



	Worldwide: COVID-19 pandemic, update 5.3. – 12.3.2021, 12h		Author: Olivia Veit
TABLE OF CONTENTS with navigation	A) LINKS CASE NUMBERS B) NEWS SINCE LAST UPDATE <ul style="list-style-type: none"> • WORLDWIDE • VACCINE ISSUES • EUROPE • SWITZERLAND • GERMANY • AUSTRIA • ITALY • FRANCE • SPAIN • UK • AMERICAS • AFRICA • ASIA • OCEANIA • NEW PUBLICATIONS 	C) RISIKOEINSCHÄTZUNG D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG E) REISEWARNUNG F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONALE REISENDEN G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht	
PLEASE NOTE	Thanks to generous financial support, we were fortunately able to send you the newsletter for longer than the end of January 2021. We would like to take this opportunity to thank all our supporters sincerely! We will now stop sending this newsletter at the end of March 2021. If you are interested: Registration for the weekly EpiNews on general tropical and travel medicine related topics including important information on COVID-19 in subscription format is currently in progress. We will be happy to inform you about further steps!		
THE NEWS AT A GLANCE Click here to subscribe to the newsletter: REGISTRATION For the translation into French of the sections "Switzerland" and "Germany", please consult Link . WHO Initiative: Call to Action: Vaccine Equity Declaration Sign declaration: Link 	<ul style="list-style-type: none"> • Worldwide: → WORLDWIDE <ul style="list-style-type: none"> ➢ Cumulative: On 12.3.2021 around 118.8 million cases and 2.6 million deaths were reported worldwide. ➢ Worldwide, Brazil has the highest number of new cases per day (around 70'000 cases per 24h). • Europe: → EUROPE <ul style="list-style-type: none"> ➢ Four weeks in a row increasing trend of new cases in Poland, Austria and Sweden - and since 3 weeks in Italy, Greece and Croatia. In Czechia, since three weeks, continuous increasing trend in deaths. ➢ France reported the highest number (>22'100) of new cases per 24h, followed by Italy (>21'400). ➢ ECDC has set up a Vaccine Tracker Dashboard for EU countries. Per country and in comparison: data on vaccinated doses, first or second vaccination, target groups, vaccinated products and much more: Link • Switzerland: → SWITZERLAND <ul style="list-style-type: none"> ➢ Nationwide increasing 7-day incidence to 96 per 100'000 inhabitants, Re above 1 is in 23 out of 26 cantons. The proportion of virus variants of concern (VOC) increased to 77% of the samples tested. ➢ At the moment Switzerland has a largely constant daily vaccination rate (national around 0.22%). ➢ In the scientific update of 9.3.2021, the Scientific Task Force stresses the importance of rapid vaccination, which is the most important factor in reducing economic and social constraints while protecting health. ➢ The FOPH has updated several documents including the list of risk countries, see country section. • Germany: → GERMANY <ul style="list-style-type: none"> ➢ Since mid of February, increase of the nationwide 7-day incidence to 73 cases per 100'000 inhabitants with higher incidences in Thüringen (138), Sachsen (85) and Sachsen-Anhalt (84). ➢ The proportion of cases with variants of concern, in particular B.1.1.7., is increasing (55%). ➢ Since February, the proportion of smaller outbreaks with a size of 2-4 cases per outbreak increased to 46% in week 9 (among these, high proportion private households). Rising trend in outbreaks in workplaces, kindergardens and after-school care facilities. Outbreaks in old people's and nursing homes are continuously and significantly decreasing as well as in hospitals. ➢ In most states, the previously continuous decline in the number of COVID 19 cases in intensive care units is not continuing; instead, ITS occupancy with COVID 19 cases is currently stagnating at a plateau. One third of the states are even recording a slight increase again. • Americas: → AMERICAS <ul style="list-style-type: none"> ➢ Some countries of South America show again (Brazil, Colombia) or a continuous (Chile) increase in new cases. With around 70'000 new cases, Brazil reports the highest number of cases per 24h worldwide and its rising trend in deaths has continued for the past 3 weeks (>1'700 deaths per 24h). ➢ In the USA, a decrease in new cases flattens, and the number of new cases per 24h is still high. • Africa: Continuous increasing trend in Ethiopia and Kenia since 6 weeks. The situation in Tanzania is still alarming. Germany has classified Tanzania as a high-risk area for COVID-19. Although there is a decreasing trend of new cases seen in other countries, figures must be interpreted with caution as many factors may influence these trend (country surveillance, testing capacity etc.). → AFRICA • Asia: Since three weeks in a row increase of new cases in several countries including India, Pakistan, Bangladesh, Turkey and the Philippines. → ASIA 		
ACKNOWLEDGEMENT	 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <p> Universitäres NOTFALL ZENTRUM Erwachsene </p> </div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <p>Universitäres Notfallzentrum des Inselspitals Bern</p> </div>		

TABLE OF CONTENTS
with navigation

<p>A) LINKS CASE NUMBERS</p> <p>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</p> <ul style="list-style-type: none"> • WORLDWIDE • VACCINE ISSUES • EUROPE • SWITZERLAND • GERMANY 	<ul style="list-style-type: none"> • AUSTRIA • ITALY • FRANCE • SPAIN • UK 	<ul style="list-style-type: none"> • AMERICAS • AFRICA • ASIA • OCEANIA • NEW PUBLICATIONS 	<p>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</p> <p>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</p> <p>E) REISEWARNUNG</p> <p>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</p> <p>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</p> <p>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</p> <p>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</p>
---	---	---	--

EXPLANATIONS
to the document

The **updates** are in the section "News since last update" with blue background.
Particularly important or new information in the update is marked in **red**.
Blue highlighted texts are links to external sources or other sections in the document.
Graphics: for a better view, please click on the link below the respective image.
Case numbers: usually by Johns Hopkins, recorded in the update approx. at 2am; deviations, see information.

A) LINKS CASE NUMBERS

Constantly updated case numbers and maps:

- **Worldwide:** [Johns Hopkins](#), [WHO Situation Report](#), [Health Map](#), [COVID Trends](#) (countries' comparison)
- **Europe:** [ECDC Dashboard](#), [WHO European Dashboard](#), other: [Link](#)
- **More dashboards:** see under continents and countries.
- **Data on mortality rates and recovery rates (e.g. on various dashboards) should be interpreted with caution**, as there are high unreported cases.
- **Note from WHO:** The number of confirmed cases reported by countries reflects national laboratory testing capacities and strategies, thus the interpretation of the number of cases reported should take this into account.

B) NEWS SINCE LAST UPDATE

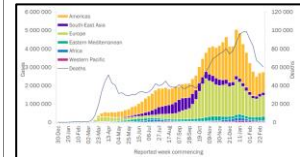
See also ECTM COVID-19 update of 5.3.2021 (worldwide). The news since then:

WORLDWIDE (12.3., 2:30 am, [JHU](#)) | **118'446'072 cases** | **2'628'279 deaths**

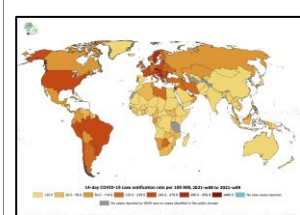
- **Compared to the previous week** (data as of [JHU](#)): increase to **410'539 new cases** per 24h and decrease to **8'640 new deaths** per 24h (average last 7 days).
- **Within the last 7 days:**
 - **Almost 2.9 million new cases** have been registered worldwide (+9% compared to previous week).
 - **More than 60'000 new deaths** have been registered worldwide (-1% compared to previous week).
- **Newly reported and cumulative COVID-19 confirmed cases and deaths, by WHO Region, 7.3.2021, [Link](#)**



[WHO Dashboard](#) 11.3.2021



[Wöchentliche Fälle und Todesfälle pro WHO Region](#)
WHO Weekly Epidemiological Update, 9.3.2021



[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000](#)
ECDC, 11.3.2021



[COVID-19 cases per 100'000 population reported in the last seven days by countries, territories and areas](#) WHO Weekly Update, 9.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Americas	1 105 355 (40%)	-2%	51 531 438 (44%)	32 535 (54%)	-4%	1 237 781 (48%)
Europe	1 136 080 (42%)	4%	39 775 409 (34%)	20 770 (34%)	-6%	884 218 (34%)
South-East Asia	167 385 (6%)	-2%	13 684 394 (12%)	2 201 (4%)	-32%	210 214 (8%)
Eastern Mediterranean	228 543 (8%)	10%	6 616 840 (6%)	2 797 (5%)	9%	147 284 (6%)
Africa	55 341 (2%)	10%	2 895 549 (2%)	1 390 (2%)	-16%	73 381 (3%)
Western Pacific	41 677 (2%)	-6%	1 662 277 (1%)	630 (1%)	-20%	29 637 (1%)
Global	2 734 381 (100%)	2%	116 166 652 (100%)	60 323 (100%)	-6%	2 582 528 (100%)

- New WHO updates / publications:**
1. [Weekly Epidemiological Update](#) (9.3., published every Tuesday evening)
Special focus updates are provided on:
 - Global Influenza Surveillance and Response System – best practices for integrating influenza and COVID-19 sentinel surveillance, [Link](#)
 - SARS-CoV-2 sero-epidemiology in Kenya, [Link](#)
 - Update on SARS-CoV-2 variants of concern
 2. [Weekly Operational Update](#) (8.3., published every Monday)
 3. [WHO Director-General Speeches](#)
 4. [Monitoring COVID-19 vaccination: Considerations for the collection and use of vaccination data](#) (3.3.)
 5. [Women scientists capture public attention as COVID-19 rages across the world](#) (8.3.)

SARS-CoV-2 variants of concern

Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **VOC 202012/01** as of 9.3.2021, [WHO](#)



Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **501Y.V2** as of 9.3.2021, [WHO](#)



Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **P.1** as of 9.3.2021, [WHO](#)



WHO Europe, [Link](#)

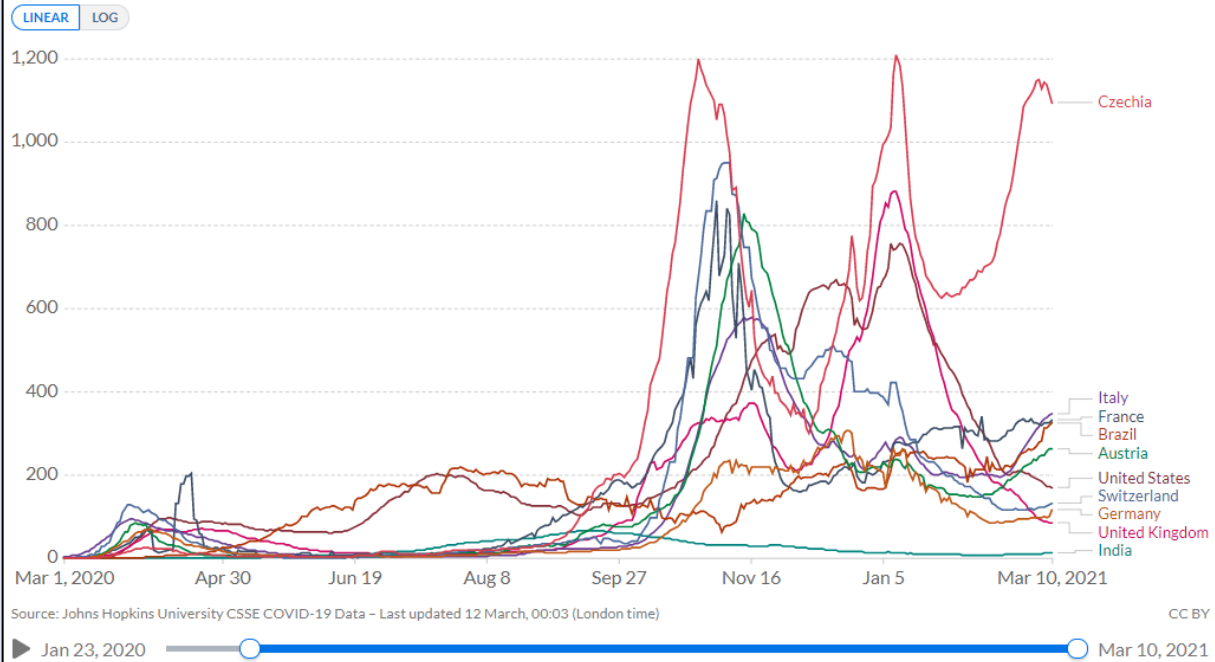
1. **Serbia:** [Serbia's COVID-19 vaccination campaign off to a strong start \(11.3.\)](#)
2. **Moldova:** [Republic of Moldova first country in Europe to receive COVID-19 vaccine through COVAX Facility \(10.3.\)](#)
3. [One year of WHO/Europe's response to the COVID-19 pandemic \(9.3.\)](#)
4. **Albania:** [Women at the forefront of the COVID-19 response in Albania: "We will keep fighting until this virus is defeated" \(9.3.\)](#)
5. **Kyrgyzstan:** [Over 4 tonnes of medical supplies arrive in Kyrgyzstan to equip COVID-19 response \(8.3.\)](#)
6. **Armenia:** [Emergency Medical Teams: knowledge exchange and hands-on support strengthen COVID-19 response in Armenia \(8.3.\)](#)

Media selection:

- **Studie: Britische Corona-Mutante zu 64 Prozent tödlicher.** Die zuerst in Großbritannien entdeckte Corona-Mutante B.1.1.7 ist einer neuen Studie zufolge zu 64 Prozent tödlicher als frühere Varianten des Virus. In 4,1 von tausend Fällen führe eine Infektion mit B.1.1.7 zum Tod, heißt es in der Studie von Forschern der britischen Universität Exeter. Bei früheren Coronavirus-Varianten liegt die Sterberate bei 2,5 von tausend Fällen. Für ihre Studie analysierten die Forscher Daten von jeweils knapp 55.000 Studienteilnehmern. Die Menschen waren zwischen Oktober und Januar positiv auf das Coronavirus getestet worden. Nachdem sie ihr Testergebnis erhielten, wurden sie 28 Tage lang von den Forschern beobachtet. ([Tagesschau](#))
- **COVID-19 data show sewage monitoring could be vital in infection control.** A pilot study's analysis of schools' wastewater shows its potential as an early warning system for public health teams. Schools may have had more COVID-19 infections before Christmas [2020] than previous research showed, according to data from a pilot study that senior public health experts believe could provide a crucial early warning system against future outbreaks. COVID-19 was present in the sewage of 80% of 16 primary and secondary schools in England during December [2020], and researchers detected the virus about a week before community testing, according to Mariachiara Di Cesare, a senior lecturer in public health at Middlesex University who led the study. ([The Guardian](#))

Daily new confirmed COVID-19 cases per million people

Shown is the rolling 7-day average. The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.



Source: [Link](#)

VACCINE RELATED INFORMATION THROUGH MEDIA

Miscellaneous:

- **WHO adds Janssen vaccine to list of safe and effective emergency tools against COVID-19.** (...) While the vaccine needs to be stored at -20 degrees, which may prove challenging in some environments, it can be kept for three months at 2-8°C and it has a long shelf life of two years. WHO will convene its Strategic Advisory Group on Immunization Experts next week to formulate recommendations on use of the vaccine.
- **Die EU erteilt dem Impfstoff von Johnson & Johnson die Zulassung.** Dies teilte EU-Kommissionspräsidentin Ursula von der Leyen am Donnerstag (11.3.) mit. Damit sind nach den Impfstoffen von Pfizer/Biontech, Moderna und AstraZeneca vier Vakzine in der EU zugelassen. Der Impfstoff von Johnson & Johnson wird in einer Einzeldosis verabreicht, nicht wie die anderen in zwei Dosen in einem Abstand von rund zwei Wochen. Die EMA empfiehlt ihn für Personen ab 18 Jahren. In den Vereinigten Staaten, Kanada und Bahrain ist der Impfstoff von Johnson & Johnson bereits zugelassen. Südafrika prüft ihn in einem beschleunigten Verfahren. In einer Studie mit rund 44 000 Teilnehmerinnen und Teilnehmern zeigte das Vakzin eine Wirksamkeit von 67 Prozent vor Ansteckungen und verhinderte in 85 Prozent der Fälle einen schweren Verlauf. ([NZZ](#))
- **Der Impfstoff von Novavax ist einen Schritt näher an der Zulassung.** Der Impfstoff der amerikanischen Firma Novavax hat gemäss einer in Grossbritannien durchgeführten Studie eine Wirksamkeit von 96 Prozent gegenüber dem ursprünglichen Coronavirus. Das teilte das Unternehmen am Donnerstag (11.3.) mit. Gegenüber der ansteckenderen britischen Virus-Variante zeigte der Impfstoff eine Wirksamkeit von 86 Prozent. ([NZZ](#))
- **Serbien will selbst Impfstoff Sputnik V produzieren.** Serbien beginnt nach Regierungsangaben am 20. Mai mit der eigenen Produktion des russischen Covid-19-Impfstoffs Sputnik V. ([SRF](#))

Biontech-Pfizer COVID-19 Vaccine

- **Studie: Impfstoff von Pfizer/Biontech schützt auch vor asymptomatischer Infektion.** Der Corona-Impfstoff von Pfizer/Biontech schützt laut offiziellen israelischen Daten nicht nur vor schwerer Erkrankung und Tod, sondern auch vor einer asymptomatischen Infektion. Das israelische Gesundheitsministerium und Pfizer veröffentlichten am Donnerstag entsprechende Erkenntnisse aus der praktischen Anwendung. Demnach hat der Impfstoff eine Wirksamkeit von 94 Prozent bei der Verhinderung asymptomatischer Infektionen. (...)Die Ergebnisse sind bisher nicht in einem wissenschaftlichen Fachmagazin veröffentlicht, sondern von den Unternehmen mitgeteilt worden. ([SRF](#))
- **Pfizer/Biontech wollen Produktion steigern.** Pfizer und Biontech werden nach Angaben von Pfizer-Chef Albert Bourla in diesem Jahr um bis zu 20 Prozent mehr Dosen ihres gemeinsam entwickelten Corona-Impfstoffs produzieren als ursprünglich geplant. Statt der zunächst angepeilten zwei Milliarden Dosen würden es nun 2.3 bis 2.4 Milliarden werden, sagt Bourla. Für 2022 stellt er drei Milliarden Dosen in Aussicht. Zudem erwarte Pfizer, dass jüngere Teenager im Herbst geimpft werden könnten. Grundschulkinder könnten die Impfungen zum Jahresende erhalten. An Schwellenländer sollen die Impfstoffdosen zum Herstellungspreis abgegeben werden. ([SRF](#))

Moderna

- Moderna COVID-19 Vaccine Retains Neutralizing Activity Against Emerging Variants First Identified in the U.K. and the Republic of South Africa, [Link](#)

AstraZeneca

- **WHO plädiert für Fortsetzung der Impfungen.** Die WHO hat sich dafür ausgesprochen, weiter mit dem Wirkstoff von AstraZeneca gegen das Coronavirus zu impfen. Margaret Harris, Sprecherin der WHO betonte, es gebe keinen Grund, das Vakzin nicht einzusetzen. Gegen den Impfstoff des britisch-schwedischen Herstellers waren Bedenken aufgekommen, nachdem sich bei einigen Personen, die mit dem Wirkstoff geimpft worden waren, Blutgerinnsel gebildet hatten. In einem Fall könnten die Gerinnsel sogar zum Tod geführt haben. Daraufhin hatte als erstes Dänemark angekündigt, die Impfungen mit dem Mittel vorerst auszusetzen. Norwegen und Island schlossen sich dieser Entscheidung an. EU-weit wurden der Arzneimittelagentur EMA bis 10. März nach eigenen Angaben 30 Fälle von "thromboembolischen Ereignissen" bei fast fünf Millionen mit dem AstraZeneca-Impfstoff geimpften Menschen in der EU gemeldet. Nach Ansicht der Behörde sei das jedoch nicht mehr als statistisch zufällig und komme auch ohne Impfung in der Bevölkerung vor. ([Tagesschau](#))
- **AstraZeneca liefert offenbar zehn Millionen Dosen weniger** Der britisch-schwedische Impfstoffanbieter AstraZeneca kürzt erneut seine Lieferungen an die Europäische Union.



COVID-19 Vaccine Tracker, [Link](#)

- **Country guidelines:**
 - **Switzerland:**
 - BAG / EKIF: [COVID-19 Impfstrategie](#) (Stand 24.12)
 - BAG / EKIF: [Impfempfehlung für mRNA-Impfstoffe gegen Covid-19](#) (Stand 10.2.2021)
 - **I** BAG Documents / fact sheets for health professionals: [Link](#). Various documents have been updated.
 - **InfoVac:** [Info zu COVID-19 Impfstoffen](#)
 - **Swissmedic:** [Link](#) (Fach- und Patienteninfo für Comirnaty und Moderna COVID-19 Impfstoff)
 - **I** [Nebenwirkungen der Covid-19 Impfungen in der Schweiz – Update](#) (11.3.)
 - **Pfizer – Switzerland:** [www.comirnatyeducation.ch](#). Various useful info / documents / posters in different languages for COMIRNATY – COVID-19 vaccine
 - **Schweiz. Gesellschaft für Allergologie und Immunologie:** [Empfehlungen zu COVID-19-Impfungen bei Personen mit allergischen Erkrankungen](#)
 - FAQ Allergy related to COVID-19 vaccine: [Link](#)
 - Reporting side effects: [Link](#), The reports of unexpected or serious UIE must be submitted via the electronic vigilance reporting portal (ELViS) **within 15 days** of occurrence in accordance with the legal requirement (Medicines Ordinance), see also [BAG Link](#)
 - **Deutschland:**
 - STIKO: [Empfehlungen zur COVID-19-Impfung](#) (Stand 29.1.2021)

- STIKO teilt mit, dass sie am 3.3.2021 beschlossen hat, die Impfung mit dem AstraZeneca-Impfstoff für alle Altersgruppen, entsprechend der Zulassung zu empfehlen.
 - **I** [RKI: COVID-19 und Impfen](#), see country section.
 - BMG: [Verordnung zum Anspruch auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2](#)
- **Pfizer-BioNTech Vaccine:** information / guidance
 - **WHO:** [Interim recommendations for use of the Pfizer–BioNTech COVID-19 vaccine, BNT162b2, under Emergency Use Listing](#) (8.1.)
 - **Pfizer / CDC** ([Link](#)): Documents / Information on Administration Resources & Storage and Handling
 - **FDA:** [Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting](#), 10.12., [Link](#)
 - FDA: [FACT SHEET FOR HEALTHCARE PROVIDERS ADMINISTERING VACCINE](#)
 - FDA: [FACT SHEET FOR RECIPIENTS AND CAREGIVERS](#)
 - **EMA** ([Link](#))
 - [News:](#) Vaccine [Comirnaty](#), developed by BioNTech and Pfizer, to prevent (COVID-19)
 - Production information: [Link](#), Overview in lay language: [Link](#)
 - [Allergic Reactions Including Anaphylaxis After Receipt of the First Dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine – United States, December 14–23, 2020](#) [CDC MMWR](#), 15.1.
 - [Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine](#) [NEJM](#), 30.12.
- **Moderna COVID-19 Vaccine:** information / guidance
 - **WHO:** [The Moderna COVID-19 \(mRNA-1273\) vaccine: what you need to know](#) (26.1.)
 - **WHO:** [mRNA-1273 vaccine \(Moderna\) against COVID-19 Background document \(draft\)](#) (19.1.)
 - **Moderna- COVID-19 Website:** [Link](#). For Switzerland: [Link](#) (Patient information leaflet, Summary of Product Characteristics, 2nd Dose Reminder Card in D, F, I)
 - **EMA:** General information on [COVID-19 Vaccine Moderna](#). Product information: [Link](#)
 - [Update on assessment of marketing authorisation application for Moderna’s mRNA-1273 COVID-19 vaccine](#) 17.12.2020
 - **FDA:** [Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting](#), 17.12.2020
 - **CDC:** The Advisory Committee on Immunization Practices’ Interim Recommendation for **Use of Moderna COVID-19 Vaccine** — [MMWR](#), 22.12. → [Link](#)
 - **Moderna / CDC** ([Link](#)): Documents / Information on Administration Resources & Storage and Handling
 - [Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine](#) (Moderna) [NEJM](#), 30.12.
- **Oxford (AstraZeneca):**
 - **WHO,** [Link](#)
 - [AstraZeneca ChAdOx1-S/nCoV-19 \[recombinant\], COVID-19 vaccine](#) (26.2.)
 - [The Oxford/AstraZeneca COVID-19 vaccine: what you need to know](#) (11.2.)
 - **EMA:**
 - General information on [COVID-19 Vaccine AstraZeneca](#)
 - Product information: [Link](#)
 - [Risk management plan summary for COVID-19 Vaccine AstraZeneca](#)
- **Sputnik V, Gam-COVID-Vac:**
 - [Safety and efficacy of an rAd26 and rAd5 vector-based heterologous prime-boost COVID-19 vaccine: an interim analysis of a randomised controlled phase 3 trial in Russia](#). [The Lancet](#), 2.2.21
 - Comment: [Sputnik V COVID-19 vaccine candidate appears safe and effective](#). [The Lancet](#), 2.2.21



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



[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

EUROPE (11.3., 10 am, [WHO EUROPE](#)) | **40'507'005 cases** (+1'210'761 in 7d) | **898'054 deaths** (+22'249 in 7d)

- Trend:** increasing, see tables below. Four weeks in a row increasing trend of new cases in Poland, Austria and Sweden, and since 3 weeks in Italy, Greece and Croatia. In Czechia, since three weeks, continuous increasing trend in deaths.
- France reported the highest number (>22'100) of new cases per 24h, followed by Italy (>21'400).

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
Up to date (11.3.)	172'966 (+15%)	Up to date (11.3.)	3'178 (-2%)
Previous week	150'808	Previous week	3'258

Selected countries:

COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000°	cases per 24 hours*	Trend **	Difference in %	Deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
EUROPE (WHO EUR)	747.5	40'507'005	+ 1'210'761	162	172'966	↗	+ 15%	898'054	120
Czechia (JHU)	10.7	1'365'724	+ 81'436	761	11'634	→	- 5%	22'624	211
Sweden (JHU)	10.0	707'192	+ 27'062	271	3'866	→	- 2%	13'111	131
Poland (JHU)	37.8	1'849'424	+ 98'765	261	14'109	↗	+ 28%	46'373	123
Italy (JHU)	60.4	3'149'017	+ 149'898	248	21'414	↗	+ 15%	101'184	168
Slovenia (JHU)	2.0	198'234	+ 4'949	247	707	↘	- 21%	3'918	196
France (JHU)	65.2	4'050'543	+ 155'120	238	22'160	→	+ 4%	89'984	138
Netherlands (JHU)	17.1	1'154'256	+ 33'727	197	4'818	→	+ 6%	16'127	94
Austria (JHU)	9.0	484'916	+ 17'270	192	2'467	↗	+ 16%	8'798	98
Belgium (JHU)	11.5	794'605	+ 16'997	148	2'428	→	+ 1%	22'347	194
Greece (JHU)	10.4	214'661	+ 15'165	146	2'166	↗	+ 16%	6'937	67
Ukraine (JHU)	43.7	1'474'452	+ 51'525	118	7'361	→	+ 3%	29'195	67
Croatia (JHU)	4.1	248'838	+ 3'966	97	567	↗	+ 21%	5'635	137
Switzerland (BAG)	8.6	569'312	+ 8'244	96	1'178	↗	+ 14%	9'402	109
Denmark (JHU)	5.7	219'351	+ 5'345	94	764	↗	+ 47%	2'385	42
Spain (JHU)	46.7	3'183'471	+ 41'113	88	5'873	n.a.	n.a.	72'085	154
Belarus (JHU)	9.4	298'960	+ 7'339	78	1'048	↘	- 16%	2'070	22
Germany (RKI)	83.7	2'532'947	+ 61'005	73	8'715	→	+ 7%	72'810	87
UK (JHU)	67.8	4'254'700	+ 40'967	60	5'852	↘	- 13%	125'403	185
Portugal (JHU)	10.2	812'575	+ 5'119	50	731	→	- 10%	16'635	163
Russia (JHU)	145.9	4'311'893	+ 69'923	48	9'989	→	- 9%	89'224	61

*7-day average (4.3.-11.3.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%). 7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days. °Nationwide 7-day incidence ≥ 400 per 100'000.

Further incidences and trends per country in Europe, see [ECDC](#).

n.a. = not applicable due to correction of national data (Catalonia has eliminated duplicate cases)

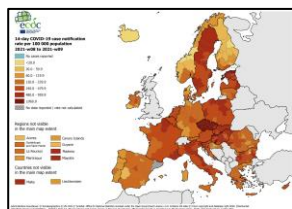
New ECDC updates / publications:

- [Weekly surveillance summary \(Week 9\)](#) (11.3., published every Thursday)
- [Weekly COVID-19 country overview \(Week 9\)](#) (11.3., published every Thursday)
- [COVID-19 Vaccine Tracker](#) (17.2.)
- [Help slow the spread of COVID-19 - wear a face mask!](#) (9.3.)

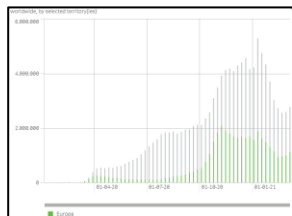
Download data on:

- [Country response measures to COVID-19](#) (11.3.)
- [Testing for COVID-19 by week and country](#) (11.3.)
- [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19](#) (11.3.)
- [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths](#) (11.3.)
- [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases](#) (11.3.)
- [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases](#) (11.3.)
- [The maps in support of the Council Recommendation on a coordinated approach to the restriction of free movement in response to the COVID-19 pandemic in the EU/EEA and the UK](#) (11.3.)

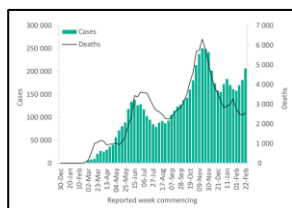
ECDC [risk assessment](#) (15.2.), summary see below in the document → [ECDC Risk assessment on COVID-19](#)



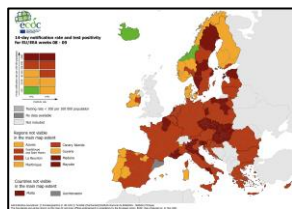
[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 8-9](#) ECDC, 11.3.2021



[Distribution of number of confirmed cases, Europe](#) ECDC, 11.3.2021

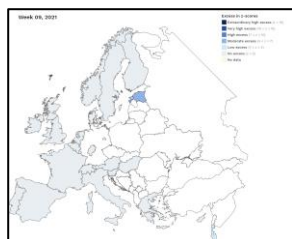


[Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 9.3.2021

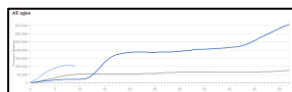


[Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity](#) ECDC, 11.3.2021

Mortality surveillance:

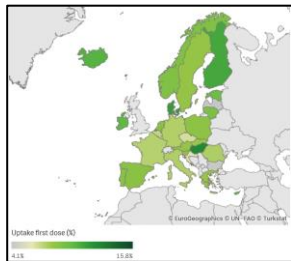


[EuroMOMO Projekt](#) Map of excess in z-scores by country, 11.3.2021

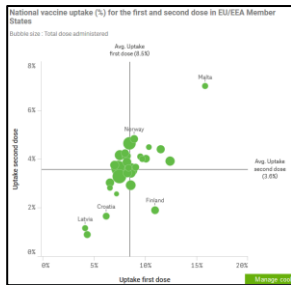


[EuroMOMO Projekt](#) Excess mortality of partner countries all age groups, 11.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)



National vaccine uptake (%) for the first dose in EU/ EEA Member States as of 11.3.2021, [ECDC](#)



National vaccine uptake (%) for the first and second dose in EU/EEA Member States, [ECDC COVID-19 Vaccine Tracker](#), 12.3.2021

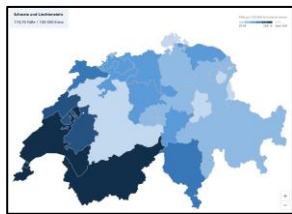
- **ECDC has set up a Vaccine Tracker Dashboard for EU countries.** Per country and in comparison, data on vaccinated doses, first or second vaccination, target groups, vaccinated products and much more can be found there, [Link](#)

National vaccine uptake (%) for the first dose by age groups in EU/EEA Member States as of 2021-03-11						
Member State	80 years and above	70-79 years	60-69 years	50-59 years	25-49 years	18-24 years
Austria	42.4%	5.6%	4.5%	7.8%	5.9%	4.3%
Belgium	18.4%	4.3%	4.5%	7.8%	6.9%	4.0%
Bulgaria	3.3%	5.6%	6.4%	5.7%	2.9%	1.0%
Croatia	28.2%	14.3%	6.3%	4.3%	2.4%	0.5%
Cyprus	60.0%	-	-	-	-	-
Czechia	50.3%	7.4%	4.1%	5.5%	3.5%	1.4%
Denmark	56.7%	11.8%	11.3%	10.4%	7.6%	3.4%
Estonia	27.1%	9.5%	11.3%	11.1%	6.4%	3.9%
Finland	66.8%	12.0%	11.0%	7.4%	4.3%	1.8%
France	33.6%	16.1%	6.7%	6.4%	2.1%	0.6%
Germany	-	-	-	-	-	-
Greece	40.7%	7.0%	11.1%	-	-	-
Hungary	43.7%	33.0%	17.1%	11.4%	4.2%	2.3%
Iceland	90.7%	9.4%	8.8%	10.7%	6.0%	6.0%
Ireland	62.4%	7.4%	6.4%	9.6%	7.9%	4.7%
Italy	26.5%	1.6%	4.4%	6.3%	5.1%	2.0%
Latvia	9.3%	10.7%	2.0%	1.6%	1.0%	1.4%
Liechtenstein	-	-	-	-	-	-
Lithuania	31.6%	17.7%	8.9%	8.3%	4.8%	1.9%
Luxembourg	38.8%	2.8%	3.5%	4.0%	3.4%	2.0%
Malta	84.4%	11.2%	11.3%	15.3%	12.2%	8.9%
Netherlands	-	-	-	-	-	-
Norway	62.1%	8.5%	3.9%	6.2%	3.8%	2.4%
Poland	39.1%	21.2%	4.4%	8.3%	4.9%	2.6%
Portugal	45.9%	3.7%	7.0%	7.7%	5.1%	2.0%
Romania	-	-	-	-	-	-
Slovakia	-	-	-	-	-	-
Slovenia	51.4%	16.6%	4.8%	5.6%	3.3%	2.1%
Spain	-	-	-	-	-	-
Sweden	45.2%	7.6%	6.9%	7.2%	4.7%	2.4%

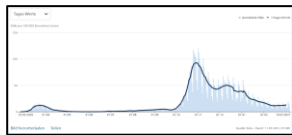
- According to [ECDC weekly surveillance report \(11.3.\)](#):
 - **Hospital and/or ICU occupancy and/or new admissions** due to COVID-19 were high (at least 25% of the peak level during the pandemic) or had increased compared with the previous week in 26 countries (Austria, Belgium, Bulgaria, Croatia, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, Finland, France, Greece, Hungary, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Slovakia, Slovenia and Sweden). No other increases have been observed, although data availability varies.
 - **Mortality:** Among 24 countries with high 14-day COVID-19 death rates (at least 10 per million), increases were observed in eight countries (Bulgaria, Czechia, Estonia, Greece, Hungary, Luxembourg, Malta and Romania). Stable or decreasing trends in death rates of 1–10 weeks' duration were observed in 16 countries (Austria, Belgium, Croatia, France, Germany, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, the Netherlands, Poland, Portugal, Slovakia, Slovenia, Spain and Sweden).

Other and media selection:

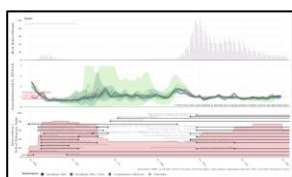
- **Portugal: Portugals Regierung verkündet Lockerungen für kommende Woche.** Portugal will nach einem rund zwei Monate dauernden Lockdown in der nächsten Woche mit Lockerungen beginnen. Kindergärten, Vorschulen und Grundschulen sollen öffnen, teilt Ministerpräsident Antonio Costa bei einer Pressekonferenz mit. Auch Friseure und Buchläden sollen dann wieder öffnen dürfen. Für Restaurants sei der Schritt erst im Mai vorgesehen. Die Lockerungsmassnahmen würden alle 15 Tage überprüft. Die Landesgrenze zu Spanien soll bis Ostern geschlossen bleiben. ([SRF](#))
- **Malta schliesst Schulen und Geschäfte.** Malta schliesst im Kampf gegen die steigenden Corona-Zahlen ab Donnerstag die Schulen sowie alle Geschäfte und Dienstleistungen, die nicht als systemrelevant gelten. Die Sperren gelten für rund einen Monat, kündigte Premierminister Robert Abela an. ([SRF](#))



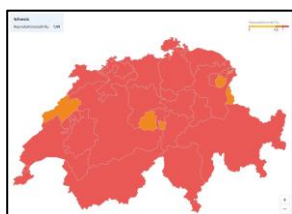
[14-Tagesinzidenz](#) BAG, 11.3.2021



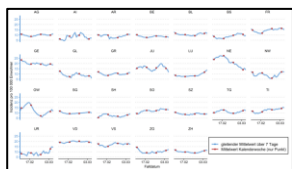
[Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 11.3.2021



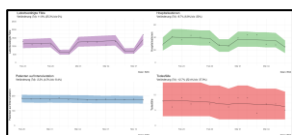
[Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz](#), NCS-TF, 11.3.2021



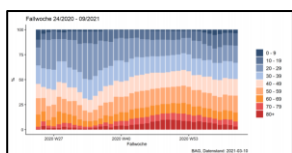
[Reproduktionszahl pro Kanton](#) BAG, 11.3.2021



[Tägliche Anzahl laborbestätigter Fälle pro 100'000 EW pro Kanton für die letzten 4 Wochen](#) BAG, 11.3.2021



[Verdoppelungs- bzw. Halbwertzeiten von Fällen, Hospitalisationen und Todesfälle der letzte 14 Tage](#) COVID-Dashboard, 11.3.2021



[Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz](#) BAG, 11.3.2021

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

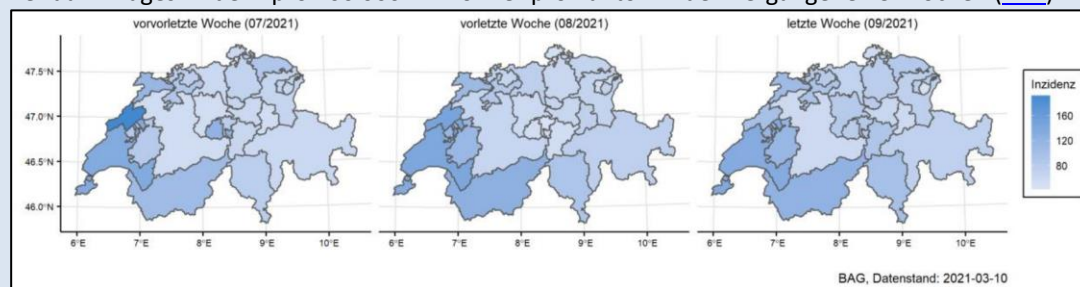
SWITZERLAND (12.3., 2:30 am) **569'312 cases** (+8'244 in 7d) **9'402 deaths** (+83 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **6'620 cases** Per 100'000 inhabitants: **109 deaths**

- Trend:** schweizweit ansteigend, Unterschiede pro Kanton (siehe Tabelle unten), die höchsten 7-Tagesinzidenzen liegen in der Romandie. Laut Swiss Scientific Task Force ist die Genfersee-Region in der Dynamik ca. 1-2 Wochen gegenüber der Gesamtschweiz voraus. Der Re Wert liegt in 23 von 26 Kantonen über 1.
- Laut BAG** lag bis 11.3. der schweizweite Anteil relevanter Virusvarianten (VOC) bei 77% der getesteten Proben.

	7-Tages-Durchschnitt (schweizweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner		Positivitätsrate
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (BAG)	letzte 14 Tage (BAG, PCR Test)
Aktuell (11.3.)	1'178 (+14%)*	12 (+48%)*	96	174	4.7%
Vorwoche	1'029	8	84	161	4.8%

*Prozentuale Änderung im Vergleich zur Vorwoche.

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



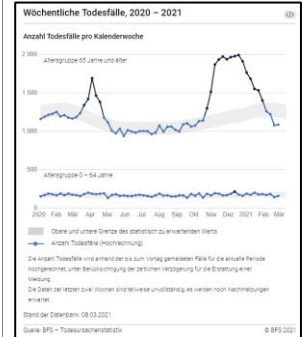
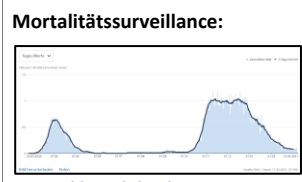
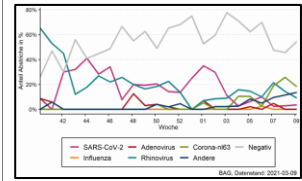
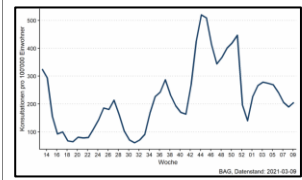
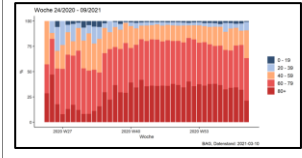
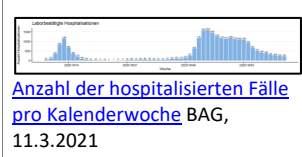
- Schätzungen der effektiven Reproduktionszahl (R_e)**, Laut Science Task Force, [Link](#)
 - Bestätigte Fälle per 26.2.2021: **1.09** (95% Unsicherheitsintervall, UI: 0.96-1.21)
 - R_e pro Kanton per 22.2.2021: **R_e über 1 in 23 von 26 Kantonen**: Details, [Link](#).
 - Hospitalisationen per 24.2.2021: **0.91** (95% UI: 0.7-1.12)
 - Todesfälle per 17.2.2021: **0.85** (95% UI: 0.48-1.33)

7-Tagesinzidenz* pro Kanton im Vergleich zur Vorwoche (laut [BAG Wochenbericht 10.3.](#))

KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE		KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE	
	Inzidenz pro 100'000* KW 8	Inzidenz pro 100'000 KW 9	Trend **	Differenz in %		Inzidenz pro 100'000* KW 8	Inzidenz pro 100'000 KW 9	Trend **	Differenz in %
GE	134.9	136.9	→	+ 1%	OW	50.1	79.1	↗	+ 58%
VD	141.3	134.0	→	- 5%	ZG	63.5	79.1	↗	+ 25%
VS	126.5	122.1	→	- 3%	ZH	62.7	77.4	↗	+ 23%
FR	112.8	114.4	→	+ 1%	BS	67.9	74.0	→	+ 9%
JU	110.1	107.4	→	- 2%	AR	52.3	73.9	↗	+ 41%
TI	91.0	99.6	→	+ 9%	SG	66.2	73.8	↗	+ 11%
NE	146.7	98.0	↘	- 33%	GR	73.9	71.9	→	- 3%
SO	84.7	91.9	→	+ 9%	AG	74.4	68.8	→	- 8%
UR	51.8	89.9	↗	+ 74%	SZ	62.3	62.3	→	+/- 0%
TG	67.3	85.1	↗	+ 26%	BE	62.9	57.9	→	- 8%
NW	41.8	83.6	↗	+ 100%	GL	71.4	56.7	↘	- 21%
LU	57.1	81.8	↗	+ 43%	SH	47.4	55.9	↗	+ 18%
BL	64.9	80.5	↗	+ 24%	AI	68.2	43.4	↘	- 36%

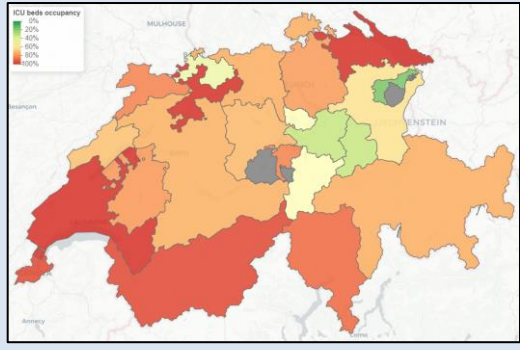
*7-Tages-Inzidenz = neue Fälle pro 100'000 Einwohner **7-Tages-Inzidenzen im Vergleich zur Vorwoche (Anstieg/Abstieg bei >10%).

- Wöchentlicher Situationsbericht des BAGs** (10.3.), in der **Woche 9, 1.3. – 7.3.2021**:
 - Fallzahlen pro Woche:** 7'588 (+4.8%, Vorwoche: 7'243).
 - Altersmedian KW 9: 40 Jahre.** Im Vergleich zur Vorwoche hat sich in Woche 9 die Zahl der gemeldeten Fälle nach Altersklasse unterschiedlich verändert. In den Altersklassen 0-9, 20-29, und 50-59-Jährigen sind die Fälle um mehr als 10% gestiegen. Dagegen sind die Fälle in der Altersklasse +80-Jährigen um 26% gesunken, obwohl die Anzahl durchgeführten Tests ungefähr konstant war. Ob diese Abnahme bereits auf einen Impfeffekt zurückzuführen ist, kann zu diesem Zeitpunkt auf Grund unvollständiger Daten noch nicht bestätigt werden.
 - Hospitalisationen pro Woche:** 226 neue Hospitalisationen (Vorwoche, gleicher Zeitpunkt: 210). **Trend: leicht ansteigend.** Altersmedian: 67 (Tendenz seit KW 42/2020: sinkend).



Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

➤ **Anzahl der ICU Personen:** durchschnittlich **176 Personen** (Vorwoche: 187), **120 beatmet** (Vorwoche: 142). Anteil der COVID-19-Patienten der IPS: 26%, Auslastung der IPS: 69%



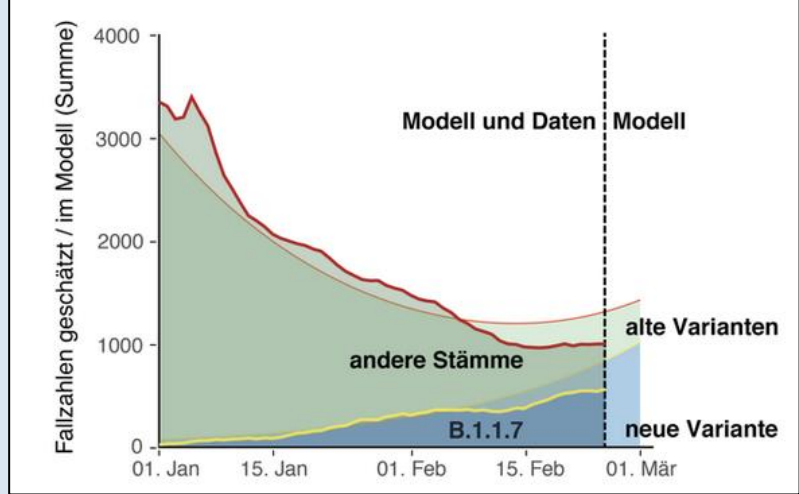
➤ **Todesfälle pro Woche:** **44 Todesfälle** (Vorwoche, gleicher Zeitpunkt: 48). Altersmedian: **85**
 ➤ **Positivitätsrate der PCR-Tests:** **4.6%** (Vorwoche: 4.8%), Spannweite **1.1% in GR** bis **8.8% in JU**.
 ➤ Weitere sehr informative Details und Graphiken, siehe [Link](#)

- **Sentinella-Überwachung (Woche 9, 27.2. – 5.3.2021) [Link](#):**
 - Hochgerechnet auf die gesamte Bevölkerung ca. **206 COVID-19 Konsultationen pro 100'000 Einwohner** (Spannbreite 65 – 527) (KW 8: 206/100'000). Trend: **konstant**. Die Zuverlässigkeit der Hochrechnung der Sentinella-Daten auf die Bevölkerung ist zurzeit begrenzt.
 - Die Konsultationsrate war in der KW 9 in der **Altersklasse der 15- bis 29-Jährigen am höchsten**.
 - **In der Altersklasse der 5- bis 14-Jährigen weisen die Raten der Konsultationen wegen COVID-19 Verdacht einen steigenden** und in allen anderen Altersklassen einen konstant bleibenden Trend auf.
 - Anteil der respiratorischen Viren in Proben von Patienten mit COVID-19 Verdacht (siehe Abbildung links).

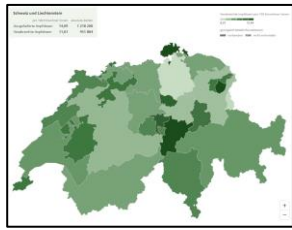
● **Relevante Virusvarianten, Schweiz und Liechtenstein, 8.6.2020 bis 11.3.2021, [Link BAG](#)**

Variante	Identifiziert
B.1.1.7 (501YV1) Diese Virusvariante gilt als besorgniserregend, da eine erhöhte Übertragungsfähigkeit von Mensch zu Mensch vermutet wird (erstmalige Entdeckung in Grossbritannien im Sommer 2020).	4485
B.1.351 (501YV2) Diese Virusvariante gilt als besorgniserregend, da die Wahrscheinlichkeit einer erneuten Infektion und eine reduzierte Wirksamkeit einer Impfung vermutet werden (erstmalige Entdeckung in Südafrika Ende 2020).	178
P.1 (501YV3) Diese Virusvariante gilt als besorgniserregend, da die Wahrscheinlichkeit einer erneuten Infektion und eine reduzierte Wirksamkeit einer Impfung vermutet werden (erstmalige Entdeckung in Brasilien Ende 2020).	5
S:NS01Y – Mutation beinhaltend Die drei Virusvarianten B.1.1.7, B.1.351 und P.1 weisen diese Mutation auf. Der Nachweis der S:NS01Y-Mutation ist damit ein Anhaltspunkt für eine relevante Variante. Nachdem sie identifiziert worden ist, ordnen wir den Fall direkt der nachgewiesenen Variante zu.	9495
S:NS01Y- und E484K-Mutation beinhaltend Die Virusvarianten B.1.351 und P.1 weisen diese Mutation auf. Der Nachweis der S:NS01Y-Mutation in Kombination mit der E484K-Mutation ist damit ein Anhaltspunkt für eine relevante Variante. Nachdem sie identifiziert worden ist, ordnen wir den Fall direkt der nachgewiesenen Variante zu.	280
Total	14 443

- **Änderung der absoluten Anzahl einer Variante mit erhöhter Transmission – Vergleich eines einfachen Szenarios mit Daten von B.1.1.7 aus der Schweiz.** Die dunklen Flächen zeigen die Fallzahlen von B.1.1.7 (blau, mit gelber Linie nach oben abgegrenzt) und allen übrigen Stämmen (grün). Die hellen Flächen zeigen die Zahlen aus einem einfachen Modell. Die grünen Flächen schliessen dabei an die blauen Flächen an. Die dunkle rote Linie zeigt die Gesamtfallzahlen basierend auf den Daten des BAG. Dies ist die Summe der Fallzahlen mit den alten und der neuer Variante. Details, siehe [wissenschaftl. Update 9.3., Swiss Task Force](#)



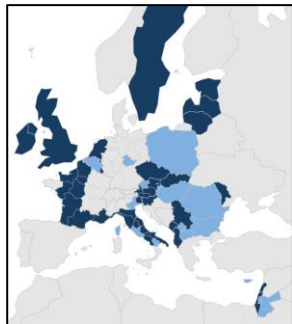
Das einfache Modell basiert auf einer Einschätzung von Anfang Januar 2021. Der Modell-Teil berücksichtigt daher insbesondere Massnahmenentscheide vom 18.1.2021, Immunisierung durch Impfung oder kürzlich durchgemachte Infektion nicht.



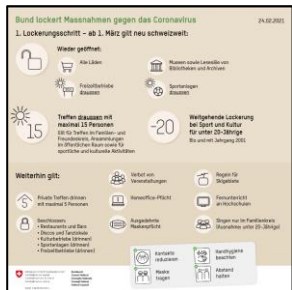
[Geographische Verteilung Impfdosen](#) BAG, 11.3.2021



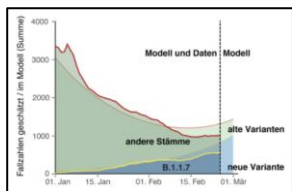
[Regeln für die Einreise in die Schweiz](#) BAG, 19.2.2021



[Quarantänepflicht bei Einreise in die Schweiz](#) BAG, 11.3.2021



[Beschlossene und schweizweit gültige Massnahmen](#) 1.3.2021



[Änderung der absoluten Anzahl einer Variante mit erhöhter Transmission – Vergleich eines einfachen Szenarios mit Daten von B.1.1.7 aus der Schweiz](#) Swiss National COVID-19 Science Task Force, 9.3.2021

Neues / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit (BAG)

Epidemiologie

1. [COVID-19 Dashboard BAG](#)
2. [Wöchentlicher Situationsbericht \(10.3.\)](#)
3. [Bericht Todesfälle im Zusammenhang mit Covid-19 in der Schweiz und im internationalen Vergleich](#)

Allgemeine Informationen für Gesundheitsfachpersonen

4. [Rubrik: Neuigkeiten und Anpassungen \(aktual. 8.3.\)](#)
5. [Dokument: Kategorien besonders gefährdeter Personen \(aktual. 10.3.\)](#)

Testen

6. [Rubrik Testen \(aktual. 12.3.\)](#). [Erweiterte Teststrategie ab 15.3.](#)
7. [Tabelle: Übersicht über Testtypen \(aktual. 12.3.\)](#)
8. [Dokument: Vorläufige Empfehlungen zum Contact Tracing aufgrund der Zunahme der VOC Fallzahlen \(neu Stand 3.3.\)](#)
9. [Dokument: Auswirkungen der Covid-19-Impfung auf die Massnahmen in den sozialmedizinischen Institutionen \(neu 5.3.\)](#)
10. [Swissmedic: Überprüfung der Konformität von medizinischen Gesichtsmasken \(neu 10.3.\)](#)

Impfen

11. [Rubrik: Impfung \(aktual. 10.3.\)](#)
NEU unter aktuelle Informationen:
Wenn Sie vollständig geimpft sind, können Sie bei einem **privaten Treffen mit anderen vollständig geimpften Personen** auf die Schutzmassnahmen des Abstandhaltens und Maskentragens verzichten. Vollständig geimpft bedeutet, eine Person hat beide Impfdosen erhalten und im Anschluss an die zweite Impfung sind 14 Tage vergangen.
In allen anderen Fällen sind die Schutzmassnahmen weiterhin einzuhalten. Denn auch wenn eine geimpfte Person vor einer Erkrankung an Covid-19 geschützt ist, ist aktuell nicht klar, ob sie das Virus dennoch weitergeben kann.
Wichtig: Alle [Regeln und Verbote](#), wie beispielsweise Maskenpflicht, Personenbegrenzungen bei privaten Treffen oder die Quarantänepflicht, gelten weiterhin auch für geimpfte Personen.
12. [Swissmedic: Erklärung des Access Consortium zur Zulassung von modifizierten COVID-19-Impfstoffen für Varianten des Coronavirus](#)
13. [Swissmedic: Nebenwirkungen der Covid-19 Impfungen in der Schweiz – Update \(neu 11.3.\)](#)

Reisen

14. [Rubrik: Einreise in die Schweiz \(aktual. 10.3.\)](#) [Anpassungen unter Einreiseformular, Quarantäne für Einreisende, unter FAQ Info zur Lohnfortzahlungen /Erwerbersersatz und Info zu Haushaltsmitglieder.](#)
15. [Rubrik: BAG Liste der Risikoländer \(aktual 10.3.\)](#) [Die aktualisierte Liste ist ab 22.3. gültig](#)
16. [Graphische Darstellung](#) der Länder mit Quarantänepflicht für Einreisende in die Schweiz

Weiteres

17. [Erläuterungen COVID-19 Verordnung besondere Lage, im Korrekturmodus \(aktual. 8.3.\)](#)

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

18. [Lagebericht \(aktual. 11.3.\)](#)
19. [Wissenschaftliches Update, 9. März 2021](#)

Neues von Schweizerischen Gesellschaft für Infektiologie:

20. [SARS-CoV-2 /COVID-19 -Antiviral and immunomodulatory treatment considerations \(continually updated\) \(aktual. 12.3.\)](#)

Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes und des UVEK:

21. [Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen 1.3.](#) → siehe [Link](#).
22. [Massnahmen pro Kanton: Link](#)
23. [Nebenwirkungen der Covid-19 Impfungen in der Schweiz – Update \(11.3.\)](#)
24. [Covid-19-Impfstoff: Bund schliesst weiteren Vertrag mit Pfizer ab \(10.3.\)](#)
25. [Coronavirus: Bundesrat will Öffnungen mit Testoffensive begleiten – Gratistests für alle \(5.3.\)](#)

Medienkonferenz des Bundesrates zum Coronavirus vom 12.3.

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

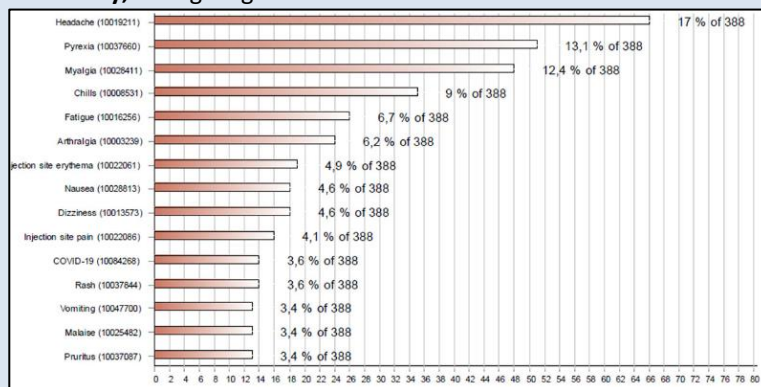
Point de Presse zum Coronavirus vom 9.3.

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

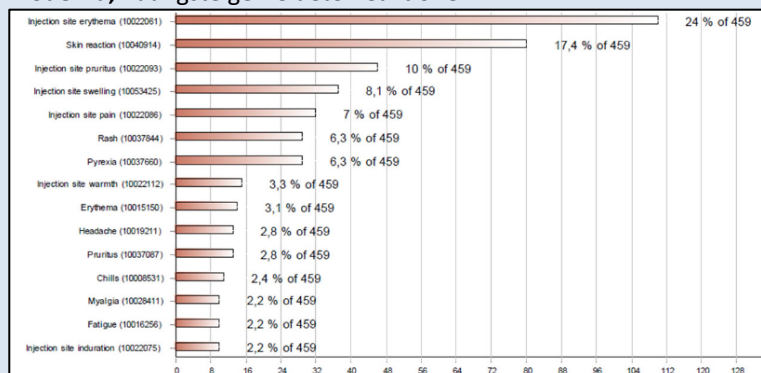
Weiteres und Medienauswahl:

- Im [wissenschaftlichen Update vom 9.3.2021](#) betont die wissenschaftliche Task Force die **Wichtigkeit einer schnellen Impfung**, welches der wichtigste Faktor ist, der wirtschaftliche und gesellschaftliche Einschränkungen reduziert unter Wahrung des Schutzes der Gesundheit. **Die Schweiz hat im Moment eine weitgehend konstante Impftrate.** (...) Die derzeitige nationale tägliche Impftrate liegt stabil bei etwa 0,22 % und entspricht damit dem Durchschnitt der Europäischen Union, aber nur einem Drittel der täglichen Raten in den USA (0,62 % und steigend) und Großbritannien (Spitzenwert von 0,66 %), einem Zehntel der Spitzenrate in Israel (Spitzenwert von 2,13 %). Der aktuelle Lagerbestand an Impfstoffen (beim Bund oder den Kantonen) liegt bei 422k Dosen, was bei der aktuellen Impftrate einem Vorrat von 3 Wochen entspricht. Diese öffentlichen Daten legen nahe, dass die Impftraten auch in der Schweiz in den kommenden Wochen steigen könnten (und sollten). **Aus wissenschaftlicher Perspektive ist das Erreichen der maximal möglichen Impftrate von grösster Wichtigkeit.** Weiteres siehe [Link](#)
- **Die Schweiz sichert sich drei Millionen zusätzliche Impfdosen von Pfizer/Biontech.** Das teilte Bundesrat Alain Berset am Mittwoch (10.3.) auf Twitter mit. Damit stärke die Schweiz ihre Impfkampagne weiter, schreibt Berset. Bereits im April, Mai und Juni würde den Kantonen eine Million Dosen zur Verfügung stehen. Mit Pfizer/Biontech hatte der Bund bereits vorher einen Vertrag über drei Millionen Impfdosen abgeschlossen, damit erhöht sich die mit dem Hersteller vereinbarte Liefermenge auf sechs Millionen. Mit vier weiteren Herstellern bestehen ebenfalls Verträge: Moderna (13,5 Millionen Dosen), Novavax (6 Millionen), Astra-Zeneca (5,3 Millionen) und Curevac (5 Millionen). Zugelassen sind jedoch erst die Impfstoffe von Pfizer/Biontech und Moderna. ([NZZ](#))
- **Präventivtests im Kanton Glarus.** Die Regierung des Kantons Glarus hat ein Konzept mit flächendeckenden Covid-19-Präventivtests vorgestellt, das zur Eindämmung der Pandemie beitragen soll. Mit den Schnelltests sollen neue Corona-Hotspots verhindert werden. Die für den Kanton verfügbaren Kapazitäten betragen in der ersten Phase 2800 Personen pro Woche. Ein Ausbau auf 8800 Personen pro Woche wird in Aussicht gestellt. ([SRF](#))
- **Wegen Nebenwirkungen der Corona-Impfstoffe in der Schweiz wurden bisher total 597 Verdachtsmeldungen ausgewertet.** Wie Swissmedic, die Schweizerische Zulassungs- und Aufsichtsbehörde für Arzneimittel und Medizinprodukte am Donnerstag (11.3.) mitteilte, wurden dabei bis am 8. März 2021 keine Hinweise auf neue Sicherheitsprobleme oder auf eine Veränderung des positiven Nutzen-Risiko-Verhältnisses der Impfstoffe festgestellt. Alle Fälle hätten das aus den Zulassungsstudien und den Arzneimittelinformationen bereits bekannte Profil der Nebenwirkungen bestätigt. ([NZZ](#)) Der grössere Teil der Meldungen (70,4 %) war nicht schwerwiegend. 177 (29,6 %) Meldungen wurden als schwerwiegend eingestuft. (...) Die am häufigsten gemeldeten Reaktionen in Fällen, die als schwerwiegend eingestuft wurden, waren Fieber (24), Luftnot (18), Infektion mit SARS-nCoV-2 (14), Erbrechen (11), Überempfindlichkeit (11)/anaphylaktische Reaktionen (8), Kopfschmerzen/Migräne (11), und Herpes Zoster Reaktivierung (10).

Comirnaty, häufigste gemeldete Reaktionen

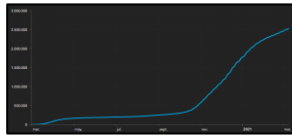


Moderna, häufigste gemeldete Reaktionen

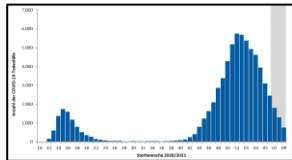




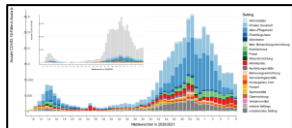
[Fälle pro 100'000 Einwohner](#) RKI Dashboard, 11.3.2021



[Trend kumulierter Fälle](#) RKI Dashboard, 11.3.2021

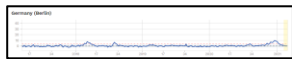


[COVID-19 Todesfälle nach Sterbewoche seit KW 10](#) RKI Lagebericht, 9.3.2021

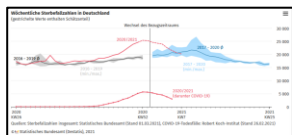


[Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle nach Infektionsumfeld \(Setting\) und Meldewoche](#) RKI Lagebericht, 9.3.2021

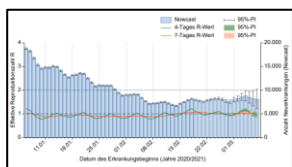
Mortalitätssurveillance:



[EuroMOMO Projekt Z Scores für Deutschland \(Berlin\)](#), 11.3.2021



[Wöchentliche Sterbefallzahlen in Deutschland](#) RKI Lagebericht, 5.3.2021



[Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen](#), RKI Lagebericht, 11.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

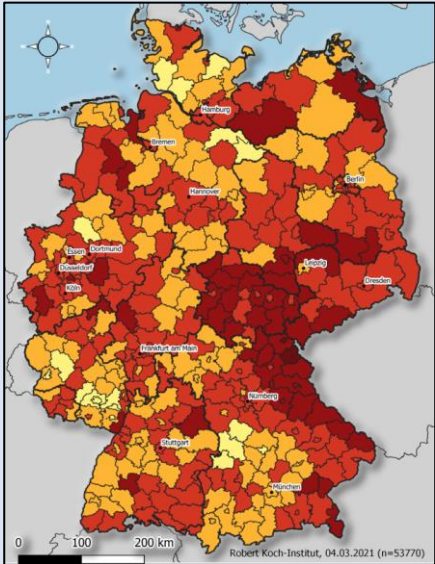
GERMANY (12.3., 2:30 am) | **2'532'947 cases** (+61'005 in 7d) | **72'810 deaths** (+1'570 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **3'026 cases** | Per 100'000 inhabitants: **87 deaths**

- Trend:** seit Mitte Februar ansteigende Fallzahlen / Inzidenzen. Aktuell liegt der Anteil an B.1.1.7 Varianten bundesweit bei 55%.

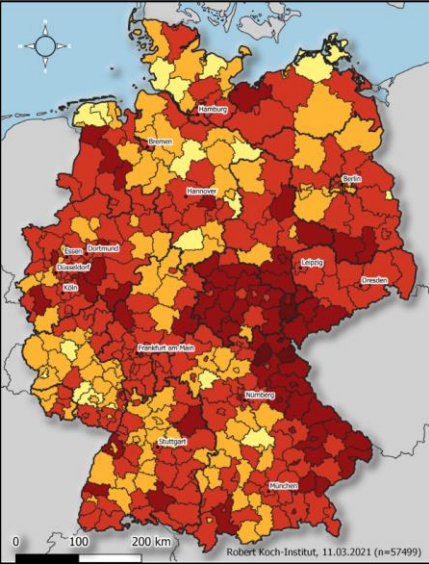
	7-Tages-Durchschnitt (deutschlandweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner	
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (WHO Europe)
Aktuell (11.3.)	8'715 (+7%)	224 (-26%)	73	142
Vorwoche	8'179	302	68	134

- Die 7-Tage-Inzidenz bei Personen 60-79 Jahre liegt aktuell bei **44** und bei Personen ≥ 80 Jahre bei **48** Fällen/100'000 Einwohner.

7-Tages-Inzidenz 4.3.2021



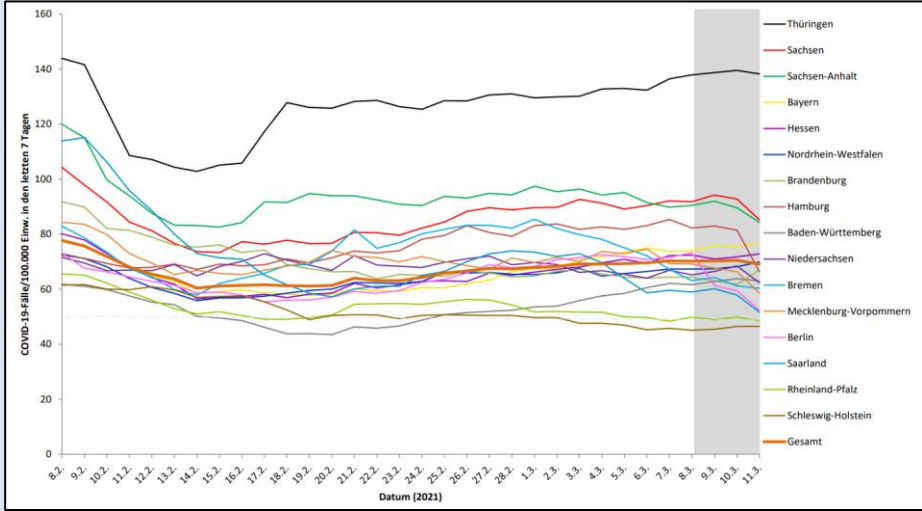
7-Tages-Inzidenz 11.3.2021



COVID19-AKTIVITÄT
Stand: 11.03.2021
 Fälle pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle übermittelt [N/A]
- >0,0 - 5,0 [N/A]
- >5,0 - 25,0 [18]
- >25,0 - 50,0 [111]
- >50,0 - 100,0 [208]
- >100,0 - 250,0 [71]
- >250,0 - 500,0 [4]
- > 500,0 - 1000,0 [N/A]

- 7-Tages-Inzidenz über 80 pro 100'000 Einwohner** (per 11.3.2021) in den Bundesländern **Thüringen (138)**, **Sachsen (85)** und **Sachsen-Anhalt (84)**, [Link](#).



Schätzung der Reproduktionszahl:

- 4-Tage-R-Wert:** Datenstand 11.3.: $R = 0.94$ (95% CI 0.82 – 1.07), [Link](#).
- 7-Tage R-Wert:** Datenstand 11.3.: $R = 1.04$ (95% CI 0.96 – 1.13), [Link](#).

Aktuelle Ausbrüche laut RKI, Stand 11.3. ([Link](#)):

- Aktuell weisen **283** von 412 Kreise eine hohe 7-Tage-Inzidenz von >50 auf.
- Die 7-Tage-Inzidenz liegt in 75 Kreisen bei >100 Fällen/100'000 EW, davon in 4 Kreisen bei >250 Fällen/100'000 EW.
- Die hohen bundesweiten Fallzahlen werden durch zumeist **diffuse Geschehen** mit zahlreichen Häufungen insbesondere in **Haushalten**, im **beruflichen Umfeld** und **Alten- und Pflegeheimen** verursacht. Oft kann kein konkretes Infektionsumfeld ermittelt werden.

- Seit Februar stieg der Anteil kleinerer Ausbrüche mit einer Grösse von 2-4 Fällen pro Ausbruch und lag in der Kalenderwoche 9 bei 46%. Unter diesen ist der Anteil der Fälle in privaten Haushalt besonders hoch.
- **Steigende Tendenz** bei Ausbrüchen am Arbeitsplatz, Kindergärten und Horteinrichtungen.
- Ausbrüche in Alten- und Pflegeheimen sinken kontinuierlich und deutlich (KW 53: 46%, KW 9: 6%), ebenso sinkende Tendenz bei Ausbrüchen im Krankenhaus.

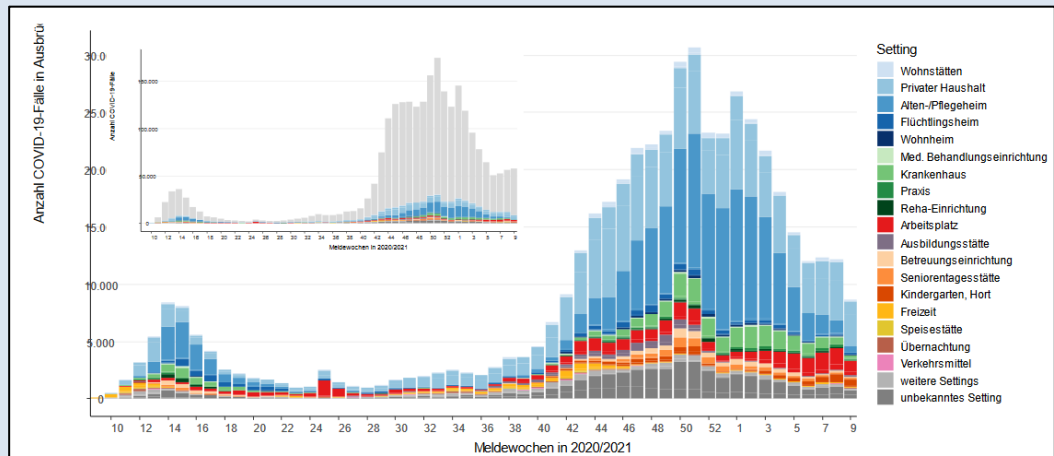
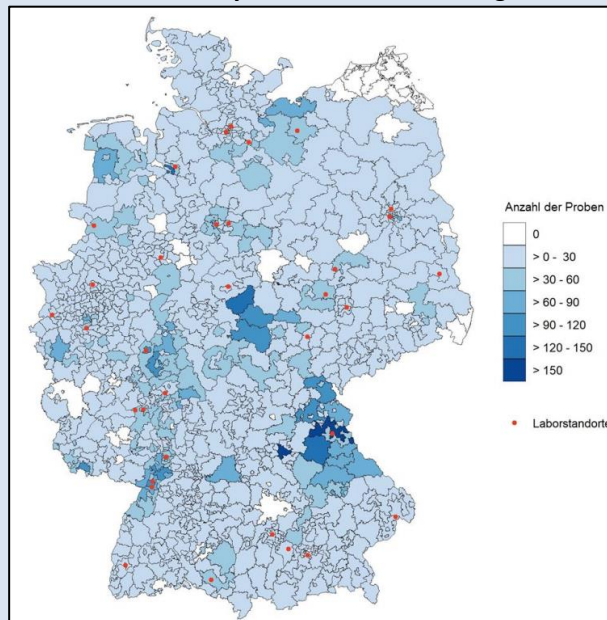


Abbildung 8: Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle nach Infektionsumfeld (Setting) und Meldewoche, die vom jeweiligen Gesundheitsamt einem Ausbruch zugeordnet wurden. Abgebildet werden alle Fälle aus Ausbrüchen mit 2 oder mehr Fällen. Die möglichen Settings sind als Kategorien in der Abfrage vorgegeben. Die Erfassung von COVID-19 Fällen in Ausbrüchen erfolgt mit einer gewissen Verzögerung. Daher sind insbesondere die Angaben zur Anzahl in der letzten Kalenderwoche noch unvollständig. In der eingefügten Grafik sind alle Fälle dargestellt, in hellgrau zusätzlich die Fälle, die nicht einem Ausbruch zugeordnet wurden. (Datenstand 09.03.2021, 0:00 Uhr).

- Anzahl der Proben pro Postleitzahlbereich bei denen in KW 8/2021 die Variante B.1.1.7 mittels Punktmutationsanalysen innerhalb Erhebung detektiert wurde, [RKI 10.3.](#)

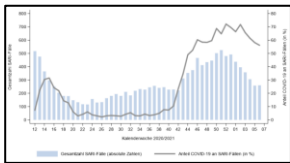


- Anzahl der erfassten Hinweise auf das Vorliegen von VOCs

KW 2021	Meldende Labore	Tests auf Hinweis auf VOC	Hinweise auf VOC	Anteil	Anzahl der Hinweise auf B.1.1.7 (%)	Anzahl der Hinweise auf B.1.351 (%)	Anzahl der Hinweise auf P.1 (%)
02	2	49	1	2,0%	1 (2,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
03	17	3.344	122	3,6%	122 (3,6%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
04	36	30.449	1.537	5,0%	1.441 (4,7%)	95 (0,3%)	1 (0,0%)
05	56	26.849	2.105	7,8%	1.931 (7,2%)	174 (0,6%)	0 (0,0%)
06	59	33.943	6.380	18,8%	5.978 (17,6%)	385 (1,1%)	17 (0,1%)
07	69	29.770	7.935	26,7%	7.698 (25,9%)	210 (0,7%)	27 (0,1%)
08	83	45.581	18.763	41,2%	18.224 (40,0%)	502 (1,1%)	37 (0,1%)
09	84	35.755	19.832	55,5%	19.472 (54,5%)	345 (1,0%)	15 (0,0%)

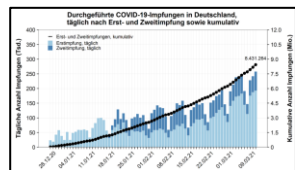
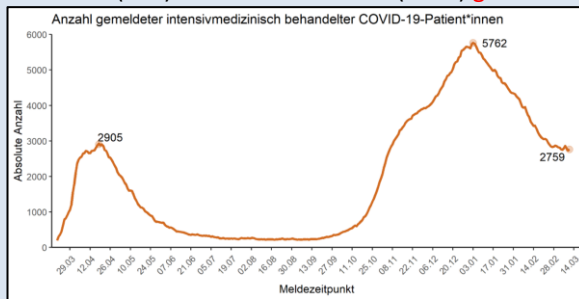
Die Daten werden im Rahmen der RKI-Testzahlerfassung seit KW 05/21 zusätzlich erfasst und können auch rückwirkend übermittelt werden.

- **Ergebnisse aus weiteren Surveillance-Systemen des RKI zu akuten respiratorischen Erkrankungen:**
 - **GrippeWeb:** Die **Rate akuter Atemwegserkrankungen (ARE-Rate)** ist in der **9. KW 2021 im Vergleich zur Vorwoche gestiegen**. Der Anstieg ist insbesondere durch einen Anstieg der ARE-Rate in der Altersgruppe 0 bis 14 Jahre bedingt. Trotz des Anstiegs liegt die ARE-Rate weiterhin deutlich unter den Werten der Vorjahre auf einem extrem niedrigen Niveau.
 - **Arbeitsgemeinschaft Influenza (AGI)**, Netzwerk aus primärversorgenden Sentinelärztinnen und -ärzten für akute Atemwegserkrankungen:
 - In der 9. KW 2021 wurden im Vergleich zur Vorwoche insgesamt **etwas mehr Arztbesuche wegen akuter Atemwegserkrankungen** registriert. Die Werte in den Altersgruppen unter 35 Jahre sind dabei in der 9. KW 2021 gestiegen, die Werte in den Altersgruppen ab 35 Jahre sind dagegen relativ stabil geblieben oder weiter leicht zurückgegangen.
 - Die Werte der ARE-Konsultationsinzidenz befinden sich seit der 2. KW 2021 **sehr deutlich unter** den Vorjahreswerten zur gleichen Zeit.
 - In der virologischen Surveillance der AGI wurden in der 9. KW 2021 in insgesamt 55 von 196 eingesandten Proben (28%) respiratorische Viren identifiziert, darunter 37 Proben mit **Rhinoviren (19%)**, 10 Proben mit **humanen saisonalen Coronaviren (hCoV) (5%)**, 6 Proben mit **SARS-CoV-2 (3%)**, 2 Proben mit **Respiratorischen Synzytialviren (RSV) (1%)** und eine Probe mit **Parainfluenzaviren (1%)**.
 - **Im Rahmen der ICD-10-Code basierten Krankenhaus-Surveillance** von schweren akuten respiratorischen Infektionen (SARI):
 - In der **8. KW 2021 ist die Zahl der SARI Fälle im Vergleich zur Vorwoche insgesamt stabil geblieben**. Dabei sind die Fallzahlen in den Altersgruppen ab 60 Jahre weiter leicht zurück gegangen, in den Altersgruppen unter 60 Jahre sind die SARI-Fallzahlen dagegen weitestgehend stabil geblieben.
 - Die SARI-Fallzahlen liegen insgesamt seit einigen Wochen deutlich unter den Fallzahlen der Vorjahre.
 - **In der Vorwoche waren erstmals seit der 44. KW 2021 weniger als die Hälfte der wöchentlich berichteten SARI-Fälle mit einer COVID-19-Diagnose (ICD-10-Code U07.1!) hospitalisiert**.
 - Nach dem kontinuierlichen Rückgang in den letzten Wochen ist der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen in der 8. KW 2021 im Vergleich zur Vorwoche **wieder angestiegen** und lag bei **56%** (siehe Abbildung neben an).
 - Wegen zum Teil sehr geringer Fallzahlen kann keine Aussage zum Anteil der COVID-19-Erkrankungen in einzelnen Altersgruppen getroffen werden.



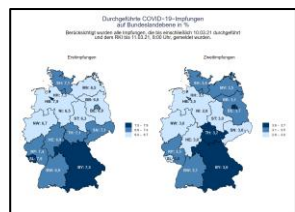
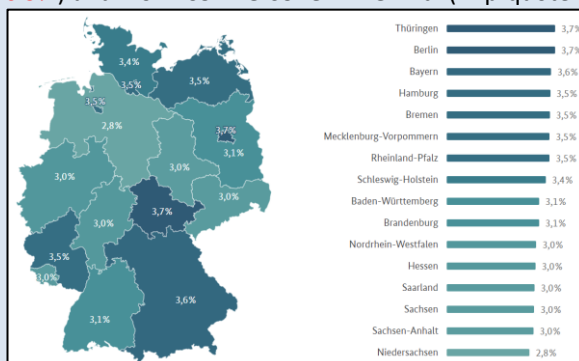
[Anteil an COVID-19 Erkrankungen bei SARI-Fällen](#)
RKI Lagebericht, 11.3.2021

- **Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen:** [DIVI-Intensivregister](#).
 - **In den meisten Bundesländern setzt sich der zuvor kontinuierliche Rückgang der COVID-19-Fallzahlen auf Intensivstationen nicht weiter fort, sondern die ITS-Belegung mit COVID-19-Fällen stagniert aktuell auf einem Plateau. Ein Drittel der Bundesländer verzeichnet sogar wieder einen leichten Anstieg.**
 - Von 24'209 sind **20'564 Intensivbetten (85%) belegt, 3'645 (15%) sind aktuell frei**.
 - Die Zahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle ist in der vergangenen Woche von 2'813 Patienten (4.3.) auf **2'759 Patienten (11.3.) gesunken**.



[COVID-19 Impfungen täglich und kumulativ](#) RKI, 11.3.2021

- **Impfquoten und Indikation pro Bundesland (Stand 10.3.2021), [Link](#):**
 - Seit 26.12.2020 wurden in Deutschland insgesamt **5'756'572 Personen mindestens einmal (Impfquote 6.9%)** und **2'674'692 Personen zwei Mal (Impfquote 3.2%)** gegen COVID-19 geimpft, [Link](#):



[Durchgeführte COVID-19 Impfungen auf Bundeslandebene pro Einwohner](#) RKI, 11.3.2021

Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite

Epidemiologie

1. [Täglicher Lagebericht RKI](#)
2. [Gesamtübersicht der pro Tag ans RKI übermittelten Fälle, Todesfälle und 7-Tages-Inzidenzen nach Bundesland \(täglich aktualisiert\)](#)
3. [Übersicht und Empfehlungen zu besorgniserregenden SARS-CoV-2-Virusvarianten \(VOC\)](#)
4. [Aktualisierter Bericht zu Virusvarianten von SARS-CoV-2 in Deutschland, insbesondere zur Variant of Concern \(VOC\) B.1.1.7 \(neu 10.3.\)](#)
5. [Corona-KiTa-Studie: 3. Quartalsbericht I/2021 \(neu 11.3.\)](#)
6. [Infografik: 8 einfache Tipps für den Frühling \(neu 10.3.\)](#)
7. [Corona-Warn-App: Evaluation der Corona-Warn-App, Überblick über neue und geplante Funktionalitäten, Kennzahlen aktualisiert \(aktual. 5.3.\)](#)

Allgemeine Informationen für Gesundheitsfachpersonen

8. [Antworten auf häufig gestellte Fragen zu COVID-19 \(aktual. 11.3.\)](#)
9. [Management von Kontaktpersonen \(aktual. 5.3.\)](#)
Änderung am 5.3.2021 gegenüber der Version vom 16.2.2021:
 - Infografik: redaktionelle Änderung im Kasten "Gesundheitsamt", letzter Punkt;
 - Abschnitt 3.1.1: Verkürzung des Zeitraumes, eine Kontaktpersonennachverfolgung nach Exposition im Flugzeug zu initiieren, von 28 auf 14 Tage (in Abhängigkeit von der Verfügbarkeit entsprechender Daten und einer Bewertung durch die Behörden vor Ort)

Testen

10. [Hinweise zur Testung von Patienten auf SARS-CoV-2 \(aktual. 10.3.\)](#)
Ergänzungen und Änderungen in den Abschnitten Molekulare Surveillance und Erkennung von VOCs sowie Antigennachweise

Impfen

11. [COVID-19 und Impfen: Antworten auf häufig gestellte Fragen \(aktual. 12.3.\)](#)

Reisen

12. [Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete durch das Auswärtige Amt, BMG und BMI \(aktual. 12.3.\)](#) Unter anderem wird Tansania neu als Hochrisikogebiet eingestuft.
13. [Hinweise zur Einreise: Informationen zur digitalen Einreiseanmeldung und Corona-SMS \(11.3.\)](#)

Bundesgesundheitsministerium, [Link](#). Siehe auch [Aktuelles](#)

Bundesregierung, Webseite „Coronavirus“ ständig aktualisiert, [Link](#)

- [Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit \(täglich\)](#)
- [Impfung gegen Covid-19: AstraZeneca-Impfstoff: Hochwirksam und sicher \(11.3.\)](#)
- [Corona-Impfung: EU-Zulassung für vierten Impfstoff \(11.3.\)](#)
- [Corona-Schnelltests: Bundesregierung begrüßt Erklärung zur Ausweitung der Testangebote \(9.3.\)](#)
- [Pressekonferenz zur Corona-Lage: Es sind genügend Schnelltests verfügbar \(5.3.\)](#)

1. Öffnungsstufe	2. Öffnungsstufe	3. Öffnungsstufe	4. Öffnungsstufe	5. Öffnungsstufe	6. Öffnungsstufe
1. Öffnungsstufe	2. Öffnungsstufe	3. Öffnungsstufe	4. Öffnungsstufe	5. Öffnungsstufe	6. Öffnungsstufe

Bund-Länder-Beschluss vom 3. März 2021

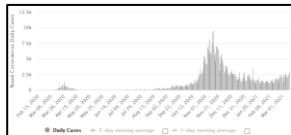
- Die bisherigen Maßnahmen zur Eindämmung der Pandemie gelten bis zum 28. März 2021 weiter.
- Gleichzeitig wurden fünf konkrete Öffnungsschritte vereinbart.
- Alle Öffnungsschritte sind mit einer **Notbremse** verbunden: Steigt die 7-Tage-Inzidenz auf über 100, treten die Regeln, die bis zum 7. März gegolten haben, wieder in Kraft.
- Bitte beachten Sie die Regeln in Ihrem Bundesland.

Massnahmen / Informationen der Bundesregierung:

- **Derzeitig gültige Regeln und Einschränkungen:** [Link](#). Corona-Regelungen pro Bundesland: [Link](#)
- **Bund und Länder Beschluss vom 3.3.2021:** [Link](#)

Weiteres und Medienauswahl:

- **Die Infektionszahlen steigen - laut RKI-Chef Wieler besonders stark unter Kindern und Jugendlichen.** Die Inzidenzen stiegen bei den unter 60-Jährigen wieder an - und seit Mitte Februar bei den Kindern und Jugendlichen unter 15 Jahren "sehr rasant". Beobachtet würden wieder mehr Ausbrüche in Kitas, sogar mehr als vor Weihnachten. ([Tagesschau](#))
- **Impfkampagne ist Wettlauf gegen das mutierende Virus** RKI-Präsident Lothar Wieler warnte angesichts der Entwicklung: "Wir haben ganz klare Anzeichen dafür: In Deutschland hat die dritte Welle schon begonnen."
- **Paul-Ehrlich-Institut hält an AstraZeneca fest.** Einige Länder haben die Verabreichung des Vakzins von AstraZeneca temporär ausgesetzt, um Berichte über Nebenwirkungen zu prüfen. Experten sehen dafür keinen Grund - sie fürchten, der Stopp werde mehr schaden als nützen. ([Tagesschau](#))
- **Corona-Variante aus Südafrika im Saarland bei rund 15 Prozent.** ([Tagesschau](#))
- In Berlin dürfen seit gestern 137 Arztpraxen gegen das Coronavirus impfen - als Pilotversuch, um die Abläufe beim Impfen in Praxen zu optimieren. Geimpft werden vorrangig Risikopatienten. ([Tagesschau](#))
- Mit einer neuen Patientenstudie hat die Uniklinik Hamburg-Eppendorf (UKE) bestätigt, dass eine Covid-19-Infektion wesentlich gefährlicher ist als eine saisonale Grippe. Unter den immungeschwächten Patienten und Patientinnen hatten diejenigen mit einer Covid-19-Infektion mit 33,3 Prozent eine höhere Krankenhaussterblichkeit als die Patienten mit saisonaler Influenza (11,6 Prozent). ([Tagesschau](#))



Daily new cases, Austria
worldometers, 11.3.2021

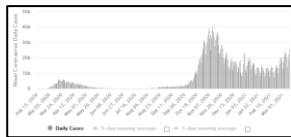
AUSTRIA (12.3., 2:30 am) | **484'916 cases** (+17'270 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **5'388 cases** | **8'798 deaths** (+146 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **98 deaths**

- Trends:** see below. Increasing trend in new cases four weeks in a row.

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (11.3.)	2'467 (+16%)	21 (-8%)	192 per 100'000	361 per 100'000
Previous week	2'126	23	165 per 100'000	311 per 100'000

Measures / other (media selection):

- Österreich plant Lockerungen für Kinder und Jugendliche.** Freizeitaktivitäten und Sport für Kinder und Jugendliche sollen in Österreich schon bald wieder mit Auflagen möglich sein. Trotz steigender Infektionszahlen soll die Lockerung der Corona-Einschränkungen am Montag in Kraft treten, kündigte das Sozial- und Gesundheitsministerium an. ([SRF](#))
- In einem Pilotprojekt soll in Österreich die Wirkung des Impfstoffs von BioNTech/Pfizer gegen die Südafrika-Variante des Coronavirus auf breiter Basis untersucht werden. Die Bürger des Tiroler Bezirks Schwaz, wo die ansteckendere Variante verbreitet ist, können sich ab Donnerstag mit dem Stoff impfen lassen. Rund 50.000 der etwa 64.000 infrage kommenden Personen haben sich dafür angemeldet. Für das wissenschaftlich begleitete Pilotprojekt stehen 100.000 Dosen zur Verfügung. ([Tagesschau](#))



Daily new cases, Italy
worldometers, 11.3.2021

ITALY (12.3., 2:30 am) | **3'149'017 cases** (+149'898 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **5'214 cases** | **101'184 deaths** (+2'210 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **168 deaths**

- Trends:** Increasing trend in new cases three weeks in a row and for the first time since week 2 also in deaths.
- A detailed list of cases per region and information on the number of serious cases per region: [Link](#).

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (11.3.)	21'414 (+15%)	316 (+11%)	248 per 100'000	461 per 100'000
Previous week	18'669	286	216 per 100'000	372 per 100'000

Measures / other (media selection):

- Mögliche weitere Verschärfungen in Italien.** Italiens Regierung steht nach Medienberichten kurz vor einer weiteren Verschärfung der Corona-Beschränkungen. Erwartet werden unter anderem Massnahmen zur stärkeren Einschränkung von Kontakten speziell an Wochenenden. Ausserdem geht es um neue Regeln für den Erlass Roter Zonen. In diesen Zonen gelten die schärfsten Regeln, weil die Infektionszahlen besonders hoch sind. ([SRF](#))
- Italien: Landesweiter Lockdown über Ostern.** Italien will angesichts steigender Infektionszahlen einen landesweiten Lockdown über die Osterfeiertage verhängen. Die Menschen dürften das Haus dann nur noch zur Arbeit, für Wege zum Arzt oder in Notfällen verlassen, geht aus dem Entwurf eines Erlasses der Regierung hervor, der Reuters vorliegt. ([Tagesschau](#))



Dashboard Italy, 11.3.2021

FRANCE (12.3., 2:30 am) | **4'050'543 cases** (+155'120 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **6'212 cases** | **89'984 deaths** (+1'996 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **138 deaths**

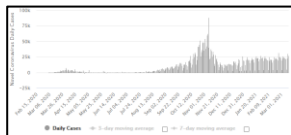
- Trends:** see below.

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (ECDC)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (11.3.)	22'160 (+4%)	285 (-11%)	238 per 100'000	448 per 100'000
Previous week	21'280	322	228 per 100'000	442 per 100'000

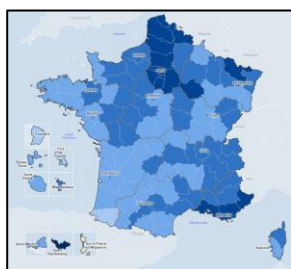
- According to the [weekly epidemiologic Bulletin, Santé publique France](#), week 9 (1.3.-7.3.):
 - **Positivity rate: 7.3%** (previous week 7.3%).
 - **Decrease in the number of new hospitalisations (-3%).**
 - **Increase in the number of new admissions to intensive care units (+9%).**

Measures / other (media selection):

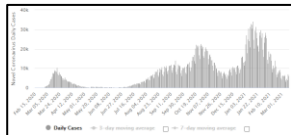
- Frankreich verlegt Patienten wegen angespannter Situation.** Wegen der angespannten Corona-Lage in den Spitälern einiger Regionen verlegt Frankreich Patientinnen und Patienten – zum Beispiel auch nach Belgien. Die Situation im Grossraum Paris, in der Region Hauts-de-France und im Süden sei «besorgniserregend», sagte Regierungssprecher Gabriel Attal nach einer Regierungssitzung unter Vorsitz von Präsident Emmanuel Macron. In den kommenden Tagen würde daher eine gewisse Zahl von Patientinnen und Patienten verlegt – besonders aus dem Grossraum Paris. In anderen Regionen gebe es derartige Verlegungen bereits. ([SRF](#))



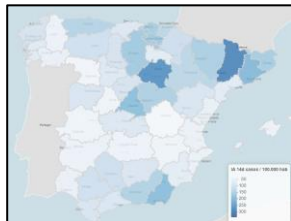
Daily new cases, France
worldometers, 11.3.2021



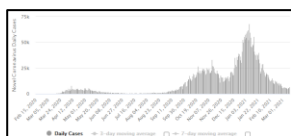
Inzidenz pro Departement in Frankreich Santé publique France, 1.3.-7.3.2021



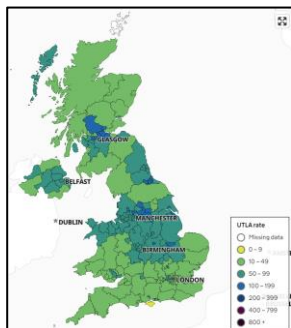
Daily new cases, Spain
worldometers, 11.3.2021



14-day incidence cases per 100'000 inhabitants per region, 11.3.2021



Daily new cases, UK
worldometers, 11.3.2021



Subnational seven-day rolling rates of new COVID-19 cases per 100'000 population in the UK
UK GOV, 6.3.2021

SPAIN (12.3., 2:30 am) | **3'183'471 cases** (+41'113 in 7d) | **72'085 deaths** (+1'584 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **6'817 cases** | Per 100'000 inhabitants: **154 deaths**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (11.3.)	5'873*	226 (-6%)	88 per 100'000	139 per 100'000
Previous week	*	241	*	160 per 100'000

Measures / other (media selection):

- *Catalonia has eliminated duplicate cases; hence trends / incidences are not possible.

UK (12.3., 2:30 am) | **4'254'700 cases** (+40'967 in 7d) | **125'403 deaths** (+1'144 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **6'275 cases** | Per 100'000 inhabitants: **185 deaths**

- Trends:** see below.

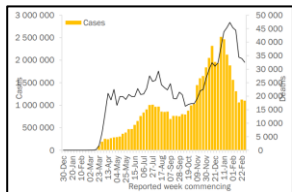
	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (11.3.)	5'852 (-13%)	163 (-42%)	60 per 100'000	133 per 100'000
Previous week	6'716	279	69 per 100'000	183 per 100'000

Measures / other (media selection):

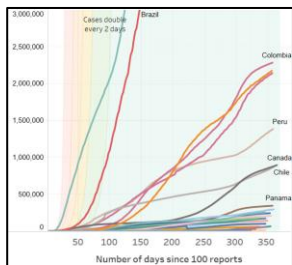
- Foreign travel advices:** [Link](#)
- Bei Ausreisen ohne triftigen Grund hohe Geldstrafen.** Reisende, die England ohne triftigen Grund verlassen wollen, riskieren hohe Geldstrafen. Passagiere müssen ab kommenden Montag in einem Formular den Grund ihrer Ausreise angeben und dieses mit sich führen, wie das britische Verkehrsministerium mitteilt. ([Tagesschau](#))



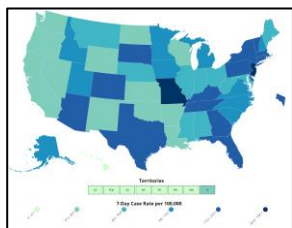
[PAHO, COVID-19 rate by country](#)
PAHO Dashboard, 11.3.2021



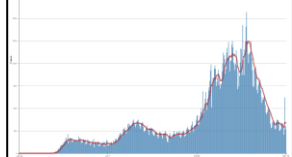
[Weekly cases and deaths in the WHO Region Americas, WHO](#)
Weekly Epidemiological Update, 9.3.2021



[Doubling time for COVID-19 cases in the Americas PAHO,](#)
11.3.2021



[Reported cases, last 7 days, per 100'000, USA](#) CDC, 11.3.2021



[Daily new cases, USA](#) CDC, 11.3.2021



[Reported cases in Brazil per capita](#) NYTimes, 11.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

AMERICAS (12.3., 2:30 am, [PAHO](#)) | **COVID-19 websites WHO Region:** [PAHO](#), [PAHO Dashboard](#)

- **Trends:** see table below. **With around 70'000 new cases Brazil reports the highest number of cases per 24h worldwide and its rising trend in deaths has continued for the past 3 weeks (>1'700 deaths per 24h).**
- **ECDC 14-day COVID-19 case and death notification rates per country,** see [link](#)

Selected countries with highest cumulative cases:

COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	Cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
AMERICAS (PAHO)	1'022.6	52'386'995	+ 1'401'801	137	200'257	↗	+ 51%	1'258'134	123
North America									
USA (JHU)	330.6	29'206'727	+ 392'915	119	56'131	→	- 3%	530'523	160
Canada (JHU)	37.6	904'410	+ 21'490	57	3'070	↗	+ 11%	22'359	59
Mexico (JHU)	128.7	2'144'486	+ 39'499	31	5'643	→	- 10%	192'491	150
Central America									
Panama (JHU)	4.3	346'301	+ 3'560	83	509	↘	- 12%	5'957	139
Costa Rica (JHU)	5.1	207'832	+ 1'942	38	277	→	- 2%	2'848	56
Honduras (JHU)	9.9	175'442	+ 3'342	34	477	↘	- 27%	4'301	43
Guatemala (JHU)	17.9	181'143	+ 4'267	24	610	↗	+ 14%	6'531	36
El Salvador (JHU)	6.4	61'814	+ 1'323	21	189	→	+ 5%	1'935	30
South America									
Brazil (JHU)	212.3	11'202'305	+ 483'675	228	69'096	↗	+ 47%	272'889	129
Chile (JHU)	19.1	873'512	+ 33'393	175	4'770	↗	+ 20%	21'362	112
Peru (JHU)	32.9	1'387'457	+ 42'488	129	6'070	→	- 4%	48'323	147
Argentina (JHU)	45.2	2'169'694	+ 35'731	79	5'104	↘	- 11%	53'493	118
Colombia (JHU)	50.8	2'290'539	+ 27'893	55	3'985	↗	+ 30%	60'858	120
Ecuador (JHU)	17.6	296'841	+ 7'106	40	1'015	↘	- 17%	16'105	92
Caribbean									
Cuba (JHU)	11.3	59'157	+ 5'849	52	836	→	+ 2%	361	3
Dom. Rep. (JHU)	10.8	244'923	+ 3'531	33	504	→	- 6%	3'204	30
Haiti (JHU)	11.4	12'594	+ 58	1	8	↘	- 68%	251	2

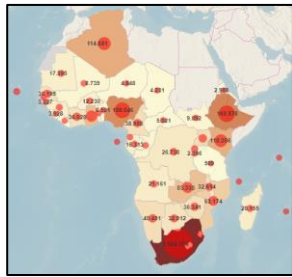
*7-day average (4.3.-11.3.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).
7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

New publications from PAHO, [Link](#)

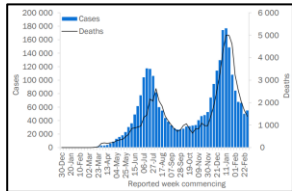
1. PAHO Situation reports: [Link](#)
2. [Epidemiological Update: Coronavirus disease \(COVID-19\) \(11.3.\)](#)
3. [COVID-19 vaccine rollout expanded in the Americas, PAHO Director reports \(10.3.\)](#)
4. [Estimating the size of high-risk populations for COVID-19 death in the Americas \(8.3.\)](#)

Developments, measures / other (media):

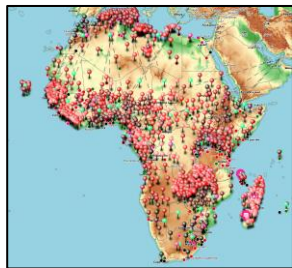
- According to [WHO weekly epidemiological report of 9.3.](#) (data until 7.3.):
 - The Region of the Americas reported over 1.1 million new cases and over 32'000 new deaths, a 2% and 4% decrease respectively compared to the previous week. The United States and Brazil accounted for 76% of new weekly cases reported in the Americas.
 - The **highest numbers of new deaths** were reported from the **USA** (12'315 new deaths; 3.7 new deaths per 100'000; a 17% decrease), **Brazil** (9'935 new deaths; 4.7 new deaths per 100'000; a 23% increase), and **Mexico** (5'104 new deaths; 4.0 new deaths per 100'000; a 7% decrease).
- **USA: Current official guidelines of the US government:** [Link](#) / [Link](#)
- CDC issued its first set of [recommendations](#) on activities that people who are fully vaccinated against COVID-19 can safely resume.
- US-Präsident Joe Biden will bis zum 1. Mai Corona-Impfstoffe für alle Erwachsenen in den USA freigeben lassen. [Zum Bericht](#) (NZZ)
- **Im Jahr 2020 sind nach einer Studie der amerikanischen Gesundheitsbehörde CDC mehr Menschen gestorben als je zuvor in den USA.** Das Online-Magazin «Politico» berichtet mit Bezug auf die Studie am Mittwoch (10.3.), die Zahl der Todesfälle in den USA sei durch Covid-19 um 15 Prozent gestiegen. Bei den Todesursachen lag Covid-19 nach Herzkrankheiten und Krebs an dritter Stelle. ([NZZ](#))



[COVID-cases Africa](#) WHO Africa Dashboard, 11.3.2021



[Number of cases and deaths reported weekly by WHO African Region](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 9.3.2021



[COVID-19 cases Africa, E-Tracking Map](#), 11.3.2021
With data on diagnostics, surveillance etc.

[AFRICA](#) (12.3., 2:30 am, [worldometer](#))

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

- **Trends:** see table below. Since 6 weeks continuous increasing trend in Ethiopia and Kenya.
- **ECDC 14-day COVID-19 case and death notification rates per country**, see [link](#)
- **Of note:** figures must be interpreted with caution as many factors may influence these trends, such as country surveillance, testing capacity and strategy, and reporting delays.

Selected countries, ordered by 7-day incidence:

COUNTRY / REGION	CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS		
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
AFRICA (worldometer)	1'334.4	4'034'851	+ 70'603	5	10'086	→	+ 4%	107'114	8
Botswana (JHU)	2.3	32'912	+ 1'166	51	167	↘	- 65%	413	18
Namibia (JHU)	2.5	40'631	+ 1'165	47	166	→	- 8%	450	18
Tunisia (JHU)	11.8	239'977	+ 4'334	37	619	→	+/- 0%	8'313	70
South Africa (JHU)	59.3	1'525'648	+ 7'982	13	1'140	→	- 7%	51'110	86
Kenia (JHU)	54.0	111'185	+ 3'856	7	551	↗	+ 70%	1'899	4
Morocco (JHU)	37.0	487'750	+ 2'603	7	372	→	- 1%	8'712	24
Ethiopia (JHU)	115.7	171'210	+ 8'256	7	1'179	↗	+ 21%	2'483	2
Ghana (JHU)	31.0	86'737	+ 1'987	6	284	↘	- 35%	656	2
Cameroon (JHU)	26.5	36'794	+ 1'080	4	154	↘	- 45%	601	2
Egypt (JHU)	102.3	188'361	+ 4'193	4	599	↗	+ 19%	11'169	11
Algeria (JHU)	43.8	114'681	+ 920	2	131	↘	- 19%	3'028	7
Zimbabwe (JHU)	14.9	36'377	+ 154	1	22	↘	- 33%	1'492	10
Nigeria (JHU)	206.1	159'646	+ 2'686	1	384	→	+ 8%	1'993	1
Uganda (JHU)	46.0	40'520	+ 94	0	13	↘	- 25%	334	1

*7-day average (4.3.-11.3.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease of >10%).
7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

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

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

1. WHO Afro Situation reports: [Link](#) (weekly)
2. Technical documents: [Link](#)
3. [COVID-19 cases in Africa to top 4 million, vaccine rollout underway \(11.3.\)](#)
4. [Fewer COVID-19 cases among women in Africa: WHO analysis \(4.3.\)](#)
5. [COVID-198 across the WHO African Region \(7.3.\)](#)

* The following **African countries** are not included in the WHO AFRO region, but in the WHO EMRO region Egypt, Djibouti, Libya, Morocco, Somalia, Sudan, Tunisia.

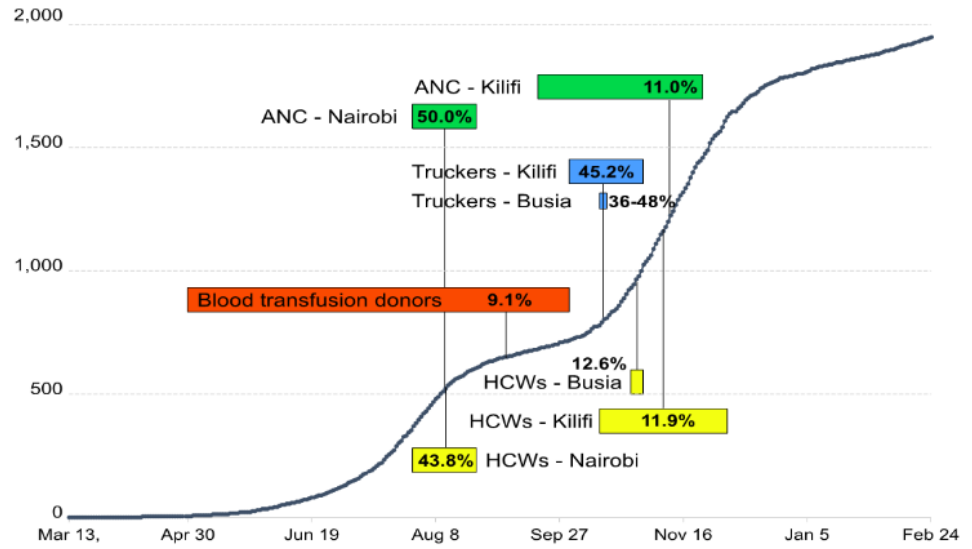
Developments, measures / other (media):

- According to [WHO weekly epidemiological report of 9.3.](#) (data until 7.3.):
 - The Africa region reported over 55'000 new cases and over 1'300 new deaths, a 10% increase and 16% decrease respectively compared to the previous week. Since new weekly case counts peaked in early January 2021, this is the first weekly increase following 6 weeks of decreasing case numbers.
 - The **highest numbers of new deaths** were reported from **South Africa** (706 new deaths; 1.2 new deaths per 100'000 population; a 30% decrease), **Ethiopia** (66 new deaths; 0.1 new deaths per 100'000; a 21% decrease), and **Nigeria** (59 new deaths; <0.1 new deaths per 100'000; a 20% decrease).
- **Corona-Impfungen in 19 afrikanischen Ländern begonnen.** In mehreren afrikanischen Ländern sind die Impfkampagnen gegen Corona gestartet, bleiben aber hinter den Programmen in europäischen Ländern weiterhin deutlich zurück. 19 der 54 Länder auf dem afrikanischen Kontinent hätten mit dem Impfen begonnen, teilte die Weltgesundheitsorganisation (WHO) am Donnerstag (11.3.) mit. ([Tagesschau](#))
- **! Tanzania:**
 - The situation in Tanzania is alarming according to several reports including Swiss doctors working in Tanzania!
 - **In Germany, Tanzania has been classified as a high-risk area for COVID (RKI 12.3.)**.
 - Since 2.2. CDC has issued the highest COVID-19 travel alert for Tanzania (level 4: avoid all travel to Tanzania).
 - [US Embassy in Tanzania:](#) The U.S. Embassy is aware of a significant increase in the number of COVID-19 cases since January 2021. The practice of COVID-19 mitigation and prevention measures remains limited. The Tanzanian government has not released aggregate numbers on COVID-19 cases or deaths since April

2020. Healthcare facilities in Tanzania can become quickly overwhelmed in a healthcare crisis. Limited hospital capacity throughout Tanzania could result in life-threatening delays for emergency medical care.

- **Kenia: SARS-CoV-2 sero-epidemiology**, details see [WHO weekly report, 9.3.](#)

Figure 3: Cumulative confirmed COVID-19 cases per million population in Kenya and time point of the seroprevalence studies



The black line and y-axis represents the national cumulative incidence per 1 million population; each box represents the duration of the studies (the sampling period); the populations studied and the seroprevalence estimate. The vertical lines represent the midpoint for sampling dropping to the cumulative incidence curve.

- Trends: see table below.
- ECDC 14-day COVID-19 case and death notification rates per country, see [link](#)

Selected countries, ordered by 7-day incidence:

COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
ASIA (worldometer)	4'633.6	25'890'366	+ 579'109	12	82'730	↗	+ 11%	407'457	9
Israel (JHU)	8.6	814'250	+ 20'843	242	2'978	↘	- 19%	5'967	69
Turkey (JHU)	84.1	2'835'989	+ 89'831	107	12'833	↗	+ 26%	29'290	35
Iran (JHU)	83.7	1'723'470	+ 58'367	70	8'338	→	+ 1%	61'016	73
Philippines (JHU)	109.6	607'048	+ 22'381	20	3'197	↗	+ 40%	12'608	12
Indonesia (JHU)	274.1	1'403'722	+ 42'624	16	6'089	→	- 8%	38'049	14
India (JHU)	1'377.4	11'285'561	+ 128'638	9	18'377	↗	+ 17%	158'189	11
Saudi Arabia (JHU)	34.8	381'348	+ 2'640	8	377	↗	+ 13%	6'551	19
Japan (JHU)	126.5	443'704	+ 7'631	6	1'090	→	+ 5%	8'457	7
South Korea (JHU)	51.2	94'198	+ 2'958	6	423	→	+ 9%	1'652	3
Pakistan (JHU)	220.6	597'497	+ 12'062	5	1'723	↗	+ 27%	13'377	6
Bangladesh (JHU)	164.7	554'156	+ 5'607	3	801	↗	+ 56%	8'502	5
Singapore (JHU)	5.8	60'070	+ 72	1	10	↘	- 27%	29	1
China (JHU)	1'438.7	101'216	+ 170	0	24	↘	- 15%	4'839	0

*7-day average (4.3.-11.3.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease of >10%).
7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

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

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

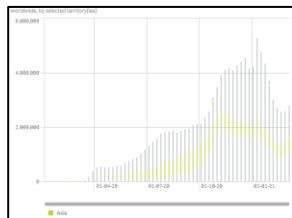
1. [Djibouti: First COVID-19 vaccines arrive in Djibouti \(6.3.\)](#)
2. [Sudan: Sudan receives first delivery of COVID-19 vaccines with over 800 000 doses \(3.3.\)](#)

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

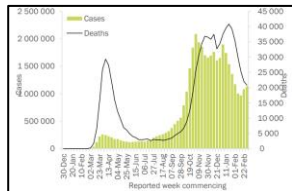
1. [Marking one year of pandemic in WHO South-East Asia Region \(11.3.\)](#)
2. [India: Ensuring essential health services during COVID-19 in the State of Chhattisgarh, India \(11.3.\)](#)
3. [Four countries in WHO South-East Asia Region get COVID-19 vaccines from COVAX Facility \(10.3.\)](#)

Developments, measures / other (media):

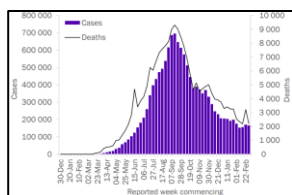
- According to [WHO weekly epidemiological report of 9.3.](#) (data until 7.3.):
 - The **Eastern Mediterranean region** reported just under 229'000 new cases and just under 2'800 new deaths, a 10% and 9% increase respectively compared to the previous week. New cases have increased week on week for the past four weeks, while deaths have increased for the past two weeks.
 - The **South-East Asia region** reported over 167'000 new cases and 2'200 new deaths, a 2% and 32% decrease respectively compared to the previous week. Progressive declines in case incidence observed mid-September 2020 have slowed in recent weeks, and increases have been observed in several countries in the region.
- According to [ECDC](#) (1.3.-7.3.), the highest **7-day incidences above 200 per 100'000 inhabitants** are in **Jordan** (372), **Lebanon** (301), **Israel** (289), **Palestine** (285), **Bahrain** (247) and **Kuwait** (227).
- **Indien: Höchster Wert an Neuinfektionen seit Weihnachten.** Die Zahl der neuen Corona-Fälle nimmt in Indien wieder zu. In den vergangenen 24 Stunden verzeichneten die Gesundheitsbehörden 23.285 Neuinfektionen - der höchste Wert seit dem 24. Dezember. Gesundheitsexperten führen den Anstieg der Fallzahlen darauf zurück, dass Schutzmaßnahmen weniger eingehalten werden und sich wieder mehr Menschen treffen. ([Tagesschau](#))
- **Japan schränkt Einreisen weiter ein.** Aus Sorge vor der Ausbreitung des Coronavirus und vor allem der Mutationen will Japans Regierung die Grenzkontrollen verschärfen. Die Zahl der Einreisen in das Land solle auf maximal 2000 pro Tag begrenzt werden, kündigte Verkehrsminister Kazuyoshi Akaba an. ([Tagesschau](#))
- **Israel: Fast zwei Drittel der derzeit für eine Corona-Impfung infrage kommenden Israelis haben ihre zweite Dosis erhalten.** Wie das Gesundheitsministerium am Donnerstagabend (11. 3.) mitteilte, wurde die Marke von vier Millionen Zweitimpfungen übertroffen. Die Regierung will zunächst mindestens 6,2 Millionen Menschen impfen. ([NZZ](#))
- **Südkorea beschliesst einzelne Quarantäne-Ausnahmen und Impf-Privilegien.** Wegen des Chipmangels in der Autoindustrie zieht Südkorea Konsequenzen in der Corona-Politik. Nach Angaben der Regierung werden



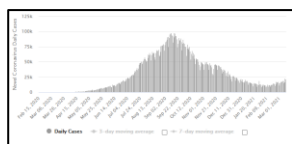
[Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Asien ECDC, 11.3.2021](#)



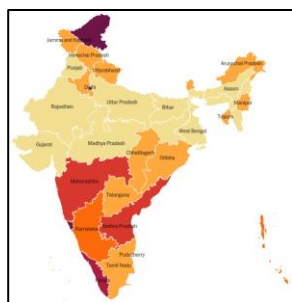
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region EMRO WHO Weekly Epidemiological Update, 9.3.2021](#)



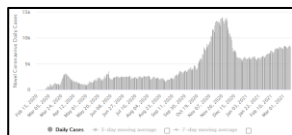
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region SEARO WHO Weekly Epidemiological Update, 9.3.2021](#)



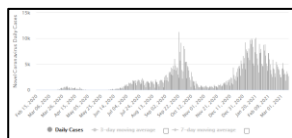
[Daily new cases, India worldometers, 11.3.2021](#)



[Reported cases in India per capita NYTimes, 11.3.2021](#)



[Daily new cases, Iran worldometers, 11.3.2021](#)



[Daily new cases, Israel worldometers, 11.3.2021](#)

Geschäftsleute, die zur Behebung dieses Problems im Einsatz sind, von den Quarantäne-Regelungen ausgeschlossen. Ausserdem sollen Personen Vorrang bei Impfungen haben, die in der Beschaffung von Autochips tätig sind. Das Problem trifft Autobauer weltweit, etwa auch Volkswagen und General Motors. Die südkoreanische Autoindustrie stehe noch relativ gut da, aber die Befürchtungen hätten zugenommen, dass es künftig zu Produktionsausfällen kommen könnte, teilt die Regierung in Seoul mit. ([SRF](#))

OCEANIA (12.3., 2:30 am, [worldometer](#))

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

- Trends: ECDC 14-day COVID-19 case and death notification rates per country, see [link](#)

Selected countries with highest **cumulative cases**:

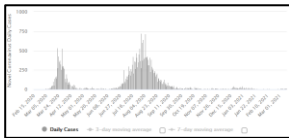
COUNTRY / REGION		CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
Country/Region	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
OCEANIA (worldometer)	42.6	52'132	+ 762	2	109	↗	+ 92%	1'099	3
New Zealand (JHU)	4.8	2'416	+ 27	1	4	↗	+ 29%	26	1
Australia (JHU)	25.5	29'090	+ 81	0	12	↗	+ 56%	909	4

*7-day average (4.3.-11.3.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).
7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

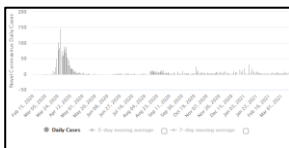
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

Developments, measures / other (media):

- WHO Western Pacific Region: [COVID-19 timeline in the Western Pacific](#).



[Tägliche neue Fälle, Australien](#)
worldometers, 11.3.2021



[Tägliche neue Fälle, Neuseeland](#)
worldometers, 11.3.2021

NEW PUBLICATIONS

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

COVID-19 vaccines:

- **Real life results from the large vaccination campaign in Israel:**
 - [Reduction in COVID-19 Patients Requiring Mechanical Ventilation Following Implementation of a National COVID-19 Vaccination Program — Israel, December 2020–February 2021](#) *CDC MMWR*, 5.3.
 - [Early rate reductions of SARS-CoV-2 infection and COVID-19 in BNT162b2 vaccine recipients](#) *The Lancet*, 18.2.
Study conducted at Sheba Medical Center, Israel's largest hospital. Among 7 214 healthcare workers receiving the Pfizer/BioNTech vaccine in January, there was an 85% reduction in symptomatic COVID-19 within 15 to 28 days after the first dose, with an overall reduction of infections, including asymptomatic cases detected by testing, of 75%.
 - [Patterns of COVID-19 pandemic dynamics following deployment of a broad national immunization program](#) *Preprint*, 9.2.
 - [Estimating real-world COVID-19 vaccine effectiveness in Israel](#) *Preprint*, 11.2.
 - [Decreased SARS-CoV-2 viral load following vaccination](#) *Preprint*, 8.2.
 - [Impact of age, ethnicity, sex and prior infection status on immunogenicity following a single dose of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine: real-world evidence from healthcare workers, Israel, December 2020 to January 2021](#) *Eurosurveillance*, 11.2.2021

Pfizer/ BioNtech:

- [BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine in a Nationwide Mass Vaccination Setting](#) *NEJM*, 24.2.
Results: Each study group included 596,618 persons. Estimated vaccine effectiveness for the study outcomes at days 14 through 20 after the first dose and at 7 or more days after the second dose was as follows: for documented infection, 46% (95% confidence interval [CI], 40 to 51) and 92% (95% CI, 88 to 95); for symptomatic Covid-19, 57% (95% CI, 50 to 63) and 94% (95% CI, 87 to 98); for hospitalization, 74% (95% CI, 56 to 86) and 87% (95% CI, 55 to 100); and for severe disease, 62% (95% CI, 39 to 80) and 92% (95% CI, 75 to 100), respectively. Estimated effectiveness in preventing death from Covid-19 was 72% (95% CI, 19 to 100) for days 14 through 20 after the first dose. Estimated effectiveness in specific subpopulations assessed for documented infection and symptomatic Covid-19 was consistent across age groups, with potentially slightly lower effectiveness in persons with multiple coexisting conditions
- [Neutralization of SARS-CoV-2 lineage B.1.1.7 pseudovirus by BNT162b2 vaccine–elicited human sera.](#) *Science*, 29.1.
- [Neutralizing Activity of BNT162b2-Elicited Serum — Preliminary Report](#) *NEJM*, 17.2.
- [Reports of Anaphylaxis After Receipt of mRNA COVID-19 Vaccines in the US—December 14, 2020-January 18, 2021](#) *JAMA*, 12.2.

AstraZeneca:

- [Effectiveness of First Dose of COVID-19 Vaccines Against Hospital Admissions in Scotland: National Prospective Cohort Study of 5.4 Million People](#) *The Lancet*, 19.2.
- [Single-dose administration and the influence of the timing of the booster dose on immunogenicity and efficacy of ChAdOx1 nCoV-19 \(AZD1222\) vaccine: a pooled analysis of four randomised trials](#) *Lancet*, 19.2.
- [Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine \(AZD1222\) against SARS-CoV-2: an interim analysis of four randomised controlled trials in Brazil, South Africa, and the UK](#) *The Lancet*, 9.1.
- [Safety and immunogenicity of ChAdOx1 nCoV-19 vaccine administered in a prime-boost regimen in young and old adults \(COV002\): a single-blind, randomised, controlled, phase 2/3 trial](#) *The Lancet*, 19.12.
- [Efficacy of ChAdOx1 nCoV-19 \(AZD1222\) Vaccine Against SARS-CoV-2 VOC 202012/01 \(B.1.1.7\)](#) *The Lancet*, 4.2. preprint
Authors' interpretation: Efficacy of ChAdOx1 nCoV-19 against the B.1.1.7 variant of SARS-CoV-2 is similar to the efficacy of the vaccine against other lineages. Furthermore, vaccination with ChAdOx1 nCoV-19 results in a reduction in the duration of shedding and viral load, which may translate into a material impact on transmission of disease.
- [Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 \(AZD1222\) Covid-19 vaccine against the B.1.351 variant in South Africa](#) *Preprint*, 12.2.

C) RISIKOEINSCHÄTZUNG
(WHO, ECDC, BAG, RKI)

- Am **30.1.2020** hat die WHO das Risiko des 2019-nCoV als einen «**Public Health Emergency of international Concern**» ([PHEIC](#)), sprich «**Gesundheitliche Notlage mit internationaler Tragweite**» eingestuft und eine koordinierte und intensivierete internationale Ausbruchsbekämpfung entsprechend den Internationalen Gesundheitsvorschriften (IGV/IHR) als zwingend notwendig erachtet.
- Am **11.3.2020** erklärte die WHO den COVID-19 Ausbruch als Pandemie.

ECDC Risk assessment on COVID-19 for EU/EEA/UK

- Last risk assessment as of 15.2.2021, [Link](#)
- Kriterien zur Einstufung der epidemiologischen Situation in den Ländern als "besorgniserregend" oder "ernsthaft besorgniserregend", siehe [Link](#)

Risk associated with further spread of the SARS-CoV-2 VOCs in the EU/EEA

- Overall population
- Vulnerable individuals

**high to very high
very high**

BAG Risikobewertung (seit 19.6.2020)

- Einstufung laut [Epidemiengesetz](#) Schweiz

besondere Lage

Robert Koch-Institut Risikobewertung (seit 14.12.2020)

- Risiko für die Gesundheit der deutschen Bevölkerung insgesamt
- Risiko für die Gesundheit von Risikogruppen
- Belastung des Gesundheitswesens

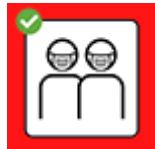
**sehr hoch
sehr hoch
Situation sehr
angespannt und kann
sehr schnell weiter
zunehmen**

D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG

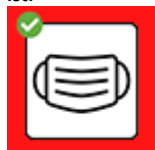
(rosa = neu)



Weniger Menschen treffen



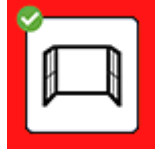
Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



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



Homeoffice-Pflicht.



Mehrmals täglich lüften.



Bei Veranstaltungen und Ansammlungen: erlaubte Personenanzahl einhalten



Abstand halten.



Gründlich Hände waschen.



Hände schütteln vermeiden.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

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

[VORSICHTSMASSNAHMEN – INFORMATIONEN](#) zur Vermeidung einer SARS-CoV-2 Infektion

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

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

Schützen Sie

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

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

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

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

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

➢ **Hinweise zu Schutzmasken:**

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



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

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

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

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

- **Im Homeoffice arbeiten.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



In Taschentuch oder Armbeuge husten und niesen.



Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation.

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

Weiteres:

- **Verzichten Sie auf Fahrten mit dem öffentlichen Verkehr (ÖV)**
 - **Nutzen Sie für den Arbeitsweg wo immer möglich den Langsamverkehr (zu Fuss, Fahrrad, E-Bike).**
 - Sind Sie dennoch auf den ÖV angewiesen, **halten Sie die Hygiene- und Verhaltensregel ein.**
 - **Vermeiden Sie stark frequentierte Zeiten / Verbindungen.**
 - **Wenn Sie keinen Abstand von 1.5 m zu anderen einhalten können:**

Schweiz / Deutschland: Maskenpflicht bei Fahrten im ÖV.

- **Besonders gefährdete Personen** sollen **keinen** ÖV benutzen!
- **Influenzaimpfung!** (zum persönlichem Schutz und zur Vermeidung von unnötigen Verdachtsfällen!)
- **STIKO:** COVID-19 und Impfen: Antworten der STIKO auf häufig gestellte Fragen (FAQ)!
- **Informationen zu Impfungen und Vorsorgeuntersuchungen bei Kindern:** [Empfehlungen BAG und EKIF](#)
- **Info: Pneumokokken-Impfung:** gleiche Indikation für Prevenar-13 wie immer, siehe [Schweiz. Impfplan](#).

Besonders gefährdete Personen:

2. ZUSÄTZLICHE ANWEISUNGEN FÜR BESONDERS GEFÄHRDETE (VULNERABLE) PERSONEN

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

- Personen ab 65 Jahre
- Schwangere Frauen
- Personen, auch unter 65 Jahre, die insbesondere folgende Erkrankungen aufweisen:
 - Bluthochdruck
 - Herz-Kreislauf-Erkrankungen
 - Diabetes
 - Chronische **Lungen – und** Atemwegserkrankungen
 - Krebs
 - Erkrankungen und Therapien, die das Immunsystem schwächen
 - Adipositas (**Grad II**, morbid, **BMI ≥ 35** kg/m²)
 - **Leberzirrhose**
 - **Chronische Nierenerkrankung**
- **Evaluierung des persönlichen Risikos mit Empfehlungen:** siehe [CORONACHECK](#) oder [Link](#) BAG.
- **Merkblatt für Personen mit Vorerkrankungen,** siehe BAG [Link](#).
- **Informationen für lungen- und atemwegserkrankte Menschen:** [Link](#).
- **Empfehlungen für betreuende Angehörige:** siehe BAG [Link](#).

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



Bei Symptomen sofort testen lassen und zuhause bleiben.



Zur Rückverfolgung immer vollständige Kontaktdaten angeben.



Um Infektionsketten zu stoppen: SwissCovid App downloaden und aktivieren.



Isolation und Quarantäne

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

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

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

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

Häufig:

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

Selten sind:

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

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

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

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

Personen in Isolation und Quarantäne:

! Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand !

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

! Wenn eine Arztkonsultation erforderlich ist:

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

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

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

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

Wenn Sie zu

- ⇒ **Besonders gefährdete Personen gehören**, informieren Sie den Arzt/Ärztin bereits per Telefon darüber.
- **Wenn Sie das Haus verlassen müssen** (z.B. Arztkonsultation)
 - ⇒ Tragen Sie eine Hygienemaske! Und halten Sie einen Mindestabstand von 1.5 Metern ein.
 - ⇒ Vermeiden Sie den öffentlichen Verkehr!

- **Hinweis: Bei laborbestätigten COVID-19 Personen wird die Isolation von der zuständigen kantonalen Stelle angeordnet.** Bei ausstehenden oder fehlenden Testergebnissen muss die Isolation / Quarantäne auf Eigeninitiative durchgeführt werden!

✓ **Einreisende innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Risiko einer Ansteckung** sind verpflichtet:

- sich unverzüglich nach Einreise auf direktem Weg in ihrer Wohnung oder andere Unterkunft in Quarantäne zu begeben
- sich innerhalb von 2 Tagen bei der zuständigen kantonalen Behörde melden → [Kontaktliste](#)
- **Dauer der Quarantäne:** 10 Tage nach Einreise

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

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

E) REISEWARNUNG

(BAG, Schweiz; AA Deutschland; US CDC)



[Reisewarnung des Auswärtigen Amts Deutschland](#), 26.1.2021

- *Mit einem weiteren Anstieg der Fälle weltweit ist zu rechnen.*

Schweiz: [Eidgenössisches Departement für auswärtige Angelegenheiten \(EDA\)](#)

- **Der Bundesrat empfiehlt auf nicht notwendige Reisen zu verzichten.**
- **Bei Reisen ins Ausland empfiehlt das BAG beim Zielland abzuklären, welche Einschränkungen gelten.** [Link](#).
- Siehe auch [Reisehinweise des EDA](#)

Deutschland: [Auswärtiges Amt in Deutschland](#)

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

US CDC: siehe [Link](#).

F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN

ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN FÜR INTERNATIONAL REISENDE

Allgemein:

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

FALLS REISEN AUSSERHALB DES SCHENGERAUMS und UK UNUMGÄNGLICH SIND:

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

Vorsichtsmassnahmen:


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

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

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

Einreise und Rückreise in die Schweiz / Deutschland:

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

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

	<ul style="list-style-type: none"> • Risikogebiete • Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen und Flussschema • Falldefinition <p>World Health Organization (WHO)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allgemein COVID-19 Ausbruch • Situation reports (beinhaltet auch WHO Falldefinition) • Travel Advices • Technical Guidance • Global Surveillance for human infection with COVID-19 • Strategic Preparedness and Response Plan <p>European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)</p> <p>US Center for Disease Control and Prevention (CDC) hat viele Dokumente / Informationen für die Bevölkerung, Schulen, Arbeits- und Gesundheitsbereiche bereitgestellt, wie beispielsweise</p> <ul style="list-style-type: none"> • Travel Information • Preventing COVID-19 Spread in Communities • Higher Risk and Special Populations (inkl. Informationen / F&A zu Schwangeren, Kinder, Personen für höheres Komplikationsrisiko) • Healthcare Professionals <p>Auswärtige Ämter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EDA Schweiz • AA Deutschland
<p>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Autorin und Leitung: Dr. med. Olivia Veit, Master of Advanced Studies in International Health, Fachärztin (FMH) Infektiologie und Innere Medizin. Email: olivia.veit@swisstph.ch <ul style="list-style-type: none"> ➢ Haupttätigkeiten: Trendanalyse der Entwicklungen; Prüfung, Zusammenfassung, Gewichtung von Änderungen / Aktualitäten, inklusive Medienmitteilungen, Reden etc. ➢ Das Update wird im Namen des Schweizerischen Experten Komitee für Reisemedizin (ECRM), einem Organ der Schweizerischen Gesellschaft für Tropen- und Reisemedizin FMH erstellt. • Vorbereitende Internet-Recherchen: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Werder Solutions (Ralph Werder, Schweiz: Beratung; Stefania Digrazio, Kolumbien: Zusammenstellung Fallzahlen und Grafiken, Medien-Check, nächtliche Koordination; Team in der Ukraine: Erstellung Vergleichsdokumente). ➢ ggf. Anpassungen für DTG: Dr. med. Ch. Schönfeld, Berlin. • Hinweis: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Die Erstellung des Updates wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden.
<p>Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!</p>	<p>IBAN: CH28 0079 0016 5900 6221 9 Konto: 30-106-9 SWIFT/BIC: KBBECH22 Kontoinhaber: Schw. Fachg. Tropen- & Reisemed. FMH, Socinstrasse 57, 4051 Basel Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern</p> <p>Vermerk: ECRM COVID-19 Update</p> <p>Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin ist ein Expertenorgan der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin und eine Non-Profit-Organisation, die sich selbst finanzieren muss: jeder Beitrag, der über die Produktionskosten des ECRM COVID-19 Update hinausgeht, stellen wir Spitälern im globalen Süden zur Verfügung, zu denen wir eine persönliche Verbindung haben, bzw. die Ausbildungsspitäler für Kandidaten FMH Tropen- und Reisemedizin sind. Diese Spitäler rüsten sich, wie wir, für ihre COVID-19 Welle - allerdings mit deutlich weniger finanziellen Mitteln. Nähere Auskünfte erteilen wir gerne.</p> <p>Back to: TABLE OF CONTENTS</p>