SWISS NATIONAL COVID-19 SCIENCE TASK FORCE

# Rapport final de la National COVID-19 Science Task Force (NCS-TF)

29 mars 2022

# Table des matières


***Partie I – Rapport de synthèse*** ***3***

I.1 Résumé de la genèse, du rôle, de la structure et du travail de la ncs-tf
I.2 Recommandations pour le renforcement des échanges futurs entre la science, la politique et l'administration 5
I.3 Aspects de la gestion du SARS-CoV-2 au cours des 12 prochains mois 6

***Partie II – Résumé de la genèse, du rôle, de la structure et du travail de la ncs-tf*** ***8***

II.1 Aperçu chronologique des principales évolutions 8
II.1.1 Phase 0 (janvier 2020-31.03.2020) 8
II.1.2 Phase 1 (01.04.2020-31.07.2020) 9
II.1.3 Phase 2 (01.08.2020-31.07.2020) 11
II.1.4 Phase 3 (11.08.2021-31.07.2020) 15
II.2 Compréhension des rôles 18
II.3 Travail 22
II.3.1 Structure interne 22
II.3.2 Interaction avec les mandants et les autres parties prenantes 26
II.3.3 Interaction avec la société et les médias 28
II.3.4 Principaux résultats scientifiques et contributions à la surveillance des pandémies 32

Sources 40

***Annexes*** ***44***

A.1 Mandats 44
A.2 Liste des expertes et experts de la ncs-tf avec indication de la période de collaboration 59
A.3 Ordre du jour des réunions des présidents des groupes d'experts 63
A.4 Liste de toutes les policy briefs 92
A.5 Documents relatifs à l'évolution possible de l'épidémie à la veille de la deuxième vague épidémique 96
A.6 Liste de toutes les réunions avec les groupes politiques de l'Assemblée fédérale 107
A.7 Liste des rencontres avec des expertes et experts internationaux 108

# Partie I – Rapport de synthèse

**Pendant 24 mois, la Swiss National COVID-19 Science Task Force (ci-après ncs-tf) a conseillé les politiques et informé le public sur l'état des connaissances scientifiques lors de la pandémie de COVID-19.** Au cours de la pandémie, une collaboration étroite et constructive s'est instaurée entre les différents organes. Ce document présente la genèse, le rôle, la structure et le travail de l'organe consultatif scientifique ncs-tf. Il a pour objectif de donner un aperçu du travail de la ncs-tf et de fournir des impulsions pour structurer à l'avenir le dialogue entre la science, la politique et l'administration.

## I.1 Résumé de la genèse, du rôle, de la structure et du travail de la ncs-tf

**Les scientifiques, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur de la ncs-tf, ont travaillé sans relâche à la recherche sur le SARS-CoV-2.** Ces personnes ont contribué à un échange rapide et efficace, au niveau national et à l'international, de résultats scientifiques, d'une part grâce aux échanges ad hoc lors de sessions en ligne, d'autre part via les médias sociaux et les serveurs de prépublication. Les expertes et les experts de la ncs-tf ont travaillé sur une série de sujets relatifs à la pandémie, ont analysé et mis en perspective les données probantes qui ne cessaient d'évoluer, en analysant les rapports risques-bénéfices. Ces sujets comprennent par exemple les développements épidémiologiques, le tableau clinique du COVID-19, les approches de traitement thérapeutique, l'efficacité des vaccins, la prévention et le contrôle de l'infection (y compris les masques, les aérosols), les caractéristiques et les effets des nouveaux variants préoccupants, les effets de la pandémie sur la santé mentale, ainsi que les questions économiques, sociales et éthiques relatives à l'impact de la pandémie et à la réponse à celle-ci.

**Le travail de la ncs-tf a consisté essentiellement à mettre en évidence les stratégies de gestion des pandémies, avec leurs avantages et leurs inconvénients, et à évaluer les mesures.** Le premier aspect consistait par exemple – dès la fin de la première vague au printemps 2020 – à évaluer les risques pour la santé, l'économie et la société en cas de forte circulation du virus, afin de montrer les avantages de l'endiguement de la propagation jusqu'à ce que tout le monde ait la possibilité de se faire vacciner. Le deuxième aspect comprenait notamment l'évaluation de vaccins et de traitements possibles, la présentation de l'utilité des masques ou la présentation des concepts de protection possibles dans les écoles. Une évaluation rétrospective de l'efficacité des différentes stratégies et mesures n'est pas le propos de ce document. Ce genre d'évaluation devrait être réalisée, dans l'idéal, par des expertes et des experts qui n'ont pas été impliqués dans le conseil aux décisionnaires et dans l'élaboration de stratégies et qui sont donc indépendants.

**Grâce à son approche interdisciplinaire, la ncs-tf a pu contribuer, par ses activités de conseil, à ce que les décisionnaires suisses disposent de connaissances scientifiques actuelles et pertinentes pour**

**répondre aux défis de la pandémie et prendre des décisions fondées sur des preuves.** En comparaison avec des groupes consultatifs similaires dans d'autres pays, un large éventail d'expertise était représenté au sein de la task force suisse. Ainsi, il a été reconnu que la pandémie COVID-19 n'est pas seulement une grave crise sanitaire, mais qu'elle touche tous les domaines de la vie. Cela signifie qu'en plus des domaines directement liés au virus (comme la médecine, l'immunologie, la virologie, l'épidémiologie et les sciences infirmières), un large éventail de disciplines scientifiques était pertinent pour soutenir les décisions politiques (comme l'économie, l'éthique, le droit, la sociologie et les sciences de l'éducation). Cette large orientation interdisciplinaire a été recherchée et mise en œuvre dès le début. Le manque d'expertise en sciences politiques et en histoire a pu être partiellement compensé par une collaboration avec des expertes et des experts extérieurs au groupe.

**Grâce à la collaboration et aux échanges réguliers entre toutes les disciplines au sein de la ncs-tf, il a été plus facile de parvenir à un consensus et de faire passer un message scientifique consolidé vers le monde extérieur.** Même si chaque membre a pu s'exprimer librement, la plupart des expertes et experts ont toujours eu le souci de coordonner la communication au sein de la ncs-tf. De cette façon, l'état des connaissances scientifiques est parvenu au public rapidement, en toute transparence et simplement. Cela est important pour la confiance dans la science et pour communiquer clairement les messages de santé publique. Tous les documents essentiels et les évaluations de la ncs-tf ont été publiés. Ces publications n'ont eu lieu – comme convenu avec les mandants – qu'après la circulation interne et, le cas échéant, après la communication des décisions politiques correspondantes. De ce fait, les documents contenant des informations scientifiques importantes ne pouvaient parfois être publiés qu'avec un certain retard.

**Au début de la pandémie, il n'existait pas de processus établi pour la constitution d'un groupe de suivi scientifique interdisciplinaire pour les crises aiguës.** Cela a soulevé des questions clés sur la légitimité, la composition et les processus opérationnels de la ncs-tf[1]. Dans le cas du ncs-tf, les quatre institutions académiques suisses – le Conseil des EPF, le Fonds national suisse (FNS), swissuniversities et les Académies suisses des sciences – ont joué un rôle décisif dans la constitution du groupe, notamment lors des procédures de nomination et de sélection.

**Le travail de la ncs-tf a nécessité, en plus des obligations régulières dans les universités, les hôpitaux et les instituts de recherche, un travail bénévole considérable qui ne pouvait être réalisé qu'avec un nombre suffisant de contributrices et contributeurs engagés.** Les expertes et experts, pour certains, ont pu se libérer temporairement d'une partie de leurs tâches habituelles. Un soutien général par le biais d'une exemption partielle des tâches régulières permettrait aux membres d'un groupe de suivi scientifique de se concentrer encore plus sur l'activité de conseil. D'une manière générale, les expertes et les experts ont été soutenus par des membres de leurs groupes de travail et par d'autres collègues qui n'étaient pas formellement membres de la task force (voir ci-dessous). Le soutien de spécialistes de l'analyse des données, de la coordination, du graphisme et de la communication a joué un rôle clé dans le bon fonctionnement de la ncs-tf.

**Pour un organe consultatif scientifique en situation de crise, il est essentiel de bien comprendre son rôle.** La ncs-tf a de plus en plus affiné la compréhension de son rôle et s'est efforcée de la communiquer

clairement au public, aux médias, aux politiques et au mandant. Un élément central de la compréhension des rôles élaborée était la séparation claire entre le processus de décision politique, d'une part, et la présentation des connaissances scientifiques dans le cadre du processus de consultation et à l'attention du public, d'autre part – car la science conseille, et la politique décide. Il convient de veiller à ce que les conseillères et conseillers scientifiques, en tant que chercheuses et chercheurs, puissent à tout moment s'exprimer librement sur leur domaine de spécialité, sans porter atteinte aux messages importants de santé publique et sans défendre leurs propres vues politiques. Il a parfois été difficile de présenter une évaluation scientifique des mesures de manière nuancée sans exprimer son opinion politique, surtout lorsque le public attendait une prise de position claire. Une communication coordonnée de la part de la ncs-tf a apporté son soutien sur ces points. On s'est également efforcé d'éviter les doubles rôles au sein de la ncs-tf et de la politique universitaire afin de prévenir les conflits d'intérêts.

**La compréhension des rôles des autres acteurs était tout aussi essentielle pour le travail du groupe de suivi scientifique.** Il est apparu clairement ici que pour un groupe de suivi scientifique, il est nécessaire de clarifier quelle expertise scientifique doit être mise à disposition par le groupe de suivi tel que la ncs-tf, et quelle expertise doit être couverte par une autorité compétente ou des commissions pertinentes. Il a également fallu clarifier les données auxquelles le groupe d'accompagnement devait avoir accès pour remplir son mandat de conseil. La définition des rôles qui a été finalement établie a permis une collaboration constructive sans conflits stériles.

## I.2 Recommandations pour le renforcement des échanges futurs entre la science, la politique et l'administration

**Afin de garantir les rapports, la confiance et la légitimité ainsi que la collecte et l'échange de données et d'informations dès le premier jour d'une crise, la ncs-tf estime qu'il est utile de mettre en place et de structurer un cadre au niveau national pour la collaboration entre la science et la politique.** Celle-ci devrait déjà être mise en place en période d'absence de crise. Différents modèles sont envisageables. L'une des possibilités consiste à ce que le Conseil fédéral désigne à l'avenir les institutions académiques du système suisse de formation, de recherche et d'innovation (domaine FRI) – les Académies des sciences, le Conseil des EPF, le FNS, swissuniversities, le Conseil suisse de la science et Innosuisse (acteurs « politique pour la science ») – comme responsables d'une interface « science pour la politique » du côté de la science. Grâce à cette interface, lors d'une prochaine situation de crise, les structures nécessaires seraient déjà en place pour créer immédiatement un groupe consultatif scientifique à cet effet, avec une définition claire des rôles, et pour donner à ce groupe consultatif scientifique un accès direct aux données essentielles. Au moment de la rédaction de ce rapport, des discussions sont en cours du côté des institutions académiques du domaine FRI et du côté de la Chancellerie fédérale sur la forme que pourrait prendre une telle collaboration.

**La mise à disposition d'une expertise scientifique pour tous les départements fédéraux, plutôt que séparément pour des autorités spécifiques ou différents départements, faciliterait la présentation transparente de tous les aspects aux décisionnaires concerné·e·s.**[2] Le mandat confié à la ncs-tf, avec comme mandant le Secrétariat général du Département fédéral de l'intérieur (SG-DFI) et, au début, le Secrétariat d'État à la formation, à la recherche et à l'innovation (SEFRI), qui fait partie du Département fédéral de l'économie, de la formation et de la recherche (DEFR), a permis un échange direct avec une partie du Conseil fédéral. Grâce au comité de pilotage, la ncs-tf a eu des échanges avec les sept secrétariats généraux des départements fédéraux. Par ailleurs, les mandants ont salué les échanges informels de la ncs-tf avec d'autres départements. Un conseil direct mandaté de tous les départements fédéraux (au lieu de passer par le SG-DFI dans le cadre de la ncs-tf dès août 2020) pourrait augmenter la valeur ajoutée par le conseil scientifique lors de crises futures. Par exemple, le Secrétariat général du Département fédéral de l'économie, de la formation et de la recherche (SG-DEFR) ou le Secrétariat général du Département fédéral des finances (SG-DFF) seraient alors informés de l'évaluation des économistes de l'organe consultatif sur les conséquences financières et économiques de la crise, au lieu d'en être informés par un autre département. Dans d'autres pays, un avis scientifique direct au gouvernement est prévu[3,4] et l'échange direct avec le gouvernement, plutôt que de passer en premier lieu par l'Administration, est considéré comme nécessaire[2].

**Le fait que, en communiquant leurs décisions, les décisionnaires expliquent comment les connaissances scientifiques ont été prises en compte et quels autres aspects ont été considérés présente deux avantages :** d'une part, pour rendre les décisions compréhensibles, et de l'autre, pour aider le public à comprendre le rôle de la science dans la prise de décision politique.

## I.3 Aspects de la gestion du SARS-CoV-2 au cours des 12 prochains mois

**Les aspects les plus importants selon la ncs-tf pour les 12 prochains mois sont présentés dans un document publié en février 2022**[5] **.** Il est essentiel de surveiller constamment l'activité du virus, les variants en circulation et l'immunité de la population. La surveillance est un élément clé pour pouvoir réagir rapidement par des vaccinations, des mesures et des dispositions préventives pour les hôpitaux en cas d'apparition de nouveaux variants ou de baisse de l'immunité dans la population. Dans ce cas, une extension et une automatisation de la collecte des données ainsi qu'un regroupement des bases de données (également entre les cantons et la Confédération) aideraient à garantir à tout moment une base décisionnelle fondée sur des preuves lors des prochaines phases de la pandémie. Par ailleurs, il est essentiel de suivre et de mieux comprendre les conséquences à long terme du COVID-19 et donc du syndrome post-COVID-19 (COVID long) – idéalement, ce suivi aura lieu dans une cohorte à l'échelle nationale. Le nombre de maladies psychiques a augmenté pendant la pandémie ; il est essentiel de garantir un traitement adéquat pour les personnes concernées. L'un des principaux enseignements de la

pandémie est que la qualité de l'air, le port de masques et le maintien de la distance sont des mesures efficaces pour réduire la circulation des virus respiratoires (y compris celui de la grippe, par exemple). Il est particulièrement utile d'adopter ces mesures durant l'hiver, même après la pandémie de COVID-19.

**Outre ces aspects épidémiologiques, médicaux, immunologiques et virologiques, la pandémie a soulevé une série de questions sociales, éthiques et économiques.** Par exemple, le fait que les personnes ayant un statut socio-économique inférieur sont plus touchées par les effets de la pandémie que les personnes dont le statut socio-économique est élevé. Il s'agit de comprendre ces différences en détail afin d'atténuer les inégalités résultant de la pandémie. Les questions scientifiques dans ces domaines seront également étudiées à l'avenir dans le cadre du Programme national de recherche « COVID-19 et société ».[6]

**La pandémie ne s'est pas encore achevée, mais la phase aiguë de la crise, qui a mis au premier plan l'élaboration et la présentation des connaissances scientifiques, s'est pour l'instant conclue.** Les décisionnaires et le public savent comment le SARS-CoV-2 se transmet, quelles mesures peuvent être prises pour ralentir sa propagation et comment se protéger grâce à des vaccins. Dans cette nouvelle phase, les questions ouvertes et les défis passent de plus en plus du monde de la science à celui de la politique et à la responsabilité individuelle de la population.

**Même après la dissolution de la ncs-tf, la science reste active.** Lorsque des questions nécessitant une contribution scientifique se posent, les chercheuses et les chercheurs sont prêts à fournir des analyses et des évaluations et à en discuter. La ncs-tf espère que sa contribution à la gestion de la pandémie, telle qu'elle est résumée dans ce document, fournira également des impulsions importantes pour les crises futures afin de garantir le bon fonctionnement de l'interface entre la science et la politique.

# Partie II – Explications détaillées sur l'origine, le rôle, la structure et le travail de la ncs-tf

## II.1 Aperçu chronologique des principales évolutions

L'objectif de cette section est de donner un aperçu de la chronologie des développements épidémiologiques et politiques, ainsi que de l'évolution de la ncs-tf.

### II.1.1 Phase 0 (janvier 2020-30.03.2020)

#### II.1.1.1 Situation épidémiologique et politique

**À partir de fin février 2020, la Suisse est touchée par une vague épidémique de SARS-CoV-2.** À la suite de la première flambée de SARS-CoV-2 enregistrée en novembre 2019 à Wuhan et de la propagation de ce virus, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) déclare une urgence de santé publique le 30 janvier 2020. À partir de janvier 2020, des expert·e·s scientifiques et médicaux suisses attireront l'attention sur le risque que représente cette maladie infectieuse et présentent les premières analyses sur la propagation du SARS-CoV-2.[7] Après le premier cas confirmé le 25 février 2020 au Tessin, la première vague épidémique atteint son pic dans la deuxième moitié du mois de mars 2020, avec un peu plus de 1000 cas confirmés par jour (moyenne mobile de 7 jours) et un taux de positivité d'environ 25 %, avec environ 170 hospitalisations par jour (moyenne mobile de 7 jours) fin mars, jusqu'à 55 décès COVID-19 par jour (moyenne mobile de 7 jours) et 450 patientes et patients aux soins intensifs. Sur un total d'environ 13 000 décès dus au COVID-19 en Suisse jusqu'à la fin du mois de mars 2022, près de 4 % auront été déclarés jusqu'à fin mars 2020.[8] Pendant cinq semaines, lors de la première vague une surmortalité a été constatée dans le groupe d'âge des plus de 65 ans, et ce dans toute la Suisse .[9]

**Le 16 mars 2020, la Suisse entrera dans la « situation extraordinaire » [10] telle que définie par la loi sur les épidémies**. En même temps, le Conseil fédéral a mis en vigueur une série de mesures visant à réduire les contacts au sein de la population et donc la transmission du SARS-CoV-2 : ce furent là les plus fortes restrictions en Suisse au cours de la pandémie de COVID-19.[11]

#### II.1.1.2 Développements ncs-tf

**Le 18 mars 2020, M. Hengartner (président du Conseil des EPF) crée la « ETH Domain COVID-19 Task Force ».** L'objectif est de rassembler l'expertise et les ressources du domaine des EPF et de les mettre à la disposition de la Confédération afin de pouvoir réagir à la pandémie COVID-19. Cette task force comprend au départ 13 chercheuses et chercheuses issus de toutes les institutions du domaine des EPF. Elle est dirigée par M. Ackermann.

**Le 23 mars 2020, cette task force du domaine des EPF deviendra une « Swiss Scientific COVID-19 Task Force ad hoc » élargie.** Cette task force élargie est une organisation précurseur de la future ncs-tf. Elle est soutenue par le Conseil des EPF (représenté par le président M. Hengartner), le FNS (représenté par M. Egger, le président du Conseil de la recherche du Fonds national suisse FNS), swissuniversities (représenté par le président Y. Flückiger) et les Académies suisses des sciences (représentées par le président M. Tanner). L'objectif de cet élargissement est d'ancrer plus largement ce groupe d'experts dans la communauté scientifique suisse, tant en termes de disciplines scientifiques que d'institutions impliquées, afin de pouvoir mieux soutenir la Confédération.

**Le 24 mars, M. Hengartner, M. Egger, Y. Flückiger et M. Ackermann écrivent un e-mail[12] à L. Bruhin, responsable de l'État-major du Conseil fédéral chargé de gérer la crise du coronavirus (EMCC).** Sur la base d'entretiens antérieurs avec L. Bruhin, ils y demandent un mandat officiel pour une task force scientifique suisse. Cette demande reçoit une réponse positive et conduit à la création du ncs-tf. Parallèlement, d'autres initiatives parallèles sont lancées pour la création d'un groupe de suivi scientifique. L'une de ces initiatives sera lancée par M. Battegay, qui rejoindra alors lui aussi la ncs-tf. –

## II.1.2 Phase 1 (31.03.2020-31.07.2020)

### II.1.2.1 Situation épidémiologique et politique

**Lors de la première vague épidémique, moins de 10 % de la population suisse aurait été infectée par le SARS-CoV-2**. À Genève, où le virus circule fortement, les données de séroprévalence indiquent qu'environ 10 % de la population est infectée.[13,14]

**La forte baisse de la vague épidémique en avril 2020 ne tarde pas, dès fin mai 2020, à faire place à une lente croissance exponentielle des infections confirmées par le SARS-CoV-2.** Cette croissance exponentielle part d'un niveau bas (la moyenne sur 7 jours des cas confirmés est inférieure à 20 fin mai 2020). Le nombre de cas confirmés quotidiennement reste inférieur à 200 (avec un taux de positivité inférieur à 4 %) jusqu'à fin juillet 2020 et le nombre d'hospitalisations quotidiennes ne dépasse pas 10 (moyenne mobile sur 7 jours). Le taux d'occupation des lits de soins intensifs passe d'un minimum d'environ 15 dans la deuxième moitié de juin à environ 30 patientes et patients fin juillet. En juin et juillet 2020, un total de 26 décès liés au COVID-19 seront signalés. Sur un total d'environ 13 000 décès dus au COVID-19 en Suisse jusqu'à la fin du mois de mars 2022, près de 10 % auront été annoncés entre début avril et fin juillet 2020. [8]

**À partir de fin avril 2020, les mesures de confinement seront progressivement assouplies.** Le 19 juin, on passe de la situation extraordinaire à la situation particulière, ce qui entraîne un transfert de responsabilité et de compétence décisionnelle de la Confédération vers les cantons en ce qui concerne la pandémie. Un assouplissement majeur aura lieu début juin 2020 et deux autres, plus modestes, suivront dans le courant du mois de juin 2020.

### II.1.2.2 Développements ncs-tf

**Le 31 mars 2020 sera constituée la « Swiss National COVID-19 Science Task Force » (ncs-tf) [15], avec un mandat du SEFRI (Secrétariat d'État à la formation, à la recherche et à l'innovation)[16], de l'OFSP (Office fédéral de la santé publique)[17] et de l'EMCC (État-major du Conseil fédéral chargé de gérer la crise du coronavirus)[18]** (mandat en annexe A.1)**.** Les mandataires sont le FNS, le Conseil des EPF, swissuniversities et les Académies suisses des sciences. Cette nouvelle task force est dirigée par M. Egger.

**La ncs-tf institue dix groupes d'experts qui couvrent différents domaines scientifiques pertinents pour lutter contre la pandémie.** Il s'agit des groupes Clinical Care, Infection Prevention and Control, Data and Modelling, Ethical Legal and Social Issues, Economics, Public Health, Diagnostics and Testing, Vaccines and Immunisation Strategies (rebaptisé par la suite Immunology), Exchange Platform (rebaptisé par la suite International) et Digital Epidemiology. M. Egger, président de la ncs-tf, désigne avec les trois autres présidents des institutions mandataires (voir ci-dessus) un responsable pour chaque groupe d'experts. Les responsables choisissent ensuite, en concertation avec le président, les membres des groupes d'experts. La Task Force est complétée par un comité consultatif composé d'autres scientifiques suisses. Début avril 2020, la structure de base de la task force sera donc définie et restera inchangée jusqu'en août 2021. Les présidents des quatre institutions académiques mandataires (dans le cas du FNS : président du Conseil de la recherche) sont étroitement liés à la ncs-tf : M. Egger en tant que président, M. Tanner en tant que responsable du groupe d'experts Santé publique, et M. Hengartner et Y. Flückiger par des échanges réguliers avec la direction de la ncs-tf.

**La ncs-tf établit les processus et la collaboration au sein de la task force.** Au sein de la ncs-tf, des réunions ont lieu trois fois par semaine, auxquelles participent tous les groupes d'experts. En outre, des réunions avec le Comité consultatif ont lieu deux fois par semaine. Les membres des groupes d'experts se réunissent généralement une ou deux fois par semaine (pour plus d'informations sur le fonctionnement de la ncs-tf, voir la section II.3.1).

**Immédiatement après sa création, la ncs-tf entame une collaboration avec les organisations de la Confédération et des cantons** (voir aussi la section II.3.2). Elle participe aux réunions hebdomadaires de l'EMCC et présente à chaque fois une brève évaluation de la situation épidémiologique. Des rencontres régulières avec l'OFSP permettent de discuter des thèmes émergents en rapport avec la pandémie de COVID-19. Le contact avec la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé a lieu d'abord dans le cadre des rencontres de l'EMCC mais aussi, par la suite, directement. Deux experts de la ncs-tf, M. Battegay et J-E. Sturm, participeront à la réunion plénière du Conseil fédéral le 8 avril 2020.

**Au cours de cette première phase, la ncs-tf rédige 43 rapports (appelés policy briefs) présentant des perspectives scientifiques et souvent interdisciplinaires sur des sujets d'actualité en rapport avec le COVID-19** (voir aussi la section II.3.1). Les rapports sont d'abord transmis aux mandants, puis publiés. La ncs-tf les rédige aussi bien à la demande des mandants que de sa propre initiative sur des sujets qu'elle-même considère comme pertinents. Un site web est créé pour la publication d'informations. La ncs-tf est soutenue par une coordinatrice qui fait partie du SEFRI.

**Au cours de cette première période, la ncs-tf se concentrera sur l'évaluation scientifique** de l'assouplissement des mesures de confinement[19], sur les stratégies visant à éviter une deuxième vague[20], y compris les stratégies TTIQ (dépistage, traçage des contacts, isolement et quarantaine) et sur la formulation de nouvelles perspectives et analyses scientifiques. Celles-ci sont alors rapidement disponibles à travers toutes les disciplines scientifiques pertinentes, comme sur l'utilité des masques[21] (toutes les policy briefs sont listées dans l'annexe A.4). De plus, la ncs-tf soutient dès le début l'évaluation de vaccins candidats et le développement de tests de dépistage.

**La ncs-tf fournit également un soutien scientifique au mandant et à d'autres organisations lors de mises en œuvre dans le domaine de la santé publique**. Sur la base de l'expérience acquise lors de la première vague épidémique, les expertes et experts de la ncs-tf participent activement à la planification de l'augmentation de la capacité des soins intensifs et à la coordination du transfert des patients entre les hôpitaux suisses. En outre, les expertes et experts de la ncs-tf développent, en collaboration avec d'autres scientifiques, une plate-forme en ligne pour mettre les ressources et l'expertise de l'Académie à la disposition des hôpitaux et des centres de test.[22] Sur cette plate-forme, les gros dispositifs, les fournitures, les réactifs, le savoir-faire et le personnel des institutions académiques sont mis à la disposition des entreprises du secteur de la santé. Vous trouverez davantage de détails sur les principaux thèmes scientifiques à la section II.3.4.

**Le 19 juin 2020, la situation extraordinaire s'achève en même temps que le premier mandat de la ncs-tf.** La situation extraordinaire ayant pris fin, l'EMCC – l'un des mandataires – est dissous, ce qui termine le mandat. La ncs-tf poursuit son travail. L'OFSP et le SG-DFI examinent avec la ncs-tf l'établissement d'un nouveau mandat. Parallèlement, le mandant et le mandataire préparent également un changement à la tête de la ncs-tf. M. Egger se retire de cette fonction pour se consacrer à nouveau à son travail de président du Conseil de la recherche du FNS et de professeur à l'Université de Berne. La fonction est reprise par M. Ackermann, qui était déjà vice-président lors de la phase du premier mandat.

## II.1.3 Phase 2 (01.08.2020 -10.08. 2021)

### II.1.3.1 Situation épidémiologique et politique

**Entre août 2020 et août 2021, la Suisse connaît deux vagues épidémiques de SARS-CoV-2.** En août 2020, le nombre de cas confirmés augmente avec un temps de doublement d'environ quatre semaines. [11] En septembre 2020, moins de 10 % de la population suisse aura probablement acquis une certaine immunité après avoir été infectée par le SARS-CoV-2.[14.] Après une baisse temporaire de l'incidence des infections dans la deuxième quinzaine de septembre, la vitesse d'augmentation s'accélère à partir de la fin septembre, et le temps de doublement est d'environ une semaine. Fin septembre, les mesures d'endiguement seront encore assouplies. Il est évident que l'augmentation rapide des contaminations est due à une combinaison de mesures de confinement faibles et, de ce fait, d'un grand nombre de contacts infectieux, d'une augmentation saisonnière des contaminations et d'un faible niveau d'immunité dans la population.

**En novembre et décembre 2020, environ 85 à 90 décès par jour seront signalés.** Au total, plus de 5 300 décès dus au COVID-19 seront signalés au cours des deux mois. Cela correspond à 40 % de tous les décès dus au COVID-19 jusqu'à fin mars 2022.[8] Pendant 15 semaines, une surmortalité sera constatée dans le groupe d'âge des plus de 65 ans dans toute la Suisse lors de cette deuxième vague.[9] Lors du pic de fin octobre, environ 8000 cas confirmés (moyenne sur 7 jours) sont déclarés, avec une positivité d'environ 30 %. En ce moment-là, 250 personnes sont hospitalisées chaque jour (moyenne mobile sur 7 jours). Plus de 500 patientes et patients sont hospitalisés en soins intensifs au plus fort de la crise. Après une baisse d'environ 50 % du nombre de contaminations et d'environ 30 % pour les hospitalisations, ces chiffres restent globalement constants en décembre.[8] Le 19 octobre, le port du masque est rendu obligatoire dans les établissements publics. Le 28 octobre et le 22 décembre, les mesures de réduction des contacts seront encore renforcées.

**Parallèlement, un variant du SARS-CoV-2 se propage en Suisse à partir de la mi-décembre 2020, avec un taux de transmission plus élevé, et pouvant entraîner une évolution plus grave de la maladie.** Ce variant est d'abord appelé B.1.1.7, puis Alpha. Si ce dernier est encore rare dans un premier temps, le nombre d'infections confirmées et d'hospitalisations quotidiennes continue de diminuer en janvier et février 2021. Mais Alpha se propage de manière exponentielle. Le 18 janvier 2021, les mesures seront encore renforcées. Alpha étant devenu prédominant, on assiste en mars à une nouvelle augmentation des infections. Cette troisième vague épidémique atteint son pic début avril, avec environ 2 200 cas par jour (moyenne mobile de 7 jours), environ 10 % de positivité (tests PCR), environ 80 hospitalisations par jour (moyenne mobile de 7 jours) et environ 250 personnes en soins intensifs. Environ dix personnes en meurent chaque jour (moyenne mobile sur 7 jours).[8]

**Sur un total d'environ 13 000 décès dus au COVID-19 en Suisse jusqu'à la fin du mois de mars 2022, près de deux tiers sont survenus entre août 2020 et août 2021.**[8] Jusqu'en août 2021, on déplore plus de 10 000 décès, pour l'ensemble de la pandémie.[8] Au printemps 2021, jusqu'à 25 % (selon les régions) de la population suisse possède des anticorps contre le SARS-CoV-2.[14]

**À partir de fin 2020, une campagne de vaccination avec des vaccins ARN efficaces est déployée, ce qui accroît l'immunité au sein de la population.** Dans un premier temps, la vaccination sera proposée aux personnes présentant un risque plus élevé de développer une forme plus grave de COVID-19 ainsi qu'aux professionnel·le·s de la santé. Ainsi que, par la suite et de manière échelonnée en fonction de l'âge, à tous les adultes pour lesquels la vaccination est autorisée. Dès le mois de juin 2021, les jeunes dès l'âge de 12 ans et plus pourront également se faire vacciner.[23] La couverture vaccinale atteinte en Suisse est inférieure à celle d'autres pays comparables : fin juillet, la Suisse compte un nombre de personnes vaccinées inférieur à celui de tous les autres pays de la partie occidentale de l'Europe.[24] Par ailleurs, les vaccins à ARNm utilisés en Suisse entraînent une protection plus élevée contre la contagion et les évolutions graves de la maladie que les autres vaccins.[25]

**Fin avril 2021, le Conseil fédéral présente un plan de levée progressive des mesures de réduction des contacts.** Le modèle des trois phases[26] décrit des étapes d'assouplissement planifiées en fonction de la progression du taux de vaccination, ainsi qu'un changement de priorités, qui passent de la protection des

personnes contre la contagion à la protection du système hospitalier. Le modèle des trois phases prévoit également des possibilités de renforcer à nouveau les mesures de réduction des contacts en cas de détérioration de la situation épidémiologique.

### II.1.3.2 Développements ncs-tf

**Le 1er août 2020, le deuxième mandat pour la ncs-tf entrera en vigueur[27]** (le mandat figure à l'annexe A.1). Les mandants sont l'OFSP et le SG-DFI. La ncs-tf est formellement rattachée à la task force COVID de l'OFSP, qui coordonne le thème du COVID au niveau fédéral. Les mandataires sont M. Hengartner, en tant que président du Conseil des EPF, et M. Ackermann, en tant que nouveau président de la ncs-tf. Le SEFRI, le FNS, les Académies suisses des sciences et swissuniversities expriment leur accord en signant une décision de prendre acte. La structure de la ncs-tf avec dix groupes d'experts et un comité consultatif est maintenue. La ncs-tf dispose désormais d'un groupe de direction : outre M. Ackermann en tant que président, le comité directeur se compose initialement de M. Bütler, S. Hurst et M. Battegay en tant que vice-président·e·s (en janvier et mars 2021 respectivement, J.E. Sturm et U. Karrer remplaceront dans cette fonction les vice-présidents sortants, M. Bütler et M. Battegay).

**Avec le deuxième mandat, les échanges entre l'OFSP et le ncs-tf s'intensifient.** Les rencontres régulières (généralement toutes les deux semaines) entre l'OFSP, les représentantes et les représentants de la CDS (Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé) et la ncs-tf se poursuivent. À partir de la mi-août 2020, il y aura des réunions hebdomadaires entre A. Lévy (la directrice de l'OFSP), d'autres collaboratrices et collaborateurs de l'OFSP, et le président de la ncs-tf. À cela s'ajoutent d'autres rencontres ad hoc entre les collaborateurs et collaboratrices de l'OFSP et la ncs-tf (plusieurs fois par semaine à certaines périodes) ainsi qu'une rencontre toutes les deux semaines entre A. Lévy, C. Berger (le président de la Commission fédérale pour les vaccinations CFV) et le président de la ncs-tf.

**Dès septembre 2020, la ncs-tf aura davantage de contacts avec le Conseiller fédéral A. Berset, le SG-DFI, l'ensemble du Conseil fédéral et des membres du Parlement.** Le 22 septembre 2020, l'équipe de direction de la ncs-tf se réunira avec le cf. A. Berset, A. Lévy et d'autres collaboratrices et collaborateurs du SG-DFI et de l'OFSP. Suite à cette réunion, les échanges directs avec le SG-DFI s'intensifieront eux aussi. D'abord sporadiquement, puis régulièrement, le Conseiller fédéral A. Berset rencontre l'équipe de direction de la ncs-tf (dix rencontres au total de septembre 2020 à août 2021). Les collaboratrices et collaborateurs du SG-DFI échangent également régulièrement avec le comité directeur de la ncs-tf. En outre, des membres de la ncs-tf participent à plusieurs reprises à des auditions de commissions parlementaires ou à des rencontres avec des groupes parlementaires fédéraux (détails dans la section 3.2). Le 21 octobre 2020, l'équipe de direction présentera, devant l'ensemble du Conseil fédéral, la situation épidémiologique, les nouvelles connaissances médicales et leurs implications. La ncs-tf participe également au comité de pilotage COVID-19, un organe dirigé par le SG-DFI, où les secrétaires généraux des sept départements fédéraux, le secrétaire général de la CDS, un vice-chancelier et la directrice de l'OFSP se rencontrent généralement une fois par semaine, et présente à chaque fois une évaluation de la situation de son point de vue. Occasionnellement, les partenaires sociaux sont également invités (comité de pilotage élargi).

**À partir d'octobre 2020, la ncs-tf participera régulièrement aux conférences de presse organisées par la Chancellerie fédérale sur le COVID-19** (« Points de presse techniques »). La ncs-tf est le plus souvent représentée par son président. Les vice-président·e·s et d'autres expert·e·s qui donnent leur avis sur des sujets scientifiques spécifiques y participent également dans certains cas. La ncs-tf participera aux conférences de presse à partir d'octobre 2020, initialement la plupart du temps une fois par semaine, puis en 2021 toutes les deux semaines dans la plupart des cas.

**Le ncs-tf augmente la coordination de sa communication.** À partir d'août 2020, le Conseil des EPF soutiendra la ncs-tf en matière de communication. L'ETH Zurich soutient en outre le président du ncs-tf. Dans les semaines qui suivent, un concept de communication et un nouveau site internet seront développés. À partir de fin août 2020, la ncs-tf travaillera également avec un prestataire de services de communication externe qui coordonnera le travail médiatique au sein de la task force et soutiendra les expertes et les experts dans leurs interviews et leurs rapports avec les médias. En outre, les services des médias des universités et des institutions académiques impliquées soutiennent les membres du groupe de travail dans leurs activités avec les médias.

**Au cours de cette deuxième période, le ncs-tf continue de présenter régulièrement les nouvelles connaissances scientifiques sur le SARS-CoV-2 et le COVID-19 dans 46 policy briefs ainsi que 46 rapports scientifiques et évaluations de la situation épidémiologique.** L'une des principales conclusions est qu'une réaction rapide aux vagues épidémiques réduit tant la charge pesant sur le système sanitaire, que celle pesant sur l'économie et la société.[28] Parallèlement, l'importance d'assurer un quotidien régulier aux enfants est soulignée.[29] En juillet 2020, la ncs-tf décrit pour la première fois une augmentation marquée des contaminations[30] et donne dans la deuxième vague des estimations de la charge à laquelle il faut s'attendre pour le système de santé et en particulier pour les unités de soins intensifs[31]. À l'apparition du variant Alpha, les conséquences sur les développements épidémiologiques sont communiquées à un stade précoce.[32] Deux policy briefs discutent des éventuels certificats COVID-19[33,34] (en plus d'une policy brief du 22 avril 2020 sur le même sujet[35]). Par ailleurs, une analyse économique des conséquences des mesures décidées jusqu'à présent sera présentée au Conseil fédéral le 7 janvier 2021 à sa demande.[36] Ces points sont approfondis dans la section 3.4.

**À l'été 2021, le ncs-tf prépare une réorganisation et un changement à la direction.** La structure avec des groupes d'experts et un conseil consultatif sera supprimée et le nombre de membres sera réduit, passant de près de 80 à environ 25. Cette réduction est possible parce que l'échange au sein des disciplines scientifiques est bien établi (notamment grâce au travail précédent au sein de la ncs-tf) et que les expertes et experts restant dans la task force continuent à entretenir activement des contacts étroits avec leurs collègues dans leur domaine de spécialité. La direction de la ncs-tf passe de M. Ackermann à T. Stadler. Deux raisons sont à l'origine de ce passage de témoin : en raison du caractère de milice de la task force, la direction de cette dernière représente une charge de travail supplémentaire importante (surtout pour les responsables), qui ne peut pas être assumée à long terme, car elle s'ajoute à l'emploi propement dit. En outre, la rotation de la direction correspond à la nature de la task force en tant qu'organe de scientifiques, dont le chef ou la cheffe est le *primus inter pares*.

## II.1.4 Phase 3 (11.08.2021 -31.03. 2022)

### II.1.4.1 Situation épidémiologique et politique

**Entre août 2021 et mars 2022, la Suisse est touchée par de nouvelles vagues épidémiques de SARS-CoV-2, déclenchées par la propagation des variants Delta et Omicron.** En mars 2022, selon les estimations, plus de 95 % des personnes sont vaccinées ou guéries. Entre août 2021 et mars 2022 auront lieu environ 20 % des quelque 13 000 décès liés au COVID-19.[37]

**Le 11 août 2021 débutera la phase dite « de normalisation » selon le modèle des trois phases du Conseil fédéral.** Dans cette phase de normalisation, où l'on suppose que tous les adultes ont eu accès à la vaccination, le Conseil fédéral définit comme objectif premier d'éviter une surcharge du système hospitalier. À partir du 13 septembre, l'obligation de certificat 3G (vaccinés, guéris, testés) – sera fortement étendue. À partir du 20 décembre, le certificat sera limité aux personnes vaccinées et guéries (2G). Début février 2022, la quarantaine sera levée et mi-février, l'obligation de certificat sera levée.

**Des vaccinations supplémentaires seront proposées à l'automne et à l'hiver 2021/22.** Les troisièmes vaccinations seront d'abord proposées aux groupes à risque[38], puis à l'ensemble de la population[39] à partir de fin 2021. Les enfants de cinq ans et plus seront vaccinés à partir de début 2022.[40]

**Début septembre 2021, le pic d'une vague épidémique avec le variant Delta du SARS-CoV-2 est atteint.** [8] Le nombre maximal de cas confirmés s'élève à près de 2 800 (moyenne mobile sur 7 jours). Le taux de positivité augmente à la mi-août pour atteindre un maximum d'environ 25 % (tests PCR). Le nombre maximal d'hospitalisations durant la seconde quinzaine d'août est d'environ 80 par jour (moyenne mobile sur 7 jours), et le taux d'occupation de l'unité de soins intensifs passe à environ 280 patientes et patients. La moyenne sur sept jours fait état de moins de dix décès par jour. Pendant deux semaines, une surmortalité est constatée dans le groupe d'âge des plus de 65 ans en Suisse. [9] Environ 40 % des infections sont dues à des personnes revenant d'un voyage.[41]

**En décembre 2021, une autre vague épidémique est causée par le variant Delta.** Le nombre maximum de cas confirmés est d'un peu plus de 9 300 (moyenne mobile sur 7 jours), avec une positivité pouvant atteindre 25 % (tests PCR). Le nombre maximal d'hospitalisations par jour atteint environ 130 (moyenne mobile sur 7 jours) et environ 315 patientes et patients sont hospitalisés dans les unités de soins intensifs. Près de 30 personnes meurent chaque jour en moyenne sur 7 jours. [8] Pendant neuf semaines, une surmortalité est constatée dans le groupe d'âge des plus de 65 ans dans toute la Suisse. [9]

**En novembre 2021, un nouveau variant du SARS-CoV-2 présentant un grand nombre de mutations est détecté en Afrique du Sud.** Ce variant sera classé comme préoccupant par l'OMS le 26 novembre 2021 et sera appelé « Omicron ». Ce dernier présente un contournement partiel de la protection immunitaire et une réduction de la virulence intrinsèque par rapport à Delta. Il provoque ainsi un grand nombre de contaminations en peu de temps. Mais comme de nombreuses personnes infectées sont vaccinées et que le variant est globalement moins virulent, seule une petite partie des personnes infectées est hospitalisée.

**Fin janvier 2022, la vague Omicron atteint un premier pic d'infections.** Le nombre maximal de cas confirmés par jour à la fin du mois de janvier est d'environ 36 000 (moyenne mobile sur 7 jours), avec un taux de positivité pouvant atteindre environ 50 %[8]. Avec un nombre de cas non déclarés qui, selon les estimations est 3 à 4 fois plus élevé, cela signifie que, chaque semaine, environ 10 % de la population suisse est infectée, et ce sur plusieurs semaines.[42] Le nombre d'hospitalisations quotidiennes varie autour de 130 (moyenne mobile sur 7 jours) entre le début du mois de décembre 2021 et la fin du mois de janvier 2022 avant que les chiffres ne retombent à environ 80 hospitalisations quotidiennes (moyenne mobile sur 7 jours). [8]

**À partir de fin janvier, les contaminations (déclarées) et les hospitalisations diminuent.** [8] Cette baisse est due – pour la première fois au cours de la pandémie en Suisse – à une immunité au moins temporaire dans la population, qui réduit suffisamment la transmission des infections. Le 17 février 2022, la plupart des mesures de réduction des contacts seront levées. À partir de fin février 2022, le nombre de cas déclarés augmente à nouveau, ce qui peut s'expliquer de manière plausible par l'assouplissement des mesures et par la propagation du variant BA.2 d'Omicron.[43]

**Mi-mars, la vague Omicron BA.2 atteint un pic.** En 20 jours, le nombre de cas double, passant d'environ 14 000 à environ 28 000 en moyenne mobile sur 7 jours, le nombre d'hospitalisations par jour augmente d'environ 50 % en deux semaines et la positivité passe à près de 60 % (tests PCR). Au moment de la rédaction de ce rapport (29 mars 2022), le nombre de nouveaux cas confirmés est en baisse. [8]

**Environ un millier de décès au total ont été enregistrés entre début janvier 2022 et fin mars 2022 (données prises en compte jusqu'au 28 mars 2022), et environ 9 600 nouvelles hospitalisations.** Pendant cette période, le nombre de décès quotidiens ne dépasse pas 16 en moyenne mobile sur 7 jours. [8] Pendant deux semaines, on observe une surmortalité dans le groupe d'âge des plus de 65 ans au niveau national. [9] L'occupation des lits de soins intensifs est réduite de moitié entre début janvier (plus de 300 patients) et fin mars. [8]

### II.1.4.2 Développements ncs-tf

**En août 2021, le troisième mandat pour la ncs-tf entrera en vigueur(**[44] le mandat figure à l'annexe A.1)**.** Le mandat est désormais établi sous forme de convention de collaboration entre la ncs-tf (représentée par T. Stadler), le Conseil des EPF (représenté par M. Hengartner) et le SG-DFI, l'OFSP, le SBFI, le FNS, les Académies suisses des sciences et swissuniversities. La fin de cette coopération est prévue pour le 31 mai 2022 au plus tard. Désormais, la ncs-tf est dirigée par T. Stadler, présidente, ainsi que par S. Hurst, J.E. Sturm et U. Karrer, vice-présidents. La structure composée de groupes d'experts et d'un conseil consultatif sera supprimée et le nombre de membres composant la ncs-tf sera réduit, passant de près de 80 à 25 membres. En même temps, des expertes et experts qui ont nouvellement rejoint la task force apportent des compétences pédiatriques à la ncs-tf (voir détails dans la section II.3.1). À sa demande, la fonction de T. Stadler est initialement limitée au 31 décembre 2021. Mais compte tenu de la difficulté de la situation épidémiologique qui règne à la fin 2021, T. Stadler décide de reprendre la direction jusqu'à la fin du mandat.[45]

**La ncs-tf continue ses échanges intenses avec l'OFSP et le SG-DFI.** Les rencontres régulières avec la direction de l'OFSP, les expertes et experts de l'OFSP et le conseiller fédéral A. Berset ainsi que les échanges avec les collaboratrices et collaborateurs du SG-DFI seront poursuivis et le contact avec la direction de la CDS sera intensifié.

**La coordination de la communication au sein de la ncs-tf ainsi qu'avec la Chancellerie fédérale et l'OFSP se poursuit.** La présidente et les vice-présidents de la ncs-tf participent régulièrement aux « points de presse techniques », parfois avec d'autres expertes et experts de la ncs-tf, qui expliquent en détail certains thèmes scientifiques.

**La ncs-tf présente régulièrement les nouvelles observations scientifiques sur le SARS-CoV-2 et le COVID-19 dans 7 policy briefs ainsi que 34 rapports scientifiques et évaluations de la situation épidémiologique.** La ncs-tf propose des objectifs possibles pour la phase 3 du modèle en trois phases, ainsi que des mesures pour les atteindre[46] : éviter une surcharge du système hospitalier, réduire autant que possible la charge pour le groupe d'âge des 0-12 ans (qui ne pouvaient pas encore être vaccinés en août 2021) et protéger les personnes de plus de 12 ans qui ne peuvent pas être vaccinées ou pour lesquelles la vaccination protège mal contre l'hospitalisation ou le COVID long. La ncs-tf continue d'analyser les données, notamment afin de détecter précocement une baisse de l'immunité dans la population suisse[47] et de soutenir ainsi la planification d'une campagne de vaccination avec une troisième dose de vaccin. Avec l'apparition d'Omicron, la ncs-tf expose les conséquences possibles de ce variant.[48] Ces points sont détaillés dans la section II.3.4.

**Le 16 février 2022, le Conseil fédéral communique que la ncs-tf sera dissoute, à sa demande, à la fin du mois de mars 2022.**[49] Dans un communiqué de presse[50], la ncs-tf constate qu'à partir d'avril 2022, il y aura encore de nombreux défis politiques, sociaux et médicaux à relever pour gérer les conséquences à long terme du COVID-19. La Suisse relèvera ces défis au fur et à mesure dans les structures régulières. Certains membres restent à la disposition des autorités et des politiques en tant qu'experts. Parallèlement, la ncs-tf publie un document contenant des propositions[5] sur la manière dont la Suisse peut se préparer au mieux à l'évolution future de la pandémie.

## II.2 Compréhension des rôles

La ncs-tf a été créée en tant qu'organe ad hoc avec un nombre important de membres. La compréhension des rôles de la ncs-tf a donc dû être développée et affinée après sa création. L'objectif central a toujours été de remplir au mieux la mission principale du mandat confié à la ncs-tf, à savoir assurer un conseil scientifique indépendant pour la politique et les autorités suisses.

**Au long de ces 24 mois, la ncs-tf a développé une compréhension de son rôle en la focalisant sur quatre tâches centrales dans la gestion de la pandémie, et en documentant son travail de manière transparente :**

1. Le **travail scientifique**, c'est-à-dire la collecte et l'analyse de données et la compilation de connaissances issues d'études internationales (voir également la section II.3.4).
2. La **présentation interne aux mandants des constats scientifiques et des options d'action[2]** ainsi que la présentation des objectifs possibles et de la manière dont ils peuvent être réalisés (par exemple, lutte contre la deuxième vague, voir aussi l'annexe A5).
3. La **collaboration avec les mandants à l'interface entre les connaissances fondées sur des preuves et leur mise en œuvre dans le domaine de la santé publique**. Plusieurs membres de la ncs-tf ont participé à divers groupes de travail de l'OFSP, par exemple pour l'approvisionnement en médicaments ou les questions de vaccination. Il ne s'agissait pas de prendre des décisions politiques, mais d'intégrer des aspects scientifiques dans les mesures médicales et de santé publique.
4. La **présentation transparente, coordonnée et ciblée des résultats scientifiques au public** par le biais de ses propres plates-formes et médias. Il était ici essentiel d'exposer les faits et les hypothèses qui sous-tendent les connaissances scientifiques et de communiquer également les incertitudes de manière transparente, sans porter de jugement ou prendre de position politique.

**Cette compréhension des rôles reposait sur le principe d'une séparation claire entre le processus de décision politique et la communication des connaissances scientifiques pertinentes.** Les hommes et les femmes politiques sont élus pour prendre des décisions et en assumer la responsabilité. Les scientifiques, en revanche, ne peuvent ni ne doivent assumer cette tâche. Leur rôle est de fournir des preuves.

**Ce principe impliquait également que les scientifiques membres de la ncs-tf ne devaient pas formuler de revendications politiques ni participer à la politique en tant que parties prenantes ou lobbyistes.** Ils avaient pour rôle d'être des « honest brokers ».[51] La constitution de la ncs-tf a donc donné aux expertes et experts impliqués un rôle nouveau, que la plupart d'entre eux n'ont encore jamais joué jusqu'ici, avec une démarcation claire par rapport au processus de décision politique. L'ancrage de ce nouveau rôle – ainsi que sa perception par les médias et le public – dans le travail de la ncs-tf a pris du temps. Le respect des principes de la compréhension des rôles a exigé de tous les membres de la ncs-tf une grande retenue en matière de politique, même dans leurs activités individuelles en tant qu'expertes et experts. Selon la situation, ces directives pouvaient être perçues comme contraignantes et en contradiction avec les propres valeurs personnelles et professionnelles en tant que scientifique. Au cours des 24 mois, certains

scientifiques ont décidé de quitter la task force – une démarche qui leur a permis de s'exprimer sur le plan politique.

**Une compréhension affinée du rôle du mandant était tout aussi importante que la compréhension de son propre rôle.** Il était important de clarifier quelle expertise scientifique devait être couverte par un office fédéral en cas de crise, et quelle expertise scientifique devait être sollicitée à l'extérieur, afin de ne pas générer d'irritation de part et d'autre sur des dépassements de compétences perçus. La compréhension affinée des rôles de part et d'autre a servi de base à un échange constructif entre le ncs-tf et l'OFSP.

**Dans l'optique d'une séparation claire entre le travail politique et scientifique, la ncs-tf devait mettre ses options d'action à la disposition des décideurs comme base de travail.** La politique a pour mission de choisir entre différentes options d'intervention et de mettre en balance les valeurs et les intérêts en tenant compte de l'état actuel des connaissances. Les évaluations par des comités d'experts peuvent également contenir des jugements de valeur, qui sont alors divulgués dans le cadre d'une communication scientifique transparente. Au cours de la pandémie, les questions de valeurs ont été abordées à plusieurs reprises dans le cadre des activités de conseil. En automne et en hiver 2020/21, la ncs-tf a proposé des mesures politiques sans présenter d'autres options d'action ni discuter explicitement des valeurs qui sous-tendent les propositions.[52] Cette évaluation reposait sur une analyse précédente qui montrait qu'il était souhaitable, d'un point de vue sanitaire, social et économique, d'éviter des contaminations étendues au sein de la population (comme indiqué le 14.9.2020[28]). De plus, en l'absence de mesures visant à réduire les contaminations, le but social fixé par la Constitution « [que] toute personne bénéficie des soins nécessaires à sa santé » ne semblait pas pouvoir être atteint en raison du risque de triage dans les hôpitaux. [53] Par la suite, la ncs-tf a ensuite fait dans sa communication une distinction plus claire entre les valeurs et les objectifs d'une part, et les actions pour atteindre ces objectifs d'autre part. Lorsque Omicron est apparu, par exemple, la ncs-tf a présenté les objectifs possibles et discuté des mesures nécessaires pour les atteindre (11.12.2021, annexe A dans[54]). La question de savoir si et comment les valeurs sont incorporées dans le conseil scientifique est un point difficile. Lorsque le variant Omicron est apparu, l'Académie Léopoldine – l'académie allemande des sciences – a explicitement intégré les questions de valeur (mais pas les priorités de valeurs alternatives) et a déclaré les valeurs correspondantes.[55]

**Aux yeux du monde extérieur, il était souvent difficile de savoir comment les estimations de la ncs-tf étaient prises en compte dans les décisions politiques.** Cela pourrait s'expliquer par le fait que peu d'explications ont été données au public quant à savoir si et comment les découvertes scientifiques ont été intégrées au processus décisionnel.[56,57 ,58]

**Parallèlement, il faut s'assurer que les scientifiques, en tant que spécialistes, puissent parler librement de leur domaine à tout moment.** Le deuxième et le troisième mandat de la ncs-tf (soit pour la période d'août 2020 à mars 2022) stipulent que la ncs-tf peut rendre l'expertise accessible au public et que certains expertes et experts peuvent s'exprimer dans le cadre de leur fonction en dehors de la ncs-tf. Il a été demandé à plusieurs reprises que la ncs-tf modifie sa communication dans les médias (demandes de « museler la task force»[59]). Il a été demandé soit 1) que seul·e le président ou la présidente s'exprime dans

les médias et en public, et aucun autre membre, soit 2) que la ncs-tf ne conseille que le gouvernement, mais ne s'exprime pas en public à travers le/la président(e), ni à travers d'autres membres. Ces deux exigences posaient donc problème, car elles n'étaient pas compatibles avec la liberté de recherche et la liberté d'expression (garantie au niveau constitutionnel) et allaient à l'encontre du droit de la population à une information transparente. En outre, la ncs-tf comprenait une part importante des scientifiques pertinent·e·s en Suisse. Si ces expertes et experts n'avaient plus été autorisés à s'exprimer sur le plan scientifique, on aurait couru le risque que les évaluations scientifiques dans les médias suisses soient moins représentatives et moins largement étayées, que de nombreux scientifiques décident de ne pas collaborer avec la ncs-tf, ou que la parole ait été donnée majoritairement à des expertes ou des experts extérieurs à la Suisse et qu'une mise en perspective des aspects scientifiques avec la situation en Suisse ait fait largement défaut.

**La communication de l'évaluation scientifique des mesures s'est avérée être un domaine plus difficile.** D'une part, une évaluation scientifique de l'effet possible des mesures d'endiguement était centrale pour la politique et donc la tâche du ncs-tf. D'autre part, il était important pour la ncs-tf, en tant qu'organe consultatif, de ne pas être perçue comme politique par le public. Trouver le bon équilibre dans la communication n'a pas été facile lors d'une évaluation scientifique des mesures. En raison des conséquences drastiques de nombreuses mesures et de l'intérêt public qu'elles suscitent, ces questions sont revenues régulièrement sur le devant de la scène, ce qui est compréhensible, et une partie du public et des médias attendaient une position politique claire de la part de la ncs-tf. Un positionnement politique ne correspond toutefois pas à la compréhension du rôle de la ncs-tf, lequel consistait à collecter et à analyser à tout moment les connaissances disponibles, à développer sur cette base les options d'intervention pour les mesures et à les soumettre à une évaluation des risques et des avantages. De plus, les effets possibles des mesures au niveau national étaient parfois entachés de grandes incertitudes qu'il fallait communiquer – même si des réponses claires étaient souhaitées. Au fil du temps et de l'expérience acquise, la ncs-tf est parvenue à mieux maîtriser cet exercice d'équilibrisme à ses propres yeux.

**La nécessité d'une compréhension claire des rôles a également été mise en évidence dans le discours public.** Ainsi, au cours des 24 mois, la ncs-tf a été critiquée lorsqu'elle s'exprimait sur l'évaluation scientifique des mesures (le point culminant a été la discussion sur le musellement, voir ci-dessus). Ces critiques provenaient principalement des médias traditionnels. Parallèlement, la ncs-tf a été fortement critiquée dans les médias sociaux pour ne pas avoir formulé de demandes de mesures politiques (par exemple, s'il y a lieu de porter des masques en intérieur). Cette situation montre à quel point il est important que le rôle d'un groupe de suivi scientifique soit aussi clairement communiqué à l'extérieur.

**Pour un organe consultatif, la séparation claire entre « la science pour la politique » et « la politique pour la science » est importante pour deux raisons.** [2] En nommant un organe consultatif « science pour la politique» sur la base des recommandations des responsables des institutions FRI (acteurs « politique pour la science ») en matière d'expertise scientifique, le monde politique obtient un large soutien et une grande légitimité de l'organe consultatif. Les acteurs du FRI ont une vue d'ensemble de tous les experts et expertes et peuvent ainsi proposer une sélection objective et professionnelle des membres. Cette procédure de sélection, ainsi que la compréhension des rôles, devrait être clarifiée et communiquée très

tôt. Le public et le comité doivent avoir une vision claire sur la raison du choix de ces expertes et experts, plutôt que d'autres qui auraient pu avoir des opinions différentes.

**Il est également important de séparer le conseil scientifique de la politique universitaire.** Afin d'éviter les conflits d'intérêts, un comité consultatif sur une situation de crise, par exemple, ne devrait pas être impliqué dans des discussions sur les programmes scientifiques dans lesquels la politique devrait investir de l'argent. Lorsque le ncs-tf a été constitué ad hoc au printemps 2020, ces deux domaines n'étaient pas clairement séparés au départ. Les responsables des hautes écoles (Conseil des EPF, FNS, swissuniversities et Académies suisses des sciences) étaient les mieux qualifiés pour constituer et diriger un groupe d'experts, tant par leur vue d'ensemble du paysage suisse de la recherche que par leur propre expertise scientifique. Dans le premier mandat, l'identification des possibilités de recherche et d'innovation était également explicitement mentionnée comme champ d'action pour la ncs-tf. Cette activité n'a ensuite plus été mentionnée comme champ d'action dans le second mandat, et les conseils scientifiques ont été dissociés des propositions de soutien à la recherche.

# II.3 Travail

## II.3.1 Structure interne

### II.3.1.1 Composition de la ncs-tf

**Au printemps 2020, il n'existait pas de processus établi pour la constitution d'un groupe de suivi scientifique interdisciplinaire pour les crises aiguës.** L'instrument établi des commissions extraparlementaires était alors en place, ainsi qu'au moins deux commissions (la Commission fédérale pour les vaccinations CFV et la Commission fédérale pour la préparation et la gestion en cas de pandémie CFP) axées principalement sur l'éventualité d'une pandémie. La composition d'un groupe de suivi scientifique interdisciplinaire – adapté à une crise aiguë – n'était toutefois pas définie. Cela a soulevé des questions clés : qui doit décider des disciplines scientifiques à représenter ? ou choisir les expertes et experts représentant ces disciplines ? Cette question est également essentielle pour la légitimité d'un groupe de suivi.

**Dans le cas de la ncs-tf, quatre des institutions académiques centrales de Suisse ont joué un rôle clé.** Le Conseil des EPF, le FNS, swissuniversities et les Académies suisses des sciences ont entrepris la création de la ncs-tf, en ont fixé la composition thématique, ont nommé le président ou la présidente en accord avec l'OFSP et le SG-DFI et ont désigné les responsables des dix groupes d'experts. Le président des Académies des sciences (M. Tanner) et le président du Conseil de la recherche du FNS (M. Egger) ont joué un rôle de premier plan, respectivement en tant que président de la ncs-tf pendant le premier mandat et en tant que responsable du groupe d'experts « Santé publique ». De plus, les présidents de ces quatre institutions (ou, dans le cas du FNS, le président du Conseil de la recherche et, à partir de l'automne 2020, la vice-présidente du Conseil de la recherche) ont rencontré l'équipe de direction de la ncs-tf toutes les deux semaines et sont ainsi restés fortement impliqués.

**Le choix des membres d'un tel groupe de suivi scientifique revêt également une importance majeure.** L'objectif était que l'expertise scientifique la plus pertinente pour la crise en Suisse soit représentée au sein de la ncs-tf. La désignation des membres de la ncs-tf s'est basée sur l'expertise scientifique de chaque chercheuse et chercheur. Les membres ont été sélectionnés indépendamment de leur appartenance à des organisations scientifiques, des sociétés ou des associations professionnelles. De plus, la ncs-tf ne recrutait pas de membres qui n'étaient pas actifs dans le domaine scientifique.

**Entre début avril 2020 et janvier 2021, les membres constituant la ncs-tf sont passés à 83 expertes et experts.** Le nombre de groupes d'experts est resté constant à dix, mais plusieurs groupes d'experts ont étendu davantage leur domaine d'expertise. Le portefeuille de la ncs-tf a par exemple été complété par les sciences infirmières, les sciences de l'éducation et les sciences de la santé mentale. Ces extensions de la ncs-tf ont généralement été proposées par les groupes d'experts concernés, puis définies lors de discussions entre l'équipe de direction et le groupe d'experts. Formellement, la compétence pour les décisions concernant les affiliations jusqu'en août 2021, en concertation avec les autres mandants et bénéficiaires de mandats, revenait à la présidence de la ncs-tf. Dès le mois d'août 2021, les décisions

relatives à la manière de procéder ont été confiées par mandat à la ncs-tf. Dans la pratique, ces décisions ont toujours été prises au sein de l'équipe de direction de la ncs-tf. La liste de tous les experts et expertes de la ncs-tf figure dans l'annexe A.2.

**L'orientation interdisciplinaire et le travail bénévole s'ajoutant aux engagements habituels ont fait que la task force comprenait un nombre élevé de membres.** La task force a servi de plate-forme pour les discussions interdisciplinaires au sujet des questions que soulevait l'évolution de la pandémie, nécessitant ainsi la participation d'un large éventail d'experts. En outre, il était important que les différents groupes d'experts comptent suffisamment de membres pour deux raisons : premièrement, les perspectives scientifiques les plus pertinentes devraient être représentées au sein d'une discipline. La pandémie a soulevé de nombreuses questions nouvelles, pour lesquelles il n'existait pas encore de réponses scientifiques consolidées. Si des disciplines importantes avaient été représentées par un ou deux experts seulement, des perspectives importantes auraient risqué de faire défaut. Deuxièmement, dans de nombreux domaines, les expertes et experts ont dû faire face à un volume de travail très important en plus de leur activité professionnelle dans les universités, les hôpitaux ou les instituts de recherche. La charge de travail n'a pu être gérée que grâce à la collaboration d'un plus grand nombre d'expertes et experts.

**La taille de la task force a toutefois rendu la coordination et la direction difficiles.** Dans les faits, deux défis se sont présentés. Le premier a été la communication. Les membres de la task force ont pu s'exprimer librement et individuellement en tant qu'expertes et experts auprès du public et des médias (voir également la section II.2). Cela a contribué positivement à accroître la diversité et l'interdisciplinarité de la classification scientifique des questions liées à la pandémie en Suisse. L'une des difficultés a été de coordonner la communication de manière à ce que la diversité des déclarations ne soit pas perçue comme déroutante et que le message de la santé publique soit clair à tout moment. Le deuxième défi était que tous les membres n'avaient pas le même niveau d'information ni la même compréhension de leur rôle.

**La task force n'avait aucune expertise en sciences politiques et en histoire.** La mise en place d'un tel comité d'accompagnement scientifique donne généralement lieu à un conflit d'objectifs : plus le nombre de disciplines pertinentes couvertes est élevé, plus le groupe est important, et plus la coordination est difficile. Ce qui rend inévitables les compromis dans la composition. Au cours de la pandémie, il est apparu que l'expertise en sciences politiques et historiques revêtait une certaine importance pour un tel organe consultatif, notamment parce que de nombreux expertes et experts n'avaient pas d'expérience des échanges entre la science, la politique et l'administration. Des discussions avec des expertes et experts extérieurs à la ncs-tf ont été utiles pour connaître et mettre en œuvre les principes éprouvés de cet échange.

**En août 2021, la ncs-tf a été réorganisée.** L'ancienne structure des groupes d'experts et du comité consultatif a été supprimée. L'équipe de direction est restée en place et a dirigé un groupe réduit de 25 expertes et experts, sans autre subdivision en groupes d'experts. Cette task force réduite comprenait des membres de tous les groupes d'experts précédents. En outre, des expertes et experts ont été recrutés pour des thématiques complémentaires, notamment l'infectiologie et la santé mentale pédiatriques.

**La ncs-tf a également eu des échanges étroits avec des scientifiques qui n'étaient pas formellement membres de la task force.** Les membres des groupes de recherche des expertes et experts ncs-tf ont joué un rôle central en effectuant des analyses et des recherches. En outre, la ncs-tf a été en contact étroit avec de nombreux scientifiques de son propre réseau. En raison du grand nombre de scientifiques impliqués en regard de la taille de la Suisse (par rapport à d'autres pays), une situation particulière s'est créée en Suisse en comparaison internationale : une partie importante des scientifiques des disciplines concernées a été impliquée dans le dialogue avec les décisionnaires, que ce soit de manière formelle, ou de manière informelle.

**Les échanges avec des scientifiques extérieurs à la task force ont eu systématiquement lieu, en particulier en ce qui concerne les « questions éthiques, juridiques et sociales » («Ethical Legal and Social Issues» ELSI).** Dans le cadre des discussions sur les policy briefs dans ce domaine, les chercheuses et les chercheurs soutenus par le FNS ont été informés par l'intermédiaire de la Division 1 du Fonds national suisse (FNS) et invités à donner leur point de vue. Le groupe d'expertes et d'experts de l'ELSI s'est adressé directement aux chercheuses et aux chercheurs pour obtenir des aides sur des thèmes spécifiques (par exemple ici[60]). Parfois, les sujets des policy briefs ont été proposés par des expertes et experts qui n'étaient pas membres de la ncs-tf (par exemple ici[60])ou à la demande de citoyennes ou citoyens (par exemple ici[60]).

**La ncs-tf a bénéficié du soutien de spécialistes supplémentaires.** De nombreux membres ont été soutenus par leurs institutions dans les aspects administratifs et de communication. Une coordinatrice a organisé les procédures au sein de la ncs-tf et a joué un rôle central dans l'organisation générale pendant les deux années. Le soutien d'expertes et d'experts en communication a également été décisif, notamment pour la communication externe de la présidence, des membres de l'équipe de direction et des autres membres de la ncs-tf (voir ci-dessous). Dès août 2021, un coordinateur scientifique a apporté un soutien supplémentaire pour la réalisation d'analyses et la production de graphiques. Ce soutien par des spécialistes qui ainsi pouvaient se consacrer exclusivement à leur contribution au travail de la ncs-tf était essentiel. Dans le domaine de la coordination et des données, une seule personne était disponible pour chaque situation, ce qui a compliqué les circonstances en cas d'absence pour cause de maladie. Les salaires de ces spécialistes étaient payés par le Conseil des EPF, ce qui a été précisé dans le troisième mandat (annexe A.1). Par contre, les membres de la ncs-tf n'ont reçu ni rémunération ni indemnité pour leur travail au sein de la task force.

#### II.3.1.2 Le travail au sein de la ncs-tf

**L'organe central pour les discussions au sein de la ncs-tf était les réunions internes de la task force.** Ces réunions se sont initialement tenues trois fois par semaine, puis deux fois par semaine à partir de juin 2020. Jusqu'en novembre 2020, l'équipe de direction, les membres du comité consultatif et les responsables des groupes d'experts ont participé à ces réunions, soit près de 20 personnes au total et des expertes et experts supplémentaires en fonction des thèmes abordés. Parfois, des membres des organes

mandataires y participaient également en tant qu'invités. À partir de novembre 2020, les réunions ont été ouvertes aux autres membres de la ncs-tf. Dès août 2021, avec la réorganisation et la réduction de la taille de la task force, tous les membres ont, dans la mesure du possible, toujours participé aux réunions qui se tenaient deux fois par semaine. L'ordre du jour de toutes les réunions figure à l'annexe A.3. Des réunions ad hoc supplémentaires ont été organisées, principalement en automne et en hiver 2020/21. Les thèmes ont été mis à l'ordre du jour aussi bien de manière proactive par la ncs-tf que pour répondre aux demandes des mandants.

**Concrètement, le calendrier des réunions au sein de la ncs-tf se présentait comme suit :**

- Réunions internes de la ncs-tf : à partir de début avril 2020, trois fois par semaine avec les responsables des groupes d'experts et deux fois avec le comité consultatif ; en juin 2020, passage à deux fois par semaine ;
- Les réunions au sein des groupes d'experts ont eu lieu plusieurs fois par semaine au début, puis, pour la plupart de ces groupes, une fois par semaine ; les groupes d'experts se sont organisés eux-mêmes ;
- Réunions de l'équipe de direction : deux fois par semaine ;
- Réunions de l'équipe de direction avec l'équipe de communication : une fois par semaine ;
- Réunions de l'équipe de direction avec les responsables des institutions académiques (Conseil des EPF, FNS, swissuniversities, Académies suisses des sciences) : toutes les deux semaines.

**Entre avril 2020 et fin mars 2022, les membres de la ncs-tf ont participé à plusieurs centaines de réunions au total sur le thème COVID-19.** Les membres de la ncs-tf se sont rencontrés environ deux cents fois. Environ 200 autres réunions ont été tenues au sein de l'équipe de direction et de nombreuses réunions ont eu lieu dans les groupes d'experts. À celles-ci s'est ajoutée une série de réunions ad hoc organisées lorsque la situation l'exigeait. Les experts et experts ont également entretenu des échanges étroits avec des membres ou étaient eux-mêmes membres de comités spécialisés tels que la Swiss Society of Infectiology, la Société suisse de médecine intensive, l'Académie suisse des sciences médicales et Swissnoso. Les informations issues des échanges avec ces sociétés ont été prises en compte dans les réunions de la ncs-tf.

**Les résultats des réunions du ncs-tf ont été résumés dans des documents et des rapports qui ont été rendus publics.** Les réunions de la ncs-tf ont permis d'élaborer des évaluations consolidées sur des questions scientifiques actuelles. Les résultats ont servi de base aux policy briefs et aux rapports scientifiques de mise à jour (annexe A.4, section II.3.3), qui ont été développés dans le cadre d'un processus itératif ouvert à tous les groupes d'experts et intégrant des perspectives épidémiologiques, médicales, économiques, sociales, éthiques et juridiques. Les avis scientifiques ont êtes rendus publics à partir de fin avril 2020. Les policy briefs ont généralement été établies à l'initiative de la ncs-tf. Lorsqu'elles ont été demandées par des organismes tiers, cela a été déclaré de manière transparente. Les mises à jour des policy briefs ont été publiées soit en tant que mise à jour de la policy brief originale, soit dans le cadre de rapports scientifiques. Tous les rapports scientifiques ont été faits à l'initiative de la ncs-tf. Les annexes des rapports scientifiques ont parfois été produites faisant suite à des demandes externes, qui ont toujours été déclarées de manière transparente.

**L'orientation interdisciplinaire a été déterminante pour le travail au sein de la ncs-tf.** Par rapport à des groupes de suivi comparables dans d'autres pays, la ncs-tf était composée d'une équipe plus interdisciplinaire.[61] Cela a permis de prendre en compte le fait que le COVID-19 n'est pas seulement une crise sanitaire, mais qu'il s'agit d'un phénomène qui touche pratiquement tous les domaines de la vie. Outre les médecins, virologues, épidémiologistes, immunologistes et une spécialiste en sciences infirmières, un large éventail d'autres disciplines scientifiques a été jugé pertinent pour soutenir les décisions politiques, par exemple l'économie, l'éthique, le droit, les sciences de l'éducation et la sociologie. Les discussions du ncs-tf ont permis d'élaborer une compréhension globale en intégrant les différentes disciplines. Cette orientation large et interdisciplinaire a été recherchée et mise en œuvre dès le début et a façonné la nature de l'accompagnement scientifique en Suisse.

**Les expertes et experts ont été en contact étroit avec la communauté scientifique internationale.** Ainsi, les dernières découvertes de consœurs et confrères à l'international ont pu être prises en compte dans les réunions internes du ncs-tf avant d'être rendues publiques. Les scientifiques de la ncs-tf ont également été en contact étroit avec des spécialistes œuvrant dans des pays à revenus moyens et faibles, mettant l'accent sur l'importance de la distribution internationale de vaccins (par exemple au sein du Gavi, l'Alliance du Vaccin[62,63)].

## II.3.2 Interaction avec les mandants et les autres parties prenantes

**Le conseil scientifique a été mandaté par le SEFRI/DEFR, l'OFSP et l'EMCC lors de la situation extraordinaire et par le SG-DFI et l'OFSP lors de la situation particulière.**

**La ncs-tf a assuré les activités de conseil suivantes :**

1. Rencontre de l'équipe de direction avec le conseiller fédéral A. Berset : 26 au total ; depuis fin avril 2021, généralement toutes les deux semaines.
2. Rencontre de l'équipe de direction ou d'expertes et experts de la ncs-tf avec l'ensemble du Conseil fédéral : trois (08.04.2020, 21.10.2020 et 14.04.2021).
3. Participation active aux réunions de l'EMCC (pendant la situation extraordinaire) : une fois par semaine.
4. Participation active au comité de pilotage COVID-19 (pendant la situation particulière). La ncs-tf a toujours présenté la situation épidémiologique. À ces réunions, qui avaient généralement lieu une fois par semaine, participaient tous les secrétaires généraux des départements fédéraux, le secrétaire général de la CDS, un vice-chancelier ainsi que la directrice de l'OFSP. Les partenaires sociaux étaient en outre représentés au sein du comité de pilotage élargi convoqué occasionnellement.
5. Rencontre du président ou de la présidente de la ncs-tf avec la direction de l'OFSP (à partir du 2e mandat) : une fois par semaine.

6. Rencontre du président ou de la présidente de la ncs-tf avec la directrice de l'OFSP, et le président de la CFV (à partir du 2e mandat) : deux fois par mois.
7. Rencontre entre le conseiller fédéral A. Berset et la task force en plénière, 29.01.2021.
8. Rencontre de la directrice de l'OFSP A. Lévy avec la Task Force en plénière, 06.01.2021 et 15.10.2021.
9. Réunion d'expertes et d'experts en épidémiologie numérique avec le *comité de pilotage* «Digital Certificate and SwissCovid » : toutes les deux semaines.
10. Réunion entre l'OFSP, la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS) et la ncs-tf (pendant la situation extraordinaire avec la direction de l'EMCC) : toutes les deux semaines.
11. Rencontres entre OFSP, CFV et ncs-tf de mars 2021 à février 2022 : toutes les deux semaines (à partir de mars 2022, ces échanges auront lieu dans le cadre des rencontres citées au point 10).
12. Rencontre avec le groupe médicaments de l'OFSP à partir d'avril 2020, au début deux fois par semaine, puis une fois par semaine, puis environ toutes les deux à quatre semaines.
13. Rencontres avec des commissions parlementaires : trois.
14. Rencontres avec les groupes parlementaires (13 au total ; liste en annexe A.6 ; certaines de ces rencontres ont eu lieu avec des expertes et experts qui n'étaient pas ou qui n'étaient plus membres de la ncs-tf ; des rencontres ont été proposées à tous les groupes).
15. Rencontre avec la Conférence suisse des directeurs cantonaux de l'instruction publique CDIP : plusieurs rencontres avec le groupe d'experts en santé publique ; en outre, échanges étroits entre certains experts et la CDIP.
16. Échange avec Pédiatrie Suisse et Kinderärzte Schweiz (25.10.2021 et 13.12.2021), qui a débouché sur une prise de position commune.[64]
17. Rencontres internationales : 25 réunions avec les conseillers scientifiques de l'UE, cinq réunions avec des députés de la Maison-Blanche (États-Unis) et d'autres pays, et huit réunions bilatérales avec des députés de différents pays (liste en annexe A.7).

De nombreuses autres rencontres ont également eu lieu avec la direction de l'OFSP avec des spécialistes de l'OFSP sur des thèmes spécifiques, avec des collaboratrices et collaborateurs du Secrétariat d'État à l'économie (SECO) et de l'Administration fédérale des finances (AFF) et avec des représentants de la CDS, des médecins cantonaux et des autorités cantonales. Certains experts et expertes de la ncs-tf étaient également représentés dans des comités de l'OMS et ont partagé leurs conclusions avec la ncs-tf qui, le cas échéant, a transmis ces informations aux décisionnaires.

**Les conseils se sont basés sur des évaluations scientifiques qui ont été rendues publiques par écrit après les consultations.** La section II.3.3 traite en détail de l'élaboration et de la publication des documents.

**Les demandes des mandants ont été coordonnées de manière centralisée par mandat.** Dans le cadre de la gestion de crise lors de la situation extraordinaire, l'État-major du Conseil fédéral chargé de gérer la crise du coronavirus (EMCC) a été désigné comme principal point de contact pour les questions scientifiques. Le deuxième mandat de la ncs-tf, donné pendant la situation particulière de l'été 2020, et le troisième mandat de l'été 2021, prévoyaient que la Task Force de l'OFSP (un groupe interne à l'OFSP)

serve de centre de coordination pour de telles requêtes. Depuis le début, la ncs-tf a en outre reçu de nombreuses demandes directes de la part de divers groupes d'intérêt et de particuliers, y compris des autorités cantonales et communales, des commissions parlementaires, des groupes de partis, des associations professionnelles et autres. La ncs-tf n'a conseillé ni les citoyen·ne·s, ni les entreprises et a transmis les demandes à l'OFSP.

**Un échange étroit a été élaboré avec les mandants**. Au fil du temps, une compréhension claire des rôles s'est développée entre les mandants et la ncs-tf : la mission de la ncs-tf était de fournir des résultats et des analyses scientifiques à tout moment. Les apports de la science ont été intégrés dans les discussions et les travaux politiques des mandants. Outre les rencontres formelles (voir ci-dessus), un échange bilatéral informel a eu lieu par téléphone entre la présidence de la ncs-tf, la directrice de l'OFSP et un collaborateur personnel du chef du SG-DFI. Cela a notamment permis de clarifier rapidement les situations difficiles.

**Des rencontres avec le conseiller fédéral A. Berset ont eu lieu toutes les deux semaines dès fin avril 2021. Une rencontre entre les expertes et experts de la ncs-tf et le Conseil fédéral dans son ensemble a eu lieu à trois reprises.** La loi sur les épidémies stipule que l'on doit agir en fonction de l'état actuel des connaissances scientifiques. Toutefois, elle ne précise pas quelle forme doivent prendre les conseils et le soutien scientifiques.[65] Jusqu'en août 2020, les évaluations de la ncs-tf ont été partagées avec l'État-major EMCC. Dans la situation particulière, les estimations et les évaluations de la ncs-tf ont été partagées avec le mandant GS-DFI et l'OFSP. Le mandat ayant été confié par le SG-DFI et l'OFSP, la ncs-tf n'a pas eu de contacts réguliers avec d'autres départements (hormis les contacts dans le cadre de l'EMCC et du comité de pilotage, voir ci-dessus). Dans d'autres pays, un conseil scientifique direct au gouvernement est prévu [3,4] et l'échange direct avec le gouvernement – plutôt que de passer tout d'abord par l'Administration –, est considéré comme nécessaire[2].

## II.3.3 Interaction avec la société et les médias

### II.3.3.1 Procédure de communication

**L'une des tâches principales de la ncs-tf a été de mettre à la disposition de la société et des médias les connaissances et les évaluations scientifiques partagées avec les décisionnaires dans le cadre du mandat de la ncs-tf.** Ces informations ont été diffusées sous forme de rapports écrits (policy briefs, évaluations de la situation actuelle et rapports scientifiques), par des interventions lors des conférences de presse et à travers les médias. La communication écrite ainsi que d'autres informations de la ncs-tf ont été publiées sur le site Internet dans trois langues nationales (français, allemand, italien) [66] et mises à disposition de manière centralisée. Les nouvelles publications ont été annoncées via le compte Twitter du ncs-tf (Swiss National COVID-19 Science Task Force, @SwissScience_TF) et ont également été envoyées sous forme de communiqués de presse.

**Policy briefs**

**Les policy briefs de la ncs-tf ont couvert un large éventail de sujets liés au COVID-19** (voir également la section 3.4). La liste complète des 96 policy briefs figure à l'annexe A.4. La majorité des policy briefs ont été rédigées en anglais (quelques-unes en allemand). Des résumés en allemand, français et italien ont été rédigés aux frais du Conseil des EPF.

**Évaluations de la situation épidémiologique et rapports de mise à jour scientifiques**

Depuis début octobre 2020, la ncs-tf a publié chaque semaine sur son site web des évaluations de la situation en français, allemand et italien.[67] Dès novembre 2020, la ncs-tf a publié des rapports de mise à jour scientifiques en allemand à intervalles de deux semaines en moyenne, avec des résumés traduits en français et en italien. Au total, la ncs-tf a rédigé 46 évaluations de la situation épidémiologique et 34 mises à jour scientifiques.

**Conférences de presse**

À partir d'octobre 2020, la ncs-tf, avec d'autres experts et expertes, s'est régulièrement présentée devant les médias lors des points de presse techniques sur le COVID-19 au Centre de presse du Palais fédéral à Berne. Dans les premiers mois, la ncs-tf était représentée par sa présidence, puis parfois par d'autres membres (essentiellement de l'équipe de direction). Lors de ces 39 interventions, la ncs-tf a informé d'un point de vue scientifique le public sur la situation du moment et a répondu aux questions des représentantes et représentants des médias.

**Autres activités médiatiques**

Le public s'est montré très intéressé par les évaluations scientifiques : preuve en est le nombre élevé de demandes adressées par les médias à la ncs-tf (entre l'automne 2021 et le printemps 2022, cela représentait en moyenne une dizaine de demandes par jour adressées au service de presse de la ncs-tf et d'autres demandes adressées individuellement à certains des expertes et experts). Dans la mesure du possible, la ncs-tf s'est rendue disponible pour répondre aux questions.

**Site web**

Jusqu'au 2 décembre 2020, la ncs-tf a utilisé un site web[68], mis à disposition par le Secrétariat d'État à la formation, à la recherche et à l'innovation (SEFRI) et géré par un coordinateur. Depuis cette date, un nouveau site internet, développé par le Conseil des EPF et une agence[69] a été mis en place et entretenu par un spécialiste. Outre les mesures et canaux de communication susmentionnés, ce site donnait des informations sur le mandat, la liste des membres (y compris les déclarations de conflits d'intérêts), des informations épidémiologiques ainsi que des communiqués de presse et une sélection de déclarations faites lors des points de presse.

**Le grand intérêt montré par le public et les médias pour les connaissances scientifiques actuelles et les défis particuliers dans le contexte de l'infodémie et de la politisation du virus ont nécessité un soutien supplémentaire pour faire face aux nouvelles tâches et exigences dans le domaine de la communication et des relations avec les médias.** L'importance d'une approche coordonnée des demandes des médias a été particulièrement évidente pour les demandes envoyées à plusieurs expertes et experts et auxquelles il a été répondu individuellement. Grâce à un travail de coordination, il a été possible de communiquer

clairement les mêmes messages clés et d'éviter que les dissemblances entre les déclarations des différents expertes et experts ne soient perçues comme des contradictions. Pour répondre aux exigences en matière de communication, les services de presse du Conseil des EPF, de l'ETH Zurich et des institutions auxquelles appartenaient les membres de la ncs-tf ont apporté leur soutien. Des spécialistes externes dans les domaines des relations avec les médias, de la traduction, des sites internet, et du travail de rédaction ont également apporté leur concours sur la base de mandats.

**La communication avec le public et les médias a suivi des règles convenues, qui sont énoncées au point 4 des deuxième et troisième mandats ncs-tf.** En conséquence, la communication externe a été assurée par la présidente ou le président de la ncs-tf ou par un membre de l'équipe de direction désigné par lui/elle. Les autres membres étaient libres de s'exprimer en dehors de la task force dans le cadre de leur fonction. Cependant, la distinction entre un membre du ncs-tf et un·e spécialiste était difficile à transmettre à l'extérieur et n'a pas toujours été prise en compte. Ainsi, malgré cette pratique, certains expertes et experts ont été présentés dans des rapports comme des représentantes ou des représentants du ncs-tf. Au fil du temps, avec une compréhension plus affinée des rôles et une communication à répétition, il est devenu plus facile de maintenir la séparation.

**La ncs-tf a communiqué régulièrement et rapidement les résultats scientifiques dans les rapports de mise à jour scientifiques.** Si le sujet concernait une décision politique à venir, la ncs-tf ne publiait ces documents qu'après la communication de la décision, conformément au mandat. Par exemple, le 29 novembre 2021, la ncs-tf avait donné, lors du point de presse, des informations détaillées sur le variant Omicron qui venait d'être détecté en Afrique du Sud.[70] Les analyses sur la conduite à adopter face au variant Omicron que la ncs-tf a présentées aux décisionnaires pour la prise de décision en relation avec l'émergence du nouveau variant (finalisées le 11 décembre 2021) ont été publiées le 27 décembre 2021 dans le rapport scientifique[54] .

**La ncs-tf avait pour objectif de communiquer toutes les connaissances scientifiques de manière transparente (section II.2).** Cela s'appliquait également à la transmission d'informations qui pouvaient être perçues comme négatives ou inquiétantes. En situation de crise, la transmission d'informations négatives peut, selon la situation, influencer la confiance et l'acceptation des mesures.[71] La tâche de la ncs-tf consistait à toujours communiquer les connaissances récemment acquises de manière transparente et rapide, indépendamment du fait que cette information puisse déclencher des réactions négatives ou positives. Selon la compréhension des rôles décrite dans la section II.2, l'exigence en matière de communication externe a toujours consisté à ne pas donner de valeurs à l'évaluation scientifique, ou à indiquer explicitement quelles valeurs étaient prises en compte dans l'évaluation.

### II.3.3.2 Orientation thématique de la communication

**La ncs-tf a fourni de manière proactive des informations d'un point de vue scientifique sur un large éventail de sujets liés à la pandémie** : par exemple, l'importance des aérosols dans la transmission du SARS-CoV-2, les avantages des masques, le risque d'une deuxième vague et les avantages d'une

vaccination de rappel à l'automne 2021 (voir la section II.3.4). De manière générale, il s'agissait d'attirer l'attention à un stade précoce sur les opportunités et les risques que les données nationales et internationales faisaient apparaître.

**L'intérêt que les médias et la société ont porté aux thèmes de la ncs-tf a été grand tout au long de la pandémie.** Les médias et le public se sont particulièrement intéressés à l'évolution future du nombre de cas et d'hospitalisations. Cet ensemble de thèmes a également suscité la plupart des critiques à l'égard de la ncs-tf. Celles-ci reposaient en grande partie sur le malentendu selon lequel un scénario peut être assimilé à une prévision. Les scénarios sont toujours basés sur des hypothèses et comportent donc des incertitudes. Un scénario formalise l'évolution future sur la base d'un modèle et d'hypothèses choisies.[72] Dans une pandémie, les données sont souvent rares, ce qui signifie qu'il y a de grandes incertitudes dans les hypothèses et le modèle, et donc les scénarios sont également entachés d'incertitudes. Or, il n'a pas toujours été possible de communiquer clairement au sujet de ces dernières.[73]

**Les scénarios fondés sur les connaissances actuelles constituent une base de décision d'un point de vue scientifique.** Dans les scénarios, les hypothèses sont rigoureusement et clairement formulées. Les nouvelles connaissances permettent d'adapter les hypothèses. La ncs-tf a notamment élaboré des scénarios dans les cas suivants, qui montraient que :

- les infections ne donnent pas une immunité contre le COVID-19 (14.9.2020 ; [28]),
- une deuxième vague risque de survenir en automne (à partir du 3.7.2020 ; [30]),
- les unités de soins intensifs en Suisse pourraient atteindre leur limite de charge maximale lors de la deuxième vague (23.10.2020 ; [31]),
- le variant Alpha sera dominant en mars 2021 et pourra déclencher une troisième vague (29.12.2020 ; [32]),
- la quatrième vague pourrait être très difficile à gérer dans les hôpitaux (29 juin 2021 ; [74] mise en garde sur le risque d'une vague ; 17.8 mise en garde sur la situation dans les hôpitaux[46]), et
- le variant Omicron dominerait les infections au cours des premiers mois de 2022 (29.11.2021 ;[75]).

**Dans deux cas, une nette divergence est apparue entre les scénarios de la ncs-tf et la réalité effective :** (i) en avril 2021, le nombre de cas a diminué malgré des assouplissements ; [76] (ii) lors de la vague Omicron 2022, les hospitalisations ont été moins nombreuses que prévu en janvier et février.[77] Le cas (i) a mis en évidence l'importance des effets saisonniers dans la dynamique de transmission du SARS-CoV-2 ; le cas (ii) s'explique par le fait que relativement peu de personnes âgées ont été infectées en janvier et février 2022. Conformément au processus scientifique, ces nouvelles connaissances sont intégrées dans les scénarios suivants et peuvent ainsi améliorer les estimations futures. Sans ce bagage scientifique, toutefois, les scénarios ont souvent été compris comme des prévisions[72] et la ncs-tf n'est parfois pas parvenue à communiquer clairement la valeur ajoutée ainsi que les limites des scénarios.

## II.3.4 Principaux résultats scientifiques et contributions à la surveillance des pandémies

### II.3.4.1 Données et analyses scientifiques

**Les contributions scientifiques de la ncs-tf se sont appuyées sur les travaux de recherche et l'expertise de ses membres.** Pendant la pandémie, les scientifiques du ncs-tf ont mené des recherches sur un certain nombre de questions ouvertes – ou émergentes – concernant le SARS-CoV-2. Les publications scientifiques peuvent être consultées sur les sites web des différents scientifiques. La grande majorité des résultats de recherche ont été financés par des fonds tiers ou par des universités. Ponctuellement, des projets de recherche ont été mandatés et financés par les autorités (par exemple [78, 79, 80]).

**Au sein de la ncs-tf, des membres de différentes disciplines scientifiques ont apporté leurs points de vue et ont élaboré ensemble une perspective scientifique consolidée sur des questions pertinentes pour la politique.** Au sein de la ncs-tf, 96 policy briefs, 34 rapports scientifiques et 46 mises à jour épidémiologiques ont été élaborés. Ces publications ont mis en lumière et analysé un large éventail de sujets (voir annexe A.4). En matière de surveillance, la ncs-tf a estimé le nombre de reproduction [11] depuis le 4 mai 2020 et a fourni des informations quotidiennes sur l'état de la pandémie dans différents dashboards[81]. Les informations sur les variants du SARS-CoV-2 ont été mises à jour quotidiennement sur NextStrain[82] et covSPECTRUM[83].

**Aider les autorités à surveiller la situation pandémique nécessite un financement stable et fiable pour la collecte de données ainsi que l'accès aux données pertinentes.** Dans le cadre de la collecte de données, la surveillance génétique du SARS-CoV-2 a par exemple été assurée à partir de mars 2021 par un mandat de l'OFSP jusqu'en mars 2022.[84] Une poursuite de ce programme au-delà du 31 mars 2022 est en cours d'élaboration, mais les scientifiques impliqués n'ont pas encore de mandat concret (situation au 29 mars 2022). Une poursuite des programmes de surveillance immunologique est également en préparation. Aucune cohorte n'est prévue à ce jour (au 29 mars 2022). L'accès aux données a été progressivement étendu, ce qui a permis une surveillance plus détaillée de la pandémie. [81] Cependant, l'échange de données n'a pas encore été entièrement clarifié. Par exemple, au moment de la rédaction de ce rapport, les génomes ne peuvent pas être reliés au statut d'hospitalisation des patients correspondants et les données de suivi des contacts ne sont pas disponibles à l'échelle nationale. Une systématisation, par laquelle un organe consultatif scientifique aurait accès aux données collectées par les autorités et qui inclurait une automatisation de l'échange de données entre les acteurs, faciliterait considérablement la situation à l'avenir.[85]

### II.3.4.2 Thèmes scientifiques centraux de la ncs-tf

Les thèmes centraux pour lesquels la ncs-tf a apporté son expertise scientifique sont abordés ci-dessous.

#### Prévention et contrôle des infections : voies de transmission, aérosols et masques

**Pour contrôler une pandémie, il est essentiel de connaître les voies de transmission de l'agent pathogène et de pouvoir évaluer l'importance relative des différentes voies de transmission.** L'un des dix groupes d'experts de la ncs-tf s'est penché sur ce thème de la prévention et du contrôle des infections. Une question déterminante au début de la pandémie était l'importance relative de la transmission par les surfaces (par exemple les mains), par les gouttelettes et par les aérosols. Dans la policy brief du 4 juin 2020, le ncs-tf a expliqué que le SARS-CoV-2 peut également être transmis par des aérosols, en particulier dans des locaux mal ventilés.[86] La ncs-tf a souligné que la ventilation des espaces intérieurs fermés est une mesure importante pour prévenir la transmission. Le document sur les aérosols a été mis à jour le 29 octobre 2020 avec de nouvelles connaissances sur le rôle des aérosols.[87] Les avantages de l'utilisation de capteurs de $CO_2$ ont été décrits dans la policy brief du 19 avril 2021.[88]

**Les masques comme moyen de prévention des infections ont joué un rôle central dans les activités de la ncs-tf depuis sa création en avril 2020.** Le 20 avril 2020, la ncs-tf a publié l'évaluation selon laquelle le rapport bénéfice-risque plaide largement en faveur du port généralisé de masques, associé à l'hygiène des mains, lorsque la distance nécessaire ne peut pas être respectée. [21] En outre, des critères ont été établis pour les masques communautaires, ce qui était particulièrement important en période de pénurie de masques.[89] Ce thème de l'importance des masques a été largement approfondi dans d'autres documents.[20, 90] Les expertes et experts de la ncs-tf ont travaillé sur des méthodes permettant de faire face à la pénurie de masques au début de la pandémie grâce à un stockage approprié et à une utilisation prolongée des masques d'hygiène.[91,92]

**La ncs-tf a également apporté son expertise en matière de prévention et de contrôle des infections, dans le but de soutenir le développement de campagnes de santé publique.** En automne 2020, les expertes et experts de la ncs-tf ont notamment souligné l'importance d'une communication claire sur la mise en œuvre des mesures.[93] Cela a également été souligné à plusieurs reprises dans la perspective des fêtes de fin d'année 2020[94].

#### Prévention et contrôle des infections dans le secteur de la santé

**La ncs-tf a déjà abordé le thème de la prévention et du contrôle des infections et ses implications pour une vie digne des personnes âgées et très âgées dans sa première policy brief en mai 2020[95].** Des discussions avec d'autres établissements et des soignants directs ont contribué à maintenir l'autodétermination et la dignité associées à des soins de haute qualité après la vague initiale du printemps 2020. Les risques pour la santé, par exemple dans les différents groupes d'âge, et les nouvelles possibilités offertes par les thérapies et les vaccins ont été évalués en permanence par la ncs-tf et ont été pris en compte dans les considérations globales. Il s'agissait d'un instrument important, notamment pour la planification dans les hôpitaux de soins aigus pendant une grande partie de l'épidémie.

## Écoles

**Contrairement à ce qui s'est passé dans de nombreux pays, les écoles en Suisse sont restées en majeure partie ouvertes.** Pratiquement aucun autre pays a connu moins de fermetures d'écoles.[96] Les effets négatifs des fermetures d'écoles sur la santé mentale ont été signalés pour la première fois par la ncs-tf le 14 juin 2020.[29] Cet aspect a également été abordé dans des publications ultérieures.[97] En ce qui concerne les effets négatifs des fermetures d'écoles, la ncs-tf s'est concentrée sur l'approche « dernier à fermer, premier à ouvrir » – qui fait référence à la stratégie consistant à ne fermer les écoles que lorsque toutes les autres possibilités de réduction des contacts ont été épuisées, et à les ouvrir en premier lieu lorsque la situation épidémique s'améliore. La recommandation de la ncs-tf a été de faire en sorte que l'enseignement puisse se dérouler en toute sécurité – et donc que les écoles soient ouvertes – en appliquant des concepts de protection qui tiennent compte de l'importance de la transmission par aérosols. Dans une série d'autres documents, la ncs-tf a présenté les connaissances en cours de développement sur les infections par le SARS-CoV-2 chez les enfants et les concepts de protection efficaces. Concrètement, la ncs-tf a examiné le rôle que jouent le dépistage et la quarantaine chez les enfants ([98] ; ce document a été revu par la suite), des mesures de réduction de la contagion dans les écoles[99] et du rôle des enfants et des adolescents dans la pandémie de SARS-CoV-2[100]. Les rapports scientifiques et les points de presse qu'ont tenus les spécialistes ont également attiré l'attention sur les conséquences de la pandémie pour les enfants et les adolescents en ce qui concerne la santé psychique, ont souligné l'effet positif des mesures de prévention dans les écoles, et ont examiné l'adaptation des mesures de protection à la situation et au niveau scolaire.[46, 64, 97, 101, 102] Un échange avec Pédiatrie Suisse et Kinderärzte Schweiz a également eu lieu (25 octobre 2021 et 13 décembre 2021) qui a débouché sur une prise de position commune[64]. La ncs-tf a également eu des échanges avec la CDIP sur ce sujet. Le groupe d'experts Santé publique en particulier, ainsi que certains experts et expertes la ncs-tf, ont été en contact régulier avec la CDIP.

## Stratégie de prévention d'une deuxième vague épidémique

**Dans la perspective d'une éventuelle deuxième vague épidémique de SARS-CoV-2 à l'automne et à l'hiver 2020/21, le ncs-tf a proposé une stratégie d'un point de vue scientifique afin de réagir rapidement et efficacement aux vagues épidémiques.** Cette stratégie a été publiée le 8 juin 2020. [20] Les principaux enjeux étaient : (1) de réagir rapidement en cas de vagues épidémiques, (2) de mettre en œuvre des interventions dans un champ géographique approprié, (3) d'introduire des mesures spécifiques dans le bon ordre et (4) de définir les responsabilités en temps utile et de régler les questions financières. Concernant le point (3), le 8 juin 2020 [20] la ncs-tf a proposé de considérer les masques comme une mesure efficace dans les lieux où le potentiel de transmission est élevé et où il est difficile de maintenir les distances (par ex. dans les magasins et les transports publics). À cet effet, le risque des grandes manifestations a été mis en évidence.

### Estimations concernant la deuxième vague épidémique qui s'annonce

**La ncs-tf a signalé à plusieurs reprises l'apparition d'une deuxième vague épidémique** (documentation détaillée en annexe A.5). Le 3 juillet 2020, le ncs-tf a émis un message d'alerte[30] en raison de l'augmentation rapide du nombre d'infections et a conseillé d'éviter les situations à haut risque de transmission et de respecter les mesures de protection déjà connues. En septembre et début octobre, la ncs-tf a partagé avec les mandants l'évaluation selon laquelle la situation d'alors comportait un risque de résurgence de l'épidémie, avec des conséquences négatives sur la santé, l'économie et la société (voir également l'annexe A.5). À partir du 9 octobre 2020, des évaluations ont ensuite été régulièrement publiées sur le site web de la ncs-tf, décrivant la montée de la vague épidémique et le risque qui en résultait pour les individus et le système de santé.

**La ncs-tf a également analysé l'évolution de la charge pesant sur les services de santé et notamment des unités de soins intensifs.** Elle a attiré l'attention sur le fait que, compte tenu du grand nombre de contaminations, la capacité des unités de soins intensifs ne suffirait pas à maintenir les normes de qualité de soins médicaux. Une analyse rétrospective[103] des admissions à l'hôpital et des transferts vers les unités de soins intensifs a montré en janvier 2021 que, pendant le pic de la deuxième vague épidémique, la proportion de patientes et patients hospitalisés en soins intensifs avait diminué d'un facteur deux environ. Une raison plausible de cette baisse est que la capacité des unités de soins intensifs n'était pas suffisante. Une deuxième conséquence de la forte pression qu'a subie le système de santé a été le report de quelque 19 000 interventions nécessitant des soins intensifs. [103]

### Application SwissCOVID et traçage de proximité

**Au sein du ncs-tf, il y a eu des échanges étroits entre le développement de méthodes épidémiologiques numériques et d'autres aspects scientifiques de la réponse à la pandémie.** L'idée d'une application qui informe les utilisateurs d'un éventuel risque d'infection tout en protégeant leur sphère privée a été lancée par des expertes et experts de l'EPFL et de l'ETH Zurich avant même la création de la ncs-tf et développée en collaboration avec l'OFSP, l'Office fédéral de l'informatique et de la télécommunication (OFIT) et la société privée Ubique.[104] Plusieurs des expertes et experts les plus engagés sont devenus membres de la ncs-tf et ont collaboré au sein d'un groupe d'experts dédié à l'épidémiologie numérique.

**L'idée du traçage numérique de proximité est de minimiser les coûts sociaux et économiques de la réponse à la pandémie** en informant les personnes qui ont été exposées à une éventuelle contagion. Ainsi, les personnes qui présentent un risque accru d'infection peuvent se faire tester rapidement et limiter les contacts. Le système développé en Suisse préserve la sphère privée. Le protocole sur lequel repose ce système (DP-3T, « decentralised, privacy-preserving proximity tracing ») a été adopté par Google et Apple. Les expertes et experts suisses ont été étroitement impliqués dans la conception et le développement d'un système au niveau européen et ont joué un rôle important dans la conceptualisation et le développement de NotifyMe, un système d'enregistrement décentralisé pour les réunions et les événements.

**La collaboration de ces expertes et experts au sein de la ncs-tf a permis d'intégrer le traçage numérique de proximité dans une analyse scientifique générale du système TTIQ, c'est-à-dire dans le** processus de test, de traçage des contacts, d'isolement et de quarantaine. Une série de policy briefs a analysé les méthodes numériques et conventionnelles de TTIQ. [34, 105, 106, 107, 108]

### Stratégie d'« infection généralisée »

**Dans sa policy brief du 14 septembre 2020[28], la ncs-tf a analysé la procédure proposée à l'époque par différentes parties pour atteindre l'immunité dans la population par des contaminations à grande échelle (concept de l'« infection généralisée »).** Sur la base des données relatives au risque d'hospitalisation et de mortalité après une infection, il est apparu clairement qu'une telle approche entraînerait une charge de morbidité extrêmement élevée, causerait des dommages sociaux et économiques importants et prendrait beaucoup de temps. À l'époque, la ncs-tf a également évalué les progrès réalisés dans le développement des vaccins et a conclu que les perspectives d'une autorisation prochaine des vaccins étaient bonnes, de sorte qu'une procédure impliquant la contamination d'une grande partie de la population sans protection immunitaire (ce qui serait également contraire au droit et au besoin des personnes d'être protégées contre les dommages physiques) n'était pas judicieuse, même dans cette perspective.

### Surveillance des variants préoccupants (« variants of concern », VOC)

**À partir de la fin 2020, de nouveaux variants préoccupants (VOC) ont dominé la dynamique de la pandémie.** L'évolution de tels variants était attendue depuis le début de la pandémie et la ncs-tf a attiré l'attention sur la nécessité du séquençage génomique dans les policy briefs du 20 avril 2020[109] et du 15 juin 2020 [110]. Le 1er mars 2021, l'OFSP a lancé le programme national de surveillance du SARS-CoV-2[78], mis en œuvre en collaboration avec le Centre national de référence pour les infections virales émergentes (CRIVE) des Hôpitaux universitaires de Genève, les Écoles polytechniques fédérales, les laboratoires universitaires et privés, la plate-forme NextStrain et la ncs-tf. Ce programme expire le 31 mars 2022. Une suite est prévue, mais il n'existe pas encore de mandat concret pour les laboratoires concernés (situation au 29 mars 2022).

#### *Alpha*

**Le variant Alpha, classé comme préoccupant, a été détecté pour la première fois en septembre 2020 en Grande-Bretagne.** À la mi-décembre 2020, les preuves s'accumulaient que ce variant avait un avantage de transmission.[111] La ncs-tf a informé l'OFSP et le SG-DFI le 19 décembre 2020. Le 22 décembre 2020, le ncs-tf a partagé lors du point de presse son évaluation de la diffusion du variant Alpha et des conséquences attendues sur les événements épidémiologiques.[112] Le 29 décembre 2020, la ncs-tf a expliqué aux points de presse qu'elle s'attendait à ce qu'en mars ce variant devienne dominant dans la circulation du virus en Suisse, et que le nombre de cas risque d'augmenter. [32] Ce dernier a augmenté à partir de la mi-février et la vague épidémique a atteint un pic en avril 2021 avec environ 80 hospitalisations

par jour et 250 personnes en soins intensifs.[8] En avril, contrairement à ce qui était prévu dans les scénarios de la ncs-tf ([76] ; section II.3.3), la vague épidémique a diminué, notamment grâce à des effets saisonniers.

### *Delta*

**Le variant Delta, initialement décrit en Inde et considéré comme préoccupant, a été identifié pour la première fois en Suisse dans un échantillon séquencé le 23 avril 2021.**[113] En raison de la propagation croissante de ce variant qui avait un taux de transmission accru dans d'autres pays, comme l'Inde et le Royaume-Uni, le ncs-tf a attiré l'attention sur le risque d'une vague épidémique avec le variant Delta dans sa policy brief du 29 juin 2021[74].

**Avec un avantage de transmission par rapport à Alpha, le variant Delta s'est rapidement propagé en Suisse** et a provoqué des évolutions parfois graves, en particulier dans la population non immunisée. Ainsi, le 17 août 2021[46] et le 24 août 2021[41], la ncs-tf a attiré l'attention sur le risque d'une forte charge pour les hôpitaux. La quatrième vague épidémique a atteint son pic fin août, avec environ 80 hospitalisations par jour (moyenne mobile sur 7 jours). Au pire moment, environ 280 patientes et patients étaient hospitalisés dans les unités de soins intensifs. Le nombre de cas et la charge de travail des USI ont diminué à partir de la deuxième semaine de septembre. Fin décembre 2021, une nouvelle vague de contaminations au variant Delta a atteint un pic avec 315 patientes et patients aux soins intensifs.[8]

**En outre, en juillet 2020, le nombre futur d'hospitalisations attendues a été estimé sur la base des données d'hospitalisation et de vaccination de l'OFSP et des données de séroprévalence de Genève.**[114] La ncs-tf a estimé que la charge de morbidité attendue serait similaire ou supérieure à la charge de morbidité totale dans le déroulement de la pandémie jusqu'à présent, si une grande partie des personnes actuellement non immunisées étaient infectées et qu'aucune autre vaccination n'était effectuée. Au moment des estimations (juillet 2021), on dénombrait au total environ 30 000 hospitalisations COVID-19 cumulées. Au 28 mars 2022, il y avait environ 50 000 hospitalisations cumulées.[8] Cela signifie qu'environ deux tiers de la charge potentielle maximale de morbidité attendue en juillet 2021 (dans le cas hypothétique extrême où *toutes* les personnes non immunisées auraient été infectées et où *plus personne* ne se serait fait vacciner) s'est produite à la fin mars 2022. Depuis juillet 2021, 17% des personnes en Suisse se sont fait vacciner avec une première dose et ont ainsi été protégées contre les formes graves de la maladie.[8]

### *Omicron*

**Le 24 novembre 2021, un nouveau variant B.1.1.529 a été identifié en Afrique du Sud.** À la suite d'une information émise en Afrique du Sud le 25 novembre, qui suggérait que ce variant pourrait modifier durablement les événements épidémiologiques en Suisse, la ncs-tf a immédiatement contacté l'OFSP et le SG-DFI. Le 26 novembre, l'OMS a classé ce variant comme préoccupant en raison de sa transmissibilité accrue et de sa capacité de contournement de la réponse immunitaire. Au point de presse du 29 novembre, la ncs-tf[75] a informé qu'Omicron pourrait remplacer le variant Delta après Noël 2021.

**Le 20 décembre 2021, la ncs-tf a calculé, sur la base de scénarios[48], qu'un niveau d'environ 20 000 cas d'infection confirmés par le SARS-CoV-2 pourrait être atteint et dépassé début janvier 2022.** Au 1er janvier 2022, environ 20 400 cas confirmés (moyenne mobile sur 7 jours) ont été déclarés. [8] Des calculs actualisés le 11 janvier 2022[115] ont montré qu'une grande partie de la population suisse pourrait être infectée avant que la vague épidémique ne s'atténue en raison d'une immunité croissante dans la population. Ce serait la première fois depuis le début de la pandémie qu'une vague s'atténue en raison de l'immunité et non en raison de mesures, d'adaptations comportementales ou de l'effet saisonnier. Pendant plusieurs semaines, début 2022, environ 10 % de la population suisse a été infectée chaque semaine.[116] La charge hospitalière réelle était inférieure à la charge hospitalière attendue par la ncs-tf, qui avait été calculée sur la base de données internationales (voir aussi section II.3.3). Au total, environ 9 600 personnes ont été hospitalisées depuis début janvier 2022 (données au 28 mars 2022). [8]

### Troisième dose de vaccin

**La surveillance de l'immunité dans la population est importante pour la maîtrise durable des vagues de maladies et le maintien de l'immunité dans la population.** Le 10 juin 2021, la ncs-tf a souligné l'importance cruciale des données sur le maintien de l'immunité après l'infection et la vaccination dans différents groupes à risque[47], et a encouragé la mise en place d'une surveillance immunitaire détaillée. Dans un document daté du 15 février 2022[5], le ncs-tf a expliqué qu'une telle surveillance de la neutralisation des anticorps et des cellules T est essentielle pour évaluer la nécessité de vaccinations de rappel.

**Une éventuelle vaccination de rappel a été évoquée pour la première fois par la ncs-tf au début de l'été 2021 et anticipée pour l'automne 2021**. Dans un document daté du 10 juin 2021[47], il a été indiqué que les vaccinations de rappel pour les personnes présentant un risque accru d'évolution grave de la maladie COVID-19 sont importantes pour réduire le nombre de cas graves et que les vaccinations de rappel en général pour les personnes adultes peuvent contribuer à limiter globalement la circulation du virus. La mise à jour scientifique du 7 septembre 2021[117] a mis en évidence une baisse de la protection contre les infections dans la population générale et de la protection contre les formes graves dans la population âgée. En septembre 2021, la ncs-tf a calculé les hospitalisations évitables par la vaccination de rappel, en se basant sur des données provenant d'Israël ainsi que sur des données d'hospitalisation et de vaccination à l'échelle nationale et des données de séroprévalence genevoises. Ces calculs ont été partagés avec l'OFSP, la CFV et le SG-DFI le 21 septembre et publiés le 26 octobre 2021.[118] Dans la mise à jour scientifique du 26 octobre 2021, la ncs-tf a montré, sur la base de données provenant de Suisse, que la protection contre les évolutions graves dans les groupes de population âgés avait également diminué en Suisse.[119] La ncs-tf a également présenté d'autres données sur la diminution de la protection vaccinale et les avantages d'une troisième vaccination dans le rapport scientifique du 23 novembre 2021.[120]

### II.3.4.3 Évaluation des stratégies proposées par la ncs-tf pour faire face au SARS-CoV-2

**Tout en traitant les aspects scientifiques de la pandémie, la ncs-tf a suivi une ligne cohérente et claire en ce qui concerne la stratégie proposée**. L'idée centrale de cette ligne stratégique était que i) peu de temps après le début de la pandémie, il est apparu clairement qu'un vaccin contre le COVID-19 serait probablement mis au point rapidement et ii) qu'il valait la peine, pour des raisons sanitaires, sociales et économiques, de maintenir les contagions à un niveau aussi bas que possible jusqu'à ce que les gens puissent se protéger avec un vaccin. Avec cette approche, la plupart des gens ont la possibilité de se faire vacciner avant d'être infectés. Pour réduire le nombre de contaminations, la ncs-tf s'est concentrée sur les instruments de prévention des infections (comme les masques, la distanciation physique et d'autres mesures visant à réduire la transmission d'aérosols et l'hygiène) ainsi que sur les mesures de réduction des contacts. Elle ne prenait pas elle-même de décisions, mais pouvait soutenir le processus de décision politique en fournissant des connaissances scientifiques.

**Une question importante est de savoir quels sont les coûts et les bénéfices de cette stratégie, et combien cette stratégie est efficace en comparaison d'autres approches envisageables.** Cette question est fondamentale dans la lutte contre la pandémie et demeure pertinente pour se préparer aux pandémies futures. L'efficacité de certaines mesures de réduction des contacts présente un intérêt particulier, y compris pour le public : Qu'a signifié pour la situation épidémiologique en Suisse le fait que les écoles soient restées la plupart du temps ouvertes pendant la pandémie ? Quelle a été l'efficacité des fermetures de restaurants ? Il n'y aura pas de réponses simples à ces questions. L'impact d'une mesure donnée (par exemple la fermeture d'une zone en particulier) dépend fortement du contexte. Les aspects importants à cet égard sont par exemple les autres mesures prises à ce moment-là, l'acceptation et la mise en œuvre des mesures en vigueur, la saison, l'immunité au sein de la population et le variant viral dominant à ce moment-là. Néanmoins, avec davantage de données et d'analyses, on comprendra de mieux en mieux quelles sont les mesures les plus efficaces et celles qui présentent le meilleur rapport coût-bénéfice. Les revues scientifiques joueront un rôle important à cet égard – des analyses qui prennent en compte de manière systématique et impartiale toutes les données pertinentes existantes.

**Les analyses pour l'évaluation de différentes stratégies, et pour l'évaluation de différentes mesures au sein d'une stratégie, n'est toutefois pas le propos de ce document.** Elles doivent, dans l'idéal, être menées par des expertes et des experts qui n'ont pas été impliqués dans le conseil aux décisionnaires et dans l'élaboration de stratégies et qui ont de ce fait le recul nécessaire.

# Sources

[1] https://akademien-schweiz.ch/fr/current/covid-19/the-role-of-science-in-the-swiss-policy
[2] https://www.nature.com/articles/507163a
[3] https://www.nature.com/articles/485301a
[4] https://scnat.ch/fr/uuid/i/87917d8c-2413-5a27-bda4-2c1ed0cafa28-Le_r%C3%B4le_de_la_science_dans_la_r%C3%A9ponse_politique_suisse_%C3%A0_la_pand%C3%A9mie_de_Covid-19
[5] https://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2022/03/2022-02-15-Medium_Term-FR.pdf
[6] https://www.nfp80.ch/fr/
[7] https://www.eurosurveillance.org/docserver/fulltext/eurosurveillance/25/4/eurosurv-25-4-2.pdf?expires=1648157883&id=id&accname=guest&checksum=57E3016781AAD4F2CC7E40472997CDDE
[8] https://www.covid19.admin.ch/fr/overview
[9] https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/sante/etat-sante/mortalite-causes-deces.html
[10] https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwi__Z2Tl-72AhX0i_0HHW0NC1QQFnoECAsQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.newsd.admin.ch%2Fnewsd%2Fmessage%2Fattachments%2F60475.pdf&usg=AOvVaw3G7cMZmvbOuO_vN9qpfzKM
[11] https://ibz-shiny.ethz.ch/covid-19-re-international/
[12] https://drive.google.com/file/d/1beoVduzYJNwHYynqhFHK1nVbbaoQ7Lz7/view?usp=sharing
[13] https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31304-0/fulltext
[14] https://www.corona-immunitas.ch/fr/programme/resultats/
[15] https://www.admin.ch/gov/fr/accueil/documentation/communiques.msg-id-78626.html
[16] https://www.sbfi.admin.ch/sbfi/fr/home.html
[17] https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home.html
[18] https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjuoO6Iru72AhVB7rsIHX7zBKYQFnoECAYQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.newsd.admin.ch%2Fnewsd%2Fmessage%2Fattachments%2F61815.pdf&usg=AOvVaw1qRS2h4C6TPS1LVQukJSXB
[19] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/proposal-transition-strategy-2/ (en anglais)
[20] http://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2020/11/200701_PB_increase_case_numbers-3_update.pdf
[21] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/role-of-masks-2/ (en anglais)
[22] https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2021.607677/full
[23] https://www.admin.ch/gov/fr/accueil/documentation/communiques.msg-id-84095.html
[24] https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-3-aout-2021/
[25] https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1010472/Vaccine_surveillance_report_-_week_32.pdf
[26] https://www.admin.ch/gov/fr/accueil/documentation/communiques.msg-id-83199.html
[27] https://sciencetaskforce.ch/fr/swiss-national-covid-19-science-task-force-adaptation-du-mandat-et-nouvelle-direction/

[28] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/evaluation-de-la-strategie-dinfection-generalisee/
[29] http://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2020/10/Les_effets_psychologiques_du_confinement_et_du_deconfinement.pdf

[30] http://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2020/10/Task-force-scientifique-nationale-Covid-19-salarme-de-laugmentation-rapide-du-nombre-dinfections-par-le-SARS-CoV-2-03-July-20-FR.pdf
[31]http://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2020/10/Evaluation_de_la_situation_23oct20-FR.pdf
[32] https://sciencetaskforce.ch/fr/discours-de-martin-ackermann-au-point-de-presse-29-decembre-2020/
[33] https://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2021/02/66_VaccinationCertificationELSI_Summary_FR_sh.pdf
[34] https://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2021/02/67_Digital_certificates_Summary_FR_eb.pdf
[35] Https://sciencetaskforce.ch/en/policy-brief/ethics-of-serological-passports-3/ (en)
[36] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/pourquoi-dans-la-situation-actuelle-des-mesures-de-politique-de-sante-de-grande-envergure-ont-un-sens-dun-point-de-vue-macroeconomique/
[37] https://www.covid19.admin.ch/fr/overview
[38] https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/das-bag/aktuell/medienmitteilungen.msg-id-85583.html
[39] https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/das-bag/aktuell/medienmitteilungen.msg-id-86137.html
[40] https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/das-bag/aktuell/medienmitteilungen.msg-id-86451.html
[41] https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-24-aout-2021/
[42] https://sciencetaskforce.ch/fr/evaluation-de-la-situation-epidemiologique-7-fevrier-2022/
[43] https://sciencetaskforce.ch/fr/evaluation-de-la-situation-epidemiologique-14-mars-2022/
[44] https://sciencetaskforce.ch/fr/nouvelle-presidente-tanja-stadler-reprend-la-direction-de-la-swiss-national-covid-19-science-task-force/
[45] https://sciencetaskforce.ch/fr/tanja-stadler-prolonge-son-mandat-a-la-presidence-de-la-task-force-scientifique-nationale-covid-19/
[46]https://sciencetaskforce.ch/wissenschaftliches-update-17-august-2021/
[47]https://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2021/06/74_Protection_duration_Summary_FR.pdf
[48] https://sciencetaskforce.ch/fr/evaluation-de-la-situation-epidemiologique-20-decembre-2021/
[49] https://www.admin.ch/gov/fr/accueil/documentation/communiques.msg-id-87216.html
[50] https://sciencetaskforce.ch/fr/le-mandat-de-la-swiss-national-covid-19-science-task-force-se-termine-le-31-mars-2022-16-fevrier-2022/
[51] https://www.cambridge.org/core/books/honest-broker/A41AD4D7D14077165807DBE057B5FAF9
[52] https://sciencetaskforce.ch/fr/description-et-evaluation-de-la-situation-9-octobre-2020//
[53] https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/1999/404/fr
[54] https://sciencetaskforce.ch/fr/evaluation-de-la-situation-epidemiologique-27-decembre-2021/
[55] https://www.leopoldina.org/fileadmin/redaktion/Publikationen/Nationale_Empfehlungen/2021_Coronaviurs-Pandemie_Klare_und_konsequente_Ma%C3%9Fnahmen.pdf
[56] https://tv.telezueri.ch/talktaeglich/der-bundespraesident-zum-ukraine-krieg-145630067
[57] https://www.srf.ch/news/schweiz/bundesrat-ueber-coronapolitik-berset-ich-habe-die-wissenschaft-anfangs-zu-wenig-hinterfragt
[58] http://watson.ch/schweiz/coronavirus/674074642-alain-berset-mit-prognosen-koennen-wir-nicht-arbeiten
[59] https://www.parlament.ch/de/services/news/Seiten/2021/20210305161011724194158159038_bsd171.aspx
[60] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/les-effets-psychologiques-du-confinement-et-du-deconfinement/
[61] https://api.swiss-academies.ch/site/assets/files/39389/covid_19_a_hofmanner_0111_gzd_211101.pdf
[62] https://www.gavi.org/fr

[63] https://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2021/03/Determine_Covid19_vaccine_priorities17Nov20-EN.pdf
[64] https://sciencetaskforce.ch/fr/mesures-dans-les-ecoles/
[65] https://akademien-schweiz.ch/fr/current/covid-19/the-role-of-science-in-the-swiss-policy
[66] https://sciencetaskforce.ch/
[67] https://sciencetaskforce.ch/fr/news-francais/
[68] https://ncs-tf.ch
[69] https://sciencetaskforce.ch/
[70]https://sciencetaskforce.ch/fr/discours-de-tanja-stadler-au-point-de-presse-29-novembre-2021/
[71] https://www.pnas.org/doi/10.1073/pnas.2024597118
[72] https://www.higgs.ch/bei-prognosen-versagt-die-politik-mehr-als-die-wissenschaft/50004/
[73] https://ethz.ch/de/news-und-veranstaltungen/eth-news/news/2021/03/mit-unsicherheiten-in-der-statistik-umgehen.html
[74] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/reduire-la-propagation-du-sars-cov-2-durant-lete-2021/
[75] https://sciencetaskforce.ch/fr/discours-de-tanja-stadler-au-point-de-presse-29-novembre-2021/
[76] https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-20-avril-2021/
[77] https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-11-janvier-2022/
[78] https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/das-bag/aktuell/medienmitteilungen.msg-id-83732.html
[79] https://icumonitoring.ch/
[80] https://www.eawag.ch/fr/departement/sww/projets/sars-cov-2-dans-les-eaux-usees
[81] https://ibz-shiny.ethz.ch/covidDashboard/
[82] https://nextstrain.org/groups/swiss/ncov/switzerland
[83] https://cov-spectrum.org/explore/Switzerland/AllSamples/Past6M
[84]https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/das-bag/aktuell/medienmitteilungen.msg-id-83732.html
[85] https://www.parlament.ch/fr/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20154225
[86] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/response-to-foph-questions-on-masks-and-aeresol-transmission-3/
[87] https://sciencetaskforce.ch/policy-brief/die-rolle-von-aerosolen-bei-der-ubertragung-von-sars-cov-2/
[88] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/utilisation-de-capteurs-de-co2-a-linterieur-et-dans-les-ecoles/
[89] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/criteres-de-qualite-et-bonne-utilisation-des-masques-en-textile/
[90]https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/consensus-le-port-du-masque-est-important-pour-lutter-contre-lepidemie/
[91] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/recommendations-storage-of-masks-2/
[92] https://sciencetaskforce.ch/policy-brief/recommendation-for-healthcare-facilities-in-switzerland-for-sterilizing-protection-ffp-masks/
[93] https://sciencetaskforce.ch/fr/vue-densemble-et-evaluation-de-la-situation-30-octobre-2020/
[94] https://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2020/12/Rapport_scientifique09dec20-FR.pdf
[95] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/aspects-legaux-sociaux-et-ethiques-du-confinement-prolonge-des-personnes-vulnerables/
[96] https://ourworldindata.org/covid-school-workplace-closures
[97] https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-21-septembre-2021/
[98] https://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2020/12/FR-42_ChildrenUpdate2_Summary_FR_rs_mt_dsa_3.pdf
[99] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/evaluation-des-mesures-dans-les-ecoles/
[100] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/le-role-des-enfants-et-adolescents-dans-lepidemie-de-covid-19/

[101] https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-5-mai-2021/
[102] https://sciencetaskforce.ch/fr/statement-alain-di-gallo-expert-en-sante-mentale-point-de-presse-4-janvier-2022/
[103] https://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2021/01/59_Double_burden_Summary_FR_tvb_2-1.pdf
[104] https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/swisscovid-app-und-contact-tracing.html
[105] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/strategie-depistage-identification-isolement-et-quarantaine/
[106] https://sciencetaskforce.ch/en/policy-brief/digital-proximity-tracing-2/
[107] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/considerations-sur-lextensibilite-et-lefficacite-de-la-strategie-tests-tracage-isolement-et-quarantaine-ttiq/
[108] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/collecting-and-processing-data-related-to-the-use-of-the-swisscovid-app-2/
[109] https://sciencetaskforce.ch/policy-brief/role-of-phylogeny/
[110] https://sciencetaskforce.ch/fr/policy-brief/comment-le-sequencage-genetique-aide-la-surveillance-de-lepidemie-de-coronavirus/
[111] https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4857
[112] Https://sciencetaskforce.ch/fr/point-de-presse-22-decembre-2020/
[113] https://bsse.ethz.ch/cevo/research/sars-cov-2/swiss-sars-cov-2-sequencing-consortium.html
[114] https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-20-juillet-2021/
[115] https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-11-janvier-2022/
[116] https://sciencetaskforce.ch/fr/evaluation-de-la-situation-epidemiologique-7-fevrier-2022/
[117]https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-7-septembre-2021/
[118] https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-26-octobre-2021/
[119] https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-26-octobre-2021/
[120] https://sciencetaskforce.ch/fr/rapport-scientifique-23-novembre-2021/

# Annexes

## A.1 Mandats

Eidgenössisches Departement für
Wirtschaft, Bildung und Forschung WBF

**Staatssekretariat für Bildung,
Forschung und Innovation SBFI**

Eidgenössisches Departement des Innern, EDI

**Bundesamt für Gesundheit BAG
Krisenstab des Bundesrates Corona KSBC**

# Mandat

an

Schweizerischen Nationalfonds (vertreten durch Prof. M. Egger, Präsident Forschungsrat)
ETH-Rat (vertreten durch Prof. Michael Hengartner, Präsident)
Swissuniversities (vertreten durch Prof. Yves Flückiger, Präsident)
Verbund der Akademien a+ (vertreten durch Prof. Marcel Tanner, Präsident)

als
**Beauftragte**

## 1. Auftraggeber

Auftragsgeber des vorliegenden Mandates sind zu gleichen Teilen:

- das *Staatssekretariat für Bildung, Forschung und Innovation (SBFI)*, vertreten durch Sts. Martina Hirayama, handelnd im Auftrag des WBF (Bundesrat Guy Parmelin);
- das *Bundesamt für Gesundheit (BAG)*, vertreten durch Direktor Pascal Strupler, handelnd im Auftrag des EDI (Bundesrat Alain Berset);
- der Krisenstab des Bundesrates zur Bewältigung der Corona Krise (*KSBC*).

## 2. Auftrag

Im Kontext der aktuellen Pandemie-Krise errichten die Beauftragten ein nationales *Wissenschaftliches Beratungsgremium* (Ad-hoc «*Swiss National COVID-19 Task Force*») zur Unterstützung / Beratung des Bundesrates / des Departementsvorstehenden EDI sowie der zuständigen Stellen des Bundes und der Kantone.
Organisation, Aufgaben und initiale Aktivitätsschwerpunkte sind im beiliegenden Annex dargelegt.

## 3. Spezifitäten zur Organisation

*Leitung und Nomination*
Das Beratungsgremium wird vom Präsident Forschungsrat SNF präsidiert. Dessen Mitglieder bestehen nicht aus institutionellen Vertretungen, sondern aus in den relevanten Fachgebieten ausgewiesenen Expertinnen und Experten der Schweizerischen Hochschul- und Forschungslandschaft.

Die formelle Nomination der Mitglieder des Beratungsgremiums und der Mitglieder der Expertengruppen erfolgt durch den Präsidenten des Forschungsrats des SNF in Abstimmung mit den Auftraggebern und den Beauftragten Präsidenten bzw. den Rektoraten/Leitungen der involvierten Hochschulen und Forschungsstätten.

Die nominierten Expertinnen und Experten des Nationalen Beratungsgremiums leiten gleichzeitig die von diesem nach Bedarf eingesetzten Expertengruppen und koordinieren deren Aktivitäten.

In allen weiteren internen Belangen organisieren sich das Nationale Beratungsgremium bzw. die von ihm eingesetzten Expertengruppen autonom.

*Berichterstattung und Kommunikation*
Die Berichterstattung der Expertengruppen über ihre Aktivitäten, deren Start und Abschluss sowie intermediären oder abschliessenden Ergebnissen erfolgt an das Nationale Beratungsgremium.

Das Nationale Beratungsgremium informiert seinerseits nach Bedarf aber mindestens monatlich in Kurzform die Auftraggeber (SBFI/WBF und BAG/ EDI) über den Stand der Arbeiten.

Führen diese Arbeiten zu spezifischen Empfehlungen für weitere Massnahmen zuhanden der politischen Oberbehörden (WBF / EDI), werden diese Empfehlungen in geeigneter Form dargestellt und aus Sicht der Wissenschaft und Forschung zusammenfassend begründet.

Die Expertengruppen und das Nationale Beratungsgremium kommunizieren im Grundsatz nicht selbständig nach aussen. In Fällen, wo eine Kommunikation nach aussen sachlich angezeigt ist, erfolgt diese nur unter Absprache mit den Auftraggebern (SBFI / BAG / KSBC).

## 4. Finanzierung

Die vorgesehenen Arbeiten werden über das reguläre Budget der Organisationen finanziert. Für umfassendere Expertise können Aufträge vergeben und von den beauftragten Organisationen aus den ordentlichen Mitteln finanziert werden.
In Einzelfällen kann eine subsidiäre Unterstützung bei den Auftraggebern beantragt werden. Die Antragstellung erfolgt durch den Präsidenten des Beratungsgremiums zuhanden der Auftraggeber. Wo immer möglich sollen jedoch reguläre Förderinstrumente der Forschung und Innovation zusammen mit allfälligen Sondermassnahmen der regulären Förderung genutzt werden.

Die Auftraggeber:

SBFI

Sts. Martina Hirayama

Datum: 30.3.2020

BAG

Direktor Pascal Strupler

Datum: 30.III.2020

KSBC

Leiter Lukas Bruhin

Datum: 30.3.2020

Die Beauftragten:

Schweizerischer Nationalfonds

Prof. M. Egger

Datum: 30. März 2020

ETH-Rat

Prof. Michael Hengartner

Datum: 30. März 2020

Swissuniversities

Prof. Yves Flückiger

Datum: 31.03.2020

Verbund der Akademien a+

Prof. Marcel Tanner

Datum: 2/4/2020

Annex (erwähnt)

Annex

## Nationales Wissenschaftliches Beratungsgremium (Ad-hoc «*Swiss National COVID-19 Task Force* »)

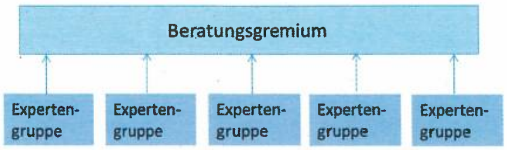
Im Zusammenhang der aktuellen Pandemie COVID-19 ist die Schweiz ist wie viele Länder weltweit mit enormen Herausforderungen im Gesundheitswesen konfrontiert. Das Land, wie auch unsere Institutionen, sind gefordert, den besten Ansatz zur Bewältigung der aktuellen Pandemie zu finden.

Die Schweizer Wissenschaftsgemeinschaft hat ein hohes Potenzial, den Ausgang dieser Krise positiv zu beeinflussen, sei es durch Forschung, Bildung, Wissenstransfer oder auch durch die Aktivitäten unserer grossen Institutionen mit zahlreichen Mitarbeitenden. Die Schweizer Wissenschaftsgemeinschaft hat die Ambition, einen Beitrag zur Bewältigung der Krise zu leisten und ihre Kompetenz im Bereich von Wissenschaft und Forschung den zuständigen politischen Behörden auf Ebene Bund und Kantone maximal möglich und effizient zur Verfügung zu stellen.

*Übergeordnete Aufgaben*
Um diese Ziele zu erreichen, rufen – in Absprache mit den zuständigen Stellen des Bundes - swissuniversities, der ETH-Bereich, der Schweizerische Nationalfonds und die Akademien der Wissenschaften Schweiz eine nationale Ad-hoc Task Force ins Leben. Diese hat folgende Aufgaben:

- Beratung von Politik und Behörden, um mit dem Wissen von Schweizer Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftlern die politischen Oberbehörden und Entscheidungsträger bei der Entscheidungsfindung zu unterstützen. Auf Ebene Bund spezifisch EDI / BAG, Krisenstab KSBC sowie WBF/ SBFI. In Absprache und Abstimmung mit diesen steht die Task Force auch kantonale Behörden für Anfragen und Beratungen zur Verfügung.
- Identifizierung von Forschungsmöglichkeiten, bei denen Schweizer Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler rasch einen wichtigen Beitrag zum Verständnis und zur Bekämpfung von Covid-19 leisten können. Spezifisch Beratung des SBFI für die Vorbereitung einer Sondermassnahme über das Instrument NFP.
- Identifizierung von Innovationsmöglichkeiten, bei denen Schweizer Wissenschafts-Know-how rasch Produkte oder Dienstleistungen hervorbringen kann, die wesentlich zur Bekämpfung von Covid-19 beitragen können. Spezifisch: Beratung des SBFI für die Vorbereitung allfälliger Spezialmassnahmen im Bereich der Innovationsförderung.

*Organisation*
Die Task Force wird aus mehreren Expertengruppen und einem hochrangigen Beratungsgremium bestehen (siehe Abbildung). Dem Beratungsgremium gehören die Vorsitzenden der Expertengruppen sowie weiter Experten an. Die Verbindung und der Informationsfluss zum ETH-Bereich, swissuniversities, dem SNF und den Akademien (a+) ist zu über die Mitglieder des Expertengremiums zu definieren und sichersicherzustellen.




Die Expertengruppen bilden gemeinsam eine Task Force. Die nationale Task Force wird die kürzlich im ETH-Bereich gegründeten Initiative nutzen, sowie Initiativen und Kompetenzen von swissuniversities,SNF und Akademien einbinden (siehe https://www.ethrat.ch/de/eth-domain-covid-19-task-force ).

*Vorrangige Aktivitäten und Schwerpunkte*
Die Expertengruppen der Task Force werden sich zunächst auf die dringendsten und zeitkritischen Fragen konzentrieren; insbesondere in den folgenden Themenkreisen mit Beispielen der Schlüssel Aktivitäten:

- **Diagnostik**: insbesondere Unterstützung zur Erhöhung der Kapazität für virologische und serologische Tests;
- **Klinische Versorgung**: klinische Forschung koordinieren;
- **Überwachung und Vorhersagen**: verbessern der Datenverfügbarkeit und -erfassung;
- **Kontaktverfolgung**: insbesondere neuartige digitale Anwendungen entwickeln und validieren;
- **Öffentliche Gesundheit**: schnelle Recherche und Analysen zu Interventionsoptionen durchführen;
- **Ethik und Recht**: behandeln ethischer und rechtlicher Fragen;
- **Austauschplattform**: Fachwissen, Material, Ausrüstung und Personal austauschen.

Neue Expertengruppen können je nach den sich abzeichnenden Bedürfnissen in enger Zusammenarbeit und Absprache mit den Auftraggebern eingerichtet werden.

Eidgenössisches Departement des Innern, EDI

**Bundesamt für Gesundheit BAG**

# Rahmenmandat

an

die Swiss National Covid-19 Science Task Force (vertreten durch Prof. Martin Ackermann)
und den ETH-Rat (vertreten durch Prof. Michael Hengartner)

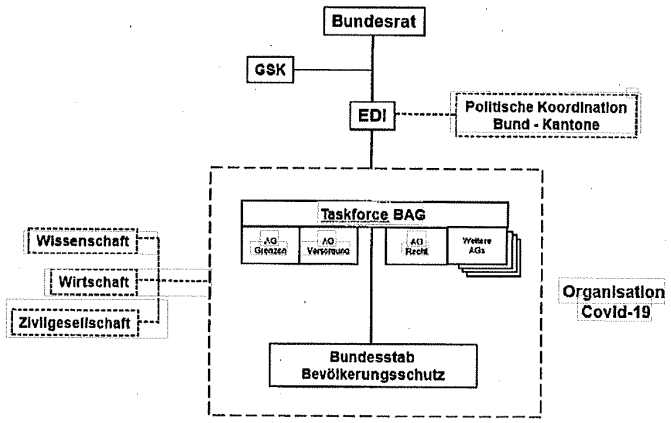
als

**Beauftragte**

## 1. Ausgangslage

Mit der Aufhebung der «Ausserordentlichen Lage» bzw. der Aktivierung der «Besonderen Lage» nach Epidemiengesetz (SR 818.101) hat der Bundesrat am 19.06.2020 unter anderem den in der «Ausserordentlichen Lage» eingesetzten «Krisenstab des Bundesrates zur Bewältigung der Corona Krise (KSBC)» aufgelöst und parallel dazu - unter der «Besonderen Lage» - die Nachfolgeorganisation Covid-19 (Abbildung 1) unter der Leitung des zuständigen Departementes EDI eingesetzt. Innerhalb des BAG steht die Task Force BAG (TF-BAG) im Zentrum der Covid-19 Bewältigung. Die TF-BAG ist seit 23.1.2020 operativ und übernimmt die nach Epidemiengesetz festgelegten Aufgaben im Zuständigkeitsbereich des BAG. Dazu gehört ergänzend auch eine interdepartementale Abstimmung sowie u.a. auch die für «Besondere Lage» nach wie vor zentralen Kontakte mit und Expertisenabstützung auf die in der «Ausserordentlichen Lage» eingerichtete «Swiss National COVID-19 Science Task Force» [fortan: SN-STF].

**Abbildung 1:** Nachfolgeorganisation Covid-19



Konform zur dargelegten Ausgangslage wird das bisherige mit der «Swiss National COVID-19 Science Task Force» aktivierte wissenschaftliche Expertisennetzwerk direkt der TF-BAG zugeordnet und neu direkt von der TF-BAG (vertreten durch den Direktor des BAG) und dem EDI (vertreten durch den Generalsekretär Lukas Gresch) mandatiert. Über die TF-BAG wird der SN-STF der Austausch mit anderen Bundesämtern und kantonalen Behörden ermöglicht. Über die TF-BAG werden der SN-STF verfügbare Daten zugänglich gemacht, welche zur Analyse der Situation in der Schweiz notwendig sind. Der Datenschutz ist zu gewährleisten.

## 2. Form und übergeordnete Ziele

Die Form der Mandatierung erfolgt durch das vorliegende Rahmenmandat.
Dieses verfolgt das folgende übergeordnete Ziel: Sicherung der unabhängigen wissenschaftlichen Beratung des unter der SN-STF aktivierten Expertensystems für Aufgaben der TF-BAG.

## 3. Auftrag

Im Kontext der aktuellen Pandemie-Krise stellt der Beauftragte SN-STF die unabhängige wissenschaftliche Expertise für die TF-BAG sicher. Wie bis anhin richten sich die spezifischen Aufträge am jeweiligen Bedarf; sie werden entsprechend im Einzelfall durch die TF-BAG ausgelöst. Die SN-STF kann eigene Themen definieren und dazu wissenschaftlich basierte Expertise der Öffentlichkeit zugänglich machen. Es gelten die unter 4. vereinbarten Regeln zur Kommunikation.

## 4. Spezifitäten zur Organisation des SN-STF

*Leitung und Nomination*
Das Beratungsgremium wird von Prof. Martin Ackermann präsidiert. Dessen Mitglieder bestehen weiterhin nicht aus institutionellen Vertretungen, sondern aus in den relevanten Fachgebieten ausgewiesenen Expertinnen und Experten der Schweizerischen Hochschul- und Forschungslandschaft.

Die formelle Nomination der Mitglieder des Beratungsgremiums und der Mitglieder der bisherigen Expertengruppen erfolgt durch den Präsidenten der SN-STF, in Abstimmung mit dem Auftraggeber.

Die nominierten Expertinnen und Experten des Beratungsgremiums leiten gleichzeitig die von diesem nach Bedarf eingesetzten Expertengruppen und koordinieren deren Aktivitäten.

Die bisherigen Mitglieder des Beratungsgremiums und seiner Expertengruppen werden stillschweigend bestätigt. Vorbehalten bleibt deren Einverständnis. Die betroffenen Expertinnen und Experten (bisherige und ggf. zusätzliche) sind hierbei verantwortlich für das formelle Einverständnis ihrer angestammten Institutionen (Arbeitgeber) [Universitäten; Fachhochschulen; ETH's; selbständige Forschungseinrichtungen usw.]. Deren Einverständnis bleibt vorbehalten. In allen weiteren internen Belangen organisiert sich das Beratungsgremium bzw. die von ihm eingesetzten Expertengruppen autonom.

*Berichterstattung und Kommunikation*
Die Berichterstattung der Expertengruppen über ihre Aktivitäten, deren Start und Abschluss sowie intermediären oder abschliessenden Ergebnissen erfolgt an die Leitung der SN-STF.

Die Leitung der SN-STF informiert in einer mit dem Auftraggeber vereinbarten Kadenz und Form den Auftraggeber (BAG) über den Stand der Arbeiten.

Führen die Resultate der Arbeiten zu spezifischen Empfehlungen für weitere Massnahmen werden diese Empfehlungen dem BAG in geeigneter Form dargestellt und aus Sicht der Wissenschaft und Forschung zusammenfassend begründet.

Die Expertengruppen des Beratungsgremiums kommunizieren nicht selbständig nach aussen. Eine Kommunikation nach aussen erfolgt hinsichtlich Sachposition autonom durch den Präsidenten der SN-STF jeweils nach vorgängiger Rücksprache und in zeitlicher Abstimmung mit dem BAG. Die anderen Mitglieder der SN-STF können sich in ihrer Funktion ausserhalb ihrer Zugehörigkeit zur Task Force (bspw. als Leiter einer Institution, als ProfessorIn oder Forschende/r) jederzeit frei äussern, sie deklarieren dies aber jeweils klar. Falls Empfehlungen für Massnahmen der SN-STF einen Einfluss auf anstehende Entscheide des BAG, des EDI oder des Bundesrates haben können, werden diese Empfehlungen der SN-STF erst nach den entsprechenden Beschlüssen der Auftraggeber publiziert.

## 5. Finanzierung

Aus dem vorliegenden Rahmenmandat folgen für die TF-BAG die folgenden verbindlichen Verpflichtungen: die bisher als Sachleistung vom SBFI geleistete Koordination der Kommunikation nach aussen, sowie die Koordination der wissenschaftlichen Tätigkeiten der SN-STF wird ab 1.8.2020 durch die TF-BAG übernommen und zwischen der TF-BAG und der SN-STF im gegenseitigen Einvernehmen neu geregelt.

Im Weiteren gelten die folgenden Regeln:

- Sollten Aufträge aus der TF-BAG über das allgemeine Beratungsmandat hinausgehende Forschungsprojekte (Ressortforschung) erfordern, werden diese im Einzelfall zwischen den betroffenen Expertinnen oder Experten und dem BAG vereinbart (Mandatsvertrag);
- Sollten im Rahmen des allgemeinen Beratungsmandates für umfassendere Expertisen im Auftrag der TF-BAG im Einzelfall finanzielle Vergütungen notwendig sein, werden diese von den betroffenen Expertinnen oder Experten an den Auftraggeber (TF-BAG) adressiert und im Einzelfall zwischen den Betroffenen und dem Auftraggeber in geeigneter Form vereinbart;
- Soweit die Beauftragten aus ihrer Expertentätigkeit im Auftrag der ST-BAG eigene Forschungsprojekte planen, können sie - im etablierten kompetitiven Verfahren - die regulären Instrumente der Forschungs- und Innovationsförderung des Bundes (SNF / Innosuisse) oder aber weitere Drittmittelquellen ausserhalb der Bundesförderung nutzen.

Die Auftraggeber:

EDI

Generalsekretär
Lukas Gresch

BAG / TF-BAG

Direktor
Pascal Strupler

Die Beauftragten:

Swiss National Covid-19 STF

Prof. Martin Ackermann

Datum: 16/7/20

ETH-Rat

Prof. Michael Hengartner

Datum: 19.7.2020

*Zustimmende Kenntnisnahme:*

SBFI

Sts. Martina Hirayama

Datum: 14.7.2020

Schweizerischer Nationalfonds

Prof. Matthias Egger

Datum: 15.7.2020

Swissuniversities

Prof. Yves Flückiger

Datum: 17.08.2020

Verbund der Akademien A+

Prof. Marcel Tanner

Datum: 27/7/2020

# Zusammenarbeitsvereinbarung betreffend Swiss National Covid-19 Science Task Force

zwischen

der Swiss National Covid-19 Science Task Force (vertreten durch Prof. Tanja Stadler),
dem ETH-Rat (vertreten durch Prof. Michael O. Hengartner)

und

dem Eidgenössischen Departement des Inneren EDI (vertreten durch Lukas Gresch),
dem Bundesamt für Gesundheit BAG (vertreten durch Anne Lévy)
dem Staatsekretariat für Bildung, Forschung und Innovation SBFI
(vertreten durch Sts. Prof. Martina Hirayama)
dem Schweizerischer Nationalfonds (vertreten durch Prof. Matthias Egger)
dem Verbund der Akademien A+ (vertreten durch Prof. Marcel Tanner)
sowie swissuniversities (vertreten durch Prof. Yves Flückiger)

## 1. Ausgangslage

Mit der Einführung der Impfkampagne Anfang 2021 hat sich die pandemische Situation grundlegend verändert. Parallel zu den Öffnungsschritten und dem Phasenwechsel von der Stabilisierungs- in die Normalisierungsphase wird spätestens Ende August 2021 auch das laufende Mandat zwischen der Swiss National Covid-19 Science Task Force (fortan SN-STF), dem EDI und dem BAG von Mitte Juli 2020 aufgehoben und durch die vorliegende Zusammenarbeitsvereinbarung abgelöst.

Parallel zum Wechsel des laufenden Mandates zur Zusammenarbeitsvereinbarung übernimmt Prof. Tanja Stadler bis Ende 2021 das Präsidium der SN-STF.

## 2. Übergeordnete Ziele und Dauer

Die vorliegende Vereinbarung verfolgt das folgende übergeordnete Ziel: Sicherung der unabhängigen wissenschaftlichen Beratung des unter der SN-STF aktivierten Expertensystems für die Aufgabenerfüllung des Bundes. Die SN-STF soll bis längstens 31. Mai 2022 bestehen. Bei Bedarf für eine Verlängerung ist hierfür eine Erneuerung der Zusammenarbeitsvereinbarung notwendig.

## 3. Aufgaben der SN-STF und Form der Zusammenarbeit

Im Kontext der aktuellen Pandemie-Krise stellt die SN-STF weiterhin die unabhängige wissenschaftliche Expertise für den Bund sicher. Die SN-STF kann ihre wissenschaftlich basierte Expertise der Öffentlichkeit zugänglich machen. Es gelten die unter Ziff. 4. vereinbarten Regeln zur Kommunikation. Bei konkreten Fragen seitens des Bundes zu den neusten wissenschaftlichen Erkenntnissen, koordiniert das BAG die spezifischen Anfragen zu Handen der SN-STF.

## 4. Organisation und Kommunikation der SN-STF

*Zusammensetzung und Organisation*

Die Zusammensetzung der SN-STF sowie ihre Organisation werden durch die SN-STF selbst bestimmt.

Der ETH-Rat stellt sicher, dass die administrative Unterstützung des SN-STF sowie die Pflege und der Betrieb der Website sichergestellt ist.

*Berichterstattung und Kommunikation*

Die Berichterstattung der SN-STF über ihre Aktivitäten, deren Start und Abschluss sowie intermediären oder abschliessenden Ergebnissen erfolgt durch die Leitung der SN-STF jeweils parallel ans BAG und GS-EDI.

Die Präsidentin der SN-STF oder ein von der Präsidentin bezeichnetes Mitglied des Leitungsteams der SN-STF informiert in einer mit dem EDI und dem BAG vereinbarten Kadenz über den Stand der Arbeiten.

Eine Kommunikation nach aussen erfolgt autonom durch die Präsidentin der SN-STF oder ein von der Präsidentin bezeichnetes Mitglied des Leitungsteams der SN-STF, jeweils nach vorgängiger Rücksprache und in zeitlicher Abstimmung mit dem BAG und dem GS-EDI. Alle übrigen Mitglieder der SN-STF können sich in ihrer Funktion ausserhalb ihrer Zugehörigkeit zur Task Force (bspw. als Leiter/in einer Institution, als Professor/in oder Forschende/r) frei äussern, sie deklarieren dies aber jeweils klar. Falls Einschätzungen der SN-STF einen Einfluss auf anstehende Entscheide des Bundesrates, des EDI oder des BAG haben können, werden diese Einschätzungen der SN-STF erst nach den entsprechenden Beschlüssen der Auftraggeber publiziert.

## 5. Finanzierung

Sollten Anfragen des BAG über die vorliegende Zusammenarbeitsvereinbarung hinausgehende Forschungsprojekte (Ressortforschung) erfordern, werden diese im Einzelfall zwischen den betroffenen Expertinnen oder Experten und dem BAG vereinbart (Mandatsvertrag).
Sollten im Rahmen der vorliegenden Zusammenarbeitsvereinbarung für umfassendere Expertisen im Auftrag des BAG im Einzelfall finanzielle Vergütungen notwendig sein, werden diese von den betroffenen Expertinnen oder Experten an den Auftraggeber BAG adressiert und im Einzelfall zwischen den Betroffenen und dem Auftraggeber in geeigneter Form vereinbart.

## 6. Unterschriften und Änderungen

Änderungen dieser Vereinbarung bedürfen der Schriftlichkeit.
Die Unterzeichnung der Vereinbarung durch die Parteien kann mittels elektronischer Signatur erfolgen (fortgeschrittene oder qualifizierte elektronische Signatur).

| EDI | BAG / BAG |
|---|---|
| Generalsekretär | Direktorin |
| Gresch Lukas E2RWOP<br>Digital unterschrieben von Gresch Lukas E2RWOP<br>Datum: 2021.08.18 12:55:13 +02'00' | Levy Goldblum Anne RWX2KR<br>Digital unterschrieben von Levy Goldblum Anne RWX2KR<br>Datum: 2021.08.16 11:52:21 +02'00' |
| Lukas Gresch-Brunner | Anne Lévy |
| Datum: | Datum: |

Swiss National Covid-19 STF

Tanja Stadler

Digitally signed by Tanja Stadler
Date: 2021.08.18 15:41:05 +02'00'

Prof. Tanja Stadler

Datum:

ETH-Rat

Michael Hengartner

Digitally signed by Michael Hengartner
Date: 2021.09.01 14:30:07 +02'00'

Prof. Michael O. Hengartner

Datum:

SBFI

Digital unterschrieben von Hirayama Martina 75JFPC
Datum: 2021.09.01 19:38:41 +02'00'

Sts. Prof. Martina Hirayama

Datum:

Schweizerischer Nationalfonds

Matthias Egger

Digitally signed by Matthias Egger
Date: 2021.09.06 08:15:58 +02'00'

Prof. Matthias Egger

Datum:

Swissuniversities

Flückiger

Signature numérique de Flückiger
Date : 2021.09.07 10:52:52 +02'00'

Prof. Yves Flückiger

Datum:

Verbund der Akademien A+

Marcel Tanner

Digitally signed by Marcel Tanner
Date: 2021.09.08 13:33:34 +02'00'

Prof. Marcel Tanner

Datum:

# Änderung Nr. 1 zur Zusammenarbeitsvereinbarung betreffend Swiss National Covid-19 Science Task Force

(hiernach «Änderung Nr. 1» genannt)

zwischen

der Swiss National Covid-19 Science Task Force (vertreten durch Prof. Tanja Stadler),
dem ETH-Rat (vertreten durch Prof. Michael O. Hengartner)

und

dem Eidgenössischen Departement des Inneren EDI (vertreten durch Lukas Gresch),
dem Bundesamt für Gesundheit BAG (vertreten durch Anne Lévy)
dem Staatsekretariat für Bildung, Forschung und Innovation SBFI
(vertreten durch Sts. Prof. Martina Hirayama)
dem Schweizerischer Nationalfonds (vertreten durch Prof. Matthias Egger)
dem Verbund der Akademien A+ (vertreten durch Prof. Marcel Tanner)
sowie swissuniversities (vertreten durch Prof. Yves Flückiger)

**Präambel**

- Am 08.09.2021 schlossen die Parteien eine Zusammenarbeitsvereinbarung betreffend Swiss National Covid-19-Science Task Force («Originalvertrag»).
- Die Parteien möchten aufgrund der Bereitschaft von Prof. Tanja Stadler das Präsidium auch nach dem 31.12.2021 weiterhin auszuüben den Originalvertrag ändern.

**Die Parteien vereinbaren daher Folgendes:**

1. Ziff. 1 («Ausgangslage»), letzter Satz wird gestrichen und durch folgenden Abschnitt ersetzt:

   Parallel zum Wechsel des laufenden Mandates zur Zusammenarbeitsvereinbarung übernimmt Prof. Tanja Stadler das Präsidium der SN-STF längstens zum 31. Mai 2022.

2. Abgesehen von den in dieser Änderung Nr. 1 dargelegten Änderungen bleibt der Originalvertrag uneingeschränkt in Kraft. Änderung Nr. 1 wird im Folgenden in den Originalvertrag aufgenommen und als Teil des Originalvertrags betrachtet. Jede künftige Bezugnahme auf den Vertrag schliesst diese Änderung Nr. 1 ein.

*Indem Sie Ihre elektronische Unterschrift unter diese Änderung Nr. 1 setzen, stimmen Sie der Verwendung elektronischer Verträge und Unterschriften zu und verlassen sich auf diese, und Sie erklären, dass Ihre elektronische Signatur dieselbe verbindliche Wirkung hat, als hätten Sie eine handschriftliche Unterschrift geleistet*

**EDI**

Generalsekretär

Gresch Lukas E2RWOP
Digital unterschrieben von Gresch Lukas E2RWOP
Datum: 2021.12.06 22:26:45 +01'00'

Lukas Gresch-Brunner

**BAG / BAG**

Direktorin

Levy Goldblum Anne RWX2KR
Digital unterschrieben von Levy Goldblum Anne RWX2KR
Datum: 2021.12.06 15:45:13 +01'00'

Anne Lévy

**Swiss National Covid-19 STF**

Tanja Stadler
Digitally signed by Tanja Stadler
Date: 2021.12.07 13:33:03 +01'00'

Prof. Tanja Stadler

**ETH-Rat**

Michael Hengartner
Digitally signed by Michael Hengartner
Date: 2021.12.14 09:03:03 +01'00'

Prof. Michael O. Hengartner

**SBFI**

Digital unterschrieben von Hirayama Martina 75JFPC
Datum: 2021.12.15 18:29:30 +01'00'

Sts. Prof. Martina Hirayama

**Schweizerischer Nationalfonds**

Matthias Egger
Digitally signed by Matthias Egger
Date: 2021.12.16 16:32:42 +01'00'

Prof. Matthias Egger

**Swissuniversities**

Yves Flückiger
Signature numérique de Yves Flückiger
Date : 2022.01.24 13:28:11 +01'00'

Prof. Yves Flückiger

**Verbund der Akademien A+**

24/1/2022

Prof. Marcel Tanner

# A.2 Liste des expertes et experts de la ncs-tf avec indication de la période de collaboration

| Prénom | Nom | Nomination | Départ | Groupe d'experts (/expertise) | Rôles joués durant la collaboration |
|---|---|---|---|---|---|
| Martin | Ackermann | 02.04.20 | 31.03.22 | Microbiologie | Président, vice-président, Groupe consultatif, Membre |
| Christian | Althaus | 03.04.20 | 05.01.21 | Données et modélisations | Membre |
| Martin | Bachmann | 09.04.20 | 30.06.20 | Vaccinologie | Président du groupe d'experts |
| Manuel | Battegay | 02.04.20 | 12.03.21 | Soins cliniques | Vice-président, Président du groupe d'experts |
| Sonja | Baumann | 15.12.20 | 31.07.21 | Soins cliniques | Membre |
| Christine | Baumgartner | 13.11.20 | 31.07.21 | Soins cliniques | Membre |
| Eva Maria | Belser | 19.05.20 | 31.07.21 | ELSI | Membre |
| Gaby | Bieri | 15.12.20 | 31.07.21 | Soins cliniques | Membre |
| Stefan | Boes | 17.10.20 | 31.07.21 | Économie | Membre |
| Sebastian | Bonhoeffer | 02.04.20 | 31.07.21 | Données et modélisations | Groupe consultatif, Président du groupe d'experts |
| Marius | Brülhart | 03.04.20 | 31.03.22 | Économie | Président du groupe d'experts, Membre |
| Aymo | Brunetti | 17.10.20 | 31.07.21 | Économie | Membre |
| Monika | Buetler | 02.04.20 | 31.07.21 | Économie | Vice-présidente, Groupe consultatif, Présidente du groupe d'experts |
| Edouard | Bugnion | 02.04.20 | 31.03.22 | Épidémiologie numérique | Groupe consultatif, Président du groupe d'experts |
| Claudine | Burton-Jeangros | 03.04.20 | 31.07.21 | ELSI | Membre |
| Thierry | Calandra | 05.04.20 | 31.07.21 | Soins cliniques | Membre |
| Alexandra | Calmy | 03.04.20 | 31.03.22 | Soins cliniques | Présidente du groupe d'experts, Membre |
| Daniel | Candinas | 03.04.20 | 31.07.21 | Prévention et contrôle des infections | Membre |
| Luca | Crivelli | 03.04.20 | 31.12.20 | Économie | Membre |
| Valerie | D'Acrement | 19.02.21 | 11.05.21 | Santé publique | Membre |
| Damien | De Courten | 03.04.20 | 31.07.21 | Prévention et contrôle des infections | Membre |
| Dominique | De Quervain | 19.05.20 | 16.04.21 | Santé publique | Membre |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Jean-Romain | Delaloye | 03.04.20 | 31.07.21 | Prévention et contrôle des infections | Membre |
| Alain | Di Gallo | 21.07.21 | 31.03.22 | Santé mentale | Membre |
| David | Dorn | 02.04.20 | 31.07.21 | Économie | Membre |
| Matthias | Egger | 02.04.20 | 31.12.20 | Données et modélisations | Président, Membre |
| Jaques | Fellay | 03.04.20 | 31.03.22 | Données et modélisations | Membre |
| Antoine | Flahault | 03.04.20 | 31.07.21 | Santé publique | Membre |
| Thierry | Fumeaux | 03.04.20 | 31.12.20 | Soins cliniques | Président du groupe d'experts |
| Grégoire | Gex | 15.12.20 | 31.07.21 | Soins cliniques | Membre |
| Myrona | Goutaki | 19.02.21 | 31.07.21 | Santé publique | Membre |
| Eva | Horvath | 16.12.20 | 31.07.21 | Soins cliniques | Membre |
| Felix | Huber | 03.04.20 | 31.07.21 | Soins cliniques | Membre |
| Samia | Hurst | 02.04.20 | 31.03.22 | ELSI | Vice-présidente, Présidente du groupe d'experts |
| Daniel | Jordi | 05.04.20 | 31.07.21 | Prévention et contrôle des infections | Membre |
| Laurent | Kaiser | 03.04.20 | 31.03.22 | Diagnostic et tests | Membre |
| Urs | Karrer | 09.04.20 | 31.03.22 | Immunologie | Vice-président, Membre |
| Olivia | Keiser | 03.04.20 | 31.07.21 | Données et modélisations | Membre |
| Ueli | Kihm | 04.02.20 | 20.04.20 | Virology | Comité consultatif, Président du groupe d'experts |
| Manfred | Kopf | 09.04.20 | 31.07.21 | Immunologie | Membre |
| Arnaud | L'Huillier | 21.07.21 | 31.03.22 | Pédiatrie | Membre |
| Rafael | Lalive | 03.04.20 | 31.07.21 | Économie | Membre |
| Esther | Linka | 19.05.20 | 31.12.20 | Santé publique | Membre |
| Nicola | Low | 03.04.20 | 31.03.22 | Santé publique | Co-présidente du groupe d'experts, Membre |
| Pascal | Mahon | 19.05.20 | 31.07.21 | ELSI | Membre |
| Oriol | Manuel | 03.04.20 | 31.07.21 | Soins cliniques | Membre |
| Mirko | Merboldt | 03.04.20 | 31.07.21 | Plateforme d'échanges | Membre |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| César | Metzger | 03.04.20 | 31.07.21 | Diagnostic et tests | Membre |
| Suerie | Moon | 03.04.20 | 31.07.21 | ELSI | Membre |
| Andreas | Mortensen | 03.04.20 | 31.07.21 | Prévention et contrôle des infections | Membre |
| Nicolas | Müller | 03.04.20 | 31.07.21 | Soins cliniques | Membre |
| Christian | Münz | 17.09.20 | 31.03.22 | Immunologie | Président du groupe d'experts |
| Richard | Neher | 05.04.20 | 31.03.22 | Données et modélisations | Membre |
| Annette | Oxenius | 02.04.20 | 31.07.21 | Immunologie | Groupe consultatif |
| Hans | Pargger | 15.01.21 | 31.03.22 | Soins cliniques | Membre |
| Sophie | Pautex | 13.11.20 | 31.07.21 | Soins cliniques | Membre |
| Melissa | Penny | 03.04.20 | 31.07.21 | Données et modélisations | Membre |
| Nicole | Probst-Hensch | 03.04.20 | 31.12.20 | Santé publique | Membre |
| Jêrome | Pugin | 03.04.20 | 30.06.20 | Soins cliniques | Membre |
| Milo | Puhan | 03.04.20 | 31.07.21 | Santé publique | Membre |
| Roland | Regös | 20.04.21 | 31.03.22 | Données et modélisations | Membre |
| Anja | Renner | 15.12.20 | 31.07.21 | Soins cliniques | Membre |
| René | Rossi | 03.04.20 | 31.07.21 | Prévention et contrôle des infections | Membre |
| Marcel | Salathé | 02.04.20 | 19.02.21 | Épidémiologie numérique | Président du groupe d'experts, Membre |
| Federica | Sallusto | 09.04.20 | 31.07.21 | Immunologie | Membre |
| Felix | Schürmann | 03.04.20 | 31.07.21 | Plateforme d'échanges | Membre |
| Eleonora | Secchi | 19.05.20 | 31.07.21 | Plateforme d'échanges | Membre |
| Claire-Anne | Siegrist | 03.04.20 | 03.03.21 | Vaccinologie | Groupe consultatif |
| Michael | Simon | 19.05.20 | 31.07.21 | Santé publique | Membre |
| Daniel | Speiser | 03.04.20 | 31.07.21 | Immunologie | Président du groupe d'experts |
| Tanja | Stadler | 03.04.20 | 31.03.22 | Données et modélisations | Présidente, Présidente du groupe d'experts |
| Roman | Stocker | 02.04.20 | 31.03.22 | Plateforme d'échanges | Président du groupe d'experts |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Markus | Stoffel | 03.04.20 | 31.07.21 | Diagnostic et tests | Membre |
| Sven | Streit | 15.12.20 | 31.03.22 | Soins cliniques | Co-président du groupe d'experts, Membre |
| Silvia | Stringhini | 25.02.21 | 31.03.22 | Santé publique | Membre |
| Jan-Egbert | Sturm | 03.04.20 | 31.03.22 | Économie | Vice-président, Président du groupe d'experts |
| Suzanne | Suggs | 03.04.20 | 31.03.22 | Santé publique | Co-présidente du groupe d'experts, Membre |
| Marcel | Tanner | 02.04.20 | 31.12.20 | Marcel Tanner | Groupe consultatif, Président du groupe d'experts |
| Volker | Thiel | 02.04.20 | 31.03.22 | Coronavirus | Groupe consultatif, Membre |
| Alexandra | Trkola | 03.04.20 | 31.07.21 | Diagnostic et tests | Membre |
| Carmela | Troncoso | 05.04.20 | 31.07.21 | Épidémiologie numérique | Membre |
| Didier | Trono | 02.04.20 | 31.03.22 | Diagnostic et tests | Président du groupe d'experts |
| Sarah | Tschudin-Sutter | 02.04.20 | 31.03.22 | Prévention et contrôle des infections | Présidente du groupe d'experts |
| Thomas | Van Boeckel | 03.04.20 | 31.07.21 | Données et modélisations | Membre |
| Effy | Vayena | 03.04.20 | 31.07.21 | Épidémiologie numérique | Membre |
| Viktor | Von Wyl | 03.04.20 | 31.07.21 | Épidémiologie numérique | Membre |
| Danielle | Vuichard Gysin | 05.04.20 | 30.06.20 | Prévention et contrôle des infections | Membre |
| Beatrice | Weder Di Mauro | 03.04.20 | 31.07.21 | Économie | Membre |
| Peter | Wick | 03.04.20 | 31.07.21 | Prévention et contrôle des infections | Membre |
| Margarethe | Wiedenmann | 09.04.20 | 31.07.21 | Santé publique | Membre |
| Stefan | Wolter | 30.12.20 | 31.03.22 | Santé publique | Membre |
| Conny | Wunsch | 16.02.21 | 31.07.21 | Économie | Membre |
| Walter | Zingg | 19.05.20 | 31.07.21 | Prévention et contrôle des infections | Membre |

# A.3 Ordre du jour des réunions des présidents des groupes d'experts

- Avril et mai 2020 les lundis, mercredis et vendredis
- À partir de juin 2020 les mercredis et vendredis

Monday, 06.04.2020

- **Expert group compositions (ME, others)**
- **Outlook (ME)**

Wednesday, 08.04.2020

- **Welcome and brief introduction of guests and Chairs of the Expert Groups (ME)**
    - Lukas Bruhin - Leiter Krisenstab des Bundesrat zur Bewältigung der Corona Krise (KSBC), General Secretariat EDI
    - Martina Moll - Leiterin Projekteil Forschung, Krisenstab des Bundesrat zur Bewältigung der Corona Krise (KSBC), General Secretariat EDI
    - Brigitte Meier - Leiterin Biomedizin, BAG
    - Brief introduction of Chairs of Expert Groups (ME)
- **Update on ncs-tf activities (ME)**
- **Update on Topic of the week: Transition Strategies**
    - Introduction and questions to Expert groups (MA)
    - Update on Digital Proximity Tracing (MS)
    - Input from guests, general discussion
    - Departure of the guests
- **In depth discussion of topic of the week NSC-TF only - Moderator MA**
    - Public health group
    - Data modelling group
- **Any other business & summary and next steps (ME)**

Monday, 13.04.2020

- **Welcome and review of last week (ME, MA, SB)**
- **Update on exchange with Krisenstab and priorities for next week**
    - Introduction by ME, then general Discussion
- **Updates from expert groups (moderated by MA)**
    - PH group: update on meta-analysis of asymptomatic infections (NL)
    - Other updates
- **Any other business & next steps (ME)**

Wednesday, 15.04.2020

- **Welcome** (ME)
- **Organizational aspects**
    - Interaction with FOPH/BAG (ME)
    - Platform, uploading documents (SB)
    - Coordination support (MA)
    - Meeting structure, advisory board meetings (ME)
- **Science updates**

    - Serology (DT, ME)
    - International perspective on transition strategies (RS)
- **Updates from expert groups**
- **Summary & next steps** (ME)

Friday, 17.04.2020

- **Welcome** (ME)
- **Organizational aspects**
    - Overview, update from meeting with Krisenstab (ME)
    - Requests from BAG and GDK, distributing questions (MA)
- **Science updates**
    - Can children be vectors? Preparation of additional analysis, update from Leopoldina (MT, RS)
    - Infection prevention and the role of hand disinfection in public spaces (MT)
- **Updates from expert groups**
    - All expert groups, starting with Public Health

Monday, 20.04.2020

- **Welcome** (ME)
- **Organizational aspects**
    - Overview over questions from FOPH and GDK (MA)
- **Science updates**
    - Upcoming policy brief: serological testing strategies (ME)
    - Upcoming policy brief: transmission of SARS-CoV-2 to and from children (RS, MT, SH)
    - Upcoming policy brief: estimating the fraction of asymptomatic cases (NL)
    - Update about the dynamics of the epidemic in Switzerland (SB/Data and Modeling group)
- **Updates from expert groups**

Friday, 24.04.2020

- **Welcome (ME)**
- **Updates**
    - Update meeting Krisenstab (ME)
    - Declarations of Conflicts of interest (ME)
    - Policy brief on 10-20 year old (MT, RS, SH)
- **D-3: testing tracing quarantining (SB, MT, DT, others)**
- **Updates from expert groups**

Wednesday, 29.04.2020

**Guests:**

- Lukas Bruhin (at least part of the meeting)
- Seraina Grünig (GDK)
- also invited Martin Vetterli (response pending)
- **Welcome** (ME)
- **Updates**
    - Today's announcement about release of measures; epidemiological considerations (ME, SB)
    - Making policy briefs available (ME)
    - Requests from media, official organizations and individuals (ST, all)
    - Conflicts of interest (ME)
    - Testing tracing quarantining – update (MT, SB, DT others)
- **Updates from expert groups**

Friday, 01.05.2020

- **Welcome** (ME)
- **Updates**
    - Rapid systematic reviews (ME)
    - Interaction with FOPH, transfer of data (SB, ME)
    - Testing tracing quarantining – update (MT, SB, DT, MA, others)
- **Updates from expert groups**

Monday, 04.05.2020

- **Updates**
    - Monitoring, scenarios in the development of Re (SB)
    - Testing tracing quarantining – update (MT, SB, DT, others)
    - Quarantining – economic and legal considerations (MB, SH, others)
- **Updates from expert groups**

Wednesday, 06.05.2020

- **Welcome** (ME)
- **Updates**
    - Preview on Krisenstab meeting (ME)
    - Vaccination, update on working group 'vaccination' in the FOPH (DS, others)
    - Testing tracing quarantining – process (MA, NL, MT, others)
    - Testing and quarantining – economic and legal considerations (MB, SH, others)
- **Updates from expert groups**

Friday, 08.05.2020

- TTQ – updates and identifying action points (MA, MB, many others)
- Status of upcoming policy briefs, quick update (MT, SB, maybe others)
- Workshop with FOPH and KSBC (MC, maybe others)
- Treatment strategies for COVID-19: how can we support coordination and evaluation (MB, maybe others)

Wednesday, 13.05.2020

- **Information and Discussion**
    - Krisenstab meeting tomorrow morning (MA)
    - Workshop with Krisenstab and FOPH tomorrow afternoon (MA)
    - Monitoring and forecasting of the epidemic (SB)
    - TTIQ (MS)
    - Response to an increase in cases (MT)
    - Communication (SS)
- **Updates from expert groups**

Sunday, 24.05.2020

- Review Monday's agenda and confirm participation (in Bern or Skype)
- Goal(s) of the workshop.
- Main topics for Monday for a meeting with FOPH:
    - Evidence base (SS)
    - The communication plan(s) (KSBC & FOPH)
    - Topics, objectives, target populations, and points to stress in communications (ncs-tf in dialogue with KSBC & FOPH)
    - Understand what FOPH's plans are. Ask and stress specifics about
        - Preventing increase in number of cases
        - TTIQ and App use
        - ongoing updates & reinforcements
        - monitoring and revisions
        - SwissAlert as more public platform
        - Identify topics that need to be communicated soon
        - Anything missing?

Wednesday, 27.05.2020

- **Information and Discussion**
    - Lay Summaries (MC)
    - New policy briefs (moderated by ME)
    - Update from the GDK/Cantons (MA, with Kathrin Huber)
    - Debriefing: Workshop with Krisenstab and FOPH on communication (SS)
    - Brainstorming on Digitalization (ME)
    - Input from Martin Veterli (if possible) on DigitalSwitzerland – to be discussed during the KSBC meeting
    - COVID-19 and mental health – input DQ (Neuroscientist at University of Basel)
- **Updates from expert groups**

Friday, 29.05.2020

- **Information**
    - Debriefing yesterday's KSBC meeting (ME)
    - Outlook on upcoming discussion on the future of the task force (ME)
    - Additions to the task force (ME)
    - Upcoming Policy Briefs (ME, others)
- **Information and Discussion**

    - Update from the GDK/Cantons (MA)
    - Upcoming meeting at FOPH on testing (MA)
- **Updates from expert groups**

Wednesday, 03.06.2020

- **Welcome** (ME)
- **Information and Discussion**
    - Info: Publication of declaration of conflict of interests and Task Force's mandate (MC)
    - Info: Meeting to discuss the future of the NCS-TC (ME)
    - Brief update on status of upcoming Policy Briefs (ME)
    - Debriefing: Workshop with FOPH on Test Strategy (moderated by MA)
    - Discussion on policy brief "Strategy to react to substantial increases in the numbers of SARS-CoV-2 in Switzerland" (moderated by MA)
- **Updates from expert groups**

Friday, 05.06.2020

- **Welcome** (MA (ME will not be able to participate))
- **Information and Discussion**
    - Strategy to react to substantial increases in the numbers of SARS-CoV-2 in Switzerland – discussion of key points and preparation of document (MA, everyone)
    - TITQ, testing: current state and new developments (MT, EB, others)
- **Updates from expert groups**
- **Conclusions and outlook** (MA)

Friday, 12.06.2020

- **Information and Discussion**
    - Next steps following the meeting at SBFI, letter (ME)
    - Coverage in the media (ME, MS, others)
- **Updates from expert groups**

Wednesday, 17.06.2020

- **Information and Discussion**
    - end of the 'extraordinary situation' – timing of decisions (MA)
    - KSBC meeting tomorrow (MA)
    - digital proximity tracing
    - monitoring the epidemic, new estimates of Re (SB)
- **Updates from expert groups**

Friday, 19.06.2020

**Information and Discussion**

- debriefing of yesterday's KSBC-meeting (ME)
- Future of the ncs-tf (ME)
- Media: maintaining presence and diversity (ME)
- distribution of resources among countries (ME)

**Updates from expert groups**

Wednesday, 24.06.2020

**Information and Discussion**

- documents FOPH/KSBC
- Revising policy briefs (MA)
- Policy brief on border (NL)
- interest of SRF in ncs-tf (SB)

**Updates from expert groups**

Friday, 26.06.2020

**Information and Discussion**

- Situation in Switzerland, brief overview and discussion (ME, SB, others)
- Media presence (ME)
- Future of the ncs-tf, link to FOPH (MA)
- interest of SRF in ncs-tf (MA, SB)

**Updates from expert groups**

Monday, 29.06.2020

Special meeting: increase in case numbers in Switzerland

Wednesday, 01.07.2020

***SRF present from the beginning***

**Welcome** (MA)

**Information and Discussion**

- Situation in Switzerland (SB, others)
- Contact tracing data (SB, SH, others)
- Policy brief on masks (ST, RS)

**Updates from expert groups**

***SRF leaves***

**Varia** (MA)

Friday, 03.07.2020

**Information and Discussion**

- Future ncs-tf (ME, MA)
- Case numbers, testing and Re in Switzerland - overview (SB)
- Contact tracing data (SB, MA)
- new ordinance on quarantine when entering Switzerland from abroad: overview and comparison to our policy brief (MT); implications for health care workers (MB).
- stocks and supply of drugs in Switzerland (MB)

**Updates from expert groups**

Wednesday, 08.07.2020

**Information and Discussion**

- future ncs-tf: state of the discussion (MA)
- current epidemiological situation in Switzerland (SB)
- invitation procedure FOPH (MA)

**Updates from expert groups**

Friday, 10.07.2020

**Information and Discussion**

- future ncs-tf: state of the discussion (MA, ME, MT, all)
- 1:30pm: Michael Hengartner and Yves Flückiger will join
- current epidemiological situation in Switzerland, including update from the army (SB)
- invitation procedure FOPH

**Updates from expert groups**

Wednesday, 15.07.2020

**Information and Discussion**

- New mandate and organization of ncs-tf (MA, ME, others)
- Sentinella populations (MT)
- Epidemiological situation in Switzerland (SB)
- Situation at the borders, meeting with FOPH (MA, NL, MT, others)

**Updates from expert groups**

Friday, 17.07.2020

**Information and Discussion**

- reorganization of the ncs-tf – timing (MA, ME)
- contact tracing data (ME)
- phone call with Stefan Kuster (MA)
- Meeting FOPH on borders (MA, MT, others)
- Questions from GDK/VKS (MA)
- overview policy briefs, table (MA)
- request from FOPH, large gatherings (MA)

**Updates from expert groups**

Wednesday, 22.07.2020

**Information**

- introduction of new Task Force Coordinator (CB)

**Information and Discussion**

- yesterday's meeting at FOPH (MT, NL, others)
- vaccination development in Switzerland (DS)

**Updates from expert groups**

Friday, 24.07.2020

**Information and Discussion**

- BAG vaccine procurement (DS)
- Data access (SB)
- Testing strategy (VT)
- organization of the ncs-tf (MA)

**Updates from expert groups**

Friday, 31.07.2020

**Information and Discussion**

- meeting with GDK, update (MA)
- epidemiological situation in Switzerland (SB)
- vaccine trials (MB)
- coordination media request (CB)

**Updates from expert groups**

**Conclusions and outlook (MA)**

Wednesday, 05.08.2020

**Information and Discussion**

- strategy, narrative, communication – meeting with FOPH/GDK/EDI? (MA, others)
- vaccine trial (MB)
- "Digital Proximity Tracing - The View from Economics" update (JS)
- new PB borders (MT)

**Updates from expert groups**

Friday, 07.08.2020

**Information and Discussion**

- narrative, strategy (MA)
- media work (MA, FS, others)
- documents for federal government (MA)

**Updates from expert group**

Wednesday, 12.08.2020

- Potential increase in case numbers (SB)
- Updated policy brief on children and adolescents (MW)
- Strategy brief update (MA)

Friday, 14.08.2020

- Media, role of ncs-tf (MA, others)
- Strategy PB (MA)
- Letter / Meeting Federal Council (MB)
- Borders (MT)

Wednesday, 19.08.2020

- Meeting with federal council and update politics (MB, MA)
- Media and communication (MA)
- Drug evaluation (MB)
- PB pregnant women (SS)
- Access of confidential folder on platform (MA/CB)
- Importance of lay summaries and new upcoming Website structure (CB)
- Emergent topics (SB)

Friday, 21.08.2020

- Communication support (MA)

- Active communication (SS and others)
- FOPH - data and lookback (SB)
- FOPH meetings (MA)
- Meeting with FC Alain Berset (MA)
- TF management and organization (MA, MB)

Wednesday, 26.08.2020

- Immunity to SARS-CoV-2 PB (DS)
- Data situation (MA, SB)
- Questions from cantonal doctors (MA)
- Coronavirus skeptics (MT)
- Policy on testing in children (NL)
- Upcoming meeting schedule FOPH (MA)
- Topics and attendance FOPH meeting
- **Monday with FOPH, 31.08 13:15 in Bern** (MA)
    - topics suggested by FOPH so far:
    - Besprechung epidemiologische Lage
    - Information über die Umsetzung des Datenaustausches
    - Auswirkung der Pandemie auf die Gesellschaft

Wednesday, 02.09.2020

- Debriefing FOPH meeting last Monday (MA, others)
- Statements from ncs-tf – large gatherings, current situation (MA, MB, MB, others)
- Analysis about age distribution - request from BAG (MA, others)
- Topics for discussion with A. Lévy (MA, others)
- Friday meetings (MA, others)
- Expert groups introspection (MA)
- Upcoming Policy Briefs (MA)

Wednesday, 09.09.2020

- Dashboard (SB)
- Rapid tests (DT)
- Topics for Monday meeting at FOPH (MA)
    - Overview Public Health and epidemiological situation
    - Data exchange
    - Impact of the pandemic on society
    - Testing-strategy/systems, Sentinella, sequencing
    - Videos (SS/GC)
- Meeting about collecting data with FOPH (SH)
- Topics for Friday (MA, MT, MB)

Friday, 11.09.2020

- Role of primary care physicians
- Digital solutions for primary care

Wednesday, 16.09.2020

- Follow-up FOPH meeting (MT, CS, others)
- Video topic list (SS, RS)
- Introduction C. Münz (DS)
- TTIQ KPIs (MS,SB)
- Online Retreat (SH, CB)
- Measures at different academic institutions, Swissuniversities (SH)
- Friday topics (MA)

Friday, 18.09.2020

- discussing the current situation and priorities (MA)
- discussing potential changes to the duration of the quarantine (SB)

Wednesday, 23.09.2020

- Meeting FC A. Berset (SH, MB)
- Meeting tomorrow: erweiterter Steuerungsausschuss (MB, SH)
- Info: C. Kopp in charge for Covid-19 at BAG starting 1.Oct (SH)
- Primary care PB (TF, MB)
- Quarantine (SB), other PBs? (others)
- Preventive measures as PB (MB)
- Austria Task Force (RS)
- Website, Videos (RS)
- Topics for Friday proposition: Nursing homes (MB, SH)
- Topics next Tuesday at FOPH (MB, CB)
    - Übersicht Public Health und Besprechung epidemiologische Lage
    - Data exchange
    - Sentinel System (cohorts or random testing) (MT)
    - Hospital surveillance (Céline Gardiol (BAG), MB, TF, TB, OK)

Friday, 25.09.2020

- Nursing homes (Guest: K. Bally)
- Communication (MA, [*communication support*])

Wednesday, 30.09.2020

- Debriefing FOPH meeting yesterday (MA)
- Sharing SARS-CoV-2 Sequencing data (TS, SB)
- Data from Geneva (NL, SH)
- Outlook vaccines and measures for 2021 (CS, MB)
- Travel quarantine (MA, DT, others)

Wednesday, 07.10.2020

- New digital CT proposal (MS)
- Topics for FOPH meeting next week (MA, others)
- Quarantine update (MA, SB)
- Current situation (MA, others)
- New Policy Briefs 'Transmission' including aerosols (MT, RN)

- Update Surveillance-response (MT)
- Clinical trial platform (MT)
- «Stimmen aus der Bevölkerung» (MT)

Friday, 09.10.2020
- French National Covid-19 Science Task force (DT)
- Scientific evidence system (ME, PA)

Wednesday, 14.10.2020
- Debriefing FOPH meeting (ST, NL, others)
- 'Transmission' PB, including aerosols (MT, RN)
- Update Surveillance-response PB (MT)
- Clinical trial platform (MT)
- «Stimmen aus der Bevölkerung» (MT)
- Press release and letter to Ausschuss (SH, MT, others)

Friday, 16.10.2020
- Outlook vaccines and measures for 2021 (CS, CM, DS, SS, MT, MB, SH, MP)
- Communication (inc. [*communication support*])

Wednesday, 21.10.2020
- Report from meeting with FC/SGK (MA, SH, JS, MB)
- Overall situation and measures (MA)
- ICU capacity (TF)
- Media work, communication (MA, others)
- Topics for FOPH meeting (MA, CB)
    - Übersicht Public Health und Besprechung epidemiologische Lage (FOPH, TF)
    - Contact tracing: 1. Analysis (FOPH)
    - Bestehende Kampagne präsentieren (FOPH)
    - Discussing scenario of a short lockdown (SB, MT)
- Topics for Friday (MA)
  - Communication, videos (SS)

Friday 23.10.2020
- Communication, Videos (SS)
- Response to questions from French Task Force (DT)

Wednesday, 28.10.2020
- Decision FC today, possible scenarios (MA)
- New Report for Friday (MA)
- Debriefing FOPH meeting yesterday (SS, SB, MT, EB)
- Media coordination ([*communication support*], others)
- New meeting schedule ncs-tf? (MA)
- Topics for Friday (MA)

Friday, 30.10.2020

- Scientific assessment of implemented measures (ME, RS, others)
- Communication (SH)

Wednesday, 04.11.2020

- Situation in Switzerland, new Lagebericht (MA, others)
- Report back from meeting with heads of the academic institutions and comms (MA, others)
- Meeting with FC A. Berset today (MA)
- Participation of ncs-tf members in meetings (MA)
- Meeting schedule (MA)
- Economists' open letter (EB)
- PB on scaling considerations for efficient CT (EB)
- Agenda for BAG meeting next week (MA)
  - Epidemiological situation (BAG & ncs-tf)
  - Contact tracing (BAG)
  - Sequencing data (TS)
- Topics for Friday
  - Sotomo: measures and trust (RS, others)

Friday, 06.11.2020

- How to bring case numbers down (SH)
- Sotomo: measures and trust (RS, others)

Friday, 13.11.2020

- Current situation and the new Lagebericht for next week

Wednesday, 18.11.2020

- Situation task force, media, politics (MA, MB, MB, SH)
- Document for next week, content, process (MA)
- Mental health (DQ)
- Online Retreat 02.12.20 (MA, SH, others)
- Topics FOPH meeting, 26.11.20 (MA, others)
  - Übersicht Public Health und Besprechung aktuelle epidemiologische Lage
  - Umfrage zu Compliance und Befindlichkeit der Schweizer Bevölkerung
  - Impfung
  - Vorbereitung Weihnachten / Silvester – Szenarien und Massnahmen
  - Difference between the language regions (SH)
  - Rapid tests (SH)
- Topics for Friday (MA)

Friday, 20.11.2020

- Harassment- and threats management ([*communication support*])
- New document for next week (MA)

Wednesday, 25.11.2020

- Media coordination (MA, [*communication support*])
- Harassment management ( [*communication support*])
- Structure Task Force (MA, others)
- Timing scientific update (MA)
- FOPH Meeting tomorrow (MA)
- Topics for Friday (MA)
  - Communication
- Mass testing (RS)

Friday, 27.11.2020

- ncs-tf communication (MA, [*communication support*])

Wednesday, 09.12.2020

- Vaccine and Swissmedic (MT, CS, MB, others)
- Current situation (TS)
- ICU situation (MB, TF)
- Treatments (MB)
- FOPH meeting tomorrow (SH)

Friday, 11.12.2020

- Current situation (SB, others)
- Indicators for transitions (MA, others)
- Regional differences (SH)
- Testing (DT, others)

Wednesday, 16.12.2020

- Debriefing after pdp (MA, others)
- Outlook on transitions (MA, others)
- (Mass) testing (DT, RS)
- Topics for Friday (MA)

Friday, 18.12.2020

- Schools (MT)
- Current situation and scientific update next week (MA)

Wednesday, 23.12.2020

- New SARS-CoV-2 variant (MA, others)
- Hospitals, vaccinating health care personnel (MB)
- Update task force structure (MA)
- Public health PBs update (Children, Transmission, long-term care, mental health) (MT)
- Mass testing Graubünden (SH, others)

Saturday, 26.12.2020

- New SARS-CoV-2 variant (MA, others)
- Role of TF to encourage vaccines (EB, others)

Wednesday, 30.12.2020

- Current epi situation (TS, others)
- Scenarios for mortality (MB)
- Communication about vaccination (SH, SS)
- Threat Letters (MA)
- Topics for Saturday (meeting at 5pm instead of Friday 1pm) (MA)

Saturday, 02.01.2021

- New variant, sequencing results (DT, others)
- Vaccination, timing (MA, others)
- Upcoming documents for FOPH/EDI
    - duration of quarantine after contact tracing – evaluating transmission risk for different strategies (SB).
    - quantifying the effects of non-pharmaceutical interventions (MA).
    - economics perspective on measures (MB)
- Upcoming pdp

Wednesday, 06.01.2021

- Guest: A. Lévy
- Vaccine Q&A (MB, CS)
- Schools (MA, others)
- Scientific update (MA)
- Topics for Friday (MA)
- Topics for meeting with FOPH next week (MA)

Friday, 08.01.2021

- Current situation (MA)
- New variants, epi update (TS)
- Econ Perspective (JS, MB)
- Governance (MB)

Wednesday, 13.01.2021

- Current situation (MA)
- New variants and Epi update (TS)
- Mental health (DQ)
- Community Masks (PW)
- Meeting with FOPH tomorrow 1-3pm (MA)

Wednesday, 20.01.2021

- Task Force structure and upcoming rotations (MA)
- Assessment of measures in schools (MP)
- AstraZeneca-related questions (CS, MT, MB)
- Vaccination execution (EB, DT)
- Genomic surveillance system (TS, DT)
- Community masks (PW)

- FFP2 Masks (ST)
- Topics for Friday (MA)
- Topics for FOPH meeting next week (MA)

Friday, 22.01.2021
- Vaccination modelling (MB)
- Scientific update for next week (MA)

Wednesday, 27.01.2021
- Update current situation and new variants (TS)
- Vaccination modelling (MB, CS)
- Topics for the meeting with FOPH tomorrow (MA)
- What are the reasons for increasing ICU utilization by non-COVID-19 patients (HP)
- Topics for Friday (MA)
    - Guest: FC A. Berset – please submit questions/topics by tonight

Friday, 29.01.2021
- Guest: FC A. Berset

Wednesday, 03.02.2021
- Immunoassay for detecting anti-SARS-CoV-2 antibodies (Guest: S. Maerkl)
- Current situation, new variants (JF)
- WBK-S, Wissenschafts- und Bildungskommission meeting (MB)
- Digital certificates PB (EB, SH)
- Request to FOPH *Minimal essential data set needed to monitor and manage this pandemic from a scientific point of view* (NL)
- Mass testing (NL)
- Scientific update, upcoming topics (MA, NL)

Wednesday, 10.02.2021
- Input for FC on Friday (MA, MP, others)
- Current situation (TS)
- Mass testing (NL)
- Therapies (MB)
- Topics for meeting with FOPH tomorrow (MA) - agenda attached
  - Data on children and schools (SS, RS, OK)
  - Vaccination monitoring social aspects (FOPH)
- Topics for Friday

Friday, 12.02.2021
- Children transmission in schools (NL, SS, others)
- Vaccination modelling (MP)

Wednesday, 17.02.2021
- Scenarios (SH, MA)
- PBs on Certificates (EB, SH)

Friday, 19.02.2021

- Senarios, next steps (MA, others)
- Adjustments LEpi / EpiG (EB)

Wednesday, 24.02.2021

- Current situation and scientific update (MA)
- Epidemiological situation (TS)
- Children (SS)
- Excess mortality (SH)
- Topics for Friday (MA)
- Testing (DT)
- Topics FOPH meeting tomorrow (MA)
    - Rapid tests
    - Spring recommendations (FOPH website)
    - Releasing measures after vaccination (e.g. in elderly homes)

Wednesday, 03.03.2021

- Vaccination – scientific discussion (MB and Guest: B. Hirschel)
- WAK and our mandate (MA)
- Current situation and scientific update (MA)
- Epidemiological situation (TS)
- Topics for Friday (MA)

Friday, 05.03.2021

- Testing (Guests: F. Rudolf and U. Kihm)
- Scientific Update (MA)
- Vaccination documents for EDI and FOPH (subgroup)

Wednesday, 10.03.2021

- Current situation (MA)
- Debriefing FDP meeting (SH, others)
- Epidemiological update (TS)
- International update (RS, ST)
- FOPH meeting tomorrow (MA)
- Roll out of Astra Zeneca upon approval (AB)
- Mask recommendations (PW, ST)

Friday 12.03.2021

- Changes in the management team (MA)
- Vaccination, main priorities, task force contributions (MB)

Wednesday, 17.03.2021

- Scientific update and current situation (MA)
- Epidemiological update (TS)
- Publication of vaccination modelling (MA, others)

- Meetings with political parties (MA, others)
- Vaccination discussion update (UK)
- Testing (DT, others)

Friday, 19.03.2021
- International update (RS)
- Scientific update (JS, MP)

Wednesday, 24.03.2021
- Epidemiological situation (TS)
- PB on ventilation / air quality parameters (RS)
- Topics for meeting with FOPH tomorrow (SH)
    - Vaccination modelling (MP)
    - Children/schools (RS, others)
    - Population survey (FOPH)

Friday, 26.03.2021
- Testing meeting with UK (NL)
- Vaccine urgency PB (MB)

Wednesday, 31.03.2021
- Scientific update and current situation (MA)
- Epidemiological update (ST)
- Statement on P1 and other VOC (CM, others)
- Communication of individual experts (SH)

Saturday, 03.04.2021
- Scientific update and current situation (MA, others)
- Vaccination (EB, UK)

Wednesday, 07.04.2021
- Epidemiological situation (JF)
- Vaccinating children (UK, others)
- Topics for meeting with FOPH tomorrow (SH)

Friday, 09.04.2021
- Input for FC: Strategy & challenges after everyone was offered a vaccine (TS, UK)
- Document on CO2 sensors (RS)
- Vaccination modelling ([group member of MP])

Wednesday, 14.04.2021
- Asthma inhalers (AC)
- Scientific update and current situation (MA)
- Epidemiological update (JF)
- Indoor transmission (RS)
- Communication of individual experts (SH)

Friday, 16.04.2021

- Current situation, scientific update and communication (MA)
- Vaccine mandates and hesitancy (DT)
- Revised BAG-FAQ (ST)

Wednesday, 21.04.2021

- Current situation and meeting with FC A. Berset, next steps (MA)
- Epidemiological situation (JF)
- Burden on ICU for non-covid patients (update) (TB)
- PB on CO2 sensors (RS)
- Topics for meeting with FOPH tomorrow (SH)
    - Update vaccination modelling (MP, [group member of MP])

Friday 23.04.2021

- Update and outlook (MA, others)
- Update and discussion on digital topics (Certificates, SwissCovid/NotifyMe) (EB)
- Contact tracing data (EB)

Wednesday, 28.04.2021

- Scientific update and 3-Phasenmodell (SH)
- Epidemiological update (TS)
- R0, vaccination rate (UK)
- How can we assist India in this current situation? (AC)
- Economists perspective for phase 3 (JS)

Friday 30.04.2021

- Scientific update and 3-Phasenmodell (SH)
- Meeting with FOPH next Thursday (SH)
- Vaccination modelling ([group member of MP], MP)
- Behavioral adherence, after vaccine and after testing (SS)

Wednesday, 05.05.2021

- Current situation and 3-Phasenmodell (MA)
- Epidemiological update (TS)
- Meeting with FOPH tomorrow (MA)
- Vaccination modelling (MP, [group member of MP])
- Behavioral adherence, after vaccine and after testing (SS)

Friday, 07.05.2021

- Understanding the discrepancy from the trend/model (UK, others)
- Phase 3 and children (MA, others)

Wednesday, 12.05.2021

- Scientific update and current situation (MA)

- Epidemiological update (TS)
- Possible factors for the observed decrease in infections (MP, others)
- B.1.617 VOC (VT)

Wednesday, 19.05.2021
- Update and current situation (MA, others)
- Upcoming discussion future ncs-tf (MA)
- Media support (MA)
- Epidemiological update (TS)
- Emerging treatment options (AC)
- Update international science advisors (RS)
- Meeting with FOPH tomorrow (MA)

Friday, 21.05.2021
- Future of ncs-tf (SH)
- Monitoring Waste Water - feedback to FOPH (TS)

Wednesday, 26.05.2021
- Current situation, scientific update and task force future (MA)
- Epi update (TS)
- B.1.617.2 updates from UK analyses implications for Switzerland (NL)
- Measures in schools in phase 3 (RS)
- Communication request from FOPH (SS)

Friday, 28.05.2021
- Task Force restructuring and communication (MA)
- Outlook into the fall (SH)

Wednesday, 02.06.2021
No meeting; management meets with FC A. Berset

Friday, 04.06.2021
- Overview and current situation (MA)
- ncs-tf transition (MA)
- Epidemiological update (TS)
- Immunological surveillance (DT)
- PB updates
    - Vaccine mandates and vaccine hesitancy (SS)
    - Control measures at the border PB (NL)

Wednesday, 09.06.2021
- Current situation and scientific update (MA)
- ncs-tf re-organization (SH)
- Epi update (TS)
- Vaccine mandates and vaccine hesitancy (SH)
- Borders brief update (NL)

Friday, 11.06.2021

- Future CT strategies (EB)
- PB on *protection duration after vaccination* (UK)

Wednesday 16.06.2021

- General overview (MA)
- Epidemiological update (RR)
- Genomic characterization (UK, others)
- Transition plans (MA, everyone)

Wednesday, 23.06.2021

- Current situation (MA)
- Epi update (RR)
- Recommendations for academic institutions (fall semester) (SH, MB, EB, others)
- New task force composition, process (MA)
- Serology testing (UK, SS)
- Vaccination regimen (UK, others)

Friday, 25.06.2021

- Document on measures to prevent the spread of SARS-CoV-2 (MA)

Wednesday, 30.06.2021

- Current situation and scientific update (MA)
- Epi update (RR)
- List of ncs-tf activities (MA, others)
- Interview requests (research on the role of the Swiss National Task Force)
- (MA, ST, others)
- FOPH meeting tomorrow (MA)
  - List of ncs-tf activities (MA)
  - Summer measures PB (NL)
  - Open borders PB (NL)

Friday, 02.07.2021

- Children (RS)
- Vaccination coverage (MA)

Wednesday, 07.07.2021

- Vaccination coverage (SS, others)
- Strategy for school openings (TS, others)
- Current situation (MA)
- Epi update (TS)

Wednesday, 14.07.2021

- Current situation and scientific update / input for EDI (MA)
- Re-organised task force (MA)

- Epi update (TS)
- Macron's stance on vaccines (DT)

Wednesday, 21.07.2021
- Current situation and epi update (TS)
- Mandate (TS)
- Intro A. Di Gallo and L. Du Plessis (TS)

Friday, 23.07.2021
- Borders PB in the media (UK, others)
- Vaccinating Children (UK, AG, others)

Wednesday, 28.07.2021
- Current situation and scientific update (TS)
- Borders PB: consensus discussion (UK, others)
- Developments and strategies for phase 3 (TS, others)
- Novel data on vaccine effectiveness (ST)
- Topics for meeting with FOPH tomorrow (UK, SH, EB, SS, AG)
  - Increasing vaccination coverage
  - Transition from phase 2 to phase 3

Friday, 30.07.2021
- Borders PB: consensus discussion (UK, others)
- Objectives for phase 3 (TS)

Wednesday, 04.08.2021
- Current situation (MA)
- Transition (MA/TS)
- Epi update (TS)
- Children in Phase 3 (AG/AH)
- Reasons for low case numbers / reasons for accepting increasing numbers in Phase 3 (TS)

Friday, 06.08.2021
- Scientific Update for Aug. 17 (TS)
- Exchange Meeting with FOPH / GDK (TS)
- Reasons for low case numbers / reasons for accepting increasing numbers in Phase 3 (TS)

Wednesday, 11.08.2021
- Current situation and scientific update (MA, TS)
- Epidemiological situation (RR, TS)
- Consequences of Delta for infection prevention and certificates – preview (TS)
- Topics for meeting with FOPH tomorrow (SH)

Friday, 13.08.2021
- Current situation (TS)
- Computing vaccination coverage in companies/universities (EB)

- Document on measures in acad. institutions in fall (SH)

Wednesday, 18.08.2020

- Current Situation (TS)
- Epidemiological Update (RR)
- Efficacy of infection prevention measures in the light of Delta (DT, ST)
- Transition (MA, TS)

Friday, 20.08.2020

New structure (TS; information)
Situation in hospitals (TS, UK; short presentation and discussion)
Debriefing of meetings with FOPH / decision makers (JF / Representative from Thursday Austauschsitzung / Representative from Friday Vaccination meeting with FOPH)

Wednesday, 25.08.2020

- Current Situation (TS)
- Epi. Update (RR)
- Vaccine efficacy and Simpson Paradox (RN, LP)
- FOPH meeting Thursday (TS)

Friday, 27.08.2020

- Current situation (TS)
- Debriefing of meetings
  - Steuerungsausschuss
  - Austauschsitzung BAG-GDK-STF
  - Vaccination meeting with FOPH
  - European Science Advisers meeting
- The role of masks and ventilation (RS)
- Making GGG events save (UK)

Wednesday, 01.09.2021

- Current situation and scientific update (TS)
- Epi update (JF)
- Booster vaccines (DT)

Wednesday, 08.09.2021

- Current situation and scientific update (TS)
- Epi update (RR)
- Vaccination communication (UK)
- Preparing for academic year, update (SH)
- Briefing for FOPH meetings this week (Thu and Fr) (SS)
- Debriefings
- Steuerungsausschuss (JF)
- Austauschsitzung BAG-GDK-STF (SS)
- European Science Advisers meeting (RS)
- Summary of the meeting with Pro Juventute (AG)

Friday, 10.09.2021

- Debriefing of the meeting with Pro Juventute (AG)
- Borders (NL)

Wednesday, 15.09.2021

- Current situation and scientific update (TS)
- Epi situation (RR)
- Boosters (RR)
- Debriefings:
  - Steuerungsausschuss (JF)
  - Austauschsitzung BAG-GDK-STF (SS)
  - Vaccination meeting with FOPH (SH, EB)
  - European Science Advisers meeting (RS)

Friday, 17.09.2021

- Kids (AG)
- Boosters (UK)

Wednesday, 22.09.2021

- Current situation and scientific update (TS)
- Epi situation (RR)
- Debriefings:
  - Steuerungsausschuss (JF),
  - Vaccination meeting with FOPH (SH),
  - Meeting with FDP (JS)

Wednesday 29.09.2021

- Current situation and scientific update (SH)
- Epi situation (JF)
- Document on kids (SH,SS)
- Preparing for the next wave (UK)
- Debriefings:
  - Steuerungsausschuss (JF),
  - Vaccination meeting with FOPH (SH)
  - European Science Advisers meeting (RS)

Wednesday, 06.10.2021

- Current situation, scientific update and Task Force future (TS)
- Transfer of ncs-tf activity list to FOPH (TS)
- Epi situation (JF)
- Preparing for the next wave (UK)
- Effectiveness of certificates (TS)
- FOPH meeting tomorrow (SS)
- Meeting debriefings:
  - Steuerungsausschuss (JF)

- European Science Advisers meeting (MA)

Wednesday, 13.10.2021

- Current situation and scientific update (TS)
- Epi situation (RR)
- Oral treatment (AC)
- Future testing and certificate strategy (DT)
- Certificates validity duration (TS)
- Indicators for when to relax measures (TS)
- Meeting debriefings:
  - Steuerungsausschuss (JF)
  - Austauschsitzung BAG-GDK-STF (UK)

Friday, 15.10.2021

- Guest: A. Lévy
- Indicators for when to relax measures (TS)
- Certificates (DT, TS)

Wednesday, 20.10.2021

- Current situation (TS)
- Epi situation (RR)
- Scientific update (TS)
- FOPH meeting tomorrow (SS)
- Meeting debriefings:
  - Meeting with A. Lévy (TS)

Friday, 22.10.2021

- Scientific update

Wednesday, 27.10.2021

- Current situation (TS)
- Epi situation (RR)
- Meeting debriefings:
  - Meeting with FC A. Berset (TS)
  - Science Policy Dialogue (MA)
  - Steuerungsausschuss (JF)
  - Austauschsitzung BAG-GDK-STF (SS)
  - Vaccination meeting with FOPH (SH)

Wednesday 03.11.2021

- Current situation (TS)
- Epi situation (RR)
- ICU capacity (HP)
- Boosters and certificates (CM)
- Meeting with FOPH tomorrow (SS)
- Meeting debriefings:

- Meeting with Pädiatrie Schweiz (AG)

Friday, 05.11.2021

- Vaccination week communication (SS, NE)
- Strategies for the winter (UK)

Wednesday, 10.11.2021

- Current situation (TS)
- Epi situation (RR)
- Ireland / UK situation (RS)
- Vaccination week (TS)
- Meeting debriefings:
  - Meeting with FC A. Berset (TS)
  - European Science Advisers meeting (RS)
  - UK Booster Meeting (UK)
  - Vaccination meeting with FOPH (SH)

Friday, 12.11.2021

Document "Strategies for the winter"

Wednesday 17.11.2021

- Epi. situation (RR)
- Strategies winter (SH/TS)
- Report on Geneva: data on children and adolescents (SS)
- Current situation (TS)
- Debriefing
  - Acad. Institutions: Covax (SH)
  - Steuerungsausschuss (JF)
  - BAG-GDK-STF exchange meeting (SS)
  - Vaccination meeting (SH)

Friday, 19.11.2021

- Strategies for the winter (SH)
- Point de Presse (TS)

Wednesday 24.11.2021

- Report on Geneva data on children and adolescents (SS)
- Epi. situation (RR)
- Current situation (TS)
- Debriefings
  - Steuerungsausschuss (JF)
  - BAG / Vaccination (SS)

Friday, 26.11.22

- New variant B.1.1.529 (VT, RN)

Wednesday, 01.12.2021

- Epi update (RR)
- How long do border measures make sense (NL)
- ICU projections (ST, RR)
- Meeting with FOPH tomorrow (SS)
- Meeting debriefings:
  - Proposed measures
  - A. Lévy, FC A. Berset (TS)
  - European Science Advisers meeting (RS)

Friday, 03.12.2021

- Situation in hospitals (UK, HP)

Wednesday, 08.12.2021

- Epi situation (RR)
- Omicron neutralization data (VT)
- Severe disease in kids & Stellungnahme von "Pädiatrie Schweiz" (UK / AH)
- Debriefing
  - FC A. Berset meeting (TS)
  - Meeting with GLP / SP (UK)
  - PdP (UK)
  - BAG Austauschmeeting (SS)

Friday, 10.12.2021

- Vaccine protection against hospitalization (LP)
- Stellungnahme von "Pädiatrie Schweiz" / Severe disease in kids (UK / AH)
- Scenarios for Omicron / measures (TS)

Wednesday, 15.12.2021

- Epi situation (RR)
- Current situation (TS)
- Meeting with FC A. Berset tonight on Omicron (TS, RN)
- Vaccination interval for 3rd dose (UK)
- Meeting with FOPH tomorrow (SS)
- Debriefings:
  - Meeting with Pädiatrie Schweiz (SH, AH)
  - Green party (UK)
  - SP Fraktion (TS)
  - Steuerungsausschuss (JF)

Friday 17.12.2021

- FFP2 masks (ST)
- Boosters (UK)
- Vaccine hesitancy (SH)

Wednesday, 22.12.2021

- Epi situation (RR)
- Current situation (TS)
- Vaccine mandates (SH)
- Scenarios for winter (UK)
- Debriefings
  - Steuerungsausschuss (JF)
  - Austauschsitzung BAG-GDK-STF (SS)

Monday, 27.12.2021

- Epi Update (RR, TS, VT)
- TTIQ and Omicron (SH, UK)
- Point de Presse Dec 28 (TS)

Wednesday, 29.12.2021

- Quarantine and Isolation (TS / ST)
- Epi Situation (RR)
- Current Situation (TS)
- General (TS)
- PdP (SH, AH)

Wednesday, 05.01.2022

- Facing Omicron (UK, MA)
- Epi situation (RR)
- Scientific Update and meeting with FC. A. Berset next week (SH)
- Topics for FOPH, EKIF, GDK exchange mtg next week (SS)
- Debriefings

Friday, 07.01.2022

- Facing Omicron (TS)
- goals
- quarantine, isolation
- further measures
- varia

Wednesday 12.01.2022

- Epi situation (JF)
- Current situation (TS)
- Testing strategy (DT)
- FOPH Meeting (SS)
- Debriefing
- Steuerungsausschuss (JF)

Friday, 14.01.2022

- future of certificates (TS)
- testing (debriefing from FOPH meeting; DT)
- quarantine (UK)

Wednesday, 19.01.2022

- Epi situation (RR)
- Current situation (UK)
- Scientific update/pdp (UK)
- Long term scenarios, part I (SH)
- Meeting debriefings:
- Austauschsitzung BAG-GDK-STF (DT, others)

Friday, 21.01.2022

- Next week's scientific update

Wednesday, 26.01.2022

- Epi situation (JF)
- Current situation (UK, others)
- Debrief, meeting with FC A. Berset
- Meeting tomorrow with BAG-GDK-STF (SS)

Friday 28.01.2022

- Medium Term strategies

Wednesday, 02.02.2022

- Epi update (JF)
- Current situation (UK)
- Position *Vernehmlassung*, new document (UK, others)
- Distribution of tasks for medium-term strategies (UK, others)
- Debriefings
- Steuerungsausschuss (UK)

Friday, 04.02.2022

- Position document on the *Vernehmlassung*

Wednesday, 09.02.2022

- Epi situation (RR)
- Current situation (TS)
- Strategy for ending the task force (TS)
- Meeting with FOPH, EKIF, GDK tomorrow (SS)
- Meeting debriefings:
  - Meeting with FC A. Berset (TS)
  - Science Policy Dialogue (TS, MA)
  - Steuerungsausschuss (JF)

Wednesday, 16.02.2022

- Epi update (RR)
- Current situation (TS)
- Meeting debriefings:

- Meeting with FC A. Berset (TS)
- Steuerungsausschuss (JF)
- Austauschsitzung BAG-GDK-STF (SS)

Wednesday, 23.02.2022

- Epi situation (RR, VT)
- Current situation (TS)
- Meeting with FOPH tomorrow (SS)

Friday, 25.02.2022

- Report on STF and Interface of science (via the STF) to policy.

Wednesday, 02.03.2022

- Current situation (TS)
- Epi situation (RR)
- Meeting debriefings:
  - Steuerungsausschuss (JF)
  - Austauschsitzung BAG-GDK-STF (SS)

Wednesday, 09.03.2022

- Corona immunitas (Guest: J. Fehr)
- Epi situation (RR, others)
- Current situation (TS)
- Austauschsitzung BAG-GDK-STF tomorrow (SS)
- Meeting debriefings:
  - Meeting with FC A. Berset (TS)
  - Meetings with political parties (SH, UK)
- European Science Advisers meeting (ST, RS)

Wednesday, 16.03.2022

- Long Covid (Guest: M. Nehme)
- Epi situation (RR)
- Current situation (TS)
- Meeting debriefings:
  - Austauschsitzung BAG-GDK-STF (SS)

Friday, 18.03.2022

- Report on STF and Interface of science (via the STF) to policy (TS)

Wednesday, 23.03.2022

- Epi situation (RR, [group member of RR])
- Current situation (TS)
- Austauschsitzung BAG-GDK-STF tomorrow (SS)

## A.4 Liste de toutes les policy briefs

| Date | Title |
|---|---|
| 27.03.20 | FOPH questions on the first analysis of current Swiss Epidemic |
| 08.04.20 | Recommendation for healthcare facilities for storing protection FFP masks |
| 09.04.20 | The role of asymptomatic SARS-CoV-2 infections: rapid living systematic review and meta-analysis |
| 10.04.20 | Modellierung von verschiedenen Szenarien nach dem 26. April 2020 |
| 11.04.20 | Ethical, legal, and social benchmarks for transition strategies. |
| 11.04.20 | ncs-tf Proposals for a Transition Strategy |
| 13.04.20 | On the usefulness of temperature screening in public and private buildings. |
| 20.04.20 | Role of Face masks as part of non- pharmaceutical interventions against coronavirus disease |
| 20.04.20 | The role of serological testing in the COVID-19 response in Switzerland |
| 20.04.20 | Phylogenetische Analysen können zum epidemiologischen und evolutionären Verständnis von SARS-CoV-2 beitragen |
| 21.04.20 | FOPH questions regarding the epidemic dynamics of COVID-19 and measures in Switzerland |
| 22.04.20 | Ethics of serological passports |
| 24.04.20 | Contact tracing costs |
| 26.04.20 | Contact Tracing Strategy |
| 28.04.20 | Recommendation for healthcare facilities in Switzerland for sterilizing protection FFP masks |
| 01.05.20 | Implications for commercial real estate |
| 01.05.20 | Risk factors for severe manifestations of SARS-CoV-2 infection |
| 03.05.20 | Vaccines and Treatment Studies for COVID-19 |
| 04.05.20 | Continued confinement of those most vulnerable to COVID-19 |
| 05.05.20 | Epidemiologische Szenarien nach Lockerung der Massnahmen per 11. Mai 2020 |
| 09.05.20 | Social, legal, and ethical issues of Test-trace-isolate-quarantine strategies |
| 10.05.20 | Economic Considerations of Test-Isolate-Trace-Quarantine (TITQ) |
| 13.05.20 | Comparison of Sweden and Switzerland |
| 14.05.20 | Gender aspects of COVID-19 and pandemic response |

| | |
|---|---|
| 15.05.20 | Digital Proximity Tracing |
| 15.05.20 | Who should pay for SARS-CoV-2 testing? |
| 17.05.20 | Protecting physical and mental health of healthcare workers |
| 20.05.20 | How to repay the government debt resulting from the COVID-19 crisis? |
| 20.05.20 | Betreuung betagter Menschen während der Covid-19-Epidemie |
| 26.05.20 | The importance of seasonality and climate on the risk of COVID-19: rapid review |
| 26.05.20 | Strategy to control the epidemic of SARS-CoV-2 in Switzerland |
| 04.06.20 | Response to FOPH questions on masks and aerosol transmission |
| 08.06.20 | Strategy to react to substantial increases in the numbers of SARS-CoV-2 |
| 14.06.20 | Psychological effects of confinement and deconfinement |
| 15.06.20 | Phylogenetic analysis in COVID-19 surveillance |
| 16.06.20 | Disruption of the Swiss labor market: 2020 Corona crisis and 2008 Financial crisis compared |
| 23.06.20 | Procurement quality – regulations on non-conforming face masks |
| 23.06.20 | Zukunft der Swiss National COVID-19 Science Task Force |
| 01.07.20 | Benefits of wearing masks in community settings where social distancing cannot be reliably achieved |
| 03.07.20 | Task Force alarmiert über den rapiden Anstieg der Zahl der SARS-CoV-2-Infektionen in der Schweiz |
| 10.07.20 | Digital Proximity Tracing – The View from Economics |
| 13.07.20 | SARS-CoV-2 prevention in Switzerland and open borders from 15 June 2020 onwards (Previous versions: 14.06.20; 25.06.20) |
| 22.07.20 | Communication and SARS-CoV-2 |
| 12.08.20 | The role of children and adolescents (0-18 years of age) in the transmission of SARS-CoV-2 (Previous versions: 20.04.20; 23.04.20; 10.05.20; 12.08.20) |
| 12.08.20 | Is there a health-wealth tradeoff during the COVID-19 crisis? |
| 21.08.20 | Impact of therapies against COVID-19 on mortality |
| 31.08.20 | Tackling weak investment with an adjustment to the COVID-19 credit programme |
| 07.09.20 | SARS-CoV-2 infection-induced immune responses: meaningful immune protection? |
| 14.09.20 | Widespread community spread of SARS-CoV-2 is damaging to health, society and the economy |
| 24.09.20 | Clarification on face mask types, architecture, quality, handling, test and certification procedures |

| | |
|---|---|
| 24.09.20 | Recommendations on minimal specifications for community masks and their use (Previous version: 25.04.2020) |
| 26.09.20 | COVID-19 and the influenza vaccination strategy for influenza season 2020 / 2021 |
| 30.09.20 | Considerations regarding the duration of quarantine for people with possible exposure to SARS-CoV-2 infection |
| 10.10.20 | Collecting and Processing Data related to the Use of the SwissCovid App (Previous version: 14.07.2020) |
| 12.10.20 | Estimating the economic costs of avoiding COVID-19 transmission at the border |
| 16.10.20 | Risk factors for severe manifestations of SARS-CoV-2 infection (Previous versions: 01.05.20; 29.07.20) |
| 29.10.20 | An update on SARS-CoV-2 detection tests |
| 29.10.20 | The role of Aerosols in SARS-CoV-2 Transmission |
| 31.10.20 | The rationale for a substantial increase of resources for contact tracing and testing |
| 10.11.20 | Support to businesses in the second COVID-19 wave 1 |
| 10.11.20 | Scalability and Efficacy Considerations for Test-Trace-Isolate-Quarantine (TTIQ) |
| 17.11.20 | Covid-19 Vaccines: Process to determine priority and allocation & National and International Responsibilities for Access |
| 19.11.20 | Mögliche Langzeitfolgen einer Sars-Cov-2-Infektion |
| 22.11.20 | The use of face shields as personal protective equipment during the SARS-CoV-2 pandemic |
| 25.11.20 | Masks as an essential good? |
| 25.11.20 | Protecting older persons in long-term care in the context of the SARS-CoV-2 pandemic while maintaining quality of life. |
| 25.11.20 | What can the employee do if the employer does not comply with the protective measures (or plans)? |
| 08.12.20 | On regional differences in the second wave |
| 10.12.20 | Testing strategy for children (0-12 years of age) and quarantining strategy of children and adolescents in Switzerland |
| 07.01.21 | Why far-reaching health policy measures make sense from a macroeconomic perspective in the current situation |
| 12.01.21 | The double burden of operating near intensive care saturation in Switzerland |
| 18.01.21 | Assessment of measures in schools |
| 19.01.21 | Considerations regarding the mandatory use of FFP masks for the general population |
| 20.01.21 | The impact of the COVID-19 pandemic on mental health in Switzerland |
| 22.01.21 | Paediatric Inflammatory Multisystem Syndrome Temporally Associated with SARS-CoV-2 |
| 04.02.21 | Responses to Corona denial |

| | |
|---|---|
| 04.02.21 | Assessment of different strategies of quarantine |
| 10.02.21 | Requiring proof of Covid-19 vaccination (Vaccine “Passports” / ”Certificates”): Key ethical, legal, and social issues |
| 10.02.21 | Requirements and Scope of Digital Certificates |
| 19.02.21 | Policy brief on the reduction of Covid-19-associated mortality by drug therapies (Previous versions: 12.01.21; 05.02.2021) |
| 15.03.21 | The economic benefits of an accelerated vaccination campaign |
| 01.04.21 | Considerations for intensified community testing for SARS-CoV-2 in Switzerland |
| 09.04.21 | The role of children (≤12 years of age) and adolescents (13-17 years of age) in the SARS-CoV-2 pandemic: A rapid review (Previous versions: 20.04.20; 23.04.20; 10.05.20; 12.08.20) |
| 12.04.21 | On the use of CO2 sensors in schools and other indoor environments |
| 21.04.21 | Estimating the impact of releasing control measures on the backlog of admission in intensive care units in Switzerland. |
| 24.04.21 | Considerations for an alert system for infectious diseases, focus on COVID-19 |
| 10.06.21 | Protection duration after vaccination or infection |
| 29.06.21 | Prevention of spread of SARS-CoV-2 in Switzerland in summer 2021, in the context of variants of concern and vaccination |
| 16.07.21 | SARS-CoV-2 prevention and border control measures for Switzerland (Previous versions: 14.06.20; 25.06.20; 13.07.20; 16.07.21) |
| 17.08.21 | Reduction of Covid-19-associated mortality by drug therapies (Previous version: 08.07.2021) |
| 20.08.21 | Covid-19 Vaccines: Ethical, Legal and Health Policy considerations regarding different responses to vaccine hesitancy |
| 20.08.21 | Preparing for the academic year 2021-22 in academic institutions |
| 08.11.21 | Auswirkung des Zertifikats auf das Gastgewerbe |
| 17.11.21 | Protection duration after vaccination or infection, and efficacy of a third dose by vaccination or booster by infection |
| 17.01.22 | Comparing COVID-19 infection vs mRNA vaccination in 5-11 year old children |
| 30.03.22 | COVID19 social stratification in Switzerland |

## A.5 Documents relatifs à l’évolution possible de l’épidémie à la veille de la deuxième vague épidémique

## Auswahl von Dokumenten der ncs-tf zur epidemiologischen Entwicklung von Juli bis Oktober 2020.

Die nachfolgende Auswahl umfasst Dokumente der Wissenschafts-Taskforce zu der Entwicklung der Epidemie in der Schweiz. Die zitierten Ausschnitte sind jeweils am Anfang jedes Dokumentes.

### 1. Juli 2020, Policy Brief:

«Strategy to react to substantial increases in the numbers of SARS-CoV-2 infections in Switzerland»
https://sciencetaskforce.ch/policy-brief/strategy-to-react-to-substantial-increases-in-the-numbers-of-sars-cov-2/

„**General Considerations:** The essence of the **surveillance-response approach** is to **introduce the response early enough to avoid a second epidemic wave.** When measures are introduced too late, this can result in increased difficulties to control the epidemic. The problem in reacting too late is three-fold: **First,** increasing case numbers mean that we are facing an **exponentially growing problem.** Once case numbers start to increase, they will continue doing so until an intervention (or changed behavior of the population) stops them [...]. **Second, introducing measures too late increases the peak number of infected people and increases the time until case numbers decrease again** [...]**. Third, introducing measures too late can lead to a vicious cycle.** [...] If more people get infected, it becomes more difficult to identify and quarantine the contacts of each infected person. As a consequence, the number of secondary infections per infected person increases.„

### 3. Juli 2020, Policy Brief:

«National Covid-19 Science Task Force alarmiert über den rapiden Anstieg der Zahl der SARS-CoV-2-Infektionen in der Schweiz»
https://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2020/10/National-COVID-19-Science-Task-Force-alarmiert-uber-Anstieg-der-SARS-CoV-2-Infektionen-03-July-20-GE.pdf

«SARS-CoV-2-Infektionen nehmen derzeit in der Schweiz mit alarmierender Geschwindigkeit zu. Die National Covid-19 Science Task Force gibt dringende Empfehlungen für Sofortmassnahmen für die Bevölkerung, Organisationen und Behörden ab. [...] Sofortiges Handeln ist unerlässlich, um größere Schäden für Gesundheit, Gesellschaft und Wirtschaft abzuwenden.»

### 7. September, Lagebeurteilung zu Handen GS-EDI und GDK

«Einschätzung der Lage Anfang September 2020 und Empfehlungen»
Für die Koordinationssitzung Bund-Kantone Covid19 vom 7.9.20.
Unten angehängt.

„Seit dem 27. April hat die Schweiz die Massnahmen gegen SARS-Cov2 stufenweise zurückgefahren. Bereits vor der Wiederzulassung von Grossanlässen ist die Schweiz damit eines der Länder mit den geringsten Einschränkungen in Europa**. Die aktuelle Situation birgt die Gefahr eines Wiederaufflammens der Epidemie mit negativen Folgen auf die Gesundheit, Wirtschaft und Gesellschaft.** Bislang ist die Anzahl Hospitalisationen und Todesfälle zwar nur leicht angestiegen, die Zahl bestätigter Infektionen ist jedoch in den letzten 3 Monaten um einen Faktor 20 gestiegen. “

### 14. September 2020, Policy Brief

«Widespread community spread of SARS-CoV-2 is damaging to health, society and the economy»
https://sciencetaskforce.ch/wp-content/uploads/2020/10/Widespread-community-spread-of-SARS-CoV-2-is-damaging-to-health-society-and-the-economy15Sep20-EN.pdf

«Switzerland is pursuing a strategy that aims to contain the spread of SARS-CoV-2. The goal of this containment strategy is to keep numbers of infected people, hospitalisations, and deaths low until effective vaccine and treatment strategies become widely available. This strategy aims at finding a combination of control measures that allows containing the epidemic while protecting the economy and the freedom of individuals to the largest degree possible, and to continously improve this approach based on new evidence that becomes available. Some have proposed that containment measures should be relaxed so that a large proportion of the population is infected with SARS-CoV-2 and might become immune to the virus. This policy brief shows that this approach would cause widespread damage to health, society and the economy, […].”

### 5. Oktober 2020, Lagebeurteilung zu Handen GS-EDI und BAG

«Lagebeurteilung und wichtige Themen, Anfang Oktober 2020».
Unten angehängt.

«Seit dem 27. April hat die Schweiz die Massnahmen gegen SARS-Cov-2 stufenweise zurückgefahren. Bereits vor der Wiederzulassung von Grossanlässen war die Schweiz eines der Länder mit den geringsten Einschränkungen in Europa. Die aktuelle Situation birgt die Gefahr eines Wiederaufflammens der Epidemie

mit negativen Folgen auf die Gesundheit, Wirtschaft und Gesellschaft. Bislang sind die Hospitalisationen und Todesfälle zwar viel tiefer als im März und April 2020, die Zahl bestätigter Infektionen ist jedoch in den letzten 4 Monaten um einen Faktor von 20-30 gestiegen, und Hospitalisationen und Todesfälle sind auch angestiegen.»

## 9. Oktober 2020, Lagebericht

«Beschreibung und Beurteilung der Lage, 9. Oktober 2020».
https://sciencetaskforce.ch/beschreibung-und-beurteilung-der-lage-9-oktober-2020/

„Seit Anfang Juni 2020 hat die Zahl der positive auf SARS-CoV-2 getesteten Personen stark zugenommen: von weniger als 20 pro Tag Anfang Juni auf über 700 pro Tag Anfang Oktober. In der Zeit von Juni bis September haben sich die Fallzahlen im Schnitt etwa all 3-4 Wochen verdoppelt. Im Moment, Anfang Oktober, schätzen wir, dass die Verdoppelungen schneller geschehen.“

## 16. Oktober, Lagebericht

«Beurteilung der Lage, 16. Oktober 2020».
https://sciencetaskforce.ch/beurteilung-der-lage-16-oktober-2020/

«Mit den jetzigen Massnahmen ist der aktuelle, schnelle und starke Anstieg von Fällen und Hospitalisierungen der Sars-CoV-2-Epidemie nicht mehr kontrollierbar. Die wissenschaftliche Task Force empfiehlt eine sofortige Anpassung der Massnahmen bis Winterende. Es gilt, die Funktionsfähigkeit des Gesundheitswesens zu sichern und zugleich das soziale Leben und die wirtschaftliche Leistungsfähigkeit zu erhalten.»

## 23. Oktober 2020, Lagebericht

«Beurteilung der Lage, 23. Oktober 2020».
https://sciencetaskforce.ch/beurteilung-der-lage-23-oktober-2020/

«Die Schweiz ist mit einem exponentiellen Wachstum der SARS-CoV-2 Fallzahlen, der Spitalaufenthalte und der Einweisungen auf Intensivstationen konfrontiert. Dies ist eine Situation von äusserster Dringlichkeit, in der jeder Tag zählt. Wir müssen unverzüglich Massnahmen ergreifen, um eine Überlastung von Spitälern und Intensivstationen zu verhindern und die Qualität der Gesundheitsversorgung zu erhalten.»

# Einschätzung der Lage Anfang September 2020 und Empfehlungen

Swiss National COVID-19 Science Task Force, 7. September 2020. Kontakt: covid19@snf.ch


## Zusammenfassung

Seit dem 27. April hat die Schweiz die Massnahmen gegen SARS-Cov2 stufenweise zurückgefahren. Bereits vor der Wiederzulassung von Grossanlässen ist die Schweiz damit eines der Länder mit den geringsten Einschränkungen in Europa**. Die aktuelle Situation birgt die Gefahr eines Wiederaufflammens der Epidemie mit negativen Folgen auf die Gesundheit, Wirtschaft und Gesellschaft.** Bislang ist die Anzahl Hospitalisationen und Todesfälle zwar nur leicht angestiegen, die Zahl bestätigter Infektionen ist jedoch in den letzten 3 Monaten um einen Faktor 20 gestiegen.

Höhere Fallzahlen verteuern die Kontrolle und erschweren das Lokalisieren von Übertragungsketten. Sie erfordern unter Umständen weitere Massnahmen mit negativen sozialen und wirtschaftlichen Folgen. **Die Wissenschafts-Task Force empfiehlt deshalb weiterhin eine Eindämmungsstrategie mit dem Ziel möglichst niedriger Fallzahlen.** Tiefe Fallzahlen schützen die Gesundheit von Menschen, ermöglichen rasches Lokalisieren von Übertragungsketten und erlauben gezieltes, der Situation angemessenes Eingreifen. Das erlaubt eine schnellere weitere Erholung der Wirtschaft und ermöglicht mehr Freiheiten für die Individuen.

**Der Erfolg der Eindämmungsstrategie hängt entscheidend von der Mitarbeit, Disziplin und der Gemeinschaftsverantwortung der Bevölkerung ab.** Bis eine Impfung zur Verfügung steht, helfen Massnahmen wie Abstandhalten, Maskentragen, Hygiene und eine gut funktionierende Kontaktverfolgung die Übertragungsraten tief zu halten und aufflammende Herde rasch zu identifizieren. Voraussetzung hierfür ist eine offensive Teststrategie. **Zentral ist eine klare und kontinuierliche Kommunikation mit allen Teilen der Bevölkerung, die auch Perspektiven schafft und fassbar macht, auf welchem Weg wir uns befinden.**

**Die Entwicklung von Impfstrategien und auch von neuen Behandlungsmöglichkeiten machen rasche Fortschritte.** Die Schweiz kann verbesserte Therapiemöglichkeiten schnell adaptieren. Dadurch erwarten wir eine schrittweise Normalisierung der Lage in der Schweiz im nächsten Jahr[1].


## Situation in der Schweiz

Seit Anfang Juni 2020 ist die Anzahl positiv getesteter Menschen um zirka einen Faktor 20 gestiegen. Der Anstieg fällt in eine Zeit, in der die Schweiz im Vergleich mit anderen Ländern die Massnahmen stark gelockert hat[2]. Der gemittelte Wert der effektiven Reproduktionszahl $R_e$ über die letzten zwei Monaten liegt bei 1.1. Somit befinden wir uns derzeit in einem langsamen exponentiellen Anstieg der bestätigten Fälle mit einer Verdopplungszeit von 5-6 Wochen.

Der positive Ausblick dieser Sachlage ist, dass man derzeit nur eine von 10 Infektionen verhindern müsste, um eine Stabilisierung der Fallzahlen zu erreichen. Der negative Ausblick ist, dass, wenn ein Abbremsen der Ausbreitung nicht gelingen sollte, wir bei einer Verdopplung der derzeitigen Fallzahlen in 5-6 Wochen schon bald kritische Kapazitätsgrenzen bei der Kontaktverfolgung[3] und beim Testen erreichen[4]. Falls kritische Kapazitätsgrenzen bei der Kontaktverfolgung erreicht oder sogar überschritten sind, erwartet man deutlich mehr unentdeckte Fälle, was wiederum die Gefahr einer verschnellerten Ausbreitung mit sich bringt. Letzteres wiederum würde das Risiko vergrössern, dass vulnerable Gruppen angesteckt werden, zum Beispiel auch in Alters- und Pflegeheimen.

Die Anzahl Neuinfizierter pro 100'000 Einwohner über die vergangenen 14 Tage erreicht in manchen Kantonen die vom BAG definierte kritische Grenze[5] von 60, so dass zu befürchten ist, dass die Schweiz vermehrt auf die Risikoliste anderer Länder kommen wird. Schweizweit wird der kritische Wert von 60 erreicht, wenn im Durchschnitt 367 neue Infektionen pro Tag gemeldet werden.

Die Hospitalisierungs- und Todesraten sind in der Schweiz im Moment tief. Ein wichtiger Grund dafür ist die Verschiebung der Infektionen zu jüngeren Menschen[6], die meist keine schweren Krankheitsverläufe haben. Angehörige der Risikogruppen - vor allem ältere Personen – sind besser geschützt durch Verhaltensanpassungen oder Änderungen in den Institutionen, in denen diese Personen leben. Ebenso wird deutlich mehr getestet[6], und dies insbesondere in jüngeren

Altersklassen, da im März und April vorrangig Patienten mit klaren Symptomen und Risikopatienten getestet wurden.

Aufgrund der tiefen Fallzahl von Hospitalisierungen droht daher derzeit keine baldige Überlastung der Krankenhäuser. Es gilt aber zu bedenken, dass (i) die Altersverteilung der Fälle sich ändern kann, wie das auch in anderen Ländern beobachtet wurde[7] (ii) bei steigenden Fallzahlen der Schutz vulnerabler Gruppen zunehmend schwieriger wird und (iii) die Sterberate gegenüber den Fallzahlen um zirka 3 Wochen verzögert ist. Die Fallzahlen, Hospitalisierungen, Intensivpflege und Todesfälle sind Indikatoren, die alle eine wichtige und unterschiedliche Rolle in der Beurteilung der Situation spielen[8].

Bezugnehmend auf häufige Missverständnisse in der öffentlichen Diskussion betonen wir: (i) Der Anstieg der Fallzahlen reflektiert eine vermehrte Ausbreitung und ist nicht hauptsächlich eine Folge von breiterem Testen oder falsch positiven Tests[9]; (ii) Die tiefen Fallzahlen von Hospitalisierung und Tod sind nicht auf eine veränderte Pathogenität (der Fähigkeit des Virus, auch eine schwere Krankheit zu verursachen) zurückzuführen[10]; insbesondere hat sich die Wahrscheinlichkeit eines Spitaleintritts bei bestätigter Infektion für die Altersklassen ab 60 nicht verändert.

## Gesundheit, Wirtschaft und Freiheit der Gesellschaft gehen Hand in Hand

Die letzten Monate haben gezeigt, dass Länder, die mit geeigneten Massnahmen die Fallzahlen tief halten oder schnell reduzieren konnten, tendenziell geringere wirtschaftliche Schäden aufwiesen als andere mit andauernd hohen Fallzahlen[11]. Der starke Rückgang der wirtschaftlichen Aktivitäten im ersten Halbjahr 2020 ist auf die Verschlechterung der Weltwirtschaftslage, geschlossenen Grenzen, die getroffenen Eindämmungsmassnahmen und freiwillige Verhaltensänderung als Antwort auf die Pandemie zurückzuführen.

Auch wenn die mittelfristigen Auswirkungen auf bestimmte Wirtschaftsbereiche derzeit schwer abzuschätzen sind, bedingt eine schnelle Erholung der gesamtschweizerischen Wirtschaft, dass die Pandemie in der Schweiz unter Kontrolle behalten wird und die Schweiz nicht als Risikogebiet eingestuft wird. Je sicherer sich die Menschen fühlen, desto eher konsumieren und investieren sie. Die wirtschaftlichen und sozialen Kosten weicher Massnahmen wie dem Maskentragen, grosszügigem Testen und Kontaktverfolgung mit entsprechender Isolation und Quarantäne sind im Vergleich zu den Kosten eines erneuten Lockdowns minim.

## Empfehlungen

Trotz niedriger Hospitalisierungs- und Sterberaten empfiehlt die ncs-tf eine Betonung und Anpassung der Massnahmen, und ein Durchsetzen derselben, um das derzeitige Wachstum der Fallzahlen anzuhalten oder umzukehren, da die Kapazitätsgrenzen der Kontaktverfolgung und des Testens bald erreicht sein könnten. **Folgende Massnahmen haben sich als geeignet erwiesen:**

- Einhaltung der Hygienemassnahmen und des Mindestabstands von 1.5 Meter, weitreichende Nutzung von Masken in öffentlichen Innenräumen und nach Möglichkeit Arbeit im Heimbüro. Versammlungen in grossen Gruppen in geschlossenen Räumen stellen ein besonderes Risiko dar. Eine Beschränkung der Versammlungsgrösse kann das Risiko von “Superspreading”-Ereignissen verringern.
- Das Weiterführen und Verbessern des Prozesses von Testen, effizienter Kontaktverfolgung, Isolation und Quarantäne. Das Erstellen und Verfolgen von Leistungsindikatoren sind wichtig für die Verbesserung dieses Prozesses.
- Gefährdete Menschen sollen besonders geschützt werden, ohne sie sozial zu isolieren[12]. Dazu gehört auch der Schutz von besonders gefährdeten Menschen am Arbeitsort.
- Wir brauchen ein funktionierendes System zum Sammeln und Zusammenbringen der relevanten Daten von der Ansteckung bis und mit Hospitalisationen und ein COVID-19 Register für die gesamte Schweiz. Das erlaubt, den Verlauf der Pandemie präziser zu verfolgen und zeitgerecht zielgerichtete Interventionen vorschlagen zu können.
- Wir schlagen vor, dass die ambulante Betreuung von Patienten nicht mehr heruntergefahren werden soll. Fortlaufende medizinische Behandlung ermöglicht eine optimale Einstellung von Risikofaktoren, und der Infektionsschutz ist auch in ambulanten Praxen gesichert.
- Der Kommunikation auf allen Ebenen soll besondere Beachtung geschenkt werden[13].

## Anhang: Quellen und weiterführende Information

[1] Anfang 2021 erwarten wir die Resultate der ersten grossen Wirksamkeitsstudien für mindestens zwei Impfstoffe. Dann wird klarer werden, ob eine Impfung bereits im Sommer 2021 gemäss zu definierenden Indikationen bei Risikogruppen angewendet werden kann.

[2] Abb. 1 zeigt die Stärke der verordneten Eindämmungsmassnahmen über die Zeit für verschiedene Länder. Die Schweiz hat die Massnahmen im Vergleich zu anderen Ländern stark und schnell gelockert.

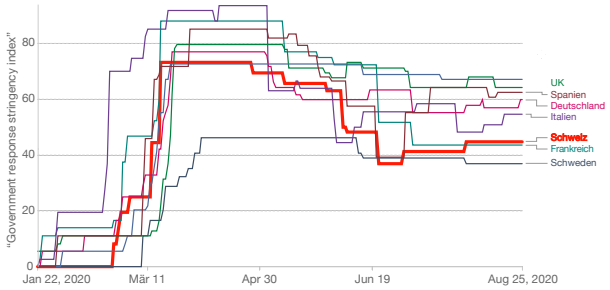



**Abb. 1:** Stärke der verordneten Eindämmungsmassnahmen über die Zeit für verschiedene Länder, quantifiziert durch den „Government response stringency index", der auf neun Kriterien (zum Beispiel Begrenzung der Versammlungsgrössen, Verbot von Anlässen, Einschränkungen im öffentlichen Verkehr, Schliessungen von Arbeitsorten und Schulen) basiert. Quelle: www.bsg.ox.ac.uk, modifiziert unter einer „creative commons"-Lizenz.

[3] Schon bei den derzeitigen Fallzahlen sind manche Kantone bei der Kontaktverfolgung äusserst gefordert.

[4] Derzeit werden 10'000-15'000 Tests gemacht bei einer maximalen Kapazität von ca. 25'000-30'000 Tests.

[5] siehe Maps/Switzerland auf https://ibz-shiny.ethz.ch/covid-19-re/

[6] Abb. 2A und 2B zeigen die Altersverteilung für die Anzahl bestätigter Fälle und der durchgeführten Tests. Basierend auf der Anzahl positiv getesteter Fälle sehen wir über die Zeit eine klare Verschiebung der Infektionen in die jüngere Bevölkerung.

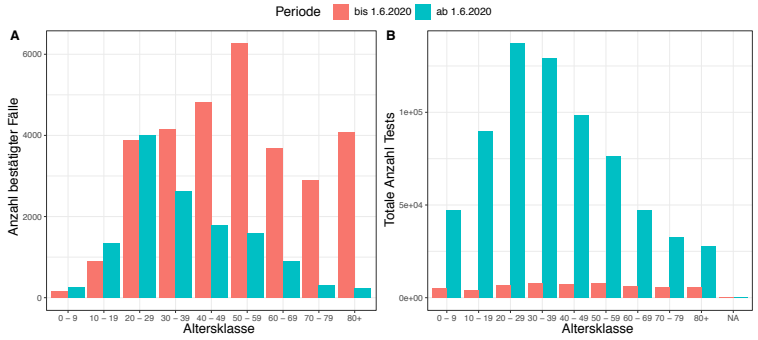



**Abb. 2:** A) Anteil bestätigter SARS-CoV-2 Infektionen in verschiedenen Altersklassen für die Zeit vom 15.5. bis 1.6.2020 (rot) und ab dem 1.6.2020 (blau). B) Anzahl RT-PCR Tests in verschiedenen Altersklassen für die Zeit vom 15.5. bis 1.6.2020 (rot) und ab dem 1.6.2020 (blau). Analyse ncs-tf.

[7] Zum Beispiel in Florida: Harris, J.E., 2020. Data from the COVID-19 epidemic in Florida suggest that younger cohorts have been transmitting their infections to less socially mobile older adults. Review of Economics of the Household, pp.1-19.

[8] Die Anzahl neuer Fälle gibt Aufschluss über die Entwicklung der Viruszirkulation in der Bevölkerung. Die Hospitalisierungsrate ist ein genauerer Indikator, der es ermöglicht, die Entwicklung der schwereren Fälle mit einer möglichen Verzögerung von 10 bis 15 Tagen ab Ansteckung zu verfolgen, und stellt somit ein Alarmsignal dar. Die Zahl der auf die Intensivstation eingewiesenen Fälle ist ein ebenfalls präziser Indikator und erlaubt, einen Anstieg der Belegung der Intensivstation und der Sterblichkeitsrate vorauszusehen. Die Zeitverzögerung ab Infektion beträgt 15-22 Tage. Siehe icumonitoring.ch.

[9] Falsch positive PCR Tests sind vernachlässigbar selten, und wir sehen eine Zunahme nicht nur der bestätigten Fälle sondern auch der Anteil aller Tests die ein positives Ergebnis liefern, was bei einer Ausweitung der Tests bei gleichbleibenden Fallzahlen nicht zu erwarten wäre.

[10] In höheren Altersklassen hat sich der Anteil positiver Fälle, die hospitalisiert werden müssen, gegenüber der ersten Welle nur unwesentlich verändert (Abb. 3A). Eine Abnahme der Sterberate hospitalisierter Fälle interpretieren wir als verbesserte Behandlung (Abb. 3B). Zudem hat sich die Zusammensetzung der in der Schweiz zirkulierenden Virusstämme sich nicht substantiell verändert (Abb. 4)

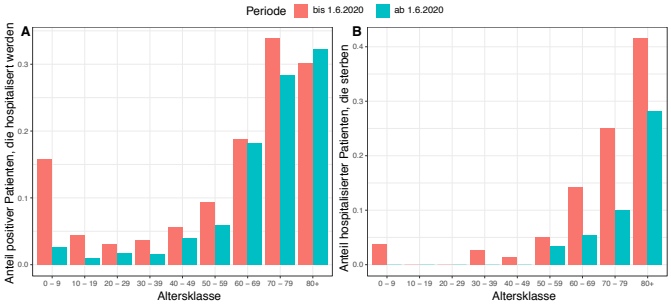



**Abb. 3:** A) Anteil positiv getesteter Patienten, die hospitalisiert werden, und B) Anteil der hospitalisierter Patienten, die sterben, in verschiedenen Altersklassen für die Zeit vom 15.5. bis 1.6.2020 (rot) und ab dem 1.6.2020 (blau). Analyse ncs-tf.

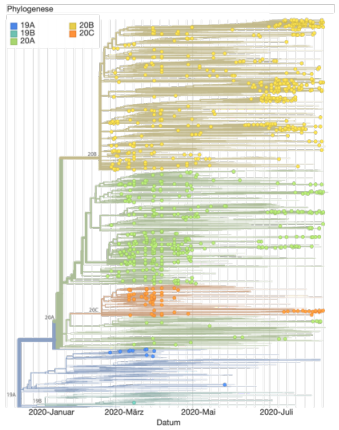



**Abb. 4:** Phylogenese der in der Schweiz zirkulierenden SARS-CoV-2 Stämme seit Januar 2020. Die Virenstämme, die im März häufig waren, sind auch beim Wiederanstieg der Fälle im Juli und August noch häufig. Es gab also keine Verschiebung hin zu Virenstämmen, die möglicherweise andere Eigenschaften hätten. Von https://ncs-tf.ch/de/nextstrain

[11] Abb. 5: Länder mit wenig Todesfällen durch COVID-19 haben tendenziell eine kleinere Reduktion des GDP im Q2 von 2020

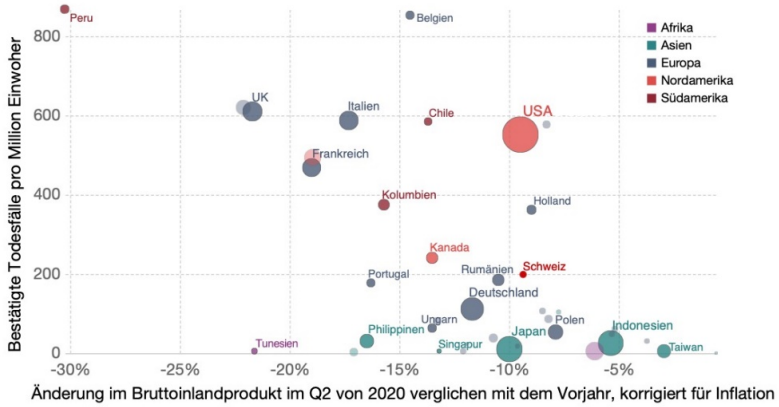



**Abb.5:** Zusammenhang zwischen den bestätigten Todesfällen durch COVID-19 und der Änderung im Bruttoinlandprodukt im zweiten Quartal 2020 für eine Reihe von Ländern. Modifiziert (durch Hinzufügen der Daten für die Schweiz, in rot) von https://ourworldindata.org/covid-health-economy unter einer „creative commons"-Lizenz.

[12] Bei Angehörigen der Risikogruppen empfehlen wir, folgende Massnahmen gezielt zu fördern: Händedesinfektion, Grippe- und Pneumokokkenimpfung, regelmässige ärztliche Konsultationen, insbesondere bei neuen Symptomen, Tragen von Masken (der Angehörigen der Risikogruppen sowie Menschen, die ihnen nahe kommen) wenn eine soziale Distanzierung nicht möglich ist. Auf dem individuellen Niveau hilft auch Risikofaktoren für einen schweren Verlauf gezielter anzugehen wie z.B. eine Reduktion eines allfälligen Übergewichtes oder der optimalen Einstellung von Diabetes, Hypertonie, krankhaften Lipidstörung oder kardiovaskulären Risikokonstellationen.

[13] Keine Kommunikation darf von Angst und Panik geprägt sein, sondern muss Individuen und Bevölkerungsgruppen Ausblicke verschaffen. Die Verantwortung liegt sowohl bei den nationalen wie kantonalen Behörden, den Medien sowie den Vertretern von Verbänden, Gruppierungen, der Wissenschaft und der Ärzteschaft. Ein Ziel ist auch, auf individueller Basis eine verbesserte Gesundheit anzustreben. Es muss unterschieden werden zwischen Informationen im Rahmen von Kampagnen und gezielten auf Bevölkerungsgruppen zugeschnittene Kommunikation.

## Ncs-tf - Lagebeurteilung und wichtige Themen, Anfang Oktober 2020

Swiss National COVID-19 Science Task Force, 5. Oktober 2020. Kontakt: covid19@snf.ch

Seit dem 27. April hat die Schweiz die Massnahmen gegen SARS-Cov-2 stufenweise zurückgefahren. Bereits vor der Wiederzulassung von Grossanlässen war die Schweiz eines der Länder mit den geringsten Einschränkungen in Europa. Die aktuelle Situation birgt die Gefahr eines Wiederaufflammens der Epidemie mit negativen Folgen auf die Gesundheit, Wirtschaft und Gesellschaft. Bislang sind die Hospitalisationen und Todesfälle zwar viel tiefer als im März und April 2020, die Zahl bestätigter Infektionen ist jedoch in den letzten 4 Monaten um einen Faktor von 20-30 gestiegen, und Hospitalisationen und Todesfälle sind auch angestiegen.

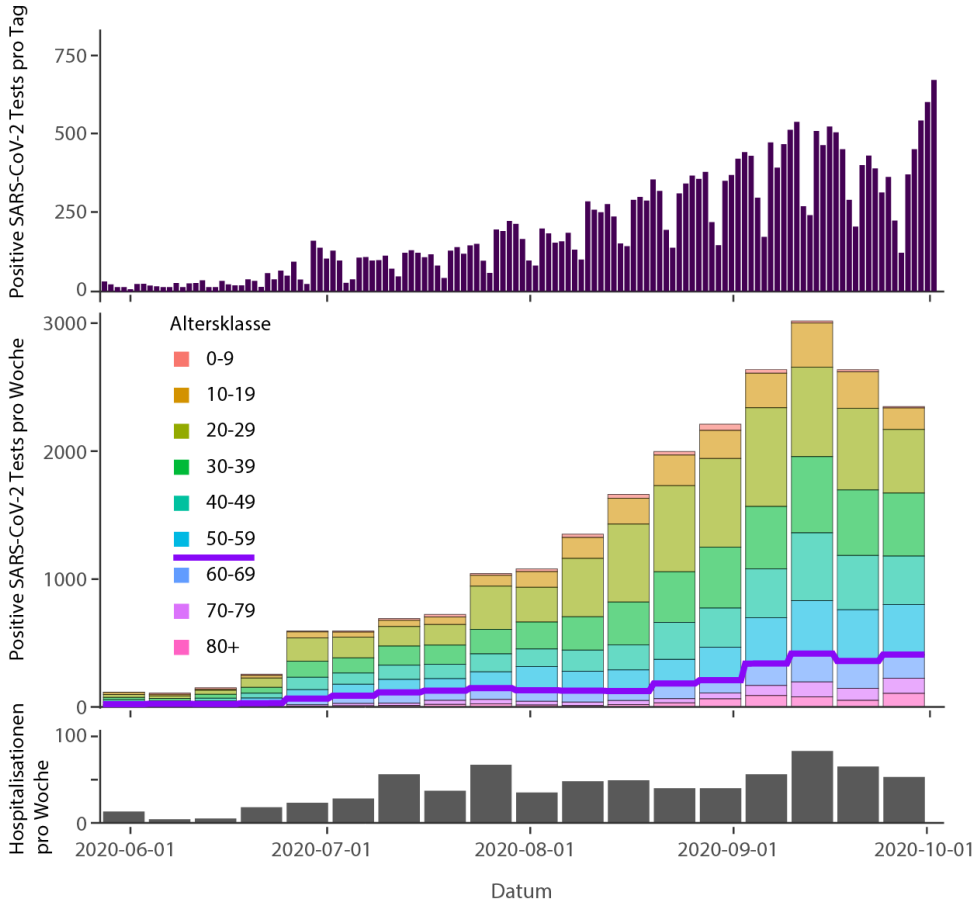



**Abbildung 1:** Entwicklung der positiven SARS-CoV-2 Tests (oben, pro Tag, bis am 2. Oktober), der Altersverteilung der positiv Getesteten (Mitte, pro Woche, bis am 27. September) und der Hospitalisationen (unten, pro Woche, bis am 27. September) in der Schweiz seit Anfang Juni 2020. Die Anzahl positiver Tests ist im September vorübergehend zurückgegangen. Dieser Rückgang ist eine Folge von weniger positiven Tests in den Altersgruppen unter 60 Jahren. Bei den Menschen über 60 Jahren (die Segmente unterhalt der violetten Linie) sind die Anzahl positiver Tests im September nicht zurückgegangen.

Die im Vergleich mit dem Frühjahr tiefen Raten von Hospitalisationen und Todesfälle können weitgehend dadurch erklärt werden, dass die meisten der seit Juni positiv getesteten Menschen jünger sind als 60 Jahre (Abb. 1; es gibt keine Hinweise, dass die in der Schweiz zirkulierenden Virenstämme weniger virulent sind als im Frühjahr). Die Unterschiede in der Altersstruktur positiv getesteter Personen weist

darauf hin, dass Infektionsprävention und -kontrolle einen gewünschten Effekt haben. Allerdings zeigt sich, dass bei steigender Fallzahl Übertragungen auf ältere Menschen schwieriger zu vermeiden sind. Die Anzahl der positiv getesteten Personen über 60 nahm dann auch in den letzten Monaten kontinuierlich zu (Abb. 1).

Der Anstieg der Fallzahlen über die letzten Monate birgt drei Risiken.

- Die gezielten Massnahmen (siehe auch unten) zur Eindämmung von SARS-CoV-2 werden bei höheren Fallzahlen schwieriger und teurer. Es besteht das Risiko, dass die Kapazitätsgrenzen beim Testen oder bei der Kontaktverfolgung erreicht oder überschritten werden. Falls das passiert, dann besteht das Risiko einer stärkeren Ausbreitung, die eine Eindämmung ohne flächendeckende Massnahmen schwierig bis unmöglich macht. Dies wäre mit grossen Kosten verbunden und würde die Freiheiten der Individuen mehr einschränken.
- Der Schutz vulnerabler Gruppen wird bei höheren Fallzahlen schwieriger.
- Wenn die Fallzahlen hoch sind, haben wir weniger Sicherheitsreserven für den Herbst und Winter.

## Im Folgenden gehen wir kurz auf eine Reihe von Punkten ein, die unserer Meinung nach besonders wichtig sind.

### Tiefe Fallzahlen schützen Gesundheit, Wirtschaft und die Freiheit der Individuen

Ziel der Eindämmungsstrategie ist es, die Fallzahlen tief zu halten bis Impfungen oder neue Medikamente verfügbar sind. Die Schweiz setzt im internationalen Vergleich moderate allgemeine Massnahmen ein: Eine Limitierung von Kontakten (durch Abstandhalten und Begrenzung von Versammlungen), Hygiene und Masken. Die allgemeinen Massnahmen werden ergänzt durch ein Surveillance-Response System. Ziel von Surveillance-Response ist, infizierte Personen rasch zu identifizieren und weitere Übertragungen zu verhindern. Zu Surveillance-Response gehören TTIQ (Testen, Kontaktverfolgung, Quarantäne und Isolation) und die Eindämmung von Ausbrüchen. **Surveillance-Response hat im Vergleich zu flächendeckenden Massnahmen viel geringere Kosten und schränkt die Freiheiten der Individuen weniger ein.** Bei steigenden Fallzahlen wird Surveillance-Response zunehmend aufwendiger und teurer, und die Kapazitätsgrenze für Testen und Kontaktverfolgung kann erreicht oder überschritten werden. **Es ist deshalb besser, einfacher und kostengünstiger, früh genug zu reagieren und den weiteren Anstieg der Fallzahlen zu verhindern.**

### Die Massnahmen sind wirksam als Bündel. Konsequente Umsetzung und Disziplin sind essentiell

**Die aktuell stabilen Fallzahlen** (Abb. 1, Situation im September) **zeigen, dass das *Bündel* von Massnahmen in Kombination wirkungsvoll ist:** Um stärkere Einschränkungen von Wirtschaft und Gesellschaft zu verhindern, ist es zentral, dass das Bündel von Massnahmen konsequent umgesetzt und diszipliniert befolgt wird. Dazu gehört auch das Tragen von Masken in öffentlichen Innenräumen.

### Surveillance-Response - kontinuierliche Optimierung des Prozesses

**Damit die Surveillance-Response Strategie optimiert werden kann, müssen die Prozesse der Datenerfassung und Austausch von Kantonen, BAG, und ncs-tf weiter verbessert werden**. Die minimalen essentiellen Daten werden noch immer nicht von allen Kantonen erfasst, und das BAG hat diese Daten in aggregierter Form auch noch nicht für die Mehrheit der Kantone. Diese Daten sind zentral,

um die Effizienz der Kontaktverfolgung und Quarantäne zu verbessern und möglichst die negativen wirtschaftlichen und sozialen Folgen zu minimieren.

## Superspreader-Ereignisse - Verkleinerung des Risikos

Weil SARS-CoV-2 vor dem Einsetzen von Symptomen weitergegeben werden kann, können einzelne infizierte Personen eine grosse Zahl von Menschen anstecken - sogenannte Superspreader-Ereignissen. Solche Ereignisse können die TTIQ-Kapazität schnell an oder über die Kapazitätsgrenze bringen. **Das Risiko von Superspreader-Ereignissen ist stark erhöht bei grösseren Versammlungen, vor allem in Innenräumen und ohne physische Distanz und Masken**. Neben der Überprüfung und Optimierung der Schutzkonzepte ist auch eine **Beschränkung der Versammlungsgrösse in Betracht zu ziehen, um das Risiko von Superspreader-Ereignisse zu reduzieren**. Zudem ist es auch wichtig, bei möglichen Superspreading-Ereignissen schnell einen wirkungsvollen Surveillance-Response Prozess zu lancieren.

## Wirtschaft - es ist wichtig, tiefe Fallzahlen zu erreichen mit möglichst effizienten Massnahmen

Für die wirtschaftliche Erholung ist es zentral, dass das Virus unter Kontrolle gehalten wird.
Aus wirtschaftlicher Sicht sind dabei drei Dinge wichtig: dass die in der Schweiz eingesetzten **Massnahmen in der Summe ausreichen, um die Ausbreitung einzudämmen**. Dass dieser Effekt erreicht wird mit einer **Kombination von Massnahmen, die zusammen möglichst geringe wirtschaftliche Kosten haben**. Und dass die **Planbarkeit** hoch ist, indem das Bündel von Massnahmen nicht ohne gute Begründung geändert wird. Die ncs-tf arbeitet daran, die Wirksamkeit und die wirtschaftlichen Kosten verschiedener Massnahmen abzuschätzen, und ist an Diskussionen sehr interessiert. Daneben gibt es weitere Möglichkeiten, langfristige wirtschaftliche Schäden zu reduzieren, **so eine Unterstützung der Investitionstätigkeit von Firmen**.

## Spitäler und Alters- und Pflegeheime - Vorbereitung auf den Herbst und Winter

Auch bei guter Durchsetzung der Massnahmen ist es sehr wahrscheinlich, dass die Ansteckungen in gewissen Regionen vorübergehend stärker ansteigen werden und auch Hospitalisationen und Todesfälle zunehmen werden. **Der Druck auf dem Gesundheitssystem wird sehr gross sein**, auch weil andere medizinische Behandlungen weniger stark zurückgestellt werden als im Frühjahr. Es ist wichtig, dass sich die **Schweiz auf diese Situation vorbereitet - dies insbesondere im Hinblick auf die Kapazitäten der Intensivstationen**. Hier ist die koordinative Planung zu verstärken, damit bei steigender Hospitalisation auch Verlegungen in andere Universitäts- und Kantonsspitäler vereinfacht werden. Zentral ist auch die **Unterstützung von Alters- und Pflegeheimen**, so dass der Schutz der Bewohnerinnen und Bewohner gewährleistet ist und gleichzeitig die Lebensqualität hochgehalten werden kann.

## Impfungen - schnelle Entwicklung, andere Massnahmen bleiben aber wichtig

Die Entwicklung von Impfstoffen gegen SARS-CoV-2 läuft sehr schnell. Wir erwarten in den nächsten Wochen und Monaten Aufschluss darüber, ob Impstoffkandidaten davor schützen, schwere COVID-19 Symptome zu entwickeln. Später wird sich zeigen, ob sie auch die Weitergabe der Infektion verhindern können (d.h., ob sie sogenannt sterilisierende Immunität verleihen) und ob die Impfungen auch längerfristig sicher sind. Die optimale Impfungsstrategie wird sehr von diesen Resultaten abhängen - davon, wie eine Impfung gegen Krankheit und gegen Weitergabe der Infektion wirkt, und wie sie in verschiedenen Altersklassen wirkt. **Die allgemeine Massnahmen** (Abstand, Hygiene und Masken) **und Surveillance-Response werden auf jeden Fall auch im nächsten Jahr nötig bleiben**. **In der Schweiz**

**durchgeführte Impfstudien sind wichtig**, um wichtige Fragen zur Wirksamkeit zu beantworten und um sicherzustellen, dass die Schweiz bei der Verteilung von Impfstoffen mitreden kann.

## SwissCovid - die Verbreiterung muss gefördert und der Prozess optimiert werden

Die SwissCOVID funktioniert wie geplant: Von 100 in den letzten zwei Wochen positiv getesteten Menschen haben 19 einen Code eingegeben, worauf im Schnitt 40 durch die App benachrichtigen Personen die Hotline angerufen haben. SwisscCovid ist die einzige Möglichkeit, mögliche Ansteckungen zwischen Personen zu finden, die nicht namentlich bekannt sind. Die App ergänzt daher die klassische Kontaktverfolgung und kann helfen, die Geschwindigkeit und die Kapazität zu erhöhen. Damit das passiert, muss die **Verbreitung der App weiter gefördert werden** und der **Prozess für die Generierung und Verteilung der Codes in den Kantonen optimiert werden**. Die SwissCovid App kann im Rahmen der bald zu erwartenden internationalen Interoperabilität auch das grenzüberschreitende Contact Tracing unterstützen.

## PCR-Tests - Sicherstellung einer Testkapazität von 50'000 Tests pro Tag

Es besteht das Risiko, dass die Schweiz bald zu wenig Tests zur Verfügung haben wird. Die Schweiz nutzt im Moment schon etwa die Hälfte der aktuellen Testkapazität aus. Die Positivitätsrate hat in den letzten zwei Wochen mehrmals den von der WHO empfohlenen Schwellenwert von 5% überschritten, was anzeigt, dass bei den aktuellen Fallzahlen zu wenig getestet wird. Bei steigenden Fallzahlen besteht das Risiko, dass die Testkapazität überschritten wird (wie das im Moment in mehreren europäischen Ländern passiert) und dadurch das gezielte Unterbrechen von Infektionsketten nicht mehr möglich ist. **Eine Sicherstellung der Testkapazität von 50'000 Tests pro Tag für die Schweiz würde dieses Risiko markant verkleinern.**

## Schnelltests - Evaluierung und Sicherstellung der Kapazität

Eine neue Generation von Tests für SARS-CoV-2 wird im Moment verfügbar. Diese sogenannten Antigen-Tests sind günstige Tests, die auf einem schnellen Nachweis von Virusbestandteilen beruhen (diese Tests sollen nicht verwechselt werden mit *Antikörper-Tests*, die messen, ob eine Person schon mit dem Virus in Kontakt war). Die möglichen Anwendungen von Antigen-Tests hängen davon ab, wie zuverlässig sie tatsächliche Infektionen nachweisen können (Sensitivität) und wie sicher ein positives Testergebnis auf eine Infektion hinweist (Spezifität). **Eine Evaluation der Sensitivität und Spezifität in Schweizer Labors ist notwendig.** Wir empfehlen die passenden Anwendungen für Schnelltests rasch zu identifizieren und die damit verbundenen Prozesse zu planen, damit diese in wenigen Wochen umgesetzt werden können. Wir empfehlen, parallel dazu **auch die Verfügbarkeit dieser Tests für die Schweiz sicherzustellen.**

## Kommunikation mit der Bevölkerung

Die Eindämmungsstrategie hat das Ziel, die Interessen der gesamten Bevölkerung zu schützen - und sie funktioniert nur, wenn sie von der Bevölkerung weiterhin mitgetragen wird. **Die Kommunikation mit der Bevölkerung spielt also eine entscheidende Rolle: es ist wichtig, die Strategie zu erläutern, Massnahmen zu erklären und Perspektiven zu geben.** Kommunikation muss die Sorgen der Bevölkerung aufgreifen, Unsicherheiten kommunizieren und darlegen, wie mit Unsicherheiten umgegangen werden kann. Die Bevölkerung braucht ein klares Narrativ, dass auf Tatsachen abgestützt ist. Wichtig für dieses Narrativ ist auch ein klarer Plan für den Fall eines starken Anstiegs der Fallzahlen: was wird in einem solchen Fall geschehen, und wer (dh. Bund oder Kanton) übernimmt die Verantwortung für welche Schritte?

## A.6 Liste de toutes les réunions avec les groupes politiques de l'Assemblée fédérale

(des rencontres ont été proposées à tous les groupes politiques)

| | |
|---|---|
| 04.03.21 | Rencontre avec Les Verts |
| 09.03.21 | Rencontre avec le PLR |
| 15.03.21 | Rencontre avec le PVL |
| 16.03.21 | Rencontre avec LC |
| 27.04.21 | Rencontre avec la présidence du PS |
| 14.06.21 | Rencontre avec le PVL |
| 16.09.21 | Rencontre avec Les Verts |
| 21.09.21 | Rencontre avec le PLR |
| 07.12.21 | Rencontre avec le PS |
| 08.12.21 | Rencontre avec le PVL |
| 14.12.21 | Rencontre avec Les Verts |
| 08.03.22 | Rencontre avec Les Verts |
| 08.03.22 | Rencontre avec le PS |

## A.7 Liste des rencontres avec des expertes et experts internationaux

Réunions des conseillers scientifiques européens (« EU science advisors ») : rencontres d'expertes et d'experts de Grande-Bretagne, d'Irlande, de France, d'Allemagne, d'Espagne, d'Italie, de Belgique, des Pays-Bas et de Suisse, organisées par la Grande-Bretagne, d'une heure chacune par vidéoconférence :

| | |
|---|---|
| 26.11.20 | |
| | 08.01.21 |
| 24.01.21 | |
| | 28.01.21 |
| 12.02.21 | |
| | 24.02.21 |
| 18.03.21 | |
| | 25.03.21 |
| 07.04.21 | |
| | 19.05.21 |
| 08.06.21 | |
| | 01.07.21 |
| 22.07.21 | |
| | 02.09.21 |
| 30.09.21 | |
| | 01.11.21 |

24.11.21

09.12.21

23.12.21

07.02.22

03.03.22

Réunions internationales organisées par le « White House Office of Science and Technology Policy » aux Etats-Unis, avec des participants internationaux, une heure chacune par vidéoconférence :

09.11.20

15.12.20

04.02.21

04.05.21

30.06.21

Réunions supplémentaires avec des conseillers et des conseillères scientifiques ou des représentant·e·s des autorités sanitaires de différents pays, par vidéoconférence :

Corée du Sud, Center for Disease Control and Prevention, 07.04.2020

Singapour, 17.04.2020

Australie, printemps 2020

Italie, 21.05.2020 (et autres rencontres individuelles au début de la pandémie)

Allemagne, RKI, 09.06.2020

Nouvelle-Zélande, 29.09.2020

France, task force scientifique, 09.10.2020

Autriche (rencontres informelles fréquentes en 2020 et 2021)