



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 11. Oktober 2021

BAG-Bulletin ^{Woche} 41/2021

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**SO SCHÜTZEN
WIR UNS.**

www.bag-coronavirus.ch



Impressum

HERAUSGEBER

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern (Schweiz)
www.bag.admin.ch

REDAKTION

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

DRUCK

Stämpfli AG
Wölflistrasse 1
CH-3001 Bern
Telefon 031 300 66 66

ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 5050
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

DISCLAIMER

Das BAG-Bulletin ist eine amtliche Fachzeitschrift, die wöchentlich in französischer und deutscher Sprache erscheint. Sie richtet sich an Medizinfachpersonen, Medienschaffende, aber auch Interessierte. Die Publikation informiert aus erster Hand über die aktuellsten Gesundheitszahlen und relevante Informationen des BAG.

Abonnieren Sie das Bulletin auch elektronisch unter:
www.bag.admin.ch/bag-bulletin

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	6
www.bag-coronavirus.ch/impfung : Informationen zur COVID-19-Impfung	7
Reisemedizin	8
Rezeptsperrung	65

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 39. Woche (05.10.2021)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Ausgeschlossen sind Fälle von Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz bzw. des Fürstentums Liechtenstein. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in grauer Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Personen der Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Siehe Influenzüberwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/grippebericht.

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

^e Die Fallzahlen für Gonorrhoe sind aufgrund einer Anpassung der Definition für eine Reinfektion erhöht und nicht mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar. Meldungen zum gleichen Patienten, die im Abstand von mindestens 4 Wochen eintreffen, werden neu als separate Fälle gezählt.

^f Primäre, sekundäre bzw. frühlaterente Syphilis.

^g Die Fallzahlen für Syphilis sind aufgrund einer Anpassung der Falldefinition nicht mehr mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar.

^h Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

Infektionskrankheiten: Stand am Ende der 39. Woche (05.10.2021)^a

	Woche 39			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2021	2020	2019	2021	2020	2019	2021	2020	2019	2021	2020	2019
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	3	1	2	6	3	5	74	94	129	56	64	94
	1.80	0.60	1.20	0.90	0.40	0.80	0.90	1.10	1.50	0.90	1.00	1.40
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	2			7	1	6	61	11780	13693	45	11330	13318
	1.20			1.00	0.20	0.90	0.70	136.30	158.40	0.70	174.80	205.40
Legionellose	24	7	8	77	70	52	604	514	565	510	364	431
	14.40	4.20	4.80	11.60	10.50	7.80	7.00	6.00	6.50	7.90	5.60	6.60
Masern			2			4		47	226		37	211
			1.20			0.60		0.50	2.60		0.60	3.20
Meningokokken: invasive Erkrankung	1		1	1	2	4	7	30	44	5	18	32
	0.60		0.60	0.20	0.30	0.60	0.08	0.40	0.50	0.08	0.30	0.50
Pneumokokken: invasive Erkrankung	7	7	12	41	36	29	406	676	892	327	473	671
	4.20	4.20	7.20	6.20	5.40	4.40	4.70	7.80	10.30	5.00	7.30	10.40
Röteln^c									1			1
									0.01			0.02
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	3	5	9	13	24	36	343	390	431	276	301	342
	1.80	3.00	5.40	2.00	3.60	5.40	4.00	4.50	5.00	4.30	4.60	5.30
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	180	168	127	658	754	651	6402	6511	7372	5133	4758	5537
	108.30	101.10	76.40	99.00	113.40	97.90	74.10	75.30	85.30	79.20	73.40	85.40
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	27	24	25	113	116	102	841	790	1073	698	538	846
	16.20	14.40	15.00	17.00	17.40	15.30	9.70	9.10	12.40	10.80	8.30	13.00
Hepatitis A			1	3	4	6	50	80	94	40	57	54
			0.60	0.40	0.60	0.90	0.60	0.90	1.10	0.60	0.90	0.80
Hepatitis E	1	1	3	7	6	8	164	76	114	149	52	89
	0.60	0.60	1.80	1.00	0.90	1.20	1.90	0.90	1.30	2.30	0.80	1.40
Listeriose				3	2	1	35	56	37	23	46	26
				0.40	0.30	0.20	0.40	0.60	0.40	0.40	0.70	0.40
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1		1	1	1	1	15	21	1	11	17
		0.60		0.20	0.20	0.20	0.01	0.20	0.20	0.02	0.20	0.30
Salmonellose, übrige	41	36	35	193	200	162	1466	1343	1491	1174	920	1118
	24.70	21.60	21.00	29.00	30.10	24.40	17.00	15.50	17.20	18.10	14.20	17.20
Shigellose	4		6	13	1	20	70	129	215	61	51	138
	2.40		3.60	2.00	0.20	3.00	0.80	1.50	2.50	0.90	0.80	2.10

	Woche 39			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2021	2020	2019	2021	2020	2019	2021	2020	2019	2021	2020	2019
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids	1 0.60	1 0.60	2 1.20	2 0.30	2 0.30	11 1.60	46 0.50	65 0.80	74 0.90	35 0.50	39 0.60	55 0.80
Chlamydiose	294 176.80	261 157.00	213 128.10	1063 159.80	1208 181.70	996 149.80	11673 135.00	11687 135.20	11861 137.20	8980 138.50	8386 129.30	9110 140.50
Gonorrhoe ^e	110 66.20	77 46.30	82 49.30	367 55.20	393 59.10	354 53.20	3772 43.60	3525 40.80	3776 43.70	2854 44.00	2512 38.70	2933 45.20
Hepatitis B, akut						2 0.30	5 0.06	12 0.10	31 0.40	4 0.06	5 0.08	21 0.30
Hepatitis B, total Meldungen	35	22	12	86	85	67	1006	997	1089	785	708	809
Hepatitis C, akut						3 0.40	1 0.01	4 0.05	31 0.40	1 0.02	2 0.03	25 0.40
Hepatitis C, total Meldungen	30	22	15	99	91	80	957	913	1050	732	664	780
HIV-Infektion	5 3.00	8 4.80	6 3.60	26 3.90	14 2.10	34 5.10	324 3.80	308 3.60	417 4.80	248 3.80	200 3.10	322 5.00
Syphilis, Frühstadien ^f	7 4.20	14 8.40	11 6.60	21 3.20	55 8.30	48 7.20	558 6.40	659 7.60	690 8.00	425 6.60	453 7.00	541 8.30
Syphilis, total ^g	7 4.20	19 11.40	13 7.80	26 3.90	77 11.60	68 10.20	753 8.70	898 10.40	982 11.40	567 8.80	615 9.50	767 11.80
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose					1 0.20		5 0.06	5 0.06	5 0.06	4 0.06	2 0.03	4 0.06
Chikungunya-Fieber			1 0.60			3 0.40	3 0.03	21 0.20	33 0.40	3 0.05	11 0.20	31 0.50
Dengue-Fieber			3 1.80	1 0.20	1 0.20	6 0.90	13 0.20	157 1.80	216 2.50	11 0.20	74 1.10	174 2.70
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion							2 0.02			2 0.03		
Malaria	4 2.40	2 1.20	2 1.20	26 3.90	5 0.80	18 2.70	231 2.70	169 2.00	276 3.20	202 3.10	96 1.50	213 3.30
Q-Fieber		1 0.60		6 0.90	5 0.80	4 0.60	89 1.00	60 0.70	100 1.20	80 1.20	46 0.70	90 1.40
Trichinellose						1 0.20	3 0.03	3 0.03	2 0.02	2 0.03	3 0.05	2 0.03
Tularämie		2 1.20	7 4.20	8 1.20	11 1.60	19 2.90	186 2.20	140 1.60	125 1.40	157 2.40	90 1.40	98 1.50
West-Nil-Fieber							1 0.01	1 0.01				
Zeckenzephalitis	6 3.60	3 1.80	4 2.40	28 4.20	26 3.90	16 2.40	299 3.50	443 5.10	276 3.20	262 4.00	410 6.30	229 3.50
Zika-Virus Infektion								1 0.01				
Andere Meldungen												
Botulismus							1 0.01			1 0.02		
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit					1 0.20		31 0.40	17 0.20	21 0.20	22 0.30	13 0.20	13 0.20
Diphtherie ^h		1 0.60		1 0.20	1 0.20		3 0.03	4 0.05	5 0.06	3 0.05	3 0.05	1 0.02
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 1.10.2021 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	36		37		38		39		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	1	0.1	0	0	0	0	1	0.1	0.5	0.1
Zeckenstiche	4	0.3	9	0.7	5	0.4	6	0.5	6	0.5
Lyme Borreliose	4	0.3	8	0.6	5	0.4	6	0.5	5.8	0.4
Herpes Zoster	10	0.8	6	0.4	11	0.8	11	1.0	9.5	0.8
Post-Zoster-Neuralgie	2	0.2	1	0.1	1	0.1	2	0.2	1.5	0.2
Meldende Ärzte	153		159		157		145		153.5	

Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

Die Berichterstattung zur Grippe wurde im Zusammenhang mit der COVID-19 Pandemie überarbeitet. Sie ist unter folgender Adresse zu finden: <https://www.bag.admin.ch/grippebericht>



Coronavirus

SO SCHÜTZEN
WIR UNS.



Vor jeder
Reise wegen
Testen
stressen?

LIEBER
IMPFFEN
LASSEN

bag-coronavirus.ch/impfung

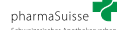


Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Uffizi federal da sanadad publica UFSP

Diese Informationskampagne wird unterstützt durch folgende Organisationen:



Reisemedizin

Impfungen und Malariaschutz bei Auslandsreisen. Empfehlungen Stand September 2021

Mitgeteilt vom Schweizerischen Expertenkomitee für Reisemedizin (EKRM)*

Wichtige Änderungen seit Juli 2019 sind durch einen **blauen Hintergrund** gekennzeichnet. Erklärungen zu den publizierten Änderungen finden sich in der Spalte «Bemerkungen» in **blau**.

In den auf der Liste nicht erwähnten Ländern gelten die allgemeinen Reiseempfehlungen und die Richtlinien des Schweizerischen Impfplans (www.bag.admin.ch/impfplan).

Bezüglich COVID-19 Pandemie: Eine COVID-19 Impfung wird allen Personen gemäss Schweizerischen Empfehlungen empfohlen, siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19. Die Einreisebestimmungen können sich pro Land rasch ändern. Aktuelle Einreisebestimmungen des Ziellandes, siehe *COVID-19 Travel Regulations Map von IATA*, bei der Rückkehr in die Schweiz: siehe Schweizerisches Bundesamt für Gesundheit (BAG) www.bag.admin.ch/reisende, und *Staatssekretariat für Migration (SEM)*.

Bei Visumpflichtigen können weitere Impfungen erforderlich sein (Abklärung bei Konsulat/Botschaft). Auch die Einreise-

bestimmungen für Patienten mit einer HIV-Infektion müssen dort eingeholt werden, ggf. Auskünfte über die Patientenorganisation «European Aids treatment group».

www.eatg.org/hivtravel/

Änderungen der unten aufgeführten Empfehlungen/Einreisevorschriften werden in den NEWS von HealthyTravel (www.healthytravel.ch) und den epidemiologischen News der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin publiziert (www.tropenmedizin-fmh.ch/de/kontakt).

Bitte beachten: Die in dieser Datei enthaltenen Informationen – Tabellen und Karten – dürfen nicht zu kommerziellen Zwecken verwendet werden. Die Bewilligung dafür und Abdruckgenehmigungen können bei der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin (www.tropenmedizin-fmh.ch/de/kontakt) beantragt werden.

Abkürzungen

YF = Gelbfieber, **HA** = Hepatitis A, **HB** = Hepatitis B, **Ty** = Abdominaltyphus, **Ra** = Rabies, **Me** = Meningokokkeninfektionen, **TBE** = Tick-borne Encephalitis: Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) oder Russian Spring Summer Encephalitis (RSSE), **JE** = Japanische Enzephalitis, **Ch** = Cholera, **DT** = Diphtherie-Tetanus, **Po** = Polio, **Div** = Diverses, **1–12** = Januar–Dezember, **d** = Tag, **Distr** = Distrikt, **E** = Osten, **N** = Norden, **S** = Süden, **W** = Westen, **obl** = obligatorisch, **Prov** = Provinz, **VFR** = Visiting Friends and Relatives: Migranten (inkl. Familie oder Freunde, bei welchen man von einem höheren Expositionsrisiko gegenüber gewissen Infektionskrankheiten ausgeht), welche die Verwandtschaft/Freunde im Heimatland besuchen.

Malaria: siehe auch: Malariaschutz für Kurzzeitaufenthalter und Karten zur Malariaphylaxe: www.bag.admin.ch/malaria

Risiko:	<p>0 = kein Risiko, 1–12 = Januar–Dezember, – = kein Malariarisiko, m = Meter über dem Meeresspiegel, (die Höhenangaben wurden vom Center for Disease Control and Prevention (CDC) für die Länder Amerikas und für die anderen Länder von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) entnommen. Die prozentuale Verteilung der angegebenen Plasmodium Spezies bezieht sich nur auf <i>P. falciparum</i> und <i>P. vivax</i> und wurde aus dem letzten World Malaria Report 2020 entnommen. Zur Veranschaulichung der Malaria Präventionsempfehlungen pro Land steht eine Weltkarte zur Verfügung.</p> <p>Nota bene: Detaillierte Regionalkarten können zudem bei der <i>Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin</i> bezogen werden (www.tropenmedizin-fmh.ch/de/kontakt).</p> <p>Die Karten können das Malariarisiko nicht hundertprozentig im Land abbilden; kleine Areale mit hohem/geringen/minimalem Risiko werden nicht dargestellt. So kann es auch ein minimales Malariarisiko in Gebieten geben, die auf der Karte weiss (d.h., malariafrei) sind. Beispielsweise gibt es sporadisch in den atlantischen Waldregionen in Brasilien kleine Areale mit minimalem Risiko, die aber auf der Karte nicht abgebildet sind.</p>
Mückenschutz:	<p>In allen Malariarisikogebieten: Mückenschutzmassnahmen in der Dämmerung und nachts (Repellentien, imprägnierte Kleider, Mückennetz). Ein Mückenschutz ist je nach Land auch tagsüber empfohlen, um eine Dengue, Chikungunya oder Zika-Virus-Infektion zu vermeiden, siehe auch HealthyTravel (www.healthytravel.ch)</p> <p>M = minimales Malariarisiko: nur Mückenschutzmassnahmen notwendig, keine medikamentösen Massnahmen notwendig</p>
Prophylaxe:	<p>P = hohes Malariarisiko = medikamentöse Prophylaxe mit Atovaquon & Proguanil (Malarone®, Atovaquon Plus Spirig HC®), Mefloquin (Mephaquin®) oder Doxycyclin Monohydrat</p>
Notfallmässige Selbstbehandlung	<p>M (+T*) = geringes Malariarisiko = Mückenschutz + zusätzlich für Risikosituationen ist die Mitnahme einer notfallmässigen Selbstbehandlung (Therapie) mit Artemether/Lumefantrin (Riamet®) oder Atovaquon/Proguanil (Malarone®, Atovaquon Plus Spirig HC®) empfohlen.</p> <p>Die Angabe von T* bezieht sich darauf, dass in den angegebenen Gebieten mit geringem Malariarisiko (siehe auch Malaria-Karte) nur für spezielle Risikosituationen die Mitnahme einer notfallmässigen Selbstbehandlung (NSB) indiziert ist. Dazu gehören insbesondere Reisende, die eine medizinische Versorgung mit Malaria-Diagnostik bzw. -Therapie während oder nach einem Aufenthalt in einem Gebiet mit geringem Malariarisiko nicht innerhalb von 48 Stunden erreichen können, beispielsweise wenn sich Reisende in entlegenen ländlichen Gebieten mit Transportschwierigkeiten aufhalten (siehe auch Erläuterungen in «Aktualisierte Empfehlungen des EKRM zur Prävention einer Malaria bei Reisenden 2019» auf www.bag.admin.ch/malaria).</p> <p>Für potentiell vulnerable Gruppen (immunkompromittierte Personen, Kinder <5 Jahre, Erwachsene >65 Jahre, Personen mit relevanter chronischer Erkrankung) wird bei Aufenthalt in Gebieten mit geringem Malaria-Risiko eine individuelle Risikoabwägung und Strategie empfohlen. Bei Vorliegen einer Immunsuppression oder anderen komplexen Begleiterkrankungen ist das Hinzuziehen eines Spezialisten in Reise- oder Tropenmedizin sinnvoll. Falls Schwangere eine Reise in ein Gebiet mit geringem Malaria-Risiko nicht vermeiden können, wird ihnen generell eine medikamentöse Prophylaxe empfohlen.</p>

IMPFUNGEN	YF = Gelbfieber	<p>Die Gelbfieberimpfung darf nur durch vom Bundesamt für Gesundheit (BAG) autorisierte Impfzentren oder Fachärzte durchgeführt werden. Eine Dosis schützt, ausser bei Immunschwäche oder Schwangerschaft, eventuell lebenslang. Aufgrund eines erhöhten Gelbfiebersrisikos in Ländern, in denen Gelbfieber endemisch ist, und aufgrund unterschiedlicher Einreisebestimmungen der Länder, die teilweise einen 10-Jahres-Booster einfordern, empfiehlt das ECRM bei Immunkompetenten eine zweite und letzte Impfung nach 10 Jahren (d.h. max. 2 Impfungen im Leben) durchzuführen.</p> <p>Angegeben werden pro Land die</p> <p>1) Gelbfieberimpfempfehlungen gemäss WHO:</p> <p>+ Impfung empfohlen (siehe auch bei Bemerkungen)</p> <p>(+) geringes/ potenzielles Risiko: Impfung nur empfohlen für Personen, die anschliessend einen Grenzübertritt in ein Land mit Transitbestimmung (T) planen und bei erhöhter Exposition für Gelbfieber (z.B. Langzeitaufenthalt, Unmöglichkeit, einen wirksamen Mückenschutz vorzunehmen). Die Abwägung für eine Impfung sollte das Expositionsrisiko, Einreisebestimmungen und individuelle Risikofaktoren (z.B. Alter, Immunschwäche) einschliessen.</p> <p>- Impfung nicht empfohlen, kein Gelbfiebersrisiko</p> <p>Länder mit einem + oder (+) zählen zu den Gelbfieber-Endemieländern</p> <p>2) Länderspezifische Einreisebestimmungen bezüglich Gelbfieberimpfung gemäss der Veröffentlichung im «Travel Information Manual» der «Internationalen Air Transport Association» (IATA):</p> <p>obl obligatorisch, ausser für Flughafentransite</p> <p>obl* obligatorisch, auch für Flughafentransite</p> <p>T1 obligatorisch bei Einreise innerhalb von 6 Tagen aus Gelbfieber-Endemiegebiet (ausser für Flughafentransite)</p> <p>T2 obligatorisch bei Einreise innerhalb von 6 Tagen aus Gelbfieber-Endemiegebiet (auch für Flughafentransite)</p> <p>(Anmerkung zu T1/ T2: Landesspezifische Ausnahmeregelungen können bei Einreise für einzelne Länder mit Gelbfiebersrisiko bestehen; diese Ausnahmen werden jedoch aus praktikablen Gründen in der Tabelle nicht explizit aufgelistet)</p>
	COVID-19	+ Impfung empfohlen gemäss Schweizerischen Empfehlungen, siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19
	HA = Hepatitis A	+ Impfung empfohlen für Nichtimmune
	HB = Hepatitis B	R Impfung empfohlen bei längerem oder wiederholtem Aufenthalt sowie für Risikogruppen und für Besucher von Hadsch/Umra Saudi Arabien
	Ty = Abdominaltyphus	+ Impfung empfohlen bei Reisen > 1 Woche R empfohlen bei Aufenthalt > 4 Wochen oder für Risikogruppen (ungünstige Verpflegungshygiene)
	Ra = Rabies/Tollwut	<p>Angegeben ist das Risiko von terrestrischer Tollwut (z.B. Hundetollwut). Die Fledermaustollwut ist wahrscheinlich weltweit verbreitet.</p> <p>Bei Verletzungen durch ein Säugetier (z.B. Kratz-/Bisswunde) sollte eine Fachperson betreffend postexpositioneller Tollwutprophylaxe zugezogen werden. Siehe Richtlinien und Empfehlungen: <i>Prä- und postexpositionelle Tollwutprophylaxe beim Menschen</i>. BAG 2021, www.bag.admin.ch/tollwut.</p> <p>Die für die postexpositionelle Prophylaxe benötigten Immunglobuline sind weltweit knapp und insbesondere in Ressourcen-schwachen Ländern häufig nicht vorhanden. Eine grosszügige präexpositionelle Impfung gegen Tollwut sollte deshalb generell in Erwägung gezogen werden. Insbesondere wird eine präexpositionelle Impfung dringend empfohlen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • bei Langzeitaufenthalten in betroffenen Gebieten; • unabhängig von der Reisedauer: bei Reisen mit hohem individuellem Risiko, wie etwa Fahrrad- oder Motorradreisen oder Wanderungen in abgelegene Gebiete, schlechter Zugang zu medizinischer Versorgung, und je nach Situation, beim Reisen mit Kindern; • für Personal, das mit Tieren arbeitet, oder für Höhlenforscher (Fledermäuse!).
		R Impfung empfohlen bei Aufenthalten > 30 Tage
	Me = Meningokokken	R quadrivalente Impfung (Konjugatimpfstoff, z.B. Menveo®) empfohlen bei Aufenthalt > 30d oder für Risikogruppen (stark belegte Unterkunft, enge Personenkontakte, Epidemiegefahr). Bei Epidemie*: Impfung empfohlen bei Aufenthalt > 7 d oder bei engem Kontakt zur Bevölkerung. Epidemien in den Ländern des Meningitisgürtels treten typischerweise in der Trockenzeit auf; Hauptrisiko für Epidemien: Dezember–Juni *News zu Epidemien: siehe www.healthytravel.ch und epidemiologische News der <i>Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin</i> (www.tropenmedizin-fmh.ch/de/kontakt).
	TBE = FSME/RSSE	R generell empfohlen für alle Personen ab 6 Jahren, die sich in bekannten Endemiegebieten aufhalten, ausser sie exponieren sich nicht gegenüber Zecken (siehe www.bag.admin.ch/fsme-de).

IMPFUNGEN	JE = Jap. Enzephalitis	R empfohlen für Risikogruppen (Arbeiten oder Aufenthalt > 4 Wochen in ländlichen Endemiegebieten). Angegeben werden die Hauptübertragungszeiten. Das Risiko für Reisende ist generell sehr gering.
	D = Diphtherie	+ Prüfung des Impfstatus für alle empfohlen
	T = Tetanus	+ Prüfung des Impfstatus für alle empfohlen
	MMR Masern, Mumps, Röteln	+ eine Nachholimpfung wird allen ungeimpften Personen, die nach 1963 geboren wurden und die Masern nicht durchgemacht haben, empfohlen (2 Dosen im Abstand von mind. 1 Monat)
	Po = Poliomyelitis	+ Grundimmunisierung und Auffrischimpfung empfohlen (Impfung 10 Jahre gültig, ausgenommen für Reisen in polioinfizierte Länder, für die spezielle WHO-Polioimpfrichtlinien gelten: www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) - nur Grundimmunisierung notwendig
	Ch = Cholera	Empfohlen nur in Ausnahmefällen (z.B. Arbeit in Flüchtlingslagern oder in Slumgebieten mit Cholera) oder bei Spezialreisen (vorgeschrieben bei z.B. gewissen Frachtschiffsreisen)
	Influenza	Empfohlen für alle Risikopersonen (siehe Schweizerischer Impfplan, BAG), Kreuzfahrten und Besucher von Hadsch/Umra (Saudi Arabien)
	S. pneumoniae	Empfohlen für alle Risikopersonen (siehe Schweizerischer Impfplan, BAG)
Varizella	Reisende sollten gegen Windpocken immun sein. Personen ab 11 bis < 40 Jahre, welche keine Windpocken durchgemacht haben, sollen 2-mal im Abstand von 4–6 Wochen geimpft werden (siehe Schweizerischer Impfplan, BAG)	

***Schweizerisches Expertenkomitee für Reisemedizin (EKRM):** **P. Antonini** (Ospedale Regionale di Lugano; Vertreter Reisemedizin Tessin), **B. Beck** (Praxis Tropen- und Reisemedizin am Bellevue, Zürich; Vertreter Fachgesellschaft für Allg. Innere Medizin), **F. Chappuis** und **G. Eperon** (Service de médecine tropicale et humanitaire, Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG); Vertreter Reisemedizin HUG), **S. Haller** (Kantonsspital, St.Gallen; Vertreterin Reisemedizin Ostschweiz), **J. Fehr** (Zentrum für Reisemedizin, Department Public Health, Institut für Epidemiologie, Biostatistik und Prävention (EBPI), WHO Collaborating Centre for Travel Medicine, Universität Zürich; Vertreter Reisemedizin Zürich), **H. Furrer** (Universitätsklinik für Infektiologie, Inselspital Bern; Vertreter Reisemedizin Universitätsspital Bern), **B. Genton** (Unisanté, Centre universitaire de médecine générale et santé publique, Policlinique de médecine tropicale, voyages et vaccinations, Lausanne; Vertreter Reisemedizin Unisanté Lausanne, Präsident EKRM), **C. Hatz** (Infektiologie, Kantonsspital St. Gallen; Department Medizin, Schweizerisches Tropen- und Public Health Institut (STPH) Basel; Universität Basel; EBPI, Universität Zürich, Berater), **P. Landry** (Praxis für Innere Medizin und Tropenmedizin, Neuchâtel, Vertreter Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin sowie Vertreter Eidgenössische Kommission für Impffragen), **A. Neumayr** (Department Medizin, STPH, Basel; Universität Basel; Vertreter Reisemedizin Basel), **A. Niederer-Loher** (Ostschweizer Kinderspital, St. Gallen, Beraterin Pädiatrie), **D. Paris** (Department Medizin, STPH, Basel; Universität Basel; Vertreter Reisemedizin Basel), **P. Schlagenhauf** (Zentrum für Reisemedizin, Department Public Health, EBPI, WHO Collaborating Centre for Travel Medicine, Universität Zürich; Vertreterin Reisemedizin Zürich), **C. Staehelin** (Universitätsklinik für Infektiologie, Inselspital Bern; Vertreterin Reisemedizin Universitätsspital Bern), **M. Stoeckle** (Infektiologie und Spitalhygiene, Universitätsspital Basel; Vertreter Fachgesellschaft für Infektiologie), **S. de Vallière** (Unisanté, Centre universitaire de médecine générale et santé publique, Policlinique de médecine tropicale, voyages et vaccinations, Lausanne; Vertreter Reisemedizin Unisanté Lausanne), **O. Veit** (Department Medizin, STPH, Basel; Universität Basel; Zentrum für Reisemedizin, EBPI, WHO Collaborating Centre for Travel Medicine, Universität Zürich; Generalsekretärin EKRM).

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- elsache- stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^b	Po		
Ägypten	— 2014 lokaler Ausbruch in Assuan mit 21 Fällen <i>P. vivax</i> und 1 Fall <i>P. falciparum</i>	- T1 a)	+	R	R	R	-	-	-	-	+	+ b), c)	# siehe Abkürzungen auf Seite 1 *siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) T1 einschliesslich bei Einreise aus Eritrea, Ruanda, Somalia, Tansania, Sambia; von T1 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate b) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Ägypten eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre c) bei Einreise aus Afghanistan, Angola, Benin, Burkina Faso, Kamerun, Zentralafrikan. Rep., Tschad, D.R. Kongo, Republik Kongo, Côte d'Ivoire, Äthiopien, Ghana, Guinea, Iran, Jemen, Liberia, Madagaskar, Malaysia, Mali, Niger, Nigeria, Pakistan, Sierra Leone, Somalia, Südsudan, Sudan, Tadschikistan und Togo. Die Impfung muss mind. 4 Wochen vor Einreise erfolgt sein und darf nicht länger als 1 Jahr zurückliegen (Dokumentation im Internationalen Impfausweis) 2021: Umweltproben positiv mit «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)
Algerien	— 2019 von der WHO als malariefrei zertifiziert	- T1 a)	+	R	R	R	-	-	-	-	+	+	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Angola	P1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+, obl a)	+	R	R	R	-	-	-	-	+	+ c)	a) vom obligatorium ausgenommen sind Kinder < 9 Monate b) für die Beantragung des Visums kann von der Botschaft der Nachweis einer Hepatitis A und B Impfung verlangt werden c) Angola hat den Status: «States no longer infected by wild poliovirus (WPV) or circulating vaccine derived polio-virus (cVDPV), but which remain vulnerable to vulnerable to re-infection by WPV or cVDPV» (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee). Grundimmunisierung gegen Polio und Auffrischung alle 10 Jahre empfohlen 2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN			
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- fehlungs- stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po				
Äquatorial- guinea	Malaria														<p>[#] siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>*siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>§ siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 6 Monate</p>
	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+	R	R	R	R	-	-	-	+	+	+			
Äthiopien	P 1-12: landesweit < 2500 m 0: Addis Abeba <i>P. falciparum</i> 82% <i>P. vivax</i> 18%	+ a), T1 b)	+	R	R	R	R	R	R	R	R	-	-	+	<p>a) WHO Gelbfieber-Impfempfehlung: +: Impfung empfohlen ausser für unten erwähnte Gebiete (+): Impfung nicht generell empfohlen für Reisen nur in die Provinzen Afar und Somali</p> <p>b) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p> <p>c) v.a. in der westlichen Hälfte des Landes, siehe auch Einführungstext Meningokokken</p> <p>d) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Äthiopien eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee)</p> <p>Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre</p> <p>2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2)</p>
	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+, obl a)	+	R	R	R	R	R	R	R	R	-	-	+	
Benin	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%														<p>a) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p> <p>b) siehe auch Einführungstext Meningokokken</p> <p>c) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Benin eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee)</p> <p>Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre</p> <p>2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2)</p>

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- pfehlung/ Stimmungs-</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po		
Botsuana	<p>Malaria</p> <p>Das Malarierisiko variiert im Land, Präventionsmassnahmen siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: Nördlicher Teil der Provinz North West</p> <p>P 9-5/M (+T*) 6-8: restliche nördliche Hälfte des Landes nördlich von Francistown, einschliesslich Okavango-Delta und Nationalparks wie z.B. Chobe, Moremi, Sibuyu, Nyai Pan</p> <p>M (+T*) 1-12: Siehe Karte (mittlere Landesregion südlich von Francistown, einschliesslich Nationalpark Central Kalahari Wildlife Reserve, Stadt Serowe und Bobonong</p> <p>M 1-12: restliche Südhälfte des Landes (Ausnahmen s.o.)</p> <p>O: Gaborone</p> <p><i>P. falciparum</i> >99%</p>	+	R	R	R	R	-	-	-	-	+	<p>a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p>	
Burkina Faso	<p>P 1-12: landesweit</p> <p><i>P. falciparum</i> > 99%</p>	+, obl a)	+	R	R	R	R	R	R	R b)	-	+	<p>a) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 9 Monate</p> <p>b) siehe auch Einführungstext Meningokokken</p> <p>c) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Burkina Faso eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischimpfung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee)</p> <p>Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischimpfung alle 10 Jahre</p> <p>2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)</p>
Burundi	<p>P 1-12: landesweit</p> <p><i>P. falciparum</i> > 99%</p>	+, obl* a)	+	R	R	R	R	R	R	-	-	+	<p>a) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 9 Monate</p>

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN			
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- pfehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po				
Côte d'Ivoire	Malaria P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+ obl a)	+	R	R	R	R	R	R: N b)	-	-	+	+	c)	a) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 9 Monate b) siehe auch Einführungstext Meningokokken c) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus der Côte d'Ivoire eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (PPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2)
Dschibuti	P 1-12: landesweit, einschliesslich Djibouti City <i>P. falciparum</i> 73%, <i>P. vivax</i> 27%	-, T2, a)	+	R	R	R	R	R	-	-	-	+	+	a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr	
Eritrea	P 1-12: landesweit < 2200 m 0: Asmara (Stadt) <i>P. falciparum</i> 80%, <i>P. vivax</i> 17%, Mischinfektionen 2%, <i>P. ovale</i> selten	(+), T1 b)	+	R	R	R	R	R	R	R	R	+	+	a) WHO Gelbfieber-Impfempfehlung: (+): Impfung nicht generell empfohlen für Reisen nach Anseba, Debub, Gash Barka, Mae Kel, Semenawi Keih Bahri -: Impfung nicht empfohlen: für alle oben nicht aufgelisteten Gebiete, inkl. Inseln des Dahlak Archipels b) von T1 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate c) v.a. im Südwesten des Landes, siehe auch Einführungstext Meningokokken	
Eswatini (ehemals Swasiland)	M 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%, <i>P. vivax</i> , <i>P. ovale</i> selten	-, T2	+	R	R	R	R	R	-	-	-	+	+		

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN			
		YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^s	Po				
	Malaria	WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- fehlung Stimmung	+	R	R	R	R	R	R	R	-	-	+	+	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) ^s siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19
Gabun	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99 %	+, obl a)	+	R	R	R	R	R	R	R	-	-	+	+	a) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Gambia	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99 %	+ , T1 a)	+	R	R	R	R	R	R	R	-	-	+	c)	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate b) siehe auch Einführungstext Meningokokken c) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Gambia eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)
Ghana	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99 %	+, obl* a)	+	R	R	R	R	R	R	R	-	-	+	c)	a) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 9 Monate und Erwachsene > 60 Jahre b) siehe auch Einführungstext Meningokokken c) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Ghana eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN			
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- fehlung/ Stimmungs</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^s	Po				
Guinea	Malaria P.1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+	+	R	R	R	R	R	R	R a)	-	+	+	b)	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) ^s siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) siehe auch Einführungstext Meningokokken b) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Guinea eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)
Guinea-Bissau	P.1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+, obl a)	+	R	R	R	R	R	R	R b)	-	+	+	a) vom Obligatorium ausgenommen Kinder < 1 Jahr b) siehe auch Einführungstext Meningokokken	
Kamerun	P.1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+, T2 a)	+	R	R	R	R	R	R	R b)	-	+	+, c)	a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate b) in der nördlichen Hälfte des Landes, siehe auch Einführungstext Meningokokken c) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Kamerun eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)	
Kap Verde	M.1-12: Insel São Tiago, Insel Boa Vista und andere Inseln 2017: grosser Ausbruch nach Malariainport, seit 2018 keine autochthonen Fälle mehr gemeldet <i>P. falciparum</i> 100%	-, T1 a)	+	R	R	R	R	R	R	-	-	+	+	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr	

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN		
		YF <small>WHO-Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- fehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^s	Po			
Kongo, Republik (Brazzaville)	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+, obl a)	+	R	R	R	-	-	-	-	+	+	b)	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) ^s siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 keine zuverlässigen Angaben erhältlich a) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 9 Monate b) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Republik Kongo eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)
Lesotho	-	-, T2 a)	+	R	R	R	-	-	-	-	+	+	+	a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate
Liberia	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+, obl a)	+	R	R	R	-	-	-	-	+	+	b)	a) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr b) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Liberia eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)
Libyen	-	-, T1 a)	+	R	R	R	-	-	-	-	+	+	+	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate
Madagaskar	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> 96%, <i>P. vivax</i> 4%	-, T1	+	R	R	R	-	-	-	-	+	+	+ a)	a) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, müssen bei Ausreise aus Madagaskar eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV1)

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN		
		YF <small>WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- phase- Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^s	Po			
Malawi	Malaria P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	- T2 a)	+	R	R	R	R	R	-	-	-	+	+	a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Mali	P 1-12: Reisen südlich und ausserhalb der Sahara M (+T*) 1-12: Reisen nur in die Sahara <i>P. falciparum</i> > 99%	+ a), obl b)	+	R	R	R	R	R	R	R	R	+	d)	a) WHO Gelbfieber-Impfempfehlung: +: Impfung empfohlen für alle Gebiete südlich der Sahara -: Impfung nicht empfohlen für Reisen nur in die Sahara b) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr c) siehe auch Einführungstext Meningokokken d) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Mali eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)
Marokko	-	-	+	R	R	R	R	R	-	-	-	-	-	
Mauretanien	P 1-12: südliche Hälfte des Landes, einschliesslich Adrar/Inchiri, Dakhlet Nouadhibou M (+T*) 1-12: Rest des Landes im Norden <i>P. falciparum</i> > 99%	+ a), T2 b)	+	R	R	R	R	R	R	R	R	+	+	a) WHO Gelbfieber- Impfempfehlung: +: Impfung empfohlen für alle Gebiete südlich der Sahara -: Impfung nicht empfohlen für Reisen nur in die Sahara b) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr c) siehe auch Einführungstext Meningokokken
Mauritius	-	-	+	R	R	R	R	R	-	-	-	-	-	Erleichterung der Gelbfieber Einreisebestimmung
Mayotte	M 1-12: landesweit inkl. Städte <i>P. falciparum</i> > 99%	- T1 a)	+	R	R	R	R	R	R	R	R	+	+	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Mosambik	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	- T1 a)	+	R	R	R	R	R	R	R	R	+	b)	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr b) 2018: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN		
		YF <small>WHO Emp- lenkung/ Landes- spezif. Em- pfehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR	Po			
Namibia	<p>Das Malarisiko und somit die Präventionsmassnahmen variieren stark, siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: im Norden und Nordosten des Landes (Regionen Sambesi/Caprivi Strip, Kavango-West, Kavango-Ost, Ohangwena, Oshikoto)</p> <p>P 9-5/ M (+T*) 16-8: Nordosten des Landes (Region Otjozondjupa, einschliesslich Stadt Grootfontein)</p> <p>M (+T*) 1-12: restliche nördliche Regionen einschliesslich Kunene Distrikt, Etosha Nationalpark (Ausnahmen s.o.)</p> <p>M 1-12: Rest des Landes, (Ausnahmen s.o.)</p> <p>O: Windhoek (Stadtzentrum), Küste, Namib Desert sowie südlich von Mariental</p> <p><i>P. falciparum</i> > 99%</p>												<p># siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>§ siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr und Schwangere im 1. Trimenon</p>	
Niger	<p>P 1-12: Reisen südlich und ausserhalb der Sahara</p> <p>M (+T*) 1-12: Reisen nur in die Sahara</p> <p><i>P. falciparum</i> > 99%</p>	+ a), obl b)	+	R	R	R	R	R	R	R c)	-	+	d)	<p>a) WHO Gelbfieber-Impfempfehlung:</p> <p>+: Impfung empfohlen für alle Gebiete südlich der Sahara</p> <p>-: Impfung nicht empfohlen für Reisen nur in die Sahara</p> <p>b) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p> <p>c) siehe auch Einführungstext Meningokokken</p> <p>d) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Niger eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee)</p> <p>Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre</p> <p>2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2)</p>

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN			
		YF <small>WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- fehlung, Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR COVID- 19 ^b	Po				
Nigeria	Malaria P.1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+, obl* a)	+	R	R	R	R:b)	-	-	-	+	+	+	c)	a) Für die Ausreise aus Nigeria müssen nigerianische Staatsbürger und Personen mit Wohnsitz in Nigeria sich die Gelbfieberimpfung in einer elektronischen Form («e-yellow card») beim Port Health Services of the Public Health Department bestätigen lassen: www.yellowcardnigeria.com b) siehe auch Einführungstext Meningokokken c) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Nigeria eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2)
Réunion	-	- ^{T1} a)	+	R	R	-	-	-	-	-	+	-	-	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Ruanda	P.1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	(+) a), T2 b)	+	R	R	R	-	-	-	-	+	+	-	+	a) WHO Gelbfieber- Impfpflichtung: (+): Impfung nicht generell empfohlen für Reisen in Ruanda b) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN				
		YF <small>WHO-Em- pfehlung/ Landes- spezif. Em- pfehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR	Po					
Sambia	Malaria P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	(+) a)	+	R	R	R	R	R	R	-	-	-	+	+	b)	<p># siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>§ siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) WHO Gelbfieber- Impfeempfehlung:</p> <p>(+): Impfung nicht generell empfohlen bei Reisen in die Western und North Western Provinzen</p> <p>-: Impfung nicht empfohlen bei Reisen in alle anderen Regionen</p> <p>b) Sambia hat den Status: «States no longer infected by wild poliovirus (WPV) or circulating vaccine derived poliovirus (cVDPV), but which remain vulnerable to vulnerable to re-infection by WPV or cVDPV» [gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee]. Grundimmunisierung gegen Polio und Auffrischimpfung alle 10 Jahre empfohlen</p> <p>2019: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)</p>
São Tomé und Príncipe	Malaria P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	(+) a), obl b)	+	R	R	R	R	R	R	-	-	-	+	+	+	<p>a) WHO Gelbfieber- Impfeempfehlung:</p> <p>(+): Impfung nicht generell empfohlen für Reisen nach São Tomé und Príncipe</p> <p>b) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p>
Senegal	Malaria P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+T2 a)	+	R	R	R	R	R	R	-	-	-	+	+	c)	<p>a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate</p> <p>b) siehe auch Einführungstext Meningokokken</p> <p>c) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Senegal eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischimpfung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben [gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee]</p> <p>Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischimpfung alle 10 Jahre</p> <p>2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)</p>

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN #										BEMERKUNGEN		
		YF <small>WHO Emp- fehlung / Länderspe- zi. Einreise- bestimmung</small>	HA	HB *	Ty	Ra	Me *	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^s	Po *			
Seychellen	–	–, T1a	+	R	R	–	–	–	–	–	–	–	+	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) ^s siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) T1 bei Einreise aus Gelbfieber Endemiegebiete, obligatorisch bei Einreise innerhalb von 10 Tage aus Angola oder dortigen Transit Ausgenommen von obigen Bestimmungen sind Kinder < 1 Jahr
Sierra Leone	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+ , obl	+	R	R	–	–	–	–	–	–	–	+	a) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Sierra Leone eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)
Simbabwe	Das Malarierisiko variiert je nach Region, Präventionsmassnahmen siehe auch Karte P 1-12: Nordosten und östliche Landeshälfte, einschliesslich Nationalpark Gonarezhou P 9-5/ M (+T) 16-8: Norden und westliche Landeshälfte, einschliesslich Sambesital, Viktoriafälle, Nationalparks Mana Pool, Hwange, Chizarira, Matobo, Bulawayo etc. M 1-12: Harare <i>P. falciparum</i> > 99%	–, T2	+	R	R	–	–	–	–	–	–	–	+	

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN				
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- fehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR COVID- 19 ^s	Po					
Somalia	Malaria P.1-12: landesweit, hohes Risiko v.a. in der südlichen Hälfte. Risiko etwas geringer und saisonal (Regenzeiten) im Norden <i>P. falciparum</i> 91 %, <i>P. vivax</i> 9 %	(+) a)	+	R	R	R	R	R	R	R	R	R	+	+	b)	<p>* siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>^s siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) WHO Gelbfieber- Impfpflicht:</p> <p>(+): Impfung nicht generell empfohlen für die Südhälfte des Landes: Bakool, Banaadir, Bay, Gado, Galgaduud, Hiiran, Lower Juba, Lower Shabelle, Middle Juba, Middle Shabelle</p> <p>-: Impfung nicht empfohlen für Reisen in nicht aufgeführte Gebiete der Nordhälfte</p> <p>b) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Somalia eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee)</p> <p>Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre</p> <p>2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2) und 2018: Fälle mit cVDPV3</p> <p>a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p>
St. Helena	-	- T2 a)	+	R	R	R	R	R	R	R	R	R	+	-	-	

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN
		YF <small>WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- pfehlung, Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^s	Po	
Südafrika	<p>Malaria</p> <p>Präventionsmassnahmen, siehe auch Karte und a)</p> <p>P 9-5 / M (+T*) 6-8: Nordosten und Osten der Mpumalanga Provinz (inkl. Krüger & benachbarte Parks) sowie Norden und Nordosten der Limpopo Provinz</p> <p>M 1-12 a1): im übrigen Norden: im Nordosten bis zum Tugela River, KwaZulu-Natal inkl. Nationalparks Tembe Elephant, Ndumu Game Reservate, iSimangaliso Wetland und Hluhluwe iMfoofozi und im Nordwesten bis Swartwater und Lephale, auch Waterberg Region, einschliesslich Nationalparks Marakele, Madikwe</p> <p>D: Süden, siehe auch Karte</p> <p><i>P. falciparum</i> > 99%</p>	-	+	R	- c)	R	-	-	+	+	+	<p>* siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>^s siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) aufgrund zunehmender lokaler Malariafälle (2017/2018) sowie rapportierten Malariafällen auch bei Reisenden (2018) wird eine grosszügige Durchführung an Mücken-schutzmassnahmen empfohlen, auch in Gebieten des Norden und Nordosten des Landes, welche nicht explizit hier aufgeführt sind</p> <p>b) Einreisende innerhalb von 10 Tagen aus einem Land mit Gelbfieberisiko brauchen den Nachweis einer Gelbfieberimpfung (nicht für Flughafentransit). Dies gilt nicht für Reisende aus Sambia, Tansania, Eritrea, Somalia, São Tomé und Príncipe und Ruanda</p> <p>www.santhisnet.co.za/yellow-fever-vaccination-requirements-in-south-africa/</p> <p>Ausgenommen von T1 sind Kinder < 1 Jahr und Personen > 60 Jahre</p> <p>c) Impfung empfohlen für VFRs («Visiting Friends and Relatives») im Norden des Landes</p>
Sudan	<p>P 1-12: landesweit, inklusive Stadt Khartum, Port Sudan (Ausnahmen s.u.)</p> <p>M (+T*) 1-12: Reisen ausschliesslich in die Sahara</p> <p><i>P. falciparum</i> 89%, <i>P. vivax</i> 11 %</p>	+ a), T1 b)	+	R	R	R C)	-	-	+	+	+	<p>a) WHO Gelbfieber-impfempfehlung:</p> <p>+: Impfung empfohlen für Reisen südlich der Sahara und Stadt Khartum</p> <p>-: Impfung nicht empfohlen für Reisen nur in die Sahara</p> <p>b) von T1 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate</p> <p>c) siehe auch Einführungstext Meningokokken</p> <p>d) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus dem Sudan eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischimpfung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee)</p> <p>Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischimpfung alle 10 Jahre</p> <p>2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)</p>

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- pfehlung/ Stimmungs-</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^s	Po	
Sudan	<p>Malaria</p> <p>P 1-12: landesweit, inklusive Stadt Khartum, Port Sudan (Ausnahmen s.u.)</p> <p>M (+T*) 1-12: Reisen ausschliesslich in die Sahara</p> <p><i>P. falciparum</i> 89%, <i>P. vivax</i> 11 %</p>	+ a), T1 b)	R	R	R	R	R c)	-	-	+	+ d)	<p>* siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>^s siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) WHO Gelbfieber- Impfempfehlung:</p> <p>+: Impfung empfohlen für Reisen südlich der Sahara</p> <p>-: Impfung nicht empfohlen für Reisen nur in die Sahara und Stadt Khartum</p> <p>b) von T1 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate</p> <p>c) siehe auch Einführungstext Meningokokken</p> <p>d) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus dem Sudan eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee)</p> <p>Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre</p> <p>2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)</p>
Südsudan	<p>P 1-12: landesweit</p> <p><i>P. falciparum</i> > 99 %</p>	+, T2 a)	R	R	R	R	R b)	-	-	+	+ c)	<p>a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p> <p>b) siehe auch Einführungstext Meningokokken</p> <p>c) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus dem Südsudan eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee)</p> <p>Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre</p> <p>2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)</p>

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN	
		YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR	Po		
Tansania	Malaria P 1-12: Festland (inkl. Nationalparks), einschliesslich bei Aufenthalten in der Stadt Dar es Salaam, auch für Sansibar <i>P. falciparum</i> > 99%	WHO Emp- fehlung; Landes- spezif. Em- pfehlung; Einstimmig	+	R	R	R	R	-	-	-	+	+	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19
		(+) a), TI b)											a) WHO Gelbfieber- Impfpflicht: (+): Impfung nicht generell empfohlen für Reisen nach Tansania b) TI einschliesslich bei Einreise aus Ruanda Landesspezifische Einreisebestimmungen (Festland Tansania und Sansibar): Eine Gelbfieberimpfung ist obligatorisch bei 1. Einreise aus einem Gelbfieber-Endemiegebiet 2. Transit in einem Gelbfieber-Endemiegebiet Aus Sicht des Schweizerischen Expertenkomitees für Reisemedizin kann auf eine Gelbfieberimpfung verzichtet werden, wenn folgende Bedingungen bestehen: • Direkteinreise nach Sansibar aus Europa oder via Flughafen vom Festland Tansania • Aufenthalt von weniger als 12 Stunden im Transit in einem Gelbfieber-Endemiegebiet Die Mitnahme der Dokumente über die Einreisevorschriften von Sansibar und der tansanischen Botschaft in Berlin wird dringend empfohlen (siehe www.healthtravel.ch) Zusatzbemerkung: Die Einreisebestimmungen für Gelbfieber ändern sich in Tansania häufig! Der Gelbfieberimpfnachweis wird bei der Einreise über den Kilimanjaro-Airport in Arusha oft verlangt, obwohl offiziell keine Impfpflicht besteht, d. h. Reisende ohne Impfnachweis müssen sich dort eventuell impfen lassen; unklar ist, wie die Einreisebestimmungen für Gelbfieber auf dem übrigen tansanischen Festland gehandhabt werden. Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin empfiehlt deshalb für alle Reisenden auf dem Festland Tansania einen Nachweis über mindestens eine Gelbfieberimpfung

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN
		YF <small>WHO/Em- pfehlung/ Landes- spezif. Em- pfehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^s	Po	
Togo	Malaria P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+, obl a)	+	R	R	R	R: N b)	-	-	+	+ c)	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) ^s siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 9 Monate b) siehe auch Einführungstext Meningokokken c) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus dem Togo eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)
Tschad	P 1-12: Reisen südlich/ausserhalb der Sahara, einschliesslich N'Djamena M (+T*) 1-12: Reisen nur in die Sahara <i>P. falciparum</i> > 99%	+ a), obl b)	+	R	R	R	R c)	-	-	+	+ d)	a) WHO Gelbfieber-impfempfehlung: +: Impfung empfohlen für alle Gebiete südlich der Sahara -: Impfung nicht empfohlen für Reisen nur in die Sahara b) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 9 Monate c) siehe auch Einführungstext Meningokokken d) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Tschad eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)
Tunesien	-	-, T1 a)	+	R	R	R b)	-	-	-	+	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr b) Zunahme der humanen Tollwutfälle

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- pfehlung, Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR	Po		
Uganda	Malaria P.1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+ T2 a)	+	R	R	R	R: N b)	-	-	+	+	+ c)	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr b) siehe auch Einführungstext Meningokokken c) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Uganda eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalt < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2)
Western Sahara	M 1-12: landesweit	-	+	R	R	R	-	-	-	+	+	+	a) vom Obligatorium ausgenommen sind Kinder < 9 Monate b) siehe auch Einführungstext Meningokokken
Zentral-afrikanische Republik	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> > 99%	+ ob* a)	+	R	R	R	R b)	-	-	+	+	+	c) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus der Zentralafrikanischen Republik eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalt < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2020: Fälle mit «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2)

AFRIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- eisende- stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^b	Po	
Brasilien	<p>Malaria</p> <p>Das Malarierisiko und damit die Präventionsmassnahmen variieren sehr, siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: Amazonasbecken, (Bundesstaaten Acre, Amapá, Amazonas, Roraima, nördliche Hälfte von Rondônia, sowie im Bundesstaat von Pará Teilgebiete im Südwesten und Nordosten und westlich des Flusses Pará)</p> <p>M (I+*) 1-12: Rest von Pará, Nordwesten von Mato Grosso, südliche Hälfte von Rondônia, Stadt Manaus</p> <p>M 1-12: Falls nicht oben angegeben: Rest von Mato Grosso und Staaten von Mato Grosso do Sul, Maranhá und vereinzelt in ländlichen Regionen von Espirito Santo, Goiás, Minas Gerais, Piauí, Tocantins sowie ländliche bewaldete Gegenden der Staaten Rio de Janeiro und São Paulo, (Bahia: Wenceslau Guimarães)</p> <p>0: Städte Brasília, Rio de Janeiro, São Paulo, Recife, Fortaleza, Salvador, Iguaçú-Fälle, sowie Osten bzw. Südosten des Landes falls nicht oben angegeben</p> <p><i>P. vivax</i> 90 %, <i>P. falciparum</i> 10 %</p>	+	R	R	R	R	-	-	+	-	-	<p># siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>*siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>§ siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) WHO Gelbfieber- Impfpflicht (siehe auch Karte) www.healthytravel.ch</p> <p>+: Impfung empfohlen für: Acre, Amapá, Amazonas, Distrito Federal (inkl. Brasília), Espirito Santo, Goiás, Maranhá, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Paraná, Piauí, gesamter Staat Rio de Janeiro (einschliesslich Rio de Janeiro City, Niteroi und alte Küsteninseln), Rio Grande do Sul, Rondônia, Roraima, Santa Catarina, gesamter Staat São Paulo (einschliesslich São Paulo City und alle Küsteninseln), Tocantins; Teilgebiete von Bahia. Auch Iguassu-Fälle.</p> <p>-: Impfung nicht empfohlen für Reisende, deren Reiseoute sich auf oben nicht aufgelistete Gebiete beschränkt, einschliesslich Recife, Fortaleza*</p> <p>*seit Dezember 2016 besteht ein ausgedehnter Gelbfieberausbruch in Brasilien, der sich z.T. auch auf bislang gelbfieberfreie Regionen ausgebreitet hat. Auch Städte einschliesslich São Paulo City und Rio de Janeiro City sind betroffen. Die Ausbreitung kann sich rasch ändern. Es wird deshalb empfohlen, die Indikation zur Gelbfieberimpfung grosszügig zu stellen. Weitere Informationen und aktuelle Situation siehe Webseiten: auf den Webseiten www.healthytravel.ch und www.who.int/csr/don/en/ bei Visumpflichtigen muss die Notwendigkeit eines gültigen Impfschutzes mit der Botschaft/Konsulat abgeklärt werden.</p>
Cayman Inseln	—	-	R	-	-	-	-	-	+	-	-	a) geringes Risiko
Chile	—	-	R	R	R	R	R	R	+	+	-	a) geringes Risiko

AMERIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN			
		YF <small>WHO-Empfehlung/ Landes- spezif. Empfehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR	Po				
Costa Rica	M 1-12: Provinzen Limón, Heredia, Alajuela, Puntarenas 0: San José und übrige Landesteile <i>P. vivax</i> > 90 % <i>P. falciparum</i> < 10 % Nur sporadische autochthone Fälle, vermehrt v.a. 2019 in Puntarenas	- T1 a)	+	R	R	R	-	-	-	-	-	+	-	*	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) T1 gilt bei Einreise aus folgenden Ländern: Angola, Benin, Bolivien, Brasilien, Burkina Faso, Burundi, Kamerun, Zentralafrikan. Republik, Tschad, Kolumbien, Kongo, D.R. Kongo, Côte Ivoire, Ecuador, Äquatorialguinea, Eritrea, Äthiopien, Franz. Guayana, Gabun, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea Bissau, Kenia, Liberia, Mali, Mauretanien, Niger, Nigeria, Peru, São Tomé und Príncipe, Senegal, Sierra Leone, Somalia, Sudan, Südsudan, Tansania, Togo, Trinidad und Tobago, Uganda, Venezuela, Sambia. T1 gilt nicht für Personen > 60 Jahre, Schwangere, Stillende und Kinder < 9 Monate («exemption lettre» erforderlich). b) humane Fledermaus assoziierte Fälle bekannt. Humane Fall 2014 durch Mager (Hörnchen)
Curaçao	—	- , T1 a)	+	R	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 9 Monaten
Dominica	—	- , T1 a)	+	R	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Dominikan. Rep	M 1-12: landesweit Malarierisiko insbesondere erhöht in Regionen angrenzend an Haiti, in den Provinzen Santo Domingo, La Altagracia, San Cristóbal und Distrito Nacional, sowie auch in diversen touristischen Resorts <i>P. falciparum</i> > 99 %	- , T2 a)	+	R	R	R	-	R	R	R	-	+	-	-	a) T2 gilt nur bei Einreise aus Brasilien (ausgenommen Personen > 60 Jahre, Schwangere und Kinder < 10 Monate) b) humane Fälle nach Hundebissen und durch Fledermause bekannt

AMERIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN		
		YF <small>WHO Emp- fehlung Landes- spezif. Em- pfehlung Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^a	Po			
Ecuador	<p>Malaria</p> <p>Präventionsmassnahmen siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: Teilgebiete im Amazonasbecken, einschli. Nationalpark Yasuni</p> <p>M (+T*) 1-12: < 1500 m östlich der Anden ausserhalb des Amazonasbeckens und in Teilgebieten der Provinzen Esmeraldas und Carchi</p> <p>M 1-12: Rest des Landes < 1500 m (Ausnahmen s.o.)</p> <p>0: Hochland, Quito, Galapagos, Guayaquil</p> <p><i>P. vivax</i> 88 %, <i>P. falciparum</i> 12 %</p>	+	R	R	R	R	R	R	R	R	R	+	-	<p>* siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>^a siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) WHO Gelbfieber- Impfpflicht:</p> <p>+: Impfung empfohlen für Reisen in folgende Provinzen im Osten der Anden < 2300 m: Morona-Santiago, Napo, Orellana, Pastaza, Sucumbios, Zamora-Chinchipe und im Westen der Anden < 2300 m: Provinz Esmeraldas</p> <p>(+): Impfung nicht generell empfohlen für Reisen in folgende Provinzen im Westen der Anden < 2300 m: Guayas, Los Rios, Manabi, Santa Elena, Santo Domingo de los Tsachilas. Teilgebiete von Azuay, Bolivar, Canar, Carchi, Chimborazo, Cotopaxi, El Oro, Imbabura, Loja, Pichincha, Tungurahua</p> <p>-: Impfung nicht empfohlen > 2300 m, Guayaquil, Quito, Galapagos Inseln</p> <p>b) humane Fälle v.a. bei indigenen Personen durch Vampir Fledermäuse</p> <p>Die Vorlage einer Reisekrankenversicherung mit Gültigkeit für Ecuador ist für die gesamte Verweildauer per Gesetz vorgeschrieben</p>
El Salvador	<p>2021 von der WHO als malariefrei zertifiziert</p>	- T1 a)	R	R	R	R	R	R	R	R	R	+	-	<p>a) T1 gilt bei Einreise innerhalb von 10d aus folgenden Ländern: Angola, Argentinien, Benin, Bolivien, Brasilien, Burkina Faso, Burundi, Kamerun, Zentralafrikanische Republik, Tschad, Kolumbien, Kongo und D.R. Kongo, Côte d'Ivoire, Ecuador, Äquatorialguinea, Äthiopien, Franz. Guyana, Gabun, Gambia, Ghana, Guinea Bissau, Guinea, Kenia, Liberia, Mali, Mauretanien, Niger, Nigeria, Panama, Paraguay, Peru, Ruanda, Senegal, Sierra Leone, Sudan, Togo, Uganda, Venezuela.</p> <p>Ausgenommen von T1 sind Schwangere und Kinder < 1 Jahr</p>

AMERIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]								BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- fehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE		DT MMR * COVID- 19 [§]
Franz. Guyana	<p>Präventionsmassnahmen variieren sehr im Land, siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: Regionen des Grenzflusses Oiapoque (im Osten des Landes) und Regionen des Flusses Approuague, Petit-Saut-Staudamm sowie zentrale und südliche Landeshälfte (inklusive Regionen um Saint Élie und Saül)</p> <p>M (+T*) 1-12: Rest des Landes (Ausnahmen s.o./u.)</p> <p>M 1-12: Küstenregion im Westen von Kourou, Cayenne und Île du Diabole</p> <p><i>P. falciparum</i> 15%, <i>P. vivax</i> 85%</p>	+	R	R	R	R	-	-	+	-	-
Grenada	-	-	R	R	R	R	-	-	+	-	-
Guatemala	<p>Präventionsmassnahmen siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: Provinz Esquintla (am Pazifik gelegen) und im Norden Teilgebiete von Petén (Region westlich von Tikal)</p> <p>M (+T*) 1-12: <1500 m in den nördlichen Regionen der Provinz Alta Verapaz und in den Regionen um den See Izabal) und in den am Pazifik gelegene Provinzen (Ausnahme s.o.)</p> <p>M 1-12: Rest des Landes <1500m</p> <p>O: Guatemala City, Antigua, Atitlán See</p> <p><i>P. vivax</i> >99%, <i>P. falciparum</i> 1 %</p>	-	R	R	R	R	-	-	+	-	-

AMERIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN
		YF <small>WHO-EMP- fehlung/ Landes- spezif. Em- pfehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^a	Po	
Guyana	<p>Malaria</p> <p>Präventionsmassnahmen siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: Regionen Barima-Waini (Region 1), Supenaam (2), Cuyuni-Mazaruni (7), Potaro-Siparuni (8), Upper Takutu-Upper Essequibo (9), Upper Demerara-Berbice (10)</p> <p>M (+T*) 1-12: < 900 m, Region Essequibo-Islands-West-Damara (3) Regionen Pomeroon - Demerara-Mahaica (4), Mahaica-Berbice (5) Landesinnere von East Berbice-Corentyne (6)</p> <p>M 1-12: Georgetown, New Amsterdamm, östliche Küstenregion</p> <p><i>P. falciparum</i> 32%, <i>P. vivax</i> 63 %</p>	+	R	R	R	R	-	-	-	-	-	<p>* siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>§ siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) T2 gilt bei Einreise innerhalb von 10d aus einem Gelbfieber-Endemiegebiet. Von T2 ausgenommen sind Kinder < 1. Jahr</p>
Haiti	<p>Präventionsmassnahmen siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: Provinzen Grand Anse und Sud-Est im Westen des Landes</p> <p>M (+T*) 1-12: Rest des Landes, auch in den Städten</p> <p><i>P. falciparum</i> > 97%, <i>P. vivax</i> 2%, Mischinfektionen 1%</p>	- , T1	R	R	R	R	-	-	-	-	-	<p>Es besteht ein Cholera-Ausbruch im Land. Eine Impfung gegen Cholera wird jedoch nur bei humanitären Einsätzen und bei Familienbesuchen empfohlen</p>
Honduras	<p>Präventionsmassnahmen siehe auch Karte</p> <p>M (+T*) 1-12: Nordosten des Landes (Gracias a Dios, Provinz Colón, Teilgebiete der Provinzen El Paraiso und Yoro, sowie Insel Roatan (Islas de la Bahía)</p> <p>M 1-12: Rest des Landes</p> <p>O: Tegucigalpa, San Pedro Sula</p> <p><i>P. vivax</i> 97%, <i>P. falciparum</i> 3%,</p>	- , T2 a)	R	R	R	R	-	-	-	-	-	<p>a) T2 gilt bei Einreise innerhalb von 10 Tagen aus einem Gelbfieber-Endemiegebiet. Von T2 sind ausgenommen Personen > 60 Jahre, Schwangere und Kinder < 1 Jahr</p>
Jamaika	-	- , T1 a)	R	R	R	R	-	-	-	-	-	<p>a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p>

AMERIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN
		YF <small>WHO-Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- fehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po	
Kolumbien	<p>Malaria</p> <p>Das Malarierisiko variiert je nach Region sehr und damit auch die Präventionsmassnahmen, siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: <1700m in den Departementen an der Pazifikküste, Teilgebiete der Departemente Antioquia, Bolívar, Córdoba, und Zuflussgebiete des Amazonas; Grenzdepartemente zu Venezuela, Brasilien, Peru (Ausnahmen: s.u.), sowie östliche Regionen der Departemente Caquetá Guaviare und Meta (siehe Karte)</p> <p>M (+T*) 1-12: < 1700m in Teilgebieten der Departemente Putumayo und in den westlichen Regionen des Departementes Caquetá sowie in Regionen, die an P-Gebiete angrenzen (s.o.)</p> <p>M 1-12: Rest des Landes < 1700 m</p> <p>0: Bogotá, Cartagena, Medellín</p> <p><i>P. falciparum</i>, 51 %, <i>P. vivax</i> 49 %</p>	+	R	R	R	R	-	-	-	+	-	<p># siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>*siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>§ siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) WHO Gelbfieber- Impfpflichtempfehlung:</p> <p>+: Impfung empfohlen für alle Reisen, ausser für die unten aufgelisteten Gebiete</p> <p>(+): Impfung nicht generell empfohlen: Städte Barranquilla, Cali, Cartagena, Medellín</p> <p>-: Impfung nicht empfohlen: >2300 m, Stadt Bogotá, Departement/Inseln San Andrés y Providencia</p> <p>b) T1 nur bei Einreise aus Angola, Brasilien, D.R. Kongo, Uganda; die Impfung muss 10d vor Einreise verabreicht worden sein</p>
Kuba	—	- ^{T2} a)	R	R	R	R	-	-	-	-	-	<p>a) T2 nur bei Einreise aus Angola, Brasilien, D. R. Kongo, ausgenommen von T2 sind Kinder < 9 Monate</p>
Mexiko	<p>M (+T*) 1-12: im Süden der Provinz Chihuahua und nördliche Gebiete der Provinz Chiapas</p> <p>M 1-12: Teilgebiete in den Provinzen Campeche, Cancún, Chiapas, Durango, Jalisco, Nayarit, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco (Ausnahmen s.o.)</p> <p>0: Rest des Landes (Ausnahmen s.o.)</p> <p><i>P. vivax</i> 100 %</p>	+	R	R	R	R	-	-	-	+	-	
Montserrat	—	- ^{T2} a)	R	R	R	R	-	-	-	-	-	<p>a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p>

AMERIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO Empfehlung zur Leitlinien- Substanz- empfehlung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR	Po		
Nicaragua	<p>Malaria</p> <p>Präventionsmassnahmen siehe auch Karte P 1-12: in der nordöstlichen Landeshälfte in den autonomen atlantischen Provinzen M (+T*) 1-12: restliche atlantische Provinzen und Provinz Jinotega M 1-12: Rest des Landes O: Stadt Managua <i>P. vivax</i> 81 %, <i>P. falciparum</i> 19 %</p>	- TI a)	+	R	R	R	-	-	-	-	-	-	<p>* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) TI gilt bei Einreise aus folgenden Ländern: Angola, Argentinien, Benin, Bolivien, Brasilien, Burkina Faso, Burundi, Kamerun, Zentralafrikanische Republik, Tschad, Kolumbien, Kongo, Côte Ivoire, Ecuador, Äquatorialguinea, Äthiopien, Franz. Guyana, Gabun, Gambia, Ghana, Guinea, Bissau, Guinea, Guyana, Kenia, Liberia, Mali, Mauretanien, Niger, Nigeria, Panama, Paraguay, Peru, Ruanda, Senegal, Sierra Leone, Südsudan, Sudan, Togo, Trinidad und Tobago, Uganda, Venezuela. TI gilt nicht für Personen >60 Jahre und Kinder < 1 Jahr</p>
Panama	<p>Präventionsmassnahmen siehe auch Karte P 1-12: Teilgebiete der Provinz Ngöbe/Bouglé im Westen des Landes M (+T*) 1-12: Provinzen im Osten des Panamakanals und Isla Coliba M 1-12: in den Provinzen im Westen des Kanals (Ausnahmen s.o.) O: Panama City, Kanalzone <i>P. vivax</i> 98 %, <i>P. falciparum</i> < 2 %</p>	+ a), TI b)	+	R	R	R	-	-	+	-	-	<p>a) WHO Gelbfieber- Impfpflichtung: +: Impfung empfohlen für Reisen auf dem Festland im Osten der Kanalzone, autonome Gebiete von Emberá und Kuna Yala, ganze Prov. Darién, Gebiete der Prov. Colón und Panamá im Osten der Kanalzone --: Impfung nicht empfohlen für Reisen nur im Westen der Kanalzone und in der Kanalzone: Stadt Panamá, San Blas Islands, Balboa Islands (Pearl Islands) b) TI nur bei Einreise aus Brasilien, die Impfung muss 7d vor Einreise verabreicht worden sein; ausgenommen von TI sind Personen >60 Jahre und Kinder < 1 Jahr</p>	
Paraguay	<p>— Offiziell malariafrei seit 2018 Letzter autochthoner Fall 2011</p>	+ a), TI b)	+	R	R	R	-	-	+	-	-	<p>a) WHO Gelbfieber-impfpflichtung: +: Impfung empfohlen: ganzes Land, inkl. Iguassufälle (+): Impfung nicht generell empfohlen: Stadt Asunción b) TI gilt nur bei Einreise aus Brasilien, ausgenommen von TI sind Kinder < 1 Jahr und Erwachsene > 60 Jahre</p>	

AMERIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN				
		YF <small>WHO Emp- lenkung/ Landes- spezif. Em- teltsche- Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po					
Peru	<p>Präventionsmassnahmen siehe auch Karte</p> <p>P 1-12 a): Provinz Loreto, nördliche Regionen der Provinz Amazonas, nordöstliche Teilgebiete der Provinz San Martín</p> <p>M (+T*) 1-12: Teilgebiete in den Provinzen <2300m im Osten der Anden siehe (Karte), Stadtzentrum Iquitos</p> <p>M 1-12: Rest des Landes <2300m, einschliesslich nördliche Provinzen im Westen der Anden (Tumbes, Piura, La Libertad u.a.)</p> <p>0: Lima, Provinzen im Westen der Anden südlich Lima, touristische Hochlandgebiete (Cusco, Machu Picchu, Titicacasee)</p> <p><i>P. vivax</i> 81 %, <i>P. falciparum</i> 19 % (überwiegend in Loreto), <i>P. malariae</i> < 1 %</p>	+	R	R	R	R	-	-	-	-	-	<p>* siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>§ siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) Loreto höchstes Risiko mit über 20 %, <i>P. falciparum</i>, (auch Stadt Iquitos)</p> <p>b) WHO Gelbfieber- Impfpfempfehlung:</p> <p>+: Impfung empfohlen für Reisen in folgende Gebiete <2300 m: Regionen von Amazonas, Loreto, Madre de Dios, San Martín, Ucayali, Puno, Cusco, Junín, Pasco, Huanuco und Teilgebiete im fernen Norden von Apurímac, fernen Norden von Huancavelica, fernen Nordosten von Ancash, im Osten von La Libertad, im Norden und Osten von Cajamarca, im Norden und Nordosten von Ayacucho und Osten von Piura</p> <p>(+): Impfung nicht generell empfohlen für Reisen in folgende Gebiete im Westen der Anden: Region Lambayeque und Tumbes und Teilgebiete im Westen Piura und Süden, Westen und Zentral von Cajamarca</p> <p>-: Impfung nicht empfohlen >2300 m, nicht aufgelistete Gebiete im Westen der Anden, Städte Cusco und Lima, Machu Picchu und <i>Inca Trail</i></p>				
Puerto Rico	-	-T1	R	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
St. Kitts and Nevis	-	-T2 a)	R	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
St. Lucia	-	-T1 a)	R	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Sint Maarten	-	-	R	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Suriname	<p>Präventionsmassnahmen siehe auch Karte</p> <p>M (+T*) 1-12: Landesinnere (erhöhtes Risiko im Ostteil des Landes und in Goldminen Regionen)</p> <p>0: Küstenregion, inkl. Paramaribo</p> <p><i>P. vivax</i> > 99 %, auch <i>P. falciparum</i></p>	+T1 a)	R	R	R	R	-	-	-	-	-	-	-	-	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr

AMERIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- pfehlung, Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po		
Trinidad und Tobago	Malaria	+ a), T1 b)	+	R	R	R c)	-	-	-	-	-	-	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) WHO Gelbfieber- Impfpflicht: +: Impfung empfohlen für Reisen in bewaldete Gebiete der Insel Trinidad Anmerkung EKRM: 2021 Gelbfieberfälle bei Affen auf Trinidad. Die Indikation zur Gelbfieberimpfung sollte für Aufenthalte auf der gesamten Insel Trinidad (unabhängig vom Ort) grosszügig gestellt werden -: Impfung nicht empfohlen für Kreuzfahrtschiffpassagiere und Flugzeugpassagiere im Transit und bei alleinigem Besuch der Insel Tobago b) T1 nur bei Einreise aus Bolivien, Brasilien, Kolumbien, Ecuador, Peru und Surinam. Von T1 ausgenommen sind Kinder < 6 Monate c) geringes Risiko
Turks & Caicos		-	+	R	-	-	-	-	-	-	-	-	
Uruguay		-	+	R	R	R	-	-	-	-	-	-	
Venezuela	P 1-12 a): landesweit, einschliesslich Inseln M (+T*) 1-12 a): Caracas P. falciparum 16%, P. vivax 77%	+ b), T2 c)	+	R	R	R	-	-	-	-	-	-	a) seit 2016 dramatischer Anstieg der lokalen Malariafälle. Die Gesundheitsversorgung ist aufgrund der politischen Verhältnisse landesweit äusserst schlecht; ob eine Malaria diagnostik und -therapie vor Ort möglich ist, ist unklar b) WHO Gelbfieberimpfempfehlung: +: Impfung empfohlen für alle Reisende, ausser bei Reisen in unten aufgelisteten Gebiete (+): Impfung nicht generell empfohlen für Reisen in Aragua, Carabobo, Miranda, Vargas, Yaracuy, Distr. Federal -: Impfung nicht empfohlen > 2300 m in den Staaten von Trujillo, Merida, Tachira. Staaten Falcón und Lara, Insel Margarita, Städte Caracas und Valencia c) T2 nur bei Einreise aus Brasilien, auch bei dortigem Flughafenstransit. Die Impfung muss 10 Tage vor Einreise verabreicht worden sein. Von T2 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate
Virgin Islands		-	+	R	-	-	-	-	-	-	-	-	

AMERIKA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN		
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- phase- Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po			
Afghanistan	Malaria P 5-11/M(+*) 12-4: < 2500 m östliche Provinzen an Pakistan grenzend (siehe Karte) M(+*) 1-12: übriges Land < 2500 m, einschliesslich Kabul 0: >2500 m P. falciparum 2 %, P. vivax 98 %	-	+	R	+	R	-	-	-	-	+	+	a)	a) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, müs- sen bei Ausreise aus Afghanistan eine max. 12 Monate zu- rückliegende Polio-Auffrischung (PV) mit Dokumen- tation im internationalen Impfausweis erhalten haben (gemäss WHO, 20.8.2021 <a href="http://www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-
twenty-ninth-polio-ivr-emergency-committee">www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the- twenty-ninth-polio-ivr-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auf- frischung alle 10 Jahre 2021: Fälle mit Wildpoliovirus (WPV1) und zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2) Aufhebung der Gelbfieber Einreisebestimmung
Armenien	-	-	+	R	R	R	-	R	-	-	+	-	-	
Aserbaidshan	- Letzte gemeldete autochthone Fälle 2012 (P. vivax 100 %)	-	+	R	R	R	-	R	-	-	+	-	-	
Bahrain	-	-	+	R	-	R	-	R	-	-	+	-	-	
Bangladesch	Erhöhtes Malarierisiko in der Divisi- on Chittagong Hill Tracts, Präventi- onsmassnahmen siehe auch Karte P 1-12: Südosten des Landes (öst- liche Hälfte von Division Chittagong Hill Tracts) M(+*) 1-12: im Südosten an P-Zone angrenzend M 1-12: Rest des Landes 0: Dhaka City P. falciparum 88 %, P. vivax 12 %, P. malariae selten	-	+	R	+	R	-	R	-	R:	+	-	-	

ASIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO Emp- fehlung Landes- spezifisch zur Kamp- fah- re- substitu- tion</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po		
Bhutan	Malaria M 1-12: in südlichen Distrikten <1700m (Grenzregionen zu Indien) 0: Paro, Thimphu In den letzten Jahren <20 Fälle pro Jahr; Angaben zur Verteilung <i>P. falciparum/P. vivax</i> bei geringer Fallzahl variabel.	- , T2 a)	+	R	+	R	-	R:	-	+	-		* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) von T2 ausgenommen sind Kinder <9 Monate
Brunei Darussalam	M 1-12: landesweit <i>P. knowlesi</i> bekannt bei Affen, humane Einzelfälle	- , T1 a)	+	R	R	-	R:	-	+	- b)		a) von T1 ausgenommen sind Kinder <9 Monate b) Polioimpfung obligatorisch für Staatsbürger aus Afghanistan, Pakistan, Nigeria	
China	— 2021 malariafrei zertifiziert	- , T1 a)	+	R	R	-	R: N 5-9 R: S 4-10 b)	c)	+	+ d)		a) von T1 ausgenommen sind Kinder <9 Monate b) höchstes Risiko im Südwesten und zentralen Süden. Keine Meldungen aus Xizang (Tibet), Xinjiang, Qinghai c) Einzelfälle v.a. im Norden. Regionen Hunchan, Jilin und im Westen von Yunnan an der Grenze zu Myanmar d) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, müssen bei Ausreise aus China eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2019: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2) und 2020 mit cVDPV3	
Georgien	— Letzter autochthoner Fall 2012 <i>P. vivax</i>	-	+	R	R	-	-	-	+	- a)		a) eine dokumentierte Polioimpfung ist bei Einreise aus einem polioinfizierten Land obligatorisch, ansonsten wird eine orale Polioimpfung bei Einreise nach Georgien durchgeführt Ev. HIV Test erforderlich (bei Botschaft nachfragen)	
Hongkong	—	-	+	R	R	-	-	-	+	-			

ASIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]								BEMERKUNGEN		
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Emp- fehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE		DT MMR [*] COVID- 19 [§]	Po [*]
Indien	<p>Malaria</p> <p>Das Malarierisiko ist in grossen Teilen des Landes gering und im Osten und Nordosten erhöht. Präventionsmassnahmen siehe auch Karte</p> <p>PI-12: < 2000m Teilgebiete im Osten und Nordosten und Inseln Nicobaren (siehe Karte)</p> <p>M (+T*)1-12: < 2000m weitere Teilgebiete im Osten und Nordosten des Landes (siehe Karte)</p> <p>M 1-12: < 2000m im Rest des Landes, auch in Delhi, Rajasthan und Mumbai, sowie Inseln Andamanen</p> <p>O: Höhenlagen > 2000m von Himachal Pradesh, Jammu, Kashmir und Sikkim</p> <p><i>P. vivax</i> 54%, <i>P. falciparum</i> 46%,</p>	-	+	R	+	R	-	R: N 5-11 R: S 1-12	-	+	+ b)	<p>* siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>§ siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate</p> <p>b) bei Einreise aus folgenden Ländern wird eine Impfung gegen Polio (Dokumentation im internationalen Impfausweis) verlangt: Afghanistan, Äthiopien, Kenia, Somalia, Syrien, Nigeria, Pakistan. Die Impfung muss mind. 4 Wochen vor Einreise erfolgt sein und darf nicht länger als 1 Jahr zurückliegen (Angabe gemäss IATA, Juni 2021)</p> <p>2018: Kontamination von bivalenten oralen Polioimpfstoffen mit Poliovirus Typ 2</p>
ASIEN												

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN
		YF <small>WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- pfehlung, Einreise- Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po	
Indonesien	<p>Malaria</p> <p>Das Malarierisiko und damit die Präventionsmassnahmen variieren stark, siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: West Papua (Irian Jaya) und Insel Sumba, sowie die östlich von Flores gelegene Inseln Lombok, Pantar, Alor</p> <p>M (+T*) 1-12: Kalimantan (Borneo), Inseln vor der Westküste von Sumatra (Nias, Siberut, Sipura, Pegai Selatan und andere), in Ost Nusa Tenggara: Inseln von Flores und Timur, (Ausnahme östliche Inseln von Ost Nusa Tenggara, siehe oben), Inselgruppe südöstlich vor Sulawesi, Inselgruppe Molukken</p> <p>M 1-12: Bali, Sumatra, Java, Sulawesi, West Nusa Tenggara (Inseln von Lombok bis Sumbawa), Gebiete >2000m</p> <p>0: grosse Städte</p> <p><i>P. vivax</i> 37%, <i>P. falciparum</i> 61%, Mischinfektionen 2%, auch <i>P. knowlesi</i>; insbesondere hohe Prävalenz in Kalimantan (Borneo)</p>	-	+	R	+	R	-	-	+	+	+	<p>* siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>§ siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) von TI ausgenommen sind Kinder <9 Monate</p> <p>b) hohes Risiko Inseln östlich von Bali, sonst geringes Risiko</p> <p>c) humane Fälle bekannt insbesondere in Bali, Kalimantan, Java, Nusa Tenggara, Irian Jaya und Sumatra.</p> <p>Grösstes Risiko in Osten Nusa Tenggara (v.a. Flores)</p> <p>häufig besteht lokale Tollwut Impfstoffknappheit!</p> <p>d) 2019: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV1)</p>
Irak	<p>M 5-11: <1500m im Nordosten, letzte gemeldete autochthone Fälle 2009</p>	-	+	R	R	R	-	-	+	+	+	<p>a) von TI ausgenommen sind Kinder <6 Monate</p> <p>b) bei Einreise aus folgenden Ländern wird am ERBIL Flughafen eine Impfung gegen Polio (Dokumentation im Internationalen Impfausweis) verlangt: Afghanistan, Nigeria, Pakistan, Somalia, Syrien und Süd-Sudan</p>

ASIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO-Empfehlung/ Landes- spezial-Em- teltsche- stimmung</small>	HA	HB *	Ty	Ra	Me *	JE	TBE	DT MMR * COVID-19 ^s	Po *		
Iran	M 3-11: ländliche Gebiete von Hormozgan, im Süden in den Provinzen Sistan-Belutschistan, Kerman, sowie in Teilen der Provinzen Fars und Buscher 0: übrige Landesteile <i>P. vivax</i> > 95%, <i>P. falciparum</i> , andere Letzte gemeldete autochthone Fälle 2017	- , T1 a)	+	R	R	R	-	-	-	-	+	+ b)	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) ^s siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate b) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Iran eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischimpfung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischimpfung alle 10 Jahre 2021: Positive Umweltproben mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2)
Israel	—	-	+	R	R	R	-	-	-	-	+	-	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») bei Aufenthalt in entlegenen Regionen und loder mit schlechten sanitären Bedingungen
Japan	—	-	-	R	-	-	R: 7-10 a)	R	-	+	-	-	a) Impfung nur für Langzeitreisende in Reisenaubgebiete und Unterkunft auf Bauernhöfen mit Schweinen
Jemen	P 1-12 a): ganzes Land, inkl. Sana'a und Insel Sokotra (Insel vor Somalia) <i>P. falciparum</i> 99%, <i>P. vivax</i> 1%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> selten	-	+	R	R	R	-	R	-	+	+ b)	a) die Malaria-situation ist aufgrund der aktuellen instabilen politischen Lage unklar, ebenso ist die Gesundheitsversorgung und Malaria-diagnostik im Land nicht garantiert b) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, müssen bei Ausreise aus Jemen eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischimpfung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischimpfung alle 10 Jahre 2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV1) Es besteht ein Cholera-Ausbruch im Land. Eine Impfung gegen Cholera wird jedoch nur bei humanitären Einsätzen und bei Familienbesuchen empfohlen.	

ASIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- falsche- Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po		
Jordanien	—	-, T1 a)	+	R	R	R	R	R	R	-	-	-	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19
Kambodscha	Das Malarierisiko und damit die Präventionsmassnahmen variieren je nach Region stark, siehe auch Karte P 1-12: in der nordöstlichen Landeshälfte und Teilgebiete im Südwesten M (+T*) 1-12: die meisten Gebiete ausserhalb der P- Zonen, siehe Karte Ausnahmen siehe unten M: 1-12: südliche Mekongregion, Seam Reap O: Phnom Penh, Tempelanlage von Angkor Wat <i>P. falciparum</i> 15 %, (2018 > 50%), <i>P. vivax</i> 83%, <i>P. malariae</i> <i>P. knowlesi</i> selten	-, T1 a)	+	R	R	R	R	R	R	-	-	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr Ev. HIV Test erforderlich (bei Botschaft nachfragen) a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Kasachstan	—	-, T1 a)	+	R	R	R	R	R	R	-	R b)	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate b) Einzelfälle. Meldungen aus der Region Almaty und aus dem Osten des Landes Ev. HIV Test erforderlich (bei Botschaft nachfragen)
Katar	—	-	+	R	-	-	-	R a)	-	-	-	- b)	a) Geringes Risiko, limitierte Daten b) Bei Einreise aus folgenden Ländern wird eine Impfung gegen Polio (Dokumentation im internationalen Impfausweis) verlangt: Afghanistan, Pakistan
Kirgisistan	—	-	+	R	R	R	R	R	R	-	R a)	-	a) selten, Nachweis v.a. in Tieren, nachgewiesen auch im Ala-Archa National Nature Park

ASIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO-Empfehlung/ Landes- spezif. Em- phase- Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR	Po		
Korea Demokrat. Volksrepublik (Nord-Korea)	M (+T*) 3-12: Provinzen in der südlichen Landeshälfte M 3-12: Rest des Landes <i>P. vivax</i> 100 %	-	+	R	R	R	-	Ra	-	+	-		* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) 5-10?, keine Daten
Korea Republik (Süd-Korea)	M (+T*) 3-12: Streifen im Norden entlang Grenze zu Nord-Korea M 3-12: Norden (ländliche Regionen) von Incheon, Kangwon-Do, Kyonggi-Do Provinzen <i>P. vivax</i> 100 %	-	+	R	-	R	-	R	-	+	-		
Kuwait	—	-	+	R	-	Ra	-	Ra	-	+	-		a) geringes Risiko
Laos	Das Malarisiko und damit die Präventionsmassnahmen variieren je nach Region, genaue Angaben siehe Karte P 1-12: Teilgebiete im unteren südlichen Drittel des Landes M (+T*) 1-12: Teilgebiete in der südlichen Hälfte des Landes plus nördlicher Zipfel zu China (Phongsali Provinz) M: 1-12: nördliche Landeshälfte (Ausnahmen s.o.) O: Vientiane <i>P. falciparum</i> 32 %, <i>P. vivax</i> 66 %, <i>P. knowlesi</i> selten	- , T1	+	R	R	R	-	R	R: 1-12 (v.a. 6-10)	+	■ a)		a) 2016: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV1)
Libanon	—	-	+	R	R	R	-	R	-	+	-		

ASIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN
		YF <small>WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- pfehlung, Stimmungs</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^s	Po	
Malaysia	<p>Siehe auch Karte</p> <p>M (+T*) 1-12 a): Ost-Malaysia (Borneo)</p> <p>M 1-12: ländliche Gebiete in West-Malaysia</p> <p>O: Georgetown, Kuala Lumpur</p> <p><i>P. vivax</i> ca. 69%, <i>P. falciparum</i> 22% (nicht eindeutige Angaben), <i>P. knowlesi</i> (in manchen Gegenden bis 80%), Sarawak: auch <i>P. cynomolgi</i></p>	- , T1 b)	+	R	R	R c)	-	R: 1-12	-	+	+ d)	<p>a) in Sabah über 80% der Malariafälle durch <i>P. knowlesi</i></p> <p>b) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p> <p>c) erhöhtes Risiko insbesondere auf der Insel Borneo (seit 2017 zunehmende Anzahl an humanen Fällen v.a. Sara-wak), einzelne humane Fälle aus dem Norden und Nordos-ten des Landes Grenze Thailand bekannt</p> <p>d) Malaysia hat den Status: «States no longer infected by wild poliovirus (WPV) or circulating vaccine derived polio-virus (cVDPV), but which remain vulnerable to vulnerable to re-infection by WPV or cVDPV» (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-lhr-emergency-committee). Grundim-munisierung gegen Polio und Auffrischimpfung alle 10 Jahre empfohlen</p> <p>2020: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV1)</p>
Malediven	—	- , T1 a)	+	R	R	-	-	-	-	+	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Mongolei	—	-	+	R	R	R	-	-	- a)	+	-	a) Einzelfälle an der russischen Grenze im Norden
Myanmar (Burma)	<p>Das Malarisiko und damit die Präventionsmassnahmen variieren je nach Region, siehe Karte</p> <p>P 1-12: nördliches Drittel zwischen Indien und China sowie westliche Region an Bangladesch grenzend bis oberhalb von Thandwe und öst-liche und südöstliche Regionen an Thailand grenzend (siehe Karte)</p> <p>M (+T*) 1-12: Regionen im Norden, Nordosten und Nordwesten zwi-schen den P und M Regionen</p> <p>M 1-12: zentrale Regionen, Höhen-lagen >1000 m</p> <p>O: Yangon (Rangoon), Mandalay City</p> <p><i>P. falciparum</i> 42%, <i>P. vivax</i> 58%, auch <i>P. knowlesi</i> selten</p>	- , T1	+	R	R	R	-	R: 5-10	-	+	a)	<p>a) Myanmar hat den Status: «States no longer infected by wild poliovirus (WPV) or circulating vaccine derived polio-virus (cVDPV), but which remain vulnerable to vulnerable to re-infection by WPV or cVDPV» (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-lhr-emergency-committee). Grund-immunisierung gegen Polio und Auffrischimpfung alle 10 Jahre empfohlen</p> <p>2019: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV1)</p>

ASIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN
		YF <small>WHO Emp- fehlung/ Landes- spezif. Emp- fehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po	
Nepal	Malaria M 1-12: < 2000 m, v.a. Terai Distrikte gegen Indien, Royal Chitwan Park O: Kathmandu, Pokhara, Himalaya P. vivax 99%, P. falciparum 1%, andere	- , T1	+	R	+	R	-	R: 1-12 a)	-	+	-	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) Risiko erhöht insbesondere im Terai, auch im Kathmandu Tal.
Oman	M 1-12 a): Dakhliyah, Norden Batinah, Norden und Süden Sharqiyah Letzter autochthone Fall 2012	-	+	R	-	R	-	-	+	-	-	a) sporadische Übertragung von P. falciparum und P. vivax kann nach internationalen Importen von Parasiten auftreten. Im Jahr 2010 wurden lokale Ausbrüche von P. falciparum und P. vivax im Gouvernement Ash Sharqiyah Nord gemeldet. Lokale Fälle wurden auch in den Jahren 2011 und 2012 gemeldet.
Palästinensische Behörde	—	-	+	R	-	R	-	-	+	-	-	
Pakistan	Das Malariarisiko und damit die Präventionsmassnahmen variieren je nach Region, siehe Karte P 5-11/M (+T*) 12-4: < 2500 m nördliche und nordwestliche Provinzen, Teilgebiete im Süden des Landes M (+T*) 1-12: < 2500 m restliche Teilgebiete im Süden und Südwesten des Landes M 1-12: < 2500 m nördliche und nordwestliche Landeshälfte sofern nicht oben angegeben P. falciparum 22%, P. vivax 78%	- , T1	+	R	+	R	R: SE 5-10 b)	-	+	+	c)	a) seit 2016 anhaltender Ausbruch mit multiresistenten Salmonella Typhi infektionen b) begrenzte Daten, humane Fälle aus Umgebung Karachi gemeldet c) Personen, die sich >4 Wochen im Land aufhalten, müssen bei Ausreise aus Pakistan eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-lhr-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2021: Fälle mit Wildpoliovirus (WPV1) und zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV2)

ASIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN
		YF <small>WHO Emp- fehlung Landes- spezif. Em- pfehlung Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR	Po	
Philippinen	<p>Siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: Südliches Drittel der Insel Palawan</p> <p>M (+T*) 1-12: Mittleres Drittel der Insel Palawan</p> <p>M 1-12: Rest des Landes/Inseln</p> <p>0: Manila City und andere grosse Städte</p> <p><i>P. falciparum</i> 90%, <i>P. vivax</i> 10%, <i>P. knowlesi</i> selten</p>	-, T1 a)	+	R	R	R	-	R: 1-12	-	+	+ b)	<p>* siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p> <p>b) Philippinen hat den Status: «States no longer infected by wild poliovirus (WPV) or circulating vaccine derived poliovirus (cVDPV), but which remain vulnerable to vulnerable to re-infection by WPV or cVDPV.» (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee). Grundimmunisierung gegen Polio und Auffrischimpfung alle 10 Jahre empfohlen</p> <p>2019: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV1) und 2020 mit cVDPV2</p>
Saudi Arabien	<p>M 1-12: im Südwesten des Landes (Provinz Asir und Jizan) und Grenze zu Jemen.</p> <p>Die meisten Fälle sind importiert</p> <p>0: Städte Mekka, Medina, Riyadh</p> <p><i>P. falciparum</i> vorherrschend (> 90%), daneben <i>P. vivax</i></p>	-, T1 a)	+	R b)	-	R c)	-	-	-	+	- d), e)	<p>a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p> <p>b) ein Hepatitis B Infektionsschutz (Impfung) wird allen männlichen Pilgern wegen der vorgeschriebenen Kopf-rasur empfohlen</p> <p>c) obligatorische Impfung mit einem quadrivalenten Konjugatimpfstoff für: - Pilger (Hadsch, Umra) - Saisonarbeiter - Staatsbürger von Burkina Faso, Mali, Niger, Nigeria und Reisende, wenn aus einem Land des Meningitisgürtels (und DR Kongo) kommend</p> <p>gemäss Ministry of Health, Saudi Arabien, wird beim Konjugatimpfstoff eine Gültigkeitsdauer von maximal 5 Jahren anerkannt, für Polysaccharidimpfstoffe gelten maximal 3 Jahre. Der Impfstoff muss klar im Impfausweis dokumentiert werden</p> <p>d) Poliimpfung obligatorisch bei Aufenthalt von > 4 Wochen und Einreise aus Afghanistan, Angola, Benin, Kamerun, Zentralafrikanische Republik, China, D.R. Kongo, Äthiopien, Ghana, Indonesien, Mosambik, Myanmar, Niger, Nigeria, Pakistan, Papua Neuguinea, Philippinen, Somalia (gemäss IATA Juni 2021)</p> <p>e) Grundimmunisierung und Auffrischimpfung alle 10 Jahre für alle Pilgerreisende (Hadsch/Umra), Einreisebestimmungen können sich ändern, siehe Ministry of Health, Saudi Arabien: https://www.moh.gov.sa/en</p> <p>Eine Influenzaimpfung wird allen Pilgern, insbesondere Risikopersonen empfohlen</p>

ASIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN		
		YF <small>WHO-Emp- lenkung/ Landes- spezif. Em- pfehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR	Po			
Singapur	—	-, T1 a)	+	R	-	-	R	-	-	-	-	-	-	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)
Sri Lanka	M 1-12 a): < 1200 m in der Northern Province 0: im Rest des Landes (die meisten Touristengebiete) (<i>P. vivax</i> 98%, <i>P. falciparum</i> 2%)	-, T1 b)	+	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	a) offiziell malariafrei (WHO September 2016). Aufgrund der instabilen politischen Lage in der Northern Province werden dennoch Mückenschutzmassnahmen empfohlen b) T1 einschliesslich für Reisende aus São Tomé & Príncipe, Somalia, Tansania, ausgenommen von T1 sind Kinder < 9 Monate
Syrien	M 5-10 a): im Norden, insbesondere Al-Hasaka Gouvernement im Nordosten letzter gemeldeter autochthoner Fall 2005	-, T1 b)	+	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	a) keine Surveillance seit 2010 b) ausgenommen von T1 sind Kinder < 6 Monate c) 2017: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2) Ev. HIV Test erforderlich (bei Botschaft nachfragen)
Tadschikistan	— Letzter autochthoner Fall 2014	-	+	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	a) Personen, die sich > 4 Wochen im Land aufhalten, wird dringend empfohlen, bei Ausreise aus Tadschikistan eine max. 12 Monate zurückliegende Polio-Auffrischung (IPV) mit Dokumentation im internationalen Impfausweis erhalten zu haben (gemäss WHO, 20.8.2021 www.who.int/news/item/20-08-2021-statement-of-the-twenty-ninth-polio-ihf-emergency-committee) Aufenthalte < 4 Wochen: Grundimmunisierung und Auffrischung alle 10 Jahre 2021: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Polio-virus (cVDPV2)
Taiwan (Chines. Taipei)	—	-	+	R	-	-	R	R	R	R	R	R	R	a) geringes Risiko. Tollwut v.a. bei Sonnendächsen (ferret badger, <i>Melogale moschata</i>) 2013 Ev. HIV Test erforderlich (bei Botschaft nachfragen)

ASIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN	
		YF <small>(WHO Emp. / Leitung/ Landes- spezif. Ein- reisende- Stimmung)</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR	Po		
Thailand	Malaria Das Malaria Risiko ist allgemein sehr gering und nur in Grenzregionen erhöht, siehe auch Karte P 1-12: westliche und südliche Grenzregionen zu Myanmar M (+T*) 1-12: Grenzregionen zu Myanmar (Region um Tak), Insel Little Koh Chang (nahe Grenze Myanmar liegend) M 1-12: Rest des Landes, einschliesslich Phuket, Koh Samui, Koh Phangan, Koh Phi Phi, Koh Yao Noi, Koh Yao Yai, Koh Lanta, und andere Inseln 0: Städte Bangkok, Chiang Mai, Chiang Rai, Pattaya P. falciparum 13%, P. vivax 86%, auch P. knowlesi /insbesondere auf Little Koh Chang, Andamanensee	- T1 a)	+	R	R	R	-	R: 1-12- (v.a. 5-10)	-	+	-	-	# siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) a) T1 bei Einreise innerhalb von 10d aus Gelbfieber Endemiegebiet, ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr Einreiseverweigerung möglich bei HIV oder HIV Verdacht
Timor-Leste (Ost Timor)	Keine autochthonen Fälle seit 2018 P. falciparum 81%, P. vivax 18% (WMR 2018)	- T1 a)	+	R	+	R	-	R: 1-12	-	+	+	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Turkmenistan	-	-	+	R	R	R	-	-	-	+	-	-	
Usbekistan	2018 von der WHO offiziell als malariefrei erklärt. Letzte autochthone Fälle 2010	-	+	R	R	R	-	-	-	+	+	-	
Vereinigte Arab. Emirate	-	-	+	R	-	R	a)	-	-	+	-	-	a) geringes Risiko, limitierte Daten

ASIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN#							BEMERKUNGEN			
		YF <small>WHO Emp- teilung/ Landes- spez. i. Ein- reisende- stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE		TBE	DT MMR * COVID- 19 ^b	Po
Vietnam	<p>Malaria</p> <p>Das Malarierisiko ist landesweit sehr gering und nur in Grenzregionen zu Kambodscha erhöht. Präventionsmassnahmen: siehe auch Karte</p> <p>P 1-12: Grenzregionen zu Kambodscha</p> <p>M 1-12: Rest des Landes</p> <p>0: Zentren grosser Städte</p> <p><i>P. falciparum</i> 67%, <i>P. vivax</i> 32%, <i>P. knowlesi</i> selten</p>	-, T1 a)	+	R	R	R	-	R: 1-12 (v.a. 5-10	-	+	-	<p># siehe Abkürzungen auf Seite 1</p> <p>* siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen)</p> <p>§ siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19</p> <p>a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr</p>
ASIEN												

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN		
		YF <small>(WHO-Empfehlung/ Land-Spezifische Einreisestimmung)</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID-19 ^b	Po			
Australien	Malaria	- , T1	-	R	-	- a)	-	R: 1-12 b)	-	-	-	-	-	# siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19
Cookinseln		-	+	R	R	-	-	-	+	-	-	-	-	a) nur australische Fledermaustollwut b) betroffene Gebiete: Torres Strait und Cape York Peninsula im Nordosten von Australien
Fidschi		- , T1 a)	+	R	R	-	-	-	+	-	-	-	-	a) T1 bei Einreise innerhalb von 10d aus Gelbfieber-Endemiegebiet, von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Franz. Polynesien		- , T1 a)	+	R	R	-	-	-	+	-	-	-	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Guam US		-	+	R	R	-	-	R: 10-3 a)	+	-	-	-	-	a) sehr selten
Kiribati		- , T2 a)	+	R	R	-	-	-	+	-	-	-	+	a) von T2 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Marshallinseln		-	+	R	R	-	-	-	+ a)	-	-	-	-	a) Seit Dezember 2019 ist ein Masern Impferzifikat oder Nachweis eines Masern AK (Dokumentation) obligatorisch, ausgenommen sind Personen geboren vor 1958
Mikronesien		-	+	R	R	-	-	-	+	-	-	-	-	
Nauru		-	+	R	R	-	-	-	+	-	-	-	-	Erleichterung der GF Einreisebestimmung
Neukaledonien		- , T1 a)	+	R	R	-	-	-	+	-	-	-	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Neuseeland		-	-	R	-	-	-	-	+	-	-	-	- a)	a) Bei Einreise aus Afghanistan und Pakistan muss eine Polioimpfung vorgewiesen werden können (Dokumentation Internationaler Impfausweis). Die Impfung muss mind. 4 Wochen vor Einreise erfolgt sein und darf nicht länger als 1 Jahr zurück liegen Aufhebung der Gelbfieber-Einreisevorschrift
Niue		- , T1 a)	+	R	R	-	-	-	+	-	-	-	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 9 Monate
Norfolk Isl.		-	+	R	R	-	-	-	+	-	-	-	-	
Palau		-	+	R	R	-	-	-	+	-	-	-	-	

OZEANIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO-Empfehlung/ Landes- spezif. Em- fehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po		
Papua-Neuguinea	Malaria P 1-12: <2000 m (Hochlandmalaria zunehmend). Auch in der Hauptstadt Port Moresby M (+T*) 1-12: >2000 m <i>P. falciparum</i> 77%, <i>P. vivax</i> 25%, Mischinfektionen 46%	-	+	R	+	R	-	Ra	-	+	+	+ b)	a) begrenzte Daten b) 2018: Fälle mit zirkulierendem «vaccine derived» Poliovirus (cVDPV1)
Pitcairn	—	-, T1	+	R	-	-	-	-	-	+	-	-	
Salomoninseln	P 1-12: landesweit <i>P. falciparum</i> 21%, <i>P. vivax</i> 65%	-, T2	+	R	R	-	Ra	-	-	+ b)	-	-	a) sehr selten 10-3 b) Seit Dezember 2019 muss bei Einreise in die Salomoninseln ein Impfnachweis gegen Masern vorgelegt werden, falls die Einreise von Australien, Fidschi, Kiribati, Neuseeland, US-Samoa, Samoa, die Philippinen, Papua Neuguinea oder Tonga erfolgt (ausgenommen sind Transitaufenthalte in den erwähnten Ländern) Die Impfung oder Antikörnernachweis muss mindestens 15 Tage vor der Ankunft auf den Salomoninseln erfolgt sein (Dokumentation erforderlich) Kinder unter 6 Monaten, Schwangere und Personen mit dokumentierter Kontraindikation für eine Masernimpfung sind von dieser Einreisebestimmung ausgenommen
Samoa US	—	-	+	R	R	-	-	-	-	+	-	-	
Samoa Western	—	-, T1 a)	+	R	R	-	-	-	-	+	-	-	a) von T1 ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Tonga	—	-	+	R	R	-	-	-	-	+	-	-	
Tuvalu	—	-	+	R	R	-	-	-	-	+	-	-	
Vanuatu	P 1-12: Espiritu Santo, Malakula, Vanua Lava, Epi M (+T*): 1-12: Aoba, Ambrym, Maéwo, Pentecost, Torres Inseln und weitere Inseln (Ausnahmen s.o. und s.u.) M 1-12: Port- Vila, Inseln Éfaté <i>P. falciparum</i> 6%, <i>P. vivax</i> 94%	-	+	R	R	-	-	-	-	+	+	+	
Wallis & Futuna	—	-, T1	+	R	R	-	-	-	-	+	-	-	

OZEANIEN

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- fehlung, Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 ^s	Po		
Albanien	—	- a)	+	R	-	R	-	-	R	+	-	-	a) von TI ausgenommen sind Kinder < 1 Jahr
Belarus	—	-	a)	R	-	R	-	-	R	+	-	-	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») mit Aufenthalt in abgelegenen ländlichen Gebieten und / oder mit schlechter sanitärer Versorgung
Belgien	—	-	-	R	-	-	-	-	R a)	+	-	-	a) FSME-Fälle wurden erstmals 2020 gemeldet
Bosnien	—	-	+	R	-	R	-	-	R a)	+	-	-	a) im Norden
Bulgarien	—	-	+	R	-	R	-	-	R a)	+	-	-	a) Risiko gering, bei Wildtieren (Füchse) hoch, keine humanen Fälle seit mind. 2000
Dänemark	—	-	-	R	-	R	-	-	R a)	+	-	-	a) V.a. Insel Bornholm, Nord Seeland, Tokkeköb Hegn (Waldgegen nördlich von Kopenhagen)
Deutschland	—	-	-	R	-	-	-	-	R a)	+	-	-	a) Risiko vor allem in der Südhälfte des Landes (siehe RKI: <i>Epidemiologisches Bulletin</i> 4.3.2021)
Estland	—	-	- a)	R	-	R	-	R b)	R c)	+	-	-	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») mit Aufenthalt in abgelegenen ländlichen Gebieten und / oder mit schlechter sanitärer Versorgung b) vereinzelt terrestrische Tollwut bekannt, limitierte Daten, keine humanen Fälle seit mind. 2000 c) ganzes Land. Höchstes Risiko im Westen des Landes (Pärnumaa, Läänemaa), im Osten (Ida-Virumaa), Inseln Saaremaa und im Südosten (Põlvamaa, Tartumaa) Ko-zirkulation von 3 Subtypen: FSME, Sibirischer Subtyp, Far Eastern Subtyp
Finnland	—	-	-	R	-	-	-	-	R a)	+	-	-	a) ganzes Land. Hauptrisiko: Åland Islands, SW Archipel (inkl. Kemijoki und Uusikaupunki), Turku und andere Inseln, Karelia, Regionen Simo/ Kemi, Pyhäjoki, Helsingi/Sipoo Archipel, Kokkola, Lappeenranta, Kotka/Hamina Archipel.
Frankreich	—	-	-	R	-	-	-	-	R a)	+	-	-	a) Hauptrisiko im Elsass in den Regionen Lorraine und Nancy, und Alpenregionen.

EUROPA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO Emp- fehlung; Leitung; spezif. Em- falsche- Stimmung</small>	HA	HB *	Ty	Ra	Me *	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po *		
Griechenland	Malaria —/M 4–11: a)	–	–	R	–	b)	–	–	R c)	+	–	–	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) Kein oder minimales Risiko (<i>P. vivax</i> 100%) zwischen April und November in ländlichen Regionen v.a. mit hoher Migranten Population. Seit 2010 Fälle v.a. bei Migranten in Lakonien (Evrotas Delta), einzelne autochthone Fälle (wahrscheinlich im Rahmen einer "introduced Malaria") auch in den Regionen West Achaea, Evros, Thessalie, Missolonghi, Thessaloniki und Regiona Zentral Mazedonien (<i>P. vivax</i>) b) vereinzelt terrestrische Tollwut bekannt (Norden) c) Einzelfälle in der Region Thessaloniki
Italien	–	–	–	R	–	–	–	–	R a)	+	–	–	a) Hauptregionen im Norden/Nordosten (Trentino-Alto Adige, Veneto, Friuli-Venezia Giulia), Emilia-Romagna, Puglia und in der Toskana im Nordwesten von Florenz
Kosovo	–	–	+	R	–	R	–	–	R	+	–	–	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») mit Aufenthalt in abgelegenen ländlichen Gebieten und / oder mit schlechter sanitärer Versorgung b) terrestrische Tollwut bekannt, Daten limitiert c) ganzes Land, v.a. Nordosten
Kroatien	–	–	– a)	R	–	R b)	–	–	R c)	+	–	–	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») mit Aufenthalt in abgelegenen ländlichen Gebieten und / oder mit schlechter sanitärer Versorgung b) Risiko gering, bei Wildtieren (Füchse) hoch, 2 humane Fälle seit 2000 gemeldet c) landesweit, auch in der Stadt Riga
Lettland	–	–	– a)	R	–	R b)	–	–	R c)	+	–	–	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») mit Aufenthalt in abgelegenen ländlichen Gebieten und / oder mit schlechter sanitärer Versorgung b) Risiko gering, bei Wildtieren (Füchse) hoch, 2 humane Fälle seit 2000 gemeldet c) landesweit, auch in der Stadt Riga
Liechtenstein	–	–	–	R	–	–	–	–	R	+	–	–	

EUROPA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN		
		YF <small>WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- pfehlung, Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po			
Litauen	Malaria	-	- a)	R	-	R	-	-	-	-	-	-	-	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19
Malta		-	-	R	-	-	-	-	-	-	-	-	-	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») mit Aufenthalt in abgelegenen ländlichen Gebieten und Joder mit schlechter sanitärer Versorgung a) von TI ausgenommen sind Kinder <9 Monate
Nord-Mazedonien		-	+	R	-	R	-	R	-	-	-	-	-	
Moldavien		-	+	R	R	R	-	R	-	R	-	-	-	
Montenegro		-	+	R	-	R	-	R	-	-	-	-	-	
Norwegen		-	-	R	-	R	-	R	a)	-	-	-	-	a) terrestrische Tollwut in Svabard. Kein Tollwutrisiko auf dem Festland b) v.a. im Südosten und Südküste (Telemark, Agder, Buskerud, Telemark, and Vestfold), Insel Tromsø, gesamte Küsten-Regionen vom Süden bis zur Arktis
Österreich		-	-	R	-	-	-	-	-	R a)	-	-	-	a) Risiko im ganzen Land, ausser Berge. Grösstes Risiko im Süden
Polen		-	- a)	R	-	R	-	R	-	R b)	-	-	-	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») mit Aufenthalt in abgelegenen ländlichen Gebieten und Joder mit schlechter sanitärer Versorgung b) Ganzes Land. Hauptrisiko im Nordosten: Warmirsko- Mazurskie(masurische Seenplatte), Bialystok und Podlaskie
Portugal		-	-	R	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

EUROPA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO-Emp- fehlung/ Landes- spezif. Em- fehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po		
Rumänien	—	—	+	R	R	R	—	—	R a)	+	—	—	a) Tulcea Distrikt und Transsylvanien (Datenlage spärlich)
Russland	—	—	+	R	R	—	—	R: Osten 7-9 a)	R b)	+	—	—	a) im Süden der Region Khabarovsk b) landesweiter Risikokorridor von Westen nach Osten (gemässigte Zone). Höchstes Risiko in der Ural Region, (insbesondere um Stadt Jekaterinenburg), Okhotsk, in der Sikhote-Alin Bergregion bei Vladivostok, am Baikal-See und auf der Krim. Im Westen des Landes meist FSME, gegen Osten zirkuliert die gefährlichere Variante (Sibirischer und Fernöstlicher Subtyp mit der höchsten Inzidenz weltweit in Westsibirien) Ev. HIV Test erforderlich (bei Botschaft nachfragen)
Schweden	—	—	—	R	—	—	—	—	R a)	+	—	—	a) Hohes Risiko v.a. im Süden des Landes (Regionen um Stockholm, Södermanland, Uppsala, Västra Götaland, Göteborg u.a.)
Schweiz	—	—	—	R	—	—	—	—	R a)	+	—	—	a) zunehmende Verbreitung, landesweit. Bei Aussenaktivitäten Impfung empfohlen in allen Kantonen (ausser Kanton Genf und Tessin), siehe auch Bundesamt für Gesundheit (BAG) www.bag.admin.ch/fsme-de
Serbien	—	—	+	R	—	—	—	—	R a)	+	—	—	a) landesweit
Slowakei	—	—	—	R	—	—	—	—	R	+	—	—	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») mit Aufenthalt in abgelegenen ländlichen Gebieten und Joder mit schlechter sanitärer Versorgung b) Risiko gering, bei Wildtieren (Füchse) hoch, keine humanen Fälle seit mind. 2000

EUROPA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN*										BEMERKUNGEN	
		YF <small>WHO Emp- fehlung, Landes- spezif. Em- pfehlung, Stimmung</small>	HA	HB *	Ty	Ra	Me *	JE	TBE	DT MMR * COVID- 19 [§]	Po *		
Slowenien	— Malaria	—	— a)	R	—	R b)	—	—	R c)	+	—	—	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19
Spanien	—	—	—	R	—	R a)	—	—	—	+	—	—	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») mit Aufenthalt in abgelegenen ländlichen Gebieten und / oder mit schlechter sanitärer Versorgung b) Risiko gering, bei Wildtieren (Füchse) hoch, keine humanen Fälle seit mind. 2000 c) landesweit; höchste Inzidenzen in den Regionen Gorenjska und Koroška
Tschechische Republik	—	—	—	R	—	R b)	—	—	R c)	+	—	—	a) Es besteht ein Tollwutrisiko in den nord-afrikanischen Territorien Ceuta und Melilla In den übrigen Gebieten von Spanien (einschliesslich der Balearen und der Kanarischen Inseln) wurde keine Tollwut bei Haus- oder Wildtieren gemeldet
Türkei	— Seit 2014 1 Einzelfall, unklar ob autochthon erworben <i>P. vivax</i>	—	+	R	R	R	—	—	—	+	—	a)	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») mit Aufenthalt in abgelegenen ländlichen Gebieten und / oder mit schlechter sanitärer Versorgung b) geringes Risiko innerhalb 50km der Grenzgebiete zu Polen und Slowakei c) landesweit. Grösstes Risiko südlich von Prag (Südböhmen, böhmisches-mährisches Hügelland) a) bei humanitären Einsätzen in Flüchtlingscamps Auffrischimpfung erwägen, da Syrien vulnerabel für Polioausbrüche eingestuft wird (cvDPV2 Zirkulation 2018)

EUROPA

LAND	MALARIASCHUTZ	IMPFUNGEN [#]										BEMERKUNGEN			
		YF <small>WHO-Empfehlung/ Landes- spezif. Em- fehlung/ Stimmung</small>	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT MMR	Po				
Ukraine	—	—	+	R	—	R	—	—	R	—	—	R a)	+	+ b)	* siehe Abkürzungen auf Seite 1 * siehe auch BAG: Schweizerischer Impfplan (Richtlinien und Empfehlungen) § siehe www.bag.admin.ch/impfen-covid19 a) Höchstes Risiko Wolhynien (Nordwesten des Landes), westliche Landeshälfte und Krim b) 2015: «vaccine derived» Poliovirusfälle (cVDPV1) im Südwesten (Grenze Rumänien, Ungarn, Slowakei, Polen)
Ungarn	—	—	—	R	—	R	—	—	R b)	—	—	R	+	—	a) Impfung empfohlen für Reisende und VFR («Visiting Friends and Relatives») mit Aufenthalt in abgelegenen ländlichen Gebieten und / oder mit schlechter sanitärer Versorgung b) Risiko gering, bei Wildtieren (Füchse) hoch, keine humanen Fälle seit mind. 2000
Zypern	M 4-11: a)	—	—	R	—	—	—	—	—	—	—	R	+	—	a) August 2017 3 Touristen mit <i>P. vivax</i> Infektionen nach Aufenthalt im Norden der Insel

EUROPA

Abbildung 1:

Empfehlungen des Schweizerischen Expertenkomitee für Reisemedizin (EKRM) zur Malariaprävention 2021.

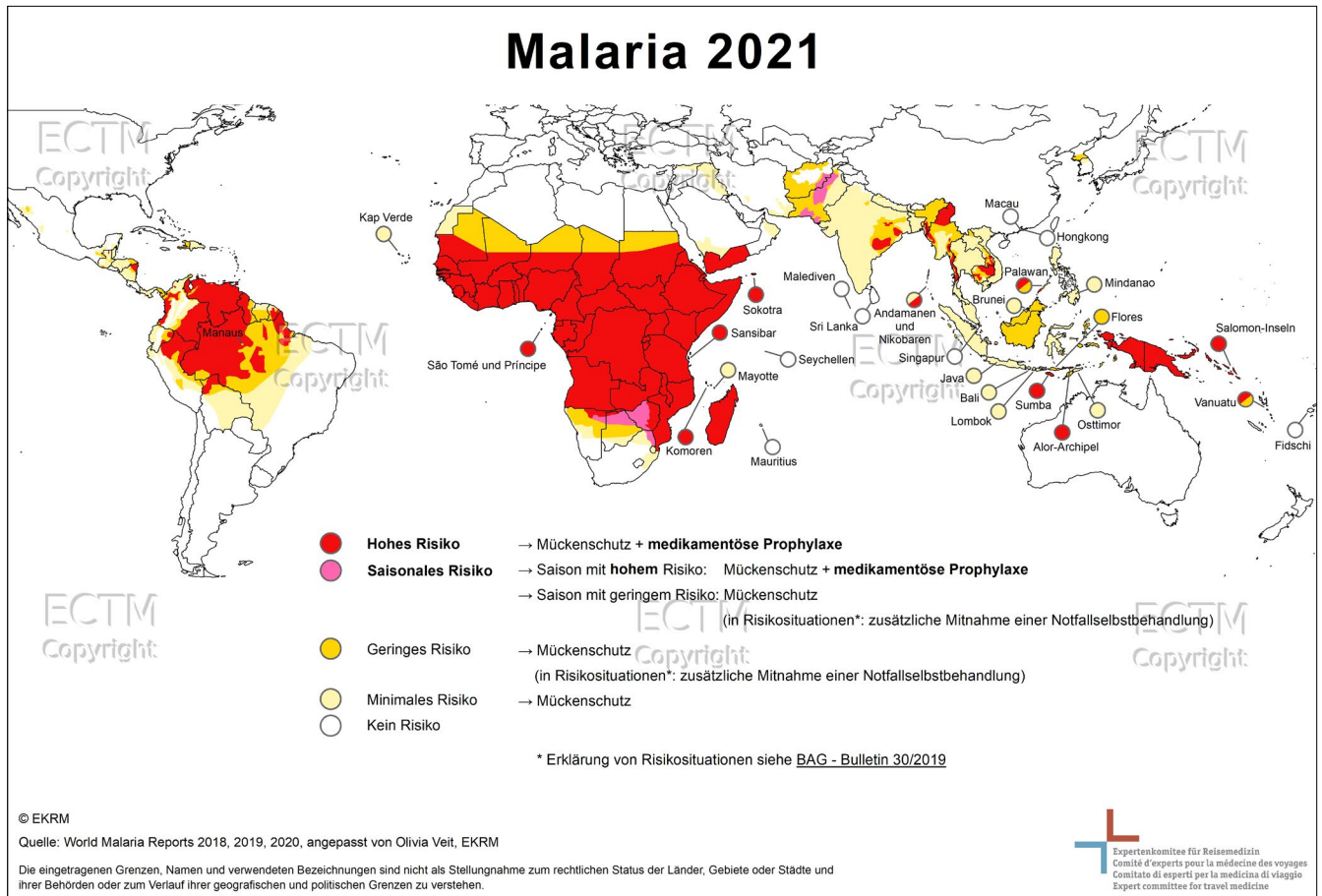
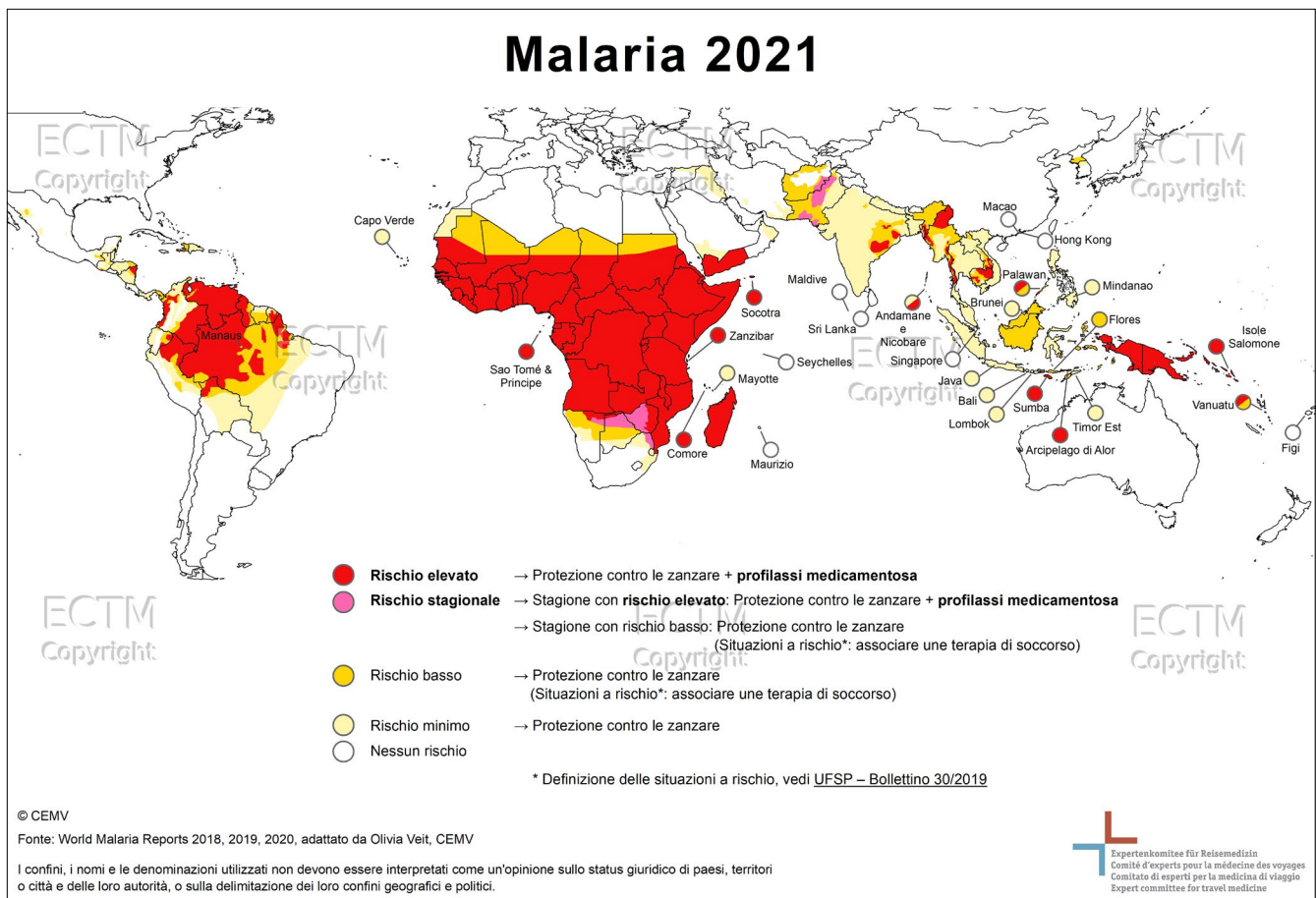


Figura 2:

Profilassi della malaria 2021 – Raccomandazioni del « Comitato di esperti per la medicina di viaggio » (CEMV/Svizzera).



Hauptreferenzen:**Gelbfieber:**

<http://www.who.int/ith/en/>

<http://www.who.int/ith/ith-country-list.pdf?ua=1>

<https://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2018/infectious-diseases-related-to-travel/yellow-fever-malaria-information-by-country>

Einreisebestimmungen pro Land: „Internationalen Air Transport Association“ (IATA)

Malaria:

http://www.who.int/malaria/publications/world_malaria_report/en/

https://www.cdc.gov/malaria/travelers/country_table/a.html

Meningitis:

<http://www.who.int/ith/en/>

<http://www.who.int/emergencies/diseases/meningitis/epidemiological/en/>

Polio:

<http://www.who.int/news-room/detail/15-08-2018-statement-of-the-eighteenth-ihf-emergency-committee-regarding-the-international-spread-of-poliovirus>

<http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/public-health-emergency-status/>

http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/09/14IMB_Report_EN.pdf

<http://polioeradication.org/where-we-work/key-at-risk-countries/>

Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin (EKRM) empfiehlt zusätzlich zu oben genannten Quellen für Länder von Sub-Saharan Afrika und Länder mit instabiler politischer Situation und/oder Surveillance neben einer Grundimmunisierung eine Auffrischimpfung gegen Polio alle 10 Jahre

Tollwut:

<https://www.who-rabies-bulletin.org/>

<https://www.who-rabies-bulletin.org/site-page/queries>

http://www.who.int/gho/neglected_diseases/rabies/en/

<https://www.gov.uk/government/publications/rabies-risks-by-country/rabies-risks-in-terrestrial-animals-by-country>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6160905/>

Typhus:

<http://www.who.int/ith/en/>

CATMAT, Canada : Statement on international travellers and typhoid, 2014: http://publications.gc.ca/site/archivée/archived.html?url=http://publications.gc.ca/collections/collection_2014/aspc-phac/HP40-98-2014-eng.pdf

Milligan et al. Vaccines for prevention typhoid fever. Cochrane Database Syst Rev 2018;5:CD001261.

WHO-Typhoid vaccines. Position paper, WER 2018: <https://www.who.int/publications/i/item/typhoid-vaccines-who-position-paper-march-2018>

Andere:

<http://www.who.int/ith/en/>

<https://www.bag.admin.ch>

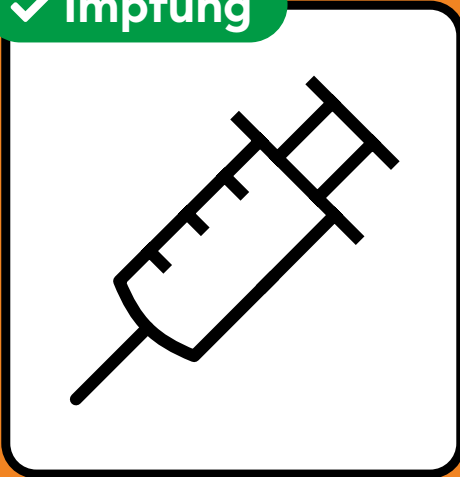
<https://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2018>

<https://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2018/updates>



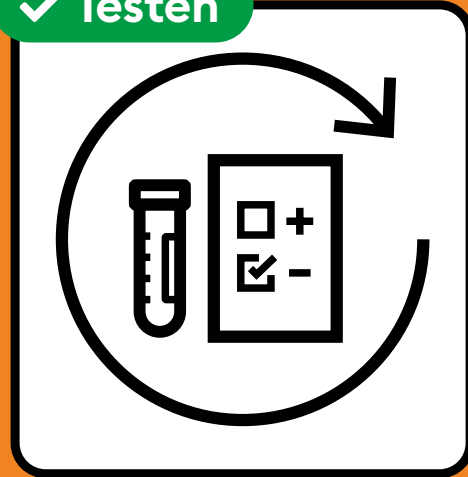
Aktuell besonders wichtig:

✓ **Impfung**



Empfohlen: Covid-19-Impfung.

✓ **Testen**

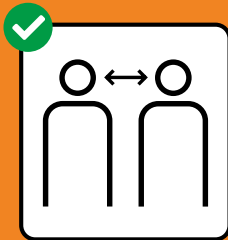


Auch ohne Symptome
regelmässig testen lassen.

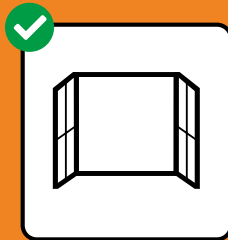
Weiterhin wichtig:



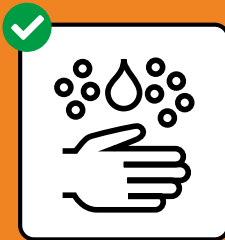
Maske tragen,
wenn vorge-
schrieben.



Abstand halten.



Mehrmals täglich
lüften.



Gründlich Hände
waschen und
Händeschütteln
vermeiden.



Zur Rückverfolgung
immer vollständige
Kontaktdaten
angeben.



Bei Symptomen
sofort testen lassen
und zu Hause
bleiben.



Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung
Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Aargau		9118638

«Antibiotika sind
Lebensretter –
gehen wir sorgfältig
damit um.»



Auf gehts

LOVE LIFE

1. Vaginal- und Analsex mit Kondom.
2. Und weil's jede(r) anders liebt:
Mach jetzt deinen persönlichen
Safer-Sex-Check auf lovelife.ch

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

41/2021