



Кенийская Федерация Туризма

Вспышка лихорадки Эбола в Западной Африке

В продолжение обсуждения в СМИ эпидемии лихорадки Эбола, распространившейся в Западной Африке, Кенийская Федерация Туризма желает предоставить следующую информацию:

1. Вспышка лихорадки Эбола была зафиксирована в марте 2014 года. На данный момент случаи заболевания обнаружены в Гвинее, Либерии, Нигерии и Сьерра-Леоне.
2. В Кении случаев заболевания лихорадкой не обнаружено. Вирус Эбола в этой стране также никогда не регистрировался ранее.
3. Страны, где получил распространение вирус, находятся на крайнем западе африканского континента (в нескольких тысячах километров от Кении). В действительности Либерия, Сьерра-Леоне и Гвинея расположены ближе к Мадриду, Парижу и Лондону, чем к Кении.
4. Начиная с 18-го августа 2014 года Кенийские Авиалинии по рекомендации кенийского министерства здравоохранения временно приостановят все полеты в Либерию и Сьерра-Леоне. Эта мера принята с целью предотвратить распространение вируса Эбола на территории Кении. Запрет на перелеты будет действовать до тех пор, пока вспышка заболевания не будет взята под контроль. Кенийское правительство также временно запрещает пересечение границ Кении авиапассажирам, путешествовавшим через территорию Сьерра-Леоне, Гвинеи и Либерии.
5. Путешественники из других стран, включая страны Западной Африки, не подверженные заболеванию, не подвергаются ограничениям и могут беспрепятственно въезжать на территорию Кении. Международные авиаперевозчики в партнерстве с правительством Республики Кения установили оборудование для скрининга пассажиров, вылетающих в Кению из Западной Африки и прибывающих в кенийские аэропорты. В аэропортах оборудованы изоляторы и кабинеты для оказания экстренной и медицинской помощи.

6. Крайне маловероятны случаи проникновения жителей Западной Африки в Кению автомобильными маршрутами, поскольку путь до Кении занял бы в таком случае не менее 2 недель и пролегал бы через такие страны, как Центральноафриканская Республика, Демократическая Республика Конго или Южный Судан, где в настоящее время наблюдаются политически неустойчивая и небезопасная обстановка. Любой носитель вируса, проделавший подобный путь, к моменту пересечения границы уже демонстрировал бы явные симптомы заболевания. Поскольку все пограничные пропускные пункты в настоящее время оборудованы инструментами для скрининга, симптомы лихорадки могут быть обнаружены у прибывающих путешественников в кратчайшие сроки.
7. Согласно представителям министерства здравоохранения Кении, а также сопутствующим медицинским службам, риск заражения лихорадкой Эбола среди туристов крайне невелик, поскольку заражение происходит посредством прямого контакта с жидкостями и продуктами секреции организма больного (кровь, слюна и др.). Эбола, в отличие от гриппа и туберкулеза, не передается воздушным путем.
8. Проживание в отелях в Найроби и на океаническом побережье Кении, а также сафари-туры в кенийских национальных парках не представляют опасности для здоровья отдыхающих. Случаев заболевания лихорадкой Эбола не выявлено. Мы будем продолжать отслеживать новости и сообщения Всемирной Организации Здравоохранения и Министерства Здравоохранения Кении, чтобы консультировать гостей нашей страны и потенциальных туристов. Безопасность наших граждан и туристов для нас остается на первом месте при любых обстоятельствах.

С уважением,

Джейк Гривз-Кук
Представитель Кенийской Федерации Туризма