

	Worldwide: COVID-19 pandemic, update 12.3. – 19.3.2021, 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 INTERNATIONAL REISENDEN G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht	
PLEASE NOTE	We will 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 19.3.2021 around 122 million cases and 2.7 million deaths were reported worldwide. ➢ WHO has published a statement on AstraZeneca vaccine safety and interim recommendations on the use of the Janssen vaccines as well as other documents. • Europe: → EUROPE <ul style="list-style-type: none"> ➢ Increasing trend in new cases in many European countries; increasing trend in deaths (>10% compared to previous week) in Italy, Poland, Ukraine, Austria, Croatia, Belgium, Denmark, Greece. ➢ Within the last week: France reported the highest number (>27'300) of new cases per 24h in Europe, followed by Italy (>22'500), Poland (>19'200), and Germany (>11'300). • Switzerland: → SWITZERLAND <ul style="list-style-type: none"> ➢ Nationwide increasing 7-day incidence to 111 per 100'000 inhabitants, Re above 1 is in 23 out of 26 cantons. The proportion of virus variants of concern (VOC) increased to 80% of the samples tested. ➢ Increasing trend also in the number of deaths (+8% compared to previous week). ➢ The Swiss Scientific Task Force estimates an exponential growth of the SARS-CoV-2 epidemic. ➢ The FOPH and EKIF updated the vaccination recommendation for mRNA vaccines against COVID-19; test strategy has been also updated as well as numerous documents, see country section. • Germany: → GERMANY <ul style="list-style-type: none"> ➢ Within one week sharp increase of new cases; the nationwide 7-day incidence increased to 95 cases per 100'000 inhabitants with higher incidences in Thüringen (180), Sachsen (110), Sachsen-Anhalt (107), Hessen (100), and Bayern. Nationwide R-Value is above 1. ➢ The proportion of cases with variants of concern, in particular B.1.1.7., is further increasing (64%). ➢ The high nationwide case numbers are caused by mostly diffuse events with numerous clusters, especially in private households, and increasingly also in day-care centers, schools, and occupational settings. The 7-day incidence is increasing especially in the age groups <60 years, children included. ➢ STIKO has updated vaccination recommendation for COVID-19 vaccines. • Americas: → AMERICAS <ul style="list-style-type: none"> ➢ Increasing trend in many countries. With more than 82'000 new cases, Brazil reports the highest number of cases per 24h worldwide and its rising trend in deaths has continued for the past 4 weeks (>2'000 deaths per 24h, +23% compared to previous week). ➢ The US again shows an increase in new cases. • Africa: → AFRICA <ul style="list-style-type: none"> ➢ Compared to previous week increasing trend in Botswana, Egypt (since 2 weeks), Cameroon, Algeria, Zimbabwe, Libya and since 7 weeks continuous increasing trend in Ethiopia and Kenya. ➢ 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.). • Asia: Since four weeks in a row increase of new cases in several countries including India, Pakistan, Bangladesh, Turkey and the Philippines. → ASIA 		
ACKNOWLEDGEMENT	 <p> INSELSPITAL UNIVERSITÄTSSPITAL BERN HÔPITAL UNIVERSITAIRE DE BERNE — Universitätsklinik für Intensivmedizin </p>		

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:

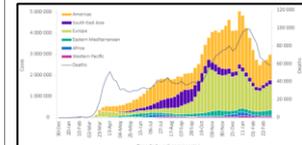
- **Worldwide:** [Johns Hopkins](#), [WHO Situation Report](#), [Health Map](#), [COVID Trends](#) (countries' comparison)
- **Europe:** [ECDC Dashboard](#), [WHO European Dashboard](#), other: [Link](#)
- **More dashboards:** see under continents and countries.
- **Data on mortality rates and recovery 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

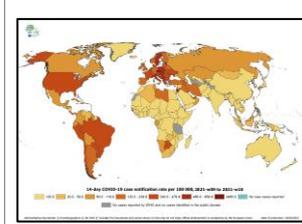
See also [ECTM COVID-19 update of 12.3.2021 \(worldwide\)](#). The news since then:



[WHO Dashboard](#) 18.3.2021



[Wöchentliche Fälle und Todesfälle pro WHO Region](#)
WHO Weekly Epidemiological Update, 16.3.2021



[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000](#)
ECDC, 18.3.2021



[COVID-19 cases per 100'000 population reported in the last seven days by countries, territories and areas](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 16.3.2021

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

WORLDWIDE (19.3., 2:30 am, [JHU](#)) | **121'713'302 cases** | **2'689'554 deaths**

- **Compared to the previous week** (data as of [JHU](#)): increase to **466'747 new cases** per 24h and increase to **8'754 new deaths** per 24h (average last 7 days).
- **Within the last 7 days:**
 - **More than 3.2 million new cases** have been registered worldwide (+13% compared to previous week).
 - **More than 61'200 new deaths** have been registered worldwide (+1% compared to previous week).
- **Newly reported and cumulative COVID-19 confirmed cases and deaths, by WHO Region, 14.3.2021, [Link](#)**

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Americas	1 247 997 (41%)	13%	52 763 811 (44%)	30 611 (52%)	-6%	1 268 202 (48%)
Europe	1 225 972 (40%)	6%	41 033 224 (34%)	20 809 (35%)	-2%	906 675 (34%)
South-East Asia	199 994 (7%)	19%	13 884 388 (12%)	2 141 (4%)	-3%	212 355 (8%)
Eastern Mediterranean	243 564 (8%)	7%	6 860 471 (6%)	2 893 (5%)	3%	150 193 (6%)
Africa	52 929 (2%)	-4%	2 948 478 (2%)	1 307 (2%)	-6%	74 688 (3%)
Western Pacific	49 553 (2%)	19%	1 711 830 (1%)	720 (1%)	14%	30 357 (1%)
Global	3 035 703 (100%)	10%	119 218 587 (100%)	58 672 (100%)	-4%	2 642 673 (100%)

[WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 – 19 March 2021](#) Key points:

- After six weeks of declining cases in January and February, we are now on track for a fourth consecutive week of increasing cases. These are worrying trends as we continue to see the impact of variants, opening up of societies, and inequitable vaccine rollout.
- WHO's Global Advisory Committee on Vaccine Safety met this week to review the data on blood clots and low platelets among some people who received the Oxford-AstraZeneca vaccine. The committee has recommended that the AstraZeneca vaccine's benefits outweigh its risks, with tremendous potential for preventing infections and deaths from COVID-19.
- While I'm pleased that almost 150 countries have now started vaccinating, we still face serious barriers in ramping up production and distribution. Vaccine equity is particularly important in cities, especially where people live in crowded conditions and the risks of transmission are high.

SARS-CoV-2 variants of concern

Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **VOC 202012/01** as of 16.3.2021, [WHO](#)



Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **501Y.V2** as of 16.3.2021, [WHO](#)



Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **P.1** as of 16.3.2021, [WHO](#)



New WHO updates / publications:

- [Weekly Epidemiological Update \(16.3., published every Tuesday evening\)](#)
Special focus updates are provided on:
 - Building and maintaining trust - what countries should do to prepare communities for a COVID-19 vaccine, treatment, or a new test, [Link](#)
 - Update on SARS-CoV-2 variants of concern
- [Weekly Operational Update \(16.3., published every Monday\)](#)
- [WHO Director-General Speeches](#)
- [Statement of the WHO Global Advisory Committee on Vaccine Safety \(GACVS\) COVID-19 subcommittee on safety signals related to the AstraZeneca COVID-19 vaccine \(19.3.\)](#)
- [WHO statement on AstraZeneca COVID-19 vaccine safety signals \(17.3.\)](#)
- [Background document on the Janssen Ad26.COVID-19 vaccine: Background document to the WHO Interim recommendations for use of Ad26.COVID-19 vaccine \(17.3.\)](#)
- [Interim recommendations for the use of the Janssen Ad26.COVID-19 vaccine \(17.3.\)](#)
- [New research highlights risks of separating newborns from mothers during COVID-19 pandemic \(16.3.\)](#)
- [How to monitor and report COVID-19 vaccine side effects \(15.3.\)](#)
- [WHO adds Janssen vaccine to list of safe and effective emergency tools against COVID-19 \(12.3.\)](#)
- [The COVID-19 candidate vaccine landscape and tracker \(actual. 16.3.\)](#)

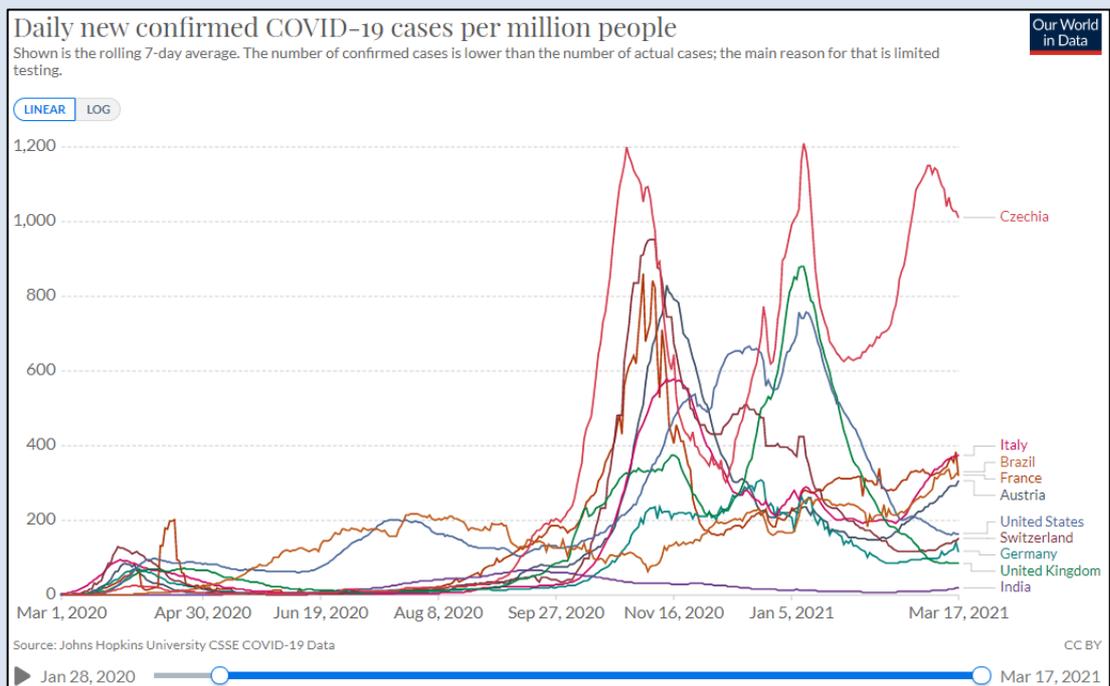
WHO Europe, [Link](#)

- [Statement – WHO European Region: COVID-19 case incidence on the rise as deaths edge towards 1 million \(18.3.\)](#)
- [Statement - COVID-19: a continued call for international solidarity and equity \(12.3.\)](#)

Media selection:

- B.1.1.7 variant linked to 55% higher mortality compared to other strains of SARS-CoV-2.** The B.1.1.7 variant is very likely to cause more severe illness than pre-existing SARS-CoV-2 variants, according to new research published in [Nature](#). The research team at the London School of Hygiene & Tropical Medicine analysed the results of more than two million COVID-19 community tests in England between November 2020 and February 2021. ([London School of Hygiene & Tropical Medicine](#))
- Ältere haben höheres Re-Infektionsrisiko.** Bei älteren Menschen über 65 Jahren tritt eine wiederholte Infektion allerdings häufiger auf als bei jüngeren. Zu diesem Ergebnis kommt eine [großangelegte Studie](#) in Dänemark, die nun in der Fachzeitschrift "The Lancet" vorgestellt wurde. Die Autoren der Studie haben dazu umfangreiche Daten analysiert, die in Dänemark im Rahmen einer nationalen Corona-Teststrategie gesammelt worden sind und die erste und zweite Corona-Welle umspannen. Mehr als vier Millionen Menschen wurde 2020 dort mit kostenlosen PCR-Tests getestet. ([Tagesschau](#))

Selected countries in comparison, Source: [Link](#)



COVID-19 VACCINE ISSUES

New information / updates since last week are highlighted with **I** (except for media selection)

VACCINE RELATED INFORMATION THROUGH MEDIA

Miscellaneous:

- **Von der Leyen sieht hohe Hürden für Sputnik V.** EU-Kommissionspräsidentin Ursula von der Leyen sieht einem Medienbericht zufolge hohe Hürden für eine Zulassung des russischen Impfstoffs Sputnik V in der Europäischen Union. "Bislang wurde für Sputnik noch gar kein Antrag auf Zulassung gestellt, wir sind erst in einem vorbereitenden Stadium, in dem die Firma erst mal Daten liefert". ([Tageschau](#))
- **Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) hat den Impfstoff des US-Herstellers Johnson & Johnson gegen Covid-19 zur Anwendung empfohlen.** Das Vakzin sei sicher und wirksam, erklärte der Vorsitzende der WHO-Expertengruppe für Immunisierung, Alejandro Cravioto. ([Tagesschau](#))
 - [Background document on the Janssen Ad26.COV2.S \(COVID-19\) vaccine: Background document to the WHO Interim recommendations for use of Ad26.COV2.S \(COVID-19\) vaccine \(17.3.\)](#)
 - [Interim recommendations for the use of the Janssen Ad26.COV2.S \(COVID-19\) vaccine \(17.3.\)](#)
 - [WHO adds Janssen vaccine to list of safe and effective emergency tools against COVID-19 \(12.3.\)](#)

Biontech-Pfizer COVID-19 Vaccine

- **Studie: Impfung von Schwangeren könnte Neugeborene schützen.** Durch eine Impfung von Schwangeren könnte einer Studie aus Israel zufolge auch ein Schutz für Neugeborene entstehen. Die in israelischen Medien verbreitete Untersuchung des Hadassah-University Medical Center von Anfang Februar umfasste 20 Schwangere, die im dritten Trimester Pfizer/BioNTech erhalten hätten. Bei ihnen und ihren Neugeborenen seien später Antikörper festgestellt worden. Die Studie ist noch nicht für eine Veröffentlichung in der Fachpresse geprüft worden. Die Autoren selbst verwiesen auf die kleine Fallzahl, die weitere Forschung etwa zur Sicherheit erforderlich mache. ([SRF](#))

Moderna

- **Moderna testet Corona-Impfstoff an Babys und Kindern.** Impfstoff-Hersteller Moderna hat eine grosse Studie zur Wirkung seines Corona-Vakzins bei Babys und Kindern begonnen. In den nächsten Wochen soll das Mittel dafür 6750 Minderjährigen von sechs Monaten bis zwölf Jahren in den Vereinigten Staaten und Kanada injiziert werden, teilte das US-Unternehmen mit. Dafür würden diesen zunächst zwei kleinere Dosen des bei Erwachsenen erfolgreich getesteten mRNA-Wirkstoffes im Abstand von 28 Tagen verabreicht. ([SRF](#))

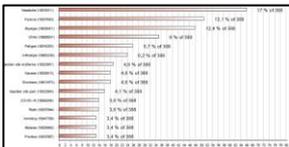
AstraZeneca

- **Statement of the WHO Global Advisory Committee on Vaccine Safety (GACVS) COVID-19 subcommittee on safety signals related to the AstraZeneca COVID-19 vaccine, [Link](#).**
- **WHO hält an Astra-Zeneca fest.** Der für die Impfsicherheit zuständige Ausschuss der Weltgesundheitsorganisation (WHO) stellt sich hinter den Corona-Impfstoff von Astra-Zeneca. Dieser weise «weiter ein positives Nutzen-Risiko-Profil auf und bietet ein enormes Potenzial zur Vorbeugung von Infektionen und zur Verringerung von Todesfällen auf der ganzen Welt», hiess es nach dem Treffen der unabhängigen Experten am Dienstag und Donnerstag. Man werde Nebenwirkungen weiter im Blick behalten. ([SRF](#)), [WHO statement on AstraZeneca COVID-19 vaccine safety signals](#)
- **European Medicines Agency (EMA): COVID-19 Vaccine AstraZeneca: benefits still outweigh the risks despite possible link to rare blood clots with low blood platelets, see [statement Link](#).**
- **Der Corona-Impfstoff von AstraZeneca ist aus Sicht der Europäischen Arzneimittel-Agentur (EMA) sicher.** Das teilte die Behörde am Donnerstag (18.3.) mit. Es werde aber eine extra Warnung vor möglichen seltenen Blutgerinnseln (Thrombosen) in Hirnvenen bei den möglichen Nebenwirkungen aufgenommen. Deutschland, Frankreich und andere europäische Länder wollen ihre Impfungen mit AstraZeneca wieder aufnehmen. Auch Kanada wird wieder mit dem Vakzin impfen. ([NZZ](#))
- **AstraZeneca-Vize warnt vor weiteren Lieferproblemen.** Der deutsche Vizechef des Pharmakonzerns AstraZeneca hat vor weiteren Lieferproblemen beim Corona-Impfstoff gewarnt. "Es sei "schwierig, definitive Zusagen zu machen bei einem so komplexen Prozess wie der Herstellung eines Impfstoffes", sagte er weiter. ([Tagesschau](#))

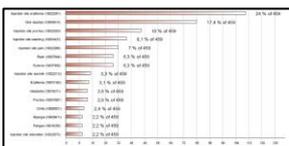


COVID-19 Vaccine Tracker, [Link](#)

Comirnaty, häufigste gemeldete Reaktionen:



Comirnaty, häufigste gemeldete Reaktionen in der Schweiz, [Swissmedic, 11.3.2021](#)



Moderna, häufigste gemeldete Reaktionen in der Schweiz, [Swissmedic, 11.3.2021](#)

- **Country guidelines:**
 - **Switzerland:**
 - BAG / EKIF: [COVID-19 Impfstrategie](#) (Stand 24.12.)
 - **BAG / EKIF:** [Impfempfehlung für mRNA-Impfstoffe gegen Covid-19](#) (Stand 19.3.2021)
 - 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)
 - [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 12.3.2021)
 - **RKI:** [COVID-19 und Impfen](#), numerous new / updated information, see country section.
 - BMG: [Verordnung zum Anspruch auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2](#)
 - Paul Ehrlich Institut (PHI): [Informationen zu COVID-19 Impfstoffen und FAQs](#)
- **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](#)
- **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 (18.3., 10 am, [WHO EUROPE](#)) | **41'881'671 cases** (+1'374'666 in 7d) | **920'508 deaths** (+22'454 in 7d)

- Trend:** increasing trend in news cases in many of the European countries. Increasing trend in deaths (>10% compared to previous week) in Italy, Poland, Ukraine, Austria, Croatia, Belgium, Denmark and Greece.
- Within the last week: France reported the highest number (>27'300) of new cases per 24h, followed by Italy (>22'500), Poland (>19'200) and Germany (>11'300).

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
Up to date (18.3.)	196'381 (+14%)	Up to date (18.3.)	3'208 (+1%)
Previous week	172'966	Previous week	3'178

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	41'881'671	+ 1'374'666	184	196'381	↗	+ 14%	920'508	123
Czechia (JHU)	10.7	1'439'019	+ 73'295	685	10'471	→	- 10%	24'117	225
Poland (JHU)	37.8	1'984'248	+ 134'824	357	19'261	↗	+ 37%	48'388	128
Sweden (JHU)	10.0	738'537	+ 31'345	313	4'478	↗	+ 16%	13'236	132
France (JHU)	65.2	4'241'959	+ 191'416	294	27'345	↗	+ 23%	91'833	141
Slovenia (JHU)	2.0	203'544	+ 5'310	266	759	→	+ 7%	3'951	198
Italy (JHU)	60.4	3'306'711	+ 157'694	261	22'528	→	+ 5%	103'855	172
Netherlands (JHU)	17.1	1'195'972	+ 41'716	244	5'959	↗	+ 24%	16'332	96
Austria (JHU)	9.0	504'581	+ 19'665	219	2'809	↗	+ 14%	8'982	100
Belgium (JHU)	11.5	818'142	+ 23'537	205	3'362	↗	+ 38%	22'600	197
Ukraine (JHU)	43.7	1'553'659	+ 79'207	181	11'315	↗	+ 54%	30'811	71
Greece (JHU)	10.4	230'317	+ 15'656	151	2'237	→	+ 3%	7'297	70
Croatia (JHU)	4.1	254'507	+ 5'669	138	810	↗	+ 43%	5'726	140
Switzerland (BAG)	8.6	578'861	+ 9'549	111	1'364	↗	+ 16%	9'492	110
Germany (RKI)	83.7	2'612'268	+ 79'321	95	11'332	↗	+ 30%	74'132	89
Denmark (JHU)	5.7	224'107	+ 4'756	83	679	↘	- 11%	2'398	42
Belarus (JHU)	9.4	306'524	+ 7'564	80	1'081	→	+ 3%	2'130	23
Spain (JHU)	46.7	3'212'332	+ 28'861	62	4'123	↘	- 30%	72'910	156
UK (JHU)	67.8	4'294'327	+ 39'627	58	5'661	→	- 3%	126'163	186
Russia (JHU)	145.9	4'378'656	+ 66'763	46	9'538	→	- 5%	92'266	63
Portugal (JHU)	10.2	816'055	+ 3'480	34	497	↘	- 32%	16'743	164

*7-day average (11.3.-18.3.) **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.

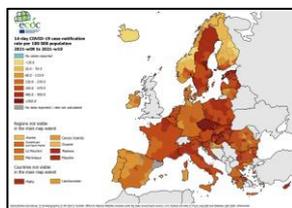
Further incidences and trends per country in Europe, see [ECDC](#).

New ECDC updates / publications:

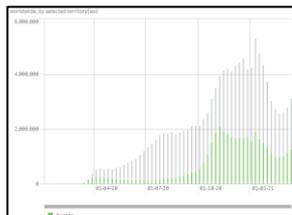
- [Weekly surveillance summary \(Week 10\) \(18.3., published every Thursday\)](#)
- [Weekly COVID-19 country overview \(Week 10\) \(18.3., published every Thursday\)](#)
- [Stress test on logistical aspects of COVID-19 vaccination deployment plans for the Western Balkans: final report \(18.3.\)](#)
- [Introducing a coherent European framework for tuning COVID-19 response measures \(17.3.\)](#)
- [! Considerations on the use of self-tests for COVID-19 in the EU/EEA \(17.3.\)](#)
- [COVID-19 Vaccine Tracker \(16.3.\)](#)
- [! Guidance for COVID-19 quarantine and testing of travellers \(12.3.\)](#)
- [Communicable disease threats report, 14-19 March 2021, week 11 \(19.3.\)](#)
- [One-day in-action review \(IAR\) protocol in the context of COVID-19 \(12.3.\)](#)

Download data on:

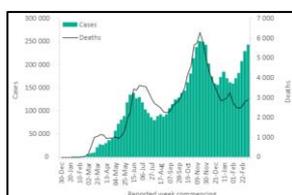
- [Daily number of new reported COVID-19 cases and deaths by EU/EEA country \(18.3.\)](#)
- [Testing for COVID-19 by week and country \(18.3.\)](#)
- [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 \(18.3.\)](#)
- [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths \(18.3.\)](#)
- [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(18.3.\)](#)
- [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(18.3.\)](#)
- [The maps in support of the Council Recommendation on a coordinated approach to the restriction of free](#)



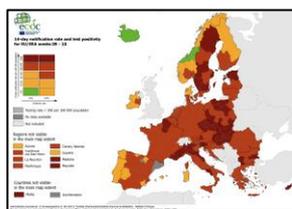
14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 9-10 ECDC, 18.3.2021



Distribution of number of confirmed cases, Europe ECDC, 18.3.2021

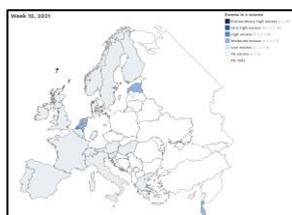


Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe WHO Weekly Epidemiological Update, 16.3.2021

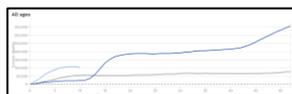


Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity ECDC, 18.3.2021

Mortality surveillance:



EuroMOMO Projekt Map of excess in z-scores by country, 18.3.2021



EuroMOMO Projekt Excess mortality of partner countries all age groups, 18.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

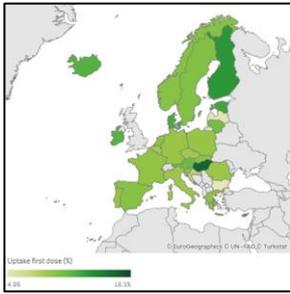
[movement in response to the COVID-19 pandemic in the EU/EEA and the UK \(18.3.\)](#)

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

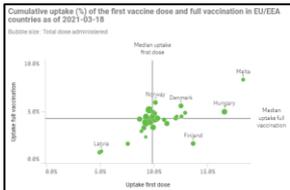
- **ECDC has set up a Vaccine Tracker Dashboard for EU countries.** Per country and in comparison, data on vaccinated doses, first or second vaccination, target groups, vaccinated products and much more can be found, [Link](#)
- According to [ECDC weekly surveillance report \(18.3.\)](#):
Variants of concern:
 - Sequencing capacity varies greatly across the EU/EEA; eight EU/EEA countries (Belgium, Denmark, France, Germany, Iceland, Italy, Luxembourg and Norway) met the recommended level of 10% or 500 sequences of SARS-CoV-2-positive cases sequenced and reported to the [GISAID EpiCoV database](#) and TESSy by 16 March 2021, for the period from 22 February to 7 March 2021.
 - Among eight countries with the recommended level of 10% or 500 sequences reported per week in the same period, the median (range) of the variant in all samples sequenced in the period was **58.3% (35.2–80.4%) for B.1.1.7, 3.2% (0.1–17.3%) for B.1.351 and 0.0% (0.0–1.1%) for P.1.**

Other and media selection:

- **EU plant mit Impfausweis ab 1. Juni.** Der digitale europäische Impfausweis soll nach dem Willen der EU-Kommission bis 1. Juni fertig sein. "Der Nachweis soll bis zum Beginn des Sommers einsetzbar sein, und der Sommer beginnt am 1. Juni", sagte EU-Kommissionsvize Margaritis Schinas der "Frankfurter Allgemeinen Zeitung". So solle in den Sommerferien das Reisen ermöglicht werden. ([Tagesschau](#))
- **Bulgarien verschärft Corona-Massnahmen.** Angesichts stark steigender Infektionszahlen und einer drohenden Überlastung der Krankenhäuser verschärft Bulgarien die Corona-Beschränkungen. Ab Montag müssen Schulen, Restaurants und Einkaufszentren für zehn Tage schliessen, wie das Gesundheitsministerium ankündigt. ([SRF](#))
- **Niederlanden: Die Coronavirus-Infektionen in den Niederlanden sind in den vergangenen 24 Stunden um rund 7400 Fälle gestiegen.** So hoch waren die Zahlen seit Anfang Januar nicht mehr, sagte der niederländische Justizminister Ferd Grapperhaus am Freitag (19. 3.) der nationalen Nachrichtenagentur ANP. In den Niederlanden herrscht ein harter Lockdown, der zu vielen Protesten geführt hat. In den kommenden Tagen wird die Regierung entscheiden, ob Lockerungen möglich sind. ([NZZ](#))
- **Polen: Zahl der Neuinfektionen auf Höchststand seit Anfang November.** Wegen stark steigender Infektionszahlen verschärft Polen erneut seine Corona-Restriktionen. Ab Samstag würden landesweit Hotels, Theater, Kinos sowie Sportplätze und Schwimmbäder wieder geschlossen, sagte Gesundheitsminister Adam Niedzielski am Mittwoch in Warschau. Auch der Betrieb von Einkaufszentren soll stark eingeschränkt werden. ([SRF](#))
- **Slowakei: Notstand verlängert und Urlaubsreisen untersagt.** Die slowakische Regierung hat den seit Herbst geltenden Notstand verlängert. Er wäre am 19. März ausgelaufen, gilt nun aber weitere 40 Tage bis Ende April. Der Notstand erlaubt den Behörden unter anderem die Zwangsrekrutierung und -verlegung von Gesundheitspersonal sowie das Verhängen von Ausgangssperren. Die Opposition warf der Vier-Parteien-Koalition des konservativen Ministerpräsidenten Igor Matovic vor, die Notstandsregeln zu missbrauchen, um Proteste zu verbieten. ([SRF](#))



[National vaccine uptake \(%\) for the first dose in EU/ EEA Member States](#) ECDC, 18.3.2021



[National vaccine uptake \(%\) for the first and second dose in EU/EEA Member States](#) ECDC, 18.3.2021

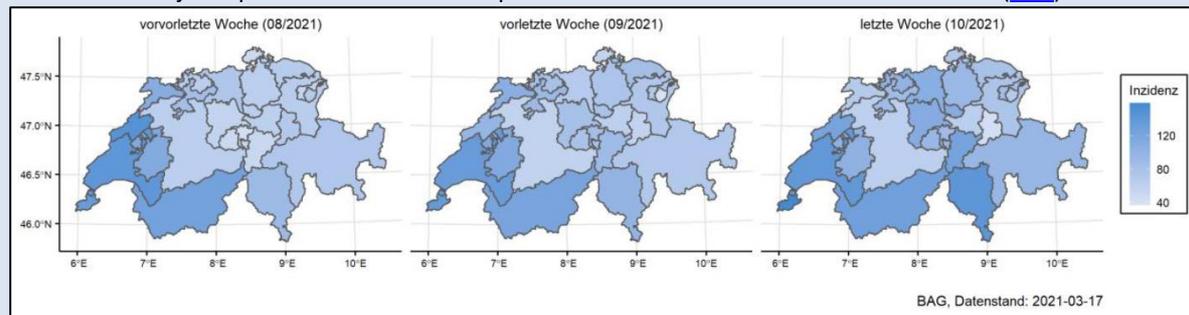
SWITZERLAND (19.3., 2:30 am) | **578'861 cases** (+9'549 in 7d) | **9'492 deaths** (+90 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **6'731 cases** | Per 100'000 inhabitants: **110 deaths**

- **Tendance:** en augmentation dans toute la Suisse, différences par canton (voir tableau ci-dessous), les incidences les plus élevées sur 7 jours sont en Suisse romande et au Tessin.
- La Task Force suppose une croissance exponentielle ([évaluation de la situation épidémiologique 15.3.](#))
- Selon l'OFSP, le 18 mars, la proportion de variantes virales pertinentes (VOC) dans toute la Suisse était d'environ 80% des échantillons testés.

	Moyenne sur 7 jours (dans toute la Suisse, chiffres absolus par 24h)		Incidence pour 100'000 habitants		Proportion de tests positifs
	Cas confirmés	Décès	7 jours	14 jours (OFSP)	(OFSP - tests PCR)
actuellement (18.3.)	1'364 (+16%)*	13 (+8%)*	111	199	4.3%
semaine précédente	1'178	12	96	174	4.7%

*Changement de pourcentage par rapport à la semaine précédente.

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



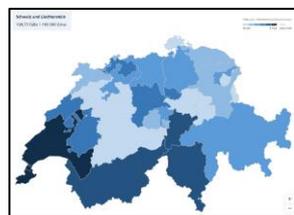
- **Estimations du nombre de reproduction effectif (R_e), selon la Science Task Force, [Link](#)**
- **Cas confirmés** au 5.3.2021: **1.14** (intervalle d'incertitude de 95%: 1-1.27)
- R_e par canton au 1.3.2021: **R_e plus de 1 dans 23 des 26 cantons:** détails, [Link](#).
- **Hospitalisations** au 3.3.2021: **0.98** (95% UI: 0.81-1.16)
- **Décès** au 24.2.2021: **1.15** (95% UI: 0.74-1.64)

Incidence sur 7 jours* par canton (selon [le rapport hebdomadaire de l'OFSP 17.3.](#))

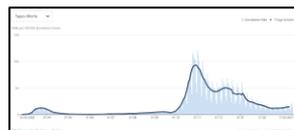
CANTON	CAS CONFIRMÉS		COMPARAISON AVEC LA SEMAINE PRÉCÉDENTE		CANTON	CAS CONFIRMÉS		COMPARAISON AVEC LA SEMAINE PRÉCÉDENTE	
	Incidence pour 100'000* semaine 9	Incidence pour 100'000 semaine 10	Tendance**	Différence en %		Incidence pour 100'000* semaine 9	Incidence pour 100'000 semaine 10	Tendance**	Différence en %
GE	136.9	159.3	↗	+ 16%	ZH	77.4	93.6	↗	+ 21%
TI	99.9	142.5	↗	+ 43%	BS	74.0	89.9	↗	+ 21%
VD	134.0	138.1	→	+ 3%	SO	91.9	89.4	→	- 3%
VS	122.4	128.5	→	+ 5%	AR	72.1	88.4	↗	+ 23%
UR	89.9	122.6	↗	+ 36%	NW	83.6	88.2	→	+ 6%
NE	97.5	121.8	↗	+ 25%	TG	85.1	80.8	→	- 5%
LU	82.1	111.1	↗	+ 35%	SG	73.8	77.5	→	+ 5%
ZG	79.9	109.7	↗	+ 37%	SH	55.9	71.6	↗	+ 28%
AG	68.8	108.0	↗	+ 57%	JU	107.4	69.3	↘	- 35%
FR	115.3	102.9	↘	- 11%	AI	37.2	68.2	↗	+ 83%
BL	80.5	101.6	↗	+ 26%	SZ	62.3	62.9	→	+ 1%
GR	71.9	96.0	↗	+ 34%	BE	57.9	61.4	→	+ 6%
OW	79.1	94.9	↗	+ 20%	GL	56.7	41.9	↘	- 26%

*Incidence sur 7 jours = nouveaux cas pour 100'000 habitants **Incidence sur 7 jours par rapport à la semaine précédente (augmentation/diminution à >10 %).

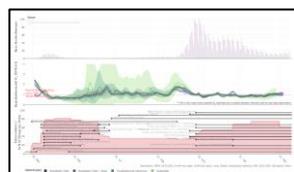
- [Rapport de situation hebdomadaire de l'OFSP](#) (17.3.), **semaine 10, 8.3. – 14.3.2021:**
 - **Nombre de cas par semaine:** 8'783 (+15.7%, semaine précédente: 7'592).
 - **L'âge médian semaine 10: 38 ans.** Par rapport à la semaine précédente, le nombre de cas déclarés a augmenté de plus de 10% dans les classes d'âge de 0 à 50 ans. Dans les classes d'âge plus élevées, l'augmentation des cas était inférieure à 10%.
Observation OV: Comme on peut voir dans le graphique à gauche, il y a une **augmentation particulière dans le groupe d'âge 10-19 ans**, mais il y a aussi une augmentation dans le groupe d'âge 0-10 ans.
 - **Hospitalisations par semaine:** 265 nouvelles hospitalisations (semaine précédente, même instant: 226).



[14-Tagesinzidenz](#) BAG, 18.3.2021



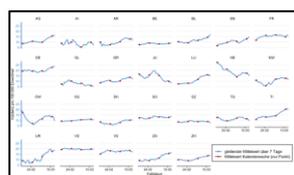
[Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 18.3.2021



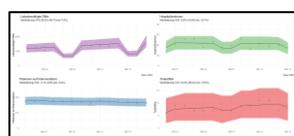
[Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz](#), NCS-TF, 18.3.2021



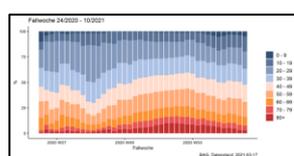
[Reproduktionszahl pro Kanton](#) BAG, 18.3.2021



[Tägliche Anzahl laborbestätigter Fälle pro 100'000 EW pro Kanton für die letzten 4 Wochen](#) BAG, 18.3.2021

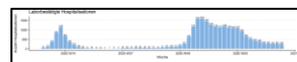


[Verdoppelungs- bzw. Halbwertzeiten von Fällen, Hospitalisationen und Todesfälle der letzte 14 Tage](#) COVID-Dashboard, 18.3.2021

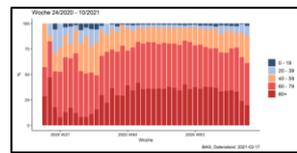


[Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz](#) BAG, 18.3.2021

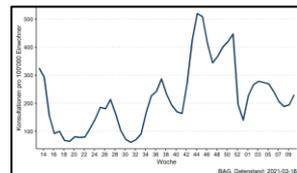
Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)



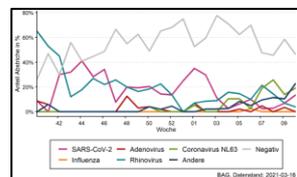
Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche BAG, 18.3.2021



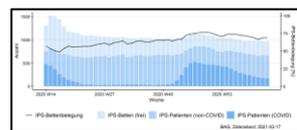
Altersverteilung aller hospitalisierten COVID-19 Personen BAG 18.3.2021



Sentinella-Bericht KW 10 BAG, 18.3.2021

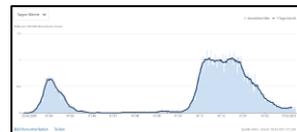


Anteil der respiratorischen Viren in Proben von Patienten mit COVID-19 Verdacht BAG, 18.3.2021

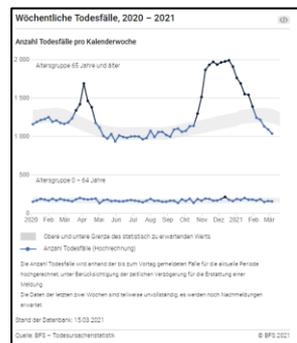


Auslastung der Intensivpflegebetten BAG, 18.3.2021

Mortalitätssurveillance:



Entwicklung laborbestätigter Todesfälle Schweiz BAG, 18.3.2021



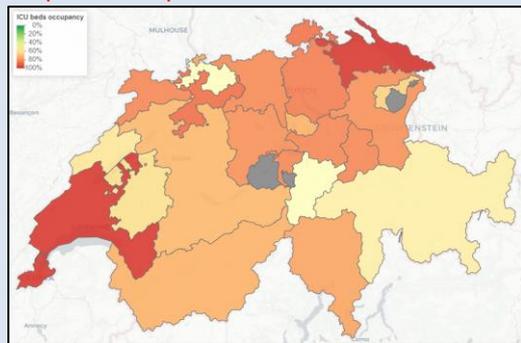
Anzahl Todesfälle pro KW Bundesamt für Statistik, 18.3.2021

Back to: TABLE OF CONTENTS

Tendance: en augmentation. Âge médian: 64 (tendance depuis la semaine 42/2020: **en baisse**). Au cours de la semaine 10, 76% des personnes hospitalisées étaient âgées de 50 ans ou plus, et les personnes des **groupes d'âge 60-69 ans et 70-79 ans étaient les plus fréquemment hospitalisées de tous les groupes d'âge (21% des hospitalisations chacune)**. Parmi les personnes âgées de 80 ans et plus, on constate une diminution continue du nombre d'hospitalisations.

➤ **Personnes hospitalisées dans une unité de soins intensifs:** en moyenne **170 personnes** (semaine précédente: 176), **122 sous assistance respiratoire** (semaine précédente: 120).

Proportion de patients COVID-19 dans l'IPS: 26%, utilisation de l'IPS: 69%



Near-real time monitoring of intensive care occupancy (ICS system), 18.3.2021, www.icumonitoring.ch

➤ **Décès par semaine: 59 décès** (semaine précédente, même instant: 44). Âge médian: **85**
 ➤ **Proportion de tests PCR positifs: 4.8%** (semaine précédente: 4.6%), entre **0.8% en GR** jusqu'à **9.9% en LU**.
 ➤ Pour plus de détails et de graphiques très instructifs, voir [Link](#)

• **Surveillance de Sentinella (semaine 10, 6.3. – 12.3.2021) [Link](#):**

- Extrapolé à l'ensemble de la population, environ **231 consultations pour COVID-19 pour 100'000 habitants** (entre 83 – 383) (semaine 9: 206/100'000). Tendance: **constante**. La fiabilité de l'extrapolation des données Sentinella à la population est actuellement limitée.
- Au cours de la semaine 10, le taux de consultation était **le plus élevé dans le groupe d'âge des 5 à 14 ans**.
- **Dans les classes d'âge des 5 à 14 ans et des 30 à 64 ans, la tendance des consultations était ascendante;** elle était constante dans toutes les autres classes d'âge.
- Proportion de virus respiratoires dans les échantillons provenant de patients suspectés de COVID-19 (voir figure à la gauche).

• **Variantes du virus pertinentes, Suisse et Liechtenstein, 8.6.2020 au 18.3.2021, [Link OFSP](#)**

Variante	Identifié
B.1.1.7 (501Y.V1) Diese Virusvariante gilt als besorgniserregend, da eine erhöhte Übertragungsfähigkeit von Mensch zu Mensch vermutet wird (erstmalige Entdeckung in Grossbritannien im Sommer 2020).	6232
B.1.351 (501Y.V2) 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).	197
P.1 (501Y.V3) 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).	6
S:N501Y – Mutation beinhaltend Die drei Virusvarianten B.1.1.7, B.1.351 und P.1 weisen diese Mutation auf. Der Nachweis der S:N501Y-Mutation ist damit ein Anhaltspunkt für eine relevante Variante. Nachdem sie identifiziert worden ist, ordnen wir den Fall direkt der nachgewiesenen Variante zu.	13 828
S:N501Y- und E484K-Mutation beinhaltend Die Virusvarianten B.1.351 und P.1 weisen diese Mutation auf. Der Nachweis der S:N501Y-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.	315
Total	20 578

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

Épidémiologie

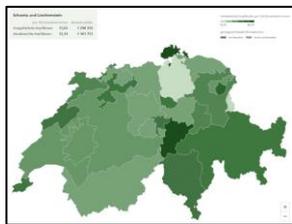
1. [COVID-19 Dashboard OFSP](#)
2. [Rapport hebdomadaire sur la situation épidémiologique de l'OFSP \(17.3.\)](#)
3. [Rapport sur les décès liés au Covid-19 en Suisse et en comparaison internationale](#)

Informations générales pour les professionnels de la santé

4. ! Catégorie: [Nouveautés et adaptations \(actual. 16.3.\)](#) [Aperçu des FAQ actuelles](#).
5. ! Document: [Consignes sur la quarantaine \(actual. 15.3.\)](#)
6. Fiche d'information: [Prise en charge de l'analyse et des prestations associées \(à partir du 15 mars 2021\) \(actual. 19.3.\)](#)
7. ! [Critères de suspicion, de prélèvement d'échantillons et de déclaration \(actual. 12.3.\)](#)

Vaccin

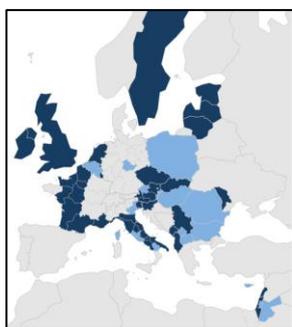
8. ! OFSP / CFV: [Recommandations de vaccination avec des vaccins à ARNm contre le COVID-19 \(du 19.3.\)](#)



[Geographische Verteilung Impfdosen](#) BAG, 18.3.2021



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



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

9. **!** OFSP / CFV: [Vaccination contre le COVID-19 du personnel de santé en contact avec des patients et du personnel d'encadrement de personnes vulnérables \(du 19.3.\)](#)
10. **!** [Définitions des maladies pour les personnes atteintes de maladies chroniques à haut risque - Tableau 2 des recommandations de vaccination pour vaccin à ARNm contre le COVID19 \(actual. 19.3.\)](#)
11. **!** Document: [Fiche d'information: vaccination contre le COVID-19 \(actual. 19.3.\)](#)

Tests

12. **!** Catégorie [tests](#) (actual. 15.3.). Informations sur la stratégie de dépistage étendue à partir du 15.3. ainsi que sur les tests PCR groupés, l'utilisation d'autotests antigéniques.
13. **!** [Informations techniques sur les tests COVID-19](#) (actual. 18.3.) Adaptations et explications détaillées concernant la nouvelle stratégie de test étendue, les types de test, l'utilisation étendue du test rapide antigénique – autotests
14. **!** Document: [Test sans symptômes - Que faire avec le résultat du test \(nouveau 12.3.\)](#)
15. **!** Schéma synoptique: [Mise en œuvre de la stratégie de test SARS-CoV-2 \(du 15 mars 2021\) \(nouveau 12.3.\)](#) Aperçu des occasions de dépistage pour les personnes symptomatiques et asymptomatiques, ces dernières par zones telles que les établissements de santé, les écoles, les entreprises, etc.)
16. Document: [COVID-19: fiche d'information sur le pooling d'échantillons \(nouveau 12.3.\)](#)
17. Document: [Fiche d'information sur l'utilisation des tests rapides pour la détection directe et non automatisée de l'antigène ou de l'acide ribonucléique du SRAS-CoV-2 \(tests rapides SRAS-CoV-2\) \(nouveau 12.3.\)](#)
18. Document: [Tests rapides validés pour le SARS-CoV-2 \(actual. 16.3.\)](#)
19. Document: [Autorisation exceptionnelle Swissmedic SARS-CoV-2 autotests \(nouveau 12.3.\)](#)
20. [Liste des laboratoires qui ont établi une PCR spécifique de la mutation N501Y \(nouveau 12.3.\)](#)
21. Document: [White list - remboursement de la PCR diagnostique et du séquençage pour les mutations \(nouveau 12.3.\)](#)
22. [Tarif pandémie coronavirus du 17 mars 2021, à partir du 22 mars 2021. \(actual. 17.3.\)](#)
23. [Nombre d'analyses de biologie moléculaire effectuées pour le SARS-CoV-2 \(actual.17.3.\)](#)
24. [Vente directe de matériel de tests par la Confédération \(12.3.\)](#)

Au printemps 2020, l'OFSP a commandé de manière proactive du matériel de test auprès de fabricants sélectionnés. Ceci a été fait dans le but de pouvoir transmettre le matériel approprié aux laboratoires en Suisse en cas de goulot d'étranglement de l'approvisionnement dû à la demande mondiale. Ces matériaux ont été livrés au cours de l'année écoulée et peuvent être obtenus par les laboratoires, cantons ou autres parties intéressées auprès de la pharmacie de l'armée. Une liste des matériaux disponibles se trouve dans le lien ci-dessus. Pour commander, veuillez utiliser le formulaire ci-joint et l'envoyer à

hygieneartikel.lba@vtg.admin.ch
[Formulaire de commande \(PDF, 12.03.2021\)](#)

Voyage

25. [Représentation graphique](#) des pays ayant une obligation de quarantaine pour les personnes entrant en Suisse
26. Doc.: Autodéclaration "Absence possibilité des se faire tester" en [Français](#) / [Anglais](#) (nouveau 22.2.)

En outre

27. [Explications concernant la modification du 12 mars 2021 de l'ordonnance 3 \(actual. 12.3.\)](#)
28. [Rapport explicatif concernant l'ordonnance sur le système de traçage de proximité pour le coronavirus SARS-CoV-2 \(OSTP\), suivi des modifications \(actual. 15.3.\)](#)
29. [Ordonnance sur les mesures destinées à lutter contre le coronavirus \(COVID-19\) dans le domaine du transport international de voyageurs \(actual. 15.3.\)](#)
30. [Ordonnance sur les mesures destinées à lutter contre l'épidémie de COVID-19 en situation particulière \(actual. 15.3.\)](#)

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

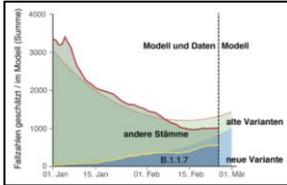
31. [Rapport de situation \(actual. 18.3.\)](#)
32. [Évaluation de la situation épidémiologique, 15 mars 2021](#)
33. [Comment établir les priorités pour l'accès aux futurs vaccins](#) → PDF: [DE](#) / [FR](#) / [IT](#) / [EN](#) (12.3.)
34. [Rapport scientifique, 9 mars 2021](#)

Nouvelles mesures / communications du gouvernement fédéral et du DETEC:

35. **Mesures décidées, renforcées et applicables dans toute la Suisse 19.3.** → voir [Link](#).
36. **Mesures par canton:** [Link](#)
37. [Swissmedic délivre à la société Lonza, située à Viège, une autorisation d'exploitation supplémentaire pour la production de principes actifs contre le Covid-19 \(15.3.\)](#)
38. [Coronavirus: deuxième assouplissement en consultation malgré une situation fragile \(12.3.\)](#)

Conférence de presse du Conseil fédéral du 19.3.

- Vidéo: [Link](#) / Résumé dans le [SRF-Liveticker](#)



[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

Mesures de la Confédération contre le coronavirus

19.03.2021
Prochaine décision prévue le 14 avril

A partir du 22 mars:

Rencontres à l'intérieur:
max. 10 personnes
Recommandation: réduire les contacts; limiter les rencontres entre plusieurs ménages.

Recommandation: faites-vous tester!
En cas de symptômes et avant toute rencontre. Les tests rapides sont aussi gratuits pour les personnes non symptomatiques.

Mesures toujours en vigueur:

<p>Fermeture: • Restaurants et bars • Discothèques et boîtes de nuit • Etablissements culturels (intérieur) Exception: musées, bibliothèques • Installations sportives (intérieur) • Lieux de loisirs (intérieur)</p>	<p>Interdiction des événements</p>	<p>Règles pour les domaines skiables</p>
<p>Télétravail obligatoire</p>	<p>Port du masque: obligation étendue</p>	<p>Chant: seulement en famille (exception: moins de 20 ans)</p>
<p>Rassemblements en extérieur: max. 15 personnes</p>	<p>Enseignement à distance dans les hautes écoles</p>	<p>Sport et culture: exceptions pour les moins de 20 ans</p>

Respecter les distances

Respecter les règles d'hygiène des mains

Porter un masque

Point de Presse du Coronavirus du 16.3.

- Vidéo: [Link](#) / Résumé dans le [SRF-Liveticker](#)

En outre (sélection des médias):

- **Der Bundesrat erlaubt ab Montag (22.3.) wieder private Treffen mit bis zu zehn Personen in Innenräumen.** Das hat die Regierung am Freitag (19.3.) entschieden. Bisher galt für Treffen im Familien- und Freundeskreis drinnen eine Obergrenze von fünf Personen. Private Zusammenkünfte draussen sind weiterhin mit bis zu 15 Personen erlaubt. Der Bundesrat empfiehlt jedoch weiterhin, die Kontakte möglichst zu reduzieren und sich mit so wenigen Haushalten wie möglich zu treffen. Auf weiter gehendere Lockerungen verzichtet der Bundesrat. Restaurants und Bars bleiben weiterhin geschlossen. Der Bundesrat hat zudem Richtwerte für erneute Verschärfungen diskutiert und schlägt dafür ein [Drei-Phasen-Modell](#) vor. [Was ab Montag gilt](#) | [Zum Kommentar](#) (NZZ)
- **Die Zahl der Ansteckungen bei Schulkindern ist stark angestiegen, deshalb sollen sie nun häufiger getestet werden.** Wie die Tamedia-Zeitungen am Donnerstag (18.3.) berichten, hätten sich innerhalb eines Monats Kinder bis 9 Jahren schweizweit doppelt so oft wie davor mit dem Coronavirus infiziert. Im Kanton Zürich steige die Kurve in der Gruppe der 4- bis 11-Jährigen seit einer Woche so schnell wie in keiner anderen Altersklasse an. Deshalb plane das BAG, Tests bei symptomatischen Kindern im Alter zwischen 6 und 12 Jahren neu zu empfehlen. Bisher mussten Kinder unter 10 Jahren rund viermal weniger zum Test antreten als der Rest der Bevölkerung. (NZZ)
- **Der Zeitpunkt der Zulassung des AstraZeneca-Impfstoffes in der Schweiz ist weiter ungewiss.** Raimund Bruhin, der Direktor der Arzneimittelbehörde Swissmedic, sagte am Donnerstag (18.3.) in einem Interview mit den Zeitungen von «CH-Media», dass eine Zulassung vor Ostern unwahrscheinlich sei. «Es geht nicht darum, wer schneller ist. Es geht bei der Zulassung um Evidenz, um Zahlen, Daten und Fakten», lässt sich Bruhin zitieren. (NZZ)
- **Eine dritte Welle ist in der Schweiz nicht ausgeschlossen.** Es spreche derzeit viel dafür, sagte Patrick Mathys, Leiter Sektion Krisenbewältigung und internationale Zusammenarbeit beim BAG, am Dienstag (16.3.) vor den Medien. Die Zahl der Neuinfektionen nimmt derzeit zu und die Zahl der Hospitalisierungen und Todesfälle nicht mehr weiter ab. Mit der gegenwärtigen Reproduktionszahl verdoppeln sich die Fallzahlen etwa alle vier Wochen. Dabei sind die neuen Virusvarianten, insbesondere die britische, dominant geworden. Das Ziel, bis Ende Juni alle zu impfen, die das möchten, hält Mathys weiterhin für realistisch. Zudem sollen die Tests deutlich ausgeweitet werden. [Ab April sollen Selbsttests verfügbar sein.](#) (NZZ)
- **Roche beantragt Zulassung für einen Selbsttest.** Nach der Genehmigung eines Corona-Schnelltests für den professionellen Gebrauch will der Pharmakonzern Roche eine Erlaubnis für den Einsatz bei Selbsttests beantragen. (SRF)
- **Der EU-Impfpass soll auch für die Schweiz gelten.** Die Europäische Union hat ihre Pläne für einen europäischen Impfausweis vorgestellt. Der Nachweis mit dem Namen «Digitales Grünes Zertifikat» soll dabei helfen, die Reisebeschränkungen wegen des Coronavirus in der EU zu überwinden. «Mit diesem digitalen Zertifikat wollen wir unseren Mitgliedstaaten helfen, verantwortungsvoll und sicher die Freizügigkeit wiederherzustellen», sagte EU-Kommissarschefin Ursula von der Leyen. (SRF)

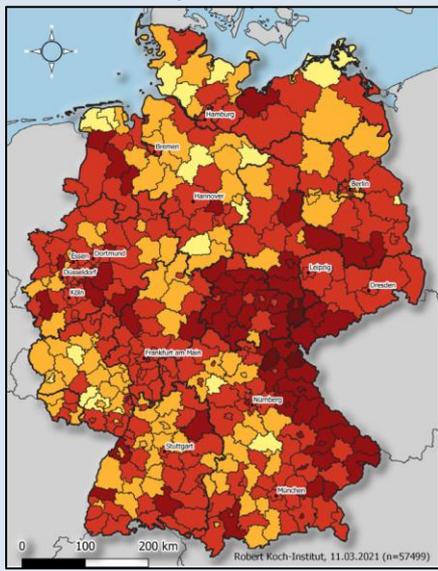
GERMANY (19.3., 2:30 am) | **2'612'268 cases** (+79'321 in 7d) | **74'132 deaths** (+1'322 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **3'121 cases** | Per 100'000 inhabitants: **89 deaths**

• **Tendance:** à la hausse depuis la mi-février. Depuis une semaine, augmentation clairement accélérée du nombre de cas/incidences. Actuellement, la proportion de variantes B.1.1.7 à l'échelle nationale est de 64%.

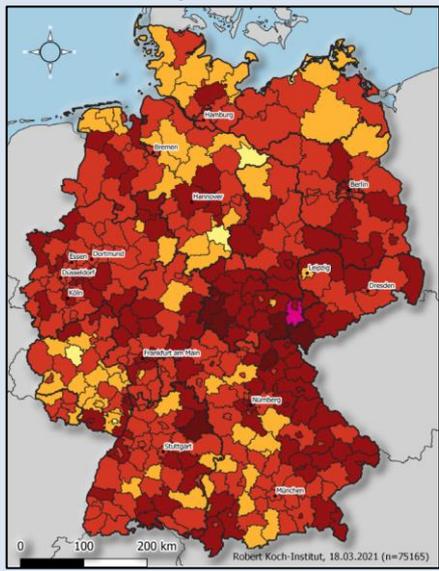
	Moyenne sur 7 jours (dans toute l'Allemagne, chiffres absolus par 24h)		Incidence pour 100'000 habitants	
	Cas confirmés	Décès	7 jours	14 jours (WHO Europe)
actuellement (18.3.)	11'332 (+30%)	189 (-16%)	95	169
semaine précédente	8'715	224	73	142

- **Estimations du nombre de reproduction effectif:**
 - **Valeur R sur 4 jours** au 18.3.: R = **1.01** (95% CI 0.88 – 1.14), [Link](#).
 - **Valeur R sur 7 jours** au 18.3.: R = **1.12** (95% CI 1.04 – 1.20), [Link](#).

Incidence sur 7 jours 11.3.2021



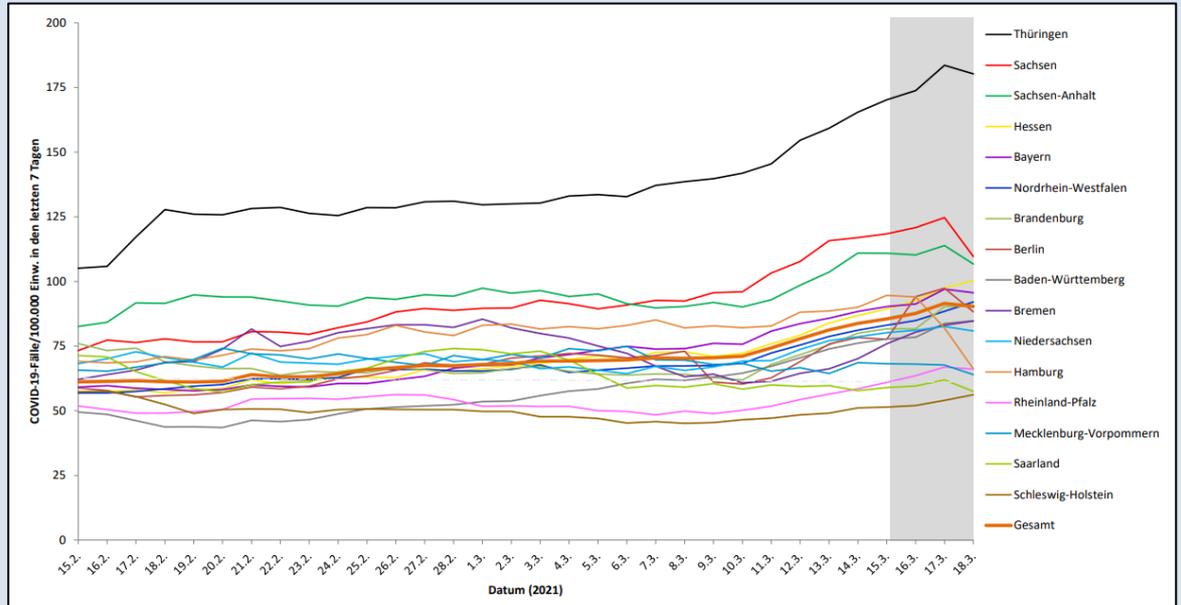
Incidence sur 7 jours 18.3.2021



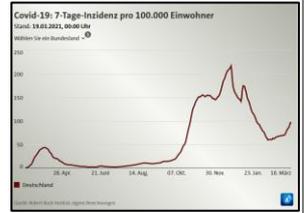
COVID19-AKTIVITÄT
Stand: 18.03.2021
 Fälle pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle übermittelt [n/a]
- >0,0 - 5,0 [n/a]
- >5,0 - 25,0 [5]
- >25,0 - 50,0 [65]
- >50,0 - 100,0 [201]
- >100,0 - 250,0 [134]
- >250,0 - 500,0 [6]
- > 500,0 - 1000,0 [1]

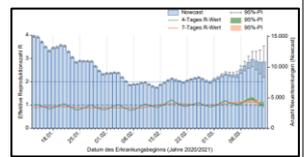
- Selon le [RKI](#), au 18.3.2021: L'incidence à 7 jours pour les personnes âgées de 60 à 79 ans est actuellement de **55** et pour les personnes ≥80 ans de **56 cas/100 000 habitants**.
- Une incidence décroissante ne peut être observée que chez les personnes âgées de plus de 85 ans.
- Dans tous les autres groupes d'âge, l'incidence sur 7 jours augmente à nouveau, **dans certains cas de manière très significative**. Les 15-44 ans sont particulièrement touchés. La plus forte augmentation peut être observée chez les enfants de 0 à 14 ans, où les incidences sur 7 jours ont doublé au cours des quatre dernières semaines.
- **Incidence sur 7 jours supérieure à 100 pour 100'000 habitants** (au 18.3.2021) dans les États fédéraux de **Thüringen (180), Sachsen (110), Sachsen-Anhalt (107) et Hessen (100)**, [Link](#).



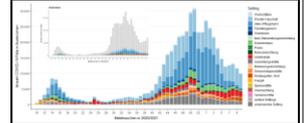
[Fälle pro 100'000 Einwohner RKI Dashboard](#), 18.3.2021



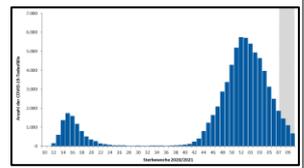
[7-Tages-Inzidenz pro 100'000 Einwohner Tagesschau](#), 19.3.2021



[Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen RKI Lagebericht](#), 18.3.2021



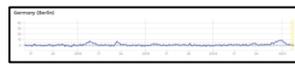
[Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle nach Infektionsumfeld \(Setting\) und Meldewoche RKI Lagebericht](#), 16.3.2021



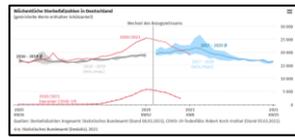
[COVID-19 Todesfälle nach Sterbewoche seit KW 10 RKI Lagebericht](#), 16.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

Mortalitätssurveillance:



[EuroMOMO Projekt Z Scores für Deutschland \(Berlin\)](#), 18.3.2021



[Wöchentliche Sterbefallzahlen in Deutschland](#) RKI Lagebericht, 12.3.2021

Infections actuels selon le RKI, situation au 18.3. (Link):

- Actuellement, **342** des 412 districts ont une incidence élevée de >50 sur 7 jours.
- L'incidence sur 7 jours est de >100 cas/100'000 habitants dans 141 districts, dont >250 cas/100'000 habitants dans 7 districts et >500 cas/100'000 habitants dans un district.
- Le nombre élevé de cas à l'échelle nationale est le plus souvent dû à des **incidents diffus** avec de nombreux regroupements, surtout dans les **foyers privés**, mais aussi de plus en plus dans les **crèches**, les **écoles** et dans l'environnement professionnel.
- La proportion de foyers de grande taille (5 cas ou plus) dans l'ensemble des foyers documentés a diminué de manière significative depuis le début de l'année (MW1: 72%; MW10: 53%); ils représentent actuellement environ la moitié de tous les foyers documentés.
- Les épidémies les plus importantes (5 cas ou plus) se produisent principalement dans les maisons de retraite, tandis que la majorité des épidémies plus petites (moins de 5 cas) se produisent dans les foyers privés.
- Actuellement, le rôle des enfants et des adolescents dans la propagation du SRAS-CoV-2 semble évoluer: L'incidence des signalements augmente chez les enfants et les adolescents de tous les groupes d'âge. Ce phénomène est particulièrement évident au **début de la tranche d'âge des 0-5 ans** et affecte également les données sur les foyers dans les crèches, qui augmentent très rapidement et sont plus élevés qu'à la fin de l'année dernière (voir la figure ci-dessous).

- **Nombre de foyers de KiTA / périscolaire avec le nombre de cas dans les différents groupes d'âge (semaine 10/20 – 10/21), RKI 16.3.**

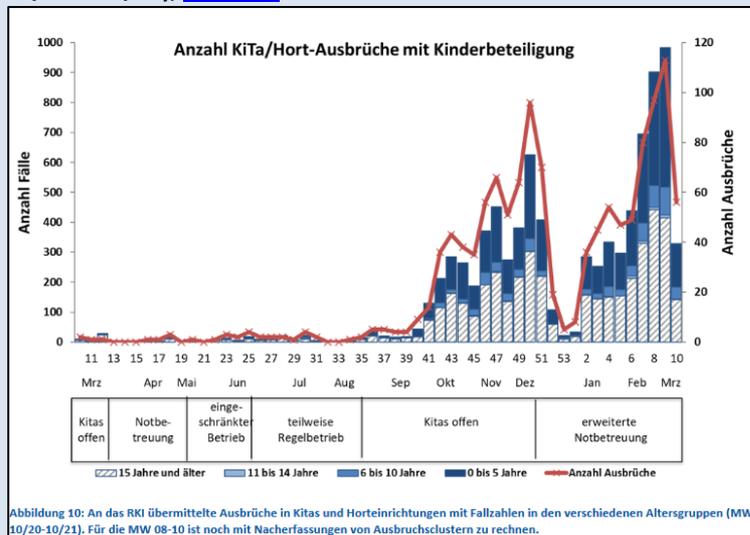


Abbildung 10: An das RKI übermittelte Ausbrüche in Kitas und Horteinrichtungen mit Fallzahlen in den verschiedenen Altersgruppen (MW 10/20-10/21). Für die MW 08-10 ist noch mit Nacherfassungen von Ausbruchsclustern zu rechnen.

- **Proportion de tests positifs par âge et par semaine civile et nombre de tests, RKI 17.3.**

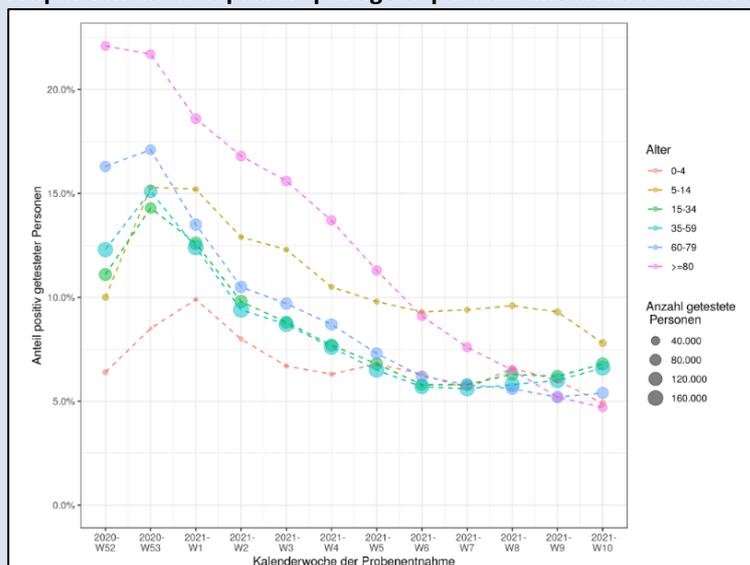


Abbildung 7: Anteil der positiven Testungen von allen im Rahmen der laborbasierten Surveillance SARS-CoV-2 übermittelten Testungen nach Kalenderwoche der Probenentnahme und nach Bundesland unter Berücksichtigung der Anzahl der Testungen. Die Punktgröße spiegelt die Anzahl der gesamtgetesteten Proben pro Kalenderwoche wider. Bei der Interpretation der Daten ist zu berücksichtigen, dass die Repräsentativität der Daten aktuell nicht für jedes Bundesland gegeben ist. Dargestellt werden die letzten 12 Kalenderwochen (Datenstand 16.03.2021; 74 übermittelnde Labore).

- **Nombre de VOC détectés** (confirmation par séquençage ou diagnostic de laboratoire basé sur la PCR spécifique à une variante), [Link](#)

KW 2021	Meldende Labore	Tests auf VOC	Anzahl VOC	Anteil VOC	Anzahl B.1.1.7 (Anteil)	Anzahl B.1.351 (Anteil)	Anzahl P.1 (Anteil)
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%)
10	84	53.272	34.314	64,4%	33.812* (63,5%)	490* (0,9%)	12* (0,0%)

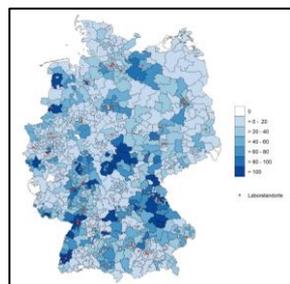
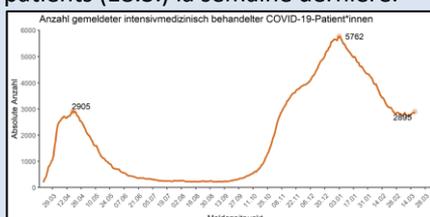
Depuis la semaine 05/21, les données sont collectées en plus dans le cadre de la collecte des numéros d'essai du RKI et peuvent également être transmises rétrospectivement.

- **Résultats d'autres systèmes de surveillance du RKI sur les maladies respiratoires aiguës:**

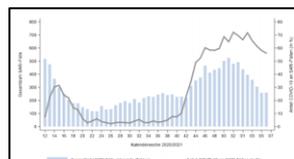
- **GrippeWeb:** Les **taux de maladies respiratoires aiguës (ARE) ont augmenté** en semaine 10, 2021 par rapport à la semaine précédente. Les taux d'ARE ont augmenté dans les groupes d'âge de 5 ans et plus, et diminué chez les enfants de 0 à 4 ans par rapport à la semaine précédente. Malgré cette augmentation, le taux d'ARE reste bien inférieur à celui des années précédentes, à un niveau extrêmement bas.
- **Arbeitsgemeinschaft Influenza (AGI),** réseau de médecins sentinelles de soins primaires pour les maladies respiratoires aiguës:
 - Au cours de la semaine 10, 2021, il y a eu globalement **plus de visites chez le médecin pour des maladies respiratoires aiguës** que la semaine précédente. Ainsi, les valeurs ont augmenté dans les groupes d'âge de moins de 60 ans, en particulier chez les enfants de 0 à 4 ans.
 - Les valeurs de l'incidence de la consultation ARE sont **encore nettement inférieures** aux valeurs de l'année précédente à la même époque.
 - Dans le cadre de la surveillance virologique de l'AGI, des virus respiratoires ont été identifiés dans un total de 91 des 236 échantillons envoyés (39%) au cours de la 10e semaine de 2021, dont 60 échantillons avec des **rhinovirus (25%)**, 17 échantillons avec le **coronavirus humain saisonnier (hCoV) (7%)**, 13 échantillons avec le **SARS-CoV-2 (6%)**, et un échantillon chacun avec le **virus respiratoire syncytial (RSV)** et les **virus parainfluenza**.
- Dans le cadre de la **surveillance hospitalière** des infections respiratoires aiguës sévères (SARI) **basée sur le code CIM-10:**
 - Le **nombre de cas de SRAS est globalement stable** depuis plusieurs semaines et est resté à un niveau **inhabituellement bas au cours de la 9e semaine de 2021**. Le nombre de cas de SRAS dans la tranche d'âge des 80 ans et plus est en **baisse constante depuis le début de l'année**. En revanche, le **nombre de cas de SRAS dans les groupes d'âge de 5 à 14 ans et de 15 à 34 ans a légèrement augmenté au cours de la semaine 9, 2021**.
 - La **proportion de la maladie COVID-19** dans les cas de SRAS oscille **autour de 50%** depuis plusieurs semaines, après une baisse initiale régulière dans les semaines qui ont suivi le tournant de 2020/2021.
 - A la semaine 9, 2021, **50% de tous les cas de SARI (diagnostic principal: grippe, pneumonie ou autre infection aiguë des voies respiratoires inférieures) ont été hospitalisés avec COVID-19**.
 - En raison du nombre très faible de cas dans certains cas, aucune déclaration ne peut être faite sur la proportion de cas de COVID-19 dans les groupes d'âge individuels.

- **Informations sur les cas COVID-19 traités avec la médecine des soins intensifs et les places disponibles:** [DIVI-Intensivregister](#).

- Dans la plupart des Länder, la baisse précédemment continue du nombre de cas COVID 19 dans les services de soins intensifs ne se poursuit pas; au contraire, l'occupation des ITS avec des cas COVID 19 **stagne actuellement sur un plateau. Un tiers des Länder a même enregistré une nouvelle légère hausse.**
- Sur 24'108, **20'582 lits** de soins intensifs (85%) sont occupés, **3'526 (15%) sont libres.**
- Le nombre de cas de COVID-19 recevant des soins intensifs **a augmenté** de 2'759 patients (11.3.) à **2'895 patients (18.3.)** la semaine dernière.



[Anzahl der Proben pro Postleitzahlbereich bei denen in KW 10/2021 die Variante B.1.1.7 mittels Punktmutationsanalysen innerhalb Erhebung detektiert wurde](#) RKI Lagebericht, 17.3.21



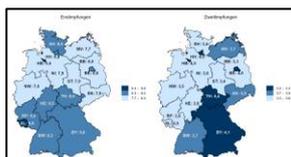
[Anteil an COVID-19 Erkrankungen bei SARI-Fällen](#) RKI Lagebericht, 18.3.2021

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)



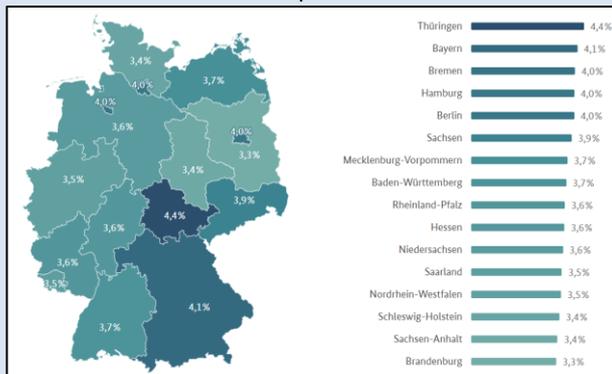
[COVID-19 Impfungen täglich und kumulativ](#) RKI, 18.3.2021



[Durchgeführte COVID-19 Impfungen auf Bundeslandebene pro Einwohner](#) RKI, 18.3.2021

• **Taux de vaccination et indication par état (au 17.3.2021), [Link](#):**

- Depuis le 26.12.2020 un total de **6'979'861 personnes** en Allemagne ont été **vaccinées au moins une fois** (taux de vaccination de **8.4%**) et **3'097'094 personnes** ont été **vaccinées deux fois** (taux de vaccination de **3.7%**) **contre COVID-19, [Link](#).**
- Alors qu'à Berlin, 100% des plus de 80 ans ont déjà été vaccinés une fois et 52% ont reçu deux vaccins, dans certains autres États fédéraux, moins de 40% de la population âgée a été vaccinée une fois et moins de 20% a été vaccinée complètement.



Mise à jour / Nouveaux documents sur le site de RKI

Épidémiologie

1. [Rapport de gestion quotidien RKI](#)
2. [Aperçu total des cas, décès et incidences sur 7 jours transmis au RKI par jour par État fédéral \(mis à jour quotidiennement\)](#)
3. [Recherche sérologique d'anticorps contre le SRAS-CoV-2 dans les dons de sang \(étude SeBluCo\) - évaluation intermédiaire \(nouveau 18.3.\)](#)
4. [4. rapport sur les variantes du virus du SRAS-CoV-2 en Allemagne, en particulier sur le variant préoccupant \(VOC\) B.1.1.7 \(nouveau 17.3.\)](#)
5. [Fiche d'information: Différences sociales dans la mortalité due au COVID-19 pendant la deuxième vague d'infection en Allemagne \(nouveau 16.3.\)](#)
6. [KROCO - Enquête en ligne en milieu hospitalier sur la vaccination COVID-19 \(nouveau 15.3.\)](#)
7. [SARS-CoV-2: Données virologiques de base et variantes du virus \(actual. 18.3.\)](#)
8. [Vue d'ensemble et recommandations sur les variants préoccupants du virus SRAS-CoV-2 \(actual. 15.3.\)](#)
9. [Evaluation du risque sur COVID-19 \(actual. 15.3.\)](#)
10. [Stratégie et document pour développer des approches par étapes d'ici le printemps 2021 \(actual. 19.3.\)](#)

Informations générales pour les professionnels de la santé

11. [Réponses aux questions fréquemment posées sur COVID-19 \(actual. 18.3.\)](#)
12. [Fiche descriptive sur COVID-19 \(actual. 18.3.\)](#)
Modifications par rapport à la version du 25.2.2021: Le chapitre et les sujets suivants ont été adaptés: 16. Enfants et adolescents - symptômes et évolution

Vaccin

13. [COVID-19 et vaccination \(actual. 19.3.\)](#)
14. [Fiches d'information sur la vaccination \(actual. 17.3.\)](#)
15. [Recommandations de la STIKO sur les vaccinations \(\[Link\]\(#\)\)](#)
16. [Décision de la STIKO sur la 3ème mise à jour de la recommandation de vaccination COVID-19 et la justification scientifique correspondante \(actual. 12.3.\)](#)
17. [Déclaration de la Commission permanente des vaccinations sur la vaccination COVID-19 avec le vaccin AstraZeneca \(nouveau 19.3.\)](#)
18. [COVID-19 et vaccination: réponses aux questions fréquemment posées \(actual. 15.3.\)](#)
19. Paul Ehrlich Institut (PHI): [Informations sur les vaccins COVID-19 et FAQs](#)

Voyage

20. [Informations sur la désignation des zones à risque international par le ministère fédéral des affaires étrangères, le BMG et le BMI \(actual. 19.3.\)](#)
21. [Information sur la reconnaissance des tests de diagnostic du SRAS-CoV-2 lors de l'entrée en Allemagne en provenance d'une zone à risque \(actual. 19.3.\)](#)
22. [Informations pour les arrivants dans différentes langues \(actual. 18.3.\)](#)

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

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

23. [En un coup d'œil: Les chiffres actuels en Allemagne et dans le monde \(quotidien\)](#)
24. [Développement: Il s'agit du statut de l'approbation des vaccins Corona \(18.3.\)](#)

- 25. [Vaccination Corona: reprise des vaccinations avec AstraZeneca \(18.3.\)](#)
- 26. [Règlement relatif à la protection contre les coronavirus: Extension des restrictions d'entrée à partir des zones de variante du virus \(17.3.\)](#)
- 27. [Nouveau règlement de vaccination contre Corona: Vacciner le plus grand nombre et de manière aussi ciblée que possible contre Corona \(12.3.\)](#)
- 28. [Situation actuelle de Corona: la triade "test, vaccination, prudence" doit nous accompagner \(12.3.\)](#)

Association nationale des médecins de l'assurance maladie obligatoire

- 29. [Informations pour les médecins, les psychothérapeutes, les équipes de pratique Mises à jour](#)

Mesures / Informations du gouvernement fédéral:

- **Règles et restrictions actuellement en vigueur:** [Link](#). Réglementation de Corona par État fédéral: [Link](#)
- **Décision fédérale et nationale du 3.3.2021:** [Link](#)

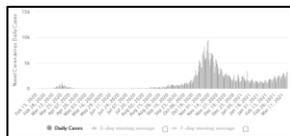
En outre (sélection des médias):

- **RKI-Vize warnt vor mehr Todesfällen bei Jüngeren.** Der Vizepräsident des Robert Koch-Instituts (RKI), Lars Schaade, hat vor mehr Covid-19-Todesfällen in jüngeren Generationen gewarnt. Man solle nicht denken, man könne die Situation jetzt laufen lassen, da mehr ältere Menschen bereits geimpft seien, sagte Schaade. Die Inzidenz, also die Zahl der Infizierten pro 100.000 Menschen innerhalb einer Woche, steige aktuell am meisten in der Altersgruppe der 15- bis 49-Jährigen. ([Tagesschau](#))
- **Ende April erhalten Praxen mehr Impfstoff als Impfzentren.** Aus den erwarteten Liefermengen in dem Bund-Länder-Beschlusspapier geht hervor, dass gegen Ende April die Arztpraxen mehr Impfstoff erhalten dürften als die Impfzentren. In der 14. Kalenderwoche - die am 05. April mit Ostermontag beginnt - sollen die Zentren demnach 2,25 Millionen Dosen und die Praxen knapp 998.000 erhalten. In den darauffolgenden Wochen erhalten dann die Praxen der Vorhersage zufolge zunehmend mehr Impfstoff. Dessen Menge soll in der 17. Kalenderwoche ab dem 26. April 3,17 Millionen erreichen. ([Tagesschau](#))
- **Mehr Impfdosen für fünf Bundesländer.** Zum Schutz vor dem Eintrag mutierter Coronaviren aus Nachbarstaaten bekommen fünf Bundesländer zusätzliche Impfdosen. Dies betrifft das Saarland und Rheinland-Pfalz wegen ihrer Grenze zu Frankreich sowie die an Tschechien angrenzenden Länder Bayern, Sachsen und Thüringen. ([Tagesschau](#))
- **Sputnik V: Spahn will russischen Impfstoff notfalls im Alleingang anschaffen.** Bundesgesundheitsminister Jens Spahn (CDU) hat sich für zügige Vereinbarungen zum möglichen Erwerb des russischen Corona-Impfstoffs Sputnik V ausgesprochen - notfalls auch ohne europäische Partner. Er könne sich "vorstellen, dass wir Verträge zügig abschließen", sagte Spahn. ([Tagesschau](#))
- **Intensivmediziner fordert Umsetzung der Notbremse.** Der wissenschaftliche Leiter des Intensivregisters der Fachgesellschaft Divi, Christian Karagiannidis, hat ein Einhalten der beschlossenen Corona-Notbremse angemahnt. "Ich hoffe, die Politik setzt die Beschlüsse um, nach denen die Lockerungen bei einem Inzidenzwert über 100 zurückgenommen werden", sagte der Mediziner dem "Kölner Stadt-Anzeiger". ([Tagesschau](#))

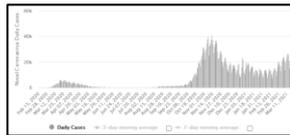
Land	1. Öffnung	2. Öffnung	3. Öffnung	4. Öffnung	5. Öffnung	6. Öffnung
Baden-Württemberg	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Bayern	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Brandenburg	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Bremen	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Hamburg	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Hessen	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Mecklenburg-Vorpommern	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Niedersachsen	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Nordrhein-Westfalen	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Rheinland-Pfalz	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Sachsen	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Sachsen-Anhalt	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Schleswig-Holstein	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21
Thüringen	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21	14.03.21

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.



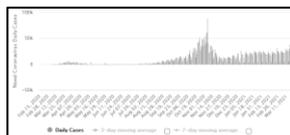
Daily new cases, Austria
worldometers, 18.3.2021



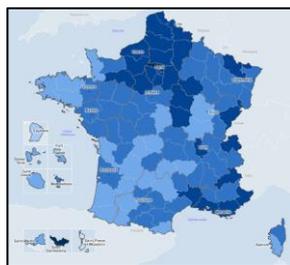
Daily new cases, Italy
worldometers, 18.3.2021



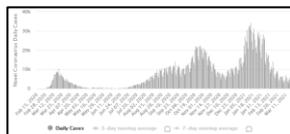
Dashboard Italy, 18.3.2021



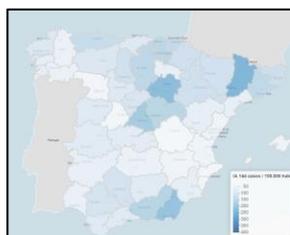
Daily new cases, France
worldometers, 18.3.2021



Inzidenz pro Departement in Frankreich Santé publique France, 9.3.-15.3.2021



Daily new cases, Spain
worldometers, 18.3.2021



14-day incidence cases per 100'000 inhabitants per region, 18.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

AUSTRIA (19.3., 2:30 am) | **504'581 cases** (+19'665 in 7d) | **8'982 deaths** (+184 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **5'606 cases** | Per 100'000 inhabitants: **100 deaths**

- Trends:** see below. Increasing trend in new cases **five** weeks in a row. The first time since the beginning of January 2021, the number of deaths increases.

	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 (18.3.)	2'809 (+14%)	26 (+26%)	219 per 100'000	407 per 100'000
Previous week	2'467	21	192 per 100'000	361 per 100'000

Measures / other (media selection):

- Österreich will digitalen Impfpass bereits im April.** Österreich will in den nächsten Tagen die gesetzlichen Grundlagen für die Einführung eines Corona-Impfpasses schaffen. Damit könnte der sogenannte "Grüne Pass", der Geimpften gewisse Freiheiten gewähren soll, im April umgesetzt werden, sagt Kanzler Sebastian Kurz. ([Tagesschau](#))

ITALY (19.3., 2:30 am) | **3'306'711 cases** (+157'694 in 7d) | **103'855 deaths** (+2'671 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **5'475 cases** | Per 100'000 inhabitants: **172 deaths**

- Trends:** see below.
- 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 (18.3.)	22'528 (+5%)	382 (+21%)	261 per 100'000	512 per 100'000
Previous week	21'414	316	248 per 100'000	461 per 100'000

FRANCE (19.3., 2:30 am) | **4'241'959 cases** (+191'416 in 7d) | **91'833 deaths** (+1'849 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **6'506 cases** | Per 100'000 inhabitants: **141 deaths**

- Trends:** see below.
- According to the [weekly epidemiologic Bulletin, Santé publique France](#), week 10 (8.3.-14.3.):
 - **Positivity rate:** **7.5%** (previous week 7.3%).
 - **Increase** in the number of new **hospitalisations** **(+5%)**.
 - **Increase** in the number of new **admissions to intensive care units** **(+11%)**.

Measures / other (media selection):

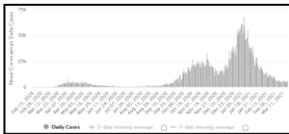
- Frankreich verhängt regionale Ausgangsbeschränkungen – auch Paris ist betroffen.** Die Regelung solle zunächst für vier Wochen gelten, sagte Frankreichs Premierminister Jean Castex am Donnerstagabend (18.3.) in der Hauptstadt. Insgesamt sind 16 Départements im Land von den härteren Massnahmen betroffen. Dazu zählen der gesamte Grossraum Paris und zahlreiche Gegenden im Norden des Landes, aber auch Gegenden am Mittelmeer. Dort müssen alle nicht lebensnotwendigen Läden schliessen. Schulen sollen generell geöffnet bleiben, es soll aber Einschränkungen für die Oberstufen geben. ([NZZ](#))
- Frankreich: So viele Infektionen wie zuletzt im November.** Frankreich hat binnen eines Tages mehr als 38'500 Neuinfektionen mit dem Coronavirus verzeichnet. Es ist der höchste Wert seit November, wie die französische Gesundheitsbehörde bekannt gab. Am Dienstag (16.3.) waren 29'975 Ansteckungsfälle gezählt worden. ([SRF](#))

SPAIN (19.3., 2:30 am) | **3'212'332 cases** (+28'861 in 7d) | **72'910 deaths** (+825 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **6'879 cases** | Per 100'000 inhabitants: **156 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 (18.3.)	4'123 (-30%)	118 (-48%)	62 per 100'000	127 per 100'000
Previous week	5'873	226	88 per 100'000	139 per 100'000

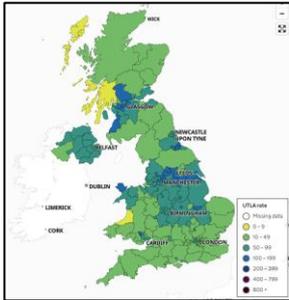
Measures / other (media selection):

- Swiss baut Osterflüge nach Spanien und Portugal massiv aus.** Um die Nachfrage nach Angeboten für Flüge nach Spanien und Portugal befriedigen zu können, baut die Fluggesellschaft Swiss für Ostern den Flugbetrieb aus. Der Wegfall der Quarantänebestimmungen für diese Länder habe einen starken Nachfrageschub ausgelöst, heisst es in einer Mitteilung. Innerhalb von einer Woche hat Swiss für Flüge in diese Länder für die bevorstehende Osterreisezeit bis zu fünfmal mehr Buchungen verzeichnet. In den nächsten Wochen werden zusätzliche Flüge nach Palma de Mallorca, Málaga, Barcelona, Alicante und Valencia durchgeführt. ([SRF](#))



[Daily new cases, UK](#)

worldometers, 18.3.2021



[Subnational seven-day rolling rates of new COVID-19 cases per 100'000 population in the UK](#)

UK GOV, 18.3.2021

UK (19.3., 2:30 am)

4'294'327 cases (+39'627 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **6'334 cases**

126'163 deaths (+760 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **186 deaths**

- **Trends:** see below.

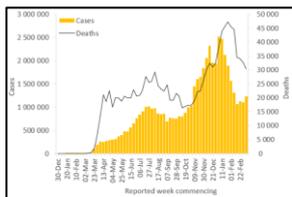
	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (18.3.)	5'661 (-3%)	109 (-34%)	58 per 100'000	118 per 100'000
Previous week	5'852	163	60 per 100'000	133 per 100'000

Measures / other (media selection):

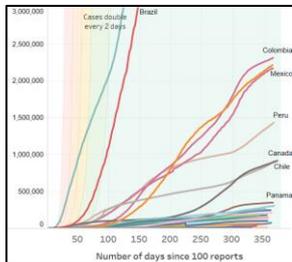
- **Foreign travel advices:** [Link](#)
- **Fast die Hälfte der britischen Erwachsenen geimpft.** In Grossbritannien haben nun mehr als 25 Millionen Menschen eine erste Impfung gegen das Coronavirus erhalten. Das sei fast die Hälfte der erwachsenen Bevölkerung, teilte das Gesundheitsministerium mit. ([SRF](#))



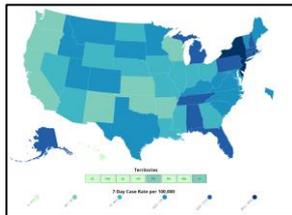
PAHO, COVID-19 rate by country
PAHO Dashboard, 18.3.2021



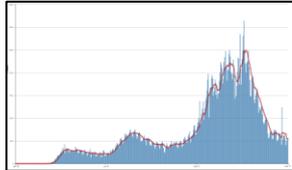
Weekly cases and deaths in the
WHO Region Americas, WHO
Weekly Epidemiological Update,
16.3.2021



Doubling time for COVID-19
cases in the Americas PAHO,
18.3.2021



Reported cases, last 7 days, per
100'000, USA CDC, 18.3.2021



Daily new cases, USA
CDC, 18.3.2021



Reported cases in Brazil per
capita NYTimes, 18.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

AMERICAS (19.3., 2:30 am, [PAHO](#))

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

- **Trends:** see table below. With more than 82'000 new cases **Brazil** reports the highest number of cases per 24h worldwide and its rising trend in deaths has continued for the past 4 weeks (>2'000 deaths per 24h, +23% compared to previous week).
- 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	53'536'397	+ 1'149'402	112	164'200	↘	- 18%	1'287'792	126
North America									
USA (JHU)	330.6	29'663'132	+ 456'405	138	65'201	↗	+ 16%	539'320	163
Canada (JHU)	37.6	928'283	+ 23'873	63	3'410	↗	+ 11%	22'577	60
Mexico (JHU)	128.7	2'175'462	+ 30'976	24	4'425	↘	- 22%	195'908	152
Central America									
Panama (JHU)	4.3	349'020	+ 2'719	63	388	↘	- 24%	6'018	140
Costa Rica (JHU)	5.1	210'447	+ 2'615	51	374	↗	+ 35%	2'886	57
Honduras (JHU)	9.9	180'271	+ 4'829	49	690	↗	+ 44%	4'390	44
Guatemala (JHU)	17.9	185'832	+ 4'689	26	670	→	+ 10%	6'639	37
El Salvador (JHU)	6.4	62'531	+ 717	11	102	↘	- 46%	1'962	31
South America									
Brazil (JHU)	212.3	11'780'820	+ 578'515	272	82'645	↗	+ 20%	287'499	135
Chile (JHU)	19.1	911'469	+ 37'957	199	5'422	↗	+ 14%	21'988	115
Peru (JHU)	32.9	1'435'598	+ 48'141	146	6'877	↗	+ 13%	49'523	151
Argentina (JHU)	45.2	2'226'753	+ 57'059	126	8'151	↗	+ 60%	54'386	120
Ecuador (JHU)	17.6	307'429	+ 10'588	60	1'513	↗	+ 49%	16'333	93
Colombia (JHU)	50.8	2'319'293	+ 28'754	57	4'108	→	+ 3%	61'636	121
Caribbean									
Cuba (JHU)	11.3	64'414	+ 5'257	47	751	→	- 10%	384	3
Dom. Rep. (JHU)	10.8	247'979	+ 3'056	28	437	↘	- 13%	3'257	30
Haiti (JHU)	11.4	12'686	+ 92	1	13	↗	+ 59%	251	2

*7-day average (11.3.-18.3.) **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](#)

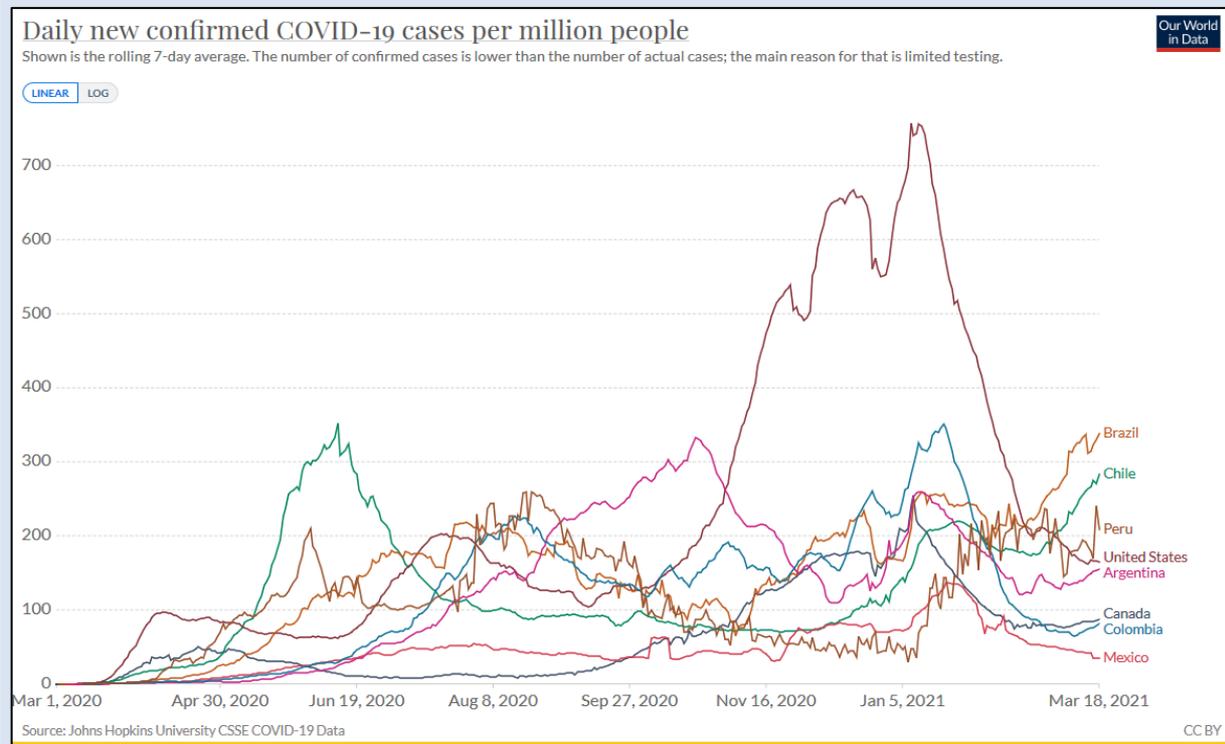
1. PAHO Situation reports: [Link](#)
2. PAHO: [WHO statement on AstraZeneca COVID-19 vaccine safety signals \(17.3.\)](#)
3. **El Salvador:** [El Salvador receives its first COVID-19 vaccines through the COVAX Facility \(12.3.\)](#)

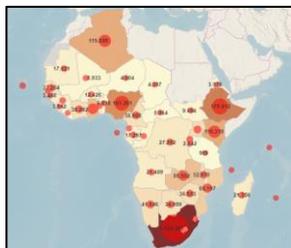
Developments, measures / other (media):

- According to [WHO weekly epidemiological report of 16.3.](#) (data until 14.3.):
 - The Region of the Americas reported over 1.2 million new cases and over 30'000 new deaths, a 13% increase and a 6% decrease respectively compared to the previous week. Deaths continued to decrease for the second consecutive week.
 - The **highest numbers of new deaths** were reported from **Brazil** (12'335 new deaths; 5.8 new deaths per 100'000; a 24% increase), the **USA** (9'381 new deaths; 2.8 new deaths per 100'000; a 24% decrease), and **Mexico** (4'273 new deaths; 3.3 new deaths per 100'000; a 16% decrease). These three countries accounted for 85% of deaths reported in the Americas this week.
- **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.
- **USA: Die amerikanische Gesundheitsbehörde CDC hat ihre Richtlinien zum Sicherheitsabstand in Schulen während der Pandemie angepasst.** Die empfohlene Distanz wurde in den meisten Fällen halbiert. CDC teilte am Freitag (19. 3.) mit, in Grundschulen sollten Schüler in Klassenräumen künftig drei Fuss (gut 90 Zentimeter) statt sechs Fuss Abstand einhalten, wenn Schutzmasken getragen würden. Dasselbe gelte für weiterführende Schulen, wenn in den dortigen Gemeinden das Übertragungsrisiko als niedrig, mittel oder substanzial eingestuft werde. Bei hohem Risiko werde für Schüler dieser Klassenstufen weiterhin ein Sicherheitsabstand von sechs Fuss empfohlen. ([NZZ](#))

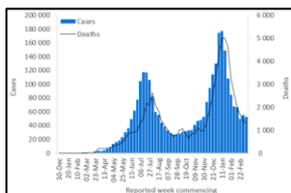
- **USA: Impfungen auf Kurs.** Nach Angaben der Seuchenbehörde CDC sind in den USA inzwischen knapp 40 Millionen Menschen komplett durchgeimpft. Bislang seien 147.6 Millionen Impfdosen ausgeliefert worden. In den USA leben etwa 328 Millionen Menschen. ([SRF](#))
- **Brasilien: Lage in Brasilien verdüstert sich weiter.** Brasilien hat so viele Corona-Tote an einem Tag registriert wie nie zuvor. Das Gesundheitsministerium in Brasília meldete am Dienstagabend 2841 Covid-19-Todesfälle innert 24h. In der vergangenen Woche wurden erstmals mehr als 2000 Corona-Tote an einem Tag erfasst. Insgesamt sind damit in Brasilien 282'127 Menschen im Zusammenhang mit Covid-19 gestorben. ([SRF](#))
- **Bolsonaro will Anti-Corona-Maßnahmen kippen.** Auf dem bisherigen Höhepunkt der Corona-Pandemie in Brasilien will Präsident Jair Bolsonaro die Maßnahmen einiger Bundesstaaten zur Eindämmung des Virus kippen. ([Tagesschau](#))
- Health officials in Brazil's most populous state, Sao Paulo, have called on the new health minister to consider imposing a national lockdown as coronavirus deaths continue to rise. On Tuesday [16 Mar 2021] Brazil recorded 2841 COVID-related deaths -- its highest ever daily total. Sao Paulo registered 679 deaths, also a record for the state. ([BBC](#))

Selected countries of North and South America in comparison, [Link](#)





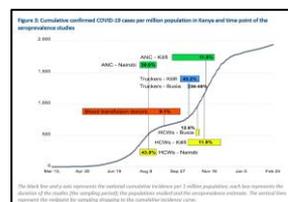
COVID-cases Africa WHO Africa Dashboard, 18.3.2021



Number of cases and deaths reported weekly by WHO African Region WHO Weekly Epidemiological Update, 16.3.2021



COVID-19 cases Africa, E-Tracking Map, 18.3.2021 With data on diagnostics, surveillance etc.



SARS-CoV-2 Seroepidemiology in Kenya WHO, 9.3.2021

Back to: TABLE OF CONTENTS

AFRICA (19.3., 2:30 am, [worldometer](#))

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

- **Trends:** see table below. Since 7 weeks continuous increasing trend in Ethiopia and Kenya. Ethiopia is the most affected country (>1'500 new cases per day, 7-day average). Since 2 weeks continuous increasing trend in Egypt.
- **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	Popu. in Mio.	CASES			COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS		
		Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
AFRICA (worldometer)	1'334.4	4'105'931	+ 71'080	5	10'154	→	+ 1%	109'140	8
Botswana (JHU)	2.3	35'493	+ 2'581	112	369	↗	+ 121%	458	20
Namibia (JHU)	2.5	41'684	+ 1'053	42	150	→	- 10%	483	19
Tunisia (JHU)	11.8	243'935	+ 3'958	34	565	→	- 9%	8'490	72
South Africa (JHU)	59.3	1'533'961	+ 8'313	14	1'188	→	+ 4%	51'724	87
Cameroon (JHU)	26.5	40'622	+ 3'828	14	547	↗	+ 254%	601	2
Kenia (JHU)	54.0	117'535	+ 6'350	12	907	↗	+ 65%	1'954	4
Zambia (JHU)	18.7	85'889	+ 1'976	11	282	↘	- 39%	1'175	6
Ethiopia (JHU)	115.7	181'869	+ 10'659	9	1'523	↗	+ 29%	2'602	2
Morocco (JHU)	37.0	490'575	+ 2'825	8	404	→	+ 9%	8'748	24
Mozambique (JHU)	31.8	65'452	+ 1'807	6	258	↘	- 27%	737	2
Egypt (JHU)	102.3	193'482	+ 5'121	5	732	↗	+ 22%	11'472	11
Ghana (JHU)	31.0	88'421	+ 1'684	5	241	↘	- 15%	705	2
Algeria (JHU)	43.8	115'842	+ 1'161	3	166	↗	+ 26%	3'051	7
Zimbabwe (JHU)	14.9	36'611	+ 234	2	33	↗	+ 52%	1'509	10
Nigeria (JHU)	206.1	161'261	+ 1'615	1	231	↘	- 40%	2'027	1
Uganda (JHU)	46.0	40'625	+ 105	0	15	↗	+ 12%	334	1

*7-day average (11.3.-18.3.) **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. [Africa's COVID-19 vaccination gains pace, nearly 7 million doses given \(18.3.\)](#)

*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 16.3.](#) (data until 14.3.):
 - The African Region reported under 53'000 new cases and just over 1'300 new deaths, a 4% and a 6% decrease respectively compared to the previous week. The decreasing trend in deaths has been observed since early February 2021.
 - The **highest numbers of new deaths** were reported from **South Africa** (614 new deaths; 1.0 new deaths per 100'000; a 13% decrease), **Ethiopia** (120 new deaths; 0.1 new deaths per 100'000; an **82% increase**), and **Botswana** (65 new deaths; 2.8 new deaths per 100'000; a **33% increase**).
- **! 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.](#)

- **Trends:** see table below. Since 4 weeks continuous increasing trend in India and Turkey.
- **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	26'598'885	+ 708'519	15	101'217	↗	+ 22%	413'673	9
Turkey (JHU)	84.1	2'950'603	+ 114'614	136	16'373	↗	+ 28%	29'777	35
Israel (JHU)	8.6	825'562	+ 11'312	132	1'616	↘	- 46%	6'069	71
Iran (JHU)	83.7	1'778'645	+ 55'175	66	7'882	→	- 5%	61'581	74
Philippines (JHU)	109.6	640'984	+ 33'936	31	4'848	↗	+ 52%	12'887	12
Indonesia (JHU)	274.1	1'443'853	+ 40'131	15	5'733	→	- 6%	39'142	14
India (JHU)	1'377.4	11'474'605	+ 189'044	14	27'006	↗	+ 47%	159'216	12
Pakistan (JHU)	220.6	615'810	+ 18'313	8	2'616	↗	+ 52%	13'717	6
Japan (JHU)	126.5	452'147	+ 8'443	7	1'206	↗	+ 11%	8'750	7
Saudi Arabia (JHU)	34.8	383'880	+ 2'532	7	362	→	- 4%	6'591	19
Bangladesh (JHU)	164.7	564'939	+ 10'783	7	1'540	↗	+ 92%	8'624	5
South Korea (JHU)	51.2	97'294	+ 3'096	6	442	→	+ 5%	1'688	3
Singapore (JHU)	5.8	60'152	+ 82	1	12	↗	+ 14%	30	1
China (JHU)	1'438.7	101'470	+ 254	0	36	↗	+ 49%	4'839	0

*7-day average (11.3.-18.3.) **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](#):

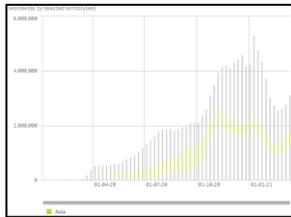
1. **Tunisia:** [Tunisia receives first batch of COVID-19 vaccines through COVAX Facility \(17.3.\)](#)
2. [Regional ministerial working group highlights achievements and challenges as vaccines start rolling out in the Region \(16.3.\)](#)
3. [Canada and WHO join efforts to strengthen newborn health in Tunisia in the context of COVID-19 \(15.3.\)](#)

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

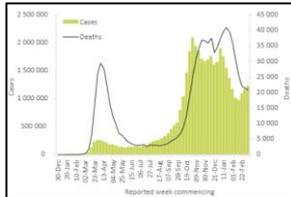
1. [Disruptions in health services due to COVID-19 "may have contributed to an additional 239,000 child and maternal deaths in South Asia" - UN report \(17.3.\)](#)

Developments, measures / other (media):

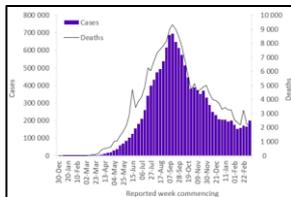
- According to [WHO weekly epidemiological report of 16.3.](#) (data until 14.3.):
 - The **Eastern Mediterranean Region** reported over 243'000 new cases and under 2'900 new deaths, a 7% and a 3% increase respectively compared to the previous week. New weekly cases have increased for the past five weeks and deaths have increased for the past three weeks.
 - The **South-East Asia Region** reported just under 200'000 new cases and just over 2'100 new deaths, a 19% increase and a 3% decrease respectively compared to the previous week.
- According to [ECDC](#) (8.3.-14.3.), the highest **7-day incidences above 200 per 100'000 inhabitants** are in **Jordan** (410), **Lebanon** (334), **State of Palestine** (268), **Bahrain** (258) and **Kuwait** (209).
- **India:** Neuinfektionen haben zum ersten Mal seit drei Monaten wieder einen Höchststand erreicht. Am Freitag (19.3.) meldeten die indischen Gesundheitsbehörden 39 726 Neuinfektionen innerhalb von 24 Stunden. Insgesamt verzeichnet das Land mehr als 11,5 Millionen Neuinfektionen und 159 370 Tote. ([NZZ](#))
- **Japan:** Ausnahmezustand im Raum Tokio wird ab Sonntag aufgehoben. Die japanische Regierung hebt wie geplant den Corona-Ausnahmezustand im Raum Tokio zum 21. März auf. ([SRF](#))
- **Israel überwacht ungeimpfte Touristen.** Israels Parlament hat die elektronische Überwachung von ungeimpften Einreisenden aus dem Ausland gebilligt, die in Corona-Quarantäne müssen. Die Knesset in Jerusalem teilte mit, eine häusliche Quarantäne könne etwa mit Hilfe eines Armbands oder einer Smartphone-App kontrolliert werden. Wer diese Form der Überwachung verweigert, muss laut dem Beschluss seine Quarantäne in einem speziellen Corona-Hotel verbringen. Von der elektronischen Kontrolle ausgenommen sind bestimmte humanitäre Fälle sowie Kinder unter 14. ([SRF](#))
- **Philippines:** Die Corona-Infektionszahlen auf den Philippinen steigen - gestern verzeichnete der Staat mit 5400 neuen Fällen den höchsten Wert seit einem halben Jahr. Daher werden die **Bestimmungen für die Einreise weiter verschärft.** ([Tagesschau](#))



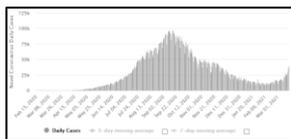
Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Asien ECDC, 18.3.2021



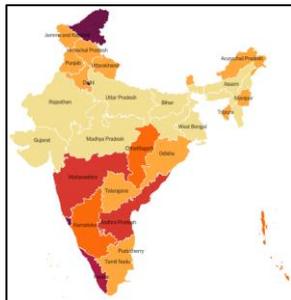
Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region EMRO WHO Weekly Epidemiological Update, 16.3.2021



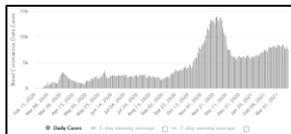
Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region SEARO WHO Weekly Epidemiological Update, 16.3.2021



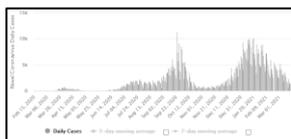
Daily new cases, India worldometers, 18.3.2021



Reported cases in India per capita NYTimes, 18.3.2021



Daily new cases, Iran worldometers, 18.3.2021



Daily new cases, Israel worldometers, 18.3.2021

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

Selected countries with highest **cumulative cases**:

COUNTRY / REGION	Popu. in Mio.	CASES			COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS		
		Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days- incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
OCEANIA (worldometer)	42.6	53'116	+ 984	2	141	↗	+ 29%	1'109	3
New Zealand (JHU)	4.8	2'434	+ 18	0	3	↘	- 33%	26	1
Australia (JHU)	25.5	29'171	+ 81	0	12	→	+/- 0%	909	4

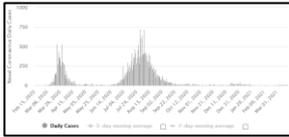
*7-day average (11.3.-18.3.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).

7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

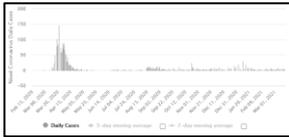
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

Developments, measures / other (media):

- WHO Western Pacific Region: [COVID-19 timeline in the Western Pacific](#).
- **Neuseeland öffnet sich den Nachbarländern – aber mit Vorsicht.** Neuseeland plant erstmals seit Beginn der Corona-Pandemie wieder eine vorsichtige Öffnung für quarantärefreien Tourismus mit Nachbarländern. Eine Vereinbarung mit Australien könnte bereits im April in Kraft treten, sagte Vize-Ministerpräsident Grant Robertson dem Sender Radio New Zealand. Auch mit Pazifikstaaten wie den Cookinseln und Niue soll es bald ähnliche Abmachungen geben. ([SRF](#))
- **Papua Neuguinea:** Port Moresby General Hospital is one of the few safe places for women to give birth, but 30% of our workforce has COVID-19 and we may have to shut our doors. At Port Moresby General Hospital, about 20% of women presenting in labour have symptoms of COVID-19. Of these, about 1/3 (4 to 5 women a day) test positive ([The Guardian](#))



[Tägliche neue Fälle, Australien](#)
worldometers, 18.3.2021



[Tägliche neue Fälle, Neuseeland](#)
worldometers, 18.3.2021

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.
- [Increased mortality in community-tested cases of SARS-CoV-2 lineage B.1.1.7](#) *Nature*, 15.3.
- [Estimated transmissibility and impact of SARS-CoV-2 lineage B.1.1.7 in England](#) *Science*, 3.3.
Using a variety of statistical and dynamic modelling approaches, we estimate that this variant has a 43–90% (range of 95% credible intervals 38–130%)
- [Assessment of protection against reinfection with SARS-CoV-2 among 4 million PCR-tested individuals in Denmark in 2020: a population-level observational study](#) *The Lancet*, 17.3.

COVID-19 vaccines:

AstraZeneca:

- [Efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 Covid-19 Vaccine against the B.1.351 Variant](#) *NEJM*, 16.3.
Authors' conclusion: A two-dose regimen of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine did not show protection against mild-to-moderate Covid-19 due to the B.1.351 variant.

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

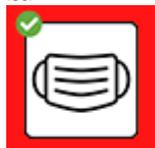
(rosa = neu)



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, Bauchmerzen)
- Hautausschläge

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

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

- ✓ **Bei einem oder mehreren Krankheitssymptomen (siehe oben):**
 - Rufen Sie sofort einen Arzt oder ein Spital an, auch am Wochenende!
 - Sagen Sie, dass Sie im Zusammenhang mit dem neuen Coronavirus anrufen und dass Sie zu den besonders gefährdeten Personen gehören. Beschreiben Sie Ihre Symptome.
 - Klären Sie ab, ob ein Arztbesuch notwendig ist.
 - Siehe auch BAG Link: [besonders gefährdete Personen](#)
- ✓ **Bei Kontakt zu symptomatischen Personen (s.u.):**
 - 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 sass.
 - 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

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

World Health Organization (WHO)

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

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

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

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

Auswärtige Ämter:

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

I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht

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

Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!

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

Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin ist ein Expertenorgan der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin und eine Non-Profit-Organisation, die sich selbst finanzieren muss: jeder Beitrag, der über die Produktionskosten des ECRM COVID-19 Update hinausgeht, stellen wir Spitälern im globalen Süden zur Verfügung, zu denen wir eine persönliche Verbindung haben, bzw. die Ausbildungsspitäler für Kandidaten FMH Tropen- und Reisemedizin sind. Diese Spitäler rüsten sich, wie wir, für ihre COVID-19 Welle - allerdings mit deutlich weniger finanziellen Mitteln. Nähere Auskünfte erteilen wir gerne.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)