

REKOMENDACIJOS DĖL UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS, KELIAUJANT Į UŽSIENIO ŠALIS

Vakcinacija – tai vakcinos įskiepijimas asmeniui siekiant, kad susidarius specifiniam imunitetui, žmogus taptų atsparus konkrečiai užkrečiamai ligai.

Skiepijimai viena ekonomiškai efektyviausių profilaktikos priemonių: profilaktika skiepijimais daug pigesnė nei gydymas tiek asmeniui, tiek visuomenei. Keliautojams siūloma imunoprofilaktika tai galimybė išvengti užkrečiamųjų ligų keliaujant, ypač užsienio šalyse.

Įvertinęs kiekvieno keliautojo individualią riziką, gydytojas nustato, kokie skiepai ar kitos profilaktikos priemonės reikalingos, bei rekomenduoja apsaugos priemones ligoms išvengti.

Keliautojams kreiptis į sveikatos priežiūros įstaigas rekomenduojama iki kelionės likus 4-6 savaitėms, kadangi imunitetui susiformuoti po skiepijimų reikalingas tam tikras laikotarpis. Tačiau jei iki kelionės liko mažiau laiko, vis tiek rekomenduojama kreiptis į gydytoją, nes kai kurie skiepijimai gali būti atliekami ir likus mažiau laiko iki kelionės.

Nėra bendros skiepijimų schemos visiems keliautojams. Skiepijimų schema nustatoma kiekvienam keliautojui individualiai. Prieš kelionę, vertinant kokie skiepijimai reikalingi, pirmiausiai turėtų būti atsižvelgiama į tai ar reikalingos revakcinacijos (pirmiausiai difterijos, stabligės poliomieliito, kt.). Kiti faktoriai, lemiantys pasirinkimą: užkrečiamosios ligos rizika, asmens amžius, sveikatos būklė ir ankstesni skiepijimai, kiti rizikos faktoriai, kelionės tikslas, trukmė, sunkios nepageidaujamos reakcijos į ankstesnius skiepijimus, rizika užkrėsti kitus žmones, skiepijimų kaina. Jei keliauja vaikai, reikėtų įsitikinti, kad jie paskiepyti pagal Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepijimų kalendorių.

Skiepijimai keliautojams sąlyginai skirstomi taip:

Kategorija	Užkrečiamoji liga
1. Planiniai skiepijimai	Difterija/stabligė/kokliušas Hepatitis B B tipo Haemophilus influenzae infekcija Gripas* Tymai, epideminis parotitas, raudonukė Poliomieliitas Tuberkuliozė
2. Rekomenduojami skiepijimai	Cholera Hepatitis A Hepatitis B Meningokokinė infekcija Gripas Pneumokokinė infekcija Pasiutligė Erkinis encefalitas Japoniškas encefalitas Rotavirusinė infekcija Vėjaraupiai Vidurių šiltinė Žmogaus papiloma viruso infekcija Geltonasis drugys
3. Privalomieji skiepijimai	Geltonasis drugys Meningokokinė infekcija ir polio: vykstantiesiems į Meką (Saudo Arabija)

*planinis kai kurioms amžiaus ir rizikos grupėms

Privalomuosius skiepimus reglamentuoja Tarptautinės sveikatos taisyklės. Skiepijant nuo geltonojo drugio, siekiama dviejų tikslų: apsaugoti keliautojus nuo susirgimo geltonuoju drugiu ir apsaugoti šalis nuo šios ligos įvežimo galimybės.

Nuo meningokokinės infekcijos privalu skiepytis piligrimams, vykstantiems į Meką (Hadžį, Umrą), kai kuriose šalyse - grįžtantiems iš šios vietovės.

Apie visus atliktus skiepus turėtų būti pažymėta Tarptautiniame skiepimų sertifikate.

Informacija apie užkrečiamąsias ligas, nuo kurių skiepijama

CHOLERA

Paplitimas

Cholera daugiausia registruojama besivystančiose šalyse, kur yra blogos sanitarinės sąlygos ir trūksta geriamo vandens, bei karo nuniokotose teritorijose, ypač Afrikoje ir Azijoje, kiek mažiau Vidurio ir Pietų Amerikoje (žemėlapis). Išsivysčiusiose šalyse pasitaiko tik įvežtinių atvejų. Daugelis besivystančių šalių turi įtakos,

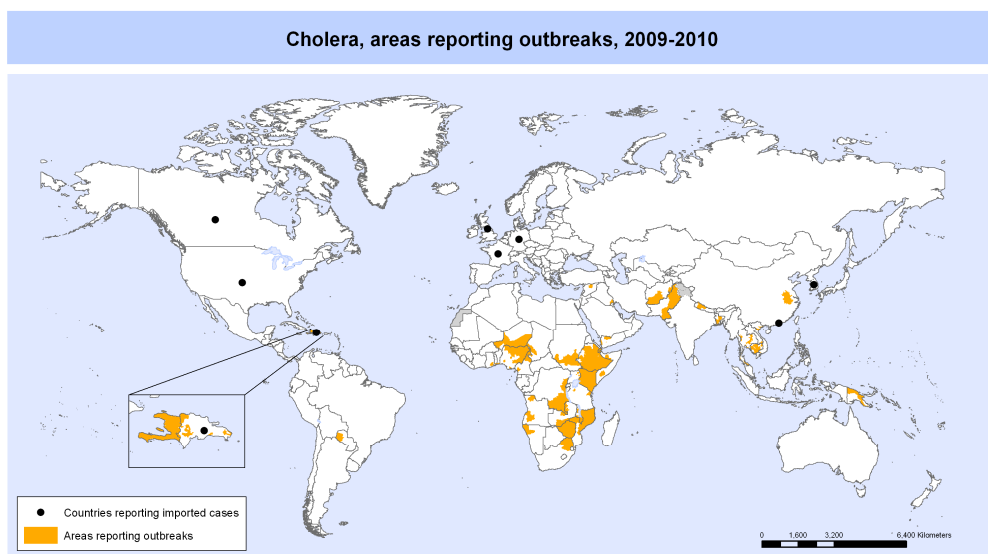
Rizika keliautojams

Pagrindinė profilaktikos priemonė - tinkamai pasirinkti maistą ir vandenį. Rizika užsikrėsti cholera keliautojams labai maža net ir tose šalyse, kur registruojami susirgimai. Didelė rizika gali būti tik humanitarinę pagalbą teikiantiems darbuotojams stichinių nelaimių vietovėse, pabėgėlių stovyklose ir pan.

Skiepijimas

Skiepytis gali būti rekomenduojama tik tiems, kuriems yra ypač didelė rizika užsikrėsti. Rekomenduojama tik geriamoji vakcina nuo choleros. Inaktyvinta geriamoji choleros vakcina pasižymi tam tikru apsauginiu poveikiu ir prieš E.Coli ir kartu - "keliautojų diarėją". Vis tik šios vakcinos efektyvumas po dviejų vakcinos dozių yra trumpalaikis (tik pirmuosius 6 mėn. jis siekia 85-90%), todėl net ir pasiskiepijus būtina vengti nesaugaus maisto ir vandens.

1 pav. Teritorijos, kuriose registruojami choleros protrūkiai, 2009-2010 m.



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization

 **World Health Organization**
© WHO 2011. All rights reserved

DIFTERIJA

Paplitimas

Difterija paplitusi visame pasaulyje, tačiau dėl ilgalaikių planinių skiepimų retai nustatoma ekonomiškai išsivysčiusiose šalyse. XX amžiaus 10-ajame dešimtmetyje difterijos epidemija buvo registruota Rytų Europos šalyse.

Rizika keliautojams

Šia liga gali užsikrėsti nepilnai paskiepyti ar neskiepyti asmenys.

Skiepijimas

Skiepai nuo difterijos reikalingi atsižvelgiant į paciento amžių (pagal skiepimų kalendorių, revakcinacija - kas 10 metų).

EPIDEMINIS PAROTITAS

Paplitimas

Paplitęs daugelyje pasaulio teritorijų, dažniausiai serga vaikai nuo 5 iki 9 metų.

Rizika keliautojams

Šia liga gali susirgti nepilnai paskiepyti ar neskiepyti asmenys.

Skiepijimas

Skiepijama pagal skiepimų kalendorių. Vaikai ir suaugusieji, neskiepyti ar neturintys duomenų apie skiepimą, skiepijami trivalente tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina.

ERKINIS ENCEFALITAS

Paplitimas

Paplitęs daugelyje Europos šalių, ypač Baltijos valstybėse, Austrijoje, Čekijoje, Vengrijoje, Slovėnijoje, Šiaurės Rytų Lenkijoje, Rusijoje, Pietų Vokietijoje, Šveicarijoje.

Rizika keliautojams

Keliautojai gali užsikrėsti endeminėse teritorijose sezono metu (paprastai – nuo pavasario iki ankstyvo rudens), ypač stovyklaudami gamtoje (kaimo ir miškingose vietovėse).

Skiepijimas

Skiepijama inaktyvinta erkinio encefalito vakcina.

GELTONASIS DRUGYS

Paplitimas

Paplitęs kai kuriose Afrikos bei Centrinės ir Pietų Amerikos šalyse (žr. 1 pav.).

Rizika keliautojams

Galima užsikrėsti endeminėse teritorijose, ypač jei lankomasi neurbanizuotose, drėgnose ir šiltose savanose, miškingose teritorijose (džiunglėse) arba miestuose protrūkių metu. Riziką galima šiek tiek sumažinti taikant saugos priemones nuo moskitų įkandimų.

Skiepijimas

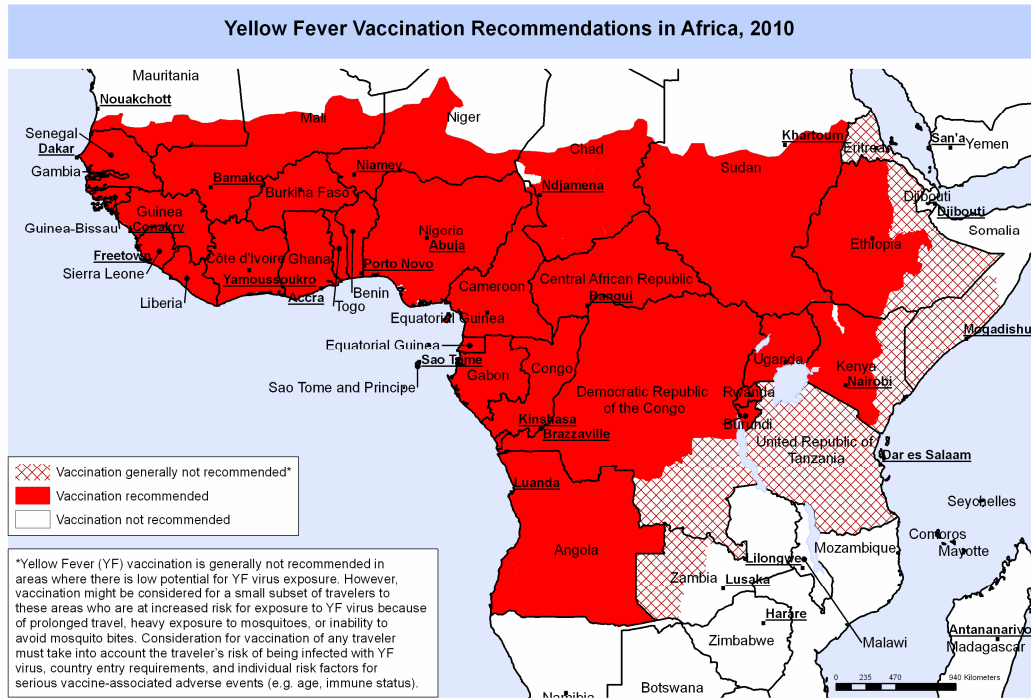
Skiepytis rekomenduojama visiems vykstantiesiems į endemines geltonojo drugio šalis (kuriose yra geltonojo drugio plitimo rizika) (žr. 1 – 2 pav.)

Geltonojo drugio endeminės teritorijos (pagal PSO):

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">▪ <i>Afrikoje:</i> Angola^S, Beninas^S, Bisau-Gvinėja^S, Beninas^S, Burkina Faso^S, Burundis^S, Centrinės Afrikos Respublika^S, Čadas, Dramblio Kaulo Krantas^S, Etiopija, Gabonas^S, Gambija, Gana^S, Gvinėja, Kamerūnas^S, Kenija, Kongas^S, Kongo Demokratinė Respublika^S (anksčiau Zairas), Liberija^S, Malis^S, Mauritanija, Nigerija, Nigeris^S, Pusiaujo Gvinėja, Ruanda^S, San Tomė ir Prinsipė^S, Senegalas, Siera Leonė^S, Sudanas, Togas^S, Uganda.▪ <i>Centrinėje ir Pietų Amerikoje:</i> Argentina, Bolivija, Brazilija, Ekvadoras, Gviana, Kolumbija, Panama, Paragvajus, Peru, Prancūzijos Gviana^S, Surinamas, Trinidadas ir Tobagas, Venesuela. |
|--|

Sąšalys - geltonojo drugio endeminės teritorijos, kuriose iš visų atvykstančiųjų, vyresnių kaip 6 mėn.-1 metų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.

2 pav. Geltonojo drugio endeminės teritorijos Afrikos žemyne, PSO, 2010 m.



3 pav. Geltonojo drugio endeminės teritorijos Pietų Amerikos žemyne, PSO, 2010 m.



Kai kuriose pasaulio šalyse skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato reikalaujama tik iš atvykstančiųjų iš infekuotų teritorijų ir keliausiuųjų tranzitu per jas (nereikalaujama atvykstant iš Lietuvos ar iš kitų Europos šalių). Dauguma skiepavimo sertifikato reikalaujančių šalių naudojami PSO paskelbtu geltonojo drugio endeminių teritorijų sąrašu (žr. 1 lentelę), kitos yra sudariusios savo teritorijose naudojamus ir nuolat papildomus infekuotų šalių sąrašus (žr. Šalių (teritorijų) sąrašą ir išvykstantiems į jas rekomenduojamus/ būtinus skiepus bei maliarijos profilaktiką).

1 lentelė

ŠALYS	Infekuotos geltonojo drugio šalys	Šalys, reikalaujančios skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų	Šalys reikalaujančios skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato iš visų keliautojų
Afganistanas		taip	
Albanija		taip	
Alžyras		taip	
Angola	taip		taip
Angila		taip	
Antigva ir Barbuda		taip	
Argentina	taip		
Australija		taip	
Bahamos		taip	
Bahreinas		taip	
Bangladešas		taip	
Barbadosas		taip	
Belizas		taip	
Beninas	taip		taip
Butanas		taip	
Bolivija	taip	taip	
Botsvana		taip	
Brazilija	taip		
Brunėjaus Darusalamas		taip	
Burkina Faso	taip		taip
Burundis	taip		taip
Kambodža		taip	
Kamerūnas	taip		taip
Keip Verdas		taip	
Centrinės Afrikos Respublika	taip		taip
Čadas	taip	taip	
Kinija		taip	
Kalėdų sala		taip	
Kolumbija	taip		
Kongas	taip		taip
Kongo Demokratinė Respublika (Zairas)	taip		taip
Kosta Rika		taip	
Dramblio kaulo krantas	taip		taip
Džibutis		taip	

Dominika		taip	
Ekvadoras	taip	taip	
Egiptas		taip	
Salvadoras		taip	
Pusiaujo Gvinėja	taip	taip	
Eritrėja		taip	
Etiopija	taip	taip	
Fidžis		taip	
Prancūzijos Gviana	taip		taip
Prancūzijos Polinezija		taip	
Gabonas	taip		taip
Gambija	taip	taip	
Gana	taip		taip
Grenada		taip	
Gvadelupė		taip	
Gvatemala		taip	
Gvinėja	taip	taip	
Bisau Gvinėja	taip		taip
Gviana	taip	taip	
Haitis		taip	
Hondūras		taip	
Indija		taip	
Indonezija		taip	
Iranas		taip	
Irakas		taip	
Jamaika		taip	
Jordanija		taip	
Kazachstanas		taip	
Kenija	taip	taip	
Kiribatis		taip	
Korėjos Liaudies Demokratinė Respublika (Šiaurės Korėja)		taip	
Lao Liaudies Demokratinė respublika		taip	
Libanas		taip	
Lesotas		taip	
Liberija	taip		taip
Libija		taip	
Madagaskaras		taip	
Malavis		taip	
Malaizija		taip	
Maldyvai		taip	
Malis	taip		taip
Malta		taip	
Mauritanija	taip	taip	
Mauricijus		taip	
Monseratas		taip	
Mozambikas		taip	
Mianmaras (Birma)		taip	

Namibija		taip	
Nauru		taip	
Nepalas		taip	
Nyderlandai		taip	
Naujoji Kaledonija		taip	
Nikaragva		taip	
Nigeris	taip		taip
Nigerija	taip	taip	
Niujé		taip	
Omanas		taip	
Pakistanas		taip	
Pnanama	taip	taip	
Papua-Naujoji Gvinėja		taip	
Paragvajus	taip	taip	
Peru	taip		
Filipinai		taip	
Pitkerno sala		taip	
Rusijos Federacija		taip	
Rejunjonas		taip	
Ruanda	taip		taip
Šv. Elenos sala		taip	
Sentkristoferis ir Nevis		taip	
Sent Liusija		taip	
Sent Viancentas ir Grenadinai		taip	
Samoa		taip	
San Tomė ir Principė			taip
Saudo Arabija		taip	
Senegalas	taip	taip	
Seišeliai		taip	
Siera Leonė	taip		taip
Singapūras		taip	
Salemono salos		taip	
Somalija		taip	
Pietų Afrika		taip	
Šri Lanka		taip	
Sudanas	taip	taip	
Surinamas	taip	taip	
Svazilandas		taip	
Sirijos Arabų Respublika		taip	
Tailandas		taip	
Rytų Timoras		taip	
Togas	taip		taip
Trinidadas ir Tobagas	taip	taip	
Tunisas		taip	
Uganda	taip	taip	
Tanzanija		taip	
Urugvajus		taip	
Venesuela	taip		

Vietnamas		taip	
Jemenas		taip	
Zimbabvė		taip	

Skiepijama gyva geltonojo drugio vakcina (efektyvumas siekia iki 100%), revakcinuojama po 10 metų. Neskiepijami jaunesni kaip 9 mėn. kūdikiai, nėščios moterys.

GRIPAS

Paplitimas

Paplitęs visame pasaulyje.

Rizika keliautojams

Vykstantieji į šalis, kur registruojamas padidėjęs sezoninis sergamumas gripu, gali susirgti šia liga. Keliaujantiems gripo rizika yra didesnė, nes jie daugiau būna uždaroje patalpose bei dažniau lankosi žmonių susibūrimo vietose. Gripo rizikos grupei priskiriami senyvi žmonės, taip pat sergantieji lėtinėmis kvėpavimo, širdies ir kraujagyslių sistemos, inkstų ligomis, cukriniu diabetu, asmenys, kuriems dėl kokių nors priežasčių susilpnėjusi imuninė sistema, bei sveikatos priežiūros darbuotojai.

Skiepijimas

Gripo viruso antigeninės savybės nuolat kinta, todėl kiekvienais metais kuriama naujos sudėties gripo vakcina. Paprastai skiepytis rekomenduojama likus 2 savaitėms iki išvykimo.

Šiaurės ir Pietų pusrutuliuose gripo sezonai būna skirtingu metu (Šiaurės pusrutulyje – lapkričio-kovo mėn., Pietų pusrutulyje – balandžio – rugsėjo mėn.), be to, gali skirtis ir cirkuliuojančių virusų antigeninė struktūra, todėl prieš skiriant vakciną rekomenduojama atsižvelgti, į kurį pusrutulį keliaujama. Geriausia, jei rizikos grupių asmenys, vykstantys iš Šiaurės į Pietų pusrutulį prieš prasidedant (arba ką tik prasidėjus) gripo sezonui, pasiskiepys iš karto atvykę tam pusrutuliu skirta vakcina.

B TIPO HAEMOPHILUS INFLUENZAE INFEKCIJA

Paplitimas

Paplitusi visame pasaulyje. Šalyse, kur planine tvarka skiepijami kūdikiai ir vaikai, retai registruojami susirgimai šia liga.

Rizika keliautojams

Gali užsikrėsti ir susirgti jaunesni kaip 5 metų amžiaus vaikai, ypač ekonomiškai išsivysčiusių šalių, vykstantys į mažiau išsivysčiusias šalis.

Skiepijimas

Kūdikiai ir vaikai skiepijami pagal skiepijimų kalendorių.

HEPATITAS A

Paplitimas

Hepatitis A paplitęs visame pasaulyje, išskyrus Šiaurės Amerikos, Šiaurės ir Vakarų Europos, kai kurias Pietų ir Rytų Europos šalis, Australiją, Japoniją.

Rizika keliautojams

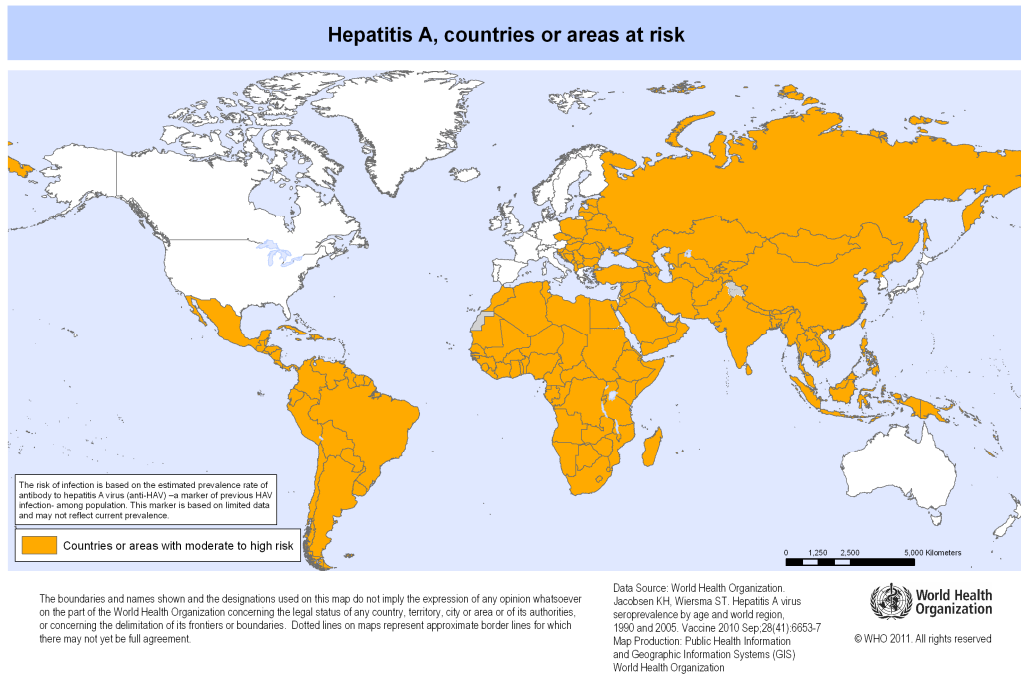
Hepatitis A - viena dažniausių užkrečiamųjų ligų, kuriomis gali užsikrėsti keliautojai. Ji ypač aktuali išsivysčiusių šalių gyventojams, vykstantiems į mažiau išsivysčiusias šalis. Didelė rizika yra keliautojams, kurie gyvena blogose sanitarinėse sąlygose ar neturi galimybių vartoti tik saugų geriamąjį vandenį.

Skiepijimas

Skiepai nuo hepatito A rekomenduojami visiems vykstantiesiems į endemines hepatito A teritorijas. Saugi ir labai efektyvi hepatito A vakcina vartojama nuo 1992 m. Skiepijama likus 4 savaitėms iki

kelionės, antroji dozė skiriama po 6-24 mėn. Tokia skiepavimo schema užtikrina imunitetą ne mažiau kaip 10 metų.

4 pav. Hepatito A rizikos teritorijos, PSO, 2011



HEPATITAS B

Paplitimas

Paplitęs daugelyje pasaulio šalių, išskyrus kai kurias Šiaurės Amerikos, Šiaurės ir Vakarų Europos šalis, Australiją, Naująją Zelandiją.

Rizika keliautojams

Potenciali hepatito B rizika yra visiems į endemines hepatito B šalis išvykstantiems keliautojams, nes kiekvienam, ypač išvykstančiam ilgesniam laikui, gali prireikti medicinos pagalbos. Ypač didelė hepatito B rizika yra asmenims, kontaktuojantiems su krauju ar kitais žmogaus organizmo skysčiais, turintiems nesaugių lytinių santykių. Rizikos grupei priskiriami sveikatos priežiūros darbuotojai, kontaktuojantys su pacientų krauju, asmenys, kuriems perpilama kraujo, atliekamos operacijos, įvairios medicininės ar kitos procedūros (akupunktūra, tatuiruotės ir kt.), bei vartojantieji intraveninius narkotikus. Besivystančiose šalyse hepatitas B gali plisti ir tiesioginio kontakto būdu, ypač jei yra nedidelių odos pažeidimų.

Skiepijimas

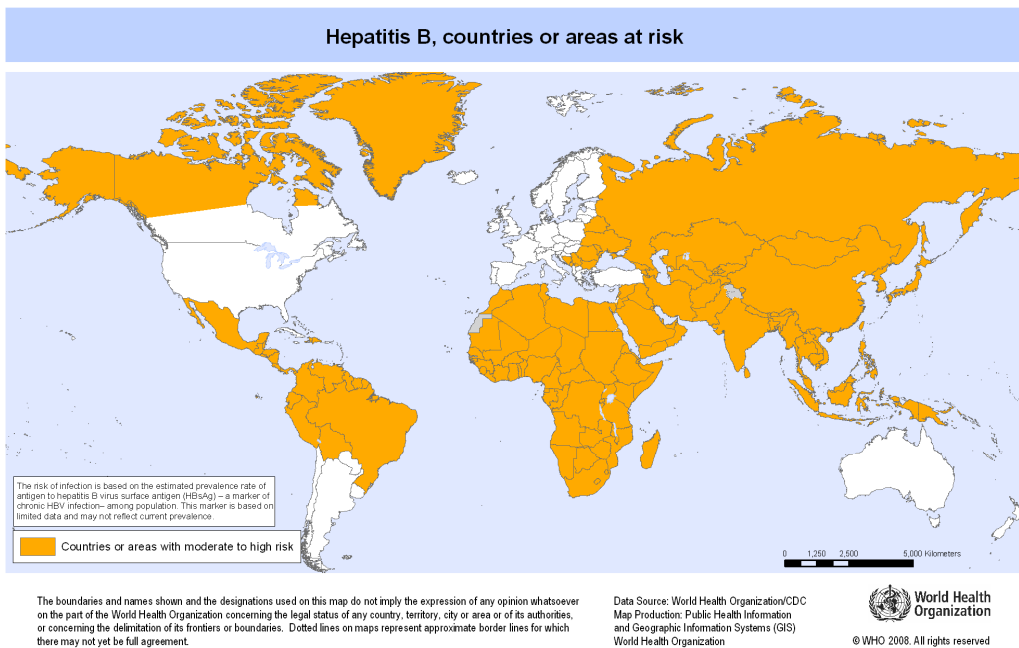
Naujagimiai ir kūdikiai skiepiami pagal skiepimų kalendorių.

Neskiepytiems asmenims skiriamos 3 vakcinos dozės (standartinė schema: pirmoji dozė, po 1 mėn. ir po 6-12 mėn.). Kadangi hepatitui B būdingas ilgas inkubacinis periodas, pirmosios dvi vakcinos dozės gali būti skiriamos prieš kelionę, trečioji - grįžus iš jos.

Jei kelionė labai ilga, gali būti taikomos sutrumpintos skiepavimo schemas: pirmoji dozė, po 1 mėn. ir po 2 mėn. arba pirmoji dozė, po 7 dienų ir po 21 dienos. Jei taikoma sutrumpinta skiepavimo schema, po 6-12 mėn. rekomenduojama skirti dar vieną vakcinos dozę.

Keliautojai, kuriems yra rizika užsikrėsti hepatito A ir hepatito B virusais, gali būti skiepiami sudėtine hepatito A ir hepatito B vakcina.

5 pav. Hepatito B rizikos teritorijos, PSO, 2008



JAPONIŠKAS ENCEFALITAS

Paplitimas

Paplitęs beveik visoje Azijoje (Korėja, Japonija, Vietnamas, Kinija, Tailandas, Pakistanas, Bangladešas, Nepalas, Malaizija, Indonezija, Filipinai, Indija, Birma, Indijos okeano salos), vasaros ir rudens sezono metu - Rytinėje Rusijos Federacijoje, rečiau Šiaurės Kvinslende (Australija).

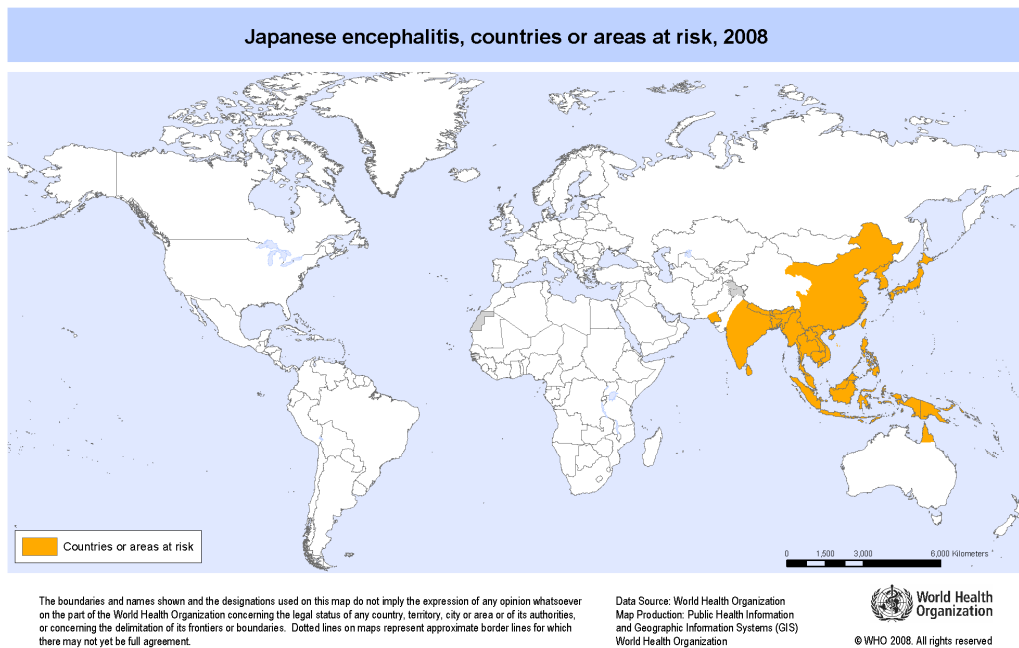
Rizika keliautojams

Didelė rizika vasaros ir rudens sezono metu mažai apgyvendintose kaimo teritorijose.

Skiepijimas

Dėl mažo ligos paplitimo ir vakcinosis sukiamų nepageidaujamų reakcijų, vakcinacija nerekomenduojama visiems keliaujantiems į Aziją. Turėtų būti atsižvelgta į kelionės maršrutą, sezoną, trukmę, apgyvendinimo tipą. Skiepijimai gali būti rekomenduojami keliautojams vykstantiems į endemines teritorijas vasaros-rudens sezonų metu ir planuojantiems daug laiko praleisti gamtoje.

6 pav. Japoniško encefalito rizikos teritorijos, PSO, 2008



KOKLIUŠAS

Paplitimas

Paplitęs visame pasaulyje, kasmet registruojama apie 20 mln. kokliušo atvejų, dauguma jų - besivystančiose šalyse.

Rizika keliautojams

Gali susirgti neskiepyti ar nepilnai paskiepyti vaikai.

Skiepijimas

Kūdikiai ir vaikai skiepijami pagal skiepijimų kalendorių.

MENINGOKOKINĖ INFEKCIJA

Paplitimas

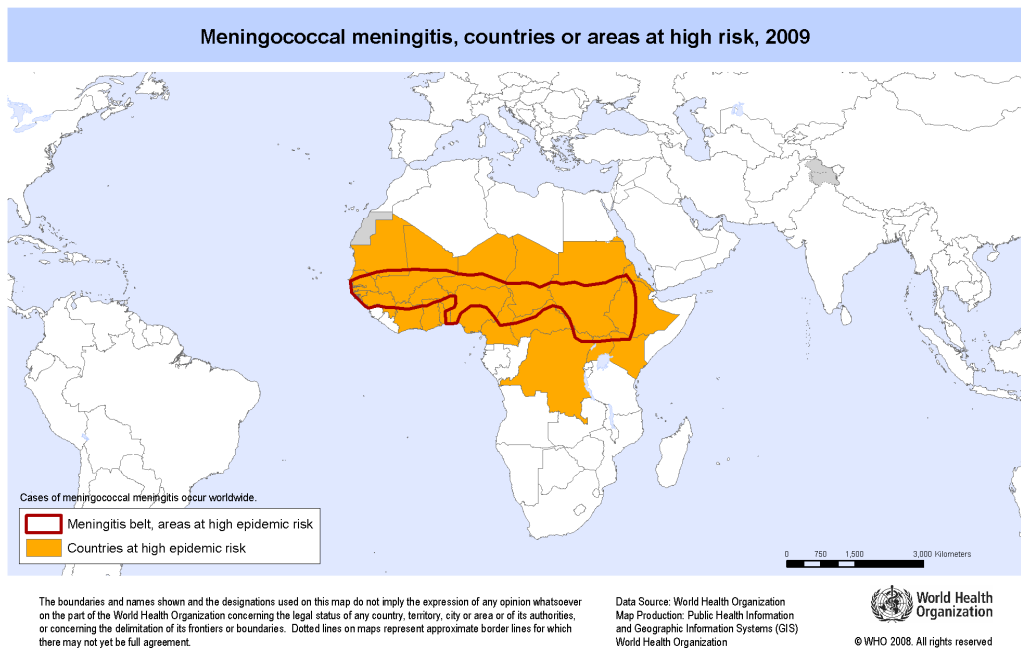
Meningokokinė infekcija protrūkiais ir epidemijomis pasireiškia kai kuriose į pietus nuo Sacharos esančiose Afrikos šalyse, priklausančiose vadinamajam "meningokokiniam diržui" (nuo Senegalo ir tęsiasi skersai iki Etiopijos). Protrūkiai šiose šalyse dažniausiai kyla lapkričio-birželio mėnesiais, juos sukelia A serogrupės meningokokai.

Pavieniai meningokokinės infekcijos atvejai bei lokalūs C serogrupės meningokokų protrūkiai galimi ir kitose šalyse, ypač jei susidaro palankios sąlygos sukėlėjui plisti (pvz., gyvenama perpildytose patalpose).

Rizika keliautojams ir skiepijimas

Skiepytis nuo meningokokinės infekcijos rekomenduojama visiems vykstantiesiems į šalis, kuriose registruojama meningokokinės infekcijos protrūkių, ypač tiems, kurie tose šalyse gyvens ilgiau ir bendraus su vietiniais gyventojais. Piligrimams, vykstantiems į Meką (Saudo Arabija), būtina pasiskiepyti keturvalente meningokokinės infekcijos vakcina (A, C, Y, W135).

7 pav. Teritorijos, kuriose dažnos meningokokinės infekcijos epidemijos, PSO, 2009



PASIUTLIGĖ

Paplitimas

Paplitusi visame pasaulyje. Daugiausia pasiutligės mirties atvejų registruojama Afrikoje ir Azijoje (55 000 mirties atv. per metus).

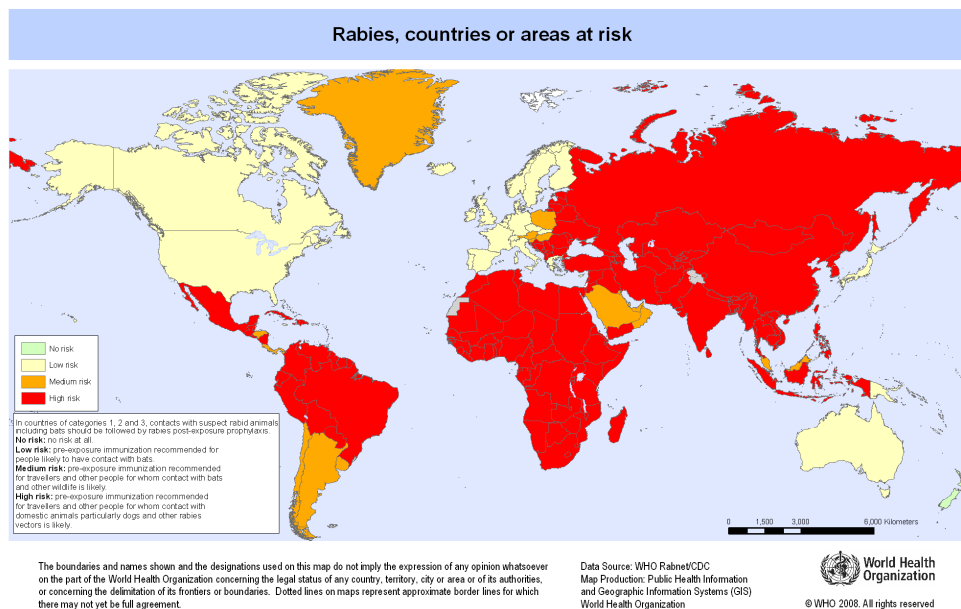
Rizika keliautojams

Pasiutligės rizika priklauso nuo galimybės susidurti su pasiutusiais gyvūnais. Paprastai keliautojai šia liga užsikrečia labai retai, nebent kelionė susijusi su tam tikru darbu.

Skiepijimas

Profilaktiškai skiepytis nuo pasiutligės rekomenduojama asmenims, kurių darbas susijęs su rizika užsikrėsti pasiutlige.

8 pav. Teritorijos, kuriose nustatoma pasiutligė, PSO, 2008



PNEUMOKOKINĖ INFEKCIJA

Paplitimas

Pneumokokinė infekcija paplitusi visame pasaulyje. Besivystančiose šalyse didesnė rizika užsikrėsti ir susirgti jaunesniems kaip 5 metų amžiaus vaikams, o išsivysčiusiose šalyse – senyvo amžiaus žmonėms.

Rizika keliautojams

Keliautojams, sergantiems lėtinėmis ligomis (pvz.: hemoglobinopatija, lėtinių inkstų nepakankamumu, lėtinėmis kepenų ligomis, po organų transplantacijos, asplenijs, cukriniu diabetu, ŽIV nešiojimu ir kt.) ir pagyvenusiems asmenims, ypač tiems, kuriems virš 65 m. amžiaus, rekomenduojama skiepytis pneumokokinės infekcijos vakcina.

Skiepijimas

Skiepijama polisacharidine vakcina, kurios sudėtyje yra 23 serologinių grupių pneumokokų antigenų. Vakcina rekomenduojama rizikos grupėms vyresniems kaip 2 metų amžiaus asmenims.

Naujos kartos konjuguota pneumokokinės infekcijos vakcina gali būti skiriama ir jaunesniems kaip 2 metų vaikams.

POLIOMIELITAS

Paplitimas

Poliomielito virusas išnaikintas daugelyje pasaulio šalių, išskyrus 4 šalis: Afganistaną, Indiją, Nigeriją ir Pakistaną. 2010 m. poliomielito virusas buvo įvežtas į 14 prieš tai nuo poliomielito viruso buvusių laisvų šalių (kuriose anksčiau buvo išnaikintas poliomielito virusas) - Angola, Čadas, Kongo Demokratinė Respublika, Liberija, Malis, Mauritanija, Nepalas, Nigeris, Rusijos Federacija, Senegalas Siera Leonė, Somalis, Tadžikistanas, Turkmėnija ir Uganda.

Rizika keliautojams

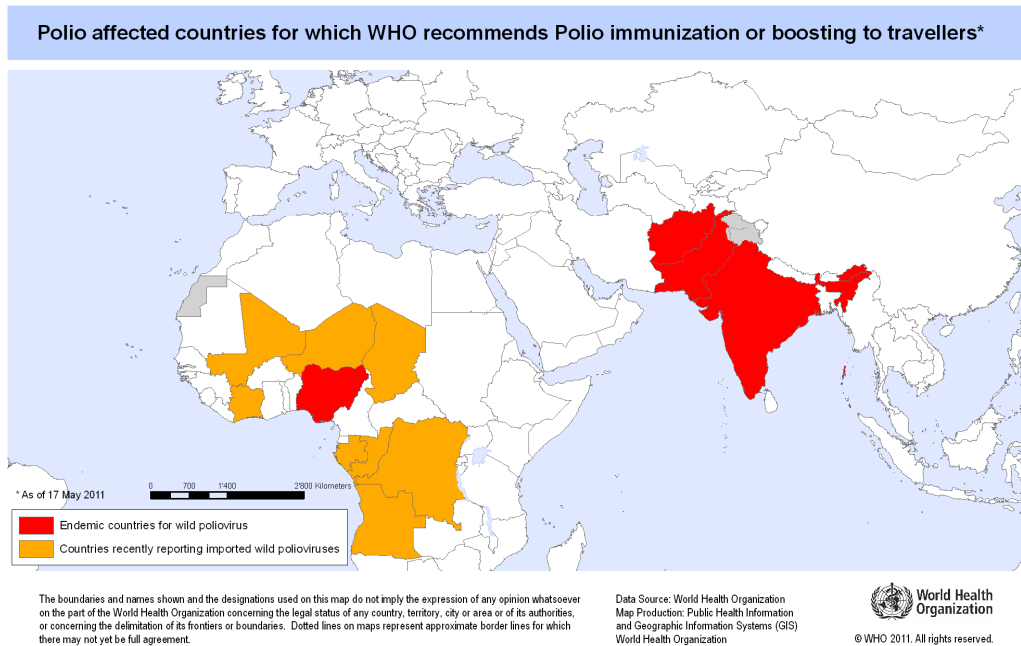
Kol dar poliomielito virusas cirkuliuoja, vykstantieji į endemines poliomielito šalis turi būti paskiepyti nuo šios ligos.

Skiepijimas

Kūdikiai ir vaikai skiepijami pagal skiepimų kalendorių. Anksčiau skiepytiems keliaujantiems į endemines teritorijas prieš kelionę skiriama viena vakcinos dozė.

Kai kurios šalys (pvz. Saudo Arabija), kuriose poliomieličio virusas išnaikintas, gali reikalauti, kad atvykstantys iš endeminių šalių būtų pilnai vakcinuoti nuo poliomieličio.

9 pav. Teritorijos, kuriose nustatytas poliomieličio virusas, PSO, 2011



RAUDONUKĖ

Paplitimas

Infekcija paplitusi visame pasaulyje, išskyrus labai ekonomiškai išsivysčiusias šalis. Raudonukės virusas labai pavojingas moterims ankstyvo nėštumo metu, nes gali sukelti vaisiaus apsigimimus ar mirtį.

Rizika keliautojams

Neskiepyti asmenys ir vykstantys į šalis, kuriose mažos raudonukės skiepavimo apimtys, gali užsikrėsti šia liga. Didžiausias dėmesys turėtų būti skiriamas nėščioms ir nėštumą planuojančioms moterims.

Skiepijimas

Skiepijami pagal skiepimų kalendorių. Vaikai ir suaugusieji, neskiepyti ar neturintys duomenų apie skiepimą, skiepijami trivalente tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina.

ROTAVIRUSINĖ INFEKCIJA

Paplitimas

Infekcija paplitusi visame pasaulyje. Dažniausiai serga vaikai iki 3 metų amžiaus. Rotavirusai sukelia ūmų gastroenteritą su profusiniu vandeningu viduriavimu, vėmimu ir karščiavimu. Plinta fekalinio – oraliniu ir tiesioginio sąlyčio keliu.

Rizika keliautojams

Suaugusiems žmonėms rizika labai maža, dauguma turi susiformavusį imunitetą. Didelė rizika 2-3 metų amžiaus vaikams.

Skiepijimas

Pasaulyje registruotos ir naudojamos dvi gyvos susilpnintos oralinės rotavirusinės infekcijos vakcinos, kurios gali būti įtrauktos į nacionalinius vaikų profilaktinių skiepijimų kalendorius. Šiuo metu keliautojams skiepijimai rotavirusinės infekcijos vakcina nerekomenduojami.

TYMAI

Paplitimas

Infekcija paplitusi visame pasaulyje, net ir labai ekonomiškai išsivysčiusiose šalyse, kuriose yra nepakankamos skiepijimų apimtys. Vietinio viruso cirkuliacija praktiškai nutraukta JAV, tačiau vykstantiems į šią šalį, PSO rekomenduoja pasiskiepyti nuo tymų ir raudonukės.

Rizika keliautojams

Neturintys imuniteto keliautojai besivystančiose šalyse gali užsikrėsti šia liga.

Skiepijimas

Skiepijami pagal skiepijimų kalendorių. Vaikai ir suaugusieji, neskiepyti ar neturintys duomenų apie skiepijimą, skiepijami trivalente tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina.

TUBERKULIOZĖ

Paplitimas

Infekcija paplitusi visame pasaulyje, išskyrus labai ekonomiškai išsivysčiusias šalis.

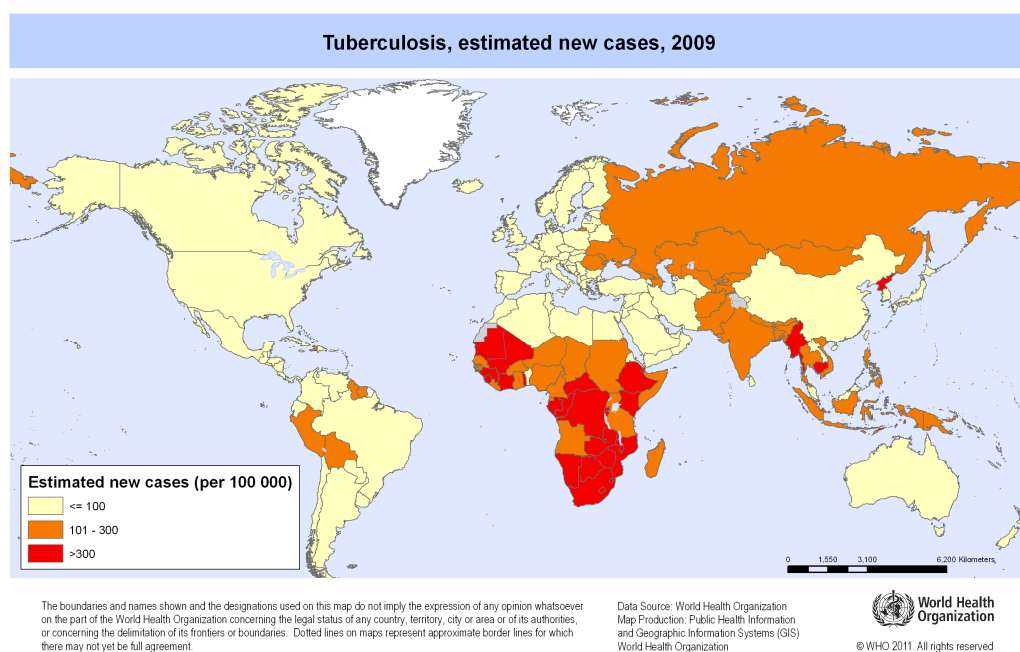
Rizika keliautojams

Dauguma keliautojų rizika susirgti tuberkulioze maža. Jei šalyje, kurioje sergamumas tuberkulioze didesnis nei keliautojo gimtojoje šalyje, praleidžiama ilgiau nei 3 mėn., tuberkuliozės rizika prilyginama vietinių gyventojų rizikai. Vertinant tuberkuliozės riziką, labai svarbu gyvenimo sąlygų kokybė, kelionės trukmė ir tikslas (tuberkuliozės riziką didina gyvenimas ankštose patalpose su kitais žmonėmis, darbas su pabėgėliais, kalėjimuose ir pan.). Didesnė rizika infekuotiems ŽIV.

Skiepijimas

BCG vakcina keliautojams labai retai naudojama. BCG vakcina efektyvi pirmaisiais kūdikio gyvenimo metais apsaugant nuo sunkių tuberkuliozės formų – milarinės tuberkuliozės ir tuberkuliozinio meningito. Skiepijimas BCG vakcina gali būti svarstomas vaikui vykstant iš mažo tuberkuliozės paplitimo teritorijos į didelio šios ligos paplitimo teritoriją.

10 pav. Tuberkuliozė, PSO, 2009



STABLIGĖ

Paplitimas

Užsikrėsti galima bet kurioje šalyje, jei susižeidžiama ir žaizda užteršiama stabligės sporomis.

Rizika keliautojams

Keliautojai turėtų būti apsaugoti nuo stabligės, nes bet koks sužeidimas kelionės metu gali būti šios ligos priežastis.

Skiepijimas

Nuo stabligės skiepijama atsižvelgiant į amžių (pagal skiepimų kalendorių, revakcinacija kas 10 metų). Susižeidus skiriama skubioji stabligės imunoprofilaktika.

VĖJARAUPIAI

Paplitimas

Paplitę visame pasaulyje, dažniau susergama iki 10 metų amžiaus.

Rizika keliautojams

Daugelis suaugusių keliautojų turi imunitetą, nes praeityje sirgo šia liga.

Skiepijimas

Skiepijima gyva vakcina, optimaliausia skiepyti vaikus iki 2 metų amžiaus. Vakcinacija rekomenduojama atsižvelgiant į keliautojo individualią riziką ir vykstantiems į tam tikras šalis (reikalaujama vakcinacijos nuo vėjaraupių).

VIDURIŲ ŠILTINĖ

Paplitimas

Paplitusi visame pasaulyje, ypač kur blogos sanitarinės sąlygos, nesilaikoma mitybos higienos reikalavimų, nekokybiškai valomi nutekamieji vandenys.

Rizika keliautojams

Keliautojai, vykstantys į endemines vidurių šiltinės teritorijas (Pietų Aziją, kai kurias Šiaurės ir Vakarų Afrikos šalis, Peru) gali užsikrėsti šia liga. Net ir skiepytiems asmenims reikia vengti

galimai užteršto maisto ir vandens. Tačiau viešbučiuose ir kitose įstaigose, kur geros sanitarinės sąlygos ir laikomasi mitybos higienos reikalavimų, rizika maža.

Skiepijimas

Skiepytis nuo vidurių šiltinės rekomenduojama keliaujantiems į endemines šalis, ypač jei ten praleidžiama ilgiau kaip mėnesį, jei neužtikrinamos higieniškos gyvenimo ir mitybos sąlygos, jei vykstama į Indijos subkontinento šalis, kur galimos antibiotikams atsparios vidurių šiltinės sukėlėjo formos.

Skiepijama geriamąja gyva susilpninta arba į raumenis švirksčiama polisacharidine Vi kapsuline vakcina. Polisacharidine Vi kapsuline vakcina skiepijami vyresni kaip 2 metų vaikai, papildoma dozė skiriama kas 3 metai.

ŽMOGAUS PAPILOMOS VIRUSO INFEKCIJA

Paplitimas

Žmogaus papilomos virusai paplitę visame pasaulyje. Persistuojanti lėtinė infekcija gali sukelti gimdos kaklelio vėžį moterims, o taip pat ir kitų lokalizacijų vėžį moterims ir vyrams. Paplitusi visame pasaulyje, manoma, kad pasaulyje kasmet apie pusę milijono naujų vėžio atvejų ir daugiau nei 270 tūkst. mirčių gali būti sąlygoti žmogaus papilomos viruso infekcijos. Labiausiai nukenčia moterys besivystančiose šalyse.

Rizika keliautojams

Pats keliavimas nedidina rizikos užsikrėsti šia infekcija. Žmogaus papilomos virusu galima užsikrėsti lytinių santykių metu.

Skiepijimas

Skiepai rekomenduojami mergaitėms ir jaunos moterims, siekiant apsaugoti nuo užsikrėtimo vakcinosis sudėtyje esančių žmogaus papilomos viruso genotipais. Šalyse nacionaliniu mastu dabar ir ateityje gali būti svarstomas skiepijimų nuo žmogaus papilomos viruso įtraukimas į nacionalinius kalendorius.

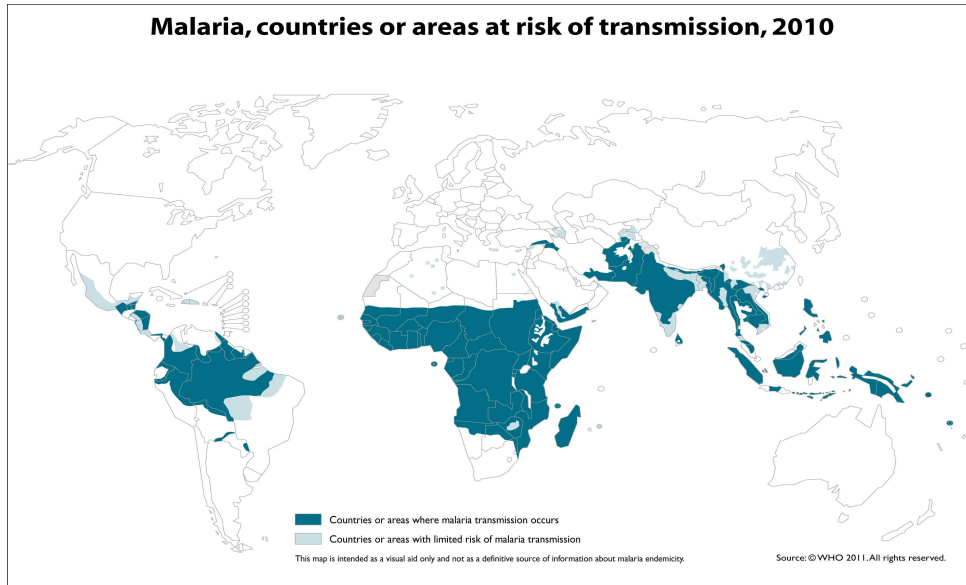
Šalių (teritorijų) sąrašas ir išvykstantiems į jas rekomenduojami/ būtini skiepai bei maliarijos profilaktika

Maliarijos chemioprofilaktikai nurodomi medikamentai: CHL - chlorochinas, C+P - chlorochinas ir prokvanilas, MEF - meflokinas, DOX - doksaciklinas.

Pagal rekomenduojamą profilaktiką nuo maliarijos, šalys skirstomos į 4 tipus:

Tipas	Maliarijos rizika	Profilaktika
I	Labai maža maliarijos plitimo rizika	Tik apsauga nuo moskitų įkandimų
II	Rizika P.Vivax arba jautrios CHL P.Falciparum maliarijos	Apsauga nuo moskitų įkandimų ir chemioprofilaktika CHL
III	Maliarijos plitimo rizika, nustatytas atsparumas CHL	Apsauga nuo moskitų įkandimų ir chemioprofilaktika C+P
IV	Didelė falciparum maliarijos rizika ir atsparumas vaistams arba maža falciparum maliarijos rizika bet didelis atsparumas vaistams	Apsauga nuo moskitų įkandimų ir MEF, DOX ar prokvanilo/atovakino (vienas iš jų kuriam jautrus sukėlėjas)

11 pav. Maliarijos rizikos teritorijos, PSO, 2010



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



AFGANISTA-NAS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika užsikrėsti gegužės-lapkričio mėn. teritorijose, esančiose žemiau 2000 m virš jūros lygio. Registruotas atsparumas CHL ir sulfadoksinui-pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
AIRIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
ALBANIJA	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
ALŽYRAS	Maliarija. Rizika labai nedidelė. Pavieniai atvejai registruoti pietiniuose ir pietryčių kaimeliuose (Adrar, El Qued, Ghardaia, Illizi, Quargla, Tamanrasset). <i>Rekomenduojama profilaktika: I.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
AMERIKOS SAMOA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ANDORA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
ANGILA	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

ANGOLA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika užsikrėsti visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL ir sulfadoksinui-pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ANTIGVA IR BARBUDA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ARGENTINA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams. Rekomenduojama vakcinacija visiems vyresniems kaip 9 mėn. keliautojams vykstantiems į šiaurines ir šiaurės rytų miškingas teritorijas, kurios ribojasi su Brazilija ir Paragvajumi ir kur aukštis virš jūros lygio yra mažesnis nei 2300 m. Žmonės, vykstantys į šias provincijas, turi būti paskiepyti: Misiones ir Corrientes (Beron de Astrada, Capital, General Alvear, General Paz, Itati, Paso de los Libres, San Cosme, San Migelio, San Martin ir San Tome sritys). Taip pat rekomenduojama pasiskiepyti ir vykstant prie Iguazu krioklių. Maža rizika užsikrėsti geltonuoju drugiu yra: Formosa, Chaco (Bermejo), Jujuy (Ledesma, Santa Barbara, San Pedro ir Valle Grande sritys) ir Saltos provincijose (Antos, Jose de San Martin, Oran ir Rivadavia sritys). Skiepytis nuo geltonojo drugio nerekomenduojama keliautojams, kurie nesilankys aukščiau minėtose teritorijose arba keliaus aukščiau kaip 2300 m. virš jūros lygio.
	Maliarija. Rizika nedidelė, tik kaimo teritorijose ties siena su Bolivija ir Paragvajumi. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
	Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams.
ARMĖNIJA	Maliarija. Rizika tik birželio-spalio mėn. kai kuriose Ararato slėnio teritorijose; turistų lankomos vietovės nepavojingos. <i>Profilaktika rekomenduojama: I.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, kurie atvyksta į Australiją nepraėjus 6 dienoms po lankymosi (1 parą ar >) infekuotose šalyse, išskyrus Galapagų salas Ekvadore ir Misioneso provinciją Argentinoje, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
AUSTRALIJA	Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
AUSTRIJA	Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams.
AZERBAIDŽANAS	Maliarija. Nedidelė rizika birželio-spalio mėn. kai kuriose žemose vietovėse, ypač tarp Kuros ir Arakso upių. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
BAHAMOS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Labai nedidelė rizika. Pavieniai atvejai registruoti, tik vienoje – Didžiojoje Eksuma saloje. <i>Rekomenduojama profilaktika Didžiojoje Eksuma saloje: I.</i>
	Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų
BAHREINAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
BALTARUSIJA	Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
BANGLADEŠAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje, išskyrus Daką. Registruotas atsparumas CHL ir sulfadoksinui-pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>

	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
BARBADOSAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, išskyrus Gajaną, Trinidadą ir Tobagą, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
BELGIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
BELIZAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Maliarija. Rizika visoje šalies teritorijoje, ypač pietiniuose regionuose (Toledo ir Stan Creek rajonuose). <i>Rekomenduojama profilaktika: II.</i> Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
BENINAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį privaloma pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių į šalį, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL ir sulfadoksinui-pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i> Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
BERMUDŲ SALOS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
BISAU GVINĖJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų keliautojų, vyresnių nei 1 metai, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i> Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
BIRMA	<i>Žr. Myanmaras</i>
BOLIVIJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Vykstantiems į šalies rizikos teritorijas (Santa Cruz ir šiaurines Beni ir Pando dalis bei kai kuriose dalyse Chuquisaca, Cochabamba, La Paz ir Tarija) rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Nerekomenduojama skiepytis keliautojams, vykstantiems į teritorijas 2300 m. virš jūros lygio ir į aukščiau nepaminėtas teritorijas. Maliarija. Rizika visus metus kai kuriose teritorijose, esančiose žemiau 2500 m virš jūros lygio (didelė rizika Santa Cruz ir šiaurinėje šalies teritorijoje - Beni ir Pando, ypač Guayaramerin, Riberalta vietovėse). Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II, Beni, Pando ir Santa Cruz teritorijose- IV.</i> Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
BOSNIJA IR HERCEGOVINA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
BOTSVANA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš, ar per infekuotas teritorijas, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Maliarija. Rizika lapkričio-gegužės/birželio mėn. šiaurinėse šalies teritorijose: Boteti, Chobe, Ngamiland, Okavango, Tutume regionuose. Registruotas atsparumas CHL. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i> Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.

BRAZILIJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Asmenims, vyresniems nei 9 mėn., vykstantiesiems į endemines teritorijas (Acre, Amapa, Amazonas, Distrito Federal, Goias, Maranhao, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Para, Rondonia, Roraima, Tocantins valstijose ir į kai kurias Piaui, Bahia, Parana, Sao Paulo, Santa Catarina, Rio Grande do Sul teritorijas) rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Rekomenduojama skiepytis vykstantiems prie Iguaku krioklių. Rizikos nėra šiose valstijose: Rio de Žaneire, Sao Polo, Salvadore, Recife ir Fortaleza.
	Maliarija. Didelė rizika visus metus miškingose teritorijose, esančiose žemiau 900 m virš jūros lygio “Legal Amazonia” regione (9 valstijose: Acre, Amapá, Amazonas, Maranhão (vakarinėje dalyje), Mato Grosso (šiaurinėje dalyje), Pará (išskyrus Belemo miestą), Rondônia, Roraima ir Tocantins). Didžiausia rizika – džiunglių teritorijose, tačiau užsikrėsti galima netgi kai kurių miestų (Boa Vista, Macapá, Santarém, Rio Branco ir Maraba) pakraščiuose. Registruotas atsparumas įvairiems priešmaliariniais vaistams. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
BRITŲ VIRDŽINIJOS SALOS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
BRUNĖJAUS DARUSALAMAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų ar per 6 pastarąsias dienas buvusių ar vykusių per endemines šalis, ar dalinai infekuotas teritorijas šalyse, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Pranešta apie <i>P. knowlesi</i> atvejus. <i>Rekomenduojama profilaktika:</i> tik apsauginės priemonės nuo vabzdžių.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
BULGARIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
BURKINA FASO	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL ir sulfadoksinui-pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
BURUNDIS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
BUTANAS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika penkiuose pietiniuose rajonuose (Chhukha, Geyleg-phug, Samchi, Samprud Jonkhar, Shemgang) visus metus. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
CENTRINĖS AFRIKOS RESPUBLIKA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

ČADAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Visiems vyresniems negu 9 mėn. keliautojams vykstantiems į pietus nuo Sacharos dykumos rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Nerekomenduojama skiepytis keliautojams, kurie keliaus tik Sacharos dykumoje. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ČEKIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ČILĖ	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
DANIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
DOMINIKA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
DOMINIKOS RESPUBLIKA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Maliarija. Nedidelė rizika visus metus, ypač kai kuriose vakarinės dalies provincijų kaimo vietovėse (Elias Pina, Dajabon ir San Juan). <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
DRAMBLIO KAULO KRANTAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
DŽIBUTIS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
EGIPTAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Iš atvykusiųjų iš Sudano reikalaujama arba skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato, arba patvirtinimo, kad jie nesilankė Sudane į pietus nuo 15°N pastarąsias 6 dienas.
	Maliarija. Labai nedidelė rizika birželio-spalio mėn. El Fajumo teritorijoje (susirgimų neregistruota nuo 1998 m.). <i>Profilaktika nerekomenduojama.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
EKVADORAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, ir iš Ekvadoro gyventojų, išvykstančių į infekuotas teritorijas, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Rekomenduojama pasiskiepyti vykstantiems į rytinę dalį nuo Andų kalnų 2300 m. žemiau jūros lygio (Orellana, Morona-Santiago, , Napo, Pastaza, Sucumbios ir Zamora-Chinchi). Skiepytis nuo geltonojo drugio nerekomenduojama keliautojams, kurie keliaus aukščiau kaip 2300 m. virš jūros lygio, taip pat keliaujantiems į Guayaquil ir Quito miestus bei Galápagos salas.
	Maliarija. Rizika visus metus teritorijose, esančiose žemiau kaip 1500 m. jūros lygio. Rizikos nėra Guayaquil, Quito ir Andean regionuose. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

ERITRĖJA	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje, esančioje žemiau kaip 2200 m. jūros lygio, išskyrus Asmarą. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ESTIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ETIOPIJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vyresniems nei 9 mėn. asmenims, vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje žemiau nei 2000 m. jūros lygio, išskyrus Addis Ababa. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
FARERŲ SALOS	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų
FIDŽIS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
FILIPINAI	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus teritorijose, esančiose žemiau nei 600 m jūros lygio, išskyrus Aklan, Albay, Bilaran, Benguet, Bohol, Camiguin, Capiz, Catanduanes, Cavite, Cebu, Guimaras, Iloilo, Northern Leyte, Southern Leyte, Masbate, Marinduque, Eastern Samar, Northern Samar, Western Samar, Siquijor, Sorsogon, Surigao Del Norte provincijas, Manilą. Manoma, jog nėra rizikos dideliuose miestuose ir lygumose. Registruotas <i>P. falciparum</i> atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
FOLKLENDŲ (MALVINŲ) SALOS	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GABONAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepavimo sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GAMBIJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GANA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų keliautojų, vyresnių nei 9 mėn., reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GIBRALTARAS	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GRAIKIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams.

	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A (dalyje teritorijos), suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GRENADA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GRENLANDIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GRUZIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Maliarija. Ribota rizika birželio-spalio mėn. kai kuriuose kaimuose, esančiuose pietrytinės šalies dalyje besiribojančiuose su Azerbaidžanu. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: I.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GUAMAS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GVADELUPĖ	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GVATEMALA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus teritorijose, esančiose žemiau nei 1500 m. jūros lygio. Vidutinė rizika Escuintla ir Izabal teritorijose, maža rizika - Alta Verapaz, Baja Verapaz, Chiquimula, Peten, Quiche (Ixcan), Suchitepequez ir Zacapa. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GVIANA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato, išskyrus Argentiją, Paragvajų ir Trinidadą ir Tobagą. Skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato reikalaujama ir iš atvykstančiųjų iš Belizo.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Pavienių atvejų buvo registruota tankiai gyvenamose pakrantės teritorijose. Registruotas atsparumas CHL. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
GVINĖJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomieltas, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
HAITIS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II arba IV, jeigu kelionės metu CHL yra neprieinamas.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
HONDŪRAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Didelė rizika visus metus Islas de la Bahia ir Gracias a Dios teritorijose, vidutinė rizika – Atlantida, Colon, Olancho, Valle ir Yoro provincijose. <i>Rekomenduojama profilaktika: II.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

HONKONGAS (Specialusis administracinis Kinijos regionas)	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
INDIJA	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Asmenys (išskyrus kūdikius iki 6 mėn.), atvykstantys oro ar jūrų transportu nepaėjęs 6 dienoms (vykstantiems jūrų transportu iki 30 dienų) po lankymosi infekuotoje šalyje ar vykę tranzitu per jas ir neturintys skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikatų, gali būti izoliuojami 6 dienoms pagal Indijoje galiojančias taisykles. Indijoje infekuotomis laikomos šios šalys: <i>Afrikoje:</i> Angola, Beninas, Burkina Faso, Burundis, Kamerūnas, Centrinės Afrikos Respublika, Čadas, Kongas, Dramblio Kaulo Krantas, Kongo Demokratinė Respublika, Pusiaujo Gvinėja, Etiopija, Gabonas, Gambija, Gana, Gvinėja, Gvinėja -Bisau, Kenija, Liberija, Malis, Nigeris, Nigerija, Ruanda, Senegalas, Siera Leonė, Somalis, Sudanas, Togas, Uganda, Zambija. <i>Amerikoje:</i> Bolivija, Brazilija, Kolumbija, Ekvadoras, Prancūzijos Gviana, Gviana, Panama, Peru, Surinamas, Trinidadas ir Tobagas, Venesuela. Šis sąrašas Indijos vyriausybės gali būti papildomas, jei pranešama apie geltonojo drugio atvejį, į sąrašą neįtrauktoje šalyje.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje žemiau nei 2000 m. jūros lygio. Santykinai didelės rizikos šiaurės rytinės teritorijos: Andaman ir Nicobar salos, Chhattisgarh, Gujarat, Jharkhand, Karnataka (išskyrus Bangalore miestą), Madhya Pradesh, Maharashtra (išskyrus Mumbai, Nagpur, Nasik ir Pune miestus), Orissa ir Vakarų Bengalas (išskyrus Kolkata miestą). Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksiniui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: III, didelės rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
INDONEZIJA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 9 mėn. keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje rytinėje šalies teritorijoje (Papua, Vakarų Papua, Maluku, Šiaurės Maluku ir Rytų Nusa Tenggara). Kitose šalies teritorijos srityse taip pat yra maliarijos rizika, išskyrus Džakartą, didelius miestus ir turistų lankomas vietas. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksiniui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
IRAKAS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika gegužės-lapkričio mėn. šiauriniuose šalies rajonuose, esančiuose žemiau nei 1500 m. jūros lygio (Duhok, Erbil ir Sulaimaniya provincijose). <i>Rekomenduojama profilaktika: I.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
IRANAS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika kovo-lapkričio mėn. Hormozgan, Kerman (tropinėje dalyje) ir Sistan-Baluchestan (pietinėje dalyje) provincijų kaimo vietovėse. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksiniui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ISLANDIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ISPANIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ITALIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
IZRAELIS	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

JAMAICA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Ribota rizika Kingstono Šv. Andrew apylinkėje. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijoje: I</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
JAPONIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
JEMENAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus, ypač rugsėjo-vasario mėn., visose teritorijose, esančiose žemiau nei 2000 m. jūros lygio, išskyrus Sana miestą. Ribota rizika Socotra saloje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV, Socotra saloje – I.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
JORDANIJA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
JUGOSLAVIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
JUNGTINĖ KARALYSTĖ	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
JUNGTINĖS AMERIKOS VALSTIJOS	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams.
	Visose valstijose vaikams, pradedantiems lankyti mokyklą, būtini skiepai nuo difterijos, tymų, poliomieliito, raudonukės, daugelyje valstijų – ir nuo stabligės, kokliušo ir epideminio parotito. Skiepai nuo B tipo Haemophilus influenzae infekcijos daugelyje valstijų būtini prieš pradedant lankyti ikimokyklinės vaikų įstaigas. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
JUNGTINIAI ARABŲ EMYRATAI	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KAIMANO SALOS	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KALĖDŲ SALA	Geltonasis drugys. Žr. Australija
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KAMBODŽA	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje, išskyrus Phnom Penh ir Tonle Sap. Turistų lankomoje Angkor Wat vietovėje rizika nedidelė. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui – pirimetaminui, pietvakarinėse šalies provincijose - MEF. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KAMERŪNAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomieliitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KANADA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KATARAS	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

KAZACHSTANAS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
KEIP VERDAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Ribota rizika rugsėjo-lapkričio mėn., įskaitant Santiago salą ir Boavista salą. <i>Rekomenduojama profilaktika: I.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
KENIJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Maža rizika yra visose Šiaurės rytų provincijose; Kilifi, Kwale, Lamu, Malindi ir Tanariver Coastal provincijose; Nairobi ir Mombasa miestuose.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje; maža rizika Nairobije ir teritorijose, esančiose aukščiau nei 2500 m. jūros lygio (Centrinėse, Rytinėse, Vakarinėse ir Nyanza, Rift Valley provincijose). Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksiniui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
KINIJA	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika kai kuriose šalies teritorijose (Hainan, Yunnan). Ribota rizika – pietinėse ir kai kuriose centrinėse šalies teritorijose (Anhui, Hubei, Henan, Ghuizhou, Jiangsu). Turistams, besilankantiems tik miesto teritorijose profilaktika paprastai nereikalinga. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksiniui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II; Hainan ir Yunnan teritorijose - IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
KIPRAS	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
KIRGIZIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams.
	Maliarija. Rizika birželio-spalio mėn. kai kuriose pietinėse ir vakarinėse teritorijose ties pasieniu su Tadžikistanu ir Uzbekistanu ir Bishkek pakraščiuose. <i>Rekomenduojama profilaktika: I.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
KIRIBATIS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabilgės revakcinacija kas 10 metų.
KOLUMBIJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Visiems keliautojams, vyresniems nei 9 mėn. vykstantiems į teritorijas, kurios yra 2300 m. žemiau jūros lygio (Amazonas, Antioquia, Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Caldas, Caquetá, Casanare, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Guainía, Guaviare, Huila, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Quindio, Risaralda, San Andrés ir Providencia, Santander, Sucre, Tolima, Vaupés, Vichada, Choco (tik Acandí, Juradó, Riosucio ir Unguía teritorijose) ir La Guajira (tik Albania, Barrancas, Dibulla, Distracción, El Molino, Fonseca, Hatonuevo, La Jagua del Pilar, Maicao, Manaure, Riohacha, San Juan del Cesar, Urumita ir Villanueva teritorijose) rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Skiepytis nuo geltonojo drugio nerekomenduojama keliautojams, kurie keliaus aukščiau kaip 2300 m. virš jūros lygio, taip pat keliaujantiems į Bogotą ir į Uribą.
	Maliarija. Rizika visus metus kaimo/džiunglių teritorijose, esančiose žemiau 1600 m jūros lygio, ypač Amazonijos, Orinoquía, Pacífico ir Urabá-Bajo Cauca regionuose. Didžiausia rizika Amazonas, Antioquia, Choco, Cordoba, Guaviara, La Guajira, Narino ir Vichada regionuose. Amazonės, Pacifico ir Uraba-Bajo Cauca ir kai kuriuose kituose regionuose registruotas atsparumas CHL, sulfadoksiniui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: III, Amazonės, Ramiojo vandemyno pakrantėse ir Uraba-Bajo Cauca teritorijose - IV.</i>

	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KOMORAI	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KONGAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KONGO DEMOKRATINĖ RESPUBLIKA (anksčiau ZAIRAS)	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KORĖJOS LIAUDIŲ DEMOKRATINĖ RESPUBLIKA (ŠIAURĖS KORĖJA)	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Ribota rizika kai kuriose pietinėse teritorijose. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: I.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KORĖJOS RESPUBLIKA (PIETŲ KORĖJA)	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Maliarija. Ribota rizika kai kuriose šiaurinėse, dažniausiai Gangwon-do ir Gyeonggi-do provincijų teritorijose, bei Incheon mieste. <i>Rekomenduojama profilaktika: I.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KOSTA RIKAI	Geltonasis drugys. Reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato iš keliautojų, vyresnių nei 9 mėn., atvykstančių iš infekuotų teritorijų, išskyrus Argentina, Panamą, Trinidadą ir Tobagą.
	Maliarija. Rizika visus metus Limono provincijoje. Didžiausia rizika Matina kantonuose, kituose šalies kantonuose rizika nedidelė. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KROATIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KUBA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KUKO SALOS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
KUVEITAS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
LAOSAS	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje, išskyrus Vientiane. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui-pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
LATVIJA	Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

LENKIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
LESOTAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 9 mėn. keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
LIBERIJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepimo sertifikato. Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i> Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
LIBIJA	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
LICHTENŠTEINAS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
LIETUVA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
LIUKSEMBURGAS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MADAGASKARAS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje, ypač pakrančių teritorijose. Registruotas atsparumas CHL. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i> Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija.
MAYOTTE	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Maliarija. Rizika visus metus. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui-pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i> Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MAKAO (Specialusis administracinis Kinijos regionas)	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MAKEDONIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
MALAIZIJA	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, vyresnių kaip 1 metų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Maliarija. Riboti maži maliarijos židiniai atokiose vietovėse, rizikos nėra miestuose ir pakrantės teritorijose. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i> Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MALAVIS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, vyresnių nei 1 metų amžiaus, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i> Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MALDYVAI	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, vyresnių nei 1 metų amžiaus, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

MALIS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių nei 1 metų keliautojų reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato, o keliaujantiems į pietus nuo Sacharos dykumos, visiems vyresniems nei 9 mėn. amžiaus asmenims rekomenduojama pasiskiepyti. Nerekomenduojama skiepytis tiems keliautojams, kurie kelias tik Sacharos dykumoje.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MALTA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių nei 9 mėn. keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Jei būtina, jaunesni nei 9 mėn. kūdikiai, atvykstantys iš infekuotų teritorijų, gali būti izoliuojami ar stebimi.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MAROKAS	Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams.
	Maliarija. Labai nedidelė rizika gegužės-spalio mėn. kai kuriose Chefchaouen provincijos kaimo vietovėse (atvejų neregistruojama nuo 2005 m.). <i>Profilaktika nerekomenduojama.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MARŠALO SALOS	Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MARTINIKA	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, vyresnių nei 1 metų amžiaus, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MAURICIJUS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių nei 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MAURITANIJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių nei 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Visiems vyresniems nei 9 mėn. amžiaus asmenims, keliaujantiems į pietus Sacharos dykumos, rekomenduojama pasiskiepyti. Nerekomenduojama skiepytis tiems keliautojams, kurie kelias tik Sacharos dykumoje.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje, išskyrus šiaurinius rajonus: Dakhlet-Nouadhibou ir Tiris-Zemour. Liepos- spalio mėn. (liūčių laikotarpiu) maliarijos rizika - Adrar ir Inchiri teritorijose. Registruotas atsparumas CHL. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MEKSIKA	Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams.
	Maliarija. Rizika visus metus kai kuriose kaimo vietovėse, retai lankomose turistų; vidutinė rizika - Chiapas, Oaxaca; maža rizika - Chihuahua, Durango, Sinaloa, Nayarit, Quintana Roo teritorijose. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MIKRONEZIJA	Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MIANMARAS (anksčiau BIRMA)	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Mianmario gyventojams (nuolatiniais ir laikiniems) norintiems išvykti į infekuotas teritorijas, reikia pateikti skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikatą.
	Maliarija. Rizika visus metus kai kuriose teritorijose esančiose žemiau nei 1000 m. jūros lygio. Išskyrus miestus Yangon ir Mandalay. Didžiausia rizika kaimuose, kalnuotuose, miškingose vietovėse. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui – pirimetaminui ir kai kuriose teritorijose (Kayin, Shan) – meflokainui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

MOLDOVA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MONAKAS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MONGOLIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MONSERATAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių nei 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MONTENEGRO	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
MOZAMBIKAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių nei 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
NAMIBIJA	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Infekuotomis šalimis laikomos šalys ar dalis jų teritorijos, esančios Pietų Amerikos ir Afrikos endeminėse zonose. Geltonojo drugio sertifikato nereikalaujama skrendant iš ne infekuotų teritorijų planuotu tranzitu per infekuotas šalis. Visiems keliautojams, kurie skrenda iš infekuotų teritorijų ar nesuplanuotu tranzitu per infekuotas šalis reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato, tačiau jaunesniems nei 1 metų kūdikiams, nereikalaujama turėti skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato, bet jie gali būti kurį laiką stebimi.
	Maliarija. Rizika lapkričio - birželio mėn. Ohangwena, Otjozondjupa, Oshana, Oshikoto, Omusati Omaheke ir Otjozondjupa rajonuose ir visus metus prie Kunenės upės ir Caprivi bei Kavango regionuose. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui – pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
NAUJOJI KALEDONIJA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių nei 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	<u>Pastaba.</u> Jei šalyje kiltų epidemijos pavojus, gali būti reikalaujama specialaus vakcinacijos sertifikato.
NAUJOJI ZELANDIJA	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
NAURU	Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
	Geltonasis drugys. Iš vyresnių nei 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
NEPALAS	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus kai kuriose kaimo vietovėse, ypač Terai rajonuose ties siena su Indija (ypač liepos – spalio mėn.) bei tarp kalvų. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: III.</i>
Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.	
NYDERLANDAI	<i>Žr. Olandija</i>

NIGERIJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
NIGERIS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių į šalį, bei išvykstančių iš jos, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Taip pat keliaujantiems į pietus nuo Sacharos dykumos visiems vyresniems nei 9 mėn. amžiaus asmenims rekomenduojama pasiskiepyti. Nerekomenduojama skiepytis tiems keliautojams, kurie keliaus tik po Sacharos dykumą.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
NIKARAGVA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių nei 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Nedidelė rizika visus metus didesnėje šalies teritorijoje - Činandega, Leonas, Managva, Matagalpa, Autónoma del Atlántico Norte regionsuose ir Atlántico Sur regione. Maža rizika centrinėje ir vakarinėje šalies dalyje. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
NIUJĖ	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
NORVEGIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
OLANDIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
OLANDŲ ANTILAI	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 6 mėn. keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
OMANAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 m. keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. 2010 m. buvo registruoti vietiniai <i>P. falciparum</i> ir <i>P. vivax</i> protrūkiai Šiaurės Sharqiya regione. <i>Profilaktika: I.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PAKISTANAS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų šalių ar iš bet kurios teritorijos, esančios dalinai infekuotoje šalyje, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato (kūdikams iki 6 mėn. būtinas motinos skiepavimo sertifikatas, įrodantis, kad ji buvo skiepyta prieš kūdikio gimimą.)
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje, esančioje žemiau nei 2000 m. jūros lygio. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PALAU	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

PANAMA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Visiems, vyresniems nei 9 mėn. keliautojams vykstantiems į rytus nuo Panamos Kanalo zonos, rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Skiepytis nuo geltonojo drugio nerekomenduojama vykstantiems į vakarus nuo Panamos Kanalo zonos, pačioje Panamos kanalo teritorijoje, Panamos mieste, Balbao ir San Blas salose.
	Maliarija. Rizika visus metus provincijose prie Atlanto krantų ir ties siena su Kosta Rika ir Kolumbija: Bocas del Toro, Chiriqui, Colon, Darien, Ngobe Bugle, Panama ir Veraguas. Panamos mieste, Kanalo zonoje ir kitose provincijose rizika maža ar visai nėra. Registruotas atsparumas CHL. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II, rytinėse šalies endeminėse teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PAPUA - NAUJOJI GVINĖJA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje, esančioje žemiau nei 1800 m. jūros lygio. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PARAGVAJUS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Visiems vyresniems nei 9 mėn. amžiaus asmenims, vykstantiems į šalį, rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Maža rizika yra tik vykstantiems į Asuncion miestą. Iš vyresnių kaip 1 m. keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Vidutinė rizika kai kuriose šalies teritorijose (Alto Parana ir Caaguazu). <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PERU	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalies rizikos teritorijas (miškingas teritorijas, džiungles, esančias žemiau kaip 2300 m virš jūros lygio) rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Vykstantiems tik į Cuzco ir Lima, Machu Picchu miestus ir į Inca taką skiepytis nebūtina.
	Maliarija. Visus metus kaimo teritorijose, esančiose žemiau nei 2000 m. jūros lygio. Didžiausi P. Vivax (89%), P. Falciparum (11%) rizikos rajonai yra Ayacucho, Junín, Loreto, Madre de Dios, San Martin, Piura ir Tumbes teritorijose. 99 procentai P. falciparum atvejų buvo registruoti Loreto apskrityje, šalia Amazonės. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II: Loreto apskrities teritorijose - IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PIETŲ AFRIKOS RESPUBLIKA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių nei 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus kai kuriose Mpumalango provincijos (įskaitant Krugerio Nacionalinį parką), Šiaurės provincijos ir šalies šiaurės rytinės dalies KwaZulu-Natal srityje į pietus iki Tugela upės., didžiausia rizika spalio-gegužės mėn. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PITKERNO SALA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PORTUGALIJA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių į Azorus, Madeirą ar šalia esančias teritorijas, iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Sertifikato nereikia keliautojams tranzitu vykstantiems per Funcal, Porto Santo ir Santa Maria. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PRANCŪZIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

PRANCŪZIJS GVIANA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Didelė rizika visus metus teritorijose, besiribojančiose su Brazilija ir Surinamu. Teritorijose, kur vyksta migracija iš Brazilijos registruotas atsparumas daugumai priešmaliarinių vaistų. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PRANCŪZIJS POLINEZIJA	Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PUERTO RIKAS	Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
PUSIAUJO GVINĖJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
REJUNJONAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
RYTŲ TIMORAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
RUANDA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
RUMUNIJA	Nėra privalomų skiepijimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
RUSIJA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 9 mėn. keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Labai ribota rizika rajonuose, kuriuose didelė migracija iš pietų šalių. <i>Profilaktika nerekomenduojama.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SALIAMONO SALOS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus, išskyrus kai kurias rytines ir pietines saleles. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SALVADORAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 m. keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepijimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Labai maža rizika visus metus. Didesnė rizika kaimo vietovėse kuriose vyksta migracija iš Gvatemalos. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: I.</i>

	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SAMOA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SAN MARINAS	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams.
SAN TOMÉ IR PRINSIPÉ	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus. Registruotas atsparumas CHL. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SAUDO ARABIJA	Geltonasis drugys. Iš visų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Didžiausia rizika rugsėjo-sausio mėn. visoje šalies teritorijoje. Mekoje ir Medinoje rizikos nėra. Registruotas atsparumas CHL. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SEIŠELIAI	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SEN PJERAS IR MIKELONAS	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SENEGALAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš keliautojų, vyresnių nei 9 mėn., atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Mažesnė rizika tik centriniuose vakarų regionuose sausio-birželio mėn. Registruotas atsparumas CHL sulfadoksiniui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SENT KRISTOFERIS IR NEVIS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SENT LIUSIJA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Virusinis hepatitas A, virusinis hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SENT VINCENTAS IR GRENADINAI	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SERBIJA	Nėra privalomų skiepavimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SIERA LEONÉ	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksiniui – pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SINGAPŪRAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių nei 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų arba per paskutines 6 dienas buvusių ar vykusių tranzitu per šias teritorijas, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Maliarija. Rizika miškingose vietovėse. <i>Rekomenduojama profilaktika: I.</i>

	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SIRIJOS ARABŲ RESPUBLIKA	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, vyresnių nei 6 mėn., atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Ribota rizika gegužės-spalio mėn. ties šiaurine šalies siena, ypač šiaurės rytinėje dalyje ir El Hasaka Governorate kaimo vietovėse (atvejų neregistruota nuo 2005 m.) . <i>Profilaktika nerekomenduojama.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SLOVAKIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SLOVĖNIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SOMALIS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Maža rizika yra šiose teritorijose: Bakool, Banaadir, Bay, Gado, Galgadud, Hiran, Lower Juba, Middle Juba, Lower Shabelle ir Middle Shabelle.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Didžiausia rizika centrinėje ir pietinėje šalies dalyje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų .
SUDANAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš vyresnių kaip 9 mėn. keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Taip pat gali būti reikalaujama sertifikato iš keliautojų, išvykstančių iš šalies. Rekomenduojama pasiskiepyti visiems vyresniems nei 9 mėn. keliautojams vykstantiems į pietus nuo Sacharos dykumos. Nerekomenduojama skiepytis keliautojams, kurie keliaus tik Sacharos dykumoje ir į Khartoum miestą.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Labai maža rizika šalies šiaurėje, Raudonosios jūros pakrantėje, didesnė –centrinėje bei pietinėje šalies dalyje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SUOMIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SURINAMAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus centrinėje šalies dalyje, kalnuotose savanos vietovėse. Didžiausia rizika ties rytine šalies siena ir aukso kasybos rajonuose. Labai nedidelė rizika – Paramaribo mieste bei kitose pakrantės vietovėse. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui – pirimetaminui ir meflokinui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
SVAZILANDAS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visose žemumose, ypač Big Bende, Mhlume, Simunye ir Tshaneni. Registruotas atsparumas CHL. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ŠIAURĖS MARIANOS SALOS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ŠRI LANKA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Maža rizika visus metus visoje šalies teritorijoje, išskyrus Colombo, Kalutara, Gampaha, Galle, Matara, Nuwara Eliya. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui - pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: III.</i>

	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ŠV. ELENOS SALA	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ŠVEDIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ŠVEICARIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
TADŽIKISTANAS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Maliarija. Rizika birželio-spalio mėn. ties pietine šalies siena (Khatlon regionas), kai kuriose centrinėse (Dušambė), vakarinėse (Gorno-Badakšanas) ir šiaurinėse (Leninabado regionas) šalies teritorijose. Pietinėse šalies vietovėse registruotas atsparumas CHL, sulfadoksiniui – pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: III.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
TAILANDAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių nei 9 mėn. keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus kaimo teritorijose, ypač – miškingose, kalnuotose vietovėse, taip pat šalies pasienyje. Rizikos nėra didžiuosiuose miestuose (Bangkok, Chiang, Mai, Pattaya ir kituose miestuose), Samui ir Phuket salose. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksiniui – pirimetaminui, kai kuriose teritorijose ties šalies siena su Kambodža ir Mianmariu – MEF. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: I, rizikos teritorijose prie Kambodžos ir Mianmaro sienų: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
TANZANIJA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visose šalies teritorijose, esančiose žemiau nei 1800 m jūros lygio. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksiniui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
TOGAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį būtina pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš visų vyresnių kaip 1 metų keliautojų reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, poliomielitas, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
TOKELAU	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Žiūrėti į Naująją Zelandiją.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
TONGA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
TRINIDADAS IR TOBAGAS	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš vyresnių nei 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato. Rekomenduojama pasiskiepyti visiems, virš 9 mėn. amžiaus keliautojams, į kurių maršrutą yra įtrauktas Trinidadas. Keliaujantiems tik į Tobagą skiepytis nebūtina.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
	Geltonasis drugys. Iš vyresnių nei 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepavimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
TUNISAS	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

TURKIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Iš asmenų vykstančių iš Turkijos į Afganistaną, Indiją, Pakistaną, Nigeriją ir Tadžikistaną bus reikalaujama dokumento, patvirtinančio, kad ne vėliau negu 1 mėnesį iki kelionės datos buvo skiepyti peroraline poliomieliito vakcina. Neskiepyti asmenys bus skiepijami viena doze (2 lašai) poliomieliito vakcinos. Atsisakiusieji skiepytis, bus prašomi pasirašyti, kad laisva valia atsisako vakcinacijos nuo poliomieliito.
	Maliarija. Rizika gegužės-spalio mėn. pietrytinėje šalies dalyje. Nėra rizikos turistų lankomose vakarinės ir pietvakarinės šalies dalies teritorijose. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: II.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
TURKMĖNIS-TANAS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
TUVALU	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
UGANDA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje, net ir didžiuosiuose miestuose (Fort Portal, Jinja, Kampala, Mbale, Kigezi) Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui – pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, poliomielitas, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
UKRAINA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, difterija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
URUGVAJUS	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
UZBEKISTANAS	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Maliarija. Pavieniai atvejai buvo registruoti kai kuriuose pietiniuose ir rytiniuose šalies rajonuose, besiribojančiuose su Afganistanu, Kirgizija ir Tadžikistanu. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: I.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
VANUATU	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Maliarija. Maža ar vidutinė rizika visus metus visoje šalies teritorijoje. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui – pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
VEIKO SALA, JAV	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
VENESUELA	Geltonasis drugys. Endeminė teritorija. Vykstantiems į šalį rekomenduojama pasiskiepyti nuo geltonojo drugio. Privalomų skiepimų reikalavimų nėra. Nerekomenduojama skiepytis asmenims, kurie vyksta tik į Falcon ir Lara valstijas, Paez pusiasalio dalį, Margaritos salą, Caracas ir Valencia miestus.
	Maliarija. Vidutinė ar didelė rizika visus metus kai kurių rajonų (Amazonas, Anzoategui, Bolívar, Delta Amacura) kaimo vietovėse; maža rizika – Apure, Monagas, Sucre ir Zulia vietovėse. Dažniausia <i>P. falciparum</i> rizika - Amazono (Alto Orinoco, Atabapo, Atures, Autana, Manapiare) ir Bolivaro (Cedeno, Ell Callao, Heres, Gran Sabana, Raul Leoni, Piar, Rocio, Sifontes ir Sucre) džiunglių teritorijose. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui – pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: P.vivax rizikos teritorijose - II, P. falciparum rizikos teritorijose - IV.</i>

	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
VENGRIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
VIETNAMAS	Geltonasis drugys. Iš vyresnių kaip 1 metų keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika visoje šalyje, išskyrus miestus, Red Riverio ir Mekong deltas bei pakrantės lygumą Centriniam Vietname. Didžiausia rizika – kalnuotose vietovėse žemiau nei 1500 m. jūros lygio į pietus esančiose teritorijose, ypač – Dak Nong, Dak Lak, Gia Lai, Kon Tum ir Binh Phuoc provincijose bei vakarinėse Quang Tri, Quang Nam, Ninh Thuan ir Khanh Hoa pakrantės vietovėse. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui – pirimetaminui ir meflokinui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
VIRGINŲ SALOS, JAV	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, hepatitas B, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
VOKIETIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams.
ZAIRAS	<i>Žr. Kongo Demokratinė Respublika.</i>
ZAMBIJA	Nėra privalomų skiepimų reikalavimų keliautojams. Maža rizika užsikrėsti geltonojo drugio virusu yra šiaurės vakarų ir vakarų provincijose.
	Maliarija. Rizika visus metus visoje šalies teritorijoje, įskaitant ir Lusaką. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B, meningokokinė infekcija, suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.
ZIMBABVĖ	Geltonasis drugys. Iš keliautojų, atvykstančių iš infekuotų teritorijų, reikalaujama skiepimo nuo geltonojo drugio sertifikato.
	Maliarija. Rizika lapkričio-birželio mėn. teritorijose, esančiose žemiau nei 1200 m. jūros lygio ir visus metus Zambezės žemumoje. Maža rizika Harare ir Bulawayo rajonuose. Registruotas atsparumas CHL, sulfadoksinui- pirimetaminui. <i>Rekomenduojama profilaktika rizikos teritorijose: IV.</i>
	Kiti rizikos veiksniai (infekcijos). Hepatitas A, vidurių šiltinė, hepatitas B suaugusiems difterijos, stabligės revakcinacija kas 10 metų.

Pastaba. Nurodyti tik tie rizikos veiksniai (infekcijos), kurių galima išvengti pasiskiepijus. Kaip rizikos veiksniai (infekcijos) nenurodyta difterija, stabligė, tymai. Nuo difterijos ir stabligės, atsižvelgiant į ankstesnius skiepus, turėtų būti paskiepyti visi keliautojai (anksčiau nuo difterijos ir stabligės skiepytiems asmenims kas 10 metų skiriama revakcinacija).

Parengė Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras pagal Pasaulio sveikatos organizacijos 2011 m. „International travel and health“ leidinį.

Informacija apie skiepimus keliautojams bei profilaktinių skiepimų atlikimą teikiama

Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centre

Nugalėtojų g. 14D, Vilnius

Tel. 8 5 2159273; 8 5 2300124

El. paštas: ulac@ulac.lt; skiepimai@ulac.lt;

Daugiau informacijos galite rasti internetinėje svetainėje: www.ulac.lt

Informacijos šaltiniai:

www.who.int

[International travel and health. World Health Organization, Geneva, 2011.](#)

[Travelers' Health. Centers for Disease Control and Prevention, USA, 2011](#)

[CDC Health Information for International Travel \(The Yellow Book\), USA, 2012](#)