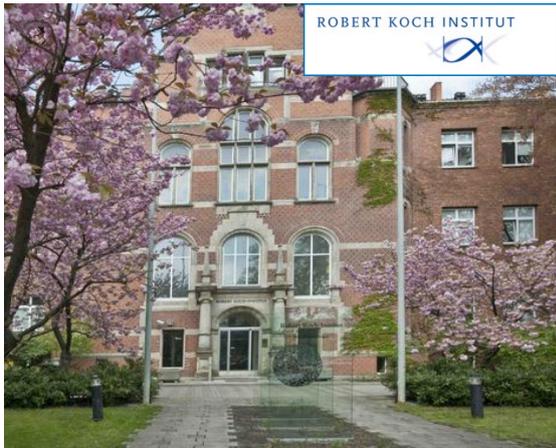
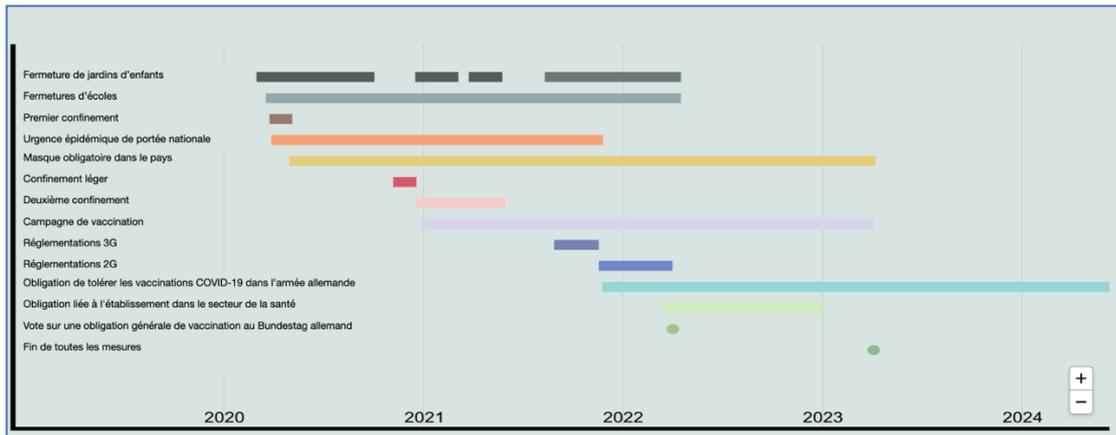


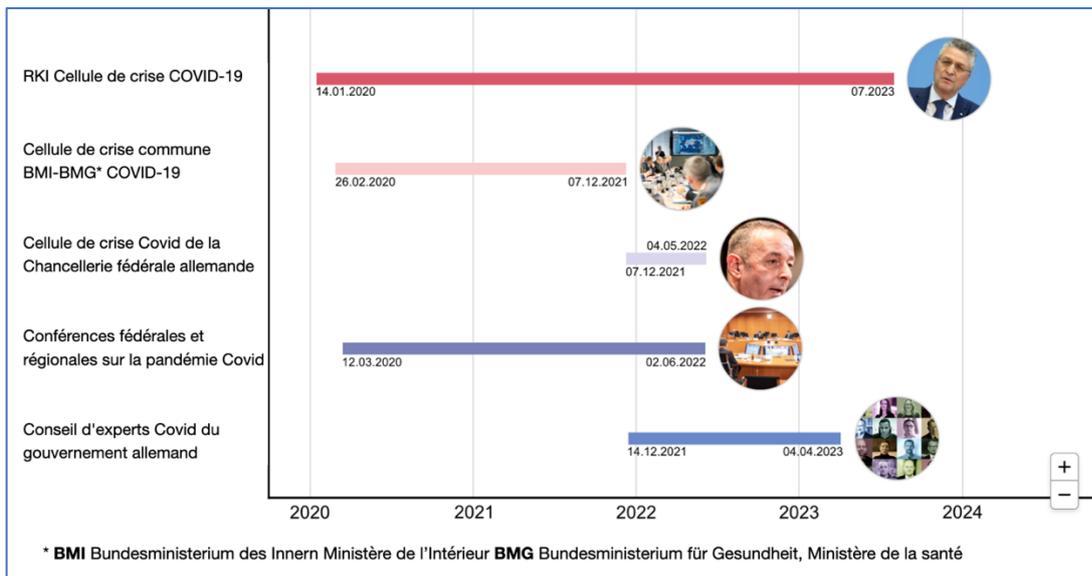
Quelques informations extraites du RKI-Leak récent, classée dans l'ordre chronologique



Le Robert Koch Institut est un institut fédéral relevant du ministère fédéral de la Santé. C'est l'institution centrale du gouvernement fédéral dans le domaine de la surveillance et de la prévention des maladies.



https://corona--protokolle-net.translate.google.com/?x_tr_sl=auto&x_tr_tl=fr&x_tr_hl=en



Relevé des articles des médias <https://corona--protokolle-net.translate.goog/medienberichte/? x tr sl=auto& x tr tl=fr& x tr hl=en>

Abréviations

FG 14 Hygiène infectieuse et hospitalière appliquée

FG 17 Virus de la grippe et autres virus des voies respiratoires

FG 32 Surveillance et système électronique de notification et d'information (DEMIS)

FG 33 Prévention vaccinale, STIKO

FG 36 Maladies respiratoires transmissibles

ZIG Centre pour la protection de la santé internationale

ZIG2 Santé publique fondée sur des preuves

ZBS Centre des risques biologiques et des pathogènes spéciaux

ZBS1 Virus hautement pathogènes

https://www.rki.de/DE/Content/Institut/OrgEinheiten/Abt1/abt1_node.html

(Les commentaires sont en italique. Vous trouverez des liens dans le document complet)

Aperçu des mesures du Bade-Wurtemberg (à titre d'exemple) <https://www-gew--bw-de.translate.goog/aktuelles/detailseite/corona-rueckblick-2020? x tr sl=auto& x tr tl=fr& x tr hl=en>

14 janvier 2020, malgré le risque d'importation de la maladie et de propagation considéré

14 janvier 2020, bien que le risque d'importation et de propagation de la maladie ait été considéré comme très faible à l'époque, Christian Drosten a déjà été contacté pour commander des amorces pour le **test PCR**.



Christian Drosten (virologue, directeur de l'institut de virologie de l'hôpital universitaire de Berlin depuis 2020) qui a mis au point le test de dépistage du SARS-Cov-2

24 janvier 2020, avant l'apparition du 1^{er} cas en Allemagne (qui sera le 27), le Remdesivir est déjà mentionnée dans un protocole. Avec *notamment* : **Remdesivir** utilisé pour la fièvre Ébola, mais inefficace chez l'homme.

27 janvier 2020, 1^{er} cas en Allemagne

26 février 2020 apparaît l'information que les **enfants** n'ont pas de complications avec le COVID-19.

4 mars 2020, premier décès Covid en Allemagne.

13 mars 2020, le ministre Spahn ordonne qu'un passage sur les **fermetures d'écoles** soit ajouté aux critères d'évaluation des risques des grands événements.



Jens Spahn, Ministère de la santé (BMG) : (jusqu'au 07.12.2021)

16 mars 2020, mention d'un Tweet du ministre Spahn qui parle d'auto-isolation des gens qui rentrent de voyage depuis l'Autriche, la Suisse et l'Italie. Il s'agissait d'une initiative personnelle, le RKI ne modifie pas les documents.

16 mars, presque tous les Länder ferment les écoles, écoles supérieures et jardins d'enfant (certaines zones avaient déjà fermé depuis fin février). Complètement -> mi-mai, puis réouverture en groupes réduits. Fermeture des magasins de détail.

18 mars, les terrains de jeux sont fermés, 160'000 Allemands sont rapatriés
22 mars, fermeture des restaurants, des millions d'Allemands ne peuvent plus travailler, interdiction des réunions de plus de 3 personnes (hors famille). Manifestations interdites.

23 mars 2020, le professeur Gastmeier de l'hôpital universitaire de la Charité de Berlin , spécialisée en hygiène, remet en question la recommandation du RKI concernant les masques FFP2. (*Pour le personnel médical, probablement*)

25 mars : Il est préférable de ne pas formuler les tendances pour le moment, sinon il peut être difficile de justifier d'autres mesures. (Il n'y avait quasi pas de cas...)

30 mars, amendes en cas de violation des mesures Covid

1^{er} avril 2020, avec une centaine d'autotests, aucun cas n'a encore été détecté. Le groupe Sentinelle n'a détecté que quelques cas positifs, pas encore d'augmentation des taux. La question de l'importance de la maladie se pose ainsi que de savoir si les mesures sont adéquates.

Les décès concerne surtout les groupes d'âge les plus âgés.

Restrictions de contact au niveau national prolongées -> 19 avril

6 avril 2020, la question se pose de savoir si le nombre de cas augmente à cause de l'augmentation du dépistage, une augmentation artificielle qui ne modifierait pas l'évolution épidémiologique.

15 avril 2020, l'EMA et Pfizer envisagent de laisser tomber les études de phase III et de passer directement à une utilisation en grande échelle... Si cette décision se concrétisait, une bonne communication des risques et une surveillance post-marketing appropriées seraient nécessaires pour détecter les principales complications liées à la vaccination.

20 avril 2020, Jens Spahn ordonne de mettre en place le fait de tester à large échelle, donc aussi les asymptomatiques. Le protocole du RKI mentionne : « Le document de Jens Spahn intitulé « Tester, tester, tester » a été finalisé vendredi. Il n'a été que partiellement coordonné avec le groupe de travail sur le diagnostic. Des aspects critiquables, comme par exemple sur le test approfondi des personnes asymptomatiques, ont été introduits par le ministère fédéral de la Santé. »

Premiers assouplissements, grands magasins et manifestations

24 avril 2020, les fermetures d'écoles n'ont probablement pas eu un grand impact sur le contrôle de l'épidémie.

27 avril 2020, plusieurs vaccins seront développées et testés à un rythme soutenu. Les données pertinentes ne seront collectées qu'après la commercialisation.

Masque obligatoire dans les transports locaux et les commerces dans toute l'Allemagne
30 avril, ouverture terrains de jeux, musées, lieux de culte

2 mai 2020, suite à une déclaration de Monsieur Lauterbach : le RKI devrait clarifier : qu'est-ce qui relève de l'évidence scientifique et qu'est-ce qui est interprétation politique des faits, mis en œuvre par le RKI.

...

Une instrumentalisation politique est possible dans la situation actuelle. Les politiciens peuvent s'en servir pour masquer leurs propres agendas.

Les personnes âgées en soins à domicile ou dans des établissements équivalents, en particulier, formulent le fait que les dommages collatéraux de l'éloignement social et physique sont plus graves que leur peur d'une éventuelle mort due au COVID-19.

4 mai, les personnes en maison de retraite peuvent recevoir la visite d'une seule personne de contact permanent. Certaines écoles rouvrent en alternance, en effectif réduit ou horaire allégé.

5 mai 2020, le RKI et les ministres sont en désaccord sur la façon de mentionner l'incidence. Si le RKI ne répond pas à la demande politique, les décideurs politiques risquent de développer eux-mêmes des indicateurs et/ou de ne plus faire appel au RKI pour des missions similaires.

7 mai 2020, « Tester, tester, tester » est imposé par la politique. Dans l'ensemble, c'est délicat, car la politique a donné des directives avec lesquelles on n'est pas tout à fait d'accord pour certains points.

9 mai 2020, remarque que les masques sont portés partout, même au jardin, et mention qu'il n'y a pas de données probantes sur le port de masques à l'extérieur.

...

Puis, pour la distanciation, comme on craint que le fait de définir des exceptions soit pris comme une carte blanche pour ne pas porter le masque dans certaines circonstances, on déclare plus judicieux d'établir des règles générales.

13 mai 2020, les contacts asymptomatiques qui n'étaient pas testés auparavant doivent maintenant l'être sur ordre du ministre de la santé.

15 mai, reprise partielle des crèches

29 juin 2020, alors que le nombre de nouveaux cas est en baisse, cette phrase doit être modifiée, car le ministère de la santé veut laisser le risque affiché sur élevé sans rien changer avant le 1^{er} juillet.

La question se pose aussi de répondre au souhait politique de renforcer le dépistage.

Les écoles primaires rouvrent à tous sans distanciation ni masque. Les crèches aussi.

3 juillet 2020, on lit « Il est question d'une vaccination obligatoire pour le personnel médical. »

27 juillet 2020, la conférence du ministre de la santé a décidé le dépistage des voyageurs en provenance de zones à risque sans consultation du RKI et en contradiction avec sa recommandation. Pris entre deux chaises, le RKI se demande s'il doit se positionner.

29 juillet 2020, Monsieur Drosten décide de ne pas publier un document dans lequel il considérait que les tests non ciblés n'avaient pas de sens. Il y renonce car cela va à l'encontre de l'action gouvernementale.

17 août 2020, mention d'un point important en suspens : le risque de maladie aggravée, si des vaccinés contractent la maladie (percée vaccinale).

31 août 2020, le ministre Spahn a eu l'idée de développer fortement la surveillance virologique au moyen des tests rapides d'Abbott. Cela ne semble pas judicieux.

Email de Detlev Krüger au président et au vice-président du RKI, pour souligner que le nombre de cas augmente simplement à cause de l'augmentation des tests, mais que le taux de positivité est stable, et que la définition de cas du RKI contribue à la confusion car elle inclut les résultats asymptomatiques. Il déclare : il faudrait également expliquer plus clairement aux politiques et aux médias que les personnes testées positives ne sont pas identiques aux « cas de maladie ». Et des termes et des informations plus clairs peuvent également contribuer à apaiser le débat et à éviter des réactions irrationnelles de la part des politiques et de la population.



Detlev Krüger (ancien directeur de l'Institut de virologie de la Charité de Berlin, -> 2017)

9 septembre 2020, une demande de coordination est adressée à Lothar Wieler, directeur du RKI de la part d'E. Macron, via Didier Pittet.

**14 septembre, Bade-Wurtemberg, masque obligatoire en dehors des cours dès la 5^e année.
16 octobre, masque obligatoire dès la 5^e, dans les écoles secondaires et professionnelles en classe.**

21 octobre 2020, le masque obligatoire pour les élèves de l'école primaire fait l'objet de discussions critique en raison d'éventuelles conséquences à long terme.

23 octobre, l'obligation de porter un masque dans la cour d'école est levée.

2 novembre 2020, le gouvernement fédéral et les Länder décident d'un confinement partiel, contacts sociaux limités à dix personnes, gastronomie, sport et culture fermés. Prolongé en plusieurs fois -> 22 février.

16 novembre 2020, concernant les masques FFP2 pour les groupes vulnérables : est-il encore possible d'intervenir ? L'utilisation de masque par des non-professionnels est malencontreuse et dangereuse. La société allemande de microbiologie et d'hygiène considère que les masques FFP2, s'ils ne sont pas bien ajustés, sont un moyen moins favorable que les masques courants, car ils donnent une fausse impression de sécurité. ... Il ne s'agira pas d'un ajustement étanche à 100 %. Il est probable que l'effet protecteur soit similaire à celui du masque courant.

25 octobre 2020, J.-F. Delfraissy, président du Conseil scientifique français, envoie un email à plus de 40 personnes de 6 pays d'Europe, pour coordonner les réponses des différents pays dans le but d'une meilleure acceptation des mesures par les citoyens.

Dans le même temps les 2 options de confinement sont chiffrées 1 ou 10 milliards d'euros par mois selon l'option choisie.

30 octobre 2020, le RKI ne recommande pas le masque FFP-2 car cette demande n'est pas fondée sur des preuves. Une communication plus offensive serait utile pour rendre transparente la raison pour laquelle le RKI ne le recommande pas. une prise de position publique de la part des hygiénistes/sociétés spécialisées serait très souhaitable mais pas certaine/probable. Pour les jeunes en bonne santé, un masque FFP2 adapté est inconfortable à porter en raison de la résistance considérable des voies respiratoires, ce qui n'est pas acceptable pour les résidents des maisons de soins. Les données probantes doivent être prises en compte en plus des considérations théoriques

20 novembre 2020, la question se pose de savoir si l'efficacité des mesures est mesurable ? Les données du RKI ne permettent pas de répondre de manière satisfaisante à la question du succès des mesures.

23 November 2020, mention: The tests have a sensitivity of around 80% and a specificity of around 98%. The result depends on the quality of the tests. A high percentage of false positives is to be expected.

Confinement strict dès le 16 décembre 2020 sans date de fin. Seuls les magasins pour les besoins quotidiens restent ouverts. Écoles fermées.

13 janvier 2021, la Bavière rend les masques FFP2 obligatoires. Le protocole du recueil mentionne qu'il n'y a pas de nouvelles données indiquant que ces masques offriraient plus de protection personnelle que des masques courants, que leur utilisation généralisée peut poser problème chez des personnes avec des antécédents médicaux et qu'une obligation générale de masque FFP2 n'est pas raisonnable.

18 janvier 2021, mention que pour 47 foyers dans les écoles maternelles, il n'y a en moyenne que quatre cas par foyer.

Les mesures prises dans les écoles et les crèches ne peuvent pas empêcher la survenue de flambées.

19 janvier 2021, masques FFP2 ou autres obligatoire pour les courses et les transports.

12 février 2021, il y a eu 9000 cas de percées vaccinales (2,7 millions de vaccinés à cette date, cela représente 0,33 % de percées, quasiment toutes après la première dose).

22 février, crèches ouvertes, écoles ouvertes en alternance, pas toutes les années en présentiel.

26 février 2021, sur 331 cas de percée vaccinale (vaccinés deux doses), 11 ont une évolution modérée à sévère.

1er mars 2021, suite à la présentation de preuve de réinfection et d'infection de personnes vaccinées, déclaration que les plans de l'union européenne sur le certificat de vaccination et la recommandation du RKI sur la quarantaine des personnes vaccinées/guéries devront être adaptés à l'avenir.

12 mars 2021, mention de thromboembolies après AstraZeneca. Le Danemark a suspendu ce vaccin, d'autres pays ont suivi.

14-15 mars, tests réguliers dans les écoles avec de grandes différences régionales

16 mars, les garderies referment jusqu'à Pâques.

19 mars 2021, la suspension de AstraZeneca a suscité beaucoup d'intérêt. *(Le vaccin a été suspendu quatre jours avant de ne plus être recommandé pour les moins de 60 ans en date du 30 mars.)*

19 mars 2021, on se pose des questions car on ne voit pas encore l'effet de la vaccination, qui devrait entraîner une baisse des décès des personnes âgées. On écrit que le principal risque de mourir du COVID-19 est l'âge. Il ne faut pas comparer le Covid à la grippe car plus de personnes meurent lors d'une vague de grippe normale.

22 mars, masque obligatoire pour les élèves et enseignants du primaire. Cours en alternance.

1^{er} avril 2021 après les vacances de Pâques, pas d'enseignement en présentiel sauf en terminale.

7 avril 2021, tests obligatoires pour l'école en présentiel + masque et distance

9 avril 2021, l'accent ne devrait pas être mis sur l'incidence, mais sur la présentation des cas graves. Les seuils d'incidence sont des valeurs politiques arbitraires.

16 avril 2021, couvre-feu nocturne dans le Bade-Wurtemberg.

19 avril, tests dans les écoles quelle que soit l'incidence, sauf pour les vaccinés et guéris, passage en enseignement à distance si l'incidence atteint 200.

7 mai 2021, myocardite, les cas groupés chez les hommes de moins de 30 ans constituent actuellement un signal. Le défi pour le pays est de sélectionner les éléments pertinents, par exemple la myocardite chez les jeunes hommes, les thrombose des sinus veineux, etc.

Le PEI a reçu 45 000 déclarations d'effets indésirables dans les dernières semaines. Le défi pour eux est de sélectionner les éléments pertinents, par exemple myocardite chez les jeunes hommes, thrombose des sinus veineux, etc.

Il n'est pas exclu que la STIKO recommande de ne vacciner que les jeunes atteints d'une maladie sous-jacente, ce qui sera difficile à communiquer, mais mieux vaut être prudent en raison du manque de données.

Dans l'arrondissement de Saale-Orla, où des foyers se sont déclarés dans des maisons de retraite et de soins, les résidents n'ont été vaccinés qu'à 50 % en raison de leur refus.

En relation avec le certificat de vaccination, coordination laborieuse, il ne s'agit pas de preuve en termes de protection contre la transmission, mais de permettre de partir en vacances, les Länder considèrent les choses différemment.

Problème posé par le fait que la politique s'écarte de plus en plus des preuves et des recommandations de la STIKO,

10 mai 2021, concernant le fait que les guéris ne comptent comme tel que pendant six mois et n'ont besoin que d'une seule dose, note que la recommandation de la STIKO (*Ständige Impfkommision = Commission permanente sur les vaccinations*) n'est pas fondée sur l'immunologie, mais vise à économiser le vaccin.

14 mai 2021, sur 19 personnes testées positives dans une maison de retraite, 18 sont complètement vaccinées. 7 sont décédées.

Ce même jour, le ministre de la santé Spahn déclare : Après ces longs mois de pandémie, ça fait du bien d'être vacciné et donc protégé.

Mention que vu qu'aux USA les vaccinés deux doses peuvent renoncer au masque, la question va se poser aussi. Consigne de ne pas en parler tant que 60 % ne sont pas vaccinés et proposition de lier le port du masque au taux de vaccination.

Nouvelles règles au Bade-Wurtemberg, les vaccinés, guéris ou testés peuvent faire du shopping ou aller à l'hôtel, etc. Dans les écoles, la distance tombe, mais pas les masques et les tests.

18 mai 2021, L'Association fédérale des pédiatres et adolescents attire l'attention sur les problèmes psychologiques chez les enfants et les adolescents.

19 mai 2021, même si la STIKO ne recommande pas la vaccination des enfants, le ministre Spahn prévoit tout de même un programme de vaccination.

21 mai 2021, vaccination des enfants, la STIKO s'en occupe intensivement de manière critique. Les associations de pédiatre sont réticentes à l'idée de vacciner les enfants. Ce qui n'empêche pas les politiciens de préparer déjà les campagnes de vaccination pour que les classes d'âge concernées soit vaccinées à la fin des vacances.

25 mai 2021, ouvertures pour la gastronomie, culture, piscines en fonction de l'incidence régionale. Fin du couvre-feu.

26 mai 2021, la Société allemande de médecine générale et familiale publie une prise de position : compte tenu du faible risque de maladie grave pour les enfants et les adolescents, une vaccination généralisée ne peut pas être justifiée par le bénéfice pour les vacciner. La vaccination généralisée pour un bénéfice épidémiologique, immunité de groupe, n'est pas convaincante compte-tenu des connaissances sur la réduction du risque de transmission dans l'ampleur est encore discutable. Elle relève l'absence de données sur la sécurité à moyen et long terme des vaccins. Et ajoute : Le droit de fréquenter l'école ou la crèche, ou le droit à une participation sociale égale, ne peuvent être liés à une décision de vaccination particulière.

28 mai 2021, la STIKO est plutôt favorable à la vaccination des enfants à risque. Au niveau de la population, la vaccination des 12-16 ans aurait peu d'effet.

7 juin 2021, reprise des classes primaires en présentiel avec tests (valables 60 h) et masques.

9 juin 2021, bien que l'incidence soit à 0 dans certains districts, il est décidé de poursuivre les mesures. Il faut éviter une baisse de la vaccination. Tant que tout le monde n'a pas eu la chance de se faire vacciner, les règles distance-masque-hygiène doivent être recommandées. Le Land de Schleswig-Holstein devrait supprimer l'obligation de porter un masque dans les écoles. Le RKI mentionne que cela correspond à ses recommandations, pas de masque obligatoire pour les jeunes élèves avec une incidence inférieure à 35.

Une semaine plus tard, le 16 juin, le RKI plaide pour que les jeunes portent des masques FFP2 par solidarité avec les personnes vulnérables qui ne peuvent pas le faire elles - malgré des incidences toujours faibles.

10 juin 2021, autorisation du vaccin pour les 12 à 17 ans à risque

11 juin 2021, l'étude de l'hôpital universitaire de Berlin montre des percées vaccinales dans les maisons de retraite une semaine après la 2e dose. Ils se demandent s'ils peuvent recommander un booster pour les personnes très âgées malgré l'absence de données probantes.

16 juin 2021, recommander aux personnes vulnérables de se protéger avec des masques FFP2 n'est pas pertinent, elles ne peuvent souvent pas en porter. La solidarité est nécessaire. Une approche ciblée des jeunes devrait être mise en place.

Il y a une forte volonté de diminution des mesures, même dans les établissements pour personnes âgées on ne souhaite plus faire de tests.

Dans les établissements pour personnes âgées, on ne veut plus faire de test. Plusieurs politiciens ont évoqué la suppression du masque obligatoire. Les hôpitaux demandent quand ils pourront assouplir. Les gens se demandent quand la prévention des infections sera remise entre les mains des gens. La réponse quand tout le monde aura eu l'occasion de se faire vacciner.

Le RKI écrit au ministère fédéral de maintenir les mesures jusqu'à ce que tout le monde ait eu l'occasion de se faire vacciner.

21 juin 2021, le masque obligatoire reste obligatoire en classe si l'incidence n'est pas en dessous de 35 et à l'extérieur si elle n'est pas inférieure à 50.

25 juin 2021, ils décident de ne pas rétrograder le niveau de risque à « modéré » sous prétexte de l'augmentation attendue à l'automne.

Décision prise pour les écoles à l'automne : masque médical indépendamment de l'incidence.

30 juin 2021, consultations pour infection respiratoire en hausse dans tous les groupes d'âge, surtout chez les enfants. Cela indique que les mesures de prévention des infections dans les écoles n'empêchent ni la transmission, ni la maladie.

L'importance de la vaccination des jeunes adultes doit être clairement communiquée.

Les enfants ont un faible risque de développer une maladie grave par rapport à d'autres maladies respiratoires.

Une clarification de l'efficacité du vaccin sur la transmission est nécessaire : Augmentation de l'incidence de COVID-19 dans les pays à forte couverture vaccinale : Allemagne, Bahreïn, Chili, Royaume-Uni, Seychelles et Uruguay.

Concernant la campagne de vaccination, l'idée d'offrir des incitations (par exemple des entrées à prix réduit) est-elle judicieuse du point de vue de la santé publique - l'argent est toujours bon à prendre, l'exemple de l'Australie : la réduction des frais de garderie a permis d'inciter les gens à se faire vacciner.

1^{er} juillet 2021, fin de l'obligation de travail à domicile.

2 juillet 2021, mention d'une recommandation américaine de port généralisé du masque à partir de 2 ans.

Le port du masque devrait être maintenu sans restriction même en cas de faible incidence, il faut donc affiner la formulation.

7 juillet 2021, le nombre de consultations augmente. Ceci indique que les mesures de prévention des infections dans les écoles n'empêchent pas la transmission ou la maladie.

9 juillet 2021, en relation avec le vaccin Moderna qui sera bientôt autorisé pour les 12 à 17 ans : la myocardite et surtout apparue après la deuxième dose. Des données actualisées sont nécessaires.

Mention d'une modélisation avec et sans vaccination des adolescents pour quantifier d'une part la protection des adultes par la vaccination des enfants et déclaration surprenante que si les adolescents étaient vaccinés, les enfants de moins de 12 ans seraient aussi protégés.

14 juillet 2021, concernant la communication spécifique aux jeunes « Ça doit être cool de se faire vacciner ! »

...

De nombreux aspects du sujet pourrait être abordé avec plus d'humour (par exemple, aborder la peur des effets secondaires de la vaccination)

Remarque : cinq jours après leur note interne sur les myocardites, on apprécie !

16 juillet 2021, mention d'une communication de l'OMS sur les variants préoccupants en Israël, 50 % des personnes hospitalisées sont vaccinées, 8 % des personnes infectées sont vaccinées. Et, en communiquant que les règles à distance si j'ai un masque et ration s'applique aussi aux vaccinés il faut veiller à ne pas remettre en cause l'efficacité (sous-entendu du vaccin !)

28 juillet 2021, la question du statut vaccinal des patients lors d'épidémies dans les homes se pose, ils ne savent pas s'il y a une augmentation des percées vaccinales dans les homes.

30 juillet 2021, les recommandations relatives au booster sont complexes... Il n'y a pas encore suffisamment de données disponibles.

...

Réflexion sur la possibilité d'étendre la vaccination aux enfants de 12 à 17 ans en bonne santé : l'objectif de la vaccination doit être redéfini : jusqu'à présent objectif de prévention des cas graves/des décès et de la surcharge du système de santé. Objectif, les problèmes psychologiques etc. etc. comme objectif, cela changerait l'évaluation.

Comme dirait Coluche, la vaccination pour prévenir les cas légers et les problèmes psychologiques : « C'est nouveau, ça vient de sortir ! »

6 août 2021, lors de la réunion de la STIKO sur la vaccination des enfants et des adolescents la question se pose de savoir si la décision ne devrait pas être influencé par la pression publique et politique ou si elle devrait être prise en réaction à cette pression.

11 août 2021, l'enregistrement des percées vaccinales aux soins intensifs demande une adaptation de l'ordonnance (légale).

13 août 2021, les vaccinés qui sont infectés excrètent le Delta presque comme les non-vaccinés, du moins ceux qui présentent une infection symptomatique. (Info de UK)

14 août 2021, le ministre de la santé écrit sur Twitter, il s'agit de savoir pourquoi une minorité de la société ne veut pas d'un vaccin sans effets secondaires, alors qu'il est gratuit il peut sauver leur vie et celle de beaucoup d'autres.

16 août 2021, autorisation du vaccin pour les enfants de 12 à 17 ans

La recommandation de l'époque (limitée aux jeunes à risque) était basée sur

a) l'observation selon laquelle les **enfants et adolescents en Allemagne sont à faible risque de tomber gravement malade** du COVID-19

b) une **connaissance limitée des effets secondaires** rares des nouveaux vaccins ARNm dans cette tranche d'âge

c) les premiers **rapports de myocardite** en lien temporel avec les vaccinations à ARNm, en particulier chez les garçons et les jeunes hommes

d) **l'impact limité** de la vaccination de ce groupe d'âge **sur la propagation de l'infection** en Allemagne selon la modélisation de l'époque.

...

La **modélisation mathématique actuelle** qui prend en compte le variant Delta désormais dominant a montré que les enfants et les adolescents courent un **risque significativement plus élevé d'infection** par le SARS-CoV-2 lors d'une éventuelle 4e vague d'infection.

...

La STIKO a donc décidé de mettre à jour son précédent bilan et d'émettre une recommandation générale de vaccination contre le COVID-19 pour les 12 à 17 ans.

...

Comme auparavant, la vaccination doit être effectuée après qu'un médecin ait expliqué les bénéfices et les risques. **La commission permanent sur les vaccinations (STIKO) s'oppose expressément à ce que la vaccination soit une condition préalable à la participation sociale des enfants et des jeunes.**

18 août 2021, parmi 1555 percées vaccinales dans les 4 dernières semaines chez des plus de 60 ans complètement vaccinés, il y a eu 9,5 % d'hospitalisations et 0,9 % de décès.

20.8.2021, mention que les percées vaccinales ont augmenté les dernières semaines et qu'elles pourraient être sous-estimées.

25 août 2021, mention qu'il faut communiquer sur le fait qu'un vaccin sera disponible pour les plus jeunes d'ici quelques mois de sorte que l'on peut prévoir la fin des restrictions actuelles.

Dans les faits, les mesures se sont poursuivies jusqu'en avril 2022 et jusqu'en 2023/24 pour le personnel soignant et les soldats.

27 août 2021, la 2G (*accès seulement vacciné ou guéri*) n'est probablement pas beaucoup plus efficace que la 3G (*accès vacciné, guéri ou testé*), mais il s'agirait alors d'une restriction de liberté et donc d'une question juridique.

1^{er} septembre 2021, des données virologiques suggèrent une charge virale aussi élevée chez les vaccinés que chez les non-vaccinés.

3 septembre 2021, beaucoup de discussions sur le booster, opinions divergentes, c'est très influencé par la politique.

Demande d'assistance pour enquêter sur une épidémie dans une maison de retraite parmi des personnes principalement vaccinées. Entre-temps 28 patients sur 86 ont été infectés (44 %), 6 sont décédés dont un avec un booster.

Confinement en milieu scolaire : dans un avenir proche, il y aura une offre de vaccination pour les enfants de moins de 12 ans, il est donc justifié de maintenir des mesures en milieu scolaire.

8 septembre, 2021, à court terme il est utile d'être plus strict et donc de faire pression sur les non-vaccinés, mais à long terme, les mesures doivent être à nouveau renforcées pour les vaccinés, tests aussi pour eux. (Dans le cadre de la discussion 3G ou 2G).

10 septembre 2021, suivi des contacts : mention d'une instruction ministérielle qui est venu le compléter. ... Une telle influence de la part du ministère de la santé sur les documents du RKI est inhabituelle, le pouvoir d'instruction du ministre sur les documents techniques du RKI fait actuellement l'objet d'un examen juridique de niveau supérieur.

13 septembre 2021, reprise des classes en présentiel avec masques et tests d'abord 2x par semaine puis 3x dès le 27. Les employés non vaccinés doivent se tester tous les jours.

24 septembre, un document de la STIKO mentionne que la transmission du virus n'est pas supprimée chez les vaccinés, même si plus faible. La charge virale dans les voies respiratoires supérieures n'est pas très différente chez vaccinés ou non. Il semble que le virus se propage plus parmi les non-vaccinés mais ils font plus de tests ! Les politiciens ne comprennent pas que les règles distance-hygiène-masque restent valable en 2G.

Octobre 2021, une étude israélienne sur la myocardite conclut « que la myocardite survient très rarement après une vaccination contre le Covid ARNm, mais qu'elle est nettement plus fréquente que ce à quoi on pourrait normalement s'attendre. On a aussi signalé de mauvais pronostics ; selon la fondation allemande du cœur, une guérison complète peut-être attendue dans seulement 70 % des cas.

8 octobre 2021, réunion entre la STIKO, l'institut Paul Ehrlich et le ministère de la santé au sujet de la suspension du vaccin Moderna dans les pays scandinaves. Risque quatre fois plus élevé avec Moderna qu'avec BioNTech.

Dès le 11 octobre, démarrage de la 2G, les organisateurs, prestataires de service ou détaillants peuvent limiter l'accès aux vaccinés et guéris. Les tests rapides deviennent payants.

18 octobre 2021, les étudiants sont autorisés à retirer leur masque à leur place. Toutefois, l'obligation s'applique toujours dans les zones de réunion.

22 octobre 2021, le RKI veut établir une stratégie pour faire face au fait que la population pense qu'il a une responsabilité dans la mauvaise gestion de la pandémie.

27 octobre 2021, la campagne de vaccination de rappel intervient trop tard, des réflexions sont en cours pour exercer des pressions/contraintes. (...) Envisager des mesures coercitives parce que certaines choses ne fonctionnent pas est digne d'attention.

29 octobre 2021, mention d'une étude du Royaume-Uni qui conclut que l'effet de la vaccination sur la réduction de la transmission est minime.

Le ministre a suggéré le booster pour tous, bien qu'il ne soit pas encore recommandé par la Commission des vaccinations.

De très nombreuses demandes d'informations sur les percées vaccinales de la part de la presse.

5 novembre 2021, bien que peu ou pas symptomatiques, les vaccinés présentent des concentrations élevées de virus dans le nez ou la gorge et sont contagieux.

...

La protection contre l'infection diminue considérablement environ 2 mois après la vaccination.

Les médias parlent d'une pandémie de non-vaccinés. D'un point de vue technique, ce n'est pas correct, l'ensemble de la population y contribue. Faut-il en tenir compte dans la communication ? Le ministre le dit à chaque conférence de presse, sans doute en connaissance de cause, ça ne peut guère être corrigé.

La proportion de test PCR fortement positifs est la même quel que soit le statut vaccinal pour les symptomatiques. Chez les asymptomatiques test avec forte présence de virus chez 29 % des non-vaccinés et 67 % des vaccinés.

On se pose des questions : comment se fait-il que les données sur l'efficacité de la vaccination était si incorrectes au début (protection à 90 % contre les infections).

Remettre en quarantaine des personnes doublement vaccinées n'est pas communicable. On se demande s'il faut mettre la 2G plus (c'est-à-dire avec test) à l'ordre du jour. Le législateur a toujours mis l'accent sur les avantages pour les vaccinés. 2/3 de protection contre l'infection n'est pas une bonne valeur, le RKI ne devrait pas communiquer que les vaccinés ne sont pas porteurs, car bientôt, nombreux connaîtront des porteurs vaccinés.

12 novembre 2021, une augmentation des événements thromboemboliques ont été observés lors de percées vaccinales, ils ne savent pas si c'est dû à la percée ou à la vaccination.

17 novembre 2021, masque à nouveau obligatoire à sa place dans l'enseignement.

19 novembre 2021, la présentation des personnes vaccinées et infectées pourrait être trompeuse, car le pourcentage réel est nettement plus élevé.

22 novembre 2021, la presse relaie : « Tous les adultes doivent être vaccinés ; l'immunité par infection n'est pas une alternative qui peut être discutée ici car elle entraîne une pression massive sur le système de santé. Il n'y a pas d'alternative, tout le monde doit être vacciné. », déclaration d'Erik Sander, chef du groupe de recherche sur l'immunologie des infections et la recherche sur les vaccins et collègue de Christian Drosten¹.

Sur Twitter, le ministre de la santé Karl Lauterbach déclare : Chez les enfants de 12 à 15 ans, BioNTech a été efficace à 100 % contre le Covid sans effets secondaires. Tout plaide en faveur de la vaccination des enfants.

24 novembre 2021, 2G pour la gastronomie, la culture et les loisirs, 2G-Plus dans les bars et les clubs, 3G au travail et dans les bus et les trains. Test rapide à nouveau gratuit.

29 novembre 2021, 2G pour le présentiel pour les étudiants avec preuve de vaccination sous forme numérique obligatoire.

5 décembre 2021, restriction de contact pour les non-vaccinés, 2G dans tous les pays pour cinéma, théâtre, restaurants et commerce (hors besoins quotidiens). Masque obligatoire dans toutes les écoles du pays.

9 décembre 2021, autorisation du vaccin pour les 5 à 11 ans ayant des antécédents de maladies.

Si chacun le souhaite, les enfants sans antécédents de maladie peuvent également être vaccinés.

15 décembre 2021, le ministère envisage aussi une vaccination de rappel pour les enfants. L'affirmation selon laquelle le rappel prématuré peut être nocif et que le RKI le déconseille devrait, à mon avis, être communiquée officiellement au Ministère de la santé ou au conseil d'experts.

29 décembre 2021, est-ce que le FFP2 devrait être recommandé dans les écoles ? (8 heures de FFP2 pour les enfants ?) Jusqu'à présent, il n'y a pas de preuves convaincantes que le FFP-2 est meilleur, surtout pour les enfants.

7 janvier 2022, le Ministère de la Santé souhaite probablement des 3 mois d'exceptions pour les vaccinés. Les personnes vaccinées doivent bénéficier d'une sorte de privilège, cela doit être inclus dans le règlement d'entrée.

¹ https://reitschuster-de.translate.google.com/post/alle-erwachsenen-muessen-sich-impfen-lassen-2/?_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=fr&_x_tr_hl=en

13 janvier 2022, moins d'un mois après que le RKI se montrait réticent, **la STIKO approuve le booster pour les jeunes de 12-17 ans. Prétexte : avec la forte augmentation des cas dus à Omicron, on redoute les conséquences pour le système de santé.**

Dès le 18 janvier 2022, les jeunes dès 15 ans doivent porter le FFP2 dans les transports, les magasins, les lieux de culte.²

Mars 2022, la base juridique nationale des exigences Covid expire le 20 mars. Les exigences de distance et de masque ne sont plus exigées dans les écoles.

11 avril 2022, mention d'une volte-face du ministre de la santé, Lauterbach. La proposition d'isolement facultatif après un test positif a été rejetée. L'isolement administratif doit être imposé à la fois à la population générale et au secteur médical.

...

Il ne faut pas que le fait de justifier les directives politiques sur le plan scientifique après coup constitue un précédent.

...

Dépistage dans les écoles, à l'époque sur demande explicite de la chancelière, pas une priorité pour le RKI.

8 juin 2022, alors que les chiffres sont au plus bas, on envisage la « désescalade » (*levée de mesures vers un retour à la normale*), mais, il faut prendre en compte que le ministre n'en veut pas !

29 juin 2022, le RKI doit déterminer si la vaccination a un effet protecteur contre le Covid long.

30 juin 2022, Covid long, le RKI déclare : nous ne pouvons pas répondre définitivement à cette question, car à ce jour les preuves ne sont pas claires.

1^{er} juillet 2022, Covid long, le RKI propose l'ajout d'une phrase qui mentionne notamment que les preuves concernant cette question sont hétérogènes et que les revues systématiques effectuées jusqu'alors n'ont pas abouti à une conclusion définitive.

4 juillet 2022, lors de l'évaluation interne de cette proposition de notation pour le Covid long, apparaît la proposition d'attendre des preuves plus solides et de pouvoir faire une déclaration claire qui affirme soit que la vaccination complète réduit la fréquence et la gravité des symptômes du Covid long OU qu'elle n'a pas d'effet sur la fréquence et la sévérité des symptômes du Covid long.

² <https://www-bussgeldkatalog-org.translate.google/maskenpflicht-kinder/? x tr sl=auto& x tr tl=fr& x tr hl=en>

2 août 2022, un email du RKI déclare que les règles d'isolation sont actuellement des recommandations fédérales simplement mentionnées par le RKI, qu'elles ne reposent plus sur l'évaluation des preuves scientifiques par le RKI, mais ont été fixées au niveau politique par la conférence des ministres-présidents (des Länder) ou la conférence du ministre de la santé ou par le ministre Lauterbach lui-même. Et qu'ils avaient déjà proposé fin mars 2022 un arrêt de l'isolement obligatoire en faveur d'un auto-isolement volontaire des personnes qui présentent des symptômes respiratoires aigus.

1^{er} octobre 2022, masque FFP2 obligatoire dans les transports à longue distance. Alors que le masque obligatoire en avion est supprimé

12 octobre 2022, le document sur la gestion des sorties (*règles qui accompagnent la sortie d'hôpital des patients Covid*) a également été remis en question. Il n'y a aucune preuve que la vaccination change quoi que ce soit aux sorties.

Il n'y a aucune preuve que la vaccination change quoi que ce soit aux excréments. Aucune preuve de changement.

18 octobre 2022, au programme d'une téléconférence du groupe de travail infection figurent l'étude du professeur Doshi sur les effets secondaires des vaccins (*1 effet sérieux sur 800 personnes*). Le seul lien donné n'est pas vers l'étude, mais vers un article de presse tendancieux qui la critique.

26 octobre 2022, les épidémies dans les maisons de retraite (exposition identique pour tous) montrent que l'effet de la vaccination est plutôt surestimé.

18 janvier 2023, les rapports mensuels et le tableau de bord des vaccinations seront supprimés en mai. L'évaluation des effets secondaires des vaccins ne sera plus possible. - Cela doit être très bien accompagné en termes de communication, afin que cela ne retombe pas sur le RKI.

9 février 2023, le ministre de la santé Karl Lauterbach déclare que les règles à l'extérieur étaient stupides et des excès, faisant référence aux interdictions de rester dans les parcs ou de faire du jogging sans masque. Les Länder ont massivement exagéré, et aucun Land plus que la Bavière.

1^{er} mars 2023, levée du masque obligatoire et tests obligatoires dans les soins médicaux pour le personnel

7 avril 2023, levée du masque obligatoire pour les visiteurs dans le domaine médical