**Информация о случаях заболеваний, представляющих**

**чрезвычайную ситуацию в области общественного**

**здравоохранения, имеющую международное значение, зарегистрированных в мире (I квартал 2017 года)**

**Малярия**

**Зимбабве.** На территории Зимбабве зарегистрирована крупнейшая вспышка малярии, возникшая вследствие затяжных проливных дождей, вызванных тропическим циклоном.

На юге и севере страны, граничащих с ЮАР и Замбией, за последние 2 месяца зарегистрировано около 90 тыс. новых случаев, из которых более 200 закончились летальным исходом.

**Холера**

С 1.01.2017 по 31.03.2017 г. в 22 странах зарегистрировано 32692 больных холерой (приложение 1).

**Сомали.** По данным Управления ООН по координации гуманитарных вопросов (ОСНА) и ВОЗ наблюдается неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по холере в Сомали. По состоянию на 20 марта 2017 г. на территории 12 из 18 регионов страны зарегистрировано 15655 случаев холеры, из них 365 - с летальным исходом.

**Желтая лихорадка**

**Суринам.** 9 марта 2017 г. Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды (НИОЗиОС) Нидерландов информировал ВОЗ о случае заболевания желтой лихорадкой. Заболела взрослая голландка, посетившая Суринам в период с середины февраля по начало марта 2017 года. У нее не было прививки от желтой лихорадки.

Находясь в Суринаме, пациентка ночевала в Парамарибо и посещала местность вокруг этого города, включая округа Коммевийне (Фредериксдорп и Пеперпот) и Брокопондо (Браунсберг), причем второй из них рассматривается в качестве наиболее вероятного места заражения. 28 февраля 2017 г. у нее появились симптомы (головная боль и высокая температура), 3 марта 2017 г. она поступила в палату реанимациис печеночной недостаточностью.

Суринам считается зоной риска по желтой лихорадке и требует при въезде свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки лиц старше одного года, прибывающих из стран с риском желтой лихорадки в соответствии с перечнем стран ВОЗ, в которых существует риск передачи желтой лихорадки.

**Бразилия.** С января 2017 года официально объявлено о вспышке желтой лихорадки в Бразилии, где с декабря прошлогогода регистрируются заболевания, и по состоянию на 17 марта 2017 г. зарегистрировано 1561 случай (448 подтвержденных и 1113 подозрительных), в том числе 264 с летальным исходом.

Случаи заболевания отмечены в 188 муниципалитетах страны, из которых почти половина расположена в штате Минас-Жерайс, откуда начала распространяться вспышка. Случаи заболевания также регистрируются в штатах Эспириту-Санту, Сан-Паулу, Баия, Токантинс, Гоас и Риу-Гранди-ду-Норти. В столице г. Рио-де Жанейро – 3 случая, в т.ч. 2 подтвержденных, один из которых летальный.

По определению Секретариата ВОЗ, штат Рио-де-Жанейро, за исключением городских районов городов Рио-де-Жанейро и Нитерой, и штат Сан-Паулу, за исключением городских районов городов Сан-Паулу и Кампинас, следует также рассматривать как районы с риском передачи желтой лихорадки.Определение новых районов с риском передачи желтой лихорадки является непрерывным процессом, и обновленная информация будет предоставляться на регулярной основе(приложение 2).

Лицам, совершающим международные поездки в эти районы штатов Рио-де-Жанейро и Сан-Паулу, рекомендуется предусмотреть вакцинацию против желтой лихорадки. Их решение в отношении иммунизации против желтой лихорадки должно быть основано на анализе рисков и преимуществ во время мероприятий, которые они планируют провести в районах с риском передачи желтой лихорадки.

Кроме Бразилии подозрительные на желтую лихорадку единичные случаи заболевания с начала 2017 года отмечены в Колумбии (1), Суринаме (1), Боливии (1), Эквадоре (1) и Перу (8, в т.ч. 2 летальных).

В настоящее время Секретариат ВОЗ предоставляет лицам, совершающим международные поездки в районы с риском передачи желтой лихорадки, следующие рекомендации:

иммунизация против желтой лихорадки – проводится за 10 дней до предполагаемой поездки. В соответствии с Приложением 7 Международных медико-санитарных правил (2005 г.), одной дозы вакцины против желтой лихорадки, одобренной ВОЗ, достаточно для обеспечения устойчивого иммунитета и пожизненной защиты от данной инфекции;

защита от укусов насекомымипутем применения эффективных репеллентов, использовании закрытой одежды при нахождении вне помещений. В целях защиты помещений от насекомых используются защитные противомоскитные сетки, пологи, фумигаторы.

**Птичий грипп H7N9**

В **Центральном Китае** и на **Тайване** выявлены новые случаи заражения человека птичьим гриппом.

В последнее время в Китае участились случаи заболевания человеком вирусом H7N9. В 2017 году в провинции Хунань было зафиксировано 20 случаев заражения птичьим гриппом, пять человек скончались. Вирус также обнаружен в провинциях Гуандун, Гуйчжоу, Сычуань, Хэнань, Цзянси и Шаньдуни на Тайване. Были заболевшие в Шанхае, специальных административных районах Гонконг и Макао.

В Китае случай заболевания, вызванный H7N9, впервые был диагностирован в марте 2013 года. До сих пор нет свидетельств, что он может передаваться от человеку к человеку воздушно-капельным путем. Вспышка этого заболевания в КНР за 2013-2014 годы унесла жизни 36 человек.

На основании последних данных, с начала ноября 2016 года в различных провинциях Китая было зарегистрировано более 300 случаев заболевания людей гриппом A / H7N9.

По информации Международного эпизоотического бюро в 2016 году эпизоотическая ситуация по птичьему гриппу ухудшилась. Вспышки высокопатогенного гриппа птиц среди дикой и/или домашней птицы регистрировались в 48-ми странах Азии, Африки, Северной Америки и Европы и были обусловлены, преимущественно, вирусом гриппа A(H5N8).Наибольшее количество вспышек среди диких и домашних птиц, вызванных вирусом Н5N8, зарегистрировано в Венгрии (более 200), Германии (более 90) и Франции (более 80).

Случаев заражения людей вирусом гриппа Н5N8не выявлено. По оценке ВОЗ риск заражения данным вирусом низкий.

В Российской Федерации в ноябре 2016 – марте 2017 года отмечались факты падежа птицы, связанные с гриппом птиц, в Республиках Тыва, Татарстан, Краснодарском крае и Калининградской области (среди дикой птицы), в Республике Калмыкия, Краснодарском крае (на частных подворьях), в Воронежской области (птица в зоопарке), в Астраханской, Ростовской (на птицефабриках) и Московской (на птицефабриках и в личных подсобных хозяйствах) областях. Случаев инфицирования людей вирусом гриппа птиц на территории Российской Федерации не зарегистрировано.

**Вирус Зика**

В настоящее время заболеваемость населения лихорадкой Зика (ЛЗ) в результате местной передачи вируса наблюдается в 48 странах Американского региона, а также ряде государств Юго-Восточной Азии и Тихоокеанского региона.

Общее число пострадавших лиц в странах Американского региона составляет более 551 тысяч,в более чем 206 тысячслучаев диагноз подтвержден лабораторно.

В 31-ой стране, из числа пораженных, отмечен рост числа случаев патологий нервной системы новорожденных, в 23 странах выявлено увеличение количества неврологических расстройств, в том числе синдрома Гийена-Барре, связанных со случаями заболевания ЛЗ. В 13 странах выявлена нетрансмиссивная передача вируса Зика (передача при половом контакте, внутриутробное инфицирование, при гемотрансфузиях).

В **Бразилии** за время эпидемии ЛЗ зарегистрировано 2366 случаев микроцефалии и неврологических нарушений у новорожденных. Общее число случаев заболевания с подозрением на ЛЗ составляет на 31.03.2017г. более 216 тысяч. Сложная эпидемиологическая ситуация сохраняется в Колумбии, Сальвадоре, Гондурасе, Венесуэле и ряде других стран региона.

За период с января 2016г. по февраль 2017г. случаи заболевания лихорадкой Зика регистрировались также в отдельных регионах Юго-Восточной Азии – во **Вьетнаме** (246 случаев), на **Филиппинах** (57 случаев), в **Малайзии** (8 случаев), в **Таиланде** (713 случаев). В марте 2017г. новых случаев заболевания лихорадкой Зика на данных территориях не выявлено.

В **Республике Сингапур** на 13 неделе 2017 г. зарегистрированы два случая заболевания лихорадкой Зика. Общее число случаев заболевания лихорадкой Зика за период с 28 августа 2016 г. по 31 марта 2017 г. составило 466.

Всего за период с января 2015 г. по 31 марта 2017 г. в мире зарегистрированы 8023 завозных случая лихорадки Зика в 62 странах.

Приложения:

1. Сведения об эпидемиологической ситуации по холере в мире с 1.01.2017 по 31.03.2017 г.
2. Страны, в которых имеет место риск передачи желтой лихорадки, и страны, требующие наличия свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки.
3. Перечень стран, неблагополучных по иным инфекционным заболеваниям, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, включая страны в которых в 2016 г.– I квартале 2017г. регистрировались случаи таких заболеваний.

Приложение 1

Сведения

об эпидемиологической ситуации по холере в мире

 с 1.01.2017 по 31.03.2017 г.

Число больных холерой – 32692

Число больных с подозрением на холеру – 21271

Число стран, информировавших о случаях заболевания холерой и с подозрением на холеру- 24

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Регион | Страна/ территория | Случаи с подозрением на холеру  | Подтвержденные случаи холеры | Завозные случаи холеры | Леталь-ные случаи холеры |
| Азия |
| Западная Азия |
| 1 |  | **Ирак**  | 78 | 12 | - | 12 |
|  | По региону  |  | 78  | 12 | - | 12 |
|  | Юго - Западная Азия |
| 2 |  | **Йемен**  | 1686 | 198 | - | 11 |
|  | Юго - Восточная Азия |
| 3 |  | Филиппины  | - | 200 | - | - |
|  | По региону  |  | 1686 | 398 | - | 11 |
|  | Итого  |  | 1764 | 410 | - | 23 |
| Африка |
| Восточная Африка |
| 4 |  | **Сомали** | 15655  | 12699 | - | 268 |
| 5 |  | **Танзания** | - | 1031  | - | 14 |
| 6 |  | **Уганда** | 2 | - | - | - |
| 7 |  | **Бурунди** | - | 169 | - | - |
| 8 |  | **Кения** | 7 | 51 | - | 5 |
| 9 |  | Эфиопия | - | 300 | - | 300 |
| 10 |  | **Малави**  | 11 | - | - | - |
|  | По региону |  | 15675  | 14250 | - | 587 |
| Юго - Восточная Африка |
| 11 |  | **Мозамбик** | 7 | 1500 | - | 2 |
|  | По региону |  | 7 | 1500 | - | 2 |
| Южная Африка |
| 12 |  | **Замбия** | - | 97 | - | - |
|  | По региону |  | - | 97 | - | - |
| Центральная Африка |
| 13 |  | Ангола | - | 402 | - | 26 |
| 14 |  | **ДРК** | - | 5829  | - | 203 |
| 15 |  | **Камерун**  | - | 14 | - | - |
|  | По региону |  |  | 6245  | - | 229 |
| Северная Африка |
| 16 |  | Судан | 942 | 430 | - | 9 |
| 17 |  | **Ю. Судан** | 216  | 5640 |  | 133 |
|  | По региону |  | 1158  | 6070 | - | 142 |
| Западная Африка |
| 18 |  | **Гана**  | - | 6 | - | - |
| 19 |  | **Кот-д’Ивуар** | - | 4 | - | - |
| 20 |  | **Либерия** | 13  | 15 | - | 2 |
| 21 |  | **Нигерия** | - | 500 | - | 80 |
| 22 |  | Сьерра -Леоне | - | 1 | - | 1 |
|  | По региону |  | 13  | 526 | - | 83 |
|  Америка |
| Северная Америка |
| 23 |  | **Гаити** | 2654 | 3585  | - | 56 |
| 24 |  | **Доминиканская Республика** | - | 9 | - | 2 |
|  | По региону |  | 2654  | 3594 | - | 58 |
|  | **Всего в мире** |  | **21271**  | **32692** | **-** | **1124** |

Приложение 2

Страны1**,** в которых имеет место риск передачи желтойлихорадки2**,** и страны**,** требующие наличия свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Страна | Страна срискомпередачижелтойлихорадки | Страна требует наличия свидетельства овакцинации против желтой лихорадки у лиц3**,**прибывающих из |
| стран с рискомпередачи желтойлихорадки**(**возраст совершающегопоездку**)** | любой страны **(**возраст совершающегопоездку**)** |
| Афганистан |  | Да |  |
| Албания |  | Да (> 1 года) |  |
| Алжир |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Ангола | Да |  | Да (> 9 месяцев) |
| Антигуа и Барбуда |  | Да (> 1 года) |  |
| Аргентина | Да |  |  |
| Австралия |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Багамские Острова |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Бахрейн |  | Да 4 (> 9 месяцев) |  |
| Бангладеш |  | Да (> 1 года) |  |
| Барбадос |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Белиз |  | Да5 (> 1 года) |  |
| Бенин | Да | Да5 (> 1 года) |  |
| Бутан |  | Да5 |  |
| Боливия**,** Многонациональное государство | Да | Да4 (> 1 года) |  |
| Ботсвана |  | Да5 (> 1 года) |  |
| Бонэйр**,** Саба**,** Синт**-**Эстатиус |  | Да (> 6 месяцев) |  |
| Бразилия | Да | Да (> 9 месяцев) |  |
| Бруней**-**Даруссалам |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Буркина**-**Фасо | Да | Да5 (> 9 месяцев) |  |
| Бурунди | Да |  | Да (> 1 года) |
| Кабо**-**Верде |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Камбоджа |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Камерун | Да |  | Да (> 9 месяцев) |

1 В данной публикации понятия «страна» и «страны» относятся к странам, территориям и географическим районам.

2 Считается, что риск передачи желтой лихорадки существует там, где случаи заболевания желтой лихорадкой регистрируются в настоящее время или регистрировались впрошлом и где присутствуют переносчики инфекции и животные - резервуары инфекции.

3 Страны могут изменить, свои требования в любой момент. Лицам, совершающим поездки, настоятельно рекомендуется обратиться в соответствующие консульскиеучреждения или дипломатическое представительство за информацией о требованиях, предъявляемых страной назначения.

Срок действия свидетельств о вакцинации: в соответствии с поправкой к ММСП (2005 г.), принятой Всемирной ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA67.13, **с 11 юля 2016 г. срок действия всех свидетельств о вакцинации против желтой лихорадки, как новых, так и уже выданных, продляется с 10 лет до всей продолжительности жизни вакцинированного лица.**Таким образом, с 11 июля 2016 г. держателям действительных свидетельств о вакцинации против желтой лихорадки не может быть отказано во въезде на том основании, что свидетельство было выдано более 10 лет назад; требовать ревакцинации или дополнительной вакцинации в таких случаях не допускается.

4 Включает в себя требование по наличию свидетельства о вакцинации у лиц, которые провели более 12 часов в транзитном аэропорту, находящемся на территории страны,где имеет место риск передачи желтой лихорадки.

5 Включает в себя требование по наличию свидетельства о вакцинации у лиц, которые проследовали транзитом через аэропорт, находящийся на территории страны, гдеимеет место риск передачи желтой лихорадки.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Страна | Страна срискомпередачижелтойлихорадки | Страна требует наличия свидетельства овакцинации против желтой лихорадки у лиц3,прибывающих из |
| стран с рискомпередачи желтойлихорадки(возраст совершающегопоездку) | любой страны (возраст совершающегопоездку) |
| Центрально-Африканская Республика | Да |  | Да (> 9 месяцев) |
| Чад | Да | Да |  |
| Китай |  | Да5 (> 1 года) |  |
| Остров Рождества |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Колумбия | Да |  |  |
| Конго | Да |  | Да (> 9 месяцев) |
| Коста-Рика |  | Да4 (> 9 месяцев) |  |
| Кот-д’Ивуар | Да |  | Да (> 9 месяцев) |
| Кюрасао |  | Да (> 6 месяцев) |  |
| Корейская Народно-Демократическая Республика |  | Да (> 1 года) |  |
| Демократическая Республика Конго | Да |  | Да (> 9 месяцев) |
| Джибути |  | Да5 (> 1 года) |  |
| Доминика |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Эквадор | Да | Да4 (> 1 года) |  |
| Египет |  | Да4 (> 9 месяцев) |  |
| Сальвадор |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Экваториальная Гвинея | Да | Да (> 6 месяцев) |  |
| Эритрея |  | Да4 (> 9 месяцев) |  |
| Эфиопия | Да | Да4 (> 9 месяцев) |  |
| Фиджи |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Французская Гвиана | Да |  | Да (> 1 года) |
| Французская Полинезия |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Габон | Да |  | Да (> 1 года) |
| Гамбия | Да | Да (> 9 месяцев) |  |
| Гана | Да |  | Да (> 9 месяцев) |
| Гренада |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Гваделупа |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Гватемала |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Гвинея | Да | Да (> 1 года) |  |
| Гвинея-Бисау | Да |  | Да (> 1 года) |
| Гайана | Да | Да5 (> 1 года) |  |
| Гондурас |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Индия |  | Да (> 6 месяцев) |  |
| Индонезия |  | Да (> 9 месяцев) |  |
| Иран (Исламская Республика) |  | Да4 (> 9 месяцев) |  |
| Ирак |  | Да4 (> 9 месяцев) |  |
| Ямайка |  | Да5 (> 1 года) |  |
| Иордания |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Казахстан |  | Да |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Страна | Страна срискомпередачижелтойлихорадки | Страна требует наличия свидетельства овакцинации против желтой лихорадки у лиц3,прибывающих из |
| стран с рискомпередачи желтойлихорадки(возраст совершающегопоездку) | любой страны (возраст совершающегопоездку) |
| Кения | Да | Да (> 1 года) |  |
| Кирибати |  | Да (> 1 года) |  |
| Кыргызстан |  | Да4 (> 1 года) |
| Лаосская Народно – Демократическая Республика |  | Да |  |
| Лесото |  | Да4 (> 9 месяцев) |  |
| Либерия | Да |  | Да (> 1 года) |
| Ливия |  | Да5 (> 1 года) |  |
| Мадагаскар |  | Да4 (> 9 месяцев) |  |
| Малави |  | Да4 (> 1 года) |
| Малайзия |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Мальдивские Острова |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Мали | Да |  | Да (> 1 года) |
| Мальта |  | Да4 (> 9 месяцев) |  |
| Мартиника |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Мавритания | Да | Да (> 1 года) |
| Маврикий |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Майотта |  | Да4 (> 1 года) |
| Монтсеррат |  | Да (> 1 года) |  |
| Мозамбик |  | Да4 (> 9 месяцев) |
| Мьянма |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Намибия |  | Да5 (> 1 года) |
| Науру |  | Да (> 1 year) |  |
| Непал |  | Да4 (> 1 года) |
| Новая Каледония |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Нигер | Да | Да (> 1 года) |
| Нигерия | Да | Да (> 1 года) |  |
| Ниуэ |  | Да (> 9 месяцев) |
| Оман |  | Да5 (> 9 месяцев) |  |
| Пакистан |  | Да4 (> 1 года) |
| Панама | Да |  |
| Парагвай | Да | Да4 (> 9 месяцев) |
| Перу | Да |  |
| Филиппины |  | Да5 (> 1 года) |
| Острова Пиктэрн |  | Да (> 1 года) |  |
| Реюньон |  | Да4 (> 1 года) |
| Руанда |  | Да (> 1 года) |  |
| Сен-Бартелеми |  | Да4 (> 1 года) |
| Сент-Киттс и Невис |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Сент-Люсия |  | Да (> 1 года) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Страна | Страна срискомпередачижелтойлихорадки | Страна требует наличия свидетельства овакцинации против желтой лихорадки у лиц3,прибывающих из |
| стран с рискомпередачи желтойлихорадки**(**возраст совершающегопоездку**)** | любой страны **(**возраст совершающего поездку**)** |
| Сен**-**Мартен |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Сент**-**Винсент и Гренадины |  | Да (> 1 года) |  |
| Самоа |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Сан**-**Томе и Принсипи |  | Да5 (> 1 года) |  |
| Саудовская Аравия |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Сенегал | Да | Да5 (> 9 месяцев) |  |
| Сейшельские Острова |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Сьерра**-**Леоне | Да |  | Да |
| Сингапур |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Синт**-**Мартен |  | Да (> 6 месяцев) |  |
| Соломоновы Острова |  | Да |  |
| Сомали |  | Да4 (> 9 месяцев) |  |
| Южная Африка |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Южный Судан | Да |  |  |
| Шри**-**Ланка |  | Да4(> 9 месяцев) |  |
| Судан | Да | Да4 (> 1 года) |  |
| Суринам | Да | Да4 (> 1 года) |  |
| Свазиленд |  | Да |  |
| Таиланд |  | Да (> 9 месяцев) |  |
| Тимор**-**Леште |  | Да5 (> 1 года) |  |
| Того | Да |  | Да (> 9 месяцев) |
| Тристан**-**да**-**Кунья |  | Да5(> 6 месяцев) |  |
| Тринидад и Тобаго | Да | Да5 (> 1 года) |  |
| Уганда | Да | Да (> 1 года) |  |
| Объединенная Республика Танзания |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Венесуэла **(**Боливарианская Республика) | Да |  |  |
| Вьетнам |  | Да (> 1 года) |  |
| Острова Уоллис и Футуна |  | Да4 (> 1 года) |  |
| Замбия |  | Да4(> 9 месяцев) |  |
| Зимбабве |  | Да (> 9 месяцев) |  |

Приложение 3

Перечень стран, неблагополучных по иным инфекционным заболеваниям, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, включая страны в которых в 2016 г.–I квартале 2017г.г. регистрировались случаи таких заболеваний

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Инфекционное заболевание** | **Регион** | **Страны** |
| **Чума** | Африка | Демократическая Республика Конго, Мадагаскар, Танзания, Уганда |
|  | Азия | Китай, Монголия |
|  | Американский регион | Перу, Боливия, США |
| **Лихорадка** **Рифт-Валли** | Африка  | страны Северной Африки и территории к югу от Сахары |
| **Лихорадка Эбола** | Центральная и Западная Африка | Демократическая Республика Конго, Уганда, Гвинея, Сьерра-Леоне, Либерия |
| **Лихорадка Марбург** | Африка | Демократическая Республика Конго, Уганда, Ангола |
| **Лихорадка Ласса** | Западная Африка | Нигерия, Бенин, Того Сьерра-Леоне Либерия Гвинея, Гана |
| **Менингококковая инфекция** | Африка  | Бенин, Буркина-Фасо, Гамбия, Гана, Гвинея, Демократическая Республика Конго, Камерун, Кот д'Ивуар, Мавритания, Мали, Нигер, Нигерия, Сенегал, Того, Центрально-Африканская Республика, Чад, Эфиопия |
| **Лихорадка денге** | Юго-восточная Азия | Таиланд, Вьетнам, Малайзия, Камбоджа, Филиппины, Лаос, Сингапур, Китай,Индонезия, Малайзия, Япония, Вьетнам, Мьянма. |
|  | Океания | Папуа-Новая Гвинея, Соломоновы острова, Новая Каледония, Острова Кука, Фиджи, Вануату |
|  | Южная Азия | Индия, Шри-Ланка, Мальдивская Республика |
|  | Центральная Азия | Пакистан, Йемен |
|  | Восточное Средиземноморье | Саудовская Аравия, Джибути, Сомали |
|  | Центральная и Южная Америка, страны Карибского бассейна | Коста-Рика, Мексика, Сальвадор, Гватемала, Пуэрто-Рико, Аргентина, Перу, Колумбия, Боливия, Бразилия, Венесуэла, Парагвай, Доминиканская Республика |
|  | Африка | Судан, Ангола, Мозамбик, Танзания |
| **Коронавирус ближневосточного респираторного синдрома (БВРС-КоВ)** | Ближний Восток | Саудовская Аравия, ОАЭ, Катар, Иордания, Оман, Кувейт и др. |
| **Холера** | Африка | Демократическая Республика Конго, Танзания, Кения, Замбия, Малави, Мозамбик, Уганда, Нигерия, Сомали, Либерия, Бенин, Бурунди, Зимбабве, Кот-д'Ивуар, Южный Судан, Гана, Нигер, Того, Камерун, Эфиопия, Ангола, Судан, Сьерра-Леоне |
|  | Южная Америка и страны Карибского бассейна  | Гаити, Доминиканская Республика, Куба, Эквадор,Гайана, Перу |
|  | Южная Азия | Индия, Непал, Бангладеш |
|  | Центральная Азия. | Ирак, Сирия, Афганистан, Пакистан, Йемен, Иран |
|  | Юго-восточная Азия | Таиланд, Индонезия, Мьянма, Камбоджа, Вьетнам, Северная Корея, Филиппины |
|  | Океания | Папуа-Новая Гвинея |