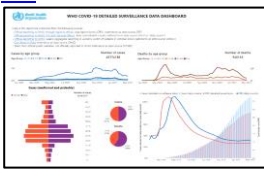


Worldwide: COVID-19 pandemic, update 19.3. – 26.3.2021, 12h		Author: Olivia Veit
<b>TABLE OF CONTENTS</b> with navigation	<b>A) LINKS CASE NUMBERS</b> <b>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">WORLDWIDE</a></li> <li>• <a href="#">VACCINE ISSUES</a></li> <li>• <a href="#">EUROPE</a></li> <li>• <a href="#">SWITZERLAND</a></li> <li>• <a href="#">GERMANY</a></li> <li>• <a href="#">AUSTRIA</a></li> <li>• <a href="#">ITALY</a></li> <li>• <a href="#">FRANCE</a></li> <li>• <a href="#">SPAIN</a></li> <li>• <a href="#">UK</a></li> <li>• <a href="#">AMERICAS</a></li> <li>• <a href="#">AFRICA</a></li> <li>• <a href="#">ASIA</a></li> <li>• <a href="#">OCEANIA</a></li> <li>• <a href="#">NEW PUBLICATIONS</a></li> </ul>	<b>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</b> <b>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</b> <b>E) REISEWARNUNG</b> <b>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</b> <b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b> <b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> <b>I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht</b>
<b>PLEASE NOTE</b>	After a year of intensive reporting (initially daily, then once or twice a week), we will now switch to a different mode. We would like to take this opportunity to thank you for your active interest and especially all our financial supporters! 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!	
<b>THE NEWS AT A GLANCE</b>  Click here to subscribe to the newsletter: <a href="#">REGISTRATION</a>  For the translation into French of the sections "Switzerland" and "Germany", please consult <a href="#">Link</a> .  <b>NEW:</b> WHO COVID-19 Detailed Surveillance Data Dashboard, <a href="#">Link</a> : 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Worldwide:</b> → <a href="#">WORLDWIDE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ <b>Cumulative:</b> On 26.3.2021 around <b>126 million cases</b> and <b>2.76 million deaths</b> were reported worldwide.</li> <li>➢ <b>WHO</b> released a <a href="#">COVID-19 Detailed Surveillance Data Dashboard</a>.</li> <li>➢ Primary analysis of a phase III study in the US of the Astra/Zeneca Vaccine confirms 76% vaccine efficacy against symptomatic COVID-19, 100% efficacy against severe or critical disease and hospitalization, 85% efficacy against symptomatic COVID-19 in participants aged 65 years and over (<a href="#">Link</a>).</li> <li>➢ EMA released product information on COVID-19 Janssen Vaccine → <a href="#">VACCINE ISSUES</a></li> </ul> </li> <li>• <b>Europe:</b> → <a href="#">EUROPE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Increasing trend in new cases and deaths in many European countries.</li> <li>➢ Within the last week: France reported the highest number (&gt;27'300) of new cases per 24h in Europe, followed by Italy (&gt;22'500), Poland (&gt;19'200) and Germany (&gt;11'300).</li> <li>➢ <a href="#">ECDC</a>: Transmission is still widespread in the EU/EEA. It is possible that further increases in admissions to hospital, ICU and mortality will follow in the coming weeks in those countries that are currently observing increasing case notification rates.</li> </ul> </li> <li>• <b>Switzerland:</b> → <a href="#">SWITZERLAND</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Exponential increase in new cases, 7-day incidence increased to <b>131 per 100'000</b> inhabitants; in 17 cantons, the incidence increased by more than 10% compared to the previous week. The effective reproduction number (Re) is above 1 for the number of cases, hospitalizations and deaths.</li> <li>➢ The Swiss Scientific Task Force warns early relaxations, leading to more pronounced increases in infections, high ICU occupancy, and deaths in spring through summer 2021, and stresses importance of rapid vaccination campaign, see details <a href="#">Link</a>.</li> <li>➢ The FOPH has updated numerous documents and the list of risk countries, see country section.</li> </ul> </li> <li>• <b>Germany:</b> → <a href="#">GERMANY</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Exponential increase in new cases; the nationwide 7-day incidence increased to <b>121 cases per 100'000</b> inhabitants with higher incidences in Thüringen (220), Sachsen, Sachsen-Anhalt, Brandenburg, Hessen.</li> <li>➢ The proportion of cases with variants of concern has further increased (B.1.1.7 &gt;70%).</li> <li>➢ The number of cases is rising again in all age groups, but is particularly strong among children and adolescents, who are also increasingly responsible for transmission and outbreaks. Even among the over-80s, the trend that had been declining for weeks has not continued.</li> <li>➢ Some states are again seeing an increase in COVID-19 case numbers in the ICU.</li> <li>➢ RKI has updated several documents, see country section.</li> </ul> </li> <li>• <b>Americas:</b> → <a href="#">AMERICAS</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Increasing trend in many countries. With more than 77'000 new cases, Brazil reports the highest number of cases per 24h worldwide and its rising trend in deaths has continued for the past 5 weeks (&gt;2'200 deaths per 24h, +9% compared to previous week).</li> </ul> </li> <li>• <b>Africa:</b> → <a href="#">AFRICA</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Since 8 weeks continuous increasing trend in news cases in Ethiopia and Kenia. Compared to previous week increasing trend in Namibia and Libya.</li> <li>➢ 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.).</li> </ul> </li> <li>• <b>Asia:</b> Since more than four weeks in a row increase of new cases in several countries including India, Pakistan, Bangladesh, Turkey, Japan and the Philippines. → <a href="#">ASIA</a></li> </ul>	

**TABLE OF CONTENTS**  
with navigation

<p>A) LINKS CASE NUMBERS</p> <p>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• WORLDWIDE</li> <li>• VACCINE ISSUES</li> <li>• EUROPE</li> <li>• SWITZERLAND</li> <li>• GERMANY</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AUSTRIA</li> <li>• ITALY</li> <li>• FRANCE</li> <li>• SPAIN</li> <li>• UK</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AMERICAS</li> <li>• AFRICA</li> <li>• ASIA</li> <li>• OCEANIA</li> <li>• NEW PUBLICATIONS</li> </ul>	<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:

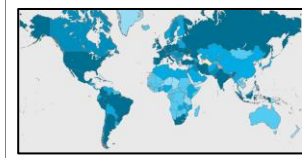
- **Worldwide:** [Johns Hopkins](#), [WHO Situation Report](#), [Health Map](#), [COVID Trends](#) (countries' comparison)
- **Europe:** [ECDC Dashboard](#), [WHO European Dashboard](#), other: [Link](#)
- **More dashboards:** see under continents and countries.
- **Data on mortality rates and recovery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

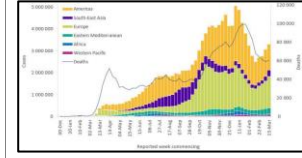
See also [ECTM COVID-19 update of 19.3.2021 \(worldwide\)](#). The news since then:

**WORLDWIDE** (26.3., 2:30 am, [JHU](#)) | **125'377'590 cases** | **2'753'398 deaths**

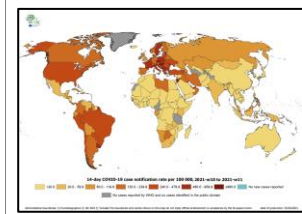
- **Compared to the previous week** (data as of [JHU](#)): increase to **523'470 new cases** per 24h and increase to **9'121 new deaths** per 24h (average last 7 days).
- **Within the last 7 days:**
  - **More than 3.6 million new cases** have been registered worldwide (+12% compared to previous week).
  - **More than 63'800 new deaths** have been registered worldwide (+4% compared to previous week).
- **Newly reported and cumulative COVID-19 confirmed cases and deaths, by WHO Region, 21.3.2021, [Link](#)**



[WHO Dashboard](#) 25.3.2021



[Wöchentliche Fälle und Todesfälle pro WHO Region](#)  
WHO Weekly Epidemiological Update, 23.3.2021



[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000 population reported in the last seven days by countries, territories and areas](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 23.3.2021



[COVID-19 cases per 100'000 population reported in the last seven days by countries, territories and areas](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 23.3.2021

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Americas	1 173 561 (36%)	-5%	53 937 714 (44%)	31 040 (51%)	2%	1 299 243 (48%)
Europe	1 441 065 (44%)	13%	42 516 762 (35%)	21 772 (36%)	1%	929 332 (34%)
South-East Asia	298 438 (9%)	49%	14 182 826 (12%)	2 435 (4%)	14%	214 790 (8%)
Eastern Mediterranean	263 650 (8%)	8%	7 124 121 (6%)	3 253 (5%)	12%	153 446 (6%)
Africa	50 916 (2%)	-3%	2 999 152 (2%)	1 428 (2%)	10%	76 113 (3%)
Western Pacific	63 730 (2%)	29%	1 775 560 (1%)	486 (1%)	-33%	30 843 (1%)
<b>Global</b>	<b>3 291 360 (100%)</b>	<b>8%</b>	<b>122 536 880 (100%)</b>	<b>60 414 (100%)</b>	<b>3%</b>	<b>2 703 780 (100%)</b>

[WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 – 22 March 2021](#) (Key points)

- 177 countries and economies have started vaccination. In just one month, COVAX has distributed more than 32 million vaccines to 61 countries.
- There are many countries who invested in COVAX in good faith, but have been left frustrated because of the bilateral deals that have left COVAX short. WHO and our partners are continuing to work around the clock to find ways to increase production and secure doses.
- WHO is also concerned about the potential for criminal groups to exploit the huge global unmet demand for vaccines. We urge all people not to buy vaccines outside government-run vaccination programmes. Any vaccine bought outside these programmes may be substandard or falsified, with the potential to cause serious harm.

## SARS-CoV-2 variants of concern

Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **VOC 202012/01** as of 23.3.2021, [WHO](#)



Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **501Y.V2** as of 23.3.2021, [WHO](#)



Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **P.1** as of 23.3.2021, [WHO](#)



## New WHO updates / publications:

1. [Weekly Epidemiological Update](#) (23.3., published every Tuesday evening)  
Special focus updates are provided on:
  - [Release of the WHO COVID-19 Detailed Surveillance Dashboard](#), [Link](#)
  - Update on SARS-CoV-2 variants of concern
2. [Weekly Operational Update](#) (22.3., published every Monday)
3. [WHO Director-General Speeches](#)
4. [Joint State on prioritization of COVID-19 vaccination for seafarers and aircrew](#) (26.3.)
5. [COVID-19 new variants: Knowledge gaps and research](#) (25.3.)
6. [COVAX updates participants on delivery delays for vaccines from Serum Institute of India \(SII\) and AstraZeneca](#) (25.3.)
7. [A virus that respects no borders: protecting refugees and migrants during COVID-19](#) (25.3.)
8. [WHO supports COVID-19 vaccine rollout, highlights women in health and boosts telemedicine during the pandemic thanks to donors](#) (23.3.)

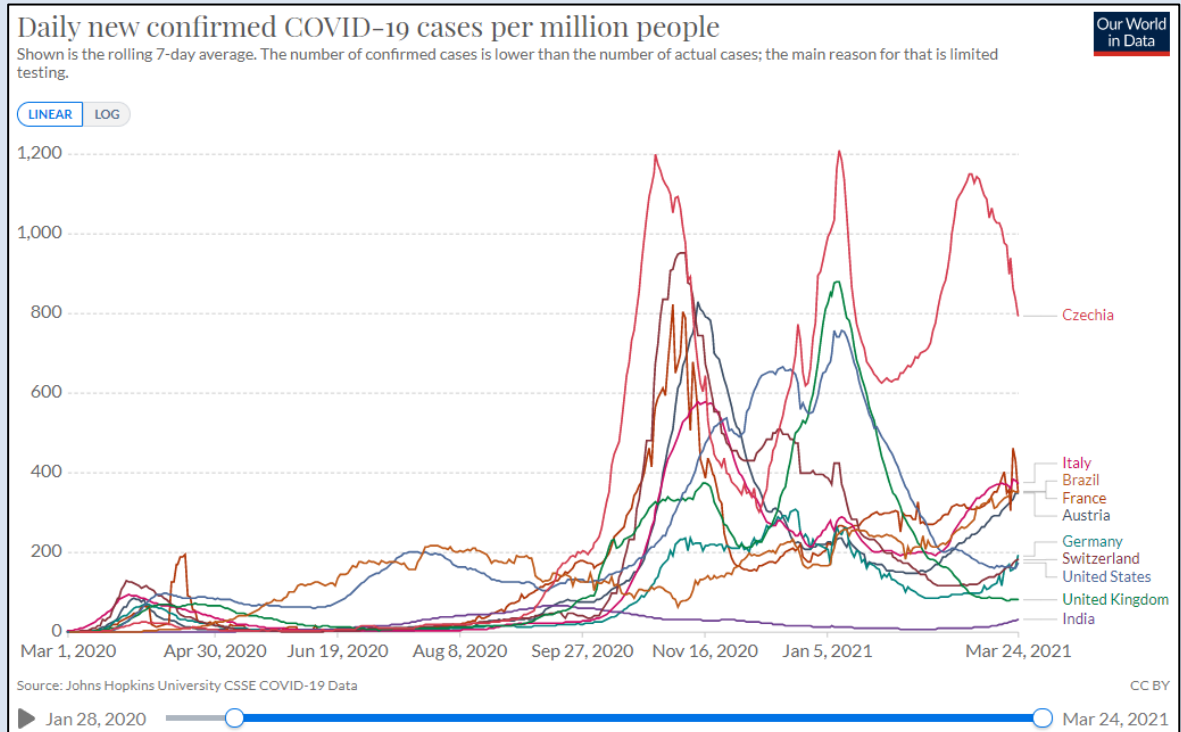
## WHO Europe, [Link](#)

1. [WHO and UNDP host joint session on intersectoral responses to COVID-19](#) (23.3.)
2. [WHO Global Advisory Committee on Vaccine Safety \(GACVS\) COVID-19 subcommittee reviews safety signals related to the AstraZeneca COVID-19 vaccine](#) (20.3.)
3. [WHO/Europe and ECDC launch the first joint COVID-19 Surveillance Bulletin](#) (19.3.)
4. [Building a sustainable and resilient recovery from COVID-19](#) (19.3.)
5. **Romania:** [WHO engages health workers in Romania to reach out on the benefits of COVID-19 vaccines in pilot project](#) (19.3.)

## Media selection:

- **Bei der weltweiten Auslieferung der Corona-Impfstoffe kommt es wegen Exportbeschränkungen in Indien zu deutlichen Verzögerungen.** Das solidarische Impfprogramm Covax der Vereinten Nationen rechnet damit, dass für März und April geplante Lieferungen nicht wie erwartet ankommen werden, sagte eine Sprecherin der Impfinitiative Gavi am Donnerstag (25.3.) in Genf. Indien war als einer der Hauptlieferanten für Covax vorgesehen. Das Programm wollte von Anfang März bis Mai insgesamt 237 Millionen Impfdosen ausliefern – mehr als 100 Millionen davon solche, die vom Serum-Institut in Indien hergestellt werden. Die Verzögerungen sollen Dutzende von Millionen Dosen betreffen. Hintergrund ist, dass Indien selbst Anspruch auf die Produktion des Impfstoffs erhebt. ([NZZ](#))

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



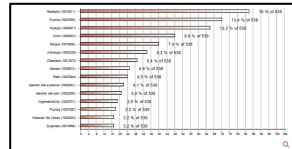


Abbildung 1: Die 15 am häufigsten gemeldeten Reaktionen (n = 538) in Zusammenhang mit Comirnaty®. Die Zahlen in Klammern beziehen sich auf Codes, die international verwendet werden, um Reaktionen zu erfassen.

**Comirnaty**, häufigste gemeldete Reaktionen in der Schweiz, [Swissmedic, 26.3.2021](#)

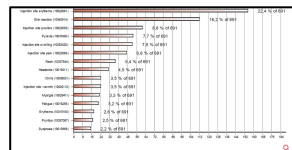


Abbildung 2: Die 15 am häufigsten gemeldeten Reaktionen (n = 691) in Zusammenhang mit dem Covid-19 Impfstoff von Moderna. Die Zahlen in Klammern beziehen sich auf Codes, die international verwendet werden, um Reaktionen zu erfassen.

**Moderna**, häufigste gemeldete Reaktionen in der Schweiz, [Swissmedic, 26.3.2021](#)

## COVID-19 VACCINE ISSUES

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

### VACCINE RELATED INFORMATION THROUGH MEDIA

#### Miscellaneous:

- **Der Impfstoffbeauftragte der Bundesregierung rechnet ab dem dritten Quartal mit einem zweiten deutschen Corona-Vakzin.** "Die Regierung setzt große Hoffnungen in die Impfstoffherstellung durch Curevac", sagte Christoph Krupp den Zeitungen der Funke Mediengruppe. Klappes die Zulassung durch die Europäische Arzneimittelagentur EMA wie vom Unternehmen geplant, "dann können wir den Curevac-Impfstoff ab der zweiten Jahreshälfte einsetzen". ([Tagesschau](#))

#### Biontech-Pfizer COVID-19 Vaccine

- **BioNTech und Pfizer testen bei 2200 Probanden zwischen zwölf und 16 Jahren die Wirksamkeit und die Sicherheit ihres Corona-Impfstoffes.** Eine weitere Studie mit Kindern zwischen 11 Jahren und 6 Monaten hat gerade begonnen. Erste Daten wollen die Unternehmen bis zum kommenden Juni bei den US-Aufsichtsbehörden einreichen. Ziel ist es, mit zugelassenen Impfungen zum Beginn des kommenden Jahres zu starten. ([Tagesschau](#))
- **Pfizer/Biontech beginnen Impfstoff-Tests an Kindern unter 12 Jahren.** Die ersten Impfungen wurden am Mittwoch (24.3.) an Freiwillige in den USA verabreicht, wie ein Sprecher am Donnerstag mitteilt. Resultat sind im zweiten Halbjahr 2021 zu erwarten. Moderna hat vergangene Woche eine ähnliche Studie begonnen. ([NZZ](#))

#### Moderna

- **Der US-Hersteller Moderna ist im März in die klinischen Studien eingestiegen.** Getestet werden zum einen 6.750 gesunde Kinder im Alter zwischen sechs Monaten und elf Jahren und in einer weiteren Studie 3000 freiwillige Kinder und Jugendliche zwischen zwölf und 17 Jahren. Auch Moderna will bis zum Sommer erste Ergebnisse vorlegen. ([Tagesschau](#))

#### AstraZeneca

- **AZD1222 US Phase III primary analysis confirms safety and efficacy** ([Link](#))
  - 76% vaccine efficacy against symptomatic COVID-19
  - 100% efficacy against severe or critical disease and hospitalisation
  - 85% efficacy against symptomatic COVID-19 in participants aged 65 years and over

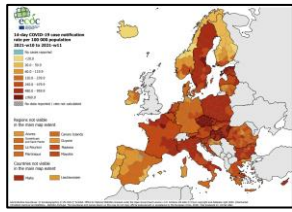
The vaccine was reported to be well tolerated and no safety concerns related to the vaccine were identified. This data comes **after** the [National Institute of Allergy and Infectious Diseases](#) (NIAID) reported on Tuesday 23 March its concerns on the initial data released by AstraZeneca from its COVID-19 vaccine clinical trial and the potential inclusion of outdated information from that trial leading to an incomplete view of the efficacy data.
- **AstraZeneca soll Grossbritannien eine bevorzugte Behandlung zugesichert haben.** Das sagte der britische Gesundheitsminister Matt Hancock am Donnerstag (25.3.) gegenüber der «Financial Times». Mit Blick auf den Streit zwischen der EU und AstraZeneca über gekürzte Liefermengen sagte Hancock: «Unser Vertrag übertrumpft deren. Das nennt sich Vertragsrecht und ist eindeutig.» Die EU habe einen Vertrag, der lediglich «beste Bemühungen» seitens des Impfstoffherstellers zusichere, London habe sich hingegen Exklusivität ausbedungen. Die EU beklagt, dass bisher zwar Millionen von Impfstoffdosen in den vergangenen Monaten vom Kontinent nach Grossbritannien geliefert wurden, aber so gut wie nichts in die entgegengesetzte Richtung gegangen ist. ([NZZ](#))
- **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](#).
- **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](#) (26.3.)
    - 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](#)



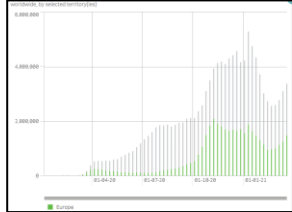
[Pfizer – Switzerland Information / Education Website for COMIRNATY®](#)



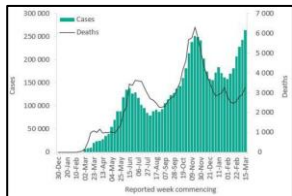
- Reporting side effects: [Link](#), The reports of unexpected or serious UIE must be submitted via the electronic vigilance reporting portal (ELVIS) **within 15 days** of occurrence in accordance with the legal requirement (Medicines Ordinance), see also [BAG Link](#)
- **Deutschland:**
  - **STIKO:** [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, 2<sup>nd</sup> 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**
    - [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 \(17.3.\)](#)
    - [WHO Global Advisory Committee on Vaccine Safety \(GACVS\) COVID-19 subcommittee reviews safety signals related to the AstraZeneca COVID-19 vaccine \(20.3.\)](#)
  - **EMA:**
    - General information on [COVID-19 Vaccine AstraZeneca](#)
    - Product information: [Link](#)
    - [Risk management plan summary for COVID-19 Vaccine AstraZeneca](#)
- **COVID-19 Vaccine Janssen**
  - **WHO, Link**
    - [Background document on the Janssen Ad26.COVID.S \(COVID-19\) vaccine: Background document to the WHO Interim recommendations for use of Ad26.COVID.S \(COVID-19\) vaccine \(17.3.\)](#)
    - [Interim recommendations for the use of the Janssen Ad26.COVID.S \(COVID-19\) vaccine \(17.3.\)](#)
  - **EMA:**
    - General information on [COVID-19 Vaccine Janssen](#)
    - Product information: [Link](#)
- **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](#)



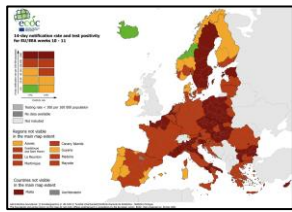
14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 10-11 ECDC, 25.3.2021



Distribution of number of confirmed cases, Europe ECDC, 25.3.2021

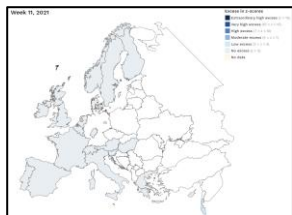


Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe WHO Weekly Epidemiological Update, 23.3.2021

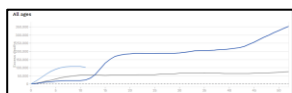


Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity ECDC, 25.3.2021

Mortality surveillance:



EuroMOMO Projekt Map of excess in z-scores by country, 25.3.2021



EuroMOMO Projekt Excess mortality of partner countries all age groups, 25.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

**EUROPE** (25.3., 10 am, [WHO EUROPE](#)) | **43'475'448 cases** (+1'593'777 in 7d) | **944'701 deaths** (+24'193 in 7d)

- Trend:** increasing trend in new cases in many of the European countries. Increasing trend in deaths (>10% compared to previous week) in Austria, Croatia, Denmark, Greece, Spain, Switzerland, and East-Europe (Poland, Ukraine etc.).
- Within the last week: France reported the highest number (>34'600) of new cases per 24h (7-day average), followed by Poland (>24'300), Italy (>22'500) and Germany (>14'400).
- ECDC warns:** Transmission is still widespread in the EU/EEA. It is possible that further increases in admissions to hospital, ICU and mortality will follow in the coming weeks in those countries that are currently observing increasing case notification rates.

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
Up to date (25.3.)	227'682 (+16%)	Up to date (25.3.)	3'456 (+8%)
Previous week	196'381	Previous week	3'208

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
<b>EUROPE</b> ( <a href="#">WHO EUR</a> )	747.5	43'475'448	+ 1'593'777	213	227'682	↗	+ 16%	944'701	126
<a href="#">Czechia</a> (JHU)	10.7	1'495'361	+ 56'342	527	8'049	↘	- 23%	25'450	238
<a href="#">Poland</a> (JHU)	37.8	2'154'821	+ 170'573	451	24'368	↗	+ 27%	50'860	135
<a href="#">France</a> (JHU)	65.2	4'484'651	+ 242'692	372	34'670	↗	+ 27%	93'535	143
<a href="#">Sweden</a> (JHU)	10.0	773'690	+ 35'153	352	5'022	↗	+ 12%	13'373	134
<a href="#">Slovenia</a> (JHU)	2.0	209'753	+ 6'209	310	887	↗	+ 17%	3'998	200
<a href="#">Netherlands</a> (JHU)	17.1	1'246'454	+ 50'482	295	7'212	↗	+ 21%	16'536	97
<a href="#">Belgium</a> (JHU)	11.5	849'090	+ 30'948	269	4'421	↗	+ 31%	22'786	198
<a href="#">Italy</a> (JHU)	60.4	3'464'543	+ 157'832	261	22'547	→	+/- 0%	106'799	177
<a href="#">Austria</a> (JHU)	9.0	526'393	+ 21'812	242	3'116	↗	+ 11%	9'178	102
<a href="#">Ukraine</a> (JHU)	43.7	1'646'775	+ 93'116	213	13'302	↗	+ 18%	32'737	75
<a href="#">Croatia</a> (JHU)	4.1	262'309	+ 7'802	190	1'115	↗	+ 38%	5'838	142
<a href="#">Greece</a> (JHU)	10.4	247'992	+ 17'675	170	2'525	↗	+ 13%	7'701	74
<a href="#">Switzerland</a> (BAG)	8.6	590'164	+ 11'303	131	1'615	↗	+ 18%	9'621	112
<a href="#">Germany</a> (RKI)	83.7	2'713'180	+ 100'912	121	14'416	↗	+ 27%	75'440	90
<a href="#">Belarus</a> (JHU)	9.4	314'993	+ 8'469	90	1'210	↗	+ 12%	2'193	23
<a href="#">Denmark</a> (JHU)	5.7	228'586	+ 4'479	79	640	→	- 6%	2'406	42
<a href="#">Spain</a> (JHU)	46.7	3'247'738	+ 35'406	76	5'058	↗	+ 23%	74'420	159
<a href="#">UK</a> (JHU)	67.8	4'332'906	+ 38'579	57	5'511	→	- 3%	126'684	187
<a href="#">Russia</a> (JHU)	145.9	4'442'492	+ 63'836	44	9'119	→	- 4%	95'010	65
<a href="#">Portugal</a> (JHU)	10.2	819'210	+ 3'155	31	451	→	- 9%	16'814	165

\*7-day average (18.3.-25.3.) \*\*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](#).

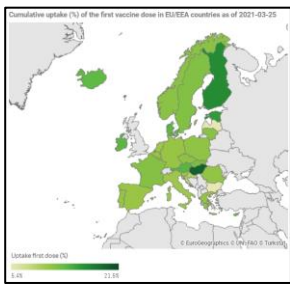
**New ECDC updates / publications:**

- [Weekly surveillance summary \(Week 11\)](#) (25.3., published every Thursday)
- [Weekly COVID-19 country overview \(Week 11\)](#) (25.3., published every Thursday)

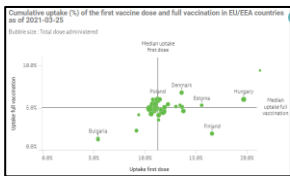
Download data on:

- [Country response measures to COVID-19](#) (25.3.)
- [Daily number of new reported COVID-19 cases and deaths by EU/EEA country](#) (25.3.)
- [Testing for COVID-19 by week and country](#) (25.3.)
- [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19](#) (25.3.)
- [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths](#) (25.3.)
- [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases](#) (25.3.)
- [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases](#) (25.3.)
- [The maps in support of the Council Recommendation on a coordinated approach to the restriction of free movement in response to the COVID-19 pandemic in the EU/EEA and the UK](#) (25.3.)

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



National vaccine uptake (%) for the first dose in EU/ EEA Member States ECDC, 25.3.2021

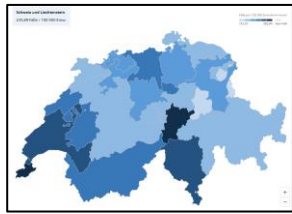


National vaccine uptake (%) for the first and second dose in EU/EEA Member States ECDC, 25.3.2021

- According to [ECDC weekly surveillance report](#) (25.3., red = new compared to previous week):
  - **Hospital and/or ICU occupancy and/or new admissions** due to COVID-19 were high (at least 25% of the peak level during the pandemic) or had increased compared with the previous week in 27 countries (Austria, Belgium, Bulgaria, Croatia, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, Finland, France, **Germany**, Greece, Hungary, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Norway, Poland, Romania, Slovakia, Slovenia, **Spain**, and Sweden). No other increases have been observed, although data availability varies.
  - **Mortality:** Among 25 countries with high 14-day COVID-19 death rates (at least 10 per million), increases were observed in seven countries (**Austria**, Bulgaria, **Croatia**, Cyprus, Czechia, Greece, Hungary, Luxembourg, **Italy**, **Poland** and Romania). Stable or decreasing trends in death rates of 1–9 weeks' duration were observed in 16 countries (Austria, Belgium, Croatia, Czechia, Estonia, France, Germany, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Poland, Portugal, Romania, Slovakia, Slovenia, Spain and Sweden).
  - **Variants of concern:** Sequencing capacity varies greatly across the EU/EEA; nine EU/EEA countries (Belgium, Denmark, France, Germany, Hungary, 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 23 March 2021, for the period from 1 March to 14 March 2021. Among nine 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 **65.8% (25.1–100.0%) for B.1.1.7, 2.0% (0.0–16.6%) for B.1.351 and 0.1% (0.0–3.2%) for P.1.**
- 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 more can be found.

#### Other and media selection:

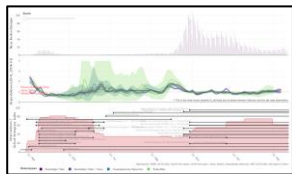
- **Von den knapp 450 Millionen EU-Bürgern sind inzwischen 62 Millionen mindestens einmal gegen Corona geimpft.** 18,2 Millionen Menschen haben auch ihre zweite Dosis bekommen. Die Zahlen legte EU-Kommissionschefin Ursula von der Leyen am Donnerstag (25.3.) zum EU-Gipfel vor. Die EU-Staaten erhielten von den Pharmakonzernen bisher rund 88 Millionen Impfdosen. Zugleich gingen seit 1. Dezember 77 Millionen Dosen aus der EU in den Export. Von den Ausfuhren erhielt allein Grossbritannien 21 Millionen Dosen, davon eine Million vom Hersteller AstraZeneca und den Rest von Biontech/Pfizer, wie es ergänzend aus EU-Kreisen hiess. Die Exportzahlen sollen belegen, dass die EU viel zur Versorgung anderer Länder beigetragen hat. ([NZZ](#))
- **EMA genehmigt neue Impfstoffwerke.** Die europäische Arzneimittelbehörde (EMA) hat zwei Produktionsstandorten von Corona-Impfstoffen in Deutschland und den Niederlanden die offizielle Zulassung erteilt. Das Werk in Marburg produziert den Impfstoff von Pfizer/BioNTech. Die Firma Halix im niederländischen Leiden stellt das Präparat von AstraZeneca her. ([Tagesschau](#))
- **Das Europaparlament hat den Weg für eine zügige Einführung eines europäischen Impfzertifikats geebnet.** Das geplante Impfzertifikat soll bereits zum Juni eingeführt werden. Mit dem "digitalen grünen Zertifikat" will die EU-Kommission eine gemeinsame technische Lösung der 27 EU-Staaten schaffen und aktuelle Reisebeschränkungen überwinden. Das Zertifikat soll Impfungen, Ergebnisse zugelassener Tests und Informationen zu überstandenen Corona-Infektionen festhalten und EU-weit anerkannt werden. ([Tagesschau](#)). Wie der Impfnachweis funktionieren soll: [Link](#)
- **Belgien verschärft die Corona-Massnahmen.** Ministerpräsident Alexander De Croo kündigte nach Regierungsberatungen eine vierwöchige «Osterpause» an. So dürften nicht systemrelevante Geschäfte Kunden nur noch mit Termin empfangen. Kontaktberufe wie Friseure müssen schliessen. Im Freien dürfen sich nur noch vier Personen mit Maske treffen. ([SRF](#))
- **Polen: Die Zahl der Corona-Neuinfektionen in Polen hat den dritten Tag in Folge einen Rekordwert erreicht.** Innerhalb von 24 Stunden kamen 35.143 neue Fälle hinzu, die meisten davon (5264) in der Region Masowien mit der Hauptstadt Warschau, wie das Gesundheitsministerium mitteilte. ([Tagesschau](#)) Angesichts einer drastisch steigenden Zahl an Corona-Neuinfektionen verschärft Polen den Lockdown weiter. ([NZZ](#))
- **Finnland will Lockdown über die Hauptstadt Helsinki verhängen.** Die finnische Ministerpräsidentin Sanna Marin will einen Lockdown über die Hauptstadt Helsinki verhängen. ([SRF](#))
- **In Tschechien ist die Zahl der Reinfektionen mit dem Coronavirus zuletzt sprunghaft angestiegen.** Wie die Gesundheitsbehörde mitteilte, wurden bis Ende Februar 1400 Fälle registriert, bei denen sich Menschen bereits zum wiederholten Mal mit dem Virus angesteckt haben. Bis Ende Januar seien nur 158 solcher Fälle bekannt gewesen. Den Angaben zufolge liegt das Durchschnittsalter jener, die erneut an Corona erkrankt sind, bei 42 Jahren. Zwischen der ersten und zweiten Infektion lagen durchschnittlich 142 Tage. ([Tagesschau](#))



[14-Tagesinzidenz](#) BAG, 25.3.2021



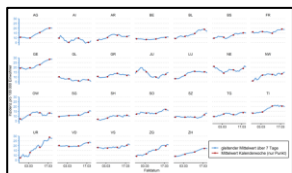
[Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 25.3.2021



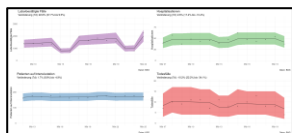
[Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz](#), NCS-TF, 25.3.2021



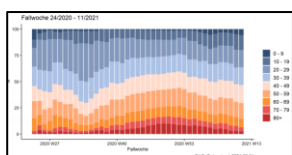
[Reproduktionszahl pro Kanton](#) BAG, 25.3.2021



[Tägliche Anzahl laborbestätigter Fälle pro 100'000 EW pro Kanton für die letzten 4 Wochen](#) BAG, 25.3.2021



[Verdoppelungs- bzw. Halbwertzeiten von Fällen, Hospitalisationen und Todesfälle der letzte 14 Tage](#) COVID-Dashboard, 25.3.2021



[Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz](#) BAG, 25.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

**SWITZERLAND** (26.3., 2:30 am)

**590'164 cases** (+11'303 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **6'862 cases**

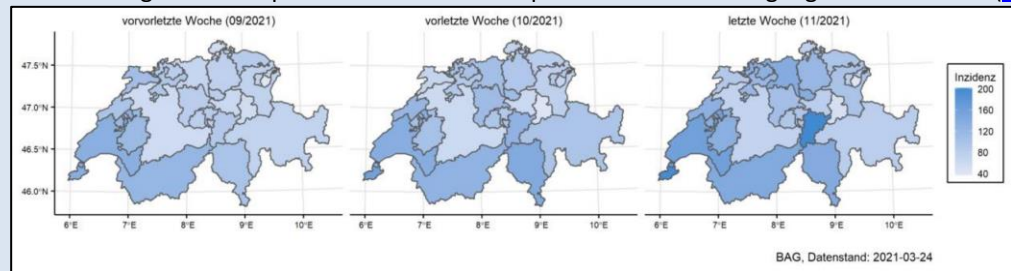
**9'621 deaths** (+129 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **112 deaths**

- Trend:** exponentiell ansteigend, in 17 Kantonen nahm die Inzidenz um mehr als 10% im Vergleich zur Vorwoche zu. Die effektiven Reproduktionszahl ( $R_e$ ) liegt über 1 für: Fallzahlen, Hospitalisationen und Todesfälle.
- Laut BAG** lag bis 25.3. der schweizweite Anteil relevanter Virusvarianten (VOC) bei rund 85% der getesteten Proben (mit Abstand am häufigsten B 1.1.7).

	7-Tages-Durchschnitt (schweizweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner		Positivitätsrate
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (BAG)	letzte 14 Tage (BAG, PCR Test)
<b>Aktuell (25.3.)</b>	<b>1'615</b> (+18%)*	<b>18</b> (+43%)*	<b>131</b>	<b>235</b>	<b>5.1%</b>
<b>Vorwoche</b>	<b>1'364</b>	<b>13</b>	<b>111</b>	<b>199</b>	<b>4.3%</b>

\*Prozentuale Änderung im Vergleich zur Vorwoche.

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



- Schätzungen der effektiven Reproduktionszahl ( $R_e$ ), Laut Science Task Force, [Link](#)**
  - Bestätigte Fälle per 12.3.2021: **1.18** (95% Unsicherheitsintervall, UI: 1.04-1.32)
  - $R_e$  pro Kanton per 8.3.2021:  $R_e$  über 1 in 24 von 26 Kantonen: Details, [Link](#).
  - Hospitalisationen per 9.3.2021: **1.0** (95% UI: 0.84-1.17)
  - Todesfälle per 2.3.2021: **1.1** (95% UI: 0.73-1.54)

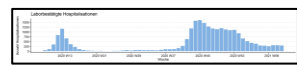
**7-Tagesinzidenz\* pro Kanton im Vergleich zur Vorwoche** (laut [BAG Wochenbericht 24.3.](#))

KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE		KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE	
	Inzidenz pro 100'000* KW 10	Inzidenz pro 100'000 KW 11	Trend **	Differenz in %		Inzidenz pro 100'000* KW 10	Inzidenz pro 100'000 KW 11	Trend **	Differenz in %
<b>UR</b>	128	202	↗	+ 57%	<b>BS</b>	90	106	↗	+ 17%
<b>GE</b>	160	199	↗	+ 25%	<b>SG</b>	78	99	↗	+ 27%
<b>VD</b>	138	161	↗	+ 17%	<b>TG</b>	81	96	↗	+ 18%
<b>VS</b>	128	143	↗	+ 12%	<b>NW</b>	88	93	→	+ 5%
<b>TI</b>	143	143	→	+/- 0%	<b>OW</b>	95	92	→	- 3%
<b>AG</b>	108	141	↗	+ 30%	<b>JU</b>	69	90	↗	+ 29%
<b>ZG</b>	110	138	↗	+ 26%	<b>GR</b>	97	81	↘	- 17%
<b>FR</b>	103	134	↗	+ 30%	<b>SZ</b>	63	80	↗	+ 27%
<b>BL</b>	102	132	↗	+ 30%	<b>AR</b>	88	79	→	- 10%
<b>NE</b>	122	132	→	+ 8%	<b>SH</b>	72	77	→	+ 7%
<b>ZH</b>	94	120	↗	+ 27%	<b>BE</b>	62	73	↗	+ 17%
<b>SO</b>	89	118	↗	+ 32%	<b>GL</b>	42	49	↗	+ 18%
<b>LU</b>	111	108	→	- 3%	<b>AI</b>	68	37	↘	- 45%

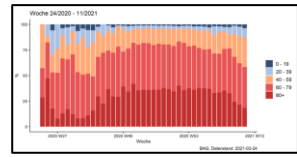
\*7-Tages-Inzidenz = neue Fälle pro 100'000 Einwohner \*\*7-Tages-Inzidenzen im Vergleich zur Vorwoche (Anstieg/Abstieg bei >10%).

- Wöchentlicher Situationsbericht des BAGs** (24.3.), in der **Woche 11, 15.3. – 21.3.2021:**
  - Fallzahlen pro Woche:** 10'481 (+19%, Vorwoche: 8'803).
  - Altersmedian KW 11: 38 Jahre.** Im Vergleich zur Vorwoche sind in Woche 11 die Zahl der gemeldeten Fälle in allen Altersklassen der 0 bis 69-Jährigen um mehr als 10% gestiegen. Die Fälle in den Altersklassen der über 70-Jährigen sind in etwa gleich geblieben (+/- 5%). Alle Altersklassen wurden mehr als in der Vorwoche getestet.  
OV Bemerkung: Wie in der Abbildung nebenan zu sehen, ist insbesondere ein Anstieg in der Altersgruppe 10-19 Jahre zu sehen.
  - Hospitalisationen pro Woche:** 295 neue Hospitalisationen (Vorwoche, gleicher Zeitpunkt: 265).  
**Trend: ansteigend.** Altersmedian: 64 (Tendenz seit KW 42/2020: sinkend).  
In der Woche 11 waren 78% der Hospitalisierten 50 Jahre oder älter und Personen der Altersklassen der 60-69-Jährigen, wurden von allen Altersklassen am häufigsten hospitalisiert (22% der

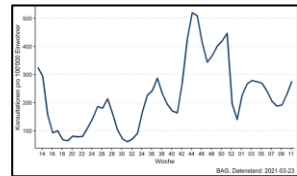




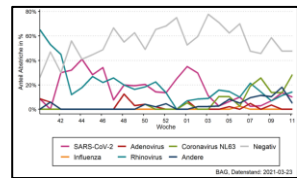
Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche BAG, 25.3.2021



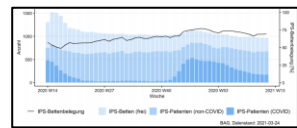
Altersverteilung aller hospitalisierten COVID-19 Personen BAG 25.3.2021



Sentinella-Bericht KW 11 BAG, 25.3.2021



Anteil der respiratorischen Viren in Proben von Patienten mit COVID-19 Verdacht BAG, 25.3.2021

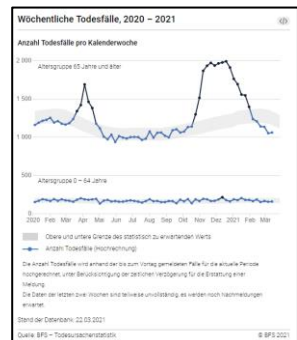


Auslastung der Intensivpflegebetten BAG, 25.3.2021

Mortalitätssurveillance:



Entwicklung laborbestätigter Todesfälle Schweiz BAG, 25.3.2021

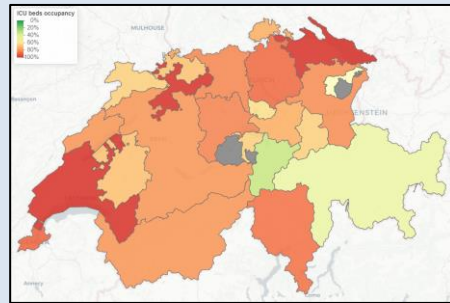


Anzahl Todesfälle pro KW Bundesamt für Statistik, 25.3.2021

Back to: TABLE OF CONTENTS

Hospitalisationen). Bei den 80-Jährigen und älteren ist weiterhin eine Abnahme der Hospitalisationen zu verzeichnen, von 22% der gesamten Hospitalisationen aller Altersklassen in KW 10 auf 18% in KW 11.

- **Anzahl der ICU Personen:** durchschnittlich **168 Personen** (Vorwoche: 170), **129 beatmet** (Vorwoche: 122).
- Anteil der COVID-19-Patienten der IPS: 25%, Auslastung der IPS: 69%**



Near-real time monitoring of intensive care occupancy (IES system), 25.3.2021, [www.icumonitoring.ch](http://www.icumonitoring.ch)

- **Todesfälle pro Woche: 55 Todesfälle** (Vorwoche, gleicher Zeitpunkt: 59). Altersmedian: **85**
- **Positivitätsrate der PCR-Tests: 4.9%** (Vorwoche: 4.7%), Spannweite **0.7% in GR bis 9.7% in UR.**
- Weitere sehr informative Details und Graphiken, siehe [Link](#)

• **Sentinella-Überwachung (Woche 11, 13.3. – 19.3.2021) [Link](#):**

- Hochgerechnet auf die gesamte Bevölkerung ca. **277 COVID-19 Konsultationen pro 100'000 Einwohner** (Spannbreite 75 – 695) (KW 10: 231/100'000). Trend: **ansteigend**. Die Zuverlässigkeit der Hochrechnung der Sentinella-Daten auf die Bevölkerung ist zurzeit begrenzt.
- Die Konsultationsrate war in der KW 11 in der **Altersklasse der 5- bis 14-Jährigen am höchsten**.
- **In den Altersklassen der 5- bis 64-Jährigen weisen die Raten der Konsultationen wegen COVID-19 Verdacht einen steigenden Trend auf.**
- Anteil der respiratorischen Viren in Proben von Patienten mit COVID-19 Verdacht (siehe Abbildung links).

• **Laut wissenschaftlicher Task-Force (Auszug aus [wissenschaftlichem Update vom 24.3.2021](#)):**

- Trotz eines zu erwartenden Anstieges in der Impfgeschwindigkeit, möglich gemacht durch die Lieferung höherer Mengen an Impfdosen, weist das Modell in den nächsten Wochen und Monaten auf einen wahrscheinlichen Anstieg der Fallzahlen, Hospitalisierungen und Belegung der Intensivstationen hin.
- Eine Verzögerung von Öffnungsschritten um ein paar Wochen führt zu einem geringeren Anstieg der Ansteckungen, Hospitalisierungen und Todesfälle.

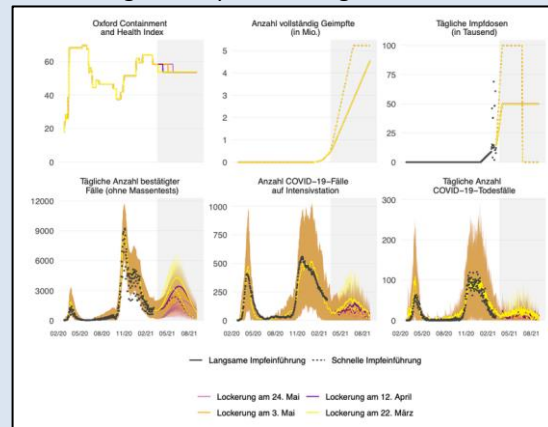


Abbildung 1

- Schnelle Lockerungen können zu einem ausgeprägteren Anstieg von Infektionen, hoher Belegung der Intensivstationen und Todesfällen im Frühjahr bis in den Sommer 2021 führen.

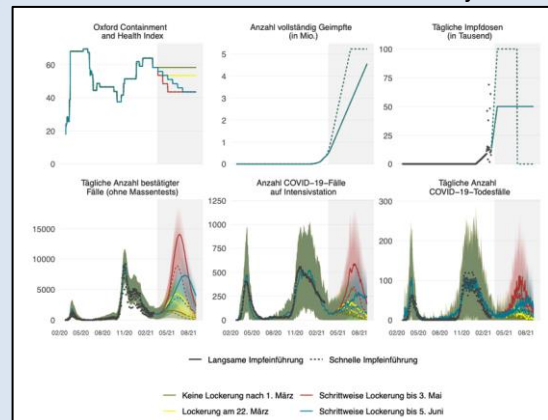
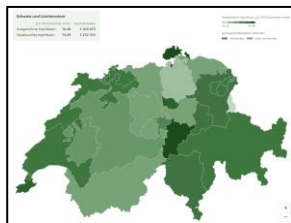


Abbildung 2

- Zwischen einer Änderung der Eindämmungsmassnahmen und einem messbaren Effekt auf Fälle, Krankenhausaufenthalte und Intensivstation-Aufnahmen gibt es mehrwöchige Verzögerungen.



[Geographische Verteilung Impfdosen](#) BAG, 25.3.2021

Insbesondere wird die Auswirkung einer Lockerung auf die Aufnahmen auf Intensivstationen erst zirka 4 bis 7 Wochen später sichtbar (Abbildungen 1 und 2).

- **Die Task Force hebt nochmals die Wichtigkeit einer schnellen Impfkampagne hervor:** Eine möglichst schnelle Impfung ist der wichtigste Faktor, um wirtschaftliche und gesellschaftliche Einschränkungen reduzieren zu können unter Wahrung des Schutzes der Gesundheit.

Die Schweiz hat im März bisher eine weitgehend konstante Impfrate. Wie Abbildung 3 zeigt, liegt der gleitende 7-Tage-Durchschnitt der nationalen täglichen Impfrate bislang stabil bei etwa 0.23 % der Bevölkerung und liegt damit unter dem Durchschnitt der Europäischen Union (0.27%), den USA (0.74%) und Grossbritannien (0.68%). Die erwartete Lieferung von grösseren Impfstoffmengen in die Schweiz wird eine Erhöhung der Impfgeschwindigkeit ermöglichen.

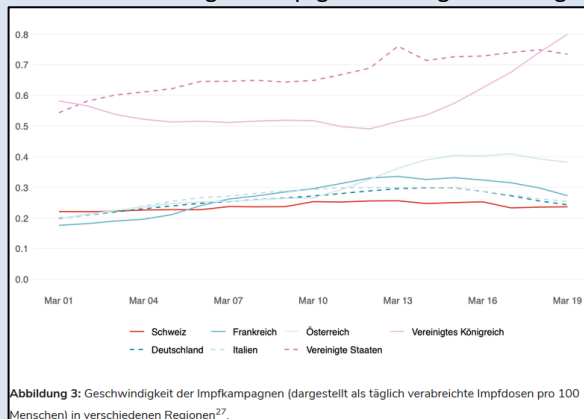


Abbildung 3

- Aus wissenschaftlicher Perspektive ist das Erreichen der maximal möglichen Impfrate von grösster Wichtigkeit.
- Die aktuelle Impfabdeckung in der Schweiz führt zwar zu einer Reduktion der Todesfälle, aber verhindert nicht eine mögliche Überlastung der Spitäler.

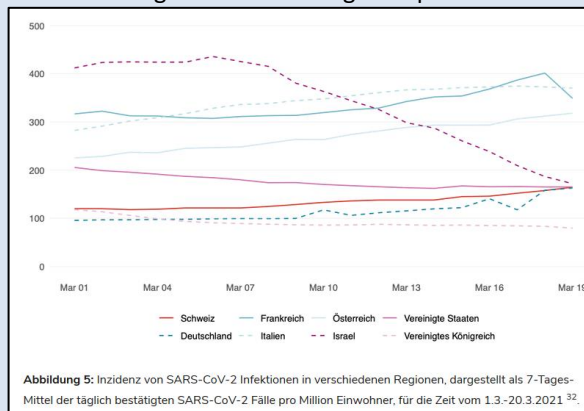


Abbildung 5

## Neues / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit (BAG)

### Epidemiologie

1. [COVID-19 Dashboard BAG](#)
2. [Wöchentlicher Situationsbericht \(24.3.\)](#)
3. [Bericht Todesfälle im Zusammenhang mit Covid-19 in der Schweiz und im internationalen Vergleich](#)

### Allgemeine Informationen für Gesundheitsfachpersonen

4. **!** Rubrik: [Neuigkeiten und Anpassungen \(aktual. 24.3.\)](#)
5. **!** Rubrik: [Isolation und Quarantäne \(aktual 25.3.\)](#). Diverse Anpassungen. Neu Kinder **ab 6 Jahren** mit Symptomen sollen getestet werden!
6. **!** [Verdachts-, Beprobungs- und Meldekriterien \(aktual. 24.3.\)](#)

### Impfen

7. Rubrik: [Impfung \(aktual. 25.3.\)](#). Informationen zu Sicherheitsmängel zur elektronischen Plattform von [myCOVIDvac.ch](#)
8. **!** BAG / EKIF: [Impfempfehlung für mRNA-Impfstoffe gegen Covid-19 \(Stand 19.3.21\)](#)
9. **!** BAG / EKIF: [Covid-19-Impfung von Gesundheitspersonal mit Patientenkontakt und Betreuungspersonal von besonders gefährdeten Personen \(Stand 19.3.21\)](#)
10. **!** [Krankheitsdefinitionen für Personen mit chronischen Krankheiten mit dem höchsten Risiko – Tabelle 2 der COVID-19 mRNA-Impfempfehlung \(aktual. 19.3.\)](#)
11. Dokument: [Factsheets: Impfung gegen COVID-19 \(aktual. 19.3.\)](#)

**Testen**

- 12. ! Rubrik: [Testen \(aktual. 55.3.\)](#). Anpassungen bei «Vorgehen bei positivem Testergebnis»
- 13. ! [Verdachts-, Beprobungs- und Meldekriterien \(aktual. 24.3.\)](#)
- 14. ! Dokument BAG / EKIF, Kinderärzte Schweiz, Schweiz. Gesellschaft für Pädiatrie: [Empfehlung zum Vorgehen bei symptomatischen Kindern unter 6 Jahren und anderen Personen, die Schulen und schul- und familienergänzende Betreuungseinrichtungen frequentieren sowie Testindikationen für Kinder unter 6 Jahren](#)
- 15. ! Dokument: [Umsetzung der Teststrategie SARS-CoV-2 \(aktual. 23.3.\)](#)
- 16. Rubrik: [Fachinformationen über die COVID-19 Testung \(aktual. 25.3.\)](#)
- 17. Dokument: [Einsatz SARS-CoV-2 Schnelltests \(aktual. 23.3.\)](#)

**Reisen**

- 18. ! Rubrik: [BAG-Liste der Risikoländer \(aktual. 25.3.\)](#). Liste ist gültig ab 5.4.2021
- 19. ! Rubrik: [Einreise in die Schweiz \(aktual. 25.3.\)](#) Diverse Anpassungen
- 20. [Graphische Darstellung](#) der Länder mit Quarantänepflicht für Einreisende in die Schweiz
- 21. Dokument: Selbstdeklaration «Fehlende Möglichkeit Test» in [Deutsch](#) und [Englisch \(neu 22.2.\)](#)

**Weiteres**

- 22. Rubrik: [Massnahmen und Verordnungen \(24.3.\)](#)
- 23. [Verordnung über Massnahmen in der besonderen Lage zur Bekämpfung der Covid-19-Epidemie \(aktual. 22.3.\)](#)

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

- 24. [Lagebericht \(aktual. 24.3.\)](#)
- 25. [Wissenschaftliches Update, 24. März 2021](#)

**Neues von SwissNoso, [Link](#)**

- 26. [Vorsorgemassnahmen in Spitälern für einen hospitalisierten Patienten mit begründetem Verdacht oder mit einer bestätigten COVID-19 Infektion \(aktual. 25.3.\)](#)

**Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes und des UVEK:**

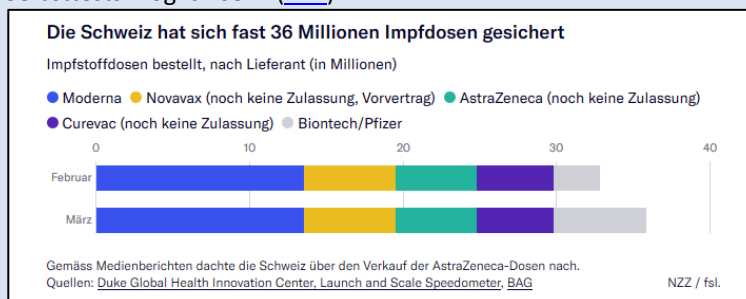
- 27. **Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen 19.3.** → siehe [Link](#).
- 28. **Massnahmen pro Kanton:** [Link](#)
- 29. [Corona-Ausbruch in der ABC Abwehr Schule 77 \(24.3.\)](#)
- 30. ! [Covid-19 Impfstoff von Johnson & Johnson: Swissmedic genehmigt den dritten Impfstoff gegen eine Covid-19 Erkrankung \(22.3.\)](#)
- 31. [Coronavirus: Erleichterungen für private Treffen ab dem 22. März; weitere Öffnungen wegen Anstieg der Fallzahlen verschoben \(19.3.\)](#)
- 32. [Coronavirus: Verlängerung von Massnahmen im Bereich der Kurzarbeit \(19.3.\)](#)

**Point de Presse zum Coronavirus vom 24.3.**

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

**Weiteres und Medienauswahl:**

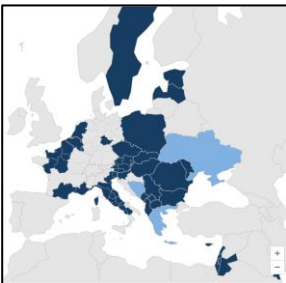
- **Die Schweiz erhält bis Ende Juli mindestens acht Millionen Impfdosen.** Das teilte Gesundheitsminister Alain Berset am Donnerstag (25.3) mit. Bereits ab April werde die Schweiz grössere Impfstoffmengen erhalten. Bis dahin sollen laut Bundesamt für Gesundheit etwa 1,5 Millionen Menschen geimpft sein. Danach sollen pro Monat drei Millionen Menschen geimpft werden können. Die Zahl der verabreichten Dosen soll sich von Monat zu Monat steigern. Berset betonte, dass das Ziel auch ohne den Impfstoff von AstraZeneca realistisch sei. Wenn sich 75 Prozent der Bevölkerung impfen lassen wollten, dann habe man bis Ende Juni eine erste Impfung für alle zur Verfügung. Bis Ende Juli könnten laut BAG alle Impfwilligen geimpft sein. Danach könnten die Eindämmungsmassnahmen fallen. Zwar werde es auch dann noch neue Infektionen geben. Man könne die Wirtschaft aber nicht wegen Impfunwilligen weiter einschränken. Ab Mitte April sollen zudem Selbsttests möglich sein. ([NZZ](#))



[NZZ](#)



[Regeln für die Einreise in die Schweiz](#) BAG, 24.3.2021



[Quarantänepflicht bei Einreise in die Schweiz](#) BAG, 24.3.2021



[Beschlossene und schweizweit gültige Massnahmen](#) 19.3.2021

- **Die SwissCovid-App ist ab sofort kompatibel mit der deutschen Corona-Warn-App.** (...) Das Ziel der Vereinbarung ist die einfachere Bedienung durch die Nutzerinnen und Nutzer der jeweiligen Apps und dass nun auch länderübergreifend über eine mögliche Ansteckung via App informiert werden kann. Dadurch wird auch das internationale Contact Tracing verbessert. Von dieser Interoperabilität profitieren insbesondere die rund 60 000 Grenzgängerinnen und Grenzgänger, welche täglich von Deutschland in die Schweiz kommen. ([NZZ](#))
- **Bis zum 23. März hat Swissmedic 862 Meldungen über unerwünschte Nebenwirkungen der Coronavirus-Impfungen ausgewertet.** Das teilt die Arzneimittelbehörde am Freitag (26. 3.) auf ihrer Website mit. Die Meldungen bestätigten die Nebeneffekte, die aus den Studien bekannt seien, schreibt Swissmedic. ([NZZ](#)) Die am häufigsten gemeldeten Reaktionen in Fällen, die als schwerwiegend eingestuft wurden, waren Fieber (38), Luftnot (25), Überempfindlichkeit (19) /anaphylaktische Reaktionen (9), Infektion mit Covid-19-Erkrankung (16)<sup>1</sup>, Erbrechen (12), Schwindel (12), Kopfschmerzen/Migräne (17) und Herpes Zoster Reaktivierung (8). Da eine Meldung in den meisten Fällen mehr als eine Reaktion enthält werden Reaktionen wie Fieber oder Kopfschmerzen sowohl in Fällen berichtet, die insgesamt als schwerwiegend eingestuft werden als auch in nicht-schwerwiegenden Fällen. Details, siehe Bericht [Swissmedic](#).

### Comirnaty:

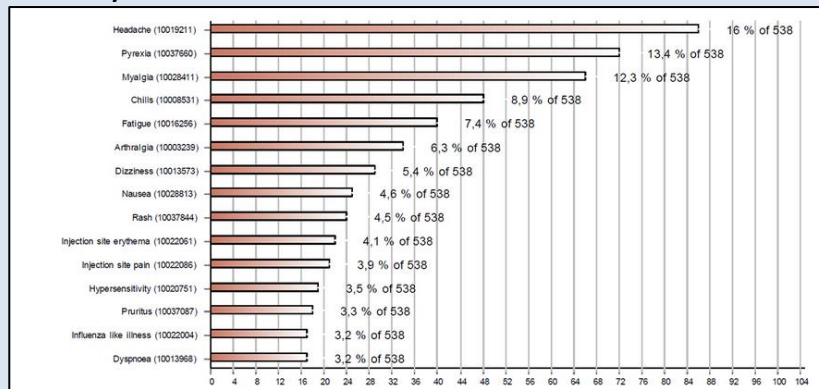


Abbildung 1: Die 15 am häufigsten gemeldeten Reaktionen (n = 538) in Zusammenhang mit Comirnaty®. Die Zahlen in Klammern beziehen sich auf Codes, die international verwendet werden, um Reaktionen zu erfassen.

### Moderna:

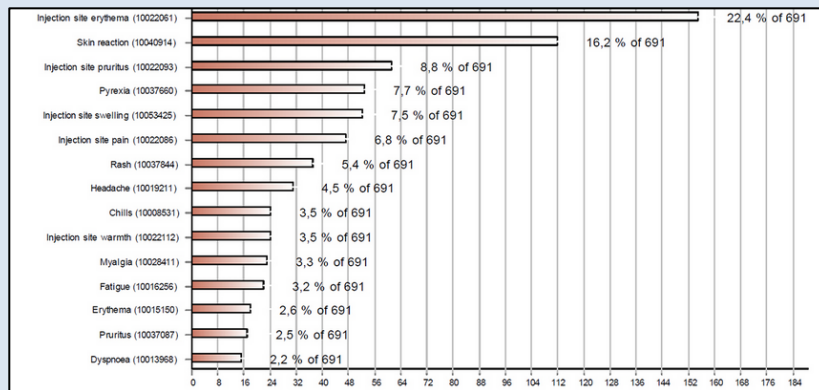
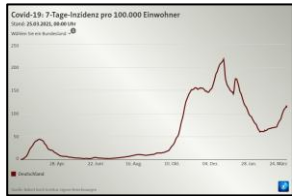


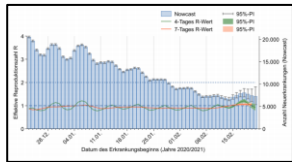
Abbildung 2: Die 15 am häufigsten gemeldeten Reaktionen (n = 691) in Zusammenhang mit dem Covid-19 Impfstoff von Moderna. Die Zahlen in Klammern beziehen sich auf Codes, die international verwendet werden, um Reaktionen zu erfassen.



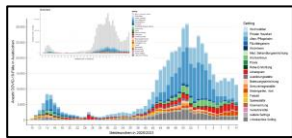
Fälle pro 100'000 Einwohner RKI Dashboard, 25.3.2021



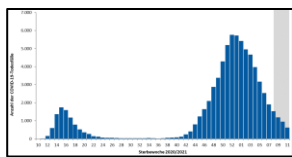
7-Tages-Inzidenz pro 100'000 Einwohner Tagesschau, 25.3.2021



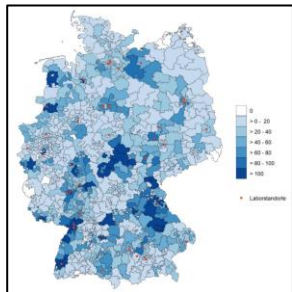
Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen RKI Lagebericht, 25.3.2021



Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle nach Infektionsumfeld (Setting) und Meldewoche RKI Lagebericht, 23.3.2021



COVID-19 Todesfälle nach Sterbewoche seit KW 10 RKI Lagebericht, 23.3.2021



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, 24.3.21

Back to: TABLE OF CONTENTS

**GERMANY** (26.3., 2:30 am) **2'713'180 cases** (+100'912 in 7d) **75'440 deaths** (+1'308 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **3'242 cases** Per 100'000 inhabitants: **90 deaths**

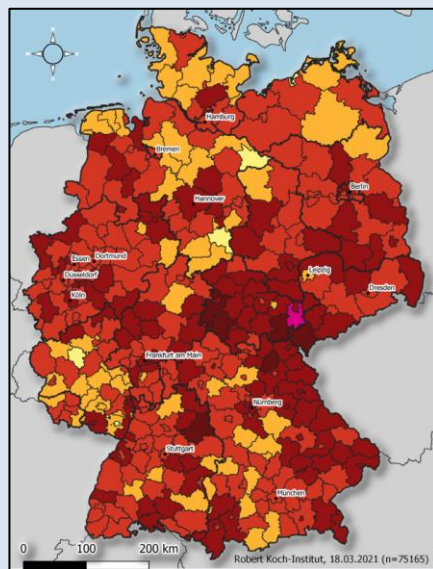
- Trend: exponentieller Anstieg an neuen Fallzahlen. Einige Bundesländer verzeichnen wieder einen Anstieg der COVID-19 Fallzahlen auf der Intensivstation.**
- Anteil der B.1.1.7 Variante aktuell bei >70%.**
- Die Positivitätsrate steigt an und liegt aktuell bei über 70% und damit über der von der WHO empfohlenen 5%, so dass die Kontaktverfolgung schwierig ist und daher von einer erhöhten Anzahl von nicht erkannten Fällen ausgegangen werden muss.**

	7-Tages-Durchschnitt (deutschlandweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner	
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (WHO Europe)
<b>Aktuell</b> (25.3.)	<b>14'416</b> (+27%)	<b>187</b> (-1%)	<b>121</b>	<b>217</b>
<b>Vorwoche</b>	11'332	189	95	169

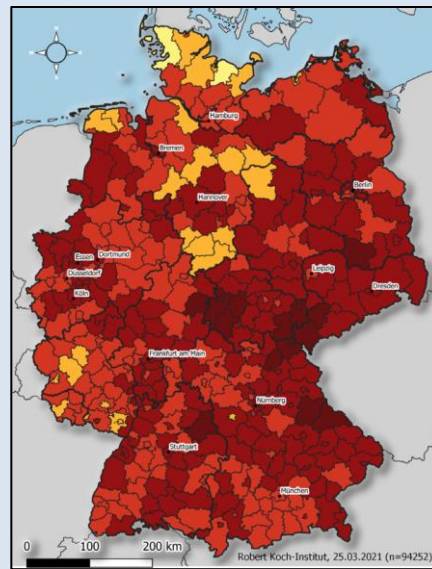
**Schätzung der Reproduktionszahl:**

- 4-Tage-R-Wert:** Datenstand 25.3.: R = 0.96 (95% CI 0.83 – 1.10), [Link](#).
- 7-Tage R-Wert:** Datenstand 25.3.: R = 1.08 (95% CI 1.00 – 1.17), [Link](#).

**7-Tages-Inzidenz 18.3.2021**



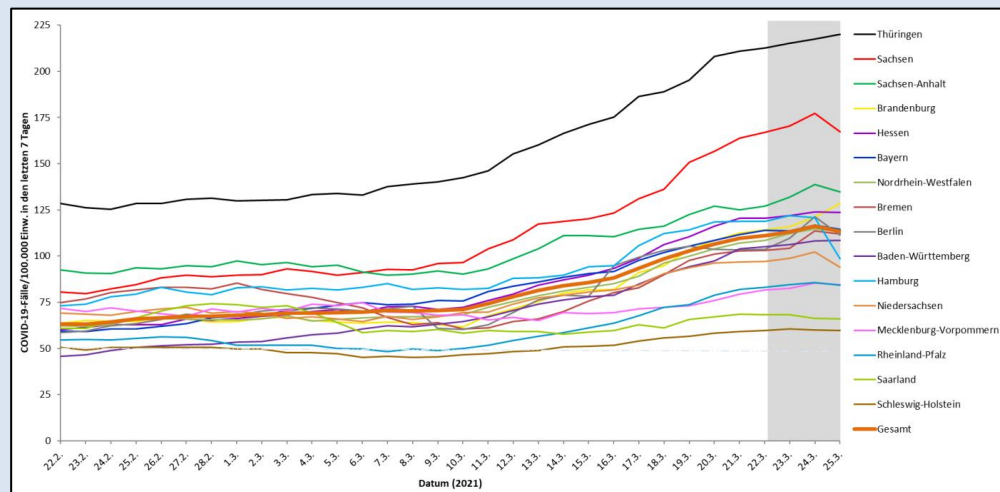
**7-Tages-Inzidenz 25.3.2021**



**COVID19-AKTIVITÄT**  
**Stand: 25.03.2021**  
 Fälle pro 100.000 Einwohner

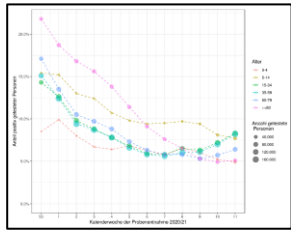
- keine Fälle übermittelt [n/a]
- >0,0 - 5,0 [n/a]
- >5,0 - 25,0 [2]
- >25,0 - 50,0 [26]
- >50,0 - 100,0 [165]
- >100,0 - 250,0 [202]
- >250,0 - 500,0 [17]
- > 500,0 - 1000,0 [n/a]

- Laut [RKI](#), per 25.3.2021: Die 7-Tage-Inzidenz bei Personen 60-79 Jahre liegt aktuell bei **71** und bei Personen  $\geq 80$  Jahre bei **62 Fällen/100'000 Einwohner**.
- In allen Altersgruppen steigen die Fallzahlen wieder an, besonders stark jedoch bei Kindern und Jugendlichen, von denen auch zunehmend Übertragungen und Ausbruchsgeschehen ausgehen. Auch bei den über 80-Jährigen hat sich der wochenlang abnehmende Trend nicht fortgesetzt.**
- 7-Tages-Inzidenz über 100 pro 100'000 Einwohner** (per 25.3.2021) in den Bundesländern **Thüringen** (220), **Sachsen** (167), **Sachsen-Anhalt** (135), **Brandenburg** (128), **Hessen** (124), **Bayern** (114), **Nordrhein-Westfalen** (113), **Bremen** (112), **Berlin** (111) und **Baden-Württemberg** (109), [Link](#).



KW 2021	Meldende Labore	Tests auf VOC	Anzahl VOC	Anzahl VOC (%)	Anzahl B.1.1.7 (Anzahl)	Anzahl B.1.1.7 (Anteil)	Anzahl P.1 (Anzahl)	Anzahl P.1 (Anteil)
02	2	49	1	2,0%	0	0,0%	0	0,0%
03	17	3.344	122	3,6%	122	100,0%	0	0,0%
04	16	30.449	1.337	4,4%	1.341	100,0%	0	0,0%
05	16	16.849	8.105	48,1%	7.991	98,5%	114	1,5%
06	19	33.943	6.930	20,4%	5.938	85,8%	992	14,2%
07	19	19.770	7.935	40,2%	7.668	96,6%	267	3,4%
08	19	45.087	18.263	40,5%	18.244	99,9%	19	0,1%
09	104	15.854	19.929	125,8%	19.959	100,0%	345	1,7%
10	121	56.740	36.618	64,5%	36.108	98,3%	498	1,4%
11	119	60.613	43.731	72,1%	43.917	100,0%	579	1,3%

**Anzahl der erfassten VOCs**  
(Bestätigung durch Sequenzierung bzw. labordiagnostischer Verdacht aufgrund von variantenspezifischen PCR), [RKI 24.3.2021](#)



Anteil der positiven Testungen nach Alter und Kalenderwochen und Anzahl der Testungen, [RKI 24.3.2021](#)

**Aktuelle Ausbrüche laut RKI, Stand 25.3. (Link):**

- Aktuell weisen **384** von 412 Kreise eine hohe 7-Tage-Inzidenz von >50 auf.
- Die 7-Tage-Inzidenz liegt in 219 Kreisen bei >100 Fällen/100'000 EW und in 17 Kreisen bei >250 Fällen/100'000 EW.
- Die hohen bundesweiten Fallzahlen werden durch zumeist **diffuse Geschehen** mit zahlreichen Häufungen insbesondere in **privaten Haushalten**, zunehmend auch in **Kitas, Schulen** und im beruflichen Umfeld verursacht.
- **Aktuell scheint sich die Rolle von Kindern und Jugendlichen bei der Ausbreitung von SARS-CoV-2 zu ändern:** Die Meldeinzidenzen steigen bei Kindern und Jugendlichen in allen Altersgruppen an. Dies zeigt sich **besonders frühzeitig in der Altersgruppe 0-5 Jahre** und betrifft auch die Daten zu Ausbrüchen in Kitas, die sehr rasch ansteigen und über den Werten von Ende letzten Jahres liegen. **Eine ähnliche Entwicklung deutet sich mit zeitlicher Verzögerung (aufgrund der erst kürzlich erfolgten Öffnung) auch für die Schulen an** (siehe Abbildung unten).

**Anzahl Schulausbrüche mit Fallzahlen in verschiedenen Altersgruppen (KW 10/20 – 11/21), [RKI 24.3.](#)**

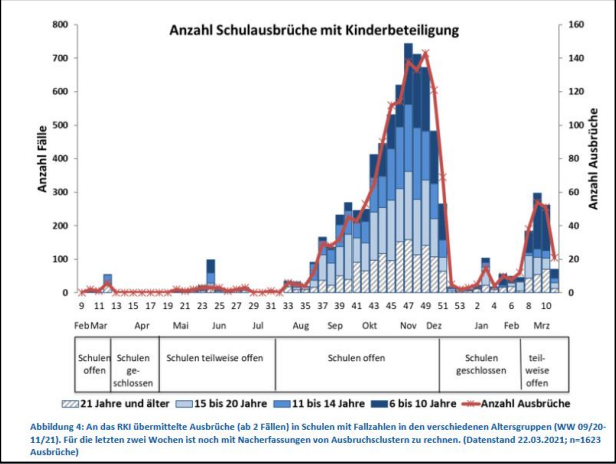


Abbildung 4: An das RKI übermittelte Ausbrüche (ab 2 Fällen) in Schulen mit Fallzahlen in den verschiedenen Altersgruppen (KW 09/20-11/21). Für die letzten zwei Wochen ist noch mit Nacherfassungen von Ausbruchsklustern zu rechnen. (Datenstand 22.03.2021; n=1623 Ausbrüche)

**Anzahl KiTA / Hort-Ausbrüche mit Fallzahlen in verschiedenen Altersgruppen (KW 10/20 – 11/21), [RKI 24.3.](#)**

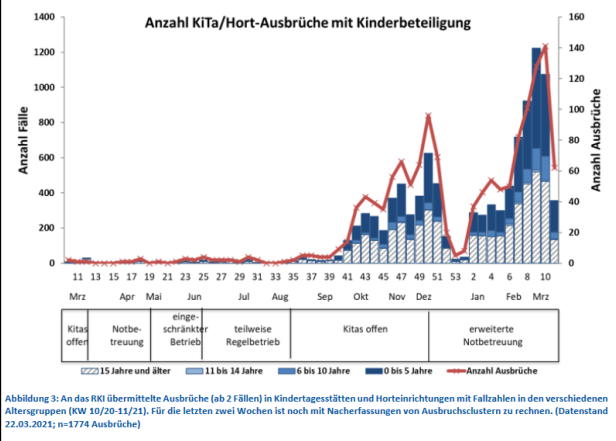


Abbildung 3: An das RKI übermittelte Ausbrüche (ab 2 Fällen) in Kindertagesstätten und Horteinrichtungen mit Fallzahlen in den verschiedenen Altersgruppen (KW 10/20-11/21). Für die letzten zwei Wochen ist noch mit Nacherfassungen von Ausbruchsklustern zu rechnen. (Datenstand 22.03.2021; n=1774 Ausbrüche)

**Hospitalisierte COVID-19 Fälle nach Altersgruppe und Kalenderwoche, [RKI, 24.3.](#)**

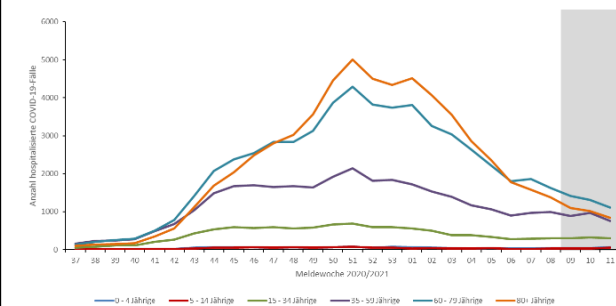
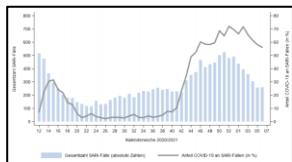
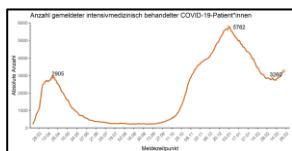


Abbildung 6: Darstellung der hospitalisierten COVID-19-Fälle in Deutschland nach Altersgruppen in KW 37 – 52, 2020 und KW 01 – 11, 2021. (23.03.2021, 0:00 Uhr). Für den grau markierten Bereich ist noch mit Nacherfassungen und damit mit einer Erhöhung der Anzahl zu rechnen.

- **Ergebnisse aus weiteren Surveillance-Systemen des RKI zu akuten respiratorischen Erkrankungen:**
  - **GrippeWeb:** Die **Rate akuter Atemwegserkrankungen (ARE-Rate)** ist in der **11. KW 2021 im Vergleich zur Vorwoche stabil geblieben**. Dabei sind die ARE-Raten in der **Altersgruppe 0 bis 14 Jahren angestiegen**, in der Altersgruppe 60 Jahre und älter dagegen im Vergleich zur Vorwoche gesunken. Die ARE-Rate liegt seit der 36. KW 2020 deutlich unter den Werten der Vorjahre.
  - **Arbeitsgemeinschaft Influenza (AGI)**, Netzwerk aus primärversorgenden Sentinelärztinnen und -ärzten für akute Atemwegserkrankungen:
    - In der 11. KW 2021 wurden im Vergleich zur Vorwoche insgesamt **mehr Arztbesuche wegen akuter Atemwegserkrankungen** registriert. Die Werte der Konsultationsinzidenz sind **in allen Altersgruppen angestiegen**, insbesondere bei den Kindern. **In der Altersgruppe 5 bis 14 Jahre war der Anstieg im Vergleich zur Vorwoche mit 49% am höchsten**.
    - Die Werte der ARE-Konsultationsinzidenz befinden sich **weiterhin deutlich unter** den Vorjahreswerten zur gleichen Zeit.
    - In der virologischen Surveillance der AGI wurden in der 11. KW 2021 in insgesamt 118 von 256 eingesandten Proben (46%) respiratorische Viren identifiziert, darunter 76 Proben mit **Rhinoviren (30%)**, 28 Proben mit **humanen saisonalen Coronaviren (hCoV) (11%)**, 16 Proben mit **SARS-CoV-2 (6%)**, und eine Probe mit **Parainfluenzaviren (0.4%)**. Innerhalb der einzelnen Altersgruppen war in der **11. KW 2021 der Anteil SARS-CoV-2-positiver Proben in der Altersgruppe ab 60 Jahre mit 13% am höchsten**, in den Altersgruppen 15 bis 34 Jahre sowie 35 bis 59 Jahre lag er bei 10%. In den Altersgruppen unter 15 Jahre lag der Anteil SARS-CoV-2-positiver Proben deutlich niedriger
  - Im **Rahmen der ICD-10-Code basierten Krankenhaus-Surveillance** von schweren akuten respiratorischen Infektionen (SARI):
    - Die **Zahl der SARI-Fälle** ist in der **10. KW 2021 insgesamt wieder angestiegen** nachdem die Fallzahlen zuvor für einige Wochen stabil waren. **Dabei stiegen die SARI-Fallzahlen in den Altersgruppen 0 bis 4 Jahre, 15 bis 34 Jahre sowie 60 bis 79 Jahre in der 10. KW 2021 teils stark an**. Die Zahl der SARI-Fälle in der Altersgruppe 80 Jahre und älter geht dagegen seit dem Jahreswechsel 2020/2021 kontinuierlich zurück.
    - Der **Anteil an COVID-19-Erkrankungen** bei SARI-Fällen bewegt sich seit einigen Wochen **um 50%**, nachdem der Anteil in den Wochen nach dem Jahreswechsel 2020/2021 zunächst kontinuierlich gesunken war.
    - In der 10. KW 2021 waren **51% aller SARI-Fälle (Hauptdiagnose Influenza, Pneumonie oder sonstige akute Infektionen der unteren Atemwege) mit COVID-19 hospitalisiert**.
    - Wegen zum Teil sehr geringer Fallzahlen kann keine Aussage zum Anteil der COVID-19-Erkrankungen in einzelnen Altersgruppen getroffen werden.



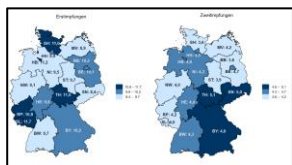
[Anteil an COVID-19 Erkrankungen bei SARI-Fällen](#)  
RKI Lagebericht, 25.3.2021



Kapazität auf Intensivstationen,  
[DIVI-Intensivregister](#)



[COVID-19 Impfungen täglich und kumulativ](#) RKI, 25.3.2021

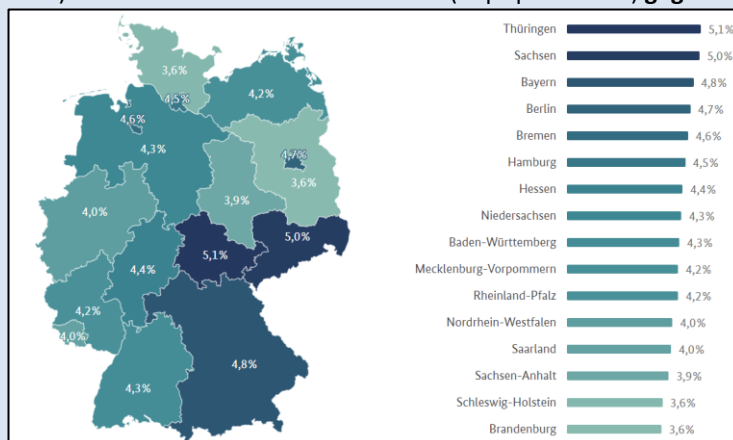


[Durchgeführte COVID-19 Impfungen auf Bundeslandebene pro Einwohner](#) RKI, 25.3.2021

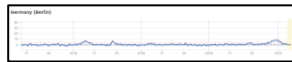
- **Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen:** [DIVI-Intensivregister](#).
  - **Einige Bundesländer verzeichnen wieder einen Anstieg der COVID-19 Fallzahlen auf der Intensivstation.**
  - Von 24'081 sind **20'700 Intensivbetten (86%)** belegt, **3'381 (14%)** sind aktuell frei.
  - Die Zahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle ist in der vergangenen Woche von 2'895 Patienten (18.3.) auf **3'260 Patienten (25.3.) gestiegen**.

• **Impfquoten und Indikation pro Bundesland (Stand 24.3.2021), [Link](#):**

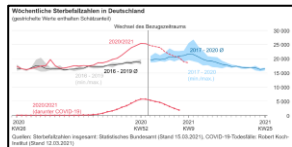
- Seit 26.12.2020 wurden in Deutschland insgesamt **8'150'256 Personen mindestens einmal** (Impfquote **9.8%**) und **3'603'639 Personen zwei Mal** (Impfquote **4.3%**) **gegen COVID-19 geimpft**, [Link](#).



## Mortalitätssurveillance:



[EuroMOMO Projekt](#) Z Scores für Deutschland (Berlin), 25.3.2021



[Wöchentliche Sterbefallzahlen in Deutschland](#) RKI Lagebericht, 19.3.2021

1. Öffnung	2. Öffnung	3. Öffnung	4. Öffnung	5. Öffnung	6. Öffnung
1. Öffnung	2. Öffnung	3. Öffnung	4. Öffnung	5. Öffnung	6. Öffnung

## 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.

Bund und Länder Beschluss vom 3.3.2021: [Link](#)

## Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite

### Epidemiologie

1. [Täglicher Lagebericht RKI](#)
2. [Gesamtübersicht der pro Tag ans RKI übermittelten Fälle, Todesfälle und 7-Tages-Inzidenzen nach Bundesland \(täglich aktualisiert\)](#)
3. [Retrospektive Phaseinteilung der COVID-19-Pandemie in Deutschland bis Februar 2021, Epid Bull 15/2021 \(neu online vorab 22.3.\)](#)
4. [Corona-Warn-App: Überblick über neue und geplante Funktionalitäten und FAQ \(Allgemeine Fragen\) aktualisiert \(aktual. 25.3.\)](#)
5. [Aktualisierter Bericht zu Virusvarianten von SARS-CoV-2 in Deutschland, insbesondere zur Variant of Concern \(VOC\) B.1.1.7 \(aktual. 24.3.\)](#)
6. [Hygienemaßnahmen im Rahmen der Behandlung und Pflege von COVID-19-Patienten \(aktual. 22.3.\)](#)
7. [ControlCOVID - Strategie und Handreichung zur Entwicklung von Stufenkonzepten bis Frühjahr 2021 \(Stand 19.3.\)](#)

### Impfen

8. [COVIDMO-Studie: Impfverhalten, Impfbereitschaft und -akzeptanz in Deutschland \(aktual. 26.3.\)](#)
9. [Stellungnahme der STIKO zur COVID-19-Impfung mit der AstraZeneca-Vaccine \(neu 19.3.\)](#)
10. [COVID-19 und Impfen: Antworten auf häufig gestellte Fragen \(aktual. 25.3.\)](#)
11. [KROCO – Krankenhausbasierte Onlinebefragung zur COVID-19-Impfung \(aktual. 23.3.\)](#)
12. [STIKO Empfehlungen zu Impfungen \(Link\)](#)
13. [! Stellungnahme der Ständigen Impfkommission zur COVID-19 Impfung mit der AstraZeneca Vaccine \(neu 19.3.\)](#)
14. [Paul Ehrlich Institut \(PHI\): Informationen zu COVID-19 Impfstoffen und FAQs](#)

### Reisen

15. [! Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete durch das Auswärtige Amt, BMG und BMI \(aktual. 26.3.\)](#)
16. [Information zur Anerkennung von diagnostischen Tests bei Einreise aus einem Risikogebiet \(aktual. 19.3.\)](#)

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

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

17. [Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit \(täglich\)](#)
18. [Corona-Impfung: AstraZeneca-Impfstoff wird wieder eingesetzt \(25.3.\)](#)
19. [Videokonferenz des Europäischen Rats: Beratungen zu Corona und Digitalisierung \(25.3.\)](#)
20. [Regierungserklärung der Kanzlerin: „Es geht jetzt darum, die Kraft zu bündeln“ \(25.3.\)](#)
21. [Bund-Länder-Beschluss: Gründonnerstag und Karsamstag werden keine Ruhetage \(24.3.\)](#)
22. [Version 1.15: Corona-Warn-App tauscht Schlüssel mit der Schweizer Warn-App aus \(24.3.\)](#)
23. [Bund-Länder-Beschluss zu Corona-Maßnahmen: Kontaktbeschränkungen gelten weiter \(23.3.\)](#)
24. [RKI-Zahlen: Großteil der Pflegeheim-Bewohner hat eine Impfung erhalten \(23.3.\)](#)
25. [Impfgespräch von Bund und Ländern: Impfungen in Arztpraxen ab April \(19.3.\)](#)

### Kassenärztliche Bundesvereinigung

26. [Informationen für Ärzte, Psychotherapeuten, Praxisteams Aktualisierungen](#)

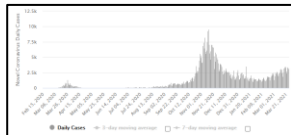
### Massnahmen / Informationen der Bundesregierung:

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

### Weiteres und Medienauswahl:

- **Bundespressekonferenz am 26.3.2021 zur Corona- Lage vor Ostern** mit Bundesgesundheitsminister Jens Spahn und Lothar H. Wieler, RKI: [Link](#)
- Bundesgesundheitsminister Jens Spahn (CDU) warnt bei weiter steigenden Corona-Infektionszahlen vor einer baldigen Überlastung des deutschen Gesundheitssystems. "Momentan steigen die Zahlen zu schnell und die Virusvarianten machen die Lage besonders gefährlich", sagte er. "Wenn das ungebremst weitergeht, laufen wir Gefahr, dass unser Gesundheitssystem im Laufe des Aprils an seine Belastungsgrenze kommt. ([Tagesschau](#))
- **Pilotprojekt in Tübingen kann weiterlaufen.** Weil es bisher keine Anzeichen für einen Anstieg der Infektionen gebe, erlaubt das baden-württembergische Sozialministerium der Stadt Tübingen, ihr Modellprojekt mit Corona-Schnelltests bis zum 18. April weiterzuführen. ([Tagesschau](#)), ausführlichen [Bericht](#).
- **Das Bundesgesundheitsministerium erwartet im zweiten Quartal zwischen 70,5 und 73,5 Millionen Corona-Impfdosen für Deutschland.** Das geht aus Lieferprognosen hervor, die das Ministerium veröffentlichte. Im ersten Quartal sind es 19,8 Millionen Dosen. ([Tagesschau](#)), [Lieferprognosen BMG](#).





Daily new cases, Austria  
worldometers, 25.3.2021

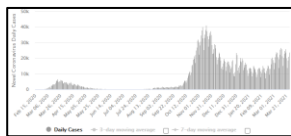
**AUSTRIA** (26.3., 2:30 am) | **526'393 cases** (+21'812 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **5'849 cases** | **9'178 deaths** (+196 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **102 deaths**

- **Trends:** see below. Increasing trend in new cases (**six weeks in a row**), and deaths (**two weeks in a row**).

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (25.3.)	<b>3'116</b> (+11%)	<b>28</b> (+7%)	<b>242 per 100'000</b>	<b>462 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	2'809	26	219 per 100'000	407 per 100'000

**Measures / other (media selection):**

- **Oster-Shutdown in Österreichs Osten.** In Wien und anderen östliche Regionen Österreichs werden rund um die Osterfeiertage die Corona-Massnahmen verschärft. Eine «Osterruhe» sei notwendig, um eine drohende Überlastung der Spitäler in der Hauptstadt und in Niederösterreich und Burgenland abzuwenden, erklärte Gesundheitsminister Rudolf Anschober (Grüne). Die Sieben-Tage-Inzidenz liegt in den östlichen Bundesländern bei fast 300, deutlich über dem Österreich-Schnitt von rund 247. ([SRF](#))
- **Wien bietet ab kommender Woche allen Bewohnern Gurgel-Testkits für zu Hause an**, wie die Stadtregierung bekanntgab. Diese PCR-Tests liefern besonders im Frühstadium einer Covid-Erkrankung zuverlässigere Ergebnisse als Antigen-Tests. Pro Woche sollen in der 1,9-Millionen-Stadt rund 1,2 Millionen Kits ausgeliefert und täglich bis zu 200.000 Proben ausgewertet werden. ([Tagesschau](#))



Daily new cases, Italy  
worldometers, 25.3.2021

**ITALY** (26.3., 2:30 am) | **3'464'543 cases** (+157'832 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **5'736 cases** | **106'799 deaths** (+2'944 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **177 deaths**

- **Trends:** see below. Continuous increase of deaths three weeks in a row.
- 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)
<b>Up to date</b> (25.3.)	<b>22'547</b> (+/-0%)	<b>421</b> (+10%)	<b>261 per 100'000</b>	<b>532 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	22'528	382	261 per 100'000	512 per 100'000



Dashboard Italy, 25.3.2021

**FRANCE** (26.3., 2:30 am) | **4'484'651 cases** (+242'692 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **6'878 cases** | **93'535 deaths** (+1'702 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **143 deaths**

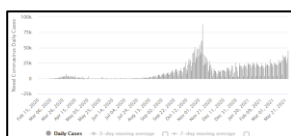
- **Trends:** see below.

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (ECDC)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (25.3.)	<b>34'670</b> (+27%)	<b>243</b> (-8%)	<b>372 per 100'000</b>	<b>617 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	27'345	264	294 per 100'000	500 per 100'000

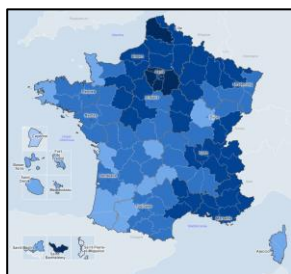
- According to the [weekly epidemiologic Bulletin, Santé publique France](#), week 11 (15.3.-21.3.):
  - **Variants of concern** (screening RT-PCR): 76.3% suspicions of 20I/501Y.V1 variants in the majority in metropolitan France; 4.7% suspicions of 20H/501Y.V2 or 20J/501Y.V3 variants.
  - **Positivity rate:** **7.9%** (previous week 7.7%).
  - **Increase** in the number of new **hospitalisations** **(+11%)**.
  - **Increase** in the number of new **admissions to intensive care units** **(+7%)**.

**Measures / other (media selection):**

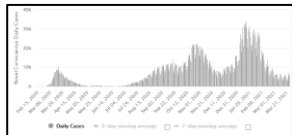
- **Zahl der Intensivfälle in Frankreich auf Jahreshöchstwert.** In Frankreich hat die Zahl der Corona-Erkrankten auf den Intensivstationen mit 4766 den höchsten Stand in diesem Jahr erreicht. Die Zahl der Neuinfektionen liegt mit 41.869 deutlich höher als vor einer Woche mit 35.088. ([Tagesschau](#))
- **Frankreich kündigt einen dritten Lockdown in drei französischen Regionen an, darunter auch die Region um Lyon.** Das teilt der französische Gesundheitsminister Olivier Veran am Donnerstag (25.3.) mit. Die Pandemie verschlimmert sich laut Veran fast in ganz Frankreich. Das Land habe in den vergangenen 24 Stunden über 45 000 Neuansteckungen registriert. Paris und eine grosse Region im Norden Frankreichs befindet sich bereits im dritten Lockdown. ([NZZ](#))
- **In Frankreich könnten bald auch Tierärzte und Zahnärzte Impfungen gegen das Coronavirus verabreichen.** Die oberste Gesundheitsbehörde des Landes empfahl in einer Stellungnahme vom Freitag (26. 3.), diese und weitere Berufsgruppen in die Liste der zum Impfen Berechtigten aufzunehmen. Demnach könnten durch die Ausweitung weitere 252 000 zusätzliche Fachkräfte die Impfkampagne vorantreiben. ([NZZ](#))



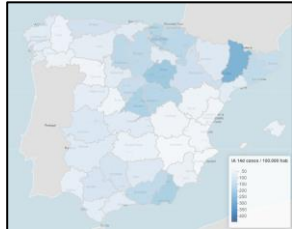
Daily new cases, France  
worldometers, 25.3.2021



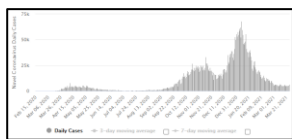
Inzidenz pro Departement in Frankreich Santé publique France, 16.3.-22.3.2021



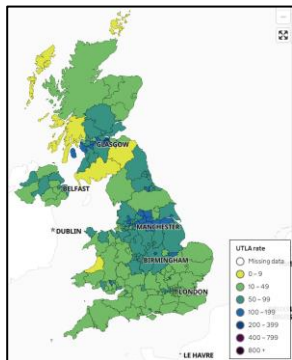
Daily new cases, Spain  
worldometers, 25.3.2021



14-day incidence cases per 100'000 inhabitants per region, 25.3.2021



Daily new cases, UK  
worldometers, 25.3.2021



Subnational seven-day rolling rates of new COVID-19 cases per 100'000 population in the UK  
UK GOV, 25.3.2021

**SPAIN** (26.3., 2:30 am) **3'247'738 cases** (+35'406 in 7d) **74'420 deaths** (+1'510 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **6'954 cases** Per 100'000 inhabitants: **159 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)
<b>Up to date</b> (25.3.)	<b>5'058</b> (+23%)	<b>216</b> (+83%)	<b>76 per 100'000</b>	<b>131 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	4'123	118	62 per 100'000	127 per 100'000

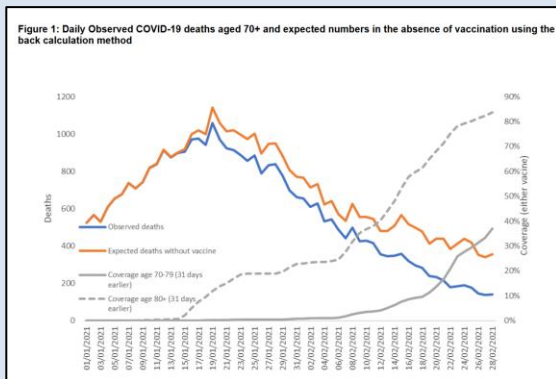
**UK** (26.3., 2:30 am) **4'332'906 cases** (+38'579 in 7d) **126'684 deaths** (+521 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **6'391 cases** Per 100'000 inhabitants: **187 deaths**

• 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)
<b>Up to date</b> (25.3.)	<b>5'511</b> (-3%)	<b>74</b> (-31%)	<b>57 per 100'000</b>	<b>115 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	5'661	109	58 per 100'000	118 per 100'000

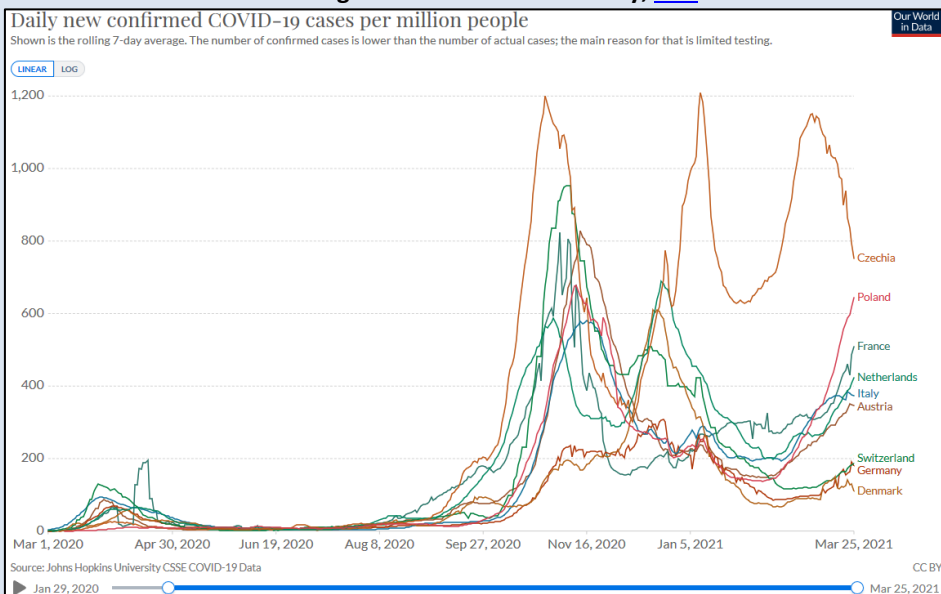
**Measures / other (media selection):**

- Foreign travel advices: [Link](#)
- According to a [report by Public Health England](#): between 6 100 and 6 600 deaths in individuals aged 70+ years have been averted as a result of the COVID-19 vaccination programme up to the end of February 2021. By 2 February 2021, approximately 85% and 40% of the individuals aged 80+ and 70-79 years, respectively, had been vaccinated.



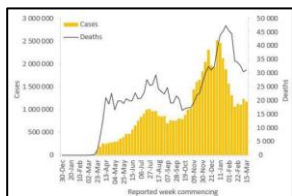
- Die britische Arzneimittelbehörde hat einen 20-Sekunden-Test genehmigt. Das sagte der Vertreter bei der Präsentation des Produkts am Freitag (26. 3.). Der Test funktioniert mit Speichelabstrichen und soll zur Nutzung an Flughäfen, in Sportstätten oder Unternehmen umgehend auf den Markt kommen. Nach Angaben der Vertreter sei eine hohe Genauigkeit erwiesen. Nur in 1,9 % der Fälle seien falsch-negative Ergebnisse festgestellt worden, in lediglich 0,3 % der Fälle falsch-positive. ([NZZ](#))

**Selected countries surrounding Switzerland and Germany, [Link](#):**

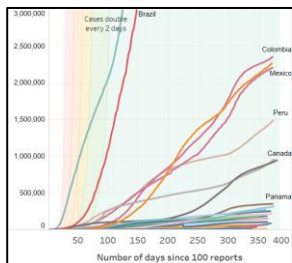




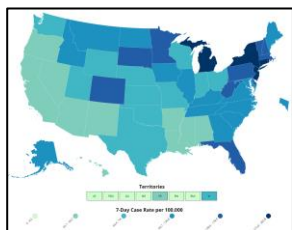
PAHO, COVID-19 rate by country  
PAHO Dashboard, 25.3.2021



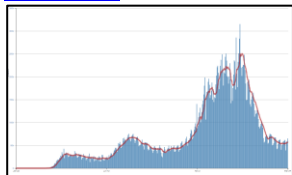
Weekly cases and deaths in the  
WHO Region Americas, WHO  
Weekly Epidemiological Update,  
23.3.2021



Doubling time for COVID-19  
cases in the Americas PAHO,  
25.3.2021



Reported cases, last 7 days, per  
100'000, USA CDC, 25.3.2021



Daily new cases, USA CDC,  
25.3.2021



Reported cases in Brazil per  
capita NYTimes, 25.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

AMERICAS (26.3., 2:30 am, [PAHO](#))

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

- **Trends:** see table below. With over 77'000 new cases **Brazil** reports the highest number of cases per 24h worldwide and its rising trend in deaths has continued for the past 5 weeks (>2'200 deaths per 24h, +9% 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	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
<b>AMERICAS (PAHO)</b>	1'022.6	<b>54'800'639</b>	<b>+ 1'264'242</b>	<b>124</b>	<b>180'606</b>	→	+ 10%	1'319'552	129
<b>North America</b>									
<a href="#">USA (JHU)</a>	330.6	30'072'022	+ 408'890	124	58'413	→	- 10%	546'352	165
<a href="#">Canada (JHU)</a>	37.6	956'541	+ 28'258	75	4'037	↗	+ 18%	22'771	61
<a href="#">Mexico (JHU)</a>	128.7	2'208'755	+ 33'293	26	4'756	→	+ 7%	199'627	155
<b>Central America</b>									
<a href="#">Panama (JHU)</a>	4.3	352'082	+ 3'062	71	437	↗	+ 13%	6'065	141
<a href="#">Costa Rica (JHU)</a>	5.1	213'438	+ 2'991	59	427	↗	+ 14%	2'908	57
<a href="#">Honduras (JHU)</a>	9.9	184'821	+ 4'550	46	650	→	- 6%	4'506	46
<a href="#">Guatemala (JHU)</a>	17.9	191'207	+ 5'375	30	768	↗	+ 15%	6'765	38
<a href="#">El Salvador (JHU)</a>	6.4	63'766	+ 1'235	19	176	↗	+ 72%	1'990	31
<b>South America</b>									
<a href="#">Brazil (JHU)</a>	212.3	12'320'169	+ 539'349	254	77'050	→	- 7%	303'462	143
<a href="#">Chile (JHU)</a>	19.1	954'843	+ 43'374	227	6'196	↗	+ 14%	22'524	118
<a href="#">Peru (JHU)</a>	32.9	1'492'519	+ 56'921	173	8'132	↗	+ 18%	50'656	154
<a href="#">Argentina (JHU)</a>	45.2	2'278'115	+ 51'362	114	7'337	→	- 10%	55'092	122
<a href="#">Colombia (JHU)</a>	50.8	2'359'942	+ 40'649	80	5'807	↗	+ 41%	62'519	123
<a href="#">Ecuador (JHU)</a>	17.6	318'656	+ 11'227	64	1'604	→	+ 6%	16'582	94
<b>Caribbean</b>									
<a href="#">Cuba (JHU)</a>	11.3	69'802	+ 5'388	48	770	→	+ 2%	408	4
<a href="#">Dom. Rep. (JHU)</a>	10.8	250'968	+ 2'989	28	427	→	- 2%	3'295	31
<a href="#">Haiti (JHU)</a>	11.4	12'732	+ 46	0	7	↘	- 50%	251	2

\*7-day average (18.3.-25.3.) \*\*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: [Epidemiological Update: Variants of SARS-CoV-2 in the Americas \(24.3.\)](#)**
3. **PAHO: [PAHO Director warns of COVID-19 surge in the Americas \(23.3.\)](#)**
4. **Bahamas: [Health Ministry of The Bahamas receives donation of COVID-19 test kits from Canadian Government and PAHO-WHO Bahamas and Turks and Caicos Islands \(22.3.\)](#)**
5. **Brazil: [Brazil will receive the first vaccines against COVID-19 through the COVAX Mechanism \(21.3.\)](#)**
6. **El Salvador: [The country's President takes the lead in promoting a stringent lockdown against COVID-19 with support from all levels, including the PAHO/WHO country office \(22.3.\)](#)**

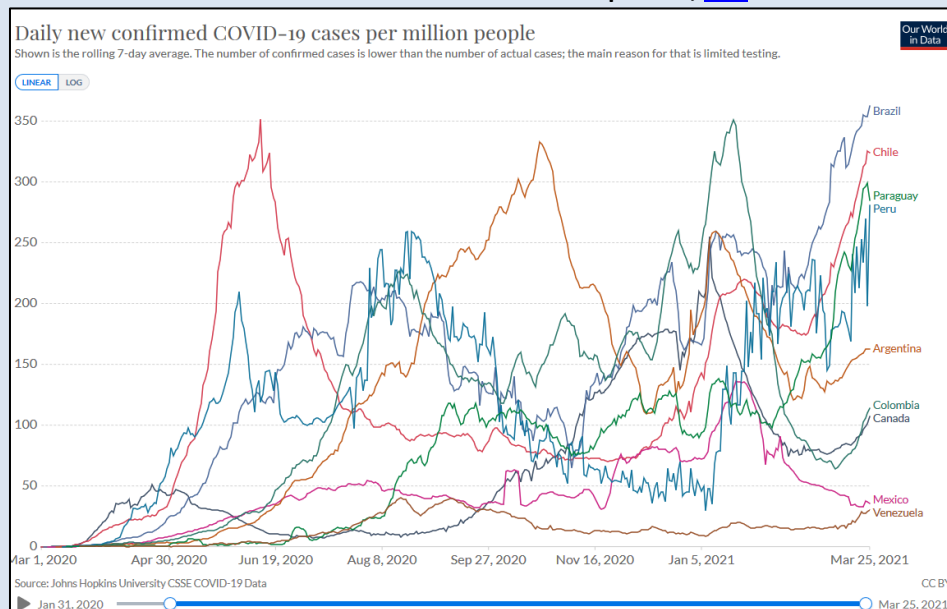
**Developments, measures / other (media):**

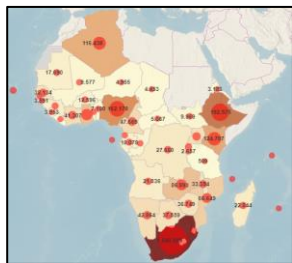
- According to [WHO weekly epidemiological report of 23.3.](#) (data until 21.3.):
  - The Region of the Americas reported nearly 1.2 million new cases and just over 31'000 new deaths, a 5% decrease and a 2% increase respectively compared to the previous week. After six weeks of decline in deaths, this week there has been a slight increase reported.
  - The **highest numbers of new deaths** were reported from **Brazil** (15'209 new deaths; 7.2 new deaths per 100'000; a 23% increase), the **USA** (7'552 new deaths; 2.3 new deaths per 100'000; a 19% decrease), and **Mexico** (3'368 new deaths; 2.6 new deaths per 100'000; a 21% decrease).
- **USA: Current official guidelines of the US government:** [Link](#) / [Link](#)
- CDC issued its first set of [recommendations](#) on activities that people who are fully vaccinated against COVID-19 can safely resume.

### Developments, measures / other (media):

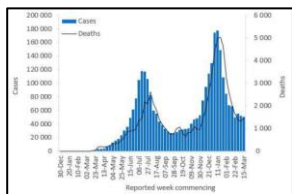
- **PAHO: The pandemic is particularly dire in South America, where infection is reported to be spiking in Chile, Paraguay and Uruguay.** "In Paraguay, a majority of ICU beds are occupied, and the health system is buckling under the pressure," PAHO Director Dr. Etienne said. "The virus continues to surge dangerously across Brazil," she continued. "Cases and deaths are increasing, and ICU bed occupancy is very high in many states." In neighboring Venezuela, infection is on the rise, particularly in the border states of Bolivar and Amazonas. Bolivia has reported an increase in cases in the Pando department, while "ICU bed occupancy remains very high in Loreto, Peru."  
The pandemic is accelerating elsewhere in the Americas, including Guatemala, where increasing cases and hospitalizations are "straining hospital bed capacity due to the influx of patients," Dr. Etienne said. In the Caribbean, cases are increasing in Cuba, Aruba, Curacao, and Antigua and Barbuda. In Jamaica, cases have risen steadily for several weeks. In Canada, Ontario state has reported increased cases in the last two weeks while the U.S. states of Minnesota and West Virginia have reported rising deaths. More, see [Link](#).
- **US:** New York has joined a growing list of more than a dozen states that have confirmed at least one case of a worrisome coronavirus variant first found in Brazil. ([NYTimes](#))
- **70 Prozent der Amerikaner ab 65 Jahren haben bisher mindestens eine Corona-Impfung erhalten.** 43 Prozent hätten schon beide bekommen, teilte die US-Gesundheitsbehörde CDC mit. Dieser Impffortschritt bei der älteren Bevölkerung wirkt sich auch auf die Zahl der Intensivpatienten und Corona-Toten aus. Erstmals seit November sank die durchschnittliche Zahl der Todesfälle mit oder an dem Virus auf unter 1000 pro Tag. ([Tagesschau](#))
- **Brasilien: Die Zahl der täglichen Corona-Neuinfektionen in Brasilien hat einen neuen Höchststand von mehr als 100.000 Fällen erreicht.** Binnen 24 Stunden seien 100.158 Ansteckungen nachgewiesen worden, teilte das brasilianische Gesundheitsministerium mit.  
Seit Wochen steigen die Corona-Zahlen in Brasilien bedrohlich an. Nun gab es erstmals mehr als 3000 Tote innerhalb eines Tages. In einigen Bundesstaaten gibt es keine freien Krankenhausbetten mehr. (...) Jean Goryncheyn, der Gesundheitsstaatssekretär des Bundesstaates Sao Paulo, sagt: "Unsere Krankenhäuser sind schon gefährdet, viele sind schon zu 100 Prozent ausgelastet. Wir kommen daher an die Grenzen. ([Tagesschau](#))
- **Argentinien: Wegen steigender Infektionszahlen in Brasilien, Mexiko und Chile stoppt Argentinien ab Samstag (27.3.) die Flüge aus diesen Ländern.** Dies berichtete die staatliche Nachrichtenagentur Télam unter Berufung auf Regierungskreise am Donnerstag. Brasilien hatte zuletzt als zweites Land der Welt über 300 000 Corona-Tote gemeldet, Mexiko dürfte bald über 200 000 Verstorbene registrieren und auch im Nachbarland Chile waren die Zahlen zuletzt trotz einer erfolgreichen Impfkampagne deutlich gestiegen. Die argentinische Regierung forderte die Bürger zudem auf, nicht ins Ausland zu reisen. Rückkehrer müssen mindestens zehn Tage in Quarantäne. Wer bei der Einreise positiv auf Corona getestet wird, muss auf eigene Kosten für die Zeit der Isolation in ein Hotel ziehen. ([NZZ](#))
- **Mexico: In Mexiko sind bereits mehr als 200.000 Menschen nachweislich nach einer Infektion mit dem Coronavirus gestorben.** Gemeinhin wird angenommen, dass die Zahl der Todesfälle noch viel höher liegt, da die Testquote im Land als extrem niedrig gilt. Ende 2020 hörte die mexikanische Regierung mit der Veröffentlichung von Daten zur Übersterblichkeit auf. ([Tagesschau](#))

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

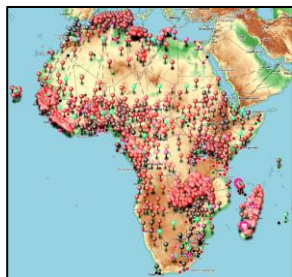




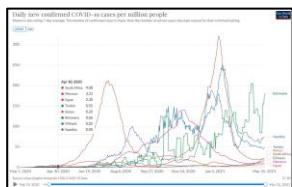
COVID-cases Africa WHO Africa Dashboard, 25.3.2021



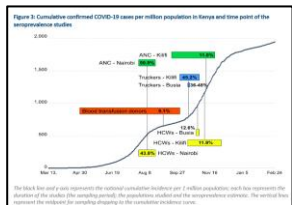
Number of cases and deaths reported weekly by WHO African Region WHO Weekly Epidemiological Update, 23.3.2021



COVID-19 cases Africa, E-Tracking Map, 25.3.2021 With data on diagnostics, surveillance etc.



Selected countries of Africa in comparison, Link



SARS-CoV-2 Seroepidemiology in Kenya WHO, 9.3.2021

Back to: TABLE OF CONTENTS

AFRICA (26.3., 2:30 am, [worldometer](#))

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

- **Trends:** see table below. Since 8 weeks continuous increasing trend in news cases in Ethiopia and in Kenya. Ethiopia is the most affected country (>1'800 new cases per day, 7-day average).
- **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*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>AFRICA</b> ( <a href="#">worldometer</a> )	1'334.4	4'181'064	+ 75'133	6	10'733	→	+ 6%	111'445	8
<a href="#">Botswana</a> (JHU)	2.3	37'559	+ 2'066	90	295	↓	- 20%	506	22
<a href="#">Namibia</a> (JHU)	2.5	43'010	+ 1'326	53	189	↑	+ 26%	502	20
<a href="#">Tunisia</a> (JHU)	11.8	248'037	+ 4'102	35	586	→	+ 4%	8'663	73
<a href="#">Kenia</a> (JHU)	54.0	126'170	+ 8'635	16	1'234	↑	+ 36%	2'092	4
<a href="#">South Africa</a> (JHU)	59.3	1'541'563	+ 7'602	13	1'086	→	- 9%	52'535	89
<a href="#">Ethiopia</a> (JHU)	115.7	194'524	+ 12'655	11	1'808	↑	+ 19%	2'741	2
<a href="#">Zambia</a> (JHU)	18.7	87'318	+ 1'429	8	204	↓	- 28%	1'191	6
<a href="#">Morocco</a> (JHU)	37.0	493'353	+ 2'778	8	397	→	- 2%	8'788	24
<a href="#">Ghana</a> (JHU)	31.0	89'999	+ 1'578	5	225	→	- 6%	737	2
<a href="#">Mozambique</a> (JHU)	31.8	66'762	+ 1'310	4	187	↓	- 28%	753	2
<a href="#">Egypt</a> (JHU)	102.3	197'350	+ 3'868	4	553	↓	- 24%	11'768	12
<a href="#">Zimbabwe</a> (JHU)	14.9	36'749	+ 138	1	20	↓	- 41%	1'516	10
<a href="#">Algeria</a> (JHU)	43.8	116'438	+ 596	1	85	↓	- 49%	3'071	7
<a href="#">Nigeria</a> (JHU)	206.1	162'275	+ 1'014	0	145	↓	- 37%	2'036	1
<a href="#">Uganda</a> (JHU)	46.0	40'734	+ 109	0	16	→	+ 4%	334	1
<a href="#">Cameroon</a> (JHU)	26.5	40'622	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	601	2

\*7-day average (18.3.-25.3.) \*\*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. [WHO urges equitable COVID-19 vaccine access to widen reach in Africa \(25.3.\)](#)
4. [Press Briefing - WHO African Region \(25.3.\)](#)
5. [What is Africa's vaccine production capacity? \(19.3.\)](#)
6. [Nigeria: Nigerian health workers take country's first COVID-19 vaccine \(19.3.\)](#)

\* 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 23.3.](#) (data until 21.3.):
  - The African Region reported nearly 51'000 new cases and over 1'400 new deaths, a 3% decrease and a 10% increase respectively compared to the previous week. This is the **first time in eight weeks that an increase in new deaths has been reported.**
  - The **highest numbers of new deaths** were reported in **South Africa** (821 new deaths; 1.4 new deaths per 100'000 population; a 34% increase), **Ethiopia** (107 new deaths; 0.1 new deaths per 100'000; a 11% decrease), and **Kenya** (79 new deaths; 0.1 new deaths per 100'000; a 132% increase).
- **! Tanzania:**
  - The situation in Tanzania is alarming according to several reports including Swiss doctors working there!
  - **In Switzerland (25.3.) and Germany (12.3.), Tanzania has been classified as a high-risk area for COVID**
  - Since 2.2. CDC has issued the highest COVID-19 travel alert for Tanzania (level 4: avoid all travel to Tanzania).
- **Kenia: SARS-CoV-2 sero-epidemiology**, details see [WHO weekly report, 9.3.](#)
- **Selected countries of Africa in comparison**, [Link](#)

- Trends: see table below. Since 5 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
<b>ASIA</b> ( <a href="#">worldometer</a> )	4'633.6	27'522'303	+ 923'418	20	131'917	↗	+ 30%	420'802	9
<b>Turkey</b> (JHU)	84.1	3'120'013	+ 169'410	201	24'201	↗	+ 48%	30'619	36
<b>Iran</b> (JHU)	83.7	1'830'823	+ 52'178	62	7'454	→	- 5%	62'142	74
<b>Israel</b> (JHU)	8.6	830'845	+ 5'283	61	755	↘	- 53%	6'163	72
<b>Philippines</b> (JHU)	109.6	693'048	+ 52'064	48	7'438	↗	+ 53%	13'095	12
<b>India</b> (JHU)	1'377.4	11'787'534	+ 312'929	23	44'704	↗	+ 66%	160'692	12
<b>Indonesia</b> (JHU)	274.1	1'482'559	+ 38'706	14	5'529	→	- 4%	40'081	15
<b>Bangladesh</b> (JHU)	164.7	584'395	+ 19'456	12	2'779	↗	+ 80%	8'797	5
<b>Pakistan</b> (JHU)	220.6	640'988	+ 25'178	11	3'597	↗	+ 37%	14'028	6
<b>Saudi Arabia</b> (JHU)	34.8	386'782	+ 2'902	8	415	↗	+ 15%	6'630	19
<b>Japan</b> (JHU)	126.5	462'407	+ 10'260	8	1'466	↗	+ 22%	8'956	7
<b>South Korea</b> (JHU)	51.2	100'276	+ 2'982	6	426	→	- 4%	1'709	3
<b>Singapore</b> (JHU)	5.8	60'253	+ 101	2	14	↗	+ 23%	30	1
<b>China</b> (JHU)	1'438.7	101'612	+ 142	0	20	↘	- 44%	4'840	0

\*7-day average (18.3.-25.3.) \*\*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](#):**

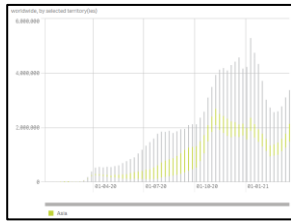
1. **Lebanon: First batch of COVID-19 vaccines delivered through COVAX Facility arrives in Lebanon (25.3.)**
2. **Arrival of first wave consignment of COVAX COVID-19 vaccine doses (22.3.)**
3. **COVID-19 vaccines rolled out in the Eastern Mediterranean Region amid continued upsurge in cases (21.3.)**
4. **WHO gears up support to countries holding mass gatherings in the Eastern Mediterranean (21.3.)**

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

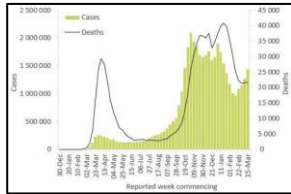
1. **Disruptions in health services due to COVID-19 "may have contributed to an additional 239,000 child and maternal deaths in South Asia" - UN report (17.3.)**

**Developments, measures / other (media):**

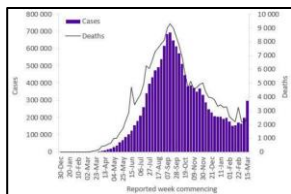
- According to [WHO weekly epidemiological report of 23.3.](#) (data until 21.3.):
  - The **Eastern Mediterranean Region** reported nearly 264'000 new cases and just over 3'200 new deaths, an 8% and a 12% increase respectively compared to the previous week. New weekly cases have increased for the past six weeks and deaths have increased for the past four weeks.
  - The **South-East Asia Region** reported over 298'000 new cases and over 2'400 new deaths, a 49% and 14% increase respectively compared to the previous week. 80% of all new cases were reported from India.
- According to [ECDC](#) (15.3.-21.3.), the highest **7-day incidences above 200 per 100'000 inhabitants** are in **Jordan** (663), **Lebanon** (309), **Palestine** (294), **Bahrain** (292) and **Kuwait** (224).
- In **Indien** breitet sich eine Kombination der britischen und der südafrikanischen Variante des Coronavirus aus. Sie soll noch ansteckender und möglicherweise auch resistent gegen die meisten Impfstoffe sein. ([Tagesschau](#))
- **Israel: Impfungen: Israel kommt weiter rasch voran.** Es hätten bereits mehr als die Hälfte der 9.3 Millionen Einwohner beide Impfdosen für einen vollständigen Schutz erhalten, sagte ein Vertreter der israelischen Gesundheitsbehörden. Israel gehört zu den Ländern, in denen das Impfen gegen Covid-19 am schnellsten läuft. Die Impfstoffverteilung begann im Dezember. Alle Bürger ab einem Alter von 16 Jahren werden geimpft. ([SRF](#))
- **Thailand: Thailand will geimpften Reisenden ab Juli wieder quarantärefreies Reisen auf die Insel Phuket ermöglichen.** Der Plan sollte noch am Freitag bei einem Treffen des Zentrums für wirtschaftliche Situationsverwaltung (Cesa) unter Leitung von Ministerpräsident Prayut Chan-o-cha abgesegnet werden und könnte als Modell für andere beliebte Ferienregionen des südostasiatischen Landes gelten, zitierte die «Bangkok Post» Vize-Regierungschef Supattanapong Punmeechaow. Voraussetzung sei aber, dass bis Juli 70 Prozent der lokalen Bevölkerung gegen das Coronavirus geimpft seien, um eine Herdenimmunität zu erreichen, hieß es. ([NZZ](#))



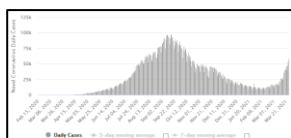
[Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Asien ECDC](#), 25.3.2021



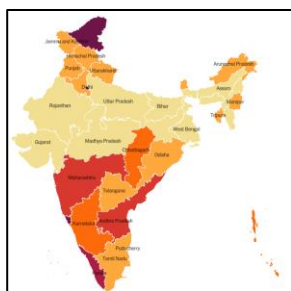
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region EMRO](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 23.3.2021



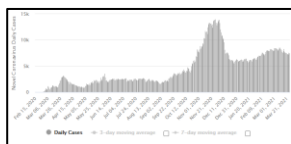
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region SEARO](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 23.3.2021



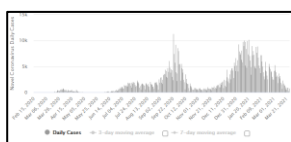
[Daily new cases, India](#) worldometers, 25.3.2021



[Reported cases in India per capita](#) NYTimes, 25.3.2021

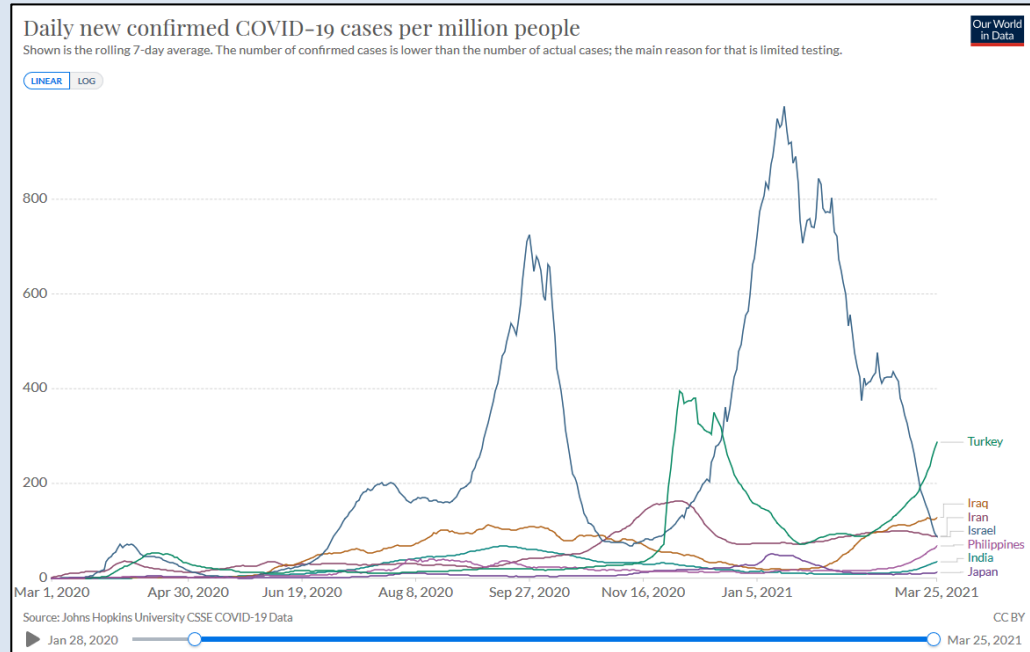


[Daily new cases, Iran](#) worldometers, 25.3.2021



[Daily new cases, Israel](#) worldometers, 25.3.2021

- **Türkei: Fallzahlen in der Türkei steigen stark an.** Die Infektionszahlen mit dem Coronavirus sind in der Türkei wieder stark angestiegen. Das Gesundheitsministerium meldete am Mittwoch rund 30'000 Neuinfektionen an einem Tag – die höchste Zahl seit Ende vergangenen Jahres. Oppositionspolitiker kritisierten unterdessen den türkischen Präsidenten Recep Tayyip Erdogan, der trotz steigender Fallzahlen einen Parteikongress in einer voll besetzten Sporthalle in Ankara abhielt. ([SRF](#))
- **Selected countries of Asia in comparison, [Link](#)**



**OCEANIA** (26.3., 2:30 am, [worldometer](#))

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

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

**Selected countries with highest cumulative cases:**

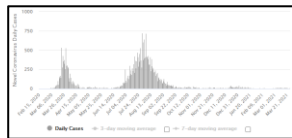
COUNTRY / REGION	Popu. in Mio.	CASES			COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS		
		Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>OCEANIA</b> ( <a href="#">worldometer</a> )	42.6	54'979	+ 1'863	4	266	↗	+ 89%	1'120	3
<b>New Zealand</b> ( <a href="#">IHU</a> )	4.8	2'476	+ 42	1	6	↗	+ 133%	26	1
<b>Australia</b> ( <a href="#">IHU</a> )	25.5	29'228	+ 57	0	8	↘	- 30%	909	4

\*7-day average (18.3.-25.3.) \*\*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.

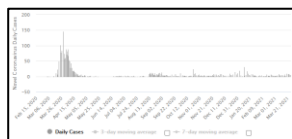
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

**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 quarantänefreien 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, 25.3.2021



**Tägliche neue Fälle, Neuseeland**  
worldometers, 25.3.2021

## 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.

## EPIDEMIOLOGY

- [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](#), 27.3.
- [Dynamics of SARS-CoV-2 neutralising antibody responses and duration of immunity: a longitudinal study](#) [The Lancet](#), 23.3.
- [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:

### General:

- [Evidence for antibody as a protective correlate for COVID-19 vaccines](#) [Preprint](#), 20.3.
- [What level of neutralising antibody protects from COVID-19?](#) [Preprint](#), 11.3.

### Astra Zeneca

- [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

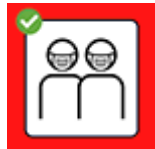
**sehr hoch  
sehr hoch  
Situation sehr  
angespannt und kann  
sehr schnell weiter  
zunehmen**

## D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG

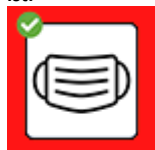
(rosa = neu)



Weniger Menschen treffen



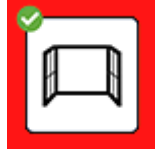
Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



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  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup>)
  - 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 Krankheitssymptome 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"> <li>➤ 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.</li> <li>➤ <b>Infoline für Personen, die in die Schweiz einreisen:</b> +41 58 464 44 88, täglich 6 bis 23 Uhr</li> <li>➤ Bei Personen aus Ländern mit vielen Neuinfektionen sind aber Massnahmen wie Temperaturmessungen bei Ankunft in der Schweiz möglich.</li> <li>• <b>Deutschland:</b> Siehe <a href="#">Informationen für Reisende und Pendler der Bundesregierung</a>, sowie Informationen des Auswärtigen Amtes, <a href="#">Link</a>. Laut <a href="#">Bundesministerium für Gesundheit</a>: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 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).</li> <li>➤ Einreisende, die sich bis zu 10 Tage vorher in einem Risikogebiet aufgehalten haben, müssen eine <a href="#">digitale Einreiseanmeldung ausfüllen</a>.</li> <li>➤ 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. <a href="#">Link</a></li> <li>➤ Weitere Hinweise, siehe <a href="#">Link</a>.</li> </ul> </li> <li>• <b>Hinweis RKI: Quarantäne bei Einreise nach Deutschland</b> 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 <b>zweistufigen Bewertung</b>. Zunächst wird festgestellt, in welchen Staaten/Regionen es in den <b>letzten sieben Tagen mehr als 50 Neuinfizierte pro 100.000 Einwohner gab</b>. 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.</li> </ul>
--	--

<p><b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b></li> <li>• <a href="#">BAG: Falldefinition, Meldung bei Verdacht, Diagnostik</a></li> <li>• <a href="#">BAG: Informationen für Gesundheitsfachpersonen</a></li> <li>• Evaluierung eines Patienten bezüglich Massnahmen: <a href="#">CORONACHECK</a></li> <li>• <b>Charité: CovApp</b>, Handlungsempfehlungen und Informationen zum Coronavirus: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 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, <a href="#">CovApp,-Link</a>. Die Software ist auf Deutsch und Englisch zugänglich.</li> </ul> </li> </ul>
---	--



<p><b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> (ständig aktualisiert)</p>	<p><b>Der Bundesrat Schweiz</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Das Portal der Schweizer Regierung</a>, Informationen des Bunds für Corona, Medienkonferenzen, Tweets etc.</li> </ul> <p><b>Bundesamt für Gesundheit (BAG) inkl. Telefonnummern der Hotlines</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemeine Informationen / Überblick</a></li> <li>• <a href="#">So schützen wir uns</a></li> <li>• <a href="#">Besonders gefährdete Personen</a></li> <li>• <a href="#">Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne</a></li> <li>• <a href="#">Informationen für Gesundheitsfachpersonen</a></li> <li>• <a href="#">Empfehlungen für Reisende</a></li> <li>• <a href="#">Krankheit COVID-19, Symptome und Behandlung</a></li> <li>• <a href="#">Häufig gestellte Fragen</a></li> <li>• <a href="#">Informationen und Empfehlungen für die Arbeitswelt</a></li> <li>• <a href="#">Link des Bundes</a>: am Ende der BAG Startseite Corona</li> </ul> <p><b>Bundesregierung Deutschland</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Webseite zu Coronavirus (COVID-19) der Bundesregierung Deutschland</a></li> <li>• <a href="#">FAQ der Bundesregierung</a></li> <li>• <a href="#">Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung</a></li> <li>• <a href="#">FAQ Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR)</a></li> <li>• <a href="#">FAQ Friedrich-Loeffler-Institut</a></li> </ul> <p><b>Robert Koch-Institut Berlin (RKI)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemeine Informationen / Überblick zu Dokumenten</a></li> <li>• <a href="#">Risikogebiete</a></li> <li>• <a href="#">Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen</a> und <a href="#">Flusschema</a></li> <li>• <a href="#">Falldefinition</a></li> </ul>
---	---

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)



	<p><b>World Health Organization (WHO)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemein COVID-19 Ausbruch</a></li> <li>• <a href="#">Situation reports</a> (beinhaltet auch WHO Falldefinition)</li> <li>• <a href="#">Travel Advices</a></li> <li>• <a href="#">Technical Guidance</a></li> <li>• <a href="#">Global Surveillance for human infection with COVID-19</a></li> <li>• <a href="#">Strategic Preparedness and Response Plan</a></li> </ul> <p><b>European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)</b></p> <p><b>US Center for Disease Control and Prevention (CDC)</b> hat viele Dokumente / Informationen für die Bevölkerung, Schulen, Arbeits- und Gesundheitsbereiche bereitgestellt, wie beispielsweise</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Travel Information</a></li> <li>• <a href="#">Preventing COVID-19 Spread in Communities</a></li> <li>• <a href="#">Higher Risk and Special Populations</a> (inkl. Informationen / F&amp;A zu Schwangeren, Kinder, Personen für höheres Komplikationsrisiko)</li> <li>• <a href="#">Healthcare Professionals</a></li> </ul> <p><b>Auswärtige Ämter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">EDA Schweiz</a></li> <li>• <a href="#">AA Deutschland</a></li> </ul>
<p><b>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Autorin und Leitung:</b> Dr. med. Olivia Veit, Master of Advanced Studies in International Health, Fachärztin (FMH) Infektiologie und Innere Medizin. Email: <a href="mailto:olivia.veit@swisstph.ch">olivia.veit@swisstph.ch</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Haupttätigkeiten: Trendanalyse der Entwicklungen; Prüfung, Zusammenfassung, Gewichtung von Änderungen / Aktualitäten, inklusive Medienmitteilungen, Reden etc.</li> <li>➢ Das Update wird im Namen des Schweizerischen Experten Komitee für Reisemedizin (ECRM), einem Organ der Schweizerischen Gesellschaft für Tropen- und Reisemedizin FMH erstellt.</li> </ul> </li> <li>• <b>Vorbereitende Internet-Recherchen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Werder Solutions (Ralph Werder, Schweiz: Beratung; Stefania Digrazio, Kolumbien: Zusammenstellung Fallzahlen und Grafiken, Medien-Check, nächtliche Koordination; Team in der Ukraine: Erstellung Vergleichsdokumente).</li> <li>➢ ggf. Anpassungen für DTG: Dr. med. Ch. Schönfeld, Berlin.</li> </ul> </li> <li>• <b>Hinweis:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Die Erstellung des Updates wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden.</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!</b></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p><b>IBAN: CH28 0079 0016 5900 6221 9</b>  Konto: 30-106-9  SWIFT/BIC: KBBECH22  Kontoinhaber: Schw. Fachg. Tropen-&amp; Reisemed. FMH, Socinstrasse 57, 4051 Basel  Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern</p> <p><b>Vermerk:</b> ECRM COVID-19 Update</p> </div> <p>Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin ist ein Expertenorgan der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin und eine Non-Profit-Organisation, die sich selbst finanzieren muss: jeder Beitrag, der über die Produktionskosten des ECRM COVID-19 Update hinausgeht, stellen wir Spitälern im globalen Süden zur Verfügung, zu denen wir eine persönliche Verbindung haben, bzw. die Ausbildungsspitäler für Kandidaten FMH Tropen- und Reisemedizin sind. Diese Spitäler rüsten sich, wie wir, für ihre COVID-19 Welle - allerdings mit deutlich weniger finanziellen Mitteln. Nähere Auskünfte erteilen wir gerne.</p> <p><b>Back to: <a href="#">TABLE OF CONTENTS</a></b></p>