: aké sú dôsledky možných nadchádzajúcich "regionálnych rizikových oblastí"? Tu môžu vzniknúť nasledujúce otázky, najmä pre rizikové skupiny • Telefonické kampane spolu s regionálnymi denníkmi <ul style="list-style-type: none"> ○ Po zmiernení opatrení sa medzi obyvateľmi zvyšuje neistota, pokiaľ ide o dobiehanie termínov, rodinné oslavy atď. ○ Najdôležitejšie témy: Očkovanie vrátane existujúcich, napr. proti chrípke a pneumokokom <p>Kde je uvoľňovanie ťažšie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relaxácia je vnímaná kritickejšie pri stretnutiach ľudí v uzavretom priestore, kde sú ľudia potom opäť rozptýlení (nie nevyhnutne v tej istej domácnosti), prípadne s hudbou, alkoholom, hlasnou zábavou, napr. diskotéky, kluby, strelecké festivaly. • O takýchto nastaveniach nie sú k dispozícii žiadne/malé údaje • Ak počet prípadov naďalej klesá a už sa nenakazia žiadni ľudia, nemôžete sa nakaziť v klube, potom sa riziko prenosu zmení aj tam. • V súčasnosti sa zvyšuje počet prípadov v zariadeniach, kde ľudia žijú blízko seba, napr. v domovoch dôchodcov, nemocniciach atď. Dúfajme, že dodržiavanie hygienických opatrení sa časom zlepší • Prispôbené opatrenia sú dôležité aj v prípade neprítomnosti patogénu, napríklad MRSA v nemocnici, aj keď patogén nie je prítomný, opatrenia by sa mali dobre implementovať. • V mnohých LC sa v posledných týždňoch nevyskytli žiadne ďalšie prípady (neočakávané dobré!), citlivosť sa musí zachovať, ak sa opatrenia zmiernia • V DE obyvatelia zaviedli určité opatrenia ešte pred vyhlásením oficiálnych opatrení • Ako vždy, aj tu je dôležitá dobrá komunikácia: aj v niekoľkých prípadoch je potrebné predchádzať nadmernému rozširovaniu udalostí; v prípade veľkých zhromaždení ľudí v uzavretých priestoroch → Aj to by sa malo verejnosti ešte raz objasniť a ešte lepšie komunikovať. • Je tiež dôležité, aby sa zachovali realistické očakávania a aby sa zabránilo presvedčeniu, že pravidelné testovanie umožní voľný pohyb celej populácie. • BZgA: posolstvá musia byť najprv jasne definované a potom komunikované spôsobom špecifickým pre cieľovú skupinu (vývoj špeciálnych materiálov, ktoré sa používajú spôsobom špecifickým pre cieľovú skupinu) • BW: Veľa sa dá oznámiť pozitívnych správ, napr. športová medicína Bundeswehru pripravuje niečo pre klubové športy, keď to bude pripravené, bude to zdieľané s RKI. • V súvislosti s týmito správami musí existovať dobrá koordinácia s BZgA, zmena správania nie je silnou stránkou RKI, ale BZgA 	<p>BZgA</p> <p>Viceprezident/všetci</p>
--	---	---



Situčné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Hodnotenie rizík bolo uvedené vyššie Dnes bolo zverejnené koordinované vyhlásenie o vstupnej a výstupnej kontrole Publikácia z okresu Paderborn o testovaní zamestnancov v domovoch dôchodcov a domovoch pre seniorov, ktorá vyjde budúci týždeň Plánuje sa používanie denne aktualizovaných údajov z pohotovostných izieb 	Tlač
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecná testovacia stratégia</p> <ul style="list-style-type: none"> Tento problém bol včera vznesený v krízovom tíme, ale AL1 nebola tam, ešte nebola dokončená Budúci pondelok bude pracovná skupina pre diagnostiku diskutovať o stratégii testovania so všetkými tromi podskupinami, zúčastní sa aj BMG: <ul style="list-style-type: none"> Testovanie špecifických skupín obyvateľstva (symptomatické osoby, kontaktné osoby, rizikové skupiny v domovoch dôchodcov a na prijímacích oddeleniach v nemocniciach, séro-epidemiologické štúdie) Význam séroepidemiologických štúdií/kvalita testov na protilátky Korelácia neutralizačných protilátok a imunity Prevzaté dokumenty o riadení kontaktných osôb [REDAKOVANÉ] z FG36, prosím, pošlite FG36 dodatočné informácie, aby bolo možné vykonať dobrú revíziu, ktorá by mala byť koordinovaná aj s AL1 V rámci CoNa sa má otvoriť aj možnosť testovania asymptomatickej CP kategórie 1. Stále sa diskutuje o tom, či by sa mali testovať viackrát, alebo či postačuje jeden test. Celopopulačný skrining: tento prístup nie je podporovaný RKI, AL2 začína vypracovávať stanovisko, aby poukázala na problémy s ním spojené (štatistické obavy, falošne pozitívne výsledky, interpretovateľnosť atď.). Dokument bude tiež prezentovaný v Lage-AG, súčasný stav je [REDAKOVANÉ] zodpovedný za túto [REDAKOVANÉ] Ďalšími otázkami sú význam séroepidemiologických štúdií pre hodnotenie zamorenia, napr. kedy je vôbec dôležité ďalšie vyšetrenie väčšej skupiny z regionálneho hľadiska (aj s ohľadom na zachovanie testovacích kapacít)? Ako závisí užitočnosť ďalšieho testovania od hodnoty signálu, ktorý je podhodnotený? Terminológia musí byť dobre zavedená, aby bolo aj politicky jasné, o čom sa hovorí; to sa musí zohľadniť pri práci na séroepidemiologických štúdiách 	všetky



Situčné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

<ul style="list-style-type: none"> • Z BL vyplývajú pochybnosti o spoľahlivosti testov, napr. ak niekoľko ľudí žije blízko seba a iba jedna osoba je pozitívna • Otázky kvality sú neoddeliteľnou súčasťou pracovnej skupiny; v tejto súvislosti sa bude revidovať aj dokument o diagnostike • Analýza PCR je vysoko citlivá a zvyčajne nepredstavuje problém; len niekoľko laboratórií ešte nemá v tomto ohľade dobrú výkonnosť; nesprávne výsledky sú skôr spôsobené chybami pri prijímaní • Diskutuje sa o možnosti testovania protilátok v prípade pretrvávajúceho klinického podozrenia; testovanie protilátok sa môže v prípade potreby použiť ako ďalšie diagnostické kritérium. • Údaje z Islandu: každá druhá osoba, ktorá je PCR pozitívna, je asymptomatická, z asymptomaticky testovaných sérokonvertorov je len približne 20 %. <p><i>Úloha: AL1 diskutuje s AL2 o stanovisku k populačnému skríningu</i></p> <p>Pluvanec na testovanie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Možno niekedy uvažovať o slinách ako o médiu na jednoduchší odber vzoriek? • Uvažuje sa o tom a je to možné. • Problémom je skôr to, že logistika laboratória je veľmi zameraná na používanie tampónov, rozšírenie na vzorky slín by to narušilo. • Pluvanec ako materiál vzorky má malý alebo žiadny vplyv na citlivosť, ale nie je metódou voľby a je skôr náhradnou alternatívou. • Kolegovia z Nórska reorganizovali celý svoj systém na testovanie pluvancov (ako súčasť deeskalácie), o niekoľko týždňov sa ukáže, ako to funguje • RKI by na to mala pamätať <p>Hraničné otvory (od TK VPräs s BMG)</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMI vyvíja tlak na otvorenie hraníc a chce kritériá, kedy by mohli byť znovu otvorené (uzavretie hraníc, karanténa). • Navrhovaná 14-dňová incidencia 50/100 000 obyvateľov sa zdá byť pomerne vysoká (veľa prípadov). Zdá sa relatívne vysoká (veľa prípadov), mala by sa použiť nižšia prahová hodnota (25/100 000 obyvateľov)? • Vyššia hodnota by bola vhodnejšia, aby sa zabránilo príliš rýchlym/častým uzávierkam, ale BMI je rozhodnutá, že RKI by sa mala snažiť zabrániť nezmyselnej hraničnej hodnote. • BMG chce, aby ECDC definovalo tieto kritériá, a plánuje to predložiť TK HSC dnes popoludní, pričom bude žiadať štandardizovanú hranicu. • [REDACTED] by o tom mala diskutovať aj s Európskou komisiou (EK) a ECDC. 	
--	--



Situčné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

<ul style="list-style-type: none"> • BMG chce ECDC prinútiť, aby to urobilo prostredníctvom EK, pričom EK má dobré predpoklady na to, aby vyvíjala tlak a ovplyvňovala ECDC. Ak to ECDC akceptuje, mohol by to byť pre región dobrý prístup, ale zostáva otázne, či by mal byť výskyt jedinou hodnotou pre hodnotenie, do úvahy by sa mali brať aj testovacie kapacity • RKI sa bezpodmienečne snaží podporovať prístup regionálneho alebo diferencovaného hodnotenia s cieľom umožniť ciele opatrenia/prevenciu <p>ÖGD Dočasné kontaktné miesto (od TK VPräs s BMG)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konceptiu RKI posúdila BMG a zistila, že v zásade nie je zlá, nasledujú pripomienky, ktoré by sa mali zapracovať na úpravu koncepcie • Spoločnosť BMG musí ešte zabezpečiť financovanie 40 pracovných miest, prípadne ako neplánované výdavky pred rokom 2021. • Z politických dôvodov je žiaduca veľmi rýchla, čiastočná realizácia; BMG by chcela vybudovať dočasné riešenie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Mini-satelit RKI-LZ, ktorý sa stará o GA ○ 2-3 RKI MA vrátane riadenia kontaktného centra ÖGD ○ ██████████ kontaktuje iné ministerstvá a dočasne prideli do RKI ďalších 15 ľudí, ktorí už majú určité odborné znalosti (z BW, MSF, BMEL, Červeného kríža, BBK, BVÖGD) ○ RKI musí zvážiť, kde bude umiestnených ďalších 15 ľudí, vrátane fyzických vzdialeností ○ Počiatočný časový horizont je 12 týždňov ○ Vzhľadom na vnímanie verejnosti neexistuje alternatíva k okamžitému vytvoreniu tohto dočasného zariadenia v RKI ○ Niektoré otázky je ešte potrebné objasniť, napr. od kedy? Aká by mala byť kvalifikácia bývalých zamestnancov RKI a ako sa budú vyberať? Aké je hierarchické postavenie, môže RKI vyslať aj osoby, ktoré nie sú členmi RKI-MA? ○ Dôležitá je koordinácia, oboznámenie a školenie týchto ľudí. ○ Prieskumníci v oblasti zadržiavania majú v súčasnosti veľa kontaktov s GA, v prípade potreby je možné im odovzdať určité činnosti v LZ (dôležitá je komunikácia). <p>2 RKI interné</p> <p>Think Tank (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Názov: termín think tank je nešťastný, zvyčajne ide o nezávislú organizačnú štruktúru, ktorá pracuje dlhodobo a orientuje sa na výsledky, vhodnejší je iný termín, pretože nie je vhodnou formuláciou, najmä na medzinárodnej úrovni • Alternatívny návrh: <u>poradná skupina COVID-19</u>
--



Situčné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Neplánuje sa to osobitne zverejňovať, ale vzhľadom na skutočnosť, že komunikácia RKI nie je médiami vždy vnímaná ako transparentná, mala by sa zviditeľniť aj výmena s inými odborníkmi (nedostatočná komunikácia robí RKI zraniteľným). • Skupina by mala pozostávať z približne 10 - 12 ľudí, pričom sa vyhneme (potenciálne zdĺhavému) procesu oficiálneho vymenovania; pozornosť by sa mala zamerať na výmenu a využívanie odborných znalostí. • Existuje poradná skupina pozostávajúca z ľudí, ktorí už spolupracujú/ sú prepojení s RKI, pričom niektorí z nich boli vymenovaní (napr. KL, NRZ). • Rodová vyváženosť sa zdá byť dôležitá, ak sa má plniť legitimizačná funkcia navonok • Ak sú výbory požiadané o nominácie alebo návrhy, trvá to dlhšie, pragmatickým prístupom by bolo, aby si vedenie RKI vybralo, koho by chcelo za poradcu • Dnes sa neuskutočnila žiadna záverečná diskusia, ďalšie kroky: <ul style="list-style-type: none"> ○ Členovia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viac pozornosti by sa malo venovať rodovej rovnosti a malo by byť nominovaných viac žien ▪ Viac odborníkov s klinickým vzdelaním ▪ STIKO návrh (Pán Mehrpol?) išiel do LZ cez víkend, by mali byť kontrolované ▪ Pani Gastmeyerová má veľa záväzkov, [REDACTED] bola teraz uznaná Spoločnosťou pre KKH-Hygiena vymenovaná ▪ [REDACTED] z Charité kvôli digitalizácii? ▪ STIKO Host Rady expertov [REDACTED] ○ Dokument <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mal by sa zaviesť stĺpec, v ktorom by sa uvádzalo, kde sa experti v súčasnosti nachádzajú, tiež v ktorých výboroch sa o nich už možno diskutovalo. ▪ Text doplnený o vyhlásenia o rámci, vymenovaní a oznámení poradnej skupiny <p><i>ToDo: Správa LZ/LZ vykoná vyššie uvedené zmeny</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Postup Mäsový priemysel/publikácia: neprediskutované • Štúdia prípadov a kontrol o rizikových faktoroch: nediskutované 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie antigénových testov: odložené, neprerokované • Ukazovateľ podielu falošne pozitívnych výsledkov? Nie je predmetom diskusie • Nič nové z FG17 	AL1 FG17



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Karty 7T Incidencia >50/>35 [redacted] [redacted] o ktorých sa nediskutovalo Hlásenie "Prenos do Spoločenstva" ECDC: Je potrebné čoskoro objasniť, čo je žiaduce, DE vyvíja tlak na ukazovatele, ale neprináša, môže byť okamžite prerokované v AGI TK: ako možno dosiahnuť hodnotenie na základe nemeckých údajov? 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Pozri vyššie v časti strategické otázky: otvorenie hraníc BMI 	FG32
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG32
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> AGI-TK TK AG Letiská ECDC BMG TK VPräs organizuje BMG 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: piatok, 15.05.2020, 13:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 15.05.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Sledovanie mortality (štvrtky) ○ ICOSARI 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Výsledky štúdie 	všetky
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia -	BZgA Tlač
7	Strategické otázky a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Poradenský personál, pozri e-maily od 08:43 \\rki.local\daten\Projekte\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-05-15_Lage-AG\COVID_Beratergruppe-RKI-2020-05-15.docx • Článok Time o RKI 	



	<ul style="list-style-type: none"> Spoločnosť AG IGV-Flughäfen vyjadrila potrebu štandardizovaného celoštátneho usmernenia k obnoveniu leteckej dopravy "Koordinácia mandátu spoločného krízového tímu BMI/BMG v oblasti rozhodovacích pomôcok pre postup týkajúci sa parametrov rozhodovania pri riešení medzinárodných (celoeurópskych) opatrení Covid-19, vstupných/výstupných a hraničných režimov" 	
8	Dokumenty •	
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Sledovanie kontaktov pri respiračných ochoreniach spôsobených koronavírusom SARS-CoV-2 	FG36
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Sťažnosť na odborný dohľad proti pánovi Wielerovi týkajúca sa neprispôsobenia odporúčaní pre rodinných opatrovateľov Ďalšie stretnutie: pondelok 18.05.2020, 13:00-14:30 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	15.05.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Osamah Hamouda Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]



- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prvých 10 krajín podľa počtu prípadov: približne 4,5 milióna prípadov, prvé miesta sa nezmenili, počet prípadov v Spojenom kráľovstve klesá ○ Krajiny s > 70 000 novými prípadmi za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rusko: približne ¼ milióna prípadov. Počet prípadov sa stabilizuje. Testovanie sa výrazne zvýšilo. ▪ Spojené štáty: Trend je klesajúci. Testovanie sa nezvýšilo. Opatrenia sa vykonávajú sa ešte viac uvoľnil. ○ Krajiny, v ktorých sa za posledných 7 dní vyskytlo 7 000 - 70 000 nových prípadov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Irán: Boli zavedené úľavy, v niektorých okresoch došlo k selektívnemu zvýšeniu. Budúci týždeň podrobná správa. ○ Krajiny s 1 400 až 7 000 novými prípadmi za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast v Kuvajte a Bahrajne: najmä v dôsledku prepuknutia choroby v populácii migrujúcich pracovníkov ○ Krajiny s > 100 prípadmi a R eff. > 1, napr: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rusko: klesajúci trend ▪ Brazília: mierne klesajúci trend ▪ Kambodža: R-hodnota 5 z dôvodu malého počtu prípadov • Čína <ul style="list-style-type: none"> ○ 82 929 prípadov, 44 prípadov hlásených za posledných 7 dní, najmä v provincii Jilin. ○ Prvé prípady boli hlásené v provincii Hubei od 3. apríla. Opatrenie: všetkých 11 miliónov obyvateľov mesta Wuhan bude do 10 dní testovaných (PCR). Testovanie rozložené podľa štvrtí, uprednostnenie starších obyvateľov, žiadne opakované testovanie ľudí, ktorí boli testovaní v priebehu posledného týždňa, žiadne testovanie detí < 6 rokov. ○ Provincia Jilin (severná Čína): od začiatku epidémie celkovo 134 prípadov, z toho 22 prípadov za posledných 7 dní. Indexový prípad zhluku v meste Shulan bez cestovateľskej anamnézy alebo kontaktu so známym prípadom. Opatrenia: celá mestská oblasť Shulan klasifikovaná ako vysoko riziková oblasť, čiastočná uzávera. ○ Mesto Jilin s počtom obyvateľov 4,4 milióna: 6 prípadov, z ktorých 5 je spojených s klastrami v meste Shulan: Autobusy a vlaky zrušené, školy 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>uzavreté, opustenie mesta je možné len s negatívnym dôkazom alebo karanténou.</p> <ul style="list-style-type: none"> • WHO - AFRO <ul style="list-style-type: none"> ○ Modelovanie bolo upravené a zajtra bude uverejnené v časopise BMJ Global Health: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ak sa neprijmú žiadne opatrenia, po začatí prenosu Spoločenstva bude postihnutých 231 miliónov ľudí (22 %). infikovaných za 1 rok, z toho 37 miliónov s príznakmi ▪ 3,6 - 5,5 milióna hospitalizácií ▪ 83 000 - 190 000 úmrtí ▪ Najviac postihnuté: Alžírsko, Ghana, Nigéria, Južná Afrika ○ Dôvody nízkeho počtu očakávaných hospitalizácií a úmrtí: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Veková štruktúra: Priemerný vek vo väčšine afrických krajín je 14-20 rokov. ▪ Hustota obyvateľstva: je podstatne nižšia ako v Európe alebo Azii a dosahuje len približne 1 miliardu ľudí. ▪ Nízka mobilita, ale nie sú o tom spoľahlivé údaje ○ Počet úmrtí na choroby súvisiace s AIDS by sa mohol zdvojnásobiť v dôsledku obmedzení v poskytovaní zdravotnej starostlivosti. Šesťmesačné prerušenie antiretrovirovej liečby by mohlo viesť k 500 000 dodatočným úmrtiam. ○ Obmedzenie dodávok by mohlo výrazne zvýšiť počet úmrtí na maláriu. ○ Pozastavenie očkovacích programov má strednodobé a dlhodobé dôsledky. ○ Hospodársky dosah je obzvlášť závažný v dôsledku chýbajúcich sociálnych záchranných sietí a úspor veľkých skupín obyvateľstva. ○ Obmedzenia v doprave by mohli potravinovú bezpečnosť ešte viac prehĺbiť. ○ Ghana, Nigéria a Botswana začali kvôli ekonomickej záťaži zmiernovať výluky. ○ V Afrike nemá uzamknutie zmysel, pretože vedľajšie škody sú príliš veľké. ○ V krajinách s nízkymi a strednými príjmami sa testovanie vykonáva najmä u HCW. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 173 152 (+913), z toho 7 824 (4,5 %) úmrtí (+101), výskyt 208/100 000 obyvateľov, približne 151 700 vyliečených, R eff=0,75 (hodnota zo včera) ○ Krivka s prípadmi podľa dátumu úmrtia sa vyrovnáva; počet úmrtí za deň mierne klesá. 	FG32
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Miera úmrtnosti sa už nezvyšuje lineárne. ○ Číslo reprodukcie: V situačnej správe sú teraz uvedené 2 rôzne hodnoty R. Hodnota R je nižšia ako 1 vo všetkých KC okrem MV. V MV je hodnota R obzvlášť zraniteľná vzhľadom na malý počet prípadov. ○ 7-dňová incidencia je nad prahom incidence > 50 prípadov/100 000 len v 2 LK/SK: LK Coesfeld a LK Coburg ○ LK Coburg a LK Sonneberg <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niektorí opatrovatelia pracujú v jednom okrese a žijú v druhom. Oba LK majú silné opatrenia prevzaté: Zákazy návštev v domovoch dôchodcov, sériové testovanie. ▪ V Coburgu sa zvýšil počet zamestnancov v GA a nebola predložená žiadna správa o preťažení. Sonneberg má predložil správu o preťažení. [REDACTED] ve die dialóg s BL. ▪ Spolupráca prebieha na úrovni LK cez hranice štátov. GA si vymieňajú informácie o prípady. Opatrenia nie sú harmonizované, ale sú podobné. ○ V porovnaní s predchádzajúcim týždňom nedošlo k žiadnym významným geografickým zmenám. ○ Rozdelenie podľa veku a pohlavia sa výrazne nezmenilo. Podiel veľmi starých ľudí sa mierne znížil. ○ Úmrtia: od včerajšieho dňa je v situačnej správe uvedená dodatočná veta o úmrtiach osôb mladších ako 20 rokov. ○ Prípady podľa činnosti alebo starostlivosti v zariadeniach: podobne ako predtým. Podiel prípadov s činnosťou v potravinárskych podnikoch (ohniská na bitúnkoch) sa zvyšuje (vrchol v 19. týždni). ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viac pacientov s ukončenou liečbou. Počet pacientov v intenzívnej starostlivosti liečených a ventilovaných pacientov naďalej klesá. ▪ Kapacita voľných lôžok sa znižuje. Otázka: Je viac pacientov z bežnej starostlivosti prijímaných do intenzívnu lekársku starostlivosť? • ICOSARI <ul style="list-style-type: none"> ○ Porovnanie prípadov SARI z posledných 5 chrípkových vln (týždne 3-11) s prípadmi SARI s COVID-19 z roku 2020 (týždne 10-18). V súbore údajov je 88 % prípadov s diagnózou SARI. ○ Rozdelenie vekových skupín: Je zarážajúce, že v prípadoch chrípkových epidémií SARI bol postihnutý vysoký podiel detí, ale nie v prípadoch COVID-19. Deti mladšie ako 15 rokov boli preto z porovnania vylúčené. ○ Podiel závažných prípadov: V oboch skupinách bola približne 1/3 na jednotke intenzívnej starostlivosti. Podiel ventilovaných a 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>zosnulých pacientov je vyššia v prípadoch COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dĺžka hospitalizácie: Medián dĺžky hospitalizácie nie je v prípade COVID-19 oveľa vyšší, ale rozpätie je širšie. ○ Trvanie intenzívnej liečby: Veková skupina medzi 60-79 rokmi vyniká v prípadoch COVID (medián je výrazne vyšší). ○ Trvanie ventilácie: prípady COVID-19 boli ventilované výrazne dlhšie, čo ovplyvňuje všetky vekové skupiny. ○ Podiel úmrtí: Čím vyšší vek, tým vyšší podiel úmrtí. V porovnaní s prípadmi SARI z chrípkových sezón zomiera dvakrát viac ľudí. ○ Podiel úmrtí s rizikovým faktorom: prípady s chronickým predchádzajúcim ochorením a bez neho. Obezita a ochorenie obličiek vystupujú do popredia. Je potrebné podrobnejšie analyzovať, čo bolo zahrnuté pod ochorenie obličiek. ○ Podiel prípadov intenzívnej starostlivosti s rizikovým faktorom: Podiel pacientov s COVID-19 je výrazne vyšší u pacientov s ochorením obličiek, ale aj bez chronických predchádzajúcich ochorení. ○ Podiel ventilovaných prípadov k prípadom s rizikovým faktorom: výrazne vyšší podiel mladých ľudí s ochorením obličiek je ventilovaných. ○ Ide o predbežný stav, budú sa vykonávať ďalšie analýzy. Aké sú rizikové faktory? Ochorenia obličiek sa musia rozlišovať, mali by sa uviesť podskupiny. ○ Ide o technické zásady orientácie. Na ich základe nie je možné analyzovať jednotlivé prípady. posúdiť. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výmena s Uzbekistanom a Čínou, žiadosť o pomoc od Tadžikistanu • Ranné stretnutie o štúdiách séroprevalencie: aktívne úsilie nájsť partnerov v Malawi a Iráne, existujúce partnerstvá s Južnou Afrikou; zameranie na prevalenciu • Dlhodobejšia porovnávacía štúdia v subsaharskej Afrike: kohorta HCW s miestnymi partnermi • Prvé stretnutie s BMG dnes o programe Corona-global z prostriedkov GHPP 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Novinky zo sveta vedy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • BZgA je už za fázou čistého prenosu informácií, teraz vyvíja stratégiu na posilnenie postavenia, čo najrýchlejšiu implementáciu. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 ohlásené demonštrácie pred RKI na severnom brehu (ochrana zvierat a Corona). 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Poradný výbor (návrh tu)</p> <p>Funkcia: Vytváranie sietí výborov. V poradnom výbore by mali byť zastúpení najmä poradcovia, ktorí už pôsobia v iných výboroch (vrátane iných príslušných výborov, nielen výborov RKI).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viroológia: [redacted] • Teoretické Epi/modelovanie: [redacted] • ÖGD: pán Pulz • Sociálna epidemiológia: [redacted] (po konzultácii s [redacted]) • Etika: pán Marckmann alebo [redacted], ešte sa upresní • Nemocničná hygiena: pani Gastmeierová; ak nemá čas: Wendtová • Interná medicína: pán Hallek • Intenzívna medicína: [redacted] • Pediatria: pán Schrotten • Infektológia: [redacted] • Medzinárodná oblasť: [redacted] • Medzinárodné inštitúcie: Ammon alebo [redacted] podľa časových možností • veterinárny sektor: [redacted] • Očkovanie: pán Meerpohl • Pacienti/ starosta: [redacted] • Komunikácia: pán Stollorz • Verejné zdravie: pani Rehfuess • Lekárska informatika: [redacted] • Neurológia je vyradená <p><i>Úloha: postúpiť návrh pánovi Wielerovi</i></p> <p>Článok Time o RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • o ktorých sa nediskutovalo 	<p>Všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Spoločnosť AG IGV-Flughäfen vyjadrila potrebu štandardizovaného celoštátneho usmernenia k obnoveniu leteckej dopravy</p> <ul style="list-style-type: none"> TK s neformálnou pracovnou skupinou včera: zvýšila sa potreba objasnenia a želanie vypracovať dokument v nemeckom jazyku. RKI v skutočnosti nemá verejný mandát, ale štandardizácia by bola užitočná. Navrhnu zástupcovia AGI, ktorí sú súčasťou pracovnej skupiny, na najbližšom zasadnutí AGI. <p>Koordinácia mandátu spoločného tímu BMI/BMG pre krízové riadenie s cieľom poskytnúť pomoc pri rozhodovaní o ďalšom postupe v súvislosti s krízou.</p> <p>Rozhodovacie parametre pre riešenie medzinárodného (celoeurópskeho) vybavovania Covid-19, vstupných/výstupných a hraničných režimov</p> <ul style="list-style-type: none"> Nariadenie medzirezortného krízového štábu: Rozdelenie do rizikových oblastí vychádzalo z epidemiologických dôvodov identifikácie prípadov. Uzavretie a otvorenie hraníc je politické rozhodnutie. Ak by sa použili parametre, išlo by o vývoj počtu prípadov, kapacít (laboratórnych, zdravotníckych) a opatrení, ako aj o mobilitu. RKI na to nemá všetky potrebné údaje. Jediným dostupným kritériom by bolo 50 prípadov/100 000 za 1 týždeň. Na príslušnej mape sa stále pracuje. RKI by chcela postúpiť pracovnú objednávku ECDC alebo WHO. ECDC však už vypracovanie kritérií odmietlo. BMG vypracúva vzorové nariadenie o vstupe pre BL a dopravcov. Navrhované znenie: Na základe rozhodnutí štátnych tajomníkov RKI predpokladá, že objednávka bola splnená. <u>Doplnenie:</u> Dotazom BMG sa zistilo, že objednávka na práce už neexistuje v dôsledku rozhodnutia CdS. 	<p>FG32</p> <p>ZIG / FG32</p>
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Stav pracovnej skupiny pre diagnostiku: chystá sa dokončiť správu o testovaní asymptomatických kontaktných osôb kat. 1 s prehľadnou tabuľkou na hodnotenie konštelácií. Testovanie kontaktných osôb kat. 1 by sa malo vykonávať ad hoc v prípade výskytu ohniska alebo podozrenia na výskyt. Nejde o dobrovoľné testovanie, ale o rozpoznanie asymptomatických prípadov. Najvýhodnejší interval pre testovanie je skorý test (deň 0/1) a druhý test na 7. alebo 10. deň. Čo najskoršie testovanie má zmysel, aby sa zabránilo ďalším infekciám. ÖGD potrebuje jednoduché predpisy. 	<p>AL1 FG17</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p><i>Úloha: distribúcia konsolidovanej verzie cez víkend, finalizácia v pondelok</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1: takmer 500 vzoriek, z toho takmer 5 % pozitívnych, ďalšie vzorky sa očakávajú budúci týždeň v súvislosti so začiatkom štúdie HCW. • V pondelok a utorok sa v Marzahne začalo testovanie HCW pomocou PCR a sérologické testovanie. 	ZBS1 FG37
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti sa pripravuje dokument o strategickom presune pacientov. Viac informácií o tom prinesieme budúci týždeň. 	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sledovanie kontaktu pri respiračných ochoreniach spôsobených koronavírusom SARS-CoV-2: diskutované v rámci laboratórnej diagnostiky 	FG36
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prerokované v rámci stratégie RKI 	FG32
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sťažnosť na pána Wielera v rámci odborného dohľadu týkajúca sa neprispôbenia odporúčaní pre rodinných opatrovateľov: bude zodpovedaná prostredníctvom L1 • Ďalšie stretnutie: pondelok 18.05.2020, 13:00, cez Vitero 	

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 18.05.2020, 13:00h
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	ktoré priniesol
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) ○ ICOSARI 	

2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) • APP Corona Warn	████████
4	Nové vedecké zistenia ○ Výsledky štúdie	všetky
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia • Informácie o aktuálnych udalostiach v ohnisku nákazy - Zvýšená kontrola zo strany LZ v súvislosti s ohniskami nákazy - Kontaktné miesto ÖGD - BM ██████████) - BMG TK aktuálne udalosti • Distribúcia dokumentu / obsahu https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Orientierungshilfe_Buerger.pdf? blob=publicationFile	████████ ████████
7	Strategické otázky a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka •	
8	Dokumenty • rekonvalescenti, ktorí sa stanú kontaktnými osobami (KP1): Návrh na prerokovanie a schválenie	████████
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1

10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Sledovanie kontaktov pri respiračných ochoreniach spôsobených koronavírusom SARS-CoV-2 • Opatrenia a testovanie • Laboratórne hlásenia podľa IfSG / GA inquiry - povinnosť laboratórneho hlásenia nepriamej detekcie https://www.bundesrat.de/SharedDocs/drucksachen/2020/0201-0300/246-20.pdf?blob=publicationFile&v=1 	FG36 FG32 ██████████ ██████████
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Povinné nahlasovanie dôkazov Ak? 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Sťažnosť na odborný dohľad proti pánovi Wielerovi týkajúca sa neupravenia Odporúčania pre rodinných opatrovateľov • Ďalšie stretnutie: utorok 19.5.2020, 11:00-13:00 	





Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	18.05.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - Johanna Hanefeld
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily



○

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Približne 4,5 milióna prípadov a približne 315 000 úmrtí • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: Brazília a už nie Rusko je na 2. mieste • Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Rusko</u>: nárast, skôr s klesajúcou tendenciou, stále pod 10 000 nových prípadov denne; posilnenie opatrení sa len začína prejavovať ○ <u>USA</u>: možný odraz po dosiahnutí nárastov ○ <u>Brazília</u>: prudký nárast, až 16 000 nových prípadov denne <ul style="list-style-type: none"> ▪ 241 000 prípadov, zosnulí ▪ Verejný systém zdravotnej starostlivosti v niektorých štátoch už nedokáže zvládnuť nápor. ▪ Ďalšie vystavenie infekciám osýpok a horúčky dengue ▪ Uvoľňujúce opatrenia boli odložené. ▪ Okrem toho sa v niektorých severných štátoch po prvýkrát uskutočnila úplná uzávera; rozhodnutia o Sprísnenie alebo zmiernenie karantény na miestnej úrovni ▪ Na začiatku epidémie boli postihnuté najmä privilegovanejšie vrstvy (cestujúci do Európy), ale teraz sa čoraz viac Chudobnejšie skupiny obyvateľstva ▪ Bohatšie vrstvy môžu využívať súkromné kliniky, ktoré majú stále voľnú kapacitu, zatiaľ čo chudobnejší obyvateľstva len verejný systém zdravotnej starostlivosti. ▪ Na predmestiach a vo favelách nie je možné dodržiavať odstup a hygienické opatrenia. ▪ Hodnota R je takmer vo všetkých regiónoch vyššia ako 1 • Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Spojené kráľovstvo: Pokračuje klesajúci trend • Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ○ Juhoafrická republika: počet nakazených prekročil 1 000; začiatok problému v mestských štvrtiach • Krajiny s > 100 prípadmi a R eff. > 1: <ul style="list-style-type: none"> ○ Jedinou krajinou s veľkým počtom prípadov a hodnotou R > 1 je Brazília. Ako už bolo uvedené, vysoká hodnota R v prípade Kambodže je spôsobená malým počtom prípadov. • Krajiny s > 100 prípadmi a R eff. < 1: <ul style="list-style-type: none"> ○ R eff. Ruska a USA je teraz pod 1; trend Ruska smeruje nadol, USA nahor. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Prvé odhady nepriamych účinkov pandémie COVID-19 na úmrtnosť matiek a detí v krajinách s nízkymi a strednými príjmami (Lancet, 2020) <ul style="list-style-type: none"> ○ Modelová štúdia Univerzity Johns Hopkinsa s 3 scenármi, v ktorých sa základná zdravotná starostlivosť o matky a deti zníži o 9,8-51,9 % a výskyt podvýživy sa zvýši o 10-50 %. ○ V súvislosti so 118 krajinami s nízkymi a strednými príjmami ○ Najmenej závažný scenár v priebehu 6 mesiacov by viedol k 253 500 dodatočným úmrtiam detí a dospelých a 12 200 ďalších úmrtí matiek. ○ Najzávažnejšie v priebehu 6 mesiacov by viedli k 1 157 000 dodatočných úmrtí detí a 56 700 dodatočných úmrtí matiek. ○ Ak sa v dôsledku zámerných politických rozhodnutí v reakcii na pandémiu naruší bežná zdravotná starostlivosť a obmedzí prístup k potravinám, nárast úmrtnosť dočiat a matiek. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 174 697 (+342), z toho 7 935 (4,5 %) úmrtí (+21), výskyt 210/100 000 obyvateľov, približne 154 600 vyliečených, $R_{eff}=0,91$ ○ Prípady na federálny štát: ďalší pokles, žiadny BL nepredložil nové prípady v trojmiestnom rozsahu. ○ Prípady podľa dátumu úmrtia: výrazne klesá ○ Odhad reprodukčného čísla: porovnanie 4-dňovej hodnoty R (0,91) a 7-dňovej hodnoty R (0,82). Pri odhade stabilnejšieho R (7-dňové R) sú výkyvy výraznejšie vyrovnané. ○ Reprodukčný počet podľa spolkových krajín: pod 1 takmer vo všetkých spolkových krajinách ○ Okresy so 7-dňovou incidenciou > 50 alebo > 35 prípadov /100.000: <ul style="list-style-type: none"> ▪ > 50 prípadov: SK Straubing a LK Straubing-Bogen (mäsokombinát), LK Coesfeld (spoločnosť na spracovanie mäsa) ▪ >35 prípadov: LK Greiz, LK Sonneberg (zariadenie starostlivosti) ○ BMG by tiež chcela získať informácie o Svätom Augustínovi v Severnom Porýní-Vestfálsku (centrum prvotného príjmu) a Dissen v Dolnom Sasku (závod na spracovanie mäsa). • Na rannej TK s BMG sa požadovala aktívna mediálna kontrola ohnisk nákazy, ktoré ešte nie sú zahrnuté v systéme hlásení. V prípade zistenia takýchto ohnisk by sa mali získať ďalšie informácie od zodpovednej GA. Žiadosť o neformálne hlásenie v tejto súvislosti prostredníctvom e-mailu bola vydaná a postavená na číselnom centru ako ďalšia nová úloha. 	<p>FG32</p> <p>FG32</p>
--	--	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Želanie: Manažment by mal mať tlmiaci účinok na očakávanie BMG a pridelenie úloh. RKI nemá mandát na priame oslovenie GA; otázky by sa museli podávať prostredníctvom štátnych úradov. Štátne orgány tiež nemajú kapacitu telefonovať všetkým GA. RKI nemá čas na tlačovú previerku. <p><i>Úloha: Témou sa budeme zaoberať zajtra v TK AGI.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Tlačová kontrola by sa mohla zadať externým dodávateľom. Existujú rôzne spoločnosti, ktoré preverujú tlačové správy na určité kľúčové slová. <p><i>Úloha: Po vypuknutí epidémie bude zadaná tlačová previerka (kontakt), [redacted] prípade potreby informácií bude GA kontaktovaná prostredníctvom regionálnych úradov.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšia objednávka BMG: Vypočítajte údaje o ohnisku nákazy z počtu prípadov. <ul style="list-style-type: none"> ○ Geografické rozloženie: 7-dňový priepust: relatívne stabilné ○ Nič nové, pokiaľ ide o úmrtia ○ Zamestnanci v potravinárskych podnikoch (§42) sú hospitalizovaní menej často, len ak sú vážne chorí (predpokladané dôvody: nedostatočné zdravotné poistenie, strata zárobku). ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: klesajúci počet, výrazne menej obsadených lôžok a viac využívaných lôžok. Údaje o deťoch zatiaľ neboli zavedené. ○ Mobilita sa naďalej zvyšuje. ○ Návrh: všetky aktuálne epidémie by sa mali stručne prediskutovať. Všetky boli prerokované minulý týždeň. ○ "Mein Schiff 3 je pre médiá dosť nepodstatný. Žiadne ďalšie prípady neboli identifikované a prebieha repatriácia do domovských krajín. ○ Kde je hranica, keď ide o prepuknutie choroby? Napríklad v Brandenbursku sa vyskytli ohniská nákazy v dvoch strediskách dennej starostlivosti. Mali by sa brať do úvahy aj ohniská s 2-5 prípadmi alebo skôr väčšie ohniská? To musí určiť RKI, čokoľvek < 10 nie je zaujímavé, bolo by to kritérium. Námietka: Nemožno vychádzať len z počtu prípadov, napríklad deti sú citlivá téma. Malo by sa k tomu pristupovať pragmaticky. <ul style="list-style-type: none"> • Opatrenia a testovanie (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovanie nie je súčasťou opatrení. Čím viac testov sa vykonáva, tým menej reštriktívnych opatrení je potrebných. ○ Zodpovedá téme pracovnej skupiny pre diagnostiku, a preto by mala byť predložená v rámci pracovnej skupiny s cieľom nájsť konsenzuálnu jazykovú úpravu, musí byť koordinovaná s kapacitami laboratórií. ○ Falošne pozitívne výsledky sa stávajú problémom, keď sa počet prípadov zníži. Vtedy nie všetci pacienti s 	<p>FG21</p> <p>FG 32</p> <p>FG37 / Oddelenie 1</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>voliteľné zásahy. Testovanie protilátok by sa mohlo zahrnúť do strategických úvah.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dnes bol uverejnený revidovaný dokument pracovnej skupiny pre diagnostiku, v ktorom sú uvedené aspekty, ktorými sa zaoberala. Témy sú adresované odbornej verejnosti, od testovania-testovania-testovania k cielenému testovaniu. ○ Účasť na medzilaboratórnych porovnaniach je dohodnutá s KBV; opakované testovanie na zabezpečenie kvality. • Sérológia: Podľa KBV môžu 2 vzorky krvi odobraté s odstupom 7-14 dní (buď IGG alebo celková) poskytnúť dôkaz o akútnej infekcii. Toto bolo zahrnuté do diagnostického dokumentu. <ul style="list-style-type: none"> ○ Sérológia by mala byť zahrnutá do definície prípadu. [REDACTED] zaslala e-mail v súlade s vyhláseniami v Diagnostický papier [REDACTED] zhrňuje, čo sa o ňom dá povedať z technického hľadiska. ○ Kritériom pre hlásenie je akútna infekcia. IGG-pozitívne osoby boli hlásené už nejaký čas, ale ešte neboli započítané. K tejto otázke je potrebné zaujať stanovisko. Akútna infekcia by bola opodstatnená v prípade sér. ○ Európske definície prípadov doteraz zahŕňali len PCR. <p>Úloha: Predložiť návrh európskemu TC</p>	Oddelenie 1 / FG32
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Corona WarnAPP</u> (snímky tu): <ul style="list-style-type: none"> ○ Výrobok je certifikovaný podľa normy ISO, harmonizovaný s BMG ○ Vysoký tlak, základná funkčnosť, ktorá sa má spustiť v 1. prevádzkovej fáze; 3. fáza nie je mysliteľná bez 2. fázy. ○ Fáza 1: čistý informačný nástroj, ktorý informuje používateľov o tom, či sa stretli s osobou, ktorej bola diagnostikovaná choroba COVID-19. ○ Ťažkosti: prechod od centralizovaného k decentralizovanému riešeniu. ○ Finalizované dokumenty sú verejne dostupné, zdrojový kód je k dispozícii. ○ Tímu RKI stále nie je jasné, do akej miery musí byť k dispozícii centrálny server, aby bolo možné priradenie. Ako aplikácia zistí, že je niekto pozitívny? Zatiaľ sa diskutuje o variante, že pacienti dostanú od svojho lekára QR kód. Ústredným prvkom je testovanie v laboratóriu; samovyšetrenia sa neberú do úvahy. RKI sa na týchto bodoch podieľa len hodnoteniami. ○ Zodpovednosť v RKI: pozri slajd; projektový tím RKI tvoria odborné oddelenia, ZV4, ochrana osobných údajov, externá podpora z advokátskej kancelárie, právne oddelenie. Koordinácia aj s externými partnermi sa uskutočňuje aspoň raz denne. 	FG21



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ RKI-Press sa už nezúčastňuje na tlačových otázkach; namiesto toho sa na nich podieľa externá komunikačná spoločnosť. ○ [REDAKOVANÉ] ○ Termín uzávierky: Prvá základná verzia by mala byť k dispozícii do polovice júna (10. - 15. júna). ○ Ako by mala vyzeráť horúca linka, na ktorú sa môžu používatelia obrátiť? GA nie sú súčasťou 1. fázy. Koľko používateľov možno očakávať, že bude využívať horúcu linku? ○ Väčšie zameranie na štruktúru servera budúci týždeň 	
4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nediskutované, na stredu je naplánovaná prednáška o T-bunkách a COVID-19 	Oddelenie.1
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prejedná sa zajtra 	Všetky
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Telefonické poradenstvo musí byť podporené dokumentáciou a opatreniami odbornej prípravy. • Uskutočnili sa telefonické kampane s redaktormi novín. Existuje veľká neistota, najmä pokiaľ ide o cestovanie cez federálne štáty a očkovanie proti pneumokokom. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Farebná schéma na mape bola zmenená, bude znovu objasnená. • Pri cestovaní po Európe je dôležité skontrolovať, či sú všetky odkazy stále aktuálne. • Problém: tabakové spoločnosti využívajú krízu na reklamu. <p>Informácie o aktuálnych udalostiach v ohnisku nákazy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zvýšená kontrola zo strany LZ v súvislosti s ohniskami nákazy <ul style="list-style-type: none"> ○ o ktorých sa diskutuje v časti Súčasná situácia • Kontaktné miesto ÖGD - BI [REDAKOVANÉ] - BMG TK aktuálne podujatia <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozhovor s [REDAKOVANÉ], [REDAKOVANÉ] zajtra <p>Šírenie dokumentu/obsahu usmernenia pre občanov (tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Druhý článok o testovaní je plánovaný pre odbornú verejnosť v Ärzteblatt. • Nové prípady by sa mali rozpoznať v počiatocnom štádiu. Najdôležitejším opatrením je, aby sa ľudia s príznakmi nechali testovať. • Usmernenie pre občanov by mala BZgA distribuovať a propagovať prostredníctvom čo najväčšieho počtu kanálov. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>Oddelenie.3</p> <p>Oddelenie.1</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Kat. 1 kontakty s blízkym kontaktom: mali by sa testovať 5-7 dní po prvom kontakte, ak je to možné, inak v 1. deň a 7.-10. deň (namiesto 7. dňa), aby sa zistila asymptomatická/presymptomatická infekcia (namiesto kolonizácie). Zdôrazňuje sa, že negatívny výsledok testu neskracuje obdobie karantény. • Postup pre manažment kontaktných osôb kat. 1, konkretizácia súvisiaca s udalosťami: V určitých situáciách testovanie asymptomatických kontaktných osôb: 2. test znova na 7. až 10. deň namiesto 7. dňa. • Otázka: Prečo je testovanie spojené s vypuknutím epidémie v zariadení pre seniorov alebo v komunitnom centre? Diskutovalo sa o nej inak. • Spoločnosť AGI je proti náhodným kontrolám. Existuje však konsenzus, že v rámci CoNa by malo byť možné aj testovanie bez príznakov. Dôvodom by bol kontakt s potvrdeným prípadom. Špecifické prostredie nie je potrebné. • Formulácia: Má sa vykonať testovanie alebo sa môže vykonať testovanie? Čo v prípade, ak sa zmiernia obmedzenia kontaktu? • V prípade otvorenia škôl a centier dennej starostlivosti by sa museli testovať veľké skupiny. Aj pri dvojitom testovaní sa nezistia všetky prípady. Testovanie neskracuje obdobie karantény a nenahrádza zdravotný monitoring. • Návrh: Je potrebné pokúsiť sa epidemiologicky kvantifikovať dodatočný prínos včasného odhalenia prípadov. • Kontakt a ohnisko sa ruší ako podmienka pre kontakt kat. 1. Testovanie by sa malo vykonávať najmä v situáciách výskytu ohniska. <p><i>ToDo: Upraví sa [REDAKOVANÉ] a následne zverejnené na webovej stránke.</i></p>	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Sledovanie kontaktov pri respiračných ochoreniach spôsobených koronavírusom SARS-CoV-2: <ul style="list-style-type: none"> ○ prerokované v rámci dokumentov • Opatrenia a testovanie <ul style="list-style-type: none"> ○ o ktorých sa diskutuje v časti Súčasná situácia • Laboratórne hlásenia podľa IfSG / GA - Povinnosť laboratórneho hlásenia nepriamej detekcie <ul style="list-style-type: none"> ○ odložené na zajtra 	FG36 / FG32 FG37 FG32
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Povinné nahlasovanie dôkazov Ak? <ul style="list-style-type: none"> ○ Prerokované v časti Súčasná situácia 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

13	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> BMAS Utorok, 17.00 h TK na kontaktné miesto ÖGD v RKI s BMG Zasadnutie krízového tímu sa uskutoční v piatok 22. mája. 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Sťažnosť týkajúca sa neprispôsobenia odporúčaní pre rodinných opatrovateľov pánom Wielerom bola riešená v rámci L1. Odpoveďou je, že RKI nemá povinnosť vypracovať takéto odporúčania. Sťažnosť je preto neopodstatnená. Nasledujúce stretnutie: utorok 19. mája 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	






Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 19.05.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Dva prípady potvrdených prípadov SARS-CoV-2 u vodičov diaľkových nákladných vozidiel - začiatok nového trendu? (Pozri prezentácie) ○ Nástroj na prognózovanie lôžok ITS 	ZIG1 FG32 
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Výsledky štúdie 	všetky
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Frekvencia - zníženie - zasadnutie krízového tímu? 	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY-Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

8	Dokumenty	
---	------------------	--



	•	
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Laboratórne hlásenia podľa IfSG / GA - Povinnosť laboratórneho hlásenia nepriamej detekcie	FG36 FG32
12	Dohľad	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: streda 20.5.2020, 11:00-13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práežit osť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	19.05.2020, 11:00 hod.
Miesto:	Viteroconference

konania:

Moderovanie: Lars Schaade **Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 -
 -
- FG17
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 -
 -
- FG34
 - [REDACTED] (protokol)
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza medzinárodných trendov, opatrenia (prezentácie tu): takmer 5 miliónov prípadov na celom svete, takmer 320 000 úmrtí, klesajúci trend v USA, Rusku, Spojenom kráľovstve, stúpajúci trend v ďalších 7 krajinách z prvej desiatky <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Na prvom mieste sú naďalej s veľkým odstupom USA, za ktorými nasleduje Brazília, kde počet prípadov stúpa; <p>Možný opätovný nárast počtu prípadov v dôsledku zmiernenia opatrení; nárast počtu prípadov sa očakáva v takmer polovici štátov</p> ▪ Brazília: až na niekoľko výnimiek v dvoch západných regiónoch je postihnutá celá krajina a výskyt je najvyšší na severovýchode ○ Krajiny s 7 000-70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní: Rusko je teraz v tejto kategórii kvôli klesajúcemu trendu, klesajúci trend pokračuje, v ostatných krajinách nie je čo hlásiť ○ Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň: prudký nárast počtu prípadov v Kazachstane, na mieste je veľká delegácia WHO, región je naďalej monitorovaný, najmä Arménsko, napríklad z Tadžikistanu bola RKI zaslaná žiadosť WHO týkajúca sa EMT a mobilných laboratórií na poskytnutie podpory. ○ Krajiny s >100 prípadmi a Reff>1: niekoľko krajín s vysokým Reff, ale nízkym počtom prípadov, len Brazília s Reff = 1,5 má tiež vysoký počet prípadov • Situácia vo Švédsku <ul style="list-style-type: none"> ○ Titulok v jednom z hlavných švédskych denníkov: "██████████ by mali byť skromnejšie" nasle ██████████ tvrdenie, že Švédsko je jedinou krajinou, ktorá to urobila správne. Dôvodom bola snaha Švédska znovu otvoriť svoje hranice z dôvodu cestovného ruchu, na čo jeho susedia reagovali skepticky; diskusia stále prebieha ○ COVID-19 vo Švédsku <ul style="list-style-type: none"> ▪ > 30 000 prípadov, > 3 600 úmrtí, úmrtnosť na prípady 12 %, výskyt 296/100 000 obyvateľov. ▪ Testovanie 20-30 000/týždeň, kapacita (90 000/týždeň sa nevyužíva, všetky sa testujú) Prípady s ťažkou progresiou/hospitalizácie, HCW a zamestnanci v domovoch dôchodcov ▪ Miera pozitívnych testov 14 %, WHO odporúča 12-13 % ▪ Kapacity KKH: 30 % lôžok intenzívnej starostlivosti voľných ▪ ILI-Sentinel: 238 vzoriek, 6 % pozitívnych na SARS-CoV-2 ▪ Prevalenčná štúdia v Štokholme (n=707) s 	ZIG1

	vlastným odberom, dotazník → 2,5 % PCR pozitívnych	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ V prebiehajúcej štúdií séroprevencie v Osle bola zaznamenaná seropozitívita <1 %. ▪ Geografické rozšírenie: Horúce miesta s výskytom >70/100 000 obyvateľov. ○ Porovnanie SE s NO, FI, DK: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Na juhovýchode má krivka tendenciu vykazovať plošinu, a prípadne opätovný nárast, na ostatných miestach klesá. Trend po vrchole ▪ Reff je tesne nad 1, relatívne stabilný denne 200 - 300 nových prípadov stabilný ▪ V NO opätovné otvorenie škôl nevedlo k nárastu počtu prípadov ▪ Počet testov/obyv. je nižší v JV ako v ostatných krajinách (<20/1 000), v DK >50/1 000 ▪ Porovnanie opatrení: veľmi odlišné spracovanie, na stretnutiach SE s až 50 osobami povolené, vzdelávacie inštitúcie, otvorené stravovacie priestory, selektívne otvorené hranice ▪ Výsledky: Výskyt viac ako dvakrát vyšší, výskyt úmrtí 3-8-krát vyšší ▪ Hospodárstvo na juhovýchode bolo o niečo šetrnejšie, ale HDP stále trpí (pokles o 4 %) ○ Hlavný problém v SE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Incidencia na obyvateľa extrémne vysoká u >70-ročných, 50 % úmrtí z domovov dôchodcov ▪ Takmer 1/3 prípadov je HCW ▪ Švédsky spôsob by mohol fungovať (pozri Kórea, Singapur), ale nedostatočná ochrana najzraniteľnejšia skupina obyvateľstva ▪ 2/3 všetkých domovov dôchodcov v Štokholme sú postihnuté epidémiami ▪ ████████ hovorí, že za 1 rok to bude všade vyzerať takto ▪ V iných krajinách (napr. v Belgicku, Francúzsku, Spojenom kráľovstve a Taliansku) je úmrtnosť ešte vyššia, Maďarsko, Holandsko), ale v skutočnosti by sa mal vždy vzťahovať na populáciu (a nie na počet prípadov). ○ Obmedzené opatrenia v širšej populácii nevedli ku katastrofe, možno sa z nich poučiť ○ ████████ zistí, či môže získať protokol o teste pre štúdiu prevencie. ○ Nízky počet PCR pozitívnych výsledkov (2,5 %) je prekvapujúci, 15 % (Heinsberg) sa zdá byť reálnejších ○ Prevalenčná štúdia s PCR nemeria žiadne prekonané infekcie a len akútne infekcie <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 175 210 (+513), z toho 8 007 (4,6 %) úmrtí (+72), výskyt 211/100 000 obyvateľov, približne 155 700 vyzdvihnutých 	<p>AL3/FG32 Viceprezident/všetci</p>
--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Oba útesy sú pod hodnotou 1, zatiaľ sa obe hodnoty R zobrazujú vedľa seba ○ Odovzdané prípady od včera: 2 BL s nulovým počtom prípadov, 7 BL s 10 alebo menej prípadmi, 7 BL s <100 novými prípadmi, BY a NW > 100 nových prípadov ○ 7-dňová incidencia na KS/SC: viac ako polovica všetkých KS je v najnižšej kategórii 0-5/100 000, užitočné by boli ďalšie prípady nulovej kategórie ○ Vekové rozdelenie: odráža výskyt ochorenia v rámci pracujúcej, mladšej populácie ○ Úmrtia (snímka 24): Porovnanie týždňov raz týždenne na sledovanie epidemiologických zmien <ul style="list-style-type: none"> ▪ Priemerná hodnota veku sa znižuje ▪ Zmeny v rozdelení pohlaví v dôsledku epidémií na bitúnoch a v domovoch pre seniorov Žiadatelia o azyl: viac mužov, predtým viac žien v dôsledku epidémií v domovoch dôchodcov ▪ Podiel hospitalizácií mladších pacientov klesá, rovnako ako podiel zosnulých pacientov ▪ Pozor: osoby hlásené v 20. týždni môžu byť stále hospitalizované alebo zomrieť, ▪ Všeobecne veľmi závisí od demografických faktorov • Kapacity intenzívnej starostlivosti DIVI: pokles počtu liečených pacientov, kapacita zostáva vysoká • Spomínané udalosti vypuknutia (pozri od snímky 113) <ul style="list-style-type: none"> ○ LK Greiz (TH): 6 domovov dôchodcov a opatrovateľských domovov ○ LK Coesfeld (NW): 280 prípadov v mäsokombináte ○ LK Enzkreis (BW): ~350 prípadov na bitúnku MA, vyšetrovanie, veľká pozornosť médií a politikov ○ LK Heinsberg (NW): 82 pozitívnych testov DPD-MA, žiadne opatrenia pre celú LK (uvolnenia zostávajú v platnosti) ○ Prípady COVID-19 medzi vodičmi nákladných vozidiel: 2 prípady vodičov nákladných vozidiel z Bieloruska, nový trend? ○ Mein Schiff 3: dnes aj v EpiLagu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Všetci cestujúci (=členovia posádky) boli na lodi 14d bez sociálneho odstupu ▪ 1 prípad anosmie, 35 s akútnymi respiračnými príznakmi ▪ Žiadna iná osoba však nebola pozitívne testovaná do 9 ▪ 2 300 ľudí opustilo loď a vrátilo sa do svojich domovských krajín ▪ Ťažko vysvetliť, prečo nebolo viac pozitívnych prípadov, možné vysvetlenia, napr. nepovšimnuté predchádzajúca sérokonverzia, problémy s testovaním alebo "ale nie príliš veľa párty na palube" 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vzorok z 9 prípadov boli zaslané do KL, je žiaduce ich sekvenovanie • Oznámenia o preťažení: Spracovanie si vyžaduje ďalšie objasnenie <ul style="list-style-type: none"> ○ Predtým červenou farbou, ak nie je možné uspokojiť dopyt na štátnej úrovni, by BMG chcela označiť všetky preťaženia na miestnej úrovni červenou farbou, o čom sa dnes rokuje v AGI. ○ Spoločnosť EpiLag bola informovaná, že BMG chce získať informácie o nízkoprahovom preťažení ○ Je potrebné postupovať oficiálnou cestou, štátne orgány vyžadujú písomné vyhlásenie, ktoré schválili okresné samosprávy ○ BMG to bolo vysvetlené včera a dnes ráno; dôverná spolupráca s AGI by nemala byť ohrozená. ○ Bolo prijatých mnoho inzerátov • Bezpečnosť a ochrana zdravia pri práci na bitúnkoch: stanovisko zodpovedných orgánov? <ul style="list-style-type: none"> ○ Počas epidémie v mäsokombinátoch boli pozitívne testovaní aj inšpektori mäsa (veterinári), hoci neboli v kontakte/nepracovali, nežili ani nepoužívali dopravné prostriedky s ostatnými zamestnancami. <ul style="list-style-type: none"> → Možno predsa len hrozí riziko infekcie výterom? ○ Dokument BMAS so zmenami v oblasti bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci v bitúnkoch bola oznámená v tlači a vraj je hotová, objasňuje sa, či ide o tú, ktorá bola v polovici minulého týždňa zdieľaná s RKI ○ Včera sa na domovskej stránke BfR objavilo vyhlásenie o mäse v pultoch na predaj klobás a v tlači BfR uviedol, že v tejto súvislosti nie sú žiadne obavy. ○ Nie je známe, ako sa s mäsom zaobchádza ○ BZgA: Riziko v prípade priameho kontaktu pozitívnych osôb s mäsovými výrobkami, teoreticky aj na pultoch s mäsom, ak sa obsluhuje bez masky (prípadne kvapky na mäse), po zahriatí na vysokú teplotu už riziko nehrozí, BfR sa už umiestnil na mrazený tovar, kde existuje riziko, pretože vírus má dlhšiu životnosť pri nízkych teplotách ○ Kvapky v tomto kontexte zohrávajú len malú úlohu a nemala by sa im venovať príliš veľká pozornosť. ○ Koronavírusy boli u ľudí pôvodne rozpoznané na základe gastrointestinálnych príznakov, respiračné príznaky sa objavili až neskôr. ○ Ak sa tento problém vyskytne častejšie, bolo by užitočné systematické testovanie (zodpovednosť BfR), FG35 by sa mala v tejto súvislosti obrátiť na svoje kontakty v BfR 	<p>FG37</p>
	<p>Úloha: FG35 by sa mala na to spýtať svojich kontaktov v BfR</p>	

Komentované [CF1]: Takže táto pasáž je zavádzajúca. Okrem nákazy výterom je možný aj prenos kvapôčkami/aerosólom, resp. je pravdepodobne pravdepodobnejší. Kontrolóri mäsa sú pri práci v kontakte s inými zamestnancami.

	<ul style="list-style-type: none"> • AKTUALNY papier: požadované kapacity naďalej klesajú, situácia je veľmi nedramatická, pokiaľ ide o nasledujúcich 7 dní 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <p>Hongkonská štúdia: ochrana látkou MNS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Yuen Kwok-Yunga z Hongkongu, ktorá sa teší veľkej pozornosti médií (aj kvôli použitému škrečkom) • Kliecky so škrečkami boli infikované vírusom, ďalšie kliecky boli pokryté látkou MNS a celá vec sa hrala s ventilátormi, aby sa zistilo, či látka chráni pred infekciou. • Záver: chráni pred prenosom, poskytuje vonkajšiu a obmedzenú vlastnú ochranu, ale nie jednotlivé škrečky, ale kliecky boli pokryté • Štúdia zatiaľ nebola publikovaná/prístupná ako dokument 	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Navrhované úpravy už boli prerokované v krízovom štábe (napr. 14. mája) a stále neboli vykonané • LZ pripraví návrh na ďalšie zasadnutie krízového tímu <p><i>Úloha: DÔLEŽITÉ - LZ pripraví návrh do zasadnutia krízového manažmentu v piatok 22. mája 2020, musí byť k dispozícii!!!</i></p>	Viceprezident
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokiaľ ide o obmedzenie kontaktu, existovali pokyny vyhýbať sa verejnej doprave (kde?): teraz bola vznesená požiadavka na nápravu, keďže počet cestujúcich klesá a problém nie je vo verejnej doprave, ale v správaní cestujúcich, zatiaľ nebol zaznamenaný žiadny prípad, ktorý by bol nakazený vo verejnej doprave • Požiadavky na zlepšenie v RKI-FAQ: <ul style="list-style-type: none"> ○ Odkaz na odporúčanie Nemeckej akadémie pediatrie a dospelého lekárstva odložiť termíny, v skutočnosti sa odporúča vykonať vyšetrenia a očkovania ○ Jedna formulácia hovorí, že ak je pacient v ordinácii, očkovanie by sa malo vykonať okamžite, čo nie je úplne správne, najprv sa musí zvážiť individuálna situácia pacienta. ○ Pokiaľ ide o rizikové skupiny pre závažnejšiu progresiu, neexistuje "nie", by nemal sedieť v čakárni s ostatní pacienti 	BZgA

	<p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • O ničom sa nediskutovalo 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecná federálna testovacia stratégia</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI sa dnes stretáva za účasti BMG • AL1 je prítomný na TK AGI, kde sa diskutuje o informáciách pre lekárov o testovaní (aj v RKI-KoNa a v dokumente pre lekárov), pokiaľ ide o širšie testovanie asymptomatických osôb <p>Odporúčania pre stretnutia po zmiernení obmedzení</p> <ul style="list-style-type: none"> • V pondelok sa uskutoční stretnutie štátnych kancelárií, na ktorom sa bude diskutovať o zmiernení opatrení • RKI by mal pripraviť odporúčania k nasledujúcej otázke: Ak sa zrušia obmedzenia kontaktu, koľko ľudí/koľko epidemiologických jednotiek sa môže stretnúť? • Je lepšie, ak RKI predloží návrh skôr, ako to príde z okruhu • FG36 to má pripraviť do konca tohto týždňa: <ul style="list-style-type: none"> ○ Koľko ľudí a jednotiek (napr. 1 domácnosť) sa môže stretnúť, aká veľkosť skupiny je prijateľná ○ V akej vzdialenosti ○ Rozlišovanie, či ide o interiér alebo exteriér ○ Koľko metrov štvorcových na osobu v 1 izbe ○ Všetky osoby by mali byť v prípade vypuknutia epidémie identifikovateľné (mali by sa navzájom poznať alebo byť kontaktovateľné). <p><i>Úloha: FG36 (s AL3?) vypracuje návrh, ktorý by mal byť hotový najneskôr v piatok.</i></p> <p>Cestovné obmedzenia/odporúčanie karantény</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od 15. júna už nebudú platiť určité cestovné obmedzenia, ECDC dúfalo, že sa budú uplatňovať kritériá pre následnú manipuláciu, ale boli zamietnuté. • RKI musí teraz vypracovať kritériá a bude nasledovať vyhláska, ktorá zrejme pochádza od BKAmT, nie od BMG • Od 15. júna má RKI určiť, kto má byť po vstupe do Nemecka umiestnený do karantény. • NRW: od 14. mája sa v texte zákona uvádza, že RKI uvádza krajiny, z ktorých môžu osoby vstúpiť do NW; ZIG už dostáva otázky týkajúce sa tejto problematiky. Kolegovia na ministerstve zdravotníctva SZ o tom nemusia vedieť, je možné, že to prichádza z iných ministerstiev • RKI je proti takýmto nediferencovaným hraničným hodnotám, ktoré sú potrebné z čisto politických dôvodov, z technických dôvodov 	

	<ul style="list-style-type: none"> • RKI poskytne hodnotu, ale nalieha na potrebu diferencovaného pohľadu • Bolo by rozumné použiť hodnotu výskytu 50/100 000 obyvateľov, ktorú navrhujú politici, aj keď to nemá zmysel vo všeobecnosti a najmä vo veľkých krajinách (muselo by sa to rozdeliť na nižšie administratívne úrovne) • ZIG1 navrhne odporúčanie s ostrou limitnou hodnotou, ktorá je zároveň relativizovaná (bez limitnej hodnoty, hodnota pre bližší pohľad), • Je naliehavé a malo by sa najprv predložiť BMG <p style="text-align: center;"> [REDACTED] <i>oDo: ZIG1 pripravuje návrh s kritériami pre opatrenia po otvorení hraníc, termín do piatku 22. mája</i> </p> <p>Cestovné varovania AA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heiko Maas sa včera zúčastnil na stretnutí 10 ministrov zahraničných vecí, na ktorom sa diskutovalo o postupnom zrušení cestovného varovania. Neformálne informácie z AA: RKI má o tom diskutovať (aj postupne) a definovať, v ktorých krajinách a v akom poradí sa cestovné varovania môžu uvoľniť, vrátane pravidelných úprav • To ide ruka v ruku s odporúčaniami, z ktorých krajiny môžu byť zadané Dynamika prípadu, kapacita, mobilita, opatrenia, čo iné, je príliš veľa, okrem toho, že údaje nie sú k dispozícii, kategórie môžu byť navrhnuté, ale prevzatie úlohy nie je reálne • Doteraz sa cestovné varovania vždy týkali výlučne zdravotných záležitostí AA, ale zdá sa, že sa to zmenilo. <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Frekvencia - zníženie - zasadnutie krízového tímu?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategické rozhodnutia sa už nemusia prijímať každý pracovný deň, čo viaže veľa zdrojov • Je naozaj potrebné absolvovať sedenie 5-krát týždenne, alebo sa dá frekvencia znížiť? • Cieľom je, aby sa spočiatku konali len trikrát týždenne. • Ďalšie zasadnutie sa uskutoční v piatok o 11:00 (namiesto 13:00), zajtra sa zasadnutie krízového manažmentu konať nebude <p><i>ToDo: krízový tím sa stretáva len 3-krát týždenne, ďalšie stretnutie v piatok</i></p>	
<p>8</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>9</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stabilný príjem vzoriek na nízkej úrovni, žiadne pozitívne vzorky, celkovo málo respiračných patogénov, len niektoré RSV 	<p>FG17 AL1</p>

	<ul style="list-style-type: none"> Dokument RKI o testovaní bol aktualizovaný a všetky informácie o rôznych testoch a ich výkonnosti boli zapracované, dokument na webovej stránke (od 18. mája) 	
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Laboratórne hlásenia podľa IfSG / GA - Povinnosť laboratórneho hlásenia nepriamej detekcie</p> <ul style="list-style-type: none"> Vždy sa v tejto súvislosti objavujú otázky, opäť v EpiLagu: ako by sa malo zaobchádzať s nepriamymi dôkazmi? Hlásenie priestupku definuje IfSG, musí sa hlásiť priama a nepriama detekcia, špecifikuje sa aj hodnotenie laboratóriom s prihliadnutím na anamnézu. V súčasnosti sa do systému hlásení započítavajú len prípady pozitívne na PCR Aj na európskej úrovni, kde sa v súčasnosti všetko zakladá na PCR, by mali byť údaje RKI (relatívne) porovnateľné Otázky: Ako postupovať pri nepriamych nálezoch, kedy ide o náznaky akútnej infekcie, aké opatrenia z toho vyplývajú? Doteraz sa používala len PCR detekcia, pričom nepriama detekcia sa používala len v prípade zistenia vysoko symptomatických prípadov. Referenčná definícia neznamena, že v prípade sérokonverzie nemožno prijať žiadne opatrenia Pracovná skupina pre diagnostiku by mohla rozdeliť, ktorá konštelácia protilátok by sa mohla zohľadniť pri ktorom teste. O opatreniach musí v každom jednotlivom prípade rozhodnúť úradník verejného zdravotníctva v príslušnom prostredí, RKI tu nemôže odporučiť žiadne všeobecné opatrenia, zostáva to na individuálnom rozhodnutí PCR sa odporúča vždy, ale môže sa vyskytnúť sérokonverzia. Sérokonverzia je dobrý parameter, ale na získanie určitého stupňa istoty je potrebných niekoľko vzoriek (do akej miery je kontrola histórie/progresie reálna), čo môže predstavovať problém pre GA, ťažko realizovateľný Detekcia protilátok ako dôkaz akútnej infekcie: izolovaný pozitívny IgM, detekcia IgA nie je dostatočná, sérokonverzia, IgM (s pozitívnym IgG v samostatných testoch) a izolovaný IgG áno Hodnotenie PCR pozitívnych nálezov, ako aj detekcia IgG môže byť perzistentným vírusom, bude zahrnuté do diagnostického dokumentu hneď po vyhodnotení literatúry Nový diagnostický dokument prinesie jasnosť: definuje sa časový limit: v nekomplikovaných prípadoch sa predpokladá infekčnosť 8-9d, keď príde odpoveď IgG, infekčnosť sa skončí Zajtra sa pracovná skupina pre diagnostiku bude zaoberať literatúrou o vzťahu medzi laboratórnymi nálezmi a infekčnosťou Dokument o diagnostike bude v piatok na programe rokovania krízového štábu 	

	<p>Úloha: LZ by mal zaradiť dokument o diagnostike do programu zasadnutia krízového tímu v piatok 22. mája.</p> <ul style="list-style-type: none"> Do často kladených otázok týkajúcich sa RKI sa môže doplniť veta, že v jednotlivých prípadoch môže byť sérologická detekcia dôvodom na environmentálny test (ak boli objasnené ďalšie požiadavky na tento test). <p>ToDo: [REDAKOVANÉ] dodatok k FAQ (environmentálne testovanie po sérologickej detekcii)</p>	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Karty 7T Výskyt >50/>35 ([REDAKOVANÉ] nediskutované Zmena a doplnenie IfSG odložené na piatok 	FG32/FG35
13	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG32
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <p>Objednávky BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Úlohy z BMG na RKI často prichádzajú na LZ v hraničných časoch (večer, cez víkendy) Bolo oznámené želanie, aby BMG už nezádávala úlohy cez víkend. [REDAKOVANÉ] oznámili ministromi, že takto to ďalej nejde BMG si to v zásade uvedomuje, ale implementácia sa nemusí uskutočniť okamžite; BMG potrebuje viac času na prípravu. <p>Úprava času a činností zmeny LZ</p> <ul style="list-style-type: none"> Požadované skrátenie činností a pracovného času v LZ Niektoré položky už boli upravené a zmenené Návrhy sú napr: <ul style="list-style-type: none"> Od júna už žiadne obsadzovanie RKI-LZ v nedeľu Zníženie počtu sobôt a nedeľ na jednu zmenu Žiadne hlásenie situácie v nedeľu alebo jedno hlásenie za oba víkendové dni v nedeľu Cez víkend vôbec žiadna správa o situácii → Úprava o hospodárení je vždy netrpezlivo očakávaná, nie je jasné, či sa od nej dá upustiť Postupné znižovanie: spočiatku jedna zmena cez víkend Je vytvorená a prediskutovaná koncepcia (AL3, správa LZ?) Toto by sa malo poslať aj spoločnosti BMG, aby zistila, či to môže podporiť <p>ToDo: Koncepcia skrátenia činností a pracovného času v LZ</p>	FG32/AL3



15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce stretnutie: piatok 22. mája 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 22.05.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ◦ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ◦ Počet prípadov/úmrtí ◦ Nástroj na prognózovanie lôžok ITS ◦ Ohniská nákazy na bitúnkoch: dôležité sú len podmienky ustajnenia alebo aj Pracovné prostredie (teplota, vlhkosť, aerosóly)? 	ZIG1 FG32 [REDACTED]
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Karanténne a vstupné predpisy spolkových krajín s ohľadom na posúdenie RKI (EÚ a mimo EÚ) 	ZIG ZIG/ FG32
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • 	[REDACTED]
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky štúdie 	všetky
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Revízia textu hodnotenia rizík • Definícia "Prenos do Spoločenstva" / úroveň prenosu na nižšej ako národnej úrovni (e-mail [REDACTED] 21.5. 22:41 a história) 	Oddelenie.3
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Mediálna prítomnosť štúdie SeBluCo (štúdia séroprevencie darcov krvi) 	FG34
7	Strategické otázky a) Všeobecne	Wieler

Komentované [HC1]: Mail od Viviane Bremer z 21.05.2020 13:39



	<ul style="list-style-type: none"> • Readmisia žiakov, ktorí ochoreli (pozri e-mail zo st 20. [REDACTED] 20 11:55 • Skrátenie karanténneho obdobia (pozri e-mail Wielera zo st 20. mája 2020 07:07) • Odporúčania pre stretnutia po relaxácii (koľko ľudí a jednotiek (napr. 1 domácnosť) sa môže stretnúť, aká veľkosť skupiny je prijateľná, ...) <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riešenie obsahových zásahov politikov • Úloha a výmena informácií so styčným bodom RKI v BMG • Komunikačné kanály RKI-BMG • Aktualizácia kontaktného centra ÖGD 	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>Všetky</p> <p>[REDACTED]</p>
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Správa kontaktných osôb <ul style="list-style-type: none"> ◦ Riadenie kontaktných osôb (kategória III) ◦ Kontaktná osoba Vedenie zdravotníckeho personálu (prispôsobenie na testovanie) • Návrh publikácie ECDC o 30-dňovej prognóze priebehu a účinnosti Opatrenia 	<p>FG36</p> <p>FG37</p> <p>FG32</p>
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stav diagnostiky • Prispôsobenie testovania zdravotníckeho personálu a nedostatok personálu v domovoch dôchodcov a opatrovateľských ústavoch 	<p>FG17/ZBS1</p> <p>FG 37</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>.</p>	<p>FG36/IBBS</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>.</p>	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zmena IfSG: negatívny test 	<p>FG32</p>
13	<p>Doprava a hraničné prechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vstupné požiadavky (pozri časť 2: Medzinárodné záležitosti) 	<p>FG32</p>
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výmena informácií so styčnou osobou BMG od pondelka 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <p>.</p>	<p>všetky</p>
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 25. mája 2020 o 13:00 hod. 	

Komentované [HC2]: Mail Muna Abu Sin z 21.05.20 12:30 hod.



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	22.05.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Stlačťe
tla
či
dl
o
o
o
- ZBS1



VS - POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPrás

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

- [REDACTED]
- ZIG1
- [REDACTED]
- BZGA
- [REDACTED]



- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu): Celkovo viac ako 5 miliónov prípadov na celom svete a takmer 333 000 úmrtí na celom svete; vedúcimi krajinami sú naďalej USA, Brazília a Rusko (prvé dve krajiny majú stúpajúci trend v počte prípadov, Rusko klesajúci) • Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Brazília pokračuje v silnom raste, medzi horúce miesta patrí Sao Paulo. ○ USA: Takmer vo všetkých štátoch sa opatrenia do veľkej miery zmiernili. Očakáva sa nárast počtu prípadov. • Krajiny so 7 000-70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bangladéš: Bol tu cyklón, ktorý situáciu ešte zhoršil. Okrem toho je teraz viac prípadov v utečeneckých táboroch Rohingov. ○ Irán: Počet prípadov sa ďalej zvyšuje. Približne 10 regiónov zažíva 2. vlnu, ktorá okrem iného súvisí aj s koncom ramadánu. Tradičné podujatia, ktoré sa konajú na konci ramadánu, sú organizované napriek COVID-19. • Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi denne: <ul style="list-style-type: none"> ○ Patrí medzi ne Afganistan a krajiny na Arabskom polostrove. V týchto krajinách sa počet prípadov zvyšuje nielen kvôli migrujúcim pracovníkom, ale napríklad aj kvôli koncu ramadánu, ktorý tiež zvyšuje mobilitu. • Krajiny s >100 prípadmi a útesom >1: <ul style="list-style-type: none"> ○ Brazília je hlavnou krajinou, Irán, Saudská Arábia a Maroko) majú R eff. približne 1,3 ○ USA má R eff. nižší ako 1 ○ Rusko vykazuje klesajúcu tendenciu v hodnote R eff. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 177 212 (+460), z toho 8 174 (4,6 %) Úmrtia (+27), výskyt 213/100 000 Počet obyvateľov, približne 159 000 obnovených 	<p>ZIG1</p> <p>FG32, FG36, FG37</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Brémy výrazne vyčnievajú so 7-dňovým výskytom 16,8 a už o tom samy uvažujú a sú v kontakte s RKI. Na viacerých miestach (baliace centrá, domovy dôchodcov) došlo k pokusom o vypuknutie nákazy, ktoré sa vyskytli paralelne alebo po sebe. Brémy majú vlastných vyškolených a pridelených prieskumníkov na zamedzenie šírenia nákazy. V súčasnosti nie sú z Brém žiadne oznámenia o preťažení. ○ Hodnota R včera 0,89; dnes: $R = 0,85$ (0,71-1,0) ○ Mapa so 7-dňovou incidenciou po prvýkrát ukazuje, že žiadny okres nie je nad hranicou 50/100 000 obyvateľov; na hranici 30/100 000 obyvateľov sú 4 okresy: LK Coburg, LK Lichtenfels, SK Regensburg a LK Sonnenberg. ○ Z hľadiska 5-dňovej chorobnosti majú SK Regensburg aj LK Coburg viac ako 30/100 000 obyvateľov. ○ Ohniská COVID-19 v prevádzkach na spracovanie mäsa (prenos podľa oddielu 42) sú naďalej problémom, ale v prehľade prenesených prípadov COVID-19 podľa činnosti alebo starostlivosti v prevádzkach (snímka 26) výrazne nevyčnievajú. ○ Zo škôl zatiaľ neboli hlásené žiadne ohniská nákazy. Denník Bild informoval o výskyte nákazy v škôlke v Sasku. FG32 je v kontakte so štátnymi orgánmi, ktoré chcú incident vyšetriť. • BMG používa mapu pre 7-dňovú chorobnosť s prahovou hodnotou 35/100 000 obyvateľov, ktorá je uvedená aj v dokumente CDS. RKI používa iné hodnoty a toto rozdelenie už BMG oznámila. BMG však má vlastné mapy, pretože mapy RKI nemajú dostatočne vysoké rozlíšenie (čo nie je možné v rámci programu RKI). Preto BBK vytvára mapy pre BMI na základe údajov RKI, ktoré BMG používa. Tu je potom hraničná hodnota 35/100 000 obyvateľov. • Testovacie údaje: Z tohto počtu bolo 1,7 pozitívnych na SARS-CoV-2. Ide o výrazný návrat k pozitívnemu podielu. • AG-chrípka: Mapa (snímka 38) ukazuje, že neexistuje prakticky žiadna aktívna činnosť ARE. Webové údaje o chrípke vykazujú najnižšie hodnoty od začiatku registrácie. Sú na úrovni leta. Údaje o chrípke AG tiež vykazujú najnižšie hodnoty, aké kedy boli v systéme namerané. Zaznamenaných je veľmi málo vírusov. Za posledných niekoľko týždňov bolo zaznamenaných 50 vzoriek, z toho 2 RSV pozitívne, čo svedčí len o malom počte prípadov. V systéme ICOSARI sa počet 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Počet prípadov SARI je stabilný vo všetkých vekových skupinách. Po skončení chrípkovej epidémie (týždeň 12/2020) došlo k mimoriadne rýchlemu poklesu prípadov SARI u detí do 15 rokov (celostátne zatvorenie škôl platné od týždňa 12/2020). Od CW 16/2020 bol aj celkový počet prípadov SARI nižší ako v porovnateľných týždňoch predchádzajúcich sezón. Podiel pacientov s COVID-19 (v SARI) zostal od CW 18/2020 relatívne konštantný na úrovni 11-12 %.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prijatie na poh[red] vykonala nové hodnotenie; správa bude nasledovať. Po prepade počtu návštev na pohotovostných oddeleniach sa situácia pomaly vracia do normálu a dôvody návštev sa menia. Týka sa to všetkých vekových skupín, aj keď v rôznej miere: menej výrazný pokles bol zaznamenaný u veľmi starých ľudí ako u mladších (najvýraznejší u detí). Znížil sa najmä počet návštev z dôvodu neurologických a kardiologických problémov, ale nie z dôvodu respiračných ochorení. • Pokles využívania klinických zákrokov je v súlade so všeobecnými odporúčaniami odkladať zbytočné operácie. Nie je to nevyhnutne spôsobené len predstavou obyvateľstva. Existuje niečo podobné aj pre ambulatný sektor, kde sa tiež objavili odporúčania odložiť niektoré preventívne vyšetrenia? V súčasnosti nie sú k dispozícii údaje pre ambulatnú starostlivosť. Existujú ordinácie AGI a inak KV, ktoré takéto údaje majú - ale až po skončení štvrťroka. [redacted] je v kontakte, aby údaje urýchlene získal. • Nadmerná úmrtnosť zo systému DESTAIS: V Nemecku ako celku nedošlo k nárastu, ale skôr k poklesu. Údaje za jednotlivé spolkové krajiny sú k dispozícii len v tabulkovej forme. • EuroMOMO: Pokles možno pozorovať aj v prípade Nemecka. Francúzsko a Španielsko sa pohybujú v záporných číslach, čo môže byť spôsobené vysokou úmrtnosťou v predchádzajúcich týždňoch. Spomedzi severských krajín naďalej vyčnieva iba Švédsko. • Monitorovanie kapacity: Počet hlásení o preťažení sa znížil. Boli zaznamenané len 4 hlásenia, z ktorých 2 boli odvolané. • "Stratégia dohľadu": Vidíte, že tlač a politické vnímanie často lipnú na určitých pojmoch. RKI využíva niektoré systémy dohľadu na to, aby na základe údajov vydávala odporúčania. Stratégia dohľadu je súčasťou stratégie testovania. Bolo by lepšie upustiť od termínu stratégie testovania a používať termín "Surveillancestrategie" do popredia, 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>ukázať, aké nástroje existujú na rozpoznanie zmien. ZIG už vypracovalo rôzne scenáre, ktoré majú zohľadniť práve túto oblasť.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ARS: Počet dní medzi odberom vzoriek a testovaním je nízky, čo svedčí o rýchlom spracovaní vzoriek v laboratóriách. Podiel pozitívnych testov sa znižuje. V priebehu času sa vyskytujú dva vzostupné vrcholy: Prvý vrchol odráža vypuknutie epidémie v ubytovni pre utečencov v St. Je zaujímavé, že napriek vysokej úrovni testovania bolo pozitívnych len niekoľko detí. Druhý vrchol je pravdepodobne spôsobený ohniskom nákazy v blízkosti Osnabrücku a všeobecným oneskorením testovania. <i>Situácia</i> v Brémach nie je v údajoch ARS takmer rozpoznateľná. Bolo tiež zistené, že testovanie sa zvýšilo vo vekovej skupine nad 80 rokov, čo je dobré - najmä vzhľadom na skutočnosť, že ohniská sa stále často vyskytujú v domovoch dôchodcov. a domovy dôchodcov. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZIG pokračuje v spolupráci s rôznymi krajinami vrátane prvej výmeny s Južnou Afrikou. Okrem toho bola prostredníctvom WHO Euro doručená žiadosť o EMT v Tadžikistane, ktorú RKI plánuje splniť. V rámci SEEG (spolu s GIZ a BNI) sa zvýšil počet dopytov vrátane dopytu pre Togo, o ktoré ZIG4 prejavila záujem. ZIG sa intenzívne zaoberala otázkou, ako riešiť zrušenie cestovných obmedzení. Napríklad sa objavil dotaz od egyptského veľvyslanca, ktorý uviedol, že Egypt by chcel otvoriť jednotlivé rezorty špeciálne len pre nemeckých turistov. Kedy a kde budú zrušené cestovné varovania, je ide však o politické rozhodnutie. 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Neprediskutované</i> 	
4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky štúdie - <i>neboli prerokované</i> 	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie rizík: K revízii textu o posúdení rizík bolo veľa pripomienok. Je dôležité jasne informovať o hodnotení rizík. Je potrebné zdôrazniť, že ide o všeobecné posúdenie a že jednotlivé riziká sa môžu líšiť. RKI však nemôže posúdiť individuálne správanie, ale môže len pomenovať faktory, ktoré majú vplyv. V oblasti verejného zdravia sa rozlišuje medzi behaviorálnou a situačnou prevenciou. Situačné sú napríklad regionálne, ale aj ubytovacie zariadenia, napríklad v domovoch dôchodcov a domovoch pre seniorov. domovy dôchodcov. Čo najviac aspektov vlastného správania 	Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>je systémová, je potrebné zohľadniť behaviorálne aj vzťahové aspekty. Vzájomné pôsobenie oboch určuje riziko. Najde pre to formuláciu. [REDACTED]</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zníženie súčasného hodnotenia rizika (vysoké riziko; veľmi vysoké pre rizikové skupiny) na mierne by bolo veľmi deeskalujúce. Hodnotenie rizika závisí aj od mnohých parametrov, ktorých vplyv zatiaľ nie je známy (napr. otvorenie škôl, cestovanie). V súčasnosti je preto ešte ťažké zmeniť hodnotenie rizika. Vírus v krajine stále existuje. Nižšie hodnotenie rizika môže byť tiež nesprávne interpretované. • Rovnako ako v minulosti by sa pri hodnotení rizika mali zohľadniť 3 základné zásady (prenosnosť, zdroje, závažnosť). Tieto sú čoraz dôležitejšie. • Záver: Hodnotenie rizika by malo spočiatku zostať nezmenené (vysoké a veľmi vysoké pre rizikové skupiny). Ak sa situácia zhorší, hodnotenie sa stále môže zvýšiť na "veľmi vysoké". <p><i>Úloha: Situačné centrum doplní spätnú väzbu k posúdeniu rizík, ktorú zaslali členovia krízového štábu, do spoločného dokumentu. O tom sa bude diskutovať na pondelkovom zasadnutí.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Definícia "Prenos do Spoločenstva" / úroveň prenosu na nižšej ako národnej úrovni (e-mail 21. mája 22:41 a história) - [REDACTED] o ktorých sa nediskutovalo 	
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie rizika: Uvoľnenie opatrení vedie k laissez-faire správaniu verejnosti. BZgA skúma, ktoré filmy atď. sú vhodné na to, aby opäť poukázala na dôležitosť pravidiel A-H-A a masiek. Treba zdôrazniť, že to má naďalej zmysel. • BZgA dostáva otázky od občanov prostredníctvom rôznych kanálov: počet otázok o koronavírusoch klesá, ale zvyšuje sa výbušnosť a závažnosť týchto hovorov. BZgA poskytuje odborné poradenstvo aj krízovú intervenciu a má možnosť odkázať ľudí na regionálne poradenské centrá. Dôvodom je, že komunikácia prostredníctvom telefónu alebo elektronických médií nedokáže zachytiť to, čo sa zachytí pri osobných rozhovoroch. Problémom osamelých rodičov je viacnásobný stres a v prípade starších ľudí izolácia, letargia a samovražedné myšlienky. Medzi ďalšie témy patria prebiehajúce terapie, ktoré boli prerušené kvôli koronavírusu, problémy so závislosťou a depresie. Opäť sa objavujú aj problémy, ktoré nie sú spojené s programom COVID-19, ako sú poruchy príjmu potravy, depresie, problémy s hazardnými hrami a závislosťami. <p>Tlač</p>	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Odkazy v časti "Cestovanie" na webovej stránke RKI boli skontrolované. Všetky sú aktuálne; možno bude potrebné aktualizovať/vymeniť letáky. [REDACTED] v tejto veci už kontaktovala spoločnosť BMG; na vysvetlenie sa stále čaká. Situácia je stále nejasná, keďže niektoré federálne štáty už zmenili svoje karanténne predpisy. • "Výzva k otvoreným údajom": Skupina novinárov žiada prístup k údajom RKI. Nebolo zámerom, aby táto žiadosť bola zaslaná novinárom ako otvorený list. RKI vedie so skupinou novinárov dialóg. • Mediálna prítomnosť štúdie SeBluCo (štúdia séroprevencie darcov krvi): Minulý utorok sa začali hotspotové štúdie v Kupferzelli. Okres to oznámil na viditeľnom mieste. Zo strany RKI nebola vydaná žiadna tlačová správa, keďže začiatok štúdií zo strany RKI nie je tak výrazne komunikovaný navonok. Možno by však bolo dobré, aby s tlačou komunikoval skôr RKI než externí partneri projektu. Tlačové oddelenie však nepovažuje aktívnu komunikáciu za strategicky zmysluplnú. RKI v rámci možností pokračuje v tlačovej práci okresu. Napríklad [REDACTED] bola prítomná na tlačovej konferencii. Potrebné zmluvy ešte stále neboli podpísané. Okrem toho boli oznámené 3 hlavné štúdie, takže druhé oznámenie nie je potrebné. To môže viesť len k ďalším otázkam, ktoré by viazali kapacity tlačového oddelenia. Lepšie je potom oznámiť výsledky atď. • DESTATIS požiadal, či by sa nemala vypracovať spoločná tlačová správa týkajúca sa analýz nadmernej úmrtnosti. Tlačová kancelária RKI však považuje za rozumnejšie, aby to urobila DESTATIS sama a aby údaje poskytol RKI. • [REDACTED] má budúci pondelok stretnutie s [REDACTED] hovoriť o situačnej správe RKI. O situačnej správe by chcel hovoriť vo svojom podcaste. 	Tlač, FG34, FG32
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a. Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Karanténne a vstupné predpisy spolkových krajín s ohľadom na posúdenie RKI (EÚ a mimo EÚ) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Je potrebné rozlišovať medzi krajinami EÚ a krajinami mimo EÚ, ktoré sa vzťahujú na krajiny mimo EÚ, a zohľadniť predpisy o karanténe aj o vstupe. Vzniknú otázky, pre ktoré krajiny možno zrušiť cestovné varovania a v akom rozsahu. ○ Doteraz bola zaznamenaná len jedna ústna žiadosť zo strany [REDACTED] určité parametre RKI pre 	ZIG1, všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Krajiny sa majú posúdiť, následne sa má vydať písomný mandát.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V oznámení Európskej komisie z 13. mája 2020 sa diskutovalo o kritériách a zásadách koordinovaného prístupu k zrušeniu obmedzení voľného pohybu a kontrol na vnútorných hraniciach. Podľa neho sa majú obmedzenia cestovania rušiť postupne a koordinovane podľa spoločného európskeho plánu predtým, ako sa v druhom kroku môžu zmierniť obmedzenia na vonkajších hraniciach. Postup sa má harmonizovať, ale zatiaľ neexistujú žiadne usmernenia, ako postupovať. Niektoré krajiny už majú vlastné usmernenia. Napríklad Francúzsko a Spojené kráľovstvo požadujú karanténu pre všetkých cestujúcich. ○ ECDC v spolupráci s členskými štátmi vypracúva mapu stupňa prenosu COVID-19, a to aj na nižšej ako národnej úrovni (úroveň NUTS3). Stále je otáznе, či táto mapa bude niekedy vytvorená alebo pravidelne aktualizovaná. ○ Dňa 17. marca 2020 členské štáty splnili odporúčanie Komisie a dohodli sa na koordinovanom prístupe na vonkajších hraniciach, aby sa zatiaľ zabránilo cestovaniu do EÚ, ktoré nie je nevyhnutné. 30 dní. Toto obdobie bolo predĺžené do 15. júna 2020 bola predĺžená. Cestovanie štátnych príslušníkov tretích krajín na turistické účely už nie je povolené ⇒ to sa primerane vzťahuje aj na turistické cesty občanov EÚ do tretích krajín. Cieľom je obmedziť prílev cestujúcich do Európskej únie, a tým obmedziť šírenie koronavírusu. ○ Spolkové ministerstvo vnútra oznámilo, že spolková a krajinská vláda rozhodli o nariadení povinnej dvojtýždňovej karantény pre všetky osoby, ktoré vstupujú do Spolkovej republiky Nemecko z tzv. tretej krajiny. Potvrdilo to počas vysielania CdS. Taktiež, že táto bude predĺžená do 15. júna 2020. Nariadenie o karanténe sa však neuplatní, ak bolo na základe spoľahlivých lekárskeho dôkazov vypracované iné epidemiologické posúdenie. Tak BMI, ako aj Bavorsko a Severné Porýnie-Vestfálsko uvádzajú, že povinnosť karantény sa neuplatňuje, ak sa v prípade tretej krajiny zistilo, že výskyt infekcie je v nej na nízkej úrovni. Podľa BMI, Bavorska a Severného Porýnia-Vestfálska má Inštitút Roberta Kocha uverejniť príslušné vyhlásenie na svojej webovej stránke. Takéto výnimky by však mali byť zo strany federálnych štátov a nie RKI. 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Po 15. júni má zmysel spoločné nariadenie/dohoda na úrovni EÚ. Možnosťou by boli kritériá, ako napríklad 7-dňový výskyt 50/100 000 obyvateľov alebo kritériá WHO (napr. prenos v komunite), aby sa mohli použiť na hodnotenie iných krajín. Ak by sa použila hranica 50/100 000 obyvateľov, týkalo by sa to len 3 krajín (Čile, Saudská Arábia a Rusko); dokonca aj väčšie prípady, ako napríklad v Brazílii, by sa tu neobjavili kvôli vysokému počtu obyvateľov. Výskyt v jednotlivých krajinách preto odhaľuje relatívne málo. Ak sú k dispozícii údaje z iných krajín, potom len zriedkavo na nižšej ako národnej úrovni. RKI však bude nútený definovať hodnotu. ○ V prípade osôb, ktoré opúšťajú Nemecko, je to úloha AA, ale môžu sa vrátiť ako cestujúci a vtedy je táto úloha na RKI. ○ Pre RKI zostáva otázkou, aký vplyv bude mať obnovená cestovateľská aktivita na situáciu v Nemecku (napr. viac prípadov/výskyt epidémií). ○ Vzhľadom na nasadenie v zahraničí sa Bundeswehr už 3 mesiace zaoberá otázkou, ako možno krajiny hodnotiť, a vykonal analýzy pre viac ako 180 krajín. Na tento účel boli vyvinuté algoritmy, ktoré Bundeswehr rád poskytne RKI. Bolo by zmysluplné vykonať medzirezortné hodnotenie. ○ Letecké spoločnosti atď. potrebujú nejaký referenčný bod. Aj keby to bola len nepresná hrubá hodnota. Možno by ste mohli pridať novú úroveň, napr. "od 7-dňového výskytu viac ako 25/100 000 p.e. sa cestujúci musia informovať osobitne". Riešenie by však malo byť čo najjednoduchšie. Mapy zobrazujúce 7-dňovú chorobnosť sa môžu vytvárať automaticky. ○ Hodnotenie cestovných destinácií je vlastne úlohou AA. Úlohou RKI je vytvoriť ukazovatele, ktoré potom AA naplní životom. Pri navrhovaní ukazovateľov však treba byť opatrný, pretože ak RKI navrhne veľký počet ukazovateľov, AA nemusí zbierať údaje, ale úlohu vráti RKI. ○ Jediným problémom je, že BMI, Bavorsko a NRW odkazujú na webovú stránku RKI. Situačné centrum už dostalo otázky týkajúce sa tejto otázky. Aj keď zostávajú už len 3 týždne (do 15. júna), stále je to značné úsilie. RKI môže vytvoriť celosvetovú mapu s rovnakými kritériami, ktoré sa už používajú pre európsku mapu (s hranicami 25-50, 50-100 a viac ako 100/100 000 obyvateľov). Spolkové krajiny ich môžu použiť a posúďte sami. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: INIG vytvorí takúto celosvetovú mapu pre webovú stránku RKI.</i></p> <p><i>Úloha: Súčasne by sa BMG mala opýtať, čo znamenajú vyhlásenia BMI, Bavorska a NRW. RKI sa koordinačných stretnutí nezúčastnil. Otázka, či z toho vyplýva mandát pre RKI. RKI neprijíma príkazy od BMI, ale len prostredníctvom príslušného špecializovaného dozorného orgánu, t. j. BMG.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Opätovné prijatie žiakov, ktorí ochoreli - neprediskutované • Skrátene obdobia karantény - nediskutované • Odporúčania pre stretnutia po relaxácii (koľko ľudí a jednotiek (napr. 1 domácnosť) sa môže stretnúť, aká veľkosť skupiny je prijateľná, ...) - nediskutované <p>b. RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riešenie obsahových zásahov politikov - nediskutované • Úloha a výmena informácií so styčnou osobou RKI v BMG - nediskutované • Komunikačné kanály RKI-BMG - nediskutované • Aktualizácia kontaktného centra ÖGD - neprediskutované 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riadenie kontaktných osôb - <i>nediskutované</i> <ul style="list-style-type: none"> • Riadenie kontaktných osôb (kategória III) • Kontaktná osoba Vedenie zdravotníckeho personálu (prispôsobenie na testovanie) • Návrh zverejnenia ECDC o 30-dňovej prognóze pokroku a účinnosti opatrení - <i>nie diskutovali o</i> 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stav diagnostiky - <i>nebol prerokovaný</i> • <i>Doplňok zo ZBS1:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdia HCW sa začala v pondelok; od pondelka do stredy ZBS1 dostala 387 vzoriek, ktoré boli analyzované pomocou PCR a sérológie. Jedna vzorka bola pozitívna v PCR a 15 v sérologických testoch. ○ Vo štvrtok bolo do ZBS1 doručených prvých 72 vzoriek zo štúdie monitorovania koróny z Kupferzelli, pričom všetky boli PCR negatívne. ○ Kultivačné skúšky: Spoločnosť ZBS1 analyzovala takmer 175 vzoriek s rôznymi hodnotami Ct a zistila, že v použítom systéme vzorky s hodnotou Ct vyššou ako 32 v bunkovej kultúre nerastú, s Ct>30 nerastie 98 %, s Ct>29 nerastie 96 %. ZBS1 výslovne upozorňuje, že sa to týka systému používaného v RKI a nie 1 až 1 je vo všeobecnosti prenosný na iné systémy. 	ZBS1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Prispôsobenie testovania zdravotníckeho personálu a nedostatok personálu v domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov - <i>nediskutované</i> 	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Zmena a doplnenie IfSG: negatívny test - <i>neprediskutované</i> 	
13	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Vstupné požiadavky (pozri časť 2: Medzinárodné záležitosti) 	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Z pondelkovej výmeny názorov so styčnou osobou BMG - <i>neprediskutované</i> 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: <u>pondelok 25. mája 2020 o 13:00 hod.</u>, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 25.05.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> • T-bunky reagujúce na SARS-CoV-2 u pacientov s COVID-19 a zdravých darcov 	██████
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Otvorenie denných centier/škôl, vyjadrenie DGKH, DGPI, DVKJ a i. (pozri e-mail, p. Wieler, ne 24.05.2020 19:39 alebo priečinkov "Upload") • Definícia "Prenos do Spoločenstva" / úroveň prenosu na nižšej ako národnej úrovni (e-████████ 21.5. 22:41 a história (od piatku)) 	všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Webové semináre AKNZ pre nemocnice - sú nejaké požiadavky/návrhy zo strany RKI (otázka IBBS)? • Správa BMG-Liaison 	BZgA Tlač IBBS
	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky	



	<p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Readmisia žiakov, ktorí ochoreli (pozri e-mail od st 20. [REDACTED] 2020 11:55 (od piatku)) • Skrátene karantény (pozri e-mail Wielera zo st 20. mája 2020 07:07) (od piatku) • Odporúčania pre stretnutia po relaxácii (koľko ľudí a jednotiek (napr. 1 domácnosť) sa môže stretnúť, aká veľkosť skupiny je prijateľná, ...) (od piatku) <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Darovanie plazmy pre rekonvalescentov, citát/"podpora" od pána Wielera [pozri e-mail, ne 24. mája 2020 16:28 alebo priečinok "Nahrať"] • prispievajú k obsahu odporúčaní RKI (prostredníctvom BMI, BMAS atď.) • Mal by byť dokument o počtoch testov rozdelený aj podľa BL? • Úloha a výmena informácií so styčným bodom RKI v BMG (od piatku) • Komunikačné kanály RKI-BMG (od piatku) • Aktualizácia kontaktného centra ÖGD (od piatku) 	FG32
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie rizika pre COVID-19, k 22. máju 2020, zmeny v porovnaní s verziou z 26. marca 2020: časti "Situácia v Nemecku", "Hodnotenie rizika", "Opatrenia a stratégia kontroly infekcií" (S:\Projects\RKI_nCoV-Situation\3.Communication\5.6. Risk assessment) • Zobrazenie mapy "Karanténa pri vstupe do Nemecka" na webovej stránke užitočné aj pre minulé dni (žiadosť GA, e-mail [REDACTED], 25.5., 9:34) • Správa kontaktných osôb (od piatku) <ul style="list-style-type: none"> ○ Riadenie kontaktných osôb (kat. III) ○ Kontaktná osoba Vedenie zdravotníckeho personálu (prispôsobenie na testovanie) • Návrh publikácie ECDC o 30-dňovej prognóze pokroku a účinnosti opatrení 	FG32
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • WHO možno plánuje zmeniť odporúčania pre kritériá prepustenia, pozri e-mail od pána Wielera krízovému tímu (piatok 22. mája, 14:58) • Úprava testovania zdravotníckeho personálu a nedostatok personálu v domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov (od piatku) 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	



	•	FG36/IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
12	Dohľad • Zmena a doplnenie IfSG: negatívne testy	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: streda 27. mája 2020, 11:00-13:30 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	25.05.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- Kontaktná osoba BMG



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

- [REDACTED]
- BZGA
- [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>SÚČASNÁ situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 178 570 (+289), z toho 8 257 (4,6 %) úmrtí (+10), výskyt 215/100 000 obyvateľov, približne 161 200 vyliečených ○ Vzhľadom na deň premostenia, a teda predĺžený víkend, je možné, že neskôr bude hlásených ešte viac prípadov. V Dolnom Sasku sa vyskytli problémy s prenosom prípadov. V Meklenbursku-Predpomoransku, Sasku-Anhaltsku, Šlezvicku-Holštajnsku a Brandenbursku sa v skutočnosti neobjavili žiadne nové prípady. ○ Za posledných 7 dní bol vo Frankfurte nad Mohanom hlásený vysoký počet prípadov. Je potrebné zistiť, ktoré z nahlásených prípadov patria k epidémii na baptistickej bohoslužbe. ○ Väčšina prípadov sa zotavila. Klesá aj počet úmrtí. Ešte sa uvidí, ako sa budú poskytovať údaje o tejto skutočnosti; novinári sa už na to pýtali. ○ $R=0,94$ (zo včera, hodnota pre dnešok ešte nie je k dispozícii) ○ Boli hlásené 2 nové ohniská nákazy <ul style="list-style-type: none"> ▪ LK Leer: niekoľko infekcií po návšteve reštaurácie. Bola to uzavretej spoločnosti (súkromná oslava pri príležitosti znovuočvorení), a preto ich nemožno stotožňovať s bežnou prevádzkou reštaurácie. Po vyšetrovaní zo strany zdravotníckych orgánov sa objavili náznaky, že sa nedodržiavali obmedzenia kontaktu. Tieto náznaky sa v súčasnosti ďalej prešetrujú. RKI čaká na ďalšie informácie 	FG32, všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Frankfurt nad Mohanom: V posledných dňoch už bol zaznamenaný vysoký počet prípadov, ale vzhľadom na vysoký počet obyvateľov nevyvolal počas služby v RKI poplach v súvislosti s epidémiou. Situácia sa stále monitoruje. Frankfurt nad Mohanom má najväčší zdravotnícky úrad. Zatiaľ nebola zo strany RKI vyžiadaná žiadna podpora. Zatiaľ sú postihnuté 3 okresy. ○ Sedemdnňová chorobnosť: V jednom okrese (SK Regensburg) je hodnota nad 50/100 000 obyvateľov. 110 prípadov bolo hlásených za posledných 7 dní. V SK Regensburg je ohnisko nákazy v azylovom centre. Bolo tu nariadené zastavenie príjmu. ○ Pokiaľ ide o 5-dňovú chorobnosť, okrem SK Regensburg s chorobnosťou viac ako 50/100 000 obyvateľov je tu jeden okres (Lichtenfels) s chorobnosťou viac ako 25/100 000 obyvateľov. ○ Rozdelenie podľa veku a pohlavia sa nezmenilo. ○ Nastavenia: V súčasnosti je tu nahlásených 2 281 prípadov v súlade s oddielom 42. Patria sem aj bitúnky, kde sa vykonávajú skriningové opatrenia. ○ Register DIVI: Nadalej klesá počet pacientov na jednotke intenzívnej starostlivosti COVID-19 na menej ako 900, z ktorých 63 % je ventilovaných. ○ Oznámenia o preťažení: minulý týždeň boli zaznamenané 4 oznámenia o preťažení. Durínsko stiahlo oznámenia o preťažení pre všetky okresy; dôvod zatiaľ nebol objasnený. V okrese Sonneberg sa vyskytli epidémie v domovoch dôchodcov atď. a nebol vymenovaný žiadny lekár. Sonneberg nemá žiadne oficiálne oznamenie o preťažení. Bola podaná žiadosť o administratívnu pomoc nemeckým ozbrojeným silám; tie tiež nemôžu poskytnúť zdravotníka. Po konzultácii s FG37 a Bundeswehrom sa navrhuje okresu, aby kolegovia z RKI a Bundeswehru vycestovali vo štvrtok do Sonnebergu a vykonali prvé posúdenie. Zatiaľ čo kolega z Bundeswehru môže potom z času na čas poskytnúť podporu na mieste, FG37 môže poskytovať podporu telefonicky. ○ Žiadosť o administratívnu pomoc: FG37 podporuje oddelenie verejného zdravotníctva pri incidente v Berlíne-Marzahne v rámci podpory pri vypuknutí epidémie. Sérologické a PCR testy prebiehajú. Celkovo už bolo analyzovaných 387 vzoriek. 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Okrem jednej už skôr oznámenej pozitívnej vzorky od hospitalizovaného pacienta bolo 13 ďalších vzoriek sérologicky pozitívnych a 1 bola hraničná.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ BMG v súčasnosti používa mapu s počtom obyvateľov 35/100 000. Je potrebné navrhnúť BMG, aby používala mapu s počtom obyvateľov 25/100 000, aby RKI nemusela vytvárať 2 mapy. Mapy sa vytvárajú automaticky, je potrebné požiadať aj o doplňujúce informácie z okresov, ktoré sú uvedené v tabuľkovej forme. Pri nižšej hranici sa v tabuľke objaví viac okresov, o ktoré sa RKI bude musieť opýtať. Ponúka to však aj možnosť objaviť zaujímavé udalosti. Situačná správa potom už nemusí byť potrebná. Ďalšie dôležité údaje je možné vyvolať v informačnej tabuľke. ○ Existuje niekoľko okresov (15 z nich) s viac ako 500 000 obyvateľmi a 4 ďalšie s viac ako 1 miliónom obyvateľov, pre ktoré takýto limit nie je dobrý. Vzhľadom na vysoký počet obyvateľov tu nie sú žiadne signály. <p><i>ToDo:</i> ██████████ Navrhuje BMG, aby sa namiesto mapy s výskytom 35/100 000 obyvateľov použila mapa s výskytom 25/100 00 obyvateľov a aby sa tieto informácie začlenili do situačnej správy a aby sa v prípade potreby mohlo upustiť od dodatočného denného hlásenia BMG.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hlásené ohniská nákazy ako signál: Politickým želaním BMG je byť informovaný o tlačových udalostiach a ohniskách nákazy. RKI už vykonáva kontrolu tlače a v prípade hlásení sa pýta príslušného štátneho orgánu. Minulý týždeň bolo nahlásené ohnisko nákazy v škôlke, ale po dopytovaní sa štátneho orgánu sa ukázalo, že ide len o jeden prípad. Otázkou je, ako stanoviť hranicu ohnisk, ktoré sa majú hlásiť, aby štátne orgány neboli zbytočne obťažované. Z Bavarska prišla aj spätná väzba, že udalosti by sa mali hlásiť RKI len vtedy, ak výskyt prekročí 50/100 000. RKI musí jednoznačnejšie a opätovne uviesť v AGI TK a EpiLag, že by sa mali hlásiť všetky ohniská. • V súvislosti s epidémiou vo Frankfurte nad Mohanom ██████████ že z dôvodu lekárskeho tajomstva nemôže novinárom poskytnúť žiadne ďalšie informácie. Otázka, do akej miery ide o novú možnosť, ak nie sú k dispozícii žiadne informácie alebo si neželáte komentovať. Zatiaľ nikto 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • T-bunky reagujúce na SARS-CoV-2 u pacientov s COVID-19 a zdravých darcov - <i>nediskutované</i> 	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie rizík: <ul style="list-style-type: none"> ○ Krízový tím poskytol množstvo pripomienok, ktoré boli zapracované. Pripomienky sa týkali aj pojmy "prenosnosť infekcie" ako hodnotiaci parameter a "profil závažnosti". Klinicky kritická progresia ochorenia nie je definovaná (napr. spojená s hospitalizáciou). Zaznamenala sa aj zmena pojmov posúdenie rizika a hodnotenie rizika. Text bude verejnou určite čítať kriticky, a preto je dôležitý štandardizovaný výber slov. ○ Hodnotenie rizika vychádza z dodatku k národnému pandemickému plánu. V Národnom pandemickom pláne a v dodatkoch špecifických pre COVID-19 sa však používajú aj iné pojmy. Pojmy použité v hodnotení rizík by mali byť v súlade s pojmi používanými v dodatku k Národnému pandemickému plánu. Tento dodatok bol odsúhlasený v krízovom štábe a pojmy sú zrozumiteľnejšie ako pojmy v Národnom pandemickom pláne. Štandardizovaný výber slov v hodnotení rizík jasne ukazuje, že nejde o novú stratégiu hodnotenia. ○ Pri hodnotení rizika sa nezohľadňuje skutočnosť, že vírus prenášajú napríklad aj bezpríznakoví ľudia. Túto skutočnosť je potrebné podrobnejšie opísať v hodnotení rizika. V neskoršej verzii sa má doplniť ďalšia verzia na rozlíšenie potenciálu vírusu z hľadiska prenosnosti a závažnosti ochorenia (tiež zdroj). <p><i>ToDo: Management () upravuje terminológiu.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Otvorenie denných centier/škôl, vyjadrenie DGKH, DGPI, DVKJ a i. (pozri e-mail, p. Wieler, ne 24.05.2020 19:39 alebo zložka "Nahrať") - budú prečítané a v prípade potreby prerokované na jednom z nasledujúcich zasadnutí krízového tímu. • Definícia "prenos do Spoločenstva" / úroveň prenosu na nižšej ako národnej úrovni: <ul style="list-style-type: none"> ○ V prieskume, ktorý uskutočnilo ECDC, Nemecko uviedlo, že na nižšej ako národnej úrovni prevláda "komunitný prenos". Na výber bola kategorizácia komunitný prenos, klastrový prenos a sporadický prenos. Väčšina krajín má tiež kategorizáciu "Prenos v rámci Spoločenstva" je špecifikovaný. Krajiny ako napr. 	Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Česká republika, Nórsko a Grécko uviedli "klastre".</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bolo to politické želanie, aby sa ECDC niečo oznámilo. V prípade cestujúcich je však potrebné individuálne posúdenie rizík, pretože to okrem iného závisí od toho, čo ľudia na mieste robia. Ak je potrebná hodnota pre letecké spoločnosti a politikov, potom by mala byť hodnota veľkorysejšia, aby politici opäť rýchlo neprijali opatrenia. ○ Keď sa RKI obrátil na ECDC, bolo mu povedané, že komunitný prenos znamená veľký počet nesúvisiacich ohnísk, veľa prípadov zistených pri virologickom dohľade alebo veľký počet neznámych zdrojov infekcie. Jedinou otázkou je, čo sa myslí pod pojmom "veľa/veľký počet". ○ V Nemecku je však už 96 okresov, ktoré nenahlásili žiadny prípad, a 206 okresov so 7-dňovou incidenciou <5/100 000. 75 % okresov. Inak sa vyskytujú lokálne ohniská, ktoré by sa už nedali označiť ako komunitný prenos. Kategorizácia je na úrovni federálneho štátu, nie na úrovni okresov. ○ Na zmenu kategorizácie je potrebné objasniť, koľko prípadov možno pripísať epidémiám. Ak väčšinu tvoria zhluky/známe reťazce infekcií, kategorizácia sa môže zmeniť. V súčasnosti sa v Nemecku stále vyskytujú obidva prípady (komunitný prenos a klastre). Vzhľadom na asymptomatických nosičov je ťažké hovoriť o klastroch. ○ Od tohto týždňa bude nový server Cube opäť k dispozícii na vyhľadávanie ohnísk nákazy. Nedávne hrubé vyhľadávanie odhalilo, že 75 % prípadov možno pripísať epidémiám. Často nie je s určitostou známe, kde bol zdroj nákazy, údaje sú neúplné alebo sa stále dopĺňajú. To, že prípad má v sieti SurvNet identifikátor ohniska, neznamená, že ide o ohnisko (napr. ak je v rámci ohniska vytvorený len jeden prípad a inak len ďalšie kontaktné osoby). Systém hlásenia tiež nerozlišuje, či ide o indexový alebo sekundárny prípad. <p><i>ToDo:</i> ██████████ FG32 objasňuje pomocou kocky až do konca týždňa, aby sa objasnilo, aké percento prípadov možno pripísať epidémiám.</p>	
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zástupcovia verejnej dopravy kritizovali všeobecné odporúčanie nepoužívať verejnú dopravu a prejsť na iné druhy dopravy. 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>dopravné prostriedky. S narastajúcim uvoľnením má verejná doprava prirodzene väčší záujem o využívanie svojich dopravných prostriedkov. Ale so znižovaním počtu ciest je aj ťažšie udržiavať sociálny odstup. Prebehla výmena názorov s BZgA a zástupcovia verejnej dopravy poslali BZgA formulácie dokumentov z vlastnej koncepcie bezpečnosti a ochrany zdravia, ktoré chce BZgA zapracovať do svojich dokumentov.</p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Keďže štátne predpisy niektorých spolkových krajín odkazujú na RKI, vyskytlo sa mnoho otázok týkajúcich sa vybavovania návratov cestujúcich z krajín mimo EÚ. V tejto súvislosti už bolo oslovené BMG, ale oficiálny príkaz na RKI zatiaľ nebol vydaný. Mapa s výskytom 50/100 000 obyvateľov je zatiaľ k dispozícii len pre Európu. • Na webovej stránke RKI je tabuľka s národnými počtami prípadov rozšírená o údaje o 7-dňovej incidencii a počty prípadov za posledných 7 dní. • AKNZ webináre pre nemocnice - sú nejaké požiadavky/návrhy zo strany RKI (otázka IBBS) - <i>nepreporované</i> • Správa o spolupráci s BMG: <ul style="list-style-type: none"> • <u>Kontaktné obmedzenia:</u> BMG diskutovala o číslach 25 alebo 35/100 000. Bolo oznámené technické posúdenie RKI; zatiaľ sa o ničom nerozhodlo - aj vzhľadom na to, že treba počkať na účinky zmiernenia obmedzení v Durínsku a na výsledky výmeny CdS, ktorá sa v súčasnosti uskutočňuje. • <u>Posilnenie ÖGD:</u> V RKI sa v súčasnosti vypracúva zoznam dočasných kontaktných centier ÖGD, ktorý by mal byť dnes zaslaný BMG. BMG pripravuje dokument pre spolkového kancelára, v ktorom zhrnie všetky opatrenia, ktoré sa v súčasnosti realizujú a ktoré sa majú zaviesť v ÖGD. Je tu snaha o dlhodobjšiu personálnu a technickú podporu. Kan ██████████ v kontakte s (Akadémia verejného zdravia), aby informovala o témach, ako je digitalizácia, odborná príprava a rozhrania (napr. k DEMIS). Otázka, či RKI môže komunikovať priamo s obcami, je stále otvorená. ██████████ • ██████████ odovzdáva interne v rámci BMG. Spätná väzba od federálnych štátov bola zmiešaná. Pokiaľ RKI nedostane oficiálne poverenie na priamy kontakt so zdravotníckymi orgánmi, nebude sa to robiť. Tento bod sa môže zohľadniť aj v dokumente BMG pre kancelárku. • <u>Aerosólový prenos:</u> Otázka aerosólového prenosu SARS-CoV-2 v miestnostiach a v 	Tlač, BMG-Liaison, FG32
--	---	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Spojenie s ventilátormi bude urýchlene prerokované na RKI. Výmena vzduchu je pri tuberkulóze dôležitá; s COVID-19 nie sú doteraz žiadne skúsenosti; môže mať nepriaznivý účinok a tiež prispievať k šíreniu. Ventilátory zohrali úlohu napríklad pri vypuknutí epidémie v USA. Je dôležité zvážiť rôzne prostredia (nemocnica vs. Súkromná izba)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Koordinácia európskeho cestovného ruchu</u>: AA by chcela, aby ECDC určilo parametre tejto koordinácie. RKI má byť pozvaný na pracovné stretnutie s BMG. ZIG víta, že sa aktívne zapojí do diskusie. • Bola položená otázka, či ešte existuje spätná väzba od BMG na "Druhý zákon o ochrane obyvateľstva v prípade epidemickej situácie celoštátneho významu". [redacted] známa; pýta sa znova na [redacted] znovu. • <u>Stav Demis</u>: Niektoré aspekty zákona o ochrane údajov sa stále objasňujú. Vzhľadom na obmedzené kapacity bola týmto poverená externá právnická firma. Pokiaľ ide o obsahové a technické aspekty, projekt prebieha dobre. Prebehli prvé testy; budú nasledovať tento týždeň Testy na zdravotníckych úradoch. 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a. Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opätovné prijatie žiakov, ktorí ochoreli: Dotazy na túto tému sa objavili na FG14. Existuje súvislosť medzi vylučovaním vírusov a závažnosťou ochorenia. Deti vylučujú RNA zodpovedajúcim spôsobom, ale často sa nakazia len ľahkou formou COVID-19. Pri niektorých vírusových ochoreniach deti vylučujú vírus dlhšie ako dospelí. Nákazivosť SARS-CoV-2 u detí nebola osobitne skúmaná, preto má zmysel pragmatický prístup. Preto, pokiaľ nie sú k dispozícii iné údaje, by sa s deťmi malo zaobchádzať rovnako ako s dospelými a mali by sa uplatňovať bežné kritériá na prepustenie, t. j. deti sa môžu vrátiť do školy po 14 dňoch izolácie. Okrem toho školy a centrá dennej starostlivosti majú často ďalšie požiadavky (napr. lekárske potvrdenie). Je dôležité poznamenať, že všeobecné odporúčania sú k dispozícii na webovej stránke RKI. Príručka o opätovnom prijatí obsahuje len ochorenia hlásené v súlade s § 34 IfSG; s BMG je možné objasniť, či by sa mala pridať COVID-19. • Skrátenie karantény: Často sa diskutuje o tom, či je možné skrátiť 14-dňovú lehotu. Zatiaľ o tom nie sú k dispozícii žiadne údaje a WHO zatiaľ neurobila žiadne zmeny. Abt 1 preskúmala literatúru a 14 dní sa blíži k pragmaticky správnym. Mnohé naznačuje, že v miernych prípadoch nákazivosť pretrváva aj po 8 dňoch, ale vzťah medzi nákazivosťou a trvaním ochorenia nie je jasný. Tvorba protilátok je stále nejasná. 	AL1, všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania týkajúce sa stretnutí po uzamknutí (koľko ľudí a jednotiek (napr. 1 domácnosť) sa môže stretnúť, aká veľkosť skupiny je prijateľná, ...): BMG bola poskytnutá spätná väzba. BMG veľmi víta návrh a pripomienky k návrhu uznesenia. <p>b. RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Darovanie plazmy pre rekonvalescentov, citácia/"podpora" pána Wielera - <i>nepreporované</i> • Spolurozhodovanie o odporúčaníach RKI (zo strany BMI, BMAS atď.) - <i>nediskutované</i> • Mal by byť dokument o počtoch testov rozdelený aj podľa BL? - <i>Nediskutované</i> • Riešenie obsahových zásahov politikov - <i>nediskutované</i> • Úloha a výmena informácií so styčnou osobou RKI v BMG - <i>nediskutované</i> • Komunikačné kanály RKI-BMG - <i>nediskutované</i> • Aktualizácia kontaktného centra ÖGD - <i>nepreporované</i> 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zobrazenie mapy "Karanténa pri vstupe do Nemecka" na webovej stránke užitočné aj pre minulé dni - <i>nediskutované</i> • Riadenie kontaktných osôb: <ul style="list-style-type: none"> • Manažment kontaktných osôb (kat. III) v najnovšej verzii: Podľa dokumentu môže byť osoba, ktorá bola predtým nahlásená ako prípad COVID-19, zaradená do kategórie kontaktných osôb III oddelením verejného zdravia. Zároveň sa diskutovalo s veľkorysým testovaním asymptomatických osôb. V prípade neprítomnosti príznakov by sa preto malo testovanie na SARS-CoV-2 vykonať podľa možnosti 5-7 dní po prvom kontakte s exponovaným prípadom, aby sa včas rozpoznala pre-alebo asymptomatická infekcia. <i>Diskusia o testovaní asymptomatických kontaktov kategórie 1 ešte nebola ukončená a bude pokračovať zajtra.</i> • Kontaktná osoba manažment zdravotníckeho personálu (prispôsobenie na testovanie) - <i>nie je preporované</i> • Návrh zverejnenia ECDC o 30-dňovej prognóze pokroku a účinnosti opatrení - <i>nie diskutovali o</i> 	FG36
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stav diagnostiky - <i>nebol preporovaný</i> • WHO možno plánuje zmeniť odporúčania pre kritériá prepustenia, pozri e-mail od pána Wielera krízovému tímu (piatok 22. mája, 14:58) - <i>nepreporované</i> 	ZBS1



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Prispôsobenie testovania zdravotníckeho personálu a nedostatok personálu v domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov - <i>nediskutované</i> 	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • <i>Neprediskutované</i> 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Zmena a doplnenie IfSG: negatívny test - <i>neprediskutované</i> 	
13	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • <i>Neprediskutované</i> 	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • <i>Neprediskutované</i> 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • <i>Neprediskutované</i> 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: <u>utorok 26. mája 2020 o 11:00 hod.</u>, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 26.05.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> • T-bunky reagujúce na SARS-CoV-2 u pacientov s COVID-19 a zdravých darcov 	████████
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie rizík • Otvorenie denných centier/škôl, vyjadrenie DGKH, DGPI, DVKJ a i. (pozri e-mail, p. Wieler, ne 24.05.2020 19:39 alebo priečink "Upload") 	všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Webové semináre AKNZ pre nemocnice - sú nejaké požiadavky/návrhy zo strany RKI (otázka IBBS)? • 	BZgA Tlač IBBS
	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY-Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVI

	<ul style="list-style-type: none">• Všeobecné	19	
--	---	----	--



	<ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania týkajúce sa stretnutí po zmiernení obmedzení (koľko ľudí a jednotiek (napr. 1 domácnosť) sa môže stretnúť, aká veľkosť skupiny je prijateľná, ...) (výsledky výzvy CdS z 25. mája) <p>RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Darovanie plazmy pre rekonvalescentov, citát/"podpora" od pána Wielera [pozri e-mail, ne 24/05/2020 16:28 alebo zložku "Nahrať", pozri tiež ponuku od ██████████ Získať stanovisko od AK Blut Po 25/05/2020 17:30]. • spoluvytváranie obsahu odporúčaní RKI (zo strany BMI, BMAS atď.) a riešenie obsahových zásahov politikov • Aktualizácia kontaktného centra ÖGD 	<p>FG36</p> <p>FG34</p> <p>FG32</p> <p>FG32</p>
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zobrazenie mapy "Karanténa pri vstupe do Nemecka" na webovej stránke má zmysel aj pre minulé dni • Správa kontaktných osôb (<i>od piatku</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Kontaktná osoba Vedenie zdravotníckeho personálu (prispôsobenie na testovanie) ○ Testovanie asymptomatických kontaktných osôb kategórie 1 - 	<p>FG36</p>
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stav diagnostiky • Úprava testovania zdravotníckeho personálu a nedostatok personálu v domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov (<i>od piatku</i>) 	<p>FG17/ZBS1</p> <p>FG37?</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>FG36/IBBS</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zmena a doplnenie IfSG: negatívne testy • Aktualizácia systému DEMIS 	<p>FG32</p>
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>FG32</p>
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • 13-15:00 Konferenčný hovor AGI o COVID-19 • 	<p>všetky</p>



16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: streda 27. mája 2020, 11:00-13:30 hod.	
----	--	--



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	26.05.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • SARS-CoV-2-reaktívne T-lymfocyty u pacientov s COVID-19 a zdravých darcov → Präs ešte čaká, v podstate je pripravená a nájde sa nový termín 	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <p>Hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Po dohodnutých úpravách bol opäť odoslaný, nie je čo vysvetľovať <p>Otvorenie centier dennej starostlivosti/škôl, vyhlásenie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • K dispozícii bolo vyhlásenie DGKH, DGPI, DVKJ a ďalších o opätovnom otvorení škôl a škôlok (e-mail Präs, ne 24. mája, 19:39 alebo tu) • RKI sa touto témou niekoľkokrát zaoberal aj na žiadosť BMG • Vyhlásenie pripravila [redacted] prostredníctvom prehľadu literatúry, analýzy a hodnotenia a bolo pripravené a zdieľané interné vyhlásenie • K dispozícii je množstvo štúdií rôznej kvality, mnohé z použitých štúdií boli vykonané v podmienkach obmedzenia kontaktu alebo uzavretia, často nie sú recenzované a niektoré sú metodologicky neoptimálne. • Súhrnné výsledky: <ul style="list-style-type: none"> ○ Miera pozitivity u detí je podobná ako u dospelých a ani údaje Christiana Drostena o vylučovaní vírusu sa u detí zásadne nelíšia. ○ Existujú najmenej tri štúdie, ktoré dokumentujú deti ako indexové prípady pri presunoch do domácností (doplnenie e-mailom [redacted] 27.05.20) 	<p>Viceprezident</p> <p>FG36 FG37/všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ak sa berie do úvahy medián, vylúčovanie u detí býva menšie ○ Vírusová záťaž je jedným aspektom, ďalším je kontext: ako blízko je kontakt a aké sú možnosti prenosu? ○ Zatiaľ nie je možné zásadne sa vyjadriť k tomu, čo to znamená z hľadiska prenosu v situácii úzkeho kontaktu medzi deťmi a s opatrovníkmi, pretože v súčasnosti nie sú RKI (ktorý to v tomto prostredí posudzuje) známe žiadne údaje. ○ Ak sa majú zariadenia otvoriť, je lepšie to urobiť v lete ako na jeseň. ○ Otvorenia by sa mali vedecky a epidemiologicky monitorovať a osoby v domácnosti musia byť zohľadnené vzhľadom na možné zvýšené riziko. <ul style="list-style-type: none"> • Interný dokument je určený pre informáciu krízového štábu a nepredstavuje hodnotenie alebo odporúčanie, ktoré by sa dalo zverejniť; je to len stanovisko • Na to, aby sa dalo vyhlásenie publikovať, by bolo potrebné vykonať ďalšiu prácu, aby sa zabezpečilo, že sa zohľadnia všetky existujúce publikácie. • Vyhlásenie RKI v súčasnosti nie je (naliehavo) potrebné • Súčasťou úlohy RKI je priebežné skúmanie a hodnotenie literatúry • Pripomienka BZgA: malo by zmysel poskytnúť vzdelávacím inštitúciám niečo, čo je orientované na činnosť a založené na aktuálne dostupných dôkazoch; implementácia je ponechaná na inštitúcie, monitorovanie je v kompetencii miestnych orgánov. • V súčasnosti nie je potrebné revidovať existujúce odporúčania RKI <p>Baptistický zbor Breakout vo Frankfurte</p> <ul style="list-style-type: none"> • V baptistickom kostole vo Frankfurte vypukla epidémia • Dnes ráno sa o tom diskutovalo aj v rámci EpiLagu a bola ponúknutá podpora RKI • V súčasnosti je evidovaných 157 prípadov, z toho 9 hospitalizovaných, 7 LK v HE a 1 LK v BY • Bohoslužba, o ktorej informovali médiá, sa konala 10. mája, ale infekcia sa mohla začať už o týždeň skôr (dôverné informácie od kolegov z HE: bohoslužba 3. mája, ktorú slúžil chorý kazateľ, ktorý sa nakazil v nemocnici). • Zrejme sa spievalo bez MNB • Postihnutá komunita pozostáva z veľkých rodín a pravdepodobne došlo k prenosu v mnohých domácnostiach. RKI nemôže operatívne zasiahnuť, ale bolo by veľmi zaujímavé sprevádzať vyšetrenie tejto epidémie 	FG32
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sťažnosť na verejnú dopravu, BZgA [redacted] odkaz od [redacted] a odovzdala ho ďalej, v súčasnosti sa pripravuje leták k tejto téme. • Zvýšený počet otázok na tému aerosólov, ktoré sa teraz dostali aj k širokej verejnosti, rôzne otázky o možnostiach ochrany, zisťuje sa, čo sa môže odovzdať širokej verejnosti <p>AKNZ (oddelenie BBK) Webové semináre pre nemocnice</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje možnosť organizovania webových seminárov s AKNZ - sú nejaké požiadavky/návrhy zo strany RKI (otázka IBBS)? • [redacted] raz zorganizovala seminár pre BBK na tému riadenia ohnisk nákazy v KKH, čo je dobrá príležitosť osloviť široké publikum (>100 účastníkov) • Dokumenty/odporúčania RKI by sa dali tak dobre vysvetliť a šíriť • [redacted] sa dnes zúčastňuje na webinári ÖGD, témou je riadenie vypúšťania • Mohli by sa navrhnúť ďalšie témy • Doplnenie od BZgA: na začiatku situácie v COVID boli požiadavky na školiace videá o ochranných odevoch. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prvé výzvy na RKI týkajúce sa stanoviska profesijných združení k zatváraniu škôl • Odporúčania týkajúce sa riadenia kontaktných osôb, tlač čaká na spätnú väzbu RKI a na túto tému prichádza viacero otázok <p>Správa kontaktných osôb</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument bol revidovaný vo FF v rámci FG36 (odkaz) • Diskutovalo sa o dvoch veciach, ktoré sa upravujú: • 1. kategorizácia vyliečených prípadov ako kontaktov kategórie III (CP) (tiež diskutované v EpiLag, pretože to vedie k zmätku) <ul style="list-style-type: none"> ○ Pre KP Cat. III, ktorá sa týka zdravotníckeho personálu, sa vyžadujú iné opatrenia ako v prípade ostatných KP kat. I, napr. žiadna karanténa, ale vlastné monitorovanie, vlastná izolácia a testovanie len v prípade príznakov. ○ V prípade vyliečených prípadov sa predpokladá čiastočná imunita, a preto sa navrhlo, aby sa s nimi zaobchádzalo rovnako ako s CP Cat. III pre tieto prípady ○ Opatrenia uvedené pre CP kat. III sú veľmi rozsiahle, pokiaľ ide o dokumentáciu, manipuláciu s CP atď., ak sa na ne odkazuje analogicky, môže to viesť k nejasnostiam, pokiaľ ide o opatrenia, ktoré sa vzťahujú na nezdravotnícky personál. nie sú použiteľné 	<p>BZgA</p> <p>IBBS/FG37</p> <p>Tlač</p> <p>FG36/FG37/všetky</p>
---	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Opatrenia, ktoré sa majú uplatňovať, predstavujú vo všeobecnosti problém pri riešení CoNa a je tu veľa nejasností, napr. nie každá osoba, ktorá bola v úzkom kontakte s mačkou. I musí byť umiestnená do karantény, iba ak je CP kat. I stane prípadom ○ Ďalšia kategória pre KP nie je žiaduca ○ Chceli by sme navrhnúť znenie, ktoré by zohľadňovalo túto zložitosť ○ KP Cat. III je zrušená pre uzdravených pacientov, zostávajú len použiteľné opatrenia ○ Imunita je uvedená v príslušných dokumentoch (profil, FAQ), nie tu, kde to nie je ústredným tvrdením • 2. čas testovania, rozšírenie testovacej stratégie <ul style="list-style-type: none"> ○ V dokumente sa odporúča testovanie asymptomatických KP 5-7 dní po prvej expozícii, ak čas nie je známy, dvojstupňové testovanie v 1. deň a 7.-10. deň po identifikácii ○ Po prvé, predpokladá sa, že pri týchto KP neexistuje riziko infekcie, inak by sa muselo okamžite vykonať testovanie. ○ Zmienka o 5-7d môže viesť k oneskoreniu, uprednostnite skoršie testovanie, KP kat. I sa musí tak či tak oddeliť a negatívny test neznamená, že KP sa nemusí oddeliť ○ Existuje tiež riziko, že 80 % KP sa nechá ukolísať falošným pocitom bezpečia, pretože ešte neboli pozitívne testovaní. ○ Vo všeobecnosti je žiaduce včasné testovanie, aby sa odhalili následné prípady, a to sa musí uskutočniť čo najskôr, skôr testovanie hneď po zistení CP. ○ Testovanie by sa malo vykonať, keď je vysoká pravdepodobnosť pozitívneho nálezu, pretože test sa v každom prípade vykonáva bezprostredne po expozícii ○ Prvá polovica vety (5-7d) sa odstráni, znovu sa vloží veta "Aby sa infekcia v KP rozpoznala čo najskôr, testovanie by malo trvať 5-7 dní...", ak počiatočná expozícia nie je v zriedkavých prípadoch jasná. • XXXXXXXXXX Predkladá návrh na úpravu riadenia KoNa <p><i>Úloha: FG37 dokončí revíziu do zajtra</i></p> <p>Identifikácia úprav v odporúčaniach RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Práca RKI je veľmi chválená, ale často sa objavujú požiadavky na jasnejšie označenie zmien v odporúčaniach RKI, aby boli lepšie zrozumiteľné. • Problém je známy aj z iných situácií/odporúčaní, súčasný prístup spočíva v tom, že sa vyššie uvedie, čo je nové 	
		Predseda/tlač / všetci



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Präs sa vyjadril, že tento prístup podporuje, a teraz skúma, či by sa mal ponechať v súčasnej podobe, alebo či ho treba opraviť. ○ Präs na tlačovom brífingu vyjadril všeobecnú podporu tomuto prístupu a teraz preveruje, či sa na to výslovne pýtali aj inde. ○ Prieskum na základe podnetu konkrétneho zoskupenia sa neuskutočnil; vykonáva sa kontrola, či bola cenová ponuka správna. <ul style="list-style-type: none"> • Správa [REDACTED] <ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje iniciatíva ľudí, ktorí pôsobia v oblasti marketingu a ktorí chcú vytvoriť iniciatívu rekonvalescentných darcov, obdobu darcov kmeňových buniek. ○ Tieto žiadosti sa musia predbežne skontrolovať a následne postúpiť regionálnym úradom. ○ Samotná skupina nemá žiadne finančné prostriedky, ale je veľmi aktívna ○ PEI a RKI opakovane uviedli, že je stále otvorené, či to má zmysel, zdá sa, že je predčasné vytvoriť takúto platformu a šíriť ju (aj na medzinárodnej úrovni). ○ V zásade by sa mohli spájať a mal by sa tiež udržiavať kontakt, ktorý by pomohol orientovať činnosť ○ FG34 ponúka prieskum služieb darcovstva krvi o potrebe, zatiaľ nebola takáto potreba oznámená ústne ○ Takýto prístup by PEI ušetril veľa peňazí na reklamných/dotačných výzvach. ○ RKI v súčasnosti z technického hľadiska nepovažuje za potrebné ○ Terapeutické kritériá sa v súčasnosti nepoužívajú/nenavrhujú na meranie terapeutickú hodnoty ○ Merajú sa klinické parametre, len detekcia protilátok, napr. počet ventilácií, žiadne testovanie prípravkov, ad-hoc výroba a použitie <p>Spoluvytváranie obsahu odporúčaní RKI inými oddeleniami</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ako by mal RKI riešiť obsahové zásahy politikov (napr. BMI, BMAS atď.)? • Príklad: Odporúčanie pre spoločné ubytovanie a žiadateľov o azyl dohodnuté s AGI, nie je možné ho dokončiť, pretože sa čaká na rôzne pripomienky (BMI, BMG, ministerstvo sociálnych vecí), hoci ich pripomienky boli zahrnuté. • Musí sa to týkať aj technických odporúčaní, ak už boli zapracované stanoviská oddelení? 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] uviedol, že by to malo byť hotové do konca týždňa. • Dokument je v koordinácii BMG, spätná väzba do konca týždňa <p>Aktualizácia kontaktného centra ÖGD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh na postupné zriadenie kontaktného centra ÖGD v RKI bol zaslaný BMG a dnes alebo zajtra bude prerokovaný s [REDACTED] a [REDACTED] diskutovali o • V knižnici v dome č. 5 na Seestrasse bude predbežne dohodnutých 6 ľudí zamestnaných na LZ/v FG32. • V súčasnosti je to pozícia LZ pre medzinárodnú komunikáciu, ale hneď ako sa cestovanie opäť rozbehne, bude pre túto pozíciu podstatne viac práce. • Majú prevziať úlohy, ktoré sa už vykonávajú v LZ a FG32, napr. podávanie správ o udalostiach v ohnisku nákazy, monitorovanie kapacít, koordinácia podpory RKI • Stále je potrebné objasniť, ako postupovať pri externých kontaktoch a kde sa majú pridať ďalšie osoby. • Je potrebné zvážiť ďalší postup v spolupráci s BMG a RKI ZV, prípadne zriadiť ďalšie kontajnery • Na spätnú väzbu od skupiny BMG k uvedenému návrhu sa stále čaká [REDACTED], bude pravdepodobne stále viesť k úpravám [REDACTED] 	
8	<p>Dokumenty</p> <p>Určenie rizikových oblastí pre odporúčanie karantény</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia mapy "Karanténa pri vstupe do Nemecka" na webovej stránke • RKI by mal vytvoriť svetovú mapu s limitom výskytu (>50/100 000), ale osoby cestujúce do krajiny a GA alebo sa z nej vracajúce musia získať ďalšie informácie samostatne • BMG [REDACTED] oznámila, že bude nasledovať vyhláška <p>Správa kontaktných osôb</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozri tiež vyššie v časti Komunikácia • Správa kontaktných osôb <ul style="list-style-type: none"> ○ Kontaktná osoba Vedenie zdravotníckeho personálu (prispôsobenie na testovanie) ○ Testovanie asymptomatických kontaktných osôb kategórie 1 • Dva dokumenty boli revidované FG37 a zaslané krízovému tímu minulý štvrtok večer, neobsahujú nič nové ani kritické • AL1 pripomenovala dokument, okrem iného nebolo v nadpise jasné, či sa nariadenie uplatňuje v prípade nedostatku zamestnancov alebo v prípade ich neprítomnosti <p>[REDACTED] oDo:FG37návrhmidokumenty budú zverejnené dnes</p>	AL3 FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Zmena a doplnenie IfSG: negatívne testy, pozri vyššie v časti laboratórna diagnostika Aktualizácia systému DEMIS <ul style="list-style-type: none"> Systém je v pokročilom štádiu, v súčasnosti sa testuje s 5 zúčastnenými laboratóriami, ktorých údaje je možné prijímať, zajtra sa údaje pošlú 5 zúčastneným GA, aby sa s nimi otestoval príjem. V súčasnosti pracujeme s údajmi z testov, pretože ešte stále prebieha preskúmanie ochrany údajov; je to zdĺhavé, pretože sérologické štúdie boli uprednostnené. Na riešenie ochrany údajov DEMIS bola prizvaná advokátska kancelária, aby sa v tejto súvislosti odbremenila RKI; v piatok sa s ňou uskutoční úvodné stretnutie, na ktorom sa tiež objasní, koľko zdrojov má advokátska kancelária k dispozícii Dnes popoludní sa uskutoční TC so spoločnosťami BMG, [REDACTED] BMG začína byť trochu nepokojná, pretože včas oznámila pripravenosť DEMIS Požiadavky na ochranu údajov, ktoré musia byť splnené na spustenie systému, posudzuje RKI inak ako BMG Ak by to BMG uviedla písomne, proces by sa mohol urýchliť. 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> 13-15:00 Konferenčný hovor AGI o COVID-19, v tejto súvislosti dopyt po nedostatku vitamínu D a úmrtnosti na COVID-19, aké je stanovisko RKI k tejto otázke? <ul style="list-style-type: none"> Opakovane sa vyskytuje pri infekčných chorobách Domovská stránka BfR obsahuje všeobecné vyhlásenie (odkaz) Na túto tému existuje niekoľko publikácií, ktoré možno posúdiť podľa FG17 IBBS ([REDACTED]) sa už touto problematikou zaoberali Dnes popoludní 15:00 TK s BMG na DEMIS Freitag TK s advokátskou kanceláriou o ochrane údajov DEMIS 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Budúce stretnutie krízového tímu 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Ak sa stretnutie koná len trikrát týždenne, mali by sa prerokovať len záležitosti, ktoré sú naliehavé alebo si vyžadujú rozhodnutie.○ Národná a medzinárodná správa o riadení by sa mala skratiť a mali by sa zhrnúť len najdôležitejšie body○ Informačné body von, rozhodovacie body dovnútra• Nasledujúce stretnutie: streda 27. mája 2020 o 11:00 hod., cez Vitero <p>→ Potom ďalšie stretnutie piatok, 29. mája 2020, 13:00 hod.</p>	
--	---	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 27.05.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	Rozmazávanie
4	Nové vedecké zistenia -	
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie rizík • 	všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač IBBS
	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecné • Jazyková regulácia/definícia rizikových skupín: List Dr. Garga Jensovi Spahnovi. Doplnujúci návrh FG36 (e-mail: 21:25) 	FG 36



8	Dokumenty	FG36
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Stav diagnostiky 	ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia systému DEMIS 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • • 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok 29. mája 2020, 13:00-14:30 hod. 	všetky



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	27.05.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- BMG



○

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Viac ako 5,5 milióna prípadov a viac ako 350 000 úmrtí • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ USA, za ktorými nasledujú Brazília a Rusko ○ Klesajúci trend v USA a Rusku, rastúci trend v Brazílii ○ Klesajúci trend v Spojenom kráľovstve (pravdepodobne už čoskoro nebude patriť medzi top 10 krajín) • Mapa: 7-dňová chorobnosť na 100 000 obyvateľov (na základe údajov ECDC) : <ul style="list-style-type: none"> ○ Vysoká kumulatívna 7-dňová incidencia v Čile, Peru, Brazílii, Iráne a Bielorusku • Mapa: Zmena 7-dňovej chorobnosti v porovnaní s predchádzajúcou 7-dňovou chorobnosťou, na 100 000 obyvateľov: <ul style="list-style-type: none"> ○ Najsilnejšia celosvetová dynamika v Južnej Amerike, na Blízkom východe ○ Vysoká dynamika aj v Afrike, ale aj kvôli nízkemu počtu prípadov v Afrike (slabina mapy) • Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Brazília (približne 390 000 prípadov) a USA (približne 1,6 milióna prípadov), ○ V nasledujúcich týždňoch sa v oboch krajinách očakáva vzostupný trend. V USA je otázne, či nie je pravdepodobnejší prechod na plošinu. • Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Bangladéš: už nejaký čas prudký nárast, rastúci počet prípadov v utečeneckom tábore Rohingov, žiadne/obmedzené opatrenia na obmedzenie šírenia nákazy; situácia zďaleka nie je pod kontrolou ○ Čile: ďalšie zvýšenie; opatrenia boli rýchlo stiahnuté ○ Irán: opätovný nárast, najmä prípadov v južnom Iráne ○ Dôležité pre hodnotenie krajín Blízkeho východu a niektorých častí Ázie: Nie všetky krajiny prijali dostatočné opatrenia v súvislosti so sviatkom prerušenia pôstu (minulý víkend). Účinky sa pravdepodobne prejavia v nasledujúcich dňoch. • Krajiny s 1 400-7 000 novými prípadmi/deň <ul style="list-style-type: none"> ○ Afganistan je jednou z ohrozených krajín. ○ Zvýšenie aj v Argentíne a Arménsku. Nárast v Arménsku súvisí aj so zvýšením testovacích kapacít po virtuálnej misii, do ktorej sa zapojil RKI. ○ V Kamerune sa v blízkej budúcnosti očakáva nárast v dôsledku vekovej štruktúry a politiky. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Švédsko: mierne stúpajúca tendencia, približne 600 nových infekcií, viac ako 4 000 úmrtí • Krajiny s > 100 prípadmi a R eff. > 1: <ul style="list-style-type: none"> ○ Sýria: Sýria: hodnota R >3, jedna z najzraniteľnejších krajín v regióne, nízky počet prípadov (približne 120), ale veľmi dynamická • Na prezentáciu medzinárodnej situácie v krízovom štábe by sa malo vyčleniť približne 10 minút na každé zasadnutie, pričom jeden deň by sa mohol striedať všeobecný prehľad s prezentáciou situácie v konkrétnych krajinách v nasledujúci deň. • V rámci diskusií o slobode cestovania je potrebné zistiť viac informácií o rozsahu testovania v iných európskych krajinách. <ul style="list-style-type: none"> ○ WHO o tom nemá žiadne informácie. V celej Európskej únii sa však dodržiava odporúčanie WHO o pozitívnej miere 3 - 4 %. <p>Laboratórny dohľad nad SARS-CoV-2 v ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mierny pokles počtu testov, pravdepodobne v dôsledku sviatkov minulý týždeň. • Podiel pozitívnych testov v priebehu času mierne klesol, v súčasnosti je pozitívnych < 2 %. • Počet pozitívnych testov v čase podľa spolkových krajín: vyrovnanie krivky vo všetkých spolkových krajinách; mierny nárast v Durínsku. • [REDACTED] na budúci týždeň odcestuje s Bundeswehrom na jeden deň do Sonnebergu a už je v kontakte s vedením úradu. Bundeswehr bude zapojený v dlhodobejšom horizonte. • Počet vyšetrení na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín: v posledných týždňoch sa výrazne zvýšil počet pacientov nad 80 rokov. V súčasnosti opäť klesá, pravdepodobne v dôsledku štátneho sviatku, ale možno aj preto, že sa v skutočnosti testuje menej. • Počet pozitívnych testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín: zostal približne rovnaký pre osoby staršie ako 80 rokov. <ul style="list-style-type: none"> • Je tu žiadosť od [REDACTED] o inštitútu o predloženie žiadosti Nadácii VW za účasti RKI. Vo všeobecnosti nemožno nič namietť proti účasti na žiadosti. Financovanie zo strany nadácie je sponzorské, takže žiadosť by musela byť posúdená a postúpiť BMG [REDACTED] anie sponzorstva. 	<p>FG37</p> <p>FG37</p>
--	--	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Poznámka od [REDAKOVANÉ] Existuje dokument ECDC o zariadeniach starostlivosti za účasti expertov z FG37, o ktorom BMG nevedela. BMG žiada, aby bola BMG informovaná o akejkoľvek spolupráci na dokumentoch ECDC. • Ide pravdepodobne o príspevok, ktorý ešte nebol uverejnený a má sa objaviť ako rýchle oznámenie v časopise EuroSurveillance. Takéto dokumenty by sa mohli v budúcnosti predložiť BMG na informáciu (nie na hlasovanie). 	
	<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 179 364 (+362), z toho 8 349 (4,7 %) úmrtí (+47), výskyt 216/100 000 obyvateľov, približne 162 800 vyliečených, Reff=0,68 ○ DIVI: v súčasnosti na ITS: 763, z toho vetraných: 482 ○ Odhad reprodukčného čísla: R mierne kleslo, vrátane stabilnejšej hodnoty ○ Úmrtia: celoštátne približne 10/100 000 obyvateľov, ale rozdiely medzi spolkovými krajinami, najviac v Bavorsku s 18,4 úmrtiami na 100 000 obyvateľov. ○ Geografické rozloženie, 7-dňový výskyt: SK Regensburg vyniká rovnako ako LK Lichtenfels a LK Hof (skrining v školách) ○ Porovnanie trendu výskytu COVID19 za posledných 7 dní v porovnaní s predchádzajúcim týždňom (produkuje denne): LK Leer vyniká (otváracia reštaurácia), vidieť aj niekoľko ďalších okresov s veľkými zmenami. Mapa je určená len na interné použitie. ○ Okresy so 7-dňovou incidenciou > 50 alebo > 35 prípadov /100 000: teraz sa týka len 2 LC. Vystáva otázka, či by sa kritérium nemalo zmeniť na > 25. O to požiadala BMG a výhodou by bolo, že by to bolo v súlade so správou o hospodárení. <ul style="list-style-type: none"> ▪ > 50 prípadov: SK Regensburg (ohnisko v spoločnom ubytovaní pre žiadateľov o azyl) ▪ >35 prípadov: okres Lichtenfels (epidémia v domove dôchodcov) • Žiadne nové poznatky získané z ohnisk v Leer a Frankfurt nad Mohanom • Ohniská nákazy (informácie z tlače): napr. stredisko Potsdam-Mittelmark, cezhraničný bitúnok, stredná škola. V budúcnosti by sa mal využívať tlačový servis a mali by sa na to špecifikovať vyhľadávacie termíny. Prípadne by sa mohol použiť aj IOS. 	FG32
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> Prerokovanie sa uskutoční v piatok 	
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
6	Komunikácia BZgA	BZgA
	<ul style="list-style-type: none"> Strategická otázka: Očkovacie kampane sa majú upraviť a RKI si želá, aby k nim prispela. Existuje dokument od PEI a RKI s počiatočnou stratégiou zavedenia očkovania proti COVID-19. V krátkom čase, ktorý bol k dispozícii, nebolo možné zapojiť BZgA. V pláne bolo obnoviť kampaň proti osýpkam, ale BZgA teraz zvažuje, že namiesto toho bude výrazne propagovať očkovanie proti chrípke. Je žiaduca úzka koordinácia, AP <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin: 5px 0;"></div> Tlač <ul style="list-style-type: none"> Stále sa objavuje veľa otázok týkajúcich sa cestujúcich, ktorí sa vracajú. Niektorých ľudí na RKI odkazuje aj BMI a Spolkové ministerstvo zahraničných vecí. Existuje vyhláška o technickom hodnotení opatrení na zmiernenie zákazov/obmedzení vstupu <ul style="list-style-type: none"> Nielen v Nemecku je zdravotníctvo vyzývané, aby vytvorilo kritériá. Európska mapa ZIG by mohla byť umiestnená na webovej stránke. Potom by sa na ňu mohlo odkazovať. Mohli by sa skontrolovať aj ďalšie kritériá. Rozsiahle kritériá však nemožno použiť na určenie toho, kam môžete ísť a kedy musíte ísť do karantény. Výskyt > 50/100 000 uviedla aj AA ako hodnotu pre cestovné varovanie. Najprv by sa malo odpovedať na vyhlášku a až potom by sa mala mapa umiestniť na internet . 	Tlač Všetky
	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> O vstupe a výstupe sa už veľa diskutovalo a bude sa o nich diskutovať aj naďalej. Dokument o azyle: do konca týždňa sa plánuje spätná väzba od ministerstva vnútra, dokument má byť urýchlene zverejnený. Poznámka RKI: Čas spracovania je veľmi dlhý. 7-dňový výskyt: Spolkové kancelárstvo v súčasnosti rozhodlo, že sa bude držať hodnoty 35/100 000 obyvateľov. Pre RKI to znamená, že v dodatočnej správe pre BMG zostáva len niekoľko ohnisk, zatiaľ čo situačná správa obsahuje viac obsahu. 	ZIG4



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

7	Otázky týkajúce sa stratégie RKI a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none">• Jazyková regulácia/definícia rizikových skupín: List Dr. Garga Jensovi Spahnovi. Doplnujúci návrh FG36 (e-mail)<ul style="list-style-type: none">○ Diskusia sa začala v AGI. Jej pozadie spočíva v tom, že existuje snaha o jasné usmernenia na štátnej úrovni. kto sa považuje za rizikovú skupinu a nemal by pracovať ako vychovávateľ alebo učiteľ. Inými slovami, informácie o konkrétnom veku	Všetky
---	---	--------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a už existujúce stavy, z ktorých môže lekár vydať potvrdenie. Zámerom nie je vychádzať len z veku. Rozhodnutie však musí vždy urobiť podnikový lekár na základe konkrétneho prípadu.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Toto ešte nie je objednávka od BMG. Pravdepodobne bude postúpená RKI, ale možno pôjde aj priamo do oblasti bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci. ○ Ak je potrebná reakcia, musí sa do nej zahrnúť aj bezpečnosť a ochrana zdravia pri práci. Mohli by sa prijať formulácie z "Informácií pre osoby s vyšším rizikom". <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existujú 2 články o nadmernom rozptyle (od [redacted] a z Hongkongu), v ktorých sa predpokladá, že približne 80 % infekcií možno vysledovať len u 20 % nakazených. <ul style="list-style-type: none"> ○ Pán Schaade už [redacted] s otázkou, či by sa to dalo vypočítať aj pre Nemecko. ○ Malo by sa zvážiť, či by sa tento model distribúcie mohol využiť v stratégii obmedzenia šírenia. A či by bolo užitočné identifikovať obzvlášť rizikové situácie. ○ Námietka: údaje pochádzajú zo situácie, keď je kontakt blokový, potom je zameranie na určité udalosti superprevádzky pravdepodobne spôsobené blokováním kontaktu. • <u>Prieskumníci</u>: ak je to možné, pred letnými prázdninami by sa malo začať predlžovanie do leta 2021 alebo pokračovanie. <ul style="list-style-type: none"> ○ Bolo by užitočné vyhodnotiť, či sa aktívne využívali. ○ Problém: študenti, ktorí boli k dispozícii v tomto semestri, nemusia byť k dispozícii v nasledujúcom semestri. ○ Monitorovanie kapacity GA: iba 2 GA predložili správy o preťažení. Mnohé oblasti, ako napríklad vstupné školské prehliadky, zubné a sociálne psychiatrické služby, však boli odložené vo všetkých LA. ○ V tejto súvislosti by sa mohlo diskutovať aj o koncepcii, ktorá poskytuje všeobecnejšiu podporu pre GA vo forme ďalších PAE. Mohlo by ísť o niečo kratší program odbornej prípravy na nižšej úrovni na úrovni inšpektorov hygieny. ○ Spolkových krajín by sa malo opýtať, aké dlhodobé opatrenia sa plánujú a ako bude ÖGD dlhodobo organizovaná. by sa mohli posilniť. 	<p>Všetky</p> <p>FG37</p>
--	---	---------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ FG37 už predložila žiadosť o hodnotenie. <i>Úloha: Do leta 2021 predložiť následnú žiadosť o rozšírenie Containment Scouts alebo alternatívnu koncepciu, FF FG37</i> • Je pripravený prehľad o tom, kto je testovaný? Zo strany oddelenia 1 áno. BMG vytvorila grafiku, o ktorej sa diskutovalo v pracovnej skupine pre diagnostiku. Dokument o diagnostike sa podľa toho upravuje a je potrebné ho ešte odsúhlasiť s BMG; je potrebné zapracovať priebeh PCR a protilátok. 	Oddelenie 1
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Sledovanie kontaktov (tu):</u> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zmeny: Testovanie by sa malo vykonať čo najskôr, dodatočne 5-7 dní po prvej expozícii. ○ ██████████ by uprednostnila 1. deň po zistení kontaktu a ďalšie testovanie v 7. až 10. deň. Pracovná skupina pre diagnostiku sa dohodla, že v deň 7-10 by mal 2. test zvýšiť citlivosť ○ Dohoda: "(1. deň po vysledovaní kontaktu)" sa vkladá za slová "čo najskôr". Druhý test zostáva na 5-7 dní po prvej expozícii, keďže to zodpovedá inkubačnej dobe. Vtedy je pravdepodobnosť pozitívneho zistenia patogénu najvyššia. • Pred uverejnením na webovej stránke by sa mal upraviť aj <u>vývojový diagram na sledovanie kontaktov:</u> <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovanie kontaktných osôb kat. 1 musí byť stále prispôbené vyššie uvedenému (testovanie čo najskôr v 1. deň po identifikácii a testovanie v 5. až 7. deň). ██████████ ██████████ posielala ██████████ presné znenie. <p><i>ToDo: po úprave znenia obidva dokumenty odovzdať webmasterovi</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Vývojový diagram CoNa pre zdravotnícky personál</u> sa musí zodpovedajúcim spôsobom upraviť. Už bol zaslaný pánovi Eckmannovi pre personál nemocníc a domovov dôchodcov. <p><i>Úloha: opätovne predložiť dokument krízovému tímu</i></p>	FG36/ FG37 / Všetko
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI Sentinel <ul style="list-style-type: none"> ○ Podania: 24 vzoriek v pondelok, včera a dnes opäť klesá ○ Žiadne ďalšie pozitívne zistenia, keďže počet prípadov klesol pod 2 000 ○ Medzitým boli opäť zistené aj rinovírusy, ale nie v takom množstve ako predtým. ○ Zmenu v kategorizácii z prenosu v Spoločenstve na klastrový nemožno odvodiť zo sentinelu, pretože citlivosť na to nemožno určiť. je dostatočná. 	FG17



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Kapacity na ochranu údajov sú aj so zapojením advokátskej kancelárie natoľko preťažené, že harmonogram BMG je neudržateľný. Varovná aplikácia, sérologické projekty na COVID-19 a DEMIS sú prioritné. Ani z tohto dôvodu nebolo možné uskutočniť dohľad nad pani Gastmeierovou. Vo všeobecnosti sa výskumné projekty nemôžu realizovať, ak neexistuje kapacita na ochranu údajov. O tom je potrebné informovať aj okolitý svet. Ak sa odkazuje na Spolkového komisára pre ochranu údajov (BFDI). Nejde o povolujujúci orgán, súhlas musí udeliť orgán pre ochranu údajov vykonávacieho orgánu. Stretnutie s advokátskou kanceláriou DEMIS je naplánované na piatok. Potom bude pravdepodobne jednoduchšie odhadnúť, aké časové kapacity právnická kancelária má. 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: piatok 29. mája 2020 o 13:00 hod., cez Vitero → potom ďalšie stretnutie v utorok, 02/06/2020, 11:00 hod. 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 29.05.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1a	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (piatky) 	ZIG1 FG32
1b	Aktuálne informácie o súčasnom stave očkovania/vývoja vakcín	████████
2	Medzinárodné (piatky, tentoraz výnimočne budúci utorok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> • T-bunky reagujúce na SARS-CoV-2 u pacientov s COVID-19 a zdravých darcov 	██████
5	Aktuálne hodnotenie rizík •	všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Reakcia na publikáciu ECDC • Dokument Nadácie Gates 	BZgA Press Schaade Wieler
7	Novinky z BMG •	
8	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Opätovné určenie medzinárodných rizikových oblastí? b) RKI-interné 	



	<ul style="list-style-type: none"> • Činnosti situačného centra a prevádzkové časy (napr. správa vedenia) 	
9	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Nová infografika KoNa Zdravotnícky a ošetrovateľský personál raz v bežnej situácii a pri nedostatku personálu • Dokument pre spoločné ubytovanie - aktualizácia 	FG37
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Návrh právneho nariadenia o testovaní 	FG17/ZBS1 AL 1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Úloha aerosólov pri prenose SARS-CoV-2 - potrebná úprava odporúčaní? S. Mail st 27.05.2020" 	Viceprezident
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia systému DEMIS, úloha systému SORMAS 	AL3
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Hraničný režim • Kontaktné osoby vedenia: Obnovenie KoNa v leteckej doprave? 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: utorok 02.06.2020 o 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	29.05.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1a	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Medzi prvých 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní patria v zostupnom poradí USA, Brazília, Rusko, India, Peru, Čile, Mexiko, Spojené kráľovstvo, Saudská Arábia a Irán. • Mapa: 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov (na základe údajov ECDC): So 7-dňovou incidenciou >50/100 000 obyvateľov vyniká najmä Brazília, Peru, Čile, Spojené arabské emiráty a Bielorusko. Mapu je možné zobrazíť na webovej stránke RKI. • Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Brazília naďalej vykazuje rastúci trend, pričom posledný výkyv krivky bol pravdepodobne spôsobený vykazovaním. ○ V USA počet prípadov klesá, ale v najbližších dňoch sa predpokladá nárast. V Minneapolise, kde bol zaznamenaný vysoký výskyt COVID-19 a veľké protesty, bol vyhlásený stav núdze; analýza situácie v tejto oblasti bude pripravená v najbližších dňoch. • Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Irán je prvou krajinou s druhou vlnou infekcií; o príčinách sa podrobnejšie zmienime budúci týždeň ○ V ostatných krajinách nedošlo k výrazným zmenám; v Rusku sa potvrdil klesajúci trend. • Japonsko: <ul style="list-style-type: none"> ○ Dňa 25. mája 2020 časopis Science oznámil, že stav núdze v Japonsku sa skončil, čo znamená, že Japonsko úspešne zvládlo pandémiu napriek nízkej úrovni obmedzení. Táto správa je problematická. ○ V Japonsku sa doteraz vyskytlo viac ako 16 000 prípadov vrátane takmer 900 úmrtí (5,2 % úmrtnosť). Zdá sa, že epidémia dosiahla svoj vrchol; denne pribudne približne 10 až 50 nových prípadov a R je výrazne pod 1. ○ Celkový počet približne 281 300 testov je v pomere k populácii veľmi nízky, s pozitívnou mierou 5,9 %. Zatiaľ čo testovanie je kontrolované na národnej úrovni, rozhodnutia o opatreniach sa prijímajú na úrovni prefektúr. ○ Boli prijaté porovnateľne mierne reštriktívne opatrenia, najmä priestupky neboli trestané. Napriek tomu bola zaznamenaná vysoká miera dodržiavania predpisov ("lockdown effect") bez prísneho uzamknutia). Vo vnímaní verejnosti 	<p>ZIG1</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>každý si môže robiť, čo chce, s výnimkou odporúčania vyhýbať sa uzavretým priestorom, davom a blízkeho kontaktu.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Cieľom je dosiahnuť <0,5 prípadu/100 000 obyvateľov predovšetkým prostredníctvom klastrového sledovania bez rozsiahleho testovania. Tento cieľ sa už v niektorých mestách podarilo dosiahnuť. ○ Stratégia klastrov je často zdôrazňovaná ako mimoriadne dôležitá, ale v tomto ohľade nie sú v DEU takmer žiadne rozdiely oproti riadeniu. Je pravdepodobné, že počet prípadov je výrazne podhodnotený. Vzorový charakter Japonska opisovaný v médiách neobstojí pri analýze. Nemecká stratégia je vo svojom prístupe oveľa širšia a má na zreteli klastre. ○ Pripomína sa želanie vyjadrené na predchádzajúcom zasadnutí, aby sa prezentovali stratégie testovania na Taiwane a v Škandinávii. <p><i>Čo je potrebné urobiť:</i> Tlačový návrh textu na prezentáciu princípu sledovania kontaktov a klastrového prístupu na tlačovej konferencii.</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 180 458 (+741), problém, ktorý BW skúmal následne (po prechode na Octoware), z toho 8 450 (4,7 %) úmrtí (+39), výskyt 217/100 000 obyvateľov, cca. 164 100 Vrátené prostriedky ○ DIVI: v súčasnosti na ITS: 729 ľudí, z toho vetraných: 426 ○ Odhad reprodukčného počtu: 0,85 (95%-PI: 0,70-1,02) ○ Pokiaľ ide o počet prípadov v spolkových krajinách, je potrebné zohľadniť opravy údajov (z dôvodu dvojitého započítania) pre SL a SN (problémy s prenosom pri prevode Octoware). Sedemdnáročná incidencia v MV a ST je nižšia ako 0,5/100 000 obyvateľov. ○ Geografické rozloženie, 7-dňová incidencia: rovnako ako v predchádzajúci deň, 1 okres spadá do kategórie s 51 až 100 prípadmi/100 000 obyvateľov (SK Regensburg, z dôvodu skríningu v azylových centrách), ďalšie 4 okresy majú 7-dňovú incidenciu 26 až 50 prípadov/100 000 obyvateľov (LK Lichtenfels, LK Coburg, SK Coburg, SK Gera), 91 okresov nehlásilo žiadne prípady. ○ V porovnaní trendov výskytu COVID19 za posledných 7 dní v porovnaní s predchádzajúcim týždňom vyniká LK Dachau, SK Wolfsburg a LK Leer. V LK Dachau je to zrejme spôsobené neskorými hláseniami. Ďalšie informácie sa majú objasniť s pomocou kontaktného centra ÖGD. ○ Okresy so 7-dňovou incidenciou > 50 alebo > 35 prípadov /100 000: SK Regensburg je jediným okresom so 7-dňovou incidenciou vyššou ako 50 prípadov/100 000 obyvateľov; je to spôsobené epidémiou v spoločnom ubytovacom centre pre žiadateľov o azyl. Bolo by žiaduce znížiť frekvenciu podávania správ. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V porovnaní s predchádzajúcim dňom nedošlo k žiadnym významným zmenám, pokiaľ ide o udalosti, ktoré vypukli. Konkrétne neboli prijaté žiadne nové žiadosti o administratívnu pomoc na základe týchto ohnísk. ○ Laboratórium: Od začiatku testovania v Nemecku do 21. týždňa 2020 vrátane bolo doteraz zaznamenaných 3 952 971 laboratórnych testov, z ktorých 210 255 bolo pozitívnych na SARS- CoV-2. V CW21 bola miera pozitívnych testov 1,5 %. Testovacie kapacity sú stabilné. ○ Dohľad nad úmrtnosťou: Dnes bola uverejnená tlačová správa spoločnosti destatis, v ktorej sa uvádza nadmerná úmrtnosť spolu s úmrtnosťou COVID-19 na základe údajov RKI. Zistenia o nadúmrtnosti sú pri pohľade na absolútne čísla v súlade s údajmi o potvrdených úmrtiach v rámci COVID-19. Časový vývoj bol tiež takmer paralelný: odchýlka od priemeru v celkových údajoch aj počet úmrtí na COVID-19 boli najväčšie v 15. kalendárnom týždni. Na prvý pohľad sa zdá, že krivka COVID-19 mierne oneskorené, malo by sa to znova overiť. 	
1b	<p>Aktuálne informácie o súčasnom stave očkovania/vývoja vakcín</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG poverila STIKO zriadením pracovnej skupiny pre otázky očkovania v súvislosti s COVID-19. Tento týždeň bol vypracovaný plán práce. Dá sa predpokladať, že dostupnosť vakcíny bude na začiatku obmedzená; je potrebné vykonať revízie; na tento účel musia byť k dispozícii aj nezverejnené údaje od výrobcov vakcín. • Stav vývoja vakcín: Na celom svete sa vyvíja viac ako 140 kandidátov, väčšina z nich je v predklinickej fáze a približne tucet v klinickej fáze. Vakcína v Anglicku je už vo fáze 2/3, s možným schválením na jeseň budúceho roka. Spoločnosť AstraZenica už začala výrobu tejto vakcíny. • V Rusku sa pripravuje 10 až 20 vakcín, pri ktorých sa môže vynechať 3. fáza. Výrobné kapacity sú problematické. • Pracovná skupina v súčasnosti vyvíja model prenosu podľa veku, na ktorý bola podaná žiadosť na 2 až 3 MA na BMBF. Má sa zriadiť poradný výbor, najmä s cieľom zapojiť externých modelárov. Majú sa použiť údaje o kontaktnom správaní (štúdia kontaktnej matice), ktoré však ešte musia schváliť orgány na ochranu údajov. • BMG by chcela koncepciu, ktorá by sa zaoberala kľúčovými aspektmi očkovania proti SARS-CoV-2 v DEU vrátane výrobných kapacít, hodnotenia, zaznamenávania miery zaočkovania, monitorovania účinnosti a bezpečnosti očkovania a otázky, kto kde očkuje. Zlepšenie závislé od protilátok sa v súčasnosti nezaznamenáva. V prípade potreby je možné použiť aj DEMIS 	FG33



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Prebiehajú diskusie s FG31 a FG32. Za aktualizáciu takejto koncepcie bude zodpovedný RKI. Je potrebné urýchlene uskutočniť diskusie s BC; uprednostňoval by sa centrálny nákup, centrálna distribúcia a očkovanie v očkovacích centrách.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na žiadosť BMG sa FG33 zúčastnila na zasadnutí Rady pre zdravotnú bezpečnosť, na ktorom sa diskutovalo o európskom imunizačnom pláne. Ten zahŕňa nielen posúdenie potrieb Európy (USA už uzavreli predbežné dohody s výrobcami), ale aj harmonizáciu stratégií očkovania a cieľových skupín. Tá je jednoznačne v kompetencii členských štátov; plán je odporúčaním pre prístup založený na dôkazoch. Existuje riziko duplicity, keďže na tejto téme pracuje niekoľko medzinárodných organizácií. • Je jasné, že fázy 1 a 2 sa častejšie kombinujú a že fáza 3 by sa mala v Rusku vynechať, ale v iných krajinách zatiaľ nie. Zlepšenie závislé od protilátky sa neuznáva prostredníctvom fázy 3, ale skôr prostredníctvom postmarketingových štúdií, za ktoré by bola zodpovedná EMA alebo PEI. • Navrhuje sa, aby sa pri zaznamenávaní miery zaočkovanosti zohľadnila webová aplikácia o chrípke. Okrem toho sa požaduje, aby sa všetky externé modelové ponuky spájali a využívali (nielen s ohľadom na vývoj vakcín); na tento účel by sa mal zriadiť poradný výbor. Návrhy na zloženie poradného výboru možno predložiť v priebehu zasadnutia. • BZgA zdôrazňuje dlhý čas na prípravu viacúrovňovej kampane o očkovaní; podľa FG33 je však načasovanie dostupnosti vakcíny stále ťažké predvídať a pre stratégiu očkovania je podstatný typ vakcíny a jej účinnosť v rôznych vekových skupinách. Vývoj cieľenej komunikačnej kampane. 	
2	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neplánované na 02/06/2020 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <p>J. Braun et al. : Prítomnosť SARS-CoV-2-reaktívnych T-buniek u pacientov s COVID-19 a zdravých (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia na Charité zahŕňala 18 pacientov s COVID-19 a 68 zdravých darcov (HD). Bunky periférnej krvi boli stimulované peptidovými poolmi odvodenými z proteínu SARS-CoV-2 spike (S). U väčšiny pacientov s COVID-19, ale aj u niektorých HD, sa našli CD4+ T-bunky špecifické pre S proteín. nájdené. Je možné, že S proteín špecifický 	FG12



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>CD4+ T bunky v HD okolo skrížene reagujúcich buniek po predchádzajúcej expozícii endemickým koronavírusom. Skrížene reagujúce T bunky SARS CoV-2, ktoré už existujú v HD, by mohli mať ochranný účinok alebo tiež ovplyvniť priebeh ochorenia. To by mala objasniť rozsiahlejšia štúdia.</p>	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Navrhuje sa, aby RKI zväzil diferencovanejšie hodnotenie rizika, podobne ako ECDC, aby sa napríklad primerane zohľadnilo správanie, ktoré minimalizuje riziko: V prípade všeobecnej populácie, ako aj skupín s rizikovými faktormi, ECDC rozlišuje medzi vykonávaním distančných opatrení a nízkym výskytom alebo klesajúcimi trendmi a nedostatkom distančných opatrení a vysokým prenosom v komunite. O uvedených bodoch by sa malo ďalej diskutovať pri ďalšej aktualizácii hodnotenia rizika; hodnotenie rizika stratifikované podľa rizikových skupín by sa malo dobre oznámiť na tlačovej besede. Ďalšia diskusia sa odkladá. • V tejto súvislosti bolo opätovne oznámené želanie, ktoré vyjadrili spolkové krajiny v ročnom prieskume rastu, aby sa rizikové skupiny zúžili alebo aby sa vypracovali všeobecné odporúčania pre jednotlivé profesijné skupiny, ako sú učitelia. Rizikové skupiny pomenované v odporúčaniach RKI však vychádzajú z veku a predchádzajúcich ochorení, t. j. skupín, u ktorých bol na úrovni populácie zistený vplyv na závažnosť priebehu ochorenia COVID-19. Tieto faktory nemožno stotožňovať s hodnotením individuálneho rizika. Ošetrojúci lekári môžu v spolupráci s pracovnými lekármi vydávať odporúčania pre ďalšie zamestnávajúce jednotlivých zamestnancov na základe existujúcich odporúčaní a svojich znalostí zdravotného stavu pacienta. Toto už bolo niekoľkokrát oznámené federálnym štátom, ale môže ale opäť musia byť prezentované proaktívne. 	FG32/všetky
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vzhľadom na veľký počet nových výrobkov je pre verejnosť niekedy neprehľadná, preto sa v súčasnosti reviduje webová stránka a novinky sa budú zobrazovať výraznejšie, napr. ako slider. • Telefonické poradenstvo a aktivity v sociálnych médiách sa čoraz častejšie venujú aj iným témam, napr. užívaniu kanabisu. • Dynamická povaha situácie sťažuje tradičnú prácu v kampani. • Prijali sa návrhy zdôrazniť pravidlá sociálneho odstupu aj v lete a podporiť lekárske objasnenie prechladnutia v súvislosti so SARS-CoV-2. Ďalšou témou by mal byť COVID-19 v súvislosti s letnými horúčkami. 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Tlač informuje o kratšej prítomnosti webmastera od 2. júna 2020 (garantovane do 18.00 hod., potom telefonicky, telefónne čísla budú rozposlané v priebehu). Téma vetrania v zmysle prívodu čerstvého vzduchu by sa mala komunikovať dôraznejšie. Na druhej strane je problematická recirkulácia vzduchu v uzavretých miestnostiach. Lietadlá sú osobitným prípadom (HEPA filtre, vertikálne ventilačné systémy, vysoká frekvencia výmeny vzduchu a skutočnosť, že cestujúci zostávajú prevažne na svojich sedadlách); prenos je v lietadlách možný, ale dôkazy sú obmedzené (v kanadskej publikácii sa nenašli žiadne dôkazy, čínska a francúzska publikácia možno poskytujú náznaky prenosu v lietadlách). Pravidlá sociálneho odstupujú sa musia dodržiavať aj vo vonkajšom prostredí. V stredu 3. júna 2020 sa bude šíriť video z BMG, ktoré sa zaoberá uzavretými miestnosťami a pobytom vonku. Rozsiahla mediálna kampaň pre aplikáciu Corona-Warn-App sa má začať v polovici júna. Reakcia na publikáciu ECDC: V časopise <i>Eurosurveillance</i> bude čoskoro uverejnený článok Univerzitetnej nemocnice v Kolíne nad Rýnom, v ktorom sa opisuje, že testy PCR boli vykonané u cestujúcich, ktorí sa vrátili z Južného Tirolska a X (?), skôr ako boli tieto oblasti vyhlásené za rizikové oblasti. Aby bolo možné čeliť obvineniu, že RKI reaguje príliš pomaly, malo by sa už teraz vypracovať vyhlásenie, v ktorom sa popíše proces určovania rizikových oblastí. <p><i>Úloha:</i> FG32 (kto?) čo najskôr pripraví vyhlásenie vo forme listu redakcii (vzor pre prípadné otázky tlače).</p> <ul style="list-style-type: none"> Dokument nadácie Gates Foundation: Dokument sa zaoberá epidemiologickým vývojom a riadením v 3 krajinách sveta, ktoré sú uznávané ako príklady osvedčených postupov, vrátane DEU. Spoluautormi sú pán Wieler a [REDAKOVANÉ] <p>[REDAKOVANÉ] určené.</p>	<p>Tlač</p> <p>Všetky</p>
7	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
8	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Opätovné určenie medzinárodných rizikových oblastí? Odporúčania pre cestovný ruch v celej EÚ mali byť pôvodne prerokované vo vláde, ale potom boli odložené. Možno predpokladať, že BMG požiada RKI o vypracovanie ďalších odporúčaní. 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	kritériá, ktoré po diskusii v rámci výboru pre zdravotnú bezpečnosť	
	<p>Rada prekročila výskyt 50 prípadov/100 000 obyvateľov. V prípade potreby sa majú opäť určiť rizikové oblasti, najprv v Európe a neskôr na celom svete. Zahraničné misie by pri tom mohli zohrávať určitú úlohu. Čaká sa na príslušný mandát.</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Činnosti a časy situačného centra (napr. situačná správa): Vzhľadom na súčasnú epidemiologickú situáciu je otázne, či by sa príprava situačnej správy v ZÚ mohla až do odvolania prerušiť. Krízový štáb navrhuje informovať spolkové ministerstvo zdravotníctva 2. júna 2020 o tom, že situačná správa sa už v budúcnosti nebude vypracúvať v WE. 	FG32
9	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nová infografika KoNa o manažmente kontaktných osôb: Zdravotnícky personál alebo personál v domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov zaradený do KP 1 musí byť testovaný v 1., 5. až 7. deň a pred opätovným nástupom do práce. plánované. Predpokladané náklady na tento účel však neboli objasnené. Tím krízového riadenia súhlasí s týmito verziami. • Dokument pre spoločné ubytovanie - aktualizácia: Dnes sa očakáva spätná väzba od ministerstva vnútra a priama účasť komisára pre utečencov. 	FG37 / všetky



<p>10</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh právneho nariadenia o testovaní <ul style="list-style-type: none"> • O právnom nariadení sa diskutovalo v rámci WGI; oddiel 4 má byť formulovaný oveľa prísnejšie, dokončenie sa plánuje do piatku 5. júna 2020. Oddiely 4 a 5 boli v podskupine pracovnej skupiny pre diagnostiku veľmi kritizované; nejasná bola frekvencia testovania a pokrytie nákladov a veľká skepsa panovala aj v súvislosti s testovaním, ktoré nesúvisí s príležitosťou. ÖGD si želá jasnejšie rámcové podmienky. • Diskutuje sa o prahovej hodnote, ktorá by pomohla pri zaradení sériových testov u asymptomatických osôb. Táto hodnota by nemala vychádzať z populačnej incidencie. Testy možné podľa oddielu 4 ods. 2, ktoré zohľadňujú miestnu epidemiologickú situáciu, sa týkajú skôr regionálnych podmienok ako klinického kontextu. Rozhodujúcim faktorom by bol dodatočný prínos pravidelného testovania, napr. ošetrovateľského personálu, bez ohľadu na to, či sa stará o prípady COVID-19, v zmysle "počtu potrebného na testovanie" alebo "Počet potrebný na umiestnenie do karantény", aby sa zabránilo ďalšiemu prenosu. Treba mať na pamäti, že toto by sa dalo modelovať, ale v konečnom dôsledku ide o 	<p>Oddelenie 1/všetko</p>
------------------	--	-------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>politické hodnotenie (aké riziko sa toleruje, koľko peňazí sa investuje do testovania?). V prípade nízkej incidencie by sa testovanie muselo vykonávať veľmi často, aby sa predišlo ďalšiemu prípadu, čo by bolo spojené s vysokými nákladmi a prípadne by bolo obmedzené dostupnými laboratórnymi kapacitami.</p> <ul style="list-style-type: none"> Nariadenie otvára možnosť preniesť náklady z ÖGD na ostatných platiteľov. Na ÖGD by mohol byť vyvíjaný politický tlak, aby tieto testy ponúkala bez toho, aby bol zaručený akýkoľvek dodatočný prínos. Nápomocné môže byť porovnanie s testovaním krvných rezerv. Do úvahy by sa museli vziať aj dodatočné náklady v dôsledku falošne pozitívnych výsledkov. <p><i>ToDo:</i> Situačné centrum by malo prideliť úlohu analyzovať "počet potrebný na testovanie".</p> <ul style="list-style-type: none"> Analyzovalo sa 789 vzoriek, z ktorých 2 boli hranične pozitívne; tieto budú opätovne analyzované na mieste. Počet vzoriek v tomto týždni bol 280 (v porovnaní s takmer 400 vzorkami v predchádzajúcom týždni), pozitívnych bolo 12 %. V súčasnosti sa zostavuje zoznam, kedy boli vzorky odobraté. V bunkovej kultúre boli zatiaľ všetky dlhodobé vylučovače negatívne. Medzi 265 predloženými vzorkami sa nenašli žiadne vírusy SARS-CoV-2. V médiách sa niekedy považovala 7-dňová izolácia pacientov za dostatočnú, ale nie je pre to dostatok dôkazov. Mala by sa zachovať 14-dňová izolácia. Toto je zahrnuté v Poznámky k testovaniu zahŕňali. 	ZBS1 Oddelenie 1
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Úloha aerosólov pri prenose SARS-CoV-2: Vedúca osoba sa žiada, aby preskúmala všetky relevantné dokumenty týkajúce sa úlohy aerosólov a v prípade potreby dokumenty upravila, keďže aerosóly sa zdajú byť dôležitejšie ako pred 6 rokmi Prijaté týždne. 	Viceprezident
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktualizácia systému DEMIS, úloha systému SORMAS: V diskusiách medzi pánom Wie[REDACTED] so spolkovým ministrom zdravotníctva bolo vyjadrené želanie, aby sa systém SORMAS používal na celoštátnej úrovni. RKI zdôraznil, že by to mohlo znamenať veľkú duplicitu, pokiaľ ide o funkcie systému DEMIS, a že vytvorenie rozhraní by bolo zložité. Systém SORMAS sa však má používať na celoštátnej úrovni na vyhľadávanie kontaktov. V súčasnosti spolu s Helmholtzovým centrom pre výskum infekcií (HZI) požiadala o financovanie. 	Oddelenie 3



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Hraničný režim: pozri bod programu 8a Kontaktné osoby manažmentu v leteckej doprave: Od 16.6.2020 sa obnovuje Plánované sledovanie kontaktov pri leteckej doprave. Interné odporúčanie RKI je klasifikovať priameho suseda potvrdeného prípadu ako KP1, ale ľudí v uličke oproti alebo v dvoch radoch pred a za ním ako KP2. Odchýlka od medzinárodných odporúčaní WHO a ECDC klasifikovať všetkých cestujúcich sediacich v 2 radoch pred a za potvrdeným prípadom ako kontaktných by mala byť dobre odôvodnená. Dôkazov týkajúcich sa prenosu SARS-CoV-2 pri cestovaní lietadlom je málo (známe sú len 3 publikácie). Odchýlka od medzinárodných odporúčaní sa týka predovšetkým rôznych opatrení v závislosti od kategórie kontaktnej osoby, a preto je opodstatnená. RKI prevzal sledovanie kontaktov ako službu pre zdravotníckych pracovníkov do polovice marca, potom bolo pozastavené. Zriadenie kontaktného centra ÖGD nie je opodstatnené. 	FG32
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: utorok 02.06.2020 o 11:00 hod. 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 02.06.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (piatky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (výnimočne 2. júna, inak len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Nové vedecké zistenia -	
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Video BMG o aerosóloch 	FG32
7	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
8	Strategické otázky a) Všeobecné b) RKI-interná stránka	
9	Dokumenty -	FG37
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Testovanie série; 	FG17/ZBS1 AL 1



	<ul style="list-style-type: none"> Konkrétny príklad výpočtu pre "Počet potrebný na testovanie", aby sa zabránilo ďalšiemu prípadu; 	FG32/Al3
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> 	Viceprezident
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> 	AL3
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> AGI-TK 13:00-15:00 Tlačová konferencia spoločnosti ALM e.V. o laboratórnych otázkach a počtoch testov 12:00-13:00 8. webinár (DG SANTE) "Systém podpory klinického manažmentu COVID-19" na tému "COVID-19 a intenzívna medicína" 17:00-18:00 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda, 03.06.2020, 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	02.06.2020, 11.00 hod.
Miesto konania:	RKI, zasadacia miestnosť situačného centra

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2 Manažment
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG 34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • 6 136 085 prípadov / 371 857 zosnulých • Medzi prvých 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní patria v zostupnom poradí Brazília s rastúcou tendenciou, USA, Rusko, India, Peru, Čile, Mexiko, Spojené kráľovstvo, Irán a Pakistan. • Rastúci trend predovšetkým v Južnej Amerike a na Blízkom východe; v USA naďalej narastá počet prípadov a dochádza k novému politickému vývoju v súvislosti s pokračujúcimi protestmi • Mapa: 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov (na základe údajov ECDC): So 7-dňovou incidenciou > Vynikajú najmä Brazília, Peru, Čile, Omán, Spojené arabské emiráty, Arménsko, Bielorusko a Džibutsko. Arménsko má veľké problémy s vykonávaním opatrení, najmä vo vidieckych oblastiach. V Saudskej Arábii/Ománe sú choroby medzi hostujúcimi pracovníkmi naďalej problémom. • Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Brazília naďalej zaznamenáva rastúci trend, hoci situácia v krajine je veľmi rôznorodá. V súčasnosti sú postihnuté najmä mestá Sao Paolo a Manaus. V priebehu týždňa budú k tejto problematike poskytnuté aktuálne informácie. ○ V USA je viditeľná plošina a súčasný zákaz vychádzania zavedený v dôsledku protestov by mohol mať pozitívny vplyv na tieto údaje. • Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ V Rusku tento trend naďalej klesá. ○ Bangladéš: Viac ako 100 prípadov v Cox's Bazar s veľmi obmedzenými diagnostickými a terapeutickými možnosťami. Pozitívnym aspektom je mladý priemerný vek (približne 20 rokov), ale treba brať do úvahy prevládajúcu podvýživu a mnohé ďalšie ochorenia. • Krajiny so 700-7 000 novými prípadmi COVID-19 za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ V niektorých krajinách sa už niekoľko dní prejavuje plató, čo by podľa publikácií nemalo byť v kontexte modelovania možné. ○ Švédsko vykazuje reefing 1,1 a vyznačuje sa približne 600 prípadmi denne a klesajúcou úmrtnosťou sa vyrovnala. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Arménsko vykazuje nárast v dôsledku problémov s vykonávaním opatrení. • Krajiny s > 100 prípadmi a $R_{eff} > 1$ <ul style="list-style-type: none"> ○ V tejto oblasti vyniká Izrael, Malawi, Brazília a Zimbabwe. <p>Prehľad testov vykonaných na medzinárodnej úrovni v súčasnosti spracováva ZIG1.</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Odoslaná sieť SurvNet: 182 028 (+213), pri týchto údajoch je možná neskorá registrácia. Je tiež známe, že počas víkendu a sviatkov sa uskutočňuje menej testov a podľa toho sa aj vykazujú. ○ Porovnanie jednotlivých týždňov sa preto uskutoční zajtra. 8 522 (4,7 %) úmrtí (+11), mierny nárast chorobnosti 219/100 000 obyvateľov, približne 166 400 vyliečených ○ DIVI: v súčasnosti na ITS: 689 ľudí, z toho veteránov: 378 ○ Odhad reprodukčného počtu: 0,89 (95%-PI: 0,73-1,06), odhad R_{eff} (7-dňový-R) 0,87 (95%- PI: 0,8 - 0,95); obe hodnoty v porovnaní s 01,06 opäť klesajú. ○ Počet prípadov v spolkových krajinách: Brémy sú nápadné s 38 novými prípadmi (bez prenosu na We a epidemických udalostí). Sedemdnňová incidencia v Durínsku v dôsledku ohnísk v okrese Sonneberg a okolitých obciach je nápadná s hodnotou 5,9/100 000. ○ 7-dňová chorobnosť podľa dátumu hlásenia na celoštátnej úrovni od 26. mája nie je viditeľný jasný pokles ako predtým, v súčasnosti je viditeľný vývoj na plošine. ○ Geografické rozloženie, 7-dňová incidencia: okres Sonneberg je jediným okresom v kategórii s 51 až 100 prípadmi/100 000 obyvateľov v dôsledku epidémie v domove dôchodcov. ○ Geografické rozšírenie v Nemecku: Trend: 103 LK nehlásili žiadne prípady. Horúce miesto je stále severné Bavorsko. ○ Okresy so 7-dňovou incidenciou > 50 alebo > 35 prípadov/100 000: LK Coburg a SK Bremerhaven SK Bremerhaven (na mape ťažko viditeľné) hlási vypuknutie epidémie vo farnosti, hoci zatiaľ nie je jasné, či prenos v 	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>v rámci bohoslužby v kostole alebo v súkromí.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Detekcia signálu je možná od tohto týždňa, zatiaľ chýba kapacita servera. Pomoc RKI v boji proti epidémii je ponúknutá vždy hneď, ako sa o epidémii dozviete. <p><u>Pentekostálny zbor v Bremerhavene:</u> Miestne orgány zatiaľ neposkytli žiadnu spätnú väzbu.</p> <p><u>Komunita svedkov Jehovových v Berlíne:</u> Dnes bola v komunite svedkov Jehovových hlásená epidémia so 17 prípadmi v súvislosti s rumunskou komunitou. Vyšetrovanie a boj proti epidémii sa ukazuje ako náročné kvôli jazykovým bariéram.</p> <p><u>Domov dôchodcov v LK Sonneberg:</u> Pravdepodobne prenos prostredníctvom MA v opatrovateľskom dome.</p> <p><u>Gütersloh spracovanie mäsa:</u> Dnes bolo v Epilagu hlásené ohnisko v Güterslohu s doteraz 26 prípadmi, ktoré bolo zistené v rámci rozsiahlejšej skrínigovej kampane v mäso spracujúcich podnikoch v 23. týždni v Severnom Porýní-Vestfálsku. V tomto podniku pracuje aj niekoľko tisíc zamestnancov zo susedných okresov a NI. Príznaky nahlásilo 2/26 prípadov, inak neboli poskytnuté žiadne informácie alebo boli prípady bez príznakov. <u>Jednotlivé prípady infekcie v</u> centrách dennej starostlivosti sú často zachytené a uvádzané v tlači, ale nie sú známe žiadne prenosy ani veľké epidémie.</p> <p>Zistenie ohniska je založené na epidemiologickej súvislosti viacerých prípadov (bohoslužby) alebo napríklad na tom, že matka dieťaťa, ktoré malo pozitívny test, pracovala v domove dôchodcov.</p> <p>FG36 pripraví príručku na systematické zhromažďovanie informácií o ohniskách nákazy v centrách dennej starostlivosti a o infekciách u detí s cieľom lepšie využívať existujúce premenné v systéme hlásení.</p> <p>Po konzultácii s FG32 sa táto myšlienka AGI bude prezentovaná.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ohniská nákazy/zapojenie RKI <p>Údaje/podrobné informácie o ohniskách nákazy bývajú neúplné alebo si vyžadujú čas</p>	<p>FG 36</p> <p>Pred/všetko</p>
--	---	---------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>dlho, kým RKI nedostane podrobné informácie o ohniskách nákazy. Tieto údaje sú dôležité pre hodnotenie situácie zo strany RKI.</p> <p>Nasadenie zamestnancov RKI (najmä PAE) podpo [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED] koordinované. Existuje zoznam dostupných zamestnancov, ale personálne kapacity sú obmedzené. O potrebe rozšíriť personálne kapacity RKI pre túto prácu by sa malo informovať BMG.</p> <p>Žiadosti o administratívnu pomoc musia spolkové krajiny oficiálne predložiť RKI. Napríklad HLPUG kladne odpovedal na žiadosť o administratívnu pomoc, ale od spolkovej krajiny Hesensko zatiaľ žiadnu nedostal.</p> <p>Göttingen požiadal o prieskumné jednotky na kontrolu ohniska nákazy. Keďže v súčasnosti nie sú k dispozícii, pomoc RKI sa ponúka ako súčasť administratívnej pomoci.</p> <p>Vytvorí sa pracovná skupina epidemiológov a štatistikov (zo všetkých oddelení), ktorá preskúma a zanalyzuje existujúce údaje (údaje z hlásení atď.). Skupina pre modelovanie už existuje.</p> <p>Sebahodnotenie WHO/ECDC</p> <p>Analýza podielu prípadov patriacich do klastra a podielu prípadov indikujúcich prenos v komunite stále prebieha.</p> <p>Parameter rozptylu k je určený [REDACTED] vypočítané. Tento týždeň sa uskutoční [REDACTED] stretnutie s (spoluautorom publikácie o [REDACTED] rozptyle hodnota parametra k/K) by mohol byť zapojený ako externý expert.</p>	<p>FG37/všetky</p> <p>Viceprezident/všetci</p>
2	<p>Medzinárodné (výnimočne 2. júna, inak len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> List regionálneho riaditeľa WHO-EURO so žiadosťou o podporu pre Tadžikistan sa v súčasnosti spracováva s BMG a organizuje sa splnenie tejto žiadosti. V súčasnosti prebieha množstvo sérologických štúdií s rôznymi partnermi (v rôznych fázach realizácie) a v prípade potreby sa vyvíja proaktívne úsilie o ich koordináciu s využitím dodatočných zdrojov. ZIG4 rozširuje existujúce webové semináre o PCR testovaní o webové semináre o sérologickom testovaní v spolupráci s WHO AFRO a africkým CDC. 	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti sa v spolupráci s Charitou vyvíja úsilie na splnenie žiadosti o pomoc od mesta Manaus (Brazília). • AA napríklad naďalej dostáva otázky týkajúce sa hodnotenia cestovných varovaní, na ktoré odpovedá veľmi opatrne, pretože už existuje oficiálne vyhlásenie/hodnotenie RKI. 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) ██████████ neprítomný z časových dôvodov	
4	Nové vedecké zistenia TODO: FG14 predstavuje publikáciu "Physical distancing, face masks, and eye protection to prevent person-to-person transmission of SARS-CoV-2 and COVID-19: a systematic review and meta-analysis" (Fyzický odstup, masky na tvár a ochrana očí na prevenciu prenosu SARS-CoV-2 a COVID-19 z osoby na osobu: systematický prehľad a metaanalýza), ktorú vypracovali Chu et al. https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31142-9/fulltext	Viceprezident
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Vzhľadom na klesajúci počet prípadov a úmrtí by sa malo hodnotenie rizika upraviť. Zvýšená pravdepodobnosť infekcie v prípade nedodržiavania pravidiel, situácie v skupinách v uzavretých miestnostiach s dlhším pobytom so zvýšeným rizikom tvorby aerosólu by sa mali naďalej zdôrazňovať čo najdiferencovanejším spôsobom. Malo by sa zdôrazniť, že pravidlá sa naďalej uplatňujú napriek zmene v hodnotení rizika. Pán Wieler môže mať tento týždeň tlačovú konferenciu s pánom Spahnom, takže by sa mala pripraviť tento týždeň. TODO: LZ pripraví návrh do zajtra	Viceprezident/v šetci



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Video BMG o aerosóloch (cca 10 min., preto sa nezobrazuje) Otázka týkajúca sa zmeny komunikačnej stratégie, keďže pravidlo vzdialenosti vo videu je spochybňované. Úloha aerosólov stále nebola definitívne objasnená; kvapôčková infekcia ako hlavná cesta prenosu a vzdialenosť 1,5 metra by sa mala naďalej zachovávať. FG32 zdieľa video s krízovým tímom. • Často kladené otázky by sa mali rozšíriť o úlohu aerosólov a o možné/potrebné opatrenia TODO: Tlač v spolupráci s FG36 a FG14 vytvoriť nové často kladené otázky o aerosóloch • Otázka o známej vedeckej literatúre týkajúcej sa porovnania frekvencie a výskytu duševných chorôb v súvislosti s karanténou/izoláciou a/alebo neurologickými poruchami. 	<p>FG32/BZgA</p> <p>Viceprezident/tlačový tajomník</p> <p>BZgA/all</p>
	<p>Neskoré účinky/pozostatky po ochoreniach COVID-19. V súčasnosti nie sú známe žiadne štúdie.</p>	
7	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systém SORMAS sa má zaviesť v celom Nemecku a integrovať do systému DEMIS všade, kde je to možné. Dnes sa uskutočňuje popoludní sa uskutoční TK s BMG a HZI. 	<p>AL3</p>
8	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Skupina Re/Deescalation (FG36/ZIG) bude prezentovať Tím krízového riadenia pripravuje ďalší vývoj dodatku k stratégii.</p>	<p>Tlač/ZIG/FG36</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

9	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument o riadení kontaktných osôb sa upraví. Kontaktné osoby kat. 1(KP1) by mali byť izolované skôr, ako bude k dispozícii výsledok testu. Tento postup je už opísaný v texte, ale nie je viditeľný v tabuľke. • Dokument o manipulácii a testovaní mierne chorých osôb, ktorým sa poskytuje ambulantná starostlivosť v domovoch dôchodcov, by sa mal upraviť s ohľadom na odporúčanie testovania po 14 dňoch a pri absencii príznakov. Je potrebné prediskutovať otázku podobného postupu ako v prípade mierne chorých ambulantných pacientov (žiadne ďalšie testovanie po 14 dňoch, ak sú bez príznakov), keďže ide o prostredie s rizikovými osobami. FG37, IBBS a AL1 si vymieňajú informácie o možnom postupe/odporúčaní. 	<p>FG36</p> <p>FG37/IBBS/AL1</p>
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitorovanie koróny: celkovo 1208 vzoriek; 2 vzorky hranične pozitívne, vyžiadané nové vzorky. • Štúdia HCW: Neočakávajú sa žiadne ďalšie výtery, od zajtra len sérologické testy. • Spolu: 432 vzoriek, 60 pozitívnych. Externí odosielatelia na opätovné testovanie v prípade nejasných výsledkov. • Primárna diagnostika: 47/359 pozitívnych vzoriek (13 %) minulý týždeň • Aktualizácia informácií o testovaní sa má zverejniť dnes po koordinácii s profilom patogénu, aby sa predišlo rozporom v dokumentoch. • Konkrétny príklad výpočtu pre "počet potrebný na testovanie", aby sa predišlo ďalšiemu prípadu, je stále v štádiu riešenia. 	<p>ZBS1</p> <p>AL 1</p> <p>VPräs/FG32</p>
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• AGI-TK 13:00-15:00• Tlačová konferencia spoločnosti ALM e.V. o laboratórnych otázkach a počtoch testov 12:00-13:00• 8. webinár (DG SANTE) "Systém podpory klinického manažmentu COVID-19" na tému "COVID-19 a intenzívna medicína" 17:00-18:00	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce zasadnutie: streda, 03.06.2020, 11:00 hod.	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 03.06.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie ○ Dnes zrušené z dôvodu choroby • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (piatky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (výnimočne 2. júna, inak len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Nové vedecké zistenia -	
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Návrh revidovaného hodnotenia rizík 	všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Sériá COVID-19 Federálny zdravotnícky vestník 	Odtieň
7	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
8	Strategické otázky a) Všeobecné b) RKI-interná stránka	
9	Dokumenty	FG32



	<ul style="list-style-type: none"> • Nowcasting/R report pre federálne štáty (nezobrazujte R pre malé počty prípadov za posledných 8 dní, pretože to môže byť zavádzajúce) 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Sériové testovanie; • Konkrétny príklad výpočtu pre "Počet potrebný na testovanie", aby sa zabránilo ďalšiemu prípadu; 	FG17/ZBS1 AL 1 FG32/AL3
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	Viceprezident
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	AL3
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • AGI-TK 13:00-15:00 • Tlačová konferencia spoločnosti ALM e.V. o laboratórnych otázkach a počtoch testov 12:00-13:00 • 8. webinár (DG SANTE) "Systém podpory klinického riadenia COVID-19" na tému "COVID-19 a Intenzívna medicína" 17:00-18:00 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda, 03.06.2020, 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	03.06.2020, 11:00 hod.
Miesto:	Viteroconferenc
konania:	e

Moderovanie: Osamah Hamouda Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prednáška zrušená pre chorobu <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 182 370 (+342), z toho 8 551 (4,7 %) úmrtí (+29), incidencia 219/100 000 obyvateľov, približne 167 300 vyliečených, odhad reprodukčného čísla (R) = 0,71 (95 % CI 0,59-0,85), odhad 7-dňového R = 0,83 (95 % CI 0,76-0,90), (k 3.6.2020) ○ Klesajúci trend pokračuje aj po Zelenom týždni, žiadne nahlásené prípady sa nehromadia. Klesá aj počet liečených osôb. ○ Hodnota R tiež klesá, včera a dnes je výrazne pod 1, zatiaľ čo počas týždňa bola nad 1. ○ Z HH, MV a ST neboli hlásené žiadne prípady. Spoločnosť HH vykonala aktualizáciu softvéru, ale nenahlásila žiadne problémy. Sedemdnňový výskyt v ST je nižší ako 1, rovnako ako v MV. Hodnota R pre MV však prudko stúpila - bolo to spôsobené 4 prípadmi COVID-19 za posledných 7 dní. Pri takomto nízkom počte prípadov hodnota R výrazne kolíše (pozri dokumenty TOP9). ○ HB vykazuje najvyššiu 7-dňovú chorobnosť (18,2/100 000), čo je spôsobené vypuknutím epidémie v letničnej komunite. ○ V porovnaní s predchádzajúcim týždňom došlo k poklesu takmer vo všetkých CC, pričom celková zmena v počte prípadov predstavovala 13 % v porovnaní s predchádzajúcim týždňom. ○ Celonárodná 7-dňová chorobnosť je v súčasnosti 3 a naďalej klesá. Väčšina DE má nízky výskyt infekcie. V okrese Sonneberg bolo stále zaznamenaných 45 prípadov/100 000, ale tam, podobne ako v okresoch Bremerhaven, Coburg, Cuxhaven atď. je zvýšená 7-dňová incidencia spôsobená epidémiami. ○ LK Oberallgäu vykazuje nápadný trend, ktorý je ešte potrebné objasniť. ○ Aktuálne ohniská nákazy: <ul style="list-style-type: none"> ▪ LK Bremerhaven; Takmer polovica prípadov sa nachádza v Cuxhavene, správa o vypuknutí choroby z GA Brémy, úroveň LK Orgány viedli dobrý dialóg medzi sebou a na úrovni BL (HB a NI), na mieste boli prijaté všetky potrebné opatrenia, pomoc ponúkol RKI, ale bez odozvy. ▪ Berlín: Vypuknutie epidémie medzi svedkami Jehovovými komplikujú jazykové bariéry ▪ LK Sonneberg: Prestávajúca izolácia pre seniorov, podpora zo strany [redacted] a Bundeswehru 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Analýza nastavení prelomenia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Menšie ohniská najmä v súkromných domácnostiach. ▪ Väčšie ohniská nákazy v domovoch dôchodcov/opatrovateľských ústavoch, súkromných domácnostiach a nemocniciach. ▪ Vizualizácia by mala prebiehať v čase, aby bolo možné vidieť zmeny. ○ Vystavenie potvrdenému prípadu: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vstup nie je k dispozícii vo všetkých verziách softvéru, môže byť potrebná aktuálna verzia. Vstup v SurvNet je možný. Celková úplnosť informácií je 38 %. Avšak aj medzi tými lekármi, ktorí majú možnosť zadávať údaje, je úplných len 40 %. Na túto skutočnosť sa už poukázalo v AGI a EpiLag, ale mala by sa riešiť znova. ▪ 90 % prípadov s údajmi o expozícii malo kontakt s potvrdenými prípadmi, ale celkovo ide len o časť 34 % všetkých prípadov, pretože v mnohých prípadoch tieto informácie chýbajú. ○ Prípady s identifikátorom ohniska: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Na začiatku sa vydávali aj preukazy o ohnisku nákazy na evidenciu kontaktných osôb, takže podiel v Nahlasovanie 10. týždňa veľmi vysoké. Vo vykazovacom týždni 12/13 sa podiel znižuje v dôsledku zvýšenej aktivity. ▪ Celkovo sa len približne 50 % prípadov dá spojiť s potvrdeným prípadom alebo príslušnosťou k potvrdenému prípadu. vyhlásená za ohnisko nákazy. Aj v tomto prípade však ide pravdepodobne o problém úplnosti nahlasovaných údajov. ○ Mapa ECDC: Mapa vychádza z vlastného hodnotenia krajín. Francúzsko klasifikovalo jednotlivé regióny na atlantickom pobreží odlišne (klastre namiesto prenosu do spoločenstva). Veľké regionálne rozdiely sú aj v DE (MV vs. BY). Dalo by sa tiež uvažovať o odlišnej klasifikácii jednotlivých BL pre DE. Na to je potrebné vyhodnotenie ohnisk/sporadických prípadov. (pozri tiež otázky stratégie TOP8) ○ Vekové rozdelenie podľa vykazovaného týždňa: V hlásiacich týždňoch 15/16 bol vek prípadov relatívne vysoký, zatiaľ opäť mladšie osoby (skôr pracujúce obyvateľstvo, (bitúnky, poštové doručovacie strediská) a cirkevné obce). ○ Činnosť alebo starostlivosť v inštitúcii: Toto neznamená, či sa prípady infikovali v tomto prostredí. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Opatrovaní v zariadeniach (ružová farba), veľa prípadov vo vykazovacom týždni 17/18, teraz klesá. ▪ Potravinársky sektor (oranžová farba), najmä zamestnanci bitúnkov ▪ HCW (svetlo modrá/fialová): Podiel klesá ▪ Existuje však mnoho prípadov, keď stav nie je vyplnený. Úplnosť údajov je dokonca trochu súčasná uvoľnenejšia situácia, hoci 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>sa v skutočnosti očakávalo, že bude úplnejší.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Miesto expozície v zahraničí: Pomaly sa zvyšuje (55 z 1800 prípadov), malo by sa monitorovať. ○ Malo by sa zvážiť, či by sa nemal uvádzať rozdiel 7-dňového rizika/100 000 (medzi 7-dňovým výskytom v danom týždni a v predchádzajúcom týždni), aby sa trochu oddialili relatívne údaje a hodnota R pre malé počty prípadov. Menšie výskyty v malých zhlukoch sú však oveľa nápadnejšie, zatiaľ čo zhluky vo väčších zhlukoch už nemusia byť nápadné. Dala by sa určiť aj hranica pre absolútny počet prípadov. ○ Laboratórny dohľad nad SARS-CoV-2 v ARS (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oneškorenie testu sa opäť znížilo, výsledok je zvyčajne k dispozícii za necelý deň. ▪ Mierne viac testov v tomto týždni, v predchádzajúcom týždni (21. týždeň) pokles kvôli štátnemu sviatku/dňu mosta ▪ Podiel pozitívnych testov naďalej klesá. ▪ Podiel pozitívnych testov vo všetkých testoch v čase za deň: Vo všeobecnosti sú pozitívne výsledky rýchlejšie ako negatívne. Viditeľný vrchol pochádza z NI (a možno ho vysvetliť udalosťami v Göttingene/Hanoveri) ▪ S výnimkou NI sa v SU prejavuje klesajúca tendencia. ▪ Testovanie vo vekových skupinách je relatívne stabilné - vo všeobecnosti o niečo viac testované. ▪ Podiel pozitívne testovaných osôb je podobný vo všetkých vekových skupinách, mierny nárast vo veku 5-14 rokov ročných detí. 	AL3 FG37
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Načasovanie revízie a zníženia rizika je vhodné, keďže hodnotenie rizika bolo nastavené od stredného po vysoké s podobným, neskôr rastúcim počtom prípadov. • Všeobecný súhlas krízového štábu s úpravou všeobecného hodnotenia rizika pre verejné zdravie z vysokého na mierne a pre rizikové skupiny z veľmi vysokého na vysoké. • Schválenie úpravy časti o prevoditeľnosti. Možné riziko športovej činnosti v 	FG32/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Fitness štúdia nie je pôvodne zahrnutá. Existujú dôkazy pre zahrnuté príklady (spev, hlasné rozprávanie, krik/kričanie). Pre riziko spojené s fyzickou aktivitou zatiaľ nie je toľko dôkazov (aj kvôli opatreniam). Posúdenie rizika sa však môže upraviť, ak sa doplnia dôkazy.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecné schválenie krízovej jednotky na doplnenie prevozov v domovoch dôchodcov alebo v domovoch dôchodcov a nemocniciach v prípade závažnosti ochorenia. • Krízový štáb akceptoval aj formuláciu v časti o zaťažení systému zdravotnej starostlivosti zdrojmi "lokálne zvýšené". • V časti o ďalších možnostiach informovania v BZgA sa slovo "občania" nahrádza slovami "všeobecná populácia a špecifické cieľové skupiny". • Okrem toho boli zapracované ďalšie redakčné zmeny. <p><i>Úloha: [REDAKOVANÉ] upraviť hodnotenie rizík a koordinovať ho s pánom Schaadem.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Zmena v hodnotení rizík by sa mala aktívne oznámiť a vysvetliť, inak sa budú kľásť otázky. Zmeny v správaní by sa mali v zásade aktívne oznamovať a vysvetľovať. • Uprednostňovanou metódou by bolo tlačové vyhlásenie tento týždeň, v ktorom by sa vysvetlila zmena v hodnotení rizík. Pán Wieler koordinuje postup s pánom Spahnom a informuje krízový tím. <p><i>Úloha: LZ pripraví rečnícky hárok pre pána Wielera.</i></p>	
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDAKOVANÉ] odovzdá informácie o aktualizovanej testovacej stratégii. Informácie sa umiestnia na viditeľné miesto na webovej stránke. Webová stránka BZgA sa zmení, nainštalujú sa posuvníky alebo spoilery na vkladanie denne aktualizovaných informácií. • Preklad informačného listu o karanténe do iných východoeurópskych jazykov je možný, kapacity sú k dispozícii. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDAKOVANÉ] pripravila list novinárom, ktorí sa zaoberajú údajmi, a v súčasnosti ho má pán Wieler na schválenie. • Budúci utorok bude prebiehať údržba redakčného systému internetu - na webovej stránke nebude možné 3 hodiny nič meniť. <p>Ďalšie témy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Okres Sonneberg Príklad rozšírenej civilno-vojenskej spolupráce: nemecké ozbrojené sily vysielajú do Sonnebergu na monitorovanie hygienika (vyskoleného pomocou materiálov Containment Scout) a tiež epidemiológa (záložník). [REDAKOVANÉ] je tiež schválená RKI 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Miestna podpora. Spoločná reakcia by mala byť dobre vyhodnotená a môže slúžiť ako príklad pre podobné spolupráce. Hodnotenie je zaujímavé aj pre externú komunikáciu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • V článku z 28. mája v časopise Eurosurveillance je napísaný "list redakcii" od autorov z Kolína nad Rýnom, ktorí správne nepochopili odporúčania RKI a vyjadrili sa k nim kriticky (https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.21.2000531). • V súčasnosti sa pripomienkuje plánovaná publikácia Nadácie Billa a Melindy Gatesovcov. • Sprievodná publikácia k odporúčaniam ECDC o domovoch dôchodcov a domovoch opatrovateľskej služby je plánovaná v časopise Eurosurveillance. Keďže RKI konzultuje odporúčanie ECDC s odborníkmi, ktorí sú [REDAKOVANÉ], bolo by [REDAKOVANÉ] informácie od BMG vopred. Nie je to však možné v prípade všetkých činností RKI. 	<p>FG32</p> <p>FG37/AL3</p>
7	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Téma vonkajších hraníc naďalej dominuje v LZ BMG, predovšetkým podľa AA a BMI. Správu BMI intenzívne pripomenovala BMG; o testovaní sa ďalej nezmieňuje, zostáva len veta o preskúmaní ďalších metód. • Existuje aj veľký počet parlamentných otázok. • V súčasnosti sa pripravuje na štvrtkové stretnutie krízového tímu BMG/BMI. Jednou z tém bude kontaktné centrum ÖGD ([REDAKOVANÉ] je predložená), ako aj témy aerosólov a infekcií spôsobených kontaktnými osobami. K týmto dvom témam bolo od BMI vyžiadané písomné stanovisko. RKI možno bude musieť poskytnúť podporu k týmto témam. 	<p>[REDAKOVANÉ]</p>
8	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Turistické zóny v DE by sa mali posudzovať z hľadiska prenosu do spoločenstva a kategorizovať odlišne. Najmä v porovnaní s inými krajinami nemožno v mnohých oblastiach hovoriť o komunitnom prenose. Kritériá, ktoré sa majú uplatňovať, však nie sú jasné a hlavným obmedzením je kvalita údajov. • O tejto téme sa diskutovalo v AGI a EpiLag, ale vzhľadom na nejasné kritériá by malo ísť o politické rozhodnutie. • Mohlo by sa však stanoviť, že sa predpokladá, že nedošlo k prenosu v komunite, ak sa vo väčšine KC danej KC nevyskytol žiadny prípad v predchádzajúcich 7 alebo 14 dňoch. • ECDC tiež zvažuje, že bez ďalšej analýzy a ďalšej koordinácie zobrazí kategorizáciu na nižšej ako národnej úrovni. Okrem toho ECDC vykoná hodnotenie na základe dátumu podania správy, náchylného 	<p>FG36/všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>na nahlasovanie artefaktov atď. O týchto témach by sa mala uskutočniť výmena s ECDC.</p> <p><i>Úloha: FG32 a AL3 vypracujú návrh na hodnotenie komunitného prenosu.</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nowcasting/R report pre federálne štáty (nezobrazujte R pre malé počty prípadov za posledných 8 dní, pretože to môže byť zavádzajúce) <ul style="list-style-type: none"> ○ ██████████ navrhla, aby sa hodnota R už neuvádzala pri číslach prípadov nižších ako 16. ○ Problémom je, že Berlín používa R, ktoré poskytuje RKI, vo svojom systéme svetelnej signalizácie. ○ Ostatné BC zvyčajne neinformujú o hodnote RKI R. Napríklad BY vypočítava hodnotu R sama. ○ V AGI sa oznamuje, že označenie hodnoty R pod stanovenými limitmi nie je vhodné a malo by sa zrušiť. <p><i>Úloha: FG32 predkladá tému na AGI.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Revízia dokumentov týkajúcich sa aerosólov <ul style="list-style-type: none"> ○ Úroveň podrobnosti by mala byť v RKI štandardizovaná (napr. informácie o vetraní), aká úroveň podrobnosti by sa mala zvoliť? Bolo by žiaduce, aby sa pre štandardizované informácie použil koordinovaný text. ○ Úroveň podrobnosti je v zásade obmedzená dôkazmi; ak neexistujú dôkazy, mala by zostať všeobecná. ○ FG14 v súčasnosti reviduje hygienický dokument a posielala návrh na distribučný zoznam krízového tímu. ○ FG14 tiež analyzovala literatúru o aerosóloch a po internej koordinácii môže informácie poslať všetkým. ○ Včera bola tlač poverená vytvorením často kladených otázok na tému aerosólov (napr. ľudia o čase v miestnosti, správaní v miestnosti a vetraní), do ktorých sa zapoja FG14 a FG36. <p><i>Úloha: FG14 a FG36 spolu s tlačou vypracujú návrh na často kladené otázky týkajúce sa aerosólov.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Treba poznamenať, že ak by hlavnou cestou prenosu boli aerosóly, miera infekcie by bola oveľa vyššia. Opatrenia a odporúčania sú v zásade účinné a ide skôr o ďalší aspekt/specifikáciu, a nie o zmenu trendu, pokiaľ ide o spôsob prenosu. 	<p>AL3</p> <p>IBBS</p>
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sériové testovanie - nie je predmetom diskusie 	AL3



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Konkrétny príklad výpočtu pre "Počet potrebný na testovanie", aby sa zabránilo ďalšiemu prí[redacted] má s [redacted] [redacted] ale zatiaľ nie sú k dispozícii žiadne ďalšie informácie. 	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Špecializovaná skupina pre intenzívnu medicínu, infektológiu a urgentnú medicínu (COVRIN) je verejne známa a aktívna. Odkaz na ňu nájdete na webovej stránke v časti Terapia/Zásobovanie. 	IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Mesačná správa o syndrómovom sledovaní AGI sa uverejňuje len každé 4 týždne v lete. Ak sa nevyskytnú žiadne mimoriadne okolnosti, údaje sa predložia krízovému štábu až pri zverejnení príslušnej mesačnej správy. Týždenný text sa však bude naďalej písať pre situačnú správu a bude sa oznamovať na základe špecifického COVID. 	FG36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> AGI a EpiLag budú od tohto týždňa organizovať TC len raz týždenne. Počas víkendov by mala byť na LZ len jedna zmena (10:00 - 17:00). V budúcnosti by mala LZ pracovať len na jednu zmenu aj počas týždňa - objednávky z obdobia mimo špičky by si vyžadovali dlhší čas spracovania. V zásade by bolo užitočné, keby sa styční pracovníci snažili zapojiť do všetkých úloh a dbali na splniteľné termíny. LZ sa tiež zmenší v BMG a čiastočne sa vráti do líniových stavieb. Tím pre hlásenie situácie/situácie (cca 4 osoby) zostáva na mieste, rovnako ako tím 7 (spojovací) Plánovalo sa, že správa o hospodárení sa cez víkend pozastaví, ale s [redacted] však podala námietku. Je možné, že existujú obavy, že obyvateľstvo si to vyloží ako signál, že všetko je povolené. Okrem toho správa o situácii BMG/BMI vychádza zo správy o situácii RKI. Styčné osoby oznamujú stanovisko RKI k situačnej správe. Prispôsobenie produktov zmierneniu situácie. Veľká časť údajov je k dispozícii aj prostredníctvom informačného panela. Mapa s limitom 35/100 000 by mohla predstavovať problém a musí sa v zásade vyjasniť. Správa o hospodárení by sa však vo všeobecnosti mohla zjednodušiť/zredukovať; niektoré časti by sa nemuseli vykazovať každý deň. stať sa. 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Všetko, čo sa odchyľuje od tohto pravidla, by sa malo verejne oznámiť a vysvetliť. (pozri aktuálne hodnotenie rizík) Zmena správy o riadení by sa mohla oznámiť ako súčasť zmeny hodnotenia rizík. Pán Wieler bude informovať pána Spahna, že sa plánuje zníženie. 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> AGI-TK 13:00-15:00 Tlačová konferencia spoločnosti ALM e.V. o laboratórnych otázkach a číslach testov 12:00-13:00 8. webinár (DG SANTE) "COVID-19 Clinical Management Podporný systém" na tému "COVID-19 a intenzívna medicína" 17:00-18:00 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: piatok, 05.06.2020, 13:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"


Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 05.06.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Chu et al Lancet Review o vzdialenosti, maskách a ochrane očí 	FG14
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Potrebujeme aktualizovanú verziu (downgrade) ešte podrobnejšie technické odôvodnenie? 	všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
7	Novinky z BMG	Spojenie RKI/BMG
8	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecné • Stratégia reakcie COVID-19 • RKI-interná stránka • Vybavovanie žiadostí novinárov o údaje a otázok týkajúcich sa IfG 	████████ ████████████████ ████████████████ ████████



9	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Správa Nowcasting/R pre spolkové krajiny (R sa už neuznáva ani pre malé štáty) Počet prípadov za posledných 8 dní pre 7-dňový R, možno zavádzajúce?) Hygienické dokumenty upravené / aerosóly 	 FG14
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Sériové testovanie 	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> . 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> . 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> . 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Obnovenie sledovania kontaktov v leteckej doprave plánované od 16. júna 2020 (pozri e-mail, KP 2 by mal byť tiež informovaný o expozícii) GA Frankfurt a GA Düsseldorf vypracovali návrh na zaobchádzanie s pacientmi s akútnym respiračným ochorením na letisku a na celoštátne nariadenie o nosení chirurgických masiek na tvári na letisku. Letisko na predloženie AGI 	FG32 (pozri E-Pošta)
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Dnes sa neuplatňuje 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> . 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: pondelok 08.06.2020, 13:00-15:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	05.06.2020, 13:00 h
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- BZGA



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

- [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
- [REDACTED]
- BMG
- [REDACTED]
- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>SÚČASNÁ SITUÁCIA</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 6 475 644 prípadov / 386 544 úmrtí. • Medzi prvých 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní patria v zostupnom poradí Brazília, Spojené štáty, Rusko, India, Peru, Čile, Pakistan, Mexiko, Irán a Bangladéš. • Mapa: 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov (na základe údajov ECDC): žiadne veľké zmeny, horúce miesta sú v Latinskej Amerike. V rámci Európy je 7-dňová incidencia vo Švédsku, Bielorusku a Arménsku vyššia ako 50 prípadov/100 000 obyvateľov. • Wuhan, Čína: v apríli žiadne prípady, začiatkom mája zhluky 6 osôb. Aby sa zabránilo novej epidémii a návratu k výlukám, bol vypracovaný 10-dňový plán na testovanie všetkých občanov v meste Wuhan (11 miliónov) pomocou PCR od 14. mája 2020. Počas testovania 9,89 milióna obyvateľov (od 14. mája do 1. júna 2020) bolo identifikovaných 206 asymptomatických prípadov (miera pozitivity 0,003 %). Všetky kontakty asymptomatických prípadov boli testované negatívne. Boli odobraté a testované vzorky z prostredia, všetky boli negatívne. Oficiálne bolo vyhlásené, že šírenie COVID-19 bolo do značnej miery zastavené. Hromadné testovanie bolo založené na skupinovom testovaní s 5 vzorkami v jednom teste; v rámci kontroly kvality bolo opakovane testovaných viac ako 35 000 vzoriek (s nezmenenými výsledkami). Testy sa vykonávali pomocou výterov z hrdla. Celkové náklady predstavovali 280 miliónov USD. • Krízový tím diskutuje o tom, aké závery možno vyvodiť z hromadného testovania. Nie je jasné, či boli pozitívne prípady sledované; ani v prípade dvojitého testovania nie sú výsledky PCR dostatočne spoľahlivé; neexistuje spoľahlivé vyhlásenie o falošne pozitívnych alebo falošne negatívnych výsledkoch. Postupy združovania sa považujú za uskutočniteľné do veľkosti 20; podrobnejšie je to vysvetlené v článku časopisu Lancet. Sérologické testovanie by mohlo byť užitočné 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>boli. Poukazuje sa na to, že masové testovanie treba vnímať v kontexte veľkých obáv z druhej vlny. Ďalšia diskusia o hromadnom testovaní sa odkladá, kým nebudú k dispozícii vedecké publikácie.</p> <p>Národná stránka</p> <p>Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • SurvNet prenesené: 183 271(+507), z toho 8 613 (4,7 %) úmrtí (+32), výskyt 220/100 000 obyvateľov, približne 168 500 vyliečených, odhadované reprodukčné číslo (R) = 0,68 (95 % CI 0,56-0,83), odhadované 7-dňové R = 0,83 (95 % CI 0,76-0,93), (od 05/06/2020) • DIVI: 595 ľudí v súčasnosti na ITS, z toho vetraných: 339 • Klesajúci trend pokračuje, pričom rozdiel oproti predchádzajúcemu dňu sa pohybuje len v trojčifernom pásme NW. Treba poznamenať, že najvyššie hodnoty v týždni sa pravidelne zaznamenávajú v piatok. Klesá aj hodnota R. • Sedemdňová incidencia podľa dátumu oznámenia vykazuje klesajúci trend. V geografickom rozložení sú nápadné okresy SK Bremerhaven, LK Coburg a LK Göttingen s incidenciou nad 25/100 000 obyvateľov, zatiaľ čo 119 okresov nenahlásilo žiadny prípad. • V porovnaní s predchádzajúcim týždňom došlo k poklesu takmer vo všetkých CC. Vo väčšine Nemecka je výskyt infekcií nízky. • Aktuálne ohniská nákazy: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bremerhaven: V telefonickom rozhovore bola ponúknutá podpora, ale [REDACTED] bola zamietnutá, pretože nebol čas na akademické vyšetrenie. RKI zdôraznil, že vedecké vyšetrenie by mohlo pomôcť preukázať, že epidémiu nevyvolala bohoslužba, ale možno prostredie v zbore. Existujú však obavy, že farníci by mohli byť stigmatizovaní. ○ Göttingen: V súčasnosti sa testujú bytové domy, bola ponúknutá silná podpora a navyše sa vyskytli prípady po rodinných oslavách. vrátane rokovaní medzi BM Spahn a štátnym ministerstvom zdravotníctva v NI. Na stránke [REDACTED] sa vyslovil za podporu zo strany RKI, ale zároveň poukázal na [REDACTED] ktorá poskytuje menej "strategické[nstva]" a viac "podporného ruky" by mohli použiť. Stránka [REDACTED] na [REDACTED] koniec odmietol podporu a [REDACTED] 	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>uviedol, že na mieste sú už 2 prieskumníci, ďalší 3 pribudnú a boli povolaní ďalší zamestnanci z administratívy.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Sonneberg [REDACTED] bol na mieste [REDACTED] 03.05.2020 s (PAE) na podporu. Na stránke . <p>Situáciu charakterizujú epidémie, z ktorých niektoré sa rozšírili po celom okrese, najmä epidémia na klinike RegioMed s mnohými nakazenými zamestnancami. Podľa zdravotníckeho úradu a okresného správcu hygienik, ktorý tam pracuje, nemá situáciu pod kontrolou a nevenuje jej pozornosť. Problém v Sonnebergu je čiastočne štrukturálnej povahy: v [REDACTED] je už niekoľko rokov chorá, jej [REDACTED] bola tiež zrušená, na túto pozíciu bol zatiaľ vypísaný neúspešný konkurz a táto práca pripadla kompetentnému, ale v súčasnosti preťaženému hygienikovi. V postihnutom domove pre seniorov sa údajne jeden zamestnanec dostavil do práce napriek tomu, že mal príznaky; pozitívne testy tam mali 13 obyvateľov a celkovo 6 zamestnancov. Bol nadviazaný kontakt s univerzitou v Jene.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Úroveň prenosu: ECDC by chcelo vidieť údaj o úrovni prenosu na nižšej ako národnej úrovni. Slovinsko a Chorvátsko už hlásia sporadický prenos, zatiaľ čo Francúzsko a Portugalsko uviedli klastrový prenos v určitých regiónoch. Výbor HSC sa domnieva, že táto klasifikácia sa pravdepodobne dlhodobo nezachová. V prípade Nemecka však v súčasnosti vzniká otázka, do akej miery možno údaje z hlásení použiť na zodpovedajúcu kategorizáciu spolkových krajín. <ul style="list-style-type: none"> ○ Pre federálne štáty je uvedený počet prípadov s kontaktom na potvrdený prípad alebo identifikátor ohniska a ich podiel pre CW21. V Meklenbursku-Predpomoransku je podiel 100 %, čo je spôsobené artefaktom hlásenia; referenčná definícia ohniska sa má zodpovedajúcim spôsobom upraviť. Celkovo je tu veľká heterogenita. Čiastočne to možno pripísať rôznym softvérovým produktom, napr. v HH a SN, kde sa používa Octoware, sa berú do úvahy len udalosti ohniska; úplnosť údajov však nie je vždy vysoká ani v spolkových krajinách, ktoré používajú len SurvNet (napr. HB). Nie je jasné, ktoré kritériá sa používajú na prenosy v klastroch by mal. 	<p>FG37</p> <p>FG32 / všetky</p>
--	--	----------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Treba poznamenať, že takmer 90 % okresov v Nemecku nezaznamenalo za posledných 7 dní žiadny prípad (119 okresov) alebo menej ako 5 prípadov/100 000 obyvateľov (237 okresov). Je oveľa jednoduchšie vizualizovať prenos na úrovni okresov ako na úrovni spolkových krajín. V prípade spolkových krajín by mali byť absolútne počty a incidencie zahrnuté v zmysle hrubej mriežky. Bola by potrebná koordinácia s federálnymi štátmi. Bolo by zaujímavé osobitne identifikovať príslušnosť k potvrdenému prípadu a ku klastru. ○ V 60 % prípadov existuje príslušnosť ku klastru alebo potvrdený prípad, ale údaje sú neúplné. Informácie o tom, že údaje by mali doplniť zdravotnícke orgány, sa poskytujú každý týždeň. Navrhuje sa, aby sa o úplnosti údajov viac informovalo GÄ v zmysle referenčného porovnávania. GÄ by nemal byť vystavený, ale určením národného a štátneho priemeru úplnosti údajov by sa mohli poskytnúť stimuly na zabezpečenie toho, aby sa tieto údaje stále viac aktualizovali. ○ Analýza by sa mohla obmedziť na tie prípady, o ktorých sú k dispozícii príslušné informácie. V zásade je možné pripočítať aj chýbajúce údaje, ale dostupné údaje by museli byť reprezentatívne. • Testy: Celkovo bolo vykonaných takmer 4 350 000 testov na SARS-CoV-2. Za posledný týždeň bola miera pozitívnych testov 1 %. Do úvahy treba brať viacnásobné testovanie. Kapacity sa zvýšili a bolo zdokumentované malé množstvo nevybavených vzoriek. Pokiaľ ide o viacnásobné testovanie osoby, ARS uvádza, že niektoré osoby, ktoré mali pôvodne negatívny test, sa v priebehu testovania stali pozitívnymi a niektoré osoby, ktoré mali pozitívny test, sa v priebehu testovania stali negatívnymi. To sa zhruba vyrovnáva. • V rámci monitorovania kapacít bolo prijaté nové oznámenie od SK Wiesbaden, hoci počet prípadov sa tam výrazne nezvýšil. Ide predovšetkým o politicky motivovanú sťažnosť. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na základe žiadosti WHO-Euro sa uskutočnila prieskumná misia za účasti ZIG ([REDACTED], ZIG4) a Public Health England v Tadžikistane, na ktorej sa zúčastní Poľsko s Podporované vojenské lietadlá. Čísla prípadov v Tadžikistane sú 	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>nízka, ale tamojšia vláda požiadala o rozsiahlu pomoc.</p> <ul style="list-style-type: none"> Existuje mnoho činností týkajúcich sa sérologických štúdií. Je potrebné zamestnať koordinátora štúdie a prebiehajú rokovania s oddelením 2. Dnes bola doručená požiadavka od AA v Namíbií týkajúca sa rozvoja kapacít na sérologické testovanie. Materiály sa majú prepraviť na spätnom lete a plánuje sa miestna televízia. V súčasnosti prebiehajú rokovania s BMG o programe GHPP (projekt sa predĺži o 1 rok) a o programe zameranom na koronavírusy. Globálny balík na roky 2020-2021. 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov</p> <ul style="list-style-type: none"> Mal by sa dodržať dátum uverejnenia aplikácie s varovaním pred koronavírusom 15. júna 2020. To si bude v nasledujúcich týždňoch vyžadovať technickú podporu, najmä pokiaľ ide o zapojenie zdravotníckych orgánov. Budúci utorok sa bude o aplikácii Corona-Warn-App diskutovať v AGI. Koordinácia je niekedy zložitá a projekt nie je dostatočne prioritizovaný. RKI bude vydavateľom aplikácie Corona-Warn-App, ale vzniká dojem, že proces určuje BMG. Oddelenie 2 nie je zapojené do pripravovanej mediálnej kampane pre aplikáciu. Problém stanovenia priorít je dobre známy; v mnohých prípadoch existujú konkurenčné pracovné objednávky (Corona-Warn-App, SORMAS, DEMIS, vývoj koncepcie očkovania), ktoré príslušné oddelenia predkladajú RKI ako najvyššiu prioritu. RKI to nemôže nijako ovplyvniť. Je potrebné poznamenať, že aplikácia Corona-Warn-App bude mať priamy vplyv na miestne zdravotnícke orgány prostredníctvom častých otázok, takže sa zdá, že je naliehavo potrebná výmena s krajinami. Zavedenie pilotnej fázy bolo navrhnuté už v skoršej fáze. Aj keď sa má aplikácia teraz zaviesť na celoštátnej úrovni súčasne, pilotná fáza s následným vyhodnotením by bola stále možná. V súčasnosti sa pilotná fáza ani hodnotenie neplánujú. Navrhuje sa vypracovať koncepciu krízového riadenia v súvislosti s aplikáciou Corona-Warn. <p><i>Úloha: FG21 pripraví informácie o aplikácii varovania pred koronavírusom pre AGI. Oddelenie 3 diskutuje s vedením o kapacitách na podporu v súvislosti s aplikáciou na varovanie pred koronavírusom. O aplikácii na varovanie pred koronavírusom sa má opäť diskutovať na ďalšom krízovom štábe.</i></p>	<p>FG21</p> <p>všetky</p>
4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Fyzický odstup, masky na tvár a ochrana očí na prevenciu prenosu SARS-CoV-2 a COVID-19 z osoby na osobu: systematický prehľad (Chu et al., Lancet) Prehľad založený na systematickej rešerši literatúry o štúdiách v sektore zdravotnej starostlivosti (obdobie 	FG14



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>od roku 2003 do mája 2020) potvrdzuje predchádzajúce zistenia týkajúce sa pravidiel sociálneho odstupu, používania masiek na tvár a ochrany očí. Minimálna vzdialenosť 1 meter, lepšie 2 metre, by bola rozumná (stredne silný dôkaz). Ochrana očí mala mierny dodatočný ochranný účinok v zdravotníckych zariadeniach.</p> <ul style="list-style-type: none"> WHO dnes vydala nové odporúčanie týkajúce sa masiek (pacienti a personál by mali v nemocnici nosiť MNS). 	Pres
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Potrebuje aktualizovaná verzia (downgrade) ešte podrobnejšie technické odôvodnenie? Tím pre riešenie krízových situácií v zásade súhlasí s novým posúdením rizika. O vhodnej sprievodnej forme komunikácie (tweet alebo tlačová správa) sa ešte diskutuje. Stále prebiehajú konzultácie s BMG. <p><i>Úloha: Mali by sa uskutočniť ďalšie konzultácie s BMG týkajúce sa hodnotenia rizík. ZIGI pripravuje porovnanie s hodnoteniami rizík ECDC a iných krajín (ID úlohy 1289).</i></p>	všetky
6	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti dostávame veľa otázok o zatváraní škôl s odkazom na existujúce dokumenty. Na webovej stránke sa vyskytli technické problémy s mapou Európy, ktoré boli medziasom vyriešené. Je zarážajúce, že 7-dňová chorobnosť vo Švédsku presahuje hodnotu 50/100 000 obyvateľov. Na 15. júna 2020 je naplánovaná veľká tlačová konferencia, na ktorej bude predstavená aplikácia na varovanie pred koronavírusom; táto konferencia bola pôvodne určená aj na oznámenie nového hodnotenia rizika. Krízový štáb považuje zverejnenie nového posúdenia rizika v tejto súvislosti za nevhodné a navrhuje skoršie zverejnenie. 	Tlač
7	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Vstupný režim je naďalej rozhodujúci, a to aj v rámci medzirezortného krízového tímu. V súčasnosti ministerstvá koordinujú dokument týkajúci sa Nemecka/Francúzska, ktorý by prípadne mohol slúžiť ako vzor pre EÚ. Cieľom je stanoviť parametre režimu vstupu na úrovni EÚ, hoci stále nie je jasné, aké by tieto parametre mali byť. Včerajšia prezentácia FG14 vyvolala veľa pozitívnych ohlasov. Téma aerosólov bude pravdepodobne opäť na programe rokovania krízového štábu v BMG. Nemecké veľvyslanectvo v Bolívii sa opäť obrátilo na BMG s otázkou rekonvalescenčných sér. BMG je v kontakte so Situačným centrom, aby koordinovalo reakciu; do tohto procesu sa má zapojiť tlačový úrad. 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • V súvislosti s TK so spolkovými krajinami plánovaným na 8. júna 2020 sa hľadajú nové poznatky týkajúce sa úlohy detí a dospievajúcich ako nositeľov. Podľa FG36 sa základné posúdenie nezmenilo, ale existujúci prehľad sa opäť preskúma s ohľadom na nové publikácie. Stále platí, že úloha detí v celkovom procese nebola objasnená a že by sa mala preskúmať širšie v súvislosti s otvorením centier dennej starostlivosti a škôl. • Pokiaľ ide o dokument o spoločnom ubytovaní, skupina BMG zatiaľ nedostala žiadnu spätnú väzbu. Medzitým by mal byť do tohto procesu priamo zapojený komisár pre migráciu, čo však v súčasnosti už nie je žiaduce. BMG objasní, kedy možno očakávať spätnú väzbu. • Pokiaľ ide o aplikáciu Corona-Warn-App, je žiaduca aktívna úloha BMG (so zapojením oddelenia 5), e-mail už bol odoslaný, takže táto téma bude predstavená na nasledujúcom AGI a prezentovaná federálnym štátom. 	FG32
8	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Stratégia reakcie COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pracovná skupina pre deeskaláciu zhromaždila v strategickom dokumente úvahy o možných scenároch, odporúčaniach pre činnosť a opatreniach do apríla 2021. Cieľom je udržať počet prípadov na čo najnižšej úrovni. V súčasnosti sa neočakáva 2. vlna, ale skôr od októbra. • V odporúčaniach sa zdôrazňuje 6 oblastí, a to: 1) prevencia infekcií, 2) posilnenie kapacít systému zdravotnej starostlivosti (vrátane bezbariérového prístupu k testovaniu a lekárskej starostlivosti, ako aj dlhodobého posilnenia služieb verejného zdravotníctva; treba poznamenať, že prvá kohorta skautov na obmedzenie šírenia nákazy by mala odísť v októbri); 3) zmena podmienok, napr. regulačné opatrenia v domovoch utečencov alebo úpravy na pracovisku; 4) komunikácia; 5) monitorovanie a podpora priebehu epidémie (napr. využitím parametrov z predchádzajúcej práce na deeskalácii). regulačné opatrenia v domoch pre utečencov mysliteľné alebo úpravy na pracovisku; 4) komunikácia; 5) monitorovanie a podpora priebehu epidémie (napr. pomocou parametrov opísaných v predchádzajúcej práci o deeskalácii a reeskalácii); 6) mobilita v Nemecku, EÚ a vo svete (vrátane testovania a lekárskej starostlivosti bez ohľadu na doklady a stav poistenia; údaje o mobilite ako základ pre cieľnú podporu konkrétnych regiónov). • Boli identifikované výskumné otázky, ktoré by sa mohli urýchlene riešiť v rámci systematických preskúmaní, a diskusie o nich už prebiehajú v rámci ZIG2. Medzi témy patria: účinnosť opatrení, úloha superspríjemcov alebo superspríjemcov udalostí, úloha detí a 	ZIG

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>Dospievajúci, sezónnosť COVID-19, otvorenie hraníc a mobilita, vplyv na zdravie obyvateľstva.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskutuje sa o tom, do akej miery sa špecifikácia koncového bodu (dostupná vakcína? dostupná terapeutická látka?) javí ako možná alebo rozumná. Dostupnosť vakcíny alebo terapeutické látky však neznamená, že pandémia sa skončila; do popredia sa dostávajú nové aspekty, napr. distribúcia vakcíny. • Navrhuje sa, aby sa väčší dôraz kládol na posilnenie ÖGD. Vzhľadom na poznatky získané z ohnisk nákazy sa často vyskytujú miestne štrukturálne nedostatky (chýbajúci verejný zdravotník, nedostatočné vybavenie), ktoré sťažujú vykonávanie opatrení na kontrolu infekcií. • Z klinického hľadiska je potrebné poznamenať, že je potrebné zabrániť špičkovému zaťaženiu, a teda preťaženiu kapacít intenzívnej starostlivosti. Okrem toho by sa mali zväziť epidemiologické a sociálne účinky; viac pozornosti by sa malo venovať vedľajším škodám a celkovému zdraviu. Dôležitá by bola aj diskusia o infekčnej dávke a klinických výsledkoch. Okrem toho budúcu vlnu chrípky nemožno oddeliť od druhej vlny COVID-19 v nadchádzajúcej zime; prevencia chrípky by preto mala byť mimoriadne dôležitou témou. • Navrhuje sa, aby sa prehodnotil názov "Stratégia reakcie na Covid 19", ktorý by prípadne opisoval skôr oblasti pôsobenia v prípade SARS-CoV-2. • Ďalšie pripomienky sú vítané. • Navrhuje sa, aby sa hlavné piliere krízového manažmentu v Nemecku (testovacia stratégia, sledovanie kontaktov, úprava vývojových diagramov, vývoj rizikových oblastí) zhrnuli v dokumente s názvom "Reakcia verejného zdravotníctva v Nemecku". Krízový štáb tento návrh víta. <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Vybavovanie žiadostí novinárov o údaje a otázok týkajúcich sa nástroja IfG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Novinár z NDR požiadal spolkové krajiny o všetky výsledky a správy o nowcastingu s odvolaním sa na zákon o slobodnom prístupe k informáciám (IFG). Spolkové krajiny ich však nechcú zverejniť. Pýta sa, ktoré dokumenty budú zverejnené v súlade s [REDACTED] už signalizovala, že IFG poskytuje rozsiahle práva. • V zásade sa musia zverejniť všetky dokumenty, pokiaľ neexistujú žiadne osobné údaje alebo iné výnimky. Diskutuje sa o tom, či prebiehajúce projekty (keďže ešte nie sú konečnými produktmi) už môžu byť musí byť vydaný. Zásadné objasnenie 	<p>Všetky</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>Viceprezident/všetci</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>považuje krízový štáb za potrebné, a to aj v súvislosti s budúcim podávaním správ a interných dokumentov. Za to je zodpovedná spoločnosť L1. Na príslušné otázky doteraz odpovedal L1 s príspevom príslušných odborných oblastí. Automatická poznámka mimo kancelárie ako odpoveď na otázky občanov môže viesť k ďalším otázkam v rámci IFG.</p> <p style="text-align: center;">[REDACTED]</p> <p style="text-align: right;">vybavovaníužiadostí</p>	
9	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Správa Nowcasting/R pre federálne štáty (R už nie je pre malý počet prípadov za posledných 8 dní, pretože potom prípadne zavádzajúce) <ul style="list-style-type: none"> Pri nízkom počte prípadov, ako nedávno v Meklenbursku Západné Pomoransko a Sasko-Anhaltsko môže mať za následok vysokú <p>Hodnoty R. Výpočet hodnoty R alebo ktorých komunikácia podľa určitých kritérií (napr. ak sa v priemere vyskytnú menej ako 2 prípady za deň počas 8 dní (hodnota R) alebo 11 dní (7-denná hodnota R). Kritériá by mali tiež na obnovenie výpočtu dvoch hodnoty, ktoré, aby sa zabránilo príliš častému aby sa zabránilo zaznamenaniu a pozastaveniu výpočtu, by mali zahŕňať vyššie prahové hodnoty. Dôležité by bolo systematický prístup. Tento prístup realizuje krízový tím považuje za rozumné.</p> <ul style="list-style-type: none"> Diskutuje sa o tom, či výstup oboch hodnôt R naďalej dáva zmysel. Zmena na 7-dňovú hodnotu by bola dobre komunikujú len vtedy, keď sú obe hodnoty nižšie ako 1 lož. Kritériá pre pozastavenie alebo obnovenie výpočtu, ako aj možné Obmedzenie na 7-dňovú hodnotu R by bolo opísať správu o hospodárení. <p><i>Úloha: Vedenie objasní, či je vykazovanie založené na hodnote R môže byť obmedzená.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Hygienické dokumenty upravené / aerosóly Dokument bol odsúhlasený pani Gastmeierovou (Charité). Zverejnenie schvaľuje krízový štáb. Prispôsobenie profilu Profil bude znovu rozoslaný začiatkom budúceho týždňa, revidovaný a pravdepodobne zverejnený budúci štvrtok. uverejnené. Aby sa predišlo nesúladu s inými dokumentmi o webové stránky, budú vykonané malé zmeny v Inkubačná doba a čas infekčnej fázy už medzitým upravil. Navrhuje sa znížiť frekvenciu aktualizácie na každých 14 mesiacov. dní. Tím krízového riadenia s tým súhlasí rytmus. 	<p>FG34</p> <p>FG14</p> <p>FG36</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Sériové testovanie: <i>nie je predmetom diskusie</i> V rámci štúdie o zdravotníckych pracovníkoch bolo prijatých 459 sér a očakávajú sa ďalšie. Zatiaľ bolo zistených len niekoľko pozitívnych vzoriek; plánuje sa opätovné testovanie pozitívnych vzoriek. V rámci štúdie monitorovania korónie boli všetky vzorky negatívne. Tento týždeň bolo prijatých celkovo 300 vzoriek, počet pozitívnych vzoriek klesol. FG17 dostala 228 podaní, z ktorých 4 boli RSV pozitívne, bez detekcie Sars-Co-V-2. 	ZBS1 FG17
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Obnovenie sledovania kontaktov v leteckej doprave sa plánuje od 16. júna 2020. <i>Diskusia odložená na 8. 6. 2020.</i> GA Frankfurt a GA Düsseldorf vypracovali návrh na zaobchádzanie s pacientmi s akútnym respiračným ochorením na letisku a celoštátne nariadenie o nosení chirurgických masiek na tvári na letisku, ktorý predložili AGI. <i>Prerokovanie odložené na 08/06/2020.</i> 	FG32
15	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Zníženie výkonu RKI zatiaľ nebolo prerokované s BM Spahn. Zníženie hodnotenia rizík poskytuje dobrý argument na zníženie vykazovania. BMG už vymenovala niektoré obsahy, ktoré sa budú naďalej hlásiť na dennej báze. <p><i>Úloha: FG32 pripraví príklad skrátenej správy o hospodárení a odsúhlasí túto šablónu s BMG tak, aby skrátená verzia stačila na víkend 13. a 14. júna 2020.</i></p>	FG32/Präs/ všetky
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: pondelok, 08.06.2020, 13:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 08. 06.2020, 13:00h
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Sledovanie mortality (štvrtky) ○ Využívanie pohotovostí 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Corona-Warn-App (stav, diskusia) 	
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Výsledky štúdie 	všetky
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia -	BZgA Tlač
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	



	•	FG36/IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (obe témy boli presunuté z piatka na pondelok 8. júna) <ul style="list-style-type: none"> • Obnovenie sledovania kontaktov v leteckej doprave (pozri e-mail, KP 2 by mal byť tiež informovaný o expozícii) • GA Frankfurt a GA Düsseldorf vypracovali návrh na zaobchádzanie s pacientmi s akútnym respiračným ochorením na letisku a na celoštátne nariadenie o nosení chirurgických masiek na tvári na letisku. Letisko na predloženie AGI 	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: streda 10.6.2020, 11:00-13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	08.06.2020, 13:00 h
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Stlačte
 - tl [redacted]
 - a [redacted]
 - č [redacted]
 - i [redacted]
 - d [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

-
- |
 - o
 - o
 - o
 - ZIG1
 - o [REDACTED]
 - ZBS1
 - o [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- BZGA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mapa 7-dňovej chorobnosti na 100 000 obyvateľov (založená na údajoch ECDC) nevykazuje žiadne významné zmeny; horúce miesta sa nachádzajú najmä v Latinskej Amerike. V rámci Európy je 7-dňová incidencia vo Švédsku a Bielorusku vyššia ako 50 prípadov/100 000 obyvateľov. • Južná Kórea: Existujú obavy z druhej vlny, keďže bolo hlásených 57 nových prípadov, z toho 27 v Soule a 19 v Gyeonggi-do. Zatiaľ čo kluby, bary a diskotéky v Soule sú zatvorené na neurčito, nočné kluby a bary v Gyeonggi-do budú spočiatku zatvorené 2 týždne. • Dňa 5. júna 2020 bolo aktualizované odporúčanie WHO o nosení masiek, ale usmernenia pre symptomatické osoby (zdravotnícke masky), ošetrovateľský personál v ambulantnom sektore (zdravotnícke masky) a zdravotnícky personál pri liečbe a starostlivosti o podozrivých a potvrdených pacientov s COVID-19 (zdravotnícke masky) sa nezmenili. • V zdravotníckych zariadeniach sa rozlišujú oblasti s komunitným prenosom a oblasti s komunitným prenosom. "sporadický prenos alebo zhluky". Na stránke V oblastiach s "komunitným prenosom" by mal zdravotnícky personál nosiť zdravotnícke masky (s výnimkou administratívnych pracovníkov), a to aj v ambulantných zariadeniach. V oblastiach so "sporadickým prenosom alebo klastrami" sa zdravotníckym pracovníkom, ktorí sú v kontakte s podozrivými alebo potvrdenými prípadmi COVID-19, odporúčajú zdravotnícke masky. Filtračné polomasky by sa mali používať v zariadeniach s postupmi, pri ktorých vzniká aerosól. • Pre všeobecnú populáciu v oblastiach s "komunitným prenosom" a ak nie je možné sa fyzicky vzdialiť, odporúča sa nosenie lekárskej masky pre osoby s vyšším rizikom infekcie. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a ľudí s respiračnými príznakmi.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nemedicínske masky sa odporúčajú pre širokú populáciu v oblastiach s "komunitným prenosom" a žiadnou alebo obmedzenou možnosťou fyzického vzdialenia, ako aj v prostrediach s vysokou hustotou obyvateľstva. • WHO odporúča, aby sa masky skladali aspoň z 3 vrstiev. Rôzne materiály sú opísané z hľadiska ich filtračnej účinnosti a kvality. • Pokiaľ ide o opatrenia vytvárajúce aerosól, odkazuje sa na bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci a na odporúčania Nemeckého združenia zubných lekárov, ktoré sa zaoberalo najmä definíciou opatrení vytvárajúcich aerosól. Nie je jasné, či by sa pri ošetrovaní všetkých pacientov mali používať masky FFP2, alebo pacientov COVID-19. Masky s výdychovým ventilom nie je vhodná na ochranu tretích osôb. • Diskutuje sa o tom, či by sa mala vždy nosiť maska kvôli tvorbe aerosólu v uzavretých priestoroch. Pokiaľ ide o zakrývanie nosa a úst, mohli by sa zohľadniť aj faktory, ako je hustota, veľkosť miestnosti a vetranie, ale príslušné odporúčania musia byť uskutočniteľné a prijateľné aj pre bežnú populáciu. Poznávajú sa, že nosenie masiek "torpéduje jadro každej vyučovacej hodiny" (predsedníčka Spolku nemeckých filológov Susanne Lin-Klitzing). • Diskutuje sa o tom, či je možné dodržať odporúčanú vzdialenosť 1,5 metra. Vzhľadom na zistenia o tvorbe aerosólov by mohla mať zmysel vzdialenosť 2 metre, ale táto vzdialenosť je vo verejnej doprave a iných prostrediach ťažko realizovateľná. Ak sa vzdialenosť nedá dodržať, odporúča sa nosiť tvárovú masku. Odporúčanie WHO rieši minimálnu vzdialenosť 1 meter, ale krízový štáb takéto zníženie odmieta. • Prof. Rösler vykonáva experimenty s aerosólovou komorou na modeli škrečka; výsledky môžu byť užitočné pre ďalšie úvahy. • Výsledky TU Berlín o distribúcii aerosólov v miestnosti sa majú bezodkladne rozposlať. • Zavedenie povinných masiek v školách by mohlo znížiť záťaž chrípkou v zime. • Diskutuje sa o tom, či by sa do odporúčaní RKI mala zahrnúť aj konštrukcia nemedicínskych masiek. Pneumológovia sa tým už zaoberali; vrecká na vysávače ako základný materiál napríklad na masku, by boli pre mnohých pacientov príliš drahé. 	<p>FG14/FG36/ všetky</p>
--	---	------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>vysoký odpor pri dýchaní. Krízový štáb je proti vydávaniu špecifických odporúčaní týkajúcich sa konštrukcie masiek, ktoré nie sú určené na lekárske účely.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Individuálne odporúčanie, ktorá maska by bola užitočná pre ktorú rizikovú skupinu, nie je účelné; toto rozhodnutie je na ošetrojúcom lekárovi. Pre pacienta, ktorý zo zdravotných dôvodov nemôže nosiť masku, je dôležitá ochrana stáda inými osobami. • V súčasnosti neexistuje žiadny tlak na prijatie opatrení, keďže počet prípadov napriek zmierneniu opatrení naďalej klesá. Poznatky by sa mali získať zo súčasných ohnisk nákazy ako základ pre prípadné prísnejšie odporúčania na jeseň. Zachovávajú sa predchádzajúce odporúčania týkajúce sa spoločenského odstupu a nosenia pokrývky tváre. <p><i>ToDo: FG14 poskytuje odporúčanie Nemeckej asociácie zubných lekárov.</i></p> <p>Národná stránka</p> <p>Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • SurvNet prenesené: 184 193 (+214), z toho 8 674 (4,7 %) úmrtí (+6), výskyt 222/100 000 obyvateľov, približne 169 600 vyliečených, odhad reprodukčného počtu (R) = 1,11 (95% CI 0,90 - 1,33), odhad 7-dňového R = 0,87 (95% CI 0,78-0,97), (k 08.06.2020) • Kolísanie hodnoty R za posledných niekoľko dní je pri nízkom počte prípadov málo významné. • DIVI: 540 ľudí v súčasnosti na ITS, z toho veteráných: 316 • Klesajúci trend pokračuje, pričom všetky federálne štáty hlásili počty prípadov v dvojcifernom rozmedzí v porovnaní s predchádzajúcim dňom. Prípady, ktoré sa vyskytli v MV po bohoslužbách, zatiaľ nie sú viditeľné. • Sedemdňový výskyt podľa dátumu oznámenia vykazuje klesajúcu tendenciu. • V geografickom rozložení sú výrazné 4 okresy s výskytom medzi 26 a 50 prípadmi/100 000 obyvateľov (okres Bremerhaven, okres Göttingen, okres Coburg, okres Cuxhaven). Bremerhaven a Cuxhaven sú spojené. Známy je aj výskyt v Göttingene. Vysoký výskyt v okrese Coburg treba vnímať v súvislosti s výskytom v susednom okrese Sonneberg. Žiadosť o administratívnu pomoc v súvislosti s ohniskom nákazy v Göttingene bola stiahnutá; ak bude v rozpore s očakávaniami potrebná ďalšia pomoc, úradník verejného zdravotníctva sa s ním spojí. 	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Aktuálne ohniská nákazy: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bremerhaven: GA je pripravená sprístupniť určité údaje, ak si to vyžaduje len malé dodatočné úsilie. Okrem toho bolo vyjadrené želanie, aby sa spracovalo ohnisko nákazy medzi okresmi; to isté platí aj pre ohnisko nákazy vo Frankfurte. Bolo navrhnuté, aby kontaktné centrum ÖGD prevzalo tieto úlohy v priebehu epidémie. ○ Mnohé epidémie možno zaradiť do kontextu náboženských udalostí (Letnice, bohoslužby, sviatok Íd). Stále sa vyskytujú aj ohniská v logistických centrách, závodoch na spracovanie mäsa a medzi pracovníkmi pri zbere úrody. • Využívanie pohotovostí: <ul style="list-style-type: none"> • Nový formát správy obsahuje informácie o údajovej základni (v súčasnosti 10 pohotovostných oddelení v 5 spolkových krajinách s približne 30 až 260 kontaktmi denne), o časovom priebehu pomocou 7-dňového kľzavého priemeru (od polovice marca je zrejmy 30 až 45 % pokles počtu prezentácií, od polovice apríla mierny nárast, ale nie na pôvodnej úrovni), o vekovom rozdelení (klesajúci trend je zrejmy vo všetkých vekových skupinách), o hodnotení naliehavosti (výrazný pokles v 3. a 4. stupni naliehavosti prezentácií) a o dôvodoch prezentácie kódovaných podľa CEDIS (kardiovaskulárne a neurologické dôvody spojené s prudkým poklesom). a 4. stupňa naliehavosti prezentácií) a dôvody prezentácie kódované podľa CEDIS (kardiovaskulárne a neurologické dôvody prezentácie spojené s prudkým poklesom). • Zverejňovanie sa plánuje raz týždenne; niektoré údaje sa budú zverejňovať aj v správe o hospodárení. Prvé uverejnenie je plánované v Epide. Bull. sa plánuje. • Navrhuje sa, aby sa správa zaslala ako príloha k písomnej otázke Bundestagu. • Krízový štáb navrhuje, aby sa prehodnotil názov Surveillance Monitoring (SUMO), jednak preto, že dohľad na oddeleniach urgentného príjmu predstavuje len malú časť všetkých oblastí dohľadu, a jednak preto, že tieto pojmy sa zvyknú spájať s oddelením 2 (Monitoring zdravia) a oddelením 3 (Surveillance). • Nie je jasné, či bolo od polovice marca viac prezentácií v ambulatnom sektore, alebo či prípady ako celok navštívili pohotovosť až neskôr alebo nevyhľadali lekársku pomoc. prijali. Z dostupných údajov 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Na túto otázku nemožno odpovedať na základe počtu urgentných príjmov. Odhad by sa však dal urobiť na základe celkového počtu všetkých ambulantných pacientov, ktorí sú k dispozícii v AGInfluenza, a počtu všetkých hospitalizovaných pacientov, ktorí sú k dispozícii pre ICOSARI. Toto porovnanie by sa prípadne mohlo zahrnúť do správy byť zahrnuté.</p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <p>Corona-Warn-App (stav, diskusia)</p> <ul style="list-style-type: none"> Dátum spustenia aplikácie Corona-Warn je 15. júna 2020. Ide o produkt s otvoreným zdrojovým kódom, na ktorom sa podieľajú mnohí hráči (SAP, Telekom). Vzhľadom na časovú tieseň boli niektoré body, ktoré sa mali pôvodne realizovať v prvej fáze projektu, odložené alebo zrušené. Veľkou výzvou bude riešenie otázok od občanov a tlače. Telekom zriadi horúcu linku nastaviť. Do 15. júna 2020 nebudú pripojené ani všetky laboratória, ani GÄ a nebudú k dispozícii žiadne hlavné možnosti hodnotenia. Aplikácia Corona-Warn-App umožňuje výmenu údajov (poloha, čas) cez Bluetooth, keď sa stretnú dvaja používatelia, ktorí si stiahli aplikáciu. Ak je používateľ počas procesu testovaný, výsledok testu sa môže overiť digitálne alebo manuálne (aktivácia prostredníctvom call centra) a zdieľať s ostatnými používateľmi. Laboratória vytlačia kód QR. Výsledok testu sa preniesie na server laboratória a používateľ je v rámci aplikácie informovaný, že je infikovaný. Používateľ musí sám aktívne požiadať o výsledok testu. Používateľ môže prostredníctvom aplikácie zdieľať pozitívny výsledok s ostatnými používateľmi. Na tento účel dostanú spolu s laboratórnym výsledkom aj pin, aby sa zabránilo falošnej signalizácii. Na technické otázky a otázky týkajúce sa obsahu je možné odpovedať prostredníctvom horúcej linky Telekomu. Plánuje sa školenie na vybavenie tejto horúcej linky ďalšími funkciami. Kontakt s GÄ zatiaľ nebol podrobne objasnený. Na plánovanie a realizáciu 2. fázy projektu sa požaduje podpora z oddelenia 3. Technický stav bude ďalej prezentovaný na zasadnutí krízového štábu 10. júna 2020. Epidemiológovia majú byť o aplikácii Corona-Warn informovaní v utorok 9. júna 2020 v rámci AGI. Zástupcovia oddelenia BMG 512 a [REDACTED] (FG32) sa zúčastnia na AGI. Pán Wieler sa ešte tento týždeň zúčastní na telefonickej konferencii medzi BM Spahn a GÄ na túto tému. 	<p>FG21</p> <p>FG32</p> <p>Pres</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <ul style="list-style-type: none"> O tom sa nediskutovalo. 	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Bola dokončená nová verzia hodnotenia rizík. Bude zverejnené budúci týždeň v rámci veľkej tlačovej konferencie, na ktorej bude predstavená aj aplikácia Corona-Warn. Dnes ráno sa dosiahla príslušná dohoda o termíne zverejnenia s [REDACTED] sa koná. Navrhuje sa vypustiť všeobecnú vetu o celosvetovom cestovnom varovaní AA. 	<p>Predseda/pre dседníčka</p> <p>Tlač</p>
6	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti sa pripravuje často kladené otázky, ktoré poskytnú prehľad o aplikáciách, ktoré sú v súčasnosti k dispozícii. BZgA bola požiadaná advokátskou kanceláriou, aby sa vyjadrila k riziku prenosu, ktoré predstavujú časopisy. Týka sa to masívneho poklesu predaja čitateľských okruhov, od ktorých závisí približne 2,5 milióna pracovných miest. Pýta sa, ako tento dotaz posudzuje RKI. Podľa krízového štábu neexistujú dôkazy, že SARS-CoV-2 môže zostať aktívny na kartónových povrchoch 24 hodín. Odporúčanie prestať čítať časopisy pochádza zo spolkových krajín. Pýta sa, či sa plánuje rozšírenie jazykovej ponuky (rumunčina, slovanské jazyky, jednoduchý jazyk) vzhľadom na ohniská nákazy v podnikoch na spracovanie mäsa alebo v spoločných ubytovacích centrách. Podľa BZgA už existujú ponuky v 13 jazykoch; plánuje sa ďalší obsah v poľštine a rumunčine, ako aj v jednoduchom jazyku. K dispozícii sú už piktogramy a videozáznamy. Údržba webovej stránky je naplánovaná na utorok 9. júna 2020 od 16.00 do 19.00 hod. Navrhuje sa, aby situačná správa obsahovala všeobecné hodnotenie situácie, napr. v zmysle "počty stále klesajú, za posledných 7 dní bolo v priemere X prípadov denne, väčšina okresov má X prípadov". <p><i>Úloha: FG32 pripraví návrh na posúdenie situácie v správe o hospodárení.</i></p>	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>
7	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Hraničný režim v tretích krajinách naďalej určuje program a mala by sa zohľadniť stratégia testovania. Vzhľadom na situáciu v Brazílii a iných krajinách nie sú k dispozícii žiadne porovnateľné údaje; dokonca aj na úrovni EÚ sa zdá, že hraničný režim založený na údajoch je ťažké zaviesť. Preto sa na stránke V súčasnosti je potrebné pri vstupe preukázať negatívny výsledok testu 	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>prerokované ako nevyhnutná podmienka. Hovorí sa, že je to oddelené od vydávania víz. Namiesto toho sa diskutuje o testovaní 48 hodín pred príchodom, testovaní na letiskách alebo 14-dňovej karanténe. Je potrebné objasniť mnohé logistické otázky, napr. riešenie zdravotných osvedčení v rôznych jazykoch, otázka certifikácie, vyhnutie sa radom na testovanie na letiskách. Pán Rottmann požiadal, aby sa o tejto téme ďalej diskutovalo v AGI.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Z NI je známy príkaz na karanténu pre vstup z európskych krajín s výskytom ochorenia viac ako 50/100 000 obyvateľov počas 7 dní, nie však z iných spolkových krajín. V súčasnosti sa pracuje na vzorovom nariadení o karanténe. • RKI zdôrazňuje, že pracovná skupina pre letiská aj RKI sa vyslovili proti testovaniu na letiskách a zodpovedajúcej vstupnej kontrole. Symptomatickí cestujúci by mali mať možnosť testovania bez ohľadu na ich pôvod a poistný status. 	
8	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné O tom sa nediskutovalo.</p> <p>b) RKI-interná stránka Odporúčanie týkajúce sa prijímacích zariadení.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh vypracovaný RKI bol postúpený BMI a následne ho BMG a BMI upravili na úrovni príslušných expertov. Technické odporúčania RKI v niektorých prípadoch sa podstatne zmenili. V zásade je potrebné položiť si otázku, ako na takýto postup reagovať technickými odporúčaniami RKI. Bolo by mysliteľné uverejniť predbežnú verziu alebo upustiť od uverejnenia. • V BMG sa tím 3 podieľal predovšetkým [REDAKOVANÉ] ktorý tento problém rozpoznal. V prípade potreby by sa malo zväziť vypracovanie dvoch dokumentov: jedného pre technické odporúčania RKI a druhého pre politické rozhodnutia, ktoré potom môžu prejsť politickou rezortnou koordináciou medzi BMG a BMI atď. Uvádza sa, že agentúra dpa dostala verziu dokumentu zo začiatku mája prostredníctvom BMI a pýtala sa na aktuálny stav. <p><i>ToDo: pán Schaade diskutuje o [REDAKOVANÉ] ďalších krokoch.</i></p>	FG32/BMG/ všetky
9	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • O tom sa nediskutovalo. 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • V rámci štúdie monitorovania koróny bolo doteraz kumulatívne analyzovaných 1973 vzoriek z Kupferzelle, z ktorých 2 boli hraničné. V rámci štúdie HCW bolo odobratých 1167 vzoriek 	ZBS1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>bolo prijatých 391 vzoriek, z ktorých 391 obsahovalo výtery a zvyšok boli výlučne sérologické vzorky. Minulý týždeň bolo na prítomnosť vírusu SARS-CoV-2 vyšetrených celkovo 570 vzoriek z rutinej diagnostiky, z ktorých 50 bolo pozitívnych. Štúdia monitorovania koronavírusov bude pokračovať v ďalšom ohnisku od 24. júna 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vo FG17 je 221 podaní, z ktorých 4 sú RSV pozitívne a 5 je pozitívnych na rinovírus, SARS-CoV-2 nebol zistený. 	FG17
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obnovenie sledovania kontaktov v leteckej doprave sa plánuje od 16. júna 2020. Informovaní budú cestujúci 2 rady pred a za potvrdeným prípadom COVID-19; za blízky kontakt sa bude považovať len osoba sediaci priamo vedľa nich. Tento postup bude zajtra predstavený v rámci programu EpiLag. Postup schvaľuje krízový štáb. • GA Frankfurt a GA Düsseldorf vypracujú návrh na riešenie situácie pacientov s akútnym respiračným ochorením na letisku a návrh celoštátneho nariadenia o nosení chirurgických masiek na tvári na letisku, ktorý predložia AGI. <ul style="list-style-type: none"> • Je potrebné poznamenať, že EASA a ECDC odporúčajú nosiť na letiskách samoorganizovanú chirurgickú masku (kvôli procesu certifikácie), ktorej obstaranie by malo byť v prípade potreby umožnené na letiskách prostredníctvom predajných automatov. Vo federálnych štátoch platia odlišné pravidlá. O štandardizovanom celoštátnom postupe sa už diskutovalo v AGI, ale bol hodnotený veľmi nejednotne. Návrh GÄ DUS a FRAU bude prerokovaný v AG Flughafen a neskôr opäť v AGI. • Diskutuje sa o tom, či majú zmysel rôzne odporúčania v závislosti od druhu dopravy. Súčasné rozlišovanie medzi ochranou úst a nosa pre bežnú populáciu a ochranou úst a nosa pre zdravotnícky personál by mohlo byť jednoduchšie. Rozdiel v odporúčaní na európskej úrovni by mohol byť ľahšie pochopiteľný ako rozdielne postupy pre rôzne druhy dopravy v Nemecku. 	FG32
15	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plánuje sa použiť dotazník na získanie spätnej väzby o vnímaní súčasných pracovných výziev, ako aj o Návrhy na zlepšenie riadenia situácie v RKI 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	počas situácie COVID-19. Vedúcou organizáciou pre dotazník je [REDACTED] (FG32).	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">Zasadnutie AGI, rôzne TC s BMG, zasadnutie krízového tímu BMG - BMI,...	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Nasledujúce stretnutie: streda 10. júna 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 08. 06.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (dnes výnimočne zrušené) ○ Sledovanie mortality (štvrtky) ○ Využívanie pohotovostí 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Výsledky štúdie 	všetky
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia -	BZgA Tlač
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Corona-Warn-App Možnosti, ako postupovať v prípade oznámenia zvýšeného rizika infekcie prostredníctvom aplikácie CoronaWarn-App 	FG37



	Rozhodnutie: Účasť BMG-TK na aplikácii na sledovanie - odovzdanie RKI / 10.06.20, 15:00	
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody •	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: piatok 12.6.2020, 11:00-13:00	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	10.06.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZIG1
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • 6 LK nad 25 hlásených prípadov na 100 000 obyvateľov za posledných 7 dní, len SK Bremerhaven dnes nad 35, včera aj LK Göttingen. LK Göttingen potom začal rokovať o tom, aké opatrenia by sa mohli prijať. • Prípady nahlásené podľa činnosti alebo starostlivosti v zariadeniach: Podiel prípadov ošetrovaných podľa § 33 IfSG sa mierne zvýšil. Prípady v potravinárskych zariadeniach už nie sú také výrazné. Stále je však veľa prípadov s neznámym stavom. Keďže ide o údaje z minulého týždňa, je možné, že údaje budú doplnené neskôr. Potreba úplného zberu údajov je pravidelne zdôrazňovaná v EpiLagu a pri iných príležitostiach. • Aktuálne ohniská nákazy: <ul style="list-style-type: none"> ○ LK Göttingen: <ul style="list-style-type: none"> ▪ LK Göttingen oficiálne požiadal o podporu. Predovšetkým potrebujú epidemiologickú pomoc a pomoc s zhromažďovaním údajov a zostavovaním prehľadu prijatých opatrení. Prebieha aj výmena informácií o tom, čo sa deje s deťmi. ▪ Pán Spahn poslal tabuľku (sumár), v ktorej je uvedená závažnosť ochorení podľa vekových skupín. môže vyplniť. ▪ Nakazených je približne 175 ľudí, záznamy sú v domovoch dôchodcov, 3 školy boli plne testované, zapojená je aj materská škola a Výškový komplex. Tvrdenie, že celý výbuch bol spôsobený oslavou sviatku Íd, je nesprávne. Medi [REDACTED] bude zajtra osobne hovoriť s pánom Wielerom. • Nastavenie ohniska: Majú sa vypracovať štandardizované usmernenia, ktoré údaje by mali zdravotnícki pracovníci zadávať a ako. • Hlásenia o preťažení: SK Wiesbaden nahlásil preťaženie, ale nepožiadala o podporu. LK Enzkreis už podporu nechce a SK Salzgitter o ňu nepožiadala. • Laboratórny dohľad nad SARS-CoV-2 v ARS (odložené na piatok) • Dotaz na výšku nedostatočného vykazovania: <ul style="list-style-type: none"> ○ V systéme hlásení o tom nie sú žiadne údaje, ale k dispozícii sú prvé zistenia zo sérologických štúdií a iných publikácií. Počet infikovaných osôb je spravidla 2-10-krát vyšší ako počet pozitívnych prípadov SARS-CoV-2. V Heinsbergu bol tento faktor približne 3, v súčasnej sérologickej štúdii RKI je to v súčasnosti približne 8. Nedávna publikácia v časopise Nature tiež modeluje podhodnotenie. V modelovaní nie je faktor nikdy vyšší ako 5 - 8. ○ Nedostatočné nahlasovanie v DE sa časom zmenilo. V časoch veľmi vysokého počtu prípadov neboli členovia domácností testovaní napriek opačnému odporúčaniu RKI (z dôvodu nedostatočnej testovacej kapacity alebo preťaženia). 	
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	znamená, že v tom čase bolo podhodnotenie vyššie ako v súčasnosti.	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov</p> <ul style="list-style-type: none"> Časový harmonogram/všeobecné informácie: <ul style="list-style-type: none"> V pondelok sa uskutoční stretnutie s pánom Wielerom a pánom Spahnom, na ktorom budú lekári priamo informovaní o aplikácii Corona-Warn-App. Na tento účel sa pripraví informačný leták (BMG a BKAmT), do ktorého budú zapracované odporúčania z dokumentu, o ktorom sa dnes diskutováva [redacted] m štábe. po koordinácii odovzdá dokument BMG/BKAmT, kde sa vytvorí informačný leták. Utorková tlačová konferencia na BKAmT s pánom Spahnom, pánom Seehoferom, predsedom spoločností Telekom a SAP, a pánom Wielerom. Následne bude aplikácia spustená. RKI je vydavateľom aplikácie, a preto bude za aplikáciu zodpovedať aj v budúcnosti. Už niekoľko týždňov spolupracujeme s externou agentúrou, ktorá bude naďalej zodpovedná za komunikáciu. V nasledujúcich týždňoch však bude potrebná väčšia interná podpora (minimálne 4, možno 6 týždňov, horúce linky atď.). Bude vytvorený samostatný komunikačný kanál. RKI sa bude nepretržite zaoberať epidemiologickými otázkami týkajúcimi sa aplikácie počas niekoľkých týždňov a mesiacov. Vplyv RKI na aplikáciu je zatiaľ zvládnuteľný a zatiaľ ide len o relatívne jednoduchú verziu (rump). Budú sa vykonávať dvojtýždňové aktualizácie a aplikácia bude časom čoraz lepšia. Je súčasťou "súboru nástrojov" - o tom je potrebné informovať, aby boli očakávania realistické. Ide však v podstate o projekt majáka. Všetky európske krajiny v súčasnosti vyvíjajú aplikáciu. RKI ako vydavateľ má väčší vplyv na ďalší vývoj aplikácie. Spolkový tlačový úrad pripravuje veľkú tlačovú kampaň, o ktorej BKAmT, BMG a RKI zatiaľ nevedia. Aplikácia Corona-Warn bola v utorok prvýkrát predstavená AGI. Vyskytli sa veľké obavy, ako sa dajú výsledné úlohy realizovať v krátkom čase. Mali by sa upraviť vývojové diagramy a postupy RKI a prediskutoval sa predložený návrh "Možnosti postupu pri oznamovaní z dôvodu zvýšeného rizika infekcie prostredníctvom aplikácie CoronaWarn-App pre ambulatný sektor/primárnu zdravotnú starostlivosť a verejné zdravotníctvo". Postup v prípade pozitívneho výsledku testu SARS-CoV-2: Ak je indexový prípad pozitívny a aktivuje sa jeho aplikácia, zobrazí sa varovanie pre rôzne osoby, pre ktoré je hraničná hodnota kumulatívny kontakt je prekročený. To je indikované 	FG37/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Vzdialenosť a trvanie sa vypočítajú pomocou algoritmu. Kvalita kontaktu sa nedá určiť. Aplikácia odosiela informácie o tom, kedy bol posledný kontakt a koľko kontaktov bolo celkovo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posolstvo "Okamžite choďte domov alebo zostaňte doma" je doplnené o dodatok "Ak je to možné...". Ďalšie zmeny textu odosielaného aplikáciou upozornenia však v súčasnosti nie sú možné. Kritizované bolo najmä poradie, v akom sa majú kontaktovať agentúry (1. všeobecný lekár, 2. pohotovostná služba pod číslom 116117, 3. GA). V zásade len GA môže vykonať potrebné posúdenie a tiež testovanie osôb bez príznakov, preto by sa nemali uvádzať všeobecní lekári. • V každom prípade by sa GA mal najprv pokúsiť objasniť situáciu v kontakte, aby zistil, či KPI. • Navrhuje sa doplniť kategóriu hybridnej varovnej aplikácie do kategorizácie kontaktných osôb (ponuka testovania, ale bez karantény): Symptomatické osoby by mali byť testované, asymptomatickým osobám by malo byť ponúknuté testovanie, na smartfóne sa musí zobraziť varovná správa, prípadne ďalšie druhé testovanie ako pri KPI 5-7 dní po prvom kontakte. Informácie o COVID-19 (obmedzenie kontaktu, spoločenský odstup, hygienické pravidlá, nosenie tvárovej masky a čo robiť v prípade výskytu príznakov). • Otázka nákladov: Nariadenie o predpokladaných nákladoch na testovanie asymptomatických osôb je k dispozícii od 8. júna. Je zamerané na ÖGD, napr. na testovanie na KPI. Otázka nákladov je problematickejšia pre všeobecných lekárov a nedá sa vyriešiť. BMG sa usiluje o zapracovanie pokrytia nákladov. Dovtedy musia ľudia znášať náklady sami alebo ich musí praktický lekár odkázať na GA. • Bolo by lepšie odkázať ich priamo na GA, pretože len oni môžu objasniť situáciu v súvislosti s kontaktom vrátane prípadnej izolácie. Všeobecní lekári sa však obávajú, že dostanú veľa otázok. • Do súčasného textu sa dopĺňa dodatok, že aj keď je test negatívny, prenos nemožno vylúčiť. • Dôležité je epidemiologické monitorovanie infekcií v aplikácii. Výstražnú aplikáciu nebude možné okamžite použiť ako premennú v sieti SurvNet, ale v ďalšom priebehu sa o tom môže uvažovať. Spočiatku však môžu byť lepším riešením štúdie. • Dokument má byť dokončený dnes popoludní. Prvá časť dokumentu je interné hodnotenie, druhá časť bude určená pre ÖGD a GP/KBV. Text pre webovú stránku má ešte nejaký čas pred sebou. • Základné obmedzenia týkajúce sa fakturácie/testovania by sa mali spísať a oznámiť BMG. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>rizikové oblasti sa majú určiť na základe "najlepšieho odhadu" - s prihliadnutím na kvalitu údajov.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Malo by ísť o medzirezortné hodnotenie (koordinované medzi BMG, BMI a AA) v rámci funkcie medzirezortného krízového útvaru. RKI je povinný poskytnúť vstupné údaje a individuálne posúdenie. • Budúci pondelok sa uskutoční konzultácia s AA a BMI. • Ponuka od [REDACTED] na [REDACTED] za spoluprácu v tejto otázke. Bundeswehr v súčasnosti posudzuje riziko pre oblasti pôsobenia a krajiny, v ktorých sa poskytuje vojenská pomoc. 	
8	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pán Schaade požiadal o aktualizáciu návrhu strategického dokumentu. Pripomienky boli zhromaždené do 09.06. a [REDACTED] zašle návrh krízovému štábu na prerokovanie v pondelok 15. júna. • Zodpovednosť za mnohé otázky je v súčasnosti v zásade nejasná - nie je jasné, čo sú politické a čo technické rozhodnutia. To je do určitého momentu krízy nevyhnutné, ale mala by sa venovať zvýšená pozornosť tomu, kto prijíma aké rozhodnutia. • Rizikové oblasti: <ul style="list-style-type: none"> ○ Pri určovaní rizikových oblastí sa RKI snažila čo najviac vyhnúť zapojeniu. Teraz však musíme špecifikovať kritériá. ○ Na novej webovej stránke pre určenie rizikových oblastí by malo byť jasne uvedené, že určenie je medzirezortný proces. ○ Upozorňujeme, že dopyty dostane RKI, ak je označenie uvedené na stránkach RKI. Lepšie by bolo vydať vyhlásenie na stránkach AA, ktoré už predtým vydali aj cestovné odporúčania. ○ Medzi ZIG a AA prebiehal intenzívny dialóg. Kvôli dodatočnému aspektu, ktorý predtým nebol zahrnutý do cestovných varovaní, chcela AA pôvodne, aby boli rizikové oblasti identifikované inde. ○ Vo vzorovej vyhláške z BMI, ktorú BMG rozoslala počas zasadnutia krízového štábu, sa stanovuje, že RKI má určiť rizikové oblasti. Okrem toho sú už špecifikované niektoré ukazovatele. Proces harmonizácie nie je v tomto dokumente objasnený. ○ Upozorňujeme, že RKI by sa mal na tomto procese zúčastňovať čo najmenej, pretože ide o veľmi svojvoľný proces. Jedinými objektívnymi údajmi sú počty prípadov, ktoré sa však v jednotlivých krajinách zbierajú veľmi odlišne. <p>RKI-interná stránka</p>	<p>ZIGL</p> <p>FG32/všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
9	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> K nariadeniu z 8. júna o testovaní asymptomatických osôb pre nemocnice existuje paralelné nariadenie. S Nemeckým zväzom nemocníc boli dohodnuté dodatočné poplatky (napr. za skrining nových prijatých pacientov). Za posledné 4 týždne bolo do NRC pre chrípku zaslaných 205 vzoriek, z ktorých boli 3 pozitívne na RSV a 6 pozitívnych na rinovírus. Neboli zistené žiadne ďalšie dôkazy o patogénoch (celkovo sa testuje 7 respiračných vírusov), najmä žiadny SARS-CoV-2 Dôkaz. 	AL1 FG17
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Správa o hospodárení: <ul style="list-style-type: none"> Navrhované znenie z [REDAKOVANÉ] o všeobecnom vývoji počtu prípadov. Toto znenie by mal sformulovať vedúci zmeny alebo [REDAKOVANÉ] skontrolovať. V správe o hospodárení sú aj tematické dni: v utorok sa vykonáva týždenné porovnanie. Bol vytvorený graf s počtom prípadov za vykazovaný týždeň na znázornenie trendu, ktorý môže byť zahrnutý po konečnom schválení. Návrh na doplnenie poznámky k ťažiskovým bodom o dňoch v týždni. <p><i>ToDo: Správa o riadení LZ/Pozície pridáva do správy o riadení poznámku o ohniskových bodoch v jednotlivých dňoch týždňa.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Prezentácie pre tlačový brífing by sa už nemali aktualizovať, pretože sa používajú len zriedka a údaje možno získať aj z iných zdrojov. V prípade tlačového brífingu by sa v LZ mali uchovávať diapozitívy, ktoré možno podľa potreby rýchlo upraviť a revidovať. 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Pozri diskusiu v rámci stratégie RKI 	
15	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
16	Dôležité dátumy	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: piatok 12.6.2020, 13:00, cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 12. 06.2020, 13:00h

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Testovanie kapacity a testovanie (piatky) ○ Sledovanie mortality (piatky) ○ Využívanie pohotovostí ○ Súčasný vývoj v oblasti administratívnej pomoci 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • CoronaWarnApp 	Rozmazávanie
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Komunikačná stratégia 	všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Komunikačné aktivity pre aplikáciu CpronaWarnApp 	BZgA Tlač
7	Novinky z BMG	Kontaktná osoba BMG
8	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Kritika Malu Dreyera • Kontaktné centrum ÖGD - UpDate 	
9	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • CoronaWarnApp "Príručka pre ÖGD" 	FG32



	<ul style="list-style-type: none"> Informácie pre spoločné ubytovanie - návrh v médiách 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Nariadenie o karanténe Komunikácia/prístup k hraniciam 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Deeskalácia situácie v centre 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Stretnutie siete WHO Europe/ECDC COVID-19 (TN: [redacted] ebo. [redacted]) Zvukové stretnutie HSC [redacted] (TN: [redacted]) 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: pondelok 15.6.2020, 13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	12.06.2020, 13:00
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Stlačte
 - tl [redacted]
 - ač [redacted]
 - idl
 -
 -
 -
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily



○ [REDACTED]



- BMG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Správa ECDC o SARS-CoV-2 (z 12. júna 2020, prezentácie tu): <ul style="list-style-type: none"> ○ Prezentácie o 14-dňovej incidencii v Európe (s. 13) a o zmene 14-dňovej incidencie od 21./22. týždňa do 22./23. týždňa (s. 14) ○ Stav prenosu v jednotlivých európskych krajinách (s. 15): V súčasnosti je komunitný prenos stále uznaný v Nemecku. Je potrebné prediskutovať, kedy a za akých podmienok by sa to malo zmeniť. <p><i>ToDo: bude prerokované budúci týždeň v krízovom time</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ >50/100 000 v 7-dňovej incidencii (s. 16): iba v Katare, Bahrajne, Čile, Arménsku, Ománe, Kuvajte, Peru, Brazílii, Paname, Saudskej Arábii, Švédsku a Bielorusku je incidencia vyššia ako 50. ○ Na snímke zo ZIG sú regióny ďalej rozdelené na veľmi ľudnaté krajiny. Na tento účel sa používajú údaje ECDC. Výskyt bol už rozdelený podľa regiónov pre USA a Rusko a plánuje sa to aj pre Brazíliu a Indiu. Čína by tiež mohla byť užitočná, čaká sa na vyjadrenie BMG. <p><i>ToDo: ZIG šíri film</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 185 674 (+258), z toho 8 763 (4,7 %) úmrtí (+8), výskyt 223/100 000 obyvateľov, približne 171 600 vyliečených, Reff=0,87 , stabilnejšie R = 1,04 ○ V súčasnosti je na ITS stále 447 pacientov. ○ Prípady a úmrtia podľa jednotlivých spolkových krajín: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oprava údajov z Brandenburg, žiadny prenos z RP, rozdiel oproti predchádzajúcemu dňu v žiadnom BL v 3-miestny rozsah. ○ Odhad reprodukčného počtu: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkovo pomalý prístup k1. ▪ 7-dňová hodnota R je vyššia ako 4-dňová hodnota, čo je potrebné komentovať. ▪ Mohla by to byť ozvena opakovane zvýšenej 4-dňovej hodnoty R. 	<p>FG32</p> <p>ZIG</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hodnota R by sa nemala preceňovať a pozornosť by sa mala sústrediť na absolútne hodnoty, ktoré sú takmer by sa nemali stratiť. ▪ Vplyv pomerne veľkých masových podujatí počas posledných dvoch víkendov sa dá predpokladať. nemožno predvídať. ▪ Hodnota R sa v jednotlivých BC líši, pričom v niektorých prípadoch je R vyššie ako 1. Absolútne čísla prípadov sú nízka. Hodnota R sa pre BL nevypočíta, ak je počet prípadov pod určitou hranicou. ▪ Vo všeobecnosti by sa 4-dňová hodnota R mala zmeniť na 7-dňovú hodnotu R. ▪ Odôvodnenie v správe o hospodárení: 7-dňová hodnota R nasleduje po 4-dňovej hodnote R s určitým oneskorením, ktorá bola v posledných dňoch pomerne vysoká. Počet prípadov je nízky, ale zostáva stabilný, namiesto toho, aby naďalej klesal. <p><i>ToDo: vopred schválený príspevok pre správu o hospodárení</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 7-dňový výskyt do dátumu oznámenia v celej krajine: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny pokles pokračuje ○ Okresy so 7-dňovou incidenciou > 50 alebo > 35 prípadov /100.000: <ul style="list-style-type: none"> ▪ > 50 prípadov: LK Aichach-Friedberg: Vypuknutie epidémie na farme špargle medzi pracovníkmi pri zbere úrody ▪ >35 prípadov: žiadna LK medzi 25 a 50 prípadmi ○ Aktuálne ohniská nákazy <ul style="list-style-type: none"> ▪ Špargľová farma, LK Aichach-Friedberg: 1 indexový prípad, odvtedy 95 asymptomatických pozitívnych testov, hygienické pravidlá boli dodržané, žiadny kontakt s obyvateľstvom, žiadna žiadosť o administratívnu pomoc ▪ Göttingen: nie je jasné, či je podpora zo strany RKI žiaduca, najprv zamietnutie zo strany GA, potom ale žiadosť o podporu pri príprave hromadného testu v škole, pôvodne na piatok, teraz 2 skauti a 2 WA majú podporiť vyhodnotenie v pondelok ▪ Niekoľko menších ohnísk ○ Nastavenia prelomenia zo siete SurvNet <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poskytnite, prosím, úplnejšie informácie z GA ○ Úmrtnosť v Nemecku: <ul style="list-style-type: none"> ▪ nie sú k dispozícii tak rýchlo, ako to požaduje EUROMOMO <ul style="list-style-type: none"> • Laboratórny dohľad pri ARS <ul style="list-style-type: none"> ○ Oneskorenie testu, t. j. oneskorenie medzi odberom a testovaním, je stabilne nižšie ako 1 deň. ○ Počet testov sa mierne znížil. V týždňoch so štátnymi sviatkami sa počet testov vo všeobecnosti znižuje. ○ Podiel pozitívnych testov vo všetkých testoch naďalej klesá a je výrazne pod 5 %. 	FG37
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel pozitívnych vzoriek je v Predlitavsku relatívne stabilný a v Durínsku opäť klesol. ○ Počet testov mierne klesol v najvyššej vekovej skupine > 80 rokov. Počet testov v tejto vekovej skupine je stále vysoký. ○ Podiel pozitívnych testov sa pohybuje okolo 2,5 % vo všetkých vekových skupinách. Distribúcia testov je teda relatívne dobrá. ○ Vo vekovej skupine 5-14 rokov sa krivky mierne pretínajú, čo by sa malo podrobnejšie analyzovať, pretože to ovplyvňuje školy. <ul style="list-style-type: none"> • Otázka z tlače: Ako by sa mal vysvetliť zvyšujúci sa podiel detí a mladých ľudí (2 otázky z taz a Tagesspiegel v utorok ako úloha pre [REDACTED] udelené) <ul style="list-style-type: none"> ○ V centrách dennej starostlivosti a školách sa vyskytujú ohniská nákazy, čo súvisí s nárastom počtu kontaktov. ○ Plánuje sa užšia spolupráca s krajinami s cieľom zlepšiť kvalitu a úplnosť a získať viac informácií o dianí. V súčasnosti GA ešte stále pomerne málo aktívne prispieva, napr. v rámci EpiLag. Momentálne ide skôr o epizodické udalosti, ktoré je potrebné najprv sledovať počas určitého obdobia. ○ Hlásenia podľa vekových skupín: podiel sa síce zvyšuje, ale počet prípadov je veľmi malý a celkový počet prípadov klesá. ○ K tomu môže prispieť aj účinok zvýšeného testovania; v rôznych krajinách sa začali štúdie na túto tému. ○ Počet testov sa však v systéme ARS výrazne nezvýšil (hoci nie je pokrytý na 100 %). ○ Odpoveď by mala byť nasledovná: Celkovo počet prípadov klesá aj v tejto vekovej skupine, ako aj vo všetkých vekových skupinách. Počet prípadov u osôb vo veku < 20 rokov však neklesá tak prudko, čo znamená, že ich podiel sa zvyšuje. <p><i>Úloha: V dlhodobejšom horizonte sa FG36 bližšie pozrie na tento proces a spracuje viac informácií.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vekové rozdelenie bude opatrne interpretované v správe o hospodárení, ktorá bude zverejnená budúcu stredu. 	Tlač / FG36
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodnú situáciu charakterizuje rýchlo rastúca epidémia v Južnej Amerike. To viedlo k ďalším žiadostiam o pomoc z tohto regiónu. Môže sa uskutočniť misia SEEG do Mexika a možná je aj účasť na misii do Hondurasu. • V Afrike sa obávajú novej vlny COVID, čo sa odráža v žiadostiach o pomoc z Afriky. • V Južnej Afrike boli obmedzenia týkajúce sa koronavírusu zmiernené, čo viedlo k nárastu počtu prípadov. ZIG vedie dialóg s 	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Južnej Afriky, pokiaľ ide o sérologické štúdie. Južná Afrika sa tiež ponúkla na štúdie vakcín a bola na tento účel postúpená PEI.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rýchly nárast prípadov hlásia aj z Etiópie, hoci ich počet zatiaľ nie je taký vysoký. Aj tam sa však vykonáva len málo testov. • Začala sa prieskumná misia v Tadžikistane. • Začalo sa niekoľko medzinárodných projektov z 2. balíka opatrení: prvé výsledky projektu o komunikácii o rizikách v Nigérii a ?? sa očakávajú na jeseň. Partnermi sú ministerstvá zdravotníctva a vedecké organizácie. Zariadenie. 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	FG21
4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované • Väčšina je za zachovanie tohto bodu programu na dobrovoľnej báze. Na zasadnutí krízového štábu by mala byť na nasledujúci deň predložená žiadosť, či by sa mala publikácia predložiť, a ak áno, kto ju predloží. <p>Budúci týždeň by mala byť prezentovaná publikácia v časopise Nature o účinnosti nefarmaceutických intervencií https://www.nature.com/articles/s41586-020-2405-7_reference.pdf <i>ToDo: ██████████ mal by si pripraviť niekoľko slajdov na piatok alebo túto úlohu posunúť niektorému z ďalších modelárov.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • V pondelok ██████████ predstaví publikáciu v Eurosurveillance o hodnotení opatrení v Anglicku. 	Všetky
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Komunikačná stratégia <ul style="list-style-type: none"> ○ ██████████ (BMG, oddelenie 6) v utorok večer rozhodol, že hodnotenie rizík by sa na budúci týždeň nemalo meniť. ○ Pred dvoma týždňami bol návrh za ██████████ s návrhom na zmenu hodnotenia rizika na mierne. Ide len o návrh. 	Všetky
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet otázok sa znižuje, namiesto toho sa objavuje viac jednotlivých otázok týkajúcich sa konkrétnych regiónov. Ostatné témy sa postupne opäť stávajú dôležitejšími. Pribúdajú aj otázky o krízach v oblasti duševného zdravia. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Komunikačné aktivity pre aplikáciu CoronaWarnApp 	BZgA Tlač / ZIG / Všetko



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ [REDACTED] vypracovala podrobnú koncepciu riešenia otázok týkajúcich sa aplikácie. ○ Žiadosti o rozhovor budú zaslať [REDACTED] a [REDACTED] postúpené. Technické otázky môžu byť byť presmerované na horúcu linku Telekomu. ○ Zamestnanci boli vyslaní, aby odpovedali na otázky lekárov a zdravotníckych orgánov. Budú sa nachádzať v školiacej miestnosti IT na severnom brehu. ○ Bol vytvorený SOP s telefónnymi číslami, E-mailové adresy a názvy organizačných skupín. Situačné centrum je informované o procesoch. • Leták o aplikácii CoronaWarnApp pre GA a lekárov <ul style="list-style-type: none"> ○ Prvá verzia letáku bola sprístupnená len včera, takže v tejto verzii už nebolo možné vykonať žiadne ďalšie úpravy. Leták bude opäť revidovaný o 2 týždne. ○ Čo sa stane s osobou so zvýšeným rizikom? Aplikácia ich najprv odkáže na ich praktického lekára a potom na GA. Všeobecný lekár vykoná konzultáciu a v prípade výskytu príznakov sa v rámci liečby vykoná testovanie. ○ V asymptomatických prípadoch by bolo užitočné diskutovať s GA o situácii pri kontakte. Takto by sa prípadne mohla vykonať kategorizácia. ○ Ak je to možné, ľudia by mali zostať doma. Zamestnávateľia sa obávali, že budú musieť znášať náklady. GA môže nariadiť karanténu. ○ Včera nedošlo k dohode s BMG, že symptomatickí ľudia by mali ísť k svojmu všeobecnému lekárovi a asymptomatickí ľudia by mali ísť na GA. Body boli zámerne ponechané otvorené. ○ Webinár o aplikácii WarnApp sa uskutoční 17.6.2020 od 14:00 do 15:30: [REDACTED] sa môže zúčastniť. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] <i>hovorí</i> [REDACTED] a [REDACTED] <i>na</i>.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tlačová konferencia sa uskutoční v utorok o 10.30 hod. na Spolkovom tlačovom úrade. • Bundeswehr: Všetci lekári v oblasti hygieny a ďalší zamestnanci sú vyškolení ako prieskumníci na zabránenie šíreniu. • Bude vypracovaný algoritmus na vyhodnocovanie návratov cestujúcich a v stredu sa uskutoční stretnutie s [REDACTED] namiesto toho. 	<p>Nemecké ozbrojené sily ZIG</p>
7	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • CoronaWarnApp: dnes odovzdaná RKI na základe dekrétu • Nariadenie tretej krajiny, nariadenie o karanténnych vzorkách: úzka výmena s RKI • Informačný list o karanténe pri vstupe do Nemecka sa reviduje a mohol by byť užitočný pre textové moduly. 	<p>Kontaktná osoba BMG</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Situačné centrum BMG: Plánuje sa reštrukturalizácia a zmeny v tímoch. Styčný tím RKI-BMG bude mať naďalej 1 osobu. Ešte je potrebné zvážiť, ako to možno dobre zorganizovať. • Ďakujeme BMG za správu o epidémii v Aichachu: <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka k tomu: Bude LGL ďalej vyšetrovať, ako sa ľudia nakazili? Nastavenie je zaujímavé, keďže ľudia sa nakazili napriek tomu, že sa odporúčania realizovali. Ide o veľmi izolované ohnisko nákazy, bez kontaktu s bežnou populáciou. • Leták: Leták pre cestujúcich vracajúcich sa domov: <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI bola požiadaná [REDACTED] o vytvorenie odkazu na webovú stránku RKI, kde by boli uvedené krajiny, z ktorých sa prijímajú laboratórne testy. Vyhláška neobsahovala termín. Odkaz sa pripravuje. ○ K letáku je ešte potrebné sa vyjadriť v BMG a potom bude odovzdaný na informáciu. Odkaz na rizikové oblasti by mal byť platný od pondelka. Keď sa krajiny zatiaľ nie je jasné, ako sa to bude uplatňovať v štátnych nariadeniach. 	ZIG
8	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kritika Malu Dreyera <ul style="list-style-type: none"> ○ Je tu citát zo správy dpa s obvinením, že nie sú k dispozícii jasné informácie o tom, čo RKI robí pre koordináciu krajín. ○ Výsledkom bolo zostavenie prvého návrhu toho, čo koordinuje RKI. Táto kompilácia slúži ako interná myšlienková podpora, ale mala by byť koncipovaná aj ako iniciatívna správa, ktorá má informovať BMG. Na tento účel sa má zahrnúť kontaktné miesto ÖGD a odstrániť výzva na väčšiu vedeckú nezávislosť. ○ Kritika zo strany RP nie je namierená len na RKI, ale aj na vlastnú organizáciu spolkových krajín. • Kontaktné centrum ÖGD - UpDate <ul style="list-style-type: none"> ○ Ústna spätná väzba od BMG: koncepcia sa uberá správnym smerom. Priebežné financovanie do rozpočtu na rok 2021 je stále nejasné. Neistota sťažuje plánovanie; je potrebné začať s predbežným riešením. 	Všetky
9	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • CoronaWarnApp "Príručka pre ÖGD" <ul style="list-style-type: none"> ○ pozri vyššie • Informácie pre spoločné ubytovanie - návrh v médiách 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Letáky a plagáty pre cestujúcich budú aktualizované, spätnú väzbu sme dostali od BMG a spolkových krajín. Preklady musia byť k dispozícii okamžite. Spočiatku budú pravdepodobne k dispozícii len v nemčine, angličtine a turečtine, ostatné budú poskytnuté neskôr. • GA, ktorá je zodpovedná za letiská, by rada videla štandardizovaný prístup, ale to je v kompetencii spolkových krajín. 	
15	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deeskalácia situácie v centre <ul style="list-style-type: none"> ○ Frekvencia a rozsah výstupov by sa mali výrazne znížiť. Okrem iného by sa mala výrazne skrátiť správa o hospodárení počas víkendu. ○ V budúcnosti by sa mal počet zamestnancov situačného centra znížiť na jednu zmenu počas týždňa a víkendy by sa mali úplne vypustiť. ○ O tom sa bude rokovať s BMG na budúci týždeň. Samotná BMG znižuje svoje situačné centrum a zároveň sa zvyšujú úlohy RKI. ○ V súčasnej situácii sa tieto plány pravdepodobne nedajú realizovať okamžite: spustenie aplikácie, obnovenie cestovania, otvorenie hraníc. ○ Interná správa o riadení BMG sa upraví. Zmeny sa musia zohľadniť. ○ AFD položila otázku: koľko úmrtí je spôsobených odloženými plánovanými operáciami, existujú o tom nejaké informácie? Odpoveď: nie. ○ Žiadosť pána Wielera o iné usporiadanie správy o hospodárení: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prvá veta by sa mala upraviť, pretože je ťažko zrozumiteľná. ▪ Blok s popisnými údajmi pre vykazovanie by mal byť oddelený od časti, v ktorej sú údaje pre vykazovanie môžu byť doplnené o ďalšie zdroje údajov. V prípade akýchkoľvek otázok sa obráťte na pána Wielera alebo pána Schaadeho. 	FG32
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stretnutie siete WHO Europe/ECDC COVID-19 (TN: [REDACTED]) • Zvukové stretnutie HSC ([REDACTED]) 	Všetky
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: pondelok, 15.6.2020, 13:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	12. 06.2020, 13:00h
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania:	FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci:	INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Testovanie kapacity a testovanie (piatky) ○ Sledovanie mortality (piatky) ○ Využívanie pohotovostí ○ Súčasný vývoj v oblasti administratívnej pomoci 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • CoronaWarnApp 	FG21
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> • Vplyv sociálnych a fyzických opatrení na aktivitu COVID-19 v Anglicku 	FG32
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Komunikačná stratégia 	všetky
6	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Komunikačné aktivity pre aplikáciu CoronaWarnApp 	BZgA Tlač
7	Novinky z BMG	Kontaktná osoba BMG
8	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka 	
9	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá na prepustenie 	IBBS
10	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1



	•	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
13	Dohľad • Aktualizácia systému DEMIS	FG32
14	Doprava a hraničné priechody • Nariadenie o karanténe • Komunikácia/prístup k hraniciam	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy •	všetky
17	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: streda 17. júna 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	15.06.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- BZgA
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti takmer 7,8 milióna prípadov na celom svete; 430 126 úmrtí (5,5 %) • V prvej desiatke krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní sú na čele Brazília a USA (obe s rastúcim trendom). Zvyšujúci sa počet prípadov v USA možno pripísať zvýšenému počtu testov a epidémií na juhu vo väzniciach, u distribútorov mäsa a v baliarňach (napr. v Amazónii). Na treťom mieste je teraz India, ktorá za posledný týždeň nahlásila viac ako 70 000 nových prípadov. Silný trend možno pozorovať najmä v Naí Dillí. Jeden z ministrov predpokladá, že do konca mesiaca bude zaznamenaných 500 000 nových prípadov a že približne Je potrebných 80 000 nemocničných lôžok; v súčasnosti je k dispozícii len 8 000 lôžok). • Z hľadiska 7-dňovej chorobnosti na 100 000 obyvateľov v Európe opäť vyniká Švédsko a Bielorusko. Saudská Arábia, Bahrajn a Latinská Amerika tiež vykazujú hodnoty nad 50/100 000 obyvateľov. • V prezentácii krajín so 7 000 - 70 000 novými prípadmi zažíva Irán silnú druhú vlnu. Podľa diplomatickej korešpondencie je prudký nárast počtu prípadov vo Švédsku spôsobený väčším počtom testov. • Pekingský klaster: po 56 dňoch bez prípadu bolo od štvrtky do nedele hlásených 77 symptomatických laboratórne potvrdených prípadov. V inej provincii (Liaoning) boli zistené 2 prípady súvisiace s týmto zhlukom. Ďalších 46 prípadov bolo bez príznakov. Väčšina prípadov súvisela s trhom Xinfadi v Pekingu. Opatrenia zahŕňajú sledovanie kontaktov a uzavretie 6 trhov s potravinami. • V Ženeve sa uskutočnila populačná štúdia séroprevencie. Počas 5 týždňov bolo testovaných viac ako 2 700 účastníkov. V prvom týždni bola odhadovaná séroprevencia 4,8 a v poslednom týždni 10,8 % populácie. Medzi mužmi a ženami nebol rozdiel. Najvyššia séroprevencia bola vo vekovej skupine 20 - 49 rokov. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Od dnešného dňa sú rizikové oblasti opäť uvedené na webovej stránke RKI (https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html). RKI bola na tento účel požiadaná o vymenovanie rôznych ukazovateľov. Z pôvodne pomenovaných 3 ukazovateľov (7-dňová incidencia 50/100 000, úmrtnosť a výkonnosť testov) sa teraz na označenie rizikových oblastí používa len 7-dňová incidencia, ktorá je spojená s hodnotením AA. Stránka sa bude aktualizovať každý týždeň. Zoznam slúži ako podklad na posúdenie potreby karantény zo strany zdravotníckych orgánov. Výnimku tvoria osoby, ktoré cestujú z krajiny uvedenej na zozname a majú negatívny laboratórny test (nie starší ako 48 hodín) z určeného laboratória. Dnes o 15. hodine sa uskutoční TC, na ktorom sa bude diskutovať o kombinovaných hodnotách. Keďže ide o politické rozhodnutie, o zlúčení bude rozhodovať BMG-BMI-AA. AA bude používať hodnoty/označenie rizikových oblastí aj pre cestovné varovania. Hoci hodnotenie vykonáva AA, zoznam nebude zverejnený na webovej stránke AA, keďže vzorová vyhláška o karanténe odkazuje na RKI. Odkaz na [REDACTED] ku AA pravdepodobne nebude postačovať; [REDACTED] ale požiad [REDACTED] reto sa musí zverejniť na našej webovej stránke. Odkaz nestačí; požiadajte oň. V texte na webovej stránke RKI, ktorý bol dohodnutý s AA a BMG, sa jasne uvádza, že analýza sa vykonáva po konzultácii s AA, BMG a BMI. Vo všeobecnosti môže byť problematické, že sa tam uvádza, že negatívny výsledok testu stačí na to, aby sa nenariadila karanténa, ale RKI na mnohých miestach uvádza, že negatívny výsledok testu nevylučuje infekciu. RKI trvá na tomto odbornom posúdení. • Pán Wieler informuje o rozhovore s [REDACTED]. Získali a analyzovali sa viaceré génové sekvencie (od pacientov a zo vzoriek z prostredia). Výsledky ukazujú veľmi podobné sekvencie a európsku líniu. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • Medzi novohlásenými prípadmi sú 4 úmrtia. Klesá aj počet pacientov vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť. • Včerajšie aj dnešné 2 hodnoty R (4-dňová a 7-dňová hodnota R) obsahujú hodnotu 1, 7-dňová hodnota R je nižšia ako 1. Vývoj pravdepodobne smeruje k vytvoreniu plató. • Hesensko a Bádensko-Württembersko nehlásili žiadne nové prípady, zatiaľ čo Severné Porýnie-Vestfálsko zaznamenalo najvyšší počet 74 nových prípadov. • Sedemdňová chorobnosť v celom Nemecku klesá. V Brémach a Berlíne je výskyt vyšší ako v 	FG32, všetky
--	--	--------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>ostatné federálne štáty. V Brémach bol tento počet vždy vyšší ako v ostatných spolkových krajinách, zatiaľ čo v Berlíne bol zaznamenaný nárast. Koná sa tu viacero podujatí (sčasti náboženské spoločenstvo, sčasti etnické skupiny).</p> <ul style="list-style-type: none"> • V 1 okrese (<i>Aichach-Friedberg</i>) je 7-dňová incidencia vyššia ako 50/100 000 obyvateľov. Na farme špargle sa vyskytlo ohnisko nákazy a v rámci skríningového programu sa vykonalo mnoho testov. • Informácie o aktuálnych udalostiach v ohnisku nákazy: <ul style="list-style-type: none"> • Berlín: V Berlíne sa vyskytlo niekoľko ohnísk vrátane školy v Spandau. Je zaznamenaných 58 prípadov, ktoré sa týkajú príslušníkov jednej náboženskej komunity, a 64 prípadov z 5 okresov s rovnakým etnickým (rumunským) pôvodom. Existujú prepojenia/kontakty medzi incidentom v Magdeburgu, ktorý sa týkal osôb rumunského pôvodu, a Berlínom, hoci je ťažké ich vystopovať. LaGeSo má tiež podozrenie na kontakty medzi skupinami v Berlíne. V registračných údajoch sa však nezaznamenáva národnosť. Pre regionálny úrad je preto ťažké posúdiť, ktoré prípady spolu súvisia a ktoré nie. • Možno existuje ústredná rada skupiny, ktorá sa môže zapojiť a pomáha zjednodušiť komunikáciu. Ústredná rada však nepokrýva všetko a existujú veľmi rôznorodé skupiny. Nie všetci sú Rómovia, ale mnohí sú v podobnej situácii, t. j. majú ťažkosti s prístupom k systému zdravotnej starostlivosti a jazykové bariéry. Služby a informácie musia byť prispôbené takýmto skupinám. Rómsky hovoriaci ľudia sú čoraz viac postihnutí aj v iných spolkových krajinách (Bavorsko, Dolné Sasko) Bolo by zmysluplné vytvoriť malú pracovnú skupinu, ktorá by sa tým zaoberala. V RKI už pracujú ľudia, ktorí sú v tejto oblasti aktívni a majú skúsenosti z Berlína z utečeneckej krízy. [REDACTED] Napríklad zajtra mám telefonát s pracovníkom verejného zdravotníctva v Güterslohu. Je tam vysoký počet ľudí z bitúnkov (mnohí rumunského pôvodu), ktorí sa nakazili COVID-19. Úradník verejného zdravotníctva by mal zvážiť, či by sa nemala vypracovať štúdia. Túto otázku/cieľ je potrebné objasniť s úradníkom verejného zdravotníctva. V prípade potreby sa problémom môže zaoberať aj EpiLag. • Prezentácia 7-dňovej incidence federálnych štátov ako krivka je veľmi dobrá, jednotlivé hodnoty R je čoraz ťažšie posúdiť. Vzbudzuje dojem, že sme dosiahli plató, ale počet prípadov sa znižuje. Tendenciou by malo byť zníženie frekvencie a obsahu situačnej správy. V prípade potreby, niečo iné by sa mohlo zrušiť. 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: Grafické znázornenie 7-dňového výskytu federálnych štátov by malo byť v budúcnosti zahrnuté do správy o hospodárení.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • V správe o hospodárení sa uvádza 4-dňová aj 7-dňová hodnota R. Štvordňová hodnota R by sa však nemala zrušiť, aby sa predišlo nezrovnalostiam. • Často sa uvádza pomer medzi symptomatickými a asymptomatickými osobami 60-40 až maximálne 50-50. Otázkou je, či to zodpovedá skúsenostiam z predchádzajúcich epidémií v Nemecku. V prípade Tirschenreuthu sa už vyskytlo niekoľko asymptomatických ľudí. Počet asymptomatických prípadov však vždy závisí od toho, ako veľmi sa skrining vykonáva. • Počet pacientov vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť sa znižuje. Dochádza k zmene klinického priebehu? Je to spôsobené väčším množstvom poznatkov (napr. o terapiách)? Pravdepodobne ide o zmes viacerých faktorov. Jedným z faktorov je určite prispôbenie terapeutických odporúčaní, aby sa vopred predišlo komplikáciám. • Existujú nejaké zistenia o tom, čo je rizikovejším faktorom pre ťažší priebeh ochorenia - vek alebo základné ochorenia? Na ťažký priebeh ochorenia má okrem iného vplyv počet a typ predchádzajúcich ochorení. FG36 sa to pokúša analyzovať v modeli založenom na údajoch ICOSARI vyšetrovať. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minulý týždeň sa komunikačná spoločnosť viac zapojila do poskytovania podpory spoločnosti RKI Wieler. Pomáha napríklad s textami pre tlač. Od dnešného večera bude k dispozícii aplikácia a práca sa pravdepodobne zintenzívni. Na dopytoch pracuje tím približne 20 ľudí. Pripravuje sa článok v Epibulle a bude nasledovať aj webová stránka. • Prostredníctvom integrácie [REDACTED] by mali byť lepšie zapojené zdravotnícke orgány. Vzhľadom na rýchlosť a dynamiku situácie existujú predpoklady, ako sa budú integrovať napríklad zdravotnícke orgány; o tom však treba ešte konkrétne diskutovať a potom sa to môže zapracovať do ďalšej aktualizácie. Od dnešného večera bude RKI vlastníkom aplikácie a môže uplatniť väčší vplyv. Doteraz napríklad integrácia KV trvala veľmi dlho napriek prvým náznakom zo strany RKI. • Počas hodinovej videokonferencie s 200 zdravotníckymi orgánmi pán Spahn a pán Wieler predstavili aplikáciu a odpovedali na otázky (napr. Ako aplikácia funguje? Aká je úloha Zdravotnícke orgány? Ako postupovať v prípade, že má niekto 	FG21



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>dostal upozornenie prostredníctvom aplikácie?). Výmena bola vnímaná veľmi pozitívne. Zdravotnícke orgány sa obávajú, že volajú ľudia, ktorí nedostali varovanie (existuje overenie varovania?), alebo že sa aplikácia zneužíva.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoba, ktorá dostane varovanie, sa môže rozhodnúť, či sa obráti na svojho rodinného lekára alebo na úrad verejného zdravotníctva. Väčšina ľudí sa však pravdepodobne obráti skôr na svojho (známeho) všeobecného lekára ako na úrad verejného zdravotníctva. Okrem toho je od piatku možné, aby všeobecní lekári testovali aj asymptomatických ľudí, takže je možné, že sa na všeobecného lekára obráti viac ľudí. Strana zdravotníckych orgánov je z hľadiska informácií dobre pokrytá, strana všeobecných lekárov chýba. Všeobecný lekár by mal vykonať posúdenie rizika, v prípade potreby poradiť opatrenia alebo tiež ukázať cestu na zdravotnícky orgán. Pán Eckmanns preto vytvoril pracovnú skupinu (vrátane KBV a BMG), ktorá sa má zaoberať tým, aké je to komplexné a či to ešte možno zahrnúť do existujúcej vývojovej schémy, alebo by sa mal vytvoriť samostatný dokument. Dnes je k dispozícii prvý návrh. • Dôležité je vyhodnotenie údajov. Opýtajte sa, či nie sú problémy s ochranou údajov, keďže mnohé veci by boli uložené centrálne. Pri hodnotení už musí byť nejakým spôsobom zaznamenané, kto by napríklad dostal test. V prípade potreby sa na to môžu použiť aj QR kódy zasielané na výsledky testov. • Situačné centrum pridelo niektorým ľuďom aplikáciu Corona-Warn-App. Pracovná záťaž situačného centra by sa preto mala znížiť. <p><i>Úloha: Požiadať vedenie RKI o konzultáciu s BMG. Návrh je ponúknuť situačnému centru 1-smennú prevádzku počas týždňa; cez víkend sa v situačnom centre nepracuje.</i></p>	
4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vplyv sociálnych a fyzických dištančných opatrení na aktivitu COVID- 19 v Anglicku (<i>dôverné, zatiaľ nezverejnené</i>; prezentácie tu): Pri analýze sa zvažovali rôzne systémy dohľadu (dohľad nad úmrtnosťou, syndrómový dohľad atď.). Cieľom bolo ukázať účinky opatrení. Uvažovalo sa o tom, ako dlho v priemere trvá od expozície po vznik príznakov, prvý kontakt so zdravotníckou službou atď. V Anglicku sa prvé prípady vyskytli koncom januára, s prudkým nárastom v polovici marca. Prvé odporúčania boli vydané 12. marca (napr. samoizolácia pri ťažkej ILI), od 23. marca boli prísnejšie opatrenia. Masky sa nespomínali. Správanie ukázalo pokles návštev u všeobecného lekára. Bolo viac telefonátov a hlásila sa horúčka a kašeľ. Po zavedení opatrení sa zvýšil počet 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>epidémií v zariadeniach (najmä v domovoch dôchodcov). Celkovo boli účinky opatrení v systéme dohľadu jasne viditeľné. V tabuľke je uvedené, ako dlho trvalo, kým sa tieto účinky prejavili.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prehľad rôznych systémov dohľadu je už k dispozícii pre Nemecko. Analýza účinkov opatrení v Nemecku na základe týchto systémov by bola určite tiež zaujímavé. 	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie rizika RKI je v súčasnosti stále vysoké. Otázkou je, ako dlho by sa malo udržať, ak počet prípadov teraz klesá. RKI vedie priebežný dialóg s BMG a čaká na signál. 	Všetky
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corona-Warn-App: Skupina sociálnych médií BZgA je v úzkom kontakte so skupinou BMG. BZgA by mala aplikáciu propagovať na všetkých dostupných kanáloch. • Téma hygieny je veľmi aktuálna. Bolo vyžiadanych a rozoslaných približne 47 000 rôznych materiálov (nálepky, brožúry atď.). Žiadosti sa týkajú aj škôl. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rizikové oblasti boli teraz zverejnené na webovej stránke RKI. Zoznam krajín zahŕňa aj európske krajiny (napr. Švédsko). Mapa ECDC graficky znázorňuje výskyt ochorení v Európe za posledných 7 dní. Neexistuje dôvod, prečo by sa nemala zachovať na webovej stránke RKI. Len ju treba pravidelne aktualizovať. • Dokument o spoločnom ubytovaní: Zatiaľ nezverejnený dokument (vo verzii 07.05.2020, s "draft") sa objavil na internete. BMI mal ďalšie zmeny, ktoré by RKI z technického hľadiska nechcel prijať. BMG zatiaľ nedala súhlas na zverejnenie. Dnes sa uskutočnilo ďalšie stretnutie na pracovnej úrovni medzi [REDACTED] (BMG) a [REDACTED] a [REDACTED] sa uskutoční. Ďalší postup týkajúci sa uverejnenia sa ešte musí dohodnúť s BMG. Ak BMG trvá na svojich zmenách, nemal by byť označený ako dokument RKI. Ak sa na dokument budú pýtať novinári, je možné naň odpovedať, že dokument sa stále dokončuje. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač, všetky</p>
7	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti existuje TC o cestovnom režime a posilnení ÖGD. 	Kontaktná osoba BMG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Téma očkovania sa dostáva do centra pozornosti. Bolo objednaných šesť miliónov dávok vakcíny proti chrípke a diskutuje sa o spôsobe ich distribúcie. • Plánuje sa reštrukturalizácia situačného centra BMG. Jednotlivé tímy majú byť rozpustené a opäť pracovať vo svojich špecializovaných [REDACTED] mailly budú presmerované. Tím 3 na adrese [REDACTED] sa preto vráti do divízie 614. V budúcnosti bude aj styčná osoba RKI prepojená s divíziou 614. • RKI tiež plánuje zefektívniť situačné centrum. chcel už o [REDACTED] [REDACTED] diskutovať, že dúfajme, že sa tento týždeň vynahradí. 	
8	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
9	<p>Dokumenty</p> <p>Kritériá na prepustenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá na vypúšťanie boli aktualizované. Dôvodom bolo nové hodnotenie ZBS1 (prezentácie tu). • Analyzovali sa vzorky ZBS1 a ďalšie informácie od 194 pacientov. Vzorky boli analyzované pomocou PCR a bunkovej kultúry. Zistilo sa, že (s výnimkou jednej odchýlky pri imunosupresii) v bunkovej kultúre > 7 dní po nástupe príznakov nič nerástlo. Hraničná hodnota bola stanovená pri hodnote TK 30. Zistilo sa, že nič nerastie od hodnoty CT 25, ale vyskytol sa odľahlý prípad s hodnotou 29, preto sa potom hranica stanovila na 30. Samozrejme, hodnoty vždy závisia od toho, ktorí pacienti sú vyšetrovaní. RKI pravdepodobne dostala od zdravotníckych orgánov vzorky miernych až normálnych infekcií. Problémom je porovnateľnosť pacientov. Jedna vzorka od pacientky s predchádzajúcimi ochoreniami bola výnimkou, pretože po 55 dňoch mala stále hodnotu TK 15. Výsledky majú byť čoskoro zverejnené. • Zmeny vývojového diagramu (tu): Namiesto pôvodne požadovaných 14 dní by sa teraz malo odporúčať 10 dní, čo sa zdá byť čoraz viac medzinárodným konsenzom. Desiat dní by sa malo používať pre všetky priebehy, t. j. aj pre ťažké priebehy, keďže ťažké hospitalizované priebehy vrátane symptomatickej fázy ochorenia pred a počas hospitalizácie zvyčajne bez problémov prekračujú 10 dní a predovšetkým kritérium bezpríznakovosti počas 48 hodín zabraňuje príliš skorému, čisto časovému vyradeniu. Okrem toho sa závažné prípady v nemocničnom prostredí od začiatku 	ZBS1, IBBS



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Vzorky vírusu sa odoberajú podrobnejšie, a preto izolácia nie je založená výlučne na čase. Napriek tomu sa navrhuje doplniť poznámku, že ťažké priebehy by mohli byť spojené s dlhšie trvajúcim vylučovaním vírusu. Desiat dní by sa malo použiť aj v prípade asymptomatických infikovaných osôb. V prípade zdravotníckeho personálu sa tiež navrhuje 10 dní, ako aj 48-hodinové obdobie bez príznakov a negatívna PCR.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konečná izolácia v nemocnici: Spočiatku sa diskutovalo o tom, či by sa izolácia vôbec mala zrušiť. Izolácia však môže mať negatívne účinky a tiež všeobecne sťažovať procesy. Najmä v nemocniciach je úlohou lekára posúdiť takéto individuálne prípady. • Následná izolácia: Už nie je taká výrazná ako v starom dokumente. V poznámkach v dolnej časti sa uvádza, že následná izolácia sa môže vykonať individuálne po prepustení z nemocnice. • Výpočet vymoženého: Ide o algoritmus definovaný FG36, ktorý sa vzťahuje na 14 dní. Bolo by ťažké spätne zmeniť údaje, preto by sa algoritmus mal naďalej zakladať na 14 dňoch. • O návrhu sa bude dnes diskutovať na TK so STAKOB. Zajtra bude predložený AGI v rámci TC. Spätná väzba sa potom môže poskytnúť do štvrtka, aby bol dostatok času aj na internú spätnú väzbu. <p><i>ToDo: Pošlite, prosím, spätnú väzbu k dokumentu na [redacted] odoslať.</i></p>	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1: Rôzne zdravotnícke orgány sa vyjadrili, že sa zvyšuje počet prípadov u osôb rumunského pôvodu. Zdravotnícky úrad v Reinickendorfe má podozrenie, že pôvod je u distribútorov mäsa, a požiadal ZBS1 o sekvenovanie požadovaných vzoriek. • ZBS1: V Mitte je vysoká miera pozitívnych nálezov. V piatok bola táto miera 45 %, ale veľa vzoriek bolo odobratých v rámci vyšetrovania obytného komplexu. V sobotu ZBS1 dostala ďalších 32 vzoriek od obyvateľov tohto obytného komplexu, z ktorých boli pozitívne len 4. Ak by boli pozitívne aj ďalšie vzorky, celý bytový komplex by bol umiestnený do karantény. Inak bola miera pozitivity pomerne vysoká, 18,7 % z 535 vzoriek (t. j. 100 pozitívnych vzoriek). • FG17: V rámci AGI bolo minulý týždeň podaných 92 podaní na dohľad nad ARE/ILI, z ktorých bol 1x zistený RSV a 4x rinovírus. Vo všeobecnosti sú respiračné ochorenia na relatívne nízkej úrovni, čo je pre toto ročné obdobie bežné. • Na stretnutí s ECDC odznela zaujímavá prezentácia z Izraela. V Izraeli boli kedysi centrá dennej starostlivosti/školy 	<p>ZBS1</p> <p>FG17</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>(13. a 17. mája 2020). Do konca mája sa ich počet zvýšil na viac ako 80 prípadov denne. V škole s 1 200 žiakmi je nakazených 135 žiakov a 29 učiteľov. Zatiaľ nie sú k dispozícii údaje o sekundárnych prípadoch. Ako miesto nákazy bola identifikovaná škola.</p> <p><i>ToDo:</i> [REDAKOVANÉ] bne predstaví diapozitívy z Izraela.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pán Spahn vytvoril skupinu 17 vedcov (výskumníkov v oblasti aerosólov, epidemiológov atď.), ktorí mu budú radiť. Skupina sa prvýkrát stretla v piatok. Pán Wendtner (infektológ) oznámil, že z pacientov, ktorých vyšetril v klastru Webasto, nemali 4 žiadne zistiteľné protilátky. Žiadny z nich nebol ťažký prípad. V prípade koronavírusov (vrátane SARS) sa všeobecne opisuje, že titre po infekcii veľmi rýchlo klesajú. Imunita T-buniek zostáva dlhšie. Ak však protilátky skutočne tak rýchlo miznú, skutočnú prevalenciu nemožno nikdy určiť. stať sa. Prevalenčné štúdie by potom neboli správne. 	Pres
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia systému DEMIS: Minulý týždeň boli objasnené všetky zmluvy a aspekty ochrany údajov. Dnes o 15.30 hod. sa uskutoční skúšobná prevádzka s laboratóriom a zdravotníckym orgánom. Ak bude skúšobná prevádzka úspešná, budú pripojené ďalšie zdravotnícke orgány a laboratória. Prenos negatívnych výsledkov testov bude integrovaný až v druhej etape rozširovania. Tá musí byť najprv technicky zdôvodnená a od BMG sa musí získať aj právna spätná väzba, že zber údajov od zdravých ľudí je povolený. Na objasnenie je čas 4 týždne. Prvá etapa rozšírenia sa však môže realizovať nezávisle od tejto stať sa. 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Nariadenie o karanténe - <i>neprediskutované</i> • Komunikácia/ postup na hraniciach: Hranice v Európe sa dnes začali dvíhať. Existuje zoznam laboratórií, ktoré sú dostatočne dobré na to, aby boli testy negatívne. Ale všetko je sa stále mení. 	AL3
15	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Nasledujúce stretnutie: streda 17. júna 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	
-----------	--	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 17. 06.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Sledovanie mortality (štvrtky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Výsledky štúdie 	všetky
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia -	BZgA Tlač
7	Novinky z BMG -	
8	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Skrátenie prevádzkového času situačného centra 	FG32
9	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia strategického dokumentu • Usmernenia pre lekárov v súkromnej praxi o práci s osobami s oznámením 	ZIG (████████) FG37



	"Zvýšené riziko" infekcie SARS-CoV-2 podľa aplikácie Corona-Warn-App	
10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
13	Dohľad • Laboratórny dohľad ARS	FG32 FG37
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 19.6.2020, 13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 17.06.2020, 11:00 hod.

Miesto: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [redacted]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti viac ako 8 miliónov prípadov na celom svete; 436 632 úmrtí (5,7 %) • V prvej desiatke krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní sú Brazília, USA a India (každá s viac ako 70 000 novými prípadmi za posledný týždeň). • Z hľadiska 7-dňovej chorobnosti na 100 000 obyvateľov v Európe naďalej vyniká Švédsko a Bielorusko, zatiaľ čo mimo Európy Brazília, Čile, Peru, Saudská Arábia a Omán. • Európa: Situácia je stabilná. V Rusku však každý deň zaznamenávajú viac ako 8 000 nových prípadov. Prvá vlna nákazy pokračuje v Poľsku a Švédsku. • Amerika: Brazília zaznamenáva 25 000 až 30 000 nových prípadov denne, zatiaľ čo situácia v USA sa stabilizuje na úrovni približne 20 000 nových prípadov denne sa zdá byť stabilizovaná. USA a Brazília vedú vo svete v počte úmrtí. • Ázia: India a Pakistan sú vážne postihnuté, pričom India hlási od zmiernenia opatrení až 10 000 nových prípadov denne a je na treťom mieste medzi krajinami s najvyšším počtom prípadov za posledných 7 dní. • Peking, Čína: Od 11. júna 2020 bolo v Pekingu hlásených 106 nových prípadov, väčšina z nich súvisí s trhom Xinfadi; postihnutý je aj ďalší trh; existujú náznaky, že prípady na trhoch sú prepojené. Prvé sekvenčné analýzy naznačujú zdroj v Európe. Medzitým bolo uzavretých 21 mestských častí, denné centrá a školy v týchto štvrtiach, ako aj dva trhy boli zatvorené. • Afrika: Na Afriku pripadá približne 4-5 % nových prípadov hlásených každý deň na celom svete. Medzi najviac postihnuté krajiny patria Alžírsko, Egypt, Nigéria a Južná Afrika. • Nový Zéland: Po 24 dňoch bez nových prípadov boli 16. júna 2020 hlásené 2 prípady importované zo Spojeného kráľovstva cez Austráliu. Tieto dve osoby neboli v kontakte s inými osobami. • Otázkou je, do akej miery má na to vplyv vysoký počet prípadov v USA. Niektoré štáty sú postihnuté viac ako iné; ďalšie informácie o situácii v USA budú poskytnuté neskôr. • V prezentácii sa zdôrazňuje, že ide o pandémiu, ktorú treba riešiť na národnej úrovni. nie je možné. 	<p>ZIG1</p> <p>všetky</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Navrhuje sa, aby sa situácia vo Švédsku (rastúci počet prípadov, ale klesajúci počet úmrtí, porovnanie opatrení) podrobnejšie analyzovala na ďalšom zasadnutí krízového tímu. Svoju úlohu zohráva aj zvýšenie počtu testov. <p>Národná stránka</p> <p>Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • SurvNet prenesených: 187 184 (+345), z toho 8 830 (4,7 %) úmrtí (+30), incidencia 225/100 000 obyvateľov, približne 173 600 vyliečených, odhad reprodukčného čísla (R) = 0,86 (95 % CI: 0,73 -1,02), odhad 7-dňového R = 0,89 (95 % CI: 0,83 - 0,96), (k 17.6.2020) • DIVI: v súčasnosti 419 na ITS, z toho 258 vetraných • Iba jeden BL (NW) s viac ako 100 novohlásenými prípadmi. BY má najvyšší kumulatívny výskyt (Dubaj 400 na porovnanie). Výrazne vyššia incidencia v jednotlivých obciach (Tirschenreuth 3 000 až 4 000). • Pri porovnaní hlásení v 23. a 24. týždni vykazujú jednotlivé BC (BE, ST) rastúci počet prípadov, pričom BE má vyššiu úroveň ako ST. • Zdá sa, že miera reprodukcie sa ustálila na určitom bode. • Sedemdná chorobnosť v celom Nemecku klesá. • Sedemdná incidencia po BL ukazuje nárast BE a ST. Nárast BE je čiastočne spôsobený vypuknutím epidémie v rumunsky hovoriacej skupine. Sedemdná incidencia v HB sa výrazne líši od incidencie v ostatných BC. • Pokiaľ ide o geografické rozloženie 7-dňového výskytu, je zarážajúce, že viac ako 250 okresov nehlásilo za posledných 7 dní žiadny prípad alebo menej ako 5 prípadov. • V týždennom porovnaní boli okresy Sonneberg a Coburg v predchádzajúcom týždni nápadnejšie ako v aktuálnom týždni. • V jednom okrese (Aichach-Friedberg) je sedemdná chorobnosť vyššia ako 50/100 000 obyvateľov. Ide o lokálne ohnisko nákazy medzi zberačmi špargle, preto sa neplánujú žiadne opatrenia na úrovni populácie. • Pri prezentácii vekového rozdelenia v priebehu sledovaných týždňov je potrebné poznamenať, že ide o zmeny v relatívnom zastúpení jednotlivých vekových skupín s celkovým poklesom počtu prípadov. • Nahlásené prípady podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúciách: Relatívny podiel osôb, o ktoré sa starajú inštitúcie (ružová farba), sa v priebehu vykazovaných týždňov znižuje. Údaje o činnosti alebo starostlivosti nie sú k dispozícii úplne. 	<p>FG32</p>
--	---	-------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Existuje niekoľko nových prípadov spojených s cestovaním, ktoré budú mať tendenciu časom narastať, relatívny podiel prípadov spojených s cestovaním zostáva malý. Pokiaľ ide o prípady súvisiace s Holandskom, mohlo by sa prípadne jednať o epidémiu. • Informácie o aktuálnych udalostiach v ohnisku nákazy: <ul style="list-style-type: none"> • Göttingen: Dňa 15.06.2020/16.06.2020 boli [redacted] a [redacted] na mieste. Ďalšia prítomnosť v Göttingene sa plánuje od 18. do 21. júna 2020, pričom 18. júna 2020 sa v RKI uskutoční TC s tímom pre ohnisko nákazy, GA a MA. Očakávania RKI sú podpora pri testovacích kampaniach a sledovaní kontaktov, výtery, príprava anonymizovaného zoznamu línií, príprava prezentácie osvedčených postupov. • Gütersloh: Situácia sa tam zhoršuje, postihnuté sú najmä rumunsky hovoriace skupiny, ale aj zmiešané prípady (epidémiá v spoločnosti na spracovanie mäsa a v nezávislom cirkevnom zbore), v spoločnosti sa už začala kampaň na odoberanie výterov, niektoré prípady zahŕňajú nových zamestnancov, ktorí údajne nedávajú [redacted] Rumunsku. [redacted] je v kontakte s miestnym úradníkom verejného zdravotníctva; GA žiada o prešetrenie a očakáva sa oficiálna žiadosť o pomoc. Tím prelomovej skupiny a [redacted] sú pr [redacted] hmi bude cestovať aj zamestnanec z FG34. • Diskutuje sa o odporúčaniach pre prácu so zamestnancami mäsospracujúcich podnikov (kľúčové slovo: pracovná karanténa). V jednej spoločnosti mohli zamestnanci pokračovať v práci napriek pozitívnemu výsledku testu za predpokladu, že sa vyhnú nariadeniu karantény (napr. pokračovaním v práci v iných spoločnostiach). Táto prax bola odôvodnená jazykovou bariérou, nedostatočnou ochotou spolupracovať a zánikom jednotlivých zamestnancov v prípade nariadenia karantény zo strany spoločnosti a bola akceptovaná ako nevyhnutnosť aj zo strany GA v okrese Enzkreis. Krízový štáb neodporúča takýto postup, aj pracovná karanténa v malých, nemiešajúcich sa skupinách by bola v rozpore s aktuálnymi odporúčaniami RKI. • Pokiaľ ide o monitorovanie kapacity, pán Spahn sa obrátil na starostu mesta Salzgitter. Oznámenie o preťažení, ktoré tam platí už niekoľko týždňov, je politickým signálom a podľa pána starostu byť stiahnuté (ale v súčasnosti nie 	
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>prijaté oznámenie o zmene). Pokiaľ ide o okres Enzkreis, príslušný štátny orgán dnes požiadal o jeho preradenie do kategórie 1.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Úroveň prenosu: <ul style="list-style-type: none"> • Údaje, na základe ktorých sa hodnotenie uskutočňuje, sú naďalej zložité. Podiel prípadov s identifikáciou ohniska sa vo federálnych štátoch pohybuje od 0 do 70 %, zatiaľ čo podiel prípadov s kontaktom na potvrdený prípad zo všetkých prípadov s príslušnými informáciami kolíše od 50 do 100 %. Na základe druhého prístupu by sa prípadne dal odôvodniť klastrový prenos. Krízový štáb navrhuje zohľadniť aj 7-dňový výskyt, keď v prevažnej väčšine okresov nebol zaznamenaný žiadny alebo len malý počet prípadov na 100 000 obyvateľov. • Postup zadávania prípadov sa líši nielen medzi jednotlivými BC, ale aj medzi jednotlivými GC (softvér, existujúci zamestnanci, kvalifikácia existujúcich zamestnancov atď.). Dokonca aj v rámci jednej VS nie sú niektoré databázy kompatibilné. • Rozhodlo sa o zmene úrovne prenosu pre Nemecko na klastre. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • V aktuálnom čísle Ärzteblatt bol uverejnený článok o interpretácii výsledkov PCR testov na SARS-CoV-2. Zdôrazňuje sa v ňom predovšetkým význam pravdepodobnosti pred testom. Krízový štáb nepovažuje za potrebné sa k článku vyjadrovať. O probléme dvojcieľových testov sa diskutovalo na včerašom zasadnutí pracovnej skupiny pre diagnostiku; vysvetlenie je uvedené v dokumente o diagnostike. 	AL1
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadny nový stav 	
6	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplikácia Corona-Warn-App je v súčasnosti propagovaná na všetkých kanáloch. Okrem iného sa objavila spätná väzba týkajúca sa začlenenia zahraničných hostí a iných systémov. Plánuje sa vylepšenie aplikácie, a to aj v jednoduchšej podobe? Môže sa aplikácia používať aj na smartfónoch staršej generácie? • Túto spätnú väzbu zašlite priamo projektovej skupine zodpovednej za aplikáciu. Aplikácia nebude kompatibilná so staršími zariadeniami kvôli technológii Bluetooth s nízkou spotrebou energie. 	<p>BZgA</p> <p>Všetky</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Dotazy sa týkajú predovšetkým aplikácie a rizikových oblastí. Pokiaľ ide o rizikové oblasti, treba dôraznejšie zdôrazniť, že vytvorenie zoznamu je v konečnom dôsledku medzirezortným rozhodnutím medzi BMG/AA/BMI. • Pokračujte v internom preposielaní e-mailov (napr. od BMG). • BMG pripravila oznámenie o spôsobe riešenia rizikových oblastí a poskytla ho LZ. Opisuje sa v ňom dvojstupňový proces založený na incidenciách a kvalitatívnom hodnotení zahraničných zastúpení. Je potrebné ešte vypracovať jazykový predpis pre zoznam laboratórií. návrh. Má existovať samostatný zoznam [redacted] objem dožiadaní má byť spätne poskytnutý BMG. Otázky z veľvyslanectiev sa majú postúpiť AA (BMG v CC) a otázky z iných ministerstiev zdravotníctva BMG, zatiaľ čo na otázky od súkromných osôb alebo spoločností má odpovedať RKI so štandardným textom. • Ak RKI zistí nárast počtu prípadov v dôsledku dovezených prípadov, mal by o tom informovať pravidelnú štvrtkovú TK s BMG/AA. Aktualizácia rizikových oblastí je pravidelne naplánovaná na piatok. Súčasné nariadenie platí do 1. 7. 2020, keďže potom bude predložené celoeurópske nariadenie EÚ. sa. 	<p>Tlač</p> <p>ZIG/Press/ všetky</p>
<p>7</p>	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podľa BMG sa vo vzorovom nariadení o karanténe stanovuje zverejnenie rizikových oblastí na webovej stránke RKI. Nie je jasné, prečo to bolo zahrnuté do vyhlášky. • Vstupný režim je v BMG naďalej kľúčovou témou. Zmeny a doplnenia vzorovej karanténnej vyhlášky si vyžiadala nedávna judikatúra, ktorá sa zohľadňuje zavedením negatívneho zoznamu. Vytvorenie negatívneho zoznamu zahŕňa komplexný prieskum všetkých zahraničných zastúpení (dotazník so 7 otázkami týkajúcimi sa kvalitatívnych parametrov, najmä posúdenia kvality údajov). Posúdenia zahraničných zastúpení a výskyt sa zaznamenávajú do hlavného zoznamu v programe Excel, na základe ktorého sa uskutočňuje hlasovanie o možných rizikových oblastiach. Pri predchádzajúcom kvalitatívnom vymedzení rizikových oblastí bola rozhodujúca spoľahlivosť údajovej situácie. Pre ďalší zoznam je okrem výskytu žiaduce aj znázornenie trendu. • Európsky postup s vytvorením pozitívneho zoznamu sa plánuje na 1. júla 2020; rozhodujúca má byť 14-dňová chorobnosť s kľzavou hranicou 16,1/100 000 obyvateľov. Vzhľadom na rozsiahlu koordináciu je otázne, či sa nariadenie zavedie do 1. júla 2020. Úpravy nariadenia v súlade s európskym prístupom sa plánujú v 	<p>Kontaktná osoba BMG</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>môže byť potrebný proces. BMG sa obráti na situačné centrum, aby posúdilo tento postup.</p> <ul style="list-style-type: none"> FDP chce zajtra požiadať o zrušenie "epidemickej situácie celoštátneho významu", ktorú v marci stanovil Spolkový snem. Možným dôsledkom zrušenia by bolo napríklad ukončenie monitorovania kapacít. Vzhľadom na súčasnú je však zrušenie nepravdepodobné. 	všetky
8	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Skrátenie prevádzkových hodín situačného centra: Prevádzkové hodiny boli skrátene na 9.00 až 17.00 hod. Pozícia styčného pracovníka pre tlač bola zrušená, keďže zamestnanci boli vyslaní do agentúry Corona-Warn-App. Ďalšie výstupy sa majú zredukovať; najmä sa má skratiť situačná správa. Koordinácia s BMG, pokiaľ ide o prevádzkové hodiny, sa neplánuje. Internetový tím je pravidelne obsadený v čase od 9:00 do 17:00, takže plán zmien už nie je potrebný. Pohotovostná služba je k dispozícii do 21.00 hod. Telefónne číslo je rozposlané. Priečinko nCoV-Lage bol 13. júna 2020 úspešne prenesený do priečinka S:\Wissdaten, ale niektoré odkazy už nemusia fungovať. Štruktúra priečinkov sa inak nezmenila. Tím krízového manažmentu sa rozhodol pravidelne stretávať v piatok o 11.00 hod. Prezentácia o vnútroštátnej situácii môže byť ďalej skrátene. 	FG32/Press /všetko
9	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Predstavenie strategického dokumentu: <i>odložené na piatok</i> Usmernenie pre lekárov v súkromnej praxi, ako postupovať v prípade osôb, ktoré nahlásili "zvýšené riziko" infekcie SARS-CoV-2 (Corona-Warn-App, CWA) <ul style="list-style-type: none"> Pacienti s varovaním CWA a príznakmi infekcie SARS-CoV-2 by mali dostať rovnaké lekárske ošetrenie ako symptomatickí pacienti bez varovania CWA (testovanie PCR, pravidlá AHA, obmedzenie kontaktov, nahlásenie podozrenia na prípad). U asymptomatických osôb s varovaním CWA sa plánuje lekárska konzultácia. 2 otázky: 1) Došlo v deň posledného rizikového stretnutia ku kontaktnej situácii relevantnej pre infekciu? 2) Existuje nadpriemerné riziko ďalšieho šírenia alebo riziko vážnych následkov v prípade ďalšieho šírenia? <ul style="list-style-type: none"> Ak existuje relevantné zvýšené riziko, malo by sa ponúknuť PCR testovanie (hradené KBV), musia sa dodržiavať pravidlá AHA, obmedziť kontakty, osoba by sa mala zaregistrovať v GA správu (odvolanie na dodržiavanie pravidiel používateľom). 	ZIG FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Ak neexistuje relevantné zvýšené riziko, potom sa nevykonáva žiadny test, ale dodržiavajú sa pravidlá AHA a znižuje sa počet kontaktov. • Diskutuje sa o tom, či varovanie CWA už nie je spojené s definíciou KP1 (viac ako 15 minút vo vzdialenosti menšej ako 1,5 metra), a preto by sa mala kontaktovať priamo GA. Aplikácia však nedokáže rozlíšiť, či sa používateľ stretol s tou istou osobou s pozitívnym výsledkom testu niekoľkokrát v priebehu jedného dňa alebo s viacerými rôznymi kontaktmi; upozornenie nemožno stotožniť s kategorizáciou ako KP1. • Treba poznamenať, že všeobecní lekári majú epidemiologickú úlohu. • Zníženie kontaktu o 14 dní sa vzťahuje na posledný deň rizikového kontaktu. • Bežná práceneschopnosť asymptomatických osôb, ktoré dostali varovanie, sa odmieta. Indikáciu na vykonanie testu dáva lekár. • Rozsah, v akom môžu všeobecní lekári okrem testovania účtovať aj poradenské sedenia, má objasniť KBV. • Navrhuje sa, aby sa v priebehu projektu vytvoril leták pre všeobecných lekárov alebo prezentácia vo vývojovom diagrame. 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • V predložených dokumentoch sa SARS-CoV-2 už niekoľko týždňov nezistil. Rhinovírusy sa vracajú na normálnu úroveň. V týchto údajoch sa môžu odrážať uvoľňovacie opatrenia. • V pracovnej skupine pre diagnostiku sa diskutovalo o katalógu otázok BMG, najmä o význame testov na protilátky ako súčasť stratégie testovania. Ich význam spočíva predovšetkým v séro-epidemiologických štúdiách; testy na protilátky majú v stratégii testovania druhoradý význam. Správa má byť v blízkej budúcnosti dokončená a poskytnutá BMG. <p>oží výsledky testovania protilátok budúci týždeň.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky údajov z medených buniek sa očakávajú do polovice júla 2020. Neutralizačné testy ešte prebiehajú, predbežné výsledky naznačujú podobnosť so situáciou v Gangelte. Plánuje sa pokračovanie v ďalších horúcich bodoch (možno aj Straubing). Prebiehajú aj prípravy na celoštátnu štúdiu, v rámci ktorej sa majú odobrať vzorky približne 28 000 ľuďom. • Treba poznamenať, že 1/3 nápadných darcov krvi (2 %) mala neutralizačné protilátky. 	FG17/AL1/ AL2
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>DEMIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • DEMIS bol včera úspešne spustený do prevádzky, pričom bolo pripojené 1 laboratórium a 1 GA a bola spustená aktualizácia SurvNet. Ďalšie GÄ a laboratóriá budú pripojené v priebehu času. • V súčasnosti sa neplánujú žiadne tlačové práce. Zdravotnícke orgány budú požiadané o vydanie osvedčení prostredníctvom epidemiologických pracovníkov. <p>Syndrómový dohľad (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Miera ARE je v porovnaní s predchádzajúcim rokom stále na nižšej úrovni. Výskyt konzultácií ARE v rámci pracovnej skupiny pre chrípku je tiež veľmi nízky. • Vo vzorkách zaslaných v rámci sentinelu v 24. týždni nebola zistená žiadna chrípka ani SARS-CoV-2, ale zvýšil sa podiel rinovírusov (celkovo veľmi málo vzoriek). • Sledovanie SARI do 23. týždňa naďalej vykazuje pokles počtu prípadov SARI na nižšej úrovni ako v predchádzajúcich sezónach. Podiel prípadov COVID-19 medzi všetkými prípadmi SARI sa od 22. týždňa do 23. týždňa mierne zvýšil. • Celosvetový dohľad nad chrípkou (WHO Update 369) ukazuje, že z mnohých afrických krajín alebo indického subkontinentu (zóny prenosu) sa neposielajú takmer žiadne vzorky. Chrípka A dominuje v Karibiku, zatiaľ čo chrípka B je častejšia v Severnej Amerike. Na TK ECDC-WHO v piatok bola vyjadrená obava, že dohľad nad chrípkou v súčasnosti funguje slabo a že informačná situácia pre COVID-19 môže byť v dôsledku toho tiež obmedzená. Na stránke . Nedostatok údajov v niektorých prípadoch by mohol mať vplyv na ďalšie odporúčania týkajúce sa vakcíny proti chrípke pre južnú pologuľu. Účinok opatrení prijatých v súvislosti s COVID-19 sa však môže prejaviť aj v prípade chrípky. <p>Úloha: FG36 predstaví výsledky analýzy údajov deťom budúci pondelok.</p>	<p>FG32</p> <p>FG36</p>
<p>14</p>	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>15</p>	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>16</p>	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG by chcela diskutovať o dokumente o spoločnom ubytovaní, ale autori sa momentálne nemôžu zúčastniť. Hľadá sa vhodný termín. 	<p>FG32</p>
<p>17</p>	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok 19. júna 2020 o 11:00 (nové), cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 19. 06.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Výsledky štúdie: Odhad účinkov nefarmaceutických intervencií na COVID- 19 v Európe https://www.nature.com/articles/s41586-020-2405-7_reference.pdf 	██████████ ██████████
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia -	BZgA Tlač
7	Novinky z BMG -	
8	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Skrátenie prevádzkového času situačného centra 	FG32



9	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia strategického dokumentu • Usmernenia pre lekárov v súkromnej praxi o práci s osobami s oznámením "Zvýšené riziko" infekcie SARS-CoV-2 podľa aplikácie Corona-Warn-App • Odporúčania pre prevenciu a manažment chorôb COVID-19 v prijímacích centrách a v spoločných ubytovacích zariadeniach pre osoby hľadajúce ochranu • Kritériá na prepustenie 	ZIG ([REDACTED]) FG37 FG32, [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Breakout Gütersloh 	FG35
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Laboratórny dohľad ARS 	FG32 FG37
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 22. júna 2020 o 13:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	19.06.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vieero

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG33
 - [REDACTED]
- FG35
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Stlačte
 - tla [REDACTED]
 - čid [REDACTED]
 - lo
 -
 -
- ZBS1
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- Oddel
e [REDACTED]
ni [REDACTED]
e
3
○
○
- ZIG1
○ [REDACTED]
- BZGA
○ [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
-----	----------------	-----------



1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní, >8 miliónov prípadov, 3 najväčšie Brazília, USA, India <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Čile</u>: > 70 000 nových prípadov po prvýkrát, pretrvávajúce problémy zdravotných úradov s Hlásenie, približne 30 000 prípadov, ktoré predtým neboli hlásené, prudký nárast ▪ Tiež Ruská federácia, Pakistan, Peru, Mexiko, Saudská Arábia, Južná Afrika ○ 16 krajín so 7-dňovou incidenciou >50/100 000 obyvateľov, v Európe Arménsko, Švédsko, Moldavsko, Severné Macedónsko, Bielorusko, Rusko <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>USA</u>: > 2 milióny prípadov, výskyt 48/100 000, Počet prípadov od konca mája opäť pomaly stúpa v dôsledku silných trendov a nových oblastí, Veľké zhluky najmä vo väznicach, >67 000 prípadov, tiež v baliacich a mäso spracujúcich závodoch, v Amazónii, Podľa NYT 40 % úmrtí súvisí s domovmi dôchodcov a zdravotníckymi zariadeniami, začína sa zmierňovanie opatrení, Juh a Stredozápad sú obzvlášť postihnuté, 3 štáty so silným rastom, vrátane Florida, Texas Silný vzostupný trend v niektorých krajinách, pravdepodobne v súvislosti s uvoľnením opatrení, testovanie >26 miliónov, pozitívna miera približne 10 %. ▪ <u>Švédsko</u>: 53 000 prípadov, 4,3 % v intenzívnej starostlivosti, 9,3 % úmrtí, 7-dňová incidencia 71,2/100 000, Počet nových prípadov prudko vzrástol od polovice mája, testovacia stratégia sa týkala najmä hospitalizovaných osôb, HCW a ošetrovateľských domovov, Jazyk je "neskorá pandemická fáza"; testovacie kapacity sa od mája výrazne zvýšili, vrátane testovania podozrivých prípadov s miernym príznakmi, približne 50 000 testov/posledný týždeň, 	<p>ZIG1</p> <p>FG32</p>
---	--	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Pozitívny podiel 12% → by mala byť nižšia ako 10 %, aby sa zabezpečilo, že nebudú identifikované len závažné prípady; Séroprevalencia v populácii 4,8-6,1 %; opatrenia na rozdiel od Nemecka: stravovanie, školy a skupinové športy zostali povolené, ale približne 25 % ľudí nebolo prítomných v denných centrách a základných školách</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet prípadov, 7-dňová incidencia, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 188 534 (+770), z toho 8 872 (4,7 %) úmrtí (+16), 7-dňová chorobnosť 3,2/100 000 obyvateľov, približne 174 400 vyliečených ○ Najvyšší počet prípadov za mesiac, pričom ešte neboli podané všetky správy ○ Rôzne veľké BL (NW, SA) tiež nevysielajú cez víkend, vplyv sa prejaví až s oneskorením budúci týždeň (út alebo st) ○ Obe hodnoty R sú vyššie ako 1, keďže sa stále očakávajú početné neskoré hlásenia, malo by sa to uviesť v situačnej správe v zmysle "v Magdeburgu, Berlíne, Göttingene, Güterslohu sú veľké ohniská nákazy, čo sa tiež odrazí v hodnote R". ○ Zvýšenie incidencie na celoštátnej úrovni na 3,2, štáty s nadpriemernou incidenciou, BE, HB, NS, SA, všetky ostatné pod priemerom 3,2 ○ V prípade vypuknutia epidémie v Göttingene RKI ponúkol sekvenovanie vzoriek, čo nie je jednoduché, pretože univerzita a krízový tím v Göttingene pracujú čiastočne bez účasti GA ○ Ohnisko nákazy v Güterslohu, Tönnies Fleischverarbeitung <ul style="list-style-type: none"> ▪ Incidencia je 94/100 000, dá sa očakávať, že čoskoro prekročí 100, prípadne bude ešte vyššia. susedné okresy sú postihnuté ▪ Udalosť je veľmi rozsiahla a zložitá a pravdepodobne ovplyvní aj iné BL ▪ >700 zamestnancov spoločnosti Tönnies a subdodávateľov bolo testovaných pozitívne, menovateľ nie je celkom samozrejme, približne 2 000 zo 7 000 zamestnancov ▪ Ak sa testovanie rozšíri, môže dôjsť k prepuknutiu choroby aj v iných spoločnostiach. uznané, bude trvať niekoľko dní a týždňov, kým budú k dispozícii všetky testy a výsledky. ▪ Epidémia je pravdepodobne doteraz najväčšou v Nemecku, pričom sa mnohé faktory prekrývajú, Životné a pracovné podmienky sú problematické, rovnako ako obnovená sloboda cestovania 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Cestovanie domov do krajín pôvodu MA môže viesť k vývozu infekcií</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Gütersloh zažil v marci vlnu navrátilcov z Rakúska. ▪ Začiatkom mája už Tönnies otestoval všetky MA ▪ Sporadické prípady a pomalý nárast prípadov v mäsovom priemysle od polovice mája (dátumy nástupu), pôvod nie je úplne jasný, ale podľa verejného zdravotníka [REDACTED] išlo o zmes testov Tönnies na vracajúcich sa cestujúcich a nových zamestnancov, ako aj na symptomatické osoby (menšina) ▪ Epicurve ([REDACTED]) s vrcholom 16.06. nie je založená na nových prípadoch. Začiatok choroby, ale pravdepodobne dátum testu ▪ Tönnies je pomerne otvorený a predpokladá, že nízke teploty sú priaznivým faktorom, Sekvencie by sa mohli porovnať so sekvenciami iných subjektov v mäsovom priemysle ▪ GA potrebuje podporu na zabezpečenie CoNa a riadenia, na zabezpečenie kvalitatívnej Údaje predstavujú výzvu ▪ Celkovo vysoká úroveň zložitosti, aj vzhľadom na zmluvy o dielo ▪ Na mieste sa nachádza 15 prieskumníkov, ktorí boli vyžiadaní ešte pred vypuknutím epidémie. ▪ Dotknuté osoby žijú v stiesnených podmienkach v neistých podmienkach (6-7 osôb na jednu izbu) a pracovné podmienky sú tiež neoptimálne → RKI by sa mala k týmto podmienkam vyjadriť ▪ Skupina z oddelenia 3 sa tým zaoberá a pripravuje operáciu, [REDACTED] koordinované, tím je pripravený ▪ Čaká sa na presnú žiadosť o administratívnu pomoc, aby sa pochopilo, čo si RKI želá. ▪ Bundeswehr a [REDACTED]/ÖGD tiež dostali žiadosti o podporu <ul style="list-style-type: none"> ○ Mali by sa analyzovať aj ďalšie veľké epidémie v Nemecku, aby sa neprehliadol možný trend ○ Zo skúseností vyplýva, že je rozumné a lepšie neponáhľať sa príliš aktívne, ale počkať, kým sa dokončí objednávka a kontaktná osoba. ○ Okrem uvedených veľkých ohnísk sa vyskytujú aj ohniská v súkromných domoch, domovoch dôchodcov a domovoch pre seniorov. ○ Na MF v RKI bola vytvorená automatizovaná pipeline, v ktorej je možné rýchlo získať 1 000-e genómov. sekvencia môže byť analyzovaná, mala by sa zväziť 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a ak je to možné, vzorky sa prenesú tam.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Testovacia kapacita a testovanie: Miera pozitívnych testov je 0,8 %, > 2 600 pozitívnych testov, > 320 000 testov (celkovo > 5 miliónov) 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Určenie rizikových oblastí a laboratórií</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI PHI a tlačový tím sú zaneprázdnení a zvládajú túto výzvu veľmi dobre • Ďalšie hlasovanie dnes po krízovej jednotke • Tlačová kancelária RKI požaduje kompletný dokument vo formáte Word o rizikových oblastiach, ktorý môže byť tiež archivovaný • Včera som dostal e-mail od [REDAKOVANÉ] prostredníctvom LZ, že krajiny musia byť správne identifikované, čo nie je politicky jednoduché a nie je to úloha RKI • Očakávanie zvonku/BMG je, že veci sa na webovú stránku umiestnia extrémne rýchlo (často sa požaduje po 10 minútach), niekedy je potrebný dlhší čas. • [REDAKOVANÉ] opätovne diskutuje o rámcových podmienkach s BMG/AA <p>Ďalšie medzinárodné správy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stredoázijské republiky <ul style="list-style-type: none"> ○ Turkménsko: [REDAKOVANÉ] (FG37) cestuje do Turkménska v 10d v rámci spoločnej misie RKI a WHO, krajina popiera výskyt prípadov, hoci v prípadoch bola identifikovaná nová forma zápalu pľúc ○ Tadžikistan: plánuje sa prieskumná misia WHO, PHE a RKI, ponuku EMT z Nemecka krajina nakoniec neprijala. ○ Arménsko: Arménsko je vo všeobecnosti otvorenejšie voči informáciám a v súčasnosti zaznamenáva výrazný nárast prípadov, v poľnohospodárskom a farmárskom sektore je veľká migrácia pracovných síl a pohyb obyvateľstva, čo sa považuje za hnací faktor • Etiópia: tiež žiadosť o podporu, v poslednom čase došlo k nárastu prípadov, krajina sa snaží vybudovať testovacie kapacity, ZIG je v kontakte s BMZ a nemeckým veľvyslanectvom na mieste v súvislosti s možnou podporou, považuje sa za dôležitú aj vzhľadom na úzku spoluprácu s africkým CDC, ktorého ústredie je v Addis • Brazília: Žiadosti o pomoc adresované viacerým inštitúciám v Nemecku, brazílska federálna vláda si neželá pomoc a žiadosti podávajú štáty alebo mestá, Politicky to nie je jednoduché 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Tieto žiadosti o pomoc, ktoré dostáva ZIG, nie vždy vedú k realizácii, krajiny ich často poskytujú mnohým príjemcom, RKI a ďalšie inštitúcie a organizácie sa učia, ako to najlepšie riešiť. 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	Nové vedecké zistenia Výsledky štúdie: Odhad účinkov nefarmaceutických intervencií na COVID-19 v Európe (odkaz na publikáciu v Nature), Flaxman et al, pozri prezentácie <ul style="list-style-type: none"> Skupina z divízie 3 zhrnula a predstavila svoje hodnotenie uvedenej štúdie (pozri prezentácie) Cieľ štúdie: Odhad rôznych individuálnych účinkov opatrení v 11 európskych krajinách Metóda: Modelovanie prenosu na základe počtu úmrtí na základe údajov predložených ECDC Výsledky pre Nemecko: Pri poslednom zavedenom opatrení (výluka 23. marca) došlo k výraznému zníženiu R, všetky predchádzajúce opatrenia nemali takmer žiadny účinok. Obmedzenia: <ul style="list-style-type: none"> Úmrtia sa počítajú spätne k R, hlavným predpokladom je oneskorenie, keď má zmena R vplyv na úmrtia Štúdia nezohľadňuje skutočnosť, že údaje nahlásené ECDC nepredstavujú pozorovaný trend, ktorý možno vidieť v SurvStat Oneskorenie hlásenia o minimálne 5 dní je stále zahrnuté, ale nie je zohľadnené v modelovaní, zmeny by mohli nastať skôr Prenos v Nemecku sa dostal do rizikových skupín s oneskorením, čo je implicitné oneskorenie prenosu, ktoré ovplyvňuje aj R Štúdia predpokladá, že R sa mení s dátumom rozhodnutia o opatreniach a nezohľadňuje, že opatrenia môžu mať oneskorené účinky, diskusia o jednotlivých účinkoch opatrení je zložitá. Záver: <ul style="list-style-type: none"> Štúdia je pokusom o analýzu súvislosti medzi opatreniami a výskytom infekcií Autori uznávajú, že predpoklady sú hrubé, a dúfajú, že to napravia údaje z mnohých krajín. Úmrtia sú vzdialené od udalostí prenosu, len časť populácie odráža udalosti prenosu Súvislosti nie sú príčinné 	Oddelenie 3/ FG34



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Záver, že pokles R je spôsobený takmer výlučne zablokovaním, nie je vierohodný ○ Vplyv opatrení nie je založený na údajoch od zraniteľných skupín, ale na celkovej populácii ○ Výsledok pre Nemecko nie je príliš významný • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Zámerom štúdie je zdôvodniť opatrenia na uzamknutie; preventívny charakter opatrení nebol dostatočne zdôraznený. ○ Vyhodnotenie veľmi zaujímavé: Vplyv iných vplyvov (napr. obrázky a správy z Talianska) a oneskorenie údajov neboli zohľadnené, je pravdepodobné, že opatrenia alebo vplyvy s oneskorením približne 9 dní budú mať vplyv, napr. maximálny pokles v Nemecku by mohol začať od 18. - 16. septembra. 19.03 môže byť spôsobené prvými úmrtiami v Nemecku ○ Bolo by veľmi dobré prezentovať a zverejniť vývoj v Nemecku, prípadne ho podporiť modelom; bez dostatočnej znalosti situácie nemožno tieto údaje zmysluplne interpretovať ○ Podstatný je preventívny účinok opatrení; nie je možné konať reaktívne ○ Rozprávanie o priebehu udalostí by malo byť tiež vo vzťahu k postupu v strategickom dokumente 	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od BMG sa stále očakáva spätná väzba 	
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • CWA: schválenie a kritika, známe body • Čoraz viac otázok o regionálnych hygienických požiadavkách • Téma z telefonického poradenstva: psychické ťažkosti v najširšom zmysle a v celej populácii (bez ohľadu na vek) • Medziinštitucionálna príprava na tému chrípky <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • CWA: podobne ako BZgA, niektoré otázky, bol dobre pripravený • Budúci týždeň uverejní EpiBull článok o využívaní nemeckých pohotovostí ([REDACTED], FG32) • Víkendové služby sú v pohotovosti, t. j. v prípade potreby je potrebné aktívne privolať novinárov, čísla sa oznamujú LZ každý piatok 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

7	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované • [REDACTED] ide na dovolenku a [REDACTED] prevezme a v budúcnosti sa bude podieľať na činnosti krízového tímu 	
8	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	<p>Dokumenty</p> <p>Prezentácia dokumentu o stratégii reakcie COVID-19, aktualizácia č. 4, (odkaz)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh je v podstate podobný predchádzajúcemu dokumentu, motto: žiadny masívny nárast, ale očakávajú sa jednotlivé zhluky • Obsahuje niekoľko jasných odporúčaní na opatrenia na ďalšiu minimalizáciu incidentov • Jedinou významnou zmenou od posledného návrhu je zahrnutie prípravy na očkovanie • Na konci dokumentu je uvedených 6 hlavných výskumných otázok • Ďalší postup: <ul style="list-style-type: none"> ○ Pripomienky a doplnenia sú vítané do [REDACTED] pondelka ○ Začiatkom budúceho týždňa bude odoslaná do BMG s poznámkou, že by mala byť uverejnená v EpiBulle • Hlavné črty strategického dokumentu môžu slúžiť ako opis pre prehľadový dokument o stratégii v Nemecku, ktorý by mohol byť čiastočne retrospektívny a čiastočne perspektívny a obsahovať aspekty, ktoré sú dôležité alebo ktoré je potrebné zvážiť, kým nebude vakcína široko dostupná • Krízový tím súhlasí s postupom <p>Odporúčania na prevenciu a zvládanie chorôb COVID-19 v prijímacích centrách a spoločných ubytovacích zariadeniach pre osoby hľadajúce ochranu (odkaz)</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMI a BL mali značnú potrebu pripomienkovať, dokument je vo verzii RKI na domovskej stránke Pro Asyl, cieľom je harmonizovaný dokument, včera sa uskutočnilo 2-hodinové rokovanie s BMI a BMG • Problémom je ubytovacia situácia v počiatočných prijímacích centrách, kde sa o jednu izbu delí veľa ľudí v obmedzenom priestore, niekedy nepríbuzných a navzájom neznámych; táto situácia vedie k výraznému nárastu infekcií. • Obyvateľov miestnosti nemožno automaticky považovať za domácnosť; aj tieto osoby by mali mať možnosť používať 	<p>ZIG</p> <p>FG32/FG34</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Majte právo a možnosť chrániť sa a udržiavať si odstup, je potrebné vyrovnanie</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMI chce definovať skupiny, ktoré nedobrovoľne žijú v tesnej blízkosti ako domácnosť, aby bolo prijateľné, že sociálne vzdialenie nie je možné, a veľmi sa toho drží • RKI to nemôže podporovať, dištancovanie by malo byť možné pre nepríbuzné/známe osoby • K dotknutým paragrafom (týkajúcim sa aj prevencie, nielen situácií, keď vypukne epidémia) sa koordinovane vyjadrila RKI, spätnú väzbu je potrebné zaslať BMG do dnešného dňa do 13.00 hod. • To má paralelu s nemocničnými izbami, v ktorých sú pacienti vo všeobecnosti zaradení do kategórie KP I, aj keď majú spoločnú kúpeľňu. • Odkiaľ pochádza pojem "domácnosť"? Nie je celkom jasné, BMI nie je veľmi oboznámený s IfSG, ale chce dodržiavať nariadenie <p>Návrh kritérií na vypúšťanie (odkaz), 3 úpravy</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1. ťažké priebehy v nemocnici boli oddelené od ľahkých, o tomto kolektíve sa vie málo (napr. trvanie infekčnosti), preto by sa 10 dní nemalo podceňovať, testy sú v tomto prostredí ľahko dostupné • 2. asymptomatické prípady: vo všeobecnosti málo podkladov pre túto skupinu, len analogicky so symptomatickými prípadmi, nepredpokladá sa otvorenie včasným testovaním, v ambulantnom kontexte 14-dňové testovanie, v podmienkach s nízkou prevalenciou by sa malo následné PCR testovanie uskutočniť v dvoch dňoch a miestach odberu vzoriek, aby sa predišlo riziku prepustenia falošne negatívnych prípadov • 3. zdravotnícky personál: je odôvodnené úpravami, aby nebol zaťažovaný ďalšími požiadavkami, testovanie by sa malo uskutočniť v ťažkých prípadoch, v ľahkých prípadoch by sa nemalo testovať (dobré podložené údajmi RKI); dodatočné testovanie by sa malo uskutočniť len v asymptomatických prípadoch, keď nie je známe, kde sa nachádzajú v priebehu ochorenia vzhľadom na možné následky • Ďalšie kroky: Návrh bude graficky vylepšený a následne poskytnutý KL, STAKOB, krízovému útvaru a AGI, následne bude zverejnený. • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Ak sa pri ťažkých priebehoch vyžaduje negatívna PCR, týka sa to pomerne veľkého počtu prípadov a môže to viesť k problému s tými, ktorí sú PCR pozitívni dlhý čas a musia byť ďalej izolovaní; väčšina nemocníc vykonáva testy; tu sa musí na podporu a rozhodovanie použiť hodnota CT a prípadne výsledky kultivácie (bez príznakov?). ○ Je dvojité testovanie v asymptomatických prípadoch nadmerné? Uvažuje sa o tom, či je možné vykonať jedno testovanie stačí, Charité to robí niekoľkokrát, ale možno nie všetky, 	IBBS
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>To je tiež závislé od prevalencie [REDACTED] vyp</p> <p>očítala, koľko prípadov by sa nemuselo dosiahnuť jednoduchým testovaním (6 %), sériové testovanie by identifikovalo viac prípadov; v prostredí s nízkou prevalenciou je miera falošne pozitívnych výsledkov vyššia a môže viesť k uloženiu neoprávnenej izolácie na 10 alebo 14 dní (napr. ak je osoba prijatá z iného dôvodu a prekvapivo je test pozitívny, a preto je prijatá na izolačné oddelenie), ŠZM to nevysedí, ale testuje</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Pôvodne sa uvažovalo o skrátení obdobia izolácie (menej ako 14 alebo 10 dní), ale teraz sa od toho upustilo? Táto možnosť sa opätovne zvažuje a týkala by sa najmä ľahkých prípadov ○ PCR je menej spoľahlivá pre SARS-CoV-2 ako pre niektoré iné patogény, špecifickosť v kruhových testoch bola niekedy 92 % a nie viac ako 98 %. <ul style="list-style-type: none"> • O dokumente sa hlasuje v jeho súčasnej verzii, aby sa zistili reakcie 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Téma</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bolo prijatých veľa a takmer 900 vzoriek, pozitívnych je 13,5 % (takmer 120), čo je spôsobené mnohými vzorkami z obytných komplexov, domovov dôchodcov a opatrovateľských domovov a rodinných zoskupení. • Sekvenčné analýzy MF (pozri vyššie v časti Národná lokalita): sem pošlite vzorky aj z FG17 a ZBS1, aby ste získali informácie o dynamike ohnísk, • Predchádzajúca kultivácia nie je sama osebe potrebná a závisí od metód primárnej extrakcie (v FG17 a ZBS1) • Uvedené vzorky už boli odobraté [REDACTED] (MF) odobraté • Aktualizácia FG17 (bohužiaľ nie je akusticky zrozumiteľná, v prípade potreby doplňte) 	FG17 ZBS1
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozri časť Dokumenty Kritériá na udelenie absolútoría 	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Breakout Gütersloh</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozri vyššie v časti Poloha Národná 	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Plavba</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výletné lode by chceli obnoviť prevádzku, najprv na mori a v druhej fáze v Európe, čo sa bude realizovať s príslušnými hygienickými koncepciami • Zodpovedná pracovná skupina (AkKü) bude mať TK v pondelok. <p>Letecká doprava</p> <ul style="list-style-type: none"> • Let CoNa sa opäť realizuje od pondelka, tento týždeň sa v tejto súvislosti stalo už 6 incidentov, ktoré spracovalo medzinárodné komunikačné stanovisko LZ • Diskusia s AGI na túto tému bude pokračovať budúci pondelok • O odporúčaní EASA a ECDC o leteckej doprave sa bude ďalej diskutovať, napr. kto ho podpíše, a uskutoční sa prieskum v jednotlivých krajinách. 	FG32
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: pondelok 22. júna 2020 o 13:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 22. 06.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Nové vedecké zistenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Výsledky štúdie: Štúdia denného centra Corona 	FG36
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia -	BZgA Tlač
7	Novinky z BMG -	
8	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • AGI: Podpora medzi spolkovými krajinami v prípade veľkých incidentov (napr. Gütersloh) (pozri e-mail p. Schaadeho, 19.6.2020, 21:07) b) RKI - interné 	FG32 Viceprezident



	<ul style="list-style-type: none"> Zhodnotenie súčasnej situácie: hromadenie ohnisk alebo zmena všeobecného trendu? 	
9	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Návrh [REDACTED] -> Skrátenie oddelenia (pozri e-mail, 19.06.2020, 21:19) 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Breakout Gütersloh Žiadosť o administratívnu pomoc Berlin Neuköllen 	FG35
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Laboratórny dohľad ARS 	FG32 FG37
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 24. júna 2020 o 11.00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	22.06.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Približne 8,8 milióna prípadov a > 460 000 úmrtí (4,5 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Väčšina prípadov je stále v USA a Brazílii ○ India: silný rastúci trend • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ menej krajín v Európe s výskytom > 50 prípadov na 100 000 obyvateľov: Švédsko a Bielorusko už nie sú nad touto hranicou (ale Švédsko je len tesne pod ňou). ○ Latinská Amerika a USA sú silne postihnuté. • Publikácia: Posúdenie dynamiky prenosu COVID-19 na Taiwane pomocou kontaktného sledovania a riziko v rôznych obdobiach expozície <ul style="list-style-type: none"> ○ Dynamika prenosu a riziko sa analyzovali v rôznych obdobiach expozície ○ 100 indexových prípadov s 2 761 kontaktmi bolo sledovaných do 14 dní po poslednej expozícii. ○ Definícia času expozície: začína 4 dni pred nástupom príznakov indexového prípadu, v prípade asymptomatických indexových prípadov: od dátumu potvrdenia, ○ Definícia kontaktu: Tvárou v tvár bez masky počas > 15 min, pre HCW: 2 m bez masky N95 ○ Výsledky: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 100 indexových prípadov, z ktorých 9 bolo asymptomatických; 2 761 kontaktov: kontakty v domácnostiach, kontakty mimo domácností Kontakty s rodinou, kontakty s HCW, iné ▪ Bolo identifikovaných 22 sekundárnych prípadov, z ktorých 4 boli asymptomatické. Žiadny z 9 asymptomatické indexové prípady prenesené na sekundárny prípad. ▪ Všetkých 22 sekundárnych prípadov malo prvú expozíciu do 5 dní od nástupu príznakov indexový prípad. ▪ Vyššie riziko infekcie pri kontaktoch v domácnosti a rodine, pričom jeden kontakt pred a až 5 Dni po objavení sa príznakov. Vyššie riziko pri 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>vyšší vek a závažné príznaky indexového prípadu.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Závery: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vyššie riziko prenosu na začiatku príznakov, nižšie riziko v neskoršom priebehu ochorenia Ochorenie indexového prípadu. ▪ návrh na skrátenie obdobia izolácie na 5 dní po objavení sa príznakov a na Zamerajte sa na sledovanie kontaktov 4 dni pred a 5 dní po objavení sa príznakov ▪ Hospitalizácia na izoláciu s cieľom znížiť prenos sa nezdá byť potrebná. ○ Treba mať na pamäti, že ide o osobitnú situáciu s veľmi nízkym R. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 190 359 (+537), z toho 8 885 (4,7 % úmrtí (+3), výskyt 229/100 000 obyvateľov, približne 175 300 vyliečených, Reff=2,76 ○ Prípady a úmrtia podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ▪ BW a Sasko už cez víkend nevysielajú údaje. MV výslovne odoslalo 0 prípadov. Na Sársko, nie je jasné, či neboli hlásené žiadne prípady alebo sa neobjavili žiadne nové prípady. ▪ BC, ktoré nepredložili žiadne prípady, sú v správe o hospodárení označené *, ale nie vždy je to tak. Nie je možné rozpoznať, či sa vyskytli nejaké prípady alebo či neboli nahlásené. Možno by boli užitočné aktívne nulové hlásenia? ▪ Skutočnosť, že nie všetky BL vysielajú cez víkend, a teda rozdiel je ťažké posúdiť v porovnaní s predchádzajúcim dňom, by sa mali nahlásiť BMG a riešiť v AGI. Hlásenie neúplných správ nemá z technického hľadiska zmysel. Výkazy za nedeľu a pondelok by sa potom mali vynechať, pretože ukazujú neúplný obraz. ▪ TC s BMG bol skrátený na utorok a štvrtok, takže táto téma ešte nemohla byť prerokovaná v TC. riešiť. [REDACTED] prevezme TK s BMG v utorok. ○ Rozdiel oproti predchádzajúcemu dňu v okresoch <ul style="list-style-type: none"> ▪ Snímka opisuje prenosové artefakty a súvisí s tým, koľko GA sa používa počas víkendu. vysielat. ○ 7-dňová incidencia podľa dátumu hlásenia v celej krajine <ul style="list-style-type: none"> ▪ Od 18.06 sa počet prípadov za posledných 7 dní zvýšil na približne 3 600. Má táto prezentácia zmysel? V súčasnosti 	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Možno ich vynechať, keďže nárast možno pripísať predovšetkým klastrom.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný nárast najmä v dôsledku udalostí v Berlíne a Severnom Porýní-Vestfálsku (obmedzené na 2 okresy). Táto stránka zvyšuje celoštátnu chorobnosť, nárast je aj v Dolnom Sasku, ostatné BL zatiaľ nie sú nápadné. ▪ Brémy zatiaľ nedobehli ostatné spolkové krajiny, čo je spôsobené rôznymi faktormi súvisiacimi s epidémiou. Happening v Brémach. Možno podobne ako v iných nezávislých mestách. ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne prípady v 148 LK. Prípady v Güterslohu stále chýbajú, vysoké výskyty vo Warendorfe sú spôsobené s vypuknutím epidémie v Güterslohu. ○ Okresy so 7-dňovou incidenciou > 50 alebo > 35 prípadov /100.000: <ul style="list-style-type: none"> ▪ > 50 prípadov: LK Gütersloh ▪ >35 prípadov: LK Göttingen, LK Warendorf ○ Aktuálne ohniská nákazy <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadosti o administratívnu pomoc z Berlína, Güterslohu/Warendorfu a Göttingenu ○ <u>Gütersloh Spracovanie mäsa:</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ [REDAKOVANÉ] sú na mieste. 1.331 pozitívnych výsledkov testov, > 1 000 ešte nie je ukončených. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Útočná rýchlosť sa líši. Miera pozitívneho útoku je obzvlášť vysoká pri pitve ošípaných. veľmi vysoká. ▪ Zamestnanci žijú aj v susedných okresoch. Zvažujú sa ďalšie opatrenia. ▪ 14 infikované osoby nemajú žiadne prepojenie so spoločnosťou. Problematických je aj 18 vodičov nákladných vozidiel. ▪ Počas zadávania údajov dochádza k oneskoreniu. Spojenie s adresami je čiastočne zložitá údaje boli tiež zadané nesprávne. GA nepoužíva SurvNet, ale ISGA. ▪ Bola vo veľkom rozsahu zrušená. Komunikácia je náročná, sú potrební tlmočníci a ochota poskytovať informácie nie je veľmi vysoká. Existuje strach z úradov a zdravotníckeho systému. ▪ Existujú spoľahlivé dôvody neskorého odhalenia ohniska nákazy v Güterslohu? Vodítka: Ľudia mali byť poučení, aby sa nepredstavovali lekárovi a chodili k lekárovi len ako celá skupina, inak sa báli, že budú prepustení. [REDAKOVANÉ]. Nízkoprahový prístup do nemeckého systému zdravotnej starostlivosti zjavne neexistoval. ▪ Bez ohľadu na to, či sa infekcia vyskytne na pracovisku alebo v ubytovaní je v súčasnosti stále nejasné. V 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>V prevádzkových oblastiach, ktoré sú najviac postihnuté, majú zamestnanci tiež tendenciu žiť v neistote.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vykoná sa štúdia. ▪ Má zmysel odporúčať zákaz kontaktov pre túto triedu? Politické rozhodnutia nepatria do oblasti našu ruku. ▪ Takmer 4 000 zo 7 000 zamestnancov sú Rumuni, ktorí sú relatívne oddelení od ostatného obyvateľstva, Z tohto dôvodu sa všeobecné opatrenia zatiaľ nerealizovali. <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Goettingen</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Postihnutá je najmä mestská časť. Únikový tím je späť. Záchytný oddiel zostať o niečo dlhšie. ▪ 120 ľudí bolo pozitívnych. Aj tu boli potrební jazykoví sprostredkovatelia a vyskytli sa problémy s komunikáciou s rôznymi zainteresovanými stranami. ▪ 1 prípad vo Friedbergu v prijímacom centre pre žiadateľov o azyl ○ <u>Magdeburg</u>: Cez víkend bolo hlásených niekoľko prípadov. <ul style="list-style-type: none"> • Hodnota R sa zvyšuje: Je to všeobecný trend alebo je nárast spôsobený vypuknutím epidémie? (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Vývoj Nowcasting + R-hodnota: nárast za posledných 30 dní, kvôli vyrovnávaniu sa nárast posunul na 16. júna. ○ Vývoj s výnimkou Güterslohu, Warendorfu, Göttingenu a Magdeburgu: Rozsah sa znížil na polovicu, ale stále možno pozorovať mierny nárast. Hodnota R je stále vyššia ako 1. ○ Tento nárast nemožno v plnej miere pripísať 4 ohniskám, pravdepodobne ide aj o niekoľko menších ohnisk. ○ Vrchol v NRW má vplyv na výpočet ostatných BL, v mnohých prípadoch je ako dátum ochorenia uvedený 16. jún, čo je v skutočnosti dátum diagnózy. Tento dátum ochorenia by mohol byť nastavený tak, aby chýbal. pre výpočet. ○ Otázka: Opatrenia sa musia prijať včas. Koľko týždňov možno pozorovať súčasný vývoj bez toho, aby sa odporučilo sprísnenie opatrení? ○ Hodnota R je v niektorých KC vyššia ako 1, ale počet prípadov bol veľmi nízky v SH, Sasku a Sársku. Hodnoty R je preto ťažké posúdiť. Počet prípadov prudko klesá aj v Bavorsku. ○ Udalosti v Berlíne neboli pôvodne z výpočtu vylúčené, pretože boli oveľa rozptýlenejšie, Týka sa to mnohých mestských častí. 	FG34
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V prípade mnohých iných BL stále neexistujú žiadne väčšie obavy, 148 LK sú úplne bez prípadov. ○ Hodnota R sa musí posudzovať spolu s absolútnym počtom prípadov. ○ Na zajtrajšej tlačovej konferencii by sa malo zdôrazniť, že chudoba spôsobuje infekčné choroby (Robert Koch). ○ Existujú dva rôzne vývojové trendy: neisté situácie s veľkými epidémiami v niektorých KS a všeobecný vývoj v populácii. Ako veľké udalosti ovplyvňujú výskyt infekcie? Teraz je ťažké obdobie, s množstvom poznatkov musíme včas reagovať. ○ Zhľuková analýza sa uberať týmto smerom, je potrebné zohľadniť súhrn všetkých zhľukov. ○ Medzitým je tu tím z oddelenia 3 pod vedením . Na týždeň [REDACTED] stretnutiach sa spoločne diskutuje o údajoch v internom informačnom paneli. ○ V geografickom zastúpení je na juhu veľa bielych okresov, v súčasnosti vyniká Severné Porýnie-Vestfálsko. ○ Správa by sa mala reorganizovať a každý BL by sa mal posudzovať samostatne s príslušnými klastrami a infekčnými udalosťami. ○ Na veľké mestá by sa malo pozeráť špecifickejšie. ○ Mala by sa zlepšiť kvalita údajov v systéme podávania správ; to si vyžaduje viac zamestnancov na mieste. Systém je vhodný na rozpoznávanie signálov. ○ Syndrómový dohľad, testovanie a skrining médií sú zdrojmi údajov pre súčasný vývoj. Chrípkový web sa vo väčšom rozsahu rozbehne na jeseň a obyvateľstvo sa doň bude môcť aktívne zapojiť. ○ Systematické informácie o významných udalostiach by boli užitočné, ale nie sú reálne. ○ Neisté skupiny, ktoré v súčasnosti spúšťajú udalosti, pravdepodobne nebudú používať aplikáciu Corona-Warn-App. ○ Absolútny počet prípadov by sa mal analyzovať každý deň, aby sa zistilo, čo možno a čo nemožno pripísať epidémiám. Ak sa dá rozpoznať rozsiahly výskyt, treba osloviť politikov. ○ V súčasnosti 1/3 všetkých prípadov pochádza z jedného okresu, v 350 zo 400 okresov je len minimálny výskyt. ○ Ak sa dá predpokladať, že bude potrebný zadržiaci prieskum, Bundeswehr by mal byť informovaný, aby sa títo zadržiaci prieskumníci mohli vycvičiť a nasadiť. môže poskytnúť. 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Teraz viac ako 10 miliónov stiahnutí 	FG21



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Celkovo dobré ohlasy v médiách a pozitívne ohlasy medzi širokou verejnosťou, pretože sa mimoriadne dodržia predpisy o ochrane údajov. • Body kritiky: <ul style="list-style-type: none"> ○ Podľa najnovšieho vyjadrenia spoločnosti SAP by sa najlacnejší použiteľný smartfón dal kúpiť za 50 EUR. Možno sa však požiadavky týkajúce sa operačného systému ešte môžu zmeniť. ○ K dispozícii by malo byť viac jazykov. ○ V obchodoch s aplikáciami mimo Nemecka nie je možné zakúpiť. • Pracovné postupy teraz fungujú dobre. Doteraz bolo prijatých približne 4 600 e-mailov, ktoré spracovalo približne 25 aktívnych ľudí. • Laboratória poskytli prvé aktivačné kódy. Spojenie s laboratóriami je však stále slabé, pokiaľ ide o otázku, ako získať prístup ku QR kódom. Spoločnosť SAP tu musí ešte vykonať určité zlepšenia. • Okrem riešenia problémov vzniká otázka, ako by sa mala aplikácia hodnotiť. • Aplikácia stojí veľa a v súčasnosti je naplánovaná do mája 2021. Potom by sa mohlo zvažovať, aký potenciál by aplikácia mohla mať po tomto dátume. • Koľko pozitívnych nálezov bolo doteraz nahlásených do aplikácie? V súčasnosti o tom nemáme žiadne informácie, ale má to zmysel. 	
4	<p>Nové vedecké zistenia</p> <p>Štúdia Corona-KiTa: Údaje o ochoreniach u detí do 10 rokov (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spolupráca medzi DJI a RKI pod vedením DJI: prebieha od 1. júna a má postupne sprevádzať otvorenie denných centier. • Cieľ: Objasniť, do akej miery sú otváracie udalosti spojené s častými infekciami u detí a dospelých. • Výskumné otázky: <ul style="list-style-type: none"> ○ Za akých podmienok sa v súčasnosti ponúka postupné otváranie? ○ Aké výzvy sú obzvlášť dôležité pre zariadenia, personál, deti a rodičov? ○ Za akých podmienok je možné postupné a kontrolované otváranie? ○ Aké vysoké sú súvisiace riziká ochorenia pre všetkých zúčastnených? ○ Akú úlohu zohráva organizácia starostlivosti pri ďalšom šírení SARS-CoV-2? Akú úlohu v tom zohrávajú deti? • K dispozícii sú 4 moduly, z ktorých 2 patria pod FF RKI: <ul style="list-style-type: none"> ○ Modul 3: Analýza údajov z hlásení a syndrómový dohľad (odbor 3). Choroba ○ Monitorovanie detí prostredníctvom existujúceho dohľadu 	FG36



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Nástroje + podávanie správ. Cieľ: Zlepšiť ich informačný obsah.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Modul 4: Ad hoc testovanie v centrách dennej starostlivosti v prípade infekcie (oddiel 2). Posúdenie príznakov na mieste + odber vzoriek; rozhovory na lepšie pochopenie sietí infekcií. • Začne sa systematickým monitorovaním literatúry a vytvorením platformy pre prebiehajúce štúdie. Koľko štúdií sa v Nemecku vykonáva a s akým cieľom? • 1. mesačná správa: DJI uskutočnila prieskum vo všetkých spolkových krajinách o otváraní centier dennej starostlivosti. V 18. týždni sa po úplnej výluke takmer vo všetkých spolkových krajinách začala II. fáza otvárania centier dennej starostlivosti. • FluWeb: akútnych respiračných ochorení výrazne ubudlo po zatvorení škôlok a výluke. • Vývoj počtu prípadov pre deti vo veku 0-5 rokov: približne 1,4 % všetkých predložených prípadov. Výrazný vplyv malo zatvorenie denných centier a výluke; v súčasnosti je viditeľný možný nárast počtu prípadov. • Porovnanie hlásenia výskytu u > 10-ročných, celkový počet hlásení, vekové skupiny detí do 10 rokov, relatívne konštantný výskyt, podiel všetkých prípadov sa zvyšuje, absolútne počty prípadov na nízkej úrovni, • V budúcnosti plánujeme každý pondelok prispievať 2-3 snímkami. • Otázky: <ul style="list-style-type: none"> ○ Je možná regionalizácia v súvislosti s BL? Údaje by sa mali posudzovať regionálne a vo vzťahu k ohniskám nákazy. Zatiaľ tu nie sú žiadne zistenia. Väčšina zhlukov je familiárna. ○ Koľko z nich má symptómy a koľko je hospitalizovaných? Symptómy sú zahrnuté do údajov z hlásení. ○ Sú hygienické koncepcie v zariadeniach porovnateľné? Analyzuje sa, ktoré hygienické koncepcie sa používajú a ktoré sa osvedčili. ○ Do akej miery je zapojený sektor vzdelávania spolkových krajín? Ministerstvo pre rodinu je zapojené a je informované každý mesiac. Existuje úzka spolupráca s odbornými združeniami. • BMG požiadala pracovnú skupinu pre diagnostiku o užitočnosť skríningu opatrovateľov. Do akej miery sú doň zapojení opatrovatelia? Sú zahrnutí do siete infekcií počas vyšetrení na mieste. Obsah informácií by sa mal v údajoch z hlásení zlepšiť. 	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odložené na stredu 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Zajtra sa uskutoční tlačový brífing. Tlačový brífing bude rozdelený na 2 časti. Pán Wieler prevezme 1. časť, 2. časť [REDACTED]. Zámerom je, aby [REDACTED] bude aktívne komunikovať a nebude k dispozícii len na zodpovedanie otázok. V Nemecku sa nebudú určovať žiadne nové rizikové oblasti. Rizikové oblasti boli nahradené 7-dňovou incidenciou > 50/100 000. 	Tlač
7	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Kontaktné centrum ÖGD: na zasadnutí ministrov neboli voči návrhu vznesené žiadne námietky. 50 miliónov EUR na modernizáciu služieb verejného zdravotníctva: prebieha administratívna dohoda o praktickom vykonávaní. Pakt pre verejné zdravotníctvo: dlhodobý od roku 2022; nábor zdravotníckeho personálu; pripravuje sa návrh. Hlasovanie EÚ o vstupe z tretích krajín: Nariadenie sa má vypracovať do 1. júla. Návrh Nemecka na zahrnutie kvalitatívnych kritérií bol schválený. O prahovej hodnote, nad ktorou by sa malo stanoviť kvantitatívne kritérium, sa ešte diskutuje. 	Kontaktná osoba BMG
8	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> AGI: Podpora medzi spolkovými krajinami v prípade veľkých incidentov (napr. Gütersloh) (pozri e-mail p. Schaadeho, 19.6.2020, 21:07) <ul style="list-style-type: none"> Zúčastnilo sa ho 100 tímov po 5 ľuďoch s autami. Existujú nejaké plány na vzájomnú podporu BL? Mal [REDACTED] sa už pýtal v AGI v súvislosti s laboratóriami. Ukázalo sa, že je to ťažšie, ako sa očakávalo, ale teraz je to čiastočne možné v oblasti laboratórií. Myšlienka vzájomnej podpory by sa mala zintenzívniť a zaradiť do programu AGI. Treba mať na pamäti, že štátne orgány majú veľmi obmedzené kapacity, pokiaľ ide o ľudské zdroje. Prieskumníci by sa mohli presúvať cez štátne hranice. <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Zhodnotenie súčasnej situácie: hromadenie ohnisk alebo zmena všeobecného trendu? <ul style="list-style-type: none"> Pozrite si aktuálnu situáciu 	FG32
9	Dokumenty	FG32 / Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Odporúčania pre prevenciu a manažment chorôb COVID-19 v prijímacích centrách a v spoločných ubytovacích zariadeniach pre osoby hľadajúce ochranu</p> <ul style="list-style-type: none"> • V piatok sa dosiahla dohoda o tom, že obyvateľov izby nemožno automaticky považovať za domácnosť a že aj tieto osoby by mali mať právo a možnosť chrániť sa a udržiavať si odstup. • BMI tento návrh zamietla. BMI považuje osoby, ktoré zdieľajú jednu izbu, za domácnosť. V pozadí tejto skutočnosti je obava z právnych krokov proti situácii v oblasti ubytovania. Ľuďom s rizikovými faktormi už bolo udelené právo na vysťahovanie počas trvania pandémie. • Dnes popoludní sa bude konať TC. • Pozícia RKI zostáva zachovaná: Ľudia, ktorí nie sú v referenčnej skupine, musia mať možnosť zachovať si odstup. Tu nie je možné ustúpiť, odporúčanie nebude zo strany RKI zverejnené. • Návrh dokumentu RKI nájdete napríklad na webovej stránke Pro Asyl. Otázky z tlače by sa mohli odkázať na túto stránku. • Ak BMI trvá na svojom stanovisku, dokument bude uverejnený pod názvom BMG/BMI. Kroky RKI potom sa neuvádza ako autor článku. 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minulý týždeň bolo prijatých 400 vzoriek, z ktorých nebolo veľa pozitívnych. • FG17 dostala 73 vzoriek, z ktorých sa nezistil žiadny SARS-CoV-2. 	ZBS1 FG17
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh [redacted] -> Skrátene Oddelenie (pozri e-mail, 19/06/2020, 21:19) <ul style="list-style-type: none"> ○ Konzultácie s berlínskym senátom viedli k n [redacted] aby chorí ľudia, ktorí žijú v preplnených bytoch, aby ich na 4 dni vzali z ich domáceho prostredia a izolovali ich na inom mieste. ○ V dokumente RKI o konečnej izolácii sa uvádza 10 dní. ○ Návrh: O dokumente z RKI sa bude zajtra v AGI aj tak diskutovať. Pri tejto príležitosti by sa mal stručne prerokovať návrh z Berlína. RKI by nemal predložiť žiadne ďalšie odporúčanie. 	Všetky
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Breakout Gütersloh <ul style="list-style-type: none"> ○ Pozrite si aktuálnu situáciu • Žiadosť o administratívnu pomoc Berlin Neukölln <ul style="list-style-type: none"> ○ Oddelenie 3 určí, čo je možné. 	Oddelenie.3



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

13	Dohľad <ul style="list-style-type: none">• Laboratórny dohľad ARS<ul style="list-style-type: none">○ Odložené na stredu	FG37
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	Všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce stretnutie: streda 24. júna 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 22. 06.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ SARS-CoV v ARS 	ZIG1 FG32 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Nové vedecké zistenia ○	
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia -	BZgA Tlač
7	Novinky z BMG -	
8	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Prehľad opatrení (pozri dokument 24.06.2020) b) RKI-interné -	Viceprezident
9	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram pre lekárov 	IBBS



10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Breakout Gütersloh • Žiadosť o administratívnu pomoc Berlin Neukölln	
13	Dohľad •	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: piatok 26.6.2020, 11:00	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	24.06.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]



- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní: >9 miliónov prípadov a >470 000 úmrtí <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hodnota R sa pohybuje okolo 1 pre všetkých 10 krajín, Rusko a Pakistan vykazujú klesajúcu tendenciu, všetky ostatné sa zvyšujú ▪ Top 3 Brazília, USA a India majú približne rovnaký čas zdvojnásobenia, všetky tri majú >70 000 nových prípadov/posledných 7 dní ▪ <u>Brazília</u>: Špička je založená na oneskorených registráciách v dôsledku oneskoreného podávania správ, situácia zostáva pozitívny podiel až do 31 % v závislosti od provincie ▪ <u>India</u>: Uvoľnenie opatrení z hospodárskych dôvodov, po ktorom nasledoval nárast počtu prípadov, Zdravotnícke zariadenia sú pod tlakom, mobilné laboratórium je k dispozícii, ale je nedostatočné ▪ <u>USA</u>: Počet prípadov v mnohých štátoch, napr. v Kalifornii, Texase atď., stúpa. nedávno zavedené uvoľnenia ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov: 16 krajín v Európe, Ázii a Amerike <ul style="list-style-type: none"> ▪ Na tomto zozname sa objavili Bolívia a San Maríno, ostatné krajiny zostali nezmenené. ▪ <u>Saudská Arábia</u>: od nedele zmiernenie, hadždž v júli bude prísne obmedzený, len Plánovaných 1 000 pútnikov zo Saudskej Arábie ○ Zmena 7-dňovej chorobnosti v porovnaní s predchádzajúcim rokom <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Austrália</u>: dlhodobo stabilná a dobrá situácia, teraz zvýšený výskyt ohnísk, napr. v karanténnych hoteloch a v rodinných prípadoch, 1. úmrtie po >1 mesiaci bez, zvyšujúci sa počet prípadov ▪ <u>Južná Kórea</u>: opätovný nárast autochtónnych prípadov, napr. medzi ľuďmi cestujúcimi do práce, v Domy bohoslužieb a kluby idú; mimo Soulu len obmedzený miestny prenos ▪ <u>Amerika</u>: znepokojujúci vývoj, polovica prípadov na celom svete ○ Krajiny s 7 000-70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní, málo nových prípadov v porovnaní s minulým týždňom 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Vrcholy v Iraku a Čile sú spôsobené oneskoreným alebo neskorým nahlásením prípadov	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trendy sa vo všeobecnosti nezmenili ▪ Vo viacerých krajinách sa opatrenia z ekonomických dôvodov zmierňujú, čo vedie k Zvýšenie počtu prípadov vedie ○ Oznámenie WHO: Chrápková sezóna sa na južnej pologuli začína pomaly, sú možné problémy s kapacitou ○ Medzi prítomnými neboli žiadne nové informácie o sezónnosti (aj vzhľadom na začiatok chrípkovej sezóny) ○ Monitorovanie kapacity GA: vo včerajšej správe nebol žiadny okruh označený ako preťažený ○ Prosím: Pozor na termín "druhá vlna", nie každý nárast počtu prípadov predstavuje druhú vlnu, terminológiu treba používať opatrne. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 191 449 (+587), z toho 8 914 (4,7 %) úmrtí (+19), výskyt 230/100 000 obyvateľov, približne 176 300 vyzdvihnutých ○ Hodnoty R sú zachované, 0,72 a 1,17 (7-T) ○ 7-dňová incidencia: vysoká a nadpriemerná v BE, NW, HB ○ BMG sa usiluje o zmenu zákona o vysielaní prípadov počas víkendov ○ Okrem veľkých, dobre známych ohnisk sa vyskytujú aj ďalšie rôzne ohniská, napr. veľká talianska rodina v Sasku. ○ Warendorf a Gütersloh sú od včera uzavreté • SARS-CoV v ARS (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac prípadov minulý týždeň, týždenné vyhodnotenie ešte nie je k dispozícii, počet testov zostal na rovnakej úrovni a relatívne vysoký ○ Denné špičky sú súčasťou skriningových testov (na celoštátnej úrovni a tiež v BL), celková pozitívna miera približne 1 %. ○ Testovanie podľa vekových skupín a KW: relatívne najviac sa testujú osoby staršie ako 80 rokov, nárast testovania u detí, ktorý by sa dal vysvetliť testovaním v školách ○ Pozitivita je (výrazne) vyššia vo všetkých vekových skupinách <5%, zdá sa, že deti sa na tejto úrovni tiež vyrovnávajú. ○ Prezentované budúci týždeň [REDACTED] viac o sérológii • Náklady na testovanie Corona <ul style="list-style-type: none"> ○ Od 1. júla sa zmenia náklady na korona testy (z 59 na 39 eur), spôsobili to zdravotné poisťovne a hodnotiaca komisia sa teraz obáva, že To (zníženie odmeny?) by mohlo viesť k 	<p>FG32</p> <p>FG37</p> <p>AL1</p>
--	--	------------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Zníženie kapacít zmluvných laboratórií</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bola zvolaná rada expertov a AL1 zaslala príslušnému RKI-MA žiadosť o informácie ([REDACTED] [REDACTED] Oddelenie 3/FG37), či je možné posúdiť účinky v tejto súvislosti ○ O tom sa bude dnes diskutovať aj na zasadnutí pracovnej skupiny pre diagnostiku ○ Ak sa niečo zmení v správaní testu, bude to vidieť v ARS, zmena sa neočakáva ○ Všeobecne diskutovať o tom, ktoré údaje by sa mali zverejňovať a v akej forme. <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia ohnisk n á k a z y a podľa BL z údajov RKI (prezentáci [REDACTED]) <ul style="list-style-type: none"> ○ Vizualizácia vývoja počtu prípadov a prenesených prípadov s identifikátorom ohniska ○ Podiel prípadov v ohniskách v hlásených údajoch sa zvyšuje, zatiaľ čo podiel ohnisk s neznámym prostredím sa znižuje ○ Neexistujú jasné pokyny na kategorizáciu a tá nie je úplne jednotná/pochopiteľná, napr. Gütersloh bol zaradený do kategórie hotel/penzion/ubytovňa ○ Počet prípadov v ohniskách nákazy v domovoch dôchodcov, nemocniciach a zdravotníckych zariadeniach prudko klesol, čo je dôležitý úspech, pretože tu sú postihnuté najzraniteľnejšie skupiny, ktoré sa dajú ľahko klasifikovať ○ Oneskorenie hlásení vo všeobecnosti a tiež z Güterslohu ○ Často neboli vytvorené žiadne rozpisy alebo v niektorých prípadoch boli rozpisy vytvorené len pre jeden prípad, aby sa zaznamenali kontakty ○ V systéme je ešte potrebné analyzovať oneskorenie medzi detekciou pádu a prerušením ○ Bolo by zaujímavé analyzovať súvislosť medzi šírením v bežnej populácii a epidémiami, napr. v domovoch dôchodcov? Existujú nejaké dôkazy o tom, že zamestnanci prinášajú COVID-19 do domovov dôchodcov? Toto ešte nebolo vyhodnotené a malo by sa to analyzovať na základe miestnych údajov, v KKH bolo viditeľné, že bol čiastočne prinesený zvonka, toto sa dá vyhodnotiť individuálne na miestnej úrovni, ale nedá sa to zovšeobecniť <p><i>Čo treba urobiť: piatková preze [REDACTED] o predpovediach za posledných 30 dní a od [REDACTED] (FG31) o signáloch</i></p>	FG34
2	Medzinárodné (len v piatok)	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	Novinky zo sveta vedy Detekcia AK po infekcii (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ██████████ analyzovala rôzne štúdie o SARS-CoV-1 a SARS-CoV-2 a zhrnula výsledky Údaje z roku 2007 o SARS-CoV 1 od ľudí, ktorí boli sledovaní 36 mesiacov: IgG dosahuje vrchol po 4 mesiacoch a potom klesá, IgG(neutralizačné protilátky už vo väčšine prípadov nie sú zistiteľné po 30/36 mesiacoch Rozdiel medzi prípadmi v intenzívnej starostlivosti (ITS) a prípadmi bez ITS: ITS titer je celkovo významne vyšší, pravdepodobnejšia je odpoveď IgG na hrot, bez ITS je pravdepodobnejšia odpoveď IgG na nukleokapsidy Tiež vizualizácia typov reakcií IgM a IgG (silné, slabé, žiadne merateľné Ig) a časový priebeh (pozri diapozitívy) Záver: je potrebných oveľa viac údajov a séroštúdií (vrátane porovnania symptomatických a asymptomatických infikovaných osôb), imunitný pas sa nezdá byť zmysluplný Diskusia <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti je k dispozícii len veľmi málo informácií o dlhodobých neurologických účinkoch Dostupné údaje sa vo všeobecnosti ťažko interpretujú kvôli rôznym metódam, testy boli vykonané s rôznymi ELISA testami, preto nie sú/boli len veľmi obmedzene porovnateľné, použité hraničné hodnoty nie sú validované. Imunologická pamäť: údaje o nej sa zhromažďujú v rámci rozsiahlejšej štúdie Charité, viac informácií by malo byť k dispozícii na jeseň, v súčasnosti je príliš skoro na to, aby sa dalo povedať niečo konkrétne. Odkaz na štúdie séroprevalencie: ak už protilátky nie sú zistiteľné, je prevalencia v populácii podhodnotená? Je to pravdepodobné, viac jasnosti môže byť, keď budú údaje o séroprevalencii prezentované budúci týždeň 	FG12
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Čakáme na signál od BMG 	
6	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> Okrem niekoľkých otázok týkajúcich sa miestnych predpisov a požiadaviek, napr. v súvislosti so zákazmi vstupu z Güterslohu sa potvrdil trend, že počet žiadostí o pandémiu klesá 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Zvyšujúci sa počet otázok na témy ako existenčné ohrozenie, problémy so závislosťami, často príbuzní hľadajú pomoc prostredníctvom pravidelnej poradenskej linky BZgA v iných oblastiach <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Ukážka na webovej stránke bola zmenená na nadčasovú a bola nahraná nová fotografia <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> Téma alkoholu a závislosti bola zaradená pre BW-Infekt Info V súčasnosti neexistuje spätná väzba od odborníkov BW, ktorí sú na mieste a podporujú GA v prípade vypuknutia [REDACTED] otázky V piatok sa konal výcvik skautov na zadržiavanie a CS boli okamžite nasadené, budúci týždeň sa uskutoční výcvik v Hannoveri 	<p>Tlač</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p>
	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Žiadne zmeny v témach zamerania, pomalá príprava na nadchádzajúcu jeseň RKI-LZ bola zaslaná žiadosť o pripomienky k odporúčaniam FG14, ktoré budú predmetom ďalšieho programu CdS v pondelok Včerajší spoločný krízový štáb: vrátane situácie v Göttingene Vo všeobecnosti veľmi ochotný poskytnúť podporu Otázka, či by malo zmysel použiť príklad Göttingenu a požiadať o pomoc na úrovni okresu, BMG sa môže obrátiť na RKI; myšlienka: rôzne žiadosti, bola by dobrá koordinácia, ako možno požiadať o pomoc rôzne inštitúcie na miestnej úrovni? Interakcia medzi THW, Bundeswehrom, RKI <p>Zoznam laboratórií na tému Cestovanie</p> <ul style="list-style-type: none"> Od 1. júla sa má na úrovni EÚ prijať riešenie týkajúce sa zaobchádzania s rizikovými oblasťami/hranicami, bude toto nariadenie EÚ zahŕňať zoznam krajín týkajúci sa laboratórií, alebo sa musí naďalej zachovať zoznam krajín s laboratóriami? V súčasnosti sa to na úrovni EÚ nepovažuje za prioritné kritérium; v [REDACTED] ti sa usiluje o súlad so vzorovým nariadením ([REDACTED] vedie rokovania ako zástupca BMG) [REDACTED] sa pýta a poskytuje [REDACTED] spätnú väzbu 	<p>BMG</p> <p>ZIG/BMG</p>
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Prehľad preventívnych opatrení (odkaz)</p> <ul style="list-style-type: none"> Vzhľadom na opätovnú eskaláciu v LK/SK VPräs navrhol postupnú schému základných opatrení na ilustráciu toho, čo odporúča RKI, pričom prvé pripomienky už boli zapracované 	<p>Viceprezident</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Vo všeobecnosti by sa mali aktívne odporúčať prvé bloky protiepidemických opatrení; od určitého počtu prípadov sú okrem klasických epidemiologických opatrení užitočné aj populačné opatrenia Prieskum verejnej mienky: • 1. prezentácia a kategorizácia úrovni opatrení <ul style="list-style-type: none"> ○ Mohla by sa zaviesť váha pre zrušenie udalostí s nižším prahom alebo možno postupný prístup. ○ Nie celkom jasné: "Všeobecné nosenie MNS v zdravotníckych zariadeniach a domovoch dôchodcov", tiež zmienka o pravidlách AHA ○ Verejné domy by nemali byť umiestnené na rovnakej úrovni ako kluby, ale nižšie (aby sa nezatvorili všetky verejné domy s klubmi). ○ Predložené opatrenia sú záväzné rôznym spôsobom, odporúčania a právne záväzné opatrenia sú viac-menej zrovnoprávnené, stále by sa to mohlo rozlišovať • 2. Prípadná ďalšia koordinácia a zverejnenie <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument poskytuje dobrý základ pre diskusiu a mal by sa prerokovať s krajinami ○ Odporúčania RKI sa už často zovšeobecňujú a existuje riziko, že budú príliš zjednodušené a nesprávne implementované. ○ Keď bude zverejnená, bude sa hodiť k novej stratégii, ktorú pripravuje ZIG, zverejnenie by mohlo byť zamerané na rovnaký čas ○ Lepšie je jasne komunikovať, ako podnecovať špekulácie o postoji RKI ○ Je potrebné zdôrazniť, že by nemalo ísť o jednotlivé opatrenia, ale o doplnkové balíky opatrení ○ Pred uverejnením by bola užitočná diskusia s inými odbornými skupinami, aby sa dosiahla dohoda a zohľadnili sa iné názory; o mnohých bodoch už prebehla komunikácia (otázky a odpovede), čo svedčí o dôležitosti a dôkazoch (alebo ich nedostatku). • Ďalšie kroky <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument sa rýchlo upravuje a zosúladuje s expertnými skupinami <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	<p>Dokumenty</p> <p>Vývojový diagram pre lekárov, kritériá testovania a opatrenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boli vznesené požiadavky na úpravu vývojového diagramu: 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • 1. z HB na odkaz na informácie o kontaktných osobách kategórie I <ul style="list-style-type: none"> ○ Títo ľudia neprichádzajú k lekárovi a skutočne končia na GA (ktorý určuje stav KP) ○ Dokument s vývojovým diagramom sa vzťahuje na symptomatické osoby • 2. od BMG so žiadosťou o odkaz na CWA <ul style="list-style-type: none"> ○ Komunikácia v súvislosti s CWA by mala zostať oddelená od existujúcich dokumentov ○ To môže spôsobiť väčší zmätok ○ Oznámenie CWA automaticky nevyvoláva podozrenie • Rozhodlo sa, že sa zachová oddelené posudzovanie a pôvodná logika riešenia podozrivých prípadov • Schéma je ponechaná v starej verzii, spätná väzba pre BMG, že návrh bol technicky preskúmaný a zamietnutý • Na internete sú k dispozícii rozšírené odporúčania pre lekárov týkajúce sa hodnotenia rizík • Občas sa objavujú požiadavky lekárov, ktorým nevyhovuje, že musia vyhľadávať všetky informácie a chceli by súhrnnú prezentáciu → nájdete na KV-sk ktoré tiež pripravujú informácie 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>AGI Sentinel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sentinelové testy prebiehajú na bežnej úrovni letného dohľadu, približne 10 podaní denne, testovanie prebieha 1-2 krát týždenne, parainfluenza bola prvýkrát zistená v pondelok 	FG17
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Množstvo pripomienok k obsahu kritérií na udelenie absolutória od STAKOB, ktoré sa teraz zapracovávajú a následne sa budú pripomienkovať • Otázka z Berlína o skrátení izolácie <10d bola objasnená, týkala sa špecifického prostredia a nemala by sa považovať za všeobecné odporúčanie. • Kritériá na udelenie absolutória sa budú znovu prerokovávať bezodkladne, pravdepodobne v piatok. 	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Gütersloh</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tím RKI na mieste je veľmi zapojený do reakcie na vypuknutie epidémie a má málo zdrojov na vytváranie a analýzu databáz • Žiadosť o dodatočnú personálnu podporu zo strany RKI, uzávera a karanténne predpisy sťažujú jej realizáciu, testovanie v ZIG prebieha, MF negatívne • Teleporadenstvo iniciované FG31, ministerstvo v NRW bolo informované 	FG32

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Vzájomná podpora medzi BL nefunguje, možno ju treba v budúcnosti rozšíriť • Oddelenie 2 sa opätovne pýta, či je niekto z neho k dispozícii a ochotný podporiť tím RKI na mieste. <p>Neukölln</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tím RKI bol včera na GA, priateľsky a otvorene prijatý • Epidémia bola zistená náhodne prostredníctvom dobrovoľného testovania na školách, keďže žiaci zo 7 škôl uviedli rovnakú adresu • Ide o 13 (alebo viac?) obytných budov s 396 bytovými jednotkami, obyvatelia sú veľmi rôznorodí, ale patria medzi nich aj členovia letničnej cirkvi z Rumunska, niektorí s veľkými rodinami • Postihnuté obytné budovy boli úplne karanténované, aj keď nie veľmi prísne (žiadne ploty ani kontroly totožnosti) a s "sprievodnými opatreniami" (sociálne poradenstvo, jazykovi mediátori, hry pre domácnosti). • Karanténa sa nie vždy dobre dodržiavala a kolovali chýry, že bohoslužby sa konali v pivniciach • V piatok večer sa končí karanténa celých obytných budov (okrem jednotlivých domácností), dnes a zajtra bude obyvateľom opäť ponúknutý dobrovoľný odber sterov, zamestnanci RKI ho podporia (minimálne) 3 osobami • Žiadosť o podporu pri deskriptívnej analýze existujúcich údajov s cieľom pochopiť a vyhodnotiť, čo sa stalo a aké odporúčania na opatrenia z toho vyplývajú, ako aj možné včasné zistenie signálov a hraničných hodnôt. • Tím RKI dostal súbor údajov, ktorý však nie je optimálny, vyvoláva mnoho otázok a nemusí byť schopný poskytnúť toľko odpovedí • Tiež potreba podpory SurvNet, kontakt bude nadviazaný • Testovanie nových tampónov organizuje ZBS1 <p>Testovanie v školách a centrách dennej starostlivosti</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázky týkajúce sa testovania v školách a denných centrách sa množia a diskutuje sa o nich aj v pracovnej skupine pre diagnostiku, a to aj na pozvanie BMG so zástupcami BMFSJ • Pracovná skupina pre diagnostiku, odborné spoločnosti a združenia sa vyslovili za testovanie na základe symptómov, ktoré sa stretlo s odporom pediatrov (kvôli sezóne ARE od jesene). • Diskutuje sa o testovaní bez príčiny, ale spôsob, ako sa s ním vysporiadať, zostáva nejasný. • Štúdia o koronavírusových centrách dennej starostlivosti sa zaoberá mnohými z týchto aspektov • Prístup RKI: diagnostika by sa mala vykonať, ak sa vyskytnú zodpovedajúce príznaky, ak sa deti s príznakmi a detekciou COVID-19 nachádzali v zariadení (škola, škôlka), ide o potenciálnu epidemickú situáciu, potom by sa KP mali testovať aj v blízkom okolí vzhľadom na vysoký počet asymptomatických 	<p>FG32</p> <p>AL1</p>
--	---	------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	prípadov	
--	----------	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Pravidelné testovanie bez udania dôvodu sa zavádza s cieľom poskytnúť učiteľom (prípadne aj v rizikových skupinách) istotu, malo by sa o ňom diskutovať diferencovane Berlín testoval náhodné vzorky v školách, ak sa takéto udalosti identifikujú, je to nástroj/metóda na citlivé rozpoznanie zhlukov <p>Škola sa po letných prázdninách obnovuje</p> <ul style="list-style-type: none"> Panel odborníkov o chrípke včera: Zhoda, že ešte nie je čas vrátiť sa k bežnej prevádzke škôl bez akýchkoľvek opatrení, nie je z odborného hľadiska zatiaľ možná Koordinácia s krajinami stále prebieha 	AL1
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Príprava ďalšej verzie SurvNet s ďalšími premennými (napr. infekčné prostredie) DEMIS: ďalšia integrácia GA SORMAS viaže určité kapacity RKI 	FG32
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Cestovanie a s ním spojená cezhraničná CoNa je opäť na vzostupe Diskusia o maske vs. tvárovej maske pokračuje a diskutovalo sa o nej aj na AGI, teraz má skupina IGV-PoE GA pripraviť odporúčanie. Z 3 autobusov s chorvátskymi krajanmi, ktoré cestovali zo Záhrebu do Nemecka, bol 1 zastavený na rakúsko-nemeckých hraniciach Vodiči nákladných vozidiel, z ktorých 1 mal pozitívny test, boli požiadaní, aby strávili 14 dní v karanténe vo svojich nákladných vozidlách alebo sa vrátili do krajiny pôvodu Rumunsko ako KP I. kategórie, pretože im nebolo možné poskytnúť ubytovanie. 	FG32
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: piatok 26. júna 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 26.06.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ SARS-CoV v ARS 	ZIG1 FG32 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Akreditované laboratória, ktoré vykonávajú PCR a testovanie SARS-CoV-2 v rôznych krajinách 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Nové vedecké zistenia	
5	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
6	Komunikácia	BZgA Tlač
7	Novinky z BMG	
8	Strategické otázky a) Všeobecne Vyhlásenie pre Min Spahn "Ak by sme v Nemecku stanovili riziko na mierne, nemuseli by sme zahrnúť aj požiadavku na masku?" AE ██████████ Mail 25.06.2020 11:49	████████



	<p>Riešenie prípadov cestujúcich a prechodných osôb: laboratórne potvrdené prípady SARS-CoV-2 alebo blízke kontakty</p> <p>Formulácia týkajúca sa konečného bodu infekčného obdobia</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Prichádzajúce otázky o laboratóriách na testovanie SARS-CoV-2 u cestujúcich z rôznych krajín 	<p>[REDACTED]</p> <p>FG36</p> <p>[REDACTED]</p>
9	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> ČASTO KLADENÉ OTÁZKY: Krvné skupiny ako rizikové faktory pre ťažké priebehy COVID-19 	FG34
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> . 	FG17/ZBS1
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> . 	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Outbreak Gütersloh dopyt BMG Žiadosť o administratívnu pomoc Berlin Neukölln Goettingen 	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Správa zo signálov 	FG31
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Koncepčný dokument Flight-KoNa 	FG32
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Zvyšuje sa medzinárodná komunikácia, zdvojnásobuje sa počet zamestnancov na zmenu Skrátené polohové stredové vrstvy: Pracovné zaťaženie hovorí v prospech opätovného rozšírenia 	
16	<p>Dôležité dátumy</p> <p>Výbor pre zdravie dňa 01.07.</p>	<p>Všetky</p> <p>Pán Schaade</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: pondelok 29.6.2020, 13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	26.06.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG31
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]



- BMG

- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> >9 miliónov prípadov a >470 000 úmrtí <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov v Brazílii, USA a Indii stúpa, pričom krátky čas zdvojnásobenia je len 15-19 dní. Aj v Južnej Afrike sa počet zdvojnásobil z 50 000 na 100 000 v priebehu 14 dní (predtým sa zdvojnásobil na 50 000 v priebehu 94 dní). ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zo 16 krajín bola prekročená hranica 50 prípadov za posledných 7 dní/100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> prekročené. Bielorusko a Severné Macedónsko sú tesne pod touto hranicou. Pridali sa Južná Afrika a Rovníková Guinea. Žiadna zmena v Ázii. ▪ Saudská Arábia: Tento rok nebudú môcť na hadždž cestovať žiadni cudzinci. ○ Zmena 7-dňovej chorobnosti v porovnaní s predchádzajúcim rokom <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast o >50 % je spôsobený 15 novými prípadmi súvisiacimi s cestovaním, ktoré sú v súčasnosti "riadená izolácia". ▪ V Austrálii sa uskutočnilo "bleskové testovanie" s dodávkami a sanitkami, ktoré boli ponúkať testovanie v hotspotoch. ▪ Celkovo sa počet prípadov v Európe zvýšil, najmä v dôsledku a nárast vo východnej Európe. ▪ Vzhľadom na vysoký počet prípadov v uplynulom týždni sa epidémia v Tönnes dotkla aj DE. <ul style="list-style-type: none"> nárast o >50 %. V tomto prípade sa však prejavuje rovnaký problém ako pri hodnote R s malým počtom prípadov. ○ Krajiny s 7 000-70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Brazília</u>: Počet prípadov neustále stúpa. Bolo oznámené, že stratégia testovania zmena: Doteraz sa testovali len hospitalizované osoby, teraz sa budú testovať aj ľahšie prípady. ▪ <u>India</u>: Počet prípadov v Indii naďalej stúpa, najmä v Dillí. ▪ <u>USA</u>: nárast najmä v južných štátoch v dôsledku zmiernenia opatrení napriek stále vysokému počtu prípadov. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny so 7 000-70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní, <ul style="list-style-type: none"> ▪ Za zmienku stojí najmä Kolumbia: celkovo 80 000 prípadov a 20 000 prípadov len za posledných 7 dní. ○ Krajiny s 7 000-70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Kirgizsko</u>: celkovo 4000 prípadov, 1300 prípadov za posledných 7 dní. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 192 556 (+477), z toho 8 948 (4,6 %) úmrtí (+21), výskyt 232/100 000 obyvateľov, približne 177 100 vyzdvižených ○ Nižší nárast prípadov ako v št/pi predchádzajúceho týždňa. Podiel úmrtí klesol o 0,1 % na 4,6 %. V Severnom Porýní-Vestfálsku postihnuté najmä dospelé osoby stredného veku. ○ R-hodnoty: R = 0,57 (95 % interval predpovede: 0,48 - 0,70), 7-dňové R = 1,02 (95 % interval predpovede: 0,95 - 1.10) (k 26.6.2020) ○ Hodnota R je tak nízka v dôsledku silného nárastu v predchádzajúcich dňoch. Konzervatívnejšia 7-dňová hodnota R sa v súčasnosti tiež pohybuje okolo 1, ale obe v nasledujúcich dňoch opäť stúpnu. ○ Väčšina BL má len jednociferné 7-dňové incidencie. BE má v súčasnosti najvyššiu 7-dňovú chorobnosť 11 a NRW 9,2. ○ Sedemdnňová chorobnosť však ukazuje, že celkovo klesá, podobne ako v NRW, BE a HB. Iba v LK Gütersloh je naďalej viac ako 50 prípadov/100 000 obyvateľov, klesá v LK Warendorf a SK Hamm (kde sa prípady ohniska vyskytujú aj v Tönnies). ○ Prestávky: <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Ohnisko nákazy LK Gütersloh</u> a tím pre prípad vypuknutia epidémie píše dennú správu, ktorý je tiež adresovaný BMG (vrátane pána Spahna a [redacted]) sa prepošle ďalej. Existujú rôzne miesta výteru, ale bolo zistených len veľmi málo prípadov. Zo 46 prípadov v posledných dňoch sa v 23 prípadoch rozmiestnených po celom okrese zatiaľ nepodarilo zistiť kontakt s inými prípadmi. ▪ <u>Vypuknutie Moers/LK Wesel</u>: Vypuknutie aj u výrobcu mäsa, ale v menšej miere zamestnancov a v súčasnosti je 67 testovaných pozitívne. ▪ <u>Ohnisko nákazy v Berlíne-Neuköllne</u>: tím RKI na mieste, karanténne opatrenia aj v Médiá, nejasné podľa toho, ktoré testy stratégie boli ponúknuté. ▪ <u>Vypuknutie epidémie v Berlíne-Friedrichshain</u>: BE je 	FG32/všetky
--	---	-------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	celkovo jednou z najaktívnejších oblastí, BE-Friedrichshain aj bytový dom v karanténe.	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Oldenburské ohnisko: Toto je bitúnok na kurčatá. Najprv sa volal Uvádza sa, že v DE pracujú len stáli zamestnanci, ktorí tam žijú už dlhší čas, ale teraz sa objavili aj iné náznaky. ▪ Domáca karanténa pre celé bytové domy nie je ideálny prístup, alternatívne ubytovanie by bolo dôležité. Pokiaľ je známe, odporúčania RKI týkajúce sa individuálnej karantény boli v Göttingene implementované. Rozhodnutia sa však prijímajú individuálne na mieste. Karanténa je vo všeobecnosti zložitá v neprehľadných situáciách (štrukturálnych, organizačných), ako sú výletné lode alebo bytové domy. V tejto súvislosti by malo existovať organizačné odporúčanie. ▪ Podľa názoru regionálneho úradu sú udalosti v BE prepojené, pretože existujú spoločné cirkevné podujatia a súkromné kontakty. Išlo najmä o Rómov. Celkovo je situácia nejasná, ale v súčasnosti je možné získať informácie o ľuďoch na mieste. ○ Laboratórne testy: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel pozitívnych prípadov sa zvyšoval v súlade s počtom prípadov v CW25. V 25. týždni bolo celkovo podstatne viac testov. Kapacita testov sa v porovnaní s predchádzajúcim týždňom opäť zvýšila na 1,1 milióna testov. ○ Tvrdenie, že "ohniská sa šíria do všeobecnej populácie", znie diskriminačne, pretože vylučuje ľudí v ohnisku nákazy zo všeobecnej populácie. Môže tiež zmeniť vnímanie rizika obyvateľstvom tak, že sa nebude cítiť dotknuté. Možno by sa mohlo oznámiť, že len ak obyvateľstvo dodrží odporúčania, nedôjde k prenosu na iné časti populácie. Napriek tomu je potrebné identifikovať rizikové skupiny (pracovné a životné podmienky). ○ Podľa štúdie COSMO sa vnímanie rizika výrazne nezmenilo. Mierny nárast vnímania ako nízkeho rizika (21 % na 26 %), ale konštantný trend. • Správa o signáloch (prezentácie tu): <ul style="list-style-type: none"> ○ Ide o nástroj včasného odhaľovania na okresnej úrovni, inšpirovaný berlínskym semaforom, interným dokumentom o faktoroch včasného odhaľovania a ukazovateľmi PISA. Sú v ňom spojené údaje SurvNet, DIVI a ARS. Správa je k dispozícii v K dispozícii je priečinok so situačnými správami z aktuálneho dňa. Je to 	FG31/všetky
--	---	-------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>v súčasnosti sa používa jednoduchý hlasovací systém - ten sa dá ešte vylepšiť. Rovnako ako prahové hodnoty sa dajú ešte upraviť. Ďalšie analýzy údajov o ohniskách nákazy je ešte potrebné doplniť.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti nie je jasné, či je určený na rýchle posúdenie alebo prieskum. Nie je tiež jasné, či má byť jednoduchým, rýchlym nástrojom alebo komplexnejším. ○ Veľmi pozitívna spätná väzba od krízového tímu. Upozorňujeme, že lôžka intenzívnej starostlivosti (závažnosť v systéme PISA) sa nemusia nevyhnutne využívať na včasné varovanie, pretože prípady sú v tom čase už zaznamenané v systéme hlásenia. V súčasnosti sa vyvíjajú ďalšie nástroje na včasné varovanie v prípade lôžok intenzívnej starostlivosti. V zásade by platforma mala byť v ideálnom prípade použiteľná aj pre iné ochorenia. Prahové hodnoty by sa mali upraviť tak, aby nebola príliš citlivá, pretože inak by aktuálna situácia nemusela vyniknúť. Ukazovatele by mohli byť vážené a mohla by sa použiť ich kombinácia. Dobrým doplnkom by bolo zohľadnenie rôznych vekových skupín. Vekové skupiny by boli dobrým doplnkom. Jasnejší obraz ("odtlačok prsta" ŽK v čase) by mohol poskytnúť aj trend v čase, ale nie sú k dispozícii historické údaje, iba trend. ○ Po prvé, je potrebné získať skúsenosti so správou o signáloch a pravidelne ju predkladať krízovému štábu. V druhom kroku by sa do nej mohli zapojiť regionálne úrady a v prípade potreby by sa potom mohla zverejniť, keď sa zodpovedajúcim spôsobom optimalizuje. Cieľom je, aby si správu mohla pozrieť aj verejnosť, ale bolo by potrebné o tom dobre informovať. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dnešné obnovené hlasovanie o rizikových oblastiach, Južná Afrika má vysokú 7-dňovú [REDACTED] bude riešiť proces, ale nariadenie EÚ pravdepodobne nadobudne účinnosť od polovice budúceho týždňa. • V súčasnosti ZIG4 cestuje do Toga v rámci misie SEEG s cieľom podporiť vývoj diagnostiky. • [REDACTED] podporuje vytvorenie siete laboratórií v Tadžikistane. • Termín misie WHO do Turkménska je 6. júla a RKI cestuje [REDACTED] cestuje s nami. Tamojšia vláda popiera prítomnosť COVID-19. • Do Arménska odcestuje pohotovostný lekársky tím. Na konečný súhlas vlády sa však ešte čaká. • [REDACTED] je v Kamerune na podporu. 	ZIGL



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] vedie dialóg s krajiniskou kanceláriou WHO v Etiópii, podpora sa môže poskytovať tam. • [REDACTED] Rada z Južnej Afriky sa snaží nadviazať partnerstvo a bola postúpená PEI. Ponuka možných skúšok vakcíny v regióne. Spoločnosť Johnson and Johnson tam bude vykonávať skúšky vakcíny a vítané sú aj štúdie z DE. • Uskutočnilo sa stretnutie o spolupráci so Spojenými arabskými emirátmi a Fraunhoferovým inštitútom, ktoré zorganizovala spoločnosť PricewaterhouseCoopers. Samotný projekt nie je až taký zaujímavý (keďže nie je jasný výskum a úloha pwc), ale Fraunhoferov inštitút vykonáva veľmi zaujímavé monitorovanie opatrení na úrovni okresov formou modelovania (s údajmi zo zdravotníctva). Existuje aj projekt monitorovania opatrení v Bielefelde. Je potrebné usilovať sa o ďalšiu spoluprácu s Fraunhoferovým inštitútom. • V zásade sú všetky služobné cesty v RKI pozastavené, nanajvýš je to možné v súvislosti s COVID-19, ale aj tu by sa malo dôkladne kontrolovať. Vyššie uvedené DR organizované prostredníctvom SEEG atď. ktoré majú poistenie. 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Novinky zo sveta vedy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
6	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Budúci týždeň sa bude opäť diskutovať o chybách v aplikácii pri nosení MNB. • Testovanie sa má tiež viac propagovať, aby sa dosiahla väčšia akceptácia testov. • Vytvárajú sa nástroje na komunikáciu v súvislosti s rizikom (riziko infekcie vs. riziko závažného priebehu ochorenia). - v súčasnosti nie je jasné rozlíšenie). • Systémy včasného varovania: Malo by sa preskúmať, či existujú situácie, životné podmienky atď., ktoré podporujú prepuknutie choroby. V tejto súvislosti by sa malo dôraznejšie zaoberať niektorými skupinami (napr. Rómami), aby sa tu mohli prijať preventívne opatrenia. To by sa mohlo uskutočniť prostredníctvom zástupcov komunity alebo prostredníctvom Ústrednej rady Sintov a Rómov. Všeobecne možno povedať, že v niektorých oblastiach spoločnosti existuje odpor voči štátnym inštitúciám. BZgA má prístup prostredníctvom Etnomedicínskeho centra. V prípade osýpok sa ukázalo, že v najlepšom prípade sa kontakty nadviazali už vopred. 	BZgA, všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>by mala byť vytvorená tak, aby fungovala v prípade vypuknutia epidémie. Dôležitý je tu miestny prístup.</p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti sú to najmä otázky týkajúce sa aplikácie, ktoré boli postúpené, inak len drobné problémy. 	Tlač
	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Konkrétne znenie návrhu Komisie na určenie rizikových oblastí EÚ je k dispozícii a dnes sa má dosiahnuť dohoda. Existujú kvantitatívne (dohľad, sledovanie kontaktov atď.) a kvalitatívne kritériá. Zahraničné zastúpenia členských štátov majú podporiť kvalitatívne kritériá. Jednotlivé členské štáty môžu uplatňovať prísnejšie pravidlá, ale nemôžu ich zmierniť. Skupiny osôb (HCW atď.) sú vyňaté. V DE však platia karanténne predpisy, ktoré by sa potom museli upraviť. Nie je však jasné, či sa tak stane. 	BMG
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Vyhlasenie pre Min Spahn</p> <ul style="list-style-type: none"> Otázka: "Ak by sme v Nemecku stanovili riziko na stredné, nemuseli by sme zahrnúť aj požiadavku na masku?" AE [REDACTED] Mail 25.06.2020 11:49 Dôvodom bol článok, ktorý mal byť uverejnený v časopise Pneumologie a v ktorom autori dosť kritizovali MNB. Odborné odporúčanie nosiť MNB by sa nemalo stiahnuť; odborné odporúčanie nezávisí od posúdenia rizika. Hodnotenie rizika a všeobecné odporúčania by sa tiež nemali zamieňať, pretože by to mohlo viesť k zmätku medzi obyvateľstvom. Celkovo bude ťažké oznámiť, že ak je riziko stanovené ako mierne, pravidlá sa musia stále dodržiavať. V zásade je ťažké komunikovať riziko na úrovni populácie. Hodnotenie rizika ECDC bolo diferencované; v prípade potreby by sa na jeho základe mohlo oznámiť, že osoby, ktoré nedodržiavajú pravidlá AHA, majú vyššie riziko. - V zásade by sa mohlo zvážiť, či sa neodkáže priamo na hodnotenie rizika ECDC. <p>Práca s cestujúcimi a prechodnými osobami:</p> <ul style="list-style-type: none"> Doteraz sa predpokladalo, že cestujúci budú izolovaní a blízke kontakty budú umiestnené do miestnej karantény. Stále častejšie sa však diskutuje/otázky sa týkajú manipulácie a cestovania cez DE v aute laboratórne potvrdených prípadov SARS-CoV-2 alebo blízkyh kontaktov. Kontaktné osoby. 	FG36/všetky
		FG32/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Je potrebné rozlišovať medzi technickými a regulačnými otázkami: RKI jasne odporúča izoláciu/karanténu na mieste. Bolo by ťažké vysvetliť, ak by sa prípady izolovali tu v Nemecku, ale prípady z iných krajín by mohli prechádzať. Podobne ako pri iných ochoreniach by sa mal uskutočniť nanajvyšší špeciálny transport. • Mohli by však nastať problémy s právnymi predpismi, keďže napríklad Španielsko nemá právny základ na to, aby kontaktným osobám bránilo v cestovaní, a náklady na ubytovanie nie sú pokryté. Tieto otázky by mohol objasniť AA. <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Pokračovanie diskusie v rámci bodu programu Oznámenie o kontaktovaní Ústrednej rady Sintov a Rómov:</p> <ul style="list-style-type: none"> • V najlepšom prípade by kontakt mala nadviazať politická strana (BMG) a mohla by ho pripraviť RKI: Správa pre BMG s návrhom na nadviazanie kontaktu na politickej úrovni. • Kontakt s integračným úradníkom bol [REDACTED] sprostredkované. Malo by sa objasniť, či už bol nadviazaný kontakt. • [REDACTED] a [REDACTED] majú skúsenosti so zapájaním rôznych komu [REDACTED] vhodní na prevzatie tejto úlohy. <p><i>Úloha: Vypracovať spôsoby, ako zlepšiť dodržiavanie a vytvoriť podmienky na prijatie opatrení oslovením komunit na miestnej úrovni (integračný úradník, GÁ) alebo politickou cestou (BMG - Ústredná rada Sintov a Rómov).</i></p>	všetky
8	<p>Dokumenty</p> <p>ČASTO KLADENÉ OTÁZKY: Krvné skupiny ako rizikové faktory pre ťažké priebehy COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia, ktorá ukázala, že polymorfizmy so závažným COVID-19 sú spojené s pľúcnym zlyhaním. Polymorfizmus sa nachádza na lokuse pre krvnú skupinu A. • Celkovo je podiel ľudí s krvnou skupinou A Rh+ vyšší. Pacienti s krvnou skupinou 0 môžu mať ochranný účinok. • Situácia v štúdii je však nejasná a dôkazy nie sú veľmi presvedčivé; môže existovať aj vplyv na infekčnosť a receptory ACE, ktoré sú možno v rôznych krvných skupinách distribuované rôzne. Môže ísť aj o vplyv protilátok v krvnej skupine 0 proti A, ktorý sa nedá presnejšie definovať. • Z terapeutického a profylaktického hľadiska nie sú žiadne následky, boli pripravené časté otázky. 	FG34
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1: 1500 vzoriek, 171 SARS-CoV-2 pozitívnych, predtým 1078 vzoriek, 79 SARS-CoV-2 pozitívnych. Štúdia COMO: 289 vzoriek, všetky negatívne. 	ZBS1 FG17



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> FG17: 199 podaní do NRZI, z toho 30 pozitívnych na rinovírus, 1 pozitívna na parainfluenzu, 1 pozitívna na RSV, žiadne pozitívne vzorky na SARS-CoV - 2 pozitívne vzorky 	
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>COVID-19: Kritériá prepustenia z izolácie</p> <ul style="list-style-type: none"> Dokument bol revidovaný a zjednodušený na základe spätnej väzby od lekárov. Dezolácia pri hodnote Ct > 30 sa uvádza len v súvislosti s ťažkými priebehmi. V prípade zdravotníckeho personálu je možné v individuálnych prípadoch v prípade nedostatku personálu (po 48 hodinách bez príznakov a dvoch negatívnych PCR testoch s odstupom najmenej 24 hodín) stanoviť možné skrátenie. Informácie o predčasnej deizolácii zdravotníckeho personálu sa nenachádzajú v žiadnom inom dokumente, a preto by sa mali uviesť na tomto mieste. Dokument schvaľuje krízový štáb. <p>Zmena kritérií KoNa</p> <ul style="list-style-type: none"> Podľa odporúčaní WHO sú ľudia symptomatickí 4 dni pred nástupom príznakov. Kontroluje to FG36 a diskutuje sa o tom v krízovom tíme. V súčasnosti len "kontakt s potvrdeným prípadom COVID-19 od 2. dňa pred objavením sa prvých príznakov prípadu". Mala by sa pridať formulácia podobná "kontakt s osobou s laboratórne potvrdeným nálezom SARS-CoV-2 2 dni pred dátumom odberu". 	<p>IBBS</p> <p>Pán Schaade</p> <p>FG32</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Outbreak Gütersloh dopyt BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Tím na mieste zasiela denné hlásenie o výskyte ohniska, skrátená verzia sa posiela do BMG. BMG sa informovala o možnom vstupe do širšej populácie. Približne 1300 ľudí bolo pozitívne testovaných, z toho 46 v širšej populácii, pričom len u približne 2 % z nich sa nezistila žiadna súvislosť. <p>Ďalšie ohniská</p> <ul style="list-style-type: none"> S.o. 	FG32
12	<p>Dohľad</p> <p>Správa zo signálov</p> <ul style="list-style-type: none"> S.o. 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <p>Koncepčný dokument</p> <ul style="list-style-type: none"> Koncepčný dokument COVID-19 spracúva letovú prevádzku, ktorá je v súčasnosti koordinovaná medzi AGI a letiskami určenými AG IG. Je určený buď ako odporúčanie AGI 	FG32



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 29.06.2020, 13:00h
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ SARS-CoV v ARS (streda) ○ Štúdiá denného centra Corona 	ZIG1 FG32 FG37 FG36
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Nové vedecké zistenia -	
5	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
6	Komunikácia -	BZgA Tlač
7	Novinky z BMG -	
8	Strategické otázky a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Populácie, ktoré sú predmetom záujmu: Prierezové testovanie Gütersloh • Formulácia týkajúca sa konečného bodu infekčného obdobia 	VPräs/AL1



	b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Prichádzajúce otázky o laboratóriách na testovanie SARS-CoV-2 u cestujúcich z rôznych krajín • Vybavovanie žiadostí podľa zákona o slobodnom prístupe k informáciám (IFG), pozri tiež článok NDR: https://www.ndr.de/nachrichten/info/Corona-Information-des-RKI-Das-ueberforderte-Institute,rki124.html 	FG32/AL3
9	Dokumenty •	
10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
13	Dohľad •	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy Utorok: <ul style="list-style-type: none"> • ECDC: Diskusia o vypuknutí epidémie v mäsokombináte (TN: FG32, FG35, FG36) • AGI TK 	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 01.07.2020, 11:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 29.06.2020, 13:00

Miesto: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
- BMG

○ [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Približne 10 miliónov prípadov a približne 500 000 úmrtí (5,01 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ USA a Brazília stále na prvom mieste ○ Klesajúci trend v Rusku a Pakistane ○ Južná Afrika s najkratším časom zdvojnásobenia. Niektoré opatrenia boli minulý týždeň zrušené, hoci počet prípadov stúpa. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 15 krajín so 7-dňovou incidenciou > 50 ○ Celkovo len malá zmena, stále viac ako 50 % nových infekcií v americkom regióne ○ Nárast prípadov na západnom Balkáne a vo východnej Európe, zvýšené testovanie v tomto regióne • Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Brazília, India, USA ○ India: V Naí Dillí sa má testovať celá populácia pomocou rýchleho testu (kampaň od dverí k dverám). Paralelná štúdia protilátok s 20 000 účastníkmi vybranými žrebovaním. Cieľom je upraviť izolačné zóny a umiestniť osoby s pozitívnym testom do karantény v špeciálnych zariadeniach. ○ USA: Úprava rizikových skupín: Ľudia s vysokým rizikom a ľudia, ktorí môžu byť vystavení zvýšenému riziku: týka sa tehotných žien. V USA existuje štúdia (MMWR), podľa ktorej tehotné ženy musia byť častejšie hospitalizované a ventilované, ale nemajú zvýšené riziko úmrtia. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nahlasovanie údajov podlieha obmedzeniam, FG36 sa na profil pozrie bližšie. • Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Malá zmena • Krajiny so 700 - 7 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Trendy zostávajú podobné ○ Hromadné testovanie vo Francúzsku pomocou PCR na odhalenie nezistených zhlukov, spočiatku v oblasti Paríža • Pekingský klaster <ul style="list-style-type: none"> ○ 256 prípadov, z toho 22 asymptomatických ○ Najskorší nástup príznakov začiatkom júna, vek 1 - 86 rokov ○ Vývoz do 5 iných provincií, prepojenie s trhom takmer v 100 % prípadov, ďalšie definované podskupiny ○ Testované vzorky potravín a predmetov z prostredia (40/5 424 pozitívnych) 	ZIG1

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Vírus bol analyzovaný, nie je spojený s predchádzajúcim vírusom v Pekingu alebo Wuhane. európskeho typu, ale starší ako vírus, ktorý v súčasnosti cirkuluje v Európe. ○ Trh bol rýchlo uzavretý. Všetky prípady sú ošetrované v nemocnici. Karanténa pre všetky kontakty v samostatnom zariadení. Aktívne vyhľadávanie prípadov u obyvateľstva, čiastočné uzavretie niektorých obytných oblastí. ○ Nie sú k dispozícii žiadne základné informácie o asymptomatických prípadoch. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 193 761 (+262), z toho 8 961 (4,6 %) úmrtí (+4), výskyt 233/100 000 obyvateľov, približne 178 100 vyliečených, Reff=0,74 ○ Počet ľudí na ITS je relatívne stály. ○ Prípady a úmrtia podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nie všetky BL predložili údaje počas víkendu. MW a SH nemali žiadne nové prípady. BW a SN cez víkend nehlásia žiadne prípady. V HB a TH nie je jasné, či sa vyskytli nejaké nové prípady. ▪ V Berlíne počet prípadov opäť klesol. ○ Nowcasting - Odhad reprodukčného počtu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hodnota R výrazne klesla a vrátila sa pod 1. Čiastočne je to spôsobené vysokými hodnotami v porovnávanom období. ○ 7-dňová incidencia podľa dátumu hlásenia v celej krajine <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celoslovenská chorobnosť opäť klesá, ale ešte nie na úroveň z polovice júna. ○ 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výskyt sa výrazne znižuje aj v Severnom Porýní-Vestfálsku a Brémach. ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ V okrese Gütersloh sa výskyt výrazne znížil, ale stále je 112/100 000 obyvateľov; 410 nových prípadov za posledných 7 dní. ▪ Výskyt > 25: SK Coburg, SK Delmenhorst ○ Okresy so 7-dňovou incidenciou > 50 alebo > 35 prípadov /100.000: <ul style="list-style-type: none"> ▪ > 50 prípadov: LK Gütersloh ▪ Viac prípadov sa vyskytuje v "ostatnej populácii". Pravdepodobne aj kvôli zvýšenému testovaniu. ○ Najčastejšie miesta expozície v zahraničí <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dotaz prostredníctvom EWRS: do Rakúska bolo dovezených viac prípadov zo západného Balkánu. ▪ Celkovo veľmi nízky podiel importovaných prípadov v Nemecku. V rámci expozičných miest v zahraničí je podiel osôb zo západného Balkánu pomerne vysoký. ○ Aktuálne ohniská nákazy 	<p>FG32</p>
--	---	-------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Gütersloh</u>: približne 107 prípadov u ostatného obyvateľstva, v okrese pravdepodobne nedošlo k prenosu v komunite, v okrese je výsledky sa stále očakávajú. Zajtra TK s ECDC: Zdá sa, že klimatizačné systémy v podnikoch zohrávajú úlohu pri prenose. Táto teória zatiaľ nebola epidemiologicky dokázaná, ale nezdá sa byť nereálna. ▪ <u>Oldenburg</u>: podnik na spracovanie mäsa ▪ <u>Delmenhorst</u>: v súvislosti s prevádzkou v Oldenburgu ▪ <u>Coburg</u>: bohoslužba ▪ <u>Friedland</u>: Počet prípadov v pohraničnom tranzitnom tábore sa zvyšuje, informácie z tlače. Dopyt v Dolné Sasko, čaká na ďalšie informácie. ▪ <u>Moers</u>: Výrobca mäsa, počet prípadov už prudko nerastie. ▪ <u>Starnberg</u>: Nové ohnisko nákazy v ubytovacích zariadeniach pre utečencov, 16 prípadov, 10 v stravovacej spoločnosti spracované. ▪ <u>Kolín nad Rýnom</u>: Domov dôchodcov ▪ <u>Mníchov</u>: Azylové ubytovanie ○ Väčšina postihnutých ľudí v ostatných Obyvateľstvo v Güterslohu je zrejme bezpríznakové. Asymptomatická alebo skôr detekcia ľudí v počiatočnej fáze infekcie? Je možné zistiť podiel presymptomatických ľudí medzi asymptomatickými? Prosím, používajte pojem asymptomatický/presymptomatický opatrne. Rozlišovanie je dôležité, asymptomatickí ľudia nehrajú hlavnú úlohu pri prenose. ○ Je možné, aby tím pre epidémiu zistil, u koľkých z asymptomatických pacientov sa vyvinú symptómy? ○ Zo 107 prípadov v Güterslohu bolo len 25 prípadov v sledovateľnom kontakte so zamestnancami spoločnosti Tönnies. Je známe, odkiaľ sa mohli ostatní nakaziť (možno predsa len ide o komunitný prenos)? <p><i>Úloha: Odovzdajte tieto otázky tímu, ktorý sa bude venovať [REDAKOVANÉ]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia denného centra Corona (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb: Frekvencia akútnych respiračných ochorení <ul style="list-style-type: none"> ▪ ukazuje, že výskyt ARE zostáva výrazne nižší ako miera ochorenia v roku predchádzajúce roky. ▪ Cirkulácia iných vírusov v tejto vekovej skupine sa po uzáveroch zvyšuje. ○ Vývoj počtu prípadov: 0 - 5 rokov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vykazovanie údajov: Nárast oproti predchádzajúcemu týždňu nepokračuje. ○ Výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel detí vo veku 0-5 rokov a 6-10 rokov sa zvyšuje. 	<p>FG36</p>
--	--	-------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Výskyt detí s odkazom/bez odkazu na ohnisko popísané v sieti SurvNet podľa BL <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje nie sú úplné. ▪ Nápadné sú najmä Brémy: vypuknutie epidémie v utečeneckom centre. ▪ V Berlíne: epidémie v súkromnom prostredí. ▪ Sasko-Anhaltsko: všetky ojedinelé prípady; tiež ohniská v Dolnom Sasku ○ Starostlivosť v zariadení <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kvalita prenosu sa má zlepšiť. ▪ Mierne stúpajúci trend. Zatiaľ nič nenasvedčuje tomu, že otvorenie zariadení starostlivosti o deti bude preto súvisiace. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corona-Warn-App <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne 14 miliónov stiahnutí, nová verzia s opravou chýb od 1. júla ○ Približne 7 000 otázok o aplikácii, veľká ochota obyvateľov zlepšiť produkt ○ V tejto súvislosti boli vygenerované prvé varovania. Otázka, ako sa to dá/možno oznámiť? ○ Údaje o čistom počte stiahnutí sú oznámené, pozorovanie spomalenia počtu stiahnutí. ○ ██████████ predniesol poradnému výboru prezentáciu o sprievodnom výskume. ○ V piatok má byť krízovému tímu predložená akási informačná tabuľa od spoločností SAP a Telekom. Tento týždeň sa uskutočnia 2 stretnutia. ○ Pripojenie ÖGD nie je také jednoduché, bude sa o ňom diskutovať zajtra na zasadnutí AGI. ○ Prepojenie laboratórií tiež nie je také triviálne, ako si výrobcovia predstavovali. • Údaje o mobilite sa môžu naďalej analyzovať, budú sa naďalej financovať. • Ako sa udalosti v Güterslohu odrážajú v digitálnych projektoch? <ul style="list-style-type: none"> ○ Pomocou aplikácie Corona-Warn-App nie je možné žiadne vyhlásenie. V súčasnosti len celkové údaje, bez regionalít. ○ V aplikácii na darovanie údajov bol zaznamenaný pohyb údajov. Je však ešte príliš skoro na to, aby sme to dávali do súvislosti s programom COVID-19. • Dodatok: návrh na výskum pre SORMAS bude tento týždeň predložený BMG. Stále je veľa nezodpovedaných otázok, ale žiadosť bude napriek tomu podaná. 	<p>FG21</p> <p>FG32</p>
4	<p>Nové vedecké zistenia</p>	Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Úloha: Tento bod bude natrvalo vyradený z programu (situačné centrum).</p>	
5	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Stále vysoké riziko, špecifikácia od BMG: do 1. júla sa nič nezmení. Veta: "Počet novohlásených prípadov v súčasnosti klesá." by sa mala upraviť. <p>ToDo: ██████████ Vytvorí návrh na menšie prispôbenie.</p>	Všetky
6	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Na programe je zvýšená propagácia testovacej stratégie, ktoré posolstvá pre ktoré cieľové skupiny. Stratégia testovania, ktorá sa má zverejniť v spolupráci so združením všeobecných lekárov, rozšírené testovacie kapacity, výmena s ██████████ v tejto oblasti. Správa pracovnej skupiny pre laboratórnu diagnostiku, ktorá bude predložená BMG na budúci týždeň. Dokončenie správy zajtra. Správa bude predložená krízovému tímu v stredu alebo v piatok. <p>ToDo: ██████████ Odoslať ██████████.</p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Predbežné uverejnenie článku o využívaní nemeckých pohotovostných oddelení a používaní rutinných údajov z pohotovostných oddelení minulý týždeň online v Epid. Bull. Skutočnosť, že tlačové oddelenie je v pohotovosti len počas víkendov, sa osvedčila, keďže počet otázok je oveľa nižší ako v minulosti. 	BZgA Tlač
7	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Zatiaľ nedošlo k dohode o obmedzeniach vstupu do EÚ, bude sa rokovať o ďalších opatreniach, o možnom predĺžení obmedzení vstupu. Ministerstvo práce, zdravotníctva a sociálnych vecí spolkovej krajiny Severné Porýnie-Vestfálsko: nové predpisy o ochrane pred infekciami pre podniky na spracovanie mäsa s viac ako 100 zamestnancami. Od 1. júla 2020 musia podniky spĺňať tieto požiadavky: negatívne testovanie zamestnancov dvakrát týždenne; informovanie zamestnancov, že práca s príznakmi prechladnutia nie je povolená; v podniku musí byť k dispozícii zoznam adres zamestnancov. RKI: Extrémne nedostatky v personálnom obsadení situačného centra, pracovný čas sa musí skrátiť. Mimoriadne veľké pracovné zaťaženie v súčasnosti v dôsledku malých dopytov a žiadostí podľa zákona o slobodnom prístupe k informáciám. Pracovné zaťaženie je veľmi vysoké, ale zároveň pribúdajú žiadosti o podporu na mieste. Zdroje sú potrebné aj na miestach, ktoré sa nepovažujú za technicky vhodné. <ul style="list-style-type: none"> Situácia v BMG je podobná. ██████████ odovzdá bod ██████████ ďalej. 	Kontaktná osoba BMG

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Úloha: Riešenie problematických miest v rannej situácii BMC [redacted] [redacted] ctvom</i></p>	<p>Oddelenie 3</p>
<p>8</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Populácie, ktoré sú predmetom záujmu: Prierezové testovanie Gütersloh <ul style="list-style-type: none"> ○ Návrh od [redacted] okrem spoločného sledovania testovať určité populácie na základe ich dostupnosti a/alebo významu pre výskyt infekcie. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Základ: všetky symptomatické osoby, potom ▪ 1) Všetci pacienti p r i j a t í d o nemocníc (zraniteľná populácia) ▪ 2) Obyvatelia domovov dôchodcov, ktorí sú do nich prijatí (zraniteľná populácia) ▪ 3) HCW (často matky detí; kontakt so zraniteľnými skupinami) ▪ 4) Školy/centrá dennej starostlivosti/opatrovatelia/učitelia ▪ 5) Polícia/požiarníci (ľahko dostupná populácia) ○ Ide o to, aby sa aspoň v situáciách, keď je potrebné prerušenie, tiež testovanie asymptomatických jedincov v určitých podskupinách ako užitočný doplnok k stratégii testovania a na získavanie informácií (sporadický záchyt, zhluky, prenos v komunite) na riadenie opatrení. ○ Bol by pre určité skupiny (napr. zamestnancov bitúnkov) užitočný okrem sentinelu AGI aj sentinel bez ohľadu na situáciu v ohnisku nákazy? ○ Aký je napríklad účel testovania v školách? Je vôbec jeden sentinel dostatočný na to, aby reprezentoval skupiny v súčasnej cirkulácii vírusu? ○ Strach: Testovanie sa čoraz viac využíva na zrušenie iných opatrení. Pri masívnom rozšírení testovania hrozí nebezpečenstvo falošnej bezpečnosti. Medzi obyvateľstvom panuje názor, že negatívny test môže zabezpečiť slobodu, napr. dovolenka v inej krajine. Je potrebné oznámiť, že test, ktorý je dnes negatívny, môže byť zajtra opäť pozitívny. ○ Malo by sa rozšíriť cieľené testovanie zraniteľných skupín a v prípade spoločného testovania by sa mali testovať aj asymptomatické osoby. Necieľené hromadné testovanie nemá zmysel. ○ Mnohými z týchto otázok sa zaoberá správa pracovnej skupiny pre diagnostiku. Základnou otázkou je: údaje pre opatrenia (ktoré sú potrebné) verzus dobrovoľné testovanie spoločnosťou (nie je užitočné). <p><i>Úloha: [redacted] odoslať správu na distribučný zoznam krízového manaž [redacted]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Oneskorenie v Güterslohu bolo zvládnuté dobre a nebolo spôsobené systémom hlásenia, 	<p>VPräs / AL1 / FG36</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Zamestnanci spoločnosti Tönnies boli výslovne požiadaní, aby nechodili k lekárovi.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Už nejaký čas sú k dispozícii praktické návrhy, ako by sa mohol posilniť a stabilizovať syndrémový dohľad, t. j. Flu Web a Flu Web+ (so zapojením obyvateľstva). ○ Návrh: Rozšíriť AGI-Sentinel a Flu Web desaťnásobne. To však nie je možné pri súčasných zdrojoch a bez dlhodobejšej perspektívy. ○ Napriek tomu by sa RKI mal vyjadriť k testovaniu, ktoré nie je v rozpore. Testovanie by sa malo riadiť určitým smerom. Ako možno splniť politickú túžbu po zvýšenom testovaní? ○ Existuje nariadenie od BMG (spätná väzba do 09.07.) so žiadosťou o ďalšie práce na modernizácii "strážcov ARE vyvolaných symptómami" na jeseň/zimu 2020/21. <p><i>Úloha: FG36 (a FG17) vypracovať list pre BMG s cieľom rozšíriť a posilniť systémy dohľadu.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Citlivosť systémov dohľadu musí byť dostatočná. Konkrétne ohnisko nákazy by malo definovať, ako by sa malo testovanie vykonávať. Tu by sa mal zohľadniť zoznam z e-mailu. • Formulácia týkajúca sa konečného bodu infekčného obdobia <ul style="list-style-type: none"> ○ Videokonferencia o dĺžke karantény s ministrom Spahnom sa uskutoční 7. júla, počas ktorej sa má dokument dokončiť. ○ Na karanténu po expozícii a skrátenie izolácie u chorých alebo asymptomatických infikovaných osôb zhromažďuje údaje o manažmente prepu[REDACTED] ○ Infekčnosť infekcií horných dýchacích ciest je dobre zhrnutá v súčasných usmerneniach k testovaniu; v prípade zápalu pľúc sa táto téma ešte úplne nerozoberá. <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prichádzajúce otázky o laboratóriách na testovanie SARS-CoV-2 u cestujúcich z rôznych krajín <ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje zoznam laboratórií, v ktorých môžu ľudia vstúpiť do Nemecka bez karantény, ak sú ich testy negatívne. Existuje mnoho otázok, ktoré laboratóriá sú na tomto zozname. ○ BMG neschválila zverejnenie tohto zoznamu. ○ Na otázky nemusí vždy odpovedať RKI. RKI nie je zodpovedný za zisťovanie, ktoré laboratórium je akreditované pre každý región sveta. • Vybavovanie žiadostí podľa zákona o slobodnom prístupe k informáciám (IFG), pozri tiež článok NDR: 	<p>FG32 / AL3</p>
--	--	-------------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>https://www.ndr.de/nachrichten/info/Corona-Informationen-des-RKI-Das-ueberforderte-Institut,rki124.html</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje množstvo žiadostí týkajúcich sa zákona o slobode k informáciám. Vzhľadom na vysoké pracovné zaťaženie RKI tieto žiadosti deprivatizoval, čo znamená, že na ne nebolo odpovedané v stanovenej lehote, čo má za následok nepriaznivý obraz RKI v očiach verejnosti. Autor článku v NDR už v minulosti kriticky informoval o RKI. K článku sa objavilo mnoho komentárov, ktoré kritiku dobre kategorizovali. ○ [redacted] je v súčasnosti vyslaný do BMG a nemal by byť kontaktovaný v súvislosti s otázkami IFG. Dohody medzi RKI a BMG sa pripravujú. Otázky by sa mali vždy smerovať prostredníctvom právneho oddelenia. Toto oddelenie je v priamom kontakte s právnym oddelením BMG. ○ Dôležité: Odpovede sú doslovne uverejnené na webovej stránke (príklad: https://fragdenstaat.de/anfrage/internet-untersuchen-des-rki-zum-neuen-corona-virus/). Konečné odoslanie musí byť vždy uskutočnené prostredníctvom všeobecnej e-mailovej adresy právneho oddelenia (nie prostredníctvom situačného centra) - Informationszugang@rki.de. ○ Ak sa údaje nemajú zverejniť, možno uviesť odkaz na ochranu údajov. Jednotlivé časti zápisnice možno tiež začierniť. ○ Na zodpovedanie otázok by bolo vhodné, aby tlačové alebo právne oddelenie posúdilo, či ide o otázky novinárov alebo súkromných osôb. 	
9	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG17 dostala 87 vzoriek, z toho 1 pozitívna na chrípku a 27 pozitívnych na rinovírus, žiadna pozitívna na SARS-CoV-2 Vzorky. 	FG17
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p>	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Pozrite si časť "Novinky z BMG" 	
16	<p>Dôležité dátumy</p> <p>Utorok:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TC s ECDC o ohnisku nákazy v mäsokombináte (TN: FG32, FG35, FG36) <ul style="list-style-type: none"> ○ ECDC plánuje aktualizované rýchle hodnotenie rizík ○ Vypuknutie nákazy na bitúnkoch okrem USA aj v Holandsku, Francúzsku a Írsku • Stretnutie s dátovými novinármi <ul style="list-style-type: none"> ○ Kritika: RKI poskytuje príliš málo údajov a nie v správnom formáte, preto je potrebné spoločne vymenovať vybraných novinárov a [REDACTED] a [REDACTED] moderoval pán Stollorz. 	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: streda, 1.7.2020, 11:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 01.07.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ SARS-CoV v ARS (streda) ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32 FG37 FG36 Oblasť AL3
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Návrh na zmenu znenia trendu čísla prípadu 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Vymenovanie novinárov pracujúcich s údajmi 30. júna 2020 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • 	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Kontaktné osoby vedenia: (pozri e-mail Tue 30 Jun 2020 19:56)	19 FG36
---	--	------------



9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	FG32
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG32
15	Dôležité dátumy • 01.07.2020: Výbor pre zdravie (vystúpenie pána Wielera na tému COVID-19, úloha mäso spracujúcich podnikov a úloha RKI)	FG32
16	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: utorok 03.07.2020, 11:00-13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	01.07.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodný inštitút INIG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ 10 273 001 prípadov a 505 295 úmrtí (4,9 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Stúpajúci trend v USA ○ Ruská federácia spomaľuje ○ Južná Afrika vykazuje pomerne rýchly zdvojnásobenie • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Červenou farbou: novo pridané ostrovy Honduras a Turks a Caicos ○ Na ostrovoch Turks a Caicos sa v tomto zozname nachádza len niekoľko prípadov, ale malá populácia. Pravdepodobne sa tu čoskoro už nebudú uvádzať. • Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Brazília: aj prípady vo vnútrozemí krajiny ○ India: postihnuté najmä Dillí ○ USA: prudký nárast počtu hospitalizácií, najmä v Texase a Kalifornii. • Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Výrazný nárast v Argentíne, Kolumbii, Ománe a ďalších krajinách, Južná Afrika ○ V Južnej Amerike: Argentína, Brazília, Peru, vrchol sa očakáva v auguste ○ V Južnej Afrike nárast o 50 %: prípady sú sústredené v Západnom a Východnom Kapsku, predpoklad naďalej rastie • Krajiny so 700 - 7 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Východná Európa prudký nárast, aj v dôsledku zvýšeného testovania ○ Alžírsko vykazuje prudký nárast; napriek tomu sa zaviedli miernejšie opatrenia. • EÚ ruší cestovné obmedzenia pre 15 tretích krajín <ul style="list-style-type: none"> ○ Táto snímka vyvolala otázky, pretože zoznam EÚ sa líši od nemeckého zoznamu. ○ Tlač tiež informuje o zvýšenom počte otázok týkajúcich sa nesúladu medzi pozitívnymi zoznamami EÚ a Nemecka. ○ Vysvetlenie nájdete v bode 6 "Novinky z BMG". ○ ■■■■: Mnohé BL nazývajú riešením pre vstup z rizikových oblastí lekárske potvrdenie a negatívny Covid-19 test ako neuskutočniteľný. 	<p>ZIG/INIG</p> <p>Vedúci tlačového oddelenia</p> <p>Oddelenie 3</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ FG32: správy AGI, že federálna polícia a ministerstvo vnútra by chceli vidieť prísnejšie uplatňovanie. Keďže sa obávajú, že dobrovoľné hlásenie po vstupe nebude rešpektované. AGI to však neprijala pozitívne. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) +466 prípadov nízky nárast aj úmrtí, málo zmien v DIVI ITS a R stabilné • Prípady a úmrtia podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ○ Mierne zvýšenie BW BY, ale v dôsledku vypuknutia epidémie ○ Berlín klesá • Porovnanie KW26/KW25 na BL <ul style="list-style-type: none"> ○ Klesajúci počet prípadov, väčšina ohnisk nákazy, najmä Gütersloh sa testuje viac • Nowcasting - Odhad reprodukčného čísla (R) <ul style="list-style-type: none"> ○ R zostáva pod 1 • 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ○ BE, NRW majú klesajúci trend, BY mierne stúpa • Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ○ Gütersloh je nižší ako v predchádzajúcich dňoch; ○ Delmenhorst v súvislosti s epidémiou v Oldenburgu; ○ Düsseldorf dobrý záchyt prípadov spôsobuje počet prípadov • Týždenné porovnanie aktuálny/predchádzajúci týždeň <ul style="list-style-type: none"> ○ NRW západne od Essenu pravdepodobne vypukla • Vekové rozdelenie podľa týždňa hlásenia: celkový počet prípadov <ul style="list-style-type: none"> ○ Väčšina prípadov v skupinách stredného veku ○ Zvýšenie počtu maloletých, pretože epidémie v rodinách v BE a Göttingene postihujú deti. • Nahlásené prípady podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúciách podľa vykazovacieho týždňa <ul style="list-style-type: none"> ○ Zariadenie: Potravinárske zariadenia väčší podiel v porovnaní s ostatnými kategóriami • Nahlásené prípady COVID-19 podľa miesta expozície <ul style="list-style-type: none"> ○ Pre zahraničné expozície, predovšetkým západný Balkán • Aktuálne ohniská nákazy <ul style="list-style-type: none"> ○ Nový tím 3 RKI MA v Güterslohu ○ Prípady v Güterslohu medzi obyvateľmi, aj s ohľadom na Tönniesa ○ Delmenhorst a Oldenburg patria k sebe ○ nové ohnisko LK Karlsruhe v súvislosti s bohoslužbou 	<p>FG32</p> <p>FG32</p>
--	---	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Hraničný tranzitný tábor Friedland: pozitívne svedectvo od rodiny z Kazachstanu; v tábore sú ubytovaní najmä etnickí Nemci, ale aj žiadatelia o azyl. Všetci používajú rovnaké hygienické zariadenia. Vykonáva sa zlepšenie na oddelenie skupín ľudí. Plánuje sa, že osoby prichádzajúce z Kazachstanu budú podrobnejšie vyšetrované na prítomnosť SARS-CoV-2. Ostatné krajiny pôvodu nie sú. • Správa z TC s ECDC: Termín pre RRA do 08.07. RRA sa bude vykonávať vo viacerých prostrediach, nielen na bitúnkoch, napr. večierky Corona, hromadné zhromaždenia na pláži, systém cirkulácie vzduchu pri rezaní <ul style="list-style-type: none"> ○ Pokiaľ ide o systém cirkulácie vzduchu pre rezací závod v Güterslohu: rovnaký vzduch cirkuluje len v blízkosti rezacieho závodu, pričom počiatkové výsledky sú vyššie; [REDACTED] poskytnú aktuálne informácie v piatok. • FG36: Prijatý dekrét o zvýšenom výskyte epidémií v slobodných cirkvách v porovnaní s väčšími cirkvami. Máme o tom spoľahlivé údaje? <ul style="list-style-type: none"> ○ V epidémii uvádza niektoré epidémie v náboženských komunitách, ale skôr anekdotické a bez porovnania s inými náboženskými komunitami. Ak sa používajú menšie miestnosti, má to tiež vplyv. ○ Sumarizuje to s dôrazom na anekdotické údaje len ako reakciu na uzákonenie. • SARS-CoV-2 v ARS (diapozitívy tu) • Oneskorenie odberu vzoriek a testovania <ul style="list-style-type: none"> ○ Časové oneskorenie približne 1 deň • Podiel pozitívnych testov vo všetkých testoch v priebehu času za kalendárny týždeň <ul style="list-style-type: none"> ○ poz. Podiel zostáva nízky • Percento pozitívnych testov v priebehu času za deň - Federálny štát <ul style="list-style-type: none"> ○ Malý vrchol NRW zodpovedá vypuknutiu epidémie • Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a kalendárnych týždňov <ul style="list-style-type: none"> ○ Výrazný nárast počtu detí; od 24. týždňa ich výrazne pribúda ○ FG36 dostal dotaz od profesijného združenia pediatrov, pretože v praxi nezaznamenali nárast infekcií s respiračnými príznakmi. Prečo tu dochádza k nárastu? ○ [REDACTED] Mini-Sentinel [REDACTED]: Deti častejšie s Horúčka. Ale stále mimo Mini Sentinel 	<p>FG36</p> <p>Oddelenie 3/FG32/ Oddelenie 1</p> <p>FG36</p> <p>FG37</p> <p>FG36</p> <p>Oddelenie.1</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>menej pozitívnych testov na SARS-CoV-2 v pediatrických ordináciách. Predpoklad: symptomatické deti boli testované menej.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ [redacted] je spôsobená skríningovými vyšetreniami • Podiel pozitívne testovaných osôb podľa vekovej skupiny a kalendárneho týždňa <ul style="list-style-type: none"> ○ Výrazný nárast počtu detí • Prvé výsledky: Časový interval medzi prvým pozitívnym PCR testom a sérologickým testom <ul style="list-style-type: none"> ○ Po pozitívnej PCR prichádza prvá pozitívna detekcia AK: niektorí boli testovaní na AK pred PCR; to sa stále testuje • Prvé výsledky: Sérologické testy a výsledky podľa typu starostlivosti a oddelenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Stratifikácia podľa situácie v oblasti starostlivosti; v ITS je jeden test AK častejšie pozitívny. • Prvé výsledky: Sérologické testovanie a výsledky podľa starostlivosti a vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ○ Veková štruktúra v nemocnici je skôr staršia a v ordináciách lekárov sú to skôr odborníci • Prvé výsledky: Podiel pacientov s detekciou IgG po pozitívnej PCR za týždeň v priebehu času <ul style="list-style-type: none"> ○ Snímka zobrazuje percento AK pozitívnych alebo negatívnych po pozitívnom PCR teste za týždeň ○ V 4. týždni mnohí stále nemajú dôkaz o AK ○ Sem prosím doplňte ďalšie pozorovania/týždne • Prvé výsledky: Sérologické testovanie a výsledky po prvom pozitívnom PCR teste v priebehu času <ul style="list-style-type: none"> ○ Snímka zobrazuje sérokonvertor: v testovacom postupe PCR poz. <p><i>ToDo: Žiadne špecifikované</i></p>	FG37
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia nového znenia vety, že čísla prípadov zostávajú stabilné (dokument tu). <ul style="list-style-type: none"> ○ [redacted] uvádza navrhované znenie. [redacted] a sú [redacted] so zmenou vety, že čísla prípadov zostávajú stabilné. <p><i>ToDo: [redacted] uľo by to byť 02.07.2020</i></p> <p><i>Na webovej stránke aj v správe o hospodárení sa vykonajú tieto zmeny.</i></p>	FG32/dept.3 / riadenie ústavu

<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG32 správy zo stretnutia novinárov zaoberajúcich sa vedou/údajmi spolu s [REDACTED]. Novinári chcú denne aktualizované údaje v tabuľkovej forme, už používajú dátové centrum, chcú o tom viac, na úrovni LK a BL; je potrebné o tom diskutovať aj s BL. • Reakcia na článok v NYTimes, ktorý citoval Der Spiegel, up [REDACTED] s tlačovým oddelením BMG. 	<p>FG32</p> <p>Tlač</p>
<p>6</p>	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozitívny zoznam vytvorený z 15 krajín <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozpory medzi zoznamami EÚ a Nemecka: Zoznamy budú v budúcnosti rovnaké ○ Nemecko nesmie byť liberálnejšie ako EÚ, ale môže byť prísnejšie ako EÚ. ○ O tom, či je potrebné upraviť vzorový karanténny zoznam, sa ešte len rozhodne. • Bola revidovaná národná stratégia testovania: ciele testovanie; táto stratégia bude zverejnená na webovej stránke. Nie je jasné, či ide o stránku RKI alebo BMG. <p><i>Úloha: BMG oznámi, či je zoznam vzoriek karantén upravený a na ktorej webovej stránke je zverejnená národná stratégia testovania.</i></p>	<p>BMG</p>
<p>7</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné Neprediskutované</p> <p>b) RKI-interná stránka Neprediskutované</p>	
<p>9</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zmena v riadení KoNA: Návrh (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Návrh: Pre asymptomatické prípady: V prípade CoNa použite laboratórne nálezy ako ukazovateľ nástupu príznakov. ○ Návrh bol hlasovaním prijatý. 	<p>FG 36</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia situácie <ul style="list-style-type: none"> ○ Situácia sa nezmenila Niekoľko predložených vzoriek ○ len vtáčia chrípka u dieťaťa; infekcia objasnená; dieťa sa uzdravilo ○ FG36 predkladá prípad FG32 na oznámenie WHO 	FG17
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá na prepustenie <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozporuplné signály z BMG ○ Nové informácie z PHE sa týkajú 14-dňovej karantény, pretože počas nej sa im podarilo (hoci len málo) vypestovať vírus. Naopak, v RKI po 7. dni nedošlo takmer k žiadnemu ďalšiemu rastu. ○ Návrh: V prípade obyvateľov domovov dôchodcov uplatnite rovnakú karanténu ako v prípade závažných prípadov. ○ Z profesionálneho hľadiska [redacted] a sch [redacted] nie, ale zároveň [redacted] na monitorovanie situácie ○ ZBS1 žiada FG 37 o kontakty na domácnosti pre údaje 	ZBS1 [redacted] [redacted] Oddelenie.1/ FG36/ Inštitucionálny manažment
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • 01.07.2020: Výbor pre zdravie (vystúpenie pána Wielera na tému COVID-19, úloha mäsospracujúcich podnikov a úloha RKI) 	FG32
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: piatok, 03.07.2020, 11:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 03.07.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) ○ Správa breakout tímu Gütersloh 	ZIG1 FG32 ████████
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia - <ul style="list-style-type: none"> • Krátka správa o štúdiu darcovstva krvi (████████ et al.) na webovej stránke? 	BZgA Tlač FG34
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Súčasný stav: Posilnenie koncepcie nadväzovania kontaktov a spolupráce s marginalizovanými skupinami, ako sú Sintí a Rómovia 	████████ ████████ ████████



	<ul style="list-style-type: none"> • Priebežná správa zo sérologickej štúdie 	██████████
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Konceptný dokument o leteckej doprave 	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Z.K. nové usmernenia WHO-IPC 	FG32 FG14
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • S. Správa o hospodárení 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • S. Dokumenty 	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Čas zmeny (v súčasnosti od 9.00 do 17.00 hod.): možno bude opäť potrebné predĺženie, prácu nie je možné dokončiť do 17.00 hod. • Žiadne spojenie s tlačou - situačné centrum nemôže nahradiť chýbajúcu pozíciu • Medzinárodná komunikácia: ďalší nárast dopytu, v súčasnosti sa zameriava na 6 osôb denne 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: utorok 06.07.2020, 13:00-15:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležť	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	03.07.2020, 11:00 hod.
Miesto	Viteroconferenc
konania:	e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- Oddelenie 2
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG35
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG36



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

-
- [REDACTED]

 - FG37
 - [REDACTED]
 - IBBS
 - [REDACTED]
 - Tlač
 - [REDACTED]
 - ZBS1
 - [REDACTED]
 - BZGA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodný inštitút INIG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ 10,6 milióna prípadov a 515 973 úmrtí (4,8 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo sa počet prípadov nezmenil, pričom USA stále vedú s vysokým zdvojnásobením; nárast v Ruskej federácii sa spomalil; Južná Afrika vykazuje pomerne rýchle zdvojnásobenie počtu prípadov; novým prírastkom je Kolumbia, Peru už nie je na zozname • 7-dňová chorobnosť na 100 000 obyvateľov (mapa) <ul style="list-style-type: none"> ○ Červená (nová): Afrika: Západná Sahara 74,86/100 000 Ázia: Kazachstan celkovo 40 000 prípadov; hlásenie 20 000 za posledných 7 dní; spájanie správ USA včera zaznamenali najviac nových prípadov v histórii; prudký nárast v 36 štátoch, budúci víkend sviatky (Deň nezávislosti) • Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ India a USA - prudký nárast; Texas nedávno zaviedol povinné masky • Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Bangladéš Počet prípadov stúpa ○ Pokračujúci vzostupný trend v Kolumbii ○ Trend v Rusku naďalej klesá • Krajiny so 700 - 7 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Nárast v Bosne a Hercegovine, Kirgizsku a Kazachstane • Rýchle hodnotenie rizík ECDC <ul style="list-style-type: none"> ○ Opätovný výskyt nových prípadov v EÚ, Spojenom kráľovstve a kandidátskych a potenciálnych kandidátskych krajinách EÚ. Porovnanie posledných 14 dní s predchádzajúcimi 14 dňami ukazuje nárast počtu hlásení ○ Od 16. júna nárast vo všetkých krajinách EÚ v dôsledku zmiernenia nefarmakologických zásahov ○ Priemerný 14-dňový výskyt je 14 nových prípadov na 100 000 	ZIG/INIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Čierna Hora, Kosovo, Luxembursko, Srbsko, Turecko prekračujú priemer Nárast počtu prípadov možno pripísať zvýšeniu testovacích kapacít v Luxembursku, Srbsku a Turecku. Skutočný nárast je v Čiernej Hore, Kosove a Bosne, Bulharsko, Rumunsko a Česká republika ○ Nové hodnotenie rizík: <u>Stredne závažné</u> pre všeobecnú populáciu v krajinách, kde dochádza alebo by mohlo dôjsť v blízkej budúcnosti k prenosu v komunite a/alebo nie sú zavedené žiadne primerané opatrenia (pravdepodobnosť nákazy je veľmi vysoká; vplyv ochorenia je nízky) Populácia s rizikovými faktormi: veľmi vysoká pravdepodobnosť nákazy a vysoký vplyv ochorenia ○ Riziko pre krajiny v prípade ďalšieho nárastu počtu prípadov, ak nebudú zavedené vhodné opatrenia a kapacity: Vysoký, ak nie sú zavedené žiadne monitorovacie systémy a nevykonáva sa testovanie a sledovanie kontaktov a nefarmakologické opatrenia sú uvoľnené, hoci dochádza k prenosu v komunite Vysoká pravdepodobnosť ďalšieho zvýšenia; Mierny vplyv ďalšieho zvýšenia ○ Podrobnosti o ukazovateľoch kategorizácie komunitného p r e n o s u alebo komunitného prenosu v blízkej budúcnosti nie sú známe. • Zhrnutie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne 50 % nových prípadov a viac ako 50 % úmrtí pochádza z Ameriky (Brazília a USA) ○ Ázia: Nárast a vysoký počet prípadov v Indii, Bangladéš a Indonézia ○ Afrika: približne 6 % nových prípadov vo svete, z toho 70 % v Južnej Afrike ○ Európa: Rusko na vysokej úrovni s poklesom ○ Podľa RRA ECDC došlo v porovnaní s aprílom k celkovému poklesu počtu prípadov, ale v súčasnosti sa ich počet opäť zvyšuje. Neodporúčajú sa žiadne cestovné obmedzenia v rámci EÚ/Schengenského priestoru, keďže len malá časť prípadov v júni uviedla iné možné miesto nákazy ako miesto bydliska/pobytu. 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Oceánia: V Melbourne vypukla veľká epidémia a 300 000 ľudí je uzavretých ○ Štúdie: JAMA Neurology: Pacienti s COVID majú 7-násobne vyššie riziko mozgovej príhody v porovnaní s pacientmi s chrípkou (OR 7,6; 95% CI, 2,3 - 25,2). Medián veku pacientov s COVID-19: 69 rokov; pacientov s chrípkou: 62 rokov Pfizer / BioNTech hlásia sľubné výsledky kandidátskej mRNA vakcíny v štúdiu fázy 1/2 so 45 dobrovoľníkmi (IgG titer, SARS-CoV-2 neutralizačný titer (PrePrint)) <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Situácia sa celkovo upokojila ○ 446 nových prípadov; podiel zomrelých 4,6 % ○ R0 a 7-dňové R >1 ○ DIVI/IST: žiadne zmeny • Prípady a úmrtia podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ○ Mnoho prípadov zo Severného Porýnia-Vestfálska (50 %) ○ Prípady z Güterslohu a mnohé z nich sa rozšírili do iných okresov; žiadne iné veľké incidenty, veľká aktivita, napr. v Duisburgu, Düsseldorfe (približne 10 prípadov na incident) • 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ○ Výrazný pokles aj v NRW • Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ○ 126 LC nehlásilo žiadne nové prípady; minulý týždeň ich bolo 140, čo je pokles o 10 %. <p>Najvyšší výskyt: LK Gütersloh, LK Germersheim, SK Düsseldorf, SK Delmenhorst, LK Dingolfing</p> • Aktuálne ohniská nákazy <ul style="list-style-type: none"> ○ Germersheim: Svadba so 150 hosťami; k dispozícii bolo povolenie GA. Kresťanské spoločenstvo s predtým známymi jednotlivými prípadmi, nie je jasné, či príčinou bola cirkev alebo svadobná hostina. Tento incident je pre BMG mimoriadne zaujímavý. Podiel vonkajších a vnútorných podujatí nie je známy a bude zistený v RP. <p>Rozdelenie nahlásených prípadov podľa nastavenia je možné zobrazíť na paneli signálov.</p>	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tím je späť od 1.7.2020; trvanie operácie: 12 dní ○ Snímka 2: Prvá vlna (modrá), skôr symptomatické prípady; zostávajúca populácia (zelená); Tönniesovo ohnisko (červená prerušovaná čiara) ○ Epidémia sa začala v polovici mája v rámci skríningu v závodoch na spracovanie mäsa: 7 zo 7 000 zamestnancov bolo pozitívne testovaných ○ Susedia LK Osnabrück veľké ohnisko v Westcrown, Dissen; O cirkevnej služby možné spojenie medzi týmito dvoma spoločnosťami. ○ MA mohli koncom mája vycestovať do svojich domovských krajín, expozícia v domovských krajinách nie je spätne pravdepodobná pre zavlečenie vírusu odtiaľ. ○ Prípady v ostatnej populácii (zelená): Jeden zhuk v súvislosti so svadobnou oslavou s bohoslužbou so spevom, miesto konania nejasné a 10 pozitívnych HCW v nemocnici Gütersloh ○ Mnoho asymptomatických prípadov sa v súčasnosti identifikuje prostredníctvom testovania slobody cestujúcich ○ Teplotná mapa: Miesta bydliska zamestnancov Tönnies; najmä bezprostredné okolie presahuje hranice okresu (v okrese GT: približne 1 000 prípadov s tisíckami KP1) ○ Masívne rozšírenie testovania asymptomatických obyvateľov potom zvýšilo počet prípadov v "ostatnej populácii", ale pravdepodobne sa zistili aj neskoro pozitívne osoby po nezistenej infekcii v prvej vlne. ○ Všetci zamestnanci spoločnosti Tönnies s rodinami/spolubývajúcimi osobami musia byť v karanténe ako KP1 ○ Počas prvej 14-dňovej karantény sa podarilo z domácností vysťahovať len niekoľko pozitívnych MA, čo malo za následok, že v polovici júna sa v domácnostiach objavili pozitívni zamestnanci zo skríningu a neskôr počas karantény sa v domácnostiach objavili osoby s pozitívnymi testami v novom kole 14-dňovej karantény. ○ Dnes je prvých 14 dní za nami a nové prípady sa budú v budúcnosti presúvať z domácností, aby sa reťaz infekcie mohla urýchlene pretrhnúť. ○ Úlohy tímov RKI v ohnisku nákazy ○ Posúdenie pracovnej karantény (už ukončené) Analýza koreňových príčin (prebieha): Štúdia so sekvenovaním, vyšetrovanie na mieste a Integrácia hypotézy pána Exnera (zvýšené riziko úmrtia v rezacích závodoch v rámci Tönnies). 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Prenos aerosólu cez ventilačný systém; znie to pravdepodobne, ale zatiaľ to nebolo epidemiologicky potvrdené)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Opis rizikových faktorov, hlavné prenosové cesty, vstup do závodu, úloha ubytovania a dopravy Tieto úlohy možno dokončiť až teraz <p>Mnoho ďalších úloh na stavbe: Poradenstvo v oblasti kontroly ohniska nákazy (riadenie karantény) a zameranie sa na zvyšok populácie</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Tok informácií/riadenie: ○ Manuálne dvojité zadávanie do ISGA (prenosový softvér) a samostatnej prístupovej databázy COVID-19; nie je možné nahráť do Excelu ○ Bolo potrebné vytvoriť ďalšiu databázu pre COVID-19, v ktorej by sa zhromažďovali údaje o zisteniach, testoch a prieskumoch. Zoznamy zamestnancov od spoločnosti Tönnies prichádzali pomaly a boli neúplné, spoločnosť Tönnies uviedla, že nemá úplný zoznam zamestnancov s odkazom na ochranu údajov, keďže mnohí zamestnanci sú zamestnaní u subdodávateľov. ○ Sekvenovanie zohráva hlavnú úlohu, súčasný výber vzoriek. ○ Ďalšie problémy: Rozhovor so zamestnancami nie je možný kvôli jazyku, masívne zoskupenie podľa subdodávateľa, Byty, zmeny, pracoviská a miesta bydliska ○ Časová klasifikácia nie je možná, mnohé prípady sú asymptomatické, chýbajú informácie o príznakoch, čas infekcie je nejasný ○ Na sekvenovanie je k dispozícii len niekoľko vzoriek z počiatkovej fázy epidémie. ○ NRW chce "súdne overenú" štúdiu, pretože Tönnies sa určite bude súdiť ○ Štúdia a nábeh Tönnies sa sú časovo oddelené <p>Problémy s riadením ohniska nákazy:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Politika nemohla plne podporiť GA ○ Testovanie na základe rizika sa začína až teraz, masívne asymptomatické testovanie všeobecnej populácie nie je v tomto rozsahu užitočné ○ Bundeswehr má na mieste 4 tímy; ○ IT GA je nedostatočné ○ Manažér GA [REDACTED], ktorá predtým pôsobila v GA v Kolíne nad Rýnom, je veľmi skúsená, ale zároveň je na pokraji svojich síl. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Budúci týždeň [REDACTED] (GA Frankfurt) na jeden týždeň na pomoc ○ Mnoho mladých, motivovaných zamestnancov z iných oblastí, ale nedostatok manažérov a lekárov ○ Labor Krone vykonáva väčšinu testov a robí dobré analýzy namiesto GA ○ Výmena prišla príliš neskoro a požadujú sa lepšie náhradné mechanizmy pre tímy na prerušenie činnosti ○ Traja zamestnanci RKI sú v súčasnosti na mieste a poskytujú podporu pri poradenstve v súvislosti s epidemiou, logistike, ako zrušiť a pokračovať v karanténe ○ Každý deň sa objavujú nové otázky, aj lekárskeho charakteru; na mieste sú potrební lekári. ○ RKI sa snaží poskytovať dodatočnú podporu pri ohniskách nákazy, ale pracovné zaťaženie v LZ je mimoriadne vysoké. Podpora sa môže poskytovať selektívne a na obmedzený čas, väčšia odbornosť je potrebná pre GA ○ Táto situácia ponúka príležitosti na učenie sa pre posilnenie ÖGD (Pakt pre ÖGD). ○ Včera Berlín vydal novelu CoronaVO o domácej karanténe z oblastí so zvýšeným rizikom (https://www.berlin.de/sen/gpg/service/presse/2020/pressemitteilung.954490.php). Karanténu je možné skrátiť negatívnym testovaním s lekárskeým posúdením. Kolegovia sa musia obrátiť na GA. Testovanie je možné zorganizovať v inštitúte (pondelok - sobota). 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na žiadosť AA sa má Kosovo poskytnúť podpora pri budovaní laboratórnych kapacít dodávaním materiálu, keďže počet prípadov sa zvyšuje. Maas čoskoro navštívi Kosovo • Arménsko má vysokú 7-dňovú chorobnosť. EMT by mal podporovať laboratórnu kapacitu a ITS počas 2-4 týždňov • V rámci programu WHO [REDACTED] v súčasnosti v Tadžikistane na vytvorenie decentralizovaného laboratórneho systému. Misia sa uskutočnila súčasne s výmenou vlády. Koordinácia bola veľmi náročná. [REDACTED] Misia má pokračovať ešte 3 týždne, ale rokovania stále prebiehajú. 	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • ██████████ v pondelok cestuje do Turkménska v rámci misie WHO. Je to politicky dôležité, keďže Turkménsko stále oficiálne nehlásilo žiadne prípady COVID-19. • Namíbia je partnerskou krajinou GHPP a požiadala o podporu pri vytváraní systému Go.Data na vyhľadávanie kontaktov. To sa má začať do troch týždňov. • Tento týždeň navštívi kultúrny poradca egyptského veľvyslanectva. Záujem o dlhodobjšiu vedeckú výmenu v rámci COVID-19, najmä pokiaľ ide o cestovné obmedzenia a podporu osobných ochranných prostriedkov a laboratórií/testov. Ak má krízový tím záujem, je možné dohodnúť kontakt • ZIG 4 vedie ďalší dialóg s BMZ a KFW o ďalšej podpore pre Etiópiu • Interne sa viackrát diskutovalo o tom, že by bolo zaujímavé vymeniť si nápady so Švédskom. ZIG by to v prípade potreby zorganizovala, ak by bol zo strany krízového tímu záujem. • WHO EURO organizuje webinár o epidémiách v zariadeniach s dlhodobým pobytom v stredu o 11:00-12:30. Do diskusie je potrebné prihlásiť účastníka. V prípade záujmu/mož ██████████ kontaktujte • Dvaja zamestnanci ZIG 4 sú v Togu v rámci misie SEEG. Do Toga cestovali cez Etiópiu. Tým istým letom cestovali aj togskí študenti zo Saudskej Arábie 22, ktorí boli následne pozitívne testovaní. Študenti sedeli v ekonomickej triede a MA z RKI v biznis triede. Školenie bolo zrušené a MA sú v budove GIZ v Lomé. Zatiaľ nie je jasné, či ukončia karanténu v Togu alebo sa v pondelok vrátia späť. Všetci sú bez príznakov. Prebieha výmena s GIZ a BMG a ide o prvú zložitú situáciu v rámci misie SEEG. 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Je potrebná konkretizácia testovacej stratégie zo strany BMG V telefonickom poradenstve sa objavuje veľa dotazov/hlásení od verejnosti o duševnom strese a chorobách Stručná správa o štúdiu darcovstva krvi <ul style="list-style-type: none"> Pre BMG bola vypracovaná krátka správa. Celkovo je upravená prevalencia (upravená o výsledky testov) pre celú skupinu 1,3 %; existujú miestne rozdiely, pričom vedú Mníchov (3,5 %) a Freiburg (4,5 %). Postihnutých je viac mužov ako žien. Vývoj v čase je ťažké odhadnúť. Jedna tretina (pozitívnych) vzoriek bola vyšetrená neutralizačným testom a v jednej tretine z nich bola zistená AK. Význam tohto výsledku zatiaľ nebol definitívne objasnený a stále sa o ňom diskutuje s referenčným laboratóriom. Plánuje sa analýza všetkých vzoriek. V súčasnosti nie je možné vyvodiť žiadne závery o imunite. Miera infekcie v dospeljej populácii je nízka. O výsledky je v médiách veľký záujem. Znenie neutralizačných testov by sa malo formulovať opatrne. Hodnotené obdobie 20. apríla - 23. júna, štúdia trvá do októbra. Pri jeho zasielaní BMG sa uvedie odkaz na túto publikáciu a bude sa čakať na spätnú väzbu. Plánuje sa jej uverejnenie v EpiBulle (možno v polovici budúceho týždňa) a následné prepojenie na domovskú stránku. 	<p>BZgA</p> <p>FG34/VPräs</p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné Neprediskutované</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Súčasný stav: Posilnenie koncepcie nadväzovania kontaktov a spolupráce s marginalizovanými skupinami, ako sú Sintí a Rómovia <ul style="list-style-type: none"> Sintí* zde a Rom* nja sú najväčšou menšinou v Európe <ul style="list-style-type: none"> Každodenná a inštitucionálna (rasistická) diskriminácia 	<p>FG34/oddelen</p> <p>██████████</p> <p>████████████████████</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Možnosti účasti na vzdelávaní, bývaní a trhu práce sú obmedzené a panuje nedôvera voči úradom a nariadeným opatreniam. ○ heterogénna populácia (pôvod, národnosť, jazyk, povolanie, vzdelanie, bytová situácia, náboženstvo, stav zdravotného poistenia, pobytový status a dĺžka pobytu v Nemecku atď.) ○ Pri plánovaní a vykonávaní opatrení na kontrolu infekcií by sa mali zohľadniť aj iné aspekty ako etnický pôvod ○ Prvý kontakt: Ústredná rada Sintov a Rómov; Amaro Foro (Berlín) ○ Výsledky diskusií: Antidiskriminačný prístup: vyhýbanie sa pomenovaniu údajných etník vo verejných vyhláseniach; vyhýbanie sa reprodukovaniu zovšeobecnení, stereotypov a predsudkov v správach a pri plánovaní a vykonávaní opatrení Zohľadnenie jazykov, v prípade potreby využitie jazykového sprostredkovania, použitie preložených materiálov (napr. RKI, BZgA, integrační úradníci). Zohľadnenie gramotnosti ľudí, v prípade potreby aj ponuka ústnych alebo audiovizuálnych foriem informácií a vzdelávania Zapojenie rôznych zainteresovaných strán: integrační úradníci federálnej vlády a okresov sú prepojení s miestnymi zainteresovanými stranami (adresy sú k dispozícii na okresných úradoch) a reprezentatívnymi organizáciami, ako sú samosprávne organizácie, poradenské centrá, iné organizácie občianskej spoločnosti, môžu poskytnúť podporu svojimi odbornými znalosťami (zoznam adries zostavený na miestnej a celoštátnej úrovni), ako aj účasť na informovaní o opatreniach na ochranu pred infekciami a ich vykonávaní, využitie ako multiplikátorov, Zapojenie kľúčových osôb ○ Dokument s pokynmi pre RKI a GA na pomoc pri riešení situácie ako podpora a usmernenie pre rôzne situácie a inštitúcie <p><i>TODO: [REDACTED] zdieľať návrh dňa 07.07.2020</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Prieběžná správa zo sérologickej štúdie <ul style="list-style-type: none"> ○ Už sa o tom diskutovalo 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Virologický dohľad 201 predložených v júni Davon: <ul style="list-style-type: none"> ○ - 50 pozitívnych na rinovírus ○ - 1 pozitívny na RSV ○ - 1 pozitívny na parachrípku ○ - 1 pozitívny na vírus chrípky ošípaných (bez reassortantov), o čom sa podrobnejšie informovalo na poslednej konferencii, izolát sa ďalej skúma ○ 825 podaní, z ktorých 37 bolo pozitívnych na SARS-CoV-2 ○ COMA: druhé prešetrovanie horúcich bodov ○ Približne 1 600 vzoriek, z ktorých 1 bola hranične pozitívna a nakoniec pri ďalšom testovaní negatívna. ○ Štúdium trvá do nedele a potom opäť v septembri 	FG17 ZBS1
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bol uverejnený nový systém kritérií na prepustenie z izolácie <ul style="list-style-type: none"> ○ Na tvorbe dokumentu sa podieľali odborníci KRINKO a ich pripomienky by sa mali zohľadniť. ○ Boli predložené dobré návrhy, ktoré by sa mali zohľadniť v ďalšej verzii. Vzorka spúta je obzvlášť dôležitá pre testovanie PCR pred izoláciou. V súčasnosti sa vyžadujú len 2 vzorky z horných dýchacích ciest. ○ U vyliečených pacientov, ktorí neprodujú spútum, je diagnostika spúta možná v obmedzenom rozsahu. ○ Zlepšenie príznakov môže mať rôzne významy. Formulácia by mala byť presnejšia; toto už bolo prediskutované a dohodnuté so STAKOB. <p><i>TODO: ████████ (IBBS) volá ████████ a diskutuje o možnom zavedení zmien v súvislosti s hlbokými dýchacími cestami.</i></p>	FG14 /všetky
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
13	Dohľad	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • S. Správa o hospodárení 	
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • S. Dokumenty 	
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Čas zmeny (v súčasnosti 9:00 - 17:00): možno bude opäť potrebné predĺženie, práce sa nedajú ukončiť do 17:00 a zamestnanci sú oveľa dlhšie zaneprázdnení početnými otázkami a nariadeniami BMG. Termíny pre dopyty poslancov sú pevne stanovené a nemožno ich meniť. Existuje nádej, že s letnými prázdninami ich počet výrazne klesne. Zamestnanci boli povolaní späť na svoje oddelenia a zamestnanci, ktorí veľa pracovali v LZ. ○ Situácia a pracovná záťaž sa bude monitorovať budúci týždeň a v prípade potreby sa pracovný čas opäť upraví. <p><i>TODO: Návrh, aby sa vyhlášky predkladali oficiálnou cestou prostredníctvom vedenia, aby boli žiadosti menej nízkoprahové, vedenie ústavu skúma.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Chýba tlačová spojka - situačné centrum nemôže nahradiť chýbajúcu pozíciu. Mnohí z kvalifikovaných styčných dôstojníkov pre tlač teraz pracujú pre aplikáciu pre koronavírus, takže táto pozícia bola zrušená. Na otázky nemôžu odpovedať novinári, pretože ide o veľmi zložité lekárske otázky, ktoré si vyžadujú odborné zázemie. Požadované vzdelanie. <p style="text-align: center;"> [REDACTED] <i>ODO: Konzultácia sči je možné prerozdeliť zamestnancov s odbornými znalosťami späť do centra. odbornosť späť do LZ. To si vyžaduje podporu vedenia.</i> </p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Medzinárodná komunikácia: ďalší nárast dopytu, v súčasnosti je to 6 osôb denne. Školenie pre nových zamestnancov sa uskutoční budúci týždeň. <ul style="list-style-type: none"> • Správa o očkovaní ○ Pravidelné týždenné stretnutia PEI, BMG v krízovom tíme možno nahlásiť. ○ Chrípka: Národné rezervy sa zvýšili o ďalších 6 miliónov vakcín (sklad Bundeswehru) na nadchádzajúcu sezónu. RKI a PAI vypracovali koncepciu zavádzania. 500 000 dávok pochádza z USA (iné vakcíny) a zatiaľ sa zdržiava. ○ Cieľom nadchádzajúcej sezóny je zvýšiť zaočkovanosť a zintenzívniť kampane proti chrípke s BZGA. ○ COVID-19 	<p>LZ/FG32</p> <p>FG33</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Je naliehavo potrebné, aby federálna vláda a spolkové krajiny diskutovali o ďalšom postupe. Federálna vláda uprednostňuje očkovacie centrá. Stále nie je jasné, ako sa má evidovať/monitorovať miera očkovania a skupiny očkovaných.</p> <p>Federálne štáty už nezávisle vytvorili koncepciu, ktorá má byť online. RKI spoluvytvoril často kladené otázky, ktoré v súčasnosti už tri týždne posudzuje BMG. Uvažuje sa o povinnom očkovaní zdravotníckeho personálu.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bilaterálna akvizícia vakcíny Covid-19 AZD1222 (Oxford/AstraZeneca) Nemecko a tri ďalšie krajiny EÚ už vakcínu zakúpili (300 miliónov dávok) Ak výsledky preukážu bezpečnosť a účinnosť, autorizácia sa plánuje na september 2020. Nemecko by dostalo 8-10 miliónov dávok. STIKO zvažuje, ako stanoviť priority distribúcie. 	
16	<p>Dôležité dátumy</p> <p>-</p>	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 06.07.2020, 13:00-15:00 • Pán Schaade odchádza na dovolenku na nasledujúce 3 týždne (návrat: 27.07.2020) 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19) 06
Dátum, čas: 07.2020, 13:00h
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32 ZIG
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> - 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> - 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> - 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Ako dlho ešte budeme poukazovať na júnové ohniská? b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • 	Pres
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> - 	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Správa pracovnej skupiny pre laboratórne ██████████ ██████████ kapacity (pozri e-mail z Št 02.07.2020 	FG17/ZBS1

08:13)



10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: streda, 08.07.2020, 11:00-13:00	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	06.07.2020, 13:00 h
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 11 241 655 prípadov a približne 530 000 úmrtí (4,7 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> • Zoznam krajín vykazuje len málo zmien. Na čele sú naďalej USA s dvojnásobným časom 19 dní, zatiaľ čo Brazília a India majú naďalej vysoký počet nových infekcií. Južná Afrika vykazuje krátky čas zdvojnásobenia 13 dní. V porovnaní s 03.07.2020 sa Peru opäť nachádza na zozname 10 krajín s najvyšším počtom prípadov. • 7-dňová chorobnosť na 100 000 obyvateľov (mapa) <ul style="list-style-type: none"> • Afrika: Južná Afrika má naďalej vysoký výskyt (Južná Afrika predstavuje väčšinu všetkých prípadov na africkom kontinente). Rovníková Guinea a Cabo Verde sú novými prírastkami. • Amerika: Okrem Panamy, Čile, Brazílie, USA, ostrovov Turks a Caicos, Peru, Bolívie a Hondurasu má 7-dňovú chorobnosť nad 50/100 000 obyvateľov aj Dominikánska republika (nová). • Ázia: Izrael je na zozname nový. • Európa: Arménsko a Švédsko majú naďalej 7-dňovú chorobnosť vyššiu ako 50/100 000 obyvateľov. • Celkovo 22 krajín prekročilo hranicu 50/100 000 obyvateľov (k 3. júlu 2020 to bolo 18 krajín). • Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> • Brazília, India a USA majú naďalej viac ako 70 000 nových prípadov za posledných 7 dní. Nasledujúce dva týždne ukážu, či sa počet prípadov v USA zvýši v dôsledku sviatkov 4. júla 2020. • Krajiny s 7 000 - 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> • Irak hlási vyššie testovacie kapacity, ale iracké ministerstvo zdravotníctva očakáva reálny nárast, pretože sa zdá, že nie všetci dodržiavajú odporúčané opatrenia. WHO poskytuje v Iraku podporu. • Krajiny so 700 - 7 000 novými prípadmi/posledných 7 dní 	ZIG/INIG

	<ul style="list-style-type: none"> • Izrael má veľa nových prípadov, rovnako ako Bosna a Hercegovina a Kazachstan. V Kazachstane je na najbližšie dva týždne vyhlásená celonárodná uzávera a očakáva sa skutočný nárast. • Sériová štúdia v Brazílii: Túto štúdiu prezentovalo Ministerstvo zdravotníctva v Brazílii a zahŕňa testovanie (rýchly test na protilátky s 85 % citlivosťou, 99,9 % špecificitou) viac ako 89 000 náhodne vybraných ľudí v 133 mestách v 3 fázach v júni 2020. Prevalencia sa v týchto 3 fázach zvýšila z 1,9 na 3,8 %. Podiel asymptomatických osôb je pomerne nízky a dosahuje 9 %. Úmrtnosť na prípady bola 1,15 %. Viac prípadov bolo na tropickom severe ako na juhu. Deti boli rovnako infikované ako dospelí. • Súhrnne možno povedať, že väčšina nových prípadov je na americkom kontinente, rastúci počet prípadov sa pozoruje v Ázii (najmä v Indii, Indonézii a Izraeli), 6 % celosvetového počtu prípadov je v Afrike (z toho 70 % v Južnej Afrike). Počet prípadov stúpa aj vo východnej Európe. V austrálskom Melbourne bol zaznamenaný nárast počtu prípadov. • WHO v rámci štúdie Solidarita ukončila užívanie hydroxychlorochínu a lopinaviru/ritonaviru, pretože sa nepozorovalo žiadne alebo len veľmi malé zníženie úmrtnosti. • Denník NY Times dostal otvorený list od 239 vedcov o úlohe aerosólov, v ktorom WHO žiadajú, aby upravila svoje odporúčania. List má byť tento týždeň uverejnený vo vedeckom časopise a zaoberá sa predovšetkým opatrnou komunikáciou WHO a pomalou úpravou jej odporúčaní. • V súvislosti s rastúcim počtom prípadov v Izraeli sa uvádza, že väčšiu úlohu zrejme zohrávajú epidémie v školách. Situácia by sa mala pozorne sledovať a mala by sa uskutočniť výmena názorov s izraelskými kolegami, ktorej výsledky by sa mali odovzdať BMG. • V AGI vyšlo najavo, že 13 zo 45 etnických Nemcov repatriovaných z Kazachstanu malo v Braunschweigu pozitívny test. Nebol zaznamenaný žiadny relevantný kontakt s obyvateľstvom. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) 	<p>FG32</p>
--	--	-------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Víkendový účinok: nízky počet hlásených nových infekcií (219) ○ 196 554 prípadov, z toho 9 016 zomrelých; podiel zomrelých 4,6 % ○ R a 7-dňové R <1 ○ DIVI: v súčasnosti 298 na ITS, z toho 149 veteráných • Prípady a úmrtia podľa spolkových krajín: BW a SN neprenášajú na WE, SN to považuje za zbytočné, SL to tiež nepovažuje za potrebné, ale preniesol 1 prípad. V AGI bola vyjadrená veľká nespokojnosť spolkových krajín po požiadavke prenášať aj na WE. Niektoré BL (HH, MV) majú 0 prípadov. Sedemdňová chorobnosť od minulého týždňa výrazne klesla. • 7-dňová incidencia podľa dátumu oznámenia Federálne štáty: v porovnaní s ostatnými štátmi BC majú BE a NW výrazne vyššiu incidencia. 7-dňová incidencia medzi 6-8/100 000 obyvateľov, pričom 7-dňová incidencia v SZ klesá. • Geografické rozloženie v DEU: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> • 126 okresov za posledných 7 dní nehlásilo žiadne nové prípady, ďalších 236 okresov nahlásilo menej ako 5 nových prípadov. • Najvyššia incidencia: iba jeden okres, konkrétne Gütersloh, prekračuje národnú hranicu >50 prípadov/100 000 obyvateľov. Ďalšie okresy s vyššou incidenciou sú (s najväčšou pravdepodobnosťou) spojené s epidémiou: LK Dingolfing-Landau (27/100 000,), SK Düsseldorf (24,5/100 000), SK Duisburg (22,1/100 000), LK Germersheim (20,9/100 000). • V 27. kalendárnom týždni boli za najčastejšie miesta vystavenia v zahraničí označené Srbsko, Mexiko, Turecko a Rakúsko. • Informácie o prípadoch s kontaktom na potvrdený prípad alebo s identifikátorom ohniska sú pravidelne neúplné. Informácie o kontakte s potvrdeným prípadom sú k dispozícii pre 830 z 2 422 prípadov (len približne 30 % úplnosť), z ktorých > 90 % možno pripísať kontaktu s potvrdeným prípadom. Informácie o ohnisku nákazy sa určujú alebo dopĺňajú dodatočne; aj tu je úroveň úplnosti nízka. Celkovo 44 % prípadov v 27. kalendárnom týždni možno pripísať kontaktu s potvrdeným prípadom alebo ohniskom nákazy. V 25. kalendárnom týždni je tento podiel 73 %. Technické problémy s veľkými prenosovými súbormi (napr. veľké ohniská nákazy ako v Gütersloh) tento problém komplikuje. Približne 50 % GÄ 	<p>FG32</p>
--	--	-------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>používať SurvNet a museli by zadávať príslušné informácie o prípadoch. V mnohých GÄ sa tieto informácie neposkytujú napriek nízkemu počtu prípadov.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pripravuje sa referenčné porovnanie pre jednotlivé GÄ s informáciami o úplnosti údajov (napr. v porovnaní s národným priemerom). Komunikácia o tom však musí byť opatrná, pretože oficiálny komunikačný kanál je prostredníctvom BC. Hoci by sa v tomto smere mohli senzibilizovať aj prieskumníci izolácie, v zásade by sa mali dodržiavať existujúce komunikačné kanály. • Hľadá sa štandardizovaný softvér na podávanie správ, ale v súčasnosti na to chýba právny základ. V prvej etape rozširovania systému DEMIS bola vydláždená komunikácia medzi laboratóriom a GA; cesta z GA cez regionálny úrad do RKI zatiaľ nebola dotknutá. Z dlhodobého hľadiska by mal byť softvér (najmä SurvNet) umiestnený centrálny, aby boli aktualizácie okamžite dostupné v GA. • V komunikácii by mali byť zobrazené pozitívne stimuly z pohľadu jednotlivých všeobecných lekárov. V prípade potreby môže validácia údajov TBc slúžiť ako vzor a vyhodnotenie môže byť prezentované na seminári Akadémie ÖGD. Niektorí lekári BC reagujú na priamy kontakt s praktickými lekármi nahnevane. Prijateľnosť zadávania všetkých údajov by sa mala zvýšiť zdôraznením pridanej hodnoty pre BC a jednotlivých praktických lekárov. Štandardizovaný celoštátny softvér by mal byť kompatibilný aj s údajmi GBE. <p><i>ToDo:</i> FG32 vytvára zoznam rozlíšený podľa softvéru Vyhodnotenie prípadov s kontaktom na potvrdený prípad alebo s identifikáciou ohniska.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktuálne ohniská nákazy: <ul style="list-style-type: none"> • K 6. júlu 2020 je počet prípadov v okrese Gütersloh 2 431. V období od 28. júna do 4. júla 2020 bolo zaznamenaných necelých 90 prípadov v celkovej populácii. Počet pozitívnych testov u ľudí bez priamej súvislosti s Tönniesom je na nízkej úrovni. Tím na mieste. Celkovo sa situácia upokojuje a v súčasnosti sa z izolácie prepúšťajú prvé osoby. V súčasnosti sú v izolácii len ľudia s príznakmi alebo KP na potvrdený prípad 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Domáce kontakty s potvrdeným prípadom sú stále v karanténe. V popoludňajších hodinách v dialógu s [REDACTED] (Gütersloh), aby sa objasnilo, aké potreby podpory ešte existujú a či sa dajú poskytnúť na diaľku.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dingolfing-Landau: prvýkrát zvýšená 7-dňová chorobnosť. • Štúdia denného centra (prezentácie tu): Výskyt ARE podľa vekových skupín vypočítaný zo systému Flu-Web ukazuje nárast u malých detí od 23. týždňa; počet prípadov akútnych respiračných ochorení je však stále nižší ako v predchádzajúcom roku (v lete). Relatívny podiel prípadov COVID-19 sa zvyšuje, ale výskyt prípadov COVID-19 u detí a dospievajúcich je výrazne nižší ako u dospelých. Nezmenené udalosti v BL. <p>Správy podľa §33 sa budú časom podrobnejšie analyzovať. Nárast v 24. týždni je s najväčšou pravdepodobnosťou spôsobený epidémiami v okrese Gütersloh (postihnutí rodinní príslušníci zamestnancov spoločnosti Tönnies) a v Neuköllne a Göttingene (v každom prípade bolo postihnutých mnoho početných rodín). sa pripisuje.</p>	FG36
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokiaľ ide o realizáciu hodnotenia rizík, stanovisko BMG sa stále očakáva. Pán Wieler bude o tom opäť rokovať s BMG. 	
5	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • O požiadavke na masku a regionálnych úľavách sa vyjadrilo veľa ľudí. V súčasnosti sa vytvára piktogram pre požiadavku na masku. • Materiály v rumunčine, bulharčine a poľštine sa ukázali ako obzvlášť užitočné pre situáciu v Güterslohu. [REDACTED] (Gütersloh) poukázal na vývojový diagram vypracovaný v spolupráci s RKI, ktorý BZgA požiadala zasláť na ďalší dialóg. V rámci dialógu s BZgA tiež vyplynulo, že sociálne kanály [REDACTED] využívať ešte citlivejším spôsobom z hľadiska kultúry, čo BZgA v súčasnosti realizuje. • Je potrebné poznamenať, že správny Masky (vrátane pokrývky nosa) nenosí každý. 	BZgA/all

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>To by sa malo viac zdôrazniť. Okrem toho by sa malo ešte dôraznejšie informovať o tom, že pravidlá sociálneho odstupu platia aj vo vonkajšom prostredí. BZgA vysvetľuje, že pravidlá sociálneho odstupu nerozlišujú medzi interiérom a exteriérom. je diferencovaný.</p>	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokiaľ ide o Pakt pre verejné zdravotníctvo, 8. júla 2020 sa uskutoční konferencia medzi spolkovým ministrom a spolkovými krajinami. • Tento týždeň sa uskutočnia rôzne videokonferencie na odborné témy, na ktorých sa zúčastní aj RKI. Inak sa začínajú letné parlamentné prázdniny. • Pokiaľ ide o dokument o Aktuálny stav spoločného ubytovania bude predložený neskôr. 	BMG
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné Ako dlho ešte budeme poukazovať na júnové ohniská?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokiaľ ide o hodnotu R, navrhuje sa vypustiť odkaz na júnové ohniská alebo ho nahradiť všeobecnou formuláciou, že hodnota R závisí od ohnisk a počtu prípadov. • Diskutuje sa o tom, či by sa v budúcnosti mohlo upustiť od 4-dňovej hodnoty R. Diskusia o hodnote R je v médiách často veľmi medializovaná, čo by sa mohlo znížiť zrušením 4-dňovej hodnoty R. Na druhej strane, skutočnosť, že hodnota R sa uvádza dvakrát, skôr vyjadruje, že existujú rôzne metódy a názory. Mnohé médiá by teraz hodnotu R dobre kategorizovali a nevnímali by ju izolovane. Krízový štáb sa rozhodne pre zachovanie oboch hodnôt R. <p><i>Úloha:</i> Situačná správa by sa mala bezodkladne upraviť, v prípade potreby hneď, ako 7-dňová chorobnosť v okrese Gütersloh klesne pod 50/100 000, s ohľadom na odkaz na ohniská v júni.</p> <p>b) RKI-interná stránka Činnosti situačného centra v napätej personálnej situácii</p> <ul style="list-style-type: none"> • V nadväznosti na diskusiu z 3. júla 2020 že vzhľadom na súčasnú infekčnú situáciu by mesiace júl a august mali byť 	Pred/všetko
		AL3/Pres

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>"Personálne kapacity sú však ešte viac zaťažené v dôsledku dovolení, nasadenia v teréne a klesajúceho trendu podpory z iných oddelení. Personál pre operácie v teréne nevyhnutne pochádza z oddelenia 3. Zrušenie tlačovej spojky zvyšuje celkové pracovné zaťaženie situačného centra. Navrhuje sa, aby kolegovia s odbornými znalosťami z oddelenia 3, ktorí v súčasnosti pracujú v tíme pre aplikáciu varovania pred koronavírusmi, boli nahradení inými zamestnancami.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dá sa predpokladať, že počas letných parlamentných prázdnin bude pracovná záťaž nižšia, keďže BM Spahn sa tiež chystá na dovolenku. Pres sa bude touto otázkou zaoberať BMG a 8. júla 2020 poskytne spätnú väzbu. 	
9	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 dostala 1 088 vzoriek, z ktorých 65 bolo pozitívnych (pozitívna miera 6 %). Počet vzoriek sa znížil. V rámci štúdie monitorovania koróny boli 2 vzorky hraničné v 2 horúcich bodoch, ale v opakovanom teste boli negatívne. Z horúcich škvŕn nie sú žiadne pozitívne dôkazy. • V rámci FG17 bolo doručených 57 podaní, z ktorých 19 bolo pozitívnych na rinovírus. • Správa pracovnej skupiny pre laboratórne kapacity: Konsolidovaný záverečný dokument sa má definitívne odsúhlasiť s BMG a externými členmi 7. júla 2020 a po konzultácii s BMG sa má uverejniť na nových stránkach o stratégii testovania. • O komunikácii stratégie testovania sa bude diskutovať v pracovnej skupine pre diagnostiku 7. júla 2020, pre ktorú je existujúca správa dobrým základom. • Navrhuje sa, aby sa v súvislosti s témou testovania, testovania, testovania proaktívne pripravilo kritické stanovisko k dobrovoľnému testovaniu a hromadnému testovaniu. Najmä "bezplatné testovanie" stanovené vo vzorovej vyhláške o karanténe je potrebné kriticky posúdiť s ohľadom na súčasné riadenie kontaktných osôb; nie je tiež jasné, do akej miery je možné overiť pôvod testu (diagnostika so zaručenou kvalitou?). BL sa tiež vyslovili proti "Testovanie, testovanie, testovanie" vyslovené. 	<p>ZBS1</p> <p>FG17</p> <p>AL1/všetko</p>
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Podmienečné povolenie na uvedenie lieku Remdesivir na trh bolo udelené v piatok. Do konca týždňa sa plánuje aktualizácia pokynov na liečbu (pre Remdesivir v skorej fáze, pre Remdesivir v neskej fáze fázový dexametazón). 	IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Pravidelne dostávame otázky z tlače na porovnanie údajov o osobách, ktoré zomreli na COVID-19 a s COVID-19. Tieto údaje sú k dispozícii v nízkej kvalite (približne 90 % zomrelo na COVID-19, 10 % s COVID-19). Diskutuje sa o tom, či a prípadne ako by sa tieto údaje mali oznamovať. Zatiaľ čo v Nemecku sa diskutuje o nadhodnotení počtu úmrtí na COVID-19, v medzinárodnom meradle sa predpokladá podhodnotenie a situácia s nemeckými údajmi sa z tohto hľadiska kriticky skúma. Kvalita údajov neumožňuje diskusiu o jednotlivých prípadoch; v prípade potreby je možné poskytnúť informácie o distribúcii (90/10 %) so zodpovedajúcou diskusiou o neistote údajov, napr. v rámci hodnotenia skupiny dohľadu, v ktorej sa diskutuje o závažnosti ochorenia vrátane úmrtí. Malo by sa overiť, či ECDC už pripravilo prehľad výpočtu úmrtí v rámci COVID-19. Navrhuje sa, aby sa v spolupráci so zahraničnými kolegami pripravil prehľadový článok o výpočte úmrtnosti podľa COVID-19. V súvislosti s touto problematikou je možné nadviazať kontakt so španielskymi vedcami. môže vyrábať spoločnosť ZIG. 	FG32/všetky
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Inšpektor zdravotnej služby Bundeswehru by rád navštívil kontaktné centrum ÖGD; predstavenie sa má uskutočniť vo štvrtok, prípadne prostredníctvom videokonferencie stať sa. 	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: streda 08.07.2020, 11:00-13:00 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19) 08

Dátum, čas: 07.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) ○ Označenie Srbska za rizikovú oblasť 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Ako dlho ešte budeme poukazovať na júnové ohniská? b) RKI-interné 	Pres
8	Dokumenty -	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Správa pracovnej skupiny pre laboratórne ██████████ 	FG17/ZBS1



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY - Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

	kapacity (pozri e-mail od	19	
--	---------------------------	----	--



	█ Št 02 júl 2020 08:13)	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Nevyhnutná harmonizácia dokumentu RKI s novými kritériami 	FG36/IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Kto by sa chcel zúčastniť videokonferencie organizovanej Nemeckým združením patológov, na ktorej budú prezentované výsledky novej štúdie združenia? (e-mail 6.7.20, 16:08) • Týždenná správa o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci opäť na programe krízového štábu? • Ďalšie stretnutie: piatok 10.7.2020, 10:00-12:00 	█ █

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	08.07.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodný inštitút INIG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Novými členmi sú: Kazachstan a Pakistan (červenou farbou) ○ Najviac sa zvýšil v USA India Pakistan • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Čoraz viac krajín >50 prípadov/100 000 obyvateľov ○ V súčasnosti je tu uvedených 24 krajín • Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Väčšina prípadov v Severnej a Južnej Amerike ○ V USA, najmä v južných štátoch, sa vyskytli epidémie vo väzniciach a v závodoch na spracovanie mäsa. ○ India, najmä Dillí a dva ďalšie regióny; napriek tomu sa otvárajú z ekonomických dôvodov. • Európa - súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> ○ najmä na západnom Balkáne a vo východnej Európe, pričom najnovšie hlásený nárast v Luxembursku bol spôsobený zvýšeným testovaním. • Ázia Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> ○ V mnohých uvoľneniach opatrení • Situácia v Afrike <ul style="list-style-type: none"> ○ Obzvlášť postihnutá je Južná Afrika. Dôvody: slabý dohľad, nízka testovacia kapacita. ○ To platí pre mnohé africké krajiny. Existuje podozrenie na vysoký počet nenahlásených prípadov. • Austrália Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> ○ Mnoho prípadov v Melbourne, vypuknutie epidémie v karanténnom hoteli • Požiadajte o vysvetlenie relatívne nízkeho počtu úmrtí v súvislosti s vysokým počtom prípadov. <ul style="list-style-type: none"> ○ O tejto skutočnosti budeme informovať v piatok. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) • Pozícia Národná, 08.07.2020 <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo veľmi tichý; malá zmena v ITS • Prípady a úmrtia na BL <ul style="list-style-type: none"> ○ Zaznamenávame čoraz menej prípadov BL; niekoľko malých ohnísk 	<p>ZIG/INIG</p> <p>FG37</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nárast počtu prípadov v Bavorsku • Porovnanie KW26/KW25 na BL <ul style="list-style-type: none"> ○ Týždenné porovnanie: ohnisko v Oldenburgu (Dolné Sasko) a zvyšky ohniska v Güterslohu ○ Najvýraznejší pokles prípadov v Severnom Porýní-Vestfálsku ○ V Bavern Increase • Nowcasting - Odhad R <ul style="list-style-type: none"> ○ R pod 1 • 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia BL <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov neustále klesá, ale v Bavorsku stúpa • Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ○ 123 LK žiadne prípady; žiadna LK nebola nad 35 výskytov; pozri vysokú aktivitu Düsseldorf, Duisburg, Bavorsko; toto sa pozoruje. • Týždenné porovnanie aktuálny/predchádzajúci týždeň <ul style="list-style-type: none"> ○ Porovnať aktuálny týždeň s predchádzajúcim: Aktivita v okolí Oldenburgu klesá ○ Ale v južnom Brandenbursku trochu viac: niektoré prípady na bitúnku. • Vekové rozdelenie podľa týždňa hlásenia: celkový počet prípadov <ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel prípadov medzi mladšími ľuďmi je teraz stabilný; dôvod: relatívny počet prípadov sa pôvodne zvýšil. ○ Otázka o úmrtnosti podľa vekových skupín: riziková skupina v starobe už nie je v centre pozornosti, imunita? Skôr nie imunita, ale zlepšenie hygienických protokolov v domovoch dôchodcov. • Prípady nahlásené podľa činnosti alebo starostlivosti v zariadeniach <ul style="list-style-type: none"> ○ prípadov v zariadeniach sekcie 36 výrazne klesol, zatiaľ čo v týždni 17/18 bol tento podiel vyšší. • Nahlásené prípady podľa miesta expozície <ul style="list-style-type: none"> ○ Opäť sa čoraz častejšie hlási vystavenie v zahraničí: Po takmer nulovom výskyte je to teraz takmer 10 % prípadov; je potrebné ich monitorovať • Najčastejšie exponované krajiny v zahraničí <ul style="list-style-type: none"> ○ Srbsko je najčastejšie spomínané ○ Z nahlásených údajov nie je možné zistiť, či boli skutočne nakazení v uvedených krajinách alebo v Srbsku. Napriek tomu existujú správy z Epi-Lag GÄ, že mnohé prípady uvádzajú Srbsko, napr. v BW • Aktuálne ohniská nákazy <ul style="list-style-type: none"> ○ Gütersloh: Aktivita infekcií relatívne nízka; len druhé testovanie predtým pozitívnych pacientov; zvyšovanie 	<p>BZgA</p> <p>BW/FG32</p>
--	---	----------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Uvoľnenie z karantény.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratórny dohľad nad SARS-CoV-2 v ARS (prezentácie tu) • Počet pozitívnych a negatívnych testov za deň - celoštátne <ul style="list-style-type: none"> ○ 68 laboratórií predložilo svoje údaje do RKI ○ Stabilný nízky počet pozitívnych výsledkov pri zvyšujúcom sa počte testov • Počet pozitívnych a negatívnych testov za týždeň - celoštátne <ul style="list-style-type: none"> ○ Stabilný nízky počet pozitívnych výsledkov pri zvyšujúcom sa počte testov • Podiel pozitívnych testov vo všetkých testoch v priebehu času za deň <ul style="list-style-type: none"> ○ V súlade s tým je podiel pozitívnych testov od konca mája stabilne nízky • Oneskorenie od dátumu zberu do dátumu testu v ARS <ul style="list-style-type: none"> ○ Oneskorenie zberu až do testovania v laboratóriu ukazuje nárast; vysvetlenie tejto skutočnosti sa stále hľadá • Časové oneskorenie DateExplant - TestDate <ul style="list-style-type: none"> ○ Porovnanie oneskorení v CW24-25 s CW26-27 ○ Ukazuje veľmi rozdielne využívanie testov v laboratóriách • Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a KW <ul style="list-style-type: none"> ○ Pre porovnanie, oveľa viac testov na ľuďoch starších ako 80 rokov ○ Testovanie sa od 23. kalendárneho týždňa výrazne zvýšilo v predškolskom a školskom veku • Podiel pozitívne testovaných osôb podľa vekovej skupiny a KW <ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel pozitívnych vekových skupín na pomerne nízkej úrovni od CW24 ○ Ak to zhrnieme: testujte toľko ako nikdy predtým a nájdite len veľmi málo prípadov <p><i>ToDo: Žiadne špecifikované</i></p>	FG37
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pán Wieler má v pondelok poslednú tlačovú konferenciu s BM Spahnom pred letnou prestávkou. Tu by mohla byť oznámená úprava hodnotenia rizík. <ul style="list-style-type: none"> ○ Je potrebné mať na pamäti, že: 1. na celom svete existuje veľa infekčných aktivít; 2. adaptácia veľmi dobre vysvetľuje, ako 	Inštitút riadenia/ FG32/oddelenie 3/ FG37/FG14



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Prichádzame k novému hodnoteniu rizík; dokážte, čo môže vyvolať aktualizáciu. Príležitosť v poslednej PK pred letnými prázdninami, preto zvážte samostatne, čo by malo byť zahrnuté do PK.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Skupina podporuje zníženie hodnotenia, ale so zachovaním opatrení ○ Návrhy na súčasné zníženie ratingu: Chcel počkať, kým sa prejaví prvé uvoľnenie. Teraz sa môže znížiť. Tönnies ukázal, aká nestabilná je situácia, a preto nebol rating spoločnosti znížený skôr. <p><i>Úloha: Oddelenie 3 a tlač pripraví návrh obsahu, ktorého znenie môže upraviť nová skupina pre komunikáciu o rizikách. Návrh hodnotenia rizík sa prerokuje v piatok.</i></p>	
5	<p>Komunikácia</p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Top témy horúcej linky BZgA: Problémy s duševným zdravím, neistota pri cestovaní v dôsledku zmeny predpisov a otázky verejnosti a tlače. • Na záver by BW rada poďakovala spoločnosti Sonneberg za jej činnosť. Tamajšie miestne orgány boli tiež veľmi vďačné za podporu. • Wieler: rád by videl externú komunikáciu o spolupráci s RKI a BW • Vedenie nabáda BZgA, aby opätovne informovala o správnom nosení MNS (najmä vo verejnej doprave); solidarita medzi občanmi a ochranné správanie sú pre BZgA dôležitými témami. • Tlač má veľa otázok týkajúcich sa cestovania, najmä do Švédska; požiadavka internetového tímu: prosíme o zmenu dokumentov v režime zmien, aby sa dali cielenejšie vymieňať a aby sa zmeny dali sledovať. <p><i>ToDo: Všetkým: Prosím, pošlite zmenené dokumenty v režime zmien webmasterovi</i></p>	<p>BZgA</p> <p>BW</p> <p>Vedúci oddelenia/odboru 3</p> <p>Tlač</p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Málo nového: <ul style="list-style-type: none"> ○ Aktualizácia technických systémov miestnosti BMG s BMS, BAUA to zorganizuje za účasti RKI, PEI, BfArM; pravdepodobne v poslednom júlovom týždni; v BMG veľa otázok o klimatizačných systémoch a ventilátoroch, ○ Návrh Odkaz na webovej stránke RKI na často kladené otázky 	<p>BMG/Press</p>



	<p>BAUA</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG sa v piatok nezúčastní kvôli sviatkom 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné Už sa výslovne neodkazuje na júnové udalosti</p> <p>b) RKI-interná stránka Neprediskutované</p>	Oddelenie.3
9	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet predložených vzoriek je stále nízky (10 vzoriek/deň) <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne dôkazy o koróne • Počet podaní a žiadostí o výtery vyšší ako v predchádzajúcich rokoch, ale nižší ako v poslednom štvrtroku 	FG17
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizované kritériá na prepustenie sú k dispozícii online: Uistite sa, že ste všetky dokumenty zodpovedajúcim spôsobom upravili. Najmä hodnota Ct (FG36 profil patogénu; je v rozpore s kritériami na prepustenie; F37 pre riadenie kontaktov so zdravotníckym personálom používajte len aktuálne). <ul style="list-style-type: none"> ○ ██████ odovzdá túto informáciu profilovému tímu. ○ Sprísnenie kritérií na vypúšťanie bolo zámerným rozhodnutím, keďže pokojnejšia situácia na to poskytovala priestor. <p><i>Úloha: Pre všetkých: Upraviť všetky dokumenty týkajúce sa aktualizovaných kritérií na prepustenie.</i></p>	ZBS1 ██████ ██████/ FG36/dept.3/ inst. managemen t
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia DEMIS Roll-out: <ul style="list-style-type: none"> ○ 2 kroky zavádzania v spoločnosti GÄ: <ol style="list-style-type: none"> 1. Najskôr vykonajte aktualizáciu softvéru (148 GÄ jedna tretina GÄ by mohla mať prístup k DEMIS), 2. GÄ potrebuje certifikát (108 GÄ) 57 GÄ má všetko ○ Laboratóriá v SH, Brémy sú používateľmi DEMIS, celoštátne 	FG32 ██████ ██████



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>vyžiadanie ďalších laboratórií</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AGI, bolo veľa otázok zo strany BL o stave: mnohé veci boli objasnené a epidemiológovia boli zapojení ○ Dobrý pokrok 	
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V LZ je stále čo robiť. Ťažkosti s obsadením pozície vedúceho zmeny. Dúfam, že počas letných parlamentných prázdnin ich bude menej. • Wieler hovoril [REDAKOVANÉ] BMG má tiež veľa práce • Dekréty sa teraz opäť vydávajú prostredníctvom linky, nie priamo LZ • Pán Wieler žiada svoje oddelenie o ochotu podporiť LZ personálom • Chýba vedúci zmeny a Int. comm. Obe pozície si vyžadujú skúsenosti; úlohy a situačné správy sa dajú vykonávať aj bez skúsenosti; môže ich vykonávať aj podpora Presseliasion so zdravotníckym vzdelaním; situačné správy veľa práce, dôležitá je pri nich aj podpora; • Pán Wieler oznamuje, že 40 miest pre kontaktné miesta ÖGD je možné obsadiť. • LZ je cez víkend stále žiadaný spoločnosťou BMG. Situácia sa však v sobotu a v nedeľu skrátila. • Vysvetlenie pána Wielera s BMG, či nebude situačné správy už nie sú potrebné. 	<p>Oddelenie 3/Inst. manažment/F G32</p>
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Videokonferencia Nemeckej asociácie patológov; Kto sa chce zúčastniť? (e-mail 6.7.20, 16:08) • Týždenná správa o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci [REDAKOVANÉ] sa odkladá, pretože nikto nie je prítomný. Zostáva na TO! 	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: piatok 10. júla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 10. 07.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) ○ Označenie Srbska za rizikovú oblasť 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG/PHI
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné b) RKI-interná stránka 	Pres
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	19
----	--	----



11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • BMG žiada o vyjadrenie k odporúčeniu AA týkajúcemu sa plavieb, príležitostný e-mail 18:50 9.7.2020 od plavebnej spoločnosti CLIA	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
15	Dôležité dátumy	všetky
16	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: pondelok 13.7.2020, 13:00-15:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležť	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	10.07.2020, 11:00 hod.
Miesto	Virtuálna konferenčná miestnosť
konania:	Vitero

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní: Top 3 sú USA, Brazília a India, všetky tri s hodnotami R (tesne) nad 1, Brazília klesá, USA a India majú rastúci trend ○ 7-Tages-Inzidenz/100.000 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 22 krajín s incidenciou >50/100 000 dnes, mierny pokles (predtým 24), neboli hlásené žiadne nové prípady. Pridané krajiny ▪ V Európe je to Arménsko s necelými 127 a Čierna Hora s 62/100 000 obyvateľov. ▪ Výskyt vo Švédsku je teraz 40/100 000 ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ top 3 Brazília , India a USA ▪ USA teraz denne zaznamenávajú nové rekordné počty prípadov, na Floride sa využíva 84 % IST, existuje mnoho Nové prípady aj vo väzniciach ○ Európa - aktuálna situácia (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prudký nárast počtu prípadov, najmä vo východnej Európe a na Balkáne: Bosna a Hercegovina, Bulharsko, Kosovo, Srbsko ○ Ázia - aktuálna situácia (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalší nárast počtu prípadov v Indii, Indonézii, Izraeli a na palestínskych územiach, Filipíny, Spojené arabské emiráty ○ Afrika - aktuálna situácia (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stále veľa nových prípadov v Južnej Afrike, tiež v Keni, na Madagaskare a v Alžírsku ▪ Keňa: uznaný prenos do spoločenstva ▪ Madagaskar: prudký nárast o 1 270 prípadov za posledných 7 dní, stále sa považuje za "zhluk prípadov" a neobchoduje sa s komunitným prenosom ○ Oceánia/Austrália - aktuálna situácia (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Austrália prekročila hranicu 700 prípadov ▪ V stredu bola pre niektoré oblasti, pre väčšiu oblasť Melbourne a Shire of Mitchell na nasledujúcich 6 týždňov bola zavedená úplná uzávera • Situácia v Izraeli <ul style="list-style-type: none"> ○ >33 000 prípadov, 344 úmrtí, 7-dňová incidencia teraz 82/100 000 a stúpa ○ >1 milión testov, pozitívna miera 3,2 % ○ Vývoj počtu prípadov (pozri snímky): modrá krivka kumulatívneho počtu prípadov, sivé obnovené, zelené stĺpce 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Prípadový prenos</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 19. marca Výnimočný stav, prvé otvorenie obchodov začiatkom mája, škôlky a školské vyučovanie od 9. mája ○ 27. mája boli štátne sviatky, na ktoré bolo dohodnuté otvorenie hotelov, bazénov, reštaurácií napriek ďalšiemu nárastu počtu prípadov, v júni ďalšie otvorenie zariadení alebo podujatí (bary, nočné kluby, svadby, s počtom hostí do 250) ○ Predčasné ukončenie školskej dochádzky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Po opätovnom otvorení boli triedy spočiatku malé, ale situácia sa rýchlo zlepšila. návrat do normálnej prevádzky ▪ Preprava detí v školských autobusoch, ktoré sú často preplnené a nedokážu dodržiavať odstup ▪ Školský zhuk na konci mája: asymptomatický super- spreader na strednej škole v Jeruzaleme, 160 Prípady boli spojené s týmto zhukom, pravidlá vzdialenosti a požiadavka masky neboli dodržané ▪ Menšie epidémie aj v iných školách, >100 škôl a centier dennej starostlivosti bolo opäť uzavreté (1 pozitívny prípad → uzavretie), žiaci, vodiči školských autobusov a učitelia boli pozitívny test ○ V Izraeli tvoria osoby vo veku 10-19 rokov 18 % všetkých prípadov, ale vekové rozloženie obyvateľstva sa tiež veľmi líši od nášho (medián veku v Izraeli je 29 rokov, vo Švédsku a Nemecku >40/45 rokov). ○ Opätovný nárast počtu prípadov je spôsobený najmä uvoľnením pravidiel spoločenského odstupu a povinnosti nosiť masky. ○ Riaditeľ odboru verejného zdravia odstúpil 7. júla ○ Informácie z [REDAKOVANÉ] (IBBS), ktorá je v kontakte s partnermi v teréne: Ministerstvo zdravotníctva má hodnotenie, že uvoľnenie bolo príliš skoro, je tiež príliš málo testovacích kapacít, príliš málo pracovníkov pre KoNa, dôvera obyvateľstva v úrady je nízka ○ Na budúci týždeň je naplánované ďalšie TC s izraelskými kolegami, ktoré sa bude týkať najmä škôl, [REDAKOVANÉ] zúčastniť sa ○ Žiadne informácie o rozdelení prípadov podľa ortodoxnej a neortodoxnej komunity ○ Izrael zažil vlnu horúčav, počas ktorej boli odporúčania MNB dočasne stiahnuté, čo viedlo k zmätku medzi obyvateľstvom <p>• Zhrnutie celkovej medzinárodnej situácie</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ USA najväčší podiel nových prípadov (52 %) ○ Ďalší nárast a vysoký počet prípadov v Ázii ○ Afrika 5 % nových prípadov vo svete 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nárast vo východnej Európe a na Balkáne ○ Nárast v Oceánii a zablokovanie Melbourne <ul style="list-style-type: none"> • WHO vytvorila komisiu na hodnotenie reakcie na COVID-19 (Independent Panel for Pandemic Preparedness and Response IPPR), na čele ktorej stojí bývalá novozélandská premiérka Helen Clarková a bývalá prezidentka Libérie Ellen Johnson Sirleafová; prvé priebežné výsledky sa očakávajú v novembri • Britská štúdia v časopise Nature o rizikových faktoroch úmrtí na COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> ○ Okrem známych faktorov (základné ochorenia, mužské pohlavie) boli identifikované aj sociálno-ekonomické a etnické faktory ○ Dôležitý článok, zdôrazňuje sociálne faktory ○ Public Health England zverejnila zaujímavú správu o tejto problematike (odkaz tu). ○ V mnohých krajinách je zrejme, že sú obzvlášť postihnuté skupiny v neistom postavení; RKI by to mal preskúmať aj v Nemecku. ○ Oddiel 2 Hodnotenie sociálno-ekonomického indexu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počty prípadov v rôznych regiónoch klasifikovaných podľa tohto indexu sa porovnávajú s umiestnené na ▪ Spočiatku sa zdalo, že to zvrátili návratilci z lyžiarskych dovolení v BY a BW ▪ V priebehu pandémie sa v regiónoch s nízkym sociálno-ekonomickým indexom vyskytujú sa zvyšuje počet prípadov ▪ Bude uverejnené v časopise Journal of Health Monitoring ○ ZIG spolupracuje s WHO EURO a LSHTM na projekte "Health equity consequences", ide o politickú analýzu, Nemecko je jednou z 8 krajín Európskej únie, ktoré sú predmetom porovnávacej štúdie, RKI - interná spolupráca s FG28 • Otázky týkajúce sa medzinárodnej situácie v ZIG <ul style="list-style-type: none"> ○ Situácia v Alžírsku: Pád a blízkosť Francúzska ○ Situácia Turecko <p><i>Úloha: Zig by sa mal na budúci týždeň bližšie pozrieť na obe uvedené krajiny</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Situácia vo všeobecnosti pokojná, v piatok zvyčajne najväčší nárast v porovnaní s predchádzajúcim dňom, súčasná situácia relatívne stabilná ○ SurvNet prenesené: 198 178 (+395), z toho 9 056 (4,6 %) úmrtí (+8), výskyt 238/100 000 obyvateľov, 	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>približne 184 000 obnovených, $R_{eff}=0,80$, 7T- $R_{eff}= 0,90 \rightarrow R$-hodnoty v poklese</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ BL: MV žiadny prípad za posledných 7 dní, väčšina prípadov zo SZ, rozptýlené v rôznych okresoch ○ Počet prípadov v "problémových oblastiach" klesá, 1/3 všetkých okresov bola minulý týždeň bez prípadov, 235 okresov s veľmi malým počtom prípadov, len 1 okres (Gütersloh) >25/100 000 ○ Mínusové prípady v tabuľke prípadov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bohužiaľ sa to stáva pravidelne kvôli dennej synchronizácii a opravám údajov. ▪ Čísla prípadov sa aktualizujú denne bez kontroly kvality (napr. pre plnenie definícia prípadu alebo nie), niektoré staré prípady sú tiež znovu odstránené ▪ Medzi dôvody patria napríklad epidémie v azylových centrách alebo v podnikoch (Tönnies). Osoby s odlišným pravopisom uvedené dvakrát a následne opravené ▪ Na základe vyhlásení RKI to teraz prijali aj médiá <ul style="list-style-type: none"> • Prestávky <ul style="list-style-type: none"> ○ Gütersloh <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov a výskyt klesá, rozsiahle druhé osobné testovanie tých, ktorí boli negatívni, nepreukázal nárast pozitívnych prípadov ▪ Sotva/žiadne ďalšie prípady v celkovej populácii ▪ Podpora RKI bola vysoko hodnotená a veľmi oceňovaná, veľký počet RKI-MA bol aktívny niekoľko týždňov ▪ Skúsenosti ukázali, v čom spočívajú ťažkosti: aj keď skúsení ľudia komplikované politické okolnosti sú ďalším komplikujúcim faktorom. ○ Výrobca mäsa na kebab v Moers: obnovené pozitívne testovanie MA, zvýšený počet nakazených, snaha odhaliť nové prípady v počiatočnom štádiu • Laboratórne testy <ul style="list-style-type: none"> ○ Dosiahol nový rekord v počte CW27 (takmer pol milióna), pričom pozitívne výsledky boli historicky najnižšie (<3 000, 0,6 %). ○ Počet vysielajúcich laboratórií bol nižší ako v predchádzajúcich týždňoch ○ Testovacie kapacity sa opäť zvýšili a Vykoná sa > 1 milión testov ○ Niektoré laboratóriá opäť hlásili meškanie a problémy s dodávkami • Dohľad nad úmrtnosťou destatis: <ul style="list-style-type: none"> ○ Červená krivka predstavuje údaje COVID- 19 poskytnuté RKI ○ Všeobecná miera úmrtnosti je na úrovni 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>podobná úroveň ako v predchádzajúcich rokoch</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Analyzovali sa len údaje do CW23, pretože Spolkový štatistický úrad má tieto údaje k dispozícii len s oneskorením (hoci v súčasnosti rýchlejšie ako zvyčajne). 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>SEEG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kolegovia z misie SEEG v Togu, ktorá bola zrušená, sa vrátili do Nemecka živí a zdraví, už nie sú v karanténe a ich testy sú negatívne • Relatívne veľa aktivít v oblasti SEEG tento týždeň, ministerka BMZ Müllerová sa zamerala na SEEG, stretnutie s parlamentnými štátnymi tajomníkmi, BMZ chce rozšíriť SEEG ako centrálny bod v globálnej ochrane zdravia, v blízkej budúcnosti sa zameria aj na Coronu <p>WHO</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDAKOVANÉ] je na misii WHO v Turkménsku • [REDAKOVANÉ] sa pred týždňom vrátil z Tadžikistanu a o 10 dní tam má opäť odcestovať na laboratórne školenie • Arménsko: veľmi aktívne podujatia COVID-19, v pondelok do Arménska vďaka podpore RKI odcestuje tím záchranárov, misiu výrazne podporilo aj arménske veľvyslanectvo <p>AA a rizikové oblasti</p> <ul style="list-style-type: none"> • AA plánuje pandemické dialógy v rámci predsedníctva Rady EÚ <ul style="list-style-type: none"> ○ Epidémia COVID-19 sa má využiť ako príležitosť na intenzívnejší dialóg s partnermi ○ RKI kontaktovali rôzne oddelenia AA v jednotlivých krajinách ○ napr. minulý týždeň Latinská Amerika a Karibik, kde zatiaľ nie sú žiadne projekty GHPP a kde je menej skúseností. ○ RKI sa usiluje podeliť o prácu s Charité, ktorá je v oblasti diagnostiky veľmi aktívna. ○ AA má veľké plány využiť túto príležitosť na zapojenie sa ○ Plánujú sa ďalšie rokovania s BMG a AA, RKI bude pozvaná na rokovania • Rizikové oblasti <ul style="list-style-type: none"> ○ AA, BMG a BMI sa rozhodli aktualizovať rizikové oblasti len každé dva týždne, dnes nie je k dispozícii žiadny nový zoznam, ale zvažuje sa, či zajtra nebude zrušené cestovné varovanie pre Švédsko, RKI o tom bude informovať neskôr ○ Zoznam rizikových oblastí (predtým týždenný, o ktorom rozhoduje BMI, AA, BMG) a Mapa Európy (denne, na základe prenášaných 	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>údaje, aj keď možno nie úplné) o RKI- Webové stránky spôsobujú zmätok, napr. pre Švédsko</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ BMG a AA chcú rozšírenie na mape sveta ○ ████████ požiadal, či by RKI mohol uverejniť tabuľku s výskytmi, keďže výskyt je výslovne uvedený vo vzorovej vyhláške o karanténe a obyvateľstvo by chcelo mať spoľahlivý nemecký zdroj informácií. ○ Mapa by bola prehľadnejšia a vhodnejšia ako zoznam s odkazom na ECDC (spoľahlivé údaje) ○ Táto skutočnosť bude bližšie objasnená budúci týždeň <p>Dodatky Pres</p> <ul style="list-style-type: none"> • WHO plánuje misiu do Číny, cieľom je objasniť rezervoár zvierat, možno sa zúčastní aj Präs, termín ešte nie je stanovený (letecká doprava a prijatie návštevy expertov je v súčasnosti zložitá) • STAG-IH pripravuje komentár pre Lancet o popise a význame prenosu COVID-19, myšlienkach do budúcnosti, ako prežiť zimu atď., ktorý bude odoslaný budúci týždeň. 	Pres
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI môže teraz znížiť hodnotenie rizika podľa BMG • Spoločnosť Präs o tom včera rokovala a prikláňa sa k zachovaniu súčasného ocenenia z týchto dôvodov: <ul style="list-style-type: none"> ○ Čoraz viac kritiky a nedbanlivosti, napr. v súvislosti s používaním masiek (viac, ako sa pôvodne očakávalo), lekári veľkoryso vydávajú potvrdenia o oslobodení od MNB atď. ○ Výrazný nárast cestovania, rastúca pravdepodobnosť dovozu ○ Viac dôkazov o tom, že vírus spôsobuje celý rad sekundárnych poškodení vrátane mierne symptomatických prípadov, ktoré majú niekedy vážne následky • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Pozornosť venovaná hodnoteniu rizík nie je v súčasnosti taká veľká, zmena by vyvolala otázky ○ Medzi obyvateľmi existuje široké spektrum vnímania rizika, čo sťažuje nájdenie správnej cesty ○ Jediná možnosť zvýšenia úrovne alebo eskalácie (na najvyššiu úroveň) ○ Mali by sme byť spokojní s tým, ako dobre sa veci skutočne vyvíjajú ○ Obyvateľstvo je naďalej pozorné, opäť sa budú konať tlačové brifingy, ktorým sa venuje veľká pozornosť. Tieto ústne vyhlásenia majú väčší vplyv na 	Pred/všetko



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Vplyv ako úprava hodnotenia rizika</p> <ul style="list-style-type: none"> Text o hodnotení rizika a spôsobe jeho získania alebo harmonizácie by sa mal sprísniť <p><i>Úloha: LZ/FG36/Oddelenie 3 Úprava textu, lepšie vysvetlenie spôsobu získania hodnotenia rizika</i></p>	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Pripomienka k hodnoteniu komunikačného rizika: v texte je rozpor, na jednej strane počet prípadov klesá, na druhej strane celkové riziko zostáva vysoké (zovšeobecnená hodnota pre celú populáciu), v prípade potreby by sa malo uviesť diferencovanejšie, stále ide najmä o lokálne prípady s regionálne výrazne odlišným rizikom Aktualizácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> Korešpondencia v súvislosti s narastajúcim počtom falošných správ, ktoré popierajú riziká a existenciu vírusu, seriózne inštitúcie musia proti tomu Zvyšujúci sa počet otázok (aj od kolegov a ľudí z konkrétnych odborných oblastí) o účinnosti všetkých typov krytia, BZgA odkazuje na publikácie alebo zodpovedné inštitúcie Skúmanie imunity a infekčnosti: v súčasnosti sa predpokladá, že ochranu poskytujú neutralizačné protilátky (AK), ale nie je jasné, do akej miery existuje imunita sprostredkovaná inak ako prostredníctvom AK, a existuje aj riziko falošne pozitívnych výsledkov testov, pričom všetky tieto otázky ešte neboli jednoznačne zodpovedané. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Včerajšia publikácia o COVID-10 v lietadle v EpiBull Pondelok Zverejnenie priebežnej správy spoločnosti SeBluCo Tá bude tiež témou pondelnejšej spolkovej tlačovej konferencie Präs s pánom Spahnom, ako aj témami ako epidemiologická situácia, odvolanie sa na pravidlá AHA, priebežné výsledky Corona-Warn-App Dokument o spoločnom ubytovaní <ul style="list-style-type: none"> Konečne bola zverejnená, veľká vďaka všetkým, ktorí pomohli s týmto veľmi ťažkým narodením Komisárka pre integráciu Widmannová-Mauzová kontaktovala RKI, ale potom bola zapojená (ak vôbec) len prostredníctvom BMG Hlasovanie prebiehalo celkovo zvláštnym spôsobom <p>COVID-19 v neistých životných/pracovných podmienkach</p> <ul style="list-style-type: none"> V niektorých neistých pracovných a životných podmienkach dochádza k zvýšenému výskytu epidémií (napr. u pracovníkov pri zbere úrody), podobné okolnosti 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>Pred/všetko</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Existujú aj prípady v stavebníctve, sú nejaké náznaky, že aj tu sa počet prípadov zvyšuje? RKI v súčasnosti nemá v tejto súvislosti žiadne informácie.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje v tejto súvislosti zoznam známych ohnisk? (úroda, farmy atď.) <ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje zoznam, ale neexistuje žiadne vedecké hodnotenie ohnisk nákazy ○ Oddelenie 3 to prijíma ako návrh ○ ██████████ preskúmala údaje o spoločnostiach spracúvajúcich mäso; analyzujú sa aj údaje o hudobných podujatiach/zboroch. ○ Údaje zo systému podávania správ sú na tento účel obmedzené a kvantitatívne hodnotenie nemusí byť veľmi spoľahlivé ○ Počas vrcholovej fázy neboli breakouty vytvárané systematicky (alebo viackrát) ○ Hodnotiaca skupina už o tom diskutovala, ██████████ a ██████████ majú Preskúmal údaje, aby zistil, aké informácie by sa dali získať a vyhodnotiť. <p>Správa ministerstva práce ██████████</p> <ul style="list-style-type: none"> • BAUA (Spolkový inštitút pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci)/ABAS (Výbor pre biologické činitele) bude teraz podávať správy vždy v piatok • O bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci sa diskutuje s veľkou skupinou, ktorá zahŕňa krajiny, zamestnancov, zamestnávateľov, spoločnosti atď., koordinácia preto trvá dlho a je podložená technickými pravidlami. • Rezolúcia ABAS 609 o chrípke, ktorej sa nedá predísť očkovaním, sa teraz upraví na "respiračné patogény, ktorým sa nedá predísť", čo sa zašle aj LZ, aby sa mohli zapracovať príspevky RKI • BMAS (Spolkové ministerstvo práce a sociálnych vecí) má tiež vždy veľký záujem o aktívnu účasť (združenia poistenia zodpovednosti zamestnávateľov), čo je užitočné, ak sa môžu vymieňať poznatky <p><i>Úloha: Prosím, zaradte tento bod do programu krízového tímu každý piatok (prípadne pod inou hlavičkou?)</i></p> <p>Medziodvetvové AG</p> <ul style="list-style-type: none"> • ██████████ bol včera na stretnutí BMAS s rôznymi inštitúciami vrátane BMG, hovorilo sa o aerosóloch a ďalšej zime • Rozhodlo sa o vytvorení pracovnej skupiny rôznych ministerstiev a podriadených inštitúcií (BMAS, RKI, ministerstvo dopravy, ministerstvo poľnohospodárstva), ďalšie správy budú nasledovať 	IBBS
6	Novinky z BMG	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Spoločnosť BMG Liaison sa dnes ospravedlnila 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Externá poradná skupina RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> Bola vytvorená neformálna skupina odborných poradcov (14-15 ľudí), ktorá poskytuje poradenstvo Präs Každé 2-3 týždne sa koná videokonferencia, na ktorej sa zaznamenávajú ich príspevky. Strategický dokument ZIG im bol poskytnutý a v súčasnosti sa reviduje, dúfajme, že bude hotový do konca budúceho týždňa. Dokument sa potom opäť predloží krízovému tímu <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
8	<p>Dokumenty</p> <p>Výmena FG37 s KBV</p> <ul style="list-style-type: none"> Zmeny v testovaní (ktoré [redacted] lekári v súkromnej praxi sú zmätení, [redacted] požiadala, aby sa teraz nič nemenilo kvôli zm [redacted] pripravuje dokumenty, ktoré informujú lekárov Otázka od [redacted] Je možné zaznamenávať očkovania prostrední [redacted] ňu DEMIS? <ul style="list-style-type: none"> [redacted] je v úzkom dialógu so spoločnosťou BMG O projekt COVIMO možno požiadať Otázka: Ako možno v Nemecku zbierať údaje bez registra očkovania? Pripojenie k DEMIS je možné v závislosti od toho, ako/kde sa očkovanie vykonáva Ak sa očkovanie uskutočňuje v očkovacích centrách, je pomerne jednoduché ich integrovať a umožniť centrálnu evidenciu Ak očkovanie vykonávajú všeobecní lekári, ako by si to želala BMG, je ťažké ich zapojiť, zaberá to veľa času. Týždenné TC s BMG na prípravu projektu <p>Kritériá na prepustenie z domova dôchodcov a domova opatrovateľskej služby</p> <ul style="list-style-type: none"> Diskusia o skrátení na 10d, FG37 sa môže pokúsiť vykonať štúdiu o tom, ale nie je to jednoduché a náročné na zdroje, najprv FG37 vypracuje dokument, v internej diskusii sa dohodlo, že 10d + 2d bez príznakov Negatívna PCR je v domovoch dôchodcov vždy potrebná vzhľadom na nastavenie rizika Pres informoval minister TK tento týždeň aj s ECDC: 14d neboli napadnuté, nemali by byť skrátene <p>Revízia odporúčaní a dokumentov RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> FG37 reviduje odporúčania týkajúce sa riadenia KoNa, na ktorých 	FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>ďalšie dokumenty sú tiež prepojené</p> <ul style="list-style-type: none"> • Keď sa veci menia, zodpovední OE/MA by mali vždy zvážiť, čo s tým súvisí. • V súčasnosti je ešte trochu času na revíziu dokumentov RKI v dostatočnom predstihu pred jeseňou → Zabezpečiť, aby boli dokumenty vzájomne zosúladené a konzistentné <p><i>ToDo: Preskúmanie dokumentov v letnom období, týka sa tých, ktorí majú FF pre rôzne dokumenty</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Projektová skupina pre vedeckú komunikáciu, ktorú v krízovom tíme za [REDACTED] môže tiež prezeráť dokumenty (napr. s cieľom zjednodušiť jazyk) 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>ZBS1</p> <ul style="list-style-type: none"> • 721 prijatých vzoriek, z toho 27 (<4 %) pozitívnych, klesajúcich <p>Diagnostický papier</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na mnohé otázky, ktoré sa týkajú kritérií vypúšťania a hodnôt Ct, nemožno jednoducho odpovedať ad-hoc, pretože to závisí od metód • Dokumenty RKI v súčasnosti nie sú konzistentné, úprava dokumentu o diagnostike sa oneskorila, aktualizovaná verzia informačného listu je online • Interpretácia hodnoty Ct by mala byť vysvetlená/objasnená v diagnostickom dokumente (a nie v prepúšťacom dokumente). • V hodnotení EuroSurveillance novej schémy EQA sa zdá, akoby vírusová záťaž (od ktorej predpokladáme, že závisí infekčnosť) nemala až taký veľký vplyv na hodnotu Ct, mal by RKI vôbec uvádzať hodnotu Ct? • ZBS 1 a oddelenie 1 zosúladiť text diagnostického dokumentu, je potrebné vyriešiť rozpor medzi dokumentmi RKI • Po prispôbení aj vytvorenie/prispôbenie FAQ, ak je to potrebné <p><i>Úloha: Úprava a dokončenie dokumentu o diagnostike podľa ZBS1 a FG17</i></p>	FG17/ZBS1/ IBBS
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované • 	
12	<p>Dohľad</p> <p>Kódovanie ICD-10</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI bol autorizovaný DIMDI/BfArM, pokiaľ ide o kódovanie ICD-10. 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>kontaktované o prípadoch COVID-19 (testovanie, prípad, podozrenie na prípad)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania týkajúce sa kódovania sa v súčasnosti koordinujú s príslušnými orgánmi (KBV a iné) • Odporúčania RKI sa zvyčajne vzťahujú na konkrétne príležitosti a môžu používať iné kritériá • Pripravuje sa dokument BfArM, ale v súčasnosti sa nepredpokladá, že pôjde o spoločnú, koordinovanú snahu. • V pondelok sa uskutoční ďalšia diskusia na túto tému: ak dôjde k nejakým zmenám, bude o tom informovaný krízový tím, pretože to môže mať vplyv na diagnostiku, kanály hlásenia atď. 	FG32
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <p>Vyhľadávka BMG: Odporúčanie o plavbách</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG žiada o vyjadrenie k odporúčaniam AA týkajúcemu sa plavieb, príležitostný e-mail 18:50 9.7.2020 od plavebnej spoločnosti CLIA • Krátkodobý dekrét, BMG chce stanovisko RKI k odporúčaniam CLIA • CLIA vypracovala trojstupňovú koncepciu na obnovenie plavebnej prevádzky od konca leta, pričom sa bude volať len do určitých krajín a prepravovať sa budú vybraní štátni príslušníci • BMG by s tým mala súhlasiť a teraz chce vyhlásenie RKI • Odpoveď RKI je relatívne bezvýznamná <p>Požiadavky z konkrétnych priemyselných odvetví</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na všetky vyhlášky tohto typu (DFB, hádzaná, plavby atď.) by sa malo odpovedať čo najkonkrétnejšie. • RKI sa nenechá inštrumentalizovať, ale bude sa odvolávať na naše odporúčania, bez hodnotenia alebo odporúčaní pre konkrétne podujatia alebo odvetvia. • FG14 už vytvorila dobrý úvod, v ktorom sa odkazuje na zásady odporúčaní RKI 	<p>FG32</p> <p>Pred/všetko</p>
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tento týždeň sa monitoruje pracovná záťaž podľa nového rozvrhu zmien: je o niečo pokojnejšia a večer nie je potrebných toľko nadčasov, v prípade potreby sa mierne upraví • Otázka, čo robiť cez víkend, zostáva <ul style="list-style-type: none"> ○ Cieľom je ukončiť víkendové hlásenia <ul style="list-style-type: none"> → [redacted] píše [redacted], Pres hovorí s [redacted] ○ Tento víkend ako zvyčajne, potom dúfajme, že sa zníži v nasledujúcich týždňoch, aby sa umožnilo zotavenie MA • Okrem iného aj z dôvodu dovolení je počet zamestnancov v súčasnosti nízky a pracovné zaťaženie zostávajúcich zamestnancov je vysoké. 	FG32
15	Dôležité dátumy	všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: pondelok 13. júla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	13. 07.2020, 13:00h
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania:	FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci:	INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) ○ Prezentácia výsledkov trúbkového zoskupenia 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Zrušenie cestovného varovania pre Švédsko? 	ZIG/PHI
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • IMIS vznikol na základe hackathonu spolkovej vlády #WirVsVirus a zameriava sa na digitalizáciu úloh súvisiacich s IfSG v úzkej spolupráci so zdravotníckymi orgánmi. LHW: <ul style="list-style-type: none"> • Sme si toho vedomí? • Ak áno - máme/chceme kontakt so skupinou? 	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Doplnujúci návrh pána Wielera: "Riziko nákazy je silne závislé od regionálneho rozšírenia, životných podmienok (okolností) a tiež od individuálneho správania, napr. s ohľadom na tzv. pravidlá AHA (vzdialenosť, hygienické opatrenia, každodenné masky). závislé. 	všetky
5	Komunikácia	BZgA



	•	Tlač
6	Novinky z BMG •	
7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vylúčenie detí z komunitných zariadení s miernym ARE- Príznamy <ul style="list-style-type: none"> ○ Nariadenie ministerstva školstva, podľa ktorého deti s príznakmi ARE nesmú navštevovať komunitné centrum počas 10 dní, pokiaľ nie je k dispozícii lekárske alebo úradné potvrdenie, ktoré vylučuje prítomnosť ochorenia COVID-19. ○ => Úplné preťaženie pediatrických ordinácií a zároveň čoraz väčšie zatváranie testovacích centier ○ Existuje právny základ na to, aby strediská dennej starostlivosti/školy mohli požadovať negatívny výsledok testu? <p>Ďalšie otázky ()</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1. Existujú predpisy v krajinách, s ktorými máte dobré skúsenosti? (napr. obmedzenie testovania vzhľadom na miestnu epidemiologickú situáciu, t. j. v okresoch s nulovým výskytom a bez cestovateľskej anamnézy by nebol dôvod na testovanie)? ▪ 2 Najčastejším problémom sa zdá byť prechladnutie. Podľa RKI je už známe, či je nádcha jediným príznakom ochorenia COVID-19? ▪ 3) Chcel by som požiadať RKI, aby sa osobitne venovala skupine detí v Komunitné zariadenia na vypracovanie odporúčania o indikáciách testov a opätovnom povoľovaní v komunitných zariadeniach. Bolo by skvelé, keby to bolo možné v blízkej budúcnosti. <ul style="list-style-type: none"> ○ . Mal by sa dokument pridať na webovú stránku? <p>b) RKI - interné</p>	
8	Dokumenty	



	-	
9	Laboratórna diagnostika -	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou	
12	Dohľad -	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) -	FG32
14	Správa z BAUA a ABAS (len v piatok)	IBBS
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) -	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 15. júla 2020 o 11.00 hod. 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	13.07.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - ██████████
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
 - ██████████
 - ██████████
 - ██████████ (protokol)
- FG36
 - ██████████
- FG37
 - ██████████
 - ██████████
- IBBS
 - ██████████
- P1
 - ██████████
- Stlačte tlačidlo
 - ██████████
 - ██████████
 - ██████████
- ZBS1
 - ██████████
- ZIG1

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- [REDACTED]
- [REDACTED]



- BZGA

- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu), celosvetovo >12 miliónov prípadov, >500 000 úmrtí <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> Top 3 stále USA, Brazília a India ○ S výnimkou Ruska a Saudskej Arábie majú všetky krajiny rastúci trend ○ Novinkou v zozname je Argentína, kde boli koncom júna opäť zavedené obmedzenia, najmä v Buenos Aires. ○ 7-Tages-Inzidenz/100.000 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 27 krajín s incidenciou >50/100,00 (Fr bolo 22) ▪ Amerika: 6 nových krajín, Panenské ostrovy, Portoriko, Argentína, Turks a Caicos, Kostarika ▪ Ázia: Kirgizsko nové ▪ Európa: Luxembursko nové, aj zvýšenie testovacích kapacít ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalšie Brazília, India, USA ▪ Na zoznam sa pridala aj Južná Afrika, kde od nedele platí celonárodný zákaz vychádzania, Predaj alkoholu bol zakázaný ○ Európa - aktuálna situácia (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov naďalej rastie, najmä vo východnej Európe a na Balkáne ▪ Švédsko je teraz pod hranicou 50/100 000 po poklese počtu prípadov, na 13.06. Začiatok celonárodných letných prázdnin do konca augusta ○ Ázia - aktuálna situácia (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ▪ v Indii, Indonézii, na Filipínach, v Izraeli, Iraku a tiež v Kirgizsku a Uzbekistan stúpajúci trend ○ Afrika - aktuálna situácia (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ○ Nárast v mnohých krajinách, napr. v Alžírsku, na Madagaskare, v Južnej Afrike atď. ○ Austrália - aktuálna situácia (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uzávierka v oblasti Melbourne od 8. júla, pomalý pokles • Situácia v Alžírsku <ul style="list-style-type: none"> ○ 18 712 prípadov, 1 004 úmrtí (5,4 %), výskyt 7T 	ZIG1

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>7/100 000 obyvateľov.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Málo informácií o dostupných testovacích kapacitách ○ Podľa WHO súvisí nárast počtu prípadov s uvoľnením opatrení ○ Hranice majú zostať uzavreté až do konca pandémie, postupne sa zmiernujú vnútroštátne opatrenia (doprava, otvorenie podnikov), ale v súčasnosti platí zákaz vychádzania a uzamknutie v 20 obciach, od konca mája platí všeobecná požiadavka na masky <ul style="list-style-type: none"> • Situácia v Turecku <ul style="list-style-type: none"> ○ 211 981 prípadov, 5 344 úmrtí (2,5 %), výskyt 7T 9/100 000 obyvateľov. ○ Opäť chýbajú informácie o dostupných testovacích kapacitách, podľa oficiálnych údajov sa denne vykoná 50 000 testov, pozitívnych je 2-3 %. ○ Výskyt v provinciách sa pohybuje medzi 1 - 19/100 000, takže celkovo je pomerne nízky, najvyšší výskyt je v Istanbule, nasleduje juhovýchodná Anatólia a potom západná Anatólia. • Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> ○ Amerika: stále väčšina (60 %) nových prípadov ○ Ázia: stúpajúci počet prípadov, najmä India, Indonézia, Filipíny, Izrael ○ Afrika: > 100 000 nových prípadov (8 % z celkového počtu), Stúpajúci trend, >65 % z Južnej Afriky ○ Európa: ďalší nárast vo východnej Európe a na Balkáne ○ Oceánia: Austrália ~1 000 prípadov/posledných 7 dní • Štúdie/články/novinky <ul style="list-style-type: none"> ○ WHO varuje pred vývojom COVID-19 v Afrike, >500 000 prípadov ○ Nasadenie WHO v Číne <ul style="list-style-type: none"> ▪ Na mieste sú 2 odborníci (epidemiológ a veterinár), spočiatku na politickej misii ▪ Zvieracia nádrž, ktorá sa má analyzovať ▪ Präs je jedným z navrhovaných expertov na rozšírenie tímu • Cestovanie po Európe <ul style="list-style-type: none"> ○ Dnes večer sa koná TC s BMG o Švédsku, Luxembursku atď. ○ Minulý piatok už prebehla výmena názorov s BMG na túto tému s obzvlášť postihnutými BL, ako sú SL a RP, ktoré hraničia s Luxemburskom → značná Dôsledky, ak bude Luxembursko označené za rizikovú oblasť BMG preto v tejto veci vedie dialóg s epidemiológmi. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesených: 198 963 (+159), z toho 9 064 	
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>(4,6 %) úmrtí (+1), výskyt 239/100 000 obyvateľov, približne 185 100 vyliečených, Reff=1,00, 7T Reff=0,83</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počas víkendov sa všeobecne menej diagnostikujú, identifikujú a prenášajú prípady, niektoré BL sa neprenášajú vôbec a častejšie sa vyskytujú aj technické problémy. ○ Situácia sa zdá byť celkovo stabilná ○ MV stále nula prípadov, tiež ST žiadne prípady už niekoľko dní (v Magdeburgu je situácia pokojná) ○ 7T incidencia: priemerná hodnota pre všetky BL (oranžovo podfarbená čiara) klesajúca, mierne rastúca tendencia napr. v BY v dôsledku menších ohnisk ○ 122 okresov nemá žiadny prípad, 239 veľmi nízky počet prípadov, len 51 okresov má výskyt 7T >5, jeden okres má výskyt 7T >25/100 000 (Gütersloh) ○ V domove pre žiadateľov o azyl v Bad Tölz vypukla epidémia, prebehli sériové vyšetrenia a celá budova bola skontrolovaná ○ Všeobecne rôzne menšie incidenty, niektoré rodinné epidémie bez jasného zdroja infekcie ○ Žiadne správy o už známych udalostiach vypuknutia • Z niektorých veľkých miest prichádzajú signály, či ide o epidémiu alebo o jednotlivé prípady, ktoré nemožno priradiť k epidémii? <ul style="list-style-type: none"> ○ Mestá sú stále na očiach, nie je vždy jasné, prečo je tu niekedy veľa prípadov, pretože sa nedajú vždy dobre priradiť, nie je isté, či sa za nimi neskrývajú udalosti ○ Pýtanie sa na mestá (napr. Düsseldorf, FG37 náhodou vie o tamom ohnisku KKH) nie je vždy plodné, prípady nie sú priradené k žiadnemu ohnisku ○ Prezentácia čísel prípadov by sa mala vrátiť k situácii prezentácia ○ Veľké mestá s $\geq 500\,000$ obyvateľmi by sa mali viac a v prípade potreby preskúmané. ○ Kontaktné centrum ÖGD bude poskytovať informácie a podporu pri monitorovaní ohniska nákazy ○ Projekt signálov v oddelení 3 sa priebežne vyvíja/rozširuje a zdokonaľuje na základe systému vykazovania údajov v úzkej spolupráci a už teraz sa dá využiť ○ Tieto údaje by sa mali poskytnúť mestám, aby sa zistilo, či prípady pochádzajú zo známych udalostí, alebo sa nedajú priradiť. ○ Cieľom by bolo, aby GA používali informačný panel sami a vizualizácii údajov by sa venovala väčšia pozornosť. ○ Rýchlosť odstraňovania infekčných reťazcov je v súčasnosti neuspokojivá ○ Súčasné zdroje v GA nie sú dostatočné, 	<p>FG32</p> <p>Pred/všetko</p>
--	--	--------------------------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Plánované technické vybavenie BMG je kvapkou v mori</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ÖGD dostáva podporu od spolkovéj vlády aj na zamestnancov, ktorí musia byť vyškolení; RKI tu môže zohrávať významnejšiu úlohu <p>Výsledky zoskupenia trúbok (diapozitívy tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia vyšetovania epidémie v nočnom klube v Berlíne Mitte na začiatku epidémie v Nemecku (marec) • Spolupráca medzi RKI, GA Mitte a Charité • V súvislosti s nočným klubom bolo identifikovaných niekoľko prípadov, vyšetovanie sa oneskorilo kvôli záťaži ÖGD • Bola podaná jedna žiadosť o pomoc a 3 žiadosti (██████████, ██████████) boli zapojené • Prihlásilo sa >500 ľudí, ktorí boli v nočnom klube • Ciele, činnosti, výsledky pozri prezentácie • 75 prípadov bolo priradených k ohnisku nákazy, z toho 58 prípadov bolo odovzdaných do LAGESO v rámci vytvoreného identifikátora klastrového stáda, ďalších 17 prípadov bolo identifikovaných prostredníctvom prieskumu, 54 prípadov priamo priradených k udalostiam v nočnom klube, 9 prípadov 2. generácie, najvyššia AR na 1. udalosti (takmer 13 %), 60 % postihnutých MA nočného klubu • Identifikovaný pravdepodobný indexový prípad a náznak superšírenia týmto a 1 nočným klubom MA • Žiadne dôkazy o viacnásobnom pôvode na základe sekvenovania • Hodnotenie a záver <ul style="list-style-type: none"> ○ Priradenie klastrov v sieti SurvNet nie je dokončené ○ Veľmi dobrá spolupráca s centrom GA ○ Spolupráca s inými GA je niekedy problematická ○ Podrobný opis udalosti superspreadingu ○ Dôkazy o vysokom riziku prenosu v tomto prostredí • Otázky/diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI nemal počas prešetrovania k dispozícii informácie o kontaktných osobách (vrátane počtu KP) 	<p>FG37/PAE/ FG32</p>
<p>2</p>	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>3</p>	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <p>CWA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet stiahnutí je necelých 15 miliónov. • V posledných dvoch týždňoch sa pracovalo predovšetkým na prepojení laboratórií a spolupráci s GA, ktoré sú v súčasnosti prioritné. • Prebieha koordinácia s niektorými GA • Spojenie laboratórií presadzuje spoločnosť BMG • QR kódy na overenie pozitívnych testov 	<p>ZIG1</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dostupné len prostredníctvom overovacej linky ○ ÖGD si musí objednať tlač QR kódov sama, vzor pre túto tlač sa dodáva ○ Prax a GA zatiaľ nemajú túto vzorku k dispozícii ○ Všeobecní lekári by ju mali mať k dispozícii koncom týždňa, ale všeobecným lekárom to bude trvať ešte dlhšie. ○ Spoločnosť BMG skúma spôsoby, ako to zabezpečiť. <ul style="list-style-type: none"> • Otázky občanov sa týkali najmä postupu pri nahlasovaní rizík, menej technických otázok a otázok o ochrane údajov • Približne 500 používateľov požiadalo o TAN, títo používatelia mali pravdepodobne pozitívny test a chceli informovať → relatívne vysoký počet, otázkou je, ako sú v populácii rozložené • CWA MA spolupracuje [redacted] na možných prípadoch zneužívania <p>IMIS (pozri dokument)</p> <ul style="list-style-type: none"> • IMIS vznikol na základe nemeckého vládneho hackathonu #WirVsVirus a zameriava sa na digitalizáciu úloh súvisiacich s IfSG v úzkej spolupráci so zdravotníckymi orgánmi • Projekt financovaný spolkovou vládou a BMBF • V prvom rade je potrebné skontrolovať, čo je produktom, aký je jeho cieľ, motivácia a obsah, čo je vlastne jeho cieľom. • Samostatný softvér pre GA by bol dosť zložitý, pretože RKI sa domnieva, že SurvNet a DEMIS by sa mali používať jednotne • Plánuje sa kontakt s cieľom posúdiť, či je integrácia možná alebo užitočná a či by mohla byť prepojená so systémom DEMIS. • [redacted] vyhľadáva kontaktné údaje 	<p>Pres/FG32/ Oddelenie 3</p>
<p>4</p>	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na hlasovanie je k dispozícii nový návrh: hodnotenie rizík zostáva v podstate nezmenené • Bol pridaný opis metodiky a vysvetlenie, ako RKI vykonáva hodnotenie • V polovici marca bol základ pre hodnotenie rizík RKI viac skrytý; tie sa teraz tiež upravujú a aktualizujú • Zmena terminológie zo "zdravotnej starostlivosti" na "Zdravotná starostlivosť", toto je viac inkluzívne • Krízový štáb si zajtra opäť prečíta nové znenie a v stredu ho prijme. <p><i>Úloha: Členovia krízového tímu si znovu prečítajú hodnotenie, stredajšie prijatie a zverejnenie</i></p>	<p>FG32/všetky</p>
<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hlavné témy dotazov na BZgA: 	<p>BZgA</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cestovanie v rámci Nemecka, Európy a všeobecne ○ Rodičia: plánovanie bezpečnosti po dovolenke, Starostlivosť o deti po školských prázdninách ○ Plánovanie podujatí: veľa otázok o tom • AGI TK: Dokument o podujatiach je na programe, či bude prijatý, sa nedá predvídať, zatiaľ došlo len k malým zmenám. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mnohé otázky týkajúce sa nesúlady medzi mapou Európy a rizikovými oblasťami na webovej stránke RKI • Dnešná federálna tlačová konferencia <ul style="list-style-type: none"> ○ Nič nápadné, celkovo to išlo dobre ○ Prezident je mierne spokojný, novinári sú čoraz viac politickí a menej vecní, otázky sú čoraz kritickejšie, klíma je čoraz drsnejšia 	<p>Tlač</p>
<p>6</p>	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • ██████████ je späť, v súčasnosti neexistujú žiadne závažné problémy alebo staveniská, ak máte akékoľvek otázky, kontaktujte ju, prosím. <p>CWA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spoločnosť BMG sa spýtala, či spoločnosť RKI upravuje dokumenty z dôvodu CWA <ul style="list-style-type: none"> ○ KBV nechce žiadne zmeny ○ Materiál pre CWA považuje KV za dostatočný ○ RKI preto nevykonáva žiadne úpravy • Je symptomatický používateľ CWA s rizikovou expozíciou hlásený ako podozrivý prípad (analogická klasifikácia KP podľa GA)? <ul style="list-style-type: none"> ○ Podozrenie na prenos prípadu bolo stanovené na začiatku epidémie na včasnú identifikáciu prípadu ○ CWA uvádza počet rizikových stretnutí a ich dátum (počet kontaktov, dátum každého z nich) ○ Pokiaľ ide o obsah, nemožno ho stotožňovať s hodnotením KoNa KP kat. I a II zo strany GA, ktoré zahŕňa trvanie expozície, podrobnosti o kontakte ○ Je potrebné v tejto súvislosti upraviť dokumenty a schémy RKI? ○ Nie, pri zavedení CWA sa rozhodlo, že rizikové stretnutia CWA sú podozrivé prípady, dokumenty RKI pre praktických lekárov sú v tomto smere jasné a uvádzajú, že tieto osoby sú podozrivé prípady. ○ Dokumenty a postup boli predložené AGI a tá ich prijala; z technického hľadiska to nie je v rozpore s platnými dokumentmi RKI, nie je potrebné ich meniť ○ GA by mala byť o týchto prípadoch informovaná, nebude ich veľa 	<p>BMG</p> <p>Všetky</p>

7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecne</p> <p>Vylúčenie detí z komunitných zariadení s miernymi príznakmi ARE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nariadenie ministerstva školstva, že deti s príznakmi ARE nesmú navštevovať komunitné centrum po dobu 10 dní, pokiaľ neexistuje lekárske alebo úradné potvrdenie, ktoré vylučuje prítomnosť ochorenia COVID-19 • To vedie k úplnému preťaženiu pediatrických ordinácií, k čoraz väčšiemu zatváraníu testovacích centier a k nespokojnosti rodičov. • Nie je jasné, či na to existuje právny základ? • Dve otázky <ol style="list-style-type: none"> 1. Kedy je potrebné dieťa testovať? 2. Kedy by malo byť vylúčené z denného centra? • Diskusia pozri nižšie <p>Štúdia denného centra Corona (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktivita v rôznych vekových skupinách detí z GrippeWebu • Najvýraznejší nárast výskytu akútnych respiračných patogénov v najmladšej vekovej skupine v porovnaní s poslednými rokmi, pričom postihnuté sú najmä dojčatá • Počet hlásených prípadov COVID-19 u detí vo veku 0-5 rokov klesá, pred 3-4 týždňami bol zaznamenaný vrchol v dôsledku epidémie • Podiel prípadov v 3 vekových skupinách do 18 rokov je rovnaký ako v predchádzajúcom týždni • Príznaky COVID-19 u detí <ul style="list-style-type: none"> ○ Informácie sú k dispozícii pre ¾ predložených prípadov, pre staršie deti približne 80 %. ○ V 1/3 sa uvádza len jeden príznak, často sa uvádzajú jednotlivé príznaky: Horečka, kašeľ, celkové príznaky Príznaky, chlad ○ Rýma ako jediný príznak v 3 % (zriedkavé) ○ Aspoň 1 príznak bol hlásený u 68 % pacientov ○ V prípade viacnásobných príznakov sú najčastejšie horúčka a kašeľ (30-40 %), nádcha (19 %) (menej zriedkavo ako viacnásobný príznak). ○ Nízky podiel straty vône a chuti (0,5 - 5 %) ako ďalšieho príznaku ○ Rýma by mala byť zahrnutá do indikácie testu (jeden zo 4 najčastejších príznakov), pretože výtok z nosa + všeobecné príznaky nie sú až také zriedkavé. • Diskusia (aj na vyššie uvedenú tému opätovného schválenia) <ul style="list-style-type: none"> ○ Testy sa v súčasnosti často vykonávajú ako skrining bez akútnej príčiny, takže výpovedná hodnota je ešte nižšia → to sa ešte stále komplikovanejšie, keď je viac respiračných patogénov cirkulujú a musia byť dobre pozorované. ○ Existuje aj výmenný program so zahraničnými 	<p>AL3/FG36</p> <p>FG36</p>
---	---	-----------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Kolegovia (Spojené kráľovstvo, Izrael)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Indikácia testov by mala byť jasná, testovanie na prechladnutie môže byť užitočné, ale nie v každom prípade. ○ Samotné prechladnutie ako kritérium pre vylúčenie zo škôlky/školy by sa nemalo brať, kým nie je k dispozícii výsledok testu; výsledky testu by mali byť skutočne rýchlo k dispozícii, aby sa deti s negatívnym testom mohli vrátiť do školy hneď, ako sa budú cítiť lepšie. ○ COVID-19 nie je uvedený v zákone (§ 34), pokiaľ ide o kritériá opätovného povolenia ○ Zatiaľ neexistujú dôkazy o tom, že by u detí bol čas eliminácie kratší, preto by sa v súčasnosti mali uplatňovať rovnaké kritériá ako u dospelých, kým nebude k dispozícii viac údajov. <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG17: Letný dohľad, cirkulácia respiračných vírusov, 60 podaní za posledný týždeň, detekcia len rinovírusov, čo sa v tomto ročnom období očakáva • Revidovaný diagnostický dokument o hodnote Ct, o ktorom sa bude diskutovať túto stredu <p><i>Úloha: Príprava diagnostického dokumentu v súvislosti s hodnotou Ct na diskusiu v krízovom oddelení v stredu 15. júla 2020 (pozri krízové oddelenie 10. júla)</i></p>	FG17 ZBS1
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Dohľad</p> <p>KoNa Software Bavarsko</p> <ul style="list-style-type: none"> • BY objednala vlastný softvér KoNa, v súčasnosti je jeho používanie pravdepodobne dobrovoľné, nie je jasné, koľko GA ho chce/bude používať. • RKI zatiaľ nie sú známe žiadne ďalšie podrobnosti, ale zaujímavá je otázka pripojenia k systému vykazovania bez straty údajov • KoNa je v podstate oddelená od systému hlásenia, ale kontakty sa niekedy stávajú prípadmi, a preto sú žiaduce, 	AL3/FG32

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>že ich možno ľahko integrovať</p> <ul style="list-style-type: none"> • V tomto smere sa bude pokračovať, ale koordinácia a integrácia rôznych iniciatív zostáva výzvou. 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zajtra sa stretne odborný poradný výbor pre chrípku, Pres a objasniť bilaterálne, v akom rozsahu [REDACTED] bude pokrývať jeseň a epidemiologické opatrenia týkajúce sa infekcie by sa mali prediskutovať 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: streda 15. júla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	15. 07.2020, 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania:	FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci:	INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG/PHI
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Aktuálny dokument o hodnotení rizík • Pozičný dokument pre webové stránky 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> ○ b) RKI-interná stránka 	
8	Dokumenty -	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Revidovaný diagnostický dokument o hodnote Ct 	ZBS/FG17
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	



	<ul style="list-style-type: none"> Indikácie testov a kritériá opätovného povolenia pre deti 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
14	Správa z BAUA a ABAS (len v piatok)	IBBS
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Vydanie správy o hospodárení 	██████████
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: piatok 17. júla 2020 o 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	15.07.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- Stlačte
 - tl [redacted]
 - ač [redacted]
 - idl
 -
 -
 -
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BMG



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

- [REDACTED]
- BZGA
- [REDACTED]

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • >13 miliónov prípadov na celom svete, >570 000 úmrtí • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní: Top 3 stále USA, Brazília a India (bez zmeny oproti pondelku) • 7-dňová incidencia/100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> • V Ázii pribudli Palestína a Maldivy, v Európe Severné Macedónsko (Severné Macedónsko sa už niekoľko týždňov pohybuje okolo tejto hranice). • 28 krajín so 7-dňovým výskytom >50/100 000 obyvateľov (v pondelok 27 krajín, Seychely a Portoriko boli medzitým odstránené). • Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní: mierne klesajúci trend v Brazílii, stále rastúci v Indii, USA a Južnej Afrike. • Európske krajiny s viac ako 700 prípadmi za posledných 7 dní: Východná Európa/Balkánske krajiny vykazujú stúpajúcu tendenciu vrátane Rumunska, Kosova a Bosny a Hercegoviny. Okrem toho Portugalsko a Španielsko (v súčasnosti 170 aktívnych klasterov v Španielsku, nová výluka v Katalánsku) s mierne stúpajúcim trendom. • Krajiny v Ázii s > 700 prípadmi za posledných 7 dní: Juhovýchodná Ázia je silne postihnutá, najmä India s hlavným mestom Dillí a štáty Tamilnádu a Maháraštra, čo sa čiastočne pripisuje stiesneným životným podmienkam. Stredoázijské krajiny ako Uzbekistan a Kirgizsko tiež vykazujú rastúci trend. V japonskom Tokiu v súčasnosti platí najvyšší stupeň pohotovosti (hoci obchody sú otvorené); postihnutí sú predovšetkým mladí ľudia. Nárast prípadov hlási aj Hongkong; od dnešného dňa tam platia nové opatrenia vrátane obmedzenia zhromažďovania sa na 4 osoby a prísneho obmedzenia otváracích hodín reštaurácií. • Africké krajiny s viac ako 700 prípadmi za posledných 7 dní: najmä Južná Afrika vykazuje silnú stúpajúcu tendenciu. • Austrália: V meste Greater Melbourne a v grófstve Mitchell platia už týždeň výlukové opatrenia a počet prípadov stále narastá. • Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> • 60 % nových prípadov a 60 % úmrtí za posledných 7 dní naďalej pripadá na Ameriku • Ázia: nárast a vysoký počet prípadov v Indii, Indonézii, na Filipínach a v krajinách strednej Ázie 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Afrika: viac ako 100 000 nových prípadov za posledných 7 dní, z toho takmer 70 % v Južnej Afrike • Európa: postihnuté sú najmä východoeurópske/balkánske krajiny • Oceánia: ďalší nárast prípadov v Melbourne, Austrália • Štúdie/články/novinky <ul style="list-style-type: none"> • Správa Amnesty International z 13. júla 2020: V 79 krajinách je hlásených >3 000 úmrtí na COVID-19 medzi HCW. Predpokladá sa výrazné podhodnotenie. Úmrtia sú spôsobené Najmä Rusko, Veľká Británia a USA. Ako možné príčiny sa uvádzajú nedostatok ochranných prostriedkov a represie. • Pediatria: Na základe analýzy údajov z vnútroštátneho dohľadu z Talianska (s takmer 4 000 pediatrickými prípadmi z viac ako 216 000 údajov z dohľadu) sa uvádza pomer šancí takmer 3 p r e vyššie riziko závažného ochorenia v prítomnosti už existujúcich ochorení. Pomer šancí výrazne nižší ako 1 sa uvádza pre vekové skupiny staršie ako 1 rok. <p>Národná stránka</p> <p>Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • SurvNet prenesené: 199 726 (+351), z toho 9 071 (4,5 %) úmrtí (+3), výskyt 351/100 000 obyvateľov, približne 186 000 vyliečených, Reff= 1,02, 7T Reff=0,91 • V súčasnosti na ITS 266 (+2), z toho 125 (-5) je vetraných - stále konštantné • MV stále nemá žiadne prípady, HB a HH tiež v súčasnosti nenahlásili žiadne prípady. NW je jediným BL s nárastom o viac ako 100 prípadov v porovnaní s predchádzajúcim dňom (ale trend je tu klesajúci). • Pri porovnaní CW26 s CW25 9 zo 16 KS vykazuje pokles počtu prípadov. Nárast v Sársku môže byť spôsobený aj jeho blízkosťou k Luxembursku. • Hodnota R sa pohybuje okolo 1. • 7-dňová incidencia podľa dátumu nahláseného BC: hodnota spriemerovaná pre všetky BC (oranžovo podfarbená čiara) je konštantná. Mierne stúpajúci trend sa pozoruje napríklad v BY v dôsledku menších ohnísk, zatiaľ čo NW a HB vykazujú klesajúci trend. • V 112 okresoch nebol za posledných 7 dní hlásený žiadny prípad, v ďalších 238 okresoch bol zaznamenaný veľmi nízky výskyt. V 61 okresoch je 7-dňový výskyt >5 a <25/100 000, 1 okres má výskyt 7T >25/100 000 (okres Bad Tölz-Wolfratshausen). Výskyt 7T v LK Gütersloh je nižší ako >25/100 000 obyvateľov. • Týždenné porovnanie: nápadný je len Bad Tölz. • LK s najvyšším počtom prípadov za posledných 7 dní: SK 	FG32
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Duisburg a SK Mníchov majú najvyšší počet prípadov, ale miera výskytu 7T je vyššia v LK Bad Tölz-Wolfratshausen, LK Gütersloh a LK Hochsauerlandkreis.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vekové rozdelenie podľa týždňa oznámenia: Podiel starších vekových skupín na celkovom počte prípadov s relevantnými informáciami v priebehu pandémie prudko klesol a zostáva pomerne nízky. • Prípady nahlásené podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúciách: Prípady v starostlivosti podľa § 36 (znázornené ružovou farbou) predstavovali v období od 14. do 24. týždňa väčší podiel, ktorý sa odvtedy znížil. Podiel osôb pracujúcich podľa oddielu 42 (vyznačený oranžovou farbou) klesá. Podiel prípadov, pri ktorých chýbajú príslušné informácie, je stále vysoký; dôležitosť úplnosti údajov bola opäť zdôraznená počas EpiLagu. • Prenesené prípady podľa miesta expozície: Možno pozorovať mierny nárast podielu importovaných prípadov, hoci podiel zostáva relatívne nízky. • Najčastejšie ohrozené krajiny: Srbsko, Kosovo, Bosna a Hercegovina. • V okrese Bad Tölz-Wolfratshausen sa vyskytlo ohnisko v dvoch spoločných ubytovacích zariadeniach, ďalšie ohnisko je opísané v okrese Hochsauerland. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie rizika by malo zostať v podstate nezmenené, ale vysvetľujúci text bol upravený. • Navrhuje sa prehodnotiť znenie pravidiel AHA (ochrana dýchacích ciest vs. MNB, poradie aspektov). • Diskutuje sa o tom, do akej miery je vloženie na prvej strane "napriek intenzívnym protiopatreniam celej spoločnosti" sa zdá byť rozumné. Na jednej strane obsahuje aspekt solidarity a zdôrazňuje osobitnú povahu patogénu, na druhej strane sa odporúčaniami neriadia všetky strany. Iné umiestnenie odkazu sa zdá byť rozumné. • Dokument má v zásade veľkú podporu (okrem vyššie uvedenej vsuvky). <p><i>Úloha: FG32 reviduje verziu a znovu ju zdieľa v distribučnom zozname krízového tímu</i></p>	FG32/všetky
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>regionalizovaný pohľad na rizikové oblasti s cieľom odstrániť zo zoznamu rizikových oblastí oblasti so silným turistickým priemyslom a nízkou mierou infekcie. Osobitné zaobchádzanie odmieta BMG, a</p> <p>Ďalšie posúdenie sa plánuje v Spolkovom kancelárstve.</p>	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Strategický dokument</p> <ul style="list-style-type: none"> BMG dokument reštrukturalizovala a niektoré formulácie upravila. ZIG dokument opäť prepracovala, najmä prezentácia vzorového nariadenia o karanténe bola formulovaná o niečo opatrnejšie. Dokument sa má zasláť BM Spahnovi ako vzor; pre ďalší proces komunikácie by bola užitočná nová spätná väzba. Prípomienky sú stále možné a vítané. Navrhuje sa, aby sa dokument preskúmal aj vzhľadom na súčasný letný mediálny prepád. Je tiež badateľné, že jednotlivé aspekty sa značne líšia rozsahom a hĺbkou detailov (napr. o úlohe Bundeswehru sa informuje podrobne, zatiaľ čo stratégia je predstavená len v niekoľkých riadkoch). Bolo by vhodné zosúladenie. 	ZIG/všetky
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Na základe dokumentu RKI zo začiatku marca pripravuje pracovná skupina pre ochranu pred infekciami dokument o podujatiach. Pýta sa, či tento dokument môže byť umiestnený na webovej stránke RKI alebo namiesto toho ako Epid. Bull. Namiesto toho článok. Dokument by sa mal dokončiť a rozoslať v rámci krízového tímu pred prijatím rozhodnutia o umiestnení. Ak sa uverejňuje na webovej stránke, malo by sa jasne uviesť autorstvo. 	FG32
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Do diagnostického dokumentu bolo pridané vysvetlenie hodnoty Ct. Tým sa vyriešil rozpor s kritériami na prepustenie. Diagnostika je v súčasnosti pomerne pokojná, ale na 16. júla 2020 už bolo oznámených 160 vzoriek z jedného GA. 	ZBS1
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	

11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Dohľad</p> <p>Syndrómový dohľad (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V systéme GrippeWeb možno pozorovať zvýšenie miery ARE, najmä u detí. Miera ARE tak dosiahla rozsah typický pre obdobia predchádzajúceho roka, historické minimum tak bolo prekonané. • Počet konzultácií ARE sa zvyšuje najmä od 24. týždňa, a to predovšetkým u detí vo veku 0 až 4 roky a v menšej miere u detí vo veku 5 až 14 rokov. Celkový výskyt konzultácií ARE je teraz podobný ako v rovnakom období minulého roka. • Nedávno bolo predložených niekoľko vzoriek na virologické sledovanie. Sentinelové vzorky obsahujú predovšetkým rinovírusy. Zdá sa, že súčasné opatrenia a ich dodržiavanie nepotláčajú ARE. Túto skutočnosť je potrebné zohľadniť v súvislosti so zvyšujúcou sa únavou z COVID-19 na nadchádzajúcu jeseň. • V rámci nemocničného dohľadu nad závažnými akútnymi respiračnými infekciami (SARI) sa celkový počet prípadov SARI nedávno mierne zvýšil. • Podiel prípadov SARI s dodatočnou diagnózou COVID-19 je trvalo nízky (3 až 4 %). • Diskutuje sa o tom, do akej miery by sa mali súčasné opatrenia výraznejšie propagovať alebo doplniť ďalšími opatreniami. Zdá sa, že súčasné opatrenia nemajú žiadny viditeľný vplyv na výskyt akútnych respiračných ochorení. Vo všeobecnosti by sa mal systematicky skúmať účinok všetkých opatrení (v regionálnom porovnaní) a ich dodržiavanie a porovnávať s výskytom epidémií a infekcií v príslušných územných celkoch. Účinok pozastavenia podujatí alebo zatvorenia reštaurácií/barov/pubov nebol jednoznačne objasnený. Univerzita v Bielefelde zostavuje prehľad opatrení v jednotlivých BL a LK v SZ; RKI požiadala o vypracovanie štúdie v tejto oblasti, ktorej schválenie ešte nie je ukončené. • Pravidlá AHA sa v súčasnosti neuplatňujú dostatočne. V niektorých prípadoch sa požiadavka na vzdialenosť považuje za neplatnú s odkazom na nízky počet prípadov - vedecké vysvetlenie šírenia kvapiek by tu malo byť lepšie komunikované -; v iných prípadoch nie je MNB primerane podložená. Je zrejmé, že o pravidlách AHA nemožno rokovať, ale musia sa dôsledne dodržiavať bez ohľadu na aktuálny počet prípadov. • Navrhuje sa, aby sa na propagáciu pravidiel AHA používali idoly z radov verejnosti. Z hľadiska BZgA existuje veľa nápadov na najrôznejšie kampane, pre ktoré 	<p>FG36</p> <p>FG37</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>V prvom rade je potrebné zhodnotiť situáciu, najmä pokiaľ ide o otázku, či je laissez-faire postoj všeobecný, príležitostný alebo obmedzený na určité cieľové skupiny.</p> <p>SARS-CoV-Surveillance in ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozsah testovania sa naďalej zvyšuje a dosahuje najvyššiu zaznamenanú úroveň. • Podiel pozitívnych testov vo všetkých testoch v priebehu času za deň zostáva nízky. • Oneskorenie testu, t. j. čas v dňoch od odberu vzorky po výsledok testu, sa zvyšuje, čo je spôsobené nárastom NI a RP (RP s priemerným oneskorením testu 4 dni). • Pokiaľ ide o počet testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín, prudký nárast je vo vekovej skupine od 0 do 4 rokov, čo môže súvisieť so skutočnosťou, že deti s príznakmi sú vylúčené z navštevovania centier dennej starostlivosti, kým sa nepredloží lekárske potvrdenie. • Podobne nízka je aj miera pozitívnych nálezov vo všetkých vekových skupinách. • Dohľad nad SARS-CoV v ARS je nastavený tak, aby sa mohli prenášať aj výsledky protilátok. Zaznamenávajú sa údaje od približne 11 000 osôb s pozitívnym PCR testom a následným stanovením AK. Týždenný podiel pacientov s AK testom po pozitívnom PCR ukazuje pozitívny AK test u približne 50 % pacientov v prvom týždni po PCR teste; tento podiel sa v nasledujúcom týždni zvyšuje na približne 70 %; v ďalších týždňoch sa už nepozoruje ďalší nárast. • Ďalšia stratifikácia výsledkov ukazuje, že odpoveď AK u pacientov s pozitívnym PCR testom je nižšia v ordináciách lekárov ako v nemocniciach. Môže to byť spôsobené tým, že pacienti v nemocniciach sú ťažšie chorí, a preto je u nich väčšia pravdepodobnosť vzniku AK. Možno tiež vidieť, že podiel pacientov s pozitívnym testom AK je vyšší vo vyšších vekových skupinách ako v mladších vekových skupinách. • Údaje boli dodatočne stratifikované vzhľadom na jednotky intenzívnej starostlivosti (nie sú uvedené v prezentácii), kde je podiel osôb s pozitívnym AK testom ešte vyšší ako v nemocniciach všeobecne. To podporuje hypotézu, že závažnosť ochorenia by mohla zohrávať určitú úlohu. Keďže podiel osôb s pozitívnym AK testom sa zvyšuje s každou vekovou skupinou, možno predpokladať systematické vysvetlenie. • Laboratórne údaje nie je možné korelovať s klinickými údajmi. K dispozícii sú len vek, pohlavie a informácie o odbere v ordinácii alebo nemocnici. • V súčasnosti sú k dispozícii aj údaje za obdobie dlhšie ako uvádzaných 6 týždňov po testovaní PCR, hoci ide o malý počet, z ktorého zatiaľ nemožno vyvodiť ďalšie závery týkajúce sa progresie titrov AK. možno realizovať. 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Diskutuje sa o tom, že ochota testovať a/alebo vedomosti o ňom sú nízke v rámci 116 117 počtu a v niektorých prípadoch aj medzi lekármi v súkromnej praxi. Je potrebné vziať do úvahy, že kritické informácie sa nemusia dostať k lekárom (napr. o účtovaní, stratégii testovania atď.) alebo nie sú dostatočne uprednostňované. KV by mohli byť v tomto smere opäť senzibilizované. <p>Poskytovateľ prístrojovej dosky</p> <ul style="list-style-type: none"> Včera sa vyskytli problémy s ovládacím panelom v ESRI, ktoré boli dnes vyriešené. Vystáva otázka, či sa plánuje dlhodobý záväzok voči ESRI, a ak áno, aké parametre musí spĺňať (čas odozvy, odmietnutie zodpovednosti atď.). V prípade potreby by sa mohlo zvažovať, či by sa informačný panel mohol prevádzkovať prostredníctvom súčasných alebo navrhovaných projektov financovaných tretími stranami alebo prostredníctvom iného externého poskytovateľa. Zdôrazňuje sa, že pre prístrojovú dosku je potrebný externý poskytovateľ služieb a že je potrebné vyhnúť sa izolovaným riešeniam. V súčasnosti sa uprednostňuje ESRI. 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
14	Správa z BAUA a ABAS (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) Personálne plánovanie <ul style="list-style-type: none"> V oddelení 3 sa diskutovalo o tom, že vzhľadom na súčasné obdobie dovolení a návrat rôznych zamestnancov na svoje oddelenia, ktorí boli v skutočnosti do konca roka vyslaní do situačného centra, je ťažké obsadiť situačné centrum. Vzhľadom na jeseň je potrebná silnejšia a nepretržitá podpora zo strany iných oddelení. ZBS1 je tiež závislá od príspevkov zamestnancov z iných oddelení s ohľadom na aktuálny objem vzoriek. ██████████ bola minulý týždeň informovaná o plánovanom zrušení situačných správ počas víkendu. Túto informáciu interpretoval ako požiadavku, ktorá by sa podľa neho mala prerokovať na vyššej úrovni. Präs j. ██████████ a BM Spahnom. Až do ďalšieho objasnenia sa má vo víkendovom hlásení pokračovať. Diskutuje sa o tom, do akej miery môže 40 dodatočných pracovných miest pre kontaktné centrum ÖGD vyriešiť kapacitné nedostatky. Nábor a oboznámenie sa s novými zamestnancov naplánovať dostatok času, je otázka priestoru 	AL3/ZBS1/ všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>tiež nebol objasnený. Dodatočný personál určite prinesie úľavu z dlhodobého hľadiska, ale počas pandémie sa bude musieť situačné centrum spoliehať na personál v celej budove. V súčasnosti je pre situačné centrum vyškolených približne 150 zamestnancov a FG musia zvládnuť aj úlohy súvisiace s obsahom.</p> <p>Zverejnenie správ o hospodárení spoločnosťou AL3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokiaľ ide o správy o hospodárení, rozhodlo sa, že správu o hospodárení musí najprv schváliť vedenie oddelenia a potom predseda. 	
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: piatok 17. júla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 17. 07.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Nový vírus v Kazachstane 	ZIG/PHI
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • 	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> - <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI-interná stránka 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Pozičný dokument o účasti (pozri dokumenty od pani Hanefeld) 	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	



10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	FG36
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
14	Správa z BAUA a ABAS (len v piatok)	IBBS
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 20. júla 2020 o 13.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	17.07.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Ute

Rexroth Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZIG1/INIG
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodný inštitút INIG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ V porovnaní s 15.07.20: Poradie krajín zostalo relatívne rovnaké. ○ Novinka: Bangladéš, ktorý je na 10. mieste namiesto Saudskej Arábie. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ V porovnaní s prezentáciou z 15. júla 2020 zostali krajiny relatívne nezmenené. ○ Nové sú: V Afrike: Capo Verde a v Južnej Amerike: Puerto Rico • Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Takmer rovnaké ako 15.07.20 ○ Brazília naďalej klesá, ale už nie tak výrazne. • Afrika - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) <ul style="list-style-type: none"> ○ Takmer 70 % prípadov v Južnej Afrike ○ Strmý nárast v Etiópii • Amerika - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) <ul style="list-style-type: none"> ○ Viaceré krajiny vykazujú nárast ○ Kolumbia: Bogota vážne postihnutá, vysoká úmrtnosť ○ USA: nárast v mnohých federálnych štátoch za posledných 40 dní <p>Od 15.7.20 sa údaje z nemocníc už neposielajú priamo do CDC, ale do dátového centra vo Washingtone. Údaje obsahujú okrem iného tieto informácie: kapacita lôžok, ventilácia, kapacita HCW. Oficiálny dôvod: väčšia kapacita údajov a rýchlejšie spracovanie.</p> • Ázia - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) <ul style="list-style-type: none"> ○ Nárast vo viacerých regiónoch ○ Čína: Mesto na hranici s Kazachstanom je "pod zámkom" ○ India: stále výrazný nárast • Európa - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) <ul style="list-style-type: none"> ○ Strmý nárast v Bosne a Hercegovine ○ Španielsko: Región západne od Barcelony "pod zámkom", ako aj niektoré štvrte Barcelony. ○ Mallorca: zavedenie povinných masiek 	ZIG1/INIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Oceánia: Austrália - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľké Melbourne je "pod zámkom" • "neznámy zápal pľúc"/ Kazachstan <ul style="list-style-type: none"> ○ Kumulácia neznámej pneumónie od začiatku roka ○ Zhrnutie predložené WHO • COVID-19/ Kazachstan <ul style="list-style-type: none"> ○ Prezentácia zobrazuje zhrnutie TK WHO (GOARN) • Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> ○ Amerika: 60 % nových prípadov a viac ako 60 % nových úmrtí za posledných 7 dní (najviac prípadov/úmrtí v Brazílii, USA) ○ Ázia: nárast za posledných 7 dní, najmä v Indii, Indonézii, Izraeli, Ománe, ale aj v strednej Ázii (Kazachstan, Uzbekistan) ○ Afrika: > 121 000 nových prípadov (8 %) za posledných 7 dní, z toho takmer 70 % v Južnej Afrike ○ Európa: pokračujúci nárast počtu prípadov vo východnej Európe a na Balkáne ○ Oceánia: Nárast počtu prípadov v Melbourne, Austrália, od 1. týždňa: úplné uzavretie Veľkého Melbourne a grófstva Mitchell najprv do 19. augusta. ○ Kazachstan: Vyšetruje sa nárast "nediagnostikovaných" prípadov zápalu pľúc Hypotéza: nárast počtu prípadov súvisí s COVID-19; možné príčiny: odber vzoriek, laboratórna metodika a zmiernenie opatrení • Uvedte ďalšie zdroje na overenie situácie v Kazachstane. V súčasnosti je to ťažké. Možno ZIG dostane viac informácií v popoludňajších hodinách. • Približne 4,5 milióna ľudí s nemeckým pasom žije v zahraničí. Mnohí z nich vo východnej Európe. Túto skutočnosť treba mať na pamäti, pretože zo zahraničia by mohlo byť zavlečené značné množstvo infekcie. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) • Situation National, 17.07.20 <ul style="list-style-type: none"> ○ Obe hodnoty R sa pohybujú okolo jednej • Prípady a úmrtia podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkový počet 583 prípadov je dnes vyšší ako 	<p>Vedenie inštitútu/ ZIG</p> <p>Inštitucionálny manažment</p> <p>FG32</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V Tadžikistane sa začína dvojmesačný program laboratórnej prípravy s [REDACTED] ○ Misia do Mexika sa v súčasnosti prehodnocuje • Medzinárodné sérologické štúdie <ul style="list-style-type: none"> ○ V Iráne (najpokročilejší) a Malawi ○ Čoskoro bude vymenovaný zamestnanec, ktorý bude koordinovať medzinárodné séroštúdie, dovt[REDACTED] kontaktujte. Dohodli sme sa, že o všetky podrobnosti o ohniskách nákazy, najmä o miestach nákazy a infekčných udalostiach, budeme jednoznačnejšie žiadať GÄ alebo kruhy. • Projekty v rámci Paktu opatrení 2 o Covid-19 naberajú na obrátkach: Porovnanie Guiney a Singapuru s Nemeckom. Toto sa uskutočňuje po konzultácii s oddelením 2 • Napísanie príručky pre zamestnan[REDACTED] fotovostných lekárskech misiách v zahraničí a kolegom. Ďakujeme všetkým kolegom za ich príspevky. • Výmena s inými krajinami, ktoré potrebujú podporu: <ul style="list-style-type: none"> ○ Počas dialógu o pandémie AA, ktorý bol súčasťou predsedníctva EÚ, sa uskutočnili diskusie s Irakom. Silná podpora v krajine vrátane BW; zvažuje sa, či je možná podpora GoData. [REDACTED] poskytuje podporu. K poskytovaniu podpory budú prizvaní aj ďalší kolegovia so znalosťou arabčiny. ○ Egypt potrebuje podporu: [REDACTED] a [REDACTED] sú už zapojené. Vítaní sú aj kolegovia so znalosťou arabčiny. • [REDACTED] rozšírila rokovania s Etiópiou o poskytovaní podpory v laboratórnom sektore v rámci afrického centra CDC. • Vďaka [REDACTED] jej podpore v rámci projektu GHPP, v ktorom sa zúčastňujú národné imunizačné komisie. Ukrajina je partnerom pre spoluprácu v tomto projekte. Ukrajina má záujem o nemecký systém záchytného prieskumu, keďže dohľad nad SARS-CoV-2 je značne preťažený. [REDACTED] má záujem a ozve sa vám. [REDACTED] • Problém s rizikovými oblasťami pre BL spočíva v tom, že mapa sveta sa aktualizuje častejšie ako mapa EÚ. To je mätúce. K dnešnému dňu je v schránke RKI-Info 870 otázok o rizikových oblastiach. • V BL sa takmer vôbec nekontroluje karanténne VO. Preto sa na stránke Spoločnosť BMG opätovne zavedie výstupnú kartu. Vzniknú tak hory papierov, ktoré je takmer nemožné spracovať. Riešenia 	<p>ZBS1/ vedenie ústavu/ ZIG/ tlač/ FG32</p>
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>nie sú v krátkom čase k dispozícii z hľadiska obsahu a technológie. Napriek tomu existuje dohoda o potrebe karanténnych kontrol.</p> <p><i>ToDo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Koordinovať medzinárodné séroštúdie nových zamestnancov ZIG, ktorí budú ešte len vymenovaní, dovtedy [redacted] kontakt.</i> • <i>Koordinovať národné sérologické štúdie s rečou. [redacted]</i> • <i>[redacted] huje, aby sa politickí činitelia zaoberali otázkou nedostatočnej karanténnej kontroly s možnými dôsledkami registrácie prípadov.</i> 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <p>Zatiaľ neaktualizované; čakáme na potvrdenie od prezidenta</p>	Vedenie ústavu/ FG32
5	<p>Komunikácia</p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne ďalšie body. 	Tlač
6	<p>Novinky z BMG</p> <p>Podľa spoločnosti BMG nie sú v súčasnosti žiadne obavy</p>	FG32 správy pre BMG
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Strategický dokument od [redacted] bol prerokovaný a získal konštruktívnu spätnú väzbu. Po revízii bude dokument zaslaný [redacted] odoslaný. na webovú stránku RKI čo najskôr.</p> <p>Kľúčové úpravy dokumentu: Nestigmatizovať určité skupiny pomocou jazyka; všetko je procesom učenia sa celej spoločnosti; školy a denné centrá majú dôležitú úlohu; zdôrazniť väčšiu osobnú zodpovednosť spoluobčanov; záver: Musíme sa naučiť žiť s vírusom.</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Neprediskutované</p>	Inštitucionálny manažment



8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozičný dokument o účasti (dokumenty tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Zatiaľ bola vytvorená malá skupina na realizáciu účasti v skupine RKI GHPP-Covid [REDACTED] ○ V oddiele 3 už Participatívny dokument o spoločnom ubytovaní [REDACTED]. Sú ochotní zúčastniť sa na participatívnej skupine. <p><i>ToDo: Je o to záujem. Nieкто z tejto skupiny bude pozvaný do krízového tímu, aby predniesol prezentáciu.</i></p>	ZIG/ FG34
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Doteraz analyzovaných 400 vzoriek: počet pozitívnych vzoriek kolíše; GA Pankow posielala vzorky vo štvrtok a piatok. Všetko ide dobre, ale sú závislí od podpory ostatných FG. • Virologický dohľad: 1 chrípka, 0 SARS-CoV-2 od apríla Mnoho vzoriek zaslaných deťmi, viac rinovírusov ako zvyčajne <p><i>Úloha: FG17 oznámi budúci týždeň porovnanie Vírusové dôkazy z predchádzajúcich rokov</i></p>	ZBS1/ FG17
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sprievodný dokument o kritériách na prepustenie bol upravený a je teraz k dispozícii online <ul style="list-style-type: none"> ○ Úpravy boli vykonané v týchto oblastiach: ○ vysoká hodnota Ct ○ sa zaoberá aj dlhodobými pozitívnymi ○ Dexametazón vs. Remdesivir pre klinické výsledky rozhodujúce pre porovnanie týchto dvoch liekov ○ Oveľa viac pacientov s Covid-19 musí byť prevezených do nemocnice a nie prepustených, Paper soon ○ 200 uvedených terapeutík, ale odporúča sa len tieto dve vyššie uvedené liečivá; chýba dobrá účinná terapia <p><i>ToDo: žiadne</i></p>	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadny dopyt 	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia DEMIS Roll-out: <ul style="list-style-type: none"> ○ Mapa vytvorená pre zavedenie ○ Vytvorenie certifikátov funguje dobre ○ Ďalší vývoj ďalších 	FG32



	Obsah beží	
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Už bolo spomenuté, vypadnutie karty, KoNa v LZ veľmi silne stúpila, veľký problém získať údaje o cestujúcich, prácnosť, žiadosť o administratívnu pomoc pre všetky KoNy je časovo náročná Aktualizácia BAUA A [REDACTED] V súčasnosti prebieha revízia normy SARS-CoV-2 o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci: Okrúhly prehľad pre všetkých; vďaka za príspevok RKI; školy sú veľmi zaneprázdnené, ale nie sú zodpovedné, pretože za to zodpovedá ministerstvo práce; BMAS Patológovia chcú prezentovať výsledky pítiev Ak máte záujem, kontaktujte ju; 	FG32
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Služby opäť rozšírené z dôvodu veľkého pracovného zaťaženia; Úlohy a int. kom. Silne vyťažené; budúci týždeň sa musí obnoviť komunikácia s novinármi; zatiaľ nie je možné vynechať situačnú správu o WE Wieler: Čo je to tlačová služba? Otázky sa v súčasnosti nedajú riešiť z hľadiska obsahu. Stávajú sa z nich úlohy a následne sú nimi poverení iní zamestnanci. [REDACTED] Štatistiky LZ v službách 595 FG32, Wieler, prosím, zhrňte, posieľa ho na [REDACTED] 	FG32
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> [REDACTED] Menovanie patológa Výmena izraelských kolegov, [REDACTED]: Pri koordinácii stretnutí; majú uvedené chyby: Začalo sa cez školy, potom rodičia, potom v kluboch Wieler tento záujem, pretože vnímanie verejnosti: školy nehrajú žiadnu úlohu; môžu Izraelčania podávať správy o vzdelávaní v Nemecku? Situácia vo Švédsku [REDACTED] Čo sa môžeme naučiť od Švédska [REDACTED] (švédsky epidemiológ) dobré kontakty s RKI, stretne sa s nimi. Wieler: Fínsko je dobrý školský model: máme kontakty s Fínsko: [REDACTED] [REDACTED] nadväzuje kontakt 	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: pondelok 20. júla 2020 o 13:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 20. 07.2020, 13:00h
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG/PHI
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Uznesenie CdS zo 17. júla 2020 - horúce body • Testovanie cestujúcich vracajúcich sa domov: testovanie súkromnými spoločnosťami na letiskách: <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovací program pre cestujúcich, ktorí sa vracajú ○ Náš postoj k súkromným samočistiacim testom ○ rozsah, v akom sa touto problematikou zaoberáme v odporúčaníach. 	████████ FG36



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY - Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

	<ul style="list-style-type: none">• Štúdia denného centra Corona 19	
--	---	--



	○ RKI-interná stránka	
8	Dokumenty -	
9	Laboratórna diagnostika -	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou -	FG36
12	Dohľad -	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) -	FG32
14	Správa z BAUA a ABAS (len v piatok)	IBBS
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) -	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: pondelok 22. júla 2020 o 11.00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	20.07.2020, 13:00
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- ZIG1/INIG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- Stlačte
 - tl [REDACTED]
 - ač [REDACTED]
 - idl
 -
 -
 -
- P1
 - [REDACTED]
- BMG Liaison
 - [REDACTED]



- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodný inštitút INIG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: • Od včera >14 miliónov prípadov na celom svete a z toho 4,2 % úmrtí, mierne klesajúci trend v Brazílii, Argentíne a Bangladéši • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov • 30 krajín počas 7 dní vrátane. > 50 prípadov/100T. Počet obyvateľov. • Novinkou sú Guatemala a Honduras • Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní • Tie isté krajiny ako v piatok • Prudký nárast v Indii, Južnej Afrike a USA, okrem Brazílie • Afrika - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) • Viac ako 8 % prípadov na celom svete • Južná Afrika je aj naďalej naj • Novinka v Zambii • Amerika - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) • S výnimkou Kanady zaznamenali všetky krajiny nárast počtu prípadov • USA rastie vo všetkých štátoch, opatrenia sa nedodržiavajú • Ázia - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) • Nárast počtu prípadov, najmä v Indii, Izraeli, Japonsku a Hongkongu • Aktualizácia Čína: 149 dní bez prípadov. V autonómnej oblasti Sin-ťiang je však od 16. júla "uzamknutá"; hlásených 30 prípadov • Irán: Vláda odhaduje, že 25 miliónov ľudí je pozitívnych na SARS-CoV-2 a ďalších 30 miliónov bude pozitívnych v nasledujúcich mesiacoch. V Teheráne: 30-dňová uzávera. • Európa - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) • Nárast vo východnej Európe • Spojené kráľovstvo: Oznámilo, že počet úmrtí sa zmení. • Oceánia: Austrália - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) • Austrália: Nárast v Melbourne napriek uzávere Masky budú túto stredú povinné. • COVID-19/Hongkong: • 1 886 prípadov, 12 úmrtí 	<p>ZIG1/INIG</p> <p>Inštitucionálny manažment</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Výskyt 7T: 5,5 prípadov/100T. Počet obyvateľov.	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Najvyššia v okrese Mettmann v dôsledku miestnej epidémie • Aktuálne ohniská nákazy • Bitúnok LK Vechta Wiesenhof -Prípady žijú v okresoch Vechta, Diepholz, niekoľko prípadov aj v Osnabrücku, Cloppenburgu a meste Delmenhorst. • LK Mettmann z dôvodu svadobnej oslavy a v tom istom LK v meste Velbert je cca 50 prípadov, podnik na spracovanie kovov. • Kumulácia prípadov na KfSt Bielefeld v súkromných situáciách • Kolín nad Rýnom, preniknutie do 2 azylových centier, lekárskej ordinácie a stravovacieho podniku <p>Dopyt v Severnom Porýní-Vestfálsku vedie k vysokým počtom prípadov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia centra dennej starostlivosti Corona (prezentácie tu) Údaje o ochoreniach detí do 10 rokov • Spolupráca medzi Nemeckým inštitútom mládeže a RKI • Cieľ: Objasniť, do akej miery je otváracia udalosť spojená s častými infekciami u detí a dospelých • GrippeWeb: Frekvencia výskytu akútnych respiračných ochorení ARE podľa vekových skupín: Tu môžete vidieť, že obaja <p>Ten istý vírus cirkuluje u mladších aj starších detí. Je to porovnateľné s predchádzajúcimi rokmi.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel medzi deťmi a dospelými sa výrazne zvyšuje • Výskyt detí (0-5 rokov) ukazuje jednotlivé menšie ohniská v súkromnom prostredí, ktoré postihujú deti. • Príznaky u detí: Horečka a kašeľ sú hlavnými príznakmi, nádcha je tretím najčastejším príznakom. Preto aj špecifický príznak Covid • Starostlivosť v zariadení podľa § 33: Od otvorenia denných centier sa zvyšuje podiel detí v denných centrách s prípadmi SARS-CoV-2. • Sklíčko o epidémiách v školách opisuje medzeru od 13. do 19. týždňa, čo sú týždne, keď sú školy zatvorené. Otvorené sú od mája; 11- až 14-ročné deti majú väčší podiel ako mladšie. • Publikácia z Južnej Kórey o rozsahu, v akom deti prispievajú k prenosu: uvedené je percento následných prípadov z indexového prípadu. Najvyššie hodnoty % v domácom 	<p>FG37/FG32/ Inštitucionálny manažment</p> <p>FG36/všetky</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>prostredí dosahujú Veková skupina 10 až 19-ročných.</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Možné obmedzenie, štúdiá sa uskutočnila počas zatvorených škôl, čo by mohlo vysvetľovať nízke hodnoty pri kontaktoch mimo domácností.• Prenos závisí od nastavenia <p><i>ToDo: neuvedené</i></p>	
--	---	--

2	<p>Medzinárodné (len v piatok) Neprediskutované</p>	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corona-Warn-App (CWA) Aktualizácie: Stretnutie s nízkym rizikom lepšie formulované, k dispozícii v turečtine, ale právne problémy, pretože je zobrazený ako nie je k dispozícii v tureckom obchode s aplikáciami. • Ak je to pri testovaní QR kódov uvedené, ale laboratórium nedostane žiadnu spätnú väzbu. Je to spôsobené tým, že len 5 % laboratórií v Nemecku môže používať QR na identifikáciu. • Dlhodobým plánom je podporiť pracovnú skupinu ďalšími zamestnancami prijatými na tento účel. Finančné prostriedky sa budú riešiť ako žiadosť o rozpočet do polovice augusta. • Dôvody, prečo je v prevádzke tak málo laboratórií, sú tieto veľmi rôznorodé. BMG ich systematicky analyzuje. 	<p>██████████ ██████████</p>
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík Neprediskutované</p>	<p>Vedenie ústavu/ FG32</p>
5	<p>Komunikácia BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozdiely v dodržiavaní pravidiel AHA v závislosti od veku a pohlavia. Rozdiely vo vnímaní hrozieb a dodržiavaní pravidiel AHA. Tieto výsledky budú k dispozícii koncom týždňa. • V telefonickom poradenstve pribúdajú konšpiračné teórie vo všetkých vekových skupinách, mnohé patologické prípady, pre ktoré bola odporúčaná psychoterapeutická liečba. • Hneď ako budú koncom týždňa k dispozícii údaje na legalizáciu ďalších kampaní, začne sa cielene propagovať nosenie masiek. Okrem aktuálnej kampane s pravidlami AHA. • Výzva na prísnu komunikáciu, keď niektoré školy výrazne zmiernili svoje opatrenia a školy očakávajú po prázdninách normálnu prevádzku. Ideálne s regionálnymi úpravami v závislosti od toho, ako vážne sú regióny postihnuté. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mapa Európy sa už na webovej stránke RKI neuvereňuje. Vďaka použitiu ██████████. • Bez mapy Európy je menej práce pre web 	<p>BZgA</p> <p>Oddelenie 3/FG36/ Ústav/ Tlač</p> <p>Tlač ██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>tím, ako aj menej otázok od občanov.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Do situačnej správy opätovne vložte túto vetu: "Počet prípadov nahlásených RKI naďalej klesá (...)". Táto veta predstavuje užitočnú kategorizáciu situácie. Bude opätovne zaradená. <p><i>Úloha: Situačné centrum opätovne zavedie vyššie uvedenú vetu o klasifikácii situácie v situačnej správe.</i></p>	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne ďalšie témy. • BMG diskutovala o tzv. testovacích regiónoch, ktorých definícia bude uvedená neskôr. ○ Vzhľadom na predchádzajúce nedostatočné testovanie a karanténne kontroly pri cestovaní z rizikových oblastí sa diskutuje o obmedzeniach vstupu, ktoré sú ľahšie zvládnuteľné a ľahšie realizovateľné. ○ Spolkové ministerstvo zdravotníctva v súčasnosti diskutuje o karanténe a bezplatných testoch ako opatreniach pre ľudí cestujúcich z rizikových oblastí. ○ Stanovisko RKI: Bezplatné testovanie neexistuje. Je lepšie kontrolovať infekcie v krajine ako vyčerpávať zdroje kontrolami pri vstupe. ○ Navrhuje sa, aby toto stanovisko bolo jasne formulované ako dokument, aby človek zostal súčasťou riešenia. • Rozlíšenia CdS: Tieto rozlišujú medzi cestujúcimi, ktorí sa vracajú z domova alebo zo zahraničia. Domáce nevyžadujú karanténu! Brémy a Durínsko sa od uznesení dištancovali. Minister zdravotníctva chce ponúknuť krátkodobú stratégiu testovania pre vracajúcich sa cestovateľov. Mali by sme ju pomôcť formovať. • Vyhláška o stratégii testovania by sa mala konštruktívne stať vyhlásením RKI. Hneď ako sa u navrátilcov objavia príznaky, mali by navštíviť lekára. Pretože jediné vyjadrenie, či pomáhajú testy vykonané svojpomocne, sa uberá nesprávnym smerom. <p><i>ToDo:</i> <i>-Vysvetlenie pojmu testovacia oblasť</i> <i>- [redacted] a [redacted] odpoveď na legislatívnu úpravu v duchu tejto diskusie.</i></p>	BMG Spojenie/ všetky
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecné 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Testovanie cestujúcich vracajúcich sa domov: testovanie súkromnými spoločnosťami na letiskách. <ul style="list-style-type: none"> ○ V praxi sa výrazná odchýlka od RKI-Odporúčania ○ Cieľ: Ešte efektívnejšie komunikovať, aby implementácia fungovala v praxi. • Testovací program pre cestujúcich, ktorí sa vracajú • Náš postoj k súkromným samočistiacim testom • rozsah, v akom sa touto problematikou zaoberáme v odporúčaníach. <ul style="list-style-type: none"> • Testovanie odpadových vôd v spoločných ubytovacích zariadeniach (GU) na prítomnosť SARS-CoV-2: <ul style="list-style-type: none"> ○ Island a Fínsko vykonali testy na prítomnosť vírusu SARS-CoV-2 v odpadových vodách z GU. Nápad sa stretol so súhlasom Nemecka. Metóda detekcie je dostatočne citlivá, ale je otázne, či prinesie prínos v oblasti včasnej detekcie. ○ [REDACTED] (oddelenie 1) a veľké odborné znalosti BUA <p><i>Úloha: vypracovať jasné stanovisko k tejto otázke [REDACTED] mal malý dotaz na podobnú tému.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI-interná stránka <p>Neprediskutované</p>	<p>FG36/všetky</p> <p>BW/Tlač [REDACTED] /Inst. management/d [REDACTED]</p>
8	<p>Dokumenty</p> <p>Neprediskutované</p>	ZIG/ FG34
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Minulý týždeň bolo analyzovaných 490 vzoriek. Miera pozitívnych vzoriek je 8,9 %. Momentálne je relatívne ticho.</p> <p><i>ToDo: žiadne</i></p>	ZBS1
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Neprediskutované</p> <p><i>ToDo: žiadne</i></p>	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nadviazanie kontaktu s Fínskym inštitútom PH. Čoskoro dostane dokumenty o úlohe detí a škôl pri opätovnom otvorení škôl v máji. Výsledkom fínskej štúdie bolo, že školáci majú pri prenose podradnú úlohu. Publikácia sa pripravuje. • tento týždeň vymeniť s našimi izraelskými kolegami na 	<p>FG32</p> <p>FG36</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Otvorenie školy. ■■■ nadväzuje kontakt s fínskymi kolegami tu.	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia DEMIS Roll-out: <ul style="list-style-type: none"> ○ Mnohé spoločnosti GÄ majú kontakty, 160 certifikátov a ešte viac spoločností má teraz softvér ○ Laboratória sú menej zapojené, ale vyvíjajú sa. ○ Diferencovaný prieskum nastavení veľmi dôležitý pri podávaní správ, bohužiaľ zatiaľ nezavedený • Hlásené zotavenie, ale mnoho dlhodobých následkov. Nápad na prenos výsledku liečby ako pri hlásení TBC. Možno by to mohlo byť užitočné na posúdenie neskorých následkov. ■■■■: Existujú nejaké štúdie o neskorých účinkoch? Nevie m o žiadnych kohortových štúdiách. 	FG32/ Manažment inštitútu
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadna diskusia 	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: streda 22. júla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 22.07.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	
9	Informácie o bezpečnosti práce <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY - Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

10	Laboratórna diagnostika •	19	FG17/ZBS1
----	-------------------------------------	----	-----------



11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Cestujúci vracajúci sa z rizikových oblastí (e-ma [redacted] 21.07.2020 16:13)	FG32
13	Dohľad • Cirkulácia vírusu chrípky • Syndrómový dohľad • Laboratórny dohľad	FG32 [redacted] [redacted] [redacted]
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: piatok 24.7.2020, 11:00-13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	22.07.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- AL3
 - Osamah Hamouda
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celosvetovo >14,6 milióna prípadov, >610 000 úmrtí (miera úmrtnosti zostáva približne 4 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní: Top 4 USA, India (nová na 2. mieste), Brazília (mierne klesajúci trend) a Južná Afrika. Celkovo s a približne 58 % nových prípadov vyskytuje v Severnej a Južnej Amerike (z toho USA tvoria približne 50 %), 8 % v Afrike a 7 % v Európe. • 7-dňová incidencia/100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> • V 30 krajinách je 7-dňový výskyt vyšší ako 50 prípadov na 100 000 obyvateľov; Argentína a Guatemala sú na zozname nové. Maldivy a Kosovo z neho vypadli. Jedna z oblastí, na ktorú sa zameriava pozornosť, sú juhoamerické krajiny. • Krajiny s > 70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní: Brazília vykazuje klesajúcu tendenciu a India silnú stúpajúcu tendenciu, zatiaľ čo počet prípadov v USA a Južnej Afrike sa zdá byť stabilizovaný. • Pokiaľ ide o Indiu, Kancelária WHO predstavila aktívne prípady v desiatich najväčších mestách/okresoch, pričom sa zdá, že situácia v Bombaji sa stabilizovala a v Dillí sa prejavuje klesajúci trend. Naopak, počet prípadov v Thane (Maháráštra), Bengalúre (Bangalúr) a metropolitnej oblasti Kamrup (Ásam) naďalej stúpa. • Krajiny, v ktorých sa za posledných 7 dní vyskytlo 7 000 až 70 000 nových prípadov: V zozname dominujú ázijské a americké krajiny, pričom mnohé krajiny vykazujú klesajúci trend alebo stabilizáciu počtu prípadov, zatiaľ čo juhoamerické krajiny majú tendenciu vykazovať rastúci počet prípadov. Od tohto týždňa do tejto kategórie patrí aj Španielsko, a to v dôsledku zhluku prípadov v Katalánsku a Aragónsku (pravdepodobne v dôsledku zvýšeného počtu rodinných stretnutí a otvorených barov/pubov po zmiernení opatrení). • Krajiny so 700 až 7 000 novými prípadmi za posledných 7 dní: Medzi nové krajiny patrí Konžská republika a Kosovo. V KDR bol dnes vyhlásený výnimočný stav, školy a obchody sú opäť otvorené. V Európe sú postihnuté najmä Rumunsko a Srbsko, mierne stúpajúcu tendenciu zaznamenalo aj Holandsko, Rakúsko (dnes sú v rôznych obchodoch opäť povinné masky) a Francúzsko. • Situácia v Uruguaji: Uruguaj je považovaný za príklad úspešného krízového manažmentu v Južnej Amerike. 	ZIG1

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>celkovo približne 1100 prípadov a 33 úmrtí. Pripisuje sa to rýchlej reakcii vlády po objavení prvých prípadov v polovici marca 2020, ktorá viedla priamo k vyhláseniu výnimočného stavu v krajine, zatvorení škôl a dobrovoľnej karantény.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uruguaj sa vo veľkej miere spolieha na osobnú zodpovednosť svojich občanov (podobne ako Švédsko), okrem iného boli obchody zatvorené dobrovoľne a povinnosť nosiť masku porovnateľnú s DEU bola zavedená až neskoro, zákaz vychádzania nikdy. Pre starších ľudí sa odporúčal osobitný čas na nákupy. • Uruguaj vyvinul vlastný PCR test. • Relatívne malá (3,5 milióna obyvateľov) a riedko osídlená krajina má v porovnaní so susednými krajinami robustný systém zdravotnej starostlivosti, v ktorom je pohotovosť organizovaná decentralizovane. V dôsledku toho sa vyšetrenia vykonávajú prevažne doma a v decentralizovaných pohotovostných zariadeniach; pacienti sa prijímajú do nemocnice len v prípade závažného ochorenia. • Celkovo je relatívne málo neformálnych zamestnancov, čo môže umožniť prácu z domu. • Od konca apríla/mája sa opatrenia zmiernili. Školy sa postupne otvárajú od začiatku júna, najprv vo vidieckych oblastiach a neskôr v mestách. • Denný počet prípadov sa v súčasnosti opäť zvyšuje, čiastočne v dôsledku zhlukov nemocníc. <ul style="list-style-type: none"> • Navrhuje sa, aby sa na prvom diapozitíve namiesto času zdvojnásobenia zobrazil 7-dňový výskyt. <p>Národná stránka</p> <p>Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • SurvNet prenesené: 202 799 (+454), z toho 9 095 (4,5 %) úmrtí (+5), výskyt 244/100 000 obyvateľov, približne 188 600 vyliečených, Reff= 0,89, 7T Reff=1,01 • Aktuálne na ITS 254 (+8), z toho veteráných 122 (+2) - stále konštantné • NW je jediným BL s nárastom o viac ako 100 prípadov v porovnaní s predchádzajúcim dňom. Všetky BC hlásili nové prípady. Sedemdňová chorobnosť je v priemere 3,4 s výraznými výkyvmi (0,4-6,1). • Pri porovnaní CW29 s CW28 takmer všetky BL (s výnimkou BE a SN) vykazujú nárast, dokonca aj na nízkej úrovni. Najvyšší nárast sa pozoruje v HB a NI (LK Vechta). • 7-dňový výskyt podľa dátumu hlásenia BL: 7-dňový výskyt v HB sa zvyšuje (malé BL, nízky počet prípadov, hoci nie je jasné, čím by sa dalo vysvetliť zvýšenie počtu prípadov), zatiaľ čo počet prípadov v NW klesá, ale naďalej vykazuje vyšší výskyt 7-dňového výskytu podľa dátumu hlásenia BL. ako vo všetkých ostatných predškolských zariadeniach. 	<p>FG32</p>
--	--	-------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Bola vytvorená nová mapa geografického rozloženia, na ktorej sú okresy bez prípadov za posledných 7 dní zobrazené zelenou farbou a okresy s 5 až 25 prípadmi/100 000 obyvateľov žltou farbou. Celkovo nové farebné kódovanie uľahčuje vymedzenie hraníc. Jeden okres (LK Vechta) v y č n i e v a s výskytom za 7 dní tesne pod 35/100 000 obyvateľov. • V týždennom porovnaní vyniká v aktuálnom týždni LK Vechta, zatiaľ čo v predchádzajúcom týždni bol nápadný LK Bad Tölz. • LK s najvyšším počtom prípadov za posledných 7 dní (zostupne): SK Mníchov, LK Mettmann, SK Duisburg, SK Kolín. • LK s najvyššou 7-dňovou incidenciou (zostupné poradie): LK Vechta, LK Bitburg-Prüm, LK Diepholz, LK Mettmann. • Prestávky: <ul style="list-style-type: none"> • Na bitútku Wiesenhof v okrese Vechta vypukla epidémia, ktorá zasiahla aj ďalšie okresy. • Rastúci počet prípadov v Bitburgu-Prüme je spôsobený epidémiou na rehabilitačnej klinike v Trieri, ktorá je spojená s ďalšími epidémiami, ktoré pravdepodobne pochádzajú zo súkromných kontaktov. Vzhľadom na blízkosť hranice s Luxemburskom sa v BMG opäť diskutovalo o hraničných kontrolách. • Na ovocnej farme v okrese Rhein-Sieg vypukne epidémia, ktorá postihne nemeckých a rumunských pracovníkov. Prevádzka bola na určitý čas pozastavená. • Zloženie vekového rozdelenia podľa vykazovaného týždňa vykazuje konštantný trend. • Prípady nahlásené podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúciách: V posledných 2 až 3 týždňoch je zrejma relatívne stála skladba podľa činnosti alebo starostlivosti. Niekedy bolo výrazne viac prípadov medzi osobami pracujúcimi podľa § 36 a osobami pracujúcimi podľa § 42. Vyšetrenia za posledný týždeň ešte neboli ukončené. Podiel prípadov pod dohľadom podľa oddielu 33 je od CW23 pomerne stabilný. • Prenosné prípady podľa miesta expozície: mierny nárast podielu infekcií získaných v zahraničí. • Najčastejšie exponované krajiny: Balkán (Srbsko, Kosovo), výrazne menej z Turecka, Bosny a Rumunska. Kazachstan je tiež na tomto zozname, ale Luxembursko nie. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • O tom sa nediskutovalo. 	FG32/všetky
5	<p>Komunikácia BZgA</p>	BZgA/all



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Ako príklad uvádzame tieto žiadosti: Hygienické opatrenia na dovolenke (napr. dezinfekcia dovolenkového bytu), účasť na podujatiach kontaktných osôb s príznakmi, odmietnutie vykonania testov SARS-CoV-2 v prípade osôb s príznakmi. • Konceptia kampane sa v súčasnosti reviduje a stále sa čaká na spätnú väzbu od BMG. • Objavili sa viaceré správy o ľuďoch, ktorí sa sťažovali, že ich všeobecný lekár odmietol testovať, a tieto správy by sa mali brať s rezervou. Mnohí všeobecní lekári nemajú kapacity na vykonávanie pravidelného testovania a potom posielajú ľudí k praktickým lekárom, čo sa v jednotlivých prípadoch interpretuje ako odmietnutie. Nemožno však predpokladať, že veľký počet ľudí, ktorí by mali byť testovaní, nebude testovaný z kapacitných dôvodov. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • O tom sa nediskutovalo. 	Tlač
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včerajší medzirezortný krízový štáb sa zameril na známe témy, ako sú rizikové oblasti, riadenie vstupu a testovanie pri vstupe, ako aj otázka kompenzačných platieb v súlade s článkom 56 IfSG. V súvislosti s kontrolou karantény po vstupe sa diskutuje o výstupných kartách, a to aj s ohľadom na to, do akej miery možno minimalizovať záplavu papierov. Elektronické riešenie pre výstupné karty nie je reálne pred rokom 2021. • BY ponúka bezplatné testovanie pri vstupe, o ktorom sa bude hovoriť dnes v prepínači MPK a budúci týždeň v prepínači CdS. • Testovacie regióny sa ešte musia dokončiť. Nevyprovokované testovanie pri vstupe je podľa [REDACTED] [REDACTED] nedáva zmysel. 	BMG Liaison
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Zákaz práce v zdravotníckych zariadeniach po vstupe do krajiny</p> <ul style="list-style-type: none"> • HH zvažuje zavedenie zákazu práce v zdravotníckych zariadeniach pre cestujúcich prichádzajúcich do krajiny a vracajúcich sa z nej. Vychádza to zo skúseností získaných v marci 2020 s vracajúcimi sa lyžiarmi, ktorí pracovali v zdravotníctve. HH žiada RKI o vyjadrenie. V AGI neboli všetci epidemiológovia presvedčení, že RKI by sa k tomu mala vyjadriť. • Problém súvisí aj s tým, že nariadenie o karanténe bráni obchádzaniu karanténnych pravidiel zo strany 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>negatívny výsledok testu (napr. zo zahraničia). Vyhláška o karanténe nejde dostatočne ďaleko pre veľkých zamestnávateľov, aby vyžadovali od svojich zamestnancov povolenie vstupu do priestorov spoločnosti najskôr 1 týždeň po vstupe do krajiny a po predložení negatívneho výsledku testu z DEU. Existuje neistota, pokiaľ ide o kvalitu výsledkov zahraničných testov (technické prevedenie, kvalita laboratória). V RP hrozí zamestnancom prepustenie, ak dodržia karanténu po vstupe do krajiny z rizikových oblastí a nedostavia sa do podniku, zatiaľ čo v BW sú niektorí zamestnanci prepustení, <i>ak</i> sa dostavia do podniku po vstupe do krajiny.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nárok na náhradu škody podľa § 56 IfSG je sporný; strata na zárobku sa nemusí vyplatiť. • Samotné nemocnice sú v zásade povinné prijať bezpečnostné opatrenia. Malo by byť možné prijímať individuálne rozhodnutia. V prípade potreby by pracovná skupina pre diagnostiku mohla diskutovať o skrátení obdobia karantény v prípade zvýšeného tlaku na personálne zdroje v nemocniciach. • Zvýšené riziko môžu mať osoby, ktoré sa vracajú do vlasti, a zároveň nie sú zaznamenaní dovolenkári v Nemecku. Riziko nákazy vírusom SARS-CoV-2 v zahraničí závisí predovšetkým od sociálnych kontaktov a opatrení týkajúcich sa správania v danej krajine, a nie od krajiny a dovolenkovej destinácie. Mnohí dovolenkári pravdepodobne málo komunikujú s miestnym obyvateľstvom; pri cestách do zahraničia v rámci rodinných návštev existuje zvýšené riziko podobne ako doma v dôsledku veľkého počtu ľudí, ktorí sa stretávajú v obmedzenom priestore. Pri služobných cestách môže byť vyššie riziko aj pri stretnutiach v interiéri. V zásade by sa malo apelovať na osobnú zodpovednosť jednotlivca; situácie porovnateľné s Ischglom nie sú pravdepodobné vzhľadom na zvyšujúcu sa senzibilizáciu. • Pracovná skupina pre diagnostiku by mohla odporučiť, aby sa súkromní poskytovatelia testov zúčastňovali na kruhových testoch. Pre RKI je ťažké vydať všeobecné odporúčanie o zákaze činnosti; prístup HH, ktorý prispôsobuje vyhlášku o obmedzení miestnym skúsenostiam, treba privítať. • Zároveň sa dá očakávať, že BMG bude od RKI požadovať celkovú koncepciu, ktorá by zjednotila rôzne nariadenia v jednotlivých spolkových krajinách. <p><i>Úloha:</i> INIG by mal mať prehľad o pravidlách karantény (trvanie, testovanie atď.) v iných krajinách.</p>	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
9	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci</p>	IBBS



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	(piatky)	
	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> V posledných týždňoch sa vyskytlo veľa prípadov rinovírusu, žiadne iné vírusy neboli zistené. Pokiaľ ide o podporu poskytovanú konzultačným laboratóriom Miestna štúdia CORONA-MONITORING z oddelenia 2 k dnešnému dňu vs. uprednostnené v štúdiu SeBluCo. Konzultačné laboratórium však teraz nahlásila voľné kapacity. Tie sa môžu použiť na možno použiť vzorky z iných štúdií. V 29. týždni, po vyhodnotení dotazu testovacieho laboratória RKI v DEU bolo vykonaných viac ako 530 000 testov, z toho približne 3 400 pozitívnych (pozitívna miera bola konštantná hodnota 0,6). V 29. týždni poskytlo prognózu 145 laboratórií, v nasledujúcom týždni (30. týždeň) kapacity v celkovej výške 177 687 testov denne. Všetkých 145 vysielajúcich laboratórií poskytli informácie o svojich pracovných dňoch v týždni, ktoré sa pohybovali medzi 4 a 7 pracovnými dňami, čo viedlo k testovaciou kapacitu približne 1 200 000 uskutočniteľných PCR testov pre Detekcia SARS-CoV-2. FG37 dostala od laboratória otázku, či kódy CWA by sa mali v prípade potreby zaslať do RKI. To by si vyžadovalo Vysvetlenie s tímom pre ochranu údajov. 	<p>FG17</p> <p>FG34</p> <p>FG32</p> <p>FG37</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kľúčovým dokumentom sú usmernenia pre liečbu STAKOB, ktoré po prvýkrát obsahujú pozitívne odporúčanie pre remdesivir a dexametazón. Predtlačené dokumenty sa majú pravidelne kategorizovať. Okrem toho sa pravidelne uverejňujú tzv. správy o praxi z pracovnej skupiny COVRIIN, ktoré sa zaoberajú napr. najlepším časom na začatie alebo zmenu liečby. Pokračovať bude aj databáza s prehľadom experimentálnych terapeutických postupov. • Projekt telemedicíny je určený na poskytovanie ad hoc podpory pre jednotky intenzívnej starostlivosti. V súčasnosti prebieha pilotná fáza s 3 až 4 nemocnicami v celom Nemecku, ktorá umožní širšie infektologické poradenstvo (keďže v súčasnosti je málo pacientov s COVID-19). • Odborná skupina pracuje na strategickom rozdelení pacientov, aby sa zabránilo preťaženiu regionálnych kapacít intenzívnej starostlivosti; koncepcia presunu sa koordinuje so spolkovými krajinami. • V záujme posilnenia poradenskej kapacity v oblasti infektológie by členovia STAKOB mali byť schopní poskytovať väčšiu podporu ÖGD a nemocniciam. • Silnejšie prepojenie s Nemeckou spoločnosťou pre 	IBBS
	<p>Infekcionizmus je plánovaný. Udržiava sa aj výmena so sieťou lekárnikov vrátane skladovania zásob Remdesiviru (ktorý nie je dostupný na voľnom trhu).</p> <ul style="list-style-type: none"> • V 2 študijných projektoch sa bude riešiť analýza proteómu moču na predpovedanie závažnosti ochorenia COVID-19 a sériový odber vzoriek u pacientov v intenzívnej starostlivosti. • V súčasnosti sa zvyšuje počet lekárskech evakuácií medzinárodných zamestnancov OSN. 	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



13	<p>Dohľad</p> <p>Virologický dohľad v Národnom referenčnom centre pre vírusy chrípky (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chrípková sezóna bola pomerne mierna, počet hlásení zrejme súvisí so závažnosťou sezóny. Od začiatku marca 2020 bol zaznamenaný vysoký počet podaní. Po skončení odstavky bolo tiež zaregistrovaných viac podaní ako v predchádzajúcich rokoch. Nápadný je najmä veľký počet podaní v posledných týždňoch, čo môže byť spôsobené nárastom ARE, najmä u detí. • Testy na SARS-CoV-2 sa začali v 9. týždni, SARS-CoV-2 sa zistil v 11. až 17. kalendárnom týždni. • Od začiatku/polovice júna 2020 sa vysoký podiel detí <10 rokov (červenou farbou) (rastúci trend). Je to spôsobené mnohými podaniami z ordinácií pediatrov. • Od ~12. kalendárneho týždňa pokles všetkých vírusových patogénov a skoré ukončenie chrípkovej sezóny v súvislosti s protopatreniami COVID-19. • Opätovný výskyt respiračných vírusov od ~24. kalendárneho týždňa. Nízka diverzita: výlučne rinovírusy. Počiatočná u detí <10 rokov, v súčasnosti sa vyskytuje aj u dospelých. Prevalencia je výrazne vyššia ako v predchádzajúcom roku. Možným vysvetlením by mohol byť nedostatočný boosting alebo nižší testovací prah u odosielajúcich lekárov. Odskok by mohol byť prejavom zníženej účinnosti opatrení od ~ 22. - 23. kalendárneho týždňa. • Navrhuje sa, aby sa význam opatrení týkajúcich sa skorého ukončenia chrípkovej vlny a výskytu ďalších respiračných ochorení zdôraznil na ďalšej tlačovej besede a v Epid. Bull. článku. To by mohlo zvýšiť akceptáciu opatrení. Je ťažké jasne vymedziť účinok jednotlivých opatrení. Uvedené údaje však môžu zvýšiť všeobecnú akceptáciu. Mala by sa zdôrazniť aj sociálna zodpovednosť rizikových skupín. <p><i>ToDo:</i> FG17 vytvorí Epid. Bull. článok nadväzujúci na predchádzajúce články o GrippeWeb a náhlom ukončení chrípkovej sezóny.</p>	FG17
	a mali by byť tiež zosúladené s P1.	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Syndrómový dohľad (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • GrippeWeb naďalej vykazuje silný nárast miery ARE u detí vo veku 0 až 4 roky, zatiaľ čo nárast miery ARE u školákov mierne slabne. • V porovnaní s predchádzajúcimi rokmi počet konzultácií ARE po zavedení protiopatrení COVID-19 prudko klesol, ale v súčasnosti zaznamenáva nárast u detí vo veku od 0 do 4 rokov, zatiaľ čo počet konzultácií ARE u školákov má tendenciu zostať na úrovni predchádzajúceho týždňa. • Školské prázdniny (v súčasnosti školské prázdniny v mnohých BL) majú pravidelne významný (obmedzujúci) vplyv na mieru ARE; tento vplyv sa pozoruje aj na prelome rokov počas celoštátnych školských prázdnin. Ak sa na jeseň miera ARE opäť prudko zvýši, treba mať na pamäti školský faktor. • Výskyt konzultácií je k dispozícii len pre niektoré KC, napr. BB a BE sú zhrnuté. V BB/BE sa pozoruje pokles návštev lekárov ARE, v NW stabilizácia, zatiaľ čo v BY a BW sa počet návštev lekárov ARE zvyšuje. • Porovnania indexu praxe a indexu konzultácií za BL sú k dispozícii na webovej stránke AGI. • V rámci nemocničného dohľadu nad závažnými akútnymi respiračnými infekciami (SARI) sa zvyšuje počet prípadov SARI, najmä vo vekovej skupine od 0 do 4 rokov. • Poukazuje sa na to, že počas školských prázdnin sa často strácajú iné sociálne kontakty (prostredníctvom klubov alebo školských priateľov). Školské aktivity (s mnohohodinovou účasťou na vyučovaní) však nemožno z hľadiska rizika vystavenia porovnávať s aktivitami v kluboch alebo podobnými aktivitami. 	<p>FG36</p>
	<p>Sledovanie SARS-CoV-2 v ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie testovanie pokračuje. V priebehu týždňa je na začiatku týždňa zdokumentovaných viac testov ako na konci týždňa. • V posledných týždňoch sa v celej krajine zvýšil počet pozitívnych a negatívnych testov za týždeň. • Podiel pozitívnych testov spomedzi všetkých testov sa mierne zvýšil, ale zostáva veľmi nízky. • Časové oneskorenie, t. j. trvanie v dňoch od odberu vzorky po výsledok testu, sa stále zvyšuje. Z analýzy údajov podľa BL vyplýva, že v RP a v BY (len posledný týždeň) je oneskorenie testu viac ako 1 deň. Trend v NW môže odrážať dodatočné testy vykonané v rámci Tönniesovej epidémie. V BY sa v súčasnosti môže testovať každý, čo by mohlo vysvetľovať oneskorenie medzi odberom vzorky a výsledkom testu. • Pri stratifikácii počtu testov podľa miesta odberu 	<p>FG37</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>(nemocnice, ordinácie lekárov a iné), podiel vyšetrení v nemocniciach zostal v posledných týždňoch relatívne stabilný, zatiaľ čo podiel vyšetrení v ordináciách lekárov sa zvýšil. Z prezentácie tohto rozvrstvenia podľa BL okrem iného vyplýva, že nárast v BY a NW je spôsobený zvýšeným počtom testov v lekárskejších ordináciách.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a kalendárneho roka ukazuje mierny pokles počtu testov u detí vo veku 0 až 4 roky, zatiaľ čo v ostatných vekových skupinách je počet testov prevažne stabilný. • Podiel pozitívne testovaných osôb podľa vekových skupín a kalendárnych týždňov je vo všetkých vekových skupinách rovnako nízky. 	
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok 24. júla 2020 o 11:00 hod. , cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 24.07.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky a) Všeobecné b) RKI-interná stránka	
8	Dokumenty -	
9	Informácie o bezpečnosti práce -	IBBS
10	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1



11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia 19 <ul style="list-style-type: none">• Konceptia cezhraničnej prepravy pacientov• FG COVRIIN: Prezentácia štúdie starostlivosti o pacienta	IBBS
----	---	------



12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	FG32
13	Dohľad •	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Nové prevádzkové hodiny LZ víkend	████████
16	Dôležité dátumy Žiadosť o vypočutie vo francúzskom Senáte: Žiadosť o vypočutie Spojeného kráľovstva 8.9.16:00 na COVID-19 odpoveď v Nemecku, pozri mail od 23.7.2020, 19:11	Všetky ████████
17	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: pondelok 27.7.2020, 13:00-15:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	24.07.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Ute

Rexroth Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a úmrtia podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nové prípady najmä v NRW a BW, ale aj v mnohých ďalších spolkových krajinách, dokonca aj v MW ○ Nowcasting - Odhad R <ul style="list-style-type: none"> ▪ Opäť mierne stúpa ○ 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nemecký trend mierne stúpajúci ▪ Určitá nervozita medzi BL ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Len 88 LK, ktoré nepredložili žiadne prípady ▪ Žiadny okres s výskytom > 50. Najvyšší výskyt v okrese Vechta (>35; Wiesenhof), za ktorým nasleduje okres Diepholz, LK Hof, SK Mülheim ○ Okresy s najvyšším počtom prípadov za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ SK Kolín, LK Mettmann, SK Mníchov, LK Duisburg, LK Essen ▪ SK Mníchov má veľký počet obyvateľov, a preto je často na zozname. ○ Aktuálne ohniská nákazy <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hof: rozsiahle testovanie vo všeobecnej populácii ▪ Bitburg: odchod z rehabilitačnej kliniky, vstup do pracovne ▪ Hamburg: mnoho pozitívnych testov, ubytovanie pre utečencov ▪ Gütersloh: Porážka obnovená, 20 zamestnancov opäť pozitívnych ▪ Bochum: tiež vážne chorý; postihnutá nemocnica, domov dôchodcov <ul style="list-style-type: none"> • Návrh: Pokračujte v monitorovaní vývoja pacientov. Register DIVI nie je vhodný na sledovanie progresie. • Pohľad na vývoj kapacít (register intenzívnej starostlivosti DIVI): stále sú k dispozícii dostatočné kapacitné rezervy. ▪ Solingen: Domov dôchodcov ▪ Bádensko-Württembersko: kumulatívne približne 225 prípadov spojených s cestovaním, z toho približne 32 % Srbsko ▪ Duisburg: výroba kebabu, poskytovateľ balíkových služieb, cukrové slávnosti ▪ Essen: Ubytovanie pre utečencov ▪ Meklenbursko-Predpomoransko: <ul style="list-style-type: none"> • AIDA chcela postupne obnoviť prevádzku a na tento účel priviezla 600 zamestnancov z Filipín. Jeden z nich mal príznaky už počas letu. Všetkých 600 bolo testovaných, 10 z nich bolo pozitívnych, na niektoré výsledky sa ešte čaká. Zamestnanci boli rozdelení na 3 lode a na palube stále nie sú žiadni cestujúci. Otázka, ako to riešite? • Vo Schwerine vypukla malá epidémia v LKA. 	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Zatiaľ sa nevyskytli žiadne väčšie epidémie medzi dovolenkári. ○ Najčastejšie exponované krajiny v zahraničí <ul style="list-style-type: none"> ▪ Týždne podávania správ 29-30, zatiaľ neukončené ▪ 157 Kosovo, 75 Srbsko, 35 Turecko, 31 Bosna a Hercegovina, rôzne iné krajiny ○ Týždenná úmrtnosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zdá sa, že fáza dočasnej nadmernej úmrtnosti sa skončila • Jazyková regulácia vysoký počet prípadov <ul style="list-style-type: none"> ○ O náraste z 300 na 800 nových prípadov denne treba informovať verejnosť. V tejto súvislosti sa objavuje aj veľa otázok. ○ V situačnom centre bolo k tomu pripravené jazykové nariadenie: "Počet novo nahlásených prípadov v piatok 24.7.2020 je výrazne vyšší ako v predchádzajúcich dňoch a to 815. Nárast možno pozorovať v mnohých BL, ale viac ako 60 % novo nahlásených prípadov je spôsobených nárastom v NRW a BW....." ○ "Menšie zoskupenia" bolo nahradené slovami "rastúce zoskupenia v mnohých rôznych kontextoch". ○ Bolo rozhodnuté vylúčiť z príkladov ubytovacie zariadenia pre utečencov a bitúnky v Tönnies, aby sa zabránilo tomu, že veľká časť obyvateľstva sa nebude cítiť oslovená. ○ Namiesto rodinných stretnutí by sa mali uviesť súkromné oslavy, voľnočasové aktivity, stretnutia na pracoviskách, v zdravotníckych a komunitných zariadeniach. Celá populácia by sa mala cítiť oslovená. ○ Vývoj ukazuje, aké dôležité je dodržiavať pravidlá spoločenského odstup, nosiť masku na tvári a dodržiavať hygienické opatrenia. Je potrebné oznámiť, že len dôsledné dodržiavanie pravidiel AHA všetkými obyvateľmi môže zabrániť opätovnému sprísneniu opatrení. ○ Čo je príčinou? Mnoho individuálnych infekcií v bežnej populácii (sviatky, významné oslavy, športové/voľnočasové aktivity). Počet prípadov nezodpovedá jednému ohnisku nákazy. Nárast nie je obmedzený na určité vekové skupiny. ○ Tento vývoj je znepokojujúci a môže byť začiatkom druhej vlny. ○ RKI môže na základe pozorovaní vypracovať odporúčania; konkrétne opatrenia sú politickým rozhodnutím. ○ BZGA zverejní správu na Twitteri a posuvník na webovej stránke. ○ Jazykové nariadenie o vysokom počte prípadov je v obehu a dokončená tlačou. Je súčasťou správy o hospodárení 	<p>FG32 / Tlač / Všetko / BZgA</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>prevzaté. Otázky agentúry dpa tak môžu byť zodpovedané. Prípadne by mohla byť prepojená na webovej stránke s upútavkou.</p> <p><i>Úloha: Tlač zorganizuje tlačovú konferenciu na budúci týždeň v utorok ráno</i></p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od nedele do 17. augusta [redacted] odcestuje s WHO do Tadžikistanu s cieľom zlepšiť laboratórnu infraštruktúru. • V utorok sa uskutoční stretnutie na uzbeckom veľvyslanectve, aby sa objasnilo, či je možné vyslať do Uzbekistanu tím WHO. • Rovnaký dotaz prichádza z Gagauzka (autonómna republika v Moldavsku). • Štúdie séroprevalencie: Materiály môžu byť čoskoro zaslané do prvých krajín. • [redacted] po dovolenke podá krízovému štábu správu o misii v Turkménsku. • FG32 vedie úzky dialóg s balkánskymi krajinami, CDC a WHO. Ide o syndrómový dohľad. 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozrite si aktuálnu situáciu 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozrite si aktuálnu situáciu <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozrite si aktuálnu situáciu • Plánované vydanie o aktivitách v oblasti verejného zdravia COVID-19 vo Federálnom vestníku zdravotníctva <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť o príspevok prišla na oddelenie 3 príliš neskoro. Plánované články preto pokrývajú len časť aktivít, ktoré sa na ústave uskutočňujú. Do plánovaných článkov nie sú zahrnuté najmä činnosti v oddelení 3, FG32 a spolupráca s ÖGD. ○ Hlavné výzvy pre ÖGD neboli zohľadnené v autoroch ani témach. Ak sa už nedá zmeniť obsah, mal by sa zmeniť aspoň názov. ○ Koordinácia v BZGA: prvé vydanie je úvodom do série pohľadov na túto tému. ÖGD by mohla byť zaradená do samostatného čísla. ○ [redacted] pomohla [redacted] vypracovať druhú brožúru o Epidemiológia a 3. brožúra o skupinách ľudí sú 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>Oddelenie 3 / BZgA</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>plánované.</p> <ul style="list-style-type: none"> Existuje obava, že prvé vydanie vyvolá ďalšie očakávania. Preto by sa mala včas naplánovať brožúra o perspektíve ÖGD a malo by sa o tom informovať pred jej vydaním. 	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Návraty na cesty: žiadne zásadné novinky, konferencia spolkových krajín zatiaľ bez riešenia Objednávka práce: Prosím [REDAKOVANÉ] budúci utorok ráno nahlásiť návraty cestujúcich a čísla prípadov. <i>Úloha:</i> [REDAKOVANÉ] Bude sa riešiť ráno 28.7. Otázka Zelených adresovaná ministrovi Spahnovi týkajúca sa odporúčaní RKI na zabránenie superšíreniu Vítané môžu byť aj odporúčania pre bitúcky. V často kladených otázkach BFR nie je v tejto oblasti nič nové, zatiaľ len odporúčania oddelenia BMAS pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci. 	<p>Kontaktná osoba BMG</p> <p>FG32</p>
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Otázka monitorovacích opatrení je otázná, oblasti s > 100 000 obyvateľov by sa malo denne hlásiť na BMG a RKI. Zatiaľ nebolo prijaté žiadne rozhodnutie, stretnutie sa uskutoční budúci týždeň. 	<p>FG32</p>
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
9	<p>Informácie o bezpečnosti práce</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Minulý týždeň bolo prijatých 280 vzoriek, 36 bolo pozitívnych. Prípravy na celoštátnu štúdiu prebiehajú (napr. objednávanie ďalších zariadení). Žiadne ďalšie témy pre FG17. 	<p>ZBS1</p>
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Koncepcia cezhraničnej prepravy pacientov (tu koncepcia štvorlístka) <ul style="list-style-type: none"> 3 úrovne s ohľadom na kapacitu ITS, epidemiologickú situáciu, dostupné lôžka intenzívnej starostlivosti (DIVI) a prognózu potrebných lôžok intenzívnej starostlivosti v 	<p>IBBS / FG37</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>nasledujúcich 7 dní.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny určujú, či sa nachádzajú v zelenej (normálna situácia), žltej (rastúci dopyt) alebo červenej zóne (situácia preťaženia). ○ V žltej oblasti prebieha vzájomná komunikácia za účasti Spoločnej komisie. ○ V situácii preťaženia je potrebné previezť niekoľko osôb vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť. Existuje zastrešujúca riadiaca skupina pre stratégiu prevozu, zdravotnícku koordináciu a organizáciu prevozu. Odborná skupina COVRIIN v RKI poskytuje poradenstvo príslušnej kontaktnej osobe v rámci štvorlístka. ○ Počas pokojných období je zodpovedná za epidemiologické hlásenia a predpovedanie kapacít ITS (FG37+ DIVI). ○ Konceptia bola rozoslaná a ešte sa musí dokončiť. <ul style="list-style-type: none"> • FG COVRIIN: Prezentácia štúdie starostlivosti o pacienta <ul style="list-style-type: none"> ○ Budúci pondelok o 15.00 hod. sa uskutoční konferencia Webex na tému: Hodnotenie starostlivosti o pacientov v rámci programu COVID-19 (prvá komplexná analýza v nemeckom kontexte). ○ Na tento účel sa analyzovalo > 10 000 údajov o pacientoch, napr. z hľadiska úmrtnosti, veku, závažných priebehov, komplikácií a rizikových skupín. <p><i>ToDo: [redacted] nku distribútorom.</i></p>	IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Už sa o tom diskutovalo v stredu: Výstupné lístky budú pravdepodobne opätovne zavedené v papierovej forme, implementácia sa bude monitorovať. • Myšlienka komplexného testovania na letiskách je predmetom mnohých diskusií. Kto by to financoval? 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Prevádzkové hodiny v LZ boli opäť predĺžené na 8.00 - 18.00 hod. počas týždňa, ale skrátené na 10.00 - 15.00 hod. počas víkendov. • Množstvo medzinárodnej komunikácie, komplexná KoNa pre leteckú dopravu. • BVA má teraz povolenie na zdieľanie informácií v prípade, že samotný RKI nebude úspešný u leteckých spoločností. • Plavby sa opäť stávajú problematickými. 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Žiadosť o vypočutie vo francúzskom Senáte: Žiadosť o vypočutie Spojeného kráľovstva 8.9.16:00 o odpovedi COVID-19 v Nemecku, pozri mail z 23.7.2020, 19:11<ul style="list-style-type: none">○ Žiadosť francúzskeho Senátu o účasť na online konferencii 8. septembra <i>Úloha: postúpenie vedeniu RKI a BMG na rozhodnutie, kto by sa mal zúčastniť</i>	Všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: pondelok 27.7.2020, 13:00, cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 27.07.2020, 13:00h
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia letáku pre aplikáciu Corona-Warn-App 	██████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky a) Všeobecné b) RKI-interná stránka	
8	Dokumenty -	
9	Informácie o bezpečnosti práce -	IBBS
10	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	19	IBBS
	-		



	<ul style="list-style-type: none"> • FG COVRIIN: Prezentácia štúdie starostlivosti o pacienta 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KiTa: údaje o ochoreniach detí do 10 rokov 	FG32 [REDACTED]
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Nové prevádzkové hodiny LZ víkend 	[REDACTED]
16	Dôležité dátumy	Všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 29. júla 2020 o 11.00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	27.07.2020, 13:00
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Stlačte
 - tl [redacted]
 - ač [redacted]
 - idl
 -
 -
 -
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov v medzinárodnom meradle, opatrenia (prezentácie tu), celosvetovo viac ako 16 miliónov a viac ako 640 000 úmrtí (4,0 %) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní: málo nových prípadov, Brazília a India striedavo na druhom mieste za USA, klesajúci trend v Južnej Afrike, Rusku, Bangladéš ○ Krajiny s 7 T. I. >50/100 000 obyv. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niekoľko zmien, dnes 32 krajín ▪ Novinka v Európe: Bosna a Hercegovina a Moldavsko ○ Pozícia v Afrike (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rastúci počet prípadov v Líbyi, Senegale a Zimbabwe ▪ Malá zmena kriviek ▪ Niektoré krajiny opätovne zavádzajú opatrenia: napr. Južná Afrika dnes do 24.08. obnovené Zatvorenie škôl, miestne uzávery v Maroku so zákazom vstupu a výstupu v 8 mestách ○ Severná a Južná Amerika (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Paraguaj už nie je zahrnutý inak všade rovnaký, stúpajúci trend ▪ 58 % nových prípadov na celom svete ▪ USA: Výskyt infekcie sa presúva na juhovýchod, predbieha Kaliforniu a Floridu Kumulatívne počty prípadov z New Yorku ▪ Brazília dočasne v mierne klesajúcom trende, teraz opäť rastie ▪ Kanada podobne ako západná Európa: mierne stúpajúci trend, lokálne zoskupenia v rôzne zariadenia a po stretnutiach ○ Pozícia v Ázii (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nové: Čína a Libanon ▪ Čína dnes najvyšší počet prípadov od apríla v dôsledku dvoch ohnísk v provinciách vrátane Prístavné mesto Lianong v súvislosti s trhom s morskými plodmi ▪ Hongkong: rastúci počet prípadov, dnes oznámenie nových opatrení od stredy, len 2 ľudia sa môžu stretnúť, MNB všade, reštaurácie zatvorené ▪ Japonsko: Rekordný počet ľudí cez víkend nielen v Tokiu, ale v celej krajine, najmä mladších ▪ Severná Kórea: Oznámenie o prvom podozrivom prípade, osoba cestujúca z Južnej Kórey do Severnej Kórey sa dostala do krajiny, z výterov, ktoré nie sú 	<p>ZIG1</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	bezpečné	
--	-----------------	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Výsledky testov, v postihnutej oblasti vyhlásený výnimočný stav, zdravotnícke orgány zatiaľ nehovoria o prípade COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vietnam: opäť autochtónne 3 prípady po 100 dňoch bez, zdroj infekcie neznámy, prípad má sa po objavení príznakov zúčastnil na svadbe, 80 000 vietnamských turistov sa vrátilo do svojich rodných miest ○ Pozícia v Európe (>700/posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nové: Luxembursko, Čierna Hora, Holandsko a Švajčiarsko ▪ Ďalší exponenciálny nárast vo východnej Európe a na Balkáne, tiež v západnej a južnej Európe ▪ Opätovné zavedenie miestnych obmedzení v niekoľkých krajinách ▪ GB: Karanténa pre cestujúcich zo Španielska ▪ Správy WHO EURO (podľa CW29, predminulý týždeň): 27 % hlásených infekcií (s poskytnuté informácie) boli HCW (WHO EURO Zone), najviac kumulatívnych úmrtí bolo v Spojenom kráľovstve, po ktorom nasledovalo Taliansko, Francúzsko, Španielsko ○ Situácia v Oceánii (>700/posledných 7 dní): Austrália dnes zaznamenala nový rekordný počet 532 nových prípadov, všetky z Viktórie <ul style="list-style-type: none"> • Zhrnutie: celosvetový nárast počtu prípadov, mnohé krajiny opäť sprísňujú svoje opatrenia • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Bolo by zaujímavé vyhodnotiť mieru úmrtnosti medzi 1. a 2. vlnou a porovnať ich závažnosť ○ Situácia v USA: CDC má prehľad (tu), kde sú uvedené kapacity nemocníc ○ Register DIVI v Nemecku je špecifický pre jednotky intenzívnej starostlivosti, existujú údaje o záťaži v oblasti predintenzívnej starostlivosti v Nemecku? ○ ICOSARI Sentinel-KKH poskytuje dobrý prehľad o svojich pacientoch (bez ohľadu na závažnosť), je to zahrnuté v správe o hospodárení vo štvrtok, počty sú v súčasnosti veľmi nízke <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 205 609 (+340), z toho 9 118 (4,5 %) úmrtí (+0), výskyt 247/100 000 obyvateľov, približne 109 400 vyliečených, Reff=1,28, 7T Reff=1,10 ○ Viac informácií o vývoji počtu prípadov zajtra, v pondelok to nie je také spoľahlivé kvôli víkendovému oneskoreniu (BW a SN ešte neboli zaslané) ○ Počet prípadov už neklesá, hodnota R stúpa, krivky BL-R sú približne podobné 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Incidencia: 7-T-I stúpa po najnižšom bode okolo 13,07.	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>opäť, NW na vrchole nasleduje BY, potom BE, len 88 LK bez prípadov</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mnoho prípadov vo veľkých mestách/prímestských centrách <ul style="list-style-type: none"> • Prestávky <ul style="list-style-type: none"> ○ Dingolfing Landau <ul style="list-style-type: none"> ▪ >50/100 000 obyvateľov, ▪ Zberači na farme (predovšetkým uhoriek) ▪ Špeciálna technika odstraňovania v ľahu ▪ Zamestnanci sú ubytovaní veľmi stiesnene v kontajneroch ▪ Všetky boli testované ▪ Percento prípadov je veľmi vysoké pre nezávislú činnosť, 174/479 pozitívnych MA ○ Lode Rostock Aida: Vypuknutie epidémie medzi MA filipínskeho pôvodu ○ Súd: východoeurópska rozšírená rodina, prebieha testovanie série • Cestovanie <ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel expozície v zahraničí na všetkých prípadoch je relatívne stabilný na úrovni 10 % alebo 18 %, ak sa berú do úvahy len prípady s vyhlásením ○ Údaje ešte nie sú úplné ○ Najčastejšie spomínané krajiny: 1. Nemecko (3 396), ďalej Kosovo, Srbsko, Turecko, Bosna a Hercegovina ○ Miesto vystavenia cestujúcich na BL (slajd 11): určité rozdiely v krajinách cestovania a podiely prípadov, Balkánske štáty NW, BY, BW, Turecko často NW ○ Údaje o expozícii by sa mali objaviť aj v tlačovej správe, aby sa ukázalo, že väčšina prípadov pochádza z Nemecka, rizikové správanie je dôležitejšie ako miesto expozície, expozícia pri práci a sociálna expozícia môžu zohrávať dôležitejšiu úlohu. ○ Prípady v súvislosti s balkánskymi krajinami: mnohí pracujú v pohostinstve a hotelierstve v Nemecku, niektorí prichádzajú mikrobusedmi - nie sú to primárne/jedine turisti, ale aj ľudia s trvalým pobytom v Nemecku • NW má mnoho najviac postihnutých okresov <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadny komentár z NW, je ťažké odíť niekoho chytiť ○ GÄ v NW nie sú spokojní s postupom, niektoré veľmi dobré MA na mieste v ÖGD, ale nie je k dispozícii dostatočná politická podpora ○ Ako môže RKI zlepšiť situáciu alebo na ňu viac upozorniť? Podať správu BMG, uviesť meno v situačnej správe? ○ █████ navrhoval, aby sa údaje v situačnej správe uvádzali podľa metropolitných oblastí s cieľom viac sa zamerať na problém veľkých miest s vysokou hustotou obyvateľstva. ○ Diskusie o tejto téme sa uskutočnia zajtra █████ s BMG 	
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>plánované, VPräs a [REDACTED]</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Akc [REDACTED] nie je k dispozícii pre tlačový brífing, musí byť nájdený niekto iný pre to 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) CWA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leták pre zamestnancov GA a ambulancií (odkazy tu a tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Na 1. strane úvod k funkcii CWA, informácie o zobrazení stavu, žiadne zmeny v porovnaní s predchádzajúcim stavom ○ Na 2. strane boli prepracované odporúčania na zaobchádzanie s rizikovými správami, najmä pokiaľ ide o rozlíšenie medzi asymptomatickými a symptomatickými osobami, proces bol vysvetlený jasnejšie/rozlíšený vrátane toho, kedy by sa malo vykonať testovanie a klasifikácia CoNa KP. ○ Zmeny boli dohodnuté s KBV ○ Z hľadiska obsahu sú letáky rovnocenné s predchádzajúcimi verziami ○ Nové verzie sa zasielajú BMG na schválenie prostredníctvom [REDACTED] KI LZ zaslaná na • Po víkendovom hlásení o nefunkčnosti CWA SAP opäť skontroluje určité parametre • Na zajtrajší tlačový brífing bude pripravených TOP 5 problémov s odpoveďami • Všetko, čo sa týka CWA, musí byť koordinované s BMG (aj kvôli možným dodatočným nákladom). • Ďalšia práca na aplikácii, aby fungovala: Plnenie požiadaviek BfDI, prevencia zneužitia, prepojenie laboratórií a ÖGD (spolu s oddelením 3) <p>Digitálne projekty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplikácia Symptomchecker sa používa v Charité a teraz aj v RKI, finalizácia otázok ochrany údajov si vyžiadala čas • Darovanie údajov je čoraz spoľahlivejšie, blogové záznamy je možné prezerať online, v súčasnosti sa pracuje na automatizácii tohto procesu. 	<p>FG37/FG21</p> <p>FG21</p>
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od poslednej verzie zo 17.7.2020 nič nové 	
5	<p>Komunikácia BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskusiu prevzal Freitag (Bundesgesundheitsblatt) • Rastúci počet prípadov: Rozhodnutie nekomunikovať primárne o počtoch • Reklama na aplikáciu bola vymenená za propagáciu cestovnej a dovolenkovej sezóny, pravidlá AHA zamerané na všetky vekové 	<p>BZgA</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	skupiny	
	<ul style="list-style-type: none"> • Popoludní hovoriť o aktuálnych údajoch z COSMO: najmä komunikácia s mladými mužmi, ktorí oslavujú, oslovenie prostredníctvom vlastných komunít a kanálov "Miluj život" a "poznaj svoje hranice" • Diskusia: Ako možno v rámci sociálnej zodpovednosti zapojiť širokú verejnosť bez diskriminácie? • Situácia je zložitá: na jednej strane určité cieľové skupiny bez stigmatizácie, potom leto, dovolenky, užívanie si novej slobody, cestovanie, laissez-fair prístup, vnímanie rizika už nie je také, ako bolo pred 3-4 mesiacmi. • Prvé otvorenia škôl sa začnú budúci týždeň (napr. NS) • VPräs: nebezpečné expozičné situácie sú znázornené v japonskej komunikácii, pravidlo 3-C (preplnené miesta atď.) • Holanďania majú tiež zaujímavé koncepty pre mladých ľudí <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing s Präsom a MA z oddelenia 3 • Mnohé otázky týkajúce sa rastúceho počtu prípadov, odkaz na webové stránky <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič na nahlásenie 	Tlač



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	<p>Novinky z BMG</p> <p>BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič okrem uznesenia GMK • BMG má záujem o infekcie v leteckej doprave <ul style="list-style-type: none"> ○ Zatiaľ žiadne zistenia ○ Minulý týždeň otázky na RKI, pretože Scheuer sa odvolával na RKI, pokiaľ ide o nedostatok zmyslu pre vzdialenosť v lietadlách, je to zlé ○ Medzinárodná KoNa bola zrušená v polovici apríla, pretože bolo veľmi málo cestujúcich, ale aj preto, že v lietadle neboli zdokumentované žiadne prenosy. ○ To sa zmenilo: zatiaľ žiadne podrobné hodnotenie, ale 2-3 správy o jednotlivých prípadoch (Izrael, Francúzsko) ○ KoNa bola obnovená v polovici júna ○ Komplexné ako rozdiel v rizikách vystavenia v Nemecku a v zahraničí, ako aj pri lete ○ Plánuje sa štúdia RKI na hodnotenie vrátane následného vyšetovania, napriek ochote sa zatiaľ nemohla začať kvôli chýbajúcemu schváleniu ochrany údajov 	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>FG32</p>
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Uznesenie GMK</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bolo rozhodnuté o testovaní cestujúcich z rizikových oblastí a toto testovanie sa uskutočnilo bez konzultácie/ v rozpore s odporúčaním RKI 	FG32/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Spahn dnes vydá v tomto zmysle príkaz • ÖGD/GÄ a štátna úroveň si myslia, že RKI je konzultovaná, ale v prípade mnohých politických rozhodnutí to tak nie je • RKI musí tieto rozhodnutia vykonávať operatívne, napr. aj v rizikových oblastiach, čo sa nesprávne chápe, ako keby ich RKI určoval/identifikoval, čo nie je pravda. • Mala by RKI zaujať pozíciu? Aké je stanovisko RKI k dobrovoľnému testovaniu? <ul style="list-style-type: none"> ○ Možné zníženie rizika prostredníctvom jednorazového testovania, ale neposkytuje 100 % istotu, pretože sa vyloví len niekoľko prípadov ○ V žiadnom prípade by sa nemalo upustiť od preventívnych opatrení, ďalšie dodržiavanie pravidiel AHA ○ Po prvé, zamerajte sa na technické aspekty, NPV, akú bezpečnosť môžu testy skutočne poskytnúť • Druhé testovanie navrátilcov z rizikových oblastí <ul style="list-style-type: none"> ○ Ullmann (FDP) hovoril dnes ráno v rozhlase o 2. Testovanie, pretože jedno sa nepovažuje za dostatočné ○ Rozhodnutie GMK tiež stanovuje dvojité testovanie, 2. Test by sa mal vykonať "vždy, keď je to možné" ○ Klasifikácia významnosti: čo to znamená pre prechodné obdobie, kým nebude k dispozícii výsledok 2. testu, prinajmenšom dôsledné zníženie kontaktu a pravidiel AHA, odporúčanie pre všeobecnú populáciu, môže spochybníť prínos ○ Ak sa karanténa skončí o 4 dni skôr, má to už hospodársky vplyv alebo hodnotu ○ Pediatri zároveň tvrdia, že symptomatické deti nemôžu byť testované z kapacitných dôvodov, ale každý, kto prichádza z rizikovej oblasti, dostane dva testy ○ Pediatrická spoločnosť nie je jednotná, existuje čoraz viac rozporov, preto testovanie symptomatických jedincov zostáva vždy prioritou. • Pracovná skupina pre diagnostiku <ul style="list-style-type: none"> ○ FF bola prenesená do BMG, BMG vyzýva a definuje témy ○ BMG tiež vedie protokol, RKI to odmietla ○ RKI predložil 7.7.2020 správu, ktorá je tiež na webovej stránke (v časti Národná stratégia testovania v diagnostike). ○ Priority nie sú očíslované, ale uvedené ako a, b, c, aby sa dali ľahšie rozlíšiť. <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	Dokumenty	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • V BY vypukla epidémia v dennom centre, inak nič nové • Predčasné ukončenie školskej dochádzky <ul style="list-style-type: none"> ○ Za posledné dva týždne nebolo pridané nič ○ Bude zaujímavé, keď sa skončia školské prázdniny ○ Logistické úpravy by sa mali vykonať s cieľom minimalizovať riziko ○ Deti častejšie infikujú dospelých a dospelých 	
13	Doprava a hraničné prechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Vzhľadom na rozhodnutie GMK uvedené vyššie v časti Stratégia 	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Nové prevádzkové hodiny počas víkendov (už oznámené v piatok) • 200. deň prevádzky tento piatok 	FG32
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Dnes 15:00: Prezentácia prvých výsledkov štúdie COVRIIN o starostlivosti o pacientov • Zajtra 10:00: Tlačový brífing RKI 	IBBS
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: streda 29. júla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Návrh na nadviazanie kontaktu s Rómami a Sinti• BMG žiada o preskúmanie úpravy testovacích kritérií a predloženie návrhu na	19 Odtieň
----------	---	--------------------------------



Prispôsobený vývojový diagram		
9	Informácie o bezpečnosti práce •	IBBS
10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • FG COVRIIN: Prezentácia štúdie starostlivosti o pacienta	IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	FG32
13	Dohľad • Výsledky syndrómového sledovania akútnych respiračných ochorení • Uverejnenie správy o operácii v Neuköllne (žiadosť okresu)	FG32 ■
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	■
16	Dôležité dátumy	Všetky
17	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 31.7.2020, 11:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	29.07.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Stlačte
 - tla [redacted]
 - čid [redacted]
 - lo
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

-
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
 - BMG



○

TOP	Príspevok/téma	prispeva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Približne 16,5 milióna prípadov a približne 653 000 úmrtí (3,97 %) <ul style="list-style-type: none"> • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nezmenené, Brazília a India prechádzajú do 2. a 3. miesta z ○ Celkovo podobné trendy, klesajúci trend v USA • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Malá zmena ○ Južná Amerika je stále silne postihnutá ○ Výskyt v Južnej Afrike klesá • Belgicko <ul style="list-style-type: none"> ○ Zvýšenie počtu prípadov od júla, výskyt 7T: 15 nových prípadov/100 000 obyvateľov. ○ Vekové rozdelenie: posun k mladším ľuďom ○ Od začiatku mája relaxácia podľa hesla: sloboda je pravidlo, zákazy sú výnimky ○ Sprísnenie opatrení od dnešného dňa: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kategorizácia do bublín kontaktov (koľko kontaktov má daná osoba): Zníženie na domácnosť na 5 Osoby v nasledujúcich 4 týždňoch ▪ Stretnutie max. 10 osôb ▪ Podujatia: max. 100 osôb v interiéri, 200 osôb v exteriéri ▪ Odporúča sa práca na diaľku, ak je to možné, max. 30 minút na nákupy • Španielsko <ul style="list-style-type: none"> ○ Nárast počtu prípadov od začiatku júla ○ Najviac postihnuté sú regióny na hraniciach s Francúzskom na severovýchode: Aragónsko (výskyt 7T: 160/100 000 obyvateľov), Navarra (výskyt 7T: 80/100 000 obyvateľov), Katalánsko (výskyt 7T: 63/100 000 obyvateľov). ○ Klastre najmä v hlavných mestách 3 regiónov, odliv sezónnych pracovníkov v ovocinárstve a zeleninárstve a spojenie s nočnými klubmi, pohostinstvami a rodinnými stretnutiami ○ Sprísnenie opatrení na miestnej úrovni až po uzavretie miest ○ Testovanie teraz funguje oveľa lepšie, zisťuje sa viac pozitívnych prípadov, podiel asymptomatických prípadov je veľmi vysoký; Vývoj je výrazne poháňaný mladými ľuďmi ○ KoNa je stále pomerne nejednotná. ○ Porovnanie španielskych regiónov v EÚ: Luxembursko a Aragónsko veľmi vysoké riziko; Katalánsko a Navarra vysoké riziko <p>Riziko</p>	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Región Aragón: existuje jasná korelácia medzi hláseniami za deň a novými hospitalizáciami. • Návrhy na komunikáciu: <ul style="list-style-type: none"> ○ cielene poukazujte na rizikové situácie: Ktoré správanie predstavuje konkrétne riziko. ○ Korelácia medzi počtom prípadov a nárastom počtu hospitalizácií ukazuje, že stratégia testovania má zmysel. Táto priama korelácia je veľmi dôležitá pre komunikáciu. • Doterajšie hodnotenie rizík na úrovni krajiny by sa malo preskúmať, či by bolo užitočné pre Španielsko na regionálnej úrovni. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 206 926 (+684), z toho 9 128 (4,4 %) úmrtí (+6), výskyt 249/100 000 obyvateľov, približne 191 300 vyliečených, Reff=1,14, 7T Reff=1,13 ○ Prípady a úmrtia podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozdiel oproti predchádzajúcemu dňu pri 3 BL (BW, BY, NW) opäť v trojmiestnom rozsahu ○ Porovnanie KW29/KW30 podľa spolkovej krajiny <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvýšenie výskytu všade okrem BE, RP, SH TH ○ Nowcasting <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hodnota R nad 1, mierne zvýšenie ○ 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ▪ sa v súčasnosti naďalej javí ako obrat trendu, Zvýšenie je podporované mnohými BL ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ LK s výskytom >100: Dingolfing-Landau (189) ▪ LK s výskytom >25: Hof (36), Weimar (26) ▪ 96 LK: žiadne prenesené prípady ○ Aktuálne ohniská nákazy <ul style="list-style-type: none"> ▪ LK Dingolfing: od pondelka žiadne nové informácie ▪ SK Hamburg: Ubytovanie utečencov ovplyvnené, mnohí cestujúci, ktorí sa vrátili domov, boli pozitívne testovaní (Prečo relatívne veľa Cestujúci navrátilci? v súčasnosti nie sú k dispozícii žiadne ďalšie informácie) ▪ LK Ostalbkreis: Pohrebná služba (dôvod mnohých infekcií? objatí?) ▪ LK Weimar: Rodinná oslava ▪ LK Hof: Rozšírená rodina ○ Vekové rozdelenie podľa vykazovaného týždňa je stabilné. ○ Prípady podľa činnosti alebo starostlivosti v inštitúciách <ul style="list-style-type: none"> ▪ Činnosti: často "neznáme" ▪ V súčasnosti nie sú dotknuté žiadne potravinárske podniky ○ Prípady podľa miesta expozície <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medzinárodná expozícia sa opäť zvyšuje, ale nemá vplyv na väčšinu prípadov. ○ Expozičné krajiny 	FG32
--	--	------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ žiadne významné zmeny, najčastejšie uvádzané: Nemecko, Kosovo, Srbsko • Syndrómový dohľad (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zdá sa, že neustály nárast počtu detí klesá ○ Pracovná skupina pre chrípku - Index praxe <ul style="list-style-type: none"> ▪ Návštevy lekára sa vrátili na normálnu úroveň ○ Pracovná skupina pre chrípku - konzultácie ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvýšený výskyt u malých detí a školákov, v súčasnosti opäť klesá ▪ Berlín/Brandenburgsko: pokles v súvislosti so školskými prázdninami ▪ Bavorsko: ešte viac stúpa, školské prázdniny len od pondelka ▪ BW: Zvýšenie, školské prázdniny začínajú budúci týždeň ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trend pokračuje: počet prípadov u detí vo veku 0-4 roky naďalej stúpa, výrazný nárast u detí vo veku 5-14 rokov ročných detí, ale na veľmi nízkej úrovni ○ ICOSARI - prípady SARI, podiel prípadov s diagnózou COVID: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny nárast prípadov SARI, ale stále veľmi málo ○ ICOSARI - Prípady s COVID podľa vekových skupín: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Staršie vekové skupiny sú výrazne viac postihnuté ○ Záver: nízke vnímanie rizika vo vekovej skupine 15 až 20 rokov 25-roční. Cieľom bolo presvedčiť ich, aby zmenili svoje správanie pomocou myšlienok primeraných ich veku. ○ BZgA: Zvážte poskytovanie informácií v školách a distribúciu stimulov, ako aj oslovenie tejto vekovej skupiny prostredníctvom vplyvných osôb v sociálnych médiách. 	<p>FG36</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Testovacia kapacita a testovanie (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Laboratórny dohľad nad ARS: 3 milióny testov, z ktorých 96 815 bolo pozitívnych (2,9 %) ○ Aktuálne zvýšenie počtu prípadov viditeľné v ARS ○ Pozitívne testy vykonávajú prevažne "iné" inštitúcie, ako napríklad zdravotnícke orgány (presnejšie rozlíšenie sa snažíme dosiahnuť pomocou bežných údajov) ○ Počet testov podľa vekových skupín: vysoký počet testov u starších ako 80 rokov, prudký nárast u detí vo veku 0-4 roky v posledných týždňoch ○ Napriek rôznym frekvenciám testov v rôznych vekových skupinách je výskyt porovnateľný ○ Oneskorenie testov sa stále zvyšuje: čím viac testov sa vykonáva, tým viac sa oneskorenie opäť zvyšuje ○ Výrazné týždenné výkyvy v rozdelení testovania podľa inštitúcií: počas víkendov sa menej testuje v ordináciách lekárov, čo neabsorbujú testovacie centrá, ale nemocnice, čo predstavuje riziko. infekcií prichádzajúcich do nemocnice. 	<p>FG37</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Otázky: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Možno rozlišovať medzi symptomatickým a asymptomatickým testovaním? Premenná nie je k dispozícii, pokúša sa o aproximáciu. ▪ Možno rozlišovať po testovaní na letiskách (cestujúci pri návrate domov)? Bude sa skúšať. ▪ Existujú nejaké informácie o sérologickom stave? Sérologické vyšetrenie vykonáva väčšia časť laboratórií. prenášané. V súčasnosti sa vykonáva analýza, ktorá má zhrnúť výsledky pacientov. -> Prezentácia krízovému tímu budúci týždeň ○ Oneskorenie testu poukazuje na preťaženie a nesprávne pridelenie kapacity laboratória (okrem času dovolenky, problémov s nastavením). Počty testov sa zvýšili, čas obratu je dôležitým ukazovateľom preťaženia laboratórnej kapacity. ○ Testovanie počas víkendov, najmä v nemocniciach. Najskôr by sa mali analyzovať absolútne čísla. Ak sa zvýšia aj absolútne čísla počas víkendov v nemocniciach, mala by sa v tejto súvislosti kontaktovať KBV. 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Mierna úprava včerajšej správy o hospodárení <ul style="list-style-type: none"> ○ Pre informáciu: omylom nezmenené na webovej stránke, bude upravené 	Všetky
5	Komunikácia <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Telefonická služba pre krízové situácie v oblasti duševného zdravia: súčasný nárast dopytu zo strany rodičov s deťmi školského veku. V súčasnosti sú ľudia opäť odkázaní aj na osobné poradenstvo. Pohľadnicová kampaň medzi domácnosťami s deťmi viedla k zvýšeniu využívania poradenstva. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI informuje WHO o type infekcie v Nemecku: v súčasnosti "zhluk prípadov" a žiadne ďalšie "komunitný prenos". V tlači sa na túto tému objavil dotaz. <ul style="list-style-type: none"> ○ Ide o kategorizáciu, ktorú si vytvorili samotné štáty; medzi BL sa nerozlišuje. ○ Otázka: Kedy bude systém opäť preradený do kategórie "komunitný prenos"? Rozhodnutie je založené na tom, koľko prípadov je možné vysledovať a koľko prípadov je prítomná dodatočná informácia "zistené v ohnisku nákazy". 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Výrazný nárast počtu prípadov, ktoré nepochádzajú z ohnisk nákazy, by mohol viesť k zníženiu hodnotenia.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nebola stanovená žiadna prahová hodnota, keďže tieto údaje nie sú veľmi vysoké, ale namiesto toho sa vykonalo preskúmanie s odbornou expertízou. Do kvalitatívneho epidemiologického hodnotenia by sa mohol zahrnúť aj virologický dohľad pracovnej skupiny pre chrípku. • Bundeswehr bol požiadaný o pomoc pri štúdií séroprevencie RKI a žiada o kontaktnú osobu [REDACTED]. O tomto nie je nič známe, ale je k dispozícii ako AP. • BZgA by chcela byť informovaná o kontaktovaní Rómov a Sintov, keďže v tejto súvislosti dostala aj žiadosť od BMG. 	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hlavná téma zasadnutia medzirezortného krízového tímu: Cestujúci z rizikových oblastí <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovanie pri vstupe (let, pozemná trasa): Dohoda o povinnom testovaní s náhodnými kontrolami 	Kontaktná osoba BMG
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh textu [REDACTED] Odporúčanie na jeseň, prezentácia myšlienok a hodnotenie (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Kontext: Článok je dôverný. [REDACTED] sa medzitým rozhodla článok nezverejniť, pretože necielené testovanie v texte nepovažuje za užitočné a je to v rozpore s opatreniami vlády. ○ 1. vlna: vírus sa dostane do populácie, spomalí sa vďaka včasným dostupným testom a skorému, krátkemu uzavretiu. ○ 2. vlna: Vírus sa šíri rovnomerne a objaví sa všade v rovnakom čase, testovanie na letiskách nebude účinné. Dôsledok: Môže dôjsť k preťaženiu jednotlivých LK. ○ Nadmerný rozptyl: 10 prípadov: 9 nakazí 1 osobu, 1 osoba nakazí 10 -> 10 prípadov nakazí 19 osôb -> R=2. Z jedného zhľuku začína niekoľko nových reťazcov. ○ Orientácia na japonskú stratégiu: v iných krajinách ide najmä o prospektívne sledovanie kontaktov, v Japonsku navyše o retrospektívne sledovanie spoločného zdroja, ktorý pôsobí ako klaster a je dôležitejší pre šírenie. ○ Návrhy: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V prípade preťaženia by GA mali byť schopné prepnúť na prejsť na klastrovú prevádzku, t. j. zamerať sa na 	FG36 / Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Identifikácia skupín, nie izolácia a sledovanie kontaktov</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vypracujte zoznam konkrétnych rizikových situácií -> užitočné ▪ Zachovanie uzavretých skupín, najmä v školách -> má zmysel ▪ Veľkorysá a rýchla karanténa členov klastra bez predchádzajúceho testovania -> v závislosti od konkrétneho prípadu, dobré skúsenosti v podobných situáciách ▪ Krátka karanténa 5 dní, po ktorej nasleduje žiadne testovanie alebo bezplatné testovanie -> prečo tak krátko, čo sa stane s Infekcia členov domácnosti? ▪ Zohľadnenie infekčnosti (hodnota Ct) pri rozhodovaní o opatreniach -> veľmi užitočné, Možno sa vyhnúť neprimerane dlhým obdobiam izolácie a iným zbytočným opatreniam ▪ Nesledujte a netestujte "Učiteľ klavíra v súkromných lekciami", môžete byť informovaní varovnou aplikáciou (v rozpore s japonskou stratégiou: okrem KoNa aj retrospektívne testovanie) <ul style="list-style-type: none"> ○ Hodnotenie: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hodnota sledovania kontaktov: Učiteľ klavíra by sa mohol stať spúšťačom klastra byť informovaný. Pravdepodobnosť, že ju aplikácia upozorní, je len 6 %. Aj keď sa prípad rozpozná až vtedy, keď už nie je veľmi infekčný, infekčných pacientov možno identifikovať v ďalších generáciách. ▪ Návrh: Zamerať sa na identifikáciu zoskupení. Retrospektívne vyhľadávanie zdrojov už prebieha Zlepšenie rozpoznávania klastrov v zdravotníckych orgánoch. ○ Ďalšie návrhy: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ekonómia KoNa: pacienti si sami vytvárajú zoznamy kontaktov, ktoré by museli byť načítané GA (SORMAS?), mohli pacienti kontaktovať kontaktné osoby sami. ▪ Všeobecne vyššia priorita klastrov ▪ Identifikácia zhlukov by mala byť zaručená aj pri spracovaní rôznymi GA ○ Vyhľadávanie kontaktov sa už uskutočňuje perspektívne a retrospektívne s rôznym stupňom dôležitosti. Na začiatku sa kládol veľký dôraz na sledovanie zdrojov. V súčasnosti sa uprednostňuje predchádzanie následným prípadom. ○ Klastre (potvrdené prípady, pri ktorých sa zistila súvislosť) sa už pozorne skúmajú. ○ Mohli by sa GA naučiť základy vyšetovania ohnisk nákazy prostredníctvom webových seminárov? GA boli už v minulosti absolvovali pravidelné školenia a sú 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Všeobecne veľmi kompetentný.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ako by sa malo postupovať v druhej vlne? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zameranie sa na najúčinnějšíe opatrenia ▪ Prezentácia situácií, v ktorých sa vyskytujú príslušné prenosy ▪ Rýchla karanténa bez predloženia výsledku testu má zmysel ○ Skrátená karanténa: vlastne až do skončenia inkubačnej doby, z bezpečnostných dôvodov 14 dní. Keďže však pacient je infekčný už pred objavením sa príznakov, karanténa by sa mohla skrátiť a testovanie by sa muselo uskutočniť na konci. ○ Nakoľko sú spoľahlivé zistenia o začiatku vylučovania vírusu po infekcii? ○ Môže sa obdobie karantény skrátiť tým, že sa nebude čakať na príznaky, ale vykoná sa záverečný test? ○ Ak sú zdroje natoľko obmedzené, že už nie je možné sledovať jednotlivé prípady, mohli by sa sledovať len skupiny. Inými slovami, mohli by sa analyzovať najmä určité prostredia. Ako však GA bez sledovania kontaktov zistí, kde sa vytvárajú nové zhluky? ○ V prospech retrospektívneho sledovania: väčšina pacientov pravdepodobne infikuje len niekoľko ľudí, ale retrospektívne pochádza z udalosti, pri ktorej sa nakazilo niekoľko ďalších ľudí. ○ Vo všeobecnosti sa detekcia vykonáva v oboch smeroch, odstredivom aj dostredivom. V prípade preťaženia bolo oznámené, že GA by sa mal určovať v priamom smere; toto nemusí byť najlepšie riešenie a malo by sa znova skontrolovať. <p><i>Úloha: Zvážte, ako možno tento bod zahrnúť do riadenia kontaktných osôb; v prípade nejasností by mala byť kontaktná osoba [REDACTED] budú pozvaní. (FG36)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prechod cez zoznam konkrétnych rizikových situácií by mohol uľahčiť prácu. ○ Klastrová stratégia, ktorá sa má začleniť do komunikácie. <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh na nadviazanie kontaktu s Rómami a Sintí <ul style="list-style-type: none"> ○ je v koordinácii s AG Participation, bude predložený krízovému tímu v piatok • ECDC: Technická správa o "COVID-19 u detí a úloha školských zariadení": Dokument bol rozposlaný, FG36 má k nemu pripomienky a bude ich hlásiť ECDC, ďalšie pripomienky nie sú. 	<p>FG32</p> <p>FG36</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • BMG (pošta od ██████████) žiada o preskúmanie úpravy testovacích kritérií a predloženie návrhu upraveného vývojového diagramu. Malo by sa overiť, či je možné do vývojového diagramu integrovať aplikáciu Corona Warn App (CWA). <ul style="list-style-type: none"> ○ Doteraz sa zastával názor, že diagramy by sa nemali miešať, aby sa zabránilo prílišnej zložitosti. ○ Teraz je potrebné preskúmať, či by sa malo pokračovať v oddelenom spracovaní vývojového diagramu a CWA. Argumentom je, že ak sa CWA neuvádza na vývojovom diagrame, vzniká medzi lekármi zmätok. ○ Vývojový diagram je určený pre symptomatických pacientov, ktorí idú k lekárovi. Asymptomatické konštelácie nie sú v schéme uvedené. CWA poskytuje len prvotnú informáciu o tom, že existuje kontakt s potvrdeným prípadom, ktorý je potrebné ďalej vyšetriť. ○ KBV sa vyslovila proti rozšíreniu diagramu na asymptomatické osoby. RKI a AGI sa v predchádzajúcich diskusiách stotožnili s týmto stanoviskom. Príkaz zo strany BMG však už bol zopakovaný, t. j. odmietnutie ešte nebolo dostatočne odôvodnené. Z tohto dôvodu by sa malo získať externé stanovisko a argumentácia. <p><i>ToDo:</i> ██████████ <i>znovu otvorí túto otázku v AGI.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ak sa AGI vysloví za úpravu, IBBS vypracuje nový návrh systému a prerokuje ho so STAKOB. Nezdá sa rozumné, aby sa STAKOB zapojil do tohto procesu skôr. ○ Externé stanovisko by mohol poskytnúť aj Poradný výbor odborníkov pre chrípku. ○ Ak máte podozrenie na COVID-19, na domovskej stránke máte prístup len k vývojovému diagramu pre lekárov. Podozrenie môže vzniknúť v dôsledku rôznych faktorov. Preto navrhujeme, aby boli dokumenty vedúce k testu na domovskej stránke zoradené inak, aby sa predišlo dlhému vyhľadávaniu. Vývojový diagram by mohol byť viac vystavený. Schéma by mohla obsahovať odkaz na CWA. <p><i>Úloha: Návrh reorganizácie na webovej stránke tlačového oddelenia</i></p>	FG32/ IBBS / Všetky
9	Informácie o bezpečnosti práce <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Účasť na piatkovom webinári ECDC • Dopyt od ██████████ o hodnotení antigénových testov (FF ZBS1): je žiaduce interné koordinované stanovisko k zodpovednosti z a testy, keďže za vykonávanie testov sú zodpovedné iné orgány (PEI, BfArM). Mal by RKI postúpiť otázky PEI a BfArM? Závisí od toho, ako 	Oddelenie.1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	konkrétna otázka je. V prípade otázok týkajúcich sa nových testov, PEI zodpovedný.	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • FG COVRIIN: Prezentácia štúdie starostlivosti o pacienta <ul style="list-style-type: none"> ○ Odkaz na štúdiu bol rozoslaný, nemecké zhrnutie bude zverejnené na webovej stránke COVRIIN, 1. návrh je k dispozícii • Na webovú stránku boli pridané ďalšie 2 dokumenty o antivírusovej liečbe: <ul style="list-style-type: none"> ○ Načasovanie antivírusovej liečby: užitočné na začiatku infekcie a v skorej pľúcnej fáze ○ Syndróm nadmerného zápalu: zriedkavý, ale spojený s vysokou úmrtnosťou 	IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky syndrómového sledovania akútnych respiračných ochorení <ul style="list-style-type: none"> ○ Pozrite si aktuálnu situáciu • Uverejnenie správy o operácii v Neuköllne <ul style="list-style-type: none"> ○ K dispozícii sú rôzne správy o ohniskách nákazy, ktoré nie je potrebné prerokovať v krízovom štábe 	FG36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • MNS: Mal by RKI naďalej odporúčať obyvateľstvu každodenné masky vlastnej výroby, ak je na trhu dostatočne dostupná lekárska ochrana úst a nosa? Epi bula už odkazuje na zdravotnícke MNS, ak sú k dispozícii kapacity. Používanie masiek FFP v bežnej populácii sa však neodporúča. • Národná výskumná sieť univerzitnej medicíny: pán Schaade bol požiadaný o účasť vo výbore vyššej úrovne a chcel by vedieť, kto už pôsobí v jednej z 13 pracovných skupín inštitútu <i>Úloha: Spätná väzba pre pána Schaadeho o tom, kto je zapojený do siete</i> • Znečistenie aerosólmi: Existujú návrhy [redacted] ako by sa mohlo znížiť znečistenie aerosólmi: Ak sa zvýši hladina CO₂, 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>pravdepodobne aj zvýšený výskyt aerosólov, preto vetrajte), skrátene vyučovacích hodín (využite čas na nárazovú ventiláciu)</p> <ul style="list-style-type: none">○ Najskôr by sa mali vypracovať textové moduly, ideálne harmonizovaný dokument. Možno bude potrebné zapojiť externé organizácie, ako napríklad UBA. <p><i>Úloha: Príprava dokumentu s možnosťami opatrení na zníženie znečistenia aerosólmi vo vnútorných priestoroch (FF FG 14, spolupráca FG 36)</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce stretnutie: piatok 31. júla 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	
--	---	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 31.07.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Ohnisko LK Rhein-Neckar-Kreis v rumunskej náboženskej komunite; môžu byť ovplyvnené iné BL 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Návrh dodatku k našim "Pokynom na testovanie na SARS-CoV-2" a (interné) základné informácie 	



9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	IBBS
10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
13	Dohľad • Problémy s prístrojovou doskou	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Z výstupných lístkov, skúšobných pruhov a ďalších problémov zdravotníckych orgánov zodpovedných za letiská	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • 200 dní situačné centrum!	
16	Dôležité dátumy •	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: pondelok 03.08.2020, xx:00-xx:30	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	31.07.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Ute

Rexroth Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispeva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov v medzinárodnom meradle, opatrenia (prezentácie tu) Približne 17 miliónov prípadov s 666 857 úmrtiami (3,92 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> • Malá zmena • pretrvávajúce vysoké hodnoty v Indii, Brazílii a Argentíne, ktoré však treba posudzovať vo vzájomnej súvislosti • India má vysoký počet prípadov, ale nízku incidenciu, indické ministerstvo zdravotníctva zistilo 17 % mieru séroprevalencie v troch slumoch Bombaja; celkovo bolo v Bombaji približne 110 000 prípadov. • Situácia v súvislosti s COVID-19 je už 6 mesiacov udalosťou medzinárodného významu v oblasti verejného zdravia • Dnes sa začal <i>sviatok id al-adhá</i> a situácia sa monitoruje na celom svete. WHO vydala v tejto súvislosti usmernenie. Očakávajú sa veľké podujatia, rodinné oslavy a stretnutia • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> • Malá zmena • Nové: Eswatine (predtým Svazijsko) a Faerské ostrovy • Predtlač: COVID-19/ Stratégie na zníženie rizika opätovného zavlečenia SARS-CoV-2 od zahraničných cestujúcich (LSHTM) <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia skúma dĺžku karanténnych opatrení pre zahraničných cestujúcich z hľadiska trvania a rizika prenosu (modelovanie) • Analyzujú sa štyri scenáre pre nariadenia o vstupe, pokiaľ ide o karanténu a testovanie • Metódy: porovnávajú sa cestujúci zo Spojeného kráľovstva a USA do Spojeného kráľovstva, pričom počet cestujúcich prichádzajúcich do Spojeného kráľovstva a odchádzajúcich z neho je rovnaký; prevalencia krajín odchodu: 20. júl 2020; vždy sa porovnáva bez karantény a bez testovania PCR pri vstupe <ul style="list-style-type: none"> ○ Predpoklady: 70 % cestujúcich, ktorí mali v čase cesty symptómy, sa zabránilo cestovať (monitorovanie syndrómu pri odchode), objem ciest v júli 2020 zodpovedá 1 % objemu ciest v júli 2019; 3-55 % infikovaných plánovaných cestujúcich je asymptomatických; špecificita testu = 100 %; infekčnosť symptomatických prípadov začína 2,3 dňa pred nástupom symptómov ○ Možné politiky skríningu s ohľadom na minimalizáciu rizika: <ul style="list-style-type: none"> <u>Nízka</u>: žiadna karanténa a testovanie po vstupe <u>Stredná</u>: karanténa 7 dní po vstupe, <u>Žiadny/jediný PCR test na konci karantény</u> 	ZIG1

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Uvoľnenie z karantény na konci obdobia s jedným testom alebo bez neho</p> <p><u>Vysoká</u>: karanténa po vstupe; 1. test PCR (0-2 dni), Druhý test (2,4, 6 dní) po prvom teste, prepustenie z karantény po dvoch negatívnych výsledkoch testu alebo 14 dní po prvom pozitívnom výsledku testu.</p> <p><u>Maximálne</u>: 14 dní karantény po vstupe, žiadny/jediný test na konci karantény, prepustenie po 14 dňoch s/bez negatívneho testu na konci karantény.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Výsledky: <ul style="list-style-type: none"> Východiskový stav: 2-12 (EÚ) a 3-24 (USA) infikovaných osôb by vstúpilo/vycestovalo do Spoločenstva; vysvetľuje významný rozdiel medzi Spojeným kráľovstvom a USA podľa prevalencie Test pri príchode: -> zníženie o 50 % karanténa počas 6 dní, PCR test na 5. deň <ul style="list-style-type: none"> -> 88% zníženie potenciálu prenosu Karanténa 8 dní, PCR test na 7. deň -> 94 % zníženie potenciálu prenosu s povinnou 14-dňovou karanténou: 0-1 z EÚ a USA -> Zníženie o 99% Potenciál vstupu závisí od toho, čo sa deje v cieľovej krajine (vysoký výskyt v oboch krajinách by mal malý význam) Dlhšie obdobia karantény zabezpečia, že sa pokryje infekčné okno a do komunity sa dostane menej ľudí. Druhé kolo testovania má skôr okrajový účinok; testovanie pred letom má tiež malú výhodu, najúčinnejšie je len jeden deň pred odletom ○ Tieto výsledky sú dôležité/vzrušujúce vzhľadom na doplnok k stratégii testovania, ktorý bol poskytnutý krízovému tímu. Na tieto korelácie sa tam poukazuje. Je dôležité objasniť, aká úroveň zníženia je cieľom/akceptovaná s ohľadom na náklady a prínosy. V súčasnosti je táto diskusia stále charakterizovaná skúsenosťami tých, ktorí sa vrátili z Talianska, ale to už neplatí. ○ Modelovanie má ten problém, že je ťažké prispôbiť výpočty výkyvom spôsobeným individuálnym správaním a prepojiť opatrenia s horúcimi bodmi v Nemecku. ○ Spájajú sa tu dva ciele: Znížiť počet osôb prichádzajúcich do krajiny z krajín s vysokým výskytom infekcie a skrátiť dobu karantény pre osoby prichádzajúce do krajiny. ○ Testovanie na 5. deň sa zdá byť rozumné, môže vyrovnať situáciu a skrátiť čas karantény na 7 dní. Ak by existovali dostatočné dôkazy. 5 dní poskytuje dostatočný čas na rozvoj príznakov v prípade skutočného ochorenia. 	<p>ABT1/všetky</p>
--	--	--------------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Logistika testov (na letisku) Pán Wieler hovoril [REDACTED] zo spoločnosti Ecoloc telefonicky. Spoločnosť ponúka logistiku testov a organizuje ich čo najefektívnejšie. Existuje zmluva s Bavorskom a testy sa už uskutočnili v Luxembursku. Uvádza, že je schopný vykonať až 200 testov s výsledkami v ten istý deň. Logistika je kľúčovou otázkou a mala by zohrávať úlohu v teste. <p>• Výstupné karty, testovacie dráhy a ďalšie problémy zdravotníckych orgánov zodpovedných za letiská</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počas TC s letiskami AG IGV, BMVI, BMG sa diskutovalo o implementácii vstupných predpisov s výstupnými lístkami/testami a BL vyjadrili nespokojnosť/zmätenie z tejto skutočnosti a implementácie do stredy, teraz do pondelka. Administratívna pomoc spolkovej polície bola písomne zamietnutá a ÖGD je odkázaná sama na seba. V spolkových krajinách platia rôzne predpisy a letecké spoločnosti sú o nich vopred informované. Stále nie je jasné, kto vykonáva testy a kto triedi a distribuuje výstupné karty. V súčasnosti výstupné karty neobsahujú všetky informácie a je potrebné ich upraviť v rôznych jazykoch. Za hodinu by ste museli vykonať 800 testov. ÖGD pracuje 24 hodín denne, 7 dní v týždni so staviteľmi stánkov a dodávateľmi na realizácii a cíti sa politikmi a GMK ponechaná sama sebe. <p>Národná stránka</p> <p>Problémy s prístrojovou doskou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 208 698 (+870), z toho 9 141 (4,4%) ○ Údaje sú vyššie ako minulý týždeň ○ Úmrtia (+7), výskyt 251/100 000 obyvateľov, cca. 192 300 vyťažovaných, útes=1,06, 7T útes=1,19 • Prípady a úmrtia podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ○ S výnimkou Sárska všetky BL zaznamenali prípady ○ Na čele sú BW/NRW/BY • Nowcasting <ul style="list-style-type: none"> ○ Hodnota R dosiahla svoje dno a opäť stúpa • 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ○ Zvýšenie v mnohých BL • Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ○ LK s výskytom >100: Dingolfing-Landau (189) ○ LK Dittschmarschen rôzne malé podujatia • Aktuálne ohniská nákazy 	<p>Pres</p> <p>FG32</p> <p>FG32</p>
--	---	-------------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dithmarschen: Navrátilci z Balkánu/Škandinávie/rodiny ○ Solingen: množstvo faktorov ○ Ludwigslust: Prípady na úrade práce, tento prípad je uzavretý ○ LK Dingolfing: Testovanie mnohých občanov a stále v obchode s uhorkami ○ Ohniská nákazy v SK Hamburg, LK Ostalbkreis, LK Weimar, LK Hof ○ LK Rhein-Neckar-Kreis: Ohnisko v rámci rumunskej denominácie, skôr v rámci BL a bolo zdieľané prostredníctvom distribútorov EpiLag. Zdá sa, že letničná komunita je v rámci seba veľmi heterogénna a ide skôr o slobodné cirkvi. Cieľom je vytvoriť pracovnú skupinu na túto tému v Abt3. <ul style="list-style-type: none"> • Rozdelenie podľa prostredia Zhromažďujú sa informácie o pracovisku, starostlivosti, časti ohniska nákazy, ale žiadne podrobné informácie o prostredí, v ktorom sa infekcia vyskytla. V prípade epidémií je často známe prostredie, hoci definícia epidémie je pomerne ľubovoľná. Každá GA sa v každom jednotlivom prípade rozhodne, či vytvorí ohnisko alebo čiastkové ohnisko. Sú GA, ktoré by vytvorili ohnisko pre každé ohnisko v rámci letničného zboru, zatiaľ čo iné by ich spojili do jedného veľkého ohniska. Zaznamenáva sa počet ohnisk a počet prípadov, celkový počet ohnisk a počet prípadov. Hrubá klasifikácia je možná a väčšina sa vyskytuje v domácnostiach, domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov a na pracovisku. Prostredie sa nedá 100 % rozlíšiť a cirkevné spoločenstvá sa nevyskytujú. Trajekty boli spomenuté raz a lety štyrikrát. Ohniská nákazy sú vytvorené aj s 1 prípadom a jeho KP pre správu kontaktov. • Najčastejšie krajiny vystavenia v zahraničí v 27. až 30. týždni vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ○ 10-20 % všetkých oznámení s expozíciou v zahraničí ○ Vedúca priečka, žiadna významná zmena • Počet laboratórnych testov <ul style="list-style-type: none"> ○ Miera pozitívnych testov sa mierne zvýšila (0,8 %), hoci sa vykonáva viac testov ○ Kapacity sa zvýšili a mnohé laboratóriá hlásia • Dohľad nad úmrtnosťou <ul style="list-style-type: none"> ○ Údaje zaostávajú a v porovnaní s inými krajinami sa v Nemecku uvádza nízka úmrtnosť. ○ Údaje EuroMOMO ○ Nie sú to krajiny, ale počet úmrtí podľa vekových skupín je výrazne vyšší vo vekovej skupine 15-44 rokov <p>Bolo by žiaduce prezentovať niektoré informácie, ktoré sa interne uvádzajú v správe o hospodárení, aby sa vyvrátili obvinenia. Táto stránka</p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Informácie majú množstvo obmedzení a vyžadujú si veľa súvislostí. Výsledkom by mohli byť otázky na úrovni BC. Systém hlásení je nástrojom na zaznamenávanie najmä reakcií na ohniská nákazy, a preto akceptuje miestnu heterogenitu. Nepochopenie systému hlásení opakovane vedie k podráždeniu v tlači.</p> <p>Ďalšie dôležité informácie by mohla poskytnúť plánovaná štúdia prípadov a kontrol o cestách infekcie. Stanovenie priorit v rámci podniku?</p> <p><i>TODO:</i> <i>FG32/Präs: Dvojstranná diskusia medzi FG32 a Präs o možných dodatočných informáciách v správe o hospodárení</i> <i>Tlač: Príprava podkladov pre diskusiu s novinármi, aby sa systém podávania správ stal zrozumiteľnejším.</i></p>	Viceprezident /všetci
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Namíbia V súčasnosti sa plánuje podpora implementácie GoData. Pre kolegov z Namíbie sa už uskutočnilo zavedenie. V súčasnosti chýba oficiálna pozvánka od MZV Pakistan [REDACTED] a [REDACTED] sa rozprával s pakistanským veľvyslancom. Pakistan by chcel podporu v mnohých oblastiach (laboratórium, epi, vyhľadávanie kontaktov atď.). Boli mu vysvetlené možnosti podpory. V súčasnosti pracujeme na koncepcnej nóte/oficiálnom pozvaní vedeniu RKI, aby sme mohli žiadosť interne preskúmať v RKI. Izrael ISR minulý týždeň zrušila službu Shift Israel. Spoločnosť ISR sa ospravedlnila a bude kontaktovať nový termín. Nový termín s manažérskou úrovňou sa zatiaľ nepodarilo dohodnúť. Stretnutie na pracovnej úrovni je možné dohodnúť bez vedenia RKI. Výsledky testovania štítom Faceshield už boli zaslané pánovi Wielerovi 	ZIG1 Pres/IBBS
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Včera došlo k nejasnostiam kvôli rozdielom medzi správou o hospodárení a domovskou stránkou; tieto boli upravené a teraz sú totožné. 	FG 32
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie je prítomný <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Prístrojová doska bohužiaľ stále nefunguje 	BZgA

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Čísla prípadov na domovskej stránke sú aktuálne, pokiaľ ide o problémy s prístrojovou doskou Uverejnené sú odporúčania STIKO týkajúce sa pandémie COVID19. Zdôrazňujú sa odporúčania pre očkovanie proti chrípke pre rizikové skupiny. <p><i>TODO: Stlačte: Vyhlásenie k článku ZEIT sa v súčasnosti pripravuje</i></p>	Tlač
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Rizikové oblasti: <ul style="list-style-type: none"> Diferenciácia rizikových oblastí na nižšej ako národnej úrovni pre Španielsko už bola dokončená a finalizovaná BMG by ešte rada dostala údaje o 7-dňovej chorobnosti na regionálnej úrovni pre EÚ. Ak tieto údaje nie sú k dispozícii, LZ/INIG by o tom mala BMG jasne informovať. Oznámenie o tom už existuje. Získanie týchto údajov je časovo veľmi náročné a je potrebné ich získavať/vyhľadávať v jednotlivých krajinách. ECDC v súčasnosti informuje o 14-dňovej incidencii, tiež zbiera údaje individuálne (nie od Tessy, pre Nemecko má ECDC prístup k informačnému panelu) a nezdieľa nespracované údaje. WHO EURO má mapu podľa regiónov so 7-dňovou incidenciou, údaje sa vyžadujú tam. Údaje BKK ponúkajú možnosť, o tom je ešte potrebné diskutovať. <p><i>TODO: ZIG [REDACTED] Požiadať WHO Euro o nespracované údaje; spätná väzba od BMG týkajúca sa možnosti získania údajov o 7-dňovej incidencii.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Balíky pre ÖGD: <ul style="list-style-type: none"> O obsahu ešte nebolo rozhodnuté. Koaličný výbor v júni touto úlohou poveril GMK a návrh bude pripravený do konca augusta. Najskôr sa uskutočnia koordinačné rokovania na úrovni ministrov a potom pôjde do federálnej a krajinskej vlády. V spolkových krajinách je veľký záujem, takže sa očakáva, že uznesenie bude prijaté čoskoro. RKI sa na ňom bude podieľať. 	Kontaktná osoba BMG
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecne</p> <p>Návrh dodatku k našim "Poznámkam k testovaniu na SARS-CoV-2" a (interné) základné informácie/testovanie v súvislosti so zvýšeným rizikom expozície</p> <p>Návrh je pripravený a od ABT1 sa požaduje spätná väzba týkajúca sa zrozumiteľnosti a ďalších relevantných faktorov.</p>	ABT1/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Cestovatelia ako príklad toho, ako sa môže prejavíť zvýšená expozícia a faktory, ktoré ju ovplyvňujú, sú uvedené v dokumente. Je náročné prezentovať výsledky modelovania v jazyku, ktorý poskytuje odhad miery prevencie infekcie, ktorú možno dosiahnuť.</p> <p>Zhrnutie: Alternatívou k jednorazovému testovaniu so všetkými logistickými problémami je časovo posunuté testovanie alebo dvojnásobné testovanie; ako v dokumente štátnych kancelárií, zníženie reziduálneho rizika je najväčšie po 14 dňoch karantény.</p> <p>Cieľovou skupinou je okrem lekárov a dotknutých osôb aj ÖGD. Výsledky modelovania sa ťažko formulujú zrozumiteľným spôsobom, ale mali by byť zahrnuté. Príklad výpočtu je odstránený, aby nevznikol nesprávny dojem. Čím praktickejšie sú vzťahy prezentované, tým lepšie. Podobná požiadavka bola aj zo strany Public Health England (PHE).</p> <p>PHE zahrnula do modelovania karanténu. Kontakt možno nadviazať prostredníctvom [REDACTED]/IBBS možno nadviazať kontakt.</p> <p><i>TODO: [REDACTED] mal by vypracovať vysvetlenie výpočtov a modelovania v samostatnom dokumente. Dôležité by tu bolo viac epidemiologických úvah a menej testovacích parametrov.</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	Dokumenty	
9	<p>Informácie o bezpečnosti práce</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Norma bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci BMAS sa koordinuje v RKI ○ Práca na TRBA pre respiračné vírusy s pandemickým potenciálom s prebiehajúcimi telekonferenciami ○ Pri prilete na letisko a v laboratóriách sa konajú diskusie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci. Interná koordinácia [REDACTED], IBBS s [REDACTED], ZBS 1 (v UA3) a [REDACTED] ZBS 2 (Hlavný výbor ABAS) sa uskutočnil ○ Pracovná skupina pre prepracovanie masiek FFP vypracuje plán projektu; otvorený, 	IBBS



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ V 31. týždni bolo prijatých 4 141 vzoriek, z ktorých 15,5 % bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. Išlo o dlhodobo infikované osoby a rodinné zoskupenia. • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ 129/ 218 vzoriek pozitívnych na rinovírusy; žiadne iné patogény neboli zistené 	ZBS1 FG17
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované é Presunuté 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Prístrojová doska Spoločnosť FG31 pracuje na riešení. Počas noci server nefungoval a súbory nebolo možné vytvoriť a odoslať do ESRI. Po vyriešení tohto problému sa vyskytli problémy v ESRI Vzhľadom na obdobie dovolení nie je k dispozícii dostatok zamestnancov s právami administrátora Zdá sa, že problém nie je na strane servera, skutočná príčina sa stále skúma. Nie je to EMOTET. • Aktualizácia SurvNet zlepšuje zber nastavení infekcie • 200 dní LZ: <ul style="list-style-type: none"> ○ LZ ešte nikdy nebola v prevádzke tak dlho a jej koniec je v nedohľadne ○ Hodnotenie vychádza zo záznamov o zmenách v pláne zmien. Viaceré osoby a úlohy, ktoré sa vyskytujú mimo plánu zmeny (skúšobné čísla, ohniská, laboratórium, vyhlášky atď.), sa nezobrazujú. ○ Takže toto je len pohľad na LZ: <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac ako 2600 zmien (približne 7 hodín) ○ Oddelenia: 75 % zmien pokrýva oddelenie 3, 13 % ZIG ○ Viac ako 134 zamestnancov niekedy pracovalo spolu, oddelenie 3 vedúci > 90MA. Spolupráca ponúka príležitosť učiť sa a pozeráť sa za hranice vlastných pracovných tém. ○ Viac ako 40 % Abt 3 bolo niekedy na LZ. ○ Viac žien celkovo; NULA dvakrát vyššia pre ženy ○ Počet úloh sa časom nezvýšil a menšie úlohy sa nevykonávajú 	FG32/Präs



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>zaznamenané/nevytvorené ako úloha</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Čas spracovania je dobrý (9 úloh za deň); 83 % úloh je splnených, niektoré úlohy sú priebežné ○ Top10 úloh: (350) najčastejšie sa vyskytujúca kategória, nie všetky nariadenia sú tu zahrnuté ako vyhlášky ○ Horúca linka pre lekárov, ktorí nie sú v LZ: Oddelenie 1 a 2 a projektové skupiny (25 lekárov) tu pracujú veľa. Úlohou je odpovedať na odborné otázky. ○ Celkovo by mali byť zamestnanci upozornení na to, že situácia má tendenciu trvať dlhšie. Možnosťou podpory môže byť zapojenie zamestnancov z iných organizácií. ○ Spoločnosť IQTIQ vyslala do RKI bývalého MA. MA Bundeswehru je tam pre kontaktné centrum ÖGD. Keďže má veľa iných stretnutí/závazkov, zatiaľ nie je možné s ním pracovať. ○ Niektoré informácie sú uverejnené v RKI News ○ Nápad na nábor nových zamestnancov s radou [REDACTED] prijímame Pán Wieler podporuje <p><i>TODO: Informácie by sa mohli zverejniť na portáli/intranete</i></p>	
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Z výstupných lístkov, skúšobných pruhov a ďalších problémov zdravotníckych orgánov zodpovedných za letiská <p>Vyššie uvedené</p>	
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Študijná platforma KITA bude online budúci týždeň. Spočiatku sa bude naplňať interne a potom bude online v celom Nemecku a Európe • 	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: pondelok, 03.08.2020 o 13.00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 03.08.2020, 13:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Problém Nesprávne zrušenie čísla prípadu ○ Okres Ennepe-Ruhr včera ○ 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • "Coronavirus in the Air" Dyani Lewis; Nature, Vol 583, 23 July 2020 [Pozri e-mail Sat 01 Aug 2020 17:34] 	Pán Wieler FG36



	<ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KiTa - údaje o ochoreniach detí do 10 rokov • Rozmanitosť genómu SARS-CoV-2 - aktualizácia pre krízový tím RKI • Miestny monitoring CORONA - prvé výsledky pre obec Kupferzell v okrese Hohenlohe • 	FG17 Oddelenie.2
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Úloha cirkevných služieb v pandémii (medzinárodná) • • Stav aerosólového papiera s UBA 	FG36 FG14
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: streda 05.08.2020, 11:00-13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 03.08.2020, 13:00 h

Miesto: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]

- [REDACTED]
- BZgA
- [REDACTED]
- BMG
- [REDACTED]
- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Približne 17,8 milióna prípadov a približne 685 000 úmrtí (3,84 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Na 10. mieste Filipíny a už nie Bangladéš ○ Trendy sú podobné, zdá sa, že Brazília sa stáva stabilnejšou • Krajiny so 7-dňovou incidenciou na 100 000 obyvateľov > 50 prípadov <ul style="list-style-type: none"> ○ Rovníková Guinea pridala ○ Južná Amerika zostáva horúcim miestom • Afrika - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) <ul style="list-style-type: none"> ○ Pobrežie Slonoviny už nie je zahrnuté; novo pridané Malawi; 5 krajín zodpovedných za 75 % kumulatívneho počtu prípadov ○ Epidémia sa už neobmedzuje len na veľké mestá (WHO Afrika) ○ Etiópia: plánované celonárodné testovanie • Severná a Južná Amerika - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) <ul style="list-style-type: none"> ○ Novinkou je Paraguaj s exponenciálnym nárastom ○ > 50 % všetkých prípadov na celom svete ○ USA Stabilizácia počtu prípadov, rekordný počet úmrtí ○ Mexiko je na treťom mieste v kumulatívnom počte úmrtí na svete, závažné podhodnotenie počtu prípadov • Ázia - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) <ul style="list-style-type: none"> ○ Afganistan už nie je zapojený ○ India naďalej zaznamenáva denné rekordy, Zvýšili sa testovacie kapacity ○ Počet prípadov v Japonsku rastie, už sa neobmedzuje len na Tokio ○ Na Filipínach po zmiernení obmedzení v júni počet prípadov rýchlo stúpa. • Európa - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) <ul style="list-style-type: none"> ○ Albánsko pridané nanovo, Luxembursko, Čierna Hora už nie sú zahrnuté ○ Belgicko: najmä región Antverpy ○ Klesajúci trend v Rusku ○ Stabilizácia v Španielsku ○ Spojené kráľovstvo: obavy z druhej vlny veľmi vysoké, opätovné zavedenie opatrení • Oceánia - súčasný stav, > 700 prípadov (7T) 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Austrália nezmenený stúpajúci trend; zavedené nočné uzamykanie a výnimočný stav; obava, že sa nákaza rozšíri do domovov dôchodcov a opatrovateľských služieb • Existujú nejaké základné informácie o Rumunsku? Aktualizácia sa plánuje v najbližších dňoch • Prečo klesá podiel úmrtí? V súčasnosti dochádza k prudkému nárastu počtu prípadov, úmrtia sa prejavujú až s časovým odstupom. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 210 402 (+509), z toho 9 148 (4,4 % úmrtí (+7), výskyt 253/100 000 obyvateľov, približne 193 500 vyliečených, Reff=1,09; 7T Reff=1,00 ○ Z dôvodu nesprávneho zrušenia zo strany LK Ennepe-Ruhr nebolo včera do počtu prípadov zahrnutých 145 prípadov, ktoré však boli predtým k dispozícii. Dnes boli opäť zahrnuté. Bez tohto faktora je aktuálny počet nových infekcií 364 prípadov a 1 úmrtie. ○ Prípady a úmrtia podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prípady z BW a Saska zatiaľ nie sú zahrnuté v štatistikách, keďže počas víkendu nedošlo k prenosu ○ Nowcasting <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierne zníženie hodnoty R ▪ relatívne stabilné nad 1 ○ 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oživenie v mnohých BL ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ > 50: LK Dingolfing-Landau ▪ > 25: SK Offenbach, LK Dithmarschen, LK Kleve ▪ 78 miestnych orgánov nepredložilo žiadne prípady (počet miestnych orgánov bez prípadov klesá) ○ Okresy s najvyšším počtom prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Väčšina prípadov v mestách Essen, Düsseldorf, Hamburg Duisburg, Mníchov ○ Aktuálne ohniská nákazy <ul style="list-style-type: none"> ▪ LK Dithmarschen: heterogénne, cestujúci sa vracajú z rôznych oblastí; prísnejšie Opätovné zavedenie kontaktných obmedzení ▪ LK Kleve: Svadobná oslava, veľa ľudí v karanténe ▪ SK Herne: žiadne sprísnenie opatrení ▪ LK Dingolfing-Landau: zeleninárska farma, rozsiahle testovanie ○ Rozdelenie podľa prostredia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Obtiažnosť: V GA sú zaznamenané ohniská vo veľmi malom rozsahu ▪ Mnohé ohniská v súkromných HH a domovoch dôchodcov • Úloha cirkevných služieb v pandémii (prezentácie tu) 	FG32
--	---	------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medzinárodnú úlohu v pandémie zohrávajú aj cirkevné služby: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Veľká epidémia vo východnom Francúzsku: veľké stretnutie letničného zhromaždenia s účastníkmi z mnohých krajín. rôzne regióny Francúzska ▪ Cirkevné (pridružené) epidémie v USA ▪ Ohniská nákazy v Nemecku: v protestantských slobodných cirkvách a letničných zboroch v Bremerhavene, Neukölln, Stuttgart, Sinsheim, Gütersloh,... ○ Uprednostňovanie transferov cirkvám: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nedodržovanie pravidiel AHA; spev; kňaz s mnohými kontaktmi ako indexový prípad; veľký Počet účastníkov, požadovaná blízkosť; dlhé bohoslužby a časté iné cirkevné podujatia; miestnosti s nízkym objemom vzduchu ○ Uprednostňovanie nadregionálneho rozšírenia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ vzácnosť konkrétnej komunity v oblasti, čo vedie k tomu, že účastníci cestujú na veľké vzdialenosti a Kňaz vedie; misionárske aktivity; veľké domácnosti (sekundárny prenos) ○ Uprednostňovanie neskorého odhalenia ohniska: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Väčšia pravdepodobnosť izolácie farníkov od bežnej populácie (jazykovo a/alebo nábožensky) motivovaný) ○ Letničné cirkvi: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne štátne kostoly, veľa spevu, dlhé bohoslužby, domáca skupina hrá dôležitú úlohu, Čoraz rozšírenejšie, najmä v bývalých "Rozvojové krajiny" -> dlhé stretnutia v uzavretých priestoroch ○ BZgA varuje pred zovšeobecňovaním. Mali by sa analyzovať zvyky, ktoré vedú k šíreniu, a vyabstrahovať z nich rizikové faktory. Toto posolstvo by sa malo oznámiť širokej verejnosti. ○ Je možné určiť počet osôb na plochu, ktorý výrazne zvyšuje riziko (veľkosť skupiny, plocha, trvanie kontaktnej expozície)? Závisí od kombinácie rizikových faktorov, preto je ťažké určiť prahové hodnoty. ○ Ak ide o udalosť so superšírením, počet ľudí by mal byť len taký veľký, aby sa KoNa mohla realizovať aj v prípade vypuknutia epidémie. ○ Rozdiel medzi oficiálnymi a súkromnými stretnutiami je v tom, že na súkromných stretnutiach je vnímanie rizika oveľa nižšie. ○ Kontexty sú zložité, kedy dochádza k infekcii, počas bohoslužby, na stretnutiach po nej? ○ Telefonát s pastormi z Nemeckého baptistického zväzu: Viera zohráva úlohu ("Boh chráni"). To musí 	<p>FG35/ FG36</p>
--	--	-------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>K tejto problematike možno pristupovať inak z hľadiska komunikácie ako len prostredníctvom limitných hodnôt v miestnostiach.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Predchádzajúce štúdie naznačujú, že hlavným rizikovým faktorom je nedodržovanie pravidiel AHA. Existujú dôkazy, že väčšina prípadov sa nakazila kvapôčkovou infekciou. ○ Predsudky, čím podrobnejší je výskum, tým je pravdepodobnejšie, že infekcia nie je spôsobená aerosólmi alebo klimatizačným systémom, ale kvapôčkami. To je však ťažšie určiť. Bolo by dobré prispieť k dôkazom. <p><i>Úloha: Oddelenie 3 by malo zistiť, či sa dá dokázať, že kvapôčková infekcia je pravdepodobnejšia v prípade presnejšej anamnézy.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Za akých podmienok je možné otvoriť denné centrá a školy? Modul 3 RKI (FG36: Hodnotenie údajov z hlásení a syndrómového dohľadu) a modul 4 (oddiel 2) ○ Výskyt a podiel: Počty majú tendenciu stúpať u šesťročných detí a klesať u detí vo veku 0-5 rokov. ○ Starostlivosť v inštitúcii: ťažko sa hodnotí ○ Výskyt epidémií v materských školách/centrách dennej starostlivosti: počet prípadov vo veku 15 rokov a viac je pomerne vysoký, zdá sa, že hlavnú úlohu zohrávajú postihnutí opatrovatelia, ako aj deti vo veku 0-5 rokov ○ Výskyt epidémií v školách: výrazne viac postihnutých učiteľov; naznačuje, že veľkú časť prenášajú súkromné HH v školách a centrách dennej starostlivosti, a nie naopak. ○ Sú k d i s p o z í c i i údaje o miere positivity medzi deťmi a učiteľmi? Miera positivity je veľmi nízka vo všetkých vekových skupinách. Diferenciácia podľa profesijných skupín nie je možná ani v systéme hlásení, ani v ARS. Takéto hodnotenia (diagnóza COVID podľa profesijných skupín) vedú k napr. zastrešujúca organizácia BBK. ○ V školách a centrách dennej starostlivosti sa vyskytujú ohniská nákazy. Základné pravidlá sa musia dodržiavať aj v školách. Neexistuje dôvod, prečo by sa v školách mohlo upustiť od pravidiel AHA. Treba však oponovať názoru, že školy a deti sú superprenoscovia. Na druhej strane, v prípade dospelých a mladých dospelých je viac je potrebné presvedčanie. 	FG36
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proces vytvorenia nástroja na kontrolu príznakov je takmer dokončený, ale ešte ho treba integrovať do webovej stránky. Ľudia môžu zadávať príznaky a následne dostanú pokyny, ako sa majú správať. 	FG21
	<ul style="list-style-type: none"> • Darovanie údajov: choroby spojené s horúčkou sa zdajú byť rozpoznateľné • CWA: <ul style="list-style-type: none"> ○ Na RKI je ešte potrebné zriadiť horúcu linku, na otázky občanov je ochota odpovedať 1-2 týždne. ○ Hodnotenie aplikácie by sa malo realizovať spôsobom, ktorý šetrí náklady. Je potrebné vytvoriť štruktúru projektu, ktorá bude trvať do mája 2021. ○ Usilovne pracujeme na odstránení nedostatkov v laboratórnom spojení a na zlepšení integrácie GA. ○ [REDACTED]. V Európe existujú podobné systémy a Komisia EÚ vyzvala na vytvorenie Platforma pre celý európsky systém. 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spätaná väzba od obyvateľstva: Existuje veľká neznalosť systému a veľká neistota, napríklad v tom, ako sa má správať zvyšok rodiny, keď je dieťa testované a čaká na výsledok. • Cestujúci návratilci: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nie sú hotspoty umelo vytvorené, keď je v rade niekoľko stoviek ľudí? ○ Ak sa chcete dať testovať po návrate z nerizikovej oblasti, nie je vždy jednoduché nájsť kontaktné miesto. Nemali by ste sa opäť obrátiť na pohotovostnú lekársku službu (telefón 116117)? • Bolo by veľmi v záujme GA zodpovedných za letiská, aby sa testovalo plošne a nielen na letiskách. Ak je to možné, testovanie by sa malo uskutočniť do 72 hodín od priletu, dotedy by sa malo testovať doma. Na letisku by sa potom sprístupnil len informačný materiál. Na politickej úrovni v tomto smere neexistuje dohoda a ani podpora zo strany zdravotných poisťovní (veľmi rozdielne regionálne riešenie, záležitosť jednotlivých spolkových krajín). • Tieto body sa zhromaždia a prediskutujú v pracovnej skupine pre diagnostiku (najbližšie stretnutie sa uskutoční v polovici augusta). <p><i>ToDo:</i> [redacted] mail so žiadosťou o výnimku z tohto bodu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • O ľahšej dostupnosti testovacích centier sa bude súbežne diskutovať v ročnej správe o pokroku. K dispozícii je zbierka odkazov s prehľadom možností testovania. <p>Tlač</p>	<p>BZgA</p> <p>Oddelen</p> <p>ie.1</p> <p>FG32</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Plánujú sa často kladené otázky týkajúce sa klasifikácie negatívneho výsledku testu. Tá bola sformulovaná v poznámkach k testovaniu, ktoré budú zverejnené ešte dnes. Tento dokument bude odovzdaný tlači, aby bol všeobecne zrozumiteľný. • Návrh: Jazyk použitý 24. júla (informácie o zvýšenom počte prípadov) by sa mal z webovej stránky odstrániť. Problém: Situačná správa odkazuje na vyhlásenie z 24. júla. Mohlo by sa odstrániť zo stránky s prehľadom COVID, ale ponechať v odkaze. Situačná správa však už poskytuje dobrú kategorizáciu. 	<p>Tlač</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rizikové oblasti sú čoraz častejšie predmetom verejnej diskusie a objavujú sa návrhy na každodenné určovanie rizikových oblastí, a to aj na regionálnej úrovni. Medzinárodná situácia by sa mala pozorne sledovať, aby sa predišlo tomu, že sa bude požadovať denné určovanie výskytu. • Preto by som [REDACTED] by som sa rád zúčastnil na zasadnutiach krízového štábu pre bod "Medzinárodné". BMG by rada zachytila signály a v prípade potreby by sa snažila získať ďalšie údaje. • Ďalšou možnosťou je zúčastniť sa namiesto toho na dennom okrúhlym stole ZIG. • V ZIG je ešte potrebné prediskutovať frekvenciu a úroveň podrobností, s akou možno zohľadniť epidemiologickú situáciu v zahraničí; prílišná podrobnosť nemá epidemiologický význam. Údaje (7-dňová incidencia) poskytuje WHO Euro v rozlíšení NUTS 2. Údaje sa na národných webových stránkach nevyhľadávajú. Tento skríning sa vykonáva denne, aj na celom svete, ale nie v rovnakej hĺbke. • Povinné testovanie sa nariadi v súlade s § 36 alebo § 5 IfSG. Zatiaľ nie je jasné. Príkaz bude zverejnený vo Spolkovom vestníku najskôr budúci piatok. Sú si toho spolkové krajiny vedomé? • Do akej miery sa RKI podieľala na normách bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci BMAS? [REDACTED] prediskutujte priamo s [REDACTED] diskutovať. 	Kontaktná osoba BMG
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • "Coronavirus in the air", Nature, 23. júla 2020 <ul style="list-style-type: none"> ○ odložené na stredú 	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Diverzita genómu SARS-CoV-2 (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Medzitým bolo sekvenovaných 70 000 genómov. ○ Genóm je pomerne veľký, má 30 kb. Rýchlosť evolúcie je relatívne pomalá (dobrá správa). ○ Vyniká veľkosť génu spike, ktorý je zodpovedný za väzbu. Väzba na receptor ACE-2 je obzvlášť dôležitá. Jednoduchý cieľ pre neutralizujúce protilátky. ○ Analyzovali sa mutácie v hrote, pričom najčastejšou mutáciou je D614G (71 %). ○ G614 sa stal dominantným takmer vo všetkých infikovaných populáciách, dokonca aj tam, kde pôvodne prevládal D614. Tento trend sa stal globálnym. Aj v Nemecku prevažuje táto mutácia. ○ G614 sa spája s nižšími hladinami Ct a vyššou vírusovou záťažou, ale nie so závažnejším ochorením. ○ G614 by mohol stabilizovať hrot, čo by mohlo byť znakom toho, že sa vírus prispôsobuje hostiteľovi. ○ Žiadne rozdiely pri neutralizácii. ○ Je možné uniknúť neutralizujúcim protilátkam? Do akej miery sa môžu vyskytnúť únikové mutanty? Rezistentné mutanty sa v prírode vyskytujú s nízkou frekvenciou. ○ Do akej miery možno vírusy neutralizovať? Použitím kombinácií AK by sa mohla rezistencia protilátok úplne prekonať. -> Dobrý predpoklad pre terapiu a vakcínu, nemožno očakávať, že tak rýchlo vzniknú únikové mutácie. ○ Mutant G614 prevládol, pretože má výhody pri replikácii, ale nie je spojený s vyššou virulenciou. ○ Variant G614 bol vyradený, ○ Môžete analyzovať, či sa v klinike nachádzajú rôzne záznamy. ○ Možno odlíšiť reinfekciu novým vírusom od exacerbácie perцепčnej infekcie? Mohlo by sa to dokázať, ak by sa u pacienta zistili obe skupiny. • Miestny monitoring CORONA - prvé výsledky pre obec Kupferzell v okrese Hohenlohe (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Plánovaná ako jedna zo 4 štúdií: Kupferzell (20.05.-09.06.), Bad Feilnbach (23.06.-04.07.), SK Straubing (od 08.09.), od októbra ďalšia obec/mesto ○ Ciele štúdie: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Určenie podielu obyvateľstva v obzvlášť postihnutých obciach, ktoré už má kontakt s vírusom; podiel akútne infikovaných a tých, ktorí už infekciu prekonali 	<p>FG17</p> <p>Oddelenie.2</p>
--	--	--------------------------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ asymptomický priebeh a faktor tmavej postavy ▪ Stav protilátok, klinická progresia, neskoré účinky ▪ Rámcové podmienky obcí a opatrenia ○ Plán štúdie: <ul style="list-style-type: none"> ▪ približne 2 000 účastníkov na lokalitu (18 rokov a viac), reprezentatívne vzorky z registračných úradov obyvateľov ▪ PCR výter z hrdla, vzorky krvi na testovanie protilátok ▪ Neutralizačné testy na koronavírusy v NRZ ▪ Krátky prieskum a dlhší následný prieskum, približne o 2-3 týždne neskôr, ▪ Študijné centrá: skúšobné autobusy, prenajaté miestnosti, návštevy doma ▪ Je možné vykonať opakované prierezové analýzy a pozdĺžne sledovanie. ○ Prvé výsledky: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vzorka 2 203 ľudí vo veku 18 rokov a viac, odpoveď: 62 %, až 80 % vo vyšších vekových skupinách ▪ Prevalencia: 13,1 % zahrnutých hraničných nálezov; 11,3 % pozitívnych nálezov AK; s pozitívny výsledok NT: 7,6 %, ostatné výsledky sa vzťahujú k tomuto opravenému výsledku ▪ Séroprevencia podľa veku a pohlavia: častejšie pozitívne nálezy u žien (nevýznamné), Častejšie pozitívne nálezy u starších ľudí (významné) ▪ Podiel asymptomických priebehov: 16,8 %, výrazne vyšší podiel u starších ľudí ▪ Podiel osôb s diagnostikovanou infekciou SARS-CoV-2 a negatívnym testom na protilátky: 28,3 % ○ Porovnanie existujúcich štúdií: Kupferzell, Gangelt, Neustadt, Ischgl (len pre hrubý dojem, výsledky nie sú porovnateľné): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Reaktívne nálezy AK sú najvyššie v Ischgl (42,4 %), Gangelt (14,1 %), Neustadt (8,4 %); Faktor tmavej postavy v Kuperzelli 4, v Gangelte 5 a v Ischgl 6-7 ○ Ďalšie kroky: 5. augusta správa o výsledkoch pre BMG; 14. augusta prezentácia v Kupferzelli; 25. augusta prezentácia výsledkov v Bad Feilnbachu; 8. septembra začiatok štúdie v Straubingu, v októbri začiatok štúdie na štvrtom mieste a virtuálne stretnutie v rámci siete ○ Prezentácia všetkých štúdií na túto tému na RKI-Webová lokalita ○ Podiel asymptomických pacientov je pozoruhodný, pretože mnohé správy v tlači vyvolávali dojem, že tento podiel je oveľa vyšší. ○ Aké boli najčastejšie príznaky? Plánuje sa výmena s kolegami a podrobnejšie analýzy. Výsledky sú k dispozícii len od piatku. 	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 28 % osôb, ktoré mali v minulosti pozitívny PCR test, nemá sérokonverziu alebo je už opäť negatívna (?) (v samotnej štúdii nebol pozitívny PCR test). Ide o zistenie, ktoré by sa malo prediskutovať s ohľadom na patogenézu a možnú virémiu. Ktorá subpopulácia neprodukuje protilátky? ○ Do akej miery zohrávajú asymptomatickí pacienti úlohu pri prenose, dostávajú GA tieto informácie? Oddelenie 2 je v úzkom kontakte s GA v Kupferzelli. ○ Do prezentácie by sa mala doplniť incidencia, letalita a časový vrchol zo systému hlásenia. 	
9	<p>Informácie o bezpečnosti práce</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	IBBS
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ Za posledný týždeň bolo prijatých 547 vzoriek, z ktorých 91 (16,6 %) bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľmi vysoký podiel rhinovírusov, zatiaľ žiadne iné vírusy. 	ZBS1 FG17
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prerokovanie sa uskutoční v stredu 	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stav aerosólového papiera s UBA <ul style="list-style-type: none"> ○ Uskutočnila sa odborná diskusia s účastníkmi z federálnych ministerstiev a jednotlivými odborníkmi. Zamerala sa na ohniská nákazy v mäsokombinátoch a diskutovalo sa aj o voľnom vetraní. ○ Výsledok: Vzduchotechnická jednotka je najlepší spôsob, ako zabrániť šíreniu aerosólov. Mobilné čističky vzduchu vo všeobecnosti nie sú potrebné a majú zmysel len vtedy, ak sú odborne nainštalované. Ak je vzduch dezinfikovaný UV žiarením, musí sa aj tak filtrovať. V prípade vetrania oknami je celkom vhodné meranie CO2 (CO2 semafor), ktoré indikuje, kedy je potrebné vetranie. ○ UBA uverejní v polovici augusta komplexný dokument na túto tému. FG14 vidí FF v UBA a chcela by jej ponúknuť podporu, t. j. nie napísať vlastný dokument. ○ Namiesto toho by sa mali vytvoriť samostatné FAQ a uviesť odkaz na tento dokument. Odporúčania UBA sú v súlade s odporúčaniami RKI. FG36 už poskytol text, ktorý by sa mal zohľadniť. ○ Nemecká zdravotná stránka s najväčším počtom kliknutí je momentálne stránka RKI, takže praktické Odporúčania sú tu veľmi užitočné. 	FG14



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ [REDACTED] vytvorila prehľad so všetkými dokumentmi RKI o vetraní, ktorý koluje v krízovom štábe. 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Do akej miery už bolo zavedené oznamovanie negatívnych zistení? Zavádzanie prebieha, zapojená je veľká časť GA a menšia časť laboratórií, ale zatiaľ nie je zavedené vo veľkom rozsahu. 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: streda, 05.08.2020, 11:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 05.08.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Dohľad nad úmrtnosťou (štvrtky) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Konceptia marginalizovaných skupín b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • "Účasť na boji proti pandémie COVID-19" Krátka prezentácia IG Účasť	████████ ████████
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizovaná infografika "Hygienické opatrenia COVID-19: Odporúčania pre nelekárske záchranne služby" 	IBBS



9	Informácie o bezpečnosti práce •	IBBS
10	Laboratórna diagnostika • Definícia nových infekcií/reinfekcií	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	FG32
13	Dohľad • Stojan DEMIS-Roll out	FG32
14	Doprava a hraničné priechody • Plánované nariadenie BMG o povinnom testovaní pri vstupe do Nemecka z rizikových oblastí a príkaz vrátane výstupných kariet a informačných listov pre cestujúcich	FG32
15	Informácie zo situačného centra • Všeobecné ťažkosti pri obsadzovaní pracovných miest • Ťažkosti pri obsadzovaní pozície manažérskej správy - automatizácia a redukcia denného obsahu?	FG32
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: piatok 07.08.2020, 11:00-13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	05.08.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - [redacted]
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]
 - [redacted]



- MF3
 - [REDACTED] (protokol)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu: COVID-19 International)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Približne 18 miliónov prípadov a 694 000 úmrtí (3,8 %) na celom svete (k 4. augustu 2020) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Trendy podobné, krajiny si vymenili miesta (Kolumbia 5. miesto 4. atď.) ○ Klesajúci trend v USA, Brazílii, Južnej Afrike a Ruskej federácii • 29 krajín so 7-dňovým výskytom na 100 000 obyvateľov > 50 prípadov (výrazne menej ako pred 2 dňami), najmä Južná Amerika • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov (na nižšej ako národnej úrovni, WHO EURO) 28. júla - 3. augusta: porovnanie západ-východ: Španielsko (Navarra, Katalánsko a Aragónsko), Luxembursko, Albánsko, Bosna a Hercegovina, Rumunsko, Bulharsko; Rumunsko a Bulharsko v súčasnosti nie sú označené ako rizikové oblasti; • Rumunsko: približne 54 000 prípadov, 2 400 úmrtí, úmrtnosť 4,5 %; za posledných 7 dní približne 8 000 nových prípadov, približne 200 úmrtí; 7-dňová incidencia: 41 nových prípadov, počet pozitívnych testov 5,8 %; podľa ECDC SitRep nie je možné identifikovať žiadne jednoznačné zoskupenia, 7-dňová zmena +4,43 %. • Podľa MZV bolo v DEU pozitívne testovaných približne 2 600 rumunských občanov • Skepsa COVID-19 v štátnej televízii, dezinformačné kampane • Nové potvrdené prípady za deň: neustály nárast • Opatrenia: Hranica s Maďarskom je otvorená, s Bulharskom, Moldavskom a Ukrajinou je uzavretá. • 14-dňový karanténny zoznam MZ pre cestujúcich z určitých krajín • Približne 18 800 ľudí je v súčasnosti v domácej karanténe, 177 v ústavnej karanténe • Jasné pravidlá pre reštaurácie a kluby, výluky v 3 oblastiach • Určenie rizikovej oblasti 2-stupňový proces: 1. výskyt > 50 (pozri vzorové karanténne nariadenie; bez možnosti vyradenia zo zoznamu z dôvodu kvalitatívnych charakteristík) alebo 2. výskyt < 50, ale náznaky, že existuje relevantné riziko infekcie (napr. v dôsledku zvýšeného dovozu). 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	prípady do Nemecka)-> musí byť možná regionálna kvantifikácia	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>obísť všeobecné požiadavky na uzavretie hraníc.</p> <ul style="list-style-type: none"> • V Bulharsku, najmä vo Varne (Zlaté pobrežie), nahlásili rôzne spolkové krajiny v rámci EpiLag rastúci počet prípadov medzi vracajúcimi sa cestujúcimi, najmä vo veku 20 až 30 rokov, ktorí tam pravdepodobne oslavovali v rozpore s pravidlami AHA; Bulharsko bolo informované bilaterálne prostredníctvom EWRS a požiadané o poskytnutie hodnotenia situácie; <p>Národná stránka</p> <p>Počet prípadov, úmrtí, trend (snímky tu: Situácia - národná)</p> <ul style="list-style-type: none"> • SurvNet prenos: 212 022 (+741), z toho 9 168 (4,3 %) úmrtí (+12), výskyt 255/100 000 obyvateľov, približne 194 600 vyliečených, Reff=0,9; 7T Reff=0,97 • Porovnanie spolkových krajín: vysoké počty prípadov v NRW (1 892 prípadov), Bavorsku (670), BW (442), Hesensku (437), • Kumulatívny počet prípadov v Bavorsku a Severnom Porýní-Vestfálsku je podobný, rozdiely vo výskyte úmrtí sú pravdepodobne spôsobené rozdelením podľa vekových skupín • Porovnanie 31. týždňa s 30. týždňom: rast > 50 % v SH (+132 %), Hesensku (+51 %) a Berlíne (+50 %) • Predpoveď: reprodukčné číslo nižšie ako 1 • 7-dňový výskyt podľa dátumu oznámenia - Top 5: NRW, Berlín, Hesensko, HH, Brémy. Celkovo: pokračuje mierny nárast. • Geografické rozloženie 7-dňovej chorobnosti: <ul style="list-style-type: none"> ○ > 50: LK Dingolfing-Landau (pracovníci pri zbere úrody) ○ > 25: SK Herne, SK Offenbach (cestujúci navrátiliec), LK Kleve (svadba) ○ porovnanie jednotlivých týždňov; ○ V absolútnom počte prípadov (za posledných 7 dní) dominujú KS (Kolín nad Rýnom, HH, Düsseldorf, Duisburg, Mníchov), zatiaľ čo v incidencii dominujú vyššie uvedené KS a KS ○ Aktuálne ohniská: Goslar: študentský internát; Unna: domov dôchodcov, futbalový tím, cesta domov; Kleve: svadobná hostina; Herne: cesta domov; Dingolfing-Landau: zeleninová farma; Günzburg: škola; Wiesbaden: Letný festival; Düren: Pomocníci pri žatve ○ Najčastejšie exponované krajiny v zahraničí: Kosovo, Srbsko, Turecko, Bulharsko, Rumunsko; ○ Možné skreslenie v dôsledku testovania na letiskách sa v súčasnosti nedá špecifikovať: letisko Mníchov v súčasnosti 2 000 testov denne [cieľ je 7 000 až 8 000/deň (= približne počet cestujúcich z rizikových oblastí denne)] a v súčasnosti 0,32 % pozitívnych výsledkov. Letisko Düsseldorf približne 1 500/deň a podľa tlače 2,5 % pozitívnych nálezov (bez overenia). ○ Laboratóriá pre letiskové testy by mali byť zahrnuté do 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	laboratórneho dohľadu, presný počet pravdepodobne až po DEMIS	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pán Wieler stojí pri spoločnosti [REDACTED] v kontakte; tam je kapacita [REDACTED] približne 200 000 testov denne, ktoré zadalo letisko Mníchov a predpokladá sa, že sa uskutočňujú [REDACTED] miestach; kontakt na [REDACTED] odovzdané ďalej; ○ Zriadenie testovacieho centra sa plánuje na berlínskej hlavnej stanici a stanici Omnibus; ○ Pri porovnávaní údajov zozbieraných letiskami je potrebné postupovať opatrne a pri interpretácii pozitívnych hodnôt zohľadniť možné skreslenie (Düsseldorf > dominantné lety z východnej Európy, Mníchov medzinárodné lety); <p>Syndrómový dohľad (snímky tu: ARE)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fluweb: u detí klesla od 30. do 31. týždňa, u dospelých obvyklá sezónna úroveň • Index praxe: odráža tieto hodnoty; relatívny počet návštev lekára ARE na bežnej letnej úrovni • Vysoký výskyt konzultácií, najmä u detí (0 až 4 roky) • miera ARE v súčasnosti klesá (pravdepodobne v súvislosti s vysokou hustotou školských prázdnin) • ICOSARI-KH-Surveillance: nárast u 0- až 4-ročných nepokračuje, > 60-roční: zaznamenaný malý nárast • Prípady SARI s diagnózou COVID: stále stabilné • ARE: Približne 3,5 milióna testov od začiatku, kumulatívna pozitivita 2,2 % (31. týždeň o niečo nižší ako 30. týždeň, po prenose sa táto hodnota pravdepodobne vyrovná) • možno mapovať miestne udalosti vypuknutia • Oneskorenie testu menej ako 1,5 dňa <p>Laboratórny dohľad (prezentácie tu: Sars v ARS)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozdelenie testov podľa miesta odberu: veľmi zreteľný nárast podielu nemocníc a pokles ordinácií lekárov počas víkendov • Počet testov podľa miesta odberu: škálovanie sa líši, upozorňujeme. Pokles počtu testov odobratých na bežných oddeleniach, výrazný pokles v ordináciách lekárov počas víkendov (nie presun do nemocníc, ale celkový pokles počas víkendov) • Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a KW: Pokračuje pokles celkového počtu testov u detí vo veku 0-14 rokov. • Pozitívny podiel: Výskyt v jednotlivých vekových skupinách relatívne podobný ako v minulom kalendárnom týždni na nízkej úrovni vo všetkých vekových skupinách. • Sérologické výsledky po prvom pozitívnom PCR teste v priebehu času: <ul style="list-style-type: none"> ○ AK-negatívne (zelené): jeden (374), dva (56) alebo tri (12) Testy ○ AK-pozitívne (červené): po jednom (707), dvoch (135) alebo troch 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	(47) Testy	
--	------------	--



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ AK-pozitívne alebo AK-negatívne (hnedé) v priebehu: dve (17) a 3 (15) testy ○ Podiel pacientov s detekciou IgG po pozitívnej PCR za týždeň v priebehu času: 50 % AK pozitívnych v prvom týždni; 75 % v druhom týždni. V ďalšom priebehu už nedochádza k ďalšiemu nárastu - 25 % sa nesérokonvertuje. ○ Miera detekcie IgG sa zvyšuje s vekom (nárast podielu sérokonvertovaných prípadov) ○ Miera detekcie IgG na jednotkách intenzívnej starostlivosti je výrazne vyššia ako v ordináciách lekárov ○ Tu sa vychádza z IgG, keďže je vyššia skrížená reaktivita a nižšia spoľahlivosť s IgA a IgM, ale stále sa analyzuje ○ Prežití. ARS: právny základ existuje, údaje sa môžu zverejňovať 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti nie je potrebná žiadna úprava. 	všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Nemecký zväz miest: verejné zdravotníctvo nemôže absorbovať testovanie, musí sa využívať ambulantný systém • Neinformovanosť cestujúcich, ktorí sa vracajú domov, alebo problém návštevy ambulantných lekárov > <i>KBV by mala byť požiadaná o šírenie príslušných informácií</i> • Polarizácia - nárast neopatrnosti (bez ohľadu na vekovú skupinu alebo etnickú príslušnosť, pričom letci sa snažia dobehnúť) a nárast obáv v rizikových skupinách (porovnateľný so začiatkom pandémie, až po potrebu zásahu) • Pre skeptikov / popieračov: hlasná, ale zvládnuteľná skupina, využíva najmä tradičné kanály (interaktívne na konkrétnu tému), odkazy na renomované zdroje sú umiestnené na YouTube, neplánuje sa kontakt s influencerami. Tlač <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti je veľa otázok od občanov, ale aj z tlače o "falošne pozitívne testy PCR" • Pripravuje sa FAQ (<i>žiadost' o materiál pre BMG a parlament, informácie od KBV pre pracovnú skupinu pre [redacted] [redacted] pripomienka</i>) 	 BZgA Tlač



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	<p>Novinky z BMG</p> <p>Zhrnutie zo zasadnutia krízového manažmentu zo dňa 4.8.2020</p> <ul style="list-style-type: none"> • TOP Politická kategorizácia víkendových demonštrácií: Zásah sa hodnotí ako mierny, bez zásadných obáv o vnútornú bezpečnosť, napr. v dôsledku kontrolného účinku iniciátorov. • Dôsledok: jasná potreba komunikácie s verejnosťou (najmä senzibilizácia v súvislosti s chorobami a opatreniami) • Testovanie podľa § 36 IfSG pre cestujúcich pri vstupe do Nemecka - nariadenie koordinuje ministerstvo. Pilotný test pre neskorých repatriantov cestujúcich do Nemecka: poukazuje na časové a logistické ťažkosti s rutinným testovaním na letiskách, povedomie o probléme existuje. • IT projekt v BMI na digitalizáciu výstupných kariet a testovania, aj pre zdravotnícke orgány. Konkretizácia stále prebieha, RKI môže prispieť informáciami. • Výbor pre zdravie Združenia miest upozorňuje na nedostatok informácií pre cestujúcich. Príčina: Potreba zlepšiť poskytovanie informácií o BMG (leteckí dopravcovia by mali niesť väčšiu zodpovednosť) a čiastočne odlišné informácie na domovskej stránke BMI (problém treba riešiť) > konkretizácia novou vyhláškou. Nariadenia by sa mali objaviť vo federálnom vestníku v piatok. Dopravcovia by mali distribuovať informačné materiály a vystupovacie karty Jaskyňa: Dodržiavajte predpisy danej krajiny 	Kontaktná osoba BMG
7	<p>Strategické otázky</p> <p>RKI-interná stránka</p> <p>"Účasť v boji proti pandémie COVID-19" Krátka prezentácia IG Participation</p> <ul style="list-style-type: none"> • IG Participation - od 10/2019 ako samoorganizovaná iniciatíva v RKI • Cieľ: Rozšírenie spektra metód v RKI o participatívne prístupy. Metodika: aktívne zapojenie cieľových skupín -> výmena rolí -> posilnenie postavenia, udržateľné riešenia orientované na cieľovú skupinu • Komunikačná výzva v pandémii ťažko dostupných cieľových skupín, prístup k riešeniu: aktívne výskumné prístupy na analýzu cieľovej skupiny (photovoice, inquiry), opatrenia na integráciu 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>určitých skupín, komunikácia o rizikách ako aktívny dialóg (RCCE) -> zodpovedajúca revízia pandemického plánu aj po kríze. Chýba hlas občianskej spoločnosti. Ponuka MV na poradnú funkciu v krízovom tíme</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neúčast' môže viesť k nepochopeniu alebo k protestom (Göttingen, Gütersloh) > Účast' IG v rozborovom tíme je výhodou • Návrh: Vyhodnotenie priamych otázok jednotlivcov adresovaných RKI (napr. prostredníctvom tlače) na účely spätnej väzby pre spoločnosť • Žiadúca je participatívna implementácia zo strany zdravotníckych orgánov, aj pokiaľ ide o sérologické štúdie. > Pri boji proti predčasnému ukončeniu štúdia a pri plánovaní štúdia by sa mala zohľadniť účasť <p><i>Ako postupovať:</i> [REDACTED] <i>Kontaktujte BZgA</i></p> <p>Všeobecné Pojem "marginalizované skupiny" (tu sú prezentácie - Sinti a Rómovia)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zameranie by sa malo rozšíriť na marginalizované skupiny obyvateľstva, aby sa zabránilo stigmatizácii • Potrebné sú ciele pristupy, účinnosť pravidiel AHA závisí najmä od účasti marginalizovaných skupín • Identifikácia problémov pri útekoch: Jazyková bariéra, nedostatok informácií, obojstranná nedôvera (komunita <i>versus</i> autorita), sociálno-ekonomické (stiesnené životné podmienky, neformálne zamestnanie) a náboženské faktory. • Dva aspekty koncepcie: efektívna komunikácia a zohľadnenie životnej situácie a analýza • Konkrétne návrhy opatrení: Prekonanie informačného deficitu a jazykovej bariéry, samoorganizácia, antidiskriminačné hlásenie - > kľúčové prvky pri zvládaní pandémie • Opatrenie: Realizácia rozšíreného zamerania, zverejnenie zosúladenej verzie koncepčného dokumentu (návrh do konca týždňa) po konzultácii s AGI, BMG a BZgA. • Expanzia je podporovaná aj v spoločnosti BMG 	[REDACTED]
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

9	<p>Informácie o bezpečnosti práce</p> <p>Aktualizovaná infografika (snímky tu - záchranné služby)</p> <ul style="list-style-type: none"> Úplná revízia odporúčania pre nezdravotnícky personál, aj pokiaľ ide o aerosóly -> odporúčania sú v podstate rovnaké, dodatočná poznámka o vetraní vonku a MNS bez výdychového ventilu. Nevypočítateľná situácia: alternatívne celotvárová maska pre záchranárov namiesto FFPE <p><i>Čo je potrebné urobiť: Je potrebné objasniť nezrovnalosti týkajúce sa vplyvu výdychového ventilu (žiadna vonkajšia ochrana v dôsledku chýbajúcej funkcie filtra v porovnaní s určitým separačným účinkom ventilu).</i></p> <p><i>Čo je potrebné urobiť: Ikona v pravom dolnom rohu letáku by sa mala v prípade potreby upraviť (navrhuje ochranu očí a nosa namiesto ochrany nosa a úst).</i></p>	IBBS
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Pripravený dokument o definícii reinfekcií v Lage, dodatok o T-bunkovej imunite Pozadie: Prípady boli po dlhšom čase opäť testované ako AK pozitívne: opätovná infekcia <i>versus</i> perzistencia. Pre druhú vlnu je potrebné objasniť hranicu pre vytvorenie druhého prípadu (hlásenie sa netýka osoby, ale prípadu) Objasnenie [REDACTED] či je možné molekulárno-biologické rozlíšenie medzi perzistenciou alebo novou infekciou pomocou zadržaných vzoriek (rozšíriť dôkazovú základňu, upozorniť na to ZBS pri zasielaní vzoriek) > prerokovať v krízovom tíme, v súčasnosti zriedkavý prípad Údaje o reinfekcii sú v súčasnosti nedostatočné (poznámka: pretrvávajúca pozitivita pri PCR pravdepodobne spôsobená zvyškami genetického materiálu z primárnej infekcie v bunkových vezikulách) Detekcia rhinovírusov klesá (pozri vyššie) 	FG17
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG36/IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG32
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Stav zavádzania systému DEMIS. Z 378 okresov má približne 50 % k dispozícii aktuálny softvér A certifikát (= zelená farba, podmienka pre prijímanie elektronických správ o pozitívnych dôkazoch), časti len softvér (žltá farba), len certifikát (= modrá farba) alebo ani jedno (= sivá farba, pozn. nie je možné s Regiografom). 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti 20 % zdravotníckych orgánov nemá kontaktné osoby na objednávanie a uchovávanie potvrdení (obdobie prázdnin). • Laboratórií: 226, z toho 87 prepojených. Ďalšie budú nasledovať. • Komplexná funkcia podľa úradu DEMIS v najbližších týždňoch. Možnosť oznámenia dôvodu testovania (na základe vstupu alebo aplikácie Corona-Warn-App) 	
14	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Plánované VO pre povinné testovanie vyslovené. • Výstupné karty: Digitalizácia je absolútne nevyhnutná, v súčasnosti sú v papierovej forme, prideľovanie zdravotným orgánom je zložitejšie, je kritizované. 	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti značné personálne obmedzenia, potrebná väčšia podpora z iných oddelení • Zvýšená automatizácia a zníženie obsahu denných správ o riadení • Komplexnosť a frekvencia dôležitá pre BMG • Súčasné riešenie: podrobná správa 1x/týždeň; avšak redukcia denného obsahu, v prípade nadbytočnosti postačuje odkaz na dashboard a vynechanie správy v nedeľu (koncept bude predložený) • Dlhodobé riešenie: všetok obsah by sa mal vytvárať automaticky (pozri koncepciu RKI 2025) • Úplné externé zadávanie údajov do prístrojovej dosky nie je možné z dôvodu ochrany údajov 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok, 07.08.2020, 11:00 - 13:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 07.08.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 ZIG/ FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Správa o misii WHO Goarn v Turkménsku (autor: Fr. ██████████) 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> - 	
8	Dokumenty -	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) -	IBBS
10	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1



11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
13	Dohľad •	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy •	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: pondelok 10.8.2020, xx:00-xx:30	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	07.08.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Lampert
- Oddelenie 3
 - [redacted] (protokol)
- FG 14
 - [redacted]
- FG 17
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 33
 - [redacted]
- FG 34
 - [redacted]
- FG 36
 - [redacted]
- FG 37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu: COVID-19 International)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Približne 18,7 milióna prípadov a približne 708 000 úmrtí (3,8 %) na celom svete (k 7. augustu 2020) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Konzistentná postupnosť ○ USA klesá, hlásenie prípadov v Indii prekonal USA, očakávame, že India sa v najbližších dňoch posunie na prvé miesto • 31 krajín so 7-dňovou incidenciou na 100 000 obyvateľov (predtým 29 krajín): Pribudli ostrovy Cabo Verde (<3000 prípadov) a Turks a Caicos • 7-dňová incidencia na 100 000 osôb na nižšej ako národnej úrovni (WHO): Nie sú zobrazené všetky regióny (jeden chýba v Bulharsku) • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov v subregiónoch EÚ/EHP/UK: stále chýba jeden región v Bulharsku (Dobric s približne 300 novými prípadmi), Navarra už nie je na zozname - podľa údajov na španielskej webovej stránke by však Navarra stále bola na zozname • Austrália: <ul style="list-style-type: none"> ○ približne 4 000 prípadov za posledných 7 dní, mnoho testovaných, pozitívnych 0,9 %. ○ stále predpokladajú "zhluk prípadov" na základe karanténneho hotela, rodinných osláv atď., nárast len vo Victorii, ostatné štáty konštantné ○ 01.07.2020 pôvodne miestne opatrenia v Melbourne, testovanie Blizz (testovanie obyvateľov v jednotlivých uliciach) ○ Katastrofický stav v štáte Victoria do 13/09/2020 ○ Obmedzenia úrovne 3 pre región Victoria a Mitchell Shire, úrovne 4 pre Melbourne • Singapur: <ul style="list-style-type: none"> ○ približne 3000 nových prípadov za posledných 7 dní, zatiaľ nízka úmrtnosť (0,05 %) ○ Predpokladá sa, že existujú zhluky prípadov, najmä ubytovne pre zahraničných pracovníkov, zvýšené testovanie tam ○ Podľa ECDC sa za posledných 7 dní veľa nezmenilo ○ Obnovenie práce, "nová normalita" ○ Nijaké vysvetlenie nízkej úmrtnosti p r i relatívne vysokej miere pozitívnych prípadov, pravdepodobne mladí pracovníci • Španielsko: 	INIG

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov v Madride stúpa, Navarra je v súčasnosti stále na zozname RKI, ale v súčasnosti má menej ako 50 nových prípadov/100 000 obyvateľov. ○ Veľký počet ohnisk v "novej normalite", ktoré nesprevádzajú intenzívne testy, ktoré by boli potrebné, najmä asymptomatické. Prípady u mladších ľudí <ul style="list-style-type: none"> • Modelová štúdia v Spojenom kráľovstve: uvoľnenie fyzického odstupu a otvorenie škôl musí byť sprevádzané stratégiou celopopulačného testovania vrátane izolácie diagnostikovaných osôb • Rozdiely v hodnotení Španielska zo strany ECDC (približne 50/100 000 obyv.) a samotného Španielska/WHO (41/100 000 obyv.) pri rovnakom základe údajov; Baskicko a Aragósko nad 50/100 000 obyv.) podľa BMG • Bulharsko: Varna, o ktorej sme sa zmienili aj v EpiLagu začiatkom tohto týždňa, ponúkajú cestovné kancelárie výlety párty autobusom do regiónu, kde podľa obrázkov nemusíte dodržiavať pravidlá AHA. • Aktuálne počty cestujúcich, ktorí sa vrátili s príslušným miestom expozície, MW 31/32, len vyhodnotenie prvého uvedeného označenia miesta expozície (ďalšie miesta expozície môžu byť uvedené, ale neboli zaznamenané): Bulharsko: 94 prípadov s expozíciou v Bulharsku, z toho 10 prípadov s expozíciou vo Varne 65 prípadov s expozíciou Rumunsko, len 2x uvedený región • BMG vidí rozšírené ohnisko v Rumunsku, dôležité kvôli sezónnym pracovníkom, prípadne označenie za rizikovú oblasť • Belgicko bolo tiež zaradené do kategórie rizikových oblastí v mnohých krajinách, Antverpy stále na úrovni 80/100 000 • XXXXXXXXXX sa zúčastňuje na TC v rizikovej oblasti dňa 07. augusta. • Vysoký podiel pozitívnych testov v Düsseldorfe možno vysvetliť mnohými leteckými spojeniami s krajinami východnej Európy. <p>Národná stránka</p> <p>Počet prípadov, úmrtí, trend (snímky tu: Situácia - národná)</p> <ul style="list-style-type: none"> • SurvNet prenesené: 214 214 (+1 147), z toho 9 183 (0,09 %) úmrtí (+ 8), výskyt 258/100 000 obyvateľov, približne 195 900 vyliečených, Reff=1,16; 7T Reff=1,16 • Nowcasting: Vysvetlenie, prečo R nerastie paralelne so 7-dňovým výskytom: Ak sa náhle výkyvy vyskytnú na nízkej úrovni, potom R reaguje veľmi citlivo; ak sú zmeny kontinuálne počas dlhšieho obdobia, nedochádza takmer k žiadnej reakcii (pozri tiež v porovnaní s koncom marca/apríla, s pomalým poklesom). Hodnoty R sa však dlhodobo pohybujú nad hodnotou 1. • V súčasnosti je na hodnotenie vhodnejšia 7-dňová frekvencia výskytu. • Porovnanie spolkových krajín: Počet nových prípadov v 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>porovnaní s predchádzajúcim dňom > 100 v SZ (444 prípadov), Bavorsku (128), Hesensku (158), NI (124)</p> <ul style="list-style-type: none">• Geografické rozloženie a 7-dňová incidencia LK: len 57 krajín, z ktorých vyniká Dingolfing-Landau, inak Mestské centrá s vysokým počtom prípadov	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Výmena s BMG 611 o ohniskách nákazy • Celkové očakávané zvýšenie po pozorovaní zmeny správania • Komunikácia týkajúca sa testovania cestujúcich, ktorí sa vracajú, by sa mala urýchlene upraviť/zlepšiť • BZgA plánuje obrazové informácie (ako vývojový diagram), ktoré by sa mohli pridať do všeobecných letákov • Na ilustráciu fungovania KH by sa mali používať pohyblivé obrázky a podcasty. Pohyblivé obrázky majú široký dosah. BZgA by mohla poskytnúť buď samotný film, alebo odkaz na príspevky. • V prípade potreby by sa mohli prezentovať aj jednotlivé osudy - v USA sa to robí veľmi intenzívne a ľudí to o s l o v u je viac ako abstraktné čísla. • BZgA diskutuje na tému - komunikovať emocionálne, v politickej komunikácii. Široko sa diskutovalo o jednotlivých osudoch. V bst. To sa dá využiť. Existuje však aj podiel ľudí, ktorí reagujú panicky. Odstrašovanie nie je správna cesta (európska smernica). Doteraz bolo cieľom poskytnúť racionálne informácie, aby sa ľudia mohli rozhodnúť na základe informácií. Je však potrebné prispôsobiť typ komunikácie a posolstvá. • Jednotlivé prípady (aj s dobrým výsledkom) môžete využiť na to, aby si ľudia uvedomili, že KH existuje: Spojte realitu KH so skutočnou tvárou. • Existujúce údaje o rizikách expozície sa majú zverejniť. Plánuje sa článok v EpiBulle. Článok o hodnotení nozokomiálnych ohnisk nákazy už bol predložený do <i>Ärzteblattu</i> ako výskumný list. [REDACTED] v súčasnosti analyzuje epidémiu v domovoch dôchodcov a domovoch opatrovateľskej služby. <p><i>Úloha: Hodnotenie rizík expozície by sa malo zverejniť čo najskôr.</i></p>	
<p>2</p>	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Z Uzbekistanu prišla žiadosť v súvislosti s aktuálnou silnou druhou vlnou. V tejto súvislosti sa uskutoční prieskumná misia. • Japonsko ZIG kontaktované na výmenu • Pokračovanie výmeny s Etiópiou a Južnou Afrikou • Správa o misii WHO Goarn v Turkménsku (podľa [REDACTED]) (Prezentácie tu: Misia WHO v Turkménsku) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prvé rozhovory v apríli, dlhý boj o túto misiu ○ Turkménsko obklopené krajinami s mnohými prípadmi (Irán, Kazachstan Uzbekistan, Afganistan) ○ Turkménsko je jednou z dvoch krajín, ktoré zatiaľ nezaznamenali žiadne prípady oznámili WHO (okrem Severnej Kórey) 	<p>ZIGL</p> <p>[REDACTED] (FG37)</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Účastníci museli preukázať negatívny výsledok testu, boli v karanténe 2 dni a počas tohto obdobia boli testovaní dvakrát. ○ Turkménsko uzavrelo svoje hranice veľmi skoro a sústreďuje sa predovšetkým na miesta vstupu (PoE), na čo vynakladá obrovské prostriedky (dekontaminácia nákladných vozidiel atď.). To je dôvodom nedostatočného vstupu. Na rôznych hraničných priechodoch, napr. v námornom prístave na uzbeckej hranici, sa nachádzajú karanténne zariadenia. ○ Z komunikácie so zamestnancami internat. Inštitúcie informácie, že sa zvýšil respirátor. infekcií medzi zamestnancami (mimo chladného obdobia). ○ Celkovo 63 000 testov do 23. júla, ale výsledok nie je písomný, ak je pozitívny, potom sa oznámi ústne ○ Turkménsku bola počas misie pripomenutá povinnosť nahlasovať prípady COVID-19 podľa IHR. ○ Existuje veľké "zapojenie celej vlády", krízový tím na vládnej úrovni a zapojené sú všetky rezorty. Dominuje však ministerstvo zahraničných vecí. ○ Nosenie masiek bolo spočiatku čiastočne zakázané, ale uvoľnilo sa až 2 týždne pred misiou. Krátko pred príchodom sa rozhodlo o zavedení povinných masiek v med. zariadeniach a v dopravných prostriedkoch (pre vodičov). Bolo to založené skôr na ideológii (osobné ochranné prostriedky vyrábané v krajine, žiadny viditeľný nedostatok zdrojov) a znamenalo by to, že existuje riziko infekcie. ○ Počas misie bolo zverejnené, že vírus SARS-CoV-2 by mohol byť pravdepodobne prenášaný vetrom cez Aralské more, čo si vynútilo používanie masiek. ○ Krátko pred misiou boli zatvorené aj obchody a boli prijaté ďalšie opatrenia. ○ Ďalšie ciele misie: Systémy dohľadu a kapacity v oblasti laboratórií ○ Ukázali sa aj KH a Zariadenie dlhodobej starostlivosti, karanténne stanice používané na repatriáciu: rozložené do 3 častí: 1. pod dohľadom, 2. mierne príznaky, 3. stredná starostlivosť. Tieto oddelenia sa nachádzali v blízkosti hraníc, nie v centre krajiny. ○ Ukázali nám jednotku intenzívnej starostlivosti v Ašchabade, ktorá však bola prázdna. V Turkmenbaši bolo niekoľko pacientov, ale bolo ťažké urobiť závery o úrovni starostlivosti. ○ Celkovo prevládala politická stránka misie, čo bolo náročné na vyvažovanie. Ak by sa politické aspekty trochu zatlačili do pozadia, potom by bola možná lepšia výmena. • ZIG ďakuje za angažovanosť [REDAKOVANÉ]. Účasť RKI bola veľmi dôležitá - dôležitá pre životné prostredie 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>aj to, že sa na ňom zúčastnila žena. Celkovo ťažká situácia pre WHO Euro a RKI zohrala v tomto procese dôležitú úlohu. Bola to politická misia, ale ak sa prostredníctvom tohto procesu podarí dosiahnuť, aby sa prípady COVID-19 dostali na verejnosť, potom je možná aj pomoc obyvateľstvu.</p>	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti nie je potrebná žiadna úprava. 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Vplyv na duševné zdravie: nárast úzkostných porúch Narastajúce konflikty medzi rodinami Zvýšená konzumácia alkoholu Na konci roka informácie o tom, či sa zvýšila pôrodnosť, prípadne aj rozvodovosť Pri otvorení škôl prevláda neistota, medzi cestujúcimi, ktorí sa vracajú, prevláda neistota <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Dnes alebo v pondelok FAQ 1. o falošne pozitívnych testoch, 2. o náraste počtu prípadov a 3. o pracovných metódach zdravotníckych orgánov Veľa otázok o návratnosti a expozícii cestujúcich - uverejnenie článku EpiBull by bolo užitočné. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Pondelok Tlačová konferencia BMFSJ: výročná tlačová konferencia k novému školskému roku, spomína sa Corona-Kitastudy, PM v súčasnosti v koordinácii medzi oddeleniami. [redacted] alebo [redacted] sa zúčastní. Utorková výmena s Holandskom o opatreniach Žiadosť spolkového ministerstva zahraničných vecí o kontaktnú osobu na RKI pre hygienickú koncepciu stretnutia ministrov zahraničných vecí 	<p>Kontaktná osoba BMG</p>
7	<p>Strategické otázky RKI - interné</p> <ul style="list-style-type: none"> Vedenie a BMG vypracovali do apríla budúceho roka strategický dokument, ktorý bol naposledy upravený na úrovni vedenia a v súčasnosti je v BMG, v krátkom čase sa očakáva spätná väzba a schválenie Webová stránka by mala obsahovať odkazy na kvalitné videozáznamy/podcasty vedeckých novinárov. atď. RKI nemôže identifikovať jednotlivé osoby 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Je to úloha BMG alebo BZgA, ale odkazy môžu byť zverejnené. "Potrebujeme tváre"</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uskutočnilo sa virtuálne stretnutie [redacted] s cieľom prediskutovať jeho myšlienku vyhľadávania kontaktov zameraného na klastre. Dnes popoludní stretnutie s oddelením 1, FG36, FG37 a L. Výsledky budú opäť prezentované v krízovom tíme. 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brandenburg, že nie všetky symptomatické deti so seróznou rinitídou by mali byť testované. Na základe výpočtov, že deti chodia k lekárovi 3-krát za štvrtrok. • Podľa údajov Grippewebu pripadá na jedno dieťa 4-6 ARE ročne. • Dotaz, či je potrebné upraviť vývojový diagram, či by sa malo upraviť odporúčanie pre deti a definovať ďalšie kritériá, alebo či by sa malo odporučiť paralelné testovanie iných bežných respiračných symptómov. • Existujú ponuky/povinnosti na testovanie pre cestujúcich, ktorí sa vracajú domov, a koncepty pre iné hromadné podujatia. V každom prípade by malo byť nízkoprahové testovanie prístupné predovšetkým symptomatickým osobám všetkých vekových kategórií. Ľudia všetkých vekových kategórií by mali mať možnosť zúčastniť sa na testovaní. • Prioritou pracovnej skupiny pre laboratórne kapacity bol primárny prístup k symptomatickým ľuďom. • Taktiež možné problémy s fakturáciou v prípade zmien v odporúčaní • Pracovná skupina pre diagnostiku: Špecifikácia v testovacom dokumente, aby bolo jasnejšie, ktorá forma diferenciálnej diagnostiky. vyšetrenia má zmysel • Otvorené testovanie nie je vždy propagované v sektore GP • AGI prijala odporúčanie testovať deti, ale pediatri sa tomu bránia. • Diskusia o deťoch bude pokračovať na ďalšom zasadnutí krízového tímu [redacted]nosti bude pokračovať. • Tím pre riešenie krízových situácií v súčasnosti nevidí potrebu revízie vývojového diagramu. • V národnej stratégii testovania a v správe pracovnej skupiny pre laboratórne kapacity sa zámerne stanovili priority. Pred zmenou testovania na symptomatickejšie by sa malo najprv zrušiť inde. 	L
9	<p>Informácie o bezpečnosti práce</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normy bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci odsúhlasené v rámci podniku a zaslané BMAS • TRBA v súčasnosti prechádza ďalším právnym preskúmaním. Bola vznesená požiadavka na TRBA, či je možné pripojiť plagát IBBS o osobných ochranných pracovných prostriedkoch alebo ho odovzdať prostredníctvom odkazu, uprednostňuje sa odkaz, ale musí byť k dispozícii dlhodobo 	IBBS
10	<p>Laboratórna diagnostika</p>	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Nízky objem vzoriek v dôsledku sviatkov, 50 % vzoriek pozitívnych (len rinovírus) 	FG17
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktualizované informácie o terapii: Informácie o tocilizumabe na blokovanie receptora IL-6 STAKOB výrazne posilnil svoje odborné poradenstvo spolu s DGI (Sieť infektologických poradcov): Websemináre pre odbornú verejnosť na otázky týkajúce sa klinického manažmentu, odborná verejnosť bude informovaná o tejto problematike, ďalší webseminár s Charité 	FG36/IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Včera médiá informovali o štúdiu [REDACTED] z McMasterovej univerzity, v ktorom bola zdokumentovaná aj sebaobrana. <p><i>Úloha: FG14 má za úlohu pozrieť sa na štúdiu a zhodnotiť ju.</i></p>	L /FG 14
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Vykonávanie zmeny a doplnenia IfSG: doplnenie infekčného prostredia (oddiel 9) a laboratórne oznamovanie negatívnych testov (oddiel 7 ods. 4), pričom obe tieto zmeny a doplnenia ešte neboli vykonané §9 Implementácia sa uskutoční s aktualizáciou SurvNet budúci týždeň. V budúcnosti sa budú zaznamenávať doplnenia infekčného prostredia: Vzdelávacie zariadenie (škola, škôlka), zdravotnícke zariadenie, doprava, stravovanie, maloobchod, pokus o mapovanie aj rolí (zákazník/zamestnanec). Bude možné a bude sa používať aj viacero záznamov; často nebude možné zúžiť expozíciu na jedno miesto. Napriek tomu je to možno užitočné pre indikáciu expozície. Musí sa však implementovať aj do iného softvéru, takže výsledky budú k dispozícii až koncom augusta. § 7 ods. 4 prepojený na DEMIS v implementácii, po konzultácii s BMG, v súčasnosti prebieha revízia ochrany údajov, 80-90 laboratórií spĺňa technické požiadavky, zaznamenávanie dôvodu testovania by bolo veľmi dôležité (napr. skrining v PoE, prijatie do nemocnice) pre vyhodnotenie opatrení a využitie zdrojov, ale malá nádej, keďže laboratória často nedostávajú informácie na žiadanke. Na iných miestach by sa malo vyvinúť úsilie, aby sa zabezpečilo, že formuláre žiadaniek budú zodpovedajúcim spôsobom upravené. 	FG32
14	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> Dňa 06.08.2020 stretnutie na BMG s cieľom digitalizovať kartu vyradeného žiaka. BMVI vytvorí projektovú štruktúru, bude spolupracovať s BVA a už uzavrela rámcové dohody s externými poskytovateľmi služieb Dohoda bude zverejnená dnes, platná od zajtra, 08.08.2020 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Predovšetkým je potrebné odovzdať výstupné lístky v papierovej podobe na letiskách. 200 000 výjazdových lístkov v papierovej forme, ktoré sa musia poslať na GÄ. Autobusové spoločnosti majú odovzdávať výstupné lístky GÄ na hraničných priechodoch; vo Frankfurte poskytuje podporu BW. • Dúfam, že digitalizácia by mohla byť implementovaná do 3-6 týždňov, ale aj kritické hlasy • Dnes 12-14 h stretnutie BMG, BMI a BMVI, úvahy o tom, či je možné naskenovať a distribuovať vyradené karty faxom podľa princípu PSČ, ale obavy o ochranu údajov. • Termín disembarkový preukaz sa v skutočnosti používa len v prípade infekcie v lietadle. Tieto vyloďovacie karty sa používajú na kontrolu dodržiavania predpisov o vstupnej karanténe, ktoré sa môžu kontrolovať len náhodne. 	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Práca v medzinárodnej komunikácii sa dramaticky zvyšuje (5 ľudí paralelne), možno bude potrebné ju prispôbiť. 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: pondelok 10. augusta 2020, 13:00 - 15:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 10.08.2020, 13:00h

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

10	Laboratórna diagnostika •	19	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia		



	•	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Vlastná ochrana s rôznymi maskami /Metaanalýza 	FG14
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: streda 12. augusta 2020, 11:00-13:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	10.08.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG12
 - [redacted]
- FG 14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG 33
- FG 34
- FG 36
 - [redacted]
- FG 37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZgA
- BMG



○

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu: COVID-19 International)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Približne 19,6 milióna prípadov a približne 727 000 úmrtí (3,87 %) na celom svete (k 09.08.2020) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ India je na prvom mieste a predbehla USA ○ Inak rovnaké poradie ○ Klesajúci trend v Brazílii, USA, Južnej Afrike, Mexiku a Rusku • 7-dňová incidencia na 100 000 osôb na národnej úrovni <ul style="list-style-type: none"> ○ 34 krajín (+3 oproti 07.08.) ○ Afrika: Južná Afrika a Cabo Verde ○ Amerika (nové): Aruba (celkovo 509 prípadov, 113 nových prípadov za posledných 7 dní) ○ Ázia (nová): Irak (celkovo 147 389 prípadov, 20 685 nových prípadov za posledných 7 dní) ○ Európa (nové): Faerské ostrovy (spolu 291 prípadov, 66 nových prípadov za posledných 7 dní), San Maríno (spolu 717 prípadov, 18 nových prípadov za posledných 7 dní) ○ Španielsko (n = 314 362 prípadov, 25 840 nových prípadov v posledných 7 dní) • 7-dňová incidencia na 100 000 osôb na nižšej ako národnej úrovni (WHO): <ul style="list-style-type: none"> ○ Španielsko s niekoľkými regiónmi, Luxembursko ako celok, mnohé krajiny východnej Európy ako Bosna a Hercegovina, Bulharsko, Rumunsko, Moldavsko, Ukrajina • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov v subregiónoch EÚ/EHP/UK: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bulharsko (Blagoevgrad, Varna), Luxembursko, Rumunsko (4 regióny), Španielsko (Aragónsko, Katalánsko, Madrid, nové: Baskicko) • Krajiny s viac ako 70 000 novými prípadmi COVID-19 za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Brazília, Kolumbia, India, USA (klesajúci trend) • 7-dňový trend podľa kontinentov: • Afrika 	INIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Prekročený 1 milión prípadov (kumulatívne), 50 % z Južnej Afriky, od minulého týždňa spolu 17/43 Odborníci WHO na mieste, ktorí poskytujú podporu. Senegal (celkovo 11 000 prípadov, 749 za posledných 7 dní) a Líbya (celkovo 5 000 prípadov, 1 458 nových prípadov za posledných 7 dní, 35 % nárast) vykazujú stúpajúcu tendenciu. • Amerika <ul style="list-style-type: none"> ○ Argentína a Kolumbia vykazujú rastúci trend, ktorý je zrejmý aj v Mexiku (viditeľný v 14-dňovom trende) • Ázia <ul style="list-style-type: none"> ○ India, Filipíny, Indonézia, Irak a Japonsko • Európa <ul style="list-style-type: none"> ○ Mnohé krajiny s rastúcim trendom ○ Poľsko (celkovo 51 000 prípadov, 4800 nových prípadov za posledných 7 dní, 30 % nárast), ○ Holandsko (58 000 prípadov s celkovým počtom 3255 nových prípadov za posledných 7 dní, nárast o 63 %) ○ Grécko (celkovo 5 400 prípadov, 834 nových prípadov za posledných 7 dní, nárast o 50 %) ○ ECDC: 11 Aktualizácia RRA pre COVID-19 Trendy v porovnaní s predchádzajúcim RRA/číslami Klesajúci trend vo Švédsku, Portugalsku, Chorvátsku, Slovinsku, ostatné krajiny rastúce • Oceánia <ul style="list-style-type: none"> ○ Situácia v Austrálii sa stabilizuje • Zhrnutie (snímka 12) <ul style="list-style-type: none"> ○ > 50 % nových prípadov a > 60 % nových úmrtí za posledných 7 dní v Severnej Amerike. Stredná a Južná Amerika ○ Ázia: Krajiny v centre pozornosti India, Filipíny, Indonézia, Japonsko ○ > 1 milión prípadov (kumulatívne) v Afrike ○ Rozsiahly nárast v Európe, možným vysvetlením je nárast testovania, ale nevysvetľuje všetko (príklad: Luxembursko) ○ Dôležité opatrenia: Udržateľné opatrenia v oblasti verejného zdravia na ochranu zraniteľných skupín, rozsiahle stratégie testovania, sledovanie kontaktov (+ izolácia osôb pozitívnych na Sars-CoV-2 a kontaktných osôb). ○ Udržateľné opatrenia v oblasti verejného zdravia na ochranu zraniteľných skupín, rozsiahle stratégie testovania, sledovanie kontaktov 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<p>(+ Izolácia Sars-CoV-2 pozitívnych osôb a kontaktných osôb</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mimoriadne dôležitá je prispôbená a trvalá komunikácia o rizikách v súvislosti s klesajúcim súladom • Informácie o zaťažení systému zdravotnej starostlivosti v USA a počte úmrtí v Indii budú uvedené nabudúce • Nárast v Poľsku sa zameriava najmä na mestské aglomerácie (väčší Krakov a Varšava). • BMG: Nárast počtu prípadov bude mať za následok dopyt po regionálnych údajoch pre ostatné krajiny v BMG. Medzi BMG a ZIG prebieha živá výmena informácií na túto tému. Na regionálnej úrovni zatiaľ nie sú k dispozícii žiadne prvotné údaje (prebieha dopyt na WHO EURO). Už existuje úloha (dopyt [REDACTED]) z LZ na ZIG (termín do zajtra 10:00) <p>Národná stránka</p> <p>Počet prípadov, úmrtí, trend (snímky tu: Situácia - národná)</p> <ul style="list-style-type: none"> • SurvNet prenesené: 216 327 (+436), z toho 9 197 (1 %) úmrtí (+ 1), výskyt 260/100 000 obyvateľov, cca. 197 400 nájdených, v nedeľu nie všetky BL prenesené Reef=1.09; 7T Reef=1.05; pohybuje sa o 1, PI zahŕňa 1. Počet prípadov stúpa; NRW zaznamenal 200 prípadov, niektoré BL nemajú žiadne alebo len veľmi málo prípadov. • Predpoveď: klesajúci trend (marec/apríl) už nie je viditeľný. • 7-dňová chorobnosť podľa spolkových krajín: Všeobecný trend: stúpajúci. Mnoho postihnutých BL, NRW na čele. Extrémny nárast v Hamburgu s rôznorodými príčinami (ohniská v lodeniach s viacerými dotknutými okresmi, cestujúci atď.), vysoký nárast aj v Berlíne a Porýní-Falcku (ohniská v podniku na pestovanie uhoriek, v konzervárni s viacerými lokalitami). • Prestávky: Veľmi rôznorodý kontext. Triedne a maturitné zájazdy organizované autobusovou cestovnou kanceláriou MANGO Tours s autobusovými zájazdmi do Chorvátsko niekoľkokrát týždenne. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<p>Výskyt epidémií v súvislosti s protestnými podujatiami zatiaľ nebol hlásený.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Početní cestovatelia (pojem "navrátilci" môže byť zavádzajúci), takže veľa kontaktov s Kosovom • Podiel asymptomatických pacientov v priebehu času: <ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel sa v priebehu týždňov zvyšuje, pretože testovanie sa stáva citlivejším. Medzi BL existujú rozdiely/odlišný vývoj. ○ Posledné dva týždne sa nedajú analyzovať, pretože sa u nich ešte môžu objaviť príznaky. ○ Premennú je veľmi ťažké analyzovať (nie je intuitívna) a porovnávať, pretože jednotlivé kategórie sa chápu a používajú rôzne v závislosti od BL/GA. ○ Neskôr nie je možné príznaky pridať/zmeniť a nie je ani jasné, či sú všetky príznaky známe všetkým. ○ Hodnotenie je interné a má slúžiť ako pomôcka. ○ Údaje z Talianska ukazujú, že 20 až 30 % prípadov je asymptomatických. Toto číslo samozrejme závisí od veku atď., ale zdá sa, že je reálne (podobný podiel je aj pri chrípke). ○ Monitorovanie Corona má väčší zmysel ako odkaz na túto otázku • Medzinárodné expozičné miesta (údaje k 09/08/2020) <ul style="list-style-type: none"> ○ Zmeny v miestach vystavenia v priebehu času sú jasne viditeľné; od Talianska cez Rakúsko až po súčasné Kosovo a Turecko • ████████ v súčasnosti pracuje na analýze ohnisk nákazy a včas ju predloží. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontaktná osoba nie je prítomná 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je prítomný 	Tlač



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] hovoril s BZgA dnes ráno o postupe pre zahrnúť viac emocionálnych príbehov do rozprávania o COVID-19. Takýto obsah je už k dispozícii na stránke WHO EURO (stránka je k dispozícii aj v nemčine). <p><i>TODO: Tlačové prepojenie webovej stránky WHO EURO so stránkou RKI</i></p>	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Číselné údaje pre vyššie uvedené regionálne označenie 	Kontaktná osoba BMG
7	<p>Strategické otázky RKI - interné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Témy/kontext, ktorým sa RKI ešte dostatočne nevenovala a kde by to bolo ešte potrebné: <ol style="list-style-type: none"> 1. Otázka, či RKI musí prijať opatrenia v divadle a v koncerte, pokiaľ ide o stratégiu obnovenia kultúrneho života. Zodpovedné je ministerstvo kultúry a nie je jasné, či je v tejto otázke/kontexte dostatočná aktivita. Hygienické predpisy už existujú. Malo by sa preskúmať, či by sa mali prijať opatrenia. 2. denné centrá starostlivosti o starších ľudí: V rámci hodnotenia ohnisk nákazy boli centrá dennej starostlivosti o starších ľudí identifikované ako rizikové prostredie pre zraniteľné skupiny. Je ťažké zaviesť tu trvalé obmedzenia. Nie je jasné, či je toto prostredie dostatočne zohľadnené v existujúcich odporúčaniach. <p><i>TODO: [REDACTED] Vymeniť pohľad [REDACTED] na zohľadnenie tohto nastavenia v súčasných odporúčaniach a ich prípadnú úpravu.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelovanie pre ďalší kurz: <ul style="list-style-type: none"> ○ Modelovanie vytvorené v marci sa má aktualizovať/upraviť. Boli pridané ďalšie parametre a novšie zistenia, ktoré sa môžu a mali by sa zohľadniť. Cieľom je zahrnúť a lepšie zmapovať nové intervencie (masky atď.) na základe aktuálnych údajov z Nemecka a vedieť odvodiť trendy pre načasovanie odporúčaní na prísnejšie opatrenia. V marci 	<p>VPräs</p> <p>Abt. 1</p> <p>FG36</p> <p>Viceprezident /všetci</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<p>sa zohľadnilo najmä zníženie počtu kontaktov. Účinok jednotlivých opatrení je ťažké zmapovať.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Je tu úloha pre [REDACTED] s podporou FG36 pre pána Spahna prostredníctvom pána Wielera. Pán Spahn by chcel získať približný odhad podielu 1000 infikovaných osôb, ktoré sú hospitalizované, aký veľký je podiel osôb, ktoré si vyžadujú intenzívnu lekársku starostlivosť atď. ○ Už došlo k výmene medzi [REDACTED] s vedcami z LSHTM na túto tému. Tento projekt by bol dlhodobejší a v ideálnom prípade by mal byť publikovaný na medzinárodnej úrovni v rámci medzinárodnej spolupráce. ○ Diskusia s [REDACTED] je potrebná. <ul style="list-style-type: none"> • Modelovanie kapacít intenzívnej starostlivosti poskytuje BMG FG 37 každý týždeň. Vykonávajú ich [REDACTED]. Keďže v súčasnosti [REDACTED] je k dispozícii, nie je možné vykonať žiadny ďalší vývoj/úpravy, ale výpočty sa budú naďalej generovať na týždennej báze. Tieto údaje sú dôležité na posúdenie toho, kedy by sa mal odporučiť reštriktívnejší prístup. <p><i>TODO: LZ/FG37 zdieľa správy s predsedom/predsedičkou.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Existujú nejaké údaje o vzťahu medzi 7-dňovým výskytom a stupňom hospitalizácie a časom zvýšenia expozície? Existuje určité oneskorenie. Hospitalizácia je ovplyvnená demografickým zložením. V súčasnosti je postihnutých veľa mladých ľudí, takže vidíme iný priebeh ochorenia. V zime bola postihnutá najmä staršia populácia, pričom dochádzalo k nástupom do domovov pre seniorov. Podiel starších ľudí je v súčasnosti stabilný. • Sú súčasné odporúčania pre masky stále aktuálne? Existujú nejasnosti, pokiaľ ide o to, ktoré masky by sa mali nosiť v akom kontexte (v interiéri/v exteriéri). V súčasnosti neexistujú žiadne vedecké dôkazy, ktoré by podporovali odporúčanie používať masky v exteriéri (napr. v Paríži) a Situácie, v ktorých sa dodržiava vzdialenosť 1,5 m 	<p>VPräs/FG37</p> <p>Abt1/FG32</p> <p>Viceprezident /všetci</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<p>(napr. v triede), ale treba predpokladať vyššiu pravdepodobnosť tvorby aerosólu/kvapiek. Zdá sa to však pravdepodobné.</p> <p>Minimálna vzdialenosť vždy zohráva úlohu v súčasných odporúčaniach pre nosenie masiek. Odporúčanie, ktoré by nezohľadňovalo minimálnu vzdialenosť, by bolo zmenou súčasných odporúčaní a v súčasnosti ho nemožno vedecky zdôvodniť.</p> <p>Tieto odporúčania by mohli potenciálne viesť k závažným narušeniam každodenného života (napr. návštevy reštaurácií, vyučovanie) a sú ťažko realizovateľné.</p> <p>Odporúčanie MNS namiesto MNB závisí od výrobných kapacít (v súčasnosti sa zdá, že dostupnosť je daná) a správneho použitia. Dôraz by sa mal klásť na zníženie rizika infekcie.</p> <p>"Fyzický odstup, masky na tvár a ochrana očí na prevenciu prenosu SARS-CoV-2 a COVID-19 z osoby na osobu: systematický prehľad (Chu, Schünemann a kol., jún 2020, Lancet)" 2003- máj 2020, SARS (55 vrátane), MERS (25), SARS-CoV-2 (7); prepojenie</p> <p>Zahrnuté sú najmä štúdie v sektore zdravotnej starostlivosti a podporujú predchádzajúce zistenia. Ochrana dýchacích ciest (N95) má väčší ochranný účinok ako</p> <p>lekárske MNS alebo 12-16-vrstvové bavlnené masky. Uvedená MNS nie je porovnateľná s obvyklou v Nemecku a je potrebné zohľadniť dĺžku expozície. Vykonanie ďalšej metaanalýzy je vo všeobecnosti ťažké vzhľadom na rôzne typy používaných masiek. V prípade potreby je možné zahrnúť ZIG2 prostredníctvom LZIG</p> <p>Jediným argumentom pre odporúčanie masiek pre každého je ochrana ostatných. Sebaochrana by viedla k tomu, že by ich ľudia odmietali nosiť s argumentom, že druhá osoba sa môže chrániť maskou.</p> <p>Výsledok: Podpora lepšieho vykonávania súčasných odporúčaní prostredníctvom lepšieho pochopenia a jednoduchých posolstiev namiesto nových odporúčaní.</p> <p><i>TODO: FG14/FG36 by mali jasne zdôrazniť najdôležitejšie posolstvá súčasných odporúčaní a pripraviť ich konkrétnejšie.</i></p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<p><i>TODO: Článok "Wrong person, place and time: viral load and contact network predict SARS-CoV-2 transmission and super-spreading events" (preprint) od pána Wielera bol zdieľaný na WE a mali by ho posúdiť modelári.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Zoznam zahraničných aktivít a žiadostí o pomoc adresovaných ZIG je veľmi rozsiahly. Mal by sa zviditeľniť navonok. Výmena informácií s novinármi už prebieha a bude umiestnená na domovskej stránke 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti nie je potrebné 	
9	<p>Informácie o bezpečnosti práce</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	IBBS
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> FG17 V posledných týždňoch bolo do NRZ Chrípka zaslaných 60 vzoriek. V 50 % z nich bol zistený rinovírus. Ide o bežnú situáciu. ZBS1 Minulý týždeň bolo 72/561 (12,8 %) vzoriek pozitívnych na SARS-CoV-2. Monitorovacia štúdia Corona sa v súčasnosti pripravuje na celoštátnej úrovni 	FG17 ZBS1
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Pokyny na obliekanie a vyzliekanie osobných ochranných prostriedkov s 3 krátkymi videami sú k dispozícii online, ďalšie jazyky sa pripravujú. Odkaz bude zdieľaný. 	IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> . 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Zavádzanie systému DEMIS pokračuje Pracovné zaťaženie v oddelení medzinárodnej komunikácie sa naďalej zvyšuje Žiadosť o podporu zo strany GMLZ si vyžaduje objasnenie, keďže aj tam sú k dispozícii zdroje a v súčasnosti je veľa práce (Libanon atď.). Aktualizácia SurvNet je dokončená tento týždeň 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Pracuje sa na koncepcii LZ pre podávanie správ (komplexná správa raz týždenne a kratšie správy počas týždňa) • Tabuľky dnes opäť nebolo možné správne načítať. Problémy so serverom z minulého týždňa boli odstránené, toto bol nový (manuálny) problém. • Kontakt na BMG [REDACTED] je konzultantom v divízii 661. Nakoniec sa spoločnosti BMG podarilo získať údaje od samotnej spoločnosti ESRI; cieľom je, aby sa tak dialo aj naďalej. Nie všetci zamestnanci na pozícii manažérskej správy majú pracovný telefón. Uloženie súkromného čísla je dobrovoľné. Ďalšia diskusia o aktuálnej situácii na porade vedenia. 	
14	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Pozri Dozor 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 12. augusta 2020 o 11:00 hod. 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 12.08.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Údaje ARS SARS-CoV-2 v správe o riadení 	ZIG1 FG32 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Minister Spahn zverejnil dokument RKI "COVID-19: pandémie v Nemecku v najbližších mesiacoch" (návrh 10, k 31. júlu 2020), ktorý bol zverejnený na webovej stránke RKI. BMG zašle dokument na vedomie aj Výboru pre zdravie a GMK. b) RKI - interné -	
8	Dokumenty	



	<ul style="list-style-type: none"> • Správa kontaktných osôb 	FG 36/ [redacted]
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Vysvetlenie modelovania testovacích stratégií pre cestujúcich, ktorí sa vracajú 	MF 1 [redacted]
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Clinco100 (štúdia o epidémii s GA Berlin-Mitte) 	FG32 [redacted]
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: pondelok 14.08.2020, 13:00-15:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležť	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	12.08.2020, 11:00 hod.
Miesto	Virtuálna konferenčná miestnosť
konania:	Vitéro

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- MF1
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia - Medzinárodná</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Väčšina prípadov v USA, Brazílii, Indii ▪ Rastúci trend v Indii, Rusku a Peru ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi/posledných 7 dní ○ Krajiny s výskytom 7-T. >50/100 000 obyvateľov. 34 krajín po celom svete, od pondelka pribudlo Španielsko ○ Subnárodné regióny s výskytom 7-T. >50/100 000 obyvateľov v regióne WHO EURO <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvyšujúci sa počet (subnárodných) regiónov s výskytom 7-T. >50, na pr. Rumunsko (zo 4 na súčasných 13), 3 v Bulharsku, Luxembursku, 5 regiónov v Španielsku (Madrid a Pais Vasco), Švédsko, Dánsko a Nórsko po 1 regióne ▪ Zmena 7T Výskyt, približne rovnaký ako v pondelok ○ Úmrtia v Indii (otázka z AL1 z minulého pondelka) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvyšujúci sa počet úmrtí ▪ >2 milióny pozitívnych testov, v poslednom týždni sa ich počet výrazne rozšíril, čo sa líši ale od štátu k štátu ▪ Úmrtnosť a výskyt prípadov sú nízke ▪ Opatrenia sa prijímajú na miestnej úrovni ▪ vláda v Naí Dillí výslovne povedal na stretnutí s ZIG, že ďalšie opatrenia, ak len možno zavádzať opatrne, pretože ekonomický vplyv je pre obyvateľstvo ako celok veľmi negatívny a musí sa zvažovať rôzne ○ Kapacitný systém zdravotnej starostlivosti v USA <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazné finančné ťažkosti ako príjem KKH (väčšina obyvateľstva je súkromná) poistených) prudko klesá ▪ Nárast nezamestnanosti v súvislosti s pandémiou viedol k tomu, že mnohí Američania prišli o prácu v dôsledku pandémie. stratili (spolu)financované zdravotné poistenie ▪ KKH, ordinácie lekárov a ambulancie primárnej starostlivosti sú finančne ohrozené ▪ Americký systém zdravotnej starostlivosti je známy svojou neefektívnosťou, poskytovatelia sú prepojení so zamestnávateľmi, ekonomické dôsledky sú vysoké a pracovné právo nechráni zamestnancov dostatočne 	ZIG1

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ BMG Komentár/Prosím <ul style="list-style-type: none"> ▪ Súčasné prekročenie prahovej hodnoty výskytu 7-T. vo viacerých krajinách oblasti (podľa ich oficiálnych údajov) je pozorne sledovaná a má politické dôsledky, napr. Španielsko, najmä Baleárske ostrovy, zaujíma nemecké obyvateľstvo, tiež Antverpy (už vyhodnotenú ZIG) a provincia Nový Brusel ▪ Požiadajte ZIG, aby to pozorne sledoval, pretože je to veľmi dôležité pre politické rozhodovanie. ▪ Malta: zdroj epidémií v iných krajinách (napr. v Taliansku), jazykové prázdniny: skúma ZIG <p>Súčasná situácia - Vnútroštátne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 218 519 (+1 226), z toho 9 207 (4,2 %) úmrtí (+6), výskyt 263/100 000 obyvateľov, približne 198 800 vyliečených, Reff=0,88 7T Reff= 1,04 ○ Len 41 okresov bez hlásení prípadov, udalosti v Dingolfing Landau klesajú, ale ostatné okresy, niektoré z nich veľké, sú na vzostupe, rôzne veľké mestá s vysokým počtom prípadov, Hamburg, Duisburg, Mníchov, Dortmund, Kolín nad Rýnom, Essen, Düsseldorf atď. ○ Žiadna veľká zmena, pokiaľ ide o súčasné ohniská nákazy, návratilci z jazykových škôl na Malte • Monitorovanie kapacít okresov prebiehalo od konca apríla a už niekoľko týždňov sa neobjavili žiadne nové správy o preťažení; nie je jasné, či ide o politickú zdržanlivosť, alebo či sú okresy teraz v dobrej situácii • Miesto a pôvod vystavenia <ul style="list-style-type: none"> ○ ~30 % prípadov nákazy v zahraničí, skôr mladší ľudia ○ Najčastejšie spomínané krajiny: Kosovo, Turecko, Chorvátsko, Bulharsko, líši sa podľa BL, v niektorých BL tvoria cestujúci až ~ 40 % prípadov, čo sa v priebehu času mení. ○ Informácia "kontakt na potvrdený prípad" často nie je k dispozícii v registračných údajoch, tam, kde sa zbiera, sa zriedkavo uvádza nie, najčastejším kontaktom je súkromná domácnosť ○ Premenná nie je vždy vyplnená z 2 dôvodov: <ol style="list-style-type: none"> 1. softvérovo závislé, či sa dá ľahko integrovať, je teoreticky možné aj v inom softvéri, toto sa opäť preverí a analyzuje softvérovo, problém sa bude riešiť pomocou DEMIS 2. Premenná je v čoraz dlhšej maske prípadu ďaleko dole a nemusí byť vždy vyplnená alebo dokonca pridaná, je otázkou kapacity v GA ○ V komunikácii s ÖGD by sa mal opätovne zdôrazniť význam týchto informácií pre posúdenie aktuálnej situácie a mala by sa získať spätná väzba (je vlastne spojená s vyššie uvedenými správami o preťažení). ○ Podporu môže poskytnúť aj systém Containment Skautom, ktorí sú v súčasnosti v RKI, ponúkame 	<p>FG32</p>
--	--	-------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Skúsenosti s BZgA: štandardizovaný softvér je/bol dôležitý ○ Sieť SurvNet sa ponúka GA bezplatne, ale pracuje aj v mnohých iných oblastiach, ktoré tiež zahŕňajú elektronické údaje (zdravotné hlásenia, pitná voda, zdravotné služby pre deti a mládež). ○ SurvNet je štandardizovaný pre ochranu pred infekciami, s aktualizáciami DEMIS by mal byť v budúcnosti dostupný rovnako rýchlo pre všetkých, ale to sa bude vyvíjať až neskôr, spočiatku sa sústredíme na integráciu laboratórií • Dňa 8. septembra 2020 má Präs webovú konferenciu s kancelárkou a všetkými BL → □□ potrebné dôkladne zvážiť, aké posolstvá by sa mali počas tohto priameho prístupu odovzdať • Kedy by sa malo začať hovoriť o "komunitnom prenose"? <ul style="list-style-type: none"> ○ Je dôležité vedieť, odkiaľ prípady pochádzajú, či ide stále o ohniská nákazy, alebo je ich pôvod čoraz viac neznámy. ○ Na piatok bude pripravená tabuľka, ktorá uľahčí rozhodovanie na základe hraničných bodov ○ Dokonca ani počas prvých zhlukov ochorenia sa v Nemecku doteraz nezaznamenal žiadny komunitný prenos; súčasné údaje sú tiež výsledkom početných testov (vrátane testov na návraty z ciest). ○ Happening nie je toľko poháňaný klastrami, relatívne veľa menších prenosov, ktoré sa dajú sledovať len na základe dobrých údajov, aby sa pochopil vzor šírenia <p>Syndrómový dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Údaje o chrípke zostávajú na relatívne nízkej úrovni a blížia sa k normálnej letnej úrovni • Podľa vekových skupín (deti a dospelí): nárast z 31. týždňa na 32. týždeň spôsobili deti a je na úrovni predchádzajúcich rokov (nie je znepokojujúci) • Index chrípkovej praxe AG: relatívna miera podielu návštev u lekára, v lete je nižšia ako v zime, po náraste v 30. týždni sa v posledných 2 týždňoch opäť vrátila. • Výskyt konzultácií ARE (na základe populácie): Nárast u detí do 5 rokov (červená) a 5-14-ročných (oranžová) do 29. týždňa, potom pokles, pravdepodobne aj v dôsledku školských prázdnin • Vplyv začatia školskej dochádzky za týchto podmienok sa ešte len ukáže • Údaje ICOSARI (vždy rovnaký počet (~70) KKH) sú tiež na letnej úrovni, zvyšujú sa len v určitých vekových skupinách (napr. 60-79 rokov), ale tiež na úrovni zodpovedajúcej predchádzajúcim sezónam • ICOSARI špecifická diagnóza COVID-19: mierny nárast v porovnaní s 30. týždňom, podiel pacientov s COVID 3% (nízky) • Hospitalizácie v rámci ICOSARI: žiadny nárast prípadov s diagnózou COVID-19, vo všeobecnosti prípady SARI v súlade s predchádzajúcimi rokmi • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Systémy Sentinel sú skvelé nástroje, ale ako je 	FG36
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Citlivosť, súvisí s ňou výskyt ochorení?	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Táto otázka bude preskúmaná a zaradená na budúcu stredu. <p>Testovanie ARS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tento týždeň nie sú k dispozícii žiadne údaje ani prezentácie, pretože obaja matematici tento týždeň chýbajú, budúci týždeň opäť • Terminológia správy o hospodárení pravdepodobne v zmysle "z dôvodu technických problémov..." • Vzhľadom na prírastok nových laboratórií nie je trend alebo nárast úplne jasný; tieto informácie sú dôležité pre pracovnú skupinu pre laboratórnu diagnostiku vo štvrtok <p><i>ToDo: FG33 by mala pripraviť aktualizáciu na pondelok v rámci prípravy na očkovanie</i></p>	FG37
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návraty cestujúcich: informačný list BMG je preložený do 14 jazykov, konštrukcia bola veľmi textovo náročná, bude pripravená inak a graficky viac a potom preložená do viacerých jazykov • Príprava rizikových situácií, aj pre ľudí, ktorí nerozumejú súčasným pravidlám, mechanizmus prenosu by sa mal znovu objasniť, aj pomocou emocionalizácie, aby sa v obyvateľstve prebudila solidarita, je potrebný celkový spoločenský postoj, ak je veľká časť obyvateľstva presvedčená o zmysluplnosti väčšieho úspechu, dátum ešte nie je známy • Videá pre deti pripravila partnerská organizácia, BZgA sa o to stará <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falošne pozitívne testy sú stále témou v médiách, bola vytvorená dobrá jazyková regulácia a často kladené otázky, ale zostáva obľúbenou témou konšpiračných teoretikov, a preto sa objavuje čoraz častejšie. • Rizikové oblasti na zverejnenie často prichádzajú veľmi neskoro, bolo by dobré, keby prichádzali v riadnom pracovnom čase • Vďaka za pochvalu RKI-Pressé na internom seminári <p>Sociálna hygiena RKI-MA</p>	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • RKI je vo všeobecnosti stále vnímaná skôr pozitívne, ale mnohí ľudia v organizácii sú pravidelne pranierovaní (ústredie, tlač atď.) • Informačná schránka zhromažďuje hrozby, niektoré z nich sú postúpené právnomu oddeleniu. • Na to by sa malo pamätať v záujme ochrany RKI-MA, aby sa v prípade potreby poskytla podpora, pretože pre ľudí, ktorí na to nie sú zvyknutí, je to psychická záťaž. • Prezident to zdôrazňuje, záťaž je veľmi silná, dostáva sa mu veľa pochvál a poďakovaní, ale aj najhorších vyhrážok, ako by sa to malo riešiť, stojí za to uvažovať o komunikácii tohto aspektu s vonkajším svetom? Zverejnenie nemusí nevyhnutne pomôcť, malo by sa o tom najskôr diskutovať • Skúsenosti BZgA: inštitúcia rieši citlivé otázky na mnohých miestach, neexistuje jednotné riešenie, riešenie siaha až po trestné stíhanie, často dochádza k politickej inštrumentalizácii, BZgA to postupuje svojmu právnomu oddeleniu • IBBS rieši hrozby spolu so ZV6 a spolupracuje s LKA Berlín pri diskusiách; situácia by sa nemala zhoršovať, [redacted] nadviaže kontakt s LKA. 	Tlač/Pres /všetko
6	<p>Novinky z BMG</p> <p>BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne nové témy • Diskusia o počte nenahlásených prípadov pokračuje aj v súčasnosti • Dôležitou témou diskusií zostávajú zahraniční cestujúci, ktorí sa vracajú, podiel pozitívnych výsledkov atď. • S rastúcim počtom prípadov sa zvýši regionálna pozornosť rizikovým oblastiam • Mali by sa zohľadniť úradné hodiny, zoznam rizikových oblastí by sa mal zaslať na zverejnenie aj skôr počas dňa 	BMG Liaison
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minister Spahn zverejnil dokument RKI "COVID-19 (dokument tu): (návrh 10, k 31. júlu 2020) na zverejnenie na webovej stránke RKI. BMG zašle dokument na vedomie aj Výboru pre zdravie a GMK. • Proces sa oneskoril, dokument bol prijatý pred 4 - 5 týždňami v krízovom tíme, neformálny panel expertov poskytol ďalšie dobré rady, ktoré boli tiež prerokované v krízovom tíme, potom len okrajové zmeny zo strany BMG • Dokument už nie je potrebné podrobne rozoberať, základné stanovisko je rovnaké, len jazyková revízia 	Pred/všetko



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Obnovené zmeny by sa museli predložiť BMG, citlivosť v BMG je veľmi vysoká, neoplatí sa meniť dokument pre drobné detaily • Stav dokumentu je 31. júla, bude ponechaný tak, ako je • Pôvodný návrh obsahoval aj dokument o opatreniach v prílohe, Präs sa pýta BMG, či je/bol známy, ten už nebol revidovaný • Stratégia sa zverejní teraz a príloha sa v prípade potreby doplní neskôr. <p>RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	<p>Dokumenty</p> <p>Správa kontaktných osôb (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Úprava po komunikácii s [REDACTED] • V predbežných poznámkach bolo uvedené, v akom poradí/priorite by mala KoNa prebiehať, teraz bolo spomenuté, že sa netýka len predsunutej detekcie (rýchlej identifikácie), ale má význam aj pre rozpoznanie začínajúcich alebo existujúcich skupín prípadov a zhlukov • Táto skutočnosť bola zaznamenaná na dvoch miestach <ul style="list-style-type: none"> ○ Vo všeobecných zásadách/prípravných poznámkach ○ Vložte odsek Situácia s varičom • Po prvé, potenciálne ohniská nákazy sa majú obmedziť skôr, ako sa začnú riešiť jednotlivé prípady; ide o úpravu smerom k tomu, čo už GA do určitej miery robí. • Pridáva sa alebo sa naň odkazuje aj v iných dokumentoch o stanovení KoNa • Najnovšia RRA ECDC obsahuje aj zodpovedajúci odsek, v ktorom je KoNa v strede a zdrojové zoskupenia sú uvedené ako ďalšia možnosť • Kontakt s AL1 za účelom prediskutovania (špecifických testovacích) hodnôt CT • Adresáti sú GA, dokument musí byť v súlade s terminológiou IfSG • Môže byť uverejnené dnes alebo zajtra (prípadne po jazykovej revízii zo strany P1), treba sa vyhnúť rozdielom oproti existujúcim odporúčaniam <p>Preklad odporúčaní RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZIG dostáva mnoho otázok o nemeckej koncepcii KoNa vrátane toho, či je možné zdieľať dokumenty v angličtine. • ZIG by mohla zabezpečiť tieto preklady a veľký záujem je aj o medzinárodnú odbornú tlač • V LZ (medzinárodná komunikácia) sa často objavujú aj otázky týkajúce sa procesov v Nemecku • IBBS zaznamenáva veľký záujem aj o vývojové diagramy a terapeutické prístupy zo zahraničia • Preklady by sa mali pravidelne aktualizovať 	<p>FG36</p> <p>ZIG/všetky</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Medzi vedúcimi OÚ (IBBS, ZIG, oddelenie 3) by mala existovať koordinácia, aby sa dohodli na presných dokumentoch, rovnakej terminológii, prekladateľoch atď. • Včerajšie stretnutie STAG-ICH s Präsom: Diskusia o priebežných výsledkoch, čoskoro bude vypracovaný dokument o sledovaní kontaktov, prípadne aj o rozdieloch medzi spätným a dopredným sledovaním • P1 Vedecká komunikácia môže prezerať dokumenty pred ich prekladom • Zo skúseností s pokusmi o preklad je často ťažké zabezpečiť kapacity, aby bolo možné dokumenty následne opäť technicky skontrolovať, preto venujte pozornosť aj tejto skutočnosti. • Zabezpečenie kvality je dôležité, ale nesmie viesť k ďalšiemu zaťaženiu 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG17: Rhinovírusy 50 % vo vzorkách z minulého týždňa 	FG17
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Modelovanie testovacích stratégií pre cestujúcich navrátilcov (prezentácie tu, nástroj na vyskúšanie v tomto priečinku tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ██████████ (FG17) a ██████████ (MF1) navrhli interaktívny kvantitatívny nástroj na výpočet reziduálneho rizika a hodnotenie testovacích stratégií, nástroj a prezentácie nájdete na uvedených odkazoch • Zohľadňujú sa štyri fázy infekcie známe z literatúry a ich a rôzne ďalšie parametre (tmavý obrázok, prevalencia/nová incidencia krajina pôvodu, špecifickosť testu, stratégia testovania, karanténa atď.) sa môžu meniť s cieľom určiť výsledné reziduálne riziko • Nástroj môže pomôcť pri rozhodovaní, kedy by sa mali osoby umiestniť do karantény a aká je účinnosť rôznych časov testovania. • Diskusia, ako sa dá tento nástroj využiť? <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI nerozhoduje o národnej stratégii testovania ○ Nástroj je veľmi zaujímavý na kvantifikáciu opatrení a ich spresnenie v praxi, čo môže umožniť optimalizáciu opatrení, môže byť zaujímavý aj na testovanie v Nemecku (napr. u asymptomatických osôb) ○ Nástroj, ktorý sa má začleniť do pracovnej skupiny pre diagnostiku pod vedením BMG ○ Podľa Toolovej majú najväčší zmysel dva testy a krátka karanténa n██████████mi z hľadiska zníženia rizika (aj podľa ██████████) ○ model vytvára predpoklady o prevalencii, rizikovom správaní atď. naše vstupy sú ľubovoľné a nie vždy vhodné (napr. dovolenka na párty vs. dovolenka pre pustovníkov, vystavenie 	MF1/FG17



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>spravodajských jednotiek nie je známa), ale je možné odvodiť všeobecný postup</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Napríklad scenáre sa môžu predložiť na operacionalizáciu; rozhodnutia by boli bližšie k dôkazom, aj keď sú založené na predpokladoch. ○ Tento nástroj je príliš zložitý na to, aby bol ponechaný na rozhodovanie, RKI môže definovať tri scenáre ○ Malo by sa vypočítať a oznámiť aj absolútne riziko ○ Nástroj v podstate potvrdzuje vyhlásenie RKI z júna (dva testy a karanténa medzi nimi) 	
12	<p>Dohľad</p> <p>Clinco 100 (štúdia o epidémii s GA Berlin Mitte)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odložené na piatok 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <p>Karty predčasného ukončenia štúdia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veľká nejednotnosť v BL v postupe, vo Frankfurte stovky vojakov testujú vysadzovacie karty, tie sa faxujú do GA, faxy sú preťažené, je žiadúci paralelný nástroj s poštovým kódom, celkovo veľký chaos • Včera to bola téma aj na EpiLag a AGI TK na dlhú dobu, ľudia nedostávajú výsledky testov, proces nie je v súlade s právnymi predpismi, zmätok týkajúci sa zodpovednosti GA • Vzorky na predkladanie vzoriek sa niekedy jednoducho skopírujú a v takom prípade ich (určené na jednorazové použitie) už nemožno priradiť (ani používateľom CWA). • Laboratória sa stretávajú s mnohými vecami, v súčasnosti s divokým zmätokom, ktorý vedie k zmätku • Na elektronických riešeniach sa pracuje na plné obrátky; to sa dalo predvídať už dávno, ale je ťažké ich realizovať. • V tejto oblasti existuje pracovná skupina s BMI, BMG, BMVI vrátane zástupcov štátov, RKI sa nepovažuje za stáleho člena tejto pracovnej skupiny a chce sa držať pri zemi a poskytovať len cieľnú podporu v prípade otázok. • Niekedy sa na politickej úrovni vyjadrujú (a presadzujú) želania, o ktorých sa predpokladá, že sú jednoduché, ale kde nie je k dispozícii technická infraštruktúra • Napríklad v prípade Španielska existuje krátky online dotazník, ktorý je potrebné vyplniť pred vstupom do krajiny, údaje sa zaznamenávajú po príchode prostredníctvom QR kódov. • Čím môže RKI prispieť k riešeniu? Nie je jasná, zrozumiteľnejšia komunikácia? • Je známe, ako to organizujú jednotlivé nemecké PoE? Nie, nie je známe v RKI, v súčasnosti prebieha vyšetovanie BMG v AGI, pochopenie tohto je veľmi dôležité • Paralelné pokusy [REDACTED] (Oddelenie 3) integrovať testovacie stanice pre dotaz Voxco 	FG32/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] AL1 a AL3 by si mali spolu sadnúť a prediskutovať to na základe stratégie molekulárneho dohľadu; možno by sa mohli vizualizovať sporné body a body zlomu na ďalšiu diskusiu. 	
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok 14. augusta 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 14.08.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Podpora prezentácie GA Neukölln 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Uznanie testovania PCR z rizikových oblastí • Pozitívny podiel na testovaní vracajúcich sa cestujúcich 	AL1 AL3
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)	IBBS



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

	•	19	
10	Laboratórna diagnostika		FG17/ZBS1



	•	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Uverejnené vyhlásenie UBA o vetraní, prepojené s FAQ o aerosóloch	FG14
13	Dohľad • Clinco100 (štúdia o epidémii s GA Berlin-Mitte)	FG32 [REDACTED]
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy •	všetky
17	Ďalšie témy • Prezentácia štúdie Clinco • Ďalšie zasadnutie: pondelok 17.08.2020, 13:00-15:00 hod. •	PAE



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 14.08.2020, 11:00 hod.

Miesto: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: **Osamah Hamouda**

Účastníci:

- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]



- BMG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Približne 20,6 milióna prípadov a približne 750 000 úmrtí (3,6 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Zostať nezmenený • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 35 krajín so 7-dňovou incidenciou >50 ○ Nové prírastky: Afrika: Eswatini, Amerika: Belize, Európa: Malta ○ Už sa nezúčastňuje: Omán, San Maríno, Luxembursko • Zhrnutie európskych subregiónov <ul style="list-style-type: none"> ○ Krajiny s >50 novými prípadmi /100 000 obyvateľov za posledné 2 dni: jednotlivé regióny v Albánsku, Belgicku, Bosne a Hercegovine, Severnom Macedónsku, Rumunsku, Španielsku • Španielsko: <ul style="list-style-type: none"> ○ Situácia sa v posledných dvoch týždňoch zhoršila. Celkovo viac ako 300 000 prípadov s približne 28 500 úmrtiami, takmer 9 % úmrtnosť ○ V posledných 7 dňoch je však úmrtnosť len 0,23 % prípadov, súčasné prípady sú mladšie ako v počiatočnej fáze ○ 7-dňový výskyt v celej krajine len o niečo viac ako 50 ○ Baleárske ostrovy s výskytom 7T 64,13, takmer 90 % mladých ľudí ○ Aký je podiel španielskych turistov? Nenašli sme žiadne informácie, bude sa zisťovať. ○ Koľko z nich má príznaky a aké sú príznaky prípadov u mladých ľudí? Nie sú o tom žiadne údaje, bezpríznakových a miernych prípadov pribúda ○ Starosti: Ballermann ako nový Ischgl ○ Výskyt je vysoký v rôznych oblastiach Španielska, klasifikácia rizík je predmetom diskusie v BMG. ○ Aktuálny počet úmrtí nevypovedá nič o skutočných úmrtiach, pretože úmrtia majú značný časový odstup. • Taliansko a Malta <ul style="list-style-type: none"> ○ Novo pridaná Malta, počet prípadov stúpa, ale nie úmrtí <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 221 413 (+1 449), z toho 9 225 (4,2 %) úmrtí (+14), výskyt 266/100 000 obyvateľov, približne 200 200 vyliečených, Reff=1,08; 7T Reff=1,14 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viac ako 1 000 nových prípadov 	<p>ZIG1</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady a úmrtia podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Berlín včera nepredložil žiadne údaje. Výsledky testov, ktoré neboli zaznamenané v Bavorsku, budú nakoniec k dispozícii pre rast. ▪ Len 3 KS s 1-ciferným nárastom počtu prípadov ▪ Najvyššia 7-dňová chorobnosť v NRW ○ Nowcasting <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stabilné okolo 1 ○ 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ▪ Veľmi pôsobivé zvýšenie 7-dňovej chorobnosti ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Len 29 LK bez prípadov, viac na východe Nemecka ▪ NRW vyniká farbou ▪ Výskyt v okrese Dingolfing stále výrazne > 50 ▪ Ďalších 7 LK s výskytom >25 ○ Okresy s najvyšším počtom prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viac ako 100 prípadov sa vyskytlo v 10 krajinách, najmä vo veľkých mestách. Zatiaľ neboli zistené žiadne kapacitné prekážky hlásené, strach GA dosahujú svoje limity ▪ Niektoré LK s výskytom tesne pod 25 ○ Aktuálne ohniská nákazy <ul style="list-style-type: none"> ▪ SK Herne: zatiaľ žiadne oficiálne informácie, pravdepodobne kvôli cestujúcim navrátilcom ▪ SK Stuttgart: prvý cestujúci, ktorý sa vrátil z párty v Chorvátsku, viedol k následným infekciám (narodeninová oslava) v Nemecku ○ Týždenná úmrtnosť v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> ▪ 4 týždne po termíne, najnovšie údaje z júla: Už nie je žiadna nadmerná úmrtnosť. <ul style="list-style-type: none"> • Obavy: nárast bude pokračovať a zrýchľovať sa, málo príležitostí na zásah. <ul style="list-style-type: none"> ○ Počas včerajšej diskusie s odborným poradným výborom pre chrípku [REDACTED] z BzGA bolo vyjadrené, že by bolo vhodné, aby sa BzGA viac angažovala. BzGA má skúsenosti s kampaňami, ktoré sa viac zameriavajú na situáciu a nielen na rizikové skupiny. Na ich realizáciu však chýbajú zdroje. Prioritou by mali byť mladí muži. ○ Je ťažké dosiahnuť zmeny v správaní ľudí počas dlhého obdobia. Je len malá nádej, že odvolania budú úspešné. ○ Neplánovalo sa obrazové znázornenie typických situácií infekcie? Možno je človek na tejto úrovni úspešnejší. ○ Štúdia MPI o tom, ako ľudia vyhľadávajú informácie, dospela k záveru, že mladší ľudia menej často vyhľadávajú informácie a nevyužívajú tradičné informačné kanály. BzGA má v skutočnosti koncepcie, ako môže poskytovať informácie konkrétnym cieľovým skupinám. 	Všetky
--	--	--------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jednotlivé posolstvá by mali byť formulované konkrétne: Riziko zoznámenia sa mladých ľudí so staršími, udržiavajte si odstup, menšie partie, vyhýbajte sa rizikovým oblastiam. ○ Poznámka pre BMG: Hovoriť len o rizikových oblastiach a vracajúcich sa cestujúcich je nesprávne zameranie. Podiel pozitívnych prípadov medzi vracajúcimi sa cestovateľmi nie je oveľa vyšší ako v krajine. Nehovoriť sa o informačných kampaniach, ktoré by sa mali skutočne riešiť. ○ ████████ vidí to isté, malo by sa to riešiť v rannej situácii, tiež komunikácia o riziku. Oboje už bolo niekoľkokrát vznesené. ○ V súčasnosti je veľmi ťažké kontrolovať médiá. Tlač sa o to snaží aj argumentom, že väčšina infekcií sa stále odohráva v Nemecku. V súčasnosti je malá šanca presadiť sa s argumentmi. ○ Prípadne text o tom v Epid. Bull, alebo ešte lepšie, posilniť hodnotenie v dennej situačnej správe. ○ Užitočné by mohlo byť zostavenie zoznamu miest, kde sa ľudia infikovali. <ul style="list-style-type: none"> • Podpora GA Neukölln (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípadové skupiny v štvrti Harz identifikované prostredníctvom dobrovoľného testovania v berlínskejších školách, rómska komunita letničnej cirkvi ○ 13.06: 14-dňová karanténa, 15.-19.06. viacnásobné dobrovoľné testy, 22.06. Žiadosť o administratívnu pomoc, prvé zasadnutie VZ 23. júna ○ Ciele administratívnej pomoci: opisná analýza udalostí, hodnotenie a návrhy na zlepšenie správy údajov. ○ FG31 bola zaslaná žiadosť o školenie SurvNet a podporu pre budúcu detekciu signálov. ○ Ukončenie karantény domových blokov 26.6.2020, dobrovoľné testovanie od 24.-25.6.2020, odber výterov zamestnancami GA a RKI, analýza vzoriek čiastočne v RKI ○ Výsledky: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 369 dotknutých bytových jednotiek, 1 027 registrovaných osôb, 730 osôb malo aspoň 1 výsledok testu, 109 osôb bolo testovaných aspoň raz. raz pozitívny test ▪ Časový priebeh: nové prípady sa vyskytli počas karantény ▪ Podľa vekovej skupiny a pohlavia: vyvážené zastúpenie pohlaví, 51 % mladších ako 18 rokov, žiadne prípady staršie ako 60 rokov ▪ Miera ochorení (medzi opýtanými obyvateľmi) podľa blokov: 4-17 % ▪ Percento prípadov medzi všetkými testovanými osobami: 3 % - 26 % ○ Obmedzenia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ veľmi obmedzené vzhľadom na kvalitu a dostupnosť údajov, menovateľ neznámy, nedostatočné vykazovanie osôb, ktoré tam žijú 	<p>██████████ FG32 / FG34 / PAE</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Karanténu nedodržiavajú všetky osoby, ▪ Obyvatelia sa obávajú, že v prípade pozitívneho výsledku testu by sa karanténa mohla predĺžiť ▪ 40 stratených vzoriek ○ Závěry: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nie je isté, či sa epidémia skončila, ponuka samostatného ubytovania pre prípady nebola predložená Prijaté ▪ Riadenie karantény prispôsobené situácii v mnohých oblastiach ▪ Úplná karanténa blokov domov možno nebola potrebná? ○ Odporúčania: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalšie programy nízkoprahového testovania a zdravotnej výchovy, zlepšenie Správa údajov, výmena skúseností s inými GA s podobnými incidentmi COVID-19 ○ Podanie pre ESCAIDE? Možno to nestačí na vedeckú publikáciu, možno na publikáciu v Epide. Bull.? ○ Návrh: Pozvať zástupcov GA a Spoločenstva na webový seminár s cieľom zlepšiť výmenu. Otázka, ako sú v súčasnosti k dispozícii GA. Nemali by sme počkať aspoň na dokument o dosahu a spolupráci s marginalizovanými skupinami? 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dnes ráno výmena s indickým veľvyslanectvom v Berlíne: navrhnutá bola spolupráca s Indickým inštitútom verejného zdravia, veľká pochvala webovej stránky RKI. • V rámci globálneho projektu Corona je na nasledujúce 2 roky naplánovaných mnoho projektov. Tieto projekty je potrebné spojiť a budúci týždeň sa uskutoční stretnutie. • Žiadosť Uzbekistanu o pomoc pri vyslaní misie • Žiadosť o podporu z Kosova: BMG má veľký záujem vzhľadom na prepojenie s vracajúcimi sa cestovateľmi. <ul style="list-style-type: none"> ○ S Kosovom sa už realizovali projekty, preto niektorí zamestnanci (FG32) majú kontakty s kolegami v Kosove • Identifikácia rizikových oblastí znamená pre spravodajské služby v oblasti verejného zdravia obrovské množstvo práce. • Uznatie testovania PCR z rizikových oblastí <ul style="list-style-type: none"> ○ Z telefónnej linky: GA má problémy s uznávaním PCR testov, ak boli vykonané v zahraničí. ○ V Epilagu z 04.08. sa objavila rovnaká otázka, [REDACTED] odpoveď koluje. 	<p>ZIG</p> <p>AL1</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pôvodne boli identifikované krajiny a uvedené normy ISO. Vzhľadom na súčasnú právnu situáciu (prebiehajúce súdne konanie) sa museli odstrániť. ○ Zo situačného centra BMG: Odkaz na ISO bol zámerne vypustený, má sa uznať akýkoľvek test PCR zo zoznamu RKI. • Pozitívne percento pri testovaní cestujúcich navrátilcov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Je ťažké zistiť, koľko testov bolo vykonaných u cestujúcich, ktorí sa vrátili, kde existujú testovacie centrá a ktoré laboratóriá sú s nimi spojené. Niektoré z nich sú laboratóriá, ktoré sa ešte neobjavili. ○ Informácie sa zbierali telefonicky a e-mailom z laboratórií. ○ Otázka o testovaní vracajúcich sa cestujúcich bola implementovaná do dotazu testovacieho laboratória (od pondelka). Je však otázne, či ich laboratóriá dokážu odlišiť od ostatných odosielateľov. Otázka nie je k dispozícii vo formulári žiadosti, musela by sa zaznamenať ručne. ○ Celý rad rôznych testovacích centier: Letiská, Dialnice, (autobusové) stanice, trajekty ○ Výsledky testov - zaznamenané pozitívne výsledky u cestujúcich pri vstupe do krajiny: Bavorsko: 0,5-3 %, inak väčšinou pozitívne okolo 1 %, súhrnné údaje z letísk: 1,3 %. ○ Vyššia pozitívna miera len na juhovýchode Bavorska: Passau: 3 % (hovorí o východoeurópskych regiónoch, robotníkoch, pracovníkoch pri zbere úrody) a Traunstein: 1,9 %. Vo všetkých ostatných testovacích centrách sa miera pozitívnych testov takmer nelíši od celkovej miery testovania v Nemecku. Navrátilci nemajú žiadne dodatočné riziko. ○ Je potrebné vziať do úvahy, že testovanie sa neobmedzuje len na navrátilcov z rizikových oblastí. ○ Nie sú k dispozícii informácie o tom, či osoby s pozitívnym testom boli symptomatické alebo asymptomatické. ○ ██████████ ponúkla modelové testy. To by sa mohlo využiť pri komunikácii s politikmi. ○ Riziko nepredstavuje miesto, ale správanie! Namiesto zamerania sa na miesta by sa malo riešiť správanie ľudí. ○ Ťažkosti pri prenose výsledkov testov: testovacie centrá zriadené v krátkom čase boli obsadené pomocným personálom (formuláre žiadaniek skopírované pomocou QR kódu, predpoklad, že nálezy sa prenášajú prostredníctvom aplikácie Corona-Warn-App....) Príčinou nebol nedostatok softvéru, ale nedostatočná logistika a slabá príprava. ○ Na medzinárodnej úrovni sa v súčasnosti vyhlasujú rizikové oblasti pre jednotlivé regióny. Ako by RKI mohol čo najlepšie pripraviť údaje pre politické riešenia, ktoré by mali väčší zmysel? 	AL3
--	---	-----



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Mala by sa prepracovať tak, aby sa menej týkala epidémií a viac vyhýbala rizikovým situáciám. Nie je to o cestovaní alebo krajinách, ale o situáciách, ktoré zažijete pri cestovaní. <i>Úloha:</i> [redacted] vytvoriť návrh textu a rozposlať ho krízovému tímu; v pondelok prediskutovať s krízovým tímom Časť o superrozšírení je veľmi dobre spracovaná a mohla by byť prepojená. 	Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované Tlač <ul style="list-style-type: none"> Od stredy sa zvýšil počet otázok pre tlač Existuje mnoho otázok týkajúcich sa testovania cestujúcich, ktorí sa vracajú. Plánuje sa zverejnenie údajov? V súčasnosti je odpoveďou na otázky, že údaje nie sú k dispozícii. <ul style="list-style-type: none"> Čísla sú stále príliš nestále a neisté. Možno sa odvolávať aj na spolkové krajiny. Tie by mali samy zverejniť príslušné údaje (v oddelení 1 je zberka odkazov). Výskum testovania cestujúcich vracajúcich sa do Nemecka sa uskutočnil na žiadosť BMG; nie je možné poskytnúť spoľahlivé vyhlásenie. PK sa koná v Kupferzelli v rovnakom čase ako zasadnutie krízového štábu. 	Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> Pomerne rozptýlené témy: očkovanie a stratégie očkovania na jeseň, prístupy k testovaniu, rôzne menšie témy Obavy z rastúceho počtu prípadov Zameranie na rizikové oblasti, incidenty v Bavorsku [redacted] V správe sa uvádza, že väčšina prípadov sa nakazí v Nemecku. Keďže podiel cestujúcich, ktorí sa vracajú, medzi prípadmi opäť klesne s koncom cestovateľskej sezóny, pozornosť sa na to opäť sústreďí. 	Kontaktná osoba BMG
7	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <p>a) Všeobecné</p> <p>-</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Predvčerom bola nedopatrením zverejnená stará verzia (pred revíziou krízovým tímom) strategického dokumentu. (Všimnite si, že dátum v názve súboru dáva zmysel) <ul style="list-style-type: none"> Teraz sa má dokument opäť stručne prepracovať, časť o očkovaní sa prediskutuje s pánom Wichmannom a dokončí sa 	ZIG / Všetko



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>bude dokončená do konca budúceho týždňa. -> Sledovanie pokroku v krízovom tíme</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Spolu s BMG sa hľadá vhodný spôsob prezentácie dokumentu. <ul style="list-style-type: none"> • Laboratóriá nemajú dlhodobé zásoby testovacích súprav. Z tohto dôvodu bola do dotazu na laboratóriá zahrnutá otázka, na koľko dní dopredu majú laboratóriá materiál. <ul style="list-style-type: none"> ○ Je nepravdepodobné, že by sa vysoká testovacia kapacita mohla udržať dlhší čas. Trh s testovacími súpravami sa pravdepodobne zúži. <p><i>Úloha: V ďalšej správe, v ktorej sa uvedú údaje z testov, sa po konzultácii s BMG sformulujú vyhlásenia o odmietnutí zodpovednosti.</i></p>	Oddelenie.3
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • v pondelok: Diskusia o návrhu definície reinfekcie • Zmeny v dokumente o kontaktných osobách: zatiaľ neuvyverejnené 	
9	<p>Informácie o bezpečnosti práce</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uverejnené vyhlásenie UBA o vetraní, prepojené s FAQ o aerosóloch <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI sa podieľala na koordinácii dokumentu UBA. ○ Dokument je napísaný užívateľsky prívetivým spôsobom. Bude zaslaný odkaz, prípadne aj krátka prezentácia krízovému tímu, ak bude čas. 	FG14
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clinco100, štúdia o výskyte a trvaní symptómov u pacientov s miernym ochorením (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť Okresného súdu Berlín-Mitte o administratívnu pomoc 03/2020 pri vyšetrovaní útoku v nočnom klube ○ Pri rutinnej práci sa zistilo, že mnohí pacienti mali príznaky aj po 14 dňoch. ○ Existuje len málo klinicko-epidemiologických štúdií u ambulantných pacientov s miernym priebehom, ale zároveň aj správy o dlhodobých zdravotných následkoch aj pri miernom priebehu. 	FG32 



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Zahrnutí boli všetci pacienti, ktorí neboli hospitalizovaní a boli hlásení pred 9. dňom od vzniku príznakov. ○ Rozhovor so 102 pacientmi po 1. alebo 2. týždni; 14-dňová denná dokumentácia príznakov; obnovený rozhovor v 30. deň; rozhovor v 60. deň s osobami, ktoré mali v 30. deň stále príznaky. ○ Otázky týkajúce sa konkrétnych príznakov a ich intenzity, ako aj pocitu choroby. ○ Relatívne mladá populácia (medián 35 rokov) s malým počtom komorbidít, 50 % zdravotníckych pracovníkov. ○ Výsledky: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 94 % opýtaných sa cítilo zle, pričom najčastejšie sa spomínal všeobecný pocit choroby, Bolesť hlavy, prechladnutie, bolesť svalov, kašeľ. ▪ Prevalencia symptómov v čase: prechladnutie a kašeľ boli relatívne rovnomerne rozložené v oboch týždňoch. Bolesť hlavy a svalov sa vyskytovali najmä v prvých dňoch ochorenia, zatiaľ čo poruchy zápachu a chuti boli častejšie od 2. týždňa. ▪ Medián počtu dní, počas ktorých sa pacienti cítili zle, bol 11. Na 30. deň sa 1/3 pacientov stále cítila zle. ▪ 42 % má ešte 30. deň aspoň jeden príznak. ▪ Viac ako polovica (56 %) pacientov s príznakmi v deň 30 má príznaky aj v deň 60. Príznaky. ○ Závery: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prevalencia symptómov sa líši od pacientov s ťažkým priebehom. ▪ Pretrvávajúce príznaky nie sú zriedkavé ani 2 mesiace po objavení sa príznakov. ○ Nešpecifické príznaky, ako sú bolesti hlavy a svalov, sú pre testovanie menej užitočné. Pri rozhodovaní o tom, kto by mal byť testovaný, by sa mohol viac zohľadniť kašeľ a poruchy chuti a zápachu. ○ Ako možno objektivizovať poruchu čuchu? Čo by pacienti nemohli cítiť? Existujú o tom kvalitatívne údaje, ktoré však zatiaľ neboli analyzované. ○ Ako by sa to malo oznámiť? Ide o skutočne relevantné výsledky pre mladú vekovú skupinu. 25 % sa po týždni stále cíti vážne chorých. Ako sa to dá promptne oznámiť? Plánuje sa medzinárodná publikácia. ○ Výsledky by sa mali oznamovať na viacerých miestach. Nečakajte na medzinárodnú publikáciu, aby boli výsledky rýchlo k dispozícii na diskusiu v Nemecku. (napr. Ärzteblatt alebo Epid. Bull) ○ V softvéri by sa mala zohľadniť sloboda od príznakov, ako by sa to dalo najlepšie zistiť? Diskusia v menšia skupina. 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bolo by zaujímavé určiť tvorbu protilátok u týchto pacientov s miernym priebehom. To sa zatiaľ neurobilo, ale možno by sa to mohlo predložiť neskôr. Register pacientov je stále k dispozícii v GA. 	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Pozícia medzinárodná komunikácia: <ul style="list-style-type: none"> ○ je časovo veľmi náročná, preto sa pýtame, kde by sa dali veci zjednodušiť. Ak by sa mohlo upustiť od súčasného odporúčania informovať aj kontakty kategórie 2, ušetrilo by to veľa času. ○ V prípade žiadostí o administratívnu pomoc by sa malo odpovedať, že v súčasnosti to nie je možné z kapacitných dôvodov. ○ Bolo rozhodnuté obmedziť KoNa od víkendu. V pondelok to opäť potvrdí pán Schaade. • Výstupné karty: <ul style="list-style-type: none"> ○ Spätná väzba z letísk s názvom TK IGV poskytuje veľmi pestrý obraz: napríklad Brandenbursko ich neprijíma, Bavorsko ich nepoužíva; v niektorých prípadoch sú faxové čísla preťažené alebo sa karty hromadia. ○ Projekt elektronickej výstupnej karty: RKI nechce byť stálym partnerom, ako by mal proces pokračovať? ○ Neočakáva sa žiadna technická podpora, iba podpora týkajúca sa obsahu, ktorá zahŕňa 1-2 stretnutia týždenne a zaberie približne 50 % pracovného času. ○ Nejde o všeobecné riešenie, ktoré by bolo v dlhodobejšom horizonte dostupné aj pre iné infekčné choroby. Výstupné karty sa nepoužívajú na CoNa, ale na kontrolu GA, či ľudia dodržiavajú karanténu. ○ BMG by mohla byť informovaná, že potom sa musí uprednostniť niečo iné. V prvom rade by sa mali presnejšie š p e c i f i k o v a ť požadované odborné znalosti. Potom je potrebné niekoho vymenovať. 	FG32
16	Dôležité dátumy <p>-</p>	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: pondelok 17. augusta 2020 o 13:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 17.08.2020, 13:00h

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Podpora prezentácie GA Neukölln 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Revízia 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Súčasný vývoj vakcín COVID-19 	FG 33 ██████████
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS



Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

10	Laboratórna diagnostika •	19	FG17/ZBS1
----	-------------------------------------	----	-----------

11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none">• Definícia prípadu Reinfekcia	FG36
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none">•	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none">•	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">•	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">•	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">•	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: streda 19. augusta 2020, 11:00-13:00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	17.08.2020, 13:00
Miesto konania:	Viteroconferenc e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZBS1
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]



- BZgA

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ India má najviac nových prípadov ○ Najväčší pomerný nárast je v Kolumbii ○ Španielsko je jedinou krajinou EÚ uvedenou na zozname ○ Klesajúci trend v USA, Rusku. Federácii, Južnej Afrike, ako aj v Čile. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 35 krajín so 7 T. inc. > 50/100,00 obyvateľov ○ Novými členmi sú: Kazachstan s 50,3 a Luxembursko s 53,1 • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov, WHO EURO • Prehľad európskych subregiónov s >50 prípadmi na 100 tisíc obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ○ Novinka v zozname: V ŠPANIELSKU: región Rioja, CH: Ženeva, LUX: Luxembursko, ŠVÉDSKO: Kronoberg, CHORVÁTSKO: Splitsko-Dalmatinska ○ Už nezahŕňa Albánsko, Bulharsko, Srbsko • Situácia v Splitsko-Dalmatinska (Chorvátsko) <ul style="list-style-type: none"> ○ Chorvátsko: 7-T. výskyt 21,61, ale región Split je 50,92 ○ Horná červená krivka znázorňuje aktuálne prípady: Druhá vlna, ktorá už mierne klesá ○ poz. Miera testovania zostáva nízka ○ 30 % turistov v regióne tvorili Nemci; nie je známe, do akej miery sú nakazení. • Spoločnosť BMG ďakuje všetkým za podporu v piatok a zdôrazňuje, že vracajúci sa cestujúci sú súčasťou problému, nie celým problémom • ZIG1 sleduje vývoj v Paríži a ďalšie označenia rizikových oblastí v iných krajinách <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ 561 prípadov, celkovo takmer žiadna zmena • Prípady a úmrtia na BL <ul style="list-style-type: none"> ○ na WE vysielat všetky BL znova ○ Takmer polovica všetkých prípadov z NRW • 7-T. včítane dátumu vykazovania BL 	<p>ZIG1</p> <p>BMG</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ nad národným priemerom, pričom na čele je Severné Porýnie-Vestfálsko, za ktorým nasledujú v poradí: Berlín, Hesensko, Hamburg, Bavorsko • Odhad nowcastingu R <ul style="list-style-type: none"> ○ Porovnateľné s predchádzajúcimi dňami • Geografické rozšírenie v Nemecku: 7-T.-Inz. <ul style="list-style-type: none"> ○ 5 LK s >25-50 prípadmi/100k obyvateľov. ○ 0 LK s >50-100 prípadmi/100k obyvateľov ○ 1 okres s >100-500 prípadmi/100k obyvateľov (okres Dingolfing-Landau) • LK s najvyšším počtom prípadov za posledných 7 T. <ul style="list-style-type: none"> ○ Najmä v okresoch Severného Porýnia-Vestfálska s vyšším počtom prípadov sú v súčasnosti na vine vracajúci sa cestujúci. ○ Top 15 sú väčšinou veľmi ľudnaté SK • Aktualizácia ohnísk <ul style="list-style-type: none"> ○ LK Ding.-Landau známa epidémia, zatiaľ viac ako 100 prípadov za posledných 7 dní. ○ Düsseldorf dvaja hráči futbalovej ligy • Prípady s epidemiologickými údajmi (podľa MW) <ul style="list-style-type: none"> ○ Informácie o epi modrej; premenná: počet kontaktov s potvrdeným prípadom ○ Variabilita sa uvádza v menej ako 1/3 prípadov: Ak je vyplnená, potom vysoký podiel (približne 91 %) bol v kontakte s potvrdeným prípadom ○ V 25. týždni vyšší podiel prípadov s identifikáciou ohniska pravdepodobne súvisí s Güterslohom ○ Stále malá časť s prielomom v 32/33. týždni bude pravdepodobne pridaná neskôr ○ Od 20. týždňa je prítomná epidemiologická súvislosť alebo ohnisko v kombinácii (zelená). Súvislosť alebo ohnisko prítomné v 50-60 % prípadov • Prípady s epidemiologickými údajmi (podľa BL) <ul style="list-style-type: none"> ○ rôzne dobre naplnené podľa BL • Prípady s epidemiologickými údajmi (podľa softvéru na hlásenie) <ul style="list-style-type: none"> ○ softvérom v SurvNet 50% s epidemiologickým prepojením; Octoware však nie je tak úplný • GA dostanú spätnú väzbu o svojom správaní pri vykazovaní v porovnaní s BL. O spôsobe, akým sa to bude uskutočňovať prostredníctvom AGI alebo štátnych orgánov, sa ešte rozhodne. <p>COVID-19 Nemecko, trendy 27.-33. týždeň podľa veku, pohlavia a regiónu, dotaz SurvStat (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • COVID-19 vrátane podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti je výskyt vo veku 20-24 rokov vyšší ako v ostatných vekových skupinách. ○ V priebehu času: Od 10. týždňa sú najprv postihnutí 50-59-roční a mladší; od 13. týždňa je výskyt jednoznačne najvyšší u 80+-ročných. • COVID-19 vrátane, veková skupina 20-29 rokov 	
--	--	--


 FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Vo vekovej kategórii 20-29 rokov bolo viac žien postihnutých od CW13 do CW16. Pravdepodobne opatrovatelky. ○ Viac mužov z času na čas kolíše od CW18 ○ Ale od 32/33. týždňa výrazne viac mužov • COVID-19 inc. Vekové skupiny 15-29 rokov <ul style="list-style-type: none"> ○ Podobný trend: Viac mužov aj medzi 15-19-ročnými, ale najvýraznejšie vyšší výskyt medzi 20-29-ročnými mužmi ako medzi ženami v tejto vekovej skupine. • COVID-19 inc. 25-29-ročných podľa BL, MW 27-33 <ul style="list-style-type: none"> ○ NRW najvyššia vrátane MW28-33 • COVID-19 inc. 20-24-ročných podľa BL, MW 27-33 <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac zmiešaný obraz, ale rastúci trend vo všetkých BL od MW29 ○ V MW32 vrchol v BaWü ○ V MW33 prudký nárast v Berlíne, Hesensku a Bavorsku; NRW zostáva na vysokej úrovni • COVID-19 inc. 20-24-roční muži podľa BL, MW 27-33 <ul style="list-style-type: none"> ○ Iba muži v HH stále viditeľné, vyššia úroveň v NRW najmä, Berlín a Bavorsko stúpa • LK s najvyšším výskytom COVID-19 u 20-24-ročných mužov, MW 27-33 <ul style="list-style-type: none"> ○ V niektorých prípadoch LK viac ako 300 u mladších mužov v BAY • SK Mníchov: čísla prípadov, MW 27-33 <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac mužov ako žien ○ 20-24-roční: nárast od MW31, najvyšší počet prípadov od MW32 ○ Počet prípadov vo veku 25-29 rokov stúpa od MW29, v súčasnosti druhý najvyšší počet prípadov • SK Kolín nad Rýnom: Čísla prípadov, MW 27-33 <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac žien ako mužov od MW32 ○ Najvyšší počet prípadov majú 20-24-roční a 30-34-roční • SK Hamburg: Čísla prípadov, MW 27-33 <ul style="list-style-type: none"> ○ Iba v MW32 výrazne viac mužov ○ Takmer všetky vekové skupiny od roku MW30 stúpajú • SK Duisburg: Čísla prípadov, MW 27-33 <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti porovnateľné počty prípadov podľa pohlavia ○ Veľmi heterogénne medzi vekovými skupinami; od MW32 najvyšší počet prípadov medzi 15-19-ročnými a 40-44-ročnými • SK Frankfurt: Čísla prípadov, MW 27-33 <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti viac mužov ○ Vidíte, že nie všetky vekové skupiny sú postihnuté rovnako. Ale skôr mladí muži • Vložte toto hodnotenie do správy o hospodárení <p>Aktualizácia štúdie Corona-KiTa Chorobnosť detí do 10 rokov (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • FluWeb: Frekvencia akútnych respiračných ochorení <ul style="list-style-type: none"> ○ Akútne alebo infekcie dosiahli úroveň predchádzajúceho roka 	<p>Inštitucionálny manažment</p> <p>█/FG36</p>
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	dosiahnuté; bariéry, rovnako ako pri uzamknutí, už nie sú aktívne	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Vývoj počtu prípadov: 0-5 rokov <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov od CW22 stúpa ○ Prípady vo veku 0-5 rokov, čo predstavuje 1,9 % všetkých hlásených prípadov • Inc. a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ○ Všetky analyzované vekové skupiny vykazujú rastúci trend • Výskyt epidémií v materských školách/jasliach <ul style="list-style-type: none"> ○ Upozorňujeme na túto skutočnosť: Údaje zatiaľ nie sú k dispozícii v CW32/33 ○ Väčší počet prípadov starších ako 15 rokov • Výskyt epidémií v školách <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo 36 ohnísk v školách v sieti SurvNet: viac medzi staršími deťmi, žiadne údaje z posledných dvoch týždňov <p><i>ToDo: Situačná správa: Analýza SurvStat ukazuje, že v súčasnosti je postihnutých viac mladých mužov.</i></p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) • Spoločnosť Corona WarnApp (CWA) stojí veľa zdrojov, aby bola schopná poskytovať informácie v tomto bode v prípade oprávnených otázok. Aktualizácie neprebehli tak, ako sa očakávalo. Prosím, požiadajte o 15-minútový telefonát na budúci týždeň. • Európsku kompatibilitu CWA nemožno dosiahnuť pomocou zdrojov, hoci ide o legitímne úvahy. • Funkcionalita si v podstate vyžaduje veľa práce kvôli opakovaným úpravám operačných systémov (Google, Apple). • Je potrebné sa viac zamerať na hodnotenie CWA. <p><i>ToDo: ██████████ Prípraviť 15-minútovú aktualizáciu stavu CWA na budúci pondelok</i></p>	██████████ / FG21
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia hodnotenia rizík • Prezentácia zmien: <p>-Nárast počtu prípadov -Celoštátne informácie o závažných a menej závažných prípadoch infekcie -K tomu prispievajú aj vracajúci sa cestujúci -zdôrazňujúc, že sa o COVID musíme ešte veľa naučiť -RKI odhaduje riziko ako vysoké a pre rizikové skupiny ako veľmi vysoké (zmenená len formulácia, obsah už bol) -Zdôraznite rizikovú situáciu v prípade prenosnosti: spočiatku v interiéri, ak je príliš malá vzdialenosť, spev, rozprávanie, smiech; ale aj vonku, ak je príliš malá vzdialenosť, teda MNS. -Individuálne riziko nemožno odvodiť epidemiologicky. Definovať cieľ: Udržujte nízke počty</p>	██████████ / ██████████ Všetk o



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Návrh na aktualizáciu hodnotenia rizík, keďže väčšina prijala podrobnejšiu verziu Nemecko zostáva pri klastrovom prenose, aj keď počet LC klesá s 0 prípadmi. Prenos v komunite zatiaľ nie je možný. Tlač žiada, aby sa do nej zahrnula aj otázka vyhýbania sa davom <p><i>Úloha: Oddelenie 3 prediskutuje svoje stanovisko k prenosu do Spoločenstva</i></p>	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Preklad informácií do rôznych jazykov Vizualizujte rizikové situácie, aby ste sa mohli venovať všetkým Požiadajte, aby sa výsledky týkajúce sa pohlavia príliš nezdôrazňovali. Snažte sa skôr o solidaritu <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Znovuotvorenie múzea RKI je naplánované na začiatok septembra. Súhlasia s tým všetci? Rozhodnutie odložené z časových dôvodov <p><i>ToDo: Diskusia o znovuotvorení múzea RKI budúci pondelok (24.08.20)</i></p>	BZgA
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Nič nové 	Spojenie s BMG (prostredníctvom FG32)
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Súčasný vývoj vakcín COVID-19 <p>Aktuálne informácie - vývoj vakcíny COVID-19 a zavedenie očkovania v Nemecku (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> Prehľad vývoja vakcíny COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> Na celom svete prebieha viac ako 170 projektov na vývoj vakcín COVID-19 V súčasnosti je v klinickom vývoji 26 vakcín v Európe, USA, Ázii/Číne, Austrálii a Spojených štátoch. Individuálne rozvojové programy sa priebežne prispôsobujú Väčšina vakcín sa vyvíja globálne Vo fáze 3 je 7 vakcín Zatiaľ nebola schválená žiadna vakcína Vakcíny, ktoré sa v súčasnosti zvažujú na okamžité očkovanie v Nemecku (zoznam podľa PEI) 	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> / FG33



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 7 vakcín ○ Z nich má spoločnosť Oxford/AstraZeneca zmluvu s EÚ na 400 miliónov dávok vakcíny. • Oxford/AstraZeneca - ChAdOx1 nCoV-19 <ul style="list-style-type: none"> ○ Oxford/AstraZeneca v porovnaní s menigokokovou vakcínou ○ Pravdepodobne sú potrebné 2 očkovania • Bezpečnosť a imunogénnosť WT-NT od spoločnosti Oxford/AstraZeneca <ul style="list-style-type: none"> ○ Žltý prúžok hore ukazuje reaktogenitu, dole imunitu, po prvej dávke stále pod cieľovou hodnotou ○ Zdroj: Folegatti et al. Lancet, 2020 • Moderna - mRNA s lipidovými nanočasticami (LNP) <ul style="list-style-type: none"> ○ Zverejnené výsledky fázy 1/2: Jackson et al. NEJM, 2020 ○ Placebom kontrolovaná štúdia fázy 3 v USA od konca júla • Moderna -mRNA-1273 - Profil vedľajších účinkov <ul style="list-style-type: none"> ○ Porovnanie dávkových skupín z hľadiska vedľajších účinkov ○ Žiadne závažné vedľajšie účinky, ale viac v porovnaní s bežnými vakcínami • Moderna -mRNA-1273 - Imunogenita <ul style="list-style-type: none"> ○ Imunogenita je presvedčivejšia ako pri Oxforde, po druhom očkovaní sú hodnoty vyššie ako u rekonvalescentov, veľmi sľubné • BioNTech-BN162b1 - DE štúdia, Neutralizačné protilátky <ul style="list-style-type: none"> ○ NT s použitím rôznych variantov vírusov • Novavax - NVX-CoV2373, adjuvantný <ul style="list-style-type: none"> ○ prvé údaje zverejnené minulý týždeň: Zistilo sa, že imunogenita je 4x vyššia ako u rekonvalescentov ○ Otázka na objasnenie: Chráni vakcína len pred ochorením alebo aj pred prenosom vírusu? • Neutralizačné protilátky <ul style="list-style-type: none"> ○ Vakcína Novavax po 2. očkovaní protilátky vyššie ako u rekonvalescentov • Časový harmonogram a otvorené otázky <ul style="list-style-type: none"> ○ Dostupné údaje/štúdie všetky vakcíny sú reaktogénne ○ Skutočná ochrana sa prejaví až v štúdiách fázy 3 ○ Povolenie oboch vakcín do konca roka ○ Niekoľko spoločností už začalo s výrobou vakcín ○ Spočiatku nebudeme mať k dispozícii žiadne údaje o deťoch mladších ako 18 rokov. Testovanie detí sa uskutoční až po schválení látok ○ Dôležitý otvorený bod. Zvýšená chorobnosť: To znamená, že prelom očkovania má za následok závažnejšie ochorenia ako u neočkovaných ľudí. • Od vývoja po uvedenie na trh <ul style="list-style-type: none"> ○ Prehľad: Ako funguje proces autorizácie EMA ○ STIKO už začala vypracovávať odporúčania a bude ich priebežne aktualizovať; ○ Stanovenie priorít skupín pre očkovanie, ktoré ešte nebolo ukončené • Často kladené otázky týkajúce sa COVID a očkovania (od 	
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	03/07/2020)	
--	-------------	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Predstavenie koncepcie zavedenia a hodnotenia očkovania proti COVID-19 v Nemecku • Ďalšie kroky <ul style="list-style-type: none"> ○ Koncepcia vykonávania očkovania (rutinný systém vs. očkovačie centrá) <ul style="list-style-type: none"> -BMG/Federálne štáty čaká na rozhodnutie ○ Koncepcia zaznamenávania miery očkovania <ul style="list-style-type: none"> -Čaká sa na rozhodnutie BMG (koncepcia KV/GKV) ○ Rokovania s výrobcami / účasť na spoločnom obstarávaní EÚ <ul style="list-style-type: none"> -na vakcíny sa pracuje (BMG) -na ihly / striekačky = dotaz federálnych štátov ○ Výmena s federálnymi štátmi <ul style="list-style-type: none"> -Prvé stretnutie vo štvrtok tento týždeň (AGI) -Návrh koncepcie očkovania Brém (predsednícka krajina) • Všetky látky sú pôvodne povolené od veku 18 rokov • V prvom kroku sa nepožaduje povolenie pre deti a tehotné ženy. Nasledovať po prvom povolení • BMG prioritne v systéme DEMIS na zaznamenávanie reakcií na očkovanie, aj keď to primárne ide do PEI. Bude predmetom ďalšej bilaterálnej diskusie s FG33. 	<p>██████ / FG32</p>
8	Dokumenty	
9	Informácie o bezpečnosti práce <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Neurolog. Dvadsaťroční ľudia majú väčšiu pravdepodobnosť, že budú postihnutí. To zodpovedá analýze SurvStat. • ██████: Mierne pod 10 % pozitívnych výsledkov; to je trochu znížil. 	FG17 ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Definícia prípadu Reinfekcia • Z časových dôvodov odložené na stred <p><i>ToDo: Na programe v stredu 19.08.20</i></p>	FG36
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Má KoNa zmysel s takým malým podielom kontaktných údajov v správach? ○ Aj keď to vidíme len v ¼ prípadov v našich vykazovaných údajoch, najdôležitejšou informáciou pre naše odporúčania na opatrenia ○ KoNa je vlastnou úlohou ÖGD 	Inštitútov ý manažér Všetky

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Žiadne meno 	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce stretnutie: streda 19. augusta 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 19.08.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Podpora prezentácie GA Neukölln 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	
8	Dokumenty •	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	IBBS



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY - Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

10	Laboratórna diagnostika •	19	FG17/ZBS1
----	-------------------------------------	----	-----------



11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • Definícia prípadu Reinfekcia	FG36
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
13	Dohľad •	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy •	všetky
17	Ďalšie témy • Účasť na paneli siete Civil Service Languages Network v Spojenom kráľovstve s cieľom poukázať na rôzne prístupy európskych krajín k COVID- 19: nemecký prístup RKI? • Ďalšie stretnutie: piatok 21. augusta 2020, 11:00-13:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	19.08.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG24
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]



- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ >21 miliónov prípadov na celom svete, >770 000 úmrtí ▪ Pokles USA a Ruská federácia, Brazília stabilná ▪ Obzvlášť výrazný nárast v Kolumbii, Peru a na Filipínach ▪ India: 85 % všetkých potvrdených prípadov v regióne WHO SEARO v pondelok, podľa WHO ▪ USA: klesajúci trend by sa mal interpretovať opatrne, možné technické problémy s prenosom elektronický systém hlásenia v Kalifornii a menej testov v posledných týždňoch ○ 7-dňová incidencia/100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Afrika: Južná Afrika (klesajúci trend) od pondelka už nie je zahrnutá ▪ Ázia: Kazachstan už nie je zapojený ▪ Európa: podľa údajov ECDC už Malta nie je zahrnutá ▪ Amerika väčšina krajín s výskytom >59, ale nový Gibraltár ○ 7-dňová incidencia a počty prípadov na nižšej ako národnej úrovni podľa WHO EURO (údaje k 17. augustu 2020): niekoľko postihnutých subregiónov v Španielsku, Brusel v Belgicku, Ženeva vo Švajčiarsku, 1 región v Bosne a Hercegovine, Čierna Hora, Severné Macedónsko niekoľko regiónov v Rumunsku ○ Prehľad európskych subregiónov (údaje k 18.8.2020), len krajiny EÚ EHP a Balkánu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nové od pondelka: Albánsko 2 regióny, Bosna a Hercegovina 2, Malta ▪ Od pondelka už nie sú zahrnuté: Luxembursko a dva regióny v Rumunsku ▪ Tu je zhrnutie toho, čo bolo pridané podľa údajov WHO, nie všetky krajiny s Uvádzali sa prípady >50 • Lokalita Chorvátsko 	ZIG1



	<ul style="list-style-type: none"> ○ V pondelok bol prezentovaný región Split-Dalmácia a severne od neho Šibenik-Knin (74/100 000) s vysokou incidenciou, nasledovaný regiónom Lica-Senj ○ Mnoho navrátilcov z Chorvátska, >100 prípadov vo viacerých obciach ○ Postihuje najmä mladých dospelých ○ Región bydliska sa často neuvádza, IfSG uvádza krajinu (nie konkrétny región), • BMG Komentáre <ul style="list-style-type: none"> ○ Dnes o 14:00 Prepnutie rizikovej oblasti ○ Včera výmena s Luxemburskom, ukázalo sa, že ECDC možno robí dvojité počítanie a ukazuje rezidentov a nerezidentov, napriek dochádzajúcim z RP, ECDC by malo v budúcnosti venovať pozornosť, čísla teraz výrazne nižšie • Lokalita Francúzsko <ul style="list-style-type: none"> ○ Rastúci počet prípadov od júla, najmä v posledných 4 týždňoch ○ Výskyt a počet pozitívnych PCR testov prudko vzrástol vo všetkých vekových skupinách, ale v porovnaní s jarou, najmä vo veku 25-35 rokov, je 50 % pozitívne testovaných osôb asymptomatických. ○ Počet hospitalizácií v KKH sa zvyšuje, počet závažných prípadov naďalej klesá ○ Hlavne v okolí hlavného mesta Paríž a stredomorskej oblasti, 2 departementy (Ile-de-France a Bouches-du-Rhône) ako "Zóny aktívneho prenosu vírusu" označené (prah = 50 nových infekcií/100 000/posledných 7 dní) ○ Départements pozdĺž Stredozemného mora sú turistické destinácie s vysokou hustotou obyvateľstva ○ Väčšina prípadov v posledných týždňoch bola mimo vyšetrovaných zoskupení; začiatkom týždňa bolo 1 000 klastrov, polovica bola pozorovaná v profesionálnom prostredí (vrátane zdravotníctva), 28 % na verejných alebo súkromných stretnutiach, najmä v rodinnom prostredí ○ Pokiaľ ide o výskyt v Paríži, upozorňujeme, že pozitívne prípady na dvoch medzinárodných letiskách sú tu započítané, ak nie je uvedené miesto bydliska, Santé Publique France to chce v najbližších dňoch opraviť/upraviť. ○ Počet prípadov na juhovýchode krajiny sa v krátkom čase prudko zvýšil (zdvojnásobil sa z jedného kalendárneho týždňa na druhý) ○ Opatrenia: podobne ako v Nemecku, MNB povinné v supermarketoch, v miestnej doprave, včera bolo oznámené, že od 1. septembra sa MNB budú nosiť aj v práci s výnimkou jednotlivých kancelárií, niektoré mestá zavádzajú masky aj vo vonkajšom prostredí, zákaz verejných zhromaždení >10 osôb, zákaz podujatí pre >5 000 účastníkov ○ Začiatok vyučovania v septembri by sa mal uskutočniť normálne, s MNB, ak nie je možné dodržať vzdialenosť ○ V "zónach aktívneho prenosu vírusu" môžu miestne orgány zaviesť dodatočné opatrenia, napr. uzavretie verejných zariadení, zrušenie zhromaždení 	
--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mapa výskytov s >10/100 000 ○ Ukazovatele na hodnotenie sú 7-dňová incidencia, podiel pozitívnych testov, R0 a využitie kapacity intenzívnej starostlivosti ○ Celkové hodnotenie pre kontinentálne Francúzsko (stále) zelené ○ Nárast počtu prípadov aj na nemeckých hraniciach, v súčasnosti neexistujú žiadne obmedzenia pohraničného styku, napr. Sársko ○ Výskyt na hraniciach Nemecka medzi 10-13/100 000 obyvateľov. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 226 914 (+1 510), z toho 9 243 (4,1 %) úmrtí (+7), výskyt 273/100 000 obyvateľov, približne 203 900 vyliečených, Reff=1,03, 7T Reff=1,08 ○ Čísla prípadov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Naposledy sa počet prípadov tak prudko zvýšil koncom apríla ▪ 4 BL s 1-miestnymi číslami prípadov, veľký nárast NRW ▪ Týždenné porovnanie (vo včerajšej situačnej správe): najväčší nárast v BY, o >500 prípadov viac v CW33 ako v CW32, potom NRW ○ Výskyt <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najnižšia hodnota 7-T-I v júni s 2,5/100 000, teraz takmer 4-násobne vyššia ▪ Incidencia v okresoch susediacich s Francúzskom medzi 5-25/100 000 ▪ Všeobecne viac prípadov na západe a juhozápade ako na severe a východe ▪ V súčasnosti neexistuje žiadny okruh s >50/100 000 ▪ Za posledných 7 dní neboli hlásené žiadne prípady len z 15 okresov, z toho 12 s >25/100 000 ▪ Týždenná porovnávací mapa Nemecka jasne ilustruje zmenu (tmavšia žltá farba je rozšírenejšia) ▪ Najvyššia incidencia: SK Mníchov, SK Frankfurt nad Mohanom, zatiaľ žiadne oficiálne kapacitné obmedzenia nahlásené, je neoficiálne oznámené, že dodatočné pracovné zaťaženie je viditeľné ○ V mnohých kruhoch sú za výskyt nákazy zodpovední cestujúci, ktorí sa vracajú, napr. ľudia, ktorí sa vracajú z autokarových zájazdov do Chorvátska. ○ Miesto vystavenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel prípadov s expozíciou v zahraničí: podiel všetkých prípadov (tmavý), podiel prípadov so zodpovedajúcou špecifikáciou (svetlo) ▪ Konzervatívnejší odhad pre všetky prípady (tmavé) sa zdá byť platnejší, keďže GA pre prípady s expozíciou v Nemecku často neuvádza žiadne údaje o skupine, to bolo zahrnuté aj do správy o hospodárení, v prípade 	FG32
--	--	------



	<p>potreby budú v budúcnosti uvedené obidva údaje</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Podľa vekových skupín, viac mladších ľudí, nižší podiel starších ľudí	
--	---	--



	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Najčastejšie spomínané krajiny vystavenia: Kosovo, Turecko, Chorvátsko, Bulharsko, podiel zmienok a nie prípadov (prípád môže mať ≥ 1 zmienku) ▪ Boli vyžiadané aj údaje za vykazovací týždeň, keďže ich počet je dostatočne vysoký, budú analyzované na ďalší Rozvinuté nápady na týždeň ▪ V súčasnosti by značná časť (necelých 40 %) mohla viesť k tomu, že by sa testovacia stratégia považovala za užitočnú ▪ Miesto testovania nie je uvedené v registračných údajoch, testy vykonané v zahraničí nie sú zaznamenané ▪ Miera pozitívnych testov v testovacích centrách je nízka, približne 2 %, testuje sa veľa navrátilcov ▪ Počet cestujúcich navrátilcov je tiež spôsobený počtom testov, tieto prípady sú dúfajme, že niekoľko ďalších, pretože sú opatrní ○ Vekové skupiny: Podiel mladších prípadov (do 60 rokov) sa zvyšuje ○ Zoznam podľa príslušnosti k organizáciám: Percento prípadov , §33 (školy, denné centrá atď.) je relatívne vysoká • Laboratórny dohľad nad SARS-CoV-2 v ARS (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet pozitívnych a negatívnych testov sa neustále a výrazne zvyšuje, pričom najvyšší počet testov bol zaznamenaný minulý pondelok. ○ Celkovo došlo len k miernemu nárastu pozitívnej miery registrácie, pričom oneskorené registrácie sú stále nevyriešené. ○ Údaje o testovacom oneskorení sa odosielajú rôznou rýchlosťou a aj tu je potrebné vykonať úpravy, ale v súčasnosti nie je dôvod na obavy. ○ Testy zobrazené podľa miesta prijatia podľa dní (snímka 7) <ul style="list-style-type: none"> ▪ červená lekárska prax, zelená KKH, modrá iné ▪ Medzi ostatné patria aj skúšobné stanice, ktoré možno analyzovať len prostredníctvom komplexnej podrobnej práce a Obťažne podľa zákona o ochrane údajov (nie na externé použitie) ▪ Stúpajúci počet testov v modrej oblasti počas víkendu ▪ Pokles počtu testov KKH okrem víkendov, menej ľudí s COVID-19 v KKH ▪ Rastie aj počet testov v ordináciách lekárov ▪ Mohli by byť testovacie stanice uvedené samostatne v časti "iné" (modré)? Nie je to jednoduché, musí byť Výrobca softvéru, prípadne ďalšie náklady (cca 50 000 EUR) ○ Testovanie podľa vekových skupín: najvyššia veková skupina (≥ 80 rokov) stabilná, 0-4 roky nárast v týždni 25-27 rokov, v súčasnosti nárast najmä u 15-59-ročných ○ Pozitívne testy podľa vekových skupín: nárast najmä u 15-34-ročných, pravdepodobne mnoho cestujúcich, ktorí sa vracajú domov ○ Otázka: Mal by sa systém rozšíriť (napr. samostatné 	FG37
--	--	------



	<p>zaznamenávanie testovacích staníc) o ďalšie zdroje, ak nezostane dlhodobý?</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Ide o cenné údaje, ktoré by sa mali naďalej zbierať aspoň na tejto úrovni, kým nebude k dispozícii DEMIS.	
--	---	--



	<p>môže tiež indikovať, či sa blížia kapacitné limity</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ DEMIS je na dosah, technická implementácia je dokončená, ochrana údajov je v štádiu riešenia, existujú základné Námietky BFDI týkajúce sa informácií o neinfikovaných/neinfikovaných osobách (týka sa DEMIS a ARS) ▪ Integrácia laboratórií je naďalej pomalá, polovica laboratórií (približne 100) má zodpovedajúce certifikáty a softvérové riešenie, sa opäť vyzývajú k dobrovoľnej účasti. ▪ BMG bude mať budúci týždeň eskalačné stretnutie s BFDI, nariadenie BMG môže byť potrebné zaviazat' sa ▪ Dôvod vyšetrovania je zaznamenaný v systéme DEMIS, údaje závisia od informácií o formuláre žiadostí do laboratórií, zaznamenávajú sa kontaktné údaje odosielateľa (napr. ak ide o testovaciu stanicu) ▪ Obsah hlásení DEMIS možno v prípade potreby upraviť, pokiaľ ide o údaje, ktoré sa považujú za cenné ▪ Je reálne, že DEMIS poskytne reprezentatívne a analyzovateľné údaje v tomto roku? Bude Poskytnúť údaje, polovica laboratórií je pripojená, je možné mať dobré údaje ku koncu roka, ale ak sa počet prípadov zvýši, môže sa očakávať, že údaje budú k dispozícii skôr a že sa bude žiadať ARS. ▪ O 2 týždne bude možné poskytnúť konkrétnejšie stanovisko k časovému rámcu DEMIS ▪ ARS má zatiaľ pokračovať a hĺbka údajov sa má rozšíriť, 50 000 eur za dobrú funkčný systém sú rozumnou investíciou ▪ ██████████ kontakty na výrobcov softvéru a správy <ul style="list-style-type: none"> ○ Objavili sa otázky (aj interné) o výzve na predkladanie ponúk BMWi, údaje, ktoré sa majú analyzovať na úrovni okresov, odkaz na projekt COVID-Stopp od ██████████? Nie je definitívne prerokované <ul style="list-style-type: none"> • Syndrómový dohľad (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb: aktuálna miera ARE na úrovni rokov 2018-19, nevýrazná, ale nie nižšia ako zvyčajne, aj podľa vekových skupín, u detí miera minulý týždeň stúpla a teraz je opäť nižšia, u dospelých približne rovnaká, obe na úrovni predchádzajúcich sezón ○ Ambulantný sektor, index praxe: celkovo nízky (pokles) v dôsledku opatrení v CW12-26, teraz opäť rastie a normálne sezónne správanie ○ Výskyt konzultácií: u detí vo veku 5-14 rokov (oranžová čiara) malý skok smerom nahor, inak stabilný 	FG36
--	---	------



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Školské prázdniny: v Berlíne Brandenbursku sa deti vrátili do školy od 33. týždňa, v Severnom Porýní-Vestfálsku v polovici 33. týždňa, BY, BW majú v súčasnosti ešte prázdniny. ○ Tam, kde sú ešte prázdniny, nárast detí opäť klesá, v Severnom Porýní-Vestfálsku je výrazný nárast najmä u školákov, čo však nemôže súvisieť len s 3 dňami školského vyučovania, trvá dlhšie, kým sa otvorenie škôl premietne do údajov. ○ ICOSARI (1 týždeň za): normálna sezónna úroveň, nárast u detí po zmiernení opatrení sa opäť znížil ○ Diagnóza COVID-19 v prípadoch SARI: nárast od 30.-31. týždňa nepokračoval, v posledných 3 týždňoch až do 32. týždňa mierny nárast podielu prípadov SARI s diagnózou COVID-19 z 3 % na 5 %. <ul style="list-style-type: none"> • Odhad výskytu hospitalizácií (tu sú prezentácie o syndrómovom dohľade) <ul style="list-style-type: none"> ○ Z ICOSARI-KH-Sentinel: Celkový počet všetkých prijatých (nielen respiračných) pacientov prostredníctvom nemocničnej populácie (približne 4,5 milióna) ○ Od týždňa 11/2020 výrazná odchýlka v celkovom počte nových prijatí, prudký nárast v 26. týždni, potom opäť takmer normálne využitie kapacity ○ Podľa vekových skupín: najvýraznejší pokles medzi deťmi vo veku 5-14 rokov ○ Odhad výskytu hospitalizácií COVID-19, predpoklad mediánu spádovej populácie ako v predchádzajúcich rokoch, Prípady COVID-19 s respiračnou diagnózou a s akútnou respiračnou diagnózou (všetky trvania): 8/100.000 ○ Podľa vekových skupín: najvyšší výskyt u >79-ročných počas 1. vlny, oveľa nižší výskyt od 20. týždňa, medzi 1-2/100 000 pre všetky vekové skupiny ○ Extrapolácia ICOSARI je mierne vyššia ako údaje z hlásení, v údajoch z hlásení je podhodnotený počet hospitalizovaných prípadov, v čase špičky ich bolo približne 6 000. ○ V registračných údajoch je tiež nedostatočné vykazovanie pacientov v intenzívnej starostlivosti, chýbajú informácie o tom, či sú stále na JIS a koľko ich je celkovo na JIS (register intenzívnej starostlivosti DIVI obsahuje aj pacientov, ktorí práve ležia). ○ Vo všeobecnosti by bola potrebná následná registrácia, ktorú však GA v systéme vykazovania neposkytuje ○ Synchronizácia údajov z rôznych systémov je veľmi užitočná v prechodnom období (súvisí aj s vyššie uvedenou diskusiou o ARS). ○ Podiel prípadov COVID-19 medzi pacientmi so SARI sa vždy objavuje v správe o manažmente vo štvrtok ○ V prípade potreby sa uverejní v časopise EpiBull • Vyhodnotenie prestávok (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Skupina MA z FG36, FG31, FG34, FG32, AL3 má údaje analyzované na ohniská nákazy 	<p>FG36</p> <p>FG36</p>
--	--	-------------------------



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Na začlenenie ohnisk nákazy do analýzy bolo potrebné splniť určité predpoklady (pozri prezentácie) ○ Hodnotenie bude uverejnené v časopise EpiBull, ktorý bol tento týždeň zverejnený online v predstihu ○ Podiel prípadov v ohniskách nákazy podľa vekových skupín: relatívne vysoký podiel u detí (41 %), nárast na 64 % u starších ľudí (u osôb nad 90 rokov), celkovo 27 % všetkých prípadov nahlásených RKI je zaznamenaných ako prípady ohniska nákazy. ○ Viac žien zaznamenaných ako prípady prepuknutia ochorenia, keďže podiel žien v domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov je vyšší ako podiel mužov ○ Infekčné prostredie: kategorizované podľa všeobecného pojmu, napr. rezidencie, potom je možná ďalšia úroveň podrobnosti v rámci všeobecného pojmu, ale nie vždy je k dispozícii ○ Časový priebeh podľa infekčného prostredia (slajd 4): v 14. a 15. týždni najmä domovy dôchodcov, v 25. týždni najmä pracoviská (mäsokombináty, zdravotnícke zariadenia, odporúčanie RKI o postupoch v tomto prostredí bolo zverejnené okamžite) ○ Rozdelenie ohnisk podľa prostredia a počtu prípadov: veľmi veľa ohnisk v súkromných domácnostiach, ale nie toľko prípadov, menej ohnisk, ale veľa prípadov v domovoch dôchodcov a domovoch opatrovateľskej služby, vysoký počet ohnisk v nemocniciach ○ Reťazce infekcií v určitých prostrediach sa dajú ľahšie zaznamenať pomocou GA ○ Závažnosť podľa prostredia (hospitalizácia: áno) tu menovateľ = všetky prípady (vrátane nezistených a nezistených, neznámych, v správe o hospodárení je to inak): v súkromných domácnostiach 12 %, v domovoch dôchodcov a domovoch opatrovateľskej služby (18 %), v denných centrách pre seniorov (23 %), na pracovisku 5 %. ○ Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Reťazce prenosu, ktoré možno ľahko identifikovať pomocou GA, sú tie, v ktorých dochádza k úzkemu a dlhodobému kontaktu medzi ľuďmi, ktorí sa navzájom dobre poznajú ▪ Mnoho ohnisk v súkromných zariadeniach, vyšší počet prípadov v domovoch dôchodcov a domovoch pre seniorov ▪ Závažnosť je primárne vyvolaná vekom, kľúčové posolstvo: vyhýbanie sa závažným priebehom len prostredníctvom vyhýbania sa infekcie u veľmi starých ľudí ▪ Prenos v súkromných domácnostiach je veľmi vysoký, je ťažké sa mu vyhnúť, ak je tam osoba identifikovaná Včasná izolácia a včasná samo-karanténa blízkych kontaktov (osoby podozrivé z nákazy by nemali infikovať nikoho iného) má zmysel. ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Súkromné strany, ktoré Spahn spomína v médiách, nie je možné (zatiaľ) potvrdiť v registračných 	
--	--	--



	<p>údajoch, V článku sa však uvádza, že je dôležité presvedčiť ľudí, aby sa tomu vyhli</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Postup RKI (autorstvo, poďakovanie) pre skupinové publikácie: doteraz neexistuje žiadny predpis, Tí, ktorí prispeli k obsahu	
--	---	--



	<p>tu boli spomenuté → je tiež diskutované samos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ničnej doprave sa vyskytlo 0 ohnisk nákazy, čo by mohlo naznačovať, že ide o bezpečný dopravný prostriedok, chýbajú dôkazy, podobne ako pri prenosoch v lietadlách ▪ Z údajov z hlásení vyplýva, že doprava nie je hlavným miestom prenosu, do 29. kalendárneho týždňa GA žiadny prenos v železničnej doprave, ale to je čiastočne riešené v diskusii ▪ Je čas zverejniť dostupné údaje ▪ pracovisko výrazne vyčnieva z hľadiska počtu prípadov, ale boli to najmä špeciálne pracoviská, ako napr. bitúnkov, malo by sa to špecifikovať tak, aby sa sériové testovanie nezačalo na všetkých pracoviskách? ▪ Základným posolstvom je, že k prenosu vedie blízky, dlhodobý kontakt, a nie náhodné stretnutia. ▪ Pripomienky sú cenné a budú zvažované, Výsledky sú v článku rozdelené do kategórií <ul style="list-style-type: none"> ○ Pred uverejnením by sa mal článok vopred zaslať BMG na informáciu so zámerom uverejnenia. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zoznam infekčných prostredí je dôležitý a užitočný, tieto sú spracované a vizualizované • Objednávka od BMG na spracovanie 3 situácií: 1 - priamy kontakt, 2 - situácia dlhšieho rozhovoru, 3 - zle vetrané miestnosti analogicky k AHA, tieto sa spracujú a následne upravujú <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyhlásenie STIKO o postupe pri určovaní priorit vakcíny COVID-19 je už online • Tlačová kancelária je preplnená novinármi, niektorí z nich chcú podniknúť aj právne kroky, tlač vedie dialóg s mediálnym právnikom, ďalší postup nie je jasný • Čoraz častejšie sa dosahuje bod, keď už nie je možné • Rizikové oblasti 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Veľkým problémom je označovanie rizikových oblastí, napr. Bild vyskočil a uverejnil, že RKI označila Mallorcu za rizikovú oblasť, hoci sme ešte nemali ani zoznam ○ Okrem toho rizikové oblasti vo všeobecnosti spôsobujú neuveriteľné množstvo práce, obrovské množstvo otázok a telefonátov zo strany tlače, občanov a odborných pracovníkov. ○ Odoslanie na BMG/BMI/AA nie je vždy dostatočné alebo nerieši problém, otázky stále prichádzajú a treba na ne odpovedať 	
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	Dokumenty <p>Adaptačný dokument o riadení KoNa (odkaz tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument sa má upraviť, [REDACTED] má vypracované návrhy • Úprava zastaraného hodnotenia "v dôsledku súčasného poklesu počtu" na "mierny počet nových, autochtónnych..." v predbežných pripomienkach • Adaptácia infekčnej fázy symptomatických prípadov: "od 2. dňa pred objavením sa prvých príznakov prípadu do 10. dňa po objavení sa príznakov. Závažné prípady a jednotlivé prípady môžu byť infekčné dlhšie" • Napriek publikácii zo Švajčiarska (ktorá naznačuje infekčnosť až do 6. dňa pred nástupom príznakov) sa zaznamenávajú 2 dni pred nástupom príznakov, iné publikácie to nepotvrdzujú, ani GA nenaznačuje, že by to nezodpovedalo • Začiatok príznakov nie je jednoduchý a nie je jasne definovaný, niektoré príznaky sa objavujú skôr (napr. strata chuti v 1 prípade 4 dni pred uvedeným začiatkom príznakov), viaceré prípady ešte nemajú horúčku a kašeľ v prodromálnej fáze, pretrvávajú určitá neistota, ale nie je dôvod prispôbovať existujúce príznaky. • KoNa KP Cat I: Doplnenie, že aerosól sa môže nachádzať aj za hranicou 1,5 m okolo zdrojového puzdra, napr. ak zdrojové puzdro bolo v miestnosti dlhší čas, bolo trochu upresnené. • Zubné ordinácie: Vykonávanie činností produkujúcich aerosól s maskou FFP2, čo sa stane po 1 hodine, keď sa 	FG36



	<p>Prichádza pacient? To by možno patrilo pod toto, ventilácia medzi nimi by bola užitočná</p> <ul style="list-style-type: none"> • je v rukách profesijného združenia, ktoré oznámilo nástroj na nahlasovanie prenosov v zubných ordináciách (od pacientov a zamestnancov). • Nové: Podporovať pragmatizmus v skupinovom prostredí s cieľom uľahčiť vyšetrovaciu prácu, napr. skupina v škôlke, školská trieda, prípadne žiadne individuálne hodnotenie individuálneho stavu, ale poslať všetkých do domácej karantény. "Príkaz karantény má zmysel pre všetkých v skupine bez individuálneho posúdenia rizika" • Úprava postupnosti pri symptomatickom KP kat. I: najprv kontakt GA, potom izolácia, potom diagnostika • Doplnok KP kat. II: ak nie sú dôkazy o prenose aerosólov sa uskutočnilo vo vzdialenosti > 2 m od zdrojového prípadu • Dvojité maskovanie: keď sú pacient a zdravotnícky personál <1,5 m vzdialenosti bez opatrení produkujúcich aerosól nosili obe MNS, ktorá kategória KP? GA to interpretujú rôzne, o tom sa bude opäť diskutovať medzi. FG36, FG37 a FG14, hľadá sa konsenzus a potom sa dokument znovu pošle a schváli (v piatok alebo budúci týždeň) 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia Definícia prípadu Reinfekcia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	<p>Ďalšie témy</p>	



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Účastníci panelového podujatia siete pre jazyky v štátnej službe Spojeného kráľovstva, ktorého cieľom bolo poukázať na rôzne prístupy európskych krajín k COVID-19: nemecký prístup RKI → nie je predmetom diskusie• Ďalšie stretnutie: piatok 21. augusta 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	
--	---	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 21.8.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Článok EpiBull o ohniskách nákazy 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Prípadný papier s kontaktnou osobou • Dokument o zraniteľných skupinách, ak sa uplatňuje 	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)	FG37

	<ul style="list-style-type: none"> • Normy bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci pre lôžkovú geriatrickú starostlivosť od BGW 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia siete SurvNet a zavedenie systému DEMIS 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Vývoj výstupnej karty • Zasadnutie CMO koncom septembra 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie PrePrint modelová štúdia Pravdepodobnosť prenosu od Goyal et al. • Účasť na paneli siete Civil Service Languages Network v Spojenom kráľovstve s cieľom poukázať na rôzne prístupy európskych krajín k COVID- 19: nemecký prístup RKI? • Ďalšie stretnutie: M, 24.08.2020, 13:00-15:00 	Pres



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	21.08.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - [REDACTED] (protokol)
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]



- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celosvetovo >22 miliónov prípadov, >780 000 úmrtí (3,5 %) ▪ Krajiny zostávajú rovnaké, polovica krajín vykazuje klesajúci trend ▪ Španielsko z 10. na 7. miesto, veľmi výrazný nárast v Španielsku: +40 000 prípadov, nárast o 71 % v porovnaní s predchádzajúcim rokom. Predchádzajúci týždeň (najmä Madrid, Katalánsko, Aragónsko atď.), podľa WHO Sitrep stále "zhluky prípadov" ○ 7-dňová incidencia >50 prípadov/100 000 obyvateľov (údaje k 20. augustu 2020) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pridané v Afrika Namíbia ▪ Európa: okrem toho Andorra, Bosna a Hercegovina ▪ V Océánii má Guam 7-dňovú incidencia >50 ▪ Väčšina krajín so 7-dňovým výskytom >50 v Amerike, najmä v Južnej Amerike ○ Prehľad európskych subregiónov (údaje k 20.8.2020) <ul style="list-style-type: none"> ▪ V tabuľke sú uvedené všetky regióny, ktoré boli pridané do zoznamu od posledného zasadnutia krízového riadenia: Bosna a Hercegovina (Banja Luka, Posavsi, Trebinje-Foča), Gibraltár, Rumunsko (Dolj, Gorj), Španielsko (Castilla-La Mancha) • Lokalita Malta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac ako 1000 prípadov, 9 úmrtí (0,66 %) ○ 7-dňový výskyt od 13.08. s prerušením na 17.08. >50 / 100 000 Ew ○ Podľa správy WHO zo 16.08 "sporadické prípady" ○ Nárast nových prípadov od konca júla/začiatku augusta, mnohé krajiny nahlásili importované prípady prostredníctvom systému EWRS 	<p>ZIG1</p> <p>FG32</p>



	<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none">• Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)<ul style="list-style-type: none">○ SurvNet prenos: 230 048 (+1 427), z toho 9 260 (4,0 %) úmrtí (+7), výskyt 277/100 000 obyvateľov, približne 205 800 vyliečených, Reff=1,02, 7T Reff=1,12○ Miera úmrtnosti v priebehu času<ul style="list-style-type: none">▪ Podiel prípadov a úmrtí klesá, najmä preto, že v súčasnosti sa častejšie nakazia mladší ľudia a častejšie dochádza k úmrtiam. zaostávajú○ Prípady a úmrtia na BL	
--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Väčšina prípadov z BY a HE ▪ BE a NW zaznamenali pokles 7-dňovej incidence približne 5 dní po skončení prázdnin, BY a BW majú stále Sviatky, ale kontext ešte nie je jasný ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ SK Offenbach vykazuje 7-dňovú incidencia >50/100 000 osôb, najmä vracajúci sa cestujúci a zhľuky podľa Svadobná oslava ▪ Severovýchod výrazne nižšia 7-dňová incidencia ako juhozápad ▪ Mnoho LK so 7-dňovou incidence nad 25 ▪ 25 LK bez prípadov za posledných 7 dní ○ Okresy s najvyšším počtom prípadov za posledných 7 rokov Dni <ul style="list-style-type: none"> ▪ SK Mníchov má najviac prípadov ▪ Žiadna spätná väzba o kapacitných prekážkach v TOP15 okresoch s najvyšším počtom prípadov, ale obrovské Pracovný vstup ▪ 2 LK z SH oznámili, že existujú kapacitné prekážky ○ Aktuálne ohniská v SK Offenbach, LK Groß-Gerau a SK Frankfurt nad Odrou ○ Počet laboratórnych testov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ výrazné zvýšenie počtu testov, pravdepodobne v dôsledku testovania Vracajúci sa cestujúci, pozitívny podiel stále okolo 1, zber údajov veľmi pracný, spojený s obrovskými personálnymi zdrojmi ▪ Testovacie kapacity na tento týždeň približne 1,3 milióna testov ▪ 64 laboratórií má nevyriešené úlohy v celkovej výške 17 142 vzoriek na spracovanie ▪ Takmer ¼ laboratórií (41) uviedla ťažkosti so zásobovaním činidlami ○ Týždenná úmrtnosť v Nemecku (DESTATIS): <ul style="list-style-type: none"> ▪ 4 týždne latencie, žiadna nadmerná úmrtnosť, mierne pod priemerom predchádzajúcich rokov ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pravdepodobne vidíte len povrch v prípadoch cestujúcich, ktorí sa vracajú. Mohlo by to byť, že sekundárne infekcie infikovaných cestujúcich, ktorí neboli v karanténe alebo neboli testovaní, sa prejaví až za 1-2 týždne. ▪ Prevalencia v populácii kočovníkov je približne 1 %, v celkovej populácii je nižšia ▪ Približne 50 % nahlásených prípadov v systéme hlásenia má príznaky ▪ Bolo by dôležité informovať o tom, že pri cestách zo zahraničia bez testovania alebo s negatívnym testovaním, Napriek tomu je potrebné dodržiavať pravidlá AHA a najmä by ste sa nemali zúčastňovať na večierkoch. 	všetky
--	---	--------



	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Riziko sa testovaním znižuje o 1/7, tí, ktorí sú testovaní negatívne, sú často ukolísaní falošným pocitom bezpečia, prípadne Správa o riadení ▪ BZgA preložila svoje informačné letáky do 14 jazykov a podieľa sa na konečnej koordinácii obrazové znázornenie. Súčasťou je rada, že aj tí, ktorí majú negatívny výsledok testu, by si mali dávať pozor na príznaky. ▪ Odkaz, že by ste sa mali dať testovať, aj keď máte mierne príznaky, prijali mnohí, najmä Mladší ľudia si to ešte neosvojili. Únava a bolesť hrdla nemusia byť nevyhnutne spojené s COVID. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZIG veľmi intenzívne vyberá rizikové oblasti • Aplikácia projektu Corona Global: <ul style="list-style-type: none"> ○ Prvotné ozvučenie projektovej žiadosti, o ktoré požiadala spoločnosť BMG ○ Spočiatku pokrýva široké spektrum v rámci spoločnosti. Prebehla dobrá diskusia o tom, ako to možno spojiť. ○ Stretnutie budúci týždeň • Množstvo dialógov s inými krajinami • Misia do Uzbekistanu <ul style="list-style-type: none"> ○ Za účasti WHO ○ ZIG vykonáva vnútropodnikové preskúmanie a podporuje v ďalšom priebehu aktívnu účasť ostatných oddelení a FG • Žiadosť Kosova o misiu RKI <ul style="list-style-type: none"> ○ Zverejnenie údajov na expozíciách zvýšilo aj túžbu po podpore Kosova v kancelárii ○ FG32 (okre [redacted] o) má kontakty v Kosove, úzko spolupracuje so ZIG ○ Misia s preskúmaním v rámci akcie plánovaná na začiatok septembra • Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Spolkové ministerstvo zdravotníctva, Spolkové ministerstvo zahraničných vecí a Spolková vláda požiadali, či by bolo možné opätovne požiadať o presunutie označenia rizikových oblastí na webové stránky Spolkového ministerstva zdravotníctva, Spolkového ministerstva zahraničných vecí a Spolkovej vlády, keďže práve tam leží aj zodpovednosť za obsah. Zverejnenie na internetovej stránke RKI však bolo pôvodne veľmi účelovo zvolené politikmi. <p><i>ToDo: [redacted] sa opäť opýta, či rizikové oblasti môžu určiť ministerstvá alebo federálna vláda.</i></p>	<p>ZIGL</p> <p>všetky</p>
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> informácie o cestujúcich, ktorí sa vracajú, nájdete vyššie. Pridaný dodatočný text o karanténe, ktorý obsahuje informácie o zaobchádzaní s deťmi s pozitívnym testom Dotazy občanov ukazujú silnú polarizáciu od strachu/paniky až po veľmi vysokú mieru bezstarostnosti alebo spochybňovania <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Všetky otázky od občanov, ktoré prídu, môžu byť postúpené na adresu Info@rki.de. Zabezpečte, aby sa v prípade problémov s informačným panelom (alebo pomalého nárastu čísel prípadov) veľmi skoro zaplo odmietnutie zodpovednosti, kým sa nezobrazí konečné číslo prípadu, pretože v opačnom prípade bude prijatých veľa otázok. <ul style="list-style-type: none"> Doteraz bol proces vždy na 5. hodine, takže to zvyčajne nie je viditeľné. Medzitým, ESRI bol poverený 100 osoby dní, budúci týždeň stretnutie tam, pretože ESRI je oficiálnym dodávateľom, RKI môže lepšie zabezpečiť, aby bst. Veci sú implementované. Ak je to možné, dokumenty by sa nemali zverejňovať večer, ale začiatkom dňa, aby sa v prípade veľkého ohlasu v tlači mohli zachytiť rýchlo a nie až na druhý deň ráno. Publikácia "Infection environment of recorded COVID-19 outbreaks in Germany" je od dnešného dňa k dispozícii online. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač, FG32</p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Návrh na zmenu zasadnutia krízového tímu s cieľom zvýšiť jeho účinnosť: <ol style="list-style-type: none"> Ďalšie zefektívnenie prezentácie situácií a doplnenie syndrómového dohľadu Prezentácie by mali obsahovať maximálne 5 až 6 diapozitívov Na každom stretnutí by sa mali určiť strategické otázky a prediskutovať aspoň jedna z nich. Informačná časť by mala trvať 60 minút, ak je to možné, a potom 60 minút na diskusiu, ak je to potrebné. Strategické otázky nemôže identifikovať LZ, ale mala by na ne upozorniť skupina krízového riadenia. Témy by sa mali najprv vopred prediskutovať a potom by sa mali získať podklady od celého RKI v krízovom štábe. Existujú bst. témy, ktoré sú predmetom veľkého záujmu tlače alebo ktoré sú kritizované verejnosťou a politikmi. 	<p>Pán Schaade, všetci</p>



	<p>bolo by dobré tieto otázky vopred prediskutovať v krízovom tíme.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bolo by dôležité objasniť dlhodobú stratégiu (úloha vakcíny, nekomplikované ochorenia). • Strategický dokument obsahuje niekoľko strategických otázok, o ktorých by sa mohlo diskutovať. Tento týždeň by mal byť skutočne zaslaný BMG, ale pán Schaade si s pánom Wielerom vyjasní, či je možné dokument koordinovať širšie a či sa o týchto otázkach môže najskôr diskutovať v krízovom štábe v pondelok 24. augusta. <p><i>Úloha: V pondelok sa v krízovom štábe prediskutujú strategické otázky zo strategického dokumentu.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Frekvencia krízového tímu by sa nemala znížiť, ale mala by byť prísnejšie organizovaná. 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontaktná osoba papier <ul style="list-style-type: none"> ○ Stále sa zapracovávajú podnety z FG37 • Zraniteľné skupiny <ul style="list-style-type: none"> ○ Taktiež sa stále pripravuje, má byť paralelne zaslaná spoločnostiam AGI a BMG. 	<p>FG36</p> <p>FG32</p>
9	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normy bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci pre lôžkovú geriatrickú starostlivosť BGW Arbeitsschutz <ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje už zverejnený dokument BGW o osobných ochranných pracovných prostriedkoch v domovoch dôchodcov a opatrovateľských ústavoch, konkrétne o ochrane dýchacích ciest. ○ Medzi odporúčaniami (vrátane odporúčania BAUA/BMAS) existuje rozpor - to komplikuje používateľom prácu. V odporúčaní BGW sa odporúča, že ak obyvatelia netolerujú MNS, opatrovateľský personál by mal nosiť masky FFP2. ○ BMG pozvala na budúci piatok (28. augusta) (13:30 - 15:00 hod. prostredníctvom Webexu) na stretnutie s BAMA, BFARM, asociáciami poistenia zodpovednosti zamestnávateľov (BGN) a RKI. ○ FG37 a FG14 sa zúčastnia, je možné, že odporúčania sa budú musieť zmeniť kvôli otázkam zdravia a bezpečnosti ○ Ide o veľmi citlivú otázku, preto je hlasovanie veľmi dôležité. ○ Existuje kontakt na BGN [REDACTED]. Dal sa k dispozícii ako kontaktná osoba pre ÖGD a poskytol aj zoznam ďalších kontaktných osôb v rôznych BGN. BGN. <p><i>ToDo: [REDACTED] odošle zoznam kontaktných osôb BGN do distribučného zoznamu krízového tímu.</i></p>	<p>FG37</p>



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Kontakt s BMAS sa uskutočňuje interne [REDACTED] vom [REDACTED]. Do septembra však nie je k dispozícii. IBBS sa môže zúčastniť na zasadnutí. ○ BGN majú iné zameranie/perspektívu, ochranu zamestnancov, a ako poisťovne musia sledovať aj následné náklady. ○ Výsledky stretnutia sú prezentované a prediskutované v krízovom tíme. 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1: <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 071 analyzovaných vzoriek, len 29 pozitívnych na SARS-CoV-2, najnižšia miera pozitivity od začiatku, veľa vzoriek z domácností a školských tried ○ Zamestnanci prijatí na podporu ○ V súčasnosti sa pripravuje na štúdium • FG17, virolog. Surveillance: <ul style="list-style-type: none"> ○ 155 podaní, 84 pozitívnych na rinovírus, všetky ostatné patogény boli testované negatívne • AG Diagnostics v BMG: <ul style="list-style-type: none"> ○ FF pracovnej skupiny pre diagnostiku pri BMG, moderovanie [REDACTED] ○ BMG môže ovplyvniť PEI, BFARM a priemysel lepšie ako RKI ○ Podpracovné skupiny s osobitnými témami, najmä AG testy ako doplnok k PCR testom ako rozšírenie pre špecifické indikácie testov (aby sa ďalej nezaťažovali kapacity PCR testov) a otázky platnosti testov AK. indikácie testov (aby sa ďalej nezaťažovali kapacity PCR testov) a otázky platnosti testov AK testov ○ Integrácia štúdií je možná na žiadosť [REDACTED] sa koná [REDACTED] sa bude tiež podieľať na testovaní a odbere vzoriek detí. ○ Interná pracovná skupina pre diagnostiku naďalej existuje • Oslabujúce mutácie: <ul style="list-style-type: none"> ○ [REDACTED] minulý týždeň uviedol, že existujú mutácie s lepšou prenosnosťou, ktoré však nevykazujú útlm, štúdia Joung a kol. môže predsa len vykazovať útlm ○ Štúdia bude prerokovaná v utorok v rámci pracovnej skupiny pre internú diagnostiku a predložená krízovému tímu <p><i>Úloha: Štúdia o možnom útlme bude prerokovaná v pracovnej skupine pre diagnostiku a predložená krízovému tímu.</i></p>	ZBS1 FG17 AL1, FG36
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia siete SurvNet: 	FG 32



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nová aktualizácia SurvNet bude k dispozícii koncom augusta ○ Zavedenie novej verzie SurvNet potrvá niekoľko týždňov, kým sa prispôbia aj ostatní poskytovatelia softvéru. ○ Počas tohto obdobia bude existovať zmiešaná nahrávka; snahou bolo zachovať konštantnú logiku medzi starou a novou nahrávkou, pokiaľ to bolo možné. • DEMIS: <ul style="list-style-type: none"> ○ Väčšina výrobcov softvéru dokáže implementovať DEMIS ○ Väčšina GÄ má určené kontaktné osoby a 211 GÄ je pripravených prijímať informácie v rámci DEMIS ○ Epidemiológovia z krajín GÄ, ktorí ešte nepodali správu, boli kontaktovaní s cieľom čo najskôr dosiahnuť 80 % pokrytie. ○ Bolo oslovených >200 laboratórií, mnohé kontaktné osoby boli uvedené aj tu ○ Testovacie prostredie od tohto týždňa, ale v súčasnosti prichádza málo údajov, laboratóriá sú opatrné a neposielajú správy. ○ Celkovo sú ohlasy na DEMIS pomerne pozitívne, s výnimkou malých laboratórií (napr. univerzitných), pre ktoré to znamená obrovské úsilie. Najneskôr na jeseň by malo byť vydané nariadenie BMG, ktoré laboratóriá zaviaže. ○ Laboratóriá musia tiež implementovať rozhrania s aplikáciou CWA, prioritizáciu (DEMIS vs. aplikácia CWA) neznáme ○ Cestujúci môžu v zásade dostávať výsledky prostredníctvom aplikácie CWA, ale musia sa na tom podieľať laboratóriá. Telekom kontaktuje laboratóriá a snaží sa ich integrovať. Existuje aj aplikácia "Môj laboratórny výsledok" (používa ju napr. EUROFINS), ale ide výlučne o systém oznamovania laboratórnych výsledkov. Zo strany RKI je žiaduce používanie CWA na prenos výsledkov. <p><i>ToDo: [REDACTED] Na jednom z najbližších zasadnutí krízového štábu by sa mali prezentovať informácie o zasielaní výsledkov testov prostredníctvom CWA.</i></p>	
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výstupné karty: <ul style="list-style-type: none"> ○ Výstupné lístky sa v súčasnosti posielajú poštou v papierovej podobe. V meste GÄ sú kapacitné obmedzenia. Dve GÄ z SH sa v rámci monitorovania kapacity vo svojich správach zmienili o probléme s výstupnými lístkami. Celkovo sú GÄ veľmi nespokojní. ○ BMG, BMVI a RKI pracujú na digitálnom riešení, skenovanie cesty pre prechod. ○ Ako postupujeme, keď dostaneme žiadosť o administratívnu pomoc pri distribúcii výstupných lístkov? Keďže sme tiež špecializovanejšie žiadosti o oficiálnu pomoc z kapacitných dôvodov 	FG 32; ZIG



	<p>V súčasnosti nie sme schopní splniť takúto žiadosť o administratívnu pomoc z týchto dôvodov.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V § 36 ods. 8 IfSG sa uvádza, že spolková polícia môže/mohla pomôcť. Spolková polícia však pomoc pri kontrole o d m i e t a . ○ Bundeswehr však veľmi pomáha v celom Nemecku (FRA, Schönefeld), v prípade potreby sa obráťte na túto stránku <ul style="list-style-type: none"> • Stretnutie vedúcich lekárov v rámci nemeckého predsedníctva Rady EÚ: <ul style="list-style-type: none"> ○ koncom septembra na tému sledovania kontaktov. Toto 2,5-hodinové stretnutie bude zamerané len na sektor dopravy. a privít [REDACTED] ra, JA Healthy Gateways predstaví výsledky, FG32 bol pozvaný na RKI FF (a . [REDACTED]). [REDACTED] ○ ZIG má do 31. augusta informovať BMG o nových ukazovateľoch pre rizikové oblasti. Dotaz, či by sa na stretnutie mohli zahrnúť aj úvahy o tom, ako urobiť medzinárodné cestovanie bezpečnejším z hľadiska kontroly infekcií. [REDACTED] a [REDACTED] vymieňať si informácie na bilaterálnej úrovni. • Publikácia z Frankfurtu o prenosoch v lietadlách: niekoľko prípadov, známy klaster, z Tel Avivu do Frankfurtu. 	
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plánované preskúmanie medzi opatreniami stále p o d l i e h a ochrane údajov. Keďže v anonymnom dotazníku nie sú povolené žiadne komentáre vo voľnom texte, dotazník má byť teraz predsa len personalizovaný, ale nebude sa vyhodnocovať personalizovaným spôsobom. • V niektorých oblastiach sú stále veľké problémy, najmä v správe o hospodárení. Minulý týždeň došlo k predstaveniu, pričom niektorí z nich súhlasili aj s poskytovaním podpory, ale skôr na iných pozíciách, ako je správa o hospodárení. Pozícia správy o riadení je náročná pozícia, ktorá zahŕňa mnoho rôznych aspektov (skrining ohnisk nákazy, riadenie rizík atď.). Zahŕňa mnoho rôznych aspektov (skrining ohniska, snímky krízového tímu, ranná správa BMG atď.). • O tom, či sa našla dostatočná podpora, budeme opäť informovať budúci týždeň. 	FG 32
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie PrePrint modelová štúdia Pravdepodobnosť prenosu od Goyal et al: <ul style="list-style-type: none"> ○ Pán Wieler požiadal o posúdenie. [REDACTED] ○ Ide o superširoké - veľký rozptyl, ktorý sa vysvetľuje vírusovou záťažou a kontaktom, kolísanie v dôsledku prenosu aerosólom ○ Celkovo neboli zistené žiadne dôležité nové poznatky. 	FG 34



	<ul style="list-style-type: none">• Účasť na paneli siete Civil Service Languages Network v Spojenom kráľovstve s cieľom poukázať na rôzne prístupy európskych krajín k COVID-19: nemecký prístup RKI?<ul style="list-style-type: none">○ Malo by sa znova skontrolovať, ale podľa možnosti zrušiť <p><i>Úloha: LZ [redacted] či je možné zrušiť účasť.</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: pondelok 24.08.2020, 13:00, cez Vitero	FG 36
--	---	-------



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 24.8.2020, 13:00h

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Testovacie kapacity a testovanie asymptomatických (vracajúcich sa cestujúcich) 	BZgA Stlačte tlačidlo AL1
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Kedy by sme mali opäť začať hovoriť o komunitnom prenose? (pozri žiadosť WHO Euro konkrétne o školách , 23. augusta 2020 08:35) b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia strategického dokumentu, potrebné zmeny a plán 	
8	Dokumenty	



	•	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	FG37
10	Laboratórna diagnostika • Zvýšený počet otázok/diskusí o falošne pozitívnych výsledkoch (aj zo strany ÖGD) -> Pracovná skupina pre laboratórnu diagnostiku a možné rozšírenie FAQ	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Žiadosť o administratívnu pomoc CS HSM/GA Offenbach	
13	Dohľad • Správa o stredisku dennej starostlivosti Corona	FG32 FG36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy •	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: st, 26.08.2020, 11:00-13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	24.08.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vieero

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- AL1
 - Martin Mielke
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG24
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG 33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1



- [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celosvetovo > 23 miliónov prípadov, > 800 000 úmrtí (3,5 %) ▪ Krajiny zostali rovnaké v porovnaní s 21. augustom 2020, 7 s klesajúcim trendom ▪ India, Peru a Španielsko s rastúcou tendenciou (Španielsko s > 43 000 novými prípadmi v najmä v posledných 7 dňoch). • 7-dňová incidencia >50 prípadov/100 000 obyvateľov: 35 krajín <ul style="list-style-type: none"> ▪ V Amerike je novým prírastkom Paraguaj, v Ázii Libanon. V Európe Kosovo, Malta a Chorvátsko Ostrovy zrušené. ▪ Väčšina krajín so 7-dňovou incidenciou >50/100 000 obyvateľov sa nachádza v Amerike, najmä v Južnej Amerike. • Mediálne pokrytie <ul style="list-style-type: none"> ▪ FDA (USA) vydala odporúčania pre liečbu plazmy pacientov v rekonvalescencii po COVID-19 (veľký mediálny ohlas). ▪ Čína schválila vakcínu proti SARS-CoV-2 v rámci programu núdzového použitia pre ľudí s vysokou Povolené riziko infekcie. ▪ Uzávera v Melbourne (Austrália) pokračuje, aj keď počet novohlásených prípadov klesá. ▪ Na Novom Zélande bola predĺžená uzávera v Aucklande. • Zhrnutie európskych subregiónov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zoznam krajín vrátane počtu postihnutých regiónov nad 50/100 000 obyvateľov: Albánsko (3 regióny), Andorra, Belgicko (1), Bosna a Hercegovina (6), Bulharsko (1), Francúzsko (2), Gibraltár, Kosovo, Chorvátsko (4), Čierna Hora, Severné Macedónsko (2), Rumunsko (12), Španielsko (10). ▪ V tabuľke sú uvedené všetky regióny, ktoré boli pridané do zoznamu od posledného zasadnutia krízového štábu: Albánsko (Lezhe), Bulharsko (Dobrich), Francúzsko (Île-de-France), Chorvátsko (Brodsko-Posavska, Zadarska), 	ZIG1



	<p>Rumunsko (Jasy, Neamt). Niektoré oblasti už boli zaradené do kategórie rizikových oblastí.</p> <ul style="list-style-type: none"> O situácii vo Francúzsku sa bude dnes o 15.00 hod. rokovať v BMG; je pravdepodobné, že Île-de-France a Azúrové pobrežie budú zaradené medzi rizikové oblasti. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> SurvNet prenos: 233 575 (+711), z toho 9 272 (4,0 %) úmrtí (+3), výskyt 281/100 000 obyvateľov, približne 208 200 vyliečených, Reff=0,98, 7T Reff=0,97 Žiadne významné zmeny v hodnote R a v počte osôb s ITS, nízka miera úmrtnosti. Počet prípadov v pondelok je často ťažšie zabezpečiť, Okrem iného sa GÄ bránia proti tvrdeniu, že oneskorenie v hlásení bolo spôsobené výlučne nedostatočným prenosom na WE. Sedemdnáročná incidencia vykazuje znepokojujúci nárast, ktorý je viditeľný najmä v HE, BY, BW; klesajúci trend, ktorý bol nedávno pozorovaný v BE, nepokračuje. V ostatných KS je 7-dňová incidencia zväčša konštantná alebo stúpa. Vplyv začiatku školskej dochádzky sa v súčasnosti podrobnejšie skúma a bude uvedený neskôr. Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> SK Offenbach vykazuje 7-dňovú chorobnosť >50/100 000 obyvateľov. Z SK Offenbach je aj Od RKI a najvyššieho štátneho zdravotníckeho orgánu bola doručená žiadosť o administratívnu pomoc na podporu vyhľadávania kontaktov v súvislosti s kapacitnými problémami v kat. 3. V nasledujúcich týždňoch bude v Offenbachu poskytovať podporu šesť lokalizátorov, z toho dvaja z RKI a štyria ďalší z berlínskeho GÄ. Vrátil sa vysoký podiel cestujúcich s pozitívnym nálezom SARS-CoV-2. SK Rosenheim v súčasnosti pod 50/100 000, ale silné výkyvy. [REDACTED] má samostatné analýzy ktoré pripisujú vysoký výskyt v Rosenheime predovšetkým cestujúcim, ktorí sa vracajú z Kosova a Chorvátska. 15 LK so 7-dňovým výskytom 25 až 50/100 000 p.e. 126 LK bez prípadov za posledných 7 dní Expozičné krajiny vo vykazovaných týždňoch 31 až 34 odoslané prípady COVID-19: do DEU hlavne prípady z Chorvátska, Kosova (pomalé vyrovnávanie, ale stále vysoké), Turecka, Španielska, Bosny a Hercegoviny, Bulharska, Rumunsko, Macedónsko, Albánsko, Francúzsko (v 34. týždni dvakrát viac prípadov ako v predchádzajúcom týždni). Podiel prípadov, ktoré uvádzajú miesto expozície v zahraničí, je približne 40 % (celkovo ide o pomerne konzervatívny odhad); Následné vyšetrovania by mohli tento podiel zvýšiť). 	FG32
--	---	------



	<ul style="list-style-type: none"> • Tabuľka najčastejšie uvádzaných krajín expozície a prezentácia podielu prípadov so zahraničnou expozíciou v priebehu času budú od zajtra zahrnuté do týždenného porovnania situačnej správy. • V súčasnosti existujú 4 hlásenia o nedostatočnej kapacite v kat. 3, z ktorých 3 sa týkajú SH (v súvislosti so spracovaním výstupných lístkov) a 1 • Offenbach/Hesse (pozri vyššie). • Prekročenie 7-dňovej chorobnosti 50/100 000 obyvateľov v SK Rosenheim bolo v RKI popísané až neskôr, ako bolo oznámené na miestnej úrovni a v tlači. Dôvody oneskorenia prenosu môžu byť rôzne; oneskorenie môže nastať v ktoromkoľvek bode. • Na podporu koncepcie rizikových oblastí by mohlo byť užitočné stratifikované vyhodnotenie pozitívnej miery návratov cestujúcich podľa rizikových oblastí, ale táto stratifikácia nie je zahrnutá v údajoch z hlásení. AL3 sa už pýtala testovacích centier, ale údaje nie sú pravidelne k dispozícii. <p><i>ToDo:</i> VPräs žiada o pravidelné informácie o počte a type aktuálnych hlásení o kapacitných prekážkach a žiadostí o administratívnu pomoc. Následne sa má predložiť informácia o počte prieskumníkov na obmedzenie pohybu v RKI a v berlínskom GÄ (mobilné tímy).</p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti sa pripravujú krátke prezentácie o darovaní údajov a aplikácii CWA (s ohľadom na integráciu laboratórií), ktoré budú včas predložené krízovému tímu. • CWA App: <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti je k aplikácii pripojených 118 laboratórií (šifrovaných end-to-end) a ďalšie ešte pribudnú; spoločnosť T Systems má byť tiež upozornená na potrebu rýchleho pripojenia laboratórií v univerzitných nemocniciach. Niektoré testovacie centrá zriadené pre vracajúcich sa cestujúcich nie sú pripojené k štandardnému laboratóriu, ktoré by poskytovalo prepojenie s aplikáciou CWA. • Ďalšou výzvou je prepojenie zdravotníckych orgánov, najmä proces overovania. • Na interoperabilitu aplikácie CWA v Európe a vo vzťahu k tretím krajinám je potrebných viac finančných zdrojov, čo si vyžaduje lepšiu koordináciu. • Účinnosť aplikácie by sa mala lepšie určiť, ale decentralizovaný prístup sťažuje vytvorenie štruktúry hodnotenia. 	FG21



	<ul style="list-style-type: none"> Plánujú sa ďalšie testy používania aplikácie CWA v sektore dopravy v lietadle (rokovania s Airbusom), vo vlaku ICE a v prímestskom vlaku. Harmonogram týchto testov ešte nebol dokončený. Je otázne, ako by mali všeobecní lekári pri vydávaní lekárskych potvrdení postupovať v prípade predloženia upozornenia prostredníctvom aplikácie CWA, ktoré nie je spojené s menom pacienta. Podľa FG21 by táto otázka mohla byť prípadne zahrnutá do dokumentu o možnom zneužití aplikácie CWA. BZgA navrhuje jasnejšie informovať o tom, ktorá aplikácia sa používa na aký účel. Podľa FG21 neexistuje interakcia medzi existujúcimi aplikáciami; malo by sa však preskúmať, či je možné zlepšiť existujúcu komunikačnú stratégiu na rozlíšenie jednotlivých aplikácií. 	
<p>4</p>	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti boli vypracované informačné listy pre starších ľudí v jednoduchom jazyku. Spolupráca s RKI bola mnohokrát ocenená. V súvislosti s otázkou FG34 o účasti sa uvádza, že táto téma sa zohľadňuje vo všetkých komunikačných formátoch a že v tejto súvislosti bude opätovne nadviazaný kontakt. Pokiaľ ide o sledovanie kontaktov v ÖGD, obyvatelia sa vyjadrili, že postup ani v rámci jednej obce nie je vždy prísny a v súlade s aktuálnymi odporúčaniami. BZgA v súčasnosti pripravuje typizáciu nositeľov masiek (napr. "prívesok do ucha", "ohrievač brady" atď.). Otázkou je, do akej miery by sa deti a mladí ľudia mohli viac zamerať na komunikačné programy. Podľa BZgA existujú rôzne interaktívne formáty na oslovenie mladších ľudí a mali by sa riešiť aj rizikové situácie (napr. veľké párty, otvorené priestranstvá). Dôležité by bolo korigovať postoj "vážne neochorím, a preto sa nemusím starať" a posilniť osobnú zodpovednosť. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Zajtra sa uskutoční tlačová konferencia, ktorú organizuje oddelenie 2 v Rosenheime (kľúčové slovo Corona-Monitoring-Local). Pokiaľ ide o fungovanie jednotlivých masiek, k dispozícii je užitočné video z programu Sendung mit der Maus, na ktoré by sa dalo odkázať prostredníctvom webovej stránky alebo by sa mohlo preposlať. V tejto súvislosti by sa malo konzultovať s kontaktnou osobou pre sociálne médiá. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>FG14</p>



	<ul style="list-style-type: none"> • V BZgA sa často vyskytuje otázka, či je možné prepojiť neinštitucionálny obsah. Pri verejnoprávnej produkcii možno predpokladať menej problémov. • V článku ZEIT sa diskutovalo o testovacích kapacitách vzhľadom na množstvo testov asymptomatických cestujúcich, ktorí sa vracajú domov. Hoci sú testovacie kapacity v DEU veľké, nie sú neobmedzené. Táto skutočnosť by sa mala zohľadniť v oznámení o testovacích kapacitách. O úprave často kladených otázok (aj s ohľadom na kategorizáciu miery falošne pozitívnych výsledkov) sa má opäť diskutovať v pracovnej skupine pre diagnostiku. Od pracovnej skupiny pre diagnostiku sa požaduje spätná väzba, aby sa predišlo prípadným nedorozumeniam a nesprávnym výkladom. Vyhlásenie týkajúce sa prerušenia testovania cestujúcich, ktorí [redacted]jú z ciest, vzhľadom na úzke miesta, by sa malo tiež sa bude diskutovať v pracovnej skupine pre diagnostiku. 	AL1
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konferencii ministrov zdravotníctva bol predložený návrh uznesenia, v ktorom sa okrem iného diskutuje o zaťažení testovacích kapacít PCR v dôsledku návratu cestujúcich, o nožnej integrácii antigénových testov, o úprave národnej stratégie testovania, o možnom skrátení obdobia karantény a o preskúmaní úlohy vzoriek z odpadových vôd. • Pokiaľ ide o karanténu, odborná úroveň v BMG má rozlišovať medzi izoláciou/samostatnou izoláciou infikovaných osôb a karanténou podozrivých prípadov infekcie. • Prínos súčasného odberu vzoriek odpadových vôd hodnotí RKI kriticky; kvantifikačné testy nie sú spoľahlivé a v súčasnosti nemajú veľký zmysel. Boli by užitočné len ako systém včasného varovania na miestach, kde sa nevyskytujú pravidelné prípady. Podľa BMG sa má v spolupráci so Spolkovým ministerstvom životného prostredia vypracovať správa o stave úlohy testovania odpadových vôd po tom, čo lichtenštajnská vláda predložila BM Spahn príslušný návrh a o tejto otázke rokuje aj Európska komisia. • FG15 postúpil ZBS1 vzorky odpadových vôd, v ktorých boli po zahustení zistiteľné stopy. ZBS1 bola tiež požiadaná o podporu pri zisťovaní SARS-CoV-2 v odpadových vodách. 	BMG Liaison
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Klasifikácia DEU so zreteľom na komunitný prenos (pozri eurootázku WHO osobitne na školy , 23/08/2020 08:35)</p> <ul style="list-style-type: none"> • WHO sa pýta, či DEU predpokladá ďalší prenos v školách. Pre WHO-SitRep by boli dôležité ďalšie základné úvahy týkajúce sa hodnotenia stavu v DEU 	FG32



	<p>(Odlíšenie komunitného prenosu od klastrových aktivít). Výmena by sa mala spočiatku uskutočniť v rámci oddelenia 3. Údaje o prípadoch s expozíciou v zahraničí by mali byť zahrnuté a prezentované na ďalšom krízovom štábe.</p> <p>b) RKI-interná stránka Aktualizácia strategického dokumentu, potrebné zmeny a plán</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategický dokument vznikol ako súčasť diskusií pracovnej skupiny, ktorá pôvodne vypracovala stratégiu deeskalácie. Na žiadosť Präs sa v súčasnosti plánuje zásadná revízia tohto dokumentu, o ktorej sa bude diskutovať v krízovom štábe. O členskom zložení skupiny má [redacted] (FG33) a (P1). • Pokiaľ ide o ciele, mohol by sa použiť prístup Nemeckej lekárskej asociácie ("poučenie sa z krízy") a vypracovať opis situácie s poučením a perspektívou na nadchádzajúcu jeseň. Dokument by sa mal začať jednoduchým a jasným stanovením cieľov. Dôležitými aspektmi by boli účinnosť opatrení, rôzne ďalšie možné opatrenia ako reakcia na prípadné zhoršenie situácie a predstavenie perspektívy. • FG36 v súčasnosti zostavuje prehľad doterajších opatrení a odporúčaní, napr. v oblasti škôl; tento prehľad môže byť predložený krízovému útvaru v priebehu jeho činnosti. • Téma vakcín by sa mala riešiť proaktívne, aj keď nemusí byť včas k dispozícii dostatočný počet vakcín a bolo by potrebné opísať plán B. Treba však poznamenať, že v súčasnosti sa pripravuje 170 vakcín, ďalší vývoj je ťažko predvídateľný a po autorizácii prípadnej vakcíny sa dá očakávať oneskorenie. • Vzhľadom na túto zložitú perspektívu by sa malo diskutovať aj o ďalších aspektoch, ako je zníženie záťaže ochoreniami prostredníctvom očkovania proti pneumokokom a chrípke a posilnenie odolnosti sociálnych systémov (napr. vrátane škôl plánovaním rôznych spôsobov výučby a podporou zraniteľných skupín). Mala by sa riešiť aj mobilita. Ochrana zraniteľných skupín by sa mala dostať do popredia s ohľadom na neistú perspektívu očkovania. Snaha o dosiahnutie stádovej imunity nemá zmysel vzhľadom na možné dlhodobé dôsledky infekcie SARS-CoV-2. • Stratégia testovania je určite súčasťou strategického dokumentu. Otázka domáceho testovania by mohla byť tiež zahrnutá ako čiastková položka. RKI by bol v tejto súvislosti aj schvaľovacím orgánom (spolu s BfArM). 	ZIG/všetky
--	---	------------



	<ul style="list-style-type: none"> • V strategickom dokumente by sa mohlo prezentovať aj vnímanie pandémie spoločnosťou ako celku (aj vzhľadom na výsledky štúdie COSMO). • Navrhuje sa nahradiť pojem pozičný dokument pojmom strategický dokument. <p><i>ToDo:</i> Pres by chcel, aby bol strategický dokument revidovaný do 7. septembra 2020. Žiadame o urýchlenú spätnú väzbu k strategickému dokumentu.</p> <p>Plán stratégie a implementácie vakcín</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uvádza sa, že spolkové krajiny boli prekvapené plánovaným povolením vakcín od konca roka a teraz musia plánovať realizáciu a logistiku. Je potrebná centralizovaná elektronická evidencia počtu očkovaní, v ktorej by sa mala zaznamenávať aj bezpečnosť a účinnosť. Spolkové krajiny sa jednomyseľne dohodli, že na tento účel budú používať systém DEMIS. BMG však v tejto súvislosti ešte musí prijať rozhodnutie. Žiada sa, aby vedenie rozhodnutie bolo opäť prerokované s BMG. 	FG33
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG37
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1: <ul style="list-style-type: none"> • Minulý týždeň bolo analyzovaných 1 473 vzoriek (doteraz najviac vzoriek za týždeň), z ktorých 43 bolo pozitívnych na SARS-CoV-2 (2,9 % pozitívnych vzoriek). V súčasnosti sa pripravujú ďalšie štúdie. • FG17: <ul style="list-style-type: none"> • pretrvávajúci nízky počet predložených vzoriek (naposledy 60 vzoriek, z ktorých tretina bola pozitívna na rinovírusy). Miera falošne pozitívnych výsledkov je v rozmedzí nízkeho promile; niektoré laboratória majú častejšie falošne pozitívne výsledky v systéme EQA. • V prípade ZBS1 sa zaznamenala veľmi nízka miera pozitívnych výsledkov. Otázkou je, či je jasné, ktoré zmeny v predloženom materiáli by za to mohli byť zodpovedné. Kohorty, napr. z domovov dôchodcov alebo denných centier, sa v súčasnosti prijímajú častejšie, čo môže vysvetľovať nízku mieru, ale informácie sú často neúplné. • Zvýšil sa počet otázok týkajúcich sa falošne pozitívnych výsledkov (aj zo strany ÖGD). Možno by sa FAQ mohli doplniť o číselný príklad. • Poukazuje sa na to, že kritické vyšetrenie z Frankfurtu obsahovalo niektoré chyby a správa o prípade mohla byť tiež založená na zámene (napr. hromadné testovanie na letisku). V každom prípade, často kladené otázky a v prípade potreby doplnené výpočtom vzorky. 	ZBS1 FG17 FG32/AL1/ Viceprezident



	<ul style="list-style-type: none"> Druhý test v inom laboratóriu je vo všeobecnosti zbytočný; namiesto toho by sa mal analyzovať druhý cieľ ako súčasť potvrdzujúceho testu. Ak sa v rámci testu spôsobilosti ukáže, že laboratórium má negatívny výsledok, môže byť potrebný 2. test. dávajú zmysel. 	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Dohľad Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> Údaje z Grippe-Webu o frekvencii akútnych respiračných ochorení naznačujú typickú sezónnu úroveň, ktorú charakterizujú najmä rinovírusy. Nový vrchol bol dosiahnutý u detí vo veku 0 až 5 rokov v 33. týždni, z čoho 50 % pripadá na prípady v NW, z ktorých približne štvrtinu možno pripísať epidémii. Výskyt hlásených prípadov COVID-19/100 000 vo vekovej skupine 11 až 14 rokov sa zvýšil; podiel prípadov COVID-19 sa zvýšil aj vo vekových skupinách 6 až 10 rokov a 11 až 15 rokov (t. j. medzi školákmi). Sieť SurvNet v súčasnosti eviduje 42 ohnisk v škôlkach/centrách mimoškolskej starostlivosti, pričom ¾ ohnisk sa týkajú detí mladších ako 15 rokov a ¼ ohnisk sa týka len detí starších ako 15 rokov (pravdepodobne zamestnancov zariadení). V školách je situácia podobná: 78 % ohnisk obsahuje prípady u osôb vo veku do 21 rokov, ostatné ohniská obsahujú len prípady u osôb vo veku nad 21 rokov (zamestnanci). <p><i>Úloha:</i> žiada sa, aby sa štúdia Corona-KiTa pravidelne zaraďovala v pondelok do programu zasadnutia v rámci národnej situácie.</p>	FG 36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
17	Ďalšie témy Nasledujúce stretnutie: streda 26. augusta 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 26.08.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Laboratórny dohľad <p>SARS-CoV-2 v ARS</p>	ZIG1 FG32/FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Testovanie SARS-CoV-2 a karanténny režim b) RKI-interné 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Priebežná správa RKI-COVID-19 • Správa kontaktných osôb a možnosti pre zdravotnícky personál 	FG32 (████████) FG36/FG37



9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	FG37
10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Práca skupiny WHO-IPC pre MNS a ochranu dýchacích ciest a prenosové cesty v sektore zdravotnej starostlivosti	FG14
13	Dohľad •	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Prípadná ďalšia žiadosť o administratívnu pomoc zo strany LK Wiesbaden Hesensko • Počet mobilných prieskumníkov v Berlíne	FG32
16	Dôležité dátumy • Zvukové zasadnutie HSC (st, 26. augusta 2020) • TK letísk s názvom AG IGV (Št, 20/08/2020)	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: piatok 28. augusta 2020, 11:00-13:00 hod.	Pres



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	26.08.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Martin Mielke (oddelenie 1)

Účastníci:

- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 24
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- ZIG (INIG)
 - [redacted]
- MF3
 - [redacted] (protokol)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Top 10: India, USA, Brazília, Kolumbia, Peru, Argentína, Španielsko, Mexiko, Ruská federácia, Filipíny • Zatiaľ 33 krajín so 7-dňovou incidenciou > 50/100 000 obyvateľov; Paraguaj a Čierna Hora už nie sú uvedené v porovnaní s predchádzajúcim týždňom; Brit. Panenské ostrovy, Libanon, Gibraltár, Faerské ostrovy, Kosovo* a Luxembursko. • V súčasnosti viac ako 40 európskych subregiónov so 7-dňovou incidenciou >50 na 100 000 obyvateľov (WHO EURO) <p><i>Do dávky:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Kosovo* je na európskej snímke priradené k Srbsku, ale Nemecko uznáva Kosovo ako republiku → nepriaznivá prezentácia, malo by ísť o oficiálny výklad nemeckej vlády použiť, požiadať ZIG o diskusiu o prispôbení</i> • <i>Súčasná situácia vo Švédsku sa bude analyzovať na jednom z nasledujúcich zasadnutí ako osobitné postavenie v Európe</i> <p>Národná stránka</p> <p>Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nárast o 1 576 potvrdených prípadov a 3 úmrtia v porovnaní s predchádzajúcim rokom • 7-dňový výskyt 10,2 • Súčasná ITS: 223; ventilovaní pacienti: 133; • R a 7-dňové R zostávajú pod 1 • 7-dňová incidencia podľa dátumu hlásenia Federálne štáty naďalej stúpajú, <ul style="list-style-type: none"> ○ najmä v Hesensku: podľa Epilagu a zodpovedného štátneho orgánu najmä v dôsledku zvýšeného testovania cestujúcich majú ďalšie ohniská nákazy, napr. na svadbách, menší vplyv na celkový počet <p><i>Čo treba urobiť: ovplyvňuje najmä cestujúcich a rodinné prostredie, znenie nie je úplne jasné, v prípade potreby sa poraďte a prispôbte.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bavorsko: v súčasnosti mierne sploštené ○ BaWü: opätovné zvýšenie ○ → Ťažko interpretovať, naďalej monitorovať, nie je úplne jasné, trend nárastu počtu prípadov, pozri tiež porovnanie vykazovacích týždňov 33 a 34 (pozri nižšie) <ul style="list-style-type: none"> • Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia (okresy): 19 nehlásených prípadov z a posledných 7 dní, 17 nad 25, jeden (Offenbach) nad 50 • Porovnanie 33. a 34. týždňa hlásenia: počet prípadov a výskyt podľa spolkových krajín: výrazný nárast celkového výskytu z 9,5 (33. týždeň) na 11,1 (34. týždeň), vrátane: výrazného nárastu BW 	<p>ZIG</p> <p>FG32</p>



	<p>(+105 %), Bavorsku (+59 %), Hesensku (+43 %) a Brémach (+46 %); naopak, výrazný pokles v SH (-44 %), Durínsku (-25 %), NRW (-22 %)</p> <p><i>Čo je potrebné urobiť: nárasty by sa mali sledovať, aby sa určilo, či ide o lineárny alebo exponenciálny nárast</i></p> <p><i>Čo treba urobiť: Vyhodnotenie údajov z hlásení: Dotaz na [redacted] či je možné špeciálne vyhodnotenie v piatok a [redacted]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Týždenné porovnanie 10. - 34. týždeň: prípady COVID-19 podľa pohlavia, veku, hospitalizácie, zomrelých : <ul style="list-style-type: none"> ○ CW 33/ 34: prípady s najnižším priemerným vekom (32 rokov), porovnanie CW 15: 52 rokov ○ KW 34: v súčasnosti je stále postihnutých viac mužov (55 %) ako žien (45 %) ○ Podiel hospitalizovaných/zomrelých by sa mal posudzovať opatrne, keďže závažnosť ochorenia sa prejaví až časom; podiel hospitalizovaných v súčasnosti 5 %; podiel zomrelých v súčasnosti 0,1 %; (porovnanie: najvyššia hodnota v období 15/16 s 6,8 až 7 % zomrelých (a najvyššia hodnota priemerného veku); ○ Ďalej sa analyzuje rozdelenie zosnulých podľa pohlavia a veku <p><i>Čo treba urobiť: Žiadosť o grafické znázornenie na nadchádzajúce zasadnutia</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Poznámka: Počet ľudí, ktorí zomreli na Covid-19: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počítajú sa všetky zosulé osoby, ktoré boli zaradené do kategórie Covid-19-pozitívne boli hlásené ▪ časové spojenie nie je časovo obmedzené ▪ Metóda počítania Predmet diskusie, kritiky "umelo zvýšený počet úmrtí" ▪ V posledných mesiacoch je však tento prístup konzistentný a zostáva primeraný ▪ Nie je možné stanoviť jasnú vedeckú hranicu, najmä pokiaľ ide o predchádzajúce ochorenia ▪ Konsenzus z nedávnej patologickej konferencie: vzhľadom na rôznorodosť tropizmu orgánov najmä V závažných prípadoch sa Covid-19 považuje za priamu príčinu smrti v 75 % prípadov ▪ Celkovo je podhodnotenie veľmi pravdepodobné (napr. stratené následné kontroly). <p><i>Čo je potrebné urobiť: Určiť čas medzi laboratórnym potvrdením a úmrtím.</i></p> <p>Syndrómový dohľad (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fluweb ARE do 34. týždňa: celkový nárast, najmä u detí • V súčasnosti sa opäť zvýšil výskyt praxe a konzultácií (najmä u detí vo veku 0 až 4 roky a 5 až 14 rokov). dovolenka) 	
--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> • Porovnanie Berlín/BB & NRW (po skončení prázdnin) vs. Bavorsko & BaWü (v súčasnosti ešte prázdniny) (zvislé čiary: koniec prázdnin): <ul style="list-style-type: none"> ○ Berlín/BB: Krivka 0 až 14-ročných prudko stúpa, 4 až 14-roční dokonca dosahujú úroveň 0 až 4-ročných (nezvyčajné); NRW podobne, trend z minulého týždňa sa zintenzívňuje ○ Bavorsko & BaWü: pomerne nízke, sezónne typické sadzby ARE • Znázornenie výskytu hlásení Covid (ľavá os, prerušovaná čiara) v porovnaní s výskytom konzultácií ARE (pravá os, faktor 100, plná čiara) pre Berlín/BB: porovnanie 33. a 34. týždňa u 5- až 14-ročných: prudký nárast výskytu konzultácií ARE z niečo viac ako 1.000 na 3 000 na 100 000 obyvateľov; zároveň klesol výskyt hlásení Covid z približne 20 na 10 na 1 000 000 obyvateľov (pre porovnanie: prudký nárast výskytu hlásení Covid v predchádzajúcich týždňoch - 30. až 33. CW - z približne 3 na 20 na 1 000 000 obyvateľov) • ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI a podiel prípadov SARI s diagnózou COVID do 33. týždňa: Covid-19 podiel SARI sa znížil • Poznámka: Nárast v školách môže byť spôsobený nosovkou alebo inými typickými vírusmi prechladnutia, ale takýto výrazný nárast po skončení prázdnin v porovnaní s predchádzajúcimi rokmi je dosť netypický, obzvlášť viditeľný v Berlíne (a Meklenbursku-Predpomorsku, ale tu je menej sentinelových ordinácií), ale môže k nemu prispieť aj efekt informovanosti. • <i>K vykonaniu: ďalšia analýza vplyvu konca prázdnin, najmä v súvislosti s Bavorskom a BaWü</i> <p>Laboratórny dohľad (prezentácie tu) Počet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratóriá: 70 • Nemocnice: 959 • Lekárske ordinácie: 20 476 • Testy s výsledkom: 4 490 888 • Testy na 100 000 obyvateľov stratifikované podľa vekových skupín a kalendárnych týždňov: veková skupina > 80 rokov: od apríla konštantný počet >> 400 testov na 100 000 obyvateľov (veková skupina s najvyšším počtom testov); veková skupina 15- až 34- a 35- až 59-ročných: výrazný nárast testov od 30. kalendárneho týždňa z približne 250 na približne 400 testov na 100 000 obyvateľov; všetky vekové skupiny v súčasnosti > 200 testov na 100 000 obyvateľov • Počet pozitívnych a negatívnych testov za deň: v súčasnosti prudký nárast celkového počtu testov (je možné dosiahnuť kapacitu testovania), stále výrazne nižší objem testov počas víkendov, podiel pozitívnych testov zostáva nízky • Podiel osôb s pozitívnym testom na SARS-CoV-2 podľa vekových skupín: pomerne rovnomerný, nízka miera pozitívnych testov, najnižší podiel pozitívnych testov vo vekovej skupine > 80 rokov 	
--	---	--



	<p>ročný s približne 0,34 %</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oneskorenie testov: 33. týždeň vykazuje mierne stúpajúcu tendenciu, ale kapacita testov ešte nebola dosiahnutá • Poznámka: Stratifikácia pozitívnej miery podľa vekových skupín: intenzívne zisťovanie v tlači, ktorá veková skupina obzvlášť vyniká; veľký počet 80-ročných s relatívne veľmi nízkou mierou pozitívnej miery 0,2 % svedčí o platnosti metodiky. <p><i>Čo treba urobiť: Testovacia kapacita bude oznámená až v stredu, predložená bude v piatok</i></p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti nie je potrebná žiadna úprava. 	všetky
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <p>Prezentácia rizikových situácií (uzavreté miestnosti, tvorba skupín, diskusie):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vypracovanie vizuálnej a v prípade potreby aj textovej viacjazyčnej koncepcie, ktorá by oslovila najmä mladých ľudí > Plagát na vizuálne znázornenie troch rizikových situácií • Virtuálny balík naplánovaný analogicky k začiatku pandémie, aby školy mali k dispozícii všetky odkazy a súbory na stiahnutie. • Povinnosť nosiť masku je kontroverzná téma: dotaz AGI z 25. augusta 2020: v súčasnosti je povinné nosiť masku v triede len v NRW, v ostatných BL len v dopravných priestoroch s možnosťou zhlukovania, tiež je kontroverzné, či učitelia musia nosiť MNS (alternatíva: kuklu). Silná heterogenita spôsobuje vysoký počet otázok; stav sa skúma a diskutuje s profesijnými združeniami. <p><i>Pozri pôvodné ID úlohy 1711.</i></p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Senát zakázal demonštráciu Corona plánovanú na budúcu nedeľu. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>
6	<p>Novinky z BMG</p>	Kontaktná



		osoba BMG
	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
7	<p>Otázky k stratégii</p> <p>Všeobecné</p> <p>Covid-19 testovanie a karanténny režim (prezentácie tu) Uznesenie si vyžaduje diskusiu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Testovanie cestujúcich sa má zastaviť od 15. septembra / 1. októbra bez ohľadu na to, či pochádzajú z rizikovej oblasti alebo nie Karanténny režim - dva základné kamene: Testovanie po 5 dňoch vs. 7 dňoch; karanténa 10 dní vs. 14 dní, ale podľa rozhodnutia len 5 dní. → □krátenie karantény/ politické rozhodnutie naráža na výsledky medzinárodných štúdií/ odborný posudok Hodnotenie (inkubačná doba max. 14 dní, najneskôr sa ochorenia môžu vyskytnúť ešte v približne 1 - 10 % prípadov) Karanténa (po kontakte s potenciálne infikovanou osobou) a izolácia (v prípade ochorenia) nie sú pojmovo jasne oddelené Diskusia pokračuje <p>RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Odkaz na dokument [REDACTED] ako základ pre ďalšiu diskusiu 	
8	<p>Dokumenty</p> <p>Priebežná správa RKI-COVID-19 (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> Stručná prezentácia priebežnej správy: dve časti: 1. vývoj situácie na medzinárodnej a národnej úrovni, 2. osobitné témy (vrátane komunikácie, laboratórnej diagnostiky, opatrení na kontrolu infekcií) Diskusia o priebežnej správe sa uskutoční v piatok 28. augusta odložené, keďže prítomnosť VPräs je potrebná vzhľadom na relevantnosť dokumentu <p><i>Čo je potrebné urobiť: Žiadosť o záverečnú revíziu do piatku (posledná príležitosť na zmeny), najmä pokiaľ ide o obsah a "Spoluprácu s odbornými spoločnosťami" (s. 41), ktorá je tematicky pomerne stručná, so žiadosťou o vykonanie zmien priamo v dokumente.</i></p>	FG32 [REDACTED] FG36/FG37

**Sledovanie kontaktov pri respiračných ochoreniach
spôsobených koronavírusom SARS-CoV-2 (dokument tu)**

- Vymazať "stále mierne" (str. 1), inak je potrebné neustále aktualizovať
- "Dopredu a dozadu" (s. 2): BMG sa pýtala, či sa už vykonáva spätné dopytovanie - už nejaký čas sa tak deje
 - V tejto súvislosti môže byť potrebná poznámka o stanovení priorit
Ak sa dosiahne kapacitný limit: Reverse



	<p>Vyšetovanie by sa nemalo uprednostňovať pred ďalším vyšetovaním ani od neho oddeľovať</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Stanovenie priorít by malo skôr vychádzať z aktuálnej rizikovej situácie (napr. ak existuje náznak vypuknutia epidémie vo väčšom prostredí, odkaz na miestnu expertízu/odborné posúdenie a stanovenie priorít miestnymi orgánmi) <p><i>Čo treba urobiť: určenie smerom dopredu a dozadu je rovnako dôležité → Žiadosť o výmenu medzi FG 14 a FG 36 (diskusiu nebolo možné dokončiť pre technickú poruchu)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Jednanie s kontaktnými osobami potvrdeného prípadu Covid-19 (s. 2): Dohoda o definícii symptomatických prípadov so známym nástupom príznakov na "do najmenej 10 dní od nástupu príznakov". • Aerosóly (s. 3): Definícia štandardizovaná na 1,5 m (namiesto 2 m) od zdroja (pozri tiež s. 7) • Riadenie adaptácie v lietadle (s. 3): <ul style="list-style-type: none"> ○ Definícia "kontaktu s lakťovou opierkou alebo priamym susedom sedadla" v porovnaní so susednými radmi sedadiel vpredú a vzadu: štúdia z Frankfurtu, ktorá uvádza prenos v rámci dvoch alebo viacerých radov sedadiel, nedefinuje čas, kedy k prenosu došlo ○ Staré pomenovanie "priamy sused sídla" by sa malo zachovať • Príklad "škola" (s. 4): Definície kategórií a opatrení sú v dôsledku toho pomiešané, nepoužívajte príklad, najmä preto, že je ťažké rozlíšiť školu/školskú triedu (bod v časti Riadenie) • Vloženie: prenos aerosólom by sa mal vylúčiť (s. 5); rozhodujúcimi faktormi sú aktivita a trvanie; rozdiely v ochranných opatreniach proti prenosu na krátke a dlhé vzdialenosti • Pre kat. Kontaktné osoby III (str. 6): Návrh na budúcu diskusiu o tom, či je potrebné v kat. III by sa mali v prípade potreby zrušiť Za: Kategorizácia do troch kategórií často dráždivá, silná, niekedy neúmerná angažovanosť zdrojov (napr. na účely vedenia zápisníc) Kontra: Opatrenia Kat. II vs. kat. III sú zásadne odlišné: ochrana úst a nosa (MNS) všeobecnej populácie vs. bezpečnosť pri práci (otázka relevantnosti, hodnoty, ale aj uskutočniteľnosti) <p><i>Čo treba urobiť: Synopsa nevyhnutná pre zrozumiteľnosť → □ prípade potreby zlepšite prehľadnosť grafiky a rozloženie (farebné kódovanie). Dizajn, infografika by mala byť tiež prispôsobená Poznámka: Formáty tabuliek nie je ľahké implementovať v html, v prípade potreby formátovať ako pdf dokument</i></p>	
--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> • Zdrojový prípad: terminológia je diskutovaná kontroverzne, ďalšie návrhy na formuláciu sú vítané, ale termín "zdrojový prípad" v súčasnosti najvýstižnejšie a najjasnejšie odráža svoju technickú definíciu z hľadiska obsahu, napr. aj vzhľadom na rozdiel medzi zdrojovým prípadom (zdrojom infekcie) a indexovým prípadom (prvý prípad ochorenia) <p><i>K tomu: Dokument sa teda považuje za prerokovaný, teraz sa musí uviesť do čistej podoby; jaskyňa: "izolácia" by sa mala zmeniť na "karanténa" alebo "izolácia" v závislosti od kontextu - "izolácia" = terminológia podľa IfSG (právny termín), "karanténa" a "izolácia" technické termíny > zachovanie pojmovej úrovne nevyhnutné</i></p> <p><i>Čo treba urobiť: Úpravy infografiky by sa mali vykonať čo najskôr po piatkovej úprave dokumentu.</i> Poznámka: Úprava infografiky a dokumentu idú zvyčajne ruka v ruke, vypracovanie by sa malo uskutočniť v dialógu.</p> <p>Možnosti riadenia kontaktných osôb medzi zdravotníckymi pracovníkmi (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalej sa o tom nehovorí <p><i>Čo treba urobiť: krízový tím by mal do piatku znovu rozoslať všetky dokumenty (v prípade potreby ich časti zadajte ako poznámky pod čiarou v "materskom dokumente" (pozri vyššie)).</i></p> <p>Diskusia o dokumentoch v piatok 28. augusta.</p>	
9	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG37
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Súčasná situácia sa nezmenila: jasný príjem vzoriek, pravdepodobne mierne vyšší výskyt, zistené len rinovírusy, 50 % zaslaných vzoriek je pozitívnych • Zisťovanie endemických koronavírusov sa nemôže vykonávať denne vzhľadom na súčasné právne predpisy, je potrebné počkať na termín poškodenia, v súčasnosti prebieha dotazovanie na ochranu údajov a právne oddelenie • O "falošných poplachoch": diskusia bola nedávno zaslaná časopisu Der Spiegel, úryvky možno použiť pre často kladené otázky Poznámka: zavedenie nových číselných údajov vyvoláva nové otázky alebo nedorozumenia, musí byť presne jazykovo formulované, skúsenosti ukázali, že stratifikované pozitívne miery sú pre obyvateľstvo najlepšie zrozumiteľné <p><i>Čo je potrebné urobiť: Doplniť FAQ s prihliadnutím na vyššie uvedené aspekty.</i></p>	FG17/ZBS1



11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	FG36/IBBS
	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Práca skupiny IPC WHO pre MNS a ochranu dýchacích ciest a prenosové cesty v zdravotníctve (prezentácie tu)</p> <p><u>Publikácia skupiny expertov WHO o možných cestách prenosu v zdravotníctve a ochrane zdravotníckych pracovníkov (komentár, bez systematického prehľadu)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Prevažujúce cesty prenosu v zdravotníctve: Dýchacie kvapôčky a/alebo kontaktná cesta Miera sekundárnych útokov (3 - 10 %; stanovená na základe prenosov v domácnostiach) a R0 SARS-CoV (2,0 - 2,5) nie sú v súlade s obligátnym aerogénnym prenosom "Oportúnny" prenos vzduchom je možný pri zdravotníckych opatreniach vytvárajúcich aerosól ("AGMP") vo vzdialenosti > 1 m <p>Opatrenia potrebné na ochranu zdravotníckeho personálu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Používanie osobných ochranných prostriedkov alebo vzdialenosť > 2 m Podľa WHO sú MNS ("Ilekárske masky") alebo respirátory ("respirátory"; N95) všeobecne vhodné na starostlivosť o osoby trpiace COVID-19 V DE používanie ochranných masiek upravuje BAuA/bezpečnosť práce (pri zásobovaní osôb infikovaných COVID-19: FFP alebo viac). Dôležité faktory pri používaní MNS a ochrany dýchacích ciest sú <ul style="list-style-type: none"> Riziko sebapoškodzovania pri nosení a najmä pri obliekaní a vyzliekaní ("donning/doffing") Zamestnanci potrebujú jednoduché protokoly Zamestnanci musia byť vyškolení Tesné priliehanie na ochranu dýchacích ciest atď. Poznámka: MNS by mal nemocničný personál nosiť pevne a nemal by sa jej dotýkať ani ju premiestňovať (odlišuje sa od bežných masiek, ktoré používa široká verejnosť, upozornenie: ochrana pred infekciami vs. bezpečnosť pri práci). <p>Piatok: Konferenčný rozhovor s BMG o starostlivosti o pacientov Covid-19 a ochrane personálu: <i>Čo je potrebné urobiť: príslušný dokument by mal byť už podrobnejšie preskúmaný</i></p>	FG14 ()
13	Dohľad	FG32
	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	



14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG32
-----------	---	------



15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Nasadenie mobilných prieskumných jednotiek: <ul style="list-style-type: none"> • 3 v RKI, 17 v zdravotníckych zariadeniach • 50 % mobilné použitie, 50 % na mieste • Žiadosť o "následné zadržiavanie": 10 prieskumníkov na zadržiavanie, ktorí budú v budúcnosti umiestnení v RKI • Veľmi krátkodobá mobilizácia je v súčasnosti problematická, je potrebné ju koncepčne prehodnotiť alebo uprednostniť nasadenie/krátkodobú mobilizáciu • Wiesbaden - Žiadosť o administratívnu pomoc pravdepodobne z dôvodu súčasného vysokého počtu prípadov spôsobených epidémiou na svadbe, požadovaná epidemiologická expertíza 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: piatok 28. augusta 2020, 11:00 - 13:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 28.8.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Vývoj počtu prípadov podľa spolkových krajín 	ZIG1 FG32 FG34 ([REDACTED])
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné Rozhodnutie spolkového kancelára s predsedami vlád spolkových krajín o boji proti pandémie SARS-CoV-2 z 27. augusta 2020 b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Priebežná správa RKI-COVID-19 • Správa kontaktných osôb a možnosti pre med Personal 	FG32 ([REDACTED]) FG37



9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	FG37
10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	FG14
13	Dohľad •	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Stav projektu "Digitálny výstupný lístok"	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Žiadosť o administratívnu pomoc RKI v oblasti medzinárodnej komunikácie • Žiadosť o administratívnu pomoc z Hesenska (Wiesbaden) • Podpora na mieste v Hesensku (Offenbach)	FG32
16	Dôležité dátumy •	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: pondelok 31.8.2020, 13:00-15:00 hod.	Pres



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	28.08.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG28
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]



- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Približne 24,2 milióna prípadov a približne 826 000 úmrtí (3,4 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ India, USA a Brazília na prvom mieste • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Od stredy neboli pridané žiadne nové krajiny ○ Belize a Panenské ostrovy už nie sú na zozname. • Zhrnutie európskych subregiónov <ul style="list-style-type: none"> ○ Novinkou je Malta a 1 švajčiarsky kantón ○ Tiež 2 regióny v Chorvátsku, Rumunsku a Španielsku • Podrobnejšie informácie o situácii vo Švédsku prinesieme v pondelok. • Je známe viac o frekvencii testovania v Európe, aby bolo možné lepšie odhadnúť výskyt? <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľké pracovné zaťaženie pre ZIG v súčasnosti, ako žiadny dobrý zdroj informácií, žiadny zoznam testovacích frekvencií. ○ Diskutuje sa o tom, či ECDC otvorí zdroj údajov na tento účel. • Na otázku, či má frekvencia testovania vplyv na počet pozitívnych výsledkov, nie je ľahké odpovedať. <ul style="list-style-type: none"> ○ Pri väčšom počte testov sa miera pozitívnych výsledkov zvyčajne znižuje. Cestovanie však spôsobuje nové odhalenia s ďalšími prípadmi. ○ Dovezené prípady by sa nemali pripisovať nemeckým udalostiam. Dôležitý je dôvod testovania. ○ Táto otázka prichádza z politickej sféry, od tlače a od občanov. ○ V tejto súvislosti existuje FAQ, bolo by užitočné to trochu objasniť. Nemalo by sa však zachádzať do prílišných podrobností. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] vypracuje návrh FAQ na túto tému. <i>ToDo:</i> Prezentácie o prípadoch v zahraničí s [REDACTED] a [REDACTED] odovzdajú sa.</p> <p>Národná stránka</p>	ZIG1



	<ul style="list-style-type: none"> • Počet prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 239 507 (+1 571), z toho 9 288 (3,9 %) Úmrtia (+3), výskyt 288/100 000 obyvateľov, približne 213 200 Obnovené, útes=0,94; 7T útes=1,01 ○ V súčasnosti na ITS 241 (+13), z toho 140 (+7) je vetraných ○ Nižší počet prípadov ako minulý týždeň, ale stále relatívne vysoká, počet úmrtí sa zvyšuje len minimálne. ○ 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najvyššia incidencia je v Bavorsku, Hesensku a BW. Na stránke Hesse mierny pokles krivky od stredy, v Bavorsko stále rastie, ale menej ako predtým, dosiahnutá celková fáza plateau. ▪ Po skončení školských prázdnin vo všetkých BL, podrobnejšie Plánujú sa analýzy. ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne prípady prenesené z 21 LK ▪ 1 LK s výskytom > 50 prípadov: Rosenheim ▪ Niekoľko hessenských LK s výskytom >25 ▪ Mníchov: Výzva z LGL, list od starostu majster. Mníchov je okres s najväčším počtom prípadov, výskyt je tesne pod 35, sa predpokladá, že je spôsobený nízkou údajom o počte obyvateľov pri výpočte. ○ Počet laboratórných testov <ul style="list-style-type: none"> ▪ V CW34 bolo vykonaných takmer 1 milión testov. Počet pozitívnych testov je na úrovni predchádzajúceho týždňa, Pozitívna miera mierne klesla. ▪ Približne 1,4 milióna testov týždenne, kapacita testov ale obmedzené z dôvodu ťažkostí s dodávkami (týka sa 50 laboratórií). Počet nevybavených vzoriek na spracovanie je zvýšená. ○ Týždenná úmrtnosť v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> ▪ Približne na úrovni predchádzajúcich rokov (do 4 týždňov oneskorenie), zatiaľ žiadne zvýšenie. Aký vplyv Účinky horúcich dní zatiaľ nie sú jasné. ▪ Žiadna nízka úmrtnosť v dôsledku Nadmerná úmrtnosť v dôsledku COVID-19. • Vývoj počtu prípadov podľa jednotlivých federálnych štátov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Vývoj počtu nových prípadov, rozdelenie na Vystavenie v zahraničí áno, nie, nejasné : Nárast od začiatku roka júl, momentálne na úrovni ○ Trend: exponenciálny nárast, v priemere 2,8 % denne; Čas zdvojenia: 25 dní; priemerná hodnota R: 1,12 ○ okrem prípadov s expozíciou v zahraničí: tiež exponenciálne trend, ale rovnomernejší: v priemere 1,5 % denne; Čas zdvojenia: 46 dní; priemerná hodnota R: 1,07 	<p>FG32</p> <p>FG34 ([REDACTED])</p>
--	---	--



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Predpoveď: celoštátna plošina ○ Hesse: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medzitým opäť klesajúci počet prípadov, nárast prípadov presahovalo koniec prázdnin. ▪ Trend za posledných 30 dní: exponenciálna miera: 3,7 %; 	
	<p>bez prípadov vystavených cestovaniu: 2,9 %, nárast rovnomernejší</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zohľadňuje sa len posledných 21 dní: v prípade prípadov, ktoré nie sú spojené s cestovaním, a neznámych prípadov sa krivka ešte o niečo strmšie. ○ Bádensko-Württembersko: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neskorý začiatok prázdnin, veľmi výrazný nárast v posledných 3 týždňoch, prevažne v súvislosti s cestovaním prípadov (exponenciálna miera: 7,7 %). Avšak aj bez prípadov súvisiacich s cestovaním je nárast pomerne prudký (exponenciálna miera: 7,0 %). ○ Bavorsko: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podobne ako v BW, v poslednom čase výraznejší nárast, trend nie je taký silný ako v BW. ○ 3 BL s jasným trendom. Dúfam, že počet prípadov s expozíciou v zahraničí po dovolenkovom období opäť výrazne klesne. ○ Severné Porýnie-Vestfálsko: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný nárast, veľmi výrazný pokles po skončení prázdnin. ○ Prípady, pri ktorých nie je známa expozícia, sa považujú za domáce prípady. Pravdepodobne by to malo zahŕňať aj prípady spojené s cestovaním. ○ Zatiaľ nič nenasvedčuje tomu, že by sa infekcia dostala do populácie. Vzhľadom na oneskorenie 1 - 2 týždne zatiaľ nie je možné rozhodnúť, či dochádza k prenikaniu do populácie. ○ Spojnicou medzi NRW, HE, BW a BY je silný priemyselný a poľnohospodársky sektor, ktorý zamestnáva aj veľký podiel pracovnej sily z juhovýchodnej Európy. ○ Bundeswehr má k dispozícii tabuľku s informáciami o sezónnych pracovníkoch, kde sa nachádzajú a kedy. Mala by obsahovať aj sezónnu úrodu zeleniny/ ovocia a mohla by poskytnúť prognózu, kde by sa mohli na jeseň sústrediť. V nasledujúcich týždňoch sa očakáva príchod približne 60 000 pracovníkov z juhovýchodnej Európy na zber jablák a hrozna. Nemecké ozbrojené sily boli požiadané, aby túto tabuľku poskytli krízovému štábu. Malo by dôjsť k zlepšeniu hygienických podmienok pre pracovníkov zberu úrody. <p><i>ToDo:</i> [redacted] <i>odošle snímky do situačného centra. Tie sa majú zaradiť do programu rokovania na AGI. (FF [redacted]).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mohli by sa tieto výsledky zahrnúť do publikácie? [redacted] by sa skombinovať s trendmi, mali by sa uverejniť čo najskôr, so zameraním na otázky cestovania. Dôsledky nárastu počtu prípadov sú relevantné. 	



2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Vymedzenie rizikových oblastí: zvýšený počet otázok zo strany 	ZIG
	<p>kvalitatívne údaje</p> <ul style="list-style-type: none"> Žiadosti o corona global (projekty na nasledujúce 2 roky) sú prerokované s BMG. Dnešné ukončenie misie s účasťou WHO v Uzbekistane bolo prijaté veľmi pozitívne. Prípravná misia v Kosove: prvá hodnotiacia misia do Kosova plánovaná na 2 týždne za účasti oddelenia 3 po konzultácii s kanceláriou WHO na mieste. Veľký záujem zo strany AA, spolkového kancelárstva aj v súvislosti so žatevnými pracovníkmi. Federálna vláda sa zaujíma predovšetkým o oblasť diagnostiky (značné podhodnotenie). Situácia v miestnej zdravotnej starostlivosti je pomerne dramatická. STAKOB pomôže s účasťou lekárov intenzívnej starostlivosti. Pokiaľ ide o Kosovo, veľké množstvo odborných poznatkov poskytol aj Bundeswehr, ktorý tam nasadil aj lekárov špecialistov. Ponuka podpory. <p>ToDo: ██████████ Kontaktujte nemecké ozbrojené sily.</p>	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG21
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Všeobecná kategorizácia sa v správe o hospodárení mierne upraví. Možno sa o tom bude diskutovať v pondelok. 	Všetky
5	Komunikácia <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Pokiaľ ide o uznesenia MPK, je potrebné objasniť, ktoré materiály je potrebné zmeniť. Materiály pre školy sa revidujú. Nejednotnosť v tejto oblasti na BL sa odráža v otázkach. Pri telefonickom poradenstve sa pozornosť sústreďuje na psychologické problémy. Na jeseň môžu byť pracovníkom a zamestnávateľom, ktorí sa zaoberajú zberom úrody, k dispozícii informačné materiály. Sú v ňom opísané základné konštelácie a zoznam možných rizikových situácií. Prvý návrh zoskupenia má byť na internete budúci týždeň a mal by byť predstavený na ďalšom AGI. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> V informačných schránkach sa čoraz častejšie objavujú narážky, že cestujúci, ktorí sa vracajú domov, nie sú v skutočnosti chorí, ale len pozitívne testovaní. Falošne pozitívne testy sú aj naďalej neustálym zdrojom otázok. ██████████ je na 2 týždne na dovolenke, krátkodobé publikácie v Epid.Bull sú v tomto období náročné. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>



6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Hlavnou témou je konferencia MPK. Rozhodnutie má vplyv na všetky 	Kontaktná osoba BMG
	<p>Stratégie, zákony atď. Tie všetky je potrebné prispôbiť.</p> <ul style="list-style-type: none"> RKI dostane v priebehu dňa dekrét na vypracovanie správy o existujúcich testovacích kapacitách a nových diagnostických možnostiach od [REDACTED] prijímať. Okrem toho vyhláška o hodnotení štúdií a zistení týkajúcich sa trvania karantény, výmeny a koordinácie s partnermi z EUR a ECDC a predloženia správy a záverov. Mala by sa zväžiť otázka, či dôkaz o neinfekčnosti môže skrátiť obdobie karantény napriek pozitívnej PCR testom AK alebo určitej hodnote Ct. Dátum bude čoskoro, keďže budúci týždeň sa na európskej úrovni uskutoční stretnutie ministrov o trvaní karantény za účasti ECDC. (pravdepodobne kompromis v smere najmenej 10 dní karantény, test nie skôr ako 5. deň) K obdobiu karantény sa tento týždeň vyjadrila spoločnosť ZIG. ECDC predloží návrhy, ako by sa mohli rizikové oblasti určiť na európskej úrovni. Digitalizácia výstupných kariet by sa mohla stať pre RKI veľkou dodatočnou záťažou. Jedna z možných variantov by zahŕňala RKI, ale zatiaľ sa o ničom nerozhodlo. V súčasnosti sa vyhodnocujú žiadosti GHPP + Corona Global a čoskoro možno očakávať odpoveď. [REDACTED] na budúci týždeň končí vo funkcii styčného dôstojníka. Ďakujeme vám za spoluprácu. Pri príprave vyhlášky: Izolácia nakazených osôb by mala byť jazykovo oddelená od karantény. 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Rozhodnutie spolkového kancelára s predsedami vlád spolkových krajín o boji proti pandémie SARS-CoV-2 z 27. augusta 2020 <ul style="list-style-type: none"> [REDACTED] zašle RKI pracovné príkazy. Rozhodnutie MPK bolo dnes ráno predmetom TK. Testovacie kapacity a nové možnosti testovania, testovacia stratégia vo všeobecnosti, trvanie karantény sú body, ktoré priamo ovplyvňujú RKI, mnohé právne aspekty ovplyvnia RKI len nepriamo. <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG32



8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Priebežná správa RKI-COVID-19<ul style="list-style-type: none">○ 2 časti: Vývoj situácie a špeciálne témy, od 15. júla prispievajú mnohé odborné oblasti <i>ToDo: PDF je rozoslaný v krízovom tíme. Pán Schaade sa do pondelka pozrie na predslov a zhrnutie.</i>	FG32 ([REDACTED])
----------	--	---------------------



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Namiesto výrazu "výnimočná" by bolo vhodnejšie použiť výraz "ústredná" úloha RKI. ○ Cez víkend je ešte stále možné predložiť ďalšie pripomienky. Správa bude dokončená v pondelok a následne predložená BMG. ○ Účel správy: predovšetkým pre BMG a ako príprava na záverečnú správu až po prípadné vypočutie pred parlamentom v rámci vyšetrovacieho výboru. ○ Diskutovalo sa o tom, či by sa skrátaná verzia mala zverejniť na internete. <ul style="list-style-type: none"> ▪ V takom prípade by sa mala venovať pozornosť správne stanoveniu priorit, keďže kritické hodnotenie zo strany očakáva sa, že verejnosť. ▪ Jedným z argumentov proti tomu je, že RKI je v súčasnosti na očiach verejnosti. Má to teda naozaj zmysel? zverejniť priebežnú správu teraz? ○ Rozhodnutie: Interná priebežná správa sa pôvodne zasiela len BMG. Neskôr sa môže zväziť, či sa v budúcnosti zverejnia výňatky alebo skrátaná verzia. <ul style="list-style-type: none"> • Riadenie kontaktných osôb a možnosti pre zdravotnícky personál (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Základný dokument bol zaslaný krízovému štábu, všetky objasnené body boli prijaté, niekoľko bodov je ešte otvorených. ○ Všeobecné zásady sa zmenili: Kontaktné osoby zdravotníckeho personálu kat. 3 by mali byť spracované pred kat. 2. Priorita CP1 > CP3 > CP2 ○ Tabuľka pre kategorizáciu KP pre zdravotnícke orgány bola zmenená. Usmernenie pre zdravotnícke orgány o tom, ako opatrenia ovplyvňujú kategórie kontaktných osôb. ○ KP1, ochrana na blízko a na diaľku: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Blízky kontakt (<1,5 m, > 15 min), priestorovosť nie je relevantná ▪ Kontakt na diaľku (> 1,5 m, > 30 min), priestorovo relevantné ○ KP2: rovnaký princíp aj mimo lekárskej starostlivosti. Ak nie je možné dodržať minimálnu vzdialenosť: MNS/MMB musia nosiť obe strany. Dôležité ako doplnok dodržiavania sú minimálne požiadavky: nosiť tesne a správne v súlade s BfArM bez výdychového ventilu. Do tabuľky by sa mal doplniť komentár. ○ KP3: Pacienti a personál vždy nosia masky. Adekvátne opatrenia pre opatrenia produkujúce aerosól. ○ Zdravotnícky personál má rôzne školenia týkajúce sa správneho nosenia OOPP. Kategória KP3 by sa mohla vynechať a zlúčiť s ostatnými kategóriami, ak zjednodušenie. 	FG32, FG37
--	--	------------



	<ul style="list-style-type: none"> ○ FG36 by sa v tejto aktualizácii nechcel zaoberať bez KP3. KP3 bude spracovaný skôr, diferenciácia by mala byť zachovaná. ○ Otázka, či je možná emancipácia od odporúčaní BAuA. Nebude to možné. Je potrebné uviesť odkaz na odporúčania BAuA pre zdravotnícky personál, pretože je to jeho zodpovednosť. ○ V prípade KP2 v tabuľke podrobnejšie vysvetlite, že pre klasifikáciu je rozhodujúce uplatnenie MMS; v poznámke pod čiarou uveďte odkaz na BAuA. ○ Kontaktné osoby kat. I: Zdrojový prípad bol definovaný, dlhší čas bol definovaný ako >30 min. Mala by sa sem zahrnúť ventilácia (je v lietadle primeraná). ○ Bolo by rozumné zohľadniť hlasitosť reči. ○ Základné zásady pre zdravotnícky personál boli vypustené. Tu by sa mal uviesť odkaz na dokument z FG 37, pretože je tak dokument prehľadnejší. -> Opatrenia týkajúce sa zdravotníckeho personálu už nie sú v základnom dokumente <p><i>Úloha: FG37 informuje FG36, na ktorý dokument sa má odkazovať.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument s výnimkami pre zdravotnícky personál v prípade nedostatku personálu bol revidovaný. (Ako možno zachovať prevádzku, ak je príslušná časť personálu infikovaná). ○ Platí len v úplne výnimočných situáciách: Zamestnanci môžu pracovať. Jedinou výnimkou z karantény je práca; všeobecné pravidlá karantény sa vzťahujú na všetky ostatné oblasti života. ○ Zamestnanci môžu ošetrovať pacientov so SARS-CoV-2 len v úplne výnimočných prípadoch. 	FG37
9	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ V 35. týždni bolo prijatých 577 vzoriek, z ktorých 41 (7 %) bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ 55 % vzoriek bolo pozitívnych na rinovírusy; iné patogény neboli zistené. ○ Bola zadaná objednávka na operačnú spôsobilosť antigénových testov. ○ Falošne pozitívne výsledky sa pohybujú v rozmedzí 1,2 promile. • V Austrálii sa túto zimu očakávala dvojité vlny chrípky a Covid-19. Tá sa nenaplnila, ale je tu jasná cirkulácia rinovírusov. 	ZBS1 FG17



	pozorovať.	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	



13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prvé výsledky štúdie v Bad Feilnbachu (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ boli predstavené na utorkovej tlačovej konferencii. ○ Ciele: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Koľko z nich je akútne infikovaných alebo už prekonalo infekciu? ▪ Ako často choroba prebieha bez príznakov? ▪ Koľko chorôb nie je odhalených? ○ Metódy: Prieskum od 23. júna do 4. júla, reprezentatívny Vzorka, 2 153 účastníkov (odpoveď približne 59 %) ○ Výsledky: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne dôkazy o akútnej infekcii ▪ 6% Dospelí s pozitívnou detekciou protilátok ▪ Ženy a muži sú postihnutí rovnako, mladšia veková skupina je postihnutá častejšie. ▪ Len 14,5 % osôb s pozitívnym nálezom protilátok nemalo žiadne príznaky ochorenia. ▪ Faktor tmavého čísla: Zistilo sa len 2,6-krát viac infekcií, ako bolo známe na začiatku štúdie. ▪ Napriek pozitívnemu testu na SARS-CoV-2 (podľa vlastného vyjadrenia) sa u 39,9 % (42 osôb) nepodarilo zistiť žiadne protilátky. možno preukázať. Vlastné hlásenie je náchylné na chyby, ale zodpovedá výskytu hlásení vo vzorke. ○ Iba 60 % účastníkov s pozitívnou PCR, ktorú sami uviedli, malo pozitívny neutralizačný test. ○ Publikácia: krátka publikácia v časopise Euro-Surveillance sa plánuje v priebehu nasledujúcich 2 týždňov pre 1. miesto Kupferzell, analogicky aj nemecká publikácia. ○ Obsah by mal byť: séroprevencia podľa IGg, NT a extrapolovaná s PCR pozitívnymi. ○ Nie u všetkých PCR-pozitívnych pacientov sa objavia protilátky; to je zahrnuté v extrapolácii. ○ Skúsenosti ukázali, že mierne ochorenia v nosovej dutine nemusia nevyhnutne viesť k tvorbe protilátok. Je možné odhadnúť podiel tých, u ktorých sa nevytvorili protilátky? S výhradou obmedzení. ○ Existuje myšlienka vyšetriť bunkovú imunitu a odobrať ďalšie vzorky od účastníkov, ktorých PCR bola pozitívna a protilátky negatívne. <p><i>ToDo:</i> [redacted] <i>Kontakt</i> [redacted] <i>(FG12)</i> <i>na.</i></p>	FG28 ([redacted] [redacted])
-----------	---	------------------------------------



14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Stav projektu "Digitálny výstupný lístok" <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Veľa nových zamestnancov; 2 noví ľudia vo vedení zmeny, možno tu ešte budú potrební • Žiadosť o administratívnu pomoc RKI v oblasti medzinárodnej komunikácie <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované • Žiadosť o administratívnu pomoc z Hesenska (Wiesbaden) <ul style="list-style-type: none"> ○ Dnes TK do Wiesbadenu (svadba), účasť [REDACTED] ○ Požadované epidemiologické znalosti • Podpora na mieste v Hesensku (Offenbach) <ul style="list-style-type: none"> ○ 5 Prieskumníci na mieste 	FG32
16	Dôležité dátumy -	Všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: pondelok 31. augusta 2020 o 13:00 hod., cez Vitero 	




Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 31.8.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (tento týždeň odložené na stredy, 02/09/2020) <ul style="list-style-type: none"> ○ (Pripojenie CWA k laboratóriám na 02/09/2020 odložené) 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Menšie zmeny v hodnotení rizík v správe o riadení • Prijatý súdny príkaz týkajúci sa hodnotenia rizík zo strany RKI 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • Dekrét o konferencii predsedov ministerstiev so spolkovým kancelárom z 27.8.2020; zatiaľ bez dekrétu Dekrét prijatý od BMG 	
7	Strategické otázky a) Všeobecné -	



~~VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY~~ Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

	b) RKI-interná stránka	19	
--	-------------------------------	----	--



	-	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Priebežná správa RKI-COVID-19 	FG32
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG37
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> 	FG14
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Infekčný klaster mládežníckej cestovnej skupiny Balaton Štúdia denného centra Corona 	FG32 FG36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: st, 02.09.2020, 11:00-13:00 	Pres

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	31.08.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 242 381 (+610), z toho 9 298 (3,8 %) úmrtí (+3), výskyt 292/100 000 obyvateľov, približne 216 200 vyliečených, Reff=0,94; 7T Reff=0,88 ○ V súčasnosti na ITS 246 (+1), z toho vetraných 128 (-3) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Všetky BL predložili údaje počas víkendu. ▪ Údaje mierne pod úroveň predchádzajúceho týždňa ○ 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najvyššia 7-dňová incidencia v Bavorsku a BW ▪ V spolkovej krajine Hesensko tieto čísla klesajú, v Brémach mierne stúpajú a v Berlíne sa ustálili. ▪ sa celkovo vyrovnala na vysokej úrovni. ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ V 5 okresoch je výskyt > 35. Čiastočne je to spôsobené jednotlivými ohniskami, čiastočne cestujúcimi, ktorí sa vrátili zo zahraničia. priradiť. ▪ Z 20 okresov (najmä severných a východných) neboli hlásené žiadne prípady. ○ Podiel prípadov COVID-19 s expozíciou v zahraničí podľa týždňa hlásenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ KW35: Expozícia v zahraničí v 59 % prípadov s príslušnými informáciami a 36 % všetkých prípadov. Podiel mierne klesá. ○ Podiel prípadov COVID-19 s expozíciou v zahraničí podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najväčší podiel osôb mladších ako 50 rokov je vystavený v zahraničí. ○ Najčastejšie uvádzané krajiny expozície KW32-35 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Chorvátsko a Kosovo, ale počet prípadov klesol. ▪ Pokles počtu prípadov vo všetkých krajinách, len na Ukrajine zostal rovnaký (veľmi malý podiel). ▪ Relatívne častá expozícia krajiny Chorvátsko, prečo sú len 2 regióny označené ako rizikové oblasti? ○ Podiel hospitalizovaných pacientov zostal rovnaký. Je menší počet úmrtí spôsobený zmenou vekových skupín, ktorých sa to týka? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Analýzy podľa veku a hospitalizácie majú byť predložené do stredy. • FG32 bol poskytnutý kalendár sezónnych prác Bundeswehru, ktorý možno použiť na určenie oblastí v Nemecku, kde sú sezónni pracovníci nasadení na zber ovocia a zeleniny. Päť máp je možné zaslať AGI byť odovzdané. 	FG32



2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Pripojenie CWA k laboratóriám odložené na 02/09/2020 	FG21
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Menšie zmeny v hodnotení rizík v správe o riadení <ul style="list-style-type: none"> Počet prípadov v posledných dňoch stagnuje: Mala by sa formulácia pri zhrnutí súčasnej situácie na "tento vývoj je naďalej veľmi znepokojujúci"? Včera bol zmenený na "vývoj v posledných týždňoch je naďalej znepokojujúci". Nedochádza k všeobecnej stagnácii, ale k nárastu vo viacerých ZK, po ktorom nasleduje pokles po skončení školských prázdnin, čo má za následok celkovo konštantnú chorobnosť. Zatiaľ nie je možné predpovedať, ako sa bude situácia vyvíjať, či sa infekčné reťazce budú šíriť od vracajúcich sa cestujúcich a aký vplyv bude mať otvorenie škôl. To v súčasnosti hovorí proti zmene znenia. Nemala by byť formulácia pri stagnujúcom počte prípadov neutrálnejšia, aby sa predišlo problémom s dôveryhodnosťou? Ako možno dosiahnuť čo najvyššiu úroveň dodržiavania predpisov medzi obyvateľstvom? Formát situačnej správy bude zachovaný, môže byť kedykoľvek v krátkom čase eskalovaný. S úpravou znenia počkáme do stredy. Hodnotenie rizika: "Odvtedy sa počet prípadov zvýšil a zdá sa, že sa v posledných dňoch stabilizoval" zostane v platnosti do stredy a potom sa o ňom bude opäť rokovať. Prijatý súdny príkaz týkajúci sa hodnotenia rizík zo strany RKI <ul style="list-style-type: none"> Bola prerokovaná diskutovalo, nie je veľká šanca na úspech. Je otázne, či správny súd vôbec začne konať. Právomoc môže mať občianske právo, v takom prípade by žalobca musel vysvetliť, prečo je osobne dotknutý. 	Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> Rizikové situácie: V piatok boli na internete zverejnené nové infografiky o 3 závažných rizikových faktoroch a jednotlivé situácie boli podrobne opísané. Ide o priebežnú prácu, pracovníci zberu budú pridávaní. Posuvník správy o cestujúcich, ktorí sa vracajú, je prepojený. Prepojenie s programom pomocou myši. Prekážky pri prepojení sú vo všeobecnosti pomerne vysoké, nie sú tu žiadne právne prekážky. Zavedená nová jednoduchá jazyková sekcia, prepojená s webovou stránkou Aktion Mensch s množstvom materiálov. 	BZgA



	<ul style="list-style-type: none"> • Plánujú sa linky pre mladších ľudí a čoskoro sa zavedie prístup zameraný na cieľovú skupinu. • Mohla by sa riešiť medzigeneračná zmluva s mladými ľuďmi v zmysle väčšej ochrany životného prostredia a dodržiavania hygienických pravidiel na oplátku? Ako možno mladých ľudí upozorniť na spoločenskú zodpovednosť? Rieši BZgA. • Významná časť korunovaných demonštrantov nepatrí k pravicovému politickému spektru. Ako možno osloviť ľudí, ktorí sú presvedčení, že predstavujú nejakú vec? Stojí za to osloviť túto skupinu konkrétne vecnými argumentmi? • Ťažko odpovedať, keďže nejde o homogénnu skupinu. Napríklad radikálni odporcovia očkovania sa nedajú racionálne argumentovať. Neistých ľudí by bolo možné osloviť prostredníctvom témy sociálnej zodpovednosti, ale účinnosť je otázná. • Má zmysel venovať pozornosť tejto veľmi malej časti populácie, ak sa väčšina správa rozumne? Je zmysluplnejšie posilniť túto časť populácie. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič zvláštne 	Tlač
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dekrét o konferencii predsedov ministerstiev so spolkovým kancelárom z 27. augusta 2020; od BMG zatiaľ nebol prijatý žiadny dekrét <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI bude riešiť karanténu v koordinácii s ECDC. V piatok sa má v Rade ministrov dosiahnuť celoeurópska dohoda. ○ V rámci príprav sa v blízkej budúcnosti plánuje TC s BMG, ECDC a RKI. Predtým by sa mala uskutočniť koordinácia s ECDC. <p><i>Úloha: Telefonát s pani Ammonovou z ECDC dnes, ak je to možné.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Odpoveď na žiadosť ministra už bola zaslaná. Minister plánuje 10-dňovú karanténu bez testovania alebo 5 dní s testovaním. Ak sa tento nápad zrealizuje, RKI by možno mala na svojej webovej stránke uviesť, že ide o politické rozhodnutie. ○ Krajiny by sa k tomu mali vyjadriť, je to v záujme sledovania kontaktov? Dlhšia karanténa by mohla zabrániť mnohým ďalším prípadom. ○ Koľkých prípadov by sa to týkalo? Pán Schaade posielal [REDACTED] odpoveď na ministerskú otázku spolu s Výskum literatúry a model. ○ Hodnoty Ct a porovnateľnosť, aký je prah infekčnosti? ○ Dňa 8. septembra bola zverejnená spoločná správa o pokroku 	Pán Schaade



	<p>BfArM a RKI na testovanie antigénov.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Postup týkajúci sa referenčného materiálu a štandardu bude predmetom najbližšej diskusie v pracovnej skupine pre diagnostiku. Konzultačné laboratórium má vypracovať štandard, ktorý sa má distribuovať prostredníctvom INSTAND-u. ○ [REDAKOVANÉ] už nie je k dispozícii ako styčná osoba, v súčasnosti nebol nikto vymenovaný. Mala by sa iniciatívy v tejto oblasti ujať RKI? V súčasnosti je to z personálneho hľadiska dosť zložitá. BMG aj tak delegovala 2 ľudí zo ZIG a FG33, takže by sme mali počkať a uvidíme. <p><i>Úloha: Objasniť, či ešte príde vyhláška z BMG, inak pán Schaade vyťaží úlohy spolu so situačným centrom.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne témy pridané, či je dekrét ešte prísť, opýtať sa na [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ] opýtajte sa. 	Kontaktná osoba BMG
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • strategický dokument je naplánovaný na piatok. 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Priebežná správa RKI-COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> ○ Stále sa vyskytovala spätná väzba s potrebou zlepšenia. Tá by mala byť dokončená do konca týždňa. Správa je určená ako interná priebežná správa pre BMG a RKI. 	FG32
9	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ V 35. týždni bolo prijatých približne 1 000 vzoriek, z ktorých 6,4 % (64 vzoriek) bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. ○ GA sa čoraz častejšie pýtajú, či je možné poslať certifikáty na CWA. ○ [REDAKOVANÉ] informovala, že od Z kapacitných dôvodov sa kontaktné osoby kat. 1 v súčasnosti posielajú do karantény bez testovania. Testovanie sa uskutoční 10. - 11. deň. • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ 55 % rinovírusov, žiadne iné patogény ○ V súčasnosti sa venujem štúdiu literatúry v rámci prípravy na rýchle antigénové testy. • 3 hlavné otázky v oddelení 1: štandardizácia, úloha protilátok v HCW, stav antigénových testov. Kontakt s BfArM, TK v pondelok a v stredu, 1. návrh (termín 8. septembra). Zajtra sa uskutoční zasadnutie pracovnej skupiny pre diagnostiku. • Spoločnosť FG36 bola [REDAKOVANÉ] BMG na prípravu návrhu výskumu na posilnenie 	ZBS1 FG17 Oddelenie.1 FG36 / FG17



	<p>syndrómový a virologický dohľad na ďalšie monitorovanie udalostí spojených s COVID-19. Spoluziadateľom je FG17.</p> <ul style="list-style-type: none"> Minister Spahn prišiel s nápadom výrazne rozšíriť virologický dohľad pomocou rýchlotestov Abbott. Zdá sa, že to nemá zmysel. Antigénové testy nie sú metódou voľby; prioritou by mali byť metódy, ktoré umožňujú sekvenovanie. Posilnenie a rozšírenie ->PCR 	
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktualizácia série webových seminárov siete infektologických poradní STAKOB: Centrá sa posilňujú poskytovaním poradenstva v teréne formou webových seminárov a telefonickej dostupnosti. Prvé webové semináre o základoch sa už uskutočnili. Potom budú nasledovať semináre na 6 špecifických odborných tém, do konca roka približne 40 seminárov. Od 9. septembra bude zvýšená reklama. V súčasnosti je postihnutá najmä mladšia populácia. Má teraz pokrok v klinickom manažmente vplyv aj na priebeh ochorenia? Sú k dispozícii novšie údaje z registra COVID? <i>Úloha: Odovzdať túto otázku odbornej skupine ([REDACTED])</i> Do akej miery ovplyvňujú rôzne liečebné postupy (antikoagulácia, kortizón) závažnosť priebehu ochorenia, hospitalizácie, dĺžku pobytu a úmrtnosť? <ul style="list-style-type: none"> LEOSS: Mnohé skupiny sa zaoberajú rôznymi otázkami. Čo už bolo analyzované, čím môže prispieť RKI? Počiatočné problémy so získavaním údajov. Aktuálny stav by bol užitočný ([REDACTED]). ICOSARI: skúma hospitalizovaných pacientov, [REDACTED] jasné, či je ich počet dostatočný na zistenie rozdielov. [REDACTED] pohľad. [REDACTED] 	<p>IBBS</p> <p>FG34</p> <p>FG36</p>
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> [REDACTED] a [REDACTED] sa zúčastnili na stretnutiach s BMAS, BMG, Berufsgenossenschaft a BfArM na tému masiek v starostlivosti. Návrh obchodného združenia, aby sa odteraz v zariadeniach poskytujúcich starostlivosť používali len masky FFP2, bude opäť revidovaný (z "vždy" na "vo výnimočných prípadoch"). Zatiaľ nebolo prijaté žiadne konečné rozhodnutie. Nakoniec sa má vypracovať praktický dokument, v ktorom sa oddelí bezpečnosť práce a ochrana pred infekciami. 	<p>FG37 / FG14</p>
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Infekčný klaster mládežníckej cestovnej skupiny Balaton <ul style="list-style-type: none"> Výlet mládeže do Maďarska v rôznych obdobiach, vek: 14-17 rokov, 230 osôb, zatiaľ 6 pozitívnych testov u navrátilcov. Cesta späť do Nemecka autobusom proti odporúčaniu. Hygienické pravidlá sa zväčša nedodržiavali. Epidémia je rozšírená po celom štáte. Mal by RKI s 	<p>FG32</p>



	<p>hodnotenie zohráva úlohu? Doteraz boli podané žiadosti o administratívnu pomoc zo Saska-Anhaltska, je to dostatočné alebo sú potrebné žiadosti o administratívnu pomoc z iných spolkových krajín?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ak sú k dispozícii kapacity, vyšetovanie má zmysel v každom prípade. L1 sa možno opýtať, či sú potrebné ďalšie žiadosti o administratívnu pomoc. ○ Pozvanie 1 BL zvyčajne nestačí. V prípade COVID-19 ide o odlišnú situáciu, pretože RKI IfSG má koordinačnú úlohu. <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb: Frekvencia akútnych respiračných ochorení <ul style="list-style-type: none"> ▪ zodpovedá sezónnemu vývoju v rôznych vekových skupinách, cirkulácii iné respiračné vírusy ○ Vývoj počtu prípadov: 0 - 5 rokov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Opäť výrazný pokles ○ Výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výskyt a podiel sa v rôznych vekových skupinách stabilizuje ○ Výskyt epidémií v materských školách/jasliach <ul style="list-style-type: none"> ▪ Len niekoľko pridaných ○ Výskyt epidémií v školách <ul style="list-style-type: none"> ▪ V CW34 9 ďalších ohnisk v školách s 2-9 prípadmi, ktoré postihli NRW, Hesensko, Berlín, Sársko ▪ Dotknuté sú aj mladšie vekové skupiny ▪ Uvidíme, ako sa situácia v školstve vyvinie. ▪ Je možné rozlišovať medzi študentmi a zamestnancami? Zatiaľ to chýba • Informácie. Systémy podávania správ sa musia prispôbiť tak, aby bolo možné získať viac informácií o dotknutých skupinách. V súčasnosti je možné len rozlišovanie podľa veku < alebo >= 21 rokov. • Dnes dopoludnia bola prezentovaná TK z Euroregiónu WHO, Taliansko o situácii v školstve: nemecký pohľad. V európskom regióne sa veľa diskutuje o tom, ako zachovať kontinuitu, ako predchádzať epidémiám a ako riešiť epidémie. 	FG36
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wiesbaden (marocká svadba s 35 prípadmi a následné prípady vo všeobecnej populácii): <ul style="list-style-type: none"> ○ Minulý piatok TC so štátnym orgánom GA a Hesenska: Zajtra bude na mieste vo Wiesbadene prítomný niekto zo štátneho orgánu a na mieste mu budú pomáhať 2 ľudia z RKI; v RKI budú pomáhať [REDACTED]. 	FG32
16	<p>Dôležité dátumy</p>	Všetky

~~VS - POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY~~ Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	-	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Nasledujúce stretnutie: streda, 02.09.2020, 11:00, cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	02.09.2020, 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania:	FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci:	INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Definícia prípadu a údaje o testoch Dotaz od profesora Krügera 	ZIG1 FG32 FG36
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Výskumné projekty súvisiace s COVID zo ZIG2 so zameraním na štúdiu Komunikácia o rizikách a zapojenie komunity (dobrý spôsob, ako zistiť, akú spoluprácu môžeme rozvíjať v rámci RKI) 	██████████ ██████████
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len tento týždeň v stredu) <ul style="list-style-type: none"> • Pripojenie aplikácie CoronaWarnApp k laboratóriám (cca 15 min a diskusia) 	████████████████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Zmiernenie eskalácie v správe o hospodárení prispôsobenej aktuálnej situácii. 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Bundesgesundheitsblatt: Vydanie "Rozpoznať, posúdiť, konať - reakcia ÖGD o COVID-19" 	BZgA Tlač ██████████ / Schaade




VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

6	Novinky z BMG •	19
---	---------------------------	----



7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o skrátaní karantény <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategický dokument "COVID-19: pandémia v Nemecku v nasledujúcich mesiacoch" 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument Marginalizované skupiny dokončený • 	
9	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normy bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci pre lôžkovú geriatrickú starostlivosť od BGW 	FG37
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Karta vyslúžilca - administratívna pomoc RKI - uvedenie Deutsche Post do prevádzky 	FG32
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok, 04.09.2020, 11:00-13:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 02.09.2020, 11:00 hod.

Miesto: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars Schaade (VPräs)

Účastníci:

- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- Stlačte
 - tla [REDACTED]
 - čid [REDACTED]
 - lo
 -
 -
- P1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
- ZIG (INIG)
 - [REDACTED]
- ZBS1



- [REDACTED]



- MF3
 - [REDACTED] (protokol)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 25 509 135 nahlásených prípadov (k 1. septembru 2020), z toho 3,3 % úmrtí • Prvých 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: India, Spojené štáty, Brazília, Argentína, Kolumbia, Španielsko, Peru, Francúzsko, Mexiko, Rusko. Federácia • 40 krajín/území so 7-dňovým výskytom > 50 prípadov / 100 000 obyvateľov: nové: Francúzska Polynézia, Belize, Brit. Panenské ostrovy, Honduras, Čierna Hora, San Maríno, Monako; už nie sú uvedené: Kosovo, Faerské ostrovy, Luxembursko • Zhrnutie európskych subregiónov: Podregióny v regióne EÚ/EHP/UK plus Albánsko, Bosna a Hercegovina, Kosovo, Čierna Hora, Severné Macedónsko, Švajčiarsko, Srbsko so 7-dňovou incidenciou >50 na 100 000 obyvateľov; krajiny: Albánsko (1), Andorra, Belgicko (1), Bosna a Hercegovina (6), Francúzsko (3), Kosovo, Chorvátsko (7), Čierna Hora, Severné Macedónsko (2), Rumunsko (11), Švajčiarsko (2), Španielsko (18), Česká republika (1), Spojené kráľovstvo (1) (údaje k 1.9.2020) <p>Národná stránka Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 256 nových prípadov a +11 úmrtí v porovnaní s predchádzajúcim dňom; celkovo sa podiel úmrtí znižuje • Hodnota R a 7-dňové R pod 1 • ITS stále približne 250 prípadov v porovnaní s predchádzajúcimi týždňami (v súčasnosti 235) • 7-dňová chorobnosť podľa dátumu hlásenia Spolkové krajiny: približne od 22. augusta 2020 sa objavuje určitý obrat - mierny pokles takmer vo všetkých spolkových krajinách • Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia: žiadna LK so 7-dňovou incidenciou >50-100 prípadov/100 000 obyvateľov; 12 LK so 7-dňovou incidenciou >25-50 prípadov/100 000 obyvateľov (okrem LK Trier-Saarburg > 40 a 4 ďalších LK > 30 prípadov/100 000 obyvateľov). • Týždenné porovnanie 34. a 45. týždňa: klesajúci výskyt vo viac ako 50 % BuLä • Podiel vekových skupín hospitalizovaných pacientov: červená čiara = celkový počet; vrchol v 14. týždni, potom klesá a približne od 22. týždňa je približne konštantný • Podiel hospitalizovaných prípadov COVID-19 podľa vekových skupín: klesajúci trend CW34/35 by sa mal interpretovať opatrne vzhľadom na časové oneskorenie pri diagnostike, celkovo 	<p>ZIG1</p> <p>FG32 FG36</p>



	<p>celkom konštantné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podiel vekových skupín zosnulých v priebehu času (podľa týždňa hlásenia): celkovo najväčší podiel vo vekovej skupine nad 80 rokov, ale v priebehu času došlo k určitým zmenám v podiele mladších vekových skupín • Podiel úmrtí podľa vekových skupín v prípadoch COVID-19: Podiel vekovej skupiny nad 80 rokov klesol z 35 % na súčasných menej ako 10 %, podobný trend je aj vo vekovej skupine 60-79 rokov • Jasný náznak toho, že podiel zosnulých sa v priebehu času menil, retrogresia je veľmi zaujímavá: <ul style="list-style-type: none"> ○ Zvýšený počet testov nie je príčinou, pretože v tejto vekovej skupine sa počet testov v porovnaní s ostatnými vekovými skupinami nezvyšuje ○ Podrobné rozdelenie podľa vekových skupín je potrebné aj vzhľadom na možnú príčinu tohto poklesu ○ V prípade potreby príslušné parametre: Údaje o notifikácii, pozitívne miery, syndrómové údaje, počet testov, absolútne počty prípadov, terapeutické údaje. Režim, klinický priebeh a výsledok, prostredie, hospitalizácia y/n, Kohorty narodených detí ○ Rozhodujúce rozdelenie je veľmi dôležité aj v súvislosti s komunikáciou ○ Zaujímavá je aj analýza stratifikácie počtu zosnulých v porovnaní krajín, ako aj príslušného podielu zosnulých podľa vekových skupín ○ Potrebný celkový pohľad <p><i>Čo je potrebné urobiť: Žiadosť o spresnenie otázky a zodpovedajúce ciele hodnotenie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 7-dňový výskyt COVID-19 v závislosti od konca prázdnin (snímka tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Vysoko relevantné a s najväčšou pravdepodobnosťou predmetom budúcej komunikácie/diskusie ○ Sklíčko "Koniec prázdnin/začiatok školského roka" by sa malo komunikovať čo najneutrálnejšie: "bude sa naďalej monitorovať" alebo v súvislosti s vracajúcimi sa cestujúcimi: "títo v tomto čase neprispeli k výraznému zvýšeniu výskytu v populácii v súvislosti s ukončením cestovania". ○ Jaskyňa: potrebná veľmi opatrná a zdržanlivá interpretácia, v najlepšom prípade formulovať výlučne s ohľadom na cestujúcich, ktorí sa vracajú, najmä preto, že je pravdepodobné, že dôjde k oneskoreniu pri nahlasovaní údajov. ○ BMG by mala záujem aj o dobre spracované rozprávanie <p><i>Čo je potrebné urobiť: Vloženie do požadovanej správy o hospodárení</i></p>	
--	--	--



	<p>Laboratórny dohľad (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet vyšetrení na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a CH: Pravdepodobne klesajúca úmrtnosť vo vekovej skupine nad 80 rokov (pozri vyššie) musí byť spôsobená iným nastavením, keďže počet vyšetrení je už niekoľko týždňov takmer konštantný. • Príčina by sa mala určiť aj v medzinárodnom porovnaní • Skupiny stredného veku Celkový nárast počtu testov, aj v počte pozitívnych a negatívnych testov za deň - viditeľný v celej krajine • Počet osôb s pozitívnym PCR testom na SARS-CoV-2 na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a KW: všetky vekové skupiny relatívne podobné, veková skupina 15- až 14-ročných sa zvýšila o 34. KW a následný pokles (pravdepodobne v dôsledku cestovania) - To si vyžaduje porovnanie s inými záznamami údajov) • Oneskorenie testu: relatívne stabilné, nárast oproti predchádzajúcemu týždňu sa pravdepodobne vyrovná v dôsledku času prenosu údajov • Jaskyňa: rôzne zásahy rozhodovacích orgánov do výberu testovaných skupín ľudí komplikujú interpretáciu <p><i>Čo treba urobiť: Požiadajte o poskytnutie tabuľky s údajmi o počte pozitívnych [redacted] vekových skupín pre pracovnú skupinu pre diagnostiku, aby mohla upraviť stratégiu testovania.</i></p> <p>Syndrómový dohľad (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Web o chrípke: miera ARE v populácii sa zvyšuje na 35. týždeň (stále porovnateľné s predchádzajúcim rokom, ale nápadné u detí); • Pracovná skupina pre chrípku - konzultácie ARE, kým CW 35: od CW 13/14 do CW 23 "historické minimum", nárast do CW 29, následný pokles a v súčasnosti opätovný nárast; • Výskyt konzultácií podľa vekovej skupiny a Bulä: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bavorsko, BaWü: nízke sadzby ARE ○ Berlín/BB: výrazný nárast v predchádzajúcom týždni, v súčasnosti opäť klesá ○ NRW: Zvýšenie bez ohľadu na sviatky • ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI: <ul style="list-style-type: none"> ○ Covid19 nehrá žiadnu úlohu pre aktivitu ako jediný patogén v populácii (tu približne 1 %; medzi prípadmi SARI (=hospitalizovanými) trvalo pod 3 %) ○ Môže sa použiť ako citlivý nástroj na včasnú detekciu, keď Covid19 tu zohráva rozhodujúcu úlohu? ○ 2 faktory: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Syndrómne nahlasovanie postupov (zvýšenie ich počtu = zníženie neistoty, že s výpočtom výskytu konzultácií) ▪ Virologický dohľad (v súčasnosti približne 100 Praktiky, náhodný výber vzoriek musí 	
--	--	--



	<p>geograficky, technicky a podľa špecializácie praxe)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Postup Sentinel môže byť rozšírený, BMG už prisľúbil podporu, ITZ Bund <p>V súčasnosti sa objasňuje stanovenie priorit</p> <p>Definície prípadov a údaje o testoch, dotaz [REDACTED] (napr. Vedecký poradný výbor PEI) (komunikácia tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Súčasný jazyk v komunikácii s verejnosťou sa zdá byť zavádzajúci alebo príliš abstraktný • Kľúčové aspekty súčasného záujmu verejnosti: 1. Je zvýšený počet prípadov spôsobený zvýšeným testovaním? (Vysvetlenie údajov o testoch tu) 2. klesá počet úmrtí na nahlásený prípad? (Často kladené otázky plánované v tlači) • Jednoduchá správa potrebná na viditeľnom mieste • Správa o hospodárení môže zostať technická, ale zvraty v trendoch alebo kľúčové body, ktoré zaujímajú verejnosť/tlač, by mali byť uvedené v správe o hospodárení na druhej strane ("Všeobecná situácia") zrozumiteľným a podrobným spôsobom a zverejnené na webovej stránke ako zjednodušené jazykové nariadenie <p>[REDACTED] (PI) a oddelenie 3 (príslušní autori situačnej správy) <i>krátko stretnú, realizácia sa začne až budúci týždeň.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Terminológia a definícia prípadu "Covid-19 choroba <i>versus</i> infekcia" - jasné pojmové oddelenie potrebné pre všeobecnú zrozumiteľnosť, definícia prípadu vedie k nedorozumeniam • Jaskyňa: samotná definícia prípadu by sa nemala meniť, ak je to potrebné <p><i>Uskutočniť: Ako bod programu na jednom z nasledujúcich zasadnutí</i></p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len tento týždeň v stredu)</p> <p>Pripojenie aplikácie CoronaWarnApp k laboratóriám (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Problém s kódom QR: Používateľ si nainštaluje varovnú aplikáciu, môže zadať pozitívny výsledok testu, ktorý sa overí pomocou QR kódu alebo overovacej linky prostredníctvom Tele-TAN, potom sa používateľ aktívne rozhodne, či sa výsledok môže oznámiť osobám v rámci definície rizika (v zmysle oznámenia). "Stretnutie s rizikom sa uskutoční") • Hodnotenie rizika: nízke (žiadne stretnutie), nízke s rizikom stretnutia (ale nevyhodnotené ako zvýšené riziko - príliš veľká vzdialenosť alebo príliš krátky čas), vysoké (dlhší kontakt, krátka vzdialenosť; len tu textové odporúčanie pre ďalšie opatrenia) • Laboratórne pripojenie: Vzorka ide do laboratória, QR kód k používateľovi → Laboratórium zadá neosobné údaje na server → Synchronizácia s aplikáciou (ak Lab nie je pripojený → Používateľ aplikácie 	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>



	<p>musí požiadať o tele-TAN prostredníctvom horúcej linky); lekár musí pred odberom vzorky získať súhlas pacienta s elektronickým prenosom prostredníctvom WarnApp; lekár musí pred odberom vzorky získať súhlas pacienta. Pred odberom vzorky musí lekár získať súhlas pacienta na elektronický prenos prostredníctvom aplikácie WarnApp;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Problémy: <ul style="list-style-type: none"> • Pridružené laboratóriá <ul style="list-style-type: none"> ○ Uprednostňovanie súkromných laboratórií; nemocnice a univerzitné kliniky sú stále málo prepojené ○ 183 laboratórií na testovanie SARS-CoV-2 ○ 120 laboratórií je technicky prepojených ○ 70 % testovacích kapacít v Nemecku ○ 103 laboratórií E2E (end 2 end), Eurofins nie je pripojený • Najčastejšie zdroje chýb: <ul style="list-style-type: none"> ○ Laboratóriá nie sú pripojené k CWA ○ Záměna s inými laboratórnymi aplikáciami ○ Zmena funkcie CWA ○ Overenie pozitívnych výsledkov vs. personalizované oznámenie nálezov • Najčastejšie zdroje chýb Vzorka 10C, vzorka ÖGD <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument bol skopírovaný a použitý pre viacerých používateľov ○ Jednotlivé sekcie nie sú odovzdané používateľom ○ Chýbajúce vyhlásenie o súhlase ○ Kontaktné údaje nie sú čitateľné ○ QR kód bol vytlačený vo veľmi zlej kvalite ○ Riziko záměny: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kód QR môžu používať aj iné aplikácie, ktoré komunikujú s inými laboratóriami. sú prepojené ▪ Vydávajú sa vlastné laboratórne kódy • Najčastejšie chyby pri používaní: QR kód sa používa predčasne vymazané alebo niekoľkokrát skenované • Prístupy k riešeniu: <ul style="list-style-type: none"> ○ Diskusia o uverejnení zoznamu všetkých laboratórií pripojených k CWA ○ Texty v aplikácii sa revidujú (napr. chybové hlásenia, pokyny pre QR kódy) ○ Informácie pre testovacie centrá a všeobecných lekárov o správnom zaobchádzaní so vzorkou 10C ○ Zapojenie lekárov a ich informovanosť pracovnou skupinou pre ochranu pred infekciami ○ BMG a RKI zostavili zoznam kontaktných adries testovacích centier na hraničných priechodoch a letiskách, aby mohli lepšie odpovedať na otázky verejnosti. ○ Uprednostňovanie laboratórných spojení na hraničných priechodoch a letiskách 	
--	---	--



4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zníženie eskalácie v správe o riadení prispôsobenej aktuálnej situácii - a následne prispôsobenej hodnoteniu rizík • Keďže počet prípadov je v súčasnosti stabilný, znenie by sa malo zodpovedajúcim spôsobom upraviť <p><i>Čo je potrebné urobiť: Návrh, ktorý sa následne rozošle v distribučnom zozname krízového tímu (návrh tu: "musí sa naďalej intenzívne monitorovať").</i></p>	všetky
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA Bundesgesundheitsblatt: vydanie "Uznať, vyhodnotiť, konať - reakcia ÖGD na COVID-19"</p> <ul style="list-style-type: none"> • Novo pridané a k dispozícii na stiahnutie: grafická príprava "Vstup z rizikovej oblasti <i>versus</i> z nerizikovej oblasti" (úprava potrebná 15. septembra / 1. októbra) • V prípade terminologickej nejasnosti - návrh: vzájomné prepojenie na príslušných miestach • Spätná väzba z telefonického poradenstva: veľká neistota, ako postupovať pri príznakoch infekcie (príznaky prechladnutia) • Horúčka ako parameter hodnotenia: v školách sa s ňou zaobchádza veľmi odlišne (teplotný protokol, riziko falošnej pozitivity), dokument a odkazy sa posielajú do LageAG <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webová stránka o COVID-19 v angličtine vo výstavbe • Pojmy "izolácia" (pacientov) vs. "Karanténa" (kontaktných osôb) bude naďalej zmiešaná <p><i>Čo treba urobiť: Požiadat' tlač o prvú odpoveď týkajúcu sa vysvetlenia izolácie a karantény.</i></p> <p>Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antigénový test ako predtest: v zásade mysliteľný v závislosti od testovacieho materiálu, použitie (ako skrining?), varovanie pred odporúčaním testov s nejasnou špecifickosťou, zostáva predmetom diskusie <ul style="list-style-type: none"> ○ Konferenčné hovory s BMG a BfArM naplánované na dnes a pondelok ○ Jasný signál zo strany spolkových krajín pre diferencovanú implementáciu, ktorá je potrebná vzhľadom na rozdielne potreby ordinácií (napríklad pediatria má oveľa vyšší počet potenciálne infekčných pacientov ako internisti). ○ Možná spolupráca s KBV/KV v oblasti spoločného riešenia/odporúčania? ○ Ak na zasadnutí BMG v tejto súvislosti 	BZgA Tlač [REDACTED] Schaade



	<p>AG vo štvrtok</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bundesgesundheitsblatt - Konceptia bola z veľkej časti schválená • Boli predložené návrhy na zlepšenie • Články o školách alebo o Nemecku v medzinárodnom porovnaní s termínom uzávierky 01.10. veľmi vítané 	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Kontaktná osoba BMG
7	<p>Otázky k stratégii Všeobecné</p> <p>Diskusia o skrátení obdobia karantény:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Už prerokované na ministerskej konferencii EÚ a ECDC • Obdobie karantény nemožno skrátiť bez testovania, v prípade potreby ho možno skrátiť na 10 dní v rámci sledovania kontaktu • Správa založená na práci [redacted] a kolegov bude napísaná • Jaskyňa: Je potrebné zohľadniť súlad • Dekrét sa ešte musí spracovať • Diskusia sa odkladá <p>RKI-interná stránka</p> <p>Strategický dokument "COVID-19: pandémia v Nemecku v nasledujúcich mesiacoch" (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktuálnu verziu (opäť upravenú v polohe) distribuoval krízový štáb v dopoludňajších hodinách • Na predloženie pánovi Wielerovi v pondelok • V prípade potreby diskusia o cieľoch v piatok (prípadne vrátane ppt v závislosti od rozsahu navrhovaných zmien) <p>[redacted] krízový štábpreskúmaniepríslušných odborných posudkov a do štvrtka zaslať signál o bodoch, ktoré je potrebné prepracovať.</p>	Hanefeld
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokončenie dokumentu "Marginalizované skupiny" • Už bola odoslaná spoločnosti BMG, čaká sa na spätnú väzbu • Opätovné predloženie BMG v konečnej podobe na informáciu ("Uverejnenie dnes v revidovanej podobe na webovej stránke") 	
9	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normy bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci pre lôžkovú geriatrickú starostlivosť o BGW neboli prerokované 	FG37



10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Približne 10 vstupov denne • Z toho 70 až 80 % pozitívnych na rinovírusy • Iné respiračné vírusy pod detekčným limitom 	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • DEMIS - zasielanie falošne pozitívnych údajov zdravotníckym orgánom laboratóriom (zaškrtnite "pozitívne", ale zo samotnej správy je zrejmé, že je "negatívna") • Prenos týchto údajov vyhlásených za bezpečnostne relevantný incident (žadny prenos negatívnych údajov zdravotníckemu orgánu podľa IfSG) • Falošne pozitívne údaje sa však v súčasnosti do štatistík pravdepodobne nezaznamenávajú. • Laboratórium je už zatvorené • V súčasnosti zhromažďuje presné údaje • Tlač, ktorá má byť informovaná, žiadosť o jazykovú úpravu po dostatočnom zistení skutočností 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Karta na vyradenie - administratívna pomoc RKI poverenie Deutsche Post: BMG požiadala poštu o riešenie skenovania, administratívna pomoc, RKI len ako sprostredkovateľ, objednávka sa má odoslať e-mailom 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok, 04.09.2020, 11:00 - 13:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 04.09.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,
Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG [REDACTED]
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecné • [REDACTED] (FG 25) navrhnutý za poradného člena riadiaceho výboru Národnej siete pandemických kohort (NAPKON) • Diskusia o terminológii a definícii prípadu "Covid-19 choroba <i>versus</i> infekcia" - jasné pojmové oddelenie je potrebné s ohľadom na všeobecnú zrozumiteľnosť, definícia prípadu vedie k nedorozumeniam • RKI-interná stránka 	FG25 všetky



	•	
8	Dokumenty •	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	
10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Správa Tím Freising	Tím Freising
13	Dohľad •	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy •	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: piatok, 06.09.2020, 11:00-13:00 hod.	Pres



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 04.09.2020, 11:00 hod.

Miesto: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars Schaade (VPräs)

Účastníci:

- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED] (protokol)
- FG13
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- L1
 - Joachim-Martin Mehlitz
- Tlač
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]



- [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZIG (INIG)
 - [REDACTED]
- ZIG 2
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 26 059 065 nahlásených prípadov (k 4. septembru 2020), z toho 3,3 % úmrtí • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: poradie a zloženie krajín sa nezmenilo, 8 z 10 krajín vykazuje stúpajúcu tendenciu. India má naďalej veľmi vysoký počet nových prípadov. Španielsko, Argentína a Francúzsko vykazujú nárast o viac ako 20 % za posledných 7 dní, 7 krajín má 7-dňový výskyt vyšší ako 50/100 000 obyvateľov, 5 krajín vyšší ako 100/100 000 obyvateľov. • 41 krajín/území so 7-dňovým výskytom > 50 prípadov / 100 000 fuj: <ul style="list-style-type: none"> ○ 2 krajiny v Afrike, všeobecný pokles v Afrike. ○ Amerika: najmä Južná Amerika je veľmi silne postihnutá. ○ Ázia: Izrael vykazuje rastúci trend, čiastočné uzavretie 30 oblastí, od polovice augusta prudký nárast aj v Mjanmarsku ○ Európa: 9 krajín, od stredy nárast v niekoľkých krajinách ○ Oceánia: Na Novom Zélande sa opatrenia v Aucklande predĺžili do polovice septembra • Zhrnutie európskych subregiónov: <ul style="list-style-type: none"> ○ Subregióny v regióne EÚ/EHP/Zdravé kráľovstvo a Švajčiarsko so 7-dňovou incidenciou >50 na 100 000 obyvateľov: Belgicko (1), Francúzsko (4), Chorvátsko (6), Nórsko (1), Portugalsko (1), Rumunsko (9), Švajčiarsko (2), Španielsko (18), Česká republika (1), Spojené kráľovstvo - Gibraltár (1) (údaje k 03/09) ○ Novinka na zozname od 1. septembra: Viken), Portugalsko (Lisabon), Francúzsko (Nouvelle-Aquitaine), Nórsko (Viken). 	ZIG1, BMG



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Od 1. septembra už nie je na zozname: Chorvátsko (Brodsko Posavska), Rumunsko (Dâmbovița, Ilfov) ○ Vo Francúzsku sú veľmi veľké rozdiely v regionálnej incidencii. Spoločnosť BMG sa snaží zachovať regionalizáciu. • Francúzsko a Holandsko sa prihlásili k prenosovej karte Spoločenstva ECDC. • ECDC a EK predložili návrh na určenie rizikových oblastí: Ak krajiny prekročia hranicu 50/100 000 obyvateľov za 2 týždne a miera pozitivity je nižšia ako 3 %, nemali by byť označené ako rizikové oblasti a nemali by sa na ne vzťahovať žiadne cestovné obmedzenia. <p>Národná stránka Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Keďže údaje sa načítavali ručne len do štvrtka do 16.00 h, chýba 650 prípadov, čo znamená, že čísla prípadov a ďalšie údaje za dnešný deň nemožno interpretovať. Prvé tri snímky preto tiež nemajú význam. Na webovej stránke bolo umiestnené vyhlásenie o vylúčení zodpovednosti a vyhlásenie o vylúčení zodpovednosti sa má umiestniť aj na informačnú tabuľu. • Medzitým sa mohli údaje načítať a o 8.00 hod. sa má vygenerovať ďalší stav údajov, aby sa s nimi mohlo ďalej pracovať. Ak nebude možné získať ďalší stav údajov, situačná správa sa môže zverejniť len vo veľmi skrátenej podobe a údaje sa doplnia zajtra, takže môže dôjsť k mnohým dopytom. Prioritou je preto vytvoriť ďalší stav údajov a aktualizovať čísla prípadov na webovej stránke a na informačnom paneli. • Laboratórne testy: Počet testov sa zvýšil, vykonalo sa o 50 000 testov viac, podiel pozitívnych testov mierne klesol, kapacita testov bola nižšia ako v predchádzajúcom týždni. Počet nevybavených vzoriek sa časom výrazne zvýšil: 49 laboratórií nahlásilo problémy s dodávkami, v 35. týždni bolo prvýkrát nahlásené, že MA chýbajú. 	FG32
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Príprava misie v Kosove s FG32 vrátane úzkej spolupráce s nemeckými ozbrojenými silami • Výmena s Kanaďanmi: Kanaďania vyjadrili poďakovanie a záujem o ďalšiu spoluprácu v oblasti výskumu • Komunikácia o rizikách a zapojenie komunity (RCCE) počas pandémie COVID-19: medzinárodná štúdia na viacerých miestach (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prezentácia výskumných projektov ZIG2 COVID-19: okrem iného sa plánuje skúmať vplyv pandémie COVID-19 na systémy zdravotníctva (malária v Guinei, Libérii a Sierra Leone, hepatitída B a C vo východnej Európe (FG34)). ○ Komunikácia o rizikách a zapojenie komunity (RCCE) sa analyzuje v ďalšej štúdii, ktorá sa zameriava na RCCE Vládne stratégie, partneri: Singapur, Guinea, 	ZIGL ZIG2



	<p>Nigéria, rôzne zameranie v každej krajine</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Návrhy magisterských prác na [REDACTED] Pozrite si témy (str. 8) a v prípade záujmu poskytnite RM 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Do posúdenia rizík boli doplnené menšie zmeny, o ktorých sa diskutovalo. Opis v správe o riadení bol podrobnejšie upravený a bol zdôraznený pozitívny vývoj. Jazykové zmeny boli vykonané neskôr a v prípade [REDACTED] budú zahrnuté do ďalšej aktualizácie. 	FG32, VPräs
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včera večer [REDACTED] poslal niekoľko odkazov, príkladné pre cestovanie návratcov, pozitívne testované deti, testovanie a karanténa harmonogram. • V súčasnosti dominuje téma školy a s ňou spojené rôznorodé požiadavky. • Žiadosť FG14 o intenzívnejšiu komunikáciu o vetraní. Existuje vyhlásenie na túto tému dohodnuté medzi UBA a BZgA. • Odporúčania BZgA: Vyhýbanie sa 3G: Uzavreté miestnosti, davy ľudí, rozhovory (bez odstupu); v dokumentoch zaoberajúcich sa uzavretými miestnosťami sa odporúča nárazové vetranie každých 20 minút. Toto je zahrnuté aj v odporúčaníach pre školy. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boli pripravené rôzne často kladené otázky: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vzťah medzi číslami testov a číslami prípadov, špecifiká týkajúce sa čísel testov zozbieraných RKI ○ Izolácia a karanténa ○ Často kladené otázky týkajúce sa zorníkov sa revidujú - podľa rôznych štúdií nie sú rovnocenné s MNB <p>Všeobecné</p> <p>Samotesty na antigény</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI je zodpovedný za povoľovanie samovyšetrení na choroby podliehajúce oznamovaniu v súlade s vyhláškou o výdaji zdravotníckych pomôcok • Jeden z výrobcov oznámil, že čoskoro bude k dispozícii antigénový test (AG); asociácia lekárníkov reagovala, že okrem výnimočných prípadov nesmú dodávať testy laikom. Výrobca sa zatiaľ neobrátil priamo na RKI. • Právna situácia bola preverená: Zdravotnícka pomôcka musí byť v súlade s IVD byť predajné a mať certifikát CE, musí výrobca 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>L1, VPräs, FG34, FG36, AL1, IBBS</p>



	<p>musí požiadať o povolenie RKI. Dôvody sa musia overiť v RKI - okrem spoľahlivosti testu sa musí objasniť aj otázka, či má povolenie zmysel z dôvodov ochrany zdravia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Najprv sa musia otestovať výkonnostné parametre. Test musí byť dostatočne spoľahlivý a musí poskytovať dostatočne spoľahlivý výsledok áno/nie. Musia sa dodržať preddiagnostické kroky (najmä odber vzorky). • Výhody a nevýhody treba starostlivo zvážiť. Medzi nevýhody patrí pre systém hlásenia a sledovania kontaktov, výhodou môže byť okamžitá sebaizolácia. • Samotestovanie bolo doteraz povolené len na HIV. V prípade HIV však musí byť výsledok potvrdený, aby pacienti mohli dostať liečbu. • Testy na protilátky a AG a PCR testy sa v tlači často jasne nerozlišujú. • Pracovná skupina BMG pre testovanie v súčasnosti diskutuje o prínosoch testovania v pracovnej skupine a do 8. septembra predloží príslušnú správu pre GMK. Po, 10.00 h TC s BfARM a diskusia o norr [REDACTED] a [REDACTED]. Úzka koordinácia s BMG v oblasti indikácií na použitie WG testovanie (napr. ako súčasť predbežného testovania na odbremenenie pediatrov). Pracovná skupina sa zaoberá aj otázkami kvality testov. • Bolo by žiaduce väčšie zapojenie oddelenia 3 do pracovnej skupiny BMG pre diagnostiku (napr. na tému systémov dohľadu, diagnostiky detí a dospelých) a výsledky by sa mali predložiť krízovému tímu v čase, keď sú ešte možné zmeny. Treba mať na pamäti, že v pracovnej skupine v rámci BMG je ťažké oddeliť technické a politické aspekty. • Ak je zrejmé, že budú povolené autotesty, musí sa o tom včas pripraviť oznámenie. <p><i>ToDo: [REDACTED] a tlač vypracovať návrh jazykovej politiky pre odpovede na otázky tlače, ktorá sa obmedzuje na formálny proces.</i></p> <p><i>ToDo: [REDACTED] riešiť otázku autotestov v pracovnej skupine BMG pre diagnostiku, aby sa autotesty výslovne riešili aj v správe. V pondelok predloží výsledky diskusie o testoch pracovnej skupiny krízovému tímu.</i></p> <p><i>Úloha: LZ zaradí testovacie kritériá týkajúce sa testovania PCR do programu jedného z najbližších zasadnutí krízového štábu.</i></p>	
--	--	--



6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
7	Otázky k stratégii Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> ██████████ bol oslovený, aby sa stal poradným členom riadiaceho výboru Národnej siete pandémie (NABKON) (pozri náčrt projektu). Majú sa vytvoriť tri kohorty platforiem. Ďalšie informácie sú zaujímavé. <p><i>ToDo: ██████████ stáva sa poradným členom riadiaceho výboru NABKON a v pravidelných intervaloch informuje krízový manažment o projektoch NABKON.</i></p> RKI-interná stránka Rozlišovanie medzi prípadmi COVID, pacientmi a osobami infikovanými SARS-CoV-2 <ul style="list-style-type: none"> Laici často stotožňujú prípad COVID-19 s ochorením COVID-19, keďže termín COVID-19 je názov ochorenia. Do úvodu správy o riadení by sa malo doplniť ďalšie rozlíšenie/vysvetlenie pojmu prípad COVID-19 (vrátane odkazu na medzinárodné normy WHO/ECDC) a ďalšie vysvetlenia by sa mali uviesť v časti Poznámky k zberu a hodnoteniu údajov. Definícia prípadu by sa nemala meniť. Táto definícia by sa mala zopakovať vo vyhlásení o vylúčení zodpovednosti na informačnej tabuli a na webovej stránke. Okrem toho by sa v situačnej správe mal uviesť podiel prípadov COVID-19, pri ktorých neboli hlásené žiadne príznaky (približne 12/13 %). Tento podiel zodpovedá výsledkom podielu asymptomatických infekcií v sérologických štúdiách. štúdie. V časti clin by sa mala uviesť aj informácia o tom, že ide o rýchly prehľad a že niektoré príznaky sú hlásené neskôr. Aspekty. <p><i>Úloha: Správa o riadení, webová stránka a informačný panel sa zodpovedajúcim spôsobom upravujú.</i></p>	AL2 VPräs, AL1, AL3, FG36, FG37, FG32
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Dokument "Všeobecné informácie pre zdravotnícke orgány o kontakte a spolupráci s marginalizovanými skupinami obyvateľstva" je k dispozícii online. Revízia dokumentu o riadení kontaktných osôb <ul style="list-style-type: none"> Ak sú obe osoby v bežnej populácii nositeľmi MNS/MNB, môžu byť kategorizované ako KP2, ak sú v tesnom kontakte viac ako 15 minút. V zdravotníckom prostredí môže byť zdravotnícky personál (bez ohľadu na to, či pacient nosí MNS/MNB) rozpoznávaný ako KP3, ak nosí MNS a má blízky kontakt dlhší ako 15 minút. byť zaradené do kategórií. 	



	<ul style="list-style-type: none"> ○ V zásade je však dvojité maskovanie v lekárskom prostredí zavedené a malo by sa v ňom pokračovať. ○ V KP3 boli organizačné opatrenia vypustené, pretože sú podrobnejšie opísané v iných dokumentoch; všeobecné informácie boli ponechané. <p>Úloha: [REDACTED] dokončiť dokument o riadení kontaktných osôb.</p>	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • V pondelok ZBS1 oznámi prvé testy testu AG s bočným tokom a izotermického testu. 	ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Téma opatrení produkujúcich aerosóly bola zaradená do programu KRINKO a diskutuje sa o nej 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Výstupné karty: BMG rokuje s Deutsche Post (DP) o rozsiahlom skenovaní výstupných kariet a ich zasielaní štátnym úradom a GÄ. BMG by chcela, aby RKI vystupovala ako klient tohto projektu. Je to právne možné. Je však potrebné vyjasniť otázky ochrany údajov vrátane zodpovednosti za výstupné karty, ktoré sa nedajú správne vyplniť (clearingové centrum). Z kapacitných dôvodov by sa malo pokúsiť čo najviac znížiť pracovné zaťaženie, a ak je to možné, zúčtovacie centrum by nemalo byť umiestnené v RKI. • V budúcnosti sa plánuje projekt digitálnych oznámení o vstupe. RKI bude prevádzkovateľom aj tohto projektu. • BMG bolo oznámené, že RKI/oddelenie 3 už pravdepodobne nebude môcť pracovať na ďalšom veľkom projekte z dôvodu známeho nedostatku IT a že ďalšie dôležité úlohy už nebude možné vykonávať. • V kontexte IFG dosiahol LZ tiež hranice svojich možností. Nedávno sa vyskytol dotaz, na ktorý v súčasnosti nie je možné technicky odpovedať (dotaz na prichádzajúce a odchádzajúce e-maily, kolaps systému počas dopytovania). <p>ToDo: [REDACTED] a [REDACTED] napíšu iniciatívnu správu pre BMG, v ktorej poukážu na problémy s týmito úlohami a možné dôsledky.</p>	FG32



15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">Neprediskutované	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">Neprediskutované	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Ďalšie stretnutie: pondelok, 07.09.2020, 13:00 - 15:00, cez Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 07.09.2020, 13:00h
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
Účastníci: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • "Záťaž spôsobená ochorením COVID-19 v Nemecku" 	FG24 [REDACTED] FG34 a 37
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

10	Laboratórna diagnostika	19	FG17/ZBS1
----	--------------------------------	----	-----------



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-19

	•	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Áno	Tím Freising
13	Dohľad • Aktualizácia štúdie Corona-KiTa	FG36 [REDACTED]
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • V poslednom čase BMG posielala dokumenty na zverejnenie priamo webmasterovi RKI - s následkom niekoľkých dodatočných komunikácií, či to už bolo dohodnuté atď.	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: streda 09.09.2020, 11:00-13:00	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	07.09.2020, 13:00 h
Miesto konania:	Viteroconferencie

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG13
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Tlač



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- [REDACTED]
- ZBS1
- [REDACTED]
- ZIG1
- [REDACTED]
- BZgA
- [REDACTED]
- BMG
- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Približne 26,9 milióna prípadov a približne 881 800 úmrtí (3,3 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo malá zmena ○ Klesajúci trend v Spojených štátoch, Kolumbii a Peru ○ Najväčšia zmena vo Francúzsku • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Nový prírastok: Líbya s výskytom 7T 61 ○ V Afrike skôr pokles, najmä v Alžírsku, Južnej Afrike ○ Severná a Južná Amerika podobne postihnutá ○ V Ázii je postihnutá najmä India, pričom sa zvýšila aj v Indonézii, Nepále a Spojených arabských emirátoch. ○ Trend v Európe je naďalej stúpajúci. ○ Oceánia: v Melbourne sa predĺžili výjazdové obmedzenia o 2 týždne. • Subregióny v EÚ/EHP/Zdravotníctve a CH s výskytom 7d >50/100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Nové regióny na zozname: 1 región v Bulharsku, 4 regióny vo Francúzsku (rastúci trend), 2 regióny v Chorvátsku, región Viken v Nórsku, Viedeň v Rakúsku, 2 regióny v Rumunsku, Fribourg vo Švajčiarsku, Praha v Českej republike, Budapešť v Maďarsku. ○ Dánsko (Faerské ostrovy), 2 regióny v Chorvátsku, Malta, Monako a 2 regióny v Rumunsku už nie sú zahrnuté. ○ Vo Francúzsku sa pravidelne vykonáva prieskum dodržiavania kontrolných opatrení. To umožňuje porovnať epidemiologickú situáciu s dodržiavaním opatrení podľa vekových skupín. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 250 799 (+814), z toho 9 325 (3,7 %) úmrtí (+0), výskyt 302/100 000 obyvateľov, približne 225 000 vyliečených, Reff=1,12; 7T Reff=0,95 ○ V súčasnosti je na ITS 228 (+10), z toho 134 (+8) je vetraných <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cez víkend sa prenieslo 14 zo 16 BC, z MV sa neprenieslo žiadne ochorenie z dôvodu nízkeho počtu prípadov 	<p>ZIG1</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a z Hamburgu z dôvodu technických problémov.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počty prípadov sú opäť o niečo vyššie ako predtým, hodnota R je mierne nad 1, rozdiely v počte prípadov nie sú takmer žiadne. <p>Ľudia na ITS.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celková incidencia je už nejaký čas na úrovni ▪ Relaxácia v Hesensku ▪ Počet prípadov v BY a BW zatiaľ neklesá. ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najvyššia incidencia v SK Landshut a SK Memmingen, najmä medzi vracajúcimi sa cestujúcimi prislúchajúce ▪ Výskyt v Mníchove > 35 ▪ Relatívne vysoký výskyt v berlínskej štvrti Friedrichshain, ktorý zatiaľ nemožno pripísať konkrétnej udalosti ○ Otázka: Malo by sa znenie správy o hospodárení už upraviť? Stabilizácia je stále v poriadku. Ak sa v správe o hospodárení uvádza klesajúci trend, malo by sa to odstrániť. <p><i>Úloha: Upraviť znenie zhrnutia a všeobecnej kategorizácie v správe o riadení a pozrieť sa na vekové rozdelenie, zvyšuje sa počet prípadov medzi staršími ľuďmi? (FG 32)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Priebehový diagram podozrenia COVID-19: kritériá testovania a opatrenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Každý, kto má akútne respiračné príznaky, by mal byť testovaný bez ohľadu na rizikové faktory. ○ Otázka: Mohlo by to byť v chladnom období príliš citlivé a generovať príliš veľa testov, ktoré by sa potom už prípadne nemohli spracovať? Mali by sa na jeseň pripraviť o niečo menej citlivé kritériá testov? ○ Ministerstvo školstva a kultúry v Berlíne napríklad uvádza, že deti s nešpecifickými príznakmi prechladnutia bez horúčky nemusia byť testované. ○ ECDC uvádza kašeľ, horúčku alebo dýchavičnosť. Je možné, že by sa mohli použiť kombinácie príznakov alebo ďalšie epidemiologické kritériá. ○ Je zavedená stratégia testovania. Tá uprednostňuje testovanie symptomatických pacientov. Druhú prioritu majú kontakty kategórie 1. ○ Spočiatku by sa mohlo upustiť od rutinných testov a skriningových opatrení. ○ Ak sa obdobie izolácie a karantény skrátí pomocou záverečných testov, obdobie karantény by sa mohlo opäť predĺžiť a od testov by sa mohlo upustiť. ○ Pokiaľ je to možné, testovanie by malo byť dostatočne široké. Testovanie by sa malo obmedziť len vtedy, keď sa testovacie kapacity stanú nedostatočnými, potom by sa malo obmedziť podľa vzoru príznakov, rizikovej skupiny alebo rizikového zariadenia. ○ Ak sa už nebudú testovať všetky osoby s príznakmi, bude to mať vplyv na celý systém sledovania kontaktov. <p>Súčasný Stratégia obmedzovania prispieva k tomu, že v Nemecku</p>	<p>Schaade / Všetko</p>
--	---	-----------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>situácia zostáva stabilná.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI by sa nemal úplne vzdialiť od skutočnej praxe; odporúčania by mali byť uplatniteľné v praxi. Zatiaľ sa odporúčaniami, ktoré odporúčajú pediatri, neriadili len ministerstvá školstva. ○ Kombinácia symptómov a individuálneho rizika by mohla byť stratégiou v prípade nedostatočnej kapacity testovania. Pri individuálnom hodnotení rizika by lekár musel posúdiť expozičné situácie. Prístup založený na expozícii by bol tiež lepší ako regionálny prístup. ○ Výzva: na aké scenáre sa pripravujeme? Na trvalý prenos do spoločenstva by bola potrebná zásadne odlišná testovacia stratégia. <p><i>ToDo: Zvážiť testovanie stratégie pre jednotlivé scenáre v strategickom dokumente; vypracovať zadanie pre skupinu pre [REDACTED], FF [REDACTED], [REDACTED] (AG Diagnostics?)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Skrátenie doby izolácie <ul style="list-style-type: none"> ○ V tlači dochádza k veľkému zmätku medzi izoláciou a karanténou a významom hodnôt Ct. ○ Má zmysel rozhodovať o tom, či je pacient infekčný, na základe hodnôt Ct? Ide o individuálny pohľad na lekárske vyšetrenie: ako sa všeobecne postupuje pri infekčných osobách, aká dobrá je vzorka (kolíše počas dňa)? ○ Boli by užitočné solídne štúdie, ktoré by korelovali symptómy s vylučovaním vírusov. Ako ďaleko dopredu je vylučovanie vírusu? Ako dlho je ešte taká relevantná, že ľudia musia byť izolovaní? Ak by boli takéto štúdie k dispozícii, rozhodnutie by sa mohlo prijať na základe symptómov. Doteraz nie sú známe žiadne štúdie. ○ Vysvetlenie všetkých pojmov a ich vzájomných súvislostí by bolo preťažené. Jedným z návrhov by preto bolo napísať Epid. Bull. článok s grafickým znázornením. ○ Tlač: Už existuje FAQ o izolácii a karanténe. Otázkou je, či je to dostatočné. <p><i>napísať článok o Epid.Bull.; tím autorov z FF IBBS, F [REDACTED] 17; časový rámec do polovice budúceho týždňa</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Témy: Vysvetlenie pojmov, kinetika vírusu, infekčnosť, význam hodnoty Ct a antigénové testy. Objasnenie korelácií, vysvetlenie pomocou grafov. ○ Korelácia medzi vírusovou záťažou a infekčnosťou je zahrnutá v diagnostických poznámkach. Porovnanie so symptómami nie je k dispozícii. ○ Správa o skrátení karantény bola BMG zaslaná už minulý týždeň a môže sa tiež použiť. ○ Skrátenie karantény vedie k strate 	<p>Schaade / Všetko</p>
--	---	-----------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	bezpečnosť, pre modelovanie [redacted] na modelovanie.	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG21
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> Odkazy boli zaslané minulý týždeň. Jeden z nich sa týka opisu rizikových situácií. Bolo by užitočné vytvoriť dotazník s rizikovými situáciami pre praktických lekárov a verejnú zdravotnú službu? Opätovne sa bude prerokovávať v stredu. Tlač <ul style="list-style-type: none"> Nič nové 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> Európska komisia a ECDC predložili návrh diferencovanejšieho systému označovania rizikových oblastí (nájdete ho na webovej stránke ECDC). Okrem incidencie sa používajú aj iné ukazovatele, ako napríklad počet testov za týždeň a miera pozitívnych testov. <i>ToDo: Vyhodnotenie z RKI požadované, FF ZIG</i>	Kontaktná osoba BMG
7	Otázky týkajúce sa stratégie RKI a) Všeobecné b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Záťaž spôsobená COVID-19 v Nemecku (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> Cieľ <ul style="list-style-type: none"> Klasifikácia zaťaženia chorobami Covid-19, vývoj metód Rôzne štúdie z iných krajín, ktoré sú už k dispozícii Zaťaženie chorobou <ul style="list-style-type: none"> Kľúčový ukazovateľ: roky života stratené v dôsledku choroby a úmrtia (DALY), má zložka chorobnosti, roky zdravého života stratené v dôsledku choroby (YLD) a zložka úmrtnosti, roky života stratené v dôsledku predčasnej smrti (YLL) Základom údajov je vykazovanie údajov Z geografického hľadiska je viditeľné rozdelenie Nemecka na severovýchod a juhozápad. 103 DALY/100 000 obyvateľov, 99 % pripadá na 	FG24 [redacted] /FG34 /FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>predčasná smrť</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ DALY prudko stúpa s vekom ▪ Podiel YLD na DALY klesá s vekom <p>○ Časový vývoj stratených rokov života</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Známý priebeh ochorenia s vrcholom v apríli, niekedy v rozsahu značnej ochorenia, čo je porovnateľné s denným priemerom za rok 2017 v prípade rakoviny priedušnice, priedušiek a pľúc. ▪ Denný priemer COVID od marca do augusta je skôr v pásme infekcií dolných dýchacích ciest. ▪ V súčasnosti infikované osoby nie sú zohľadnené v záťaži chorobou. <p>○ Stratené roky života (YLL)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vek a pohlavie: jasné rozdiely medzi pohlaviami: muži \varnothing12,0 rokov, ženy \varnothing8,7 rokov ▪ Relatívne veľký podiel na zaťažení ľudí chorobami < 70 rokov: \varnothing 25 rokov <p>○ Záver a výhľad</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zaťaženie chorobou: <ul style="list-style-type: none"> • je spôsobená najmä predčasným Smrť, • bola niekedy veľmi vysoká, ale od mája/júna prudko klesla, • 1/3 pripadá na osoby mladšie ako 70 rokov, 2/3 na mužov ▪ V súčasnosti prebieha konečné schvaľovanie publikácie, predloženie do Bundesärzteblatt budúci týždeň plánované <p>○ Skutočnosť, že choroba má dlhodobé následky, nebola doteraz zohľadnená a rozhodne by sa mala do dokumentu zahrnúť.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neskoré účinky sú obmedzením, ale pri klasickom výpočte záťaže spôsobenej chorobou sa nezohľadňujú. často nie sú zahrnuté. <p>○ Zohľadnili sa komorbidity?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Existuje štúdia zo Škótska, v ktorej sa kontrolovali už existujúce podmienky. Za normálnych okolností to sa však nedeje. V dokumente sa však o tom hovorí. <p>○ Údaje z oznámení nie sú vhodné pre otázky týkajúce sa dlhodobiejšieho obdobia. Dlhodobé dôsledky sa v údajoch nedajú analyzovať.</p> <p>○ Plánuje sa zahrnúť percentuálny podiel nedostatočne nahlásených údajov?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výpočet vychádza z nahlásených prípadov. Podhodnotené hlásenie pravdepodobne súvisí s miernou progresiou. V prípade zosnulých osôb sa predpokladá, že podhodnotenie nebolo také veľké. ▪ Nemožno predpokladať, že sú nedostatočne nahlásené len menej závažné prípady. V prípade starších ľudí je to presne môže to byť aj naopak. -> bude zahrnutý do diskusie <p><i>Úloha: Papier by sa mal dať na hlasovanie aj FG36 a AL3</i></p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<i>stať sa.</i>	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> Minulý týždeň bolo prijatých 942 vzoriek, z ktorých 83 bolo pozitívnych na SARS-CoV-2 (8,8 %). V súčasnosti sa systematicky testujú rýchle testy od 2 spoločností. Výsledky sa spracujú na diapozitíve a poskytnú sa krízovému tímu. Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> Z 85 vzoriek bolo 59 % pozitívnych na rinovírusy za posledné 2 týždne; iné patogény neboli zistené. 	ZBS1 FG17
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Reportáž Tím Freising (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> Žiadosť o administratívnu pomoc GA Freising, Bavorsko <ul style="list-style-type: none"> Prípado COVID bol nahlásený GA Freising 29. 2: Výlet do NRW do 21/02, 23-26/02: Účasť na mnohých karnevalových podujatiach v LK Stratégia testovania: testovať by sa mali všetky KP1 (vrátane asymptomatických). Žiadosť o administratívnu pomoc (04.03.), mnohé rutinné úlohy: Dokumentácia informácií o prípade, KoNa (14 prípadov a 200 kontaktných osôb), poradenská činnosť Výzvy: veľký tlak zo strany politikov a širokej verejnosti, testovacie kapacity sú tiež veľmi dobre využité málo zamestnancov Rekonštrukcia klastra Freising <ul style="list-style-type: none"> Štúdia prenosu na základe asymptomatických, presymptomatických a asymptomatických pacientov symptomatické prípady Telefonický prieskum 59 prípadov v súbore s použitím štandardizovaného dotazníka: <ul style="list-style-type: none"> Expozícia (jar jeseň, karneval), Symptomatológia, Kontaktné osoby v infekčnom období, príznaky po kontakte, kontakt počas pre- alebo symptomatickej fázy, test, výsledok Deskriptívne hodnotenie, modelovanie prenosového reťazca Výpočet miery prenosu a relatívneho rizika Výsledky <ul style="list-style-type: none"> Miera odpovedí 90 % (53 prípadov) 7 asymptomatických prípadov 	Tím Freising ()



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Najčastejšími príznakmi boli únava, bolesť hlavy, kašeľ, strata chuti a horúčka. s názvom. ○ Prenosový reťazec (modelovaný, keďže v niektorých prípadoch sa uvádza viac ako jeden zdroj): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Priemerný sériový interval: 4,7 dňa, priemerný inkubačný čas: 5 dní, priemerný generačný čas: 4,8 dňa. Dni ▪ Žiadny asymptomatický prípad ako zdrojový prípad ○ Miera prenosu údajov kontaktným osobám <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najvyššia miera prenosu v predsypomatickej fáze ○ Závery <ul style="list-style-type: none"> ▪ Obmedzenie: Základom sú informácie o prípadoch, kontaktné osoby neboli oslovené ▪ Potenciálne superrozširovanie pri menších hromadných podujatiach ▪ Žiadne infekcie z asymptomatických prípadov ▪ Najvyššia miera sekundárneho prenosu v predsypomatickej fáze ▪ Dôležité údaje o čase generovania/inkubácie a sériovom intervale ○ Rukopis je takmer hotový a čoskoro bude predložený do časopisov Emerging Infectious Diseases a Escaide. ○ Hodnotenie Použitie: veľa rutínnej práce, preto sú veľmi dôležití prieskumníci; nedostatočné využitie IT, treba veľa doháňať 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb: Frekvencia akútnych respiračných ochorení <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vývoj pokračuje. Incidencia naďalej stúpa a je mierne nad úrovňou predchádzajúceho roka; dôkazy rinovírusov. ○ Vývoj počtu prípadov: 0-5 rokov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vo všetkých BL sa obnovila pravidelná prevádzka denných centier, počet prípadov COVID-19 klesá. ○ Výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Krátky nárast okolo 33.týždňa, potom pokles ○ Starostlivosť v zariadení podľa §33 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvyšujúci sa podiel automaticky neznamená, že sa prípady infikovali prostredníctvom starostlivosti. ▪ V blízkej budúcnosti sa môže podrobnejšie analyzovať. ○ 3 nové ohniská v materských školách/centrách starostlivosti po skončení školského roka <ul style="list-style-type: none"> ▪ V rámci oboznamovacieho procesu pracovala jedna z dotknutých sestier naprieč skupinami. ▪ 5 detí a 4 zdravotné sestry, pravdepodobne niekoľko postihnutých skupín. ▪ Malé ohnisko s 2 prípadmi medzi pedagógmi. ○ 2 nové epidémie v školách <ul style="list-style-type: none"> ▪ Učiteľ ako indexový prípad, všetci žiaci okrem 1 asymptomatické 	FG36 ([REDACTED])



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 7 žiakov a 3 učiteľia, pravdepodobne niekoľko tried, pravdepodobne učiteľ odišiel 	
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti platia rôzne vyhlášky • Opt-out karty: dočasné riešenie s RKI ako klientom pre Deutsche Post, potrebné posúdenie vplyvu na ochranu údajov. • Vyhodnotenie toho, aký dobrý by bol DEMIS ako trvalé riešenie pre digitálne výstupné lístky. Kapacity sú veľmi obmedzené, v súčasnosti riešenie pomocou systému DEMIS nemá zmysel. 	FG32
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V poslednom čase BMG posielala dokumenty na zverejnenie priamo webmasterovi RKI - výsledkom bolo niekoľko dodatočných komunikácií, či to už bolo dohodnuté atď. <ul style="list-style-type: none"> ○ Spôsobuje zmätok v tlači, ktorá verzia má byť uverejnená. Bolo by lepšie poslať do tlače len hotový produkt. <p><i>ToDo:</i> [redacted] hlási BMG, že dokumenty sa majú poslať vedeniu zmeny alebo ZIG.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Po schválení vedúcim zmeny alebo ZIG sa dokumenty odošlú do tlače. ○ RKI by sa nemala stať len platformou a hovorcom BMG. 	FG32
16	<p>Dôležité dátumy</p> <p>-</p>	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: streda, 09.09.2020, 11:00, cez Vitero 	

**Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"**

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 09.09.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci: ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32/FG36/ FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka •	Oddeľ 2
8	Dokumenty •	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	IBBS
10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	19
----	---	----



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-19

	•	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
13	Dohľad • Stav štúdie RKI SOEP Monitorovanie koróny na celoštátnej úrovni	FG32 Oddelenie [redacted] [redacted]
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: piatok 11.9.2020, 11:00-13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	09.09.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- AL3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG23
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]



- BMG
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ V porovnaní s predchádzajúcim týždňom zaznamenalo najväčší nárast spomedzi týchto krajín Francúzsko ▪ Brazília kolíše medzi nárastom a poklesom, inak žiadne významné zmeny ○ Prehľad celosvetovej situácie podľa regiónov WHO: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Juhovýchodná Ázia sa čoraz viac podieľa na podujatiach, najmä vďaka Indii ▪ Podiel Európy sa zvyšuje ▪ Afrika a západné Tichomorie len malý podiel ▪ Región východného Stredomoria je relatívne stabilný ○ 7-dňová chorobnosť na 100 000 obyvateľov na úrovni krajiny <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet krajín so 7-T-I >50/100 000 sa znížil a v súčasnosti je 37 (predtým 41), žiadna nové krajiny ▪ Afrika: výskyt klesá s výnimkou Líbye ▪ Amerika: Južná Amerika je stále veľmi silne postihnutá ▪ Európa: dva mikroregióny (San Maríno, Monako) už nie sú zahrnuté, ale počet ostatných sa zvýšil ▪ Krajiny a regióny ▪ Zatiaľ nie je na zozname, ale exponenciálny nárast v Českej republike a Maďarsku, v druhom prípade takmer 50 %. ▪ Prípady z Budapešti, priemerný vek prípadov je okolo 30 rokov, mladšie skupiny sú častejšie postihnuté ▪ Oceánia: malá zmena, počet prípadov klesá (okrem Guam) ○ Výskyt >50/100 000 obyvateľov v subregiónoch v EÚ/EHP/UK a CH <ul style="list-style-type: none"> ▪ Albánsko: jeden región (hlavné mesto) ▪ Francúzsko: čoraz viac postihnutých regiónov (7) ▪ Holandsko: už v júli bol počet prípadov vyšší, teraz je nový v provinciách Severné a Južné Holandsko, Výskyt sa neustále zvyšuje, možno očakávať ďalšie regióny ▪ Španielsko: 18 regiónov, žiadny nový od roku 07/09. ▪ Rumunsko: 13 regiónov, z toho 4 nové od roku 07/09. • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov je v súčasnosti na mnohých miestach vysoký, ale úmrtnosť je nízka, pričom okrem Izraela neexistuje krajina, kde by bol počet úmrtí nízky. 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>stúpať, však?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Na niektorých miestach je hlásených veľa asymptomatických prípadov (napr. 50 % vo Francúzsku) a oveľa viac testovaná miera pozitivity v 35. týždni bola 4,3 %, čo však naznačuje aktívny proces infekcie. ▪ Počet prípadov starších ako 60 rokov je veľmi nízky ▪ Počet hospitalizácií je tiež nízky, rovnako ako nízka obsadenosť IST ▪ Južná Afrika bola krajinou s najvyšším počtom testov v Afrike (650 000 prípadov, 15 000 úmrtí). o veku obyvateľstva a že to zohralo úlohu pri relatívne nízkej úmrtnosti <p>○ Pred zvážením akýchkoľvek opatrení je potrebné pozorne sledovať závažnosť ochorení</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesených: 253 474 (+1 176), z toho 9 338 (3,7 %) úmrtí (+9), incidencia 305/100 000 obyvateľov, 7-dňová incidencia 9,4/100 000, približne 228 000 vyliečených, Reff=0,88 7T Reff=0,95 (HH nepreniesli) ○ Výskyt <ul style="list-style-type: none"> ▪ prípadne stabilizácia na tejto vyššej úrovni, vystupujú BY, potom BW, potom BE ▪ 3 okresy v BY s výskytom 7-T-I >50/100 000, niektoré veľké mestské okresy s výskytom >35/100 000 ▪ 28 okresov nepredložilo žiadne prípady ▪ 11 CC s klesajúcou tendenciou, v niektorých veľmi malých počtoch prípadov (zmena sa nedá ľahko interpretovať) ○ Vystavenie v zahraničí <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokles podľa očakávaní na približne 32 %, postihnuté krajiny najmä Chorvátsko, Kosovo, Turecko, Bosna a Hercegovina, Španielsko, Rumunsko ▪ Nárast v posledných týždňoch spôsobený najmä expozíciou v zahraničí alebo nejasný v dôsledku nedostatok informácií o mieste vystavenia ○ Významný je podiel asymptomatických prípadov, najmä tých s expozíciou v zahraničí (nie na diapozitívoch) ○ Ak sa kapacity GA vyčerpajú, môže to mať negatívny vplyv na zber údajov; bolo by zaujímavé získať prehľad o tom, v koľkých prípadoch je zber údajov pre GA zvládnuteľný a v akom bode ho už nie je možné z kapacitných dôvodov dobre zabezpečiť; nemalo by sa o tom diskutovať na vnútroštátnej úrovni, ale v malom meradle ○ Pripravuje sa formulár spätnej väzby pre GA, ktorý by o tom mohol poskytnúť informácie, pozri nižšie v časti Dozor ○ Stratégia testovania sa zmení v polovici októbra a nastane jesenná prázdninová cestovná vlna, ktorej dôsledky pravdepodobne nebudú jasne rozlíšiteľné kvôli plynulým prechodom (napr. 	<p>FG32</p> <p>FG36</p>
--	--	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>dátumy dovoleníek)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Aktivita ARE GrippeWeb: v posledných týždňoch sa zvýšil počet detí, čo možno pozorovať každý rok na konci letných prázdnin. ○ Výskyt konzultácií v celej krajine: extrémny pokles návštev lekára ARE po 12. týždni, po ktorom nasledoval opätovný nárast u detí, teraz, keď sa v mnohých BL opäť začala škola, je viditeľný nárast konzultácií u detí aj starších ľudí. ○ Príklad vekového rozdelenia v Bavarsku COVID-19 (plná čiara) a výskyt konzultácií ARE (prerušovaná čiara): v druhom prípade je trend smerom k starším ľuďom, v COVID-19 je rozloženie vekových skupín opačné, v posledných týždňoch sa zvyšovalo u ľudí vo veku 15-34 rokov, teraz mierne klesá ○ Výskyt konzultácií ARE sa riadi obvyklým modelom a bol len mierne ovplyvnený opatreniami ○ ICOSARI: Podiel laboratórne potvrdeného COVID-19 medzi prípadmi SARI je v posledných týždňoch stabilný na úrovni približne 3 % • Testovacia kapacita a testovanie (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov na 100 000 osôb podľa vekových skupín: zdá sa, že klesá vo všetkých vekových skupinách, ale mal by sa interpretovať opatrne. ○ Prvýkrát je menej testov vo všetkých vekových skupinách, uvidíme, či sa tento stav stabilizuje, keďže ľudia vo veku 15-34 rokov sú testovaní rovnako často ako starší ľudia. ○ Pribudli dve veľké laboratória, ktoré teraz tiež podávajú správy, takže tento údaj ešte nie je jednoznačne interpretovateľný. ○ Oneskorenie testu (dátum prijatia do laboratórneho testovania): narastá, ale < 1,4 dňa, musí sa sledovať, pretože vysoká úroveň testu sa už nemusí dať spracovať tak hladko. ○ Prezentácia testov podľa miesta odberu (100 % členenie): Lekárske ordinácie (s rastúcou tendenciou), KKH (klesajúca) a iné (testovacie centrá, testovanie organizované GA, letiská, autobusové stanice) 	FG37
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Dôkazy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pripravuje sa prechod na multiplex PCR, zahrnuté sú aj ďalšie sezónne koronavírusy • Príprava na chrípkovú sezónu • Chrípka <ul style="list-style-type: none"> ○ Na južnej pologuli v súčasnosti neexistujú takmer žiadne dôkazy, ktoré by mohli naznačovať úspešnosť opatrení ○ Celosvetovo bolo WHO nahlásených len 46 prípadov chrípky, čo je veľmi málo a pozitívnych prípadov je len málo. ○ V oznámeniach IfSG je obvyklá letná úroveň oznámení o chrípke, možno sa v Nemecku testuje viac respiračných patogénov ako inde? Prítomní o tom viac nevedia ○ Len málo krajín na južnej pologuli okrem systému Influenza Sentinel vykonáva aj štandardné laboratórne potvrdenie a hlásenie, v prípade Európy by sa to malo ešte určiť, prípadne pomocou systému RespVir. ○ Mohli by sa izoláty z laboratórií posielat' aj do RKI? Vo väčšine prípadov pôjde o pozitívne PCR detekcie a nie o izoláty alebo kultivované vzorky, ktoré by sa mohli ďalej analyzovať; vzorky sa zvyčajne vyradujú po 7 dňoch ○ V lete by sa to mohlo zahrnúť do integrovanej stratégie molekulárneho dohľadu na ďalšiu charakterizáciu v národnom referenčnom centre. ○ Bolo by to užitočné aj pre WHO, keďže v lete nedostala prakticky žiadne informácie a v súčasnosti má veľmi skromnú databázu; o tejto otázke sa bude ďalej diskutovať medzi pracovníkmi zodpovednými za chrípku. 	
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Upozornenie: AGI v súčasnosti koordinuje dokument o podujatiach 	FG32
12	<p>Dohľad</p> <p>Monitorovacia štúdia Corona (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia celoštátnej štúdie <ul style="list-style-type: none"> ○ Spolupráca medzi RKI a Nemeckým inštitútom pre hospodársky výskum (DIW) ○ DIW prevádzkuje sociálno-ekonomický panel (SOEP), národnú dlhodobú štúdiu založenú na domácnostiach, v rámci ktorej možno využiť informácie o účastníkoch z predchádzajúcich vln prieskumu ○ Medzi ciele patrí prieskum séroprevencie, podielu nerozpoznaných infekcií, prevencie PCR testov, rizika a 	FG23



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Ochranné faktory a ďalšie ciele hodnotenia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Očakáva sa približne 22 000 účastníkov, vrátane výterov z vlastného odberu (výter z úst a nosa, kapilárna krv) a dotazníkov o testovaní COVID-19, príznakoch a možnej infekcii v minulosti. ○ Plánovanie projektu je v pokročilom štádiu: protokol je vypracovaný a materiál bol obstaraný, etické hlasovanie bolo prijaté, spustenie projektu v teréne sa plánuje v blokoch od konca septembra. <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia a otázky <ul style="list-style-type: none"> ○ Niektoré výsledky sú tiež falošne pozitívne, plánuje sa aj neutralizačný test? Áno, rovnako ako pri koróne <p>Miestne monitorovanie</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Séroprevencia nemusí byť trvalá, koľkokrát sa plánuje odber vzoriek? V súčasnosti nie sú k dispozícii žiadne dlhodobšie finančné prostriedky, prieskum SOEP sa uskutočňuje pravidelne dvakrát ročne, ďalší kontaktný čas by bol na jar budúceho roka, potom sa uvažuje o novom odbere vzoriek ○ Bolo by možné prepojenie s existujúcimi národnými štúdiami, napr. NAKO? Existuje kontakt s inými inštitútmi, ale v súčasnosti neexistuje priama spolupráca ○ Výsledky štúdií sa budú navzájom dopĺňať, žiadne priame prepojenie na štúdie so službami darcovstva krvi? ○ Oddelenie 3 vykonáva štúdiu prípadov a kontrol (StopCOVID) na vyhodnotenie opatrení na úrovni populácie; môžu tu existovať možnosti výmeny. ○ Účasť na 3. štúdiu o koróne, ktorá sa práve začína v Straubingu, je nižšia ako na predchádzajúcich, nie je 65 % odozva trochu optimistická? ○ SOEP zahŕňa ľudí, ktorí sú ochotní zúčastniť sa a už boli naverbovaní; to sa nesmie príliš využívať, ale už existuje základná ochota zúčastniť sa ○ Ďalšie posilnenie spolupráce medzi oddeleniami 2 a 3 <p>Formuláre spätnej väzby pre BL a GA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pripravujú sa individuálne formuláre spätnej väzby pre všetky GA a BL o úplnosti niektorých kľúčových premenných (kvalita údajov) za posledných 30 dní (COVID-19 vo vykazovaní údajov). • Každý BC vidí len svoje vlastné údaje a údaje svojich GA, GA vidia len informácie o niekoľkých ukazovateľoch pre svoju skupinu • Táto informácia ešte nebola distribuovaná, ale už bola prerokovaná a odsúhlasená s AGI, teraz bude prerokovaná so štátnymi úradmi a potom, dúfajme, bude distribuovaná automaticky raz mesačne. • Pripravuje sa anonymný príklad na prezentáciu • To by malo pomôcť zistiť, v akom stave sú kruhy, a v konečnom dôsledku sa dúfa, že sa zlepší kvalita údajov identifikovaním a zaznamenávaním potenciálnych problémov. 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok)	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG32
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG32
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: piatok 11. septembra 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 11.09.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci: ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Zoznam rizikových oblastí Zodpovednosť 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • Prehľad e-mailov 	
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozhodnutia v prospech Paktu pre verejné zdravotníctvo <p>b) RKI - interné</p> <p>-</p>	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Rozsiahle aktualizácie informácií o správe kontaktných osôb 	FG36, 37
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS



Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

10	Laboratórna diagnostika •	19	FG17/ZBS1
----	-------------------------------------	----	-----------



Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-
19

11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
13	Dohľad •	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Aktualizácia výstupných lístkov skenovacieho riešenia	AL1
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • E-mailová komunikácia v situačnom centre	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: pondelok 14.9.2020, 13:00-15:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	11.09.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- L1
 - Joachim-Martin Mehlitz
- IBBS
 - [REDACTED]
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač



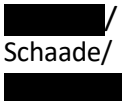


- [REDACTED]
- BZGA
- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prenosy v sieti SurvNet: +1 484 nových prípadov v porovnaní s predchádzajúcim dňom; +1 smrť ○ R-hodnota 1,00 (95 % CI: 0,78-1,25); 7-T. R-hodnota na úrovni 1,11 (95%-KI: 0,99-1,25) ○ Spätná väzba od BMG: 4-T. R hodnota je uprednostňovaná ○ Hodnoty sa celkovo nachádzajú vo fáze plato • 7-dňový včítane dátumu nahlásenia Federálne štáty <ul style="list-style-type: none"> ○ Bavorsko zostáva s jasným náskokom na prvom mieste; vykazuje ďalší nárast ○ Zvyšných 5 najväčších federálnych štátov je: Berlín, Bádensko-Württembersko, Hamburg a Hesensko. • Geografické rozšírenie v Nemecku: 7-T.-Inz. <ul style="list-style-type: none"> ○ Podľa okresu: 22 žiadne hlásené prípady ○ 3 bavorské okresy s vč. > 50 prípadov/100T obyvateľov. ○ 5 okresov s > 30 prípadmi/100T obyvateľov. • Počet testov SARS-CoV-2 (k 08/09/20) <ul style="list-style-type: none"> ○ V porovnaní s predchádzajúcim týždňom: testovacia kapacita zostáva relatívne rovnaká, počet pozícií je rovnaký • Nedostatok vzoriek PCR na diagnostiku SARS-CoV-2 <ul style="list-style-type: none"> ○ Tento údaj bol nanovo zavedený do správy o hospodárení ○ Počet nevybavených vzoriek sa od 31. týždňa zvýšil, v aktuálnom týždni sa mierne znížil ○ V 36. týždni nahlásilo 66 laboratórií nevybavené vzorky v celkovom počte 29 964 vzoriek na spracovanie ○ 44 laboratórií uviedlo ťažkosti s dodávkami reagensov • Týždenná úmrtnosť <ul style="list-style-type: none"> ○ Piatky v situačnej správe Úmrtnosť, takmer žiadne zmeny, neočakáva sa nárast v dôsledku tepla, Covid 19 úmrtnosť veľmi nízka • Sú ľudia pracujúci v bezpečnostných spoločnostiach vystavení väčšiemu riziku infekcie z dôvodu neistej pracovnej situácie? Zohrávajú úlohu prenášačov? <ul style="list-style-type: none"> ○ V registračných údajoch nie sú údaje o povolani <p><i>ToDo:</i> <i>V ďalšom Epilagu sa opýtajte, či sú zamestnanci bezpečnostných spoločností čoraz viac ovplyvňovaní blízkymi kontaktmi.</i></p>	<p>FG32</p> <p>Manažment (pán Wieler)</p> <p>FG32</p>
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktuálne aktivity <ul style="list-style-type: none"> ○ Kampaň zameraná na mladých ľudí ○ Balík pre virtuálne školy: relevantné odkazy pre školy na webovej stránke ○ Po analýze hovorov na horúcej linke: V populácii stále pretrváva neistota, ktoré opatrenia sú spojené s KP1 a KP2. Predpoklad: Komunikácia medzi pacientom a lekárom alebo verejnou zdravotnou službou zrejme nefunguje dobre. Opatrenia možno nájsť na webovej stránke RKI; pôvodne nebolo potrebné odporúčania preformulovať <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rizikové oblasti Zodpovednosť <ul style="list-style-type: none"> ○ Zvyšujúci sa počet žiadostí o označenie pražského regiónu za rizikovú oblasť ○ V posúdení vplyvu sa odkazuje na RKI pre rizikové oblasti ○ Po predchádzajúcej koordinácii zodpovedností s BMG neboli rizikové oblasti v RKI ○ Preto tento bod preberte na ďalšom rannom stretnutí s BMG, aby ste zabezpečili dodržiavanie povinností dohodnutých s BMG. <p><i>ToDo: Prevziať zodpovednosť za rizikové oblasti do nasledujúcej rannej situácie s BMG</i></p>	<p>BZgA</p> <p>Tlač/  Schaade/ </p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uznesenia pre Pakt ÖGD (dokument tu) <p>Kľúčové body týkajúce sa RKI:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nie sme uvedení v zozname Lehre ○ Zmeny: Externá, nezávislá skupina odborníkov vymenovaná spolkovou vládou a vládami spolkových krajín, ktorá pripraví ÖGD na budúce mimoriadne situácie (podľa bodu 5). RKI by tu mohla predložiť návrhy na expertov. ○ Posilnenie ÖDG, personál a odborná príprava ○ RKI s DEMIS a mnoho ďalších uvedených úrovní 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 50 miliónov eur na posilnenie na federálnej úrovni: 24 miliónov eur na zriadenie DEMIS, plus 10 miliónov eur na výskumné a hodnotiace účely a 16 miliónov eur na personálne posilnenie príslušných federálnych orgánov. ○ 50 miliónov EUR, ktoré poskytla spolková vláda na program financovania modernizácie letísk a námorných prístavov v súlade so zákonom IGV. • Správa o stretnutí v BMG s ministrom zdravotníctva Spahnom a poslancom Lauterbachom na tému testovacích stratégií <ul style="list-style-type: none"> ○ Minister sa vyslovil za rýchle testy aj ako domáce testy na voľný predaj ○ [REDACTED] diskutovala o ťažkostiach s nahlasovaním infekcií v prípade domáceho testovania. BMG predpokladá dobrovoľné kontaktovanie lekára po pozitívnom teste. ○ Plán validácie požadovaných testov antigénov ○ Minister a Lauterbach si zamieňajú izoláciu a karanténu. ○ Vyhlásenie BMG k organizácii karantény a izolačných predpisov: <ul style="list-style-type: none"> -10 dní karantény pre KP postačuje aj bez testovania na konci karantény -Pre pozitívne testované osoby stačí 5 dní izolácie -Pre cestujúcich, ktorí sa vracajú domov, postačuje aj 5 dní karantény s testom v 5. deň ○ Modelovanie pre krátku karanténu bolo preukázané; ak BMG spochybní svoje predpoklady, bude potrebné ich objasniť. ○ O združovaní sa nediskutovalo. • Správa pracovnej skupiny pre diagnostiku o špecifických oblastiach použitia antigénových testov; nie je odporúčaním, ale doplnkom k existujúcej správe; problém: zatiaľ sú k dispozícii len informácie o výrobcoch antigénových testov v EÚ. Pokiaľ ide o klinickú validáciu testov, FF je v kompetencii PEI s príspevom nemeckých kooperačných partnerov • Diskusia o koridore s ministrom Spahnom: začiatkom októbra chce zmeniť nariadenie o karanténe tak, aby zahŕňalo antigénové testy. • V tomto prípade je dôležité chrániť inštitúciu tým, že sa vopred informuje a zaznamenáva dialóg. • Skrátčením Q. pre CP by sa musel znovu zaviesť zákaz činnosti pre príslušné (lekárske) profesie. • Päťdňová karanténa pre cestujúcich, ktorí sa vracajú, a testovanie, čo je najlepšia možnosť z politicky možných riešení. Miera pozitívnych nákaz medzi vracajúcimi sa cestovateľmi je porovnateľná s mierou pozitívnych nákaz v bežnej populácii. To znamená, že vracajúci sa cestujúci už majú význam pre výskyt infekcie. RKI v súčasnosti požaduje 10-dňovú karanténu a testovanie. • Predseda žiada, aby sa našiel pragmatický komunikačný kanál pre nariadenie, ktoré má byť prijaté v októbri 	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>Wieler</p> <p>[REDACTED]</p> <p>Odtieň</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>b) RKI-interné</p> <p><i>ToDo:</i></p> <p><i>-O pakte ÖGD: opýtajte sa BMG na najbližšom Jour Fixe, do akej miery idú prostriedky na RKI</i></p> <p><i>-O vymenovaní ministra [REDAKOVANÉ] vytvára memorandum na rokovanie</i></p> <p><i>-V rámci oznámenia o nadchádzajúcej zmene karantény v októbri žiada vedenie Epi Bull. o článok o význame skrátenia obdobia karantény. So zameraním na vznikajúce</i></p> <p><i>Riziko infekcie. Návrh by mala vypracovať redakčná skupina v polovici budúceho týždňa</i></p> <p><i>a rýchlo publikovať. FF [REDAKOVANÉ]</i></p>	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozsiahle aktualizácie o správe kontaktných osôb Ako informačný bod pre všetkých 	FG36, 37
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • 673 analyzovaných vzoriek • 7,3 % poz. sadzba • Všetky vzorky Promo zo Straubingenu boli doteraz negatívne • Bezpečnosť práce sa blíži k záveru 	FG17 IBBS
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webové semináre priťahujú veľký záujem • Telemedicínska podpora bude koncom roka postupne ukončená; potom sa začnú zadávať otázky, zatiaľ to ide veľmi dobre 	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia siete SurvNet pravdepodobne budúci týždeň • Žiadosť o spoluprácu z Charité od profesora Kuhlmeiho na COVID- 19 v gerontológii. Chcel by zahrnúť údaje z hlásenia IfSG o COVID-19. Tieto údaje by sa analyzovali popri údajoch SHI. Na vykazovanie údajov potrebuje Charité odborné znalosti o vykazovaných údajoch. [REDAKOVANÉ] Navrhuje skupinu pre vykazovanie údajov. To si vyžaduje dohodu o spolupráci a dohodu o ochrane údajov. V rámci FG37 už prebiehajú činnosti na analýzu prípadov COVID-19 v domovoch dôchodcov [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ]). Rada vás podporí. 	FG32 FG23/ FG32/ FG37
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia riešenia skenovania výstupných lístkov Mali by sme začať budúci pondelok, stále čakáme na potvrdenie nákladov od RKI na zmluvu s poštou [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ] 	L1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Jedna žiadosť o administratívnu pomoc zo spolkovéj krajiny Porýnie-Falcko stále nie je vybavená • Sekvencia ochrany údajov musí byť pripravená v nedeľu, pôvodne aj bez predchádzajúcej federálnej ochrany údajov; RKI v súlade s harmonogramom • Druhou časťou riešenia je zavedenie celoštátnej cestovnej databázy. Tá bude zriadená v rámci IfSG ako sekundárny systém DEMIS • Schaade s [REDACTED] že si to vyžaduje viac personálu a nemusí to byť právne zakotvené v IfSG. Preto sa uvažuje o druhom riešení a riešenie skenovania bude trvať dlhšie ako v októbri. RKI a BMI vidia tieto údaje skôr v oblasti BMI. 	
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Termín BMG na skrátenie alebo zníženie frekvencie denných správ o hospodárení <ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Spahn súhlasil so znížením, ale aj tak by chcel vidieť tabuľku o domovoch dôchodcov každý deň. ○ Hlasovalo sa o tom, čo je potrebné v BMG a kedy ○ Skrátená správa bude zverejnená v pondelok ○ Aktuálna štruktúra od pondelka bude zaslaná krízovému tímu e-mailom na informačné účely. • Prezentácia zmien a e-mailovej komunikácie v situačnom centre (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • 3 481 zmien zaznamenaných v pláne zmien situačného centra • Takmer 150 zapojených zamestnancov <ul style="list-style-type: none"> ○ Priemer: 24 zmien/osoba ○ Medián: 15 vrstiev ○ Rozsah: 1- 118/osoba • Záver: <ul style="list-style-type: none"> ○ Takmer ¾ Interná komunikácia RKI ○ Marec a august zatiaľ najväčšia záťaž ○ Rozsah: približne 100 - 900 e-mailov/deň ○ Špička: do 24 minút ○ Sobota: v priemere najpokojnejší deň ○ Hlavná aktivita 7.00 až 22.00 hod. ○ Plošina: medzi 9.00 a 17.00 hod. ○ Odpočinok: medzi 1.00 a 5.00 hod. • Právny poradca dostáva mnoho žiadostí v rámci IFG • Minister Spahn súhlasil s tým, že v záujme zníženia počtu menších otázok sa bude každý týždeň konať zasadnutie Výboru pre zdravie Bundestagu. Otázky sa budú zodpovedať na mieste, aby bolo menej drobných otázok 	<p>FG32</p> <p>Manažment</p>
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	<p>Ďalšie témy</p>	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: pondelok 14.09.2020, 13:00, cez Vitero	
--	---	--

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Práležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	14.09.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Misijná komisia Macron 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Obdobie karantény a izolácie v prípade SARS-CoV-2 - základy hodnotenia rizika: b) RKI-interne - 	IBBS
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> - 	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> - 	IBBS
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> - 	FG17

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	FG36/IBBS
----	--	-----------



Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

19

12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o očkovaní: odteraz vždy pevne stanovené Top piatky 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdia denného centra Corona 	FG32 FG36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) -	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) -	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: streda 16.9.2020, 11:00-13:00 	



Zápisnica zo zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	14.09.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Osamah Hamouda Účastníci:

- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- Protokol
 - [REDACTED]



Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ V porovnaní s predchádzajúcim týždňom zaznamenalo spomedzi týchto krajín najväčší nárast Francúzsko. Zvýšenie ▪ India hlási denné rekordy, hotspot Marrákeš viac ako 1 milión prípadov / deň ▪ Afrika: celkovo klesajúci trend ▪ Južná Amerika: miera infekcie je vyrovnaná ▪ Izrael bude od piatku 18. septembra 2020 najmenej tri týždne uzavretý ▪ Európa Rašúci trend (novinky na zozname: Česká republika a Monako) • Národná stránka • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 260 355 (+927), z toho 9 350 (3,6 %) úmrtí (+1), incidencia 313/100 000 obyvateľov, 7-dňový inc. 10,3/100 000, približne 233 300 vyliečených, Reff=0,1,18 7T Útes=1.04 ○ Menšie ohniská v Bavorsku, napr. v domove dôchodcov v Kaufbeurene ○ Výskyt ohnisk v rizikových skupinách: je potrebné dôkladné monitorovanie! ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	<p>ZIG1</p> <p>█</p> <p>█</p> <p>FG32</p> <p>█</p>
2	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misijná komisia Macron (e-mail od █ █: █ informuje o plánovanej dvojdnovej návšteve začiatkom novembra, ktorej cieľom je prediskutovať s nemeckými zainteresovanými stranami (RKI, Charité) možné zlepšenia v oblasti zaobchádzania s Covid-19 vo Francúzsku - █ dáva sa k dispozícii ako partner pre dialóg <p><i>ToDo:</i> <i>Objasnenie: Účasť pána Wielera / pána Schaadeho</i></p>	<p>ZIG</p> <p>█</p> <p>█</p>



3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corona WarnApp (CWA) <p>- BMG znižuje financovanie CWA - Interoperabilita je prioritou BMG, žiadosť o podporné financovanie treťou stranou prebieha -RKI uprednostňuje zlepšenie funkčnosti -5 zamestnancov pracuje pre CWA v oblasti technológií, epidemiológie, laboratórneho spojenia, koordinácie služieb verejného zdravia, vzťahov s verejnosťou; 3 zamestnanci denne pomáhajú s prichádzajúcimi otázkami občanov (+ FG 37, + právne oddelenie, + ochrana údajov) - približne 80 novinárskych otázok mesačne a približne 500 otázok od občanov denne. - RKI bola požiadaná, aby do 16. septembra 2020 predložila koncepciu hodnotenia CWA. FF FG21 -FG37 tiež realizuje projekt s Univerzitou v Marburgu, ktorého cieľom je vyhodnotiť záchytné prieskumy a vykonať prieskum CWA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratórium RKI je v záverečnej fáze pripojenia k CWA • BZGA aktualizuje balík virtuálnych škôl a žiada ministerstvá školstva, ktoré odporúčania odovzdajú ďalej 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
5	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plagát o troch základných rizikových situáciách https://www.infektionsschutz.de/fileadmin/infektionsschutz.de/Downloads/Merkblaetter/3Gs/Infografik_3g.pdf • Navrhuje cielenejšie prepojenie na BZGA, pokiaľ ide o sprievodné materiály (napr. preklady atď.) • Domovská stránka RKI je mierne upravená • Dokumenty, ktoré sa často vyhľadávajú, by mali byť k dispozícii na domovskej stránke RKI (nasledujúci odkaz) • A-Z sa má zefektívniť • Cieľ: väčšia zrozumiteľnosť • hlási záujem zo strany AGI o informácie o antigénových testoch, prezentuje sa v zmysle 	<p>BZgA Tlač</p>



	<p>koordinovaného prístupu a kompetentného plánovania s cieľom odpovedať na otázky</p> <p><i>ToDo: skrátená správa o hospodárení musí byť dobre komunikovaná !!!</i></p>	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované (nástupca zatiaľ [redacted] neurčený) 	
7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Trvanie karantény a izolácie v prípade SARS-CoV-2 - základy hodnotenia rizika: <ul style="list-style-type: none"> [redacted] predkladá návrh príspevku EpiBull a upozorňuje na účasť mnohých odborných oblastí (FG37, FG36, FG17, ZBS1, Dept. 1, MF1, IBBS) Základná myšlienka v úvodnej časti: ako dôležité sú starostlivé odporúčania týkajúce sa karantény a izolácie Základná časť definície, prechod na kinetiku vírusov (FG17) Hlavná časť: oba pojmy sa musia posudzovať oddelene jeden od druhého <ul style="list-style-type: none"> Stanovisko RKI Skrátenie v kombinácii s testovaním zo 14 na 10 dní Súhlas účastníkov stretnutia, prístup je vnímaný ako dobrý, s ďalšími textovými modulmi sa dá s návrhom dobre pracovať <p>b) RKI - interné</p>	<p>IBBS</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
9	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p>	IBBS
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> 1076 analyzovaných vzoriek 7,25 % pozitívnych výsledkov Virologické sledovanie 184 vzoriek/4 týždne Z toho 98 vzoriek bolo pozitívnych na rinovírus. Testy na všetky ostatné respiračné vírusy vrátane rinovírusu boli pozitívne. 	<p>FG17</p> <p>[redacted]</p> <p>/</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>



	<p>SARS-CoV-2 a chrípka A/chrípka B boli negatívne.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ██████████ Očakávané vyhlásenie BMG (reakcia na rozhodnutie GMK) 	
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG36/IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o očkovaní: odteraz vždy pevne stanovené Top piatky • Vyslanie z ██████████ (FG33) do BMG • ██████████ odkazuje na prvú ekologickú štúdiu v USA o ochrane pred infekciou prostredníctvom nosenia masky (Mask Wearing and Control of SARS-CoV-2 Transmission in the United States) https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32869039/ 	██████████ / ██████████ ██████████
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia denného centra Corona <p>-Pokles počtu registrácií vo vekovej skupine 0 až 5 rokov -Výskyt a podiel podľa vekových skupín: mierny pokles -13 prípadov / 4 deti vo veku 5 rokov (pravdepodobne sú postihnutí aj opatrovatelia)</p> <p><i>ToDo: ██████████ predkladá otázky o hospitalizácii v piatok 18.09.2020</i></p>	FG32 FG36 / ██████████ ██████████
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok)	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok)	
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: streda 16.9.2020, 11:00-13:00 	

**Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"**

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 16.09.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG 33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia darovania údajov spoločnosťou Corona: XXXXXXXXXX Výsledky a ďalšie plánovanie 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Katwarn (výsledok AGI) 	BZgA Tlač FG32/38
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • 	

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Mnohé otázky týkajúce sa aktualizovaného odporúčania o KP (formulácia "Osoby v relatívne uzavretých priestoroch alebo ťažko monitorovateľná situácia kontaktu s potvrdeným prípadom COVID-19, 	19
---	---	----



	(napr. skupina v materskej škole, školská trieda)" sa vykladá v tom zmysle, že RKI odporúča, aby bola celá školská trieda vždy karanténa. Je možná zmena formulácie?	
9	Aktuálne informácie o očkovaní (len v piatok) •	FG33
10	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	IBBS
11	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
12	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
13	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
14	Dohľad •	FG32
15	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
16	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
17	Dôležité dátumy	všetky
18	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: piatok 18.9.2020, 11:00-13:00	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	16.09.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Účastníci:

- AL1
 - Martin Mielke
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- IBBS
 - [redacted]
- Stlačte tla
čid
lo
 - [redacted]
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispeva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) Približne 29 miliónov prípadov a približne 928 000 úmrtí (3,2 %)</p> <p>Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo malá zmena ○ India s 84 000 novými prípadmi k 15. septembru a USA naďalej vedú ○ Trend v Spojených štátoch, Brazílii, klesajúci; Kolumbia a India pokračujú v raste ○ Španielsko a Francúzsko, najväčšia zmena za posledných 7 dní, vykazujú rastúci trend <p>Počty prípadov podľa regiónov WHO na celom svete</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Amerika: Počet prípadov mierne klesá, stále však tvorí najväčší podiel ○ Juhovýchodná Ázia: rastúci počet prípadov (India a Indonézia) ○ Európa: rastúci počet prípadov (najmä v Španielsku, Francúzsku a Izraeli) ○ Afrika: Klesajúci počet <p>prípadov 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadna významná zmena. V súčasnosti 40 krajín so 7-Denná incidencia > 50 prípadov / 100 000 obyvateľov ○ Severná a Južná Amerika sú postihnuté podobne; novo pribudol Ekvádor, Južná Amerika je takmer úplne postihnutá ○ Afrika bez zmeny ○ Ázia: Omán (nový) ○ Európa: Malta (nová) <p>Subregióny v EÚ/EHP/Zdravotníctve a CH s výskytom 7d >50/100 000 obyvateľov.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Novinka na zozname: Normandia/Francúzsko, Dublin/Írsko, Malta, Voralberg/Rakúsko ○ V Českej republike pribudli 2 kraje, čo znamená, že 10/14 krajov má výskyt 7d vyšší ako 5/100 000 obyvateľov. ○ tri ďalšie regióny v Maďarsku <p>Národná stránka</p> <p>Dnes ráno sa vyskytli problémy so serverom, zdá sa, že boli vyriešené</p> <p>Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 263 633 (+1901), z toho 9 368 (3,6 %) úmrtí (+6), výskyt 317/100 000 obyvateľov, približne 236 000 vyliečených, Reff=1,00; 7T Reff=1,06 ○ Kapacity IDS: žiadne zmeny 	<p>ZIG1</p> <p>FG32/ Všetky</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ BY (17/ 100 000) najvyššia incidencia, za ktorou nasledujú HH, BE, BW ○ Malá zmena v BW a NRW ○ Zvyšok BL pod národným priemerom (11); na určitý čas na úrovni; pokles vo vysokých školách <p>Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 2 LK >50-100 prípadov/100 000 obyvateľov ○ Na čele zoznamu: Würzburg a Garmisch-Partenkirchen (GP) Spätaná väzba od Epilagu: Udalosti v GP nie sú spojené len s jednou osobou (superspreader); veľký záujem médií <p>V AGI sa táto prezentácia vníma veľmi kriticky, keďže často malé okresy s malým počtom prípadov rýchlo dosiahnu hodnotu vyššiu a/alebo veľmi blízku 50/100 000 obyvateľov. Pre porovnanie, SK Mníchov nahlásil 500 prípadov za jeden deň a tu možno pozorovať len malé zmeny.</p> <p>Prípady COVID-19 s expozíciou v zahraničí</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Informácie o mieste expozície v zahraničí klesajú napriek nárastu prípadov v 37. týždni. Zdá sa, že väčšina prenosov sa uskutočňuje v Nemecku, ktoré by sa malo naďalej monitorovať <p>Najčastejšie uvádzané krajiny expozície prípadov COVID-19 hlásených v týždňoch hlásenia 34-37</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Balkánske štáty ešte stále často ○ Turecko vedie v 37. týždni ○ Česká republika sa zvyšuje v období CW34-CW37 ○ Obraz v súlade s medzinárodnou situáciou <p>Týždenné porovnanie Rozdelenie podľa vekových skupín</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Posun k starším vekovým skupinám zvýšil výskyt epidémií: ○ Udalosti v LK Neu-Ulm a LK Würzburg skôr rozptýlené (súkromné oslavy, domácnosti), bez väčších ohnisk ○ LK Cloppenburg: Futbalový tím s 10 hráčmi a trénerom bol pozitívne testovaný, všetci majú mierny priebeh ochorenia ○ LK Weimarer Land: Autobusový zájazd seniorov do Českej republiky, dovezené infekcie, rodinná oslava <p>Interpretácia/všeobecná kategorizácia v správe o riadení by sa mala upraviť vzhľadom na nárast počtu autochtónnych prípadov a nárast počtu prípadov u starších ľudí Každá úprava správy o hospodárení by mala byť dobre premyslená, pretože sa často cituje. Graf (slajd 4) by mal byť podrobne opísaný, presné vykazovanie podporuje transparentnosť Úprava všeobecnej kategorizácie bude opäť predmetom piatkovej diskusie.</p> <p>Syndrómový dohľad (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vývoj miery ARE zodpovedá predchádzajúcemu roku s 	<p>FG36/ Všetky</p>
--	---------------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>odklad o jeden týždeň (snímka2)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadny mimoriadny vývoj hodnôt ARE v populácii, žiadny odrazový efekt ○ Celkovo sú hodnoty výskytu konzultácií ARE v rozmedzí predchádzajúcich sezón. Hodnota pre 5- až 14-ročné deti je v porovnaní s predchádzajúcou sezónou vyššia. ○ V Národnom referenčnom centre (NRC) pre vírusy chrípky boli v 37. týždni 2020 identifikované rinovírusy v celkovo 28 (76 %) z 37 sentinelových vzoriek vrátane dvojitej infekcie vírusmi chrípky B (lína Victoria). ○ Počet prípadov SARI a podiel COVID stabilný na úrovni 3 % od 33. týždňa; výrazný nárast vo vekovej skupine 5-14 rokov <p>Uzamknutie o h l á s i l o koniec chrípkovej sezóny. Vplyv pravidiel AHA na respiračné vírusy a chrípkovú sezónu je stále nejasný. V súčasnosti máme veľmi exkluzívnu cirkuláciu rinovírusov. Podiel rinovírusov, ktoré sa prenášajú cez povrchy, je výrazne vyšší ako v prípade iných respiračných vírusov.</p> <p>SARS-CoV-2 v ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet pozitívnych a negatívnych testov za týždeň - celoštátne: vysoká testovacia aktivita v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, žiadne zmeny ○ Oneskorenie testov: mierne zvýšenie oneskorenia testov, 1,25/1,3 dňa ○ Podiel pozitívnych nálezov podľa vekovej skupiny a kalendárneho týždňa: podiel pozitívnych nálezov max. 1,1; u osôb starších ako 80 rokov 0,4 %. ○ Počet vyšetrení na 100 00 obyvateľov podľa vekových skupín a kalendárneho týždňa: pokles vo všetkých vekových kategóriách okrem 15- 34 rokov a 60-79 rokov <p>Pochvala za systém zaznamenávania; dôležitý znak toho, aké cenné je, že údaje o testoch možno analyzovať týmto spôsobom Kvalitatívne zabezpečená diagnostika prostredníctvom validácie odborníkmi je limitujúcim faktorom pri rozširovaní testovacích kapacít</p>	FG37
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované • Žiadna zmena/úprava bez koordinácie s vedením ústavu, preto sa odkladá na ďalšie zasadnutie 	FG38
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • nie je prítomný <p>Tlač</p>	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne otázky pre tlač týkajúce sa zmien v správe o hospodárení. Dobré riešenie sa našlo v prípade online vyhlásenia <p>Poskytovanie údajov novinárom: Začiatkom júla sa novinári zaoberajúci sa údajmi stretli s [REDACTED] a [REDACTED]. Bolo dohodnuté, že výsledky budú sprístupnené/prezentované v tabuľkovej forme v situačnej správe. Novinári sa v súčasnosti pýtajú na súčasný stav.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vytváranie tabuliek a ranná pošta do BMG/BMI s tabuľkou s číslom prípadu sa v súčasnosti automatizuje. Kumulatívne čísla prípadov musia byť klasifikované epidemiologicky. ○ Pozícia Lagebericht je veľmi obsadená, expedícia do tlačiarne sa dá zorganizovať, v súčasnosti sa pracuje na procese automatizácie. Stále preverujeme, ktoré tabuľky je možné umiestniť na webovú stránku. Špeciálne analýzy nie je možné poskytnúť. Snažíme sa to čo najskôr zrealizovať. ○ Prístrojová doska bude aktualizovaná, aby lepšie znázorňovala aktuálne udalosti/situáciu. Výraznejšie sa zdôrazní 7-dňový výskyt, môže sa zahrnúť 14-dňový výskyt. <p>Úprava tlačových správ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľa tlačových správ sa posielajú do distribučného zoznamu spoločnosti Corona prostredníctvom tlačového oddelenia. Súčasná prezentácia (zoradená podľa dátumu a času) je vnímaná ako neprehľadná. Pre lepší prehľad sa budú témy v pošte zobrazovať ako prvé. <p><i>TODO Press: Prispôsobenie e-mailov s tlačovými správami</i></p> <p>Dotaz Fraunhoferovho inštitútu pre otvorené komunikačné systémy FOKUS na používanie systému Katwarn pre oznámenia COVID-19 zo strany RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Návrh bol prerokovaný v TK AGI. V spolkových krajinách aj v RKI boli k návrhu výhrady, keďže systémy (vrátane NINA/BKK) obsahovo napĺňajú/navrhujú najmä obce a spolkové krajiny. Informácie RKI by nemali byť v rozpore s miestnymi/obecnými informáciami a museli by sa starostlivo kontrolovať a zosúladiť so spolkovými krajinami. ○ Celkovo sú nástroje (CtaWarn Fraunhofer/Nina BBK) známe a používajú sa aj na štátnej a komunálnej úrovni. Ďalšie vstupy z národnej úrovne sú tiež vnímané kriticky z technického hľadiska. <p>Zajtra sa uskutoční zasadnutie komunikačnej skupiny Výboru pre zdravotnú bezpečnosť. Skupina pre tlač a vedeckú komunikáciu bola požiadaná o účasť.</p>	Tlač
--	--	------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Očkovanie je v súčasnosti "horúcou témou" v BMG (distribúcia, obstarávanie, logistika atď.) [REDACTED] už prezentoval túto tému na zasadnutí Rady expertov pre chrípku. V BMG je zodpovedná divízia 614, ktorú zastupuje [REDACTED]. V piatok je pre krízový tím naplánovaný príspevok o očkovaní. <p><i>TODO: Informujte sa, či sa FG33 zúčastní na piatkovom krízovom štábe.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Určenie rizikových oblastí je náročné na koordináciu. 	Kontaktná osoba BMG
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné b) RKI-interná stránka</p> <p>Antigénny test: Morgen AG Diagnostics pod vedením BMG Aktualizácia informácií o testovaní na SARS-CoV-2 a vyhlásenie v článku EpiBull budú zosúladené. Aktualizácia bude predložená krízovému tímu na budúci týždeň.</p>	AL1
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Formulácia/podrobná prezentácia kategorizácie KP v triedach/centrách dennej starostlivosti viedla k mnohým otázkam, či je potrebná karanténa celých tried. Nejde o usmernenia, ale len o návrhy na úpravu postupu v závislosti od situácie, ak kategorizácia nie je možná. Poučenie: Je potrebné vyhnúť sa častým úpravám dokumentov a vykonávať ich postupne. Tu sa neosvedčilo a je vnímané ako inovácia. Dokument o marginalizovaných skupinách bol kritizovaný za možné posilnenie stigmy. Prebieha dialóg s komisárom pre migráciu a je možné, že dôjde k úprave znenia. 	FG38 /FG36 FG38
9	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Virologický dohľad Zistí sa nízka úroveň aktivity a až 90 % rinovírusov. Tento týždeň bola chrípka B (lína Victoria) prvýkrát diagnostikovaná u 25-ročného pacienta zo Severného Porýnia-Vestfálska s typickými príznakmi. zistené. Nie je jasné, či sa infekcia vyskytla v NRW alebo v zahraničí 	FG17

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Zasadnutie krízového tímu BMG/BMI• GMK o očkovaní• HSC• Očkovanie ECDC ako webinár	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: piatok 18. septembra 2020 o 11:00 hod., cez Vitero	

**Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"**

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 18.09.2020, 11:00

Miesto: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L,

Účastníci: INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia analýzy OECD 	██████████ / ██████████ / ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Prispôsobenie hodnotenia rizika vývoju (nárast počtu autochtónnych prípadov, nárast počtu postihnutých starších ľudí) 	FG36, všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

19

10	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	IBBS
11	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
12	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
13	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
14	Dohľad • Analýza nahlásených údajov: Zameranie na závažnosť ochorenia (1. vlna)	FG32 [REDACTED] /FG36
15	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
16	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
17	Dôležité dátumy • Stretnutie siete ECDC-WHO EURO (18/09/2020) •	všetky
18	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: pondelok 21.9.2020, 13:00-15:00 hod.	



Zápisnica zo zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	18.09.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- BMG
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - -
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG33
 - [REDACTED]
- FG 32/FG38
 - [REDACTED]
- FG32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]

- FG38
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- Stlačte tla [redacted]
čid [redacted]
lo
 -
 -
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZIG2
 - [redacted]
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
 - [redacted]



Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispeva
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viac ako 29 miliónov prípadov a viac ako 940 000 úmrtí (3,2 %) ▪ Najlepšie krajiny sa za celý týždeň nezmenili ▪ India stále na prvom mieste, viac ako 90 000 prípadov denne ▪ Španielsko a Francúzsko v strede poľa s rastúcou tendenciou ○ Krajiny s >70 000 novými prípadmi za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ V poslednom čase sa vždy objavovali Argentína, India, USA a Brazília ▪ Španielsko je novo uvedené na zozname s rastúcim trendom ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ▪ 7-dňové vrátane. >50 prípadov/100 000 obyvateľov: <ul style="list-style-type: none"> -Izrael v priebehu týždňa vzrástol -Z krajín EÚ: Luxembursko a Maďarsko sa pohybujú nad a pod prahovou hodnotou -Novo uvedené Rakúsko s 50.73 7-T.-Inz. ○ 7-dňová chorobnosť na 100 000 obyvateľov - EÚ <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nasledujúce krajiny majú >50: <ul style="list-style-type: none"> -Španielsko, Francúzsko, Česká republika, Rakúsko, Maďarsko ○ Subregión v EÚ/EHP/Velkej Británii a CH s výskytom 7d >50/100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nový prírastok od stredy: <ul style="list-style-type: none"> -Bulharsko, ktorého región sa pohybuje okolo Prahová hodnota. -Francúzsko: pridané dva regióny -GB: 1 región nad prahovou hodnotou; tento región sa nachádza v Škótsku -NL: Utrecht pridané -Rumunsko: silne kolísajúce regióny; -Česká republika: 2 ďalšie regióny, všetky regióny krajiny nad prahovou hodnotou ▪ Spätná väzba na diskusiu o EÚ: <ul style="list-style-type: none"> -Želanie po spoločných ukazovateľoch pre určenie rizikových oblastí. Tieto stránky 	<p>ZIG1</p> <p>■</p> <p>BMG</p>



	<p>sú v procese hlasovania -V rámci tejto diskusie bolo objasnené, že pozitívnu mieru v Nemecku nemožno uznať na regionálnej úrovni;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Národná stránka • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Informácie pre krízový tím <ul style="list-style-type: none"> ▪ stúpajúci počet prípadov a stúpajúce 7-dňové inc. ▪ Najvyšší počet prípadov od konca apríla, výrazne viac prípadov autochtónnych ako importovaných ▪ Hodnota R výrazne vyššia ako jedna; ITS bez väčších zmien ○ 7-dňová incidencia podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty (BL) <ul style="list-style-type: none"> ▪ najvyššia v Bavorsku, nasleduje Berlín, BaWü, NRW, HH ▪ BL s nižšími hodnotami však v niektorých prípadoch vykazujú aj stúpajúcu tendenciu ○ Geografické rozšírenie v Nemecku: 7-T.-Inz. <ul style="list-style-type: none"> ▪ 3 LK >50 prípadov/100 000 obyvateľov: Würzburg, Kaufbeuren, Garmisch ▪ 600 prípadov prenesených z Mníchova, dnes neboli prenesené žiadne nové prípady ○ Počet testov SARS-CoV-2 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viac ako 9 600 pozitívnych testov v tomto týždni, miera pozitívnych testov 0,76 % ○ Nedostatok PCR vzoriek na diagnostiku SARS-CoV-2 (CW 15-37, 2020) <ul style="list-style-type: none"> ▪ V 37. týždni nahlásilo 70 laboratórií viac ako 30 000 nevybavených vzoriek ▪ 44 laboratórií nahlásilo problémy so zásobovaním reagentami ○ Týždenná úmrtnosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje Spolkového štatistického úradu (BA) ▪ V CW33 bolo väčšie teplo a celkový počet úmrtí v tomto týždni bol zvýšená. Spoločnosť Statistische BA to pripisuje teplu ○ Prečo je menej testov ako prípadov? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Na opakovanie testu sa čaká dlhšie ▪ V systéme ARS môžu byť zmeny v opakovaní testov v zúčastnených zariadeniach sa bude analyzovať. ○ V akom momente sa z a r a d í m e d o k a t e g ó r i e komunitného prenosu? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Španielsko je stále klasifikované ako krajina s klastrovým prenosom. ▪ [REDACTED] pred časom vytvoril tabuľku pre kategorizáciu prenosov 	<p>FG32 [REDACTED]</p> <p>FG32/FG38 [REDACTED] ZBS1/ [REDACTED] FG37/ [REDACTED]</p> <p>FG32/FG38 [REDACTED]</p>
--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> ▪ O tejto tabuľke sa bude opäť diskutovať budúci týždeň <p><i>ToDo:</i></p> <p>- [REDACTED] žiada, aby bol podiel úmrtí zahrnutý do 1. snímky nasledujúcej prezentácie o medzinárodnej situácii (10 krajín s najvyšším počtom nových prípadov/posledných 7 dní).</p> <p>-príprava na budúci týždeň: Tabuľka pre prenos do spoločenstva</p>	
2	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia analýzy OECD (prezentácie tu) • Názov: Vplyv typu a včasnosti kontrolných opatrení na rast epidémie COVID-19: krajiny OECD, marec - júl 2020 • Cieľ: Ak by sme si mali vybrať, ktoré opatrenia sú najlepšie? • Cieľ: Zmerať vplyv politických zásahov na epidemiologický vývoj pandémie v krajinách OECD • Longitudinálna panelová štúdia s použitím údajov na verejné použitie: údaje zo sledovania Oxford Covid • Opakované merania počas 12 týždňov • Do modelu boli zadané dva rôzne prístupy odhadu, aby sa získala priemerná denná miera rastu (ADGR) týždenných potvrdených prípadov • Epidemický rast/intenzita politik v priebehu času <ul style="list-style-type: none"> ○ Vodorovná os predstavuje čas, zvislá os predstavuje ADGR ○ Čiary predstavujú krajiny a hrubá čiara je priemer ○ Väčšina krajín kontroluje COVID-19 ○ Druhý graf zobrazuje celkovú intenzitu kontrolných opatrení • Prísnosť vykonávania politiky v čase <ul style="list-style-type: none"> ○ Každý graf pre každé politické opatrenie; vodorovná os: čas; zvislá os: intenzita opatrení; bodky: hore sú intenzívnejšie ○ Zelená: časom najintenzívnejšie opatrenia ○ Červená: na začiatku prísnejšia a na konci voľnejšia ○ Žltá: na konci bývajú intenzívnejšie • Konečné výsledky modelu <ul style="list-style-type: none"> ○ Čísla sú veľmi podobné • Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> ○ Účinné boli tieto opatrenia: obmedzenie zhromažďovania, požiadavky na nosenie masiek, požiadavky na zatvorenie škôl, požiadavky na zatvorenie pracovísk, celkový počet 	<p>ZIG</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>



	<p>vykonané testy</p> <ul style="list-style-type: none"> • O snímke 10 sa nediskutovalo • Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkový počet testov je ťažké zahrnúť, pretože sa v jednotlivých krajinách počíta rôzne ○ V zozname na snímke je uvedené poradie, v akom faktory ovplyvňovali výsledok ○ Zhrnutie: so zvyšujúcou sa politikou sa miera rastu znižuje ○ Nie je dostatok dôkazov o interakčnom efekte, chceli sme to čo najjednoduchšie ○ Ďalším krokom by bolo skontrolovať údaje, či umožňujú analýzu verejnej podpory opatrení a či sa ich dodržiavanie znižuje. 	Všetky
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prispôsobenie hodnotenia rizík vývoju: S nárastom počtu autochtónnych prípadov sa zvyšuje počet postihnutých starších ľudí • ██████ zaslala návrh formulácie. Po menších úpravách bol tento návrh prijatý v tejto podobe <p>"Po dočasnej stabilizácii počtu prípadov na vyššej úrovni možno v súčasnosti v Nemecku pozorovať ďalší nárast prenosov v populácii, pričom počet prípadov sa mierne zvýšil u staršej populácie."</p> <ul style="list-style-type: none"> • Začiatok správy o hospodárení (modrý rámček): <p>"Po dočasnej stabilizácii počtu prípadov na zvýšenej úrovni sa v súčasnosti v Nemecku pozoruje ďalší nárast prenosov v populácii."</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potrebujeme ešte väčšiu informovanosť obyvateľstva: <p><i>Úloha: vložiť odkaz na hodnotenie rizík do správy o riadení v angličtine</i></p>	<p>██████ Schaade/ ██████ Všetky</p>
5	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mesto Mníchov používa na výpočet incidencie iné údaje o počte obyvateľov ako LGL a RKI <ul style="list-style-type: none"> ○ OB Mníchov obviňuje RKI z používania odlišných údajov o počte obyvateľov pre vč. Výpočet ○ Používame v sieti SurvNet a publikáciách 	<p>Tlač</p> <p>FG38/32 ██████</p>



	<p>staré údaje o počte obyvateľov, nové sú k dispozícii od tohto týždňa. Nové údaje o počte obyvateľov by znížili počet obyvateľov Mníchova. Mníchov od včera nepredložil žiadne nové prípady</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nevypočítavame z nahlásených údajov o prípadoch z predchádzajúceho dňa. Preto RKI trochu zaostáva, čo je v skutočnosti menej ako v krajinách ○ Jazyková úprava: údaje o počte obyvateľov preberáme z regionálneho úradu a neopravili sme ich 	<p>FG32 [REDACTED]</p> <p>Manažment/ Schaade</p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od včerajšej rannej situácie nič nové 	[REDACTED]
7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategický dokument neformálnej poradnej skupiny [REDACTED] sa vrátil s mnohými pripomienkami • AL1 žiada, aby sa testovacie scenáre nezačleňovali do strategického dokumentu. Jeho začlenenie do strategického dokumentu bolo pomenované ako pracovný príkaz v stredu pred dvoma týždňami. Išlo o nedorozumenie. Všetci súhlasia s tým, že testovacia stratégia by sa nemala integrovať do strategického dokumentu. • Stretnutie s ministrom Spahnom: Strategický dokument bude predstavený na spoločnej tlačovej konferencii v prvom októbrovom týždni: <ul style="list-style-type: none"> ○ Dovtedy sa papier môže meniť. ○ Minister sa zaoberal stratégiou testovania: V rámci stratégie testovania by mali hlavnú úlohu zohrávať antigénové testy, o podrobnostiach sa diskutovalo v pracovnej skupine pre diagnostiku. ○ Kľúčové posolstvo: Jednoducho nemôžete mať 100 % istotu, musíte žiť s určitou mierou rizika. ○ Stav vyhlásení o antigénových testoch, jedno s BfArm a jedno s AG Diagnostics, konferencia ministrov zdravotníctva dnes popoludní, vecné informácie boli oznámené BMG • Za overovacie protokoly zodpovedá PEI, pretože od nich závisí oprávnenosť na fakturáciu. Okrem toho validačné protokoly ako opatrenie po uvedení na trh <p>b) RKI-interné Neprediskutované</p>	<p>IBBS [REDACTED] AL1 [REDACTED]</p> <p>Vedenie spoločnosti Wieler</p> <p>AL1</p> <p>Manažment Schaade/ AL1</p>






Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• RKI interné riadenie situácie	19
---	--	----



9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <p>Zoznam najdôležitejších činností na pozadí zavedenia očkovania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štrnásťtýždenný jour fixe s PEI a BMG • Interná pracovná skupina RKI pre odporúčania týkajúce sa očkovania • Kontaktné štúdie: Prieskum kontaktného správania obyvateľstva • Špecializovaná interná pracovná skupina pre tlačovú komunikáciu, P1 a komunikačný tím pre akceptáciu očkovania (FG33) • Medzinárodné: Euroskupina WHO a WHO SAGE, ako aj ECDC na spracovanie dôkazov • Príprava národnej imunizačnej stratégie v príprave • Súčasný stav vývoja vakcín: <ul style="list-style-type: none"> ○ Ak budú údaje v tretej fáze štúdií naďalej dobré, vakcína bude k dispozícii v januári 2021; ○ Top kandidát Biontec, pravdepodobne spočiatku 4 milióny dostupných dávok, neskôr určite aj iní dodávatelia liekov na trhu ○ Plánovanie obstarávania ihel, injekčných striekačiek a teploty skladovania, • Diskusie o vykonávaní očkovania v očkovacích centrách a u lekárov v súkromnej praxi • Koordinácia komunikácie o očkovaní bola vytvorená v RKI (pre základné správy) a spočiatku bola dobre prijatá BMG. Komunikácia s obyvateľstvom o nadchádzajúcom očkovaní by sa totiž mala začať už teraz. • Monitorovanie miery očkovania: <ul style="list-style-type: none"> ○ Mnohé návrhy od zainteresovaných strán v systéme zdravotnej starostlivosti ○ Monitorovaním bude pravdepodobne poverená KBV. Kontakt s [REDACTED] ako vedecká stránka KBV je plánované. ○ Pán Wieler o tom hovoril s ministrom Spahnom: ○ BMG bola informovaná, že sa vyžaduje úplný záznam o vykonaných očkovaní. Túto činnosť by musel vykonávať poskytovateľ služieb, pretože RKI to nie je schopný vykonať dodatočne. ○ Pán Spahn uviedol, že dôvera v RKI je čoraz ťažšia v dôsledku ťažkostí so zavádzaním systému DEMIS. [REDACTED] 	<p>FG33</p> <p>[REDACTED]</p> <p>Vedenie spoločnosti Wieler</p> <p>FG32</p> <p>[REDACTED]</p>
---	--	---

	poukázal na to, že očakávania BMG sú dosť nerealistické. Vo všetkých projektoch tohto druhu trvá integrácia zainteresovaných strán najdlhšie a je výzvou pre všetkých poskytovateľov riešení podobných DEMIS	
10	Informácie o bezpečnosti práce ABAS by mohol byť dokončený do decembra 2020	IBBS 
11	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Vyšetrovanie vzoriek zo Straubingu: Prvá pozitívna vzorka • Pozoruhodné výsledky vzoriek: Jedna pozitívna vzorka na chrípku A a jedna na chrípku B • inak nič nezvyčajné • Novinky o vývoji vírusov: vírusy sa vyvíjajú, ale zatiaľ nedošlo k žiadnym významným zmenám 	ZBS1  FG17 
12	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Nediskutovalo sa/nebolo potrebné aktualizovať 	FG36/IBBS
13	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Nič nové 	FG14



Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

14	<p data-bbox="300 203 411 232">Dohľad</p> <p data-bbox="300 241 1117 309">Analýza údajov z hlásení COVID-19 (prezentácie tu) Opis prvej vlny so zameraním na závažnosť ochorenia</p> <ul data-bbox="347 353 1157 987" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="347 353 1157 427">• Hodnotenie prvých 200 000 prípadov 1. vlny, ktoré sú v medzinárodnom porovnaní mladšie. <li data-bbox="347 434 1157 577">• Poznámka k metodike: Zahrnuté prípady majú informácie o veku, hospitalizácii a stave zosnulých a len prípady nahlásené d o 20. kalendárneho týždňa; progresia ochorenia podľa článku Epi Bull <li data-bbox="347 584 1157 728">• Priebeh ochorenia podľa vekových skupín <ul data-bbox="443 622 1129 728" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="443 622 1129 728">○ Od vekovej skupiny 60-79 rokov počet ľahkých prípadov výrazne klesá a zvyšuje sa podiel hospitalizovaných a zomierajúcich osôb <li data-bbox="347 734 1157 987">• Medzi prípadmi s informáciami o rizikových faktoroch: <ul data-bbox="443 772 1129 987" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="443 772 1129 846">○ Pri čoraz závažnejšej progresii sa uvádza viac rizikových faktorov <li data-bbox="443 853 1129 987">○ Podiel rizikových faktorov: Najčastejšie sa vyskytujú kardiovaskulárne ochorenia, po ktorých nasledujú neurologické poruchy a cukrovka. poruchy a cukrovka 	<p data-bbox="1190 241 1262 271">FG36</p> <div data-bbox="1190 277 1310 309" style="background-color: black; width: 75px; height: 14px;"></div>
----	--	---



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Od apríla neorolog. Príznaky sa posunuli, pravdepodobne pacient s demenciou v domove dôchodcov • Interval od začiatku hospitalizácie po prijatie do nemocnice je najdlhší u osôb vo veku 40-59 rokov s mediánom 7 dní. • Interval od prijatia do nemocnice po prijatie na JIS medián 0 dní. Dĺžka pobytu v ITS najdlhšia u 40-59-ročných (12 dní); môžu byť rozpoznaní neskôr v nemocnici a zostať dlhšie • Zosnulí s rizikovými faktormi: Podiel ochorení obličiek sa zvýšil, zhoduje sa s dokumentmi, polovica zomrelých rizikové údaje • Záver Stredná veková skupina 40-59-ročných podceňuje svoje riziká: Výsledkom je dlhší pobyt na VWD a ITS, vyšší vek s mnohými rizikovými faktormi. Nie je však jasné, či už existujúce alebo v dôsledku COVID-19. Porovnanie s inými prácami odráža výsledky. • Nie všetky závažné prípady boli na ITS a I e b o neboli hospitalizované <p><i>ToDo:</i></p> <p><i>-Samostatné hodnotenie vývoja hospitalizácií v priebehu času</i></p> <p><i>-Prosím, analyzujte podiel úmrtí vo vyšších vekových skupinách</i></p> <p><i>-Prosím, analyzujte, koľko ľudí zomrelo na zlyhanie krvného obehu bez zápalu pľúc.</i></p> <p><i>-Analýza prípadov v lete sa uskutoční s údajmi ICOSARI, prezentácia budúci týždeň</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Zavedenie novej aktualizácie siete SurvNet <ul style="list-style-type: none"> ○ nová verzia ponúka nové aplikácie pre KoNa / správu kontaktov, ktoré sú dôležitými funkciami pre GÄ. 	FG32/AL3
15	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Publikácia pre Bundesgesundheitsblatt je už dobre pripravená • Odovzdávanie kariet: vzniknuté otázky nie je možné objasniť prostredníctvom e-mailu od Deutsche Post; poštové riešenie bolo spustené a s určitými ťažkosťami funguje • Vzorová vyhláška o karanténe stále v BMG 	FG38 [REDACTED]
16	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Komunikačné zaťaženie sa trochu znižuje, veľa IFG a stále vyhlášky • Preskúmanie nečinnosti v dome: ide 	FG38/FG32 [REDACTED] FG38 [REDACTED] AL3

	<p>právo na ochranu údajov;</p> <ul style="list-style-type: none">• [REDACTED] najprv na vyjadrenie a potom sa predloží vedeniu.	
17	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	všetky
18	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: pondelok 21.9.2020, 13:00-15:00 hod.	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 21.09.2020, 13:00h

Miesto: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

konania: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Situačná správa: harmonizované vyjadrenie o súčasnom nízkom podiele úmrtí medzi nahlásenými prípadmi b) RKI-interné 	Manažment
8	Dokumenty -	



Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)	IBBS
---	--	------



Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-19

	-	
10	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou -	
13	Dohľad • Aktualizácia štúdie Corona-KiTa	FG36 [REDACTED]
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: streda 23.9.2020, 11:00-13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	21.09.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Virtuálna konferenčná miestnosť Vitero

Moderovanie: Osamah Hamouda Účastníci:

- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- Oddelenie 3
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32/FG38
 - [REDACTED]
- FG32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG38
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-19

- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- INIG
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]



Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Malé zmeny v porovnaní s minulým týždňom ▪ Izrael sa dostal pred Mexiko ▪ Ďalší stĺpec o miere úmrtnosti (CFR); uveďte ho s Interpretujte opatrne, pretože krajiny kódujú zosnulé osoby veľmi odlišne; ▪ Prevažne rastúci trend: USA opäť na vzostupe, Izrael a Francúzsko vykazuje najvýraznejšie zmeny; v Indii sú zmeny pomalšie, možno dosahujú úroveň ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkovo 47 krajín s 7-T. vč. >50 prípadov/100 000 obyvateľov: to je o 5 krajín viac ako minulý týždeň; ▪ Južná Amerika je najviac zasiahnutá, ale pomaly sa stabilizuje ▪ Kontinent s najviac postihnutými krajinami je Európa; ▪ Trend v Líbyi sa stabilizuje ▪ V Ázii väčšina krajín vykazuje nárast: Izrael o 26 %, Jordánsko o 108% ○ 7-dňová chorobnosť na 100 000 obyvateľov - EÚ <ul style="list-style-type: none"> ▪ Holandsko a Belgicko pridané nanovo, inak nezmenené ○ Subregión v EÚ/EHP/Velkej Británii a CH s výskytom 7d >50/100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zhrnutie zmien od minulého piatku: ▪ Belgicko: všetky regióny nad 50 rokov ▪ vo východnej Európe, napr. v Poľsku. Vývoj sa pozoruje v súvislosti s návratom do práce ▪ Vo Francúzsku: čas izolácie sa skrátil na 5 dní: ale až po 7 dňoch izolácie 	<p>INIG</p> <p>██████████</p>



	<p>sa vykonáva test PCR; nové: aj testy PCR zo vzoriek slín od symptomatických osôb povolené</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ GB: Sú 3 regióny nad prahovú hodnotu; tieto majú zdvojnásobenie času jedného týždňa, celkom stručne, ▪ Chorvátsko kolíše ▪ NL: pridané 2 regióny, majú opäť opatrenia pre stravovanie a veľkosť skupiny <ul style="list-style-type: none"> ○ dopyt po vývoji vo Švédsku, ako Snímka porovnateľná s Nemeckom: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Švédi neustále klesajúci trend; silná testovacia miera rozšírené ▪ Správa ISAA o Švédsku tiež ukazuje stabilnú vývoj, ▪ Švédsko: 37. týždeň: 1 394 testov/100 000, poz. Sadzba približne 1 % <ul style="list-style-type: none"> ▪ Publikácie o opatreniach Švédska; spoľahlivý zdroj opatrení: na platforme ISAA a o úmrtnosti ECDC-informácie (Toto má [redacted] neskôr per Mail zdieľaný s krízovým tímom). <ul style="list-style-type: none"> • Národná stránka • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Informácie pre krízový tím <ul style="list-style-type: none"> ▪ Meklenbursko-Predpomoransko nie je na WE prenášané ▪ 7-T.-Inz nahor, najvyššia hodnota od apríla ▪ Hodnota R sa ustálila okolo jednej ▪ ITS žiadne zmeny ○ 7-dňový výskyt podľa dátumu nahlásenia Federálne štáty (BL) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalší vzostupný trend v Národný priemer ▪ Berlín a Bavorsko sú vysoko nad Národný priemer ▪ Ale BL s hodnotami pod Národný priemer vykazuje mierny nárast Pozri . ○ Geografické rozšírenie v Nemecku: 7-T.-Inz. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Top 3: SK Würzburg, LK Cloppenburg, SK Mníchov. ▪ SK Mníchov: hlási 769 prípadov za posledných 7 dní najvyšší počet ▪ Viac ako 30 okresov >25-50 prípadov/100 000 obyvateľov. ▪ Vedľa mesta Cloppenburg sa na mape nachádza Kruh s 0 prípadmi: Základné informácie o 	<p>FG36 [redacted] FG38/32 [redacted] AL1</p> <p>FG32 [redacted]</p> <p>AL3/ FG32 [redacted]</p>
--	---	--

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

	tento LK bude dodaný neskôr	
--	-----------------------------	--



	<ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 vrátane podľa mesta/okresu a týždňa vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Na začiatku 5. kalendárneho týždňa nevykazuje žiadne Rozdiely ▪ Na vrchole vyššie v LKen ▪ Okolo 20. kalendárneho týždňa sa hodnoty v mestách a boli odvtedy vyššie s podobným trendom ako v LKen ▪ Bude sa ďalej diferencovať ○ Prípady s epidemiologickými údajmi (podľa (len prípady bez miesta expozície v týždni vykazovania); (len prípady bez miesta expozície v zahraničí) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dva diapozitívy: jeden v tabuľkovej forme a potom ako čiarový diagram ▪ Celkom pred 6 týždňami ste ešte mohli jasnejšie určiť, či prípady vedú k prepuknutiu choroby. patrí do ▪ Diskusia o tom, či typ prenosu s Rozpoznateľnejšie vykazovanie alebo sentinelové údaje <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zmena na prenos do spoločenstva by vrátane zmeny testovania podľa WHO odporúčanie, ako aj zmeniť cestovné povolenia. Preto je to Cieľ, prenos v rámci divízie čo najmenšie. ○ Prípady s epidemiologickými údajmi podľa BL (len prípady bez miesta vystavenia v zahraničí) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozdiely v Sasku a Meck-Vorp. sú pravdepodobne vstupné artefakty, keďže sa používa iný softvér (Octoware). ▪ Rozhodnutie o zmene na komunitu prenos bude zverejnený neskôr bod v čase. <ul style="list-style-type: none"> • Správa o hospodárení: harmonizovaný jazyk pre v súčasnosti nízky podiel úmrtí medzi nahlásené prípady <ul style="list-style-type: none"> ○ Vývoj pomeru úmrtí v prípade COVID-19 prípadov podľa vekových skupín (prezentácie tu) ○ Miera úmrtnosti (podľa vykazovaného týždňa); stav 21.09.2020, 0:00 hod. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozdelené podľa pohlavia a vekovej skupiny ▪ KW11 až KW33 v hodnotení ▪ Podiel v priebehu času pre obe pohlavia sa výrazne znížil ▪ Podiely vekových skupín 60-79 rokov a 80+ rokov sú rovnaké pre obe pohlavia a pre všetky Čas nad ostatnými vekovými skupinami ▪ Miera úmrtnosti (podľa 	<p>FG36 [REDACTED] FG38/32 [REDACTED] AL3 [REDACTED] FG32 [REDACTED] Všetky [REDACTED] Manažment [REDACTED] FG34 [REDACTED] [REDACTED] Oddelenie.3 [REDACTED]</p>
--	--	---

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

	10 týždeň vykazovania); oddelené Hospitalizácia (KH)	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Zobrazené len vekové skupiny 60-79 a 80+ ▪ Rozdelené podľa pohlavia a hospitalizácie (KH) ▪ Podiel zosnulých 80+ bez CH a s CH vyšší u oboch pohlaví ▪ Podiel zosnulých s CH medzi 60-79-ročnými vyšší ako bez CH u oboch pohlaví ○ Percentuálny podiel úmrtí (podľa týždňa hlásenia); rozdelené na prípady s ITS a bez ITS: <ul style="list-style-type: none"> ▪ žiadny klesajúci trend ITS ▪ Ale s ITS sa zdá, že akcia-prípady Zosnulý relatívne konštantný ○ Záver: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Klesajúci trend v skupinách "bez nemocnice" aj "nemocnica bez ITS" ▪ Klesajúci počet úmrtí sa zvyčajne vyskytuje mimo KH ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prosím, neinterpretujte tieto údaje nadmerne, ako počiatočný prehľad situácie s údajmi ▪ Zvýšené testovanie by mohlo viesť k jednoduchším kurzom ▪ Formulácia pre klesajúcu mieru úmrtnosti v Nemecku: Vo všetkých krajinách vekových skupín vo vykazovaných údajoch. Podiel rizikových faktorov však zostal rovnaký napriek zvýšenému počtu testov; najdôležitejším faktorom bolo častejšie testovanie; v súčasnosti znižujeme počet nenahlásených prípadov prostredníctvom zvýšeného testovania ▪ Pravdepodobne výberové efekty v údajoch pre prípady, ktoré nikdy neboli prijaté do KH boli ▪ Správa: Chránené osoby sú stále prítomné ▪ Zatiaľ nič nenasvedčuje tomu, že by sa virulencia vírusu SARS-CoV-2 výrazne znížila. <p>Úloha: [REDACTED] Prijíma návrh formulácie, ktorý je koordinovaný s krízovým tímom. Cieľom je zapracovať dohodnuté znenie do utorkovej situačnej správy.</p>	<p>AL1/ AL3</p> <p>FG36 [REDACTED]</p> <p>FG36 [REDACTED]</p> <p>BZgA</p> <p>FG38/32 AL3/ FG17 [REDACTED]</p>
2	Medzinárodné Neprediskutované	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) Neprediskutované	
4	Aktuálne hodnotenie rizík Neprediskutované	



5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Info-grafika a plagát ďalej vypracované pre tri A 	BZgA
6	Novinky z BMG <i>Neprediskutované</i>	
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné Situačná správa: harmonizované vyjadrenie o súčasnom nízkom podiele úmrtí medzi nahlásenými prípadmi Diskutované v bode 1.</p> <p>b) RKI-interná stránka</p>	Manažment
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • RKI interné riadenie situácie 	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	
10	Informácie o bezpečnosti práce	IBBS
11	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Poznámky k testovaniu, v ktorom sa testuje infekčnosť v oblasti Ct; laboratórna norma pre túto oblasť sa pripravuje. Okrem iného v spolupráci s KL koronavírusmi • Testy antigénov v AG diagnostike v BMG majú ešte veľa otázok, ktoré treba objasniť; prekvapivo odlišné výsledky boli oznámené externej tlačí • Minulý týždeň: 1 120 vzoriek, z ktorých 109 bolo pozitívnych; takmer 10 % pozitívnych vzoriek • Analyzované vzorky Komolo; pripravuje sa ďalšia celoštátna štúdia, vzorky sa budú účastníkom posielať od 1. októbra 2020 	AL1 ZBS1 [REDACTED]
12	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Nediskutovalo sa/nebolo potrebné aktualizovať 	FG36/IBBS
13	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Kolegovia z WHO čoraz častejšie uvádzali, že chcú diskutovať o tom, do akej miery sú účinné dodatočné opatrenia pre farmaceutické intervencie. 	FG14 [REDACTED]
14	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia štúdie Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Podľa portálu Fluweb sú všetky prípady ochorenia nižšie ako v predchádzajúcom roku ○ Údaje o registrácii: SK Mníchov vykazuje zvýšené ink. 	FG36 [REDACTED]



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Výskyt a podiel podľa vekových skupín: podiel hlásených prípadov COVID-19 sa stabilizoval. ○ Výskyt epidémií v dennom centre starostlivosti: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 7 nových ohnisk: počet nahlásených prípadov sa zvyšuje; podiel 15 - rokov vyššie ○ Epidémie v školách: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 27 nových ohnisk nákazy v školách od minulého týždňa ▪ výrazne vyššiu aktivitu, najmä vo veku 11 až 14 rokov. ▪ Dospelí zo súkromných domácností sú často indexom pre epidémie medzi školákmi alebo školské prestávky sa prenášajú do súkromných domácností • Služba SurvNet RKI bola minulý piatok úspešne interne zavedená: <ul style="list-style-type: none"> ○ GÄ môže byť pripojený k najnovšej verzii najneskôr do zajtrajšieho rána ○ Túto aktualizáciu však sprevádzajú aj zmeny v DB ○ Príprava informačného listu pre GÄ v koordinácii so štátnymi orgánmi ○ Zahrnuté je zjednodušenie správy kontaktných osôb ○ AL3 oznámi aktualizáciu BMG <p>Úloha: <i>Prezentácia školských prestávok v Epilagu podľa FG36</i></p>	FG32 [REDACTED]
15	Doprava a hraničné priechody (len v piatok)	
16	Informácie zo situačného centra (len v piatok) -	
17	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
18	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: streda 23.9.2020, 11:00-13:00 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia pre reakcia na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 23.09.2020, 11:00

Miesto *RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero*

konania: *FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,*

Účastníci: *ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs*

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Správa o hospodárení: harmonizovaný jazyk pre v súčasnosti nízky podiel úmrtí medzi nahlásené prípady • Kritériá testu SARS-CoV-2: Úpravy v rámci revidovanú národnú stratégiu testovania pre Jeseň 2020 	FG38 FG36



	b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Koordinácia usmernení pre správanie v inštitúte 	FG38
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok 25.9.2020, 11:00-13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 23.09.2020, 11:00 hod.




Miesto: Viteroconferenc

konania: [REDACTED]

Moderovanie: Účastníci:

- FG12
 - [REDACTED]
- FG 14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG32/FG38
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG38
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
- Protokol
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) Približne 31 miliónov prípadov a viac ako 960 000 úmrtí (3,1 %) Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo malá zmena ○ Izrael, Francúzsko, USA viac ako 15 % <p>nárast počtu prípadov podľa regiónov WHO na celom svete</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mierny pokles v Indii, Kolumbii a Peru 7-dňová chorobnosť na 100 000 obyvateľov ○ Žiadna významná zmena; v súčasnosti 49 krajín s hodnotou 7-Denná incidencia > 50 prípadov / 100 000 obyvateľov ○ Najviac sú postihnuté Severná a Južná Amerika; tri ostrovy Bonaire, Svätý Eustach a Saba (karibské Holandsko) sú novými prírastkami <p>Subregióny v EÚ/EHP/Zdravotníctve a CH s incidenciou 7d >50/100 000 obyvateľov.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Od pondelka 21. septembra 2020 boli pridané Dánsko a Island, ktoré prekročili hranicu výskytu 7d >50/100,00 p.e. <p>Stručný prehľad hodnotenia hrozieb ECDC: Reinfekcia SARS-Cov-2: úvahy o reakcii v oblasti verejného zdravia bol uverejnený 21. septembra 2020 s týmito cieľmi (snímky 4-7):</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Opíšte frekvenciu a charakteristiky známych reinfekcií ▪ Zhrňte informácie o infekciách SARS-CoV-2 a vývoji protilátok <p>Otázky týkajúce sa 7-dňového výskytu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zvýši sa prah? 2. Uvažuje sa o tom, že by sa krajiny s > 50 prípadmi na 100 000 obyvateľov prestali zaradovať do rizikových oblastí? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalším prístupom je definovanie spoločných noriem s Európskou komisiou ▪ V súčasnosti sa neusiluje o rozšírenie alebo zmenu limitných hodnôt ▪ Rizikové oblasti sa naďalej definujú pomocou prahovej hodnoty ▪ Regionálna klasifikácia rizikovej oblasti ▪ Ďakujeme spoločnosti ZIG 1 za komplexné správy - považujeme ich za mimoriadne užitočné! 	<p>INIG </p> <p>FG 32 /FG 38 </p> <p>BMG / </p>



	<p>3. nakoľko je účelné označiť všetko za rizikovú oblasť?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trend: Zvýšenie počtu prípadov, prebieha koordinácia, Príslušné informácie poskytnú [REDACTED] v piatok, 25.09.2020, oznámené <p>AGI: možno očakávať prípadné žaloby zo strany správnych súdov</p> <p>Národná stránka Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesených: 275 927 (+1769), z toho 9 409 (3,4 %) Umrtia (+13), výskyt 332/100 000 obyvateľov, približne 245 400 obnovený, útes=0,79; 7T útes=0,95 7-dňová incidencia podľa dátumu hlásenia Federálne štáty (snímka 2) <ul style="list-style-type: none"> ○ Berlín vedie, nasleduje Bavorsko a Hamburg ○ Berlín a Bavorsko sú vysoko nad celoštátna celková chorobnosť ○ Zvýšená incidencia sa vyskytuje v Bádensku-Württembersku, Hamburg, Severné Porýnie-Vestfálsko a Brémy pred Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ○ 32 LK >25-50 prípadov/100 000 p.e. ○ 2 LK >50-100 prípadov/100 000 p.e. ○ Na čele zoznamu: SK Hamm, SK Remscheid, SK Würzburg V správe NRW o večierkoch, podujatiach a návštevách barov ale aj tu existujú jasné rozdiely v jednotlivé regióny - je dôležité pozorne sledovať!</p> <p>Prípady COVID-19 s expozíciou v zahraničí <ul style="list-style-type: none"> ○ Zníženie počtu prípadov COVID-19 exponovaných v zahraničí </p> <p>Syndrómový dohľad (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V porovnaní s predchádzajúcou sezónou, pred dvoma týždňami na Mierny pokles u detí a mierny nárast u dospelých (FluWeb rates); to všetko v rámci bežnej sezónnej <p>Pohyb</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Konzultácie výskyt podobný rovnaký priebeh, tiež tu všetko v sezónnom rámci ○ Počet prípadov SARI a podiel COVID stabilný na úrovni 3 % od 33. týždňa 	<p>FG34 / [REDACTED]</p> <p>BMG / [REDACTED]</p> <p>FG32 / FG38 [REDACTED]</p> <p>FG32 / FG 38 [REDACTED]</p> <p>FG 36/ [REDACTED]</p>
--	---	--



	<p>SARS-CoV-2 v ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Oneskorenie testu: 1,3 dňa ○ Žiadne veľké zmeny v porovnaní s minulým týždňom ○ Pozitívny podiel podľa vekovej skupiny a kalendárneho týždňa: Paralelný a veľmi konštantný vývoj vo všetkých vekových skupinách <p>Návrh: zobrazenie rozsahu oneskorenia (percentily)</p>	FG37/ [REDACTED]
		FG36/ [REDACTED]
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je prítomný <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované / nie je potrebná aktualizácia 	Tlač / [REDACTED]
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecne</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ V prípade zníženia a akýchkoľvek zmien správy o hospodárení Prosím, zachovajte presnosť! ▪ V správe o hospodárení sa používa jazyk Vynechaná miera úmrtnosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Opatrná, vyhýbavá klauzula (formula) tu má zmysel má sa vložiť (spresniť v poznámke pod čiarou) <p>b) RKI - interné</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Predpisy o nosení masiek v inštitúte sa majú oznámené (žiadosť aj zo situačného centra a z tlačového oddelenia) ▪ Interný pracovný príkaz už bol vydaný a bude vydaný v najbližšom čase. zverejnené vedením - usmernenia, ktoré budeme odporúčame vonku! 	FG32 / FG38 [REDACTED] FG36 / [REDACTED] FG37 / [REDACTED] FG32/ FG38 [REDACTED] Tlač / [REDACTED] FG12 / [REDACTED]
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Žiadna zmena v porovnaní s predchádzajúcim týždňom Nízka detekcia rinovírusu Žiadna detekcia vírusu chrípky 	FG17 / [REDACTED]
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Medzinárodné žiadosti o prevoz pacientov prerokované s BMG [REDACTED] 	IBBS / [REDACTED]
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
17	Ďalšie témy <p>Pán Wieler informuje zo svojej návštevy WHO tento týždeň ako predseda výboru pre revíziu IHR, že [REDACTED] vychválil RKI do nebies. Keby ste sa v minulosti pozreli na americké CDC alebo anglické verejné zdravotníctvo, tak by to bolo počas pandémie COVID-19: "celosvetová situácia sa zmenila na RKI". Pán Wieler to zjavne považuje za tímovú prácu RKI, je našou prácou veľmi nadšený a vyjadruje nám svoje uznanie.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: piatok 25. septembra 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	FG 38/ [REDACTED] [REDACTED]



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 25.09.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci: ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Prezentácia mníchovského tímu 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o novom RRA ECDC 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá testu SARS-CoV-2: Úpravy v rámci revidovanej národnej stratégie testovania na jeseň 2020 • Stratégia pre školy • Karanténa pre domácnosti (plánovaná iniciatívna správa pre BMG) <p>b) RKI-interné</p>	FG36



	-	
8	Dokumenty -	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) -	IBBS
10	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou -	
13	Dohľad -	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o procese digitalizácie výstupných lístkov 	FG32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	Dôležité dátumy	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: pondelok 28.9.2020, 13:00-15:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 25.09.2020, 11:00 hod.

Miesto: Viteroconferenc

konania: e

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Pres
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - [REDACTED]
- FG32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

- IBBS
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- Stlačť
 - e [redacted]
 - tla [redacted]
 - či
 - dl
 - o
 - o
 - o
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- MF3
 - [redacted] (protokol)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
-----	----------------	-----------



1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) Približne 32 miliónov prípadov a viac ako 978 000 úmrtí (3,1 %) Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo malá zmena ○ Hlavne nárast v 5 krajinách: USA, Argentína, Španielsko, Francúzsko, Izrael ○ Všetky okrem Ruskej federácie a Indie 7d-Výskyt/100 000 obyvateľov viac ako 50 % <p>7-dňová chorobnosť na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Velká Británia/CH: 11 krajín, ako streda, novo pridaná Malta</p> <p>RRA: Zvýšený prenos COVID-19 v EÚ/EHP a Spojenom kráľovstve - 12. aktualizácia (24.09.2020) (celý dokument tu) Základné informácie (Pozor: stav údajov 13.09.2020!)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zvýšenie v EÚ, výrazné rozdiely medzi krajinami • Trvalý nárast miery 14-dňových hlásení o viac ako 10 % v 13 krajinách (CW37): Dánsko, Estónsko, Francúzsko, Írsko, Holandsko, Nórsko, Portugalsko, Slovinsko, Slovensko, Španielsko, Česká republika, Maďarsko, Spojené kráľovstvo • Zvýšenie miery testovania vo väčšine krajín • Posledné 4 týždne: Väčšina prípadov (67 %) u ľudí vo veku 15-49 rokov, z toho 25-49 rokov tvorí 45 % prípadov • 49 % úmrtí u ľudí vo veku nad 80 rokov • Medián veku úmrtí je 80 rokov (71-86 IQR) • Posledné 4 týždne: 239 (0,%) závažných prípadov • Najvyšší podiel závažných prípadov vo veku 15-49 rokov (4 %) 	<p>FG32/INIG</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>
----------	--	--

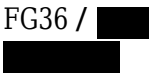


	<ul style="list-style-type: none"> • Medián veku hospitalizovaných prípadov 60 rokov (41-74 IQR) • Séroprevencia vo väčšine regiónov < 15 % <p>o riziku pre obyvateľstvo, rizikové skupiny a zdravotnú starostlivosť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nízka pre všeobecnú populáciu a zdravotnú starostlivosť v krajinách so <u>stabilnou alebo nízkou</u> mierou hlásenia a <u>nízkou pozitívnosťou testov</u> • Mierne pre zraniteľné osoby v krajinách so <u>stabilnou alebo nízkou mierou hlásení a nízkou pozitívnosťou testov</u> • Mierne pre všeobecnú populáciu a zdravotnú starostlivosť v krajinách, ktoré majú <u>vysoký alebo trvalý nárast miery hlásenia alebo pozitivity testov, ALE s vysokou mierou testovania a prenosom hlavne v mladej populácii.</u> • vysoká pre všeobecnú populáciu v krajinách, ktoré majú <u>vysoký alebo trvalý nárast miery hlásenia alebo vysokú pozitívnosť testov</u> a rastúci podiel prípadov u <u>staršej populácie</u> a/alebo vysokú alebo rastúcu <u>úmrtnosť na COVID-19</u> • veľmi vysoké pre zraniteľné osoby, a to na základe veľmi vysokej pravdepodobnosti nákazy a veľmi vážnych následkov ochorenia. <p>Krajiny rozdelené do kategórií podľa trendu: "stabilné" alebo "znepokojujúce"</p> <p>"Týka sa" = aspoň 2 z nasledujúcich kritérií:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vysoký ($\geq 60/100\ 000$) alebo trvalý nárast (≥ 7 dní) 14-dňové miery oznamovania prípadov • vysoký ($\geq 60/100\ 000$) alebo trvalý nárast (≥ 7 dní) 14-dňovej miery ohlásenia prípadov vo vyšších vekových skupinách (65-79 rokov A/alebo 80 rokov a viac) • vysoký ($\geq 3\ %$) alebo trvalý nárast (≥ 7 dní) v teste pozitívita • vysoké ($\geq 10/1\ 000\ 000$) alebo trvalé zvýšenie (≥ 7 dní) 14-dňová úmrtnosť • 2 kategórie pre krajiny so "znepokojujúcimi" trendmi: • vysoká alebo zvyšujúca sa miera ohlasovania v dôsledku vysokej miery testovania; prenos predovšetkým u mladých osôb s nízkym podielom závažných prípadov a úmrtí • vysoká alebo zvyšujúca sa miera oznamovania u starších osôb 	
--	---	--



	<p>a nárast podielu hospitalizovaných a závažných prípadov</p> <p>Národná stránka</p> <p>Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 25/09/2020: + 2 153 potvrdených prípadov, 15 úmrtí IST 296 (+3 k predchádzajúcemu dňu), R: 0,91; 7-dňové R: 1,01 ○ 7-dňová incidencia v spolkových krajinách: všetky stúpajú, veľmi rýchlo, najmä Berlín (pravdepodobne v dôsledku približne 300 starších hlásení, ktoré neboli načítané na platforme medzi Labor28 a ministerstvom zdravotníctva) ○ Berlín: Friedrichshain-Kreuzberg, Mitte, Neukölln a Charlottenburg-Wilmersdorf s výskytom 7d medzi 41,5 a 32,8 (vedúce SK Hamm 96,0; SK Remscheid 71,2 a LK Dingolfing-Landau 64,4) ○ Miera pozitívnych testov na SARS-CoV-2 1,2 % (výrazne vyššia ako v posledných týždňoch, kapacita laboratórnych testov zostáva vysoká, približne 1,5 milióna za týždeň); ○ Týždenné údaje o úmrtiach CW34: 17 032 úmrtí (- 2 261 v porovnaní s predchádzajúcim týždňom), približne 3 % nad priemerom predchádzajúcich rokov 2016-19 (stále sú možné neskoré registrácie); ○ Približne 30 % predchádzajúcich úmrtí bolo ambulantných, v prípade súčasných úmrtí (hospitalizovaných alebo ambulantných) sa to ešte zisťuje. <p>Syndrómový dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Len v stredu <p>SARS-CoV-2 v ARS</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Len v stredu <p>Porovnanie údajov COVID-19 z Bavorska a Mníchova (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Služobná cesta od 20.9. do 23.9.2020: potrebná a uskutočniteľná veľmi rýchla mobilizácia, spätne je jej nevyhnutnosť otázna ○ 7-dňový výskyt podľa spolkových krajín vzhľadom na koniec prázdnin/začiatok školského roka - v Bavorsku nedochádza po prázdninách k poklesu, podobne ako v mnohých iných spolkových krajinách. ○ Možné vysvetlenie: nárast je v súlade so všeobecným trendom (prekrývanie trendov) ○ Sedemdňová incidencia upravená podľa veku (10-ročné intervaly) Bavorsko: ohniská vyvolané mladšími vekovými skupinami (najmä 20- až 29-ročnými) ○ Sedemdňová incidencia upravená podľa veku (5-ročné intervaly do 35 rokov) <p>Najmä vekovú skupinu 10-19 rokov treba rozdeliť na 10-14 a 15-19 rokov: deti vo veku 0-14 rokov sa na epidémiách veľmi nepodielajú, tie sú spôsobené staršími vekovými skupinami.</p>	<p>FG37 / ██████</p>
--	---	--



	<p>spustený (pozri Garmisch-Partenkirchen: jedna veková skupina nesie celý vrchol)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Expozícia Nemecko vs. expozícia v zahraničí: najmä Rosenheim (Balkán) <p>→ Výskyt infekcií v súčasnosti vyvoláva najmä voľný čas a súkromné domácnosti</p> <p>→ Prvé ohniská v nemocniciach a domovoch dôchodcov už zoznam</p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je prítomný <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	BZgA Tlač
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Iniciatívna správa pre BMG - Karanténa pre domácnosti (dokumentu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Karanténa 14 dní po poslednom infekčnom kontakte, pri infekčnosti do 10 dní: najmenej 24 dní karantény v prípade viacčlenných domácností ○ Analýza údajov o ohlásení epidémie v domácnostiach (HH): 2 až 5 prípadov na HH v deň 0, podiel sekundárnych prípadov približne podobný (obr. 1) - možné v dôsledku kombinácie prípadov s krátkou inkubačnou dobou alebo spoločného vonkajšieho zdroja všade vysoký → Počet prípadov na HH irelevantný, približne 98 % až d 14 → K expozícii dochádza na začiatku HH, nástup príznakov v ďalších prípadoch závisí takmer výlučne od toho, kedy sa Začiatok ochorenia primárneho prípadu a nie to, či alebo kedy sa v domácnosti vyskytnú ďalšie prípady ○ Predchádzajúci postup: max. cca 24 d karanténa ○ návrh v budúcnosti (obr. 2): 	FG36 / 



	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratórne potvrdené prípady s miernym priebehom sa izolujú na 10 dní (ako predtým) ▪ Chorí členovia domácnosti sú testovaní (ako predtým) ▪ Ďalšie prípady sú izolované (ako predtým) počas 10 dní od objavenia sa príznakov. ▪ Infikovaní/test-negatívni alebo HH členovia bez ochorenia sú v karanténe maximálne 14 dní bez ohľadu na to, či sú alebo nie sú infikovaní. výskytu ďalších prípadov v HH (NEW) ▪ Choré/test-negatívne alebo neochorené osoby by mali byť chránené pred d 15-20 ako kontaktné osoby II° správanie (obmedzenie kontaktov na min., izolácia a testovanie v prípade ochorenia) (NOVINKA) <p>→ Výrazná úspora času pri karanténe s trvalou dobrou opodstatnenosťou a efektívnosťou</p> <p>→ Súhlas s budúcim spracovaním</p> <p>Kritériá testu SARS-CoV-2: Úpravy na jeseň 2020 (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prispôsobenie testovacích kritérií pre nadchádzajúcu sezónu ARE s cieľom zabrániť preťaženiu lekárskeho ordinácií a umožniť optimálne využitie laboratórnych kapacít ○ Obmedzenie na osoby Prio1 ○ nie je možné úplné pokrytie všetkých prípadov Možnosť zaznamenania všetkých prípadov ○ Dôležité opatrenie Samostatná izolácia s ARE najmenej 5 d ako prijateľné opatrenie <p>Ciele:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zníženie úmrtnosti na SARS-CoV-2 <ol style="list-style-type: none"> a. Prípady so zvýšeným rizikom závažnej progresie sú včas rozpoznané a b. ochorenia u kontaktných osôb zraniteľných osôb (skupín) by sa mali identifikovať v počiatočnom štádiu. 2. Zistenie prípadov s vyššou pravdepodobnosťou expozície. 3. Spätné rozpoznanie rizík šírenia jadrových zbraní a ich perspektívne predchádzanie <p>Kritériá testovania pre symptomatické osoby (ARE) boli upravené (pozri komentár v texte)</p> <p>Poznámky:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Používanie pojmu "testovacie kritériá", nie "testovacia stratégia" (znenie BMG) ○ Je diskutabilné, či má zmysel uvádzať časovú zložku pri pobyte v uzavretých miestnostiach, keďže časový interval 30 minút je zvyčajne automaticky splnený (dĺžka vyučovacích hodín). ○ Používanie výrazu "mind." namiesto "približne" ○ Krízový tím žiada obmedziť čas na "5 d a 48 h bez príznakov". 	<p>FG36 /</p> <p>██████</p> <p>██████</p>
--	---	---



	<p><i>tiež v príslušnej publikácii o školách (dodržiavanie predpisov je relevantným faktorom).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prepnutie na túto novú testovaciu stratégiu v závislosti od prahovej hodnoty ○ Konzultácie s príslušnými zainteresovanými stranami, ako sú KBV, AG Diagnostik BMG, AGI pred uverejnením ○ Prispôbenie vývojového diagramu ○ Nová testovacia stratégia bude zverejnená čo najskôr vzhľadom na rastúci počet prípadov ○ Stanovenie priorít testovacej stratégie: ako predtým, symptomatické pred asymptomatickými; súvisiace s udalosťami pred nepríznakovými <p>Preventívne opatrenia v školách počas pandémie COVID-19 (Preventívne opatrenia - dokument tu) (Orientačné hraničné hodnoty/ukazovatele pre opatrenia na prevenciu infekcií v školách - tabuľka tu)</p> <p>Cieľová skupina: osoby zodpovedné za hygienu v školách Na diskusiu:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Preventívne opatrenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pedagogickí zamestnanci by mali v triede nosiť aj MNS alebo MNB, aspoň ak nie je možné zabezpečiť minimálnu vzdialenosť 1,5 m od žiakov (výsledok pozri nižšie) ○ Postup v prípade podozrenia na ochorenie v škole <ul style="list-style-type: none"> ▪ [Osoby (žiaci alebo pedagogickí pracovníci) s akýmkoľvek druhom ochorenia by mali byť respiračné príznaky zostanú orientačne 5 dní doma a do školy sa vrátia, až keď sú bez príznakov ▪ Postup v prípade podozrenia na prípad 5 d sa upravuje na 48 h ○ Na používanie ukazovateľov rizika a hraničných hodnôt na posúdenie rizika vstupu a prenosu v školách a na odvodenie odstupňovaných opatrení (prístup prispôbený riziku) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Odstráňte "Školský autobus" (pozri tabuľku), pretože na verejnú dopravu sa vzťahujú osobitné predpisy. ▪ Učitelia: Používanie masky aj pri nízkej miere infekcie, ak nie je dodržaná minimálna vzdialenosť pri strednom a vysokom výskyte infekcie sa môže udržiavať trvalé používanie masky (MNB alebo MNS; pre študentov postačuje MNB) ▪ Pre starších žiakov/väčší výskyt: MNB; ▪ V prípade pozitívneho prípadu v triede: MNS; kohorta napriek tomu zostáva kontaktnou osobou 1. stupňa (zdravotnícky orgán - MNS). Rozhodnutie) ○ Výskyt (prahové hodnoty): bez zmeny, zachovanie 25 	<p>FG 36 / [REDACTED] [REDACTED]</p>
--	--	--



	<p>(bez zmeny na 35)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vymažte hodnotu R (4. stĺpec), nie je relevantná na úrovni okresu <p>Stratégia testovania SARS-CoV-2 v školách počas pandémie COVID-19 (dokument tu) Zodpovedá diskutovaným kritériám, kontext je jasnejšie vysvetlený, prítomnosť operácie je silnejšie zdôraznená ako cieľ, kritériá sú v súlade s iným dokumentom Poznámka: Stále sa používa termín "testovacie kritériá" namiesto "testovacia stratégia", jaskyne!</p> <p>Správa zostavená z jednotlivých dokumentov bude dnes zaslaná BMG s poznámkou, že školské dokumenty sa vyžadujú v kancelárii v utorok, a preto musia byť zaslané v pondelok (upresnenie, či má prenos prevziať MBG alebo RKI).</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neprediskutované 	
8	<p>Dokumenty</p> <p>Rýchle preskúmanie účinnosti nefarmaceutických intervencií pri kontrole pandémie COVID-19 (dokument tu) Rýchle preskúmanie ZIG2</p> <p>Prehľad 37 krajín OECD a vplyv intervencií a rýchly prehľad literatúry o nefarmaceutických intervenciách Predloženie publikácie je plánované v nasledujúcich dvoch týždňoch</p> <p>Systematická rešerš literatúry: do prehľadu bolo zahrnutých 27 štúdií, z toho</p> <p><u>16 štúdií: Analýza údajov z reálneho sveta (nemodelovaná)</u> retrospektívny vysvetľujúci prístup a prehodnotenie (tabuľka 1: Dôkazy zo štatistických štúdií o vplyve politik na epidémiu COVID) Okrem iného aj obmedzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ málo informácií, napríklad o subnárodných rozdieloch ○ Opatrenia sú vnímané veľmi odlišne: "Lockdown" a "Nosenie masky" nejasné ○ Účinnosť opatrenia meraná nižšie (R, úmrtnosť, nové infekcie,...) ○ Najčastejšie (pozri tabuľku 1): Kontrola cestovania, masky, karanténa, zatvorenie škôl a pracovísk, sledovanie, zrušenie/obmedzenie verejných podujatí/verejnej dopravy ○ Napriek tomu: Smer cesty dôkazov: obmedzenie stretnutí > 5 osôb, domáca kancelária, prerušenie školy atď. 	<p>ZIG /</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>



	<p>Použitie masiek sa zdá byť obzvlášť účinné, ale je prítomná heterogenita, ktorú však možno pomerne jasne rozlíšiť, pokiaľ ide o rôzne opatrenia a ich vykonávanie. Opatrenia a ich vykonávanie</p> <p><u>11 štúdií týkajúcich sa prediktívneho simulačného modelovania</u> (Tabuľka 2: Dôkazy zo simulačných štúdií vplyvu politik na epidémiu COVID)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Hlavné obmedzenie: sila implementácie sa nemeria ○ <i>Prosím, poskytnite nám všeobecnú spätnú väzbu, radi zaradíme ďalšie dokumenty</i> ○ Nápadnosť: metóda "sledovania kontaktov" sa zdá byť menej účinná: ALE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Účinnosť implementácie v príslušných krajinách nie je zaznamenaná ▪ Je potrebné zohľadniť čas epidemiologickej aktivity (od určitého počtu prípadov). Počet prípadov Kontakt menej účinné, nastupujú ďalšie opatrenia, ako napríklad uzamknutie) ▪ Čas do oznámenia výsledkov testov sa v jednotlivých krajinách líši ▪ <i>Môže byť okamžite zverejnený na domovskej stránke, v súhrne uveďte obmedzenia</i> <p>Návrh: Analýza účinnosti sledovania kontaktov vo vybraných krajinách v závislosti od štádia epidémie</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Meranie účinnosti opatrenia s použitím rôznych hodnôt (pre sledovanie kontaktov) v rôznych krajinách a prezentácia postupu v Nemecku ○ V prípade krajín s vysokým počtom nenahlásených prípadov stratifikujte podľa tohto ○ Je potrebné zohľadniť súlad v rámci populácie ○ prípadne ako samostatná publikácia prostredníctvom sledovania kontaktov 	
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG17 / ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG 36 / IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG 32
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie: pondelok, 28.09.2020, 13:00-15:00, via Vitero	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 28.09.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci: ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Prezentácia štúdie COALA (Corona - vyšetrenia súvisiace s udalosťami v centrách dennej starostlivosti) ○ Žiadosť o administratívnu pomoc <ul style="list-style-type: none"> ▪ Berlín ▪ Pinneberg 	ZIG1 FG32 FG 27
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačové brífingy 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné Aktualizácia strategického dokumentu b) RKI-interná stránka 	Manažment



8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Zmeny v dokumente o správe kontaktných osôb	19 FG36/37
---	--	---------------



9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	IBBS
10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Očkovanie	FG33
13	Dohľad • Údaje o obyvateľstve, aktualizácia siete SurvNet	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Digitálne výstupné lístky	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
16	Dôležité dátumy • Zasadnutie SOT predsedníctva Rady EÚ	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: streda 30.9.2020, 11:00-13:00	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	28.09.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Účastníci:

- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG27
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG 33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Stlačťe
tla
či
dl
o
o
o
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZgA



- [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily



○

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Približne 32,9 milióna prípadov a približne 995 000 úmrtí (3,02 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Spojené kráľovstvo je nováčikom na 10. mieste, zatiaľ čo Peru vypadlo. ○ Nárast zmeny v % je obzvlášť veľký v Spojenom kráľovstve, Izraeli a Francúzsku. ○ Izrael je na prvom mieste v počte prípadov za posledných 7 dní. ○ S výnimkou Indie a Ruskej federácie všetky krajiny prekračujú hraničnú hodnotu >50 pre výskyt 7d. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 51 krajín s výskytom >50 ○ Od piatku je na zozname nové Belize v Amerike a San Maríno a Faerské ostrovy v Európe. ○ Severná a Južná Amerika sú obzvlášť silne zasiahnuté. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov Európa <ul style="list-style-type: none"> ○ 11 krajín s výskytom >50, od piatku už Malta nie je na zozname, pribudlo Spojené kráľovstvo. • Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> ○ Amerika: približne 38 % nových prípadov a 53 % nových úmrtí za posledných 7 dní. Najviac prípadov/úmrtí v Brazílii, USA. ○ Ázia: približne 40 % nových prípadov a 33 % nových úmrtí, najmä v Indii, Izraeli, Indonézii, Iraku a Iráne. ○ Afrika: pomerne málo prípadov (2,6 %), z toho takmer 29 % v Maroku a 19 % v Južnej Afrike. ○ Európa: pokračujúci nárast vo väčšine krajín, približne 20 % nových prípadov, 11 % úmrtí. ○ Oceánia: Pokles počtu prípadov v austrálskom Melbourne, opatrenia sa od 29. septembra zmiernia. • Čo je príčinou nízkeho počtu úmrtí v Indii? <ul style="list-style-type: none"> ○ Nie je známe, ako sa počítajú úmrtia. ○ Možno kvôli vekovému zloženiu? Len 5 % Indov je starších ako 60 rokov. ○ Svoju úlohu zohráva demografické zloženie, ale aj miesto, kde starší ľudia žijú (mesto/vidiek, inštitúcie/rodina). V blízkej dobe sa objaví viac literatúry na túto tému. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 285 332 (+1 192), z toho 9 460 (3,3 %) úmrtí (+3), výskyt 337/100 000 obyvateľov, približne 252 500 vyliečených, Reff=1,18; 7T Reff=0,98 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast o viac ako 1 000 aj počas víkendu Prípady. 	<p>ZIG1</p> <p>FG32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 7-dňová incidencia: 14 prípadov /100 000 obyvateľov. ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Berlín s najvyššou 7-dňovou chorobnosťou, za ktorým nasledujú Brémy. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny pokles v Bavorsku, celkový nárast. ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Západ a juh sú silne postihnuté, ale aj ostatné regióny sú čoraz viac postihnuté. ▪ Všetkých 15 okresov s výskytom >30. ▪ 4 LK s výskytom >50: SK Hamm, SK Remscheid, LK Dingolfing-Landau, SK Berlin-Mitte ▪ Rozptýlené udalosti vo veľkých mestách. ▪ Rhön-Grabfeld: Svadobná oslava so 78 hosťami, z ktorých 36 bolo pozitívne testovaných. ▪ Mierny pokles výskytu v Mníchove. ▪ 5 berlínskych štvrtí v zozname LK s výskytom >25. oneskorenie prenosu v Berlíne prispieva tiež prispieva k nárastu, nie je však jasné, do akej miery. • Prezentácia štúdie COALA (Corona - príležitostné vyšetrovanie v centrách dennej starostlivosti) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Návrh štúdie COALA (modul 4 štúdie Corona-Kit) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Iba centrá dennej starostlivosti s akútnym vypuknutím epidémie s najmenej 1 dieťaťom alebo s Zamestnanci. ▪ Plánované: 20-30 centier dennej starostlivosti v priebehu 6-8 mesiacov ▪ Približne 15 detí a približne 3 opatrovatelia na jedno denné centrum. ▪ Infikované a exponované osoby z centier dennej starostlivosti a ich rodiny sa navštívia doma, vyšetria sa (ústne výter z nosa, vzorka slín a krvi) a vypočutý. ▪ V 3., 6., 9. a 12. deň si účastníci sami urobia výter z úst a nosa. a pošlite ju do RKI spolu so vzorkou slín. Mali by si tiež viesť denník príznakov. ○ Otázky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Akú úlohu zohrávajú deti v procese infekcie? Ako sú deti infekčné? <ul style="list-style-type: none"> • Výpočet miery sekundárnych útokov (koľko kontaktných osôb infikované dieťa nakazilo) v porovnaní s dospelými. ▪ Ako prebiehajú infekcie COVID-19 u detí? Prostredníctvom denníkov príznakov a merania vírusových zaťaženie sa môže stanoviť každé tri dni: <ul style="list-style-type: none"> • Keď sa príznaky začnú. • Koľko prípadov je asymptomatických. • Ako dlho trvajú sťažnosti. • A ako príznaky súvisia s množstvom vírusu. ▪ Akú úlohu zohráva prostredie denného centra? <ul style="list-style-type: none"> • Vplyv štruktúry skupiny, priestorov, Vonkajší priestor, hygienické opatrenia sú analyzované. 	<p>FG27 XXXXXXXXXX</p>
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Začiatok plánovania v júni 2020; doteraz: finalizácia informačných materiálov, vytváranie sietí, schválenie žiadosti o etické povolenie, školenie terénneho tímu. ○ Od 12. októbra začiatok terénnej fázy, zintenzívnenie kontaktov s GA. ○ Bundeswehr ponúka podporu pri nadväzovaní kontaktov s GA. ○ Štúdia sa uskutočnia na celoštátnej úrovni a bude sledovať udalosti, ktoré vypukli. Zatiaľ nie je jasné, či sa výber centier dennej starostlivosti môže uskutočniť podľa určitých kritérií, alebo musia byť zahrnuté všetky oprávnené centrá. ○ Kapacitné limity sú približne 1 denné centrum za týždeň. ○ BZgA je prekvapená pozitívnym hlasovaním o etike. Nevykonáva sa však hlboký výter z hrdla, ale kombinácia výteru v ústach a v prednej nosovej dutine. Táto kombinácia dosahuje približne rovnakú citlivosť ako hlboký nosový výter a test zo slín. ○ Kontakt sa musí vždy uskutočniť prostredníctvom štátnych orgánov. ○ Projekt bude predstavený zajtra na konferencii EpiLag. <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosti o administratívnu pomoc z Berlína a Pinnebergu <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti sa skúma, či je možné vyhovieť žiadostiam o administratívnu pomoc. ○ Pinneberg (SH): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nadviazal sa kontakt s nemeckými ozbrojenými silami, keďže RKI má problémy s plnením žiadosti. ○ Berlín: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prieskumníci na vyhľadávanie kontaktov, podporu karantény a monitorovanie, a podpora tímov pre odber výterov. ▪ Personál požadovaný aj pre krízové oddelenie a LAGeSo, kontrolu infekcií/epidemiológiu ▪ Od štvrtka je možná podpora s Containment Scouts. ▪ Poradenstvo vo forme účasti na určitých stretnutiach a podpory pri hodnotení, ak je to potrebné. možné. Opýtajte sa, či sú na to k dispozícii zdroje. ▪ ██████████ IBBS je stále vyslaný do administratívy Senátu. <p><i>ToDo: Kontaktujte pre ďalšie informácie prostredníctvom ██████████</i> <i>ToDo: ██████████ presunúť ěmu na pondelkové stretnutie</i></p>	
<p>2</p>	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>3</p>	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výstražná aplikácia Corona 	<p>FG21</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Prednáška pána Wielera na Akadémii verejného zdravotníctva minulý štvrtok. ○ Zlepšila sa používateľská prívetivosť informácií v aplikácii. ○ Plánované hodnotenie s využitím externých zdrojov údajov. ○ Existuje želanie zahrnúť do aplikácie stav symptómov, ale iné politické priority. ○ Od 15. októbra sa plánuje medzinárodný prístup s ďalšími 3 európskymi krajinami. ○ Technická aplikácia: Overenie a schválenie pozitívnych výsledkov GA závisí od vzniknutých nákladov. (požadovaná úspora nákladov) ○ Ešte stále nie sú všetky laboratória prepojené, momentálne trochu stagnujú. • Mali by sa zobrazit aj príznaky ľudí, ktorí boli pozitívne testovaní? Nie príznaky, ale mal by sa požadovať začiatok príznakov. V súčasnosti sa po zverejnení pozitívneho výsledku varujú všetky osoby, ktoré boli v kontakte s ochorením v posledných 10 dňoch. 	
<p>4</p>	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prerokovanie v stredu. 	
<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Čoraz viac otázok zo strany obyvateľstva o rozdiel medzi karanténou a izoláciou, najmä v prípade dovolenkových navrátilcov, keď sa následne určia rizikové oblasti. • Informácie o zariadeniach starostlivosti z populácie, v ktorých sa nedodržiavajú pravidlá AHA. • Rizikové situácie boli podrobne predstavené, vizualizované a uvedené na jednej strane. Informačný list - Dávajte pozor na "tri G"! - je k dispozícii a bude sa intenzívnejšie propagovať. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový úrad nepovažuje snahu spolkového kancelára, aby RKI opäť organizoval pravidelné tlačové brífingy, za rozumnú. Uprednostňuje sa spoločná tlačová konferencia s BMG, prípadne prvá tlačová konferencia budúci štvrtok alebo v utorok budúci týždeň. Zatiaľ nie je jasné, či sa budú konať pravidelne. <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kde a ako sa zaznamenávajú hlásenia laboratórií o nevybavených vzorkách a dostávajú sa tieto informácie aj do miestnej GA? Súvislosti: Laboratórne výsledky sú k dispozícii do 2 dní od pondelka do stredy, od štvrtka to niekedy trvá aj týždeň. V ktorých oblastiach dochádza k zaostávaniu a prečo? <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne oznámenie, ale dobrovoľná registrácia laboratórií prostredníctvom Voxco, miestne rozlíšenie nie je v tomto dotazníku možné. Pridelovanie v malom rozsahu by bolo tiež len má zmysel len v obmedzenej miere, keďže laboratória fungujú vo veľkom rozsahu. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dalšie paralelné vyšetovanie Bundeswehru by nebolo účelné. ○ Informácie od ARS sú podrobnejšie. K dispozícii sú však len informácie o trvaní od prijatia do odberu vzoriek, nie až do oznámenia výsledkov. Toto časové obdobie by sa mohlo analyzovať. Bolo by potrebné vyjasniť s laboratóriami, do akej miery je možné tieto informácie zverejniť. <p><i>ToDo: Koordinácia [redacted] medzi Bundeswehrom</i></p>	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia strategického dokumentu (dokument tu, grafika tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Po stretnutí s poradným výborom znovu zrevidované a znovu vydané s [redacted], [redacted], [redacted] a diskutoval s pánom Schaadem. ○ Schéma opisuje tri scenáre a určuje ciele, priority a nástroje. ○ Cieľom je ukázať vyhliadky do budúcnosti. ○ Bude predložený ako strategický dokument RKI na tlačovej konferencii 15. októbra, ak ho schváli BMG. ○ Požiadajte krízový tím, aby dokument skontroloval, či sa nezabudlo na niektorý podstatný prvok a či je dokument v súlade s ostatnými dokumentmi. ○ Zajtra sa pošle do BMG. Preto je potrebné poskytnúť spätnú väzbu najneskôr do dnešného večera. <p><i>ToDo: bude rozoslaný e-mailom v krízovom tíme. Spätná väzba najneskôr do dnešného večera.</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p>	<p>ZIG [redacted]</p>
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zmeny v dokumente o správe kontaktných osôb <ul style="list-style-type: none"> ○ Prerokovanie v stredu 	<p>FG36/ FG37</p>
9	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič nové 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ V 39. týždni bolo prijatých 1 747 vzoriek, z ktorých 137 (7,8 %) bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. ○ Komolo: posledná vzorka bola doručená včera, zatiaľ jedna vzorka pozitívna. ○ 17/18 september Akreditácia DAkKS • Virologický dohľad 	<p>ZBS1 [redacted]</p> <p>FG17 [redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 88 vzoriek, z ktorých 55 % bolo pozitívnych na rinovírusy. ○ 1 pozitívny nález SARS-CoV-2 u > 50-ročného muža s horúčkou, bez informácií o rizikových kontaktoch. Príznaky nie je ľahké odlíšiť od chrípky. Nie je potrebná reakcia na jednotlivé prípady, jednotlivé prípady zatiaľ nepredstavujú komunitný prenos. ○ Príprava na zimnú sezónu, sezónne koronavírusy, ktoré treba zahrnúť do diagnostiky. 	
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokyny na terapiu sa v súčasnosti podrobne revidujú. 	IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Očkovanie <ul style="list-style-type: none"> ○ STIKO má mandát na vypracovanie odporúčaní týkajúcich sa očkovania. Do projektu má byť zapojená Nemecká etická rada a Leopoldina, t. j. 8 ďalších odborníkov, z ktorých nie všetci majú odborné znalosti v oblasti prevencie očkovania. ○ Prvým krokom je vypracovanie etického usmernenia na stanovenie priorit pre nedostatočné množstvá vakcín. ○ V priebehu októbra sa uskutočnia stretnutia FG33 s výrobcami vakcín, ktorí predstavia svoje vakcíny. ○ Údaje zo štúdií fázy 3 zatiaľ nie sú k dispozícii. Na trh sa postupne dostane až 10 vakcín. ○ Schválenie FDA pred voľbami v USA si neželajú ani európske orgány, t. j. prvé výsledky nebudú k dispozícii skôr ako v novembri. ○ Všetci výrobcovia vakcín už vyrábajú vakcíny, ktoré by mali byť k dispozícii od prvého štvrtroka 2021. ○ Prvotný koncept zavedenia očkovania bol vypracovaný ešte v máji. Koncepcia sa niekoľko mesiacov posúvala sem a tam, pričom sa diskutovalo napríklad o tom, kde sa má očkovať. ○ Koncepcia sa má teraz znovu prehodnotiť a vyústiť do národnej stratégie očkovania, ktorá sa potom môže poskytnúť spolkovým krajinám. 	FG33 [REDACTED]
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Údaje o obyvateľstve, aktualizácia siete SurvNet <ul style="list-style-type: none"> ○ Od začiatku októbra sa budú ako základ používať nové údaje o počte obyvateľov, čo môže spôsobiť skokové zvýšenie výskytu v jednotlivých okresoch. ○ Aktualizácia Survnet je k dispozícii, ale v mnohých GA ešte nie je nainštalovaná. Obsahuje viac premenných: napr. v oblasti CoNa; je možný viacnásobný výber pre starostlivosť a ubytovanie a vzťah k inštitúcii; príslušnosť k nemeckým ozbrojeným silám; podrobné sérologické výsledky; prípad známy prostredníctvom kontaktov Corona-Warn-App; krajina expozície. ○ Tieto premenné sa pridávajú len postupne v byť v analyzovateľnom stave. 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>14</p>	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Digitálne výstupné lístky <ul style="list-style-type: none"> ○ Od 01.11.: dovtedy skenovanie post riešenie • Dosť veľa rozruchu, pretože Tirolsko bolo vyhlásené za rizikovú oblasť. <ul style="list-style-type: none"> ○ Tlač sa o tom, čo bolo vyhlásené za rizikovú oblasť, dozvie najskôr hodinu vopred. ○ BMG zvyčajne ráno informuje GA zodpovedné za letiská, ktoré nové rizikové oblasti boli pridané. Minulý týždeň sa tak nestalo. 	<p>FG38</p>
<p>15</p>	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interakčný prehľad o riadení situácie v spoločnosti bude tento týždeň zaslaný všetkým zamestnancom. 	
<p>16</p>	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zasadnutie SOT predsedníctva Rady EÚ <ul style="list-style-type: none"> ○ Zajtra sa uskutoční jediné zasadnutie SOT počas nemeckého predsedníctva Rady EÚ. ○ Na programe je sledovanie kontaktov pri cestovaní, časový rámec cca 2,5 hodiny. ○ Cieľom by bolo rozhodnutie, že dopravcovia musia poskytovať lepšie kontaktné údaje. ○ Jednou z možností je portál, na ktorom sa cestujúci musia zaregistrovať. ○ Viac informácií o tom budeme môcť poskytnúť budúci týždeň. 	<p>FG32/ FG38</p>
<p>17</p>	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: streda 30. septembra 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 30.09.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci: ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Regionálna pozitívna kvóta pre ECDC 	ZIG1 FG32 FG 37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačové brífingy 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné b) RKI-interná stránka 	Manažment
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Zmeny v dokumente o správe kontaktných osôb 	FG36
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1



11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	FG36/IBBS
----	--	-----------



12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
13	Dohľad •	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
16	Dôležité dátumy • Spätná väzba na zasadnutie SOT predsedníctva Rady EÚ	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: piatok 02.10.2020, 11:00-13:00	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	30.09.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Lars Schaade (VPräs)



Účastníci:

- Pres
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG 12
 - [redacted]
- FG 14
 - [redacted]
- FG 17
 - [redacted]
- FG 24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
- FG 33
 - [redacted]
- FG 34
 - [redacted]
- FG 36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Stlačťe
tlač
či
dl
o
o
o

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- P1
 - [REDACTED]
- MF 3
 - [REDACTED] (protokol)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>SÚČASNÁ SITUÁCIA</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Približne 33 miliónov prípadov a približne 1 milión úmrtí (3,0 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> • V porovnaní s pondelkom sa situácia nezmenila, India naďalej vedie, celkové trendy mierne klesajú, zatiaľ čo vývoj v Európe sa zdá byť dynamickejší • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> • 50 krajín s výskytom >50; Oceánia: Franz. Polynézia novo pridaná; Amerika: Panenské ostrovy Spojených štátov a Guyana už nie sú uvedené; euroázijské krajiny: nezmenené • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov Európa <ul style="list-style-type: none"> • Novo pridané: Rumunsko • Konferenčný hovor o rizikových oblastiach <ul style="list-style-type: none"> • Konzultácie o rizikových oblastiach sa konajú vždy v stredu s BMG, BMI a ďalšími zúčastnenými stranami • Vysvetlenie základných informácií ako podkladu pre rozhodovanie na príklade Belgicka (pozri nižšie) • V pondelok sa na základe údajov WHO (denné a regionálne údaje) vykoná základný prieskum o krajinách, na ktoré sa zameriava pozornosť, zaznamenaná sa situácia v celej krajine a zahrnú sa ďalšie parametre, ako je miera testov a situácia v nemocniciach a ITS. • Údaje WHO EURO s farebným kódovaním (snímka 5): Červená = prekročená prahová hodnota (50, prerušovaná čiara v grafe) a žiadna riziková oblasť (tu Valónsko, Flámsko); oranžová = prekročená prahová hodnota A riziková oblasť podľa RKI (tu Brusel); Brusel tiež s > prahovou hodnotou (x / 10 T) 10 = prahová hodnota prekročená v 10 z 10 dní • Zhrnutie: <ul style="list-style-type: none"> • Viac ako 1 milión úmrtí, najmä v Amerike a Ázii • V súčasnosti je v Európe veľmi aktívna infekčná situácia <p><i>Poznámka: Ktorá definícia prípadu sa použije na testovanie, by sa mala v prípade potreby spracovať prostredníctvom INIG, alebo môže byť zaujímavá definícia prípadu testovania / testovacia stratégia, ale odporúčania na testovanie alebo definície prípadov testovania sa v jednotlivých krajinách líšia, a preto je ťažké monitorovať testovaciu stratégiu.</i></p> <p>Národná stránka</p>	<p>ZIG1  </p> <p>FG 32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • SurvNet prenos: 289 219 (+1 798), z toho 9 488 (3,3 %) úmrtí (+17), incidencia 348/100 000 obyvateľov, približne 256 000 vyliečených, 4T R=0,96; 7T R=1,00, • 7-dňová incidencia: 14,5 prípadov/100 000 obyvateľov (pomaly stúpa), v niektorých prípadoch aj vyšší počet úmrtí, opäť viac postihnutí starší ľudia • 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Spolu približne 14,5 %, najmä Brémy, Berlín a Hamburg ▪ Brémy v súčasnosti najvyšší výskyt, predpokladaná príčina na strane tlače: žiadne špecifické ohnisko ale okrem iného aj kvôli súkromným oslavám → V tomto prípade sa príslušný orgán pýta, či sú jeho údaje v súlade s týmito tlačovými správami. Informácie sú ▪ Meklenbursko-Predpomoransko, Sársko, Durínsko: veľmi nízky výskyt ▪ Sársko ako región susediaci s Francúzskom obzvlášť nízka a Sasko ako región susediaci s Česká republika nízky výskyt • Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ 2 LK > 50; väčšinou sa pripisujú špecifickým udalostiam v ohnisku nákazy (Hamm: svadba(y), Remscheid: Centrá dennej starostlivosti, školy a vracajúci sa cestujúci) ▪ Berlín > 25 (Mitte, Friedrichshain-Kreuzberg, Tempelhof-Schöneberg, Neukölln), výpočet základ musí byť objasnený s príslušným orgánom, oneskorenie prenosu tiež prispieva k zvýšeniu, do akej miery je nejasné • Zahnruté v utorkovej situačnej správe: dva stĺpce v tabulke 3 ("Prípady COVID-19 prenesené do RKI podľa pohlavia a podielu hospitalizácií a úmrtí"): "Počet s klinickými informáciami" a "Podiel bez príznakov alebo bez príznakov významných pre COVID-19" → 30 % podiel bezpríznakových je v porovnaní s údajmi zo sérologických štúdií v horúcich bodoch (cca. 16 %) oveľa vyššia, možno v závislosti od základnej hĺbky analýzy <p>Laboratórny dohľad (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Frekvencia testov (znázornená: približne 1/3 laboratórií; snímka 2): vrchol sa mohol dosiahnuť • Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a kalendárnych týždňov (snímka 3): starší ľudia a osoby vo veku 15 až 59 rokov sa naďalej testujú častejšie • Počet pozitívnych prípadov podľa vekových skupín a kalendárneho týždňa (snímka 4): na začiatku roka veľké rozdiely medzi vekovými skupinami s počtom pozitívnych prípadov až do 15 %, teraz sa koncentrujú hlboko pod 2,5 %. • Berlín (snímka 6): Vekové skupiny počtu testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a kalendárnych týždňov vykazujú odlišné rozdelenie v porovnaní s Nemeckom 	<p>██████████ ██████████</p> <p>FG 37 ██████████ ██████████</p>
--	---	---

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

(snímka 3), tu

--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Výrazný nárast vo veku 15 až 34 rokov, možné vysvetlenie: v Berlíne sú v súčasnosti zmapované len niektoré laboratóriá, napr. Labor28: v súčasnosti nie je možný prenos údajov (= približne 90 % údajov z ambulantného sektora, v súčasnosti primerane viac údajov z nemocničného sektora)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Berlín (snímka 7): Pozitívny podiel v porovnaní s Nemeckom vo vekovej skupine 15 až 34-ročných a 35 až 59-ročných (graf vpravo dole), ale aj vo vyšších vekových skupinách • Bavorsko (snímky 8 a 9): Trend sa tu viac podobá údajom za Nemecko ako celok • Dni medzi odberom vzorky a dňom testovania (snímka 10 príslušný počet testov a snímka 11 podiel testov podľa dní): napr. 0 = test v deň odberu vzorky; 2 = 2 dni medzi odberom vzorky a testom; porovnanie Mníchov <i>versus</i> Berlín: o niečo častejšie oneskorenia v Berlíne, ale celkovo väčšina testov vykonaná v deň odberu vzorky • Abnormality v porovnaní uvedených údajov sa budú ďalej skúmať <p>Syndrómový dohľad (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chrípkový web: Celková miera ARE do 39. týždňa je nižšia ako v posledných troch sezónach • Miera ARE do 39. týždňa: deti: nárast o týždeň skôr v porovnaní s predchádzajúcou sezónou; dospelí: v súčasnosti sa zvyšuje, ale pod hodnotami posledných dvoch predchádzajúcich sezón • AG Chrípka Praxisindex: relatívny počet návštev ARE v ordináciách lekárov celkovo nižší v porovnaní s poslednými tromi predchádzajúcimi sezónami, v súčasnosti nebol zaznamenaný nárast • Výskyt konzultácií ARE: dva vrcholy u detí (0 až 4 roky a 5 až 14 rokov) po uzamknutí počas čiastočného otvorenia školy a po skončení prázdnin • Regionálna incidencia konzultácií ARE, vyznačený koniec prázdnin (zvislý pruh): najvyššia miera celkovo medzi deťmi vo veku 0 až 4 roky, za ktorou nasledujú deti vo veku 5 až 14 rokov; nárast v 38. týždni medzi deťmi vo veku > 60 rokov v Berlíne/BB sa opäť relativizoval • Nový formát slajdu (slajd 8, výskyt COVID-19 na 100 000 obyvateľov): pravá os y je škálovaná na 10 000, ľavá os y na 100; v súčasnosti mierne vyššia jesenná úroveň, obvyklý nárast u detí alebo školákov po prázdninách; opak po chrípkovej epidémii, tu sú najviac postihnutí dospelí; v súčasnosti (približne 39. týždeň) počet prípadov COVID-19 s t ú p a vo vekovej skupine 15-34 rokov, čo sa čiastočne odráža v aktivite ARE (COVID-19 tvorí len malú časť ARE) • ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI: normálna sezónna úroveň, prechodne vyšší podiel hospitalizovaných detí sa opäť znížil • Podiel prípadov SARI s diagnózou COVID: v 38. týždni sa zvýšil na 5 %. <p><i>Úloha: Určiť možné vysvetlenia nárastu pred koncom prázdnin (približne v 27. týždni), ktorý možno pozorovať vo všetkých údajoch</i></p>	<p>FG 36 [REDACTED]</p>
--	---	-------------------------





Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>BuLä.</i></p>	
--	---------------------	--




Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<i>v Berlíne/BB, okolo 30. týždňa v Bavorsku a BaWü) s výnimkou NRW (pozri snímku 7)</i>	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Nie je potrebné 	všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> Nie je prítomný Tlač <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti úzke miesta týkajúce sa prítomnosti na internete pravdepodobne až do budúceho týždňa <i>ToDo: Doplnenie "L" pre ventiláciu a "C" pre aplikáciu výstrahy pred korónou do predpisu AHA je ešte potrebné objasniť, prípadne s BMG alebo BZgA (v súčasnosti tam nie je k dispozícii)</i> Nemecké ozbrojené sily <ul style="list-style-type: none"> Nie je prítomný 	BZgA Tlač    
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
7	Otázky týkajúce sa stratégie RKI a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> Strategický dokument na schválenie v BMG Čaká sa na spätnú väzbu od BMG o ďalšom spracovaní odporúčaní (napr. v súvislosti s domácou karanténou). Oznámenia o preťažení v súčasnosti z SH Pinneberg a Berlín; podľa EPILAG 29 septembra, mnoho ďalších BuLä ale veľmi blízko k oznámeniu o preťažení Sledovanie kontaktov je nevyhnutné, malo by sa zachovať Obmedzenie Výskumníci sú mimoriadne úspešným modelom podpory <i>Čo je potrebné urobiť: Po konzultácii so zdravotníckymi orgánmi objasniť, ako možno znížiť pracovné zaťaženie (napr. v súvislosti s každodennými telefonátmi od ľudí v karanténe zo strany zdravotníckych orgánov).</i> <i>Čo je potrebné urobiť: Aktívne osloviť BMG: Podľa nášho názoru a našich skúseností</i>	Manažment (Lars Schaade)

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>Na základe pozitívnej spätnej väzby od spolkových krajín navrhujeme nasadenie ďalších 500 prieskumníkov na zadržiavanie. Okrem toho pripomíname záväzok spolkových krajín (pozri uznesenie: príslušné spolkové krajiny by mali poskytnúť 20 tímov po 5 ľuďoch na 20 000 obyvateľov)</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>8</p>	<p>Dokumenty</p> <p>Zmeny v dokumente o riadení kontaktných osôb (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • U kontaktných osôb kategórie I sa rozlišujú dve definície prípadov (pozri s. 3): <ul style="list-style-type: none"> • A. Infekčný vírus sa prenáša zo zdrojového prípadu prostredníctvom aerosólov/malých častíc (ďalej len "aerosól(y)") alebo (v oveľa menšom množstve*) emitované prostredníctvom kvapiek. [...] <u>Blízke pole > 1,5 m</u> • B. Aerosóly sa môžu vznášať hodiny v nevetranej alebo zle vetranej miestnosti, pričom vírus schopný replikácie má polčas rozpadu približne 1 hodinu. [...] <u>Vzdialenosť od zdroja je irelevantná.</u> • *Doplnok, ktorý sa má vypustiť (pozri nižšie) • Tieto definície prípadov sú teraz podrobnejšie opísané • Zmeny v tabuľke: KP1 rozlišuje medzi blízkym polom a aerosólom, jasnejšie nadpisy • Malo by sa zrušiť (s. 6): <i>Malo by sa vykonávať testovanie asymptomatických kontaktov kategórie 1 na včasné odhalenie pre- alebo asymptomatických infekcií. Testovanie by sa malo uskutočniť čo najskôr v 1. deň vyšetrovania, aby sa prípadné kontakty pozitívnych asymptomatických kontaktných osôb mohli včas umiestniť do karantény. Okrem toho by sa mal druhý test vykonať 5 - 7 dní po prvej expozícii, pretože v tomto čase je najvyššia pravdepodobnosť odhalenia patogénu. Je potrebné zdôrazniť, že negatívny výsledok testu neruší zdravotné monitorovanie a neskracuje obdobie karantény!</i> • Prehľad riadenia kontaktných osôb (s. 12): V tomto bode je žiaduce presnejšie vyjadrenie o súkromných kontaktných osobách (týka sa to aj KP, ktoré sa môžu vrátiť do práce po jednom týždni, ak je nedostatok zamestnancov, hoci sú KP 1) • Diskusia: FG14 poukazuje na rozpory týkajúce sa prípustnosti MNB u pacientov s Odporúčania BAuA pre ochranné masky a žiada 	<p>FG36   </p>



Situačné centrum RKI



Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Rozhodnutie krízovej jednotky. CS rozhodne, že tento priechod by mal zostať v platnosti.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <p><i>To Do: "alebo (v oveľa menšom počte) prostredníctvom kvapiek" : namiesto "alebo" použijete "AND" a vymažte "(v oveľa menšom počte)"</i></p> <p>██████████ abysa o tom obrátili na BZgA</p> <p><i>Čo je potrebné urobiť: Prosím, znovu rozoslať v menšom distribučnom zozname/príslušným pracovným skupinám pod vedením FG 36 a za účasti FG37 a FG14. Konsolidovaná verzia: Termín do pondelka alebo stredu, aby sa znovu prerokovala v krízovom štábe!</i></p> <p>Body na diskusiu, ktoré možno bude potrebné zvážiť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nesúlady so všeobecným odporúčaním MNS BAuA, ak sa uplatňuje • Odporúčanie v tomto dokumente sa vzťahuje na všeobecnú ambulantnú starostlivosť, nie výlučne na nemocničnú starostlivosť. • Odbornosť BAuA vo vzťahu k zamestnancom vs. Pacienti • Odkaz na iné hygienické odporúčania • Ďalšie body, ktoré treba vziať na vedomie: Stupeň podrobnosti definícií (trvanie, veľkosť miestnosti, vzhľadom na polčas rozpadu častíc, kvantifikovateľnosť vírusovej záťaže osoby), možnosť nových otázok a nedorozumení atď. • Výber času testovania alebo možnosť uloženia testov: čo najskôr od 1. dňa vyšetrenia a v 5. - 7. deň: <ul style="list-style-type: none"> • ak je to potrebné, vynechajte 1. deň po určení, pretože by to bol aj tak 3. alebo 4. deň, alebo • Ponechajte si čas prvého testu, pretože príslušná osoba je potom aj tak umiestnená do karantény, potom slúži ako informácia KP 	
<p>9</p>	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>10</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Virologický dohľad: stabilná úroveň, 50 % rinovírusu, žiadne ďalšie zistenia chrípky/SARS-COV2 	<p>FG17 ██████████</p>
<p>11</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozorovaný nárast počtu prejavov vôle vzdať sa ventilácie <p><i>Čo je potrebné urobiť: Do programu na piatok zaradíte tému "Klinický manažment".</i></p>	<p>FG36/IBBS ██████████ ██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG33
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Zasadnutie SOT predsedníctva Rady EÚ: okrem iného sa riešilo sledovanie kontaktných osôb, vo všeobecnosti pozitívny výsledok, v súčasnosti sa pracuje na zhrnutí 	FG32/ FG38  
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce stretnutie: piatok 2. októbra 2020 o 11:00 hod., cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 02.10.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS,
Účastníci: ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG 37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Je potrebná zmena? 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné b) RKI-interná stránka • (Pozitívny) vplyv opatrení korúnovej reformy na prenosné choroby • Dotaz IFG zo strany NDR: Nowcast of the BL - zásadná diskusia: dať online vs. konkrétne odpovedať? 	Manažment FG12 FG38, všetky
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizujete svoj profil? 	FG36



9	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	FG33
10	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	IBBS
11	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
12	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • Aktualizácia klinického riadenia	FG36/IBBS
13	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
14	Dohľad •	FG32
15	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Proces vydávania výstupných kariet a predpisov	FG38
16	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Dostupnosť a časy vybavenia situačného centra	FG38
17	Dôležité dátumy •	všetky
18	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: pondelok 05.10.2020, 13:00-15:00	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	02.10.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Viteroconferenc

Moderovanie: Lars Schaade

(moderovanie) Účastníci:

- Manažment
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG 12
 - ██████████
- FG 14
 - ██████████
- FG 17
 - ██████████
- FG 24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - ██████████
- FG33
 - ██████████
- FG34
 - ██████████ (protokol)
- FG 36
 - ██████████
 - ██████████
- FG 37
 - ██████████
- FG 32/38
 - ██████████
- FG 38
 - ██████████
- IBBS
 - ████████████████████
- INIG
 - ██████████
- P1
 - ██████████
- Tlač
 - ████████████████████
- ZBS1
 - ██████████
- ZIG
 - Johanna Hanefeld

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Stav údajov 01.10.20 ○ Top 10 sa v porovnaní so stredou nezmenilo, iba dve krajiny si vymenili miesta; ○ Zdá sa, že počet nových prípadov na americkom a ázijskom kontinente sa stabilizoval na vysokej úrovni. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti 55 krajín s 7-T. vč. > 50 prípadov/100 000 obyvateľov. V porovnaní so stredou je dnes o 5 krajín viac; ○ V Afrike: prudký nárast v Tunisku (50,74) • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov Európa <ul style="list-style-type: none"> ○ Novinka na zozname: Slovensko a Írsko • Štúdia: "Séroprevencia protilátok proti SARS-CoV-2 u ľudí s akútnou stratou čuchu a/alebo chuti v komunitnej populácii v Londýne, Spojené kráľovstvo: Pozorovacia štúdia" <ul style="list-style-type: none"> ○ Uverejnené včera v časopise PlosMed; uskutočnené v Spojenom kráľovstve; ○ 78 % pacientov s akútnou stratou chuti a zápachu bolo pozitívnych na SARS-CoV-2; ○ 40 % z nich nemalo žiadne iné príznaky (čo znamená, že v štúdii nemali kašeľ ani horúčku); ○ U účastníkov so stratou čuchu bola trikrát vyššia pravdepodobnosť, že budú séropozitívni, a u účastníkov so stratou čuchu a chuti bola štyrikrát vyššia pravdepodobnosť, že budú séropozitívni, ako u účastníkov s akútnou stratou chuti; ○ Upozornenie: V tomto prípade neboli mierne príznaky prechladnutia (upchatý nos) hodnotené ako príznak. • Zhrnutie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vysoký počet nových infekcií v Amerike a Ázii, ale možno pozorovať klesajúci trend; ○ V mnohých európskych krajinách (Španielsko, Francúzsko, Spojené kráľovstvo, Česká republika, Holandsko, Slovensko, Poľsko) je infekcia naďalej veľmi aktívna. ○ POTUS a FLOTUS boli pozitívne testovaní na COVID-19 • Otázky <ul style="list-style-type: none"> ○ Ako častá je strata zápachu pri iných vírusových ochoreniach alebo pri COVID? ○ Strata čuchu bez upchatého nosa je veľmi špecifickým príznakom COVID-19, ale nevyskytuje sa u všetkých infikovaných osôb; ○ Pozor pri štúdii GB: dôsledne dodržiavajte definíciu WHO. Tu sa mierne príznaky prechladnutia interpretujú ako žiadne príznaky <p>Národná stránka</p>	<p>INIG [redacted]</p> <p>Tlač</p> <p>FG 36 [redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)• SurvNet sa prenáša:	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>+2 673 nových prípadov, toto zvýšenie hodnoty R ešte nie je tak výrazne; ani pre ITS v porovnaní s predchádzajúcim dňom</p> <ul style="list-style-type: none"> • 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania ○ Zvýšenie najmä v Brémach a Berlíne: Na požiadanie v oboch mestách Na úradoch v jednotlivých krajinách sa spomína rozptýlená udalosť; žiadne Podujatia s prestávkami <ul style="list-style-type: none"> ○ Mierne zvýšenie NRW a HH ○ Očakáva sa, že národný priemer mierne stúpne pokračovanie • Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ○ 43 LK má viac ako 25-50 prípadov/100T obyvateľov; ○ len 5 okresov, v ktorých neboli hlásené žiadne prípady; ○ špecifické ohnisko v Hamme a SK Berlín Stredisko • Počet testov SARS-CoV-2 (k 30.9.2020) <ul style="list-style-type: none"> ○ Od začiatku testovania v Nemecku až do 39. kalendárneho týždňa (vrátane) 2020 Zaznamenaných je 16 999 253 laboratórnych testov, z toho 328 566 osôb bolo pozitívne testovaných na SARS-CoV-2. ○ Zatiaľ nevidím žiadne zvýšenie, testuje sa viac ľudí, poz. Sadzba sa mierne zvýšila na 1,22 % • Počet nevybavených vzoriek (k 30.9.2020) <ul style="list-style-type: none"> ○ V 39. týždni nahlásilo 46 laboratórií 15 983 nevybavených žiadostí. vzorky, ktoré sa majú spracovať ○ 35 laboratórií uviedlo ťažkosti s dodávkami reagensí • Dohľad nad úmrtnosťou sa vzťahuje na údaje ku koncu August <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti nie je rozpoznateľná žiadna nadmerná úmrtnosť • ITS vykazuje malý nárast v porovnaní s posledným mesiacom, žiadosť o lepšiu vizualizáciu adresovanú tímu DIVI je Už dokončené <ul style="list-style-type: none"> • Berlín je vlastne takzvaná jednotná obec, a teda okres; Meklenbursko-Predpomoransko tiež považuje Berlín za Jednotná obec; akonáhle 7-T.Inz./100,000 Ew. viac ako 30 prípadov sa dosiahne, nie je žiadne ubytovanie pre turistov z Berlín. • STAKOB tiež hlási nárast obsadenosti ITS 	<p>FG 32 [redacted] [redacted]</p> <p>FG32/38 [redacted] [redacted]</p> <p>FG37 [redacted] [redacted]</p>
<p>2</p>	<p>Medzinárodné projekty (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misia v Kosove sa končí; [redacted] v pondelok odcestuje do Kosova, aby ukončil projekt <ul style="list-style-type: none"> ○ Po 2 týždňoch intenzívnej výmeny, podpory a školenia v laboratóriu, ako aj v klinickej oblasti so širokou podporou BW, STAKOB a mnohých ďalších organizácií. • Ďalšou misiou od polovice októbra je Namíbia: <ul style="list-style-type: none"> ○ twinningový projekt; konkrétne podpora situácie v COVID-19; problémy najmä v klinickej oblasti • Nový koordinátor celosvetového projektu SeroStudies: Vitajte [redacted] <ul style="list-style-type: none"> ○ Cieľom je spoločný prístup RKI 	<p>ZIGL [redacted] [redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Charité poskytla v Latinskej Amerike veľkú podporu. V súčasnosti sa stretáva so zahraničnými zástupcami krajín v Berlíne za účelom následných/prepracovaných úloh v oblasti diagnostiky, veľmi zaujímavé 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Zobraziť aktualizáciu hodnotenia rizík: Či vždy vetráme (malo by byť viac prítomné vedľa AHA) a či by sa malo zahrnúť CWA (BMG používa A pre aplikáciu) Najnovšie rýchle hodnotenie rizík ECDC ukazuje rozpor s nemeckým hodnotením, mali by sme to vysvetliť Schaade: Používajte skratky ako BMG <p>██████████ do pondelka (05.10.20) predloží návrh formulácie, aby sa predišlo nedorozumeniam v dôsledku rozporu medzi RRA ECDC a našim hodnotením.</p>	<p>Všetky</p> <p>Manažment</p>
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie je prítomný <p>Tlač</p> <p>Žiadne body aktualizácie; napriek tomu 30-40 otázok denne od tlače</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie je prítomný 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie je prítomný 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Podmienka karantény pre deti: <ul style="list-style-type: none"> V mene pána Wielera Správa o rozhovore: Nahlásené: Deti majú zostať izolované samy v izbe počas 14 dní a kontakt s rodinou majú mať len v čase jedla; Preto sa rodičia sťažujú; Môžeme objasniť, ako sa myslí karanténa pre deti do 10-12 rokov? Súhlas účastníkov IBBS a BZgA vypracovali letáky o karanténe, takže na ich základe by sa mohol vypracovať leták o karanténe detí. <p><i>Realizácia: IBBS (FF) v spolupráci s FG36 je poverená vypracovaním informačného listu o karanténe detí.</i></p>	<p>Manažment (Lars Schaade)</p> <p>FG36 ██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podľa tlačovej správy je MNS povinná aj v pracovnom prostredí v Berlíne, ale nie pri sedení na pracovisku (ako je to už v reštauráciách); v budove sa bude zavádzať od pondelka. • Personálna rada teraz predsa len navrhuje inštaláciu dezinfekčných stojanov v objektoch; <ul style="list-style-type: none"> ○ Keďže kontaktný prenos zohráva menšiu úlohu, väčšina je proti inštalácii dezinfekčných stojanov v manuálnom hlasovaní. • Nový dokument s kritériami testov: Pre ktoré testy to platí? Platí len pre PCR testy, keďže ide len o validované testy, pokiaľ antigén ešte nie je validovaný • (Pozitívny) vplyv opatrení korunovej reformy na prenosné choroby <ul style="list-style-type: none"> ○ ██████████ a tím už na tejto téme pracujú. Pán Wieler bol informovaný. Téma bude čoskoro predstavená ○ Interpretácia sa ukazuje ako zložitá ○ Veľká konzultácia s FG33 ○ ██████████ odstupuje z FF • Dotaz IFG zo strany NDR: Nowcast of the BL - zásadná diskusia: dať online vs. konkrétne odpovedať? <ul style="list-style-type: none"> ○ Správy o novom vysielaní do BL nie sú právne klasifikované ako hodné ochrany. Budú odovzdané NDR, ich zverejnenie na internete by mohlo vyvolať ešte viac otázok; ○ Toto právne posúdenie sa pravdepodobne vzťahuje aj na iné správy pre BMG, napr. o monitorovaní kapacity, útekoch a aktualizáciách DIVI; ○ Toto právne posúdenie majte na pamäti pri všetkých správach, ktoré sa neskôr zverejnia prostredníctvom žiadostí IFG ○ ██████████ žiada o zverejnenie kódu hodnoty R a nowcastingu. Uvažuje sa o tom, že by to dal na internet; ○ Majte na pamäti, že kód/skript obsahuje nezverejnené premenné. Tie by sa potom vyžadovali aj po zverejnení; 	<p>Manažment (Lars Schaade)</p> <p>Všetky</p> <p>Manažment (Lars Schaade ██████████)</p> <p>FG12 ██████████ ██████████</p> <p>FG38/ všetky</p>
<p>8</p>	<p>Aktualizácia očkovania</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia diskusie s BL o nákupe a používaní vakcín proti chrípke: <ul style="list-style-type: none"> ○ Federálna vláda nakúpila 6 miliónov dávok vakcíny ○ Zahŕňa aj 500 00 dávok vysokoúčinnnej vakcíny spoločnosti Sanofi (Efluelda); táto vakcína je o 10 - 30 % účinnejšia ako predchádzajúce vakcíny na trhu; je pravdepodobnejšie, že sa bude používať v domovoch dôchodcov a bude k dispozícii až v novembri; • Zaznamenávanie miery očkovania proti Covid-19: 	<p>FG33 ██████████ ██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Začiatkom tohto týždňa som telefonicky hovoril s BMG o zaznamenávaní miery zaočkovanosti: toto zaznamenávanie je národným štandardom pre očkovanie. Potrebujeme vedieť, kto je očkovaný akou vakcínou. ○ BMG zatiaľ plánuje 3 paralelné samostatné systémy: Patrí medzi ne zaznamenávanie miery zaočkovanosti očkovacími centrami, aplikácia PEI na zaznamenávanie vedľajších účinkov; ○ Ak BMG odovzdá RKI záznam o miere zaočkovanosti, pretože máme veľa nových pracovných miest prostredníctvom kontaktného centra ÖGD ○ ○ Problém: Potrebujeme úplnú/centralizovanú, dobre umiestnenú evidenciu miery očkovania. Naše personálne zdroje to však neumožňujú. ○ Ako alternatívu BMG uvádza zaznamenávanie miery očkovania KV; ○ RKI predložila BMG návrh na registráciu v máji, zatiaľ bez rozhodnutia ○ Prioritou je: pracovať na tom, čo máme ako existujúce systémy; napríklad: doteraz nedošlo k predĺženiu financovania systému DEMIS; financovanie sa končí 1. januára 2021; ○ Prosím, [REDACTED] hovoriť o tom priamo s KV, pretože potrebujeme zaznamenávať mieru zaočkovanosti ○ Zaznamenávanie miery očkovania prostredníctvom telefonického dohľadu ako v roku 2009 ako alternatíva k riešeniu KVen ○ Prerokovanie ďalšieho postupu na úrovni vedenia s FG33 <p>Úloha: Stretnutie na úrovni vedenia o ďalšom postupe zaznamenávania miery očkovania</p>	
<p>9</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>FG36</p>
<p>10</p>	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	

Situačné centrum RKI



Protokol krízového štábu COVID-19

<p>11</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štatistika: 1 157 vzoriek, 8,5 % pozitívnych výsledkov, <ul style="list-style-type: none"> ○ SK Tempelhof/Schöneberg: pozitívnych 22 %!!! • Prezentácia: Porovnanie antigénových testov (RDT) prostredníctvom ZBS1 (prezentácie budú predložené neskôr ZBS1) <ul style="list-style-type: none"> ○ Predchádzajúce výsledky ZBS1 ○ Cieľ: vyhodnotenie rýchlych testov BMG objednaných za menej ako jeden týždeň Čas: identické vzorky pre vybrané testy ○ Niekoľko zúčastnených laboratórií v spolupráci s RKI 	<p>ZBS1 [redacted] [redacted]</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ○ [redacted] dý ○ [redacted] ○ [redacted] ○ [redacted] ○ [redacted] ○ Návod na použitie zaslaný partnerovi: 50 skúmaviek skladujte pri teplote -80 stupňov, ○ Výsledky RKI podľa tejto normy: zmrazené, potom rozmrazené a následne testované: malé prekrytie medzi pozitívnymi a negatívnymi výsledkami ○ Označenie 50 % a 95 % pravdepodobnosti zistenia ○ Výhľad: Kultivácia vybraných vzoriek, vyhodnotenie údajov RKI, kompilácia všetkých partnerských údajov, vyhodnotenie pomocou PEI, konečné vyhodnotenie Abbott ID- NOW (test nukleových kyselín) ○ Testovanie v ostatných inštitútoch bude prebiehať odteraz ○ Veľká vďaka od vedenia [redacted] a tímu za tento úspech v tak krátkom čase 	
<p>12</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia klinického riadenia v pondelok, keďže STAKOB stále zasadá <p><i>Uskutočniť: Aktualizácia klinického riadenia na programe KS v pondelok 5. októbra 2020.</i></p>	<p>IBBS [redacted] [redacted]</p>
<p>13</p>	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>14</p>	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia SurvNet sa v súčasnosti sťahuje, informačný list sa pripravuje; • cca 22 GÄ a väčšina LS už stiahla novú aktualizáciu; • Verzia beží stabilne, ale veľmi rozsiahle aktualizácie, čo vytvára veľký dopyt; • Od 5. októbra 2020 sa budú výpočty incidencie vykonávať na základe nových údajov o populácii, čo by mohlo viesť k skokovému nárastu incidencie; • Bohužiaľ, spolkové krajiny majú iné dátumy uzávierky ako RKI; tento týždeň to bolo zistené na SK Berlin-Mitte; • To by sa mohlo vysvetliť v správe o hospodárení; • Prosíme vás, aby ste sa začiatkom týždňa dohodli s týmito spolkovými krajinami, pretože zrušenie zápasov Bundesligy vyvoláva veľkú nevôľu; • Výskyt RKI býva nižší ako výskyt údajov BL v dôsledku oneskorenia prenosu; miestne údaje sú presnejšie; BL často trvajú 	<p>FG32  Tlač/AL3 Manageme nt FG32</p>
	<p>svojich populačných registrov na výpočet výskytu vo vzťahu k populácii;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Destatis zverejnil údaje o počte obyvateľov ku koncu roka 2018 až v septembri 20; tie sú potrebné na rozdelenie napr. podľa vekových skupín a pohlavia; 	
<p>15</p>	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • : nové nariadenia BMG s nadobudnutím účinnosti 29.09.20; obsah súvisiaci s RKI: <ul style="list-style-type: none"> ○ pri príchode cestujúcich z krajín, ktoré nie sú členmi EÚ, môže výstupné lístky vyberať aj spolková polícia. ○ Predtým dopravcovia lístky vyberali, teraz ich cestujúci odovzdávajú priamo federálnej polícii a tá ich odovzdáva GÄ; ○ V prípade otázok sú uvedené adresy RKI ○ Ďalšia objednávka na 15.10.20 RKI • Správa o digitálnych výstupných kartách: BMG sa o RKI nezmieňuje, projekt Hope zatiaľ zostáva v BMI; 	<p>FG38</p>
<p>16</p>	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia Situačného centra (LZ) s prezentáciou (prezentácie tu): <ul style="list-style-type: none"> ○ Čas zmeny podľa LZ: 8.30-18.00 a pozícia Medzinárodná komunikácia do 21.00; ○ Dekréty s veľmi krátkou lehotou (2-3 hodiny) ○ AL3 požaduje väčšiu podporu pre zmeny LZ, najmä pre zamestnancov mimo oddelenia 3 	<p>FG38</p>
<p>17</p>	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne meno 	
<p>18</p>	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: pondelok, 05.10.2020, 13:00, cez Vitero 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 05.10.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Vitero
konania: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci: ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Žiadosť o administratívnu pomoc: Požadovaná pomoc je definovaná GA Marburg v nasledujúcich hodinách 	ZIG1 FG32 FG 37 FG38/LZ
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Nesúlad s hodnotením v poslednej RRA ECDC 	█ šetko
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačové brífingy 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné b) RKI-interná stránka • Posúdenie návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa vyhláška o práve na testovanie 	Manažm ent AL1
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	



9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	IBBS
---	---	------



10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Validácia Ag testov 	ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Aktualizácia klinického riadenia 	IBBS ([REDACTED])
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Skrátenie obdobia izolácie a karantény 	Viceprezident
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> . 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> . 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie stretnutie: streda 07.10.2020, 13:00-15:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležť Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 05.10.2020, 13:00 h

Miesto Konferencia

konania: Vitero/Webex

Moderovanie: Lars Schaade **Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- [redacted]



- BZgA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Približne 34,9 milióna prípadov a približne 1 milión úmrtí (3,0 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nezmenené krajiny ○ Klesajúci trend v Spojených štátoch už niekoľko dní a rastúci trend v Spojenom kráľovstve a Ruskej federácii. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 55 krajín s výskytom > 50 ○ Tunisko je sotva na zozname. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov Európa <ul style="list-style-type: none"> ○ 16 krajín EÚ s výskytom > 50 • Štúdia: Epidemiológia a dynamika prenosu COVID-19 v dvoch indických štátoch <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľká indická štúdia s približne 85 000 prípadmi a 600 000 kontaktnými osobami ○ Výsledky: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Deti všetkých vekových kategórií sa môžu nakaziť a infikovať ostatných. ▪ Za väčšinu prevodov (80 %) je zodpovedný malý počet ľudí (5 %). zodpovedný. Zdá sa, že väčšina ľudí (71 %) nikoho nenakazila. • Súhrn (za posledných 7 dní) <ul style="list-style-type: none"> ○ Afrika: stále nízky podiel prípadov (2,6 %) a úmrtí ○ Amerika: 37,6 % všetkých prípadov ○ Ázia: 38,4 % všetkých prípadov ○ Stúpajúci trend v Európe (22,3 % všetkých prípadov) ○ V Oceánii takmer žiadne infekcie <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 300 619 (+1 382), z toho 9 534 (3,2 %) úmrtí (+5), výskyt 362/100 000 obyvateľov, Reff=1,21; 7T Reff=1,08 ○ 7-dňová chorobnosť: 16,8 (stúpajúca) ○ ITS: 424, zmena oproti predchádzajúcemu dňu: +20 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Je dôležité vziať do úvahy nielen zmenu oproti predchádzajúcemu dňu, ale aj trend: ukazuje mierny nárast Počet prípadov Covid-19 v intenzívnej starostlivosti. ▪ Počet lôžok: Odráža tento údaj počet lôžok intenzívnej starostlivosti s personálom? 	<p>ZIG1</p> <p>[REDACTED]</p> <p>FG32</p> <p>[REDACTED]</p>

naformátova! Odsek štandardné písmo, písmo: 12 pt.



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p><i>ToDo: [redacted] sa údaje zhromažďujú.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkový výskyt sa neustále zvyšuje. ▪ Najvyššia incidencia v mestských štátoch Berlín, Brémy a Hamburg ▪ Pokoj v Bavorsku ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ 7 LK s výskytom > 50 ▪ 44 LK s výskytom >25 ▪ Hamm: Vypuknutie epidémie v súvislosti so svadbou ▪ Remscheid a Berlín: rozptýlené ohniská ▪ Vechta: Výbuch v domove dôchodcov • Aké opatrenia prijalo Bavorsko na minimalizáciu rastúcich Dá sa tento trend zastaviť? <ul style="list-style-type: none"> ○ Jednotlivé opatrenia, ako napríklad nosenie masky, boli lepšie komunikované v Mníchove ako napríklad v Berlíne. ○ Všetky odporúčania RKI už boli schválené a postúpené BMG. Musia byť oznámené aj na politickej úrovni. ○ BZgA opísala rizikové situácie spolu so správami AHA na webovej stránke. ○ Aj ďalšie ukazovatele vykazujú jasné známky nárastu, napr. viac ohnísk v domovoch dôchodcov a domovoch pre seniorov. Je potrebné prijať opatrenia. RKI by na to mala politikov opäť upozorniť. ○ Aký je na to nástroj? Bude sa riešiť zajtra na rokovaniach ministrov. Mohlo by sa riešiť v rámci AGI. ○ Situácia v Mníchove a Berlíne sa nedá porovnať. Cieľová skupina, mladí dospelí, nevidí hrozbu. Práve táto skupina je kľúčom k zabráneniu novému uzamknutiu. ○ Aké sú nástroje RKI? Nová extrapolácia? ○ Prognózy sú pre obyvateľstvo príliš abstraktné a mali by význam len pre politiku. ○ Lekári by mali ešte raz objasniť, čo znamená závažná infekcia COVID. O dlhodobých následkoch by mali informovať profesijné združenia. ○ BZgA pripravila materiály pre mladých dospelých. Je na politickom rozhodnutí, či ich môže zverejniť. Spoločné vystúpenie BZgA a RKI má zmysel. <p><i>ToDo: Konzultácie s BZgA o tom, ako pristupovať k politikom s materiálmi.</i></p> 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Nesúlad s hodnotením v poslednej RRA ECDC <ul style="list-style-type: none"> ◦ Odložené na stredu • Malo by sa hodnotenie rizika upraviť? <ul style="list-style-type: none"> ◦ Tenká hranica medzi príliš rýchlou a príliš neskorou reakciou. ◦ Nenastavujte ju na "veľmi vysokú", ale prispôbte jej znenie (mierne ju zvýšte). <p>Úloha: [redacted] do stredy poslať návrh znenia, ktorý doplní krízový štáb.</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Pán Wieler je vo štvrtok s ministrom v BPK a môže informovať o posúdení rizík. 	Všetky
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Motivová línia pre mladých ľudí bola v predteste dobre prijatá vekovou skupinou 14-17 rokov, ale nie až tak dobre mladými dospelými. • Pre školy boli vyvinuté nálepky na podporu pravidelného vetrania. • Vylepili sa plagáty propagujúce očkovanie proti chrípke. V prípade vakcíny je nedostatok zásob, čakacia doba je 4 - 5 týždňov. <ul style="list-style-type: none"> ◦ Obavy, že rizikové skupiny už nebudú očkované alebo už boli očkované (t. j. príliš skoro). Optimálne mesiace na očkovanie sú október a november. • Obyvatelia sa často pýtajú na zákazy vstupu a karanténu pri návrate z rizikových oblastí v Nemecku, najmä vzhľadom na blížiaci sa jesenné prázdniny. <ul style="list-style-type: none"> ◦ Má RKI prehľad o tom, ktoré ZK majú aké pravidlá? Na webovej stránke federálnej vlády sa nachádzajú odkazy na korunové predpisy BL. Nie je tam žiadny tabulkový prehľad. ◦ MV a SH majú karanténne predpisy. MV berie do úvahy Berlín ako celok, SH jednotlivé okresy. V niektorých BL platia zákazy ubytovania. Niektoré BL nevymedzujú rizikové oblasti v rámci Nemecka. Berlín má určené rizikové oblasti v rámci Nemecka, ale nevzťahuje sa to na jednotlivé okresy v Berlíne. ◦ Rizikové oblasti v Nemecku sa majú zrušiť. • Išlo by o špeciálnu komunikáciu pre určité skupiny, napr. turecká komunita, ktorá nevyužíva horúcu linku BZgA z vlastnej iniciatívy? <ul style="list-style-type: none"> ◦ K dispozícii sú materiály v rôznych jazykoch, ktoré by mali byť osobitne propagované. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pán Wieler sa spolu s ministrom Spahnom zúčastní na spolkovej tlačovej konferencii vo štvrtok 8. októbra. • Vigília na severnom brehu: malo by sa v budove oznámiť, ako sa to má riešiť? <ul style="list-style-type: none"> ◦ Brána bola poučená, RKI dostáva informácie vopred, ak sa plánuje vigília. V súčasnosti sú tam len 2 ľudia. Téma: Vplyv opatrení na obyvateľstvo, pomer opatrení a hrozieb. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p>Doteraz sa na viglie pozeralo skôr z bezpečnostného hľadiska.</p> <ul style="list-style-type: none"> o Informovanie o tom, ako by zamestnanci nemali reagovať, nemá v súčasnosti zmysel. 	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Kontaktná osoba BMG
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa vyhláška o práve na testovanie (Návrh tu, zhrnutie diskusie tu) <ul style="list-style-type: none"> o Obsah: Úhrada antigénových testov okrem PCR. Nariadenie má ako doplnok k možnostiam testov a na zamedzenie úzkych miest pri PCR vytvorí základ pre fakturáciu. Definujú sa intervaly pre úhradu nákladov. o Očakávanie: RKI definuje minimálne kritériá pre antigénové testy a poskytuje zoznam testov, ktoré tieto kritériá spĺňajú. To by viedlo k narušeniu vnútroštátneho trhu; tento problém uznali <ul style="list-style-type: none"> ■ už vyjadril BMG. Minister chce, aby boli [redacted] é kvalitatívne dostatočné testy. V skutočnosti je to úloha BfArM, z našej strany by malo dôjsť k právnomu objasneniu. o §4 Preventívne testovanie: na tento účel sú určené len testovacie kapacity vo forme antigénových testov. Testy PCR by sa mali vykonávať len v lekársko-diagnostickej oblasti. <ul style="list-style-type: none"> ■ Kontrola na ochranu zraniteľných osôb je stanovená na jedenkrát týždenne. Nedostatky v Citlivosť možno kompenzovať častým testovaním (návrh pracovnej skupiny pre diagnostiku). ■ Bol určený na použitie v lekárskom sektore, ale teraz sa v texte prvýkrát objavujú aj firmy. na. o §6 Poskytovanie služieb: Vyšetrenia by mala poskytovať verejná zdravotná služba. ÖGD ako dodávateľ zdravotníckych pomôcok? o Oddelenie 1 sa k tomu vyjadrí zajtra. o Detekcia antigénu by sa mala doplniť PCR. Navrhnite úpravu IfSG. Detekcia antigénu je tiež predmetom oznámenia. o Pozitívna miera sa bude posúvať smerom nahor, pretože ľudia sú vopred vybraní. Užitočná by bola samostatná dokumentácia o opakovanom testovaní pozitívnych testov na antigén. <ul style="list-style-type: none"> ■ GA môžu tieto informácie zhromažďovať len vtedy, ak ich dostanú. Tieto informácie by mali na formulároch žiadaniek vydaných KV. by mala objasniť, či [redacted] ovplyvniť. 	AL1 [redacted]

naformátoval: Odsek štandardné písmo, písmo: 12 pt.

naformátoval: Odsek štandardné písmo, písmo: 12 pt.



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Muselo by sa prispôbiť v softvéri na vykazovanie. ▪ V prípade dotazov Voxco a ARS by bolo potrebné overiť, či je možné tieto informácie prijaté. ▪ Je pravdepodobne veľmi ťažké sa k tomu vyjadriť, pretože čiastkové informácie z rôznych systémy. Existuje spôsob, ako zabezpečiť, aby sa zaznamenali všetky pozitívne testy na antigény? Mnoho nezodpovedaných otázok. ○ Pokiaľ ide o oznamovaciu povinnosť: aké sú dôsledky pozitívneho výsledku antigénového testu, mali by to GA zistiť a prijať prvotné opatrenia? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vzhľadom na súčasnú prevalenciu v populácii je pozitívna prediktívna hodnota veľmi nízka. 2/3 všetkých pozit. Vzorky nebolo možné potvrdiť metódou PCR. GA by preto nemala prijímať opatrenia na základe testov antigénov. Je potrebné potvrdenie pomocou PCR. ▪ GA potrebujú jasne definované pokyny a kvalitné sprievodné materiály. ▪ Výsledky antigénových testov sa musia hlásiť a lekárske ordinácie sú tiež povinné ich hlásiť. O stránke definíciu prípadu, možno upraviť, že osoba sa považuje za prípad len vtedy, ak je potvrdenie PCR pozitívne. ○ Spoločnosť BMG zakúpila milióny testov od rôznych výrobcov a vydá ich prostredníctvom GA. Skutočnosť, že sa uskutoční príslušné potvrdenie, zostáva na GA. ○ Dodatočná pracovná záťaž pre GA? Definície prípadov nemajú vplyv na vykonané testy. Záťaž zostáva na GA. ○ Diskutovalo sa o tom v AGI, testy boli zakúpené, rôzne náklady s tým spojené musí organizovať BL sama. ○ V spätnej väzbe pre BMG by sa malo uviesť, že je potrebné zahrnúť posttest PCR. <p>Úloha: Pripomienky pošlite do zajtra do 10:00. [redacted] v zajtrajšom e-maile.</p>	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Validácia Ag testov (návrh tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Každý antigénový test, ktorý sa účtuje, musí prejsť porovnávacím protokolom. To si vyžaduje rýchly zber klinického referenčného materiálu na vyhodnotenie rýchlych antigénových testov. ○ Plán ZBS1: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pacienti s pozitívnym nálezom ZBS1 sa navštívia nasledujúci deň a urobí sa im čo najviac výterov. ak je to možné, odobrať vzorky. GA by to mohla pripraviť spolu s formulárom súhlasu pri prvom 	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; background-color: black; margin: 0 auto;"></div>

ačný list.

o
d
b
e
r
e

v
z
o
r
k
y
.
K

d
i
s
p
o
z
í
c
i
i

j
e

e
t
i
c
k
é

h
l
a
s
o
v
a
n
i
e

a

i
n
f
o
r
m

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

k štandardné písmo, písmo: 12 pt.

FG37

ZBS1

n
a
f
o
r
m
á
t
o
v
a
l
:
O
d
s
e



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vzorky od jedného pacienta sa zhromaždia a zmerajú v PCR. Pacienti s porovnateľnou vírusovou záťažou sa zhromaždia a pripraví sa porovnávacie vzorky. ▪ Pri pipetovaní vzoriek je potrebná pomoc ostatných FG počas niekoľkých dní (čistá pipetovacia práca). ○ GÄ nemôže vykonávať odber vzoriek, preto sa pýtame, či by ho mohol prevziať MA z oddelenia 3 alebo oddelenia 2? ○ Oddelenie 3 v súčasnosti nemá voľnú kapacitu. ○ Otázka: Do akej miery je možné zapojiť do ťažby materiálu spoločnosti, ktoré na ňom zarábajú? Pre spoločnosti je spravidla ťažké dostať sa k tomuto materiálu. Preto sú potrebné nezávislé vyšetrenia. ○ Povinnosti na európskom trhu boli právne objasnené. Podľa smernice o zdravotníckych pomôckach sa na hodnotenie testov vyžaduje len veľmi obmedzené testovanie. ○ Testy sa môžu uviesť na trh. Testy musia byť validované, aby mohli byť preplatené. ○ Požiadavky na testy už boli zverejnené. Rýchla validácia podľa kritérií RKI je zahrnutá v tomto dokumente. ○ BfArM má FF na potrebnú klinickú validáciu. ○ ZBS1 by tiež mohla jednoducho pokračovať ako doteraz, ale potom nebude schopná dodržiavať harmonogram ministerstva. ○ Jedným z návrhov by bolo dohodnúť sa s úradníkmi verejného zdravotníctva, že v prípade zaujímavých vzoriek by sa mali vždy odoberať dva výtery. Je však potrebné oveľa viac materiálu a z centra sa už odoberajú duplicitné vzorky. ○ Dá sa táto úloha zadať externým dodávateľom? Ako rýchlo by sa to dalo realizovať prostredníctvom dohôd o vykonaní práce? Hlavným problémom je čas. Ide o fázu trvajúcu 2 - 3 týždne, počas ktorej by sa muselo testovať 30 - 50 pozitívnych vzoriek denne. Zamestnať ľudí na 2 týždne je pomerne nákladné. <p><i>ToDo: Oddelenie 2 je stále žiadané o kapacity, inak prostredníctvom zmlúv o dielo. GA by sa mala podieľať na uzatváraní zmlúv.</i></p>	
<p>11</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia klinického riadenia <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Spätná väzba zo stretnutia STAKOB dňa 2.10.20: Podľa liečebných centier STAKOB sa počet prípadov zvyšuje pri zachovaní plného elektického programu z finančných dôvodov. Udržanie trojstranného priestorového a úplného personálneho oddelenia je náročné.</u> ○ <u>Spätná väzba na nozokomiálne infekcie od začiatku epidémie bola celkovo pozitívna. Vyskytli sa menšie zhluky a ohniská. Časté infekcie zamestnancov počas voľného času, niekedy v odpočinkových miestnostiach.</u> 	<p>IBBS [REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> o Ohlasy STAKOB na účasť v medzinárodných misiách boli veľmi pozitívne. Kancelária STAKOB zostavuje zoznam pracovníkov pre budúce misie. o Podľa informácií STAKOB je situácia oveľa zložitejšia ako na jar. Prístup k personálu a lôžkam je teraz, keď už nie je pozastavená prevádzka, ťažší. o Rôzne manažérske tímy už nie sú ochotné vzdať sa voliteľných operácií, ale naďalej trvajú na samostatnom personáli. Počet prípadov sa zvyšuje, ale v súčasnosti ešte nie je taký vysoký. o Spätná väzba na nozokomiálne infekcie od začiatku epidémie bola celkovo pozitívna. Vyskytli sa menšie zhluky a ohniská. Ak sa vyskytli prenosy medzi zamestnancami, bolo to často počas prestávok. o Ohlasy na medzinárodné misie boli veľmi pozitívne. STAKOB na to poskytuje personálnu rezervu. <p>Úloha: Vytvoriť krátku správu o dojmach z centier STAKOB pre BMG, FF</p>	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skrátenie obdobia izolácie na 7 dní <ul style="list-style-type: none"> o Je niečo proti skráteniu izolácie na 7 dní v prípade ľahkých prípadov? o Chýbajú kvalitné dôkazy. Ak vôbec, tak len v ľahkých prípadoch ochorenia s príznakmi, ktoré boli diagnostikované včas a sú bez príznakov aspoň 2 dni. o Spojené kráľovstvo opäť predĺžilo dobu trvania zo 7 na 10 dní. o Otázkou je, ako veľká je táto skupina. Ak je to relevantná skupina a dodržiavanie predpisov by potom bolo lepšie, mohlo by to mať zmysel. o Bolo by potrebné odhadnúť zostatkové riziko v súvislosti s potenciálne lepším dodržiavaním kratšej izolácie. o Dvojfázový priebeh ochorenia hovorí proti jeho skracovaniu: akútne zhoršenie môže nastať po 7 dňoch. Bolo by tiež ťažké informovať rôzne skupiny o rozdielnom trvaní karantény. o V súčasnosti by sa karanténa ani obdobie izolácie nemali skratiť. Z údajov nevyplývajú žiadne dôkazy, ktoré by odôvodňovali skrátenie. 	VPräs / IBBS
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

16	Dôležité dátumy .	Všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Kvôli problémom so systémom Vitero na posledných zasadnutiach krízového tímu bolo rozhodnuté prejsť na Webex. Zasadnutie by malo byť chránené heslom, aby sa zvýšila úroveň bezpečnosti. <i>ToDo: Organizácia podľa FG38</i>Ďalšie zasadnutie: streda, 7.10.2020, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 07.10.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť Webex
konania: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci: ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Prechod na euro v oblasti údajov o obyvateľstve dnes, v stredu ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG 37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Nesúlad s hodnotením v poslednej RRA ECDC 	Všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačové brífingy 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Kritika zo strany [REDAKOVANÉ] krízového manažmentu b) RKI-interné - 	Všetky
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Vyhľadávanie kontaktov 	FG14, FG37 a FG 36



		([REDACTED])
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) •	IBBS
10	Laboratórna diagnostika • Návrh nariadenia o skúškach	ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • Aktualizácia klinického riadenia	IBBS ([REDACTED])
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Skrátenie obdobia izolácie a karantény	Viceprezident
13	Dohľad •	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
16	Dôležité dátumy • Federálna tlačová konferencia štvrtok 8. októbra 2020 o 9:00 hod.	všetky
17	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: piatok, 09.10.2020, 11:00-13:00	



Formátované: Vzdialenosť záhlavia od okraja: 1,25 cm,
Vzdialenosť päty od okraja: 1,2 cm

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 07.10.2020, 11:00 hod.

Miesto: Konferencia

konania: Webex

Moderovanie: Osamah Hamouda (moderovanie) Účastníci:

- Manažment
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- FG 12
 - [REDACTED]
- FG 14
 - [REDACTED]
- FG 17
 - [REDACTED]
- FG 24
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED] (protokol)
- FG 36
 - [REDACTED]
- FG 37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ 35 523 518 prípadov na celom svete; úmrtia: 1 042 398 (2,9 %); ○ Poradie v prvej desiatke sa od pondelka nezmenilo, ale poradie v nej áno: <ul style="list-style-type: none"> -z dôvodu neskorých zápisov sa poradie v UK posunulo nahor; interpretovať s opatrnosťou; ○ Trend je zmiešaný, USA mierne stúpa; ○ Globálne podujatia podporované spoločnosťou TOP5. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 58 krajín so 7-T. vč. >50 prípadov/100 000 obyvateľov; ○ Južná Amerika je postihnutá viac; ○ Počet prípadov v EÚ narastá; ○ India a Filipíny zjavne stabilizovali svoje údaje; ○ Počet prípadov sa v Južnej Afrike a Austrálii úspešne stabilizoval; ○ Čína: všetky dovezené prípady, veľmi ojedinelé, dôveryhodné údaje ○ Počet testov v krajinách s poklesom je známy z Austrálie: pozitívny podiel 1 %. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov Európa <ul style="list-style-type: none"> ○ Novinka na zozname: Malta, predtým kolísala ○ 17 krajín EÚ viac ako 50 prípadov/100 000 obyvateľov • Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel hlásených prípadov v EÚ celosvetovo 24 %; podiel celosvetových úmrtí 12,4 % (za posledných 7 rokov); ○ Amerika zaznamenala 36 % celosvetových prípadov; podiel na celosvetových úmrtiach 54 % (za posledných 7 rokov); ○ Ázia zaznamenala 37,3 % celosvetových prípadov; podiel na celosvetových úmrtiach 30,5 % (za posledných 7 rokov); ○ Väčšina krajín vykazuje rastúce 7-tonové indexy, najmä Holandsko, Poľsko a Slovensko; ○ Francúzsko, Švédsko a Taliansko vykazujú klesajúci trend; ○ Zo všetkých kontinentov zaznamenáva Európa v súčasnosti najväčší nárast; • Otázky/diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Úvaha o medzinárodnom porovnaní CFR s Nemeckom; myšlienka zamietnutá, keďže niektoré krajiny podávajú nedostatočné správy alebo zaznamenávajú CFR odlišne; ○ Počet epidémií v nemocniciach a domovoch dôchodcov sa zvyšuje; oneskorenie medzi novými prípadmi - hospitalizáciou - úmrtím; niektoré krajiny ako Belgicko podľa tohto oneskorenia presúvajú prípady v 	<p>INIG</p> <p>FG37/INIG/ FG32</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	rámci krajiny	
	<ul style="list-style-type: none">o FG37 uvádza, že išla do nemocnice pre podporu. sú vyzvané, aby sa vymanili. AL1 žiada, aby sa zaznamenalo, či a	AL1/FG37

Situačné centrum RKI Protokoly krízového štábu COVID-1

akým spôsobom sa v nemocnici vykonáva vstupný skrining sa vykonáva;

Národná stránka

- Počet prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)
- SurvNet sa prenáša:
 - +2 828 prípadov; +16 zosnulých; 4-dňové R: 1,10; 7-dňové R: 1,11;
 - Nárast v porovnaní s predchádzajúcim dňom, počet úmrtí stále nízky ale dvojciferný nárast; hodnota R sa stále pohybuje okolo jednej; nevidieť žiadny ďalší vývoj
- Počet nahlásených prípadov COVID-19 podľa nahlasovacieho týždňa
 - Počet nahlásených prípadov sa neustále zvyšuje
- Hlásený počet prípadov COVID-19 a výskyt za rok Spolková krajina Nemecko v MW 39 a 40
 - Najväčšia zmena v porovnaní s 39. a 40. týždňom Meklenbursko-Predpomoransko (+139 %) a Sársko (+134%);
- 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania
 - Berlín a Brémy sú naďalej na čele;
 - K nárastu však dochádza aj na nižšej úrovni sledovať väčšinu ostatných BL;
 - Sársko sa výrazne zvyšuje;
 - Bavorsko však zatiaľ nevykazuje žiadny nárast;
- Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia
 - 58 LK viac ako 25-50 prípadov/100 000 obyvateľov;
 - Horúce miesta v Severnom Porýní-Vestfálsku s ohniskami nákazy a Berlín s rozptýlenou
- Hotovo
- Prezentácia prípadov COVID-19 prenesených na 100 000 obyvateľov v Nemecku podľa vekových skupín a MW;
 - skupina 15-34 rokov je na vrchole od 28. týždňa a vykazuje výrazné zvýšenie;
 - Žiaľ, počet 80-ročných ľudí opäť rastie;
- 14 najčastejšie menovaných krajín okrem Nemecka Infikované krajiny prenesených prípadov COVID-19, 37.-40. kalendárny týždeň;
 - Najčastejšie uvádzané Nemecko;
 - Poľsko od CW39 do CW40 výrazne častejšie ako Krajina nákazy;
- Otázky/diskusia
 - Podobne ako v Bavorsku, nárast počtu mladých ľudí vedie k nárastu medzi 80+;
 - V Berlíne je v súčasnosti viac prípadov ako v prvej vlne, ale v súčasnosti bolo testovaných viac asymptomatických ľudí ako v prvej vlne. Preto je ťažké ich porovnať;
 - Podiel asymptomatických pozitívnych výsledkov je výrazne odmietol;
 - DIVI stúpa, zvýšenie veku pozitívneho, záver: Ukazovatele poukazujú na nárast počtu prípadov;

FG 32

FG32/FG37

FG32

AL3/FG36/
Všetky



Situačné centrum RKI Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> o Teraz je čas zintenzívniť opatrenia; 	
	<ul style="list-style-type: none"> o Samozrejme, účinok sa prejaví až neskôr, takže teraz Začnite konať!!! Ak sa počet úmrtí zvýši, je to pre mnohých príliš neskoro; o BPK sa zameria na dva body: <ul style="list-style-type: none"> - Oneskorenie opatrení a účinok vysvetliť; - Proti skráteniu karantény o Podľa najnovších odhadov sa totiž skrátenie na 10 dní znamená 6-násobné zvýšenie reziduálneho rizika; o Podľa spätnej väzby od GÄ, dodržiavanie predpisov občanmi dobré v karanténe; <ul style="list-style-type: none"> • Prepočet na údaje o počte obyvateľov ku dňu 31.12.2019 v priebehu dňa; zajtra nový inc. na tomto novom základe v správe o hospodárení; jazykové nariadenie pre správu o hospodárení sa pripravuje; • Výsledky syndrómového sledovania akútnych Ochorenia dýchacích ciest: GrippeWeb, AG Influenza, ICOSARI (snímky tu) • FluWeb do 40. týždňa 2020 <ul style="list-style-type: none"> o Aktivity ARE na Bev.-ebne ešte neskončila Sezónny priemer; • Pracovná skupina pre chrípku - konzultácie ARE do 40. týždňa roku 2020 <ul style="list-style-type: none"> o Staršie vekové skupiny začínajú zaznamenávať nárast; • Porovnanie údajov z hlásení COVID vrátane konzultácií ARE vrátane na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> o štyri zobrazenia: bodkované: ARE; plné: Údaje o registrácii COVID o Bavarsko a BW idú na letnú dovolenku ARE krivky ale počet prípadov COVID stúpa; • ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI (J09-J22) do 39. týždňa <ul style="list-style-type: none"> o Celkový počet hospitalizovaných prípadov liečených akútnou respiračnými infekciami (SARI); o V 39. týždni je počet prípadov SARI len mierne vyšší u osôb starších ako 60 rokov. zvýšená; • ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI (J09-J22) a podiel Prípady SARI s diagnózou COVID do 39. týždňa <ul style="list-style-type: none"> o V 40. týždni nárast prípadov COVID medzi prípadmi SARI, Nárast počtu starších ľudí v nemocničnom systéme • Aktuálne informácie o testovacích kapacitách budú poskytnuté v piatok 09. októbra 2020 s prezentáciou o ARS-SARS-CoV-2 <p><i>Čo je potrebné urobiť: Aktualizácia testovacích kapacít podľa FG37 v programe</i></p>	<p>Pres</p> <p>FG32</p> <p>FG36</p> <p>FG37</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

2	Medzinárodné projekty (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	ZIGL
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

<p>4</p>	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Nesúlads s hodnotením v poslednej RRA ECDC (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> Prosím, zverejnite hodnotenie rizík na webovej stránke RKI priamo na prvej strane na COVID-19 ako odkaz; K návrhu: Presuňte základné princípy dozadu a hlavné posolstvo dopredu; V hodnotení rizík nedošlo k žiadnej zmene, zmenilo sa len znenie; KW nahradené do konca mesiaca (koniec augusta); Momentum sa zvyšuje takmer vo všetkých regiónoch; Nasledujúce návrhy sú redakčné; Opatrenia a stratégia ochrany pred infekciami: Berte to teraz ešte vážnejšie a zapojte do toho všetkých; najmä mladých dospelých: Ventilácia a masky aj vonku, ak sa nedodrží minimálna vzdialenosť; Tlač požaduje zahrnutie pravidla AHA plus L; P1 žiada, aby sa znenie opatrení a stratégie kontroly infekcií upravilo tak, aby skupina mladých dospelých nebola stigmatizovaná; Pozmeňujúce a dopĺňajúce návrhy boli prijaté <p>██████████ ██████████</p> <p>Čo treba urobiť:</p> <p>P1) a(FG36) predkladajú spoločný návrh formulácie, ktorý nezahŕňa obviňovanie, ale skôr začlenenie mladých dospelých. Toto posúdenie rizika je potom zahrnuté do situačnej správy.</p> <p>-Tlač nariaďuje správcovi webu, aby na webovej stránke výraznejšie umiestnil aktuálne hodnotenie rizík.</p>	<p>FG36/všetky</p> <p>Stlačte tlačidlo P1</p> <p>Všetky</p>
<p>5</p>	<p>Komunikácia ██████████</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie je prítomný 	
	<p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Okrem BPK a prípravy rečového lístka () nič mimoriadne 	
<p>6</p> <p>Novinky z BMC ██████████</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie je ██████████ <p>7</p> <p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Kritika krízového riadenia: ██████████ <ul style="list-style-type: none"> kritizuje, že z ÖGD pochádza príliš málo spolkových poradcov Vo výboroch by sme chceli vidieť viac odborníkov na verejné zdravie Zváženie priamej výmeny s <p>b) RKI-interná stránka</p>		

naformátov: Odsek štandardné písmo, písmo: 12 pt.

- Žiadne predložené a prerokované body

[VS - POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs](#)

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

Tlač

Manažment FG38

Všetky

<p>8</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sledovanie kontaktov (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ dokument bol veľmi intenzívne diskutovaný, a to aj na základe požiadaviek GÄ, najmä [REDACTED] a [REDACTED]; ○ Zásady, na ktorých sú opatrenia založené, sú uvedené ešte jasnejšie (zvýraznené žltou farbou); ○ KP1 Opis ešte jasnejší, bez zmeny obsahu: dva scenáre infekcie: cez blízke pole alebo blízky kontakt a aerosóly; ○ Ponechajte kontaktnú situáciu v lietadle; ○ Dodatok: GÄ by mala získavať pravidelné informácie od ľudí v karanténe; už žiadne denné aktualizácie; ○ Testovanie asymptomatickej CP nie je povinné; ○ KP2: ponechať, objasniť, že existujú rôzne kategórie KP; ○ KP3: Osobitný prípad zdravotníckeho personálu, tu znázornený: KP2 vystavený v súkromnom prostredí s profesionálnou činnosťou v lekárskom/ošetrovateľskom prostredí. prostredie; ○ Dojmy z AGI: Tento dokument, ktorý je ústredným dokumentom pre prácu v GA, je čoraz komplikovanejší kvôli RKI; želanie jednoduchších pokynov; ○ V budúcnosti bude KP3 zverený spoločnosti FG37, potom to bude o niečo jednoduchšie; ○ Škola s ťažiskovým bodom: Ak by bola celá trieda hodnotená ako KP1, školy by sa vyprázdnil; ○ Preto bola táto pasáž preformulovaná, pretože nemá znamenať, že celá trieda sa v danom prípade automaticky považuje za KP1; ○ Veľká vďaka [REDACTED] a [REDACTED] za spoluprácu: Ťažká úloha, pretože na jednej strane GA vyžaduje presné inštrukcie, ale na druhej strane sú tieto inštrukcie pre GA príliš zložité; ○ Profesor Wieler sa snaží zabrániť skráteniu karantény. Venujte pozornosť tomu, ako prebieha rozhovor s ministrom, aby dokument nebol v rozpore s výsledkom rozhovoru. ○ Dokument bol prijatý pod touto podmienkou 	<p>FG14, FG37 a FG 36 [REDACTED]</p> <p>AL3</p> <p>FG36</p> <p>AL3</p> <p>FG37</p> <p>AL3</p> <p>Všetky</p>
<p>9</p>	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

<p>10</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štatistika: 1 detekcia SARS-CoV-2 z Darmstadtu, zistené rinovírusy, žiadne iné vírusy, všetky • Návrh TestVO <ul style="list-style-type: none"> ○ Konkrétne otázky pre ostatné strany zapojené do prijímania právnych predpisov vrátane [REDACTED]; výbušnina, ktorú antigénové testy bez validácie sa majú zaviesť 	<p>FG17</p> <p>AL1</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument na konzultáciu: [REDACTED] ○ Prosím, pošlite nám späť svoje pripomienky do zajtra do 9:00, potom ich AL1 spracuje ako odpoveď. 	
<p>11</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia klinického riadenia <i>Neprediskutované</i> 	<p>IBBS [REDACTED]</p>
<p>12</p>	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skrátene izolácie a karantény Vedenie sa o tom zmenilo vyššie v časti 1. súčasná situácia 	<p>Viceprezident</p>
<p>13</p>	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne ďalšie doplnenia 	<p>FG32</p>
<p>14</p>	<p>Doprava a hraničné prechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>FG38</p>
<p>15</p>	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>FG38</p>
<p>16</p>	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Federálna tlačová konferencia štvrtok 8. októbra 2020 o 9:00 hod. 	<p>Všetky</p>
<p>17</p>	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 09. októbra 2020 o 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 09.10.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, FG24, AL1, FG32, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Regionálna pozitívna kvóta pre ECDC ○ Breakout Bad Saarow 	ZIG1 FG32 FG 37 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Tlačové brífingy 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Obmedzenie a ochrana b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Téma opätovných infekcií. Vytvorenie textu často kladených otázok a stručných pokynov pre zdravotnícke orgány. Objasnenie zodpovednosti RKI (laboratórium a epi) 	FG38 Situačné centrum/ FG32/36/38



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

8	Dokumenty	
---	------------------	--



	<ul style="list-style-type: none"> • Testovacia kapacita a testovanie - podrobné tabuľky s vysvetľujúcim textom na domovskej stránke a len krátka verzia v stredajšej situačnej správe? • Dokumenty na vyhľadávanie kontaktov • Deti v karanténe 	FG36 [REDACTED] [REDACTED]
9	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)	IBBS
10	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	FG36/IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Spätná väzba na prieskum týkajúci sa akceptovania trvania karantény a izolácie v ÖGD-Skupina spätnej väzby 	FG32
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • COSIK 	FG32 FG37
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok)	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok)	FG38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Výmena so Švédskom 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: pondelok 12. októbra 2020, 13:00-15:00 hod. 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	09.10.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Osamah Hamouda(Moderovanie)

Účastníci:

- Manažment
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 17
 - [redacted]
- FG 21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted] (protokol)
- FG 36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Celosvetovo 36 194 764 prípadov, 1 053 961 úmrtí (2,9 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Poradie v prvej desiatke sa od pondelka nezmenilo, ale zmenilo sa poradie: Spojené kráľovstvo sa posunulo na tretie miesto za Indiu, USA a Brazíliu; ○ Nárast v Spojenom kráľovstve v dôsledku rozpadu údajov, ktorý mal za následok neskoré vykazovanie, by sa mal interpretovať opatrne; ○ Spojené kráľovstvo reaguje zákazom vychádzania, má viacúrovňový systém uzamykania, zvyšuje sa počet úmrtí, vo vzdelávacích inštitúciách sú pozorované zhluky • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 59 krajín so 7-T. vč. >50 prípadov/100 000 obyvateľov; ○ Nové prírastky Katar a San Maríno • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov Európa <ul style="list-style-type: none"> ○ Nové San Maríno kvôli malému počtu obyvateľov, niektoré prípady rýchlo vedú k nárastu ○ 17 krajín EÚ viac ako 50 prípadov/100 000 obyvateľov ○ Dánsko obmedzilo počet súkromných a verejných podujatí na 50 osôb, reštaurácie a bary sa musia zatvoriť po 22.00 h; MNS je povinná na mnohých verejných miestach, odporúča sa ďalekosiahle obmedzenie kontaktov vrátane domáceho úradu; • Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> ○ Väčšina nových infekcií za posledných 7T sa naďalej vyskytuje v Amerike a Ázii (po 36 %). ○ Väčšina úmrtí za posledných 7T v Amerike (> 50%) a Ázii (cca 30%) ○ Viac ako štvrtina nových infekcií za posledných 7 rokov v Európe (Spojené kráľovstvo, Francúzsko, Rusko, Španielsko, Ukrajina) ○ 13 % úmrtí za posledných 7 rokov v Európe (Rusko, Španielsko, Francúzsko, Ukrajina, Rumunsko) • Otázky/diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka o hospitalizáciách v jednotlivých krajinách: Otázka: Počet hospitalizácií vo Francúzsku, Spojenom kráľovstve a Španielsku už rastie; 	<p>ZIG1</p> <p>AL1/ZIG1</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) • SurvNet sa prenáša: <ul style="list-style-type: none"> ◦ +4 516 prípadov; +11 zosnulých; 4-dňové R: 1,34; 7-dňové R: 1,37; • Počet úmrtí je stále nízky, ale účinok sa zvyšuje <p>Počet prípadov sa neočakáva skôr ako za 2-3 týždne, hodnota R výrazne nad 1;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet nahlásených prípadov COVID-19 podľa nahlásovacieho týždňa <ul style="list-style-type: none"> ◦ Počet nahlásených prípadov sa neustále zvyšuje • 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ◦ Berlín a Brémy sú stále jasnými lídrami >50/100 000 obyvateľov ◦ Nárast bol zaznamenaný aj v NRW, Hesensku a BW; ◦ Bavarsko tiež opäť mierne stúpa; • Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ◦ 1 okres s >100 prípadmi/100 000 obyvateľov; ◦ 14 LK s >50-100 prípadmi/100 000 obyvateľov; ◦ 79 LK viac ako 25-50 prípadov/100 000 obyvateľov; ◦ Žiadosti o administratívnu pomoc z Hesenska, Berlína, Meklenburska Západné Pomoransko, zatiaľ nie z Brém; ◦ Počet testov: viac napriek poklesu počtu testov v CW40 pozitívnych prípadov, miera pozitívnych prípadov sa zvyšuje na 1,6 %. ◦ Úmrtia (všetky príčiny) 36. týždeň: 16 308 (-32 až predchádzajúci týždeň), približne 1,6 % nad priemerom predchádzajúcich rokov 2016-19 (neskoré registrácie sú stále možné) ◦ V súčasnosti sa nepozoruje nadmerná úmrtnosť • Otázky/diskusia <ul style="list-style-type: none"> ◦ Jednou z otázok, ktoré odzneli na federálnej tlačovej konferencii, bolo, či by sa v správe o hospodárení nemali uviesť niektoré ďalšie dôležité čísla prípadov - možno by sa mohol uviesť údaj o DIVI; ◦ Pravdepodobne by bolo vhodné zdôrazniť závažnosť, ale je ťažké urobiť správnu voľbu, dlhé odkladanie niektorých ukazovateľa (hospitalizácia, ITS), sťažuje zdôrazniť ich, ◦ Dôležitý je celkový pohľad, skôr úvahy o číslach ktoré ilustrujú vývoj ako výhľad ako sa pozrieť späť, bod je predmetom diskusie (pozri ToDo); ◦ Návrh AL3 o správe o hospodárení: nové prípady zdôrazniť a zrušiť kumulatívny počet, Obrátený dôraz a poradie, intenzívne ošetrované zdôrazniť silnejšie, aj keď údaj zaostáva, možno aj náznak toho, že mladší ľudia sú menej často Intenzívna liečba, ale celkovo to bude očakávané zvýšenie, ◦ Terminológia: Pojem "obnovený" by mal byť kritický prehodnotiť, keďže mnohí pacienti sú naďalej liečení 	<p>FG 32</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>VPräs/ FG32/ FG36/ Pres/ AL3/ FG38</p>
---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	trpieť dlhý čas po akútnej fáze ochorenia	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Počet obnovených je hrubý odhad s nie príliš veľkým informatívna hodnota, malo by sa diskutovať o tom, ako to sa spracúva ○ V prípade potreby by sa mohol uviesť počet infekčných/akútnych prípadov byť špecifikované ○ Ďalšími ukazovateľmi by boli DIVI, pozitívna miera, to je V správe o hospodárení sa však otázka postavenia a či by mal pokračovať dopredu, ○ Je dobré, že hodnota R nie je vpredu, <p><i>ToDo [redacted], FG 32, FG36:</i> <i>Profesor Wieler navrhuje, aby sme sa nad tým ešte raz zamysleli ktoré údaje môžu byť ešte zahrnuté do správy o hospodárení, napr. Miera pozitívnych testov, priemerný vek, napr. podiel > 65 rokov rokov, návrh sa vypracuje;</i> <i>Diskutujte o pojme "vyzdvihnuté" a označení po čtu vyzdvihnutých osôb a revidovať;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Regionálna pozitívna kvóta pre ECDC <ul style="list-style-type: none"> ○ ECDC by uvítalo diferencovanejšie regionálne členenie, Dotaz Voxco neumožňuje regionálne diferencované vyhostenie; to je možné len prostredníctvom ARS. ARS sa však vzťahuje len na časť - nemusí byť úplne reprezentatívna. ○ Otázka: malo by sa to sprístupniť alebo nie? ○ Správa o hospodárení uvádza niektoré odlišné údaje od ARS, ○ FG37 [redacted] údaje by mohli byť v skutočnosti týždenné na federálnej úrovni by musel byť do istej miery a nastavené vo vzťahu k testom za 2-3 týždne by to malo byť možné urobiť potom automatická prevodovka ○ Výsledok ECDC ho získava v automatizovanom procese ○ Rozhodnutie: Údaje sa zdieľajú, aj keď nie sú 100 % reprezentatívne sú <p><i>Úloha: V prípade potreby objasniť zodpovednosť FG31 by mala (TESSY), by sa mali prijať v čo najväčšej miere. byť automatizovaný</i></p> • Testovacia kapacita a testovanie (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet pozitívnych a negatívnych testov za deň - Na celoštátnej úrovni - údaje k 06.10.2020, účastníci Laboratórií: 72 s počtom vykonaných testov 7 857 876, ○ Rozdelenie testov podľa miesta prijatia, ešte nie je dokončené vidieť, že viac testovanie sa vykonáva v KH, ale to je ešte nie všetko v ňom, testovanie v nemocnici ako indikátor prijatia tiež Pozri . ○ Miesto prijatia je dôležitým ukazovateľom, musí sa dodržiavať 	<p>FG32/FG38/ FG37/FG36</p> <p>FG37</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>že skupina "Ostatné" zahŕňa niekoľko iné miesta, napr. skrínigové centrum je zahrnuté</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ďalšie odlišenie od bodu prijatia "Iné", ale tiež náročné z hľadiska ochrany údajov a museli by byť byť vykonané 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov na 100 00 obyvateľov podľa vekových skupín a kalendárneho týždňa sa od 31. týždňa zvýšil, najmä u osôb vo veku 15-34 rokov a 35-59 rokov, ○ Podiel pozitívnych výsledkov podľa veku: 5-14 rokov, najprv nárast, teraz opäť pokles, pravdepodobne v súvislosti s koncom prázdnin, bez nárastu v dôsledku začiatku školskej dochádzky, ○ Krivky 60-79-ročných a >80-ročných sa zvyšujú od 35. týždňa, dávajú dôvod na obavy, progresia s oneskorením, ale stúpa, ○ Nová prezentácia oneskorenia testovania: čas medzi akceptáciou a testovaním sa zvyšuje na 5 dní, celkové oneskorenie sa zvyšuje; <ul style="list-style-type: none"> • Bad Saarow: <ul style="list-style-type: none"> ○ Tím vyslaný do Bad Saarow, podujatie na Helios Klinikum s 25 pozitívnymi pacientmi a 19 pozitívnymi MA, ○ Chyba kliniky Bergmann Klinikum by sa nemala opakovať, a preto sa do nej zapojila spoločnosť RKI, ○ Zistilo sa to až po hláseniach o pacientoch prevezených z Frankfurtu nad Odrou, ktoré sa ukázali ako pozitívne, ○ Nemocnica tomu však spočiatku možno nevenovala dostatočnú pozornosť, ○ V súčasnosti sa odhaľujú ďalšie prípady a mohli by nasledovať ďalšie. ○ Výmena s [REDACTED] a [REDACTED] sa uskutočnila 	<p>FG37</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>2</p>	<p>Medzinárodné projekty (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misia Kosovo: <ul style="list-style-type: none"> ○ bola veľmi dobrá, pretože nás pripravila na budúce udalosti a očakávané prípady, ○ Certifikácia laboratória a uznanie testovania na mieste zo strany Nemecka, ○ Laboratórne testovanie v procese decentralizácie, ○ Situácia v súvislosti s cestujúcimi vracajúcimi sa z Kosova sa v ostatných krajinách upokojila, ○ ██████████ by chceli poďakovať ██████████ a FG ██████████ ○ ██████████ 38 za dobrú spoluprácu, ○ Dúfajme, že v nasledujúcich rokoch sa spolupráca v rámci GHPP rozšíri, ○ Kosovo teraz očakáva vstup zo Švajčiarska, pretože predpisy boli uvoľnené a Kosovčania žijúci vo Švajčiarsku môžu teraz cestovať do Kosova, pričom počet prípadov vo Švajčiarsku výrazne narastá • Pripravuje sa misia do Namíbie, opäť s podporou oddelenia 3. • Ekvádor požiadal o pomoc • Plánovaná ďalšia výmena s Egyptom o sledovaní kontaktov • Popoludní výmena skúseností so Švédskom o možných rozdieloch v reakcii 	<p>ZIGL</p>
<p>3</p>	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>4</p>	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizované 7.10. Formulácia zahŕňa aj nárast poklesov v posledných dňoch 	
<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je prítomný <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Budúci týždeň BPK o očkovaní, • Piatok BPK o štúdiu denného centra, ale RKI sa nezúčastňuje, budúci týždeň nebude tlačová beseda • Výmena názorov s tlačovým oddelením a pánom Wielerom o uverejnení strategického dokumentu, ktorý bude v utorok zverejnený na internete, • Spätná väzba od AL1 na BPK: veľký rešpekt za včerajšiu prípravu 	<p>Tlač</p> <p>AL1</p>
<p>6</p>	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je prítomný 	



<p>7</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obmedzenie a ochrana: <ul style="list-style-type: none"> ○ Verejné príspevky profesora Krauseho a [REDACTED] nastoliť otázku sledovania pomocou GA ○ Otázka, ako má vyzerať a pokračovať sledovanie kontaktov, zmena stratégie? ○ Profesor Wieler poznamenáva, že jeden proti druhému by sa nemal stavať do protikladu, ale že ide o paralelné, vzájomne si neodporujúce pojmy, ktoré sa musia takto komunikovať ○ GA by mala spĺňať požiadavky na obmedzenie, čo už bolo zdôraznené ○ Zaujímavý je príklad Bavorska, ktoré je zrejme jedinou spolkovou krajinou, ktorej sa podarilo tieto údaje znížiť, ○ Vyhľadajte dialóg s hráčmi v Bavorsku a zistite, čo sa tam osvedčilo. ○ Pomôcť by mohli aj ďalšie zložky, ktoré sa už ukázali ako užitočné, napr. telefonické potvrdenia o práceneschopnosti - tieto návrhy by mali pochádzať od BMG. <p style="text-align: right;"><i>ToDo: Výmena s kolegami z Bavorska [REDACTED]</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Téma reinfekcií. 	<p>Riadenie/ FG38/ AL3/ FG32/</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Vytvorenie textu často kladených otázok a stručných pokynov pre zdravotnícke orgány. ○ Návrh LZ by mal byť vytvorený FAQ na manipuláciu? Zodpovednosť? ○ Manipulácia v sieti SurvNet v prípade opätovnej infekcie, ak sa vytvorí nový prípad alebo starý prípad, návrh postupovať pragmaticky, mal by sa vytvoriť nový prípad, vzhľadom na nízku prevalenciu skôr sekundárny pre systém hlásenia, ○ Nakladanie s kontaktnými osobami, ktoré sa už zotavili, je upravené v dokumente KP ○ Táto otázka je vedecky zaujímavá, ale nie je taká dôležitá pre systém podávania správ, ○ Bolo by to niečo pre projekt, už existuje žiadosť o projekt, 	<p>FG32/ FG38/ FG34/ FG36/ AL1/ Viceprezident</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Napriek tomu LZ dostalo mnoho otázok a žiadostí o objasnenie zodpovednosti a vedenia RKI ○ Návrh Vypíšte zoznam otázok a zistite, ktoré sú otvorené, a potom ich objasnite <p style="text-align: center;"><i>ToDo: LZ by mal vytvoriť zoznam otvorených otázok</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Situácia okolo testovania a kapacít: pravdepodobne sa zhorší v dôsledku nariadení BL a zákazov ubytovania, <ul style="list-style-type: none"> ○ Zdá sa, že vznikol dojem, že existuje právo na testovanie, ○ Bol vypracovaný návrh testovacích kritérií, ktorý bol pôvodne zamietnutý, ale v budúcnosti sa pravdepodobne opäť stane dôležitým, ○ Ak je nariadenie o karanténe prijaté, obráťte sa na BMG s testovacími kritériami 	<p>FG34/ Viceprezident</p>
<p>8</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovacia kapacita a testy: podrobné tabuľky s vysvetľujúcim textom na domovskej stránke a len krátkou verziou v Stredajšia situačná správa ○ Sledovanie kontaktov (dokument tu) ○ Zmeny v dokumentoch: ○ Testovanie je individuálne rozhodnutie ○ Formulácia pre negatívny výsledok testu sa zmenila na "Negatívny výsledok testu nahrádza karanténu nie" namiesto "negatívny výsledok testu skrakuje Karanténa nie je" ○ Zloženie už nie je v dennom kontakte s GA, ale pravidelný kontakt v súlade s GA <p>Upozorňujeme, že dodatok s návrhom, ku ktorému</p>	<p>FG 36/ AL3/ AL1/ Viceprezident</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>dní by sa mal nadviazať kontakt,</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Diskusia o osobách v opatrovateľskej službe alebo zamestnancoch v zdravotníctve, ktorí patria do kategórie III, je v obmedzení rozpor, formulácia nie je potrebné zníženie kontaktu skontrolovať znova ○ Ďalšia diskusia o znení karantény, napr. o zaobchádzaní s predtým infikovanými osobami, ○ Počkajte po 15. októbri s papierom až do rozhodnutia o karanténnom nariadení ministerstva, aby nebola potrebná okamžitá úprava, ○ Deti v karanténe: (dokument tu): Leták bol prepracovaný, nové znenie o deťoch v karanténe, ○ Znenie: Pravidlá by sa mali prepísať na hygienické pravidlá (rodičia sa nesmú vzdialiť od detí). ○ Návrh FG36 na znenie: "obráťte sa na svoje GA", toto znenie by sa malo preformulovať, aby sa minimalizovalo zaťaženie GA, ○ Poznámka o význame pre rodičov, keď sú deti v karanténe, o tom sa už veľa píše, odkaz by sa mal uviesť. <p><i>ToDo: IBBS: Doplniť, v ktorých dňoch by bol kontakt s GA užitočný, skontrolovať znenie kategórie kontaktnej osoby III a v prípade potreby ho upraviť, preformulovať: pravidlá v hygienických pravidlách, "hovoriť so svojim GA" inak, vložiť odkaz na dôsledky pre rodičov</i></p>	
<p>9</p>	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>10</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V RKI sa nachádza veľmi veľké množstvo vzoriek, ○ 27 790 analyzovaných vzoriek od GA a iných predkladateľov plus ~6 700 študijných vzoriek, spolu >30 000 vzoriek ○ Určenie priorít, ktoré vzorky by sa mali poslať do RKI, je úplne prípustné a dôležité ○ Mnohé laboratóriá hlásia nedostatky v oblasti materiálov 	<p>FG17/ ZBS1/ Pres</p>
<p>11</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dĺžka izolácie zostáva 10 dní <p><i>Ďalej sa o tom nehovorí</i></p>	<p>FG36/IBBS</p>



<p>12</p>	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spätná väzba na prieskum o akceptácii trvania karantény a izolácie v skupine pre spätnú väzbu ÖGD (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prieskum dodržiavania/príslušnosti s nariadenou karanténou 14 d a izoláciou 10 d ○ Spätná väzba od 12 GÄ a 4 štátnych orgánov z 8 BL (BW, BY, MV, NI, RP, SN, ST, TH) ○ Výsledky: Všeobecne dobrá adherencia a compliance ○ Odkazy na jednotlivé trestné činy ○ Monitorovanie karantény/izolácie heterogénne ○ Čiastočná zodpovednosť regulačných orgánov ○ Denné telefonáty/návštevy online alebo náhodné kontroly ○ Výzvy: Kontakt cez mobilné číslo -> bez kontroly polohy ○ čoraz väčšie nepochopenie a odmietanie usmernení v niektorých prípadoch ○ Karanténa KP v rodinnom prostredí ○ Zníženie dodržiavania pravidiel v závislosti od dĺžky trvania karantény ○ Nedostatočné pochopenie rôznych časových období Izolácia, karanténa KP/cestujúci návratilci (túžba po štandardizácii) ○ Vysoká potreba vysvetľovania a poradenstva ○ Veľmi náročné na zdroje, dosiahnutý limit zaťaženia GÄ 	<p>██████████</p>
<p>13</p>	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • COSIK <ul style="list-style-type: none"> ○ Budúci týždeň sa začne 4-týždňová pilotná fáza projektu COSIK, do ktorej sa zapojí 8 nemocníc KISS. ○ Súčasne sa spúšťa webová stránka www.rki.de/cosik. ○ COSIK bude používať webový elektronický systém webKess ako zavedenú platformu (zapojených 1300 nemocníc) na týždenné zadávanie údajov. ○ RKI v spolupráci s Národným referenčným centrom pre nozokomiálne nákazy ○ Doplnenie existujúcich systémov dohľadu. ○ Cieľ: Systematicky zbierať a analyzovať údaje o počte hospitalizovaných pacientov (novoprijatých), závažnosti klinického priebehu COVID-19 a podiele pacientov s COVID-19 na celkovej hospitalizácii a na jednotke intenzívnej starostlivosti na týždennej báze. Zaznamenávať možno aj nozokomiálne infekcie a infekcie medzi zdravotníckym personálom. ○ Údaje, ktoré sa zhromažďujú veľmi rýchlo, sa nemocniciam poskytujú v štandardizovanej týždennej správe pre ich vlastné interné hodnotenie. ○ Hlasovanie o ochrane údajov bolo pozitívne. 	<p>FG37</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">Neprediskutované	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">Neprediskutované	FG38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">Výmena so Švédskom, prítomné AL3 a FG38, prípadne VPräs	Všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Nasledujúce zasadnutie: pondelok 12. októbra 2020 o 13:00 hod. prostredníctvom Webexu	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 12.10.2020, 13:00h

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Aktualizácia štúdie Corona-KiTa, snímky TU 	ZIG1 FG32 FG36
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia darovania údajov 	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík •	
5	Komunikácia •	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG •	
7	Strategické otázky a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Stretnutie spolkového kancelára s mestami: Úlohy pre RKI a Bundeswehr Návrh Bundeswehru na riadenie miest, prezentácie TU 	FG37 (██████████)
8	Dokumenty •	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	FG33



	•	
10	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Pod [REDACTED] by sa tento bod mal vynechať, pretože [REDACTED] bola teraz prenesená do BMAS, pozri poštu v nCoV-Situácia od 11.10. o 13.00 hod. 	IBBS
11	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
12	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/IBBS
13	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	
14	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
15	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
16	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
17	Dôležité dátumy	všetky
18	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: streda 14. októbra 2020, 11:00-13:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	12.10.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Osamah

Hamouda(Moderovanie) Účastníci:

- Manažment
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- FG 14
 - [REDACTED]
- FG 17
 - [REDACTED]
- FG 21
 - [REDACTED]
- FG 24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG 36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG 1
 - [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Celosvetovo: 37 287 908 prípadov, 1 073 675 úmrtí (2,9 %) <ul style="list-style-type: none"> ○ Nárast v Spojenom kráľovstve v dôsledku porušenia ochrany údajov, ktoré viedlo k oneskoreným registráciám, prudký nárast počtu prípadov • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 64 krajín so 7-T. vč. >50 prípadov/100 000 obyvateľov; • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov Európa <ul style="list-style-type: none"> ○ 17 krajín EÚ viac ako 50 prípadov/100 000 obyvateľov • Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> ○ India zrejme prekonala vrchol ○ Zdá sa, že USA začínajú tretiu vlnu ○ Kanada zažíva rastúcu druhú vlnu (spojenú s migrujúcimi pracovníkmi v poľnohospodárstve, ktorí sú ubytovaní v drahších ubytovacích zariadeniach) ○ Izrael zrejme prekonal vrchol, do Haify bola vyslaná armáda na podporu nemocníc ○ Oceánia zaznamenala najvýraznejší nárast výskytu 7d vo Francúzskej Polynézii ○ Mierny pokles na oboch kontinentoch ○ Európa na vzostupe • Otázky/diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka o rozdieloch medzi Austráliou a Južnou Amerikou - zatiaľ žiadne zistenia o faktore počasia, ale pozitívny vplyv dodržiavania ochranných opatrení a prístupu k zdravotnej starostlivosti (Urugvaj) je tu veľmi jasný <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) • SurvNet sa prenáša: 	<p>ZIG1</p> <p>AL 1 / ZIG1 / FG 36</p> <p>FG 32</p>



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<ul style="list-style-type: none">○ 325 331 (+2467), z toho 9 621 (3,0 %) úmrtí (+6), chorobnosť 391/100 000 obyvateľov, približne 276 900 vyliečených, Reff=1,29; 7T Reff=1,25• Viac ako 22 000 nových prípadov za posledných 7 dní	
-----	---	--



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

<p>RKI</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Okrem toho Berlín a Brémy jasne prekračujú >50 / 100 000 P.E. • Hamburg sa pravdepodobne vyrovnáva (pozorovať) <ul style="list-style-type: none"> • Geografické rozšírenie v Nemecku: napriek pravidelnému Prehliadka ohniska nákazy rozptýli udalosti • 32 okresov prekročilo "hranicu 50" • Otázky/diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázky týkajúce sa žiadostí o administratívnu pomoc (kde a ako?) nájdete tu informácie od pána Wielera už boli zaslané Kancelária sa koná ○ Ako budeme postupovať pri označovaní oblastí s >50 prípadmi/100 000 obyvateľov (viac ako 70 Mestá a okresy (zoznam 15 najlepších na domovskej stránke už nestačí) ○ Zoznam návrhov: <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozšírenie zoznamu s príslušnou poznámkou, že RKI neprijal žiadne opatrenia rozhodnutie príslušnej organizácie. obcí a úradov (musí byť automatizovaná) sa uskutoční - čistá epidemiológia - nie sme za VO zodpovedný) ○ Návrh prístrojovej dosky: ○ Výskyt v ostatných okresoch v Udržiavanie prístrojovej dosky (prístrojová doska však nahrádza žiadny zoznam) ○ Alternatíva: 7-dňový výskyt skupín krajín na Deň ○ Obrovská úspora času pre občanov <p><i>ToDo: ešte je potrebné uskutočniť záverečnú koordináciu s vedením</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia štúdie Kita-Corona (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Zvyšovanie súbežne s celkovým vývojom v Obyvateľstvo <ul style="list-style-type: none"> ○ Výrazný nárast vo vekovej skupine 15-20 rokov ročných • Výskyt epidémií v materských školách/škôlkach <ul style="list-style-type: none"> ○ V sieti SurvNet bolo zaznamenaných celkovo 84 ohnisk Vytvorené materské školy/centrá mimoškolskej starostlivosti (>= 2 prípady) <ul style="list-style-type: none"> ○ 63 (75 %) ohnisk vrátane prípadov < 15 rokov, 32 % (111/348) prípadov je vo veku 0 - 5 rokov ○ 21 ohnisk len s prípadmi vo veku 15 rokov a viac • Výskyt epidémií v školách <ul style="list-style-type: none"> ○ V sieti SurvNet bolo zaznamenaných celkovo 188 ohnisk Vytvorené školy (>= 2 prípady, 0-5 rokov) vylúčené ○ 169 (90 %) ohnisk vrátane prípadov vo veku < 21 rokov, 10% (6-10 ROKOV), 25% (11-14 ROKOV), 38% (15-20 ROKOV), 27% (21+) ○ 19 ohnisk len s prípadmi vo veku 21 rokov a viac • Pochvala za význam tohto nástroja, aj pokiaľ ide o 	<p>AL3 / Súčasnosť</p> <p>FG32/ FG34 / FG 37 /FG38 / AL3 / Tlač</p> <p>Manažment</p> <p>FG36</p> <p>BZGA</p>
------------	---	--



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	riadenie komunikačných opatrení	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Aktualizácia "Darovanie údajov Corona", (snímky tu) Približne 530 000 darcov údajov <ul style="list-style-type: none"> Denná pulzová frekvencia a čísla rezania na meranie, či má osoba horúčku Zistenie horúčky na základe darovania údajov Sezónne a klimatické výkyvy môžu sa teraz môže odpočítat Odborníci majú k dispozícii údaje a krivky Plne zdokumentované (kód) Automatizácia musí mať vysokú prioritu samostatné riešenia zatiaľ nie sú k dispozícii. nie je udržateľná, teraz je čas si to uvedomiť, pretože sú k dispozícii zdroje a podpora možnosť zahrnúť to do týždennej správy o hospodárení ukázať viac ako len čisté čísla, ale aj prispieť vlastnými nápadi. Gratulujeme [REDACTED] a tímu za obrovský vstup práce <ul style="list-style-type: none"> Ponuka: pripravené na analýzu potrubí, know-how je ochotne k dispozícii Potvrdenie predsedu, cieľom je využitie automatizované potrubia - v bioinformatika, ako aj v tejto oblasti Aplikácia Corona-Warn bude čoskoro opäť k dispozícii podrobnejšie informácie ITZ-Bund: Chatboard (ďalšie informácie budú nasledovať) <p><i>ToDo: Záznam dávky s príslušným krátkym Sprievodný text v správe o hospodárení</i></p>	FG21, P4 Pres FG21 FG36 P4 Pres FG 21
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Bude odložené na piatok 	



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infografika "Auf_die_3G_achten" je k dispozícii na stiahnutie ako plagát • Pripravuje sa nová stránka o vetraní s často kladenými otázkami • Vytvorenie nálepiek na okná škôl: Tlačidlo a emotikony, ktoré pripomínajú, že treba vyvetrať miestnosť • Rozšírenie katalógu príznakov (cieľová skupina muži vo veku 20-45 rokov) • Informácie o aktivitách BZGA v užšom kruhu 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Prebiehajú prípravy na účasť na tlačovej konferencii vlády o aktuálnej situácii v oblasti koronavírusu, ktorá sa uskutoční 14. októbra 2020. • Strategický dokument bude dnes v predstihu zaslaný agentúre DPA, zajtra bude zverejnený na webovej stránke RKI. • Rôzne otázky týkajúce sa obvinenia z alarmizmu 	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je prítomný 	
7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kedy vidíme tieto nárasty v mestských centrách, riešia sa všetky body (prenos vo veľkom množstve ľudí vo verejnej doprave)? <p><i>ToDo: dôležitá poznámka k stredajšiemu programu</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stretnutie spolkového kancelára s mestami: Úlohy pre RKI a Bundeswehr Návrh Bundeswehru pre správu miest (prezentácie tu) • Šandardizovaný spoločný prístup Bundeswehru a RKI • Vyškolený personál a optimalizácia procesov pre spoločnosť KoNa • Vypracovanie podobnej spoločnej metodiky pre žiadosti o administratívnu pomoc (podpora situačného centra) • Dohoda o spolupráci (kľúčové ukazovatele výkonnosti sú veľmi užitočné, takýto nástroj je veľmi výhodný) a podpora • Pracovná skupina pre testovacie kapacity: odporúčanie zahrnúť do algoritmu význam 	<p>FG36</p> <p>AL3</p> <p>Nemecké ozbrojené sily</p> <p>Pres</p> <p>AL1</p>



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<p>regionálneho koordinátora testovacích centier</p> <p><i>ToDo: Návrh prezentácie pre prístrojovú dosku, [REDACTED] má vytvoriť [REDACTED] zaslaná do distribučného zoznamu na spolupodpísanie RKI (vo vzorovom mestskom štandarde od RKI)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Poznámka k testovaniu: oznámenie 500 laboratóriám 15. októbra 2020 (1. oznámenie) • [REDACTED] je pozvaná do Výboru pre zdravie ako expert (téma: sloboda cestovania prostredníctvom testovania). • 15. októbra 2020 je v BMG dokončená národná stratégia testovania so sprievodným textom (rozšírená grafika antigénových testov) 	AL1
	<p><i>ToDo:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. [REDACTED] žiada o oznámenie uverejnenia karanténneho nariadenia BMG, podľa aktuálnych informácií bude posunutá na 08.11.2020 2. Prosím, opýtajte sa BMG, či by sa mal vývojový diagram a dokument o riadení kontaktných osôb predsa len umiestniť na internet. 	FG36 / Darček
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RK0	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Pod [REDACTED] by sa tento bod mal vynechať, p [REDACTED] bola teraz prenesená do BMAS, pozri poštu v nCoV-Situácia od 11.10. o 13:00 	IBBS
11	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> prvé PCR testy dnes (30 skúmaviek) 2360 Vstupná vzorka [REDACTED] Pochvala od pána Wielera a poďakovanie od za mimoriadne komplexný a pozoruhodný úspech! Problém: <ul style="list-style-type: none"> Komerčné laboratóriá neodoberajú vzorky vo štvrtok a piatok Zdravotnícke orgány posielajú vzorky v rôznych tranžiach enormne vysoké mzdové a personálne náklady na naše laboratórium (denne je v diagnostike zamestnaných 30 ľudí) Hľadá sa koncept riešenia (komunikácia s BMG) <p><i>ToDo: Prosím, urýchlene vypracujte koncepciu diagnostiky zníženia pre Berlín!</i></p>	<p>ZBS1</p> <p>Pres, AL3</p> <p>ZBS1</p> <p>Pres</p>
12	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Bude odložené na stredu 	FG36/IBBS
13	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
14	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
16	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
17	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

R18	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: streda 14. októbra 2020, 11:00-13:00 hod.	
-----	---	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 14.10.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kedy vidíme tieto nárasty v mestských centrách, riešia sa všetky body (prenos vo veľkom množstve ľudí vo verejnej doprave)? <p>b) RKI - interné</p> <p>-</p>	AL3
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Stav publikácie: Správa kontaktných osôb: 	FG36



9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
10	Laboratórna diagnostika •	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Preťaženie zdravotníckych orgánov v súvislosti so štúdiami RKI	FG38
13	Dohľad • Klúčové údaje zo správy vedenia	FG34/FG32 (■ ■ len z 12:00 v processe)
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Sledovanie kontaktov pre kontaktné osoby v lietadle: otázka o pozastavení	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy	
17	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: utorok xx.xx.2020, xx:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(AktENZEICHEN: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	14.10.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Osamah Hamouda Účastníci:

- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- FG 14
 - [REDACTED]
- FG 16
 - [REDACTED]
- FG 17
 - [REDACTED]
- FG 24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - ?
- FG 36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG 1
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- MF3
 - [REDACTED] (protokol)



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> • Celosvetovo 37 875 422 prípadov, 1 081 632 úmrtí (2,9 %) • Kolumbia a Mexiko si vymenili 9. a 10. miesto, inak sa od pondelka nič nezmenilo • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 68 krajín so 7-T. vč. >50 prípadov/100 000 obyvateľov; naďalej sa zvyšuje, od pondelka pribudli Maroko a Svätá stolica, Guyana už nie je uvedená ○ Prvá hlásená opätovná infekcia: 25-ročný muž, pozitívne testy v polovici apríla a v júni s detekovateľnou genomickou odlišnosťou vírusu, medzitým dva negatívne testy, druhý priebeh infekcie ťažší s hospitalizáciou ○ J&J III. fáza štúdie vakcíny s adenovírusovým vektorom pozastavená z dôvodu nevysvetliteľného ochorenia u účastníkov (nie je jasné, či v kontrolnej alebo študijnej skupine) ○ [REDAKOVANÉ] • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov Európa <ul style="list-style-type: none"> ○ 20 krajín EÚ nad 50 prípadov/100 000 obyvateľov (nové: Taliansko a Lichtenštajnsko) • Odporúčania Komisie EÚ o koordinácii opatrení ovplyvňujúcich voľný pohyb osôb <ul style="list-style-type: none"> ○ Rada EÚ prijala 13. októbra odporúčanie o koordinovanom prístupe k obmedzovaniu voľného pohybu osôb ○ Členské štáty by mali ECDC poskytnúť tieto kritériá: ○ Počet novohlásených prípadov na 100 000 obyvateľov za posledných 14 dní ○ Počet testov vykonaných na 100 000 obyvateľov za posledný týždeň ○ Podiel pozitívnych testov (z testov vykonaných za posledný týždeň) • Kritériá: <ul style="list-style-type: none"> ○ ECDC bude týždenne zverejňovať mapu členských štátov EÚ rozdelenú podľa regiónov na základe údajov členských štátov ○ Oblasti by mali byť farebne označené • Obmedzenie slobody pohybu: <ul style="list-style-type: none"> ○ Členské štáty by v zásade nemali odopierať vstup cestujúcim z iných členských štátov ○ Mali by sa zväziť rozdiely medzi oranžovými a červenými oblasťami a prijať primeraný prístup 	<p>ZIG1</p> <p>[REDAKOVANÉ]</p>



Situačné centrum
krízovej jednotky


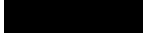
Protokol COVID-19

<p>RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mala by sa zohľadniť epidemiologická situácia na vlastných územiach <p><i>Čo je potrebné [redacted] osť o vyjasniť si s ECDC, ktoré údaje musia byť poskytnuté pre adekvátnu klasifikáciu (súčasnú farebnú kódovú je nejednotnú)</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) • SurvNet sa prenáša: <ul style="list-style-type: none"> ○ 334 585 (+ 5 132), z toho 9 677 (2,9 %) úmrtí (+43), výskyt 402/100 000 obyvateľov, približne 281 900 obnovený, útes=1,04; 7T útes=1,16 ○ 43 nových úmrtí nie je spôsobených neskorým nahlásením, aj tu sa odráža nárast počtu prípadov, podrobná analýza bude nasledovať ○ Údaje o incidencii, ITS a "invazívne ventilovaných" stúpajú • 7-dňový výskyt (snímka 2): Berlín a Brémy výrazne nad 50, nárast aj v ostatných spolkových krajinách, v niektorých prípadoch pomerne prudký nárast • 7-dňová incidencia (snímka 3) 123 CC >25-50, 44 CC >50-100, 3 CC >100-500 prípadov/100 000 obyvateľov. • postihnuté najmä mestské regióny, žiadny okres bez prípadov • Jeden okres nepredložil údaje včas, zrejme preto, aby nedosiahol hranicu 50 prípadov a nemusel prijať príslušné opatrenia • Počet prípadov COVID-19 podľa miesta expozície doma a v zahraničí: Podiely zo zahraničia (modrá) v súčasnosti klesajú, podiely z iných krajín sú veľmi nízke (červená), zvyšuje sa počet neúplných údajov (sivá), ktoré tak zrejme zohrávajú dôležitejšiu úlohu. Údaje (sivé), teda zrejme podriadená úloha cestovania • Počet prípadov COVID-19 podľa pravdepodobného miesta nákazy v Nemecku (snímka 5): <ul style="list-style-type: none"> • najmä súkromného pôvodu a na pracovisku (pozri bitúnky). • Presnú lokalizáciu infekcie je často ťažké určiť, preto je jej význam obmedzený • ale: pre prenos je dôležitý dlhší a bližší kontakt, ktorý sa však dá ľahšie odhaliť, čo neznižuje dôkaz o hlavnej ceste prenosu <p><i>Úloha: V prípade potreby zahrňte snímku 5 do týždennej správy, ale výslovne uveďte, že sa tu zohľadňujú udalosti s prerušením (opatrný výklad, pozri vyššie).</i></p>	<p>FG 32</p> <p>[redacted]</p> <p>FG 36</p>
---	---



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<p>Syndrómový dohľad (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> GrippeWeb do 41. týždňa: miera ARE od približne 36. týždňa je v súčasnosti nižšia ako miera ARE v posledných troch sezónach 	
	<ul style="list-style-type: none"> Výskyt konzultácií (snímka 5) 0-4-ročné deti: stabilný; 5-14-ročné deti: pokles; staršie vekové skupiny: nárast - v každom prípade v porovnaní s predchádzajúcim kalendárnym týždňom Výskyt konzultácií na regionálnej úrovni (slajd 7): Berlín/Brandenburg: v súčasnosti narastá vo všetkých vekových skupinách; školáci: spôsobujú najmä rinovírusy Elektronický modul SEEDARE (snímka 8): Miera ARE zobrazená v 7 namiesto obvyklých 5 vekových skupín, v posledných týždňoch nárast hlavne u detí, menej u starších vekových skupín Miera výskytu ILI (snímka 8): zobrazujú sa len horúčkovité ochorenia, možné je aj špeciálne filtrovanie, napr. podľa diagnózy zápalu pľúc, veľmi účinný nástroj ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI do 40. týždňa (snímka 9): Celkový počet sa nezvýšil, stále obvyklá sezónna úroveň ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI a podiel prípadov SARI s diagnózou COVID do 40. týždňa (snímka 10): Celkový počet prípadov SARI v 40. týždni mierne klesá, podiel prípadov COVID-19 na prípadoch SARI sa primerane nezmenil Počet prípadov SARI s trvaním do jedného týždňa v sezónnom porovnaní (snímka 11): možno posúdiť časový trend, progresia chrípky v roku 2017 je v porovnaní so súčasnou situáciou veľmi výrazná <p>Testovacie kapacity a testovanie (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> Počet pozitívnych a negatívnych testov za týždeň - celoštátne (snímka 2) 30. až 41. týždeň takmer konštantné Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a kalendárnych týždňov (slajd 3): žiadne špecifické vekové skupiny s výrazným nárastom, v posledných dvoch týždňoch sa pozitívna miera (slajd 4) zvyšuje vo všetkých vekových skupinách, najmä medzi 40. a 41. kalendárnym týždňom, oneskorenie testov (slajd 5) sa tiež zvyšuje 	<p>FG 37</p> 
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Bola odložená na piatok 	



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

R5	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kampaň s motívom pre mladých ľudí: Predtest dopadol dobre, teraz distribúcia na školách • Zverejnené informačné materiály o vetraní, ako aj balíček pre virtuálnu školu a odkazy na nové dokumenty RKI 	BZgA [REDACTED]
	<p><i>Čo je potrebné urobiť: Vyjasnenie s BMG, pokiaľ ide o kompatibilitu štyroch správ s tromi pravidlami AHA.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Telefonické poradenstvo: najmä otázky z oblasti gastronómie, ľudia, ktorí chcú cestovať, ale čoraz častejšie aj od úradov pre duševné zdravie v súvislosti s prepracovanosťou. • Vzhľadom na preťaženie zdravotníckych orgánov sú ďalšie požiadavky týkajúce sa účasti na štúdiu a spolupráce zložité. • Zdá sa však, že existuje vysoký prah zábrany, pokiaľ ide o podávanie správ o preťažení (hoci tieto nevychádzajú z úrovne práce). • V súčasnosti federálna PK o očkovaní proti chrípke 	Tlač [REDACTED]
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je prítomný 	



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Kedy vidíme tieto nárasty v mestských centrách, riešia sa všetky body (prenos vo veľkých zhromaždiskách ľudí vo verejnej doprave)?</p> <ul style="list-style-type: none"> Mestské centrá zohrávajú osobitnú úlohu, verejná doprava je v súčasnosti nejasná, ohniská v médiách šírenia veľmi zriedkavé <p>Existujú body, v ktorých možno stratégiu dobre doplniť bez dodatočnej záťaže?</p> <ul style="list-style-type: none"> Napr. dostatočná dostupnosť dopravných prostriedkov alebo zlepšenie vetrania na zníženie pravdepodobnosti prenosu (MNS má význam len pre miestny prenos, Aersole sa len mierne znižuje každodennými maskami, prívod čerstvého vzduchu je rozhodujúci pre prenos na veľké vzdialenosti), možnosti s ohľadom na limity obsadenosti (najmä pri časoch cesty > 15 minút): obmedzené časové rozvrhy, preventívne režimy vetrania Čiastočne je už súčasťou celkovej koncepcie (verejná doprava sa má považovať za uzavretý priestor) Pozornosť by sa nemala odpútať od väčších centier rizika Mali by sa naďalej vydávať všeobecne platné odporúčania <p><i>Čo treba urobiť: Nová strategická úloha pre celý krízový tím: termín do piatka 12.00 hod., koordin</i></p>	AL3
	<ul style="list-style-type: none"> Testy na Sars-Cov2 môžu teraz vykonávať <i>in vitro</i> aj nelekárski pracovníci (zubári a veterinári) <p><i>Čo je potrebné urobiť: Požiadať FG 36 o kontrolu, či boli body § 13 správne prenesené.</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Správa o riadení kontaktných osôb v súčasnosti stále na BMG, možná opätovná diskusia, napr. o skrátení karanténneho času, termín 15. október bol posunutý na november, vzorové nariadenie o karanténe bude zverejnené 8. novembra 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG36
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatek) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	IBBS
11	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 3 detekcie Sars-Cov2 (1 z Darmstadtu, 2 z Berlína, rôzne vekové skupiny): doteraz najvyššia detekcia Chrípka: žiadne ďalšie dôkazy Začali sa prípravy na novú chrípkovú sezónu Dnešná výmena národnej testovacej stratégie na webe, sprievodný text od BMG, mnohé očakávané otázky <p><i>Čo treba urobiť: nová testovacia stratégia by mala byť výslovne uvedená na viditeľnom mieste v situačnej správe, formulácia je tu veľmi dôležitá, je potrebná spätná väzba od BMG k situačnému centru (v prípade potreby vziať na vedomie alebo zohľadniť: Testovacia kapacita na hornej hranici, reganzia sa stáva vzácnou, testovacia stratégia by mala byť pozitívnejšie uvedená v situačnej správe, prosím, koordinujte aj e-mailom)</i></p>	FG 17 ██████████ AL1 ██████████
12	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Bude odložené na stredu Aktualizovaný zoznam liečebných stratégií: v časopise German Medical Journal a na webovej stránke RKI: tabulkový prehľad Telemedicína: dosiahnutý cieľ, podpora organizácií s malými skúsenosťami s telemedicírou 	FG36/IBBS ██████████
	Prípady ITS od Charité, podobná koncepcia na medzinárodnej úrovni (konzultácie so ZIG) <ul style="list-style-type: none"> Infektológia a poradenstvo: poradenské služby - nová webová stránka so sériou webových seminárov Koncept štvorlístka: revidovaný pre medzinárodné otázky zo zahraničia <p><i>Čo treba urobiť: Diskusia o preťažení zdravotníckych orgánov; kon ██████████ s ██████████ (napr. o možnom pozastavení sledovania kontaktov v lietadlách ako v marci, zapojenie BMG).</i></p>	
13	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

<p>R14</p>	<p>Dohľad</p> <p>Diskusia ku kľúčovým údajom zo správy o hospodárení</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kľúčové údaje súčasného vývoja: kumulatívne údaje v zátvorkách, nové údaje vpredu tučným písmom • uvádzať nielen údaje o infekciách, ale aj ďalšie kľúčové údaje z rôznych zdrojov údajov, napr. počet prípadov liečených na jednotke intenzívnej starostlivosti, DIVI: rôzne zobrazené časové obdobie alebo (hoci neúplné) údaje zo sledovania klinickej závažnosti. Závažnosť <p>Návrh je vítaný, treba diskutovať o rozumnom prístupe, ďalších návrhoch a podnetoch:</p> <ul style="list-style-type: none"> • V prípade ITS použite údaje DIVI ako najspoľahlivejší zdroj údajov, ak je to potrebné; v prípade výskytu 7d uveďte absolútny, potvrdený počet prípadov a zmenu v absolútnych číslach v porovnaní s prezentáciou • Vstupná tabuľka je automatizovaná, DIVI by sa musel najprv vložiť ručne, automatizácia je žiaduca aj tu • Percento obsadených lôžok ITS • V prípade aktívnych prípadov by bol pre aktuálne udalosti najvýznamnejší údaj o výskyte za 14 dní (bez potreby odhadu) • "Obnovený" nie je presný termín • Prípadne "aktívne" namiesto "aktuálne" prípady, tieto z "obnovené" (čísla posledných prípadov boli pre verejnosť dôležité najmä v počiatocnej fáze) • Zoznam poznámok na okraji na konci správy o hospodárení • Potrebné zmeny algoritmu výpočtu • Algoritmus: zatiaľ nebol zverejnený, výpočty a ich obmedzenia by mali byť transparentne zrozumiteľné a komunikované 	<p>FG34/FG32 ([REDACTED] len od 12:00)</p>
-------------------	--	---



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<p>(napr. v prípade prípadov, ktoré už nie sú aktívne - dlhšie bezpečnostné obdobie v prípade hospitalizácie)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preťaženie, ku ktorému dochádza v dôsledku intenzívne využívaných testovacích kapacít (napr. v súvislosti so zvýšeným počtom ľudí, ktorí chcú cestovať), by sa malo v prípade potreby zahrnúť do hlásení <p><i>Čo treba urobiť: Návrh textu e-mailom na koordináciu alebo prvú koordináciu s vedením, potrebný je aj súhlas BMG (najmä pokiaľ ide o vymazanie počtu vyliečených pacientov).</i></p>	
15	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
17	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
18	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok 16. októbra 2020, 11:00-13:00 hod. 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	16.10.2020, 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,
Účastníci:	ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ 3 Body na diskusiu pozri e-mail "Konzultant" (zo dňa 15.10.20 o 07:09): <ol style="list-style-type: none"> 1. v súvislosti s antigénovými testami vyhlásenie: Antigénové testy zisťujú infekčnosť, PCR infekciu a infekčnosť 2. ██████████ predpokladá, že mnohé individuálne prípady sú z veľkej časti spôsobené nerozpoznanými zoskupeniami, ktoré sa vyskytujú napríklad vo verejnej doprave. 3. Zdravotnícke orgány by pri hodnotení KP1 a KP2 postupovali veľmi odlišne. 	ZIG1 FG32 Prispieva vedenie
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • (od stredy) Vysvetlenie s BMG týkajúce sa kompatibility štyroch správ s tromi 	BZgA Tlač



	Pravidlá AHA <ul style="list-style-type: none"> • Vetranie (odporúčanie UBA) ? 	
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kedy vidíme tieto nárasty v mestských centrách, rieša sa všetky body (prenos vo veľkom množstve ľudí vo verejnej doprave)? • Návrh tretieho zákona na ochranu obyvateľstva v prípade epidemickej situácie celoštátneho významu <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • (od stredy) Doplnenie stratégie o ďalšie opatrenia s nízkou záťažou 	AL3 FG32 ██████████
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Stav publikácie: Správa kontaktných osôb: 	FG36
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Preťaženie zdravotníckych orgánov v súvislosti so štúdiami RKI 	FG38
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Sledovanie kontaktu po expozícii v lietadlách 	FG 38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Preťaženie pozície medzinárodnej komunikácie 	FG 38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Návrh tretieho zákona o ochrane obyvateľstva v prípade epidemickej situácie celoštátneho významu má kabinet predložiť/schváliť budúcu stredu (21. októbra 2020) 	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 19. októbra 2020; 13:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	16.10.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Osamah Hamouda Účastníci:

- Pres
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
- FG 17
 - [REDACTED]
- FG 24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG 36
 - [REDACTED]
- FG 37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
 - Telefonické vy [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ 38 581 234 prípadov; 1 093 140 úmrtí (2,8 %); ○ Podiel úmrtí v priebehu týždňov klesol; ○ Top 10 krajín je rovnakých ako v stredu; ○ Argentína a Rusko si vymenili pozície; výraznejší nárast vo Francúzsku; ○ Top 4 sú: India, USA, Brazília, Francúzsko; • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Od stredy nastalo len málo zmien; ○ 68 krajín so 7-T. vč. >50 prípadov/100 000 obyvateľov; ○ Bonaire, Svätý Eustach, Saba a San Maríno už nie sú na zozname ○ Monako opäť na zozname ○ Čína: Miestne vypuknutie epidémie v nemocnici Xin-Dao, teraz sú tam všetci testovaní; hromadné testovanie ○ Rusko: druhá vakcína povolená; zatiaľ nie sú zverejnené žiadne údaje o štádiu uvoľňovania; • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov Európa <ul style="list-style-type: none"> ○ Nový prírastok: Bulharsko (55 prípadov/100 000 obyvateľov); ○ Výnimočný stav vo Francúzsku a v Českej republike; • Aktualizácia: Odporúčanie Komisie EÚ o koordinácii opatrení ovplyvňujúcich voľný pohyb osôb <ul style="list-style-type: none"> ○ ECDC bude teraz vo štvrtok zverejňovať štyri karty s údajmi k utorku 23:59 v databáze TESSy: <ol style="list-style-type: none"> 1. Počet novohlásených prípadov na 100 000 obyvateľov za posledných 14 dní (14-dňová incidencia); 2. Počet testov vykonaných na 100 000 obyvateľov za posledný týždeň (miera testov); 3. Percento pozitívnych testov v testoch vykonaných v poslednom týždni (miera pozitívnych testov) 4. Kombinované ukazovatele (1-3) • Príklad karty pre tieto karty: <ul style="list-style-type: none"> ○ Prenos údajov pre Nemecko bohužiaľ nefungoval; ○ ECDC sa dnes raz postará o Dtl; ○ WHO sa okrem iného spojila s Čínou: oznámila, že 10 miliónov Číňanov už bolo zaočkovaných proti SARS-CoV-2; ale žiadne informácie s 	<p>ZIG1 [REDACTED]</p> <p>FG 32 [REDACTED]</p> <p>Pres</p>



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<p>ktorá vakcína a žiadne vedľajšie účinky;</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) • COVID-19: Situácia v krajine, 16. októbra 2020 <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet sa prenáša: <ul style="list-style-type: none"> -zvyšovanie 7-T. vč; -Zmeny v porovnaní s predchádzajúcim dňom: +24 úmrtí; +7 334 potvrdených prípadov; -ITS naďalej rastie; -To sa zatiaľ neodráža v hodnote R; • Prípady COVID-19 podľa dátumu hlásenia (zmeny oproti predchádzajúcemu dňu) <ul style="list-style-type: none"> ○ sme zaznamenali menej podhodnotených údajov ako v marci/apríli a zreteľný nárast • 7-T včítane spolkových krajín (BL) podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ○ Nárast zaznamenaný takmer vo všetkých BL: V súčasnosti ide o zrýchlený, nie exponenciálny nárast; • Geografické rozšírenie v Nemecku: 7-T.-Inz. <ul style="list-style-type: none"> ○ 9 LK so 7-T. vč. >100-500 prípadov/100 000 obyvateľov; ○ 62 LK so 7-T. vč. >50-100 prípadov/100 000 obyvateľov; ○ 132 LK s 7-T. vč. >25-50 prípadov/100 000 obyvateľov; ○ Od tohto týždňa už do BMG - na základe dohody - nenahlasujeme všetky LK nad 50, ale do BMG sa nahlasuje len TOP 15; • Počet testov SARS-CoV-2 <ul style="list-style-type: none"> ○ Pozitívna miera sa zvýšila na 2,48 % v CW42; • Otázky/diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Návrh: Informovať ECDC o prípadoch za celý predchádzajúci týždeň; bude predmetom internej diskusie; ○ Z ad [redacted] či je nárast počtu prípadov spôsobený nerozpoznanými klastrami, napr. vo verejnej doprave? ○ Otázka, či pozitívna miera súvisí s hospitalizáciou? Napriek rozdielom v testovacom správaní medzi 1. a 2. vlnou; ○ Zvážiť sprístupnenie zoznamu vč. údajov online; na úrovni LK; v Exceli; dostupný online s archívom na vyhľadávanie; • 3 body na diskusiu pozri e-mail "Konzultant" (zo dňa 15.10.20 o 07:09) <ul style="list-style-type: none"> ○ Argument z [redacted]: Predpokladá, že rastúci počet prípadov je spôsobený nevysvetliteľnými zhlukmi, napr. vo verejnej doprave. Aké argumenty máme na to, aby sme neprehliadli zhluky? GÄ však sleduje presne to, čo chce: GÄ sa sústreďuje na veľké udalosti. Ale 	<p>FG32 [redacted]</p> <p>FG32 [redacted]</p> <p>Pres/AL3</p> <p>AL1</p> <p>Tlač [redacted]</p> <p>Pres/AL3/všetky</p> <p>AL3/Pres</p> <p>FG37 [redacted]</p>
-----	--	---



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI

väčšina prípadov sa už nesústreďuje na veľké
udalosti

ktoré sa majú priradiť. Co [redacted] s klastrom
robi



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<p>vo verejnej doprave? Pretože ľudia sa menia na každej zastávke.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Optimalizujte odporúčania pre GÄ: Zmeny však používajte striedmo. Ich zdroje sú totiž veľmi vyčerpané a implementácia zmien si vyžaduje ich väčšiu spotrebu. Pres by chceli začať komunikáciu, ktorá by pre GÄ objasnila rozdiel medzi KP1 a KP2. ○ BMG schválila žiadosť o ďalších prieskumníkov na zadržanie. ○ Nástroj ITS v súčasnosti poskytuje FG37 ako nástroj skupiny ok [REDACTED] ešte nezačal. Súčasný nástroj od FG37 naliehavo potrebuje aktualizáciu. <p>Čo treba urobiť:</p> <p>-LZ: Bolo rozhodnuté, že zoznam výskytu na úrovni LK sa bude zverejňovať denne ráno na webovej stránke RKI.</p> <p>-Präs/AL3: Budúci týždeň výmena s [REDACTED] v BMG o jeho chápaní klastrov.</p> <p>-P1: Navrhnete spôsoby, ako jasne informovať o rozdieloch medzi KP1 a KP2. Aj graficky.</p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktuálne informácie o medzinárodných aktivitách: zajtra sa začína 14-dňová misia do Namíbie, kde sa bude poskytovať podpora aj v laboratóriu; • Implementácia nariadenia Rady EÚ viaže veľa zdrojov: niekoľko otázok už bolo zodpovedaných; vláda chce ďalšie analýzy pred novým vymedzením rizikových oblastí; stále je potrebné definovať, ktoré parametre sa uplatňujú na krajiny mimo EÚ; nájdenie životaschopného prístupu bude pravdepodobne trvať ďalšie 2-3 týždne bol; 	<p>ZIG [REDACTED]</p>
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je potrebné aktualizovať hodnotenie rizík; • Teraz už prispôbené ako veľmi dynamická pozícia; • O tom, či sa použije spúšťač mechanizmu založený na číslach a/alebo opis celkovej situácie, sa bude diskutovať budúci týždeň; • Potrebujete k tomu stanovisko na najbližšej tlačovej besede; <p>Čo treba urobiť: na programe v pondelok</p>	<p>AL3/Präs/ FG34 [REDACTED] / Tlač / Všetko</p>
5	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tlač: Nový postup BMG: Rizikové oblasti sú vopred zverejnené na webovej stránke a nie sú okamžite platné; 	<p>Tlač [REDACTED]</p>



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<p>Rizikové oblasti vykonávajú väčšinu práce s dotazmi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Témy BZgA: Zamestnanci GÄ volajú na horúcu linku kvôli zvýšenému psychickému stresu; medzi obyvateľmi mladí ľudia častejšie uvádzajú vysokú úroveň psychického stresu v dôsledku pandémie; • V prípade prípadov koruny v centrách dennej starostlivosti sú rodiny indexových a kontaktných detí nedostatočne informované zo strany centier dennej starostlivosti; rodiny sú nespokojné, nevedia, aké opatrenia budú nasledovať; možno tu pripraviť odporúčania? • Nespokojnosť obyvateľstva s tým, že na očkovanie proti chrípke sú čakacie listiny, pričom očkovanie proti chrípke podporuje silná reklama; <ul style="list-style-type: none"> ○ Argument v prospech neskoršieho očkovania proti chrípke, ktoré nie je nevýhodou: očkovanie proti chrípke funguje lepšie, ak sa očkuje v novembri/decembri; ○ Problémy s distribúciou vakcíny sa vyskytujú každý rok, ale tento rok sú veľmi výrazné; • Vynechanie bodu vetrania; 	<p>BZgA [REDACTED]</p> <p>FG36 [REDACTED]</p> <p>AL3</p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie rizikových oblastí: Ďakujeme za podnety od RKI; • nešťastný prenos údajov ECDC pre kartu EÚ; • Testovacie odporúčanie práve zverejnené, tešíme sa na implementáciu; • s obavami sa pozeráť na vývoj 	<p>BMG [REDACTED]</p>



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kedy vidíme tieto nárasty v mestských centrách, riešia sa všetky body (prenos vo veľkom množstve ľudí vo verejnej doprave)? O tom sa už hovorilo predtým (pozri bod 1 až [REDACTED]) a nie je potrebné o tom ďalej diskutovať; • Návrh tretieho zákona na ochranu obyvateľstva v prípade epidemickej situácie celoštátneho významu <ul style="list-style-type: none"> ○ Body k návrhu tretieho zákona o ochrane obyvateľstva: (Prijať [REDACTED]); ○ [REDACTED] predstavuje kritické body (dokument tu): ○ Rozsiahle zmeny: RKI sa vopred nepodieľala na všetkých navrhovaných zmenách 	<p>AL3</p> <p>FG32 [REDACTED]</p>
-----	---	-----------------------------------



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<p>najmä na cestovné a výstupné lístky;</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Spoločné preskúmanie zhrnutia: správa bez názvu je prijatá; v prípade negatívnych a pozitívnych správ má pridanú hodnotu pre RKI, navrhované zmeny by to neumožnili; súčasný návrh správy bol upravený bez odborného poradenstva; ○ In vitro diagnostika by sa nemala nahlasovať; antigénové testy ako rýchle testy sa nemôžu považovať za testy podliehajúce nahlasovaniu. Aj v tomto prípade je potrebná úprava; ○ Mnohé nové úlohy pre RKI boli prispôbené, napr. poskytovanie údajov §4, poskytovanie údajov GEMATIK ako dodatočný prínos, ale týždenné hlásenia by mali byť dostatočné; ○ Rýchle testy by mohol vykonávať aj nelekársky personál; ○ Ďalšia právna istota pre dôležité údaje potrebné pre Int. comm. sú potrebné; ○ V súčasnosti sa menovite spomína syndrómový dohľad a dohľad nad antibiotickou rezistenciou; ○ Spoločnosť GEMATIK sa zaviazala podporovať DEMIS, najmä v oblasti hostingu; ○ Ako sme sa obávali, úloha RKI nie je len úlohou technického poradcu, ale v diskusii sa ukázalo, že na nástroj má po obsahovej stránke dohliadať RKI a po technickej stránke Bundesdruckerei; tým sa RKI ešte viac dostáva do centra pozornosti a je vnímaný ako zodpovedný za určenie rizikových oblastí; ○ Žiadne dodatky, veľmi naštvaný, že sme neboli zahrnutí; ○ Poďakovanie spoločnosti Präs za rýchle stretnutie s BMI v súvislosti s výstupnými kartami: osobné údaje en mass; Telekom má 14 000 údajov denne; už sa plánuje ich sprístupnenie pre GA. Naliehavé objasnenie tohto návrhu ref; ○ Zákon by mohol nadobudnúť účinnosť už začiatkom novembra; ○ Návrh sa predloží kabinetu v stredu; <p>b) RKI - interné</p>	<p>AL3</p> <p>Predse da ██████████ FG38</p> <p>FG32 Pres</p>
-----	--	--



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<ul style="list-style-type: none"> (od stredy) Doplnenie stratégie o ďalšie opatrenia s nízkou záťažou <ul style="list-style-type: none"> Už bolo spomenuté vyššie 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Stav publikácie: Správa kontaktných osôb: <ul style="list-style-type: none"> OK od BMG podľa [REDACTED]; BMG tiež súhlasí s ďalším pozastavením Flug-KoNa; [REDACTED] pridáva to do dokumentu na zverejnenie online; bude online budúci týždeň; V LZ je vznesený dotaz IFG na riadenie KP, môže byť tento dotaz neskôr zodpovedaný alebo zamietnutý? Ak túto odpoveď nie je možné poskytnúť v súčasnosti, potom ju s dobrým odôvodnením zamietnite; <p><i>Opatrenie: FG 36 zverejní aktualizovaný dokument o riadení KP na internete.</i></p>	<p>FG36 [REDACTED]</p> <p>FG38 [REDACTED]</p> <p>FG36 [REDACTED]/AL3</p>
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> O hrubej koncepcii sa včera diskutovalo na BMG: Na BMG sa diskutovalo o riadení očkovania na miestnej úrovni. Zaznamenávanie miery očkovania, Zisťovanie vedľajších účinkov očkovania <ul style="list-style-type: none"> [REDACTED] poveril RKI úlohou zaviesť celoštátne monitorovanie očkovania; To znamená ďalší softvérový projekt; Cieľom monitorovania očkovania je posúdiť účinnosť očkovania; Uvedte všetkých možných poskytovateľov služieb, napr. Capgemini alebo Bundesdruckerei; Ťažkosti s monitorovaním očkovania, keďže úlohy sa môžu rýchlo vydávať len tým, s ktorými existujú rámcové dohody; podrobné otázky zostávajú na RKI; Monitorovanie očkovania sa musí vykonávať predovšetkým odborne; 	<p>AL3</p> <p>Predsed a AL3</p>
10	<p>Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	IBBS



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RK1	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Regulačné aspekty testov antigénov zohrávajú významnú úlohu a musia byť objasnené na úrovni PEI, BMG a BfArM; <ul style="list-style-type: none"> ○ Niektoré antigénové testy sú veľmi sľubné; ○ Zoznam testov je uložený na stránke BfArM; ○ Testy na antigény môžu byť užitočným doplnkom, pretože testovanie PCR s kapacita na hranici a nedostatok činidla; 	<p>AL1 ■</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Platné antigénové testy sú testami na detekciu patogénov a mali by sa nahlasovať. V súčasnosti však testy na antigény vyžadujú potvrdenie PCR; výrobca pokrýva len použitie u symptomatických pacientov; akékoľvek použitie u asymptomatických pacientov výrobca nepokrýva; keď ich však validujeme, musia byť zaznamenané ako detekcia patogénov podliehajúca hláseniu; • Virolog. Surveillance: <ul style="list-style-type: none"> ○ Z 220 predložených vzoriek boli 4 pozitívne na SARS-CoV-2; • Stav validácie antigénových testov: <ul style="list-style-type: none"> ○ 11 rôznych testov validovaných 6 laboratóriami; široký rozsah kvality 50 % miera detekcie medzi 600 a 10 000 na test; • Testovanie predložených vzoriek SARS-CoV-2: <ul style="list-style-type: none"> ○ 214 pozitívnych; 13,4 % pozitívna miera; čoraz viac vzoriek z KOMO, inak sú niektoré technické zariadenia chybné; • Lokalizácia na miestnej úrovni pre koordináciu testovacích kapacít: <ul style="list-style-type: none"> ○ Pán Müller je tu dobrým kandidátom; prosím v prevezmite ďalší AGI 	<p>FG17 ■</p> <p>ZBS1 ■</p> <p>AL1</p>
12	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum
krízovej jednotky


Protokol COVID-19

RK3	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • GÄ sú veľmi preťažené; ďalšie dokumenty by mali byť krátke a jednoduché; • Predseda žiada, aby mu boli zaslané informácie o preťažení. Uvedomuje si potrebu čo najväčšej podpory; • Spoločnosť RKI Personnel Development má ponuky na prevenciu preťaženia; • P1 môže poskytnúť vysvetlenie pre GÄ s malými podcastami; • Mobilní skauti sú stiahnutí z Hammu a sú k dispozícii pre ďalšie otázky; aktívne sa ponúkajú frankfurtskému GA; • Prioritizácia prílevu úloh z LZ: Môžu požiadavky IFG počkať? [redacted] Tu sa obráťte priamo na L1, aby sa práca na IFG obmedzila na nevyhnutnú mieru; ak chcú vedúci zmeny úlohy odmietnuť, môžu sa poradiť s AL3 alebo s vedením. držať; 	<p>FG38 [redacted]</p> <p>Predse da</p> <p>FG38 [redacted]</p> <p>Predse da</p> <p>FG37 [redacted]</p> <p>FG36 [redacted] ✓ AL3</p>
14	Dohľad	



Situačné centrum
krízovej jednotky

Protokol COVID-19

RKI	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
15	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
16	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Int. pozícia komunikácie mimoriadne napätá: Rozšírenie rannej zmeny na 5 ľudí a neskorej zmeny na 4 ľudí; Úprava Flug-KoNa poskytuje len malú úľavu; Skauti z Containmaentu už poskytujú podporu; WBK v novembri a decembri podporili 3 zamestnanci na plný úväzok v LZ; Odkaz na posledný bod v časti 13. Opatrenia na kontrolu infekcií; 	FG38 
17	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Návrh tretieho zákona na ochranu obyvateľstva v prípade epidemickej situácie celoštátneho významu sa má predložiť vláde budúcu stredu (21. októbra 2020). predložené/ukončené 	
18	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: pondelok 19.10.2020, 13:00 hod. 15:00 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 19.10.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Je potrebné o tom znovu diskutovať 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Komunikačná stratégia BMG a spolupráca medzi BMG a BZgA (plánovaných 20 až 30 minút) 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kedy vidíme tieto nárasty v mestských centrách, riešia sa všetky body (prenos vo veľkom množstve ľudí vo verejnej doprave)? <p>b) RKI-interné</p> <p>-</p>	AL3
8	Dokumenty	



	<ul style="list-style-type: none"> • Stav publikácie: Správa kontaktných osôb: 	FG36
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Preťaženie zdravotníckych orgánov v súvislosti so štúdiami RKI • Softvér na zadržiavanie (krátka prezentácia a diskusia) // [REDACTED] MF5/P5 • Často kladené otázky Zariadenia na čistenie vzduchu 	FG38 MF5/P5 [REDACTED] FG14 [REDACTED]
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Klúčové údaje zo správy vedenia ??? • Štúdia denného centra Corona 	FG34/FG32 ([REDACTED] [REDACTED] len od 12:00) FG36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	Dôležité dátumy	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 21. októbra 2020; 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	19.10.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Osamah Hamouda Účastníci:

- Pres
 - Lothar Wieler
- Viceprezident
 - Lars Schaade
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG 17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG 24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED] (protokol)
- FG 36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
- BZgA



- [REDACTED]
- [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ 39 774 852 prípadov, 1 110 902 úmrtí (2,8 %); ○ Zmeny v prvej desiatke krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní od piatku: pribudli Česká republika a Taliansko, Francúzsko sa posunulo na 3. miesto za Indiu a USA, ○ Výrazné víťazstvá v Českej republike a Taliansku • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 68 krajín so 7-T. vč. >50 prípadov/100 000 obyvateľov; ○ Európa (mimo EÚ/EHP/UK/CH) Albánsko pridané ○ Afrika Botswana už nie je na zozname • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov Európa <ul style="list-style-type: none"> ○ Výnimočný stav vo Francúzsku a v Českej republike, ○ 1. miesto Česká republika, • Zhrnutie / prehľad (za uplynulých 7T) Aktualizácia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Afrika: 2,9 % nových prípadov a 4,6 % nových úmrtí ○ Top 5 krajín s najväčším počtom prípadov: Maroko, Južná Afrika, Tunisko, Líbya a Etiópia ○ Amerika: 32,1 % nových prípadov a stále väčšina nových úmrtí (44,5 %) ○ Najviac úmrtí zaznamenali Spojené štáty, Brazília, Mexiko, Peru a Kolumbia ○ Pokračujúce rastúce trendy v Kanade a USA ○ Ázia: 27,7 % nových prípadov a 29,6 % nových úmrtí ○ Klesajúci trend v Indii, ale 15 % z celkového počtu úmrtí na celom svete ○ Po štvrtýdňovej uzávere a vzhľadom na klesajúci počet prípadov sa opatrenia v Izraeli zmierňujú ○ Európa: väčšina nových prípadov (37 %) a 21,3 % nových úmrtí ○ Nárast počtu prípadov v približne 83 % krajín ○ Taliansko, Francúzsko a Česká republika dosiahli počas víkendu rekordný počet nových prípadov v priebehu 24 hodín (Taliansko a Česká republika > 10 000, Francúzsko > 30 000) ○ Oceánia: 0,08 % nových prípadov a 0,05 % nových úmrtí ○ Väčšina hlásených prípadov pochádza z Francúzskej Polynézie ○ Aktualizovaný dokument ECDC: Usmernenie k prepusteniu a ukončeniu izolácie osôb s 	<p>ZIG1</p> <p>██████████</p>



	<p>COVID-19 od 16. októbra 2020 (https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/guidance-discharge-and-ending-isolation-people-covid-19)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aktualizácia určenia rizikových oblastí a koordinácia postupu vykonávania odporúčaní, zverejnenie v stredu večer a kategorizácia potom nadobudne účinnosť od piatkovej polnoci. <ul style="list-style-type: none"> • Otázky/diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka o vplyve, ak Nemecko ako celok prekročí hranicu 50 prípadov/100 000 obyvateľov, čo sa očakáva koncom týždňa ○ Dôsledky ešte nie sú úplne jasné. Intenzívne sa o tom diskutuje, veci sa pravdepodobne ešte skomplikujú <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) • COVID-19: Situácia v krajine, 19. októbra 2020 <ul style="list-style-type: none"> ○ 366 299 potvrdených prípadov, 9 789 úmrtí, podiel úmrtí 2,7 %, ○ Odhad 4-dňového R: 1,35, 7-dňového R: 1,25 ○ stúpajúce trendy vo všetkých BL, Berlín a Brémy zostávajú vysoké, ○ Sársko vykazuje prudký nárast 7-dňovej chorobnosti, ale vzhľadom na nízky počet obyvateľov k tomu môže viesť aj malý počet prípadov, ○ Ohniská viditeľné na juhu a západe a v mestách, ○ Úroveň LK v súčasnosti Berchtesgardener Krajina na vrchole, rozptýlené udalosti, správa o prípadoch v bare shisha, ale to neospravedlňuje všetko, ○ 107 LK prekračuje výskyt 50/100 000 obyvateľov, ○ Nemecko pravdepodobne čoskoro prekročí hranice, • Otázky/diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka, kedy by sa malo hodnotenie rizík upraviť a prejsť na najvyššiu úroveň ○ Všimnite si, že potom už nemusí byť možné rozlišovať medzi všeobecnou populáciou a rizikovými skupinami, pokiaľ sa klasifikácia rizika neformuluje inak. Bolo by však dobré rozlišovať, ○ Na druhej strane je lepšie vydať varovanie v počiatočnom štádiu a upozorniť na zvýšenú rizikovú situáciu, než reagovať na rastúce čísla príliš neskoro, ○ Čas sa však hľadá ťažko, ○ Moment, v ktorom Nemecko ako celok prekročí hodnotu 50 prípadov/100 000 obyvateľov 	<p>FG 32</p> <p>██████████</p> <p>President/ VPräs/ FG32/ FGL36/ AL3</p>
--	---	--



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Všimnite si, že pri hodnotení situácie je dôležitá aj strana lekárov a klinických odborných spoločností, účasť lekára na tlačovej konferencii má zmysel, ○ Klinika (DIVI) vykazuje nárast obsadenosti, <p><i>Čo treba urobiť:</i> - Rozhodnutie o posúdení rizík sa prerokuje v stredu</p>	
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Darovanie údajov aplikácie už bolo predstavené skôr, • Návrh aktualizácie digitálnych projektov na budúci týždeň 	FG21 [REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia hodnotenia rizík pozri diskusiu o vnútroštátnej situácii; 	
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Bola predstavená komunikačná stratégia BMG a spolupráca medzi BMG a BZgA • Dôležitými bodmi v komunikácii a príprave kampaní sú napríklad otázka, ako budeme riešiť nadchádzajúcu zimnú sezónu. • Kampaň "Zostávame doma" v spolupráci s RKI, BZgA a BMG bola doteraz veľmi úspešná s 1,2 miliardy kliknutí. • Podobne aj kampaň o pravidlách AHA, o ktorých je zatiaľ informovaných ~ 90 % ľudí, pričom 90 % z nich uvádza, že tieto pravidlá tiež dodržiava, • Veľký dôraz sa kladie aj na mladých ľudí, ktorým je venovaných 111 individuálnych kampaní na Facebooku, Twitteri, Instagrame a ďalších platformách. • Algoritmy triedia rôzny obsah, • Okrem plagátových kampaní pridáva spoločnosť Google implementácie, ktoré predbežne triedia a potom presmerujú na stránky RKI.de alebo Infektionsschutz.de pre určité vyhľadávacie otázky, • Kampane sú k dispozícii v mnohých jazykoch, • Pomocou technických riešení je možné rýchlo reagovať a vykonať úpravy, napr. výstražné plagáty boli aktivované do 1 dňa ako pripomienka pravidiel AHA, • Bolo vynaložených veľa peňazí a veľký rozpočet, • Okrem Facebooku sa používajú aj služby typu messenger, ako je Telegram, čiastočne preto, že sa tam zhromažďuje mnoho aktérov s konšpiračnými myšlienkami, • Informácie sa však poskytujú aj prostredníctvom rozhlasu alebo sa umiestňujú spoty na letiskách, konkrétne tam, kam prichádzajú ľudia z rizikových oblastí, plagáty a spoty na čerpacích staniciach v rôznych jazykoch, • Objednalo sa 10 000 nálepiek s pravidlami a informáciami AHA, ktoré sa distribuovali do zariadení, 	BMG [REDACTED]



	<ul style="list-style-type: none"> • Okrem iného sa plánuje kampaň proti únave z opatrení, • Ukazuje sa, že pravidlá sú pochopené, ale je potrebné objasniť otázku, prečo sa oplatí pokračovať v ich dodržiavaní, • V závislosti od toho, kedy bude vakcína k dispozícii, sa plánujú fokusové skupiny na prípravu očkovacej kampane od začiatku decembra, • Otázky a pripomienky k téme komunikácie sú vítané na adrese [REDACTED] <p>Otázky/diskusia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka: Rozhlas a televízia zohrávajú významnú úlohu na širokej úrovni. Do akej miery sú veci na tejto úrovni plánované? • Odpoveď: Intenzívne sa o tom diskutovalo, ale kampane v televízii sú veľmi drahé, verejnoprávna televízia nevyсила reklamy spolkových orgánov, ako je BMG, ale predovšetkým je to aj otázka peňazí. • V konečnom dôsledku sa televízia ako médium nepoužíva, ale rozhlas sa používa veľmi intenzívne, • Celkovo sa rozhodlo o menej širokom a viac cieleňom prístupe, • Poznámka: V zimnom období by mohlo byť užitočné poskytnúť viac informácií, aby si ľudia mohli urobiť vlastný situačný úsudok a naučiť ich, ktoré opatrenia majú najväčší zmysel, • Okrem pravidiel AHA niekedy chýba osobný úsudok o tom, ktoré opatrenia sú vhodné a aké sú dôležité. Existujú nápady, ako to podporiť, ako posilniť osobné posúdenie rizík? • Ide o dôležitú tému, ktorá je však premenlivá a ktorú je potrebné neustále riadiť a prispôbovať, • Z tohto dôvodu sa uprednostňuje cieleň prístup s využitím rôznych médií • Bola nastolená otázka viditeľnosti opatrení a spôsobu ich zviditeľnenia na mieste v oblasti zodpovednosti BMG, • K dispozícii je dropbox s obsahom všetkých kampaní, ktorý môžu volne používať aj inštitúty v obchodnej oblasti, ako aj denné správy s aktivitami, • Áno, odkaz by mal byť k dispozícii, • Existujú nejaké nápady, do akej miery by mali mať dotknuté osoby možnosť vyjadriť sa, napr. aby sa zabránilo banalizácii? • Rozprávania príbehov o chorobách je dôležité, podľa toho treba nájsť formu, doteraz boli dôležité pravidlá AHA, ale plánuje sa tam niečo zaviesť • Poznámka k téme konšpiračných myšlienok: hoci sú hlasné, v skutočnosti sú v menšine, celkovo sú ľudia disciplinovaní, nemali by sme sa nechať viesť menšinou, 	
--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> Poznámka: Informácie o tom, kedy má zmysel podstúpiť testovanie, môžu byť vhodné <p>Tlačová kancelária [REDACTED]:</p> <ul style="list-style-type: none"> Otázka, kedy sa plánuje podrobnejšia prezentácia ohnisk nákazy v situačnej správe RKI, je o to veľa žiadostí, Podrobnejšia prezentácia ohnisk nákazy s grafmi je naplánovaná na utorok, Samostatne však nie sú hlásené žiadne prípady domáceho cestovania do Nemecka, pravdepodobná krajina nákazy je ale uviedol. 	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	<p>BMG</p> <p>[REDACTED]</p>
7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Kedy vidíme nárast v mestských centrách, riešia sa všetky body (prenos vo veľkom množstve ľudí vo verejnej doprave)? diskusia o tejto otázke, niečo sme prehliadli, O tomto bode sa hovorilo už minulý týždeň, Zhrnutie: Verejná doprava zohráva úlohu, ale nie je príležitosť na väčšie výbuchy, ide skôr o krátke kontakty, Vyhlásenia [REDACTED] nie sú v tomto smere úplne konzistentné, nepozerajú sa dopredu, ale dozadu, pretože zoskupenia existujú už dlhšie, ale to nie je až také presvedčivé, pokiaľ ide o verejnú dopravu, GA v podstate postupuje správne, pozerá sa na veľké udalosti a v prípade potreby ich zastavuje, identifikuje ľudí, ktorí sú postihnutí, a zavádza karanténu, Požiadajte o referencie na reštaurácie a počet sledovaných prípadov, presné čísla neexistujú, GA uvádzajú, že existuje skôr veľký počet malých udalostí ako niekoľko veľkých udalostí. Poznámka: Univerzita Johna Hopkinsa uverejnila vysoké šance pre ľudí vo verejnej doprave, ale treba brať do úvahy politiku masiek v USA, ktorá tu mohla zohrať úlohu. Správanie v súkromnej sfére určite zohráva dôležitú úlohu; tu môže byť potrebná komunikácia. <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	<p>AL3/ AL1/ FG36/ FG32/ Všetky</p>
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Stav publikácie: Správa kontaktných osôb bola dnes zverejnená online 	<p>FG36</p> <p>[REDACTED]</p>
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	








Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

10	Informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="347 271 651 300">• Neprediskutované	
----	---	--



11	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • V rámci virologického dohľadu AGI bolo v posledných dvoch týždňoch v rámci FG 17 predložených 104 vzoriek: <ul style="list-style-type: none"> - 54 pozitívnych na rinovírus - 4 pozitívne na SARS-CoV-2 • To znamená, že po mesiacoch, keď sa pri sledovaní nezistil žiadny vírus SARS-CoV-2, sa teraz tento vírus zisťuje pravidelne. • Chríпка bola prvýkrát zistená približne pred 4 týždňami, ale odvtedy sa už nezopakovala. • Komplexná prezentácia antigénových testov plánovaná na piatok • Ďalšie overovanie závisí od ochrany údajov, bolo oznámené • Polovica výsledkov testov na rinovírusy je pozitívna 	<p>FG17 </p> <p>ZBS1 </p>
12	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou Prezentácia o RKI_COVIDTestCalculator (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nástroj na modelovanie stratégií na skrátenie karantény/izolácie • Vypočíta sa pravdepodobnosť infekčnosti • Priemerný čas pobytu v rôznych stavoch infekcie vypočítaný a porovnaný s dostupnou literatúrou, pričom sa zohľadnila inkubačná doba, nástup príznakov, citlivosť testu, • Predpovedná schopnosť modelu je dobrá a už bola implementovaná do softvéru, • Zobrazí sa pravdepodobnosť nákazy a časový priebeh sa dá vypočítať a vizualizovať za predpokladu rôznych parametrov, ako je karanténa, úspešné testovanie a rôzne scenáre výskytu a tmavé čísla, • Nástroj bol overený, v stredu sa uskutoční stretnutie s tímom o  na spoločnú koordináciu, po ktorej bude nástroj sprístupnený bezplatne, <p>Otázky/diskusia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poznámka: Bolo by dobré ukázať, že skrátenie karantény a izolácie by nemalo zmysel, a vedieť proti niektorým tvrdeniam niečo aktuálne uviesť, • Bolo by dobré, keby ste si mohli prečítať základné informácie o nástroji, a tiež by bola užitočná pomoc, ako ho správne používať, aby sa predišlo nesprávnemu používaniu, • Mohlo by sa vypočítať a ukázať aj niekoľko typických príkladov a priebehov, • K dispozícii bude aj príručka, • Zohľadnilo sa, že niektorí ľudia sú mimoriadne nákazliví? • Áno, boli zohľadnené aj štúdie s ťažkým priebehom, celkovo 	<p>AL3</p> <p>MF5/P5 </p> <p>FG14 </p>



	<p>Nástroj je flexibilný, parametre možno meniť,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mohol by byť tento nástroj užitočný aj pri iných infekciách? • Pravdepodobne nie pre všetky patogény, ale je to možné pre rýchlo sa šíriace patogény, • Distribúcia nástroja odborníkom alebo aj GA a iným zainteresovaným stranám? • Je určená skôr pre odbornú verejnosť, • Je dôležité, aby sa karanténa/izolácia neinterpretovala individuálne a prípad od prípadu, • Príručka sa začína vysvetlením účelu nástroja a toho, čo by sa s ním malo a nemalo robiť, • Silnou stránkou môže byť, nástroj môže urobiť odporúčanie zrozumiteľné a podporovať <p>Často kladené otázky Diskutované zariadenia na čistenie vzduchu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výrobcovia trochu zavádzajúco uvádzajú, že v prípade prítomnosti zariadení sa opatrenia, ako napr. napr. minimálna vzdialenosť sa môže vynechať • Existujú explicitné žiadosti a následné otázky • Vystala otázka, či by FAQ mali obsahovať tému vetrania? • Otázkou vetrania sa zaoberá FAQ o aerosóloch, ale je potrebné porovnanie <p><i>Úloha: Porovnať často kladené otázky, znovu ich rozoslať ďalšie stretnutie, vysielanie a kontrola v blízkom okolí, či existuje informačná medzera</i></p>	
14	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona KiTa (prezentácie tu) • Longitudinálna štúdia na sledovanie postupného otvárania centier dennej starostlivosti o deti/zariadení dennej starostlivosti o deti • Nárast od 38. týždňa u detí do 5 rokov, 3-krát vyšší ako vo fáze uzavretia • Úlohu zohráva aj vek 15 rokov a viac, pričom sa tu zaznamenal výraznejší nárast • Odráža celkovú situáciu v populácii • Vplyv školských prázdnin je viditeľný • To, čo sa deje, zodpovedá tomu, čo sa deje v populácii, najmä vo vekovej skupine 0-5 rokov a vyslovuje sa proti aktívnemu zatváraniu škôl. • Mierne staršie deti > 15 rokov sa majú posudzovať inak, • Staršie deti prispievajú k procesu infekcie viac ako dospelí 	FG36, [REDACTED]
15	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
16	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
17	<p>Dôležité dátumy</p>	FG32



	<ul style="list-style-type: none">Návrh tretieho zákona o ochrane obyvateľstva v prípade epidemickej situácie celoštátneho významu má kabinet predložiť/schváliť budúcu stredu (21. októbra 2020)	
18	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Nasledujúce zasadnutie: streda 21. októbra 2020; 11:00 hod.	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 21.10.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky a) Všeobecné informácie: <ul style="list-style-type: none"> • List o kvalite štatistík zverejňovaných RKI a návrhy na zlepšenie b) RKI-interné -	FG38/ ██████████ AL3
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Kľúčové údaje Správa o hospodárení • Často kladené otázky o čistení vzduchu 	FG34/ ██████████ FG 14



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
---	---	------



10	Laboratórna diagnostika •	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • •	FG38
13	Dohľad • Klúčové údaje zo správy vedenia	FG34 [REDACTED]
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
16	Dôležité dátumy	
17	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 23. októbra 2020; 11:00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	21.10.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - ██████████
- FG17
 - ██████████
- FG 32
 - ██████████
- FG34
 - ██████████
 - ██████████ (protokol)
- FG36
 - ██████████
 - ██████████
- FG37
 - ██████████
- FG 38
 - ██████████
- IBBS
 - ██████████
- P1
 - ██████████
- Tlač
 - ██████████
- ZIG1
 - ██████████
- BZgA
 - ██████████



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Súkromné domácnosti sú stále obzvlášť postihnuté. ▪ Med. Liečebné centrá zatiaľ nie sú tak vážne postihnuté. ▪ Prípádov v domovoch dôchodcov a domovoch pre seniorov pribúda. ▪ Len veľmi malá časť sa dováža zo zahraničia. ▪ Pán Wieler by chcel ilustráciu použiť na zajtrajšom tlačovom brífingu. <p>Úloha: pripraviť krátke podklady pre tlačový brífing [REDACTED]</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Kde by sa v tejto kategorizácii nachádzali bary, kluby a významné podujatia? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pravdepodobne pre voľný čas alebo niečo iné? ▪ Presnejšie rozlišovanie je možné v novej verzii SurvNet. <p>Úloha: do piatku vyhodnotiť údaje poskytnuté prostredníctvom novej siete SurvNet- [REDACTED] verzia bola odoslaná</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Analyzujú sa ohniská nákazy na základe sekvencií genómu? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Existujú na to projekty, problémom je integrácia do systému vykazovania. To je predmetom nového Návrh zákona. ○ A čo prípady, ktoré nie sú zahrnuté do tejto analýzy? <ul style="list-style-type: none"> ▪ V niektorých prípadoch už GA nie sú schopné určiť miesto infekcie vo všetkých prípadoch. Mnohé správy o preťažení z GA, najmä z Hesenska a BW. ▪ Okrem toho sú uvedené len ohniská, ktoré obsahujú 5 alebo viac prípadov, inak je podiel súkromných domácností je pravdepodobne oveľa väčšia. Porovnanie s tabuľkou v EpiBulle preto nie je možné. ▪ Epidémia prebieha v súlade s opatreniami. Pravidlá AHA budú pravdepodobne implementované v Na verejnosti, počas voľnočasových aktivít a vo verejnej doprave je pravdepodobnejšie, že bude dodržiavaná, zatiaľ čo v súkromných priestoroch je pravdepodobnosť nedodržania oveľa vyššia. ▪ Návrh: Tento obrázok by sa mal porovnať s obrázkom, na ktorom sú všetky informácie o treba zohľadniť miesto infekcie. Potom tento bod znovu prediskutujte. • Testovacie kapacity a testovanie (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Nárast kladného podielu, trend je veľmi jasný v ARS. ○ Frekvencia testovania sa v jednotlivých vekových skupinách líši. Najčastejšie sa testuje u ľudí starších ako 80 rokov a u ľudí vo veku 15-34 rokov. ○ Podiel pozitívnych výsledkov sa zvyšuje relatívne paralelne vo všetkých vekových skupinách. To je dobrý argument v prospech skutočnosti, že frekvencia testovania nie je zodpovedná za nárast počtu prípadov. Napriek rôznej frekvencii testovania dochádza k nárastu vo všetkých vekových skupinách. ○ Oneskorenie testov bolo v posledných týždňoch relatívne stabilné. 	<p>FG37 [REDACTED]</p>
--	--	----------------------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Čo sa dá urobiť pre pripojenie väčšieho počtu laboratórií k ARS? <ul style="list-style-type: none"> ○ Na dosiahnutie reprezentatívnosti nie je potrebné osloviť všetky laboratóriá. Plánuje sa lepšie opísať, aké je pokrytie v jednotlivých BC, a tým aj reprezentatívnosť. ○ Ak sa prostredníctvom systému DEMIS nahlasujú aj negatívne laboratórne správy, k dispozícii by boli správy o jednotlivých prípadoch a miestach. ○ V súčasnom návrhu zákona sa majú negatívne správy vypustiť, ale tieto by boli žiaduce. ○ Výhody ARS: Sérologické testy a testy antigénov možno tiež integrovať, možno odpovedať na špecifické otázky a ARS sa neobmedzuje na choroby podliehajúce oznamovaniu. ○ Preto by bolo vhodné, aby sa do ARS okrem DEMIS zapojilo viac laboratórií. Nový návrh zákona predpokladá, že sa do ARS zapojí viac laboratórií. • Syndrómový dohľad (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ GrippeWeb do 42.KW: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Čísla sú stále nižšie ako miery ARE v predchádzajúcich sezónach ○ Výskyt konzultácií: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Už minulý týždeň klesla u detí, teraz sa stabilizovala vo všetkých vekových skupinách. Na stránke obyvateľov Nemecka, čo zodpovedá približne 1,1 miliónu návštev lekára kvôli ARE. ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI do. KW <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný nárast prípadov SARI s diagnózou COVID aj v nemocniciach. ▪ Rozdelené podľa vekových skupín, podiel prípadov COVID medzi osobami vo veku 15-34 rokov v SARI-pacientov je takmer 40 percent, ale len približne 15 percent medzi 35-79-ročnými. ▪ Tento údaj bude zahrnutý do správy o hospodárení na budúci štvrtok. Predtým Údaje sa budú sledovať ešte týždeň a diskutovať v rámci oddelenia. Na jednu vekovú skupinu nie je veľmi veľa prípadov. ▪ Návrh: pozrite sa na tie isté údaje z apríla tohto roka, bolo rozloženie iné? Informácie poskytujú Pohľad na závažnosť ochorenia. ▪ Čo predchádzajúce ochorenia v tejto mladej skupine? Užitočná by bola diskusia s lekármi. Tieto prípady sú zvyčajne mladšie, musia byť dlhšie ventilované a majú menej predchádzajúcich ochorení ako prípady SARI v predchádzajúcich rokoch. <p><i>ToDo: Porovnanie podielu prípadov COVID a pacientov so SARI jar - jeseň, FF</i></p> 	<p>FG36</p>
<p>2</p>	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Mala by sa vykonať aktualizácia? Alebo kedy by sa mala všeobecná populácia zvýšiť z "vyskej" na "veľmi vysokú"? Malo by zmysel prehodnotiť znenie hodnotenia rizík. Zvýšenie na strednú úroveň: "vysoká - veľmi vysoká" však pravdepodobne neprispieje k jasnosti. Hodnotenie rizika nie je prognózou, ale vychádza z kritérií, ako je prenos v komunite, závažnosť ochorenia a zaťaženie systému zdravotnej starostlivosti. Zvýšenie počtu prípadov v tomto čase by sa preto pravdepodobne vnímalo ako alarmujúce, keďže systém zdravotnej starostlivosti má v súčasnosti ešte stále značné kapacity. Rozhodnutie: Hodnotenie rizika, populácia vysoká, rizikové skupiny veľmi vysoké, zostáva. Znenie sa upraví, základná dohoda s navrhovanou zmenou a doplnením [REDACTED]. Poznámky: "Vo všetkých susedných európskych krajinách" nie je pre severné krajiny správne a muselo by sa neustále upravovať. Presný počet prípadov a čas zdvojnásobenia by sa mali radšej vypustiť, pretože inak by sa museli neustále upravovať. <p><i>ToDo: [REDACTED] Pošle svoj návrh zmeny a doplnenia krízovému tímu na pripomienkovanie.</i></p>	Všetky
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Spätná väzba od obyvateľstva: ťažké nájsť testovacie zariadenia, GA často nedostupné, Kriticky sa diskutuje o povinných maskách pre žiakov základných škôl a možných dlhodobých dôsledkoch. Individuálne osudy: depresia, rastúce užívanie návykových látok. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Tlačový brífing s pánom Wielerom zajtra opäť v RKI Nové časté otázky o vetraní, ktoré odkazujú na Spolkovú agentúru pre životné prostredie FAQ o zariadeniach na čistenie vzduchu je v koordinácii, konzultácia s BZgA o tomto Ukážka na úvodnej stránke bola upravená 	<p>BZgA [REDACTED]</p> <p>Tlač [REDACTED]</p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	Kontaktná osoba BMG
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> List o kvalite štatistík zverejňovaných RKI a návrhy na zlepšenie (tu) <ul style="list-style-type: none"> Kľúčové body kritiky: 	FG38 [REDACTED]




Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Výraz "odhad vyliečených", keďže počet chronických kurzov je relatívne vysoký. Návrh RKI by mali pokrývať neskoré účinky. ▪ Testy na protilátky by sa mali rozlišovať. ○ Cieľom je nahradiť obnovené prípady aktívnymi prípadmi a v poznámke pod čiarou vysvetliť, ako sa tento údaj vypočítal. ○ Úroveň podrobnosti v systéme podávania správ je obmedzená, preto by sa malo odkazovať na štúdie LEOSS a COVIM. ○ Otázka, ako by sa malo vo všeobecnosti pristupovať ku kritike? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Krátka vecná odpoveď: Odkaz na obmedzenia v systéme podávania správ, odkaz na už existujúce existujúcich štúdií a možnosť požiadať o financovanie nových štúdií. ○ Návrh: Zverejnenie otázok a odpovedí z dôvodu transparentnosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Listy by mali byť anonymizované. ▪ Ak sa ponúkne platforma, možno očakávať, že sa pošle viac listov. ▪ Ak nie je k dispozícii žiadna kapacita, otvorí sa sekundárna oblasť, ktorá viaže zdroje. ○ Preto by sme mali pokračovať ako doteraz: krátke odpovede na závažné otázky. ○ Často kladené otázky by mohli byť vytvorené pre opakujúce sa body a voľné kapacity. <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obmedzenie by sa malo naďalej zachovať ako jedna zložka. Keďže sa však očakávajú milióny akútnych respiračných ochorení, z ktorých len malá časť súvisí s COVID, bol vypracovaný plán B stratégie: odporúčanie zostať doma pre všetky osoby trpiace ARE, ktoré nemajú byť testované. • Návrh textu na doplnenie stratégie: Prečo by sa ľudia s akútnym respiračným ochorením mali liečiť doma aspoň 5 dní. Obmedzenie kontaktu v pracovnom prostredí a v škole by znížilo možnosť prenosu, ušetrilo by zdroje GA a mohlo by pomôcť udržať otvorené škôlky a školy. • Minister už zrušil zmenené a doplnené testovacie kritériá z posledného odseku. Zmenené a doplnené testovacie kritériá by preto mali byť BMG predložené opäť až na budúci alebo nasledujúci týždeň. Potom by sa musel zmeniť aj vývojový diagram. • V testovacej stratégii sa uvádza rozsiahle testovanie ako základ pre hodnotenie situácie. • Vhľad do situácie môže byť založený aj na nástrojoch dohľadu; o tom by sa mohlo informovať týmto spôsobom. Podrobnejší opis nástrojov dohľadu by mal byť uvedený na inom mieste. • Je dôležité, aby obyvatelia vedeli, kedy sa majú testovať. Táto otázka by mala byť zodpovedaná pre ľudí, ktorí sú akútne chorí. 	<p>FG36</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
--	--	---

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>by sa mali vyhýbať. V každom prípade by ste sa mali poradiť s lekárom v nasledujúcich situáciách:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Závažný alebo nezlepšujúci sa (alebo dokonca zhoršujúci sa) priebeh ochorenia alebo špecifické príznaky (strata čuchu alebo chuti) alebo príslušnosť k rizikovej skupine, b) kontakt s ľuďmi z rizikových skupín, c) Známy kontakt s ľuďmi s respiračným ochorením alebo potvrdenou infekciou COVID-19, alebo ak sa ochorenie mohlo získať v rámci skupinovej akcie, alebo ak by mnoho ľudí bolo alebo bolo vystavených riziku infekcie po objavení sa príznakov. <ul style="list-style-type: none"> • Má návrh vplyv aj na deti? Viedlo by to k rozsiahlym absenciám rodičov. Odporúčanie sa týka všetkých a slúži na zachovanie služieb starostlivosti o deti a vzdelávania. • Pri COVID je väčšia pravdepodobnosť, že členovia domácnosti budú žiť oddelene, ako pri iných infekciách. Mohlo by to viesť k väčšiemu počtu infekcií v domácnostiach? Len veľmi malá časť ARE je spôsobená COVID-19. • Predloží sa BMG a uverejní sa ako doplnok stratégie RKI. <p><i>Úloha: Rozoslať návrh, zaznamenať a upraviť pripomienky</i> <i>Úloha: Skontrolujte, či sa už v strategickom dokumente odporúča uprednostňovať prácu z domu. A pošlite návrh (smeruje Komunikácia v BMG).</i></p>	
<p>8</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Správa o riadení kľúčových údajov (návrh tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Revidovaná verzia, celkovo viac zameraná na vývoj aktuálnych prípadov za posledných 7 dní, kumulatívne počty prípadov v zátvorkách ○ Bola pridaná legenda s vysvetlením významu jednotlivých bodov. ○ 7-dňová incidencia celkovo a u >60-ročných, počet okresov so 7-dňovou incidenciou >50 a >100 ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: v súčasnosti sa liečia na jednotke intenzívnej starostlivosti: nárast oproti predchádzajúcemu dňu a celkový počet v zátvorke; novo ukončené prípady, z toho % počet zomrelých ○ Prečo je zvolený termín "aktívne" a nie "akútne" prípady? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zahrňa asymptomatické prípady, aktívne prípady sa počítajú z vyliečených - zosnulých. ▪ V zahraničí sa nazývajú aj "aktívne prípady". ○ Ako by sa mali nazývať "uzdravení" ľudia? Mali by sa Správa o hospodárení sa už neuznáva. ○ Z palubnej dosky by sa mohli vynechať aj obnovené prípady, pretože kumulatívny počet je čoraz menej významný. Na medzinárodnej úrovni sa uznávajú ako "vymožené" 	<p>FG34 </p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>možno hovoriť o "prežitých aktívnych infekciách". <i>Úloha: Predloženie novej správy o hospodárení BMG</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Často kladené otázky Čistenie vzduchu (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Bolo upravené: "... nemôže účinne znížiť riziko prenosu v blízkom okolí." Návrh bol schválený. • Mal by sa GA poskytnúť štandardný informačný list pre kontaktné osoby kategórie 1, aby sa im uľahčila práca? <ul style="list-style-type: none"> ○ GA by to mohla poslať e-mailom a sústrediť sa na príslušné skupiny. ○ Zatiaľ sa ponúka len vzor listu pre medzinárodnú komunikáciu. <p><i>Úloha: Objasniť v skupine pre spätnú väzbu ÖGD, či je potrebné FF</i></p>	<p>FG14</p> <p>FG36</p>
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Sporadické prípady SARS, inak len rinovírusy ○ Obvyklý pokles počtu vzoriek počas jesenných prázdnin je tento rok veľmi výrazný. • KV informovali členov (lekárov v súkromnej praxi) o nových možnostiach testovania a účtovania. Oznamenia o laboratórnych normách boli zaslané viac ako 500 laboratóriám s cieľom dosiahnuť lepšiu porovnateľnosť. 	<p>FG17</p> <p>Oddelenie 1</p>
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odložené na piatok 	
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	<p>Dôležité dátumy</p>	Všetky
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 23. októbra 2020 o 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 23.10.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Rozšírenie v DE a počiatočné analýzy infekčné prostredie pre prípady 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Predtlač dokumentu a hodnotenie / diskusia • Doplnenie strategického dokumentu b) RKI-interné 	AL3 (FG 36?) ████████
8	Dokumenty -	FG36



9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) -	FG33
10	Laboratórna diagnostika -	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou -	FG38
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Kľúčový odhad výskytu na základe genetiky SARS-CoV-2 (krátka prezentácia a diskusia) 	MF5/P5 [REDACTED]
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Lietadlo KoNa 	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Personál 	FG38
16	Dôležité dátumy	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: pondelok 26.10.2020; 13:00 h 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Umie stneni	Nový koronavírus (COVID-19)
Ďátum, čas:	23.10.2020, 11:00
Miesto	Konferencia
Modulovanie:	Webex

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG35
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]

- [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- MF
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná medzinárodná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • 41 miliónov prípadov, > 1 milión úmrtí (2,7 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Rastúci trend vo všetkých krajinách okrem Indie • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 73 krajín s výskytom > 50 prípadov/100 000 ○ Od stredy pribudli 2 nové krajiny: Kirgizsko a San Maríno ○ Malé krajiny majú vysoký výskyt • Európa: <ul style="list-style-type: none"> ○ žiadna nová krajina s >50/100 000, všetky krajiny okrem Škandinávie. krajiny majú >50/100 000 ○ Európa zaznamenala najväčšiu zmenu za posledných 7 dní ○ 3 najvyššie 7-dňové výskyty: Česká republika, Belgicko, Holandsko (všetky >300/100 000) ○ Top 10 úmrtí počas 7 dní: Česká republika, Čierna Hora, Andorra, Republika Moldavsko, Arménsko, Maďarsko, Severné Macedónsko, Rumunsko, Bosna a Hercegovina a Španielsko ○ Väčšina krajín hlási prenos do spoločenstva ○ Hlavne mestské podujatia ○ Krajiny s najvyšším nárastom: Francúzsko, Rusko, Spojené kráľovstvo, Česká republika • Prečo má Česká republika taký nízky CFR? Je to pravdepodobne spôsobené nízkym vekom nakazených • ECDC uvádza Nemecko ako jedinu krajinu so znepokojujúcim epidemiologickým vývojom, odkiaľ to pochádza? <ul style="list-style-type: none"> ○ CFR je nízka a klesá, zatiaľ čo počet prípadov stúpa, takže Nemecko môže byť v centre pozornosti ○ Situácia v Nemecku je veľmi dynamická, Nemecko bolo dlho sfarbené na oranžovo <p><i>TODO: Konzultácie s ECDC ([REDACTED])</i></p>	<p>ZIG1 ([REDACTED]) ([REDACTED])</p>



	<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 403 291 (+11 242), z toho 9 954 (2,5 %) Úmrtia (+49), 7-dňová incidencia 60,3/100 000 obyv. ○ Včera počas dňa zlyhal server na viac ako 1h, pravdepodobne preto nedošlo k prenosu prípadov, niektorí lekári už hlásili problémy s prenosom prípadov ○ Dnešný údaj preto môže byť podhodnotený, zajtrajší údaj môže byť vyšší. V takom prípade bude zajtra v správe vedenia aj na webovej stránke uvedené vyhlásenie o vylúčení zodpovednosti. <p><i>TODO: Spolu s číslami prípadov sa môže novinárom a rannej zmene zaslať</i></p> <p><i>vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti ([REDAKCIA])</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 4-dňové R: 1,23; 7-dňové R: 1,3 ○ ITS: 1030 (+87), invazívna ventilácia: 459 (+35), ďalší nárast pacientov ošetrovaných na jednotke intenzívnej starostlivosti, Kapacity stále v zelenej zóne ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ najvyšší výskyt v Berlíne, Hesensku, Severnom Porýní-Vestfálsku, Sársku, Bavorsku, Bádensku-Württembersku veľmi vysoký silne rastúci ▪ Zameriavajú sa na južné a západné Nemecko, ale čoraz väčší trend má aj Sasko. Okrem toho Veľké mestá ako Berlín a Hamburg ▪ Trend nárastu vo všetkých federálnych štátoch ○ Geografické rozdelenie v Nemecku: 7 dní Výskyt <ul style="list-style-type: none"> ▪ 131 LK s > 50/100 000 ▪ Na čele je naďalej okres Berchtesgadener Land, za ktorým nasleduje Berlín-NK a Berlín-Mitte ○ [REDAKCIA] z FG32 vytvorila tepelnú mapu incidencie podľa vekových skupín od 10. týždňa: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Od 40. týždňa stúpa výskyt ochorení vo všetkých vekových skupinách, predtým najmä v dôsledku Nárast medzi mladšími ľuďmi ○ Oneskorenie je pravdepodobne čoraz väčšie kvôli zaťaženiu Gé a laboratórnemu zaťaženiu, má zmysel pozerať sa na imputácie a nie na denné hlásenia prípadov? ○ Údaje z testov: v 42. týždni: 	<p>FG32 ([REDAKCIA])</p>
--	---	--------------------------

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVII

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pozitívna miera 3,62 ¹⁹% 	
--	---	--



	<ul style="list-style-type: none"> • Šírenie v DE a počiatkové analýzy infekčného prostredia v prípadoch: <ul style="list-style-type: none"> ○ [REDACTED] a [REDACTED] (FG35) analyzovali rozšírenie v rámci Nemecka podľa jednotlivých okresov (snímky tu, od snímky 8): Berlín napríklad vyváža veľa prípadov do Brandenburska, prípady z Hamburgu sa vyvážajú do SH a NI atď. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Domáca expanzia hrá podradnú úlohu ▪ Táto informácia sa aktívne nezverejňuje, iba na požiadanie ○ Od aktualizácie Survnetu je možné získať informácie o pravdepodobnom infekčnom prostredí aj pre jednotlivé prípady (predtým boli tieto informácie možné len pre ohniská nákazy) (snímky tu, od snímky 13): : <ul style="list-style-type: none"> ▪ K dispozícii je 6 000 prípadov s informáciami o pravdepodobnom infekčnom prostredí. sú k dispozícii údaje o infekčnom prostredí ▪ 3 najpravdepodobnejšie infekčné prostredia: súkromná domácnosť, Pracovisko, zdravotnícke zariadenia ▪ Kvalita údajov v dôsledku obmedzených vyšetrení zo strany GÄ a skreslenia údajov o prípadoch obmedzené, dokonca ani pre všetky dostupné menovatele infekčných prostredí alebo dĺžku expozície ▪ Krčmy sa možno spomínajú menej často, pretože na rozdiel od pracoviska nie sú už nie je v kontakte s ľuďmi, ktorí vás infikovali, a/alebo si nedáva do súvislosti s infekciou. ▪ Čaká sa na podrobnejšie rozdelenie štúdie prípadov a kontrol ([REDACTED]), Súhlas s účasťou na prípadoch je potrebné získať od GÄ; v súčasnosti ho GÄ odmieta z dôvodu preťaženia. Na ďalšom zasadnutí AGI sa má opäť hľadať podpora, prípadne podpora GÄ prostredníctvom ďalších kontrolných počtov, prípadne štátnych orgánov alebo nemeckých ozbrojených síl. ▪ Po súkromnom prostredí je relevantným infekčným prostredím pracovisko. Nielen v K prenosu dochádza nielen na bitúnkoch, ale aj v otvorených kanceláriách, na stavbách alebo v maloobchode. Masky sa tu často nenosia ▪ Základné posolstvo: Nakaziť sa môžete kdekoľvek, len riziko sa líši medzi jednotlivé infekčné prostredia ▪ Komunikácia s [REDACTED] Vynikajúce 	
--	---	--



	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vnímanie rizika vo všeobecnej populácii: Riziko začína od cudzích ľudí, nie od dôverníkov, že dôverníci sú prinajmenšom rovnako rizikové kontakty, musia byť lepšie komunikované ▪ Možnosť ďalšieho odlišenia prípadov od CWA s cieľom minimalizovať anonymné kontakty. ktoré sa majú analyzovať podľa miesta infekcie ▪ V prípade potreby nastavte údaje vo vzťahu k veku, aby ste mohli ďalej rozlišovať medzi Riziká ▪ Ako prebiehajú vstupy do súkromných domácností? To je ťažké určiť, pretože Aj tu sa vyskytujú rovnaké obmedzenia týkajúce sa skreslenia pri spomínaní atď. V prípade domácností s viacerými prípadmi sa dá index ľahko identifikovať, potom by sa dalo zistiť, či existujú informácie o infekčnom prostredí. <p><i>TODO: Na jednej strane: Realizovať štúdiu prípadov a kontrol, na druhej strane: Opätovne vyhodnotiť údaje z prieskumu, porovnať imputáciu s údajmi z hlásení, aby sa lepšie posúdilo oneskorenie ()</i></p>	
2	<p>Medzinár () len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misia Namíbia: Zamestnanci RKI sa v súčasnosti nachádzajú v Namíbii, aby podporili systém KoNa (GoData) a klinickú oblasť. Misia bude pokračovať budúci týždeň. • Okrem toho si RKI vymieňala informácie s krajinami východného Balkánu (Chorvátskom a po misii aj s Kosovom). • Plánuje sa malá misia do Ekvádoru na podporu univerzitnej nemocnice a laboratória. • Corona Global: BMG v prvom rade schválila celkovú žiadosť s rôznymi projektmi (napr. s medzinárodnými sérologickými štúdiami). Dielčie projekty majú byť vypracované s lehotou 10 dní; bolo požiadané o predĺženie lehoty o 14 dní • V pondelok sa uskutočnila diskusia s BMG o rôznych prístupoch WHO/ECDC k určovaniu rizikových oblastí. EÚ napríklad používa systém semaforov, Nemecko používa len 2 stupne. Postup by sa mal vo všeobecnosti zjednodušiť, keďže v súčasnosti je vážne postihnutá celá Európa, a preto je celá Európa rizikovou oblasťou 	ZIG ()

	<ul style="list-style-type: none"> Návrh pre ECDC, ak sa uplatňuje: Ak je Nemecko >50/100 000 pozitívnych prípadov 4 %, označenie rizika na nižšej ako národnej úrovni už nemusí byť možné. rozumné. Návrh sa schvaľuje. 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Nový dokument od [REDACTED] bol pripomenovaný a bol schválený 3 piliere zvládania (obmedzenie, zmiernenie, ochrana) sa musia navzájom dopĺňať a pokračovať Dokument bude umiestnený na domovskej stránke 	[REDACTED]/všetko
5	<p>Komunikácia BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Nie je prítomný</i> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Webová stránka bola offline celkovo 4 hodiny, čo bolo spôsobené útokom, automatické sťahovanie údajov momentálne nefunguje z dôvodu vysokých bezpečnostných opatrení, či útok pokračuje alebo nie, zatiaľ nie je jasné, ITZBund na tom pracuje. Pripravuje sa štandardizované jazykové nariadenie. <ul style="list-style-type: none"> Mohol byť vyhľadávač vynechaný, pretože bol napadnutý? V zásade môže byť napadnutý akýkoľvek bod Nesúlad medzi výskytmi v okresoch a na informačnej tabuli, pripravované FAQ, keďže mnohé otázky v tomto smere sú podobné ako na jar Ďakujeme všetkým za vynikajúcu prípravu včerajšieho tlačového brífingu 	<p>Stlačte t [REDACTED] [REDACTED])</p> <p>Pres</p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Nie je prítomný</i> 	
7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecne</p> <ul style="list-style-type: none"> Prezentácia preprintového článku <i>Keeling et al.</i> týkajúceho sa 2-týždňových minivýpadkov v Spojenom kráľovstve, čisto modelová štúdia (prezentácie článku tu, prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> Preskúmanie časovo obmedzených (2 týždne), ale intenzívnych preventívnych opatrení ("prestávky" alebo "brzdy") na zníženie negatívnych účinkov núdzových opatrení prostredníctvom plánovania Teoretické účinky: V priebehu pandémie majú silnejšie opatrenia dlhší účinok, 	FG36 ([REDACTED])

	<p>Väčší a dlhodobejší vplyv na infekcie ako na hospitalizácie a úmrtia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Metodologicky dobrá práca, v zásade pravdepodobný účinok na výskyt infekcií, ale veľkosť účinku nie je jasná, pretože ho nemožno preniesť 1:1 do Nemecka (iná štruktúra obyvateľstva, iný systém zdravotnej starostlivosti ako v Spojenom kráľovstve), účinok veľmi silne závisí od dodržiavania predpisov obyvateľstvom, čiastočne vedľajšie škody pre spoločnosť ako celok, Udržateľnosť je otázna ○ Okrem oneskorenia, špičky Zníženie ○ V Spojenom kráľovstve je systém zdravotnej starostlivosti značne preťažený, takže hlavným cieľom je odľahčiť systém alebo ho opäť sfunkčniť; v niektorých častiach Spojeného kráľovstva sa už zavádzajú prestávky. ○ Pozitívne na brzde je, že je pripravená a je určená len na 2 týždne. Na dosiahnutie dlhodobjších účinkov však možno bude potrebné takúto brzdou použiť niekoľkokrát. Pri opätovnom použití brzdy môže byť zhoda obyvateľstva nižšia. ○ Očakáva sa, že tento dokument vzbudí veľkú pozornosť. BMG už v súvislosti s týmto dokumentom zavolała ZIG. <ul style="list-style-type: none"> • Ako blízko sme k bodu, keď už GÄ nebude môcť poskytovať coNa? Potom môžeme pravdepodobne očakávať výrazný nárast výskytu, v takom prípade by mohla byť užitočná "brzda" <ul style="list-style-type: none"> ○ Hlásenia o preťažení pochádzajú najmä z Hesenska, BaWü, SH, tiež z Berlína, ale pravdepodobne aj z dôvodu rozdielneho vnímania nástroja na hlásenie preťaženia sú úzke miesta v kapacite hlásené len zo 4 štátov, čo pravdepodobne nie je reprezentatívne ○ Pravdepodobne nebude možné zvládnuť viac prípadov, ale prioritizácia môže pokračovať so zameraním na skupiny, nie na jednotlivé prípady. ○ Príznak. Chorí by mohli zostať doma bez testovania približne 5 dní, aby sa ulavilo systému, v prípade potreby samovyliečenie/karanténa podľa prípadov alebo KP z vlastnej iniciatívy. 	<p>všetky</p>
--	--	---------------

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Oneskorenie sa odhaduje na 10-14 dní pri súčasnom exponenciálnom raste!!! ○ komunikačná výzva na používanie brzd tu v Nemecku, keďže sa už kontroverzne diskutuje o opatreniach <ul style="list-style-type: none"> • Doplnenie strategického dokumentu b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Čaká sa na spätnú väzbu od spoločnosti BMG <p><i>TODO: Konzultácia s BMG v pondelok (vedenie)</i></p>	<p>FG36 ([REDACTED])</p>
<p>8</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyhlásenie o maskách FFP2 vo všeobecnej populácii: <ul style="list-style-type: none"> ○ Používanie masiek FFP2 si vyžaduje školenie, pretože ich používanie je zložitejšie ako používanie MNS, dokonca aj po školení dochádza k mnohým nesprávnym použitiam, a to aj zo strany zdravotníckeho personálu, masky musia byť prispôsobené. ○ Princíp solidarity (ochrana druhých) prestáva platiť, ak sa do popredia dostáva vlastná ochrana ○ Okrem toho sa opatrenia GÄ pre kontaktné osoby už nesmú akceptovať, Problém s dodržiavaním predpisov ○ Komunikačný problém, keďže sme predtým používali FFP2- Neodporúčali masky ○ Odpor dýchacích ciest je zvýšený, v prípade základných ochorení môže byť potrebná lekárska konzultácia, problém s dodržiavaním predpisov aj tu ○ Žiadne ďalšie dodatočné zmeny opatrení ○ Je potrebné naďalej brať do úvahy obmedzené zdroje ○ V súčasnosti sa uskutočňujú prenosy, pri ktorých sa nenosí MNS/MNB, FFP2 tomu nemôže zabrániť ○ Škodlivosť masiek FFP2 môže prevážiť nad prínosmi ○ Ako by sme mali postupovať v prípade udalostí, ktoré sú povolené spoločnosťou GÄ z dôvodu distribúcie masiek FFP2 bez akejkoľvek inej koncepcie hygieny? Mali by sme rozlišovať medzi všeobecnými odporúčaniami pre všeobecnú populáciu ○ Verejnosť by mala byť informovaná o problémoch/poškodení spôsobených nosením masiek FFP2. 	<p>všetky</p>



	<i>TODO: FG14 pripravuje vyhlásenie týkajúce sa FFP2-Masky pre obyvateľstvo; v prípade potreby koordinácia medzi BZgA, BMAS/ABAS a BfArM [ID 2063]</i>	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neuplatňuje sa 	FG33
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Na webovej stránke BfArM sa nachádza zoznam Ag testov, ktoré spĺňajú požiadavky PEI/RKI, podskupina pracovnej skupiny pre testovanie nezávisle validovala podskupinu, KBV a ALM sa vyjadrili. <ul style="list-style-type: none"> ○ Odporúčanie na testovanie pomocou Ag testov je už k dispozícii pre domovy dôchodcov. Národná stratégia testovania bola zodpovedajúcim spôsobom doplnená. • Tento týždeň menej vzoriek ako minulý týždeň (pravdepodobne v dôsledku určenia priorit zo strany GÄ), 18 % pozitívnych vzoriek (pravdepodobne v dôsledku určenia priorit?), CO-MO Štúdia: 9 % pozitívnych, vzorky zo včerajška a dneška sa očakávajú 	Oddelenie () ZBS1 ()
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Presun európskych pacientov do nemeckých nemocníc sa zatiaľ neuskutočňuje harmonizovaným postupom; postup sa má stanoviť: <ul style="list-style-type: none"> ○ Zvyčajne žiadosť prichádza cez EWRS, konzultácia s BMG: GMLZ píše spolkovým krajinám, aby nahlásili kapacitu lôžok, RKI (ešte sa musí vyjasniť, či ide o službu na zavolanie, situačné centrum alebo IBBS) na žiadosť GMLZ/BMG zhromažďuje odpovede zo spolkových krajín a koordinuje výmenu medzi krajinami, v prípade <5 pacientov prebieha postup ako zvyčajne cez STAKOB <p><i>TODO: [redacted] Zaslania SOP pre procesy zosúladzovania</i></p>	IBBS ()
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neuplatňuje sa 	

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVII

13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia "Odhad výskytu Ke na základe genetiky SARS-CoV-2" (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ História výskytu sa staticky odhaduje na základe zmien v sekvenciách genómu a uvádza sa namiesto nahlásených údajov ○ Ďalší nástroj na vyhodnotenie toho, ktoré opatrenia majú aký účinok, nástroj môže tiež odhadnúť oneskorenie hlásenia a pomôcť pri spätnej analýze epidémií. udalosti interpretovať 	<p>19</p> <p>MF5/P5 ()</p>
----	--	-------------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V prípade Nemecka to nie je také jednoduché ako v prípade iných krajín, keďže je k dispozícii len málo sekvencií genómov, ale exponenciálny rast je v súčasnosti evidentný!!!! ○ Do akej miery zohrávajú importované prípady v Nemecku úlohu, keďže nárast podľa tejto metódy možno pozorovať už v júli? Metóda je v porovnaní so zavedením sekvencií do Nemecka stabilná. ○ Alternatívne sú veľmi aktuálnym nástrojom na hodnotenie udalostí aj pozitívne hodnoty v definovaných populáciách (napr. medzi HCW alebo pacientmi). ○ Sekvenovanie je v súčasnosti príliš pomalé na generovanie údajov v reálnom čase (oneskorenie približne 4 týždne). V súčasnosti je užitočnejšie na retrospektívnu interpretáciu počtu prípadov. Ale aj na prospektívny odhad počtu prípadov. <p><i>TODO: FG32 technicky prispeje k rukopisu, pokiaľ ide o obmedzenia vykazovaných údajov (MF5/P5 a FG32)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG možno plánuje zrušiť povinnosť hlásiť zistenie Ag a negatívne laboratórne výsledky. Tá bola zavedená len na jar. V súčasnosti na to existujú technické možnosti. Okrem iného sú údaje potrebné na povinné hlásenie do ECDC aj pre pozitívnu mieru. <p><i>TODO: RKI sa v tejto súvislosti postaví do pozície a zdôrazní význam udržania (FG32)</i></p>	<p>FG32 ([redacted])</p>
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od 20. októbra sa pozastavuje prevádzka spoločnosti Flug-KoNa 	<p>FG38 ([redacted])</p>
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 45 nových zamestnancov z rôznych oddelení, školenia sa uskutočnia budúci týždeň, plus 1 zamestnanec z nemeckých ozbrojených síl a 2 z BBK, pracovné povinnosti budú v sobotu pozastavené 	<p>FG38 ([redacted])</p>
16	<p>Dôležité dátumy</p>	
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: pondelok 26.10.2020; 13:00 h 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 26.10.2020, 13:00h

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispeva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Rozšírenie v DE a počiatkové analýzy infekčné prostredie pre prípady 	ZIG1 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	Rozmazávanie
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Lepšie informovať obyvateľstvo: Podceňovanie rizika infekcie a nedodržiavanie pravidiel AHA+L v súkromných kontaktoch 	BZgA Tlač [REDAKOVANÉ] (pozri poštu 22.10.2020; 16:23 resp. 17:39)
6	Novinky z BMG •	
7	Strategické otázky a) Všeobecné b) Modelovanie ďalšieho priebehu pandémie -	[REDAKOVANÉ]



	Požadované kapacity (žiadost' Kazleramt) c) d) Celosvetová uzávera na preklopenie medzery, kým nebude k dispozícii vakcína? e) Kedy vidíme tieto nárasty v mestských centrách, riešia sa všetky body (prenos vo veľkom množstve ľudí vo verejnej doprave)? f) Predtlač dokumentu a hodnotenie / diskusia g) Ochrana zraniteľných skupín obyvateľstva h) RKI-interná stránka	[REDACTED] AL3 Wieler AL3 (FG 36?) [REDACTED]
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Stav publikácie: Správa kontaktných osôb: 	FG36
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG33
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> . 	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> . 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Preťaženie zdravotníckych orgánov v súvislosti so štúdiami RKI Softvér na zadržiavanie (krátka prezentácia a diskusia) 	FG38 MF5/P5 [REDACTED] [REDACTED]
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Kľúčové údaje zo správy vedenia ??? Odhad incidencie na základe genetiky SARS-CoV-2 (krátka prezentácia a diskusia) Štúdia Corona-KiTa: údaje o ochoreniach detí do 10 rokov 	[REDACTED] MF5/P5 [REDACTED] [REDACTED]
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Sledovanie kontaktných osôb v lietadle: otázka o Pauza 	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> . 	
16	Dôležité dátumy	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: pondelok 26.10.2020; 13:00 h 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	26.10.2020, 13-15 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade **Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG24
 - [REDACTED]
- FG 32/3
 - [REDACTED] (protokol)
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG1 / INIG
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BZgA: [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>SÚČASNÁ SITUÁCIA</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) • 42 miliónov prípadov, > 1 milión úmrtí (2,7 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Rastúci trend vo všetkých krajinách okrem Indie • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 77 krajín s výskytom > 50 prípadov/100 000 ○ Od piatku pribudli 2 nové krajiny: Bielorusko a Kosovo • Afrika: 2,4 % nových prípadov a 3,9 % nových úmrtí (5 hlavných krajín: Južná Afrika, Maroko, Egypt, Etiópia a Nigéria). • Amerika: 31,15 % nových prípadov a 42,25 % nových úmrtí (5 najväčších krajín: Spojené štáty, Brazília, Argentína, Kolumbia a Mexiko). • Kolumbia je ôsmou krajinou s viac ako 1 miliónom prípadov COVID-19. • Ázia: 21 % nových prípadov a 25,34 % nových úmrtí (5 hlavných krajín: India, Irán, Irak, Bangladéš a Indonézia) • Európa: <ul style="list-style-type: none"> ○ 35 % nových prípadov a 28,46 % nových úmrtí ○ Pribudli 4 nové krajiny s počtom obyvateľov >50/100 000: V rámci EÚ pribudli len Grécko a Fínsko, Nórsko a Estónsko <50/100 000 ○ 3 krajiny s najvyššou 7-dňovou incidenciou: Česká republika, Belgicko, Luxembursko (všetky >500/100 000) ○ päť krajín, ktoré nahlásili najviac prípadov: Rusko, Francúzsko, Španielsko, Spojené kráľovstvo a Taliansko. 	ZIG / INIG [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

<ul style="list-style-type: none"> • ECDC RRA z 23. októbra: výrazný ďalší nárast infekcií COVID-19 v mladších a tiež starších vekových skupinách. • Oceánia: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Uzávera v druhom najväčšom austrálskom meste Victoria sa zmiernila, pretože po prvýkrát za 4 mesiace sa za 24 hodín nevyskytla žiadna nová infekcia. • Predstavujeme Čínu: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Počet 91 125 prípadov; 170 prípadov za posledných 7 dní; CFR 0,33 %; 0 úmrtí za posledných 7 dní ◦ Centralizovaný systém kontroly epidémie; rýchla reakcia Číny na pandémiu; čiastočná izolácia prípadov v tzv. nemocniciach na výmenu (prípady s miernymi príznakmi). Literatúra tu • Zdá sa, že pokles počtu prípadov je spôsobený centralizovanou izoláciou (žiadna izolácia doma) alebo uzavretím. Otázka: Je pokles prípadov v Austrálii spôsobený podobným prístupom? • Je potrebné poznamenať, že počty prípadov v Číne sú oficiálne vládne údaje • Diskusia o tom, či by čínska koncepcia izolácie (ľahkých prípadov) mimo domácnosti bola mysliteľná aj v Nemecku, keďže v súčasnosti dochádza k mnohým prenosom v domácom prostredí? Keďže by to znamenalo výrazné obmedzenie základných práv, Nemecko nemá vhodný personál a neexistujú vhodné miesta, bolo by to ťažko realizovateľné. Vzhľadom na súčasný počet prípadov už môže byť na zavedenie takéhoto opatrenia neskoro. <p><i>TODO: Príprava slajdov INIG o Austrálii</i> <i>TODO: INIG by mal preskúmať, či existujú aj iné krajiny, ktoré úspešne zaviedli rovnaké opatrenia ako Čína.</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) • SurvNet prenesené: 437 866 (+8 242), z toho 10 056 (2,3 %) úmrtí (+24), 7-dňová incidencia 80,9/100 000 obyvateľov. • Počet prípadov ITS sa zvyšuje; • R jasne nad 1; • Zvýšenie 7-dňovej chorobnosti v každom federálnom štáte • 99 LK so 7-dňovou incidenciou >100 prípadov/100 000 obyvateľov; 172 LK >50-100 prípadov/100 000 obyvateľov; 100 LK s >25-50 Prípady/100 000 obyvateľov. • Správa o infekčnom prostredí zaslaná spolkovému kancelárovi minulú stredu, správa sa bude pravidelne aktualizovať. • 7 dní Výskyt by sa mal v budúcnosti rozdeliť aj podľa vekových skupín a v prípade potreby uviesť na prvej strane 	<p>FG32</p>
--	-------------

Komentované [SD1]: Úlohy ID 2075



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p>správa o riadení. Návrh pripravený; čaká sa na spätnú väzbu od BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> Návrh na preskúvanie nástroja mobility vyvinutého nástroj mobility a používať ho na analýzu aktuálnych údajov. V súčasnosti je niekoľko žiadostí od LK o podporu skautov, ktorí ešte nemajú tolko prípadov. LK s mnohými prípadmi čiastočne ukončili KoNa, ako by mali byť teraz najlepšie nasadení skauti zadržiavania? Keďže KoNa by sa mala zachovať čo najdlhšie, tieto žiadosti by sa mali prerokovať individuálne s LK, aby sa zistilo, čo presne je potrebné. <p><i>TODO: [redacted] (FG32) používa nástroj z [redacted] na mobilitu na analýzu aktuálnych prípadov</i></p> <p>Prezentácia štúdie Corona-Kita (prezentácie tu):</p> <ul style="list-style-type: none"> Údaje z Fluwebu ukazujú, že výskyt ochorenia v súčasnosti stúpa vo všetkých vekových skupinách 149 ohnisk v centrách dennej starostlivosti vrátane 32 ohnisk, v ktorých sú postihnuté len prípady vo veku 15 rokov a viac; počet ohnisk sa zvyšuje; často sú postihnutí dospelí 268 ohnisk v školách vrátane 26 ohnisk, v ktorých sú všetky prípady staršie ako 21 rokov. BZgA dostáva veľa otázok o povinných maskách pre žiakov základných škôl. [redacted] ako zrušiť? Odkaz na dokument z [redacted] a žiadosť o ďalšiu distribúciu tohto dokumentu. Majú učitelia vyššie riziko infekcie ako bežná populácia? V súčasnosti o tom nie je nič známe. Ak učitelia dodržiavajú súčasné pravidlá, nemali by mať ako učitelia vyššie riziko infekcie. 	<p>FG36 [redacted]</p>
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Odložené na stredu 	[redacted]
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Dotaz, či bolo koordinované posúdenie rizík aktualizované na webovej stránke 26. októbra 2020. Aktualizácia bola vykonaná. 	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA:</p> <ul style="list-style-type: none"> Žiadosť od GA München Land. Zistilo sa, že vo viacerých prípadoch nebolo povedomie o nosení masky veľmi výrazné. BZgA ponúka, že na tento dotaz odpovie situačnému centru a chce tiež distribuovať dostupné materiály. CWA: Súčasťou aplikácie má byť kontaktný denník. Keďže existujú aj osoby, ktoré CWA nepoužívajú, BZgA ponúka vedenie analógového kontaktného denníka. 	BZgA

Komentované [SD2]: ID úlohy 2076



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p>kontaktný denník. Krízový tím túto myšlienku privítal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dotaz na antigénové testy a ich používanie v domovoch dôchodcov. Ako by sa mali používať a kto ich platí? RKI pripravuje na túto tému často kladené otázky. • [REDACTED] informuje o rozhovore s okresným súdom v Hildesheime, ktorý potvrdzuje, že stále existujú ľudia, ktorí presne nevedia, ako sa majú chrániť, pretože nie sú riadne oslovení bežnými kanálmi (napr. kvôli jazykovým problémom). Tento dojem potvrdzuje aj BZgA, a preto sa má táto téma riešiť vo všetkých kanáloch BZgA, napr. aj v rámci kampane liebesleben. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] zaslať BZgA informácie o stratégii testovania, informácie a materiály BMG o testoch na antigény a kontaktné údaje na kontaktnú osobu v BMG.</p> <p>Tlačová kancelária:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Požiadajte o zmenu grafického zobrazenia prístrojovej dosky. Grafické zobrazenie pre "COVID-19 prípadov/deň po dátume oznámenia" by sa malo zobrazovať ako prvé namiesto grafického zobrazenia "COVID-19 prípadov/deň po začiatku ochorenia, prípadne dátum oznámenia". Spoločnosť ESRI práve dostala od RKI katalóg žiadostí o zmenu, do ktorého je možné zahrnúť žiadosť o zmenu. • Vzhľadom na prázdniny je internetový tím rozptýlený a žiada, aby sa publikácie, ktoré sa majú zverejniť na webovej stránke, oznamovali vopred, aby sa mohli lepšie naplánovať. <p>Podpalačský útok na ulici General-Pape:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Došlo k podpalačskému útoku na budovy RKI na ulici General-Pape. Požiar bol rýchlo uhasený, bolo zničené okno a nedošlo k žiadnemu zraneniu osôb. Pri všetkých vstupoch do objektov sa zvyšuje počet pracovníkov bezpečnostnej služby. Vyšetruje to štátna bezpečnosť LKA. Existuje pracovná skupina RKI, ktorá spolu s LKA skúma, aké ďalšie opatrenia možno prijať, aby sa v budúcnosti zabránilo takýmto útokom. 	<p>Tlač</p> <p>L. Schaade</p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelovanie ďalšieho priebehu pandémie - potrebné kapacity (žiadosť kancelárie) (dokument tu) • Na žiadosť kancelárie [REDACTED] bolo vykonané nové modelovanie, ktoré sa používa dodnes. Kancelária má byť odoslaná. [REDACTED] má existujúce 	<p>FG34</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>



Situčné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p>modelovanie z jari a prispôbené najnovším zisteniam.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výpočet je pomerne konzervatívny a bol vykonaný s IFR 0,55 %. • Modelovanie nezohľadňuje, čo sa stane, ak je kapacita lôžok intenzívnej starostlivosti nedostatočná. V priemere je pre pacienta COVID-19, ktorý potrebuje intenzívnu starostlivosť, potrebné 1 lôžko na 14 dní. Predpoklady by sa mali formulovať presnejšie. Malo by sa tiež jasne sformulovať, že priebeh v tomto modeli nie je prirodzený a že je dôležité správanie populácie, ktoré bolo možné pozorovať napríklad na jar. • Základné predpoklady by mali byť skôr konzervatívne. Je možné zapracovať niečo ako faktor nasýtenia alebo pridať základnú imunitu? Faktor nasýtenia nie je užitočný, pretože parametre nie sú známe, ale údaje o infekcii klesajú, keď sú nakazené približne 2/3 populácie. • Infekcie sa nešíria nekontrolovane, pretože už existujú opatrenia, ako by sa to mohlo zahrnúť do modelovania? • Návrh na zavedenie 20-40% minimalizácie kontaktov. Toto by malo byť určite zahrnuté do obmedzení. • Je potrebné poznamenať, že modelovanie je určené pre tvorcov politik, a nie pre obyvateľstvo, preto by sa do predbežných poznámok malo zahrnúť, že obyvateľstvo nie je ovplyvnené rovnako. • Zohľadnili sa pri modelovaní demografické údaje Nemecka? • Je potrebné poznamenať, že možno predpokladať účinky učenia. • Má zmysel globálna blokáda na preklopenie medzery, kým nebude k dispozícii vakcína? <ul style="list-style-type: none"> ○ Koordinácia súčasného globálneho uzavretia sa nezdá byť uskutočniteľná. Okrem toho by bolo veľmi vysoké riziko mnohých nežiaducich vedľajších účinkov, napr. pri distribúcii potravín, ale aj pri výrobe a distribúcii vakcín. • Ochrana zraniteľných skupín obyvateľstva <ul style="list-style-type: none"> ○ Oddelenie 1 uvádza, že domovy sociálnej starostlivosti v súčasnosti pracujú na koncepciách prevencie infekcií a žiadajú o zistenia z ohnísk nákazy, aby ich mohli zapracovať. Dôležité by boli zistenia o úlohe návštevníkov, opatrovateľov a opätovnom prijímaní obyvateľov. Má RKI nejaké informácie, ktoré by sa mohli použiť pri vypracúvaní koncepcií? FG37 uvádza, že v súčasnosti pripravuje publikáciu na túto tému. <p>b) RKI-interné</p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
9	Aktualizácia očkovaní (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG33
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> V 43. týždni bolo v CBS 1 spracovaných 1 751 vzoriek, z ktorých 289 (16,5 %) bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. V porovnaní s predchádzajúcim týždňom je počet vzoriek mierne nižší, a to 2 257. ZBS1 dostala od WHO žiadosť o poskytnutie sér pre referenčný panel. WHO ponúkli vzorky 2 laboratóriá, ale jedno len vzorky plazmy, takže vzorky v referenčnom paneli WHO budú pozostávať len zo vzoriek z RKI. ZBS a partnerské laboratóriá (n=6) testovali 22 rôznych antigénových testov. BfArM poskytuje zoznam spolpatnených testov. V zozname sú uvedené všetky antigénové testy, ktoré spĺňajú minimálne kritériá. Výrobky zo zoznamu BfArM môžu byť odstránené, ak panel vzoriek vyhotovený RKI vykazuje rozporné výsledky s testom. Niektoré z produktov testovaných ZBS 1 sú veľmi vhodné na identifikáciu vzoriek, ktoré obsahujú dostatočné množstvo vírusu na rast v bunkovej kultúre. Bol však aj test, ktorý rozpoznal len 1 z 50 pozitívnych vzoriek. Výrobky, ktoré boli doteraz testované len jedným laboratóriom, by mali byť stále testované aspoň jedným laboratóriom. testované v inom laboratóriu. 	ZBS1 FG17
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	IBBS
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdia Corona-KiTa: Údaje o chorobách detí do 10 rokov pozri súčasnú situáciu 	FG36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG38
16	Dôležité dátumy	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 28. októbra 2020 o 11.00 hod. 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 28.10.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Úprava textovej správy o teste (pozri dokument) ○ Šírenie v DE a počiatočné analýzy infekčného prostredia v prípadoch 	ZIG1 FG32 FG36 AL3/FG37 iV FG32/38 FG32
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Odložená správa z pondelka 	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stanovenie priorít KoNa (pozri diskusiu skupiny pre spätnú väzbu ÖGD, AGI) 	FG38/všetky AL1



	<ul style="list-style-type: none"> • Priosing tests (pozri e-mail/dokument BMG AG Labor) b) RKI-interné -	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram (pozri TOP7/Prioritizácia testov) 	AL1/všetky
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
16	Dôležité dátumy	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: piatok 30.10.2020; 11:00 hod. 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	28. októbra 2020, 11.00 - 13.00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade **Účastníci:**

Suchý les

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - [REDACTED]
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG32/38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG33/ZIG
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- Stlačť
 - e [redacted]
 - tla [redacted]
 - či
 - dl
 - o
 -
 -
- P1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- MF3
 - [redacted] (protokol)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
-----	----------------	-----------




1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <p>Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 43,6 milióna prípadov, 1,1 milióna úmrtí (2,7 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ USA na prvom mieste, rastúci trend vo všetkých krajinách okrem Indie • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Namiesto 77 krajín v pondelok dnes 81 krajín > 50; nové krajiny: Kanada, Maldivy, Azerbajdžan a Srbsko ○ EÚ/EHP/Velká Británia/CH: všetky krajiny > 50 okrem Nórska, Švédska, Fínska, Estónska > 25 - 50 • Austrália: veľmi nízky výskyt v celej krajine (výskyt 7T/100 000 obyvateľov: 0,5) testovacia frekvencia/100 000 obyvateľov/týždeň: 1 043 (20. - 26. októbra), pozitívnosť testu: 0,1 % • Nárast prípadov na prelome júna a júla v Melbourne, Victoria, pravdepodobne od "karanténneho hotela" -- > rozšírenie medzi obyvateľstvo prostredníctvom bezpečnostného personálu -- > rozšírenie prostredníctvom rodinných osláv • Maximálny počet prípadov vo Victorii: 687 nových prípadov/deň (august 2020) • Nárast prípadov v Novom Južnom Walese, lokálne zhľuky v Novom Južnom Walese • Obmedzenia v Novom Južnom Walese sa od 24. júla sprísnilo (najmä v oblasti stravovania) • Zadávanie prípadov v domovoch dôchodcov a domovoch opatrovateľskej služby • Závažné cestovné obmedzenia • 14-dňová karanténa (pri vstupe) v karanténnych hoteloch • Ďalší kurz: <ul style="list-style-type: none"> ○ "Blitz testovanie" v Melbourne (1 týždeň: 100 000 testovaných osôb) ○ Zákaz vychádzania v 10 okresoch ○ Uzamknutie Velké Melbourne 08.07.2020; opustenie domova je možné len zo 4 dôvodov (práca v zdravotníckych/ošetrovateľských službách, šport, nákupy, práca/štúdium, ak to nie je možné z domu) ○ Uzavretie hraníc medzi Novým Južným Walesom a Viktoriou 	<p>ZIG /</p> <p>██████</p> <p>██████</p>
----------	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Povinné používanie masiek na verejných priestranstvách (Melbourne / Shire of Mitchell) koniec júla ○ Uzávierka pre Victoriu na začiatku augusta ○ Katastrofálna situácia (napr. nakupovať môže len 1 osoba na domácnosť, do práce sa môže cestovať len s pracovným povolením od zamestnávateľa, prísne sankcie za nedodržanie) v Melbourne, 4. etapa (02.08. - 13.09.) a vo Victorii (02.08. - 11.10.), 3. etapa (zostať doma); ○ Uzavretie hraníc medzi Novým Južným Walesom a Queenslandom ○ Všeobecná požiadavka na masku v štáte Victoria • Polovica septembra: <ul style="list-style-type: none"> ○ Uvoľnenie opatrení, napr. denné centrum, vonkajší bazén ○ Otvorenie koncom septembra ○ Ďalšie zmiernenie situácie v štátoch Victoria a Melbourne (zostaňte doma, zostaňte v bezpečí) ○ Plánované ďalšie uvoľnenie v závislosti od počtu prípadov • Zhrnutie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Pokračujúci prudký nárast nových prípadov v Európe (približne 50 % prípadov na celom svete) ○ V rámci EÚ/EHP/Velkej Británie/ČR: iba Švédsko, Nórsko, Estónsko a Fínsko majú stále 7-dňovú incidenciu < 50 nových infekcií / 100 000 obyvateľov ○ Pomalý návrat do normálu v austrálskych mestách Melbourne a Victoria po týždňoch uzamknutia ("Kroky k normálu COVID-19") ○ 24. októbra: 137 lokálne získaných asymptomatických prípadov v oblasti Sin-ťiang, Čína • Diskusia o Austrálii: <ul style="list-style-type: none"> ○ V Austrálii zatiaľ nie sú hlásené žiadne problémy s dodržiavaním predpisov, avšak za nedodržiavanie predpisov hrozia prísne pokuty. ○ Napriek uzávere a prísny opatreniam sa proces veľmi predlžuje, kým počet prípadov neklesne, dôvody zatiaľ nie sú zrejmé ○ Veľmi jasná komunikácia týkajúca sa obmedzení a prísnych sankcií <p>Národná stránka Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • SurvNet prenos: 464 239 potvrdených prípadov (+14 964), vrátane 10 183 (2,2 %) úmrtí (+85), 7-dňová incidencia 93,6 /100 000 eur • Počet prípadov ITS neustále rastie, v súčasnosti je to 1 470 (+108) • R medzi verziami 1.2-1.4 (od 27. do 26. októbra); údaje z 28. októbra sú k dispozícii až dnes kvôli aktualizácii 	<p>FG32 / </p>
--	--	--


Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>servera</p> <ul style="list-style-type: none">• Výrazný nárast 7-dňovej chorobnosti v každej spolkovej krajine, vyrovnanie v jednotlivých spolkových krajinách (napr. Sasko) pravdepodobne nie je dlhodobým trendom	
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • 132 CC so 7-dňovou incidenciou >100 prípadov/100 000 obyvateľov; 166 CC >50-100 prípadov/100 000 obyvateľov; 86 okresov s >25-50 prípadmi/100 000 obyvateľov • Výskyt podľa vekovej skupiny a týždňa hlásenia: stále najvyšší počet prípadov vo vekovej skupine (VV) 15 až 34-ročných, nasleduje VV 35 až 59-ročných, tretí najvyšší: VV 80+, najnižší počet prípadov medzi 0-4-ročnými. • Hlásené prípady podľa pohlavia a podielu hospitalizácií a úmrtí: v 37. týždni necelých 10 000 prípadov, v 43. týždni viac ako 73 000 prípadov (sedemnásobný nárast v priebehu 6 týždňov), priemerný vek prípadov sa mierne zvýšil (32 vs. 40 rokov), muži a ženy postihnutí rovnako, podiel asymptomatických osôb klesá (možná príčina: obmedzená testovacia kapacita -> testujú sa najmä chorí ľudia alebo staršie AG), počet hospitalizovaných osôb sa zvýšil, zvýšil sa aj podiel úmrtí • Aktuálny monitor mobility (https://www.covid-19-mobility.org/mobility-monitor/): 39 % pokles po uzávierke; jún/júl opäť 100 %, nadpriemerný v septembri/októbri; v súčasnosti vykazuje opätovný pokles; vysoká mobilita je stále zrejme najmä na severovýchode; nie je jasné, či sa v modeli zohľadnili sezónne výkyvy • Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel zosnulých na prvej strane správy, ak je to potrebné, ale: možno dosť nejasná funkcia ukazovateľa z hľadiska externej komunikácie ○ BMG v súčasnosti schválila zaradenie výskytu AG u osôb starších ako 60 rokov ○ Ukazovateľ má väčší význam pre skupinu obyvateľstva v strednom veku (keďže povedomie o riziku, pokiaľ ide o pravdepodobnosť ochorenia, existuje medzi staršími ľuďmi). ○ Návrh: Zahnutie počtu ťažko chorých osôb za rok a týždeň <p><i>Čo je potrebné urobiť: Zahnutie už schváleného parametra (vrátane AG 60+) do správy o hospodárení na prvej strane, zahrnutie ďalších parametrov na ďalšiu koordináciu.</i></p> <p>Syndrómový dohľad (prezentácie tu):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chrípkový web: počet prípadov ARE u detí výrazne klesol, pravdepodobne v dôsledku dvojtýždňových jesenných prázdnin, u dospelých výrazne pod posledným dvojročným priemerom, prejavuje sa tu zabránenie prenosu prostredníctvom všeobecných opatrení • Výskyt konzultácií ARE: odlišný obraz, od AG 15-34 ročných nárast návštev lekára, u 0-4 ročných skôr pokles návštev lekára ARE 	<p>FG36 / </p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- Výskyt konzultácií ARE (spolu): 43. týždeň roku 2020 približne 1 500 konzultácií u lekára na 100 000 obyvateľov (na základe počtu obyvateľov v Nemecku: Celkový počet viac ako 1,2 milióna konzultácií s lekárom ARE)
- Prehľad spolkových krajín BB, NRW, Bavorsko, BaWü: (vpravo hlásenia COVID a vľavo návštevy lekára ARE, každé na 100 000 obyvateľov; výskyt konzultácií ARE prerušované čiary, údaje z hlásení COVID plné čiary): celkový výrazný nárast, najvyšší počet infekcií/konzultácií je naďalej u 15-34-ročných.
- ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI a podiel prípadov SARI s diagnózou COVID: podiel pacientov s COVID so SARI naďalej stúpa, 42. týždeň 20 %
- Podľa vekových skupín: v 42. týždni, pomer prípadov COVID a SARI: vysoký počet prípadov SARI medzi deťmi, vysoký podiel prípadov COVID medzi 15-34-ročnými

Ak je to potrebné, zahrňte predposledný slajd (prípady SARI a podiel prípadov SARI s diagnózou COVID do 42. týždňa - podľa vekových skupín) do správy o riadení vrátane názornejšej, všeobecne zrozumiteľnej

diskutovať

FG 37 /

Testovacie kapacity a testovanie (prezentácie tu)

- Počet testov a percento pozitívnych výsledkov týždenne - celoštátne: zobrazených posledných 12 týždňov, pozitívne percento (prerušované) už prekročilo 5 %, počet testov mierne klesá; najvyššia úroveň dosiahnutá v 41. týždni
- Počet testov na 100 00 obyvateľov podľa AG a kalendárneho týždňa: Porovnanie 32. až 43. kalendárneho týždňa: počet testov sa zvýšil najmä v nižších AG, v starších AG je relatívne konštantný; v súčasnosti sa testujú najmä osoby vo veku > 80 rokov a 15-34 rokov
- Pozitívny podiel podľa AG a KW: najvyšší medzi 15- až 34-ročnými, po nich nasledujú 35-59-roční, paralelný nárast pozitívneho podielu vo všetkých AG (okrem 0-4-ročných)
- Rozdelenie miery pozitívnych testov podľa klienta, miesta prijatia a HC: celkový prudký nárast, najvýraznejší v ordináciách lekárov, najmenší v nemocniciach (predpokladaná príčina: veľmi vysoká miera testov v dôsledku špecifikácií, prípadne "efekt preriedenia"), "ostatné" = všetky ostatné testovacie centrá (letiská, centrá v centrách miest, domovy dôchodcov)
- Oneskorenie testu: počet dní medzi akceptáciou a testom: v súčasnosti žiadne výrazné oneskorenie, ale v jednotlivých prípadoch niekedy veľké oneskorenia, čakacie doby až 5 dní
- Diskusia: Aký význam má pozitívna miera pre systém zdravotnej starostlivosti? Je možné získať indikáciu testu ako ďalší parameter? Indikáciu testu je ťažké získať prostredníctvom ARS, prípadne symptomatického záznamu ("symptomatický" vs. "iná indikácia"), laboratórny informačný systém: údaje sa neukladajú



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Čo treba [redacted] Urobte ďalšie prieskumy, v prípade potreby ich prediskutujte [redacted]</p> <p>Šírenie v DE a počiatočné analýzy infekčného prostredia v prípadoch (dokument <u>tu</u>)</p> <ul style="list-style-type: none"> List o obmedzeniach týždenných údajov o testoch SARS-COV-2 (vzhľadom na dobrovoľný charakter informácií nie je k dispozícii úplný rozsah) Kritická záverečná veta "S výhradou preskúmania podľa zákona o ochrane údajov to môže byť umožnené prostredníctvom celoštátneho elektronického prenosu údajov prostredníctvom systému DEMIS." sa musí vypustiť, pretože zodpovedajúca pasáž oddielu 4 IfSG bola dnes vypustená 	FG32/38 / [redacted]
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Odložená správa z pondelka Stále odložené 	FG 21 / [redacted]
3	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktualizované v pondelok, nie je potrebné 	Všetky
4	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cielenejšie oslovenie špecifických vekových skupín, prepojenie s existujúcimi programami, oslovenie multiplikačných sietí Mnohé cudzojazyčné materiály sú už k dispozícii, ale často ešte stále chýba porozumenie, kontaktujte Etnomedicínske centrum v Hannoveri ohľadom ďalšej distribúcie informačných materiálov. Vysvetľujúce video z pôvodného videa "Stay at home", ktoré sa má znova umiestniť Nedigitálna KONA pre určité skupiny obyvateľstva Skupiny obyvateľstva stále dôležité ako možné riešenie (poznámky na konci dňa na papieri) Zdravotnícky portál: publikácie sú zosúladené len s odbornými oblasťami, problematický aspekt, napr. chýbajúca špecifická korelácia symptómov s určitými infekčnými chorobami Šablóna už je k dispozícii pre príznak "chlad" <p>Čo treba urobiť: Požiadajte BzGA, aby sa obrátila na portál zdravia; aspekty, ktoré boli vedecky odsúhlasené s RKI, by sa mali správne prijať.</p> <p>Čo je potrebné [redacted] iadať [redacted] Anunda, aby poslal [redacted] text na túto tému na adresu preposlať na [redacted]</p>	BZgA / [redacted]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Tlačová kancelária:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne pripomienky 	Tlač
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecne</p> <p>Vyhľadávanie kontaktov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ako sa dá KONA prezentovať ešte diferencovanejším spôsobom? • uprednostňovanie zoskupení pred jednotlivými prípadmi; uprednostňovanie akumulácie v zraniteľných skupinách pred inými prostrediami • Berlín: od včera vydaná všeobecná vyhláška o alternatívnom postupe KONA: ak si je osoba vedomá svojej positivity, mala by a) okamžite odísť do izolácie a b) samostatne - bez pokynov zdravotníckeho orgánu - informovať prípadnú CP; zdravotnícky orgán treba kontaktovať len v prípade úhrady nákladov týkajúcich sa schopnosti zarábať • Všeobecné rozhodnutie relevantné aj pre zamestnávateľov: hneď ako sa dozvedia o pozitívite zamestnanca, mali by poslať do karantény aj zamestnancov vo svojom okolí (veľmi relevantné pre IBBS pri internom vykonávaní RKI). → Veľká časť zodpovednosti sa presunula na súkromný alebo zamestnávateľský sektor • oddelenie v súčasnosti pracuje na prezentácii programu KONA, ktorá je zrozumiteľná pre laikov. <p>Čo je potrebné [redacted] zohľadniť novo vydané všeobecné nariadenie - z hľadiska technických a organizačných záležitostí v spoločnosti</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument KONA sa má upraviť podľa ministra Spahna <p>Čo treba urobiť: RKI by mal v spolupráci s príslušnými pracovnými skupinami proaktívne vypracovať vysoko relevantné odborné aspekty a upozorniť na ne v predstihu, termín podľa možnosti koncom týždňa</p> <p>Návrhy: ako základné zjednodušenie vyňať riadenie zdravotníckeho personálu a viesť ho oddelene, graficky implementovať kritériá prioritizácie.</p> <p>/Pracovať, prezentovať základné vyhlásenia na jednej strane, možno zahrnúť článok EpiBull (úľava pre rodiny a zamestnávateľov, jasnejšie štruktúry týkajúce sa priorit)</p> <p>Výzva vyplývajúca z neexistencie povinného hlásenia antigénových testov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Testy na antigény: spolkové krajiny nezavedli žiadnu ohlasovaciu povinnosť, riziko straty informácií a prehľadu, naliehavo potrebné praktické riešenie 	<p>FG32/38 /</p> <p>[redacted]</p> <p>FG32/38 /</p> <p>[redacted]</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Otázky, ktoré je potrebné objasniť: od ktorého konkrétneho časového bodu a s použitím akej modality by sa mali antigénové testy zaznamenávať do štatistík vykazovania? • Možné riešenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Antigénové testy, ktoré sa majú pridať ako metóda do VO (pozri BaWü) ○ Požiadavka, aby sa pozitívne testy na antigény potvrdili testami PCR ○ Úprava definícií prípadov ("podozrivý prípad") <p><i>Ak chcete: Navrhované riešenia sa musia urýchlene prerokovať, ale čísla pravdepodobne stratia svoju porovnateľnosť a význam zavedením antigénových testov.</i></p> <p>Hlasovanie pracovnej skupiny pre laboratóriá a testovanie o efektívnom využívaní PCR testov na SARS-CoV-2 (27. októbra 2020) (dokument tu Markup tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poznámka laboratórií ministromi Spahnovi o limitoch testovacej kapacity • Je potrebné poukázať na stanovenie priorít v rámci národnej stratégie testovania • Zmena testovacích kritérií je veľmi citlivá, diferenciacia/zameranie z COVID-19 na symptómy sa musí vykonávať veľmi opatrne • Koordinovaný návrh bol zaslaný ministerstvu 30. septembra • Musí sa premietnuť do vývojového diagramu ako jasného základu pre lekárov na vykonávanie testov a ich prioritizáciu <p><i>Urobiť: Prezentácia vývojového diagramu a testovacích kritérií v piatok [redacted] Pracovnú verziu pošlite vopred na adresu [redacted] do štvrtka</i></p> <p><i>Cieľová skupina: lekári, verejné zdravotnícke služby, politici - kritériá testovania je potrebné odlišiť od všeobecnej populácie, je potrebné jasné oddelenie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Správanie na jeseň/zimu - dokument k tejto téme: zatiaľ nemáme spätnú väzbu z ministerstva, či sa môže zverejniť, informačný balík je už k dispozícii, od pondelka ho má k dispozícii aj minister Spahn, takže sa ešte nemôže zverejniť <p><i>Čo je potrebné urobiť: pán Schaefer [redacted] osloví</i></p> <p>RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>FG32/38 / [redacted]</p>
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Vysvetlenie významu antigénových testov a ich interpretácie v spolupráci s [REDACTED] bude prezentované v príslušnej pracovnej skupine BMG [REDACTED] (pediater, člen Mikrobiologickej spoločnosti) má dobrú koncepciu sentinelu, už porovnával rôzne antigénové testy medzi sebou a koreloval ich s kurzami (Roche antigénový test na najslubnejšie) 	FG17/ZBS1 [REDACTED] [REDACTED]
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Prediskutované (pozri vyššie) 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> V piatok spoločnosť FG38 [REDACTED] pravdepodobne zastupuje 	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> V novembri/decembri 2 až 4 LÜKEX (medzištátne a medzirezortné cvičenie krízového riadenia) Zamestnanci sa očakávajú dva mesiace 	FG38 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
16	Dôležité dátumy	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: piatok 30. októbra 2020 o 11.00 hod. 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 30.10.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Administratívna pomoc Offenbach 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Vysvetlenie klesajúcich hodnôt R pre dnešnú správu o hospodárení 	FG32
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33



10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Súčasný stav skautov na zadržiavanie • Jazyková úprava používania masiek FFP2 v súkromnom sektore	FG37 FG14
13	Dohľad •	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Nové rizikové oblasti online dnes	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Prieskum vnútorného riadenia situácie v RKI počas pandémie COVID-19	FG38
16	Dôležité dátumy	
17	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: pondelok, 02.11.2020, 13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 30.10.2020, 11:00 hod.

Miesto: Konferencia

konania: WebEx

Moderovanie: Lars Schaade **Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie.3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - [REDACTED]
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG33
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG38
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED] (protokol)
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Stlačť
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]

VS - POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

- ZBS1
-

Program krízovej jednotky COVID-19



- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu): celosvetovo > 44,5 milióna prípadov, > 1,1 milióna úmrtí <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Predovšetkým USA, India, Francúzsko ▪ Klesajúci trend len v Indii a Argentíne ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti je 83 krajín s hodnotou >50/100 000, čo je o dve viac ako v stredu, ▪ Novinka: prudký nárast počtu prípadov v ázijskom Iráne ▪ EÚ: Švédsko je teraz zahrnuté, len 3 krajiny so 7-T-I <50/100 000 (Nórsko, Estónsko, Fínsko) ○ Včerajšia nová štúdia Lancetu zo Švédska o úmrtiach na COVID-19 u ľudí vo veku nad 70 rokov (tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prepojenie údajov z registrov príčin úmrtí a registrov obyvateľstva marec až máj 2020 ▪ >275 000 ľudí, takmer 3 400 úmrtí, z toho 1 300 v dôsledku COVID-19 ▪ Najdôležitejšie identifikované rizikové faktory: Život v domove dôchodcov (4-krát vyššie riziko) a hustota osídlenia ▪ Zaujímavé: Zvýšené riziko úmrtia u osôb v domácnosti vo veku < 66 rokov (t. j. u pracujúcej populácie) • Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> ○ Drastický nárast prípadov v Európe ○ zablokovanie (úplné alebo čiastočné) v mnohých krajinách ○ Zatvorenie škôl v Poľsku, Českej republike a Slovinsku ○ Zhluk v Číne v Sin-ťiangu: po testovaní 4,8 milióna obyvateľov >160 prípadov (42 symptomatických), spojené s odevnou továrňou • Diskusia: Perspektíva určenia rizikových oblastí? <ul style="list-style-type: none"> ○ BKA si stále želá vyhostenie, bez ohľadu na počet nakazených v Nemecku ○ RKI preto neuplatňuje odporúčanie ECDC, ale zostáva pri uplatňovanom postupe 7-T-I., okrem toho sa konzultuje karta ECDC na podporu, ale takto sa neuplatňuje ○ RKI a BMG s tým nie sú úplne spokojné, ďalšie kroky zatiaľ neboli stanovené. ○ Pracovná úroveň BMG navrhla, aby sa RKI Präs obrátil na ministra a podporil by to, bude prerokované a rozhodnuté interne v RKI. 	ZIG1



	<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 499 694 (+18 681), z toho 10 349 (2,1 %) úmrtí (+77), 7-dňová incidencia 104,9/100 000 obyvateľov, 7-dňová referencia=1,2 ○ Incidencia: 105/100 00 v celej krajine, najvyššia v HB, BE, HE, NW, celkovo stúpajúci trend ○ Geografické rozšírenie: mapa je čoraz viac sfarbená červenou a tmavočervenou farbou, výskyt je zaznamenaný v > 3/4 všetkých okresov >50/100 000, len 15 okresov pod 25/100 000, väčšina veľkých miest okrem Lipska >50/100 000, postihnuté najmä okresy Frankfurt, Brémy, Offenbach, Mníchov, Berlín ○ Testovanie (údaje k 27. októbru 2020): ďalšie zvýšenie <ul style="list-style-type: none"> ▪ >1,3 milióna v CW43, počet pozitívnych >5% ▪ Laboratória čoraz viac narážajú na svoje limity, počet nevybavených úloh (prudký nárast) je v súčasnosti približne 70 000. ▪ V rámci RKI je tiež nedostatok materiálu ○ 7-dňová chorobnosť podľa vekových skupín a okresov (tepelné mapy): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozpätie od KW43 - KW44 od mladších po staršie skupiny ▪ K nárastu došlo aj u detí vo veku 0-14 rokov, ▪ Situácia sa presúva zo strednej skupiny dospelých do ďalších starších a mladších vekových skupín, čo je na rozdiel od chrípky ▪ Žiadne jasné vzorce, existujú okresy s veľmi vysokým výskytom so susednými okresmi s nízkym výskytom → Lokálne (obmedzené) klastre ○ Informácie o zdrojoch informácií o prípadoch <ul style="list-style-type: none"> ▪ Väčšinou z KoNa, testovanie/preskúvanie série, po ktorom nasledovali správy o podozrivej činnosti ▪ Testovanie/sériové testovanie rozdelené do rôznych kategórií (cestujúci vracajúci sa z rizikových oblastí, choroba domáce nahrávanie atď.) ▪ O CWA je známy len malý počet prípadov ○ Ešte viac informácií je k dispozícii z údajov z výkazníctva, Diskutuje sa o ďalšom spájaní a komunikácii • Žiadosť o administratívnu pomoc Offenbach <ul style="list-style-type: none"> ○ Zvýšený výskyt a veľmi komplexné zadávanie údajov vrátane údajov KoNa v sieti SurvNet ○ RKI je požiadaná o vedeckú analýzu ○ V súčasnosti sa zostavuje tím a očakáva sa, že žiadosť bude doručená budúci týždeň. 	AL3/FG38
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mnoho ľudí je v súčasnosti v akcii: <ul style="list-style-type: none"> ○ Operácia v Namíbii sa dnes končí 	



8	<p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Vysvetlenie klesajúcich hodnôt R pre dnešnú správu o hospodárení</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bol vypracovaný návrh textu (tu), keďže mierny pokles hodnoty R viedol k otázkam • Výpočet dopytu R: Mal by sa ešte viac upraviť vzhľadom na oneskorenie testovania? Je to v súčasnosti modelované realisticky? <ul style="list-style-type: none"> ◦ <u>Pri nowcastingu sa zohľadňujú denné zmeny v Pevné-oneskorenie sa používa medzi začiatkom prenosu prípadu a prenosom dátumu príchodu prípadu do RKI</u> ◦ <u>Napriek tomu sa predpokladá, že oneskorenia pri oneskorených registráciách v nasledujúcich dňoch zostanú rovnaké ako naposledy (približne: za posledných 7 dní).</u> ◦ <u>Táto hodnota sa mení a neupravuje sa denne</u> ◦ Táto skutočnosť bola nedávno preskúmaná: v súčasnosti nedochádza k žiadnej významnej zmene v oneskorení podávania správ <u>a nerozlišuje sa medzi federálnymi štátmi ani v čase.</u> ◦ Táto skutočnosť sa sleduje a v prípade potreby sa upravuje v procese výpočtu • Štvordňová hodnota R podlieha <u>tyždenným výkyvom, a preto sa z historických dôvodov uvádza len v tvare píly smerom nahor a nadol.</u> • Sedemdná hodnota R <u>by mala v skutočnosti tieto vplyvy kompenzovať, ale stále vykazuje mierne týždenné výkyvy. To by sa dalo korigovať zohľadnením závislosti od dňa v týždni. To si však vyžaduje dostatočne vysoký počet hlásení s informáciami o začiatku choroby</u> • Dôležité <u>preformulovanie: Pravidlo: nie pre každého</u> Hodnota $R > 1$ znamená exponenciálny rast • V súčasnosti mierny náznak spomalenia dynamiky → Nemalo by sa to však oznamovať takýmto spôsobom, aby sa neohrozili nové opatrenia, najmä preto, že si nie sme istí ako sa bude tento trend vyvíjať v budúcnosti • Ešte pred uzáverou obyvateľstvo z vlastnej iniciatívy zaviedlo opatrenia a obmedzilo pohyb, pričom z vlastnej iniciatívy predvídalo, čo politici rozhodli • Hodnota ARE je v súčasnosti tiež výrazne nižšia ako v predchádzajúcich rokoch a prenos respiračných patogénov je v súčasnosti výrazne nižší ako zvyčajne. • Text sa mierne upraví a posledné dva odseky sa vypustia a situácia sa bude zatiaľ naďalej monitorovať <p><i>Úloha: LZ upraví vysvetlenie hodnôt R a začlení ich do správy o hospodárení</i></p>
---	--

Formátované

Komentované [adHM1]: Podľa môjho názoru by mal byť mierny pokles skutočne komentovaný, pretože je viditeľný - ale jednoducho neznamena, že už nemáme exponenciálny rast.
O: Mierne pokles hodnoty R (z približne 1,4 na približne 1,2 v posledných dňoch) naznačuje mierne nižšiu exponenciálnu mieru rastu. Napriek tomu počet nových prípadov COVID-19 naďalej exponenciálne rastie.



	<p>Vyhľadávanie kontaktov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existujúce odporúčania a dokumenty sa majú aktualizovať, Ciel: <ul style="list-style-type: none"> - Definícia priorit v situáciách vysokého zaťaženia GA - Zjednodušenie a zvýšenie zrozumiteľnosti • Na tento účel boli prerokované tri dokumenty: • 1 - Orientačná príručka (tu a tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Úvodný dokument: určený lekárom a všeobecným lekárom, ako aj postihnutým osobám, všeobecnej populácii, zodpovedajúci letákom o karanténe ○ Znížil sa na minimum <ul style="list-style-type: none"> ▪ Adresáti ▪ Ciele ▪ Priority ▪ Kroky: Prípadový rozhovor = prvý krok úloh GA ▪ Definícia/identifikácia situácií s vysokým potenciálom šírenia (vzdialenosť/kontext/časové obdobie) triedenie podľa GA (prípadne aj podľa CS) - v prípade nízkeho potenciálu len odovzdanie informácií, môže byť aj delegované (napr. samotným prípadom) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Obdobia sledovania, trvanie izolácie a karantény ○ Mala by byť zrozumiteľná pre každého, základné informácie budú prezentované graficky, infografika sa už pripravuje a dokončuje ○ Pripomienky/návrhy na zlepšenie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nahradte výraz "kroky" výrazom "postup" (Präs) ▪ Podnadpis naznačuje, že lekári majú vykonávať manažment kontaktných osôb ○ Pre tých, ktorí potrebujú/chcú vedieť viac - odkaz na → • 2- Podrobné pracovné materiály o riadení KoNa (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Dlhá verzia pre tých, ktorí ju potrebujú pre svoju prácu ○ Bola zefektívnená, KP III (zdravotnícky personál) bol úplne odstránený a bude spracovaný v rámci FG37 v samostatnom dokumente spolu s potrebnými inštitucionálnymi prípravami (personál, vývojový diagram atď.). ○ Tu sú uvedené len KP I a II vrátane príkladov a otázok, pre ktoré boli koncepty vypracované ○ Bola zavedená karanténa pre domácnosti ○ Inak žiadne zmeny • 3 - Ilustrácia typov kontaktov (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Určené pre lekárov a širokú verejnosť ○ Obrázky môžu byť umiestnené ako doplnok k textu ○ Všetky zobrazené scenáre sú už k dispozícii v texte (len grafická príloha) ○ Grafická realizácia by mala záujemcom z radov verejnosti umožniť pochopiť, čo GA robí 	
--	--	--



	<p>(bez toho, aby boli sami zapojení), cieľová skupina nie je GA, napr. veľké spoločnosti si tiež robia vlastné KoNa</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prvé snímky sú dobré a samozrejme ako piktogramy, graficky realizované situácie by sa mali zamerať na niekoľko základných. ○ Čím viac textu, tým menej užitočný ○ Tiež koordinácia/objednávka práce pre BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Kedy bude pripravený papier KoNa pre KP III? • FG37 na ňom pracuje, koncepcia a obsah sú pripravené, grafická úprava ešte nie je dokončená <p><i>Úloha: Dokončenie týchto dokumentov KoNa</i></p> <p><i>1 Orientačná príručka - FG36/IBBS</i></p> <p><i>2 podrobné odporúčania - FG36</i></p> <p><i>3 Infografika - P1/FG36</i></p> <p><i>4 Papier KP III - F37</i></p> <p>Testovacie kritériá (tu) - Úpravy stratégie na zimu (tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mnohé aspekty sú známe z testovacích kritérií pre školy • Uvedte kritériá, príznaky alebo charakteristiky pre indikáciu testu, napr. riziková skupina, zdravotnícky personál, udalosti, zhľuky, zvýšený výskyt, kontakt s mnohými ľuďmi atď. • Netestovanie na základe prípadu: nádcha a bolesť hrdla nie sú indikáciou COVID-19, ale nemožno ich vylúčiť ani ako príznaky → Izolácia doma do 48 hod. po odporúča sa bez príznakov • Terminológia: nie "zraniteľná" skupina, keďže ide skôr o sociologický termín, ale riziková skupina (zdravotné dispozície) • Obsah je k dispozícii, redakčné aktualizácie sú stále • Grafický dizajn bol pre BMG dôležitý, v súčasnosti sa podrobne koordinuje • Opatrenie na obmedzenie kontaktov musí vždy zostať v platnosti, pretože domácu izoláciu nemožno nariadiť • Vysvetlenie doplnku stratégie na zimu: všetky respiračné ochorenia, ktoré by mohli viesť k zbytočnému sledovaniu, by sa mali znížiť tým, že chorí sa neobjavia na verejnosti, vysvetlenie kolektívneho zisku napriek individuálnej záťaži • Určite by sa mal uverejniť ako sprievodný doplnok stratégie • Požiadavka BMG: minister sa vráti budúci týždeň a chcel by okamžite urobiť tlačovú besedu, mala by sa využiť téma testov a odporúčaní pre lekárov, BMG by chcela poslať tieto informácie KBV a priniesť ich lekárom (združenia lekárov povinného zdravotného poistenia) 	
--	--	--



	<i>ToDo: Balík s testovacími kritériami a doplnkom stratégie na zimu a vyššie uvedenou textovou orientačnou príručkou KoNa do Präs na postúpenie BMG (IBBS a FG36) dokončený</i>	
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <p>Najnovšie informácie o očkovaní (tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prebiehajúce štúdie <ul style="list-style-type: none"> ○ EMA boli predložené 2 vakcíny ○ 1. výsledky štúdií fázy III sa očakávajú v priebehu novembra ○ V prípade pozitívneho výsledku by mohli byť schválené v priebehu 2-6 týždňov, potom by boli k dispozícii začiatkom roka 2021. ○ 1. BioNTech/Pfizer: 2 dávky. Skladovanie pri -70 °C (...), rozpúšťadlo potrebné na výrobu, 5 dávok na nádobu ○ 2. Oxford/AstraZeneca: pravdepodobne 2 dávky (či už sa v súčasnosti testuje), skladovanie pri teplote 2-8 °C • Odporúčanie spoločnosti STIKO <ul style="list-style-type: none"> ○ 1. stanovenie priorít etických usmernení v záverečnej koordinácii, bolo prezentované ministrom na videokonferencii, je potrebné objasniť požiadavku na ústavnú ochranu pre nutnosť súhlasu parlamentu, aby bolo možné povoliť stanovenie priorít (možné sťažnosti zainteresovaných strán, ktoré nie sú uprednostnené, ale chcú byť očkované) ○ 2. odporúčanie: zodpovednosť zostáva na STIKO, orientácia na etické smernice, naliehavá potreba plánovania hromadného očkovania zo strany BL, ministerstvo chce prvé odporúčanie aj v priebehu novembra, STIKO sa zdráha vydávať odporúčania bez výsledkov štúdie fázy III ○ Súčasná diskusia: ľudia v domovoch dôchodcov a ľudia nad 80 rokov, rizikové skupiny s osobitným vystavením, zatiaľ neukončená ○ STIKO plánuje "živé usmernenie" a "živé systematické preskúmanie", ktoré sa aktualizuje napr. každé 2 týždne alebo v závislosti od podnetov (nové vakcíny, indikácie atď.) • Rôzne body: <ul style="list-style-type: none"> ○ Zavedenie/podávanie v BL: týždenná TK AGI k tejto téme s BMG, PEI, BZgA, diskusia o mieste očkovania, väčšina uprednostňuje očkovacie centrá, NRW chce začleniť očkovanie do bežného systému, prípadne v lekárňach a jednotlivé dávky vakcín, bude ešte veľa diskusií. ○ Obstarávanie: BMG zodpovedné prostredníctvom EU Joint Procurement, maximálne 60 miest dodania na BL, prebieha aj s/prostredníctvom Bundeswehru a potom je to zodpovednosť BL, rozdelenie podľa podielu obyvateľstva, žiadny dodatočný kontingent pre spolkovú vládu ○ Stále existuje veľa nejasností a otázok týkajúcich sa množstva, personálu, dokumentácie, miery očkovania atď., ale všetko by malo byť pripravené do 1. januára. 	



	<ul style="list-style-type: none"> ○ RKI je zodpovedný za monitorovanie miery očkovania (FF: FG31 riadenie, technické, FG33 obsah) ○ Prijateľnosť očkovania: zahrnuté aj v COSMO, 53 % populácie by bolo zaočkovaných, najnižšia prijateľnosť medzi HCW, RKI plánuje dvojtyždňové prieskumy o miere a prijateľnosti očkovania ○ Kontaktné správanie: Projekt KOMMI od mája, modelovanie, vekové skupiny doma, v škole, v práci • Otázka: Účinnosť u >80-ročných? Zatiaľ o tom nie je nič známe, zatiaľ dostupné údaje naznačujú relatívne dobrú imunitnú odpoveď (aj pri modelovaní), dokonca pri účinnosti očkovania 20 % sa predchádza mnohým úmrtiam • V súčasnosti neexistujú žiadne dôkazy o zvýšení výskytu ochorenia prostredníctvom očkovania proti COVID-19 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>ZBS1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokúšajú sa vyjednať zníženie GA na nižšie počty vzoriek, minulý týždeň ich bolo o 500 viac. • Počas prvých 4 dní tohto týždňa bolo analyzovaných 1 800 vzoriek GA, pozitívnych bolo 20 %. <p>FG17</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prostredníctvom virologického dohľadu AGI bolo predložených 204 podaní, 5 bolo pozitívnych na SARS-CoV-2, 94 na rinovírusy, inak žiadne iné respiračné patogény. 	ZBS1 FG17
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Súčasný stav skautov na zadržiavanie (CS)</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG vydala dekrét o prijatí 1500 nových CS, žiadosť o doplnenie je takmer pripravená • Pravdepodobne ich nebude 1 500, ale možno 1 000, z toho približne 600 prostredníctvom BVA, 400 prostredníctvom GA priamo cez nábor prostredníctvom BVA. • Včera sa o tom diskutovalo s BL a teraz sa to začne • Schválenie ešte nebolo udelené, ale prípravy prebiehajú paralelne, takže nová CS bude k dispozícii čoskoro (koncom novembra/decembra). <p>Jazyková úprava používania masiek FFP2 v súkromnom sektore (tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krátky dokument o tejto problematike bol pripravený predovšetkým pre pripravené na interné použitie na základe argumentov, ktoré boli vymenené minulý týždeň: 	



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Masky FFP2 sú opatrením na ochranu zdravia a bezpečnosti pri práci ○ Ak ľudia nie sú vyškolení/kvalifikovaní pracovníci, masky FFP2 nemajú pridanú hodnotu, ak nie sú správne nasadené a používané ○ Používanie masiek FFP2 by v žiadnom prípade nemalo viesť k zanedbaniu alebo prekonaniu iných opatrení (vzdialenosť, vetranie) (napr. žiadne plné obsadenie miestnosti). ○ Upozorňujeme, že je potrebné za každú cenu zabrániť možnému nedostatku masiek pre určených používateľov (zdravotnícky sektor). • Ozývajú sa hlasy za koncepcie na ochranu rizikových skupín (Gérard Krause vyzýva na široké používanie masiek FFP2 v rozhovore pre Spiegel (tu), Združenie lekárov povinného zdravotného poistenia) a kladú si otázku, prečo RKI neodporúča široké používanie • Toto tvrdenie nie je založené na dôkazoch • Bolo by vhodné aktívnejšie komunikovať, aby bolo transparentné, prečo RKI neodporúča tento postup. • Obmedzenia sú jasne uvedené v dokumente a neexistujú žiadne dôkazy, ktoré by podporovali používanie masiek FFP2 mimo oblasti bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, čo by sa mohlo sprístupniť aj verejnosti. • ██████████ van získal jasný súhlas a podporu stanoviska RKI zo strany hygienikov, verejné vyhlásenie hygienikov/odbornej spoločnosti k tejto téme by bolo veľmi žiaduce, ale nie isté/pravdepodobné • Pre zdravých mladých ľudí je nosenie vhodnej masky FFP2 nepríjemné kvôli značnému odporu v dýchacích cestách; pre obyvateľov domovov dôchodcov je to nepríjemné. • Predchádzajúce štúdie o účinnosti masiek FFP2 zlyhali, pretože masky sa nenosili alebo sa nenosili správne, ich prínos by sa mal obmedziť na bezpečnosť pri práci pre ľudí pracujúcich s infekčnými pacientmi • Popri teoretických úvahách by sa mala zohľadniť aj dôkazová základňa • Ďalšie kolo hlasovania o texte a potom ako FAQ na webovej stránke <p><i>Úloha: Členovia krízového štábu by sa mali k dokumentu FG14 vyjadriť do stredy budúceho týždňa, potom bude zverejnený vo forme často kladených otázok na webovej stránke RKI [ID 2063].</i></p>	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32/FG35
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nové rizikové oblasti sú dnes online 	LZ



15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) Prieskum interného riadenia situácie v RKI počas pandémie COVID-19 <ul style="list-style-type: none">• Prieskum prebiehal od 1. do 14. októbra 2020, výsledky sa teraz vyhodnocujú a čoskoro budú predložené krízovému tímu	FG38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: pondelok, 02.11.2020, 13:00, prostredníctvom WebEx	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 02.11.2020, 13:00h
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Novinky o CWA 	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Vysvetlenie klesajúcej hodnoty R 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Úprava obr. 1 v správe o hospodárení 	██████████
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33



10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
13	Dohľad •	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
15	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Vzhľadom na preťažené servery, narastajúce problémy v LZ s outlookom, aj medzinárodný tím je občas ťažko schopný pracovať, ZV4 bol informovaný, problém treba urýchlene riešiť 	FG38
16	Dôležité dátumy	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 4. novembra 2020 o 11.00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	02.11.2020, 13:00
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- Stlačť
 - e [redacted]
 - tla [redacted]
 - či
 - dl
 - o
 - o
 - o
- ZBS1
 - o [redacted]
- ZIG1
 - o [redacted]
 - o [redacted]
- BZgA
 - o [redacted]
- BMG
 - o [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
-----	----------------	-----------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne 46,2 milióna prípadov a takmer 1,2 milióna úmrtí (2,6 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Na čele rebríčka zostávajú Spojené štáty, za nimi nasledujú India, Francúzsko a Taliansko na 4. mieste, pričom Nemecko sa po prvýkrát umiestnilo na 10. mieste. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 81 krajín na zozname ○ O 2 krajiny menej ako v piatok: Ekvádor (Amerika), Maldivy (Ázia) už nie sú na zozname. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Velká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Okrem toho len 3 krajiny neprekročili výskyt 50: v Nórsku a Estónsku je výskyt >40, len vo Fínsku je stále relatívne nízka. • Zhrnutie a novinky <ul style="list-style-type: none"> ○ Afrika: len 2 % nových prípadov za posledných 7 dní ○ Amerika: 29 %, výskyt klesá ○ Ázia: 17 % ○ Európa: nárast na 51 % nových prípadov ○ Oceánia: žiadny nový prípad v Austrálii ○ Predĺženie platnosti PHEIC zo strany WHO 30. októbra 2020 o ďalšie 3 mesiace ○ Nové opatrenia v Európe: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Slovensko: Testovanie celej populácie > 10 rokov do 3 týždňov, približne 1 % doterajších testov pozitívne. ▪ Spojené kráľovstvo: čiastočná uzávierka od 05.11. do 02.12. ○ Výpovedná hodnota antigénových testov je sporná, v skutočnosti len v vhodných pre 1. týždeň príznakov. ○ Situácia v Japonsku: Japonsko zatiaľ prešlo krízou dobre, doteraz sa vyskytlo približne 100 000 prípadov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prvá vlna na jar, druhá vlna od júna, najmä vo veľkých mestách. ▪ Dôvody: Japonsko pomerne skoro vyhlásilo stav núdze. Skoré načasovanie 1. uzávery (napr. 	<p>ZIG1</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>
----------	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Pomohli nám skúsenosti s loďou Diamond Princess), ako aj silná zhoda obyvateľstva. <i>ToDo: ZIG pripravuje na stredu ďalšie opatrenia v Japonsku.</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 545 027 (+12 097), z toho 10 530 (1,9 %) Úmrtia (+49), 7-dňová incidencia 120,1/100 000 obyv. ○ 4-dňové R=1,07; 7-dňové R=1,04 ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rastúci trend vo všetkých BL ▪ Najvyšší výskyt je stále v Brémach, Berlíne, Hesensku, Sarsku, Severnom Porýní-Vestfálsku a Bavorsku. ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mapa má čoraz červenejšiu farbu, mierka sa má rozšíriť ▪ V Marburgu-Biedenkopfe boli zaznamenané dva prípady. Napriek tomu je výskyt pomerne vysoký. ○ Miera výskytu hospitalizovaných prípadov v jednotlivých vekových skupinách <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výskyt sa najviac zvyšuje u ľudí vo veku > 80 rokov, po ktorých nasleduje vek 60-79 rokov. ○ Hospitalizované prípady podľa vekovej skupiny a týždňa hlásenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najväčší podiel hospitalizovaných pacientov majú osoby vo veku 60-79 rokov. Je to tiež nezanedbateľný počet hospitalizovaných osôb vo veku 35-59 rokov. Tie nie sú v incidencii až také výrazné. ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stupnica DIVI je pomerne ľahká; treba poznamenať, že stupnica sa denne prispôsobuje hodnotám, takže Porovnanie obrázku podľa farby nie je možné. Viac prípadov sa ošetruje na jednotkách intenzívnej starostlivosti na západe a juhu, zatiaľ čo na severovýchode je počet prípadov COVID relatívne nízky. ▪ Celkovo sa ich počet zvyšuje. ○ Mesačný počet úmrtí COVID-19 na 100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Incidencia je opäť najvyššia u osôb starších ako 90 rokov. Výskyt sa zvyšuje u 80-89-ročných opäť. ○ Bolo by užitočné zahrnúť porovnávacie údaje od darcov krvi. ○ Do akej miery register DIVI odráža skutočnú situáciu? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Právnou požiadavkou je, aby boli špecifikované len prevádzkyschopné zdroje. Personál, vybavenie a musia byť k dispozícii priestorové zdroje. Predpokladom je, že voliteľné operácie sa opäť odložia. <p><i>Úloha: Registračný tím DIVI bude tento bod sledovať.</i></p>	<p>FG32</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px;"></div>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Stúpajú počty prípadov v jednotlivých LK alebo v niektorých LK opäť klesajú? ○ Je možné prekryť 7-dňovú incidenciu a mapu DIVI do jednej mapy, a tým zahrnúť aj ukazovateľ závažnosti, v súčasnosti len pre krízový tím na diskusiu? ○ Sú ľudia vo veku > 80 rokov pacientmi domovov dôchodcov alebo ľuďmi žijúcimi vo vlastnom dome? <p><i>Úloha: Bude predložená v stredu, FF [REDACTED]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Malo by sa zmeniť hodnotenie v komunitnom prenose? Toto rozhodnutie by sa nemalo prijímať unáhlene, musí naň existovať dobrý dôvod. ○ Problém s aktualizáciou ESRI bol vyriešený, bol vyžiadaný rýchlejší server, ktorý bude čoskoro pripravený na použitie. Aktualizácia sa uskutoční cez noc. Obrazovka by mala byť čierna, kým sa neaktualizujú všetky údaje, potom nebude dochádzať k nedorozumeniam v dôsledku časovo oneskorenej aktualizácie údajov. Bude upresnené s ESRI tento týždeň. 	
<p>2</p>	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>3</p>	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Novinky o CWA (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Denník príznakov. Osoby s pozitívnym testom si môžu zaznamenať, či boli prítomné príznaky (áno - nie), a ak áno, kedy sa príznaky začali (bez zaznamenávania presných príznakov). <ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti sú informovaní všetci, ktorí boli v kontakte s osobou s pozitívnym testom za posledných 10 dní. mal. ▪ Cieľom je zlepšiť hodnotenie rizika, upravený a vylepšený výpočet Stretnutia s rizikom. ○ Výmena kľúčov s inými medzinárodnými aplikáciami <ul style="list-style-type: none"> ▪ FF Komisia EÚ, cieľ: bezpečná výmena informácií ▪ Doteraz sa kľúče vymieňali s inými krajinami pomocou decentralizovaného systému: Dánsko, Írsko, Taliansko, Chorvátsko a Česká republika. ○ Medzinárodná výmena a poradenstvo <ul style="list-style-type: none"> ▪ s Komisiou EÚ, ECDC, WHO EURO a rôznymi krajinami s podobnými aplikáciami ▪ Čiastočná túžba po odbornom a technickom poradenstve ▪ Výmena s pánom Lauterbachom a ďalšími kolegami. Služi to skôr na riadenie očakávaní, keďže BMG nemá v rozpočte vyčlenené žiadne prostriedky na ďalšie funkcie. ▪ Kontaktný denník ako dodatočná funkcia je jedným z návrhov na zlepšenie, ale BMG ho zatiaľ nezaviedla. nie je rozhodnuté. 	<p>ZIG1 [REDACTED] [REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Nie je potrebné žiadne nastavenie. 	Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> Minulý týždeň veľa mailov o problémoch s maskami pre deti, tento týždeň sťažnosti na chýbajúcu vakcínu proti chrípke Tlač <ul style="list-style-type: none"> V utorok 3. novembra sa uskutoční federálna tlačová konferencia za účasti pána Schaadeho a ministra. Pán Schaade by mal poskytnúť kategorizáciu situácie v zmysle "Ako veľmi je to zlé a ako to vieme?" Na tento účel sa musia brať do úvahy nielen údaje z výkazníctva, ale aj ďalšie kritériá. Mali by sa oznámiť zmenené a doplnené kritériá testovania, ktoré minister schválil počas víkendu. Zajtra by mohla byť zverejnená správa, že nie všetci s ARE nebudú testovaní, ale mali by zostať doma 5 + 2 dni. <i>ToDo: Koordinácia testovacích kritérií na zverejnenie s (BMG), tiež [redacted] otázka o návrhu pre home office, FF [redacted]</i> <i>Situačné centrum [redacted]</i> <ul style="list-style-type: none"> RKI sa zameriava na koncepcie ochrany rizikových skupín. Jedinou možnou ochranou je, aby ich počet zostal nízky. Pán Schaade sa k tomu môže vyjadriť, ak bude požiadaný, ale nemá to byť jeho téma. Ak sa vyskytnú otázky týkajúce sa masiek FFP2 pre rizikové skupiny: tieto nemožno od rizikových skupín očakávať v dlhodobom horizonte. Sú určené len na okamžitú zdravotnícku prácu na mieste a na obmedzený čas (po 75 minútach nosenia by sa mala urobiť 30-minútová prestávka). 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	Kontaktná osoba BMG
7	Otázky týkajúce sa stratégie RKI a) Všeobecné b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> Vysvetlenie klesajúcej hodnoty R (návrhy tu) <ul style="list-style-type: none"> Hodnota R sa znižuje, ale hodnoty R práve >1 stále znamenajú exponenciálny rast, aj keď pomalší ako predtým. Zvyšuje sa počet nenahlásených prípadov? Nemožno vylúčiť, ale nie je to primárne vysvetlenie. Zohrávajú úlohu regionálne úzke miesta v testovaní? V tejto chvíli by sa nemali podrobne rozoberať, dôležitejší je nárast pacientov na ITS. V prospech opisu hovorí skutočnosť, že klesajúca hodnota R by sa nemala interpretovať ako klesajúci trend. Na stránke V súčasnosti nie je dôvod na vydanie súhlasu. 	AL3 / [redacted] Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ "Exponenciálny" nárast môže byť tiež nesprávne interpretovaný. Exponenciálny nárast nie je synonymom rýchleho nárastu. ○ V súčasnosti je ťažké vyjadriť sa k hodnote R; je lepšie počkať na účinky čiastočnej výluky a odložiť interpretáciu na neskôr. ○ Dohoda o: "Hlásené hodnoty R boli od začiatku októbra stabilné a výrazne nad 1. V posledných dňoch sa hodnota R mierne znížila, ale zostáva nad 1. To znamená, že počet nových prípadov COVID-19 sa naďalej zvyšuje." • Bolo by možné testovať MA, ktorí pracujú v situačnom centre, pri nízkych prahových hodnotách? <ul style="list-style-type: none"> ○ Nie je možné. Testovanie v podniku je možné len vtedy, ak existuje indikácia expozície na pracovisku. Testovanie nad tento rámec by bolo možné len v prípade, ak by boli určité oblasti identifikované ako krízovo relevantné. Všetci zamestnanci s respiračnými príznakmi by mali zostať doma. RKI musí dodržiavať vlastné odporúčania. V prípade expozície na pracovisku sa testovanie vykonáva v RKI, v opačnom prípade nie. 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Úprava obr. 1 v správe o hospodárení <ul style="list-style-type: none"> ○ Mapa je čoraz tmavšie červená, stupnica ukazuje > 100 ako maximálnu kategóriu. Mala by sa zobrazit ešte jedna diferenciacia, > 200. Z legendy by sa mohla odstrániť svetlozelená farba (žiadne prípady). ○ Rozšírenie stupnice sa tiež stretlo so všeobecným súhlasom, ale existuje polemika o tom, či by sa z legendy mala odstrániť svetlozelená farba. 	Oddelenie 3
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ V 44. týždni bolo prijatých 2 785 vzoriek, z ktorých 553 bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Z 86 vzoriek bolo 36 pozitívnych na rinovírusy; 3 na SARS-CoV-2. ○ Motivačný list bol odoslaný. • ████████ bol v piatok v laboratóriu 28, kde porovnávajú laboratórne testy antigénov. Poradie antigénových testov je čoraz jednoduchšie. Antigénové testy môžu byť určite obohatením kapacity PCR testov. • Hlavný zoznam s prehľadom zariadení, ktoré vykonávajú testy SARS-CoV-2, sa nachádza v oddiele 1. Na webovej stránke KV sa nachádza prehľad miest, kde sa môžete nechať otestovať. Existujú testovacie centrá, ktoré iba odoberajú vzorky, a tie, ktoré ich neodoberajú, ktorí tiež vykonávajú testy. 	ZBS1 FG17 AL1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Úloha: Parametre zaznamenané prostredníctvom rozhrania ARS zašlite na adre ██████████ FF ██████████ → Hotovo</p> <ul style="list-style-type: none"> Mohli by testovacie centrá fungovať aj ako očkovacie centrá? Je logisticky náročné, keďže osoby s príznakmi a osoby, ktoré sa majú zaočkovať, by sa potom stretávali na jednom mieste. Oba aspekty by mali byť oddelené. Bolo by zmysluplné vytvoriť ordinácie špecializované na očkovanie rovnako ako ordinácie špecializované na testovanie. V jednotlivých BL je veľa rôznych plánov a mnohé sa ešte stále menia. ██████████. Nemožno použiť z očkovacieho kalendára proti pandémie chrípky? Vakcína sa musí skladovať pri teplote -80 stupňov a čerstvo pripravená a nevydrží dlho. Zatiaľ nie je k dispozícii veľa informácií. V AGI sa o tom už dlho diskutovalo a prebehli už aj rôzne diskusie s KV a KBV. Bolo by skôr kontraproduktívne, keby teraz z RKI prišli ďalšie nápady. 	
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Francúzsko sa zaujímal o to, či môže byť 40 pacientov prevezených do nemeckých nemocníc. <ul style="list-style-type: none"> Existuje na to postup, ktorý bol dohodnutý so spolkovými krajinami; koordinácia prebieha prostredníctvom RKI. 6 Federálne štáty, ktoré by na to boli obzvlášť vhodné, majú byť požiadané samostatne. Lôžka, ktoré možno v registri DIVI skutočne prevádzkovať, nie sú skutočné. Mnohé nemocnice dosahujú svoje kapacitné limity, aj keď sa stále zobrazujú voľné lôžka. Jedným z dôvodov je pravdepodobne to, že lôžka sú finančne odmeňované. DIVI tu vykonal úpravy. 	IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> FluWeb: Frekvencia akútnych respiračných ochorení <ul style="list-style-type: none"> ARE naďalej zohráva úlohu, ale pod úrovňou predchádzajúcich rokov Výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> Nárať vo všetkých skupinách, rovnomernejší v mladších vekových skupinách. Výskyt vo veku 15 - 20 rokov je nad výskytom > 20-ročných, ostatné vekové skupiny pod. Podiel prípadov u 15- až 20-ročných neustále klesá a u ostatných je konštantný. Výskyt epidémií v materských školách/jasliach <ul style="list-style-type: none"> 35 nových, skôr menších ohnísk Väčšie incidenty len v BY s 9 prípadmi a v RP s 8 prípadmi. Okrem toho 38 ohnísk postihlo len starších dospelých. Výskyt epidémií v školách 	FG36 ██████████ ██████████



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Jesenné prázdniny v mnohých BL. Počet ohnísk sa znížil, počet postihnutých osôb nie je tak výrazne klesá. ▪ Najviac prípadov v BY s 22 a 20 prípadmi, v MV a SH s 10 prípadmi ▪ Staršie deti (11-14 a 15-20 rokov) sú v popredí. ▪ Nie je známe, či sa v školách nachádza záznam o dospelých alebo starších dospelých. <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdia COALA sa začala v Lübecku a Berlíne. Všetky výsledky testov v Lübecku boli doteraz negatívne. Pôvodne sa plánoval kontakt prostredníctvom GA, ale informácie sa potom odovzdali prostredníctvom veľmi angažovaných zástupcov rodičov. 	FG24
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> • Kvôli vyťažnosti serverov, narastajúcim problémom v LZ s Outlookom, dokonca aj medzinárodný tím bol niekedy sotva schopný pracovať, ZV4 bol informovaný, problém sa musí urýchlene vyriešiť <ul style="list-style-type: none"> ○ Dôvod: aplikácia Outlook nie je navrhnutá na súčasný prístup mnohých zamestnancov. • 1 zamestnanec bol pozitívne testovaný. Existuje niekoľko kontaktných osôb, ktoré boli doteraz všetky negatívne testované. Opatrenia na ochranu pred infekciou boli zintenzívnené. <ul style="list-style-type: none"> ○ Všetci zamestnanci boli opäť upozornení na hygienické opatrenia a požiadaní, aby obmedzili kontakt v súkromných oblastiach. 	FG38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Tlačová konferencia 03.11.2020 	Všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda, 4. novembra 2020, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	04.11.2020, 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci:	ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG -	
7	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Vysvetlenie klesajúcej hodnoty R: Včera text vo všeobecnej klasifikácii znel: Návrh: " V posledných dňoch sa hodnota R znížila; v súčasnosti sa pohybuje okolo 1. To znamená, že každá osoba infikovaná vírusom SARS-CoV-2 má v priemere jednu ďalšiu osobu infikovanú vírusom SARS-CoV-2. 	



	osoba sa nakazí. Keďže počet infikovaných osôb v Nemecku je v súčasnosti veľmi vysoký, znamená to, že každý deň bude naďalej pribúdať vysoký počet nových prípadov." <u>Rozhodnutie: Zostáva nezmenené.</u>	
8	Dokumenty •	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
10	Laboratórna diagnostika • Citlivosť zariadenia Sentinel	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • Prevody ITS z Fr a iných krajín EÚ	IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Masky FFP2 pre návštevníkov? Vyhlásenie DGHM • Výnimka pre osoby, ktoré sa zotavujú zo sériového testovania	FG37
13	Dohľad • Prístrojová doska sa aktualizuje s oneskorením • Definícia prípadu • Poskytovanie údajov Tessy (ECDC)	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • DEA- veľa otázok, presahuje nás, letáky v príprave	FG38
15	Informácie zo situačného centra • Vzhľadom na preťažené servery, narastajúce problémy v LZ s outlookom, aj medzinárodný tím je občas ťažko schopný pracovať, ZV4 bol informovaný, problém treba urýchlene riešiť	FG38
16	Dôležité dátumy Výbor pre zdravie, Výbor WHO pre revíziu IHR, skúsenosti IANPHI, prezentácie	
17	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 6. novembra 2020 o 11:00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	04.11.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Ute

Rexroth Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Tanja Jung-Sendzik
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- Stlačť
 - [redacted]
 - tla [redacted]
 - či
 - dl
 - o
 -
 -
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- Protokol
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
-----	----------------	-----------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne 47,1 milióna prípadov a takmer 1,3 milióna úmrtí (2,6 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ nezmenené, iba Poľsko a Ruská federácia si vymenili miesta • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 81 krajín na zozname ○ O jednu krajinu menej ako v pondelok: Peru (Južná Amerika) už nie je zahrnuté. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Velká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Nórsko je novým prírastkom ○ Okrem toho len 2 krajiny neprekročili výskyt 50: v Estónsku a Fínsku je výskyt >40 • Zhrnutie a novinky <ul style="list-style-type: none"> ○ Európa: nárast o 58 % v porovnaní s predchádzajúcim týždňom v Taliansku a o 63 % v Poľsku ○ Japonsko (snímky 4-11) sa zatiaľ s krízou vyrovnalo dobre, keď približne. 102 000 prípadov od začiatku pandémie. <ul style="list-style-type: none"> ▪ "Zhluky prípadov" ▪ Prvý prípad dovezený z Wuhanu 16.1.2020 ▪ Druhá vlna je spôsobená najmä mladšími ľuďmi, nočnými klubmi a väčšími podujatiami ○ <i>Diskusia: V čom je Japonsko lepšie ako my? Je dôvodom disciplína ľudí?</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Japonská stratégia: klastrové tímy reakcie sa zameriavajú na prenos superrozširovateľov ▪ Tímy CR už majú skúsenosti so SARS ▪ Neexistujú dôkazy/štúdie, prečo, ale občania sú silní a disciplinovaní v dodržiavaní opatrení (Tlačová spoločnosť) ▪ Veľká dôvera vo vládu ▪ Masky boli prijaté už vopred (potrebné ohľaduplnosť k blížnemu) 	<p>ZIG1 [REDACTED]</p> <p>Pres</p> <p>FG34 [REDACTED]</p>
---	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poklony namiesto objatí pri vítaní ľudí ▪ Geografické výhody ostrova (cestovné obmedzenia) ▪ Cvičenia civilnej ochrany ▪ Používanie prístupu založeného na klastroch ▪ Vysoká miera dodržiavania odporúčaní zo strany obyvateľstva /Metódy (hanba ďalšieho šírenia) ▪ Japonské údaje sú spoľahlivé ▪ Komunikácia "troch C" (slajd 5) ako politická komunikácia - má vyššiu prioritu pre populácie ako napríklad kampaň ▪ V Nemecku by bolo možné formulovať "GGG" namiesto "3G", aby sa minimalizovala asociácia s mobilnou komunikáciou. vyhnúť sa. ▪ Rovnako ako o "5G" sa o ňom diskutuje najmä kvôli analógii a spojeniu s rýchlym Prenos - správy aj vírusové šírenie ○ Diskusia: Ako funguje prístup založený na klastroch? ▪ prístup založený na klastrovom testovaní <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 577 593 (+17 214), z toho 10 812 (1,9 %) Úmrtia (+151), 7-dňová incidencia 125,8/100 000 obyv. ○ 4-dňové R=0,81; 7-dňové R=0,92 ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalší vzostupný trend vo všetkých BC ▪ Najvyšší výskyt je naďalej v Brémach, Berlíne, Severnom Porýní-Vestfálsku a Hesensku. ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Karta má čoraz červenšiu farbu (snímka 3) ▪ Len 46 okresov so 7-dňovou incidenciou >25-50 prípadov/100 000 obyvateľov. ○ Miera výskytu hospitalizovaných prípadov v jednotlivých vekových skupinách <ul style="list-style-type: none"> ▪ Týždenné porovnanie MW 35-44 ▪ Výrazný nárast počtu prípadov / týždeň ▪ Priemerná hodnota veku sa zvyšuje ▪ Rozdelenie podľa pohlavia zostáva relatívne vyvážené ▪ Počet hospitalizovaných osôb sa výrazne zvyšuje (údaje ešte nie sú úplné) ○ Hlásené úmrtia COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazne viac prípadov v 44. týždni - približne 400 úmrtí ○ Prípady zaradené do ohniska nákazy podľa Prostredie infekcie (prostredie) a kalendárny týždeň (čas nahlásenia príslušného prípadu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje za 44. kalendárny týždeň ešte nie sú úplne k dispozícii (zdravotnícke orgány nemusia byť schopné viac dobre) 	<p>FG34 [redacted]</p> <p>ZIG [redacted]</p> <p>BZgA [redacted]</p> <p>Stlače tlačidlo [redacted]</p> <p>BZgA [redacted]</p> <p>Pres ZIG [redacted]</p> <p>FG32 [redacted]</p>
--	---	--












Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ V piatok sa bude diskutovať o výsledkoch dohľadu nad darcovstvom krvi ▪ údaje boli za posledné tri týždne relatívne zhodné (informácie z [redacted]) ○ <i>Diskusia: Argument v prospech skreslenia?</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zlá pamäť ▪ Štúdia prípadov a kontrol nie je presná ○ <i>Aké sú výhody nastavenia infekcie?</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dohľad prvej vlny, potom potvrdiť štúdiou prípadov a kontrol ▪ Výrazne viac súkromných osôb ako v prvej vlne ▪ Dúfame, že sa zvýši počet zamestnancov v GÄ ○ <i>Existujú nejaké nové údaje o miere napadnutia v domácnostiach?</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Miera útoku sa nedá vypočítať ▪ Žiadne ďalšie informácie • Syndrómový dohľad (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Hodnota (celková) v 44. týždni roku 2020 bola necelých 1 700 konzultácií s lekárom pre ARE na 100 000 obyvateľov. V pomere k počtu obyvateľov Nemecka to zodpovedá celkovému počtu približne 1,4 milióna návštev lekára pre akútne respiračné ochorenia. (Slide 4) ○ Konzultácie ARE do 44. týždňa 2020 len AG vo veku 15 rokov a viac: výrazne a znepokojujúco nad silnou vlnou 2017/2018 ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady COVID-SARI (J09 - J22) do 43. týždňa max. dĺžka pobytu 1 týždeň: zobrazené so všetkými hospitalizovanými pacientmi s diagnózou COVID-19 (snímka 7) ○ Údaje o hospitalizovaných prípadoch vo filmoch ukazujú vysokú dynamiku vlny • Testovacia kapacita a testovanie (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Ďalšie zvýšenie (7,5 % počtu testov) ○ Pozitívne podiely za týždeň: takmer 7,5 % (snímka 1) ○ Pozitívne podiely podľa spolkových krajín: Sasko výrazne vyššie (12 %) (snímka 2) ○ Počet testov a podiel pozitívnych testov pri rehabilitácii: podiel pozitívnych testov 2 %, počet ohnisk nákazy stúpa (snímka 3) ○ Počet vyšetrení na 100 00 obyvateľov podľa vekových skupín a kalendárnych týždňov: mierny pokles (snímka 4) ○ Zvýšenie pozitívneho podielu v rôznych vekových skupinách (snímka 5): deti vo veku 0-4 roky sú vylúčené (malé zvýšenie) ○ Testovacie oneskorenie (snímka 6): 0 dní oneskorenie testu (dni medzi prevzatím a testom - znázornené svetlomodrou farbou) ○ Zatiaľ čakáme na výsledok testu o niečo dlhšie (1-2 dni). 	<p>FG32 [redacted]</p> <p>Predseda FG32 [redacted]</p> <p>FG38 [redacted]</p> <p>FG37 [redacted]</p> <p>FG32 [redacted]</p> <p>Stlačte [redacted]</p> <p>FG36 [redacted]</p> <p>FG36 [redacted]</p> <p>FG36 [redacted]</p> <p>FG37 [redacted]</p>
--	--	---

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Diskusia: Otázka o sériovom testovaní vo vzťahu k pravidelnému testovaniu, formulácia výnimky?</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Koordínácia týkajúca sa vývojového diagramu, odporúča sa opatrný prístup 	<p>FG38  Oddelenie.1 </p>
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne témy na diskusiu <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozitívne správy zo spolkovéj tlačovej konferencie dňa 3.11.2020 2020 (účasť pána Schaadeho) • Žiadne ďalšie témy na diskusiu 	<p>BZgA </p> <p>Tlač </p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vysvetlenie klesajúcej hodnoty R: <p>Včera text vo všeobecnej klasifikácii znel:</p> <p>Návrh:</p> <p>" V posledných dňoch sa hodnota R znížila; teraz je približne 1. To znamená, že každá osoba nakazená vírusom SARS-CoV-2 infikuje v priemere ďalšiu osobu. Keďže počet infikovaných osôb v Nemecku je v súčasnosti veľmi vysoký, znamená to, že každý deň je stále vysoký počet nových prípadov."</p> <p><u>Uznesenie: Zostáva nezmenené.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ čisto technické spracovanie nie je možné ▪ uprednostňuje sa konzervatívne správanie (inak sa v nesprávnom čase odošle nesprávna správa) ▪ Najskôr nechajte čiastočné zablokovanie účinkovať ▪ Silná regionálnosť (trvá dlhšie, kým sa dostane do celého Nemecka) ▪ Opatrenia sú politické 	<p>FG34  </p> <p>Všetky</p> <p>Oddelenie.1 </p> <p>FG36  Tlač </p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Treba zvážiť, ktoré opatrenia - to bola úloha pána Schaadeho ▪ Včas zvážte kritériá deeskalácie <p><i>ToDo: znovu diskutovať v kole deeskalácie</i></p>	Pred seda [REDACTED] FG36 [REDACTED] [REDACTED]
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Citlivosť zariadenia Sentinel <ul style="list-style-type: none"> ○ Extrémne nízky objem vzorky od MW 43 - v rozpore s konzultáciami s lekármi (telefonické poradenstvo pre lekárske praxe) ○ Je potrebné poskytnúť viac informácií, pretože reprezentatívny strážca je veľmi dôležitý! ○ Vysoký obeh renovácií ○ Zistenia SARS-COV-2 v piatok (30.10.) a v pondelok (2.11.): 1 sentinelový a 1 nemocničný dohľad (Berlin Buch) ○ Zváženie rozšírenia služieb, napr. vo forme kuriérskych služieb 	FG17 [REDACTED]
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Francúzsko sa zaujímalo o to, či môže byť 40 pacientov prevezených do nemeckých nemocníc. <ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje na to postup, ktorý bol dohodnutý so spolkovými krajinami (odkaz na EWRS). • Konferencia s BL • Pacienti prichádzajú po častiach: tento týždeň budú 4 pacienti prevezení do Severného Porýnia-Vestfálska, budúci týždeň bude 10 pacientov prevezených do Šlezvicka-Holštajnska. • Dynamika na jednotkách intenzívnej starostlivosti je vysoká • Prognóza: niektoré BL by mohli dosiahnuť svoje kapacitné limity 	IBBS [REDACTED]
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Je možné získať viac informácií o starších ľuďoch so zameraním na porovnanie starších ľudí žijúcich doma a starších ľudí žijúcich v nemocnici alebo v zariadení opatrovateľskej služby? • nutnosť je jasná, ale táto otázka sa ťažko interpretuje, pretože chýba menovateľ (koľko ľudia nežijú v domovoch dôchodcov) - veľmi časovo náročné 	FG36 [REDACTED]
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Papier pre masky FFP2 • Webová stránka DGHM: Prevencia infekcií nosením masiek - spoločné vyhlásenie DGHM a GfV zo 4. novembra 2020, (dokument tu) 	FG37 [REDACTED]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Vonkajšie ochranné opatrenie masiek FFP2 je veľmi nepravdepodobné • Okrem toho: bez sprievodnej aplikácie neexistuje bezpečná ochrana pre laikov! • BZgA zaznamenáva výrazný nárast žiadostí o masky FFP2 (či má zmysel ich všeobecne objednávať a nosiť v triede) • Často kladené otázky o maskách FFP2 sa pripravujú, takže mnohé otázky môžu byť "zachytené" vopred • Odporúčania BAuA a ad hoc pracovnej skupiny "Covid-19" ABAS o používaní ochranných masiek v súvislosti so SARS-CoV-2 (dokument tu) • Nie všetky skupiny povolaní však môžu byť riešené (úloha bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci) • Vyhlásenie DGKJ o povinných maskách pre deti (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Diskusia: Sú k dispozícii videá aerosólových masiek FFP2 (najmä s radami o nesprávnom zaobchádzaní)?</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Animácia New York Times ▪ Video "Quarks" ▪ "Program s myšou" ○ <i>Diskusia: Kontakty so združením pre poistenie zodpovednosti zamestnávateľov za škodu spôsobenú učiteľom? Do akej miery patria učitelia do rizikovej skupiny?</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pán Haas sa bude zaoberať otázkou na telefonickom stretnutí a poskytne rýchlu spätnú väzbu ▪ Informácia [redacted] o miere chorobnosti rodičov • Prístrojová doska sa aktualizuje s oneskorením <ul style="list-style-type: none"> ○ Prístrojová doska je šedá, kým nie sú k dispozícii aktuálne údaje, aby sa predišlo nedorozumeniam. ○ Absolútne číslo na displeji ○ Dňa 05.11.20 Diskusia s ESRI • Definícia prípadu <ul style="list-style-type: none"> ○ EpiLag: mnohé antigénové testy nie sú aktivované PCR ○ Môžu byť potrebné zmeny • Poskytovanie údajov Tessy (ECDC) <ul style="list-style-type: none"> ○ Dočasné riešenie sa našlo ○ Poskytovanie údajov z testov ○ Konferenčný hovor ECDC - harmonizovaný európsky prístup 	<p>BZgA [redacted]</p> <p>FG14 [redacted]</p> <p>FG36 [redacted]</p> <p>Pres</p> <p>BZgA [redacted]</p> <p>FG14 [redacted]</p> <p>Opat1 [redacted]</p> <p>FG36 [redacted] [redacted]</p> <p>FG32 [redacted]</p>
14	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť adresovaná pánovi Wielerovi, aby pri rokovaniach s BMG trval na personálnych a materiálnych zdrojoch 	<p>FG38 [redacted] [redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Spätná väzba od predsedu/predsedníčky bude poskytnutá bezodkladne Poznámky k príprave prejavu (všimnite si trendy BMG, FF Minister Spahn) 	Pres
15	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Kvôli preťaženým serverom sú stále problémy s Outlookom v LZ, dočasne nemôže pracovať ani medzinárodný tím, ZV4 bol informovaný, problém treba urýchlene vyriešiť 	FG38 [REDACTED] [REDACTED]
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Výbor pre zdravie, pán Schaade Revízny výbor WHO IHR, pán Wieler (utorky) Získané skúsenosti IANPHI, pán Wieler Prezentácie pre Rehaforum, [REDACTED] 	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: piatok 6.11.2020 o 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	06.11.2020, 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci:	ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Priebežné výsledky štúdie SeBluCo 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 FG34
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Prehľad prezentácií o sledovaní kontaktov 	ZIG [redacted]
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[redacted]
4	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
5	Komunikácia	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG	
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Nová situačná správa: oddiel o údajoch o mobilite odteraz každý piatok 	FG32/38
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	FG33



	•	
10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	
13	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Spustenie DEA 8. novembra 2020	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Relaxácia v polohe Int. komunikácia	FG38
16	Dôležité dátumy	
17	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 09.11.2020, 13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	06.11.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Ute

Rexroth Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3
 - Tanja Jung-Sendzik
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- Stlačť
 - e [REDACTED]
 - tla [REDACTED]
 - či
 - dl
 - o
 -
 -
- P1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- Protokol
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac ako približne 48,2 milióna prípadov a takmer 1,3 milióna úmrtí (2,6 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ nezmenené, zmenené poradie; ○ Top 3: USA, India, Francúzsko; ○ Nemecko je na 10. mieste; ○ len India a Brazília zaznamenávajú pokles; • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 83 krajín na zozname má viac ako 50/100 000 obyvateľov. ○ Od Mi Changes: Jersey, Peru; • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Velká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Fínsko posledný pod 50 ○ Všetky ostatné krajiny EÚ/EHP/Velkej Británie/CH >50 prípadov/100 000 obyvateľov; • Zhrnutie a novinky <ul style="list-style-type: none"> ○ Nové pravidlá vstupu do Číny od dnešného dňa: Pri vstupe z viacerých krajín (vrátane Nemecka) musí byť k dispozícii negatívny test PCR a protilátok (nesmie byť starší ako 2 dni); ○ Mnohé krajiny v Európe v uplynulom týždni sprísnilo opatrenia; ○ Dánsko: Všetky norky (15 - 17 M) podliehajú núdzovému zabitiu z dôvodu výskytu ohnisk SARS-CoV-2 s mutáciami v proteíne špicatosti. Doteraz boli zistené varianty vírusu norka u 12 jedincov v Jutsku; predbežné výsledky ukazujú, že tento variant nie je možné v rovnakej miere potlačiť protilátkami; ako opatrenie: uzavretie v severnom Jutsku; <ul style="list-style-type: none"> ▪ Priebežná správa o hodnotení variantu vírusu u dánskych norkov: zatiaľ nie sú k dispozícii spoľahlivé údaje Náznak, že budúca vakcína nemusí byť pre tento variant účinná; bude nadviazaný kontakt s dánskymi kolegami s cieľom prediskutovať dôležité podrobnosti; ▪ Okrem toho [redacted] redníctvom svojich sietí kontaktovať Čínu a zistiť, ktoré 	<p>ZIG1 [redacted]</p> <p>FG17 [redacted]</p> <p>FG36 [redacted]</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI



Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pracujeme na tom, ako možno uznať všetky účinné AK; • Rozdelenie podľa veku a pohlavia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Muži sú postihnutí výrazne častejšie ako ženy (1,66 % oproti 0,96 %); • Rozdelenie podľa regiónov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ vpravo dole Najlepší výkon: Bavorsko; najnižší výskyt v Görlitz Drážďany (Cave: údaje nie sú úplne aktuálne); • Časový trend: <ul style="list-style-type: none"> ▪ AK-Práv sa znížil; testujú sa asymptomatickí zdraví ľudia, pretože každý darca môže byť testovaný len 4 týždne. ▪ Darujte po infekcii; • Body na diskusiu: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Možné skreslenie v dôsledku pohodlnej vzorky; ▪ Závažnosť ochorenia sa neskúmala a ťažko postihnutí veľmi pravdepodobne nie sú medzi darcami; ▪ Neistota pri testovaní, kontrolované výpočty pre túto oblasť; ▪ málo starších ľudí; • Ďalšie plánovanie: <ul style="list-style-type: none"> ▪ poz. Opätovne otestujte vzorky inými metódami; ▪ Možný odkaz na obyvateľstvo podľa PSČ; ▪ Skontrolujte, či sú údaje vhodné na modelovanie; ▪ Predložená žiadosť o pokračovanie štúdie do apríla 2021; ▪ Porovnateľná štúdia v Dánsku. Žiaľ, zatiaľ bola publikovaná len v dánčine, kontakt s Dánmi je vyrobené 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezентация o rýchlosti preskúmaní politik sledovania kontaktov; snímka (prezentácie tu) • Ako sa to podarilo: <ul style="list-style-type: none"> ▪ stále prebieha práca (=snap shot) ▪ prehľadovaných databáz so širokými vyhľadávacími výrazmi ▪ kritériá zaradenia: <ul style="list-style-type: none"> - vplyv/účinnosť sledovania kontaktov na všetky epidemiologické opatrenie, - realizácia/proces vyhľadávania kontaktov alebo - prijateľnosť sledovania kontaktov. • Zahrnutie 104 štúdií • Stručný prehľad dôkazov - štatistické štúdie: <p>veľmi málo štúdií; úplná uzávierka: zahrňa napr. Španielsko, Taliansko; mobilné sledovanie: Čína, Kórea; najlepšia práca bola Kendall et al.; kvalita týchto prác je veľmi nízka, preto je potrebné dôkazy interpretovať opatrne;</p> • Snímka dôkazov - simulačné štúdie: <p>niektoré prvky úspešnosti intervencií zameraných na sledovanie kontaktov; obojsmerné sledovanie kontaktov: v Japonsku a Singapure;</p> • Kontext tohto hodnotenia: Wieler navrhol toto preskúmanie, keď boli predložené údaje OECD s cieľom zhromaždiť 	<p>ZIG2</p> <p></p> <p>ZIG</p> <p></p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	medzinárodné skúsenosti: Sledovanie kontaktov je relevantné!	
	<ul style="list-style-type: none"> • Je potrebné zohľadniť definíciu sledovania kontaktov • Veľmi pekne vám ďakujem za toto hodnotenie; 	FG37 Pres
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne témy na diskusiu Tlač <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť o vylúčenie zodpovednosti za hodnoty R v správe o hospodárení 	BZgA  Tlač 
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Znenie nových testovacích kritérií uverejnené na webovej stránke vyvolalo mnoho otázok; Dohoda o zmene znenia, aby bolo vyhlásenie jasnejšie; <p><i>ToDo:</i> ██████████ Vytvorí návrh formulácie, pošle ho</p>	Pres
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Údaje o mobilite sa poskytujú prostredníctvom systému P4 v piatok; 	FG34 ██████████
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Žiadne diapozitívy: veľa práce v procese Dohľad nad očkovaním: zvažuje sa ochrana údajov prostredníctvom Bundesdruckerei, ale všetko vo veľmi krátkom čase; Hodnotenie bezpečnosti očkovania v diskusii s PEI; Komunikácia prebieha prostredníctvom malej riadiacej skupiny v spolupráci s BMG, BZgA, ██████████; Zasadnutie STIKO 4. - 5. novembra 2020: Spoločná publikácia s Leopoldinou; STIKO pripravuje prvé odporúčanie na očkovanie v polovici decembra. Súbežné prijímanie údajov zo štúdií od výrobcov; Ďakujem veľmi pekne Poznámky: Ak je to možné, zapojte podporu externých poskytovateľov služieb (napr. Bundesdruckerei alebo Accenture); 	FG33 ██████████ Pres
10	<p>Laboratórna diagnostika</p>	FG17
	<ul style="list-style-type: none"> Citlivosť zariadenia Sentinel: <ul style="list-style-type: none"> Posledné 4 týždne: 174 podaní: 8 SARSCoV pozitívnych; 2 pozitívne za týždeň; 83 vzoriek bolo pozitívnych na rinovírus; V súčasnosti sú v porovnaní s predchádzajúcimi rokmi nižšie ako priemerné podania; Motivovať odosielateľov, aby posielali vzorky do RKI; Diskusia: Je alarmujúce, že pozitívne testy na antigény často nevedú k izolácii, ktorú nariaďia lekári. <ul style="list-style-type: none"> Diskutuje sa aj na stránkach AGI a EpiLag. Zhoda tu panovala v tom, že antigénové testy by mali spustiť akciu; Záver: Wieler píše ██████████ na adresu 23 % predložených vzoriek pozitívnych; list KOMO predložil 650 vzoriek; 2 % pozitívnych; spolu 20 pozitívnych; testy na antigény: PEI dnes posielajú validačnú štúdiu BMG s Celosvetová výroba testov v mieste poskytovania zdravotnej starostlivosti vrátane antigénových testov bude mať pravdepodobne úzke miesta vo výrobe 	██████████ FG37 ██████████ FG38 ██████████ ZBS1 ██████████



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Budúci týždeň sa uskutoční presun 4 pacientov z Francúzska do NRW; už bola doručená žiadosť o ďalších 30 pacientov; <ul style="list-style-type: none"> ○ Mnohé nemocnice ponúkajú ich prijatie; ○ Ďalšie otázky z Poľska, Českej republiky a Grécka; ○ Požiadavky sa podávajú prostredníctvom rôznych kanálov; ○ Najúčinnjšou metódou bola doteraz telefonická konferencia so všetkými na konzultáciu; ○ Je potrebné objasniť predpokladané náklady; ○ Stav 4 pacientov je stabilný napriek povinnosti ITS; 	IBBS [REDACTED]
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG36
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • BMG súhlasí s prijatím ďalších prieskumníkov na zadržiavanie; 	FG37 [REDACTED]
14	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> • Registrácia digitálnych vstupov sa oficiálne začína 8. novembra; <ul style="list-style-type: none"> ○ L1 FF so zmluvami; ○ Clearingové centrum FG31 Pán Claus; ○ Ešte nie sú pripojené všetky GÄ; ○ Softvér prostredníctvom poskytovateľov služieb (napr. Bundesdruckerei alebo Accenture); ○ Pokusy o získanie podpory prostredníctvom administratívnej pomoci zo strany Bundesdruckerei • ICC AOKpass; <ul style="list-style-type: none"> ○ Táto spolupráca vydáva v aplikácii preukaz s QR kódom, ak ste boli autorizovaní akreditovaným 	FG38 [REDACTED] Pres FG38 [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>laboratórium/klinika chce do niekoľkých dní získať negatívny test.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zúčastnené letecké spoločnosti aktivujú letenku len vtedy, ak máte QR kód/pas. ○ Informácie: https://www.aokpass.com/en/media/ ○ Ale aj všeobecné webové stránky: https://www.aokpass.com/ 	
15	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Int. comm. je menej zaťažaná, viac zamestnancov je odbremených; 	FG38 [REDACTED] [REDACTED]
16	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deň digitalizácie ÖGD: Podľa ÖGD, pre ÖGD: zapojenie RKI • pondelkové stretnutie, okrem iného s [REDACTED] aj pre KoNa 	Pres
17	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: pondelok, 09.11.2020, 13:00, prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 09.11.2020, 13:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 AL3/FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie Fluktuácia R-hodnota 	Všetky ████████ ████████
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	BMG
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Online od nedele: digitálna žiadosť o vstup (DEA), predpisy pre cestujúcich vstupujúcich do Nemecka v súvislosti s COVID-19 https://www.einreiseanmeldung.de/ 	Všetky



	•	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
10	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
13	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
16	Dôležité dátumy	Všetky
17	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: streda 11. novembra 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	09.11.2020, 13-14:45 h
Miesto:	Webex

konania:

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 21
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 24
 - Thomas Ziese
 - [REDACTED] (protokol)
- FG 32/38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]




Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

-
- Stlačť
 - e [REDACTED]
 - tla [REDACTED]
 - či
 - dl
 - o
 -
 -
 - ZBS1
 - [REDACTED]
 - INIG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - BZGA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie <u>tu</u>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac ako 49,9 milióna prípadov a takmer 1,3 milióna úmrtí (2,5 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 3: USA, Francúzsko, India ○ Nemecko je na 9. mieste ○ Klesajúci trend v Českej republike (10. miesto) • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 85 krajín na zozname s viac ako 50/100 000 obyvateľmi. ○ Novinky od piatku: Botswana a Maldivy • 7-dňová chorobnosť na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/VELKÁ BRITÁNIA/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Fínsko posledný pod 50 ○ Všetky ostatné krajiny EÚ/EHP/Velkej Británie/CH >50 prípadov/100 000 obyvateľov; • Afrika: 2 % prípadov a 3,6 % úmrtí; top 5: Maroko, Južná Afrika, Tunisko, Keňa a Líbya • Amerika: 28 % nových prípadov a 30,2 % úmrtí; negatívne trendy v mnohých krajinách Južnej Ameriky, najmä v Brazílii (-64,9 %); nárast v Kanade a USA • Ázia: 16,3 % nových prípadov a 19,5 % úmrtí • Čína identifikovala bravčové koleno dovezené z Nemecka (Brémy) ako príčinu nového prípadu SARS-CoV-2 v meste Tianjin; na obale sa našli stopy vírusu; bravčové mäso bolo zaslané aj do iného mesta (Dezhou); zamestnanec v chladiarenskom sklade bol pozitívne testovaný. 8 blízkych kontaktov s prípadom bolo umiestnených do karantény (informácie z médií). • Diskusia: BfR by sa mal zapojiť do kontroly • SarsCoV-2 v Nerzene (Dánsko): <ul style="list-style-type: none"> ○ WHO pripravila rýchle hodnotenie rizika (dôverné); existuje hodnotenie rizika Štátnym sérovým ústavom; ECDC uverejní rýchle hodnotenie rizika 12. novembra ○ Od júna bolo identifikovaných 214 prípadov s variantmi súvisiacimi s norami, z toho 12 s jedinečným variantom; všetkých 12 prípadov s jedinečným variantom bolo identifikovaných v septembri v Severnom Jutsku. 	<p>INIG</p> 



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Vekové rozdelenie 7 - 97 rokov; 8 prípadov malo spojitosť s farmami a 4 boli miestne prípady ○ klinický priebeh, závažnosť a prenos sú podobné ako u iných už cirkulujúcich vírusov ○ Predbežné výsledky ukazujú, že tento variant má "mierne znížená citlivosť na neutralizačné protilátky" ○ Doteraz nahlásilo 6 krajín prípady spojené s norami: Dánsko, Taliansko, Holandsko, Španielsko a Švédsko. ○ Opatrenia v Dánsku: núdzové usmrtenie všetkých norkov v krajine, hromadné testovanie (PCR) v Severnom Jutsku, zvýšené sekvenovanie vírusu a zdieľanie výsledkov, uzavretie Severného Jutska ○ Dánsko, posúdenie rizika (03.11.): vysoké riziko, ak bude produkcia norkov pokračovať ako doteraz ○ Diskusia: BMG/RKI sa snaží získať séra, aby ich mohla testovať; KL by sa mala zapojiť; PEI uverejnila vyhlásenie, že z regulačného hľadiska to pre vakcínu nepredstavuje problém, pretože sa dá upraviť; sekvencie nového variantu už boli uverejnené, do procesu by sa mal zapojiť BfR • Národná stránka • Počty prípadov, úmrtia, trend (prezentácie tu): <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 671 868 (+13 363), z toho 11 352 (1,7 %) Úmrtia (+63), 7-dňová incidencia 139/100 000 obyv. ○ 4-dňové R=1,09 (0,9-1,28); 7-dňové R=0,98 (0,87-1,07) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stúpanie sa mierne vyrovnáva, nie je strmšie ▪ Pokles v Brémach a Sársku, výrazný nárast v Sasku ▪ Najvyššia incidencia je stále v Brémach a Berlíne, Bavorsko a Severné Porýnie-Vestfálsko ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ 15 LK s >250 prípadmi/100 000 obyvateľov ▪ len 7 okresov pod 25<100 000 obyvateľov. • Diskusia: Jazykové pravidlá pre zaobchádzanie s klesajú čísla? Je to spôsobené zmenou kritérií testovania? • Jazyková úprava by sa mala pripraviť, ale až spolu s nadobudnutím účinnosti návrhu nového zákona. 	<p>FG32</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Je pokles počtu prípadov spôsobený zmenami v počte testov? Je hlásených viac symptomatických ako asymptomatických prípadov? To sa bude skúmať túto stredú pomocou údajov o počtoch testov a podrobnej analýzy informácií o príznakoch v údajoch z hlásení. • Existuje možnosť ďalšieho testovania, napr. veterinárnymi lekármi? Testy sa už vykonávajú pre priemysel a v krajinách sa nadviazala určitá spolupráca, ktorú koordinujú koordinátori testov v krajinách; testovacia kapacita je však na hranici preťaženia aj z dôvodu nedostatku testovacieho materiálu. Táto téma je na programe pracovnej skupiny pre testovacie kapacity. <p><i>TODO Pripravte si vopred testovacie údaje na stredajšie zasadnutie krízovej skupiny (FF) [ID 2175]</i></p> <p><i>TODO pripravuje analýzu príznakov na stredú. [ID 2176]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia denného centra Corona <ul style="list-style-type: none"> • Chrípka Web: najmladšia veková skupina zostáva v 43./44. týždni konštantná; vo všetkých ostatných vekových skupinách bežná ročná úroveň; odhaduje sa, že v najmladšej vekovej skupine je približne 500 000 ARE • Hlásenie v 45. týždni je stále predbežné (oneskorenie hlásenia): ďalší nárast u 15 - 20-ročných • Ohniská v centrách dennej starostlivosti: 30 nových ohnisk v 44./45. týždni s mediánom 3 prípadov na ohnisko; • Výskyt epidémií v školách: 37 epidémií v 44./45. týždni (vyšetrovanie epidémií sa oneskorilo); Okrem toho by sa v školách mali dôsledne vykonávať opatrenia na predchádzanie epidémiám, napr. zníženie počtu žiakov v triedach sa stále vykonáva príliš zriedkavo, čo môže znamenať, že centrá dennej starostlivosti a školy už nemôžu byť otvorené dlhší čas. • Diskusia: Počet ohnisk sa nezvyšuje, ale počet prípadov v ohniskách sa zvyšuje. Infekcia sa nevyskytuje mimo prostredia, ale v prostredí s vysokou hustotou a mnohými kontaktmi. Je možné, že v dôsledku zvýšeného počtu prípadov nie sú v GÄ zdokumentované všetky ohniská. 	<p>FG36</p>
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • CWA: minulý týždeň sa uskutočnili pohovory na pozíciu koordinátora CWA 	FG 21 [REDACTED]
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mnohé laboratória a GA by mohli byť integrované do CWA. ○ Zaznamenal sa nárast denného používania CWA. ○ Hodnotenie CWA sa posunulo dopredu ○ SAP vytvorí informačný panel, ktorý bude používať aj RKI na hodnotenie • Aplikácia na darovanie údajov: Výsledky z aplikácie boli začlenené do správy o hospodárení a teraz sa uverejňujú každý štvrtok. <ul style="list-style-type: none"> ○ Uskutočnilo sa stretnutie so zainteresovanými stranami o ďalšom využívaní aplikácie na darovanie údajov, ktorá by sa mohla okrem iného použiť na budúce projekty oddelenia 2. ○ Diskusia: Existujú nejaké skúsenosti s riešením varovných správ od CWA? Plánuje sa zahrnutie pozitívnych testov na antigény? ○ Táto otázka bude predmetom diskusie v ďalšej pracovnej skupine pre diagnostiku spolu s S. Beermann sa bude diskutovať. Bude sa tam diskutovať aj o hodnotení CWA. V súčasnosti však nie je možné povedať, koľko varovaní viedlo k testu • Súčasná kritéria testovania sú založené na symptomatických prípadoch. Asymptomatické prípady (vrátane hlásení o CWA) nie sú zahrnuté. Spôsob, akým sa má postupovať v prípadoch s upozornením na CWA, nebol od mája upravený podľa odporúčaní, preto je potrebné skontrolovať a v prípade potreby upraviť vývojový diagram <p><i>TODO: Skontrolujte vývojový diagram CWA a v prípade potreby ho prispôbte/aktualizujte novým testovacím kritériám [ID 2177]</i></p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je potrebné zmeniť súčasné hodnotenie rizík? • Návrh: mali by sme preskúmať, ktorý vývoj vedie k preťaženiu: Rozsah preťaženia v populácii? Rozvoj zdravotníckych systémov? Vývoj na oddeleniach intenzívnej starostlivosti? Potom by sa malo upraviť hodnotenie rizika. To by sa mohlo analyzovať pomocou nového prognostického nástroja. Túto úlohu by malo prevziať MF4. Kým nebude tento nástroj k dispozícii, mala by túto úlohu naďalej vykonávať FG37 (FF); L. Sch [redacted] nieva, že s [redacted] na túto tému a potom kontaktuje s. [redacted] • Textové pasáže o pacientoch v intenzívnej starostlivosti by mali byť zahrnuté do sa preskúma na ďalšom zasadnutí krízového tímu. Týkajú sa informácie DIVI skutočne operatívnych 	Všetky
---	--	--------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>lôžok (vrátane personálu)? Podľa DIVI áno, ale pohľad sa môže v jednotlivých nemocniciach líšiť. Nemožno preto vylúčiť určitý stupeň nepresnosti údajov. V súčasnosti sa v DIVI vypracúva štandardizovaná definícia.</p> <p><i>TODO: Predstavenie prognostického nástroja krízovému štábu a objasnenie, ktoré údaje by sa na to mali použiť; zabezpečenie možného prenosu údajov z FG37 do MF4 (FF FG37 / MF4) [ID 2178]</i></p> <p><i>TODO: Kontrola textových pasáží o pacientoch v intenzívnej starostlivosti (krízová jednotka FF) [ID 2179]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnota kolísania R (prezentácia tu) • Grafické znázornenie porovnania hodnôt R vykázaných za jeden deň (pozri správu o hospodárení) s hodnotami R upravenými v priebehu času za tento deň. • Denné 7-dňové hodnoty R majú tendenciu byť mierne podhodnotené, čo môže v súčasnosti viesť k systematickému podhodnoteniu, hoci cez víkend sa to trochu vyrovná (týždenný efekt). Toto podhodnotenie by mohlo byť okrem iného spôsobené oneskorením v hlásení medzi začiatkom ochorenia a prenosom do RKI. • Diskusia: Ako by sa to malo hodnotiť a komunikovať? <ul style="list-style-type: none"> ○ Toto oneskorenie by sa malo zahrnúť do modelovania a korigovať. Toto by malo byť zahrnuté aj do obmedzení modelovania [REDACTED] [REDACTED] navrhuje zodpovedajúci text pre správu o hospodárení do zajtrajšieho poludnia. <p><i>TODO: Návrh textu pre správu o riadení týkajúci sa rozšírenia obmedzení pre modelovanie hodnoty R (FF [REDACTED]). [ID 2182]</i></p>	<p>FG34 [REDACTED] [REDACTED]</p>
5	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • BZgA: Vďaka RKI za rýchlu odpoveď na otázky o maskách FFP2 <ul style="list-style-type: none"> ○ Aktuálne sťažnosti obyvateľstva na nedostatok vakcíny proti chrípke; ○ Existuje neistota, čo máte robiť ako KP1 alebo KP2. Telefónne linky ÖGD a horúce linky lekárov sú v súčasnosti preťažené. Krízový tím preskúmal návrh usmerňovacieho dokumentu. Toto usmernenie by malo 	<p>BZgA [REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>stále graficky spracované. Za týmto účelom bol P1 v kontakte s FG36, FF Fr Antao</p> <p><i>TODO: Situačné centrum by malo skontrolovať aktuálny stav grafického spracovania</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Tlačová kancelária: Wieler organizuje vo štvrtok tlačový brífing. Dnes sa konala spolková tlačová konferencia spolu s [REDACTED] a Leopoldinou. • FG14 v súčasnosti dostáva mnoho otázok o vedľajších účinkoch masiek. Je krízový tím oboznámený s nejakými štúdiami na túto tému v bežnej populácii? Ak sú známe, pošlite, prosím, literatúru FG14. 	<p>Tlačová kancelária [REDACTED]</p> <p>FG 14 [REDACTED]</p>
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • nie je prítomný 	BMG
7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • o ktorých sa nediskutovalo <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • o ktorých sa nediskutovalo 	Všetky
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Online od nedele: digitálne povolenie na vstup (DEA), predpisy pre cestujúcich vstupujúcich do Nemecka v súvislosti s COVID-19 (pozri tiež https://www.einreiseanmeldung.de/) • V RKI bolo zriadené klíringové centrum, pre ktoré [REDACTED] je zodpovedné za. Oboznamuje sa s touto témou, ale nie je jasné, koľko otázok bude prijatých. Za vydávanie osvedčení je zodpovedná FG 31. Táto téma je veľkým projektom, ktorý by mohol ľahko preťažiť RKI z hľadiska technológie, personálu a odborných znalostí. Zúčtovacie centrum by malo overiť, ktorý zdravotnícky orgán je zodpovedný za osoby vstupujúce do krajiny. Cieľom je zúčtovacie stredisko zveriť externému dodávateľovi. 	FG32 [REDACTED]
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG33
10	Laboratórna diagnostika	FG14



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> V priebehu 2 týždňov bolo predložených 110 prípadov, 49 bolo pozitívnych na rinovírusy a 7 na SARS-CoV-2. Podobne ako v Sentineli možno v súčasnosti pozorovať nárast. V 45. týždni bolo v ZBS analyzovaných 1 840 vzoriek GA, z ktorých 403 bolo pozitívnych. Okrem toho bolo v laboratóriách vyšetrených cca. Analyzovaných 1 400 vzoriek Como s ojedinelými pozitívnymi výsledkami. Vyšetovanie ešte nebolo úplne ukončené, pretože mnohé vzorky boli analyzované až počas víkendu. dorazili. 	<p>██████████</p> <p>ZBS1</p> <p>██████████</p>
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Minulý víkend bol z Francúzska do Nemecka prevezený 1 pacient a dnes ďalší 2 pacienti (všetci stabilní). Ďalších 30 plánovaných prevozov do Nemecka sa teraz presúvajú do Francúzska. 	<p>IBBS</p> <p>██████████</p>
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Komisár federálnej vlády pre starostlivosť vypracoval dokument o návštevníkoch domovov dôchodcov. Túto stredú sa uskutoční výmena názorov s RKI. Berlínska lekárska asociácia napísala vyhlásenie k stratégii testovania, v ktorom okrem iného zaujala stanovisko k sériovému testovaniu zamestnancov pomocou antigénových testov v domovoch dôchodcov. V dokumente o návštevníkoch domovov dôchodcov by sa malo dbať na to, aby sa zväžili aj iné opatrenia ako antigénové testy. Dôležité je, aby sa najmä ochranu tretích strán. 	<p>Všetk y FG37</p> <p>Oddelenie.1</p> <p>██████████</p>
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok): pozri aktuálnu situáciu 	<p>FG32</p> <p>FG36</p>
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> . 	<p>FG38</p>
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> . 	<p>FG38</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">ZIG: [REDACTED] pripomína plánovanú výmenu s francúzskou vládou. V tejto súvislosti sa majú uskutočniť rozhovory so zamestnancami RKI. Rôznym osobám boli zaslané príslušné pozvánky na 12. novembra od 16:00 do 17:30. Mnohí sa odhlásili, a preto sa obrátili na krízový štáb so žiadosťou o účasť na rozhovoroch. Príslušné pozvánky budú krízovému tímu zaslané znova. [REDACTED] sa môžu zúčastniť.	Všetky
-----------	---	--------



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 11.11.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 AL3/FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • aktualizovať hodnotenie rizík, najmä pokiaľ ide o dôsledky súčasnej situácie na zaťaženie systému zdravotnej starostlivosti. • 	FG36 ██████████
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné b) RKI-interná stránka • 	Všetky
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Konceptia návštevníka, projekt zástupcu pre starostlivosť 	Všetky FG37/FG14



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVII

8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) 19 •	FG33
9	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1



	<ul style="list-style-type: none"> Výskum zameraný na sekvenovanie/BI pipeline/ Prezentácia nového online nástroja 	MF [REDACTED]
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Prognostický nástroj ITS beds SPOCK (online) 	IBBS MF4 [REDACTED]
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> 	Všetky
12	Dohľad (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: piatok 13. novembra 2020 o 11.00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležť Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 11.11.2020, 11:00 hod.

Miesto Konferencia

konania: Webex

Moderovanie: Lars Schaade **Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - [Redacted]
- ZIG
 - [Redacted]
- FG12
 - [Redacted]
- FG14
 - [Redacted]
- FG17
 - [Redacted]
- FG21
 - [Redacted]
- FG32
 - [Redacted]
- FG36
 - [Redacted]
- FG37
 - [Redacted]
- FG 38
 - [Redacted]
- Stlačťe tlačídlom
 - [Redacted]

VS - POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

• IBBS
Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

- BZgA
 -
- P4



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-1

- [REDACTED]
- Nemecké ozbrojené sily
- [REDACTED]
- MF1
- [REDACTED]
- MF3
- [REDACTED] (protokol)
- MF4
- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac ako 50 miliónov prípadov a takmer 1,3 milióna úmrtí (2,48 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Namiesto Českej republiky (pondelok) Brazília na 10. mieste; ○ Top 3: USA, Francúzsko, India; ○ Nemecko zostáva na 9. mieste; ○ Pokles zaznamenáva len Španielsko a Brazília; • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 83 krajín na zozname má viac ako 50/100 000 obyvateľov; • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Velká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Fínsko a Island sú poslednými krajinami s menej ako 50 prípadmi/100 000 obyvateľov; ○ Všetky ostatné krajiny EÚ/EHP/Velkej Británie/CH >50 prípadov/100 000 obyvateľov; • Zhrnutie a novinky <ul style="list-style-type: none"> ○ Afrika: 2,3 % nových prípadov a 3,9 % úmrtí za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet nových prípadov naďalej pomaly rastie ▪ Počet nových úmrtí o 30 % vyšší ako v predchádzajúcom týždni (najmä v dôsledku nárastu v Južnej Afrike, Keňa a Uganda) ○ Amerika: 30,4 % nových prípadov a 30,5 % úmrtí za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najväčší nárast od minulého týždňa na Haiti a Svätej Lucii, Belize, Kanada a USA ○ Ázia: 16,1 % nových prípadov a 18,7 % úmrtí za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Čína doviezla bravčové mäso z Nemecka (Brémy) ako spúšťač nového SARS-CoV-2 Prípady identifikované v meste Tianjin ▪ Podľa BfR PM neboli zaznamenané žiadne prípady nákazy vírusom SARS-CoV-2 prostredníctvom konzumácie mäsových výrobkov alebo kontaktu s kontaminovanými mäsovými výrobkami alebo povrchy ▪ Koronavírusy sa nemôžu množiť v potravinách alebo na nich. V zásade môžu byť od infikovanej osoby do klobásy a mäsa. 	ZIG1 [REDACTED]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> o Európa: pokračujúci výrazný nárast počtu nových prípadov. 51,1 % nových prípadov a 46,7 % úmrtí za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Správa okrúhleho stola ECDC (RTR): Belgicko a Francúzsko hlásia výrazný nárast o Frekvencia výskytu epidémií a úmrtí medzi obyvateľmi zariadení dlhodobej starostlivosti za posledné 1-3 týždne. o Oceánia: 0,09 % nových prípadov a 0,04 % úmrtí za posledných 7 dní o Očkovanie: "Čo znamenajú prelomové výsledky vakcíny COVID spoločnosti Pfizer pre pandémiu" (Nature). Nie sú k dispozícii žiadne podrobnosti o tom, pred akým typom infekcií môže vakcína chrániť, ako dlho trvá účinnosť vakcíny alebo ako dobre vakcína funguje v rôznych skupinách účastníkov štúdie. o https://www.nature.com/articles/d41586-020-03166-8 o https://www.deutschlandfunk.de/newsblog-zum-coronavirus-13-363-new-infections-in.2852.de.html?dram:article_id=472514 o Poznámka: údaje by mali byť publikované v recenzovanom zborníku a nie v tlači. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> o SurvNet odoslaných: 705 687 (+18 487), z toho 11 767 (1,7 %) % Úmrtia (+261), 7-dňová incidencia 138,1/100 000 obyvateľov. o Hodnota R výrazne pod 1 o IDS sa naďalej výrazne zvyšuje o 4-dňové R=0,88; 7-dňové R=0,92 (10. novembra 2020) o 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Momentálne je vo väčšine BL na úrovni <p><i>Čo je potrebné urobiť: V prípade potreby sa v zajtrajšej správe o hospodárení venujte novej plošine.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sever a východ menej postihnuté ▪ Niektoré (čiastočne malé) LC s veľmi vysokou 7-dňovou frekvenciou výskytu. ▪ Veľké mestá sú obzvlášť silne zasiahnuté ▪ Rozptýlené udalosti ▪ Nová kategória s počtom prípadov nad 250/100 000 obyvateľov (16 LK) o Podiel asymptomatických osôb (fialová) od 33. týždňa v 35. týždni <ul style="list-style-type: none"> ▪ výrazne kleslo na 15 % v týždni 44/45 → Pozitívne o Väčšina z tých, ktorí sú dnes testovaní, sú tiež symptomatickí o Podiel hospitalizovaných osôb (modrá farba) v súčasnosti približne 5 % prípadov, možné podhodnotenie vykazovaných údajov o Podiel zosnulých (zelená): 6-7 % v 15. týždni (vrchol), Podiel zosnulých je stále pomerne nízky o Vývoj počtu hospitalizovaných osôb podľa vykazovaného týždňa a vekovej skupiny (AG) (september až november 2020): Väčšina hospitalizovaných osôb starších ako 60 	<p>FG32</p> 
--	--	--







Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	rokov, ale rastúci počet hospitalizovaných osôb mladších ako 60 rokov	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Počet úmrtí podľa týždňa úmrtia a AG (september-november 2020): väčšinou stále prevažne > 80 rokov, ale aj prípady < 60 rokov ○ Diskusia: Ilustrácia "Asymptomatický" sa zdá byť kontraintuitívna, ilustrácia bola zvolená vzhľadom na skriningy a veľký počet otázok o asymptomatických pacientoch. <p><i>Ak je to potrebné, uveďte aj podiel symptomatických pacientov</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Včerajšia konferencia BMG: Prejavovaný záujem o opatrenia závažnosti, situácie prepuknutia nákazy v centrách dennej starostlivosti a školách, ale: udalosti prepuknutia nákazy sú teda zastúpené len v obmedzenej miere, ostatné prostredia infekcie môžu byť nedostatočne hlásené, význam a možnosť interpretácie sú otázne; BMG by však chcela mať o tom údaje; ○ Referenčné údaje za predchádzajúci rok, napr. pokiaľ ide o nadmernú úmrtnosť, sú žiaduce, ale údaje sa oneskoria približne o 4 týždne. ○ Jaskyňa: výberové skreslenie (kapacitné obmedzenie: testovaní predovšetkým symptomatickí pacienti) <p><i>Čo treba urobiť: Pripravte si prosím vyššie uvedené dátumy</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Syndrómový dohľad (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb: Miera ARE naďalej klesá až do 45. týždňa ○ Výskyt konzultácií AGI: výrazný nárast v posledných týždňoch, výskyt teraz opäť klesá, celkovo pomerne vysoká úroveň v porovnaní s predchádzajúcimi sezónami ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI do 44. týždňa: 35- až 59-roční (svetlomodrá alebo červená snímka 7): ďalší nárast, zatiaľ nie na úrovni chrípkovej epidémie, u > 60-ročných (tmavomodrá alebo červená snímka 8) nárast v súčasnosti prudší, úroveň približne ako na začiatku chrípkovej epidémie ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI a podiel prípadov SARI s diagnózou COVID do 44. týždňa (snímka 9): v súčasnosti približne 50 % prípadov COVID-19 pozitívnych ○ ICOSARI-KH-Surveillance - podiel prípadov COVID-SARI podľa AG (snímka 10): čiastočne porovnateľný so situáciou na jar, veľmi vysoký vo všetkých AG vo veku 15 rokov a viac ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady COVID-SARI do 44. týždňa (slajd 11): Absolútny počet prípadov COVID-19 so SARI v sentineloch: najmä v AG 60 až 79 rokov prudký nárast a výrazne vyšší počet v porovnaní s jarou • Testovacia kapacita a testovanie (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov a podiel pozitívnych výsledkov za týždeň - podiel pozitívnych výsledkov na celoštátnej úrovni je vyšší ako 7,5 %, ale krivka sa v súčasnosti vyrovnáva ○ Oneskorenie testov po BuLa: Dni oneskorenia medzi odberom vzorky a laboratórnym testom: v mnohých prípadoch 0 dní oneskorenia, Bavorsko veľmi stabilné, SH málo zaťažené, ale má tendenciu mierne sa zvyšovať, možno 	<p>FG 36 </p> <p>BZgA </p> <p>FG 36 </p> <p>FG 37 </p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	známky nahromadenia vzoriek	
--	-----------------------------	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> o Pozitívny podiel podľa BuLa a KW: je tu zobrazené celé obdobie vrátane prvej vlny, v súčasnosti takmer rovnako vysoké vo všetkých BuLä ako v prvej vlne, v niektorých prípadoch mierne vyššie o Pozitívny podiel podľa AG a KW: 0 až 4-ročné deti majú nízky pozitívny podiel, ale > 80-ročné deti majú teraz opäť výrazne rastúci podiel ako na začiatku pandémie o Podiel pozitívnych výsledkov podľa odosielateľa a HC: lekárske ordinácie najvyšší podiel, nemocnice pomerne nízky (testovanie pri prijatí pravdepodobne relatívne nízky podiel pozitívnych výsledkov v porovnaní s lekáorskými ordináciami s vysokým podielom symptomatických pacientov), "iné": rôzne testovacie centrá o V príprave: Údaje, z ktorých vychádza týždenná správa, budú k dispozícii na stiahnutie na webovej stránke v upravenom formáte vo formáte Excel. o Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> • Pokles pozitívnej miery by bol veľmi významný, pokiaľ ide o možný úspech čiastočnej blokády, a mal by sa zohľadniť - prípadne aj z hľadiska spravodajstva v tlači • Hospitalizácia: zvyčajne AG > 50 rokov, odráža veľkú časť celkovej populácie, ale ARE nerozlišuje, či ide o test pri prijatí alebo počas pobytu • AG > 80 rokov: (percentuálne) Rozlišovanie medzi obyvateľmi domovov dôchodcov a ľudmi žijúcimi doma je žiaduce, údaje sú k dispozícii, ale odkaz na údaje z hlásení je zložitý (doplniť približne 2 milióny ľudí veku 65 rokov a viac, ktorí potrebujú starostlivosť, sú opatrovaní doma, približne 760 000 v domovoch dôchodcov) <p>Čo je potrebné urobiť: Žiadosť o prípadnú diferencovanú analýzu alebo možnosti prezentácie v súvislosti s poslednými dvoma bodmi</p> <p>Čo je potrebné urobiť: Požiadať oddelenie 3 o objasnenie ďalšieho spracovania zmenených premenných (kritériá testovania, nižší podiel testovaných asymptomatických pacientov, nový AG-NW v porovnaní s PCR atď.): ktoré parametre sú naďalej relevantné a významné pre mapovanie účinkov (miera pozitívnych výsledkov, úmrtí, hospitalizácie atď.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zaznamenávanie počtu a kapacít testov SARS-CoV-2 (snímky tu) <ul style="list-style-type: none"> o Zdroje údajov: celé Nemecko, dobrovoľné informácie z laboratórií → NIE úplné pokrytie o žiadne podrobné/regionálne analýzy alebo Možnosť porovnania s nahlásenými prípadmi o Úroveň jednotlivých laboratórií: webová platforma (VOXCO, dotaz na testovacie laboratórium RKI) o Dotaz na profesijné združenie pre laboratórnú medicínu o Súhrne za kalendárny týždeň: Sieť pre respiračné 	
--	---	--

v
í
r
u
s
y

ndárneho týždňa 2020:
manuálne, od 20.
kalendárneho týždňa
2020: konsolidácia
údajov prostredníctvom
aplikácie

(
R
e
s
p
V
i
r
)
,
l
a
b
o
r
a
t
ó
r
n
e

S
A
R
S
-
C
o
V

2

-
D
o
h
l
a
d

o

D
o
2
0

.
k
a
l
e

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

Manažment (Schaade)

**Koment
ované
[SD1]: ID
úlohy
2202**

Oddelenie 3

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Súhlasné identifikačné čísla pre laboratória, v ktorých sa pracovalo. Profesionálne združenie / Voxco ○ Doteraz zaregistrovaných 253 laboratórií (údaje predložilo približne 190-203 laboratórií/KW) ○ Výzva: manuálne porovnávanie (adresy laboratórií, domény e-mailových adries atď.), nesprávne záznamy □□□□□□□□□□→ pravidelné čistenie údajov, Kontaktne laboratória, opravy ○ Údaje zozbierané z dotazu testovacieho laboratória RKI (Voxco): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet vykonaných PCR testov, pozitívne/negatívne testy, testovaní pacienti, počet Pacienti pozitívni/negatívni ▪ Maximálna možná (EMERGENCY) testovacia kapacita/deň ▪ Počet pravidelných týždenných pracovných dní v príslušnom laboratóriu ▪ Rozsah v dňoch (= dostupné činidlo) ▪ Počet vykonaných sérologických testov (a NEU AG)/pozitívnych testov/ktorý test sa použil použité, PCR potvrdenie pre AG test áno/nie? ▪ Posledný týždeň absolútne na hranici; 25. týždeň bol Tönniesovou epidémiou (pozri snímku 6) ▪ Úzke miesta dodávok/špeciálne funkcie ▪ Nevyriešené vzorky ○ Počet nevybavených vzoriek je dobrým meradlom preťaženia laboratórií ○ Miera pozitívnych nálezov na úrovni laboratórií: v mnohých laboratóriách v letných týždňoch pod 1,5 %, v mnohých laboratóriách dokonca 0 %. ○ Hlásenie: Údaje ako súbor Excel na stiahnutie 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Úprava často kladených otázok: vizualizácie kontaktných osôb atď. boli doručené a kontrolujú sa • Dva články (Cleveland, Francúzsko) Duševne chorí ľudia sú obzvlášť ohrození ochorením počas pandémie (6 až 7-krát vyššie riziko), týmto rizikovým skupinám by sa mala venovať väčšia pozornosť <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Príprava tlačového brífingu, mnoho dokumentov o DEA, ktoré sa majú umiestniť na stránku RKI 	<p>BZgA ██████████</p> <p>Tlač ██████████</p>



6	Novinky z BMG	
----------	----------------------	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné aktualizovať hodnotenie rizík, najmä pokiaľ ide o dôsledky súčasnej situácie na zaťaženie systému zdravotnej starostlivosti.</p> <p>Aktualizácia hodnotenia rizík (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> Všeobecnejšia formulácia použitá tak, aby bola správna bez ohľadu na čas: "výrazne zvýšil" namiesto "viac ako zdvojnásobil" (s. 1) "môže sa veľmi rýchlo ďalej zvyšovať" (s. 2, zhoršenie) Ďalšie zmeny redakčného charakteru Prijaté zmeny a doplnenia <p><i>Čo je potrebné urobiť: Žiadosť o dokončenie a postúpenie správcovi webu</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p><i>ToDo: Strategické otázky na piatok</i></p>	FG 36
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Koncepcia návštevníka, projekt úradníka pre starostlivosť Brožúra o koncepcii v domovoch dôchodcov - zbierka príkladov "osvedčených postupov", RKI poskytuje odborné podklady <p><i>Ukutočniť: Spolupráca medzi FG 14 a 37 s cieľom dokončiť brožúru začiatkom decembra.</i></p> <p><i>K: Žiadosť o objasnenie predchádzajúcich komunikačných procesov medzi AG Testen alebo BMG a prípadne RKI</i></p>	FG 37
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG33
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Tento týždeň zatiaľ 55 vzoriek, čo je dvojnásobok počtu vzoriek v porovnaní s minulým týždňom Rhinovírusy: približne 40 až 50 % pozitívnych vzoriek Čiastočná uzávera bude mať pravdepodobne malý vplyv, pretože školy a centrá dennej starostlivosti zostanú otvorené SARS-CoV-2 zistiteľný až u 3 % prípadov v každom kole Detekcia PIV3 minulý týždeň Zatiaľ žiadne dôkazy o chrípke Očakávanie účinku čiastočnej uzávery <p><i>Čo je potrebné urobiť: Požiadajte laboratórium, aby posúdilo publikáciu v časopise Science o ochranných AK u detí a dospelých pred pandémiou v súvislosti s inými ako kovidovými koronavírusmi a prezentovalo zistenia.</i></p>	FG 36

Komentované [SD2]: Úloha ID 2143 znovu otvorená

Komentované [SD3]:

Komentované [SD4]: ID úlohy 2201



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p>Výskum zameraný na sekvenovanie/BI pipeline/ Prezentácia nového online nástroja</p> <p>Nástroj1 - CovPipe: Potrubie na rekonštrukciu genómu SARS-COV-2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Šetrí zdroje, je reprodukovateľný, prenosný, automatizovaný a časovo efektívny (48 vzoriek - cca 5,5 min.) • Vylúčenie z čítania ľudí • Automatizovaná manipulácia s negatívnou kontrolou: automatický varovný systém pri čítaní vírusových údajov na obale neg ctrl • Štatistika filtrov druhov, odhad veľkosti vloženia, rozdelenie pokrytia - html správa • Pipeline už beží, vzorky koronavírusov možno analyzovať prostredníctvom MF1 <p>Nástroj2 - Analýza proteínového hrotu SARS-CoV-2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spolupráca: HPI (Hasso Plattner Institut [redacted] de.NBI (kapacita servera) • Vývoj sa začal na jar, vydanie tento týždeň • Analýza dostupných údajov o špicatých proteínoch vzhľadom na variabilitu • Verejná webová služba (s podporou de.NBI) • Údaje budú v budúcnosti k dispozícii prostredníctvom domény CovRadar • Používanie verejne dostupných údajov (napr. embl) a údajov GisAID (interne prístupné, chránené heslom) • V súčasnosti 19 000 zarovnaných sekvencií špicatých proteínov → približne 16 500 duplikátov • Filtrovanie podľa krajiny alebo času • Farebné označenie ukazuje variabilitu • Vloženia viditeľné vo viacnásobných zarovnaniach, počet jednotlivých vírusových sekvencií, ktoré sa odchyľujú od väčšiny vírusových sekvencií, alebo variabilné vírusové sekvencie sa dajú vizualizovať • Zobrazuje celkovú variabilitu alebo všetky odchýlky v porovnaní s "prvý prípad" • Pracovný postup: Výpočet raz týždenne, funkcia vyhľadávania plánovaná na budúci týždeň 	<p>MF1 (Fox)</p>
<p>11</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Register intenzívnej starostlivosti DIVI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia kumulatívneho počtu prípadov COVID-19 podľa dátumu vykazovania vrátane nových vstupov a výstupov: <ul style="list-style-type: none"> ○ Absolútny počet prípadov k 10. novembru 20202 približne 3 000, čo je výrazne nad aprílovým údajom približne 2 800. ○ Počet nových prijatí denne približne 400, v posledných dvoch týždňoch relatívne stabilný, možno viditeľné vyrovnanie • Prezentácia IV kapacít: výrazný pokles voľných IV ventilačných kapacít za posledné 4 týždne (jaskyňa: nie všetky voľné lôžka sú k dispozícii pre pacientov COVID-19, v budúcnosti by sa mali zaznamenávať odlišne) 	<p>MF4</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> Prezentácia dostupnosti vysokej starostlivosti: Hodnotenie dostupnosti lekármi intenzívnej starostlivosti ako "semafor", výrazný pokles dostupnosti za posledné 4 týždne (nezávisle od diagnózy, referencia: približne 1300 nemocníc) Ilustrácia prevádzkových obmedzení podľa príčin: dostupnosť priestoru, spotrebného materiálu a ventilátorov nie je obmedzujúcim faktorom, ale skôr personál <p>Prognostický nástroj ITS beds SPoCK</p> <ul style="list-style-type: none"> Týždenné modelovanie prognóz (rôzne zdroje údajov) V súčasnosti: ak sa premietne do nasledujúcich týždňov, vnútroštátny priemer môže byť prijateľný, ale po postupe BuLä sa prejaví výrazne obmedzená kapacita Možno zobrazíť regionálne pomocou nástroja na úrovni okresu = vysoko regionálne podujatia Relatívne veľký interval neistoty je spôsobený tým, že v niektorých prípadoch je situácia v lete relatívne stabilná a ako základ môžu slúžiť len aktuálne dostupné údaje. Návrh na diferencované zaznamenávanie ďalších parametrov, ako sú špecifické opatrenia (napr. odkladanie plánovaných zákrokov), ktoré by mohli viesť k zvýšeniu kapacity V prípade potreby sa môže vygenerovať správa pre manažment Výrazný nárast dopytu po informáciách o webových seminároch a poradenských službách zo strany odborných pracovníkov 	IBBS [REDACTED]
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Neprebraté (len v pondelok) 	
14	Doprava a hraničné priechody <ul style="list-style-type: none"> Neprebraté (len v piatok) 	
15	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> Neprebraté (len v piatok) 	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Piatok: koordinátori testovacích kapacít v krajine TelKo, moderovanie BMG Piatok: TelCo na prevoz pacientov - otázka nákazlivosti, aj kvôli ťažkým priebehom, význam laboratórnej normy / hodnoty Ct <p><i>Čo treba urobiť: Vopred požadať o výmenu informácií o kritériách na prepustenie</i></p>	Oddelenie 1 [REDACTED]
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: piatok 13. novembra 2020 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 13.11.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Zatvorenie škôl b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Definícia prípadu ECDC, testy Ag • Skrátenie karantény 	Všetky
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Usmernenie k riadeniu kontaktných osôb 	FG36 ██████████
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
---	-------------------------------------	-----------



10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou - Jednanie s cestujúcimi, u ktorých bol potvrdený prípad SARS-CoV-2 (rekonvalescenti) (Mail z 12.11.2020 15:44)	Všetky FG38
12	Dohľad - Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) - Návrh ECDC na aktualizovanú definíciu prípadu, ktorá zahŕňa aj testy na antigény	FG32 FG36 FG36/32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • DEA: súčasný stav, FF na [REDACTED]	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Pripomienka: Odpovede na vyhlášky sa posielajú z LZ a respondentom sa NEposielajú cc, ID zostáva v predmete. •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všet
16	Dôležité dátumy • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 16. novembra 2020 o 13:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 13.11.2020, 11:00 hod.

Miesto: Konferencia

konania: Webex

Moderovanie: Ute

Rexroth Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3
 - [redacted]
- ZIG
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG32
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- Stlačť
 - e [redacted]
 - tla [redacted]
 - či [redacted]
 - dl
 - o

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

-
-
-
-
- P1



- [REDACTED]
- [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac ako 52 miliónov prípadov a takmer 1,3 milióna úmrtí (2,5 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ USA, Francúzsko, India, Taliansko, Poľsko, Spojené kráľovstvo, Ruská federácia, Španielsko, Nemecko, Brazília; ○ Všetky krajiny na vzostupe, okrem Indie, Španielska a Brazílie; • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 81 krajín na zozname má viac ako 50/100 000 obyvateľov; ○ Zmena na stred: Peru a Maldivy už nie sú uvedené; • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Velká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Ako v stred: jedinými krajinami s menej ako 50 prípadmi sú Island a Fínsko; ○ Všetky ostatné krajiny EÚ/EHP/Velkej Británie/CH >50 prípadov/100 000 obyvateľov; • Zhrnutie a novinky <ul style="list-style-type: none"> ○ Európa: pokračujúci výrazný nárast nových prípadov (mierny pokles v porovnaní so stredou): 49,8 % nových prípadov na celom svete a 24,1 % celosvetových úmrtí za posledných 7 dní; ○ Afrika: 2,3 % nových prípadov a 3,6 % úmrtí za posledných 7 dní; <ul style="list-style-type: none"> ▪ Top 5 krajín (nové prípady za posledných 7 dní): Maroko, Južná Afrika, Tunisko, Líbya, Keňa; ○ Amerika: 32,0 % nových prípadov a 52,1 % úmrtí za posledných 7 dní; <ul style="list-style-type: none"> ▪ Top 5 krajín (nové prípady za posledných 7 dní): Spojené štáty, Brazília, Argentína, Kolumbia, Mexiko; ▪ 72 % nových prípadov a 36 % úmrtí za posledných 7 dní v Amerike pochádza z USA hlásené; ○ Ázia: 15,9 % nových prípadov a 20,0 % úmrtí za posledných 7 dní; <ul style="list-style-type: none"> ▪ Top 5 krajín (nové prípady za posledných 7 dní): India, Irán, Jordánsko, Indonézia, Irak; ○ Oceánia: 0,08 % nových prípadov a 0,08 % úmrtí za posledných 7 dní • Otázky: 	<p>ZIG1 ([REDACTED])</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Prečo je výskyt v Nemecku v údajoch ECDC výrazne vyšší ako v našich údajoch? ZIG1 to objasňuje a informuje o tom v pondelok. <p><i>Úloha: ZIG1 objasňuje odchýlku vo výskyte v Nemecku medzi údajmi RKI a ECDC. Výsledky budú k dispozícii budúci pondelok.</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) • SurvNet: 751 095 potvrdených prípadov (+23 542), z toho 12 200 (1,6 %) úmrtí (+218), 7-dňová incidencia 140,4/100 000 obyvateľov; <ul style="list-style-type: none"> ○ Hodnota R výrazne pod 1 ○ IDS sa naďalej výrazne zvyšuje ○ 4-dňové R=0,79; 7-dňové R=0,93 (12. novembra 2020) • 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ○ Výstup už nie je taký strmý ○ Zdá sa, že sa stabilizuje na vysokej úrovni ○ Berlín je dnes na vrchole, Brémy pokračujú v zostupe; • Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ○ 32 LK so 7-T. vč. <50 prípadov/100 000 obyvateľov; ○ Vo väčšine prípadov na juhu a západe; ○ 18 LK majú 7-T. vč. V najvyššej kategórii (>250-500); • Počet testov SARS-CoV-2 (k 10. novembru 2020, 12:00 hod.) hodiny) <ul style="list-style-type: none"> ○ KW45: Pozitívna miera 7,9 % • Rozdiel v incidencii v porovnaní s predchádzajúcim týždňom pre všetky CC (od 45. týždňa) <ul style="list-style-type: none"> ○ Každý bod je LK; ○ Zelená bodka znázorňuje pokles výskytu; ○ Červená bodka znamená zvýšenie výskytu; ○ KW45 vykazuje oboje: zvýšený pokles, ale aj výrazné zvýšenie; • Počet LK so zvýšeným/zníženým výskytom v porovnaní s predchádzajúcim týždňom (Stav KW45) <ul style="list-style-type: none"> ○ Ako predchádzajúca snímka v podobe stĺpcového grafu • Otázky: <ul style="list-style-type: none"> ○ Zmena kritérií testovania na jeseň/zimu (predovšetkým testovanie symptomatických, zraniteľných a ohniskách nákazy) je podporovaná ďalšími nástrojmi zohľadnené; ○ Pán Meyer-Hermann (DZI) predstavil údaje o vplyve doterajšie opatrenia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Do 29.10. bol zaznamenaný lineárny nárast; presne Potom sa to vyrovnalo; ▪ Tieto výsledky sú v súlade s výsledkami štúdie Mobilita Správa z [redacted]; <ul style="list-style-type: none"> ▪ Predpoklad: Obyvateľstvo už blokovacieho svetla znižuje počet kontaktov; ▪ Je otázne, či tieto opatrenia výskyt bude nižší ako 50 prípadov/100 000 obyvateľov; ▪ Diskusia o tom, či by sa mali školy zatvoriť by mal; 	<p>Pres</p> <p>FG32 [redacted]</p> <p>FG17 [redacted] FG38 [redacted]</p> <p>Pres</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI




Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vysoký výskyt sa zaznamenal u 10-19-ročných; ▪ Potrebujeme viac údajov o výskyte infekcií v školách a predovšetkým o tom, aké opatrenia sa v školách prijímajú. Školy BL boli zavedené s klesajúcim výskytom. ▪ Prehľad opatrení v školách, tzv. tabulky, už pripravuje Konferencia ministrov školstva a kultúry; <ul style="list-style-type: none"> ○ V situačnej správe WHO sme uvedení ako krajina s klastrovým prenosom; prečo sa nepresunúť na komunitný prenos? <p><i>ToDo:</i> ██████████ FG36 (upravte FAQ na testovacej stratégii, aby bolo jasné, že s účasná úprava nie je zmenou stratégie; -Prosím o zaradenie zmeny prenosu do spoločenstva do programu pondelkového zasadnutia;</p>	FG36 (██████████) FG32 (██████████) FG38 (██████████ ██████████)
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Na rokovaníach s Macronovou delegáciou sa zúčastnili ██████████, ██████████ a ██████████ sa zúčastnili; • Okrem iného sa diskutovalo o týchto témach: zvyšovanie testovacích kapacít, federalizmus, význam KoNa; zaujímavá výmena; 	FG38 (██████████) FG37 (██████████)
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Vyhlásenia k národnej stratégii testovania prostredníctvom v ██████████ áanky koordinovanej s BMG () koordinované • Podpora pre ľudí so samovražednými sklonsmi je nová a veľmi žiadaná v telefonickom poradenstve; to na webovej stránke o duševnom zdraví; • Narastá počet otázok na školy a centrá dennej starostlivosti: Čo robiť, ak bola nariadená karanténa v školách/centrách dennej starostlivosti; Kontaktovanie inštitúcií a rodičov zo strany GA trvá až 6 dní. Veľká nervozita medzi dotknutými rodičmi; Tlač <ul style="list-style-type: none"> • Včera boli na LZ zaslané revidované FAQ; prosím, reagujte rýchlo; 	BZgA (██████████) Stlačte t██████████ o (
6	Otázky týkajúce sa stratégie RKI a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Zatvorenie škôl: 	



Situčné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>O týchto otázkach sa už hovorilo vyššie (pozri Top 1 Národná situácia); ďalšie informácie/údaje zozbierajte prostredníctvom požadovaných tabuliek;</p> <p>b) RKI - interné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definícia prípadu ECDC, agrotechnické testy: Bude v časti Top 12: Dozor diskutované; • Skrátenie karantény: <ul style="list-style-type: none"> ○ V AGI sa diskutovalo o znížení karantény; ○ Opýtajte sa tímu krízového riadenia, či je to podporované; ○ Súčasné nariadenie o karanténe: Pri vstupe z rizikovej oblasti: 10 dní karantény; pre KP1: 14 dní karantény; ○ AGI navrhuje štandardizovať karanténne obdobie na 10 dní vo všeobecnosti; ○ Veľa sa diskutuje, pretože existuje málo vedeckých dôkazov o dôsledkoch skrátenia karantény v porovnaní s túžbou nestratiť podriadenosť obyvateľstva; ○ Záver: Spočiatku nedošlo k dohode o skrátení; <p><i>ToDo:</i> <i>-Karanténa na programe v pondelok.</i> <i>- Diskusia o zatvorení škôl na programe v pondelok</i></p>	<p>FG38  Všetky</p>
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokumenty: Usmernenie k riadeniu kontaktných osôb v jesennej a zimnej sezóne 2020/21 (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Ciele: Účinné prerušenie infekčných reťazcov, rýchla detekcia a izolácia prípadov; zabránenie šíreniu v súvislosti s rizikovými skupinami alebo zdravotníckym personálom ○ triedenie, rozhodovanie o prostriedkoch, kategorizácia ○ Diskusia: termín triage nepriaznivý; namiesto triage, Hodnotenie a rozhodovanie ○ Informácie pre občanov o BZgA a tomto dokumente pre zamestnancov GA s predchádzajúcimi znalosťami <p><i>ToDo: Wieler vydáva dokument, bude zverejnený</i></p>	<p>FG 36  Všetky</p>
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Očkovanie proti COVID-19 (prezentácie tu) • Štúdie účinnosti dosiahli mílnik pre mRNA vakcínu BioNTech/Pfizer; • Zatiaľ len ako tlačová správa (PM), aby sa zabránilo vnútornému obchodovaniu na burze; • Platné informácie od výrobcu v PM, údaje podrobne nepoznám; • Odporúčanie STIKO o očkovaní by malo byť k dispozícii do 15. decembra; 	<p>FG33 </p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Pripravuje sa niekoľko vakcín: AstraZeneca mala ťažkosti; po otvorení sa vakcína môže skladovať pri teplote 2-8 stupňov v chladničke po dobu 5 dní • Budúci týždeň [REDACTED] Systematický prehľad rizík očkovania; • Očkovanie obyvateľov domovov dôchodcov sa musí organizovať na mieste v domovoch. • Jedným z prvých cieľov, ktoré treba dosiahnuť, je znížiť počet úmrtí v rizikových skupinách 	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Virol. Surv, 239 vzoriek analyzovaných v uplynulom týždni • Zníženie počtu testov pre GA už nie je dostupné. Väčšina lekárov chápe 	FG17 ([REDACTED]) ZBS1 ([REDACTED])
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Jednanie s cestujúcimi, u ktorých bol potvrdený prípad SARS-CoV-2 (rekonvalescenti) (Mail z 12.11.2020 15:44) <ul style="list-style-type: none"> ○ Tí, ktorí sa uzdravili, už nemusia byť v karanténe, ale musia sami sledovať svoje príznaky; platí to však aj pre tých, ktorí sa uzdravili, keď cestujú z rizikových oblastí? ○ V súčasnosti neexistujú žiadne dôkazy o tom, že by opätovné infekcie boli zriedkavé. Neexistujú najmä dôkazy o tom, že opätovne nakazení ľudia neprenášajú vírus ďalej. Dôkazy, ktoré v tejto súvislosti existujú, pochádzajú zo sezónnych koronavírusov, ktorými sa ľudia opakovane infikujú <p>Úloha: Text pripravuje FG38; podporený schválením oddelenia 1; [REDACTED]</p>	Všetky y [REDACTED] ([REDACTED])
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Návrh ECDC na aktualizovanú definíciu prípadu, ktorá zahŕňa aj antigénové testy. <ul style="list-style-type: none"> ○ Návrh riešenia RKI: Počítať pozitívne výsledky Ag testov ako prípady (zahnúť do definície prípadu), ktoré nespĺňajú referenčnú definíciu? Hoci neexistuje povinnosť nahlasovať Ag testy ○ neposielajte ECDC žiadne pripomienky, pretože s tým nie sú žiadne problémy. ○ Druhý dokument o validácii Ag testov; v podstate zodpovedá dokumentu RKI <p>Úloha: FG32 pripraví návrh na úpravu definície prípadu ([REDACTED])</p>	FG36/32 ([REDACTED])
13	Doprava a hraničné priechody	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • DEA: súčasný stav, FF na [REDACTED] <ul style="list-style-type: none"> ○ Pre mnohých vôbec nefunguje, trvá nejaký čas, kým to bude funkčné <p>Dakujeme vedeniu za odhodlanie, ktoré [REDACTED] FF má</p>	FG38
14	<p>Informácie zo situačného centra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pripomienka: Odpovede na vyhlášky sa posielajú z LZ a respondenti sa NEODPISUJÚ, ID zostáva v predmete; <ul style="list-style-type: none"> ○ Aby BMG neodpisoval priamo spracovateľom; pri odosielaní do BMG nechajte v predmete ID, potom nájdete odpoveď aj v schránke nCoV-Lage; 	FG38
15	Dôležité dátumy	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 16. novembra 2020 o 13:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 16.11.2020, 13:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Hodnotenie aktuálneho počtu prípadov (vyčerpaná kapacita GA/laboratória? Oneskorené nahlasovanie? Skutočný pokles?); Mail 16.11.2020; 10:55 hod. na mieste nCoV ○ Teplotná mapa pre rozdiel medzi výskytmi a Predchádzajúci týždeň všetkých okresov ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG38 ██████████ FG34 ██████████ ██████████ FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

6	Strategické otázky a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none">• Otázka týkajúca sa zmeny v situačnej správe WHO z prenosu v klastroch na prenos v komunite• Opatrenia v školách	Všet ky FG38 [REDACTED] [REDACTED] FG36 [REDACTED]
---	---	--



	<ul style="list-style-type: none"> • Návrh uznesenia na stretnutie spolkového kancelára s predsedami vlád spolkových krajín 16. novembra. <ul style="list-style-type: none"> ○ Masky FFP2 pre zraniteľné skupiny. "Pre čo najlepšie každodenné používanie vypracúva RKI za účasti BfArM praktický návod (č. 7; s. 8)". ○ SORMAS a DEMIS (č. 9; s. 9) b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Skrátene karantény; otázka ministra týkajúca sa skrátene karantény na 10 dní prostredníctvom Ag testu v 10. deň; prezentácia súčasného modelu Maxom von Kleistom 	VPräs (Schaade)
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Často kladené otázky o prispôbení testovacej stratégie 	Všetky FG36
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Odizolovanie podľa ITS 	IBBS AL1
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> ○ 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Rozdiel v incidencii v Nemecku medzi údajmi RKI a ECDC; prebieha vyšetovanie s ECDC; v prípade potreby sa o tom bude diskutovať v stredu • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Spolková kancelárka sa dnes stretne s predsedami vlád členských štátov EÚ. Krajiny 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 18. novembra 2020 o 11.00 hod. 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	16.11.2020, 13:00 - 15:00 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- MF1
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Stlačťe tlačí
 - [redacted]
 - [redacted]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

dl

o

o

o



Situačné centrum RKI


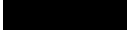


Protokol krízového štábu COVID-19

- [REDACTED]
- ZBS1
- [REDACTED]
- ZIG1
- [REDACTED]
- BZgA
- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne 52 miliónov prípadov a približne 1,3 milióna úmrtí (2,46 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Poradie sa zmenilo, na prvom mieste sú Spojené štáty, za nimi India, Taliansko a Francúzsko. Brazília sa dostala z 10. miesta na 5. miesto. Nasledujú Veľká Británia, Poľsko, Rusko, Nemecko a Španielsko. ○ V štyroch krajinách je trend klesajúci: v Indii, Francúzsku, Rusku a Španielsku. • 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Na zozname už nie je Botswana, ale Falklandy (Amerika) a Izrael (Ázia). • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Veľká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Výskyt > 50 vo všetkých krajinách okrem Islandu a Fínska. • Zhrnutie a novinky <ul style="list-style-type: none"> ○ Afrika: Prvých 5 krajín, ktoré sa nezmenili ○ Amerika: nezmenené ○ Ázia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cez víkend bol koronavírus zistený v 3 čínskych mestách z Brazílie, Bolívie a Nového Zélandu. a Argentína a jej obaly. Testy 115 osôb, ktoré prišli do kontaktu s obalom, boli negatívne. ○ Európa: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 45 % nových prípadov a 46 % úmrtí ▪ Prvých 5 krajín je Taliansko, Francúzsko, Veľká Británia, Poľsko a Rusko. ▪ SARS-CoV-2 bol zistený u norkov v Grécku. Grécko sa tak stalo siedmou krajinou (po Holandsku, Dánsku, Španielsku, USA, Taliansku a Švédsku), ktoré zistili SARS-CoV-2 u norkov. ▪ Poľsko zatiaľ nezaznamenalo žiadne ohniská nákazy v chovoch norkov. ○ Oceánia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 0,06 % nových prípadov, ale upozornenie v dôsledku nárastu prípadov <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) 	<p>ZIG1</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 801 327 (+10 824), z toho 12 547 (1,6 %) Úmrtia (+62), 7-dňová incidencia 143,3/100 000 Einw. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Na pondelok je to stále veľa, ale menej ako minulý týždeň. ○ 4-dňové R=1,12; 7-dňové R=0,97 ○ ITS: 3 385 (+60), invazívna ventilácia: 1 923 (+47) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stále je viditeľné sploštenie. ▪ Ako môže byť výrazný pokles v Brémach ako pokles alebo preťaženie? ▪ Pokles v Berlíne nepokračoval. ▪ Výskyt v MV a SH klesá, KoNa stále možné vzhľadom na nižší počet prípadov. ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Približne 120 000 prípadov; 252 LK s výskytom >100-250 prípadov a 23 LK s výskytom >250 prípadov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neočakáva sa, že sa veľmi rýchlo zmierni. • Vyhodnotenie aktuálneho počtu prípadov (vyčerpaná GA /Kapacita laboratória? Oneskorenie podávania správ? Skutočný pokles?); Mail 16.11.2020; 10:55 hod. na mieste nCoV <ul style="list-style-type: none"> ○ V stredu TK na KoNa diskutovať o strategických Otázky na diskusiu. Zatiaľ skôr neoficiálne správy, že kontaktné osoby už nie sú informované a testované možno realizovať. ○ Pri nedostatku laboratórnych kapacít sa očakáva nasýtenie. Počet nevyriešených prípadov počas víkendu sa pravdepodobne zvýši. <ul style="list-style-type: none"> ○ Kladná kvóta je dôležitým parametrom. <ul style="list-style-type: none"> ○ Je možné rozlišovať medzi pacientmi s a rozlišovať bez príznakov? Je Voxco- a tiež nie je možné v systéme ARS. Laboratórium vie nie to, či je pacient symptomatický. Úloha: Zahrnúť tento bod do AG Diagnostics, FF  <ul style="list-style-type: none"> ○ V systéme ARS je pravdepodobne príliš málo údajov na to, aby bolo možné analyzovať konkrétne analýzy o Brémach. ○ V súčasnosti sa využíva 95 % kapacity laboratória, To naznačuje preťaženie. Chýbajú napríklad tieto údaje Pipetové špičky, ktoré sú potrebné aj na iné diagnostické účely sú. ○ Aké vysoké je preťaženie v laboratóriu? Pozitívna miera pre hodnotenie. • Hodnota R (údaj tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ V posledných týždňoch mali udalosti tendenciu podhodnotená, v posledných dvoch dňoch mierne nadhodnotená, preto mierne upravená smerom nadol. • Teplotná mapa rozdielov v incidencii (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Porovnanie podľa BL <ul style="list-style-type: none"> ▪ V 41. týždni sa výskyt zvyšuje v mnohých BL. Nástup 2. vlny bol veľmi synchronizovaný v mnohých BL, má 	<p>FG32 </p> <p>Všetky</p> <p>FG34 </p> <p>FG34 </p>
--	--	---






Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	zrejme nesúvisí len s koncom prázdnin.	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Od 44. týždňa Začiatok uzamknutia: Čo sa stane v nasledujúcich týždňoch? <ul style="list-style-type: none"> ▪ LK s vysokými incidentmi reagujú viac na zablokovanie. Opatrenia súvisiace s obyvateľstvom fungujú lepšie. ▪ Žiadny systematický účinok pri rozdelení podľa BL. ▪ Žiadny systematický účinok pri rôznych hustotách populácie. Najvyšší nárast LK pri veľmi vysokú hustotu, ale v niektorých prípadoch aj vysoký nárast LC s nízkou hustotou. ○ Aká by mohla byť kritická hodnota pre ukončenie opatrení? 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • CWA <ul style="list-style-type: none"> ○ Používatelia budú mať k dispozícii ďalšie informácie z aplikácie, aby sa zlepšila ich akceptácia. ○ Z technického hľadiska funguje dobre, ale do veľkej miery závisí od skutočného používania. ○ Myšlienka: Prepojenie tabule Esri, nastavenie hodnoty R na zatriktívnenie aplikácie. Sprievodné vysvetlenia by boli časovo náročné. ○ Vyžaduje sa riadenie kvality. Rýchlejšie oznamovanie laboratórných výsledkov používateľom by prispelo k ich väčšej akceptácii. ○ Dá sa pridaná hodnota CWA zatiaľ doložiť číslami? <ul style="list-style-type: none"> ▪ V ktorom rozmere je stále ťažké odpovedať. Hlavnou pridanou hodnotou je dosiahnutie kontaktných osôb, ktoré nie sú dostupné prostredníctvom GA. ▪ Existujú počiatočné modely od [redacted] na výpočet pridanej hodnoty. Najlepšie [redacted] to urobiť, je stále možno odhadnúť. • Projekt digitálnej registrácie vstupov (https://einreiseanmeldung.de/#/) <ul style="list-style-type: none"> ○ Tím CWA by mal byť zapojený, aby sa využili synergie. Spolu s FG38 sa má vytvoriť projektová štruktúra, do ktorej budú zapojení aj rôzni ľudia z oddelenia 2. <p><i>Úloha: Krátka prezentácia projektu na budúci týždeň</i></p>	ZIG1 [redacted]
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Nezmenené 	Všetky
5	Komunikácia BZgA	BZgA

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • K dispozícii bude od budúceho týždňa, a to vo verzii pdf na stiahnutie a v tlačenej verzii na objednávku. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vo štvrtok sa môže uskutočniť tlačová beseda, na ktorej sa bude hovoriť o tejto školskej téme. • Spoločná kampaň plánovaná spoločnosťami BMG a RKI. Ľudia postihnutí COVID-19 (rôzneho veku, pôvodu, závažnosti) sa predstavia v televíznych reklamách a sociálnych médiách. Príbehy budú vedecky doplnené a zasadené do kontextu. Kampaň sa začne začiatkom decembra a mala by trvať do februára. • Plánuje sa zapojenie BZgA? Po konzultácii s ministerstvom budeme  budeme spolupracovať priamo s BZgA. 	<p>Stlačte tlač  P1</p>
<p>6</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť o zmenu situačnej správy WHO z prenosu v klastru na prenos v komunite <ul style="list-style-type: none"> ○ Malo by zmysel prejsť na komunitný prenos? ○ Kritériá: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ak sa infekcia nekontrolovateľne šíri v populácii, potom sa sentinel Spustenie monitorovacích systémov. ▪ Ak 80 % ľudí nemá informácie o zdroji infekcie. ○ Ako to robia ostatné krajiny? Mali by sa používať rovnaké opatrenia ako v ostatných krajinách. ○ Zo strategických dôvodov nechceme v tejto fáze uzávierky prejsť na komunitný prenos. Možno sa počet prípadov čoskoro zníži. Rozhodnutie sa preto v súčasnosti odkladá. • Návrh uznesenia na stretnutie spolkového kancelára s predsedami vlád spolkových krajín 16. novembra. <ul style="list-style-type: none"> ○ Masky FFP2 pre zraniteľné skupiny. "Pre čo najlepšie každodenné používanie vypracúva RKI za účasti BfArM praktický návod (č. 7; s. 8)". <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vláda by chcela rozhodnúť, že 15 z nich dostane každá ohrozená osoba bezplatne. RKI má za účasti BfArM vypracovať praktické usmernenia. ▪ Je ešte možné zasiahnuť? Je nepriaznivé a nebezpečné, keď masky používajú neprofesionáli. ▪ Nemecká spoločnosť pre mikrobiológiu a hygienu považuje masky FFP2, ak dobre nesedia, za menej priaznivé prostriedky ako MNS, pretože vyvolávajú falošný pocit bezpečia. BAMF a ABAS tiež neodporúčajú masky na súkromné použitie. 	<p>FG38  Všetky</p> <p>VPräs (Schaade)</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vplyv už nie je možný, konzultácie prebiehajú v rovnakom čase, RKI bola nie je vopred požiadaný. ▪ Ak sa prijme toto rozhodnutie, malo by sa poukázať na problémy a Výdaj na lekárske predpisy sa odporúča po predchádzajúcej konzultácii s rodinným lekárom. ▪ Praktický lekár môže skontrolovať, či existuje riziko srdcovej alebo pľúcnej choroby, a ak sa používa Inštrukcia. ▪ Nebude stopercentne tesne priliehať. Pravdepodobne ochranný účinok je podobný ako pri MNS, iné Nesmú sa zanedbávať ochranné opatrenia. ▪ Po prvé, počkáme, čo sa rozhodne. Potom sa musia revidovať príslušné často kladené otázky stať sa. ▪ [REDAKOVANÉ] už pripravila a rozposlala návrh často kladených otázok a prijíma ďalšie pripomienky. s potešením. ▪ V súčasnosti sa pripravuje dokument odporúčajúci MNS pre ošetrovateľskú starostlivosť. Jeho cieľom je uverejnenie, je potrebné najprv počkať na rozhodnutie. <ul style="list-style-type: none"> ○ SORMAS a DEMIS (č. 9; s. 9); <ul style="list-style-type: none"> ▪ To nie je možné a oslabuje to náš systém, bez okamžitých následkov. <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skrátenie karantény; otázka ministra o skrátení karantény na 10 dní prostredníctvom agrotechnického testu v 10. deň; Predstavenie súčasného modelu Maxom von Kleistom <ul style="list-style-type: none"> ○ Nástroj: CovidStrategyCalculator bol vytvorený. Dokument bude dnes večer nahraný na preprintový server (MedRxiv?) a prepojený na stránke RKI. ○ Zohľadňuje skupinu osôb (kontaktné osoby, cestujúci), čas karantény, stratégie izolácie a testy (PCR alebo antigénový test) a vypočítava pravdepodobnosť nákazy, konečné riziko a zníženie rizika opatrení. Odhad prevalencie je tiež možný. ○ Bola overená na základe dostupných údajov. ○ Ak sú antigénové testy dostatočne citlivé, test na antigén v 10. deň vedie k približne rovnakému zníženiu rizika ako 14-dňová karanténa bez testovania. ○ Ako meriate citlivosť? Testy Abbott a Roche boli hodnotené na klinických vzorkách. ○ Vývoj vírusu je neuveriteľne variabilný. Vzhľadom na veľkú variabilitu vzoriek pacientov nie je možné povedať, že antigénový test vo všeobecnosti funguje neskôr alebo sa stáva negatívnym skôr. V priebehu celého času je citlivosť antigénových testov trochu nižšie 	<p>FG37</p> <p>FG38</p> <p>VPräs (Schaade) MF1 [REDAKOVANÉ]</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V publikácii je potrebné zdôrazniť, že ide o model na vypracovanie a hodnotenie stratégie a nemožno ho použiť na individuálne hodnotenie rizík. Ide o teoretické modelovanie, ktoré pracuje s priemernými hodnotami a vždy sa vzťahuje na kolektív. ○ Falošne pozitívne testy na antigény nehrajú v tomto modeli úlohu, pretože nástroj zahŕňa hľadisko kontroly infekcie (od karantény po izoláciu). Okrem toho by sa každý pozitívny test na antigén mal potvrdiť pomocou PCR. ○ Výsledok: Skrátenie karantény na 10 dní s antigénovým testom je opodstatnené. Odporúčanie týkajúce sa karantény sa musí zmeniť. ○ Je cieľom nahradiť 14-dňovú karanténu 10 dňami + testovanie alebo skôr odporučiť 14-dňovú karanténu, aby sa ušetrilo na testovaní? Otvorením odporúčania je politická vôľa. ○ Ako možno doplniť správu kontaktných osôb? ○ Skrátenie karantény prostredníctvom testovania má iný cieľ a nie je súčasťou riadenia kontaktných osôb. Úlohou RKI je vysvetliť technické pozadie, BMG ho môže premeniť na nariadenie. ○ Minister vedie rozhovory s odborníkmi s cieľom zjednodušiť karanténu. Odporúčania týkajúce sa karantény musia byť zhrnuté na jednom zrozumiteľnom mieste. Musí byť jasný rozdiel medzi testom na 5. - 6. deň pre cestujúcich prichádzajúcich do krajiny a testom na 10. deň s cieľom skrátiť obdobie. ○ V článku EpidBull o trvaní karantény sú opísané podmienky, za ktorých je možné karanténu skrátiť. <p><i>Úloha: Preskúmanie a revízia článku EpidBull, FF FG36 Úloha: V piatkovom návrhu o správe kontaktných osôb definícia karantény: 14 dní od posledného kontaktu, prípadne 10 dní + test.</i></p>	
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Úprava FAQ o stratégii testovania (návrh tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Preformulovanie FAQ bolo schválené. 	Všetky FG36 [REDACTED]
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ Odložené na stredu • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Zo 185 vzoriek bolo 67 pozitívnych na rinovírusy za posledné 2 týždne, 1 na parainfluenzu a 11 na 	FG17 [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>SARS-CoV-2. Z 11 vzoriek bolo 5 od detí a mladých ľudí.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Uskutočnila sa TK s Dánskom o SARS-CoV-2 u norkov. sa koná. Do RKI sa zašle izolát. 	
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odizolovanie podľa ITS (návrh tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Oddelenia intenzívnej starostlivosti si želajú jasnú definíciu kritérií pre prepustenie, kedy je možné izolovať pacienta. ○ Vzhľadom na zvyšujúcu sa obsadenosť jednotiek intenzívnej starostlivosti sú pod tlakom, aby preložili pacientov, ktorí už intenzívnu starostlivosť nevyžadujú. Prijímacie zariadenia však vyžadujú negatívny PCR test. Takisto je ťažké definovať kritériá pre bezpríznakovosť u ventilovaných pacientov na jednotke intenzívnej starostlivosti. ○ Súčasná norma je z júla, zdá sa, že teraz je ten správny čas na zmenu. ○ Návrh textu, ktorý zachováva čo najviac predchádzajúcich odporúčaní, pr [redacted] už [redacted] a [redacted] odoslané. ○ Hodnota CT sa nahradí zavedenou normou. ○ Musí sa udržať trvalé zlepšenie príznakov COVID. <p><i>Úloha: Koordinácia textu na odbornej úrovni [redacted]; následná koordinácia so STAKOB, do [redacted] týždňa</i></p> <p><i>ToDo: Rozoslať text vopred krízovému riadiacemu tímu na informovanie o situácii nCoV</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti neexistuje žiadne všeobecné odporúčanie na ukončenie plánovaných operácií; toto rozhodnutie je na nemocnici. 	<p>IBBS / AL1 [redacted]</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozdiel v incidencii v Nemecku medzi údajmi RKI a ECDC; prebieha vyšetovanie v ECDC <ul style="list-style-type: none"> ○ odložené na stredu • Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb: Frekvencia akútnych respiračných ochorení <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stále pod úrovňou minulého roka ○ Výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medzi deťmi a dospelými je podiel hlásených prípadov takmer vo všetkých vekových skupinách stabilný. ○ Výskyt epidémií v materských školách/jasliach <ul style="list-style-type: none"> ▪ 37 nových ohnísk, z toho 19 v 45./46. týždni, ktoré postihli deti v denných centrách, ale aj opatrovateľov ▪ Oberhavel: 43 prípadov, vrátane 14 detí z denných škôlok (z toho 8 bez príznakov), 14 vychovávateľov s príznakom a 15 externistov (rodičia/starí rodičia, 	<p>FG32</p> <p>FG36 [redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Súrodenci); nie je obmedzené na centrum dennej starostlivosti, smer nie je známy</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Výskyt epidémií v školách <ul style="list-style-type: none"> ▪ 44 ohnisk CW45/46, počet ohnisk relatívne konštantný ▪ 11-14-roční sú postihnutí takmer v rovnakom pomere ako starší adolescenti; žiaci základných škôl v trende menej často. 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dnešné stretnutie spolkového kancelára s predsedami vlád spolkových krajín • Zmeny a doplnenia IfSG: V piatok bol BMG zaslaný nápad na získanie informácií o kontaktných osobách, zatiaľ bez spätnej väzby. 	Všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 18. novembra 2020 o 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 18.11..2020, 11:00 hod.
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie (diapozitívy) • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí (snímky) ○ Syndrómový dohľad (streda, snímky ARS) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredajšie snímky) ○ Výmena GA Offenbach (██████████) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Vplyv existujúcich základných ochorení na výsledok ochorení COVID-19 b) RKI-interné 	Všetky Fólie FG33
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Orientačná príručka Manažment KP • Často kladené otázky o FFP2 	Všetky FG36 FG14

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVII

8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) 19 •	FG33
---	--	------



9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad • Odchýlka v incidencii v Nemecku medzi údajmi RKI a ECDC; výsledok dotazu na ECDC • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy • Poradný výbor expertov pre chrípku (Št 19. novembra) • Výmena s Francúzskom (piatok 20.11. Účastníci RKI ZIG zatiaľ nie sú jasní)	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 20. novembra 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Umie stneni	Nový koronavírus (COVID-19)
Ďátum, čas:	18.11.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG32
 - [REDACTED]
- FG33
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 38



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

○





- [redacted]
- [redacted] (protokol)
- Stlačť
e [redacted]
tla [redacted]
či
dl
o
o
o
- IBBS
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
-----	----------------	-----------



1	<p>Súčasná medzinárodná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, šírenie (diapozitívy) <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne 55 miliónov prípadov a približne 1,3 milióna úmrtí (2,41 %) ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: <ul style="list-style-type: none"> ○ Poradie sa mierne zmenilo, na prvom mieste sú Spojené štáty, za nimi India, Taliansko, Brazília, Francúzsko, Spojené kráľovstvo, Rusko, Poľsko, Nemecko a Španielsko. ○ Klesajúci trend je v 4 krajinách: v Indii, Francúzsku, Poľsku a Španielsku. ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Botswana sa vrátila na zoznam, pridali sa aj Maldivy ○ 7-dňová chorobnosť na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/VELKÁ BRITÁNIA/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Výskyt >50 vo všetkých krajinách okrem Islandu a Fínska ○ Ešte stále je veľa prípadov v LUXe, Rakúsku a Slovinsku, Švajčiarsko, Lichtenštajnsko, Poľsko ○ Mierny pokles nových infekcií v Európe • Zhrnutie a novinky: <ul style="list-style-type: none"> ○ Rastúci počet prípadov na celom svete, percentuálne rozdelenie: Európa 44,8 %, Amerika 38 %, Ázia 14,8%, Afrika 2,3%, Oceánia 0,07% ○ Európa: stále najväčší podiel nových prípadov a úmrtí, veľmi rozdielny vývoj v jednotlivých krajinách (pokles vo Francúzsku, Španielsku, Poľsku, nárast v Rakúsku a Švédsku, okrem iného s prísnejšími opatreniami) 	<p>ZIG 1/ [REDACTED]</p>
---	--	--------------------------



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Podrobné informácie o situácii v Afrike nájdete v prezentáciách ZIG (tu). <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov, úmrtí, trend (snímky) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 833 307 (+17 561), z toho 13 119 (1,6 %) Úmrtia (+305), 7-dňová incidencia 139/100 000 obyv. <ul style="list-style-type: none"> ▪ menej ako minulý týždeň ▪ Počet prípadov na jednotke intenzívnej starostlivosti stúpa ○ 4-dňové R=0,88; 7-dňové R=0,95 ○ ITS: 3 517 (+81), invazívna ventilácia: 2 010 (+39) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stále je viditeľné sploštenie ▪ Pokles v Berlíne nepokračuje ▪ Bavorsko na plošine, Brémy vykazujú pokles ▪ Sasko medzi TOP 5 ○ Geografické rozdelenie v Nemecku: 7 dní <p>Výskyt</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Približne 115 000 prípadov; 245 LK s výskytom >100- 250/100 000 prípadov a 21 LK s výskytom >250-500/100 000 prípadov. ▪ Na prvom mieste je Berlín-Mitte s 367,8/100 000 ▪ Teplotná mapa: Najvyššia 7-dňová incidencia medzi 20-29-ročnými a >90-ročnými, medzi 0-9-ročnými a 70-90-roční ľudia majú najnižšiu incidencia ▪ Počet prípadov podobný ako minulý týždeň, priemerná hodnota 42 rokov, takmer žiadna zmena v počte prípadov. Hospitalizovaní v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ▪ Trend nárastu úmrtí pravdepodobne nebude pokračovať ▪ Veková skupina detí a mládeže (10-19 rokov) je ďalej vnútorne diferencovaná preukázané, že lepšie ilustrujú rozdiely medzi deťmi a dospelými, v súčasnosti najvyšší výskyt podľa ARZ u 10-14-ročných ▪ Rozdiel v incidencii na základných a stredných školách? <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Diskusia o rozšírení opatrení a vývoji počtu prípadov:</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Plánovaný cieľ <50/100 000 sa pravdepodobne do Vianoc nedosiahne, vyrovnanie Krivka je pomalšia ako jej vzostup, kritický bod zhody obyvateľstva ▪ V prípade potreby ďalšia analýza veľkých miest: prečo dochádza k poklesu v Brémach, ale nie v Berlíne? ▪ V prípade potreby môže veková skupina 50-90 rokov zaviesť viac/lepších opatrení, pretože má tiež vysokú 	<p>FG 32/■ ■</p> <p>všetky</p>
--	--	------------------------------------



	<p>Prípady?</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Obmedzenia Heatmp: Heatmap neodráža frekvenciu testov vo vekových skupinách, ak je to potrebné	
--	--	--



	<p>obmedzená kapacita laboratórií prispieva k "stabilizácii" počtu prípadov</p> <p><i>TODO: Ďalej stratifikovať údaje o incidencii detí a dospievajúcich podľa veku podľa podskupín ([REDACTED])</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Syndrómový dohľad (diapozitívy) <ul style="list-style-type: none"> ○ Chrípkový web: Respiračné ochorenia výrazne pod úrovňou predchádzajúceho roka s klesajúcim trendom ○ Počet konzultácií ARE bol tiež výrazne nižší ako v predchádzajúcej sezóne počas 2 týždňov a klesal, približne 830 000 ARE- Konzultácie za posledný týždeň ○ Prípady SARI v sentinely ICOSARI: žiadny ďalší nárast medzi osobami mladšími ako 60 rokov, ale výrazne vyššia úroveň medzi osobami vo veku 35-59 rokov, ktorá tu už dosiahla jarnú úroveň ○ Podiel prípadov COVID medzi prípadmi SARI > 50 %, medzi osobami vo veku 35-59 rokov 75 % v 44. týždni ○ Údaje ARS (diapozitívy): 45. týždeň nižší ako 44. týždeň, žiadne výrazné oneskorenie testov v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, počet testov klesol vo všetkých vekových skupinách, pomalší nárast podielu pozitívnych testov u detí vo veku 0 - 4 roky a najnižší podiel pozitívnych testov aj u detí vo veku 5 - 14 rokov, odlišný obraz podielu pozitívnych testov pri stratifikácii podľa spolkových krajín, žiadne náznaky mnohých presunov v školách ○ <i>Diskusia o výskyte u detí a dospievajúcich a o opatreniach v školách:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ V zásade je prenos u detí/mladistvých porovnateľný so situáciou u dospelých, nič nenasvedčuje tomu, že by deti/mladiství boli menej postihnutí, s výnimkou detí v materských/základných školách, ale možno aj mnohých nediagnostikovaných asymptomatických prípadov v tejto vekovej skupine v zmysle diagnostického skreslenia. ○ Hoci súčasné opatrenia nie sú zamerané na školy, nedochádza k výraznému nárastu počtu detí/mladých ľudí ○ Cieľom zostáva udržať školy otvorené, ale s prísnejšími preventívnymi opatreniami. ○ Zameranie na spolkové krajiny, v ktorých je málo hygienických konceptov v školách, prípadne opätovné rozčlenenie údajov podľa pozitívnej miery podľa spolkových krajín ○ V prípade potreby upravte odporúčania pre športové a hudobné lekcie, keďže sa stále konajú. ○ Skutočne dochádza k diagnostickému skresleniu u asymptomatických detí, alebo nie je nízka 	<p>FG 36/[REDACTED]</p> <p>FG 37/[REDACTED]</p> <p>všetky</p>
--	---	---



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-1

	<p>pozitívna miera dokonca podhodnotená v dôsledku testovania väčšieho počtu symptomatických detí? deti?</p>	
--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Naše odporúčania sú aktuálne, ale zatiaľ sa, žiaľ, realizovali len čiastočne. ○ Základ údajov o negatívnych testoch sa vynechá, zostane len ARS <p><i>TODO: Dialóg s BMG o kompenzácii za stratené údaje prostredníctvom rozšírenia ARS (sp. [redacted])</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredajšie snímky) ○ Počet testov klesá, t. j. kapacita už nie je plne využitá, miera pozitívnych testov sa zvýšila na 9 %, avšak vzhľadom na nové kritériá testov z 11. novembra 2020 je priamo porovnateľná s predchádzajúcim týždňom len v obmedzenom rozsahu, ďalší priebeh bude potom opäť porovnateľný, napriek tomu sa pravdepodobne zvyšuje nedostatočné nahlasovanie, počet nevybavených vzoriek sa znížil, nový odsek týkajúci sa podielu pozitívnych výsledkov podľa nových kritérií testov v správe o hospodárení ○ Výmena GA Offenbach ([redacted]) ○ Prebiehajúce práce 	<p>Oddele [redacted] 3/ [redacted]/všetk o</p> <p>[redacted]</p>
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[redacted]
4	Aktuálne hodnotenie rizík <i>TODO: do piatku skontrolovať hodnotenie rizík, aby sa o ňom mohlo diskutovať v piatok (všetci)</i>	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Informačné materiály o očkovaní budú upravené a dokončené do konca týždňa 	BZgA



6	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vplyv existujúcich základných ochorení na výsledok ochorení COVID-19 (diapozitívy) <ul style="list-style-type: none"> ○ Umbrella Review (meta-syntéza existujúcich prehľadov systémov, tu z USA a Európy): ○ Výpočet súvislosti komorbidít a závažného výsledku COVID-19 (riziko hospitalizácie alebo úmrtia), celkovo 23 komorbidít bolo upravených na vek a analyzovaných, jednotlivé už existujúce ochorenia viedli k rôznym silným odhadom, napr. zlyhanie srdca alebo transplantácia orgánov Z.n. s veľmi vysokými odhadmi pre hospitalizáciu ○ Správa: od 70 rokov sa zvyšuje riziko závažného ochorenia COVID a inhospitálnej úmrtnosti upravenej o komorbidity, od 80 rokov sa výrazne zvyšuje ○ Údaje predložené STIKO týkajúce sa stanovenia priorít očkovania 	<p>FG 33/■ ■</p>
---	---	----------------------



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Závažnosť srdcového zlyhania alebo úprava existujúcej cukrovky nie sú bohužiaľ zahrnuté v Zohľadnené primárne údaje 	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riadenie KP sa má revidovať: Skrátenie karantény na 10 dní? <ul style="list-style-type: none"> ○ Musí byť opätovne predložená ministerstvu a dokončená budúci týždeň. <p><i>TODO: obnovená konzultácia s BMG o skrátení karantény na 10 dní (manažment)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje nejaká spätná väzba na "Často kladené otázky týkajúce sa masiek FFP2"? <ul style="list-style-type: none"> ○ "V podstate" ide o Jednorazový materiál, mal by byť zahrnutý 	<p>██████████</p> <p>██████████</p>
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <p>-</p>	FG33
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • 67 predložených vzoriek za posledný týždeň, z toho 6 COVID pozitívnych, 14 rhinovírusov, všetky ostatné negatívne, rhinovírusov ubúda, možno pokles rhinovírusov interpretovať ako dôsledok opatrení, niekoľko týždňov nebola zistená chrípka, aj v regióne WHO-EURO bolo zistených málo chrípkových ochorení, bolo by žiaduce predložiť viac vzoriek • Rozdiel medzi vysokou mierou pozitívneho výskytu COVID a regresnou mierou pozitívneho výskytu rinovírusov, pravdepodobne detekcia COVID zaostáva? 	FG17/ ██████████
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné žiadosti o prevoz pacientov do Nemecka sa riešili, pravidelne zasadá národný výbor pre prevoz pacientov v rámci Nemecka, kontaktná e-mailová adresa: ibbs-lage@rki.de pre medzinárodnú situáciu, e-mailová adresa pre národnú situáciu: GMLZ pre koordináciu a odborná skupina COVRIIN pre odborné poradenstvo. Poradenstvo • Bohužiaľ, systém DIVI stále nerozlišuje medzi lôžkami, ktoré možno skutočne prevádzkovať <p><i>TODO: Čaká sa na optimalizáciu registra DIVI s ohľadom na funkčnú lôžka</i></p>	IBBS ██████████/všetko
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • zrušené 	Všetky
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odchýlka v incidencii v Nemecku medzi údajmi RKI a ECDC; výsledok dotazu na ECDC <ul style="list-style-type: none"> ○ ECDC vypočítava 7-dňovú chorobnosť podľa iného algoritmu ako RKI, údaje RKI sú pravdepodobne trochu podhodnotené 	FG32/ ██████████



	<p><i>TODO: znovu sa obráťte na ECDC a požiadajte o súlad s našimi údajmi ([REDACTED]) a opätovne poskytnúť spätnú väzbu BMG</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Zajtra vstúpi do platnosti 3. zákon o ochrane obyvateľstva v prípade epidemickej situácie celoštátneho významu, všetky dokumenty musia byť aktualizované, najmä pokiaľ ide o ohlasovaciu povinnosť atď. • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poradný výbor expertov pre chrípku (Št 19. novembra) • Výmena s Francúzskom (piatok 20.11. účastníci RKI ZIG zatiaľ nie sú jasní), účastníci z WG Diagnostics čakajú na výmenu <p><i>TODO: Konzultácia s [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED] pokiaľ ide o nevyriešeného účastníka z AG diagnostiku, aby sa do nej nezapojilo príliš veľa rôznych ľudí ([REDACTED])</i></p>	Všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 20. novembra 2020 o 11.00 hod. 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19) xx

Dátum, čas: 04.2020, xx:00 hod.

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Odborné posúdenie viacerých publikácií o AK u detí a dospelých (ID 2201) ○ Syndrómový dohľad (stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredu) 	ZIG1 FG32 FG12 () FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o novom oceňovaní 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Predstavenie spoločnej kampane s BMG • 	P1 / Wiko BZgA Tlač
6	Strategické otázky a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Zmeniť znenie na prenos do spoločenstva? • Vstupná karanténa • Ďalšie možné opatrenia: Hromadné podujatia, školy, sociálne znevýhodnené skupiny, inštitucionálna izolácia Trpiaci	Všetky FG38, FG36



	b) RKI-interné -	
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Tlačová správa DGEpi - Vyhlásenie o kontrole pandémie v zime 	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: utorok 23. novembra 2020 o 13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	20.11.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia WebEx

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Stlačťe tlačíčkami
 - [redacted]
 - [redacted]
 -
 -
 -
 -
- P1

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, šírenie (diapozitívy tu): >56,3 milióna prípadov na celom svete, >1,3 milióna úmrtí (2,4 %) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rastúci trend: USA, Taliansko, Brazília, Rusko a Spojené kráľovstvo ▪ Klesajúci trend: India, Francúzsko, Poľsko, Nemecko, Španielsko ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti 82 krajín ▪ Od začiatku októbra sa zvýšil počet prípadov aj v Afrike, kde ich hlásia aj severoafrikké krajiny. krajiny (predtým najmä Južná Afrika) ▪ Mnohé správy v Iráne, Jordánsku a Maroku, podľa WHO EMRO opatrenia nie sú dobré dodržiaval ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Veľká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ▪ Len Island a Fínsko neprekročili hranicu 50/100 000 ▪ Francúzsko, Španielsko a Poľsko v súčasnosti vedú, Taliansko tiež pomaly rastie ▪ Dánsko zrušilo obmedzenia koróny v Jutsku, pôvodne plánované do 3.12., kvôli výskytu po incidente s norkami sa v nich môžu opäť otvoriť kultúrne a rekreačné zariadenia. ▪ V Španielsku bude čoskoro opäť povolené otvárať reštaurácie, Bary a kiná otvorené, počet ľudí obmedzený ○ Fínsko <ul style="list-style-type: none"> ▪ Spolu 19 935 prípadov, 7 dní vrátane. 28,8/100.000 ▪ Počet testov sa v novembri znížil, počet pozitívnych testov a nových infekcií sa zvýšil ▪ Hybridná stratégia, zvýšené testovanie, CoNa a riešenie prípadov → Efektívny systém testovania a sledovania prenosov ▪ Opatrenia: v súčasnosti mierne, 2 mesiace prísnej uzávery v marci, pomalé otváranie od mája ▪ Stále existovali sklady s maskami a osobnými ochrannými prostriedkami z čias studenej vojny, k dispozícii bol dostatok materiálu 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ústrednou zložkou stratégie je aplikácia, ktorú používa 45 % populácie (27 % v Nemecku) a ktorá sa aktívne využíva ▪ používa sa aj pre KoNa ▪ Najvyššia miera telepráce v Európe (>60 %) ▪ Žiadna požiadavka na masku, ale odporúča sa vo veľkých mestách a to sa dodržiava, všeobecne sa dodržiava ▪ Odporúčania fínskeho obyvateľstva, je veľká dôvera vo vládu a opatrenia ▪ Počet ľudí v reštauráciách je obmedzený, spravidla sa tu nezhrmáždujú veľké skupiny ľudí, tiež veľmi ▪ Nízka hustota obyvateľstva ▪ Používanie alternatívnych metód pri príchode na letisko, napr. dobrovoľné používanie psov ▪ Základ, potom test PCR ▪ Krízová komunikácia je viacvrstvová (rôzne skupiny sú oslovované individuálne) a moderné, napr. integrácia influencerov ▪ Presná testovacia stratégia bude predložená neskôr ○ Južná Kórea a Taiwan: obe krajiny majú skúsenosti s epidémiou <ul style="list-style-type: none"> ▪ Južná Kórea: MERS-CoV 2015 → Reštrukturalizácia pohotovostných oddelení, opatrenia na ochranu zdravia ▪ Taiwan: 2002-3 SARS • Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> ○ Afrika: nárast, v súčasnosti najmä v severoafrickom regióne ○ Európa: stále najvyšší podiel nových prípadov a úmrtí • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Dôležité: Personálna kapacita KoNa v súvislosti s prípadmi ○ Nižší počet prípadov, lepšie zvládnuteľný, napr. superšíriteľ v nočnom klube v Južnej Kórei v máji, v tom čase silná reakcia a opatrenia ○ Cieľ pre Nemecko: Udržanie čo najnižšieho počtu prípadov (aj zo strany BKA) nemusí byť cieľom v každej krajine (niektoré krajiny nechali situácii voľný priebeh). ○ RKI poskytuje základ vrátane stratégie a komunikácie na politickej scéne (vrátane poradenstva zo strany BKA), nemôžeme sa zaviazat k činnosti ani ju presadzovať. ○ Spolkové krajiny nie vždy súhlasia s plánmi kancelárie - pozri škola ○ Nemecko je v podstate zriadené podobne ako Fínsko a má rovnaký prístup, počet našich prípadov je vyšší a Fínsko má určité výhody (napr. veľkosť/hustota obyvateľstva, kultúrne rozdiely). ○ V DE dobré inštitúcie, ktoré zverejňujú údaje, HZ, Fraunhofer, správa OECD to potvrdzuje ○ V niektorých prípadoch predsedom ministerstiev radia vedci s odlišným presvedčením; väčšina virológov je proti voľnému prechodu vírusu a za odporúčania vypracované RKI 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Sila RKI: nie politický mandát (alebo komunikácia), ale vytvorenie vedeckého základu, RKI sa musí opierať o dôkazy ○ RKI by mal vypracovať modely, z ktorých by sa dalo niečo odvodiť (kým nebude k dispozícii viac údajov)? <p><i>Úloha: ZIG1 Prezentácia testovacej stratégie vo Fínsku</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 879 564 (+23 648), z toho 13 630 (1,5 %) úmrtí (+260), 7-dňová incidencia 139/100 000 obyvateľov, $R_{eff}=0,98$, $7T R_{eff}=1,05$ ○ Dnes ďalšia najvyššia hodnota, výrazne vyššia ako včera a o niečo vyššia ako minulý týždeň (možno stále na úrovni?) ○ 1 % populácie už bolo zaregistrovaných ako potvrdené ○ 3 588 prípadov v intenzívnej starostlivosti ○ 7-dňové výskyty <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tvorba plošiny, výrazný pokles v Brémach bol spôsobený aj technickými problémami ▪ 10 okresov s výskytom >300/100 000 ○ Týždenná úmrtnosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nie je výrazne vyššia ako priemer posledných rokov ▪ Neskoré registrácie sú stále možné ▪ Na rozdiel od niektorých európskych krajín, napr. Belgicka v 3. najvyššej úmrtnosti ▪ Vo Fínsku a Nemecku nie je viditeľná nadmerná úmrtnosť, v Nemecku možno aj v dôsledku BL s nízke čísla <p>Diskusia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Účinnosť opatrení - merateľná? <ul style="list-style-type: none"> ○ Porovnanie opatrení (vrátane rýchlosti) a účinku na úrovni BL alebo ešte lepšie na úrovni okresu by bolo žiaduce, aby sa vyhodnotili rozdiely a vytvorili dôkazy, ktoré by sa mohli transparentne prezentovať. ○ RKI má určité údaje na úrovni okresov, ale udalosti sú multifaktoriálne a podliehajú rôznym ovplyvňujúcim faktorom (nielen predpísaným opatreniam) ○ Okrem toho je vykonávanie opatrení veľmi rôznorodé a na miestnej úrovni sa značne líši a nie je systematicky zaznamenávané. ○ LK/SK a dokonca aj jednotlivé štvrte sa výrazne líšia z hľadiska sociálno-ekonomickej štruktúry (o čom sa včera diskutovalo v odbornej poradni) ○ Úspešnosť opatrení nie je možné uspokojivo zodpovedať pomocou údajov RKI, dokonca ani v prípade miestnych štúdií nie je zaznamenaná dostatočne podrobne. ○ Vieme, ktoré faktory zvyšujú výskyt, a poznáme rozumné opatrenia, ale budeme ich naďalej analyzovať spolu s RKI- Nie je možné zdôvodniť údaje 	<p>FG32/FG38</p> <p>Všetky</p>
--	--	--------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Cielové hodnoty <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka: kam musíme ísť, aby sme získali kontrolu? ○ Kontrola bola stratená koncom októbra ○ Súčasný cieľ je 7 dní s DPH. <50/100 000, to zodpovedá 5 700 prípadom/deň, čo je v skutočnosti stále pomerne vysoká hodnota, je otázne, či je potom situácia pod kontrolou? ○ Modelári by sa mali pozrieť na to, kedy je kontrola realistická, na ktoré údaje by sa mali zamerať opatrenia, kedy ich treba sprísniť? Z čoho by mali vychádzať? Ako definujeme túto kontrolu? Aby KKH a IST neboli preplnené? Dosiahlo sa to v súčasnosti? ○ Základné opatrenia nájdete v prílohe 2 strategického dokumentu RKI (tu), klasické opatrenia na kontrolu infekcií, cieľ: žiadne/malé ekonomické a životné obmedzenia a stále žiadny nárast výskytu, niektoré krajiny to zvládajú (Fínsko). ○ Opatrenia by sa mali prudko zvýšiť, keď sa čísla zvýšia • Štúdia StopsCOVID <ul style="list-style-type: none"> ○ Prebieha už mesiac s dvoma čiastkovými projektmi: ○ 1. [REDACTED] Univerzita v Bielefelde Monitorovanie opatrení a porovnanie s údajmi o infekcii, retrospektívne a prospektívne, aktuálny výber okresov (výber vzorky) a použité údaje ○ 2. štúdia prípadov a kontrol, skúmanie individuálnej ochrany a rizikového správania, ktorá sa začala tento týždeň, možno identifikovať určité trendy • Školy <ul style="list-style-type: none"> ○ V školách sa realizácia opatrení veľmi líši a ich vyhodnocovanie je oveľa zložitejšie, pretože každé z nich je iné (učitelia, miestnosti, dispozície atď.) ○ V školskom sektore existujú jasné usmernenia ministerstiev školstva, ktoré sa musia implementovať, RKI ich nemá k dispozícii, zisťuje sa, či sa dajú dať do súvisu s číslami, opatrenia sa neevoluujú v projekte stoppcovid, ak nie sú k dispozícii údaje, nedajú sa urobiť žiadne korelácie ○ Dôkazy sa dajú ľahšie vypracovať v oblasti udalostí ○ [REDACTED] definovala body zvratu, za ktorými dochádza k strate kontroly (tu): opisuje bod, v ktorom sa prekročí kapacita GA, ale neuvádza sa žiadna číselná hodnota ○ Nemožno definovať žiadnu číselnú hodnotu? ○ [REDACTED] a [REDACTED] sa s nimi môže spojiť a preskúmať možnosti, je otázkou kapacity a stanovenia priorit. ○ Prečo čísla klesajú tak pomaly? Majú opatrenia nemajú takmer žiadny vplyv na domácnosti? 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Musíme ešte stále odporúčať, aby sa chorí ľudia nestarali doma?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Analýzy prenosu v domácnostiach sa uskutočnili napríklad v Dánsku, malo by sa to podrobnejšie skúmať aj u nás? (pozri tiež časť Stratégia) <ul style="list-style-type: none"> • Odborné posúdenie viacerých publikácií o AK u detí a dospelých (ID 2201) [REDACTED] (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Existujú 4 štúdie týkajúce sa otázky skríženej reaktivity protilátok (Ak) medzi endemickými koronavírusmi HCoV a SARS-CoV-2: <ul style="list-style-type: none"> ○ 1. vedecký dokument (Ng KW et al., Science 2020): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Boli vyšetrené 4 skupiny, Ac-pozitívne s neutralizačným Ac, (sivá) nie PCR pozitívne, ale čiastočne neutralizujúci ac, aj u detí (a detí, ktoré neboli infikované) ▪ Kontroly: iné skupiny a kohorty ▪ 1-15 % neinfikovaných malo neutralizačnú akciu ▪ Reaktivita IgG koreluje ▪ Iba chorí ľudia majú vytvorené IgG ▪ Ľudia, ktorí neboli infikovaní, ale mali Ac, mali IgG, ale nemali IgM a IgA ○ 2. Anderson EM et al: detekcia HCoV Ak po infekcii SARS-CoV-2, Ak sa našli, ale žiadna ochrana, žiadny veľký rozdiel v prípadoch a kontrolách, skrížene reagujúce Ak nemali takmer žiadny neutralizačný účinok ○ 3 Weisberg SP a kol: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Porovnanie titrov u dospelých a detí s rôznym priebehom ochorenia ▪ Všetci boli infikovaní a mierne alebo ťažko chorí (ARDS) ▪ Tvorba neutralizačného ac závisí skôr od veku a nie od závažnosti ochorenia ▪ Deti častejšie trpia respiračnými infekciami → Možná imunita z predchádzajúcich ochorení, ktoré chráni pred SARS-CoV-2, ale nie je uznaný ○ 4. Poston D et al: žiadna krížová neutralizačná reakcia, bez uvedenia, o aké staré osoby išlo (zapojené deti?). ○ Záver: iba v prvej štúdii sa zistil neutralizačný Ac, existuje skrížený reakčný účinok, ktorý môže byť závislý od veku a opakovať sa (skvelá izolácia v publikácii Science), úlohu môže zohrávať geografická poloha a cirkulujúce sezónne kmene CoV ○ Diskusia: Ako možno vysvetliť vekovú závislosť? Možno preto, že deti sú častejšie infikované endemickými vírusmi, vyššia miera infekcie, relatívna ochrana koreluje, je to len predpoklad, je tiež možné, že závisí od sezóny (čo CoV) 	FG12
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Epitop sa nachádza na C-konci (S2), ktorý zohráva úlohu aj pre T-bunky</p> <ul style="list-style-type: none"> o Poznámka: To isté sa pozoruje aj pri chrípke (závislosť od cirkulujúcich vírusov), ale nezistil sa žiadny neutralizujúci Ac 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dnes nie je potrebná žiadna zmena ani navrhované znenie 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spoločná komunikačná kampaň o očkovaní proti COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> o Činnosti v tejto oblasti už nejaký čas prebiehajú o Plagáty sa majú predložiť BMG budúci týždeň o sprevádzané zastrešujúcou kampaňou vrátane aktivít v sociálnych médiách o Taktiež príprava správy údajov/monitorovanie prijatia očkovania o Zbierka hlavných FAQ je uverejnená na webovej stránke spoločnosti Corona o Po schválení RKI aj vývoj cudzojazyčných verzií o Horúca linka, médiá, monitoring v regionálnej tlači rôznych organizácií, telefonické kampane na lepšie oslovenie konkrétnych cieľových skupín • Tlačová beseda RKI včera: Vysvetlenie rozdielu medzi izoláciou a karanténou je veľmi užitočné, najmä vo vzdelávacích inštitúciách sa na to často pýtajú (čo to znamená pre rodičov, opatrovateľov, či musia ísť do karantény...) • Je potrebné upraviť existujúce odporúčania, napr. pre opatrovateľské služby? • Odpoveď RKI: V súčasnosti naozaj nie, opatrenia sú jasne popísané, ľudia, ktorí chodia z domácnosti do domácnosti, by mali venovať osobitnú pozornosť hygienickým opatreniam, pripravuje sa brožúra pre návštevníkov domovov dôchodcov, nie je to zamerané na ľudí, ktorí tam pracujú. • Uvidíme, ako sa bude antigénový test využívať v praxi. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje mnoho otázok týkajúcich sa nasledujúcich tém, mali by byť zahrnuté do správy o hospodárení? 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>1. Údaje o testoch podľa vekových skupín</p> <p>2. Koľko škôl a centier dennej starostlivosti je postihnutých epidémiami?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ad 1. údaje o testoch podľa vekových skupín nie je možné zobraziť na celoštátnej úrovni, ale je možné ich rozlíšiť podľa vekových skupín z údajov ARS (nie sú relevantné na celoštátnej úrovni), údaje ARS sú čiastočne uverejnené v stredajšej správe, mohli by byť prepojené • Ad 2. situácia týkajúca sa detí a mladých ľudí sa oznamuje každý mesiac, v prípade potreby by sa do situačnej správy mohol zahrnúť vývoj na školách prezentovaný v pondelok • Ohniská nákazy v školách nie sú zahrnuté v správe o denných centrách Corona (týka sa detí vo veku 0-5 rokov), ale mohli by byť zahrnuté. • Prosím, nerozširujte situačnú správu: ďalšie údaje vyvolajú ďalšie otázky alebo potrebu vysvetlenia, keďže ich nie je ľahké interpretovať, radšej sa obráťte na správu denného centra Corona. • Rozhodnutie: oba aspekty sú prepojené v správe o hospodárení a príslušná správa je zverejnená na Twitteri a v prípade potreby je zahrnutá do tlačových správ → čo už bolo zverejnené sa zviditeľňuje 	
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



7	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Prenos do Spoločenstva (upraviť znenie?)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Už sa o ňom diskutovalo a rozhodlo sa, že ho WHO v súčasnej situácii (uzamknutie) nebude upravovať. • Nie je celkom jasné, odkiaľ dnes TOP prišiel, malo by sa to objasniť • Ak sa zmení na webovej stránke RKI, malo by sa to vykonať aj na medzinárodnej úrovni • Odloženie témy <p>Vstupná karanténa (text tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh koordinovaného textu <ul style="list-style-type: none"> ○ Ak to zhrnieme, u osôb s dokázanou infekciou sa predpokladá čiastočná imunita bez toho, aby sa osobitne riešil stav osoby ○ V texte sa uvádza: Malo by sa vykonávať sebaopozorovanie, okamžitá sebaizolácia a testovanie v prípade príznakov, pretože môže dôjsť k infekcii a ochoreniu. ○ Rozdiel je v tom, že osoba a KP nejdú do karantény • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Po prekonaní infekcie SARS-CoV-2 a podľa súčasných poznatkov majú ľudia ochrannú imunitu, t. j. pri opätovnej infekcii neochorejú v takej miere 	<p>Všetky</p> <p>FG36/FG38</p>
---	---	--------------------------------



Situčné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Neexistuje žiadny dôkaz o "sterilizačnej imunite"; u ľudí, ktorí už boli infikovaní, sa vírus v nosohltane pravdepodobne naďalej množí a osoba môže byť stále infekčná. → zraniteľné skupiny môžu byť stále infikované ○ Opätovne exponované osoby by už nemali byť v karanténe, odôvodnenie: vylučovanie vírusu potom nie je také dlhé a nie je také závažné (podobne ako u asymptomaticky chorých osôb) ○ Kritický bod by sa mal ešte vypracovať pre zdravotnícky sektor (KP III), pretože to má ďalekosiahle dôsledky pre rozmiestnenie personálu • Dokončenie podľa FG36, FG37, FG17 vzájomne koordinovať • Laboratórny dôkaz <ul style="list-style-type: none"> ○ Ktorá medzinárodná molekulárna detekcia je dostatočná, mala by sa špecifikovať? ○ Používanie zoznamu schválených laboratórií v krajine ako základu? ○ Áno, to je to, čo BMG chcela <p><i>Úloha: FG36, FG37, FG17 spoločne koordinovať text</i></p> <p>Stratégia Počet prípadov Opatrenia (pokračovanie z hornej časti Lokalita National)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viac chorôb znamená viac prenosov, preto je potrebné, aby sa opatrenia viazali na túto skutočnosť. • Nie je úplne jasné, aké opatrenia vláda v súčasnosti spája s týmto <ul style="list-style-type: none"> ○ Masové podujatia sa napríklad organizujú vo veľkom rozsahu aj počas súčasnej výluky (niekoľko tisíc ľudí, bez možnosti dodržiavať hygienické koncepcie) naďalej povolené → Zákaz masových podujatí sa ukázal ako najúčinnější opatrenie (pozri analýzu ZIG OECD), mal by sa prijať štandardizovaný prístup ○ Medzi mladými ľuďmi (~15-20 rokov, o diferenciáciách možno ešte diskutovať) je jasne viditeľný nárast počtu prenosov, odporúča sa/odporúča sa striedanie hodín (striedanie osobných a digitálnych alternatív, využívanie digitálnych médií), žiaci v karanténe by z toho mohli mať tiež prospech ○ Včerajšia rada odborníkov: Sociálne znevýhodnené skupiny majú vyšší potenciál infekcií a ochorení, ako ich môžeme osloviť a poskytnúť im lepšiu podporu? Možno nemajú možnosť izolovať sa doma? ○ Opatrenia sa vykonávajú polovičato, prísnejší prístup by nám možno umožnil rýchlejšie sa dostať zo stagnácie čísel ○ Môžu sa organizovať aj iné podujatia, napr. bohoslužby, rizikové, aj vzhľadom na konkrétnych účastníkov 	Všetky
--	---	--------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Právny základ bol zrušený vypustením bodu 7.4 (?) • Ako to všetko oznámiť správnym ľuďom? • Skôr opatrnosť/žiadna správa pre BMG alebo zaradenie do PB • Zhromažďovanie bodov, ktoré sa považujú za kritické a ktoré ohrozujú účinnosť opatrení, nízkoprahová komunikácia s BMG, napr. ranný brífing BMG • [REDAKOVANÉ] • Prípadne aj širšia komunikácia EpiBull článok, téma aktuálna situácia uzamknutia a kritické body <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	<p>Dokumenty</p> <p>Tlačová správa DGEpi - Vyhlásenie o kontrole pandémie v zime</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dozor a oddelenie 3 by mohli preskúmať plánované ukazovatele, aby zistili, čo sa dá skutočne realizovať? • Stratégia testovania AG by sa o to mala postarať <p><i>Úloha: Vyšetrovanie testovacej stratégie AG a v prípade potreby príprava vyhlásenia</i></p> <p>Otázka Minister Spahn</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevláda názor, že epidemiologická situácia sa zlepšuje, nie zhoršuje: vykonáva sa viac testov aj s pridaním antigénových testov, pozitívne antigénové testy sa potvrdzujú pomocou PCR → Pozitívnosť stúpa, ale s "dobrým dôvodom", sa interpretuje ako "situácia relaxuje v realite" • Nevieme, koľko detekcií antigénu sa vykoná • Laboratória nemajú k dispozícii informácie o dôvode testu, dostávajú žiadosti o test bez odôvodnenia • V prípade potreby by si dôvod testu mohli vyžiadať 1-2 laboratória, ale je to náročné na zdroje a v každodennom živote to nie je možné. • Prieskum počtu predaných antigénových testov? Možno by to bolo zaujímavé ako nepriame meranie • Testy antigénov vo veľkých laboratóriách sa zaznamenávajú prostredníctvom ARS vrátane toho, či sa v tom istom laboratóriu uskutočňuje potvrdenie pomocou PCR • ZBS1: stále dostáva vzorky na potvrdenie od berlínskych GA (~8/deň), dobré kontakty na diagnostiku, nárast pozitívnych vzoriek nie je skôr spôsobený testami na antigény (nie 2-3-násobný nárast, ako sa uvádza), GA boli požiadané, aby lepšie kategorizovali a už neposielali vzorky na potvrdenie 	<p>FG38/VPräs/ všetky</p> <p>Viceprezident/ všetci</p>
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • FG17 <ul style="list-style-type: none"> ○ 297 podaní za posledné 4 týždne ○ 12 (4 %) SARS-CoV-2 pozitívnych, 92 rinovírusov ○ Celkový pomalý nárast počtu prijatých vzoriek, určite aj preto, že kontakt s FG36 pripomenul lekárom dôležitosť zasielania vzoriek • ZBS1: GA tento týždeň po prvýkrát posielala menej vzoriek, dostáva viac študijných vzoriek (Coala, CoMoLo, como...?), plán ďalšieho hodnotenia sa určí 	FG17 ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Nebolo prerokované, možno správa o DEA v pondelok 	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	všetky
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 23. novembra 2020 o 13:00 hod. prostredníctvom WebEx 	

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 23.11.2020, 13:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Odložené na stredy 	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Návrh rozhodnutia krajiny, ktorá predsedá MPC, a jeho vplyv na odporúčania a vývojový diagram b) RKI - interné - 	Všet ky VPräs
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> - 	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> - 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> - 	FG17/ZBS1



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY-Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS
----	---	------

	-	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou -	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) • Návrh na zahrnutie Ag testov do definície prípadu (žiadosť od GÄ; pozri mail GA Düsseldorf nCoV-Lage 20.11.20, 15:10) 	FG32 FG36 FG38
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 25.11.2020: Kancelárka a MPK predstavili ďalšie opatrenia na zimné mesiace 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 25. novembra 2020 o 11.00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	23.11.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, šírenie (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne 58 miliónov prípadov a > 1,3 milióna úmrtí (2,4 %) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov / za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín zostalo nezmenených. ○ Francúzsko sa posunulo zo 4. na 6. miesto. Poľsko a Veľká Británia si vymenili miesta. ○ Spojené štáty, Brazília a Ruská federácia zaznamenávajú rastúci trend. ○ V ostatných krajinách je tento trend v súčasnosti klesajúci. • 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 81 krajín prekročilo túto hranicu. ○ Novinkami sú Belize a ostrovy Turks a Caicos (Amerika). ○ Počet prípadov v severnej Afrike narastá. ○ Čile a Falklandy už na zozname nie sú. ○ V Ázii tento trend prudko stúpa, najmä v Jordánsku a Palestíne. • 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Veľká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne zásadné zmeny • Zhrnutie a novinky <ul style="list-style-type: none"> ○ Amerika <ul style="list-style-type: none"> ▪ USA a Brazília: pokračuje denný nárast počtu nových infekcií ▪ Mexiko prekročilo hranicu 100 000 úmrtí. ○ Ázia/EMRO <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny pokles počtu nových infekcií v Indii ▪ Ďalší nárast v Japonsku a Južnej Kórei ▪ Nárast nových infekcií v regióne WHO EMRO; dôsledok predčasného zmiernenia opatrení na uzavretie, málo Prijatie opatrení ○ Európa <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stále najvyšší podiel nových prípadov za posledných 7 dní; celkový počet nových infekcií mierne klesá, Počet úmrtí v porovnaní s predchádzajúcim týždňom naďalej rastie ▪ Nárast počtu nových infekcií v Rusku ▪ ECDC RRA z 19.11: nárast smrteľných prípadov v zariadeniach dlhodobej starostlivosti 	<p>ZIG1</p> <p>[REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Návrh: na mape Európy rozlišujte výskyt podľa farby, nielen >50 prípadov ako najvyššiu kategóriu. • Úprava vzorového nariadenia o karanténe: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nemecko chce prejsť od pevného k dynamická prahová hodnota. V súčasnosti sa diskutuje o 7-dňovej výskyt, ktorý je o 30 vyšší ako v Nemecku. Ak by to týždeň, o ktorom sa ešte rozhodne. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 929 133 (+10 864), z toho 14 112 (1,5%) Úmrtia (+90) ○ 7-dňová incidencia 143/100 000 obyvateľov. ○ 4-dňové R=1,04; 7-dňové R=0,97 ○ ITS: 3 709 (+79), invazívna ventilácia: 2 132 (+34) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zotrváva na plošine, bez výrazného poklesu ▪ Mierne stúpanie alebo klesanie v niektorých BL ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Malá zmena, len niekoľko LK (38) neprekračujú početnosť 50. • Je potrebné pripomenúť, že stále existujú Počet zosnulých má stúpajúcu tendenciu. • Ak je vysoký počet prípadov v pohraničných regiónoch na východe aj na juhu ako aj na západe na hraniciach? <ul style="list-style-type: none"> ○ Len v 1,4 % prípadov je miesto expozície v zahraničí (malý podiel na celkovom počte infekcií). ○ Vzhľadom na vysoký počet ľudí, ktorých sa týka starostlivosť zariadenia, napr. v Sasku dochádzajúci do zdravotníckych zariadení zariadenia zohrávajú určitú úlohu? • Je pozoruhodné, že v Sasku, Sasku-Anhaltsku a Durínsku v rozpore s trendom nedošlo k poklesu počtu prípadov. <ul style="list-style-type: none"> ○ Z BL zatiaľ neprišla žiadna spätná väzba, [redacted] sa opýta. ○ Počet prípadov v týchto BL bol doteraz nízky. Možno správanie obyvateľstva je preto do istej miery za. ○ Môže to byť spôsobené vysokým podielom "laterálnych mysliteľov"? klamať? Mohla by byť odpoveď na túto otázku Prieskum sociálno-ekonomického panelu stať? Oddelenie 2 objasní, či existujú vhodné premenné v Súbore údajov Geda. 	<p>ZIG [redacted]</p> <p>FG32 [redacted]</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2. misia v Uzbekistane je ukončená. • Prvá misia v Ekvádore sa končí. • Možno sa uskutoční druhá návšteva Namíbie na podporu testovania SARS-CoV-2. • GHPP Corona Global: BMG požiadala ZIG, aby zorganizovala externé preskúmanie žiadostí, čo bude zdĺhavý proces. 	ZIG ([redacted])
	<ul style="list-style-type: none"> • ECDC plánuje od decembra zverejňovať údaje len raz týždenne (v ktorý deň, zatiaľ nie je jasné). <ul style="list-style-type: none"> ○ Od decembra sa preto bude aktualizovať medzinárodná situácia na základe údajov ECDC len raz týždenne. ○ Ďalšie dva termíny sa využívajú na podrobné prezentácie krajín alebo publikácií. 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odložené na stredu 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dominuje všetko, čo súvisí s očkovacou kampaňou. • Kontaktný denník Corona: mal by byť užívateľsky prívetivý, ale presný p r e ÖGD, konečný návrh v stredu. • Prípadov vyžadujúcich akútnu krízovú intervenciu pribúda. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stále viac článkov pre EpidBull predkladajú externí autori. Témy sú napr: Testovanie, výskyt v nemocniciach, v populácii, v školách. Niektoré museli byť zamietnuté. • Článok o porovnaní testovania antigénu a PCR z výnimky v Stuttgarte bol v piatok zaslaný krízovému tímu so žiadosťou o odborné posúdenie. 	BZgA ([redacted]) Stlačte t [redacted] o ([redacted])



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh rozhodnutia predsedníckej krajiny MPK (tu) a jeho vplyv na odporúčania a vývojový diagram <ul style="list-style-type: none"> ○ Obdobie karantény sa môže skrátiť, ak sa vykoná test, ktorý bude oznámený 1.12. <p><i>ToDo: Prispôbenie dokumentov</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Odporúčanie: Ak sa v triede nakazí jeden žiak, celá trieda sa pošle do karantény na 5 dní. Antigénový test sa vykoná na 5. deň po diagnostikovaní indexového prípadu. Ak je výsledok negatívny, môže sa pokračovať v osobnom vyučovaní. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dôvody tohto odporúčania sú pragmatické. Mala by sa k tomu RKI vyjadriť? ▪ V skutočnosti nie všetci žiaci v triede by sa mali považovať za kontaktné osoby kat. 1. Na stránke . Kontaktné osoby kat. 1 by však mali byť v karanténe 14 dní alebo 10 dní + test. ▪ Tento postoj bol jasne vyjadrený kancelárii a ministromi. Dalšie objasnenie momentálne nedáva zmysel. Najprv by sme mali počkať, čo sa rozhodne. Na stránke 	<p>VPräs / Všetk o</p>
---	--	--------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Technické argumenty by sa mali poskytnúť na požiadanie.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nástroj od [REDACTED] dokáže vypočítať väčšie riziko, ktoré predstavuje skrátená karanténa. sa dá očakávať. Minulý týždeň bola uverejnená na preprintovom serveri a na Twitteri RKI a od 23. novembra 2020 je na ňu odkaz aj z webovej stránky COVID RKI. ○ Obmedzenie na 5 osôb z 2 domácností <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sú rodiny s viacerými členmi. Nie počet osôb žijúcich v jednej domácnosti <p>Rozhodujúci nie je počet osôb, ale to, koľko domácností sa stretáva a čo sa definuje ako domá [REDACTED] vopred sformuluje vetu na túto tému.</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hromadné testovanie v celkovej populácii alebo špecifických LC <ul style="list-style-type: none"> ○ K tejto otázke sa RKI vráti, a preto sa na základe nových zistení z Južného Tirolska a Českej republiky prehodnotí hromadné testovanie. ○ Od dnešného rána už existuje úloha od ministra Spahna týkajúca sa hodnotenia stratégie testovania/nedostatočného pokrytia skriningovými testami. V súčasnosti sa v tejto oblasti uskutočňuje veľa aktivít. Prijímacie testy v domovoch dôchodcov a nemocniciach poskytujú dobrý prehľad o situácii. Sériové testovanie v určitých rizikových konšteláciách však nie je to isté ako hromadné testovanie. ○ Otázkou je, nakoľko je užitočné testovať celú populáciu alebo nad určitú mieru výskytu celý okres. ○ Aké sú napríklad výsledky z Južného Tirolska? Aká je dodatočná hodnota? Existuje dodatočný prínos pre riadenie opatrení? ○ Citlivosť testov je približne 80 %, špecifickosť približne 98 %. Výsledok závisí od kvality testov. Možno očakávať vysoký podiel falošne pozitívnych výsledkov. ○ Antigénové testy boli validované na symptomatických a nie asymptomatických pacientoch. Aj tu však pribúdajú ďalšie a ďalšie údaje. ○ Netreba zabúdať, že ide o testy, ktoré si študenti vyberajú sami, a nie o povinné testy. ○ V sociálno-ekonomickom paneli je podiel pozitívnych výsledkov PCR testov nižší ako 1 %. Účasť bola výrazne nižšia ako zvyčajne, možno kvôli povinnosti karantény v prípade pozitívneho testu. To je dôležité pre hodnotenie celoštátnej vzorky. ○ Nežiaducimi účinkami hromadného testovania je zhromažďovanie veľkého počtu ľudí na jednom mieste a prípadne falošná istota po negatívnom teste. 	<p>VPräs / Všetk o</p>
--	--	--------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p style="text-align: center;"><i>oDo: Vyhodnotenie hromadných testov Vysvetlenie základného princípu [REDACTED]; Kontaktovanie Talianov; ZBS1 [REDACTED]</i></p> <p>Kvalita testov</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Z dlhodobého hľadiska sa autotesty určite stanú opäť aktuálnym problémom. 	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ Minks: Dánski partneri súhlasili s poskytnutím izolátov. ○ Vyhodnocujú sa aj antigénové testy. BMG sa opýtala, koľko testov sa môže vyhodnocovať týždenne v RKI a PEI? • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Za posledné 2 týždne bolo testovaných 187 vzoriek. 26 % bolo pozitívnych na rinovírusy, v 1* boli zistené vírusy parainfluenzy a 9 vzoriek bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. Zistenie rinovírusov v súčasnosti klesá. Žiadne iné patogény neboli zistené. ○ FG17 sa naďalej snaží získať izoláty mutantov norka z Dánska. ○ Naposledy bola u ľudí zistená v polovici septembra a podobné varianty sa zatiaľ neuchytili ani na iných miestach. Ide skôr o sporadické prenosy. ○ Existujú dôkazy o prenose na iné zvieratá? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nie sú k dispozícii žiadne štúdie. Domáce mačky, veľké mačky sú vnímavé, majú vírus v zoo ale je pravdepodobnejšie, že ju dostanú od opatrovateľov. Experimentálne sú náchylné aj mývaly. ▪ Norky a fretky sú príbuzné. Či existujú rozdiely v receptoroch pre SARS-CoV-2 nie je známa. 	<p>ZBS1 [REDACTED]</p> <p>FG17 [REDACTED]</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb: Frekvencia akútnych respiračných ochorení <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pod sezónnym priemerom vo všetkých vekových skupinách, klesajúci trend. ○ Výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tvorba alebo pokles náhornej plošiny 	<p>FG36 [REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel mladých ľudí je naďalej neprimerane vysoký. ○ Výskyt epidémií v materských školách/jasliach <ul style="list-style-type: none"> ▪ 52 nových ohnisk ▪ 2/3 všetkých ohnisk za posledných 1,5 mesiaca ▪ Približne v 1/4 ohnisk boli postihnutí len dospelí. ○ Výskyt epidémií v školách <ul style="list-style-type: none"> ▪ Formácia Plateau, 75 nových vykopávok ▪ Najväčší výskyt v Hamburgu s 51 prípadmi: 33 u detí vo veku 0-10 rokov, 14 u detí vo veku 11-14 rokov, 2 u detí vo veku 15-20 rokov. a 2 pre osoby staršie ako 20 rokov. ▪ V ďalších 2 veľkých prípadoch v Durínsku a Sašku-Anhaltsku (32 a 30 prípadov) sú hlavnými príčinami 11-14-ročných a dospelých. ▪ Existujú osobitné okolnosti pre ohniská s vysokým počtom prípadov? Nie sú k dispozícii žiadne ďalšie podrobnosti. ○ Spätná väzba od obyvateľstva (BZgA): časový sklz, keďže mnohí rodičia zostávajú s nálezmi sami a nedostávajú žiadne informácie o správaní. <p>• Návrh na zahrnutie Ag testov do definície prípadu (žiadost od GÄ; pozri mail GA Düsseldorf nCoV-Lage 20.11.20, 15:10)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Do RKI ho priniesli federálne štáty v AGI. ○ V súčasnosti sa o ňom diskutuje aj na európskej úrovni. Treba čakať na zmenu definície prípadu ECDC. ○ Počítanie všetkých pozitívnych testov na antigény by viedlo k nadmernému vykazovaniu. ○ Pozitívny antigénový test s klinickými príznakmi sa môže považovať za prípad. ○ V asymptomatických prípadoch by sa mal test potvrdiť pozitívnym PCR testom. ○ Softvér by sa musel prispôbiť. ○ Ak sa hlásia pozitívne testy na antigén, musí sa objasniť, či by sa mali uvádzať aj v oficiálnych údajoch, alebo či by sa malo rozlišovať medzi pravdepodobnými a potvrdenými prípadmi. <p style="text-align: right;">FF. Prerokovanie</p> <p>návrhu v krízovom štábe koncom tohto alebo začiatkom budúceho týždňa. [REDACTED]</p>	FG38
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie od skupiny letísk: mnohé GA a orgány ešte nie sú technicky prepojené tak, aby mohli prijímať údaje elektronicky. FG38 je v úzky dialóg s Bundesdruckerei. • Doteraz bolo prijatých celkovo 161 863 žiadostí o vstup. prijaté. 52,8 % registrácií bolo prijatých prostredníctvom Doručené poštou, 7,4 % prostredníctvom klíringového centra v RKI a 39,9 % prostredníctvom digitálneho systému. 	FG38 [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Napríklad včera bolo prijatých 8 826 registrácií, z toho 48,2 % prostredníctvom PostAG, 9,7 % prostredníctvom kliringového centra a 42,1 % prostredníctvom digitálneho systému. Krajiny majú záujem pokračovať v procese s poštou, kým systém nebude fungovať bez problémov. Náhodné kontroly polície odhalili, že 20 percent registrácií bolo vyplnených nesprávne: https://www.trtdeutsch.com/news-inland/corona-meldepflicht-okolo-20-percent-registrácií-zadalo-nesprávne-údaje-3634099 	
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> 25.11.2020: Kancelárka a MPK predstavili ďalšie opatrenia na zimné mesiace 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 25. novembra 2020 o 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 25.11.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačový úrad, VPräs (**ospravedlnený na 25. a 27. novembra**), Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredu) ○ Účinok uzamknutia 	ZIG1 FG32 FG36 FG37, všetky tri FG38
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Odložené z pondelka na dnes St 25.11. (možno opäť odložené) 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Očkovanie • Uznesenia federálnej vlády: dôsledky b) RKI-interné - 	Všetky



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Dokumenty na vyhľadávanie kontaktov• ID úlohy 724 Údaje ARS: Diskusia o odmietnutí zodpovednosti pre správu vedenia	Všetky FG37
---	---	----------------



8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • • Aktualizácia kritérií na udelenie absolútoría	IBBS ■■■■■■■■■■ / ■■ ■■■■■■
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Odporúčanie pre osoby, u ktorých bol v minulosti potvrdený prípad COVID-19, týkajúce sa karantény	FG36/FG32
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 27. novembra 2020 o 11.00 hod.	FG37



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 25.11.2020, 11:00 hod.

Miesto: Konferencia

konania: Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Vedenie inštitútu (ospravedlnené)
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
- IBBS



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- [redacted]
- [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- Stlačte tlačítko
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
-----	----------------	-----------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne 59 miliónov prípadov a > 1,4 milióna úmrtí (2,4 %) ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov / za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín sa relatívne nezmenilo. ○ Irán nahradil Španielsko (teraz na 13. mieste). ○ Klesajúci Taliansko, Francúzsko Poľsko, ○ Silný rast zaznamenávajú čoraz viac USA, India, Irán a Afrika, ○ Francúzsko sa posunulo na 7. miesto. Poľsko a Veľká Británia si vymenili miesta. ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 81 krajín prekročilo túto hranicu. ○ Čile sa opäť pridalo a Botswana sa pridala ○ Počet prípadov v severnej Afrike narastá. ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Veľká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne zásadné zmeny • Modelovanie ECDC: novembrová aktualizácia <ul style="list-style-type: none"> ○ Vývoj počtu prípadov sa modeluje za rôznych predpokladov, ako je pokračovanie opatrení od novembra do 25. decembra a rôzne predpoklady týkajúce sa obmedzení kontaktu, napr. obmedzenia kontaktu ako v apríli, pokles prípadov o > 50 %, tiež pokles hospitalizácií, ○ Ďalšie scenáre pre predpoklad uvoľnenia opatrení, uvedené na príklade Francúzska a Nemecka, modelujú opätovný nárast prípadov, napr. opatrenia uvoľnené okolo 7. decembra, opätovný nárast už okolo Vianoc, opatrenia uvoľnené až koncom decembra, opätovný nárast až v januári, • <i>Diskusia:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ Modelovanie má pre Nemecko len obmedzený význam, 	<p>ZIG1</p> <p>([REDACTED])</p>
----------	--	-----------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Po Vianociach možno očakávať tretí nárast, ktorý by mohol byť vyšší ako predtým; ○ Otázka o podobnej prognóze pre Nemecko má zmysel => ECDC už teraz poukazuje na obmedzenia, formulácia očakávaní a predpokladov je náročná a účinky sa ťažko kvantifikujú; ○ Obmedzenie: Modelovanie sa zaoberá opatreniami bez Do úvahy sa musí brať napríklad dodržiavanie opatrení; okrem toho sa hlavný dôraz kladie na počet prípadov, ktorý však závisí od mnohých faktorov; ○ Vyhýbanie sa predpovediam, ktoré nemusia byť úplne presné, by vám nemalo brániť vo vytvorení scenára "čo ak"; ○ Poznámka ku karanténym predpisom: OGV Münster vydal rozsudok v NRW, ktorým ich zrušil, ○ Existujú ďalšie úvahy, ako sa odkloniť od hodnoty výskytu; 10 dní karantény pre KP1 alebo 7 dní + negatívny PCR/negatívny antigénový test, ○ Otázka o postoji Nemecka k návrhu uznesenia, kritériá testovania a trvanie karantény sú pravdepodobne skôr nekritické, návrh uznesenia bude čo najskôr zdieľaný a koordinovaný s RKI <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 961 320 (+18 633), z toho 14 771 (1,9%) Úmrtia (+410) ○ 7-dňová incidencia 140/100 000 obyvateľov. ○ 4-dňové R=0,76; 7-dňové R=0,87 ○ ITS: 3 770 (+28), invazívna ventilácia: 2 176 (+15) ○ Pomerne vysoký počet úmrtí ○ Indiferentná situácia, ventilovaní pacienti sa trochu znížili ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania ○ Zotráva na plošine, bez výrazného poklesu ○ Bolo viditeľné, že v Sasku, Sasku-Anhaltsku a Durínsku sa v rozpore s trendom počet prípadov neznížil. ○ Nárast v Sasku a Durínsku je stále nejasný, na otázku nie je jasná oficiálna odpoveď ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia ○ Malá zmena, len niekoľko LK (32) nepresahuje výskyt 50. ○ jeden okres nevykazuje žiadne prípady, ale mal len technické problémy, žiadny skutočný pokles prípadov ○ Stupnica sa musela upraviť smerom nahor, 1 LK >500 ○ Celková situácia sa nezmenila, žiadny výrazný pokles ○ Vek výskytu: prezentácia bola pôvodne zachovaná, v prípade potreby sa upraví ○ Dotknuté sú najmä mladé a staršie vekové skupiny, málo zmien ○ KW 46/47 Stredná veková skupina sa mierne zvyšuje ○ Zmena v priebehu kalendárneho týždňa: Zvýšenie počtu zosnulých ○ Nárast o >1 000 prípadov v týždni 46/47, ale podiel zostáva <1 %. 	<p>██████████</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p> <p>FG32</p> <p>██████████</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI



Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Diskusia:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka týkajúca sa jazyka použitého na opis klesajúceho podielu úmrtí; odpoveď: viac postihnutých mladších ľudí, širšie testovanie, lepšia liečba; komentár k tomu: Incidencia úmrtí/100 000 obyvateľov môže mať väčší význam pre medzinárodné porovnanie; ○ Ďalšia poznámka: veková skupina 10-14 rokov klesá, hoci školy sú stále otvorené, počet starších ľudí napriek uzamknutiu opäť stúpa, pretože pokračujú vstupy do domovov dôchodcov a domovov opatrovateľskej služby, ○ Grafy (tu zobrazené diapozitívy) o vekových skupinách, 20-39 rokov a 80+, naďalej ukazujú vysoké čísla iné nižšie ○ <i>Syndrómový dohľad (prezentácie tu):</i> ○ Chrípka je v porovnaní s predchádzajúcou sezónou výrazne nižšia, počet detí stúpa, počet návštev u lekára je v porovnaní s predchádzajúcou sezónou nižší, počet prípadov SARI vo veku 35-59 rokov a starších prudko stúpa, ○ Podiel SARI s Covidom prudko stúpa, v 46. týždni je 59 %, výrazne viac ako na jar, 35-59 rokov dokonca 72 %, výrazný nárast a výrazne viac ako na jar pre všetky (aj stále ležiace) prípady SARI ○ <i>Testovacia kapacita a testovanie (prezentácie tu):</i> ○ CW 47 Počet testov sa opäť znížil, počet pozitívnych testov sa mierne zvýšil, miera pozitívnych testov sa mierne zvýšila na 9,4 %, počet vysielajúcich laboratórií sa mierne znížil, využitie kapacity sa mierne znížilo na ~ 75 %, počet nevybavených testov sa tiež ďalej znížil, ○ Interpretácia: Zmeny v odporúčaní pre testovanie mali vplyv, testovanie ľudí bez príznakov sa znižuje, ale nepredpokladá sa, že by bolo rozpoznaných výrazne menej ľudí s týmto ochorením. ○ Mierne nárast kladného podielu ○ Zníženie oneskorenia testu ○ Prudký nárast počtu testov u ľudí vo veku nad 80 rokov ○ <i>Diskusia:</i> ○ Vyskytli sa technické problémy s prenosom, ale jedno laboratórium malo dlho duplicitné správy, návrh na vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti za správu o hospodárení, vplyv na kumulatívny počet testov, ale prezentácia, priebeh a hlavné vyhlásenia zostávajú nezmenené ○ Ďalší bod: čísla ukazujú, že sa nepodarilo udržať infekcie mimo domovov dôchodcov a opatrovateľských domovov, diskusia by sa mala zamerať na denné centrá a školy. ale tiež si všimnite posun smerom k väčšiemu počtu starších ľudí. 	<div style="background-color: black; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: black; width: 80px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="background-color: black; width: 80px; height: 15px;"></div>
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> ○ 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

4	Aktuálne hodnotenie rizík	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka o upravenom návrhu textu s cieľom zdôrazniť staršie osoby ○ Objektívna formulácia pozorovaného nárastu má zmysel ○ Toto by sa mohlo opäť jasne uviesť v správe o hospodárení a text by sa mal zodpovedajúcim spôsobom zmeniť a doplniť ○ Lepšie ochranné pomôcky v domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov v porovnaní s jarou Diskutuje sa o tom veľa, ale nie všetko je vyriešené ○ Zápis sa pravdepodobne často týka personálu, čo je komunikačná výzva, vyžaduje triezvu prezentáciu bez veľkého výkladu v správe o hospodárení. ○ Graf (diapozitívy tu) o výskyte podľa týždňa hlásenia pre LK ukazuje heterogénne rozloženie, zmena v rámci LK ukazuje mnohé s výrazným nárastom a mnohé s výrazným poklesom, niekedy veľmi rôznorodé, napr. v Bavorsku, Durínsku a Sasku skôr nárasty, ○ Súvislosť s hustotou obyvateľstva nie je taká silná <i>Úloha:</i> FG36 vypracúva návrh na posúdenie rizika ([redacted]) so zameraním na ochranu starších ľudí s poznámkou, že to možno dosiahnuť len vtedy, ak sa zníži celkový počet osôb. Situačná správa by to však už mala zahŕňať, údajová situácia by mala byť triezva a Objektívne opíšte citlivú komunikáciu 	
5	Komunikácia Tlač <ul style="list-style-type: none"> ○ Na tlačovú otázku investigatívneho združenia s katalógom otázok o spoločnostiach SORMAS a DEMIS odpovedá mediálny právnik, ○ Poznámka Už sa objavili kritické otázky od tejto siete a určite bude viac 	Tlač
6	Otázky týkajúce sa stratégie RKI a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> ○ Uznesenia federálnej vlády: dôsledky sú stále nejasné ○ Je potrebné počkať na uznesenia MPK, pretože ešte môžu byť vykonané konečné zmeny ○ Diskusia: Očkovanie a dôsledky pre odporúčania, napr. povinné masky pre očkované osoby. ○ Požiadavka masky by mala byť zachovaná aj pre očkované osoby, prioritizácia očkovania podľa rizika; žiadne znevýhodnenie by nemalo byť spojené s tým, že očkovanie (ešte) neprebehlo, sterilná imunita po očkovaní nie je dokázaná, požiadavka masky kolektívne opatrenie, znižuje celkovú záťaž inými chorobami, účinnosť očkovania bola meraná aj v podmienkach s maskou, infekčný tlak by bol úplne iný, kontrola by tiež nebola možná, ○ Text by mal byť pripravený ako príprava na očakávanú diskusiu, ○ Prvou otázkou bude, či sa s očkovanými osobami môže zaobchádzať rovnako ako s osobami, ktoré sa uzdravili, pokiaľ ide o karanténne povinnosti. ○ Z dlhodobejšieho hľadiska by sa však mali opatrenia prispôbovať aj poklesu výskytu, o čom by sa malo informovať aj z psychologického hľadiska, ○ Do úvahy by sa mala brať aj motivácia k očkovaniu a mali by sa zohľadniť aj "svetlé miesta". 	 Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Očkovanie je potrebné vnímať aj na úrovni populácie, ale nie je rovnako dôležité a pochopiteľné pre všetkých ľudí. <p><i>ToDo:</i> Vytvorenie textovej šablóny pozri body vyššie, zber na FG 33 v spolupráci s P1</p>	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Dokumenty na vyhľadávanie kontaktov (dokumentujte tu) Revízia a aktualizácia dokumentov o usmerneniach v kontexte zdravotnej a ošetrovateľskej starostlivosti, aktualizované nepovinné odporúčania pre postup v prípade nedostatku zdravotníckeho personálu, KP3 odstránené, inak málo zmien, ešte je potrebné upraviť súčasné znenie o karanténe Vyhlásenie o testovaní na skrátenie karantény by malo podľa možnosti odkazovať na národnú stratégiu testovania Otázka úpravy znenia o používaní asymptomatického personálu u pacientov Covid-19, ale nemalo by sa to vzťahovať na domovy dôchodcov, ale existujú aj výnimky, ktoré sa vzťahujú na ošetrovateľský personál, Je tiež dôležité poznamenať, že zamestnanci musia byť bez príznakov Spätná väzba, ak sa navrhujú zmeny, a finalizácia po prijatí rozhodnutí <p><i>Úloha:</i> Úprava zo strany FG 37, piatková finalizácia zo strany krízového štábu</p> <ul style="list-style-type: none"> ID úlohy 724 Údaje ARS: Diskusia Vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti za Situačná správa, pozri body o testovacej kapacite a testovaní 	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktualizácia kritérií na udelenie absolutória (prezentácie tu) Zmena a doplnenie v poznámke pod čiarou č. 2 o diagnostike, testovaní a PCR Zistenia a odber vzoriek, plánovaná publikácia 26.11. 	IBBS [REDACTED] / [REDACTED]
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Odporúčanie pre osoby, u ktorých bol v minulosti potvrdený prípad COVID-19, týkajúce sa karantény Záverečné hlasovanie Návrh textu, rovnaký obsah, len lepšie kategorizovaný, predpokladá sa čiastočná imunita, samokontrola by sa mala vykonávať pri vstupe z rizikovej oblasti alebo pri kontakte s prípadom Covid-19, mal by byť zahrnutý do FAQ o kontaktných osobách a karanténe 	FG36/FG32
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTá (len v pondelok) 	FG36
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p>	FG38



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	○ Neprediskutované	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">○ 25.11.2020: Kancelárka a MPK predstavili ďalšie opatrenia na zimné mesiace	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">○ Nasledujúce zasadnutie: piatok 27. novembra 2020 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu	

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 27.11.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, tlačový úrad, VPräs, Präs, prípadne hostia: BzGA, BMG, Bundeswehr

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Oblečenie 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Revidovaný návrh FG 36 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riešenie rozhodnutí MPK z 25. novembra a dôsledkov pre dokumenty RKI? najmä bod 8: 5-dňová karanténa a bezplatné testovanie infikovaných osôb od 3. dňa <p>b) RKI - interné</p> -	Všetky
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Hlasovanie o dokumente "Možnosti predčasného obnovenia práce kontaktných osôb z radov zdravotníckych pracovníkov v ordináciách lekárov a 	Všetky FG37

	<p>Nemocnice v situácii, keď je nedostatok personálu"</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hlasovanie o dokumente "Možnosti riadenia kontaktných osôb medzi zdravotníckym a nezdravotníckym personálom v domovoch dôchodcov a opatrovatelských ústavoch v prípade nedostatku personálu" • Hlasovanie o dokumente "Doplňujúce zásady lekárskej starostlivosti v čase epidémie SARS-CoV-2" 	<p>FG37</p> <p>FG37</p>
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelovanie, zaznamenávanie miery očkovania 	<p>FG33</p> <p>██████████</p>
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>FG17/ZBS1</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>IBBS</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka od pána Spahna o každodenných maskách a chirurgických maskách (pozri e-mail z 25.11.2020 - v priečinku tu) 	<p>Všetky</p>
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) • Fázovanie pandémie COVID-19 a hosp. prípadov • Úprava definície prípadu 	<p>FG36</p> <p>FG36: ██████████</p> <p>██████████ /</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p> <p>FG32</p>
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stojan DEA • Návrh nových odporúčaní EASA a ECDC o testovaní a karanténe cestujúcich 	<p>FG38</p>
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyslania BBK 	<p>FG38</p>
15	<p>Dôležité dátumy</p>	<p>Všetky</p>
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 30. novembra 2020 o 13:00 hod. 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 27.11.2020, 11:00 hod.

Miesto: Konferencia

konania: [redacted] dex

Moderovanie: Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG32
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne 60,5 milióna prípadov a > 1,4 milióna úmrtí (2,35 %) ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov / za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Desať najväčších krajín: USA, India, Brazília, Taliansko, Rusko, Poľsko, Nemecko, Veľká Británia, Francúzsko a Irán. ○ Rastúci trend v USA, Indii, Brazílii a Iráne (kde boli opatrenia minulý týždeň sprísnené); klesajúci trend v Taliansku, Spojenom kráľovstve a Francúzsku; Poľsko, Rusko a Nemecko so skôr klesajúcim trendom. ○ Úmrtnosť v Iráne je veľmi vysoká. ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 80 krajín prekročilo túto hranicu. ○ Nezmenená situácia v Afrike, Amerike, Ázii a Oceánii. ○ V Európe pribudlo Turecko; môže to byť spôsobené zmenou v hlásení prípadov, keďže od júla do novembra neboli hlásené žiadne asymptomatické prípady, ale teraz opäť. ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Veľká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Európa je naďalej vážne postihnutá, 29 krajín má 7-dňový výskyt >50/100 000 jednotiek. ○ Sedemdnňová chorobnosť v Írsku klesla na 43/100 000 obyvateľov, zatiaľ čo Fínsko a Island sa blížia k 7-dňovej chorobnosti 50/100 000 obyvateľov. ○ Úmrtia za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Najmä v Európe je mnoho ťažko postihnutých krajín vrátane Bosny a Hercegoviny, Belgicka, Poľska, Českej republiky atď. Aj americký kontinent má za posledných 7 dní pomerne vysoký počet obetí. ○ Zhrnutie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Amerika má o niečo vyšší podiel nových prípadov za posledných 7 dní ako Európa (42 % ku 40 %). ○ V regióne AFRO bol minulý týždeň zaznamenaný najvyšší nárast nových prípadov (15 %) a úmrtí (30 %). ○ Za posledný týždeň pribudlo v Amerike viac ako 1,5 milióna nových prípadov. V regióne WHO PAHO bol zaznamenaný najvyšší týždenný počet od začiatku pandémie. ○ Európa: najväčší podiel úmrtí za posledných 7 dní. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 1 006 394 (+22 806), z toho 15 586 	<p>ZIG1</p> <p>FG32/38</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>(1,5%) Úmrtia (+426)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 milión prípadov prekročená hranica, klesajúci trend podľa medzinárodnej situácie, ale v skutočnosti zatiaľ nie je vidieť žiadne zmiernenie, nový rekord s úmrtiami. ○ 7-dňová incidencia 136/100 000 obyvateľov (mierne nižšia) ○ 4-dňové R=0,82; 7-dňové R=0,93, ale interval spoľahlivosti stále zahŕňa 1. ○ ITS (údaje k 26. novembru 2020): 3 826 (+45), invazívna ventilácia: 2.290 (+76) ○ Sedemdňová chorobnosť spolkových krajín podľa dátumu hlásenia (bez následnej korekcie): viditeľný malý pokles, ale východné spolkové krajiny (SN, TH, BB) so stúpajúcim trendom, len MV stabilná. Príčiny sú stále nejasné, veľa ohnísk sa pozoruje v zraniteľných skupinách. ○ Geografické rozloženie 7-dňovej chorobnosti v Nemecku: Malá zmena, len 21 okresov neprekračuje chorobnosť 50/100 000. Okres Hildburghausen s extrémne vysokou incidenciou. ○ LK Hildburghausen: <ul style="list-style-type: none"> ○ Situácia v LK by sa mala analyzovať na základe všetkých dostupných údajov v priebehu času. Kumulatívny výskyt je pravdepodobne len 1 až 1,5 %; menej ako 10 % má pravdepodobne COVID-19, takže 90 % by bolo stále vnímavých. ○ Bolo by užitočné zistiť, či sa v poslednom čase použilo viac rýchlych testov alebo či existujú iné osobitné okolnosti, ktoré by mohli vysvetliť vysoký počet prípadov. ○ V budúcnosti by mohla byť vhodná ďalšia štúdia hotspotov v rámci lokálneho monitoringu Corona v okrese Hildburghausen; to by mohlo byť možné vo februári 2021, ale zatiaľ na to nie sú k dispozícii žiadne finančné prostriedky. ○ Týždenné údaje o úmrtnosti: mierne v medzinárodnom porovnaní, mierny nárast od 41. týždňa, celková úmrtnosť tiež s miernym nárastom, mierne nad priemerom predchádzajúcich rokov. ○ Týždenné hospitalizácie podľa veku: Staršie vekové skupiny sú hospitalizované častejšie ako mladšie vekové skupiny. Výskyt hospitalizácií v starších vekových skupinách dosahuje takmer 50/100 000 osôb týždenne. ○ Prezentácia týždenných úmrtí podľa veku tiež ukazuje vyšší výskyt vo vyšších vekových skupinách. <p>○ Výskyt epidémií v priebehu času (snímka tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zobrazené sú všetky prípady bez hospitalizovaných pacientov (sivé stĺpce) a hospitalizované prípady (červené stĺpce), každý s odkazom na pravú stupnicu. ○ Počet ohnísk v nemocniciach a domovoch dôchodcov je paralelný a približne rovnaký v oboch vlnách (červená a modrá krivka). Nárast bol na jar prudší ako v 2. vlne. ○ Počet prípadov medzi zamestnancami v súlade s oddielom 23 IfSG 	FG37
--	--	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>(svetlozelená krivka) je v 2. vlne výrazne nižšia ako v 1. vlne a už klesá. Môže to byť spôsobené lepším manažmentom nemocnice, hoci nie je jasné, či sa zamestnanci nakazili na mieste (určite vrátane cestujúcich, ktorí sa vracali domov).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov v nozokomiálnych ohniskách je v 2. vlne nižší ako v 1. vlne. Zdá sa, že situácia v nemocniciach je lepšie zvládnutá (počet ohnisk zostáva rovnaký). ○ Naopak, počet prípadov v ohniskách v domovoch dôchodcov je v oboch vlnách podobný; v oboch vlnách prevyšuje počet prípadov v nozokomiálnych ohniskách, ako aj počet prípadov medzi zamestnancami a v 2. vlne naďalej stúpa. ○ Údaje naznačujú, že opatrenia sú účinnejšie v nemocniciach ako v domovoch dôchodcov, kde žijú najzraniteľnejšie vekové skupiny. Napriek intenzívnemu úsiliu o prispôbenie odporúčaní pre domovy dôchodcov a opatrovateľské ústavy sa situácia stále javí ako zložitá (personál môže byť menej vyškolený, prepracovaný, horšie vybavený). ○ V prípade potreby by boli užitočné ďalšie analýzy epidémií v domovoch dôchodcov (napr. úprava podľa vekovej štruktúry). ○ Na ďalšom tlačovom brífingu by sa ako pozitívna správa mal spomenúť rozvoj nemocníc vrátane perspektívy vakcíny; komunikácia o domovoch pre seniorov je oveľa ťažšia. Správa musí určite obsahovať skutočnosť, že prepuknutiu choroby sa nedá zabrániť, ale dá sa zvládnuť. Rozsah epidémie možno ovplyvniť cieľovými opatreniami. ○ Malo by sa preskúmať, ktoré ďalšie kanály sa dajú najlepšie využiť na oslovenie domovov dôchodcov. ○ V prípade potreby by sa mohla zvýšiť frekvencia personálnych testov v domovoch dôchodcov. ○ Situácia v domovoch dôchodcov je zložitá aj na medzinárodnej úrovni. Približne každý 13. obyvateľ domova dôchodcov v USA zomrel na COVID-19. <p><i>Čo treba urobiť:</i> FG37 sa zaoberá návrhmi a zvažuje, ktoré páky sa ešte dajú využiť.</p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti prebieha koordinácia v súvislosti s novým určením rizikových oblastí; zvažuje sa dynamická prahová hodnota vo vzťahu k nemeckej incidencii infekcie (celoštátna 7-dňová incidencia plus 30). Tým by sa zo súčasného zoznamu rizikových oblastí vyradili mnohé krajiny. Spolkové ministerstvo zahraničných vecí sa obáva novej vlny vianočných ciest. ○ Diskutuje sa o tom, či by sa mohlo rozlišovať medzi krajinami v rámci Európy a mimo nej (mimo Európy by sa mali brať do úvahy kvalitatívne parametre, v rámci Európy predovšetkým dynamická prahová hodnota). ○ Implementácia sa môže uskutočniť už v nadchádzajúcom týždni, 	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Na tento účel je potrebné nájsť jazykové predpisy pre krajiny, ktoré už nie sú rizikovými oblasťami.</p> <ul style="list-style-type: none"> o V komentári k návrhu zákona sa pojem "bezplatný test", ktorý bol opäť prijatý kriticky, by malo byť. 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> o Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <p>Revidovaný návrh FG 36</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odložené na pondelok 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Čoraz častejšie sa objavujú otázky týkajúce sa porovnateľnosti údajov z testov. Keďže zmena testovacích kritérií bola vykonaná pred niekoľkými týždňami, informácie sa mohli v prípade potreby upraviť. <p>Čo je potrebné urobiť: Upraviť znenie do budúcej stredy [REDACTED].</p>	Tlač
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Riešenie rozhodnutí MPK z 25. novembra a dôsledkov pre dokumenty RKI? najmä bod 8: 5-dňová karanténa a bezplatné testovanie infikovaných osôb od 3. dňa</p> <ul style="list-style-type: none"> o Podľa GA by sa skupiny mali dať do karantény na 5 dní od dátumu stanovenia diagnózy a potom by sa mali "testovať bez nákazy"; dokonca aj tie, ktoré majú pozitívny test, by sa mali testovať znova. To je v rozpore s odborným stanoviskom. o Do existujúcich dokumentov sa má zahrnúť vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti, ktoré odkazuje na uznesenie bez toho, aby ho technicky podporovalo. Stanovisko RKI sa zdieľa na technickej úrovni spolkových krajín. o Príslušný dekrét už bol vydaný. <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>O tom sa nediskutovalo.</p>	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> o Dokumenty "Možnosti skorého návratu do práce kontaktných osôb z radov zdravotníckeho personálu v lekárskejších ordináciách a nemocniciach v situácii nedostatku príslušného personálu", "Možnosti riadenia kontaktných osôb z radov zdravotníckeho a nezdravotníckeho personálu v domovoch dôchodcov a zariadeniach opatrovateľskej služby v čase nedostatku personálu" a "Doplňujúce zásady lekárskej starostlivosti v čase epidémie SARS-CoV-2" boli revidované na základe diskusie na predchádzajúcom zasadnutí. V súvislosti s karanténou sa neuvádza žiadny výslovný časový rámec. Niektoré dokumenty na úpravu grafiky, ktorá sa v súčasnosti nachádza v IBBS. 	FG37
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Modelovanie, zaznamenávanie miery očkovania (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vývoj a schvaľovanie vakcín <ul style="list-style-type: none"> ○ Očakáva sa, že prvá vakcína spoločnosti BioNTech-Pfizer bude schválená pravdepodobne do 23. novembra 2020, potom bude nasledovať testovanie a dodávka šarží. Vysoká účinnosť 95 %, a to aj u starších vekových skupín. Vysoká účinnosť vakcíny BioNTech uľahčí komunikáciu. ○ Moderna: predbežná kúpna zmluva, predložená na priebežné preskúmanie EMA, nie je jasné, či bude uvedená na nemecký trh, nemecký trh je podľa výrobcu prioritným trhom v EÚ. ○ AstraZeneca: Celková účinnosť 70 %, v podskupine s nižšou dávkou 90 % účinnosť vakcíny (náhodný efekt), nie je jasné, aké to má dôsledky na výrobu (stabilita vakcíny?). ○ Stav odporúčania STIKO: Návrh prerokovaný v pracovnej skupine STIKO 26. novembra 2020 má byť predložený na schválenie na zasadnutí STIKO budúci týždeň. Po ňom bude nasledovať prípadné skrátené pripomienkové konanie. Najskôr budú uprednostnené domovy dôchodcov a potom domovy dôchodcov vo veku nad 80 rokov. ○ Za predpokladu 90 % účinnosti očkovania, incidencie 150/100 000 a dostupnosti 1,25 milióna dávok vakcíny týždenne sa modeloval vplyv rôznych stratégií očkovania. Uprednostnenie osôb starších ako 80 rokov by znížilo záťaž systému zdravotnej starostlivosti (menej hospitalizácií). ○ Ďalšie aktivity: <ul style="list-style-type: none"> ○ Komunikácia: Spolupráca v riadiacom výbore pre komunikáciu v oblasti očkovania (vrátane agentúr), slogan "Vyhrnieme si rukávy", zostavených 40 strán často kladených otázok, vytvorené / dokončujú sa vysvetľujúce videá a letáky pre registrovaných lekárov, pripravujú sa informačné listy a formuláre súhlasu (masívny tlak zo strany BL). ○ Digitálne monitorovanie miery zaočkovanosti: poverené 2 spoločnosti (Accenture/Bundesdruckerei), projekt prebieha len 3 až 4 týždne s krátkym termínom do polovice decembra. ○ Prieskumy o miere zaočkovanosti/zámeroch očkovania/akceptácii očkovania: Konceptcia ochrany údajov bola predložená, koordinácia v riadiacom výbore. ○ Nemocničná štúdia o účinnosti vakcíny: schválenie bolo udelené, plánuje sa v spolupráci s PEI. ○ Otvorené otázky sa okrem iného týkajú toho, ktoré opatrenia sa majú naďalej uplatňovať na očkované osoby ("pomáha proti iným alebo patogénom" má menší zmysel, namiesto toho sa odkazuje na opatrenia na úrovni populácie), či by sa mali očkovať aj osoby, ktoré prekonali chorobu, či by sa v prípade vypuknutia epidémie malo vykonávať očkovanie v uzavretých priestoroch. ○ Očkovanie môže zanechať silnejšiu imunitu ako ochorenie (imunitná odpoveď prostredníctvom mRNA vakcín je výrazne vyššia ako pri miernom priebehu COVID-19), o čom svedčia rôzne ukazovatele vrátane neutralizácie protilátky. 	FG33
--	--	------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Spočiatku sa majú využívať očkovacie centrá, neskôr sa plánuje presun do komunitného systému (hoci tam môže byť ťažké pokračovať v zaznamenávaní miery zaočkovanosti). ○ Hlavnou prekážkou rýchlej implementácie je dostupnosť personálu pre očkovacie centrá. Každý BL má vlastnú stratégiu s rôznym počtom očkovacích centier a mobilných tímov. V BY je vypísané výberové konanie na očkovacie centrá pre lekárov KV. ○ Pokiaľ ide o evidenciu kvót očkovania, je známe, že niektoré spolkové krajiny (napr. BY a RP) hľadajú alternatívy ako súčasť celkového balíka, ktorý by mohol zahŕňať aj pozvánky a logistiku očkovania. ○ Nemecko sa finančne podieľa len na aliancii WHO COVAX, ktorej cieľom je spravodlivá distribúcia dávok vakcíny na celom svete. Francúzsko iniciovalo, že ďalšie dávky vakcín, ktoré nie sú potrebné na národnej úrovni, sa odovzdávajú spoločnosti COVAX. 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V rámci virologického dohľadu bolo predložených 325 hlásení, z ktorých 101 bolo pozitívnych na rinovírus, 14 na SARS-Cov-2 a 1 na vírus parainfluenzy. K dnešnému dňu nebola zistená žiadna chrípka. ○ V ZBS1 bolo spracovaných 850 vzoriek, z ktorých 252 bolo pozitívnych (takmer 30 % pozitívnych vzoriek). Lekári boli požiadaní, aby zasielali len vzorky s najvyššou prioritou. Aj z dôvodu účasť na rôznych štúdiách, pracovné zaťaženie zostáva vysoké. 	<p>FG17</p> <p>ZBS1</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zmeny, o ktorých sa diskutovalo na predchádzajúcom zasadnutí, boli vykonané; zverejnenie je naplánované na dnes. 	<p>IBBS</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Na návrh spolkového ministra zdravotníctva sa opäť vynára otázka, či by RKI nemal odporučiť MNS pre širokú populáciu namiesto každodenných masiek. ○ V predchádzajúcich odporúčaniach sa ponechalo používanie MNS otvorené za predpokladu, že výrobné kapacity sú dostatočné. Obyvateľstvo si na MNB zvyklo. Existuje obava, že ak by sa odporúčanie zmenilo, mohlo by vzniknúť obvinenie, že RKI vedome odporučila "horšie" opatrenie. ○ MNB má ochranný účinok, ale rozhodujúci je aj počet vrstiev a spôsob výroby. Dôležité sú viaceré vrstvy a tesné priliehanie. Ak by dôkazy čoraz viac hovorili v prospech MNS namiesto MNB, mal by sa uviesť odkaz na normy a existujúce odporúčanie, v ktorom sa pre to ponechali otvorené dvere. 	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Fázovanie pandémie COVID-19 a hosp. prípadov 	<p>FG36</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>(snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Priebeh pandémie bol rozdelený do 4 fáz (1. vlna od 10. do 20. týždňa, začiatok leta, koniec leta od 31. týždňa, jesenné obdobie od 40. týždňa); rozhodujúca bola pozitívnosť, 7-dňová incidencia, opatrenia a podiel COVID-19 v nemocniciach v sentinely ICOSARI (zahrnutých 70 nemocníc). ○ Vývoj v čase: Hlásené prípady sú znázornené sivou farbou; po prvej fáze od 20. týždňa klesajú, od 31. týždňa stúpajú na vyššiu úroveň a od 40. týždňa prudko stúpajú. Prípady zo sentinelu ICOSARI sú znázornené modrou farbou s odkazom na ľavú stupnicu. V lete nedošlo k nárastu, ale od 40. týždňa bola vyššia úroveň ako na jar. ○ Podiel hospitalizovaných prípadov je obzvlášť vysoký medzi 70 až 89-ročnými. ○ Vo vekovej skupine 15 až 49 rokov bolo už v jesennej fáze (len 6 týždňov) hospitalizovaných viac prípadov ako na jar (11 týždňov). ○ Porovnateľne vysoký podiel ošetrovanej intenzívnej starostlivosti ako v prvej vlne. ○ Medzi mladšími prípadmi sú hospitalizované najmä dojčatá a batolátá (nízkoprahová hospitalizácia). ○ V Sentinel: zatiaľ žiadne dieťa mladšie ako 15 rokov na jednotke intenzívnej starostlivosti. ○ Uverejnenie kategorizácie je vítané v blízkej budúcnosti. Predchádzajúci cieľ je čisto retrospektívny. Mnohé ukazovatele sú spracované aj v pracovnej skupine pre vykazovanie údajov. ○ Úprava definície prípadu (návrh tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ V budúcnosti bude detekcia antigénu zohrávať úlohu pri definovaní prípadov ECDC. ○ Detekcia antigénu (vrátane rýchleho testu) by mala byť zahrnutá do definície prípadu RKI. Kombinácia detekcie antigénu a klinického obrazu, ktorý je zjednodušený na akútne respiračné príznaky akejkoľvek závažnosti, úmrtie súvisiace s ochorením, novú stratu chuti alebo čuchu, by mala v budúcnosti spĺňať referenčnú definíciu. ○ Pomohla by vizualizácia. ○ Dátum dokončenia definície prípadu ECDC nie je známy. Úprava v RKI by sa mala uskutočniť s ďalšou aktualizáciou siete SurvNet v decembri. Na tento účel by mal byť návrh oznámený v AGI a EpiLag a zaslaný spolkovým krajinám a mala by sa doň zapojiť aj NRZ. ○ V praxi sa antigénové testy často už nepotvrdia pomocou PCR. <p><i>Urobiť:</i> Oznámenie návrhu definície prípadu v AGI/EpiLag a vypracovanie vizualizácie zo strany FG32.</p>	FG32
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Podľa návrhu nových odporúčaní EASA/ECDC o 	FG38



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>V súčasnej situácii v Európe nemá testovanie a karanténa cestujúcich zmysel, pretože vstup cestujúcich má len zanedbateľný vplyv na miestnu mieru infekcie. Ak má krajina dostatočnú testovaciu kapacitu, testovanie môže pokračovať. Návrat k zvýšenému testovaniu cestujúcich by mal zmysel, aby sa zabránilo opätovnému dovozu, keď sa pandémia na miestnej úrovni obmedzí.</p> <ul style="list-style-type: none"> o Digitálna vstupná aplikácia (DEA): Podľa Bundesdruckerei bolo po spustení DEA 26. novembra 2020 o 00:00 hod. prijatých celkovo 189 933 registrácií, z toho 98 674 (52 %) bolo zaslaných prostredníctvom Post AG, 77 220 (41 %) zdravotníckym orgánom a 14 039 (7 %) Odovzdané zúčtovacie stredisko. Dňa 25. novembra 2020 bolo prijatých 10 531 oznámení, z toho 4 865 (46 %) bolo zaslaných prostredníctvom Post AG, 4 867 (46 %) zdravotníckym orgánom a 799 (8 %) zúčtovacie centrum. 189 (50 %) z 376 zdravotníckych orgánov sú "úspešne" zaregistrované (> 95 %). 	
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> o Kolegovia z BBK, ktorí boli predtým pridelení do oddelenia medzinárodnej komunikácie, budú mať posledný pracovný deň 30. novembra 2020. Vzhľadom na aktuálne zvládnuteľnú pracovnú záťaž na tejto pozícii a existujúce personálne požiadavky v BBK ďalší 2 kolegovia pôvodne vyslaní na december do RKI neprídu. o Skúsenosti ukazujú, že v prípade akútneho stresu je ťažké rýchlo zvýšiť počet pracovníkov; v budúcnosti by sa vysielanie nemalo týkať konkrétnej pozície, ale situačného centra vo všeobecnosti. o 300. správa o hospodárení bola uverejnená 22. novembra 2020. Dňa 02.12.2020 175. krízovej jednotky. 	FG38
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> o 	Všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> o Nasledujúce zasadnutie: pondelok 30. novembra 2020 o 13:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 30.11.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia návrhu na diskusiu 	██████
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Odber vzoriek na rýchle antigénové testy vyškoleným nelekárskym personálom • Modelovanie "Na ceste k dlhodobej kontrole COVID-19 pri nízkom počte prípadov" b) RKI - interné - 	Všetky ████████ ████████████████
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • "Stratégia kontroly v školskom sektore" od MPK • 	FG36
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33
9	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1



	•	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS
	•	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou	Všetky
	•	
12	Dohľad	FG32
	• Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok)	FG38
	•	
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok)	FG38
	•	
15	Dôležité dátumy	Všetky
	•	
16	Ďalšie témy	
	• Nasledujúce zasadnutie: streda 02.12.2020	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	30.11.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Ute

Rexroth Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG32
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- [REDACTED]
- Tlač
- [REDACTED]
- ZBS1
- [REDACTED]
- ZIG1
- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ >62 miliónov prípadov, takmer 1,5 milióna úmrtí (2,33 %), stabilný pomer prípadov a úmrtí ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov / za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Desať najväčších krajín: USA, India, Brazília, Taliansko, Rusko, Poľsko, Nemecko, Veľká Británia, Irán a Francúzsko. ○ Irán a Francúzsko si vymenili miesta, ○ Rastúce trendy v Indii, Brazílii a Iráne; klesajúce trendy v Taliansku, Veľkej Británii a Francúzsku; obzvlášť výrazný pokles vo Francúzsku ○ Poľsko, Rusko, USA a Nemecko s mierne klesajúcou tendenciou. ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 80 krajín prekročilo túto hranicu. ○ Nové prírastky Dominikánska republika, Mexiko ○ Európa Fínsko je teraz červené, najmä Helsinky, kde bolo práve rozhodnuté o uzávere do 20. decembra, ktorá zahŕňa zatvorenie múzeí a verejných inštitúcií, online vyučovanie pre vyššie ročníky, ○ Vo Francúzsku sa od soboty zmiernili obmedzenia, dokonca aj obchody, ktoré nie sú nevyhnutné, sa môžu znovu otvoriť, opustiť byt je opäť jednoduchšie, ○ V iných krajinách sa však opatrenia v niektorých prípadoch sprísnilo, napríklad v Chorvátsku, ○ Zhrnutie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Celosvetové rozdelenie nových prípadov za posledných 7 rokov: Amerika 42,3 %, Európa 39,5 %, Ázia 15,8 %, Afrika 2,4 %, Oceánia 0,04% ○ Celosvetové rozdelenie nových úmrtí za posledných 7 rokov: Európa 50,1 %, Amerika 31,8 %, Ázia 14,4 %, Afrika 2,9%, Oceánia 0,02% ○ Ázia: Japonsko a Južná Kórea zaznamenali tretiu vlnu ○ Čína: Pozastavenie predaja morských plodov a mrazeného tovaru na trhu Xinfadi: vyšetrovanie pôvodu nákazy v Pekingu v júni poukazuje na prenos z prostredia na človeka. Zdá sa, že význam udalostí v Číne pre Nemecko je dosť obmedzený. ○ Amerika: PAHO: Obavy z druhej vlny v Strednej a Južnej Amerike. Väčšina krajín ešte nemá infekciu pod kontrolou 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a nie sú mimo 1. vlny. Zvýšené prenosy sa očakáva počas štátnych sviatkov a školských prázdnin na konci roka.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Európa: zmiešaný obraz: zatiaľ čo niektoré krajiny boli klesajúci trend počas niekoľkých týždňov (napr. Francúzsko, Španielsko, Nórsko, Portugalsko, Belgicko a Poľsko), počet novo nahlásených denných <p>Počet prípadov sa v mnohých krajinách naďalej výrazne zvyšuje (napr. Chorvátsko, Cyprus, Balt. krajiny, Slovensko, Slovinsko...)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka o dynamickej hraničnej hodnote, ale stále existujú <p>Žiadne rozhodnutie na dnes</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 1 053 869 (+11 169), 16 248 (1,5 %) Zosnulý (+125), čísla zostávajú na vysokej úrovni ○ 7-dňová incidencia 138/100 000 obyvateľov. ○ 4-dňové R=1,04; 7-dňové R=0,91 ○ ITS (údaje k 29. novembru 2020): 3 901 (+13), invazívna ventilácia: 2.300 (-6) ○ 7-dňová chorobnosť v spolkových krajinách: pokles na nízku úroveň v Sasku a Durínsku naďalej prudko stúpa, Žiadna oficiálna spätná väzba, ○ 2 federálne štáty s <50 prípadmi/100 000 obyvateľov, všetky ostatné nad ním, mnohé vykazujú plošinu, <ul style="list-style-type: none"> ○ LK so 7-dňovou incidenciou >500 majú malú populáciu, ○ 1 LK bez prevodovky z dôvodu technických problémov <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Pripomienky/otázky:</i> Otázka od BMG o pokračovaní vysoký počet prípadov, 1. prečo sú údaje už nie smerom nadol? 2. prečo sú ľudia vo veku nad 80 rokov takí silní? ovplyvnené? 3. čo môžeme odporučiť? 4. existuje štatistické dôvody? => Spätná väzba FG32: Toto možno vylúčiť. ○ V domovoch dôchodcov a opatrovateľských ústavoch sa vyskytuje veľa ohnísk, hoci je tiež vysoká incidencia medzi ľuďmi vo veku 30-50 rokov, čo ale aj to sa pravdepodobne čoskoro zmení. >80 rokov, po lete došlo k nárastu Posun do starších skupín, uzamknutie sa zdá byť menej účinnejšie ako na jar, problém s dodržiavaním ○ Návrh na odhad podielu postihnutých osôb vo veku nad 80 rokov v domovy a mimo nich, otázka by bola nedostatok ochrany v domácnostiach? Odkaz na existujúce Užitočné by boli odporúčania a dokumenty o domoch, ○ Diskusia o tom, či sú tieto informácie k dispozícii, menovateľ neznáme, dokonca aj v 1. vlne údaje nie sú okamžite klesol, a v tom čase ešte menej Asymptomatické pozorovanie, ○ Za nižšiu hodnotu je však pravdepodobne zodpovedných niekoľko faktorov účinky: Dodržiavanie predpisov je teraz iné ako v Jar, dodatočne zima sa pridáva po 1. vlne do leta, 	<p>FG32 FG36</p> <p>FG37 FG38 Oddelenie 1 Viceprezident t Pres</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tlačový brífing by to mohol opäť rozobrať, ○ Školy zvyčajne nie sú hlavnými zdrojmi a Zatvorenie škôl by pravdepodobne ešte viac zhoršilo situáciu 	
	<p>Hygienické koncepcie by sa však museli uplatňovať prísnejšie</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Diskutovalo sa o lepšom využívaní antigénových testov, ale stále je dôležité zdôrazniť, že antigénové testy sú základným prvkom, ale nemali by nahrádzať iné opatrenia, ○ Pokiaľ ide o situáciu v domovoch dôchodcov, opäť sa konštatovalo, že počet prípadov na jedno ohnisko je naďalej veľmi vysoký, v priemere 18 prípadov na ohnisko, ○ Veľkosť počtu prípadov v ohniskách nákazy môže poukazovať skôr na personál ako na návštevníkov, ○ Finančná situácia v niektorých domovoch zhoršuje situáciu, nedostatok personálu, nedostatok zdrojov, úloha antigénových testov by sa mala prehodnotiť na základe údajov, situácia s údajmi nie je veľmi dobrá, ○ Komunikácia s cieľovými skupinami a vekovými skupinami by sa mohla zintenzívniť, ○ BZgA navrhla kampaň pre cieľovú skupinu mladých ľudí, ktorá sa však nerealizovala. ○ Výskyt infekcií v domovoch dôchodcov sa musí znížiť; to sa dá dosiahnuť testovaním, ale aj znížením výskytu v populácii; túto súvislosť treba neustále zdôrazňovať, ○ Krivky výskytu tiež ukazujú, že všetky okrem starších ľudí klesajú, krivka medzi staršími ľuďmi bude, dúfajme, nasledovať, starší ľudia sú infikovaní v domovoch dôchodcov, ale aj doma - podujatia pre starších ľudí by sa nemali konať (napr. bohoslužby), veľa sa už oznámilo, v prípade potreby by sa to muselo urobiť znova, ○ Plánuje sa dotaz na Voxco na používanie antigénových testov v domovoch dôchodcov, ○ Určité informácie o situácii v domovoch dôchodcov bolo možné získať od poskytovateľov, <p>Úloha: Návrh odpovede FG37 a opis grafiky s vekovými krivkami na koordináciu a doplnenie FG36 a FG14, súčasne by FG36 mala vytvoriť návrh formulácie</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	
<p>2</p>	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 	<p>ZIG</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odber vzoriek na rýchle antigénové testy vyškoleným nelekárskym personálom • Žiadosti a dokumenty, v ktorých sa požaduje výnimka pre testy v mieste poskytovania zdravotnej starostlivosti v určitých oblastiach, čo je bod, ktorý sa čiastočne preberá v dokumentoch federálnej vlády, a rozšírenie používania antigénových testov, na ktorých sú žiadatelia založení, • Napríklad otázka bezplatného testovania na podujatiach sa v budúcom roku určite rozšíri. Do akej miery by sa malo strategicky využiť testovanie antigénov? stať? 	Všetky oddelenia 1 Oddelenie 3 VPräs FG24
	<ul style="list-style-type: none"> • Diskusia: V novom nariadení o testoch sa už uvádza, čo sa rozumie pod kvalifikovaným zdravotníckym personálom, RKI nemusí udeliť výnimku, nie je to úlohou RKI • Ďalej: bola požiadavka na prezentáciu scenárov použitia rýchlych antigénových testov, webové semináre na túto tému už organizoval RKI, malo by ich prevziať oddelenie 3, zamerať sa na národnú stratégiu testovania, otázka rozšírenia testovania na učiteľov sa považuje za užitočnú, mohlo by sa rozšírenie testovania skúmať v štúdiách, bola o tom vypracovaná štúdia pani Ciesekovej Bezpečná škola v Hesensku, • Postupné rozširovanie národnej stratégie testovania počnúc učiteľmi by malo zmysel. • Antigénová diagnostika tiež poskytuje ľuďom určitý manévrovací priestor a mohla by byť dobrým a užitočným doplnkom pre dodržiavanie predpisov. <p>Modelovanie "Smerom k dlhodobej kontrole COVID-19 pri nízkom počte prípadov" (odložené na stred)</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • O tom sa nediskutovalo. 	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ "Stratégia kontroly v školskom sektore" od MPK (dokument tu) ○ Nový postup, o ktorom rozhodli predsedovia ministerstiev, Vyhláška BMG so žiadosťou o pripomienky ○ Uznesenia sa uvádzajú v zozname ○ Existujúce dokumenty s technickými odporúčaniami by sa nemali meniť, ○ Odkaz na skutočnosť, že ostatné odporúčania zostávajú v zásade nedotknuté ○ Terminológia: jazyk použitý vo vyhláške by mal vychádzať z uznesenia, ○ Odkaz na tento dokument v iných dokumentoch by sa nemali uskutočniť 	Všetky FG36 Pres VPräs Abt. 1
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 	FG33

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>9</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Od piatku nie je veľa novíniok, ○ Ponuka kuriérskej služby na prepravu vzoriek pre lekárske ordinácie a laboratóriá, ○ Plánované sekvenovanie niektorých vzoriek ○ 1287 spracovaných vzoriek, 342 (26,6 %) pozitívnych, vysoký podiel, pretože laboratóriá boli požiadané, aby prestali posielat všetky vzorky, ○ Vykonal sa ďalšie testy na antigény ○ Otázka o súhlase pacienta so vzorkami z Diskutované ohniská nákazy, 	<p>FG17</p> <p>ZBS1</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Vzorky sú potrebné na objasnenie ohniska, v iných ohniskách s tým nebol problém, malo by byť jasné, že ministerstvo zdravotníctva tieto vzorky posielala ďalej a RKI testuje postupnosť pri plnení úloh, môže sa vyžadovať ďalšie osvedčenie 	
<p>10</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne aktualizácie 	<p>IBBS</p>
<p>11</p>	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne body 	<p>Všetky</p>
<p>12</p>	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) (prezentácie tu) ○ V sieti SurvNet bolo vytvorených celkovo 369 ohnisk v škôlkach/centrách mimoškolskej starostlivosti (>= 2 prípady) ○ 285 (76 %) ohnisk vrátane prípadov < 15 rokov, 40 % (724/1 818) prípadov je vo veku 0 - 5 rokov ○ 84 ohnisk len s prípadmi vo veku 15 rokov a viac ○ V sieti SurvNet bolo vytvorených celkovo 636 ohnisk v školách (>= 2 prípady, bez 0-5 rokov) ○ 583 (92 %) ohnisk vrátane prípadov < 21 rokov, 18 % (6-10 ROKOV), 26% (11-14 ROKOV), 31% (15-20 ROKOV), 25% (21+) ○ 53 ohnisk len s prípadmi vo veku 21 rokov a viac ○ Údaje z Fluweb Incidence ARE sú výrazne nižšie ako v predchádzajúcich rokoch, malý nárast 45-47 KW u 6-10 ročných, ale všetky pod úrovňou roku 2019, ○ Zdá sa, že čiastočné uzamknutie funguje, menej ARE prenesené, ○ Skupina 15-20 pozorovaný veľmi výrazný pokles ○ Prepuknutie ochorenia v centrách dennej starostlivosti a mimoškolských zariadeniach, najmä u starších ľudí a opatrovateľov, ○ Podiel postihnutých detí sa prudko zvýšil ○ Hygienické koncepcie sa musia naďalej dôsledne dodržiavať ak majú školy zostať otvorené 	<p>FG32</p> <p>FG36</p>
<p>13</p>	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 	<p>FG38</p>
<p>14</p>	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 	<p>FG38</p>
<p>15</p>	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 	<p>Všetky</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">○ Nasledujúce zasadnutie: streda, 02.12.2020, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu	
-----------	---	--

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 02.12.2020, 11:00 hod.
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, PI, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ◦ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ◦ Počet prípadov/úmrtí ◦ Syndrómový dohľad (stredy) ◦ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Otázky z Francúzska o antigénových testoch a správaní počas vianočných sviatkov pozri mail 1.12.2020 10:38 Určenie, kto pripravuje AE • E-mail [REDACTED] St 02 Dec o 09:37: re Skrátenie času karantény zo strany CDC 	ZIG LHW [REDACTED]
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
5	Komunikácia	[REDACTED]
	<ul style="list-style-type: none"> • Zmeny v správe o hospodárení 	
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	
7	Dokumenty	Všetky
	•	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	FG33
	•	
9	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1

	•	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Diskusia o mladých ľuďoch ako hnacej sile pandémie (dokument tu)	Všetky L. Wieler
12	Dohľad • (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné prechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 04.12.2020, 11:00	

Komentované [HA1]: 2020 8:13:
Drahí všetci,

Často dostávam takéto e-maily a viem, že sú ministri školstva, ktorí dokonca donedávna zakazovali svojim školám používať hygienické koncepcie RKI. Skutočne by ma zaujímalo, či údaje, ktoré dostávame od zdravotníckych orgánov, dobre odrážajú dianie v školách, alebo či nás s k r e s ť u j e základný názor, že žiaci sa na tom, čo sa deje, takmer nepodieľajú, a to z dôvodu veľkého podhodnotenia týchto vekových skupín. Je úplne pravdepodobné, že ľudia sediaci blízko seba v triede sú nakazení do 30 rokov - o tom niet pochýb. Prečo by to malo byť inak v prípade mladých ľudí nad 12 rokov? Ako môžeme konečne získať skutočný prehľad o tom, čo sa deje v školách? Nemám dôveru k údajom v správach pre tieto vekové skupiny, pretože počúvam príliš veľa iných príbehov. Čo ak sú školy oveľa dôležitejšie, ako si myslíme, a preto sa nám nedarí získať čísla? To by bolo tragické...

LHW

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	02.12.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- [redacted]
- [redacted]
- BZgA
- [redacted]
- BMG
- [redacted]
- Protokol
- [redacted] (RKI)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne 63,2 milióna prípadov a > 1,5 milióna úmrtí (2,3 %) ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov / za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ 1. miesto: USA ○ Taliansko a Ruská federácia si vymenili miesta ○ Nemecko je teraz pred Poľskom ○ Prvýkrát už nie je na zozname: Francúzsko ○ Novo pridané: Ukrajina ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ 79 krajín prekročilo túto hranicu ○ V Oceánii zostávajú na vysokej úrovni len Francúzska Polynézia a Guam ○ Nové prírastky: Bermudy (Amerika) a Katar (Ázia) ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Velká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ 29 krajín + Švajčiarsko ○ Iba Írsko a Island klesli pod hodnotu výskytu 7T • Modelovanie ECDC (snímka 4) <p>tyždenné-epidemiologické-aktuality 1-december-2020</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mierne klesajúci trend ○ India opäť zaznamenala nárast počtu nových prípadov (+6 % v porovnaní s predchádzajúcim týždňom) ○ Japonsko dominuje vo WPR ○ Taliansko: 184 000 nových prípadov za posledných 7 rokov (-22 %) ○ Ruská federácia: 179 000 nových prípadov za posledných 7T (+10%) • <i>Diskusia:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ Informácie o africkom kontinente: veľmi výrazný nárast v troch krajinách (Maroko, Keňa a Južná Afrika) - očakáva sa tu vyšší počet prípadov - dôvodom môže byť mobilita (mladšia populácia sa vracia k staršej populácii - druhá vlna sa neuvádza) ○ Informácie o snahe (pod vedením karanténnej stanice v Atlante) skrátiť karanténu na 7 dní + test ○ Regionálny riaditeľ WHO pre Áziu opisuje spôsoby zlepšenia reakcie (prístup pre jednotlivé krajiny) 	<p>FG 33 ([redacted])</p> <p>ZIG ([redacted])</p> <p>Pres</p> <p>Predseda / FG 33 ([redacted])</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>ToDo: Prosím, získajte koncepty z Írska! (Ako sú tam organizované školy? otvorené a chránené?)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľká pochvala a poďakovanie spoločnosti ZIG za prezentáciu Medzinárodná situácia ○ Otázka týkajúca sa enormného nárastu počtu prípadov v Rusko - Sputnik 5 vakcína je tu povolená <p><i>ToDo: pozorne to sledujte a poskytnite ďalšie informácie v záujme transparentnosti získať</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 1 084 743 (+17 270), z toho 17 123 (1,6 %) Úmrtia (+487) ○ 7-dňová incidencia 136/100 000 p.e. ○ 4-dňové R=0,84; 7-dňové R=0,89 ○ ITS: 3 919 (-7), invazívna ventilácia: 2 354 (+35) ○ Žiadne významné zníženie vysokého počtu prípadov ○ Znepokojujúci trend úmrtí ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania ○ Nebol zaznamenaný žiadny výrazný pokles ○ Sasko: výrazný nárast počtu prípadov (veľmi nápadný, keďže opatrenia uplatniteľné všade) - stále nejasné ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia ○ Vysoký výskyt na západe, juhu a v Sasku ○ Vek výskytu: dohoda o prezentácii po 5 rokoch vekových skupín, pričom 90+ je najvyššia veková skupina, ktorá (snímka 4) ○ Znepokojujúce skoky v incidencii na vysokých úrovniach Vekové skupiny ○ COVID-19 prípadov a podiel zosnulých, ako aj podiel hospitalizovaných prípadov a prípadov COVID-19 s pre COVID-19 príslušné príznaky podľa týždňa hlásenia (snímka 6): Rozhodnutie v prospech grafického spracovania (aj v Správa o riadení od 48. týždňa), mierny pokles počtu prípadov (porovnanie 47. až 48. týždňa) ○ Počet úmrtí na COVID-19 podľa týždňa úmrtia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet úmrtí naďalej rastie ▪ Úroveň 1. vlny ešte nebola dosiahnutá, ale táto musí byť dobre dodržiavaný • <i>Diskusia:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ako môžeme overiť nahlásené údaje (vylúčenie skreslenia)? Existuje podverzia pre deti? Sú údaje z tepelných máp zmysluplné, odrážajú odrážajú súčasný stav? ○ Odkaz na systém podávania správ ○ Medzi faktorom 2 a faktorom 2 je určitý nedostatok Faktor 6 	<p>FG 38 ([REDACTED])</p> <p>FG32 ([REDACTED])</p> <p>Pres</p> <p>Oddelenie 3 ([REDACTED])</p> <p>FG 24 ([REDACTED])</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdie Soep nezahŕňajú deti 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Syndrómový dohľad (prezentácie tu):</i> ○ Hodnota (celková) v 48. týždni roku 2020 bola necelých 1 000 konzultácií s lekárom z dôvodu ARE na 100 000 obyvateľov (slajd 4). ○ V pomere k nemeckej populácii to zodpovedá celkovému počtu približne 830 000 návštev u lekára pre akútne respiračné ochorenia. ○ Pokles počtu prípadov SARI vo všetkých starších vekových skupinách (snímka 6) ○ vekové skupiny detí do 15 rokov sú stále nižšie ako zvyčajne v tomto ročnom období ○ Všetky vekové skupiny nad 14 rokov zaznamenali prudký nárast ○ Vekové skupiny 35-59 rokov a 60-79 rokov sú výrazne vyššie ako v predchádzajúcich sezónach ○ Podiel pacientov s COVID-19 v SARI zostal stabilný, v súčasnosti 58 % (slajd 10) ○ Podiel prípadov COVID-SARI (J09 - J22) (snímka 11) 60 rokov a viac: tu je zaznamenaných 255 prípadov ○ Absolútny počet prípadov COVID-19 so SARI v sentinelovej skupine (snímka 13): všetky prípady vrátane ležiacich pacientov (stále predbežné diagnózy a ešte nie sú úplné) ○ Aj tu: žiadny pokles AG 80+, skôr ďalší nárast (údaje z ešte neukončených prípadov, skôr neúplné) ○ Celkovo je však obraz podobný ako v prípade obmedzených údajov, hoci v tejto prezentácii (všetky prípady) majú prípady z vekovej skupiny 35-59 rokov menšiu váhu. ○ Celková stabilizácia vo všetkých vekových skupinách, len krivka 80+ naďalej stúpa, je potrebné venovať včasnú pozornosť signálom s cieľom chrániť túto vekovú skupinu ○ Systematické podhodnotenie v dôsledku telefonických potvrdení o práceneschopnosti v trvaní jedného týždňa ? ○ Zohľadňujú sa aj telefonické konzultácie ○ <i>Testovacia kapacita a testovanie (prezentácie tu):</i> ○ Mierny pokles podielu pozitívnych testov (snímka 1) ○ Veková skupina > 80 rokov výrazne vyššia (snímka 2) ○ Výrazný nárast počtu testov pre >80- (snímka 3), deti vo veku 0-4 roky sú testované menej ○ Oneskorenie testu zostáva konštantné (snímka 5) • <i>Diskusia:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ Na základe týchto údajov nie je možné rozpoznať žiadne podhodnotenie počtu detí ○ <i>Záznam testovacieho čísla v RKI (diapozitívy tu, dokument tu)</i> ○ Počet testov a miera pozitívnych výsledkov (snímka 1): ○ CW 45: 1,6 milióna testov, CW 48: 1,3 milióna testov ○ Počet testov: -18 % ○ Počet pozitívnych výsledkov: -3 % 	<p>FG 36 ([REDACTED])</p> <p>Pres FG 36 ([REDACTED])</p> <p>FG 37 ([REDACTED])</p> <p>Oddel e ([REDACTED])</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Zníženie pozitívnej miery z 9,3 % na 9,28	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne masívne podhodnotenie ○ Počet nevybavených vzoriek: únosná úroveň 	
2	Medzinárodné (len v piatok)	
	○	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
	○	
4	Aktuálne hodnotenie rizík Neprediskutované	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dominantné zameranie otázok občanov: otázky o duševnom zdraví a očkovaní <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Tlačový brífing vo štvrtok, 03.12.2020 <p><i>Úloha: Ukážete zajtra na tlačovom brífingu graf "7-dňový výskyt prípadov COVID-19 podľa vekovej skupiny a týždňa hlásenia" (tu je slajd 4).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vysoký počet otázok občanov o DEA 	<p>BZgA ([redacted])</p> <p>Stlačit e [redacted] tlačidl o ([redacted])</p> <p>Predseda / F [redacted]</p> <p>Stlačit e [redacted] tlačidl o ([redacted])</p>
6	Otázky týkajúce sa stratégie RKI Neprediskutované	
7	Dokumenty	
	○ Neprediskutované	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	
	○ Neprediskutované	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>9</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne 80 vzoriek za týždeň ○ 2-5 % Detekcia SARS-CoV-2 ○ Klesajúca tendencia výskytu rinovírusov ○ Prejavuje sa výrazná sezónnosť koronavírusu (január/február 2021 by mohol byť kritický) ○ V budúcej sezóne bude vyššia aktivita chrípky ○ Existuje nádej, že opatrenia Covid zabránia chrípke možno udržať "pod kontrolou"? ○ Opatrenia zohrávajú úlohu ○ Pozitívny účinok očkovania+AHA+L ○ mRNA vakcíny dávajú nový impulz pre vývoj vakcín a koncepcií ○ Rozdiel medzi chrípkou a Covid-19: Covid-19 trvá celkovo oveľa dlhšie <p><i>Úloha: Požiadajte o modelovanie (čo by sa stalo, keby sa opatrenia uvoľnili na 10 alebo 14 dní? Zníženie R za posledné 4 týždne, vplyv prísnených opatrení na "R")</i></p>	<p>FG 17 ([REDACTED])</p> <p>FG 36 ([REDACTED])</p> <p>FG 38 ([REDACTED])</p> <p>FG 17 ([REDACTED])</p> <p>FG 36 ([REDACTED])</p> <p>Viceprezident</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne nové informácie o mutáciách norka 	<p>FG 17 ([REDACTED])</p>
<p>10</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Výrazný nárast ○ Telemedicínske centrum Charité zaznamenáva bezprecedentné využitie kapacity ○ Odporúčania RKI poskytujú podporu pri diskusiách o presune prehľadne 	<p>IBBS [REDACTED]</p>
<p>11</p>	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Silné obavy v Präs v dôsledku možného skrátenia karantény na 7 dní + test ○ Obavy o politickú vôľu mnohých ministrov školstva a kultúry ○ Dôrazné výhrady voči rozhodnutiu z čisto pragmatických dôvodov (uvoľnenie môže viesť k súdному konaniu) ○ Odporúčanie 10 dní + test na strane RKI sa nevykonáva jednotne ○ Diskusia o mladých ľuďoch ako hnacej sile pandémie (dokument tu) ○ Najvyšší výskyt medzi 15-30-ročnými ○ Ako možno osloviť vekovú skupinu 15+, aby bola zodpovednosť rodičov a starých rodičov jasnejšia? <p><i>Úloha: Zhromaždíte všetky informácie o skrátení karantény</i></p>	<p>Pres</p> <p>Viceprezident</p> <p>FG 38 ([REDACTED])</p> <p>Oddel e [REDACTED] ([REDACTED])</p> <p>Pres</p>
<p>12</p>	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">o Neprediskutované	
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">o Neprediskutované	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">o 03.12.2020 Tlačový brífingo 05.12.2020 Stretnutie na radnici BMG s ministrom Spahnom	Pres
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">o Ďalšie zasadnutie: piatok, 04.12.2020, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 04.12.2020, 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Výskumná otázka: Klasifikácia "skupín prípadov" na "Prenos v komunite" (situačná správa WHO)? 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Posilnenie viacjazyčnej komunikácie najmä pre zamestnancov v zariadeniach opatrovateľskej služby a nemocniciach - zameranie na vianočné sviatky • 	BZgA/Press FG38
6	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Školské koncepty Írsko • Modelovanie "Smerom k dlhodobej kontrole COVID-19 pri nízkom počte prípadov" <p>b) RKI-interné</p> -	Všetky INIG/ZIG ██████████ ██████████

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

7	Dokumenty -	Všetky
---	-----------------------	--------

8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Kvantifikácia a stratifikácia rizika ohrozených skupín pre závažnú progresiu ochorenia COVID-19 v populácii 	FG33 FG24 (■ ■)
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Odporúčania EASA/ECDC pre testovanie a karanténu cestujúcich v leteckej doprave 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: pondelok 07.12.2020, 13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	04.12.2020, 11:00 hod.
Miesto:	Konferencia
konania:	WebEx

Moderovanie: Lars Schaade **Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL3/oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 -
- ZIGL
 - [redacted]
- FG12
 -
- FG14
 - [redacted]
 -
- FG17
 - [redacted]
 -
- FG24
 - [redacted]
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
 -
 -
 - [redacted] (protokol)
- FG33
 - [redacted]
 -
- FG34
 - [redacted]
 -
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 -
 -
- FG37
 - [redacted]
 - [redacted]
 -
 - [redacted]
 - [redacted]

Situačné centrum RKIProtokol krízového štábu COVID-1

- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Stlačťe tlačíčkou
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
-----	----------------	--------------------

1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prípady, šírenie, opatrenia (snímky tu): včera >64 miliónov prípadov, necelých 1,5 milióna (2,3 %) úmrtí <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niekoľko zmien ▪ Brazília sa vrátila na 2. miesto vďaka 22% nárastu v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ▪ Klesajúci trend v niektorých európskych krajinách, Taliansko (-23 %), Nemecko, Spojené kráľovstvo (-19 %), Poľsko (-42 %) ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ▪ 78 krajín (v stredu to bolo 79) ▪ Afrika: nové Cabo Verde ▪ Amerika: Panenský ostrov a Dom Rep späť, výskyt na Bermudách a v Mexiku pod 50/100 000/7T ▪ Ázia: zostáva už len 7 krajín, Kuvajt a Katar vypadli ○ 7-dňová chorobnosť na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/VELKÁ BRITÁNIA/CH <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne zmeny v porovnaní so stredou ▪ Spomedzi krajín EÚ iba Írsko a Island s výskytom <50 nových infekcií/100 000/7T • Článok Washington Post z 1.12.2020 (tu), názov "Európske školy sú stále otvorené, stále relatívne bezpečné, cez druhú vlnu COVID-19" <ul style="list-style-type: none"> ○ Zatvorenie škôl v Rakúsku, Českej republike a Taliansku, otvorené v mnohých ďalších európskych krajinách napriek 2. svetovej vojne. Hriadel' ○ Zaujímavé údaje <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fínsko: 20 000 z 1,2 milióna učiteľov a žiakov v karanténe, len 200 (1 %) pozitívnych testov, pozitívna miera v celkovej populácii 2,8% ▪ Španielsko: 87 % indexových prípadov v triedach nevedlo k sekundárnym prípadom ▪ Francúzsko: iba 0,1 % žiakov a 0,2 % zamestnancov školy bolo pozitívne testovaných 	<p>ZIG1</p>
----------	--	-------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Írsko: týždenné uverejňovanie správy o hromadnom testovaní v školách, za týždeň podávania správ 22.-28. 11. testovaných takmer 2500 osôb zo 136 zariadení, pozitívnych 1,9 %, v celkovej populácii 2,4 %. ○ Záver: Prípady v školách nemajú významný vplyv na výskyt infekcie • Publikácia NEJM o skúškach solidarity WHO (tu) nové priebežné výsledky, záver: <ul style="list-style-type: none"> → Remdesivir, hydroxychlorochín, lopinavir a interferón beta-1a žiadny/malý vplyv na celkovú úmrtnosť, trvanie pobytu v nemocnici a začatie ventilácie • Zhrnutie: Na americkom kontinente nedochádza k uvoľneniu, v niektorých prípadoch je v Európe zaznamenaný silný klesajúci trend <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 1 130 237 (+23 449), z toho 18 034 (1,6 %) úmrtí (+432), 7-dňová incidencia 134,9/100 000 obyvateľov, prípadov IST 3 980, Reff=1,00 7T Reff=1,04 ○ Vysoký počet novohlásených prípadov (štvrtkové údaje) ○ Len pomalý nárast obsadenosti lôžok intenzívnej starostlivosti ○ Výskyt <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prudký nárast v Sasku a tiež v Durínsku ▪ Týka sa to všetkých vekových skupín ▪ Od budúceho týždňa bude k dispozícii epidemiologicky lepšie interpretovateľná prezentácia tohto ▪ Incidencia v Sasku vyzerá dramaticky, v krivke nowcastingu nie celkom, čo by sa malo zohľadniť v Je potrebné zohľadniť aj vnútroštátnu situáciu ○ Sú premietania v Hildburghausene viditeľné v Durínsku? Skôr nie (nie je definitívne prerokované) ○ Veková skupina nad 80 rokov je všade silne postihnutá, aj keď celkový počet prípadov samozrejme nie je taký vysoký. ○ Geografické rozloženie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sasko môže predbehnúť Bavorsko ▪ Vysoký výskyt úmrtí v Sasku, hoci BL nebol dlho postihnutý ▪ V súčasnosti nie je okres >500, niektoré >400, Bautzen, Zwickau, Saské Švajčiarsko ○ Úmrtnosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny nárast v Nemecku ▪ EuroMOMO vykazuje výrazný nárast v ostatných krajinách EU ▪ EuroMOMO: Švajčiarsko je jedinou krajinou, v ktorej je počas 2. vlny úmrtnosti viac nadúmrtnosti ako v 1. vlne, v Spojenom kráľovstve a Španielsku bola nadmerná úmrtnosť vyššia v 1. vlne 	<p>FG32/FG38</p> <p>Všetky</p>
Diskusia		



Situčné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Pomalý nárast počtu jednotiek intenzívnej starostlivosti - ako to možno odôvodniť a čo treba urobiť? Situácia v nemocniciach (KKH) <ul style="list-style-type: none"> ○ Možné dôvody <ul style="list-style-type: none"> ▪ Reštriktívnejšia manipulácia alebo ustálený stav, ktorý sa stabilizuje na vysokej úrovni, preto nie je každodenný tolko nových prípadov ▪ Pred prijatím na jednotku intenzívnej starostlivosti vždy dochádza k oneskoreniu, súčasná situácia je skôr odrazom vysokého nárastu v októbri ▪ V niektorých nemocniciach sa pacienti starší ako 85 rokov už neprijímajú na jednotku intenzívnej starostlivosti, čo však nie je oficiálne, ale počuli ho viacerí členovia krízového tímu ▪ Kyslík sa tiež podáva skôr/častejšie, možno preto je na IST menej ľudí ▪ Polovica ľudí, ktorí prichádzajú do ITS, zomiera - treba sa viac zamerať na to, aby sa zabránilo Infekcie a neliečenie prípadov sú ○ Rozdelenie SKUTOČNÝCH pacientov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ak je to z lekárskeho hľadiska ešte možné, existuje možnosť regionálneho prevozu pacienta, Používa sa aj tento princíp? ▪ Vela diskusií na túto tému, proces sa stále pripravuje ▪ Doteraz sa neuskutočnili žiadne rozsiahle presuny pacientov, iba individuálne presuny ▪ V každej nemocnici by mala byť osoba, ktorá vie, ako postupovať ▪ IBBS to vráti zodpovednej skupine ○ ICOSARI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nie všetky lôžka intenzívnej starostlivosti sú obsadené pacientmi COVID-19 ▪ Väčšiu úlohu ako na jar zohrávajú iné dôvody, napr. operácie, ktoré neboli odložené. pravdepodobne nielen v prípade Sentinel-KKH ▪ Situácia je napätá, ale v súčasnosti nie je v celom Nemecku nedostatok lôžok intenzívnej starostlivosti ▪ FG36 predloží v pondelok snímky ICOSARI vrátane vekovej štruktúry na jednotkách intenzívnej starostlivosti ▪ Zmenou a doplnením IfSG by sa teraz malo zaviesť nariadenie, ktoré umožní ICOSARI v strednodobom horizonte viac rozšíriť ▪ Problémom je často nedostatočná digitalizácia KKH, problémom je aj včasné elektronické doručovanie údajov. Problém ○ Situácia KKH sa líši <ul style="list-style-type: none"> ▪ Berlínske kliniky zrušili takmer všetky plánované zákroky ▪ SH čaká na pacientov, situácia v NW je tiež iná ako na jar ▪ Ruší sa menej plánovaných zákrokov, ale stále je vysoké pracovné zaťaženie 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Medzery vo financovaní boli odstránené ▪ Nezávislé rozhodnutie jednotlivých domov o ďalšom postupe ▪ V prípade potreby je potrebné požiadať Etickú radu, či je potrebná aktualizácia, aby sa zabránilo skrytému vývoju. minimalizovať a umožniť otvorenú diskusiu <ul style="list-style-type: none"> • ECDC RRA na oslavy konca roka (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Posúdenie ECDC, že uvoľnenie počas štátnych sviatkov sa neodporúča, predovšetkým 2 návrhy ○ <i>Predvianočná karanténa pred dovolenkou</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Je to realistické? Možno falošný pocit bezpečia? ▪ Obdobie bolo ostro dohodnuté a je príliš krátke na skutočnú karanténu ▪ Otázkou je, kto sa spojí neskôr, keď sa pridajú aj ľudia bez karantény. pri nedodržaní pravidiel vzdialenosti existuje možnosť infekcie ▪ Je nepravdepodobné, že by predkaranténa bola reálna účinným spôsobom ○ <i>Sociálne bubliny</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Čo je to sociálna bublina a ako sa premieta? ▪ Každá osoba má svoje kontakty, je nepravdepodobné, že by sa naraz stretli len 2 domácnosti a inak nemajú žiadne iné kontakty ▪ Mala by to byť veľmi malá stála skupina, ktorá bude pokračovať aj počas Vianoc ▪ Komunikácia, že sociálna bublina platí počas celého vianočného obdobia, obmedzená a konštantná počas Vianočného obdobia, ale nie je isté, či je to reálne a či sa to uskutoční. ○ Príklad z Anglicka <ul style="list-style-type: none"> ▪ Modelovanie údajov z 1. vlny, tienie osôb starších ako 70 rokov ▪ Od súčasnej čiastočnej uzávery je sociálna bublina regulovaná zákonom: jedna domácnosť môže žiť s druhou domácnosťou. Domácnosť v kontakte, v prípade porušenia nariadenia 14 dní v karanténe pred návratom do vlastnej bubliny ▪ Anglicko pozastavuje sociálne bubliny na 3 dni počas Vianoc ▪ Dokument Stefana Flascheho, komunikačné prehodnotenie, veľmi prísne, ďalší rozpočet a upravené zákonom ○ Ako by sa mal RKI postaviť: nie verejne, prípadne podať správu s prognózou, ako by sa mohli údaje vyvíjať, podnet na zváženie nepovolenia uvoľnenia počas Vianoc bez ohľadu na údaje <ul style="list-style-type: none"> ▪ Určitý sociálny kontakt je dôležitý ▪ Blízki známi/príbuzní sa považujú za známych vnímané, opatrenia AHA+L sa nerealizujú rovnakým spôsobom 	Viceprezident/všetci
--	--	----------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p>ako voči cudzincom, mala by sa obnoviť senzibilizácia</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Je nepravdepodobné, že sa MNS/MNB bude nosiť počas osláv ▪ Správanie počas stretnutí je rozhodujúce a musí byť dobre komunikované ▪ Aj pri malom počte je možná rýchla kumulácia prenosov → Vizualizácia s cieľom senzibilizovať obyvateľstvo <ul style="list-style-type: none"> ○ Včerajšia požiadavka z letiska TK, aby RKI a BMG usilovne pracovali na tom, aby sa cestovalo málo. ○ Je možné túto skutočnosť zahrnúť do našej komunikácie o hodnotení situácie, ak áno, akým spôsobom, aby sa riešila vážnosť situácie bez šírenia paniky, zväžte to, prosím, na ďalšom tlačovom brífingu alebo v situačnej správe Projektová skupina pre komunikáciu o rizikách (P1) <ul style="list-style-type: none"> • Zhrnutie: <ul style="list-style-type: none"> ○ LZ prosím vytvorte úlohu: Správa pre BMG, že RKI neodporúča uvoľnenie cez prázdniny s príslušným odôvodnením, najneskôr do utorka DS, mala by ísť do BMG prostredníctvom vedenia, bez modelovania, dôvody možno čerpať z ECDC RRA <ul style="list-style-type: none"> → FF FG36 alebo niekto iný, v závislosti od zataženia ○ Skupina pre komunikáciu o rizikách: Vytvorte sieťový diagram, čo to znamená pre menšie sociálne skupiny, ak má každý človek kontakt s viacerými malými skupinami (matica kontaktov, aj keď len niekoľko ľudí v danom momente má väčší vzor kontaktov)? <ul style="list-style-type: none"> → FF P1 ○ Aké ďalšie odporúčania môžeme počas prázdnin poskytnúť? <ul style="list-style-type: none"> dať: Pre-karanténa, sociálna bublina, áno alebo nie, iné odporúčania? Zväži krízový štáb (LZ by mal na to tiež určiť úlohu) → Moderovanie FF P1, s FG36 a FG37 <p><i>ToDo: pozri nižšie. Zhrnutie</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Správa o úlohe LZ pre BMG 2. P1 Komunikácia o rizikách 3. Úloha EO Zváženie (ďalších) odporúčaní pre štátne sviatky 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misie: krátka následná misia do Namíbie s cieľom zaviesť regionálne testovanie SARS-CoV-2 • Rizikové oblasti: podľa stredajšej správy BMG zatiaľ nedošlo k dohode o dynamickej prahovej hodnote pre rizikové oblasti, ktorá pravdepodobne nebude stanovená pred Vianocami • Interný dokument o cestovaní v príprave <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázky týkajúce sa úlohy antigénových testov pri vstupe/cestovaní 	<p>ZIGL</p> <p>ZIGL/FG38</p>

Komentované [SM1]: Úlohy ID 2357

Komentované [SM2]: ID úlohy 2359

Komentované [SM3]: ID úlohy 2358



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ O detekcii antigénu sa veľa diskutovalo; opisuje infekčnosť v snímke, a nie infekciu ○ Strategická diskusia o tom, či je takýto dôkaz povolený alebo potrebný ○ Otázka AA, či by to bol dobrý spôsob, ako zabrániť ďalším vlnám zo západného Balkánu ○ ZIG4 pripravuje spolu s ostatnými OE dokument o možnostiach ○ Tým sa rizikové oblasti stávajú ešte zložitejšími ○ Doklad o očkovaní pre cestujúcich nebude v krátkodobom horizonte problémom, pretože rizikové skupiny budú očkované ako prvé. ○ Jednotlivé krajiny alebo letecké spoločnosti budú v tejto súvislosti prijímať rozhodnutia ○ RKI by mala prediskutovať a oznámiť, aký je náš postoj k tejto otázke, aby sa zabránilo karanténe vzoriek VO a následnému reaktívnemu prepracovaniu • Velké prekrývanie s prácou FG38 na tému dopravy <ul style="list-style-type: none"> ○ Diskusia s BMVI o cestovných koridoroch minulý týždeň ○ Ako sa dá cestovať, najmä letecky, pomocou testovania ○ Pravdepodobne bude nasledovať príkaz BMG pre RKI ○ Lufthansa už zaviedla testovanie antigénov na určitých trasách, funguje dobre v Mníchove, menej dobre v Hamburgu, veľa falošne pozitívnych výsledkov a meškanie letov. ○ GA zodpovedné za leteckú dopravu sú rozhodne proti testovaniu a karanténe: S cestujúcimi by sa malo zaobchádzať ako s ostatnými obyvateľmi, ide skôr o správanie ako o pôvod/cieľ cesty ○ Treba mať na pamäti testovacie kapacity ○ Záver: veľmi opatrný pri testovaní na cestách ○ Predbežné umiestnenie pod dojemom nových možností majú vyvinúť spoločnosti ZIG a FG38 <p><i>Úloha: ZIG vypracuje návrh dokumentu o možnostiach so zapojením</i> [REDACTED]</p>	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <p>Otázka: Klasifikácia z "zhľuku prípadov" na "prenos v komunite" (situačná správa WHO)?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všimli si novinári medzitým, mal by byť aktualizovaný? • To sa zatiaľ neuskutočnilo, pretože to zatiaľ nie je prípad syndromického dohľadu a v súčasnosti existuje mierna výluka 	Viceprezident/všetci



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> Krízový štáb TN je za modernizáciu, pokračovanie ďalších transferov napriek opatreniam, Nemecko je na strednej úrovni prenosu do Spoločenstva ██████████ to realizuje prenosom údajov do WHO 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie je prítomný <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Nový displej na prístrojovej doske <ul style="list-style-type: none"> Prijatie spätnej väzby k novému informačnému panelu Pozitívne a negatívne, vo všeobecnosti hodnotené ako dobré, keďže skúsenosti ukázali, že negatívnych komentárov je vždy viac ako pozitívnych. Dnes bude vytvorené vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti, v ktorom budú zhrnuté zmeny Dnešné výročie <ul style="list-style-type: none"> Stránka s prehľadom COVID-19 aktualizovaná po 1300. krát Po päťtý raz okrajový stĺpec správy Budúci týždeň v utorok tlačová konferencia Corona monitoring na mieste v Straubingu <p>Zamestnanci v opatrovateľských zariadeniach a nemocniciach - zameranie na vianočné sviatky</p> <ul style="list-style-type: none"> Oceňovanie migrantov v starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> Včerajšie Länder-TK: v Nemecku je 26 % migrantov neúmerne zamestnaných v opatrovateľských zariadeniach a ambulatnej starostlivosti Existuje želanie, aby táto skupina bola ocenená uznanlivým spôsobom, podľa možnosti predsedom RKI a/alebo ministrom, v ktorom sa jasne uvedie, že starostlivosť by sa bez nich zrútila. Okrem toho by sa do doplnkových preventívnych opatrení skupiny mala zahrnúť aj snaha komunikovať, aby sa týmto vianočným výletom úplne vyhli → stať sa Viacjazyčná komunikácia <ul style="list-style-type: none"> Odporúčania RKI pre špecializovaný personál sú k dispozícii len v nemčine, žiaduce by boli preklady Existuje materiál, ale nie je určený špeciálne pre pracovníkov inštitúcií, mal by byť viac zameraný týmto smerom. Preklad odporúčaní RKI, ktoré sa majú predložiť BZgA ██████████ a ██████████ vzájomne sa radiť IBBS má základné preklady, ktoré vykonáva BZgA, tieto sa dopĺňajú/revidujú dobrovoľnými prekladmi v RKI Preklady sú dôležité, ale ako sa informácie dostanú k tým, ktorí ich potrebujú? 	<p>Tlač</p> <p>FG38</p>



Situčné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Ako by sa malo postupovať v prípade rozhodnutia poslanca? • Reaktívne uznanie existencie rozhodnutia poslanca, podrobnejšie otázky na túto tému nemožno zodpovedať/interpretovať <p>Modelovanie "Na ceste k dlhodobej kontrole COVID-19 pri nízkych čísla prípadov" [redacted] (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie podľa [redacted] a [redacted] • Zhrnutie <ul style="list-style-type: none"> ○ Základná myšlienka príspevku správna a dobrá ○ KoNa stabilizuje kontrolu epidémie, ale je k dispozícii len v obmedzenom rozsahu, pokiaľ nie sú prekročené určité prahové hodnoty prípadov, je to dobré ○ Početné, ľubovoľne nastavené predpoklady parametrov, ktoré sú nám zväčša neznáme, presnosť, ktorá nie je merateľná a nereálna, je fingovaná ○ Sú opísané rôzne stavy, stabilný stav a stav s nárastom pádu, nie je jasné, ako sa to má kvantitatívne vypočítať a oceniť. • Obmedzenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Všetky infekcie sú modelované v modeli - prevalencia skutočnej infekcie by mala byť známa, tmavý údaj by mal zostať konštantný, ale mení sa aspoň v bodoch zlomu testovacej stratégie, závisí napr. aj od veku a je len približne merateľný/veľmi ťažko určiteľný ○ Pre neznáme individuálne hodnoty parametrov (napr. infekčné kontakty) nie je možné určiť priemer ○ Kapacita GA pre CoNa nie je konštantná, závisí od počtu MP jednotlivých prípadov, veľkosti ohniska, kapacity CoNa, vekových skupín, regiónov, dostupnosti → Toto všetko by malo byť zahrnuté do skutočných politických odporúčaní, ale na modelovanie to môže stačiť ○ Veľmi obmedzený význam pre praktické opatrenia, nezohľadnené otvorené otázky (hrá sezónnosť predsa len nejakú úlohu? Možno nie v septembri/októbri, ale možno v novembri?), to môže zmýliť stratégiu kontroly ○ Autori uvádzajú odhady nákladov na prísnu výluky, ktoré by boli priaznivejšie, veľmi ťažko odôvodniteľné na základe súčasných údajov. • Záver <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti nedokážeme predpovedať vplyv opatrení; opatrenia možno stanoviť podľa priorít, ale vplyv opatrení nemožno kvantitatívne opísať. ○ Riešením je buď eradikácia, alebo dobrá imunita • Hodnotenie [redacted] (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Opísané podmienky uplatňované na situáciu v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> ▪ stabilné: HH, HB ▪ nestabilné: ST, BB, TH, SMN 	<p>FG34</p> <p>FG37</p>
--	--	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ metaštabilné: všetky ostatné, SH, MV stabilné, ale aj príliš vysoké s opatreniami ○ Prezentácia príležitostí a záťaží pre spoločnosť a hospodárstvo: zamorenie, obmedzenie šírenia, eradikácia (Južná Kórea, Taiwan, Vietnam, Čína, Nový Zéland) ○ Nemecko relatívne úspešné v stratégii zadržovania ○ Uzamknutie v súčasnosti nie je dostatočne silné • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Kontrolovateľný stav sa môže veľmi náhle zmeniť na nekontrolovateľnú situáciu ○ Vírus sa dobre kontroluje pomocou testovacieho izolátu ○ Sezónnosť zohráva úlohu, ale aj v iných krajinách ○ Cieľom je nízky počet prípadov, za akú cenu, čo je epidemiologicky zodpovedné a sociálne a ekonomicky prijateľné, musí byť prediskutované. ○ Možno preukázať pokles počtu prípadov, ale nemožno posúdiť pravdepodobnosť úspechu existujúcich alebo prípadne iných opatrení na návrat k stabilnej situácii po náraste ○ Sasko: v súčasnosti nasleduje tento príklad, vrátane mnohých ciest zo susedných štátov do Saska za nákupmi, keďže opatrenia sú tu menej prísne, možnosť interpretácie modelovania je nadhodnotená ○ Čína: Skutočné zameranie na začiatku s početnými prieskumníkmi na základe počtu obyvateľov (6 000/10 miliónov obyvateľov?), veľmi dobrý prístup, o niečom takom treba uvažovať v budúcnosti. ○ Modelovanie nevytvára nové dôkazy, ale potvrdzuje to, čo už vieme, čo je zavádzajúce, keďže sa to oznamuje ako dôkaz, ale užitočné pre politiku, môže mať aj pozitívny účinok tým, že sa stane plastickým ○ Predseda a viceprezident v lete varovali pred stratou kontroly, v tom čase sa to nebralo vážne, dokument teraz možno pomôže dokázať to a podporiť náš argument, že počet prípadov musí byť nízky <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Spojené kráľovstvo získalo prvé povolenie na vakcínu • Schválenie spoločnosti Biontech sa očakáva 22. decembra, prípadne skôr • Vakcína Moderna, tiež mRNA, očakávaná 12.01.2021 • Spoločnosť Astra Zeneca odložila žiadosť o ďalšie údaje 	FG33



Situčné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Včerajšie zasadnutie STIKO, rozhodnutie bude v pondelok predložené na pripomienkovanie federálnym štátom a profesijným združeniam • 1. priorita očkovania <ul style="list-style-type: none"> ○ Obyvatelia domovov dôchodcov ○ Osoby nad 80 rokov ○ Zamestnanci v domovoch dôchodcov a zdravotnícky personál so špeciálnymi činnosťami alebo pracoviskami (postupy produkujúce aerosól, rizikové kontaktné skupiny) • Údaje od spoločnosti Biontech (o 48 000 účastníkoch) poskytla BMG dôverne spoločnosti STIKO, podľa očakávania dobré z hľadiska bezpečnosti. • Príprava na realizáciu očkovania <ul style="list-style-type: none"> ○ Spoločnosť Biontech má mrazničky, ktoré môžu byť k dispozícii ○ Očkované osoby by mali naďalej dodržiavať hygienické opatrenia ○ Karanténne ošetrenie ako u ľudí, ktorí prekonali ochorenie → Predpokladá sa, že imunita po očkovaní je minimálne taká dobrá ako po prekonaní ochorenia Choroba ○ Vakcína vložená do emulzie nanolipidových častíc, pravdepodobne nejde o žraločí produkt ○ Doklad o očkovaní ○ Postupuje sa rovnako ako pri iných očkovaných osobách, žltý očkovací preukaz a dokumentácia ○ Spoločnosť Biontech plánuje poskytnúť očkovacím centrom stroje na tlač nálepiek <p>Kvantifikácia a stratifikácia rizika ohrozených skupín pre závažnú progresiu ochorenia COVID-19 v populácii (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cieľ: Preskúmanie definície a stratifikácie rizika • Definícia dvoch skupín <ul style="list-style-type: none"> ○ Zraniteľné osoby <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ľudia s už existujúcimi podmienkami ▪ Osoba >65 rokov ▪ Osoby, ktoré potrebujú pomoc >55 rokov (malý vplyv na konečný výsledok) ○ Vysoko zraniteľné osoby s <ul style="list-style-type: none"> ▪ ≥65 alebo ▪ Diabetes ▪ Chronické ochorenie obličiek ▪ Obezita ▪ Niektoré choroby nie sú zahrnuté v údajoch, ale pravdepodobne súvisia s vekom alebo vrátane súladu • Výsledky <ul style="list-style-type: none"> ○ Hlavná zraniteľná skupina 36 miliónov, z toho 21 miliónov veľmi zraniteľných 	FG24
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Vek: vysoká zraniteľnosť trochu stabilnejšia a na nízkej úrovni, prudký nárast zraniteľnej skupiny s vekom ○ Vzdelanie: sociálny gradient pre obe skupiny ○ Životný štýl: percento ľudí žijúcich osamelo sa zvyšuje s rastúcou zraniteľnosťou ○ Regionálne rozdiely podľa BL: výrazné rozdiely, vyššie na východe a v Sársku, najvyššia zraniteľnosť v Sársku, najnižšia v Bavorsku • Diskusia: Ako by sa to malo riešiť? <ul style="list-style-type: none"> ○ Terminológia: dohoda o terminológii lekárskej dispozície pre ťažký priebeh z biologických dôvodov = <i>Rizikové skupiny</i>, termín zraniteľná skupina vychádza zo sociálno-psychologického kontextu, mal by byť prispôsobený ○ Rizikové skupiny: dôležité je jasné znenie, "Riziko závažného priebehu ochorenia COVID-19" ○ Analýza, ktorá sa má zverejniť, založená na spoľahlivých predpokladoch a údajoch ○ Otázka o ľuďoch žijúcich osamote, prípadne zahrnutie podielu ľudí, ktorých životné podmienky sú iné alebo neznáme, napr. kde sú ľudia, ktorí potrebujú starostlivosť? ○ To sa v údajoch z prieskumu ťažko zachytáva; v prípade potreby by sa na to malo poukázať ako na obmedzenie, aby bolo možné rozlíšiť medzi agilnými a zdravými staršími ľuďmi a tými, ktorí si vyžadujú veľkú starostlivosť. 	
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • FG17 Virologický dohľad: 358 podaní, 17 SARS-CoV-2 pozitívnych, bez klesajúceho trendu, 89 rinovírusov, všeobecný nárast podaní • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 044 podaní, 215 pozitívnych (21 %), týždeň ešte neskončil, 21 z 2 200 vzoriek z CoMoLo je pozitívnych ○ Panel pre antigénové testy v príprave 	FG17 ZBS1
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) Odporúčania EASA/ECDC pre testovanie a karanténu cestujúcich v leteckej doprave <ul style="list-style-type: none"> • Už bolo spomenuté vyššie v časti Medzinárodné 	FG38



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
17	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: pondelok, 07.12.2020, 13:00, prostredníctvom WebEx	

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 07.12.2020, 13:00

Miesto: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia činností • "Sociálne bubliny" 	BZgA, Press ████████ (WiKo) / všetky
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Cestovanie • Prieskumy UK b) RKI-interné 	Všet ky VPräs
7	Dokumenty -	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) -	FG33

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVI

9	Laboratórna diagnostika -	19 FG17/ZBS1
---	-------------------------------------	-----------------

10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou -	Všetky
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: streda 07.12.2020, 11:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	07.12.2020, 13:00 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG32
 - [REDACTED]
- FG33
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- MF3
 - [REDACTED] (protokol)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ > 66 miliónov prípadov, > 1,5 milióna úmrtí (2,3 %) ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov / za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín: USA, Brazília, India, Rusko, Taliansko, Nemecko, Veľká Británia, Ukrajina, Irán a Poľsko ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ○ 79 krajín prekročilo túto hranicu ○ Novo pridané: Botswana, Bermudy, Mexiko; Dominikánska republika už nie je uvedená; ○ Žiadna zmena v Ázii a Európe; ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Veľká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Iba Island, Írsko a Nórsko < 50; ○ COVID-19/Írsko (snímka 5) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet obyvateľov približne 5 miliónov; 73 948 prípadov (ECDC, 06.12.2020); 2 099 Úmrtia (miera úmrtnosti: 2,8 %); výskyt 7T /100 000 obyvateľov: 40,9; prípady 7T: 2006; Ref 7T: 1,07; ○ Druhá vlna o niečo skôr ako v Nemecku, vrchol počtu nových prípadov bol dosiahnutý už 20. októbra 2020; ○ 7-dňová incidencia v jednotlivých týždňoch od 42. týždňa (142), najvyššia hodnota v 43. týždni (151,5), klesajúci trend až do dnešného 48. týždňa (36,7); počet testov/100 000 dospelých: približne 2 300 v 42. kalendárnom týždni až 1 500 testov v 48. kalendárnom týždni; pozitívna miera: 6,2 v CW 42, maximálna hodnota 6,5 v CW 43, v súčasnosti 2,4 v CW 48; ○ Od 22. októbra do 1. decembra výluka (= najprísnejšie opatrenia od polovice mája): <ul style="list-style-type: none"> • Otvorené sú len obchody so základným tovarom, reštaurácie atď. • Prísne obmedzenia kontaktov: vrátane stretávania sa len s jednou ďalšou domácnosťou, povolené len vonku (mimo vlastnej záhrady), osamelo žijúci ľudia môžu vytvoriť "podpornú bublinu" s inou určenou domácnosťou (žiadny kontakt s inými domácnosťami), pohyb povolený len v okruhu piatich kilometrov od domova; • Home office, povolené svadby/pohreby do 25 osôb, školy a škôlky zostávajú otvorené https://www.gov.ie/en/publication/2dc71-level-5/ ○ Otvorené Írsko (snímka 6): postupné otváranie od 30. novembra 	ZIG1 [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V predvianočnom období možno očakávať opätovný nárast počtu infekcií spôsobených koronavírusmi, pričom tento nárast by sa mal udržať na čo najnižšej úrovni. ○ Incidencia v súčasnosti opäť stúpa (> 40, v predchádzajúcom týždni približne 35) https://www.irishtimes.com/news/health/exiting-level-5-čo-bude-povolené-od-1.decembra-1.4421214 ○ Zhrnutie a novinky <ul style="list-style-type: none"> ○ Celosvetovo > 80 % nových prípadov (7T) a úmrtí z Ameriky/Európy; pokles v mnohých európskych krajinách; ○ 6-týždňová výluka v Írsku, opatrenia jednotlivých stupňov obmedzenia (1 - 5) známe už od septembra; opatrenia stanovené veľmi skoro a oznámené veľmi transparentne; ○ Bahrajn je druhou krajinou, ktorá schválila vakcínu Pfizer/BioNTech ○ ECDC bude od 10. decembra zverejňovať aktuálne počty prípadov každý týždeň vo štvrtok (namiesto denne), preto návrh pre krízový štáb: prezentácia nových údajov v piatok, podrobné základné témy (napr. prezentácia jednotlivých krajín) v pondelok ○ Diskusia: Konceptia sociálnych bublín v Spojenom kráľovstve/Írsku je zatiaľ overená, hoci ešte nebola zverejnená <p>Čo je potrebné [REDACTED] Požiadajte o rozoslanie diapozitívov</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Postupný plán / stratégia eskalácie relevantná aj pre D, prípadne ako fázy I-III s príslušným katalógom opatrení, Návrh sa stretol so širokým súhlasom ○ Možný obsah: jasne formulované opatrenia namiesto všeobecných apelov na sebadisciplínu, ako sú osvedčené opatrenia z iných krajín alebo ďalšie rozvíjanie už osvedčených koncepcií riadenia (napr. o kontaktných osobách - stálych kontaktných skupinách) ○ Presné vymedzenie spúšťacích mechanizmov príslušných úrovní (jaskyňa: v iných krajinách - Spojené kráľovstvo, Austrália - politizácia úrovni kvôli finančným dôsledkom) ○ Komunikácia: Vysvetlenie vykonávania opatrení a hlavných posolstiev v rámci prípravy na vypracovanie kampane ○ Duálne vedenie: organizácia obsahu a komunikácia <p style="text-align: right;">. 1: Špecifikácia</p> <p>týchto opatrení ako ilustrácia v strategickom dokumente s etapami/spúšťacími bodmi a ako príručka pre rozhodovacie orgány; vedúci: FG36 (v spolupráci s FG [REDACTED] [EO: ID úlohy 2374_1].</p> <p>Úloha č. 2: Komunikácia o konkrétnych odporúčaníach; vedúci: P1 ([REDACTED]</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

*) v spolupráci s poradným zborom, ktorý sa určí
(napr. z univerzít alebo MPI > behaviorálne vedy
vstup), v druhom prípade s BMG a BZgA ([REDACTED]*



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>ponúka odborné poradenstvo v oblasti psychológie) [LZ: AufgabenID 2374_2]</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 1 183 655 (+12 332), 18 919 (1,6 % zomrelých (+147), čísla zostávajú na vysokej úrovni; 7-dňová incidencia 146/100 000 obyvateľov; 4-dňová R=1,20; 7-dňová R=1,06; ITS (údaje k 12.6.2020): 4.108 (+57), invazívna ventilácia: 2 457 (+41); celkovo skôr rastúce, veľmi vysoké čísla za víkend, žiadne zmiernenie situácie; ○ 7-dňová chorobnosť v spolkových krajinách: konštantná až rastúca vo väčšine spolkových krajín; ○ 7-dňová chorobnosť podľa geografického rozdelenia: 19 LK >25-50; 99 LK >50-100; 251 LK >100-250; 33 LK >250-500; 1 LK >500-1000 prípadov/100 000 obyvateľov. ○ V prvej desiatke sa nachádzajú takmer výlučne saské LK ○ Dôvodom súčasného prudkého nárastu počtu prípadov v Sasku od > 300/100 000 obyvateľov v súčasnosti nejasné ○ Sasko-Anhaltsko, Brandenbursko, Durínsko tiež výrazne vzrástol, identifikácia príčin je indikovaná <p><i>Pripomienky/otázky:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V Šlezvicku-Holštajnsku a Meklenbursku-Predpomoransku nemá čiastočná uzávera jasný účinok, počet prípadov dosahuje akýsi "ustálený stav", ale neklesá > súčasné opatrenia sa v súčasnosti nezdáajú byť dostatočné ○ Účinky viditeľné v Brémach, Berlíne a Hamburgu ○ Heterogénny obraz, nie je možné všeobecné vysvetlenie, pravdepodobne je pravdepodobnejšie, že sa bude analyzovať na úrovni LK ○ Návrh: Porovnanie vybraných LK za dlhšie časové obdobie vo vnútronemeckom porovnaní ○ Poznámka: aktuálna štúdia Univerzity v Bielefelde spolu s FG34 (opatrenia <i>proti</i> vykazovaným údajom). <p><i>Čo je potrebné [redacted] dosť o odovzdať: zo situačnej správy by už dnes malo byť zrejmé, že v posledných dňoch sa po určitom plateau opäť prejavil trend nárastu počtu prípadov. (mala by sa zohľadniť aj hodnota R) [LC: bolo oznámené správe o riadení pozície]</i></p>	<p>FG32 [redacted]</p>
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 	<p>ZIG</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Zaradenie hodnotenia CWA (CoronaWarnApp) po schválení BMG ○ Niekoľko rozmerov analýzy s ohľadom na účinky, prekážky, mieru akceptácie a zdieľania výsledkov testov (hodnotenie orientované na správanie pre cielenejšiu komunikáciu) ○ Výsledky Fraunhoferovej spoločnosti naznačili, že deliace steny majú vplyv na CWA; aktuálne výsledky testov v tejto oblasti sa v súčasnosti analyzujú. 	FG21 ([REDACTED])
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Kontaktný denník v CWA sa má zaviesť, možno cenná pridaná hodnota pre zdravotnícke orgány, v súčasnosti sa diskutuje o implementácii z hľadiska použiteľnosti pre zdravotnícke orgány bez dodatočného úsilia/dalšej záťaže na ich strane ○ Počet stiahnutí je v súčasnosti približne 24,5 milióna ○ Projekt DEA: zapojený: BMG, RKI, Bundesdruckerei; prvé rokovania o zmluve minulý piatok, následne vyjasnenie aspektov ochrany údajov, potom regulovaný prechod na prevádzku projektu ○ Luka App: Zriadenie subdodávateľmi Federálneho tlačového úradu, diskutuje sa o pripojení zdravotníckych orgánov s čo najmenším úsilím ○ Chatbot - odporúčaný ITZ Bund a BMI - v súčasnosti sa testuje realizovateľnosť ○ DEMIS: povinné používanie od 1. januára 2021, 98 % zdravotníckych orgánov pripojených (13 orgánov ešte čaká na pripojenie), ale len približne 250 z viac ako 400 laboratórií - mnohé z nich sú však už pripojené ○ Pripojenie je problematické najmä pre malé laboratóriá (k dispozícii je však adaptér, IT návod na konfiguráciu a poradenstvo) ○ Jazyk: dôrazné upozornenie, že povinnosť používať DEMIS existuje od 1. januára, ale ak ju ešte nie je možné technicky realizovať, neznamená to, že sa tým ruší ohlasovacia povinnosť. 	FG32 ([REDACTED])
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Nie je potrebná zmena 	všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA Kľúčové aspekty tohto týždňa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o sebaochrane v sociálnych médiách (Twitter atď.) • Duševné zdravie • Očkovanie • Vianočné prípravy • Spätná väzba: veľa otázok o očkovaní a logistike (dosiahnutie očkovacích centier staršími ľuďmi bez pomoci) • Výzvy alebo heterogénny obraz v kontextoch škôl, čiastočne aj kvôli rôznym dispozíciám (nízky počet prípadov škôl čiastočne nie je úplne presvedčivý, mal by sa naďalej monitorovať) <p>Zasadnutie mestskej rady</p> <ul style="list-style-type: none"> • Približne 2 000 otázok predložených vopred • Opakovanie plánované na január • Kľúčovou otázkou sa stane stanovenie priorit očkovania, ktoré pravdepodobne vyvolá kontroverziu. 	<p>BZgA ([redacted])</p> <p>Pres</p>
	<p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mnohé otázky o očkovaní, pred zverejnením treba počkať na stanovisko odborných spoločností • Dodatok: BMG už zverejnila návrh odporúčania STIKO pred tým, ako sa vyjadrila pre "Die Welt". <p>Sociálne bubliny (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preventívne správy na Vianoce, ktorých výsledkom je vysvetľujúca grafika pre sociálne bubliny, pridané textové vysvetlenie, aj pre kontaktné osoby • Informácie o predkaranténe sú uvedené v samostatnej grafike • [redacted] osobne sa obráti na príslušné osoby v oddeleniach so žiadosťou o spätnú väzbu. 	<p>Stlačte t [redacted] o ([redacted])</p> <p>P1 ([redacted])</p>
<p>6</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Naliehavo potrebujeme porovnateľný zdravotný panel RKI Na základe už vytvorených panelov (napr. Forsa, SeBluCo, Voxco, Grippeweb/GrippeWebPlus - nie sú reprezentatívne, pretože sa vyberajú samy, ale sú veľmi relevantné) > Krátkodobý príjem informácií, integrácia môže byť výhodná z dôvodu naliehavosti Zriadenie primeraného panelu založeného na RKI v dlhodobom horizonte, ako sa už dlho požaduje <p>Čo treba urobiť [redacted] diskutovať [redacted] a ďalšími ľuďmi z oddelenia 3 do konca týždňa prediskutovať vhodný nástroj pre longitudinálnu štúdiu, ktorá by bola čo najreprezentatívnejšia (kľúčové body pre vytvorenie takéhoto panelu, možné prepojenie na existujúce panely) [EO: ID úlohy 2375].</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Zverejnenie národnej stratégie testovania, grafické zosúladenie s nariadením o testovaní, ktoré bude zverejnené zajtra. Nedostatok jasnosti, pokiaľ ide o potrebu testovania v prípade varovania v CWA: v národnej stratégii testovania je však jasne uvedený krížový odkaz na CWA. Kritériá na prepustenie Berlín: <ul style="list-style-type: none"> Zjednodušené znázornenie [redacted] na federálnej úrovni: <ul style="list-style-type: none"> Znenie ekvivalentov genómu späť na hodnoty Ct Návrh, že negatívny test PCR je dostatočný PCR test je v tomto ohľade rovnocenný s detekciou AG <p>Úloha: Požiadajte IBBS o vysvetlenie, či je takéto zjednodušenie možné aj pre nás.</p> <ul style="list-style-type: none"> Poznámka: v závislosti od nastavenia - pri voľnom testovaní je potrebné opakovanie, pretože kvantitatívny referenčný výsledok je tu náchylnejší na neistotu Porovnanie výkonu nie je možné na základe Ct, ale je možné na základe počtu kópií [redacted] overenie <p>možnosť zjednodušenia obsahu</p> <ul style="list-style-type: none"> Ako sa má posudzovať platnosť testov podľa výrobcu (napr. platnosť testu Bosch v porovnaní s testom Roche): Výrobca musí preukázať platnosť pri uvedení na trh Domovská stránka PEI: viac informácií o platnosti testov <p>Úloha: Prosím, postúpte túto otázku pracovnej skupine pre diagnostiku</p>	Všetky [redacted] enia 1 (
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	o Neprediskutované	FG33
9	Laboratórna diagnostika AGI Sentinel <ul style="list-style-type: none"> o Za posledné dva týždne > 3 000 podaní, z týždňa na týždeň sa zdvojnásobil (pravdepodobne v dôsledku zvýšeného zasielania, využívania kuriérskej služby) o Dominujú rinovírusy s 18 o Čiastočné uzamknutie sa prejavuje aj tu o 14 pozitívnych vzoriek SARS-CoV-2 (= približne 8 %), doteraz najvyššia hodnota o Celková štatistika: približne 1500 vzoriek, z toho približne 350 pozitívnych o Pripojenie k DEMIS ešte nie je dokončené, [REDACTED] vymieňa si názory na tú [REDACTED] výmenou 	FG17 ([REDACTED]) ZBS1 ([REDACTED])
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> o Žiadne aktualizácie 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> o Žiadne body 	Všetky
12	Dohľad Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> o Počet prípadov u detí mladších ako 10 rokov o FluWeb (snímka 4): Frekvencia akútnych respiračných ochorení u dospelých Stabilizácia, podiel detí/dospievajúcich sa v priebehu správ znižuje <ul style="list-style-type: none"> o Odhadovaný ARE v 48. týždni: o 0-5 rokov: 341 000 ARE (7 200/100 000), z toho 13 % s návštevou lekára = približne 44 000 s návštevou lekára z dôvodu ARE o 6-10 rokov: 177 000 ARE (4 800/100 000), z toho 13 % s návštevou lekára = približne 23 000 s návštevou lekára z dôvodu ARE o 11-14 rokov: 18 000 ARE (600/100 000), z toho 33 % s návštevou lekára = približne 6 000 s návštevou lekára kvôli ARE o Výskyt na 100 000 obyvateľov a podiel prenesených COVID-19 prípadov (%) podľa vekových skupín (snímka 5): v týždni 49 u 15 - 20-ročných. približne 180 (7,5 %), vo veku 11-14 rokov približne 130 (3,3 %), vo veku 6-10 rokov približne 90 (3,1 %), v prípade detí vo veku 0-5 rokov približne 60 (2,3 %) o Výskyt epidémií v materských školách/centrách mimoškolskej starostlivosti (snímka 8) <ul style="list-style-type: none"> o Najväčšie udalosti 48./49. týždeň: o NI, Hildesheim, 12 prípadov: 5 (0-5), 7 (15+) o RP, okres Rhine-Hunsrück, 11 prípadov: 1 (6-10), 10 (15+) o V sieti SurvNet bolo zaznamenaných celkovo 447 ohnisk Vytvorené materské školy/centrá mimoškolskej starostlivosti (>= 2 prípady) <ul style="list-style-type: none"> o 336 (75 %) ohnisk vrátane prípadov < 15 rokov, 40 % (837/2 083) prípadov je vo veku 0 - 5 rokov o 111 ohnisk len s prípadmi vo veku 15 rokov a viac 	FG36 ([REDACTED]) FG32 ([REDACTED])



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Epidémie v školách (snímka 9)○ V sieti SurvNet bolo zaznamenaných celkovo 749 ohnísk v školách. (\geq 2 prípady, 0-5 rokov vylúčené)	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 690 (92 %) ohnisk vrátane prípadov < 21 rokov, 18 % (6-10 ROKOV), 27 % (11-14 ROKOV), 31 % (15-20 ROKOV), 24 % (21+) ○ 59 ohnisk len s prípadmi vo veku 21 rokov a viac ○ Trend k prepuknutiu ochorenia v školách/medzi dospelými, ale aj k nárastu medzi žiakmi základných škôl ○ V súlade s vývojom vo všeobecnej populácii/všeobecných opatreniach by sa mala stabilizovať aj situácia v školách, ale tu nie je možné pozorovať žiadny vplyv ○ Diskusia / otázky <ul style="list-style-type: none"> ○ Dotaz na kloktanie bežným dezinfekčným prostriedkom: nie je vhodným preventívnym opatrením, pretože je pravdepodobne len veľmi dočasne účinné ○ Odber vzoriek - zníženie stresu pri odbere vzoriek u detí odberom vzoriek z prednej časti nosa a ústnej dutiny (COALA) 	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ O tom sa nediskutovalo. 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ O tom sa nediskutovalo. 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> ○ FG33 sa vráti na zasadnutie krízového riadenia až budúci pondelok kvôli výjazdovému zasadnutiu a zasadnutiu ECDC 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> ○ Ďalšie zasadnutie: streda, 09.12.2020, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 09.12.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredu) ○ ICOSari ○ Testovacia kapacita a testovanie ARS ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredu) 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG37/AL3
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Graf, ak je to vhodné. Prezentácia sociálnej bubliny (P1 v 04.12.) 	BZgA Stlačte tlačidlo P1
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	Všetky
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Definícia prípadu 	Všetky FG32
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	FG33



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY-Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none">• Chrápka: vývoj počtu (NRZ)	FG17/ZBS1
---	---	-----------



10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou	Všetky
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy • Tlačový brífing 10.12.20	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 11. decembra 2020 o 11.00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum:

09.12.2020, 11:00 hod.

Miesto

Konferencia

konania:

Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- ZIG
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG12
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
- Stlačte tlačidlo
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - -
- BMG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- [REDACTED]
- [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ >67 miliónov prípadov, >1,5 milióna úmrtí (2,3 %) ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov / za posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín: (bez zmeny) USA, Brazília, India, Rusko, Taliansko, Nemecko, Spojené kráľovstvo, Ukrajina, Irán a Poľsko ○ USA, Brazília, Nemecko, Spojené kráľovstvo Nárast prípadov, ostatné krajiny pokles prípadov ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ○ 78 krajín prekročilo túto hranicu ○ Nové prírastky: Botswana, Bermudy, Mexiko; ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Velká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Len Island (34/100 000 centier), Írsko (38/100 000 centier) a teraz Nórsko (47/100 000 centier) majú menej ako 50/100 000 centier; ○ <i>Zhrnutie a novinky</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ WHO má prehľad o takmer polovici kumulatívnych prípadov a kumulatívnych úmrtí z Ameriky, 36 % úmrtí za posledných 7 dní, ○ Európa 37 % nových prípadov za posledných 7 dní a 48 % úmrtí za posledných 7 dní, ○ Afrika málo 1% nových prípadov za posledných 7 dní a nových úmrtí za posledných 7 dní <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 1 218 524 (+20 200), 19 932 (1,6 %) zomrelých (+590), čísla zostávajú na vysokej úrovni; 7-dňová incidencia 149/100 000 obyvateľov; 4-dňová R=0,91; 7-dňová R=0,99; ITS (údaje k 8. decembru 2020): 4.257 (-78), invazívne ventilovaných: 2 535 (+22); Stále vysoký počet prípadov a úmrtí, vysoké počty ITS, žiadne zmiernenie situácie; ○ 7-dňová incidencia v spolkových krajinách: Sasko má naďalej veľmi vysokú 7-dňovú incidenciu, ~300/100 000 obyvateľov; boli prijaté dodatočné opatrenia, 2. miesto Durínsko, vysoká úroveň aj v Berlíne, Bavorsku, Hesensku, Bádensku-Württembersku, v žiadnej spolkovej krajine sa nepozoruje trvalý klesajúci trend; ○ 7-dňová incidencia podľa geografického rozloženia: 16 LK >25-50; 93 LK >50-100; 259 LK >100-250; 32 okresov >250-500; 2 okresy >500-1000 prípadov/100 000 obyvateľov. ○ Sasko a Bavorsko východné regióny silne postihnuté, sever o niečo viac LK s nižším výskytom, ○ takmer 300 LK so 7-dňovou incidenciou >100 ○ Veková skupina Mapa podľa týždňa hlásenia ukazuje 	<p>ZIG1</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>zvyšovanie 7-dňovej incidencie pre vekovú skupinu > 85 rokov v nižších vekových skupinách skôr mierne klesajúci</p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 prípadov a podiel zosnulých, ako aj podiel hospitalizovaných prípadov a prípadov COVID-19 s pre COVID-19 príslušné príznaky podľa týždňa hlásenia (snímka 6) trvalo vysoký počet prípadov, skôr trvalo vysoká úroveň, Podiel úmrtí vyšší ako v letných mesiacoch, podiel s Príznaky sú od 37. týždňa pomerne konštantné, ○ Počet úmrtí na Covid-19 podľa týždňa úmrtia (snímka 7) CW48 >2 000 úmrtí, výrazný nárast od CW42 <p><i>Pripomienky/otázky/diskusia:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka na snímke 6: Prečo sa znížil podiel hospitalizácií? => Oneskorené hlásenie by mohlo viesť k pravdepodobne nie je úplný, navyše Tu je uvedené percento, absolútne číslo je nepretržité a celkovo je citlivejšia Zaznamenávanie prípadov, starší ľudia prichádzajúci z domovov dôchodcov možno nie v nemocniciach, podiel úmrtí v nemocnici by potom musela byť väčšia, v prípade potreby skontrolujte aj Ambulantná starostlivosť sa zlepšila => aj starší ľudia Chorí ľudia sú v ambulantnej starostlivosti a neboli prenesené na KH; ○ Ďalšie body: Aj keď na nízkej úrovni. Nárast v Meklenbursku-Predpomoransku a Šlezvicku Holstein je tiež znepokojujúci a mal by sa monitorovať. stať sa, ○ Nárast počtu 10 až 15-ročných je v Sasku celkom zreteľný, Bádensko-Württembersko a Bavorsko, v súčasnosti je to v ostatných federálnych štátov nie je taká vysoká; ○ Opatrenia v školách sa majú realizovať v rámci projektu od Centrum Helmholtz je možné preskúmať; <ul style="list-style-type: none"> ○ Diskusia o úprave hodnotenia rizika: návrh Správa o hospodárení by sa mala zaoberať obavami z nárastu počtu prípadov trochu jasnejšie => "mierne zvýšenie" by malo byť vyjadrené v "výrazný nárast" alebo podobne by sa mal zmeniť, pozri ďalej v bode 4 Aktuálne hodnotenie rizík; <p><i>Úloha: po ďalšej podrobnej diskusii, prípadne v piatok Návrh na Úprava hodnotenia rizika FG36, FG32</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb: akútne respiračné ochorenia relatívne stabilné a výrazne pod úrovňou predchádzajúcej sezóny, ○ Konzultácie ARE: tiež stabilné a pod úrovňou Pred sezónou bola hodnota (celková) v 49. týždni roku 2020 približne. 1 000 konzultácií s lekárom kvôli ARE na 100 000 Obyvatelia. V pomere k počtu obyvateľov v Nemecku to zodpovedá celkovému počtu približne 830 000 návštev u lekára. návšteva v dôsledku akútnych respiračných ochorení; <ul style="list-style-type: none"> ○ ICOSARI-KH-Surveillance: Nárast počtu prípadov SARI v vekové skupiny 15-34 a 35-59 rokov, ale vo všeobecnosti od relatívne stabilná počas niekoľkých týždňov alebo sa pohybuje na vysokej úrovni 	<p>Všetky Pres FG32 AL3</p> <p>FG36 FG37</p> <p>FG36</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

úroveň (nad 35 rokov) alebo nízka úroveň (do 15 rokov).



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>rokov); vekové skupiny detí do 15 rokov sú stále nižšie ako zvyčajne v tomto ročnom období</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel pacientov s COVID-19 v SARI sa stabilizoval na vysokej úrovni, v súčasnosti 57 ○ Absolútny počet prípadov COVID-19 so SARI v sentineloch: všetky prípady vrátane ležiacich prípadov (stále predbežné diagnózy a ešte nie sú úplné) aj tu: žiadny pokles v AG 80+, skôr ďalší nárast (údaje z ležiacich prípadov, skôr neúplné) ○ ICOSARI-KH-Surveillance (prezentácie tu) (72 nemocníc v ICOSARI-Sentinel) ○ Fáza s vysokou aktivitou COVID-19: podiel COVID-19 v prípadoch SARI > 10 %, pozitívna miera laboratórnych hlásení > 1,5 %. ○ Zavedenie dobrovoľného (neskôr čiastočne povinného) testovania pre cestujúcich, ktorí sa vracajú domov) (30./31. týždeň) nevykazuje žiaden skok v podiele pacientov s COVID-19, keďže nezávisí od kritérií pre testovanie v rámci celého D => len závažné prípady, skrining v rámci celého Sentinelu pri prijatí; ○ COVID v intenzívnej starostlivosti v súčasnosti takmer 10 %, predtým výrazne menej; ○ <i>Otázky/komentáre:</i> Tieto údaje vo vzťahu k iným patogénom už ukazujú súlad, inak by boli čísla vyššie, ale súlad nie je dostatočný vo vzťahu ku Covidu; ○ Poznámka: je potrebné zvážiť formu zverejnenia údajov ○ SARS-CoV-2 v ARS (prezentácie tu), poznámka o počte testov a podiele pozitívnych prípadov za týždeň - v celej krajine: negatívne prípady sa často hlásia neskôr ako pozitívne prípady ○ Vekové skupiny Teplotná mapa: Veková kategória >80 rokov stúpa, veková kategória 20-30 rokov mierne klesá, ○ Počet vyšetrení na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a kalendárneho týždňa mierne stúpa u osôb starších ako 80 rokov, klesá u všetkých ostatných vekových skupín; ○ Pozitívny podiel: výrazný nárast u osôb starších ako 80 rokov, mierny nárast v ostatných vekových skupinách; ○ Slide 4 Miesto poklesu: Lekárske ordinácie vykazujú celkový nárast; počet detí vo veku 0-4 roky sa zvyšuje aj v lekárske ordináciách; podiel klesá v lokalite "Iné", hoci ide o zmes rôznych lokalít; ○ Prezentácia miesta prijatia v kalendárnom týždni "Iné" sa zvyšuje a ordinácie lekárov sa znižujú; ○ <i>Diskusia:</i> Modifikované testy a testy antigénov môžu viesť k nadhodnoteniu pozitívnej miery; dochádza k predselekcii, čo vedie k vyššej pozitívnej miere pri PCR; ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredu) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet zaznamenaných testov: počet testov sa mierne znížil na 1,3 milióna, počet pozitívnych testov sa zvýšil na 10,25 %. ○ Využitie kapacít v PCR sa znížilo. by stále mali kapacitu, počet nevybavených vzoriek sa znižuje, 	<p>FG37</p> <p>AL3</p>
--	---	------------------------



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Oneskorenie pri nahlasovaní výsledkov pravdepodobne skôr z logistických dôvodov</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Diskusia/otázky:</i> Existujú údaje z Rakúska o rozšírenom testovaní v populácii s prezentáciou na informačnej tabuli. Ako je to porovnateľné s našimi údajmi, je možný prepočet na incidenciu? <p><i>Čo treba urobiť:</i> Kontaktujte kolegov z Rakúska a informujte sa o údajoch o testovaní v populácii a požiadajte ich o analýzy, [REDACTED] spojte sa s</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Diskusia/otázky:</i> Riešenie detekcie antigénu (pozri tiež bod o dokumentoch): Testovanie ľudí s miernymi, nešpecifickými príznakmi testom na antigén a potom v prípade potreby potvrdenie PCR Malo by sa to zahrnúť do stratégie testovania/kritérií testovania? ○ Výmena názorov s KBV a pani Ciesekovou, [REDACTED] <p>Pán Rabenau, postup je určite rozumný a v mnohých ordináciách sa už takto robí; rozšírenie na mierne symptomatických pacientov by bolo možno dobré;</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Poznámka FC [REDACTED]: Bezplatný test by mohol poskytnúť falošnú istotu, je proti zmene kritérií; ○ Odkaz na falošne negatívne výsledky: Stuttgartská nemocnica mala 62 % falošne negatívnych výsledkov na pohotovosti u nesympomatických osôb, 20 % u symptomatických pacientov, čo sa čoskoro objaví aj v Epi Bulle. ○ Otázka, ako sa vysporiadať s antigénovými testami a stratégiou testovania, závisí od kvality testov <p><i>Úloha:</i> Pozrieť sa, s čím prišla skupina KBV, a potom o tom znovu podrobnejšie diskutovať; na začiatku budúceho týždňa diskutovať o tom, či mali by sa upraviť kritériá testovania vývojového diagramu;</p>	Všetky VPräs FG32 FG36 AL3 AL1
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	FG21
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uvažuje sa o zvýšení úrovne z "vysokej" na "veľmi vysokú", • Diskusia: Na jednej strane epidemiologické ukazovatele ukazujú smerom k vyššej úrovni, na druhej strane by hodnotenie rizika malo odrážať súčasnú situáciu, navyše veľmi vysoká je už najvyššia úroveň, otázka, či je to tak, • Je možné, že v novom roku sa počet prípadov opäť zvýši, ale potom už nebude nasledovať žiadny ďalší krok smerom nahor; • Poznámka k tomu: Posúdenie rizika a odhad nebezpečenstva má tiež výhľadový charakter; 	Všetky Pres VPräs FG36 FG32 AL3 FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Je však tiež pomerne jasné, že od pondelka budú pravdepodobne zavedené nové opatrenia, na ktoré by sa malo v prípade potreby najprv čakať; • <i>Rozhodnutie</i>: stupnica sa zvýši na "veľmi vysokú", o čom by sa malo vopred informovať BMG, návrh na zmenu a doplnenie textu sa prerokuje v krízovom štábe • Vynára sa otázka, prečo sú tieto čísla stále také vysoké? => Rozsah obmedzení kontaktu nestačí, v prípade potreby by bolo potrebné dôslednejšie zatvoriť obchody a školy, pozn. prekl.: Školy nie sú prostriedkom na zvládnutie pandémie, ako ukazujú aj iné krajiny; • Dôležitým bodom je dodržiavanie predpisov a kľúčovou otázkou je komunikácia; v tejto súvislosti už bola predložená správa s odporúčaniami pre BMG, <p><i>Úloha: Predložiť BMG návrh s upraveným hodnotením rizík, podľa možnosti online do konca tohto týždňa.</i></p>	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Témami tlačového brífingu naplánovaného na zajtra sú: súčasná situácia, syndrómový dohľad, prehľad prvých výsledkov séro-epidemiologických štúdií o SARS-CoV-2 a sa objavuje aj v Epidemiologickom bulletinu 	<p>BZgA</p> <p>Tlač </p>
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecné • RKI-interná stránka • Na základe relatívne abstraktného mapovania <ul style="list-style-type: none"> Stupňovanie krokov v stratégii na jeseň-zimu (tu) Koncepcia s konkretizáciou Vytvorené preventívne správy a vhodná vizualizácia stať sa. Napr. predvianočná karanténa a rozumné kontaktné skupiny (sociálne bubliny) a odporúčania pre Čas po Vianociach; napr. miestna verejná doprava; toto V záujme prehľadnosti uvádzame tieto prípadové štúdie štúdie. O nich sa bude diskutovať ešte raz; FF sa určuje v rámci oddelenia 3. • Odporúčania pre štátne sviatky a graf. Prezentácia Sociálna oblasť bublina (P1 v 04.12.) => bude prerokované v piatok • Výskyt epidémií v domovoch dôchodcov je naďalej veľmi vysoký (snímky tu); <ul style="list-style-type: none"> Návrh na ďalšiu diskusiu zajtra; bude prerokovaný v tlači otázka, ako rozšírené by malo byť testovanie antigénov v domovy pre seniorov? Neexistuje žiadna jednotné údaje, ale správy, že je to čiastočne spôsobené financovanie a tiež strach z mnohých pozitívnych testované a z toho vyplývajúci nedostatok zamestnancov; <ul style="list-style-type: none"> • Cieľom AGI je zistiť, či monitorovanie a 	<p>FG36 Viceprezident</p> <p>FG36</p> <p>P1</p> <p>FG37</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	plánuje sa meranie účinkov;	
	•	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Úprava definícií prípadov bola prerokovaná s krajinami, nie sú žiadne obavy; ○ ECDC uverejnilo upravenú definíciu prípadu, ○ Začiatkom budúceho týždňa má byť v Survnete zverejnená nová definícia prípadu po adaptácii, zmena by mala byť nasledovná: pozitívny antigénový test s príznakmi by sa mal považovať za pozitívny prípad, ○ <i>Diskusia:</i> Nesúlady s požiadavkou na potvrdenie PCR, máme počkať a upraviť definíciu prípadu? Ak by sa však prípady neposielali, informácie by sa stratili, zatiaľ nie sú informácie o tom, aký relevantný je podiel, pozitívne potvrdenie PCR sa zaznamenáva, ale nie, ak je PCR negatívne; preto je lepšie zmeniť definíciu prípadu (to, čo dostávame) a zároveň dočasne zachovať referenčnú definíciu (to, čo nahlasujeme externe) ○ Tento bod si vyžaduje ďalšiu internú diskusiu; <p><i>Úloha: Zmeniť definíciu prípadu a preniesť údaje do Pozorovania zmien a relevantnosti (vyžaduje si aj zmeny v systéme hlásenia), ale zatiaľ sa nepovažujú za potvrdené prípady;</i></p>	Všetky FG32 AL3 FG36
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	FG33
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Chripka: vývoj čísel (NRZ) (prezentácie tu) ○ Príjem vzorky je nízky, kontakt s ordináciami lekárov ukázal, že medzi ordináciami panuje určitá nespokojnosť z dôvodu relatívne dlhého času doručenia poštou, pri kuriérskej službe nedochádza k oneskoreniu doručenia; ○ Finančné prostriedky BMG sa majú použiť na financovanie kuriérskych služieb; ○ Počet predložených vzoriek je výrazne nižší ako možný počet ~300 vzoriek/KW; prepady sú viditeľné najmä počas období výluky; ○ CW 49: 166 vzoriek, 12 % pozitívnych vzoriek, CW 50: 39 vzoriek Zatiaľ 10 % pozitívnych výsledkov ○ Uzamknutie vykazuje účinky na rinovírusy ako opatrenie pre opatrenia okolo KW45; ○ SARS-CoV-2 spoiatku vykazuje pokles, od 47. týždňa nárast; ○ Porovnanie ostatných koronavírusov za posledných niekoľko rokov naznačuje, že pravdepodobne pretrvávajú. cirkulácia SARS-CoV-2 v nasledujúcich mesiacoch 	FG17/ZBS1 ██████████ FG32
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne aktualizácie 	IBBS



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none">○ Konkretizácia likvidácie odpadu v diagnostike v súvislosti s antigénovými testami, likvidácia by sa mala vykonávať prostredníctvom bežného nemocničného odpadu, ktorý ide priamo do spaľovne, žiadna Je potrebná likvidácia ako infekčný nebezpečný odpad;	Všetky FG14 [REDACTED]
-----------	---	---------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

12	Dohľad <ul style="list-style-type: none">Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">O tom sa nediskutovalo.	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">O tom sa nediskutovalo.	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">FG33 sa vráti na zasadnutie krízového tímu až budúci pondelok z dôvodu uzavretého zasadnutia a zasadnutia ECDC	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Ďalšie zasadnutie: piatok 11.12.2020 o 11:00 hod. s menším počtom účastníkov, v prípade potreby zrušenie zasadnutia	FG37



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 11.12.2020, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 (neuplatňuje sa) FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Dokument → pozri priečinok • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Sociálne bubliny 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia Prehľad prirodzených/interných/externých zdrojov údajov 	Všetky ████████
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33 Neuplatňuje sa

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS

	•	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Formulár digitálneho vyhľadávača cestujúcich • DEA	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 14. decembra 2020 o 13:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	11.12.2020, 11:00 hod.
Miesto	Konferencia Webex



Konštatovanie [redacted]

Účastníci:

- Oddelenie 3
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- Tlač
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná medzinárodná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 1 272 078 (+29 875), 20 970 ○ (1,6 %) Zomrelí (+598), údaje na novej rekordnej úrovni ○ 7-dňová incidencia 156/100 000 obyvateľov; R-hodnoty sa čakajú; ITS (údaje k 10. decembru 2020): 4.339 (+61), invazívna ventilácia: 2 505 (-16) ○ Stále vysoký počet prípadov a úmrtí, vysoký počet ITS Číslo, žiadne zmiernenie situácie ○ 7-dňová chorobnosť v spolkových krajinách: Sasko a Durínsko naďalej vedú, ale stúpajúci trend v celej krajine, napr. aj v MV, situácia je napätá ○ 7-dňová incidencia podľa geografického rozloženia: 2 KS > 500-1000/100 000, 35 KS s > 250-500/100 000 ○ Dohľad nad úmrtnosťou zaostáva, v 45. týždni je v súčasnosti približne 3 % nad priemerom predchádzajúcich rokov 2016-19 ○ Včera bolo nahlásených asi 1000 prípadov z NRW, žiadny kvalitatívny rozdiel, len kvantitatívny ○ V rámci sledovania úmrtnosti EUROMOMO sa v súčasnosti v celej EÚ nezaznamenáva relevantná nadúmrtnosť, ale nárast možno pozorovať od vekovej skupiny 45 rokov, a to aj v porovnaní s predchádzajúcimi vlnami chrípky, rozdiely možno pozorovať v jednotlivých krajinách, napríklad Rakúsko bolo postihnuté len v 2. vlne, Španielsko je v súčasnosti menej postihnuté v porovnaní s jarou, keďže na jar nebolo pripravené ○ Záver: významná závažnosť v porovnaní s chrípkou z hľadiska úmrtnosti, nadmerná úmrtnosť môže byť bez preventívnych opatrení extrémne vysoká, ako napríklad na jar, dokonca aj pri opatreniach vyššia ako pri chrípke. <p>Chrípka</p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none">• Prezentácie nájdete tu• Kvalitatívne celoštátne hodnotenie znížené z "vysokého" na "veľmi vysoké", už bolo predložené BMG na vedomosti, sa realizuje dnes, a zvyšok	[redacted] /všetko
---	---	--------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p>Text je mierne upravený, v správe o hospodárení sa "výrazný nárast" mení na "výrazný nárast".</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celkovo podnadpis jasnejšie odkazuje na prehodnotenie a sprísnenie hodnotenia rizík; dnes sa plánuje aj výraznejšia prezentácia v správe o hospodárení • Iniciatívna správa (prezentácie tu) s prísnejšími opatreniami bola opäť zaslaná spolkovým krajinám/AGI s poznámkou, že bod 7 bude revidovaný (školy majú byť teraz čo najrýchlejšie zatvorené). <p><i>Diskusia:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Podrobná diskusia o úlohe škôl v očakávaní ○ v súčasnosti je určená skôr ako predkariéra (nepriamy účinok) a perspektíva po Vianociach sa ešte len bude formulovať. ○ Hygienické koncepcie sa nerealizujú (kľúčové slovo: striedavé vyučovanie), inak by školy pravdepodobne mohli zostať otvorené ○ V iných krajinách by sa počet žiakov mohol znížiť v rámci tvrdej uzávery otvorených škôl. ○ Úloha/nepriítomnosť príslušných rodičov (ktorí môžu pracovať v opatrovateľských profesiách) sa nezohľadňuje <p><i>Todo:</i> Vypracuje doplňujúci návrh k správe o iniciatíve, ktorý sa predloží krízovému tímu a vedeniu</p>	<p>V mene vedenia</p> <p>všetky</p>
<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • V utorok 15. decembra sa pravdepodobne uskutoční spolková tlačová konferencia (okrem iných aj za účasti J. Spahna a L. Wielera), o tom, či sa tlačová konferencia RKI uskutoční vo štvrtok, vedenie RKI zatiaľ nerozhodlo. • Sociálne bubliny, snímky tu: Odporúčané opatrenia pre obyvateľstvo v predvianočnom/vianočnom období, v rámci sociálnej bubliny, AHA-L možno v lepšom prípade vynechať, ak je naozaj prísna predkaranténa (žiadna škola, žiadne nákupy alebo verejná doprava) a žiadne príznaky ochorenia, ale v žiadnom prípade nie mimo nej, jednoduché pravidlá sa oznamujú okamžite <p><i>Diskusia:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Je potrebné lepšie definovať predkaranténu, aby sa odlíšila od súčasného správania ○ Nenakupovať potraviny počas dlhého obdobia nie je praktické, ale napríklad vianočným nákupom sa môžete vyhnúť. ○ Sociálna bublina musí byť definovaná vopred, pravdepodobne ešte nie je implementovaná obyvateľstvom 	<p>Tlač</p> <p>P1/ [redacted] ko</p>

Komentované [ASL1]: ID 2367

Komentované [ASL2]: ID 2359

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> o Lepšie je špecifikovať nielen "nie", ale aj "do". o Ak je to potrebné, prehodnotte pojem "sociálna bublina", možno lepšie "kontaktná skupina" alebo menej technický pojem, ktorý neodkazuje na "sociálny", ale "fyzický". o Rozvrh: Komunikácia od pondelka 14. decembra spolu s BMG a prostredníctvom domovskej stránky RKI <p>Úloha: Revízia cez víkend (riadenie) [REDACTED]</p>	
6	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p>	Všetky
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Po uverejnení interného vyhlásenia o stanovení priorit v novinách BILD prišla FG33 záplava e-mailov s vysokým pracovným zaťažením. • Povolenie vakcíny sa očakáva koncom decembra • Prvá dodávka začiatkom januára, prípadne prvé očkovanie od 04.01.2021, ak budú očkovacie centrá pripravené, ale dostupné množstvá očkovacích látok sú nižšie, ako sa plánovalo • Alergické reakcie na HCW boli hlásené PEI (2-3 prípady v Spojenom kráľovstve, pravdepodobne ľudia s najzávažnejšími alergickými reakciami v anamnéze), ľudia s alergickou predispozíciou by sa teraz mali zaradiť na koniec frontu (definícia predispozície?) • Kontraindikácie zatiaľ neboli v zásade stanovené, konečné vyhodnotenie alergických príhod tiež ešte nie je ukončené • Hamburg vysiela do Spojeného kráľovstva tím na ďalšie vyšetrovanie a následne poskytne informácie. 	<p>FG33 [REDACTED]</p> <p>všetky</p>
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1: mierny celoštátny pokles vzoriek, pozitívna miera 22 % • FG17: 564 podaní, 129 rhinovírusov (25 %) a 43 SARS-CoV-2 pozitívnych (10 %), nárast SARS-CoV-2 Dôkazy, ktoré treba vziať na vedomie 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> Vysoké využitie oddelení ITS, plánuje sa strategický presun pacientov, prípadne prostredníctvom traumatologickej siete Ďalšie možnosti liečby sa prehodnocujú, nie sú veľmi sľubné 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) Zistilo sa, že na riaditeľov škôl sa nevzťahuje oznamovacia povinnosť v prípade pozitívneho zistenia Ag, ale diskusia o tom prebieha stále 	FG38 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Plánovaná digitalizácia údajov o cestujúcich v EÚ, Nemecko sa môže zúčastniť na pilotnom projekte, BMG v tejto súvislosti čaká na rozhodnutie 300 zdravotníckych orgánov je zahrnutých v systéme DEA (digitálne povolenie na vstup) 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Nič zvláštne 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ako sa spoločnosť RKI pripravuje na výluky s následkami pre zamestnancov? <p><i>Úloha:</i> Konceptia pre zamestnancov RKI na uzamknutie (riadenie)</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: pondelok 14. decembra 2020 o 13:00 hod. 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 14.12.2020, 13:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Žiadosť o administratívnu pomoc MKK (GA Gelnhausen) ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Koncepčné prieskumy/prístroje Stav Corona-AK (██████████ oddelenie 2) b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • ██████████ opyt FG24 (Veľkosť rizikových skupín pre závažnú progresiu C-19. Kde by mali byť tieto údaje tiež zverejnené (FAQ, informačný list?). • Prezentácia Prehľad prirodzených/interných/externých zdrojov údajov 	Všetky FG24 Oddelenie ██████████, ██████████



7	Dokumenty •	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) • <i>V prípade potreby aktualizujte diskusiu o odborných stanoviskách. Pripomienky k odporúčaniam STIKO</i>	FG33
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: streda 16. decembra 2020 o 11.00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť	Nový koronavírus (COVID-19)
osť	14.12.2020, 11:00 hod.
Dátum	Konferencia Webex

:

Miesto konania:

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- L1
 - Joachim-Martin Mehlitz
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG23
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- Tlač
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
-----	----------------	-----------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

1	Súčasná medzinárodná situácia <ul style="list-style-type: none">○ Prípady, šírenie (diapozitívy tu)<ul style="list-style-type: none">○ > 70,96 milióna prípadov, > 1,6 milióna úmrtí (2,3 %)○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: USA, Brazília, India, Ruská federácia, Turecko, Nemecko, Spojené kráľovstvo, Taliansko, Francúzsko, Ukrajina. Niektoré krajiny (India, Turecko, Taliansko, Ukrajina) vykazujú klesajúcu tendenciu.	ZIG1
---	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ○ 82 krajín prekročilo túto hranicu ○ Nové prírastky: Južná Afrika, Namíbia, Uruguaj, Falklandy, Dominikánska republika ○ Vylúčené krajiny: Botswana, Cabo Verde ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/Velká Británia/CH <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadna zmena od 09.12.2020 ○ 3 krajiny s počtom obyvateľov <50/100 000. Nórsko, Írsko, Island ○ Zhrnutie: > 4 milióny prípadov za posledných 7 dní, z toho 2,6 % v Afrike (najmä Južná Afrika, Maroko, Tunisko, Uganda, Líbya), takmer 50 % všetkých prípadov v Amerike (najmä USA, Brazília, Mexiko, Kolumbia, Kanada), 12 % v Ázii (India, Irán, Indonézia, Pakistan, Jordánsko) a takmer 40 % v Európe (Rusko, Turecko, Nemecko, Spojené kráľovstvo, Taliansko). ○ Od budúceho týždňa už nebudú v stredu žiadne prezentácie o medzinárodnej situácii. <p>Národná stránka</p> <p>Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 1 337 078 (+16 362), 21 975 (1,6 %) Zomrelí (+188) 50 GÄ nevyšetrovali na WE, vysoký počet prípadov na nedeľu ○ 7-dňová incidencia 176/100 000 obyvateľov; ○ 4-dňové R: 1,12 (0,96 - 1,33) , 7-dňové R: 1,06 (0,98 - 1,17), zvýšenie R ○ ITS (údaje k 13. decembru 2020): 4 552 (+61), invazívna ventilácia: 2 602 (+60) ○ Stále vysoký počet prípadov a úmrtí, vysoké počty ITS, žiadne zmiernenie situácie ○ 7-dňová chorobnosť v spolkových krajinách: Sasko výrazne vedie s nárastom, nasleduje Durínsko, stúpajúca chorobnosť v celej krajine (MV a SH zaznamenali minulý týždeň tiež prudký nárast), v novembri dlhá rovina, viditeľný nárast od minulého týždňa ○ 7-dňová incidencia podľa geografického rozloženia: 7 KS s > 500-1000/100 000, 49 KS s > 250-500/100 000; len 1 KS má stále 7-dňovú incidenciu Incidencia 5 až 25/100 000, väčšina LK (290) so 7-dňovou incidenciou >100-250/100 000. ○ Rozdelenie okresov podľa 7-dňovej chorobnosti a týždňa hlásenia (farebná škála od zelenej po ružovú od nízkej po vysokú 7-dňovú chorobnosť, pričom počet okresov so 7-dňovou chorobnosťou nad 200 je zobrazený ružovou farbou): Od 41. týždňa sa zreteľne zvyšuje počet okresov s vysokou incidenciou. ○ Podiel úmrtí podľa vekových skupín je uvedený len do 47. týždňa, pretože v nasledujúcich týždňoch možno predpokladať neúplné údaje: v 36. až 47. týždni možno pozorovať vysoký podiel úmrtí z vekovej skupiny > 80 rokov, ale treba vziať do úvahy, že ťažké prípady sú v systéme hlásenia zaznamenané lepšie ako ľahké prípady. <p>Žiadosť okresu Main-Kinzig (GA Gelnhausen) o administratívnu pomoc</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prijatá 11. 12. 2020 vo večerných hodinách, kontakt s GA bol nadviazaný 12. 12. 2020. Okres má druhý najvyšší výskyt v [redacted] Hesensku, GA opisuje niekoľko ohnísk v nemocniciach (s vysokým 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19
ôchodcov a domovoch dôchodcov.

FG32

FG37



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	a [redacted] podpora od dnešného dňa na mieste, 2 [redacted] mobilné Zajtra tam dorazia aj skauti.	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) Rýchly zber údajov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> Vykonal sa rôzne prieskumy vrátane lokálneho monitorovania koronavírusov (analýzy v ohniskových bodoch), sledovania darcov krvi (bez náhodného odberu vzoriek), celonárodného sledovania koronavírusov (reprezentatívne); t. j. v krátkodobom horizonte sú k dispozícii reprezentatívne údaje o séroprevalencii; v blízkej budúcnosti sa však v spolupráci so SOEP neplánujú žiadne ďalšie krátkodobé údaje. V Spojenom kráľovstve sa vykonávajú rôzne štúdie vrátane REACT-1 a prieskumu infekcií Covid-19. REACT-1 nie je prenosný 1:1 do Nemecka (iný systém, nie je možné získať podobnú vzorku), mohol by sa vytvoriť panel RKI podobný prieskumu infekcií Covid-19. Pomocou infraštruktúry RKI by bolo možné vykonávať prieskumy a z a s i e l a ť testovacie súpravy prostredníctvom týchto kanálov: <ul style="list-style-type: none"> Darovanie údajov (nie náhodné), ďalšie prieskumy rôzneho druhu v RKI (napr. GrippeWeb) alebo výzva na účasť by umožnili vysoký počet prípadov, ale nie reprezentatívny. K dispozícii sú rôzne vzorky (napr. GEDA, vzorka EMA, prieskum Covimo, KiGGS, Corona Monitoring Local) s celkovo nižším počtom prípadov, ale reprezentatívnosťou. Z tohto problému vyplýva, že by bolo dôležité zriadiť udržateľný panel RKI už teraz, aj keď by v blízkej budúcnosti nebol funkčný vzhľadom na vynaložené úsilie. Existuje riziko, že bez takejto skupiny by sa problém mohol vo veľmi krátkom čase znovu objaviť. Štúdia podobná prieskumu REACT-1 alebo prieskumu infekcií Covid-19 by sa tiež musela vykonávať prostredníctvom registračného úradu obyvateľov a vyžadovala by si veľké úsilie. Oddelenie 2 naliehavo potrebuje podporu v súvislosti so zriadením panelu RKI; ten už bol oznámený BMG v rámci RKI2025. Pokiaľ ide o využívanie darovania údajov, bolo by potrebné prepracovať koncepciu ochrany údajov, ale tento prístup by bol v zásade možný. Štúdie s vlastným hlásením podliehajú skresleniu; nie je jasné, či sa ich zúčastňujú ľudia s obzvlášť vysokým alebo obzvlášť nízkym rizikom. Výpovede z takýchto štúdií nie sú veľmi spoľahlivé. Po zmienke na tlačovom brífingu sa do GrippeWebu zaregistrovalo 1 300 nových účastníkov; pri vhodných výzvach by o účasť medzi obyvateľmi určite bol záujem. Z dlhodobého hľadiska by malo zmysel rozšíriť sieť GrippeWeb a priblížiť sa k vytvoreniu panelu RKI. <p>Digitálne projekty</p> <ul style="list-style-type: none"> Hodnotenie CWA bolo odložené na stredú Prepojenie z CWA na ESRI Dashboard je problematické. Minulý víkend došlo v agentúre DEA k úplnému zlyhaniu systému. Na nespočetné množstvo otázok v súčasnosti odpovedajú zamestnanci z iných oblastí oddelenia 2. Federálny tlačový úrad 	[redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>chce na ďalšom zasadnutí TC diskutovať o nepretržitej pripravenosti.</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Všetky digitálne projekty nemajú dostatok finančných prostriedkov na realizáciu v RKI. 	
<p>4</p>	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktuálne hodnotenie rizík bolo aktualizované v piatok. 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

5	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> Malo by sa rozlišovať medzi formálnymi a neformálnymi opatreniami v oblasti starostlivosti, pokiaľ ide o možnosti osobitného oslovenia zamestnancov s migračným pozadím a odporúčenia im cestovať; v niektorých prípadoch sa očakáva značné cestovanie. Komunikácia by mala prebiehať prostredníctvom opatrovateľských služieb alebo sociálnych médií. Kontaktný denník je teraz online: https://www.infektionsschutz.de/coronavirus/alltag-in-zeiten-von-corona/mein-corona-kontakttagebuch.html Pán Wieler má zajtra o 11.30 hod. krátko vystúpiť na federálnej tlačovej konferencii s pánom Spahnom, kde sa okrem iného bude hovoriť aj o školskej problematike. Aktualizácia videí a grafiky: Videá a grafiky o "oslavách v úzkom kruhu" a o predkaranténe boli takmer dokončené a schválené BMG; zajtra budú zverejnené na sociálnych sieťach. Odporúčanie nemišať kruhy platí všeobecne, ale je obzvlášť dôležité počas sviatočného obdobia a slúži na konkretizáciu politických rozhodnutí. Ľudia s miernymi príznakmi by sa nemali zúčastňovať na žiadnych oslavách. Anglický preklad je pravdepodobne realizovateľný, iné by boli žiaduce (napr. poľský, česky) a mohli byť v krátkom čase objednané prostredníctvom BZgA. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>P1</p>
6	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné Konceptné prieskumy/prístroje Stav Corona-AK ([REDACTED], oddelenie 2) - pozri vyššie.</p> <p>b) RKI-interná stránka Zverejnenie veľkosti rizikových skupín pre ťažký priebeh COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> Už predložené výpočty by sa mali uverejniť v časopise Journal of Health Monitoring; okrem toho by bolo užitočné poskytnúť predbežné informácie v časti 2, na ktoré by sa mohlo odkázať v správe o stave, v informačnom liste alebo v často kladených otázkach. Informačný list pravidelne odkazuje len na uverejnené údaje. Navrhuje sa, aby sa tieto údaje oznámili nemeckému lekárskeму časopisu a zahrnuli sa do tlačového brífingu na začiatku. <p>Prezentácia Prehľad prírodných/interných/externých zdrojov údajov (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> Prehľad epidemiologických údajov o COVID-19 dostupných na národnej a medzinárodnej úrovni s odkazmi na zdroje a pravidelné aktualizácie nájdete tu: S:\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\2.Themen\2.1.Epidemiologie\Daten_Graphen_Sammlung Národné zdroje údajov zahŕňajú údaje zo systémov dohľadu (zákonných a sentinelových), iných zdrojov údajov a štúdií, z ktorých každá má Intervaly aktualizácie a uvoľňovanie. Údaje sú čiastočne 	<p>FG24</p> <p>Oddelenie 3</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<ul style="list-style-type: none"> • FluWeb: Frekvencia akútnych respiračných ochorení u dospelých sa stabilizuje, podiel detí/dospievajúcich je stabilný; opatrenia vedú k nízkej miere ARE, najvyšší počet prípadov u detí vo veku 0 až 5 rokov. <ul style="list-style-type: none"> ○ Odhadovaný ARE v 49. týždni: ○ 0-5 rokov: 380 000 ARE (8 000/100 000), z toho 18 % s Návšteva lekára = približne 68 000 s návštevou lekára kvôli ARE ○ 6-10 rokov: 81 000 ARE (2 200/100 000), z toho 9 % s návštevou lekára = približne 7 000 s návštevou lekára kvôli ARE ○ 11-14 rokov: 101 000 ARE (3 400/100 000), z toho 7 % s Návšteva lekára = približne 7 000 s návštevou lekára kvôli ARE • Výskyt na 100 000 obyvateľov a podiel hlásených prípadov COVID-19 podľa vekových skupín: obnovený nárast u 15- až 20-ročných, menej v ostatných vekových skupinách, nezdá sa, že by bol osobitný výskyt v školskom prostredí, ale situácia v populácii znamená, že sú postihnuté aj deti a dospelí. • Výskyt epidémií v materských školách/centrách mimoškolskej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ○ Relatívne stála situácia v centrách dennej starostlivosti, približne 57 ohnísk za týždeň za posledné 4 týždne. ○ Najväčšie udalosti týždeň 49/50: <ul style="list-style-type: none"> ▪ RP, okres Ilm, 15 prípadov: 6 (0-5), 9 (15+) ▪ HE, Odenwaldkreis, 15 prípadov: 13 (0-10), 2 (15+) ▪ ST, Magdeburg, 13 prípadov: 4 (0-10), 9 (15+) • Výskyt epidémií v školách <ul style="list-style-type: none"> ○ Nárast počtu na vysokú úroveň, väčšie výskyty sa pripisujú východným spolkovým krajinám, stúpa podiel ohnísk na základných školách. ○ Najväčšie udalosti týždeň 49/50 <ul style="list-style-type: none"> ▪ TH, Kyffhäuserkreis, základná škola, 25 prípadov: 19 (6-10), 1 (15-20), 5 (21+). Týka sa to niekoľkých tried (1, 3, 4). V ostatných triedach sú súrodenci. Škola bola zatvorená. ▪ ST, Börde, stredná škola, 21 prípadov: 9 (11-14), 6 (15-20), 6 (21+) ▪ MV, Vorpommern-Rügen, komunitná škola (triedy 1-10), 14 prípadov: 2 (6-10), 12 (11-14) • Diskusia: Čas výluky by sa mal využiť na realizáciu odporúčaní na striedanie vyučovania s digitálnou podporou; určite je však ťažké realizovať odporúčania v krátkom čase. <p><i>Úloha:</i> Tlačová kancelária zaznamená správu pre tlačový brífing.</p> <p>Zmena ohlasovacej povinnosti v prípade detekcie antigénov v zariadeniach</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Na základe mnohých otázok týkajúcich sa povinnosti hlásiť detekciu antigénu v inštitúciách, ako sú školy a domovy pre seniorov, je otázne, či existuje povinnosť hlásiť pozitívne detekcie AG, a ak nie, či by to malo zmysel. ○ Povinnosť nahlásiť ochorenie alebo podozrenie na ochorenie podľa § 6 ods. 1 IfSG je spojená s prítomnosťou príznakov. Môžu to byť samozrejme aj príznaky opísané dotknutou osobou, ktoré sú len subjektívne vnímateľné. Osoby, ktoré majú pozitívny test na antigén, by mali byť vždy Odporúča sa, aby sa pacient poradil s lekárom a nechal si urobiť opakovaný PCR test. Týmto spôsobom 	<p>FG32 / L1 / všetky</p>
---	---------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>V týchto prípadoch sa musí vykonať príslušné oznámenie na základe oznamovacej povinnosti lekára alebo laboratória.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ IfSG striktné rozlišuje medzi hlásením zistenia patogénov (oddiel 7 IfSG) a hlásením podozrenia na chorobu alebo ochorenie (oddiel 6 IfSG). ○ Povinné hlásenie detekcie AG v inštitúciách by malo zmysel, pretože príznaky COVID-19 sú často mierne a subjektívne, čo učiteľ nemôže zistiť; okrem toho vylučovanie vírusu často prebieha pred symptómami, takže pozitívna detekcia by mala vyvolať podozrenie na ochorenie. Potvrdenie PCR je stále užitočné, ale v praxi sa často vynecháva. Napriek tomu by malo zmysel, aby boli zdravotnícke orgány informované o pozitívnych zisteniach antigénu, aby mohli iniciovať opatrenia v školách alebo domovoch dôchodcov. V súčasnosti pozitívne testy na antigény spĺňajú požiadavku na hlásenie v zdravotníckych zariadeniach, ale nie v iných, čo je ťažko komunikovateľné. Z klinického hľadiska prítomnosť príznakov iných ochorení nie je nevyhnutne podmienkou podozrenia na ochorenie; podozrenie na ochorenie môže vyvolať aj laboratórna diagnostika alebo zobrazovacie vyšetrenia. ○ Vykonávanie oznamovacej povinnosti by malo byť čo najmenej byrokratické. ○ Malo by sa preskúmať prechodné riešenie, napr. prostredníctvom vyhlásky; rýchla zmena a doplnenie IfSG nie je veľmi reálna. <p><i>ToDo:</i> ██████████ Vypracovať správu s FG 32, FG36 a oddelením 1, že pozitívny nález antigénu v zariadeniach predstavuje z hľadiska RKI podozrivý prípad a že ak BMG tento názor nezdieľa, odporúča sa urýchlene zmeniť a doplniť IfSG.</p>	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • O tom sa nediskutovalo. 	
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • O tom sa nediskutovalo. 	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • O tom sa nediskutovalo. 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 16. decembra 2020 o 11.00 hod. 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 16.12.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37/AL3
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Priebeh pandémie v Afrike 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecné • RKI-interná stránka • Prehľad výsledkov modelovania • Krátka prednáška na tému sociálnej nerovnosti a COVID-19 	Všetky P4 XXXXXXXXXX FG28
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33
9	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1



Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVII

19

	•	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 18. decembra 2020 o 11.00 hod.	FG38

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	16.12.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia

Moderovanie: Účastníci:

- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG28
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- Stlačte tlačidlo



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

-
-
- ZIG1



- [REDACTED]
- [REDACTED]
- BZgA
- [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>SÚČASNÁ SITUÁCIA</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 1 379 238 (+27 728), z toho 23 427 (1,7 %) Úmrtia (+952), 7-dňová incidencia 180/100 000 obyv. <ul style="list-style-type: none"> ▪ vysoký rozdiel oproti predchádzajúcemu dňu, vysoká hodnota pre utorok ▪ ťažko interpretovať, keďže Sasko neposlalo všetky prípady predvčerom a Bavorsko neposlalo všetky prípady ▪ vysoký počet úmrtí (úmrtia, ktoré sa stali známymi v priebehu jedného dňa, nie v ten deň skutočne zomrel) ○ 4-dňové R=0,88; 7-dňové R=0,98 ○ ITS: 4 735 (+65), invazívna ventilácia: 2 679 (+11) <ul style="list-style-type: none"> ▪ stále mierne stúpa ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ 15. decembra pokles chorobnosti v Sasku a Bavorsku v dôsledku problémov s prenosom ▪ Ďalší vzostupný trend v Sasku a Durínsku ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ mnoho LK v Sasku s výskytom >500 ▪ Len 12 LK s výskytom < 50 ○ 7-dňová incidencia podľa vekovej skupiny a týždňa hlásenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najnižšia incidencia je vo veku 0-4 roky, najvyššia vo veku 20-50 rokov a vo veku >80 rokov ▪ 631 prípadov /100 000 obyvateľov u osôb starších ako 90 rokov, ale málo prípadov ○ Prípady COVID-19, podiel zomrelých, hospitalizovaných a prípadov s príslušnými príznakmi <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vysoký počet prípadov v týždňoch 45 až 49, ďalší výrazný nárast počtu prípadov v 50. týždni ▪ Žiadne významné zmeny v ostatných aspektoch ○ Počet úmrtí na COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viac ako 2 000 úmrtí za týždeň v 48. a 49. týždni ○ Čo je dôvodom prudkého nárastu v 50. týždni? Dočasné preťaženie GA? Následné hlásenia? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Je dosť nepravdepodobné, že by GA boli teraz menej zaťažené. ▪ V súčasnosti sa výskyt ochorenia nezvyšuje. Pre 50. týždeň, nástup ochorenia ešte nie sú dokončené, musí ich poskytnúť GA. 	<p>FG32</p> <p>[REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ako sa zmenila úplnosť správ? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje sa pridávajú neskôr, vždy s časovým oneskorením ▪ Veľmi rôznorodé v GA ▪ Nárast neúplných informácií, prípadne aj v dôsledku zmien v spoločnosti SurvNet <ul style="list-style-type: none"> ▪ sa úplne zvýšil v BW, znížil v BY, nie Systematický problém ○ Prečo je v súčasnosti viac žien ako mužov ovplyvnené? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Potrebuje bližší pohľad. • Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ GrippeWeb - Sadzba ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny nárast od 49. do 50. týždňa, celkovo výrazne nižšia ako v predchádzajúcich rokoch. ○ Pracovná skupina pre chrípku - konzultácie ARE pro 100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazne nižšia úroveň ako v predchádzajúcich 2 rokoch ○ ICOSARI-KH-Dohľad - prípady SARI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozdiel oproti ambulantnému sektoru: 35 rokov a starších na výrazne vyššej úrovni ako v predchádzajúcich rokoch, 0-4-ročných detí na výrazne nižšej úrovni. ○ ICOSARI - Podiel prípadov SARI s diagnózou COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> ▪ približne 60 %, stabilne na vysokej úrovni ○ ICOSARI - Podiel prípadov COVID-19 SARI podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkový podiel v 1. vlne: 19 % ▪ v lete: 4 %, nízka vo všetkých vekových skupinách ▪ Koncom leta nárast na 44 % ▪ Celkový podiel v 49. týždni veľmi vysoký, 60 %: v skupine 15-34 74 % ľudí vo veku 35-59 rokov, 68 % ľudí vo veku 60+ ročných: 64 % ○ ICOSARI - COVID-19 prípady SARI, absolútne počty prípadov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Osoby vo veku do 34 rokov sú sotva významné. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Veľký rozdiel medzi ľuďmi vo veku 15-34 rokov a Vynikajú ľudia vo veku 35-59 rokov. Dôvod? <p><i>Úloha: FG36 sa bližšie pozrie na vekové rozdelenie.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Testovacia kapacita a testovanie (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Ďalšie zvýšenie podielu pozitívnych testov v 50. týždni, Celkový počet testov nie je nižší. ○ Kladné podiely podľa federálnych štátov a týždňov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jasným lídrom je Sasko. ○ Podobne ako v predchádzajúcich týždňoch, veľký nárast kladného podielu u > 80-ročných, tiež vo všetkých ostatných vekových skupinách naďalej stúpa. ○ Hodnotenie Saska v priebehu času <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pozitívna miera u osôb vo veku > 80 rokov > 30 %, u osôb vo veku 0-4 roky ročných detí na porovnateľnej úrovni ako ostatné deti s BL ○ Dochádza v priebehu času k nejakým zmenám v pohlaví? ○ Laboratórne testy na antigény vykonávajú 2 laboratória a v súčasnosti sa analyzuje (post-testovanie 	<p>FG36 ([REDACTED])</p> <p>FG37 ([REDACTED])</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	namiesto toho)?	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Prečo je veľmi vysoká miera pozitívnych výsledkov u osôb starších ako 80 rokov, hoci starší ľudia veľmi dobre dodržiavajú opatrenia? Je to spôsobené masívnym používaním antigénových testov na vyššom stupni? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dramatické signály prichádzajú z domovov dôchodcov a opatrovateľských domovov, ak sa nezabráni vstupu sa môže použiť, rýchlo sa šíri. ▪ Nielenže je ťažší priebeh pravdepodobnejší u > 80-ročných, ale Zvýšená náchylnosť? • Záznam testovacieho čísla v RKI (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Medzitým bolo zozbieraných 32 miliónov testov. ○ pozitívny podiel neustále rastie. ○ Zdá sa, že využitie kapacít sa zmiernuje. ○ Počet nevybavených vzoriek sa znížil, v CW50 bol o niečo vyšší ako v predchádzajúcich troch týždňoch. 	
2	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Priebeh pandémie v Afrike (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ V rozpore s očakávaniami tvorí len malú časť celosvetových prípadov (3,4 %) a len 3,6 % celosvetových úmrtí. ○ Najvyšší výskyt je v Južnej Afrike, Líbyi, Tunisku a Maroku. ○ Prečo je to tak? ○ Hypotéza I: Nedostatočné vykazovanie: <ul style="list-style-type: none"> ▪ < 0,5 testov/1 000 obyvateľov denne ▪ Vo februári mohli PCR testy vykonávať len 2 krajiny, teraz ich môže vykonávať 43 krajín. ▪ Porovnateľné údaje o testoch s krajinami v podobných fázach pandémie, pozitívna miera: 9,8 %. ▪ Pravdepodobne to nie je spôsobené výlučne nedostatočným nahlasovaním. ○ Hypotézy II: Faktory ovplyvňujúce progresiu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Demografické údaje: medián veku 19,7 roka; vek koreluje so závažným priebehom (imunosenescencia, viac NCD) ▪ Imunitný systém: vycvičený infikovaním červami, vycvičený po BCG vakcinácii; posilnenie regulačného imunitného systému ▪ Imunitný systém (hygienická hypotéza) ▪ Demografia je pravdepodobne relevantnejšia, imunologické hypotézy nie sú jasné. ○ Hypotézy III: Faktory, ktoré môžu ovplyvniť šírenie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Faktory prostredia: (údajne nízka stabilita vírusu od 23 °C), skúsenosti s epidémiami, skoršie Uzamknuté, vidiecke oblasti s málo uzavretými budovami (dobré vetranie) ▪ Urbanizácia jaskyne: vysoká hustota obyvateľstva, odlišný životný štýl ○ Mnoho hypotéz, málo dôkazov ○ Varovanie pred druhou vlnou v Afrike spôsobenou zvýšeným 	ZIG (██████████)



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Mobilita a relaxácia.	
--	-----------------------	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nepriame negatívne účinky výluky v dôsledku nedostatkov v liečbe tuberkulózy, pozastavenia bežných očkovacích programov. Očakáva sa nárast dojčenskej úmrtnosti. Niektoré dôsledky výluky sú závažnejšie ako samotný COVID. ○ Návrhy: Spolupráca s africkým CDC, Vykonávanie sérologických štúdií, vyvážená uzávera ○ Do akej miery majú vôbec zmysel opatrenia založené na sekundárnych účinkoch výluky? Ako sa na to pozerá na úrovni afrického CDC? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozdielne názory, 1. uzamknutie veľmi skoro, v tejto chvíli je málo známe o závažnosti, veľa Diskusie na túto tému. ○ 1. vlna: africké vlády konali tvrdo, teraz sa správajú oveľa diferencovanejšie. Existujú obavy z 2.vlna prostredníctvom mobility počas Vianoc. ○ Existujú údaje o HIV? Nejasné údaje o závažnosti ochorenia COVID-19 pri infekcii HIV. Ťažšia liečba HIV. 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Propagovalo sa: prečo je dôležité obmedziť kontakty; stratégia testovania; čo robiť v prípade kontaktu s infikovanou populáciou. • Telefonické poradenstvo: hlavne otázky o očkovaní a prioritnej cieľovej skupine; na koho sa môžu starší ľudia žijúci doma obrátiť? Tiež otázky týkajúce sa cestovania počas Vianoc. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania STIKO sa pripravujú • Je dostatočne oznámené, že osoby s pozitívnym testom by mali čo najskôr informovať kontaktné osoby? <p><i>ToDo:</i> Preskúmajte, do akej miery bola táto skutočnosť oznámená</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je obyvateľstvo dostatočne informované o dodatočnej stratégii zostať doma aj pri miernych príznakoch? (AHA + L + zostať doma s príznakmi) • BZgA to už v prvej vlne informácií pre zamestnávateľov a zamestnancov uviedla na poprednom mieste. <p><i>ToDo:</i> Zahrnúť BZgA na posuvník.</p>	<p>BZgA ([redacted])</p> <p>Stlačte t [redacted] o ([redacted])</p>
6	Otázky týkajúce sa stratégie RKI	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prehľad výsledkov modelovania (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Nová publikácia o účinnosti opatrení včera vo vede: https://science.sciencemag.org/content/early/2020/12/15/science.abd9338 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zatvorenie škôl a univerzít boli zosumarizované, porovnanie medzi jednotlivými krajinami je zložité. ○ Výsledky modelovania: Prevod počtu prípadov na zníženie počtu kontaktov. Model odhaduje, ako sa kontakt redukcia musela vyzeráť tak, aby sa dosiahlo toto Získanie incidencie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Absolútna denná incidencia zaradená do modelu. ▪ Predpoklad: Ľudia menia správanie, keď Výskyt sa prudko zvyšuje. Zmeny správania, ktoré vedú k pokles výskytu v priebehu čas (pandemická únava). ▪ Krivky pre jednotlivé krajiny: Zníženie počtu kontaktov prostredníctvom Čas vyzerá veľmi podobne v mnohých BL, dosahuje napriek tomu v prospech zníženia výskytu. ▪ Durínsko, ST a Sasko: mierne výraznejší nárast zotrvačnosť, ktorá vedie k menšiemu zníženiu kontaktov. vedie. ▪ Krivky boli analyzované pomocou dynamiky z Prieskumy Cosmo o zmenách správania a a sú si veľmi podobné. ○ Výsledky modelovej štúdie: "Citlivosť testu je sekundárne k frekvencii a času obratu pre COVID-19 screening" (uverejnené pred približne 1 mesiacom) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Frekvencia testov ovplyvňuje šírenie epidémie výrazne. Výrazné straty spôsobené Oneskorenie oznámenia výsledkov. Každý deň omeškania znižuje redukciu R viac ako Rozdiel v citlivosti medzi PCR a Antigénny test. ▪ Nie je prenosné na celú SRN, zaujímavé na použitie v určitých podmienkach, lepšie antigénové testy častejšie ako PCR testy. ○ Mobilita <ul style="list-style-type: none"> ▪ Od marca Pozorovanie mobility v dôsledku Údaje z mobilných telefónov, mobilita ako ukazovateľ Zmeny v správaní. ▪ Počet všetkých pohybov v porovnaní s predchádzajúci rok, miestna mobilita a cestovná mobilita. ▪ Výrazný vplyv výluky, prepád November nie je tak silný ako na jar, mohol pandemická únava. ▪ Podľa spolkovej krajiny: podobne v jednotlivých BL, v Mesto uvádza vyššie zníženie mobility. ▪ Zvýšený počet vnútroštátnych ciest v rámci Nemecka, silné 	<p>P4 ([REDACTED])</p> <p>P4 ([REDACTED])</p> <p>P4 ([REDACTED])</p>
--	--



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Mobilita v Brandenbursku a MV.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výhľad: Mobilita bude viac prepojená s dynamikou infekcie sú prepojené, potom odpovede Možnosť podrobných otázok. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podrobnejší rozpis možností mobility je možno nájsť v online správach. ▪ Mobilite dominuje vnútorná mobilita. <ul style="list-style-type: none"> • Mohla by skutočnosť, že ľudia teraz žijú inak ako na jar je tiež spôsobené tým, že ľudia lepšie pripravení na zvládnutie pandémie. sú pripravení (všetci majú masky, poznajú AHA pravidlá)? <ul style="list-style-type: none"> • Krátka prezentácia o sociálnej nerovnosti a COVID-19 (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Preskúmanie rozsahu do júna 2020: vyššie riziko infekcie a závažnej progresie ochorenia v USA a Spojenom kráľovstve v sociálne znevýhodnené skupiny. ○ Použitie indexu regionálnej sociálno-ekonomickej Deprivácia RKI, kategorizácia na znevýhodnené a menej znevýhodnené znevýhodnených regiónov: a severo-južné rozdelenie, v Severovýchodné Nemecko je domovom najviac znevýhodnených oblastí. ○ Do 15. júna bolo zaznamenaných viac infekcií SARS-CoV-2 v menšom počte znevýhodnených regiónov. ○ Vekovo štandardizovaná incidencia podľa sociálno-ekonomického statusu Deprivácia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vlna 1: najvyšší výskyt v oblastiach s deprivácia, sa časom vyrovnáva. ▪ Vlna 2: Rozdiel už nie je taký výrazný. ○ Miera hospitalizácie: v okresoch s vyššou Deprivácia viedla k väčšiemu počtu hospitalizácií. ○ Tvrdá uzávera viedla k zvýšeniu miery infekcie vo všetkých regiónoch najmä v sociálno-ekonomicky znevýhodnených oblastiach. privilegované regióny, ktoré zohrávajú osobitnú úlohu v prenosové udalosti. ○ Sociálne znevýhodnené skupiny vyžadujú osobitné ochranu pred infekciami, pretože majú zvýšené riziko závažných kurzy. ○ V súčasnosti nie je možné vydať vyhlásenie na individuálnej úrovni, len pre regióny. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Používa sa v kontexte monitorovania koróny na miestnej úrovni a na úrovni plánované na federálnej úrovni. ▪ V Kupferzelli a Bad Feilnbachu sú to populácia s nízkym indexom, zaujímavejšia je Berlín Mitte. ○ Komentár BZgA: Komunikácia zameraná na cieľovú skupinu 	<p>FG28 ()</p>
--	--	-------------------------




Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>je dôležité.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zohráva vek nejakú úlohu? Nie nevyhnutne, index je upravené podľa veku. 	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • NRZ Vírusy chrípky (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Príjem vzoriek do Sentinelu sa zvýšil prostredníctvom telefonických výziev do ordinácií lekárov a zapojením kuriérskej služby. ○ Počet podaní v 50. týždni sa vrátil na úroveň minulej chrípkovej sezóny, pričom počet podaní výrazne klesol. ○ V 49. a 50. týždni sú pozitívne hodnoty 11 % a 12 % v súlade s ostatnými testami. ○ Po skončení prvej výluky došlo k výraznému nárastu detekcie rinovírusov. Po čiastočnej výluke sa tento počet opäť znížil, ale už nie tak výrazne ako predtým. ○ Približne rovnomerné rozloženie príspevkov v jednotlivých vekových skupinách, len niekoľko vzoriek od osôb starších ako 60 rokov. Väčšina zistení SARS-CoV-2 u osôb vo veku 35 - 60 rokov. ○ Príjem vzoriek na BC: zastúpené sú takmer všetky BC, najvyššia miera detekcie v prípade vzoriek zo Saska s priemerným počtom predložených vzoriek. ○ Otázka Parlamentu: Dochádza k nárastu CMV? CMV sa v sentineloch neanalyzuje. 	<p>FG17 </p>



<p>10</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • V dôsledku tlačovej správy sa objavila neistota, že v Sasku sa použilo triedenie (správa o tom: odkaz). • Momentálne to nie je pravda, ale v najbližších 10 dňoch by mohlo dôjsť k nedostatku miest. • Preto sa predbežne uvažuje o možnom presune pacientov z východného regiónu do severného regiónu. (Konceptia štvorlístka: severný, východný, severozápadný, južný región 1+2) • Plánované tlačové vyhlásenie s pozitívnym posolstvom, že v Nemecku je stále k dispozícii dostatočná kapacita; existuje koncepcia pre prípadné úzke miesta v regióne. • Nemal by sa používať termín triedenie, ale stanovenie priorít. • Budú plánované postupy pozastavené? Existujú individuálne správy, že plánované zákroky nebudú pozastavené. Má sa to presadiť nátlakom zo strany štátnych vlád. • Nastal pokrok v klinickom manažmente v porovnaní s jarou, možno pri súčasných poznatkoch častejšie upustiť od ventilácie? <ul style="list-style-type: none"> ○ Zatiaľ o tom neexistujú žiadne spoľahlivé údaje/štúdie. ○ Úmrtnosť veľmi starých ľudí, ktorí potrebujú intenzívnu starostlivosť, je nižšia ako na jar. 	<p>IBBS </p>
------------------	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medzi veľkými centrami a malými klinikami sú rozdiely. 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 18. decembra 2020 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 18.12.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) • Správa z operácie v okrese Main-Kinzig 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 [REDACTED]
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie CWA (odložené z pondelka) 	[REDACTED] [REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Oznámenie špecifických odporúčaní pre opatrenia v strategickom dokumente • 	BZgA, Press [REDACTED]
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Správa projektovej skupiny [REDACTED] b) RKI-interné - 	Všetky [REDACTED] [REDACTED]
7	Dokumenty/dalšie štúdie <ul style="list-style-type: none"> • Krátka prezentácia projektu PHIRI (Informačná infraštruktúra pre výskum zdravia obyvateľstva) • 	Všetky [REDACTED] FG24



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
---	---	------



9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 21.12.2020, 13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležit Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 18.12.2020, 11:00 hod.

Miesto Konferencia

konania: Webex

Moderovanie: Osamah

Hamouda Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG16
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG23
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

- o [redacted]
- Stlačť
e [redacted]
tla [redacted]
či
dl
o
o
o
- ZIG1
o [redacted]
- BZgA
o [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
-----	----------------	-----------

1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná situácia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Za posledných 7 dní pribudlo v USA viac nových prípadov ako v Nemecku celkovo ○ Štúdia CDC o faktoroch súvisiacich s pozitívnym výsledkom testu SARS-CoV-2 u detí <ul style="list-style-type: none"> ▪ Deti s pozitívnym testom sa častejšie zúčastňovali na svadbách, večierkoch, zábavách a pohreboch. zúčastnili; žiadne rozdiely v školskej dochádzke ▪ Obmedzenia: Vysoký počet respondentov, ktorí neodpovedali (50 %), telefonický prieskum len približne 30 dní po začatí štúdie test ○ Amerika: 48 % prípadov a 40 % úmrtí do 7 dní ○ V USA sú kapacity nemocníc v niektorých regiónoch takmer vyčerpané, v Kalifornii pribudne každý deň približne 50 000 nových prípadov ○ Správy zo Severného Írska, že pacienti musia byť ošetrení v sanitkách mimo nemocníc ○ Nárast v Afrike, WHO AFRO varuje pred ďalším šírením ○ EuroMomo (https://www.euromomo.eu/graphs-and-maps): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vrchol na jar extrémne vysoký teraz ešte nie tak vysoký, ale oveľa širší ▪ Rakúsko a Slovinsko vidia vrchol po prvýkrát ▪ V DEU zatiaľ nie je viditeľná (Berlín a Hesensko poskytujú údaje), ale s veľkým oneskorením ▪ Vo Švédsku sa očakávaný "efekt úrody" neprejavil, v Španielsku možno len veľmi mierne ▪ Výrazná nadmerná úmrtnosť viditeľná vo Svajčiarsku, opatrenia sa výrazne líšia od Kantónu ku kantónu, v niektorých prípadoch bez väčších škrtov vo verejnom živote ○ Nadmerná úmrtnosť je v USA od marca trvalá: https://www.cdc.gov/nchs/nvss/vsrr/covid19/excess_deaths.htm 	<p>ZIG1</p> <p style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</p> <p>FG38</p> <p style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</p>
----------	---	---

	<p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 1 439 938 (+33 777), z toho 24 938 (1,7 %) Úmrtia (+813), 7-dňová incidencia 185/100 000 obyv. <ul style="list-style-type: none"> ▪ približne 3 500 prípadov z BW nebolo, v stredu odoslaných a boli opätovne odoslané včera, t. j. 2 Dni v rade >30 000 prípadov ▪ problémy s prenosom v dôsledku potreby rozdeliť veľké objemy údajov do dátových balíkov ○ 4-dňové R=0,96; 7-dňové R=1,05 ○ ITS: 4856 (+20), invazívna ventilácia: 2774 (+14) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sasko a Durínsko zostávajú veľmi vysoké, ďalší nárast v Durínsku, celkovo stále vysoké Mierne stúpajúci trend aj vo všetkých ostatných BL ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 okres <25/100 000 obyvateľov, 10 okresov >500/100 000 obyvateľov. ○ Percento prípadov úmrtia (podľa týždňa, v ktorom bol prípad nahlásený) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Keďže za jeden deň bolo hlásených viac ako 800 úmrtí, ale podľa DIVI nebola obsadenosť intenzívnej starostlivosti taká vysoká Vzhľadom na nárast počtu prípadov sa vykonalo vyhodnotenie podielu zomrelých prípadov a stavu hospitalizácie. ▪ Celkovo sa miera úmrtnosti v priebehu času znížila (vdaka lepšiemu testovaniu a nahrávanie). ▪ Zdieľať na nehospitalizovaných (a s neznámym stavom) medzi zosnulými je rastúce, veľké rozdiely medzi jednotlivými krajinami, napr. v Durínsku veľký podiel prípadov, ktoré neboli hospitalizované. ○ Týždenná úmrtnosť v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierne zvýšenie, ale tiež oneskorenie o 4 týždne 	<p>FG38</p> <p>██████████</p>
--	--	-------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

<ul style="list-style-type: none">• Správa z operácie v okrese Main-Kinzig (snímky tu)<ul style="list-style-type: none">○ [redacted] a [redacted] v dňoch 14.12. - 16.12. v krátkom čase vycestovali do okresu Main-Kinzig, aby poskytli podporu○ Veľký okres v regióne Rýn-Mohan, >1000 prípadov týždenne, epidémie vo viac ako polovici domovov dôchodcov a polovici nemocníc○ Veľké problémy v St. Vinzenz-Krankenhaus Hanau, relatívne neskorá reakcia, mnoho MA pozitívnych, mnoho COVID-Pacienti, návrh na vyhlásenie nemocnice za nemocnicu COVID○ V nemocnici v Hanau 2 menšie ohniská, rýchla reakcia a skríning, ale aj predtým skríning každé 2 - 3 týždne, všetky plánované zákroky zastavené, jasné rozdelenie pozitívne/podozrenie/negatívne; v skutočnosti jeden COVID- a jeden non-COVID-ITS, ale museli prevziať pacientov z inej nemocnice, preto sa to nestíhalo, pravdepodobne nebolo veľa prenosov v nemocnici; mediálne správy o WE,	FG37 [redacted]
---	--------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<p>aby boli chladiace kapacity pre zosnulých v nemocnici plne využité a aby sa na cintoríne používali chladiace kontajnery</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Začiatok podujatí začiatkom decembra vo všetkých internátoch ○ Theresa GmbH domov dôchodcov: všetci obyvatelia COVID-pos., 12 výjazdov záchranej služby za jeden deň, záchranná služba vykonala triedenie a do nemocnice odviezla len jedného ďalšieho pacienta, domov dôchodcov má obyvateľov s čiastočným vlastným zásobovaním kyslíkom ○ Domov dôchodcov v Hanau: pozitívne rýchle testy pôvodne neboli potvrdené metódou PCR, teraz sa vykonáva skríning všetkých zamestnancov a obyvateľov ○ AGO Nidderau: Príliš málo zamestnancov, dočasní zamestnanci sú rizikovní z dôvodu zmeny pracoviska/kontaktov, osoba z agentúry dočasného zamestnávania bola pozitívne testovaná ○ Poznámky pre GA o <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stanovenie priorit: inšpekcie sú dôležité, mali by sa zintenzívniť, rovnako ako vyhľadávanie prípadov, CoNa redukcia možná (nie všetky kontaktné osoby môžu byť kontaktné aj po skončení karantény), prenos SurvNet je veľkým úsilím, zatiaľ sa podarilo preniesť len jedno z 23 ohnísk - veľké podhodnotenie, čo dáva falošný obraz aj pre politiku ▪ Zameranie: tím viedol dlhé diskusie v domovoch dôchodcov o údajne chybných FFP2 Masky, dezinfekčné prostriedky (obmedzený virucidny vs. virucidny), klimatizačné systémy, vyhlásenie o hodnotách Ct, zavedenie externých skupín ľudí - Posolstvo: Ak sa hygienické koncepcie dôsledne uplatňujú a je k dispozícii dostatočný počet zamestnancov, ochrana je dostatočná. ▪ Optimalizácia procesov ○ Informácie pre okres: napr. COVID-KH, s cieľom Zmiernenie záťaže, dôležitá by bola jasná komunikácia, že plánované zákroky by sa mali odložiť, dôležitá je aj mobilizácia personálu (problémy najmä v domovoch dôchodcov) ○ Poznámky RKI: Zjednodušenie odporúčaní, hodnoty Ct/interpretácia testov by sa nemali robiť v domovoch dôchodcov, register DIVI naznačuje bezpečnosť, neodráža situáciu v domovoch dôchodcov, triedenie v domovoch dôchodcov, mali by sa vytvoriť oblasti COVID, aby nemocnica mohla dobre reagovať na COVID, testovanie je dobré, ale rozhodujúci je hygienický manažment ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Takéto misie sú dôležité na zistenie situácie na mieste a získanie informácií ▪ Odizolovanie v domovoch dôchodcov je tiež témou pre AGI ▪ Revízia kritérií na prepustenie, kritériá pre domovy dôchodcov prispôbené, bude prerokovaná v pondelok v <p>Krízový tím prezentoval, že namiesto hodnoty Ct sa používa prahová hodnota (na základe Std)</p>	<p>FG38</p> <p>IBBS</p>
--	---	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informácie by sa mali oznamovať, [redacted] a [redacted] pracujú na správe pre hessenské ministerstvo <p><i>ToDo: [redacted] a [redacted] vypracovať iniciatívnu správu pre BMG a vopred informovať pána Wielera.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výskyt > 60 rokov na prvej strane správy o hospodárení neuvádza situáciu vo vyšších vekových skupinách (80+) ako mladšie vekové skupiny s veľmi nízkym výskytom. <p><i>Úloha: Revidovať prezentáciu výskytu staršej populácie na prvej strane situačnej správy.</i></p>	<p>AL3/FG37</p> <p>FG37 [redacted]</p>
<p>2</p>	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>3</p>	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie CWA (prezentácie tu) • Preskúmanie účinnosti, ale pre decentralizovaný prístup je k dispozícii málo údajov na hodnotenie • 3 oblasti, ktoré možno analyzovať: 1. metadáta (koľko ľudí sa zaregistrovalo), 2. údaje GA (mnohé GA zbierajú údaje o CWA), 3. údaje z reprezentatívnych prieskumov • Zintenzívnenie a integrácia spolupráce s profesionálnymi združeniami • Už sa uskutočnilo niekoľko prieskumov, aj v rámci iných štúdií, ale ani jeden z nich nebol populačne reprezentatívny, preto sa plánuje samostatná populačne reprezentatívna štúdia. • Otázka, prečo napr. len niektorí, ktorí majú pozitívny výsledok, ho zdieľajú aj s CWA; v Dánsku napr. súhlas so zdieľaním výsledku testu pri inštalácii aplikácie, čo nie je možné v DEU kvôli predpisom o ochrane údajov, musí sa urobiť osobitne 	<p>FG23</p> <p>[redacted]</p>
<p>4</p>	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	
<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Telefonické kampane v spolupráci s dennou tlačou/regionálnymi médiami: <ul style="list-style-type: none"> ○ Odborná porota bude odpovedať na otázky čitateľov ○ Mnoho otázok od cieľovej skupiny 80+ osôb, ktoré sa majú zaočkovať ○ Vysoký dosah napríklad v Hamburgu a Stuttgarte <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Možný tlačový brífing v utorok 	<p>BZgA</p> <p>[redacted]</p> <p>Tlač</p> <p>[redacted]</p>

Komentované [ASL1]: ID úlohy 2445

Komentované [ASL2]: ID úlohy 2442



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Včerajšie zverejnenie odporúčania STIKO a mnohých nových často kladených otázok • Očakáva sa, že vakcína Moderna bude čoskoro schválená, preto je potrebné prehodnotiť odporúčania týkajúce sa očkovania • Problémy s prenosom (+3500 prípadov) boli včera nahlásené agentúram, čo bolo dobre prijaté, dôležité z dôvodu transparentnosti a malo by sa to robiť aj v budúcnosti <p>Vedecká komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pravidlá správania počas Vianoc - 9 bodov (infografika tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Pravidlá sa budú šíriť prostredníctvom sociálnych médií (Twitter, Instagram) krátko pred Vianocami ○ Mala by sa aktualizovať dynamicky ○ Jednoduché pravidlá if-then, ktoré oslovia každého ○ Plánovaný preklad do angličtiny, odoslanie BMG a BZgA v pondelok, zverejnenie v stredu ○ Poskytnite, prosím, spätnú väzbu ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V tejto situácii oslovuje občanov aj priamo, v BZgA zasa rieši aj lekárske postupy atď., na zásadné diskusie nie je čas ▪ podporuje zjednodušenie jazyka, BZgA dostáva mnoho žiadostí o zvýšenie Používanie jednoduchého jazyka. BZgA by mohla prispieť odkazmi o duševnom zdraví a starnutí v rovnováhe (ponuky pre krízové situácie a používanie sociálnych médií) ▪ Odporúča sa používať skúšobnú skupinu na získanie spätnej väzby. • Vôľa obyvateľstva prejsť do predkaranténneho obdobia sa veľmi výrazný pokles (15. decembra len 36 %), je potrebné informovať obyvateľstvo, že predkaranténa je užitočná aj teraz 	<p>P1 [REDACTED]</p> <p>BZgA [REDACTED]</p> <p>FG16 [REDACTED]</p>
<p>6</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Správa projektovej skupiny [REDACTED] (Prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Správy o korelácii LK s volebným výsledkom a výskytom AfD ○ Miera rastu analyzovaných prípadov podľa dátumu vykazovania, ako ukazovateľ účinnosti opatrení, úmerný hodnote R ○ Podiel hlasov v prospech strán sa považoval za ukazovateľ súladu ○ Celonemecká korelácia s volebnými výsledkami Die Linke a AfD ○ Tak silné rozdiely medzi východom a západom sa posudzujú jednotlivo: Žiadna korelácia s volebným výsledkom "Die Linke" v starom a novom BL, korelácia s volebným výsledkom AfD zostáva, žiadna korelácia s volebnými výsledkami ostatných strán ○ Údaje sa môžu sprístupniť 	<p>P4 [REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> o Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mali by sa zohľadniť typické mätúce faktory, ako je vek. ▪ Podobné pozorovania sa týkajú aj USA (demokrati vs. republikáni) ▪ Hlasovacie správanie je zástupným ukazovateľom ďalšieho správania, ktoré s ním súvisí, celkovo by malo byť viac <p>Údaje z hlásení by sa mali kombinovať s ekologickými faktormi a analyzovať sociologicky; oddelenie 3 a oddelenie 2 o tom rokujú</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>FG36 [REDACTED]</p> <p>ZIG1 [REDACTED]</p> <p>FG38 [REDACTED]</p> <p>AL3 [REDACTED]</p>
7	<p>Dokumenty/ďalšie štúdie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krátka prezentácia projektu PHIRI (Population Health Information Výskumná infraštruktúra) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> o Nový projekt EÚ 1. novembra na európskej úrovni začal o Súvislosti: Potreba štruktúrovanej výmeny Zdravotné údaje na európskej úrovni, zlepšenie dostupnosť zdravotných informácií v členské štáty a na úrovni EÚ, prípadová štúdia pre rozvoj európsky zdravotnícky informačný systém o FG24 vedie WP6 (odpovede na výskumné otázky) o prípadoch použitia) a WP8 (výmena postupov, smernice, normy) o Je potrebné vyhnúť sa paralelným štruktúram, RKI-Mali by sa zapojiť oddelenia a FG o Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mal by to byť projekt meta/strecha, mal by byť aj vytvoriť nadradenú štruktúru pre oblasť ND, v ideálnom prípade prepojenú s ECDC ▪ [REDACTED] a [REDACTED] v úzkej výmene s ECDC, výmena prebieha prostredníctvom Tessy 	<p>FG24 [REDACTED]</p> <p>BZgA [REDACTED]</p> <p>FG24 [REDACTED]</p> <p>FG38 [REDACTED]</p>
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • NRZ Vírusy chrípky <ul style="list-style-type: none"> o 670 podaní, zistené SARS-CoV-2 a rinovírusy, 12 % pozitívnych nálezov SARS-CoV-2, časom sa zvýšil 	<p>FG17 [REDACTED]</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riadenie pri prepustení <ul style="list-style-type: none"> o Bude predložené v pondelok (pozri vyššie) • Spätná väzba z lôžkovej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> o Kliniky čoraz častejšie ukončujú voliteľné postupy, súčasné Príklad Charité 	<p>IBBS [REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-1

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Sasko: DIVI a COVRIIN vydali tlačovú správu v nadväznosti na hlásenia z triedenia - cieľom bolo zverejniť koncepciu trojlístka pre nadregionálne prevozy pacientov ITS, ktorá ešte nebola aktivovaná; v súčasnosti sú prevozy stále "trojlístkom-internou". ○ Napätá situácia vo všetkých 5 regiónoch/čtyrlístkoch, ale podľa hodnotenia regionálnych manažérov sa na budúci týždeň neočakávajú žiadne nadregionálne presuny ○ RKI by sa zapojil, ak by bol potrebný nadregionálny presun alebo v prípade žiadostí o presun zo zahraničia do Nemecka (ako sa to už stalo pred niekoľkými týždňami vo Francúzsku). ○ DIVI nepredstavuje niekedy dramatickú situáciu v domovoch dôchodcov <p><i>Ako postupovať: Ak LZ dostane žiadosť o nadregionálne premiestnenie alebo premiestnenie zo zahraničia (aj cez prázdniny), kontaktujte IBBS na čísle -3233.</i></p>	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Žiadna správa o hospodárení 25. decembra a 1. januára. <p><i>Čo je potrebné urobiť: Je potrebné preskúmať personálne obsadenie LZ počas prázdnin (vrátane náhrad na jednotlivé pozície).</i></p>	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 21. decembra 2020 o 13:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 21.12.2020, 13:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie ○ Nový variant vírusu UK (vrátane prechodu pre Správa o riadení) • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Žiadosť o administratívnu pomoc Berlín (UKB) 	ZIG1 FG36/FG17/ ZBS1/IBS FG32 FG36 FG37 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Často kladené otázky Variant UK 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Modelová štúdia (streda) b) RKI-interné 	Všetky F ██████████ (
7	Dokumenty -	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	FG33



	<ul style="list-style-type: none"> • Očkovaní ľudia a opatrenia na kontrolu infekcií 	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá na udelenie absolútoría aktuálna verzia 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 23. decembra 2020 o 11.00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 21.12.2020, 13:00 hod.

Miesto: Konferencia

konania: Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
- FG 33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]




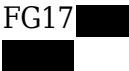

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- P3
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Stlačte tlačítko
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
-----	----------------	-----------



<p>1</p>	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nový variant vírusu UK <ul style="list-style-type: none"> ○ Konferencia Public Health England: Nový variant v juhovýchodnom Anglicku od septembra, prudký nárast tohto variantu a prípadov po zmiernení obmedzení. ○ Tvrdenia o vyššej priepustnosti o 70 % a zvýšení hodnoty R o 0,4 sú založené na modelovaní. ○ Epidemiologické hodnotenia ešte stále neexistujú. Tie sú naliehavo potrebné. ○ Nie je známe, či sa vyskytli prípady superšírenia. ○ V Južnej Afrike existuje ďalší variant, ktorý sa v mieste väzby na receptor zhoduje s anglickým variantom. Tento variant masívne vytlačil ostatné v Južnej Afrike a zvýšil tak hodnotu R. ○ Zatiaľ nie sú k dispozícii žiadne signály týkajúce sa závažnosti ochorenia, keďže postihnuté sú najmä prípady vo veku < 60 rokov. ○ Všetky mutácie sú funkčne relevantné; je pravdepodobné, že sa zvyšuje prenosnosť. ○ Molekulárny dohľad je v Anglicku veľmi dobrý. To platí aj pre Holandsko a Dánsko. Variant bol popísaný aj tam, ale nie s takou frekvenciou ako v Anglicku. ○ Cieľom je zastaviť šírenie tejto choroby v Európe, kým nebude zaočkovaných čo najviac ľudí. ○ V decembri bolo do RKI doručených takmer 100 pozitívnych vzoriek. Tieto vzorky sa majú čo najskôr sekvenovať. ○ Zatiaľ nie je jasné, či mutácia skutočne spôsobuje zásadný rozdiel. Táto informácia by sa nemala oznamovať príliš alarmujúco. ○ Pravdepodobne existuje správa z Frankfurtu, že tento variant už bol identifikovaný. To je potrebné overiť. 	<p>FG36 </p> <p>FG17 </p> <p>BZgA </p>
-----------------	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Čo môže BZgA odovzdať? Vyššiu vírusovú záťaž alebo vyššiu väzbu na receptory, vplyv na vakcíny? To všetko ešte nie je známe. ○ Malo by sa jasnejšie informovať o tom, že vírus sa vyvíja a že je potrebné obmedziť fyzický kontakt. O tom sa bude hovoriť na zajtrajšom tlačovom brífingu: Výzva na strávenie Vianoc doma, možno by sa mohol zahrnúť aj tento variant. ○ Aké stanovisko by sa malo zaujať k rizikovým oblastiam na žiadosť BMG? Až do objasnenia sú cestovné obmedzenia v prospech Južnej Afriky a Anglicka, ale zatiaľ nie v prospech Dánska a Holandska. Podobne by sa malo postupovať aj v prípade ostatných krajín. ○ Komunikácia s laboratórnou komunitou by mala byť veľmi úzka, zatiaľ tomu nič nenasvedčuje. ○ Pripravuje už konziliárne laboratórium špecifickú PCR? Telefonický ██████████ : 200 vzoriek z Frankfurtu sa už sekvenuje. ○ Diagnostické odporúčania by mali zahŕňať zahrnutie PCR aspoň v určitom percente prípadov. ○ Komunikácia by mala prebiehať v úzkej koordinácii s RKI v konzultačnom laboratóriu. ○ Profil by mal poskytovať informácie o tom, ako variant ľahšie rozpoznať. <p><i>Úloha: Zajtra prediskutovať profil v pracovnej skupine pre diagnostiku a v stredu v krízovom tíme, a to čo najskôr.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ak prebieha diagnostika, ako sa do RKI dostane informácia, že ide o nový variant? Je možné to v krátkom čase integrovať do dotazov oddelenia 3 alebo systému ARS? ○ PCR sú už uložené v systéme ARS. Ak sa vyskytnú nové diagnostiky, môžu byť zaznamenané v systéme ARS. <p><i>ToDo: LZ by ██████████ aby sa to mohlo začleniť do laboratórneho vyšetrenia.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nemali by sa v prípade nápadných ohnísk v nemocniciach a domovoch dôchodcov vzorky výslovne analyzovať na tento variant a poslať na sekvenovanie? Malo by sa to vyžadovať proaktívne? Do RKI alebo lepšie do KL? Z kapacitných dôvodov nie je možné sekvenovať mimoriadne veľký počet vzoriek vzhľadom na súčasné diagnostické zaťaženie. ○ Počas vypuknutia epidémie ██████████ navrhol, aby boli vzorky pacientov zaslané do RKI. ○ V zásade sa uprednostňuje decentralizovaná sekvencia, ktorá sa potom nastavuje prostredníctvom GISAID. Ak to nie je možné, možno sa obrátiť na KL. Ak je na mieste niekto z RKI, vo výnimočných prípadoch možno prijať vzorky zo ZBS1 na 1. sekvenovanie. 	<p>IBBS ██████████</p>
--	--	----------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť o administratívnu pomoc Berlín (UKB) <ul style="list-style-type: none"> ○ Včerajšia žiadosť o podporu pre nemocnicu pre úrazy Berlin-Marzahn ○ Kontakt s pánom Werberom, TK plánované ○ Oveľa viac prípadov, ako bolo nahlásených, veľa zamestnancov žije v Brandenburg, zatiaľ bez prehľadu. 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Darovanie údajov <ul style="list-style-type: none"> ○ Boli prisľúbené finančné prostriedky na pokračovanie v roku 2021. • DEA <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti sa objavuje mnoho otázok zo strany cestujúcich a úradov, či je možné touto metódou vyberať cestujúcich. 	FG21 [REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Všetky stránky zamerané na správanie počas štátnych sviatkov, používanie aplikácie a kontaktného denníka • Osamelosť, úzkostné poruchy, včasná pomoc rodinám v núdzi -> bol by užitočný odkaz na tlačovú besedu • Mnoho otázok o očkovaní Tlač <ul style="list-style-type: none"> • Zajtra, 22. decembra o 10.00 h. Tlačový brífing s krátkym textom o novom variante vírusu • V prípade variantu FAQ pre Spojené kráľovstvo sa používa harmonizovaný text. • Malo by sa na tlačovej besede opäť spomenúť, že nemocnice by mali odložiť plánované operácie? <ul style="list-style-type: none"> ○ Doteraz nebola vyplatená žiadna náhrada za prázdne lôžka. V krajinách s nedostatkom lôžok sú elektívne zákroky opäť pozastavené na základe vyhlášky, nie však v celom Nemecku. ○ Fixácia na čísla DIVI môže viesť k nesprávnym záverom. Stále sa tam zobrazujú voľné kapacity. To vyvoláva dojem falošnej bezpečnosti. Nie je to problém len na jednotkách intenzívnej starostlivosti. V celej nemocnici je potrebná nižšia obsadenosť, aby bolo možné rozdeliť ju na 3 oblasti (Covid, podozrivé, bez Covid). Správa o tom je na ceste do BMG. <p>Úloha: [REDACTED] sformulovať text [REDACTED] pre tlačový brífing.</p>	BZgA [REDACTED] Tlač [REDACTED]
6	Otázky týkajúce sa stratégie RKI	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Očkovaní ľudia a opatrenia na kontrolu infekcií (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Rôzne otázky týkajúce sa: Ako by sa malo zaobchádzať s očkovanými osobami, pokiaľ ide o iné opatrenia na kontrolu infekcií? ○ Vo všetkých vekových skupinách je účinnosť oboch dostupných vakcín výrazne nad 90 % alebo blízko 90 %. ○ Dobré údaje o vplyve na prenos zatiaľ nie sú k dispozícii; v najbližších 2 až 4 mesiacoch nemožno očakávať nič spoľahlivé. ○ 1. MNB a pravidlá hygieny alebo vzdialenosti: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pravidlá AHA + L sa musia uplatňovať aj na očkované osoby. ▪ Správanie v prípade príznakov (zostať doma 5 dní) by sa malo vzťahovať aj na očkované osoby. Okrem toho by mali byť spomenuté veta. ▪ Bez ohľadu na COVID-19 by sa mala udržiavať nízka záťaž populácie chorobami. ○ 2. karanténa: <ul style="list-style-type: none"> ▪ S očkovanými osobami by sa malo zaobchádzať rovnako ako s tými, ktoré už sú choré. ▪ Platí to len od 2 dávok vakcíny? Ako by sa malo postupovať pri cestovaní návratcov a cestujúcich z iných krajín? Aký je postup v prípade vakcín, ktoré EMA nepovolila? ▪ O tejto téme sa diskutuje na úrovni EÚ; pripravuje sa európsky register očkovania s certifikátmi sa plánuje. ▪ Stačí, aby očkovaní ľudia nosili masky len pri práci s ohrozenými skupinami? a neprejdú do karantény, keď sa stanú KP1? ▪ 2 možné stratégie: počkať a uvidíme a spočiatku to odporučiť alebo testovanie na 2 ZP (5. a 10. deň) s cieľom dôkazov, prípadne spočiatku ako súčasť štúdie. To by nám umožnilo priblížiť sa k otázke prenosu. ▪ Je potrebné uprednostniť pragmatický prístup, pretože zavedenie karantény napriek očkovaniam nie je možno komunikovať. ▪ Dohoda o: Po ukončení imunizácie, všade tam, kde bolo očkovanie schválené Očkovaní ľudia sa liečia rovnako ako ľudia s prirodzeným ochorením. ▪ Diskusia pravdepodobne niekedy príde, či sú potrebné 2 očkovania. 	<p>FG33</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 3. opatrenia na kontrolu infekcií na úrovni populácie <ul style="list-style-type: none"> ▪ V nasledujúcich mesiacoch sa budú naďalej uplatňovať opatrenia na ochranu pred infekciami, pretože nie je vysoká počiatočná možnosť dosiahnuť mieru zaočkovanosti. ▪ Je potrebné objasniť, že v čiastočne zaočkovanej populácii môže dôjsť k opätovnému účinku. Je potrebné vysvetliť spätný účinok. <p style="text-align: right;">[redacted] upravený/a zaslaný</p> <p>BMG. ToDo: FAQ budú upravené po spätnej väzbe od BMG, mali by byť online v stredu, pred začiatkom očkovania. [ID úlohy 2462]</p>	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ V 51. týždni bolo prijatých 1 420 vzoriek, z ktorých viac ako 36 % bolo pozitívnych na SARS-CoV-2, čo je doteraz najvyšší podiel. ○ Nie je známe, koľko z týchto vzoriek bolo pozitívnych na antigén (známych je len 20 vzoriek). ○ Ukončila sa 1. fáza validácie antigénového testu. Údaje budú čoskoro k dispozícii. • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Streda 	<p>ZBS1 [redacted]</p> <p>FG17</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá na udelenie absolútoría v aktuálnej verzii (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Posledná verzia vytvorená v spolupráci s intenzívnou starostlivosťou bola uverejnená 30. novembra. Kritériá sú pre ošetrovateľské domy veľmi náročné, a preto boli revidované. ○ Špeciálne skupiny pacientov: Obyvatelia domovov pre seniorov: jasnejšie, pokiaľ ide o cieľovú skupinu domovov pre seniorov, nie je potrebný dvojitý výber vzorky. ○ Poznámky k testovaniu PCR: čo je vhodný výsledok PCR: Text sa opäť mení z dôvodu problémov s porozumením. ○ Malo by sa zabrániť tomu, aby sa interpretácia testu musela vykonať v domove dôchodcov; laboratórium, ktoré stanovuje diagnózu, by malo výslovne uviesť, či je výsledok dostatočný na deizoláciu. ○ Deizolácia je lekárske rozhodnutie, adresátom laboratórnych výsledkov nie je geriatrický ošetrovateľský personál. Lekári však v praxi často nie sú k dispozícii. Výsledky preto musia byť formulované tak, aby ich bolo možné jednoznačne interpretovať. ○ PCR pred deizoláciou sa v geriatrickej starostlivosti už často nevykonáva. Na základe dôkazovej základne nie je možné odporučiť niečo iné. Vylučovanie môže byť v tejto vekovej skupine dlhšie a citlivosť môže byť tiež zvýšená. • DIVI zorganizuje 22. decembra tlačovú konferenciu o diskusii o triedení a využívaní jednotiek intenzívnej starostlivosti. 	<p>IBBS [redacted]</p> <p>IBBS [redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Plánujú sa presuny pacientov medzi dátelinovými lístkami, z východu (Sasko) na sever (MV), ZP je stále otvorený. 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> COVID-19: Výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> Výskyt u detí vo veku 0-5 rokov mierne stúpol, u mladých dospelých výrazne Výskyt epidémií v materských školách/jasliach <ul style="list-style-type: none"> Mierne vyššia, približne 40-50 ohnísk za týždeň, rovnomerné rozdelenie medzi postihnutými dospelými a deti Výskyt epidémií v školách <ul style="list-style-type: none"> Skôr mierne klesajúci trend, zatiaľ najvyššie počty ohnísk v 46. týždni Ako sa dá riešiť, že je potrebné vykonať prípravy na bezpečné opätovné otvorenie škôl? <ul style="list-style-type: none"> Spolupráca s ministerstvom pre rodinu (centrá dennej starostlivosti) prebieha, ale neexistuje AP v oblasti kultúrneho vzdelávania. ministerská konferencia. ████████████████████ by bola jednou z možností. Návrh: oficiálny list predsedu kancelárie KMK (v súčasnosti predsedá NRW Dr. Stefanie Hubig) ██████████ pred prázdninami [ID úlohy 2463] 	FG36 ████████
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> ; 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 23. decembra 2020 o 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 23.12.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, rozpätie (korigované hodnoty z 18. decembra) • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Jazyková regulácia Nový variant vírusu (?) 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Modelovanie: integrácia údajov (streda) b) RKI-interné 	Všetky E████████ (
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia definície prípadu 	Všetky FG32
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none">• IMS (ID2461Report)	FG17/ZBS1 FG36
---	---	-------------------



10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Prípadná ochrana očkovaných osôb pred infekciami (pozri e-mail LS v 23.12, 08:54)	Všetky FG33 /VPräs ?
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Kontakt Štatistik/Modelár od 22.12.- 3.1. ? (pozri mail Po 21 Dec 2020 15:18) -	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Aktualizácia epidémie TF, interné prípady RKI • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 28.12.2020, 13:00	IBBS

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum:

23.12.2020, 11:00 hod.

Miesto konania:

Konferencia

Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG25
 - [redacted] (Náhradník za Thomas Ziese, FG24)
- FG32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG38
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- Stlačť
 - e [redacted]
 - tla [redacted]
 - či [redacted]
 - dl
 - o
 - o
 - o
 - o
 - o

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- MF3

- [REDACTED] (protokol)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná situácia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, rozpätie (korigované hodnoty z 18. decembra) ○ 76 250 431 prípadov ○ 1 699 230 úmrtí (2,3 %) ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov za posledných 7 dní: USA, Brazília, Spojené kráľovstvo, Rusko, Nemecko, Turecko, India, Taliansko, Francúzsko, Kolumbia ○ Epidemiologická aktualizácia WHO <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet nových prípadov COVID-19 a úmrtí v uplynulom týždni naďalej rástol (6 %, resp. 4 %) ▪ Americký región: opäť najväčší podiel nových prípadov COVID-19: > (nárast o 13 % v porovnaní s predchádzajúcim rokom) predchádzajúci týždeň, 50 % z celkového počtu prípadov) a > 32 000 úmrtí (nárast o 9 % v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, pokračovanie rýchleho nárastu úmrtí od novembra) <ul style="list-style-type: none"> - USA pokračujúci nárast počtu nových prípadov (> 1,65 milióna nových prípadov; > 5 000 nových prípadov na 1 milión obyvateľov = najvyšší výskyt v regióne) - Päť krajín s najvyšším počtom nových prípadov: USA, Brazília, Kolumbia, Mexiko, Kanada - Päť krajín s najvyšším počtom úmrtí na 1 milión obyvateľov: Belize (75), USA (54), Panama (45), Mexiko (33), Kolumbia (27) ▪ Európsky región: najväčší počet nových úmrtí (36 286; 46 %), nárast nových prípadov (2 %) a úmrtí (3 %) podobne ako v predchádzajúcom týždni <ul style="list-style-type: none"> - Najvyšší počet nových prípadov (= približne 33 % všetkých prípadov hlásených v Európe): Turecko, Rusko, Nemecko - Najvyšší počet nových úmrtí: Taliansko, Nemecko, Rusko - Estónsko: 27% nárast počtu novohlásených prípadov a 18% nárast počtu nových úmrtí za posledný týždeň (nárast 9. týždeň po sebe) → Sprísnenie opatrení v oblasti verejného zdravia a sociálnych vecí 14. decembra 2020; miera úmrtnosti zostáva nízka (0,8 %), miera pozitívnych testov pomerne vysoká (11 %) - Portugalsko: Počet prípadov (úmrtí) v uplynulom týždni relatívne stabilný (po troch týždňoch poklesu), počet novohlásených úmrtí najvyšší od začiatku pandémie - Španielsko: pokles už 7. týždeň po sebe, v súčasnosti mierny (2 %), úmrtia výrazne výraznejší pokles (-44 %), približne 20 % lôžok ITS obsadených pacientmi COVID-19 	<p>ZIG1 [REDACTED] [REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Africký región: najväčší relatívny nárast nových prípadov (27 %) a úmrtí (34 %) v porovnaní s predchádzajúcim týždňom	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>(väčšina prípadov: Južná Afrika, Nigéria, Etiópia, Keňa, Uganda, Alžírsko)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Západný Pacifik: rastúce trendy, počet nových prípadov a úmrtí hlásených za posledných 7 rokov týždňov, väčšina nových prípadov a úmrtí: Japonsko, Malajzia, Filipíny, Kórejská republika ▪ Región juhovýchodnej Ázie: 14% pokles nových prípadov a 10% pokles úmrtí, čo sú najvyššie hodnoty: India, Indonézia, Bangladéš, Mjanmarsko, Nepál ▪ Východné Stredomorie: počet (smrteľných) prípadov klesol už štvrtý týždeň po sebe; najvyšší počet: Irán, Pakistan, Maroko <p>○ Nový variant SARS-CoV-2 v Juhoafrickej republike (variant 501.2 V2)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Genetické zmeny v častiach porovnateľných - ale nie identických - s časťami variantu VUI202012/01 Spojeného kráľovstva ▪ Nový variant prvýkrát objavený v provincii Východné Kapsko, rýchle rozšírenie po celej krajine, zároveň Výrazný nárast počtu prípadov (minulý týždeň > 10 000 hlásených infekcií denne prvýkrát od začiatku augusta 2020, s exponenciálnym a prudko rastúcim trendom) ▪ Podobne ako v prípade britského variantu nie je jasné, či je príčinou prudkého nárastu infekcií juhoafrický variant. <ul style="list-style-type: none"> vyššia úmrtnosť, ľahšie obnoviteľné infekcie, vplyv na vyvinuté vakcíny ▪ Súvislosti s ďalšími obavami týkajúcimi sa variantu v Južnej Afrike v porovnaní s variantom v Spojenom kráľovstve a) významné a rýchle šírenie napriek momentálne nepriaznivým podmienkam pre vírus (letné mesiace) a b) migračná vlna (zahraniční pracovníci v súčasnosti opúšťajú krajinu). <ul style="list-style-type: none"> Južná Afrika → aby sa predpokladalo silné rozšírenie a c) neoficiálne správy o zvýšenom výskyte pre mladšie vekové skupiny ▪ V prípade potreby urýchlené mimoriadne zasadnutie WHO <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 1 554 920 (+24 740), z toho 27 968 (1,8 %) Úmrtia (+962), 7-dňová chorobnosť 195/100 000 obyvateľov → Stále stabilne vysoké počty prípadov ○ 4-dňové R=0,83; 7-dňové R=0,92 ○ ITS: 5 216 (+49), invazívna ventilácia: 2 726 (+36) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zatiaľ žiadny výrazný pokles, nárast v Sasku sa spomaľuje, nárast pokračuje v Durínsku pokračovala aj v BB, zatiaľ nedošlo k zmierneniu situácie ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia (prípady/100 000 obyvateľov) 	<p>FG32</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 11 LK > 25-50 (Mapa okolia Berlína: svetlé oblasti: Postupim a Spree-Neisse Prenosové oblasti: Postupim a Spree-Neisse) problémy, preto nezodpovedá skutočnému výskytu, v súčasnosti je vysoký počet dožiadaní, hlásia sa len prípady, ktoré sú postúpené, zodpovedné orgány sú informované, avšak vzhľadom na zdlhavé procesy tu možno predpokladať dlhodobejšie skreslenie) ▪ 44 LK > 50-100; 274 LK > 100-250; 75 LK > 250-500; 7 LK > 500-1000 ▪ Silne postihnuté regióny: Sasko, Durínsko, Severné Porýnie-Vestfálsko, Bavorsko, BaWü; nižší výskyt na severe ○ 7-dňová incidencia prípadov Covid-19 podľa vekových skupín (AG) a týždňa hlásenia (MW): u > 80-ročných pokračuje prudký nárast od približne 41. týždňa, v strednej AG po dočasnom zmiernení medzi približne 46. a 49. týždňom teraz opäť stúpa, len v AG 5-14-ročných sa nezvyšuje ○ Covid-19 prípady podľa príslušnosti k inštitúcii a MW: v súčasnosti nedostatočné hlásenie → Aktuálne počty prípadov CW 51, teda relatívne nízke, prípady v inštitúciách sekcie 6 (domovy dôchodcov a pod., modrá krivka) rastie aj medzi zamestnancami v zariadeniach podľa § 36 a § 23 (zelené krivky), len v zariadeniach podľa § 33 (školy, denné centrá) Mierny pokles počtu prípadov ○ Počet úmrtí na Covid-19 podľa týždňa úmrtia: pravdepodobne sa ešte čaká na 51. týždeň, ale už v 50. týždni bolo > 3000 úmrtí, čo je výrazne viac ako v prvej vlne ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokiaľ ide o problémy s prenosom v BB: s najväčšou pravdepodobnosťou nemajú vplyv na celoštátne kľúčové údaje, Okrem toho sa nevyskytli žiadne rozsiahle problémy s prenosom ▪ Tieto problémy s prenosom zatiaľ neboli uvedené v prehlásení o vylúčení zodpovednosti, hoci v prípade potreby to možno urobiť. Tento postup by sa však mal potom vykonávať dôsledne a systematicky pre každý LK a je spojený s výrazne zvýšeným úsilím. ▪ V súčasnosti sa pripravuje všeobecné vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti, ktoré sa bude vysielat počas štátnych sviatkov (Vianoce a na prelome rokov): Federálne štáty budú vysielat veľmi nekonzistentne <p><i>Postup 1: Pri vytváraní všeobecného vyhlásenia o odmietnutí zodpovednosti zvažte nasledujúce aspekty alebo faktory zaujatosti, ktoré by mali byť v prípade potreby zahrnuté na vysvetľujúce účely:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V prípade potreby by sa malo vykonať hodnotenie (nie špecifické pre danú krajinu), keďže údaje by mohli viesť k veľkej neistote, a ○ možno poznamenať, že prenos údajov počas štátnych sviatkov vo všeobecnosti stagnuje, ako je to už dlho známe v 	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>prípade AGI a tiež v prípade výskytu konzultácií, t. j. nielen v prípade Covid-19</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI



Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ je možné, že po vyššom počte testov v predvianočnom období môže nasledovať neskorší pokles počtu testov → poklesne aj počet prípadov ○ Potvrdenie testov AG metódou PCR môže mať významný vplyv na pozitívnosť ○ V prípade potreby, aby RKI analyzoval nielen údaje z hlásení s odkazom na situačnú správu ○ Ďalšia diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ nárast počtu 60-80-ročných je tiež dôvodom na znepokojenie (snímka 4, tyrkysová čiara), pretože <ul style="list-style-type: none"> a) táto AG tvorí veľmi veľkú časť populácie, ktorá b) tvorí veľkú časť hospitalizovaných pacientov, c) môžu byť vystavené najmä počas Vianoc, d) je tiež na ďalšom mieste v zozname priorít očkovania a e) preto sa aj z dlhodobého hľadiska využije kapacita lôžok. ▪ Možná alternatíva pre opatrenia: v súčasnosti sa už na mnohých miestach zameriava na opatrenia a ich dodržiavanie. Vyžaduje sa tu výkonná/prísna implementácia katalógov opatrení, ale ich dodržiavanie je v súčasnosti otázne (pozri príklad diskusie o konaní bohoslužieb v niektorých spolkových krajinách). <p><i>Čo je potrebné urobiť: Všeobecná žiadosť o prípadné ďalšie návrhy možných opatrení, ochotne e-mailom alebo telefonicky</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Syndrómový dohľad (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ GrippeWeb do 51. týždňa (snímka 2): aktuálny pokles miery ARE, pravdepodobne v dôsledku AG detí alebo zatvorenia škôl (miera ARE charakterizovaná prípadmi infekcie u detí) ○ miera ARE celkovo veľmi výrazne nižšia ako v predchádzajúcich sezónach, podobný obraz je aj v prípade výskytu konzultácií (snímka 4), aj tu je viditeľný nízky výskyt konzultácií na prelome rokov ako v predchádzajúcich sezónach ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI do 50. týždňa (snímka 6): najmä u starších AG > 60 rokov (tmavomodrá farba) výrazne zvýšený počet; AG 35-59 a 60-79 rokov výrazne vyšší ako v predchádzajúcich sezónach (vrchol chrípkovej vlny); AG do 60 rokov v posledných týždňoch relatívne stabilný; pokles AG do 35 rokov; AG do 15 rokov nižší ako zvyčajne v tomto ročnom období; ○ AG vo veku 80 rokov a viac (snímka 9): výrazný nárast o 35 % ○ Okrem toho, vzhľadom na podiel infekcií spôsobených Covid-19 (približne 70 % závažných respiračných infekcií súvisí s Covid-19), sú problémy podstatne väčšie ako v predchádzajúcich sezónach z dôvodu potreby izolácie a straty personálu v súvislosti s Covid-19 > Odkaz bude zahrnutý do dnešnej týždennej správy o chrípke <p><i>Úloha: Zahrňte to aj do dnešnej správy o hospodárení, prechádza na úryvok (dotatok: tabuľka a grafika tu)</i></p>	<p>Tlač [redacted]</p> <p>FG38 [redacted]</p> <p>Prítomní (Wieler)</p> <p>FG36 [redacted]</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI




Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel prípadov SARI s diagnózou COVID do 50. týždňa podľa AG (slajd 11): po stabilizácii na vysokej úrovni sa mierne zvýšil, teraz na 68 %, pričom nárast bol zaznamenaný najmä v AG vo veku 35 rokov a viac ○ Prípady COVID-SARI do 50. týždňa - všetky prípady vrátane tých, ktoré ešte ležia (predbežné diagnózy, neúplné) (slajd 14): ďalší nárast v AG 60-79 a >80-ročných, stabilné hodnoty v AG 15-34 a 35-59-ročných v posledných týždňoch ○ Diskusia: nadmerná úmrtnosť - údaj v piatok v správe, SARS v ARS 9 % nad úrovňou predchádzajúceho roka, v súčasnosti ešte nie je dramatický vývoj, ale treba vziať do úvahy 4-týždňové oneskorenie alebo neskoré oznámenie osobitne postihnutých LK a BuLä <p>• Testovacia kapacita a testovanie</p> <p>Záznam testovacieho čísla v RKI (diapozitívy tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a miera pozitívnych testov: v súčasnosti takmer 12 % pozitívnych testov, celkový počet testov sa v 51. týždni zvýšil na približne 1,5 milióna (cave: zmenené kritériá testov od 3. novembra 2020, údaje nie sú priamo porovnateľné s predchádzajúcimi týždňami) ○ Využitie kapacity: kladné podiely (červené) naďalej rastú, väčšie využitie testovacích rezerv, pravdepodobne aj vďaka potvrdeniu testu AG ○ Počet nevybavených vzoriek je v súčasnosti pomerne nízky <p>Testovanie a pozitíva (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov sa v súčasnosti stále zvyšuje ○ Kladné podiely podľa spolkových krajín a týždňov: Sasko 20 %, stúpajúci trend v súčasnosti nepokračuje, ale stále je vysoký, podobne ako v iných spolkových krajinách ○ Počet žien a mužov s pozitívnymi PCR testami na SARS-CoV-2 na 100 000 obyvateľov podľa kalendárnych týždňov: viac testovaných žien od 43./44. kalendárneho týždňa, podiel žien prevažuje aj v pozitívnom výskyte v porovnaní s údajmi z hlásení ○ Pozitívne podiely podľa AG a KW: stúpajúci trend u > 80-ročných pokračuje, pozitívne podiely u 60-79-ročných tiež stúpili v porovnaní s ostatnými AG, pozitívne podiely u mladších AG stagnujú (5-14 rokov) až klesajú (15-59 rokov), ale môžu sa ešte zmeniť v dôsledku retransmisie ○ Oneskorenie testov: napriek nárastu počtu testov zjavne nemá negatívny vplyv na oneskorenie testov, tu stále platí, že v približne 75 % prípadov je výsledok testov do max. 2 dní po akceptácii 	<p>FG38 </p> <p>FG37 </p>
2	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Žiadne príspevky 	
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> Tlačová kampaň v Sasku-Anhaltsku: veľký ohlas, zameranie na otázky: kde sa očkuje, kde sú dostupné informácie o očkovaní a sú chronické ochorenia vylučovacím kritériom? Tlač <ul style="list-style-type: none"> Dokončenie jazykového nariadenia pre nový variant vírusu v Spojenom kráľovstve a jeho odsúhlasenie s FG17 Revízia webovej stránky vzhľadom na novú verziu pre Spojené kráľovstvo: nové informácie poskytnú Spojené kráľovstvo bezodkladne, v prípade potreby sa rýchlo zapracujú, text sa môže kedykoľvek revidovať vzhľadom na prázdninovú službu s prispáním situačného centra (služba na zavolanie) Revízia týkajúca sa nového variantu vírusu z Južnej Afriky je tiež potrebná, mala by byť dnes stručne zahrnutá, najmä preto, že je znepokojujúcejšia ako variant zo Spojeného kráľovstva (pozri vyššie), pán Wieler vyhladá predtlač a odovzdá ju tlačovému oddeleniu <p><i>Úloha č. 1: Požiadajte pána Wielera o zaslanie predtlače o juhoafrickom variante vírusu do tlače</i></p> <p><i>K bodu 2: Žiadosť o revíziu aj v súvislosti s novým variantom vírusu (Južná Afrika) a odovzdanie jazykového nariadenia pánovi Schaademu</i></p> <p><i>K bodu 3: Žiadne situačné správy 25. decembra 2020 a 1. januára 2021: treba to vopred uviesť v situačnej správe a na internete v samotných príslušných dňoch (pokyn ministra), pričom treba uviesť aj to, že preto nie sú k dispozícii žiadne nové R-hodnoty/tabuľky (v tomto prípade je lepšie uviesť to sám namiesto zobrazenia údajov/tabuliek z predchádzajúceho dňa)</i></p>	BZgA  Tlač 
6	Otázky týkajúce sa stratégie RKI a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> Modelovanie (prezentácie tu alebo tu) <ul style="list-style-type: none"> Grafické znázornenie mobility v čase, 3-4 týždne pred výlukou podstatne vyššia mobilita od 47. týždňa vo všetkých spolkových krajinách - okrem Saska v pondelok a utorok výluky, kde došlo k výraznému poklesu mobility, pričom mobilita sa v týchto dňoch v týchto spolkových krajinách ešte zvýšila v dôsledku predbežného vyhlásenia výluky 	P4 

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Príklad: BaWü - pondelok vľavo hore, čas na osi x hodinový, rôzne farby = rôzne týždne. Farby = rôzne týždne, červená: pondelok pred výlukou: výrazný nárast (okrem Saska) ○ Celkovo: zdá sa, že ani "ľahká výluka", ani "skutočná výluka" nemajú drastický vplyv na mobilitu, ktorá je skôr obmedzená zatvorením obchodov (streda), zmena červenej krivky z vyššej na 20 % nižšiu ako v predchádzajúcich týždňoch → Domáca mobilita silne koreluje s nákupným správaním, zrejme jasnejšie ako pri iných možných faktoroch mobility, ako je práca a podobne. ○ Cestovanie a chronologická postupnosť v súvislosti s uzamknutím sú analyzované nižšie <ul style="list-style-type: none"> • Integrácia údajov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Integrované zdroje údajov (autonómny zber údajov): Webová stránka RKI, ECDC, DIVI, dashboard a ďalšie používané zdroje údajov, automatizované spracovanie a prenos do databázy → štandardizovaný formát, jedna repozitná (v súčasnosti stále súkromné), centralizované poskytovanie pre všetky skupiny RKI ○ Poskytnuté časové rady: väčšinou z dashboardu a DIVI, ako aj testovacie údaje, mnohé časové rady sú už integrované ○ Interaktívny prieskumník údajov na monitorovanie údajov (LK, BuLä) ○ Integrované analýzy (prebieha): Cieľ = vytvorenie mapy nielen jednotlivých časových radov prípadov, ale aj darovania údajov, mobility, miery testovania ○ Interaktívne zobrazenie časových radov (napr. pre počty prípadov ITS, obsadené lôžka atď.) a porovnateľnosť, napr. s inými LC, ako aj možnosť prepnutia na logaritmickú stupnicu → exponenciálny časový rad). tálny rast) ○ Nástroj by mal byť interne dostupný v rámci celého RKI na vyhodnocovanie údajov/vytváranie diagramov, aby sa ušetrili zdroje, formáty, ktoré sa tu poskytujú, sú konzistentné a nie je potrebné ich takmer vôbec pripravovať alebo dodatočne spracovávať ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cenný nástroj na konsolidáciu a analýzu údajov ▪ Automatizované vytváranie údajov môže priniesť veľkú efektívnosť, a to aj v súvislosti so situačnými analýzami. ak je spracovanie údajov automatizované, P4 rád poskytne pomoc pri znižovaní pracovného zaťaženia. ▪ Úzka koordinácia s ostatnými oddeleniami/skupinami, ktoré pracujú s modelovaním/grafikou (najmä ██████████, ██████████, FG32), MF ██████████) už zapojené, ale výmena vo väčšej skupine potrebná, tiež na oficiálny GITHUB RKI ▪ V prípade otázok týkajúcich sa BMG P4 rád pomôže situačnému centru alebo oddeleniu 3 svojimi odbornými znalosťami. 	<p>P4</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ochrana údajov pravdepodobne nie je problémom pri používaní verejne prístupných údajov, prepojenie použité údaje musia byť objasnené z hľadiska zákona o ochrane údajov ("spätne sledovanie") ▪ Objasnenie licenčných práv je ešte potrebné dokončiť (pre mnohé zdroje už bolo objasnené, pre niektoré čakajúce, preto zatiaľ súkromné úložisko) <p><i>K 1: Žiadosť o výmenu vo väčšej skupine s FG, ktoré používajú modelovanie, a o implementáciu GITHUBS pre RKI</i></p> <p><i>K Do2: Žiadosť adresovaná P4 o objasnenie nevyriešených zdrojov podľa licenčného práva a objasnenie prepojenia použitých údajov ("spätne sledovanie") podľa zákona o ochrane údajov</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nový(é) variant(y) vírusu s predpokladanou vyššou prenosnosťou - ďalšie možnosti opatrení na kontrolu infekcie? <ul style="list-style-type: none"> ○ Objasnenie "vyššej prenosnosti" alebo či 1) vyššia vírusová záťaž 2) skoršie/presymptomatické vylučovanie alebo 3) predĺžené vylučovanie (= najdôležitejšie kritérium vzhľadom na opatrenia) je príčinou, ktorá vedie k vyššej prenosnosti ○ Príčinná súvislosť by mala vyvolať nové úvahy: iné/ďalšie faktory, ktoré si môžu vyžadovať iné opatrenia (prenos aerosólov: prispôsobenie osobných ochranných prostriedkov, prípadne odporúčanie FFP2; dlhšie vylučovanie: Úprava kritérií na prepustenie; zmenená dávka infekcie: Skrátenie kritického času kontaktu zo súčasných 15 min. pre manažment KP a úprava izolácie pacientov; možné ďalšie návrhy od odborných združení - STAKOB, DGI atď.). ○ Jaskyňa s prísnejšími opatreniami ako v iných krajinách (úplné uzavretie, prísnejšie zákazy kontaktu, dezinfekcia prostredia, inštitucionálna karanténa alebo izolácia atď.) môže mať silné negatívne účinky. ○ Najskôr sa musí overiť príčinná súvislosť, musí sa preskúmať a pochopiť molekulárno-biologický základ zvýšeného šírenia a musia byť k dispozícii zodpovedajúce údaje, aby bolo možné poskytnúť ďalší základ pre rozhodovanie. ○ Ďalšie opatrenia ťažké, implementácia/realizácia je v súčasnosti predovšetkým príčinou šírenia, vyplýva to aj z vyšetrovania ohnisk nákazy (alebo pozri UKB proof of principle) = základy prevencie infekcií ○ Epidemiologicko-virologická príprava (oddelenie 1 a 3) na vyšetrovanie ohniska/prístupu nového variantu: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oddelenie 1: Systematický molekulárny dohľad, pokyny na testovanie sa v súčasnosti aktualizujú. 	<p>VPräs (Schaade)</p> <p>Oddelenie.1</p> <p>FG38</p> <p>FG14</p> <p>VPräs (Schaade)</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Oddelenie 3: Príprava epidemiologického vyšetrovania zo strany manažmentu (klastrové alebo systematické vyšetrovanie) <ul style="list-style-type: none"> ○ Užitočné je aj vyšetrenie vzoriek z akýchkoľvek "mimoriadnych udalostí" (ako napríklad v Sasku), pričom nie je potrebná žiadna celoštátna analýza, ale užitočné sú náhodné vzorky, ak existujú náznaky zrýchleného alebo zintenzívneného infekčného procesu. ○ § 13 IfSG: Nariadenie BMG pri príprave na poskytovanie sekvenčných údajov pre RKI a ich zverejňovanie ○ Možnosť PCR na skríning: na webovú stránku sa pridávajú diagnostické informácie, všetky laboratóriá boli upozornené, ale v aktualizovanom formulári sa má uviesť poznámka o potrebe špecifickej PCR <p>Čo treb[redacted] Kontaktovať textový modul, Aktualizácia bude dokončená dnes</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Pri vyšetrovaní epidémií v domovoch pre seniorov a domovoch dôchodcov by sa v budúcnosti mala zohľadniť účinnosť očkovania ○ Žiadosť DIVI a RWTH Aachen o postúpenie scenárov modelovania nového variantu vírusu pre Nemecko Spojenému kráľovstvu, keďže po konzultácii s P4 sa zatiaľ nevykonali žiadne domáce činnosti. 	<p>FG37 [redacted] IBBS [redacted]</p>
<p>7</p>	<p>Dokumenty/dalšie štúdie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia definície prípadu: bude zverejnená dnes • Procedurálny pokyn k interným udalostiam pri vypuknutí epidémie (prostredníctvom IBBS a podpory zamestnancov, ZIG3 vykonáva krátenie - pozri aj v prípade návratilcov z nasadenia v teréne v zahraničí alebo v Nemecku) odsúhlasený vo všetkých príslušných výboroch, preskúmanie právnickou kanceláriou, v súčasnosti k dispozícii Rade zamestnancov a v prípade potreby už dnes v koordinácii, nie je potrebná žiadna dohoda o poskytovaní služieb, SOP bude dokončený dodatočne • Nadmerná úmrtnosť: v súčasnosti 48 % v Sasku, úbytok obyvateľstva v Bavorsku, niektoré médiá o tom už informujú 	<p>FG32 [redacted] Oddelenie.1 [redacted] FG38 [redacted]</p>
<p>8</p>	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>9</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • NRZ Vírusy chrípky (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Minulý týždeň: 151 podaní (mierny pokles), miera detekcie SARS-Cov-2 na úrovni 10 % (15 vzoriek), najmä z individuálnych ordinácií s detekciou do približne 44 % a z BB, Sasko, Bavorsko, celkom 64 vírusov na sekvenovanie ○ Tento týždeň: už 30 podaní, miera detekcie SARS- Cov-2 na úrovni 17 % (5 vzoriek) 	<p>FG17 [redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Počet rinovírusov mierne stúpa, ale stále je pod normálnou úrovňou ○ Dnes: 50 vzoriek z Drážďan, po Vianociach sa očakávajú ďalšie vzorky z Drážďan a Chemnitzu ○ Odlíšenie od nového variantu vírusu v súčasnosti nie je možné, pretože nie je možné vyvinúť špecifickú PCR proti príslušnému génu alebo príslušnej delícii → stať sa <p>Čo je potrebné urobiť: Žiadosť o výmenu FG17 a ZBSI na prípravu takejto PCR ([redacted] spojte sa s [redacted] v kontakte)</p> <ul style="list-style-type: none"> • IMS - správa ID2461Decree (dokument tu): Predbežná [redacted] práca v spolupráci s [redacted] a [redacted], hlasovanie je ukončené, malo by byť odoslané dnes v poludnie 	<p>Oddele [redacted] nie.1 [redacted] FG38</p>
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou Ochrana očkovaných osôb pred infekciami (pozri e-mail LS z 23.12. 08:54) <ul style="list-style-type: none"> • Reakcia na včerašiu správu pre BMG o ochrane očkovaných osôb pred infekciou [redacted] upozornila na niekoľko bodov, ktoré si stále vyžadujú vysvetlenie, • [redacted] teraz vyšetruje jednotka 614 [redacted] aké výzvy BMG presne vidí, aby sa informácie mohli zverejniť na začiatku očkovania 	<p>VPräs (Schaade)</p>
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Rýchla reakcia na výskyt nového variantu vírusu v Spojenom kráľovstve spôsobila mnoho problémov (uviaznutí cestujúci v tranzite, nasadenie na AG testy atď.) 	<p>FG38 [redacted]</p>
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Kontaktná osoba štatistik/modelár od 22.12.-3.1. (pozri mail Po 21.12.2020 15:18) → P4 je k dispozícii pre otázky týkajúce sa modelovania (pozri bod 6b) • Ďalší krízový tím počas prázdninových týždňov pravidelne v pondelok a stredu, v prípade núdze v piatok 	<p>FG38 [redacted]</p>
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	
16	Ďalšie témy	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: pondelok 28.12.2020, 13:00, prostredníctvom Webexu	
--	---	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 28.12.2020, 13:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, P4, MF4, INIG, ZIG-L, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (tento týždeň v stredu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 AL3 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	Rozmazávanie
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Strategické otázky a) Všeobecné b) RKI-interná stránka •	Všetky
7	Dokumenty •	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1



10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Prezentácia kapacít ITS / model prognózy registra intenzívnej starostlivosti SPoCK 	IBBS MF4
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (tento týždeň v stredu) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (tento týždeň v stredu) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 30. decembra 2020 o 11.00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	28.12.2020, 13:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia WebEx

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- AL1
 - Martin Mielke
- AL3/oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG25
 - [REDACTED] (Náhradník za Thomas Ziese, FG24)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG3
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- IBBS
 - [REDACTED]
- MF4
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA



○

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 1 651 834 (+10 976), z toho 30 126 (1,8 %) úmrtí (+348), 7-dňová incidencia 157,8/100 000 obyvateľov, ITS prípadov 5 562, invazívna ventilácia 2 960, Reff=0,71, 7T Reff=0,74 ○ 7-dňové výskyty <ul style="list-style-type: none"> ▪ V posledných 3 dňoch výrazný pokles vo všetkých BL, tiež v SN, TH, napriek tomu v SN a TH stále žiadne sploštenie krivky výskytu v dohľade ▪ 4 CC >500/100 000, veľký počet CC (>300) >100/100 000, príležitostne (3-4) LK s <25/100 000 ▪ Výskyt podľa vekových skupín: v SN a TH vysoký výskyt vo veku 50-59 rokov, vo veku 60-69 a 70-79 rokov nižšia u 80+ ročných, stále vysoká u 80+ ročných, najmä v HE, SN, TH ▪ BZgA upozorňuje na dochádzajúcich do zamestnania vo východných prihraničných regiónoch, v prípade potreby vysvetliť vekové rozdelenie podrobnejšie informácie o demografii vekovej skupiny 50-60 rokov zatiaľ nie sú k dispozícii/analyzované. ▪ Týždeň po týždni: pokles počtu nahlásených prípadov aj v dôsledku zníženého objemu hlásení ○ Dátumy nahlasovania medzi štátnymi sviatkami <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počas štátnych sviatkov je vo všeobecnosti znížená vykazovacia činnosť, ktorá neodráža skutočnú situáciu, ale hodnoty sú pomerne vysoké ▪ Niektoré okresy v súčasnosti nevysielajú/ťažko vysielajú, napr. okres Dahme-Spree-Kreis tak urobil naposledy 23.12. Prenesené prípady ▪ Je potrebný skepticizmus, pravdepodobne nedošlo k reálnemu poklesu počtu prípadov, údaje z hlásení sa dajú interpretovať len v januári ▪ Odkaz na opatrnú interpretáciu údajov v informačnom paneli bude platiť aj počas nového roka. sa zachováva ▪ V súčasnosti len/maximálne núdzové obsadenie v mnohých kanceláriách ▪ Okrem toho, zmenené správanie pri teste (viac ako kapacita), tento termín by sa mal používať aj na odmietnutie zodpovednosti. byť využívané ▪ Od 4. januára 2021 sa musia odstraňovať a dopĺňať nedoplatky → Musí sa monitorovať a primerane 	<p>AL3</p> <p>Všetky</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

upravovať

--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Aké sú v súčasnosti významné parametre? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Je ťažké získať realistický obraz o súčasnej situácii ▪ Spolahlivejšie údaje z ICOSARI, údaje o úmrtiach ▪ Slabá vyhodnotiteľnosť správania sa pri testovaní, počtu prípadov, miery pozitívosti; správanie sa pri testovaní a - kapacity nie sú na normálnej úrovni ▪ V súčasnosti je k dispozícii menej pracovníkov pre všetky prvky prieskumu ▪ V spoločnosti AG Chrípka je na prelome rokov vždy zaznamenaný klesajúci trend, pretože je menej návštev u lekára a Odber vzoriek ▪ Vážne prípady stále končia v nemocnici, veľmi vážne na jednotke intenzívnej starostlivosti ▪ Dobré údaje o IDS sú k dispozícii od DIVI, v niektorých KC prudko stúpajú (pozri klinické riadenie nižšie). ○ Kancelár sa v januári stretne s ministrom predsedom, RKI bude požiadaný o hodnotenie, text musí byť pripravený do pondelka večera/útorok rána <p><i>Úloha: AL3 informuje správcov LZ a informačných tabúl o zachovaní odkazu na opatrnú interpretáciu vykazovaných údajov medzi štátnymi sviatkami.</i></p> <p><i>Úloha: Príprava textu na posúdenie súčasnej situácie vrátane novej/nemožnej interpretácie dostupných údajov (AL3?) [ID úlohy 2480]</i></p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <p>CWA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skupina BMG vyzýva na hodnotenie CWA, dnes sa stretla v malej skupine, aby prediskutovala príslušné komplexné požiadavky • Pôvodne sa plánovalo požiadať všetkých používateľov CWA s červeným varovaním pred rizikom, aby sa zúčastnili na online prieskume, ktorý mal prebiehať v systéme RKI Voxco, ale ich počet je veľmi vysoký a systém na to nie je navrhnutý a existuje aj možnosť opätovnej identifikácie účastníkov prieskumu • V dôsledku toho bola koncepcia v posledných dňoch znovu preskúmaná, profesijné združenia (DGepi a ďalšie) boli požiadané o vyjadrenie a spoločnosť SAP pozvala na brainstormingové stretnutie. <p>DEA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kvôli výpadkom, ktoré bránili ľuďom v registrácii, bola krátko pred Vianocami zrušená DEA. Zriadenie horúcej linky pre eskaláciu 	FG21



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 10 % z 30 000 prípadov/deň by bolo ťažké, nedokážeme držať krok so zdrojmi GB ○ Čo je cieľom? Na nájdenie zriedkavých variantov je potrebná vysoká hustota vzorkovania, ak je požadovaný len hrubý prehľad, menej ○ Vzhľadom na v súčasnosti veľmi kolísavé údaje nemusí mať percentuálny podiel zmysel a na účely plánovania by bolo jednoduchšie uviesť absolútny údaj, ktorý sa však môže v budúcnosti ďalej rozvíjať. ○ Tlač bude chcieť percentuálny údaj, pokiaľ možno nie príliš vysoký, aby zostal realistický, cieľom by malo byť 5 %, nad túto hranicu existuje nástroj vyšetrovania. v kontexte epidémií → ak je situácia epidemiologicky nápadná, citlivosť sa zvyšuje • Poradie obsahu správy <ul style="list-style-type: none"> ○ Molekulárny dohľad nad rezistenciou voči antibiotikám ukázal, že kľúčové sú dobré sprievodné informácie, ktoré by boli dôležité aj v tomto prípade. ○ Minimálne informácie sú uvedené v správe BMG, ale zatiaľ nie sú definované. ○ ██████████ šíri zaujímavé/potrebné metadáta z ARS. ○ Všetky izoláty by mali mať odkaz na údaje o hlásení obsahujúce epidemiologické informácie; s povinným elektronickým hlásením laboratórií od 1. januára 2021 a systémom DEMIS by to malo byť možné • Mnohé podrobnosti sa budú musieť ešte objasniť, keď príde VO <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Dokumenty</p> <p>Revidované kritériá na udelenie absolútoría</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revidované kritériá na udelenie absolútoría ešte neboli zverejnené • Grafika z IBBS je pripravená, anotovaný text z AL1 bol dnes odoslaný do IBBS • IBBS už nemá pripomienky k sprievodnému textu okrem drobných pravopisných chýb, dokument sa po krízovom štábe vráti do AL1 a potom môže ísť na zverejnenie k webmasterovi 	AL1/IBBS
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analyzovalo sa 54 vzoriek z Drážďan a Giessenu, z ktorých 7 bolo S-negatívnych a E-pozitívnych v PCR, tieto vzorky sa v súčasnosti sekvenujú. 	ZBS1 FG17



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • FG17: z AGI Sentinel bolo minulý týždeň 213 vzoriek, z ktorých 11 % bolo pozitívnych na SARS-CoV-2, 28 % na rinovírusy, chrípka ani iné respiračné vírusy neboli zaznamenané. • V akom rozsahu dostáva KL vzorky? Možno o tom existujú informácie alebo publikácie na ich webovej stránke, ale bolo by dobré začleniť to do spoločného systému. • Integrovaný molekulárny dohľad (IMS) <ul style="list-style-type: none"> ○ Dnes bola rozdelená úloha, FF MF4 po konzultácii s MF1, FG17, FG36, Definícia koordinácie/rozhrania a procesu ○ Kým to skupina nedefinuje a nesformuluje, odkaz na KL môže byť zverejnený na webovej stránke RKI. • Sekvenovanie/špeciálne varianty SARS-CoV-2 <ul style="list-style-type: none"> ○ Vzhľadom na variant GB a Južnej Afriky sa vzorky analyzovali po konzultácii s MF1, MF4 a P3: 40 z IMS 60 z AGI Sentinel ○ Nejde o primárnu diagnostiku, ale o požiadavky na sekvenovanie. ○ Z tých, ktoré boli sekvenované, bola 1 vzorka IMS zo SZ, ktorej sekvencia zodpovedá britskej línii 117. Vzorka bola odobratá 7.12.2020 a pochádza z oblasti neďaleko holandských hraníc. ○ Ostatné vzorky patria do iného variantu ○ Vzorky zo Saska ešte neboli definitívne sekvenované, to sa uskutoční v najbližších dňoch ○ Ide o náhodný výber, preto nie je možné vyvodit závery o rozložení údajov. ○ FG17 by chcel nahráť sekvenciu do GISAID, kedy sa to dá urobiť? ○ Je potrebné zabezpečiť, aby GA aj štátny orgán mali informácie o špeciálnom variante pred nahratím údajov do GISAID, musia byť informovaní pred ich prípadným zverejnením v tlači, po ktorom sa môžu nahráť ○ Najlepšie je vopred upozorniť laboratórium telefonicky a informovať GA o potrebnom oznámení, AL3 sa postará o informovanie štátneho orgánu. ○ Úprava textu na webovej stránke RKI je potrebná, v súčasnosti je tu uvedený len prípad z BW, nie prípad z Hannoveru, ak sa nahrá, text sa musí upraviť, [REDACTED] pripravuje návrh textu • Zistenie chrípky je také nízke/žiadne, prečo? Pokrytie očkovaním alebo MNB? <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet dávok vakcíny proti chrípke je vo všeobecnosti obmedzený ○ Aj keď je teraz zaočkovanosť vyššia ako minulý rok, zďaleka nie je možné, aby stádová imunita → mala významný vplyv ○ Epidémie chrípky sa často začínajú až v januári, preto sa neočakáva, že epidémia bude v tejto sezóne zrušená. 	Všetky
--	--	--------



10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Prezentácia modelu prognózy kapacít IDS SPoCK-</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dva nové dokumenty online <ul style="list-style-type: none"> ○ Odporúčania pre terapiu STAKOB: Poznámky k detekcii, Diagnostika a terapia a ○ Hodnotenie farmakoterapie COVID-19 skupinou expertov COVRIIN • Odporúčania týkajúce sa strategického presunu pacientov v procese(?) <p>Intenzívny register</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zobrazenie registra intenzívnej starostlivosti DIVI s podielom pacientov, celkový počet lôžok intenzívnej starostlivosti, celkový počet voľných lôžok intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ○ Pri celkovom počte voľných lôžok je žiaducich $\geq 15\%$ (funkcia nárazníka): BE a HE sú pod touto hranicou, BY, BW, NW sú tesne na ceste k nej ○ Verejne dostupné informácie nájdete tu, k dispozícii sú aj ďalšie podrobnosti ○ Správy o počte prípadov liečených v IST prudko stúpajú, prudko klesá počet voľných lôžok a núdzových rezerv, ako aj lôžok "vysokej starostlivosti" (invazívna ventilácia), v súčasnosti si prípady COVID-19 vyžadujú takmer 50 %, 30 % s neinvazívnou ventiláciou <p>Predpovedné modely SPoCK (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zapojilo sa mnoho zainteresovaných strán vrátane DLR, Lekárskeho centra Univerzity Freiburg atď. • Projekt zahŕňa dve činnosti: 1. modelovanie predpovedí (tu prezentované) a 2. interaktívnu webovú platformu (tu neprezentovanú). • Modelovanie prognóz <ul style="list-style-type: none"> ○ Priebeh infekcie určuje počet prípadov ITS ○ Na základe (1) odhadovaného skutočného vývoja a (2) predpokladaných údajov o infekcii sa predpovedá obsadenosť COVID-19-IST, pričom sa zohľadňuje (3) predchádzajúci vývoj počtu prípadov ITS ○ (prvá ilustračná krivka v zelenej farbe je vzorová a nepredstavuje skutočné údaje!) • Výsledky <ul style="list-style-type: none"> ○ Grafy zobrazujú prípady COVID-19 ITS v dolnej časti a zodpovedajúce kapacitné limity v hornej časti, pričom oblasť medzi nimi zobrazuje voľné lôžka ITS a voľné lôžka špecifické pre COVID-19 ○ Tieto boli zaznamenané v registri na 1-2 týždne, príslušné izolačné oblasti sa môžu v prípade potreby predĺžiť. ○ Prognóza pre rôzne BL, napr. BW, BE, stále obsahuje veľa neistoty, v BB vysoké zaťaženie a nízky podiel voľných lôžok COVID-19, HE treba sledovať, MV, NI, RP stabilnejšie, pre SN a TH sa tu tiež potvrdzuje napätá situácia ○ Prognózy sú k dispozícii aj v ešte väčších detailoch na úrovni mestských častí; ako príklad uvádzame niekoľko miest 	<p>IBBS</p> <p>MF4</p> <p>MF4</p>
-----------	---	-----------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 62 % kliník uvádza, že dosahujú svoje limity, najmä z dôvodu nedostatku personálu. • Skupina pre intenzívne registračné údaje si vymieňa údaje s rôznymi skupinami, na takýchto modeloch pracujú rôzni modelári, partner IMBI Freiburg je silne zastúpený v modelárskom centre, do ktorého je od marca [REDACTED] a [REDACTED] sú v kontakte so strediskom/kolegami. • Model existuje od polovice novembra a zatiaľ nebol opísaný a publikovaný; kolegovia z Freiburgu pracujú na publikácii • Základný výpočet je možné zobraziť, ale je čiastočne opísaný veľmi štatisticky • Na účely zabezpečenia kvality sa vykonávajú retrospektívne prognózy, ktoré naznačujú dobrú výkonnosť; vykonáva sa trvalé monitorovanie a kontroly 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 30. decembra 2020 o 11:00 hod. prostredníctvom WebEx 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 30.12.2020, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (tento týždeň v stredu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	ZIG1 AL3 FG36 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Strategické otázky a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka •	Všetky
7	Dokumenty •	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1



	<ul style="list-style-type: none"> • Záznam testovacieho čísla pre správu o hospodárení, pozri dokument vo Worde "Pre správu o hospodárení 30.12.2020_final" (časť, ktorá sa má prerokovať, je označená) • Údaje ARS 	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (tento týždeň v stredu)	FG38
14	Informácie zo situačného centra (tento týždeň v stredu)	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 05.01.2020: Výmena spolkového kancelára a predsedov vlád 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 04.01.2021, 13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	30.12.2020, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG38
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- MF3
 - [REDACTED] (protokol)



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná situácia (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, rozšírenie: k 29.12.2020 > 80 miliónov prípadov a > 1,7 milióna úmrtí (2,2 %), prvých 10 krajín: USA; Brazília, Spojené kráľovstvo, Rusko, India, Nemecko, Turecko, Taliansko, Kolumbia, Južná Afrika; India teraz na 5. mieste namiesto 7. miesta, Južná Afrika teraz v prvej desiatke namiesto Francúzska; základ údajov tu WHO (posuny v údajoch ECDC z dôvodu štátnych sviatkov); ○ Epidemiologická aktualizácia WHO k 29. decembru 2020 (v porovnaní s predchádzajúcim týždňom): celkový pokles nových prípadov COVID-19 o 12 % a úmrtí o 8 %, ale podľa WHO sa hlásenie oneskorilo kvôli štátnym sviatkom; <ul style="list-style-type: none"> ▪ Americký región: opäť najväčší podiel nových prípadov COVID-19 (> 2,3 milióna nových prípadov; 50 % celosvetových prípadov); Zníženie počtu nových prípadov o 15 % a úmrtí o 3 %; USA 68 % nových prípadov v regióne; Väčšina nových prípadov (úmrtí): USA, Brazília, Kolumbia, Mexiko; ▪ Európsky región: najviac nových úmrtí (36 286; 46 %) > 1,5 milióna nových prípadov = stále vysoký počet; Zníženie počtu nových prípadov o 12 % a úmrtí o 15 %; najviac nových prípadov (úmrtí): Spojené kráľovstvo, Severné Írsko, Rusko, Nemecko; ▪ Afrika: najväčší relatívny nárast nových prípadov (27 %) a úmrtí (34 %); nové prípady a úmrtia prípadov je v porovnaní s inými regiónmi nízky; Nárast nových prípadov o 20 % a úmrtí o 37 %; najviac nových prípadov (úmrtí): Južná Afrika, Nigéria, Alžírsko, Namíbia, KDR; ▪ Západný Pacifik: rastúce trendy; Zvýšenie počtu nových prípadov o 13 % a úmrtí o 4 %; Väčšina nových prípadov (úmrtí): Japonsko, Malajzia, Filipíny, Južná Kórea; ▪ Juhovýchodná Ázia a východné Stredomorie: pokles prípadov a úmrtí; SOA: Zníženie počtu nových prípadov a úmrtí o 6 % a 1 %; väčšina nových prípadov (úmrtí): India, Indonézia, Bangladéš; ÖMM: Pokles nových prípadov o 9 % a úmrtí o 10 %; väčšina nových prípadov (úmrtí): Irán, Maroko, Pakistan, Tunisko; ○ Aktualizácia Nové varianty SARS-CoV-2 <ul style="list-style-type: none"> ▪ VOC 202012/01 (Spojené kráľovstvo): najmenej 3 000 prípadov v Spojenom kráľovstve; ďalšie prípady v Európe a vo svete; ▪ Nová technická správa PHE: predbežné výsledky kohortovej štúdie → Žiadny štatisticky významný rozdiel v hospitalizácii, 28-dňovej úmrtnosti alebo pravdepodobnosti úmrtia. pravdepodobnosť opätovnej infekcie; 	<p>ZIG1</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 501.V2 (Južná Afrika): rozšírený, > 90 % sekvencií od 16.11.; prvé nálezy mimo SA, napr. v GB a Fínsko; ▪ Predbežné analýzy → nové varianty zvýšili prenosnosť, ale zatiaľ nezvýšili závažnosť infekcie alebo úmrtnosť; vplyv na vyvinuté vakcíny je stále nejasný ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Veľmi vysoký CFR (snímka 1) napríklad pre Nemecko v porovnaní so Spojeným kráľovstvom (2,74 % oproti 1,28 %): pravdepodobne chyba vo výpočte, bude opravená. revidované, v situačnej správe WHO pre D 29 778 úmrtí a 1 640 858 prípadov → CFR cca 1,8 % https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiologická_aktualizácia_29-december-2020 ▪ Aktualizovaná správa PHE: https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/948152/Technical_Briefing_VOC202012-2_Briefing_2_FINAL.pdf ▪ Prepojenie na medzinárodné údaje → Úmrtia vs. Veľkosť populácie ako najtransparentnejšie meradlo Dozor a iné mechanizmy: tu sú údaje pre USA, Spojené kráľovstvo a Taliansko približne 4x vyššie ako pre Nemecko [REDACTED] <p style="text-align: center;">1: Požiadať rozoslanie novej technickej správy PHE Do2: Opravte, prosím, snímku CFR 1.</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 1 687 185 (+22 459), z toho 32 107 (1,9 %) úmrtí (+1 129), 7-dňová incidencia 141/100 000 p.e. → významný počet nových hlásení včera, interpretácia údajov ukazuje znížený počet návštevy lekára, oznámenia a prenosi alebo odklady testov atď. z dôvodu štátnych sviatkov; ○ 4-dňové R=0,54, 7-dňové R=0,68: Reprodukčné čísla jasne pod 1, musia sa interpretovať opatrne; ○ ITS: 5 649 (+52), invazívna ventilácia: 3 071 (+54): ďalší nárast, regionálne kapacity na hranici (nielen ITS, ale aj celková obsadenosť lôžok), situácia sa naďalej zostruje, hoci sa zdá, že počet prípadov klesá; ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu hlásenia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sasko má stále najvyššiu chorobnosť, ale výrazne klesá, rovnako aj v Durínsku; ▪ Bavorsko a BB mierne nad celoštátnym priemerom; ▪ Medzi spolkovými krajinami s najnižšou chorobnosťou zaznamenali Brémy a Meklenbursko opäť mierny nárast. Zvýšenie, pravdepodobne v dôsledku následného vykazovania; ▪ Celkovo nie je možný žiadny reálny odhad poklesu; 	<p style="text-align: center;">Oddelenie 3 [REDACTED]</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia (prípady/100 000 obyvateľov): Vogtlandkreis vedie s výskytom približne 690 prípadov, napriek nižšej aktivite hlásenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ 21 LK > 25-50, ▪ 100 LK > 50-100, ▪ 253 LK > 100-250, ▪ 34 LK > 250-500 a ▪ 3 LK > 500-1000; ○ 7-dňová incidencia prípadov COVID-19 podľa vekových skupín (AG) a týždeň hlásenia: v dôsledku zimných prázdnin v školách a škôlkach výskyt v AG 5-14 rokov (tmavomodrá) už od cca 50. týždňa klesá; AG 60-79 rokov (žltá) výrazne nižší ako 35-59 rokov (svetlomodrá) a 15-34 rokov (zelená); AG 80+ s najvyšším výskytom > 350 prípadov/100 000 obyvateľov → v tomto AG Relatívne najnižší pokles v porovnaní s ostatnými AG; ○ Prezentácia hlásených prípadov COVID-19 podľa infekčného prostredia (prípady z ohnisk s ≥ 2 prípadmi): Prevažuje prostredie domovov dôchodcov a opatrovateľských domovov a súkromných HH; ○ Prípady COVID-19 podľa príslušnosti k inštitúcii a týždňa hlásenia: odráža tiež skutočnosť, že prípady týkajúce sa osôb, o ktoré sa starajú inštitúcie, predstavujú najväčší podiel incidentov; ○ Vykazovanie údajov o štátnych sviatkoch (tabuľka v programe Excel, nie je súčasťou prezentácie): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Od 24.12. do 30.12. Podiel zdravotníckych orgánov, ktoré zasielajú údaje výrazne pod priemerom predchádzajúci týždeň (pokles z približne 95 na približne 85 %) ▪ Zdravotné oddelenie Korbach posledná správa z 20.12., Luckenwalde 21.12. (od 24.12.), oneskorenie mimo zákonnej lehoty dvoch dní (oznámenie do nasledujúceho pracovného dňa plus jeden deň na odoslanie prostredníctvom regionálnych úradov); ▪ Účinky vidieť prístrojovú dosku na príklade LK Teltow-Fläming: niekoľko dní málo, v posledných 2 dňoch Pomerne vysoká aktivita ("vyrovnávanie rozdielov") → Pokles počtu prípadov preto pravdepodobne nie je v reálnom vyjadrení taký výrazný, a teda Ťažká interpretácia počtu prípadov a posúdenie vplyvu na skutočný výskyt, aj v rámci prípravy na jazykovú reguláciu od 4. januára 2021 <ul style="list-style-type: none"> • Syndrómový dohľad (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb do 52. týždňa: miera ARE výrazne nižšia ako v predchádzajúcich rokoch, v súčasnosti ďalší pokles, pravdepodobne v dôsledku obmedzení kontaktov pred Vianocami; ○ Konzultácie ARE do 52. týždňa: pokles výskytu konzultácií v súvislosti s dovolenkami, ako v predchádzajúcich rokoch; 	<p>FG36</p> 
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI do 51. týždňa: Počet prípadov SARI v AG < 15-ročných (najmä < 4-ročných) výrazne nižší ako v predchádzajúcich rokoch; v AG 15-59-rokov sú porovnateľné s predchádzajúcimi rokmi a v súčasnosti sú 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>relatívne stabilná; v prípade starších ako 60 rokov však v súčasnosti stále dochádza k výraznému nárastu;</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Výňatok pre AG vo veku 80 rokov a viac: v 50. týždni došlo k výraznému nárastu počtu prípadov SARI, čo pravdepodobne súvisí so stratégiou testovania (rýchle testy AG); v 51. týždni došlo k miernemu poklesu, aj tu je ťažké interpretovať príčinnú súvislosť; ○ Podiel prípadov SARI s diagnózou COVID do 51. týždňa: "Lockdown light" 45. týždeň, relatívne stabilný na úrovni približne 60 % od 46. týždňa, skok na 68 % v 50. týždni, stabilný na úrovni 66 % v 51. týždni (lockdown) %; ○ Podiel prípadov SARI s diagnózou COVID do 51. týždňa podľa AG: AG 15-34 rokov a 35-59 rokov relatívne stabilný od 45. týždňa, AG 60+ ešte nie je jasne stabilizovaný; tendencia k ďalšiemu nárastu; skok v 50. týždni v AG od 35 rokov (pravdepodobne v dôsledku zvýšeného používania rýchlotestov); ○ Prípady COVID-SARI do 51. týždňa - Absolútny počet prípadov COVID-19 so SARI, všetky prípady, vrátane ležiacich prípadov (predbežné diagnózy, zatiaľ neúplné): ďalší nárast v AG 60-79, mierny pokles v AG 80+ (údaje z ešte ležiacich prípadov, skôr neúplné); AG 15-34 a 35-59 rokov relatívne stabilné od 45. týždňa (viditeľný možný vplyv uzamknutia); celkový obraz podobný ako v prípade obmedzených údajov, ale v tejto prezentácii (všetky prípady) majú prípady z vekovej skupiny 35-59 rokov menšiu váhu. Celkovo je však obraz podobný ako v prípade obmedzených údajov, hoci v tejto prezentácii (všetky prípady) majú prípady z vekovej skupiny 35-59 rokov menšiu váhu a vo vysokých vekových skupinách je stále pomerne veľký pohyb; ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pri interpretácii opatrení buďte opatrní; ▪ Požiadajte všetkých, aby zhodnotili a posúdili svoje údaje vzhľadom na potrebu jazykovej licencie. schopnosť od 04.01. <p>• Testovacia kapacita a testovanie</p> <p>Záznam testovacieho čísla v RKI (diapozitívy tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a miera pozitívnych testov: 51. týždeň približne 1,5 milióna testov, 52. týždeň približne 1 milión testov: prudký pokles; ○ Pozitívny podiel necelých 13 %, čo je o 1,5 % viac ako v predchádzajúcom týždni; ○ Využitie kapacít: výrazne nižšie ako v predchádzajúcom týždni, pravdepodobne preto, že mnohé ordinácie sú zatvorené a lekári sa navštevujú len v prípade vážnych ochorení → Testovanie pravdepodobne závažnejšie prípady, teda pravdepodobne je to spôsobené vyšším podielom pozitívnych výsledkov; ○ Počet nevybavených vzoriek je nižší ako v predchádzajúcom týždni, ale celkovo je stále pomerne nízky; ○ Formulácia v správe o riadení bola upravená so žiadosťou o konsenzus; dobrá formulácia v odmietnutí zodpovednosti, 	<p>Oddelenie 3</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
--	--	--



Situačné centrum RKI




Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>ktorá sa má použiť: "V 52. týždni bolo zaznamenaných výrazne menej PCR testov v porovnaní s predchádzajúcimi týždňami. Dá sa predpokladať, že je to spôsobené zatvorením mnohých ordinácií lekárov. tréningy počas prázdninových týždňov. Preto</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Možno tiež predpokladať, že počas sviatkov vyhľadalo lekára menej ľudí s miernymi až stredne ťažkými príznakmi ako v predchádzajúcich týždňoch. To by mohlo mať zodpovedajúci vplyv na údaje z hlásení."</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Diskusia: ○ Faktory skreslenia a ťažkosti s interpretáciou spôsobené okrem iného štátnymi sviatkami: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalšie testy v rámci prípravy na Vianoce, ▪ Mnohé testy v zariadeniach poskytujúcich starostlivosť, ▪ Uzavretie praxe/laboratória, ▪ Výpadky prenosu, ▪ Interpretácia aktuálnych údajov je navyše obmedzená novými štátnymi sviatkami; ○ Aj to by sa malo kategorizovať a oznámiť v počiatočnom štádiu; ○ Začiatkom budúceho týždňa bude ťažšie posúdiť vplyv výluky a štátnych sviatkov, reálnejšie údaje budú zrejme až v polovici týždňa alebo v nasledujúcom týždni; ○ Bez ohľadu na tieto ťažkosti musí byť možné 4. januára poskytnúť posúdenie údajov z hlásení, ktoré možno podložiť údajmi z hotspotov, úmrtí a obsadenosti IDS, a 5. januára musí byť k dispozícii jazykové nariadenie pre rozhodnutie o ďalšom postupe od 10. januára. <p>Testovanie a pozitíva (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Pokles počtu testov: CW 51 cca 600 000 testov, v súčasnosti cca. 460 000 testov (pokles o približne 1/3); ○ Diapozitív 1: mierne zvýšenie podielu pozitívnych testov v porovnaní s predchádzajúcim týždňom; ○ Slide 2: Stratifikované podľa spolkových krajín: ďalší nárast v BB, Sasku, Sasku-Anhaltsku a predovšetkým v Durínsku (tu je však celkovo menej testov, silný nárast sa musí skontrolovať budúci týždeň, keďže údaje z hlásení z Durínska v súčasnosti neodrážajú taký vysoký podiel pozitívnych výsledkov z Durínska); ○ Slide 3: Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa AG vykazuje výrazný pokles vo všetkých AG, počet testov u detí vo veku 0-15 rokov sa znížil takmer o polovicu, vo vyšších AG je pokles o niečo nižší, celkovo je ťažké interpretovať pozitívne miery podľa AG, tie vykazujú relatívne paralelný vývoj s výnimkou AG 80+, mierne rastúci trend pravdepodobne v dôsledku "špecifickejších" kritérií testov; ○ Snímka 4: Podiel pozitívnych testov zo všetkých testov za kalendárny týždeň podľa typu organizácie: prudký pokles počtu testov v ordináciách lekárov (takmer o polovicu, pozri krúžky), ale stále rastúci podiel pozitívnych testov (prerušovaná krivka), čo môže vysvetľovať všeobecný stúpajúci trend podielu pozitívnych testov; ○ Snímka 5: Oneskorenie testovania: žiadne významné zvýšenie počtu dní oneskorenia, preto tu došlo k významnému zníženiu testovania tiež viditeľné; 	<p>FG36 </p> <p>FG34 </p> <p>FG37 </p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Čo je potrebné urobiť: Do grafu na snímke 5 doplňte riadok o priemernom oneskorení podávania správ v dňoch.	
2	Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Žiadne príspevky 	
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> Príprava informačných materiálov o očkovaní a komunikácia o rizikách spolu s riadiacim výborom Spätná väzba od verejnosti počas telefonického poradenstva - základné témy: <ol style="list-style-type: none"> Technické otázky týkajúce sa očkovania (napr. pre osoby, ktoré dostávajú antikoagulačnú liečbu) Otázky týkajúce sa možnosti/potreby očkovania osôb, ktoré boli pozitívne testované alebo majú symptómy → Pozrite si odporúčania a často kladené otázky StIKo na https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/COVID-Impfen/gesamt.html;jsessionid=515754248AABBD3567D1A5C3BFB9FE5B.internet051 Odporúča sa pripraviť tieto odporúčania všeobecne zrozumiteľným spôsobom; Otázky týkajúce sa opatrení pri návrate z domovských krajín: <ul style="list-style-type: none"> Malo by sa to riešiť komunikačne; O šírenie informácií požiadajte aj Spolkové ministerstvo zahraničných vecí a veľvyslanectvá; Mal by sa uviesť všeobecný odkaz na všeobecne platné predpisy, ako aj odkaz na miestne orgány (na tento účel: Federálna vládna stránka s odkazmi na stránky jednotlivých štátov, odkaz vedie [redacted] na stránku [redacted] ďalej); Vo všeobecnosti: karanténa 10 dní, 5 dní, ak je test negatívny; Odkaz na návrh nového nariadenia o zasielaní informácií prostredníctvom SMS cestujúcim z rizikových oblastí (zatiaľ neaktívne); Letáky od dopravcov (železničných, leteckých); Najväčšou prekážkou sú ľudia prichádzajúci autom; BMI očakáva, že ich počet sa bude pohybovať v nízkom šesťmiestnom pásme; Komunikačné zohľadnenie ďalších skupín spojených s návratcami (napr. zamestnávateľia). Tlač <ul style="list-style-type: none"> Žiadny príspevok z dôvodu súbežnej federálnej tlačovej 	BZgA [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	konferencie za účasti RKI a PEI	
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Dokumenty/ďalšie štúdie</p> <p>Odporúčanie týkajúce sa očkovaných a vyliečených KP1 (najmä zdravotnícky personál)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samostatné odporúčanie týkajúce sa manipulácie s očkovanými KP1 	<p>FG37</p> <p>██████████</p>





Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>zdravotnícky personál môže byť užitočný vzhľadom na jeho kontakt s zraniteľné skupiny - za predpokladu, že očkovanie nechráni pred prenosom patogénu;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument o riadení KP sa týkal zdravotníckeho personálu zámerné nie je špecifikované, akékoľvek úpravy KP-Dokumenty o riadení sa preto vzťahujú aj na zdravotnícky personál; • V dokumente "Doplnkové zásady lekárskej Starostlivosť v čase epidémie SARS-CoV-2" (hlavná zodpovednosť FG37) obsahuje pasáž o molekulárnej biológii. diagnostikovaný zdravotnícky personál po infekcii (k dispozícii je čiastočná imunita, nie je potrebná karanténa, samotoring, sebaizolácia a testovanie, keď sa objavia prvé príznaky); • Revízia tohto dokumentu a dokumentu o riadení KP smerom k očkovanie je potrebné, najmä preto, že otázky v tejto súvislosti boli BMG predložené už začiatkom roka s odkazom na zámer uverejniť nasledujúci deň; • Možné možnosti pre očkovaný zdravotnícky personál: Karanténa-ako v prípade uzdravených pacientov s diagnostikou na začiatku príznaky (v tomto prípade je to však veľmi nepravdepodobné vzhľadom na očkovanie). zjavné), odkaz na osobnú ochranu, sebakontrolu (tiež so zreteľom na všeobecné monitorovanie prenosu po očkovaní užitočné), pravidelné testy; • S očkovanými osobami by sa malo zaobchádzať rovnako ako s osobami, ktoré sa uzdravili, pretože v oboch prípadoch prenos patogénu v súčasnosti nejasný (s Rozdiel je v tom, že pravdepodobnosť neprítomnosti príznaky u očkovaných osôb sú vyššie ako u tých, ktorí neboli očkovaní. zotavenie rekonvalescentov); • Odporúčanie samovyšetrenia pre očkované osoby alebo očkovaný zdravotnícky personál sa preto v súčasnosti neodporúča, najmä preto, že to by mohlo znížiť ochotu dať sa zaočkovať (zdanlivé spochybňovanie spoľahlivosť očkovania, hoci iné Pozadie > prenos, nie infekcia); • Prevencia prenosu očkovaním sa vo všeobecnosti postupne znižuje od 14 dní po druhom očkovaní, ale je trvalá. Znížené vylučovanie → Masky sú po očkovaní povinné by sa rozhodne mali zachovať, pretože stále existuje riziko prenosu. <p><i>K 1. úlohe: Konzultujte s kolegami v Európe Zahraničné krajiny, pokiaľ ide o zaobchádzanie s očkovanými KPI v med. Personál.</i></p>	<p>VPraes (Schaade)</p> <p>FG14</p> <p>FG36</p> <p>FG17</p>
	<p><i>Do2: Žiadosť o konzultáciu údajov z autorizačných štúdií výrobcov vakcín, hneď ako budú k dispozícii, v tomto prípade žiadajú o konzultáciu s [redacted].</i></p> <p><i>K bodu 3: Následne požiadať o návrh zmien a doplnení oboch dokumentov ("Riadenie KP" a "Doplnkové zásady zdravotnej starostlivosti" - vopred konzultovať s FG14).</i></p>	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



<p>9</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>Chrípkové vírusy NRZ (prezentácie tu):</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti je zaznamenaný výrazný pokles podaní: KV 52 - 71 vzoriek, KV 53 - 19 vzoriek; • Miera detekcie SARS-CoV-2 zostáva relatívne vysoká, v 52. týždni približne 15 % a v tomto týždni zatiaľ približne 5 %; • Kinetika: Zdá sa, že výlučka má mierny vplyv na rinovírusy, miera detekcie v súčasnosti mierne klesá, ale nie v takom rozsahu ako pri jarnej výluke; • Vzhľadom na súčasnú mieru odhalenia a účinky by sa mali naďalej presadzovať ochranné opatrenia - aj pokiaľ ide o možnosť hovoriť 4. januára - a prípadne aj predĺženie výlučky, kým nebudú zaočkované zraniteľné skupiny a počet úmrtí neklesne; • Sekvenovanie: tento týždeň 30 vzoriek, stále sa spracúvajú; predchádzajúci týždeň: 1 vzorka z Viersenu so zisteným variantom UK. <p>Výsledky PCR - vzorky s horúcimi bodmi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza 54 vzoriek z Giessenu a Drážďan s ohľadom na nové varianty s použitím 4 referenčných kmeňov; • Z toho 7 vzoriek bolo negatívnych pri PCR s génom S = typické pre variant UK; • Mutácia 501Y, ktorá je rozhodujúca pre prenosnosť variantu UK, tu však nebola zistená; • Možné vysvetlenia negatívneho výsledku PCR S-génu: <ul style="list-style-type: none"> ○ Špecifickosť negativity génu S by sa mohla líšiť, použite ju ako zástupný ukazovateľ len v určitom časovom okne, prípadne pri iných mutáciách; ○ Závislosť na prístupe k primerom: v Spojenom kráľovstve sa používajú primery Taqman od spoločnosti ThermoFischer, ktoré sa viažu na miesto delécie → PCR zlyháva, ak je prítomná delícia (ak by sa použili iné primery, nebolo by to prípad); ○ V prípade vzoriek z Drážďan môže primerová súprava použitá spoločnosťou Thermo-Fischer → vysvetľovať negatívu S-génu PCR týchto vzoriek; • V tejto vzorke z postihnutých ohnísk preto zatiaľ nie sú dôkazy o variante UK; • Zmenený mechanizmus účinku mutácie zistenej v tejto vzorke zatiaľ nie je známy. 	<p>FG17 </p> <p>ZBS1 </p>
-----------------	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Záznam skúšobného čísla pre správu o riadení (dokumentujte tu, časť označená žltou farbou a vložená nižšie)</p> <ul style="list-style-type: none"> "V 52. týždni bolo v porovnaní s predchádzajúcimi týždňami vykonaných výrazne menej PCR testov. Dá sa predpokladať, že je to spôsobené jednak zatvorením mnohých lekárskejších ordinácií a jednak nižšou frekvenciou návštev u lekára počas týždňov štátnych sviatkov. Možno preto tiež predpokladať, že v porovnaní s predchádzajúcimi týždňami navštívil lekára počas štátnych sviatkov nižší počet ľudí s miernymi až stredne ťažkými príznakmi a len ľudia s ťažkými príznakmi. Možno <u>predpokladať, že sa to odráža v nižšom počte vyšetrení a vyššej miere pozitívnych výsledkov.</u>" Výklad je potrebný, ale v poslednej vete je zvolená opatrnejšia formulácia, pretože príčinou by mohli byť aj pozitívne AG rýchle testy potvrdené PCR - zaradenie tohto ďalšieho zdôvodnenia sa však odmieta, pretože by to mohlo viesť k špekuláciám a tieto "potvrdzujúce testy" pravdepodobne zohrávajú podradnú úlohu (jaskyňa: rozdiel medzi rýchlym testom v testovacích centrách - pravdepodobne nízka miera pozitívnych testov - a rýchlym testom v dohliadaných zariadeniach - v súčasnosti prebiehajúce vyšetrenie, pravdepodobne bez výsledku do 4. januára). 	Oddelenie 3 [redacted]
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Dokument o kritériách na prepustenie je od včera online; Predbežná žiadosť z Durínska o nadregionálny presun normálnych pacientov COVID-19 (non-ITS), keďže kapacity sú v súčasnosti takmer vyčerpané - stretnutie riadiacich výborov v tejto oblasti (stratégia presunu pacientov). 	IBBS [redacted]
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Otázka týkajúca sa manipulácie s KP1 po možnej reinfekcii novým variantom v Spojenom kráľovstve</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti všeobecne platné pokyny na manipuláciu s KP1 V zásade žiadna zmena odporúčania pôvodne za predpokladu, že sa tento nový variant nebude správať inak, napr. pokiaľ ide o uprednostňovanie infekcie; Preskúmanie je potrebné, napr. ako zintenzívnený environmentálny prieskum, aby sa zabezpečil základ údajov pre komplexnú štúdiu; Vzorky by sa mali posilať do ZBS1 ako diagnostické vzorky. 	FG36 [redacted] ZBS1 [redacted]
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti platí zákaz cestovania do Spojeného kráľovstva a Južnej Afriky od 1.1. Spiatočné cesty z týchto oblastí sú možné za predpokladu, že sa podá oznámenie na BMI, právne nariadenie platí do 6.1.2021; 	FG38 [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> DEA (digitálna registrácia vstupu): 332 z 376 zdravotníckych orgánov je v súčasnosti pripojených (88 %), približne 13 000 registrácií denne, denná špička zatiaľ tesne pod 24 000; Zúčtovacie strediská: v súčasnosti približne 600 záznamov denne, ktoré nie je možné prideliť <i>ad hoc</i> zdravotníckym orgánom, spracovanie je možné perspektívne prostredníctvom subdodávok zo strany Spolkového úradu pre tlač. 	
14	Informácie zo situačného centra <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti relatívne ľahko prenášať pracovné zaťaženie 	FG38 ████████ ████████
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> 05.01.2020: Výmena spolkového kancelára a predsedov vlád 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: pondelok 04.01.2021, 13:00, prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 04.01.2021, 13:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) • Zhodnotenie súčasnej situácie v rámci prípravy na MPK 5. januára 2021 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 FG36
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Covid-19 plán krok za krokom 	BZgA ██████████ P1
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné b) RKI-interná stránka 	Všetky
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> - 	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> - 	FG33
9	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1



	<ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia na nový variant 	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 05.01.2020: Výmena spolkového kancelára a predsedov vlád 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: streda 06.01.2021, 11:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	04.01.2021, 13-15 h
Miesto:	Webex

konania:

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - [redacted]
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
 - [redacted]
- FG 32/38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 34
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Stlačť
 - e [redacted]
 - tla [redacted]
 - čid [redacted]
 - lo [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- BZGA: [redacted]
- Nemecké oz [redacted]
- [redacted]
- BMG: [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 1 775 513 (+9 847), z toho 34 574 (1,9 %) úmrtí (+302), 7-dňová chorobnosť 139/100 000 obyvateľov; ○ 4-dňové R = 0,95, 7-dňové R = 0,85: údaje o reprodukcii mierne pod 1 ○ Monitorovanie očkovania (nové): 238 809 očkovaných osôb ○ ITS: 5 762 (+36) mierne sa zvyšuje ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu hlásenia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ vysoké hodnoty pred Vianocami, posledné 2 týždne pokles, ťažko interpretovateľné. ▪ Sasko a Durínsko s najvyšším výskytom, ale klesá, Brandenbursko je nápadný s malé zvýšenie na Silvestra ▪ Celkovo nie je možné odhadnúť skutočný pokles; ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia (prípady/100 000 obyvateľov): Vogtlandkreis vedie s incidenciou približne 631 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 19 LK > 25-50, ▪ 101 LK > 50-100, ▪ 248 LK > 100-250, ▪ 42 LK > 250-500 a ▪ 2 LK > 500-1000; 	<p>FG32</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Vykazovanie údajov o štátnych sviatkoch (tabuľka v programe Excel, nie je súčasťou prezentácie): Sivé stĺpce znázorňujú podiel zdravotníckych orgánov, ktoré zaslali údaje v daný deň. Počas štátnych sviatkov a víkendov zaslalo údaje 80 % zdravotníckych orgánov. Počet prípadov zaslaných denne sa v jednotlivých dňoch výrazne líšil. S oneskorením hlásenia o 1 deň sa však nezvýšil a menej prípadov bolo prenesených z laboratória do zdravotníckeho orgánu aj prostredníctvom systému DEMIS. Nižší počet prípadov nie je spôsobený oneskorením hlásenia. • Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Zaujímavým zistením v údajoch ARS je, že došlo k poklesu testovania vo všetkých spolkové krajiny s výnimkou Brandenburska 	<p>FG32</p> <p>██████████</p> <p>Všetky</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>preto došlo k menšiemu poklesu počtu prípadov v Brandenbursku. Údaje o testoch by sa mali porovnať s hláseniami; v súčasnosti nedochádza k výraznému oneskoreniu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozhodnutie krízového štábu: Zrieknutie sa zodpovednosti zostane v platnosti do konca týždňa. • Diskusia o správe z vlastnej iniciatívy "Protepidemické opatrenia súvisiace s obyvateľstvom po 10. januári 2021" (ID 2480) <ul style="list-style-type: none"> ○ Predloženie prílohy k správe z vlastnej iniciatívy; obsahuje stručné vysvetlenie existujúcich systémov a ich posúdenie, napr. oneskorenie hlásenia počas štátnych sviatkov; konzultácie ARE, údaje o testoch atď. ○ Ďakujeme všetkým, ktorí prispeli v krátkom čase; ○ Príloha by sa mala výrazne skrátiť, ale je dôležitá, aby sa rôzne existujúce systémy prezentovali v dobre štruktúrovanej podobe ○ Počas sviatkov vycestovalo niekoľko 100 000 Nemcov; obmedzenie mobility by sa malo uviesť ako opatrenie v správe ○ GISAIID sa použil na overenie, či sa nový variant z Južnej Afriky už vyskytuje v Nemecku. ○ Rôzne pripomienky by mali byť zapracované do dnešnej rannej verzie (TODO A13 po konzultácii s FG36, termín 4. januára 2020 16:00) • Pán Wieler okrem iného potrebuje aktuálne údaje o školách na dnešnú telefonickú konferenciu s premiérmi jednotlivých štátov o 17.00 hod. Pre krízový štáb už boli pripravené [redacted] edajúce údaje. Po konzultácii [redacted] ďalšie údaje do 16:00 dnes spoločne. • Prezentácia hodnotenia situácie (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Posúdenie výpovednej hodnoty údajov z hlásení; medián trvania medzi ochorením a hlásením 6 dní; o niečo vyšší v posledných dňoch; bolo hlásených viac prípadov, ktoré boli choré o niečo dlhšie. Nová prognóza pravdepodobne naznačuje, že počet prípadov klesá; V kumulatívnom počte prípadov možno pozorovať pokles; stratifikované podľa vekových skupín, široká stabilizácia na mierne nižšiu úroveň ako v predchádzajúcom roku. nižšia úroveň. 	<p>FG36 [redacted] [redacted]</p> <p>L. Wieler</p> <p>FG34 [redacted] [redacted]</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Prezentácia nadmernej úmrtnosti (prezentácie tu) <p><i>TODO: Revízia ID 2480: FF A13 po konzultácii s FG36, termín 4. januára 2020 16:00</i></p> <p><i>TODO: [REDACTED] vytvorené po konzultácii [REDACTED]</i></p> <p><i>Grafika pre prednášku pána Wielera dňa 4.1.2021 Termín 16:00 hod.</i></p> <p><i>TODO: Analýza údajov GISAID s cieľom zistiť, či je variant z Južnej Afriky už dostupný v Nemecku.</i></p>	FG34 [REDACTED] [REDACTED]
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Pripomíname, že medzinárodná situácia sa prezentuje v piatok 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Nič na nahlásenie 	Všetky
5	Komunikácia BZgA: <ul style="list-style-type: none"> Pred prázdninami boli opäť aktualizované informácie pre cestujúcich, ktorí sa vracajú, boli zverejnené a na viditeľnom mieste vyvesené dokumenty o správaní počas výluky. V telefonickom poradenstve bolo veľa otázok o očkovaní a rád o osobnom strese. Plán krok za krokom (RKI): <ul style="list-style-type: none"> Prezentácia plánu krok za krokom (diapozitívy tu a tu): vypracovanie obsahu AL3, komentár FG36 a grafická prezentácia P1 <ul style="list-style-type: none"> Základom tohto postupného plánu je znížiť zaťaženie systému zdravotnej starostlivosti. Na základe 7-dňovej incidencie bolo vypracovaných päť úrovní podporených metaanalýzami, modelovaním a literatúrou s odporúčanými opatreniami pre každú úroveň; na zaradenie opatrení do jednotlivých úrovní boli použité aj plány úrovní z iných krajín (napr. Írska). Diskusia: Je potrebné doplniť poznámku, že uvedené hodnoty sú len usmerneniami a nebolo možné ich podložiť literatúrou, keďže mnohé z navrhovaných opatrení sa v literatúre uplatňovali súčasne. 	BZgA [REDACTED] [REDACTED]
		AL3 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Do úvahy by sa mali brať aj regionálne udalosti (napr. epidémie). ○ Otázka: Komu je tento dokument určený a kedy by mal byť dokončený? Dokument je určený pre politických činiteľov a mal by slúžiť ako návod na to, ktoré opatrenia by sa mali realizovať v tej ktorej situácii. ○ Návrh: vložiť preambulu a opísať scenáre uplatňovania postupného plánu ○ Etapy s ich ďalekosiahlymi opatreniami by mali byť oddelené od epidemiológie (hodnoty 7-dňovej incidencie). Pri používaní hodnôt incidencie by sa mali používať regionálne hodnoty okresov, a nie hodnoty RKI ○ Plán jednotlivých krokov sa zverejní po konzultácii s BMG, ale rozdelenie do jednotlivých krokov by malo byť založené na dôkazoch (štúdie atď.). <p><i>TODO: Pripomienky krízového štábu k fázovému plánu a revízia fázového plánu pred koordináciou s BMG. Termín do konca januára</i></p> <p>Tlačová kancelária RKI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Údaje o očkovaní sú teraz uverejnené v ranných hodinách; okrem údajov sa v súčasnosti uverejňuje aj mapa a graf znázorňujúci vývoj v čase. • Text pre webovú stránku pre nový variant bol revidovaný, oddelenie 1 a oddelenie 3 majú skontrolovať revíziu. <p><i>TODO: Pripomienky k textu nového variantu podľa oddelenia 1 a oddelenia 3</i></p>	Tlačová [REDACTED]
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	BMG
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG33



<p>10</p>	<p>Laboratórna diagnostika NRZ chrípkových vírusov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia nového variantu: Sekvenovanie vzoriek sa zintenzívnilo. Analyzovalo sa 60 vzoriek z decembra, vrátane vzoriek zo systému AGI Sentinel (zo Saska a Durínska). Zatiaľ sa v nich nový variant nezistil. Plánuje sa sekvenovanie ďalších vzoriek zo systému AGI Sentinel. Tento variant bol zistený v mnohých európskych krajinách, ale jeho úloha je stále nejasná. • AGI Sentinel: v priebehu roka bolo prijatých menej vzoriek, ale podiel pozitívnych vzoriek sa zvýšil z 8,6 % na 15,5 %. Počet vzoriek sa od 51. týždňa do 52. týždňa znížil o polovicu; okrem rinovírusov a SARS-CoV-2 sa nezistili žiadne iné vírusy. • FG17 dostala vzorku RNA nového variantu (UK), ak je ešte k dispozícii materiál vzorky, ZBS1 požiada o časť vzorky • FG17 uvádza, že 23. decembra dostali vzorku z Dánska (variant norka), ktorá sa teraz chová. <p>ZBS1</p> <ul style="list-style-type: none"> • V 53. týždni bolo v laboratóriu analyzovaných 909 vzoriek, z ktorých 385 (42,35 %) bolo pozitívnych • v 52. týždni 606, z toho 315 (48,09 %) pozitívnych. • V súčasnosti sa analyzujú mnohé vzorky zo známych pozitívnych prípadov alebo po pozitívnych rýchlych antigénových testoch. • ZBS1 dostala vzorky z Drážďan a Geestachtu, z ktorých 10 bolo sekvenovaných. • Plánuje sa odovzdanie analýzy vzoriek do FG17; o tom sa bude diskutovať v menšom rozsahu. • ZBS1 je teraz pripojený k DEMIS a vysiela údaje od CW53 • Vzorky zo štúdie COMO stále prichádzajú do celej krajiny; treba sa dohodnúť s oddelením 2. byť prijaté. 	<p>FG17 [redacted]</p> <p>ZBS1 [redacted]</p>
<p>11</p>	<p>Klinické riadenie/prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti má byť z Cloverleaf East prevezených až 20 pacientov. Situácia v jednotlivých regiónoch štvorlístka je napätá. Pacienti však budú z prihraničných regiónov do zahraničia prevezení až po konzultácii. 	<p>IBBS</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> IBBS by chcela podporiť Južnú Afriku v oblasti telemedicínskych služieb; o tejto otázke sa bude opäť diskutovať osobitne. 	
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou	Všetky
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> Chrípka Web - výskyt akútnych respiračných ochorení na 100 000 obyvateľov: ARE výrazne pod úrovňou predchádzajúcich rokov a klesá; ARE klesol počas štátnych sviatkov; mierny nárast v 49. týždni, ale pod úrovňou predchádzajúceho roka; Výskyt a podiel podľa vekových skupín: Podiel 15-20-ročných s COVID-19 je vyšší ako u mladších AG Výskyt epidémií v materských školách/škôlkach <ul style="list-style-type: none"> Prenos ohnísk v 52. a 53. týždni; avšak začiatok ochorenia skôr Výskyt epidémií v školách <ul style="list-style-type: none"> Postihuje aj žiakov, pokles počtu ohnísk pozorovaný v dôsledku Zatvorenie škôl by malo znížiť aktivitu; školy by sa mali otvárať len s opatreniami, ktoré obmedzujú prenos v školách. Mobilita počas štátnych sviatkov v decembri 2020 (snímky tu) <ul style="list-style-type: none"> Vplyv mala výluka, mobilita je nižšia ako v predchádzajúcom roku (2019); mobilita sa zvýšila od 14. do 16. decembra (nákupné správanie pred tvrdou výlukou), mobilita sa opäť zvýšila aj po sviatkoch, ale celkovo je nižšia ako v predchádzajúcom roku. Dňa 3. januára bola mobilita rovnako nízka ako počas 1. výluky na jar 2020. 2. výluka sa prejavila; 	<p>FG36</p> <p>L. Wieler</p>
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok)	FG38
	-	
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok)	FG38
	-	
16	Dôležité dátumy	Všetky



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 06.01.2021, 11:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA ████████ P1
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné Rozhodnutia z 5. januára a vplyv na RKI Nové varianty b) RKI-interná stránka 	Všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Aktualizácia odporúčaní týkajúcich sa riadenia KP	Všet ky FG36
---	--	--------------------



8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) • Otázka	FG33
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Doplnujúce zásady lekárskej starostlivosti v čase epidémie SARS-CoV-2 • Otázka: Oslobodenie od vyšetrovaní pre očkované a vyliečené osoby? • Otázka: Pozitívna reakcia pri skriningových testoch očkovaných osôb (hodnotenie?)	FG 37 ██████████ FG38
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy • Zasadnutie HSC (06.01.2021; 14:30; TN: ██████████ ██████████)	Všetky
16	Ďalšie témy • Ďalšie stretnutie: piatok 08.01.2021, 11:00	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	06.01.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- MF4
 - [redacted]
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>SÚČASNÁ situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 1 808 647 (+21 237), z toho 36 537 úmrtí (+1 019), 7-dňová incidencia 127/100 000 obyvateľov. ○ 4-dňové R=0,61; 7-dňové R=0,83: R-hodnota výrazne pod 1 ○ Monitorovanie očkovania: 316 962 (+44 563) očkovaných osôb ○ JEJ: 5,678 (-66) <ul style="list-style-type: none"> ▪ mierny pokles, ale takmer 37 % zomrie, žiadne vyčistenie, stále vysoká ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny pokles, ale všetky BL na vysokej úrovni ▪ Najvyššia incidencia je v Sasku a Durínsku, ale aj tam sa mierne zmiernuje. ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadny kruh s výskytom > 500 ▪ 30 LK s výskytom >250 - 500 prípadov ▪ Len 26 LK s výskytom <= 50 ○ 7-dňová incidencia podľa vekovej skupiny a týždňa hlásenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najvyššia incidencia u osôb starších ako 80 rokov, klesajúca na vysokej úrovni ▪ Najnižší výskyt u detí vo veku 0-4 a 5-14 rokov ○ Prípady COVID podľa infekčného prostredia <ul style="list-style-type: none"> ▪ V posledných kalendárnych týždňoch vypuklo veľa epidémií v domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov, viac ako v súkromných domácnostiach, je naďalej dôvodom na obavy. ▪ Je to možno preto, že sa GA zameriava viac na domy a nie na domácnosti? Iba s V malej časti prípadov je ohnisko vytvorené GA; nie všetky ohniská v súkromných domácnostiach môžu byť zaznamenané v softvéri. ▪ V posledných týždňoch bolo zaznamenaných 800 aktívnych ohniská nákazy v domovoch dôchodcov, ktoré však neboli dostatočne nahlásené. ▪ Poznámka vedenia: Toto zobrazenie by sa malo používať len veľmi opatrne, pretože sa často používa ako rozdelenie prípadov je čítané a nepochopené. ▪ Obrázok bol prvýkrát uverejnený v Epid.Bull. článok s podkladovými informáciami a bude 	<p>FG32</p> <p>[REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>vždy tiež poznamenal, že by sa možno do prezentácie malo pridať vyhlásenie o vylúčení zodpovednosti.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Úmrtia COVID podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ V 51. týždni zomrelo v priebehu jedného týždňa približne 4 000 ľudí. ▪ Oneskorenie oznámenia o úmrtí býva dlhšie ako v prípade oznámení: dátum úmrtia je skorší, keď sa oznámenie posielalo často 1-2 týždne pred oznámením. ○ V niektorých BL sa stále očakávajú oneskorené registrácie. Dôvody? Žiadne technické dôvody, vývoj počtu prípadov v priebehu času hovorí v prospech čakajúcich oznámení. <p>• Testovacia kapacita a testovanie (stredy) Zaznamenávanie testovacích čísel v RKI (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a miera pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ V 52. týždni je počet testov výrazne nižší ako v 51. týždni a v 53. týždni je opäť výrazne nižší. Pozitívne sa v 53. týždni zvýšila na 16 %. ○ Využitie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ Za posledné dva týždne sa okrem počtu vykonaných testov zvýšili aj testovacie kapacity výrazne nižšia. ○ Žiadne významné nevyriešené vzorky <p>Testovanie a pozitíva v systéme ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aj v tomto prípade došlo v 53. týždni k výraznému poklesu testovania, a to aj v prípade pozitívnych výsledkov ARS > 16 %. ○ Podiel podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vyniká Sasko a Durínsko. Durínsko má najvyššiu mieru pozitívnych nálezov, približne 30 %. ○ Počet testov a percento pozitívnych výsledkov podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najčastejšie sa testujú ľudia vo veku ≥ 80 rokov. ▪ V tejto vekovej skupine je tiež najvyšší podiel pozitívnych výsledkov. ○ Miesto prijatia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel ordinácií lekárov sa za posledné 2 týždne znížil, podiel nemocničných ordinácií sa za posledné 2 týždne znížil. normálne oddelenie sa zvýšilo. V ordináciách lekárov sa podiel pozitívnych výsledkov prudko zvýšil na viac ako 20 % testov, čo svedčí o silnej selekcii. ○ Čas medzi prijatím a testom <ul style="list-style-type: none"> ▪ Durínsko > 2 dni od prevzatia po test ○ Pre výklad za posledné 2 týždne sa očakáva. 	<p>FG37</p> <p>Oddelenie 3</p> <p>FG37</p>
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Kedy je možné detekovať antigény pomocou týchto dvoch detekčných systémov?<ul style="list-style-type: none">▪ ARS môže prijímať tieto údaje, ale iba testy z laboratórnych informačných systémov, nie testy z miesta poskytovania zdravotnej starostlivosti. Testy.▪ Vyšetrovanie spoločnosti Voxco prebieha, údaje môžu byť predložené budúci týždeň. Dotaz bol zaslaný laboratóriu koordinátori spolkových krajín.	
--	---	--



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Prijímacie kapacity výrazne klesli, prečo bolo napriek kríze počas Vianoc zatvorených toľko lekárskeho ordinácií? Zdá sa, že predstavitelia Združenia lekárov povinného zdravotného poistenia neberú krízu dostatočne vážne. ○ Odvolanie by malo byť veľmi citlivé, niektorí lekári pracujú oveľa viac ako predtým. ○ Používa [REDACTED] a [REDACTED] v rannom kole v BMG a predložené na diskusiu. ○ Nejasnosti týkajúce sa štátnych a súkromných objednávok antigénových testov sa tiež predložia na prerokovanie BMG. <ul style="list-style-type: none"> • Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Zatiaľ nie sú žiadne dôkazy o epidémii sezónnej chrípky. ○ Konzultácie ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pod úrovňou predchádzajúcich rokov, obvyklý pokles pozorovaný v tomto ročnom období. ○ ICOSARI-KH-Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov SARI u osôb starších ako 60 rokov mierne klesol, stabilizoval sa na vysokej úrovni. ▪ Mierne zmiernenie pre osoby staršie ako 80 rokov. Zdá sa, že počet nových hospitalizácií klesá. Všetci tí, ktorí boli v nemocnici tu nie sú zobrazení. ▪ Podiel prípadov SARI s COVID je stále pomerne vysoký. ▪ Rozdelenie podľa veku: Mladší ľudia sú postihnutí podstatne menej často ako v predchádzajúcich rokoch, keďže ani chrípka ani RSV. Je nepriamym účinkom všeobecných opatrení na prevenciu respiračných ochorení. ○ Existujú o tom nejaké štúdie? Ktoré opatrenie funguje a ako? Čím viac dôkazov sa nájde v prospech masky, tým lepšie. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Štúdia COVIRIS sa rozbieha pomaly, ale mohla by priniesť výsledky. ▪ Existujú štúdie na úrovni populácie z USA, ktoré ukazujú, že v komunitách, kde sa nosili masky, menej prípadov COVID. • Údaje o registri intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Tabuľka federálnych štátov <ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti sa intenzívne lieči 5557 prípadov COVID-19. ▪ BW, BY, BE, BB, HE, NW, SN sú veľmi zaťažené. ▪ Približne 70 % z nich si vyžaduje invazívnu alebo neinvazívnu ventiláciu. ○ Situácia v oblasti regionálnych kapacít <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stresová situácia je mimoriadne vysoká: v 8 KS je podiel pacientov s COVID > 25 %, v 3 KS > 30 % (BE, BB, SN). ▪ Požaduje sa nárazník s 15 % voľnej kapacity lôžka, 9 BL spadajú pod tento limit. 	<p>FG36 [REDACTED]</p> <p>MF4 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Na rozdiel od 1. vlny sú tu čoraz väčšie prekážky. ○ Vývoj v čase <ul style="list-style-type: none"> ▪ Čiastočne stále silný nárast alebo vyrovnanie na vysokej úrovni pacientov v intenzívnej starostlivosti Prípady COVID. ▪ Oneskorený účinok opatrení na uzamknutie. ▪ Volné kapacity IV sa znižujú. ○ Modelovanie prognóz <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov na úrovni BC: porovnanie medzi skutočne liečenými (červené body) a pre COVID voľné lôžka (oranžová čiara) ▪ Prognóza pre všetky spolkové krajiny a na úrovni NUTS-2 ▪ Modelovanie dodávateľských zoskupení už čoskoro ▪ V súčasnosti sú neistoty väčšie, keďže sú zahrnuté aj údaje o registrácii ○ Zdvojnásobili sa od jari kapacity intenzívnej starostlivosti? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne zdvojnásobenie, ale rozšírenie, najmä v prípade zariadení. Zvýšila sa kapacita vetrania, Nedostatok zamestnancov. ○ Kto je príjemcom údajov DIVI? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Distribúcia prostredníctvom platformy registra intenzívnej starostlivosti DIVI, subjektov verejného zdravia, krízových tímov, nepretržitej Rozšírenie distribútora. ○ Keď sa hovorí o počte voľných lôžok intenzívnej starostlivosti, musí byť jasné, že aspoň 15 % by malo byť voľných. ○ Je veľa zamestnancov neprítomných kvôli antigénovým testom v porovnaní s 1. vlnou? Existujú informácie, že práce pokračujú v súlade s ochrannými opatreniami? <ul style="list-style-type: none"> ▪ V 1. vlně neboli žiadne úzke miesta. V posledných 2 mesiacoch bolo prijatých čoraz viac zamestnancov na pozície prevádzkových zamestnancov. obmedzenie, presnejšie dôvody sa nepýtajú. 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Spätná väzba od obyvateľstva: Zdá sa, že očkovanie v lôžkových zariadeniach funguje, v ambulantom sektore sú problémy s pridelovaním termínov. 	BZgA 



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Spätná väzba od kolegov z očkovacích centier: žiadny nedostatok lekárov, určitá potreba podporných materiálov, v jednotlivých prípadoch boli dávky vakcín vyradené. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Termíny: V sobotu sa uskutoční stretnutie lekárov a lekárnikov s pánom Wielerom, pánom Spahnom a PEI. Tlačová konferencia RKI sa uskutoční 14. januára. Využíva sa možnosť očkovať 6 namiesto 5 dávok na jednotku? <ul style="list-style-type: none"> Podľa vedomostí [REDACTED] sa táto možnosť využíva čoraz častejšie. V monitorovaní očkovania o tom nie sú žiadne informácie. Spôsob zaobchádzania s dostupnými dávkami vakcín sa značne líši: V niektorých prípadoch sa dávky vakcín držia v rezerve pre 2. očkovanie, v iných sa všetko zaočkuje a použije pre 2. očkovanie. Druhé očkovanie čaká na nové dodávky. 	Tlač [REDACTED]
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Rozhodnutia z 5. januára a ich vplyv na RKI <ul style="list-style-type: none"> RKI sa osobitne zaoberá molekulárny dohľad. Koncepcia rozšírenia integrovaného molekulárneho dohľadu v porovnaní s minulým rokom má byť dokončená do piatku tohto týždňa. Prípravy v MF1 prebiehajú. Počet sekvencií v RKI sa zdvojnásobí zo 100 na 200 týždenne. Náhodná vzorka laboratórií bude posilať 5 vzoriek týždenne do RKI na sekvenovanie. Hlavným cieľom je však záväzne zhromažďovať a spracovávať údaje získané v externých laboratóriách. Je potrebné osloviť bežné laboratóriá. Mali by sekvenovať náhodnú vzorku všetkých PCR pozitívnych vzoriek a zaslať sekvencie do RKI. Rôzne laboratóriá už začali sekvenovať staré vzorky. Pripravuje sa právna úprava, ktorá zabezpečí, že RKI bude dostávať viac údajov. Vývoj systému na vizualizáciu rôznych variantov: Príjem, spracovanie a poskytovanie údajov. Koncept vzoriek, ktoré by sa mali poslať do RKI, sa má rozoslať do piatku d [REDACTED] bude rozposlaná. Existuje očakávanie týkajúce sa koncepcie RKI, pokiaľ ide o to, ktoré vzorky by sa mali sekvenovať externe. Dnes popoludní sa uskutoční stretnutie, na ktorom sa bude diskutovať o tom, ktoré vzorky by sa mali sekvenovať v súvislosti s novými variantmi a kde. <p><i>Úloha: V priebehu budúceho týždňa sa vypracuje odporúčanie, čo by sa malo externe zoradiť. Bude zverejnené budúci týždeň na</i></p> <p><i>Agenda, FF [REDACTED], FG17</i></p>	Všetky



Situačné centrum RKI









Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Prepojenie molekulárneho dohľadu a epidemiologických údajov má zmysel. ○ Mohol by sa preveriť anglický variant? Iba jedna špecifická PCR má ako cieľ S-gén, väčšina súkromných laboratórií ho nepoužíva. ○ Podľa Spojeného kráľovstva platí, že čím sú vzorky staršie, tým je Proxi horšie. Minulý týždeň bolo analyzovaných 50 vzoriek z Drážďan bez vysokej miery zásahu. ○ Dá sa však predpokladať, že v budúcnosti budú pridané ďalšie varianty. Varianty sa dajú odhaliť len analýzou celého genómu. Dá sa očakávať nárast variantov v dôsledku očkovania. <p><i>Úloha: Situačné centrum prejde rozhodnutia z bodu 5.1. bod po bode a zváži, či z nich vyplývajú dôsledky pre RKI. Ak áno, diskusia v krízovom štábe v piatok.</i></p> <p>b) RKI - interné</p>	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia odporúčaní týkajúcich sa riadenia KP <ul style="list-style-type: none"> ○ Ak sa zistí nový variant, 14-dňová karanténa by sa nemala skratiť. ○ Príznaky v karanténe: Ak je test negatívny, malo by sa zvážiť opakovanie testu na konci karantény. ○ Variant by mal byť výslovne uvedený pri určovaní priorit. ██████████ predkladá návrh, o ktorom sa diskutuje v malej Projekt bol zosúladený so skupinou a umiestnený na webovej stránke. ○ WHO vytvorila skupinu, ktorá sa bude zaoberať pomenovaním nových variantov. Až do prijatia rozhodnutia na medzinárodnej úrovni sa má používať nomenklatúra B. ○ V prípade neprítomnosti príznakov: doplňte skrátenie na 10 dní. • Začlenenie statusu očkovaných osôb do manažmentu kontaktných osôb <ul style="list-style-type: none"> ○ Osoby, u ktorých bola v minulosti sérologicky dokázaná infekcia, sa zrušia. Karanténa sa nevyžaduje len v prípade molekulárno-biologického dôkazu. ○ Ak sú k dispozícii údaje o vakcíne spoločnosti AstraZeneca a nedosiahne sa zníženie počtu vírusov v relevantnom rozsahu, musí sa prehodnotiť, či sa ešte môže vydať vyhlásenie pre všetky očkované osoby. ○ Bola v prípade reinfekcie stanovená vírusová záťaž? Nie sú známe žiadne prehľady vírusovej záťaže. ○ Vracajúci sa cestujúci sú zatiaľ vylúčení a nemusia byť uvedení ako výnimka. <p><i>Úloha: Po hlasovaní predložte BMG informácie. Ak nie je žiadna Spätná väzba: uverejnenie nasledujúci deň, uverejnenie tento týždeň.</i></p>	FG36 ████████



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> Prijatie 41 vzoriek v minulom týždni a 72 vzoriek v 52. týždni, z ktorých bolo 10 % a 15 % pozitívnych na SARS-CoV-2. Počet podaní sa zvýšil, ale v súčasnosti je len nízky. Vysoká miera detekcie rhinovírusov sa počas výluky znížila, zatiaľ čo detekcia SARS-CoV2 sa zvýšila. Obvyklý vrchol RSV sa nedostavil, všetky patogény boli na nízkej úrovni. 	FG17 
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Lekári intenzívnej starostlivosti vo veľkých mestách si všimli, že podiel ľudí na IST s islamským pôvodom je pomerne vysoký. V niektorých prípadoch > 50 %, čo môže byť spôsobené kultúrne odlišným spôsobom návštevy pacientov. Malo by sa o tom diskutovať s BMG, ktorý by mohol byť tým správnym sprostredkovateľom? <ul style="list-style-type: none"> Návrh BZGA: integračný úradník <i>Úloha: Prvý kontakt s BMG ústne, v prípade potreby spoločný kontakt s integračnými úradníkmi</i>	IBBS 
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Doplňujúce zásady lekárskej starostlivosti v čase epidémie SARS-CoV-2 (tu) <ul style="list-style-type: none"> Boli zapracované zmeny a doplnenia FG14; na konci bol pridaný odsek o predtým očkovaných zamestnancoch. Dostatočnú imunitu možno predpokladať od 14 dní po 2. očkovaní. Namiesto termínu molekulárna diagnostika alebo PCR by sa mal používať termín detekcia nukleových kyselín. <i>Úloha: Odoslať BMG na informáciu, potom zverejniť</i> <ul style="list-style-type: none"> Oslobodenie od skríningu pre očkované a vyliečené osoby? <ul style="list-style-type: none"> Otázka od AGI TK: Skrining antigénov u zdravotníckeho personálu alebo dochádzajúcich osôb je nákladný a časovo náročný, môžu byť rekonvalescenti a očkované osoby oslobodení? Prosím, uveďte vedecké posúdenie. Odporúčania na skrining sú štátne nariadenia, ktoré neboli prijaté na základe odporúčaní RKI. Ak sa očkované osoby nevyšetrujú, nie je možné zistiť prelomenie očkovania. Pred vydaním odporúčania sa musí najprv vytvoriť databáza. Preto by sa malo preskúmať, či sa vírus vylučuje aj po očkovaní.  <p> bude v tejto súvislosti komunikovať so spoločnosťou  B-FAST.  sada.</p>	FG37  FG38 



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Spätná väzba pre federálne štáty: Pred vydaním odporúčania by sa mali iniciovať štúdie (nie nevyhnutne zo strany RKI). Dovtedy by sa malo pokračovať v skríningu očkovaných osôb. • Vyhodnotenie pozitívnej reakcie pri skrínigových testoch očkovaných osôb <ul style="list-style-type: none"> ○ Niekoľko organizácií oznámilo, že v rýchlych antigénových testoch bezprostredne po očkovaní boli pozorované pozitívne výsledky. ○ Zdá sa to nepravdepodobné. Keďže však tieto fámy kolujú, mali by sa preskúmať. Veľmi jednoduché vyšetrenie: v neexponovanom prostredí, pred a bezprostredne po očkovaní, potrebná aplikácia etiky. 	FG38 ██████████ FG37 ██████████
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Mnoho otázok o novej definícii prípadu. <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka od BMG: Prečo existuje odchýlka od európskych definícií prípadov? Je to technicky odôvodnené. ○ Mali by sa antigénové testy prenášať? ○ Lepší obraz o počte antigénových testov by sa mal vytvoriť pomocou dotazov Voxco. V koľkých prípadoch predchádzal test antigénu testu PCR? Posun v počte nenahlásených prípadov? ○ Nová aktualizácia siete SurvNet ešte nebola nainštalovaná vo všetkých GA, takže nová definícia prípadu ešte nebola všade implementovaná. ○ Veľká rôznorodosť softvéru na podávanie správ je poľutovaniahodná a je prekážkou celkového monitorovania. ○ BMG stále nemá žiadne odporúčanie pre SurvNet. BMG sa odvoláva na chýbajúce IT normy. Kým sa to nedosiahne, nemožno očakávať politickú podporu. Nie je nijako technicky odôvodnený. ○ SurvNet sa má modernizovať z prostriedkov spoločnosti Sormas. ToDo: Rečnícka poznámka pre pána Wielera: Kde je ktorý problém? 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Zasadnutie HSC (06.01.2021; 14:30; TN: ██████████) 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 08.01.2021, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 08.01.2021, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Strategické otázky a) Všeobecné b) RKI-interná stránka	Všetky
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia odporúčaní týkajúcich sa riadenia KP 	Všetky FG36
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33
9	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1



	•	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • Šamrole	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Výnimka z karantény pre očkované osoby - kontroverzná diskusia v EÚ •	FG 38, FG33 [REDACTED]
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Obnovenie koordinácie letov v rizikových krajinách? • Nariadenie o ochrane korún • Regulácia vstupu Corona • Vzorové nariadenie o karanténe	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: pondelok 11.1.2021, 13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	08.01.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia WebEx

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL3/oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZGA
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu): takmer 85 miliónov prípadov na celom svete, >1,8 milióna úmrtí <ul style="list-style-type: none"> ○ Prvých 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní za 52. týždeň podľa týždenného hlásenia ECDC o počte prípadov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najväčší nárast v 52. týždni v Taliansku, Brazílii, USA a Spojenom kráľovstve ▪ Výrazný pokles v Rusku, Turecku a Indii ▪ 7-dňová incidencia v USA a Spojenom kráľovstve >400/100 000 ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ▪ 85 krajín/území (k 1.4.2021) ▪ Európa: len Guernsey, Vatikán a jedna ďalšia krajina <50/100.000 ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/GB/CH <ul style="list-style-type: none"> ▪ 3 krajiny <50/100 000: Grécko, Fínsko, Island ○ Laboratórne potvrdené úmrtia na COVID-19 - EÚ/EHP/GB/CH <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje zobrazené inak ako EuroMOMO (snímka ECDC) ▪ Porovnanie 1. a 2. vlny, dva trendy: <ol style="list-style-type: none"> 1. Krajiny, kde 2. vlna >1. vlna, 20 krajín 2. Krajiny, kde 1. vlna > 2. vlna, 7 krajín • Epidemiologická aktualizácia WHO 03.01.2021 <ul style="list-style-type: none"> ○ Najväčší počet nových prípadov bol zaznamenaný v regióne Severnej a Južnej Ameriky, za ktorým nasleduje Európa ○ Tretí týždeň po sebe >4 milióny nových prípadov na celom svete ○ Mierny pokles (2 %) v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, treba ho interpretovať opatrne, keďže údaje môžu byť ovplyvnené oneskoreným vykazovaním ○ Mierny pokles úmrtí v minulom týždni: Ameriky 47 % všetkých nových úmrtí, Európa 32 %, SEARO 10 %, Afrika 2% • Varianty SARS-CoV-2 <ul style="list-style-type: none"> ○ GB VOC 202012/01 Variant <ul style="list-style-type: none"> ▪ 3-násobné zvýšenie miery hlásenia za 14 dní ▪ Mnohé genetické zmeny, najmä v proteíne spike ▪ nevedie k závažnejším priebehom ochorenia a vyššej úmrtnosti, ale k vyššej Prenosnosť ▪ 43 krajín (mnohé z nich v EÚ) nahlásilo prípady ▪ Silné opatrenia v Spojenom kráľovstve, takmer 80 % obyvateľstva je viazané na domácnosť ○ Južná Afrika 501Y.V2 Variant <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zistené v rámci bežného dohľadu ▪ Rýchla distribúcia 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Od začiatku novembra sa rýchlo stala dominantnou líniou, > 90 % sekvencií▪ Identifikované v 11 krajinách okrem Južnej Afriky	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Variant teraz identifikovala aj KL vo vzorke od BW, 6-ročného navrátilca z ciest ▪ Tokio je uzavreté, je juhoafrická verzia dostupná aj v Japonsku? A v Číne? Žiadne informácie o Čína, Japonsko Informácie pre distribútorov krízového tímu ○ Vždy bude pribúdať nových variantov: molekulárny dohľad je veľmi dôležitý, Nemecko by sa nemalo obmedzovať len na známe/identifikované varianty, ale malo by nezávisle identifikovať aj nové sekvencie genómu. <p>Vakcíny Afrika</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mnohé africké krajiny majú problémy so získavaním vakcín, mal by RKI pripraviť vyhlásenie? ○ ZIG včera diskutoval o príprave listu, ○ Partneri sa už pýtali na ○ Nemecko v skutočnosti nestojí za iniciatívou COVAX ○ ZIG mal výmenu názorov na pracovnej úrovni s BMG: BMG neplánuje nič robiť, pripravuje sa list RKI pre BMG, dve línie argumentácie: <ol style="list-style-type: none"> 1. Dôležitosť sociálnej rovnosti - otázky sa budú opakovať, návrhy na ich riešenie v projektoch RKI 2. Spoločný list s partnermi na uverejnenie - európski vedci sa vyjadrujú k zavádzaniu vakcíny v našich krajinách, ale nie v partnerských krajinách ○ Návrh ZIG bude čoskoro predložený vedeniu <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 1 866 887 (+31 849), z toho 38 795 (2,1 %) Úmrtia (+1 188), 7-dňová incidencia 136,5/100 000 obyvateľov, prípady AKTUÁLNE 5 491 (07.01.2021), Reff=1,15, 7-dňová Útes=1.09 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne zmiernenie epidemiologickej situácie ▪ Zber údajov sa pomaly normalizuje, nie je isté, či ide o prípady, keď sa choroba začala ďalej dozadu; to možno určiť raz, ale súčasná miera infekcie je veľmi aktívna ▪ Čísla sú znepokojujúce, ale nie neočakávané ○ Očkovanie: >400 000 vykonaných s 1. dávkou ○ Údaje o DIVI: mierny pokles, ale žiadne zmiernenie ○ 7-dňová incidencia: narastá v SN, ST, BB, TH, údaje mohli byť predtým príliš nízke, v súčasnosti nie je možné posúdiť, koľko sa ich prenáša kvôli následným vyšetreniam ○ Geografické rozloženie: veľa okresov s vysokou 7-dňovou incidenciou (>100/100 000), len 15 okresov <50 	<p>FG37/ZIG/všetky e</p> <p>FG32</p>
--	---	--------------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Úmrtnosť: Údaje k 30. decembru 2020, s oneskorením 4 týždňov, je viditeľná jasná nadúmrtnosť 11 %, pravdepodobne do značnej miery spôsobená COVID-19 • Rozdiel vo výskyte medzi BL a RKI <ul style="list-style-type: none"> ○ V BB boli v niektorých miestnych okresoch hlásené výrazne vyššie počty prípadov, ako sú tie, ktoré sú uvedené v údajoch z hlásení ○ BB bol zaslaný dotaz, ale na odpoveď sa stále čaká ○ Príčina stále nejasná, mohla by súvisieť s (novými) definíciami prípadov, skúma sa • Prezentácia očkovacích dávok v situačnej správe RKI <ul style="list-style-type: none"> ○ Čoskoro budú prví ľudia očkovaní druhýkrát, ako by to malo byť zobrazené v situačnej správe? ○ ██████████ vedie o tom dialóg s FG33 a pripravuje sa návrh. ○ Na 1. strane sa dostáva do úzkych <p>Zrieknutie sa zodpovednosti na prístrojovej doske</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ako dlho by malo súčasné vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti zostať na informačnom paneli RKI? • Cieľom bolo opatrne interpretovať údaje počas vianočných sviatkov a na prelome rokov z dôvodu zníženého počtu návštev lekárov, odberov vzoriek, laboratórnych vyšetrení a prenosu údajov → Dôvody (príliš) nízkeho počtu prípadov • V súčasnosti sa deje to, čo sme očakávali, testovanie sa normalizovalo a neskoré registrácie • Viaceré BL ešte nestíhajú zadávať údaje, hromadia sa v GA a pridávajú sa v dávkach, nestíhajú to dobre • Skutočnosť vykazovaných údajov: Problémy s interpretáciou existujú v dôsledku oneskorenia a preťaženia pri vykazovaní • Boli vytvorené ďalšie nástroje (GrippeWeb, ARS atď.), ale ani tie neposkytujú požadované informácie. • Napriek tomu by sa význam našich údajov, a tým aj naša dôveryhodnosť, nemal relativizovať alebo znižovať • RKI musí interpretovať údaje v rámci možností, nemal by obmedzovať informačnú hodnotu • Prázdninový efekt a skreslenie na jeho základe sa skončilo <p><i>ToDo: Odmietnutie zodpovednosti, ktoré sa má odstrániť z prístrojovej dosky a správy o hospodárení budúci pondelok</i></p>	<p>FG34/FG32</p> <p>Pres/FG32/F G34</p> <p>Viceprezident/všetci</p>
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Následná misia (po misii v októbri 2020) do Kosova za 1-2 týždne na laboratórnu podporu • Mnohé činnosti/ vysvetlenia v súvislosti s novými variantmi, rizikovými oblasťami a predpismi, aj pokiaľ ide o uzavretie hraníc → pozri nižšie 13. dopravné a hraničné priechody pre právne základy • Vysoko rizikové oblasti 	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ O "vysokorizikových oblastiach" sa rozhodlo na konferencii MPK ○ Tie ešte neboli jasne definované ○ Na odbornej úrovni sa uskutočnili konzultácie s BMG, iniciatíva nevzišla zo strany BMG (podľa nášho hodnotenia sa na tom podieľa) ○ O téme sa bude pravdepodobne opäť diskutovať na úrovni ministrov ○ Diferenciácia rizikových oblastí v prípade potreby do dvoch týždňov • Vzor vzorového nariadenia o karanténe uvádza výnimku pre osoby z krajín "s hygienickými koncepciami určenými RKI", nešťastná formulácia • Letisko TK včera <ul style="list-style-type: none"> ○ Účastníci chápu vysoko rizikové oblasti ako krajiny, v ktorých sa šíria nové rizikové varianty. ○ Nariadenie o ochrane pred koronavírusmi stanovuje osobitné opatrenia pre cestujúcich z Južnej Afriky a Spojeného kráľovstva, dnes sa očakáva prídanie Írska 	FG38
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nie je jasné, či RKI môže poskytnúť alebo kontrolovať viac ako toto ○ Nové varianty prichádzajú do Nemecka zo zahraničia, vírus sa šíri ďalej prostredníctvom cestovania(de) ○ Kolegovia z EÚ sa domnievajú, že cestovanie je problém ○ Cestovné obmedzenia vedú len k oneskoreniu distribúcie, ale k možným úsporám času • KoNa Management (FG37/FG36) <ul style="list-style-type: none"> ○ Nové odporúčania pre manažment KoNa vylučujú skrátenie karantény pre prípady nových variantov ○ Vo všeobecnosti platí, že aj ľuďom s miernymi príznakmi ochorenia so zvýšeným rizikom (napr. cestujúcim z niektorej z postihnutých krajín) by sa pri komunikácii mala vždy odporučiť samokaranténa. • Mobilita <ul style="list-style-type: none"> ○ P4 sledovala pohyb obyvateľstva počas prázdnin, ale ten sa stráca na hraniciach ○ Cestovná mobilita by sa mohla skúmať osobitne prostredníctvom letísk, napr. počty návštevníkov na letiskách ○ Môže byť ťažké určiť spojenie alebo interpretovať výsledky, ale zistí sa to • Vysoko rizikové krajiny <ul style="list-style-type: none"> ○ Včera veľa otázok týkajúcich sa Írska a Dánska ○ Hranica s Írskom je uzavretá, pretože 25 % prípadov vykazuje nový variant, zatiaľ čo hranica s Dánskom s 2 % prípadov nového variantu nie je uzavretá. ○ Interpretácia údajov z prieskumov z iných krajín je zložitá ○ Poradie v jednotlivých krajinách je stále oveľa rôznorodejšie a neporovnateľné • Skutočnosť, že mobilita zvyšuje riziko, by sa mala ešte jasnejšie oznámiť • Tlač: v prejave na budúci týždeň sa zohľadní mobilita a cestovanie <p><i>Úloha: Vypracovať návrh nového posúdenia rizík s odkazom na nové varianty pre krízový tím pondelok (FF?)</i></p> <p><i>Úloha: FG32, ak je to možné, analyzovať situáciu a vývoj v okresoch, kde je známy výskyt nového variantu</i></p>	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázky verejnosti týkajúce sa okruhu 15 km <ul style="list-style-type: none"> ○ Neistota, najmä u starších ľudí/ľudí žijúcich vo vidieckych oblastiach ○ Jasné oznámenie, že okruh 15 km môže byť prekročený v prípade nevyhnutných pochôdzok • Zamestnanci 	<p>BZgA</p> <p>Všetky</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ musia sa brániť proti odhadovanému nedodržiavaniu opatrení v rámci svojej práce ○ Zamestnávateľia nie vždy dôsledne vykonávajú opatrenia ○ Vezmime si príklad lôžkových zariadení: majú opatrovatelia skutočne dostatok informačných materiálov? ○ Vykonáva sa aj inventarizácia informačných materiálov o očkovacích centrách ○ Rozdielne správanie počas návštev v nemocnici/domove dôchodcov: závisí to aj od kultúrneho prostredia, existuje veľa seriózných upravených materiálov, ktoré sa dajú použiť na komunikáciu. • Zamestnávateľia <ul style="list-style-type: none"> ○ Z politického hľadiska je potrebné dosiahnuť konsenzus a vypracovať jasné odporúčania. ○ Najmä v sektore s nízkymi mzdami neexistuje žiadna podpora zamestnávateľa, napr. v prípade drobných ochorení. ○ Mnohí rozhodujúci činitelia si neuvedomili vážnosť situácie a svoju zodpovednosť • RKI vypracuje návrh listu pre Federáciu zamestnávateľov, Zväz priemyslu, iné (všetko na hlavičkovom papieri), FG36 začne vypracovávať príslušný návrh pre Präs, v ktorom odkáže na existujúce materiály pre zamestnávateľov/zamestnancov <p><i>Úloha: FG36 pripraví návrh listu pre združenie zamestnávateľov, priemyselné združenie atď. a vyzve ostatných, aby ho doplnili/pripomienkovali.</i></p>	
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <p>Všeobecná aktualizácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vakcíny <ul style="list-style-type: none"> ○ STIKO dnes aktualizuje svoje odporúčanie: novo schválená vakcína Moderna sa od utorka dostáva do BL ○ Diskusia v médiách o 1., 2. dávke a intervale očkovania, Odporúčania sa nemenia ○ Vzdelávacie materiály v očkovacích centrách musia byť Vakcína Moderna sa má aktualizovať ○ Astra Zeneca ďalším kandidátom v poradí <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozhodnutie sa prijme vo februári 	FG33/všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nie je to istý úspech ako ostatné, pretože vakcína je menej dokonalá ▪ Nasadenie sa musí prediskutovať ▪ Možné obmedzenia, keďže údaje o starších ľuďoch sú veľmi obmedzené <ul style="list-style-type: none"> • Veľa otázok o očkovaní v domovoch dôchodcov: niektoré neočkujú, ak sa vyskytne 1 prípad → FG33 a FG37 vypracovali odporúčania: očkovať sa má v každom prípade, pretože aj 1 dávka má pozitívny účinok • Antigénové testy po očkovaní <ul style="list-style-type: none"> ○ U niektorých očkovaných osôb sú testy na antigén pozitívne 2-3 dni po očkovaní ○ Často kladené otázky budú doplnené a v súčasnosti sa ○ Musí sa dobre dodržiavať: Vakcína je reaktogénna a v niektorých prípadoch možno očakávať celkovú symptomatológiu, ak sú osoby následne testované, pozitívny test na antigén sa ťažko interpretuje ○ [REDACTED] ○ [REDACTED] ○ Detekcia antigénu je tiež založená na N proteíne (napr. Roche) ○ Väčšina testov na protilátky sa zameriava na proteín S, testy na antigény sa častejšie zameriavajú na proteín N, pretože je hojnejší. ○ Objasnenie, ktoré antigénové testy boli použité u očkovaných osôb ○ Podpora ZBS1/FG17 pre antigénové testy • Monitorovanie miery očkovania <ul style="list-style-type: none"> ○ Bežíme a sme na správnej ceste ○ Nie je ľahké mať všetky BL na palube, rozhrania prichádzajú, BY urobili svoje vlastné veci ○ Informačný panel, ktorý si objednala BMG, sa v súčasnosti vyvíja • Plánujú sa rôzne štúdie, ktoré sa doplnia o spracovanie nových variantov, napr. prelomové vakcíny - predsedníčka bude informovaná vzhľadom na nadchádzajúce zasadnutie mestského zastupiteľstva • Účinnosť vakcín proti novým variantom, nejaké novinky o neutralizačných testoch? Kedy budú k dispozícii? <ul style="list-style-type: none"> ○ Účinnosť očkovania má významné dôsledky pre stratégiu prevencie ○ Predvčerajší webový seminár HSC s EMA atď.: prvé výsledky neutralizačných testov sa očakávajú z GB do konca tohto týždňa ○ Od výrobcov vakcín sa tiež očakáva, že prinesú výsledky ○ Dúfajme, že budúci týždeň sa objavia nejaké náznaky ○ V zásade sa nepredpokladá, že účinnosť je oveľa odlišnejšia/nížšia (spustí sa široká politická reakcia) ○ V prípade juhoafrického variantu sú obavy väčšie ako v prípade variantu GB, o ktorom nie sú k dispozícii žiadne informácie. ○ 6 týždňov je potrebných na adaptáciu vakcíny, potom na výrobu 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Úprava sekvencií by nemala byť problémom z hľadiska autorizácie/regulácie ○ Kultivácia vírusu nie je taká jednoduchá, RKI zatiaľ nedostal žiadne vzorky na podporu úsilia ○ V prípade štúdií o prelomení vakcíny zohľadnite, že vírus sa získava tu ○ FG33 dnes TC s Charité: MA sa tam očkujú, potom sa plánuje aj dlhodobé sledovanie prelomenia očkovania a asymptomatických infekcií vrátane týždenného testovania <p><i>Úloha: Oddelenie 3 (FG37?) Objasniť, ktoré antigénové testy boli použité u očkovaných osôb s pozitívnymi výsledkami, podporiť ZBSI/FG17 v rôznych testoch a na ktoré bielkoviny sa zameriavajú.</i></p> <p>Práca s očkovanými osobami a karanténa (a testovanie)</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG [REDACTED] požiadal o vyjadrenie RKI k nariadeniu o vstupe Corona, či RKI naďalej trvá na tom, ako je uvedené v správe o vyhláske z 22. decembra 2020, v ktorej sa má udeliť výnimka z karantény pre očkované a vyliečené osoby? • Testovanie vs. karanténa: nemali by títo ľudia pred vstupom a po vstupe do krajiny tiež absolvovať test? • Z politického hľadiska si to minister ne[REDACTED] poukazuje na to, že to už platí pre uzdravených ľudí, pre očkovaných ľudí by to malo byť právne rovnaké (inak hrozia žaloby) • Ak sa v blízkej budúcnosti objaví jasné stanovisko RKI, môže sa zohľadniť • Dôkazová základňa <ul style="list-style-type: none"> ○ Účinok vakcíny zatiaľ nie je známy ○ Trvanie ochrany tiež nie je známe ○ V súčasnosti nie sú k dispozícii dostatočné dôkazy o reinfekcii a vylučovaní (u vyliečených a očkovaných osôb). ○ Nie je známe, že by ohniská nákazy pochádzali od opätovne infikovaných osôb, ktoré zrejme neprispievajú k celkovému šíreniu rovnako ako osoby infikované po prvýkrát. <ul style="list-style-type: none"> → Ďalšie potrebujeme získať skúsenosti s očkovanými ľuďmi • Ostatné krajiny <ul style="list-style-type: none"> ○ Medzinárodná spätná väzba: DE Rozhodnutie udeliť osobitný štatút vyliečeným ľuďom sa považuje za odvážne, očkovaní ľudia by nemali automaticky získať osobitný štatút. ○ Súčasná výmena s kolegami z FR, BE, CH, GB, nikto z nich nie je ochotný udeliť osobitný štatút ○ Nariadenie CDC USA pre vyliečených ľudí: platí od septembra 3 mesiace po ochorení, priznáva, že údajov je málo a rozhodnutie je založené na pozorovaní vzoriek bežných koronavírusov ○ Nórsko neodporúča karanténu pre vyliečených ľudí do 6 mesiacov od zistenia (tu) • Imunita stáda 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Spoliehame sa len na individuálnu ochranu pred závažnými ochoreniami pomocou očkovania? ○ Rozlúčime sa s príbehom o stádovej imunite prostredníctvom očkovania? ○ Prevencia infekcií: pre mRNA vakcíny len údaje zo štúdií na zvieratách, pre Astra Zeneca u ľudí nepostačujúce, interval spoľahlivosti príliš veľký → nie interpretovateľné ○ Predpokladá sa, že očkovanie má stádový účinok ○ Konkrétny počet ľudí, ktorí sa majú zaočkovať, aby sa dosiahla stádová imunita, závisí od rôznych faktorov: Rozloženie infekcie v populácii, hodnota R, účinnosť vakcíny, vekové skupiny atď. ○ V Manaus (BR) bolo v prvej vlne nakazených ~67 % populácie, v súčasnosti sa tam pozoruje silná druhá vlna (tu) • Rôzne body <ul style="list-style-type: none"> ○ Následky infekcií sú rôznorodé ○ Nie je možné predpovedať, či infekcia bude mať mierny priebeh, ale každý, kto ochorie, bude mať z očkovania prospech. ○ Heterogenita vakcín sťažuje situáciu, je ešte menej informácií a údajov ○ Tretia vakcína je menej dobrá → komplikuje situáciu ○ Problémy s dodržiavaním očkovania: je možné získať osobitný štatút Motivácia k očkovaniu, ak sa odstráni, môže byť dodržiavanie predpisov ešte horšie ○ BMG je otvorená možnosti rozlišovať VO podľa vakcíny, ale potom by RKI musel opäť poskytnúť zoznam ako referenciu a laboratórny dôkaz by musel obsahovať informácie o vakcíne. • Záver <ul style="list-style-type: none"> ○ Neexistujú dôkazy, že keď už vyliečení ľudia významne prispievajú k prenosu, môže pre nich zostať v platnosti výnimka z karantény ○ To isté nie je možné tvrdiť o očkovaných ľuďoch, stále by sa im nemalo priznávať osobitné postavenie ○ Oslobodenie od povinného testovania ani pre očkované, ani pre vyliečené osoby ○ Komunikácia je opäť veľmi dôležitá • Úlohy <ul style="list-style-type: none"> ○ ██████████ LZ upresňuje, že dokumenty, ktoré sa dnes vrátia z BMG, nebudú teraz zverejnené ○ ██████████: rýchla spätná väzba pre BMG, že RKI zmení hodnotenie v tejto oblasti ○ ██████████ Revidovaná predchádzajúca správa pre BMG, nová správa o posúdení RKI vrátane odôvodnenia ○ FG36/FG37: Preskúvanie dokumentov KoNa s cieľom zistiť, či sú potrebné zmeny po dokončení správy FG33 pre BMG ○ Tlačová kancelária: Úprava často kladených otázok a textových modulov pre webové stránky 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

ToDo: pozri úlohy nižšie



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG17: AG Chrápka 358 podaní za posledné 4 týždne, z toho 43 pozitívnych (12 %) • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ 812 podaní tento týždeň, 358 pozitívnych (44 %) ○ 180 vzoriek na sekvenovanie, 1 vzorka z Drážďan pozitívna na 117(?), jedna z ...? (ZBS1, prosím, doplňte do podaného protokolu (tu), nebol pre mňa zrozumiteľný) 	FG17 ZBS1
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Strategický presun pacienta</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je ho čoraz menej, v súčasnosti sa na sever presúva len východný štvorlístok • V rámci štvorlístkov sú rôzne premiestnenia, viditeľné sú zníženia kapacity 	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <p>Úmrtnosť/domy s opatrovateľskou službou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje v Nemecku skupina, ktorá sa zaoberá touto témou? Dá sa urobiť viac pre to, aby sa táto problematika začala riešiť a aby sa na ňu viac upozorňovalo? Zľahčujeme zodpovedné osoby (sponzorov), nedá sa ich vtiahnuť do centra pozornosti zodpovednosti? • Problém <ul style="list-style-type: none"> ○ Zle vyškolení a nedostatočne platení ľudia ○ Roky v príprave ○ Domovy dôchodcov sú čoraz lacnejšie, pretože náklady klesli ○ Ošetrovateľské domovy nemajú žiaden personál a sú úplne preťažené ○ Iniciatíva testovania BMG je vnímaná pozitívne • Možno na tento účel zvýšiť zdroje? • BY vymenovala koordinátorov starostlivosti a začlenila ich aj do krízových tímov, chodia do GA a zariadení a poskytujú poradenstvo, zdá sa, že to tam funguje dobre, mohlo by sa to zaviesť aj v iných BC • RKI to nemôže riešiť sama z hľadiska kapacity, ale FG37 je v pravidelnom kontakte so zástupcami opatrovateľskej služby, ktorí majú záujem o výmenu • Zástupcovia pre starostlivosť majú mandát a právomoc • Inicuje sa stretnutie s predsedom a zástupcom pre starostlivosť 	Pred/všetko
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <p>Let CoNa Krajiny s vysokým rizikom</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mal by sa tento let CoNa konkrétne obnoviť? 	FG38



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Flug-KoNa je v súčasnosti pozastavená, ale mohla by sa opäť spustiť pre Spojené kráľovstvo, Južnú Afriku a Írsko. • Avšak stále je menej letov s ľuďmi, ktorí odtiaľ prichádzajú, ak sú vopred zaregistrovaní v BMVI. • Áno, mal by byť zahrnutý, 2 rady pred a za jeseňou <p>Zhrnutie právnych dokumentov</p> <p><i>Vzorové nariadenie o karanténe</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Spolkové ministerstvo vnútra zaslalo vzorové nariadenie o karanténe upravené na základe uznesenia MPK z 5. januára 2021 spolkovým krajinám, ktoré ho majú implementovať do 11. januára 2021. Predpisy majú byť v krátkom čase začlenené do nového nariadenia o vstupe do koruny. • Uznesenie MPK z 5. januára 2021 je k dispozícii tu: https://www.bundeskanzlerin.de/bkin-sk/news/video-konferencia-kancelára-s-vedúcimi-vlády-štátov-na-5.január-2021-1834354 <p><i>Nariadenie o ochrane pred koronavírusmi (CoronaSchV z 21. decembra 2020)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • CoronaSchV, ktorý opisuje povinnosti cestujúcich prichádzajúcich do Spojeného kráľovstva Veľkej Británie a Severného Írska alebo Juhoafrickej republiky v súvislosti s novými variantmi vírusu SARS-CoV-2, bol 6. januára 2021 pôvodne predĺžený do 20. januára 2021. <p><i>Všeobecné rozhodnutie BMVI na základe článku 21a ods. 1 S. 1 a 2 nariadenia (ES) č. 1009/2008</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Pokiaľ ide o šírenie nových mutácií v Írsku, v súčasnosti sa pripravuje všeobecné rozhodnutie, ktoré uloží cestujúcim z Írska rovnaké povinnosti ako cestujúcim zo Spojeného kráľovstva a Južnej Afriky (na základe vyššie uvedeného CoronaSchV). • CoronaSchV aj všeobecné rozhodnutie sa nahradia nariadením o vstupe do systému Corona (pozri nižšie). <p><i>Regulácia vstupu Corona (CoronaEinreiseV)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Cieľom nového nariadenia o vstupe do koruny je preniesť ustanovenia predchádzajúceho nariadenia o povinnom testovaní cestujúcich z rizikových oblastí a príkazov týkajúcich sa cestovania po zistení epidemickej situácie celoštátneho významu do zákonného nariadenia spolkovej vlády. • CoronaEinreiseV sa má prerokovať vo vláde 13. januára 2021 a očakáva sa, že nadobudne účinnosť 14. januára 2021. • Pravdepodobne bude zahŕňať povinnosti cestujúcich a výnimky, povinnosti dopravných spoločností, informačné povinnosti telekomunikačných spoločností (novinka: posielanie textových správ) a správne delikty. To zahŕňa 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Plánuje sa stratégia dvoch testov, ktorá rozlišuje medzi rizikovými a vysoko rizikovými oblasťami.</p> <ul style="list-style-type: none"> Po prijatí CoronaEinreiseV sa RKI v krátkom čase spojí s účastníkmi pracovnej skupiny, aby sa dohodli na zmenách informácií pre cestujúcich. 	
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: pondelok 11. januára 2021 o 13:00 hod. prostredníctvom WebEx 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 11.01.2021, 13:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ Výbuch v domove dôchodcov v Kieli Kontext očkovania	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4 ████████
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Zmena úpravy hodnotenia rizika v dôsledku zahrnutia nových variantov 	Všetky FG36
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia: Nariadenie o molekulárno-genetickom sledovaní koronavírusu SARS-CoV-2 • Odstrániť zo stránky RKI vyhlásenie o štátnom sviatku? 	Všetky FG17 LS/Všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

7	Dokumenty	Všetky
---	------------------	--------



	•	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok)	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: streda 13. januára 2021 o 11:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)


Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	11.01.2021, 13-15 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
 - Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
 - [REDACTED]
 - Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
 - Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - FG17
 - [REDACTED]
 - FG 21
 - [REDACTED]
 - FG 24
 - FG 32
 - [REDACTED]
 - FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - FG 33
 - [REDACTED]
 - FG 34
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - FG37
 - [REDACTED]
 - IBBS
 - [REDACTED]
 - P4
 - [REDACTED]
 - Stlačťe tlačíčkami
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - ZBS1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - INIG
 - [REDACTED]
 - BZGA
 - Nemecké ozbrojené sily
 - BMG



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Aktuálna situácia Medzinárodná (piatky) Národná</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov/úmrtí/trendy (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenáša 1 921 024 (+12 497) prípadov, z toho 40 686 úmrtí (+343), 7-dňová chorobnosť 167/100 000 obyvateľov ○ 4-dňová hodnota R=1,32; 7-dňová hodnota R=1,14 ○ Monitorovanie očkovania (nové) 10.1.2021: 532 878 očkovaných jednou vakcínou (ústne aktualizovaná hodnota k 11.1.2021: >600 000) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 5 320 prípadov v liečbe (pokles -94) ○ Prepustenie z intenzívnej medicíny. Prepustených: 490 (nárast), z toho 39 % zomrelo <p>Hodnotenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Trend posledných dní pokračuje, R zostáva výrazne nad 1, počet prípadov sa blíži k 2 miliónom ○ Prípady zo štátnych sviatkov môžu byť diagnostikované až teraz - údaje je možné vyhodnotiť v obmedzenom rozsahu ○ pondelkové údaje často nie sú úplne úplné ○ Geografické rozloženie v Nemecku: Sasko, Durínsko, Sasko-Anhaltsko a Brandenbursko vedú z hľadiska 7-dňovej chorobnosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Len 3 LK < 50 ▪ 64 LK >50-100 ▪ 281 LK <100-250 ▪ 60 LK 250-500 ▪ 4 LK < 500-1000 <p>Hodnotenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rastúci trend vo všetkých federálnych štátoch ○ Zo Saska a Brandenburska neboli cez víkend zaslané žiadne údaje, možno predpokladať, že došlo k zaostávaniu, údaje sú pravdepodobne podstatne vyššie <p><i>ToDo: na domovskú stránku by sa malo pridať vyhlásenie o vylúčení zodpovednosti, ktoré by vysvetľovalo, že údaje nebolo možné aktualizovať z dôvodu nedostatočného doručenia.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Napriek uzávierke stúpajú počty aj v BL, ktoré mali nízke počiatkové hodnoty (B, MVP). 	<p>FG 32</p> 



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Spochybňuje to teóriu, že tam, kde je nízky počet, sa dá lepšie kontrolovať šírenie? Číselné údaje sa ťažko interpretujú z dôvodu meškania testov a diagnostických oneskorení počas štátnych sviatkov.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Výrazné zvýšenie SL a HH ○ Žiadny výrazný účinok uzamknutia ○ Nebol uvedený žiadny dôvod na vyčistenie/uvoľnenie ○ Účinok obmedzenia pohyblivosti (pri incidencii > 200/1000 000 p.e.) sa má pozorne sledovať počas nasledujúcich 2 týždňov <p><i>Úloha "Monitorovanie vplyvu obmedzení mobility" by sa mala presunúť na novú pozíciu "Analýza údajov" (ID 2568)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • O epidémii po očkovacej kampani v domove dôchodcov v Kieli: <ul style="list-style-type: none"> ○ Telefonicky bolo objasnené, že pôvodná správa GA, podľa ktorej bolo pozitívne testovaných 162 osôb (151 obyvateľov, 71 zamestnancov), bola založená na nedorozumení. Išlo však o mimoriadne rýchle prepuknutie nákazy. ○ Dňa 24.12.2020 bolo pozitívne testovaných 14/20 obyvateľov oddelenia pre osoby s demenciou, ktorí neboli očkovaní. Dňa 28. 12. 2020 bolo vykonané očkovanie v ostatných obytných priestoroch (90 % obyvateľov, 20 zo 71 zamestnancov). Dňa 4. januára 2021 bolo v rezidenčnej oblasti 2 (PCR) pozitívne testovaných 34 zo 41 osôb. ○ Šírenie očkovacím tímom je nepravdepodobné, keďže členovia boli predtým testovaní pomocou rýchlych antigénových testov, ale nemožno ho vylúčiť. ○ V súčasnosti sa epidémie zaznamenávajú v približne 800 domovoch dôchodcov a situácia je v tomto smere všeobecne dramatická. ○ Návrh: Mohlo by sa tu uskutočniť dobre podložené vyšetrenie/štúdia v ohnisku nákazy s cieľom zhromaždiť údaje o vírusovej záťaži a účinku očkovania? Odpoveď [redacted] a [redacted] usmernenie tímu: Výmena informácií zabezpečená údajmi sa už začala, otázky boli sformulované a možná je aj návšteva na mieste. • Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

2	Medzinárodné (len v piatok)	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia monitorovania mobility: Prvá verzia nástroja by mala byť hotová do konca roka 2021 a predstavená na zasadnutí krízového tímu. S využitím údajov od spoločností T-Systems a Teralytics a vlastnej geografie, ako aj nákupu údajov sú k dispozícii podrobné údaje až pre 16 000 kilometrov v celej krajine. Očakávajú sa "dopravné bunky", ktoré sa týkajú tak zastavenia/zotrvania, ako aj mobility/pohybu. • Na oplátku a s odbornými znalosťami oddelenia 2 [redacted] už bola v tejto súvislosti oslovená), má sa vytvoriť sieť na tému "starší ľudia". • DEA <ul style="list-style-type: none"> ○ Zriadenie horúcej linky pre občanov, zavedenie eskalačnej horúcej linky Bundesdruckerei/BMG/RKI ○ Pripojenie zdravotníckych orgánov pokračuje, 30 stále chýba • CWA pokračuje v raste, v súčasnosti má 1 000 000 nových registrácií, čo predstavuje celkovo 25 000 000 používateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Podľa BMG sa má hodnotenie posunúť dopredu. ○ Kontaktný denník bol zavedený, informácie o procese KoNa sa teraz získavajú od zdravotníckych orgánov, aby sa tu získal prehľad. ○ Plánované v blízkej budúcnosti: Mapovanie nových variantov vírusov v CWA ○ Prvá priorita: Zriadenie funkcie registrácie na podujatie; cieľom je objasniť, do akej miery môže aplikácia pre podujatia a koncerty, ktorá sa má zaviesť v Durínsku, vytvoriť synergie. Využíva rovnakú infraštruktúru ako CWA a funguje s priamym prepojením na GÄ prostredníctvom centrálného rozhr [redacted] • Aplikácia na darovanie údajov <ul style="list-style-type: none"> ○ Algoritmus bol ďalej vyvinutý, zložitosť bola znížená ○ Aktualizácia blogu bude čoskoro nasledovať ○ Plánované: Zahrnúť ďalšie zdroje údajov, napríklad analýzy spánku; stále sa čaká na objasnenie ochrany údajov 	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>4</p>	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh sa predkladá na diskusiu • Dôvod revízie: Odklon od počtu prípadov smerom k záťaži systému starostlivosti (prípady liečby na ITS/úmrta), tematizácia neistoty týkajúcej sa nových variantov vírusu a ich prenosnosti. • Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Formulácia o doterajšom vývoji: "po náraste v decembri došlo k nárastu". ○ zovšeobecniť miesta vypuknutia udalostí, aby sa vyjadrilo, že nie sú obmedzené na konkrétne prostredie ○ objasniť, že špecifická terapia nie je v mnohých prípadoch úspešná ○ Medzinárodne platná nomenklatúra pre nové varianty vírusu (ECDC: "Variant of Concern") zatiaľ nie je k dispozícii, preto sa zatiaľ zachovala doteraz používaná nomenklatúra (UK: B.1.1.7/South Africa B.1.351). ○ Riešenie znepokojujúcej dynamiky šírenia v iných krajinách ○ Otázka: Je ľahšia distribúcia nových variantov osvedčená? Odpoveď: Vzor šírenia nových variantov v Spojenom kráľovstve vo všetkých regiónoch a skutočnosť, že nový variant sa zistil vo väčšine tamojších prípadov infekcie, jasne hovorí v prospech ľahšieho šírenia. Zatiaľ sú k dispozícii len údaje z postihnutých štátov. • Koordinácia s BMG sa vyžaduje len v prípade, ak sa aktualizuje hodnotenie rizík; reformulácie nie je potrebné koordinovať. • Aktuálna verzia návrhu tu <p><i>Úloha: BMG musí byť informovaná o novej verzii</i></p>	<p>Všetky [redacted]</p> <p>FG 36</p>
<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • BZGA: žiadny účastník(ci) • Zavedenie juhoafrického variantu vírusu do NRW zatiaľ nebolo oficiálne zverejnené. Informácie budú zverejnené prostredníctvom NRW v stredu alebo vo štvrtok • Komunikácia v prípade zistenia vírusu (variantov) vo vlastnom laboratóriu RKI: Informujte nielen vysielajúce laboratóriá, ale aj priamo lekárov. 	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>ToDo: Keďže odosielajúce laboratórium je povinné podať správu GÄ a podania prostredníctvom siete IMS neobsahujú žiadny odkaz na zodpovednú GA, GA sa musí určiť po spätnej väzbe odosielajúcejmu laboratóriu. Štát by mal byť informovaný o zistení sekvencie prostredníctvom nCoV-Lage (situačné centrum informuje štátny orgán, štátny orgán zasa GA).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Tlačový brífing štvrtok 14.01.2020 Hlavnými témami sú incidenty závislé od obmedzenia mobility a výzva zamestnávateľov na možnosť pracovať z domu. O primeranosti obmedzenia na menšie miestnosti by sa malo informovať, [REDACTED] sa zúčastní s cieľom predstaviť teóriu, ktorá za ním stojí. <p><i>Úloha: Údaje o mobilite a údaje o rannej aktivite na federálnej úrovni poskytujú [REDACTED] poskytuje</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Z domovskej stránky a ovládacieho panela bolo odstránené vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti za dovolenku • Požiadavky na témy a informácia o stretnutí (L. Wieler) v BKA 12. januára 2021 <ul style="list-style-type: none"> ○ Ide o veľmi problematický patogén: na jednej strane fungujú opatrenia na kontrolu infekcií, ale na druhej strane počet prípadov stúpa (dokonca aj v Spojenom kráľovstve, kde boli prijaté prísne opatrenia). V Číne sa obmedzenie šírenia nákazy mohlo dosiahnuť len úplným uzavretím. ○ Bez týchto opatrení by rýchlosť šírenia bola oveľa vyššia a situáciu by sme vôbec nezvládli. Prostredníctvom testovania vidíme veľa. ○ Počet ohnisk v školách klesá a v centrách dennej starostlivosti je stabilný. ○ Na pracovisku je dôležité, aby masky nosili aj zamestnanci, nielen zákazníci. Vyššia miera infekcie je častá najmä u sociálne znevýhodnených skupín, ktoré sú finančne znevýhodnené. musia pracovať. Zamestnávatelia musia byť čoraz citlivejší. ○ Obyvateľstvo preceňuje svoje vlastné kompetencie v oblasti hygienických pravidiel ○ Je lákavé vidieť príčinu rastúceho počtu nových, ľahšie prenosných variantoch vírusu, ale tie zatiaľ v Nemecku nehrajú hlavnú úlohu, rozhodujúci je tu skôr sezónny vplyv (zima). 	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<i>Úloha: Tlačové oddelenie sa ujme vedenia pri zostavovaní tém a obsahu.</i>	
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	BMG
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Napriek krátkemu času na spracovanie boli dôležité pripomienky zapracované do "nariadenia o dohlade nad korónou - CoronaSurV". Zvýšenie sekvenovania je teraz možné vďaka rozdeleniu do viacerých laboratórií. Povinnosťou podávať správy, povinnosťou zúčastňovať sa na systéme DEMIS a novou vyhláškou o postupnosti boli vykonané dôležité kroky v súlade s IfSG. RKI bude zohrávať ústrednú úlohu pri prijímaní údajov o sekvenovaní (súčasne s nadobudnutím účinnosti nariadenia). Implementácia, ktorá je preto nevyhnutná okamžite, bude viazať zdroje: Keďže nariadenie nešpecifikuje nahlasovanie údajov do európskej platformy, musí sa v krátkom čase vytvoriť platforma, prostredníctvom ktorej sa budú údaje odovzdávať. Dôležitým základom sú prípravné práce na prepojení prostredníctvom typových identifikátorov, ktoré sú súčasťou dohľadu nad tuberkulózou. V rámci vystúpenia [redacted] v programe Tagesschau sa diskutovalo o obmedzení mobility na okruh 5 km. Otázka: Existujú na to nejaké údaje? V súčasnosti sa to skúma - bunky mobilných telefónov však majú zvyčajne polomer 8 km, takže je ťažké odôvodniť voľbu 5 km. Túto tému je stále potrebné objasniť <p>b) RKI - interné</p>	Všetky [redacted] [redacted] [redacted]
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) ○	FG33
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> AGI Sentinel: od 28. decembra 2020 do 8. januára 2021 bolo prijatých 109 podaní, z ktorých 25 bolo pozitívnych na SARS-CoV-2, všetky ostatné vzorky obsahovali rinovírusy. Miera výskytu je vysoká a dosahuje 13 %, [redacted] 	ZBS1 FG17 [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • najdôležitejšie opatrenia na boj proti nemu. Dokonca aj pri miernych príznakoch je indikovaná sebaizolácia a testovanie. • Diskusie o skrátení karantény nie sú vzhľadom na nové varianty vírusov vhodné • Otázky týkajúce sa sekvencovania môžu byť adresované na [redacted] adresovať na adresu 	
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nový močový test "DiaPat-CoV-50" by mal byť schopný predpovedať priebeh ochorenia COVID-19 (mierne/ťažké/veľmi ťažké) <ul style="list-style-type: none"> ○ Analýza proteómu, detekuje 50 peptidov ○ Citlivosť 82 %, špecifickosť 86 % ○ test získal osobitné schválenie (BfArM) a používa sa v centrách STAKOB. V súčasnosti je k dispozícii 400 testov za cenu 850 EUR. Nie sú spoplatnené; BMG v súčasnosti prehodnocuje predpokladané náklady. ○ Otázka: Aký je prínos testu? Keďže údaje o výkonnosti nie sú dostatočné na diagnostiku a indikácia konkrétnej terapie (remdesivir alebo očakávaná terapia AK) je založená na iných/klinických kritériách, prínos je v súčasnosti otázný. ○ Zatiaľ nie je jasné, či existuje súvislosť medzi určitými proteínmi a priebehom ochorenia COVID-19 v štúdiách založených na proteómoch. ○ Test bol prezentovaný 10.12.2020 v televíznom programe "Brisant" predstavil... Očakávajú sa otázky <p><i>ToDo: Jazyková úprava pre tlač zo strany IBBS s odkazom na informácie na domovskej stránke spoločnosti</i></p>	IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Chrípkový web: Výrazný pokles výskytu akútnych respiračných ochorení na 100 000 obyvateľov v druhej výluke (52. týždeň) pre všetky vekové skupiny, čo znamená, že opatrenia boli vykonané účinne ○ Rozdelenie podľa vekových skupín za 52. týždeň ukazuje, že trendy výskytu sa odrážajú vo vekových skupinách detí a dospelých. ○ Výskyt ohnísk v detských jasliach: 544 ohnísk vo vekových skupinách < 15 rokov 	FG32 FG36 [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Najväčší podiel ohnísk (190 ohnísk) majú vekové skupiny nad 15 rokov ○ Celkovo sa počet ohnísk znižuje, najmä v školách, pretože sú zatvorené, zatiaľ čo materské školy sú čiastočne otvorené (pre núdzovú starostlivosť). ○ "Ľahká" výluka v novembri mala menší účinok ako výluka v decembri. Účinky štátnych sviatkov sa však prejavajú až koncom tohto týždňa. ○ Prebieha migrácia štúdie na novú platformu 	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) -	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) -	FG38
16	Dôležité dátumy -	Všetky
17	Ďalšie témy: <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie Streda, 13.01.2022, 11:00, prostredníctvom Webexu 	

Koniec zasadnutia 15:04 hod.



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 13.01.2021, 11:00

Miesto: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ Rozdiely v prístrojovej doske 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4 FG38
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Návrh listu Konfederácii zamestnávateľov, Konfederácii priemyslu (FG36) 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné b) RKI-interná stránka • 	Všetky P4
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Obnovenie kontaktného sledovania leteckej dopravy zo Spojeného kráľovstva a Južnej Afriky 	Všetky FG38



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVII

8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) 19 •	FG33
---	--	------



9	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Masky FFP-2	Všetky
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) • V prípade potreby výsledok WHO-TK z 12. januára o [redacted] antoch	FG14 FG32 FG36 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) -	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok)	FG38
15	Dôležité dátumy - Určenie účastníkov podujatia "Medzinárodná mobilita bez koruny" OECD 14. januára 2021	Všetky FG38
16	Iné témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 15. januára 2021 o 11:00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	13.01.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Oddelenie 1
 - Martin Mielke
 - Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - FG14
 - [redacted]
 - FG17
 - [redacted]
 - FG21
 - [redacted]
 - FG25
 - [redacted]
 - FG 32
 - [redacted]
 - FG34
 - [redacted] (protokol)
 - FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - FG37
 - [redacted]
 - FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - IBBS
 - [redacted]
 - MF4
 - [redacted]
 - P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - Stlačte tlačítko
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - ZIG1
 - [redacted]
 - BZgA
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 1 953 426 (+19 600), z toho 42 637 úmrtí (+1 060), 7-dňová incidencia 155/100 000 obyvateľov. ○ 4-dňové R=0,99; 7-dňové R=1,07 ○ Monitorovanie očkovania: 688 782 (+60 858) očkovaných osôb ○ JEJ: 5 230 (-59) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stále je ťažké interpretovať ▪ Problémy s prenosom v rôznych LK ○ Geografické rozdelenie podľa veku <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozdelenie podľa vekových skupín, mierka je rovnaká ako na mape Nemecka ako celku ▪ Veľmi vysoká sedemdňová chorobnosť v Sasku a Durínsku u osôb starších ako 80 rokov, pravdepodobne v mnohých prípadoch súvisiaca s vekom a domovy dôchodcov. Nevzťahuje sa na deti. ○ Geografické rozloženie Trend <ul style="list-style-type: none"> ▪ Porovnanie predchádzajúci týždeň - aktuálny týždeň: zobrazuje kruhy s výrazným nárastom a poklesom. ▪ Najvýraznejší nárast v LK Stadtverband Saarbrücken, pravdepodobne artefakt údajov. ▪ Mnohé okresy, v ktorých sa 7-dňová chorobnosť zvyšuje, menej okresov, v ktorých sa znižuje. Žiadny jasný trend viditeľné. ○ 7-dňová incidencia podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najvyššia medzi ľuďmi vo veku 80+, zvýšená medzi ľuďmi vo veku 15-34 rokov, najmenej postihnutí sú stále Deti. ○ Prípady COVID podľa príslušnosti k inštitúciám <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný pokles počtu škôl a centier dennej starostlivosti ▪ Prijatie aj pre zariadenia podľa § 36: Skutočné alebo z dôvodu neúplnejšieho Správy? ○ Úmrtia podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stále vysoký počet úmrtí ▪ V 52. týždni zomrelo v priebehu jedného týždňa približne 4 500 ľudí. ▪ Oneskorenie prenosu údajov o úmrtí v porovnaní s prenosom údajov o oznámení ▪ Úmrtia sa zvyčajne hlásia do týždňa. V niektorých prípadoch sa však Úmrtia hlásené 2-3 týždne v minulosti. Údaje o úmrtiach sú preto k dispozícii s oneskorením. ▪ Hodnotenie pre BMG do konca týždňa ○ Prečo sa incidencia líši medzi heatmapou a 7-dňový výskyt federálnych štátov? 	<p>FG32</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 7-dňová incidencia podľa vekových skupín - tepelná mapa <ul style="list-style-type: none"> ▪ Heatmap sa aktualizuje spätne, čo vedie k spätnému zvýšeniu 7-dňovej incidence o Neskoré registrácie. ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uvádza sa výskyt hlásený v príslušný deň. ▪ Výskyt sa vždy mierne zvyšuje v dôsledku neskorých registrácií. Toto nie je na tomto obrázku znázornené. pretože by to viedlo k podhodnoteniu aktuálneho výskytu za posledné 3 dni. ▪ Výskyt sa preto nezhoduje s mapou výskytu. ▪ Rozhodnutie: žiadna zmena v tabuľke, namiesto toho objasniť, že výskyt príslušných dátum podania správy. ○ Prezentácia podľa infekčného prostredia: Škola je zaradená pod školiace stredisko. Je možné poskytnúť presnejšie informácie? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Je podrobnejšie špecifikované v údajoch pre vykazovanie. ○ Kolko prípadov hlásenia bolo predtým pozitívnych Antigénny test? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bolo predložených len veľmi málo antigénových testov. V minulom týždni bolo len antigénovým testom vyšetrených približne 900 prípadov + približne 1 000 prípadov s antigénom + PCR test. Predpokladá sa výrazné podhodnotenie. Zo systému hlásenia nie sú k dispozícii skutočne spoľahlivé údaje. <p>• Testovacia kapacita a testovanie (stredy) Zaznamenávanie testovacích čísel v RKI <prezentácie p="" tu)<=""> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a miera pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ V prvom týždni roka počet testov opäť vzrástol na 1,2 milióna. ▪ Pozitívna miera (12,8 %) klesla na úroveň 52. týždňa. ○ Využitie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ Testovacia kapacita + vykonané testy sa opäť zvyšujú, pozitívna miera klesá. ○ Počet nevybavených vzoriek je zanedbateľný ○ AG-POCT kumulatívne <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prieskum bol zaslaný koordinátorom v jednotlivých krajinách, ktorí prijímajú centralizované antigénové testy, a zariadeniam Prieskum bol zaslaný organizáciám, ktoré ho distribuovali. ▪ Počet organizácií, ktoré odpovedali, je veľmi malý. Počet vykonaných prieskumov testy nie sú zmysluplné. ▪ Pozitívny výskyt je vo všeobecnosti < 1 %, s výnimkou dennej starostlivosti. ○ Týmto spôsobom nemožno získať žiadne zmysluplné údaje. antigénové testy v zariadeniach. Jediným spôsobom by bolo získať údaje priamo z laboratórií a systémov hlásení. Antigénové testy sa v GA zaznamenávajú nedostatočne. </prezentácie></p>	<p>Oddelenie.3</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mali by ste sa opýtať tých, ktorí ponúkajú/podporujú testovanie, napr. DRK, Caritas, nemecké ozbrojené sily, organizácie zodpovedné za zariadenia? ○ Návrh: Prediskutujte v AGI, ako by sa tieto údaje mohli získať. Ide o pôvodnú úlohu MDK. ○ Brémska univerzita uskutočnila rozsiahly prieskum o starostlivosti počas pandémie koronavírusu. ○ Stále je veľa ohnisk nákazy v domoch s opatrovateľskou službou; Vypuknutie epidémie v Kieli: nadmerné požiadavky na všetkých úrovniach, nedostatočne vyškolený personál, nedostatok personálu, žiadna externá podpora. V súčasnosti je potrebná podpora a nie vyšetrovanie. <p>Testovanie a pozitíva v systéme ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel podľa spolkových krajín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvýšenie počtu testov, zníženie podielu pozitívnych výsledkov ▪ Zníženie podielu pozitívnych testov v Durínsku a Sasku. ○ Počet testov a percento pozitívnych výsledkov podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet testov sa zvyšuje vo všetkých vekových skupinách, s výnimkou detí vo veku 0-14 rokov. ▪ Medzi deťmi vo veku 0-4 a 5-14 rokov sa zvyšuje počet pozitívnych testov, ale nie počet testov. ○ Miesto prijatia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet testov v ordináciách lekárov sa zvyšuje, ale stále nie je taký vysoký ako pred Vianocami. ▪ Veľmi vysoká miera pozitivity v ordináciách lekárov opäť klesá. ○ Čas medzi prijatím a testom <ul style="list-style-type: none"> ▪ Veľký časový posun v Durínsku bol úplne zrušený. ○ Výsledky testov antigénov budú nasledovať budúci týždeň <p>• Údaje o registri intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 pacienti v intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierne spomalenie obsadenosti jednotiek intenzívnej starostlivosti, možno vplyv 2. uzávierky, avšak viac ako 5 000 prípadov v liečbe. ▪ Každý deň pribudne veľa nových prípadov prijatia a preloženia a za posledné dva týždne sa zvýšil počet úmrtí. ▪ > 90 % pacientov potrebuje podporu dýchania. ▪ 8 BL má kritický podiel aspoň 25 % svojej celkovej kapacity. ○ Stres v intenzívnej medicíne <ul style="list-style-type: none"> ▪ približne 70 % uvádza obmedzené alebo plné využitie kapacity, najmä z dôvodu nedostatok zamestnancov. ○ Liečebné kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nízka úroveň dostupnej prevádzkovej lôžkovej kapacity 	<p>FG37</p> <p>██████████</p> <p>MF4</p> <p>██████████</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ V 10 KC klesol podiel voľne použiteľných lôžok intenzívnej starostlivosti pod kritickú hranicu 15 % (rezerva pre odozva). ○ Prognóza pacientov s COVID-19 vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nemecko: stabilizácia situácie ▪ BL, kde by sa situácia mohla zhoršiť: , ST, HE, BE, BB ▪ V Sasku sa nepredpokladá zhoršenie. Prečo? Vysvetlite počet presťahovaní zo Saska poklesu, počet hlásených prípadov v Sasku klesol. • Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Čísla stále klesajú, aktivita ARE sa znížila. To ukazuje, že obyvateľstvo sa drží Opatrenia. ○ Konzultácie ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet konzultácií sa v porovnaní s minulým týždňom opäť zvýšil, ale najnižšia hodnota za posledných 20 rokov. ○ ICOSARI-KH-Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Relatívne stabilné hodnoty u ľudí vo veku 35-59 rokov. ▪ Počet prípadov SARI medzi ľuďmi vo veku nad 60 rokov opäť stúpa. ▪ V 52. a 53. týždni počet hospitalizovaných prípadov SARI mierne klesol, zatiaľ čo podiel COVID- prípadov je stále vysoká. ▪ Pri pohľade na všetky prípady, vrátane tých, ktoré ešte ležia, bolo možné pozorovať stabilizáciu aj v starších prípadoch. vekových skupín na vysokej úrovni, mladších vekových skupín sa to takmer netýka. • Mobilita na konci roka 2020 (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Celá správa je k dispozícii online: https://www.covid-19-mobility.org/en/reports/report-christmas-2020/ ○ Prehľad mobility za celý rok <ul style="list-style-type: none"> ▪ Porovnanie s rokom 2019: zníženie o približne 40 % na vrchole 1. výluky. ▪ Na konci roka pokračuje ďalšie zníženie mobility o približne 40 % v porovnaní s ročným priemerom. Ide o kombináciu účinku uzamknutia a bežného zníženia mobility počas Vianoc. ○ Mobilita počas druhej vlny <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uzamknutie svetla (2.11.) a rozšírenie opatrení (16.12.) postupne zvýšili mobilitu. znížená. Účinok je slabší ako pri 1. výluke, v porovnaní s predchádzajúcim rokom sa znížil o 17 %. ○ Mobilita na Vianoce <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mobilita počas Vianoc bola o niečo nižšia ako v predchádzajúcom roku: 24. - 26. decembra: -11 %, -14 %, -19 %. ▪ Mobilita sa zvyčajne počas Vianoc znižuje, účinok uzamknutia nie je aditívny. V roku 2020 mobilita sa po Vianociach nezvyšuje tak výrazne. 	<p>FG36</p> <p>██████████</p> <p>P4</p> <p>██████████</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cesty na dlhé vzdialenosti na konci roka (100 km alebo viac) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazne nižší počet ciest ako v roku 2019 hovorí o obmedzeniach v cestovnom správaní. ▪ menej cestovania po štátnych sviatkoch, v nedeľu a počas Vianoc ○ Exkurzný cestovný ruch <ul style="list-style-type: none"> ▪ Na prelome rokov sa zvýšila mobilita do turistických výletných regiónov, napr. Západné Pomoransko - Rujana, pohorie Harz, Garmisch-Partenkirchen. ○ Mobilita bude v centre pozornosti na štvrtkovom tlačovom brífingu. ○ Tvrdenie, že keď sa zníži mobilita, vždy sa zníži aj rizikové správanie, sa takto nedá vyjadriť. Mobilita je sekundárnym meradlom, čím väčší je polomer, tým nižšia je korelácia s rizikovým správaním. ○ Ak sa mobilita zníži na 5 km, zníži sa o 90 %. Spôsoby mobility sa potom líšia, napr. už sa nevyužíva miestna verejná doprava. ○ Číslo 5 km je ľubovoľné, ale polomer 15 km je pomerne veľký. <ul style="list-style-type: none"> • Rozdiely v prístrojovej doske <ul style="list-style-type: none"> ○ V prípade viacerých KC sa vyskytli rozdiely medzi údajmi z výkazníctva RKI a údajmi na štátnej úrovni. Mnohé prípady boli následne nahlásené po štátnych sviatkoch, čo malo za následok vysokú 7-dňovú incidenciu. Údaje nie je možné spätne upraviť. ○ Je zodpovednosťou federálnych štátov. V prípade nariadení federálnych štátov by sa mali používať údaje na úrovni federálnych štátov, a nie údaje poskytované RKI. ○ V IfSG sa pravdepodobne nachádza pasáž, v ktorej sa uvádza, že rozhodujúce sú údaje RKI. • Žiadosť Brandenburska o administratívnu pomoc: približne 4 000 prípadov nebolo zapísaných. Oficiálne vyhlásenie z Brandenburska so žiadosťou o 1 - 2 skautov na podporu zaznamenávania údajov o hláseniach. V štádiu preskúmania, existuje niekoľko GA, ktoré si vyžadujú 1-2 kontajnerových skautov. 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Vytvorená nová brožúra pre starších ľudí. 	BZgA 

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Očkovacie linky a webové stránky sú preťažené a existuje veľká potreba informácií. V niektorých prípadoch dostáva BZgA nesprávne smerované laboratórne správy. Postup: Vráťte, informujte odosielača. Pozorovania nedostatkov v pohotovostnej starostlivosti o žiakov. AP sú miestne orgány, prípadne prostredníctvom poskytovateľov alebo rodičovských združení. Bolo by možné poslať brožúru o očkovaní do každej domácnosti? V súčasnosti sa o tom neuvažuje, pretože cieľová skupina je veľmi rôznorodá a vakcíny ešte nie je dostatok pre všetkých. Ako rozumnejší sa javí cielenejší prístup, napr. k opatrovateľom alebo starším ľuďom. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Návrh listu Konfederácii zamestnávateľov, Konfederácii priemyslu (tu) <ul style="list-style-type: none"> Rôzne pripomienky k hygienickým koncepciám a používaniu home office, ktoré sa týkajú aerosólov Chorí ľudia by mali zostať doma, mala by sa využívať domáca kancelária, virtuálne stretnutia, žiadne služobné cesty Ciel: dobrovolný záväzok zamestnávateľa <p><i>Úloha: Zaslať anotovanú verziu pánovi Wielerovi, situačné centrum FF</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Dotaz z Der Spiegel, preskúmanie pandémie tento víkend, otázky sú veľmi kritické RKI, stratégie sú diskutované. 	<p>FG36 [REDACTED]</p> <p>Tlač [REDACTED]</p>
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Obnovenie sledovania kontaktov leteckej dopravy zo Spojeného kráľovstva a Južnej Afriky (tu) <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti sa zameriava na spätočných cestujúcich zo Spojeného kráľovstva a Južnej Afriky. 1.1 Všeobecné informácie <ul style="list-style-type: none"> "dočasné obnovenie odporúčania": dočasné sa vypúšťa. Perspektívne sledovanie, "v závislosti od posúdenia miestnych orgánov aj retrospektívne", zostáva. Okruh postihnutých krajín sa čoskoro rozšíri, už existuje ďalší variant z Brazílie. -> Bude sa rozhodovať postupne podľa skutočností. Prvotné rozhodnutie v prospech pragmatického prístupu. 3.1 Kontaktné osoby kategórie 1 <ul style="list-style-type: none"> Ľudia, ktorí sedeli v dvoch radoch pred a za skriňou iné osoby a členovia posádky, ak sa uplatňuje jedno z ďalších kritérií Spätne predĺžené na 28 dní Výnimky pre nepretržité nosenie masky sa rušia. <p><i>Úloha: Prispôbiť infografiku, FF IBBS?</i></p>	<p>FG38 [REDACTED] [REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cieľom zajtrajšej tlačovej konferencie je motivovať ľudí, aby prestali cestovať. 	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ 128 vzoriek v 1. týždni, veľmi rôznorodé, čo sa posiela. ○ Stále vysoká miera odhalenia (v 1. týždni: 14,8 %) ○ Tento týždeň 21 príchodov vrátane 2 vzoriek pozitívnych na SARS-CoV-2 ○ Počet rinovírusov klesá, pozitívnych je < 10 %. Je znakom toho, že blokáda začína účinkovať ○ Žiadne dôkazy o iných patogénoch ○ Nízke sú aj počty hlásení chrípky. 	FG17 (Dürrwald)
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Odložené na piatok 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Masky FFP-2 <ul style="list-style-type: none"> ○ V Bavarsku budú masky FFP-2 povinné od pondelka. ○ Neexistujú žiadne nové údaje o vnútornej ochrane masiek FFP-2, ktoré by presahovali rámec MNS. ○ Masky FFP-2 boli včera večer v širšej oblasti Mníchova vypredané a už sa objavili prvé problémy s obstarávaním. ○ Z odborného hľadiska nie je bezproblémové všeobecne odporúčať masky FFP-2. Môže to viesť k zdravotným problémom u ľudí s už existujúcimi ochoreniami, a preto by malo zostať individuálnym rozhodnutím. ○ Všeobecná požiadavka na masku FFP-2 sa nepovažuje za rozumnú. Je to, čo je napísané v Často kladených otázkach, dostatočné, alebo by sa toto stanovisko malo oznámiť jasnejšie? ○ Pán Wieler o tom uvažuje. <p><i>Úloha: Vytvoriť slajd na zajtrašiu tlačovú konferenciu s triezvymi informáciami o maskách, FF FG14</i></p>	FG14 ██████████ FG36 ██████████
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Výsledok WHO-TK z 12. januára o nových variantoch <ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje teraz jasná nomenklatúra? ○ Existujú tri rôzne, ale zatiaľ nie je jasné, ktorý z nich je medzinárodne obľúbený. • Rozširuje sa molekulárny dohľad. V piatok sa uskutoční TK so sieťou laboratórií špecializovaných na respiračné vírusy. Pán Wieler bude propagovať nahrávanie sekvencií. 	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Neprediskutované	FG38
15	Dôležité dátumy • Podujatie OECD o "medzinárodnej mobilite bez koruny" 14. januára 2021 <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť o účasť od BMG ○ Iniciatíva na oživenie medzinárodnej leteckej dopravy, témy: vrátane testovacích stratégií, ktoré umožnia skoré obnovenie leteckej dopravy ○ V rozpore so súčasným odporúčaním vyhnúť sa cestovaniu čo najďalej, antigénové testy vytvárajú falošnú istotu ○ Úlohou RKI je chrániť obyvateľstvo pred infekciou; mobilita prispieva k šíreniu variantov. ○ Rozhodnutie: RKI sa nezúčastní 	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 15. januára 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 15.01., 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preskúmanie odporúčaní týkajúcich sa masiek (Bavorsko povinné masky FFP2 vo verejnej doprave a maloobchode) • Modelová štúdia (streda) • <p>b) RKI-interne</p> <p>-</p>	Všetky FG14 ████████



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVII

7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Kritériá na určenie poradia	19	Všet ky FG36
---	--	----	--------------------



	<ul style="list-style-type: none"> • Dokument o riadení KP. Obnovená karanténna povinnosť, opätovné nákazy 	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Molekulárny dohľad: vypracovanie odporúčania, čo by sa malo sekvenovať externe (ID2543) 	FG17/ZBS1 [REDACTED] (FG36)
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Domáce/samotestovanie • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Nariadenie o vstupe 	FG38/ZIG
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 1 rok prevádzky! 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 18. januára 2021 o 13:00 hod. 	



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p><i>Súčasná situácia</i></p> <p><i>Medzinárodné (len v piatok)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu): 89,8 milióna prípadov na celom svete, >1,9 milióna úmrtí (2,2 %) ○ Prvých 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní za 1. týždeň, podľa týždenného hlásenia ECDC o počte prípadov <ul style="list-style-type: none"> ▪ USA/Velká Británia/Rusko/Španielsko/Nemecko/Južná Afrika/Francúzsko/India/Kolumbia ▪ Klesajúci trend len v Rusku a Indii ▪ Španielsko hlási veľa oneskorených registrácií kvôli štátnym sviatkom ○ 7-dňová incidencia > 50 na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ▪ 91 krajín/území (k 1.11.2021) ▪ Počet nových infekcií sa zvyšuje, najmä v Afrike ▪ Amerika: Peru, Ekvádor, Venezuela s výskytom <100/100.000, ▪ Ázia: malá zmena ▪ EÚ: bez zmeny ▪ Oceánia: Guam opäť na zozname ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov - EÚ/EHP/GB/CH <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nezmenené ▪ Viac ako 500/100 000: Veľká Británia, Írsko, Česká republika, Slovinsko a Portugalsko ▪ Krajiny <50/100 000: Grécko, Fínsko, Island <p>Varianty SARS-CoV-2</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ GB VOC 202012/01 Variant <ul style="list-style-type: none"> ▪ zistené vo viac ako 50 krajinách, z toho v 22 krajinách EÚ. ▪ Je potrebné vziať do úvahy, že rozdelenie sekvenčných kapacít je nejasné ▪ Bol opísaný dovoz variantu UK z krajín mimo Spojeného kráľovstva ○ Južná Afrika 501Y.V2 Variant <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stúpajúci trend v > 20 krajinách ▪ Krajiny, ktorých sa to týka: najmä EÚ a pohraničné oblasti Južnej Afriky ○ Variant Brazília (P1 (potomok B.1.1.28)): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prvý opis v decembri v Manause/Severnej Brazílii ▪ Zverejnenie: predpokladá sa miestne rozšírenie; ▪ 13/31 izolátov nieslo variant vírusu; niekoľko mutácií, ako napríklad E484K, K417T a N501Y, ktoré sa vyskytujú aj v brazílskych boli nájdení cestovatelia sekvenovaní v Japonsku ▪ Predpoklady, že opatrenia nie sú dostatočné, dodržiavanie je nízke. Existujú správy o O2 ▪ Nedostatok rezerv 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Spojené kráľovstvo: od dnešného dňa zrušené všetky lety z Južnej Ameriky, Panamy, Kapverdských ostrovov a Portugalska (úzke spojenie s Brazíliou)▪ Dnes sa rozhodne, či bude Brazília zaradená medzi oblasti s variantmi vírusu.	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Otázkou sezónnosti v súvislosti so šírením variantov vírusu - v Brazílii/Južnej Afrike je v súčasnosti leto a vírus sa napriek tomu rýchlo šíri - nebolo možné jednoznačne objasniť. V tlači sa objavili náznaky, že opatrenia v Brazílii sa nedodržiavajú. Treba predpokladať, že ide o kombináciu faktorov, ako sú opatrenia, dodržiavanie a možná sezónnosť. <p><i>ToDo: ZIG objasňuje otázku opatrení a dodržiavania predpisov v Brazílii;</i> <i>FG17 objasňuje otázku vedeckého statusu novej sezónnosti</i></p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ SurvNet prenáša: > (+22 368), z toho 44 994 (2,2 %) úmrtí (+1 113), 7-dňová incidencia 146/100 000 obyv., Útes=0,84; 7-dňový útes=1,02 ▪ Počet zaočkovaných osôb: 842 445 ▪ Údaje o DIVI: mierny pokles, ale vysoká úroveň ▪ 7-dňová incidencia: mierny pokles alebo vysoká úroveň; klesajúci trend v TH a SN, vysoká úroveň BB a ST ▪ Geografické rozšírenie: V SA a TH mnoho okresov s vysokou 7-dňovou incidenciou (>100/100 000), celkovo viac ako 300 okresov s > 100/100 000; 2 KL s > 500/100 000 ▪ Údaje o úmrtí: Stav údajov 50 kalendárnych týždňov, s oneskorením 4 týždňov je viditeľná jasná nadmerná úmrtnosť 20 %. ▪ Oneskorenie hlásenia Počty prípadov (predstavuje obdobie od začiatku ochorenia (AE) prípadov do prijatia hlásenia) v RKI / hodnotenie [REDACTED] pri konzultácii [REDACTED] [REDACTED]) V 50 % prípadov uplynú 2 - 3 dni medzi EB a prijatím v RKI; oneskorenie v lete je nižšie v porovnaní s 53. týždňom ▪ Oneskorený prenos prípadov (obdobie medzi dátumom nahlásenia v GA a nahlásením prípadu v RKI) Viac ako 80 % prípadov je doručených do jedného dňa. Počas Vianoc došlo k mierne dlhšiemu oneskoreniu, ktoré však nemá vplyv na počet prípadov. ▪ Oneskorené oznámenie úmrtia (obdobie medzi dátumom úmrtia a oznámením úmrtia RKI) Široké rozpätie, 20-25 % nahlásených úmrtí zomrelo už do 14 dní; 20-25 % je nahlásených do jedného dňa. ○ CS sú v súčasnosti v BB v rámci žiadosti o administratívnu pomoc pri predkladaní prípadov. To by malo spätne ovplyvniť počty prípadov pre BB. ○ Následne prenesené počty prípadov sa počítajú ako prípady/rozdiel oproti predchádzajúcemu dňu, ale 7-dňová incidencia 	<p>FG38/ZIG/všetky e</p> <p>FG32</p>
--	--	--------------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>nebudú spätne opravené. V BB to budú s najväčšou pravdepodobnosťou údaje z roku 2020.</p> <p>Štátny orgán v BB by chcel podporiť zavedenie Survnetu na celom území BL, aby sa podporila homogenita používania softvéru. V súvislosti so systémom SORMAS boli zaznamenané problémy.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Systematické "vynechávanie" / retrospektívne zadávanie prípadov ponúka možnosť manipulovať so 7-dňovou incidenciou. Sú s tým spojené mnohé opatrenia. Obrázok oneskorenie prenosu (snímka 7) v súčasnosti neuvádza systematické opatrenia. <p>V stredu sa o súčasnom postupe a tomto aspekte diskutovalo s pánom Wielerom a oprava/úprava údaju o 7-dňovej incidencii (s následne nahlásenými prípadmi) v situačnej správe bola pôvodne zamietnutá.</p> <p>Obe prezentácie by sa mali opäť posudzovať vedľa seba.</p> <p>██████████ Pripravte si ju na pondelok a prediskutujte ju s pánom Wielerom.</p> <p><i>Úloha: FG32 Prezentácia 7-dňových výskytov (s/bez následných prenosov) a rozhodnutie o prípadnom zahrnutí do správy o hospodárení 25. januára 2020.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Problémy v súvislosti so systémom SORMAS spočívajú v nedostatočnej spätnej väzbe so sieťou SurvNet, čo by v budúcnosti mohlo (opäť) viesť k nedostatočnému zaznamenávaniu v dôsledku technických problémov alebo odmietnutia zo strany GA zadať prípady dvakrát. Toto by sa malo oznámiť BMG. ○ Systém SORMAS bol veľmi agresívny vo svojej ponuke pre GA bez toho, aby zabezpečil rozhranie so systémom podávania správ. Spoločnosť RKI už prispela k vývoju rozhrania k systému DEMIS (SORMAS @DEMIS), takže zo strany spoločnosti RKI nedošlo k žiadnemu oneskoreniu. Zdá sa, že pôvodný odhad časového rámca, ktorý bol označený za veľmi konzervatívny, sa potvrdil. Vzhľadom na veľký tlak a záujem verejnosti sa súbežne vyvíjajú rozhrania s komerčnými produktmi. 	FG37/FG32/ FG38/všetky
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Regulácia vstupu koronavírusov (CoronaEinreiseV) je v súčasnosti hlavným problémom INIG ○ V nedeľu sa začína menšia následná misia do Kosova zameraná na laboratórne diagnostické kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ AA sa v súčasnosti zameriava na západný Balkán a oslovila ZIG. Velvyslanectvo v Prištine uvádza, že približne 50 000 ľudí, ktorí majú svoje centrum života v Nemecku sa čoskoro vydajú na spiatočnú cestu po pravoslávnych vianočných sviatkoch v Kosove. Na stránke . 	ZIGL



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>existujú obavy z možného nárastu počtu vstupov. Misia bola rozšírená o ďalšiu návštevu laboratória. Tím navštívi veľké súkromné laboratórium na letisku, aby posúdil stav a možnosti. Výskyt v Kosove je v súčasnosti nižší ako v Nemecku a prípadný vstup možno monitorovať prostredníctvom údajov z hlásení. Údaje o expozícii v zahraničí budú čoskoro predložené.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovacie centrá na nemeckých letiskách: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Existujú informácie, že napríklad v BER (prevádzkovateľ Maltešer/CENTOGÈNE (súkromné/početné testovacie centrá v Nemčine) testy nie je možné vykonať správne. Súčasný postup odberu vzoriek takmer znemožňuje získať pozitívne výsledky. Jednotliví zamestnanci uvádzajú, že treba predpokladať mnoho falošne negatívnych výsledkov. Brandenbursko je informované a prijíma opatrenia. Zodpovednosť nesú spolkové krajiny a o takýchto prípadoch by mali byť samozrejme náležite informované. 	FG38
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ otázky týkajúce sa cezhraničnej dopravy zo strany zamestnancov aj zamestnávateľov: Uvádza sa, že požiadavky ako karanténa alebo testovanie sa nedodržiavajú z ekonomických dôvodov. ○ Vyvíjajú sa nové produkty a materiály pre jednotlivé cieľové skupiny (starší ľudia/informácie v zrozumiteľnom jazyku/emocionálny stres a zvládanie úmrtí pre opatrovateľov), pričom sa zvažuje pilotný projekt z BY, ktorý by sa mohol rozšíriť na celoštátnej úrovni. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mala by sa zintenzívniť komunikácia a vzdelávanie o správaní v prípadoch doma (v práci/otvorenej kancelárii/karanténe). Nie je pochopené, že opatrenia (obmedzenie kontaktu/karanténa atď.) môžu byť prijaté aj bez kontaktu zo strany GA sa majú prijať. Nie je jasné, či sú VO jednotlivých BL zrozumiteľné. 	<p>BZgA</p> <p>Tlač/Pres/všetko</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dalo by sa zhrnúť a komunikovať pod aspektom: "Kedy mám zostať doma?". Možno zhrnúť a riešiť niekoľko aspektov. ○ Celkovo je potrebné zintenzívniť komunikáciu, pretože obyvatelia nerozumejú dôležitým aspektom a zdá sa, že komunikácia nie je viditeľná. Informácie sa musia priniesť občanom namiesto toho, aby sa od nich očakávalo, že ich budú aktívne vyhľadávať. Malo by dôjsť k tlmočeniu odborných odporúčaní občanom s oslovením prostredníctvom masmédií. ○ Pochopenie prenosu je nevyhnutné a ovplyvní mnohé ďalšie zložky. Komunikácia sa v mnohých fázach pandémie mení a je náročná. ○ Aspekt nízkooprahového home office s apelom na zamestnávateľov už bol implementovaný. Je možné začleniť chápanie správania na pracovisku. ○ Komunikačné aktivity sú riadené v BMG. <p><i>ToDo:</i> ██████████ Zhrnie body zo včerašieho brífingu a ██████████ návrhy. Pán Schaade ho predloží riadiacej skupine pre "komunikáciu" (an ██████████ ?) v BMG.</p>	
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Preskúmanie odporúčaní týkajúcich sa masiek (Bavorsko povinné masky FFP2 vo verejnej doprave a maloobchode) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neexistuje žiadna zmena v už známych dôkazoch o používaní FF2 vo všeobecnej populácii (slajd) ▪ Uloženie/tesnenie na zabezpečenie izolácie cirkulujúcich respiračných patogénov musí byť musí byť zabezpečená. Ak sa nepoužíva správne, neexistuje žiadna vlastná ochrana nad rámec účinku správne nasadeného MNS. ▪ Medzinárodné odporúčania nepredpokladajú nosenie FFP2 v bežnej populácii alebo ho nepodporujú. výslovne proti nemu (CDC). WHO: Revízia odporúčaní sa v súčasnosti neplánuje. ▪ Prvé otázky týkajúce sa nedostatku zdravotníckych zariadení v Bavorsku, či je možné nasadenie zdravotníckeho personálu šetriaceho zdroje. možné. ▪ Obyvatelia sa pýtajú (na sociálnych sieťach), či bude karanténa zrušená / či sa s KM bude zaobchádzať rovnako ako s inými zvieratami. možné so zdravotníckym personálom. ○ Nosenie FFP2 si vyžaduje posúdenie zdravotného stavu pri práci (posúdenie zdravotných rizík) a môže byť spojené s rizikami (dermatózy atď.). ○ Štúdie o ochrannom účinku neadaptovaných FFP2 na chrípku však ukazujú porovnateľnú ochranu s MNS. 	FG14/█████████



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>lepšie ako MNB. Návrh na lepšiu komunikáciu/vysvetlenie odbornosti (FF2 vs. MNS), ako bolo navrhnuté vyššie pre BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Informovanie o tomto hodnotení je náročné, keďže oblasti s funkciou vzoru (napr. politika) používajú masky FFP2. ○ DGKH a DGHM v súčasnosti kritizujú používanie masiek FFP2 v bežnej populácii. ○ Súčasť verejnú diskusiu a existujúce (regionálne) odporúčania/využívanie možno interpretovať ako neistotu v súvislosti s ďalšími možnými opatreniami a aktuálnym vývojom. Bolo by dôležité objasniť príčinu a kontext prenosu (nedodržanie vs. zlyhanie opatrení), aby bolo možné túto situáciu aktívne ovplyvniť (napr. prenos v domácnosti). Bohužiaľ, údaje z hlásení o tom poskytujú len málo informácií. Štúdia prípadov a kontrol (FG35) o rizikových faktoroch stále prebieha (veľké problémy pri nábore účastníkov). ○ RKI má celkovo poradnú úlohu. Komunikácia a vzdelávanie podporujú dodržiavanie predpisov a mali by sa posilniť. Odporúčanie na dôsledné dodržiavanie základnej hygieny (umývanie rúk) by sa malo naďalej posilňovať. RKI naďalej odporúča FFP2 ako prioritu pre zdravotnícky personál. Žiadne výslovné odporúčanie/zákaz nosenia u iných skupín obyvateľstva. Touto témou sa zaoberá FAQ. ○ Diskutované aspekty by mali byť zahrnuté do nasledujúceho tlačového brífingu. <p><i>ToDo:</i> [REDACTED] diskutuje o možnom kontakte s DGHM/DGKH (úzka spolupráca s profesijnými združeniami) s pánom Wielerom a kontaktuje pána Heckera (DGHM).</p> <p><i>FG14 Kritická revízia informácií o maskách (FAQ) na domovskej stránke (zmeny na zlepšenie zrozumiteľnosti, bez zmeny obsahu)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Modelová štúdia (streda) Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	VPräs/FG36/ všetky
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Opatrenia pre očkovaných a rekonvalescentov a opätovné infekcie: Zvyšujúci sa počet infekcií v populácii vyvoláva otázku opatrení po kontakte s prípadom vyliečenej alebo očkovanej osoby. Výsledok predchádzajúcej diskusie je stále nejasný. Očkovaní ľudia by mali byť naďalej 	FG36/VPräs/ všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>úzkym kontaktom. Správu o tom vypracovala . Zo strany spolkových krajín a BMG zazneli kritické otázky týkajúce sa vplyvu na VO a bola vyjadrená potreba vypracovať prehľad (článok EpiBull). ZIG spolu s Cochrane South Africa pripravila systematický prehľad o účinkoch rôznych nariadení o vstupe a bude ho môcť predstaviť budúci týždeň.</p> <p><i>ToDo:</i></p> <p>ZZdieľanie aktualizovanej správy z FG37 a FG 36 [redacted] pozri e-mailpiatok, 15. januára 2021 [redacted] LZ: <i>Doplniť do programu zasadnutia 22. januára 2021 tému "Opatrenia pre očkovaných a rekonvalescentov".</i> [redacted] (ZIGL): <i>Preskúmanie možnosti vytvorenia prehľadu "Re-infekcia u očkovaných a vyliečených pacientov" od ZIG2; spätná väzba na LZ</i></p>	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok) Neprediskutované</p>	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Molekulárny dohľad: vypracovanie odporúčania, čo by sa malo sekvenovať externe (ID2543) <ul style="list-style-type: none"> ▪ A) Príležitostné indikácie na sekvenovanie <ul style="list-style-type: none"> - Existujú laboratórne výsledky, ktoré naznačujú prítomnosť Variant obavy alebo iné abnormálne výsledky alebo problémy s laboratórnou diagnostikou, dôkaz vystavenia novým variantom ▪ B) Indikácie súvisiace s cestovaním (napr. vzorky z vyšetrenia cestujúcich) ▪ C) Pre informáciu: domáce "náhodné vzorky" <ul style="list-style-type: none"> -skúšky ako súčasť aktivít pre integrované molekulárny dohľad nad sekvenovaním genómu do RKI (sieť IMSSC2). ▪ Odporúčanie by malo obsahovať náčrt postupu a dotazník pre GA so vzorkou zaslanou do RKI/konziliárneho laboratória <ul style="list-style-type: none"> aby bolo možné lepšie kategorizovať predloženie a zmysel/potrebu sekvencie. Je spracovaná v dokumente pre ÖGD ○ O nozokomiálne udalosti je už teraz veľký záujem. Cieľom je na jednej strane prispieť k objasneniu komplexných udalostí, ale aj posilniť opis nových a cirkulujúcich variantov. 	FG36



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Konceptcia by mala zahŕňať všetky laboratóriá a navrhnúť kritériá výberu náhodných vzoriek (napr. konkrétne percento). Výsledky by sa mali zlúčiť s údajmi v GA a analyzovať. ○ Definícia opätovnej infekcie (tu 90 dní po infekcii) by sa mala odstrániť a najprv by ju mali prerokovať FG32 a FG36, keďže ešte nebola definovaná a zaznamenaná v sieti SurvNet. ○ Ďalšie kroky: Prezentácia celkovej koncepcie Pokyny pre GA (1-2 strany) Pokyny pre laboratóriá <p><i>ToDo:</i> <i>FG36: Príprava prvého návrhu do polovice budúceho týždňa</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ FG17: prijatých 454 vzoriek chrípky AG; 44/400 (11 %) analyzovaných vzoriek je pozitívnych na SARS-CoV-2 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 46 vzoriek s detekciou rhinovírusov; 1 vzorka s detekciou parainfluenzy; ďalej žiadna detekcia chrípky i ▪ Analýzy krivky topenia PCR sa používajú na detekciu delécie N501Y v pozitívnych vzorkách (mutácia z in Spojené kráľovstvo/Brazília/Južná Afrika) ○ ZBS1 ○ Prosím, pridajte 	<p>FG17</p> <p>ZBS1</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia Strategický presun pacienta</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 200 000 dávok monoklonálneho AK (Roche/Lilly) môže byť k dispozícii od budúceho týždňa. BMG zamietla stanovenie priorit distribúcie. Distribúcia bude monitorovaná prostredníctvom siete lekární s pripojením na STAKOB. Informácie o produktoch budú zverejnené na domovskej stránke. Cieľom včasného podávania v ambulantnom sektore je predchádzať závažným priebehom (podávanie si vyžaduje dôsledné monitorovanie). BMG vidí podávanie v nemocničnej a pololôžkovej oblasti, čo by mohlo zvýšiť pracovné zaťaženie. ○ Strategický presun pacienta: Situácia sa zmiernila vo všetkých piatich dätelinovcoch (aj na východe), v blízkej budúcnosti sa neplánujú žiadne presuny. Prostredníctvom BMG bola prijatá žiadosť zo Slovinska o presun pacientov do Nemecka. Žiadosť je oficiálne oznámená prostredníctvom koordinátorov EWRS a RKI podľa už známeho postupu. 	<p>IBBS</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p>	<p>FG37/FG38</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Epidémia v nemocnici v Ludwigshafene (prezentácia tento týždeň v EpiLagu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkovo 550 prípadov (150 pacientov/ 400 zamestnancov), 35 úmrtí ▪ Začiatok 45. týždňa; ponuka podpory zo strany RKI v 46./47. týždni bola odmietnutá. Včera sa uskutočnil telefonát ako podpora, keďže sa zdá, že situácia ešte nie je úplne pod kontrolou a šírenie bolo pomerne rýchle. ○ V súčasnosti je veľa následných správ o prípadoch a ohniskách nákazy v centrách dennej starostlivosti a školách 	FG36
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Povinnosť nahlasovania a trasy domáceho testovania/samotestovania/súkromných testovacích postupov V novembri bolo BMG zaslané stanovisko k tejto téme. BMG stále odporúča hlásenie pozitívnych nálezov a vyvíja sa úsilie o rozšírenie možností testovania. Zdá sa, že stále nie je jasné, ako a kam by sa mali nálezy zasielať, a zo strany spolkových krajín je stále veľa otázok. Portál na podávanie správ v systéme DEMIS je ťažké okamžite/rýchlo implementovať. RKI musí zaujať stanovisko a je potrebné objasniť kanály na podávanie správ. Samostatné nahlasovanie zo strany občanov bude preťažovať GA. V niektorých KC sú za testovanie zodpovední zamestnanci zariadení starostlivosti. ○ Jednou z možností by bol výdaj prostredníctvom lekární s povinnými informáciami. Pozitívny výsledok by mal vyvolať snahu o potvrdenie pomocou PCR, keďže potvrdený pozitívny výsledok sprevádzajú opatrenia (izolácia). ○ O návrhu na vykonávanie domácich testov na mierne príznaky sa už nediskutovalo a dokument/návrh sa nachádza v BMG. BMG v súčasnosti nemá k tejto otázke žiadne stanovisko. ○ O tomto bode je potrebné ďalej diskutovať. <p>○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)</p>	FG32/všetky
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Regulácia vstupu koronavírusu (CoronaEinreiseV) Do platnosti vstúpil včera a nahrádza/zhrňuje všeobecný dekrét a nariadenie o ochrane korún. Toto nariadenie sa vzťahuje na cestujúcich, ktorí sa v posledných 10 dňoch zdržiavali v rizikovej oblasti, oblasti s variantom vírusu alebo oblasti s vysokým výskytom vírusu. ○ Osoby z rizikovej oblasti sú povinné vyplniť DEA, ísť do karantény na najmenej 10 dní a najneskôr do 48 hodín po vstupe do krajiny musia predložiť test. ○ Osoby z oblastí s variantom vírusu alebo z oblastí s vysokým výskytom vírusu musia okrem vyššie uvedeného 	FG38



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Kritériá, namiesto 48 hodín po vstupe, nechajte vykonať test 48 hodín pred vstupom a predložte ho prepravnej spoločnosti, inak môže byť preprava odmietnutá.</p> <p>To predstavuje výzvu napríklad pri plavbách/preprave lodí, keďže sa pohybujú dlhý čas a testovanie sa musí vykonávať na lodiach.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ KoNa v leteckej doprave bola obnovená a súvisí so vstupom z oblastí s variantom vírusu. Zmeny sú online od dnešného dňa. ○ Hlavnou prekážkou implementácie sú náklady spojené s testovaním. Monitorovanie sa zdá byť nejasné. Vstup autom sa dá len ťažko sledovať. ○ Ukazovatele pre rizikové oblasti ešte neboli vypracované a budú predmetom pondelkovej diskusie vo vládnom krízovom štábe. Existujú dve možnosti (dynamická (dvojnásobný/trojnásobný nárast výskytu za posledných 7 dní) vs. stanovená prahová hodnota v každom prípade v porovnaní s Nemeckom). Hodnotenie z národnej úrovne. ○ O 10-dňovej karanténe pre cestujúcich z oblastí s variantom vírusu sa hovorí ako o nevýhodnej, keďže mnohé aspekty (inkubačná doba atď.) sa stále zdajú byť nejasné. Toto odporúčanie vychádza z modelovania a zmena v súčasnosti nie je možná. 	FG38/ZIG/FG36/Predseda
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 1-ročný LZ (k 13.1.2021, 13.00 hod.) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet zasadnutí krízového tímu: 191 dní Koordinačné centrum/situačné centrum aktívne: 365 dní (KS: 12 dní, LZ: 353) ▪ Kumulatívny počet pracovných zmien: 5 514 ▪ Priemerný počet zmien za týždeň: 106 (max.: 150; min.: 19) ▪ E-maily vo vyhradenej schránke: 151 246 ▪ Záznamy v situačnom denníku: 1 686 V ▪ výsledné úlohy: 2 580 ▪ Telefonické hovory v telefónnom denníku: 1 390 ▪ Činnosti v oblasti vyhľadávania kontaktov prostredníctvom medzinárodnej komunikačnej pozície: 10 072 ▪ Správy o hospodárení (nemecky) uverejnené 352 ▪ Zverejnené správy o hospodárení 343 <p>Ďakujeme celému domu za podporu!!!</p>	FG38
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	všetky



VS - POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">○ Nasledujúce zasadnutie: pondelok 18. januára 2020 o 13:00 hod. prostredníctvom WebEx	
-----------	---	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	13:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci:	ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • ZeroCOVID • Komunikácia Český minister (Powerpoint) • Štúdium modelovania (stredy) b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Často kladené otázky o karanténe pre rekonvalescentov/vzor nariadenia o karanténe • Často kladené otázky o maskách FFP2 	Všet ky VPräs Pres P4/████████ FG38 FG14



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

7	Dokumenty	Všetky
---	------------------	--------



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-1

	•	
--	---	--



8	Aktualizácia očkovania (výnimočne v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> zaradiť tému "Opatrenia pre očkovaných a rekonvalescentov" do programu zasadnutia 18. januára 2021 (pozri zápisnicu o výsledkoch z 15. januára 2021) 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Vyhláška BMG: aktualizovaný vzor nariadenia o karanténe; požiadavky na odôvodnenie 	Všetky FG38
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> 18.1.2021, 17.00 h: Pán Wieler na odbornej diskusii so spolkovým kancelárom a poslancami 19.1.2021, 11.00 h: pán Wieler na mimoriadnom zasadnutí Výboru pre zdravie 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 20. januára 2021 o 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(AktENZEICHEN: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	18.01.2021, 13-15:16
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
 - [REDACTED]
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 21
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 24
 - Thomas Ziese
 - [REDACTED]
- FG 32/38
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- Stlačte tlačítko
- ZBS1
 - [REDACTED]
- INIG
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ◦ Prípady, šírenie • Národná stránka • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ SurvNet prenáša: > (+7 141), z toho 46 633 (2,3 %) Úmrtia (+214), 7-dňová incidencia 134/100 000 Populácia, útes=1,07; 7-dňový útes=0,93 ▪ Počet zaočkovaných osôb: 1 048 160 ▪ Údaje o DIVI: mierny pokles, ale vysoká úroveň ▪ 7-dňová incidencia: mierny pokles ▪ Geografické rozšírenie: V SA a TH mnohé okresy s vysokou 7-dňovou incidenciou (>100/100 000), celkovo viac ako 300 LK s >100/100 000; ▪ Medzi hlavné mestá s najvyššou 7-dňovou incidenciou patria Norimberg, Lipsko, Drážďany, Essen, hlavné mestá s Výskyt<100 zahŕňa Hamburg, Brémy a Düsseldorf ▪ Počet prípadov vždy o niečo nižší v pondelok, v priebehu týždňa sa relatívne znižuje; počet prípadov mierne klesá ▪ Diskusia: Boli odstránené nevyriešené otázky týkajúce sa správ z Brandenburgu? Ešte nie celkom. Oneskorené oznámenia však nemajú vplyv na aktuálne počty prípadov, keďže oznámenia sú staršie ako 7 dní. ▪ Porýnie-Falcko nahlásilo len 2 prípady. Na webovej stránke by sa preto malo objaviť vyhlásenie o vylúčení zodpovednosti; ▪ Chýbajúce správy z Bavorska a Sárska by sa nemali spomínať, pretože je to spôsobené obvyklým možno vysvetliť denné výkyvy. ▪ Súčasnú hodnotenie v správe o hospodárení sa má upraviť na mierne klesajúci trend, ktorý by mal regionálne pokračovať. je iný. <p><i>Úloha: Upraviť text o mierne klesajúcom počte prípadov v správe o hospodárení (FF LZ)</i> <i>TODO: Pridanie vyhlásenia o vylúčení zodpovednosti k chýbajúcim správam na webovej stránke (FF Presse)</i></p>	<p>Oddelenie 3</p>
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>-</p>	ZIG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) DEA: <ul style="list-style-type: none">• Financovanie projektu je zabezpečené	FG21 [redacted] [redacted]
----------	--	-------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Zvažuje sa integrácia digitálneho očkovacieho preukazu, pripravujú sa ďalšie nápady, napr. dobrovolné informácie o dôvode cesty alebo informácie o vykonaných testoch; v súčasnosti existuje veľa nápadov a požiadaviek (napr. zo strany BMG) na rozšírenie systému. • V súčasnosti ešte stále neexistuje žiadna zmluva s Bundesdruckerei. • DEA existuje v 14 rôznych jazykoch. • Komunikácia medzi partnermi projektu je veľmi dobrá • Takmer všetky GA sú pripojené k DEA; niekoľko GA nie je pripojených, dôvody sa v súčasnosti skúmajú; • Zmluva so Švajčiarskou poštou bola predĺžená <p>CWA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hodnotenie: dokončenie krátkeho prieskumu plánované na tento mesiac (vrátane konzultácie s BDFI); dotazník bol vypracovaný a tento týždeň bude interne pripomienkovaný • Existujú úvahy o tom, ako inak možno rôzne aplikácie používať. Napríklad aplikácia na liečbu kašľa. BMG považuje produkt za zaujímavý; v prípade potreby sa o ňom môže informovať v krízovom štábe. <p>Aplikácia na darovanie údajov:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyhodnotenie výsledkov zisťovania horúčky • Algoritmus bol upravený; Fierberova krivka teraz lepšie vyhovuje prípadom COVID 	P4 [redacted]
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
5	<p>Komunikácia</p> <p>BzGA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • V nadväznosti na piatkovú diskusiu: Informácie o maskách FFP2 sa skontrolujú, aby sa zabezpečila ich aktuálnosť. • Namiesto každodenných masiek by sa v budúcnosti mal používať výraz "maska". • Existuje upozornenie, že ľudia, ktorí sa pohybujú v blízkosti chorých ľudí (v domácom prostredí), by sa mali vyhýbať dochádzaniu do práce a obmedziť kontakt <p>Tlač:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pozri bod Často kladené otázky 	BzGA [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Diskusia: Mala by sa téma komunikačnej kampane ešte spomenúť na stretnutí predsedov ministerstiev? Body z diskusie boli odovzdané BMG v piatok. Pán Schaade pošle správu pánovi Wielerovi ako podkladovú informáciu. 	
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	BMG
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Pozičný dokument: Zero COVID (dokument tu) Cieľom tohto dokumentu je dosiahnuť, aby sa v Nemecku nevyskytovali žiadne prípady SARS-CoV-2. Aké je stanovisko RKI k tomuto dokumentu? Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> Predpoklady, ktoré sa v prípade Nemecka prijali, nie je možné dosiahnuť; navrhované opatrenia sa už uplatňujú; bolo by dôležité, aby sa odporúčané opatrenia dôsledne vykonávali a monitorovali už teraz; navrhovaný stupeň obmedzenia pohraničného styku nie je možné v Nemecku realizovať; Prípadný opätovný nárast po veľmi tvrdej blokáde (pozri Írsko) by bol problematický, Pozornosť by sa mala sústrediť skôr na kontrolu pandémie (kontrola COVID-19) a prechod na sezónny prenos; Ciele by mali byť formulované podľa kritérií SMART a zároveň by mali byť dosiahnuteľné; užitočné by boli aj čiastkové ciele, napr. žiadne závažné ochorenia, žiadna nekontrolovaná cirkulácia, žiadne neskoré účinky, žiadne úmrtia vyžadujúce intenzívnu starostlivosť; Mala by sa na dosiahnutie cieľov použiť početnosť a hodnota R? Ktoré hodnoty by sa mali použiť? Ťažko definovať stratégiu z hľadiska číselných údajov, pretože napr. údaje o vykazovaní závisia od stratégie testovania. R-hodnota regionálne nie je spoľahlivá. Hodnota incidencie sa môže použiť ako usmernenie, ale s prihliadnutím na miestne podmienky; je potrebná primeraná reakcia na miestnej úrovni; Konsenzus: nepodporiť tento pozičný dokument, ale zamerať sa na vlastnú koncepciu a postupný plán 	Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Koncepcia RKI by preto mala byť doplnená o plán jednotlivých krokov vrátane predbežného listu <p><i>TODO: Jasnejšie a stručnejšie sformulovať strategický dokument RKI, rozoslať a aktualizovať (FF ?) (spolu s plánom krokov do konca januára)</i></p> <p><i>TODO: Revízia plánu "krok za krokom" a vypracovanie predbežného listu na vysvetlenie opatrení (FF ?) Termín do konca týždňa</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Komunikácia České ministerstvo (diapozitívy tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Informácie o aktivitách v Českej republike získané prostredníctvom pána Spana. Mala by sa tu formulovať odpoveď? ○ V pozadí je situácia dochádzajúcich, ktorých sa dotýkajú obmedzenia vstupu. ○ Návrh z Českej republiky: Vymedzenie oblastí s vysokým výskytom ochorenia na regionálnej úrovni a vykonávanie týždenných antigénových testov u cestujúcich do práce ○ Konsenzus: Celá cezhraničná doprava predstavuje riziko; rozumnou zásadou testovania je testovať dochádzajúcich aspoň dvakrát týždenne. <p><i>potrebná odpoveď [redacted] OL [redacted] diskutovať s BMG (či je FF ZIG,</i></p> <p>-</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revízia FAQ o karanténe pre rekonvalescentov/vzor nariadenia o karanténe (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozpor medzi FAQ a vzorovým nariadením o karanténe ○ Návrh na zmenu a doplnenie textu prerokovaného v krízovom štábe. ○ Rozpor so súhlasom nie je možné vyriešiť, preto sa v prípade akýchkoľvek otázok obráťte na príslušné karanténne predpisy bez ohľadu na to, či to RKI technicky podporuje. ○ Otázka, ako preukázať vymáhanie? Téma, o ktorej sa bude podrobne diskutovať v piatok 22. januára 2021 • Revízia FAQ o maskách FFP2 (pozri tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Navrhované zmeny a doplnenia (redakčné a obsahové) boli prerokované v krízovom štábe: ○ Dôležitý odkaz na dokumenty DGHM; ○ Žiadny technický základ pre odporúčanie masiek 	<p>Všetky</p> <p>FG38 [redacted]</p>
--	---	--------------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	FFP2 pre populáciu, preto upozornenie na nežiaduce vedľajšie účinky pridať	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Redakčné zmeny a výsledky diskusie sa preskúmajú a prijímajú v spolupráci s tlačovým oddelením. P1 preskúma znenie ○ Kedy by mala byť zverejnená zmena FAQ? Načasovanie je zložité, pretože by sa nemal vytvoriť dojem, že RKI zmenila svoje FAQ na základe ministerskej konferencie a politických uznesení v nej obsiahnutých. Keďže technické argumenty sa nezmenili, FAQ by sa mali aktualizovať až na budúci týždeň. ○ Konsenzus: Masky FFP2 už obyvateľstvo používa; je dôležité objasniť, že nosenie masky je len jednou zložkou. Často kladené otázky by sa mali zmeniť, keď budú k dispozícii dôkazy, ale už existujú dôkazy v oblasti zdravia a bezpečnosti pri práci, ak sa nosia správne. Konečné rozhodnutie o dátume uverejnenia zmenených a doplnených FAQ odložené. <p><i>TODO: telefonicky kontaktovať LGL, aby sa objasnilo, či sa v Bavorsku plánujú štúdie o tomto opatrení (FF</i></p> <p style="text-align: right;">[REDAKČNÝ ZNAČENIE]</p> <p>[REDAKČNÝ ZNAČENIE]</p>	
8	Dokumenty -	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Plánovaná téma "Opatrenia pre očkovaných a rekonvalescentov" odložená, keďže FG už nie je prítomná 	FG33
10	Laboratórna diagnostika FG 17: <ul style="list-style-type: none"> • AGI Sentinel: 270 podaní za posledné 2 týždne. 13 % pozitívnych na SARS-CoV-2, 8 % pozitívnych na rinovírusy • Minulý týždeň sa uskutočnilo mnoho aktivít vrátane integrovaného molekulárneho dohľadu (hlásenie, rozšírenie systému IMS) • FG17 získala vzorku variantu SARS-CoV-2 z Dánska (norky), kultivovala ju a odovzdala ju aj ZBS1, Inštitútu Friedricha Loefflera a Inštitútu Paula Ehrlicha. 	FG17 [REDAKČNÝ ZNAČENIE] [REDAKČNÝ ZNAČENIE]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • FG17 sa pokúša vypestovať varianty SARS-CoV-2 patriace do britskej alebo juhoafrickej línie z materiálu pacientov • V prípade sezónnych koronavírusov v tropických klimatických pásmach (napr. v Ghane) možno pozorovať dva vrcholy za sezónu <p>ZBS1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minulý týždeň bolo zaznamenaných 823 záznamov, z ktorých 301 bolo pozitívnych, t. j. 37 %. • ďalšia vzorka bola sekvenovaním identifikovaná ako variant B1.1.7. Zodpovedný odosielateľ a GA boli informovaní. • Otázka: Je niečo známe o účinnosti vakcíny proti brazílskemu variantu? Na zodpovedanie tejto otázky je potrebná vzorka variantu a vakcinačné séra. Príslušné informácie zatiaľ nie sú k dispozícii. 	ZBS1 [redacted]
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyhláška BMG: aktualizovaný vzor nariadenia o karanténe; požiadavky na odôvodnenie • Pripomienka k § 3 nariadenia: požadované dvojité testovanie (doma a v mieste určenia) nemá nič spoločné s karanténou • Odbornosť na pa[redacted] odkaz na účinky skrátenia karantény • Návrh textu vyprac[redacted] a zasiela sa subjektom zapojeným do úlohy na pripomienkovanie. odoslané. 	Všetk y [redacted]
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Chrípkový web: 2. výluka vykazuje jasný účinok, potom hodnoty výrazne klesajú; opatrenia vykazujú účinok, ale nie je možná regionálna diferenciácia ○ Hlásenie údajov podľa vekových skupín: okrem vekovej skupiny 15 rokov a starších je výskyt veľmi nízky a počet prípadov klesá ○ Ohniská v škôlkach: bolo veľa neskorých hlásení (47 nových ohnisk, z toho 11 v roku 2021) Medián počtu postihnutých prípadov približne 4 na ohnisko, t. j. žiadna celá škôlka nebola postihnutá ohniskom dotknuté 	FG32 FG36 [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Epidémie v školách: od 51. týždňa klesá v dôsledku zatvorenia škôl, ○ Opatrenia v školách a centrách dennej starostlivosti nemôžu byť predchádzať vzniku ohnísk nákazy. 	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) -	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) -	FG38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 18.1.2021, 17.00 h: pán Wieler na odbornej diskusii so spolkovým kancelárom a poslancami (pripraví sa poznámka o vystúpení) • 19.1.2021, 11.00 h: pán Wieler na mimoriadnom zasadnutí Výboru pre zdravie 	Všetky
17	Nasledujúce zasadnutie: streda 20. januára 2021 o 11:00 hod.	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 20.01.2021 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Hlásenie ohnísk nákazy ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) 	ZIG1 FG32 FG37 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecné • Štúdium modelovania (stredy) • Uznesenia MPK - najmä SORMAS a CS • RKI-interná stránka 	Všetky P4/████████ AL3
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Informačný list a laboratórne informácie IMS 	Všetky FG36/všetky



8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika • Integrácia SARS-CoV-2 do genómu, dôsledky pre mRNA vakcíny? • Usmernenia CorSurV (pozri vyššie)	FG17/ZBS1 Pres FG36
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • COVID-19/bezdomovectvo (piatok)	Všetky [REDACTED] [REDACTED]
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Otázky IFG	FG38 FG37
15	Dôležité dátumy •	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: piatok 22. januára 2021 o 11:00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	20.01.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG38
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- MF4

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19



- [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Stlačte
 - tla [redacted]
 - čid [redacted]
 - lo
 -
 -
- ZIG1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- MF3
 - [redacted] (protokol)

TOP	Príspevok/téma	prispieva
-----	----------------	-----------

1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesených: 2 068 002 (+15 974) (výrazne menej ako v predchádzajúcom týždni), z toho 48 770 úmrtí (+1 148) (stále veľmi vysoká), 7-dňová chorobnosť 123/100 000 obyvateľov (pokles o 10 v porovnaní s predchádzajúcim dňom); ○ 4-dňové R=0,87; 7-dňové R=0,87 (výrazne pod 1); ○ Monitorovanie očkovania: celkovo 1 195 429 očkovaných osôb, od predchádzajúceho dňa + 49 289 prvé očkovanie; + 13 252 druhé očkovanie; ○ ITS: 4 947 (-56): menší pokles v porovnaní s predchádzajúcim dňom; ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Durínsko, Brandenbursko, Sasko-Anhaltsko, Sasko: celkovo výrazne nad národným priemerom ale klesajúci trend ○ Geografické rozdelenie 7-dňovej chorobnosti podľa okresov (LK) <ul style="list-style-type: none"> ▪ 4 okresy > 400 prípadov/100 000 obyvateľov. ▪ Zníženie počtu CC s výskytom > 300 alebo > 200 prípadov/100 000 obyvateľov. ▪ Len 19 zo 412 okresov s výskytom < 50 prípadov/100 000 obyvateľov. ▪ Druhý graf: LK s výrazným nárastom alebo poklesom, mnoho LK s približne rovnakým nárastom alebo poklesom v porovnaní s predchádzajúcim týždňom. počet prípadov sa znížil na polovicu (zelená, faktor 0,5), dva LC sa v porovnaní s predchádzajúcim týždňom zdvojnásobili (ružová, Faktor 2.1 alebo 2.4) → Pokračovanie heterogénneho obrazu ○ 7-dňová incidencia podľa AG a MW - Heatmap <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny pokles vo všetkých AG, výskyt > 500 alebo 600/100 000 obyv. posledných 7 dní ○ 7-dňová incidencia podľa AG a MW 	<p>ZIG1</p> <p>Oddelenie.3</p>
---	--	--------------------------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Najvyšší výskyt u ľudí nad 80 rokov ▪ Pokles všetkých AG v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ○ Prezentácia hlásených prípadov COVID-19 podľa infekčného prostredia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vložiť: Prípady zaradené do ohnisk nákazy (podfarbené) predstavujú len malú časť celkového počtu prípadov ▪ Veľká ilustrácia: ohniská s > 2 prípadmi, rozloženie sa v porovnaní s predchádzajúcim týždňom nezmenilo výrazne zmenil ▪ V súčasnosti približne 800-900 domovov dôchodcov a opatrovateľských domovov od celkovo 14 000 zariadení so súčasnými a Prebiehajúca epidémia a pravdepodobne veľmi vysoký počet nenahlásených prípadov (relevantné: správy o pozitívnych prípadoch po očkovaní) ○ Počet úmrtí na COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokles v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, ale tu si všimnite oneskorenie 1-2 týždne ○ Expozičné krajiny importovaných prípadov (krajiny s > 25 zmienkami): <ul style="list-style-type: none"> ▪ najvyšší počet dovozov (červená): Poľsko, Rumunsko a Bosna a Hercegovina ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Ohnisko nákazy - Kiel</u>: > 50 % obyvateľov pozitívnych, už 12 úmrtí ▪ Prenos pravdepodobne už pred očkovaním s rýchlym šírením ▪ Je potrebné preskúmať neoficiálne správy o miernejšom priebehu ▪ Tím na mieste od pondelka ▪ Zdravotnícke orgány takmer neposkytujú podporu na mieste kvôli požiadavkám na sledovanie KP. Stíhanie ▪ Zdravotnícke orgány by mali byť informované o tom, že prevádzkové práce na stavenisku by sa nemali zanedbávať. môže byť ▪ Hygienické znalosti sa musia zlepšiť, nedostatočné vybavenie v tomto smere na Zdravotnícke orgány, často je potrebná externá expertíza, ktorú však nemôže poskytnúť ani nemocnica ▪ Čaká sa na výsledky sekvenovania ▪ <u>Ohnisko nákazy - Limburg</u>: prvé náznaky prítomnosti mutácie 501 ▪ Vyžaduje sa rýchle sekvenovanie, aj pokiaľ ide o mutácie (platí aj pre Kiel) ▪ <u>Ohnisko nákazy - Flensburg</u>: približne 100 nakazených osôb v troch podnikoch (pravdepodobne v dôsledku večierka v Dánsko) ▪ Podozrenie na prítomnosť mutácie, vzorky aj v súčasnosti na sekvenovanie 	<p>FG37</p> <p></p> <p>Oddelenie.3</p> <p></p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prepuknutie ochorenia - domov dôchodcov NRW: Štyri prípady variantu UK bez odkazu na UK alebo iné pobyty v zahraničí ▪ Pomerne izolovaný okres severne od Berlína s rastúcim výskytom: v dôsledku Prímestská doprava? ▪ Neskoré registrácie nemajú vplyv na 7-dňovú chorobnosť, iba na rozdiel oproti prezentácii <p>Testovacia kapacita a testovanie (stredy) Zaznamenávanie testovacích čísel v RKI (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov a podiel pozitívnych výsledkov: menej testov ako v predchádzajúcom týždni ○ Počet pozitívnych testov podľa spolkových krajín: pokles podielu pozitívnych testov vo všetkých spolkových krajinách (v súčasnosti približne 10 %) svedčí o širokej účinnosti opatrení ○ Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa AG a KW: v súčasnosti je vo všetkých AG na úrovni, len mierny pokles v skupine > 80 rokov; najnižší počet testov v AG 0-14 rokov, najvyšší počet testov v AG > 80 rokov ○ Pozitívne podiely podľa AG a KW: klesajúce vo všetkých vekových skupinách ○ Miesto poklesu: podobné rozloženie v porovnaní s predchádzajúcimi týždňami, v súčasnosti celkovo klesajú kladné podiely ○ Čas medzi prijatím a testom: v súčasnosti malé oneskorenie ○ Antigénové testy pri ARS: podiel pozitívnych testov (riadok) v súčasnosti nízky ○ Testy na antigény pri ARS: PCR test v ten istý deň po pozitívnom AG teste: približne 18 % falošne pozitívnych (pravdepodobne spôsobených <i>S. aureus</i>); po negatívnom AG teste: približne 2 % falošne negatívnych <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Kde sa testy AG vykonávajú a ako sa vykazujú? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vykonávajú lekári v zariadeniach s určitými štandardmi IfSG (zariadenie podľa § 6) a prostredníctvom lekárnikov (zahrnuté vo vyhlásení o lekárskech povolaniach): Povinnosť hlásenia ▪ Testovacie centrum bez prítomnosti lekára alebo samovyšetrenie občanom: bez povinnosti registrácie ▪ BMG v súčasnosti diskutuje o možnosti, aby občania nahlásili pozitívny výsledok lekárom alebo lekárnikom. alebo priamo na oddelenie verejného zdravotníctva ▪ Ak lekárne vydávajú samovyšetrenia, mali by zákazníkov informovať v súlade so svojou informačnou povinnosťou, že V prípade pozitívneho AG testu je potrebné konzultovať rodinného lekára, aby potvrdil PCR (v súlade s CWA, pre ktorý už existujú zavedené kanály na KV). ○ V súčasnosti je v ARS 72 laboratórií, ktoré sú personálne a technologicky obmedzené ○ Dve verzie portálu na podávanie správ - aktuálny stav diskusie na BMG a komunikačné kanály pracovného príkazu - tu by sa mala objasniť komunikácia. 	<p>Oddelenie.1 [redacted]</p> <p>FG32 [redacted]</p> <p>FG37 [redacted]</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>v najlepšom prípade prostredníctvom [redacted] spustiť</p>	
	<p>Požiadat' predloženie komunikačných kanálov pre pracovné príkazy akobodu programu nasledujúceho zasadnutia [redacted] skupiny pre testovanie</p> <p>Testovanie a pozitíva v systéme ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovacie kapacity nie sú v súčasnosti plne využité, približne 1,1 milióna testov v minulom týždni (v porovnaní s maximom: 1,6 milióna), pozitívna miera klesla na približne 10,5 %, výrazný pokles v posledných dvoch týždňoch ○ Je možné vykonať ďalšie testy PCR ○ Nevyriešené testy bezproblémové ○ Ale: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aspekt predbežného výberu prostredníctvom testov AG je stále ťažké posúdiť ▪ Nedostatok materiálu s vplyvom na iné diagnostické oblasti ▪ Je potrebné zabrániť "kanibalizácii" prostredníctvom zbytočného testovania (napr. oživenie leteckej dopravy). ○ Zlyhanie génu S: od 52. týždňa 2020 do 2. týždňa 2021 nahlásilo 16 laboratórií v Nemecku spolu 337 pozitívnych vzoriek so zlyhaním génu S ○ Odporúčanie sekvenovania týchto vzoriek: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Súčasná interná kapacita: približne 400 vzoriek za týždeň, ak už bola spracovaná RNA, inak približne 200 vzoriek za týždeň ▪ Preto sa v prvom rade odporúča decentralizované radenie (garantované VO). využitie regionálnych kapacít, aj pokiaľ ide o zodpovednosť ▪ Vzorky sa majú zasielať do RKI len vo výnimočných prípadoch ○ AG-Point of Care: BaWü uviedlo dvojciferný počet zariadení, ale ostatné federálne štáty prispeli < 10, teda pravdepodobne masívne podhodnotenie, Čísla nie sú reprezentatívne ○ Približne 96 % zistených pozitívnych AG-POCT sa dostalo do PCR ○ Ďalšia akvizícia prebieha, inzerovaná opäť v EpiLag, AGI a v ústredni koordinátorov testov BL <p>Údaje o registri intenzívnej starostlivosti DIVI (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti 4 827 pacientov s COVID-19 liečených na jednotkách intenzívnej starostlivosti (k 20. januáru 2021) ○ Približne 2 týždne po 2. uzávere (51. týždeň) dochádza k počiatočnému poklesu počtu prípadov COVID-19 na JIS v mnohých federálnych štátoch (účinky na JIS sa zvyčajne prejavujú až s oneskorením približne 2 týždňov). ○ Sasko, Berlín a Sársko sú najviac postihnuté, ostatné spolkové krajiny sú druhou vlnou zasiahnuté pomerne rovnomerne ○ Sársko, Dolné Sasko, Meklenbursko-Predpomoransko, Šlezvicko-Holštajnsko je však stále na vzostupe 	<p>Oddelenie 3 [redacted]</p> <p>MF4 [redacted]</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Počty a pracovné zaťaženie zostávajú veľmi vysoké○ Približne 60 % jednotiek intenzívnej starostlivosti uvádza "obmedzené" alebo byť "plne využitý", hlavný dôvod: nedostatok zamestnancov	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 vysoký počet úmrtí na jednotke intenzívnej starostlivosti, približne 200 denne ○ Podiel pacientov s COVID-19 na lôžkach intenzívnej starostlivosti medzi 20-30 % (každé 4.-5. lôžko) v 9 spolkových krajinách ○ Voľné kapacity v súčasnosti stagnujú na nízkej úrovni, menej ako 15 % voľných kapacít je k dispozícii v 10 BuLä ○ SPoCK: aktuálna prognóza novej ďalšej stabilizácie situácie, najmä vo vážne postihnutých krajinách ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počiatkové odhady kapacity zariadení spočiatku optimistickejšie, ale veľa presunov (korekcia → □ a kapacita neklesá lineárne (záťaž v dôsledku zvýšených požiadaviek na liečbu → nedostatok personálu) ▪ Príčiny obmedzenia kontrolované DIVI: Dostupnosť ventilátorov je ale nie dostupnosť kyslíka (zatiaľ nie je riešená v rámci STAKOB). • Syndrómový dohľad (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Chrípka: r o z d e l e n á na dospelých a deti do 14 rokov, miera ARE veľmi nízka (porovnateľná so začiatkom leta), nízka úroveň u detí ešte pred prelomom roka, ďalší pokles u dospelých do 2. týždňa roka ○ Výskyt konzultácií ARE v porovnaní s 1. týždňom ďalší výrazný pokles (tmavomodrá krivka), v 2. týždni cca 630 konzultácií ARE /100 000 obyvateľov (absolútne: cca 520 000 konzultácií spolu), na prelome rokov podobný vývoj ako v predchádzajúcich rokoch, v 2. týždni výrazne nižšie hodnoty, najmä u detí vo veku 0-14 rokov ○ Prípady SARI: stále veľmi vysoké v AG 80+ (porovnateľné s vrcholom chrípkovej epidémie v predchádzajúcich rokoch), mierny pokles v AG 60-79 rokov (vysoký, ale porovnateľný s predchádzajúcimi sezónami), porovnateľné s predchádzajúcimi sezónami v AG 35-59, mierne nižšie ako v predchádzajúcich sezónach v AG 15-34, extrémne nízky počet prípadov v AG < 15 rokov od kalendárneho týždňa 40/2020 ○ Počet prípadov SARI je celkovo stabilný, na úrovni predchádzajúcich sezón, ale veková skupina AG < 15 rokov je stále extrémne nízka, veková skupina AG 35+ má vysoký až veľmi vysoký počet prípadov, veková skupina AG 80+ zostáva jedinou vekovou skupinou na veľmi vysokej úrovni. ○ Podiel pacientov s COVID-19 v SARI: mierny pokles v týždni 1/2021 (65 %, predchádzajúci týždeň 70 %) pri stabilnom počte prípadov SARI (počas 3 týždňov) 	<p>FG36</p> <p>██████████</p>
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>ZIG</p>
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>██████████</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	Všetky
	<ul style="list-style-type: none"> Znenie by sa malo skontrolovať z hľadiska aktuálnosti budúci týždeň 	
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované Tlač <ul style="list-style-type: none"> Termíny Pres: dnes zahraničná tlač, v piatok federálna tlačová konferencia, môže byť potrebná podpora pre nasledujúcu mestskú radu Často kladené otázky o maskách: Otázky: Pojem "lekárska maska" je potrebné zaviesť alebo vysvetliť, otázky už boli [redacted]é, [redacted] zahŕňa túto zmenu 	BZgA Stlačte [redacted] tlačidl o Pres

6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Štúdium všeobecného modelovania (stredy)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p>Rozlíšenie MPK</p> <ul style="list-style-type: none"> Bod 12: Federálna podpora pre spolkové krajiny na školenie študentov v systéme SORMAS, aby mohli podporovať sledovanie CP počas semestrálnych prázdnin. <ul style="list-style-type: none"> Zdravotnícke orgány by mohli byť viac zaťažené týmito ďalšími ľuďmi Odkaz pre BMG na podporu, ktorú už RKI poskytuje zdravotníckym orgánom prostredníctvom nasadenie 800 prieskumníkov na zadržiavanie → Žiadosť od [REDACTED] RKI o správu o tomto alebo ich riadení, [REDACTED] sa [REDACTED] zúčastňuje na koordinačnom cykle Bod 13 o celoštátnom používaní systému SORMAS a jeho zavedení do všetkých zdravotníckych orgánov do konca februára, ako aj o používaní systémov SORMAS a DEMIS <ul style="list-style-type: none"> Zo strany rozhodovacích orgánov môže dôjsť k nedorozumeniu, pokiaľ ide o funkcie DEMIS, SORMAS a SurvNet (Cave: rozhranie SORMAS-SurvNet neexistuje, údaje sa v súčasnosti musia zadávať dvakrát; DEMIS: platforma, v súčasnosti sa rozširuje). Musí byť jasné, aké funkcie a obmedzenia majú príslušné systémy Výzvy a príležitosti sa musia riešiť jasne a transparentne → SORMAS by sa nemal spustiť, ak rozhranie nie je funkčné, inak Ukázať dôsledky 	<p>Všetky</p> <p>Oddelenie 3 [REDACTED]</p>
---	---	---

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ So sieťou SurvNet je potrebné pripojiť už len približne 1/3 kancelárií ○ Vytvorenie vysvetľujúcej grafiky, ktorá je umiestnená centrálne (grafika sa vyžaduje do zajtra, jaskyňa: Sasko napríklad používa iný systém ako SurvNet) <p>b) RKI-interná stránka</p> <p>Dialóg medzi ministrami - CompuGroup</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG požiadala zástupcov RKI, aby sa zúčastnili na následnej diskusii • Účastníci: [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED] a v prípade potreby pracovníka ZBS1 pre technické otázky laboratória (žiadosť bude postúpená). • Dialóg by mal zahŕňať vecný a na faktoch založený odkaz na predchádzajúce kritické body a požiadavku, aby neboli vytvorené žiadne paralelné štruktúry (pozri SORMAS). 	<p>FG24</p> <p>[REDACTED]</p>
7	<p>Dokumenty</p> <p>Usmernenia CorSurV - Postup výberu a predkladania vzoriek</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Pre laboratóriá (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ VO stanovuje, že až 5 % vzoriek predložených primárnemu diagnostickému laboratóriu v poslednom kalendárnom týždni môže byť majú byť zoradené, regulované odmeňovanie a ▪ Kritériá Výber vzoriek - dve skupiny: 1) celková skupina všetkých vzoriek a 2) vzorky na základe Podozrenie na variant vzbudzujúci obavy (VOC) ▪ Vlákno A: Sekvenovanie predovšetkým z náhodných vzoriek na umožnenie dohľadu v súlade s pravidlami. zabezpečiť (zamedzenie zaujatosti výberom na základe podozrenia) - v prípade potreby je možné použiť nástroj pre náhodný výber. ▪ Vlákno B: Sekvenovanie v prípade podozrenia na prítomnosť variantu podľa definovaných ukazovateľov ▪ V prípade potreby sa opýtajte diagnostických odborníkov, či má odporúčanie týkajúce sa hodnôt Ct zmysel. ▪ Vysvetlenie implementácie a prenosu informácií prostredníctvom DESH, DEMIS, IMS ID, prepojenie Sekvenčné údaje s údajmi z hlásení, pozri graf na s. 4 ○ Pre zdravotnícke orgány (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výber vzoriek a uvedenie sekvenovania do prevádzky ▪ Výber: obmedzený len na podozrenie - žiadne náhodne vybrané vzorky ▪ Identické ukazovatele (pozri vyššie) ▪ Objednávanie sekvenovania zdravotníckym orgánom z primárneho diagnostického centra Laboratórium 	<p>FG36</p> <p>[REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zneužitie fakturácie: VO umožňuje fakturáciu prostredníctvom KV, spätne overiteľnú, zákonnú Rukoväť ▪ Pri fakturácii však nie je možné skontrolovať počet zaslaných sekvencií, prípadné náklady na dopravu ako ďalšie kritérium → (mechanizmus potvrdenia), ktorý sa má zaviesť vo fáze 1 ▪ Konzultačné laboratórium tu nie je priamo zapojené (zameranie na sekvenovanie), v prípade potreby bodkovaná šípka v grafe pre integrovaný molekulárny dohľad/spoločenské laboratórium má zmysel, ale je potrebná predchádzajúca koordinácia s príslušnými stranami. <i>Čo je potrebné [redacted] št' o doplniť vetu o tom, že systém sa dopĺňa s iným systémom a objasniť spoluprácu s KL (v prípade potreby použiť modul viet z FAQ)</i> ▪ Prahová hodnota: Ct < 25 by sa mala zahrnúť ▪ Ct koreluje so štádiom infekcie, takže z epidemiologického hľadiska by nemalo dochádzať k skresleniu, obzvlášť cenné pre sekvenovanie (vylúčenie falošných vzoriek z dôvodu nízkej hodnoty Ct) <p><i>Uskutočniť: Uverejnenie dokumentov zajtra alebo najneskôr do Koniec týždňa, prostredníctvom laboratórnej siete a domovskej stránky</i></p>	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG33
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Integrácia SARS-CoV-2 do genómu, dôsledky pre mRNA vakcíny (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Kvalitu preprintu zatiaľ nie je možné posúdiť, keďže prebieha recenzné konanie (zatiaľ zverejnenie na preprintovom serveri) ○ Arteficiálny systém ako základ, preto je skutočný význam otázný, keďže sa nezistil žiadny význam pre očkovanie • Laboratórna diagnostika NRZ Chrípka <ul style="list-style-type: none"> ○ Objem vzoriek približne porovnateľný s predchádzajúcim týždňom ○ Napriek využitiu kuriérskej služby zaslalo približne 75 % ordinácií len jednu vzorku (základná požiadavka: 3 vzorky) ○ Cieľom je získať 50 nových praxí ○ Miera detekcie: aj tu klesá: 10 % SARS-CoV-2 pozitívnych, rinovírusy zostávajú na nízkej úrovni ○ Zistenie parainfluenzy a NL63 (sezónne koronavírusy) po prvýkrát po dlhom čase ○ Chrípka: od uzamknutia žiadne dôkazy ○ RespVir: identické výsledky pre chrípku a NL63 	<p>FG17/ZBS1 [redacted] Pres</p> <p>FG17 [redacted]</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dodávka AK na 4. týždeň sa uskutoční 	IBBS

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Expertná skupina COVRIN: otázka týkajúca sa vitamínu D a ivermektínu: pripraví sa správa pre lekárov, ako opodstatnené technické otázky • Pokračovanie financovania siete poradenských služieb pre liečbu • Obnovenie webových seminárov: najmä diskusie o špeciálnych prípadoch, liečba v intenzívnej starostlivosti • Vitamín D: textový modul o prevencii PH bude zverejnený, zajtra sa bude o ňom diskutovať v odbornej poradni pre chrípku <p>Manažment prepúšťania v súvislosti s novými variantmi</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti nie je dôvod na zmenu • Ohnisko nákazy v Garmisch-Partenkirchene: od stanice Covid zvýšený počet únikových mutantov → Určité nebezpečenstvo zo stanice Covid by sa malo sekvenovať pri nízkom prahu V prípade potreby diskutujte s FG 17 / ZBS1 o imunosupresii ako kritériu výberu pre sekvenovanie. • Imunosupresia: súvislosť s predispozíciou k vzniku mutácií a príslušným vylučovaním > 10⁶ za 60 dní • Ak sa preukáže vyššia prenosnosť a cirkulácia nových variantov, možno bude potrebné upraviť kritériá pre riadenie KP1/KP a dĺžku karantény, ale situácia s údajmi nie je v súčasnosti veľmi spoľahlivá, preto sa tu spočiatku kladie dôraz na prísne vykonávanie opatrení na riadenie KP • Korelácia medzi množstvom a infekčnosťou alebo spojenie faktorov "čas" a "klinické zlepšenie" ako ukazovateľ prekonania infekcie použiteľný aj pre nové varianty • Limburg Kritériá na prepustenie nezávisle od seba sprísnené (vyžaduje sa negatívna PCR) <p><i>Postup1: V prípade potreby si osobitne vyžiadajte vzorky od imunokompromitovaných pacientov [redacted]om STAKOB, konzultujte s [redacted]</i></p> <p><i>K bodu 2: Do formulácie v prepúšťacom dokumente pre individuálne posúdenie prípadu a kultiváciu vírusov v imunosupresii po konzultácii s lekárom doplňte "a v prípade potreby [redacted]"</i></p>	<p>[redacted]</p> <p>FG38</p> <p>[redacted]</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • COVID-19/bezdomovectvo (piatok) 	Všetky
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosti v rámci IFG: Spracovanie situačným centrom už nie je v súčasnej podobe životaschopné, treba o ňom rokovať osobitne s L1 	FG37 [redacted] FG36 [redacted]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatočná aktivita neutralizačného AK v africkom variante (e-mail ZIG k pripomienkam CDC) • Predtlač k tomuto: https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2021.01.18.427166v1.full.pdf • Možné dôsledky pre očkovanie, reinfekciu, T-bunkovú imunitu: zatiaľ chýbajú spoľahlivé údaje alebo epidemiologické skúsenosti v tejto oblasti <p><i>Čo je potrebné v [redacted] osť o posúdenie a žiadosť adresovaná pánovi Wielerovi zaslať žiadosť o posúdenie inštitúcii PEI</i></p>	
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprejednané alebo v každom prípade pozri vyššie. 	Všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 22. januára 2021 o 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	22.01.2021, 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci:	ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Číslo z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Dôkazy na tému reinfekcie SARS-COV-2 (prehľad) 	ZIG [REDACTED] [REDACTED]
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Často kladené otázky týkajúce sa masiek FFP2: konečné rozhodnutie o dátume uverejnenia zmenených a doplnených Často kladených otázok sa odkladá -> z 18. januára na 22. januára, pozri tiež pondelkovú zápisnicu • Často kladené otázky o MNB/MNS • TOP Podávanie správ o nových variantoch 	BZgA Tlač FG14 FG38



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

6	Strategické otázky a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none">• Štúdium modelovania (stredy) b) RKI-interne	19	Všetky P4 (XXXXXXXXXX)
7	Dokumenty		Všetky



	-	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) -	FG33
9	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Opatrenia pre očkovaných a rekonvalescentov • COVID-19/bezdomovectvo 	Všetky FG36/FG33 [REDACTED] [REDACTED]
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Skúsenosti s novým nariadením o vstupe • Definovanie a zverejnenie oblastí s vysokým výskytom 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Vybavovanie 08.03. (berlínsky štátny sviatok) 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: Víkend, 25.01.2021, 13:00 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležť Nový koronavírus (COVID-19)

osť

Dáum: 22.01.2020, 11:00 hod.

Miesto Konferencia

konania: WebEx

Moderovanie: Lars Schaade, Osamah

Hamouda Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler, čiastočne.
- AL1/oddelenie 1
 - Martin Mielke
- AL3/oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG35
 - [redacted]
 - (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- Stlačte tla
 - čid [redacted]
 - lo [redacted]
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- ZIG2
 - [redacted]
- ZIG3
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]

TOP	Článok/Téma Aktuálna	prispieva
1	<p>situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Medzinárodná analýza trendov, opatrenia (prezentácie tu): 95,6 milióna prípadov na celom svete, >2 milióny úmrtí (2,2 %) ○ Mierny pokles počtu nových infekcií, ale celosvetový nárast úmrtí ○ Prvá desiatka sa zhruba nezmenila, trendy sú rovnaké, USA, Spojené kráľovstvo, Rusko, Nemecko klesajú, Španielsko rastie so silným exponom. Brazília stabilná v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ○ V Európe výskyt klesá s výnimkou Portugalska ○ Amerika s najväčším počtom nových infekcií (51 % všetkých prípadov), potom Európa, potom Ázia, Afrika, Oceánia, podobné poradie úmrtí ○ Variant UK bol zistený v 60 krajinách sveta, variant SA v 23 krajinách, brazílsky variant bol zistený aj v Taliansku. Variant zistený aj v Taliansku ○ Izrael jednoznačne vedie s počtom zaočkovaných dávok na 100 osôb, Izrael a Bahrajn vedú aj s počtom podaných 2 dávok <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ SurvNet prenáša: > (+17 862), z toho 50 642 (2,4 %) Úmrtia (+859), 7-dňová incidencia 115/100 000 Populácia, Reff=0,84; 7-dňová Reff=0,93 ▪ Pokles 7-dňovej chorobnosti vo väčšine spolkových krajín, pričom vedú Durínsko, Brandenbursko, Sasko a Sasko-Anhaltsko. Anhalt ▪ Rozptyl sa znížil v ostatných BC, sústredený okolo strednej hodnoty ▪ Návrh: Prezentácia 7-dňovej incidence sa perspektívne mení na prezentáciu s korekciou predchádzajúcich dní, aby sa zabránilo artefaktom jednotlivých pracovných dní. vyhladenie, pôvodne s výhradou v správe vedenia ▪ 7-dňová chorobnosť: 21 LK<50/100 000, 217 LK 100- 250/100 000, 20 LK 250-400/100 000 ▪ Výskyt ochorení klesol o 26 % v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, a to aj vo veľkých mestách ▪ Výrazná nadmerná úmrtnosť v 51. týždni, približne 24 % nad priemerom predchádzajúcich rokov 2016-19 ▪ Regionálne rozdiely vo výskyte podľa rôznych vekových skupín, >80-roční najmä vo východnom Nemecku ovplyvnené, žiadna stratifikácia podľa pobytu v domove dôchodcov/domove sociálnych služieb, pravdepodobne rôzne rodinné štruktúry/možno v dôsledku nedostatočného vykazovania? ▪ 7-dňová incidencia u > 80-ročných 206/100 000 osôb v celej krajine ▪ DIVI: Obsadenosť pomaly klesá, regionálne > 70 % obsadenosť 	<p>ZIG1/ [REDACTED]</p> <p>AL3/ [REDACTED]</p>

Komentované [HW1]: Ale v Španielsku exponenciálny nárast v predchádzajúcom bode?

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet zaočkovaných osôb: 1 324 091 <p><i>ToDo: v prípade potreby regionálna vekovo stratifikovaná incidencia po</i> <i>Analýza počtu domovov dôchodcov (FG37)</i> <i>Zmena prezentácie 7-dňového výskytu v správe o hospodárení bude vykonaná [redacted] m budúceho týždňa po konzultácii so spoločnosťou Präs ([redacted] /Präs/Situačné centrum)</i></p>	
<p>2</p>	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dôkazy na tému reinfekcie SARS-COV-2 (prehľad), prezentácie tu: <ul style="list-style-type: none"> ○ Príležitosť: iný manažment KP ○ Odporúčania pre vyliečených a očkovaných ľudí ○ 73-ročný muž zomrel minulý týždeň v Ba-Wü po opätovnej infekcii • Na vyhľadávanie literatúry sa použil Google Scholar, našlo sa približne 120 dokumentov vrátane kazuistík, pozorovacích štúdií a prehľadov <ul style="list-style-type: none"> ○ Potvrdené opakované infekcie sú zriedkavé, sekvenovanie sa na rozlíšenie prvej a druhej epizódy vykonáva zriedkavo ○ Opätovne pozitívne výsledky testov nie sú zriedkavé a súvisia aj s ťažkými priebehmi ○ Obmedzené dôkazy o infekčnosti a sledovaní kontaktov opätovne pozitívnych osôb <p><i>Diskusia:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • V tejto súvislosti nedávno publikovaná štúdia zo Spojeného kráľovstva: HCW štúdia s 82 % ochranou po primárnej infekcii • Návrh: V budúcnosti rovnaké zaobchádzanie s vyliečenými a očkovanými osobami v rámci manažmentu KP, v súčasnosti by sa malo zväžiť, či by obaja mali ísť do karantény, ak sú KP1 <p><u>Situácia s údajmi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Situácia s údajmi o vyliečených a očkovaných osobách je podobná, čo umožňuje rozlišovať v KP- Manažment nesmie pokračovať v ○ Situácia s údajmi je nejasná, najmä pokiaľ ide o reťazce prenosu pochádzajúce z opätovných infekcií, aj pokiaľ ide o nové varianty, kórejská štúdia neuvádza žiadne náznaky prenosu prostredníctvom opätovných infekcií. Infikované stránky ○ Proporcionalita medzi nejasnou situáciou v oblasti údajov a dôsledkami pre kontaktné osoby? Dlhodobá 	<p>ZIG/ [redacted] [redacted]</p> <p>FG36/[redacted]/ všetky</p>

perspektíva?

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V prípade potreby úprava manažmentu KP, ak budú k dispozícii ďalšie údaje o vakcínach a prenosoch po očkovaní, v prípade vakcín Astra Zeneca existujú náznaky, že po očkovaní dochádza k asymptomatickým infekciám (takže možno aj k vylučovaniu vírusu?), v prípade mRNA vakcín o tom zatiaľ nie sú žiadne údaje. <p><u>Opätovné infekcie:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Reinfekcia podľa štúdií 13-18 % (bez sekvenovania, len pozitívny výsledok testu) ○ Zvýši sa pravdepodobnosť opätovnej infekcie pri ďalších mutáciách a mali by Genese, ak sú KP1, ísť do karantény? ○ Akú úlohu zohrávajú nové varianty pri opakovaných infekciách? <p><u>Ozdravený vs. očkovaný:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Očkovaní ľudia sú v zásade homogénnejší ako vyliečení ľudia, pretože u vyliečených ľudí sú zreteľnejšie rozdiely v imunitnej odpovedi ○ Iné krajiny sa na rozdiel od nás správajú k rekonvalescentom a očkovaným rovnako ○ Prípadne individuálne zaobchádzanie (napr. HCW s kontaktom so zraniteľnými skupinami)? <p><u>Súčasná situácia v Nemecku:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zaťaženie chorobami zostáva vysoké a zvyšuje sa aj ich genéza ○ Zníženie zaťaženia systému zdravotnej starostlivosti a predchádzanie závažným ochoreniam ○ Opakovaná infekcia nie je jasne definovaná, možné opakované infekcie sú čiastočne opísané v sieti SurvNet ○ Je potrebné definovať obdobie imunity pre genézu ○ Správa zo Severného Porýnia-Vestfálska: 3/5 prípadov s opätovnou infekciou, tiež symptomatické priebehy s opätovnou infekciou ○ Bolo by dôležité, aby sa opatrenia v nemocniciach a domovoch dôchodcov nezmierňovali; prvoradá je ochrana pacienta. ○ Okrem toho sú dôležité aj štandardizované, jednoduché odporúčania KP, ktoré sú nezávislé od odporúčaní týkajúcich sa sekvenovania
--	---

	<i>ToDo: Návrh so zrušením existujúceho odporúčania pre rekonvalescentov a štandardizáciou, potom obnovená diskusia v krízovom tíme budúci týždeň (FG36)</i>	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Odložené na pondelok <p><i>Úloha: Text sa prerokuje v pondelok v krízovom štábe (všetci)</i></p>	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Mnoho otázok o maskách FFP2 (napr. deti a FFP2) • Informácie o očkovaní pre opatrovateľov v domovoch dôchodcov • Tlač: vysoké pracovné zaťaženie v piatok, prosím, rozložte úlohy lepšie na celý týždeň • Často kladené otázky o maskách FFP2, diapozitívy tu, obzvlášť problematické: <ul style="list-style-type: none"> ○ Používanie FFP2 laikmi (v súčasnosti nie je možný odkaz na BAuA, keďže jeho neodporúčanie nie je v súčasnosti online) ○ Opätovná použiteľnosť FFP2 <p><i>Diskusia:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • BAuA neodporúča FFP2 pre laikov, ale toto odporúčanie už v súčasnosti nie je online, politika odporúča "lekársku masku" (vrátane FFP2) na rozdiel od MNB • Nemali by sme odporúčať ani odrádzať od používania FFP2 neprofesionálmi • 2 oblasti by sa mali posudzovať samostatne: Odporúčania pre HCW vs. všeobecná populácia • TOP Hlásenie nových variantov: <ul style="list-style-type: none"> ○ Úplný zoznam s výskytmi nových variantov poskytuje ██████████ a ██████████ ○ ██████████ Ručne zaznamenané, ale nie reprezentatívne, keďže vzhľadom na situáciu s údajmi nie je možné ich bližšie špecifikovať. ○ Novinári chcú vždy presné členenie, napr. podľa spolkových krajín atď., potom je vždy odkaz na kontaktovanie spolkových krajín, RKI nie je schopná hovoriť ○ Sieť SurvNet bude v krátkom čase prepracovaná a bude obsahovať vstupné pole (v súčasnosti je možné len voľný text) na overovanie variantov, aby sa hodnotenie mohlo automatizovať. 	BZgA/ ██████████ ██████████ etko ██████████ FG38/FG36/AL3/ Tlač

	<p><i>ToDo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uverejnenie profilu sa posúva z piatka na pondelok, aby sa odbremenila tlač v piatok ▪ Často kladené otázky o FFP2 a MNB sa revidujú (tlač, FG14) ▪ Pokračovanie manuálneho zoznamu nových variantov až do revízie siete SurvNet ([REDACTED]) 	
6	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) <p>b) RKI - interné</p>	Všetky P4 ([REDACTED])
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • žiadne 	Všetky
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Schválenie EMA spoločnosťou Astra Zeneca pravdepodobne koncom budúceho týždňa, 50 miliónov pre Nemecko predobjednaných na nasledujúce 2 štvrtroky • STIKO považuje účinnosť vo vyššom veku za problém, prípadne neodporúča očkovanie osôb vo veku nad 60 rokov, odporúčanie na očkovanie sa ešte len očakáva • mnoho praktických otázok o očkovaní (očkovanie vyliečených pacientov, nové varianty atď.), • Príručka pre opatrovateľov so zameraním na plánované očkovanie • Pripravuje sa aktualizácia nariadenia o očkovaní • Poznámky k problémom týkajúcim sa ochrany proti brazílskemu variantu, variant UK skôr žiadny problém • Prijatie lieku Astra Zeneca medzi obyvateľstvom je otázne pri horšej ochrane, problém 2 <p>Problém ochrany pred očkovaním a komunikácie v triede</p>	FG33/ [REDACTED]
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG17: in virolog. Surveillance cca 440 podaní, z toho xxx SARS-CoV-2 pozitívnych, sekvenovanie stále prebieha, zistené aj rinovírusy, parainfluenza, žiadna chrípka • 200/675 (30 %) SARS-CoV-2 pozitívny, včera 3 nové varianty B1.1.7 z Neuköllnu (nie je jasné, či ide o cestovateľskú anamnézu), možná reinfekcia s fatálnym priebehom, pozitívny nález u očkovanej osoby <p><i>Úloha: Oddelenie 3 potrebuje zoznam laboratórií pre zdravotnícke orgány na zisťovanie variantov (FG17/ZBS1)</i></p>	FG17 ZBS1

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS
----	---	------

11	<ul style="list-style-type: none"> • Nič nové Opatrenia na ochranu pred infekciou • Opatrenia pre očkovaných a rekonvalescentov <ul style="list-style-type: none"> ○ Pozri vyššie • COVID-19/bezdomovectvo, diapozitívy tu <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Pozadie:</u> otázky na nCoV-Lage: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vykazovanie údajov (§36 - Útulky pre bezdomovcov ešte nie sú určené) ▪ túžba po štandardizovaných odporúčaníach týkajúcich sa prevencie a Manažment COVID-19 u ľudí bez domova ○ <u>Výzvy:</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Obmedzené testovanie, keďže neexistujú možnosti karantény/izolácie a zložité oznamovanie výsledkov testov ▪ Chýbajúce koncepcie hygieny/testovania /Odporúčania ▪ Bezdomovectvo ako riziko závažnej progresie ○ Dostupné medzinárodné odporúčania (napr. CDC alebo PHE) ○ Chceli by ste odporúčania RKI pre prevenciu a liečbu COVID-19 u ľudí bez domova? <p><i>Úloha: K [redacted] juce sa možných odporúčaní/publikácií RKI/partnerských inštitúcií (napr. Charité) ([redacted])</i></p>	<p><i>ToDo: Riešenie situácie 08.03. (Štátny sviatok v Berlíne) (FG38)</i></p> <p>15 Dôležité dátumy</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>
12	<p>Dohľad</p>	<p>[redacted]</p>
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skúsenosti s novým vstupom VO <ul style="list-style-type: none"> ○ Početné prílety na letiská bez dokladov, niektoré letiská bez kontrol, sankcie za priestupky • Def a zverejnenie oblastí s vysokým výskytom>> Odklad 	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>
14	<p><i>TODO: Definovanie a zverejnenie oblastí s vysokým výskytom (FG38)</i></p> <p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Vybavovanie 08.03. (berlínsky štátny sviatok) v očakávaní 	

Situačné centrum RKI
FG36

Protokol krízového štábu COVID-19

FG34/FG38

FG32
FG36
FG38/

FG38

Všetky

16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Nasledujúce zasadnutie: pondelok 25. januára 2021 o 13:00 hod.	
----	---	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 25.01.2021, 13:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísła z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ Ohnisko s B.1.1.7 Humboldt-Klinikum, prípadne tu alebo v rámci stratégie na diskusiu, potreba úpravy odporúčaní/dokumentov RKI (napr. pokiaľ ide o inkubačnú dobu, karanténnu dobu, Čas izolácie, čas eliminácie, nová definícia kontaktov) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4 FG37
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG i
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie závažnosti variant UK 	Všetky FG37
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač




VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

6	Strategické otázky a) Všeobecné b) RKI-interná stránka	19	Všetky
---	---	----	--------



7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Návrh na úpravu odporúčaní týkajúcich sa riadenia kontaktných osôb (týka sa riadenia karantény v prípade zistenia nový variant VOC) 	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Testovanie pred/po vstupe z oblastí s vírusovým variantom (NOVINKA, na pondelok) Rozlišovanie a definície rizika /Oblasti s vysokým výskytom/variantami vírusov -> zrozumiteľnosť pre používateľov Odporúčanie zdržať sa všetkých nepodstatných ciest doma aj v zahraničí "Vírusové varianty vzbudzujúce obavy" (VOC): body na testovacej stolici <ul style="list-style-type: none"> Odporúčanie, aby vyliečení ľudia nemuseli byť v prípade opätovnej expozície opäť izolovaní. Rozšírenie karantény a izolácie Oddelená izolácia kohort s rôznymi variantmi v zdravotníckych zariadeniach Kritériá pre kategorizáciu kontaktných osôb KP1/KP2 Uzavretie/prieskum oblasti atď. (zatiaľ bez verejného vyhlásenia) Ďalšie odporúčania pre ochranné opatrenia po sekundárnom očkovaní obyvateľov a opatrovateľov - požiadavky na testovanie, Ochranné masky, návštevy, hygiena atď. 	ZIG/všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 27. januára 2021 o 11:00 hod. 	



~~VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY~~ Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-
19



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	25.01.2021, 13-15 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL1/oddelenie 1
 - Manažment
 - Martin Mielke
- FG 12
 - [redacted]
- AL3/oddelenie 3
 - Manažment
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- Manažment spoločnosti ZIG
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 21
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- [redacted] (protokol)
- FG 34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Stlačte tlačidlo
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1/INIG
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]

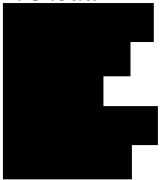


TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Aktuálna situácia Medzinárodná (piatky) Národná</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov/úmrtí/trendy (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos 2 141 665 prípadov, z toho 52 087 (+217) úmrtí (2,4 %), 7-dňová incidencia 111/100 000 obyvateľov ○ 4-dňové R=1,06; 7-dňové R=0,95 (k 25. januáru 2021) ○ Monitorovanie očkovania (24/01/2021): Očkovaných jednou vakcináciou 1 469 353 (1,8 %), dvoma vakcináciami 163 424, ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 4628 prípadov v liečbe (-32) ○ Prepustenie z intenzívnej medicíny. Prepustených: 351, z toho 39 % zomrelo ○ Sedemdňová chorobnosť v spolkových krajinách podľa dátumu hlásenia: mierne klesajúci trend vo všetkých spolkových krajinách vrátane TH, SN, BB. ○ Geografické rozšírenie v Nemecku: vedúce postavenie v 7-dňovej incidencii majú SN, TH, ST <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne LK > 500/100 000 ▪ Niektoré okresy < 50/100 000 (najmä na severe) <p>Hodnotenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Celková 7-dňová chorobnosť Nemecka 111/100 000 je výrazne nižšia ako koncom decembra, R je približne 1, po víkendovom malom náraste potvrdených prípadov a počtu úmrtí. ○ Poznámka k záznamu 217 zosnulých: V zozname sú uvedení tí, o ktorých RKI získal informácie za posledných 24 hodín; dátum úmrtia môže byť aj starší. ○ Nemožno predpokladať žiadne podhodnotenie (prostredníctvom systému DEMIS bolo prijatých 5000 hlásení). ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: žiadny nárast, pokračujúci mierny pokles <p>Grafické znázornenie 7-dňového výskytu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Predtým sa zobrazenia príslušného dňa už nemenili ("zmrazené"). Prípady sa zadávali podľa dátumu hlásenia, čo vedie k podhodnoteniu približne o 7-15 %, keďže údaje z predchádzajúceho dňa ešte nie sú úplné. Teraz sa majú údaje za predchádzajúci deň spätne opraviť 	<p>FG 32</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Vizualizácia krivky s korekciou by viedla k lepšej zhode s WHO a ECDC • Obvinenie z úmyselného podhodnotenia by bolo neplatné • Príklad ilustrácie: korigovaná krivka je miernejšia, ale ukazuje jasné podhodnotenie 7-dňovej incidencie pre minulé údaje napríklad pre Sasko. • Oblasť, ktorá je v každom aktuálnom zobrazení podhodnotená z dôvodu neúplných údajov, by mala byť zvýraznená sivým pruhom a označená poznámkou <p>Diskusia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka: Je výskyt (základ celej správy/ najmä limit 50/100 000) v opravenej prezentácii vždy vyšší? Odpoveď: Nie, chyba ovplyvňuje len aktuálny a predchádzajúci deň a znižuje sa s počtom dní dozadu, pre aktuálny deň nie je žiadny rozdiel, oprava ovplyvňuje len predchádzajúci deň. • Mohlo by to byť problematické pre spolkové krajiny: nariadenia sú založené na údajoch, ktoré denne hlási RKI • Hoci by mohlo byť problémom, že pri spätnej korekcii v Nemecku bol 7-dňový výskyt > 200, obmedzenie na okruh 15 km by sa preto vzťahovalo na celú krajinu, dôraz sa kladie na konzistentné hlásenie, čo je pri tejto novej prezentácii možné • Aktuálne údaje o krajine možno použiť pre obdobie označené sivým stĺpcom, ktoré je vystavené riziku podhodnotenia (pozri vyššie). • Nové znázornenie ukazuje, že krokové modely s presnými limitmi nie sú veľmi užitočné; limit 50/100 000 tiež nebol zvolený na základe údajov RKI alebo RKI • Do vizualizácie má zmysel zahrnúť všetky údaje, ktoré sú v aktuálnom čase k dispozícii. To je možné len v novej vizualizácii • Návrh: Názov novej prezentácie by mal obsahovať "Oprava" by sa mala nahradiť slovami "s pridaním následných oznámení". Opis starej prezentácie: "Dokumentácia údajov dostupných v čase podávania správy" • Otázka: Mohol by sa nowcasting s výhodou použiť aj na 7-dňový výskyt? Odpoveď: Mohlo by sa to vyskúšať, nie ako alternatíva k opravenej reprezentácii, ale len ako doplnok. • Otázka: Zmeny s a ťažko oznamujú, výskyt je spätne vyšší? Odpoveď: Denná incidencia nie je nesprávna, pretože vychádza z údajov, ktoré sú v tom čase k dispozícii. 	<p>Všetky L. Wieler L. Škoda</p> 
--	--	--



Situačné centrum RKI




Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Návrh: Paralelné uverejnenie predchádzajúcej a opravenej krivky počas jedného týždňa. Výsledok: Paralelné zobrazenie oboch kriviek počas 3 dní, potom zmena na korigované zobrazenie <p><i>Úloha: Predchádzajúca prezentácia a opravená prezentácia budú zverejnené paralelne v utorok 26.1., v stredu 27.1. a vo štvrtok 28.1. ToDo (bez termínu) Aplikujte nowcasting na 7-dňový výskyt ako skúšobnú verziu,</i></p> <p>Prepuknutie ochorenia B.1.1.7 v nemocnici Vivantes Humboldt Hospital, Berlín (HUK)</p> <p>Stručná správa</p> <ul style="list-style-type: none"> █ a █ sú na mieste, aby podporili vytvorenie zoznamu liniek Presný počet prípadov VOC, približne 20, zatiaľ nebol objasnený. Od piatku: Nemocnica je zatvorená pre príjem urgentných prípadov a nových pacientov. MA sú v kyvadlovej karanténe Späťne do 1. januára 2021 sa bude sledovať 100 premiestnení a cieľové zariadenia budú informované. Z približne 1 000 prepustených pracovníkov sa 104 opätovne testuje na mieste alebo prostredníctvom mobilných tímov. MA a pacienti sa testujú PCR 2x týždenne Vivantes Klinikum Spandau je █ zapojená prostredníctvom a OÄ d. Kardiologie Dialyzovaní pacienti, pacienti na chemoterapii a psychiatrickí pacienti sú ďalej liečení, aby sa zabránilo ich preloženiu do iných zariadení. Problémy/otázky týkajúce sa bodu B.1.1.7, ktoré sa majú posúdiť ako súčasť ohniska nákazy, sa majú určiť včas Prípady sa testujú 2 dni Prvou prioritou je dostať epidémiu pod kontrolu, zabrániť prenosu vírusu do vonkajšieho sveta a definovať vnútorné opatrenia. Teraz je možné súbežne vyšetrovať ohniská s klasickým variantom Sars-CoV-2 a B.1.1.7 Poznámka: Na ohnisko nákazy v Hamburgu (Airbus) s 22 prípadmi sa vzťahuje aj bod B.a. B.1.1.7 Otázka: Je v HUK možná individuálna karanténa alebo je cieľom karanténa kohorty? Odpoveď: Obsadenosť lôžok je v súčasnosti nízka, priestorové kapacity sú pravdepodobne k dispozícii, otázka bude dnes spresnená. Prípady by sa mali v zásade rozdeliť do troch skupín: (a) Klasické. variant, b) B.1.1.7, 3. c) Nejasný Otázka: Boli prípady sekvenované alebo boli identifikované len pomocou PCR? 	<p><i>Správa o riadení pozícií</i></p> <p>█</p> <p>█</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Odpoveď: Zatiaľ prostredníctvom PCR, sekvenovanie 8 doterajších izolátov sa má čoskoro vykonať prostredníctvom RKI, IMS a ZBS1. • Návrh: Sekvenovanie by sa malo vykonať vo všetkých diagnostikovaných prípadoch 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) Neprebraté (odložené z dôvodu nedostatku času)	FG 21 
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie závažnosti variantu UK (B.1.1.7) Odložené na stredu	Všetky FG 37
5	Komunikácia BZGA: <ul style="list-style-type: none"> • Plánujú sa početné kampane, ktoré sa môžu použiť na odovzdávanie informácií. • Otázky obyvateľov o možnostiach stanovenia priorít očkovania • Odpoveď: Možnosti sú v súčasnosti stále obmedzené nedostatkom vakcín a budú sa rozširovať, keď budú k dispozícii. Tlač: <ul style="list-style-type: none"> • Otázka: Existuje ministerské vyhlásenie, že antigénové testy by mali byť dostupné na súkromné použitie (domáce testovanie). To by malo viesť k väčšej slobode a mobilite. • Tlačová kancelária BMG to údajne poprela • V často kladených otázkach alebo v článku EpiBull by malo byť jasne uvedené, že antigénové testy sú vhodné predovšetkým na stanovenie infekčnosti. • Kontakt s odbornou úrovňou BMG (), kde sú známe možnosti a obmedzenia. Po prvé: otvorenie sa kontextu spoločnosti, odborne vedené a sprevádzané firemným lekárom. • Nie sú k dispozícii žiadne informácie o testoch zo slín; prísľub širokého uplatnenia by bol podnetom pre ďalší vývoj v tejto oblasti • Je možné, že antigénové testy by sa mohli vydávať v lekárňach, pričom by bolo povinnosťou poskytovať informácie • Poznámka: pokiaľ ide o znenie: malo by byť uvedené "test nenápadného antigénu". 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	Novinky z BMG Neprediskutované	BMG
7	Strategické otázky a) Všeobecne: Potreba úpravy odporúčaní/dokumentov RKI (napr. pokiaľ ide o inkubačný čas, karanténny čas, čas izolácie, čas eliminácie, novú definíciu kontaktov) Kritériá na prepustenie z izolácie: <ul style="list-style-type: none"> • Zatiaľ nie je dôvod meniť kritériá na prepustenie, keďže PCR sa odporúča v hospitalizovaných prípadoch (ťažký priebeh) pred prepustením. Údaje o terapii VOC sú zatiaľ nedostatočné. • Otázka: Kritériom pre definíciu progresie je potreba kyslíka, hospitalizácia z dôvodu iných ochorení a mierna progresia Covid-19 je mysliteľná, nevykonávala by sa potom pred prepustením PCR? • Odpoveď: PCR sa odporúča v prípade rehospitalizácie alebo kontaktu so zraniteľnými skupinami • Základné kritérium na prepustenie z izolácie (mierny priebeh) najskôr po 10 dňoch a najmenej 48 hodinách bez príznakov. Toto by malo byť dostatočné aj pre nové varianty. • Poznámka: Kinetika zrážania nových variantov zatiaľ nie je známa • Sekvenovanie by sa malo odporučiť v prípade imunosupresie a vylúčovania vírusu po dobu > 21 dní (imunitný únik) • Prenos predchádzajúcich predpisov na VOC v prospech jednotnosti tu nemusí byť dostatočný; PCR by sa nemala zrušiť počas deizolácie • Obmedzenie získava na význame ako očkovací účinok podprseniek. variant je nejasný a nemožno vylúčiť závažnejšie priebehy B.1.1.7. Návrh: Antigénové testy sú tu vhodné, pretože doménou antigénového testu je v podstate infekčnosť (ku koncu infekcie). PCR má význam ako dôkaz infekcie na začiatku. Ak je výsledok antigénového testu pozitívny, karanténa by sa mala predĺžiť • Je toto úsilie finančne dostupné? Klinické zlepšenie ako kritérium prepustenia dostatočne naznačuje, že eliminácia bola prekonaná • V prípade nemocníc by antigénový test mohol urýchliť postup prenosu 	Všetky



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Nie sú k dispozícii žiadne údaje o vylučovaní, infekčnosti a možnosti prevencie očkovaním, preto by sa v prípadoch známej infekcie VOC mal pred prepustením odporučiť antigénový test. Otázka: Najprv získať lepší prehľad prostredníctvom kliník s dobrou diagnostikou, ku ktorým máme ľahký prístup, a potom ich zverejniť? Odpoveď: Príliš veľké oneskorenie Otázka: Mala by sa porovnávací skupina s klasickým variantom tiež testovať v antigénovom teste pred izoláciou po infekcii VOC? Odpoveď: Údaje by sa mali získať v prípade výskytu ohniska v HUK a iných paralelných ohnisk Dohoda: Test antigénu pred deizoláciou, nie je rozhodnuté, či v každom prostredí <p><i>ToDo: Návrh textu s obsahom:</i> <i>Sme toho názoru, že pred prepustením z izolácie by sa mal vykonať antigénový test. Upozornenie: Stále nie je jasné, či to platí len v klinickom prostredí (hospitalizované prípady) alebo aj v domácom prostredí. Sekvenovanie by sa malo vždy vykonať v prípadoch imunosupresie.</i></p> <p>Oddelená izolácia kohort</p> <ul style="list-style-type: none"> Situácia s údajmi: Správa o prípade z Limburgu, boli zistené oba patogény (klasický variant a VOC) Hlásenie prípadu HUK: Pacient po reinfekcii veľmi rýchlo zomrel Odporúčanie: samostatná izolácia <p>Diskusia:</p> <ul style="list-style-type: none"> To platí aj pre iné patogény s rôznymi variantmi virulencie Dohoda: odporúča sa oddelená izolácia kohort. <p>Kategorizácia kontaktných osôb</p> <ul style="list-style-type: none"> Otázka: Mali by byť kontaktné osoby KP I tiež umiestnené do karantény? Základ: Členovia domácnosti prípadov sú KP I a sú v karanténe Kontaktné osoby KP I zatiaľ neboli umiestnené do karantény. Výnimka: Všeobecní lekári dali rodiny do karantény, ak dieťa malo KP I, aby zabránili vstupu do iných zariadení prostredníctvom súrodencov. Návrh: Do odporúčaní by sa mohla zahrnúť možnosť karantény celej rodiny Námietka: Potom by sa každá KP I považovala za prípad, ale KP nie sú podozrivé z nákazy. Výsledok: KP z KP I by zásadne nemal byť v karanténe, malo by sa jasnejšie oznámiť, že KP Informujem ich kontakty o ich stave a 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>by mali uviesť, že ich budú opäť kontaktovať, ak sa objavia príznaky.</p> <ul style="list-style-type: none"> Upozornenie: Kontaktné osoby s KP I by nemali byť "Kontakty 2. stupňa" by sa mali uvádzať, aby nedošlo k zámene s KP II! <p><i>Úloha: Objasniť, či by tu mal byť zahrnutý aj odkaz na kontaktný denník, alebo sa už odporúča v dokumentoch.</i></p> <p>Uzavretie oblasti</p> <ul style="list-style-type: none"> Pri súčasnom nedostatku vakcín sa otázka očkovania v rámci výluky nevynára. Uzamknutie geografických jednotiek sa neodporúča, uzamknutie štvrtí je ťažko možné alebo kontrolovateľné a vedie k falošným bezpečnostným predpokladom v nezasiadnutých oblastiach. Uzamknutie zariadení môže byť užitočné v prípade vypuknutia nákazy. (Príklad HUK). Príklad Tönnies: Pobytové zariadenia v karanténe bez vnútornej kohorty nie sú dobrým riešením Príklad HUK: aj tu je uzamknutie obmedzené: v prípade karantény dochádzajúcich osôb nie sú členovia domácnosti dochádzajúcich osôb v karanténe. Patogén už pravdepodobne opustil zariadenie. Uzavretie oblastí, ako v prípade chorôb zvierat (slintačka a krívačka), je ťažko predstaviteľné Záver: Uzamknutie nie je v súčasnosti rozumným opatrením na zabránenie šíreniu. (príliš neskoro). <p>Odporúčania pre opatrovateľské domy po ukončení očkovania</p> <ul style="list-style-type: none"> Kedy možno doručiť konečné odporúčanie? <ul style="list-style-type: none"> Súčasný stav: Neplánujú sa žiadne zmeny súčasných odporúčaní, keďže očkovaných je menej ako 100 % obyvateľov a zamestnancov. Okrem toho nie sú k dispozícii dostatočné údaje o správaní sa VOC po očkovaní <p><i>Úloha: sformulovať v tejto súvislosti vyhlásenie s termínom do 25.1.2021</i></p>	
8	Dokumenty	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Ako postupovať v prípade uzdravených osôb (v kontexte očkovaných osôb):</p> <ul style="list-style-type: none"> Návrh textu "Úprava verzie z 15. januára týkajúca sa manažmentu kontaktov kategórie 1 s už existujúcou potvrdenou infekciou SARS-CoV-2 alebo očkovaním" je predmetom diskusie (návrh tu) <p>Návrh 1: Ak ku kontaktu dôjde do 3 mesiacov od zistenia infekcie: žiadna karanténa, výnimka: kontakt s ohrozenými skupinami (zodpovedá návrhu ECDC).</p> <p>Návrh 2: vzhľadom na cirkulujúce mutanty sa odporúča karanténa aj pre rekonvalescentov</p> <p>Diskusia:</p> <ul style="list-style-type: none"> Diferenciácia opatrení v závislosti od variantu (návrh 1) je sporná: ťažkosti pri preukazovaní predchádzajúcej infekcie a rozpoznávaní dôkazov, vlastnosti variantov nie sú úplne známe Návrh 2 je jednoduchý, ale znamená zmenu kurzu, môže byť odôvodnený odkazom na nové varianty, hoci zatiaľ je k dispozícii málo informácií o VOC Návrh 2, karanténa aj pre tých, ktorí sa uzdravili, sa prijíma s odkazom na cirkuláciu nových variantov (mal by sa uviesť aj brazílsky variant). <p>Karanténa pre KP I v prípade kontaktu s VOC:</p> <ul style="list-style-type: none"> Je potrebné uviesť odkaz na "Informačný list 53 (22. januára 2021) pre zdravotnícke orgány o zadávaní sekvenovania genómu vzoriek SARS-CoV-2 pozitívnych v prípadoch podozrenia na rizikový variant (VOC)" a odkaz naň Navrhovaný text pokynov na príkaz na karanténu: Karanténa by sa nemala skratiť na < 14 dní (má to platiť aj v prípade podozrenia alebo len v prípade zistenia infekcie VOC?) Keďže existujú náznaky dlhšej inkubačnej doby, odporúča sa vlastný monitoring ešte týždeň po karanténe. Nejasné: Mal by byť negatívny výsledok testu k dispozícii pred prepustením z karantény? <p>Diskusia:</p> <ul style="list-style-type: none"> Odporúčania by mali zostať čo najviac štandardizované, PCR na konci karantény by bol osobitný predpis V Spojenom kráľovstve sa okrem zatvorenia škôl nevykonali žiadne ďalšie úpravy opatrení v reakcii na bod B.1.1.7. Otázny dodatočný prínos záverečnej PCR, zodpovednosť je teda delegovaná PCR by umožnila pohľad späť do 16 dní, prípadne sú infekcie s VOC ďalej predsypomatické späť 	<p style="text-align: center;">Všetky</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Poznámka: Pri čoraz menších odporúčaníach je potrebná opatrnosť - lekári sú zahltení, trvá približne 4 týždne, kým sa zmeny rozšíria. • Dohoda v prospech jednotnosti: • Ak je podozrenie na VOC alebo sa zistí VOC, neskracujte karanténu na < 14 dní, odporúča sa vlastné monitorovanie počas ďalšieho týždňa po karanténe, pred prepustením sa nevykonáva PCR test • Otázka: Nemali by sa VOC v prípade podozrenia zistiť do 14 dní? • Odpoveď: Nie je to reálne (napr. vzorky sa neposielajú vždy, chýbajú špeciálne PCR atď.) 	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	FG33 [REDACTED]
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>FG 17</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI Sentinel: 303 podaní, 10,9 % pozitívnych na SARS-CoV-2, 7 % pozitívnych na rinovírusy, 3x sezónny koronavírus, 3x vírus parainfluenzy 3, žiadny dôkaz chrípky. • Chrápková sezóna bude mierna • B.1.351 by sa mohli úspešne pestovať aj s B.1.1.7 Sľubná skúška, ZBS1 je zahrnutá • Vzorky z HUK prišli prostredníctvom IMS • Trasa doručenia zaslaných vzoriek by mala byť štandardizovaná, <p><i>Úloha: Priama koordinácia so všetkými zúčastnenými stranami</i></p> <p>ZBS1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minulý týždeň bolo zaznamenaných 819 záznamov, z ktorých 262 bolo pozitívnych, t. j. 32 %. • ZBS 1 podporuje vypuknutie epidémie HUK 	ZBS1 FG17 [REDACTED] [REDACTED]
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hneď ako budú k dispozícii nové informácie, budú zverejnené na domovskej stránke. 	IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stručná správa o žiadosti Európskej kancelárie IPC WHO o dialóg s Nemeckom a Rakúskom o otázke 	[REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>odporúčanie nosiť na verejných priestranstvách lekárske masky.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na videokonferencii sa zúčastnili [REDACTED] (BMG), [REDACTED] (RKI) a rakúsky kolega z AGES sa zúčastnili • Boli položené tieto otázky: Zvážili sa dôsledky tohto kroku (napr. na dostupnosť)? Odpoveď: Podľa BMG neboli získané žiadne údaje o dostupnosti Rozlišujú sa rôzne typy lekárskeho masiek (I, II, IIa)? Odpoveď: V nariadeniach sa nerozlišuje. Bol skontrolovaný vplyv na zásoby a zdroje? Na túto otázku nebolo možné odpovedať Boli vysvetlené účinky a vedľajšie účinky pre používateľov? Odpoveď: RKI podrobne predstavila možné účinky a vedľajšie účinky bez toho, aby vzbudzovala strach a prezentovala toto odporúčanie príliš pozitívne. • Poznámka: BAuA odstránila zo svojej tabuľky poznámku o používaní lekárskeho masiek pre súkromné osoby (nie je zodpovedná za súkromné osoby). • Testovanie pred vstupom/po vstupe z oblastí s variantom vírusu (NOVINKA, na pondelok) odložené na stredu • Vymedzenie a definície rizík/rizik s vysokou mierou výskytu /Oblasti variantov vírusov -> zrozumiteľnosť pre používateľov odložená na stredu • Odporúčanie zdržať sa všetkých nepodstatných ciest doma aj do zahraničia odložené na stredu 	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KITa, • iba 1 preberaný slajd (slajdy tu) Ďalšie snímky odložené na stredu ○ Pokles výskytu takmer vo všetkých vekových skupinách, len vo vekovej skupine 0-5 rokov nebol zaznamenaný jasný pokles ○ Na rozdiel od škôl: 41 ohnisk v centrách dennej starostlivosti Zvýšenie 2. týždeň: 8 ohnisk s >10 prípadmi ○ Denné centrá starostlivosti však nie sú zatvorené, ale v rôznej miere poskytujú núdzovú starostlivosť. rozsah. ○ Vzhľadom na situáciu v Spojenom kráľovstve je vhodné dôkladné monitorovanie, keďže školy sú menej postihnuté. 	<p>FG32 FG36</p> <p>[REDACTED]</p>
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <p>-</p>	FG38



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

15	Informácie zo situačného centra (len v piatok)	FG38
-----------	---	------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	-	
16	Dôležité dátumy -	Všetky
17	Ďalšie témy: <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie v stredu 27. januára 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom webového prenosu 	

Koniec zasadnutia 15:19 hod.



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 27.01.2021, 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,

Účastníci: ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Číslo z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37/AL3 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie závažnosti UK VOC 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Terminológia lekárskeho masiek (jazyková úprava) 	BZgA Tlač FG14
6	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) • Domáce testovanie - zmena indikácie testu? b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Vizualizácia ukazovateľov / správa o riadení zmien • Cieľová formulácia RKI/NoCOVID 	Všetky y P4 ████████ AL3/████████ ████████ ████████



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Správa kontaktných osôb	19	Všetky FG36
---	--	----	----------------



8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad • Štúdia Corona-KiTa (odložené z pondelka) • Sérologické údaje Prehľad výsledkov	FG32 FG36 FG25
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy • BPK pán Wieler piatok 29.01. • Odborné poradenstvo o chrípke 28.01.2021; 15-17:30 h • BMG VK: IMS-Sc2: Connection DECOI B-FAST 29. 1. 2021; 10:30-12:00 [REDACTED] [REDACTED])	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: Víkend, 29. januára 2021, 11:00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch


(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	27.01.2021, 11:00
	hod.
Miesto	Konferencia
konania:	Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG25
 - [redacted]
- FG 31
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- MF4
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
- Stlače
 - tla [redacted]
 - čid [redacted]
 - lo
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS2
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 161 275 (+13 198), z toho 53 972 (+982) úmrtí, 7-dňová incidencia 101/100 000 obyvateľov. ○ 4-dňové R=0,76; 7-dňové R=0,87 ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných s jedným očkovaním 1 638 425 (2,0 %), s dvoma očkovaniami 283 264 ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 4 571 prípadov v liečbe (-48) ○ Prepustenie z intenzívnej medicíny. Počet prepustených z intenzívnej starostlivosti: +580, z toho 29 % zomrelých ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Klesajúci trend pokračuje, minulý mesiac sa počet prípadov znížil zo 160 na 101 ▪ Výrazný pokles v Durínsku a Sasku ▪ Ilustrácia so zohľadnením oneskorených registrácií bola včera prvýkrát v správe o hospodárení, predtým žiadne otázky, ktoré by stáli za zmienku. ○ Geografické rozloženie 7-dňovej chorobnosti podľa LK <ul style="list-style-type: none"> ▪ V 1 LK v Brandenbursku sa z dôvodu technických problémov neprenášali údaje ▪ Prieskumníci v Brandenbursku s cieľom odstrániť preťaženie prenosovej sústavy ▪ Zameranie na východ krajiny ○ Počet hlásení patogénu SARS-CoV-2 prostredníctvom DEMIS a Počet predložených prípadov COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Od 1. decembra bolo na elektronické podávanie správ pripojených takmer 300 laboratórií. ▪ Počet oznámení DEMIS koreluje s predloženými prípadmi ▪ Pokles počtu hlásení počas víkendov zaznamenal aj DEMIS ○ Priebeh 7-dňového výskytu v porovnaní s počtom testov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozdelenie synchronizácie kriviek v lete testovaním asymptomatického cestovania navrátilci (náhodné testovanie) ▪ Zmena stratégie testovania smerom k jeseni, teraz v decembri a januári veľmi úzke spojenie s Počet prípadov. ▪ Pred Vianocami sa uskutočnili ďalšie testy. (Zníženie počtu nenahlásených prípadov?) ▪ Okolo Vianoc sa vykonalo výrazne menej testov, čo zodpovedá nízkemu počtu prípadov. ○ Výskyt a počet testov by sa mali posudzovať spoločne. Je dôležité mať informácie o vykonaných testoch. 	<p>FG32</p> <p></p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Zaujímavé je, že od 27. decembra do súčasnosti nedošlo v Šlezvicku-Holštajnsku takmer k žiadnej zmene výskytu. Výskyt je nízky, ale neklesá. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dôvody nízkeho výskytu: GA sú dobre vybavené, vzájomná výmena skúseností je veľmi intenzívna; nízka hustota obyvateľstva; geografická poloha pri mori, málo vstupov zvonku. ▪ Opatrenia zrejme ešte nie sú dostatočné na dosiahnutie výrazného zníženia výskytu. ○ Nesúlad 4 prípadov medzi prístrojovou doskou a našimi číslami prípadov za posledné 2 dni: zajtra by mal byť opäť v poriadku, ale príčina chyby zatiaľ nebola identifikovaná, upozornenie na prístrojovej doske. • Testovacia kapacita a testovanie (stredy) Zaznamenávanie testovacích čísel v RKI (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a miera pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niečo cez 1 milión testov minulý týždeň ▪ Výrazný pokles testovania (o 60 % menej ako pred Vianocami), hoci kapacity sú k dispozícii. ▪ otázka, či má príznaky prechladnutia oveľa menej ľudí, alebo či neboli testovaní alebo hlásení testovacie centrá. ○ Využitie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ K dispozícii sú kapacity. V ordináciách lekárov by sa malo opäť vykonávať viac nízkoprahových testov. stať sa. ○ Nevyriešené vzorky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neproblematické, ale vážny nedostatok plastov (najmä špičiek pipiet) môže spôsobiť problémy, ak sa zvýši počet môže byť sekvencia problematická. ○ Objem testov podľa veľkosti laboratória <ul style="list-style-type: none"> ▪ Malé a stredné laboratória zohrávali v priebehu času významnú úlohu v testovaní. ▪ Veľké laboratória vstúpili na trh vo väčšom rozsahu až v 30.-31. týždni. ○ AG-POCT v zariadeniach <ul style="list-style-type: none"> ▪ Akvizícia je naďalej pomalá, organizácie často váhajú s dopytovaním z časových dôvodov. zúčastniť sa. ▪ Kumulatívne bolo doteraz zaznamenaných takmer 41 000 testov. ▪ Našťastie väčšina (približne 92 %) pozitívnych výterov AG-POCT PCR bola odoslaná do laboratória na potvrdenie. Testovanie a pozitíva v systéme ARS (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov a podiel pozitívnych výsledkov v celej krajine <ul style="list-style-type: none"> ▪ Potvrdili sa výsledky prieskumu Voxco, minulý týždeň bolo testov menej ako dva týždne predtým. ▪ Pozitívna miera sa mierne znížila. ○ Percentuálny podiel pozitívnych testov podľa federálneho štátu 	<p>Oddelenie.3 [REDAKOVANÉ]</p> <p>FG37 [REDAKOVANÉ]</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pomocou detekcie antigénu nie je možné stanoviť diagnózu. Pozitívny test na antigén je dôvodom na testovanie PCR, ale definuje len podozrenie a možný náznak infekčnosti. ○ Ako to chcete kontrolovať? • Výskyt epidémií v domovoch dôchodcov a nemocniciach <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti je 900 aktívnych ohnísk v domovoch dôchodcov, viac ako 300 ohnísk v nemocniciach, zatiaľ bez trendu znižovania počtu ohnísk. ○ dokument o domovoch dôchodcov má 33 [REDACTED] príliš zložitý. Plánuje sa jednoduchšia verzia, ktorá bude zaslaná byť odoslaný. ○ Ohnisko nákazy v Humboldt-KH: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V obehu sú rôzne varianty, zložitá udalosť. ▪ Anglický variant súvisí s incidentom na sídlisku v Reinickendorfe, vedie Pravdepodobne kvôli podujatiu na Vianoce, dúfam, že sa mi podarí nadviazať kontakt v zahraničí. Testovalo sa až v polovici januára. ▪ Existujú rodiny, v ktorých kontakty ešte nie sú pozitívne. protokol z [REDACTED] na zber informácií o vylučovaní pred objavením sa príznakov. ▪ Boli hygienické opatrenia primerané a nepostačujúce pre tento variant? ▪ Žiadne vyhlásenie nie je možné, reakcia je zvyčajne príliš neskoro. Ak sa vykonajú hygienické opatrenia väčším epidémiám sa dá predísť. ▪ Je možné odobrať vzorky po 10. dni na vyhodnotenie času vylučovania? ▪ Vzorky sa odoberajú každé dva dni až do konečného negatívneho PCR testu. Hodnoty Ct s in Objednajte si. • Údaje o registri intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 pacienti v intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov vo väčšine okresov klesá, takmer o 1 000 prípadov menej ako na vrchole. ▪ Počet prípadov v troch krajinách BL naďalej stúpa: SH, NI, SL. ○ Počty prípadov na JIS <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stále vysoký počet nových prijatí (približne 500 denne) a preložení. ▪ Počet zosnulých pacientov je naďalej vysoký. ○ Stresová situácia na jednotkách intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stabilizácia, ale zatiaľ žiadna úľava ▪ Nedostatok personálu sa v niektorých centrách zlepšuje, ale stále je veľmi vysoký. ○ Prognóza pacientov s COVID-19 vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trend smeruje nadol. 	<p>FG37 [REDACTED]</p> <p>MF4 [REDACTED]</p>
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ V prípade SH, Ni, SL je prognóza na podobnej úrovni ako predtým. • Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny nárast u detí a dospelých, ale na veľmi nízkej úrovni. ○ Konzultácie ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Od 2. do 3. týždňa počet návštev u lekára opäť klesol, a to výrazne menej ako v predchádzajúcich rokoch. ▪ V Severnom Porýní-Vestfálsku je nárast po Novom roku rovnaký ako každý rok. ○ ICOSARI-KH-Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov SARI u detí vo veku 0-4 roky na mimoriadne nízkej úrovni. ▪ Pred sezónou bol zaznamenaný vysoký počet prípadov SARI u osôb vo veku 15-34 rokov, na jeseň veľmi vysoký u osôb vo veku 35-59 rokov. Na jeseň bola vyššia aj u starších vekových skupín ako v predchádzajúcich rokoch. ○ Prípady SARI s diagnózou COVID <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uvoľnenie je zreteľnejšie vo všetkých prípadoch, vrátane tých, ktoré ešte ležia, v porovnaní s Prípady s maximálnou dĺžkou pobytu 7 dní. ▪ V súčasnosti vo všetkých prípadoch výrazne klesá. 	FG36 [REDACTED]
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie závažnosti UK VOC <ul style="list-style-type: none"> ○ Všeobecné doplnky, nadčasovejší dizajn ○ Pre varianty: brazílsky vložený ○ Preformulovanie: napr. zakrytie úst a nosa nahradené maskami, krajiny nahradené štátmi ○ Pri otázke o cestovných odporúčaníach sa odkazuje na Spolkové ministerstvo zahraničných vecí. V tejto oblasti je žiaduce silnejšie postavenie. Malo by sa doplniť odporúčanie, aby sa zabránilo všetkým zbytočným cestovným aktivitám. <p><i>Úloha: Bude znovu rozoslaná a následne implementovaná.</i></p>	FG36 [REDACTED]
5	Komunikácia <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vzhľadom na únavu z pandémie sa pozornosť čoraz viac presúva späť na mladých dospelých. • Otázky od verejnosti: na tému očkovania a od zamestnancov v intenzívnej starostlivosti, ktorí hľadajú pomoc. <p>Tlač</p>	BZgA [REDACTED]
		Tlač

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Pán Wieler sa bude v nasledujúcich týždňoch zúčastňovať na federálnych tlačových konferenciách s pánom Spahnom. • Terminológia lekárskeho masiek (jazyková úprava) (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Pojem "lekárska maska" bol prevzatý z videokonferencie kancelára. ○ Na žiadosť komunikačného oddelenia BMG sa tento termín už nebude používať. ○ Tiež [REDACTED] BMG sa zaoberala jazykovým nariadením týkajúcim sa masiek. V obehu sú masky FFP-2, na ktorých je uvedené, že nie sú zdravotníckymi maskami. ○ Spoločné jazykové nariadenie: Ako rozhodne sa má vyjadriť proti každodenným maskám? Každodenné masky boli nahradené maskami v BZgA, bolo by vhodné štandardizované znenie. ○ Existuje písomná špecifikácia riadiaceho výboru pre komunikáciu BMG. ○ Používa sa len pojem "maska"; lekárske tvárové masky a masky FFP2 sa uvádzajú, keď sa používajú špecifické pojmy. 	[REDACTED] FG14 [REDACTED]
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vizualizácia ukazovateľov / správa o riadení zmien <ul style="list-style-type: none"> ○ Túžba lepšie vizualizovať priebeh pandémie sa koncom minulého roka dostala od krízového tímu k skupine pre vykazovanie údajov. ○ Rôzne premenné boli zhrnuté a vizualizované v rámci rôznych ukazovateľov; v každom okne premennej je možné vidieť priebeh, aktuálnu hodnotu a trend; k dispozícii sú podrobnejšie informácie. ○ Denná alebo týždenná aktualizácia? Existujú hodnoty, ktoré sa môžu zobrazovať denne, a hodnoty, ktoré sa môžu zobrazovať len týždenne. ○ Dá sa to automatizovať? V súčasnosti sa stále vykonáva manuálne, ale môže sa automatizovať. ○ Vizualizácia je veľmi jasná. Systém a priradenie premenných k ukazovateľom by sa mali opäť prehodnotiť. ○ Táto prezentácia by mohla odľahčiť správu o hospodárení a mala by byť k dispozícii verejnosti. ○ Kde by mala byť k dispozícii? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Na dodatočnej webovej stránke by to mohlo ušetriť veľa textu v správe o hospodárení. ▪ Problém s kapacitou pri mnohých prístupoch ▪ Integrácia do existujúceho informačného panelu Esri pravdepodobne nie je možná. <p><i>Úloha: Revízia obsahu, spresnenie webovej stránky, oddelenie FF 3, koordinácia s MF4, okamžite začiatkom marca. Úlohy ID 2716</i></p>	ZBS1 [REDACTED] [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Cieľová formulácia RKI/NoCOVID (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Cieľ, ktorý sa má formulovať v súvislosti s postupným plánom. Ako by sa mal RKI postaviť k NoCovid? ○ NoCovid nie je vedecky uskutočniteľný. ○ Návrh: Hlavným cieľom je znížiť počet prípadov do takej miery, aby bola opäť možná miestna kontrola zo strany VZ. ○ Cieľom by mala byť ochrana obyvateľstva a minimalizácia závažnosti ochorenia. Minimalizovaním počtu prípadov tak, aby bola opäť možná kontrola. ○ Nájde sa hláška à la Control Covid. ○ Cieľu by mal predchádzať postupný plán. ○ Ako sa dá zabrániť tomu, aby sa čísla zvýšili v dôsledku rýchleho otvorenia? ○ Aké ukazovatele možno použiť na identifikáciu preťaženia GA? Veľmi dôležitým bodom je sledovanie kontaktov. Situácia s údajmi nie je v súčasnosti veľmi dobrá. ○ Kontrola pomocou GA ako centrálného kritéria je náročná a závisí od miestnych zdrojov. Ide o proces prenosu, ktorý nemusí byť závislý od schopnosti GA kontrolovať. ○ Očkovanie ako ochranný štít by malo byť zahrnuté. ○ Sociálny cieľ stále chýba. [redacted] navrhuje pridať do skupiny kolegu z oddelenia 2. ○ Pevné cieľové hodnoty pre jednotlivé úrovne sú nevhodné, pretože orientačné hodnoty vychádzajú z minulých skúseností a cieľové hodnoty sa musia opakovane revidovať. ○ Prahové hodnoty sú užitočné pre tvorcov politik na prispôbenie opatrení. ○ Malo by sa nájsť kľúčové slovo pre taký nízky počet prípadov, aby sa dali opäť kontrolovať. Pod 10 (Lancet) sa zdá byť realistickejšie. 	ZIG [redacted] [redacted]
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Správa kontaktných osôb <ul style="list-style-type: none"> ○ Jazykové zmeny, zrozumiteľnejšie ○ Doplnok: Kontaktné osoby kat. 1 by mali informovať blízke osoby mimo domácnosti, aby si tiež dávali pozor na príznaky ochorenia. ○ Vybraný návrh 1: do 3 mesiacov od prvej infekcie by sa nemala nariadiť karanténa. Dohoda s ministerstvom. ○ Na základe aktuálnych údajov o reinfekcii a infekčnosti. Namiesto infekčnosti použite nákazlivosť. ○ Zraniteľnú skupinu nahradte rizikovou skupinou. 	FG36 [redacted]
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG33

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Zo 159 vzoriek bolo 17 pozitívnych na SARS-CoV-2. ○ Pri určovaní mutácií boli zistené 2 pozitívne vzorky z polovice januára. Jedna z Jeny, ktorá už bola sekvenovaná, s variantom z Veľkej Británie a druhá, ktorá ešte nebola sekvenovaná. -> Upozornite Jenu, aby ich nahlásila štátnym orgánom. ○ > 30 vzoriek získaných z molekulárneho dohľadu 	FG17 
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG37
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Séroepidemiologické štúdie o šírení SARS-CoV-2 (prezentáciu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Kontext: BMG pripravuje dekrét. Môže RKI vykonať komplexné hodnotenie štúdií o SARS-CoV-2? ○ Sérologické štúdie sa už systematicky vyhľadávajú. Výsledky sú fragmentárne, nie je ľahké ich vyhľadať. Doteraz nebola vykonaná žiadna metaanalýza, ani mimo RKI. ○ Ďalšie údaje budú k dispozícii v roku 2021: COVIM (HZI, účasť RKI), zatiaľ nie je jasné, kedy budú výsledky k dispozícii. ○ Medzinárodná sieť prostredníctvom Serotracker.com ○ Sérologické štúdie sa spočiatku vykonávali v menších, neskôr vo väčších lokalitách. Celonárodné pokrytie prostredníctvom SeBluCo a RKI-SOEP, ako aj väčšie populačné kohorty. ○ Doteraz sa vykonali predbežné práce na registrácii štúdií a vytváraní sietí. O financovanie by sa mohlo požiadať z BMG. Otázkou je, o čo by sa malo žiadať. Ktorá zložka má prioritu? ○ Ide o vytvorenie aliancie so spoločnosťou Serotracker: Spoločný metodický vývoj, verzia informačnej tabule v nemčine. ○ Analýzy by sa museli vykonávať s pomocou súčasného nedostatkového personálu. ○ RKI je zapojený do COVIM, nemal by konkurovať/duplovať metaanalýzu. Tento týždeň sa koná zasadnutie COVIM. V rámci COVIM už bola vykonaná predbežná práca, pripravujú sa protokoly štúdií. ○ Výpočet miery úmrtnosti na infekcie (IFR) je ústredným bodom. Ak HZI v metaanalýze okamžite nevypočíta IFR 	FG25 

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>je riešená, RKI sa ňou musí zaoberať aj bez dodatočných finančných prostriedkov. Vysoká priorita.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rieši sa spôsob prezentácie a podávania [REDACTED] správ. 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • BPK pán Wieler piatok 29.01. • Odborné poradenstvo o chrípke 28.01.2021; 15-17:30 h • BMG VK: IMS-Sc2: Pripojenie DECOI B-FAST 29 jan 2021; 10:30-12:00 ([REDACTED]) 	Všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 29. januára 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu 	

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 01.02.2021, 13:00 h

Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, MF4, P1, P4, INIG, ZIG-L, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ Prestávky Berlín/Flensburg 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4 [redacted]
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia činností WHO týkajúcich sa hodnotenia Manažment spoločnosti COVID 	ZIG, [redacted]
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[redacted]
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Anotovaná verzia, odhad závažnosti pre nové varianty 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) b) RKI-interné - 	Vše tky P4 ([redacted])

Komentované [GU1]: Pozri e-mail, streda 12:58 hod.

VS - POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-19

7	Dokumenty -	Všetky FG36
---	-----------------------	----------------

8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) -	FG33
9	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Izolácia po vstupe z oblastí s variantom vírusu/karanténa KP 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32 FG36 FG25
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • KoNa 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: pondelok, 01.02.2021, 13:00 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch


(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	29.01.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG16
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prvých 10 krajín podľa počtu nových prípadov COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> ○ Podľa WHO > 100 miliónov prípadov a približne 2,2 milióna úmrtí ○ Krajiny na zozname sa nezmenili ○ Klesajúci trend v USA, Spojenom kráľovstve a Brazílii, ako aj v Ruskej federácii, Kolumbii, Nemecku a Indii ○ Trend v Španielsku a Francúzsku stagnuje alebo mierne stúpa • 7-dňový výskyt na celom svete <ul style="list-style-type: none"> ○ Teraz 101 krajín sveta >50/100 000 obyvateľov. ○ Celkovo sa počet nových prípadov celosvetovo znížil o 15 %, druhý týždeň po sebe, pričom najväčší pokles bol zaznamenaný v Európe (-20 %). ○ Pokles aj v Afrike, -30 % v Južnej Afrike ○ Väčšina prípadov z Ameriky a Európy (86 %) • Varianty SARS-CoV-2: VOC 202012/01 (riadok B.1.1.7) <ul style="list-style-type: none"> ○ Zistenie v 70 krajinách, všetky regióny WHO, novinka v Litve ○ Napriek tomu klesajúca 7-dňová chorobnosť, na p r . -40 % v Írsku ○ Rizikové oblasti pre variant Spojeného kráľovstva: Spojené kráľovstvo, Írsko a Portugalsko pod dohľadom: Dánsko, Francúzsko, Švajčiarsko, Česká republika, Izrael a iné. • Varianty SARS-CoV-2: 501Y.V2 (lína B1.351) <ul style="list-style-type: none"> ○ zistená v 31 krajinách a v 5 zo 6 regiónov WHO, prvýkrát zistená v USA, v Južnej Karolíne, bez spojitosti s Južnou Afrikou ○ Rizikové oblasti pre juhoafrický variant: Južná Afrika, Eswatini, Lesotho v sledovaní: Krajiny v (Južnej) Afrike • Varianty SARS-CoV-2: P1. Variant (lína B1.128.1) <ul style="list-style-type: none"> ○ Variant P1: najmenej v 8 krajinách ○ Najmä v Brazílii prudko vzrástol počet úmrtí, v januári 85 % možno pripísať tomuto variantu, najmä v amazonskej oblasti pretrváva prenos, opätovné infekcie: V Manause sa po prvej vlne predpokladala stádová imunita • Dávky vakcíny COVID-19 podané na 100 osôb <ul style="list-style-type: none"> ○ Izrael: >50/100 očkovaných osôb, 2. dávka >17/100 osôb ○ India: 2 vakcíny - jedna vyrobená v Indii na základe licencie spoločnosti AstraZeneca a vlastná vakcína, imunizácia sa začala v polovici januára, lekárska priorita 	<p>ZIG1</p> <p></p>






Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Personál, ale nízka akceptácia, najmä voči vlastným</p>	
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Vakcína, dodávka aj do susedných krajín (najmä Nepálu a Bangladéša)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 192 850 (+14 022), z toho 55 752 (+839) úmrtí, 7-dňová incidencia 94,4/100 000 obyvateľov. ○ 4-dňové R=0,85; 7-dňové R=0,92 ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 1 738 236 (2,1 %), dvoma očkovaniami 366 081 ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 4 437 prípadov v liečbe (-64) ○ Prepustenie z intenzívnej medicíny. Počet prepustených z intenzívnej starostlivosti: +560, z toho 28 % zomrelých ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ V krajinách s nižším výskytom, napr. v SH, nedochádza k ďalšiemu poklesu, opatrenia nie sú dostatočne dobré alebo opatrenia nie sú dostatočné na zníženie výskytu? ▪ Nezdá sa, že by išlo o rovnomernú vlnu, ale skôr o selektívne vzplanutie a celkový pokles tiež celkovo svetlejšie na severnej mape, t. j. viac LK s nízkym výskytom, ▪ Situácia v domovoch dôchodcov a iných zariadeniach by sa mala preskúmať, či sú veľké Silný účinok epidémií ▪ Úvaha na úrovni okresu má zmysel, ani tam nedochádza k plytvaniu? Úvaha na úrovni okresu je  bola vykonaná.  <p><i>ToDo: Hodnotenie  aktualizovať a predložiť v pondelok</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Okrem toho by sa mal podiel nových variantov porovnať s výskytom, v súčasnosti na tento účel ale zatiaľ nie je k dispozícii dostatok údajov, technické možnosti sa ešte len vytvárajú ▪ Prvé údaje: Podiel nových variantov je 1- 5%, viac informácií o variantoch budúci týždeň: ALM chce Správa o regionálnej distribúcii na začiatku týždňa <ul style="list-style-type: none"> ○ Geografické rozdelenie podľa veku <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výskyt je na východe naďalej vysoký ○ Týždenná úmrtnosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazná nadmerná úmrtnosť je viditeľná aj v DEU, oveľa viac úmrtí ako v prvej vlne ▪ EuroMoMo vykazuje dramatický nárast úmrtí, najmä v Portugalsku <p>Prestávky</p> <ul style="list-style-type: none"> • Humboldtova nemocnica (HUK) <ul style="list-style-type: none"> ○ 15 prípadov medzi zamestnancami, 15 prípadov medzi pacientmi, 5 následných prípadov v Reinickendorfe, ďalšie prípady aj v iných okresoch ○ Osada v Reinickendorfe: 	<p>FG38  Všetky</p> <p>FG37  všetky</p>
--	--	---

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hospitalizovaných už bolo celkom 9 pacientov z osady v HUK, vzorky posledných 4 (od 15.01.) bolo možné sekvenovať a bol zistený variant B.1.1.7 (UK), v súčasnosti nie sú k dispozícii žiadne vzorky pre 5 predchádzajúcich pacientov (berlínske laboratórium stále preveruje, či sú vzorky k dispozícii) ▪ 5. a 6. júna sa vyskytlo prvé ohnisko, ale žiadny izolát nebol typizovaný. ▪ Sídliisko sa zmenšuje. ○ Možný vstup do domova dôchodcov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Švagriná opatrovateľky pracuje ako upratovačka v domove dôchodcov a pracuje symptomaticky ▪ Obyvatelia sú v karanténe, momentálne nemajú príznaky, 1. očkovanie v domove dôchodcov bola 10.01. ○ Nemocnica Spandau <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pacient prepustený domov a prijatý do nemocnice Spandau ▪ Pravdepodobne sekundárne prípady, ale zatiaľ nie je jasné, či ide o variant, stále sa sekvenuje ▪ Jeden pacient vycestoval aj do Poľska a bol tam diagnostikovaný ○ V KH v Spandau a Reinickendorfe aj prípady s variantom B1.351 (juhoafrický) ○ ██████████ bol prítomný na stretnutí a uviedol, že by nebolo potrebné vytvárať rôzne oblasti pre rôzne varianty, podľa neho by bolo bezproblémové prípady zlúčiť, nie je to názor RKI, najmä preto, že krízová ochrana je pochybná a malo by sa zabrániť reinfekciám ○ HUK je v súčasnosti stále uzavretý, ale tlak zo strany Senátu/požiarnej brigády, zajtrajšie stretnutie GA a RKI so senátorom ○ Sekundárne prípady po prepustení pacientov domov? V súčasnosti nie je nikto prepúšťaný domov V domácej izolácii sa uskutočnili prenosy od zamestnancov k spolubývajúcim. Kritériá na prepustenie: Test po izolácii, PCR test by mal byť negatívny • Flensburg <ul style="list-style-type: none"> ○ V kontakte s ██████████, Ponúkaná žiadosť o pomoc ○ rozsiahle poduj ██████████ prípadmi, z ktorých mnohé boli potvrdené B.1.1.7 (Spojené kráľovstvo) variant, zdá sa, že mladší ľudia čoraz viac potrebujú intenzívnu starostlivosť, výmenu ponúkanú prostredníctvom COVRIIN ○ Vypuknutie epidémie v dôsledku spoločného zdroja infekcie, prípadne Možnosť objasniť otázky týkajúce sa inkubačnej doby atď. ○ Informácie zo stretnutia s ECDC: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niektoré krajiny sú v karanténe 21 dní, ▪ Írsko, Portugalsko a Španielsko vykazujú veľmi rýchly rast 	<p>FG38 ██████████</p>
--	---	----------------------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Jednotlivé prípady veľmi ľahkej prenosnosti (napriek vzdialenosti, maske, rukaviciam) a vyššej Miera útoku ▪ V SH je z bezpečnostných dôvodov 14 dní na karanténu a deizoláciu bez ohľadu na variant, Dodatočný negatívny test odporúčaný pred prepustením z karantény <ul style="list-style-type: none"> • Epidemiologické a virologické údaje o variantoch <ul style="list-style-type: none"> ○ Údaje o vírusovej záťaži a afinite k receptorom pre varianty sú v súčasnosti stále veľmi nejasné ○ HUK sa snaží riešiť rôzne študijné otázky: Ako dlho pozitívne? Testovanie kontaktov doma s cieľom zistiť, kedy sa stanú pozitívnymi. Berlínske laboratórium má záujem, ale v súčasnosti je veľa vzoriek. ○ Údaje z viacerých zdrojov, ktoré by mali byť čoskoro k dispozícii ○ Odporúčania pre karanténu sa menia len vtedy, keď sú k dispozícii ďalšie údaje ○ Kritériá na udelenie absolútoría v procese revízie 	<p>Všetky</p>
<p>2</p>	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecné informácie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Podporná misia v Kosove sa dnes končí ○ Mnoho žiadostí o podporu pri sekvenovaní a vakcínach, niektorí partneri rokujú s Čínou a Ruskom • Nezávislý panel pre pripravenosť a reakciu na pandémie - priebežná správa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ 3 orgány monitorujúce reakciu na COVID na úrovni WHO: ○ IOAC: <ul style="list-style-type: none"> ▪ mala by monitorovať program WHO pre núdzové situácie v oblasti zdravia a navrhovať zlepšenia. ▪ Vymenovaný generálnym riaditeľstvom WHO a podriadený priamo generálnemu riaditeľstvu WHO ▪ Správa v novembri 2020: Viacúrovňový systém varovania - aby sa krajiny začali pripravovať včas, Core Kapacity by sa mali preskúmať ▪ https://www.who.int/publications/m/item/looking-spät-do-pohybu-do-pred-uioac-report-to-the-resumed-wha73-10 ▪ https://www.who.int/publications/m/item/ioac-interim-report-on-who-s-response-to-covid-19 ○ IHRRC: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pán Wieler predseda ▪ Funkčnosť IHR sa má preskúmať ▪ Správa pre GR WHO ▪ IHR sa v podstate implementuje dobre, kontaktné miesta by mali mať väčšiu politickú moc, Alternatívny návrh k systému úrovni, lepšie prepojenie globálneho a regionálneho hodnotenia rizík s reakciou, preskúmanie systému monitorovania a hodnotenia, zlepšenie zdrojov a politickej podpory 	<p>ZIG [redacted]</p> <p>ZIG [redacted] Hr. Wieler</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ https://www.who.int/publications/m/item/interim-sprava-o-pokroku-vo-fungovanii-ih-2005-počas-covid-19-odpovede ○ IPPPR: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Založená v júli 2020, stredne veľká, 2 vysokopostavené stoličky ▪ Prekrývajúci sa mandát s IHRRC, ale celkový pohľad, politický ▪ Nezávislá od WHO, vymenovaná generálnym riaditeľstvom WHO, ale nezávislý sekretariát atď. ▪ Prvá správa v januári 6 Kľúčové posolstvá: <ol style="list-style-type: none"> 1. NPM sa nevykonáva dostatočne dôsledne 2. Posilnenie nerovností, dostupnosť vakcín atď. 3. Kritika globálneho systému varovania pred pandémiami, príliš veľa odporúčaní, nedostatočná digitalizácia atď. 4. Nedostatočné vykonávanie predchádzajúcich odporúčaní 5. Príliš nízke zdroje WHO (finančné, politický mandát) 6. Pandémia ako výzva na prebudenie pre všetky úrovne, ázijsko-tichomorský región ako pozitívny príklad (koordinované opatrenia, dôsledná komunikácia o rizikách, koordinované opatrenia na hraniciach) ▪ Túžba po právne záväznej dohode o ochrane zdravia - Globálny rámcový plán pre Pripravenosť a reakcia ▪ https://theindependentpanel.org/wp-content/uploads/2021/01/Independent-Panel_Second-Report-on-Progress_Final-15-Jan-2021.pdf ▪ IPPPR je veľmi politický, veľmi kritizovaný, nie založené na dôkazoch (na rozdiel od IHRRC) 	
<p>3</p>	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>4</p>	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posúdenie deeskalácie <ul style="list-style-type: none"> ○ Kedy by sa malo riziko pre populáciu znížiť z "veľmi vysokého" na byť nastavený "vysoko"? ○ Uvoľnenie by malo byť založené na závažných účinkoch (hospitalizácia, úmrtia), iné parametre (napr. výskyt) pre včasné zavedenie opatrení majú zmysel ○ V súčasnosti varianty ešte neurčujú, čo sa stane v DEU, ale pri uvoľňovaní treba mať na pamäti varianty. V cieľovej štúdii sledovania PCR >10 000 vzoriek bol identifikovaný variant v približne 5 % vzoriek, najmä variant B.1.1.7 (UK). 	<p>Všetky</p>
<p>5</p>	<p>Komunikácia BZgA</p>	<p>BZgA</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Informačné potreby opatrovateľov, materiály, ktoré už BMG vydala v spolupráci s komisárom pre starostlivosť • BZgA sa bude diferencovanejšie zaoberať cieľovou skupinou, nie je veľa údajov (jazykové bariéry, poznanie, ideológia) • Pokračujúca potreba informovať obyvateľstvo o očkovaní, ktoré inak preberajú všeobecní lekári, otázky musia byť teraz zodpovedané inde, nie je možná ani v rámci telefonického poradenstva. • Počet samovrážd prudko stúpa • [REDACTED] odchádza do dôchodku. Členovia krízového štábu by jej chceli poďakovať za vynikajúcu spoluprácu a zaželať jej všetko najlepšie k odchodu do dôchodku. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia odporúčaní STIKO, je potrebných veľa informácií • Sobota, 30.1. Pán Wieler na stretnutí na radnici na tému očkovania • [REDACTED] bol 29. januára na stretnutí s novinármi, ktorí sa zaoberajú otvorenými údajmi. 	<p>[REDACTED]</p> <p>Tlač</p> <p>[REDACTED]</p>
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Znenie stratégie kontroly COVID musí byť dokončené do utorka. <p>b) RKI-interná stránka</p>	<p>ZIG</p> <p>[REDACTED]</p>
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • o ktorých sa nediskutovalo 	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet očkovaní sa zvyšuje, aj keď nie tak, ako sa očakávalo, a k dispozícii je 2,2 milióna dávok. • Príprava odporúčaní STIKO, 2. aktualizácia, analyzovalo sa niekoľko aspektov • Obsah odporúčania pre vakcínu AstraZeneca unikol do tlače, politický rozmer, STIKO odporúča vakcínu len pre osoby mladšie ako 65 rokov, keďže chýbajú dôkazy pre osoby staršie ako 65 rokov, veľmi široké intervaly spoľahlivosti, príliš neisté, keďže sú k dispozícii dve vysoko účinné RNA vakcíny, výrazný pokles NT titrov od 65 rokov • EMA súčasne spracováva povolenie pre EÚ; veková hranica bude v odporúčaní EMA pravdepodobne ponechaná otvorená, ale pravdepodobne s upozornením, že dôkazy sú nedostatočné pre osoby staršie ako 55 rokov. • Ťažká téma z hľadiska komunikácie, veľká potreba informácií, aj medzinárodný záujem o výmenu, napr. zo strany EMA a ECDC • Pokračujte v príprave informačných listov v koordinácii s PEI, aby bola vakcína k dispozícii budúci týždeň. 	<p>FG33</p> <p>[REDACTED]</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Pripravuje sa sprievodná komunikácia, účinnosť je výrazne nižšia - 70 %, vakcína sa používa najmä na imunizáciu zdravotníckeho a ošetrovateľského personálu • Mnoho ďalších otázok: Najprv vakcína AstraZeneca a neskôr RNA vakcína, keď bude dostupná pre všetkých? • Poradenstvo v riadiacom výbore pre komunikáciu v oblasti očkovania pri BMG, implementácia v nariadení a stratégii očkovania • Hodnotenie STIKO založené na verejných údajoch predložených v novembri, ďalšie údaje sú teraz k dispozícii, ale nie sú verejné, štúdie sú veľmi zložité, situácia s údajmi pre osoby vo veku 55-65 rokov nemôže byť zahrnutá do odporúčania STIKO, ktoré sa tiež chystá zverejniť • Často kladené otázky sú pripravené, možno ich flexibilne prispôsobiť • STIKO odporúčanie živý dokument, v prípade potreby uveďte časový horizont, kedy sa očakáva nová úprava • Nové údaje budú čoskoro k dispozícii, ale odporúčanie sa nezmení; koncom februára pravdepodobne vakcína Johnson&Johnson, tiež vektorová vakcína, potom sa musí odporúčanie STIKO opäť upraviť. • Problém interpretácie ako 2-triednej vakcíny, ťažké porovnanie s inými vakcínami, lepšia argumentácia: teraz ochrana so 70 % oproti potenciálnej expozícii a potom vakcína s vyššou účinnosťou • Diskusia vo vede o posilňovacom očkovaní, teraz vektor a potom posilňovacie očkovanie s RNA vakcínou 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ 562 vzoriek prijatých v januári, z toho <ul style="list-style-type: none"> ▪ 67 SARS-CoV-2 pozitívnych, 47 rinovírusov, 8 sezónnych koronavírusov (NL63), 1 vírus parainfluenzy (typ 3) ▪ Všetky ostatné respiračné vírusy sú negatívne, chrípkové vírusy zatiaľ neboli zistené. • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ 771 podaní, 196 vzoriek SARS-CoV-2-pos (25,4 %) ○ Mnoho vzoriek z Reinickendorfu z postihnutej štvrte, 8 alebo 9 pozitívnych vzoriek, sa má sekvenovať ○ Jedna vzorka z ohniska nákazy z osady na začiatku januára je tiež sekvenovaný 	<p>FG17 [REDACTED]</p> <p>ZBS1 [REDACTED]</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapia monoklonálnymi protilátkami <ul style="list-style-type: none"> ○ Od polovice týždňa sa prostredníctvom distribučných lekární distribuuje a používa prípravok mab od spoločnosti Eli Lilly (bamlavimab). ○ Aplikácia aktualizovaná v poznámkach k terapii na internete: mierna progresia, skorá fáza u pacientov s rizikovými faktormi, BMG odmietol byť konkrétnejší ○ možno použiť aj v asymptomatických prípadoch. prípady, ak sa diagnostikuje včas 	<p>IBBS [REDACTED]</p>






Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ diskutuje sa aj o PEP, zapojení STIKO, pasívnom očkovaní ○ Počet pacientov, ktorí prichádzajú do úvahy, je pomerne veľký - preto je potrebné rozhodnúť individuálne, t. j. individuálne terapeutické skúšanie ○ Poradenská sieť DGI a RKI, aj pre ambulantný sektor, ale podávanie by malo prebiehať v centrách dennej starostlivosti alebo na stacionároch, ak sú už hospitalizovaní ○ Vyhlásenie o záväzku zaslané BMG, PEI pripravila informácie pre pacientov ○ Podobne potom pre Roche Regeneron mab ○ V prípade variantov sa môže podať mab, ale účinnosť nie je jasná <p><i>ToDo: ■■■ zostavuje štúdie in vitro o väzbe mab na varianty pre Mo.</i></p>	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Izolácia po vstupe z oblastí s variantom vírusu/karanténa KP <ul style="list-style-type: none"> ○ Na TK letísk s názvom IGV bola požiadavka na povinné testovanie po 14 dňoch. ○ S osobami vstupujúcimi do krajiny by sa nemalo zaobchádzať prísnejšie ako s KP1, inak je to právne náročné, v súčasnosti už je skrátenie karantény v prípade podozrenia na variant vylúčené. ○ Informácie v TK, že mnohí ľudia sa zdráhajú podstúpiť testovanie 10. deň zo strachu, že budú musieť stráviť ďalších 10 dní v izolácii. ○ V súčasnosti nie je možná žiadna úprava vzhľadom na stav údajov ○ Politické rozhodnutie o tom, do akej miery by sa malo riziko znížiť, v súčasnosti to vyzerá na veľmi silné zníženie rizika (zákazy vstupu). ○ Ak je karanténa 14 dní plus testovanie, potom by sa karanténa mala vykonávať aj v karanténnych hoteloch ○ Majú cestovné obmedzenia v rámci DEU zmysel? ○ Problém, že nie všetci testujú/sledovali rovnako dobre, potom by sa muselo takto postupovať aj v iných LK v DEU, problém, že pozornosť je zameraná inak, ľudia sa domnievajú, že to rieši problém, majú tendenciu odvádzať pozornosť od vlastnej zodpovednosti ○ Je lepšie zdôrazniť všeobecné a základné opatrenia a odporúčať čo najmenej osobitných opatrení, aby sa predišlo nepokojom a zmätku. • Stručné informácie o vypuknutí epidémie v spoločnosti AIRBUS v Hamburgu <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľká epidémia, niekoľko továrenských budov, 49 postihnutých miest v severnom Nemecku, možné rozšírenie do Francúzska ○ Variant B1.1.7 (UK) bol zistený v 7 MA 	FG38 ■■■■, všetky
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • DEMIS, SurvNet a SORMAS <ul style="list-style-type: none"> ○ DEMIS je stabilný a udržateľný 	FG38 ■■■■

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mnohé otázky z GÄ, z pohľadu GÄ nie sú vždy dostatočne rýchlo zodpovedané, pretože mnohé zdroje sú viazané na iné veci (najmä SORMAS), sa musia rozšíriť ○ Mnoho zdrojov v systéme SORMAS, z mnohých BL nespokojnosť so systémom SORMAS, ○ Mnohé otázky týkajúce sa zmeny definície prípadu a žiadosti o informáciu, kedy sa zmení aj definícia odkazu ○ Povinné hlásenie pre občanov pri zavedení domácich testov nemôžeme zaviesť, mali by radšej ísť k lekárovi, tam sa nahlásiť a dať sa vyšetriť PCR, ale obávam sa, že rodinní lekári tu nebudú spolupracovať. ○ KV má však mandát na starostlivosť. Je neetické, ak sa niekto s pozitívnym AG testom obráti na lekára a ten ho odmietne. V súčasnosti je len 50 % PCR <p>Využitie kapacity</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rakúšania zaviedli povinné opakované testovanie u lekára. Ale ak je výdaj bezplatný, ako sa kontroluje? ○ Vyhláška o výdaji zdravotníckych pomôcok bude v pondelok novelizovaná, ale v súčasnosti nie sú k dispozícii žiadne testy s certifikátom CE, BMG očakáva koniec februára, náklady nie sú jasné, ale nie sú výrazne lacnejšie ako testy v testovacích centrách (približne 20-35 EUR). ○ Mala by sa posilniť komunikácia o AG testoch; malo by sa jasne oznámiť, že rýchle AG testy nie sú metódou voľby pre diagnostiku; toto by mala sformulovať interná pracovná skupina pre diagnostiku. <p><i>Úloha: Pracovná skupina pre internú diagnostiku by mala vytvoriť článok v Epid Bull o AG testoch, termín na verziu pripravenú na uverejnenie 2 týždne; ID 2730</i></p>	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zákaz dopravy <ul style="list-style-type: none"> ○ Vláda v súčasnosti rokuje o nariadení, ktoré by od 30. januára do 17. februára zakázalo vstup zo Spojeného kráľovstva, Portugalska a Brazílie, Írsko a Južná Afrika ○ Spôsobuje početné zmeny v dokumentoch ○ V súčasnosti sa často vyskytujú ďalšie osoby s dôkazmi o variante alebo podozrením na variant, ktoré nepochádzajú z oficiálnych oblastí s variantmi vírusu. ○ Malo by sa obnoviť vysielanie programu Flug-KoNa? Ťažko posúdiť, či to GÄ dokáže, ale mali by sme sa vysloviť za, bude sa realizovať v priebehu budúceho týždňa 	FG38   všetk y
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Situačné stredisko 1 rok: Ďakovný e-mail zaslaný MA • Článok sa objavil aj v RKI-News 	FG38 
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: pondelok, 01.02.2021, 13:00, prostredníctvom Webexu 	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

--	--	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 01.02.2021, 13:00
Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, AL2, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ 7-dňová chorobnosť na úrovni okresu ○ V prípade potreby výsledky dotazu ALM Regionálne Distribúcia nových variantov	ZIG1 FG32 [REDACTED] [REDACTED]
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[REDACTED] [REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Revidované hodnotenie rizík 	Všetky, FG33
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Modelovanie [REDACTED] • Štúdium modelovania (stredy) • V prípade potreby do utorka dokončiť stratégiu kontroly COVID. b) RKI - interné -	Prezident/pre dседníčka? P4 ZIG ([REDACTED])



Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Záverečná diskusia o zatiaľ nezverejnených odporúčaníach RKI týkajúcich sa VOC	19	Všetky
---	---	----	--------



Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

19

	<ul style="list-style-type: none"> -Kritériá na prepustenie -Kordinácia v zariadeniach -Odporúčania/zákazy cestovania • Prediskutovať vývojový diagram pre testovacie kritériá (úloha od tímu krízového riadenia z 27.1.2021) • Plán krok za krokom 	IBBS, [REDACTED] FG37, FG36 FG38 IBBS [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Zdroje údajov pre analýzy týkajúce sa distribúcie VOC pre kanceláriu 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Terapia monoklonálnymi protilátkami 	IBBS FG 17/[REDACTED] ZBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) • Prístrojový panel so štatistikami používania 	FG32 FG36 FG32/[REDACTED] [REDACTED]
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Výmena WHO o prchavých organických zlúčeninách Út, 10.15 hod. • Mi TK Spahn-Wieler, -MPK 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: streda 03.02.2021, 11:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	01.02.2021, 13-15 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 21
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZIG1/INIG
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
- MF3
 - [REDACTED] (protokol)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (piatky)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov/úmrťí/trendy (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet preniesol 2 221 971 prípadov vrátane 57 120 (+175) úmrtí, 7-dňová incidencia 91/100 000 obyvateľov (pokles v porovnaní s údajmi z predchádzajúcich víkendov) ○ 4-dňové R=1,01; 7-dňové R=0,88; trend naďalej klesá ○ Monitorovanie očkovania (31.1.2021): Očkovaných prvým očkovaním 1 935 356 (2,3 %), druhým očkovaním 532 562 ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 4 348 prípadov v liečbe (-4), ďalší pokles aj tu ○ Prepustenie z intenzívnej medicíny. Prepustených: 255, z toho 43 % zomrelo ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu hlásenia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Upravený obraz od minulého týždňa, bol dobre prijatý ▪ Klesá vo väčšine BuLä, najmä vo východnej časti BuLä ▪ Mierne zvýšenie v Šlezvicku-Holštajnsku (žiadosť o administratívnu pomoc na konci minulého týždňa) ▪ Sársko na 3. mieste, opačný (= stúpajúci) trend v porovnaní s ostatnými spolkovými krajinami, výmena s príslušným štátnym orgánom → pravdepodobne kvôli malému pohraničnému styku, v susedných štátoch. Štátny orgán → možno kvôli malému pohraničnému styku, v susedných štátoch. zvýšená detekcia nových variantov, ako v samotnom Sársku ▪ Sasko-Anhaltsko v nedeľu nezaslalo žiadne údaje (pozri prístrojovú dosku), v súčasnosti v Objasnenie toho, či sa dnešný prenos uskutoční, má len malý vplyv na 7-dňový Výskyt od ○ Geografické rozšírenie v Nemecku: stále veľmi vysoká sedemdňová incidencia na východe, tiež v SH a Sársku niektoré okresy s vyššou incidenciou (pozri nižšie) 	<p>FG32</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<p>7-dňová incidencia na úrovni okresov (snímky tu zo snímky 5, dokument "Trend incidencie po uzamknutí podľa okresov" tu)</p> <ul style="list-style-type: none">• Každý bod zodpovedá 7-dňovému výskytu LK, boxplot = medián plus kvartily, vývoj od októbra zobrazený v	FG34 [REDACTED] [REDACTED]
--	--	----------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>posledné dva týždne viac okresov s inc. < 34/100 000 obyvateľov (zelená)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sasko a Durínsko: Výskyt je stále veľmi vysoký, v súčasnosti klesá (snímka 7) • Snímka 8: podobná ilustrácia, ale ako nulový bod je zvolený 1. november 2020 → lepšia viditeľnosť efektu uzávierky alebo uzávierkových svetiel → len pomalý nástup uzávierky Zlepšenie, spočiatku stále rastúce vo východnej časti BuLä • Stagnácia v SH (snímka 9): Prezentácia všetkých 5 okresov s jednotlivými trendmi: s výnimkou Pinnebergu všetky v strednom pásme, žiadny okres s klesajúcim trendom, Lübeck a Neumünster dokonca niekedy stúpajú, veľmi nekonzistentné, vyžaduje si ďalšie objasnenie, aj s ohľadom na možnú prítomnosť VOC <p>Diskusia:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zbierajú sa údaje o opatreniach a predovšetkým o ich dodržiavaní na úrovni LK (napr. na účely porovnania priaznivého a menej priaznivého vývoja)? ○ Monitorovanie opatrení je čiastočne k dispozícii (napr. projekt Bielefeld alebo infas na vizualizáciu všetkých LK), ale neexistuje explicitné monitorovanie dodržiavania opatrení alebo zber údajov → Dokument ZIG2 o adherencii sa v súčasnosti realizuje, rovnako ako projekt v spolupráci s práca s oddelením 2 ○ Treba tiež poznamenať, že v súčasnosti prebiehajú diskusie o zmiernení obmedzení zo strany politikov a špekulácie o VOC na základe neoveriteľných správ z iných krajín (podľa tlače je v súčasnosti približne 17 % sekvenovaných vzoriek v Luxembursku pozitívnych na B.1.1.7) ○ Pozornosť by sa mala venovať aj údajom o vstupe VOC a Rozpätie, ktoré sa má umiestniť ○ Správa o južnej Afrike sa v súčasnosti pripravuje, bude dokončená tento týždeň ○ O stúpajúcom výskyte v Sársku: príslušný úrad včera nehlásil žiadne mimoriadne incidenty, ale príčinou je pravdepodobne zvýšený pohraničný pohyb s presahom do Nemecka, väčšinou aj pohyb spojený s voľným časom (návštevy kaderníkov), ako aj v Zillertali (cez "pracovných povolení"), čo v tomto prípade viedlo k výraznému prepuknutiu epidémie s juhoafrickým variantom → zdôrazňuje aj význam európskej stratégie / dodržiavania ○ Dnešný VC s Dánskom, Rakúskom a Holandskom: správy o cca 0,5 vyššej hodnote R pre B.1.1.7 → oveľa rýchlejší prenos, príčina momentálne neznáma, variant sa zmení Jedinou účinnou stratégiou je v súčasnosti prísne dodržiavanie opatrení ○ Analýza 31 000 vzoriek zo Sárska: približne 1 800 vzoriek alebo 5 % pozitívnych na VOC, žiadna reprezentatívna štúdia, ale vysoký počet prípadov 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ V prípade potreby by sa v susedných krajinách mali určiť oblasti s variantom vírusu (jaskyňa s príslušnou reakciou verejnosti)	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V tejto súvislosti však zostáva kľúčovým aspektom prenos, najmä prostredníctvom cestovania, a nie samotné súčasné varianty (keďže sa pravdepodobne bude naďalej objavovať a šíriť množstvo nových variantov). <p><i>Úloha 1: Nahlásiť sa do utorka večera kvôli stretnutiu s ministrom Spahnom v stredu večer</i></p> <p>██████████ poskytnutie správy o analýze 31 000 vzoriek zo Sárska</p> <p>Dotaz ALM Správa o tomto v koordinácii, aktualizácia odložená na stredu</p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <p>CWA</p> <ul style="list-style-type: none"> • 25 miliónov stiahnutí • 23 miliónov aktívnych používateľov • Čísla sa však ťažko overujú • Pred nami. Verzia s podporou iPhone 5 a 6s v polovici februára k dispozícii na • Nové úpravy: Funkcia číselného kódu, denník kontaktov • Funkcia "červenej karty" približne od 24. februára s krátkym prieskumom • Doteraz 32 000 ľudí poskytlo iným ľuďom CWA- na základe varovania • Vlastné prieskumné systémy (laboratórny prieskum oddelenia 1 a 3) pre RKI spojená s úsilím, ale udržateľným dizajnom <p>DEA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Integrácia zdravotníckych orgánov takmer dokončená (8 čaká sa), prechod na čisto digitálny prenos dát potom je to možné • Dnešné stretnutie rôznych manažérov digitálnych projektov za účelom uzatvárania radov a získavania synergii → vysoká Pracovná záťaž, ktorá sa má premietnuť do dlhodobej pridanej hodnoty <p>Darovanie údajov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Algoritmus bol vylepšený • Problémy s údajmi používateľa aplikácie • Analýza údajov o spánku: v rámci výmeny s Dr. Evou Winnebeckovou (LMU Mníchov) a s organizáciami Thrive a Data for Life 	<p>FG21</p> <p>██████████</p> <p>P4</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Demis</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG dnes vydala vyhlášku o autotestoch • Občiansky portál (na podávanie správ občanom pozitívny autotest): Návrh RKI (napr. prostredníctvom 	FG32 [REDACTED]
	<p>lekárne s opätovným testovaním a odborným poradenstvom (rodinných) lekárov) nebol zohľadnený, občiansky portál teraz odhaduje sedemmiestnu sumu (prípadne ďalšie náklady), realizácia zo strany RKI žiaduca, ďalšia úhrada správy do stredy tiež žiaduca</p> <ul style="list-style-type: none"> • RKI by mal naďalej zdôrazňovať rozumné plánovanie a potrebu opätovného testovania pomocou PCR vrátane lekárskeho poradenstva, pričom by sa mala zohľadniť aj možnosť útoku na takýto portál 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <p>Revidované hodnotenie rizík (dokumenty: čistá verzia tu, revidovaná verzia tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bude dokončená v sobotňajšej verzii a zaslaná priamo [REDACTED] a postúpená pánovi Schaademu, sa už nebude ďalej šíriť • Formulácia "opatrenia na kontrolu infekcií" by sa mala zachovať bez doplnenia slov "a stratégie". • Aspekt očkovania, ktorý sa má doplniť [REDACTED] doplní sa neskôr (očakáva sa, že základn [REDACTED] ní jedinci vykazujú individuálnu ochranu, ale v súčasnosti nemajú žiadne významné účinky na populáciu ako celok) • Žiadosť, aby po prijatí krízovým štábom všetci v budúcnosti nevykonávali žiadne ďalekosiahlejšie zmeny → pracovný postup by mal byť zachovaný • Klasifikácia rizík sa v súčasnosti nemá meniť, stále hodnotené ako "veľmi vysoké" 	Všetky FG33
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZGA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vitajte od [REDACTED] ako zastupujúci riaditeľ BZGA <p>Tlač:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zlyhanie prístrojovej dosky dnes ráno: spoločnosť esri požiadala, aby v odmietnutí zodpovednosti upozornila na čísla prípadov, bolo odovzdané aj situačnému centru, pretože inak by bol na tlačové oddelenie vyvíjaný príliš veľký tlak 	BZgA Tlač [REDACTED]
6	<p>Novinky z BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	BMG




Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Modelovanie [redacted] <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozposlané dnes ráno, veľký záujem 	Všetci prítomní
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pozvánka na prednášku sa v súčasnosti plánuje <i>Urobiť (všetko): Prosím, požiadajte ostatných záujemcov, aby kontaktovali sekretariát predsedu, ak sa chcú zúčastniť</i> • Dokončenie stratégie kontroly COVID do utorka (Control Covid, dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Už bol rozoslaný ○ Obráťte sa na [redacted] pre spätnú väzbu ○ Dokument bude následne postúpený pánovi Schaademu • Strategické otázky/deescalácia <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť jednotky 611 o výmenu ○ Žiadosť o výmenu zo Spojeného kráľovstva, žiadaná výmena z RKI <p>b) RKI - interné</p>	ZIG [redacted]



8	<p>Dokumenty</p> <p>Záverečná diskusia o zatiaľ nezverejnených odporúčaní RKI týkajúcich sa VOC Odporúčania a informácie Inštitútu Roberta Kocha o "Varianty vyvolávajúce obavy" SARS-CoV-2 (Variants of Concern, VOC) - dokument tu Pokračovanie protiepidemických opatrení po 15. februári 2021 - dokument tu</p> <p>Kritériá na prepustenie Aktualizácia kritérií na vypúšťanie (dokument tu, sprievodný text čistej verzie tu, revidovaná verzia tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V časti "Osobitné skupiny pacientov - osoby so zníženou imunitou" sa dopĺňa posledná veta: "Ak vírusová záťaž v sekrétoch dýchacích ciest zostáva vysoká viac ako 21 dní, odporúča sa pokúsiť sa o sekvenovanie pozitívnej vzorky SARS-CoV-2." • V strednom bloku "Deizolácia" sa pridáva veta: "Ak sa zistí rizikový variant SARS-CoV-2 (VOC), pozri www.rki.de/covid-19-entlassungskriterien", odkaz na webovú stránku vzhľadom na zložitosť faktov pre túto infografiku, možnosť ďalšieho vysvetlenia a prípadnú neskoršiu úpravu. • Doplnkový text: <ul style="list-style-type: none"> ○ "Imunokompromitovaní pacienti sa musia posudzovať individuálne. Vzhľadom na zdĺhavé vylučovanie vírusov v dôsledku defektov v ochrannnej imunitnej odpovedi a s tým súvisiacu možnosť mutácie vírusu v hostiteľskom organizme sa odporúča použitie vakcíny, ak sa vylučuje veľké množstvo vírusu v priebehu 21. dňa. 	<p>FG37, FG36 FG38</p> <p>IBBS </p>
---	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>sekvenovanie vírusov obsiahnutých vo vzorke sa odporúča po objavení sa príznakov."</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ "Rovnako údaje o kinetike vylučovania variantov SARS-CoV-2, ktoré vzbudzujú obavy (VOC), sú stále nedostatočné. V prípade podozrenia alebo potvrdenia infekcie jedným z týchto variantov (VOC) preto odporúčame ako preventívne opatrenie testovanie antigénovým testom alebo PCR pred izoláciou bez ohľadu na závažnosť, hospitalizáciu a vek." (opravená verzia) • Ústavné alebo ambulantné prostredie: ambulantné prostredie by mohlo viesť k otázkam a ťažkostiam s porozumením v bežnej populácii (definícia "podozrivý" alebo podobná), ale podľa literatúry nemusí byť imunita dostatočná pre VOC (ak sú VOC prítomné, musia byť odlišené pomocou PCR), preto sa odporúča rozšírenie na ambulantné prostredie. • Upozornenie na povinnosť rozlišovať všetky PCR pozitívne nálezy v zásade a s ohľadom na definíciu v existujúcich predpisoch (PCR alebo AG test sa vyžaduje pred prepustením z domova dôchodcov - pozri nariadenie z Berlína), preto sa zvolil tento variant formulácie, aby sa a nenavrhl protichodné opatrenia a aby sa nepreťažili laboratóriá • Bezpečnosť a jednoduchosť diferenciácie/koordinácie v nemocniciach je veľmi zložitá • Kľúčovým aspektom je vylúčenie infekčnosti, nie diagnostika • Nemal by e x i s t o v a ť žiadny rozpor s vývojovým diagramom, napr. PRC sa tu odporúča pre domovy dôchodcov • Formulácia "preventívne", keďže v súčasnosti neexistujú poznatky založené na dôkazoch o tom, do akej miery možno prenos v súčasnosti bezpečne vylúčiť. • "Antigénový test alebo PCR", aby sa zachovala flexibilita na základe preferencií alebo skôr aj dostupnosti/kapacity • Otázky sa budú riešiť počas koordinácie s PH Anglicko, podá [redacted] správu • PCR test pred prepustením z nemocnice → Dôsledok: dlhá hospitalizácia vzhľadom na trvanie nálezu, Úhrada zo zdravotného poistenia je otázna, pretože individuálne lekárske ošetrenie nemusí byť absolútne nevyhnutné. <p>Koordinácia v zariadeniach</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hlavný aspekt: izolácia skupiny pacientov s VOC v prípade veľkých epidémií, karanténa celých funkčných jednotiek atď. • Objednávka zo situačného centra smerovala do FG37 • V prípade potreby je možné ubytovanie na lekárskom papieri [redacted] <p style="text-align: right;"><i>prípraví</i></p> <p><i>návrh</i></p> <p>Aspekty, ktoré je potrebné zvážiť / prediskutovať:</p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Rekombinácia podľa [REDACTED] pravdepodobne menej pravdepodobné • Nemocničný dohľad nad prchavými organickými zlúčeninami a ich hodnotenie má zmysel • Stále sú potrebné prísne opatrenia na ochranu zamestnancov • Stanice COVID sú stále absolútne nevyhnutné • Konzultácie s nemocničnými hygienikmi: Realizácia ďalšieho členenia jednotlivých oddelení COVID, a tým aj striktné kohorty, je veľmi zložitá, opatrenia/požiadavky nesmú viesť k neschopnosti konať • Dvojnásobnej infekcii VOC sa musí zabrániť oddelením kohorty, najmä ak existujú náznaky nedostatočnej ochrany protilátkami (Hygiena medzi jednotlivými lôžkami na oddelení COVID → Oddelené izby vždy, keď je to možné, ale predovšetkým sa tu dôrazne odporúča) <p>Cestovné odporúčania/zákazy</p> <p>Možno implementovať v dokumentácii RKI na adrese</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Revidované hodnotenie rizík ○ Správa o riadení <ul style="list-style-type: none"> • Realizácia dnes <p>Vývojový diagram pre testovacie kritériá (úloha od tímu krízového riadenia z 27.1.2021)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pravdepodobne citlivejší vzhľadom na pretrvávajúcu vysokú mieru pozitívnych nálezov a nedostatočné využitie kapacít (predchádzajúci týždeň približne 50 %). (%) napriek očakávanému nárastu používania PCR v dôsledku detekcie bodových mutácií (potreba dvoch PCR na vzorku), ale podiel sa v súčasnosti nedá odhadnúť • Úprava v bode 5 vývojového diagramu: "najmä (ale nielen) v prípade pridruženia". <p><i>Úloha: Požiadajte IBBS, aby to vykonala, aj v sprievodnom texte</i></p> <p>Plán krok za krokom (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontext: Stratégie otvárania sa už prerokujú a plánujú. Pokles akceptácie opatrení, medzi faktory patrí nedostatok perspektívy a transparentnosti • Cieľ: Vytvorenie koncepcií založených na dôkazoch • Výsledok: Súbor nástrojov a plán na minimalizáciu rizík otvorenia, ale žiadne hodnotenie konkrétnych jednotlivých opatrení <p>Postup:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definícia 16 nastavení, každé s <ol style="list-style-type: none"> a) Dôkazy o (individuálnom) riziku infekcie b) Podiel na celkovom počte infekcií c) Príspevok k (veľmi) ťažkým kurzom 	<p>Oddelenie.3 [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>FG36 [REDACTED]</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>d) Dôkazy o vplyve opatrenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dva výsledky: <ul style="list-style-type: none"> ○ "Toolbox": Dôkazy o prenose/výskyte závažného ochorenia/opatrenia vrátane účinkov iných ako COVID, "Implementačné otázky" ○ "Plán krok za krokom": Úrovne intenzity opatrenia • Faktory ovplyvňujúce dynamiku prenosu: Ekonomické faktory, sociálno-ekonomické faktory, spôsoby kontaktu, faktory prostredia (zajtrajšie zasadnutie o prenose) • Matica dôkazov (snímka 5): Dôkazy o prenose modrou farbou, vplyvy opatrení lososovou farbou, ako aj hodnotenie kvality sily dôkazov • Súbor nástrojov pre koncept úrovne (snímka 6): Riadky = nastavenia; stĺpce = rozmer (účinky, riziká atď.), šedá = nie presne známa alebo rozptýlená udalosť • Preambula (snímka 7): <ul style="list-style-type: none"> ○ Scenáre, ciele, priority a nástroje (už definované) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Strategy_Extension_Covid.html ○ Opatrenia prispôbené konkrétnym rizikám a miestnym ukazovateľom ○ Monitorovanie vykonávania opatrení PRED ich sprísnením, "dynamické faktory"/spúšťače / Indikátory na nastavenie úrovni ○ Dôležité je vziať do úvahy: Komunikácia s verejnosťou, iné ako kovidské účinky ○ Zajtrajšie stretnutie o dynamických faktoroch ○ Jaskyňa: tvorcovia politiky rozlišovali medzi súkromnými a organizovanými zariadeniami - podľa dôkazov to nie je možné, v prípade potreby by sa mali doplniť informácie • Úrovne intenzity (snímka 8) <ul style="list-style-type: none"> ○ sú organizované v spolupráci s P1 ○ Vľavo: Základné opatrenia vo všetkých nastaveniach ○ Definované 3 úrovne intenzity ○ Úroveň 3 (červená): vysoký prenos, rozptýlené udalosti, preťaženie, sledovanie KP už nie je možné alebo podobné, Úroveň 1 (zelená): obmedzené ohniská, ľahko kontrolovateľné udalosti ○ Kroky nie sú celkom jasne oddeliteľné, preto bol zvolený farebný gradient ○ Úrovne závisia aj od parametrov (výskyt, obsadenosť lôžok ITS atď.), ďalšie rozpracovanie bude nasledovať ○ Jednotlivé nastavenia definované pomocou súboru nástrojov • Ešte jemnejšia implementácia nie je možná vzhľadom na dôkazovú základňu • Diagonálne: vyššie uvedené prostredia s vysokou mierou prenosu a vysokým individuálnym rizikom by sa mali 	<p>Oddelenie 3</p> <p>██████</p> <p>██████</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>obmedziť skôr a na dlhší čas</p>	
--	-------------------------------------	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Diskusia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • "prostredníctvom prenosu" (snímka 6) : Terminológia sa stále reviduje, pretože je ťažko zrozumiteľná • CoNa miera neposkytuje spoľahlivé údaje (možno by bolo lepšie namiesto toho: podiel pozitívnych testov), údaje zo systému hlásení sú čiastočne neúplné, hlásenia o preťažení sú politicky ovplyvnené → Čiastočne chýbajú dôkazy → Relativizácia možná • Prahové hodnoty jaskyne: rôzne v závislosti od konštelácie Kombinácia, vyžaduje sa individuálne posúdenie rizika, spočiatku bez uvedenia cieľa → Farebný gradient zodpovedá tomuto rozmazaniu • Cave: Dôkazy z modelovania sú založené na konvenčnom variante SARS-CoV-2 (Dánsko napriek rozšírenej uzávere v súčasnosti R-hodnota približne 1,1, pravdepodobne v dôsledku variantu B.1.1.7) • Použili sa všetky dostupné dôkazy, problémom je miera konkretizácie • Prahové hodnoty musia byť jasne stanovené, inak a) ich prijmú iné zainteresované strany alebo b) dokument nebude možné realizovať z dôvodu chýbajúcich jasných kritérií • Cieľ tohto dokumentu: predstavuje službu pre BMG • Mali by sa riešiť obmedzenia (pokiaľ ide o dôkazy a iné) • Je potrebné jasne uviesť, že tento zoznam vychádza zo zistení založených na "konvenčnom" víruse SARS-CoV-2. • Prahové hodnoty pre varianty sú teraz podrobnejšie rozobrané <p><i>Úloha: Dokument, zhrnutie cieľov a zámerov a informácia od pána Schaadeho (bude rozposlaná dnes) musia byť zaslané BMG ako balík v stredu.</i></p>	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	FG33
10	<p>Laboratórna diagnostika FG 17</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGI Sentinel: 24,3 % pozitívnych na SARS-CoV-2, B.1.1.7 úspešne izolovaný • Vzorok afrických a juhoamerických variantov budú čoskoro dodané zo Spojeného kráľovstva a Japonska na ďalšie analýzy. <p>Zdroje údajov pre analýzy týkajúce sa distribúcie VOC pre kanceláriu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celkovo SARS-Cov-2 v súčasnosti dominuje medzi respiračnými patogénmi, podrobnejšia správa bude nasledovať v stredu 	<p>FG17</p> <p>FG17</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Hodnotenie VOC v konečnom hlasovaní (pozri vyššie) 	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Terapia monoklonálnymi protilátkami: odložená (očakáva sa v piatok) 	FG 17 [REDACTED]
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	Všetky
13	Dohľad Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> Chrípkový web: Frekvencia u detí vo veku > 6 rokov je nižšia ako u detí vo veku 0 - 5 rokov, ale všetky sú výrazne nižšie ako v predchádzajúcom roku Klesajúci počet hlásení, mierny nárast u detí vo veku 0-5 rokov Ohniská nákazy: naďalej nízka úroveň, pokles v škôlkach a školách od 2. týždňa (avšak neskoré oznámenia tu stále môžu mať vplyv) Zatvorenie škôl zastavilo exponenciálny nárast pred Vianocami Štatistický panel používania (dokument tu, prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> Celkovo približne 4 milióny hovorov cez mobilný telefón/PC → Približne 600 000 denne Počet stiahnutí: približne 6 000 za deň Vysoká miera používania mobilných zariadení, najmä počas víkendov 	FG36 [REDACTED] FG32 [REDACTED]
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Dátumy pozri vyššie v príslušných TOP 	Všetky
17	Ďalšie témy: <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 03.02.2021, 11:00 prostredníctvom webexu 	

Koniec zasadnutia 15:10



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	03.02.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, AL3, IBBS, ZBS1,
Účastníci:	ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, Tlačová kancelária, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) • Požiadavka/správy ALM (aktualizácia odložená z pondelka) • prípadne prenesené z TOP7 Koordinácia v zariadeniach 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4 ?? FG37/ [REDACTED]
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) • Prípadný plán krok za krokom <p>b) RKI-interné</p>	Všetky P4 ([REDACTED]) FG36/VPräs FG38



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

19

	<ul style="list-style-type: none"> Návrhy na dlhodobé nakladanie so spoločnosťou Corona z [redacted] okresu GA Friedrichshain-Kreuzberg (pozri e-mail) 	
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> IMS Graphics 	Všetky P1
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG33
9	Laboratórna diagnostika Opätovné infekcie: 2021, GA Havelland, prostredníctvom RKI-Info (pozri prezentácie) <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1 FG12 ([redacted])
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> BPK piatok Výmena s WHO o variantoch Št 04.02. 10:15 (RKI: [redacted]) 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: piatok 05.02.2021, 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práežt osť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	03.02.2021, 11:00
Miesto:	Konferencia

konania: Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2/FG 24
 - Thomas Ziese
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- MF4
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 2 237 790 (+9 705), z toho 58 956 (+975) úmrtí, 7-dňová incidencia 83/100 000 P.E. ○ 4-dňové R=0,75; 7-dňové R=0,83 ○ Monitorovanie očkovania: Očkování ľudia s jedným očkovaním 1 980 211 (2,4 %), s 2 očkovaniami 606 786 ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 4 264 prípadov v liečbe (-58), z intenzívnej starostlivosti liečba: +493, z toho 30% zosnulý <ul style="list-style-type: none"> ○ 7-dňový výskyt federálnych štátov podľa Dátum správy <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokračuje kontinuálny pokles Výnimky: SH a SL ○ Geografické rozloženie 7-dňovej chorobnosti podľa LK <ul style="list-style-type: none"> ▪ 70 LK < 50/100 000 ▪ Väčšina LK jasne >50/100 000 Osobitne postihnuté: Tirschenreuth a Okres Burgenland <ul style="list-style-type: none"> ▪ Okresy s najvýraznejším poklesom (faktor 0,4-0,5) sú rovnomerne rozložené v celom Nemecku distribuované ○ 7-dňová incidencia podľa vekových skupín ▪ Najvyššia incidencia vo vekových skupinách nad 90 rokov a 80+ <ul style="list-style-type: none"> ▪ Homogénne v mladších vekových skupinách Neustály pokles výskytu ○ Hodnotenie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Včera neboli z HH hlásené žiadne prípady, nevedie k skresleniu, pretože len približne 100 prípady sa dali očakávať, odmietnutie zodpovednosti bol umiestnený na domovskej stránke a na prístrojovej doske <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov pod 10 000, hoci v stredu väčšinou je hlásený najvyšší počet prípadov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet úmrtí je stále vysoký, Možné oneskorenie prenosu v prezentácii úmrtí podľa týždňa úmrtia Vrchol v CW 51 a 52, 2020 ▪ Hodnoty R výrazne pod 1 ▪ Zníženie počtu prípadov na jednotke intenzívnej starostlivosti. <ul style="list-style-type: none"> Liečba ▪ Rozsiahle očkovacie aktivity, budú 	<p>FG32</p> <p>()</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	Médiá stále silné alebo kritické tematizované	
	<ul style="list-style-type: none"> • Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokles v porovnaní s 3. týždňom, silnejší v dospelí, nižšia pre deti, celkovo Napriek ročnému obdobiu sú tieto údaje Letná úroveň ○ Konzultácie ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oproti predchádzajúcemu týždňu pokles, tiež tu neobvykle nízke hodnoty vo všetkých Vekové skupiny 530 návštev lekára/100 000 obyvateľov, 440 000 návštev lekára spolu v dôsledku ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Krátky kompenzačný nárast v 1. týždni, po nízkych číslach počas prázdnin ○ ICOSARI-KH-Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov SARI naďalej stúpa vo všetkých vekových skupín na normálnej úrovni, v mladších vekových skupín (<15 rokov) je veľmi nízka, Žiadne závažné prípady ▪ vekových skupín v porovnaní s predchádzajúcimi rokmi: <ul style="list-style-type: none"> Od 15 rokov: približne rovnaká úroveň 15-34 rokov: pod porovnávacou úrovňou 34-59 a 60-79 rokov: na porovnávací úrovni >80 rokov: mierne nad porovnávacou úrovňou ○ Prípady SARI s diagnózou COVID <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uvoľnenie pre prípady s maximálnou Doba zdržania 7 dní, nízka úroveň najmä s mladšími AG ▪ Počet všetkých prípadov (vrátane ešte ležiacich pacientov) ukazuje jasný Zníženie počtu prijatí <p><i>ToDo:</i> Zníženie počtu (syndrómové sledovanie) poukazuje na úspešnosť Opatrenia na ochranu pred infekciou, o ktorých sa bude rokovať na BPK dňa Piatok, 05.02.2021 oznámiť a zdokumentovať zrozumiteľným spôsobom, prosím Dostupné údaje (vrátane iných infekčných chorôb, napr. TBC) miesto. ID 2160_8 Jaskyňa: Pokles v dôsledku hygienických opatrení sa týka respiračných ochorení a iných prenosných ochorení ochorenia, pokles počtu pacientov s preto je potrebná opatrosť pri výklade</p> <ul style="list-style-type: none"> • Testovacia kapacita a testovanie (stredy) Zaznamenávanie testovacích čísel v RKI (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a miera pozitívnych výsledkov 	<p>([REDACTED])</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>FG37 ([REDACTED])</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ V porovnaní so 4. týždňom s približne 1,1 mil. ▪ Výrazný pokles v porovnaní s Koniec roka 2020 (51. týždeň: približne 1,6 milióna) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pozitívna miera klesá: teraz 8,5 % v <p>V porovnaní s > 15 % v 53. týždni</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Využitie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ kapacity sú > 2 milióny, počet PCR trvá približne 50 % času ▪ Poznámka: to otvára možnosti pre Doplnkové testovanie, rozšírenie testovacie kritériá budú prediskutované v priebehu sa riešia ○ BMG zajtra oznámila zmenu a doplnenie Medizinprodukte-AbgabeVO (MPAV). Znenie zatiaľ nie je známe, keďže RKI sa na ňom nepodieľala <ul style="list-style-type: none"> ▪ je. Plánuje sa distribúcia AG-POCT pre laikov a nielen prostredníctvom lekární. Vďaka integrácii ZBS1 a FG 17 v súčasnosti pracujú na často kladených otázkach, ktoré vysvetľujú Aplikácia fungovala <ul style="list-style-type: none"> ▪ Úvodné ustanovenie (AG-POCT pre laikov) je ovplyvniť počet prípadov. Ako sa uvádza na stránke spoľahlivý ukazovateľ Proces infekcie by preto mal pozitívna miera. ▪ Úprava testovacích kritérií je už realizované a publikované ▪ Téma, o ktorej sa bude diskutovať v BPK v piatok 05.02. byť zahrnuté <p><i>ToDo (tlač): Zahrnúť tému do poznámky k vystúpeniu na piatok</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nevyriešené vzorky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nestojí za zmienku ○ AG-POCT (dotaz Voxco) v zariadeniach <ul style="list-style-type: none"> ▪ V porovnaní s počtom testov Účasť dodaných zariadení stále nízka ▪ Našťastie, z 378 pozitívny AG-POCT 348 pre PCR odoslané v. ▪ Koľko z nich bolo pozitívne potvrdených, je vykazované údaje nie je možné (spoľahlivo) odstrániť <ul style="list-style-type: none"> • Testovanie a pozitíva v systéme ARS (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Potvrdenie výsledkov dotazu Voxco, posledné 	<p>([REDACTED])</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	<p>Týždeň menej testov ako v predchádzajúcom týždni</p> <ul style="list-style-type: none">○ Podiel pozitívnych testov podľa spolkových krajín<ul style="list-style-type: none">▪ Mierny pokles takmer vo všetkých CC, výnimka: MV, mierne zvýšenie tu○ Počet testov a percento pozitívnych výsledkov podľa veková skupina<ul style="list-style-type: none">▪ Počet testov/100 000 p.e. relatívne stabilný na úrovni detí, mierne klesá u dospelých,▪ Pozitívny nárast podielu vo všetkých vekových skupinách z adresy	FG 37 ([REDACTED])
--	---	----------------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Miesto prijatia 19 <ul style="list-style-type: none"> ▪ V ordináciách lekárov: pokles v porovnaní s Vianocami 2020 ▪ V KH: testovacie údaje sú stabilné ▪ Ďalšie miesta: Zníženie počtu testov ○ Čas medzi prijatím a testom <ul style="list-style-type: none"> ▪ V RP v súčasnosti 2 dni ▪ Výrazný nárast SL, plánuje sa konferenčný hovor, ktorý sa zatiaľ nemohol uskutočniť z dôvodu choroby. uskutočniť <p>Výskyt epidémií v domovoch dôchodcov a nemocniciach</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet ohnisk nákazy v domoch s opatrovateľskou službou naďalej klesá, z > 900 až 850 v minulom týždni na 750 v súčasnosti. ○ V KH je počet ohnisk vyšší ako v predchádzajúcom týždni <p>Stručná správa o vypuknutí epidémie v HUK, Berlín</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Psychiatria bola otvorená už minulý víkend, zvyšok kliniky bude otvorený vo štvrtok, 04.02. otvorené ○ 16 pacientov bolo pozitívnych, 6 zomrelo, 2 sú v kritickom stave na jednotke intenzívnej starostlivosti ○ Sekundárne prípady na sídliskách, v domovoch dôchodcov, domácnostiach a iných nemocniciach ○ Ďalšie podrobnosti b[redacted] v piatok <p>• Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) (Prezentácie) (tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 pacienti v intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Od 3.3.2021 4217 prípadov, klesajúci počet v mnohých BL ▪ Zvýšenie SH, SL, BE, len mierny pokles NI ○ Počty prípadov na JIS <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dostupnosť sa mierne zvyšuje, využitie kapacity mierne klesá ▪ Podiel prípadov Covid-19 na celkovom počte lôžok je > 20 % v 7 KC, celkovo Zníženie (vrchol bol 30-40 %), najmä silne zaťažené BL vykazujú výrazný pokles ○ Stresová situácia na jednotkách intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokračujúca stabilizácia bez úľavy ▪ Počet domovov s nedostatkom personálu zostáva vysoký, situácia v oblasti izieb sa stabilizovala ○ Prognóza pacientov s COVID-19 vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nedávny trend smerujúci nadol ▪ Podľa dátelinových listov: stabilná až stúpajúca predpoveď na severe, s jasným vzostupom na východe a miernym vzostupom na juhu. 	<p>MF4 ([redacted])</p>
--	---	-------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	<p>Menší pokles sa očakáva na juhu a západe</p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nová predpoveď na dnešný deň sa stále pripravuje • Požiadavka/správy ALM (aktualizácia odložená z pondelka) <ul style="list-style-type: none"> ○ Z časových dôvodov sa o tom nehovorilo, <p><i>Úloha: Správa sa rozošle prostredníctvom distribučného zoznamu krízového tímu a po koordinácii s BMG sa oznámi federálnym štátom.</i></p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • V čase aktuálneho zasadnutia krízového tímu ešte nebol online z dôvodu nejasných povinností <p><i>ToDo: zabezpečiť včasné zverejnenie FG33 sa žiada, aby formuloval návrhy na zahrnutie témy "očkovanie" do hodnotenia rizík. ID 2722_1</i></p>	<p>FG36 ([redacted])</p> <p>FG 33</p>
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • [redacted] sa žiada, aby ju odovzdal: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bola by žiaduca rozsiahla kampaň v celej populácii, najmä vzhľadom na nadchádzajúce vydanie AG-POCT. ○ Tým by sa zároveň čelilo klesajúcej akceptácii opatrení medzi obyvateľstvom ○ Celkovo by kampaň o pravidlách AHA (s podkladmi: odôvodnením a vysvetlením) mohla mať osviežujúci účinok. ○ Bolo by vhodné zvýšiť frekvenciu a penetráciu ○ napr. formou reklám v rozhlase a televízii (verejnoprávne médiá by mali byť zodpovedné). 	<p>BZgA ([redacted])</p> <p>Vše t [redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	<p>IMS 19</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh zrozumiteľnej komunikácie so žiadosťou o pripomienky (pdf tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Aké údaje sa zhromažďujú v RKI, ako sa a vyhodnocujú a vizualizujú, ako sa prenášajú zo spoločnosti? ○ Kľúčové slovo "Údaje pre akciu" <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dohľad ▪ Podávanie správ ako základ pre politické rozhodnutia ▪ Zverejňovanie údajov ako podklad pre výskum <p><i>ToDo: Prosím, komentujte</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Zákonná ohlasovacia povinnosť <ul style="list-style-type: none"> ○ Existujú náznaky, že e x i s t u j e zákonná povinnosť predložiť ďalšiu správu (po priebežnej správe) v marci ○ Žiadosť zo strany BMG zatiaľ nebola vydaná <p><i>Úloha: Do pondelka objasniť právnu situáciu, termíny a vedenie. Zaradiť plán do programu na pondelok 08. februára</i></p>	<p>P1 ([redacted])</p> <p>Všetky</p> <p>[redacted] a situačné centrum</p>
<p>6</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitorovanie mobility (v stredu) (snímky uložte do priečinka krízového tímu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Skúmal sa rozsah, v akom obmedzenie mobility ovplyvňuje okruh 15 km s výskytom > 200/100 000 ○ Len 5 % všetkých trás patrí do kategórie nad 15 km ○ Žiadny viditeľný vplyv na celkovú mobilitu ○ Pravdepodobne existujú účinky na cesty dlhšie ako 15 km, ale vzhľadom na ich malý podiel nemajú vplyv na celkovú mobilitu. ○ Zatiaľ nie je možná bližšia špecifikácia (ochrana údajov), nové údaje od poskytovateľov mobilných telefónov budú (približne) rozlišovať medzi vekovými skupinami, pohlavím a dochádzajúcimi/nedochádzajúcimi do práce. <p><i>Úloha: RKI môže poskytnúť údaje o vekovo špecifickej incidencii na kontrolu korelácií. [redacted] ([redacted]), ID 2568</i></p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrhy na dlhodobý manažment koróny z [redacted] GA District Friedrichshain-Kreuzberg (pozri e-mail tu) 	<p>Všetky</p> <p>([redacted])</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	<ul style="list-style-type: none"> o Zdá sa, že najmä otázky týkajúce sa testovania sú opodstatnené: národná stratégia testovania, usmernenia k testovaniu pracovných skupín a kritériá testovania RKI by mali byť lepšie prepojené a integrované hneď, ako bude k dispozícii nový MPAV. o Poznámka: po dohode s BMG je národná stratégia testovania miestom, kde je definovaný postup pre zdravotníckych pracovníkov a kliniky. o Zmenou MPAV sa menia požiadavky o Malo by sa to riešiť v plánovanom článku EpiBull o Poznámka: Uvoľnenie AG-POCT znamená posilnenie postavenia a aktívnu účasť obyvateľstva, čo by malo byť pozitívne zahrnuté do hodnotenia. o Návrh: Stretnutie cez web [redacted] na výmenu a prediskutovanie ich návrhov a ako prejav uznania ich záväzku <p>Úloha: [redacted] Spoločné plánovanie stretnutia (bolo iniciované)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o testovaní/jednaní s AG-POC <ul style="list-style-type: none"> o Nadpis vývojového diagramu pre testovanie je: "Covid-19 podozrenie: testovacie kritériá a opatrenia", (to je dobré), odkaz sa nazýva "Testovacie kritériá (pre diagnostiku SARS-CoV2) " Sprievodný dokument sa nazýva "Testovacie kritériá pre zimnú sezónu", tu by sa mal prispôbiť o Vždy by sa mali jasne oznámiť tieto informácie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pozitívny AG test spúšťa infekciu vírusovou hepatitídou A (aj pri domácom teste) ▪ AG-POCT môže byť falošne pozitívny (negatívny) ▪ Je potrebné overenie pomocou PCR ▪ Pozitívne AG-POCT má väčšiu váhu ako varovanie v CWA ▪ Uplatňujú sa tu všetky opatrenia v prípade podozrenia, postupy v prípade V.a. Infekcia by sa mala oznámiť o Nie je jasné, v akom rozsahu a z akého dôvodu sa testovanie uskutoční, riziko nízkych prediktívnych hodnôt a mnohých falošne pozitívnych/negatívnych nálezov o Indikácie na AG-POCT by sa mali oznámiť: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V prípade predchádzajúcej infekcie ▪ Na vylúčenie ďalšej infekčnosti v Odizolovanie/uvoľnenie <p>ToDo: Prispôbte názov odkazu testovacím kritériám</p>	<p>ZIG ([redacted])</p> <p>[redacted]</p> <p>Všetky</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	<p><i>Diskusia o testovaní a súvisiacej komunikácii bude pokračovať</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia k otázke: Kedy je podozrenie na infekciu VOC? <ul style="list-style-type: none"> ○ Pracovnej skupine pre diagnostiku bol postúpený [redacted] návrh virológov RespVir ○ Existujú PCR, ktoré to naznačujú ○ Zistenie určitých bodových mutácií by sa mohlo hodnotiť ako V. a. ○ Mal by V. a. nahlásiť RKI GÄ? DEMIS hlásenie z laboratórií lekárom je zavedené, ale zasielanie nejasné ○ Doteraz boli odoslané len potvrdené nálezy ○ Cieľom je zabrániť vzniku "epidémie v rámci epidémie". ○ Malo by byť možné analyzovať podozrivé a potvrdené prípady oddelene ○ Konkrétny návrh už bol vypracovaný v dialógu [redacted] [redacted] prebieha finalizácia, návrh obsahuje 3 kategórie: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Odkaz na VOC ▪ V. a. VOC podložené laboratórnymi nálezmi (2 PCR) ▪ Detekcia na základe sekvenovania ○ Kritériá deizolácie: Z krajín buď v prípade vypuknutia choroby, alebo všeobecne v prípade V. a. VOC sa má predĺžiť na 14 dní izolácie ○ Doteraz dostupné údaje o kinetike vírusu, aj v rámci výmeny so Spojeným kráľovstvom, neodôvodňujú rozšírenie izolácie ○ Pozornosť by sa mala venovať rozdielu medzi trvaním choroby a inkubačnou dobou (tu 14 dní karantény plus 1 týždeň vlastného pozorovania). ○ Situácia v oblasti údajov sa musí naďalej monitorovať 	
<p>7</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kohorty v zariadeniach (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Tieto dokumenty "Doplňujúce zásady lekárskej starostlivosti v čase SARS-CoV-2-Epidémia" a "Možnosti oddelenej starostlivosti o prípady COVID-19, podozrivé prípady a ďalší pacienti v lôžkovej časti" sa majú nahradiť z dôvodu zmatečnosti a Prepúšťanie je zhrnuté v jednom dokumente ○ Plánovaný názov: "Lekárska starostlivosť o Covid-Prípady - Informácie o organizačných opatreniach, Správa kontaktných osôb a Organizácia zásobovania", štyri výkazy: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Obnovená karanténa pre HCW, keď sa stanú KP I - viac ako 3 mesiace po prvej infekcii - v prípade infekcie VOC 	<p>FG 37 [redacted]</p>



Situačné centrum RKI


Protokol krízovej jednotky COVID-

	<p>- V prípade kontaktu s rizikovými skupinami</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Povinnosť karantény pre očkované osoby ▪ Oddelená izolácia prípadov rôznych variantov (VOC) ▪ Pred položením informujte prepravné a cieľové zariadenie, či bol výrobok testovaný na prítomnosť VOC alebo VOC bolo preukázané. <p>○ Predbežná spätná väzba zo zariadení je zmiešaná, niektoré sú hodnotené ako realizovateľné (z hľadiska priestoru) a iné ako nerealizovateľné.</p> <p>○ Pre tri dokumenty "Možnosti včasného nástupu do práce kontaktných osôb z radov zdravotníckeho personálu v lekárskejších ordináciách a nemocniciach v prípade nedostatku príslušného personálu", "Možnosti riadenia kontaktných osôb z radov zdravotníckeho a nezdravotníckeho personálu v domovoch dôchodcov a opatrovateľských ústavoch v prípade nedostatku personálu" a "Možnosti riadenia kontaktných osôb z radov zamestnancov kritickej infraštruktúry v prípade nedostatku personálu"</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Musí sa primerane doplniť alebo upraviť: žiadne skrátenie karantény pre V.a. VOC, Karanténa aj po očkovaní, karanténa v prípade prvej infekcie pred viac ako 3 mesiacmi, v prípade VOC a kontaktu s rizikovými skupinami <p>○ Dokument "Riadenie ohnisk náklady COVID-19 v sektore zdravotnej starostlivosti":</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Karanténa celých oddelení, častí budov alebo nemocníc môže byť užitočná ▪ Zamestnanci sú striedavo umiestňovaní do karantény (podľa možnosti organizovanou dopravou, nie verejnou dopravou). ▪ Prepustení pacienti musia ísť do karantény (začiatok: deň prepustenia) <p>○ Diskusia</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dohoda o pojme "varianty vzbudzujúce obavy" ▪ Malo by sa jasne formulovať, že "infekcia V.a. VOC" a "kontakt s rizikovými skupinami" ako individuálne podmienky môžu odôvodniť karanténu. <p><i>Úloha: Zvoľte jasné znenie ([redacted] a kontaktovať vsúvislosti s úpravou dokumentov Ko [redacted] Skontrolujte všetky dokumenty, pokiaľ ide o označenie "variant vzbudzujúci d [redacted])</i></p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Na zavedenie oddelenej kohorty: Bolo by potrebné definovať, kedy je prítomná alebo vyslovená V. a. VOC ▪ Bolo by potrebné objasniť, do akej miery "oddelená starostlivosť" znamená oddelené skupiny, jednotlivé izby, Oddelený personál znamená ▪ Napríklad na zmiernenie KH: formulovať "ak je to možné" Rozdelenie personálu je často ťažké, najmä v noci ▪ Hygiena v nemocniciach je v oblastiach COVID horšia, dôležitosť prevencie prenosu VOC by sa mali objasniť ▪ Názov dokumentu by sa mal zmeniť: s "lekárska starostlivosť" je spojená s terapiou, alternatívne lepšie "riadenie hygieny infekcií". <p><i>Úloha: Prosím, zašlite dokument FG 14</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poznámka: Implementáciu sťažuje skutočnosť, že V. a. VOC často pochádzajú z cieľovej PCR, ktorá nie je rozlišovali medzi rôznymi variantmi ▪ Riešenie pre jednotlivé kliniky: Dvojlôžkové izby sa stanú "hodnotiacimi" alebo "skriningovými" izbami, kým sa Objasnenie prostredníctvom sekvencie ▪ Je potrebné zdôrazniť, že by sa mala vykonať sekvencia a potom by sa malo postupne vykonať kohorty. rozdeliť <p><i>Úloha: zmeniť názov, zahrnúť objasnenia, oddeliť personál "ak je to možné", formulácia "oddelená starostlivosť" je dobrá, bez požiadavky na samostatné izby, aby mali kliniky manévrovací priestor</i></p>	
<p>8</p>	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>FG33</p>
<p>9</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG 17 <ul style="list-style-type: none"> ○ 150 predložených vzoriek/týždeň ○ bolo prijatých 5 nových praxí, keďže v súčasnosti chýba dostatočný počet vzoriek ○ V systéme Sentinel v súčasnosti 3 % pozitívnych vzoriek (v porovnaní s predchádzajúcimi 16 %) ○ Rhinovírusy boli v lete bežné, keďže mnoho detských podaní bolo ○ Chrípka: stále 20 až 30 hlásení/týždeň (30 000 prípadov v predchádzajúcej sezóne) ○ Počet rinovírusov naďalej klesá 	<p>FG17 </p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Sezónny pokles koronavírusov, tento týždeň 2, minulý týždeň 4, pod očakávanou úrovňou ○ Vírusy parainfluenzy v skutočnosti nie sú sezónne, pokles ukazuje účinnosť opatrení na kontrolu infekcií ○ M 501Y sa vyskytol 3-krát v sentinelovej skupine (Hesensko, Jena, Vogtland, sekvenovaný tam ako B.1.1.7) ○ NRC pre chrípku (lepšia veková reprezentatívnosť) a Respvir (pre malé deti) potvrdzujú tieto trendy ○ Údaje sú vhodné pre BPK <p>Úloha: Poskytnúť údaje pre PK. ID 2160_8</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS 1 žiadny účastník • Ohniská v HUK: V súčasnosti je k dispozícii približne 40 izolátov, z ktorých niektoré už boli sekvenované a údaje sú k dispozícii. Je možné na ich základe vytvoriť rodokmeň? <p>Úloha: MF1 by malo iniciovať túto činnosť</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oznámenia GA Havelland o reinfekciách (snímka tu) ○ Vo všetkých troch prípadoch chýbajú údaje pre predpoklad opätovnej infekcie ○ Potreba presnej definície reinfekcie ○ Touto problematikou sa už zaoberá pracovná skupina (FG 32 a FG 36). ○ Implementácia v systéme podávania správ je stále nejasná <p>ToDo: Preposlať aktuálny postúpiť, zaradenie do pracovnej skupiny, termín konečného návrhu: piatok 19. februára, FG 32/36, naplánuje situačné centrum a zašle zúčastneným stranám</p>	<p>[REDACTED]</p> <p>MF 1</p> <p>FG12 ()</p>
<p>10</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizované kritériá na udelenie absolutória už boli uverejnené () • Rozšírenie siete infektologických poradní v spolupráci s centrami DGI • Informácie pre lekárov na domovskej stránke RKI v časti Terapia • Poskytovanie vybraných liekov zo strany BMG • Môže sa AK podávať aj ako PEP? PEI sa bude zaoberať touto otázkou, predpoklad: mandát BMG (bol spustený) 	<p>IBBS ()</p>
<p>11</p>	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p>	

Komentované [SD1]: ID úlohy 2788



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-

	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	19	FG37
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 		FG25 ([REDACTED])
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 		FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 		FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Výmena s WHO o variantoch Št 04.02. 10:15 (RKI: [REDACTED]) BPK piatok 05.02. 2021 		Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: piatok 05.02.2021, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 		

Koniec stretnutia 13:12



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 05.02.2021: 13:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG 38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Krátka správa o vypuknutí epidémie s B.1.1.7 v HUK 	ZIG1 FG32 FG37/ [REDACTED] [REDACTED]
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> • Pokračovanie diskusie o testovaní a súvisiacej komunikácii 	Všetky y P4 ([REDACTED])
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Oprava logickej chyby vo vývojovom diagrame pre lekárov (ID 107_4) 	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1



	•	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: pondelok, 08.02.2021, 13:00	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"


Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	05.02.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade**Účastníci:**

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
 - Oddelenie 1
 - Martin Mielke
 - Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
 - ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - FG12
 - [REDACTED]
 - FG14
 - [REDACTED]
 - FG17
 - [REDACTED]
 - FG24
 - Thomas Ziese
 - FG32
 - [REDACTED]
 - FG33
 - [REDACTED]
 - FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - FG37
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - FG 38
 - [REDACTED]
 - IBBS
 - [REDACTED]
 - P1
 - [REDACTED]
 - Tlač
 - [REDACTED]
 - BzGA
 - [REDACTED]
 - ZBS1
 - [REDACTED]
 - ZIG1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - MF3
 - [REDACTED]
- (protokol)

TOP	Príspevok/téma	vstrekov aný
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prvých 10 krajín podľa počtu nových prípadov COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo približne 104 miliónov prípadov a 2,26 milióna úmrtí na celom svete ○ Top 10 krajín: žiadne výrazné zmeny oproti predchádzajúcemu týždňu (top 6 je rovnakých), India a Mexiko stále v zozname, nové prírastky: Indonézia a Taliansko namiesto Nemecka a Kolumbie ○ Takmer všetky krajiny okrem Francúzska a Indonézie vykazujú klesajúci trend ○ Mexiko: najvyššia hodnota CFR 8,5 % (môže byť potrebné zohľadniť nedostatočné hlásenie prípadov) • 7-dňová celosvetová incidencia na 100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ○ Portugalsko jediná krajina s výskytom > 500, ale s mierne klesajúcim trendom ○ Európa má naďalej veľmi vysoký výskyt (Česká republika, Španielsko, Spojené kráľovstvo, Francúzsko, Švédsko > 200), ale celkový trend je klesajúci. ○ Amerika tiež veľmi vysoká incidencia (Severná Amerika klesajúci trend, Južná Amerika rastúci) ○ Afrika: obzvlášť vysoký výskyt v Líbyi, Tunisku, Južnej Afrike, Botswane a Zambii ○ Ázijský kontinent: Indonézia, Malajzia, Singapur, Spojené arabské emiráty, Irán a Izrael sú v súčasnosti silne postihnuté • Varianty SARS-CoV-2: VOC 202012/01 (riadok B.1.1.7) <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti je zistená v 80 krajinách (+10 v porovnaní s predchádzajúcim týždňom) ○ Rizikové oblasti pre varianty vírusov: Spojené kráľovstvo, Írsko, Portugalsko ○ V sledovaní: Európa (pozri jednotlivé krajiny), Izrael, SAE ○ Zatiaľ nie sú k dispozícii spoľahlivé údaje, čiastočne z dôvodu rozdielných kapacít sekvenovania v jednotlivých krajinách ○ Veľmi rozdielne miery detekcie: Holandsko u v á d z a podiel približne 1/3, Izrael 80 %, Dánsko 19 %, napriek zvýšenej prenosnosti, mierne klesajúci trend, pravdepodobne v dôsledku prísnejších opatrení. • Varianty SARS-CoV-2: 501Y.V2 (lína B1.351) <ul style="list-style-type: none"> ○ Zistené v 40 krajinách (+10 v porovnaní s predchádzajúcim týždňom) ○ Rizikové oblasti pre varianty vírusov: Južná Afrika, Eswatini, Lesotho, Botswana, Malawi, Mozambik, Zambia, Zimbabwe ○ V sledovaní: Krajiny v (Južnej) Afrike 	<p>ZIG1</p> <p></p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Varianty SARS-CoV-2: P1. Variant (lína B1.128.1)	
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti 10 krajín (+2 v porovnaní s predchádzajúcim týždňom) ○ Mierne zvýšenie celkového počtu ○ Rizikové oblasti pre varianty vírusov: Brazília • Dávky vakcíny COVID-19 podané na 100 osôb <ul style="list-style-type: none"> ○ na prvom mieste je Izrael s 1,39 dávky na 100 obyvateľov (zodpovedá približne 22 % populácie), za ním nasledujú SAE s 1,16 dávky ○ Zverejnenie prognózy distribúcie COVAXu, prvé krajiny dostanú vakcíny budúci týždeň • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Označenie oblastí s variantmi vírusu: PH Intelligence a FG17 boli požiadané o týždenný intenzívny výskum výskytu variantov, aj keď situácia je v súčasnosti dosť nejasná vzhľadom na rôzne postupy sekvenovania ○ V súčasnosti je určenie oblastí pre 3 rôzne varianty vírusov takmer nerealizovateľné (plus včerajšie nariadenie o výskume v 30 krajinách) ○ Ako možno definovať časový bod, keď sa bude zdať menej rozumné udržiavať hranice uzavreté, keďže tieto varianty sa stanú celosvetovo akceptovanými? ○ Počas diskusie zvažte rozdielne správanie sa variantov vírusu, aj pokiaľ ide o únik pred imunitným systémom ○ Podľa aktuálnych údajov sa v súčasnosti približne 5 % infekcií vyskytuje s B.1.1.7 (z celkového počtu približne 70 000 nových infekcií). týždenne → pravdepodobne cca 3 5000 nových domácich infekcií, pričom B.1.1.7 je mysliteľné → možno viac, ako sa očakávalo v dôsledku vstupu), uzavretie hraníc ako opatrenie možno nie Vhodné na minimalizáciu šírenia v Nemecku ○ Zverenie tejto komplexnej politickej diskusie, naplánovanie rýchleho stretnutia medzi ZIG1, oddelením 3 a VPräs <p>Národná stránka ██████████</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 264 909 (+12 908), z toho 60 597 (+855) úmrtí, 7-dňová chorobnosť 80/100 000 obyvateľov (celkové zmiernenie situácie, ale úmrtnosť je naďalej veľmi vysoká) ○ 4-dňové R=0,88; 7-dňové R=0,93 ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 2 091 689 (2,5 %), s 2 očkovaniami 756 333 ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 4 178 prípadov v liečbe (-44) ○ Prepustenie z intenzívnej starostlivosti. Prepustených: +623, z toho 27 % zomrelých, pomaly klesajúce čísla ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sársko: zjavná stabilizácia na vysokej úrovni 	<p>ZIG ██████████</p> <p>Oddelenie ██████████</p> <p>1 ██████████</p> <p>Oddelenie ██████████</p> <p>3</p> <p>FG32 ██████████</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Brémy: pravdepodobne jednotlivé ohniská kvôli malej veľkosti populácie (nízka Obyvateľstvo v porovnaní s ostatnými BuLä) ▪ Celkovo klesajúci trend, ale stále žiadna BuLa s výskytom < 50/ 100 000 obyvateľov. ○ Geografické rozdelenie 7-dňovej chorobnosti podľa okresov (LK): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ťažisko s najvyšším výskytom sa presunulo na východ, pozri Medzinárodná situácia: najmä Česká republika dotknuté ▪ V súčasnosti stále 7 LK s výskytom > 250, 74 LK < 50 ○ Týždenná úmrtnosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dnes ešte neaktualizované, stav 29.01.2021 ▪ Približne 1/3 všetkých úmrtí za týždeň možno pripísať Covid-19 (= podiel nadmernej úmrtnosti v Porovnanie s predchádzajúcimi rokmi (modrá), podhodnotenie pravdepodobne pomerne nízke ▪ Porovnanie prvej a druhej vlny: druhá vlna je celkovo silnejšia, euromomo.eu: celková krivka 1. Vlna výraznejšia v celej Európe s približne 90 000 úmrtiami týždenne, ale súčasná druhá vlna je podstatne dlhšia ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mapa incidencie, národná lokalizácia: mnohé mestské okresy majú výrazne nižšiu incidenciu ako okolité okresy (najmä v Bavorsko) napriek silnejšiemu testovaniu v mestských oblastiach, príčina si vyžaduje ďalšie objasnenie ▪ prenos (pozri nedávnu publikáciu z USA v časopise Science) menej od starších vekových skupín ale skôr z AG 20- až 40-ročných (pozri slajd 6, skrytý). ▪ V prípade potreby by sa táto otázka mala riešiť a opätovne oznámiť v rámci verejnej komunikácie. stať sa <p>Stručná správa o vypuknutí epidémie s B.1.1.7 v HUK (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Komplexné udalosti, ktoré presahujú rámec HUK, prípadne s prepojením na Reinickendorf a iné okresy ○ V súčasnosti potvrdené prípady: 17 zamestnancov, 16 pacientov (vrátane 6 úmrtí), 15 sekundárnych prípadov (vrátane prepustených pacientov s opätovným prijatím, napr. do nemocnice v Spandau) ○ Vstup pravdepodobne o dočasnej pracovnej sile ○ Skrining v Invalidensiedlung (Reinickendorf): 3 pacienti boli pozitívni ○ Gynekologická prax s mnohými prípadmi s možnou súvislosťou s udalosťami HUK, ktoré sa v súčasnosti vyšetrujú ○ Ďalšie prípady v domove dôchodcov prostredníctvom personálneho prepojenia na HUK ○ Ďalšie prípady v spoločnosti Reinickendorf s B1.1.7- Dôkaz (záznam o rodine s odkazom na personál HUK) 	<p>FG37</p> <div style="background-color: black; width: 50px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Obdobia expozície a ochorenia sú čiastočne nesúrodé, ale v súčasnosti je tu k dispozícii mnoho chýbajúcich prepojení ○ Epidemická krivka po expozícii (snímka 2) v priebehu času: celkovo 47 prípadov ○ HUK je od včera opäť v prevádzke za určitých podmienok (vrátane skríningu dvakrát týždenne, sledovania kontaktov) ○ Koniec ohniska, ktorý je v súčasnosti definovaný na 28. február (= 2 inkubačné obdobia), sporadický výskyt nových prípadov (v súčasnosti 2 nové prípady identifikované prostredníctvom skríningu) ○ Epidemická krivka B.1.1.7 podľa kategórie prípadov (slajd 3): možné vstupné prípady cez prijímacie oddelenie, vzorky zo začiatku januára (začiatok epidémie) už nie je možné testovať na B.1.1.7, prepojenie na pacientov s ochorením 6. januára a ďalší paralelný prípad zahŕňajúci B.1.1.7 ○ Časová os hospitalizačného priebehu HUK - potvrdené prípady (snímka 4): 5 pacientov z prvého ohniska nákazy zapojených do druhého ohniska, podozrenie na masívne rozšírenie okolo 10. a 11. januára ○ Niektorí pacienti sú pozitívni krátko po prijatí, iní až neskôr v priebehu inkubačnej doby ○ K 2. februáru 2021: 6 úmrtí (veková skupina > 75 rokov), ale aj niekoľko následných prípadov s vážnym ochorením u mladších zamestnancov s momentálne nejasným výsledkom ○ Zhrnutie: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Možný vstup 09/10 januára (nemožno vysvetliť všetky prípady) prostredníctvom stanice CD ▪ Možná súvislosť s pacientom/pracovníkom oddelenia 13 s prvým zistením dňa 06.01.2021 (ohnisko nákazy) začiatkom januára) ▪ Rozšírené najmä na oddelení 13 s vysokým podielom prípadov medzi zamestnancami ▪ Vysoký podiel dočasných pracovníkov ▪ Vysoký podiel sekundárnych prípadov v domácnostiach a zaradenie prípadov a sekundárnych prípadov do iné nemocnice ▪ Opätovné otvorenie HUK 4. februára 2021, pokračovanie v týždenných prehliadkach všetkých pacientov a Zamestnanci najmenej do 28. februára 2021 ▪ Prenos zistených počas prebiehajúcich operácií ▪ Vyhodnotenie sekvenčných a epi údajov na overenie hypotéz ○ Výzvy: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oznámenie zistení podstatne ťažšie (niekedy rôzne spôsoby Prenos) ▪ Kvôli ochrane údajov sa muselo upustiť od bežných nástrojov na zber údajov. možno použiť ▪ Komunikácia so zdravotníckymi orgánmi veľmi 	
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>dobrá, s Kancelária krajiny čiastočne ťažko</p>	
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Čiastočné kontaktné údaje nie sú známe alebo sú známe so značným časovým oneskorením až do jedného týždňa týždeň pre dočasných pracovníkov ▪ Vysoký počet sekundárnych prípadov v domácnostiach ▪ Riadenie vypúšťania nebolo zavedené v rámci bežnej prevádzky ▪ Dočasní pracovníci v niektorých prípadoch nie sú zahrnutí do personálnej previerky ▪ Testovanie personálu AG je veľkoryso ponúkané, ale nie rutinné <ul style="list-style-type: none"> ○ Miera sekundárneho napadnutia a dĺžka inkubačnej doby: pomerne rozmazané a čiastočne s dvojitou infekciou divokým typom a B.1.1.7 → viac informácií pravdepodobne z nasledujúcej sekvencie, ktorá je doteraz známa: pre prvý a Druhé ohnisko postihlo takmer všetky štvorlôžkové izby a doteraz sa predpokladá veľmi rýchla infekcia po expozícii ○ V dokumente by sa malo uviesť, že dočasní pracovníci by mali byť tiež zahrnutí do personálnych previerok <p>Zahraničné misie EÚ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Misia sa vracia z Kosova ○ Ďalší dotaz na Spolkové ministerstvo zahraničných vecí týkajúci sa ďalšej laboratórnej podpory (Čierna Hora, najmä pokiaľ ide o B.1.1.7, ktorý je tam k dispozícii), v súčasnosti v koordinácii s WHO <p>Jazykové nariadenie o vakcínach</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť o jazykové nariadenie o vakcínach adresovaná BMG ○ RKI už bolo zaslaných niekoľko žiadostí o pomoc pri obstarávaní vakcín ○ Očakáva sa, že žiadosti Corona Global sa v priebehu dňa vrátia z externého preskúmania a potom pôjdu na BMG, dĺžku rozhodovacieho procesu tam zatiaľ nemožno odhadnúť. 	ZIG [REDACTED]
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nedávno bol znovu nastavený <p><i>ToDo: [REDACTED] Pošlite návrh na integráciu očkovania v najbližšom týždni</i></p>	Všetky
5	<p>Komunikácia</p>	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Uverejnenie dokumentu o variantoch vírusov <p>P1</p> <ul style="list-style-type: none"> Grafická správa o integrovanom molekulárnom dohľade je online, rovnako ako správa o VOC <p>FG14</p> <ul style="list-style-type: none"> Dokument prijatý od Gesundheitsbundes (portál o zdraví) so žiadosťou o pripomienky, RKI je tu uvedený ako partner, ale správa nebola RKI predložená pred uverejnením Musia existovať jasné štruktúry pre zobrazovanie a jasné vymedzenie zodpovednosti za obsah. Nezávislé objasnenie potrebné pre osoby postihnuté mimo krízovej jednotky, aj s cieľom vyhnúť sa ďalšiemu zaťaženiu <p>█ vysvetlenie situácie v súvislosti s touto žiadosťou zo strany Gesundheitsbundes (ID 2769_1)</p>	<p>BZgA</p> <p>Tlač</p> <p>█</p> <p>P1</p> <p>█</p> <p>FG14</p> <p>█</p> <p>Oddelenie.</p> <p>█</p>
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Štúdium modelovania (stredy) <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Pokračovanie diskusie o testovaní a súvisiacej komunikácii: pozri ďalší bod 	
7	<p>Dokumenty</p> <p>Oprava logickej chyby vo vývojovom diagrame pre lekárov (ID 107_4)</p> <ul style="list-style-type: none"> Problém: Dôsledky akcie nie sú jasné (zmeny možno bude potrebné upraviť aj v sprievodnom texte) Vidlica: <ul style="list-style-type: none"> Staré: "Kritériá testu nie sú splnené, testovanie na SARS-CoV-2 sa nevykonáva" Nové: namiesto čiarky "alebo" Výhoda: týka sa teda ľudí, ktorí nespĺňajú kritériá, ale aj tých, ktorí nie sú testovaní z iných dôvodov - jasnejšie formulované a ponecháva otvorené obe možnosti Box: ALT: <ul style="list-style-type: none"> Názov: "Opatrenia pri iných akútnych respiračných príznakoch" Podnadpis: "Zabrániť prenosu na tretie strany v prípade ochorenia COVID-19" Box: -NOVINKA: 	<p>Všetky VPräs Dept.1</p> <p>█</p> <p>IBBS</p> <p>█</p> <p>FG36</p> <p>█</p>






Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Názov: "Opatrenia na zabránenie prenosu na tretie strany, napr. v prípade atypických príznakov, ak je prítomná nerozpoznaná choroba COVID-19" ○ Podnadpis "Zabrániť prenosu na tretie strany v prípade ochorenia COVID-19" (vypustený, teraz začlenený do názvu) ○ Tu sa diskutuje o alternatívach: <ul style="list-style-type: none"> ▪ "neuznaný" ▪ "s vytrvalým" ▪ "ak existuje podozrenie na COVID-19" ▪ Problematické v každom prípade, pretože definícia by mohla vyvolať otázky • Najmenšia možná invazívna zmena na základe návrhu zo štvrťroku [REDACTED] <p><i>ToDo: jazyková revízia v koordinácii s IBBS, [REDACTED] a [REDACTED] záverečné zobrazenie v pondelok s následným zverejnením (ID 2769_2)</i></p>	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti sa v domovoch dôchodcov podalo celkovo približne 620 000 dávok vakcíny, čo znamená, že približne 60 % tejto skupiny ľudí bolo zaočkovaných aspoň prvou dávkou. • Prvé údaje z Izraela: po prvej dávke do 14. dňa žiadny významný účinok, potom prudký nárast až na 90 % - časové oneskorenie do "nástupu účinku" môže vysvetľovať správy o vypuknutí epidémií po očkovaní • Nové štúdie fázy 3 boli publikované aj o Sputniku V: heterologická vakcína s dvoma rôznymi vektormi vykazuje dobré výsledky • Štúdie o vakcínach Novavax a J&J ešte neboli recenzované • STIKO pripraví odporúčanie pre vakcínu J&J podľa odporúčania pre vakcínu Astra Zeneca • V súčasnosti je veľa otázok o odporúčaní vakcíny Astra Zeneca: pripravuje sa FAQ, ale komunikácia zo strany BMG by sa mala trochu spomaliť, pretože existujú určité rozdiely s touto vakcínou. • FG 33 bola zahrnutá do skríningu literatúry o účinnosti vakcín vzhľadom na VOC, na tento účel sa pripravujú často kladené otázky, ktoré sa v prípade potreby koordinujú s ostatnými FG • Publikácia o vakcínach spoločnosti Astra Zeneca z minulého týždňa: Ťažkosti pri interpretácii menej ako optimálne vykonanej štúdie • Astra Zeneca: vplyv na asymptomatickú situáciu len v 10 % prípadov → ale celková miera pozitivity sa v štúdii znížila na 50 % → vplyv na prenos, vplyv prevencie ťažkých kurzov → nemalo by to byť len asymptomatické situácia sa môže použiť ako hodnotiace kritérium • Konanie s rekonvalescentmi v súvislosti s očkovaním: <ul style="list-style-type: none"> ○ AG test vopred podľa modelovania príliš zložitý a Spotreba zdrojov 	FG33 [REDACTED]

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Podľa STIKO sa nevyžaduje posúdenie sérologického stavu a vylúčenie asymptomatickej situácie ○ Spoločnosť STIKO nevidí žiadne bezpečnostné obavy týkajúce sa očkovania uzdravených osôb ○ Šesťmesačná lehota vychádza z toho, že nie je potrebné očkovať vopred a očkovaniu sa treba vyhnúť, napr. 2-3 dni po ťažkom priebehu (ako pri iných očkovaníach). • Sputnik V <ul style="list-style-type: none"> ○ Vyhodnotenie údajov A vyhodnotenie platnosti údajov relevantné, ale očakáva sa, že sa uskutočnia podrobné štúdie po uvedení na trh, preto by sa najprv mala predpokladať platnosť údajov ○ Výsledky skúšok vakcíny v súčasnosti vyhodnocuje EMA ○ V súčasnosti nie je známe, či bude Sputnik V uvedený na nemecký trh ○ Heterologická vakcína s prvým a druhým očkovaním: dva rôzne adenovírusy použité na prvé a druhé očkovanie, aby sa predišlo vzniku antivrotickej AK (ako je to možné pri homologických vakcínach), preto je možné ju použiť v kombinácii s inými vakcínami <p><i>ToDo: Žiadosť [redacted] informovať o účinnosti aktivácie ramena CD8 pomocou mRNA vakcín</i></p>	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ 576 prijatých vzoriek, z toho ○ 50 SARS-CoV-2- (9 %), 51 rinovírusov, 10 sezónnych koronavírusov (NL63), 2 vírusy parainfluenzy (typ 3) pozitívne ○ Zatiaľ sa v sentineloch stále nezistila chrípka (preto musí byť prevalencia testov nižšia ako 2,5 %, inak je v sentineloch zistiteľná), porovnanie s predchádzajúcimi sezónami: približne 50 % pozitívnych na chrípku <p>Účinnosť monoklonálnych protilátok proti VOC (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Schválené FDA sú bamlanivimab (Eli Lilly) a kasirivimab + imdevimab (Regeneron) ○ Terapeutické alebo pre/poexpozičné použitie ako jednorazová dávka ○ Neutralizačné testy (snímka 5): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Každý panel: 1 AK proti konvenčnému koronavírusu (WT, čierna), variantu UK (UK, ružová) a Juhoafrický (SA) variant (ZK, oranžový) ▪ os y: neutralizačná aktivita →  je krivka viac vľavo, tým je účinnejšia príslušnú AK ▪ Všetky 3 AK sú účinné proti WT a variantu UK ▪ Variant SA: AK od spoločnosti Eli Lilly nie je účinný, Regeneron: Casirivimab stredne účinný, Imdevimab dobre účinný 	<p>FG17 </p> <p>FG12/FG17 </p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalšie monoklonálne AK (snímka 6): ďalšie AK od spoločnosti Eli Lilly účinné proti britskej variante, AK od spoločnosti Astra Zeneca a GSK proti UK-, ale aj proti SA-variante ▪ Cave tu: <i>in vitro</i> údaje z jedného laboratória (Wang <i>et al.</i> 2020, medRxiv), ale zhodujú sa, pokiaľ ide o aj s inými štúdiami ▪ B.1.1.7 s mutáciou 484: pravdepodobne bez účinnosti, pretože epitop sa nachádza nad mutáciou <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ 689 podaní, z ktorých 171 vzoriek bolo pozitívnych na SARS-CoV-2 (približne 24,8 %) ○ Celkovo bolo získaných približne 500 vzoriek z viacerých štúdií (COALA atď.) a ohnisk nákazy, z ktorých bol v rôznych vzorkách identifikovaný variant B.1.1.7. ○ Test spôsobilosti bol schválený, vzorky už prišli ○ Vyhláška o poplatku za zdravotnícke pomôcky týkajúca sa domácich testov je pravdepodobne stále predmetom rokovaní s právnikmi BMG ○ Zmena a doplnenie oddielu 8 IfSG (alebo pre vlastné zverejnenie na portáli) zatiaľ neprijatá 	ZBS1 [REDACTED]
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti k nám nie sú presúvaní žiadni strategickí pacienti z Portugalska alebo Českej republiky, stav sa nemení • Hodnotenie kapacity: menšia úľava, ale obavy z nových variantov 	IBBS [REDACTED]
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • BMG urýchľuje uvedenie systému SORMAS do prevádzky • Korešpondujúce otázky už na pracovnej úrovni • Systém SORMAS, ktorý je stále v testovacej fáze a v súčasnosti je stále chybný, by však mohol významne ovplyvniť činnosť dohľadu • Ubezpečenie vedenia oddelenia 5, že systém SORMAS sa môže zaviesť až po vyriešení problémov • Musí byť zaručená funkčnosť • Vzhľadom na chyby, ktoré už boli odhalené, sa predpokladá, že existujú ďalšie, predtým neodhalené chyby. • Aj na základe týchto skutočností je výrobok, ktorý nebol dostatočne testovaný, spojený s príliš vysokým rizikom • Komunikácia musí byť spísaná aj s ohľadom na možné účinky v prípade aktuálnych funkčných porúch • Podpora zo strany vedenia k dispozícii, vyžaduje sa aj od vedenia oddelenia 5 	FG32 [REDACTED]
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • V súčasnosti je veľa žiadostí o určenie oblastí VOC • Už teraz sa objavujú špekulácie, že pracovníci pri zbere úrody sú vo všeobecnosti oslobodení od všetkých opatrení, ale nie je to tak. 	FG38 [REDACTED]



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 08.02.2021: 13:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísła z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ Vypuknutie epidémie v domove dôchodcov v Osnabrücku a iné Kroky 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4 [REDACTED]
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Vývojový diagram 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) b) RKI-interne 	Všetky P4 ([REDACTED])
7	Dokumenty -	Všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY - Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) 19 -	FG33
9	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1



	-	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou -	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Pilot SORMAS • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 10. februára 2021 o 11.00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	08.02.2021, 13:00 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade Účastníci:

- Management inštitútu
- Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG12
 - [redacted]
- FG14 [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG25
 - [redacted]
- FG 32 [redacted]
 - [redacted]
- FG34 [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36 [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38 [redacted]
 - [redacted]
- IBBS [redacted]
 - [redacted]
- P1 [redacted]
 - [redacted]
- P4 [redacted]
 - [redacted]
- Tlač [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1 [redacted]
 - [redacted]
- BZgA [redacted]
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 2 288 545 (+4 535), z toho 61 675 (+158) úmrtí, 7-dňová incidencia 76/100 000 obyv. <ul style="list-style-type: none"> ▪ 7-dňová chorobnosť naďalej klesá ○ 4-dňové R=1,03; 7-dňové R=0,94 ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných osôb s jedným očkovaním 2 287 196 (2,8 %), s 2 očkovaniami 981 914 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informačný panel o očkovaní je teraz online ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 3 933 prípadov v liečbe (-32) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov klesol pod 4 000 ○ Prepustenie z intenzívnej medicíny. Prepustených: 267, z toho 39 % zosnulý ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Klesajúci trend vo všetkých BL ▪ stále 4 BL s výskytom > 100: Durínsko, Sasko-Anhaltsko, Sársko, Sasko ▪ Výskyt v žiadnej BL < 50 ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zameranie na východ, Sársko a Bavorsko na hranici s Českou republikou ○ Prečo klesá počet prípadov a stúpa hodnota R? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dôvody: Kolísanie počtu prípadov v priebehu týždňa, Oneskorenie pri nahlasovaní správania ▪ Návrh 4-dňovej hodnoty RKI z dôvodu BMG nemá v úmysle zrušiť výkyvy. požadované. V správe o hospodárení sa uvádza len 7-dňová R-Komentovaná hodnota. • Vypuknutie epidémie v domove dôchodcov v Osnabrücker a ďalšie kroky <ul style="list-style-type: none"> ○ Veľký politický rozruch okolo 14 pozitívne testovaných osôb Obyvatelia domova dôchodcov v Belme, ktorí už boli boli zaočkované. ○ Existujú odkazy na variant B.1.1.7, vzorky sú ešte viac zoradené. ○ Zatiaľ sa zdá, že obyvatelia nie sú sú chorí. ○ Z politického hľadiska sa očakávalo, že RKI v domácnosti priamo, nebolo by to v súlade s právnymi predpismi. Podpora bola proaktívne ponúknutá. RKI pripravila štúdiu, ešte nebola oficiálne pozvaná. ○ Infekcie sa dajú zistiť v rámci bežného výteru. všimol. Pokračovanie sériového odberu vzoriek zamestnancov a obyvateľov je dobrým základom pre 	<p>FG32 ()</p> <p>FG38 ()</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Rozpoznanie takýchto javov.</p> <ul style="list-style-type: none">○ Pokračovanie týchto opatrení by sa malo propagovať stať sa.	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dá sa očakávať, že očkovanie môže zabrániť závažným prípadom, ale nie lokálnemu množeniu vírusov. ○ Mali by mať zdravotnícke orgány k dispozícii akýsi krátky protokol, aby mohli systematicky vyhodnocovať, ako často dochádza k prelomeniu očkovania alebo mierne symptomatickým infekciám? ○ Mohli by byť zahrnuté do letáku pre prípad vypuknutia epidémie. ○ Ak by GA podrobne zdokumentovali prípady v rutinnom systéme, bolo by možné získať tieto informácie prostredníctvom systému podávania správ. ○ GA by mali byť aktívne informované o tom, že môžu pozvať RKI alebo použiť protokol o prepuknutí ochorenia. <p><i>Úloha: V rámci FG33 existuje projekt PAE o prelomových výsledkoch očkovania, prediskutujte ho s FG33.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb: Frekvencia akútnych respiračných ochorení <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výskyt je výrazne nižší ako v predchádzajúcich rokoch. Nárast, ku ktorému zvyčajne dochádza v januári/februári, sa zvýšil o 2,5 %. tento rok úplne chýba. ▪ Účinnosť opatrení pokračuje. ○ Výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najvyššia incidencia je medzi dospievajúcimi a mladými dospelými. Čím mladší, tým vyššia korelácia nízky výskyt pokračuje. ▪ Medzi deťmi vo veku 0-5 rokov a 6-10 rokov sa podiel všetkých prípadov COVID-19 mierne zvyšuje (ale nie výskyt). ○ Výskyt epidémií v materských školách/škôlkach <ul style="list-style-type: none"> ▪ Situácia sa v posledných týždňoch takmer nezmenila a počet ohniská nákazy je relatívne konštantný, približne 46 za týždeň. ▪ Stále relevantný vysoký podiel dospelých, tiež vstupy dospelých a prenosy medzi dospelými. ○ Výskyt epidémií v školách <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prakticky žiadne nové ohniská, neskoré hlásenia. ○ Podiel detí vo veku 0-5 rokov vo všetkých prípadoch COVID-19 podľa BL <ul style="list-style-type: none"> ▪ Relatívne nehomogénny priebeh, zvýšenie v niektorých BL. ▪ Čo sa za tým všetkým skrýva? Rozsiahla núdzová prevádzka v mnohých denných centrách alebo nové varianty? ▪ Možné signály, ktoré by sa mali mať na pamäti. ▪ Nie je spôsobená absolútnym nárastom. Výskyt klesá menej u detí vo veku 0-5 rokov ako u detí vo veku staršie vekové skupiny. ○ Mali by sa antigénové testy vykonávať na žiakoch vo väčšom rozsahu? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Testovanie učiteľov je všeobecne akceptované. Problém, kto by mohol vykonávať testy žiakov? 	<p>FG36 ([REDACTED])</p>
--	--	--------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti prebiehajú štúdie spoločnosti Roche zamerané na jednoduchší odber vzoriek. ▪ Ak je odber vzoriek možný bez rizika Antigénové testy so súčasným dodržiavaním 	
	<p>Hygienické opatrenia prispievajú k otvoreniu škôl.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rýchle testy môžu viesť k falošnej bezpečnosti. Strach: Ak rodiny a školy dostanú testy Ak škola poskytuje "domácu školu", je pravdepodobnejšie, že sa bude využívať pre symptomatických žiakov. ▪ S3 usmernenie o opatreniach v školách: ak sa u žiakov prejavia príznaky ochorenia, nemali by chodiť do školy. chodiť do školy. To by sa nemalo oslabovať nesprávne chápaným testovaním. ▪ Nejde o symptomatických žiakov, ale o pravidelné testovanie asymptomatických detí. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Návrh FG33 o zahrnutí očkovania do hodnotenia rizík ešte nie je k dispozícii (termín 12. februára) -> odložené na piatok 	Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti nič relevantné Tlač <ul style="list-style-type: none"> Tento týždeň sa v Epid.Bull objavili 3 články: <ul style="list-style-type: none"> Dnes v predstihu: Pohľad na COVID-19 spojený s cestovaním prípady v lete 2020, berúc do úvahy Školské prázdniny, cestovanie a testovacie kapacity februára: Vedecké monitorovanie a hodnotenie HIV-PrEP ako benefit SHI - projekt EvE-PrEP v Obdobie pandémie SARS-CoV-2 12.02.: Vplyv opatrení v pandémii COVID-19 pandémie na počet prípadov, ktoré možno nahlásiť v rámci IfSG Infekčné choroby Upozorňujeme, že internetový tím má v súčasnosti veľmi málo zamestnancov. Komunikácia pre integrovaný molekulárny dohľad: P1 rozvíja jazykovú reguláciu. Komunikačný diagram (tu) <ul style="list-style-type: none"> Drobné rozpory v dokumente, preto Preformulované ako "Testovacie kritériá nie sú splnené alebo nie sú splnené žiadne Testovanie SARS-CoV-2" a "Opatrenia v prípade príznakov aj bez výsledku testu" Tým sa odstránia domnelé rozpory, ako napr. pri non dúfajme, že vyriešené. 	BZgA Tlač (██████) P1 (██████) IBBS (██████)
	<ul style="list-style-type: none"> Mohlo by sa to chápať ako alternatíva k testovaniu, a preto by sa namiesto slov "žiadne testovanie na SARS-CoV-2" mohla použiť formulácia "žiadny výsledok testovania na SARS-CoV-2". To by mohlo byť v rozpore so zvyškom vývojového diagramu. Nedá sa vyriešiť dokonale. Rozhodnutie: Text zostáva v navrhovanej podobe. <i>Úloha: Uverejnenie aktualizovaného vývojového diagramu, preskúmanie príslušného textového dokumentu, FF FG36, ID 2776</i>	
6	Otázky týkajúce sa stratégie RKI	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mala by sa aj naďalej odporúčať oddelená liečba pacientov infikovaných rôznymi variantmi v nemocnici? <ul style="list-style-type: none"> ○ KH by sa chcela zaoberať bez oddelenej starostlivosti. ○ Je nepravdepodobné, že obch variantu B.1.1.7 možno zabrániť. V prípade variantov B1.351 a P1 by bolo žiaduce zabrániť rozsiahlemu rozšíreniu v krajine z dôvodu nižšej účinnosti očkovania. ○ Šírenie určitých variantov sa v KH pravdepodobne väčšinou neuskutočňuje. ○ Vo všeobecnosti by sa malo zabrániť šíreniu v rámci kliniky. Najdôležitejšia je dobrá vstupná prehliadka. Prípady by mali byť preložené na špecializované oddelenia. ○ V prípade spolupacientov je hlavným problémom zabrániť krížovej infekcii v rámci izby (riziko superinfekcie). ○ Dôsledné vykonávanie potrebných opatrení: prísna vstupná kontrola s rýchlou formou rozlíšenia, či ide o bežnú alebo prchavú organickú zlúčeninu. ○ Ak je to možné, mala by sa vykonať izolácia podľa kohorty, najmä v prípade variantov B1.351 a P1. ○ Skrining má zmysel opakovať aj po 1 týždni u dlhodobo hospitalizovaných pacientov, aby sa predišlo nozokomiálnym infekciám. ○ Sekvenovanie nie je najlepšia metóda, pretože je príliš pomalá. ○ Všetky prchavé organické látky možno zistiť pomocou analýzy N501Y. ○ Použite ZIG na vyhodnotenie toho, kde je v obehu juhoafrický variant? Skôr si urobte všeobecnú cestovnú históriu. ○ Varianty by nemali byť označené názvami krajín. ○ Zhrnutie: Vstupný skrining, skriningový test VOC + Cestovná anamnéza, sledovanie, opakované testy ○ Kliniky by sa nemali dostať do situácie, ktorá nie je z organizačného hľadiska realizovateľná. ○ Kedy môže byť dokument zverejnený? Drobné zmeny sú ešte potrebné, môžu byť zverejnené v stredu. 	FG37 ([REDACTED])
	<p>b) RKI - interné</p>	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG33
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ Minulý týždeň bolo prijatých 855 vzoriek, z ktorých 230 bolo (26,9 %) vzoriek bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. rozsah posledných 2-3 týždňov a znamená mierna úľava v porovnaní s decembrom. 	ZBS1 ([REDACTED])



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Podhodnotenie závažných prípadov nie je také vysoké. Údaje o úmrtnosti sú takmer totožné s údajmi o úmrtí zo Spolkového štatistického úradu. ○ K dispozícii sú informácie z údajov o darcoch krvi (nie sú reprezentatívne) a z lokálnych vyšetrení koróny v horúcich bodoch. Podhodnotenie by malo byť niekde medzi nimi. ○ V závislosti od vekovej skupiny sa nezdá, že by v prípade osôb starších ako 80 rokov dochádzalo k relevantnému podhodnoteniu. • Existujú údaje o miere sledovania kontaktov v zdravotníckych orgánoch? <ul style="list-style-type: none"> ○ Nie, to posudzujú miestne orgány na úrovni okresu. • Prestávkové podujatia v HUK: <ul style="list-style-type: none"> ○ Minulý týždeň sa konalo stretnutie s konzultačným laboratóriom: Dohoda o vytvorení pracovnej skupiny s 3 ľuďmi z KL a 3 z RKI (ZBS1, MF1/ [REDACTED]), aby sa prediskutovalo, čo by sa mohlo analyzovať. Všetky vzorky z nemocnice sú v KL, vzorky z okolia sú v RKI. ○ Prvé stretnutie s KL sa uskutoční budúci týždeň, aby sa prediskutovalo, ktorými otázkami by sa malo zaoberať. ○ Pozvánka na vyšetrovanie prepuknutia epidémie bola rozšírená na Spandau. 	FG37 ([REDACTED])
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 10. februára 2021 o 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 10.02.2021: 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ Breakout Belm (Osnabrück) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37; AL3 MF4 ██████
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Stlačte tlačidlo;P1
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) b) RKI - interné 	Všetky P4 ██████████
7	Dokumenty -	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) -	FG33



~~VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY~~ Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

9	Laboratórna diagnostika -	19	FG17/ZBS1
---	-------------------------------------	----	-----------



10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Sledovanie kontaktov (rozšíriť na všetky lety?) • Výnimky BPOL pre prichádzajúcich sezónnych poľnohospodárskych pracovníkov z oblastí s výskytom vírusov 	Všetky FG38 / [REDACTED] [REDACTED]
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • V prípade potreby pilotujte systém SORMAS • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> - Výmena názorov s KOM EÚ/V. Leyenovou (Schaade, 10. februára) 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie stretnutie: piatok 12.02.2021, 11:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	10.02.2021, 11:00
	hod.
Miesto konania:	Konferencia
	Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2 FG24/Thomas Ziese
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- ZIG
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]

(protokol)
- MF4
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
- Stlačťe tlačiči dlho
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS 1
 - [redacted]
- ZIG 1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 2 299 996 (+8 072), z toho 62 969 (+813) úmrtí, 7-dňová incidencia 68/100 000 p.e. ○ 4-dňové R=1,03; 7-dňové R=0,94 ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaní ľudia s jedným očkovaním 2 405 156 (2,9 %), s 2 očkovaniami 1 104 504 ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 3 846 prípadov v liečbe (-111) ○ z intenzívnej starostlivosti prepustených z intenzívnej starostlivosti: +525, z toho 31 % zomrelých ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Klesajúci trend alebo nárast vo všetkých federálnych štátoch ▪ Najvyššie čísla stále v TH, SL, SN, BB ▪ MV momentálne na 5. mieste, Plateau ○ Geografické rozloženie 7-dňovej chorobnosti podľa LK <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viac ako 100 LK < 50/100 000 ▪ Väčšina LK >50/100 000 ▪ Niektoré LK < 25/100 000, najmä na severe ▪ Pretrvávajúci vyšší výskyt infekcie na juhu a východe (napr. v pohraničnej oblasti ČR) ▪ Mapa sa celkovo rozjasňuje (pokles) ○ 7-dňová incidencia podľa vekových skupín (AG) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Týždenný pokles všetkých AG ▪ Najvýraznejší pokles AG >80 ▪ V AG 15-34 a 35-39 teraz tiež výrazný pokles ▪ Pomerne nízky pokles v poslednom ročnom prieskume rastu, kde bol nárast tiež nižší ○ Úmrtia COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Po vrchole v 52. týždni 2020 bol trend v posledných 6-7 týždňoch klesajúci ○ Údaje o úmrtí ○ Hodnotenie <ul style="list-style-type: none"> ▪ 7-dňová chorobnosť naďalej pomaly klesá ▪ Počet úmrtí zostáva vysoký ▪ Hodnoty R zostávajú okolo 1 ▪ Ďalší pokrok v očkovaní ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Otázka: Podľa správy sa vývoj VOC zrýchlil v 5. týždni (regionálne odlišné), existuje korelácia s incidenciou, napr. LK so zvýšenou incidenciou a zvýšenou VOC? 	<p>FG32</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Odpoveď: BW v súčasnosti nevytvára žiadne spojenie, s nízkym obsahom VOC- Neočakáva sa, že výskyt bude mať vplyv na výskyt, dokonca ani v BY (napr. Tirschenreuth) sa nedá preukázať súvislosť. ▪ Plánuje sa prepojenie údajov z hlásení a sekvenčných údajov podľa Zlúčenie údajov (vrátane laboratórnych údajov s trojmiestnym poštovým kódom a údajov o expozícii) umožňuje vykonať analýzy ▪ Prvé výsledky sú možné za 1-2 týždne <ul style="list-style-type: none"> • Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu) • <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokračuje trend poklesu, údaje sú minimálne nižšie ako v predchádzajúcom roku Jarné výluky, ▪ V absolútnych číslach pre PK 12.02: CW 5 2021: 914 000 ARE KW 5 2020: 5 650 000 SÚ ○ Konzultácie ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mimoriadne nízke hodnoty v porovnaní s predchádzajúcim rokom, žiadna aktivita v súvislosti s chrípkou ▪ Príklad NW: 400 000 konzultácií v roku 2021, 2020 1 500 000 konzultácií ○ ICOSARI-KH-Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uvoľnenie vo vyšších vekových skupinách (AG) ▪ Výrazný pokles v AG 35-59 po vysokých číslach ▪ AG 0-14 rokov je pod letnou úrovňou ▪ Sari celkovo podľa vekových skupín: Sú na normálnej úrovni vo všetkých AG, žiadna Chrípková epidémia ("Winterberg" chýba) ○ Prípady SARI s laboratórne potvrdenou diagnózou COVID <ul style="list-style-type: none"> ▪ Maximálna dĺžka pobytu 7 dní: pokles počtu aj v AG > 80. ▪ Aj keď sa spočítajú všetky prípady (vrátane pacientov, ktorí ešte ležia), trend k Pokles pokračuje ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Otázka: Aký to bude mať vplyv na problém chrípky v nasledujúcej sezóne? (imunita, správanie pri očkovaní)? ▪ Odpoveď: Závisí od niekoľkých faktorov: a) podtyp, ktorý sa šíri, b) použitie iných ako farmaceutické opatrenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Je tu nádej, že v tejto sezóne Chrípková epidémia sa nedostavila, odborníci na chrípku sú 	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 10px;"></div>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov a percento pozitívnych výsledkov podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet testov/100 000 obyvateľov klesá u najstarších ľudí, u ostatných je relatívne stabilný Vekové skupiny ▪ Kladný podiel klesá vo všetkých skupinách ▪ Výnimka: Žiadny pokles v AG 0-4 ○ Miesto prijatia <ul style="list-style-type: none"> ▪ V ordináciách lekárov: Ďalší pokles ▪ V KH: mierne zvýšenie počtu testov ▪ Existuje priestor na manévrovanie, najmä v lekárskejších ordináciách, kde by sa mohlo vykonávať viac a citlivejších testov. ○ Čas medzi prijatím a testom <ul style="list-style-type: none"> ▪ SL a TH stále vysoké (aj tu je vysoký počet prípadov) ▪ V B sa pozoruje nárast pravdepodobne ovplyvnený ohniskami nákazy (HUK a KH Spandau) <ul style="list-style-type: none"> • Údaje o VOC z 5 laboratórií <ul style="list-style-type: none"> ○ Podiel pozitívnych testov s dodatočnou detekciou N501Y medzi všetkými pozitívnymi testami: zvýšenie na 9 %. ○ Podiel B.1.1.7 v 5. týždni je 6 %. ○ Dobrá zhoda s inými záznamovými systémami ukazuje, že ARS je vhodný na celoštátnu analýzu údajov ○ Rozdelenie podľa BL zatiaľ nie je možné ○ Predchádzajúce financovanie z rozpočtových prostriedkov nie je z dlhodobého hľadiska dostatočné • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Vo Voxco: Počet vzoriek testovaných na prítomnosť VOC je ťažko referenčná hodnota pre VOC Pozitívna časť ○ Neexistuje žiadna kontrola toho, ktoré vzorky boli analyzované na prítomnosť VOC ○ Výrazný nárast (z 5,8 % na 10-12 % tento týždeň) má svoje poslanstvo, ale mal by sa použiť len na interné diskusie ○ Prípadné nadhodnotenie by mohlo mať výhody pre komunikáciu, ako argument proti "Relaxačná eufória" (dokonca sa objavujú prvé takéto hlasy z ÖGD) ○ Existujú rozdiely s inými záznamovými systémami, čo treba poznamenať najmä preto, že prvé dostupné údaje pochádzajú od spoločnosti Voxco. ○ Dohoda: Pri použití v správe sa musí obmedzenie opísať, vynechať desiatinné miesta ○ Vhodnejšou referenčnou hodnotou je podiel vzoriek pozitívnych na VOC vo všetkých testoch; menovateľ musí byť v každom prípade presne opísaný 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

ToDo: Prispôsobenie tabuliek [redacted]

- Otázka o mieste testovania: Môže byť klesajúci počet testov v ordináciách lekárov spôsobený poklesom skríningu ARE→?
- To pravdepodobne nemožno vysvetliť tým, že klesajúci počet testov na Vianoce
- Nehovorí v prospech tohto tvrdenia rýchly pokles počtu ARE?
- Predpoklad: Lekári sa vyhýbajú symptómom. Pacienti prichádzajú do ordinácií
- Testovacie kritériá už boli upravené
- Mohol RKI prispieť k presunu z ordinácií do testovacích centier prostredníctvom predchádzajúcich dokumentov o oddelení tokov pacientov? Tu by sa mali preskúmať staré dokumenty

Úloha: Zahrnúť do poznámky k prejavu na tlačovej konferencii 12. februára: Lekári by mali testovať viac a citlivejšie (tlač)

- **Stručná správa o epidémiách v domovoch dôchodcov a nemocniciach** (prezentácie tu)

Nové: Zobrazenie novo pridaných výpisov

- Domovy dôchodcov
 - V 14. týždni 2020: 200 ohnisk
 - V 51. týždni 2020: 350 ohnisk
 - V 5. týždni 2021: 48 ohnisk
 - V 5. týždni bolo následne nahlásených 40 ohnisk za 4. týždeň, ale celkovo Zaznamenaný pokles
- Nemocnice
 - V 3. týždni > 150 ohnisk, mierny celkový pokles (menej výrazný ako v domovy dôchodcov)
- Počas epidémií sa vyskytlo celkovo 150 000 prípadov, 117 000 v domovoch dôchodcov, medián počtu prípadov 18, 36 000 v nemocniciach, medián počtu prípadov 5
- Nová prezentácia zatiaľ nie je uvedená v správe o hospodárení, mala by sa zosúladiť [redacted]

Úloha: Dohodnúť sa v tejto súvislosti s [redacted] a [redacted] pokračovať ([redacted])

- Priebežná otázka: Je zníženie výskytu epidémií v domovoch dôchodcov spôsobené používaním POCT 2/týždeň? Úspech?
- Odpoveď: Ev, skôr prvý úspech očkovania, implementácia hygienických odporúčaní je niekedy katastrofálna, príklad epidémie v nemocnici Spandau: prevozy do



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Domovy dôchodcov zatiaľ neboli sledované, zariadenia neboli informované</p> <ul style="list-style-type: none"> • Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) (Prezentácie) (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 pacienti v intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ K 10.2.2021 3773 prípadov ▪ Počty tak klesnú pod 4000 ▪ V mnohých ZS klesajú počty COVID na JIS ▪ Celkovo 1300 poskytovateľov akútnej starostlivosti uvádza ▪ SL, SH a BE uvádzajú kolísavé údaje, bez viditeľného trendu ○ Počty prípadov na JIS <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dostupnosť sa mierne zvyšuje, využitie kapacity mierne klesá ▪ Podiel prípadov Covid-19 na celkovej počte lôžok je len > 20 % v 2 KC ▪ Zníženie závisí od závažnosti: čím miernejší priebeh, tým silnejší pokles (do 40 %), pomalý pokles pri invazívnej ventilácii a ECMO, >2000 prípadov COVID-ICU je stále ventilovaných ○ Stresová situácia na jednotkách intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkové zaťaženie zostáva vysoké ▪ Využitie plnej kapacity klesá, prvé nehnuteľnosti opäť hlásia dostupnosť ▪ Personálna situácia sa v niektorých prípadoch zlepšuje ▪ Počet voľných miest stagnuje ○ Prognóza pacientov s COVID-19 vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trend naďalej smeruje nadol ▪ Podľa štvorlístka: mierny pokles na severe, výraznejší na východe ▪ Pokles (z 1500 na 1000 prípadov), stredný pokles na juhu, nízky pokles na JZ • Stručná správa o epidémii v Belme, (LK Osnabrück, NI) <ul style="list-style-type: none"> ○ Vypuknutie epidémie v domove dôchodcov, kde už boli všetci obyvatelia dvakrát očkovaní ○ Druhé očkovanie bolo pred < 2 týždňami, prelom očkovania je preto otázný ○ Prípady Obyvatelia: 14 (2x očkovaní) ○ Prípady MA: 3 ○ Zatiaľ mierny priebeh (jedna osoba mohla zomrieť, 101 rokov, nie je hospitalizovaná) ○ Toto je B.1.1.7 ○ Vstup: Hypoteticky používateľom dennej starostlivosti s pozitívne testovanou starostlivosťou z Poľska, rozšírenou prostredníctvom nočnej starostlivosti najprv na MA, potom na obyvateľov 	<p>MF4</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI





Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Rýchle a ďalekosiahle opatrenia boli zabavené	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dojem kolegov na pracovisku: progresiu by mohlo zmierniť očkovanie 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zmena textu na tému "Očkovanie" v úlohe hodnotenia rizík ID 2722_1, bude predložená v piatok 	FG36   FG 33
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kampaň "Nemecko si vyhrnie rukávy" prebieha už 4 týždne. Účinnosť bola testovaná a od poverených agentúr sme dostali tieto správy <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozhlasové reklamy: Dosah v populácii 58% ○ Televízne reklamy: Dosah v populácii 78% ○ Počet zobrazení webovej stránky na tému očkovania 1 000 000 ○ Celkový dosah medzi obyvateľmi: 66 % ○ Dojmy (sociálne médiá) 70 000 000, čo je vzhľadom na rozpočet dobrý výsledok • Uvažuje sa o vypracovaní FAQ na tému Južná Afrika/VOC/zrušenie očkovania vakcínou AstraZeneca • Riadiaci výbor požiadal BZgA a RKI, aby vypracovali brožúru o Covid-19 a očkovaní (zodpovedajúcu brožúre so základnými informáciami o chrípke a očkovaní), ktorá by bola vystavená v lekárskech ordináciách a lekárňach; v súčasnosti sa na tom pracuje. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pri zmene dokumentov vždy uveďte vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti s odkazom na zmeny, čo je užitočné pre používateľov. • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka o Južnej Afrike/očkovacej kampani: Vyvíjajú sa špeciálne PCR testy na testovanie mutácií s nižšou citlivosťou na vakcíny? ○ FG 17: PCR sa vyvíjajú aj na rozpoznávanie iných variantov alebo mutácií, ale ešte nie sú pripravené na použitie ○ Nízka účinnosť AstraZeneca sa dá vysvetliť vektorom (imunita voči šimpanziemu vírusu), Sputnik s adenovírusovým vektorom obchádza 	BZgA  



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Úloha: Táto téma by mala byť zaradená do pracovnej skupiny pre diagnostiku ([redacted]), práca s verejnosťou na túto tému musí byť dobre podložená a štruktúrovaná</p> <p>EpiLag</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Poznámka z EpiLag; BW sekvenuje všetky pozitívne vzorky, objavujú sa aj nové mutácie, nie je jasné, ktoré z nich sú skutočne nebezpečné ○ Na tento účel je potrebná kontaktná osoba v RKI ○ Z komunikácie so Spojeným kráľovstvom je známe, že sa vyskytuje veľké množstvo variantov, ktoré je potrebné kategorizovať ○ Bioinformatická a fylogenetická klasifikácia je zložitá ○ Úloha variantov je znázornená podielom v rôznych skupinách ○ Krajiny potrebujú radu: nielen "IMSurveillance" IMService" ○ Ťažká kontaktná osoba: V prvom priblížení KL/ [redacted] prichádza do úvahy ○ Situácia v štúdiu [redacted] <p>ToDo: Tri riadky na [redacted] kontaktnej osobe pre otázky [redacted], [redacted] by mali byť zahrnuté</p>	<p>[redacted]</p>
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelová štúdia Neprediskutované • Otázka: Je známe, do akej miery mestá a obce implementujú alebo upravujú/ modifikujú opatrenia prijaté spolkovými krajinami? Základnou otázkou je aj implementácia odporúčaní (pozri domovy dôchodcov) <ul style="list-style-type: none"> ○ Bielefeld monitoruje opatrenia na štátnej úrovni (BL a vybrané okresy) ○ Spoľahlivosť údajov je k dispozícii, boli práve dokončené ○ Zverejnenie údajov bolo oznámené ○ Je potrebné vytvoriť prepojenie s číslami prípadov <p>Úloha: Predložiť krízovému tímu hneď, ako budú k dispozícii [redacted]</p>	<p>Všetky [redacted] [redacted] [redacted]</p>
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riadenie kontaktných osôb (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Mala by sa rozšíriť na všetku leteckú dopravu, nielen na oblasti s výskytom vírusov alebo vysoko rizikové oblasti. ○ Dokument sa vydáva v predloženej podobe ○ Uplatňuje sa od 11.02. 	<p>FG 37 [redacted] [redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Otázka: Existujú nejaké nové zistenia týkajúce sa vzdialenosti a trvania kontaktu KP I pri kontakte s VOC? <ul style="list-style-type: none"> Žiadne nové údaje zo Spojeného kráľovstva, žiadne úpravy Treba počkať na aktuálny vývoj Je potrebné zdôrazniť presné vykonávanie platných odporúčaní Údaje CWA by boli žiaduce na to, aby bolo možné urobiť vyhlásenia v tejto súvislosti. Ochrana údajov je tu obmedzujúca <p><i>ToDo: bude prerokované na ďalšom zasadnutí CWA</i></p>	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> FG 17 (Prosím, uložte dia pozitívny do priečinka krízového tímu) <ul style="list-style-type: none"> 160 vzoriek predložených v 5. týždni Trvalo okolo 150 podaní/týždeň Podiel vzoriek pozitívnych na Sars-CoV-2 na úrovni 6 % (podobne ako minulý týždeň), pokles, údaje zodpovedajú iným prieskumom Chrípka: žiadne dôkazy Rhinovírusy < 10% Sezónny koronavírus: 1 detekcia VOC: miestne (jedna prax) V systéme Sentinel sa analyzuje 16 rôznych vírusov <ul style="list-style-type: none"> Chrípka: zatiaľ žiadne dôkazy, očakáva sa zrušenie vlny RSV: stále žiadne dôkazy Rhinovirus (celoročne, nízka imunita) a Sars-CoV-2 (bez imunity) v súčasnosti zistiteľné Dávka infekcie sa znižuje ochrannými opatreniami Ťažko predpovedať ďalší priebeh: závažnosť ďalšej vlny chrípky závisí od rozsahu očkovania a dodržiavania ochranných opatrení. 	FG17 [REDACTED]
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Žiadne príspevky 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Výnimka pre BPOL Nariadenie o vstupe stanovuje výnimky z karantény pre osoby, ktoré majú povolenie na pobyt a povolenie na pobyt <ul style="list-style-type: none"> Obavy, že sa to bude vzťahovať na sezónnych pracovníkov v lete Migrácia za prácou (pracovníci pri zbere úrody) je európskym Problém, ktorý sa čoskoro stane opäť akútnym 	[REDACTED] Diskusia: Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje v tejto súvislosti v organizácii komunikácia/je potrebné sformulovať spoločné stanovisko? ○ FG17, [REDACTED] PH-Intelligence L. Schaade a ZIG viedli dialóg: Obmedzenia vstupu majú zmysel pri nízkom výskyte VOC ○ V čo najväčšej miere by sa malo nájsť štandardizované nariadenie ○ Dopravcovia znášajú pracovné zaťaženie pri testovacích jazdách ○ Pozícia RKI: Štandardizované pravidlá vstupu by mali byť čo najprísnejšie ○ Je potrebné nájsť riešenie pre dochádzajúcich a sezónnych pracovníkov ○ Navrhované znenie: karanténa by sa nemala dať skratiť, malo by byť možné udeliť "čo najmenej" výnimiek ○ Karanténa 14 dní pre oblasť s variantom vírusu alebo 10 dní (zmiešaný výpočet), 14 dní je bezpečnejšie? ○ Trvanie karantény zostáva politickým rozhodnutím. Rozhodnutie v závislosti od toho, akú mieru zabezpečenia požadujete. ○ Výnimky majú nielen teoretické, ale aj praktické účinky: Argumentačnou pomôckou by tu mohol byť vstup pracovníkov zberu úrody v predchádzajúcom roku <p><i>Úloha: Zahnúť otázku do [REDACTED] koordinovať medzi a [REDACTED]</i></p>	
<p>12</p>	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pilotovanie systému SORMAS <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozhranie DEMIS/SORMAS je v prevádzke, doteraz bolo nahlásených 10 prípadov ○ Doteraz bol pilotovaný jeden GA: Západné Pomoransko Rujana ○ Ďalších 5 GÄ bude nasledovať budúci týždeň ○ Prvé výsledky: Údaje neboli správne mapované, Tím SORMAS sľubuje rýchle riešenie problémov ○ Plánovaný postup bol nasledovný: pripojenie 2 GÄ (Vorpommern-Rügen a Reutlingen), zavedenie až po vyriešení všetkých problémov ○ Vysoký tlak ministerstva na HZI a konzorcium, aby urýchlili zavádzanie, žiadne výslovné porušenie dohôd, ale existujú obavy, že zavádzanie SORMAS sa urýchli, mohlo by sa o tom diskutovať aj na MPK ○ Námieta L. Wielera: Postup sa nezmení <p><i>ToDo: Konzultovať s manažmentom, ak existujú konkrétne náznaky pokusov o zmeny</i></p>	<p>FG25 [REDACTED]</p>
<p>13</p>	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>FG38</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">Neprediskutované	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">PK piatok 12.02.	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Nasledujúce zasadnutie: piatok 12. februára 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu	

Koniec zasadnutia 12:51



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 12.02.2021: 11:00

Miesto: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Návrh na zohľadnenie prevencie očkovania 	FG 33, všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) • Sprísnenie opatrení vzhľadom na šírenie VOC (pozri e-mail) • VOC - Správa Dánsko • EÚ: Konanie s pacientmi s COVID-19 v súvislosti s testovaním pri vstupe (v prípade potreby s pozitívnym výsledkom až do 90 dní) <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozhodnutie MPK 10/02/2021 - Dôsledky pre RKI 	Všetk y P4 ██████████ FG38 (██████████), Opat1 (██████████) FG36/ FG38 (██████████) FG38, všetky





VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

7	Dokumenty	19	Všetky
---	------------------	----	--------

	<ul style="list-style-type: none"> • Pripomenutie aktualizácie dokumentov na základe upravenej stratégie testovania 	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Návrh na začlenenie očkovania 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky prieskumu interného riadenia situácie v RKI počas pandémie COVID-19, október 2020 	FG38/  
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok, 15.02.2021, 13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	12.02.2021, 11:00
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 [redacted]
- Oddelenie 2/FG12/
 - FG24/Thomas Ziese
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS 1
 - [redacted]
- ZIG 1
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok) (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desať krajín s najvyšším počtom nových prípadov COVID-19: <ul style="list-style-type: none"> ○ Väčšina krajín sa od minulého týždňa nezmenila, Nemecko a Turecko (opäť) na zozname • 7-dňová celosvetová chorobnosť na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ Mapa sa nezmenila • Epidemiologická aktualizácia WHO 09.02.2021 <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet novohlásených prípadov na celom svete klesol už štvrtý týždeň po sebe (najnižší počet od októbra). Pokles hlásia všetky regióny WHO. ○ Počet novohlásených úmrtí tiež klesol už druhý týždeň po sebe • Varianty SARS-CoV-2: VOC 202012/01 (riadok B.1.1.7) <ul style="list-style-type: none"> ○ 38 krajín s dôkazmi o B1.1.7, 3 krajiny s overovanými prípadmi ○ bez zmeny oproti minulému týždňu • Varianty SARS-CoV-2: 501Y.V2 (lína B1.351) <ul style="list-style-type: none"> ○ 37 krajín s potvrdenými prípadmi, 8 krajín s overovanými prípadmi ○ Španielsko má potvrdené prípady ○ Taliansko, Malta a Turecko nepotvrdené prípady od minulého týždňa ○ Tirolsko, Slovensko a Česká republika nová oblasť variantu vírusu • Varianty SARS-CoV-2: P1. Variant (lína B1.128.1) <ul style="list-style-type: none"> ○ Nové krajiny: Peru, Španielsko, Francúzsko, Holandsko ○ Kanada a Turecko Prípady v rámci overovania • Varianty SARS-CoV-2: Susedné krajiny Nemecka <ul style="list-style-type: none"> ○ Prehľad variantov, ktoré sú k dispozícii v susedných krajinách Nemecka ○ Zdroje sú však veľmi odlišné • Podiel populácie plne zaočkovanej proti COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> ○ 3 krajiny s najväčším počtom očkovaní za posledný týždeň • Nadmerná úmrtnosť Európa <ul style="list-style-type: none"> ○ Portugalsko a Spojené kráľovstvo vykazujú vysokú nadúmrtnosť • Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ V prehľade variantov v susedných krajinách je podiel Českej republiky len 16,7 %. Sekvenovaných však bolo len 120 vzoriek. Podľa údajov od výrobcu PCR v mestách (Plzeň, Praha) je podiel takmer 50 %, podiel je vysoký aj medzi dochádzajúcimi a samotná Česká republika vyhlásila bst. Oblasti vyhlásené za rizikové oblasti. Podiel na Slovensku 74 %, pravdepodobne podobný v prihraničných oblastiach s Českou republikou. ○ Krajiny, ktoré zaznamenali vysokú nadúmrtnosť, hovoria o klesajúcej úmrtnosti, miernom celkovom poklese 	<p>ZIG1 [REDACTED]</p> <p>ZIG1 [REDACTED]</p> <p>ZIG1 [REDACTED]</p> <p>FG36 [REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V Spojenom kráľovstve: VOC s B1.1.7 + mutácia E484K Doteraz 55 prípadov v skupine a ďalší variant, ktorý sa skúma v Spojenom kráľovstve. ○ Z Dánska tiež hlásia nový variant s mutáciou E484K (najmenej 50 prípadov, variant E484K) ○ Celkovo sa v nasledujúcich týždňoch zvýši problém hodnotenia vlastností rôznych nových variantov. ○ PK z brazílskeho ministerstva zdravotníctva: 3-násobný nárast prenosu nového variantu (ale žiadne ďalšie údaje/zdroje), testujú sa vakcíny - Zníženie počtu závažných prípadov <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 320 093 (+9 860), z toho 64 191 (+556) úmrtí, 7-dňová incidencia 62/100 000 p.e. ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 2 940 423 (3 %), dvoma očkovaniami 1 178 725 (1,4 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 3 675 prípadov v liečbe (-61) ○ prepustený z intenzívnej medicíny. prepustených z intenzívnej starostlivosti: +497, z toho 25% zomrelých ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Klesajúci trend vo všetkých BL, TH stále najvyšší výskyt, MV sa musí monitorovať ○ Geografické rozloženie 7-dňovej chorobnosti podľa LK <ul style="list-style-type: none"> ▪ 143 LK < 50/100 000, zvýšenie tu ▪ Väčšina LK >50/100 000 ▪ Tirschenreuth a niektoré ďalšie okresy, ktoré boli obzvlášť silne zasiahnuté ○ Úmrtnosť v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny pokles alebo vyrovnanie, ale stále nadmerná úmrtnosť, mierne oneskorenie ○ Miera úmrtnosti podľa BL <ul style="list-style-type: none"> ▪ Teraz mapuje aj Destatis, veľmi rozdielne podľa BL, keďže krajiny sa líšia vážne postihnuté ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zaujímavé je aj to, že krivky všetkých BL smerujú k hodnote výskytu a ďalej sa neposúvajú. ísť nadol ▪ analýzy rozdielov v úmrtnosti už v skupine vykazujúcich údajov [redacted] a [redacted] [redacted] Na ďalšom stretnutí budú predložené ďalšie analýzy vrátane analýz upravených podľa veku a analýz štruktúry obyvateľstva (koľko ľudí žije v domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov atď.). ▪ V Euromóme je nižšia úmrtnosť u detí vo veku 0-14 rokov (v dôsledku chrípkovej epidémie atď.) ▪ Článok o účinkoch COVID-19 na iné infekčné ochorenia uverejnený v EpidBull. 	<p>FG32</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>FG37, AL3, FG32</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Úprava textu na tému "Očkovanie" <ul style="list-style-type: none"> Vzhľadom na prebiehajúci program očkovania sa hodnotenie rizík upraví a doplní o textové časti na túto tému. Vplyv očkovania na očakávané úmrtia a prípady v intenzívnej starostlivosti Pridaný odkaz na účinnosť vakcín pre varianty Vložená textová časť o indikáciách zníženej prenosnosti v dôsledku očkovania, údaje dostupné z Izraela Zmena všeobecného vyhlásenia o riziku pre populáciu približne o 2 týždne, keď bude zaočkovaných viac ľudí a bude jasnejšie, čo sa týka nových variantov Jazyková regulácia klesajúcej 7-dňovej chorobnosti a vplyv očkovania? V domovoch dôchodcov a domovoch sociálnych služieb 60 % prvé očkovanie, inak 25 % starších osôb prvé očkovanie. V súčasnosti ešte príliš skoro, opatrná formulácia, menej ohnísk v domovoch dôchodcov, nemožno kvantifikovať, najmä vzhľadom na klesajúci celkový počet prípadov. Jasné vyhlásenie len vtedy, keď je podložené údajmi. 	FG33/všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované Tlač <ul style="list-style-type: none"> Dňa 20.02. opäť stretnutie s pánom Spahnom, pánom Wielero [redacted] a [redacted] Út, 16. februára Údržbárske práce v redakčnom prostredí od 16:30 do 20:00 hod. a prístrojová doska medzi 16:00 a 18:00 hod., bude zapnutá výstraha Ďalšie informácie <ul style="list-style-type: none"> [redacted] v riadiacom výbore pre komunikáciu o očkovaní Corona: Kampaň s podporou RKI na informovanie o vakcíne AstraZeneca s cieľom zabrániť vnímaniu očkovania 2 tried. 	Tlač [redacted] FG33 [redacted]
6	Otázky týkajúce sa stratégie RKI a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> Sprísnenie opatrení vzhľadom na šírenie VOC <ul style="list-style-type: none"> Žiadosť krajín o sprísnenie opatrení vzhľadom na šírenie VOC na letiskách AGI, EpiLag, TK s názvom IGV a v samostatných e-mailoch 	FG38 [redacted] všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>formulované: Zmeny v riadení kontaktných osôb, izolácia/dezizolácia atď.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neoficiálne, bez ďalších údajov: Prekvapujúco vysoký podiel nakazených, dlhšia inkubačná doba u kontaktov ○ GÄ, spolkové krajiny môžu ísť nad rámec odporúčaní RKI, ale v prípade sťažností sa budú uplatňovať odporúčania RKI. Odporúčania vychádzajúce z ○ Krajiny požadujú 14-dňovú karanténu, aj keď neexistuje podozrenie na VOC: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadosť o skrátenie programu pôvodne prišla od politikov, ktorí nemali námietky proti Predĺženie karantény na 14 dní, vyhlásenie, že spočiatku nebolo možné rozlíšiť, či ide o VOC alebo nie ▪ Štandardné odporúčania pre riadenie kontaktných osôb by však nemali byť zmeniť ▪ Modelovanie ukázalo, že 10 dní plus testovanie zabráni väčšiemu počtu prípadov ako 14 dní bez testovania. Testovanie, preto odporúčanie testovania (aspoň AG test) dodatočne ▪ Údaje zo Spandau ukazujú, že neobvyklá dynamika (60 prípadov, vrátane prípadov v rámci MA, hoci v predchádzajúcich mesiacoch sa nevyskytli žiadne prípady), žiadne údaje o dlhšej prenosnosti ▪ V súčasnosti prebieha niekoľko vyšetrení ohnísk nákazy, v ktorých sa kladú otázky o inkubačná doba atď., najmä v školách ▪ Zmena odporúčania: Žiadne skrátenie karantény, odporúčanie, aby sa okrem vykoná sa aspoň AG test ▪ Zmenené odporúčanie sa predloží BMG. ○ Zmena kritérií na prepustenie na 14 dní? <ul style="list-style-type: none"> ▪ V dialógu so Spojeným kráľovstvom Spojené kráľovstvo nepovažovalo za potrebné rozšíriť Kritériá na prepustenie pre DEU ▪ V samotnom Spojenom kráľovstve 14 dní, ale bez testovania, nebol zmenený ▪ Súčasná kritériá na prepustenie: 10 dní plus 2 dni bez príznakov, plus testovanie v prípade podozrenia na VOC sú pravdepodobne dostatočné (medzinárodne často 7 dní bez kritéria zotavenia) ▪ Oddelené pravidlá pre VOC a divoký typ sú kritizované, pretože status VOC je príliš zriedkavo známe a VOC sa už lokálne veľmi rozšírili 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ak sa infekčná dávka mutantov zmení, môže byť potrebné zopakovať predchádzajúce analýzy. a AG testy môžu odhaliť aj menej symptomatických jedincov ▪ Od koordinátorov testov: Cieľom je, aby všetci koordinátori testov pozitívne vzorky, ktoré sa majú opätovne testovať na prítomnosť VOC pomocou analýzy bodových mutácií. Potreba objasnenia, pokiaľ ide o účtovanie nákladov, ale pokúsi sa to urýchlene vykonať. ▪ Kritériá na udelenie absolutória sa preto nemenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Zmena klasifikácie KP2 - čas a vzdialenosť? ▪ Odporúčania by mali byť operatívne, inak nebudú akceptované/nasledované - skrátenie na 1min sa zdá byť nefunkčný ▪ 15 minút môže byť veľkorysých, ale neexistujú žiadne dobre zdokumentované údaje, len jednotlivé prípady, správy Vyskytli sa však aj individuálne prípady ▪ Vzdialenosť - zatiaľ súvisí s kvapôčkami, môže sa líšiť s inou infekčnou dávkou byť ▪ 30 min - faktor, ktorý je s najväčšou pravdepodobnosťou relevantný ako účinok infekčnej dávky, ale aj tu kvôli dôsledky realizácie, rozhodnutie len vtedy, ak sú k dispozícii spoľahlivé údaje ▪ Dôležité: do odporúčania by sa malo zahrnúť, že KP1 by mal byť definovaný veľkoryso by mal <p><i>Úloha: Prispôsobenie odporúčaní (FG36)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • EÚ: Konanie s pacientmi s COVID-19 v súvislosti s testovaním pri vstupe (v prípade potreby s pozitívnym výsledkom až do 90 dní) <ul style="list-style-type: none"> ○ Vyhláška do pondelka 11.00 hod. o stanovisku RKI k upusteniu od PCR testovania vyliečených osôb do 90 dní od ochorenia/testovania; ○ ZIG, odd. 1, FG36, FG38, ktoré sa týkajú dekrétu, pred odoslaním pánovi Schaademu ○ Pozadie: pozitívny nález vírusu u vyliečených osôb je možný v dlhšom časovom horizonte, USA zaviedli nariadenie o upustení od testovania od 29. januára. Žiadny vplyv na karanténu. Dôkaz lekárske osvedčením ○ Opätovné infekcie VOC by sa týmto spôsobom nezaznamenávali ○ U vyliečených pacientov sa navrhuje test PCR s kvantifikačným štandardom (kópie $< 10^6$ sa považujú za neškodné, ako pri prepustení). • Karanténa pre rekonvalescentov <ul style="list-style-type: none"> ○ Osoby, ktoré sa uzdravili, nemusia ísť do karantény na 3 mesiace, s výnimkou kontaktu s ohrozenými osobami/skupinami. ○ Opýtajte sa na kontakt s očkovanými zraniteľnými osobami, rovnaký postup? 	<p>FG38 [REDACTED]</p> <p>FG37 [REDACTED]</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Malo by sa to posúdiť na mieste, ale pravdepodobne to nie je odchýlka, pretože v domovoch dôchodcov a domovoch s opatrovateľskou službou zvyčajne nie	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>sú všetci zaočkovaní a stále existujú otázky o účinnosti očkovania.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Čo najmenej odchýlok u očkovaných a vyliečených osôb <p>a) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozhodnutie MPK 10/02/2021 - Dôsledky pre RKI <ul style="list-style-type: none"> ○ Z uznesenia MPK vyplývajú pre RKI tieto úlohy: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vlastné testovanie - implementácia do systému hlásení ▪ Úlohy súvisiace so systémami SORMAS a DEMIS, napr. pripojenie k systému SORMAS pre všetky GÄ do konca februára <p>Bod prerokovaný na poslednom zasadnutí, t. j. pripojenie ďalších GÄ, ak bude fungovať technická realizácia v pilotnom GÄ</p>	FG38 [REDACTED]
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pripomenutie aktualizácie dokumentov na základe upravenej stratégie testovania <ul style="list-style-type: none"> ○ [REDACTED] zaslala dokument krízovému oddeleniu ○ Diskusia odložená na pondelok 	FG36 [REDACTED]
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Údaje o účinnosti: <ul style="list-style-type: none"> ○ Údaje z Izraela ukazujú, že Biontech je rovnako účinný ako v autorizačných štúdiách ○ Údaje o vakcíne Astra-Zeneca z Južnej Afriky: len 10 % účinnosť pri variante B1.351, ale mierne ochorenie ako koncový bod ○ Údaje o vakcíne Johnson & Johnson, tiež v Južnej Afrike, väčšia sila, tiež závažné ochorenie ako koncový bod - nižšia účinnosť v stredne ťažkých a ľahkých prípadoch, ale účinnosť v ťažkých prípadoch zachovaná, 85 % účinnosť v ťažkých prípadoch. • Prispôbenie vakcíny variantom: <ul style="list-style-type: none"> ○ Všetci výrobcovia pracujú na úprave vakcíny, prípadne ako súčasť posilňovacieho očkovania Vakcína s novými variantmi ○ GSK spolupracuje so spoločnosťou Curevac - multivariantná vakcína, uvedenie na trh 2022 • Analýzy prelomových výsledkov očkovania: <ul style="list-style-type: none"> ○ FG33 systematicky skúma správy IfSG o prevalenii očkovania, doteraz 9000 prípadov s jedným očkovaním a 4 prípady s dvojitým očkovaním, vytvorený dodatočný dotazník, prezentovaný v EpiLagu, vrátane vzorky pre ZBS na sekvenovanie v prípade prevalencie očkovania • Ďalšie informácie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Dobrý korelát pre ochranu chýba, zatiaľ sa používa NT ○ Prechod z očkovacích centier na bežný systém, problém evidencie očkovania v ordináciách, prípadne prioritné očkovacie ordinácie, ktoré sú napojené na DIM, alebo možnosť hlásenia cez systém KV. Stále sa o tom diskutuje. 	FG33 [REDACTED]
		FG36 [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Návrh na rozlišovanie medzi očkovaním a ochorením v séroepidemiologických štúdiách <ul style="list-style-type: none"> ○ Finančné prostriedky získané na rozšírenie štúdií ○ Výskumné otázky musia byť prispôsobené, bod bude zahrnutý 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG 17 <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo bolo analyzovaných 579 vzoriek, z toho <ul style="list-style-type: none"> ▪ 42 vzoriek SARS-CoV-2 pozitívnych (pozitívnych 7 %, klesajúci počet) ▪ 50 vzoriek pozitívnych na rinovírus ▪ 2 vzorky pozitívne na parainfluenzu ▪ 11 vzoriek pozitívnych na koronavírus NL63 ▪ Stále žiadne dôkazy o chrípke ○ Pokyny na testovanie sú aktualizované, testovanie všetkých pozitívnych vzoriek na varianty sa zaznamenáva ○ Ako možno vysvetliť ďalšie zisťovanie sezónneho koronavírusu? Informácie o prenosnosti? Nejasné, nie sú k dispozícii žiadne ďalšie informácie o prenosnosti NL63. Pravdepodobne neexistuje účinná imunitná odpoveď. • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ Údaje boli predložené už v pondelok 	<p>FG17 [REDACTED]</p> <p>ZBS1 [REDACTED]</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčanie týkajúce sa MNS v ambulantnom prostredí <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosť IBBS o štandardizáciu: uviesť aj FFP2? ○ Zdravotnícke masky by sa mali naďalej odporúčať v ambulantnom prostredí, odborné dôkazy sa nezmenili, ECDC a WHO odporúčajú zdravotnícke masky, MNS sa ľahšie používajú a je pravdepodobnejšie, že sa budú považovať za jednorazový predmet 	FG14
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky prieskumu o vnútornom riadení situácie v RKI počas pandémie COVID-19, október 2020 (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Dopyt prostredníctvom spoločnosti VOXCO na začiatku októbra pre všetky MA ○ Vnímanie vnútorného riadenia situácie v RKI, Špecifické aspekty krízového tímu a situačného centra ○ 225 účastníkov, 57 % veľmi spokojných alebo spokojných s riadením situácie, s veľmi vysokým alebo vysokým pracovným zaťažením ○ Výsledky: 	FG38 [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Komunikácia je vnímaná ako potrebná na zlepšenie ▪ Technické a priestorové aspekty: spokojnosť, ale chýbajú digitálne nástroje (databázy atď.) ▪ Všeobecná spokojnosť s krízovým tímom ▪ Personálne obsadenie zmeny sa považovalo za kritické. ▪ Je potrebné viac ocenenia ▪ Malo by sa vykonať hodnotenie iných oblastí (diagnostika) ▪ Personálne aspekty: Ochrana zamestnancov pred preťažením nie je väčšinou vnímaná ako dostatočná. Zníženie priorít nie je dostatočné ▪ Požadované ponuky psychologickkej pomoci (existujúce ponuky nie sú známe) ▪ Informácie nie sú dostatočne ľahko dostupné alebo nie sú k dispozícii, zamestnanci sa niekedy cítia "vynechaní", informácie o Prístup do distribučného zoznamu RKI-Corona ▪ Vytváranie sietí a spolupráca ako pozitívne aspekty ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Návrh seminára Webex pre všetkých RKI-MA, prípadne ako súčasť interného seminára, s priestorom na otázky ▪ Hodnotenie by sa malo vopred prerokovať v LK s cieľom pripraviť návrhy 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • s. Komunikácia 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Ďalšie zasadnutie: pondelok 15.2.2021, 13:00, prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 15.02.2021: 13:00

Miesto: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísła z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) • Plán krok za krokom b) RKI - interné 	Všetky P4 (██████████) FG36/ ██████████



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none">• Kritériá testovania pre diagnostiku SARS-CoV-2 u pacientov s podozrením na COVID-19 (pozri dokument)• Kritériá testovania SARS-CoV-2 pre školy (pozri dokument)• Sledovanie kontaktov pri infekciách SARS-CoV-2 (pozri dokument)	19 Všetky
---	---	--------------



	<ul style="list-style-type: none"> Úpravy izolačných časov vzhľadom na dlhodobú prítomnosť SARS-CoV-2 na sliznici u starších ľudí (pozri dokument) 	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Otázka o rozprávaní vo verejnej doprave, supermarketoch a podobných zariadeniach 	FG38
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 17. februára 2021 o 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	15.02.2021, 13:00 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - FG12/ [redacted]
- Oddelenie 2
 - [redacted]
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
- Stlačte
 - tla [redacted]
 - čid [redacted]
 - lo [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS 1
 - [redacted]
- ZIG 1
 - [redacted]
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Je nepochopiteľné, prečo sa to nevykonáva dôslednejšie.	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Digitálna registrácia vstupu je čoraz zložitejšia, nové aktualizácie online od 12. februára, registrácia spolucestujúcich sa už nevyžaduje, pretože každá osoba potrebuje vlastnú registráciu vstupu Vyskytnú sa otázky, napr. nahráť výsledok testu funkcie, implementácia je veľmi zložitá Funkcia nahrávania je dôležitá a je tiež často požadovaná, Hamburg implementoval funkciu, pri ktorej sa nahrá súbor PDF. funkcia spätnej väzby, prebehli diskusie so skupinou pre spätnú väzbu ÖGD Úprava rizika CWA, je dôležité, aby parametre rizika boli rovnaké, v súčasnosti prebieha hodnotenie, plánuje sa prieskum osôb s červenými oznámeniami, do hodnotenia sú zapojené ďalšie zainteresované strany Zdá sa, že meranie môže byť za určitých okolností, napr. v jazdných pruhoch, zhoršené; táto skutočnosť sa skúma. Aplikácia na darovanie údajov je aktualizovaná a jedna verzia je rozšírená o obsah prieskumu DEMIS: V systéme DEMIS sa vykonávajú úpravy pre molekulárny dohľad Pilotná prevádzka systému SORMAS pokračuje v jednom zdravotníckom orgáne, nie všetky potrebné údaje sa zatiaľ dajú prenášať do siete SurvNet prostredníctvom rozhrania SORMAS, systém SORMAS sa ďalej upravuje. Podľa uznesenia MPK má spolková vláda bezodkladne sprístupniť rozhrania pre externú vrstvu SORMAS. RKI tu musí byť úzko zapojený, aby nedošlo k paralelnému Vytvára sa hlásenie. 	<p>██████████</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Celonárodne <60/100 000 p.e. Malo by hodnotenie rizika zostať veľmi vysoké? Pokiaľ ide o VOC, zachováva sa veľmi vysoká úroveň; dôležitá je aj záťaž ITS, dokonca ešte dôležitejšia ako hodnoty čistého výskytu 	Všetky
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Tím webmasterov má málo pracovníkov, prosím, odložte na zajtra to, čo sa nemusí nevyhnutne realizovať dnes <p>Ďalšie informácie</p> <ul style="list-style-type: none"> 	<p>Tlač</p> <p>██████████</p>








6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plán postupných krokov bol upravený, limit upravený na 35/100 000 p.e., bude rozoslaný • Otázka o zverejnení: malo by byť zverejnené, dôležité je rýchlo a v nemčine, neskôr aj v angličtine a medzinárodne • Otázka uverejnenia sa opäť objasní, možno v Epidemiologickom bulletine • EpiBull je však pevne stanovený dokument, ale ak sa majú vykonať aktualizácie, je pravdepodobnejšie, že sa uskutočnia na webovej stránke. • Tendencia je zverejnenie na webovej stránke <p>a) RKI-interné</p> <p>-</p>	<p>Odtieň</p> <p>■</p> <p>■</p>
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kritériá testovania pre symptomatických pacientov (prezentácie tu) • Mnohé zmeny, najmä zameranie sa na všetkých ľudí s akýmikoľvek príznakmi bez ohľadu na jesenné alebo zimné obdobie. /Zimné obdobie • Diskusia o postupe bez testovania, formulácia ako vo vývojovom diagrame • Údaje o zvyšujúcom sa podiele variantov SARS-CoV2, ktoré vzbudzujú obavy v Nemecku a ktoré sú spojené so zvýšeným potenciálom infekcie • Upraviť znenie vo vzťahu k zraniteľným skupinám • Kritériá testovania SARS-CoV-2 pre školy (prezentácie tu) • Zamerajte sa na všetkých žiakov s príznakmi akejkoľvek závažnosti bez ohľadu na jesenné/zimné obdobie • Zrušenie prechodu na zachovanie prevádzky školy • Doplnenie pasáží o ťažkých priebehoch: "Dlhšie trvajúce príznaky ochorenia sú však opísané aj v detskom veku a podiel neskorých účinkov zatiaľ nie je známy." • Zaradenie pasáže o variantoch: "Vzhľadom na zvyšujúci sa podiel variantov SARS-CoV2, ktoré vzbudzujú obavy v Nemecku a ktoré sú spojené so zvýšeným potenciálom nákazy, sa očakáva aj zvýšené riziko prenosu v školách." • V rámci cieľov Zahrnutie prezenčných a striedavých hodín • Hodnoty výskytu >25/100 000 by sa mali zrušiť • Upravené znenie • Musí byť jasné, že symptomatické a choré deti by mali zostať výlučne doma. • Na federálnej tlačovej konferencii by sa malo hovoriť aj o Long-Covide u detí • Zahnúť niečo na testovanie? Neexistuje žiadny dokument, na ktorý by sa tu dalo odkázať, prípadne v úvode diagnostiky • Dodatok k stratégii by mal zostať, kým nebude jasné, ako prepojiť 	<p>FG36</p> <p>■</p> <p>■</p> <p>■</p> <p>Wielers</p> <p>■</p> <p>■</p> <p>■</p> <p>Odtieň</p> <p>■</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> AHA+L by bolo potrebné doplniť pobytom v domácnosti, čo však určite nie je jednoduché realizovať. Sledovanie kontaktov (prezentácie tu) Zmeny a doplnenia: "V bode 3. Definícia a riadenie kontaktných osôb: doplnenie všeobecných informácií o kategorizácii kontaktných osôb do kategórie 1 alebo 2; v bode 3.1.2 bod 2: doplnenie a aktualizácia pokynov na nariadenie karantény pre kontaktné osoby kategórie 1; v bode 3.1.2 bod 4: poznámka o samokontrole zdravia kontaktnej osoby kategórie 1 v prípade zistenia nákazy zdrojového prípadu variantom SARS-CoV-2 vzbudzujúcim obavy". na zaradenie do kategórie K1 alebo K2, v prípade neistoty vždy do K1 14-dňová karanténa by sa nemala skratiť, Rýchly test AG alebo PCR detekcia by sa mali vykonať 14. deň pred prepustením z karantény Zmeny v karanténe v prípade vypustenia vety o pozastavení činnosti zamestnancov v kontakte s rizikovými skupinami, diskusia o pridaní súkromného prostredia Formulácia je teraz aktivita a ponecháva sa v súkromí Otázka o aktualizácii v rôznych dokumentoch a všeobecná pripomienka k variantom vírusov, napr. k závažnosti ochorenia, je potrebné vypracovať návrh Dotaz lekára zo zdravotného úradu Friedberg/Hesse (diapozitívy tu) Žiadosť: "Žiadosť o technickú diskusiu týkajúcu sa predĺženej prítomnosti SARS-CoV-2 na sliznici u starších ľudí s cieľom dosiahnuť potrebné úpravy izolačných časov v praxi." Otázka o dlhšej izolácii a použiteľnosti rýchlych testov AG, Na tento účel boli pripravené návrhy uznesení Diskusia o návrhu, že izoláciu možno predĺžiť v súlade s GA. Vníma sa to kriticky, prípadne upraviť prahovú hodnotu? Otázka, či by pre ľudí nad 80 rokov mohli byť užitočné iné prahové hodnoty, a ďalšia otázka týkajúca sa použiteľnosti rýchlych testov AG Pri prepustení z izolácie sa to aj tak potvrdí pomocou PCR, takže všetko je vlastne splnené, každá zmena by musela byť naozaj dobre odôvodnená. Odpoveď by mu mala vysvetliť, že v súvislosti s epidémiami môže niektoré veci riadiť podľa vlastného uváženia, ale nie upravovať čas izolácie starších ľudí. vedie 	  
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> FG 17 Aktualizácia z AGI Sentinel, CW 5-6:	FG17  



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Celkovo bolo analyzovaných 228 vzoriek: • Pozitívne sadzby: SARS-CoV-2: 5,9 % (klesá) Rhinovírusy: 9,0 % Sezónny HCoV 2% • Dánsko informovalo v EWRS o novom predpokladanom variante línie B.1.525 v Dánsku s polymorfizmom E484K, ktorý by sa mohol stať novým VOC. V troch regiónoch sa vyskytlo 42 prípadov. V 7 prípadoch súvisiacich s Nigeriou • Otázka týkajúca sa výboru, ktorý definuje, čo je vlastne VOC ○ ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> • Celkovo bolo analyzovaných 773 vzoriek, z toho: 224 vzoriek pozitívnych na SARS-CoV-2 (pozitívna miera 7 %, klesajúca) • Získajte izoláty z Japonska • Pestuje sa britský a juhoafrický variant, brazílsky variant sa stále pestuje 	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Pridávajú sa terapeutické pokyny, inak žiadne ďalšie body 	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Otázka od občana o hovorení vo verejnej doprave, supermarketoch a podobných zariadeniach • MNS je už teraz dôležitým opatrením, v prípade potreby môže BzGA na to opäť upozorniť, ale nie obhajovať zákaz hovorenia • Kampaň BzGA by sa však mohla zaoberať rizikom opätovného vystúpenia • Poznámka: Ak RKI vydá takéto odporúčania, mohlo by to byť obyvateľstvom nesprávne pochopené a spustiť silné odmietnutie 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) • Výrazný pokles ARE v porovnaní s ostatnými rokmi, výskyt ARE vo vekovej skupine 0-5 rokov bol v predchádzajúcom roku približne 17-krát vyšší • Odhadovaná ARE v 5. týždni: 0-5 rokov: 52 000 ARE (1 100/100 000), z toho 0 % s návštevou lekára; 6-10 rokov: 22 000 ARE (600/100 000), z toho 0% s návštevou lekára; 11-14 rokov: 24 000 ARE (800/100 000), z toho 0% s návštevou lekára Návšteva lekára • V sieti SurvNet bolo vytvorených celkovo 1 060 ohnisk v materských školách/centrách starostlivosti o deti po skončení školského roka (>= 2 prípady) • 792 (75 %) ohnisk vrátane prípadov < 15 rokov, 41 % (1 975/4 864) prípadov je vo veku 0 - 5 rokov • 268 ohnisk len s prípadmi vo veku 15 rokov a viac • Nahlásených 65 nových ohnisk nákazy v centrách dennej starostlivosti 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Približne 50 ohnisk za týždeň v posledných týždňoch (okrem 6. týždňa z dôvodu oneskoreného nahlasovania)• V týždni 5/6 bolo zaznamenaných 9 ohnisk s ≥ 10 prípadmi• Medián veľkosti ohniska v týždni 5/6: 4 prípady	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Vplyv zatvorenia škôl je zrejmý v predčasnom ukončení školskej dochádzky, výrazný pokles • V sieti SurvNet bolo vytvorených celkovo 1 337 ohnisk v školách (≥ 2 prípady, bez 0-5 rokov) • 1 237 (93 %) ohnisk vrátane prípadov < 21 rokov, 22 % (6-10 ROKOV), 25% (11-14 ROKOV), 30% (15-20 ROKOV), 23% (21+) • 100 ohnisk len s prípadmi vo veku 21 rokov a viac • 60 nových ohnisk; väčšinou neskoré oznámenia • v 3. týždni závažný incident v internátnej škole so 44 prípadmi (41 prípadov < 21 rokov) 	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 17. februára 2021 o 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 17.02.2021: 11:00

Miesto: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Číslo z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	
5	Komunikácia -	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) b) RKI-interné 	Všetky
7	Dokumenty -	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) -	FG33
9	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS



	-	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou -	Všetky
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy •	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: streda 19. februára 2021 o 11:00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	17.02.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddeľenie 3 Osamah Hamouda
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- MF4
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
- Stlačte tlačidlo
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 350 399 (+7 556), z toho 66 164 (+560) úmrtí, 7-dňová incidencia 57/100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podobná úroveň ako v predchádzajúcom týždni, žiadny výrazný pokles počtu prípadov. ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 2 894 028 (3,5 %), dvoma očkovaniami 1 525 943 (1,8 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 3 352 prípadov v liečbe (-87) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tvorba náhornej plošiny, v niektorých prípadoch pokles BL. ▪ Mierny nárast v Durínsku, situácia v Durínsku sa vyjasní po zasadnutí krízového štábu. ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Približne 180 LK s výskytom < 50. ▪ Viac postihnuté sú východné okresy a okresy na hraniciach s Českou republikou a Rakúskom. ○ Dovezené prípady zo susedných krajín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poznámka: Rozdielne mierky osí ▪ Počas druhej vlny sa vyskytlo mnoho prípadov z Francúzska, Poľska, Českej republiky a ďalších susedných krajín. ▪ Od začiatku roka neboli v systéme vykazovania žiadne pozoruhodné záznamy zo susedných krajín zdokumentované. ▪ Zatiaľ nebol poskytnutý spoločnosti BMG, ale má oň veľký záujem. ▪ Krajiny s viac ako 25 prípadmi dovozu za posledné 2 týždne: Poľsko a Rumunsko. ○ Podiel epidemiologicky potvrdených prípadov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informácie možno zaznamenať v rôznych premenných (podiel dostupných informácií). ▪ približne 40 % kontaktov s potvrdeným prípadom ▪ približne 20% príslušnosť k ohnisku nákazy ▪ približne 20 % pravdepodobného infekčného prostredia ▪ približne 50 % prípadov je známych prostredníctvom ▪ "Podozrenie na infekciu" sa už nezaznamenáva. ▪ < 5 % manuálne potvrdenie epi ○ Informácie o epidemiologickom kontexte <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informácie o infekčnom prostredí v približne 50 % prípadov. Podiel sa počas celého priebehu takmer nezmenil zmenená. ▪ V koľkých z týchto prípadov skutočne došlo ku kontaktu? Zatiaľ neanalyzované. 	<p>FG32</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Analýzu je potrebné ďalej spresniť.• Testovacia kapacita a testovanie (stredy)	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Zber testovacích čísel v RKI (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a miera pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet PCR testov mierne klesol, pričom v 6. týždni bola miera pozitívnych testov 6,5 %. ▪ Počet vysielajúcich laboratórií zostal v posledných týždňoch porovnateľný. ○ Využitie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ Testovacie kapacity zostávajú vysoké, v súčasnosti sa využíva polovica existujúcej kapacity PCR. ○ AG-POCT v zariadeniach <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet zúčastnených organizácií sa mierne zvýšil a v súčasnosti je do projektu zapojených necelých 200 organizácií. ▪ Z 58 718 AG-POCT bolo 450 pozitívnych. ▪ 98 % (442) z nich bolo zaradených do PCR. Z nich len 116 bolo pozitívnych v PCR. ▪ Skutočnosť, že len 116 zo 442 testov na antigény bolo potvrdených, by mala byť zahrnutá do bulletinových článkov. Takmer všetci boli potvrdení. ○ VOC v zázname čísla testu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Všetky analýzy variantov sú zhrnuté. ▪ Od 2. do 6. týždňa sa výrazne zvýšil počet nahlasujúcich laboratórií a nahlásených testov na dôkaz VOC. zvýšená. ▪ V 6. týždni: približne 7 000 testov s odkazom na VOC, podiel variantov sa výrazne zvýšil na približne 20 %. (nie náhodná vzorka!). ▪ B.1.1.7 medzi variantmi výrazne prevažuje. ○ Štvortýždňový prieskum na mape VOC <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výhodná vzorka/ad hoc prieskum: Počet vzoriek s odkazom na varianty podľa PSČ: na najvyššia v blízkosti Českej republiky ▪ Takmer polovicu všetkých zistených vzoriek bolo možné opätovne testovať. <p>Testovanie a pozitíva v systéme ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov a percento pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný pokles počtu vzoriek a pozitívnych výsledkov. ▪ Platí pre všetky BL, len v Durínsku stále pozitívna miera >10%. ▪ Hoci sa vykonalo menej testov, podiel pozitívnych výsledkov výrazne klesá vo všetkých vekových skupinách, dokonca aj medzi starší ľudia. Na druhej strane u detí sa takmer neznižuje. ○ Miesto prijatia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Testuje sa menej. Klesá počet vyšetrení v ordináciách lekárov, minulý týždeň bolo menej vyšetrení v nemocniciach, menej testov aj v iných testovacích centrách. ○ VOC (údaje z 8 laboratórií) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nie všetky vzorky boli testované na deléciu. Zvýšenie podielu pozitívnych vzoriek s dôkazom do B.1.1.7. ○ VOC podľa BL <ul style="list-style-type: none"> ▪ V niektorých BL zatiaľ nie sú žiadne údaje. 	<p>Oddelenie.3</p> <p>██████████</p> <p>FG37</p> <p>██████████</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ V Bavorsku a Dolnom Sasku vysoký podiel pozitívnej PCR s dodatočnou detekciou delH69/V70. ▪ Zatiaľ boli zverejnené len údaje z 8 laboratórií a nie zo všetkých BL. ▪ Zvýšenie výskytu v Durínsku, ale podiel variantov <10 %. V tomto ohľade nie je obzvlášť nápadný na. ○ Výskyt epidémií v domovoch dôchodcov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný pokles počtu ohnisk, v 6. týždni bolo hlásených menej ako 50 nových ohnisk. ○ Ohniská nákazy KH <ul style="list-style-type: none"> ▪ V KH je opäť hlásených o niečo viac ohnisk, v KH takmer žiadny pokles. ○ Aj keď boli všetky osoby v domovoch dôchodcov zaočkované, mali by sa naďalej rutinne testovať. Testovanie by sa nemalo zastaviť. Oznámenie FG37: žiadne zmeny v testovaní! ○ Deti vo veku 0-4 roky: veľa ohnisk v centrách dennej starostlivosti s novým variantom. Počet pozitívnych detí vo veku 0-4 roky ďalej neklesá. Deti a dospievajúci by mali byť stále viac monitorovaní. Bolo by užitočné vytvoriť tabuľku podľa veku pre nové varianty. -> Pozrite si FG37 • Ako súvisí nárast variantov s nárastom počtu prípadov? Súvisí nárast počtu variantov s nárastom výskytu? <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI dostáva údaje priamo od laboratórií. ○ Aj zo systému dohľadu v rámci molekulárneho dohľadu, ktorý sa ešte len začína. ○ Informácie sú teraz k dispozícii aj v systéme podávania správ. Tie sú v rozsahu promily vo všetkých BL. ○ Rastúci trend vo všetkých BL. Zatiaľ nie je možné vizualizovať žiadne trendy a prepojiť ich s údajmi o sekvenciách. Bude čoraz viac k dispozícii v systéme hlásení v najbližších dňoch. ○ Len polovica pozitívnych výsledkov PCR bola opätovne testovaná. ○ Nové poznatky o tejto súvislosti sa majú čo najrýchlejšie zhromaždiť v krízovom tíme. ○ 2 rôzne epidémie: všeobecný pokles, súčasný nárast nových variantov ○ Nemali by byť označené ako 2 epidémie. Toto sa nerobí ani v prípade podtypov iných epidémií (napr. chrípky). Je normálne, že sa pri respiračných patogénoch objavujú nové podtypy, stále ide o tú istú pandemickú udalosť. ○ Mohli by sa považovať za 2 ohniská. Malo by sa to rozlišovať. ○ Jazyková regulácia 2 Epidémie by boli relevantnejšie, ak by sa podiel mohol stabilnejšie odhadovať a vývoj v možno vysledovať v posledných týždňoch. 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>ToDo: priestorovo upravené hodnotenie pravidelných ad hoc prieskumov výskytu VOC, FF</i></p> <p>úloha z LZ (ID 2862)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bolo by zmysluplné spájať lokálne výskyty s nárastom variantov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje v súčasnosti stále chýbajú, plánuje sa. ○ Existujú nejaké hodnoty pre variant B.1.351? Existujú nejaké informácie o variante B.1.525? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pán Wieler poslal návrh správy. ○ Bolo by užitočné uvádzať varianty v počtoch prípadov (percento variantov). Nemali by byť zahrnuté v úplnej komplexnosti v správe o riadení, pozri správu o variantoch vírusov. <p><i>Úloha: Zahrňte do správy o hospodárení najdôležitejšie informácie.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Miera ARE je výrazne nižšia ako v predchádzajúcich rokoch, ale v súčasnosti možno pozorovať nárast, musí sa pozorne sledovať stať sa. ▪ Skok z 5. týždňa na 6. týždeň, najmä pre deti vo veku 0-4 roky. ○ Konzultácie ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tento nárast nie je viditeľný pri návštevách lekára, ktoré zostávajú na veľmi nízkej úrovni. ○ ICOSARI-KH-Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Závažných priebehov ochorenia ubúda a u detí je ich výrazne menej ako v predchádzajúcich rokoch. ▪ Dokonca aj medzi ľuďmi vo veku 15-34 rokov je tento počet výrazne nižší ako v predchádzajúcom roku. ▪ Ďalší pokles vo všetkých závažných prípadoch vrátane pacientov, ktorí stále ležia. ▪ V prípadoch s maximálnou dĺžkou pobytu 7 dní je pokles u > 80-ročných mierne oneskorený. • Údaje o registri intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti je na ITS 3 260 pacientov, pričom obsadenosť takmer všetkých oddelení neustále klesá. ○ Počet nových prijatí (vrátane preložení) a počet zomrelých klesá. ○ Podiel pacientov COVID-19 na celkovom počte lôžok intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Len v jednom BL (BE) > 20 %, v 6 BL > 15 %. ○ Stresová situácia na jednotkách intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Situácia sa naďalej stabilizuje. ▪ Nedostatok zamestnancov sa naďalej zlepšuje, nedostatok priestoru pretrváva. ▪ Voľné liečebné kapacity majú tendenciu sa opäť zvyšovať. ▪ Dostupnosť vysokokvalitnej starostlivosti si stále zaslúži zlepšenie. 	<p>FG36</p> <p>MF4</p>
--	---	------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Prognóza pacientov s COVID-19 vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trend smeruje nadol a predpoveď teraz smeruje nadol aj na severe. ○ Koncepcia krok za krokom bude zverejnená tento týždeň. Ako ukazovateľ sa uvádza využitie na jednotkách intenzívnej starostlivosti. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Môže byť mapa podielu celkového počtu lôžok intenzívnej starostlivosti dostupná na webovej stránke? <ul style="list-style-type: none"> ▪ umiestniť? Mapa je už k dispozícii na webovej stránke registra intenzívnej starostlivosti. ▪ Ako ukazovateľ bol uvedený aj podiel hospitalizovaných osôb vo veku nad 60 rokov. Kde by mohol byť k dispozícii byť vykonané? -> Pripraviť údaje ○ Prečo sa v Hamburgu zvyšuje využitie kapacity IDS? Dôvody? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pravdepodobne vysoký podiel britského variantu, zvýšená závažnosť ochorenia? ▪ Premiestnenie? Neuskutočnili sa za posledné 2 týždne. ▪ Niekoľko prestávok v Hamburgu, veľká prestávka Airbusu. ▪ Nedostatky v kvalite údajov v Hamburgu <p><i>Úloha: Objasniť situáciu v Hamburgu prostredníctvom liečebného centra STAKOB, FF [REDACTED]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Malo by zmysel z a z n a m e n á v a ť podiel VOC v registri intenzívnej starostlivosti? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Musí sa vždy posudzovať v porovnaní s nezávažnými ochoreniami. ▪ Dôraz by sa mal klásť na prípadové prieskumy s nahlásenými údajmi. To môže byť možno lepšie analyzovať. ▪ Zaznamenávanie prostredníctvom registra DIVI by sa nemalo presadzovať. -> Skontrolujte, ako je časovo náročné záznam VOC by bol. 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Pripravenosť obyvateľstva a zdravotníckeho personálu na očkovanie je približne 75 %. • Prijatie vakcín je najnižšie v spoločnosti AstraZeneca a najvyššie v spoločnosti Biontech. 	BZgA [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Na Facebooku bol zverejnený obsah o tom, ako vypočítať účinnosť vakcín, informácie o vakcínach AstraZeneca, ako hlásiť vedľajšie účinky. • Ďalšie témy pre sociálne médiá sa pripravujú. • Bola riešená komunikácia o nefarmakologických intervenciách (NPI)? <ul style="list-style-type: none"> ○ Kontakt s verejnoprávnymi médiami a komunikáciu o maskách iniciovala BZgA. ○ Rýchle a autotesty sú predmetom intenzívnej verejnej diskusie (zmena hry?). ○ BZgA vypracúva FAQ o tom, ako môže byť obyvateľstvo dobre informované. ○ Pravidlá AHA + L + zostať doma chorý by sa mali vždy komunikovať ako balík. ○ Game Changer je ponuka očkovania pre všetkých, ktorí sa chcú dať zaočkovať. Pre obyvateľstvo by bolo užitočné vedieť, kedy môže ktorá veková skupina očakávať očkovací program. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tieto informácie je ťažké spoľahlivo získať z BL. ○ Antigénové testy sú často nesprávne chápané. NPI by sa mali prezentovať ako kompletný balík, aby sa obyvateľstvo neklamalo falošným pocitom bezpečia. ○ Musí sa jasne oznámiť, že samovyšetrenie nie je určené pre kontaktné osoby na skrátenie karantény. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidemiológia v školskom prostredí má byť tento týždeň uverejnená v časopise EpidBull. • Internetový tím má naďalej nedostatok zamestnancov a pracovné zaťaženie e-mailmi sa výrazne zvýšilo. 	<p>Tlač [redacted]</p>
<p>6</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mnohé signály z centier dennej starostlivosti o deti o výskyte nákazy vrátane veľkých ohnísk; detské skupiny by mohli v budúcnosti zohrávať väčšiu úlohu pri prenose. Osobitnú úlohu budú zohrávať koncepcie na udržanie otvorených/otvorených centier dennej starostlivosti a škôl. <p><i>Úloha: Pripraviť rečový hárok pre BPK na signály zo škôlky/školy, FF [redacted].</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Hľadali sa nápady na lepšie označenie "nefarmakologických intervencií" (NPI), termín je ťažko zrozumiteľný. <ul style="list-style-type: none"> ○ Opatrenia v oblasti verejného zdravia nie sú vhodné, pretože zahŕňajú aj očkovanie. 	<p>Všetky [redacted]</p> <p>Wieler</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Text sa stáva pomerne dlhým, ak sa neustále uvádzajú všetky opatrenia. 	
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Virologický dohľad (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Stagnácia vývoja, počet vzoriek na konštantnej úrovni počas niekoľkých týždňov, približne 150 vzoriek/týždeň. ○ Mierny pokles zaznamenaný v 6. týždni napriek náboru nových lekárov v dôsledku poklesu aktivity v lekárskech ordináciách. ○ V 6. týždni: 147 podaní vrátane 11 pozitívnych nálezov SARS-CoV-2 (7,5 %). ○ Pozitívny podiel rinovírusov je konštantný a pohybuje sa okolo 10 %. ○ Zistenie sezónnych koronavírusov, hlavne u detí, u jedného pacienta koinfekcia Sars-CoV-2 a sezónnym koronavírusom. ○ Sezónna korónová aktivita viditeľná aj na RESPVIR v posledných rokoch. ○ Približne v 10 % pozitívnych vzoriek SARS-CoV-2 sa zistil VOC, väčšinou variant UK. 	FG17 [REDACTED]
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Očakáva sa autorizácia protilátkového lieku, pripravujú sa technické informácie od PEI a BfArM • Test proteómu moču má teraz certifikát CE, môže sa používať. • Je rekonvalescenčná plazma stále problémom? Nádeje sa vkladajú skôr do protilátok, ktoré sa žiadajú výrazne častejšie. 	IBBS [REDACTED]
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 19. februára 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

--	--	--



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 19.02.2021: 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Číslo z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • klasifikačné schémy vysokorizikových oblastí • vplyv cestovných obmedzení na COVID-19 	ZIG [REDACTED]
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) b) RKI-interné - 	Všetky P4 ([REDACTED])
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Dokument o definícii "reinfekcie" 	[REDACTED]



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

8	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	19	FG33
---	--	----	------



	•	
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 22. februára 2021 o 13:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	19.02.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia WebEx

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL1
 - Martin Mielke
- AL2
 - Thomas Ziese
- AL3/oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG2
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 2 369 719 (+9 113), z toho 67 206 (2,8 %) Úmrtia (+508), 7-dňová incidencia 57/100 000 obyv. ○ Prípady AKTUÁLNE 3 177 (pokles) ○ Očkovaní N1 3 085 114 (+88 829), N2 1 634 786 (+50 299) ○ Žiadne významné zmeny, ani pozitívne, ani negatívne ○ 7-dňový výskyt BL <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stredajší nárast TH: dôvod zatiaľ nemožno dobre posúdiť (neformálne informácie), možno Chladné obdobie (menej návštev u lekárov/zásoba vzoriek) sa dá vysvetliť, možno sa teraz vyrovnáva väčší nedostatok záznamov, návrat k normálnym záznamom ▪ Doplnok TH: v týždennom porovnaní je mapa trendov celkovo jasnejšia, ale niektoré okresy v Durínsku sú stmavené (tu) ▪ Nie je možné vylúčiť zvýšenie v dôsledku VOC ▪ Na všetkých náhorných plošinách BL je väčšina z nich nad politicky žiaducim výskytom 50/100 000 ○ 7-dňový výskyt z geografického hľadiska: obzvlášť vysoký na bavorských hraniciach s Českou republikou, TH, SL, najvyšší v okresoch Tirschenreuth, Wunsiedel im Fichtelgebirge, Hof atď. ○ Úmrtia za posledných 14 dní, nová karta (podobne ako ECDC) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vyfarbenie = úmrtia/100 000 obyvateľov ▪ Čísla na kruhoch = absolútne hodnoty ▪ Aktivita najvyššia z miest, odkiaľ je hlásených najviac úmrtí a najvyšší počet na obyvateľa ▪ Viac postihnuté okresy na juhovýchode Nemecka ▪ Samostatne pre osoby vo veku > 70 a > 80 rokov: vo všeobecnosti podobný vzorec, viac úmrtí/100 000 vo východnom Nemecku ○ Dohľad nad úmrtnosťou k 15. februáru 2021 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Odteraz sa bude uverejňovať každý pondelok <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný pokles počtu úmrtí aj tu ▪ Mierny pokles nadmernej úmrtnosti • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Miera úmrtnosti: Dá sa na základe údajov predpovedať, kde sa stabilizuje? Možno odhadnúť počet nenahlásených prípadov? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celková miera úmrtnosti 2,8 %, ktorá sa výrazne líši podľa vekových skupín, pričom u starších ľudí až 30 %, len veľmi malá časť mladších ľudí ▪ Akú úmrtnosť predpokladáme u 60-70-ročných? Zatiaľ nebola analyzovaná na základe údajov z hlásení ale je plánovaná ○ Varianty vírusov VOC <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje z hlásení nie je možné prepojiť s VOC; je možné zistiť, ktoré laboratória majú aký podiel VOC. dodali? ▪ B.1.1.7 podiel nahlásený z TH veľmi nízky, údaje nemusia odrážať miestny vývoj 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Viac času stráveného v zle vetraných miestnostiach kvôli počasiu izby?	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vyššia prenosnosť VOC je jedným z faktorov, ale nie jediným rozhodujúcim ▪ V ARS nie sú žiadne náznaky prítomnosti mnohých VOC ▪ Prenosnosť je len jedným z parametrov, pokiaľ ide o incidenciu, ale pozorujeme vyššiu Prenosnosť, napriek tomu vidíme väčšie ohniská napríklad aj v sektore denných centier, nás núti myslieť si, že sa prejaví až sekundárne pri výskyte ○ Priemerná dĺžka života v USA sa v dôsledku pandémie znížila o 1 rok ○ Spojené kráľovstvo bolo schopné dosiahnuť pokles prostredníctvom uzamknutia, čo presne sa tam urobilo <ul style="list-style-type: none"> ▪ V porovnaní s Nemeckom je v Spojenom kráľovstve zavedené prísnejšie blokovanie s väčšími obmedzeniami mobility s cieľom minimalizovať na prelome rokov, keď čísla v Spojenom kráľovstve stále rástli ▪ ZIG1, prosím, zistite viac <p><i>Úloha: ZIG1 Prosím, uveďte viac informácií o výlukách v Spojenom kráľovstve</i></p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosť o pomoc doručená z Čiernej Hory <ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 udalosti veľmi aktívne s vysokým výskytom ○ Nemecká vláda sa obáva novej vlny cestujúcich na Veľkú noc kvôli úzkym väzbám s Nemeckom ○ Príprava podpornej misie, aj po konzultácii s FG38, ktorá tam má projekt GHPP • Pomerne dramatická žiadosť o pomoc prostredníctvom mechanizmu EMT nemeckým záchranárom zo Slovenska včera <ul style="list-style-type: none"> ○ Aktívne udalosti s cirkuláciou VOC ○ Dotaz týkajúci sa 10 lekárov a zdravotných sestier intenzívnej starostlivosti ○ Žiadosť o pomoc, o ktorej sa dnes diskutuje ○ Stále nie je jasné, či sa z Nemecka podarí uvoľniť dostatok zdrojov <p>Prezentácia dvoch systematických prehľadov z jesene 2020</p> <p>Klasifikačné systémy vysokorizikových oblastí (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Táto správa už bola v rámci RKI poskytnutá na pripomienkovanie • Otázka: Ako jednotlivé krajiny rozhodli o klasifikácii (vysoko) rizikových oblastí a aké politiky z toho vyplynuli? • Výsledky <ul style="list-style-type: none"> ○ Vyhľadávanie ukázalo len jednu recenzovanú publikáciu z Mongolska, web scraping priniesol 43 politických dokumentov ○ Najviac z Európy (29), Ameriky (7), Ázie (5), Oceánie (2), Afrika (1) ○ 44 zahrnutých krajín: 6 malo domáce, 38 medzinárodné klasifikačné systémy 	<p>ZIGL [REDACTED]</p> <p>ZIG2 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 38 krajín s medzinárodnou klasifikáciou najpoužívanejší počet na 100 000 obyvateľov, hranica v rozmedzí 20-50, použitie rôznych primárnych a sekundárnych kritérií ○ Výsledné politiky 2020 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Obmedzenia vnútorného pohybu: prvýkrát v Bolívii; žiadne obmedzenia v afrických krajinách január-február; marec-august 50 % krajín, ktoré uplatnili obmedzenia ▪ Medzinárodné politiky cestovnej kontroly: najprv v Bolívii, Hongkongu a na Taiwane; 50 % krajín od marca do mája; Oceánia pokračuje v uzatváraní hraníc do decembra 2020 <p>Vplyv cestovných obmedzení na COVID-19 (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka: Účinky cestovnej politiky v pandémii COVID-19 • Výsledky <ul style="list-style-type: none"> ○ Analyzovaných 69 recenzovaných publikácií ○ 3 hodnotené politiky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uzavretie hraníc: môže znížiť šírenie v krajinách, ak sa zavedie včas, ale môže mať nepriaznivý vplyv na epidémiu. veľkosť, menej účinné ako komunitné opatrenia ▪ Karanténa: môže znížiť počet prípadov, ale je menej účinná ako uzavretie a ak po nej nenasleduje testovanie ▪ Skrining cestujúcich: najmenej účinný, je nepravdepodobné, že odhalí veľký počet prípadov, môže sa zvýšiť pomocou citlivých skrining ○ Cestovné politiky prijaté 31 krajinami vo všetkých regiónoch v roku 2020 (pozri slajd 6) • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Podrobnejšie informácie o porovnaní sú k dispozícii v správe (napr. o konkrétnych opatreniach a kombinácii uzavretia hraníc s inými opatreniami). ○ Hlavné poslanstvo správy: politiky obmedzenia cestovania sú oveľa účinnejšie, ak sa kombinujú s inými nefarmaceutickými intervenciami (NPI) ○ Existujú rozdiely v účinnosti v závislosti od kontinentu? Nie je dostatok štúdií, aby sa to dalo zistiť ○ Možno rozdielne regionálne trajektórie čiastočne vysvetliť rozdielnymi režimami uzatvárania hraníc? Dostupné dôkazy nie sú presvedčivé, nie je možné jednoznačné stanovisko ○ Kombinácia uzavretia hraníc s inými nefarmaceutickými opatreniami (NPM) → Väčšia účinnosť ○ Správa bola zaslaná BMG vopred, čo najskôr bude zdieľaná interne v rámci RKI, Zatiaľ nie sú k dispozícii žiadne presvedčivé/interpretovateľné dôkazy ○ Uzavretie hraníc počas pandémie môže získať čas, koľko času sa dá získať? V súčasnosti sa nedá odvodiť, najsilnejšou štúdiou je minuloročná štúdia Lancetu o cestovných obmedzeniach s COVID-19: najsilnejším určujúcim faktorom 	<p>ZIG2 ■</p> <p>■■■■</p> <p>■■■■</p>
--	---	---------------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>vplyvu uzavretia hraníc je načasovanie, čím skôr sa zavedie, tým silnejší je vplyv. Dopad (čím skôr, tým viac času)</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>špeciálna GMK</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ďalším krokom je určiť priority učiteľov • Nie je v súlade s odporúčaním STIKO 	
	<p>Situačná správa Krivka horúčky</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grafika je mätúca a vedie k otázkam, odstrániť ju? • P4 nie je úplne jasné, ako vysvetliť súčasnú krivku, stále sa snaží pochopiť, čo sa deje • Horečková krivka bude zatiaľ odstránená, v budúcnosti sa môže preskúmať nový prístup • Z chatu: <ul style="list-style-type: none"> ○ Môže to byť spôsobené pozitívnymi AG testami bez potvrdenia pomocou PCR? t. j. vyskytujú sa prípady, ktoré neboli nahlásené? ○ Ak by to bolo spôsobené testami AG, mali by sme dramatické podhodnotenie. Údaje v registri DIVI to však neukazujú), ale zo situačnej správy 	Všetky



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Poznámka Stratégia ControlCOVID-19 a koncepcia postupného plánu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Online od včerajšieho večera v časti Stratégie a pohotovostné plány <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Dokumenty</p> <p>Dokument o definícii "reinfekcie" (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozadie <ul style="list-style-type: none"> ○ Komplexná téma, nie sú k dispozícii žiadne medzinárodné definície prípadov (WHO, ECDC) ○ BL sa často pýta, ako sa s tým vysporiadať z hľadiska Nahrávanie (aj v sieti SurvNet) a definícia ○ Využitie toho, čo je popísané na medzinárodnej úrovni a pracovný návrh WHO • Prezentácia návrhu FG36/32/Laboratórium na vypracovanie definícií <ul style="list-style-type: none"> ○ Kategorizácia do rôznych stupňov pravdepodobnosti reinfekcie: istá, pravdepodobná, možná ○ Len bezpečná reinfekcia je jasne definovateľná, pravdepodobná zostáva na individuálnom rozhodnutí, pevné kritériá sú ťažké ○ Definícia prekonaného ochorenia: ťažké, pretože niektoré zdĺhavé priebehy/symptómy, obmedzenie na akútne respiračné ochorenie • Diskusia • Niektoré z návrhov krízového tímu na zlepšenie boli okamžite zapracované • Nová prahová hodnota pre kvantitatívnu PCR si vyžaduje poznámku (komentár k zdôvodneniu), pretože použitie rôznych hodnôt sa ťažko oznamuje (napr. použitie rôznych hodnôt pre Kritériá pre vypúšťanie iný použitý limit) 	FG36 [REDACTED] všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • V prípade potenciálnych opätovných infekcií, ktoré sa vyskytnú v priebehu menej ako 3 mesiacov, nie je isté, či ide o nové infekcie, ale aj tak by sa mali zaznamenať ako prípady, aby sa umožnilo ich následné posúdenie. • Kultivácia je náročná, nie každá vzorka, ktorá by mala byť kultivovateľná, je kultivovateľná, najmä v prípade reinfekcií, stav protilátok môže zohrávať úlohu • Definícia je určená pre GA, mali by byť schopní kategorizovať prípady, je dôležité, aby sa prípady dali prepojiť: Dátum laboratórnej diagnózy je už zahrnutý, je potrebné pridať dátum druhej diagnózy • Spoľahlivá reinfekcia bude veľmi zriedkavá, pretože sekvenovanie genómu je v prípade oboch infekcií nepravdepodobné. • Z epidemiologického hľadiska (objektívne = definícia pre dohľad) je prijateľné hovoriť o pravdepodobnej reinfekcii (nie virologickej), epidemiologická klasifikácia musí byť zvládnuteľná pre GA • Môžu sa vykonať ďalšie analýzy, dohľad môže vytvoriť hypotézy, ktoré by sa mali potvrdiť • Detekcia protilátok bola predmetom diskusie a nebola zahrnutá • Osobitný prípad u imunosuprimovaných pacientov <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozlišovanie medzi evolúciou vírusu a novou infekciou, Trvalé odstránenie ○ Imunitne oslabení pacienti by mali byť pravidelne monitorovaní, ale mali by sa tu vylúčiť, pretože si vyžadujú individuálne posúdenie. ○ Nie všetky konštelácie sa dajú diferencovane mapovať v rámci dohľadu ○ ZBS1: osoba so zníženou imunitou, ktorá je pozitívna už niekoľko mesiacov a ktorá mohla byť niekoľkokrát sekvenovaná, by mohla byť znovu podrobne vyšetrená ○ Imunosupresia sa považuje za rizikový faktor • Návrh ide na ďalšiu koordináciu, AGI atď. 	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <p>Súčasnú zameranie na 3 témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Očkovanie Vakcína Astra Zeneca <ul style="list-style-type: none"> ○ 800 000 dostupných dávok ○ Média čoraz častejšie uvádzajú vedľajšie účinky (NW), čo nie je úplne prekvapujúce, profil NW je známy ○ Očkuje sa viac mladších dospelých, ktorí sú často reaktogénnejší ako starší ľudia ○ Média ju tiež propagujú, pretože dôvera v túto vakcínu je nižšia. ○ Problém, ktorým sa treba zaoberať v celoštátnych médiách ○ RKI pripravuje aj online hárok o vakcínach • Nové dôkazy <ul style="list-style-type: none"> ○ Publikácia z Izraela: 85% zníženie výskytu po prvej dávke ○ Údaje ukazujú, že infekcie sa u očkovaných ľudí vyskytujú len príležitostne ○ Výrazné skrátenie trvania vylúčovania (1 týždeň) 	FG33 



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Vírusová záťaž výrazne nižšia ○ Očkovaní ľudia sú podobne dobre chránení proti opätovnej infekcii ako po prekonaní choroby ○ Americké centrum CDC práve zmenilo predpisy: Zvážte, koľko údajov potrebuje RKI na takéto rozhodnutia, dôkazy sa budú monitorovať • Prispôsobenie stratégie očkovania <ul style="list-style-type: none"> ○ Zváženie očkovania skupín, ktoré nie sú STIKO-Zodpovedá odporúčaniam ○ Hromadné očkovanie od polovice 2. štvrtroka, približne 70 miliónov Poskytnuté dávky vakcín ○ V prípade potreby skoršie dosiahnutie stádového efektu ○ V BMG sa veľa diskutovalo o prechode od centralizovaného očkovania k všeobecným lekárom, otázka, ako postupovať, napr. aj v súvislosti s pozvánkami na základe údajov KK? ○ V súčasnosti sa o tom diskutuje s 10 KC vrátane zaznamenávania rizikových faktorov a vytvorenia systému pozývania. • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Existujú dôkazy, že očkovanie spôsobuje vyššiu imunitu ako prirodzená infekcia? <ul style="list-style-type: none"> ▪ V autorizačných štúdiách sa v kontrolných skupinách často používajú séra od rekonvalescentov. ▪ Účinnosť mRNA vakcín je vyššia v prípade infekcie, podobne ako u spoločnosti Astra Zeneca (je to správne?) ▪ V štúdiách nie je rozdelenie na ľahké/ťažké prípady ▪ ešte nie je optimálne stanovená, s ochranou sa spájajú vyššie neutralizačné ak rovať ○ Ak budú očkovať lekári v súkromnej praxi, je nepravdepodobné, že budú včas informovaní o osude očkovaných, bude potom monitorovanie prerušené? Čo by sa potom malo urobiť? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Digitálne monitorovanie imunizácie (DIM) sa v súčasnosti zavádza s vynaložením veľkého množstva finančných prostriedkov a práce, systém môže byť nemožno pokračovať, ak sa očkovanie decentralizuje ▪ V plnom prúde sú diskusie o tom, do akej miery možno systém KV použiť na vytvorenie minimálnych súborov údajov. z KV na DIM ▪ Je to veľká výzva, pretože ide o veľmi nové vakcíny a je potrebné ich pozorne sledovať. základné ▪ Čím viac zdrojov údajov a časových oneskorení, tým ťažšie ▪ V súčasnosti sa v BMG uvažuje o pokračovaní prevádzky očkovacích centier s mRNA vakcínami aj z dôvodu 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Chladienie na mieste, Astra Zeneca a Johnson & Johnson viac v pravidelnej prevádzke</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Existujú nejaké nové informácie o VOC a vylučovaní? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dokument z Izraela o vakcíne Astra Zeneca: zahŕňa VOC Spojeného kráľovstva, vyzerá dosť obmedzene, dokument bude čoskoro uverejnený je to dôležité z hľadiska karantény pre očkované osoby. ▪ Štúdia z USA: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2102017?query=featured_home 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>FG17</p> <ul style="list-style-type: none"> • 581 vzoriek, 43 SARS-CoV-2 pozitívnych, 56 ľudských rinovírusov, 13 sezónnych koronavírusov (NL63), vzorky z rôznych oblastí (bez lokálneho ohniska), 1 vzorka parainfluenzy <p>ZBS1</p> <ul style="list-style-type: none"> • 457 podaní na testovanie SARS-CoV-2, 143 pozitívnych, 31,3 %, 300 študijných vzoriek na rôzne štúdie, podpora vyšetovania ohniska nákazy 	<p>FG17 ■</p> <p>ZBS1 ■</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>Antikoagulačná liečba</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existujú nejaké odporúčania pre používanie nízkomolekulárneho heparínu v nemocničných alebo ambulantných zariadeniach? • Nie, ide o posúdenie rizika a prínosu, pre ambulantný sektor nie sú k dispozícii dobré údaje, v prípade žiadostí o poradenstvo sa prijímajú individuálne rozhodnutia. • Používanie heparínu viac u starších pacientov a pacientov s rizikovými faktormi, napr. monitorovanie renálnej insuficiencie. renálna insuficiencia • Zasadnutie odborného poradného zboru: u pacientov s rizikovými faktormi pre vznik tromboembolickej choroby sa rozhoduje na základe konkrétneho prípadu, odborná organizácia nevydáva žiadne odporúčanie/posudok. • Usmernenie sa v súčasnosti reviduje, môžu sa k nemu objaviť pripomienky, IBBS to sleduje 	VPräs/IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <p>Pakt pre ÖGD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Finančné prostriedky sú vyčlenené na letiská a prístavy IHR • Loptička je na strane BMG, aby vytvorila program financovania vrátane administratívnej dohody, distribučného kľúča pre spolkové krajiny, čo môže byť financované 	FG38
	<ul style="list-style-type: none"> • Rozhodnutia v marci 2021 <p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skupina Letisko diskutuje o sezónnych pracovníkoch, ktorí môžu viesť k zvýšenému dovozu VOC, najmä z krajín (ako je Poľsko, Bulharsko, Rumunsko) so zvýšeným pohybom VOC. • Z Bavorska sa uskutočnila návšteva na mieste v Českej republike, kde boli zistené podvody pri cestách z Českej republiky do Nemecka, napr. negatívne výsledky testov sa dajú kúpiť za 20 eur, kloktanie dezinfekčných prostriedkov pred testovaním, Bavorsko sa snaží obmedziť výnimky • Prezident rokoval s novým ministrom zdravotníctva Bavorska o bavorskej stratégii testovania, ako možno zabezpečiť, aby sa testy používali rozumne? <ul style="list-style-type: none"> ○ Predchádzanie falzifikátom výdajom prostredníctvom lekární ○ Rozumné pokyny ○ Nový článok EpiBull na túto tému by sa mal aktívne šíriť, komunikačne objasniť výhody a nevýhody ○ Na profesionálnej úrovni sú v BL extrémne obavy z domáceho testovania ○ Riadiaca skupina BZgA pre testovanie diskutovala o probléme zabezpečenia rozumného používania, BZgA pripraví informačné materiály o autotestoch ○ Momentum takejto ponuky testov sa stotožňuje so získaním slobody, je potrebná osвета o limitoch testov, to treba sprostredkovať obyvateľstvu, posolstvo: slobodu možno dosiahnuť (len) prostredníctvom imunity 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Obsadzovanie pozície LZ je bohužiaľ veľmi nespoľahlivé, mnohí zamestnanci rušia zmeny v krátkom čase (dôvody nie sú vždy uvedené)• RKI nie je nastavená na prevádzku LZ na roky• Prosím, oznámte ostatným oddeleniam, že záznamy sú záväzné, spoľahlivosť je veľmi dôležitá• V súčasnosti je nedostatok zamestnancov, najmä v tých FG, ktoré sa zaoberajú aj COVID-19 z technického hľadiska.• Reakcia na krízu je prioritou• Včera AL3 opäť zaslala všetkým AL žiadosť, aby umožnili prácu v LZ ďalším zamestnancom z ich oddelení; teraz sa oslovujú aj ďalší ľudia, ktorí už boli vyškolení• Musíme sa zamyslieť nad tým, ako sa môžeme vrátiť do normálnej prevádzky, všetci sú vyčerpaní všeobecnou únavou, ale aj činnosťou v LZ, sily nám pomaly dochádzajú• Prichádzajúce otázky však nemožno riešiť v inej štruktúre; je potrebná oveľa väčšia podpora.• Ako sa to dá dlhodobo udržať?	FG38
-----------	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Konkrétnejšia spätná väzba by bola dobrá, pretože v súčasnosti motivovaní zamestnanci dostávajú odvolania rovnako ako tí, ktorí sa aktívne nezapájajú• Oddelenie 3 sa snaží byť konkrétnejšie	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Zajtrašie zasadnutie mestskej rady o očkovaní	všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce zasadnutie: pondelok 22. februára 2020 o 13:00 hod. prostredníctvom WebEx	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 22.02.2021: 13:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG [REDACTED]
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač



6	<p data-bbox="373 297 544 371">Strategické otázky</p> <p data-bbox="336 376 544 412">a) Všeobecné</p> <ul data-bbox="389 416 1070 640" style="list-style-type: none">- Osobitný nárast počtu prípadov (geografický, vekové skupiny)?- Príčiny nárastu? Súvislosť s kumuláciou B.1.1.7 v laboratórnych prieskumoch?- Aké ďalšie opatrenia možno odporučiť (na individuálnej a populačnej úrovni)? <p data-bbox="344 645 671 680">b) RKI-interná stránka</p>	19	Všetky odtiene
---	---	----	----------------



	-	
7	Dokumenty -	██████████
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) -	FG33
9	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Trvanie izolácie	Všetky odtiene
12	Dohľad • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) • Povinnosť oznámiť výsledky sekvenovania	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: streda 24. februára 2021 o 11:00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	22.02.2021, 13:00 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - [redacted]
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG 12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 (protokol)
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS 1
 - [redacted]
- ZIG 1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 390 928 (+4 369), z toho 67 903(+62) úmrtí, 7-dňová incidencia 61/100 000 p.e. ○ 46/100 000 p.e. vo vekovej skupine 60-79 rokov, 77/100 000 p.e. v AG > 80 rokov ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 3 312 351 (4,0 %), dvoma očkovaniami 1 756 478 (2,1 %) ○ 235/412 okresov (+3) so 7-dňovou incidenciou >50/100 000 p.e. ○ 49/412 Okresy so 7-dňovou incidenciou >100/100 000 p.e. ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niektoré BL zostávajú stabilné, iné vykazujú nárast výskytu ▪ V TH je nárast menej prudký, ako sa obávali, a vyrovnáva sa na vysokej úrovni ○ Geografické rozloženie 7-dňovej chorobnosti podľa LK <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podobne ako v predchádzajúcom týždni, len 70 LK <50/100 000, väčšina LC >50/100 000 alebo tiež výrazne vyššia ▪ Na východe (BY, TH, SN, SA) a v menšej miere aj na severe (Flensburg) LK s veľmi vysokou 7-dňovou výskyt ○ 7-dňová incidencia podľa vekovej skupiny a dátumu oznámenia <ul style="list-style-type: none"> ▪ V AG >80 J pokles ▪ Mierny nárast v AG 5-14 a 15-34Y ▪ Nejednotný obraz v analýze podľa spolkových krajín: V BY pokles AG >80J, v ostatných BL najvyšší výskyt v tejto skupine ▪ V BB, BE, BW celková tendencia k platu, v AG >80J skôr pokles ▪ HB nestabilný priebeh, nárast v AG 15-34 a >80 rokov, HE stabilný, v MV nárast v AG >80 rokov ▪ V HB a MV majú jednotlivé ohniská väčší vplyv na údaje vzhľadom na malý počet obyvateľov ▪ V severozápadnej časti nárast v AG 5-14, 15-34 a 35-39Y ▪ V SL pokles v rozpore s očakávaniami (hranica s FR), ▪ V SN malý nárast v AG 15-35 a 35-39Y, pokles v AG >80Y ▪ V SH zvýšenie AG > 80Y ○ Rozdiel v 7-dňovej chorobnosti za posledných 7 dní v p o r o v n a n í s predchádzajúcimi 7 dňami (snímka tu) 	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 10px;"></div>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ SH a SL sa v porovnaní zlepšili▪ BY, TH, SN a NS vykazujú nárast	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Je potrebné sledovať ďalší vývoj, najmä v BY a TH ○ Príprava údajov o rozdelení variantov vzbudzujúcich obavy (VOC) prebieha, budú predložené v stredu ([REDACTED]) ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkovo je ťažké interpretovať rôzne trendy a vývoj ▪ Nie je možné rozoznať jasný obraz, skôr nepokoj v mladších AG, šírenie VOC a účasť zatiaľ nie je možné posúdiť na základe nestabilného obrazu ▪ Otázka: BY testuje najviac/100 000EW zo všetkých BL, ovplyvňuje to údaje? (rozdiel v 7-dňovej lehote) ▪ AW: Skôr nie, objem testu sa za posledných 14 dní nezvýšil ▪ Pozitívna miera v Bavorsku (podľa údajov ARS) je nižšia ako národný priemer a Najnižšia v Nemecku (približne 5 %), čo naznačuje, že Bavorsko vykonáva veľa testov ▪ Na konferencii ECDC/WHO (19. februára) bolo oznámené, že v DK s vysokou percento B.1.1.7 je 0,7 %, vykonáva sa veľa testov Údaje z CZ (špecifická PCR, bez sekvenačných údajov) ukazujú častý výskyt B.1.1.7 v pohraničnej oblasti (Tirschenreuth, Wunsiedel), 65 % pozitívne testovaných boli občania CZ, nositelia VOC ▪ Predpoklad: Ak vysoké počty testov v BY viedli k nižšiemu podhodnoteniu, potom úmrtnosť by bola tiež nižšia, ale nie je to tak, takže nemožno predpokladať, že by sa podhodnocovali údaje. ▪ Pokiaľ neexistuje dôkaz o pozitívnom účinku a BY sa nepoužíva napriek vysokým hodnotám testov dosahuje lepšie výsledky, bol by to argument proti odporúčaní väčšieho počtu celoštátnych testov (vyvracia obvinenie, že RKI to dostatočne nevyžaduje). ▪ Ani v domovoch dôchodcov nevedlo častejšie testovanie (vo všetkých prípadoch) k prevencii čo ukazuje, že ani zvýšené testovanie nedokáže udržať niektoré oblasti bez infekcie, napriek určitým úspechom. ▪ Prehľad Nemecka (prístrojová doska) neukazuje rovnomerné rozloženie existuje mnoho ovplyvňujúcich faktorov. 	<p>[REDACTED]</p> <p>Všetky</p>
--	--	---------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Nárast v BY, RP, SL, TH, vysoký výskyt v NS (Vechta, Weserlandkreis) a mierny nárast v HH a HB naznačujú celkový vzostupný trend</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ BW má nízke hodnoty a leží na hranici, hranica by sa nemala preceňovať ako ovplyvňujúci faktor stať sa ▪ Určite by sa malo vykonať ďalšie testovanie v domovoch dôchodcov, ktoré sa čiastočne osvedčilo (napr. Tübingen, ktorý sa v súčasnosti opäť dostáva do správ ako pozitívny príklad) ▪ Je potrebné zohľadniť koreláciu medzi frekvenciou testov a výskytom epidémií. ostatné aspekty by sa mali posudzovať opatrne; ako sa testovacia stratégia realizuje a aké závery sa z nej vyvodzujú? ▪ Tübingen má nízku chorobnosť, ale aj susedné okresy; do tejto kategórie patrí aj Tübingen. nie je vonku ▪ V AG >80J sa vyskytujú úspechy v 7-dňovom výskyte, čo je základný ukazovateľ v ostatné vekové skupiny pozitívnu mieru. Ak je napríklad 10 %, testuje sa príliš málo ľudí. ▪ Je potrebné poznamenať, že pozitívna miera pri konštantnom počte testov je vysoká. má nejaký význam pre výskyt infekcie. Toto je potrebné odlišiť od prístupu, ktorý používa mieru na určenie toho, koľko sa testovalo alebo by sa malo testovať ▪ Bolo by dôležité presne vedieť, kto vo veku <70 rokov je v súčasnosti infikovaný ▪ Súbor nástrojov bol vyčerpaný, opatrenia je potrebné presnejšie prispôbiť Opísané cieľové skupiny ▪ Registračné údaje, SOEP a štúdie hotspotov neposkytujú takmer žiadne dodatočné alebo Získajte aktuálne demografické údaje alebo informácie o aktivitách, možno ich bude potrebné zahrnúť do ďalšej štúdie hotspotov ▪ Mohol by prieskum poskytnúť údaje? Podrobnejšie údaje sú k dispozícii na mieste v GÄ, výsledok je veľká strata informácií o kanáli hlásenia ▪ Tradičné nástroje dohľadu by sa mali kombinovať s nástrojmi prieskumu, Oddelenie 2 si to nemohlo uvedomiť samo ▪ Štúdia CoViRiS poukazuje na obmedzenia prieskumu: Implementácia v súlade s ochranou údajov je ťažké, dodržiavanie GÄ je nízke ▪ Mohlo by sa diskutovať o tom, či by prieskum určitých osôb na základe CWA mohol viesť k možno využiť rizikové faktory ▪ Aké odporúčania možno v súčasnej situácii ešte prijať (okrem príznaky zostať doma)? 	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Návrh: osobitná zodpovednosť GÄ/kontaktných osôb (dodržiavanie karantény) prevedené, majú ďalší priebeh vo svojich rukách ▪ Mohlo by sa zväziť presunutie karantény do zariadení (karanténne hotely atď.) ▪ To by sa pravdepodobne stretlo s malou akceptáciou ▪ Lepšie protiopatrenia: veľkorysejšie vymedzenie KP I, presadzovanie existujúcich pravidiel sprísniť očkovací program, zabezpečiť, aby očkovaní ľudia neboli príliš neopatrní ▪ Posilnenie postavenia jednotlivca by sa malo uskutočniť s cieľom identifikovať prípady skôr a Ako o tom informovať obyvateľstvo? ▪ Návrh: Široká komunikačná kampaň o cestách prenosu (aj asymptomatických) keďže je o tom stále málo informácií, v kombinácii s vysvetlením, že od toho závisí napríklad otvorenie obchodov ▪ Účinky informačných kampaní sú konečné ▪ Otázka na [redacted]: Vidí BzGA v tejto oblasti stále priestor na činnosť? ▪ AW: BMG neschválila kampaň zameranú špeciálne na mladých ľudí ▪ Ďalšia otázka: Má spoločná správa (v papierovej forme) pre BMG zmysel, aby sa Ukázať potrebu konať? ▪ Žiadosť o koordináciu medzi správou domu a správou domu (Wi [redacted]) ▪ Je potrebné zdôrazniť význam jazyka a oslovenia vhodného pre cieľovú skupinu (napr. prostredníctvom influencerov, celebrit atď.) <p><i>Úloha: Tlačová kancelária prevezme vedenie na základe dnešnej diskusie ([redacted]). Pripraviť správu (do [redacted] Správa (napísaná hlavne [redacted] m) je už k dispozícii a bude zaslaná e-mailom, je možné do nej nahliadnuť, mal by byť zahrnutý oddiel 3</i></p>	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>
<p>2</p>	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>3</p>	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • CWA <ul style="list-style-type: none"> ○ Zameranie na hodnotenie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vyčlenenie prostriedkov by sa malo preukázať BDFI ▪ BDFI by malo byť jasné, ktoré kľúčové údaje môžu byť poskytnuté 	<p>[redacted]</p>





Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Existuje len málo spoľahlivých informácií o úspešnom vysledovaní kontaktov GÄ (ako referenčná hodnota). Dostupný materiál ▪ Výmena informácií o systéme SORMAS [REDACTED] uskutočňuje prostredníctvom ▪ Prieskum všetkých osôb, ktoré dostali červené varovanie, vyvolaný udalosťou cieľ: odkaz v CWA vedie na dokumenty Voxco a prieskum ▪ Všetky príslušné testy boli doteraz úspešné ▪ Okrem hodnotenia by táto aplikácia poskytla zavedený spôsob na oslovenie veľkého počtu ľudí je ešte potrebné určiť, do akej miery je možné využitie nad rámec hodnotenia a krátkych prieskumov. ▪ Ak áno, vzbudí to záujem rôznych zainteresovaných strán a aktérov <ul style="list-style-type: none"> • DEA <ul style="list-style-type: none"> ○ Stále veľmi vysoké pracovné zaťaženie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Veľký počet otázok od dochádzajúcich a dopravných spoločností, keďže dochádzajúci a Tranzitní cestujúci bez bydliska musia vyplniť formulár DEA ▪ Zlepšené mapovanie poštových smerovacích čísel na GÄ už bolo zavedené ▪ Otázka zodpovednosti zdravotníckych orgánov za príslušné spoločnosti je stále nevyriešené ▪ Posledný čiastkový prvok DEA sa má preformulovať (súčasný znenie navrhuje Nariadenie karantény vydané RKI) ▪ Nahrávanie výsledkov testov by malo byť možné do Veľkej noci, bez internet. K dispozícii je štandardná verzia ▪ Veľmi napätý harmonogram pre Bundesdruckerei a RKI (napr. nebolo objasnené, či PDF alebo JPG sa má použiť) • DEA <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka týkajúca sa zmienky o aplikácii na darovanie údajov v správe o hosp[REDACTED] možno odpovedať takto takto možno odpovedať takto • DEMIS <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti podáva správy prostredníctvom systému DEMIS [REDACTED] 347 laboratórií ○ Skúma sa, či sa údaje môžu využívať prostredníctvom IMS ○ Analyzuje sa integrácia tokov údajov v súvislosti so systémom SORMAS 	<p>[REDACTED]</p>
--	--	-------------------


Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tím SORMAS naplánoval seminár o získaných skúsenostiach s cieľom zhodnotiť a ďalej rozvíjať 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Všetky potrebné úpravy (klesajúce čísla) <p><i>Úloha: Návrh, ktorý má formulovať FG 36 vo vedúcej úlohe</i></p>	FG 36
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne témy (pozri tiež diskusiu v časti "Súčasná situácia") <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Článok o rýchlych testoch bol dnes (22.2.2021) uverejnený online v časopise EpiBull 	Tlač  
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozri diskusiu v časti "Súčasná situácia". <p>a) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG 17 • Aktuálne informácie z AGI Sentinel, CW 6-7 <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo 276 analyzovaných vzoriek ○ Pozitívna miera: SARS-CoV-2 7 % Rhinovírusy 10% Sezónny HCoV NL63 2% ○ Žiadne dôkazy o chrípke • Sekvenovanie (aj niektorých vzoriek AGI) <ul style="list-style-type: none"> ○ 8x B.1.1.7 bol identifikovaný v 45 vzorkách ○ B.1.525 bol identifikovaný v jednej vzorke (označenej ako VOC v DK) ○ Od januára v D 16-17 identifikácie (v 5662 vzorkách) B.1525 (asi 0,28%) ○ K dnešnému dňu nie sú k dispozícii žiadne vyhlásenia o geografickom rozdelení ○ Nárast sa naďalej monitoruje • ZBS 1 <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo 629 podaní, z ktorých 194 bolo pozitívnych na SARS-CoV-2 (30,8 %) ○ Všetky sú vyšetrené na 501Y 	FG17  

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ide o vzorky z Berlína GÄ (ohniská nákazy, bezplatné testy na konci karantény), z čoho vyplýva vysoká miera pozitívnych výsledkov ○ Otázka: Dajú sa z výsledkov bezplatných testov získať zaujímavé informácie? <p><i>Úloha: V utorok v pracovnej skupine pre diagnostiku načrtnite, aké informácie by sa tu mohli získať</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AW: Informácie sú k dispozícii len pre niektoré vzorky ○ Otázka: Je mutácia 484K prítomná v B.1.525? ○ Áno, zabezpečuje predĺženú reakciu s AK ○ V DK sa tento podiel zvýšil z 0,1 % na 2 %, a preto bol vyhlásený za VOC ○ Mala by sa táto VOC zahrnúť do ad hoc analýz? ○ Mutácia 484K sa už hľadala (nie pre B.1.535), mnohé vzorky boli postúpené na sekvenovanie, podiel B.1.525 je veľmi nízky ○ Počas interpretácie PCR by však mali zostať na očiach, aby nedošlo k nesprávnemu priradeniu VOC k mutáciám. ○ Otázka: Situácia sa komplikuje, existujú 4 zdroje údajov, má zmysel priradiť im jasné označenia? ○ Otázka: Má zmysel zahrnúť do správy grafické znázornenie algoritmu použitého na aproximáciu VOC? ○ AW: Algoritmus môže byť lepšie umiestnený v pokynoch na testovanie (tiež si vziať GÄ so sebou) ○ Súčasný cieľový vyhľadávanie VOC bude čoskoro nahradené pravidelným skríningom v rámci IMS ○ Zmena názvu zdrojov údajov je vnímaná pozitívne, návrhy by mali prichádzať zvonku <p><i>Úloha: Vítame návrhy na premenovanie zdrojov údajov VOC</i></p>	<p>ZBS 1</p> <p>L. Wieler </p> <p>Všetky</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manažment prepustenia z izolácie <ul style="list-style-type: none"> ○ Nová publikácia ukazuje, že u 7 účastníkov štúdie infikovaných B.1.1.7 sa čas vylučovania predĺžil na 13,3 dňa v porovnaní s 8,2 dňa pri infekcii divokým typom. Aké závery by sa z toho mali vyvodiť? ○ Doba izolácie je v súčasnosti 10 dní ○ Otázka: Na akej klinike/prípade akej závažnosti boli založené prípady štúdie? Pre rizikové skupiny (po ťažkom priebehu, pred presunom do zraniteľných zariadení so zraniteľnými skupinami) Test odporúčaný pred odizolovaním 	<p>L. Wieler L. Škoda</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V publikácii sa predpokladá, že vyššia infekčnosť je spôsobená predĺženým vylučovaním (podľa B.1.1.7 inak nevykazuje v pok[redacted] hieratách odlišné správanie ako divoký typ). Ide teda v podstate o všetky kurzy ○ Otázka pre IBBS: Je aj 14 dní príliš krátkych? ○ AW: Zatiaľ o tom neboli žiadne informácie, celková konferencia STAKOB 22.2.2021 sa využije na cielené vyšetrovanie v tejto súvislosti. ○ Z rozhovorov s berlínskymi GÄ a FfM vyplýva, že 14-dňová izolácia bez testovania sa uprednostňuje pred 10-dňovou izoláciou s bezplatným testovaním, pretože vyhodnotenie výsledkov testov je často komplikované. ○ (Nepopulárny) test 10 dní plus bol kompromisom bez konkrétnych údajov; teraz, keď sú údaje k dispozícii, je možné na nich stavať. ○ Mohlo by mať zmysel zrovnoprávniť izoláciu a karanténu na 14 dní? ○ Poznámka: LZO si môžu vyžadovať nové reakcie, Zmeny by sa nemali vykonávať príliš často ○ Navrhuje sa, aby ste sa skonta[redacted] s otázkou, či je možné modelovanie na základe údajov zo štúdie <p><i>Úloha: IBBS po konzultácii so STAKOB a za účasti /AG</i> <i>Dia[redacted] je IBBS poverená vypracovaním návrhu upravených odporúčaní týkajúcich sa trvania izolácie</i></p> <p><i>Termín: st 24.02, ak je to možné, najneskôr do piatku 26.02 → ID úlohy 2878</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ponuky podpory pre CZ <ul style="list-style-type: none"> ○ Bola vypracovaná ponuka na telemedicínsku podporu ○ Zatiaľ neboli podané žiadne žiadosti o prevzatie pacientov 	<p>IBBS</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvýšenie od 5. do 6. týždňa ARE v AG 0-5Y ▪ Na pozorovaní, zatiaľ nie je možné posúdiť ○ Covid-19: výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počty stagnujú, malý nárast vo vyšších vekových skupinách, prípadne relatívny nárast, keďže iný pokles AG ○ Prestávky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bolo nahlásených 43 nových ohnísk 	<p>[redacted]</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Medián počtu prípadov/vypuknutie sa zvyšuje zo 4 na 6 prípadov ▪ V súčasnosti sa v 4 centrách dennej starostlivosti skúma, či je to spôsobené bodom B.1.1.7. <ul style="list-style-type: none"> • Povinnosť oznámiť výsledky sekvenovania <ul style="list-style-type: none"> ○ BMG zastáva názor, že výsledky sekvenovania nie sú podľa definície detekciou patogénov ○ RKI by chcela dosiahnuť, aby sekvenačné laboratórium malo povinnosť podávať správy, aby sa výsledky sekvenovania nemuseli vracat' do primárneho diagnostického laboratória, aby sa odtiaľ mohli hlásiť; skúsenosti ukázali, že sa v dôsledku toho strácajú údaje. ○ Utorok 23.02. 18:00 Stretnutie s BMG, divízia 611 v tejto veci s [REDACTED] a FG 32 ○ Sekvenačné laboratória by museli mať osobné údaje, ktoré by mohli aj vyúčtovať, bolo by možné oznámenie zo strany sekvenačného laboratória, čo nemôže byť prekážkou ○ Ak BMG odmietne, je potrebné nájsť dobré riešenie ○ To platí aj pre RKI: prenos osobných údajov na účely charakterizácie je známy praktický problém, ktorý musí byť transparentný a vyriešený v súlade s predpismi o ochrane údajov. ○ Predpokladom toku údajov medzi laboratóriami je vhodný identifikátor, ktorý vyžadujú aj laboratória ○ Primárne diagnostické laboratórium by mohlo použiť DEMIS/Identifier na oznámenie GA. Implementácia tohto riešenia by trvala 3 - 4 týždne ○ Zadanie ID je nevhodné, pretože sa priradí až po zadaní ○ Systém by sa celkovo nemal príliš meniť ○ Sekvenovanie získa na význame ako priama detekcia patogénov <p><i>ToDo: [REDACTED] pokúsiť sa o riešenie v zmysle RKI (oznámenie sekvenčného laboratória)</i></p>	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • GMK 23.02.2021 (L. Wieler) <ul style="list-style-type: none"> ○ Očakávané témy: znepokojujúce varianty, VOC 	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Poznámka [REDACTED] Prezentácia opatrení, ktoré sú užitočné aj proti VOC, a význam ich dôsledného dodržiavania v poslednom PK bola veľmi dobrá ○ Stanovisko k uprednostňovaniu pedagogických zamestnancov: je odmietané z odborných dôvodov, je to politické rozhodnutie ○ Poznámka: Zmena a doplnenie zákona už boli formulované: Učitelia základných škôl majú byť očkovaní ako prví ○ Prioritizácia môže byť pravdepodobne zrušená od konca druhého štvrtroka 2021, pretože je k dispozícii dostatok vakcíny 	
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 24. februára 2021 o 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	

Koniec zasadnutia: 14: 54



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 24.02.2021: 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Číslo z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • SARS-Cov2 riziko opätovnej infekcie (hodnotenie štúdie pozri tiež e-mail VPräs st 17 február v 09:02) 	██████████ ██████████
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Revízia stránky COVID 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) b) RKI - interné - 	Všetky P4 ██████████
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> - 	Všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

8	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	19	FG33
	-		



9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • Chrípka 	FG17/ZBS1 [REDACTED]
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) • Hodnotenie VOC 	FG32 [REDACTED]
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Dnes: Účasť pána Wielera v GMK • Konferencia Webex, 13-14 (Pozvánka od [REDACTED]) na žiadosť o pomoc CZE - prijatie 50-100 pacientov s ITS 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 26. februára 2021 o 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	24.02.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Osamah Hamouda, [REDACTED]

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]

- IBBS
 - [REDACTED]
- MF4
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- Stlačte tlačiči do tlačiarok
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- ZIG2
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
 - (protokol)
- BMG
 - [REDACTED]
- MF3
 -
- MF4
 -



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 402 818 (+8 007), z toho 68 740 (+422) úmrtí, 7-dňová incidencia 59/100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bavorsko: 400 nepredložených správ, v súčasnosti sa objasňujú ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 3 581 294 (4,2 %), s 2 očkovaniami 1 854 928 (2,2 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 3 037 prípadov v liečbe (-23) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Konzistentný trend vo všetkých CC ▪ Durínsko: žiadne ďalšie zvýšenie ▪ V súčasnosti najnižší výskyt BW a SH, SH sa bude sledovať vzhľadom na situáciu vo Flensburgu ○ Geografické rozloženie 7-dňovej chorobnosti podľa LK <ul style="list-style-type: none"> ▪ LK s vysokým výskytom: hlavne v Bavorsku, Durínsku, BL s LK na českých hraniciach a tiež v Flensburg (pozri vyššie) ○ Počet úmrtí na COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet úmrtí mierne klesá, tu je možná súvislosť s aktuálne klesajúcou chorobnosťou vo vekovej skupine nad 80 rokov ▪ Sivé stĺpce v grafe za 3 predchádzajúce týždne: Oneskorené vstupy za toto obdobie sú možné do pravdepodobne ▪ Maximálny počet úmrtí: CW51/52 2020 ○ Sedemdňový výskyt prípadov COVID-19 podľa AG a MW: v súčasnosti približne 130; najnižšia 7-dňová incidencia je v súčasnosti medzi AG vo veku 65-79 rokov, najvyššia medzi AG vo veku 90+, ale aj vysoká medzi 20-24-ročnými <p>Testovacia kapacita a testovanie (stredy) Zaznamenávanie testovacích čísel v RKI (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a miera pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pozitívna miera mierne klesla, v súčasnosti je približne na úrovni 6.1 % ▪ Stále sa využíva len približne polovica kapacity PCR testov ▪ Celkovo približne o 60 % menej testov v porovnaní s obdobím pred Vianocami ▪ Počet testov PCR sa mierne zvýšil, viac ako 1 milión za týždeň ▪ Zdá sa, že miera pozitívnych výsledkov a počet testov sa stabilizuje 	<p>FG32</p> <p>██████████</p> <p>Oddelenie 3</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Stále však pretrváva dojem, že testovanie pomocou PCR sa vykonáva príliš málo.▪ Lekári by mohli opäť testovať pri nižšej prahovej hodnote	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Využitie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dostupné kapacity, ktoré by sa v prípade potreby mohli využiť pre ošetrovateľský personál ○ Nevyriešené vzorky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nedostatok vzoriek (44 laboratórií, 6 820 nevybavených vzoriek) a nedostatky v zásobovaní (13 laboratórií, pipetové špičky) V súčasnosti pomerne bezproblémové ○ AG-POCT v zariadeniach, kumulatívne <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkové údaje sú o niečo vyššie, hlavné poslanstvo sa nezmenilo: len nízka miera pozitívnych výsledkov testov POC, najväčší podiel (približne 92 %) antigénových POC testov je predložený na PCR, z antigénovo pozitívnych testov je len približne 29 % pozitívnych v PCR, čo je v súlade s obrazom posledných týždňov a očakávaní ▪ Prebieha ďalšia akvizícia (testovacia stránka Corona, kontaktovanie mnohých zastrešujúcich organizácií/nosičov, diskusie s testovanie koordinátorov BC na zlúčenie údajov z vlastných prieskumov v jednotlivých krajinách) ○ Rozdelenie podľa návštevníkov, obyvateľov a zamestnancov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel pozitívnych AG testov potvrdených v PCR sa líši, pričom návštevníci majú najnižší a obyvateľov a zamestnancov mierne vyššia ▪ Nízka miera potvrdenia v PCR (spätná väzba je spoľahlivá pre obyvateľov a zamestnancov, pre návštevníci pravdepodobne nie) ▪ Výhrada k interpretácii vzhľadom na malú veľkosť vzorky, ale umožňuje perspektívu Posúdenie situácie <p>Testovanie a pozitíva v systéme ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov a percento pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podobne ako v predchádzajúcom týždni mierny pokles kladného podielu, v súčasnosti približne 5 %. ▪ Pre každú spolkovú krajinu: Durínsko: v súčasnosti viac ako 20 % pozitívny podiel, musí sa ďalej sledovať ▪ Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa AG a KW: AG starších ako 80 rokov sa testuje čoraz častejšie. menej testované ▪ Pozitívny podiel podľa AG a KW: AG starších ako 80 rokov už nepredstavuje skupinu s najvyšším podielom pozitívnych výsledkov, pričom v súčasnosti vedie veková skupina 5-14 rokov; celkový podiel pozitívnych výsledkov však klesá vo všetkých vekových skupinách. ▪ Miesto zberu v kalendárnom týždni: trend z predchádzajúcich týždňov pokračuje: najmenej testov v ordináciách lekárov, v súčasnosti tu Približne 1/3 testov ako v čase špičky pred CW52, čo sa zhoduje s vyššie uvedenými údajmi; stabilná miera testov v nemocnici; len mierny pokles miery testov v ostatných zariadeniach ▪ Výzva lekárske ordináciám, aby zvýšili počet testov, 	<p>FG37</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>má zmysel</p> <ul style="list-style-type: none">○ VOC:	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prehľad (údaje z 11 laboratórií): výrazné z v ý š e n i e podielu pozitívnych výsledkov v súvislosti s delH69/V70 B na približne 17,5 %. ▪ VOC (údaje z 11 laboratórií) pre jednotlivé BC: heterogénny obraz, Bavorsko približne 14 % del. pozitívnych Vzorky, Severné Porýnie-Vestfálsko približne 20 %, ostatné krajiny menej postihnuté ▪ Rozdelenie situácie v Bavorsku podľa LK: opakované testovanie v jednotlivých laboratóriách, pozri príklad LK Tirschenreuth: predbežné testovanie v jednom laboratóriu, sekvenovanie v inom, teda 90 % spôsobené výberovou chybou ▪ Rozdelenie podľa AG: jasný nárast v B.1.1.7 na takmer 24 %; najmenej v AG nad 80 rokov 0-4-ročné deti (zatiaľ zrejme úspešný skríning); postihnuté sú najmä deti vo veku 0-4 roky, ale vzhľadom na malý počet vzoriek je potrebné postupovať opatrne ▪ Podľa miesta prijatia: v lekárskejších ordináciách najvyššia B.1.1.7- Zdieľať ○ Výskyt epidémií v domovoch dôchodcov: Počet sa v predchádzajúcom týždni opäť zvýšil ○ Epidémia v nemocniciach: zatiaľ bez úľavy, stále je zaznamenaných pomerne veľa epidémií ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vždy majte na pamäti, že VOC má približne o 50-70 % vyššiu prenosnosť ▪ Lekárske ordinácie musia byť povzbudzované, aby opäť testovali viac, inak sa zníži možnosť odhalenia. značne obmedzené ▪ Už bola vznesená otázka v KBV a v združení všeobecných lekárov, ako aj v pracovnej skupine pre testovanie / BMG ▪ Príčina: pravdepodobne symptómový testovací postup v ordináciách lekárov, v iných zariadeniach prevažne Rutinné skríningové vyšetrenie ▪ V prípade potreby oslovte aj firemných lekárov, aby lepšie pokryli mladších, mobilných AG. ▪ Vyzvať verejnosť, aby navštívila lekára a nechala si urobiť test, aj keď má mierne príznaky, by sa mali venovať komunikácii ▪ Zmena stratégie testovania vzhľadom na lekárske postupy pravdepodobne menej účinná ○ Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rast z predchádzajúceho týždňa zrejme nepokračuje ▪ Sadzby ARE sú v súčasnosti mimoriadne nízke, nižšie ako v lete. Úroveň ○ Konzultácie ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierne klesajúci trend z posledných týždňov pokračuje 	<p>FG36 [REDACTED]</p>
--	---	----------------------------



Situačné centrum RKI

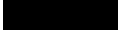
Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Približne 374 000 návštev lekára v minulom týždni	
--	---	--



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Regionálne rozdiely: Brandenburg/Berlín: AG detí vo veku 0-4, 5-14 a 15-34 rokov má rastúci trend; BaWü: Výskyt AG u 15-34-ročných neklesá tak prudko ako u iných AG → Táto AG môže byť relevantná pre transfer a mala by sa sledovať ○ ICOSARI-KH-Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ▪ SARI v AG > 60 rokov klesá; mierne sa zvyšuje v AG 35-59-ročných ▪ Podobný SARI medziročne: 15-34-roční viac postihnutí chrípkou, ale aj v AG až vek 59 rokov sa zvyšuje; u starších AG má trend klesať ▪ Max. Dĺžka pobytu 7d: AG 35-59-ročných, skôr rastúci počet prípadov Covid-19, aj v AG 15-34-ročných mierny nárast, ktorý je potrebné skontrolovať s ohľadom na existenciu nových variantov, znepokojujúci vývoj ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Termín vlna - definícia začiatku novej vlny (jazyková regulácia potrebná do piatku): <ul style="list-style-type: none"> ○ Merané z hľadiska výskytu: zatiaľ žiadny nárast, ale ani žiadny ďalší pokles, hoci opatrenia ešte neboli uvoľnené alebo uvoľnenie ešte nemožno premietnuť do číselných údajov ○ Správa o ukazovateľoch: zodpovedajúca situácia zatiaľ existuje len v jednotlivých okresoch ○ Účinky, ktoré treba zvážiť v závislosti od veku: AG 0-4 roky: situácia v dennom centre; 80+ rokov: očkovanie; AG pod: v súčasnosti veľmi vyhovujúce; AG 20-50 rokov: mobilné a v centre pozornosti → vekovo rozlíšené Potrebná úvaha ○ Geografické rozloženie, dochádzajúci do zamestnania v pohraničných regiónoch by mali byť osobitne zohľadnení ○ Formulácia 3. vlny naznačuje nemožnosť konať ("nemožno zabrániť"), ale závisí od opatrení a dodržiavania ○ Údaje o registri intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ 2 971 pacientov s COVID-19 ITS (24.2.2021) ○ Obsadenosť COVID-19 v IDS neustále klesá takmer vo všetkých federálnych štátoch ○ Počet nových prijatých (vrátane preložených) a zomrelých tiež klesá ○ Mierne liečená skupina klesá výraznejšie ako intenzívne liečená skupina (dlhšie trvanie liečby) ○ Podiel pacientov s Covid-19 na celkovom počte lôžok intenzívnej starostlivosti: pokles vo väčšine KC, v 4 KC je podiel pacientov s Covid-19 na lôžkach intenzívnej starostlivosti viac ako 15 % (~ každé šieste lôžko) ○ Stresová situácia na jednotkách intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalšia stabilizácia 	<p>MF4 </p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Situácia s nedostatkom zamestnancov sa zlepšuje ▪ Nedostatok priestoru zostáva ▪ Voľná liečebná kapacita má tendenciu opäť rásť ○ Prognóza pacientov s COVID-19 vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trend pokračuje smerom nadol ○ Regionálne <ul style="list-style-type: none"> ▪ Príklad Amberg, Landshut, Coburg, Hochfranken, (Erding sa neberie do úvahy): Predchádzajúci týždeň všade Klesajúci trend, tento týždeň stúpajúci trend, čiastočne aj prognóza so skutočným nárastom 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Riziko opätovnej infekcie SARS-COV2 (prezentácie tu), Hodnotenie rizika opätovnej infekcie SARS-COV2 v Rakúsku (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Kazuistiky/seriály <ul style="list-style-type: none"> ▪ 199 predtým vyliečených prípadov COVID-19 s pozitívnym testom (PCR) na SARS-COV-2: 3 - 91 rokov, > 75 komorbídít ▪ 16 a 60 asymptomatický pri 1. a 2. "epizóde" ▪ Dĺžka trvania medzi "epizódami": 1 - 32 týždňov ▪ Následné testovanie v 7 štúdiách ▪ Prenos ďalej hlásený v 3 kazuistikách, 4 identifikované pozitívne kontakty ▪ Iba 17 prípadov potvrdených ako reinfekcie prostredníctvom sekvenovania celého genómu (možno o 1 prípad viac na základe genetických mutácie) ○ Takmer žiadna štúdia neuvádza rast alebo úroveň vírusu ○ Symptómy pri repozícii sú bežné ○ Použitie definície RKI pre pracujúcich <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvyšných 51 nepotvrdených, 1 pravdepodobný, 39 možných ○ Pozorovacie štúdie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prevažne z Číny ▪ Spolu: 168 874 pozitívnych z 33 štúdií, 1041 opakovane pozitívnych (0,6 %) + 44 z jednej štúdie bez menovateľa ▪ Sekvenovanie genómu sa vykonalo len v 1 štúdiu, vírusové genómy sa nedali získať v plnej dĺžke ▪ Vek opätovne pozitívnych: 2 mesiace - 90 rokov ▪ Trvanie medzi dvoma "epizódami": 1 - 33 týždňov ▪ Symptómy pri opätovnej pozitivite: najmenej 56 % pri hlásení ▪ 2 štúdie zahŕňali následné testovanie, nebol zistený žiadny ďalší prenos ○ Nástroj na hodnotenie kvality pre pozorovacie kohortové a prierezové štúdie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najvyššie sadzby štúdií: 11/14 kritérií <ul style="list-style-type: none"> ○ Zhou: 6,25 % pozitívnych, 5 týždňov medzi epizódy ○ Wong: 19,81 % repositívnych, 3 - 5 týždňov medzi epizódami ○ Chen: 44/NA, 2 týždne po prepustení ▪ Štúdie ≥ 12 týždňov sledovania (Pilz: 30 ± 4 týždne, Hanrath: 	<p>ZIG2</p> 



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>24 týždňov, Lumley: 22,8 - 33 týždňov)</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Štúdie s pozitívnym výsledkom > 20 %: 21,4 - 50,0	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<ul style="list-style-type: none"> ○ Recenzie: 8 (1 predtlač) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tri deskriptívne a päť s metanalýzou ▪ Medzi najväčšie patrí 82 publikácií, 1350 opakovane pozitívnych prípadov, 2,6 % vyžadovalo JIS ○ Hodnotenie kvality systematických prehľadov a metaanalýz <ul style="list-style-type: none"> ▪ Súhrnná miera rekurencie z dvoch najlepšie hodnotených štúdií (11 a 9/11 kritérií) od 14,6 % do 17,7 % ▪ Medián intervalu od začiatku do recidívy: 21 až 50 d ▪ Čas prepustenia do recidívy: 13,4 d ○ Hlavné pripomienky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Potvrdené opakované infekcie sú zriedkavé (17 známych prípadov, možno 19) ▪ Ťažkosti pri zisťovaní prvej infekcie (chyba testovania/nedostatok vzoriek) ▪ Sekvenovanie genómu sa vykonáva zriedkavo ▪ Opätovne pozitívny test SARS-COV-2 medzi predtým vyliečenými prípadmi je bežne hláseným javom počas prvého niekoľko týždňov (niektoré z týchto prípadov nasledujú po expozícii, závažné ochorenie pri "opätovnej pozitivite", vrátane úmrtí) ▪ Obmedzené dôkazy o opätovnom sledovaní kontaktov a ďalšom prenose ○ Diskusia: ○ Aspekt reinfekcie veľmi dôležitý pri ÖGD, potrebný postup ○ Definícia prípadu, o ktorej sa diskutovalo a ktorá bola predložená minulý týždeň, bola odsúhlasená a môže sa zodpovedajúcim spôsobom implementovať ○ Pracovná definícia kolegov z RKI (pozrite si prosím dodatočné prezentácie): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Potvrdená reinfekcia: je známa sekvencia genómu vírusu z predchádzajúcej infekcie SARS-CoV-2 A genóm je známa sekvencia vírusu súčasnej infekcie SARS-CoV-2 A sekvencie genómu vírusov predchádzajúcej a súčasnej infekcie SARS-CoV-2 sa nezhodujú ▪ Pravdepodobná reinfekcia (<i>podmienka: výsledok sekvenovania genómu nie je k dispozícii alebo známy aspoň pre jednu z dvoch potvrdené infekcie SARS-CoV-2</i>): Osoba prekonala akútne respiračné ochorenie po potvrdenej infekcii SARS-CoV-2 alebo mala asymptomatickú infekciu SARS-CoV-2 A aspoň raz bola testovaná PCR negatívne po predchádzajúcej infekcii SARS-CoV-2 alebo posledná pozitívna detekcia PCR predchádzajúcej infekcie bola pred viac ako 3 mesiacmi A počet kópií genómu SARS-CoV-2 v kontexte aktuálnej detekcie PCR $\geq 105/\text{ml}$ alebo vírus možno vypestovať ▪ Možná reinfekcia (<i>predpoklad: neplatí ani A, ani B</i>): osoba prekonala akútne respiračné ochorenie po potvrdená infekcia vírusom SARS-CoV-2 alebo asymptomatická infekcia vírusom SARS-CoV-2 A aspoň raz po predchádzajúcej infekcii vírusom SARS-CoV-2 testovaná PCR negatívne alebo posledná pozitívna detekcia PCR predchádzajúcej infekcie bola pred viac ako 	
---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>3 mesiacmi A jedinec testovaný PCR pozitívne na SARS-CoV-2 (ale: počet kópií genómu SARS-CoV-2 pri aktuálnej detekcii PCR <105/ml alebo nie je známy a kultivácia vírusu nie je možná (vzorka nie je k dispozícii alebo negatívne pestovanie)</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V RKI sa používa trojmesačná hranica, podobné čísla pochádzajú z ECDC, v rakúskej štúdii hodnotenej minulý týždeň sa použili štyri mesiace, doteraz sa nepoužili menej ako 3 mesiace. 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík Aktualizácia hodnotenia rizík (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prispôsobenie sa súčasnej situácii a väčší význam pripisovaný VOC ○ Prehľad centrálnych úprav: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nadčasová formulácia, vrchol 2. vlny koncom decembra ▪ Cieľom tohto úsilia je nielen zníženie počtu prípadov, ale aj počtu vážne chorých pacientov: Udržateľnosť Pokles počtu prípadov ▪ Brazílsky VOC P1 nie je len "osvedčený", ale regionálne odlišný s významným podielom okrem WT Cirkulácia, vyššia prenosnosť a potenciálne závažný priebeh ochorenia môžu viesť k nárastu počtu prípadov a zhoršeniu situácie ▪ Individuálne ukazovatele: Prenositelnosť nastavená ďalej dopredu ▪ Pre zaťaženie zdrojov: "zaťažený" namiesto "veľmi zaťažený" ○ Obyvateľstvo by sa malo aktívnejšie zapájať do dodržiavania pravidiel namiesto výzvy na vyčkávanie, ktorá sa už nejaký čas šíri. <p><i>Úloha č. 1: Do štvrtka večera požiadať o rozoslanie a preskúmanie na diskusiu a finalizáciu v piatok, [redacted] poslať odkaz na dokument, ktorý sa má dokončiť, krízovému tímu</i> <i>To Do2: Otázka pre krízový tím (predposledná strana): Má zmysel odkazovať na plán krokov v časti "Možnosti ďalších informácií"?</i></p>	FG36 [redacted]
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne aktuálne obavy Revízia stránky Covid (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Možnosť outsourcingu hlavných tém na konkrétne podstránky pre prehľadnejší dizajn ○ Príklad opatrení na prevenciu infekcií: k dispozícii sú rôzne odporúčania pre školy - S3, z uznesení RKI a MPK → by mohli byť zhrnuté na podstránke "Odporúčania pre školy". školy" sú outsourcované; podobne "hygienické opatrenia v Covid-19" 	BZgA [redacted] Tlač [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dôležitá námietka: miešanie technických a politických odporúčaní je nepriaznivé, ale užívateľská prívetivosť je vítaná ○ Ďalšie možnosti/návrhy na zváženie: kategorizácia podľa cieľovej skupiny/užívateľa, predbežné posúdenie tretími stranami (ponuka preskúmania z [REDACTED]) <p><i>Čo je potrebné urobiť: Rozoslanie do [REDACTED] (hygienické opatrenia) a [REDACTED] na preskúmanie alebo rozposlanie ďalším zúčastneným stranám (pozri tiež dokument o zmenách v hodnotení rizík).</i></p>	
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdium modelovania (stredy) <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	Všetky
7	<p>Dokumenty</p> <p>Návrhy testovacích kritérií SuS (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Súvislosti: List profesora Exnera a dvoch organizácií pánovi Wielerovi o súčasnej formulácii stratégie testovania žiakov (SuS) ○ Zjednodušenie, ak je celá trieda vyhlásená za KP1 a poslaná do karantény, aby sa zabránilo postihnutiu celej školy ○ Návrh profesora Exnera veľmi diferencovaný: ak je ventilovaný → postihnutý a bezprostredné okolie KP1, odpočinok triedy KP2 Návrh reformulácie UB: ○ Zapojenie zdravotníckych orgánov (hodnotenie rizika), "relevantná expozícia" je reálnejšia, na hodnotenie možno použiť ďalšie kritériá (nosenie masky, vzdialenosť, vetranie atď.) ○ Poznámka: Tento dokument sa musí používať spolu s dokumentom "Riadenie kontaktných osôb", pretože sa musia posudzovať vo vzájomnej súvislosti ○ Pre masky: zmeniť znenie, v prípade potreby vypustiť "trvanie" a "kontinuitu". ○ Skúsenosti ukázali, že odporúčania RKI sú dôležité aj na súde 	FG36 [REDACTED]
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	FG33
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Chrípka / Virologický dohľad (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Vzorky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tento týždeň nedošlo k žiadnym významným zmenám 	FG17/ZBS1 [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vzorky prijaté na konštantnej úrovni od začiatku roka: spôsobené nadobudnutím 30 ďalších lekárskejších praxí ▪ Sadzby príspevkov sú inak založené na ARE ○ Cirkulácia vírusu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Detekcia rinovírusu približne v 10 %, SARS-CoV-2 približne v 6 %. %, nízka detekcia parainfluenzy 3 (v poslednom čase mierna aktivita pozadia), žiadna detekcia chrípky v sentineloch, sezónne koronálne vírusy: mierna cirkulácia ○ Sekvenovanie <ul style="list-style-type: none"> ▪ n = 75 sekvenovaných a analyzovaných, z toho 11 (15 %) B.1.1.7 a 1 (1 %) B.1.351 ▪ Rastúci trend B.1.1.7 (červená) ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sezónne správanie nie je presne objasnené, procesy si vyžadujú približne 2 týždne na prípravu, výrazné zlepšenie zvyčajne sa očakáva až v apríli <p><i>Ak je to potrebné, po konzultácii predložte bod "9. Laboratórna diagnostika" do programu a zápisnice, pretože ho možno lepšie tematicky in ()</i></p>	
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Plánovaný presun 50-100 pacientov z Českej republiky, aktuálne informácie v piatok (Cave: presun treba zohľadniť aj vzhľadom na SPoCK) 	IBBS [redacted]
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	Všetky
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) <p>Hodnotenie VOC (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Jaskyňa: použité rôzne zdroje údajov, upozorňujeme ○ Rozdelenie VOC federálnych štátov (slajd 2): Zdroj údajov: údaje z oznámenia; "Poznámka": ak sa zistila mutácia, ale bez ďalšej analýzy, "Zistenie": sekvenovaním ○ Zistenie/podozrenie: približne 11 000 prípadov v systéme hlásenia, väčšina prípadov z Bavarska, najmä VD B.1.1.7 (najmä z BaWü a Bavarska) ○ Údaje sa štruktúrovaným spôsobom zadávajú len od minulého týždňa, preto sa zatiaľ vyhľadávajú v poliach s komentármi ○ Od 3. týždňa zvýšenie B.1.1.7, pre MW 6/7 prenos výsledkov testov stále neúplný ○ Prepojenie sekvenovania genómu s notifikačnými údajmi: cca 7 000 zhody → Úroveň LK: počet testov so sekvenovaním genómu a detekciou variantov: veľmi nízky počet prípadov, preto Veľmi vysoké podiely (údaje preto nie sú určené na externé použitie) ○ B.1.1.7 podľa federálneho štátu (snímka 3): Základ > 5 genómových sekvencií (zahŕňa aj vzorky postúpené s 	FG32 [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>podozrením), čierna: Podiel B.1.1.7 70-80 %</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Náhodné vzorky (snímka 4): B.1.1.7 v KW6 na KW6 zaradená do Top 6, podiel približne 10 % ○ Vyššie údaje uvedené v správe o VOC, príčina nezrovnalosti: neskoré nahlásenie sekvenovania v posledných 2 týždňoch ○ Spodné tri riadky: B.1.525 zistený v 23 prípadoch medzi 3. a 6. týždňom ○ Rôzne zdroje údajov pre B.1.1.7 (snímka 5): (modrá): kontinuálny nárast, sekvenovanie genómu B.1.1.7 (žltá): Čakajúce oznámenia o sekvenovaní ○ Distribúcia AG (snímka 6): AG u 15-34-ročných prudko narastá, ale aj u 35-59-ročných; opačný trend ako pri celkovej incidencii ○ Porovnanie na začiatku 2. vlny na jeseň 2020 (snímka 7): AG-Distribúcia veľmi podobná ○ Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zhodný obraz stagnácie, ale výskyt variantov sa zvyšuje, najmä v niektorých AG → vplyv na celkový výskyt) ▪ Zatiaľ nie je zrejмый nárast celkového výskytu, ale sú jasné známky toho, že uvoľnenie blokovania bude sprevádzané možno očakávať výrazný nárast ▪ Pracovné lekárstvo sa musí používať na zvýšené testovanie, malo by sa používať aj na očkovanie. byť aktivovaný ▪ Ostatné krajiny s klesajúcim počtom napriek existencii B.1.1.7 - možné vysvetlenia: Hypotéza, že ľudia tu boli symptomatickí pred vrcholom vylučovania vírusu, a teda aj pred vplyvom na šírenie, ale rýchle a drastické opatrenia boli rozhodujúcim faktorom úspechu ▪ Návrh na prezentáciu prípadov bez VOC ▪ Opatrne s odkazmi na kauzalitu, tu by sa malo použiť modelovanie ▪ Zvýšenie VOC bude pravdepodobne jasne viditeľné až začiatkom/polovicou marca, pričom v prípade zmiernenia sa zvýši. nevyhnutné, je potrebné o tom naďalej jasne informovať, a to aj vzhľadom na uvoľňujúce tendencie politikov ▪ V zásade platí, že budú prevládať varianty a v prípade cestovania/mobility budú tieto varianty šírenie ▪ Jaskyňa na zváženie: Tyrolsko - Južná Afrika variant → biologicky odlišné správanie ako B.1.1.7 všetkými prostriedkami by sa mali brať do úvahy ▪ Možno pozorovať regionálne rozdiely alebo anomálie (región Moselle, Sársko), najmä v prípade Juhoafrický variant, pre ktorý zatiaľ nie sú k dispozícii dostatočné dôkazy o vysokom stupni účinnosti Očkovanie je k dispozícii 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> ○ Účasť pána Wielera na GMK - spätná väzba v piatok ○ IT oznámenie o obmedzení internetovej/telefonickej služby v sobotu 27. februára: Informácie budú odovzdané vedúcemu zmeny v situačnom centre. ○ Konferencia Webex, 13-14 (pozvanie od [REDACTED]) na Žiadosť o podporu z CZE - prijatie 50-100 pacientov s ITS 	Všetk a tlač [REDACTED]
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> ○ Nasledujúce zasadnutie: piatok 26. februára 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 26.02.2021: 11:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS,

Účastníci: ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Präs

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) ○ Čísla z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) ○ Prezentácia breakout tímu Heppenheim ○ Situačná správa LK Leer kvôli britskej VOC 	ZIG1 FG32 FG36 FG37 MF4 [REDACTED]
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Situácia v pohraničnej oblasti FR, LUX, DE, žiadosť expertnej skupiny o analýzu genómu (e-mail nCoV- Lage 24.02.2021, 14:51) 	ZIG [REDACTED]
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík	všetky
5	Komunikácia	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné b) RKI-interná stránka 	Všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

7	Dokumenty	19	
---	------------------	----	--



	•	██████████
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Správa o hospodárení v angličtine	██████████
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 29. februára 2021 o 13:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	26.02.2021, 11:00
	hod.
Miesto	Konferencia
konania:	Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 2
 - FG24/Thomas Ziese
 - ZfKD/[REDACTED] (protokol)
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- FG16
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG33
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- MF
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG
 - [REDACTED]
 - ZIG 1/[REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok) (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Celosvetovo > 112 miliónov prípadov, trend mierne stúpajúci • Desať krajín s najvyšším počtom nových prípadov COVID-19: <ul style="list-style-type: none"> ○ Poradie v prvej trojke sa od minulého týždňa nezmenilo: USA, BR, FR; novinka v Top 10: PL; už nie je v Top 10: MX . ○ 7-dňová incidencia (7TI) s klesajúcou tendenciou v USA, RU, UK, v ostatných top 10 krajinách 7TI stúpa, obzvlášť výrazný nárast v CZ (7T prípadov +29 % v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, aktuálne 7TI > 700/100 000), PL (7T prípadov +34 % v porovnaní s predchádzajúcim týždňom) ○ dostali aspoň 1 dávku vakcíny: SPOJENÉ KRÁĽOVSTVO 27 %, USA 14 % • Mapa: 7TI na svete na 100 000 obyvateľov <ul style="list-style-type: none"> ○ sa v porovnaní s predchádzajúcim týždňom zvýšil v: DK, BE ○ uvoľnená v porovnaní s predchádzajúcim týždňom v: PT, ES • acc. WHO Sitrep (23.02.2021) Dôkaz o... <ul style="list-style-type: none"> ○ VOC 202012/01 (riadok B.1.1.7) v 101 krajinách, ○ VOC 501Y.V2 (riadok B1.351) v 51 krajinách, ○ VOC P1 (riadok B1.128.1) v 29 krajinách; ○ 45 krajín vykazuje <i>prenos</i> VOC do <i>spoločenstva</i> 202012/01 (riadok B.1.1.7) • ktoré je potrebné zohľadniť pri kategorizácii int. údajov: Krajiny používajú rôzne metódy na zisťovanie variantov Krajiny používajú rôzne metódy na zisťovanie variantov a rôzne intervaly hlásenia. Intervaly hlásenia • VOC B.1.1.7 rozšírené v susedných nemeckých krajinách (DK > 60 %, FR takmer 50 %, BE > 30 %), VOC B.1.351 regionálne s vysokým podielom (napr. > 20 % v regióne Grand-Est, FR, takmer 40 % v Tirolsku, AT) • nový VOI/VOC: <ul style="list-style-type: none"> ○ B.1.1.7 + E484K: UK ○ B.1.525 + E484K: NG, UK, 13 ďalších krajín, napr. DK ○ B.1.526 + E484K: New York, USA ○ B.1.429: Kalifornia, USA, iné štáty USA a krajiny (napr. AU) <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prístrojová doska: nesprávna aktualizácia údajov v ESRI včera večer, v dôsledku čoho sa zobrazovali nesprávne údaje; prístrojová doska je dočasne neaktívna a obsahuje upozornenie; chyba bola medzitým opravená. • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ 7TI mierne stúpa z predchádzajúcej úrovne (najnižšia hodnota okolo 15,02.), ocenenie je ťažké ○ SurvNet prenesené: 2 424 684 (+9 997), z toho 69 519 (+394) úmrtí, 7-dňová incidencia 63 prípadov/100 000 obyv. ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 3 759 906 (4,5 %), dvoma očkovaniami 1 	<p>ZIG1 ([redacted])</p> <p>FG32 ([redacted])</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>956 085 (2,4 %)</p> <ul style="list-style-type: none">○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 2 898 prípadov v liečbe (-57)	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ z intenzívnej starostlivosti liečba: +450, z toho 27% zosnulých ○ 7TI federálnych štátov podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ TH stále s najvyšším výskytom, bez BL s výrazné zvýšenie alebo zníženie ○ Geografické rozdelenie 7TI podľa LK <ul style="list-style-type: none"> ▪ 161 LK < 50/100 000 ▪ 251 LK > 50/100 000 ▪ obzvlášť vážne postihnuté, 7TI > 170/100 000: napr. SN (Vogtlandkreis), ST (Burgenlandkreis), TH (Schmalkalden-Meiningen, Hildburghausen, Saale-Orla-Kreis), BY: Horné Franky (Wunsiedel, Hof, Kulmbach), Horná Falc (Tirschenreuth, Weiden, Neustadt) ○ VOC B.1.1.7 často zistené napr. vo Flensburgu, v Sever a východ Bavorska (prihraničný región DK a CZ) ○ Vekový medián <ul style="list-style-type: none"> ▪ v poslednom čase klesá celkovo aj medzi hospitalizovanými pacientmi, konštanta pre zosnulé osoby ○ Úmrtnosť v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nadmerná úmrtnosť sa vracia k Priemerná úroveň 2017-2020 <p>Vyšetrovanie ohniska nákazy v okrese Bergstrasse (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosti o administratívnu pomoc pri ohniskách nákazy s B.1.1.7- Poznámka v 3 centrách dennej starostlivosti; tím na mieste 15-18.02.2021 • Vypuknutie epidémie v centrách dennej starostlivosti 1 a 2 v dôsledku 2 primárnych prípadov medzi vychovávateľmi; centrá dennej starostlivosti s prísnymi hygienickými koncepciami/koordináciou, ale napriek tomu: vysoká miera napadnutia (denné centrum 1: 25-69 %, denné centrum 2: 14-43 %) medzi vychovávateľmi a Deti; vysoká miera sekundárnych útokov aj u detí (29%) v domácnostiach); tiež osoby, ktoré boli zaradené do kategórie KP2 boli infikované; úloha aerosólov? • B.1.1.7 zrejme zvyšuje medián veľkosti ohniska • Plánovaná publikácia, prípadne Eurosurveillance Rapid Komunikácia <p>Situačná správa GA LK Leer (e-mail od NLGA tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zvýšenie výskytu v okrese Leer z približne 60 na 100 v priebehu jedného týždňa; podiel B.1.1.7 sa odhaduje na viac ako 50 %. • Aj v tomto prípade boli osoby, ktoré by inak boli považované za KP2 (veľmi krátky pobyt v tej istej miestnosti, aplikácia masky), infikované; pozitívne dôkazy v KP čiastočne skôr, čiastočne neskôr ako zvyčajne (13. deň) - dôsledky pre Kritériá izolácie? • Ct hodnota výrazne nižšia ako u divokého typu (až 6), a to aj pri Post-test po 14 dňoch stále vysoký podiel jasne pozitívnych (hodnoty Ct v infekčnom rozsahu) 	<p>FG36 ([redacted])</p> <p>FG38 ([redacted]), [redacted])</p> <p>FG38 ([redacted])</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	témy budúci týždeň	
6	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> pozri 10, Riadenie pri prepustení 	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> v Nemecku bolo doteraz dodaných približne 8 miliónov dávok vakcín; na 2. štvrtrok je ohlásených 70 miliónov dávok, na 3. štvrtrok 120 miliónov dávok; očkovanie v domovoch dôchodcov sa má ukončiť do marca; neočakáva sa, že "vysoká" miera zaočkovanosti sa dosiahne pred letom 2021, ak sa zohľadní akceptácia očkovania podľa veku a bez "zaostávania v očkovaní" COVIMO: prieskum, ktorý uskutočnila spoločnosť Usuma GmbH v niekoľkých vlnách; ochota očkovať je vysoká a zvyšuje sa s vekom; približne 12 % nerozhodnutých, približne 4 % odmietajúcich očkovanie; stále môže byť potrebná komunikácia s mladšími vekovými skupinami; vedľajšie účinky po očkovaní uviedlo približne 52 % respondentov a hodnotili ich ako prijateľné Zintenzívnený dohľad na odhalenie prielomu očkovania v RKI: týždenný skrining prostredníctvom siete SurvNet, spätná väzba štátnym orgánom a GA v prípade symptomatického prielomu očkovania (> 14 dní po 2. očkovaní). Prielom očkovania (> 14 dní po 2. očkovaní), následná žiadosť o typizáciu a dodatočný zber údajov zo strany GA; <ul style="list-style-type: none"> SurvNet: K 25. 2. 21 331 prípadov dostalo 2. očkovanie pred > 14 dňami (3,5 %), z toho 254 je bez príznakov, 11 má stredne ťažký až ťažký priebeh, VOC bola zistená u 13; u očkovaných prípadov je podiel tých, ktorí dostali len 1 očkovanie, výrazne vyšší ako podiel tých, ktorí dostali 2 očkovania Môžeme hovoriť o prelomovej vakcíne, ak je priebeh ochorenia asymptomatický? Štúdie zo Spojeného kráľovstva a Izraela potvrdzujú vysokú účinnosť BioNTechu a AZ, pokiaľ ide o ochranu pred infekciou, COVID-19 a závažnými priebehmi; nepublikované štúdie potvrdzujú výsledky; stále chýbajú/je málo údajov o trvaní ochrany alebo Vplyv VOC na účinnosť 	FG33 (██████████)
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> FG 17 <ul style="list-style-type: none"> Celkovo bolo analyzovaných 576 vzoriek, z toho <ul style="list-style-type: none"> 38 vzoriek SARS-CoV-2 pozitívnych (pozitívnych 7 %) 60 vzoriek pozitívnych na rinovírus 3 Vírus parainfluenzy pozitívny 14 pozitívnych na sezónny koronavírus (NL-63) Berlínske laboratórium: prvé zistenie chrípky v tejto sezóne (cestujúci vracajúci sa z Tanzánie); materiál vzorky prišiel; začala sa charakterizácia 	FG17 (████)



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ XX podaní na testovanie SARS-CoV-2, z toho XX pozitívnych (21 %) ○ N501Y predbežný skrining SARS-CoV-2-pos. Vzorky: približne 40 % vykazuje mutáciu; vzorky sa posielajú najmä prostredníctvom berlínskych zdravotníckych orgánov, v niektorých prípadoch viacero vzoriek od jednej osoby 	<p>ZBS1 ([REDACTED] [REDACTED])</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Úprava kritérií riadenia vypúšťania (dokument tu): pre V. a. alebo detekcia VOC Odporúča sa 14-dňová izolácia a testovanie pred deizoláciou (PCR alebo test na antigén); rozhodlo sa o úprave; nová verzia bude dnes zverejnená na internete, ďalší tweet na zvýšenie povedomia 	IBBS ([REDACTED] [REDACTED] [REDACTED])
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG14 nie je prítomný
12	Dohľad IMS/DESH <ul style="list-style-type: none"> celkovo približne 14 000 sekvencií, čo je výrazne pod hranicou 5 % pokrytia a stále sa zvyšuje. Prepojenie/spárovanie sekvencie a prípadu oznámenia je stále problematické 	FG36 ([REDACTED] [REDACTED])
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Žiadny príspevok 	FG38 ([REDACTED] [REDACTED] [REDACTED])
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Žiadny príspevok 	FG38/všetky
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: pondelok, 01.03.2021, 13:00, prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	01.03.2021: 13:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3,
Účastníci:	IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Situačné centrum: Správa o hospodárení v angličtine: vzhľadom na klesajúci záujem (nedostatok spätnej väzby a nových registrácií) sa zvažuje ukončenie; je potrebné šetriť zdroje; určenie počtu stiahnutí pre správu o hospodárení v angličtine; diskutované možnosti kontrola 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky	Všetky

	a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka •	
7	Dokumenty •	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Kybernetický útok na Bundesdruckerei/DEA (pozri e-mail) • Nasledujúce zasadnutie: streda 03.03.2021, 11:00 hod. 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	01.03.2021, 13:00 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie.1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - FG24/Thomas Ziese
 - [redacted]
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG 14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]

(protokol)
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 2 447 068 (4 732), z toho 70 105 (+60) Úmrtia, 7-dňová incidencia 66 prípadov/100 000 p.e. Malý nárast v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, viac okresov s vyššou 7-dňová incidencia (7TI) ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaní ľudia s jedným očkovaním 4 079 107 (4,9 %), s 2 očkovaniami 2 095 255 (2,5 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 2 869 prípadov v liečbe (+29), celkovo stabilný ○ 7TI federálnych štátov podľa dátumu vykazovania Krivka ťažko posúditelná, plošina vo všetkých BL ○ Geografické rozdelenie 7TI podľa LK: 262 LK > 50/100 000 Obzvlášť ťažko zasiahnuté sú LK na východe, BY a pozdĺž hranica s Českou republikou. LK 7TI > 170/100 000 nie je veľký Zmena v porovnaní s minulým týždňom, dotknuté LK majú vysokú výskyt čiastočne niekoľko týždňov ○ 7-dňová incidencia podľa vekovej skupiny a týždňa hlásenia Chýba jeden deň 8. kalendárneho týždňa. V KW8 7TI pre skupinu 80J je nižšia ako v skupine 15-34Y a 35-39Y. Zvýšenie v skupine 0-4Y a 5-14 rokov. Údaje budú k dispozícii zajtra. ○ Geografické rozdelenie 7-dňovej chorobnosti podľa vekových skupín V celej krajine veľmi vysoká 7TI vo veku 20-29 rokov a 30-39 rokov. <p>Výskyt infekcie je v týchto vekových skupinách najvyšší v celej krajine.</p> <p>Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácie tu ○ Číselné údaje sú na nízkej úrovni a nie sú relevantné pre všetky AG pokles, ale bez jednotného trendu <ul style="list-style-type: none"> ○ Výskyt a podiel podľa vekových skupín: in nerieg AG zvyšuje (najmä pri 0-5J). Na grafe vpravo je pomer medzi skupinami AL. V Skupina 0-5 rokov: 104 000 ARE (2 200/100 000), z toho 25 % s návštevou lekára (približne 26 000 detí). Čísla závisia od kto je ako vnímaný v systéme zdravotnej starostlivosti a sa testuje. ○ Výskyt epidémie v dennom centre (pozri minulý týždeň) ○ 54 nových ohnisk; od decembra 2020 61 ohnisk v centrách dennej starostlivosti s Aspoň 1 prípad s podozrením na VOC, z toho 59 s B.1.1.7 a 2 s B.1.351; ○ Vypuknutie nákazy B.1.351 je doteraz najväčším vypuknutím nákazy v denných centrách s K dnešnému dňu 73 prípadov, z toho 45 prípadov s podozrením na B.1.351 (BW, 	<p>ZIG1</p> <p>FG32 ([REDACTED])</p> <p>FG36 ([REDACTED])</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>LK Rastatt)</p> <ul style="list-style-type: none">○ V týždni 7/8 bolo zaznamenaných 12 ohnisk s ≥ 10 prípadmi +54	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Žiadne novinky <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne novinky <p>P1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Twitter a Instagram: Pokrok v očkovaní stanovený po konzultácii s FG33 a zdieľaný každý týždeň. • Pripravuje sa zhrnutie a grafické znázornenie, ktoré zrozumiteľne ilustruje situáciu v oblasti VOC. Uverejnenie je plánované na stredy a odvtedy sa bude aktualizovať každé dva týždne. <p>Situačné centrum: správa o hospodárení</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyhľadávanie vo vzťahu k nemeckej správe o hospodárení: 1:10 • Tlačová kancelária a ABT3 sa zaoberajú bez anglickej správy. • Vedenie súhlasí s uverejnením anglickej správy o hospodárení. LZ v BMG je informovaný, že anglická verzia bude od st/čt prerušená. Anglická verzia bola vypracovaná z vlastnej iniciatívy RKI. Nie je to na objednávku BMG. • Oznámenie má byť od dnešného dňa súčasťou správy o hospodárení. <p><i>TODO: LC Oznámenie v anglickej správe o hospodárení; LC na BMG informovať o prijatí do zamestnania.</i></p>	<p>Tlačová kancelária ([redacted])</p> <p>P ([redacted])</p> <p>Viceprezident /všetci</p>
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> • V nadväznosti na prezentáciu ZIG2 o dôkazoch o opätovných infekciách a nákazách očkovaných osôb, ako aj na prístup iných krajín (Izrael), plány EÚ týkajúce sa očkovacích preukazov, by sa malo v budúcnosti upraviť odporúčanie RKI o karanténe očkovaných a vyliečených osôb. To si bude vyžadovať koordináciu s BMG, keďže možno bude potrebné upraviť vyhlášku o karanténe. • Dôkazy o sterilnej imunite sa nezmenili. Očkovanie môže odbremeniť systém zdravotnej starostlivosti a znížiť počet závažných prípadov skôr ako prerušenie infekčných reťazcov. • Keďže diskusia o očkovanom preukaze sa začne najneskôr o 3 mesiace v súvislosti so zavedením verzie EÚ, bolo by dobré mať vopred jasné stanovisko. Mal by sa vypracovať realistický cieľ očkovania, pričom by sa mali zohľadniť odhady a modelovanie, skúsenosti s chrípkou a základná imunita. <p>Dňa 15.03.2021 sa uskutoční výmena s [redacted] FG33 a ZIG na túto tému. Pozvánku je možné zdieľať s krízovým štábom. Zúčastní sa na nej FG36.</p>	<p>Viceprezident /všetci</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ BMG nemá informácie o plánoch tohto prístupu na pracovnej úrovni. ○ Tento prístup by zmenil incidenciu, keďže v súčasnosti predpokladáme nedostatočné nahlasovanie a súčasné prahové hodnoty by preto boli neplatné. Narušilo by to súčasnú stratégiu testovania. Situáciu by už nebolo možné posúdiť. Zdá sa, že na odbornej úrovni v BMG je to jasné. ○ Existuje tendencia, že rýchle testy na podujatiach sa používajú ako test "otvárania dverí". Výsledky testu BeFast sú stále zriedkavé. ○ Rozsiahle zavedenie rýchlych testov by mohlo mať zásadný význam pre dohľad. Pozorovanie niektorých regiónov ako "modelového regiónu" s cieľom vyvodit' závery na národnej úrovni sa hodnotí kriticky. Keďže vývoj závisí od mnohých miestnych faktorov (očkovanie, opatrenia, dodržiavanie predpisov, miestne záujmy atď.). Príklad kolísavého znižovania chorobnosti podľa regiónov a veľkých rozdielov v susedných regiónoch. ○ Tento prístup sa roky skúšal v prípade chrípky a na tento účel bol zavedený syndrómový dohľad. Tento systém sa nedá použiť regionálne. ○ Je potrebné zaznamenať celkový počet testov a podiel negatívnych testov. ○ Existujúce systémy dohľadu sa považujú za spoľahlivé a nedostatočné nahlasovanie sa nepovažuje za významné. Malo by sa čakať na vývoj a neočakáva sa, že rozdiely budú významné. Rýchlotesty sa nestanú etablovaným komplexným preventívnym opatrením. To by sa prípadne mohlo zmeniť zavedením iných modelov testov (kloktanie atď.). Rýchle testy sa už denne používajú v APH a nemocniciach a existujúce systémy dokážu zmapovať situáciu. ○ Ak sa situácia už nedá posúdiť, uverejní sa vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti. V súčasnosti sa to nepovažuje za potrebné. 	
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aktualizácia: Neoficiálny dotaz z Českej republiky o prevoze 100 pacientov z Českej republiky do Nemecka. Oficiálne vyšetrenie prostredníctvom EWRS stále prebieha. ○ Žiadosť EWRS o prevzatie 10 pacientov zo Slovenska: zatiaľ bolo prenesených len 50 % údajov o pacientoch. NRW môže pacientov prijať. Ďalšie podrobnosti budú nasledovať v stredu. ○ Kritériá na prepustenie sú od piatku na webovej stránke a ak sa tak ešte nestalo, budú zverejnené prostredníctvom distribučných zoznamov AGI. 	IBBS

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG14
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none">• Žiadne novinky	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• S. English Správa o hospodárení	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce zasadnutie: pondelok, 03.03.2021, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 03.03.2021: 13:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3,

Účastníci: IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o KA 19/27115 Cesty z uzamknutia (ID 3028) 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • 	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka 	Všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

19

	<ul style="list-style-type: none">•	
--	---	--

7	Dokumenty •	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika • Výkonnosť rýchleho testu Roche Ag v UK VoC, použitie POCT po predĺženej karanténe • Odber vzoriek na základe kloktadla?	FG17/ZBS1 ████████
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Hlasovanie na ministerstve o ďalšom vývoji nariadenia o práve na očkovanie proti koronavírusu SARS-CoV-2 (ID 3033)	Všetky
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: Víkend, 05.03.2021, 11:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	03.03.2021, 11:00
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- MF4
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
- MF4
 - [REDACTED]
- Protokol
 - [REDACTED] RKI



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 460 030 (+9 019), z toho 70 881 (+418) úmrtí, 7-dňová incidencia 64/100 000 obyvateľov. ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaní jedným očkovaním 4 389 074 (5,3 %), s 2 očkovaniami 2 215 504 (2,7 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 2 854 prípadov v liečbe (-15) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Konzistentný trend vo všetkých CC ○ Geografické rozdelenie 7-dňovej incidence a B.1.1.7 podľa LK, n=53 211 (COVID-19); n=8 573 (B.1.1.7) <ul style="list-style-type: none"> ▪ LK s vysokým výskytom: Bavorsko, Durínsko, Sasko-Anhaltsko, južné Brandenbursko ▪ LK s výskytom variantu vírusu B.1.1.7: Severné Bavorsko, Bavorsko na českej hranici - veľmi vysoký výskyt. Vysoká incidencia ○ Počet úmrtí na COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny pokles počtu úmrtí ○ Sedemdňový výskyt prípadov COVID-19 podľa AG a MW: <ul style="list-style-type: none"> ▪ V 8. týždni je 7TI v skupine 80Y nižšia ako v skupine 15-34Y a 35-39 ročných ▪ Nárast vo vekových skupinách 0-4 a 5-14 rokov - tu je viditeľný nárast <p>Testovacia kapacita a testovanie (stredu)</p> <p>Zaznamenávanie testovacích čísel v RKI (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a pozitívna miera (snímka 1) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pozitívna miera stagnuje ▪ PCR testy sa mierne zvýšili ▪ Počet vysielajúcich laboratórií: mierny pokles ○ Využitie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vysoké a dostatočné kapacity pre PCR testy (slajd 2) ○ Ukážka nevyriešených prípadov (snímka 3) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neprediskutované ○ AG-POCT v zariadeniach, kumulatívne (slajd 4) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel pacientov s pozitívnym antigénom nie je príliš vysoký ▪ Prebieha ďalšia akvizícia (testovacia stránka Corona, kontaktovanie mnohých zastrešujúcich organizácií/nosičov, diskusie s testovanie koordinátorov BC na zlúčenie údajov z vlastných prieskumov v jednotlivých krajinách) ○ Rozdelenie podľa návštevníkov, obyvateľov a zamestnancov (snímka 5): 	<p>FG32</p> <p>██████████</p> <p>Oddelenie 3</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Podiel pozitívnych AG testov potvrdených v PCR sa líši, pričom návštevníci (1) majú najnižší podiel, pričom obyvateľov (38) a zamestnancov (27) mierne vyššia	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vývoj využitia kapacít sa musí monitorovať <p>Testovanie a pozitíva v systéme ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov a percento pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa AG a KW: ▪ AG nad 80 rokov: Prijatie testov ▪ AG 5-14-ročných a 35-59-ročných: stabilné testovanie ▪ AG vo veku 0-4 roky a 15-34 rokov Zvýšenie (musí sa monitorovať) (slajd 3) ▪ Viac lekárskeho ordinácií zvýšilo objem testov, pozitívna miera už neklesá - dynamika sa zmenila samotný ○ VOC: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prehľad (údaje z 12 laboratórií): Dôkazy o B.1.1.7 - ďalšie zvýšenie (snímka 6) ▪ VOC (údaje z 12 laboratórií) pre jednotlivé BC: vysoký podiel v Bavorsku a Bádensku-Württembersku nad 30 % podiel, NRW mierne pod 20 % podiel (snímka 7) ▪ Rozdelenie podľa AG: rovnomerné rozdelenie, AG 60-79-ročných a AG > 80-ročných nižšie Zdieľať ▪ Podľa miesta zberu: vysoký podiel výmazov v ordináciách lekárov ○ Výskyt ohnísk v domovoch dôchodcov: pokles počtu ohnísk, klesajúci trend pokračuje (snímka 10) ○ Epidémie v nemocniciach: žiadny pokles dynamiky, žiadne zmiernenie epidémií (slajd 11) <p>○ Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb (snímka 2) <ul style="list-style-type: none"> ▪ ARE stabilné, od 36. týždňa sú hodnoty výrazne nižšie ako v predchádzajúcej sezóne (vplyv Obmedzenia kontaktu v populácii) ▪ Zvýšenie miery ARE v 6. týždni u detí (najmä AG 0-4-ročných) a Dospelí (najmä veková skupina 15-34/60+) ○ Konzultácie ARE (slajd 3) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny pokles počtu konzultácií s lekárom ▪ Približne 360 000 návštev lekára v poslednom týždni ▪ Regionálne rozdiely: výrazný nárast v Durínsku v AG detí vo veku 0-4 roky (z 1000 na 2000) návštev u lekára na 100 000 obyvateľov) ▪ Sasko: nepretržitý nárast AG u detí vo veku 0-4 a 5-14 rokov počas troch týždňov ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI (J09-J22) (snímky 4-6) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov SARI zostáva celkovo stabilný ▪ Veľmi mierny nárast vo vekovej skupine AG 60-79 rokov ▪ Mierny pokles v AG 35-59, 80+ rokov 	<p>Pres</p> <p>FG37</p> <p>FG36</p>
--	---	-------------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ AG sú výrazne pod úrovňou predchádzajúcich sezón ▪ Vo vekovej skupine 80+ stále na rovnakej úrovni predchádzajúcich rokov (zvýšené) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vo vekových skupinách 0-4, 5-14 rokov až predtým len v lete 2020 ▪ Počet prípadov COVID-19 opäť u 35-39-ročných AG zníženie <p>○ Diskusia: Riešenie žiadosti o údaje o COVID-19 (n a p r . zo strany FDP a iných)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prostriedky politickej diskusie ▪ Je tu zásadná potreba odpovedať? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dodržiavanie stanovených lehôt na odpovede (častá spätná väzba, že jednotlivé otázky alebo aspekty nie sú dostatočne zodpovedané, potom termín ešte kratší) ▪ Preskúmanie rozsahu, v akom RKI odpovedá na podrobné otázky musí byť vyjasnené s BMG ▪ Technická pomoc by sa mala obmedziť na nevyhnutné minimum. byť obmedzené (odkaz na už zverejnené údaje) -> všetky relevantné údaje sú uvedené v dennej správe o hospodárení <p><i>Úloha: Požiadat' vedenie o preskúmanie a objasnenie všeobecného nariadenia s BMG</i></p> <p>○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (stredy) (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac ako 150 vzoriek ○ O 200 vzoriek viac ako v tomto období minulého roka ○ Trend: mierny nárast až stagnácia ○ Dominujú rinovírusy (snímka 3) ○ Rozpoznaná mierna aktivita vírusu parainfluenzy ○ Mimo Sentinelu: navrátilci z Tanzánie s Podtyp vírusu H3N2 ○ IMS Príprava vzoriek: Vzorky prijaté do 823, Najväčší podiel spracovania vzorky v 3. kalendárnom týždni 2021 (snímka 3) ○ VOC B.1.351 iba 1x (snímka 5) ○ VOC B.1.1.7 jasný trend nárastu <p>○ Údaje o registri intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 2 824 pacientov s COVID-19 ITS (03/03/2021) <ul style="list-style-type: none"> ○ Vo väčšine federálnych štátov je obsadenosť COVID-19 na ITS naďalej klesá (v porovnaní s januárom 2021 je zníženie o 147 p) 	<p>FG36 [REDACTED]</p> <p>Oddelenie.3 [REDACTED]</p> <p>FG38 [REDACTED]</p> <p>Manažment</p> <p>FG17 [REDACTED]</p> <p>MF4 [REDACTED]</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pozorovanie: Počet pacientov s ľahkou respiračnou liečbou (vysoký prietok, NIV) mierne stúpa, zatiaľ čo počet pacientov liečených invazívnou ventiláciou a liečbou ECMO naďalej klesá (snímka 1). ○ Podiel pacientov s Covid-19 na celkovom počte lôžok intenzívnej starostlivosti: V 3 spolkových krajinách je podiel pacientov s COVID-19 na lôžkach JIS vyšší ako 15 % (~každé 6. lôžko) a v 4 krajinách nižší ako 10 % (* 2 BL viac minulý týždeň) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel viac ako 15 %: Durínsko, Brémy, Berlín ▪ Podiel pod 15 %: Hamburg, Brandenbursko ▪ Podiel nižší ako 10 %: Šlezvicko-Holštajnsko, Bádensko Württemberg ○ Stresová situácia na jednotkách intenzívnej starostlivosti (snímka 3) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalšia stabilizácia situácie v oblasti IDS ▪ Situácia s nedostatkom personálu v akútnych nemocniciach sa naďalej zlepšuje ▪ Mierne zníženie nedostatku priestoru ▪ Voľná liečebná kapacita v zariadeniach s vysokou mierou starostlivosti má tendenciu opäť rásť ○ SPoCK: Prognózy pacientov s COVID-19 vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť (slajd 4) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierne zníženie prognózy kapacity ○ Regionálne <ul style="list-style-type: none"> ▪ Príklad Amberg, trend naďalej stúpa, čiastočne aj s prognózou zvýšenia IDS 	
2	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o KA 19/27115 Cesty z uzamknutia (ID 3028) (Slide here) ○ Otázky 1 a 2: Liečba podľa postupného plánu (dokumenty sú tam už k dispozícii) ○ Otázka č. 4: Odkaz na nariadenia AHA+L, jazykové zistenie z úvodnej časti postupného plánu ○ Otázka 8: Odkaz na očkovanie FG33, prebiehajú štúdie na testovanie následných opatrení u očkovaných osôb, testuje sa mnoho očkovaných osôb ○ Otázka 9: žiadne osobitné predpisy pre očkované osoby ○ Reakcia prostredníctvom situačného centra 	<p>ZIG [REDACTED]</p> <p>FG38 [REDACTED]</p>
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prehĺbenie stránky Infektionsschutz.de ○ Často kladené otázky sa budú ďalej rozvíjať ○ Pripravuje sa návrh plánovanej reklamnej kampane <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štátny sviatok 08. marca 2021 ○ Tlačová schránka je monitorovaná ○ Webmaster: Dostupnosť ako cez víkendy ○ Zriadi sa pohotovostná služba (telefónne čísla budú oznámené) 	<p>BZgA</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p> <p>Tlač</p> <p>██████████</p>
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdium modelovania (stredy) <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	<p>Všetky</p>
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výkonnosť rýchleho testu Roche Ag v UK VoC, použitie POCT po predĺženej karanténe ○ Rozdiel v používaní antigénových testov a PCR testov na klinikách ○ Nesúlad sa vyskytol pri hodnotách nad 25 - pozorovanie je spôsobené skôr týmto • Odber vzoriek na základe kloktadla? ○ Aktualizácie sa zohľadňujú v ročnom zúčtovaní investícií 	<p>FG17/ZBS1</p> <p>Oddelenie 1</p> <p>██████████</p> <p>FG38</p> <p>██████████</p> <p>Oddelenie.1</p> <p>██████████</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Presun 10 pacientov zo Slovenska - prevzatie NRW (obe krajiny sú v bilaterálnej výmene, RKI v tomto procese nehrá aktívnu úlohu, ale sme zahrnutí do informačného toku) ○ V prípade plánovaného presunu 50-100 pacientov z Českej republiky sa očakáva povinná formálna žiadosť o EWRS - 1. TC so 16 spolkovými krajinami sa už uskutočnil ○ Vysoká frekvencia aktualizácie informácií o terapii (zameranie na monoklonálne protilátky) 	<p>IBBS</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

<p>11</p>	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hlasovanie na ministerstve o ďalšom vývoji nariadenia o práve na očkovanie proti koronavírusu SARS-CoV-2 (ID 3033) <ul style="list-style-type: none"> ○ Pripomienky k FG33 zašlite spoločnosti BMG ○ Uvoľňujú sa skupiny pre stanovenie priorit očkovania ○ Nevyžaduje sa lekárske potvrdenie - individuálne spracovanie ○ Kód diagnózy zdravotnej poisťovne - z ktorej sa očkovanie hradí ○ Oznamovacie povinnosti lekárov v súkromnej praxi voči pacientom Návrh pre KV ○ Zaznamenávanie miery očkovania sa musí upraviť, aby sa zachoval celoštátny prehľad ○ O potrebných dohodách sa už diskutuje 	<p>FG38 [REDACTED]</p> <p>Oddelenie 3 [REDACTED]</p>
<p>12</p>	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) <p>Hodnotenie VOC (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nové: Grafický prehľad ○ Hlavná správa: necelých 50 % pre B.1.1.7 - v súčasnosti prevládajúci variant v Nemecku ○ Z doteraz dostupných údajov a analýz vyplýva, že podiel VOC B.1.1.7 sa v posledných týždňoch výrazne zvýšil. Možno očakávať ďalšie zvýšenie podielu na viac ako 50 % variantu vírusu B.1.1.7, ako už bolo v posledných týždňoch hlásené z iných európskych krajín. Tým by sa VOC B.1.1.7 stal najrozšírenejším variantom SARS-CoV-2 v Nemecku. Je to znepokojujúce, pretože podľa predchádzajúcich zistení je B.1.1.7 nákazlivejší ako ostatné varianty. ○ Znázornené podiely pochádzajú z analýz prieskumu laboratórnej siete. Počet dostupných sekvencií genómov je v súčasnosti stále nízky a nemusí byť reprezentatívny. Preto sa distribúcia variantov vírusu môže odchyľovať od znázornených distribúcií. Variant B.1.1.7 je znepokojujúci, pretože je nákazlivejší ako porovnávací kmeň z roku 2020. Variant B.1.351 je znepokojujúci, pretože môže znížiť ochranu poskytovanú očkovaním. (slajd 1) ○ VOC: variant vzbudzujúci obavy WHO teraz jasne definovala pojem PHE. Striktné kritériá definície len troch variantov (B.1.1.7, B.1.351, P.1) (slajd 2) <p>Diskusia: Terminológia - znenie v RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Návrhy VUI / VOI pre znenie RKI (slajd 3) ○ "Variant na pozorovanie" sa stretol s viacerými schváleniami 	<p>FG32 [REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízovej jednotky COVID-19

13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">○ Neprediskutované	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">○ Neprediskutované	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">○ Neprediskutované	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">○ Nasledujúce zasadnutie: piatok 05.03.2021, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	05.03.2021: 11:00
Miesto konania:	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
Účastníci:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	Všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY - Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

7	Dokumenty	19	Všetky
---	------------------	----	--------



	•	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • Certifikát pre rekonvalescentov (ID3029)	Všetk y [redacted] [redacted]
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Skrátenie obdobia KoNa po expozícii v lietadle z 28 na 14 dní	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: Pracovný deň, 10.3.2021, 11:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Právežiť Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 05.03.2021, 11:00

Miesto Konferencia

konania: WebEx

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- AL2
 - Thomas Ziese
- AL3/oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- ZIG
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	priniesol z adresy
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodná analýza trendov (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Celosvetovo 114,8 milióna prípadov, trend nárastu (+ 4,8 %) ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Novinka v top 10: Turecko a Irán, ▪ Zúčastňujú sa aj: USA, BRA, FRA, ITA, IND, CZE, RUS, POL ▪ Už sa nezúčastňujú: Spojené kráľovstvo a Indonézia ▪ Nárast počtu prípadov vo väčšine krajín, Výnimkou sú USA a RUS, kde došlo k miernemu poklesu ○ 7-dňová celosvetová chorobnosť na 100 000 obyvateľov (mapa) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokračujúce vysoké čísla v Európe a USA, v Európe najmä v CZE a EST, pozitívne Vývoj v Portugalsku teraz na úrovni 60/100 000 ▪ Vzostupný trend na všetkých kontinentoch okrem Afriky ▪ V Amerike, najmä v Južnej Amerike, s postihnutím BRA, CHL a PER ▪ V Afrike stúpajúci trend v LBY a BWA, mierne zlepšenie v Namíbii ○ 1. a 2. dávka očkovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ USA 8,1 %, údaje o Iráne nie sú k dispozícii, od 2/2021 tam bolo zaočkovaných približne 10 000 dávok Sputnik V ○ Susedné krajiny Nemecko (zdrojové národné údaje, médiá WHO, k 04.03.2021) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Front runner CZE > 500/100 000 ▪ ITA a POL > 200/100 000 • Opatrenia v Spojenom kráľovstve a Anglicku <ul style="list-style-type: none"> ○ Vysoký výskyt infekcie s maximom výskytu > 600/100 000 v januári, najmä v Severnom Írsku a juhovýchodnom Írsku. Časti krajiny, v súčasnosti približne 180/100 000 ○ Systém úrovní: 4 úrovne závislé od rizika, opatrenia prijímajú regionálne vlády v Severnom Írsku, Škótsko, Wales a Anglicko ○ Úroveň 4: "Musíte zostať doma" (úroveň 3: "Mali by ste zostať doma"), rôzne výnimky, napr. školská dochádzka, návšteva lekára, starostlivosť o dieťa (pohotovosť) a "sociálna bublina" (= rovnaká kontaktná skupina 2 domácností, povolená najmä pre jednočlenné domácnosti) ○ V celej krajine môže byť vyhlásená výluka, výluka č. 3 platí od 4. januára, zmiernenie je plánované od 8. marca (pôvodne vzdelávacie inštitúcie) ○ Porovnanie opatrení v UK a DEU Index prísnosti (deväť ukazovateľov reakcie vrátane zatvorenia škôl, zatvorenia pracovísk, zákazu cestovania, zdroj: Naša 	<p>ZIG1</p> <p>██████████</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Svet v údajoch) sa medzi DEU (81,5) a UK (88) líši len mierne, Spojené kráľovstvo: ďalšie zatváranie škôl a obmedzenia mobility, DEU: viac internat. cestovné obmedzenia</p> <ul style="list-style-type: none">○ Opatrenia v Spojenom kráľovstve, o niečo prísnejšie (vyšší výskyt)○ Od 2/2021 sa v Spojenom kráľovstve zdvojnásobil čas zníženia incidencie na polovicu (z 15 na 30 dní)○ Otázky: Porovnateľnosť? Rôzne účinky pri rôznom počte prípadov? Vplyv iných faktorov, napr." únava z uzamknutia"? <ul style="list-style-type: none">• Diskusia<ul style="list-style-type: none">○ Otázka: Existujú spoľahlivé údaje o porovnaní mobility medzi DEU a UK?○ AW: Existujú údaje z <i>Our World in Data</i>, spoľahlivosť sa nedá posúdiť s úplnou istotou, skôr pozitívne (univerzitné zázemie?)	
--	---	--

Národná stránka

FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Výnimka: pre dojčatá a deti s rovnakou alebo nižšou hodnotou ▪ Úmrtnosť: Nie je významne zvýšená v AG >60J a >80J (v 180 doterajších úmrtiach s VOC). ▪ Údaje o vyššej miere hospitalizácie sú k dispozícii aj z Dánska a Spojeného kráľovstva <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Cieľom rýchleho zverejnenia by malo byť okrem iného potvrdenie existujúcich údajov ○ Skreslenie sa nedá vylúčiť, ale v konečnom dôsledku sa pri vykazovaní údajov nedá vylúčiť nikdy. ○ Otázka: Aký obraz vznikne bez výberu regionálnych údajov po úplnosti (vyhodnotenie všetkých dostupných údajov)? ○ AW: Existujú dve možné porovnávacie skupiny <ul style="list-style-type: none"> i) Hospitalizovaný so všetkými (chýbajúce informácie sa považujú za <i>nie je hospitalizovaný</i>) alebo ii) Hospitalizovaní s nehospitalizovanými (dostupné informácie) <p>Možnosť i) vedie k podobným výsledkom</p> <p><i>ToDo (pozorovanie L. Wielera): Dohoda o najlepšej možnej metodike hodnotenia, zverejnenie by sa malo urýchlene hľadať, aby sa zabránilo obvineniam z pomalosti a aby sa okrem iného ukázali pozitívne aspekty systému vykazovania a vykazovania údajov</i></p>	Všetky
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitorovanie údajov registra DIVI <ul style="list-style-type: none"> ○ Údaje o DIVI by sa mali pozornejšie sledovať v kontexte vnútroštátnej situácie ○ Zatiaľ denne v situačnej správe, len v stredu v krízovom tíme ○ Dôležitý ukazovateľ pri súčasnom bočnom pohybe vo vývoji chorobnosti <p><i>ToDo: [REDACTED] V prípade anomálií by mal byť kedykoľvek poverený informovať krízový tím</i></p>	FG 36 [REDACTED]
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je potrebná zmena 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadna účasť na dnešnom zasadnutí 	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zmeny v publikáciách <ul style="list-style-type: none"> ○ Nekritické zmeny už boli vykonané ○ Podstránky o hygiene a škole sú stále predmetom diskusie <p><i>Úloha: Predbežná diskusia o zmenách), potom prezentácia krízovému tímu</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Poznámka [redacted]: Za témou "testovanie" sa do úzadia dostáva dôležité posolstvo "zostaňte doma, ak máte príznaky", ktoré nezávisí od dostupnosti testov. <ul style="list-style-type: none"> ○ Je možné výrazné umiestnenie? ○ Už sa realizuje ○ Poznámka L. Wielera: Otázka testov je v tlači príliš v popredí <p><i>ToDo: Téma by mala byť aktívne zahrnutá do koordinačných a diskusných kôl (napr. BzGA)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Upozornenie: Bola uverejnená prvá zo série informačných listov o COVID-19 so zaujímavými publikáciami okrem iného na tému komunikačných stratégií založených na potrebách; ďalšie číslo s príspevkami RKI by malo byť uverejnené v apríli 	<p>Tlač [redacted]</p> <p>FG 36</p> <p>FG36 [redacted] / všetky</p> <p>Všetky</p>
<p>6</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázka: Dávajú včerajšie rozhodnutia MPK návod na konanie pre RKI? • AW: Karanténa pre cestujúcich z oblastí s výskytom vírusov bola predĺžená na 14 dní, čo sa musí upraviť v mnohých dokumentoch <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>L. Schaade</p>
<p>7</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>8</p>	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <p>Žiadne fólie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krátka správa L. Schaadeho <ul style="list-style-type: none"> ○ Témy pripomienkového konania (pravdepodobne 09.03.2021) sú: a) zmena vekovej hranice pre vakcínu AstraZeneca (podkladom sú údaje zo Spojeného kráľovstva), b) využitie maximálneho intervalu očkovania, 	



VS - POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	ale nie off	
--	-------------	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

9	<p>c) po infekcii SARS-CoV-2 sa odporúča len 1 dávka vakcíny</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stretnutie STIKO <ul style="list-style-type: none"> ○ Veková hranica pre vakcínu AstraZeneca bude zvýšená, čo bolo oznámené vopred (pred pripomienkovým konaním) z dôvodu vysokého tlaku ○ Úprava vyhlášky o očkovaní zo strany BMG musí zohľadniť tieto zmeny: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zmena vekovej hranice ▪ Očkovanie zamestnancov škôlok a škôl ▪ Rozšírenie očkovacej kampane na ordinácie lekárov ○ Otázka: Do akej miery je dokumentácia o očkovaní Zabezpečené ordinácie lekárov? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Súčasný stav po telefonickom rozhovore s KBV/BMG/J. Spahn: Súhrnné údaje (3 vekové kategórie, bez pohlavie) sú zdokumentované <p><i>Úloha: Posúdenie vplyvu obmedzenej dokumentácie na možné analýzy údajov o účinnosti vakcíny a nežiaducich účinkoch, porovnanie s predtým dostupnými údajmi o podaných vakcínach alebo zohľadnenie týchto údajov, porovnanie výhod a nevýhod → □□ pozornosti L. Wieler</i></p>	FG33 [redacted]						
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>FG17</p> <ul style="list-style-type: none"> • 591 vzoriek, 38 pozitívnych na SARS-CoV-2 <table border="0"> <tr> <td>Ľudské rinovírusy</td> <td>64</td> </tr> <tr> <td>Sezónny koronavírus (NL63)</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>Parainfluenza typu 3</td> <td>3</td> </tr> </table> <p>Žiadne dôkazy o chrípke</p> <p>ZBS1</p> <ul style="list-style-type: none"> • 922 podaní, z toho 251 pozitívnych na SARS-CoV-2 • 375 vzoriek testovaných na 501Y, zistený v 194 (54 %) z nich • Otázka: Ako často sa vyskytuje mutácia 501Y bez toho, aby bola súčasťou VOC? Aká je prediktívna hodnota detekcie mutácie 501Y? <ul style="list-style-type: none"> ○ : Doteraz bol 501Y prítomný len vo vzorkách označených ako B.1.1.7 ○ [redacted] sentinelovej skupine pre chrípku boli všetky vzorky s 501Y tiež B.1.1.7 (okrem 3 vzoriek z decembra s cestovnou históriou do Južnej Afriky) ○ [redacted] bolo tam dosť veľa vzoriek B.1.525 <p><i>ToDo: [redacted] prosím, rozošlite internú správu s príslušnými údajmi [redacted]</i></p>	Ľudské rinovírusy	64	Sezónny koronavírus (NL63)	18	Parainfluenza typu 3	3	[redacted] ZBS1 [redacted] [redacted]
Ľudské rinovírusy	64							
Sezónny koronavírus (NL63)	18							
Parainfluenza typu 3	3							
	<ul style="list-style-type: none"> • Žiadne nové témy 	[redacted] [redacted]						

Komentované [PC1]: ID 3069 pridelené



11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na úrovni HSC sa diskutuje o niekoľkých dokumentoch, RKI bola požiadaná o pripomienky (dokumenty tu, tu a tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Harmonizovaný prístup k osvedčeniam o očkovaní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Komentár FG 33 ešte nebol predložený ○ Certifikát pre rekonvalescentov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadna karanténa pri vstupe alebo ako KP I ▪ Okrem iného sa plánuje v ISR, USA, IND, EST, ▪ DEU, AUT a NLD neplánujú žiadne výnimky pre uzdravené alebo očkované osoby ○ Obnovená definícia <ul style="list-style-type: none"> ▪ RT-PCR negatívna pred > 20 dňami ▪ Pozitívny výsledok PCR > 20 a < 90 dní ▪ Nevyžaduje sa lekárske osvedčenie ▪ Možné výnimky • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka: Platí ešte stále predchádzajúce stanovisko RKI, že očkovaní a vyliečení ľudia nebudú mať žiadne výnimky? ○ Poznámka: FG 36 v súčasnosti pracuje na žiadosti o preskúmanie tejto otázky ○ Vysoký počet nenahlásených prípadov, nie je technicky odôvodniteľné a nemá zmysel dávať "príležitostnej vzorke" (testovaným, u ktorých možno zistiť infekciu) privilégiá pred tými, ktorí nemôžu alebo už nemôžu (v závislosti od AK-test a uplynutý čas) ○ Očkovací preukaz by mal umožniť zaznamenanie účinkov očkovania, neskorých účinkov atď., nie byť základom pre kategórie a privilégiá. ○ WHO nepodporuje certifikáty: nedostatok údajov, žiadna ochrana proti falšovaniu, etické dôvody (diskriminácia) ○ Otázka: Mal by sa RKI zapojiť do diskusie o definícii vyliečených pacientov napriek tomu, že osvedčenia odmieta? ○ Definícia sa hodnotí ako pozitívna vzhľadom na časové obmedzenia (90 dní) (hladina AK podporujúca sterilnú imunitu je najvyššia krátko po infekcii), negatívna PCR by bola vhodnejšia ako prahová hodnota 10E6 kópií. ○ Poznámka: Boli uverejnené údaje o Novavaxe, vedľajšie výsledky ukazujú, že ľudia, ktorí sa infikovali SARS-CoV-2, sú infikovaní aj VOC. môžu byť infikované rovnakým spôsobom ako predtým neinfikované □□□□□→ Varianty sa musia brať do úvahy ○ Neexistuje zhoda v tom, či by harmonizovaná definícia bola pre DEU povinná, ale vplyv harmonizovaných dokumentov je pravdepodobne obmedzený 	<p>FG 38</p> <p>████████</p> <p>████████</p> <p>Všetky</p>
----	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ RKI nemôže dať všeobecnú negatívnu odpoveď na pracovnú objednávku ○ Návrh by sa mal zodpovedať v dvoch častiach: Mali by sa vyjadriť obavy a námietky týkajúce sa osvedčenia, mala by sa pripomenkovať definícia vymožených osôb <p><i>ToDo: ██████████ FG 36 je komentár k očkovačím preukazom a komentár k definícii rekonvalescenta podľa diskusie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Otázka: Ako sa komentuje pojem "eliminácia"? ○ nie je možné realizovať v Európe, už bolo podrobne komentované ██████████ ○ Poznámka: O otázke, aký konečný stav možno očakávať, už existuje článok. Podobne ako v prípade chrípky: Rovnováha imunity a vírusovej aktivity 	<p>██████████ ██████████</p> <p>L. Schaade</p>
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Novinka: Analýzy VOC sa uvádzajú v správe o riadení každý piatok 	<p>██████████</p> <p>FG32</p>
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skrátenie obdobia KoNa po expozícii v lietadle z 28 na 14 dní <ul style="list-style-type: none"> ○ Predtým: CoNa pre kontakty počas leteckej dopravy do 28 dní (2x inkubačná doba), dátumy od jari 2020 ○ Obvyklá lehota na sledovanie KoNa je teraz 14 dní; táto lehota sa upraví ○ Nie sú vyjadrené žiadne obavy • Môže byť odporúčanie sekvenovať všetky vzorky z KP, ktoré sa stanú prípadmi, opäť osobitne oznámené GÄ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Pre tento postup je signalizované "zelené svetlo". 	<p>FG38</p> <p>██████████ ██████████</p>
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V pondelok 8. marca (štátny sviatok v Berlíne) sa zasadnutie krízového manažmentu neuskutoční. • Po konzultácii s BMG sa bude správa o situácii v angličtine uverejňovať každý týždeň vo štvrtok. <ul style="list-style-type: none"> ○ Predbežne plánovaný obsah je <ul style="list-style-type: none"> - Syndrómový dohľad - Demografická analýza - Monitorovanie očkovania ○ Návrh, ktorý sa má doplniť: <ul style="list-style-type: none"> - Geografické rozloženie - Časový postup 	<p>██████████</p> <p>██████████ ██████████</p> <p>FG34</p>

Komentované [PC2]: ID 3070 pridelené



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">- Sekcia "Zmenené/aktualizované dokumenty"o Dlhodobým cieľom je tiež týždenné zverejňovanie správy nemeckého manažmentu, čím sa ušetrí pracovná sila.	
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Ďalšie zasadnutie: streda 10. marca 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom WebEx	

Koniec zasadnutia: 12:24 hod.



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	10.03.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office,
Účastníci:	VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) ○ Vývoj u detí a dospelých 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4 FG36
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Komunikácia o skríningu pomocou antigénových testov • 	BZgA Tlač P1 ██████████
6	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • priama stratégia detekcie a testovania patogénov; (08.02.21) • zhrnutie súčasného stavu (aktualizácia testovacej 	Všetky ████████ ████████



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

	stratégie) vrátane oblasti "školy". 19	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> [ID 3026]: Testovanie karantény pre očkovaných/realescentných pacientov Komunikácia o Veľkej noci (a iných náboženských príležitostiach) v súvislosti s odporúčaniami týkajúcimi sa správania v rôznych jazykoch <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Koncepcia, možné využitie CWA pre štúdie rizikových faktorov Covid-19 	<p>██████████</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Kritis dokument revidovaný na žiadosť BMG, rozhodnutie o schválení Hlavné rozdiely pri prijatí na JIS: Lancet Resp Med (<i>vložené do zložky</i>) Sledovanie kontaktov v prípade pozitívneho rýchleho testu AG 	<p>Všetky</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> 	<p>FG33</p>
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> 	<p>FG17/ZBS1</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Prípadne sociálno-demografické faktory závažného priebehu? 	<p>IBBS</p> <p>FG38/FG28</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> 	<p>Všetky</p>
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> 	<p>FG32</p>
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> 	<p>FG38</p>
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Očkovacie tímy v teréne 	<p>FG38</p> <p>██████████</p>
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> Stretnutie inovatívnych úradníkov verejného zdravotníctva (PHO) G20 výcvikové laboratórium (TN: ██████████) 	<p>Všetky</p>
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: piatok 12. marca 2021 o 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	10.03.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 2
 - Thomas Ziese (FG 24)
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 28
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
 - NN
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 35
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]

(protokol)
- IBBS
 - [REDACTED]
- MF4
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Stlačte tlačiči dlho
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 518 591 (+9 146), z toho 72 489 (+300) úmrtí, 7-dňová incidencia 65/100 000 p.e. ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 5 555 420 (6,7 %), s 2 očkovaniami 2 605 818 (3,1 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 2 785 prípadov v liečbe (-80) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niektoré BL mierne rastúce (BY, BW) iné klesajúce, niektoré BL s plošinou (napr. SN) ▪ Vysoké hodnoty v TH, ale bez ďalšieho nárastu ○ Geografické rozdelenie 7-dňovej chorobnosti podľa krajov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Veľmi rôznorodý obraz ▪ Opakovaná cesta do krajiny s nárastom 7-dňového včítane z dôvodu vypuknutia epidémie ▪ na hraniciach s CZE stále vysoké 7-dňové inc. ▪ RP a SH majú naďalej najnižšiu incidencia ○ Počet úmrtí na COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nízke hodnoty počas niekoľkých dní ○ 7-dňový výskyt prípadov COVID-19 podľa AG a MW (Heatmap) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný pokles AG >90 a >80 ▪ Najnižší výskyt u 60-80-ročných ▪ Plateau v strednom veku ▪ Ďalší nárast počtu detí ○ Počet zhodných a nezhodných výsledkov rýchlych antigénových testov a PCR testov podľa týždňa hlásenia (slajd 7) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Približne 200 prípadov/týždeň s pozitívnym testom na antigén a pozitívnym potvrdením PCR ▪ Žiadne dobré pokrytie zo strany GÄ ▪ Do akej miery má nárast počtu antigénových testov vplyv na počet prípadov, nie je možné z údajov z hlásení určiť. ○ Variant závažnosti ochorenia B.1.1.7 (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Najvyšší podiel hospitalizácií medzi prípadmi s vylúčením VOC ▪ Dôvodom by mohlo byť vážne ochorenie alebo hospitalizácia, ktoré boli dôvodom pre postupnosť. bola ▪ V AG 35-59J je podiel hospitalizovaných prípadov bez VOC nízky, ale počet prípadov je tu nízky ▪ Percentuálny podiel úmrtnosti medzi hospitalizovanými prípadmi u žien v AG >80 s najvyšším B.1.1.7 ▪ Pre zmysluplnú interpretáciu by mal byť známy dôvod sekvenovania 	<p>FG32</p> <p>FG 34</p>



Situačné centrum RKI



Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Testovanie a pozitíva v systéme ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov a percento pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Potvrdenie údajov zo záznamu čísla testu ○ Percentuálny podiel pozitívnych testov podľa federálneho štátu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zníženie TH, zvýšenie BW ○ Počet testov/100 000 p.e. podľa AG <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokračujúci pokles AG >80 ▪ Zvýšenie počtu AG 0-4 a 5-14 ▪ Všetky ostatné stabilné AG ○ Kladný podiel podľa AG a KW <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prijatie v AG >80 ▪ Nízky pokles AG 0-4 ▪ Mierny nárast v AG 0-4 a 5-14 ○ Miesto prijatia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast lekárskeho postupu s miernym poklesom podielu pozitívnych výsledkov ○ VOC <ul style="list-style-type: none"> ▪ Del H69/V70 (ako indikácia pre B.1.1.7): Žiadne ďalšie zvýšenie (údaje z 12 laboratórií) ▪ B.1.1.7 Prehľad (údaje z 12 laboratórií): Nehomogénny obraz vzostupu, vyrovnávania, náhornej plošiny ▪ B.1.1.7 vo vekových skupinách (snímka 10): Nárast v AG 0-4 a 5-14, pokles vo všetkých ostatných AG ○ Prestávky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Domovy dôchodcov: pokles ▪ Nemocnice: pokles v porovnaní s 8. týždňom <p>Poznámka: Prezентуйте maximálne 6 diapozitívov</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel prchavých organických látok v testovacom súbore je 56 %, v sekvenčnom súbore (8. týždeň: 8,7 %) 42 %: Plošný nárast možno pozorovať vo všetkých záznamových systémoch, nárast sa spomaľuje <p>• Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hodnoty sú stále nižšie ako v predchádzajúcich sezónach (od 36. týždňa) ▪ Prudký nárast v AG 0-4, nárast aj v AG 5-14 ○ Konzultácie ARE (slajd 3) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierne zvýšenie počtu konzultácií s lekárom ▪ Približne 408 000 návštev lekára v minulom týždni ▪ Regionálne rozdiely: v BW nárast vo všetkých AG okrem >60, v SN prudký nárast v AG 0-4, v BB a TH Zvýšenie počtu žiakov, v SH zvýšenie počtu všetkých AG ▪ Otvorenie zariadení starostlivosti o deti a škôl sa prejavuje ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady SARI (J09-J22) (snímky 4-6) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov SARI je stabilný, mierny pokles v AG 60+ 	<p>FG37 [REDACTED]</p> <p>L. Schaade</p> <p>FG36 [REDACTED]</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkovo výrazne pod úrovňou predchádzajúcich sezón vo všetkých AGs, keďže neexistuje chrípková epidémia ▪ Prípady COVID-SARI (J09 - J22) do 8. kalendárneho týždňa 2021: AG 35-59: Stabilizácia približne na úrovni 1. vlny, AG 60-79 rokov: možno opäť mierny nárast, AG 80+: trvalý klesajúci trend, AG 15-34 rokov: mierny nárast ▪ Podiel COVID-19 v prípadoch SARI: 56 % v 8. týždni (v 7. týždni: 50 %) ○ Výskyt a podiely dní T podľa vekových skupín (snímky??) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast všetkých AG < 15J, v KiTas je približne na úrovni pred Vianocami, v školách mierne pod ▪ Počet ohnísk bez V.a. VOC je konštantný ▪ Počet epidémií s V.a. VOC sa zvyšuje ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Návrh: Nízkoprahová komunikácia o týchto trendoch v školách a centrách dennej starostlivosti v situačnej správe ▪ Mala by sa prerokovať aj v BPK <p><i>Úloha: Zahrnutie do správy o hospodárení</i> <i>ToDo: Téma na rečnícku poznámku pre BPK</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (stredy) <ul style="list-style-type: none"> ○ o ktorých sa nediskutovalo • Údaje o registri intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ 2 732 pacientov s COVID-19 ITS (03/03/2021) ○ Stagnácia v niektorých spolkových krajinách, nárast v niektorých, pokles v iných ○ Počet pacientov s vysokoprietokovou kyslíkovou terapiou alebo NIV sa zvyšuje, Počet s invazívnou ventiláciou klesá ○ V HH, TH, HB, BE je podiel prípadov COVID-19 na lôžkach ITS > 15 %, NS a MV stagnujú, SH a SL klesajú, BB stúpa ○ obsadenosť COVID-19 v dennej obsadenosti IDS: Podiel celkovej obsadenosti nezmenený, podiel invazívne ventilovaných pacientov 50-60 %, podiel ECMO 70 %. ○ SPoCK: Prognózy pacientov s COVID-19 vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť (slajd 4) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prvýkrát sa opäť predpokladá mierny nárast u všetkých d'ateľinovní ▪ Pri podrobnejšom pohľade na zhľady sa zistia rôznorodé trendy s predpokladanou mierou rastu ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poznámka: Existujú dramatické rozdiely v obsadenosti, s nižšími hodnotami v 	<p>FG 36 </p> <p>L. Schaade</p> <p>Tlačová správa o situácii</p> <p>MF 4 </p>
--	--	---



Situačné centrum RKI



Protokol krízového štábu COVID-19

		Manažment
	<p>Western BL - možno spôsobené rozdielnym počtom lôžok?</p> <p><i>Úloha: Okrem percentuálnej obsadenosti uveďte v prezentácii aj absolútne čísla</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prognóza bola doteraz oznámená len veľkému distribučnému zoznamu (riadiace výbory atď.). správa o riadení? ▪ Každá inovácia vyvoláva očakávania, ktoré potom musíte naďalej naplňovať ▪ Poznámka: DIVI zverejňuje vlastnú prognózu, nezamieňajte si ju s prognózou SPoCK, ktorá RKI a jej partneri ▪ Vyrovnávanie poklesu a zvýšenie obsadenosti v niektorých oblastiach už sa uskutočnili a mohli byť oznámené aj spätne <p><i>Úloha: Po prvé, dve vety o prognóze by mali byť zahrnuté do časti DIVI správy o hospodárení. Ďalšie podrobnosti (čísla a prezentácie) až po konzultácii (s BMG)</i></p>	<p>MF4</p> <p>██████████</p> <p>L. Schaade</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>
2	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne témy <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne témy • Otázky: Aký je stav sprievodnej komunikácie o bezplatných rýchlych testoch a autotestoch? RKI prispelo grafickým znázornením zhrnutia PCR, rýchlych testov a samovyšetrení <ul style="list-style-type: none"> ○ Stránka s témou BZgA bola aktualizovaná ○ Umiestnenie reklamy sa plánuje spolu s BMG <p><i>ToDo: ██████████ Je požiadany, aby rozposlal aktuálny stav sprievodnej komunikácie</i></p>	<p>BZgA</p> <p>██████████</p> <p>Tlač</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia o komunikácii na tému testovania (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Cieľ: Zníženie počtu infekcií ○ Často spomínané námietky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mnohé z pozitívnych výsledkov sú falošne pozitívne (áno, ale väčšina z nich je skutočne negatívna) ▪ Po falošne pozitívnom teste sa ho nikto nezúčastní (žiadne zlé skúsenosti s falošne pozitívnymi testami). Pozitívne: "Radšej zostať zbytočne 2 dni doma, ako nakaziť ostatných." ▪ Negatívne výsledky testov ako voľný priechod (syst. prehľady o kompenzácii rizika to neuvádzajú) ▪ Nie každý sa pripojí (nie je to potrebné, alebo je dopyt už veľmi vysoký) ▪ Ľudia sa nemôžu testovať (štúdie ukazujú, že je to možné) ▪ Ak je výsledok pozitívny, je potrebná podpora (dobrá komunikácia ju môže poskytnúť). ○ Predpoklady o dôvodoch testu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aby ste nenakazili ostatných ▪ Opäť sa zapojiť do spoločenského života ▪ Prevziať aktívnu úlohu počas čakania na očkovanie ○ Návrhy na komunikáciu s RKI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zdôraznite pozitívne aspekty testov ▪ Čo robiť, ak je výsledok negatívny: AHA+L, snímka ▪ Čo robiť, ak je výsledok pozitívny: zostať doma, kontaktovať lekára ▪ Kedy testovať: presné odporúčania ▪ Žiadosť: Využite ponuku na testovanie a pomôžte tým, že sami prevezmete zodpovednosť. Pôsobenie na prerušenie reťazcov infekcie ○ Vývoj príbehu (snímka 15) ○ Nápad na kampaň (snímka 16) ○ Je to príležitosť ponúknuť ľuďom, ktorí už nechcú zákazy a obmedzenia, aktívnu účasť na podujatiach ○ Diskusia: pozri všeobecnú stratégiu 	P1 
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium modelovania (stredy) <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované • Správa pracovnej skupiny o stave testovania s BMG (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prezentácia grafického znázornenia (snímka 1) dvoch oblastí "Liečba pacienta" (zameranie na symptómy, zlatý štandard PCR, izolácia, liečba, v prípade potreby sekvenovanie, regulovaný manažment prepustenia), táto oblasť je dobre zavedená 	Všetky 



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a "Verejné zdravie" (zameranie na expozíciu, testovanie bezpríznakových osôb v podnikoch a školách podľa koncepcie testu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozšírená národná testovacia stratégia s ďalším oddielom "Spoločnosti/vzdelávacie inštitúcie" a príslušné odporúčanie na testovanie antigénov (snímka 3) boli predložené BMG na schválenie ○ Sprievodná kampaň plánovaná BMG a BZgA ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Otázka: Nie sú bezplatné testy (dvakrát týždenne) a samovyšetrenia zahrnuté do národnej stratégie testovania? zaznamenané? AW: Integrácia je veľmi ťažká ▪ Článok o EpiBul pripravuje pracovná skupina pre diagnostiku; mohli by sa sem pridať ďalšie aspekty. sa vnesie ▪ Účinok skríniových testov nad určitú frekvenciu a význam zintenzívneného Mali by sa vypracovať skríniové (externý test a autotest) v podnikoch, školách a materských školách. ▪ Prezentácia troch scenárov, stratégia PH by sa mala rozšíriť o skríniové <ul style="list-style-type: none"> i) Lekárske ošetrenie ii) Verejné zdravie (objasnenie, CoNa, izolácia) iii) Systematický skríniový, ktorého podklady sú už k dispozícii a mali by byť spracované do článku ▪ O falošne negatívnych testoch sa hovorí príliš málo, hoci i de o dôležitú tému ▪ Je potrebné rozlišovať medzi dvoma pojmami: Skríniový dvakrát týždenne bez príčiny a Takzvané "bezplatné testovanie" pre podujatie ▪ V súčasnosti sú tu už zavedené označenia: "školský test" (skríniový) a "test otvárania dverí", bol už zohľadnený v informačnej kampani BMG/BZgA ▪ Testy sa používajú na autodiagnostiku (vylúčenie COVID-19 v prípade príznakov), je bude ťažké rozlišovať medzi diagnostikou, autodiagnostikou a skríniovým ▪ Dôležité je komunikovať: V prípade príznakov je pred testom potrebné vykonať samoizoláciu. ▪ Testovaciu stratégiu má zmysel kombinovať s diferencovanou komunikačnou stratégiou. spolu s tým by sa mali predstaviť a vysvetliť všetky možnosti a obmedzenia použitia, aby sa vypracovanie testovacích ponúk čo najmenej prenášalo na súkromný sektor ▪ Dôležité: Čo robiť, ak je výsledok testu pozitívny 	<p>Všetky</p> <p>L. Wieler, L. Schaade [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ RKI by mala zaujať stanovisko a objasniť niekoľko jednoduchých pravidiel: Pre ktoré skupiny a v akých situáciách sa ktorý test indikuje (napr. skríningové testy pre rodiny so školopovinnými deťmi a pre podniky, dodatočné testy otvárania dverí v prípade potreby atď. ▪ Poznámka od [redacted] z koordinačného centra testov: Niektoré spolkové krajiny chcú nesprávne používať testy na vylúčenie COVID-19 u symptomatických školákov. <p>○ Zhrnutie</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ RKI by mal teraz jasne vyjadriť zmysel a uplatňovanie stratégie testovania vrátane skríningu a Mali by sa vyjadriť autotesty, mal by sa prezentovať a zdokumentovať účinok na úrovni populácie (zdroje), malo by sa zdôrazniť, že hygienické pravidlá a obmedzenia kontaktu nie sú zneplatnené testami otvorenia dverí ▪ Doteraz väčšina ľudí upozorňovala na nevýhody testov, ale teraz na základe pozitívne aspekty/možnosti sú zdôraznené v údajoch, ktoré sú teraz k dispozícii <p><i>ToDo: [redacted] je požiadaný, aby do WG Diagnostics vložil slajdy o komunikácii týkajúcej sa testovania.</i></p> <p><i>Úloha: Diskutované aspekty by mali byť uvedené v 2. článku EpiBul, vrátane pozitívnych príkladov použitia, mal by sa riešiť aj skríning bez príčiny (zdroje z USA a Spojeného kráľovstva), vedúci: WG Diagnostics v spolupráci s P4 [redacted] [redacted] FG 36 (prispiet k scenárom a príkladom použitia)</i></p> <p><i>Ciel: Jasnosť pred rozsahom</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Komunikácia o Veľkej noci (a iných náboženských príležitostiach) v súvislosti s odporúčaniami týkajúcimi sa správania v rôznych jazykoch <p>○ Odložené na piatok</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>L. Schaade</p> <p>[redacted]</p> <p>AG-Diagnostika, FG 36</p> <p>[redacted]</p>
<p>7</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
<p>8</p>	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konanie s plne očkovanými osobami v súvislosti s karanténnymi opatreniami (návrh tu) 	<p>FG 33</p> <p>[redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ FG 33 zastáva názor, že od karantény po expozícii možno upustiť v prípade plne očkovaných osôb, riziko možných asymptomatických infekcií možno minimalizovať. Návrh: Uvoľnenie karantény pre plne očkované osoby, odporúčanie sebaizolácie v prípade príznakov, bez upustenia od masiek ○ Americké CDC povoľuje plne očkovaným (2 dávky +14 dní od seba) stretávať sa v interiéri bez masky a nenariaďuje karanténu po expozícii (na základe 78 referencií) ○ V súčasnosti sú k dispozícii údaje o celkovom účinku očkovania na výskyt infekcií SARS-CoV-2: o 70 % menej po prvej dávke AstraZeneca, o 90 % menej po druhej dávke. 2. dávka vakcíny Biontec/Pfizer, vírusová záťaž a trvanie vylučovania vírusu sú u pacientov liečených PCR a PCR napriek očkovaní rovnaké. Pozitíva nižšie alebo kratšie ○ V tejto súvislosti pribúdajú otázky zo strany BL ○ Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Otázka: Ako by sa malo zaobchádzať s tými, ktorí sa zotavili? Nie je to presvedčivé pre očkovaných ľudí. Vytváranie výnimiek a nezabezpečovanie starostlivosti o tých, ktorí sa zotavili ▪ Ale: Očkovanie vytvára štandardizovanú situáciu, situácia tých, ktorí sa zotavili, je charakterizovaná časom a Rôzne stupne závažnosti nie sú štandardizované ▪ Situácia v oblasti údajov je nejasná, krízovému manažmentu bol predložený prehľad ZIG, ktorého presný obsah zatiaľ nie je známy. nikto si nepamätá <p><i>ToDo: [redacted] je požadovaný, aby rozoslal príslušné snímky v krízovom tíme</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Riešenie: STIKO odporúča (na základe údajov), aby sa uzdravené osoby očkovali len 1.x, preto sa Pre plne očkované a uzdravené osoby, ktoré dostali dávku očkovacej látky, sa odporúčajú pravidlá o výnimke z karantény ▪ Predpisy pre zdravotnícky personál a režim testovania zostávajú nezmenené <p><i>ToDo: Toto musí byť dohodnuté s BMG (kvôli dôsledkom, ako napr. očkovací preukaz). Preto pošlite na adresu [redacted] podať BMG správu o odporúčaní karantény pre plne očkované a vyliečené osoby s jednou dávkou vakcíny.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Možnosti riadenia kontaktných osôb medzi zamestnancami kritickej infraštruktúry v prípade nedostatku personálu (návrh tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vzhľadom na náznaky, že niektoré spoločnosti zneužívajú pravidlá o oslobodení od dane 	<p>[redacted]</p> <p>FG 33</p> <p>[redacted]</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>BMG požiadala o sprísnenie znenia.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ O dokumente sa nediskutuje <p><i>Úloha: Rozoslať dokument</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Riadenie kontaktných osôb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Otázka: Mali by sa asymptomatické osoby s pozitívnym výsledkom antigénového testu testovať na CoNa až po PCR-potvrdenie? ▪ Antigénový test by sa preto mal zahrnúť do dokumentu CoNa ▪ Odporúčanie: Ak je výsledok testu pozitívny, vykonajte vlastnú izoláciu a informujte svoje kontakty, KoNa až po Potvrdenie PCR <p><i>Úloha: Návrh znenia, ktorý má vypracovať a schváliť krízový tím</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Hlavné rozdiely pri prijatí na JIS <ul style="list-style-type: none"> ▪ Odložené 	<p>██████████</p> <p>██████████</p> <p>██████████</p>
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG 17 <ul style="list-style-type: none"> ○ Rhinovírusy: nárast ○ Sezónny koronavírus NL 63: nárast ○ Otvorenie škôl a škôlok je tu viditeľné • ZBS 1 <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadny príspevok 	<p>FG17</p> <p>ZBS 1</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sociálno-demografické faktory závažnej progresie <ul style="list-style-type: none"> ○ Odložené 	<p>IBBS FG 38/FG 28</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>Všetky</p>
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) • Žiadne témy 	<p>FG32</p>
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>FG38</p>
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Očkovanie terénnych tímov 	<p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Terénne tímy by mali byť zaradené do prioritnej skupiny 2 ○ Zamestnanci PEI dostali osvedčenie, že patria do prioritnej skupiny 2 ○ Zoznam dotazov na počet dotknutých zamestnancov RKI je už k dispozícii <p><i>ToDo: FG 38 (██████████) získa od berlínskych zdravotníckych orgánov príslušné formuláre, ktoré potom môže vydať správa ústavu</i></p>	
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Poznámka: Stretnutie G20 inovatívne školiace laboratórium verejných zdravotníkov (TN: ██████████) 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok 12. marca 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu 	

Koniec stretnutia 13:15

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 12.03.2021: 11:00 hod.

Miesto konania: RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

Účastníci: FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Tlačový úrad, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Vývoj B117 ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) ○ 	ZIG1 FG32 Mat. [REDACTED] FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	[REDACTED]
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • údaje o vyšetovaní a testoch dpa v situačnej správe 	BZgA Stlačť e [REDACTED] [REDACTED] o P1

	<ul style="list-style-type: none"> Dotaz dpa pre tlač Porovnateľnosť údajov po opakovaných zmenách testovacích kritérií 	
6	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Komunikácia o Veľkej noci (a iných náboženských príležitostiach) v súvislosti s odporúčaniami týkajúcimi sa správania v rôznych jazykoch <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Koncepcia, možné využitie CWA pre štúdie rizikových faktorov Covid-19 	<p>Všetky</p> <p>████████</p> <p>████████</p> <p>████████</p> <p>████████</p>
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> . 	Všetky
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> . 	FG33
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> . 	FG17/ZBS1
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Hlavné rozdiely pri prijímaní na JIS: Lancet Resp Med (<i>uložené v priečinku, v stredu nebude k dispozícii volal</i>) 	IBBS Pres
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> . 	Všetky
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Zmienka o COVID-19 v IfSG §34 (-> príručka o opätovnom povolení) 	FG32
13	<p>Doprava a hraničné prechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> . 	FG38
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> . 	FG38
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> Výmena informácií o stratégiách a ukazovateľoch na rozpoznávanie variantov (TN ██████████ (FG36), ██████████ (INIG), ██████████ (INIG)) Burza na tému testovania (organizovaná BMG) 	Všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: pondelok, 15.3.2021, 13:00 	

Komentované [HW1]: Prosím, nechajte to na piatok.



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(AktENZEICHEN: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum: 12.03.2021, 11:00

Miesto: Konferencia Webex

konania:

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Zastúpenie spoločnosťou FGL12
- Oddelenie 2
 - Thomas Ziese (FG 24)
- Oddelenie 3
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12 [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG14 [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG17 [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG21 [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 28
 - ./.
- FG 32 [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 33 [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG34 [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 35
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- MF4
 - ./.
- P1
 - [REDACTED]
- P4
 - ./.
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácie tu • 117 799 584 prípadov (+8,3 % v porovnaní s predchádzajúcim týždňom) • 2 615 018 úmrtí (2,2 % CFR) • Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov - nezmenené: <ul style="list-style-type: none"> ○ USA, BRA, FRA, ITA, IND, POL, TUR, CZE, RUS, IRN ○ IRN a DEU sa striedajú na 10. mieste v závislosti od dňa • 7TI na 100 000 p.e. (11.3.2021): <ul style="list-style-type: none"> ○ najvyššia v krajinách Ameriky a Európy • Regióny WHO (Epidemiologická aktualizácia WHO 09.03.2021) <ul style="list-style-type: none"> ○ 7T výskyt v porovnaní s predchádzajúcim týždňom: vzostupný trend všetky regióny WHO, najmä Oceánia ○ 7T úmrtí v porovnaní s predchádzajúcim týždňom: klesajúci trend všetky regióny WHO okrem Oceánie • VOC B.1.1.7: <ul style="list-style-type: none"> ○ v 105 krajinách; ○ z toho 5 rizikových oblastí s variantmi vírusov (VV-RG): IRL, POR, SVK, CZE, UK • VOC B.1.351: <ul style="list-style-type: none"> ○ v 58 krajinách; ○ z toho VV-RK: Botswana, Eswatini, Lesotho, Malawi, Mozambik, Rakúsko (Tirolsko), Zambia, Zimbabwe, Južná Afrika, Moselle v Grand Est (Francúzsko); ○ v sledovaní: Afrika (napr. Angola, Burundi, Ghana, Keňa, Namíbia, Nigéria, Rwanda, Tanzánia) • VOC P.1: <ul style="list-style-type: none"> ○ v 32 krajinách, predovšetkým v Európe a Amerike; ○ VV-RG: BRA; ○ v rámci pozorovania: Južná Amerika • Otázka: Do akej miery existuje súvislosť medzi krajinami s Zvýšenie počtu prípadov a výskytu VOC? - Odpoveď: nejasné, najmä v dôsledku rôznych sekvenčných činností. • Poznámka: Zdravotnícke orgány čoraz častejšie žiadajú RKI o Riešenie problematiky VOC a cestujúcich. - Krajiny by mali spolupracovať s BMG o tom hovoriť, napr. na AGI a/alebo GMK. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počet prípadov, úmrtia, trend <ul style="list-style-type: none"> ○ Prezentácie tu ○ SurvNet sa prenáša: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 2 545 781 (+12 834), z toho 73 062 (+252) Úmrtia; ▪ 7-dňová incidencia 72/100 000 p.e. ○ Monitorovanie očkovania: 	<p>ZIG1</p> <p>████████</p> <p>████████</p> <p>FG32</p> <p>████████</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ Očkovaných jedným očkovaním 5 978 551 (7,2 %),▪ s 2 očkovaniami 2 738 103 (3,3 %)	
	<ul style="list-style-type: none">○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI:	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 2 813 (-10) prípadov v liečbe ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niektoré BL rastú: TH, BY ▪ Stabilné: RP, SH ▪ Celkovo rastúci trend ○ Geografické rozdelenie 7-dňovej chorobnosti podľa krajov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Veľmi rôznorodý obraz ▪ Vysoký výskyt v okresoch na hraniciach s Českou republikou (SN, TH, BY) ○ Trendy: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadny jednotný obrázok ▪ Nárast najmä na juhu (BW, BY) ▪ Čiastočné zvýšenie v jednom okrese a zníženie v susednom okrese ○ Počet úmrtí na COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ je teraz pod priemerom predchádzajúcich rokov - Referenčné obdobie: 2017-2020 ▪ Možné príčiny: pravdepodobne vplyv očkovania u ľudí nad 80 rokov; Destatis neanalyzoval korigované na nadmernú úmrtnosť v dôsledku sezónnej chrípky a COVID-19 1. vlna na jar 2020 ▪ Otázka/diskusia: Do akej miery je to aj dôsledok toho, že zdravotnícke orgány nie sú informované alebo nie sú informované? dodržiavať hlásenia? Prezentácia v situačnej správe? - Poznámky: Zavedené sú rôzne systémy, ktoré sú k dispozícii v správe o riadení, napr. týždenný syndromický dohľad; zverejňujú sa aj údaje o hospitalizácii; parametre s oneskorením približne 1 týždeň. Návrh: Prezentácia v situačnej správe so sivým pruhom za posledný týždeň s odkazom na neistotu a oneskorené hlásenia. Rozhodnutie: od budúceho týždňa, podľa možnosti denne. <p><i>TO DO [oznámené dňa 14.03.2021 zo situačného centra na [redacted] so žiadosťou o zváženie]:</i> <i>V správe o riadení uveďte znázornenie úmrtí podľa týždňa úmrtia, podľa možnosti denne.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vývoj výskytu 7T B.1.1.7 a iných ako B.1.1.7 <ul style="list-style-type: none"> ○ Posuňte sem ○ Tam, kde sa vyskytuje B.1.1.7: 7TI s exponenciálnym rastom; tam, kde sa B.1.1.7 nevyskytuje: 7TI klesá ○ Oba trendy sa prekrývajú. 7TI celkovo mierne rastie, v nasledujúcich týždňoch bude rásť výraznejšie, aj keď to zatiaľ nie je viditeľné. ○ Dobrý stav údajov; zodpovedá tomu, čo model [redacted] bola predpovedaná. ○ Pripomienka, súhlas: RKI by mal dať vonkajšiemu svetu jasne najavo, že nárast počtu prípadov nie je spôsobený väčším počtom antigénových testov, napr. v správe o riadení. • Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	<p>L. Schaade a [redacted] kol.</p> <p>FG 34 [redacted]</p>
--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ (neuvedené) • Syndrómový dohľad (stredy) <ul style="list-style-type: none"> ○ (neuvedené) • Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (stredy) <ul style="list-style-type: none"> ○ (neuvedené) • Čísła z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) <ul style="list-style-type: none"> ○ (neuvedené) 	
2	<p>Medzinárodné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misia do Čiernej Hory: 1. krátka misia pred Veľkou nocou na diagnostiku na severe; 2. väčšia misia pravdepodobne v 3. aprílovom týždni, potom možno sprevádzať zavedenie vakcíny, v prípade potreby zapojiť oddelenie 3. • Misia do Uzbekistanu: spolu s IBBS a Charité; telemedicína v rámci manažmentu prípadov COVID-19 • Západný Balkán: žiadosť o podporu pri komunikácii o očkovaní; FG33 podporuje virtuálne poradenstvo; Unicef je v skutočnosti aktívny v komunikácii o očkovaní skepticky, ale oslovil nemecké veľvyslanectvá s argumentom, že Nemecko by tu mohlo vytvoriť dôveru. • Projekt sekvenovania SARS-CoV-2 v rôznych krajinách. krajín: Protokol v koordinácii s FLI a ďalšími. • GHPP - Corona Global: Tento týždeň sa uskutočnili ad hoc preskúmania. • GHPP - Fáza 1 a Fáza 2: BMG neoficiálne oznámila, že 2. fáza bude odložená (začiatok až v roku 2023, nie 2022); verejná súťaž na jar 2022. 1. fáza bude primerane predĺžená o 1 rok (2022, "predĺženie COVID"). 	ZIG [REDACTED]
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • (neuvedené) 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Text v správe vedenia sa upravuje na 1. štvrtrok 2021 namiesto 4. štvrtroka 2020 (dokument tu) • Diskusia: Upraviť odkaz na 3. vlnu a hodnotenie rizík teraz a jasnejšie komunikovať alebo počkať do budúceho týždňa, kým sa trend vyjasní? Potreba obyvateľstva na oddych, rodinné návštevy na Veľkú noc atď. vs. už vznikajúca 3. vlna; ak sa bude komunikovať neskôr, potom politické rozhodnutia ešte neskôr - nepriaznivá situácia a obavy zo škôd. Rozhodnutie: premyslieť dnes a v pondelok 15. marca; prispôbiť budúci týždeň. <p><i>TO DO [Poznámka situačné centrum: Návrh je už k dispozícii - pozri e-mail z 13.03.2021, 17:40]:</i> FG36 [REDACTED] /vytvorený návrh do Po, 15.03.2021, 13:00.</p>	[REDACTED]



Situačné centrum RKI



Protokol krízového štábu COVID-19

<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Sociálne médiá - na základe dotazov a komentárov 3 sledované témy: <ul style="list-style-type: none"> 1. očkovanie - vedľajšie účinky očkovania 2. očkovanie - stanovenie priorít, najmä prioritnej skupiny 3 3. testy. Inzercia <ul style="list-style-type: none"> Vrátane koordinácie s [redacted] Najprv v dennej tlači, potom v printových a digitálnych médiách, najmä v sociálnych médiách Otázka: Do akej miery sa rieši pobyt doma s príznakmi? Odpoveď: Nie explicitne, ale AHA vo všeobecnosti. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Dotaz agentúry dpa na ilustráciu v situačnej správe (snímka tu): Hviezdička s poznámkou, že testovacie kritériá sa zmenili, najmä preto, že sa teraz opäť zmenili, ale bez druhej hviezdičky. <ul style="list-style-type: none"> Návrh: Vynechajte hviezdičku v obrázku a uveďte poznámku v správe o hospodárení v hlavnom texte. Rozhodnutie: Schválenie. Situačná správa - časť o testoch: Celkovo veľmi dlhá, ale málo kategorizovaná. <ul style="list-style-type: none"> Návrh: namiesto uvádzania číselných údajov viac vysvetliť, najmä vysvetliť, do akej miery zmenené kritériá testovania v skutočnosti znamenajú, že údaje nie sú porovnateľné, a upozorniť na vplyv antigénového testu. - Oddelenie 3: už sa reviduje. Rozhodnutie: Upraviť situačnú správu, ale EpidBull má prednosť. <p><i>TO DO [Situačné centrum predpokladá, že článok EpiBull sa pripravuje - žiadna ďalšia požiadavka, MadH 14.03.2021]: Uverejnite EpidBull budúci týždeň; potom (najneskôr nasledujúci týždeň) upravte správu o situácii.</i></p> <p>Komunikácia o rizikách</p> <ul style="list-style-type: none"> (neuvedené) <p><i>Todo: Žiadosť L. Schaadeho: P1 prosím, aby bol [redacted] vždy prítomný. [Situačné centrum pripomenulo P1 dňa [redacted] 14.03.2021, [redacted]]</i></p>	<p>BZgA [redacted]</p> <p>Tlač [redacted]</p> <p>P1</p>
<p>6</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Komunikácia pri príležitosti Veľkej noci a iných blížiacich sa náboženských príležitostí <ul style="list-style-type: none"> Oznámenie od P1, [redacted], pripravené; na základe komunikácie pred Vianocami 2020, v konkrétnych pravidlách správania: Predkaranténa a vytváranie sociálnych bublín; prípadne v kombinácii s testovaním Otázka pre BZgA: Aká konkrétna komunikácia sa plánuje? 	<p>FG36 [redacted]</p> <p>BZgA [redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Reaktivovať komunikáciu Veľkej noci 2020 a Adventu/Vianoc 2020 - bude prispôbená aktuálnym aj v súvislosti s otázkou, čo sa dá a nedá dosiahnuť testovaním. ▪ Pripravované preklady ○ Otázka pre P1: Aký je stav informačného listu RKI (stále nedokončené)? <ul style="list-style-type: none"> ▪ (neobjasnené - pri opätovnom predložení) ○ Poznámky/diskusia: v prípade symptómov a negatívnych Potrebne ďalšie objasnenie príčiny a výzva zostať doma; tiež výzva zostať doma, ak máte symptómy a nechcete (sa chcete) dať testovať <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh štúdie: Použitie aplikácie Corona-Warn-App na asociačné štúdie na COVID-19 (CoViRiS-CWA) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prezentácie tu ○ CoViRiS - Štúdia prípadov a kontrol <ul style="list-style-type: none"> ▪ prebieha mierne, najmä preto, že závisí od zdravotníckych orgánov; lekári sa cítia byť štúdiom veľmi zaťaženi, takže je potrebné veľa presvedčania, aby sa GÄ pripojil. ▪ Vysoký výpadok z dôvodu požiadaviek na ochranu údajov ▪ silné oneskorenie, približne 4 týždne po testovaní ▪ Metodologické problémy v dôsledku zmien v opatreniach (napr. kontrolované osoby teraz chodia do kaderníctvo) ○ Návrh: ďalšia štúdia s náborm prípadov a kontrolných skupín prostredníctvom CWA <ul style="list-style-type: none"> ▪ FG35 nadviazal kontakt s FG21 ○ Výhody: nezávislosť od ÖGD; menej oneskorení ○ CoMolo atď. nie je možné (aj v reakcii na žiadosť pred niekoľkými týždňami v krízovom tíme) ○ Prieskum prípadu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Upozornenie Používatelia CWA by mali byť presmerovaní na online dotazník, ktorý majú vyplniť sami, 2 dni po varovaní ▪ Online dotazník musí byť kratší (max. 15 minút - namiesto otázok na ústny pohovor v trvaní až 50 minút); preto rôzne verzie v závislosti od kategorizácie prípadu, napr. podozrenie na prelomenie vakcíny, zdravotnícky personál, po ceste do zahraničia; je možné aj následné sledovanie, napr. po 6 týždňoch ○ Kontrolný prieskum negatívnych používateľov CWA <ul style="list-style-type: none"> ▪ Napĺňanie databázy podľa kritérií zhody - časovo náročné ▪ Pomer prípadov a kontrol, napr. 1 až 4 ○ výzvy (napr. dobrý pomer prípadov a kontrol) a Príležitosti - pozri prezentácie ○ Ďalšie kroky: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1. skontrolujte, čo je možné s údajmi CoMolo 	<p>FG35  FG21 </p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 2. CWA: overte, či a ako možno integrovať zber údajov ▪ 3. koordinácia s BMG ▪ 4. plánovanie zdrojov. ○ Rozhodnutie: dobrý nápad - chodte do toho, ak realizácia s možnosťou s primeraným úsilím. ○ Otázka: Kedy je správny čas na predloženie štúdie BMG? Príanie: Nečakajte príliš dlho. ○ Otázka: Do akej miery je spoločensky žiaduce správanie provokované viac ako pri ústnych prieskumoch? Odpoveď: Obava, že ľudia "s výčitkami svedomia" sa prieskumu ani nezúčastnia; spoločensky žiaduce odpovede nemožno v priebehu prieskumu vylúčiť. ○ Prvé analýzy CoViRis - predbežné výsledky, sú nanajvyššie tendencie, zaobchádzať dôverne: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mnohé pracovné a nákupné kontakty sú pozitívne korelované ▪ Fajčenie nie je spojené ▪ Verejná doprava nemá žiadny vplyv ▪ Životné podmienky nemajú vplyv (prekvapujúce) ▪ Výsledky by sa mohli použiť ako referenčná hodnota pre novú štúdiu; potrebná podpora zo strany Abt 3 	
7	<p>Dokumenty</p>	
8	<ul style="list-style-type: none"> • Dokument 1 	
	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Model očkovania - spontánny príspevok k diskusii o nových variantoch a výskyte <ul style="list-style-type: none"> ○ Prezentácie tu ○ Vypracovaný model očkovania, ktorý zohľadňuje najmä kontaktné správanie, množstvo podaných 3 vakcín, Kapacity očkovania ○ Diskusia s BMG na pracovnej úrovni ○ chce čoskoro podrobnejšie predstaviť model krízovému tímu. ○ CAVE: priemerné hodnoty ○ V súčasnosti približne 250 000 očkovaní denne v očkovacích centrách; v budúcnosti až 600 000; od apríla ďalších 700 000 očkovaní u všeobecných lekárov ○ Rozdelenie úmrtí pri 30 % otvorení podľa návrhu BMG po GMK - s a bez B.1.1.7 (+25 %) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Scenáre: ak uvoľnenie nastane 15. marca, 1. apríla, 15. apríla, s B1117 a bez B1117 ▪ Odrazové účinky s B.1.1.7, ak sa uvoľní príliš skoro; viditeľná veková stratifikácia: odraz najmä u 40- až 69-ročných (starší ľudia sú menej postihnutí v dôsledku očkovania) ○ Otázka: Očkovanie osôb mladších ako 18 rokov? Odpoveď: Od mája budú pravdepodobne očkovaní aj 16- až 18-roční, ale s 	<p>FG 33</p>

Komentované [redacted] : @TWIMC: Stručne sa tu spomína dokument [redacted] TIS. V prípade potreby ho prosím doplňte.

Komentované [redacted] : @FG33: Prosím podajte a pridajte odkaz.

Komentované [redacted] FG33 pripomína 14.03.2021, [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>očkovanie (aj) mladších vekových skupín sa očakáva až na jeseň.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Poznámky: Uvoľnenia sú obyvateľstvom očakávané - aj to, o čom sa ešte nerozhodlo, sa už prežíva. ○ Otázka: Modelovanie vychádza aj z cieľa nezaťažovať systém zdravotnej starostlivosti, nielen z cieľa predchádzať úmrtiam? Najmä vzhľadom na skutočnosť, že v súčasnosti sa očkuje viac učiteľov a menej starších ľudí. - Odpoveď: Áno, v modeli sú 4 výsledky; podobný odrazový efekt a vekové skupiny. ○ Otázka: Zdieľať aj s verejnosťou? Najmä vzhľadom na to, že modelovanie vytvárajú aj externí ľudia. Odpoveď: Diskusia spočiatku v rámci RKI a na pracovnej úrovni s BMG; želanie nezverejňovať príliš skoro; na jednej strane záujem o využitie, čo sa aj deje, ako primárne určené pre STIKO; na druhej strane rozhodnutie vedenia. <ul style="list-style-type: none"> ▪ L. Schaade: Áno, zverejnite to. "Krivky majú vplyv na verejnosť a politiku." ▪ L. Wieler: najlepšie v EpidBull alebo na webovej stránke; tiež v BPK s jasnými slovami "Ak ..., potom..." ○ Návrhy: <ul style="list-style-type: none"> ▪ z FG17: prípadne zahrnúť do modelu aj zvýšenú úmrtnosť na prípady, pozri BMJ ▪ z FG36: zohľadniť aj zvýšenie podielu <p><i>TO DO [FG33 pripomenuté e-mailom ██████████ 14.03.2021]:</i> <i>@FG33: Prezentácia modelovania budúci týždeň v krízovom štábe.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia STIKO <ul style="list-style-type: none"> ○ Astra Zeneca: Odstrániť vekové obmedzenie; odporúča sa interval 12 týždňov medzi dvoma dávkami ○ Očkovanie vylicených osôb: aj keď sú bez príznakov, stačí 1 dávka vakcíny. ○ Leták RKI sa musí zodpovedajúcim spôsobom upraviť - naliehavé <p><i>TO DO [bez pripomienok, predpokladá sa, že to bolo vykonané, ██████████ 14.3.2021]:</i> <i>Dnes (piatok 12.03.2021) pošlite krajinám aktualizované informačné listy.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Tromboembólia po očkovaní liekom AstraZeneca <ul style="list-style-type: none"> ○ Dánsko pozastavilo program očkovania pre spoločnosť AstraZeneca, ostatné krajiny ho nasledovali, prinajmenšom v prípade dotknutých šarží. ○ PEI už uverejnila vyhlásenie a tlačovú správu (pozri tu) ○ 11 podozrivých prípadov v DEU, z ktorých 3 zomreli, postihnuté boli najmä ženy. Očakávalo sa 11 prípadov na 1,2 milióna zaočkovaných osôb; výskyt v pozadí bol v skutočnosti ešte vyšší, ako sa očakávalo. možno pozorovať u očkovaných ľudí. V štádiu revízie. 	<p>FG 33 ██████████</p> <p>FG 33 ██████████</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> o Médiá tiež široko informujú o tom, že sa to robí ako preventívne opatrenie. o Poznámky: Za rizikový faktor možno považovať aj krvnú skupinu. • Diskusia: testy, očkovanie, 3. vlna <ul style="list-style-type: none"> o L. Wieler: v BPK sú otázky hlavne o počte testov a očkovaní - nie o 3. vlne. Požiadavka, aby sa tomu čelilo a našiel sa dobrý jazyk, napr. dokument o význame testov. Má sa predložiť na BPK budúci týždeň. o Poznámky: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Online médiá informujú o 3. vlne; správa bola bezpečne prijatá. ▪ V súčasnosti dostupné údaje z hlásení: Menej ako 1 % prípadov potvrdených PCR v dôsledku predchádzajúcich pozitívny antigénový test podľa GÄ ▪ Samotestovanie: až po krajiny. <p><i>TO DO [bez pamäte, predpokladáme, že Dept.3 to má na obrazovke]: @Abt. 3: Rukopis pre EpidBull alebo argumentačný článok o testoch.</i></p>	<p>Manažment L. Wieler</p>
<p>9</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG 17 <ul style="list-style-type: none"> o 701 vzoriek za posledné 4 týždne, z toho 40 SARS-CoV-2 pozitívnych (sekvenovanie prebieha, 7.-8. týždeň: 47 % B.1.1.7) o 110 pozitívnych na rinovírus (nárast zaznamenaný za posledné 2 týždne) o Sezónny koronavírus (NL63): 27 detekcií o Žiadne RSV, žiadne HMPV, žiadna sezónna chrípka o 1 vzorka chrípky získaná od Labor Berlin, pochádza od cestujúceho, ktorý sa vrátil z Pakistanu (lína B Victoria, charakterizácia prebieha) • ZBS 1 <ul style="list-style-type: none"> o 771 testovaných vzoriek, 295 pozitívnych (38. %); stabilné ako v predchádzajúcich týždňoch o 55 Sekvenovanie 	<p>[Redacted]</p>
<p>10</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategické premiestnenie prípadu <ul style="list-style-type: none"> o Slovensko do NRW: funguje, ale pomaly o Z Českej republiky do DEU: žiadne premiestnenie sa neplánuje, ani sa oň nepožiadalo prostredníctvom EWRS o Slovinsko sa ponúklo, že prevezme prípady o Upozornenie: Nezamieňajte si, prosím, Slovinsko a Slovensko, ako aj ponuku a dopyt. o Pozorovanie/osobný dojem, že progresia je dramatickejšia u mladších pacientov. V tejto súvislosti je tiež veľký záujem o modelovanie FG33 a snaha vopred varovať nemocnice a mať dlhodobější prehľad o počte prípadov (10 a viac dní). 	<p>[Redacted]</p>

Komentované [Redacted]: @ZBS 1: Prosím, doplňte. (Z dôvodu problémov so zvukom neúplné.) Ďakujem.

Komentované [Redacted]: ZBS1 : [Redacted] pripomenutá [Redacted] 4.3.2021,

Komentované [Redacted]: Z toho 51 označených ako B117



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Sociálno-demografické faktory závažnej progresie <ul style="list-style-type: none"> ○ (Odložené) • Dokument Lancet Resp Med - Prijatia na JIS <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadna diskusia, žiadne dôsledky za konanie 	<p>IBBS [redacted]</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • (nie je predmetom diskusie) 	Všetky
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zmienka o COVID-10 v IfSG §34 >> Sprievodca opätovnou autorizáciou <ul style="list-style-type: none"> ○ Dopyt z Berlína ○ Prediskutované s právnym oddelením a v systéme EpiLag 	<p>FG32 [redacted]</p>
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Významnosť rizikových oblastí variantov vírusov, ktorými sa zaoberali skôr • Diskusia z AGI: Testy by mali byť dostupné nielen pre ľudí s trvalým pobytom v DEU, ale pre všetkých • Nariadenie o ochrane pred korónou: predĺžené do 31.3.2021 • Vzorová vyhláška o karanténe: 7. nové vydanie - návrh zaslaný spolkovým krajinám 8. marca, rozoslaný v krízovej jednotke 	<p>FG38 [redacted]</p>
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Momentálne je ťažké obsadiť zmeny • Tí, ktorí mali ešte málo zmien, sú osobitne oslovení • Poznámka: Žiadosť od [redacted], prosím, zapojte do otázok nadriadených • [Na [redacted] a [redacted] oznámené, [redacted] 14.03.2021] 	<p>FG38 [redacted]</p>
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výmena informácií o stratégiách a ukazovateľoch na rozpoznávanie variá [redacted] (FG36), [redacted] (INIG), [redacted] (INIG)) • Burza na tému testovania (organizovaná BMG) 	Všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patentová ochrana <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI ako národná PHI s medzinárodnými aktivitami by mala prerokovať a vypracovať stanovisko k diskusií o patentovej ochrane alebo zrušení patentovej ochrany vakcín COVID-19. ○ L. Schaade: možno nie v rámci krízového tímu, ale v menšej skupine s vedením. ○ Rozhodnutie: odložené. 	<p>FG37 [redacted]</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Ďalšie stretnutie<ul style="list-style-type: none">○ Pondelok, 15.03.2021, 13:00, cez Webex	
--	--	--

Koniec stretnutia: 12:55 hod.



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)

Dátum, čas: 15.03.2021: 13:00

Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx

konania: FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3,

Účastníci: IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Vývoj B.1.1.7 ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) ○ Návrh aktualizácie hodnotenia rizík (pozri dokumenty) ○ Vyhláška: Vysokokvalitné súbory údajov relevantných pre pandémiu (pozri dokument) 	ZIG1 FG32 FG36 FG36
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Stlačte tlač ████████ ████████

6	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vyhláška o strojovo čitateľných zdravotných údajoch 	Všetky
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otázky týkajúce sa "Podozrenie na COVID-19: kritériá testovania a opatrenia - usmernenie pre lekárov" Ako mohli by sa tu zohľadniť antigénové testy? 	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (tento týždeň v piatok)	FG33
9	Laboratórna diagnostika	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou	Všetky
12	Dohľad	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok)	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok)	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 17. marca 2021 o 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
osť:	
Dátum:	15.03.2021, 13:00 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Oddelenie.1
 - Martin Mielke
 - Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
 - FG12
 - [REDACTED]
 - FG 14
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - FG17
 - [REDACTED]
 - FG21
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - FG25
 - [REDACTED]
 - FG 32
 - [REDACTED]
 - FG33
 - [REDACTED]
 - FG34
 - [REDACTED]
 - FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - FG37
 - [REDACTED]
 - FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - IBBS
 - [REDACTED]
 - P1
 - [REDACTED]
 - P4
 - [REDACTED]
 - Tlač
 - [REDACTED]
 - ZBS1
 - [REDACTED]
 - ZIG
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
 - BZgA
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - MF3
 - [REDACTED]
- (protokol)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 575 849 (+6 604) potvrdených prípadov, z toho 73 418 (+47) úmrtí, 7-dňová chorobnosť (7TI) 83/100 000 p.e. → Výskyt a potvrdené prípady stúpajú, ITS-Kolísavé prípady ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných osôb s jedným očkovaním 5 978 551 (7,2 %), s 2 očkovaniami 2 738 103 (3,3 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 2 813 prípadov v liečbe (-10) ○ 7TI federálnych štátov podľa dátumu vykazovania: celkový nárast (oranžová), z toho najmä Durínsko; nárast nielen v dôsledku testovania <ul style="list-style-type: none"> od cca 10.03. Prelomenie smerom k nárastu všetky krivky, zvýšenie pravdepodobne v dôsledku ďalšie zvyšovanie ○ Geografické rozšírenie 7TI podľa LK: len 1 LK < 15; nižšia až limitné hodnoty nie sú dosiahnuté; jeden LK na úrovni takmer 500 (LK Greiz), LK Schmalkalden-Meiningen tiež opäť výskyt zvýšil (v súčasnosti približne 313 prípadov; celkový trend výskytu Vzostup ○ Diskusia: žiadne ďalšie pripomienky <ul style="list-style-type: none"> ○ Vývoj B.1.1.7 (pozri správu o hospodárení): vypočíta sa na konci každého roka. týždňa <p>Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • FluWeb: rovnako ako v posledných troch týždňoch, rýchly nárast ARE- pre deti vo veku 0-5 rokov (v porovnaní s predchádzajúcim týždňom sa zvýšil z 3,9 na 9,1, čo je o 0,2 viac za každý z posledných dvoch kalendárnych týždňov (neskoré správy)); zdá sa, že ide o veľmi citlivý parameter, pokiaľ ide o Prenosové udalosti v populácii sú kľúčovým faktorom pri Výskyt COVID u mladých dospelých do určitej miery klesá; zvyšuje sa aj u starších AG • Ohniská nákazy v detských jasliach/centrách mimoškolskej starostlivosti: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masívne zvýšenie, úroveň pred Vianocami na max. cca 60 epidémií za týždeň, v súčasnosti celkovo približne 100. ○ Očakávané oneskorené registrácie v 9. týždni ○ 10. týždeň, ktorý ešte nebol odhadnutý ○ Celkovo 1 573 ohnisk v sieti SurvNet v roku <p>Vytvorené materské školy/centrá mimoškolskej starostlivosti (>= 2 prípady)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 241 (79 %) ohnisk s prípadmi < 15 rokov, 42 % (3 586/8 614) prípadov je vo veku 0 - 5 rokov 	<p>ZIG1</p> <p>FG32 (██████)</p> <p>FG36 (██████)</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 332 ohnisk len s prípadmi vo veku 15 rokov a viac ○ Masívna hybnosť, čiastočne so zapojením B.1.1.7 • Epidémie v školách: <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo 1 528 ohnisk v školách v sieti SurvNet vytvorené (≥ 2 prípady, 0-5 rokov vylúčené) 	
--	---	--



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1 407 (92 %) ohnisk s prípadmi < 21 rokov, 24 % (6-10 ROKOV), 24% (11-14 ROKOV), 29% (15-20 ROKOV), 23% (21+) ○ 121 ohnisk len s prípadmi vo veku 21 rokov a viac ○ Školy zatvorené do začiatku marca, otvorenie v jednotlivých BuLä bez skupinovej výučby / jasné pravidlá vzdialenosti ○ Očakávané oneskorené registrácie v 9. týždni ○ 10. týždeň, ktorý ešte nebol odhadnutý ○ Priama reakcia údajov o vypuknutí epidémie na otvorenie je však viditeľná už tu • Podiel nových variantov: <ul style="list-style-type: none"> ○ Ohniská v centrách dennej starostlivosti bez podozrenia na prítomnosť B.1.1.7 alebo B.1.3.5.1 → Exponenciálny nárast v prítomnosti variantov ○ Údaje (dva diapozitívy s výskytom ohnisk nákazy v denných centrách) boli na požiadanie poskytnuté ministerstvu pre rodinu • Záver: ak dôjde k prudkému nárastu nových variantov, existujúce opatrenia nebudú stačiť na ich zvládnutie, a to ani pri dobrých koncepciách s jasným oddelením skupín • Relevantné sekundárne ochorenia u zamestnancov a v rodinách → Aktuálna situácia u detí a mládeže, ktorá je pre populáciu čoraz relevantnejšia • Prísny celkový balík preventívnych opatrení je absolútne nevyhnutný, obmedzenie šírenia pravdepodobne nie je možné inak ako včasnou reakciou uzavretím postihnutého zariadenia • Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Kľúčové otázky: Sú možné alternatívy alebo ďalšie možnosti riešenia súčasného vývoja? Aké ďalšie výhody prinášajú testy? Čo sa pozoruje v súvislosti s príznakmi u detí? Ako sú sekundárne ovplyvnené rodiny? ○ Správa TestAG spolkových krajín: Rakúsko v súčasnosti testuje približne 99 % žiakov, frekvencia pondelok, streda, piatok; pozitívny výsledok približne 0,1 %, vylúčenie z účasti na vyučovaní v prípade negatívnych testov ○ Kľúčové opatrenie: Minimalizácia vstupov prostredníctvom existujúcich opatrení a podporných testovacích stratégií ○ V súčasnosti nie sú k dispozícii dostatočné koncepty alebo kapacity na vykonanie 3 testov týždenne pre každé dieťa. ○ Miera napadnutia, napr. v okrese Bergstrasse približne 40 % v pomere k dospelým ○ Nie je známe, či existujú zásadne odlišné príznaky; závažnosť sa zatiaľ nedá posúdiť. ○ nosorožčie a ľudské koronavírusy: všeobecne výrazne sa zvyšujúca miera pozitívnych nálezov (najmä u detí vo veku 0-14 rokov), pravdepodobne žiadne artefakty spôsobené zvýšeným počtom testov ○ Predtým odporúčané opatrenia na dostatočnú inhibíciu zrejme nie sú dostatočné - ďalšie odporúčania? 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ol style="list-style-type: none"> 1. minimalizácia vstupu do zariadenia prijatím preventívnych opatrení na zabránenie infekcie a poskytnutie podpory prostredníctvom testovania a neprítomnosti v prípade príznakov ochorenia 2. V zariadení: striedanie hodín, vzdialenosť, vetranie, nosenie (zdravotníckych) masiek zamestnancami a deťmi 3. Ak nie je zavedené žiadne proaktívne opatrenie, v prípade výskytu ochorení v jednej alebo dvoch skupinách sa vyžaduje reaktívne uzavretie celého zariadenia. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poznámka: ani pri štrukturálnom oddelení skupín neexistuje bezpečné priestorové oddelenie zaručené (spoločný(é) vstupný(é) priestor(y), umyvárne), pozri minulé ohniská vrátane KR Bergstraße a v HH s rýchlym, nepozorovaným šírením <p>→ Informovať o stratégii na federálnej úrovni, ako aj o vysoko rizikovom aspekte v dôsledku multiplikačného efektu na Existencia nových variantov, najmä pri realizácii prezenčného vyučovania bez prepínania pre všetky úrovne (pozri napr. v BaWü)</p> <p>Návrh aktualizácie hodnotenia rizík (dokument tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o deťoch a mladých ľuďoch sa majú zverejniť pred nasledujúcou mesačnou správou (ďalšia mesačná správa sa má predložiť až koncom marca) • Prevažne logická reorganizácia, v návrhu je menej zásadných zmien • Zmenená pasáž: <ul style="list-style-type: none"> ○ "Len ak sa výrazne zníži celkový počet novoinfikovaných osôb, bude možné spoľahlivo chrániť rizikové skupiny, ako sú veľmi starí ľudia a ľudia so základnými ochoreniami." → "Starší" namiesto "veľmi starí" ○ "Vo štvrtom štvrtroku 2020 došlo k prudkému nárastu počet prípadov." → <i>Vymazať</i> ○ "Po poklese z konca decembra sa 7-od polovice februára v Nemecku opäť stúpa výskyt a počet prípadov, pričom postihuje všetky vekové skupiny do 65 rokov. Obzvlášť rýchly nárast sa pozoruje u detí a dospievajúcich." → V tepelných mapách (ako napr. uverejnené minulý týždeň) na orientačné účely, namiesto "v polovici februára": "od februára opäť rastie a v súčasnosti sa zrýchľuje" ○ Namiesto "nájdania infikovanej osoby" "nájdanie prípadu" ○ "Početné zhluky sa vyskytujú najmä v súkromných domácnostiach a v profesionálnom prostredí." → <ul style="list-style-type: none"> □ prípade potreby sa upresní, centrum dennej starostlivosti/škola ktoré sa majú zahrnúť; ďalšia špecifikácia <p>Pracovné prostredie sa tu zatiaľ neuvádza, bolo už skúmané inde, opatrenia by sa mali dodržiavať aj tu (čiastočne chýbajú usmernenia pre zamestnancov), prevencia správania je dostatočná</p>	<p>FG36 </p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>na niektorých miestach nepostačuje, úloha vzťahov by sa mala zdôrazniť alebo konkretizovať na iných miestach</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ "Počet prípadov výskytu COVID-19 v domovoch dôchodcov, opatrovateľských ústavoch a nemocniciach sa zvyšuje, čiastočne aj v dôsledku prebiehajúceho očkovacieho programu. ďalej." → Vložte "okrem iného", pretože to nie je spôsobené len očkovaním, ale aj dodržiavaním ○ "Na základe dostupných údajov o zvýšenej prenosnosti variantov a potenciálne ťažších priebehoch ochorenia to prispieva k rýchlemu nárastu počtu prípadov a zhoršeniu situácie. Zatiaľ nie je isté, či a do akej miery nové varianty ovplyvnia účinnosť dostupných vakcín odhadnúť." → "je (teraz) čoraz viac údajov, ktoré naznačujú, že..." a "ešte nie je pre každý z cirkulujúcich variantov" ○ "Ďalším prvkom sú doplnkové autotesty, ktoré môžu zvýšiť bezpečnosť vďaka včasnému odhaleniu..." → "Doplnkové" vypustené, namiesto "autotesty" všeobecne "AG testy" <ul style="list-style-type: none"> • Všeobecný súhlas so zmenami • Zrieknutie sa zodpovednosti (odkaz na zmeny) sa musí upraviť (dodatočne [redacted] "Testovanie antigénov a ústredná úloha očkovania") <p>Úloha: Aktualizácia hodnotenia rizík bude dnes odovzdaná [redacted] správcovi webu na uverejnenie.</p> <p>Vyhľadávka: Vysokokvalitné súbory údajov relevantných pre pandémiu (Dokument tu, ďalšia príloha/ smernica 2019/1024 tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objednávka sa týkala aj FG36, FG32, L1 a MF4, termín ukončenia služby 15. marca. • "Uveďte, prosím, hodnotenie užitočnosti, úsilia a prínosov bezplatného, strojovo čitateľného a dynamického poskytovania týchto údajov a jeho uskutočniteľnosť za súčasných podmienok." → Objednávka ako táto ťažko interpretovať, [redacted] sa zastaví po Telefonická konzultácia s jednotkou 611 ([redacted]) 	<p>FG36 ([redacted])</p>
<p>2</p>	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>ZIG</p>
<p>3</p>	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <p>DEA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Útoky z minulého týždňa viedli ku krátkemu výpadku • Všetky zdravotnícke orgány napojené na DEA • Ďalší vývoj: pravdepodobne pred Veľkou nocou s funkciou nahrávania výsledkov testov, prípadne užitočný prvok aj pre iné produkty • Rokovania o zmluve stále prebiehajú • Zlepšenie zadávania čísel v zúčtovacom centre (napr. nesprávne poštové kódy) 	<p>FG21 ([redacted])</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Otázky spoločnosti BuLä týkajúce sa možného prepojenia DEA so systémom SORMAS • Výmena s [redacted] či je tu požadované pripojenie DEA <p>CWA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prieskum beží na plné obrátky, uspokojivá účasť • Menšie prípady s červenou kartou alebo správou • Registračná funkcia, napr. pre účasť na podujatiach, ktorá sa v prípade potreby integruje do CWA. • Hodnotiaca správa BFDI k 31. marcu veľmi napätá, obmedzený počet zamestnancov <p>[redacted] oDo: Žiadosť oprípravu slajdov pre DEAsúvislosti s rozšírenými (upload) funkciami / integráciou zistení pre krátku prezentáciu budúci pondelok</p> <p>SORMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokončenie rozhrania k SurvNet, preto nie je potrebné krátkodobé rozhranie k SORMAS, z dlhodobého hľadiska je pravdepodobne potrebnejšie rozhranie k DEMIS • DEMIS je stabilný a ďalej sa vyvíja • V rámci ďalšieho rozvoja spätnej väzby od zdravotníckych orgánov [redacted] vil s [redacted] pracované v prezentácii • Zvýšený počet žiadostí testovacích centier o nahlásenie pozitívneho dôkazu AG prostredníctvom DEMIS - Testy vykonávajú a nahlasujú oprávnení, overení a vyškolení pracovníci (v Brandenbursku napríklad odborný personál lekárne) → Prebiehajú konzultácie s BMG na tento účel 	<p>FG32 [redacted]</p>
<p>4</p>	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
<p>5</p>	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne novinky <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poznámka: Pri zverejňovaní prognóz pre Víkendové hlásenia je niekedy ťažké zvládnuť • Rozoslanie PM na federálny deň zdravia <p>P1</p> <ul style="list-style-type: none"> • V internej špecializovanej subštruktúre "Viac testovania za menej Corona" integrovaná • V prípade potreby opätovné zavedenie pravidiel správania sa na Veľkú noc (pozri 	<p>BZgA [redacted]</p> <p>Tlač [redacted]</p> <p>P1 [redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Pravidlá správania na jar, pozitívna reakcia)	
	<p>Viceprezident</p> <p><i>Úloha č. 1: Pán Schaade žiada o zhromaždenie dokumentov a predbežnú diskusiu na piatkovú tlačovú konferenciu spolkovej vlády</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Očakáva sa, že duševné zdravie bude jednou z tém, ktorým sa bude venovať ([redacted] pdné). zahrnúť) <p><i>ToDo2: "Posledná tretina" maratónu uvedeného v predchádzajúcom B [redacted] a pos. [redacted] u resp. objasnenie pôvodu a významu pojmu</i></p>	VPräs (Schaade)
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <ul style="list-style-type: none"> Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	Všetky
7	<p>Dokumenty</p> <p>Otázky týkajúce sa "Podozrenie na COVID-19: kritériá testovania a opatrenia - usmernenie pre lekárov" Ako by sa tu mohli zohľadniť antigénové testy?</p> <ul style="list-style-type: none"> Zvýšený počet otázok o dokumente týkajúcom sa "podozrenia na infekciu SARS-Cov2", o ktorom sa diskutovalo v situačnom centre Praktickým štandardom je vždy test PCR Test AG je za určitých podmienok možný, ale musia byť splnené podmienky Pozitívna detekcia AG sa stále považuje za podozrenie, potvrdenie pomocou PCR Nesplnenie kritérií testu môže byť zavádzajúce, v praxi by sa táto definícia prípadu mala splniť len zriedkavo <p><i>Úloha: Požiadať FG36 o návrhy na zlepšenie, pokiaľ ide o rámček v pravom dolnom rohu grafiky, prípadne jeho posunutie o jednu vidličku nahor, o čom sa bude opäť diskutovať budúci týždeň.</i></p>	FG37 ([redacted])
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG33



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • FG 17 <ul style="list-style-type: none"> ○ AGI Sentinel: za posledné 2 týždne 491 vzoriek, 74 (približne 15 %) pozitívnych - rhinovírusy sa zvýšili z 15 % na 24 %, po 3 záchytoch parainfluenzy, 6 % pozitívnych na sezónne koronavírusy → celkovo aktívnejšie respiračných patogénov, ale žiadne Zisťovanie chrípky ○ Stretnutie NL, Dánsko, Rakúsko: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dvojtýždňové pozastavenie očkovania s AstraZeneca v Holandsku a Dánsku s cieľom minimalizovať prípady Embólie 	FG17 (██████)
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prípady sú známe aj v Rakúsku, ale očkovanie tu nebolo pozastavené ○ VOC B.1.1.7 dominantné vo všetkých krajinách, 85 % v Dánsku <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ 416 pozitívnych vzoriek (približne 34,5 %); B.1.1.7 od 01.03. do 73 % až 82 % - v závislosti od referenčnej hodnoty 	ZBS1 (██████)
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
12	<p>Dohľad</p> <p><i>Ad hoc</i> záznam v laboratórnej sieti - do akej miery je ešte potrebný?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Už sa o tom diskutovalo v rámci AG Testen / BMG • V prípade nasýtenia variantom B.1.1.7 už nemusí byť potrebné okamžité informovanie ÖGD, pretože v tomto prípade musí byť postup vždy rovnaký ako pri B.1.1.7 → Špecifické postupy v prípade výskytu imunitného únikové varianty by zaujali toto miesto • Test špecifický pre mutácie od spoločnosti ████████ v súčasnosti skúma tento test a zajtra poskytne spätnú väzbu • Je potrebné objasniť dodatočnú hodnotu PCR analýzy mutácií / rýchlejšiu znalosť v porovnaní s časovým oneskorením v súvislosti so sekvenovaním podľa nariadenia Corona o podávaní správ • Špeciálny prieskum, ak je potrebný len v odôvodnených prípadoch vzhľadom na značné úsilie • Jasnejší obraz na konci týždňa 	Oddelenie 1 (██████) FG 32 resp. Oddelenie 3 (██████)
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	17.03.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3,
Účastníci:	IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Vývoj B.1.1.7 ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) ○ Modelová štúdia (streda) 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4 P4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Stlačte tlač ██████████ ██████████
6	Strategické otázky	Všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

	a) Všeobecne	19	
--	---------------------	----	--



Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

19

	<ul style="list-style-type: none"> Návrh na monitorovanie opatrení BBK Návrhy/priania AGI: 1. karanténa pre očkovaných HCW, ktorí sa stanú KP, 2. prvotné testovanie KP 1 a 3. zníženie frekvencie testovania v domovoch dôchodcov a domovoch dôchodcov. <p>b) RKI - interné -</p>	FG38
7	Dokumenty -	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (tento týždeň v piatok)	FG33
9	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou -	Všetky
12	Dohľad -	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) -	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) -	FG38
15	Dôležité dátumy -	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 19. marca 2021 o 11:00 hod. 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	17.03.2021, 11:00 (koniec: 13:05)
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars

Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
Lars Schaade

- Oddelenie 1

- Martin Mielke

- [Redacted]

- Oddelenie 3

- Osamah Hamouda

- [Redacted]

- [Redacted]

- ZIG

- Johanna Hanefeld

- [Redacted]

- FG 14

- [Redacted]

- [Redacted]

- FG 17

- [Redacted]

- FG 21

- [Redacted]

- [Redacted]

- FG 25

- [Redacted]

- FG 32

- [Redacted]

- [Redacted]

- FG 33

- FG 34

- [Redacted]

- FG 36

- [Redacted]

- [Redacted]

- FG37

- [Redacted]

- FG 38

- [Redacted]

- [Redacted]

- IBBS

- [Redacted]

- [Redacted]

-

-

- MF 4

-

-



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- P 1
 -
- P 4
 -
 -
 -
- Tlač
 -
 -
- BZgA
 -
- Protokol
 - [redacted],
ZfKD/FG

[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 594 764 (+13 435), z toho 73 905 (+249) úmrtí, 7-dňová incidencia 86/100 000 p.e. ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 6 712 195 (8,2 %), dvoma očkovaniami 3 018 750 (3,6 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 2 851 prípadov v liečbe (+18) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu hlásenia (snímka 3) <ul style="list-style-type: none"> ▪ spolu: výrazný nárast od marca 09/10 ▪ obzvlášť výrazné zvýšenie: napr. TH, BE, SN, ST ○ Geografické rozdelenie 7-dňovej chorobnosti podľa regiónov, trend (snímky 4-5) <ul style="list-style-type: none"> ▪ V mnohých okresoch v celej krajine výskyt jednoznačne stúpa; počet prípadov sa v porovnaní s predchádzajúcim rokom minimálne zdvojnásobil. Predchádzajúci týždeň v 14 okresoch; 7TI > 500: LK Greiz (TH) ▪ <u>Diskusia</u>: Ako možno vysvetliť hlavné rozdiely a rozdielne trendy v susedných krajinách? okresy (napr. región severne od Berlína, Porýnie-Falcko)? - CAVE: malý absolútny počet prípadov; možná úloha epidémií alebo dochádzania za prácou; plánujú sa analýzy s vyšším rozlíšením; ťažké klasifikovať bez znalosti miestnych podmienok; výrazné rozdiely, niekedy aj medzi mestom a okolitým okresom, niekedy je viac postihnuté mesto, niekedy okolitý okres, bez jasného vzoru; udalosti sú stále heterogénne, ťažko sa interpretujú ○ 7-dňová incidencia podľa vekových skupín a MW (snímka 6) <ul style="list-style-type: none"> ▪ celkovo: zreteľne rastúca, klesajúca vo vekových skupinách 75+; najvyššia 7TI v stredných vekových skupinách ○ Vekové skupiny (15-45 rokov) ○ Podiel zomrelých a hospitalizovaných (snímka 7) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel úmrtí a podiel hospitalizovaných klesá, aj keď v posledných týždňoch výrazne posudzovať ▪ Podhodnotené hlásenie hospitalizácií ▪ <u>Diskusia</u>: Ťažko interpretovať všeobecne klesajúce krivky ○ Hospitalizované prípady podľa vekových skupín (snímka 8) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trend: ďalší pokles vo vekovej skupine 80+ ▪ Viac hospitalizovaných vo veku 60-79 rokov ako vo veku nad 80 rokov ○ Počet úmrtí na COVID-19 podľa týždňa úmrtia (snímka 9) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trend: ďalší pokles 	<p>FG32 (██████)</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">▪ <u>Diskusia</u>: Stále zomierajú najmä staršie vekové skupiny alebo dochádza k zmenám? - stále vždy sa týka predovšetkým vekovej skupiny 80+.	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p><i>FG 32 pripravuje prezentáciu úmrtí podľa vekových skupín v prezentácia pre tím krízového riadenia tento piatok</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) Zber testovacích čísel v RKI (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a pozitívna miera (snímka 1) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny nárast počtu PCR testov (CW10: 1,25 milióna) ▪ Mierne zvýšenie kladného podielu (CW10: 6,8 %) ○ Využitie kapacity (snímka 2) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kapacity PCR sú stále k dispozícii ○ Ukážka nevyriešených prípadov (snímka 3) <ul style="list-style-type: none"> ▪ žiadne sig. Vzorka nevyriešených prípadov ▪ Problémy so zásobovaním špičkami pipiet v RKI ○ Číslo testu zaznamenávajúce VOC (snímka 4) <ul style="list-style-type: none"> ▪ CW10: Vykonaných > 53 000 PCR testov na prchavé organické látky, zodpovedá takmer 2/3 všetkých pozitívnych PCR testov; z toho vo vzťahu k VOC: 64,4 % (B.1.1.7: 63,5 %, B.1.352: 1 %) ▪ Očakávajú sa neskoré registrácie na CW9-10 ○ AG-POCT v zariadeniach, kumulatívne (slajd 5-6) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Od 49. kalendárneho týždňa roku 2020 bolo vykonaných celkovo 377 489 testov z toho pozitívnych: 862 (0,2 %), z toho PCR-potvrdených: 377 (44 %) - predbežné údaje ▪ Testy sa používajú predovšetkým v rámci ústavnej starostlivosti. čoraz častejšie sa používa aj v ambulantnej starostlivosti ○ Informácie o skúšobných príležitostiach a skúšobných metódach v Systém podávania správ (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady podľa referenčnej definície a MW <ul style="list-style-type: none"> ▪ Takmer 100 % nahlásených prípadov sa splnilo Referenčná definícia, konštanta podielu ○ Dôkazy AG <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel prípadov s dôkazmi o AG za posledných niekoľko týždňov konštantná na úrovni 3-4 % ▪ približne 4 000 certifikátov AG zasielaných týždenne ▪ približne 60 % detekcií AG je potvrdených metódou PCR ○ Premenná "Case known by" podľa MW a počtu prípadov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Premenná zavedená na hodnotenie CWA, okrem iného ▪ Jednoduchý výber ▪ Výber "Testovanie série" konzistentný od MW6 (približne 14 000 prípadov týždenne), výber "CWA" veľmi nízka ○ <u>Diskusia</u>: AG testy zisťujú najmä akútne prípady - Odhad nedostatočného nahlasovania je žiaduci, aby sa Určiť dodatočnú hodnotu skríningu; bezodkladne Zverejnenie analýz testov AG pre Dôležitá komunikácia (napr. správa vedenia, webová stránka) 	<p>Oddelenie 3 ([REDACTED])</p> <p>FG 32 ([REDACTED])</p>
---	---

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Testovanie a pozitíva v systéme ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov PCR a percento pozitívnych výsledkov (snímky 1-2) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Spolu: Pozitívny podiel sa nezmenil (približne 7%) ▪ Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> 80+ klesajúci, silný vo vekovej skupine 0-15 rokov 	<p>FG 37 ([REDACTED])</p>
	<p>čoraz viac v stredných vekových skupinách konštantný</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokračuje pozitívny podiel vo vekovej skupine 80+ klesajúci ▪ Počet pozitívnych testov na 100 000 obyvateľov v Vekové skupiny 0-14 rokov mierne narastajú <ul style="list-style-type: none"> ○ VOC (snímky 3-4) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Percento PCR s detekciou delH69/V70: zvýšenie na 40 % ▪ výrazný nárast vo vekovej skupine 5-14 rokov ▪ Podiel B.1.1.7: > 50 % v ordináciách lekárov, > 40 % v Nemocnice ○ Epidémie v domovoch dôchodcov: za posledné 3 týždne podobná úroveň, očakávajú sa neskoré registrácie (snímka 5) <ul style="list-style-type: none"> ○ Vypuknutie epidémie v nemocniciach (snímka 6): Pokles, pravdepodobne Účinok očkovania, prípadne aj hygieny <p>○ Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb (snímka 2) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Spolu: Sazby ARE rastú ▪ Zvýšenie miery ARE vo vekovej skupine 0-4 rokov nepokračoval v CW10 ○ Konzultácie ARE do CW10 (snímka 3) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výskyt konzultácií sa zvyšuje na nízkej úrovni ▪ približne 500 000 návštev lekára v CW10 ▪ Regionálne rozdiely: vo vekovej skupine 0-4 silné Zvýšenie TH v NI/HB najmä v dôsledku uzamknutia Úroveň, tu len slabý nárast ▪ mladšie vekové skupiny po uzamknutí, a preto súvisiace pozastavenie "zamorenia" Vnímavosť; zvýšená frekvencia testov u detí ○ ICOSARI-KH-Surveillance (snímky 4-9) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov SARI klesá vo vekových skupinách 60+, v Veková skupina 80+ pod úrovňou chrípkových epidémií, Stabilné v mladších vekových skupinách ▪ Počty prípadov COVID-SARI: vo vekovej skupine 60-79 rokov Trend nie je úplne jasné, možné vyrovnanie poklesu; v Veková skupina 35-59 rokov stabilná <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel prípadov COVID-SARI na prípadoch SARI kolíše o 50 % za posledných niekoľko týždňov <p>○ Virologický dohľad - vírusy chrípky NRC (stredy) (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Príjem vzoriek a detekcia SARS-CoV-2 (snímka 1): v 	<p>FG 36 ([REDACTED])</p> <p>FG 17</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>CW10 doteraz najvyšší počet prijatých vzoriek v roku 2021 (n=235); Podiel vzoriek SARS-CoV-2 pozitívnych o niečo nižší ako v prípade ARS (5,5 %)</p> <ul style="list-style-type: none"> o Cirkulácia vírusu (snímka 2): Významný podiel rinovírusov zvyšuje, SARS-CoV-2 je zväčša stabilný, v CW10 Prvýkrát zistený RSV; sezónne koronavírusy: NL63 na úrovni predchádzajúceho roka 	(████████)
	<ul style="list-style-type: none"> o Príjem vzoriek podľa vekových skupín (snímka 3): mierny posun smerom k vekovej skupine 0-4 (obdobie: 8.-10. týždeň), > 40 % rinovírusov v 10. týždni o sezónne koronavírusy, NL63 v porovnaní so SARS-CoV-2 (snímka 4): mladšie vekové skupiny sú silnejšie zastúpené u NL63, u SARS-CoV-2 skôr vyššie vekové skupiny o Podiel B.1.1.7 v analýze krivky topenia: 60 % <p>Údaje o registri intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> o 2 858 pacientov s COVID-19 ITS (k 17. marcu 2021) o +126 v porovnaní s predchádzajúcim týždňom o Vo väčšine KC pokles obsadenosti ITS COVID-19 už takmer 3 týždne stagnuje, v niektorých prípadoch obsadenosť ITS stúpa. o údaje, celkovo vysoká dynamika prílevu a odlevu o Podiel pacientov COVID-19 na celkovom počte lôžok v ITS: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vo veľkej miere ako v predchádzajúcom týždni; BE, HB, HH > 15 %, TH > 20 %, SH 6 %. ▪ Časový priebeh: Podiel sa zreteľne zvyšuje v HB, HH; klesá v SH; nemení sa v TH a Centre celkovo o Počet pacientov s ECMO s COVID-19 sa v poslednom čase zvyšuje o Dostupnosť vysokej starostlivosti alebo ECMO: klesá o SPoCK: Prognózy pre COVID-19-ITS pat. naznačujú možný vzostupný trend smerom k stagnácii, Obchod zostáva dynamický a regionálny o <u>Diskusia</u>: Aká vysoká je úmrtnosť pacientov na ECMO (████████) Dotaz v ECMO centre kolínskych kliník, (████████) Úmrtnosť je tesne pod 70 %; všetci novoprihľadzujú v Kolíne nad Rýnom s detekciou B.1.1.7; úmrtnosť ITS pre tzv. divoký typ a B.1.1.7 rovnako vysoké 	MF 4 (████████)
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> o Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> o Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> o Neprediskutované 	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

8	<p>Aktualizácia očkovania</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Očkovanie RKI-MA pri vyšetrovaní ohniska nákazy alebo pri zahraničných úlohách: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Berlínsky štátny tajomník nemôže rozhodnúť ▪ BKAmT rozhodol, že v súčasnosti sa nebude vydávať žiadna vakcína pre oddelenia ▪ <u>Diskusia</u>: Zodpovednosť RKI ako zamestnávateľa - zamestnanci musia byť k dispozícii pri vyšetrovaní ohniska nákazy/bezprostredne je potrebné chrániť kontakt s infikovanými osobami a zamedziť vstupu do rizikových skupín; operačná oblasť má vyššiu prioritu ako iné rezortné oblasti; tieto činnosti RKI nesmú byť prítomné v BKAmT; obavy RKI sú opäť objektívne zdôvodnené (hodnotenie rizika) a prezentované; vyšetrovanie ohniska nákazy alebo zahraničné misie nemusia byť možné uskutočniť 	FG 37 (XXXXXXXXXX), Manažment (Schaade), Oddelenie 3 (XXXXXXXXXX)
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ FG 17: žiadny príspevok ○ ZBS1: nie je prítomný 	FG17/ZBS1
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Riadenie pri prepustení <ul style="list-style-type: none"> ▪ B.1.1.7 prevládajúce - V tejto súvislosti by sa malo rozlišovanie medzi divokým typom/VOC v 	Managemen t (Schaade), všetky
	<p>odporúčania (t. j. všeobecne rozšírená izolácia)?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Diskusia</u>: väčšina variantov sa predpokladá, "varianty" sa stali štandardom; Pravdepodobne dlhšie vylučovanie vírusu, ale celkovo ešte stále nedostatok údajov o vlastnostiach patogénu, veľa otvorených otázok; odporúča sa štandardizácia odporúčaní (aj zo strany výboru), v prípade pochybností v prospech bezpečnosti (zásada predbežnej opatrnosti); dôležité: zhoda a praktická realizovateľnosť <p><i>TODO (do 26. marca): všetci účastníci zhodnotia svoje dokumenty z hľadiska potreby prispôsobenia variantom; FG 25 ponúka podporu pri vyhľadávaní literatúry; žiada sa ďalšia podpora knižnice</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Klinický manažment: Diskusia o úmrtnosti (ECMO): pozri "Údaje o registri intenzívnej starostlivosti DIVI" (TOP 1) 	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Je naliehavo potrebné zvýšiť povedomie verejnosti o pretrvávajúcej nákazlivosti po vyliečení, ak sa o predĺženom vylučovaní VOC hovorí ako o rozdiel v prenose.</u> ○ V sociálnom prostredí je nedostatočné povedomie o "Stále je nákazlivý" vnímaný v porovnaní s "už je nákazlivý" ○ BZgA sa inšpiruje pre ďalšiu prácu 	FG 14 (██████)
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadne špecifické témy 	FG 38 (██████)
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	FG 38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	FG 38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> ○ Nasledujúce zasadnutie: piatok 19. marca 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	19.03.2021: 13:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3,
Účastníci:	IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Vývoj B.1.1.7 ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) ○ Modelová štúdia (streda) 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4 P4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Stlače tlač ██████████ ████████
6	Strategické otázky a) Všeobecne	Všetky



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

19

	<ul style="list-style-type: none"> Návrh federálnych štátov na sprísnenie dokumentu o riadení kontaktných osôb <p>b) RKI-interné</p>	FG38
7	Dokumenty -	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (tento týždeň v piatok)	FG33
9	Laboratórna diagnostika -	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou -	Všetky
12	Dohľad -	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) -	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) -	FG38
15	Dôležité dátumy -	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: pondelok 22. marca 2021 o 13:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	19.03.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia WebEx

Moderovanie

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- AL2
 - Thomas Ziese
- AL3/oddelenie 3
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIGL
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG38
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- IBBS
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZGA
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov v medzinárodnom meradle (prezentácie tu): takmer 121 miliónov prípadov na celom svete (nárast o 6 % oproti predchádzajúcemu týždňu), takmer 2,7 milióna úmrtí (celkovo 2,2 %) <ul style="list-style-type: none"> ○ Top 10 krajín podľa počtu nových prípadov/posledných 7 dní <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zmeny v porovnaní s predchádzajúcim týždňom: výrazný nárast v Indii (47 %), vo Francúzsku najmä o kapitál (21 %), 	ZIG1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Poľsko (36 %), Turecko (25 %), Nemecko (30 %), Ukrajina znepokojujúca na úrovni 55 %, Česká republika stále vysoká 7-T-I, ale prvýkrát s klesajúcou tendenciou (-10 %).</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel očkovanej populácie z celkového počtu obyvateľov, USA v pokročilom štádiu 22% 1. s dávkou, 12% kompletná očkovaných, po ktorých nasleduje Turecko, Taliansko, Nemecko, Česká republika, Francúzsko (všetky 7-9 % s 1. dávkou). ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov na celom svete <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkovo 86 krajín so 7-T-I >50/100 000, 150 krajín >100, 37 krajín >200/100 000 • Distribúcia variantov vírusu <ul style="list-style-type: none"> ○ B.1.1.7 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dôkazy v čoraz väčšom počte krajín, v súčasnosti 118 ▪ Čiastočne až veľmi vysoké podiely ▪ rizikové oblasti pre varianty vírusov: niektoré krajiny boli vyňaté zo zoznamu (Írsko, Spojené kráľovstvo, Portugalsko), pre Slovensko a Česká republika stále čakajú ○ B.1.351 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zistené v 64 krajinách (+6 v porovnaní s predchádzajúcim týždňom) ▪ Rizikové oblasti pre varianty vírusu: rôzne africké krajiny sú pod dohľadom, Rakúsko môže byť pod dohľadom budúci rok. Týždeň odstránený zo zoznamu ○ P1 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dôkaz v 38 krajinách (+6) ▪ Južná Amerika a Taliansko (Umbria, Lazio, Toskánsko) v súvislosti s variantmi vírusu Rizikové oblasti ○ Vzhľadom na zvýšenú prenosnosť (20 %) americká CDC uvádza aj B.1.429 a B.1.427 ako varianty, ktoré vzbudzujú obavy • Štúdia Lancet z Dánska na tému opakovaných infekcií (slajd 6) <ul style="list-style-type: none"> ○ DK mala v roku 2020 stratégiu bezplatného testovania a má 4 milióny. testovaných ľudí (69 % populácie) ○ Údaje z testov sa použili na skúmanie reinfekcií pomocou 2 pozorovacích miestností (jar, jeseň) ○ >500 000 PCR negatívnych vo fáze I, 3,3 % z nich pozitívnych vo fáze II ○ 11 000 PCR pozitívnych vo fáze I, 72 pozitívnych (0,6 %) vo fáze II ○ Infekcia poskytuje ochranu pred opakovanou infekciou, ktorá je u ľudí vo veku < 65 rokov ~ 80 %. ○ Menšia ochrana najmä pre osoby vo veku ≥ 65 rokov (47 %) ○ Ľudia, ktorí sú už infikovaní, sa nemôžu spoliehať na ochranu ○ Štúdia sa uskutočnila v čase bez variantov vírusu ○ Na žiadosť BMG pripravila ZIG2 zhrnutie článku v Lancete, ZIGL ho posielala krízovému tímu ○ Pri staršom imunitnom systéme sa dá očakávať nedostatočná 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>odpoveď, takže tento výsledok nie je prekvapujúci; podobný výsledok sa dá očakávať aj pri účinnosti očkovania (nižšia imunitná odpoveď na očkovanie ako pri mladší ľudia)</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Vymedzenie rizikových oblastí <ul style="list-style-type: none"> ○ RKI dúfa, že po Veľkej noci už nebude potrebné označovať varianty vírusov ○ Oblasti s vysokým výskytom vírusov majú zmysel, oblasti s variantmi vírusov nie ○ BMG v súčasnosti udržiava diferenciáciu oblastí s variantmi vírusov, Definovanie vysokorizikových oblastí a rizikových oblastí ○ BMI by si vo všeobecnosti želala zachovať označenie variantu vírusu <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 2 629 750 (+17 482), z toho 74 358 (2,8 %) Úmrtia (+226), 7-dňová incidencia 96 prípadov/100 000 obyvateľov. ○ Čísla výrazne stúpajú, 2 dni po sebe silný nárast, 7-T-I je takmer na 100, počet okresov s vysokým výskytom sa zvyšuje ○ V údajoch o úmrtiach sa to zatiaľ neodráža, ale často tu dochádza k oneskoreniu. ○ Skutočný počet prípadov: 2 895 (+36), v súčasnosti sa pravidelne zaznamenávajú malé prírastky ○ 7-T incidencia BL: TH dvakrát vyššia ako národný priemer, nárast aj v SN, ST, HE, BY, len stále nízka v MV, SH, SL ○ Geografické rozšírenie: mapa je tmavšia, zameraná na TH, BY na českých hraniciach, LK Greiz >500/100 000, mnoho okresov >200, len 5 okresov <25 prípadov/100 000 ○ Zomrelí podľa vekovej skupiny a MW <ul style="list-style-type: none"> ▪ Väčšina úmrtí vo vyšších vekových skupinách >70 rokov, menej v mladších vekových skupinách ▪ Pokles je viditeľný, ale je možné oneskorenie ▪ V relatívnom vyjadrení podiel osôb vo veku nad 70 rokov mierne klesá, ale stále zostáva na úrovni 80 %. ▪ Podiel úmrtí medzi 50- a 60-ročnými sa zvyšuje, ale môže to byť spôsobené aj posunom AG ○ Medián veku COVID-19 prípadov/hospitalizovaných/zomrelých <ul style="list-style-type: none"> ▪ prípady (žlté): Medián takmer 50 na najvyššom vrchole koncom roka 2020, mimo vrcholov je medián nižší ▪ Hospitalizovaní (sivá farba): pred začiatkom 2. vlny pri <70 ▪ Nie sú také veľké rozdiely v prípade AKTUÁLNYCH (oranžových) príjemcov starostlivosti, medián sa vždy pohybuje okolo 70 ▪ Pre zosnulých medián okolo 82 ▪ Veková štruktúra závisí aj od prostredia, v ktorom sa infekcie vyskytujú, niekedy je ich veľa v domovoch dôchodcov/opatrovateľských ústavoch. • Úmrtnosť <ul style="list-style-type: none"> ○ Mierne pod priemerom predchádzajúcich rokov, pravdepodobne v dôsledku absencie chrípkovej vlny, nie je viditeľná žiadna nadmerná úmrtnosť ○ Možný dobiehajúci efekt počtu úmrtí, slabá chrípková sezóna je dobre pochopiteľný, ale ďalšie 	FG32
--	---	------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Argumentačné prístupy potrebné na to, aby ste mohli hovoriť	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Je ešte priskoro na to, aby sa dalo povedať, že v dôsledku očkovania zomiera menej starých ľudí? Je ešte príliš skoro? Zomierajú očkovaní ľudia? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Krivky je potrebné pozorne sledovať ▪ Je skôr upokojujúce, ak sa medián veku úmrtí neposunie ▪ Hlavným rizikom úmrtia na COVID-19 je vek ▪ Pravdepodobne zomrie menej starých ľudí, ale to by sa nemalo odraziť na mediáne veku. ▪ Ak sa vekové rozdelenie posunie, je pravdepodobnejšie, že sa bude obávať vyššej virulencie B.1.1.7 ○ Argument, že starší, slabší ľudia, ktorí by čoskoro zomreli aj bez COVID-19, by sa mal zmierniť ○ COVID-19 by sa nemal porovnávať s chrípkou, pri bežnej chrípkovej vlne zomiera viac ľudí, ale COVID-19 je (viac) znepokojujúci z iných dôvodov ○ Euro-MOMO: Nedostatočná úmrtnosť je v súčasnosti výrazná len medzi mladými AG, aj v iných krajinách, medzi ostatnými AG sa zvyšuje: https://www.euromomo.eu/graphs-and-maps 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misia v Čiernej Hore: príprava sa odkladá, pôvodne sa plánuje laboratórna misia, miestni partneri sú preťažení, treba ešte dobre plánovať • Misia v Uzbekistane: tento týždeň sa začína projekt telemedicíny so spoločnosťami ZIG1, IBBS a Charité • Misia SEEG v Iraku: dnes sa končí [REDACTED] bola tam • Sudán: Žiadosť o podporu reakcie COVID-19 	ZIGL
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pripravenosť na očkovanie <ul style="list-style-type: none"> ○ Pozastavenie spoločnosti AstraZeneca sa stretlo s veľkým záujmom ○ Štúdia Cosmo ešte nie je dostatočne rýchla na to, aby sa to dalo vyhodnotiť ○ V prieskumoch na sociálnych sieťach možno pozorovať len malý pokles ochoty očkovať ○ 79 % respondentov sa chce dať zaočkovať ○ Sociálne médiá však nereprezentujú Nemecko • Riešenie pozitívnych výsledkov rýchlotestov <ul style="list-style-type: none"> ○ 85 % respondentov by sa po pozitívnom autoteste okamžite izolovalo ○ Väčšinu by potvrdil aj test PCR 	BZgA



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 75 % by informovalo svoje okolie ○ Len 50 % by následne vykonalo druhý rýchlotest ○ Vo všeobecnosti ide o úspech v krátkom čase, v ktorom sú rýchle testy k dispozícii ○ Sériové prieskumy by boli užitočné, pretože po niekoľkých falošne pozitívnych výsledkoch môže klesnúť zhoda. • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Šíri BZgA tieto výsledky prieskumu? Bolo by užitočné, keby sa tieto úspechy využili na zvýšenie motivácie, BZgA o tom interne diskutuje ○ V poslednej aktualizovanej epidemiologickej správe WHO sa v rámci komunikácie opisovalo zapojenie obyvateľstva pomocou pútavých plagátov/infografiky - je to tiež súčasť komunikačnej stratégie BZgA, napr. komunikační skauti pre dôležité správy? ○ BZgA plánuje účasť obyvateľstva na informačných aktivitách o vakcínach: Vysvetľujúce klipy o účinnosti s výpoveďami ľudí po ich očkovaní, formát a príbeh ešte nie sú dokončené, ale účasť obyvateľstva je zahrnutá v koncepcii ○ Víkendová kampaň s BMG na otestovanie bezpečnosti v regionálnych denníkoch na celoštátnej úrovni <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informácie od redakcie EpiBull: budúci týždeň online v predstihu článok o fázovaní pandémie vrátane epidemiologických parametrov 	
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Návrh federálnych štátov na sprísnenie dokumentu o riadení kontaktných osôb</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania RKI sa nepovažujú za (dostatočne) prísne a často sa na miestnej úrovni prekračujú • Príklad Düsseldorf: kontakt s KP I už po 5 minútach, 28 dní karantény • Dôkazy o tom chýbajú, ale neoficiálne dôkazy o nových variantoch sú hlásené vo veľkej miere, existuje veľké znepokojenie nad rastúcim počtom prípadov • Dokument KoNa by sa teraz nemal meniť, stále chýbajú dôkazy, ale krízový tím by to mal vziať na vedomie • Bude zahrnutá do úvah, existuje všeobecný príkaz na revíziu všetkých dokumentov s ohľadom na nový variant <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
7	Dokumenty	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Skontrolujte všetky dokumenty týkajúce sa bodu B.1.1.7, VOC by sa mali považovať za štandard, budúci týždeň <p>ControlCOVID</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument sa dnes upraví a potom sa vylepšená verzia zverejní na Twitteri, aby sa vyjadrila pozícia RKI k možnému uvoľneniu pred GMK v pondelok. <p><i>ToDo: Oddel[redacted] 3a Stlačte na ďalšie kroky</i></p>	<p>Všetky</p> <p>Viceprezident</p>
<p>8</p>	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <p>AstraZeneca</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veľa vzrušenia vo všeobecnosti • Včerajšie zasadnutie STIKO o odporúčaní pre novo povolenú vakcínu Johnson & Johnson, ďalšie témy AstraZeneca a zasadnutie EMA • Súčasný stav <ul style="list-style-type: none"> ○ Teraz 12 prípadov s trombózou prínosových žíl: všetkých 12 žien po očkovaní liekom AstraZeneca, všetky < 55 rokov, nápadný zhuk ○ PEI použila základnú incidenciu z Holandska, RKI v kontakte s konzorciom zdravotných poisťovní analyzuje ich údaje týkajúce sa základnej incidencie. • EMA rozhodla, že vakcína je bezpečná • Objednávky EMA a STIKO rôzne • STIKO rozhoduje o najlepšom využití vakcín a zvažuje, či by sa vzhľadom na tento signál mali určité skupiny ľudí očkovať mRNA vakcínou, čo je však náročné z hľadiska komunikácie a akceptácie, napriek tomu prebieha intenzívna interná diskusia • Niektoré krajiny v Európe sa rozhodli inak, napr. Nórsko pozastavuje svoj očkovací program so spoločnosťou AstraZeneca až do odvolania, aj v závislosti od počtu prípadov. • Odporúčanie/vyhlásenie STIKO bude zverejnené dnes, spoločnosť AstraZeneca ho bude naďalej používať ako doteraz, ale pod prísny dohľadom, možno očakávať oneskorenie hlásenia • Včera večer bol upravený informačný leták, ktorý bol krátko po polnoci odoslaný na BL a bude použitý dnes. • V spolupráci s MaiLab sa pripravujú často kladené otázky a do aplikácie STIKO sa má integrovať aj video na komunikačnú podporu. • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Patofyziológia bola prediskutovaná na stretnutí ECDC, mnoho prípadov s arteriálnou trombózou v iných krajinách (pravdepodobne HIT II), situácia s údajmi na európskej úrovni je stále nejasná z dôvodu rozdielneho očkovania, vekových obmedzení a rozdielnych farmakovigilančných systémov a kapacít, a teda rozdielnych pozorovaní. ○ Všeobecné tromboembolické pozorovanie (plúcna alebo hlboká žilová embólia) môže byť časové 	<p>FG33</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>náhodne, môže to byť inak, ak sa vyhodnotia podrobnosti o špecifikách trombózy sínusových žíl.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Brighton Collaboration vytvára definície prípadov aj pre iné udalosti ○ Všetky prípady vykazovali trombocytopéniu, preto sa predpokladá autoimunitne podmienený jav ○ Existujú nejaké hlásenia z Anglicka o inom použití/nežiaducich účinkoch lieku AstraZeneca u žien? ○ Staršie ženy zvyčajne nemajú tieto signály ○ Zo Spojeného kráľovstva nebol hlásený žiadny signál ○ Podľa informácií z ECDC a Nórska Spojené kráľovstvo nemalo veľa času investovať do monitorovania nežiaducich účinkov vakcín ○ Aj v Nemecku je to zložité: PEI v pondelok zaznamenala 1 600 hlásení, ktoré sa musia spracovať individuálne, pravdepodobne v dôsledku zvýšenej informovanosti, ○ PEI/farmakovigilančné centrá nedržia krok <p>Dostupnosť vakcín</p> <ul style="list-style-type: none"> • Očakávané správy o spoločnosti Johnson & Johnson, tiež poskytnutie odporúčaní, úzky kontakt s BMG, fámy: polovica apríla - polovica mája • Spoločnosť FG33 si nie je vedomá možnosti kúpy spoločnosti Sputnik ani toho, či sa v Nemecku nachádza výrobný závod. • Dostupnosť vakcíny: v skutočnosti sa plánuje dostatočné množstvo vakcíny, 300 miliónov dávok do konca roka, ak bude dodaná podľa dohody. • V prípade dostatočného množstva vakcín sa zväži posilňovacie očkovanie. • Problémy s dostupnosťou sa očakávajú počas nasledujúcich 6-8 týždňov, potom bude pravdepodobne väčší problém realizovať veľké množstvá očkovania. • CureVac a núdzové/rýchle schválenie (spomenul Lauterbach na federálnej tlačovej konferencii): možno vie viac ako ostatní, CureVac je v priebežnom hodnotení EMA od konca februára, podľa chýrov sa schválenie očakáva koncom 2. štvrtroka, predobjednávka niekoľkých miliónov na 2. štvrtrok, 50-60 miliónov do konca roka <p>Karanténa očkovaných osôb</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odporúčania dohodnuté s FG36 a FG37, zatiaľ nezpracované kvôli spoločnosti AstraZeneca • V oblasti zdravotníctva sa objavila téma karantény plne očkovaných osôb, o ktorej krajiny intenzívne diskutovali, Pros: <ol style="list-style-type: none"> 1. Udržiavanie pracovnej kapacity na klinikách 2. Zníženie rizika prenosu minimalizovaním reziduálneho rizika na prijateľnú úroveň prostredníctvom iných kontrolných opatrení 3. Zvýšenie akceptácie očkovania v skupine HCW, z ktorých niektorí sú ochotní dať sa očkovať len čiastočne. • Konštatovanie v dokumente o možnosti: ak sa nedostatok 	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>personálu odchyľuje od karantény KP I, ale nie pre VOC, ak je podiel VOC 70 - 80 %, musí sa to obísť</p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Americké CDC tvrdí, že HCW, ak sú očkovaní, už nemusia byť v karanténe, RKI by s tým súhlasil • Neočkované osoby musia byť vždy v karanténe • Americká CDC robí výnimku pre obyvateľov domovov dôchodcov a pacientov, ktorí sú len s očkovanými osobami, v domovoch dôchodcov s očkovanými a neočkovanými osobami by mal byť prípadný KP I stále v karanténe (model CDC) • Do akej miery je to logisticky možné v domovoch dôchodcov a opatrovateľských ústavoch? Komplikovanosť/realizovateľnosť odporúčaní? • Tiež žaloby, nulové riziko, čo ak HCW spôsobí vypuknutie epidémie? • V domovoch dôchodcov je miera očkovania vysoká a prenos môže byť zablokovaný, zo strany personálu už nehrozí takmer žiadne nebezpečenstvo, MNS a sebaizolácia v prípade príznakov zostávajú povinné, ale možno už nie karanténa. • Kontextové odporúčanie sa prediskutuje, potom sa návrh predloží BMG • Dokument, ktorý sa má dnes dokončiť, nie je určený obyvateľom domovov dôchodcov a pacientom v ŠZM, FG33 ho posielajú VPräs, potom LZ a do schránky BMG odborná vyhláška správa • Budúci týždeň ďalšie zvažovanie karantény očkovaných osôb v súvislosti s domovmi dôchodcov/opatrovateľskými ústavmi 	
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktuálny 11. týždeň: stabilný príjem vzoriek so stúpajúcou tendenciou • Analýza vzoriek odobratých v CW10 a CW11 • Výsledky vzoriek 11. týždeň Odber vzoriek: <ul style="list-style-type: none"> ○ 134 vzoriek: Rhinovírusy 30 %, SARS-CoV-2 6 %, NL63 Sezónny koronavírus 69% ○ Genotypizácia PCR pozitívnych vzoriek SARS-CoV-2 z CW10 a CW11: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 17 štandardizovaných, 13 v 10. kalendárnom týždni, 4 v 11. kalendárnom týždni ▪ Obe spolu, miera detekcie 88 % variant ▪ KW11 pre tieto 4 vzorky 100% • Varianty: predovšetkým B.1.1.7, 3 vzorky zo sentinelového dohľadu s B.1.351, všetky z jednej praxe, pravdepodobne infekčný reťazec pozostávajúci z jednej rodiny • Údaje pre CW11: 711 vzoriek, 326 pozitívnych (45,8 %), mnohé na bezplatné testovanie na konci izolácie/karantény (zrejme tiež čiastočne zmiešané) • Prebieha analýza sekvencie pre B.1.1.7 • Správa ÖGD <ul style="list-style-type: none"> ○ Izolácia sa v rôznych GA rieši rôzne ○ GA Reinickendorf: KP z B.1.1.7 sa posielajú do karantény na dlhšie, tu na konci 10d už nie je voľné testovanie ○ GA Tempelhof Schöneberg to stále robí a udržiava ľudí 	<p>FG17</p> <p>ZBS1</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	po dlhšej izolácii vírusovej záťaže	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ GA nechce počas deizolácie rozlišovať podľa variantu vírusu alebo nie, jednoducho 14d základná izolácia ○ Táto otázka sa bude opäť intenzívne skúmať budúci týždeň, keď sa budú dokumenty revidovať. • Správa IBBS z nemocničného sektora: teraz takmer výlučne britský variant 	
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • Monitorovanie kapacít: po poklese je teraz opäť viditeľný nárast, napr. v dôsledku zrušenia škôl v SN, kde sa KoNa už nedá rýchlo zaviesť. • Aj včerajšia správa z Frankfurtu, že KoNa už nie je možné po letoch 	FG38
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG32



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <p>Skupina letísk s názvom IGV GA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Včerajšia výmena, správy o čoraz napätejšej situácii • Oblasť rizikových/vírusových variantov sa nepovažujú za užitočné; táto skutočnosť bola tiež postúpená BMG • Skupina funguje veľmi dobre a plánuje revíziu reakcie, spoločná publikácia bola uverejnená v BGB, gruppe 	FG38
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <p>Situačná schránka BMG Edict processing</p> <ul style="list-style-type: none"> • Situačná schránka BMG na spracovanie dekrétov zatiaľ nefunguje, do RKI-LZ sa stále pristupuje zo všetkých strán • V posledných dňoch veľa otázok na rovnaké témy, rýchle testy, dostupnosť antigénových testov, veľmi nekoordinované, pre RKI je ťažké udržať si prehľad, riziko nezrovnalostí • BMG funkčná schránka je vždy zahrnutá v odpovediach, dúfajme, že sa kanalizácia uskutoční okamžite • Ďalšia fáza pozorovania v trvaní 2 týždňov, potom v prípade potreby spätná väzba pre BMG, súkromné triedy sú náročné a RKI si nemôže udržať dobrý prehľad 	FG38
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> • GMK v pondelok 	všetky
16	Ďalšie témy	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• VPräs: veľká pochvala od Lauterbacha pre RKI!• Nasledujúce zasadnutie: pondelok 22. marca 2021 o 13:00 hod. prostredníctvom WebEx	
--	--	--

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 22.03.2021: 11:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania: FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs,
Účastníci: Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Vývoj B.1.1.7 ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) ○ Modelová štúdia (streda) 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4 P4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Článok o Greizovi, e-mail: pán Wieler (sob,17:34), https://www.tagesspiegel.de/politik/greiz-hat-550-nahod-due-na-najhoršiu-urážku-die-Číslo-budú-pokračovat-v-rastoch/27018598.html 	všetky



VS—POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY—Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Program krízovej jednotky COVID-

5	Komunikácia •	19	BZgA Tlač P1 ([redacted]) [redacted]
---	-------------------------	----	---



6	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Návrh federálnych štátov na sprísnenie dokumentu o riadení kontaktných osôb <p>b) RKI - interné</p>	Všetky FG38
7	<p>Dokumenty</p> <p>-</p>	Všetky
8	<p>Aktualizácia očkovania (tento týždeň v piatok)</p>	FG33
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <p>-</p>	FG17/ZBS1
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <p>-</p>	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> ██████████/Frankfurt nad Mohanom(letisko) má medzinárodnú. Komunikácia oznámila v sobotu, že vo Frankfurte nie je žiadna kapacita, poz. testované ubytovanie (hotely atď.). 	Všetky
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> 	Všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: streda 24.3.2021, 13:00 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	22.03.2021, 13:00 h
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG25
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 667 225 (+7 709), z toho 74 714 (+50) úmrtí, 7-dňová incidencia 107/100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov naďalej rastie ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných osôb s jedným očkovaním 7 523 137 (9,0 %), s 2 očkovaniami 3 345 235 (4,0 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 3 056 prípadov v liečbe (+100), prepustených z intenzívnej starostlivosti Počet prepustených z intenzívnej starostlivosti: 49 ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jednoduché výstupy v mnohých BL ▪ Durínsko vyniká viac ako dvojnásobne vyšším výskytom v porovnaní s celoštátnym priemerom. ▪ Aj Sasko je výrazne nad celkovou incidenciou. ○ Porovnanie 7-dňovej chorobnosti vo federálnych štátoch <ul style="list-style-type: none"> ▪ Veľmi odlišné v Durínsku v závislosti od LK ▪ Výrazný nárast v Sasku ▪ Pokles v žiadnom z BL ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ LK Greiz má naďalej najvyššiu 7-dňovú chorobnosť, o čom sa viedli diskusie. ▪ Len 41 LK s výskytom < 50 ○ Výskyt podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast vo všetkých vekových skupinách, najviac vo veku 15-34 rokov a 35-59 rokov. ▪ Znepokojujúci je aj mierny nárast u osôb vo veku 60-79 rokov. ○ Infekčné prostredie pre ohniská nákazy a jednotlivé prípady <ul style="list-style-type: none"> ▪ V prípade výskytu: súkromné domácnosti a pracoviská ▪ V jednotlivých prípadoch (len 16 % s informáciami): Súkromné domácnosti a pracoviská dominujú ako pravdepodobné infekčné prostredie. Jedným z dôvodov je pravdepodobne to, že sa tu dajú ľahšie vystopovať infekčné reťazce. ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast počtu prípadov COVID-19 na jednotkách intenzívnej starostlivosti, pokles podielu voľných lôžok intenzívnej starostlivosti v BL. 	<p>FG32 (████████)</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Domácnosti sú relevantným miestom prenosu. Mala by inštitucionalizovaná izolácia, ako je to v ázijských krajinách, zmysel namiesto domácej izolácie?<ul style="list-style-type: none">○ Nové varianty sú spojené s výrazne vyššou mierou prenosu v rámci domácností.○ Infekcie sa však často objavujú veľmi skoro, takže izolácia mimo domova neprináša veľa úžitku.○ Ak existuje možnosť izolácie v hotelových izbách mnohí by ho pravdepodobne využili.	
--	---	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ťažké, keď ide o deti. ○ Povinnosť by sa stretla s malým pochopením a prípady by sa nemuseli objaviť. ○ Izolácia mimo domova by preto nemala byť povinnosťou, ale ponukou. ○ Bolo by užitočné analyzovať, kedy sa infekcia v domácnosti vyskytuje. V čase identifikácie prvého prípadu už väčšina infekcií v domácnosti prebehla. ○ Prečo práve teraz? Nové varianty sú nákazlivejšie a nebezpečnejšie. ○ Už sa odporúča pre ľudí v neistých bytových situáciách, ale obce ho zvyčajne nerealizujú z dôvodu nákladov. ○ Krajinám sa to často navrhovalo. Ponuky od hotelových asociácií, ktoré vypracovali koncepcie, boli odovzdané. ○ Užitočné aj pre ľudí v domácnosti so zraniteľnými osobami a ako ponuka pre osamelých ľudí na zabezpečenie starostlivosti. ○ Ak je 1 osoba v domácnosti KP1, malo by zmysel ponúknuť jej karanténu mimo domu? Ponuka karantény mimo domova bola preverená, neexistuje na to právny základ. ○ Mali by deti chodiť do školy, ak majú rodinní príslušníci príznaky? ○ Náklady by museli znášať obce a spoločenstvá. ○ Mala by sa navrhnúť ako možnosť, ale nie ako výslovné odporúčanie: karanténa a izolácia mimo domova, ak to podmienky umožňujú; dôvody: nové varianty a zvýšený výskyt infekcie. <p><i>Úloha: Dokument o riadení kontaktných osôb definuje situácie, v ktorých by sa mala ponúknuť izolácia mimo domova s odkazom na zvýšené riziko infekcie z nových variantov. FF bude opätovne rozp</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb: Frekvencia akútnych respiračných ochorení <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvýšenie miery ARE u detí vo veku 0-5 rokov, tiež zvýšenie u detí vo veku 6-10 rokov ○ Výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast výskytu vo všetkých vekových skupinách ○ Výskyt epidémií v materských školách/škôlkach <ul style="list-style-type: none"> ▪ Miera bola upravená, v posledných týždňoch došlo k výraznému nárastu počtu denných centier. <p><i>Úloha: Do situačnej správy uveďte poznámku, že sa zmenilo meradlo.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Percento detí v starostlivosti (DJI) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Využívanie centier dennej starostlivosti vzrástlo v 7.-8. týždni na sa zvýšil o 75 %. 	<p>FG36 ()</p>
--	---	---------------------

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nové varianty získali prevahu vďaka vyššej miere útoku a oveľa vyššej hustote detí v centrách dennej starostlivosti. ○ Výskyt epidémií v školách <ul style="list-style-type: none"> ▪ Je potrebné počkať na neskoré registrácie v nasledujúcich dvoch týždňoch, aby bolo možné odpovedať, či či bude nárast počtu ohnisk pokračovať alebo či opatrenia dokážu ohniská obmedziť. ○ Mali by byť epidémie v školách už zahrnuté do situačnej správy, alebo by sme mali počkať a uvidíme? Áno, keďže pravdepodobne budú na túto tému vznesené otázky. ○ V Rakúsku sú učitelia vzťahovo ovplyvnení viac ako žiaci, existujú podobné dôkazy aj u nás? Približne polovica postihnutých sú dospelí. Medzi deťmi a dospelými nie sú takmer žiadne rozdiely, ťažko identifikovať, kým bol 1. záznam vykonaný. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG21
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Článok o Greizovi, e-mail: pán Wieler (sob,17:34), https://www.tagesspiegel.de/politik/greiz-hat-550er-inzidenz-wegen-schnelltestoffensive-die-zahlen-werden-noch-weiter-steigen/27018598.html <ul style="list-style-type: none"> ○ Podľa správcu okresu bolo 306 z 935 testovaných kontaktných osôb pozitívnych. Pán Wieler by si to rád overil, či boli všetky testy potvrdené pomocou PCR? ○ Zatiaľ sa neuskutočnil žiadny dialóg s miestnym GA alebo správcou okresu. ○ Greiz je už niekoľko týždňov horúcim miestom. Správcu okresu zrejme nepresvedčili opatrenia na kontrolu infekcie. ○ Existuje požiadavka, aby [redacted] RKI začne dialóg so správcou okresu. ○ Ak by sa malo uskutočniť stretnutie, mal by sa ho zúčastniť pán [redacted] mala byť prítomná, ale zatiaľ nesúhlasila so stretnutím. ○ RKI by si mal najprv urobiť vlastný názor, či sú údaje správne, či boli všetci bezpríznakoví, či boli zistené antigény a koľko z nich bolo potvrdených. Stále nie je k dispozícii spätná väzba od zdravotníckych orgánov. ○ [redacted] vedie dialóg s Durínskym o tom, že od GA sa vyžadujú technické informácie. ○ Pán Wieler by bol ochotný zúčastniť sa telefonického rozhovoru. ○ Ak správca okresu nechce iniciovať žiadne opatrenia, nemáme takmer žiadne možnosti. 	Všetky
5	<p>Komunikácia</p>	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nič nebolo nahlásené <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informačné podujatie s pani Giffeyovou a pánom Spahnom s tímom na mieste v General-Papestr., bez oficiálneho tlačového podujatia <p>P1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výmena názorov s FG33 o tom, či by sa malo ešte niečo oznámiť o vakcíne AstraZeneca. • Aký je súčasný odhad počtu nenahlásených prípadov? <ul style="list-style-type: none"> ○ Ťažko povedať: 30-50 %, faktor 2 až 3. ○ Existuje o tom článok v časopise Epid Bull. Zmeny tmavej postavy v priebehu času. ○ Prosím, používajte namiesto pojmu "tmavý údaj" pojem "podhodnotenie". použitie. ○ odporúčanie [redacted] aby ste nás kontaktovali. Vaša skupina bola poverená úlohou organizovať národné a medzinárodné priebežne sledovať údaje na obrazovke. ○ Prečo sa predpokladá, že sa zvyšuje počet nedostatočných hlásení a nezmenšuje sa vďaka testovacej ofenzíve? ○ V závislosti od vekovej skupiny je podhodnotenie veľmi rozsiahle. Rozsah tohto problému sa líši, pričom u starších ľudí je nižší a u mladších vyšší. ○ Aký je podiel asymptomatických prípadov? Symptomatické a vážne choré prípady sa liečia ako výrazne vyšší podiel. Asymptomatické prípady predstavujú väčšinu nedostatočne nahlásených prípadov. ○ Prístup k odhadu prostredníctvom syndrómového dohľadu ○ Predchádzajúci odhad s faktorom 3 je veľmi konzervatívny, Zvýšenie frekvencie testov, ale masívny vývoj nových variantov. 	<p>BZgA ([redacted])</p> <p>Tlač ([redacted])</p> <p>P1 ([redacted])</p>
<p>6</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecne</p>	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Návrh federálnych štátov na sprísnenie dokumentu o riadení kontaktných osôb<ul style="list-style-type: none">○ Vysoká miera atakov aj medzi kontaktnými osobami kategórie 2; spätná väzba od BL, že odporúčania RKI nie sú dostatočne masívne.○ Otázka, aké konkrétne sprísnenie je potrebné? Veľkorysé označenie KP 1, skrátenie trvania expozície aerosólom?○ GA môže zariadiť, aby sa kontaktné osoby podrobili testom ihneď po kontakte, kontaktné osoby by mali informovať kontakty samostatne.○ Neexistujú dôkazy v prospech odstránenia rozlišovania medzi CP 1 a 2.○ Ak sa nájdu prípady v rámci KP 2, GA by mali byť vyzvaní, aby napísali správy o prípadoch. Prípady sa zisťujú aj medzi kontaktmi kategórie 2 počas vyšetrovania ohniska nákazy.○ Aké zmeny v opatreniach v oblasti verejného zdravia sú je to možné? Ktorým smerom chceme niečo posilniť?	FG38 ([REDACTED])/ Všetky
--	---	---

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Ubytovanie kontaktných osôb a pacientov v hoteloch? Rokovanie s kontaktnými osobami? Koľko je vlastne prenosov?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mohli by ste tento princíp obrátiť a definovať každého, kto bol v miestnosti, ako CP, pokiaľ všetci nemali na sebe MNS. Potom sa počet kontaktov prudko zvýši a GA ich nemôže sledovať. ○ Zásadné rozhodnutie: sprísniť dokumenty vzhľadom na VOC alebo nie? Dá sa tým niečo dosiahnuť? Sprísnenie opatrení v oblasti verejného zdravia, ktoré nemajú taký vplyv na obyvateľstvo ako výlukové opatrenia. ○ Obava, že v prípade sprísnenia opatrení sa zníži ich akceptácia obyvateľstvom a ich dodržiavanie. ○ Verejnosť nie je dostatočne informovaná o tom, že ľudia by mali v prípade choroby zostať doma a že súkromné kontakty s mnohými ľuďmi z rôznych domácností vedú k zvýšeniu počtu prípadov. ○ [redacted] by chcela podporiť a bude spolupracovať [redacted] s cieľom opäť rozšíriť veľkonočné posolstvá. ○ BZgA: počas sviatkov/veľkonočných sviatkov sa opäť oznamuje, aby ste zostali doma, necestovali a obmedzili kontakty. BZgA oznamuje pravidlá AHA v nepretržitej slučke. Veľké celoštátne kampane a televízne reklamy riadi BZgA. ○ Kto radí spoločnosti BMG? BZgA je zastúpená vo výboroch. ○ Celkový balík správania by sa nemal komunikovať len v sociálnych médiách. ○ O všetkých opatreniach a dokumentoch, ktorých sa týka VOC, sa bude rokovať v piatok ako o bloku. Cieľ: čo najviac sprísniť bez toho, aby sa ohrozila realizovateľnosť ○ Prerokovať bezprostredne po medzinárodnej a vnútroštátnej situácii. O ostatných bodoch programu sa bude rokovať len vtedy, ak bude ešte čas. <p><i>ToDo: Každý si pozrie svoje dokumenty a predloží návrhy.</i></p> <p>b) RKI - interné</p>	
<p>7</p>	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument o hygienických opatreniach v sektore zdravotnej starostlivosti bol revidovaný. <ul style="list-style-type: none"> ○ Môžu byť pozmeňujúce a doplňujúce návrhy prijaté v súčasnej podobe? Žiadne ďalšie pripomienky, už boli rozoslané. • Návrh v tomto bode vždy uvádzať publikácie, na ktorých sa pracuje. <ul style="list-style-type: none"> ○ Nechceme, keďže agenda je vždy veľmi plná, rozposielame ju radšej prostredníctvom distribútorov. 	<p>FG14 ([redacted]) [redacted] Odtieň</p>
<p>8</p>	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>FG33</p>

<p>9</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ V 11. týždni bolo prijatých 996 vzoriek, z ktorých 458 (45,9 %) bolo pozitívnych na SARS-CoV-2. Trend v prípade VOC naďalej stúpa. • Virologický dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Vzorky výsledkov 11. týždeň: 510 vzoriek: rinovírusy 27 %, SARS-CoV-2 5 %, sezónny koronavírus (najmä NL63) 8 %. ○ Stratégia testovania bola dokončená a je u ministra: integrácia testovania do škôl a do podnikového kontextu, v školách v závislosti od požiadaviek príslušného ministerstva školstva a kultúry; financovanie bolo zabezpečené. <p><i>Úloha: Po schválení sa uverejní na webovej stránke.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Pilotný projekt Perspektíve Kultur: Praktická využiteľnosť doplnkového testovania v súvislosti s kultúrными podujatiami. ○ Interná diagnostika: pripravuje sa dodatok k príspevku Epid Bull. 	<p>ZBS1 (██████)</p> <p>FG17 (██████)</p> <p>██████</p>
<p>10</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Začnite s poradenskou sieťou v 2. kole, témy: Diagnostika, Terapia a intenzívna lekárska starostlivosť <ul style="list-style-type: none"> ○ Široko propagované • Diskutuje sa o monoklonálnych protilátkach u pacientov so zníženou imunitou, ktoré sa majú dokončiť tento týždeň. • Česká republika zrušila strategický presun pacientov. 	<p>IBBS (██████)</p>
<p>11</p>	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • ████████/Frankfurt nad Mohanom (letisko) má medzinárodné. Komunikácia v sobotu oznámila, že vo Frankfurte nie sú kapacity na ubytovanie ľudí, ktorí boli pozitívne testovaní (hotely atď.). <ul style="list-style-type: none"> ○ Prečo? Pravdepodobne z finančných dôvodov. ○ Už nestíhate sledovať kontakty 	<p>Všetky</p>
<p>12</p>	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • model s prognózami pre očkovanie a vývoj variantov bol odovzdaný ministromi ████████ ministromi. • Trombóza sinusových žíl: Prečo sa tvoria autoprotilátky, je to spôsobené proteínom hrotu alebo vektorom? Vyskytuje sa to aj pri prirodzených infekciách? A tiež pri iných vakcínach a či sa to doteraz nepozorovalo, keďže očkovaní boli predovšetkým starší ľudia? Existujú o tom nejaké údaje? 	<p>FG33</p> <p>Wieler</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Zatiaľ nie je možné urobiť jednoznačné závery. Pravdepodobne existuje určité dodatočné riziko, ale príčinné súvislosti zatiaľ neboli objasnené. ○ ██████████ je v kontakte so skupinou v Greifswalde. ○ STIKO sa touto témou zaoberá v podskupine, je opäť na programe štvrtkovej konzultácie STIKO. ○ Výskyt ochorení v Holandsku: Najčastejšie sa vyskytuje u žien vo veku 30 - 50 rokov, kofaktory tabletky, tehotenstvo. ○ V súčasnosti sa pre Nemecko vypočítava výskyt pozadia. ○ Frekvencia trombóz má v poslednom roku klesajúcu tendenciu, keďže trombózy sú vyvolané infekciami. ○ Aký je výskyt ochorenia COVID? <p>Úloha: Analyzovať výskyt trombózy pomocou údajov LEOSS, ██████████</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadny priamy prístup k údajom LEOSS, niekedy je ťažké získať informácie. 	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: streda 24. marca 2021, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu 	

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 05.02.2021: 13:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania: FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs,
Účastníci: Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) ○ Modelovanie (len v stredu) ○ Súčasný stav štúdie COALA (modul štúdie denného centra Corona) 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4 P4 FG27/
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (tento týždeň v stredu) <ul style="list-style-type: none"> • Funkcia nahrávania výsledkov testov pre aplikáciu Digital Entry Application (DEA) 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač
6	Strategické otázky	Všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

	a) Všeobecne	19	
--	---------------------	----	--



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

19

	- b) RKI - interné -	
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Revidovaná definícia reinfekcie • Informačný list o sekvenovaní genómu 	Všetky FG32/36 FG32
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG36/ [REDACTED] FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: Pracovný deň, 08.02.2021, 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	24.03.2021, 11:00-12:52
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Osamah

Hamouda

Účastníci:

- Oddele nie 1 Martin Mielke
- ○
- Oddele Thomas Ziese
- nie 2
 - Osamah Hamouda
- Oddele nie 3
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 14
 - [redacted]
- FG 17
 - [redacted]
- FG 21 [redacted]
- FG 32 [redacted]
- **FG 23**
 - ?
- FG 34
 - [redacted]
- FG 36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]

- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- MF 4
 - [redacted]
- P 1
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- P 4
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet odoslaných: 2 690 523 (+15 813), z toho 75 212 (+248) úmrtí, 7-dňová incidencia 108/100 000 p.e, výrazný nárast v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ○ Monitorovanie očkovania: Očkovanie jedným očkovaním 7 937 540 (9,5 %), s 2 očkovaniami 3 516 986 (4,2 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 3 171 prípadov v liečbe (+26) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viditeľné zvýšenie, 7-dňový výskyt v TH a SN zostáva nad národným priemerom, je pravdepodobné, že rastúci trend bude pokračovať napriek "Knick" (očakávajú sa neskoré registrácie) ○ Geografické rozdelenie 7-dňovej chorobnosti podľa regiónov / trendov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 prípad so 7-dňovou chorobnosťou > 500: LK Greiz; v Susedné kruhy tiež vysoký výskyt ▪ Rastúci trend v mnohých kruhoch v takmer všetkých BL, čiastočne so štvornásobným zvýšením (ale pri nízkych počte prípadov), niekoľko okresov s poklesom, celkovo heterogénny obraz ○ 7-dňová incidencia podľa vekovej skupiny a MW <ul style="list-style-type: none"> ▪ Teplotná mapa ukazuje nárast vo všetkých vekových skupinách vrátane medzi veľmi starými ○ Podiel zomrelých a hospitalizovaných <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel zomrelých a hospitalizovaných naďalej klesá ▪ Oneskorené registrácie sa stále očakávajú v sivej lište ○ Hospitalizované prípady podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trend: ďalší pokles v mnohých vekových skupinách (+80 rokov, 60-79 rokov, 35-59 rokov), inak Trvalo nízka ○ Počet úmrtí na COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Klesajúci trend <p><i>ToDo:</i> Údaje o výskyte epidémií v centrách dennej starostlivosti a školy ešte neboli zahrnuté do správy o hospodárení; Počet otázok pre tlač sa zvyšuje; prezentácia sa uskutoční v dnešnom správa o riadení.</p> <p><i>ToDo:</i> FG32 vytvára novú tabuľku hospitalizovaných prípadov COVID-19 podľa vekových skupín (na 100 %).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) Zaznamenávanie testovacích čísel v RKI (prezentácie tu) 	<p>FG32 (████████)</p> <p>Oddelenie 3 (████████)</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Počty testov a miera pozitívnych výsledkov<ul style="list-style-type: none">▪ Počet PCR testov sa mierne zvýšil (CW11: 1,35 milióna), Nárast o približne 6 % v porovnaní s predchádzajúcim týždňom▪ Zvýšil sa aj pozitívny podiel (CW11: 7,9 %)	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet predložených laboratórií sa v porovnaní s predchádzajúcim týždňom znížil o 6 %. ○ Využitie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nezmenené, kapacity PCR stále k dispozícii ○ Nevyliešené vzorky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne významné nevyriešené vzorky ▪ Veľké problémy so zásobovaním špičiek pipiet v RKI ○ Číslo testu zaznamenávajúce VOC <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvyšujúci sa počet zúčastnených laboratórií ▪ CW11: > 60 000 vykonaných PCR testov na prítomnosť VOC, z toho s dôkazom prítomnosti VOC: 72,3 % (B.1.1.7: 71,3 %, B.1.352: 1 %, P1 zistiteľný len sporadicky) ○ AG-POCT v zariadeniach, kumulatívne <ul style="list-style-type: none"> ▪ 354 zapojených organizácií ▪ Od 49. kalendárneho týždňa 2020 bolo zaznamenaných celkovo 428 063 testov, z toho pozitívnych: 854 (0,2 %), z toho 717 (84 %) PCR, z toho potvrdené PCR: 377 (52,6 %), celkovo 0,1 % pozitívnych, mnohé POCT nie sú analyzovateľné (viac ako pozitívnych!) ○ Hodnotenie komplikuje množstvo rôznych používaných testov, nie všetky sú na zozname BfArM, niektoré boli vyhodnotené ako nedostatočné. <p>Testovanie a pozitíva v systéme ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Celkovo sa počet testov za týždeň zvyšuje. ○ Podiel pozitívnych testov sa v BC mierne zvyšuje, a to aj v TH (kde je počet testov relatívne nízky). ○ Počet testov na 100 000 podľa vekových skupín a týždňa: deti vo veku 0-4 a 5-14 rokov sú testované výrazne viac, menej testov sa vykonáva medzi veľmi starými, počet testov na 100 000 v stredných vekových skupinách vykazuje malé zmeny v porovnaní s predchádzajúcim týždňom (napr. mierny nárast vo vekovej skupine 15-34 rokov). ○ Podiel pozitívnych prípadov podľa vekovej skupiny a KW: Podiel pozitívnych prípadov medzi deťmi vo veku 0-4 roky klesá na približne 5 %, pričom pokles možno pozorovať aj medzi staršími deťmi. Medzi 15-34, 35-59 a 60-79 ročnými sa podiel pozitívnych zvyšuje. ○ Počet pozitívnych testov na 100 000 obyvateľov podľa vekových skupín a KW sa zvyšuje vo všetkých vekových skupinách s výnimkou > 80-ročných. ○ Počet testov a podiel pozitívnych výsledkov sa zvyšuje v ordináciách lekárov, zatiaľ čo počet testov v nemocniciach zostáva stabilný a podiel pozitívnych výsledkov klesá. Analýza týchto údajov podľa vekových skupín ukazuje, že deti sú čoraz častejšie testované v ordináciách. ○ Podiel dôkazov B.1.1.7 je približne 50 %, viditeľný pokles vo všetkých vekových skupinách je pravdepodobne spôsobený nižším počtom podaní v poslednom týždni. ○ V domovoch dôchodcov naďalej dochádza k epidémiám, 	<p>FG 37 XXXXXXXXXX</p>
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>ale na nižšej úrovni; svoju úlohu zohráva neskoré nahlásenie.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet ohnísk v KH naďalej klesá. 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Diskusia:</u> Rýchle testy sa používajú predovšetkým u starších detí mladšie deti sú častejšie navštevované v ordináciách lekárov na PCR (zvýšenie počtu testov, ale Kladný podiel zostáva konštantný). Výsledky z Vyšetrenie ohnísk nákazy v centrách dennej starostlivosti (napr. LK Bergstraße) vykazujú vyššiu mieru napadnutia pri sériách s B.1.1.7. Celkovo ide o náročnú zmes skríningu Opatrenia, "voľné testy", potvrdzujúce testy atď. ktoré je ťažké podrobne posúdiť. ○ Syndrómový dohľad (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sadzby ARE rovnaké ako v predchádzajúcom týždni zostala, ale v prípade detí vo veku 0-4 a 5-14 rokov je trend ARE sú vysoké, zatiaľ čo osoby vo veku 60 rokov a viac hlásili menej ARE. ▪ sú stále výrazne nižšie ako hodnoty predchádzajúce sezóny (od 36. KW). ○ Konzultácie ARE do CW11 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výskyt konzultácií sa zvyšuje. V 11. týždni približne 615 000 návštev lekára v DEU (predchádzajúci týždeň: 516 000), pod úrovňou predchádzajúceho roka, TH silne 	<p>FG 36 ([REDACTED])</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>ovplyvnené, ale nárast možno pozorovať takmer vo všetkých regiónoch, BE/BB/SL/RP/HH/SH skôr výnimka s úrovni, v žiadnom z regiónov nebude pozorovaný pokles.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ICOSARI-KH-Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov SARI celkovo opäť vzrástol. Ďalší pokles vo vekovej skupine 80+, ale Vekové skupiny 0-4, 15-34, 35-59, 60-79 rokov sa zvyšujú čiastočne silne. Vekové skupiny 15-34 a 35-59 rokov opäť na zvýšenej úrovni, všetky ostatné vekových skupín je stále pod úrovňou predchádzajúcich rokov. ▪ Počet prípadov COVID-SARI: vo vekových skupinách 60-79 rokov a 35-59 rokov, môže sa zvyšovať Pozorovaný trend. ▪ Podiel prípadov COVID-SARI na prípadoch SARI kolíše stále o 50 % ○ <u>Diskusia</u>: Celkové zvýšenie ARE môže byť vykladať ako vyjadrenie nesúladu alebo zvýšenie počtu prenosných kontaktov pre všetky respiračné patogény. ○ Virologický dohľad - vírusy chrípky NRC (stredy) (snímky tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Príjem vzoriek a detekcia SARS-CoV-2: v 11. týždni Najvyšší počet vzoriek bol doteraz získaný v roku 2021 (n=257); podiel SARS- CoV-2 pozitívnych vzoriek 6,2 %, nárast je rozpoznateľný. ○ Cirkulácia vírusov: podiel rinovírusov sa výrazne zvyšuje, Uvoľňujúce sa obdobie: Zdá sa, že rinovírusy sú príčinou ale aj SARS-CoV-2 Počet zistení sa mierne zvýšil, prvýkrát v 10. týždni 	<p>FG 17 (██████████)</p>
--	--	-------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Pri detekcii RSV možno tiež pozorovať zvýšenie NL63.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vzorky prijaté podľa vekových skupín za posledné 4 týždne: stále veľa vzoriek z vekovej skupiny 0-4 rokov (obdobie: 8.-11. týždeň), v 11. týždni > 40 % rinovírusov, postihnuté sú najmä deti vo veku 0-1 rok, vo veku 5-15 rokov sa tiež zvyšuje aktivita rinovírusov (v 11. týždni > 35 % podiel). ○ Sezónne koronavírusy, najmä NL63, vykazujú prudký nárast. V porovnaní so SARS-CoV-2 sú mladšie vekové skupiny silnejšie zastúpené v prípade NL63, zatiaľ čo staršie vekové skupiny sú silnejšie zastúpené v prípade SARS-CoV-2. V porovnaní s predchádzajúcim týždňom takmer žiadne rozdiely u 0-4-ročných v prípade NL63 a SARS-CoV-2, pokles u 5-15-ročných v prípade oboch patogénov v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, nárast u 16-60-ročných v prípade oboch patogénov. ○ Variant UK je najsilnejším variantom v systéme Sentinel (> 80 %). ○ <u>Diskusia:</u> Údaje ukazujú koreláciu medzi sledovaním ARE a celkovou mierou positivity; nárast ARE sa prenáša z mladších vekových skupín na staršie. Dvojitá infekcia medzi SARS-CoV-2 a rinovírusmi je možná, častejšia je dvojitá infekcia rinovírusmi a sezónnymi koronavírusmi. Nie je jasné, do akej miery takéto dvojité infekcie prispievajú k zvýšenému prenosu a prípadne zvyšujú vylučovanie cez zapálené sliznice. ○ Údaje o registri intenzívnej starostlivosti DIVI (stredy) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ 3 192 pacientov s COVID-19-ITS (k 24. marcu 2021), prudký nárast vo väčšine BL, tiež 12 detí na IST, +334 ľudí v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ○ Podiel neinvazívne ventilovaných pacientov sa zvyšuje (mladšia skupina pacientov?). ○ Podiel pacientov s COVID-19 je viac ako 15 % v 6 BL, TH viac ako 20 %, zlepšil sa len HH (pokles) ○ Podiel pacientov COVID-19 na celkovom počte prevádzkovaných lôžok ITS: HB vykazuje výrazný nárast, HH a SH klesajú; BE a BB zostávajú na úrovni; nárast aj v TH a SN. ○ Dostupnosť a pracovná záťaž ITS: Dostupnosť pre vysokú starostlivosť a ECMO sa znižuje a čoraz častejšie sa opäť hlási nedostatok personálu. ○ Pokiaľ ide o prognózy pacientov COVID-19 vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť vypracované v rámci SPoCK, je tu stúpajúca tendencia, najmä na východe a juhozápade, ale celkovo rôznorodý obraz, keď sa prezentuje podľa BL. ○ <u>Diskusia:</u> Kladie sa otázka, prečo by sa najskôr neočakávalo zvýšenie miery hospitalizácie pred obsadením intenzívnej starostlivosti. Konštatuje sa, že správy o hospitalizáciách zaostávajú za súčasnou situáciou, ale aj to, že rôzne Tu je potrebné zohľadniť referenčný dátum. FG 32 	<p>██████████ / ██████████ / MF4</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>pripraví prezentáciu podľa dátumu hospitalizácie.</p> <p>Štúdia COALA (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • V rámci štúdie COALA sa prípady a kontaktné osoby v centrách dennej starostlivosti a v pridružených rodinách vyšetrojú na 5. deň po tom, ako sa stane známy indexový prípad, a v rodinách sa počas 14 dní vykoná samovyšetrenie. • V niektorých skúmaných ohniskách sa zistila mutácia B.1.1.7. • Konštatuje sa vysoká ochota rodín zúčastniť sa; výsledkom je veľká vzorka, aj keď členovia rodiny nemôžu byť v priebehu štúdie klasifikovaní ako KP1. • Výtery z úst a nosa, vzorky slín a vzorky kapilárnej krvi sa osvedčili a sú dobre akceptované. Vzorky slín nie sú vhodné u <1-ročných detí. • Samotestovanie prebieha dobre (materiál na výtery sa ponecháva rodinám, pričom samovyšetrenie sa vykonáva každé 4 dni a vzorka sa posieľa do 24 hodín), miera odpovedí je viac ako 90 %, miera odpovedí pri vzorkách slín je o niečo nižšia. • Vlastný odber vzoriek zviditeľňuje vírusovú záťaž; u detí nie je vírusová záťaž zistiteľná tak dlho ako u dospelých. ¼ pozitívnych prípadov sa identifikuje len počas samovyšetrenia. • Predchádzajúce výsledky naznačujú nižšiu mieru sekundárnych útokov, keď je indexovým prípadom dieťa, ako keď je indexovým prípadom zamestnanec. Variabilita medzi jednotlivými strediskami dennej starostlivosti je vysoká. • <u>Diskusia:</u> Epidemiológovia diskutovali na tému vlastného odberu vzoriek a metód odberu vzoriek. Prípadná zmena odporúčaní v diagnostickom dokumente by sa musela zväžiť diferencovane: technika výteru zo šnupavého nosa sa čoraz viac etabluje ako štandard pre antigénové testy; vzorky slín sú užitočné len v súvislosti s PCR testami. <p>Modelovanie: projekt Modus Covid (snímky sa ešte pripravujú)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prepojenie: https://covid-sim.info/ • Ide o agentový model pre Berlín, v ktorom sú jednotlivci ("častice") modelovaní v syntetickej populácii na základe dopravného modelu. Model je svojou štruktúrou podobný modelu [REDACTED] a kolegami. • Pravdepodobnosti prenosu sú diferencované; model má podrobnú a modulárnu štruktúru; umožňuje pravidelné prognózy, napr. o vplyve testovacích ponúk. Model je možné ďalej rozširovať. • Model umožňuje vyjadriť sa k prínosom rýchlych testov v rôznych kontextoch a potvrdzuje výsledky iných 	<p>FG 27 ([REDACTED])</p> <p>[REDACTED]</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Štúdie a modely. Hlavným (konzervatívnym) predpokladom je, že rýchle testy identifikujú 70 % ľudí, ktorí sú skutočne infekční, ako pozitívnych a že tí, ktorí sú rýchlymi testami identifikovaní ako pozitívni, sú okamžite PCR testovaní znovu a idú do izolácie.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Údaje možno použiť na odčítanie zloženia hodnoty R, najmä nechránených kontaktov vo vlastnom Domáce a vzájomné súkromné návštevy sú relevantné. 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (tento týždeň v stredu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Funkcia nahrávania výsledkov testov pre aplikáciu Digital Entry Application (DEA) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ DEA je dobrým príkladom spolupráce medzi jednotlivými oddeleniami. Webové sídlo je online od 8. novembra 2020 a RKI je jeho vydavateľom od 1. januára 2020. ○ Pri vstupe z rizikových oblastí sa okrem DEA vyžaduje aj doklad o negatívnom výsledku testu. Predtým museli zdravotnícke orgány žiadať tento výsledok testu od cestujúcich samostatne (napr. e-mailom). Možnosť nahrávania v rámci DEA umožňuje prepojenie s registráciou vstupu, pričom maximálne 2 výsledky testov (ako obrazový súbor) možno nahrať následne alebo súčasne pomocou kódu PIN. Zdravotnícke orgány môžu vidieť, kto výsledky nahral. ○ Výhody: <ul style="list-style-type: none"> ○ Uľahčenie práce pre lekárov ○ Menej úsilia pre cestujúcich (nie je potrebný ďalší kontakt) ○ Funkcia nahrávania by sa mala spustiť v apríli. ○ Často sa meniace právne požiadavky možno v DEA mapovať len s časovým oneskorením. Súčasný predpis o osvedčeniach o testoch a izolácii po vstupe závisia od predchádzajúcich miest pobytu (riziková oblasť, oblasti s variantom vírusu, oblasti s vysokým výskytom) na základe vzorovej karanténnej vyhlášky, vyhlášky o vstupe do koruny alebo predpisov krajiny. ○ Tlačový úrad dostal sťažnosti, že na telefónnom čísle ústredia uvedenom v tiráži DEA nie je možné poskytnúť informácie. Žiadame vás, aby ste použili iné telefónne číslo. 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
5	<p>Komunikácia</p> <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vzhľadom na množstvo online publikácií plánovaných na tento týždeň a pravidelné vydanie je pracovná záťaž redakčného tímu EpiBull veľmi vysoká. Prosíme vás, aby ste nám v krátkom čase oznámili všetky publikácie, ktoré chcete dostať. 	Tlačová kancelária



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	iné publikácie, napr. na webovej stránke alebo v správa o hospodárení.	
6	Otázky týkajúce sa stratégie RKI a) Všeobecné b) RKI-interná stránka Neprediskutované	
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> ○ Definícia reinfekcie (tu) bola dokončená. Môže byť uverejnená ako informačný list pre zdravotnícke orgány aj na webovej stránke v časti "Definícia prípadu"; druhá možnosť má zmysel vzhľadom na záujem verejnosti o túto tému. V zásade by sa mala vopred uviesť poznámka o cieľovej skupine/účelu dokumentu (zaznamenávanie do systému hlásenia, nie je určené na klinické úvahy). ○ V informačnom liste týkajúcom sa sekvenovania genómu bolo po diskusii v rámci FG32 a FG 36 odstránené kritérium pre zdravotnícke orgány, že existuje podozrenie na B.1.1.7; odkaz na integrovaný molekulárny dohľad bol ponechaný. Revidovaný návrh by mal, sa zašlú pracovnej skupine pre diagnostiku na schválenie hneď po ich finalizácii. 	FG 32
8	Aktualizácia očkovania <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> ○ Každý týždeň sa prijíma viac ako 100 vzoriek na prípravu vzoriek na sekvenovanie IMS a aj v tomto prípade je badateľný nárast v bode B.1.1.7. 	FG17
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Riadenie udeľovania absolútoría: Bezodkladne sa rozošle revidovaný návrh, v ktorom sa zohľadní prevládajúci variant B.1.1.7 (vrátane predĺženia lehoty na 14 dní). 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Neprediskutované 	
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Správa o riadení <ul style="list-style-type: none"> ○ V súlade so želaním BMG uviesť v správa o hospodárení niečo pozitívne, možno do nej zahrnúť vetu o menej výraznom náraste počtu prípadov vo vyšších vekových skupinách. ○ Vďaka mnohým snahám sa očakáva, že správa o hospodárení bude po prvýkrát v WE do značnej miery automatizovaná. Vzhľadom na skoršie dokončenie sa na údaje z registra DIVI bude odkazovať len prostredníctvom odkazu. 	FG 34 / všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V zásade sa opäť navrhlo, či by sa ďalšie správy nemohli spájať do balíkov, t. j. prípadne raz týždenne, a denne by sa zverejňovali len automatizované krátke správy. Táto požiadavka bola RKI predložená už niekoľkokrát. ○ Počas veľkonočných sviatkov sa v situačnom centre bude používať formát služby WE. V súlade s tým bude upravená aj pohotovostná služba webmastera. Zelený štvrtok je bežný pracovný deň. 	FG 38 / všetky
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> ○ 26.03.2021 12:30: Prof. Nagel z TU Berlín predstaví model dynamiky šírenia vírusov 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> ○ Nasledujúce zasadnutie: piatok 26. marca 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	26.03.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office,
Účastníci:	VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) ○ Modelovanie (len v stredu) 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4 P4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o všetkých opatreniach a dokumentoch týkajúcich sa VOC 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • P1: Pravidlá správania P1-2021-03-26-Pandemieetiquette.docx 	BZgA Stlačte tlač P1
6	Strategické otázky	Všetky



	a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka •	
7	Dokumenty • Správa kontaktných osôb	FG 36 [REDACTED]
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) • Hlásenie len vtedy, ak je ešte čas	FG33
9	Laboratórna diagnostika •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia •	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou •	Všetky
12	Dohľad •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) • Hlásenie len vtedy, ak je ešte čas	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) • Hlásenie len vtedy, ak je ešte čas	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 29. marca 2021 o 13:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	26.03.2021, 11-12:30 hod.
Miesto:	RKI - Webex

konania:

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1 Manažment
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 33
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG36
- FG37
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- INIG
 - [redacted]
- ZIG4
 - [redacted]
- BZGA (protokol)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (prezentácie tu) <p>-Top 10 krajín podľa počtu prípadov COVID (Brazília, USA, India, Francúzsko, Poľsko, Turecko, Taliansko, Nemecko, Ukrajina, Ruská federácia)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nárast 7-dňovej chorobnosti vo všetkých krajinách okrem Ruskej federácie, kde došlo k poklesu ○ Celkový počet prípadov +15,9 % v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ○ Úmrtnosť nezmenená na úrovni 2,2 % <p>-7-dňová incidencia je celosvetovo najvyššia v Amerike a Európe, v niektorých prípadoch >500/100 000 obyvateľov</p> <p>-Britský variant B.1.1.7: Prípady sú hlásené zo všetkých kontinentov, preto pre B.1.1.7 nie sú uvedené žiadne ďalšie oblasti variantu vírusu.</p> <p>-Africký variant B1.351: Prípady sú hlásené z Afriky, Ázie, Severnej Ameriky, Európy; v sledovaní: Afrika</p> <p>-Brazílsky variant P1: oblasti s variantom vírusu: V rámci pozorovania: celá Južná Amerika, Taliansko</p> <p>-Prehľad kontinentov: nárast úmrtí na všetkých kontinentoch okrem Oceánie</p> <p>Otázka1: Ako možno vysvetliť synchronizáciu variantov vírusov medzi kontinentmi? Odpoveď A: Vďaka zvýšenej prenosnosti sa varianty rýchlo a dominantne šíria.</p> <p>Otázka 2: Čo je známe o novom indickom variante (dvojitý mutant), potvrdené? Odpoveď: Zatiaľ nie sú k dispozícii presné informácie (odovzdanie vyhlásenia z [redacted])</p> <ul style="list-style-type: none"> • Národné (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov 119/100 000/úmrtí: bez nárastu ○ Očkovanie: približne 10 % dostalo prvé očkovanie, 4 % druhé očkovanie. Očkovanie ○ 7-dňová chorobnosť sa všade zvýšila, nadpriemerná v Durínsku, Sasku a Sasku-Anhaltsku, zostalo len 24 okresov (LK) <50/100 000, 19 LK>250/100 000 ○ Rozdelenie B1.1.7: Zvýšenie všade, v niektorých LK takmer 80 % podiel, najmä na juhu 	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dovezené kufre: Poľsko, Rumunsko a Turecko, ale veľmi malá časť prípadov ○ Medián veku prípadov COVID-19 pred 2. vlnou približne 35 rokov, vrchol 2. vlny približne 50 rokov a v súčasnosti 38 rokov, medián veku pacientov v intenzívnej starostlivosti mierne klesá a v súčasnosti je < 70 rokov, medián veku úmrtí sa nezmenil a je > 80 rokov ○ Úmrtia pod priemerom posledných rokov ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrat z Uzbekistan • Plánovanie misie do Čiernej Hory • Prvý návrh na podporu sekvenovania genómu bude zaslaný BMG pred Veľkou nocou. • Žiadosť Jemenu (prostredníctvom WHO): Poznámka: Existuje dohoda medzi WHO a RKI o sekvenovaní, preto je žiadosť Jemenu pravdepodobne možná - kontaktujte ZBS1 • Vzorky z Namíbie prišli na sekvenovanie • Poznámka: 4. apríla sa uskutoční podujatie, na ktorom sa bude diskutovať o rýchlych testoch na otvorenie škôl so Škótskom. Ak máte záujem, kontaktujte ZIG <p>Otázka: Kedy je možné dohodnúť termíny očkovania pre medzinárodne aktívnych zamestnancov? Odpoveď: Očkovanie by sa malo začať v pondelok (len pre oprávnené osoby), Poznámka p. Schaade: Počkajte, prosím, do pondelka. odložiť, dôvod uvedený</p>	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie je nahlásené 	Všetky
5	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne príspevky 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> Nie je nahlásené 	BMG
7	Problémy stratégie neboli nahlásené <ol style="list-style-type: none"> Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> Žiadne príspevky RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> Žiadne príspevky 	Všetky
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Revízia dokumentu o riadení kontaktných osôb Diskutovalo sa o revízii týchto štyroch hlavných bodov (dokument tu) <ol style="list-style-type: none"> Kontaktné osoby Kategória 1 (vypustiť KP2 alebo výrazne obmedziť definíciu) Otázka: Označenie KP namiesto KP1/KP2 Odpoveď: Nie, keďže označenia sú už známe VOC: Žiadne osobitné nariadenie pre B1.1.7, ale len pre únikové varianty očkovania? Stratégia testovania/testovania: Navrhovaná stratégia testovania KP1: včasné testovanie (v 1. deň vyšetrovania), možnosť rýchleho testovania? Otázka: Výnimky pre očkované osoby? Odpoveď: Čaká sa na rozhodnutie BMG Ponuka karantény mimo vlastnej domácnosti? Dokument sa reviduje, rozosiela a vydáva podľa diskusie Revízia kritérií na prepustenie lekárov (dokument tu) <ol style="list-style-type: none"> Zmena: 14 dní izolácie bez ohľadu na VOC a závažnosť ochorenia Konečný test: detekcia PCR len v závažných prípadoch Detekcia antigénu sa môže vykonať, ak nie je k dispozícii PCR Etiketa pandémie: veľkonočné pravidlá (dokument tu) <p>Papier [redacted] bude prerokovaný budúci týždeň v stredu</p>	[redacted] a [redacted]
9	Aktualizácia [redacted] (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Nie je nahlásené 	FG33
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	ZBS1 FG17
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Rozoberá sa len ako súčasť dokumentu o riadení vypúšťania (pozri oddiel 8). 	IBBS



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

12	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> o ktorých sa nediskutovalo 	Všetky
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
16	Dôležité dátumy Podujatie 4. apríla zamerané na výmenu informácií o rýchlych testoch na otvorenie škôl so Škótskom. Ak máte záujem, kontaktujte ZIG	Všetky

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie: Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas: 29.03.2021: 13:00
Miesto RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania: FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office,
Účastníci: VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) ○ Modelovanie (len v stredu) 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4 P4
2	Medzinárodné (len v piatok) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač P1 ██████████
6	Strategické otázky a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Karanténa/izolácia mimo domova 	Všetky



	b) RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> Riešenie berlínskeho nariadenia o testovaní všetkých zamestnancov dvakrát týždenne vo všetkých podnikoch a o striedaní zmien v miestnostiach s Zamestnanci bez možnosti pracovať z domu 	
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Správa kontaktných osôb 	FG 36 [REDACTED]
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Hlásenie len vtedy, ak je ešte čas 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Samotestovanie s videopozorovaním (napr. pred vstupom) 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (tento týždeň v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Testovanie pred cestou lietadlom z ktorejkoľvek krajiny sveta 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: pondelok 31. marca 2021 o 13:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	29.03.2021, 13-15 h
Miesto konania:	RKI, Webex

Účastníci:

Moderovanie: Lars Schaade

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG 32/38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED] (protokol)
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

- ZBS1
 - [REDACTED]
- ZIG/ INIG
 - [REDACTED]
- BZgA : [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Celkovo možno po otvorení škôl pozorovať nárast počtu ohnisk nákazy <p>Otázka 1: Kedy budú tieto údaje zverejnené? Odpoveď: v utorok (30.03.21)</p> <p>Otázka 2: Existujú dôkazy, že deti s VOC sú vážnejšie choré? Odpoveď: Zatiaľ žiadne informácie</p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok) nie je predmetom diskusie</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • DEA: prenos výsledkov testov bude možný, vydanie 16. týždeň s funkciou nahrávania, aby sa splnilo pravidlo dochádzky, prerušenie v piatok (26.03.21) na 30-60 min, 25.03.21 63,000 Registrácie prostredníctvom DEA (v priemere 55 000), čo by mohlo naznačovať zvýšenú cestovateľskú aktivitu Pripomienka k zvýšenému počtu registrácií v DEA: Predtým bola možná registrácia spolucestujúcich, teraz je možná jedna registrácia na jedného cestujúceho. Aj to by mohlo byť vysvetlením zvýšeného počtu. Odpoveď (z publika): Zmena je v platnosti už niekoľko týždňov, a preto zvýšené počty znamenajú skôr zvýšenú cestovateľskú aktivitu • CWA: -Hodnotenie musí byť predložené do 31. marca 2021, čo je veľmi náročné, keďže sú k dispozícii len kľúčové údaje. -Nahrávanie výsledkov testov by malo byť povolené, ale zatiaľ nie je dohoda o platnosti (24 h, 48 h, 7 d). Otázka [REDACTED] Aké je stanovisko RKI? Odpoveď/komentár: Pozícia RKI o 24 hodín! -BMG vyžaduje registráciu podujatia v CWA, podľa možnosti pomocou rovnakého QR kódu ako aplikácia LUCA - Aplikácie CWA a Luca by mali byť kompatibilné aj pre digitálny očkovací preukaz (rovnaký QR kód). Diskusie medzi spoločnosťami SAP a IBM v tejto súvislosti Poznámka po diskusii: Zlučiteľnosť LUCA-CWA je sotva možná, pretože prvý princíp je centralizovaný a druhý decentralizovaný. Keďže však existuje veľa "aplikácií Luca", RKI nebude kritizovať ochranu centrálnych údajov. Otázka 1: Sú technické zásady, napr. trvanie platnosti rýchlych testov, falošne pozitívne/negatívne výsledky, v súlade s pravidlami, ktoré sa uplatňujú v praxi? Diskutovali ste o tom profesionálne? 	[REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Odpoveď: Nie, poskytujú sa špecializované informácie, ale musia sa zohľadniť aj právne aspekty (napr. rýchle testy pre dochádzajúcich na hraničných priechodoch platia 7d). Komentár: Decentralizovaný prístup CWA ako pozitívny vývoj zdôrazniť tento aspekt!</p>	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prosím, prečítajte si do stredy (31.03.21) a potom diskutujte na stretnutí! 	Všetky
5	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na webovej stránke Infektionsschutz.de nájdete návod na postup: • Buďte čo najčastejšie vonku • AHA-L • Žiadna oslava, ale ak áno, tak len v malom rodinnom kruhu. • Žiadne cestovanie • Častejšie testovanie • Využívanie digitálnej komunikácie v boji proti osamelosti <p>Otázka: Kde nájdem úplný prehľad existujúcich skúšobných ciest a ochranných opatrení? Odpoveď: bude sa vyhľadávať a odkaz bude odoslaný</p> <p>Komentár: Prosím, dôraznejšie informujte o tom, že osvedčené pravidlá správania pomáhajú aj pri nových variantoch!</p> <p>Je potrebné uviesť formuláciu, prečo sa čas kontaktu skrátil z 15 minút na 10 minút. Odpoveď: Dôvodom je vyššia prenosnosť a pravdepodobne aj vyššia vírusová záťaž VOC. Formulácia bude k dispozícii tlačovej kancelárii.</p> <p>Etiketa pandémie (dokument tu) bude zverejnená od 30.03.21 -Už žiadne "značkovanie" na Veľkú noc -poznámka, že sa vzťahuje aj na nové varianty -dôležité: do zoznamu príznakov sa doplnilo, že typické príznaky nemusia byť vždy prítomné, napr. v niektorých prípadoch len "celková slabosť". Pripomienka1: Formulácia "Bez vírusov aj dnes/ zajtra?" nie je jasná. Prosím, preformulujte ho! Komentár2: Slovo "etiketa" naznačuje, že ide o niečo "pekné". Zvoľte, prosím, závažnejší výraz!</p> <p>Otázka P1: Existujú nejaké údaje o dávkach Astrazeneca podávaných ženám vo veku < 55 rokov, u ktorých je zvýšené riziko mozgovej žilovej trombózy v dôsledku tohto očkovania? Odpoveď: Informujte sa u FG33!</p>	<p>BZgA [REDACTED]</p> <p>Tlač</p> <p>P1</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

6	Novinky z BMG, o ktorých sa samostatne nehovorí <ul style="list-style-type: none"> • 	BMG
7	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Karanténa/izolácia mimo domova <p>Cieľ: Vypracovať dokument pre spolkové krajiny, ktorý by preukázal uplatniteľnosť karantény/izolácie mimo domova vo vhodných individuálnych prípadoch (napr. v neistých bytových podmienkach, pri pozitívnom teste na letisku, kde nedošlo ku kontaktu s inými členmi rodiny atď.) Uveďte aj obmedzenia, napr. žiadna izolácia zraniteľných osôb/skupín bez dozoru.</p> <p>Pracovná objednávka [REDAKČIA] Vedenie prípravy dokumentu do 1. týždňa po Veľkej noci (za účasti FG36 a P1), potom prezentácia v AGI (pravdepodobne 1. utorok po Veľkej noci)</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG si želá: čo najmenej zamestnancov na mieste na Zelený štvrtok. <p>Poznámka: Po stretnutí sa rozhodlo, že sa zachová bežná prevádzka zmien v situačnom centre, keďže sa neočakáva žiadne zníženie pracovného zaťaženia.</p> <p>Otázka1: Vzťahuje sa tento pokyn len na kancelárske pracovné stanice? Odpoveď1: Musí byť zaškrtnuté.</p> <p>Otázka2: Ako sa vykonáva nariadenie o berlínskom teste? Odpoveď2: Testy už boli zakúpené a prebiehajú. Situačné centrum by mohlo byť ovplyvnené povinným testovaním. V prípade akýchkoľvek otázok sa obráťte na podporu MA, centrálnu správu a S.</p>	Všetky
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • Dokument KPN: Dokument je dokončený v ten istý deň • Testovacie kritériá papier: zahrnuté boli aj asymptomatické CP <p>Karanténny dokument: Karanténa pre očkované osoby v kontakte s VOC?</p> <p>Odpoveď1 [REDAKČIA]: Podľa štúdií sa očkovaním poskytuje ochrana proti VOC.</p> <p>Odpoveď2 [REDAKČIA]: dokument KPN odporúča karanténu napriek očkovaniu, nie však z dôvodu závažného priebehu ochorenia, ale z dôvodu pravdepodobnosti šírenia ochorenia napriek očkovaniu.</p> <p>Komentár1 [REDAKČIA]: V prípade sekvenovania vymedziť B.1.1.7 a zamerať sa na ostatné varianty.</p> <p>Poznámka 2: Covid trpiaci v súčasnosti musí dokončiť prvé 3 mesiace po výskyte choroby nie v karanténe, ale</p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>sa môže očkovať až po 6 mesiacoch od začiatku ochorenia: Je potrebné odstrániť niekoľkomesačnú medzeru. Poznámka k pripomienke [REDACTED] V časopise The Lancet vyšla na túto tému dánska publikácia.</p>	
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG33
10	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktualizácia AGI Sentinel: analyzovaných 160 vzoriek: 31 % ľudských renovírusov, 12 % sezónnych koronavírusov, 5 % Sars-CoV-2 Stretnutie AGES a RIVM: <ul style="list-style-type: none"> -Incidencia vo Viedni >300, preto "viedenský kloktací test" pre všetkých (vrátane turistov!) a výsledok už po 24 hodinách vďaka stratégii združovania <p>Komentár: Univerzita v Dortmunde a Labor Berlin tiež vyvíjajú alebo používajú stratégie združovania pre vysoko výkonné testovanie</p> <ul style="list-style-type: none"> -detekcia nového variantu B1.1.7 s dodatočnými Variant "Južná Afrika" v Rakúsku -Holandsko: výskyt > 200 prípadov, z toho > 90 % B1.1.7, očkovanie je príliš pomalé <ul style="list-style-type: none"> Analyzovalo sa 1206 vzoriek, z ktorých 508 bolo pozitívnych (42 %), z toho 90 % B1.1.7 Prvých 35 vzoriek z Ukrajiny je na ceste 	<p>FG17 [REDACTED]</p> <p>ZBS1</p>
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizované: Antigénový test pre asymptomatické prípady: Prezentácia na AGF zajtra 	IBBS
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Lufthansa by chcela zaviesť autotesty s videozáznamom s overením pravosti v reakcii na nariadenie z 30.3.21, podľa ktorého sa pred odletom musí predložiť negatívny test, ktorý nesmie byť starší ako 48 hodín. Môže byť táto možnosť prepojená na domovskej stránke? <p>Odpoveď: Takýto postup ďalej zvyšuje neistotu rýchlych testov. Keďže však nariadenie BMG,</p>	Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>prepojiť túto možnosť s dodatkom: "Podľa správy BMG..."</p> <p>Pripomienka: Pre lepšiu prehľadnosť a odlíšenie od znaleckých posudkov prepojte, prosím, všetky predpisy BMG na jednom mieste.</p> <p>Odpoveď [REDAKOVANÉ]: Už sa stalo. Dajte nám prosím vedieť, ak si všimnete nejaké odchýlky</p> <p>Otázka: Malo by sa cezhraničné vyhľadávanie kontaktov zachovať vzhľadom na obmedzené ľudské zdroje? Odpoveď po diskusii: áno, ale otázka vo výboroch (EWAS), do akého momentu to má zmysel (napr. už nie po prekročení určitého počtu prípadov v príslušnej krajine).</p>	
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) už v bode 1 	FG32 FG36
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Už v bode 12 	FG38
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
16	<p>Dôležité termíny/pracovné úlohy</p> <ul style="list-style-type: none"> Do stredy (31. marca 2021) si prečítajte hodnotenie rizík a potom o ňom diskutujte na stretnutí! Poskytnite tlačovému oddeleniu formuláciu, ktorá odôvodní skrátenie času kontaktu. Príprava (IBBS, [REDAKOVANÉ]) dokumentu o karanténe/izolácii mimo domova do 1 týždňa po Veľkej noci (za účasti FG36 a P1) 	Všetky



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	31.03.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office,
Účastníci:	VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (tento týždeň v stredu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) ○ Syndrómový dohľad (len v stredu) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) ○ Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) ○ Termíny ARS (len v stredu) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) ○ Modelovanie (len v stredu) Prezentácia o opatreniach v oblasti mobility a blokovania 	ZIG1 FG32 FG36 FG36 FG17 AL3 FG37 MF4 P4 ████████
2	Medzinárodné (tento týždeň v stredu) <ul style="list-style-type: none"> • Z dôvodu štátneho sviatku presunuté na stredu 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG21/všetky
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o možnej revízii Posúdenie rizika 	všetky
5	Komunikácia	BZgA Tlač FG32



Situačné centrum RKI

Agenda krízovej jednotky COVID-

19

	<ul style="list-style-type: none"> Mníchov: 7-dňová chorobnosť zverejnená RKI pod hodnotou na úrovni okresu -> dôsledky pre opatrenia 	
6	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> 	Všetky
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> Úprava odporúčaní po očkovaní (3 dokumenty) Adaptačný dokument KoNa 	FG37 <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin: 2px;"></div> FG36 <div style="background-color: black; width: 40px; height: 15px; margin: 2px;"></div>
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> 	FG33
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> 	FG17/ZBS1
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> 	IBBS
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> 	Všetky
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> 	FG32
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> 	FG38
15	<p>Dôležité dátumy</p>	Všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: streda, 07.04.2021, 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	31.03.2021, 11:00 hod.
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
- ZIG
 - [redacted]
 - Johanna Hanefeld
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
- FG 33
 - ?
- FG34
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- MF4
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (tento týždeň v stredu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýza trendov v medzinárodnom meradle (prezentácie tu): takmer 127 miliónov prípadov na celom svete (13% nárast od predchádzajúceho týždňa), takmer 2,8 milióna úmrtí (2,2% celkovo) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prvých 10 krajín podľa počtu nových prípadov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ďalší globálny nárast už piaty týždeň po sebe ▪ Rastúci trend vo všetkých krajinách s výnimkou Talianska ▪ Silný rastúci trend v Indii a Turecku ▪ Mnohé krajiny v Európe s vysokým výskytom ▪ Podiel populácie s aspoň jednou dávkou vakcíny v USA je už značne pokročilý, v krajinách EÚ je na veľmi podobnej úrovni ○ 7-dňová incidencia na 100 000 obyvateľov na celom svete <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mnohé krajiny s veľmi vysokou 7-dňovou incidenciou ▪ V Európe, krajiny s výskytom >500: Maďarsko, Poľsko a Estónsko ○ Globálna konzultácia WHO o rozhodovacom rámci na posúdenie vplyvu variantov SARS-CoV-2 na intervencie v oblasti verejného zdravia 29. marca 2021 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zhromažďovanie dôkazov o účinnosti rôznych vakcín ▪ B.1.1.7 Variant (identifikovaný v 130 krajinách): Údaj o žiadnom alebo len mierne zníženom účinnosť ▪ B.1.351 Variant (identifikovaný v 80 krajinách): k dispozícii sú len obmedzené dôkazy; nižšia účinnosť spoločnosti AstraZeneca sa vzťahuje na mierne, stredne závažné kurzy. ▪ Pre P.1 nie sú k dispozícii prakticky žiadne údaje. <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 808 873 (+17 051), z toho 76 342 (+249) úmrtí, 7-dňová incidencia 132/100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ O niečo menej ako včera, jazyková regulácia pre tlač nevyhnutná ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 9 428 662 (11,3 %), dvoma očkovaniami 4 059 489 (4,9 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 3 595 prípadov v liečbe (+22) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Včera žiadne problémy s prenosom ▪ V niektorých krajinách už nie tak výrazne, ale stále na veľmi vysokej úrovni ▪ Žiadny jasný klesajúci trend v žiadnom BL ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia 	<p>ZIG [redacted]</p> <p>FG32 [redacted]</p>


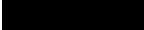


	<ul style="list-style-type: none">▪ Len 15 LK s výskytom do 50	
--	--	--






	<ul style="list-style-type: none"> ○ Rastúci alebo klesajúci trend v porovnaní s predchádzajúcim týždňom <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stúpajúci trend v mnohých LK ○ 7-dňová incidencia podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvyšuje sa od 11. do 12. týždňa vo všetkých vekových skupinách, najviac vo veku 5-45 rokov. ▪ Miera výskytu je najnižšia vo vyšších vekových skupinách, ale nedošlo k jej poklesu. ○ Hospitalizované prípady COVID-19 podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast počtu osôb vo veku 35-59 rokov v týždňoch 9-11 ▪ Mierny pokles medzi ľuďmi vo veku 80 a viac rokov ○ Úmrtia COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokles sa mierne spomalil a vyrovnal sa na vysokej úrovni. ▪ Priemerný vek zosnulých zostáva 82 rokov ○ Počet hlásených prípadov COVID-19 s detekciou antigénu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Od 11. do 12. týždňa mierny nárast prípadov s detekciou antigénu a PCR v porovnaní so samotnou PCR. ▪ Akcie prudko nerastú, od 4 do 6 %. ▪ Vysoký nárast počtu prípadov nemožno vysvetliť antigénovými testami. ▪ Antigénové testy však nie sú spoľahlivo prenášané vo všetkých krajinách. ○ Jazyková úprava situačnej správy pre štátne sviatky má zmysel. Vykonáva sa menej vyšetrení, hlásenia prípadov sa môžu oneskoriť, menej návštev u lekára. <p><i>ToDo: Jazyková regulácia počas sviatkov analogicky k Vianociam</i></p> <p><i>Úloha: [REDACTED] Nájsť formuláciu do správy o hospodárení, že nižší výskyt a pokles hodnoty R nie sú známkou zmiernenia situácie.</i></p> <p><i>Úloha: Aktualizovať často kladené otázky o podiele antigénových testov</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Syndrómový dohľad (len v stredu) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Miera ARE od 11. do 12. týždňa mierne klesla. ▪ To platí pre všetky vekové skupiny okrem detí vo veku 0-4 roky. ○ Konzultácie ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný trend nárastu počtu detí vo veku 0-4 rokov a školákov nepokračuje. Efekt dobiehania u detí opäť klesá. ▪ Počet konzultácií vo všetkých ostatných vekových skupinách naďalej rastie. ▪ Tento týždeň navštívilo lekára približne 676 000 osôb, pričom v predchádzajúcom týždni to bolo 622 000 osôb. ▪ Rozdiely v závislosti od BL ○ ICOSARI-KH-Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný nárast prípadov SARI vo všetkých vekových skupinách. 	<p>FG36 [REDACTED]</p>
--	---	----------------------------



	<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov u osôb vo veku 15-34 rokov je oveľa nižší ako u ostatných vekových skupín. ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady COVID-SARI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prípady s maximálnou dĺžkou pobytu 7 dní: nárast u osôb vo veku 35-59 rokov a 60-79 rokov. ▪ Pre všetky prípady (vrátane pacientov, ktorí stále ležia): Zvýšenie počtu prípadov u osôb vo veku 60-79 rokov. ○ ICOSARI: prípady SARI s/bez COVID-19 a intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet intenzívne liečených prípadov SARI s COVID-19 sa zvyšuje u osôb vo veku 15-34 rokov. Počet prípadov je však nízka úroveň. ▪ Priemerný vek intenzívne liečených prípadov SARI s COVID-19 sa pohybuje okolo 70 rokov. ▪ Priemerný vek prípadov SARI bez diagnózy COVID-19 je vyšší. • Virologický dohľad - vírusy chrípky NRZ (len v stredu) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prijatie 277 vzoriek v 12. týždni ○ Zvýšenie počtu vzoriek v dôsledku činností zameraných na rozšírenie systému Sentinel a zvýšenej aktivity ARE. ○ Medzery v regionálnom pokrytí ○ Prudký nárast výskytu rinovírusov pokračuje. ○ Niektoré vírusy parainfluenzy ○ Detekcia SARS-CoV-2 len o niečo viac ako 4 %. ○ Žiadne dôkazy o chrípke ○ Prudký nárast sezónnych koronavírusov ○ Najvyšší objem vzoriek z pediatrických ordinácií ○ Silná cirkulácia rinovírusov u detí vo veku 0-4 roky pokračuje aj v ostatných vekových skupinách. ○ Najvyššia miera zistenia NL63 u detí vo veku 5-15 rokov ○ SARS-Cov-2 má odlišnú vekovú distribúciu, najviac sú postihnutí ľudia vo veku 16 až 34 rokov, pričom u detí sa zisťuje pomerne nízka miera výskytu, pravdepodobne v dôsledku miernych príznakov. ○ Presne to isté možno pozorovať aj v prípade ARS. Vo vekovej skupine 0-15 rokov bolo vykonaných oveľa menej testov. Je možné, že boli u lekára menej často. • Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) <p>Zber testovacích čísel v RKI (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a miera pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet testov sa mierne zvýšil. ▪ Počet a podiel pozitívnych testov sa výrazne zvýšil zo 7,9 % v 11. týždni na 9,3 % v 12. týždni. ○ Využitie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kapacita zostáva rovnaká. ○ Nevyriešené vzorky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stále nízka ○ Číslo testu zaznamenávajúce VOC <ul style="list-style-type: none"> ▪ V 12. kalendárnom týždni sa podiel B.1.1.7 zvýšil na 78 %. ○ POCT v zariadeniach 	<p>FG17 </p> <p>Oddelenie.3 </p>
--	---	--



	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadna veľká zmena oproti predchádzajúcemu týždňu, pribudlo niekoľko zariadení. ▪ 0,2 % (956) testov bolo pozitívnych, z toho 84 % (804) bolo testovaných metódou PCR, z ktorých 56 % (453) bolo pozitívnych. boli pozitívne potvrdené. ▪ Bolo použitých 26 rôznych testov, nie všetky sú odporúčané. <p>Prieskum VOC</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prieskum bol aktualizovaný, > 60 000 pozitívnych detekcií, z toho takmer 90 % variant B.1.1.7 ○ Politici diskutujú o tom, či by sa Tirolsko malo opäť stať rizikovou oblasťou kvôli variantu koronavírusu E484K. V súčasnosti zmutovaný britský variant E484K v Nemecku takmer nehrá úlohu. <ul style="list-style-type: none"> • Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 pacienti v intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ 3 677 pacientov v intenzívnej starostlivosti, v porovnaní s predchádzajúcim týždňom +424 (nárast o 30 %), od 13. marca exponenciálny rast. ▪ Zvýšený nárast neinvazívnej liečby ▪ Počet zosnulých na náhornej plošine ▪ Podiel sa zvyšuje vo väčšine KC. V 9 KS je podiel pacientov s COVID-19 15-20 %, v 3 KS (BE, TH, HB) na úrovni >20 %. ▪ Približne 13,6 % lôžok intenzívnej starostlivosti je v súčasnosti ešte voľných. ○ Stres v intenzívnej medicíne <ul style="list-style-type: none"> ▪ Opäť sa čoraz častejšie objavujú správy o nedostatku zamestnancov. ▪ Opäť viac nedostatku priestoru ▪ Znižuje sa dostupnosť vysokokvalitnej starostlivosti a ECMO. ○ Prognóza pacientov s COVID-19 vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast sa predpokladá v celom Nemecku. ▪ Minulý týždeň bol veľmi heterogénny vo vzťahu k BL, teraz je opäť homogénnejší, vo väčšine prípadov sa BL zvyšuje na Predpovede. ○ Sú prognózy aktívne oznamované dodávateľským zoskupeniam? <ul style="list-style-type: none"> ▪ V prípade všetkých BC, ktoré oznámili zoskupenia dodávok, sa prognózy zasielajú všetkým zainteresovaným stranám. ○ Dochádza k omladzovaniu hospitalizovaných pacientov? Možno špecifikovať vekové skupiny? Zohľadňuje sa dlhšia dĺžka pobytu mladších vekových skupín? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vek sa v registri intenzívnej starostlivosti nezaznamenáva. Prognózy sa učia z údajov. Iné zdroje údajov sa už používajú a je potrebné zohľadniť ďalšie zdroje údajov. 	<p>FG36 </p> <p>MF4 </p> <p>P4 </p>
--	--	---



	<ul style="list-style-type: none">• Modelovanie (len v stredu)<ul style="list-style-type: none">○ Mobilita počas dňa, 70 miliónov pohybov denne	
--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> ○ 7,4 % všetkých presunov sa uskutočňuje v noci medzi 22.00 a 5.00 hod. ○ 12,3 % presunov sa uskutočňuje v noci medzi 20.00 a 5.00 hod. ○ Žiadne významné rozdiely medzi BL ○ Ako vyzerá mobilita v krajinách so zákazom vychádzania? Má zákaz vychádzania zmysel? <ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti sa analyzuje. Hodnotenie: relatívne nízky účinok ○ Došlo k nejakým zmenám v oblasti mobility od nadobudnutia účinnosti nariadení úradu pre vnútorné záležitosti? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Doteraz bola analyzovaná len mobilita v prvých troch týždňoch marca. ○ Sú k dispozícii aj údaje z prvej výluky v marci 2020? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje boli sprístupnené retrospektívne a možno ich analyzovať. ○ Plánuje sa zverejnenie údajov, napr. vo forme článku na EpidBull? (bolo by to užitočné) <ul style="list-style-type: none"> ▪ momentálne ešte nie ○ Kedy sa počítajú pohyby? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Interná metodika nie je úplne transparentná. ▪ Všetky vzdialenosti pod 2 km sa ťažko odhadujú kvôli mobilnej infraštruktúre. 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Záverečné hodnotenie rizík (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Zmeny: ○ Počet prípadov COVID-19 na jednotkách intenzívnej starostlivosti sa od polovice marca 2021 výrazne zvýšil. ○ Celkovo je v súčasnosti v Nemecku prevládajúcim patogénom COVID-19 variant B.1.1.7. <p><i>ToDo: odovzdať aktualizovanú verziu webmasterovi</i></p>	FG38 Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> • Nič nové, veľkonočné oznámenie už bolo predložené. • V Spojenom kráľovstve sa uskutočnili rozsiahle komunikačné aktivity, uvažuje sa o podobných opatreniach aj v BZgA a spolkovej vláde, plánujú sa nové kampane? Nie, nič porovnateľné sa neplánuje, muselo by to prísť od federálnej vlády. • Plánujú sa komunikačné stratégie pre znepokojené osoby, ktoré boli nedávno očkované spoločnosťou AstraZeneca? <ul style="list-style-type: none"> ○ Často kladené otázky sa revidujú. 	BZgA



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Vytvorí sa informačný list pre zamestnancov denného centra. Je tu uvedený úryvok na obnovenie dôvery. ○ Bolo by užitočné vypracovať jazykový predpis. <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mnohé články sú v súčasnosti na EpidBull pozastavené. Kratšie správy môžu byť zverejnené na webovej stránke, prepojené a zverejnené na Twitteri. • Mníchov: 7-dňová chorobnosť zverejnená RKI pod hodnotou na úrovni okresu -> dôsledky pre opatrenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Spoločnosť FG32 požiadala spoločnosť Mníchov o vyhlásenie o vylúčení zodpovednosti. V dôsledku chýb v prenose je výskyt uvádzaný RKI nižší ako skutočný výskyt. Bavorské nariadenie sa odvoláva na údaje RKI, preto opatrenia nemožno upraviť. -> Žiadne vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti, ale písomné odporúčanie orientovať sa podľa miestnej incidencie. 	<p>Tlač [REDACTED]</p> <p>FG32 [REDACTED]</p>
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	Všetky
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Úprava odporúčaní po očkovaní (týka sa 3 dokumentov) <ul style="list-style-type: none"> ○ Zmena spočíva v BMG <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zrušenie karantény pre očkovanú KP1. ▪ Pacienti nemocníc a obyvatelia domovov dôchodcov, ktorí prichádzajú do kontaktu s veľmi zraniteľnými osobami, sú jedinými výnimkami. Všetky ostatné sa zaobídu bez karantény. ○ Organizačné a personálne opatrenia pre zdravotnícke zariadenia a opatrovateľské a ošetrovateľské domy (tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Novinka: Očkovaní ľudia už nemusia ísť do karantény. ○ Prispôbenie odporúčaní o ochrane pred infekciami podľa Očkovanie Covid-19 v domovoch dôchodcov (tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne 100 % pokrytie očkovaním ▪ Žiadna 100 % ochrana pred prenosom patogénu. K prenosu môže stále dôjsť. ▪ Neistota pri VOC ▪ Preto je potrebné dodržiavať niekoľko preventívnych opatrení. ▪ Keď sú obyvatelia preložení späť z nemocnice, nemusia už automaticky ísť do karantény, pokiaľ nie sú KP1, potom je potrebná karanténa. ▪ Testovanie: Testovanie by malo pokračovať, frekvencia testovania sa môže znížiť, žiadne špecifikácie, len príklad. 	<p>FG37 [REDACTED]</p>



	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Návštevníci v súčasnosti ešte spravidla nie sú očkovaní. Čas návštevy sa môže predĺžiť. ▪ Väčšie podujatia sa môžu uskutočniť, ak > 90 % obyvateľov bolo zaočkovaných. ▪ RKI pozorne monitoruje ohniská nákazy, minulý týždeň už žiadne ohniská neboli ale na veľmi nízkej úrovni. ○ 2 dokumenty sú vynechané. (Slide tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Možnosti predčasného nástupu do práce kontaktných osôb z radov zdravotníckeho personálu v prípade relevantných Nedostatok zamestnancov ▪ Možnosti riadenia kontaktných osôb pod lekársnym a nezdravotníckym dohľadom Zamestnanci v domovoch dôchodcov s nedostatkom personálu ○ Riadenie ohnisk COVID-19 v sektore zdravotnej starostlivosti (tu) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Len minimálne zmeny ○ Možnosti správy kontaktných osôb v rámci Personál kritickej infraštruktúry v prípade nedostatku personálu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne prednostné očkovanie, v súčasnosti je v BMG na revíziu. ○ Záchranná služba nie je riešená. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zdravotnícky personál nie je vedome rozhodnutý proti tomu, je oslobodený od karantény. ▪ Skontrolujte, či by sa mala doplniť poznámka pod čiarou, v ktorej sa uvádza, že s personálom záchranej služby by sa malo zaobchádzať rovnako ako so zdravotníckym personálom. <p><i>Úloha: Dokument bude zverejnený po Veľkej noci na základe spätnej väzby od BMG s poznámkou pod čiarou o zamestnancoch záchranej služby.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Úprava dokumentu na sledovanie kontaktov (tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prezentoval sa v AGI a odniesol si rôzne otázky z AGI a EpiLag. ○ Od kedy sa odporúčania uplatňujú? Z pragmatického hľadiska by bolo pre krajiny rozumnejšie, keby sa odporúčania uplatňovali od 6. apríla, aby sa sprevádzalo ich vykonávanie. ○ Bude karanténa predĺžená aj pre osoby, ktoré sú už v izolácii? Krajiny sa musia rozhodnúť samy. ○ Pre odborné odporúčania nie je stanovený konkrétny dátum uzávierky. A neexistuje žiadny technický dôvod na odloženie ich platnosti. ○ dokument už bol oznámený s hlavnými zmenami. ○ Zmeny: <ul style="list-style-type: none"> ▪ MNB sa vo všeobecnosti odstraňuje, pretože neexistuje štandardizovaná ochrana, masky MNS a FFP2 zostať. ▪ Testovanie KP: Samotest sa výslovne neuvádza, iba antigénový test. Vykonávanie je ponechané na krajiny. ○ 2 body sú stále otvorené, pokiaľ ide o karanténu vyliečených a očkovaných osôb: 	<p style="text-align: center;">[REDACTED]</p> <p style="text-align: center;">FG36</p> <p style="text-align: center;">[REDACTED]</p> <p style="text-align: center;">[REDACTED]</p>
--	--	---



	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Predchádzajúce nariadenie pre uzdravené osoby: žiadna karanténa len v prípade kontaktu do 3 mesiacov po zistení infekcie SARS-Cov-2. Počas tohto obdobia existuje dobrá ochrana proti ochoreniu. ▪ Žiadne údaje o vylučovaní vírusu v prípade opätovnej infekcie, iba údaje o ochrane pred opätovnou infekciou. Ochorenie v priebehu 6 mesiacov po infekcii. Z tohto dôvodu je snaha zatiaľ ponechať prechod taký, aký je. ▪ Návrh považovať vyliečené osoby po jednom očkovaní za plne zaočkované. Jedno očkovanie vyliečených pacientov sa odporúča až po 6 mesiacoch. ▪ Návrh na oslobodenie vyliečených osôb od karantény na 6 mesiacov, kým nebude možné očkovanie. ▪ Dokument má byť zverejnený dnes a neexistuje žiadne technické odôvodnenie pre Dovoľenka v trvaní 6 mesiacov. ▪ Očkováná osoba musí po prvom očkovaní zostať v karanténe. <ul style="list-style-type: none"> ○ Rozhodnutie: Regulácia spočiatku zostáva na 3 mesiace: z dôvodu neznámeho vylučovania vírusu v prípade reinfekcie + neznáma úloha nových variantov. ○ BMG stále nerozhodla, že očkovaní ľudia sú oslobodení od karantény. Bez rozhodnutia BMG to nie je možné zmeniť a spočiatku to zostane tak, ako v predchádzajúcej verzii. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ak máte akékoľvek otázky: Táto položka sa stále spracováva. ○ V texte sa nachádzajú rôzne odkazy na iné dokumenty. Existujú už tieto dokumenty? <ul style="list-style-type: none"> ▪ O dokumentoch sa stále diskutuje, odkazy budú zatiaľ odstránené. ▪ Infografika bude zatiaľ odstránená. <p><i>Úloha: Dokument by mal byť u webmastera najneskôr do 15.00 hod.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Odstraňovanie papiera <ul style="list-style-type: none"> ○ Infografika je hotová, sprievodný text je takmer hotový. <p><i>ToDo: Dokončenie a zverejnenie dnes</i></p>	IBBS [REDACTED]
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG33
9	Laboratórna diagnostika Variant A.27 vytláča ostatné varianty na Pobreží Slonoviny. V Nemecku bol zistený najmä v BW, ale s veľmi nízkou mierou detekcie. (Správa tu) <i>Úloha: Odoslať osobitnú správu krajinám prostredníctvom situačného centra</i>	FG17 [REDACTED]
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • Použitie monoklonálnych protilátok bolo publikované. 	IBBS



11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">•	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce zasadnutie: streda, 07.04.2021, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	07.04.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office,
Účastníci:	VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma (prezentácie: max. 5 slajdov alebo 5 min.)	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (<i>len v pondelok</i>) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v pondelok</i>) ○ Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (<i>len v stredu</i>) ○ Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>) ○ Termíny ARS (<i>len v stredu</i>) ○ Modelovanie (<i>len v piatok</i>) 	ZIG1 FG32 FG36 MF4 FG36 FG17 AL3 FG37 P4
2	Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky a) Všeobecne Diskusia o hodnotách R pre správu o hospodárení do konca týždňa (pozri tiež e-mail od pána Schaadeho zo	Všetky



VS—POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY—Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI *Podanie od 7. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

	st 07.04 na 09:07) a 7-dňový výskyt	
--	--	--



 Situačné centrum RKI Podanie od 7. apríla 2021 Agenda krízového štábu COVID-19

	b) RKI-interné -	
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • KoNa, karanténa, domovy dôchodcov a opatrovateľská služba Aktualizácia dokumentov 	Všetky FG36 ■ FG37
8	Aktualizácia očkovania <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: piatok, 09.04.2021, 11:00 hod. 	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)


Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	07.04.2021, 11:00
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie.2
 - Thomas Ziese
- Oddelenie 3
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG 33
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]

(protokol)
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- MF4
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
- Stlačte tlačiči dlhšie
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS 1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 2 910 445 (+9 677), z toho 77 401 (+298) úmrtí, 7-dňová incidencia 110/100 000 obyvateľov. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokles o 150/100 000 v predchádzajúcom týždni ▪ Prijatie mnohých otázok počas Veľkej noci: Do akej miery je to spôsobené "veľkonočným efektom"? prislúchajúce ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 10 800 637 (13,0 %), dvoma očkovaniami 4 633 859 (5,6 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 4 355 prípadov v liečbe (+211) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokles všetkých BL v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ▪ Očakávajú sa oneskorené registrácie ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stále len 21 LK < 50/100 000 ▪ Všetky ostatné LK > 50/100 000 ▪ LK Hof (456) a Greiz (392) naďalej vedú ○ 7-dňová incidencia podľa vekových skupín (AG) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Úroveň zväčša zodpovedá predchádzajúcemu týždňu ▪ Od 12. do 13. týždňa vo všetkých vekových skupinách konštantný alebo mierny pokles (am najjasnejšie AG 5-14) ○ Úmrtia COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ V 7.-9. týždni približne 1500 úmrtí/týždeň, teraz pokračuje mierny pokles ○ Počet hlásených prípadov COVID-19 s detekciou antigénu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny pokles od 12. do 13. týždňa ▪ Podiel všetkých prenesených prípadov zostáva na úrovni 6 % ▪ Zvyšujúci sa počet detekcií antigénu v hlásených údajoch (zatiaľ) neovplyvnil nárast Čísla prípadov od ○ Nahlásené prípady (rozdiel za predchádzajúci deň) a prípady podľa dátumu nahlásenia (nové) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počas Veľkej noci sa nezvýšil časový posun medzi prípadmi podľa dátumu hlásenia a Prípady podľa dátumu nahlásenia ○ Oznámenia DEMIS a prípady COVID-19 podľa dátumu oznámenia (nové) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Krivky prebiehajú paralelne od 2/2021 (pripojenie DEMIS je pre laboratóriá povinné od 1. januára 2021), 400 laboratórií teraz používa DEMIS na podávanie správ do GÄ, okolo Vianoc len 200) 	FG32 ()


Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Je prijatých viac hlásení, ako je počet prípadov predložených RKI (napr. môže byť niekoľko správ o tom istom prípade) ▪ Z kriviek vyplýva, že GÄ dodáva promptne, dokonca aj počas Veľkej noci každý GA dodal aspoň raz ▪ Pokles počtu prípadov je spôsobený poklesom frekvencie testovania, nie oneskoreným hlásením zo strany GÄ, Z údajov nie je jasné, do akej miery došlo k skutočnému poklesu výskytu infekcie ▪ Otázka: Kedy môžeme opäť očakávať spoľahlivé údaje? ▪ Registračné údaje pravdepodobne z utorka 13.04.2021, keďže tento (prázdninový) týždeň je ešte málo testovaný, Cvičenia sú zatvorené atď. ▪ Poznámka: Zmena a doplnenie IfSG: Zistenie antigénu pri samovyšetrení sa pod dohľadom neohlasuje. alebo detekcie antigénov vykonané špecializovaným personálom sa musia nahlásiť <ul style="list-style-type: none"> • Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) Zber testovacích čísel v RKI (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a miera pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet testov v 13. týždni podľa očakávania klesol: 1,15 milióna (predchádzajúci týždeň: 1,4 milióna) ▪ Výrazný nárast kladného podielu (11,1 %) ▪ Menej laboratórií prenieslo ○ Využitie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný pokles využitia kapacity v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ○ Nevyriešené vzorky <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne nevyriešené prípady, žiadne prekážky pri dodávkach ○ Číslo testu zaznamenávajúce VOC <ul style="list-style-type: none"> ▪ Doručenie údajov odložené z dôvodu štátnych sviatkov do 07.04 večer ○ POCT v zariadeniach <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aj tu je menej testov ▪ Zdá sa, že štatút. zariadenia starostlivosti budú vykonali menej testov, alebo prenášané ▪ Testovacie centrá sú teraz tiež registrované, možný presun správ čoraz viac z testovacích centier a menej z opatrovateľských zariadení ▪ Celkovo 428 063 POCT z 354 zariadení, 0,2 % pozitívnych, 84 % (konštantné) testovaných PCR a 52,6 % potvrdených ○ SARS-CoV-2 v ARS <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nárast kladného podielu zodpovedá predchádzajúcim týždňom, nárast sa nezvýšil ▪ Prudký pokles počtu testov /100 000 p.e. v každej AG, obzvlášť výrazný v AG 5-14 ▪ Nárast kladného podielu vo všetkých AG, rovnako ako v predchádzajúcich týždňoch nezmenený kontinuálny nárast ▪ Pozitívny podiel/100 000EW: mierny pokles 	<p>██████████</p> <p>AL3 (██████████)</p> <p>FG 37 (██████████)</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Interpretácia je zložitá ▪ Miesto testovania: Najväčší pokles v ordináciách lekárov s nárastom podielu pozitívnych výsledkov na viac ako 10 %, v Nemocnice mierny nárast pozitívneho podielu ▪ Spoľahlivé údaje sa očakávajú budúci týždeň ○ B.1.1.7 z 12 laboratórií (delH69/V70) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkový nárast VOC ▪ Podiel VOC vo všetkých vzorkách testovaných na vylúčenie sa zvýšil (87 %, podiel VOC vo všetkých vzorkách je znížil. ▪ Rozdiely medzi BL, BY a BW takmer 100 % VOC, nižší podiel v SZ ○ Výskyt epidémií v domovoch dôchodcov a nemocniciach <ul style="list-style-type: none"> ▪ Domovy dôchodcov: celkovo veľmi nízke čísla, mierny nárast ▪ Nemocnice: výrazný pokles v porovnaní s predchádzajúcim týždňom • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testovacích centier sa rýchlo zvyšuje, mali by sa osloviť a signalizovať záujem o ich údaje? ○ Testovacie centrá boli kontaktované prostredníctvom centrálnej webovej stránky, na ktorej sa prezentujú, kontaktovanie je časovo náročné a zložité, nemôže ho vykonávať malý tím ○ Môže stály nárast podielu pozitívnych výsledkov napriek nižšiemu počtu testov naznačovať nižší nárast počtu infekcií? ○ Očkovanie vedie k menšiemu počtu návštev u lekára v dôsledku závažných prípadov, čo by tiež mohlo pomôcť ○ Aké cieľové číslo alebo opatrenie by sa malo použiť ako základ pre odporúčania na uvoľnenie? Mala by sa stanoviť konkrétna pozitívna miera? ○ 10 % pozitívnych prípadov je v každom prípade príliš veľa, 11,25 % pozitívnych prípadov u 5-59-ročných je veľmi veľa (aj podľa noriem WHO), ťažisko infekcie je v rodinnom a profesionálnom prostredí. ○ Pozitívny podiel je hodnota, ktorú je ťažké oznámiť verejnosti ○ Predchádzajúcim ukazovateľom je počet pacientov na JIS, všetky ostatné ukazovatele môžu byť ovplyvnené artefaktmi, nárast počtu pacientov na JIS je znepokojujúci ○ Keďže mnohé laboratória a ordinácie sú tento týždeň stále zatvorené, pravdepodobne až budúci týždeň skutočne interpretovateľné a spoľahlivé údaje • Syndrómový dohľad (len v stredu) (prezentácie ??) <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkovo je výskyt ARE nižší ako v predchádzajúcich rokoch ▪ Opatrenia na obmedzenie kontaktu sú dodržiaval 	<p>Všetky</p> <p>FG36 </p>
--	--	--

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mierny nárast v AG 0-5 a 6-10 ▪ Prudký pokles nahlasovania údajov, menej údajov bolo zozbieraných a zaslaných počas štátnych sviatkov ▪ Nárast počtu ohnísk v školách od otvorenia na začiatku marca do začiatku prázdnin, ale stále pod Predvianočná úroveň ▪ Exponenciálny nárast počtu ohnísk v škôlkach v týždni 10/11, 3-4-krát viac ako pred Vianocami ▪ Výskyt podľa vekových skupín sa v podstate nezmenil ○ Konzultácie ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zníženie v dôsledku veľkonočných sviatkov ○ ICOSARI-KH-Dohľad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný nárast počtu prípadov SARI v AG 35 - 59 ▪ Trvalo vysoká úroveň v starších AG ▪ Údaje ICOSARI odrážajú situáciu v COVID ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady COVID-SARI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pre prípady s maximálnym časom zadržania 7 dní aj pre všetky prípady jasného (Covid-určité) Zvýšenie v AG 35-59 a 60-79 ▪ Žiadne zvýšenie AG > 80 (účinnosť očkovania) ○ ICOSARI: prípady SARI s/bez COVID-19 a Intenzívna liečba <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný nárast v AG 60-79 ▪ Konštantná úroveň v AG 35-59 a AG >80 ▪ Medián veku sa znížil (60-70 rokov) ▪ Celkovo malá zmena v porovnaní s predchádzajúcim týždňom • Virologický dohľad - vírusy chrípky NRZ (len Stredy) (snímky tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ 123 vzoriek prijatých v 13. týždni ○ Počet znížený o polovicu z dôvodu štátnych sviatkov ○ Rhinovírusy na rovnakej úrovni ako pred uzáverou, okamžitý nárast po uzávere, najprv u najmladších, potom u ostatných AG ○ Zistenie SARS-CoV-2 o niečo viac ako 5 % (predchádzajúci týždeň 3 - 4 %) ○ Celkový posun podielu vzoriek smerom k pediatrickým vzorkám ○ Málo dôkazov o vírusoch parainfluenzy v pozadí ○ Žiadne dôkazy o chrípke ○ Priaznivé podmienky pre sezónne vírusy: prudký nárast NL63 a nárast OC43 ○ Podiel VOC pozitívnych vzoriek SARS-CoV-2: 100 %. • Diskusia <ul style="list-style-type: none"> ○ Hospitalizované prípady SARI s COVID: prudký nárast je silnejším signálom ako výskyt ○ Nakoľko sú údaje o syndrómovom dohľade spoľahlivé? ○ Malá, ale konštantná vzorka počas rokov (v porovnaní s registrom intenzívnej starostlivosti DIVI), solídny dátový základ na porovnávanie, 	<p>FG 17 () </p>
--	--	---

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	schopné rozšírenia, by sa mal rozšíriť, mnoho	
	<p>Ďalšie informácie (priemerný vek, trvanie ventilácie, čas ležania)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Jedinečný predajný argument: Informácie o oboch diagnózach pacientov, ako aj diagnózy pri prepustení ○ DIVI: veľmi široké pokrytie, ICOSARI: podrobnejšie pokrytie ○ Informácie o ○ Poznámka: Zvýšenie počtu hospitalizácií tvorí Infekčné udalosti spred 2 týždňov ○ Hoci profil obsahuje kratšie obdobia až do symptomatológie a hospitalizácia sú špecifikované, čas do sa zahrnie do prenosu ○ Návrh na synchronizáciu údajov DIVI a ICOSARI podporuje [redacted] a [redacted] vítané, prvé kontakty už boli nadviazané. <p><i>ToDo: Synchronizácia údajov ICOSARI a údajov DIVI, ktoré sa majú použiť ako Základ pre BPK v piatok 09.04., ktorý sa má zostaviť</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zrieknutie sa zodpovednosti v správe vedenia <ul style="list-style-type: none"> ○ Návrh: Vysvetlenie v správe o hospodárení, kedy sa údaje za frekvencia testovania sa vráti na normálnu úroveň, pretože vykazovanie údajov sa normalizuje už budúci týždeň, Spoľahlivý 7-dňový výskyt možno až v nasledujúcom týždni k dispozícii na <p><i>ToDo: Vyhlásenie zostáva do stredy 14. apríla, bude upravené: . Odkaz na znížený prenos prostredníctvom GÄ sa vypúšťa. Návrh na vysvetlenie v správe o hospodárení je v. [redacted] pripravené</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zatriedenie agentúrneho vyšetrovania týkajúceho sa Söderovho vyhlásenia, že nízke čísla sú spôsobené najmä dovolenkou zatvorenie školy: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Klesajúce čísla sa týkajú všetkých AG, nielen študenti a učitelia ▪ Vplyv na počet prípadov by bol, ak by existovali navyše sa očakáva až o 14 dní. 	<p>FG 17, MF4</p> <p>Stlačte [redacted])</p> <p>FG 32</p>
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
5	Komunikácia BZgA	BZgA
	<ul style="list-style-type: none"> Pripravuje sa aktuálny informačný list (cieľová skupina?), ktorý zohľadňuje odporúčania STIKO a bude distribuovaný budúci týždeň P1 <ul style="list-style-type: none"> Témou budúcotýždňového BPK je "Long Covid". Otázka: Kto je kontaktnou osobou pre túto tému? Odpoveď: IBBS, [REDACTED] 	([REDACTED]) P1 ([REDACTED])
6	Otázky týkajúce sa stratégie RKI <ol style="list-style-type: none"> Všeobecné RKI-interná stránka <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	Všetky
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Sledovanie kontaktov v prípade SARS-CoV-2 Infekcie (dokument tu) <ul style="list-style-type: none"> Zmeny sa týkajú nosenia masiek FFP2 a Nariadenie karantény pre očkované a vyliečené osoby Po ďalších otázkach bola situácia "rozhovor" opäť je definovaná vzdialenosť Dodatok "Mimo bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci" sa stal jasná formulácia, že sektor zdravotníctva by mal byť je vylúčená z nariadenia*, pretože správna FIT možno predpokladať. <ul style="list-style-type: none"> * Súčasná prítomnosť kontaktnej osoby a prípadu v tej istej miestnosti s pravdepodobne vysoká koncentrácia infekčných aerosólov bez ohľadu na vzdialenosť pre > 10 minút, aj keď nepretržite a správne MNS (ochrana úst a nosa) alebo masku FFP2. Krátka diskusia: Ostatné oblasti, napr. pedagogickí pracovníci, tiež po teste FIT a poučení <u>nie sú</u> vylúčené. Definícia pojmu "plne zaočkovaný": Od 15. dňa po 2. očkovaní. <ul style="list-style-type: none"> Očkovanie Definícia pojmu "obnovenie": Analóg od 15. dňa po 1 očkovaní <p><i>ToDo: vhodný odkaz na definície v dokumentoch STIKO vybrať</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Pre tých, ktorí sa zotavili, je maximálna doba po Infekcia, v rámci ktorej sa karanténa nevyžaduje sa má predĺžiť na 6 mesiacov - všeobecné Súhlas Poznámka: Dôvody celkovej rozsiahlej V prípade potreby by sa mali vysvetliť zmeny, napr. informačný list GÄ alebo ako informácie v poznámkach EpiLag? 	FG36 ([REDACTED]) FG33 ([REDACTED])



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Napríklad, že sprísnenie v dôsledku zvýšenia a vlastnosti VOC</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Žiadosti o dokument sú podobné, textové moduly boli dokončené a majú byť dodané na LZ byť oznámené <ul style="list-style-type: none"> ○ Nejasná pasáž, objasnite tu vedľajšiu vetu: "je - <i>Vzhľadom na súčasný stav údajov o opätovných infekciách a Nákazlivosť pri obnovení infekcii</i> - len vtedy nie 	
	<p>Karanténa sa vyžaduje, ak sa kontakt uskutoční do 6 mesiacov po zistení predchádzajúceho výskytu SARS-CoV-2- Došlo k infekcii"</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Existuje nejaký dôkaz o časovom limite pre kontakt do 10 minút? ○ Nie, čisto pragmatické rozhodnutie z dôvodu vyššej nákazlivosti a podľa informácií z GÄ ○ Diskusia: Mali by sa uzdraviť pacienti po symptomatickom a diferencované podľa asymptomatického ochorenia stať? Existujú nejaké vyhlásenia o posilňovacom účinku očkovania po asymptomatickom priebehu (ktorý nemusí byť B-bunkový vyvolaný účinok)? ○ Mala by sa obmedziť na skupinu symptomatických pacientov. zúžiť ○ Poznámka: Je veľmi ťažké to presne definovať, pretože prípadne nie sú v právnej úprave rozlíšené. stať sa <ul style="list-style-type: none"> ○ Poznámka: V AGI sa počas testovania vykonali dva testy karanténa je vnímaná kriticky ○ Miesto a typ testu a jeho vykonanie boli nie sú na žiadosť krajín podrobnejšie špecifikované, pretože rôzne požiadavky v Štátne predpisy o preprave, Prerušenie karantény kvôli testovaniu a <p>Prevzatie nákladov, implementácia zostáva v kompetencii federálnych štátov alebo</p> <p>GÄ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Testy boli vykonané v reakcii na časté Otázky lekára týkajúce sa obdobia karantény (príliš krátke, najmä pre VOC), zaznamenané ○ Zodpovedá odporúčaniam testovať 2x týždenne v Školy a spoločnosti <p>Úloha: Dokončenie dokumentu s vysvetleniami a Odôvodnenie zmeny v úvode dnes 07.04.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokument "Organizačné a personálne opatrenia pre zdravotnícke zariadenia a domovy pre seniorov a Zariadenia starostlivosti" budú upravené ○ Dôvody, prečo nie sú výnimky z karantény pre zamestnanci a obyvatelia sú zahrnutí <ul style="list-style-type: none"> ○ Upozorňujeme, že frekvencia testov sa po očkovaní upraví už bola zaznamenaná. <p>Úloha: Koordinácia úprav s</p>	<p>FG36 ()</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	(domovy dôchodcov [redacted] (tlač)) <ul style="list-style-type: none"> o dokument o testovacích kritériách a vývojové diagramy sú prispôbiť aktuálnym zmenám <ul style="list-style-type: none"> o Na tento účel sa vývojový diagram dočasne prepne z Úvodná stránka prevzatá 	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	
	<ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované • Očkovanie zamestnancov RKI <ul style="list-style-type: none"> o Zatiaľ sa ponúka len vakcína AstraZeneca, bude sa o nej diskutovať v LK, keďže sa na nej podieľajú ministerstvo/ ozbrojené sily/ prípadne štátne orgány 	FG33 [redacted]
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 1062 podaní, z ktorých 491 bolo kladných • Pozitívna miera 45 % • B.1.1.7: 90% • Minulý týždeň boli prostredníctvom WHO získané vzorky z Ukrajiny, je možné vykonať 33 sekvenácií (B.1.1.7 pozitívne), výsledky boli nahrané do GISAID • Vykonalo sa približne 100 ďalších sekvenčných testov. Laboratória spoľahlivo zasielajú 	ZBS 1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokument Pokyny na zavedenie karantény (Dokument ??) <ul style="list-style-type: none"> ○ Malo by sa oznamovať výlučne BL ○ Návrh na izoláciu mimo rodiny v prípade infekcie ○ Etické a sociálne výzvy, najmä pre skupiny obyvateľstva, ktoré vnímajú odlúčenie od chorých členov domácnosti ako osobitné utrpenie ○ Právne stanovisko ([redacted]) sa stále očakáva ○ Formulácia "by sa mala zvážiť" by sa mala zmeniť na "môže sa zvážiť", čo zodpovedá formulácii v dokumente CoNa ○ Otázka: Ktoré nastavenia sú vhodné na izoláciu? Môže to byť "vhodná domácnosť" alebo ide o priestor pod dohľadom mimo rodinného prostredia so štandardizovanými hygienickými podmienkami? ○ Dôraz by sa mal klásť na ochranu rodinných príslušníkov, nie na ich monitorovanie. ○ Deti a osoby, ktoré potrebujú starostlivosť, sú v dokumente zatiaľ riešené len nepriamo (potreba starostlivosti), deti by mali byť spomenuté <p><i>ToDo: Dokument sa má po novelizácii rozoslať v krízovom štábe, je potrebné ešte vyjasniť potrebu koordinácie (možno nie je potrebná po právnom stanovisku?) s BMG (keďže vnímanie verejnosti by mohlo byť kritické)</i></p>	<p>IBBS ([redacted])</p> <p>Všetky</p> <p>[redacted] L. Odtieň</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">Neprediskutované	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">Neprediskutované	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">.	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">Nasledujúce zasadnutie: piatok, 09.04.2021, 11:00 hod., prostredníctvom Webexu	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	09.04.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office,
Účastníci:	VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma (prezentácie: max. 5 slajdov alebo 5 min.)	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (<i>len v pondelok</i>) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v piatok</i>) ○ Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (<i>len v stredu</i>) ○ Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>) ○ Termíny ARS (<i>len v stredu</i>) ○ Modelovanie (<i>len v piatok</i>) 	ZIG1 FG32 FG36 MF4 FG36 FG17 AL3 FG37 P4
2	Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Prezentácia a 7-dňový výskyt v správe o hospodárení 	BZgA Stlačte tlačidlo P1 FG32/38/████
6	Strategické otázky	████████ Všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI *Podanie od 9. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

	a) Všeobecne	
--	---------------------	--



Situačné centrum RKI Podanie od 9. apríla 2021 Agenda krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Otázka z výnosu BMG: Je štúdia porovnávajúca federálne štáty užitočná na hodnotenie jednotlivých pandemických opatrení? b) RKI-interne -	
7	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Situačná správa RKI: Formulácia ohnisk nákazy v súkromných domácnostiach Kritériá testovania pre diagnostiku SARS-CoV-2 u symptomatických pacientov s podozrením na COVID-19 Manažment kontaktných osôb (otázky týkajúce sa trvania ochrany asymptomaticky infikovaných osôb a definície "imunokompromitovaných") Návrh vyhlásenia o odmietnutí zodpovednosti pre dokument Preventívne opatrenia v školách (12/10/20) 	Všetky FG36 ████████
8	Aktualizácia očkovania (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> . 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> . 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> . 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> . 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: Víkend, 12.04.2021, 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 09.04.2021, 11.00 -
13.00 hod.

Miesto RKI, Webex

konania:

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:



- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
Manažment
 - [redacted]
- Oddelenie 2
Manažment
 - Thomas Ziese
- Oddelenie 3 Oblasť riadenia
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
- FG 33
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- ZIG/ INIG
 - [redacted]
 - [redacted]
- MF4
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
 - [redacted]
- Oddelenie.1
 - [redacted]

(protokol)



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ SPoCK: Prognóza prípadov intenzívnej starostlivosti COVID-19: Na východe, juhu a západe sa očakáva výrazný nárast, len na severe sa očakáva miernejší nárast. <p>Otázka: Je prognóza uvedená v správe vedenia? Odpoveď: Áno, raz týždenne pre Nemecko ako celok, ale nie pre jednotlivé regióny.</p> <p>Návrh: Požiadať BMG, či sa môžu zverejniť všetky údaje DIVI.</p> <p>Otázka: Je možné všeobecne naplánovať správu DIVI na stredajšie zasadnutie, aby bola k dispozícii pre BPK?</p> <p><i>Čo treba urobiť: V budúcnosti, ak je to možné, diskutovať o strategických bodoch a dokumentoch Po+Pia a St hlavne o správach.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Modelovanie: nie je predmetom diskusie 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípravná misia v Čiernej Hore prebieha 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)	
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Odložené na stredupiatok budúci týždeň! 	Všetky
5	Komunikácia <p>Prezentácia 7-dňového výskytu v správe o hospodárení Diskusia: Boli zastúpené dva názory: Stanovisko 1: Je veľmi dôležité oznámiť, že súčasný výskyt 7d je konzervatívna hodnota, skutočná hodnota je vždy vyššia! Preto by sa mala (neustále) zvyšovať hodnota + x% z dôvodu oneskorených oznámení. Napríklad pôvodný výskyt 7d k 1. aprílu 2021 bol 134/100 000 p.e., ktorý sa neskôr zvýšil na 150/100 000 p.e. z dôvodu neskorých registrácií.</p> <p>Pozícia 2: Pozornosť by sa nemala zameriavať na výskyt, ale na prevenciu závažných prípadov (údaje ITS)! Limity výskytu sú arbitrárne politické hodnoty a zameranie sa na skutočnosť, že skutočné hodnoty sú vyššie, by nevedlo k predloženiu žiadnych opatrení a skôr by sa považovalo za neistotu.</p> <p><i>Čo je potrebné urobiť: Príklady 7d incidencie a hodnoty R (aktuálne + posledné tri dni vrátane percentuálneho nárastu v porovnaní s pôvodne stanoveným počtom) sa majú vypočítať a uložiť vo formáte tabuľky v bude predložená na zasadnutí budúci pondelok. Táto tabuľka bude slúžiť ako základ pre rozhodnutie, v akej forme</i></p>	FG32/38/ FG34  



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p><i>by sa mala uskutočniť komunikácia. V súčasnosti sa plánuje začlenenie týchto údajov do správy o hospodárení (pod krivky výskytu 7d a nie priamo na strane 1).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne novinky • Informácie o Long-COVID v ďalšom BPK. Kontakt s bol v tejto súvislosti nadviazaný [redacted] <p>Otázka: Bolo by možné raz týždenne šíriť aktuálnu situáciu, najmä podiel pacientov s IDS, prostredníctvom kanála Twitter? Odpoveď: Mohlo by sa to uskutočniť po konzultácii s pracovníkom pre sociálne médiá.</p> <p>obavy: [redacted] hlásili nárast počtu otázok o tom, ako riešiť kontaktné situácie vo vonkajších priestoroch v súvislosti so zvýšeným rizikom infekcie spôsobenej prchavými organickými látkami. Vyslovil sa za zavedenie povinných masiek vo vonkajších priestoroch, čo niektorí účastníci diskusie podporili, keďže by sa tým znížil počet stretnutí väčších skupín napríklad v parkoch.</p> <p>Poznámka od [redacted] že tento bod je už uvedený v dokumente o hodnotení rizík, a to, že MNS by sa museli nosiť aj vo vonkajších priestoroch, ak nie je možné dodržať vzdialenosti. Diskusia o tom, či by sa tento bod mal oznámiť osobitne. Argumenty proti tomu zahŕňali skutočnosť, že infekcie vo vonkajších priestoroch predstavujú len malú časť prípadov a že MNS by mohla viesť k falošnému pocitu bezpečnosti (pripomienka k tejto téme: Štúdia v BMJ túto hypotézu [redacted]. Komunikácia by sa mala skôr zamerať na vnútorné priestory a na skutočnosť, že rýchle testy nesmú viesť k oslabeniu pravidiel AHA+L alebo k tomu, aby symptomatické deti mohli navštevovať školu.</p> <p>Čo treba urobiť:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zhrňte otázky uvedené v bodoch podľa [redacted] a určte, či sú tieto body [redacted] a ak áno (čo je podľa [redacted] je to tak), opravte slabé miesta v komunikácii, aby sa tie [redacted] lepšie sprostredkovali. 2. BzGA by mala prevziať komunikáciu o týchto aspektoch na základe dokumentu o posúdení rizík <p>Otázka: Čo sa stalo s dokumentom o pandemickej etikete? Odpoveď: Dokument bol zaslaný do BzGA, bol zverejnený a získal pozitívne ohlasy!</p>	<p>BzGA</p> <p>P1</p> <p>Diskusia Všetky</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Návrh: Dokument by sa mohol upraviť vzhľadom na predchádzajúcu diskusiu o nosení MNS v interiéri a exteriéri. aktualizovať.	
6	Novinky z BMG, o ktorých sa nediskutovalo -	BMG
7	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> Otázka z výnosu BMG: Je štúdia porovnávajúca federálne štáty užitočná na hodnotenie jednotlivých pandemických opatrení? <p>Čo treba urobiť: Situačné centrum by malo prevziať úlohu odpovedať na otázku [redacted] túto otázku existuje štúdia ("Stop-COVIDvedie (FG [redacted]ácii s FG34 sa obráťte na túto štúdiu. [ID 3315, hotovo])</p>	Všetky
8	Dokumenty Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> Situačná správa RKI: Formulácia ohnisk nákazy v súkromných domácnostiach Je potrebné diskutovať o otázke, koľko prípadov možno priradiť k ohniskám nákazy v domácnostiach alebo ako by sa mali vypočítať, keďže zdroj nákazy je pravdepodobne mimo domácnosti. Diskusia bola odložená na pondelok, keďže [redacted] kto tento bod predložil, nie je prítomný. Kritériá testovania pre diagnostiku SARS-CoV-2 u symptomatických pacientov s podozrením na COVID-19 (dokument tu) [redacted] Prispôbenie znenia dokumentu KPN a ďalšie zmeny (najmä odporúčanie testovania aj pre asymptomatické osoby a zohľadnenie rozšírenia testovania na rôzne formáty testov). <p>Poznámka: Keďže v budúcnosti bude CWA vydávať varovanie aj v prípade pozitívnych rýchlotestov, definícia zdrojového prípadu by sa nemala obmedzovať na prípady potvrdené PCR.</p> <ul style="list-style-type: none"> Rozhodnutie: Definícia zdrojového prípadu bola rozšírená na všetky potvrdené prípady. Zmenené znenie opatrení v prípade príznakov: 5d- Izolácia v prípade <u>akýchkoľvek nových respiračných príznakov na základe respiračnej infekcie bez ohľadu na výsledok rýchleho testu.</u> <p>Podčiarknuté dodatky majú vylúčiť chronické prípady.</p> <ul style="list-style-type: none"> Manažment kontaktných osôb (otázky týkajúce sa trvania ochrany asymptomaticky infikovaných osôb a definície "immungesund") 	FG34 [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Trvanie ochrany asymptomaticky infikovaných osôb: Dánsko Dokument o ochrane pred opätovnou infekciou skúma všetky PCR potvrdené prípady bez ohľadu na príznaky. STIKO tiež nerozlišuje podľa príznakov, ale len podľa infekcie (potvrdenie PCR), preto sa prispôsobte definícii/odporučeniu STIKO. 2. Definícia pojmu "imunokompetentný": STIKO neuvádza definíciu. Kategorizácia je založená na lekárskom posúdení. <ul style="list-style-type: none"> • Návrh na vylúčenie zodpovednosti za dokument Preventívne opatrenia v školách (12/10/20): <p><i>K tomu: Cieľom tejto výhrady je upozorniť, že vzhľadom na zmenenú situáciu sa teraz uplatňuje usmernenie S3 BMBF. Základné myšlienky dokumentu však zostávajú rovnaké. Malo by sa tiež objasniť, že RKI považuje rýchle testy za doplnkové opatrenia, ktoré nemôžu nahradiť iné opatrenia.</i></p>	
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje aktualizované odporúčanie spoločnosti STIKO: <ul style="list-style-type: none"> -na vakcínu Johnson&Johnson -Vakcína spoločnosti AstraZeneca sa teraz odporúča len pre osoby staršie ako 60 rokov -Tí, ktorí už dostali prvé očkovanie od spoločnosti AstraZeneca a majú menej ako 60 rokov, by mali dostať mRNA vakcínu ako druhé očkovanie - ostatné krajiny, Toto odporúčanie dodržiava napríklad Francúzsko. • Štúdie o programe heterológneho očkovania: <ol style="list-style-type: none"> 1. Anglicko: Prvé výsledky sa očakávajú koncom mája 2. Charité (homologické a heterologické kombinácie vakcín Astrazeneca a Biontech/Pfizer): prvé výsledky reaktogenity (vedľajšie účinky) sa očakávajú koncom apríla a prvé výsledky imunogenity (titer protilátok, odpoveď T-buniek) koncom mája. • Vzdelávacie materiály, často kladené otázky a informačné listy boli aktualizované v súlade s odporúčaniami STIKO. • Trombóza prínosových dutín ako vedľajší účinok vakcíny AstraZeneca: v Nemecku a Škandinávii je počet prípadov 10-krát vyšší ako v Anglicku. Medzitým sú čoraz častejšie postihnutí aj muži (v súčasnosti 7 prípadov u mužov v Nemecku), a preto je aj výskyt u mužov dvadsaťnásobne vyšší v porovnaní s výskytom v pozadí • Zaradenie očkovania do bežného systému (očkovanie v ordináciách lekárov) viedlo k prudkému zvýšeniu zaočkovanosti: <p>Predvčerom 650 000 a včera 700 000, z ktorých približne polovica bola zaočkovaná v ordináciách lekárov. Nevýhoda pre súčasné hlásenie: veľmi málo údajov dostupných v reálnom čase</p> 	FG33



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	(starší/mladší ako 60 rokov, aká vakcína, miesto očkovania).	
	<p>Otázka: Prečo je k dispozícii tak málo údajov? Odpoveď: Dohoda medzi Výkonnou radou KBV a štátnym tajomníkom. KBV sa zaoberá predovšetkým vyúčtovaním očkovacej služby. Informácie však budú k dispozícii neskôr (po cca 3 mesiacoch). <i>Čo je potrebné urobiť: Požiadat' BMG o jazykovú úpravu, aby sa toto oneskorenie minimalizovalo. na odôvodnenie prenosu údajov.</i></p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

<p>10</p>	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Virologický strážca: <ul style="list-style-type: none"> ○ 823 vzoriek: ○ 15 prípadov COVID-19 (z toho 80 % B1.1.7) ○ 261 Rinovírus pozitívny ○ 112 pozitívnych na sezónny koronavírus ○ 8 pozitívnych na vírusy parainfluenzy ○ 2 pozitívne na ľudské metapneumovírusy • 855 vzoriek <ul style="list-style-type: none"> ○ 393 (46 %) pozitívnych na SARS-CoV2, z toho 90 % B1.1.7 <p>Otázka: Aká je pravdepodobnosť dvojitej infekcie divokým typom a variantom? Existujú o tom nejaké údaje? Odpoveď: Existuje predtlač, ktorá bude zaslaná distribútorovi.</p>	<p>FG17</p> <p>ZBS1</p>
<p>11</p>	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existuje štúdia z Kolína nad Rýnom (https://edoc.rki.de/bitstream/handle/176904/8031/20210401_COVRIIN_Praxisbericht%20NIV_Final.pdf?sequence=1&isAllowed=y), ktorá dokazuje, že za určitých okolností má predĺžená neinvazívna ventilácia za následok o 75 % vyššiu úmrtnosť ako včasná invazívna ventilácia. Táto štúdia jasne ukazuje, že odkladanie invazívnej ventilácie nie je vždy život zachraňujúcim opatrením a musí sa starostlivo zvážiť. • Pacienti zatiaľ neboli prevezení z Francúzska do Nemecka. • Žiadosť o stanovisko k výhodám dezinfekčných robotov (UV dezinfekcia dýchacích ciest), ktoré sú prostredníctvom EÚ distribuované ako dar nemocniciam v krajinách EÚ, ktoré ich potrebujú. Nemecko prispieva 27 takýmito robotmi. Nákup sa už uskutočnil. <p>Vyjadrenie ešte prebieha, ale výsledok je jasný: po konzultácii s KRINKO sa toto opatrenie neodporúča a nepovažuje sa za rozumné!</p>	<p>IBBS</p>
<p>12</p>	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p>	<p>Všetky</p>
<p>13</p>	<p>Dozor: nebol prerokovaný</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	<p>FG32</p> <p>FG36</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Očkovaní ľudia sú z nariadenia o testovaní vylúčení	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Osnabrück predložil žiadosť o administratívnu pomoc a žiada o podporu v prípade vypuknutia epidémie medzi očkovanými osobami.	FG38
16	Dôležité dátumy /	Všetky



Situačné centrum RKI Podanie z 12. apríla 2021 Agenda krízového štábu COVID-19

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	12.04.2021: 13:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3,
Účastníci:	IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma (prezentácie: max. 5 slajdov alebo 5 min.)	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (<i>len v pondelok</i>) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v stredu</i>) ○ Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (<i>len v stredu</i>) ○ Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>) ○ Termíny ARS (<i>len v stredu</i>) ○ Modelovanie (<i>len v pondelok</i>) 	ZIG1 FG32 FG36 MF4 FG36 FG17 AL3 FG37 P4
2	Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia - <ul style="list-style-type: none"> • Oznámenie o následnej korekcii 7-dňového výskytu • Oznámenie o prípadoch vypuknutia nákazy v domácnostiach - pomer s inými prostrediami nákazy 	BZgA Tlač, P1 FG32 ████████ ████████
6	Strategické otázky	Všetky



Situačné centrum RKI *Podanie z 12. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

	a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> Karanténa/izolácia mimo domova b) RKI-interné <ul style="list-style-type: none"> - 	
7	Dokumenty (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> [ID 3336] Certifikáty na obnovu pre BMG (Deadline Tue, DS) 	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG33
9	Laboratórna diagnostika (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) 	Všetky
12	Dohl'ad (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> . 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: streda 14.4.2021, 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	12.04.2021, 13-15 h
Miesto konania:	RKI, Webex

Moderovanie:

Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - [redacted]
 - [redacted]
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG25
 - [redacted]
- FG 32
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG 33
 - [redacted]
- FG 34
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG38
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- IBBS
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZBS1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Modelovanie</p> <ul style="list-style-type: none">Počet pohybov počas veľkonočného víkendu bol rovnaký ako v rokoch 2019 a 2020	
--	--	--



Situačné centrum RKI



Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Úroveň Veľkého piatku, Veľkonočnej nedele a Veľkonočného pondelka podobná ako v predchádzajúcej nedele 	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> DEA: 80 000 registrácií denne, čiastočne cez Veľkú noc, v súčasnosti prebieha malá koordinácia s Bundesdruckerei, nahrávanie výsledkov testov sa má začať 21. apríla 2021. Niekoľkokrát bola nastolená otázka pripojenia k systému SORMAS alebo DEMIS; DEMIS sa má umožniť, ale bude to znamenať veľa práce v RKI. CWA: Prieskum zo servera CWA pokračuje (denne sa ho zúčastňuje 350 ľudí, celkovo približne 12 500 účastníkov, následný prieskum sa naďalej rozrastá o 7 000 respondentov). Respondenti sú čoraz viac prekvapení z oznamovania rizík. 	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Diskusia je naplánovaná na stredu. 	Všetky
5	Komunikácia Oznámenie o následnej korekcii 7-dňového výskytu a o hodnote R <ul style="list-style-type: none"> Diskutuje sa o tom, či a ak áno, ako by sa mohli oznamovať následné správy alebo korekčný faktor 7-dňových výskytov a hodnota R k predchádzajúcemu dňu. Tabuľková prezentácia nie je intuitívne zrozumiteľná; zmyslupnejšia by bola poznámka pod grafom 7-dňovej incidencie v čase s odkazom na sivú oblasť údajov (napr. "Skúsenosti ukazujú, že stále môžu existovať neskoré hlásenia, napríklad ..."). Zároveň sa poukazuje na to, že vzhľadom na plánované prepojenie politických opatrení so sedemdňovým výskytom je ťažké oznámiť následné zmeny hodnôt. Príkladné uvedenie predchádzajúcej hodnoty a korekcie podľa nového stavu údajov by sprístupnilo niekoľko hodnôt, čo sa hodnotí kriticky. Problém nedostatočného/neskorého nahlasovania by sa v zásade mohol použiť ako argument v prospech týždennej správy o hospodárení namiesto dennej. Samostatná prezentácia nedostatočného vykazovania alebo aktívnejšia komunikácia v tomto smere je vnímaná inak. Na informačnom paneli by sa mali zobrazovať len denné údaje; historické údaje možno prevziať z archívu. <p><i>Úloha:</i> Pod grafiku a do hlavného textu by sa mal pridať odkaz na podhodnotenie a priemerný korekčný faktor. Téma by mala byť zahrnutá do čia ██████████ odávania správ na opätovné predloženie krízovému štábu.</p>	Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Oznámenie o prípadoch vypuknutia nákazy v domácnostiach - pomer s inými prostrediami nákazy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskutuje sa o tom, koľko prípadov možno pripísať ohniskám v domácnostiach a ako by sa mali vypočítať vzhľadom na predpoklad, že zdrojový prípad sa pravdepodobne nakazil mimo domácnosti. Táto konštelácia ovplyvňuje najmä ohniská v súkromných domácnostiach (pomerne malé ohniská v porovnaní s ostatnými ohniskami, ale vyšší podiel zdrojových prípadov z iných prostredí), ale nemení to poradie ohnísk. Bolo by mysliteľné zahrnúť tento aspekt do vizualizácie ako tieň alebo ho aspoň vysvetliť. Táto informácia by mala význam napríklad pre modelovanie. • Správa o hospodárení sa v súčasnosti touto otázkou nezaobera. Vítané sú ďalšie analýzy týkajúce sa otázok, ako ľudia prenášajú infekcie do súkromného prostredia alebo z jednej domácnosti do druhej. <p>Ďalšie informácie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posledná federálna tlačová konferencia, na ktorej sa vedenie jasne vyslovilo proti otvoreniu v prípade vysokého počtu prípadov, bola v sociálnych médiách a tlači prijatá pozitívne; bolo na ňu veľa dobrých ohlasov. • Otvorený list výskumníkov v oblasti aerosólov sa má rozoslať v krízovom štábe a potom sa o ňom bude diskutovať. • ÖGD v poslednom čase predložilo RKI niekoľko žiadostí, aby lepšie identifikoval zmeny v odporúčaníach. To vyvoláva otázku farebného kódovania alebo iného označovania (podobne ako v prípade odporúčaní STIKO, ktoré sú uverejnené vo formáte PDF). To by si vyžadovalo, aby sa všetky dokumenty zadávali v režime zmien. Označovanie sa však považuje za zložité z viacerých dôvodov: Mala by sa označovať každá aktualizácia vrátane minimálnych zmien, ako sú napríklad pravopisné chyby? V akom okamihu sa označenie odstráni? V prípade krátkych intervalov revízií by sa farebné označenie zmien mohlo odstrániť ešte predtým, ako si ich príjemcovia všimnú. V iných kontextoch sa nezdá, že by farebné označovanie prevládalo. Vo formáte HTML (bez bariér) je preto ťažké označovať zmeny. • Pre lepší prehľad by zmeny mohli byť podrobnejšie opísané v doložke. V prípade menších zmien by sa mohol ponechať aj dátum účinnosti alebo dôsledne si všímajte všetky zmeny v prehlásení o vylúčení zodpovednosti. 	<p>FG34 /   /všetko</p> <p>P1</p> <p>všetky</p> <p>Viceprezident/ všetci</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> V budúcnosti by interná platforma ÖGD mohla obsahovať dokumenty v režime zmien. <p>Úloha: FG32/38 sa pýta skupiny pre spätnú väzbu ÖGD na preferencie týkajúce sa prezentácie zmien v dokumentoch.</p>	
6	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné Karanténa/izolácia mimo domova</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti sa pripravuje príspevok na zasadnutie AGI, v ktorom bude uvedené, že kontaktné a choré osoby môžu byť oddelené mimo vlastnej domácnosti. Spolkové krajiny majú byť požiadané o informácie o problémoch s implementáciou. <p>Spätná väzba na vykonávanie testov počas karantény</p> <ul style="list-style-type: none"> Pracovná skupina pre diagnostiku na štátnej úrovni uviedla, že praktické vykonávanie testov počas karantény je ťažké. Existuje vysoká miera akceptácie testov na začiatku a na konci karantény, ale menšia akceptácia testov odporúčaných medzi nimi z dôvodu organizačných problémov. Skúsenosti zo školského prostredia ukázali, že samovyšetrenie sa dá ľahko logisticky zorganizovať, ale logistika objednávaní a financovanie sú pre zdravotnícke orgány v niektorých prípadoch zjavne náročné. O tomto bode sa môže v priebehu projektu opäť diskutovať. <p>b) RKI - interné O tom sa nediskutovalo.</p>	<p>IBBS</p> <p>Všetky</p>
7	<p>Dokumenty</p> <p>[ID 3336] Certifikáty obnovy pre BMG. Existuje vyhláška na vytvorenie definície vymáhaných osôb.</p> <ul style="list-style-type: none"> Na úrovni EÚ sa uvažuje o zelenom pase, ktorý by sa mohol vydávať na základe osvedčenia o očkovaní, osvedčenia o uzdravení alebo negatívneho osvedčenia o teste s obmedzenou platnosťou a ktorý by sa mohol kontrolovať na hraničných priechodoch. Definícia vyliečených pacientov je zložitá, založená na otázke reinfekcie (berúc do úvahy dlhé trvanie liečby, opakované pozitívne a negatívne testy PCR atď.); dôraz sa kladie na kombináciu klinického zlepšenia a negatívneho testu pred ukončením liečby. Alternatívny návrh je založený na kritériách deizolácie. Osvedčenie o vyliečení by malo v zásade vychádzať z existujúcich kritérií. Zelený pas by mal vždy obsahovať dátum testovania obsahuje. 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Sérologický test by nebol dostatočným dôkazom (nie je možné určiť čas nákazy). Okrem toho sa odporúča obmedzené trvanie certifikátu, pretože neexistuje absolútna ochrana pred opätovnou infekciou. Rovnako dôležité je udržiavanie opatrení (AHA+L). V správe o dekréte by mali byť jasne uvedené obmedzenia osvedčenia o vyzdravení. V odporúčaníach by sa mal uviesť aj odkaz na variant, ktorý v súčasnosti prevláda v Nemecku. BMG sa okrem iného pýtala, kto môže vydávať osvedčenia. Najpravdepodobnejšou odpoveďou bolo "lekárske osvedčenie, napr. všeobecní lekári, firemní lekári, všeobecní lekári". <p>Úloha: FG36 koordinuje návrh s IBBS [REDACTED] a ZIG v CC).</p> <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti sa harmonizuje vzor pre GMK o zaobchádzaní s očkovanými osobami na pozadí rovnosti s testovanými osobami. Pripomienky RKI boli vo veľkej miere zohľadnené. 	
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Aktualizácia AGI Sentinel: V 13. a 14. týždni bolo podaných 306 žiadostí, čo odráža súčasné chladné obdobie. Výsledky sú v súlade s výsledkami syndrómového dohľadu, pričom 28 % tvoria rinovírusy, 18 % sezónne koronavírusy, 2 % parainfluenza, 8 % SARS-CoV-2. Minulý týždeň bolo podaných 1 078 žiadostí, z ktorých 494 bolo pozitívnych (46 % pozitívnych), 87 % dôkazov B.1.1.7. Vzorky sa majú poslať na sekvenovanie. 	FG17 [REDACTED] ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> Diskutuje sa o tom, či by sa mali navrhnuť zmeny odporúčaní vo vyhláške o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (od 12. marca 2021). Podľa nich sú zamestnanci povinní nosiť OOPP len vtedy, ak nie sú dodržané minimálne plochy a vzdialenosti alebo ak nie je oddelenie plexisklom. To sa zdá byť sporné vzhľadom na výskyt nových prchavých organických látok a význam tvorby aerosólov. RKI nie je primárne zodpovedný, ale môže poukázať na svoje vlastné odporúčania a navrhnuť zmeny. Vo všeobecnosti sa odporúča zosúladiť odporúčania pre pracovné prostredie s inými prostrediami (napr. školami), pokiaľ ide o nosenie MNS, požiadavky na testy atď. okrem iného z týchto dôvodov z dôvodov dodržiavania predpisov. 	FG14



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Úloha: FG14 by mala kontaktovať BMAS. (splnené)	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) - pozri vyššie 	FG32 FG36
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
15	Dôležité termíny/pracovné úlohy <ul style="list-style-type: none"> 	Všetky
	Ďalšie zasadnutie: streda 14.4.2021, 11:00 hod.	



Situačné centrum RKI *Predloženie* agendy krízového štábu COVID-19 zo 14. apríla 2021

Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	14.04.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office,
Účastníci:	VPräs (ospravedlnený), predseda

Agenda:

TOP	Príspevok/téma (prezentácie: max. 5 slajdov alebo 5 min.)	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (<i>len v pondelok</i>) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v stredu</i>) ○ Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (<i>len v stredu</i>) ○ Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>) ○ Termíny ARS (<i>len v stredu</i>) ○ Modelovanie (<i>len v pondelok</i>) 	ZIG1 FG32 FG36 MF4 FG36 FG17 AL3 FG37 P4
2	Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Odmietnutie veľkonočných sviatkov? 	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky a) Všeobecné <ul style="list-style-type: none"> • Pozícia Výnimky pre očkované a vyliečené osoby • Dokument KP: Pozastavenie kontaktov s 	Všetky FG38 ██████████



VS—POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY—Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI *Predloženie* agendy krízového štábu COVID-19 zo 14.

<i>apríla</i> 2021	rizikovými skupinami	
--------------------	----------------------	--



Situačné centrum RKI *Predloženie* agendy krízového štábu COVID-19 zo 14. apríla 2021

	b) RKI-interné -	
7	Dokumenty (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) -	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (<i>len v piatok</i>) -	FG33
9	Laboratórna diagnostika (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) -	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>)	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>)	Všetky
12	Dohľad (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (<i>len v piatok</i>) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (<i>len v piatok</i>) •	FG38
15	Dôležité dátumy Št 15.04.2021 11:00 HSC - stretnutie na prerokovanie formulára na vyhľadáva () Št 15.04.2021 16:00, Odporúčanie EÚ o dohľade nad odpadovými vodami (účas)	Všetky
16	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: piatok 16.4.2021 o 11:00 hod.	

Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch



(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	14.04.2021, 11:00 (koniec: 12:48)
Miesto konania:	Konferencia Webex

Moderovanie: Ute Rexroth

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
 - [REDACTED]
- Oddelenie 2
 - Thomas Ziese
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 14
 - [REDACTED]
- FG 17
 - [REDACTED]
- FG 21
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG 36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED] (protokol)
- IBBS
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- MF4
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - Johanna Hanefeld
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- neznáme
 - +4915146****80

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Počty prípadov, úmrtí, trend (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: 3 044 016 (+21 693), z toho 79 088 (+342) úmrtí, 7-dňová incidencia 153/100 000 obyvateľov. ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 14 058 329 (16,9 %), dvoma očkovaniami 5 186 135 (6,2 %) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný nárast ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 4 688 prípadov v liečbe (+26) ○ 7-dňový výskyt vo federálnych štátoch podľa dátumu vykazovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zvýšenie viditeľné vo všetkých BL, obzvlášť výrazné v BY, SN, TH ○ Geografické rozloženie v Nemecku: 7-dňová incidencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mapa s t m a v n e , žiadna LK < 25/100 000 ▪ Predné priečky: SK Hof (574/100 000), Greiz (489/100 000), LK Hof (459/100 000) ○ 7-dňová incidencia podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokles len vo vekových skupinách 0-9 rokov ▪ Nárast vo vekových skupinách 10-79 rokov ▪ najviac postihnuté: Vekové skupiny 15-49 rokov ○ Počet prípadov COVID-19 podľa vekových skupín a Týždeň podávania správ <ul style="list-style-type: none"> ▪ konštantná vo vekovej skupine 80+ približne od MW08/09 ▪ Mierny nárast vo vekovej skupine 60-79 rokov ▪ klesajúci počet detí ○ Hospitalizované prípady COVID-19 podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Čísla výrazne nižšie ako v 2. vlne ▪ Neistota: pokles po MW12 pravdepodobne artefakt, ďalšie prenosy sa dajú očakávať ○ Úmrtia COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Plateau 1 000 úmrtí za týždeň od týždňa úmrtí 10/11 ○ Počet hlásených prípadov COVID-19 s detekciou antigénu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel všetkých nahlásených prípadov zostáva nízky, približne 6-7 %. ▪ Neistota: Informácie pravdepodobne nie sú úplné <p>-- Diskusia --</p> <p>Nové znenie vložené do správy o hospodárení z 13.4.21 <i>"V súčasnosti možno pozorovať mierny pokles počtu hospitalizovaných prípadov."</i> zavádzajúce, vzťahuje sa len na obdobie posledných 14 dní;</p> <p>BMG by uvítala jasnejšiu prezentáciu hraníc výskytu - prezentácia mapy nie je prispôbená politicky stanoveným hraničným hodnotám; tabuľka je rozšírená o vývoj 7TI v okresoch v čase;</p> 	FG32 ( )

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Zrieknutie sa zodpovednosti v prístrojovej doske s odkazom na to, že nie Skrývanie zmysluplných čísel/nádherných efektov? - Zrieknutie sa zodpovednosti za registračné čísla už nie je potrebné, čísla testov na druhej strane bude mať význam pravdepodobne až budúci týždeň; Vedenie: Skryť vyhlásenie o odmietnutí zodpovednosti dnes, Tlačová kancelária potvrdené;</p> <p>Odkaz na tlačidlo v prístrojovej doske s prepojením na správa o aktuálnej situácii</p> <ul style="list-style-type: none"> • Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) Zber testovacích čísel v RKI (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počty testov a pozitívna miera (snímka 1) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet testov v CW14 (1,15 milióna) ešte nižší ako v CW13 (1,17 milióna) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pozitívny podiel sa naďalej zvyšuje (12 %) ▪ menej laboratórií prenieslo ○ Využitie kapacity (snímka 2) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Konštantná kapacita 2,2 milióna týždenne ○ Ukážka nevyriešených prípadov (snímka 3) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Žiadne významné nevyriešené vzorky ○ Číslo testu zaznamenávajúce VOC (snímka 4) <ul style="list-style-type: none"> ▪ mnoho prenosov: > 50 % pozitívnych PCR ▪ B.1.1.7 sa zdá byť vyrovnaný okolo 85 % ○ POCT v zariadeniach (slajd 5) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Celkovo 585 360 POCT z 354 zariadení z ktorých bolo 1027 pozitívnych (0,2 %), z toho 865 (84 %) prešlo do PCR, 482 (56 %) z nich ako pozitívne potvrdený prenos SARS-CoV-2 v ARS (len v stredu) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ CW14: Zníženie počtu testov, podiel pozitívnych výsledkov Mierny nárast; medzera v dôsledku štátneho sviatku nebude vymyslený, jasný ○ Počet testov na 100 000 obyvateľov vo vekových skupinách 0-14 rokov sa výrazne znížil v dôsledku "chýbajúceho" Veľkonočného pondelka, Stabilné v ostatných vekových skupinách ○ Výrazné zvýšenie podielu pozitívnych výsledkov vo všetkých Vekové skupiny, obzvlášť výrazné vo vekovej skupine 5-14 rokov ○ Kladný podiel na 100 000 p.e.: takmer žiadna zmena v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ○ Umiestnenie testov: podiel pozitívnych testov v ordináciách sa zvyšuje (> 15 %), KH sa takmer nezmenil (o 5 %) ○ B.1.1.7 (údaje zo 16 laboratórií): Podiel del69/70 všetkých Pozitívne takmer 100 % (predbežný výber); počet detekcií B.1.1.7+E484K zvýšenie 	<p>Oddele ()</p> <p>FG 37 ()</p>
--	---	------------------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Počet ohnísk v domovoch dôchodcov a nemocniciach <ul style="list-style-type: none"> ▪ Domovy dôchodcov: stabilne na nízkej úrovni (do 50/týždeň) ▪ KH: na nízkej úrovni (<100/týždeň) 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Syndrómový dohľad (len v stredu) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ GrippeWeb (snímka 2): Miera ARE od 13. do 14. týždňa celkovo stabilné, v prípade detí ďalej klesá, v vekovej skupiny 35+ mierne rastú ○ Výskyt konzultácií (snímka 3): klesá u detí, Celkovo malá zmena, posun v Rozdelenie podľa veku ○ ICOSARI-KH-Surveillance (zo snímky 4) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet prípadov SARI zostáva celkovo stabilný, výrazný nárast vo vekovej skupine 0-4, pokles vo vekových skupinách 60-80+, vo vekovej skupine 35-59 rokov stabilne na vysokej úrovni <ul style="list-style-type: none"> ▪ COVID-SARI: podiel COVID-19 na prípadoch SARI 60% ▪ COVID-SARI-ITS: Nárast vo vekových skupinách 35-59 rokov, 60-79 rokov; zodpovedá úrovni 2. vlny; medián veku Stabilný (68); podiel COVID-19 na prípadoch SARI-ITS 85 % • DIVI Intensive Registrácia (len v stredu) (snímky tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prudký nárast počtu prípadov COVID-ITS takmer vo všetkých KS (+250 minulý týždeň), SH len BL s poklesom ○ celkové mierne vyrovnanie správania sa pri vzostupe, stále Nehodnotiteľné ○ Deti v intenzívnej starostlivosti: prudký nárast (+27) ○ Zvyšujúci sa počet úmrtí <ul style="list-style-type: none"> ○ v 8 KS > 20 % COVID-19 podiel lôžok ITS; počet voľných, lôžok ubúda; 60 % jednotiek intenzívnej starostlivosti nahlásiť obmedzenia v prevádzke ○ voľné kapacity ECMO klesajú; 80 % ECMO Liečba, ktorú absolvovali pacienti COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> ○ Prognózy SPOCK podľa regiónov: Nárast v COVID-ITS Predpokladaný počet pacientov na východe, juhu a juhozápade, Západ; zníženie sa predpokladá len pre sever • Virologický dohľad - vírusy chrípky NRZ (len v stredu) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Údaje odrážajú to, čo už bolo nahlásené ○ Počet podaní sa za posledné dva týždne znížil ○ 139 podaní v CW14, podiel SARS-CoV-2 11,5 % ○ Posun v podávaní žiadostí od mladších (0-4, 5-15 rokov) až po staršie vekové skupiny (35-60 rokov, 60+) ○ Rhinovírusy: výrazný celkový pokles, mierny pokles u osôb starších ako 60 rokov Zvýšenie ○ Ľudské metapneumovírusy: slabá aktivita ○ Chrípka: žiadne dôkazy ○ Endemické koronavírusy: NL63 klesá, kink v dôsledku Veľkonočné dni, slabá aktivita na 229E a OC43 ○ SARS-CoV-2: prudký nárast detekcií v 	<p>FG36 ([REDACTED])</p> <p>[REDACTED]</p> <p>FG 17 ([REDACTED])</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Vekové skupiny 35+, deti menej nápadné</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dvojitá infekcia NL63/SARS-CoV-2 v jednej vzorke <p>-- Diskusia --</p> <p>Kladná časť v KH (údaje ARS): Ak je pred poškodením KH Obyvateľstvo je skutočne menej postihnuté? - Možný účinok očkovanie zamestnancov a pacientov; v niektorých</p>	
	<p>Nemecké univerzitné nemocnice očkujú všetkých hospitalizovaných pacientov;</p> <p>Varianty: v sekvenčných údajoch predstavuje B.1.1.7 takmer 90 % v CW13, pravdepodobne sa blíži k 100 %; modelovanie z NL predpokladá vytesnenie variantu B.1.1.7 podľa P1; okrem toho nie sú k dispozícii žiadne významné údaje o závažnosti ochorenia pre B.1.1.7;</p> <p>Vnímanie rizika: mladšie vekové skupiny, ktoré sú v súčasnosti čoraz viac postihnuté, sa nemusia vnímať ako riziková skupina alebo ich tak nemusia vnímať lekári;</p> <p>Intenzívna liečba: čoraz viac postihuje mladších pacientov, intenzita liečby u mladších pacientov je vyššia ako u starších pacientov; informovanie praxe o príslušných časových obdobiach? - Časové rozpätie od začiatku ochorenia - hospitalizácia - jednotka intenzívnej starostlivosti je odvodené z údajov z hlásení (ak sú zaznamenané)</p> <p><i>TODO: Diskusia o uvedených časových obdobiach v skupine vykazovaných údajov</i></p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Informačný list o očkovaní pre zamestnancov denných centier bude čoskoro k dispozícii online na stránke infektionsschutz.de <p>Tlačová kancelária</p> <ul style="list-style-type: none"> Mnoho otázok o vplyve štátnych sviatkov, kedy budú údaje opäť zmysluplné? <p>P1</p> <ul style="list-style-type: none"> V letáku BMFSFJ o rýchlotestoch sa hovorí o "bezpečnosti v každodennom živote" - prosím, nepoužívajte túto formuláciu, lepšie je hovoriť o znižovaní rizika alebo podobne Údaje o zdravotnom stave bývalých pacientov intenzívnej starostlivosti by boli užitočné pre komunikáciu (najmä s obyvateľstvom, menej s politikmi), nestrácajte zo zreteľa dlhodobú perspektívu <p><i>TODO: Zostavenie údajov o zdravotnom stave bývalých pacientov ITS (P1, vstup IBBS)</i></p> <p>Predčasné BPK zajtra, 15.04.2021</p> <ul style="list-style-type: none"> Zameranie na klinické aspekty: syndrómové sledovanie, hospitalizácia a intenzívna starostlivosť, najmä údaje o kapacitách ECMO, deti v intenzívnej starostlivosti (pozri tiež Klinické Manažment) 	<p>BZgA ())</p> <p>Stlačte t)</p> <p>P1 ()</p> <p>Pres</p>
	<i>TODO: Zahrnúť údaje do rečového hárku (P1)</i>	
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>Odkaz na správu o dekréte o osvedčení o vymáhaní z 13.4.21 (ID3336)</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	<p>FG38 ()</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sledovanie kontaktov v prípade SARS-CoV-2 Infekcie <ul style="list-style-type: none"> ○ Kritika odporúčania AGI pre predchádzajúce prípady "pozastaviť odbornú činnosť... s rizikovými skupinami na 14 dní od posledného kontaktu s prípadom". ○ Žiadne podozrenie na infekciu, preto nie je dôvod na zákaz práce ○ Diskusia: vylúčiť odbornú oblasť zo súčasného znenia, pre súkromnú oblasť odporúčanie Zachovanie "pauzy" <p><i>TODO (strednodobé): Úprava dokumentu (FG36/37)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Možnosti skoršieho nástupu do služby KP1 medzi zdravotníckymi pracovníkmi v prípade nedostatku personálu <ul style="list-style-type: none"> ○ Odporúčania boli odstránené v presvedčení, že nemocničný personál je plne imunizovaný, ale v skutočnosti to t a k nie je (situácia v Berlíne nie je reprezentatívna). <p><i>TODO: Prediskutovať opätovné zavedenie odporúčaní (FG37)</i></p>	<p>FG38 ([REDACTED])</p> <p>FG37 ([REDACTED])</p>
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>FG33</p>
9	<p>Laboratórna diagnostika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>ZBS1</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návrh dvoch hlavných posolstiev (pozri aj oznámenie): <ul style="list-style-type: none"> ○ Pozastaviť plánované operácie, obmedziť pravidelné operácie, v najlepšom prípade vo všetkých nemocniciach (vrátane súkromných), aby sa zachovali kapacity. ○ Čoskoro bude potrebný strategický presun pacientov na vyrovnanie kapacity <p>-- Diskusia --</p> <p>Prečo neexistuje otvorená komunikácia o obzvlášť postihnutých regiónoch? - Nie sú to naše primárne údaje, jednotlivé regióny by nemali byť vyčleňované, žiadne zasahovanie do krízovej komunikácie iných - námietka:</p>	<p>IBBS [REDACTED] [REDACTED]</p>

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Údaje DIVI sú k dispozícii vo vysokom rozlíšení (na úrovni regiónov alebo miest) a mohli by sa využiť	
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none">• Neprediskutované	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none">• Nasledujúce zasadnutie: piatok 16. apríla 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu	



Situačné centrum RKI *Predloženie agendy krízového štábu COVID-19 z 1. apríla 2021*

Program zasadnutia krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.


Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	16.04.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3,
Účastníci:	IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma (prezentácie: max. 5 slajdov alebo 5 min.)	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie <i>zrušené z dôvodu choroby v skupine PHI</i> • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (<i>len v pondelok</i>) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI <i>(len v stredu)</i> ○ Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ <i>(len v stredu)</i> ○ Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>) ○ Termíny ARS (<i>len v stredu</i>) ○ Modelovanie (<i>len v pondelok</i>) 	ZIG1 FG32 FG36 MF4 FG36 FG17 AL3 FG37 P4
2	Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>) -	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky a) Všeobecne	Všetky ██████████



Situačné centrum RKI *Predloženie agendy krízového štábu COVID-19 z 1. apríla 2021*

	<ul style="list-style-type: none"> Oznámenie ilustrácie s projekciou vývoja počtu prípadov v správe o hospodárení? b) RKI-interná stránka Modelovanie štvrtej vlny?  Krizový tím today.msg Cielené potláčanie nebezpečných VOC - t. j. únikových VOC - možné opatrenia 	Wieler (v prípade potreby pozri mail)
7	Dokumenty <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i>	Všetky
8	Aktualizácia očkovania <i>(len v piatok)</i>	FG33
9	Laboratórna diagnostika <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i>	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou	Všetky
12	Dohľad	FG32
13	Doprava a hraničné priechody <i>(len v piatok)</i>	FG38 ([redacted] alebo [redacted])
14	Informácie zo situačného centra <i>(len v piatok)</i>	FG38 ([redacted] alebo sa neuplatňuje)
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy	
	<ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: pondelok 19.04.2021, 13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	16.04.2021, 11.00 - 13.00 hod.
Miesto konania:	Konferencia WebEx

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- Oblasť riadenia divízie 1
 - [REDACTED]
- Oddelenie 2 Manažment
 - Thomas Ziese
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - Johanna Hanefeld
- ZBS 1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- FG11
 - [REDACTED]

(protokol)



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie <p><i>Neuplatňuje sa z dôvodu choroby v skupine PHI</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Národné (prezentácie tu) o <ul style="list-style-type: none"> Počty prípadov/úmrtí <p>-7d výskyt do včerašieho dňa prudký nárast, odhadované 10-15% podhodnotenie denne aktualizovaných údajov (šedá oblasť)</p> <p>-Geografické rozšírenie: väčšina regiónov >100/100 000 p.e., len 4 LK <50/100 000 p.e.</p> <p>-Predný bežec: Greiz/Hof</p> <p>-Úmrtia súvisia s vysokými číslami výskytu</p> <p>-Úmrtnosť: je stabilná, žiadna nadmerná úmrtnosť</p> <p>-Nemecko teraz poskytuje údaje spoločnosti Euromomo (www.euromomo.eu). Predtým tam boli k dispozícii len údaje z Berlína a Hesenska; tieto BL sú tam uvedené aj samostatne.</p> <p>-Od novembra 2021: právne predpisy o dohľade nad úmrtnosťou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Správa o ukazovateľoch (tu): <p>-Prvá prezentácia krízovému tímu</p> <p>-K dispozícii na intranete</p> <p>-Od minulého týždňa bol zaslaný federálnym štátom (BL)</p> <p>-Spoločnosti sú proti zverejneniu, pretože sa obávajú vyšetovania v prípade nezrovnalostí s vlastnými zverejnenými údajmi, najmä pokiaľ ide o hodnotu R</p> <p>Poznámka: Rozdielne hodnoty R medzi správou o ukazovateľoch a správou o hospodárení by mohli byť mätúce.</p> <p>Odpoveď: Správa indikátora obsahuje konsolidovanú hodnotu R za obdobie jedného týždňa a nie dennú hodnotu R. Tento rozdiel je možné oznámiť.</p> <p>Čo treba urobiť:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Doplnenie hospitalizácie nad 60 rokov (v súlade so základnými ukazovateľmi Control-COVID)</i> 2. <i>Cieľ zverejnenia, prípadne len na federálnej úrovni alebo aj s (vybranými) ukazovateľmi pre jednotlivé krajiny v koordinácii s BL</i> 	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Misia Čierna Hora sa začína v nedeľu a trvá do piatku: oddelenie 3 a 2 ľudia z Charité podporujú IPC, JIS a EPI Žiadosť prezidenta Moldavskej republiky adresovaná Nemecku (výslovne uvedené RKI): veľmi veľká potreba pomoci v mnohých oblastiach. V spolupráci s GIZ (Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit) a SEEG (Schnell Einsetzbare Expertengruppe Gesundheit) sa zostavuje balík pomoci s laboratórnym materiálom a pohotovostným zdravotníckym tímom (spolu s Nórskom). Nové (na žiadosť BMG): Dvojtýždňová analýza opatrení v oblasti PH v medzinárodnom porovnaní a z nej vyplývajúce odporúčania pre činnosť do úvahy sa berie aj oxfordský sledovač vlády (https://www.bsg.ox.ac.uk/research/research-projects/covid-19-government-response-tracker) <p>Čo treba urobiť:</p> <ol style="list-style-type: none"> vopred predložiť a prediskutovať odporúčania pre opatrenia na zasadnutí krízového tímu, pre ktoré by malo situačné centrum vypracovať vzor so ZIG2 	ZIG ()
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <p>-</p>	█
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <p>Čo treba urobiť:</p> <p>LZ by mal pripraviť hodnotenie rizík na budúci týždeň v stredu na diskusiu, potom v 2-3-týždňovom rytme</p>	Všetky
5	<p>Komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> 8 Tipy Pandemic nie sú bezbariérové, preto externá strana pripravuje nové bezbariérové usporiadanie, ako aj preklad do iných jazykov. Bude zaslaný na BZgA EpiBull sa má v budúcnosti stať aj bezbariérovým, █ preto bude absolvovaný školiaci kurz. Poznámka: Nový článok EpiBull v pondelok o samovyšetrení pacientov a rýchlych Ag testoch Poznámka: Článok EpiBull o detských klastrových a domácich epidémiách v Hamburgu Žiadne doplnky 	█ █ Tlač P1
6	<p>Novinky z BMG</p> <p>.</p>	BMG
7	<p>Strategické otázky</p> <ul style="list-style-type: none"> Všeobecné 	Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	sa strácajú alebo menia	
	<p>stať sa. Možné opatrenia: Každý BL zriadi na tento účel pracovnú skupinu, ako to už urobilo Bavorsko. Ďalšie návrhy: Informačný list, webinár</p> <p>Čo treba urobiť:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. AG Control-COVID: Úprava postupného plánu s ohľadom na rizikovú populáciu (neočkovaní) 2. I (: ██████████)ia (dlhodobá) o vývoji a opatreniach, napr. vyhnúť sa aj letnému cestovaniu, možná 4. vlna. Návrh: zorganizovať konferenciu o verejnom zdraví. 3. FG33: Modelovanie vplyvu VOC 4. FG38 (koordinácia ohnisk nákazy): Určenie potrebných opatrení na rýchlu kontrolu ohniska VOC s cieľom minimalizovať šírenie vírusu. ("lesný požiar"), aby sa zabránilo 	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontaktná osoba papier <p>a) Doplnenie bodu 3.2.2: Odporúčanie vyhnúť sa kontaktu očkovaných alebo vyliečených CP s rizikovými skupinami počas 14 dní. (Poznámka: Neexistuje žiadny právny základ pre karanténu alebo zákaz práce, preto ide len o odporúčanie).</p> <p>b) Ak je zdrojový prípad infikovaný variantom, ktorý unikol očkovacej látke, nariadenie karantény sa vzťahuje aj na očkované osoby</p> <p>c) Definícia úzkeho kontaktu výslovne aj pre kontakt s respiračnými sekrétmi</p> <p>Čo treba urobiť: V utorok pošlite papier na AG-I pre informáciu.</p>	██████████
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktualizácia Epidemiologického bulletinu 13/2001 (model RKI-STIKO) • -Modelovanie predpokladá zvýšenie kontaktu o 20-30 %. Z porovnania so súčasnými údajmi (prípady ITS) vyplýva, že skutočný nárast kontaktu je len 10 %. • Spoločnosť BMG by chcela modelovať účinky uzamknutia. Na tento účel je k dispozícii skupina približne 2 000 ľudí, ktorí sú každé dva týždne skúmaní. • -Zníženie počtu kontaktov o 4 týždne ako pri 1. výluke môže zabrániť prekročeniu kapacít IDS. 	FG33 (██████████)



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none">• Virologický strážca:<ul style="list-style-type: none">o 695 vzoriek, 48 % prípadov COVID-19 (z toho 90 % B1.1.7)o 200 Rinovírus pozitívnyo Žiadne chrípkové vírusyo 10 % pozitívnych na vírusy parainfluenzyo 2 % pozitívnych na ľudské metapneumovírusy	ZBS1 FG17
-----------	--	--------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • 1012 vzoriek o 443 (44 %) pozitívnych na SARS-CoV2, z toho 90 % B1.1.7 	
11	Klinické riadenie/riadenie prepustenia -	IBBS
12	Opatrenia na ochranu pred infekciou -	Všetky
13	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	FG32 FG36
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • HH uvádza, že z Grécka cestovali ľudia s pravdepodobne sfaľšovanými osvedčeniami o testoch. Osoby pri vstupe predložili negatívne výsledky testov, ale vyšetrenie ohniska nákazy odhalilo náznaky, že tampóny nemuseli byť odobraté pred odchodom. Existujú aj správy z BY o sfaľšovaných Doklad o teste pri vstupe z Grécka. 	FG38 ()
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> • / 	FG38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: pondelok 19.04.2021, 13:00 	Všetky



Situačné centrum RKI *Predloženie agendy krízového štábu COVID-19 z 1. apríla 2021*

Program zasadnutia krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	19.04.2021: 13:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office,
Účastníci:	VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma (prezentácie: max. 5 slajdov alebo 5 min.)	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie <i>Neuplatňuje sa z dôvodu choroby v skupine PHI</i> • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (<i>len v pondelok</i>) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v stredu</i>) ○ Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (<i>len v stredu</i>) ○ Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>) ○ Termíny ARS (<i>len v stredu</i>) ○ Modelovanie (<i>len pondelky</i>) 	ZIG1 FG32 FG36 MF4 FG36 FG17 AL3 FG37 P4
2	Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>) -	██████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky a) Všeobecné -	Všetky



VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI *Predloženie* agendy krízového štábu COVID-19 z 1. apríla

2021	b) RKI-interná stránka	
------	-------------------------------	--



Situačné centrum RKI *Predloženie agendy krízového štábu COVID-19 z 1. apríla 2021*

	-	
7	Dokumenty <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> -	Všetky
8	Aktualizácia očkovania <i>(len v piatok)</i> -	FG33
9	Laboratórna diagnostika <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> -	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i>	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i>	Všetky
12	Dohľad • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i>	FG32
13	Doprava a hraničné priechody <i>(len v piatok)</i> •	FG38
14	Informácie zo situačného centra <i>(len v piatok)</i> •	FG38
15	Dôležité dátumy • Partnerská konferencia o pripravenosti na pandémie (iniciatíva vlády Spojeného kráľovstva): 20. apríla, 13.00-18.00 hod. Wieler sa zúčastňuje	Všetky
16	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: streda 21.4.2021, 11:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť: Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 19.04.2021, 13-15 h

Miesto konania: RKI, Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZIG1
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG25
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED]
- FG35
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Stlačte tlačiči dlho
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- BMG
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZBS1 (protokol)
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- MF3
 - [REDACTED]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (<i>len v piatok</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie ○ <i>Neuplatňuje sa z dôvodu choroby v skupine PHI</i> <p>Vnútroštátne - počty prípadov/úmrtí (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prehľad kľúčových údajov <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: celkovo 3 153 699 prípadov (+11 437), z toho 80 006 (+92) úmrtí, 7-dňová a 7-dňová úmrtnosť. Incidencia (7TI) 165/100 000 p.e. ○ Monitorovanie očkovania: Očkovaných jedným očkovaním 16 428 425 (19,8 %), dvoma očkovaniami 5 517 282 (6,6 %) ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 4 842 prípadov v liečbe (+56) • Priebeh 7-dňového výskytu vo federálnych štátoch <ul style="list-style-type: none"> ○ Durínsko a Sasko výrazne nad celoštátnym priemerom, Šlezvicko-Holštajnsko ako jediná spolková krajina výrazne pod celoštátnym priemerom ○ Otázky tlače o malom plateau, konzultácia s tlačovým oddelením už prebehla: v týždennom porovnaní 14. týždňa s 15. týždňom je rozpoznateľný jasný nárast počtu prípadov k 15. týždňu, nedostatočný nárast 7TI v priebehu troch dní preto ešte nie je dostatočným ukazovateľom úplného vyjasnenia, preto sa odporúča ďalšie pozorovanie • Geografické rozdelenie 7-dňovej chorobnosti podľa okresov <ul style="list-style-type: none"> ○ Pokračovanie vyrovnávania na celoštátnej úrovni ○ Počet LK so 7TI > 100 naďalej rastie ○ Iba 51 LC so 7TI < 100 ○ Iba 5 LK so 7TI < 50 (nie celkom správne zobrazené LK Anhalt-Bitterfeld: porucha rozhrania SORMAS počas víkendu, žiadny prenos údajov, a preto je tu zobrazený výskyt zjavne príliš nízky) ○ Horúce miesta vrátane okresov Sonneberg, Greiz a Saale-Orla • Výskyt COVID-19 podľa týždňa hlásenia a vekovej skupiny <ul style="list-style-type: none"> ○ Súbor údajov na prezentáciu za 15. kalendárny týždeň ešte nie je kompletný ○ Naďalej stúpa, najvýraznejšie v skupine 5-14-ročných, ale zvyšuje sa aj v staršej skupine, tiež u > 80-ročných (aj keď zaočkovanosť je tu už najvyššia). • Register intenzívnej starostlivosti DIVI <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov ITS naďalej rastie (v súčasnosti 8 842) • Diskusia: 	<p>ZIG1</p> <p>FG32 (XXXXXXXXXX)</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Vývoj počtu prípadov: opatrné vyhlásenie odporúča sa	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Zvyšujúci sa počet otázok o priemernom veku úmrtia v tlačovom oddelení: počas pandémie celkom konštantná hodnota na cca 84, v súčasnosti cca 82, ale bude zahrnuté v tabuľke 3 v správe o hospodárení a označené na týždennej báze na referenčné účely pre otázky <p><i>Čo je potrebné urobiť: týždenné hlásenie mediánu veku úmrtí v Správa o hospodárení Tabuľka 3</i></p> <p>Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • FluWeb: Frekvencia akútnych respiračných ochorení <ul style="list-style-type: none"> ○ U detí je vplyv veľkonočných sviatkov stále zjavný: Zvýšenie pred veľkonočnými sviatkami, teraz sa vráťte k zoznam • COVID-19: Výskyt a podiel podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ○ Pre deti aj vplyv veľkonočných sviatkov ○ Súčasný prudký nárast výskytu je evidentný, najmä v AG 6 až 20-ročných, pričom 0-5-ročných mierne zvýšil • Výskyt epidémií v materských školách/škôlkach <ul style="list-style-type: none"> ○ 135 nových ohnísk (vrátane neskorých registrácií) ○ Po Veľkej noci sa v priemere vyskytli 3-4 prípady na jedno ohnisko ○ Týždne pred Veľkou nocou 5-6 ○ Podiel detí vo veku 0-5 rokov na všetkých prípadoch vypuknutia epidémie v centrách dennej starostlivosti sa znižuje ○ pokračujú: od konca uzávierky (8. týždeň) bolo zaznamenaných približne 46 %, počas 2. vlny to bolo približne 35 %. ○ Celkovo 2 505 ohnísk v materských školách/centrách starostlivosti o deti po skončení školského roka (≥ 2 prípady) prenášané ○ 2 071 (83 %) ohnísk zahŕňajúcich deti (< 15 rokov), 44 % (6 694/15 112) prípadov je vo veku 0 - 5 rokov ○ 434 ohnísk len s prípadmi vo veku 15 rokov a viac • Výskyt epidémií v školách <ul style="list-style-type: none"> ○ 68 nových ohnísk (vrátane neskorých registrácií) ○ Od konca uzamknutia (8. týždeň) sa väčšina Prípady prepuknutia vo veku 6-10 rokov (45 %), AG 11-14 rokov (13 %), 15-20 (19 %), 21+ (23 %) ○ Počas druhej vlny pracovná skupina pre deti a mládež mladí ľudia majú podiel približne 24-26 %. ○ Celkovo bolo v školách nahlásených 1 953 ohnísk nákazy prenášané (≥ 2 prípady, 0-5 rokov vylúčené) <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 817 (93 %) ohnísk s prípadmi < 21 rokov, 28 % (6-10 ROKOV), 22% (11-14 ROKOV), 28% (15-20 ROKOV), 22% (21+) ○ 136 ohnísk len s prípadmi vo veku 21 rokov a viac • Modelovanie (len v pondelok) (modelovanie tu https://observablehq.com/d/0281827223f4b268) 	<p>FG36 (████████)</p> <p>P4 (████████)</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Analýza podielov súkromnej mobility (zameranie: Víkendy, nedele zobrazené tu)○ Rozlíšenie: Hodinové okno a podľa okresov alebo tu zobrazené Hamburg a Berlín	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Referenčné obdobia: 1. - 16. týždeň 2019 (čierna farba) a 2020 (modrá) až 2021 (červená) ○ Stĺpcový graf: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mobilita na celoštátnej úrovni v podstate konštantná v rokoch 2019 a 2020 až do 11. týždňa ▪ Uzamknutie 11. týždeň 2020: Pokles mobility -40 až do -60 % ▪ 2021: nižšia úroveň v prvých 16 týždňoch (blokovácia fáza), 13. týždeň 2021 v porovnaní s rokom 2020 (prvé zablokovanie) ďalšie zníženie mobility ○ Cloudový diagram: <ul style="list-style-type: none"> ▪ veľkých mestách (Berlín a Hamburg) v sobotu od 22.00 do 23.00 hod. (na účely posúdenia možných Účinok zákazu nočného vychádzania) ▪ Os X: vonkajšia teplota (vplyv na pohyblivosť), os y: počet pohybov ▪ 2019 (čierna): Mračno bodov okolo 120 000 pohybov za prvých 16 týždňov, 2020 (modrá): podobne pred zablokovaním, po zablokovaní: mobilita klesne na približne 30 000 pohybov (o niečo menej ako ¼ pohyblivosti) → Vplyv na večerný pohyb značne silný; 2021 (červená): stále veľmi znížená na približne 40 000 pohybov, porovnateľná s uzamknutím 2020 ▪ Podobné v HH, ale s oveľa nižším počtom pohybov ▪ Podobné obrázky v piatok večer a v iných obdobiach od 20.00 hod. ▪ Veľmi malý pohyb v Berlíne a Hamburgu bez ohľadu na vonkajšiu teplotu evidentné, databázy od spoločností Telekom a Telefonica ukazujú konzistentný obraz • Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Zdá sa, že populácia sa obmedzuje nezávisle od súčasných odporúčaní ○ Tu je uvedená celková mobilita, zákaz nočného vychádzania ovplyvňuje len malú časť mobility (približne 1/10) ○ Do úvahy treba brať aj siete kontaktov, pozri modelovanie DTU Kodaň, bude prezentované na ďalšom zasadnutí: siete sociálnych kontaktov vo večerných hodinách sú veľmi husté, intenzívne, veľké skupiny a rozptýlené v porovnaní s inými dennými dobami → Dá sa predpokladať, že to bude mať za následok silnejšiu infekciu udalosti môžu mať za následok ○ Do stredy sa uskutoční ďalšia analýza údajov aj v súvislosti s vidieckymi oblasťami a malými mestami, ako je Tübingen (aj tu je to zaujímavé, pretože tu nie je žiadna výluka <i>na se</i>) 	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Viditeľnosť lokálnej aglomerácie: pomerne dobré rozlíšenie v Berlíne (jemné dlaždice), ale pri < 10 pohyboch na dlaždicu je sivý kvôli ochrane údajov, ale bude sa ďalej analyzovať ○ Nemožno vylúčiť obmedzenú účinnosť zákazu vychádzania, ale mobilita obyvateľstva sa znížila približne o ¼, hoci kvalitu kontaktov, ktoré stále prebiehajú, nemožno v súčasnosti rozpoznať ani posúdiť. <p><i>Uskutočniť: Kontaktné siete a prezentácia vidieckych/malomestských oblastí (vrátane Tübingenu) na ďalšom stretnutí</i></p>	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <p>DEA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výsledok testu nahrávania: Odloženie harmonogramu v Bundesdruckerei, dočasne nedostupné, ľudia sa nemohli prihlásiť, BMG vehementne presviedčala Bundesdruckerei, aby zastavila (regresné nároky) • Aktuálna priorita pripojenia SORMAS • Odložené aktualizácie/nestabilita sú uprednostnené na koniec, pretože najprv musí byť zaručená základná stabilita • grafy DEA o vstupe do Nemecka ako ukazovateľ, prípadne raz mesačne v situačnej správe (v súčasnosti vrcholí až 90 000 vstupov, v porovnaní so začiatkom DEA s približne 30 000) [REDACTED] <p><i>Čo treba urobiť: Obrázok položky DEA [REDACTED] na jednom z nasledujúcich stretnutí.</i></p> <p>CWA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registrácia podujatí: verejná kritika LUCA, v Spojenom kráľovstve bola z Applestore odstránená verzia registrácie podujatí CWA • V súčasnosti dohoda o umiestnení registrácie podujatia v CWA • Minulý týždeň: približne 80 000 ľudí varovaných CWA, z ktorých sa zvyčajne testuje približne 60 %, čo svedčí o význame CWA v pandémii bez ohľadu na problémy • Odporúčania RKI týkajúce sa CPN: musia byť doplnené v CWA, v súčasnosti dostávajú očkované a neočkované osoby rovnaké oznámenia, prepojenie externých informácií tu má zmysel, keďže rozhodnutia podliehajú časovému a politickým výkyvom • Stiahnutie falošných výsledkov rýchlych testov: technická výzva, je potrebné zohľadniť reťazec udalostí, v súčasnosti prebieha, súčasný časový harmonogram predpokladá koniec júna/záčiatojú júla, na stretnutí zainteresovaných strán by sa mala určiť priorita • Zdravotnícke orgány: V súčasnosti sa diskutuje o prepojení z hľadiska funkčnosti s výsledkami testov 	FG21 [REDACTED]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>DEMIS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Testovacie centrá sa čoraz viac prepájajú a snažia sa oddeliť laboratórne dátové prostredia • Uverejňujú sa nové profily, aby bolo možné hlásiť nielen SARS-COV2, ale aj všetky ostatné relevantné patogény, postupne sa prepájajú laboratóriá <p>SORMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zdravotnícke orgány sú čoraz viac prepojené, kvalita údajov a -Spoľahlivosť je stále potrebné zlepšiť <p>Diskusia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analýzy skupinového testovania žiakov (pozri napr. Freiburg, Kolín nad Rýnom) laboratóriami v rutinej prevádzke - je možné oznámiť zistenia zariadeniam rodičov prostredníctvom CWA? <p><i>Čo je potrebné urobiť: Objasniť [redacted] teste v bazéne prostredníctvom [redacted] bilaterálne medzi [redacted] a [redacted]</i></p>	<p>FG32 ([redacted])</p>
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktuálny dokument tu <p><i>Do1: Súbor uložený v priečinku sa šíri [redacted] sa rozošle krízovému tímu</i></p> <p><i>To Do2: Diskusia na túto tému je naplánovaná na stredu 21. apríla, potom každé dva týždne</i></p>	<p>Všetky</p>
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne pripomienky <p>Tlač</p> <p><i>Ako postupovať: Pri vykonávaní zmien v dokumentoch požiadajte všetkých, aby si skopirovali najnovšiu verziu z webovej stránky, aby nedošlo k neúmyselnému použitiu zastaraných verzií. Tento prístup bol uvítaný a bude sa uplatňovať v budúcnosti.</i></p> <p>P1</p> <ul style="list-style-type: none"> • "Tipy na správanie" boli preložené do rôznych jazykov, distribuuje ich BMG, P1 v súčasnosti pracuje na príslušnej grafickej úprave a potom ich bude distribuovať. • Malý prieskum Zelených o komunikačnej stratégii federálnej vlády: [redacted] odpovedala na otázku a následne ju postúpila tlačovému oddeleniu • Komunikácia o rýchlych testoch: zoznam informácií a vysvetľujúca grafika o falošných výsledkoch testov a o význame pravidelného testovania pri príprave P1 	<p>BZgA ([redacted])</p> <p>Tlač ([redacted])</p> <p>P1 ([redacted])</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Pozitívny podiel (pozri posledný BPK): <ul style="list-style-type: none"> ○ Vznesené otázky na HZI, bol tiež prevzatý ZDF heute ○ V súvislosti s piatkovým BPK by mohlo byť užitočné urobiť ďalšie vyhlásenie o význame pozitívnej miery a o tom, že v súčasnosti nie je výrazne ovplyvnená rýchlymi testami; toto by sa malo oznámiť aj nezávisle od BPK. ○ Poznámka 1: grafické znázornenie BPK nie je možné, malo by byť vložené inde a viditeľne zobrazené (napr. správa pre manažment, Twitter). ○ Poznámka 2: Je potrebné zohľadniť údaje z dohľadu, ktoré sú rozdelené podľa vekových skupín (u starších AG je miera pozitivity vyššia ako u detí). ○ Poznámka 3: Údaje ARS poskytujú diferencované informácie o počte vykonaných testov podľa veku a podiele pozitívnych výsledkov. ○ Obsadenosť lôžok ITS, výskyt a počet prípadov korelujú ○ Poznámka 4: Ľudia s ochorením sa častejšie podrobujú testom (pravdepodobne pomerne stabilné správanie), odchýlky sa pravdepodobne prejavujú skôr v miere odhalenia asymptomatických prípadov <p><i>Čo je potrebné urobiť: Je potrebné obnoviť vysvetlenie testov a ich významu, ako aj terminológie a hodnotenia výskytu</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Koncept "Control Covid": <ul style="list-style-type: none"> ○ Je potrebné to znovu objasniť, pretože súčasné snahy o testovanie celej populácie sa nezdajú byť príliš zmysluplné. ○ "Control Covid" fázovaná koncepcia sa diskutuje, pravdepodobne príliš krátke oznámenie pre BPK v piatok • Publikácie a grafické znázornenia "Control Covid" by mali byť viac zdôraznené, aby sa nielen zohľadnil výskyt, ale aby sa zohľadnili aj miestne podmienky a podporil diferencovaný prístup. • Obmedzenie: na druhej strane príliš veľa parametrov komplikuje alebo oslabuje rozhodovací základ pre implementáciu opatrení v jednotlivých spolkových krajinách; o tom by sa malo diskutovať podrobnejšie. <p><i>K 1. úlohe: V systéme EpidBull by sa mali zohľadniť aj záznamové systémy (v súčasnosti sa na tom už pracuje).</i></p> <p><i>K bodu 2: Pokračovanie vyššie uvedeného bodu diskusie o incidencii ako hlavnom parametri.</i></p>	
6	Strategické otázky	Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
7	<p>Dokumenty (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> Definícia pojmu "vyliečený": postačuje pozitívny výsledok PCR, klinické ochorenie tu podľa definície nie je rozhodujúce. Tento bod už bol objasnený. 	Všetky
8	<p>Aktualizácia očkovania (<i>len v piatok</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG33
9	<p>Laboratórna diagnostika (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>)</p> <p>Aktualizácia AGI Sentinel</p> <ul style="list-style-type: none"> V 14. a 15. týždni bol zaznamenaný prudký pokles vzoriek (veľkonočné sviatky), z 330 vzoriek 5 % rhinovírusov, 18 % sezónnych koronavírusov (NL63), 1 % parainfluenzy, 9 % SARS-CoV-2 (14. týždeň 11 %, 15. týždeň 7 %). Tu je potrebné zohľadniť vekové rozvrstvenie (vyššia miera pozitivity u dospelých; veľkonočné sviatky: prázdniny v škôlkach/školách). <p>ZBS1</p> <ul style="list-style-type: none"> Minulý týždeň bolo podaných 1 383 podaní, z toho 614 pozitívnych (44,4 %). % pozitívnych výsledkov Prijatie publikácie o analýzach PCR 	<p>FG17 (██████)</p> <p>ZBS1 (██████)</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>)</p> <p>Inhalačné kortikosteroidy (budezonid):</p> <ul style="list-style-type: none"> bola predmetom mnohých verejných diskusií a "Dve nedávno uverejnené štúdie (STOIC a PRINCIPLE) nie sú dostatočné na konečné posúdenie z dôvodu rôznych obmedzení (podrobnosti nájdete vo vyhlásení STAKOB/FG COVRIIN na www.rki.de/covid-19-covriin a Nemeckej spoločnosti pre pneumológiu a respirológiu na https://pneumologie.de/fileadmin/user_upload/COVID-19/20210419_DGP_OEGP_DGAKI_C19_and_ICO_STOIC-Study.pdf) Záver: Inhalácia budezonidu zostáva individuálnym terapeutickým rozhodnutím s prihliadnutím na 	<p>IBBS (██████)</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Komorbidity; žiadne všeobecné odporúčanie pre liečbu COVID-19</p> <p>Antikoagulanciá:</p> <ul style="list-style-type: none"> V ambulantnom prostredí sa odporúča predovšetkým pre pacientov s rizikovými faktormi <p>Dodatok [REDACTED]:</p> <ul style="list-style-type: none"> Prehľad terapie FG COVRIIN vrátane antikoagulácie: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/COVRIIN_Dok/Therapieuebersicht.pdf? blob=publicationFile Samostatné vyhlásenie skupiny COVRIIN FG o samotnej antikoagulácii bude nasledovať čoskoro. 	
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciami (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktuálne otázky týkajúce sa možného odporúčania pre FFP3 (žiadne všeobecné odporúčanie pre FFP3) 	FG14 [REDACTED]
12	<p>Dohľad (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> Prezentácia 7-dňovej incidencie na webovej stránke by mala byť zobrazená oddelene od epidemiologických prezentácií (samostatná stránka), informačný panel potom bude odkazovať na túto stránku [REDACTED] pripravuje návrh na [REDACTED] ktoré mu budú zaslané prostredníctvom pána Wielera Archívny súbor: Výmena vyzerá len mierne odlišne, pre tlač nie je potrebná žiadna ďalšia práca Ako už bolo oznámené, súčasná správa o VOC je na určitý čas posledná, pokiaľ sa nevyskytne žiadna nová závažná VOC. Hlasovacie kolo VOC: <ul style="list-style-type: none"> Dnes ráno sa už uskutočnilo, uskutoční sa ešte raz (bez priebežného JF) Je žiaduce objasniť čo najminimálnejší invazívny postup Požiadavky BMG nájdete tu: Prehľad, schopnosť hovoriť s médiami, návrh od [REDACTED] (viroológ): komplexná tabuľka o VOC, ktorá sa priebežne dopĺňa a aktualizuje 	FG32 [REDACTED] FG36 [REDACTED] ZIG1 [REDACTED]
13	<p>Doprava a hraničné priechody (<i>len v piatok</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
14	<p>Informácie zo situačného centra (<i>len v piatok</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
15	Dôležité termíny/pracovné úlohy	Všetky



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">Partnerská konferencia o pripravenosti na pandémie (iniciatíva britskej vlády): 20.4., 13-18 h, zúčastňuje sa pán WielerOznámenie o konferencii "Zero Covid" 24.04. cca 13-17 hod., odk [redacted] poslaný rozosiela	
	Ďalšie zasadnutie: streda 21.4.2021, 11:00 hod.	

Koniec 14:25



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	21.04.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3,
Účastníci:	IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma (prezentácie: max. 5 slajdov alebo 5 min.)	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (<i>len v pondelok</i>) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v stredu</i>) ○ Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (<i>len v stredu</i>) ○ Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>) ○ Termíny ARS (<i>len v stredu</i>) ○ Modelovanie (<i>len v pondelok</i>) 	ZIG1 FG32 FG36 MF4 FG36 FG17 AL3 FG37 P4
2	Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík (<i>text by sa mal pravidelne kontrolovať (každé 2 týždne), aby sa zabezpečila jeho aktuálnosť</i>) <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o navrhovaných zmenách a doplneniach hodnotenia rizík (pozri aj odkaz na hodnotenie rizík) 	všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • 	BZgA Tlač, P1




VS – POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY – Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI *Vzor od 1. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

6	Strategické otázky a) Všeobecne	Všetky 
---	--	---


 Situačné centrum RKI *Vzor od 1. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Žiadosti AGI: Oslobodenie očkovaných osôb od povinného testovania, 2. zrušenie rýchlych testov počas karantény, 3. predĺženie izolácie na 21 dní (s možnosťou bezplatného testovania) b) RKI-interné -	
7	Dokumenty (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o dokumente o kľúčových otázkach 	Všetky 
8	Aktualizácia očkovania (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG33
9	Laboratórna diagnostika (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
15	Dôležité dátumy TC st 21. apríla o 14.00 hod. s BMG o kľúčových otázkach	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce zasadnutie: Víkend, 23.04.2021, 11:00 hod. 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Práežt Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: 21.04.2021, 11:00 hod.

Miesto Konferencia

konania: Webex

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG14
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- FG36
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
- MF4
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
- P4
 - [redacted]
- Stlače
 - tla [redacted]
 - čid [redacted]
 - lo [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- ZIG1
 - [redacted]
- BZgA
 - [redacted]
- BMG
 - [redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>predchádza test na antigény? Mali by sa zobrazíť len tieto 3 riadky.</p> <p><i>ToDo: Revízia grafiky, FF</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Číslo testu zaznamenávajúce VOC <ul style="list-style-type: none"> ▪ V KW15 je podiel VOC viac ako 90 %, z čoho B.1.1.7 predstavuje zďaleka najväčší podiel (89,9 %). ○ AG-POCT v zariadeniach <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podiel antigénových testov s pozitívnym výsledkom približne 0,2 %. ▪ Veľká časť z nich sa dostáva do PCR (85 %), z ktorých je približne polovica (55 %) pozitívna v PCR <p>Údaje ARS (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov a percento pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet testov opäť stúpa. ▪ Pozitívny podiel je o niečo nižší ako v predchádzajúcom týždni. ▪ Prvá mesačná správa je plánovaná na máj, súhrnné údaje budú k dispozícii na stiahnutie. ○ Počet testov a percento pozitívnych výsledkov podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vplyv veľkonočného obdobia je jasne viditeľný v počte testov, ktorý sa teraz opäť zvyšuje. ▪ Výrazný nárast podielu pozitívnych výsledkov u detí vo veku 5-14 rokov. ○ Počet testov v rôznych organizačných jednotkách <ul style="list-style-type: none"> ▪ efekt je viditeľný v ordináciách lekárov, testovanie je opäť na vzostupe. ▪ Žiadne významné zmeny v KH. ○ B.1.1.7 (Typizácia PCR) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje o tom predložilo 17 laboratórií. ▪ Podiel B.1.1.7 všetkých vzoriek, ktoré boli typizované, viac ako 90 %. ○ Výskyt epidémií v domovoch dôchodcov a nemocniciach <ul style="list-style-type: none"> ▪ Okrem toho je týždenne hlásených približne 50 epidémií z domovov dôchodcov a domovov opatrovateľskej služby a približne 100 nozokomiálnych infekcií. ▪ Prenos ohniská nákazy. <p>• Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ FluWeb <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sadzby ARE zostali v porovnaní s predchádzajúcim týždňom stabilné, približne na rovnakej úrovni ako v minulom roku, ale výrazne nižšia ako v predchádzajúcich rokoch. ▪ Výrazný nárast, najmä u detí vo veku 0-4 roky. ○ Konzultácie ARE <ul style="list-style-type: none"> ▪ Veľká noc skončila, počet návštev u lekára opäť stúpol. ▪ Približne 557 000 návštev lekára pre akútne respiračné ochorenia v 15. týždni. ○ ICOSARI-KH-Dohľad - prípady SARI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný nárast vo veku 35-59 rokov, v ostatných vekových skupinách kolísavý. ▪ Vo vekovej skupine 35-59 rokov je úroveň vyššia ako v 2. vlně a vyššia ako kedykoľvek v chrípkových vlnách v tomto období ▪ Veková skupina. 	<p>FG37</p> <p>FG36</p>
--	--	-------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ ICOSARI-KH-Surveillance - prípady COVID-SARI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výrazný nárast vo veku 35-59 rokov a 60-79 rokov ▪ Predbežné výsledky za 15. týždeň: zdá sa, že tento prudký rast nebude pokračovať. ▪ Podiel COVID na všetkých hospitalizovaných prípadoch SARI naďalej rastie. ○ ICOSARI: prípady SARI v intenzívnej starostlivosti s COVID-19, predbežné údaje do 15. týždňa <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hlavná záťaž spočíva vo veku 60-79 rokov, v tejto vekovej skupine pacienti omladnú. • Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (<i>len v stredu</i>) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ CW15: 137 záznamov; približne 150 záznamov za týždeň v posledných 3 týždňoch ○ SARS-CoV-2: 6,9 %, B.1.1.7 100 % počas 2 týždňov. ○ Aktivita rinovírusov počas veľkonočného obdobia prudko klesla. ○ Vírus parainfluenzy: približne 2 % ○ SARS-CoV-2 klesol, endemické koronavírusy u dojčiat sú na vzostupe. ○ Včera zistený prvý pozitívny vírus chrípky, ktorý sa ešte stále sekvenuje. ○ Vekové rozloženie prijatých vzoriek sa zmenilo v prospech detí vo veku 0-4 roky. Počet vzoriek od 35-60-ročných sa znížil. ○ Aktivita rinovírusov sa zvyšuje vo vyšších vekových skupinách. ○ Endemické sezónne koronavírusy: stále silná aktivita NL63 a OC43. ○ Vekové rozdelenie NL63: najvyššia miera detekcie u osôb vo veku 0 - 4 a > 60 rokov. ○ SARS-CoV-2: Miera detekcie u detí v sentineloch nie je veľmi vysoká. Pravdepodobne kvôli miernym príznakom, ktoré si nevyžadujú návštevu lekára. • Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v stredu</i>) (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 pacienti v intenzívnej starostlivosti <ul style="list-style-type: none"> ▪ 4 987 pacientov na ITS, čo je o 306 prípadov viac ako v predchádzajúcom týždni. ▪ Rastúce čísla v takmer všetkých BL. ▪ Rastie aj počet úmrtí na IDS. ▪ Prudký nárast počtu detí v ITS nepokračuje. ○ Stres v intenzívnej medicíne <ul style="list-style-type: none"> ▪ Severozápad: vysoké využitie kapacity v Brémach, v ostatných BL skôr mierne. ▪ Severovýchod: prudký nárast v Sasku-Anhaltsku ▪ Stred: Situácia v Durínsku sa mierne uvoľnila. ▪ Juh: obzvlášť výrazný nárast BW; kapacity v južnej časti BL sú relatívne vysoké. ○ Liečebné kapacity <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vykonáva sa v celom Nemecku. ▪ V 9 BL Podiel pacientov s COVID-19 na lôžkach JIS viac ako 20 %. 	<p>FG17</p> <p>MF4</p>
--	---	------------------------



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Voľné kapacity sa znižujú, 60 % hlási obmedzenia v prevádzke. ○ Ventilačná kapacita <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viac ako 85 % liečených pacientov potrebuje ventiláciu. ▪ Závažných prípadov s liečbou ECMO pribúda a voľných kapacít ECMO ubúda. ○ Prognóza pacientov s COVID-19 vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť <ul style="list-style-type: none"> ▪ Predpoveď mierneho nárastu • Kde sú uvedené testy vykonané v súvislosti s cestovaním? <ul style="list-style-type: none"> ○ Koncom leta/jesene sa počet testov zaznamenával samostatne ako súčasť ciest. Bolo to značne náročné a nie veľmi reprezentatívne, a preto sa v tom dodnes nepokračovalo. ○ [REDAKOVANÉ] je v kontakte so spoločnosťou, ktorá chce získať údaje z testovacích centier. • Je vidieť mierne uvoľnenie? <ul style="list-style-type: none"> ○ Testy ešte nedosiahli úroveň predchádzajúcich týždňov, budúci týždeň sa môžu vyhodnotiť lepšie. ○ Samotesty nie sú zahrnuté do analýzy a nie sú zohľadnené v registračných údajoch. ○ Výskyt sa po poklese počas Veľkej noci vrátil na predveľkonočnú úroveň, ale ďalej sa nezvyšoval. Politické diskusie mali pravdepodobne tlmiači účinok na kontaktné správanie. ○ Stagnácia, zatiaľ žiadne uvoľnenie, ale ani ďalšie zvýšenie. Zdá sa, že nárast počtu prípadov sa spomaľuje. ○ Budú sa vyskytovať žiadosti o posúdenie situácie, RKI by sa mala vyjadrovať k aktuálnym udalostiam bez formulovania hypotéz o príčinách. ○ Bolo by užitočné zmapovať týždenné prvé prijatia do ITS. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Počet nových pacientov vyžadujúcich intenzívnu starostlivosť možno v registri intenzívnej starostlivosti DIVI len odhadnúť, pretože počet vykázaných nových prijatí nerozlišuje medzi prvými prijatiami pacientov a novými prijatiami v rámci preložení. ○ Informácie z 5 štvorlístkov: 4 hovoria o horizontálne stabilnej situácii bez ďalšieho nárastu požiadaviek na lôžka a premiestňujú sa len v rámci štvorlístka. Len vo východnom štvorlístku sa plánujú presuny do iných štvorlístkov, keďže Sasko očakáva, že situácia sa v nasledujúcich dvoch týždňoch ešte zhorší. ○ ICOSARI: Už nie je toľko hospitalizácií, ale úroveň je stále neuspokojivo vysoká. 	<p>[REDAKOVANÉ]</p> <p>Všetky</p> <p>[REDAKOVANÉ]</p> <p>[REDAKOVANÉ]</p> <p>[REDAKOVANÉ]</p>
<p>2</p>	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>ZIG</p>
<p>3</p>	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p>	

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG21
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> Diskusia o navrhovaných zmenách a doplneniach hodnotenia rizík (tu) <ul style="list-style-type: none"> Revízie bodov Všeobecné, Cieľ, Prenosnosť, Zaťaženie zdrojov systému zdravotnej starostlivosti, Opatrenia na kontrolu infekcií a Stratégia. Okrem iného sa cieľ ochrany pred závažnými priebehmi ochorení dopĺňa nielen pre rizikové skupiny. Zrýchlenie stúpania je vyňaté. Upozorňuje sa na problém prenosu prostredníctvom aerosólov v zle vetraných miestnostiach a na pravidelné intenzívne vetranie. Vývoj antivírusových liekov je z opatrení a stratégie vylúčený. Revíziu prijal krízový štáb. 	Všetk y
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> Nič nové na nahlásenie <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Nič na nahlásenie <p>Vedecká komunikácia</p> <ul style="list-style-type: none"> Zamestnanosť s kladným podielom, správa VOC je podporená. Mali by sa oznámiť zmeny v možnostiach liečby? <ul style="list-style-type: none"> STAKOB komunikuje s odbornou verejnosťou. Na webovej stránke je k dispozícii prehľadný dokument s históriou zmien. Príprava pre laikov zo strany RKI nie je užitočná. Otázky týkajúce sa terapie nepatria do kompetencie RKI, ale sú v kompetencii profesijných združení. Doterajší a pokračujúci postup: otázky verejnosti sa odmietajú a otázky odbornej verejnosti sa postupujú na STAKOB. Mala by sa venovať väčšia pozornosť neskorým následkom ochorenia? <ul style="list-style-type: none"> Situácia s údajmi ešte nie je optimálna. Je potrebné prezentovať to, čo je k dispozícii. <p><i>ToDo: FAQ o neskorých účink</i> [redacted]</p> <ul style="list-style-type: none"> Malo by zmysel aktívnejšie informovať o odporúčaniach, ktoré príznaky alebo zhoršujúce sa príznaky by sa mali nahlásiť lekárovi? <ul style="list-style-type: none"> Veková skupina 35-59 rokov si často neuvedomuje, že aj ona môže vážne ochorieť. Cieľ: Zabrániť tomu, aby sa pacienti dostali do systému zdravotnej starostlivosti príliš neskoro. 	<p>BZgA</p> <p>Stlače</p> <p>[redacted]</p> <p>o P1</p>

Komentované [KK1]: Úloha 3440 pridelená (22.04) do 29.04.



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> o Prevzaté BZgA prostredníctvom webovej stránky, ale nič zvláštne pre túto cieľovú skupinu. <p><i>Úloha: Skontrolovať, či je vývojový diagram aktuálny, a zhrnúť ho do jednoduchého dokumentu alebo FAQ, FF IBBS, P1</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Nemocnice doteraz nehlásili, že by sa táto veková skupina dostatočne skoro prezentovala. <p><i>Úloha: IBBS objasní s KH, či tu existuje problém.</i></p>	
6	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>a) Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> • Žiadosti od spoločnosti AGI: <ol style="list-style-type: none"> 1. Oslobodenie očkovaných osôb od povinného testovania <ul style="list-style-type: none"> o Želanie: Očkovaní ľudia by už nemali byť zahrnutí do testov, iba do nízkoprahových ad hoc testov na príznaky. o Odporúčanie zostáva v súčasnej podobe, pretože sa stále vyskytujú prípady mierneho ochorenia u očkovaných osôb v starostlivosti. o Žiadna výnimka sa z technického hľadiska považuje za správne odporúčanie. 2. zrušenie rýchlych testov počas karantény <ul style="list-style-type: none"> o Nemali by byť odstránené, FG36 skontroluje, či "ak je to možné" by bolo jednou z možností. o Aj tak je to však len odporúčanie. o Keďže rýchle testy nie sú zahrnuté vo vyhláske o testoch, je to aj otázka financovania. o Ľudia, ktorí majú počas karantény negatívny test, nedostanú žiadnu slobodu. 3. Predĺženie izolácie na 21 dní (s možnosťou bezplatného testovania) <ul style="list-style-type: none"> o Porýnie-Falcko by chcelo rozšírenie vzhľadom na zistenie, že hodnoty Ct na konci izolácie sú v prípade variantu B.1.1.7 často stále < 30. o Samotné odporúčanie je konzistentné, pretože v tomto prípade by sa karanténa predĺžila. o RP by mal RKI zaslať prípadové štúdie. <p><i>Úloha: Preskúmanie literatúry na tému, ako dlho sa príslušné množstvá vírusu vylučujú vo variante B.1.1.7, FF IBBS</i></p> <p>b) RKI-interne</p>	<p>FG38 [redacted] / Všetko</p>
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o dokumente o kľúčových otázkach <ul style="list-style-type: none"> o Len stručný úvod, keďže na dokumente o kľúčových otázkach sa pracuje súbežne so zasadnutím krízového štábu (FF [redacted]). o Obsah: Federálna vláda môže definovať výnimky z povinných opatrení pre očkované, vyliečené a testované osoby. o Obávame sa, že výnimky budú príliš rozsiahle. 	<p>Všetky</p>
8	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	<p>FG33</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

9	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	ZBS1/ FG17
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> BAuA vytvorila FAQ o antivírusových maskách s povlakom. <ul style="list-style-type: none"> Prínosy nie sú preukázané, bezpečnosť nie je preukázaná. Masky Living Guard a ďalšie produkty sú silne propagované. Mechanizmus: kovové vlákna/ impregnácia biocídmi/fotoaktívnymi látkami Je zodpovednosťou BfArM. <p><i>ToDo: Často kladené otázky budú prepojené na našich stránkach podáva návrh často kladené otázky a kontaktujte tlačovú kanceláriu.</i></p>	FG14 [REDACTED]
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
13	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG38
15	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> TC st 21. apríla o 14.00 hod. s BMG o kľúčových otázkach 	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> Nasledujúce zasadnutie: piatok 23. apríla 2021 o 11:00 hod. prostredníctvom Webexu 	



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	23.04.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3,
Účastníci:	IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma (prezentácie: max. 5 slajdov alebo 5 min.)	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (<i>len v pondelok</i>) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v stredu</i>) ○ Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (<i>len v stredu</i>) ○ Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>) ○ Termíny ARS (<i>len v stredu</i>) ○ Modelovanie (<i>len pondelky</i>) 	ZIG1 FG32 FG36 MF4 FG36 FG17 AL3 FG37 P4
2	Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky <ul style="list-style-type: none"> a) Všeobecné Dekrét: Strategický dokument o otvorení b) RKI-interná stránka 	Všetky


 Situačné centrum RKI *Vzor od 1. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Vyhláška o oznamovaní definícií očkovaný, vyliečený, testovaný 	
7	Dokumenty <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> <ul style="list-style-type: none"> • 	Všetky
8	Aktualizácia očkovania <i>(len v piatok)</i> <ul style="list-style-type: none"> • Riešenie očkovaných pozitívnych výsledkov PCR s vysokými hodnotami TK 	FG33
9	Laboratórna diagnostika <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> <ul style="list-style-type: none"> • 	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia <ul style="list-style-type: none"> • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> 	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou <ul style="list-style-type: none"> • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> 	Všetky
12	Dohľad <ul style="list-style-type: none"> • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody <i>(len v piatok)</i> <ul style="list-style-type: none"> • 	FG38
14	Informácie zo situačného centra <i>(len v piatok)</i> <ul style="list-style-type: none"> • Centrum pre akútnu pracovnú záťaž a pohotovostná služba 	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy <ul style="list-style-type: none"> • Nasledujúce stretnutie: Víkend, 26.04.2021, 13:00 	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Právežt Nový koronavírus (COVID-19)

osť:

Dátum: Pi, 23.04.2021, 11:00 hod.

Miesto Konferencia

konania: Webex

Moderovanie: Osamah Hamouda

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lothar H. Wieler
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 -
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [redacted]
- FG12
 - [redacted]
- FG17
 - [redacted]
- FG21
 - [redacted]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [redacted]
- FG33
 - [redacted]
- FG34
 - [redacted]
- FG35
 - [redacted]
- FG36
 - [redacted]
- FG37
 - [redacted]
- FG 38
 - [redacted]
 - [redacted]
- IBBS
 - [redacted]
 - [redacted]
 - [redacted]
- P1
 - [redacted]
 - [redacted]
- Tlač
 - [redacted]
- ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZIG1
 - [redacted]
 - [redacted] (protokol)
- BZgA
 - [redacted]

TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (<i>len v piatok</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prezentácie tu ○ Na celom svete: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Údaje k 22. aprílu 2021, WHO: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 143 445 675 prípadov (+14,5 % v porovnaní s ▪ 3 051 736 úmrtí (2,1 %) ○ Zoznam 10 krajín s najväčším počtom nových prípadov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ IND, BRA, USA, TUR, FRA, IRN, ARG, DEU, COL, ITA ▪ niektoré krajiny s klesajúcim trendom, ale s Výskyt je naďalej vysoký ○ India: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 7-dňová chorobnosť +62 % v porovnaní s ▪ Niekoľko vyhlások ▪ Najmä varianty vírusov B.1.617 a B.1.618 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zastúpenie ECDC: B.1.617 už rozšírené (CAVE: na základe údajov GISAIID - možno nie reprezentatívny) ▪ Ďalšie faktory zvyšujúceho sa počtu prípadov: Nedodržiavanie nefarmaceutických opatrení, falošný pocit bezpečia, masové pohyby Z mesta na vidiek, pandemická únava, náboženské udalosti ▪ Zasadnutie ECDC HSC 21.04.2021: "Je to nemožné, aby tento variant predstavoval zvýšené ohrozenie zdravia v EÚ/EHP v porovnaní s variantmi B.1.351 a P.1." ○ Varianty vírusov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Epidemiologická aktualizácia WHO 20.04.2021: 3 VOC, VOI, 19 VUI, ale B.1.617 sa zatiaľ neuvádza. Hodnotenie: WHO zaostáva. ○ Štúdia Munitz et al. 2021, Cell Report Medicine (pozri tu): <ul style="list-style-type: none"> ▪ B.1.1.7 do 3,5 týždňa, aby sa stal dominantným Staňte sa VV <ul style="list-style-type: none"> ▪ B.1.1.7 Prenosnosť: zvýšená o 45 % (95 % CI: 20-60%) ○ Poznámky k: <ul style="list-style-type: none"> ▪ ECDC, 21.04.2021: Priebežné usmernenie o výhodách úplného očkovania proti COVID-19 na prenos a dôsledky pre nefarmaceutické intervencie (pozri tu). ▪ PHE, 22.04.2021: Technické informačné dokumenty o novom víruse SARS-varianty,9. aktualizácia (pozri tu) <p>Národná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prezentácie tu • Počet prípadov, úmrtia, trend 	<p>ZIG1 (██████)</p> <p>FG32 (██████)</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenesené: 27 543 prípadov (+7500), 81 158 Úmrtia (+265) ○ Sedemdňová chorobnosť: stále približne 160/100 000 obyvateľov. ○ Priebeh 7-dňového výskytu vo federálnych štátoch: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pokračujúce zameranie na Durínsko, Sasko-Anhaltsko, čiastočne Bavorsko. ▪ Sársko prudko rastie, ale pravdepodobne nie je skutočný nárast: GA Saarbrücken zverejnila na SORMAS čo viedlo k nesprávnym správam. Bude zohľadnené v najtrajšej tabuľke, ale nie je možné ho opraviť v tabuľke s údajmi z hlásení (Fallzahlen_Kum_Tab.xlsx). <p><i>Čo treba urobiť: Následná dvojstranná diskusia o tom, či a ako možno údaje spätne opraviť.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bádensko-Württembersko: zrušenie modelového projektu v Tübingene. ▪ Len 61 okresov so 7-dňovou incidenciou <100/100 000 obyvateľov. ○ 7-dňová incidencia podľa vekových skupín <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prípady: stabilné ○ Úmrtia COVID-19 podľa týždňa úmrtia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pre CW12/2021: približne rovnaká ako v predchádzajúcich mesiacoch, mierne sa zvyšuje ▪ Nárast za posledný vykazovaný týždeň by mal byť znepokojujúci, aj keď v porovnaní s 2. vlnou výrazne nižší počet, a to aj vzhľadom na zvyšujúcu sa mieru očkovania. • Testovacia kapacita a testovanie (len v stredu) <ul style="list-style-type: none"> ○ (neuvedené) • Údaje ARS <ul style="list-style-type: none"> ○ (neuvedené) • Syndrómový dohľad (len v stredu) <ul style="list-style-type: none"> ○ (neuvedené) • Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) <ul style="list-style-type: none"> ○ (neuvedené) • Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) <ul style="list-style-type: none"> ○ (neuvedené) • Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (len v stredu) <ul style="list-style-type: none"> ○ (neuvedené) • Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (len v stredu) <ul style="list-style-type: none"> ○ (neuvedené) 	
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misia v Čiernej Hore <ul style="list-style-type: none"> ○ Spolu s oddelením 3 ○ Tím čiastočne späť, čiastočne na spätočnej ceste 	<p>ZIG </p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Misia Moldavsko <ul style="list-style-type: none"> ○ Misia s rýchlo nasaditeľnou expertnou skupinou pre zdravie (SEEG, GIZ) ○ Prípadne aj s EMT ○ Politické nejasnosti: Misiu si vyžiadal prezident, ale nie ministerstvo zdravotníctva - treba objasniť. • Misia Namíbia <ul style="list-style-type: none"> ○ v príprave ○ Zameranie: Vývoj testovacích kapacít • Výmena NPI a sledovanie kontaktov so zvyšujúcou sa mierou očkovania <ul style="list-style-type: none"> ○ Vďaka oddeleniu 3 a oddeleniu 1 ○ Zápisnica sa zasiela nCoV-Lage a je k dispozícii na požiadanie • Výmena informácií o účinkoch pandémie a pandémie Opatrenia pre nerovnosti <ul style="list-style-type: none"> ○ s oddelením WHO pre sociálne determinanty zdravia ○ Vďaka oddeleniu 2 • Vstup a 3 formy rizikových oblastí <ul style="list-style-type: none"> ○ DEU to má ťažšie ako mnohí európski susedia ○ Otázka: Ak možno predpokladať, že varianty vírusov budú relevantné aj v dlhodobom horizonte - ako dlho je takýto systém udržateľný? Prosím o návrh: stanovisko k BMG. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dohoda - nebude dlhodobo udržateľná; zvážte, ako to riešiť. <p>Čo treba urobiť: Pri opätovnom predložení</p>	
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> • (neuvedené) 	FG21
4	<p>Aktuálne hodnotenie rizík</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diskusia o navrhovaných zmenách a doplneniach hodnotenia rizík <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti nie je potrebná žiadna diskusia ani zmena 	Oddelenie 3 (████████)
5	<p>Komunikácia</p> <p>BZgA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktivity: <ul style="list-style-type: none"> ○ Aktuálne/nové: "Bundesnotbremse" - Zmena a doplnenie IfSchG: nové právne predpisy sú online už dnes, prípadne budúci týždeň Twitter ○ Ďalej: štandardné informácie AHA+L pravidiel, očkovanie • Spoločný riadiaci výbor <ul style="list-style-type: none"> ○ ešte viac referencií, napr. Günther Jauch ○ Okrem plagátov v meste sa inzeráty umiestnia aj v médiách. ○ V lekárňach sa budú distribuovať nové brožúry, ktoré spoločne pripravili BZgA a BMG v spolupráci s Eckartom von Hirschhausenom. 	BZgA (████████) FG33 (████████)



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Otázka [redacted] Kampaň hercov (poznámka: #allesdichtmachen) - Rozmýšľate o tom, či s tým chcete niečo robiť? <ul style="list-style-type: none"> BZgA: nejasné RKI: Riadiaci výbor sa stretáva 3x týždenne, bude sa o tom diskutovať dnes popoludní <p>Tlač</p> <ul style="list-style-type: none"> Zoznam okresov sa teraz aktualizuje aj počas víkendov, nielen počas pracovných dní 3 Publikácia v EpidBull čoskoro: <ul style="list-style-type: none"> DIM Monitorovanie miery očkovania Určenie priorit osôb, ktoré sa majú zaočkovať v ambulanciách Infekčnosť po očkovaní <p>P1</p> <ul style="list-style-type: none"> (neuveďené) 	<p>Tlač [redacted]</p> <p>P1</p>
<p>6</p>	<p>Otázky týkajúce sa stratégie RKI</p> <p>Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none"> Strategický dokument o otvorených pracovných miestach pre BMG <ul style="list-style-type: none"> Nie je potrebná žiadna nová prémie, najmä preto, že v strategickom dokumente ControlCOVID sa navrhujú rôzne ukazovatele a limity. ukazovatele a limitné hodnoty navrhované v strategickom dokumente ControlCOVID Postupný plán obsahuje ukazovatele a hraničné hodnoty, ktoré boli odôvodnené na základe vedeckých poznatkov a definované po svedomitej, hĺbkovej diskusii; menia sa len vtedy, ak sa niečo relevantné zmení; (silný) účinok očkovania však ešte nemožno oceniť, pretože len 22 % bolo aspoň raz očkovaných. Návrh: Plán postupných krokov ControlCOVID ako základ + Upozornenie, že incidencia stále nie je vedúcim ukazovateľom deeskalácie, t. j. aj úsilia o otvorenie, ale obsadenosť ITS + Zhrnutie modelovania FG33 v určitom časovom horizonte a s obmedzeniami + Upozornenie, že účinok očkovania bude do výpočtu zahrnutý v budúcnosti Prebieha vyšetovanie na FG33 Podrobnejšia diskusia dnes popoludní Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> Dokument ControlCOVID: "Hlavným cieľom stratégie ControlCOVID je znížiť počet závažných ochorení, dlhodobých následkov a úmrtí spôsobených COVID-19 a zabrániť dlhodobému preťaženiu systému zdravotnej starostlivosti." - t. j. dosiahnuť základnú úroveň alebo úroveň intenzity 1; Stratégia otvorenia sa líši od stratégie reakcie na pandémie Čiastočne súhlas, čiastočne nie 	<p>Schaade / FG36 [redacted] / Všetko</p> <p>[redacted] [redacted] [redacted] et al.</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ V súčasnosti je 78 % ľudí bez ochrany; predpokladá sa, že približne 10 % nakazených bude mať dlhodobé následky, z ktorých niektorí zomrú ▪ Obava, že strategický dokument nebude zohľadnený, ak nebude zahrnutá miera očkovania ▪ Rakúsko má 7-dňovú chorobnosť približne 130/100 000 obyvateľov; plánuje sa tam zmierniť obmedzenia ▪ Rada Schaadeho: pozrite sa na koncepcie otvorenia v Izraeli a Spojenom kráľovstve, aby ste zistili, či sú tieto aspekty relevantné pre DEU ○ Rozhodnutie, najmä Wieler: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Strategický dokument o otvoroch bude naďalej vychádzať z programu ControlCOVID, ktorý bol pôvodne vyvinutý pre kontrola a kde otvorenie nebolo stredobodom pozornosti; ▪ limity v súčasnosti, pretože sa naďalej považuje za správne; ▪ Úprava limitných hodnôt v prípade nových relevantných dôkazov. • Vyhľadanie o výnimkách Vyhľadanie o oznamovaní definícií Očkovaný, vyliečený, testovaný <ul style="list-style-type: none"> ○ Prezentácie tu ○ Účel: Definície na úradné použitie, ako právna definícia ○ Vopred upozorňujeme: Tieto definície je potrebné odlišovať od definícií pre správu kontaktných osôb. ○ Podrobná diskusia o definíciách v znení, dôsledky jednotlivých slov <ul style="list-style-type: none"> ▪ Výsledok pozri snímky ○ Poznámka od Wieler: Anekdota z falšovania osvedčenia o očkovaní; preto sa v definíciách zohľadňuje aj to, že ak sa do definície zahrnú osvedčenia o očkovaní, ostatní musia zabezpečiť, aby sa dali overiť. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poznámka [redacted] Elektronický doklad o očkovaní (pozri nižšie) ○ Poznámka k vakcínam, najmä k definícii plne očkovaných osôb: Na zasadnutí HSC sa diskutovalo o tom, či by sa mali zvažovať aj vakcíny s odporúčaním WHO na núdzové použitie alebo len s povolením EMA. ○ Návrh: Pred vymedzením pojmov sa doplní upozornenie, že tieto vymedzenia pojmov sú určené len na vykonávanie politických opatrení, a nie na sledovanie kontaktov alebo iné účely, a preto sa tieto vymedzenia pojmov nezhodujú s inými. Návrh bol prijatý. ○ Prosím Wieler: Stôl, ak je to možné. ○ Schaade: Ak je to možné, orientujte sa na už používané formulácie, napr. z EpidBull. ○ Otázka: Musia byť definície uverejnené na webovej stránke RKI - alebo prípadne na webovej stránke BMG a RKI na ňu odkazuje? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Proti webovej stránke RKI: Právna definícia je lepšie uložená v BMG ako v RKI; nebezpečenstvo, že zdravotné úrady a iné subjekty sú zmätené; 	<p>Oddel [redacted] [redacted])</p>
--	---	---

Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Na webovej stránke RKI: RKI môže ovplyvniť zmeny definície. ○ Rozhodnutie: Na stránke RKI, s výhradou, prípadne ako tabuľka. <p><i>Čo je potrebné urobiť: Stlačením tlačidla navrhnete vhodnú stránku na webovej stránke RKI.</i></p> <p>RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • (neuveďené) 	
7	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • (neuveďené) 	Všetky
8	<p>Aktualizácia očkovania <i>(len v piatok)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Elektronický doklad o očkovaní <ul style="list-style-type: none"> ○ Diskusie na úrovni EÚ; RKI nie je zodpovedný, ale má poradnú funkciu ○ Požaduje sa osvedčenie o teste na očkovanie alebo imunitnú ochranu ○ Referenčná aplikácia sa v súčasnosti vytvára, mala by mať otvorený zdrojový kód a mala by byť hotová do 15. mája, ale IBM podceňuje zložitosť ○ Reštaurácie, letiská atď. potrebujú čítačky • Štúdia COVIMO: Očkovacie správanie, ochota a akceptácia očkovania v Nemecku <ul style="list-style-type: none"> ○ Včera bola zverejnená 3. správa o prijateľnosti očkovania <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stále potešiteľne vysoká miera súhlasu: 73 % určite, 10 % pravdepodobne ▪ Pre tých, ktorí sa nechcú dať zaočkovať: v závislosti od vakcíny ▪ Zdravotnícky personál, vrátane geriatrickej starostlivosti, registrovaní lekári, zdravotnícki asistenti: 75 % už dostalo aspoň 1 dávku, t. j. zavedenie prioritizácie pravdepodobne funguje. • Vakcína od spoločnosti Janssen (Johnson & Johnson): <ul style="list-style-type: none"> ○ Dodávka približne 300 000 plechoviek počas víkendu, celkovo približne 10 miliónov plechoviek do konca 2. štvrtroka 2021 ○ 6 prípadov mozgovej trombózy v USA, z toho 3 s trombocytopéniou ○ STIKO sa stretol včera; v súvislosti s prípadmi v USA sa neplánujú žiadne ďalekosiahle zmeny súčasných odporúčaní, ale bude ich naďalej pozorne sledovať a v prípade potreby upravovať, keď sa situácia v oblasti údajov vyjasní alebo sa vyskytnú prípady v DEU. • Riešenie očkovaných pozitívnych výsledkov PCR s vysokou hodnotou CT <ul style="list-style-type: none"> ○ bola témou na AGI; najmä o trvaní izolácie ○ Ak je vírus zistiteľný, potom sa považuje za prípad a lieči sa, aj preto, že nie je jasné, ako dlho bude vylučovanie trvať. ○ Bude sa o tom diskutovať v utorok v Abt 1 AG Diagnostics a v ďalších kolách 	<p>FG33 (██████████)</p> <p>██████████ ██████████ ██████████</p>
9	Laboratórna diagnostika	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • FG17 	<p>FG17 ([REDACTED])</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Virologický sentinel mal za posledné 4 týždne 510 vzoriek, z toho: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 37 SARS-CoV-2 ▪ 109 Rhinovírus ▪ 12 Vírus parainfluenzy ▪ 85 sezónnych (endemických) koronavírusov (prevažne NL-63) ▪ 3 Metapneumovírus ▪ 1 Vírus chrípky, ktorého typ hemaglutinínu nemožno priradiť pomocou štandardných metód prebieha charakterizácia. • ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> ○ V 16. týždni zatiaľ 763 vzoriek, z toho 313 pozitívnych na SARS- CoV-2, 41,02 %. ○ Väčšina z nich B.1.1.7 ○ Špeciálne funkcie objavené v sekvenciách: B.1.1.7 bez delécie 69/70 ○ 1 Potvrdená reinfekcia: pri prvej infekcii 11/2020 WT, teraz 04/2021 B.1.1.7 s dodatočnou mutáciou K417N 	<p>ZBS1 ([REDACTED])</p>
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Budenosid <ul style="list-style-type: none"> ○ Vyhlásenie Nemeckej spoločnosti pre pneumológiu a respirológiu (DGP), Rakúskej pneumologickej spoločnosti (ÖGP) a Nemeckej spoločnosti pre alergológiu a klinickú imunológiu (DGAKI) (pozri tu) ○ Tlačová konferencia generálneho riaditeľa plánovaná na budúci týždeň ○ BfArM zaviedol dohľad: zaznamenal veľmi rýchly nárast spotreby • Očkovanie hospitalizovaných pacientov <ul style="list-style-type: none"> ○ Pýtali ste sa v rôznych sieťach a u distribútorov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Približne polovica nerobí nič, druhá polovica niečo robí, ale s rôznymi prístupmi. ▪ napr. očkovanie len veľmi dlho hospitalizovaných pacientov, ktorí aj tak patria do prioritnej skupiny, ale zmeškali termín; konzultácie s oddelením verejného zdravotníctva, že hospitalizovaní pacienti sú očkovaní; v skutočnosti vždy pacienti s vysokým rizikovým profilom 	<p>IBBS ([REDACTED])</p>
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • (neuveďené) 	<p>FG14</p>
12	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • (neuveďené) 	
13	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letisko TK: Diskutovalo sa o pakte pre ÖGD; BMG bude čoskoro bude rozoslaný návrh správneho nariadenia. pre oblasť letísk a prístavov uvedených v IGV; • Sťažnosti v dôsledku vysokej expozície kontaktných osôb 	<p>FG38 ([REDACTED])</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

sledovanie po expozícii v lietadle, najmä z Frankfurtu;



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>spýtať sa, či napríklad lety na krátke vzdialenosti môžu byť menej uprednostňované, pretože masky sa vôbec neodstraňujú.</p> <ul style="list-style-type: none"> Personál: [redacted] will [nový vedúci] Ministerstvo zdravotníctva Frankfurt nad Mohanom (nástupca [redacted]), a teda aj za letisko Frankfurt nad Mohanom (FRA) nové vedenie pre okres Dahme-Spreewald, zodpovedné aj za letisko Berlín-Brandenburg 	
14	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> Vysoká pracovná záťaž; zďaleka nedošlo k jej zníženiu, najmä v dôsledku pretrvávajúceho počtu vyhlášok s krátkymi lehotami a narastajúceho počtu ciest Pohotovostná služba čoraz viac zaťažená pracovnou skupinou pre epidémiu 	[redacted]
15	<p>Dôležité dátumy</p> <ul style="list-style-type: none"> žiadne 	Všetky
16	<p>Ďalšie témy</p> <ul style="list-style-type: none"> Ďalšie zasadnutie: pondelok 26.4.2021, 13:00, prostredníctvom Webexu 	

Komentované [FB1]: Korrigendum, pozri <https://frankfurt.de/aktuelle-meldung/meldungen/neuer-leiter-gesundheitsamt-dr-tinnemann>



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	26.04.2021: 13:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3,
Účastníci:	IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma (prezentácie: max. 5 slajdov alebo 5 min.)	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (<i>len v pondelok</i>) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v stredu</i>) ○ Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (<i>len v stredu</i>) ○ Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>) ○ Termíny ARS (<i>len v stredu</i>) ○ Modelovanie (<i>len pondelky</i>) 	ZIG1 FG32 FG36 MF4 FG36 FG17 AL3 FG37 P4
2	Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky a) Všeobecné b) RKI-interná stránka	Všetky

Situačné centrum RKI *Vzor od 1. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Dlhý Covid ako hroziaci problém PH: stále otvorené úlohy na riešenie?	
--	---	--


 Situačné centrum RKI *Vzor od 1. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

7	Dokumenty <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> •	Všetky
8	Aktualizácia očkovania <i>(len v piatok)</i> •	FG33
9	Laboratórna diagnostika <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i>	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i>	FG36
12	Dohľad • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> •	FG32
13	Doprava a hraničné priechody <i>(len v piatok)</i> •	FG38
14	Informácie zo situačného centra <i>(len v piatok)</i> •	FG38
15	Dôležité dátumy • TK India 26.4. 15:00 , TN: BMG, RKI [REDACTED]	Všetky
16	Ďalšie témy • Ďalšie zasadnutie: streda 28.4.2021, 11:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	26.04.2021, 13-15 h
Miesto konania:	Stretnutie WebEx

Moderovanie: Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Oddelenie 1 Manažment
 - Martin Mielke
 - [REDACTED]
- Oddelenie 3 Manažment
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- Linka P4
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Linka P1
 - [REDACTED]
- FG11
 - [REDACTED]
 (protokol)
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG25
 - [REDACTED]
- FG 32/38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- ZBS1
 - [REDACTED]
- BZGA : [REDACTED]









TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Národné (prezentácie tu) <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí - +11 907 prípadov, +60 úmrtí, 7-dňová incidencia 169/100 000EW a stagnácia • 23 % bolo očkovaných raz, 7 % je plne očkovaných • Register ITS/intenzívnej starostlivosti: 5122 prípadov COVID-19, stúpajúca tendencia; takmer rovnako vysoká ako vrchol 2. vlny • 7d výskyt v spolkových krajinách stagnuje alebo mierne klesá v Sasku a Durínsku; rast v BaWü, Sársku a Hesensku • Geografické rozšírenie: LK v Durínsku a Erzgebirgskreis silne postihnuté, len 56 LK < 100/100 000 obyv. • Výskyt podľa vekových skupín: prudký nárast vo veku 5-14 rokov Otázka: Prečo výskyt u osôb starších ako 80 rokov neklesá pod 50/100 000 obyvateľov napriek očkovaniu? Odpoveď: Pravdepodobne preto, že očkovanie nemusí chrániť pred infekciami a tie sa lepšie odhaľujú častejším testovaním a niektoré sú stále neočkované. ○ Modelovanie • [redacted] pomocou simulácie založenej na agentoch na syntetickej populácii modeloval príspevok prevádzkových kontaktov k hodnote R približne 0,4. Tento výsledok je modelovaný [redacted] s pomocou údajov zo štúdie COSMO (Cornelia Betsch) s využitím modelovania založeného na sieti. Zo štúdie vyplýva, že 30 % ľudí na pracoviskách, ktoré by boli v zásade vhodné pre HO, má úzky kontakt s > 15 ľuďmi. Obmedzenie: malá veľkosť vzorky v štúdii). <p>Čo treba urobiť:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hlásenie miery hospitalizácie podľa vekových skupín 2. [redacted] istite počet neočkovaných osôb starších ako 80 rokov a predložte ho v stredu (FG33Poznámka [redacted] je pravdepodobne len za obdobie do konca [redacted] marec 2021 k dispozícii. 	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>
2	<p>Medzinárodné (len v piatok)</p> <p>-</p>	ZIG
3	<p>Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • CWA <ul style="list-style-type: none"> ○ Spustená registrácia podujatí a pozitívne hlásenia 	[redacted]



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Kritika zo strany spoločností Apple a Google v súvislosti s aspektmi ochrany údajov: Súhlas používateľov so zhromažďovaním údajov je zabudovaný ○ Prieskum týkajúci sa podujatí (EDUS): zúčastnilo sa ho 20 000 osôb ○ O ďalšom používaní rozhrania medzi CWA a EDUS rozhodne BMG zajtra ○ CWA a pripojenie k DEMIS pre testovacie centrá prebieha ○ DEA: Nezhody medzi Bundesdruckerei a RKI v súvislosti so všeobecným nariadením o ochrane údajov. ○ Dôkaz o očkovaní: aplikáciu pravdepodobne vytvorí IBM a držiteľom údajov bude pravdepodobne RKI. Internú zodpovednosť za tieto údaje je ešte potrebné objasniť. ○ Darovanie údajov: Je potrebné prekonať prekážku ochrany údajov. Vedecká spolupráca so spoločnosťou Scripps USA 	 
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • Nie je nahlásené 	Všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • Informácie o Európskom týždni očkovania na Twitteri • Definícia vyliečených/očkovaných osôb bola zaslaná BMG a čaká sa na spätnú väzbu. Kde by mal byť na webovej stránke odkaz na tento dokument? <i>Odpoveď: Samostatná kategória na webovom sídle RKI a zoradenie s ostatnými právnymi predpismi.</i> • Často kladené otázky o testoch long-COVID, antigénnych testoch • Otázka z Viedne týkajúca sa usmernenia RKI pre spájanie vzoriek qPCR • Odpoveď: Na túto tému existuje správa spoločnosti Ag Diagnostik z júla 2020. Obráťte sa na spoločnosť Ag Diagnostik. 	BzgA Press   P1  
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • 	BMG



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

7	<p>Strategické otázky</p> <p>a) Všeobecné</p> <p>-</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dlhý Covid ako hroziaci problém PH: stále otvorené úlohy na riešenie? <ul style="list-style-type: none"> ○ V oddelení 2 ([REDACTED]) už prebiehajú aktivity (dotazníky) a diskusie s IBBS a oddelením 3. Rozšírenie kola na P1 ([REDACTED]). <p>Čo treba urobiť:</p> <p><i>Long-COVID:</i></p> <p><i>Oddelenie2, [REDACTED] vedúci manažment v spolupráci s oddelením3, IBBS, P1:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. písomné vyhlásenie (dokument pre BMG) o hroziacom dlhodobom probléme PH v dôsledku Long-COVID. Jasnejšie 	Všetky
	<p><i>Údaj, že tento aspekt musí byť zahrnutý do stratégií otvárania alebo že počet prípadov musí byť nízky</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Zhromažďovanie údajov/zber informácií prostredníctvom prieskumov, sérostudíí, analýz literatúry <ul style="list-style-type: none"> • Bola vypracovaná koncepcia efektívnejšej organizácie CoNa a riadenia ohnisk nákazy pre varianty vírusov. <p>Urobiť: <i>Prezentácia koncepcie v piatok [REDACTED]</i></p> <p>Otázka 1: Údaje o genóme a údaje o prípadoch sú teraz prepojené (Desh+DEMIS). Existuje súvislosť medzi VOC a progresiou ochorenia? Odpoveď1: Počiatočné analýzy neukazujú žiadnu koreláciu, pričom len približne 30 % údajov o genóme možno priradiť k prípadu podliehajúcemu hláseniu.</p> <p>Otázka2: Ako sa variant označuje ako VOC? Odpoveď2: WHO (skupina pre charakterizáciu vírusov) uverejnila definíciu/kritériá; ECDC má tiež skupinu pre charakterizáciu vírusov, PHE uverejňuje technické správy a sekvenuje medzinárodné vzorky na tento účel</p> <p>Čo treba urobiť:</p> <p><i>Predstavenie návrhu postupu na vymenovanie variantu pre VOC v krízovej jednotke budúci pondelok [REDACTED]</i></p>	
8	<p>Dokumenty</p> <ul style="list-style-type: none"> • BMG vrátila dokument o definícii vylicených/očkovaných osôb s pripomienkami (dokument tu) <p>Čo treba [REDACTED]:</p> <p><i>Spätná väzba pre BMG: a) vypustenie prvej vety nie je prijateľné a b) platnosť testu je založená na právnej definícii a nie na technických úvahách. Ak sa tieto body nezmenia,</i></p>	



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<i>RKI nemôže podporiť tento dokument.</i>	
9	Aktualizácia očkovania (len v piatok) •	FG33
10	Laboratórna diagnostika <ul style="list-style-type: none"> • 333 vzoriek v KV 15/16: 7 %/ 8 % Sars-Cov2 pozitívnych • 14%/22% sezónne koronavírusy • Jednotlivé prípady parainfluenzy a metapneumovírusov • Varianty vírusov: Indický mutant: súvislosť s vysokým počtom prípadov stále nejasná, žiadne informácie o závažnosti ochorenia • Preprinty z Indického národného ústavu virológie + správa na Twitteri naznačujú, že mutant je dobre neutralizovateľný protilátkami (vyliečený, očkovaný Covaxinom, očkovaný Astrazenecou) • Webové stretnutie s Holandskom, Dánskom a Rakúskom Tyrolsko má vysoký podiel mutantu B1.1.7 E484K, u ktorého Biontech vykazuje dobrú účinnosť. V D 52 prípadoch tohto mutantu od februára 	FG17
	B1.620: 82 sekvencií na celom svete. Prípady v strednej Afrike, Litve a retrospektívne 9 prípadov od začiatku marca do polovice apríla. Čo treba urobiť: <i>Kontrola, či prípady patria do ohniska nákazy (Stefan Kröger)</i> 267 záznamov 492 (38,8 %) Sars-CoV2 pozitívnych, väčšina B1.1.7	ZBS1



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Štúdia "13. deň vzoriek" prípadov B1.1.7 v okrese Bergstrasse (diapozitívny tu) Výsledky: <ul style="list-style-type: none"> -Do 14. dňa: stále > 80 % PCR pozitívnych -Nie je možná kultivácia vírusu zo vzoriek Ct<30 Záver: V žiadnom z 53 prípadov (95 % CI 0-7 %) s B.1.1.7 bola testovaná vo vzorkách najneskôr od 14. dňa. Vírus schopný replikácie zistený v deň ochorenia <p>Čo treba urobiť: <i>Zhromažďujte údaje () a iných štúdií doma alebo od spolupracujúcich partnerov a uverejnite ich ako prípadové štúdie v EpiBulle na ilustráciu kinetiky prenosu B1.1.7: laboratórne údaje, údaje z vyšetrovania nozokomiálnej nákazy podľa FG37 (), prípadne údaje zo štúdie z Osnabrücku o epidémiách v domovoch dôchodcov med ()</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Prevoz pacientov z Belgicka do Nemecka Právne nariadenie o liečbe protilátok uverejnené vo Federálnom vestníku, NOVINKA: Čiastočná ústavná liečba sa teraz môže účtovať Zoznam kliník ponúkajúcich liečbu AK, ktorý sa má zostaviť D má v porovnaní s USA nízku mieru liečby AK 	<p>██████████</p> <p>IBBS</p>
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie je nahlásené <p>Otázka: Odporúča sa MNS pod/nad FFP2, napr. ako dvojitá ochrana alebo ochrana proti striekajúcej vode? Odpoveď: Nie! Kukla ako ochrana proti striekajúcej vode</p>	Všetky
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> Štúdia Corona-KiTa (prezentácie tu) Zvýšenie ARE pre deti vo veku 0-5 rokov (6,4 %) a 6-10 rokov (30 %) Výrazný nárast výskytu 7d u detí v školských a denných zariadeniach, neúmerne postihnutých od veku 6 rokov. 186 nových ohnisk v škôlkach, 46 % detí vo veku 0-5 rokov zapojených do ohnisk (35 % bolo zapojených do 2. vlny) Deti sa tiež viac ako predtým podieľajú na predčasnom ukončení školskej dochádzky 	<p>██████████</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>Otázka: BMG sa pýtala, či by RKI chcel prispieť do diskusie o umožnení účasti detí na klubových športoch predložením negatívnych rýchlotestov.</p> <p>Odpoveď: Iba v prípade nízkeho výskytu nie je potrebné/užitočné rozšírenie 28c IfsG; možné výnimky pre vedecky podložené projekty. Sprevádzané projekty</p> <p>Čo treba urobiť (koordinácia podľa situačného centra): <i>Príprava dokumentu o posúdení prínosu/rizika</i> <i>Otvorenie opatrení na príklade "športov vonku pre deti". Prípadný hlavný manažér Sebastian Haller</i></p>	
14	Doprava a hraničné priechody (len v piatok) •	FG38
15	Informácie zo situačného centra (len v piatok) •	FG38
16	Dôležité dátumy <ul style="list-style-type: none"> • TK India 26.4. 15:00, TN: BMG, RKI ([REDACTED]) • Ďalšie zasadnutie: streda 28.4.2021, 11:00 hod. 	Všetky



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	28.04.2021: 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3, IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office,
Účastníci:	VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma (prezentácie: max. 5 slajdov alebo 5 min.)	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (<i>len v pondelok</i>) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v stredu</i>) ○ Počet neočkovaných osôb starších ako 80 rokov ○ Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) ○ Virologický dohľad, NRZ chrípka Termíny (<i>len v stredu</i>) ○ Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>) ○ Termíny ARS (<i>len v stredu</i>) ○ Modelovanie (<i>len pondelky</i>) 	ZIG1 FG32 FG36 MF4 FG33 FG36 FG17 AL3 FG37 P4
2	Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>) -	
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky a) Všeobecné -	Všetky



VS—POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY—Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI *Vzor od 1. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

	b) RKI-interná stránka	
--	-------------------------------	--


 Situačné centrum RKI *Vzor od 1. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

	-	
7	Dokumenty (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) -	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (<i>len v piatok</i>) -	FG33
9	Laboratórna diagnostika (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) -	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>)	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciami (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) • Analýza medzinárodných epidemiologických údajov a opatrení v oblasti reakcie	Všetky ZIG/ [REDACTED]
12	Dohľad • (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>)	[REDACTED]
13	Doprava a hraničné priechody (<i>len v piatok</i>) •	FG38
14	Informácie zo situačného centra (<i>len v piatok</i>) •	FG38
15	Dôležité dátumy • Odborný poradný výbor pre pandemické respiračné infekcie (29/04/2021)	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: Víkend, 30.04.2021, 11:00 hod.	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	28.04.2021, 11.00 - 13.00 hod.
Miesto konania:	RKI, Webex


Moderovanie:

Lars Schaade

Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
- Oddelenie 1
 - Martin Mielke
- Oddelenie 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- Manažment spoločnosti ZIG
 - Johanna Hanefeld
- ZIG1
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- ZIG2
 - [REDACTED]
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG21
 - [REDACTED]
- FG24
 - Thomas Ziese
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG 34
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG38
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- Stlačť
 - e [REDACTED]
 - ta [REDACTED]
 - či [REDACTED]
 - dl [REDACTED]
 - o [REDACTED]
 - o [REDACTED]
 - o [REDACTED]
 - o [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
 - (protokol)
- BZgA
 - [REDACTED]
- MF3
 - [REDACTED]
- MF4
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma	prispieva
1	<p>Súčasná situácia</p> <p>Medzinárodné (<i>len v piatok</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie <p>Vnútroštátne - počty prípadov/úmrtí (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prehľad kľúčových údajov <ul style="list-style-type: none"> ○ SurvNet prenos: celkom 3 332 532 prípadov (+22 231), z toho 82 280 (+312) úmrtí, 7-dňová incidencia (7TI) 161/100 000 obyvateľov; porovnateľné s predchádzajúcim týždňom ○ Monitorovanie očkovania: údaje sa v súčasnosti stále aktualizujú ○ Register intenzívnej starostlivosti DIVI: 5 063 prípadov v liečbe (-59) • Priebeh 7-dňového výskytu vo federálnych štátoch <ul style="list-style-type: none"> ○ Približne od 14. apríla na podobnej úrovni, veľmi konštantnej v spolkových krajinách, ako je SH, ostatné spolkové krajiny však vykazujú odlišný vývoj (BaWü: rastúci trend, HH klesajúci), vývoj je potrebné naďalej sledovať ○ V súčasnosti nie je v celoštátnom meradle zreteľný klesajúci trend, ale nebol zaznamenaný ani nárast ○ Vývoj Sasko: výraznejší pokles viditeľný od predchádzajúceho dňa do dnešného dňa, príčina je otázná, zatiaľ žiadne hlásenia o problémoch s prenosom, v súčasnosti žiadne náznaky zvláštností, bude podrobnejšie preskúmané • Geografické rozdelenie 7-dňovej chorobnosti podľa okresov <ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti 10 LK < 50; 68 LK < 100; približne 300 LK > 100 prípadov / 100 000 obyvateľov (počas niekoľkých dní) • Sedemdňový výskyt prípadov COVID-19 podľa AGe a MW (k 27. aprílu 2021) <ul style="list-style-type: none"> ○ Úroveň približne podobná ako v predchádzajúcom týždni, najmä vo vekových skupinách stredného veku (AG) ○ V AG 15-19 nárast v porovnaní s predchádzajúcim týždňom ○ Heatmap zverejnená včera v správe vedenia • Hospitalizované prípady COVID-19 podľa AG (k 21.4.2021) <ul style="list-style-type: none"> ○ Plateau na nižšej úrovni ako v 2. vlne, AG s najväčším podielom hospitalizovaných osôb v súčasnosti: 60-79 a 35-59 (jaskyňa: pravdepodobne podhodnotené v systéme vykazovania), v 2. vlne boli naopak hospitalizované najmä osoby v AG 80+ 	<p>ZIG1</p> <p>FG32</p> <p></p>



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">• Počet úmrtí na COVID-19 podľa týždňa úmrtia (k 27. aprílu 2021)<ul style="list-style-type: none">○ Stúpajúci trend v porovnaní s predchádzajúcim týždňom	
--	--	--



Situačné centrum RKI


Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Počet laboratórne potvrdených prípadov COVID-19 s detekciou a bez detekcie antigénu podľa týždňa hlásenia <ul style="list-style-type: none"> ○ V údajoch z hlásení zostáva podiel prípadov s detekciou AG na úrovni približne 7 %, bez zmeny v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, aj tu pravdepodobne nie je v systéme hlásení plne zaznamenaný vzhľadom na kapacitnú situáciu v zdravotníckych orgánoch. • Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Teplotná mapa: AG 90+ ukazuje zvyšujúci sa výskyt, pôvod alebo miesto (domov dôchodcov/opatrovateľská služba, možné ohniská) sa posudzujú podrobnejšie ○ Hospitalizácia podľa AG - anomálie, ktoré zrejme dobre korelujú s očkovaním: Počet hospitalizovaných v AG 80+ (oranžová) výrazne klesá, v AG 60-79 (modrá) relatívny pokles v porovnaní s 2. vlnou, vo všetkých ostatných AG krivky podobné 2. vlne na nižšej úrovni ○ Stav označovania prípadov, pokiaľ ide o oneskorené oznámenia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zatiaľ žiadna spätná väzba od BMG o ďalšom postupe ▪ Z právnych dôvodov bola väčšina krajín za zmrazenie Výskyt k dátumu podania správy bol schválený (právna istota údajov ako základ pre plánovanie opatrení) ▪ Návrh: Identifikácia oboch variantov (zmrazený výskyt a výskyt podľa aktualizované) na samostatných stránkach na účely rozlíšenia, ako aj s odmietnutím zodpovednosti a odkazom na zákon ○ Výskyt v jednotlivých štátoch: po prijatí celoštátnych opatrení by mal výskyt klesať, ale v niektorých spolkových krajinách je vývoj čiastočne heterogénny; vývoj v Sársku a Hamburgu je pochopiteľný vďaka nezávislým opatreniam, BaWü objasnenie epidemiologického pozadia/časovanie sprísnenia plánovaných opatrení ○ Pripravuje sa tabuľka s výskytmi aktualizovaná podľa neskorých registrácií, ktorá bude následne sprístupnená tlačovému oddeleniu. <p><i>K úlohe 1: Ak je to možné, pozrite sa bližšie na miesta/pôvod zvyšujúceho sa výskytu v AG 90+ podľa tepelnej mapy. ToDo2: Poskytnite, prosím, ďalšie epidemiologické informácie o heterogénnom vývoji výskytu v prominentných stavoch (najmä BaWü). K bodu Do3: Požaduje sa, aby sa vykonali obe znázornenia výskytu.</i></p> <p>Údaje z registra intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v stredu</i>) (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Register intenzívnej starostlivosti DIVI 	<p>MF4</p> 
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ V súčasnosti sa lieči 5 045 pacientov s COVID-19 na jednotkách intenzívnej starostlivosti v približne 1 300 nemocniciach s akútnou starostlivosťou. ○ Jednotky intenzívnej starostlivosti sa v niektorých federálnych štátoch naďalej zapíňajú, v niektorých štátoch sa prejavuje prvé plato v COVID- Obsadenosť ITS ○ Vysoká dynamika prílivu (červená) a odlivu/presunu (zelená) ○ Rozdiel (tyrkysová) sa pomaly stabilizuje, v súčasnosti je mierne záporný ○ Napriek tomu vysoký počet pacientov, počet úmrtí pacientov s COVID-19 na jednotke intenzívnej starostlivosti naďalej stúpa. • Podiel pacientov COVID-19 na celkovom počte operačných lôžok ITS: rastie, najmä v Brémach (severozápad), Sasku-Anhaltsku, Berlíne (severovýchod), Severnom Porýní-Vestfálsku (stred) a Bádensku-Württembersku (juh); vyrovnáva sa v Bavorsku; klesá v Durínsku • Expozícia a zaťaženie Covid-19: <ul style="list-style-type: none"> ○ Viac ako 85 % pacientov liečených COVID-19 ITS potrebuje ventiláciu ○ Údaje o obsadenosti v liečbe vetraním prekročili využitie 2. vlny ○ Obzvlášť závažných prípadov s liečbou ECMO pribúda alarmujúcim tempom (v niektorých prípadoch 4-násobok obsadenosti v porovnaní so septembrom 2020) • Posúdenie dostupnosti dodávok: <ul style="list-style-type: none"> ○ Špičkové hodnoty pandémie: 60-70 % jednotiek intenzívnej starostlivosti hlási obmedzenú dostupnosť alebo využitie kapacity v oblastiach s nízkou intenzitou starostlivosti a ECMO. ○ Dostupné operačné kapacity pre ventiláciu a liečbu ECMO sa naďalej znižujú • SPoCK: Prognózy počtu pacientov s COVID-19, ktorí budú potrebovať intenzívnu starostlivosť počas nasledujúcich 20 dní: v Nemecku stále rastie (stabilizácia na severe, nárast na východe a juhu, ešte výraznejší nárast sa očakáva na západe) <p>Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • FluWeb do 16. týždňa roku 2021: <ul style="list-style-type: none"> ○ Miera ARE je v súčasnosti na úrovni predchádzajúceho roka - ale nižšia ako kedykoľvek predtým v tomto období od 36. týždňa a výrazne nižšia ako miera ARE v ostatných predchádzajúcich sezónach okolo 16. týždňa. ○ V 16. týždni sa miera ARE zvýšila u detí a znížila v ostatných AG • Konzultácie ARE do 16. týždňa 2021: <ul style="list-style-type: none"> ○ Výskyt konzultácií celkovo mierne nižší v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, výrazný nárast v AG 0-4 	<p>FG36 </p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">○ Rozdielny vývoj na federálnej úrovni v CW 16 v porovnaní s predchádzajúcim týždňom: výskyt konzultácií v BaWü sa znížil vo všetkých AG, v Sasku sa zvýšil u detí (0-4/5-14)• ICOSARI-KH-Dohľad - AG 15 rokov a starší (AG do 15 rokov pod úrovňou predchádzajúcich rokov)	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Celkový počet prípadov SARI mierne klesol ○ Pokles v AG 35-59 a 80+ ○ Všetky ostatné AG: prevažne stabilné ○ AG 35 -59: stále veľmi vysoká úroveň, ako v chrípkovej vlne alebo ako v 2. vlne ○ AG 15-34 a 60-79: stále na vyššej úrovni, len "sezónne normálne", AG 80+ menej ○ AG 0-4: absencia chrípky a RSV; podobne ako u školákov stále nízke hodnoty v porovnaní s predchádzajúcim rokom • ICOSARI-KH-Surveillance - prípady COVID-SARI do 15. a 16. týždňa. CW 2021 <ul style="list-style-type: none"> ○ CW 15: AG 35-59 stále veľmi vysoká úroveň (nad 2. vlnou), AG 60-79 zatiaľ bez poklesu (stabilizácia), ale úroveň je pod 2. vlnou, AG 80+ stabilná už niekoľko týždňov ○ CW 16: prudký nárast v AG 35-59 prekonaný, vrchol v AG 60-79 pravdepodobne prekonaný a v súčasnosti klesá, AG 80+ na nízkej úrovni • Podiel COVID-19 v SARI 66 % v týždni 15/2021, stabilne na vysokej úrovni v porovnaní s predchádzajúcim týždňom, prípady v intenzívnej starostlivosti 82 % (14. týždeň: 84 %) • ICOSARI: prípady SARI v intenzívnej starostlivosti s COVID-19 do 16/2021 • Zdá sa, že počet pacientov v intenzívnej starostlivosti v ZS 60-79 opäť klesá, v ZS 35-59 je stále veľmi vysoký, vyšší ako v 2. vlne • Medián veku pacientov v intenzívnej starostlivosti COVID-SARI od týždňa 11/2021 pod 70 rokov a klesá (14. týždeň: 67 rokov, 15. týždeň: 63 rokov), predpokladaná príčina: iné AG menej liečené ITS <p>Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (<i>len v stredu</i>) (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výrazný pokles počtu vzoriek zaslaných po Veľkej noci • Mierne stúpajúci trend v 16. týždni (164 záznamov) • Prevláda variant UK, neoficiálne správy z lekárskej praxe o prenosnosti: v prípade výskytu variantu UK sú infikovaní aj takmer všetci členovia rodiny, v <i>praxi</i> možno pozorovať aj výrazne zvýšenú prenosnosť • Rhinovírusy (modrá): krátko pomerne nízka miera detekcie počas Veľkej noci, v súčasnosti opäť stúpa • SARS-COV-2 (červená): Miera detekcie pod 10 % (v súčasnosti najmä vzorky zaslané od detí) • Chrípka: jeden prípad zistený minulý týždeň (N1, ale nie pozitívny, preto nie je zahrnutý v grafe) • Aktivita rinovírusu sa u detí zvyšuje • RESPVIR extrakt: endemické koronavírusy v porovnaní: v súčasnosti NL63 zistené najmä u detí, základná imunita nemusí byť v dôsledku pandemickej situácie tak dobre vyvinutá. <p>Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>)</p>	<p>FG17</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div> <p>AL3</p>
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	Záznam testovacieho čísla (diapozitívy tu)	[REDACTED]
	<ul style="list-style-type: none"> • Počty testov a miera pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet testov sa tento týždeň mierne zvýšil, Úroveň ako pred Veľkou nocou ○ Kladný podiel stabilný ako v predchádzajúcom týždni na úrovni približne 12,5 • Využitie kapacity <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet vykonaných testov (modrá farba) sa v porovnaní s predchádzajúcimi týždňami zvyšuje ○ Testovacie kapacity sú stále k dispozícii, nedostatok vzoriek a prekážky v dodávkach sú bezproblémové (film sa už nevyžaduje) • Špeciálne vyšetovanie v laboratóriách (CW16): Podiel potvrdení PCR v testoch a podiel pozitívnych výsledkov <ul style="list-style-type: none"> ○ Z 260 143 predložených testov bolo 4 004 (1,5 %) označených ako potvrdzujúce testy pre pozitívne AG testy; z nich bolo 2 482 (62 %) pozitívnych ○ Často nebolo možné určiť, či ide o potvrdzujúce testy ○ Predpoklad: (správne) používanie nových licencií OEGD, Využitie, ktoré sa má v prípade potreby podporiť ○ Predpokladá sa podhodnotenie, ale pravdepodobne nejde o dramatický nárast • Poznámka: Grafické údaje o percente pozitívnych prípadov, výskyte, náraste počtu prípadov a potvrdzujúcich testoch sa dnes dokončujú. • Počet testov VOC - dotaz VOXCO: informácie o približne 96 000 testoch (= približne 55 % všetkých pozitívnych PCR testov predložených v 16. kalendárnom týždni), z toho približne 91 % prípadov bolo VOC: 90,3 % B.1.1.7, 0,7 % B.1.351 a 0,1 % P.1 • POCT Počet vykonaných AG testov: <ul style="list-style-type: none"> ○ 354 zariadení: 642 417 zaznamenaných POCT ○ 1 114 pozitívnych (0,17 %), z ktorých 943 (84,6 %) prešlo do PCR, z toho ○ 517 (54,8 %) odovzdaných ako pozitívne potvrdených (2 950 POCT (0,5 %) neanalyzovateľných/nejasný výsledok) <p>Termíny ARS (len v stredu) (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozitívny podiel je v súčasnosti stále príliš vysoký, približne 10 %. • V žiadnej zo spolkových krajín neboli zaznamenané výrazné odchýlky, HH a Meckl.-Vorp. stabilné, v ostatných spolkových krajinách mierne klesajúci trend • Počet testov na 100 000 obyvateľov podľa AG a KW: v súčasnosti sa stále najčastejšie testuje AG 80+ (ružová), najmenej AG 5-14 (okrová), ale ich počet sa zvyšuje, rovnako ako počet AG 0-4 (červená) • Podiel pozitívnych výsledkov podľa AG a KW: AG 80+ testovaná najčastejšie, ale s najnižším podielom pozitívnych výsledkov (ružová), presne opačný pomer pre AG 5-14 (okrová), táto AG by sa mala testovať častejšie • Počet pozitívnych testov na 100 000 obyvateľov podľa AG a KW: AG 80+ dlhodobo najvyšší podiel, v súčasnosti najnižší, AG 60- 	<p>FG37</p> <p>[REDACTED]</p>



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>79 druhý najnižší podiel → pravdepodobne v dôsledku očkovania priraditeľný, očakávaný vývoj; podiel v AG 5-14 v súčasnosti stúpa</p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Počet testov a podiel pozitívnych výsledkov v rôznych OÚ (ordinácie lekárov, nemocnice, iné): Podiel pozitívnych výsledkov ako v predchádzajúcom týždni, najmä v nemocnici, je pomerne stabilný Podiel zistení iných VOC (okrem B.1.17): B.1.351 s aktuálne približne 20 detekciami v CW15 prevažne týchto VOC, B.1.1.7+E484k približne 10 detekcií; P1 zriedkavé Mierny nárast počtu ohnísk v domovoch dôchodcov (cca 25 nových ohnísk týždenne), výraznejší v nemocniciach (cca 35) → Nízka úroveň, ale nové ohniská sa naďalej objavujú; presnejšie Analýza rozdelenia bude nasledovať <p><i>Úloha: Pozrite sa bližšie na uvedené ohniská nákazy.</i></p> <p>Miera zaočkovanosti proti COVID-19 u osôb vo veku 80 rokov a viac podľa údajov z očkovacích centier (k 27.4.2021) (snímky tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> 10 spolkových krajín, údaje z očkovacích centier, mobilných očkovacích tímov a nemocníc Očkovanie osôb vo veku 80 a viac rokov: 78 % Úplne imunizovaných 80+ ročných: 62% Na základe týchto údajov sa odhaduje, že z 5 681 135 ľudí žijúcich v osôb žijúcich v Nemecku ≥80 rokov max. 1 239 773 (22 %) ešte nedostali prvé očkovanie Podiel neočkovaných osôb je v týchto údajoch nadhodnotený: nezohľadňuje sa približne 2,3 milióna očkovaní osôb vo veku nad 60 rokov (bez presných údajov o veku) v ordináciách lekárov. <p>Diskusia:</p> <ul style="list-style-type: none"> Zarážajúce: AG 5-14 sa zriedka testuje pomocou PCR, ale vykazuje vysoký podiel pozitívnych výsledkov - je to možno spôsobené testami AG? <p><i>Čo je potrebné urobiť: Skontrolujte registračné údaje, či sú zaznamenané AG testy</i></p> <ul style="list-style-type: none"> príčinná súvislosť vyššej miery hospitalizácie a ITS u mladších AG ako v 2. vlne nejasná (možno vyšší výskyt závažných priebehov), [redacted] Kontrola možných indícií z údajov z hlásení Mladší pacienti sú často preložený na JIS rýchlejšie, pretože majú menej komorbidít a do nemocnice prichádzajú až neskôr. Mladší pacienti pravdepodobne dostávajú liečbu ECMO častejšie a dlhšie, čiastočne kvôli lepšej znášanlivosti <p><i>Čo je potrebné urobiť: Žiadosť o diskusiu o možnostiach grafickej prezentácie SARI, vekovo stratifikovaných pozitívnych mier, 7TI, hos [redacted] pri [redacted]</i></p> <p>Správa o VOC - pozmeňujúce a doplňujúce návrhy:</p> <ul style="list-style-type: none"> Premenovanie (vypúšťa sa dodatok "najmä k bodu B.1.1.7") V úvode sa pridáva vyhlásenie o VOI z dôvodu zvýšenej potreby informácií Obrázok A je stále k dispozícii, bude prerokovaný s P1 Tabuľka VOI pre rýchly prehľad 	<p>FG33 [redacted]</p> <p>Všetky</p> <p>FG36 [redacted]</p>
--	---	---



Situačné centrum RKI



Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Na záver, nástroje prieskumu a súhrn upravené Správa o VOC by sa mala zverejňovať nezávisle od správy o hospodárení (hĺbka podrobností, komplexnosť a schopnosť poskytnúť požadované informácie). <p>Čo je potrebné urobiť: Požiadat' o prerokovanie záznamu údajov ARS pre správu [REDACTED] a [REDACTED]</p>	
2	Medzinárodné (len v piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	FG21
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	Všetky
5	Komunikácia BZgA <ul style="list-style-type: none"> V súčasnosti sa pripravuje dokument s najčastejšími otázkami o neskorých účinkoch Covidu (v súčasnosti na úrovni P1, témy a materiály sa pripravujú). Tlač <ul style="list-style-type: none"> Včerajší útok na webové stránky bol úspešne odrazený P1 <ul style="list-style-type: none"> Žiadne pripomienky 	BZgA [REDACTED] [REDACTED] Tlač [REDACTED] P1 [REDACTED]
6	Strategické otázky <p>a) Všeobecné</p> <p>b) RKI-interná stránka</p> <ul style="list-style-type: none"> Stav definície "vyliečený/očkovaný": Diskusia ešte nie je ukončená, stretnutie s BMI, BMG a kanceláriou sa uskutoční dnes o 16.00 hod. Je potrebné informovať aj o neskorých účinkoch (pozri č. 5), pretože úmyselné samoočkovanie u mladších ľudí sa nedá vylúčiť, ak sa s tými, ktorí sa uzdravili, zaobchádza rovnako ako s tými, ktorí boli očkovaní a musia čakať do leta na termín očkovania. [REDACTED] určila, či je možné zbierať údaje zo štúdií Cosmo. 	Všetky
7	Dokumenty (podľa možnosti len v pondelok a piatok) <ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	Všetky
8	Aktualizácia očkovania (len v piatok)	FG33



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> Neprediskutované 	
9	<p>Laboratórna diagnostika (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) Aktualizácia AGI Sentinel</p> <ul style="list-style-type: none"> Žiadne pripomienky 	FG17
10	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> Pracovná objednávka Potreba poradenstva v oblasti správania pre mladšie AG, pokiaľ ide o včasný prístup k lekárskej starostlivosti → STAKOB a COVRIIN to považujú za rozumné <p>Čo je potrebné urobiť: Požiadajte o prípravu materiálu pre BPK a dokumentu FAQ (PI, IBBS) s poznámkou, že</p> <ul style="list-style-type: none"> mladšie AG môžu vážne ochorieť alebo trpieť neskorými následkami aj bez predchádzajúcich podmienok a so žiadosťou, ak nedôjde k zlepšeniu ani po týždni, ak sa stav zhorší alebo ak sa objaví akútna dýchavičnosť, okamžite kontaktujte svojho lekára 	IBBS 
11	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciami (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>)</p> <p>Analýza medzinárodných epidemiologických údajov a opatrení v oblasti reakcie (prezentácie tu)</p> <ul style="list-style-type: none"> Projekt s dvoma vláknami: <ul style="list-style-type: none"> Analýza opatrení Covid v porovnaní s epidemiologickými ukazovateľmi vo vybraných krajinách Analýza rozhodovacích procesov, ktoré predchádzajú opatreniam Covid 8 rôznych krajín sveta vybraných podľa epidemiologických ukazovateľov Obdobie od januára do apríla 2021 Prezentácia 3: Výskyt COVID-19, miera testovania, pozitívita testov a pokrytie očkovaním <ul style="list-style-type: none"> Horný riadok (Bahrajn, Čile, Izrael, Spojené kráľovstvo, USA): krajiny s vysokou mierou očkovania, dolný riadok (Francúzsko, Nemecko, India): krajiny s nízkou mierou očkovania; primárna os y: incidencia, sekundárna: podiel, x- Os: Týždeň Spojené kráľovstvo: testovacia miera (oranžová) veľmi vysoká (jaskyňa: ešte vyššia, upravená mierka primárnej osi y) a výskyt klesá, úspešnosť očkovania India: najnižšia miera testovania, nízka miera očkovania Krajiny s vyššou zaočkovanosťou: očkovací program pre 	ZIG 



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>všetkých vrátane mladších ročníkov; krajiny s nízkou zaočkovanosťou: obmedzený očkovací program pre mladšie ročníky. Ponuka očkovania</p>	
--	--	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> • Teplotná mapa opatrení: vľavo (USA, Spojené kráľovstvo, Izrael): postupné zmierňovanie opatrení smerom doprava, ako naznačuje farebný gradient, vpravo (Bahrajn, Francúzsko, India): Kombinácia otvárania a zatvárania • Odporúčania: najmä pri nízkej zaočkovanosti zvýšená cirkulácia → podporuje vznik nových VOC → Zachovať opatrenia, rozšíriť rozsah opatrení. Ponuky očkovania, ak je to možné • Diskusia: <ul style="list-style-type: none"> ○ V porovnaní krajín Veľkej Británie a Francúzska/Nemecka je v súčasnosti zrejmá veľmi nízka prahová miera testovania, tu je potrebné viac testovať mladšie AG, zvýšiť povedomie o probléme, že je potrebné včas konzultovať s lekárom (pozri bod 10), tiež aby bolo možné využiť možnosť včasnej liečby ○ Upozornenie pri porovnávaní počtu testov v jednotlivých krajinách: vo Francúzsku, Indii a Spojenom kráľovstve sa AG aj PCR zahrnuté testy, v prípade Nemecka len PCR testy ○ Medzinárodná literatúra a opatrenia by sa mali systematicky skúmať z hľadiska porovnateľnosti → Každé 2-3 týždne Prezentácia v stredu v Zasadnutie krízového tímu v rámci prípravy na Odovzdanie BMG v nasledujúci piatok ○ Ak sa ešte nedosiahla vysoká miera zaočkovanosti, mali by sa zachovať iné opatrenia 	
12	Dohľad (<i>podľa možnosti len v pondelok a piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> • Žiadne ďalšie pripomienky 	FG32
13	Doprava a hraničné priechody (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
14	Informácie zo situačného centra (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> • Neprediskutované 	FG38
15	Dôležité termíny/pracovné úlohy <ul style="list-style-type: none"> • Poradný výbor expertov pre pandemické respiračné infekcie (29. apríla 2021), téma zahŕňa Long Covid 	Všetky
	Ďalšie zasadnutie: piatok 30.4.2021 o 11:00 hod.	

Koniec 12:33



Program zasadnutia krízovej jednotky "Nový koronavírus (COVID-19)"

Zvoláva sa "krízový tím COVID-19", ktorý prijíma strategické rozhodnutia o reakcii na krízu. Zasadá v pravidelných intervaloch.

Umiestnenie:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum, čas:	30.04.2021, 11:00
Miesto	RKI, virtuálna konferenčná miestnosť WebEx
konania:	FG14, FG17, AL1, AL2, FG32, FG33, FG34, FG36, FG37, FG38, AL3,
Účastníci:	IBBS, ZBS1, ZBS-L, P1, P4, INIG, ZIG-L, MF4, Press Office, VPräs, Pres

Agenda:

TOP	Príspevok/téma (prezentácie: max. 5 slajdov alebo 5 min.)	prispieva
1	Súčasná situácia <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Štúdium Corona-KiTa (<i>len v pondelok</i>) ○ Údaje v registri intenzívnej starostlivosti DIVI (<i>len v stredu</i>) ○ Syndrómový dohľad (<i>len v stredu</i>) ○ Virologický dohľad, údaje o chrípke NRZ (<i>len v stredu</i>) ○ Testovacia kapacita a testovanie (<i>len v stredu</i>) ○ Termíny ARS (<i>len v stredu</i>) ○ Modelovanie (<i>len v pondelok</i>) 	ZIG1 FG32 FG36 MF4 FG36 FG17 AL3 FG37 P4
2	Medzinárodné (<i>len v piatok</i>) -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (<i>len v pondelok</i>) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík -	všetky
5	Komunikácia -	BZgA Tlač, P1
6	Strategické otázky a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka	Všetky



VS—POUŽITIE IBA PRE SLUŽBY—Klasifikácia zrušená 11.01.2023 spoločnosťou VPräs

Situačné centrum RKI *Vzor od 1. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

	<ul style="list-style-type: none">•	
--	---	--


 Situačné centrum RKI *Vzor od 1. apríla 2021* Agenda krízového štábu COVID-19

7	Dokumenty <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> •	Všetky
8	Aktualizácia očkovania <i>(len v piatok)</i> •	FG33
9	Laboratórna diagnostika <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i> •	FG17/ZBS1
10	Klinické riadenie/riadenie prepustenia • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i>	IBBS
11	Opatrenia na ochranu pred infekciou • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i>	Všetky
12	Dohľad • <i>(podľa možnosti len v pondelok a piatok)</i>	FG32
13	Doprava a hraničné priechody <i>(len v piatok)</i> •	FG38
14	Informácie zo situačného centra <i>(len v piatok)</i> •	FG38
15	Dôležité dátumy	Všetky
16	Ďalšie témy • Nasledujúce zasadnutie: pondelok, 03.05.2021, 13:00	



Zasadnutie krízového tímu "Nový koronavírus (COVID-19)"

Protokol o výsledkoch

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Príležitosť:	Nový koronavírus (COVID-19)
Dátum:	30.04.2021, 12-13:20 h
Miesto konania:	Stretnutie WebEx

Moderovanie: Lars Schaade Účastníci:

- Manažment inštitútu
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Linka tyč L1
 - [REDACTED]
- Oddelenie 3
- [REDACTED]
- FG11
 - [REDACTED] (protokol)
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32/38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG 33
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- Tlač
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]



TOP	Príspevok/téma <u>Mimoriadne zasadnutie na hlasovanie o príkazoch BMG/ústavného súdu</u>	prispieva
1	Súčasný stav: NEPOTVRDENÉ <ul style="list-style-type: none"> • Medzinárodné <ul style="list-style-type: none"> ○ Prípady, šírenie • Národná stránka <ul style="list-style-type: none"> ○ Počet prípadov/úmrtí ○ Syndrómový dohľad (stredy) ○ Testovacia kapacita a testovanie (stredy) 	
2	Medzinárodné (len v piatok) NETESTOVANÉ -	ZIG
3	Aktualizácia digitálnych projektov (len v pondelok) -	████████
4	Aktuálne hodnotenie rizík <ul style="list-style-type: none"> • NEDISKUTOVANÉ 	Všetky
5	Komunikácia <ul style="list-style-type: none"> • NEDISKUTOVANÉ 	
6	Novinky z BMG <ul style="list-style-type: none"> • NEODSÚHLASENÉ 	BMG
7	Strategické otázky <ol style="list-style-type: none"> a) Všeobecné - b) RKI-interná stránka • 	Všetky
8	Dokumenty <ul style="list-style-type: none"> • <u>Nariadenie o výnimkách</u> (dokument tu) Koordinácia pojmov "asymptomatická osoba", "očkovaná osoba", "doklad o očkovaní", "uzdravená osoba", "Dôkaz o uzdravení", "Testovaná osoba", "Dôkaz o teste <p>ToDo (████████): <i>Úprava odporúčania STIKO:</i></p>	████████



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>a) o platnosti imunitnej ochrany: v súčasnosti 6 mesiacov od stanovenia diagnózy alebo od vyliečenia - slovo "vyliečenie" vymažte, pretože čas je ťažké určiť.</p> <p>b) Pokiaľ ide o interval očkovania po ochorení: výslovne uveďte, že očkovanie sa môže uskutočniť aj pred uplynutím 6 mesiacov, napr. po 4 až 6 mesiacoch.</p> <ul style="list-style-type: none"> • E-mail od [REDACTED] (BMG) pre súbornú prezentáciu povolených očkovacích látok a očkovacích schém na webovej stránke RKI na účely odkazu v predpisoch <p>ToDo:</p> <p>a) ([REDACTED]) Spätná väzba na [REDACTED] že predmetná stránka bude vytvorená v koordinácii s informáciami o aplikácii o očkovaní, ktorá sa ešte len bude vyvíjať, a preto bude časovo zosúladená s ňou (pravdepodobne v polovici/konci mája).</p> <p>b) ([REDACTED]) Existujúca stránka s často kladenými otázkami o programe očkovania s priamym odkazom na príslušnú stránku: https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/COVID-Ockovanie/FAQ_Vaccination_sche</p> <p>Termín na vypracovanie očkovacej aplikácie sa posunul z polovice na koniec mája, keďže nariadenie dovedy nenadobudne účinnosť</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nariadenie o zadávaní úloh ToDo <p>([REDACTED]):</p> <p>a) Keďže niektoré definície pojmov sú rovnaké ako v nariadení o výnimke, najprv sa dohodnite na týchto pojmoch po konzultácii [REDACTED] potom sa dohodnite na ostatných pojmoch v nariadení o vstupe.</p> <p>b) Objasnenie telefonicky s [REDACTED] aké dodatočné práce sú potrebné [REDACTED]</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objednávka [REDACTED] (BMG) odpovedať do dnešného dňa do 16.00 hod.: Prečo Nemecko nemá "Prieskum koronavírusovej infekcie" ako v Spojenom kráľovstve? 	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>
--	--	---



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>██████████ už poskytla spätnú väzbu, že RKI ██████████ ██████████ dostala údaje od rôzne zverejnené programy dohľadu (napr. ARS), ktorému sa požadované informácie o</p>	
--	---	--



Situačné centrum RKI

Protokol krízového štábu COVID-19

	<p>sa majú prijať. Táto informácia nebola dostatočná, je žiaduca vypracovaná šablóna prejavu (s bodmi). Vo vyhláske sa uvádza tlačovina, ktorá nie je priložená. Poznámka: Tlačoviny možno nájsť na internete podľa ich čísla</p> <p>ToDo: <i>Delegovanie úlohy na [redacted] alebo v [redacted] prípade potreby s pomocou [redacted]</i> <i>Spätná väzba, že kapacity [redacted] na p[redacted]bné [redacted] vanie [redacted]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Vyhláška o ústavnom súde</u> ToDo <i>Termín na predloženie BMG v pondelok: zatiaľ neboli vykonané žiadne prípravné práce, pripravte sa na hlasovanie do pondelka</i> 	
9	<p>Aktualizácia očkovania (len v piatok) [redacted]</p> <ul style="list-style-type: none"> • NEDISKUTOVANÉ 	
10	<p>Laboratórna diagnostika NIE JE SCHVÁLENÁ</p>	FG33
11	<p>Klinické riadenie/riadenie prepustenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • NEDISKUTOVANÉ 	ZBS1 FG17
12	<p>Opatrenia na ochranu pred infekciou</p> <ul style="list-style-type: none"> • NEODSÚHLASENÉ 	IBBS
13	<p>Dohľad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Štúdium Corona-KiTa (len v pondelok) 	Všetky
14	<p>Doprava a hraničné priechody (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • NEODSÚHLASENÉ 	FG32 FG36
15	<p>Informácie zo situačného centra (len v piatok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • NEODSÚHLASENÉ 	FG38
16	<p>Dôležité dátumy</p>	FG38
		Všetky