

	Worldwide: COVID-19 pandemic, update 26.2. – 5.3.2021, 12h	Author: Olivia Veit
TABLE OF CONTENTS with navigation	A) LINKS CASE NUMBERS B) NEWS SINCE LAST UPDATE <ul style="list-style-type: none"> • WORLDWIDE • VACCINE ISSUES • EUROPE • SWITZERLAND • GERMANY • AUSTRIA • ITALY • FRANCE • SPAIN • UK • AMERICAS • AFRICA • ASIA • OCEANIA • NEW PUBLICATIONS 	C) RISIKOEINSCHÄTZUNG D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG E) REISEWARNUNG F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht
PLEASE NOTE	<p>Thanks to generous financial support, we were fortunately able to send you the newsletter for longer than the end of January 2021. We would like to take this opportunity to thank all our supporters sincerely! We will now stop sending this newsletter at the end of March 2021. If you are interested: Registration for the weekly EpiNews on general tropical and travel medicine related topics including important information on COVID-19 in subscription format is currently in progress. We will be happy to inform you about further steps!</p>	
THE NEWS AT A GLANCE Click here to subscribe to the newsletter: REGISTRATION For the translation into French of the sections " Switzerland " and " Germany ", please consult Link . WHO Initiative: Call to Action: Vaccine Equity Declaration Sign declaration: Link	<ul style="list-style-type: none"> • Worldwide: → WORLDWIDE <ul style="list-style-type: none"> ➢ Cumulative: On 5.3.2021 around 116 million cases and 2.6 million deaths were reported worldwide. ➢ WHO: Special focus updates on COVID-19 and international trade, travel and points of entry, Link • Europe: → EUROPE <ul style="list-style-type: none"> ➢ Three weeks in a row increasing trend of new cases especially in Eastern Europe (Poland, Czech Republic, Ukraine) but also in Austria and Sweden, and since 2 weeks increasing trend in Italy, Greece and Croatia. ➢ France reported the highest number (>21'200) of new cases per 24h, in over 60% of news cases the variant B 1.1.7 has been detected. ➢ Czech Republic reports the highest 7-day incidence worldwide. Hospitals are heavily overburdened. • Switzerland: → SWITZERLAND <ul style="list-style-type: none"> ➢ Nationwide stable 7-day incidence of 84 per 100'000 inhabitants, but increasing trend (>10% compared to previous week) in 7 cantons (VS, FR, TI, AG, GR, GL, BS, BE), and Re above 1 in 15 out of 26 cantons. ➢ According to the FOPH, 71% of positive cases were attributed to variants of concern (mainly B 1.1.7.) by 28.2. ➢ The FOPH and Swissnoso have updated documents, and further results have been released by the Swiss cohort Corona Immunitas, see country section. • Germany: → GERMANY <ul style="list-style-type: none"> ➢ Since mid of February, slight increase of the nationwide 7-day incidence to 68 cases per 100'000 inhabitants. Higher incidences in Thüringen (128), Sachsen-Anhalt (85), Bremen and Sachsen. ➢ The proportion of cases with variants of concern, in particular B.1.1.7., is increasing (>40%). ➢ New STIKO recommendation: STIKO decided on 3.3. to recommend vaccination with the AstraZeneca vaccine for all age groups, according to the approval. For a complete vaccination series, two vaccine doses are necessary with the AstraZeneca vaccine. For the 2nd vaccination, the interval between the two vaccinations should be 12 weeks if possible. This period is also covered by the marketing authorisation. People who have already had a SARS-CoV-2 infection should receive a single vaccination no earlier than 6 months after diagnosis. ➢ The RKI has published numerous new or updated documents, see country section. • Americas: → AMERICAS <ul style="list-style-type: none"> ➢ Brazil reports a continuous increase in deaths since two weeks with >1'350 deaths per 24h (7-day average). In the USA, a decrease in new cases continues to be observed, although the number of new cases per 24h is still high and the number of variants of concern is also increasing. • Africa: → AFRICA <ul style="list-style-type: none"> ➢ Continuous increasing trend in Ethiopia and Kenya since 5 weeks. ➢ 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 trends, such as country surveillance, testing capacity and strategy, and reporting delays. • Asia: Increase of new cases in several countries including India, Bangladesh, Turkey, and Philippines. → ASIA 	
PATRONATORS	<p>As a non-profit organization, we depend on additional funds to finance the ECTM COVID-19 update. While maintaining our independence, we would like to ask for patronage. Are you interested? We look forward to hearing from you – contact us !</p>	



TABLE OF CONTENTS
with navigation

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

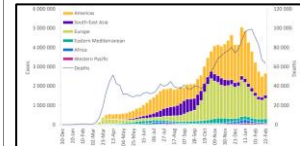
- Worldwide:** [Johns Hopkins](#), [WHO Situation Report](#), [Health Map](#), [COVID Trends](#) (countries' comparison)
- Europe:** [ECDC Dashboard](#), [WHO European Dashboard](#), other: [Link](#)
- More dashboards:** see under continents and countries.
- Data on mortality rates and recovery rates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

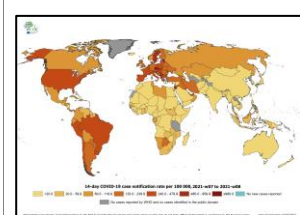
See also [ECTM COVID-19 update of 26.2.2021 \(worldwide\)](#). The news since then:



[WHO Dashboard](#) 4.3.2021



[Wöchentliche Fälle und Todesfälle pro WHO Region](#)
WHO Weekly Epidemiological Update, 2.3.2021



[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000](#)
ECDC, 4.3.2021



[COVID-19 cases per 100'000 population reported in the last seven days by countries, territories and areas, 22 February through 28 February 2021](#) WHO, 2.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

WORLDWIDE (5.3., 2:30 am, [JHU](#)) | **115'572'301 cases** | **2'567'802 deaths**

- Compared to the previous week (data as of [JHU](#)): decrease to **373'274 new cases** per 24h and decrease to **8'797 new deaths** per 24h (average last 7 days).
- Within the last 7 days:
 - Around **2.6 million new cases** have been registered worldwide (-3% compared to previous week).
 - More than **61'000 new deaths** have been registered worldwide (-7% compared to previous week).
- Newly reported and cumulative COVID-19 confirmed cases and deaths, by WHO Region, **28.2.2021**, [Link](#)

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Americas	1 129 929 (42%)	6%	50 426 060 (44%)	33 951 (53%)	-1%	1 205 245 (48%)
Europe	1 055 781 (40%)	9%	38 679 334 (34%)	21 302 (34%)	-15%	861 906 (34%)
South-East Asia	171 419 (6%)	9%	13 517 009 (12%)	3 217 (5%)	47%	208 013 (8%)
Eastern Mediterranean	207 177 (8%)	14%	6 388 249 (6%)	2 562 (4%)	5%	144 479 (6%)
Africa	50 324 (2%)	-24%	2 840 208 (3%)	1 659 (3%)	-19%	71 991 (3%)
Western Pacific	44 193 (2%)	-2%	1 620 582 (1%)	786 (1%)	-35%	29 006 (1%)
Global	2 658 823 (100%)	7%	113 472 187 (100%)	63 477 (100%)	-6%	2 520 653 (100%)

- New WHO updates / publications:**
- [Weekly Epidemiological Update \(2.3., published every Tuesday evening\)](#)
Special focus updates are provided on:
 - COVID-19 and international trade, travel and points of entry, [Link](#)
 - The importance of fit, filtration and breathability of non-medical (fabric) masks in the context of COVID-19, [Link](#)
 - Update on SARS-CoV-2 variants of concern
 - [Weekly Operational Update \(1.3., published every Monday\)](#)
 - [WHO Director-General Speeches](#)
 - [WHO Living guideline: Drugs to prevent COVID-19 \(2.3.\)](#)
 - [COVAX publishes first round of allocations \(2.3.\)](#)
 - COVID-19 vaccine checklist (1.3.)
 - [AstraZeneca ChAdOx1-S/nCoV-19 \[recombinant\], COVID-19 vaccine \(26.2.\)](#)
 - [Roadmap to improve and ensure good indoor ventilation in the context of COVID-19 \(1.3.\)](#)
 - [Health worker communication for COVID-19 vaccination flow diagram \(1.3.\)](#)

SARS-CoV-2 variants of concern

Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **VOC 202012/01** as of 2.3.2021, [WHO](#)



Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **501Y.V2** as of 2.3.2021, [WHO](#)



Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 variant **P.1** as of 2.3.2021, [WHO](#)



WHO Europe, [Link](#)

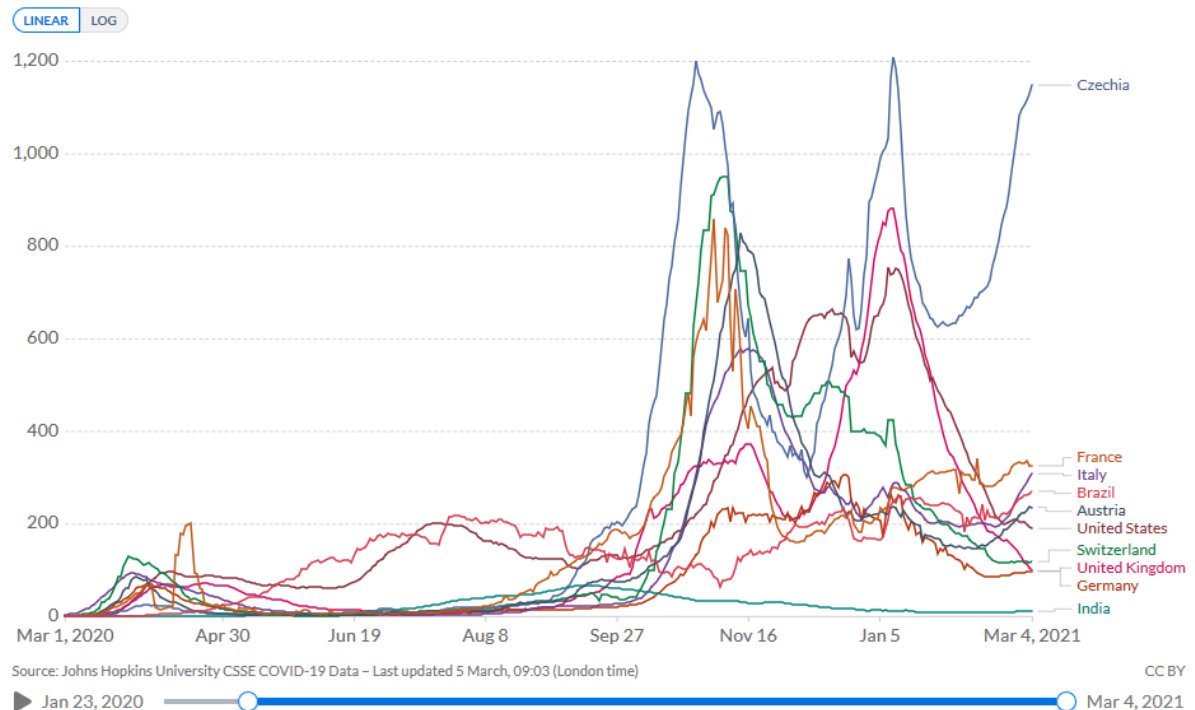
1. **Moldova: [Republic of Moldova prepares for COVID-19 vaccine deployment](#) (4.3.)**

Other and media selection:

- **Die WHO lehnt die von der EU-Kommission geplanten Impfpässe ab.** Zwar sei die für den Sommer angekündigte Einführung wohl unvermeidlich, sagte der Regionaldirektor der WHO/Europe, Hans Kluge, der «Welt» von Freitag (5.3.). Jedoch empfehle die WHO den Impfpass nicht. Es gebe ernste Bedenken: So sei unsicher, wie lang eine Immunität anhalte. Auch könne ein Impfstoff nicht unbedingt die Ansteckung anderer Menschen verhindern. Kluge rechnet damit, dass die Corona-Pandemie in rund zehn Monaten zu Ende sein werde. Doch er warnte davor, Corona-Mutationen nicht ernst genug zu nehmen. Manche könnten sich sehr schnell verbreiten und schwere Krankheitsverläufe auslösen. «Wenn dies nun zusammenfällt mit einer nur langsamen Impfkampagne, dann verlieren wir das Momentum. Dann kann das Virus wieder die Oberhand gewinnen.» Jetzt sei noch nicht die Zeit für die Menschen in Europa, sich zurückzulehnen. ([NZZ](#))
- [According to media](#), police in China and South Africa have seized thousands of doses of counterfeit Covid-19 vaccine and made dozens of arrests. Interpol warns that this is the [tip of the iceberg](#) for vaccine-related crimes.

Daily new confirmed COVID-19 cases per million people

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



COVID-19 VACCINE ISSUES

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

• Country guidelines:

➤ Switzerland:

- BAG / EKIF: [COVID-19 Impfstrategie](#) (Stand 24.12)
- BAG / EKIF: [Impfempfehlung für mRNA-Impfstoffe gegen Covid-19](#) (Stand 10.2.2021)
- ! 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](#) (26.2.)
- Pfizer – Switzerland: [www.comirnatyeducation.ch](#). Various useful info / documents / posters in different languages for COMIRNATY – COVID-19 vaccine
- Schweiz. Gesellschaft für Allergologie und Immunologie: [Empfehlungen zu COVID-19-Impfungen bei Personen mit allergischen Erkrankungen](#)
- FAQ Allergy related to COVID-19 vaccine: [Link](#)
- Reporting side effects: [Link](#), The reports of unexpected or serious UIE must be submitted via the electronic vigilance reporting portal (ELViS) within 15 days of occurrence in accordance with the legal requirement (Medicines Ordinance), see also [BAG Link](#)

➤ Deutschland:

- STIKO: [Empfehlungen zur COVID-19-Impfung](#) (Stand 29.1.2021)
- ! NEU: Mitteilung STIKO 4.3.2021:
 - STIKO teilt mit, dass sie gestern (3.3.) beschlossen hat, die Impfung mit dem AstraZeneca-Impfstoff für alle Altersgruppen, entsprechend der Zulassung zu empfehlen.
 - Für eine vollständige Impfserie sind bei dem AstraZeneca-Impfstoff zwei Impfstoffdosen notwendig. Bei der 2. Impfung soll der Abstand zwischen den beiden Impfungen möglichst 12 Wochen betragen. Dieser Zeitraum ist auch durch die Zulassung gedeckt.
 - Menschen, die eine SARS-CoV-2-Infektion bereits durchgemacht haben, sollen frühestens 6 Monate nach der Diagnose eine einzige Impfung erhalten.
- ! RKI: [COVID-19 und Impfen](#), see country section. Various documents have been updated.
- BMG: [Verordnung zum Anspruch auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2](#)

• Pfizer-BioNTech Vaccine: information / guidance

- WHO: [Interim recommendations for use of the Pfizer–BioNTech COVID-19 vaccine, BNT162b2, under Emergency Use Listing](#) (8.1.)
- Pfizer / CDC ([Link](#)): Documents / Information on Administration Resources & Storage and Handling
- FDA: [Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting](#), 10.12., [Link](#)
 - FDA: [FACT SHEET FOR HEALTHCARE PROVIDERS ADMINISTERING VACCINE](#)
 - FDA: [FACT SHEET FOR RECIPIENTS AND CAREGIVERS](#)
- EMA ([Link](#))
 - [News](#): Vaccine [Comirnaty](#), developed by BioNTech and Pfizer, to prevent (COVID-19)
 - Production information: [Link](#), Overview in lay language: [Link](#)
- [Allergic Reactions Including Anaphylaxis After Receipt of the First Dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine — United States, December 14–23, 2020](#) CDC MMWR, 15.1.
- [Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine](#) NEJM, 30.12.

• Moderna COVID-19 Vaccine: information / guidance

- WHO: [The Moderna COVID-19 \(mRNA-1273\) vaccine: what you need to know](#) (26.1.)
- WHO: [mRNA-1273 vaccine \(Moderna\) against COVID-19 Background document \(draft\)](#) (19.1.)
- Moderna- COVID-19 Website: [Link](#). For Switzerland: [Link](#) (Patient information leaflet, Summary of Product Characteristics, 2nd Dose Reminder Card in D, F, I)
- EMA:
 - General information on [COVID-19 Vaccine Moderna](#)
 - Product information: [Link](#)
 - [Update on assessment of marketing authorisation application for Moderna’s mRNA-1273 COVID-19 vaccine](#) 17.12.2020
- FDA: [Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting](#), 17.12.2020
- CDC: The Advisory Committee on Immunization Practices’ Interim Recommendation for Use of **Moderna COVID-19 Vaccine** — MMWR, 22.12. → [Link](#)
- Moderna / CDC ([Link](#)): Documents / Information on Administration Resources & Storage and Handling
- [Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine](#) (Moderna) NEJM, 30.12.

COMIRNATY®
COVID-19 mRNA Vaccine

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





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

- **Oxford (AstraZeneca):**

- **WHO**

- [AstraZeneca ChAdOx1-S/nCoV-19 \[recombinant\], COVID-19 vaccine \(26.2.\)](#)
- [The Oxford/AstraZeneca COVID-19 vaccine: what you need to know \(11.2.\)](#)

- **EMA:**

- General information on [COVID-19 Vaccine AstraZeneca](#)
- Product information: [Link](#)
- [Risk management plan summary for COVID-19 Vaccine AstraZeneca](#)

- **Sputnik V, Gam-COVID-Vac:**

[Safety and efficacy of an rAd26 and rAd5 vector-based heterologous prime-boost COVID-19 vaccine: an interim analysis of a randomised controlled phase 3 trial in Russia. The Lancet, 2.2.21](#)

Comment: [Sputnik V COVID-19 vaccine candidate appears safe and effective. The Lancet, 2.2.21](#)

- **Other countries' Guidance on COVID-19 vaccine**

- **UK: NaTHNaC:** [Provisional guidance on COVID-19 vaccines and vaccine use](#)

- **US / CDC:**

- [COVID-19 Vaccination](#) (Overview, Trainings, further links)
- [COVID-19 ACIP Vaccine Recommendations](#) (various documents regarding COVID-19 vaccines)
- [Local Reactions, Systemic Reactions, Adverse Events, and Serious Adverse Events: Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine](#) (Comment: good overview with tables)
- [Interim Clinical Considerations for Use of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine](#)

- **WHO:** [Link](#)

VACCINE RELATED INFORMATION THROUGH MEDIA

Miscellaneous:

- **FDA issues Emergency Use Authorization for the Janssen COVID-19 Vaccine,** [Link](#).
- **Kanada lässt Impfstoff von Johnson & Johnson zu.** Nach den Corona-Impfstoffen von BioNTech und Pfizer sowie von Moderna und AstraZeneca hat Kanada nun auch dem Vakzin des US-Herstellers Johnson & Johnson eine Zulassung erteilt.
- **Beschleunigtes Verfahren für Sputnik V in der EU.** Die Europäische Arzneimittel-Agentur (EMA) eröffnet ein schnelles Prüfverfahren für den russischen Corona-Impfstoff Sputnik V. Die Entscheidung basiere auf Ergebnissen von Laborversuchen und klinischen Studien bei Erwachsenen, wie die EMA in Amsterdam mitteilte. ([SRF](#))
- **Novartis hilft dem Deutschen Impfstoff-Hersteller Curevac.** Novartis hat mit dem deutschen Impfstoffhersteller Curevac eine Produktionsvereinbarung unterzeichnet. Dabei soll Novartis die mRNA und den Wirkstoff für den COVID-19-Impfstoffkandidaten CVnCoV von Curevac herstellen, wie es in einer Mitteilung vom Donnerstag heisst. Die Vorbereitungen für den Start der Produktion, den Technologietransfer und die Testläufe seien bereits im Gange. ([SRF](#))
- **Frankreich will auch am Wochenende impfen.** Frankreichs Ministerpräsident Jean Castex fordert auch am Wochenende Impfungen. Man befinde sich in einem Wettlauf mit dem Virus, sagte er und legt einen Zeitplan vor: Bis Mitte April sollen mindestens zehn Millionen Menschen geimpft sein, 20 Millionen bis Mitte Mai und bis zum Sommer 30 Millionen. In Frankreich leben etwa 67 Millionen Menschen.

Biontech-Pfizer COVID-19 Vaccine

Moderna

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

AstraZeneca

- **Deutsche Kommission empfiehlt Vakzin für über 65-Jährige.** Der Corona-Impfstoff des Herstellers AstraZeneca kann in Deutschland in Kürze auch an über 65-Jährige verimpft werden. Nach Angaben des Bundesgesundheitsministeriums empfiehlt die Ständige Impfkommission (Stiko) das Vakzin für diese Altersgruppe. Auch die Stiko veröffentlichte eine entsprechende Bestätigung. ([SRF](#))
- **Auch Dänemark und Österreich empfehlen AstraZeneca-Impfstoff für Senioren.** Der Corona-Impfstoff von AstraZeneca wird nun auch in Dänemark und Österreich für Menschen über 65 Jahren empfohlen. Die dänische Gesundheitsbehörde Sundhedsstyrelsen begründete ihre Neubewertung mit neuen Daten aus einer schottischen Studie. ([Tagesschau](#)).
- **Auch Schweden lässt AstraZeneca-Impfstoff für Ältere zu.** ([Tagesschau](#))
- **Erstmals Export von Astra-Zeneca-Impfstoff aus der EU gestoppt.** Erstmals ist die Ausfuhr von Corona-Impfstoff aus der Europäischen Union in einen Drittstaat gestoppt worden: Italien verhinderte die Lieferung von 250'000 Impfdosen des britisch-schwedischen Herstellers Astra-Zeneca an Australien. Das berichten Nachrichtenagenturen und die «Financial Times». ([SRF](#))

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

EUROPE (4.3., 10 am, [WHO EUROPE](#)) | **39'296'244 cases** (+1'055'655 in 7d) | **875'805 deaths** (+22'806 in 7d)

- Trend:** see table below. Three weeks in a row increasing trend of new cases especially in Eastern Europe (Poland, Czech Republic, Ukraine) but also in Austria and Sweden, and since 2 weeks in Italy, Greece and Croatia.
- France reported the highest number (>21'200) of new cases per 24h, followed by Italy (>18'600).

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
Up to date (4.3.)	150'808 (-1%)	Up to date (4.3.)	3'258 (-6%)
Previous week	152'475	Previous week	3'470

Selected countries:

COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000°	cases per 24 hours*	Trend **	Difference in %	Deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
EUROPE (WHO EUR)	747.5	39'296'244	+ 1'055'655	141	150'808	→	- 1%	875'805	117
Czechia (JHU)	10.7	1'284'288	+ 86'120	805	12'303	↗	+ 15%	21'128	197
Slovenia (JHU)	2.0	193'285	+ 6'280	314	897	↗	+ 39%	3'878	194
Sweden (JHU)	10.0	680'130	+ 27'665	277	3'952	→	+ 9%	12'977	130
France (JHU)	65.2	3'895'423	+ 148'957	228	21'280	→	- 1%	87'988	135
Italy (JHU)	60.4	2'999'119	+ 130'684	216	18'669	↗	+ 27%	98'974	164
Poland (JHU)	37.8	1'750'659	+ 77'407	205	11'058	↗	+ 32%	44'649	118
Netherlands (JHU)	17.1	1'120'529	+ 31'799	186	4'543	→	+ 1%	15'857	93
Austria (JHU)	9.0	467'646	+ 14'879	165	2'126	↗	+ 15%	8'652	96
Belgium (JHU)	11.5	777'608	+ 16'799	146	2'400	→	- 1%	22'169	193
Greece (JHU)	10.4	199'496	+ 13'027	125	1'861	↗	+ 25%	6'632	64
Ukraine (JHU)	43.7	1'422'927	+ 49'788	114	7'113	↗	+ 25%	28'046	64
Belarus (JHU)	9.4	291'621	+ 8'723	93	1'246	→	- 6%	2'011	21
Switzerland (BAG)	8.6	561'068	+ 7'201	84	1'029	→	+ 1%	9'319	108
Croatia (JHU)	4.1	244'872	+ 3'280	80	469	↗	+ 20%	5'564	136
UK (JHU)	67.8	4'213'733	+ 47'015	69	6'716	↘	- 34%	124'259	183
Germany (RKI)	83.7	2'471'942	+ 57'255	68	8'179	→	+ 6%	71'240	85
Denmark (JHU)	5.7	214'006	+ 3'636	64	519	→	+ 1%	2'375	42
Portugal (JHU)	10.2	807'456	+ 5'710	56	816	↘	- 36%	16'458	161
Russia (JHU)	145.9	4'241'970	+ 77'168	53	11'024	→	- 10%	86'368	59
Spain (JHU)	46.7	3'142'358	-37'854 [§]	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	70'501	151

*7-day average (25.2.-4.3.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%). 7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days. °Nationwide 7-day incidence ≥ 400 per 100'000.

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

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

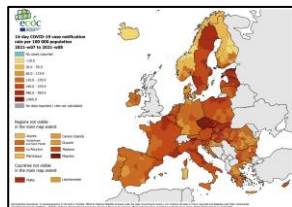
New ECDC updates / publications:

- [Weekly surveillance summary \(Week 8\) \(4.3., published every Thursday\)](#)
- [Weekly COVID-19 country overview \(Week 8\) \(4.3., published every Thursday\)](#)
- [Methods for the detection and identification of SARS-CoV-2 variants \(3.3.\)](#)
- [Communicable disease threats report, 28 February-6 March 2021, week 9 \(5.3.\)](#)

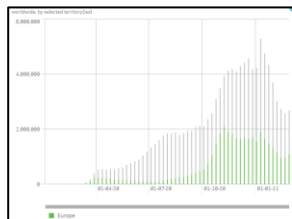
Download data on:

- [Testing for COVID-19 by week and country \(4.3.\)](#)
- [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 \(4.3.\)](#)
- [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths \(4.3.\)](#)
- [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(4.3.\)](#)
- [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(4.3.\)](#)
- [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 \(4.3.\)](#)

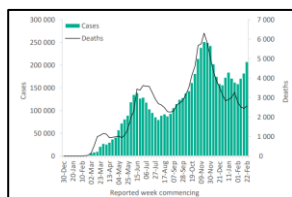
ECDC risk assessment (15.2.), summary see below in the document → [ECDC Risk assessment on COVID-19](#)



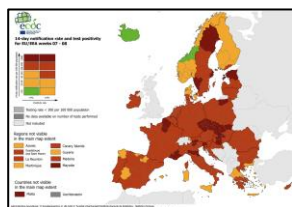
14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 7-8 ECDC, 4.3.2021



Distribution of number of confirmed cases, Europe ECDC, 4.3.2021

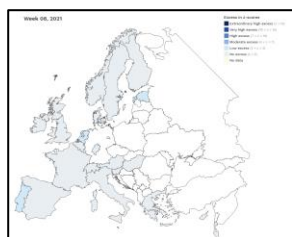


Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe WHO Weekly Epidemiological Update, 2.3.2021

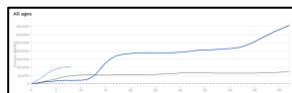


Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity ECDC, 4.3.2021

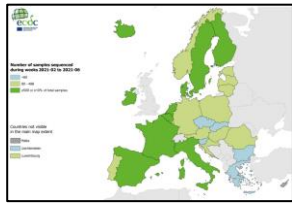
Mortality surveillance:



EuroMOMO Projekt Map of excess in z-scores by country, 4.3.2021



EuroMOMO Projekt Excess mortality of partner countries all age groups, 4.3.2021



[Number of samples sequenced during weeks 2021-02 to 2021-06](#) ECDC, 4.3.2021

Other and media selection:

- **Steigende Infektionszahlen in der Mehrzahl der europäischen Länder.** Mehr als die Hälfte der Länder in Europa haben in der vergangenen Woche einen Anstieg der Infektionen mit dem Coronavirus verzeichnet. Wie das Europabüro der Weltgesundheitsorganisation WHO mitteilte, ist die Anzahl der Neuinfektionen um neun Prozent gestiegen. Damit sei der vielversprechende Rückgang der letzten sechs Wochen gestoppt worden. Die Virusvariante B.1.1.7, die zuerst in Grossbritannien auftrat, sei inzwischen in 43 der 53 europäischen Länder aufgetreten. Die südafrikanische Mutation B.1.351 sei in 26 Ländern, die brasilianische Variante in 15 Ländern gemeldet worden. ([SRF](#))
- **Belgien kündigt weitgehende Lockerungen an.** Belgien stellt seinen Bürgern spürbare Lockerungen der Corona-Maßnahmen in Aussicht. Schritt für Schritt sollen von März bis Mai Kontaktbeschränkungen gelockert, Aktivitäten im Freien zugelassen und Gaststätten sowie Hotels wieder geöffnet werden. ([Tagesschau](#))
- **Tschechien bittet China um Impfstoff.** Tschechien bittet China um den Impfstoff von Sinopharm, wie aus einer Erklärung auf der Website des Präsidialamts hervorgeht. China habe entschieden, «sofort dieser Bitte nachzukommen», heisst es unter Berufung auf die tschechische Botschaft in Peking weiter. ([SRF](#))
- **Studenten müssen in überlasteten Kliniken helfen.** Das tschechische Gesundheitsministerium lässt Studenten und Oberschüler in den überlasteten Krankenhäusern aushelfen. Die Kliniken im Land stünden angesichts einer Zunahme von Coronavirus-Infektionen unter "extremem Druck", sagte Gesundheitsminister Jan Blatny zur Begründung der Anordnung. ([Tagesschau](#))
- **Die tschechische Regierung hat Deutschland, Polen und die Schweiz um die Übernahme und Behandlung von mindestens einem Dutzend Covid-19-Patienten gebeten.** Dies teilte das Gesundheitsministerium in Prag am Freitag (5.3.) mit. Grund sei die Überlastung der Krankenhäuser. ([NZZ](#))
- **Ungarn: Zunahme der Infektionen: Ungarn verschärft Lockdown.** Angesichts der stark steigenden Anzahl der Infektionen mit dem Coronavirus verschärft Ungarn die Massnahmen. Ab kommendem Montag muss der gesamte Handel ausser Lebensmittelgeschäften, Apotheken, Drogerien und Tankstellen für mindestens zwei Wochen zusperren. ([SRF](#))
- **Russland: Statistikamt 200'000 Todesfälle.** Seit Beginn der Corona-Pandemie sind in Russland nach Angaben des nationalen Statistikamtes Rosstat rund 200.000 Infizierte gestorben. Die nun veröffentlichte Zahl ist damit mehr als doppelt so hoch wie in der offiziellen Corona-Statistik der Regierung, in der von rund 88.200 Toten die Rede ist. Dort werden lediglich Fälle aufgelistet, bei denen Covid-19 als Todesursache bestätigt wurde. An dieser Zählweise gab es immer wieder Kritik. ([Tagesschau](#))
- **Zypern befreit geimpfte Briten von der Quarantänepflicht.** Vom 1. Mai an dürfen alle Briten, die gegen das Coronavirus geimpft sind, ohne Quarantänepflicht und andere Formalitäten ihren Urlaub auf der Mittelmeerinsel Zypern verbringen.

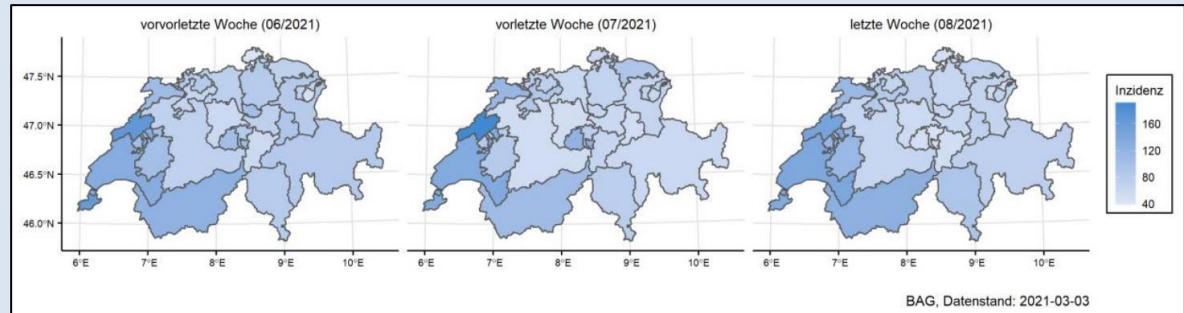
SWITZERLAND (5.3., 2:30 am) | **561'068 cases** (+7'201 in 7d) | **9'319 deaths** (+56 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **6'524 cases** | Per 100'000 inhabitants: **108 deaths**

- Trend:** schweizweit stabil, jedoch ansteigender Trend (>10%) in 7 Kantonen (VS, FR, TI, AG, GR, GL, BS, BE).
- Laut BAG** wurden bis 28.2. 71% der positiven Fälle auf relevante Virusvarianten zurückgeführt.

	7-Tages-Durchschnitt (schweizweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner		Positivitätsrate
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (BAG)	letzte 14 Tage (BAG, PCR Test)
Aktuell (4.3.)	1'029 (+1%)*	8 (-23%)*	84	161	4.8%
Vorwoche	1'016	10	83	161	4.8%

*Prozentuale Änderung im Vergleich zur Vorwoche.

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



- Schätzungen der effektiven Reproduktionszahl (R_e),** Laut Science Task Force, [Link](#)

- **Bestätigte Fälle** per 19.2.2021: **1.07** (95% Unsicherheitsintervall, UI: 0.93-1.2)
- R_e pro Kanton** per 15.2.2021: **R_e über 1 in 15 von 26 Kantonen:** **AI** (1.38), **TI** (1.18), **BS** (1.17), **VS** (1.13), **FR** (1.13), **SO** (1.1), **AG** (1.1), **GR** (1.08), **GL** (1.07), **LU** (1.06), **VD** (1.06), **BE** (1.05), **UR** (1.05), **SG** (1.02), **SZ** (1.01), Details, [Link](#).
- **Hospitalisationen** per 17.2.2021: **0.86** (95% UI: 0.69-1.05)
- **Todesfälle** per 10.2.2021: **0.67** (95% UI: 0.38-1.05)

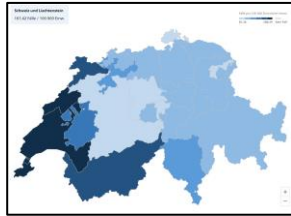
7-Tagesinzidenz* pro Kanton im Vergleich zur Vorwoche (laut [BAG Wochenbericht 3.3.](#))

KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE		KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE	
	Inzidenz pro 100'000* KW 7	Inzidenz pro 100'000 KW 8	Trend **	Differenz in %		Inzidenz pro 100'000* KW 7	Inzidenz pro 100'000 KW 8	Trend **	Differenz in %
NE	191.5	146.7	↘	- 23%	TG	89.4	67.3	↘	- 25%
VD	134.8	141.1	→	+ 5%	SG	65.0	66.2	→	+ 2%
GE	135.9	134.9	→	- 1%	BL	72.5	64.9	→	- 10%
VS	106.2	126.5	↗	+ 19%	ZG	64.2	63.5	→	- 1%
FR	82.4	112.5	↗	+ 37%	BE	53.3	62.8	↗	+ 18%
JU	114.2	110.1	→	- 4%	ZH	68.7	62.7	→	- 9%
TI	76.8	91.3	↗	+ 19%	SZ	59.8	62.3	→	+ 4%
SO	86.5	84.7	→	- 2%	LU	52.5	56.6	→	+ 8%
AG	60.4	74.4	↗	+ 23%	AR	68.5	52.3	↘	- 24%
GR	59.8	72.4	↗	+ 21%	UR	62.7	51.8	↘	- 17%
GL	51.7	71.4	↗	+ 38%	OW	121.3	50.1	↘	- 59%
AI	62.0	68.2	→	+ 10%	SH	59.5	47.4	↘	- 20%
BS	46.5	67.9	↗	+ 46%	NW	76.6	41.8	↘	- 45%

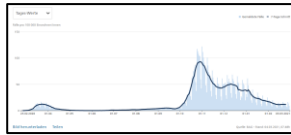
*7-Tages-Inzidenz = neue Fälle pro 100'000 Einwohner **7-Tages-Inzidenzen im Vergleich zur Vorwoche (Anstieg/Abstieg bei >10%).

- Wöchentlicher Situationsbericht des BAGs** (3.3.), in der **Woche 8, 22.2. – 28.2.2021:**

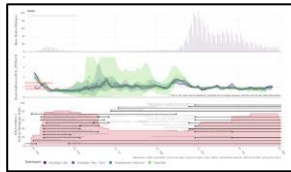
- **Fallzahlen pro Woche:** 7'235 (+3.6%, Vorwoche: 6'984).
- **Altersmedian KW 8:** 40 Jahre. Im Vergleich zur Vorwoche hat in Woche 8 die Zahl der gemeldeten Fälle in allen Altersklassen weniger als 10 % verändert.
- **Hospitalisationen pro Woche:** 210 neue Hospitalisationen (Vorwoche, gleicher Zeitpunkt: 209). **Trend:** stagnierend. Altersmedian: 72.
- **Anzahl der ICU Personen:** durchschnittlich 187 Personen, 142 beatmet (Vorwoche: 155). Anteil der COVID-19-Patienten der IPS: 29%, Auslastung der IPS: 66%.



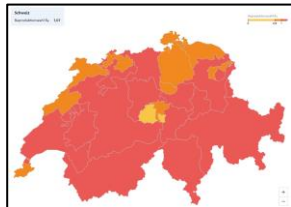
[14-Tagesinzidenz](#) BAG, 4.3.2021



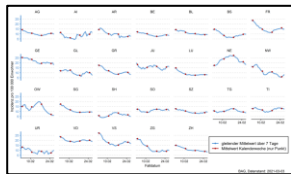
[Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 4.3.2021



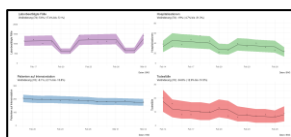
[Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz](#), NCS-TF, 4.3.2021



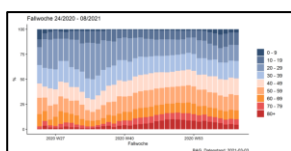
[Reproduktionszahl pro Kanton](#) BAG, 4.3.2021



[Tägliche Anzahl laborbestätigter Fälle pro 100'000 EW pro Kanton für die letzten 4 Wochen](#) BAG, 4.3.2021

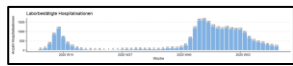


[Verdoppelungs- bzw. Halbwertzeiten von Fällen, Hospitalisationen und Todesfälle der letzte 14 Tage](#) COVID-Dashboard, 4.3.2021

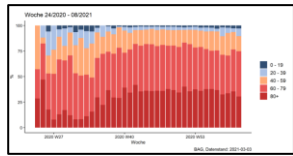


[Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz](#) BAG, 4.3.2021

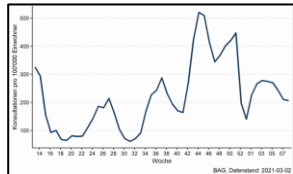
Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)



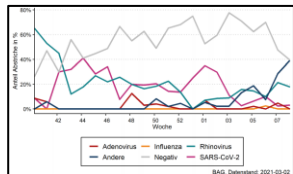
Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche BAG, 4.3.2021



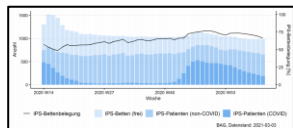
Altersverteilung aller hospitalisierten COVID-19 Personen BAG 4.3.2021



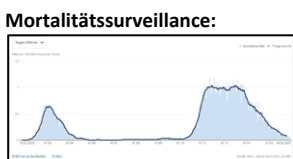
Sentinella-Bericht KW 8 BAG, 4.3.2021



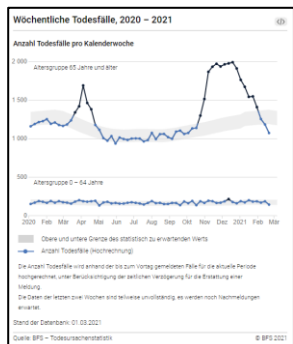
Anteil der respiratorischen Viren in Proben von Patienten mit COVID-19 Verdacht BAG, 4.3.2021



Auslastung der Intensivpflegebetten BAG, 4.3.2021

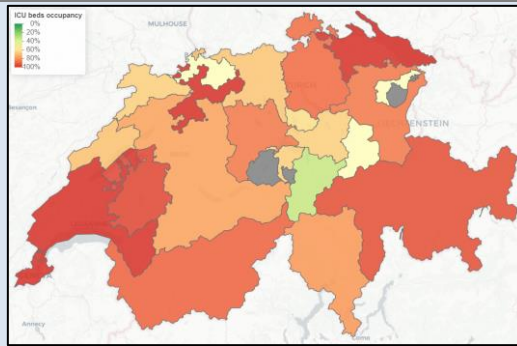


Entwicklung laborbestätigter Todesfälle Schweiz BAG, 4.3.2021



Anzahl Todesfälle pro KW Bundesamt für Statistik, 4.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)



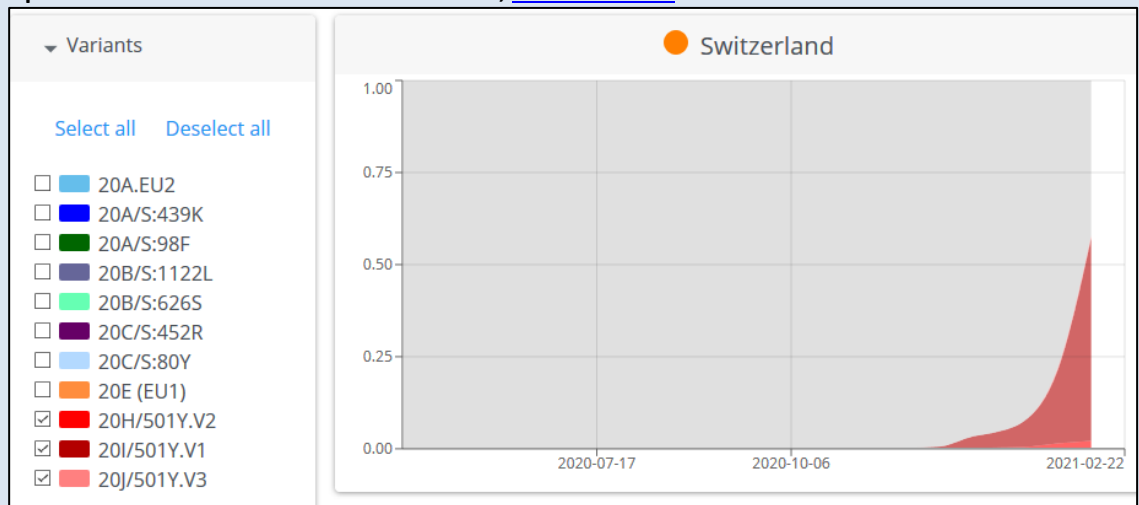
Near-real time monitoring of intensive care occupancy (IES system), 4.3.2021, www.icumonitoring.ch

- **Todesfälle pro Woche: 48 Todesfälle** (Vorwoche, gleicher Zeitpunkt: 68). Altersmedian: **86**
- **Positivitätsrate der Tests: 4.8%** (Vorwoche: 4.4%), Spannweite **1.1% in GR** bis **8.5% in JU**.
- Weitere sehr informative Details und Graphiken, siehe [Link](#)
- **Sentinella-Überwachung (Woche 8, 20.2. – 26.2.2021) [Link](#):**
 - Hochgerechnet auf die gesamte Bevölkerung ca. **206 COVID-19 Konsultationen pro 100'000 Einwohner** (Spannbreite 111 – 571) (KW 7: 223/100'000). Trend: **konstant**. Die Zuverlässigkeit der Hochrechnung der Sentinella-Daten auf die Bevölkerung ist zurzeit begrenzt.
 - Die Konsultationsrate war in der KW 8 in der **Altersklasse der 0- bis 4-Jährigen am höchsten**.
 - **In der Altersklasse der 5- bis 14-Jährigen weisen die Raten der Konsultationen wegen COVID-19 Verdacht einen sinkenden und in allen anderen Altersklassen einen konstant bleibenden Trend auf.**
 - Anteil der respiratorischen Viren in Proben von Patienten mit COVID-19 Verdacht (siehe Abbildung links).
- **Todesfälle in der Schweiz im internationalen Vergleich, [Link](#)**
 - Über die gesamte Epidemie betrachtet verzeichnet die Schweiz eine Inzidenz der Todesfälle im Zusammenhang mit Covid-19 von 106 pro 100'000 Einwohner (Tabelle 1). Damit befindet sie sich in der oberen Hälfte der europäischen Länder. Die Inzidenz der Todesfälle ist dabei tiefer als z.B. in Belgien, Italien, Spanien, Frankreich und Schweden, aber höher als in Deutschland oder Österreich.

● **Varianten, [Link BAG](#)**

Variante	Identifiziert
B.1.1.7 (501Y.V1) Diese Virusvariante gilt als besorgniserregend, da eine erhöhte Übertragungsfähigkeit von Mensch zu Mensch vermutet wird (erstmalige Entdeckung in Grossbritannien im Sommer 2020).	4025
B.1.351 (501Y.V2) Diese Virusvariante gilt als besorgniserregend, da die Wahrscheinlichkeit einer erneuten Infektion und eine reduzierte Wirksamkeit einer Impfung vermutet werden (erstmalige Entdeckung in Südafrika Ende 2020).	173
P.1 (501Y.V3) Diese Virusvariante gilt als besorgniserregend, da die Wahrscheinlichkeit einer erneuten Infektion und eine reduzierte Wirksamkeit einer Impfung vermutet werden (erstmalige Entdeckung in Brasilien Ende 2020).	7
S:N501Y – Mutation beinhaltend Die drei Virusvarianten B.1.1.7, B.1.351 und P.1 weisen diese Mutation auf. Der Nachweis der S:N501Y-Mutation ist damit ein Anhaltspunkt für eine relevante Variante. Nachdem sie identifiziert worden ist, ordnen wir den Fall direkt der nachgewiesenen Variante zu.	7438
S:N501Y- und E484K-Mutation beinhaltend Die Virusvarianten B.1.351 und P.1 weisen diese Mutation auf. Der Nachweis der S:N501Y-Mutation in Kombination mit der E484K Mutation ist damit ein Anhaltspunkt für eine relevante Variante. Nachdem sie identifiziert worden ist, ordnen wir den Fall direkt der nachgewiesenen Variante zu.	238
Total	11 881

● **Spread of variants of concern in Switzerland, [Link ISPM Bern](#)**



Neues / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit (BAG)

Epidemiologie

1. [COVID-19 Dashboard BAG](#)
2. [Wöchentlicher Situationsbericht \(3.3.\)](#)
3. [Bericht Todesfälle im Zusammenhang mit Covid-19 in der Schweiz und im internationalen Vergleich](#)

Allgemeine Informationen für Gesundheitsfachpersonen

4. **!** Rubrik: [Neuigkeiten und Anpassungen \(aktual. 23.2.\)](#).
5. **!** Rubrik: [Besonderes gefährdete Personen \(aktual. 1.3.\)](#) Hinzugenommen bzw. angepasst: Chronische **Lungen- und Atemwegserkrankungen**, Adipositas, Grad II (BMI ≥ 35 kg/m²), **Leberzirrhose, chronische Nierenerkrankung**.
6. **!** Dokument: [Kategorien besonders gefährdeter Personen \(neu 4.3.\)](#)
7. Rubrik: [Krankheit, Symptome, Behandlung \(aktual. 4.3.\)](#) Anpassungen bei 'Varianten vom neuen Coronavirus'
8. Faktenblatt: [Kostenübernahme für ambulante Leistungen auf räumliche Distanz während der COVID-19 Pandemie \(aktual. 1.3.\)](#)
9. Dokument: [Abrechnung Testkosten COVID-19 Kantone \(aktual. 26.2.\)](#)
10. Dokument: [Testkosten COVID-19 – Kantone \(aktual. 26.2.\)](#)

Impfen

11. Rubrik: [Impfung \(aktual. 3.3.\)](#).
Aufgrund von Lieferengpässen bei Pfizer/BioNTech und Moderna müssen einige Kantone das geplante Impftempo verlangsamen. Gemäss Verträgen mit den Impfstoffherstellern sollten die vereinbarten Liefermengen jedoch in den jeweils geplanten Quartalen in der Schweiz eintreffen. Die Rückstände in den Kantonen können somit in den kommenden Monaten aufgeholt werden.
12. Faktenblatt: [Finanzierung COVID-19 Impfung \(neu 4.3.\)](#)

Reisen

13. [Graphische Darstellung](#) der Länder mit Quarantänepflicht für Einreisende in die Schweiz

Weiteres

14. Rubrik: [Massnahmen und Verordnungen \(aktual. 2.3.\)](#)
15. [Verordnung 3 \(aktual. 1.3.\)](#)
16. [Verordnung über Massnahmen in der besonderen Lage zur Bekämpfung der Covid-19-Epidemie \(aktual. 1.3.\)](#)
17. [Verordnung über Massnahmen zur Bekämpfung des Coronavirus \(Covid-19\) im Bereich des internationalen Personenverkehrs \(aktual. 25.2.\)](#)

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

18. [Lagebericht \(aktual. 4.3.\)](#)
19. [Epidemiologische Lagebeurteilung, 1. März 2021](#)

Neues von SwissNoso, [Link](#)

20. **!** [Position der Swissnoso zum Einsatz von FFP2 Masken für Gesundheitspersonal mit direktem Patientenkontakt in Akutspitälern, im Kontext der Covid-19 Pandemie und der Ausbreitung neuerer SARS-CoV-2 Virusvarianten \(1.3.\)](#)

Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes und des UVEK:

21. [Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen 1.3.](#) → siehe [Link](#).
22. [Massnahmen pro Kanton: Link](#)
23. [Gedenken an die Opfer der Pandemie \(3.3.\)](#)
24. [Coronavirus-Kampagne «So schützen wir uns»: Bitte bleiben Sie vorsichtig! \(1.3.\)](#)
25. Swissmedic: [Wegzuleitung Zulassungsverfahren für COVID-19 Arzneimittel im Pandemiefall HMV](#)

Medienkonferenz des Bundesrates zum Coronavirus vom 5.3.

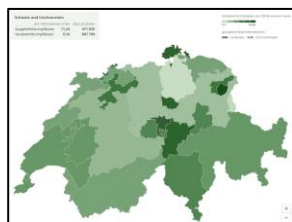
- Video: [Link](#) / Zusammenfassung im [SRF-Liveticker](#)

Point de Presse zum Coronavirus vom 2.3.

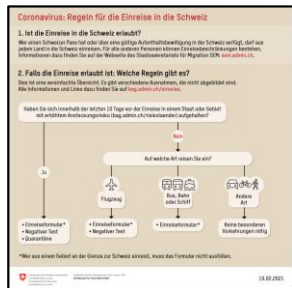
- Video: [Link](#) / Zusammenfassung im [SRF-Liveticker](#)

Weiteres und Medienauswahl:

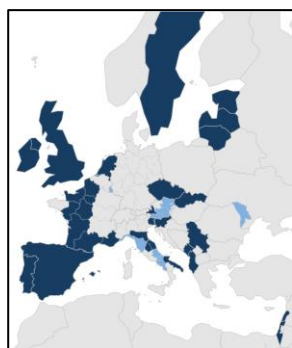
- **Die Kantone unterstützen die kontrollierte Öffnung des Bundesrats.** Dies erklärte Lukas Engelberger, Präsident der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK), am Donnerstag (4.3.) an einer Medienkonferenz nach einem Treffen mit Bundesrat Alain Berset. Zudem begrüsse die GDK vermehrtes Testen. Die Kantone seien dabei, die Kapazitäten auszubauen. Die GDK fordere vom Bundesrat zudem



[Geographische Verteilung Impfdosen](#), BAG 4.3.2021



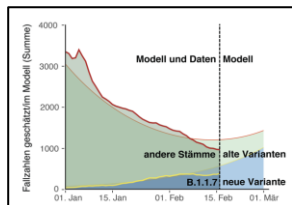
[Regeln für die Einreise in die Schweiz](#) BAG, 19.2.2021



[Quarantänepflicht bei Einreise in die Schweiz](#) BAG, 24.2.2021



[Beschlossene und schweizweit gültige Massnahmen](#) 1.3.2021



Änderung der absoluten Anzahl einer Variante mit erhöhter Transmission – Vergleich eines einfachen Szenarios mit Daten von B.1.1.7 aus der Schweiz.

[Swiss Scientific COVID-19 Task Force](#), 26.2.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

strategische Schritte zu Schnell- und Selbsttests. Angesprochen auf den Entscheid des Parlaments, in einzelnen Kantonen Lockerungen zuzulassen, erklärte Engelberger, man fordere keine Erleichterungen für einzelne Kantone. Er rief das Parlament dazu auf, der Regierung nicht durch «Öffnungstermine in einem Gesetz» zu lähmen. Die GDK rief zudem auch dazu auf, Freitagmittag (5.3.) für die 9000 Personen, die nach einer Corona-Infizierung gestorben sind, eine Schweigeminute einzulegen. Zu Beginn der Medienkonferenz sagte Berset, die Situation müsse unter Kontrolle bleiben, schrittweise Lockerungen für die Gesellschaft seien aber möglich. ([NZZ](#))

Corona Immunitas, [Link](#).

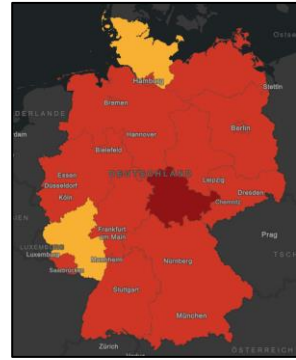
- **Zürcher Studien zu Seroprävalenz von Spitex- und Heimpersonal sowie zu Immunantwort und Langzeitfolgen bei Corona-positiv Getesteten.** Die Ergebnisse zur Seroprävalenz von besonders exponierten Berufsgruppen zeigen, dass sich diese etwas häufiger mit dem Coronavirus infiziert haben als die Gesamtbevölkerung im gleichen Zeitraum. Die Kohortenstudie dokumentiert bei einem Viertel der an COVID-19 Erkrankten Langzeitfolgen und bei 96 % mit symptomatischen Verläufen den Nachweis von Antikörpern sechs Monate nach der Infektion. Die Universität Zürich führte die Studien mit Unterstützung der Gesundheitsdirektion durch. Details, siehe [Medienmitteilung, 26.2.](#) und [Link Corona Immunitas](#).
- **Un quart des Vaudois sont maintenant immunisés contre le coronavirus, quel que soit leur âge.** 25% (+/- 3%) des Vaudois ont actuellement des anticorps contre le coronavirus. C'est ce que révèlent les résultats préliminaires du troisième volet de l'étude menée par Unisanté, dans le cadre du programme national de recherche Corona Immunitas. Même si c'est toujours parmi les adultes de 20 à 40 ans que le virus circule le plus, l'immunité a augmenté dans tous les groupes d'âge, y compris les aînées : 1/5 des personnes âgées de 65 à 75 ans et presque 1/3 des personnes de plus de 75 ans (hors EMS) sont protégées, en partie grâce à la vaccination. (Details, [Link](#))
- **Nur 14% der Berner Bevölkerung haben Antikörper gegen Coronavirus.** Im Kanton Bern haben sich nur 14% der erwachsenen Bevölkerung mit dem Coronavirus infiziert und Antikörper gegen SARS-Cov-2 entwickelt. Dies sind die vorläufigen Ergebnisse einer Seroprävalenzstudie, die von der «Swiss School of Public Health» koordiniert und in Bern von der Universität Bern in Zusammenarbeit mit dem Inselspital, Universitätsspital Bern, durchgeführt wurde. Details, [siehe Medienmitteilung 3.2.](#)
- **Weitere Ergebnisse:** siehe [Link Corona Immunitas](#).

GERMANY (5.3., 2:30 am) | **2'471'942 cases** (+57'255 in 7d) | **71'240 deaths** (+2'115 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **2'953 cases** | Per 100'000 inhabitants: **85 deaths**

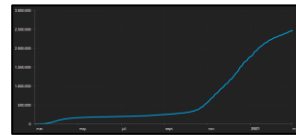
• **Trend: leicht ansteigend.** Aufgrund der zunehmenden Ausbreitung von SARS-CoV-2 Varianten kann der Trend sich rasch beschleunigen.

	7-Tages-Durchschnitt (deutschlandweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner	
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (WHO Europe)
Aktuell (4.3.)	8'179 (+6%)	302 (-13%)	68	134
Vorwoche	7'726	347	65	126

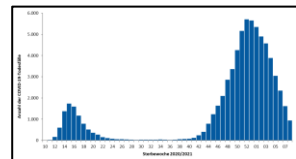
• Die 7-Tage-Inzidenz bei Personen 60-79 Jahre liegt aktuell bei **45** und bei Personen ≥ 80 Jahre bei **57** Fällen/100'000 Einwohner.



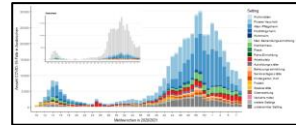
[Fälle pro 100'000 Einwohner RKI Dashboard](#), 4.3.2021



[Trend kumulierter Fälle RKI Dashboard](#), 4.3.2021

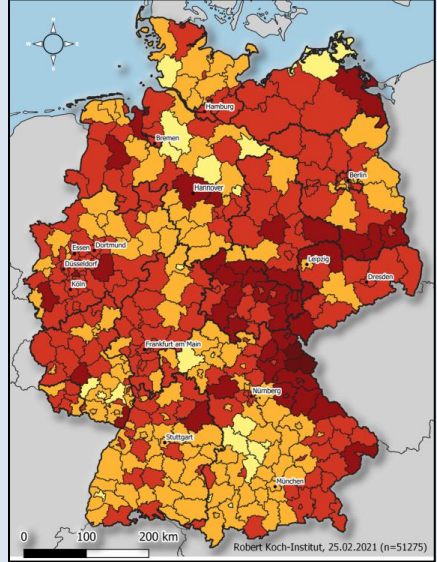


[COVID-19 Todesfälle nach Sterbewoche seit KW 10 RKI Lagebericht](#), 2.3.2021

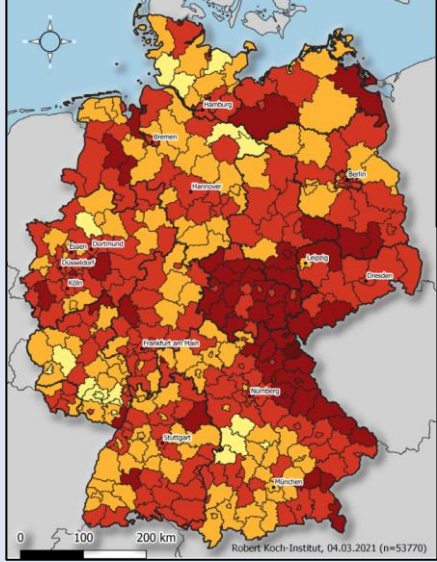


[Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle nach Infektionsumfeld \(Setting\) und Meldeweche RKI Lagebericht](#), 2.3.2021

7-Tages-Inzidenz 25.2.2021



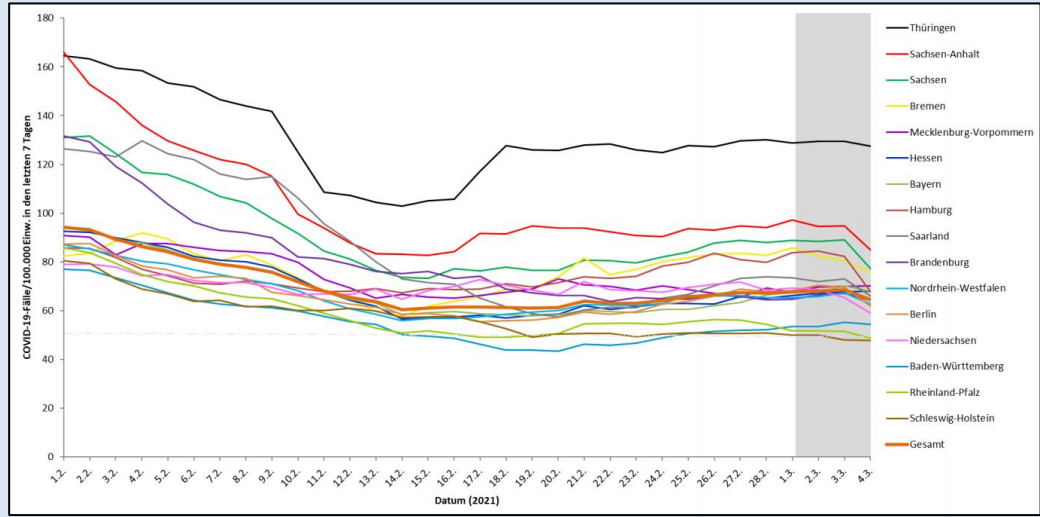
7-Tages-Inzidenz 4.3.2021



COVID19-AKTIVITÄT
Stand: 04.03.2021
 Fälle pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle übermittelt [n/a]
- >0,0 - 5,0 [n/a]
- >5,0 - 25,0 [18]
- >25,0 - 50,0 [136]
- >50,0 - 100,0 [198]
- >100,0 - 250,0 [58]
- >250,0 - 500,0 [2]
- > 500,0 - 1000,0 [n/a]

• **7-Tages-Inzidenz über 80 pro 100'000 Einwohner** (per 4.3.2021) in den Bundesländern **Thüringen** (128) und **Sachsen-Anhalt** (85), [Link](#).



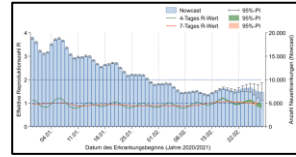
Mortalitätssurveillance:



[EuroMOMO Projekt Z Scores für Deutschland \(Berlin\)](#), 4.3.2021



[Wöchentliche Sterbefallzahlen in Deutschland RKI Lagebericht](#), 26.2.2021



[Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen](#), RKI Lagebericht, 4.3.2021

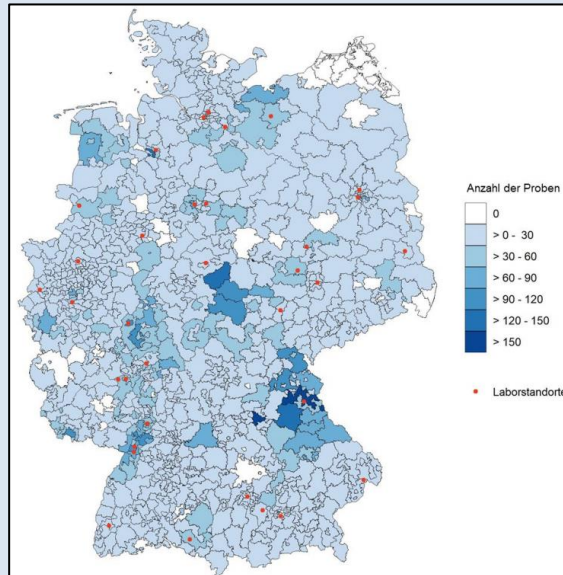
- **Schätzung der Reproduktionszahl:**
 - **4-Tage-R-Wert:** Datenstand 4.3.: $R = 0.89$ (95% CI 0.78 – 1.05), [Link](#).
 - **7-Tage R-Wert:** Datenstand 4.3.: $R = 0.99$ (95% CI 0.93 – 1.08), [Link](#).

Aktuelle Ausbrüche laut RKI, Stand 4.3. ([Link](#)):

- Aktuell weisen **258** von 412 Kreise eine hohe 7-Tage-Inzidenz von >50 auf.
- Die 7-Tage-Inzidenz liegt in 60 Kreisen bei >100 Fällen/100'000 EW, davon in 2 Kreisen bei $>250-500$ Fällen/100'000 EW.
- Die hohen bundesweiten Fallzahlen werden durch zumeist **diffuse Geschehen** mit zahlreichen Häufungen insbesondere in **Haushalten**, im **beruflichen Umfeld** und **Alten- und Pflegeheimen** verursacht.
- Für einen grossen Anteil der Fälle kann das Infektionsumfeld nicht ermittelt werden.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

- Anzahl der Proben pro Postleitzahlbereich bei denen die Variante B.1.1.7 mittels Punktmutationsanalysen innerhalb Erhebung detektiert wurde, [RKI 3.3.](#)



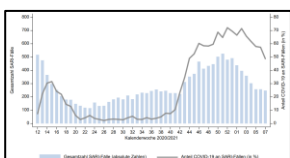
- Anzahl der erfassten Hinweise auf das Vorliegen von VOCs.

KW 2021	Meldende Labore	Tests auf Hinweis auf VOC	Hinweise auf VOC	Anteil (%)	Anzahl der Hinweise auf B.1.1.7 (%)	Anzahl der Hinweise auf B.1.351 (%)	Anzahl der Hinweise auf P.1 (%)
02	2	49	1	2,0	1 (2%)	0	0
03	17	3.344	122	3,6	122 (3,6%)	0	0
04	36	30.449	1.537	5,0	1.441 (4,7%)	95 (0,3%)	1 (0%)
05	54	26.849	2.105	7,8	1.931 (7,2%)	174 (0,6%)	0
06	57	33.940	6.380	18,8	5.978 (17,6%)	385 (1,1%)	17 (0,1%)
07	68	29.756	7.932	26,7	7.695* (25,9%)	210 (0,7%)	27 (0,1%)
08	82	45.577	18.761	41,2	18.222 (40,0%)	502 (1,1%)	37 (0,1%)

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

- [Ergebnisse aus weiteren Surveillance-Systemen des RKI zu akuten respiratorischen Erkrankungen:](#)

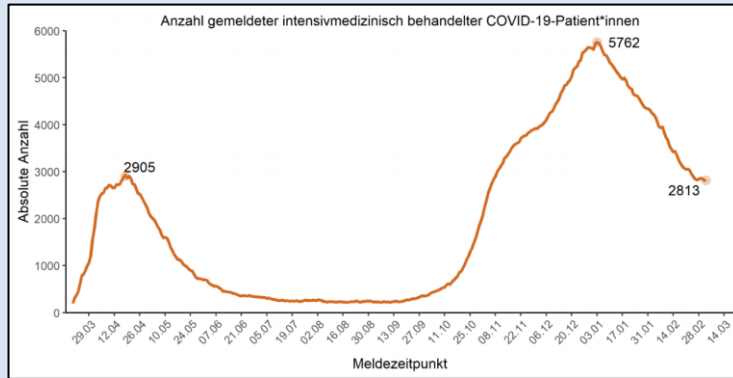
- [GrippeWeb](#): Die **Rate akuter Atemwegserkrankungen (ARE-Rate)** ist in der **8. KW 2021 im Vergleich zur Vorwoche insgesamt stabil geblieben**. Die ARE-Rate liegt weiterhin deutlich unter den Werten der Vorjahre auf einem extrem niedrigen Niveau. Die Werte in der Altersgruppe 0 bis 14 Jahre sind dabei in der 8. KW 2021 gestiegen, die Werte in der Altersgruppe über 14 Jahre sind dagegen stabil geblieben.
- [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#), Netzwerk aus primärversorgenden Sentinelärztinnen und -ärzten für akute Atemwegserkrankungen:
 - In der 8. KW 2021 wurden im Vergleich zur Vorwoche insgesamt **weniger Arztbesuche wegen akuter Atemwegserkrankungen** registriert. Die Werte der ARE-Konsultationsinzidenz befinden sich seit der 2. KW 2021 **sehr deutlich unter** den Vorjahreswerten zur gleichen Zeit. **Die Werte in den Altersgruppen 0 bis 4 Jahre sowie 5 bis 14 Jahre sind dabei in der 8. KW 2021 gestiegen, die Werte in der Altersgruppe über 14 Jahre sind dagegen weiter leicht zurückgegangen.**
 - In der virologischen Surveillance der AGI wurden in der 8. KW 2021 in insgesamt 33 von 159 eingesandten Proben (21%) respiratorische Viren identifiziert, darunter 16 Proben mit **Rhinoviren (10%)**, 12 Proben mit **SARS-CoV-2 (8%)** und 5 Proben mit **humanen saisonalen Coronaviren (hCoV) (3%)**. Influenzaviren oder RSV wurden bisher in keiner Sentinelprobe nachgewiesen (normalerweise Anstieg spätestens ab KW 1).
- Im **Rahmen der ICD-10-Code basierten Krankenhaus-Surveillance** von schweren akuten respiratorischen Infektionen (SARI):
 - In der **7. KW 2021 ist die Zahl der SARI Fälle im Vergleich zur Vorwoche insgesamt stabil geblieben**.
 - Die SARI-Fallzahlen liegen insgesamt seit einigen Wochen deutlich unter den Fallzahlen der Vorjahre.
 - **Erstmals seit der 44. KW 2021 waren wieder weniger als die Hälfte der wöchentlich berichteten SARI-Fälle mit einer COVID-19-Diagnose (ICD-10-Code U07.1!) hospitalisiert.**
 - Der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen ist seit der 3. KW 2021 **kontinuierlich zurückgegangen** und lag in der 7. KW 2021 bei **49%** (siehe Abbildung neben an).
 - Wegen zum Teil sehr geringer Fallzahlen kann keine Aussage zum Anteil der COVID-19-Erkrankungen in einzelnen Altersgruppen getroffen werden.



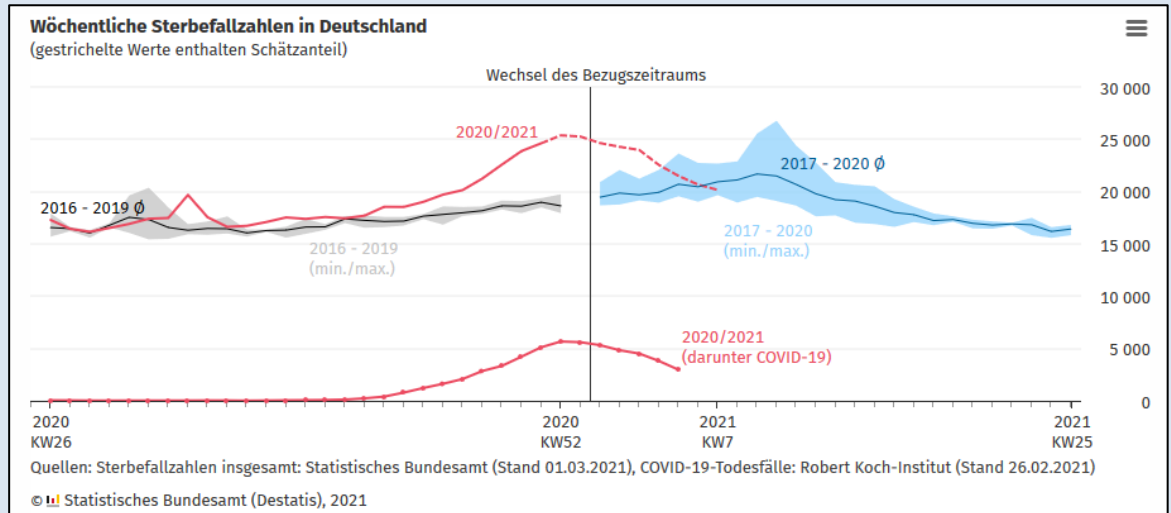
[Anteil an COVID-19 Erkrankungen bei SARI-Fällen](#)
RKI Lagebericht, 4.3.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

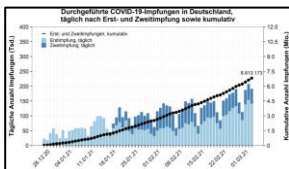
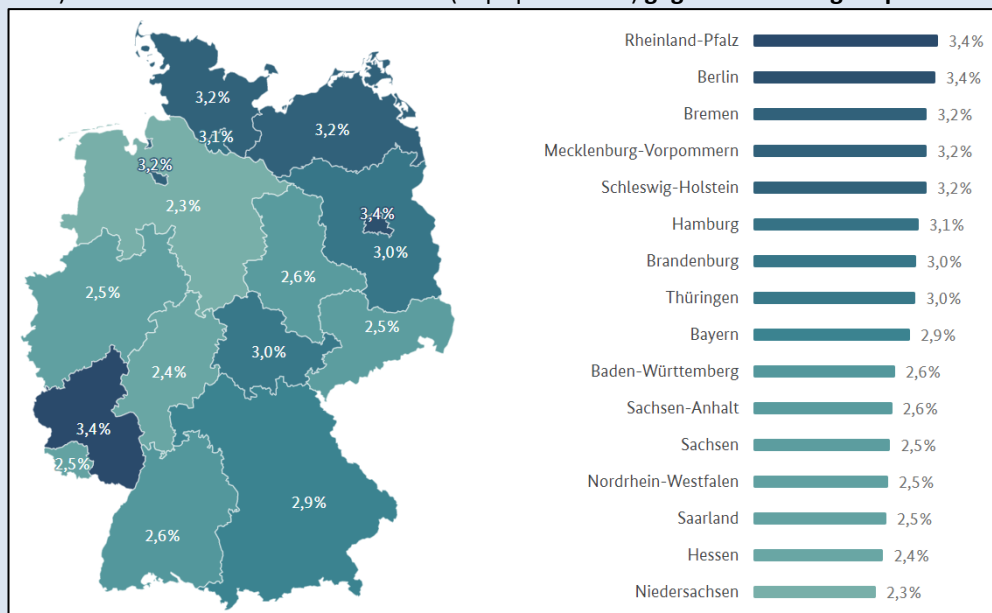
- **Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen:** [DIVI-Intensivregister](#). Von 24'153 sind **20'417** Intensivbetten (85%) belegt, **3'736 (15%) sind aktuell frei**.
 - Die Zahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle ist in der vergangenen Woche von 2'898 Patienten (25.2.) auf **2'813** Patienten (4.3.) **gesunken**.



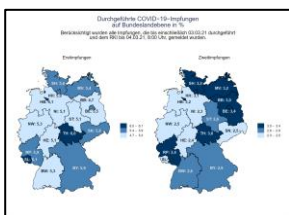
- **Mortalitätsurveillance, [Link](#)**



- **Impfquoten und Indikation pro Bundesland (Stand 3.3.2021), [Link](#):**
 - Seit 26.12.2020 wurden in Deutschland insgesamt **4'541'389** Personen mindestens einmal (Impfquote **5.5%**) und **2'271'784** Personen zwei Mal (Impfquote **2.7%**) gegen COVID-19 geimpft.



[COVID-19 Impfungen täglich und kumulativ](#) RKI, 4.3.2021



[Durchgeführte COVID-19 Impfungen auf Bundeslandebene pro Einwohner](#) RKI, 4.3.2021

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.

1. Öffnungsschritt – in Kraft seit 1. März

- Öffnungen**
- Schulen und Kitas mit individueller Regeln in den Bundesländern
 - Frisierbetriebe
 - einzelne regionale Öffnungen

2. Öffnungsschritt ab 8. März

- Kontaktbeschränkungen**
- Treffen mit max. 5 Personen aus 2 Haushalten (zzgl. Kinder bis 14 Jahre)
 - Zahl der Kontakt-Haushalte möglichst konstant und klein halten
- Öffnungen**
- Büchereien, Blumen- und Gartengeschäfte mit Begrenzung des Kundenzulaufs und Hygienekonzept
 - Körpernahe Dienstleistungsbetriebe und Fahrschulen mit Hygiene- und Personal-Testkonzept, teilweise nur für Kunden mit negativem Test

3. Öffnungsschritt ab 8. März

- Öffnungen**
- Einzelhandel mit Begrenzung des Kundenzulaufs (1 Kunde pro 10 bzw. 20qm, abhängig von Verkaufsfläche)
 - Museen, Galerien, zoologische/botanische Gärten und Gedenkstätten
 - draußen kontaktfreier Sport in Gruppen bis zu 10 Personen

3. Öffnungsschritt ab 8. März

- Öffnungen**
- Einzelhandel mit Terminshopping-Angeboten
 - Museen, Galerien, zoologische/botanische Gärten und Gedenkstätten mit Terminbuchung
 - draußen Individualsport mit max. 5 Personen aus 2 Haushalten und Sport in Gruppen mit bis zu 20 Kindern

4. Öffnungsschritt frühestens am 22. März

- Öffnungen**
- Außergastronomie
 - Theater, Konzert- und Opernhäuser sowie Kinos
 - kontaktfreier Sport im Innenbereich, Kontaktsport im Außenbereich

4. Öffnungsschritt frühestens am 22. März

- Öffnungen**
- Außergastronomie mit Terminbuchung, mehrere Hausstände an einem Tisch nur mit negativem Test
 - Theater, Konzert-/Opernhäuser und Kinos mit negativem Test
 - kontaktfreier Sport im Innenbereich und Kontaktsport im Außenbereich mit negativem Test

5. Öffnungsschritt frühestens am 5. April

- Öffnungen**
- draußen Freizeitveranstaltungen mit bis zu 50 Teilnehmerinnen und Teilnehmern
 - Kontaktsport in Innenräumen

5. Öffnungsschritt frühestens am 5. April

- Öffnungen**
- Einzelhandel mit Begrenzung des Kundenzulaufs (1 Kunde pro 10 bzw. 20qm, abhängig von Verkaufsfläche)
 - kontaktfreier Sport im Innenbereich, Kontaktsport im Außenbereich (ohne Testverfahren)

Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite

Epidemiologie

- [Täglicher Lagebericht RKI](#)
- [Gesamtübersicht der pro Tag ans RKI übermittelten Fälle, Todesfälle und 7-Tages-Inzidenzen nach Bundesland \(täglich aktualisiert\)](#)
- [3. Bericht zu Virusvarianten von SARS-CoV-2 in Deutschland, insbesondere zur Variant of Concern \(VOC\) B.1.1.7 \(neu 3.3.\)](#)
- [SARS-CoV-2-Varianten: Evolution im Zeitraffer \(Deutsches Ärzteblatt\) \(neu 3.3.\)](#)
- [Seroepidemiologische Studien in Deutschland \(aktual. 4.3.\)](#)
- [Kennzahlen zur Corona-Warn-App \(aktual. 4.3.\)](#)
- [Infektionsketten digital unterbrechen mit der Corona-Warn-App \(aktual. 5.3.\)](#)

Allgemeine Informationen für Gesundheitsfachpersonen

- [Management von Kontaktpersonen \(aktual. 5.3.\)](#)
- [Empfehlungen zum Umgang mit SARS-CoV-2-infizierten Verstorbenen \(aktual. 3.3.\)](#)
- [Antworten auf häufig gestellte Fragen zu COVID-19 \(aktual. 2.3.\)](#)
- [STAKOB: Hinweise zu Erkennung, Diagnostik und Therapie \(aktual. 1.3.\)](#)
Ergänzung der Informationen über monoklonale Antikörper, Tocilizumab, Ergänzung von Hinweisen zu Colchicin
- [Prävention und Management in Pflegeeinrichtungen \(aktual. 26.2.\)](#)

Testen

- [Information zur Anerkennung von diagnostischen Tests bei Einreise aus einem Risikogebiet \(aktual. 3.3.\)](#)

Impfen

- [Mitteilung der STIKO zur COVID-19-Impfung mit dem AstraZeneca-Impfstoff \(neu 4.3.\)](#)
- [COVID-19 und Impfen: Antworten auf häufig gestellte Fragen \(aktual. 5.3.\)](#)

Reisen

- [Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete durch das Auswärtige Amt, BMG und BMI \(aktual. 28.2.\)](#)

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

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

- [Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit \(täglich\)](#)
- [Bundestagsbeschluss: Epidemische Lage von nationaler Tragweite verlängert \(4.3.\)](#)
- [Bund-Länder-Beschluss: „Die nächsten Schritte klug gehen“ \(4.3.\)](#)
- [Corona-Schutzimpfungen: „Sehen erste Effekte durch Impfungen“ \(4.3.\)](#)
- [Podcast „Aus Regierungskreisen“: „Die besonders Gefährdeten sollten nicht in Vergessenheit geraten“ \(4.3.\)](#)
- [Im Wortlaut: Bund-Länder-Beschluss vom 3.3.2021 \(3.3.\)](#)
- [Neues Virusvarianten-Gebiet: Französische Region Moselle - Einreisebeschränkungen ab 2.März \(1.3.\)](#)
- [Informationen und Verhaltensregeln: Ab 1. März SMS bei Einreise nach Deutschland \(27.2.\)](#)
- [Videokonferenz des Europäischen Rates: Gemeinsames Vorgehen in der Pandemie \(26.2.\)](#)

Massnahmen / Informationen der Bundesregierung:

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

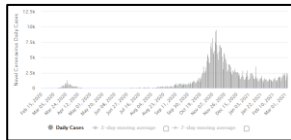
Bund-Länder-Beschluss vom 3. März 2021

- 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.

1. Öffnungsschritt	2. Öffnungsschritt	3. Öffnungsschritt	4. Öffnungsschritt	5. Öffnungsschritt	weitere Schritte	
seit 1.3.	ab 8.3.	ab 8.3. nach Inzidenz	14 Tage später (Inzidenz < 23)	14 Tage später (Inzidenz < 4)	MPK 22.3.	
		unter 50	50 - 100	unter 50	50 - 100	
Schulen (individuelle Regeln je Land) Kitas Frisiere (+ regionale Öffnungen)	Büchereien Blumen-/Gartengeschäfte Gartengeschäfte (1 Kunde pro 10 bzw. 20qm, abhängig von Verkaufsfläche) Frisiere (+ regionale Öffnungen)	Einzelhandel (1 Kunde pro 10 bzw. 20qm, abhängig von Verkaufsfläche) Museen/ Galerien/ Zoos/ botan. Gärten/ Gedenkstätten Außen-Sport max. 10 Personen, kontaktfrei	Terminshopping im Einzelhandel (1 Kunde/40qm, Terminbuchung) Museen/ Galerien/ Zoos/ botan. Gärten/ Gedenkstätten (mit Terminbuchung und Dokumentations) Sport (kontaktfrei innen, Kontaktsport außen)	Außergastronomie Theater/ Konzert- und Opernhäuser/ Kinos Außergastronomie (mit vorheriger Terminbuchung) Theater- und Opernhäuser/ Kinos Sport (kontaktfrei innen, Kontaktsport außen)	Freizeitveranstaltungen im Außenbereich (max. 50 TeilnehmerInnen) Kontaktsport innen Sport - Kontaktsport außen - ohne Test	Entscheidung über die weiteren Bereiche: Gastronomie, Kultur, Veranstaltungen, Reisen und Hotels Unter Berücksichtigung Testen, Impfen, Verunsicherung und weitere Faktoren

Weiteres und Medienauswahl:

- **Der Präsident des Robert-Koch-Instituts, Lothar Wieler, warnt vor den Folgen einer Ausbreitung der Virus-Mutation B117.** Es sei absehbar, dass diese britische Variante des Coronavirus bald die vorherrschende in Deutschland sei, sagte Wieler in Berlin. "Und dann wird es noch schwieriger, das Virus im Zaum zu halten."



[Daily new cases, Austria](#)
worldometers, 4.3.2021

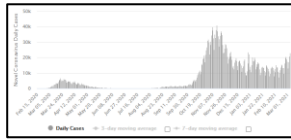
AUSTRIA (5.3., 2:30 am) | **467'646 cases** (+14'879 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **5'196 cases** | **8'652 deaths** (+159 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **96 deaths**

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

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (4.3.)	2'126 (+15%)	23 (-12%)	165 per 100'000	311 per 100'000
Previous week	1'847	26	144 per 100'000	256 per 100'000

Measures / other (media selection):

- Massenimpfung in Tirol.** Mit einer Massenimpfung im österreichischen Bundesland Tirol soll die südafrikanische Variante des Coronavirus bekämpft werden. In einem wissenschaftlich begleiteten Pilotprojekt werde der Bezirk Schwaz mit 100'000 Dosen Impfstoff versorgt, die mithilfe der EU geliefert werden, gab die Regierung in Wien bekannt. ([SRF](#))



[Daily new cases, Italy](#)
worldometers, 4.3.2021

ITALY (5.3., 2:30 am) | **2'999'119 cases** (+130'684 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **4'965 cases** | **98'974 deaths** (+2'000 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **164 deaths**

- Trends:** Increasing trend in new cases 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)
Up to date (4.3.)	18'669 (+27%)	286 (-4%)	216 per 100'000	372 per 100'000
Previous week	14'718	298	171 per 100'000	299 per 100'000

Measures / other (media selection):

- Während das Parlament in der Schweiz weitreichende Öffnungen fordert, beschliesst die italienische Regierung neue Restriktionen:** Alle Schulen in den von Covid am stärksten betroffenen Regionen – jene, die in einer sogenannten «roten Zone» liegen – werden ab dem 6. März erneut geschlossen. Und die Reise-Beschränkungen zwischen den 20 italienischen Regionen werden verlängert, wie der italienische Gesundheits-Minister erklärt. ([SRF](#))
- Italien hat im Pandemie-Jahr 2020 nach offiziellen Angaben die höchste Totenzahl seit dem Zweiten Weltkrieg verzeichnet.** Insgesamt habe es im Vorjahr 746.146 Sterbefälle gegeben - und damit über 15 Prozent mehr als im Durchschnitt der Jahre 2015 bis 2019, teilte das Statistikamt Istat in Rom mit. ([Tagesschau](#))
- Sardinien beinahe coronafrei.** Italien arbeitet mit einem Ampelsystem – das heisst, mit farbigen Zonen, um zu zeigen, wie die Corona-Situation in einer bestimmten Region gerade ist. Die Insel Sardinien ist jetzt als erste der 20 Regionen des Landes zur weissen Zone erklärt worden: Die Zahlen sind dort so niedrig, dass Lockerungen im Alltag möglich sind. So dürfen etwa Restaurants wieder öffnen. ([SRF](#))



[Dashboard Italy](#), 4.3.2021

FRANCE (5.3., 2:30 am) | **3'895'423 cases** (+148'957 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **5'975 cases** | **87'988 deaths** (+2'254 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **135 deaths**

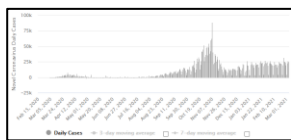
- Trends:** see below.

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (ECDC)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (4.3.)	21'280 (-1%)	322 (+3%)	228 per 100'000	442 per 100'000
Previous week	21'475	313	231 per 100'000	412 per 100'000

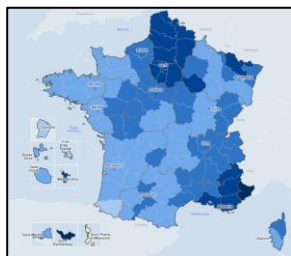
- According to the [weekly epidemiologic Bulletin, Santé public France](#), week 8 (22.2.-28.2.):
 - **Positivity rate: 7.3%** (previous week 6.6%).
 - **Increase in the number of new hospitalisations (+3%).**
 - **Increase in the number of new admissions to intensive care units (+4%).**

Measures / other (media selection):

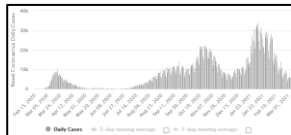
- Über 60 Prozent der neu registrierten Corona-Infektionen in Frankreich gehen zurück auf die britische Variante.** Dies sagte Frankreichs Premierminister Jean Castex am Donnerstag (4.3.) in Paris. Im Kampf gegen die Corona-Pandemie weitet Frankreich seine regionalen Beschränkungen aus. Castex kündigte an, dass es nun auch im Département Pas-de-Calais am Ärmelkanal einen Wochenend-Lockdown geben wird. In Nizza am Mittelmeer und der nordfranzösischen Hafenstadt Dunkerque (Dünkirchen) gilt bereits ein derartiger Lockdown. Die dicht besiedelte Hauptstadtregion Paris und die Hafenstadt Marseille bleiben von solchen Einschränkungen bisher verschont. ([NZZ](#))
- Sechs Prozent der französischen Fälle durch Varianten aus Brasilien und Südafrika.** Die ansteckenderen Varianten des Virus, die zuerst in Brasilien und Südafrika nachgewiesen wurden, sind nach Angaben von Gesundheitsminister Veran derzeit für sechs Prozent der Covid-19-Fälle in Frankreich verantwortlich. ([Tagesschau](#))



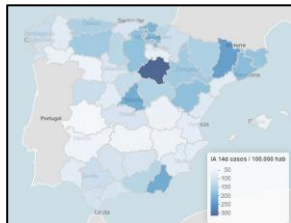
[Daily new cases, France](#)
worldometers, 4.3.2021



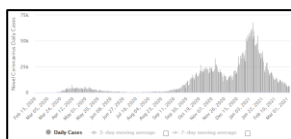
[Inzidenz pro Département in Frankreich](#) Santé publique France, 23.2.-1.3.2021



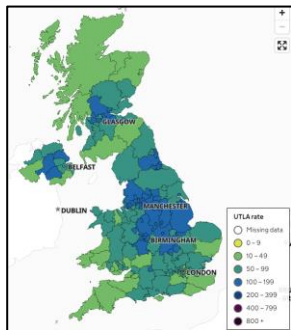
Daily new cases, Spain
worldometers, 4.3.2021



14-day incidence cases per
100'000 inhabitants per region,
4.3.2021



Daily new cases, UK
worldometers, 4.3.2021



Subnational seven-day rolling
rates of new COVID-19 cases per
100'000 population in the UK
UK GOV, 27.2.2021

SPAIN (5.3., 2:30 am) | **3'142'358 cases**
Per 100'000 inhabitants: 6'729 cases | **70'501 deaths** (+1'688 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: 151 deaths

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (4.3.)	-5'408*	241	*	160 per 100'000
Previous week	8'361	301	125 per 100'000	219 per 100'000

Measures / other (media selection):

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

UK (5.3., 2:30 am) | **4'213'733 cases** (+47'015 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: 6'215 cases | **124'259 deaths** (+1'956 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: 183 deaths

- Trends:** see below.

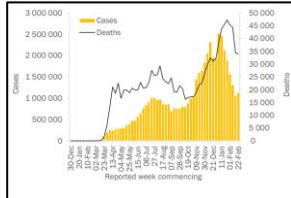
	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (4.3.)	6'716 (-34%)	279 (-27%)	69 per 100'000	183 per 100'000
Previous week	10'223	384	106 per 100'000	236 per 100'000

Measures / other (media selection):

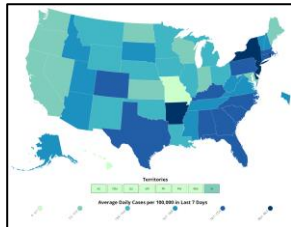
- Foreign travel advices:** [Link](#)
- Das Impfprogramm in Großbritannien macht sich nach den Worten von Gesundheitsminister Matt Hancock in einem immer stärkeren Rückgang der Corona-Todesfälle bemerkbar.** Ihm zufolge ist die Zahl der Sterbefälle allein in der vergangenen Woche um 41 Prozent gesunken. Die Zahl der Krankenhauseinweisungen ging im gleichen Zeitraum nur um 29 Prozent zurück, die der Neuinfektionen um 34 Prozent. ([Tagesschau](#))
- Grossbritannien will Impfstoff-Zulassung beschleunigen.** Die Zulassung von Impfstoffen, die an Corona-Varianten angepasst wurden, soll in Grossbritannien deutlich beschleunigt werden. Der sogenannte «Fast-Track»-Prozess solle dem der Prüfung und Freigabe von Grippe-Impfungen ähneln und keine Abstriche bei der Sicherheit machen, teilt die britische Zulassungsbehörde mit. ([SRF](#))
- Bei Ausreisen ohne triftigen Grund hohe Geldstrafen.** Reisende, die England ohne triftigen Grund verlassen wollen, riskieren hohe Geldstrafen. Passagiere müssen ab kommenden Montag in einem Formular den Grund ihrer Ausreise angeben und dieses mit sich führen, wie das britische Verkehrsministerium mitteilt. ([Tagesschau](#))



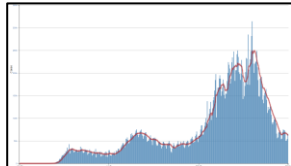
[PAHO, COVID-19 rate by country](#)
PAHO Dashboard, 4.3.2021



[Weekly cases and deaths in the WHO Region Americas](#), WHO Weekly Epidemiological Update, 2.3.2021



[Reported cases, last 7 days, per 100'000, USA](#) CDC, 4.3.2021



[Daily new cases, USA](#) CDC, 4.3.2021



[Reported cases in Brazil per capita](#) NYTimes, 4.3.2021

AMERICAS (5.3., 2:30 am, [PAHO](#))

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

- **Trends:** see table below. Since 2 weeks continuous increase in deaths in Brazil (>1'350 per 24h).
- **ECDC 14-day COVID-19 case and death notification rates per country**, see [link](#)

Selected countries with highest cumulative cases:

COUNTRY / REGION		CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
Country/Region	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	Cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
AMERICAS (PAHO)	1'022.6	50'985'194	+ 928'393	91	132'628	↘	- 16%	1'221'634	119
North America									
USA (JHU)	330.6	28'813'812	+ 404'776	122	57'825	↘	- 22%	519'994	157
Canada (JHU)	37.6	882'920	+ 19'425	52	2'775	→	- 10%	22'139	59
Mexico (JHU)	128.7	2'104'987	+ 44'079	34	6'297	→	- 7%	188'044	146
Central America									
Panama (JHU)	4.3	342'741	+ 4'040	94	577	↘	- 18%	5'884	137
Honduras (JHU)	9.9	172'100	+ 4'606	47	658	→	- 6%	4'214	43
Costa Rica (JHU)	5.1	205'890	+ 1'976	39	282	↘	- 26%	2'824	55
Guatemala (JHU)	17.9	176'876	+ 3'734	21	533	→	+ 6%	6'435	36
El Salvador (JHU)	6.4	60'491	+ 1'256	20	179	↗	+ 82%	1'887	29
South America									
Brazil (JHU)	212.3	10'718'630	+ 328'169	155	46'881	→	- 9%	260'970	123
Chile (JHU)	19.1	840'119	+ 27'775	145	3'968	↗	+ 15%	20'838	109
Peru (JHU)	32.9	1'344'969	+ 44'170	134	6'310	→	- 9%	47'089	143
Argentina (JHU)	45.2	2'133'963	+ 40'318	89	5'760	↘	- 14%	52'644	116
Ecuador (JHU)	17.6	289'735	+ 8'566	49	1'224	↘	- 24%	15'959	91
Colombia (JHU)	50.8	2'262'646	+ 21'421	42	3'060	↘	- 25%	60'082	118
Caribbean									
Cuba (JHU)	11.3	53'308	+ 5'742	51	820	→	- 2%	336	3
Dom. Rep. (JHU)	10.8	241'392	+ 3'763	35	538	↘	- 22%	3'139	29
Haiti (JHU)	11.4	12'536	+ 184	2	26	↗	+ 26%	250	2

*7-day average (25.2.-4.3.) **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.

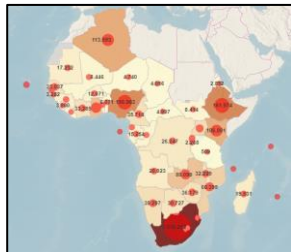
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

New publications from PAHO, [Link](#)

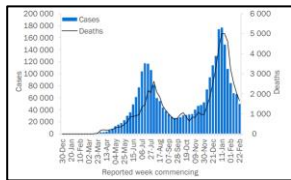
1. PAHO Situation reports: [Link](#)
2. [PAHO director says rising cases of COVID-19 in Amazon basin "demands swift response" \(3.3.\)](#)
3. [Colombia receives the first vaccines arriving in the Americas through COVAX \(1.3.\)](#)

Developments, measures / other (media):

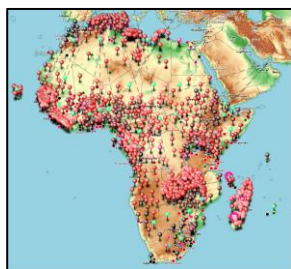
- According to [WHO weekly epidemiological report of 2.3.](#) (data until 28.2.):
 - Over 1.1 million new cases and just under 34'000 new deaths were reported in the Region of the Americas this week, a 6% increase and 1% decrease respectively compared to the previous week. This represents the first rise in new cases since the week ending 10 January.
 - The **highest numbers of new deaths** were reported from the **USA** (14'866 new deaths; 4.5 new deaths per 100'000; a 1% increase), **Brazil** (8'070 new deaths; 3.8 new deaths per 100'000; an 11% increase), and **Mexico** (5'509 new deaths; 4.3 new deaths per 100'000; a 14% decrease).
- **USA:** Current official guidelines of the US government: [Link](#) / [Link](#)
- **USA:** Die Corona-Experten der US-Regierung warnen trotz Fortschritten bei den Impfungen eindringlich vor einer übereilten Lockerung von Corona-Maßnahmen. "Die aktuellen Zahlen bleiben beunruhigend", mahnte die Chefin der US-Gesundheitsbehörde CDC, Rochelle Walensky. ([Tagesschau](#))
- **Brasilien:** Trotz hoher Covid-19-Todeszahlen und mehr als 75 000 Neuinfektionen innerhalb von 24h hat der brasilianische Präsident Jair Bolsonaro seine Landsleute aufgefordert, mit dem «Gejammer» aufzuhören und nach vorne zu sehen. Bei einer Veranstaltung am Donnerstag (5.3.) rief Bolsonaro, es sei nun endlich genug mit dem Gejammer und den Tränen. Das sei ja nicht mehr auszuhalten. Er bedaure die Todesfälle, aber man könne nicht mehr zu Hause bleiben und alles schliessen. Brasilien verzeichnet mit rund 261 000 Verstorbenen nach den USA die zweithöchste Zahl an Covid-19-Todesfällen. Die Gesundheitsbehörden warnen vor einer neuen, ansteckenderen Virus-Variante aus dem Amazonasgebiet. Viele Spitäler sind bereits überlastet. ([NZZ](#))



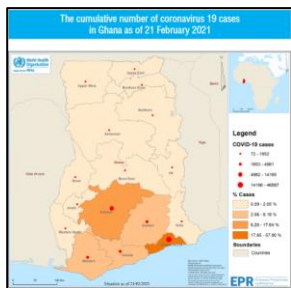
COVID-cases Africa WHO Africa Dashboard, 4.3.2021



Number of cases and deaths reported weekly by WHO African Region WHO Weekly Epidemiological Update, 2.3.2021



COVID-19 cases Africa, E-Tracking Map, 4.3.2021 With data on diagnostics, surveillance etc.



WHO AFRO 28.2.2021

Back to: TABLE OF CONTENTS

AFRICA (5.3., 2:30 am, [worldometer](#))

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

- **Trends:** see table below. Since 5 weeks continuous increasing trend in Ethiopia and Kenya.
- **ECDC 14-day COVID-19 case and death notification rates per country**, see [link](#)
- **Of note:** figures must be interpreted with caution as many factors may influence these trends, such as country surveillance, testing capacity and strategy, and reporting delays.

Selected countries, ordered by 7-day incidence:

COUNTRY / REGION		CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
Country/Region	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
AFRICA (worldometer)	1'334.4	3'964'248	+ 68'129	5	9'733	→	- 8%	105'089	8
Botswana (JHU)	2.3	31'746	+ 3'375	147	482	↗	+ 83%	359	16
Namibia (JHU)	2.5	39'466	+ 1'260	50	180	↘	- 17%	436	17
Tunisia (JHU)	11.8	235'643	+ 4'345	37	621	↘	- 18%	8'106	69
South Africa (JHU)	59.3	1'517'666	+ 8'542	14	1'220	↘	- 18%	50'462	85
Ghana (JHU)	31.0	84'750	+ 3'077	10	440	→	+ 3%	620	2
Morocco (JHU)	37.0	485'147	+ 2'633	7	376	→	+ 7%	8'669	23
Cameroon (JHU)	26.5	35'714	+ 1'965	7	281	↗	+ 19%	551	2
Ethiopia (JHU)	115.7	162'954	+ 6'842	6	977	↗	+ 15%	2'394	2
Kenia (JHU)	54.0	107'329	+ 2'272	4	325	↗	+ 58%	1'870	3
Egypt (JHU)	102.3	184'168	+ 3'528	3	504	↘	- 18%	10'822	11
Algeria (JHU)	43.8	113'761	+ 1'139	3	163	→	- 5%	3'002	7
Zimbabwe (JHU)	14.9	36'223	+ 229	2	33	↘	- 49%	1'483	10
Nigeria (JHU)	206.1	156'960	+ 2'484	1	355	↘	- 51%	1'939	1
Uganda (JHU)	46.0	40'426	+ 126	0	18	↘	- 36%	334	1

*7-day average (25.2.-4.3.) **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 Director-General's opening remarks at Financing COVID-19 Vaccines for Africa: A whole-of-Africa approach to addressing vaccine access, delivery and uptake – 4 March 2021, [Link](#).
4. [First COVID-19 COVAX vaccine doses administered in Africa \(1.3.\)](#)
5. [What is COVID-19 vaccine efficacy? \(26.2.\)](#)

* 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 2.3.](#) (data until 28.2.):
 - In the past week, the African Region reported over 50'000 new cases and 1'500 new deaths, a 24% and 19% decrease respectively compared to the previous week. This represents the largest decline as a percentage in new cases and the second largest decline of new deaths globally.
 - The countries reporting the **highest number of new deaths** in the past week were **South Africa** (1'001 new deaths; 1.7 new deaths per 100'000; an 11% decrease), **Ethiopia** (83 new deaths; 0.1 new deaths per 100'000; an 8% decrease), and **Nigeria** (74 new deaths; <0.1 new deaths per 100'000; a 12% decrease).
- **Ghana:** is the sixth most affected country in the African region in cases, although with very few deaths. In common with many countries in the region, Ghana experienced a second surge in cases starting from late December 2020, which peaked towards the end of January, beginning of February 2021 and is now showing a sustained decline. ([WHO AFRO, 28.2.](#))
- **! Tanzania:**
 - [US Embassy in Tanzania:](#) The U.S. Embassy is aware of a significant increase in the number of COVID-19 cases since January 2021. The practice of COVID-19 mitigation and prevention measures remains limited. The Tanzanian government has not released aggregate numbers on COVID-19 cases or deaths since April 2020. Healthcare facilities in Tanzania can become quickly overwhelmed in a healthcare crisis. Limited hospital capacity throughout Tanzania could result in life-threatening delays for emergency medical care.
- **Africa and underreporting:**
 - **! BMJ Study on [Covid-19 deaths in Africa: prospective systematic postmortem surveillance study.](#)**

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

Selected countries, ordered by 7-day incidence:

COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
ASIA (worldometer)	4'633.6	25'311'257	+ 520'845	11	74'406	→	+ 6%	401'493	9
Israel (JHU)	8.6	793'407	+ 25'681	299	3'669	→	+/- 0%	5'822	68
Turkey (JHU)	84.1	2'746'158	+ 71'392	85	10'199	↗	+ 23%	28'839	34
Iran (JHU)	83.7	1'665'103	+ 58'022	69	8'289	→	+ 2%	60'431	72
Indonesia (JHU)	274.1	1'361'098	+ 46'464	17	6'638	↘	- 25%	36'897	13
Philippines (JHU)	109.6	584'667	+ 15'987	15	2'284	↗	+ 18%	12'404	11
India (JHU)	1'377.4	11'156'923	+ 110'009	8	15'716	↗	+ 14%	157'435	11
Saudi Arabia (JHU)	34.8	378'708	+ 2'331	7	333	→	- 1%	6'514	19
Japan (JHU)	126.5	436'073	+ 7'269	6	1'038	→	- 2%	8'135	6
South Korea (JHU)	51.2	91'240	+ 2'724	5	389	→	- 8%	1'619	3
Pakistan (JHU)	220.6	585'435	+ 9'494	4	1'356	→	+ 9%	13'076	6
Bangladesh (JHU)	164.7	548'549	+ 3'595	2	514	↗	+ 34%	8'435	5
Singapore (JHU)	5.8	59'998	+ 98	2	14	↗	+ 44%	29	1
China (JHU)	1'438.7	101'046	+ 201	0	29	↗	+ 18%	4'837	0

*7-day average (25.2.-4.3.) **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.

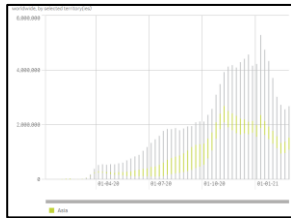
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

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

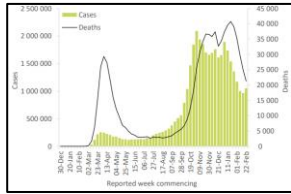
New publications from WHO SEARO Region, [Link](#):

Developments, measures / other (media):

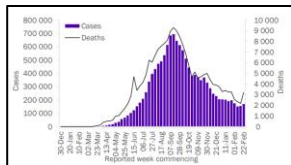
- According to [WHO weekly epidemiological report of 2.3.](#) (data until 28.2.):
 - In the past week, the **Eastern Mediterranean Region** reported over 207'000 new cases, a 14% increase compared to last week. The region reported just over 2'500 new deaths, a 5% increase.
 - In the past week, the **South-East Asia Region** reported over 171'000 new cases, an increase of 9% compared to last week while the region reported over 3'200 new deaths, a 47% increase.
- According to [ECDC](#) (22.2.-28.2.), the highest **7-day incidences above 200 per 100'000 inhabitants** are in **Israel** (297), **Lebanon** (292), **Jordan** (283), **Bahrain** (269) and **State of Palestine** (207).
- **Japan will den Ausnahmezustand zur Bekämpfung der Covid-19-Pandemie für Tokio und drei angrenzende Präfekturen bis zum 21. März verlängern.** Wirtschaftsminister Yasutoshi Nishimura kündigte die zweiwöchige Verlängerung am Freitag (5.3.) an. Die Einwohner von Tokio sollen nach 20 Uhr möglichst zu Hause bleiben. Beschränkungen für Restaurants und Bars gelten weiterhin. Damit sollen die Infektionsraten in den betroffenen Regionen weiter gesenkt werden. Tokio möchte die Verbreitung des Virus vor Beginn der Olympischen Spiele in viereinhalb Monaten unter Kontrolle bekommen. Japanische Medien berichten indessen, die Regierung wolle ausländische Zuschauer von den olympischen Spielen ausschliessen. Hintergrund seien die grossen Bedenken in der Bevölkerung wegen der Verbreitung des Coronavirus. ([NZZ](#))



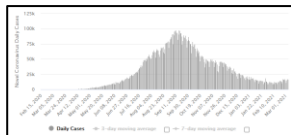
[Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Asien ECDC, 4.3.2021](#)



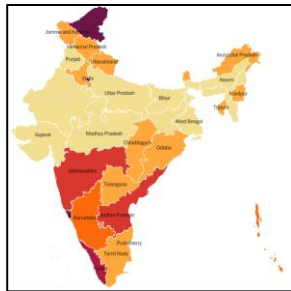
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region EMRO, WHO Weekly Epidemiological Update, 2.3.2021](#)



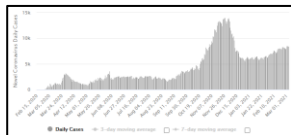
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region SEARO, WHO Weekly Epidemiological Update, 2.3.2021](#)



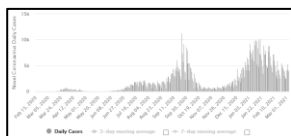
[Daily new cases, India worldometers, 4.3.2021](#)



[Reported cases in India per capita, NYTimes, 4.3.2021](#)



[Daily new cases, Iran worldometers, 4.3.2021](#)



[Daily new cases, Israel worldometers, 4.3.2021](#)

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

Selected countries with highest **cumulative cases**:

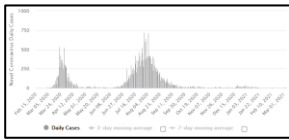
COUNTRY / REGION		CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
Country/Region	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
OCEANIA (worldometer)	42.6	51'370	+ 396	1	57	↗	+ 34%	1'091	3
New Zealand (JHU)	4.8	2'389	+ 21	0	3	↘	- 13%	26	1
Australia (JHU)	25.5	29'009	+ 52	0	7	↗	+ 33%	909	4

*7-day average (25.2.-4.3.) **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.

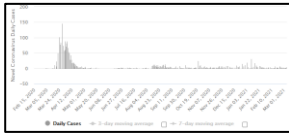
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

Developments, measures / other (media):

- WHO Western Pacific Region: [COVID-19 timeline in the Western Pacific](#).
- **Neuseeland will nach einem rund einwöchigen Lockdown die Corona-Beschränkungen in der grössten Stadt Auckland von Sonntag an wieder lockern.** Das kündigte Premierministerin Jacinda Ardern am Freitag (5.3.) an. Dann dürften unter anderem Schulen und Geschäfte regulär öffnen. Zudem seien Versammlungen von bis zu 100 Menschen unter Einhaltung von Abstandsregeln erlaubt. Nach der Meldung einer einzigen Corona-Neuinfektion wurde in Auckland am vergangenen Sonntag ein Lockdown verhängt. Die neuen Regelungen in der rund 1,6 Millionen-Einwohner-Stadt sollten zunächst mindestens fünf Tage lang gelten. Im Rest des Landes wurden die Corona-Massnahmen bis auf eine Maskenpflicht im öffentlichen Nahverkehr aufgehoben. Neuseeland gilt als Musterland in der Corona-Pandemie. In dem Land mit 4,8 Millionen Einwohnern wurden nach Angaben der Weltgesundheitsorganisation WHO bisher 2016 Infektionsfälle nachgewiesen, 26 Menschen sind nach einer bestätigten Corona-Infektion gestorben. ([NZZ](#))
- **Australien: Nach Impfstoff-Lieferstopp: Australien ersucht Europäische Kommission um Hilfe.** Australien bittet die Europäische Kommission um Hilfe, nachdem Italien eine Lieferung des Astra-Zeneca-Impfstoffs blockiert hat. «Australien hat das Thema bei der Europäischen Kommission über mehrere Kanäle angesprochen und wir haben darum gebeten, diese Entscheidung zu überprüfen», sagt der australische Gesundheitsminister Greg Hunt in Melbourne. ([SRF](#))



[Tägliche neue Fälle, Australien](#)
worldometers, 4.3.2021



[Tägliche neue Fälle, Neuseeland](#)
worldometers, 4.3.2021

NEW PUBLICATIONS

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

COVID-19 vaccines:

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

Pfizer/ BioNtech:

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

AstraZeneca:

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

Other Topics:

- [Variants, Vaccines and Vaccination passports: Challenges and Chances for Travel Medicine in 2021](#) **TMID**, 23.2.
- [First Month of COVID-19 Vaccine Safety Monitoring — United States, December 14, 2020–January 13, 2021](#) **MMWR**, 19.2.
- [Covid-19 deaths in Africa: prospective systematic postmortem surveillance study](#) **BMJ**, 17.2.
- [Variation in SARS-CoV-2 outbreaks across sub-Saharan Africa](#) **Nature Medicine**, 2.2.21
- [Betrachtung der reiseassoziierten COVID-19-Fälle im Sommer 2020 unter Berücksichtigung der Schulferien, Reisetätigkeit und Testkapazitäten](#) **RKI Epid. Bulletin**, 25.2.

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

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

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

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

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

- Overall population
- Vulnerable individuals

**high to very high
very high**

BAG Risikobewertung (seit 19.6.2020)

- Einstufung laut [Epidemiengesetz](#) Schweiz

besondere Lage

Robert Koch-Institut Risikobewertung (seit 14.12.2020)

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

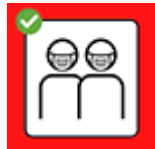
**sehr hoch
sehr hoch
Situation sehr
angespannt und kann
sehr schnell weiter
zunehmen**

D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG

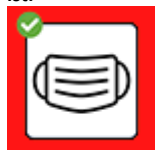
(rosa = neu)



Weniger Menschen treffen



Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



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



Homeoffice-Pflicht.



Mehrmals täglich lüften.



Bei Veranstaltungen und Ansammlungen: erlaubte Personenanzahl einhalten



Abstand halten.



Gründlich Hände waschen.



Hände schütteln vermeiden.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

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

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

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

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

Schützen Sie

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

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

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

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

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

➢ **Hinweise zu Schutzmasken:**

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



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

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

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

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

- **Im Homeoffice arbeiten.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



In Taschentuch oder Armbeuge husten und niesen.



Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation.

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

Weiteres:

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

Schweiz / Deutschland: Maskenpflicht bei Fahrten im ÖV.

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

Besonders gefährdete Personen:

2. ZUSÄTZLICHE ANWEISUNGEN FÜR BESONDERS GEFÄHRDETE (VULNERABLE) PERSONEN

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

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

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



Bei Symptomen sofort testen lassen und zuhause bleiben.



Zur Rückverfolgung immer vollständige Kontaktdaten angeben.



Um Infektionsketten zu stoppen: SwissCovid App downloaden und aktivieren.



Isolation und Quarantäne

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

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

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

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

Häufig:

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

Selten sind:

- Kopfschmerzen
- Allgemeine Schwäche, Unwohlsein
- Muskelschmerzen
- Schnupfen
- Magen-Darm-Symptome (Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, 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 sassen.
 - Reisebegleiter oder Betreuer, Besatzungsmitglieder im Sektor des Flugzeugs, in der sich der Fall befand. Wenn die Schwere der Symptome oder die Bewegungen der erkrankten Person auf eine breitere Exposition schliessen lassen, sollten Passagiere in einer ganzen Sektion oder im gesamten Flugzeug als enge Kontaktpersonen betrachtet werden.
 - **Beginn der Quarantäne:** Sofort, wenn Sie von der Erkrankung / positiven Test der Person erfahren haben.
 - **Dauer der Selbst - Quarantäne:** Wenn Sie nach 10 Tagen keine Symptome haben, können Sie nach Absprache mit der zuständigen kantonalen Stelle sich wieder in die Öffentlichkeit begeben. **Wichtig:** Auch wenn der Test negativ ausfällt, muss die Quarantäne bis zum 10. Tag aufrechterhalten werden. Der derzeitige Kenntnisstand erlaubt nicht, Empfehlungen zur Anwendung der Serologie für die Aufhebung von Quarantänemassnahmen abzugeben.
 - **Weiteres:**
 - Enge Kontaktpersonen, welche besonders gefährdet sind, sollen wenn möglich von anderen Personen getrennt werden und sich beim Arzt melden.
 - Vermeiden Sie unnötige Kontakte mit anderen Personen.
 - Lassen Sie sich das Nötigste von der Familie oder von Freunden bringen.
 - Halten Sie sich konsequent an die Hygieneregeln und Verhaltensempfehlungen.
 - **Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand. Wenn Unwohlsein oder folgende Symptome auftreten:**

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

Wenn Sie zu

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

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

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

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

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

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

E) REISEWARNUNG

(BAG, Schweiz; AA Deutschland; US CDC)



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

- *Mit einem weiteren Anstieg der Fälle weltweit ist zu rechnen.*
- Schweiz:** [Eidgenössisches Departement für auswärtige Angelegenheiten \(EDA\)](#)
 - **Der Bundesrat empfiehlt auf nicht notwendige Reisen zu verzichten.**
 - **Bei Reisen ins Ausland empfiehlt das BAG beim Zielland abzuklären, welche Einschränkungen gelten.** [Link](#).
 - Siehe auch [Reisehinweise des EDA](#)
- Deutschland:** [Auswärtiges Amt in Deutschland](#)
 - **Aufgrund der COVID-19-Pandemie wird vor nicht notwendigen, touristischen Reisen in eine Vielzahl an Ländern derzeit gewarnt. Seit dem 1. Oktober 2020 gelten dabei wieder länderspezifische Reise- und Sicherheitshinweise.** [Link](#)
 - **Als Grundregel gilt dabei im Hinblick auf COVID-19:**
 - Eine Reisewarnung für nicht notwendige, touristische Reisen gilt grundsätzlich weiterhin für alle Länder, die von der Bundesregierung als Risikogebiet eingestuft sind.
 - Für Länder, für die eine Einreise nur eingeschränkt möglich ist, eine Quarantäne nach Einreise vorgesehen ist oder die in einer Gesamtschau keinen uneingeschränkten Reiseverkehr zulassen, wird in der Regel von nicht notwendigen, touristischen Reisen abgeraten.
 - Für Länder, bei denen sowohl das Infektionsgeschehen gering ist als auch uneingeschränkte Reisemöglichkeiten bestehen und keine sonstigen Gründe dagegensprechen, wird die Reisewarnung aufgehoben und zu besonderer Vorsicht geraten.
 - Von der Teilnahme an Kreuzfahrten wird aufgrund der besonderen Risiken dringend abgeraten. Hiervon ausgenommen sind Flusskreuzfahrten innerhalb der EU bzw. Schengen mit besonderen Hygienekonzepten.
 - [RKI Risikogebiete](#), bei denen bei Einreise nach Deutschland besondere Bestimmungen gelten.

US CDC: siehe [Link](#).

F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN

ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN FÜR INTERNATIONAL REISENDE

Allgemein:

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

FALLS REISEN AUSSERHALB DES SCHENGERAUMS und UK UNUMGÄNGLICH SIND:

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

Vorsichtsmassnahmen:


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

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

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

Einreise und Rückreise in die Schweiz / Deutschland:

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

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

<ul style="list-style-type: none"> • Risikogebiete • Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen und Flussschema • Falldefinition <p>World Health Organization (WHO)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allgemein COVID-19 Ausbruch • Situation reports (beinhaltet auch WHO Falldefinition) • Travel Advices • Technical Guidance • Global Surveillance for human infection with COVID-19 • Strategic Preparedness and Response Plan <p>European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)</p> <p>US Center for Disease Control and Prevention (CDC) hat viele Dokumente / Informationen für die Bevölkerung, Schulen, Arbeits- und Gesundheitsbereiche bereitgestellt, wie beispielsweise</p> <ul style="list-style-type: none"> • Travel Information • Preventing COVID-19 Spread in Communities • Higher Risk and Special Populations (inkl. Informationen / F&A zu Schwangeren, Kinder, Personen für höheres Komplikationsrisiko) • Healthcare Professionals <p>Auswärtige Ämter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EDA Schweiz • AA Deutschland

<p>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autorin und Leitung: Dr. med. Olivia Veit, Master of Advanced Studies in International Health, Fachärztin (FMH) Infektiologie und Innere Medizin. Email: olivia.veit@swisstph.ch <ul style="list-style-type: none"> ➢ Haupttätigkeiten: Trendanalyse der Entwicklungen; Prüfung, Zusammenfassung, Gewichtung von Änderungen / Aktualitäten, inklusive Medienmitteilungen, Reden etc. ➢ Das Update wird im Namen des Schweizerischen Experten Komitee für Reisemedizin (ECRM), einem Organ der Schweizerischen Gesellschaft für Tropen- und Reisemedizin FMH erstellt. • Vorbereitende Internet-Recherchen: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Werder Solutions (Ralph Werder, Schweiz: Beratung; Stefania Digrazio, Kolumbien: Zusammenstellung Fallzahlen und Grafiken, Medien-Check, nächtliche Koordination; Team in der Ukraine: Erstellung Vergleichsdokumente). ➢ ggf. Anpassungen für DTG: Dr. med. Ch. Schönfeld, Berlin. • Hinweis: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Die Erstellung des Updates wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden.

<p>Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!</p> <p>IBAN: CH28 0079 0016 5900 6221 9 Konto: 30-106-9 SWIFT/BIC: KBBECH22 Kontoinhaber: Schw. Fachg. Tropen- & Reisemed. FMH, Socinstrasse 57, 4051 Basel Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern</p> <p>Vermerk: ECRM COVID-19 Update</p> <p>Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin ist ein Expertenorgan der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin und eine Non-Profit-Organisation, die sich selbst finanzieren muss: jeder Beitrag, der über die Produktionskosten des ECRM COVID-19 Update hinausgeht, stellen wir Spitälern im globalen Süden zur Verfügung, zu denen wir eine persönliche Verbindung haben, bzw. die Ausbildungsspitäler für Kandidaten FMH Tropen- und Reisemedizin sind. Diese Spitäler rüsten sich, wie wir, für ihre COVID-19 Welle - allerdings mit deutlich weniger finanziellen Mitteln. Nähere Auskünfte erteilen wir gerne.</p> <p>Back to: TABLE OF CONTENTS</p>
