

## Список стран, территорий и районов<sup>1</sup>

### Требования и рекомендации в отношении вакцинации для лиц, совершающих международные поездки, включая вакцинацию против желтой лихорадки и малярии

#### Введение

Информация, приводимая по каждой стране, включает установленные страной требования и рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации против желтой лихорадки<sup>2</sup> и профилактики малярии для лиц, совершающих поездки. В соответствующих случаях ВОЗ предоставляет краткую информацию об уровне риска малярии. Также приводятся сведения о других требованиях, касающихся вакцинации, в случае наличия таковых<sup>3,4</sup>.

Настоящий документ выпущен после проведения консультации с государствами-участниками и включает информацию от технических подразделений ВОЗ в ее штаб-квартире и региональных бюро. С государствами проводятся ежегодные консультации, с тем чтобы они могли подтвердить или обновить свои требования к лицам, совершающим международные поездки. Кроме того, данные картирования риска желтой лихорадки для лиц, совершающих международные поездки, и рекомендации ВОЗ представляются на рассмотрение Научно-технической консультативной группы по картированию риска передачи желтой лихорадки<sup>5</sup>

Страны могут изменить свои требования в любой момент. Лицам, совершающим поездки, настоятельно рекомендуется обратиться в соответствующие консульские учреждения или дипломатическое представительство для получения информации о требованиях, предъявляемых страной назначения. Самая последняя обновленная информация, полученная ВОЗ от стран, публикуется на веб-сайте ВОЗ «Международные поездки и охрана здоровья»<sup>6</sup>.

#### Желтая лихорадка

##### Вакцинация

Вакцинация против желтой лихорадки проводится для двух различных целей:

##### 1. В целях предотвращения международного распространения заболевания

Страны защищают себя от риска завоза или дальнейшего распространения вируса желтой лихорадки, устанавливая требования по обязательной вакцинации от желтой лихорадки в отношении лиц, совершающих международные поездки. Страны, которые требуют доказательства проведенной вакцинации, – это страны, в которых случаи заболевания могут иметь место или отсутствуют и в которых присутствуют комары-переносчики и нечеловекообразные приматы, являющиеся потенциальными резервуарами вируса желтой лихорадки. Любой завоз вируса в такие страны инфицированным путешественником может привести к его распространению и укоренению, и, в результате, к постоянному риску инфицирования для населения. Доказательство проведенной вакцинации нередко требуется от лиц, прибывающих из стран с риском передачи вируса желтой лихорадки, а иногда также от лиц, совершивших транзитный проезд через такие страны.

<sup>1</sup> В настоящей публикации термины «страна» и «страны» означают страны, территории и районы.

<sup>2</sup> ВОЗ публикует эти требования только в информационных целях; настоящая публикация не представляет собой утверждения или подтверждения того, что такие требования соответствуют положениям Международных медико-санитарных правил.

<sup>3</sup> Требования в отношении вакцинации детей в возрасте старше шести месяцев в некоторых странах не соответствуют рекомендациям ВОЗ (Глава 6). Тем не менее, лица, совершающие поездки, должны быть информированы о наличии требований для въезда в соответствующие страны.

<sup>4</sup> С государствами проводятся ежегодные консультации, с тем чтобы они могли подтвердить или обновить свои требования к лицам, совершающим международные поездки. Дата последнего обновления или подтверждения в отношении желтой лихорадки, малярии или других требований, если таковая имеется, указывается в списке стран в скобках. Если точная дата не указана, последнее обновление или подтверждение было сделано до 2013 года.

<sup>5</sup> Дополнительную информацию см. на веб-сайте ВОЗ по адресу: <http://www.who.int/ith/yellow-fever-risk-mapping/en>.

<sup>6</sup> Веб-сайт ВОЗ «Международные поездки и охрана здоровья», см. раздел с обновленной информацией для лиц, совершающих поездки, <http://www.who.int/ith/en/>.

На совещании экспертов по желтой лихорадке в 2010 г. было предложено считать, что при нахождении транзитом в аэропорту, расположенном в зоне риска передачи желтой лихорадки, менее 12 часов риск заболевания желтой лихорадкой практически равен нулю, в связи с чем свидетельство о вакцинации от таких пассажиров может не требоваться. Эта информация предоставляется государствам-членам ВОЗ, однако лицам, совершающим поездки, рекомендуется ознакомиться с требованиями конкретной страны, обратившись в посольство каждой из стран, которые они намерены посетить. Следует отметить, что некоторые страны требуют документ, подтверждающий вакцинацию, от всех лиц, совершающих поездку.

Страны, требующие представить доказательство вакцинации против желтой лихорадки для въезда в страну, делают это в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП). В настоящее время желтая лихорадка является единственным заболеванием, в отношении которого может потребоваться документ, подтверждающий вакцинацию, в качестве условия въезда на территорию государства-участника в соответствии с Приложением 7 ММСП. Важным изменением явилось принятие Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 2014 г. обновленного Приложения 7, согласно которому свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки должны иметь не 10-летний, а пожизненный срок действия. Это требование вступило в силу 11 июля 2016 года.

**Тот факт, что какая-либо страна не предъявляет требований в отношении вакцинации против желтой лихорадки, не означает, что риск передачи желтой лихорадки отсутствует.**

## **2. В целях охраны здоровья лиц, совершающих поездки, которые могут подвергнуться риску заражения желтой лихорадкой**

Риск передачи желтой лихорадки в стране зависит от наличия вируса в стране среди людей, комаров или животных. Поскольку заболевание желтой лихорадкой часто приводит к летальному исходу у лиц, которые не были вакцинированы, проведение вакцинации рекомендуется для всех лиц, совершающих поездки (за немногими исключениями, указанными в Статье 6) в районы, где имеется риск передачи желтой лихорадки. В Приложении 1 издания «*Международные поездки и охрана здоровья*» приводится сводный список стран, где, по мнению ВОЗ, имеется риск передачи желтой лихорадки во всей стране или ее части, а также список стран, которые требуют наличия документа, подтверждающего вакцинацию против желтой лихорадки, в качестве условия въезда на их территорию.

ВОЗ определяет районы, где «имеется риск передачи желтой лихорадки» на основе диагностики случаев заболевания желтой лихорадкой среди людей и/или животных, результатов серологических обследований в отношении желтой лихорадки, а также наличия переносчиков и животных-резервуаров. В 2015 г. была учреждена Научно-техническая консультативная группа по картированию риска желтой лихорадки для систематического обновления соответствующей информации и формулирования рекомендаций относительно вакцинации от желтой лихорадки в интересах лиц, совершающих международные поездки<sup>7</sup>.

При принятии решений об использовании вакцины против желтой лихорадки для лиц, совершающих поездки, следует учитывать несколько факторов, включая риск заболевания, вызванного вирусом желтой лихорадки, в связи с поездкой, требования страны, а также вероятность развития серьезных побочных эффектов после вакцинации против желтой лихорадки (Глава 6).

В приведенной ниже таблице обобщены пересмотренные рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации против желтой лихорадки для лиц, совершающих поездки.

### **Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации против желтой лихорадки для лиц, совершающих международные поездки:**

| <b>Категория вакцинации против лихорадки</b> | <b>Обоснование рекомендации</b>  |
|--|--|
| Рекомендуется                                | Вакцинация против желтой лихорадки рекомендуется для всех лиц в возрасте $\geq 9$ месяцев, совершающих поездку в районы, где имеются свидетельства постоянной или периодической передачи вируса желтой лихорадки.  |
| Обычно не рекомендуется                      | Вакцинация против желтой лихорадки обычно не рекомендуется в районах с низким уровнем риска воздействия вируса желтой лихорадки (отсутствие зарегистрированных случаев заболевания желтой лихорадкой среди людей и наличие данных, указывающих лишь на незначительное число случаев передачи вируса желтой лихорадки в прошлом). Однако возможность проведения вакцинации может быть рассмотрена в отношении небольшой подгруппы лиц, совершающих поездки в эти районы, которые подвергаются повышенному риску воздействия комариных укусов или не могут их избежать). При |

<sup>7</sup> Дополнительная информация имеется на веб-сайте ВОЗ по адресу: <http://www.who.int/ith/yellow-fever-risk-mapping/en/>.

рассмотрении возможности вакцинации любой путешественник должен также принимать во внимание риск инфицирования вирусом желтой лихорадки, требования для въезда в страну и индивидуальные факторы риска (например, возраст, иммунный статус), касающиеся серьезных побочных эффектов, связанных с вакцинацией.

## Полиомиелит

Пятого мая 2014 г. Генеральный директор ВОЗ объявила международное распространение дикого полиовируса чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (ЧСОЗМЗ) в соответствии с ММСП, и выпустила временные рекомендации в целях борьбы с международным распространением дикого полиовируса. Ниже приводятся рекомендации, касающиеся лиц, возвращающихся из международных поездок в затронутые этой проблемой страны:

### 1. Странам, из которых в настоящее время происходят случаи завоза дикого полиовируса (ДПВ) или на территории которых присутствует циркулирующий полиовирус вакцинного происхождения (цПВВП), рекомендуется:

- Обеспечить вакцинацию всех лиц, постоянно проживающих на их территории, и лиц, временно находящихся на их территории в течение продолжительного периода времени (т.е. находящихся на ней 4 и более недель), независимо от их возраста, одной дозой оральной полиовакцины (ОПВ) или инактивированной полиовакцины (ИПВ) в течение срока от 4 недель до 12 месяцев до совершения этими лицами международных поездок.
- Обеспечить вакцинацию лиц, которым необходимо совершить неотложную международную поездку (т.е. в течение ближайших 4 недель) и которые не прошли вакцинацию одной дозой ОПВ или ИПВ в течение срока от 4 недель до 12 месяцев до предполагаемой поездки, одной дозой полиовакцины до отъезда; такая мера будет в любом случае целесообразной, особенно для лиц, часто совершающих поездки.
- Обеспечить выдачу международных свидетельств о вакцинации или профилактических мерах по форме, представленной в Приложении 6 к ММСП, в целях регистрации факта вакцинации и в качестве доказательства вакцинации.
- Ограничить право на пересечение границы для лиц, отправляющихся в международную поездку и не имеющих при себе документов, подтверждающих прохождение вакцинации от полиомиелита. Эта мера должна применяться на всех пунктах пересечения границы независимо от выбранного средства транспорта (например, автомобильный, морской, воздушный).

### 2. Странам, затронутым ДПВ или цПВВП, но из которых в настоящее время не происходит случаев завоза этих вирусов, рекомендуется:

- Обеспечить вакцинацию лиц, постоянно проживающих на их территории, и лиц, находящихся на их территории в течение продолжительного периода времени, одной дозой ОПВ или ИПВ в течение срока от 4 недель до 12 месяцев до совершения ими международных поездок, а также вакцинацию лиц, которым необходимо совершить неотложную международную поездку (т.е. в течение ближайших 4 недель), одной дозой полиовакцины до отъезда.
- Обеспечить выдачу этим лицам соответствующего свидетельства о вакцинации от полиомиелита.

Обновленная информация об эндемичных по полиомиелиту странах, странах, затронутых этим вирусом (независимо от того, являются ли они источником завоза болезни), и уязвимых к нему, размещается на веб-сайте Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита<sup>8</sup>.

Некоторые страны, свободные от полиомиелита, также требуют наличия документа, подтверждающего вакцинацию против полиомиелита, для получения визы или для въезда на их территорию. Лицам, планирующим совершить международную поездку, настоятельно рекомендуется ознакомиться с требованиями страны назначения, обратившись в соответствующее консульское учреждение.

## Малярия

Общие сведения о малярии, ее географическом распространении, а также подробная информация о мерах профилактики приводятся в Главе 7. Меры защиты от укусов комаров описаны в Главе 3. В настоящем разделе приводится конкретная информация по каждой стране, включая эпидемиологические данные по всем странам, где имеются районы, эндемичные по малярии (географическое и сезонное распространение, высота над уровнем моря, преобладающие виды, зарегистрированные случаи устойчивости). Указаны также рекомендуемые меры профилактики. По каждой стране рекомендация в отношении мер профилактики выносятся с учетом следующих факторов: риск заболевания малярией; преобладающие виды малярийных

<sup>8</sup> Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита. Веб-страница «Where we work». См. <http://polioeradication.org/where-we-work/>.

паразитов в данной местности, частота и распространенность зарегистрированных случаев лекарственной устойчивости в данной стране и возможный риск серьезных побочных эффектов в результате использования различных профилактических препаратов. В тех случаях, когда присутствуют как *Plasmodium falciparum*, так и *P. vivax*, первоочередное внимание уделяется профилактике малярии, вызываемой *P. falciparum*. Если не определено, что риск заболевания малярией связан «исключительно» с определенными видами (*P. Falciparum* или *P. vivax*), лица, совершающие поездки, могут подвергаться риску, связанному с любым видом паразитов, включая смешанные инфекции. Случаи устойчивости *P. falciparum* к хлорохину и сульфадоксину-пириметамину в настоящее время встречаются почти повсеместно и уже конкретно не указываются в приводимом ниже списке стран; в настоящее время эти два лекарственных средства не играют какой-либо роли в профилактике или лечении малярии, вызванной *P. falciparum* у лиц, совершающих поездки.

Буквы А, В, С и D обозначают типы профилактики, указанные в приводимой ниже таблице.

### Риск малярии и тип(ы) профилактики

|       | Риск малярии   | Тип профилактики  |
|-------|--|---|
| Тип А | Очень ограниченный риск передачи   | Только профилактика малярийных укусов малярии   |
| Тип В | Только риск малярии <i>P. vivax</i>  | Профилактика малярийных укусов плюс химиопрофилактика хлорохином <sup>а</sup>   |
| Тип С | Риск малярии <i>P. falciparum</i> в сочетании с зарегистрированными случаями устойчивости к хлорохину и сульфадоксину-пириметамину | Профилактика малярийных укусов плюс химиопрофилактика атоваквоном-прогуанилом или доксициклином или мефлохином (выбрать в соответствии с зарегистрированными побочными эффектами и противопоказаниями) <sup>а</sup>                                       |
| Тип D | Риск малярии <i>P. falciparum</i> в сочетании с зарегистрированными случаями множественной лекарственной устойчивости              | Профилактика малярийных укусов плюс химиопрофилактика атоваквоном-прогуанилом или доксициклином или мефлохином (выбрать в соответствии с зарегистрированными формами лекарственной устойчивости, побочными эффектами и противопоказаниями) <sup>а,б</sup> |

<sup>а</sup> В качестве возможного варианта, при поездках в сельскую местность с низким риском заражения малярией, профилактику комариных укусов можно сочетать с обеспечением готовности к экстренной медицинской помощи (SBET).

<sup>б</sup> В некоторых районах, где имеются случаи малярии с множественной лекарственной устойчивостью, химиопрофилактика мефлохином более не рекомендуется. В настоящее время такими районами являются Камбоджа, юго-восточная часть Мьянмы и Таиланд.

### Прочие болезни

Информация об основных инфекционных заболеваниях, представляющих угрозу для лиц, совершающих поездки, их географическом распространении и соответствующих мерах предосторожности, а также информация о болезнях, предупреждаемых с помощью вакцин, приводится на веб-сайте ВОЗ «Международные поездки и охрана здоровья»<sup>9,10</sup>.

<sup>9</sup> Веб-сайт ВОЗ «Международные поездки и охрана здоровья», веб-страница, посвященная инфекционным заболеваниям, представляющим угрозу для лиц, совершающих поездки [http://www.who.int/ith/other\\_health\\_risks/infectious\\_diseases/en/](http://www.who.int/ith/other_health_risks/infectious_diseases/en/).

<sup>10</sup> Веб-сайт ВОЗ «Международные поездки и охрана здоровья», документ «Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, и вакцины», [http://www.who.int/ith/ITH\\_chapter\\_6.pdf?ua=1](http://www.who.int/ith/ITH_chapter_6.pdf?ua=1)

## АФГАНИСТАН

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии – *P. falciparum* и *P. vivax* – существует в период с мая по ноябрь включительно на высоте ниже 2000 м.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## АЛБАНИЯ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## АЛЖИР

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2015 г.)

Ограниченный риск малярии. Небольшие очаги с местной передачей вируса (*P. vivax*) ранее регистрировались в шести вилайетах на юге и юго-востоке страны (Адрар, Эль-Уэд, Гардая, Иллизи, Уаргла, Таманрассет), при этом 59 местных случаев передачи *P. falciparum* и *P. vivax* были зарегистрированы в 2012 г. в районах миграции через Сахару.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** нет

## АМЕРИКАНСКОЕ САМОА

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## АНДОРРА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## АНГОЛА

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 9 месяцев.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

<sup>11</sup> В настоящей публикации термины «страна» и «страны» означают страны, территории и районы.

## АНГИЛЬЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## АНТИГУА И БАРБУДА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## АРГЕНТИНА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте старше 9 месяцев и совершающих поездку в провинции Корриентес и Мисьонес.

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездку в провинцию Формоса и определенные районы провинций Чако, Жужуй и Сальта.

*Не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршрут которых ограничен районами и провинциями, не указанными выше.

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии вызван исключительно *P. vivax* и очень низок, ограничиваясь департаментами Оран и Сан Мартин провинции Сальта на севере страны и, в меньшей степени, провинциями Корриентес и Мисьонес. Риск в других районах страны отсутствует. Начиная с 2011 г. местных случаев заболевания в какой-либо части страны зарегистрировано не было.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

## АРМЕНИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ОСТРОВ ВОЗНЕСЕНИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## АВСТРАЛИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки (за исключением Галапагосских островов, Эквадор, острова Тобаго и Аргентины кроме провинции Мисьонес) и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки (за исключением перечисленных выше территорий).

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## АВСТРИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **АЗЕРБАЙДЖАН**

### **Желтая лихорадка (2016 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### **Малярия (2016 г.)**

Риск малярии, вызываемой исключительно *P. vivax*, существует в период с июня по октябрь включительно в низменной местности, в основном между реками Кура и Аракс. Случаи передачи малярии в городе Баку (столице страны) отсутствуют. В 2013 г. местных случаев малярии зарегистрировано не было.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

## **АЗОРСКИЕ ОСТРОВА см. ПОРТУГАЛИЯ**

## **БАГАМСКИЕ ОСТРОВА**

### **Желтая лихорадка (2017 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **БАХРЕЙН**

### **Желтая лихорадка (2016 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### **Другие требования страны (2016 г.)**

Все лица, прибывающие из стран, эндемичных по полиомиелиту, должны иметь документ, подтверждающий вакцинацию от полиомиелита.

## **БАНГЛАДЕШ**

### **Желтая лихорадка (2013 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### **Малярия (2013 г.)**

Риск малярии существует на протяжении всего года, однако передача происходит лишь в сельской местности, в 13 из 64 округов. Уровень риска является высоким в округах, расположенных на плато Читтагонг Хилл Тракт (Банбардан, Рангамати и Хаграчари), округе Читтагонг и округе Кокс-Базар. Низкий уровень риска имеется в округах Хобигондж, Куриграм, Мулвабазар, Мименсинг, Нетракона, Шерпур, Сунамгондж и Силхет. На большей части страны, в том числе в городе Дакка, риск малярии отсутствует.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## **БАРБАДОС**

### **Желтая лихорадка (2017 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки (за исключением Гайаны и острова Тринидад).

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **БЕЛАРУСЬ**

### **Желтая лихорадка (2015 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## БЕЛЬГИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## БЕЛИЗ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2016 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. vivax*, существует в некоторых районах округа Стан Крик и является незначительным в других местах.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

### Другие требования страны (2016 г.)

Все лица, прибывающие из стран, эндемичных по полиомиелиту, а также граждане Белиза или лица, постоянно проживающие на территории страны, совершающие поездки в страны, где имели место подтвержденные случаи полиомиелита, обязаны иметь при себе свидетельство о вакцинации от полиомиелита.

## БЕНИН

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2016 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## БЕРМУДСКИЕ ОСТРОВА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## БУТАН

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии существует на протяжении всего года в семи округах расположенных на юге страны: Чукха, Дагана, Пемагацель, Самдруп-Джонгхар, Самце, Сарпанг и Жемганг. В следующих четырех округах случаи передачи отсутствуют: Бумтанг, Гаса, Паро и Тхимпху. В ряде очаговых районов остальной части страны в дождливые летние месяцы передача инфекции носит сезонный характер.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска и в определенные сезоны:** С



## **БОЛИВИЯ (МНОГОНАЦИОНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВО)**

### **Желтая лихорадка (2017 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев или старше, совершающих поездки в следующие районы, расположенные к востоку от Анд на высоте ниже 2300 м: вся территория департаментов Бени, Пандо и Санта-Крус, а также в отдельных районах департаментов Чукисака, Кочабамба, Ла-Пас и Тариха.

Не рекомендуется для лиц, совершающих поездки, маршрут которых ограничен районами, расположенными на высоте более 2300 м, а также всеми районами, не указанными выше, включая города Ла-Пас и Сукре.

### **Малярия (2016 г.)**

Риск малярии, вызываемой преимущественно (94%) *P. vivax*, существует на протяжении всего года на всей территории страны, расположенной ниже уровня 2500 м. *P. falciparum* существует в Санта-Крус и в северных департаментах Бени и Пандо, особенно в городах Гуаярамерин и Риберальта.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** В; в Бени, Пандо и Санта-Крус: С

## **БОНЭЙР**

### **Желтая лихорадка (до 2013 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 6 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки. Это требование касается только лиц, совершающих поездку на острова Бонэйр, Саба или Синт-Эстатиус.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **БОСНИЯ И ГЕРЦЕГОВИНА**

### **Желтая лихорадка (2017 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **БОТСВАНА**

### **Желтая лихорадка (2016 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки или проезжавших через них, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### **Малярия (2016 г.)**

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует в период с ноября по май/июнь в северной части страны: округи/подокруги Бобирва, Ботети, Чобе, Нгамиленд, Окаванго, Тутуме.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## **БРАЗИЛИЯ**

### **Желтая лихорадка (2017 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из Анголы и Демократической Республики Конго.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев и старше, совершающих поездки в штаты Акри, Амапа, Амазонас, Федеральный округ (включая столицу страны город Бразилиа), Гояс, Мараньян, Мату-Гросу, Мату-Гросу-ду-Сул, Минас-Жерайс, Пара, Рондония, Рорайма и Токантинс, а также в некоторые районы следующих штатов: Баия, Парана, Пиауи, Риу-Гранди-ду-Сул, Санта-Катарина и Сан-Паулу. Вакцинация требуется также для лиц, посещающих водопады Игуасу.

На 31 января 2017 г. дополнительные районы, в которых лицам, прибывающим их-за рубежа, рекомендуется вакцинация против желтой лихорадки, включают:

Штат Баия: территории, прилегающие к районам с риском передачи желтой лихорадки, включая следующие муниципалитеты на юге и юго-востоке штата: Алкобаса; Белмонте; Канавиейрас; Каравелас; Ильеус;

Итакаре; Мукури; Нова-Висоса; Порту-Сегуру; Праду; Санта-Крус-Кабралия; Уна; Урусук; Алмадина; Анаге; Аратака; Барра-ду-Чоса; Барру-Прету; Белу-Кампу; Буэрарема; Каатиба; Камакан; Кандиду-Салис; Куараси; Кондеуба; Кордейрус; Энкрузильяда; Эунаполис; Фирмину-Алвис; Флореста-Азул; Гуаратинга; Ибикараи; Ибикуи; Ибирапуа; Итабела; Итабуна; Итажмирин; Итажу-ду-Колония; Итажуипи; Итамаражу; Итамбе; Итаньяэн; Итапи; Итапеби; Итапетининга; Итапитанга; Итарантин; Итороро; Жукурусу; Жусари; Лажедан; Макарани; Майкиники; Маскоти; Медейрус-Нету; Нова-Канаа; Пау-Бразил; Пирипа; Планалту; Посоес; Потирагуа; Рибейран-ду-Ларгу; Санта-Крус-да-Витория; Санта-Лузия; Сан-Жозе-да-Витория; Тейшейра-ди-Фрейтас; Тремедал; Вереда; Витория-да-Конкиста.

Штат Эспириту-Санту: риск передачи желтой лихорадки, за исключением территории города Витория.

Штат Рио-де-Жанейро: риск передачи желтой лихорадки в следующих северных муниципалитетах, граничащих со штатами Минас-Жерайс и Эспириту-Санту: Бон-Жезус-ду-Итабапуана; Камбуси; Кардозу-Морейра; Италва; Итаперуна; Лажиду-Муриаэ; Мирасема; Нативидади; Порсиункула; Санту-Антониу-ди-Паду; Сан-Фиделис; Сан-Жозе-ди-Уба; Варри-Сай; Кампус-дус-Гойтаказис; Сан-Франсиску-ди-Итабапоа; Сан-Жуан-да-Барра.

Заключение о наличии риска передачи желтой лихорадки в этих дополнительных районах имеет предварительный характер. Обновленная информация на этот счет будет предоставляться регулярно<sup>12</sup>.

*Не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршрут которых ограничен районами, не указанными выше, включая города Форталеза, Ресифи, Рио-де-Жанейро, Сальвадор и Сан-Паулу.

#### **Малярия (2017 г.)**

Риск малярии – *P. vivax* (84%), *P. falciparum* (15%), смешанные инфекции (1%) – существует в большинстве лесных районов, расположенных на высоте ниже 900 м, в девяти штатах региона Амазонки (Акри, Амапа, Амазонас, Мараньян (западная часть), Мату-Гроссу (северная часть), Пара (за исключением города Белем), Рондония, Рорайма и Токантинс (западная часть)). Интенсивность передачи инфекции зависит от конкретного муниципалитета, и ее уровень выше в горнорудных районах в джунглях, в сельскохозяйственных поселениях, в районах, где проживает коренное население, и в некоторых районах на окраине городов Крузейру-ду-Сул, Манаус и Порту-Велью. Случаи заболевания малярии происходят также в пригородных районах таких крупных городов, как Боа-Виста, Макапа, Мараба, Риу-Бранку и Сантарен. В штатах, расположенных вне административного региона Амазонас, риск передачи малярии является незначительным или отсутствует, однако существует остаточный риск передачи малярии, вызываемой *P. vivax*, в приатлантических лесных районах штатов Сан-Паулу, Минас-Жерайс, Рио-де-Жанейро и Эспириту-Санту. Подробную информацию об эпидемиологической ситуации в отношении малярии в Бразилии можно найти по адресу [www.saude.gov.br/malaria](http://www.saude.gov.br/malaria).

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** в районах риска *P. vivax*: В; в районах риска *P. falciparum*: С

### **БРИТАНСКИЕ ВИРГИНСКИЕ ОСТРОВА**

#### **Желтая лихорадка (2017 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### **БРИТАНСКАЯ ТЕРРИТОРИЯ В ИНДИЙСКОМ ОКЕАНЕ**

#### **Желтая лихорадка (2017 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### **БРУНЕЙ-ДАРУССАЛАМ**

#### **Желтая лихорадка (2016 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

<sup>12</sup> Веб-сайт ВОЗ «Международный поездки и охрана здоровья», Temporary yellow fever vaccination recommendations for international travellers related to current situation Brazil (31 января 2017 г.) <http://www.who.int/ith/updates/20170131/en/>; раздел с последними обновлениями см. по адресу <http://www.who.int/ith/en/>

### Малярия (2016 г.)

Зарегистрированы случаи заболевания людей, вызываемые *P. knowlesi*.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** А

### Другие требования страны (2016 г.)

Вакцинация против полиомиелита для лиц, прибывающих из затронутых полиомиелитом стран (стран, где происходят случаи вывоза полиомиелита).

## **БОЛГАРИЯ**

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **БУРКИНА-ФАСО**

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## **БУРУНДИ**

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 1 года.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2016 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## **КАБО-ВЕРДЕ**

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2013 г.)

Ограниченный риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует в период с августа по ноябрь включительно на островах Сантьягу и Боавишта.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

## **КАМБОДЖА**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой *P. falciparum* и *P. vivax* существует на протяжении всего года в лесной сельской местности. В Пномпене и районах вблизи Тонле Сап (Сием Рип) риск отсутствует. Уровень риска в районе туристического центра Ангкор Ват является незначительным. Случаи устойчивости *P. falciparum* к артемизинату, мефлохину, люмефантрину и пиперахину зарегистрированы в западной части Камбоджи, а также в центре страны. Случаи устойчивости *P. vivax* к хлорохину зарегистрированы в восточной части Камбоджи.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска: D**

## **КАМЕРУН**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики: C**

## **КАНАДА**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **КАНАРСКИЕ ОСТРОВА см. ИСПАНИЯ**

## **КАЙМАНОВЫ ОСТРОВА**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **ЦЕНТРАЛЬНОАФРИКАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА**

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 9 месяцев.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики: C**

## **ЧАД**

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев или старше, совершающих поездку в районы к югу от пустыни Сахара.

*Не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршруты которых ограничены районами в пределах пустыни Сахара.

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики: C**

## ЧИЛИ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## КИТАЙ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

Требования страны в отношении прибывающих лиц: свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки. Это требование не распространяется на лиц, совершающих поездки, маршруты которых ограничены специальными административными районами (САР) Гонконг и Макао.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

В настоящее время более 98% случаев малярии, регистрируемых в Китае, являются завозными. Ограниченная передача малярии сохраняется в районах провинции Юньнань, граничащих с Мьянмой, и в очень небольшом числе районов Тибета. Местные случаи инфекции, вызванной *P. falciparum*, были зарегистрированы только в провинции Юньнань, а случаев устойчивости в лекарственным средствам на основе артемизинина до сих пор выявлено не было.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А, в не приграничных районах провинции Юньнань; D, в приграничных районах провинции Юньнань.

## ОСТРОВ РОЖДЕСТВА

(Индийский океан)

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

Те же требования, что и в континентальной части Австралии.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## КОЛУМБИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки в города Барранкилья, Кали, Картахена и Медельин.

*Не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршруты которых ограничены всеми районами, расположенными на высоте выше 2300 м, департаментом Сан-Андрес-и-Провиденсия и городом Богота, столицей страны.

### Малярия (2017 г.)

Риск заболевания малярией является высоким в некоторых муниципалитетах в департаментах Антьокия (Апатадо, Турбо, Неоокли, Сан-Хуан де Ураба, Арболетес, Касерес, Эль Багре, Тараса, Сарагоса, Сеговия Нечи, Каукасия, Ремедиос и Мутата), Боливар (Сан-Пабло, Тикисио, Талайгуа Нуэво, Кантагальо-и-Нороси), Каука (Гуапи, Тимбики и Лопес де Микай), Чоко (все муниципалитеты), Кордоба (муниципалитеты Тьерральта, Пуэрто Либертадор, Валенсия и Монтелибано) и Нариньо (Тумако, Барбакоас, Роюерто Пайан, Москера, Эль Чарко, Маги Пайан, Сантинга, Писарро, Санта-Барбара де Искуанде). Менее высокий уровень риска существует также в некоторых муниципалитетах в департаментах Амасонас, Какета, Гуавьяре, Гуайния, Мета, Путумайо, Ваупес и Вичада. Отмечаются случаи устойчивости *P. falciparum* к хлорохину и сульфадоксину-пириметамину.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## КОМОРСКИЕ ОСТРОВА

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## КОНГО

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 9 месяцев.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2017г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ОСТРОВА КУКА

### Желтая лихорадка

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## КОСТА-РИКА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки (а также из Эритреи, Сан-Томе и Принсипи, Сомали, Танзании, Замбии в Африке и за исключением Аргентины, Гайаны, Панама, Парагвая и Суринама в Америке).

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

В прошлом риск малярии был связан почти исключительно с *P. vivax*. Уровень риска передачи малярии в стране является незначительным или отсутствует.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

## КОТ-Д'ИВУАР

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 9 месяцев.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ХОРВАТИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## КУБА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## КЮРАСАО

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 6 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## КИПР

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ЧЕШСКАЯ РЕСПУБЛИКА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## КОРЕЙСКАЯ НАРОДНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ РЕСПУБЛИКА

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия

Ограниченный риск малярии, вызываемой исключительно *P. vivax*, существует в некоторых южных районах.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

## ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ РЕСПУБЛИКА КОНГО

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 9 месяцев.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев или старше.

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ДАНИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ДЖИБУТИ

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ДОМИНИКА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ДОМИНИКАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении пребывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой исключительно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года, особенно в западных провинциях Дахабон, Элиас-Пинья и Сан-Хуан. В 2015 г. уровень передачи возрос в Национальном округе и провинциях Санто-Доминго и Ла-Альтаграсия, особенно в округе Баваро. Уровень риска в других районах является низким или незначительным. Данные об устойчивости *P. falciparum* к какому-либо противомаларийному препарату отсутствуют.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** В

## ЭКВАДОР

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев или старше, совершающих поездки в следующие провинции, расположенные к востоку от Анд на высоте ниже 2300 м: Морона-Сантьяго, Напо, Орельяна, Пастаса, Сукумбиос и Самора-Чинчипе.

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршруты которых ограничены следующими провинциями, расположенными к западу от Анд, в том числе на высоте ниже 2300 м: Эсмеральда, Гуаяс, Лос-Риос, Санта-Элена, Санто-Доминго-де-лос-Тсачилас и некоторые районы в провинциях Асуай, Боливар, Каньяр, Карчи, Чимборасо, Котопахи, Эль-Оро, Имбабура, Лоха, Пичинча и Тунгурауа.

Не рекомендуется для лиц, совершающих поездки, маршруты которых ограничены всеми районами, расположенными на высоте выше 2300 м, городами Гуаякиль и Кито, а также Галапагосскими островами.

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии – *P. vivax* (67%), *P. falciparum* (33%) – существует на протяжении всего года на высоте ниже 1500 м; уровень риска в прибрежных провинциях является умеренным. Уровень риска является низким в Кито и провинциях, входящих в регион Сьерра (в межгорной котловине Анд). Риск малярии, вызываемой *P. vivax*, существует в некоторых провинциях страны, особенно в провинциях Морона-Сантьяго, Пастаса, Орельяна и Сукумбиос. Риск малярии, вызываемой *P. falciparum*, существует в ряде провинций, как правило, на побережье, особенно в провинции Эсмеральда, а также в районе Амазонки, особенно в провинциях Пастаса и Морона-Сантьяго.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## ЕГИПЕТ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки (а также Эритреи, Руанды, Сомали, Объединенной Республики Танзания и Замбии), и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки (с вышеуказанными дополнениями). При отсутствии свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки лицо, совершающее поездку, помещается под карантин на срок до 6 дней с момента выезда из района, где имеет место риск заражения желтой лихорадкой.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Очень ограниченный риск малярии, вызываемой *P. falciparum* и *P. vivax*, может иметь место в период с июня по октябрь включительно в губернаторстве Эль-Файюм (местные случаи малярии не регистрировались с 1998 г.).

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** нет



### Другие требования страны (2016 г.)

Подтверждение вакцинации против полиомиелита запрашивается независимо от возраста или статуса вакцинации. Наличие свидетельства о получении в течение срока от четырех недель до 12 месяцев до поездки одной дозы оральной полиовакцины (ОПВ) или инактивированной полиовакцины (ИПВ) является условием выдачи виз лицам, прибывающим из эндемичных по полиомиелиту стран (Афганистан, Пакистан).

## САЛЬВАДОР

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Очень низкий уровень риска малярии, вызываемой почти исключительно *P. vivax*, существует в сельской местности, где происходит миграция населения из стран Центральной Америки. Спорадические случаи заболевания малярией, вызываемой *P. vivax*, были зарегистрированы в определенных частях страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

## ЭКВАТОРИАЛЬНАЯ ГВИНЕЯ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 6 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ЭРИТРЕЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** обычно нет

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки в следующие провинции: Ансэба, Дэбуб, Гаш-Барка, Маэкель и Сэмиэн-Кэй-Бахри.

*Не рекомендуется* для всех других районов, не перечисленных выше, включая острова архипелага Дахлак.

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой *P. falciparum* и *P. vivax*, существует на протяжении всего года на всей территории страны ниже 2200 м. В городе Асмэра риск отсутствует. Зарегистрированы случаи устойчивости *P. falciparum* к хлорохину.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## ЭСТОНИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ЭФИОПИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

Рекомендуется для всех лиц в возрасте 9 месяцев и старше, за исключением указанных ниже.

Обычно не рекомендуется для лиц, совершающих поездки, маршруты которых ограничены округами Афар и Сомали.

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии – примерно 60% *P. falciparum* и 40% *P. vivax* – существует на протяжении всего года на всей территории страны ниже 2000 м. Зарегистрированы случаи устойчивости *P. vivax* к хлорохину. В городе Аддис-Абеба риск малярии отсутствует.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## ФОЛКЛЕНДСКИЕ (МАЛЬВИНСКИЕ) ОСТРОВА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ФАРЕРСКИЕ ОСТРОВА

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ФИДЖИ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ФИНЛЯНДИЯ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ФРАНЦИЯ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ФРАНЦУЗСКАЯ ГВИАНА

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 1 года.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2013 г.)

Высокий уровень риска малярии – *P. falciparum* (45%), *P. vivax* (55%) – существует на протяжении всего года в девяти муниципалитетах на территории, граничащей с Бразилией (долина реки Ояпоки) и Суринамом (долина реки Марони). В остальных 13 муниципалитетах риск передачи является низким или незначительным. В районах, где происходит миграция из Бразилии, зарегистрированы случаи множественной лекарственной устойчивости *P. falciparum*.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## ФРАНЦУЗСКАЯ ПОЛИНЕЗИЯ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ГАБОН

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 1 года.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2016 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ГАЛАПАГОССКИЕ ОСТРОВА *см. ЭКВАДОР*

## ГАМБИЯ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

### Другие требования страны (2013 г.)

Вакцинация против менингококкового менингита

## ГРУЗИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Ограниченный риск малярии, вызываемой исключительно *P. vivax*, может иметь место в отдельных районах с июня по октябрь включительно в восточной части страны, граничащей с Азербайджаном. В 2013 г. местных случаев малярии зарегистрировано не было.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

### Другие требования страны (2017 г.)

Лицам, прибывающим из стран и территорий, где имеет место риск передачи полиомиелита, не прошедшим вакцинацию или не имеющим при себе свидетельства о вакцинации, предлагается пройти вакцинацию оральной полиовакциной при пересечении границы.

## ГЕРМАНИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ГАНА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 9 месяцев.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ГИБРАЛТАР

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ГРЕЦИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Очень ограниченный риск малярии (только *P. vivax*) может иметь место в период с мая по октябрь в некоторых сельскохозяйственных районах, подверженных риску.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в сельскохозяйственных районах, подверженных риску:** А

## ГРЕНЛАНДИЯ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ГРЕНАДА

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ГВАДЕЛУПА

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ГУАМ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ГВАТЕМАЛА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки. **Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. vivax*, существует на протяжении всего года в районах страны, расположенных на высоте ниже 1500 метров над уровнем моря. Риск, связанный с *P. falciparum*, существует только в муниципалитете Масагуа в департаменте Эскуинтла. Самый высокий уровень риска существует в департаментах Эскуинтла (особенно в муниципалитетах Гомера, Масагуа, Санта-Люсия Коцумальгуапа и Тикисате) и Альта-Верапас (в муниципалитетах Телеман, Пансос и Ла Тинта). Уровень риска является умеренным в департаментах Сучитепекес, Ретальулеу и Исабал. Уровень риска является низким в остальных департаментах (Чикимула, Сакапа, Баха Верапас, Сан-Маркос, Петен, Хутиапа, Халала, Эль Прогрессо, Санта-Роза, Гватемала, Чимальтенанго, Уэуэтенанго, Киче).

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** В

## ГВИНЕЯ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ГВИНЕЯ–БИСАУ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 1 года.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ГАЙАНА

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2015 г.)

Высокий риск малярии – *P. vivax* (36%), *P. falciparum* (53%), смешанные инфекции (11%) – существует на протяжении всего года во всех внутренних районах страны. Уровень риска наиболее высок в регионах 1 и 7–9 и является очень низким в регионах 3–6. Спорадические случаи были зарегистрированы в плотно заселенной береговой полосе. Зарегистрированы случаи устойчивости *P. falciparum* к хлорохину.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## ГАИТИ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны. Случаи устойчивости *P. falciparum* к хлорохину не зарегистрированы.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** В или же С, если прием хлорохина до поездки не проводился

## ГОНДУРАС

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии – *P. vivax* (79%), *P. falciparum* (20%) и смешанные инфекции (~0.8%). Риск передачи *P. vivax* является высоким в департаментах Колон и Грасьяс-а-Дьос и умеренным в департаментах Атлантида, Эль-Параисо, Оланчо и Йоро. Риск передачи *P. falciparum* является высоким в департаменте Грасьяс-а-Дьос; несколько случаев были зарегистрированы также в департаментах Колон, Оланчо и Йоро.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** В

## ВЕНГРИЯ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ИСЛАНДИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ИНДИЯ

### Желтая лихорадка (2014 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** любое лицо (за исключением детей в возрасте до 6 месяцев), прибывающее воздушным или морским путем без свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки, помещается в изолятор сроком до 6 дней, если данное лицо (i) прибывает в страну в течение 6 дней после отъезда из района, где существует риск передачи желтой лихорадки, либо (ii) находилось в такой стране в режиме транзитного проезда (за исключением пассажиров и членов экипажа, которые, находясь в режиме транзитного проезда через аэропорт, расположенный в районе, где существует риск передачи желтой лихорадки, оставались в служебных зданиях аэропорта в течение всего периода их пребывания и если сотрудник санитарного надзора согласен предоставить такое исключение), либо (iii) прибывает на судне, которое было отправлено из порта в районе, где существует риск передачи желтой лихорадки, или заходило по пути следования в такой порт менее чем за 30 дней до его прибытия в Индию, если такое судно не было подвергнуто дезинсекции в соответствии с процедурой, установленной ВОЗ, либо (iv) прибывает на воздушном судне, которое находилось в районе, где существует риск передачи желтой лихорадки, и которое не было подвергнуто дезинсекции в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами эксплуатации воздушных судов Индии от 1954 года или согласно рекомендациям ВОЗ.

Считается, что риск передачи желтой лихорадки существует в следующих странах и районах: *Африка* – Ангола, Бенин, Буркина-Фасо, Бурунди, Камерун, Центральноафриканская Республика, Чад, Конго, Кот-д'Ивуар, Демократическая Республика Конго, Экваториальная Гвинея, Эфиопия, Габон, Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Кения, Либерия, Мали, Мавритания, Нигер, Нигерия, Руанда, Сьерра-Леоне, Судан, Южный Судан, Того и Уганда; *Америка* – Аргентина, Боливия, Бразилия, Колумбия, Эквадор, Французская Гвиана, Гайана, Панама, Парагвай, Перу, Суринам, Тринидад (только Тринидад) и Венесуэла (Боливарианская Республика).

*Примечание.* При получении сообщения о случае заболевания желтой лихорадкой в какой-либо стране, эта страна считается правительством Индии страной с риском передачи желтой лихорадки, и она добавляется в указанный выше список.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2014 г.)

Риск малярии существует на протяжении всего года на всей территории страны на высоте ниже 2000 м, при этом 40-50% общего числа случаев вызывается *P. falciparum*, а остальные - *P. vivax*. В некоторых частях штатов Химачал-Прадеш, Джамму и Кашмир, а также Сикким случаи передачи малярии отсутствуют. Риск малярии, вызываемой *P. falciparum*, относительно выше в северо-восточных штатах, на Андаманских и Никобарских островах, в штатах Чхаттисгарх, Гуджарат, Джаркханд, Карнатака (за исключением города Бангалор), Мадхья-Прадеш, Махараштра (за исключением городов Мумбаи, Нагпур, Насик и Пуна), Орисса и Западная Бенгалия (за исключением города Колката).

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска: С**

### Другие требования страны (2014 г.)

Вакцинация оральной полиовакциной не менее, чем за четыре недели до отъезда лиц, совершающих поездки, постоянно проживающих в странах, эндемичных по полиомиелиту (Афганистане, Нигерии, Пакистане), и странах, где происходит циркуляция вируса после его завоза (Эфиопия, Кения, Сомали, Сирийская Арабская Республика).

## **ИНДОНЕЗИЯ**

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии существует на протяжении всего года в большинстве районов пяти восточных провинций Восточная Нуса-Тенггара, Малуку, Северное Малуку, Папуа и Западное Папуа. В других частях страны существует риск малярии в некоторых районах, за исключением муниципалитета Джакарта, городов и городских районов, а также районов основных туристических центров. Зарегистрированы случаи устойчивости *P. vivax* к хлорохину. Случаи заболевания людей, вызываемые *P. knowlesi*, зарегистрированы в провинции Калимантан.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска: С**

## **ИРАН (ИСЛАМСКАЯ РЕСПУБЛИКА)**

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в течение более 12 часов в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2016 г.)

Риск малярии, вызываемой *P. vivax*, и очень ограниченный риск, связанный с *P. falciparum*, существует в период с марта по ноябрь включительно в сельской местности в провинциях Хормозган и Керман (в тропической части) и в южной части провинции Систан и Белуджистан.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска: С**

### Другие требования страны (2016 г.)

Лица, прибывающие из затронутых полиомиелитом или эндемичных по полиомиелиту стран, обязаны представить свидетельство о получении одной дозы полиовакцины в течение срока от четырех недель до 12 месяцев до поездки.

## **ИРАК**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки или отбывающих в такие страны, а также от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Ограниченный риск малярии, вызываемой исключительно *P. vivax*, может иметь место в период с мая по ноябрь включительно в северных районах, расположенных ниже 1500 м (провинции Дахук, Эрбиль и Сулеймания). Местные случаи заболевания не регистрировались с 2009 года.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** нет

**Другие требования страны (2016 г.)**

Полиоакцинация всех лиц, прибывающих их районов, эндемичных по полиомиелиту, и лиц, совершающих поездки из Ирака в страны, эндемичные по полиомиелиту.

## **ИРЛАНДИЯ**

**Желтая лихорадка (до 2013 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **ИЗРАИЛЬ**

**Желтая лихорадка (2015 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **ИТАЛИЯ**

**Желтая лихорадка (2016 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **ЯМАЙКА**

**Желтая лихорадка (2017 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **ЯПОНИЯ**

**Желтая лихорадка (2017 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **ИОРДАНИЯ**

**Желтая лихорадка (2017 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

**Другие требования страны (2017 г.)**

Наличие свидетельства о получении в течение предыдущих 12 месяцев и как минимум за четыре недели до поездки одной дозы оральной полиовакцины (ОПВ) или инактивированной полиовакцины (ИПВ) является условием выдачи виз лицам, прибывающим из эндемичных по полиомиелиту стран (Афганистан, Пакистан).

## **КАЗАХСТАН**

**Желтая лихорадка (до 2013 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет



## КЕНИЯ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев и старше, за исключением указанных выше.

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршруты которых ограничены следующими районами: вся территория Северо-Восточной провинции; округа Килифи, Ламу, Малинди и Тана-Ривер в Прибрежной провинции; и города Найроби и Момбаса.

### Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны. Обычно риск является невысоким в городе Найроби и в горной местности (выше 2500 м) в провинциях Центральная, Восточная, Ньянза, Рифт-Валли и Западная.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## КИРИБАТИ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## КОРЕЯ, РЕСПУБЛИКА *см.* РЕСПУБЛИКА КОРЕЯ

## КОРЕЯ, ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА *см.* КОРЕЙСКАЯ НАРОДНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ РЕСПУБЛИКА

## КУВЕЙТ

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## КЫРГЫЗСТАН

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии, вызываемой исключительно *P. vivax*, существует в период с июня по октябрь включительно в некоторых южных и западных частях страны, в основном в районах, граничащих с Таджикистаном и Узбекистаном (Баткенская, Джалал-Абадская и Ошская области), и в пригородных районах Бишкека. В период с 2011 по 2013 год местных случаев малярии зарегистрировано не было.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

## ЛАОССКАЯ НАРОДНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ РЕСПУБЛИКА

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны, за исключением города Вьентьян.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## ЛАТВИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ЛИВАН

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Другие требования страны (2017 г.)

Вакцинация против полиомиелита для лиц, прибывающих из затронутых полиомиелитом стран или отбывающих в такие страны, в соответствии с рекомендациями ВОЗ.

## ЛЕСОТО

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ЛИБЕРИЯ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 1 года.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ЛИВИЯ

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Другие требования страны (2015 г.)

Вакцинация против менингококкового менингита. Вакцинация против полиомиелита для лиц, постоянно проживающих в Афганистане и Пакистане и прибывающих из этих стран, в течение последних 12 месяцев и не позднее чем за четыре недели до въезда в Ливию.

## ЛИХТЕНШТЕЙН

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ЛИТВА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Другие требования страны (2017 г.)

Вакцинация оральной полиовакциной для всех лиц, прибывающих из стран, где еще регистрируются случаи полиомиелита.

## ЛЮКСЕМБУРГ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## МАДАГАСКАР

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2016 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны, особенно в прибрежных районах.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

### Другие требования страны (2016 г.)

Наличие свидетельства о вакцинации от полиомиелита у всех лиц, планирующих пробыть в стране более 28 дней.

## ОСТРОВА МАДЕЙРА см. ПОРТУГАЛИЯ

## МАЛАВИ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## МАЛАЙЗИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии существует только в ограниченных очагах в глубине страны в штатах Сабах и Саравак, а также в центральной части Малазийского полуострова. Городские, пригородные и прибрежные районы свободны от малярии. Зарегистрированы случаи заболевания людей, вызываемые *P. knowlesi*. Зарегистрированы случаи устойчивости *P. falciparum* к хлорохину.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## МАЛЬДИВСКИЕ ОСТРОВА

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Другие требования страны (2016 г.)

Наличие документа, подтверждающего вакцинацию против полиомиелита, у лиц, прибывающих из стран, являющихся источниками завозного полиомиелита, и направляющихся в эти страны, а также у паломников, совершающих Хадж и Умру.

## **МАЛИ**

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 1 года.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев и старше, совершающих поездки в районы к югу от пустыни Сахара.

*Не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршрут которых ограничен районами в пустыне Сахара.

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## **МАЛЬТА**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки. При наличии показаний на основании эпидемиологических данных, дети в возрасте до 9 месяцев подлежат изоляции или дальнейшему наблюдению, если они прибывают из района, где существует риск передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **МАРШАЛЛОВЫ ОСТРОВА**

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **МАРТИНИКА**

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **МАВРИТАНИЯ**

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев и старше, совершающих поездки в районы к югу от пустыни Сахара.

*Не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршрут которых ограничен районами в пустыне Сахара.

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны, за исключением северных территорий (Дахлет-Нуадибу и Тирис-Земмур). В Адраре и Иншири риск малярии существует только в сезон дождей (с июля по октябрь включительно).

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## МАВРИКИЙ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## МАЙОТТА

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## МЕКСИКА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой исключительно *P. vivax*, существует в отдельные периоды времени в течение всего года в районах, редко посещаемых туристами. Низкий уровень риска существует в некоторых местах штата Чьяпас (Коста). Районы с очень низким уровнем риска расположены в штатах Чиуауа, Дуранго, Наярит, Кинтана-Роо и Синалоа.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

## МИКРОНЕЗИЯ (ФЕДЕРАТИВНЫЕ ШТАТЫ)

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## МОНАКО

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## МОНГОЛИЯ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ЧЕРНОГОРИЯ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## МОНТСЕРРАТ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## МАРОККО

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Другие требования страны (2017 г.)

Все лица, прибывающие из затронутых полиомиелитом стран, обязаны иметь международное свидетельство об иммунизации, подтверждающее прием одной дозы полиовакцины в течение срока от четырех недель до 12 месяцев до поездки.

## МОЗАМБИК

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки (за исключением Южного Судана и с добавлением Сан-Томе и Принсипи, Сомали и Объединенной Республики Танзания в Африке; за исключением Аргентины, Французской Гвианы и Парагвая в Южной Америке), и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки (с вышеуказанными исключениями и добавлениями).

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## МЬЯНМА

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки. Граждане Мьянмы и лица, постоянно проживающие в этой стране, должны иметь свидетельства о вакцинации после отъезда из районов, где существует риск передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года в сельской, холмистой и лесистой местности в отдаленных районах страны, а также в некоторых прибрежных районах штата Ракхайн. Передача малярии в городах и городских районах отсутствует. Равнинные районы в центральной части и сухая зона обычно свободны от малярии, однако некоторые очаги передачи этой болезни все же существуют. Случаи устойчивости к мефлохину были зарегистрированы в штате Кая и в восточной части штата Шан. Имеются основания предполагать, что в юго-восточной части Мьянмы возникает устойчивость к артемизинину. Зарегистрированы случаи устойчивости *P. vivax* к хлорохину. Зарегистрированы случаи заболевания людей, вызываемые *P. knowlesi*.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С; в юго-восточной части Мьянмы: D

## НАМИБИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой *P. falciparum*, существует в период с ноября по июнь включительно в следующих областях: Охангвена, Омахеке, Ошана, Ошикото и Отжозонджуа. Риск малярии существует на протяжении всего года в долине реки Кунене в области Кунене, реки Замбези в области Замбези и реки Окаванго в областях Западная и Восточная Каванго.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## НАУРУ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## НЕПАЛ

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. vivax*, существует на протяжении всего года в 20 сельских районах зоны Тераи, граничащих с Индией; в период с июля по октябрь включительно периодически могут возникать вспышки, вызываемые *P. falciparum*. Сезонная передача *P. vivax* имеет место в 45 районах центральной части зоны Тераи и в пологохолмистой местности.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

### Другие рекомендации (2015 г.)

Вакцинация против полиомиелита.

## НИДЕРЛАНДЫ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## НОВАЯ КАЛЕДОНИЯ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

*Примечание:* В случае возникновения угрозы эпидемии на территории страны может потребоваться специальное свидетельство о вакцинации.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## НОВАЯ ЗЕЛАНДИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## НИКАРАГУА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Низкий уровень риска малярии, вызываемой преимущественно *P. vivax* (82%), существует на протяжении всего года в ряде муниципалитетов, в основном в Атлантическом северном автономном регионе; спорадические случаи передачи были также зарегистрированы в департаментах Боако, Чинандега, Хинотега, Леон и Матагальпа. Случаи заболевания были зарегистрированы в других муниципалитетах, расположенных в центральных и западных департаментах, однако уровень риска в этих районах считается очень низким или незначительным.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** В

## НИГЕР

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 1 года и рекомендуется для лиц, выезжающих из Нигера.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев и старше, совершающих поездки в районы к югу от пустыни Сахара.

*Не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршрут которых ограничен районами в пустыне Сахара.

### Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## НИГЕРИЯ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## НИУЭ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ОСТРОВ НОРФОЛК *см.* АВСТРАЛИЯ

## СЕВЕРНЫЕ МАРИАНСКИЕ ОСТРОВА

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## НОРВЕГИЯ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ОМАН

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Спорадическая передача *P. falciparum* и *P. vivax* может иметь место после завоза паразитов из других стран. В 2010 г. местные вспышки *P. falciparum* и *P. vivax* были зарегистрированы в регионе Северная Эш-Шаркия. Местные случаи заболевания были зарегистрированы также в 2011 и 2012 годах.



**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** нет

**Другие требования страны (2017 г.)**

Вакцинация против полиомиелита для лиц, прибывающих из стран, где происходят случаи вывоза полиомиелита.

## ПАКИСТАН

**Желтая лихорадка (2016 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

**Малярия (2016 г.)**

Риск малярии, вызываемой *P. vivax* и *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны ниже 2000 м, особенно в сельской местности в период с июля по декабрь включительно.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

**Другие требования страны (2016 г.)**

Обязательная вакцинация оральной полиовакциной (ОПВ) всех выезжающих за рубеж и всех въезжающих на длительный срок (более четырех недель) независимо от возраста, а также предъявление международного свидетельства о вакцинации.

## ПАЛАУ

**Желтая лихорадка (до 2013 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ПАНАМА

**Желтая лихорадка (2017 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев и старше, совершающих поездки по всей материковой части страны к востоку от Панамского канала (вся территория округов Эмбера и Куна-Яла, провинция Дарьен и некоторые районы провинций Колон и Панама, расположенные к востоку от Панамского канала) .

*Не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршрут которых ограничен районами, расположенными к западу от Панамского канала, городом Панама, зоной самого Панамского канала, а также островами Бальбоа (Жемчужными островами) и островами Сан-Блас.

**Малярия (2017 г.)**

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. vivax* (> 99%), существует на протяжении всего года в провинциях и округах, расположенных вдоль побережья Атлантического океана, а также граничащих с Коста-Рикой и Колумбией: Бокас-дель-Торо, Чирики, Колон, Дарьен, Куна-Яла, Нгобе-Бугле, Панама и Верагуас. В городе Панама, в зоне Панамского канала, а также в других провинциях риск отсутствует или является незначительным.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** В; в восточных эндемичных районах, граничащих с Колумбией: С

## ПАПУА-НОВАЯ ГВИНЕЯ

**Желтая лихорадка (2015 г.)**

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

**Малярия (2015 г.)**

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны ниже уровня 1800 м. Зарегистрированы случаи устойчивости *P. vivax* к хлорохину.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## ПАРАГВАЙ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев и старше, за исключением указанных выше.

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршруты которых ограничены городом Асунсьон.

### Малярия (2017 г.)

Низкий уровень риска малярии, вызываемой почти исключительно *P. vivax*, существует в некоторых муниципалитетах департаментов Альто-Парана, Каниндейу и Каагуасу. Последний местный случай был зарегистрирован в 2011 году. В других департаментах риск отсутствует или является незначительным.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

## ПЕРУ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев или старше, совершающих поездки в районы, расположенные ниже 2300 м над уровнем моря, в регионах Амасонас, Лорето, Мадре-де-Дьос, Сан-Мартин и Укаяли, Пуно, Куско, Хунино, Паско и Уану и следующие районы некоторых регионов: самая северная часть региона Апуримак; самая северная часть региона Уанкавелика; северо-восточная часть региона Анкаш; восточная часть региона Ла-Либертад; северная и восточная часть региона Кахамарка; северная и северо-восточная часть региона Аякучо; восточная часть региона Пьюра.

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршруты которых ограничены следующими районами, расположенными к западу от Анд: регионы Ламбаеке и Тумбес, а также определенные районы (указанные на карте) в западной части региона Пьюра и в южной, западной и центральных частях региона Кахамарка.

*Не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршруты которых ограничены следующими районами: все районы, расположенные на высоте более 2300 м над уровнем моря, районы к западу от Анд, не указанные выше, города Куско, столица Лима, Мачу-Пикчу и Дорога Инков.

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии – *P. vivax* (84%), *P. falciparum* (16%) – существует на протяжении всего года в сельской местности в межандских долинах на высоте ниже 2300 м и в верхней и нижней части амазонской сельвы. Сорок пять районов наибольшего риска, где концентрируется наибольшее число случаев, расположены в регионах Амасонас, Хунино, Сан-Мартин и, в первую очередь, Лорето. 98% случаев заболевания, вызываемых *P. falciparum*, зарегистрированы в регионе Лорето, который расположен в Амазонии и в котором находится 14 районов с самым высоким уровнем риска в стране. В Перу начиная с 2000 г. зарегистрированы случаи устойчивости *P. vivax/falciparum* к хлорохину и сульфадоксину-пириметамину (фансидару).

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** В – в районах риска в отношении *P. vivax*; С – в регионе Лорето.

## ФИЛИППИНЫ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии существует на протяжении всего года в районах ниже 600 м, за исключением 22 провинций: Аклан, Албай, Бенгет, Билиран, Бохоль, Камигин, Капис, Катандуанес, Кавите, Себу, Гимарас, Илоило, Северный Лейте, Южный Лейте, Мариндуке, Масбате, Восточный Самар, Северный Самар, Западный Самар, Сикхор, Сорсогон, Суригао-дель-Норте и метрополия Манила. Считается, что в городских районах и на равнинной местности риск отсутствует. Случаи заболевания людей, вызываемые *P. knowlesi*, зарегистрированы в провинции Палаван.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## ОСТРОВА ПИТКЭРН

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ПОЛЬША

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ПОРТУГАЛИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ПУЭРТО-РИКО

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## КАТАР

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Другие рекомендации (2017 г.)

Международное свидетельство о вакцинации против полиомиелита в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСИ, Приложение 6) требуется от всех лиц, прибывающих из стран, где происходят случаи вывоза полиовируса.

## РЕСПУБЛИКА КОРЕЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Ограниченный риск малярии, вызываемой исключительно *P. vivax*, существует, в основном в северных районах провинций Канвондо и Кенгидо, а также в городе Инчхон (в сторону демилитаризованной зоны).

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

## РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## РЕЮНЬОН

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## РУМЫНИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2016 г.)

Очень ограниченный риск малярии, вызываемой исключительно *P. vivax*, может иметь место в районах, подвергающихся влиянию интенсивной миграции из южных стран Содружества Независимых Государств.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** нет

## РУАНДА

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездку в Руанду

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## СЕН-БАРТЕЛЕМИ

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ОСТРОВ СВЯТОЙ ЕЛЕНЫ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## СЕНТ-КИТС И НЕВИС

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Другие требования страны (2016 г.)

Вакцинация против полиомиелита оральной полиовакциной для лиц, прибывающих из стран, эндемичных по полиомиелиту по данным ВОЗ.

## СЕНТ-ЛЮСИЯ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## СЕН-МАРТЕН

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## СЕН-ПЬЕР И МИКЕЛОН

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## СЕНТ-ВИНСЕНТ И ГРЕНАДИНЫ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## САМОА

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## САН-МАРИНО

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## САН-ТОМЕ И ПРИНСИПИ

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездку в Сан-Томе и Принсипи.

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## САУДОВСКАЯ АРАВИЯ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2016 г.)

Страна находится на стадии, предшествующей элиминации малярии. Случаи местной передачи, вызываемые преимущественно *P. falciparum* и, в основном, в период с сентября по январь, зарегистрированы только в сельских населенных пунктах на границе с Йеменом (за исключением высокогорных районов провинции Асир). Уровень заболеваемости сократился до менее 0,3 случая на 100 000 населения. Риск в городах Мекка и Медина отсутствует.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

### Другие требования страны (2016 г.)

Лица, прибывающие в районы совершения паломничеств Умра и Хадж, обязаны представить действительное свидетельство о вакцинации четырехвалентной вакциной от менингита (ACYW135), выданное не позднее чем за 10 дней и не ранее 3 лет до въезда на территорию Саудовской Аравии. Все лица, прибывающие на территорию Саудовской Аравии из стран, эндемичных по полиомиелиту, обязаны представить свидетельство о вакцинации от полиомиелита, выданное не позднее чем за четыре недели до отъезда. Все въезжающие на территорию Саудовской Аравии при пересечении границы обязаны пройти вакцинацию одной дозой оральной полиовакцины независимо от возраста и наличия свидетельства о вакцинации.

## СЕНЕГАЛ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2016 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны. Уровень риска ниже в центральных западных районах в период с января по июнь включительно.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## СЕРБИЯ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## СЕЙШЕЛЬСКИЕ ОСТРОВА

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Другие требования страны (2015 г.)

Наличие документа, подтверждающего вакцинацию против полиомиелита, у лиц, прибывающих из стран, где происходят вспышки полиомиелита.

## СЬЕРРА-ЛЕОНЕ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от всех лиц, совершающих поездку.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

## Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## **СИНГАПУР**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, которые в течение предыдущих 6 дней пребывали или находились в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Зарегистрированы случаи заболевания людей, вызываемые *P. knowlesi*.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска *P. knowlesi*:** А

## **СИНТ-МАРТЕН**

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 6 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **СЛОВАКИЯ**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **СЛОВЕНИЯ**

### Желтая лихорадка (2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **СОЛОМОНОВЫ ОСТРОВА**

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года, за исключением нескольких отдаленных небольших островов в восточной и южной части. Зарегистрированы случаи устойчивости *P. vivax* к хлорохину.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## **СОМАЛИ**

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** обычно нет

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки в следующие провинции: Бакул, Бенадир, Бей, Гедо, Галгудуд, Хиран, Нижняя Джубба, Средняя Джубба и Средняя Шабелле.

*Не рекомендуется* для всех остальных районов, не перечисленных выше.

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны. Уровень риска относительно невысок и носит сезонный характер на севере страны. Он выше в центральной и южной частях страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## **ЮЖНАЯ АФРИКА**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года в низменных районах провинции Мпумаланга (включая Национальный парк Крюгера), провинции Лимпопо и северо-восточной части провинции Квазулу-Натал. Риск является наивысшим с октября по май.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## **ЮЖНЫЙ СУДАН**

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## **ИСПАНИЯ**

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **ШРИ-ЛАНКА**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки. **Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Другие требования страны (2017 г.)

Свидетельство о вакцинации против полиомиелита для лиц, прибывающих из стран, эндемичных по полиомиелиту, а также стран со случаями инфицирования полиовирусом.

## **СУДАН**

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки. Свидетельство может потребоваться от лиц, выезжающих из Судана.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев и старше, совершающих поездку в районы к югу от пустыни Сахара.

*Не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршрут которых ограничен районами в пустыне Сахара и городом Хартум.



### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны. Уровень риска невысок и носит сезонный характер на севере страны; в центральной и южной частях страны риск выше. Очень ограниченный уровень риска на побережье Красного моря.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## **СУРИНАМ**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из всех стран.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии – *P. falciparum* (40%), *P. vivax* (58%), смешанные инфекции (2%) – за последние годы продолжал снижаться. Район побережья является свободным от малярии с 1968 года. Риск малярии является низким во внутренней части страны вне побережья и зоны саванн, а наиболее высокий уровень риска существует вдоль восточной границы и в районах добычи золота. В городе Парамарибо и остальных семи прибрежных округах риск передачи является низким или незначительным. Сообщалось также о некотором снижении чувствительности к хинину.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## **СВАЗИЛЕНД**

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года во всех районах равнинных саванн (в основном, Биг Бенд, Мхлуме, Симунье и Цханени). Риск является наивысшим с октября по май включительно.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## **ШВЕЦИЯ**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **ШВЕЙЦАРИЯ**

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## **СИРИЙСКАЯ АРАБСКАЯ РЕСПУБЛИКА**

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2015 г.)

Очень ограниченный риск малярии, вызываемой исключительно *P. vivax*, может иметь место в период с мая по октябрь включительно в очаговых зонах вдоль северной границы, особенно в сельских районах губернаторства Эль-Хасака (местные случаи заболевания не регистрировались с 2005 г., однако с 2010 г. работа системы предоставления информации была нарушена).

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** нет

### Другие рекомендации (2015 г.)

Вакцинация против полиомиелита для лиц, прибывающих из Камеруна, Экваториальной Гвинеи, Пакистана, а также для лиц, выезжающих из Сирийской Арабской Республики в другие страны.

## ТАДЖИКИСТАН

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. vivax*, существует в период с июня по октябрь включительно, особенно в южных районах (Хатлонская область), а также в некоторых центральных (Душанбе), западных (Горно-Бадахшанская автономная область) и северных (Ленинабадская область) районах.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики только в районах риска инфекции *P. vivax*:** В; в южных районах риска вблизи границы с Афганистаном: С

## ТАНЗАНИЯ, ОБЪЕДИНЕННАЯ РЕСПУБЛИКА см. ОБЪЕДИНЕННАЯ РЕСПУБЛИКА ТАНЗАНИЯ

## ТАИЛАНД

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии существует на протяжении всего года в сельских, особенно в лесистых и холмистых, районах страны, преимущественно в направлении международных границ, за исключением самых южных провинций. Риск отсутствует в городах (например, Бангкок, Чиангмай, Паттайя), городских районах, на острове Самуи и в основных туристических центрах на острове Пхукет. В то же время в некоторых других районах и островах определенный риск существует. В районах, расположенных вблизи границ с Камбоджей и Мьянмой, зарегистрированы случаи устойчивости *P. falciparum* к мефлохину и хинину. Вблизи границы с Мьянмой зарегистрированы случаи устойчивости к артемизинину. Зарегистрированы случаи устойчивости *P. vivax* к хлорохину. Зарегистрированы случаи заболевания людей, вызываемые *P. knowlesi*.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А; в районах вблизи границ с Камбоджей и Мьянмой: D

## БЫВШАЯ ЮГОСЛАВСКАЯ РЕСПУБЛИКА МАКЕДОНИЯ

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ТИМОР-ЛЕШТИ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ТОГО

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц, совершающих поездку, в возрасте старше 9 месяцев.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ТОКЕЛАУ

Те же требования, что и в Новой Зеландии.

## ТОНГА

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ТРИНИДАД И ТОБАГО

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 6 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев и старше, совершающих поездку в лесные районы острова Тринидад.

*Не рекомендуется* для пассажиров круизных лайнеров, авиапассажиров, следующих транзитом, или лиц, совершающих поездки, маршрут которых ограничен островом Тобаго.

## ТРИСТАН-ДА-КУНЬЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 6 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ТУНИС

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ОСТРОВА ТЕРКС И КАЙКОС

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ТУРЦИЯ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Местная передача малярии остановлена. В стране не существует риска малярии. В 2015 г. местных случаев малярии зарегистрировано не было.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** нет

## ТУРКМЕНИСТАН

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ТУВАЛУ

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## УГАНДА

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

### Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## УКРАИНА

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ОБЪЕДИНЕННЫЕ АРАБСКИЕ ЭМИРАТЫ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## СОЕДИНЕННОЕ КОРОЛЕВСТВО (С НОРМАНДСКИМИ ОСТРОВАМИ И ОСТРОВМ МЭН)

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ОБЪЕДИНЕННАЯ РЕСПУБЛИКА ТАНЗАНИЯ

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** обычно нет

*Обычно не рекомендуется для лиц, совершающих поездку в Объединенную Республику Танзания.*

### Малярия (2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны ниже 1800 м.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## СОЕДИНЕННЫЕ ШТАТЫ АМЕРИКИ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## АМЕРИКАНСКИЕ ВИРГИНСКИЕ ОСТРОВА

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## УРУГВАЙ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## УЗБЕКИСТАН

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (до 2013 г.)

Ограниченный риск малярии, вызываемой исключительно *P. vivax*, может иметь место с июня по октябрь включительно в ряде сельских районов, расположенных в южной и восточной частях страны, граничащих с Афганистаном, Кыргызстаном и Таджикистаном. В период с 2011 по 2013 год местных случаев малярии зарегистрировано не было.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** А

## ВАНУАТУ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Низкий и умеренный риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны. Зарегистрированы случаи устойчивости *P. vivax* к хлорохину. Все еще присутствует малярия, вызываемая *P. falciparum*.

**Рекомендуемый тип профилактики:** С

## ВЕНЕСУЭЛА (БОЛИВАРИАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА)

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из Бразилии, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** да

*Рекомендуется* для всех лиц в возрасте 9 месяцев и старше, за исключением указанных выше.

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршруты которых ограничены следующими районами: вся территория штатов Арагуа, Карабобо, Миранда, Варгас и Яракуй, а также Федеральный округ.

*Не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки, маршрут которых ограничен следующими районами: все территории, расположенные выше 2300 м на возвышенностях в штатах Мерида, Трухильо и Тачира; штаты Фалькон и Лара; остров Маргарита; столица страны Каракас; и город Валенсия.

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой *P. vivax* (75%) и *P. falciparum* (25%), от умеренного до высокого уровня, существует на протяжении всего года в некоторых сельских районах штатов Амасонас, Боливар и Дельта-Амакуро. Низкий уровень риска существует в штатах Ансоатеги, Апуре, Монагас и Сулия. Риск малярии, вызываемой *P. falciparum*, ограничен, в основном, муниципалитетами в джунглях штатов Амасонас (Альто-Ориноко, Атабапо, Атурес, Аутана, Манапиап) и Боливар (Ангостура, Седеньо, Эль-Каллао, Гран-Сабана, Ерес, Пиар, Роскио, Сифонтес) и Сукре (Бенитес, Бермудес, Кахигаль и Arismendi).

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска инфекции *P. vivax*:** В; в районах риска, связанного с *P. falciparum*: С

## ВЬЕТНАМ

### Желтая лихорадка (2017 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2017 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на всей территории страны, за исключением городских центров, дельты Красной реки, дельты Меконга и прибрежных низменных районов в центральной части страны. Районами высокого риска являются районы возвышенностей ниже 1500 м к югу от 18 градусов северной широты в четырех провинциях центрального нагорья Даклак, Дакнонг, Зялай и Контум, провинция Биньфыок и западные части прибрежных провинций Кханьхоа, Ниньтхуан, Куангнам и Куангчи. Зарегистрированы случаи устойчивости к мефлохину.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С

## ОСТРОВ УЙЭК

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ОСТРОВА УОЛЛИС И ФУТУНА

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

Требования страны в отношении прибывающих лиц: свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 1 года, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

## ЙЕМЕН

### Желтая лихорадка (до 2013 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** нет

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (до 2013 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года, но, в основном, в период с сентября по февраль включительно, на всей территории страны ниже 2000 м. В городе Сана риск отсутствует. Очень ограниченный риск малярии существует на острове Сокотра.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики в районах риска:** С; остров Сокотра: А

## ЗАМБИЯ

### Желтая лихорадка (2015 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** обычно нет

*Обычно не рекомендуется* для лиц, совершающих поездки в следующие районы: вся территория Северо-Западной и Западной провинций

*Не рекомендуется* для всех остальных районов, не перечисленных выше.

### Малярия (2015 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует на протяжении всего года на всей территории страны.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С

## ЗИМБАБВЕ

### Желтая лихорадка (2016 г.)

**Требования страны в отношении прибывающих лиц:** свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки требуется от лиц в возрасте старше 9 месяцев, прибывающих из стран с риском передачи желтой лихорадки, и от лиц, находившихся в режиме транзитного проезда более 12 часов в аэропорту страны с риском передачи желтой лихорадки.

**Рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации:** нет

### Малярия (2016 г.)

Риск малярии, вызываемой преимущественно *P. falciparum*, существует в период с ноября по июнь включительно в районах ниже 1200 м и на протяжении всего года в долине реки Замбези. Уровень риска в провинциях Булавайо и Хараре является незначительным.

**Рекомендуемый ВОЗ тип профилактики:** С