

Santé-voyages

Vaccinations et mesures antipaludiques

Recommandations état avril 2010.

Communiqué par le Centre de médecine des voyages,

Institut de médecine sociale et préventive de l'Université de Zurich

Les changements importants par rapport à la version de d'août 2009 apparaissent sur fond bleu. Pour les pays qui ne sont pas mentionnés dans le tableau, suivre les recommandations générales de voyage et profiter de mettre à jour les vaccinations selon le plan de vaccination suisse.

Les explications des changements publiés se trouvent dans la colonne «remarques» en bleu.

En sus du visa, certains pays peuvent encore exiger des vaccinations spécifiques (se renseigner auprès des consulats/ambassades).

Certains pays ont également des conditions d'entrée pour les personnes VIH positives (se renseigner auprès des consulats/ambassade ou auprès de l'organisation «European Aids treatment group». <http://www.eatg.org/hivtravel/>)

Voir aussi: www.safetravel.ch. Les changements des recommandations/règlements actuels seront publiés dans les NEWS de Tropimed/Safetravel.

Abréviations

YF = fièvre jaune, **HA** = hépatite A, **HB** = hépatite B, **Ty** = fièvre typhoïde, **Ra** = rage, **Me** = méningite à méningocoques, **TBE** = Tickborne Encephalitis: méningo-encéphalite verno-estivale (FSME) ou Russian Spring-Summer Encephalitis (RSSE)

JE = encéphalite japonaise, **Ch** = choléra, **DT** = diphtérie-tétanos, **Po** = poliomyélite, **Div** = divers.

1-12 = janvier-décembre, **d** = jour, **Distr** = district, **E** = est, **N** = nord, **obl** = obligatoire, **Prov** = province, **S** = sud, **W** = ouest

Paludisme: Voir Prophylaxie antipaludique pour les séjours à l'étranger de courte durée et

Prophylaxie du paludisme (Carte): <http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00684/01086/index.html?lang=fr>

Risque:	0 = aucun, m = altitude en mètres (>2000 m: risque bas), 1-12 = janvier-décembre.
Prophylaxie:	P = prophylaxie avec méfloquine (Lariam®, Mephaquine®), ou avec atovaquone & proguanil (Malarone®) ou doxycycline-monohydrate. APP/DP = prophylaxie avec atovaquone & proguanil (Malarone®) ou doxycycline-monohydrate
Traitement d'urgence:	T = traitement d'urgence avec artéméthér & luméfántrine (Riamet®), ou atovaquone & proguanil (Malarone®) ou avec méfloquine (Lariam®, Mephaquine®) CT = traitement d'urgence avec chloroquine ALT/APT = traitement d'urgence avec artéméthér & luméfántrine (Riamet®) ou atovaquone & proguanil (Malarone®)

Vaccinations

YF = fièvre jaune

La vaccination contre la fièvre jaune ne doit être effectuée que dans les Centres de vaccinations ou chez les médecins spécialisés ayant reçu une autorisation de l'OFSP.

+ = recommandée, sauf dans les régions libres de fièvre jaune (voir remarques)

obl = obligatoire, sauf pour les passagers en transit

obl* = obligatoire, aussi pour les passagers en transit

T1 = obligatoire pour les personnes en provenance d'un pays d'endémie dans les 6 jours précédant

l'arrivée, sauf pour les transits. Les pays signalés par **+** ou **obl** font partie des zones d'endémie

T2 = obligatoire pour les personnes en provenance d'un pays d'endémie dans les 6 jours précédant

l'arrivée, aussi pour les transits. Les pays signalés par **+** ou **obl** font partie des zones d'endémie

HA = hépatite A

HB = hépatite B

Ty = fièvre typhoïde

+ = vaccination recommandée pour les personnes non immunes

R = recommandée si séjour >30 d, séjours répétés, groupes à risque et les visiteurs de Hadj/Umra

+ = recommandée

R = recommandée si séjour >30 d ou groupes à risque (hygiène alimentaire précaire)

Ra = rage

R = recommandée si séjour >6 mois dans les régions enzootiques d'Amérique latine ou >3mois en Afrique ou >30 jours dans le sous-continent indien, le SE asiatique, la Chine ou pour les groupes à risque (randonnées en vélo ou moto, voyage loin d'une assistance médicale, contacts avec des animaux). Voir Directives et recommandations: Prophylaxie pré- et postexpositionnelle de la rage chez l'homme, OMS juillet 2004.

Les recommandations de vaccination contre la rage ne concernent que la rage terrestre (CDC/Rabies Bulletin Europe 2010); le risque de rage chez les chauves-souris existe dans le monde entier.

Me = méningocoques

R = vaccination quadrivalente recommandée si séjour >30 d ou pour les situations à risque (hébergement collectif, contacts étroits, danger d'épidémie). En cas d'épidémie, vaccination recommandée si séjour >7 d

TBE = FSME/RSSE

R = recommandée pour toutes les personnes, dès l'âge de 6 ans, qui séjournent dans des zones d'endémie connues; la vaccination est inutile si la personne ne s'expose pas au risque d'encéphalite à tiques

<http://www.bag.admin.ch/infekt/krank/f/encephalite.htm>

JE = encéphalite japon.

R = recommandée pour groupes à risque (>14 d dans des zones rurales endémiques ou pendant les épidémies). Vaccin non enregistré. Risque pour touristes très faible

D = diphtérie

T = tétanos

ROR (rougeole, oreillons, rubéole)

Po = poliomyélite

+ = contrôle de l'état vaccinal recommandé à tous (vaccination valable 10 ans)

+ = contrôle de l'état vaccinal recommandé à tous (vaccination valable 10 ans)

+ = un rattrapage est recommandé à toute personne née après 1963, non vaccinée et qui n'a pas fait de rougeole précédemment (2 doses à intervalle d'au moins 1 mois)

+ = vaccination recommandée de base et rappel tous les dix ans recommandé (vaccination valable 10 ans)

- = seulement vaccination recommandée de base

Ch = choléra

Vaccination recommandée pour des situations spéciales (lors de travail dans des camps de réfugiés où le choléra est présent) ou lors de voyages particuliers (sur des cargos)

Influenza

Recommandé pour toutes les personnes à risque et pour les voyages croisières (voir Plan de vaccination suisse, OFSP) ainsi que les visiteurs de Hadj/Umra (Arabie Saoudite)

S. pneumoniae

Varicella

Recommandé pour toutes les personnes à risque (voir Plan de vaccination suisse, OFSP)

Il est recommandé que tous les voyageurs soient immuns contre la varicelle. Toutes les personnes de 11 à <40 ans qui n'ont pas d'anamnèse de varicelle devraient recevoir 2 doses de vaccin à intervalle de 4 à 6 semaines (voir Plan de vaccination suisse, OFSP).



Vaccinations et mesures antipaludiques. Recommandations état avril 2010

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
Afrique												
Afrique du Sud	P 10–5/T 6–9: Prov. Mpumalanga (E, Krüger & parcs voisins incl.), Prov Limpopo (N, NE), KwaZulu-Natal (côte NE), réserves Tembe et Ndumu incluses. Risque minime de paludisme dans le reste du N: régions du NW jusqu'à Swartwater, du NE jusqu'au fleuve Tugela. Parcs Umfolozi et Hluhluve. 0: villes et reste du pays. <i>P. falciparum</i> 90%, <i>P. vivax</i> 5%, <i>P. ovale</i> 5%	T1	+	R	–	R	–	–	–	+	+	a) R en KwaZulu-Natal
Algérie	–. Risque minime surtout dans le S et SE. (Adrar, El Oued, Ghardaia, Illizi, Ouargla, Tamanrasset). 3 derniers cas autochtones en 2008. <i>P. vivax</i> >99%	T1	+	R	R	R	–	–	–	+	–	
Angola	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 90%, <i>P. ovale</i> 5%, <i>P. vivax</i> 5%	+T1 a)	+	R	+	R	–	–	–	+	+	a) se renseigner auprès du consulat sur les vaccinations indispensables
Bénin	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. ovale</i> 5%–10%, <i>P. vivax</i> rare	obl	+	R	+	R	R:N a)	–	–	+	+	a) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Botswana	P 11–6/T 7–10: moitié nord du pays: districts de Boteti, Chobe, Ghanzi Kasane, Ngamiland, Okavango, Tutume. 0: moitié S du pays. Risque faible dans les régions frontalières dans l'est de la province centrale (régions Bobirwa et Selebi-Phikwe) <i>P. falciparum</i> 90%, <i>P. vivax</i> 5%. <i>P. ovale</i> 5%	–	+	R	R	R	–	–	–	+	+	
Burkina Faso	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 80%, <i>P. ovale</i> 5%–10%, <i>P. vivax</i> rare	obl	+	R	+	R	R a)	–	–	+	+	a) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Burundi	P 1–12. <i>P. falciparum</i> >85%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> <15%	+T1	+	R	R	R	–	–	–	+	+	
Cameroun	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 80%, <i>P. ovale</i> 5%–10%, <i>P. vivax</i> rare	obl	+	R	+	R	R:N a)	–	–	+	+	a) pendant la période à risque épidémique (12-6) à l'extrême N du pays
Cap-Vert	–. Risque minime 8–11: Ile São Tiago. Derniers cas autochtones à Sao Tiago (48) en 2009. Surtout <i>P. falciparum</i>	T1	+	R	–	–	–	–	–	+	+	
Comores	P 1–12. <i>P. falciparum</i> >90%	–	+	R	R	R	–	–	–	+	+	
Congo-Brazzaville	P 1–12. <i>P. falciparum</i> >90%	obl	+	R	+	R	–	–	–	+	+	données peu fiables
Congo, Rép. démocrat.	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 90%, <i>P. ovale</i> 5%, <i>P. vivax</i> rare	obl	+	R	+	R	–	–	–	+	+	
Côte d'Ivoire	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. ovale</i> 5%–10%, <i>P. vivax</i> rare	obl	+	R	+	R	R:N a)	–	–	+	+	a) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Djibouti	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 90%, <i>P. vivax</i> 5%–10%	T1	+	R	R	R	–	–	–	+	+	
Egypte	–. Pas de cas depuis 1998	T1	+	R	+	R	–	–	–	+	–	

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
				*			*			*	*	
Erythrée	P 1–12: <2200 m. 0: Asmara (ville) <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. vivax</i> 10%–15%, <i>P. ovale</i> rare	T1	+	R	R	R	–	–	–	+	+	
Ethiopie	P 1–12: <2200 m. 0: Addis Abeba <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. vivax</i> 10%–15%, <i>P. malariae</i> und <i>P. ovale</i> <5%	+T1	+	R	+	R	R a)	–	–	+	+	a) pendant la période de risque épidémique (12-6) dans la moitié ouest du pays
Gabon	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 95%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> 5%	obl	+	R	+	R	–	–	–	+	+	
Gambie	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> 15%	+T1	+	R	+	R	R a)	–	–	+	–	a) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Ghana	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. ovale</i> 5%–10%, <i>P. vivax</i> rare	obl	+	R	+	R	R:Na)	–	–	+	+	a) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Guinée	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. ovale</i> 5%–10%, <i>P. vivax</i> rare	obl	+	R	+	R	–	–	–	+	+	
Guinée Equatoriale	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> 15%	+	+	R	+	R	–	–	–	+	+	
Guinée-Bissau	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. ovale</i> 5%–10%, <i>P. vivax</i> rare	+T1	+	R	+	R	–	–	–	+	+	
Kenya	P 1–12: <2500 m 0: Nairobi City (risque faible > 2500 m: par ex. Rift Valley, Nyanza, etc). <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. vivax</i> 5%–10%, <i>P. ovale</i> < 5%	+ a) T1	+	R	R	R	–	–	–	+	+	a) la vaccination est recommandée pour les voyages dans les parcs Masai Mara, Nakuru et dans l'ouest du pays. La vaccination n'est pas recommandée pour les voyageurs ne visitant que la région côtière (Lamu, Malindi, Mombasa) et les régions à l'Est d'une ligne Nairobi–Amboseli parc et au S d'une ligne Nairobi– Lamu/Kiunga Marine Reserve (y compris les parcs Amboseli/Namanga, Tsavo, Kiunga Marine Reserve).
Lesotho	–	T2	+	R	R	R	–	–	–	+	+	
Libéria	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. ovale</i> 5%–10%, <i>P. vivax</i> rare	obl	+	R	+	R	–	–	–	+	+	
Libye	–. Risque théorique dans le S. Derniers cas autochtones: 2000? <i>P. vivax</i>	T1	+	R	R	–	–	–	–	+	–	
Madagascar	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. vivax</i> 5%–10%, <i>P. ovale</i> 5%	T1	+	R	R	R	–	–	–	+	+	
Malawi	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 90%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> 10%	T1	+	R	R	R	–	–	–	+	+	
Mali	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. ovale</i> 5%–10%, <i>P. vivax</i> rare	obl a)	+	R	+	R	R b)	–	–	+	+	a) fièvre jaune au S du Sahara b) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Maroc	–. Risque minime dans la région Chefchaouen au N. Dernier cas autochtone: 2005. <i>P. vivax</i>	–	+	R	R	R	–	–	–	+	–	
Maurice	–. Risque minime. Dernier cas autochtone: 1998	T1 a)	+	R	–	–	–	–	–	+	–	a) obligatoire pour les personnes en provenance d'un pays d'endémie dans les 10 jours précédant l'arrivée, sauf pour les transits.
Mauritanie	P 1–12: S. P 7–10: Adrar, Inchiri 0: N 20°. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. ovale</i> 5%–10%, <i>P. vivax</i> rare	obl a)	+	R	+	R	R b)	–	–	+	+	a) pour des séjours < 2 semaines: +T2 b) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Mayotte	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 40%–50%, <i>P. vivax</i> 35%–40%, <i>P. ovale</i> <1%	–	+	R	R	R	–	–	–	+	+	

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
				*			*			*	*	
Mozambique	P 1-12. <i>P. falciparum</i> 95%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> 10%	T1	+	R	R	R	-	-	-	+	+	
Namibie	P-12: N: vallées du Cubango (Kavango) & Kunene, Caprivi Strip P 11-6 / T 7-10: tiers N du pays (Ohangwena, Omaheke, Omusati, Oshana, Oshikoto et Otjozondjupa) et parc national Etosha. 0: villes, côtes et S Namibie <i>P. falciparum</i> 90%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> 10%	T1	+	R	R	R	-	-	-	+	+	
Niger	P 1-12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. ovale</i> 5%-10%, <i>P. vivax</i> rare	obl	+	R	+	R	R a)	-	-	+	+	a) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Nigeria	P 1-12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. ovale</i> 5%-10%, <i>P. vivax</i> rare	+T1	+	R	+	R	R:N a)	-	-	+	+	a) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Ouganda	P 1-12. <i>P. falciparum</i> >85%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> <15%	+	+	R	R	R	-	-	-	+	+	
Rép. Centrafricaine	P 1-12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> 15%	obl*	+	R	+	R	R a)	-	-	+	+	a) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Réunion	- Dernier cas autochtone: 1991	T1	+	R	R	R	-	-	-	+	+	
Rwanda	P 1-12. <i>P. falciparum</i> >85%, <i>P. vivax</i> 5%, <i>P. ovale</i> 5%	obl	+	R	R	R	-	-	-	+	+	
Sainte-Hélène	-	T1	+	R	-	R	-	-	-	+	+	
São Tomé & Príncipe	P 1-12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> 15%, <i>P. vivax</i> rare	obl	+	R	+	R	-	-	-	+	+	
Sénégal	P 1-12. <i>P. falciparum</i> >85%, <i>P. ovale</i> 5%-10%, <i>P. vivax</i> rare	+T1	+	R	R	R	R a)	-	-	+	+	a) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Seychelles	-	T2	+	R	-	-	-	-	-	+	+	
Sierra Leone	P 1-12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> 15%	+T2	+	R	+	R	-	-	-	+	+	
Somalie	P 1-12. <i>P. falciparum</i> 95%, <i>P. vivax</i> , <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> 5%	+T2	+	R	+	R	-	-	-	+	+	
Soudan	P 1-12: les deux tiers du S du pays T 1-12: le tiers du N du pays <i>P. falciparum</i> 90%, <i>P. malariae</i> , <i>P. vivax</i> , <i>P. ovale</i> 10%	+ a), T2	+	R	+	R	R b)	-	-	+	+	Vaccination contre le choléra: obligatoire pour les personnes en provenance d'un pays en voie de développement, sauf pour les transits aéroportuaires. a) fièvre jaune seulement dans la moitié S du pays b) pendant la période à risque épidémique (12-6) et Darfour (1-12)
Swaziland	P 9-6/T 7-8: plaine basse E, surtout Big Bend, Mhlume, Simunye et Tshaneni <i>P. falciparum</i> 90%, <i>P. vivax</i> 5%, <i>P. ovale</i> 5%	T2	+	R	R	R	-	-	-	+	+	
Tanzanie	P 1-12. <i>P. falciparum</i> >85%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> >10%, <i>P. vivax</i> rare	+ T1 a)	+	R	R	R	-	-	-	+	+	a) une preuve de la vaccination contre la fièvre jaune est souvent exigé lors de l'aéroport Kilimanjaro d'Arusha bien qu'il n'y ait pas de directive officielle. C. à d. sans preuve de vaccination il faut éventuellement se faire vacciner. Pas de fièvre jaune à Zanzibar, sur les autres îles, le long des zones côtières et à Dar es Salaam.

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
Tchad	P 1-12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> 15%	obl a)	+	R	+	R	R b)	-	-	+	+	a) fièvre jaune au S du Sahara b) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Togo	P 1-12. <i>P. falciparum</i> 85%, <i>P. ovale</i> 5%-10%, <i>P. vivax</i>	obl	+	R	+	R	R:N a)	-	-	+	+	a) pendant la période à risque épidémique (12-6)
Tunisie	- Dernier cas autochtone: 1979	T1	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
Zambie	P 1-12. <i>P. falciparum</i> >90%, <i>P. vivax</i> 5%, <i>P. ovale</i> < 5%	-	+	R	R	R	-	-	-	+	+	
Zimbabwe	P 1-12: N, chutes Victoria, vallée du Zambèze. P 11-6/T 7-10: <1200 m Risque minime: Harare, Bulawayo <i>P. falciparum</i> >90%, <i>P. vivax</i> 5%, <i>P. ovale</i> < 5%	T2	+	R	R	R	-	-	-	+	+	
Amérique												
Argentine	- Risque minime 10-5: N (bas plateaux des régions frontières de Salta, Chaco, Misiones), chutes d' Iguazu incl. <i>P. vivax</i>	+ a)	+	R	-	R	-	-	-	+	-	a) la vaccination est recommandée pour: - les provinces de Misiones (NE), chutes d'Iguazu inclues et Formosa (NE, province frontière avec le Paraguay/Asunción) - les autres régions frontières vers le Paraguay, le Brésil et la Bolivie: Chaco (Dept. Bermejo); Corrientes (Departements Berón de Astrada, Capital, General Alvear, General Paz, Ituzaingó, Itatí, Paso de los Libres, San Cosme, San Miguel, San Martín et San Tomé); Jujuy (Departements Ledesma, Santa Barbara, San Pedro. Valle Grande); Salta (Departements Anta, General José de San Martín, Orán, Rivadavia). Pour les visiteurs qui ne voyagent qu'en Argentine et qui se rendent dans des régions exemptes de fièvre jaune (toutes celles non mentionnées ci-dessus, dont la Patagonie, Buenos Aires), aucune vaccination contre la fièvre jaune n'est nécessaire. Paludisme: régions à risque
Bahamas	- Risque minime à Great Exuma <i>P. falciparum</i> 100%	T1 a)	-	R	-	-	-	-	-	+	-	a) obligatoire pour les personnes en provenance d'un pays d'endémie dans les 10 jours précédant l'arrivée, sauf pour les transits. Fièvre jaune: changement du règlement
Belize	CT 1-12. Risque faible. Plus élevé: W et S (Stann Creek, Toledo) 0: Belize City. <i>P. vivax</i> 95%, <i>P. falciparum</i> 5%	T1	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
Bermudes	-	-	+	R	-	-	-	-	-	+	-	
Bolivie	T 1-12: risque faible <2500 m 0 ou risque théorique: villes, Prov . Oruro & Potosi dans le SW. <i>P. vivax</i> 70%-95%, <i>P. falciparum</i> 5%-30% (seulement Santa Cruz et dans le N: Beni et Panda)	+ a)	+	R	R	R	-	-	-	+	-	a) la fièvre jaune est présente dans les provinces suivantes: Beni, Cochabamba, Santa Cruz et les régions subtropicales de la province de La Paz. Il n'y a pas de fièvre jaune dans les villes de La Paz et de Sucre. Fièvre jaune: changement du règlement

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
Brésil	T 1-12: Risque faible (Amapá, Amazonas, Maranhao (W), Mato Grosso (N), Pará (sauf Belém City), Tocantins (W)). Sont également compris les arrondissements Villes, sauf dans le bassin amazonien ext. des villes de Pôrto Velho, Boa Vista, Macapá, Manaus, Santarém, Marabá, Rio Branco, Cruzeiro do Sul. P 1-12: risque élevé dans les Prov. Acre, Roraima, Rondônia Risque minime: chutes d'Iguaçu 0 ou risque théorique: côte E, incl. Fortaleza, Recife. La majorité des villes sont exemptes de malaria (centres). <i>P. vivax</i> 75%, <i>P. falciparum</i> 25%	+ a)	+	R	R	R	-	-	-	+	-	a) vaccination recommandée pour la visite des chutes d'Iguaçu et les régions à l'ouest de la côte E. Pas de fièvre jaune dans les villes de Rio de Janeiro, Sao Paulo, Recife, Salvador, Fortaleza et dans les régions côtières de l'E. Lorsqu'un visa est obligatoire le besoin d'une protection vaccinale doit être clarifiée avec le consulat brésilien. Paludisme: détails
Caraïbes: autres	-	T1	+	R	-	-	-	-	-	+	-	
Cayman (Iles)	-	-	+	R	-	-	-	-	-	+	-	
Chili	-	-	+	R	-	(R) b)	-	-	-	+	-	a) seulement île de Pâques b) Dernier cas de rage de chien 1972
Colombie	T 1-12: risque faible dans les régions rurales <1600 m 0: grandes villes, îles St. André & Providencia. Risque minime dans les régions rurales du N. <i>P. falciparum</i> 27%, <i>P. vivax</i> 72%	+ a)	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
Costa Rica	CT 1-12: risque faible dans les provinces du N Puntarenas et Limón (Puerto Limon excl). Rarement aussi dans les provinces Puntarenas, Alajuela, Guanacaste et Heredia. 0 ou risque minime: San José, autres provinces <i>P. vivax</i> 90%, <i>P. falciparum</i> 10% -. Dernier cas autochtone: 1967	T2 a)	+	R	R	(R) b)	-	-	-	+	-	a) n'est pas nécessaire pour les personnes >60 ans b) pas de cas humains depuis 30 ans
Cuba	-	-	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
El Salvador	CT 1-12: Risque faible: régions rurales de Sta Ana (frontière vers Guatemala), Ahuachapán, La Paz et La Unión <i>P. vivax</i> 99%, <i>P. falciparum</i> <1%	T1 a)	+	R	R	R	-	-	-	+	-	a) obligatoire pour les personnes en provenance d'un pays d'endémie dans les 10 jours précédant l'arrivée, sauf pour les transits.
Equateur	T 1-12: Risque faible, <1500 m, également sur les côtes (surtout Esmeraldas) 0: Haut plateau, Guayaquil, Galapagos. <i>P. vivax</i> 92%, <i>P. falciparum</i> 8%	+ a)	+	R	R	R	-	-	-	+	-	a) vaccination recommandée pour les régions à l'est des Andes (jungle <2300 m): Morono-Santiago, Napo, Orellana, Pastaza, Sucumbíos, Zamora-Chinchiipe, etc. Pas de fièvre jaune aux îles Galapagos, sur la côte et à Quito
Guatemala	CT 1-12: Risque faible <1500 m, incl. Petén, Ixcán etc. 0: Guatemala City, Antigua, lac Atitlán. <i>P. vivax</i> 97%, <i>P. falciparum</i> 3%	-	+	R	R	R	-	-	-	+	-	

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/
Guyane	T 1-12: risque très faible sur les zones côtières (régions 4, 5, 6), risque faible dans les régions 2 et 3. P 1-12: Risque élevé dans le reste du pays (régions 1, 7, 8, 9, 10) O: Georgetown, New Amsterdam. <i>P. falciparum</i> 45%, <i>P. vivax</i> 51%, <i>P. malariae</i> <1%	+T1	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
Guyane française	T 1-12: risque faible: zones côtières P 1-12: risque haut/moyen: reste du pays (risque le plus élevé le long des fleuves Moroni et Oiapoque, départements Moroni, Arrière Pays, Oyapock). O: grandes villes côtières. Ile du Diable. <i>P. falciparum</i> >50%, <i>P. vivax</i> <50%	obl	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
Haïti	CT 1-12: Risque faible <600 m, aussi dans les villes Risque minime: Port au Prince. <i>P. falciparum</i> 100%	T1	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
Honduras	CT 1-12: Risque faible, <1000 m. Risque le plus élevé à Gracias a Dios, plus faible à Islas de la Bahia, à Atlántida, Colón, Olancho, Valle et Yoro O: Tegucigalpa. <i>P. vivax</i> 50%-95%, <i>P. falciparum</i> 5%-50%	T2	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
Jamaïque	CT 1-12. Risque faible dans la région de Kingston (St. Andrew Parish) <i>P. falciparum</i> 100%	T2	+	R	R	-	-	-	-	+	-	
Mexique	CT 1-12: Risque faible <1000 m seulement dans les régions rurales de la zone frontière S. Risque minime partout ailleurs. O: villes, Yucatan, sites archéologiques importants <i>P. vivax</i> 99%, <i>P. falciparum</i> 1%	-	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
Montserrat	-	-	+	R	-	-	-	-	-	+	-	
Nicaragua	CT 1-12. Risque moyen dans les régions E Atlantico Sur et Atlantico Norte. Risque faible dans les régions centrales et dans le W O: Managua, centre des grandes villes. Risque minime dans le reste du pays. <i>P. vivax</i> 95%, <i>P. falciparum</i> 5%	-	+	R	R	R a)	-	-	-	+	-	a) aucun cas humain depuis 1999 Fièvre jaune: changement du règlement

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
Panama	T 1–12: Risque faible dans les Prov. de la côte atlantique (surtout Bocas del Toro dans le NW), et dans les régions frontalières du Costa Rica et de la Colombie: Colón, Chiriqui, Darién, Ngobe Bugle, Panama, Kuna Yala (SanBlas) et les îles de SanBlas, Veraguas 0: reste du pays et villes. <i>P. vivax</i> 90%–95%, <i>P. falciparum</i> 5%–10%	+ a), T2	+	R	R	R	–	–	–	+	–	a) Fièvre jaune seulement dans les territoires à l'E du canal: Panama (E), Comarca Emberà (SE), Darien (SE) Kuna Yala (San Blas Festland) (NE côtes). Fièvre jaune: changement du règlement
Paraguay	T 10–5: Risque faible dans les zones frontières de Alto Paraná, Caaguazú et Canindeyú. 0 ou risque théorique: chutes d'Iguazu, reste du pays. <i>P. vivax</i> 95%, <i>P. falciparum</i> 5%	+ a), T1	+	R	R	R	–	–	–	+	–	a) Asunción et chutes d'Iguazu incluses
Pérou	T 1–12: risque faible, surtout à Ayacucho, Juni, Loreto, Madre de Dios et San Martin. < 2000 m 0: Lima, Cuzco, Machu Picchu, Ayacucho, lac Titicaca. <i>P. vivax</i> 85%, <i>P. falciparum</i> 14%, <i>P. malariae</i> <1%	a)	+	R	+	R	–	–	–	+	–	a) vaccination recommandée pour les voyages dans la jungle à l'est des Andes <2300 m. Pas de fièvre jaune dans les villes de Cuzco et Machu Picchu. Fièvre jaune: changement du règlement
Rép. Dominicaine	CT 1–12 Risque faible dans tout le pays, surtout dans les Provinces de l'ouest (Azua, Bahoruco und Dajabón) et en Altagracia (Punta Cana etc). 0 ou risque minime: San José et autres provinces. <i>P. falciparum</i> 100%	–	+	R	R	R	–	–	–	+	–	
Suriname	T 1–12: Risque faible: districts côtiers P 1–12: Risque élevé reste du pays 0 ou risque minime Paramaribo <i>P. falciparum</i> 55–70%, <i>P. vivax</i> 15%–20%	+T1	+	R	R	R	–	–	–	+	–	
Trinité & Tobago	–. Risque théorique. Derniers cas, probablement autochtones: 2003 dans le S de Trinité	+ a), T1	+	R	R	– b)	–	–	–	+	–	a) seulement pour les régions rurales de Trinité. Cas de fièvre jaune chez des singes de Trinité en 2009. Pas de fièvre jaune à Tobago b) dernier cas humain datant de plus de 10 ans
Turks & Caicos	–	–	+	R	–	–	–	–	–	+	–	
Uruguay	–	T1	+	R	–	–	–	–	–	+	–	
Venezuela	T 1–12 0: grandes villes et la moitié de la côte dans l'ouest (Ile de Margarita incl). <i>P. vivax</i> 80%–90%, <i>P. falciparum</i> 10%–20%	+ a), T2	+	R	R	R	–	–	–	+	–	a) pas de fièvre jaune dans la partie côtière centrale et sur l'île de Margarita
Virgin Islands	–	–	+	R	–	–	–	–	–	+	–	

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
				*			*			*	*	
Asie												
Afghanistan	T 5-11: <2000 m, y compris Kaboul <i>P. falciparum</i> 10-20%, <i>P. vivax</i> 80-90%	T1	+	R	+	R	-	-	-	+	+	
Arabie Saoudite	T 1-12: risque faible: région SW (sauf monts d'Azir) 0: Djeddah, Mecque, Médine, At Ta'if <i>P. falciparum</i> , <i>P. vivax</i> rare	T1	+	R a)	-	R	b)	-	-	+	+	a) la vaccination contre l'hépatite B est recommandée pour tous les pèlerins de sexe masculin à cause de l'obligation de se raser la tête b) vaccination obligatoire avec le vaccin quadrivalent Mencevax® pour - les pèlerins (Hadj, Umra) et toutes les personnes travaillant pour le Hadj, Umra - toute personne travaillant aux points d'entrée en Arabie Saoudite Personnes >2 ans: 1 vaccination au plus tard 10 d avant le départ, validité 3 ans; enfants ≤2 ans: vaccin quadrivalent non disponible Une vaccination contre l'Influenza est recommandée à tous les pèlerins, mais particulièrement aux personnes à risque Paludisme: risque
Arménie	- Risque théorique 6-10 (district Masis). Pas de cas depuis 2006. <i>P. vivax</i> 100%	-	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
Azerbaïdjan	- Risque minime 6-10: régions rurales dans les terres basses (<1500m) entre les fleuves Kura et Arax. <i>P. vivax</i> 100%	-	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
Bahreïn	-	-	+	R	-	-	-	-	-	+	-	
Bangladesh	T 1-12 risque faible. a) 0: Dhaka City. <i>P. falciparum</i> 61-71%, <i>P. vivax</i>	T1	+	R	+	R	-	R: 7-12	-	+	+	a) risque moyen dans les provinces frontalières avec l'Inde et le Myanmar au SE et E. Risque le plus élevé dans les territoires de Chittagong, Dhaka, (Mymensing, Nektrakona, Sherpur), Rajshahi (Kurigam)
Bhoutan	T 1-12: risque faible, S <2000 m. Seulement dans régions frontalières vers l'Inde: Chhukha, Samchi, Samdrup Jonkhar, Geyleg-phug, Shemgang. <i>P. falciparum</i> 50%, <i>P. vivax</i> 50%	T2	+	R	+	R	-	R: S 5-10	-	+	-	
Brunéi Darussalam	-	T2	+	R	-	-	-	R: 1-12	-	+	-	
Cambodge	ALT/APT 1-12: risque moyen ou faible: Angkor Wat inclus 0: Phnom Penh. Risque minime dans la région S du Mékong. <i>P. falciparum</i> 86%, <i>P. vivax</i> 12%, <i>P. malariae</i> 2%	T2	+	R	R	R	-	R: 5-10	-	+	-	
Chine	- Risque minime dans les provinces Anhui, Hainan, Hubei et Yunnan (<1500m). 0: reste du pays. <i>P. falciparum</i> , dans les provinces de Hainan et Yunnan, sinon <i>P. vivax</i> . <i>P. knowlesi</i> rare (frontières du Myanmar)	-	+	R	R	R	-	R: N 5-9 & S 4-10	R a)	+	-	a) foyers surtout au N. Régions d'Hunchan, de Jilin et à l'ouest du Yunnan, à la frontière avec le Myanmar
Corée du Nord	- Risque minime à la frontière avec la Corée du S. Vraisemblablement seulement. <i>P. vivax</i>	-	+	R	R	R	-	R	-	+	+	

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
Corée du Sud	-. Risque minime au N: provinces Kyonggi Do et Gangwon Do dans la zone de la ligne de démarcation et à Incheon City. <i>P. vivax</i> 100%	-	+	R	-	R	-	R: 7-10	-	+	-	
Emirats Arabes Unis	-. Dernier cas autochtone 1997	-	+	R	-	-	-	-	-	+	-	Eventuellement test VIH obligatoire (se renseigner auprès des ambassades) a) cas isolés dans les régions rurales du N
Géorgie	-	-	+	R	R	R	-	-	-	+	-	
Hongkong	-	-	+	R	- a)	-	-	R: 4-10	-	+	-	a) pas de rage dans les îles Andaman et Nicobar et dans l'archipel des Laquedives (= Lakshadweep, SW de Mumbai) Paludisme: régions à risque
Inde	T 1-12: Risque faible <2000 m, Mumbai, Delhi, Andamanes, Nicobares inclus., Risque moyen (7-11) en Chhattisgarh, Orissa, Jharkhand, Bengale Occidentale et dans les États et régions à l'est de ces États (Assam, Brahmaputra etc.) 0: >2000m: régions montagneuses de Himachal Pradesh, Jammu-et-Cachemire, Sikkim, Arunchal Pradesh. Iles Laquedives. <i>P. vivax</i> 40%-60%, <i>P. falciparum</i> 40%-60%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i>	T2	+	R	+	R a)	-	R: S 4-1 & N 7-12	-	+	+	
Indonésie	P 1-12: Irian Jaya et tous les îles à l'est de Bali: Lombok, Gilli Islands, Sumba, Sumbawa, Flores, Timor,) Moluques inclus, etc. T 1-12: risque faible dans les autres régions. 0: grandes villes, principaux lieux touristiques <i>P. falciparum</i> 66%, <i>P. vivax</i> 34%. <i>P. knowlesi</i> à Borneo (Kalimantan)	T1	+	R	+	R a)	-	R:1-12 (surtout 6-7)	-	+	+	a) aucun risque à Irian Jaya, W Timor. Risque plus élevé à l'E du Nusa Tenggara (surtout Flores) et à Bali (2009) Paludisme: détail
Iran	T 3-11: risque faible. S, Hormozgan, Sistan Beluchestan, (S), Kerman (S, partie tropicale). <i>P. falciparum</i> 88%, <i>P. vivax</i> 11%	-	+	R	R	R	-	-	-	+	+	
Iraq	T 5-11: risque faible, <1500 m, surtout NE (Prov. Duhok, Erbil, Ninawa, Sulaymaniyah, Ta'mim). 0: Baghdad, Tikrit, Ramadi. <i>P. vivax</i> 100%	T1	+	R	+	R	-	-	-	+	+	Paludisme: détail
Israël	-. Dernier cas autochtone 1963	-	+	a) R	-	R	-	-	-	+	-	a) vaccination recommandée pour VFR (Visiting Friends and Relatives) concernant des familles arabes
Japon	-	-	-	R	-	-	-	R: 6-9 a)	b)	+	-	a) vaccination seulement pour les voyageurs à long séjour dans des régions de rizières et hogas dans des fermes avec des cochons. b) seulement cas isolés sur l'île de Hokkaido
Jordanie	-. Dernier cas autochtone 1990	-	+	R	R	R	-	-	-	+	-	Eventuellement test VIH obligatoire (se renseigner auprès des ambassades)
Kazakhstan	-. Risque minime dans le S. Dernier cas autochtone 2001 à Almaty (SE) <i>P. vivax</i>	T1	+	R	R	R	-	-	R a)	+	-	Eventuellement test VIH obligatoire (se renseigner auprès des ambassades) a) cas isolés dans la régions Almaty et à l'est du pays.

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
				*			*			*	*	
Kirghizistan	CT 6–10: risque faible dans les régions rurales du SW (Provinces Osh, Jalal-Abad, Batken) et du N (alentours de Bishkek). 0: Bishkek et reste du pays <i>P. vivax</i> 99%, <i>P. falciparum</i> rarement, importé	–	+	R	R	R	–	–	–	+	–	Paludisme: détail
Koweït	–	–	+	R	–	–	–	–	–	+	–	
Laos	ALT/APT 1–12: risque moyen/faible 0: Vientiane. <i>P. falciparum</i> 95%, <i>P. vivax</i> 4%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> 1%	T1	+	R	R	R	–	R: 5–10	–	+	–	
Liban	–. Dernière cas autochtone 1963	T1	+	R	R	R	–	–	–	+	–	
Malaisie	T 1–12: Risque faible en Malaisie orientale à Borneo (Sabah et Sarawak). Risque minime à l'intérieur des terres de Malaisie occidentale 0: villes et côtes. <i>P. falciparum</i> 40%, <i>P. vivax</i> 50%, <i>P. ovale</i> <1%, <i>P. knowlesi</i> v.a. in Sarawak	T1	+	R	R	R a)	–	R: 1–12 b)	–	+	–	a) pas de rage à Sabah, Sarawak (Malaisie orientale) et risque minime en Malaisie occidentale b) risque minime
Maldives	–	T1	+	R	–	–	–	–	–	+	–	
Mongolie	–	–	+	R	R	R	–	–	R a)	+	–	a) cas isolés dans la zone frontière vers la Russie et dans la région d'Ulan Batoor
Myanmar/Birmanie	ALT/APT 1–12: Risque moyen/faible. <1000 m; 0: Yangon, (Rangoon) Mandalay City. <i>P. falciparum</i> 80%, <i>P. vivax</i> 20%, <i>P. knowlesi</i> rare (à la frontière de la Chine)	T1	+	R	R	R	–	R: 5–10	–	+	+	
Népal	T 1–12: risque faible lors de séjours dans les provinces frontières (vers l'Inde) du Terai (S), Royal Chitwan Park (flambées occasionnelles surtout 7-10). 0: Kathmandu, Pokhara, Himalaya Trekking <i>P. vivax</i> 88%, <i>P. falciparum</i> 12%	T1	+	R	+	R	–	R: S 7–12 a)	–	+	+	a) >90% dans le territoire du Terai, surtout à l'ouest; ainsi que des cas dans les régions de colline (vallée Kathmandu incl.) en août/septembre
Oman	–. Risque minime. Dernier cas autochtone 2007, après importation.	T2	+	R	–	R	–	–	–	+	+	
Ouzbékistan	–. Risque minime; cas sporadiques dans les zones frontalières avec Kirghizistan, Afghanistan, Tadjikistan, Turkménistan. <i>P. vivax</i>	–	+	R	R	R	–	–	–	+	–	
Pakistan	T 1–12: <2000 m, villes incl. <i>P. falciparum</i> 70%, <i>P. vivax</i> 30%	T1	+	R	+	R	–	R: SE 6–1	–	+	+	
Philippines	T 1-12: risque faible/moyen dans les régions rurales de Luzon, Palawan, et Mindanao <600 m. 0: reste de pays, Manila City et autres villes. <i>P. falciparum</i> 70%-80%, <i>P. vivax</i> 20%-30%, <i>P. knowlesi</i> rare (Palawan)	T1 a)	+	R	R	R	–	R: 1–12	–	+	–	Paludisme: régions à risque
Qatar	–	–	+	R	–	–	–	–	–	+	–	
Singapour	–. Risque minime <i>P. falciparum</i> , <i>P. vivax</i> , <i>P. knowlesi</i> très rare	T1	–	R	–	–	–	très rare	–	+	–	

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
				*			*			*	*	
Sri Lanka	T 1–12. Risque faible: surtout dans le NW 0: districts de Colombo, Kalutara, Galle, Nuwara Eliya, Gampaha, Matara <i>P. vivax</i> 88%, <i>P. falciparum</i> 12%	T1	+	R	+	R	–	R: 10–1 & 5–6	–	+	–	
Syrie	–. Risque théorique. Dernier cas autochtone 2005	T1	+	R	R	R	–	–	–	+	–	Eventuellement test VIH obligatoire (se renseigner auprès des ambassades)
Tadjikistan	CT 6–10:risque faible. Dans le SW (surtout région de Kathlon), W (Gorno-Badakshan), le centre (région de Dushanbe), N (Leninabad = région de Khujand). 0: reste du pays <i>P. vivax</i> 90%, <i>P. falciparum</i> 10% au S	–	+	R	R	R	–	–	–	+	+ a)	a) Flambées de cas de poliomyélite à poliovirus sauvage type 1 (avril 2010)
Taiwan	–	–	+	R	–	–	–	R: 4–10	–	+	–	Eventuellement test VIH obligatoire (se renseigner auprès des ambassades)
Thaïlande	ALT/APT 1–12: risque faible dans les régions frontières de la moitié N du pays, surtout dans le NW, y compris: les régions touristique dans le Triangle d'or; ainsi que la moitié S, côtes, Khao Sok National (parc au N de Phuket) et la plupart des îles (Koh Chang, Koh Mak, Koh Phangan, Koh Phi Phi, Koh Tao etc.) incl. 0: régions centrales de la moitié N du pays; villes: Bangkok, Chanthaburi, Chiang Mai, Chiang Rai, Pattaya; Koh Phuket et Koh Samui <i>P. falciparum</i> 50–75%, <i>P. vivax</i> 50–60%, <i>P. ovale</i> rare, <i>P. knowlesi</i> rare	T2 a)	+	R	R	R	–	R: 5–10	–	+	–	L'entrée peut être refusée en cas de SIDA déclaré ou suspect a) Obligatoire pour les personnes en provenance d'un pays d'endémie dans les 10 jours précédant l'arrivée, sauf pour les transits Paludisme: détail et recommandations
Timor-Leste (Timor oriental)	P 1–12. <i>P. falciparum</i> 50%, <i>P. vivax</i> 50%, <i>P. ovale</i> <1%, <i>P. malariae</i> <1%	–	+	R	+	–	–	R: 11–3 & 6–7	–	+	–	
Turkménistan	–. Risque minime 6–10: SE (zones frontières avec Afghanistan, Ouzbékistan). <i>P. vivax</i>	–	+	R	R	R	–	–	–	+	–	
Vietnam	ALT/APT 1–12: risque faible, <1500m: Risque surtout dans certaines provinces du centre et du S: Gia Lai, Dak Lak, Kon Tum, Binh Phuoc, Dak Nong; à l'ouest des provinces de Khanh Hoah, Quang Tri, Ninh Thuan, Quang Nam; au NW (Lai Chau). 0: centres des grandes villes, delta du Fleuve Rouge, côtes du centre du Vietnam. Risque très faible. dans le NE et le S. <i>P. falciparum</i> 50%–80%, <i>P. vivax</i> 20%–50%, <i>P. knowlesi</i> rare	T1	+	R	R	R	–	R: 5–10	–	+	–	
Yémen	T 1–12: risque moyen/faible <2000 m Soqotra incl. (île devant la Somalie) 0: Sana'a. <i>P. falciparum</i> 95%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. vivax</i> 5%	T1	+	R	R	R	–	–	–	+	+	

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
Océanie												
Australie	-	T1	-	R	-	- a)	-	R b)	-	+	-	a) rage seulement chez les chauve-souris australiennes b) risque minime: Torres Strait et côte W de Cape York
Fidji (Iles)	-	T1 a)	+	R	R	-	-	-	-	+	-	a) Obligatoire pour les personnes en provenance d'un pays d'endémie dans les 10 jours précédant l'arrivée, sauf pour les transits
Kiribati	-	T1	+	R	-	-	-	-	-	+	-	
Nauru	-	T2	+	R	R	-	-	-	-	+	-	
Nioué	-	T1	+	R	-	-	-	-	-	+	-	
Nouvelle-Calédonie	-	T1	+	R	-	-	-	-	-	+	-	
Palau	-	T2 a)	+	R	R	-	-	-	-	+	-	a) Obligatoire pour les personnes en provenance d'un pays d'endémie dans les 6 mois précédant l'arrivée, sauf pour les transits
Papouasie- Nouvelle-Guinée	P 1-12: <1800 m (paludisme recrudescent dans les montagnes) 0: Port Moresby (centre ville) <i>P. falciparum</i> 65%-80%, <i>P. vivax</i> 10%-30%, <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> rare	T2	+	R	+	-	-	R: W et E (Normanby Island)	-	+	-	
Pitcairn	-	T1	+	R	-	-	-	-	-	+	-	
Polynésie française	-	T1	+	R	R	-	-	-	-	+	-	
Samoa W/EU	-	T1	+	R	-	-	-	-	-	+	-	
Salomons (Iles)	P 1-12. <i>P. falciparum</i> 60%, <i>P. vivax</i> 35%-40%, <i>P. ovale</i> <1%	T2	+	R	R	-	-	-	-	+	-	
Tonga	-	T1	+	R	R	-	-	-	-	+	-	
Vanuatu	T 1-12 0: Port-Vila. <i>P. falciparum</i> 60%, <i>P. vivax</i> 35%-40%, <i>P. ovale</i> <1%	-	+	R	R	-	-	-	-	+	-	
Wallis & Futuna	-	T1	+	R	R	-	-	-	-	+	-	
Europe												
Albanie	-	T1	+	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) b) existence de foyers?
Allemagne	-	-	-	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis 2005. Rage de chauve-souris européenne. b) risque surtout dans la moitié S du pays. Voir RKI Epid. Bulletin 2009/18 http://www.rki.de/clin_100/nn_467538/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2009/18/Tabelle.html
Autriche	-	-	-	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins). b) risque dans tout le pays, sauf les montagnes. Risque le plus élevé au S
Bélarus	-	-	+	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) b) dans tous le pays, sauf dans le N
Bosnie	-	-	+	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) b) cas isolés dans le N
Bulgarie	-	-	+	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins). Seulement dans le N. b) cas isolés

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	Ty	Ra	Me	JE	TBE	DT ROR	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1 * voir également «Plan de vaccination suisse» (Directives et recommandations) http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/02112/index.html?lang=fr
				*			*			*	*	
Croatie	-	-	- a)	R	-	- b)	-	-	R c)	+	-	a) vaccination recommandée pour VFR (Visiting Friends and Relatives) b) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) c) foyers dans le N, entre les rivières Sava et Drava, côté S et Istrie. TBE: extension des régions de risque
Danemark	-	-	-	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) cas de rage seulement chez les chauve-souris européennes b) île de Bornholm. Nord Seeland TBE: régions à risque
Espagne	-	-	-	R	-	- a)	-	-	-	+	-	a) risque faible seulement dans les exclaves en Afrique du N Ceuta et Mellila. Rage chez chauve-souris européennes.
Estonie	-	-	+	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins). b) dans tout le pays. Le risque majeur existe dans le W (Pänumaa, Läänemaa), E (Ida-Virumaa), Iles Saaremaa et dans le SE (Polvamaa, Tartumaa)
Finlande	-	-	-	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins). Cas de rage seulement chez les chauve-souris européennes b) Åland, Turku et îles, les régions Kokkola, Lappeenranta. Cas isolés d'une île près de Helsinki.
France	-	-	-	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins). Cas de rage seulement chez les chauve-souris européennes. b) risque faible en Alsace, Lorraine et région de Nancy. 2002: cas isolés aux régions de Grenoble et Faverges.
Grèce	-	-	-	R	-	-	-	-	R a)	+	-	a) cas isolés dans la région de Thessalonique. Pas de cas déclarés depuis plusieurs années.
Hongrie	-	-	-	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) b) surtout dans l'Ouest (lac Balaton) et la région du Danube (Zala, Somogy, Vas, Nögrád)
Italie	-	-	-	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis plus que 20 ans De 2009 au 7.4.2010: près de 200 cas de rage, surtout chez des renards et cas isolés chez des chiens non vaccinés dans le NE (regions Friuli-Venezia, Giulia et Veneto) b) cas isolés dans le N (N de Florence, Trento, Belluno). 2006 des cas isolés en Friaul-Venezia-Giulia
Lettonie	-	-	+	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) dernier cas humains 2003 b) dans tout le pays, également dans la ville de Riga
Liechtenstein	-	-	-	R	-	-	-	-	R a)	+	-	a) Balzers/Vaduz/Nendeln
Lituanie	-	-	+	R	-	- a)	-	-	R b)	+	-	a) dernier cas humain 2000. b) dans tout le pays
Malte	-	T2	-	R	-	-	-	-	-	+	-	
Macédoine	-	-	- a)	R	-	- b)	-	-	-	+	-	a) vaccination recommandée pour VFR (Visiting Friends and Relatives) b) pas de cas depuis 2000 (au moins)
Moldavie	-	-	+	R	R	- a)	-	-	R b)	+	-	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) b) pas de données. Existence probable
Montenegro	-	-	- a)	R	-	- b)	-	-	-	+	-	a) vaccination recommandée pour VFR (Visiting Friends and Relatives) b) pas de cas humains depuis 2000 (au moins)

Pays	Paludisme	YF	HA	HB	TY	Ra	Me	JE	TBE	DT	Po	Remarques: Voir les abréviations en page 1
												* voir également «Plan de vaccination suisse»
												(Directives et recommandations)
												http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/0212/index.html?lang=fr
Norvège	-	-	-	R	-	-	-	-	R a)	+	+	a) côte S et île Tromøy b) pas de cas humains depuis 2000 (au moins)
Pologne	-	-	-	R	-	-	-	-	R a)	+	+	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) b) risque le plus important dans le NE: Warmińsko-Mazurskie, Białystok et Podlaskie; Foyer dans le SW vers la frontière de Tchéquie. Risque faible dans le NW et dans les provinces centrales).
Portugal	-	T1 a)	-	R	-	-	-	-	R b)	+	+	a) seulement pour les Açores et Madère b) dernier cas humains 2007 c) district de Túlcea et Transsylvanie
Roumanie	-	-	+	R	R	R a)	-	-	R b)	+	+	Eventuellement test VIH obligatoire (se renseigner auprès des ambassades) a) 2008: 6 cas humains b) couloir de risque de St. Petersburg, Chelyabinsk, Kazan, Tyumen, Novosibirsk, Irkutsk, Khabarovsk vers Vladivostok. Risque majeur dans le monde en Sibérie W (surtout RSSE et Subtype de Sibérie W). Dans le W FSME, vers l' E la variante plus dangereuse RSSE
Serbie	-	-	-	R	-	-	-	-	R c)	+	+	a) vaccination recommandée pour VFR (Visiting Friends and Relatives) b) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) c) cas sporadiques autour de Belgrade
Slovaquie	-	-	-	R	-	-	-	-	R c)	+	+	a) vaccination recommandée pour VFR (Visiting Friends and Relatives) b) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) c) vaccination recommandée pour VFR
Slovenie	-	-	-	R	-	-	-	-	R c)	+	+	a) vaccination recommandée pour VFR (Visiting Friends and Relatives) b) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) c) vaccination recommandée pour VFR
Suède	-	-	-	R	-	-	-	-	R a)	+	+	a) régions de Stockholm, Södermanland, Uppsala, Västra Götaland et cas isolés dans tout le pays. a) surtout dans le NE. Voir OFSP. http://www.bag.admin.ch/infekt/krankf/encephalite.htm http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00684/01114/index.html?lang=fr
Suisse	-	-	-	R	-	-	-	-	R a)	+	+	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) b) dans tout le pays. Le plus grand risque au sud de Prague dans la région de Budweis.
Tchéquie	-	-	-	R	-	-	-	-	R b)	+	+	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) b) dans tout le pays. Le plus grand risque au sud de Prague dans la région de Budweis.
Turquie	-	-	+	R	R	-	-	-	R a)	+	+	a) pas de cas humains depuis 2000 (au moins) SE, plaines d'Amikova et de Cukurova F vivax, F falciiparum rare
Ukraine	-	-	-	R	-	-	-	-	R b)	+	+	a) 2008: 2 cas humains b) régions boisées de Crimée et de Wolhynie (NV du pays)