



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 46 ฉบับที่ 26 : 10 กรกฎาคม 2558

Volume 46 Number 26 : July 10, 2015

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health



สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจในรอบสัปดาห์ที่ 26 ปี พ.ศ. 2558

Situation Awareness in Thailand, 26th Week 2015

ภัทรธินันท์ ทองโสม, กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์, นิถมล ปัญสุวรรณ, สุปิยา จันทรมณี, ฉันทพิชญา พิกุล, ลัดดา ธรรมการันต์, วงศกร อังคะคำมูล, ไผท สิงห์คำ

ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สถานการณ์ในประเทศ

1. สถานการณ์การเฝ้าระวังโรคอีโบล่า

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข คัดกรองผู้เดินทางที่มีประวัติเดินทางกลับมาจากประเทศที่เกิดโรค ตั้งแต่วันที่ 8 มิถุนายน 2557 ถึงวันที่ 14 มิถุนายน 2558 มีผู้เดินทางจากประเทศที่เกิดโรค 4,886 ราย (ประเทศกินี 1,940 ราย เซียร์ราลีโอน 226 ราย ไลบีเรีย 260 ราย และอื่นๆ 2,460 ราย) เป็นผู้เดินทางที่เข้าข่ายต้องติดตามในช่วง 21 วันหลังจากออกจากพื้นที่เกิดการระบาดจำนวน 1,968 ราย พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน 7 ราย โดยผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการและมีผลตรวจเป็นลบ ประเทศไทยจึงยังไม่มีผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

จากข้อมูลสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในประเทศกินี เซียร์ราลีโอน และไลบีเรีย จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อยอย่างต่อเนื่อง แสดงให้เห็นว่ายังมีการระบาดต่อเนื่องในบางเมือง โดยเฉพาะพื้นที่ชายแดนระหว่างสองประเทศ และยังมีผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้นในประเทศไลบีเรีย ประเทศไทยจึงยังคงมีความเสี่ยงจึงต้องติดตามสถานการณ์โรคอย่างใกล้ชิด และคงมาตรการในการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันโรคต่อไป

2. สถานการณ์โรคมือเท้าปาก

สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยเข้าข่ายและผู้ป่วยยืนยันกลุ่มโรคมือ เท้า ปาก (รง. 506) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 29 มิถุนายน 2558 สะสมจากรายงาน 506 จำนวน 14160 ราย เสียชีวิต 1 ราย จาก 77 จังหวัด อัตราป่วย 21.74 ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ อายุ 1 ปี ร้อยละ 28.40 อายุ 2 ปี ร้อยละ 26.40 และ 3 ปี ร้อยละ 17.27 ตามลำดับ ภาคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ ภาคเหนือ (28.66) รองลงมา ภาคกลาง (22.39) ภาคใต้ (20.55) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (17.83) ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ น่าน (72.14) รองลงมา พะเยา (52.84) และเชียงราย (49.76) ตามลำดับ

จากการเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจะพบว่า ในปี 2557 พบผู้ป่วยสูงสุดในช่วงสัปดาห์ที่ 25 และเมื่อเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลังในช่วงเวลาเดียวกันกับ ปี 2558 พบว่ามีจำนวนผู้ป่วยที่ใกล้เคียงกัน และเริ่มเข้าสู่ขาขึ้นของการพบจำนวนผู้ป่วยมากขึ้นในรอบปี จึงควรเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง ประชาสัมพันธ์และคัดกรองเด็กที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ประสานงานร่วมกับโรงเรียนและหน่วยงานสาธารณสุขที่รับผิดชอบในพื้นที่ที่มีโรงเรียนอนุบาลหรือศูนย์เด็กเล็ก



◆ สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจในรอบสัปดาห์ที่ 26 ปี พ.ศ. 2558	401
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 28 มิถุนายน - 4 กรกฎาคม 2558	405
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 28 มิถุนายน - 4 กรกฎาคม 2558	407
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนมิถุนายน 2558	413

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาทล
นายแพทย์ธวัช ฉายนัยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำรงฉวี อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ สุวดี ดิวงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สยมภูจินันท์ ศศิธันว์ มาแอดิเยน พัชรี ศรีหมอก
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา ดลัยพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดลัยพ้อแดง

หากต้องการส่งบทความเพื่อตีพิมพ์ใน

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

รวมถึง ข้อคิดเห็น

หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

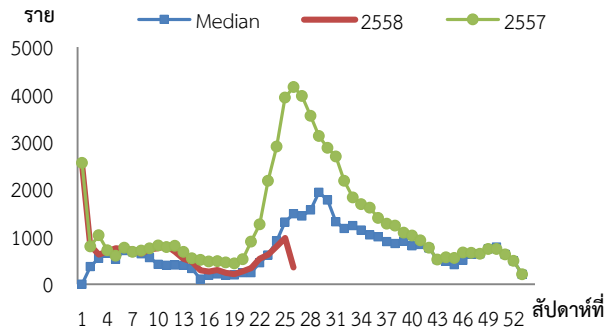
กรุณาแจ้งมายังกลุ่มเผยแพร่วิชาการ

สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

เบอร์โทรศัพท์ 02-590-1723 หรือ

E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ

weekly.wesr@gmail.com



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยมือเท้าปาก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 29 มิถุนายน 2558 เปรียบเทียบกับปี 2557 และค่ามัธยฐาน 5 ปี

ข้อเสนอแนะ

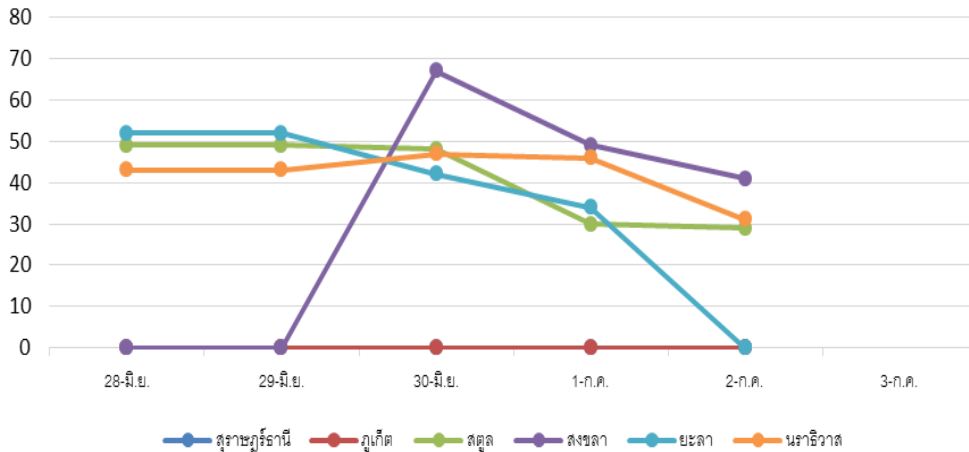
1. เร่งเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคมือเท้าปาก และการป้องกันโรคแก่ผู้ปกครองและประชาชนทั่วไป เนื่องจากพบผู้ป่วยจำนวนมาก ในเด็กอายุไม่เกิน 1 ปี ซึ่งยังไม่เข้าโรงเรียน

2. แนะนำให้ศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล เฝ้าระวังโรค โดยครูที่เลี้ยง หรือครูประจำชั้นตรวจคัดกรองเด็กนักเรียนทุกวัน เพื่อป้องกันการระบาดของโรค หากพบเด็กมีไข้หรือมีอาการสงสัยเป็นโรค มือเท้าปาก มีการแยกผู้ป่วยไม่ให้คลุกคลีกับเด็กปกติ แนะนำให้เด็กหยุดเรียนและส่งต่อเพื่อรักษา หากพบการระบาดให้ห้องเรียนเดียวกัน มากหรือหลายห้องในโรงเรียน ควรมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าร่วม สอบสวนโรคและวางมาตรการควบคุมป้องกันโรคที่เข้มข้นมากขึ้น

สถานการณ์ปัญหาหมอกควันภาคใต้จากการปะทุของภูเขาไฟ ประเทศอินโดนีเซีย เมื่อเวลา 13.30 น. วันที่ 29 มิ.ย. 2558 หัวหน้าศูนย์ประชาสัมพันธ์ และโฆษกกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในภาค 4 ส่วนหน้า เปิดเผยว่า จากสถานการณ์หมอกควัน ที่ได้แผ่ปกคลุมพื้นที่ภาคใต้ตอนล่างของประเทศไทย ซึ่งเป็นผลมาจาก การปะทุ และพ่นเถ้าถ่านของภูเขาไฟซินาบูง บนเกาะสุมาตรา ของประเทศอินโดนีเซีย ได้ส่งผลกระทบต่อพี่น้องประชาชน และชาวประมงในพื้นที่ภาคใต้ตอนล่างเป็นอย่างมาก จากการประสาน ข้อมูล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา พบว่า ยังไม่มี รายงานผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาหมอกควันที่เกิดจากภูเขาไฟ ระเบิด แต่มีการเฝ้าระวังสถานการณ์ปัญหาอย่างใกล้ชิด และมีการ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน

สถานการณ์มลพิษทางอากาศ ผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศในพื้นที่ภาคใต้ของกรมควบคุมมลพิษ ข้อมูลการเฝ้าระวังคุณภาพอากาศจากกรมควบคุมมลพิษ ระหว่างวันที่ 28 มิถุนายน - 2 กรกฎาคม 2558 พบว่าปริมาณฝุ่นขนาดเล็กไม่เกิน 10 ไมครอน (PM10) และมีค่าดัชนีคุณภาพอากาศ (AQI (Air Quality Index)) อยู่ที่ระดับยอมรับได้

ค่าเฉลี่ย PM10 (24 ชั่วโมง) พื้นที่ภาคใต้



หมายเหตุ :-PM10 มาตรฐานค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง จะต้องไม่เกิน 120 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร
แหล่งข้อมูล: กรมควบคุมมลพิษ, สถานการณ์คุณภาพอากาศในพื้นที่ภาคใต้ของประเทศไทย, 30 มิถุนายน 2558

รูปที่ 2 กราฟแสดงค่าของปริมาณฝุ่นขนาดไม่เกิน 10 ไมครอน

การดำเนินงานของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

1. ประสานข้อมูล เพื่อเฝ้าระวังปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนที่อาจได้รับผลกระทบจากปัญหาหมอกควัน มี 4 กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคตาอักเสบ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดทุกชนิด กลุ่มโรคทางเดินหายใจทุกชนิด และกลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ
2. จัดทำคำแนะนำในการปฏิบัติสำหรับประชาชนและเจ้าหน้าที่หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
3. ติดตามสถานการณ์คุณภาพอากาศจากกรมควบคุมมลพิษ

การดำเนินงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา

1. ประสานข้อมูลผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศจากสำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 16 สงขลา กรมควบคุมมลพิษ
2. ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ ในการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชน 4 กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคตาอักเสบ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดทุกชนิด กลุ่มโรคทางเดินหายใจทุกชนิด และกลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ

สรุป

จากการเฝ้าระวังค่ามลพิษในอากาศ โดยใช้ข้อมูลจากกรมควบคุมมลพิษ ระหว่างวันที่ 28 มิถุนายน - 3 กรกฎาคม 2558 พบว่าค่าปริมาณฝุ่นขนาดไม่เกิน 10 ไมครอน (PM10) อยู่ระหว่าง 29-66 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ซึ่งอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และดูจากแนวโน้มตัวเลขพบว่า ค่ามีแนวโน้มลดลง สำหรับค่าดัชนีคุณภาพอากาศ (AQI (Air Quality Index)) พบว่าอยู่ในช่วง 36 - 58 ซึ่งจัดอยู่ในระดับปานกลางถึงระดับดี

ดังนั้นจากสถานการณ์หมอกควันที่ได้แบ่งกลุ่มพื้นที่ภาคใต้ตอนล่างของประเทศไทย ซึ่งเป็นผลมาจากการปะทะ และพ่นไถ่ถ่านของภูเขาไฟชินาบุง บนเกาะสุมาตราของอินโดนีเซียนี้ ไม่น่าจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพต่อพี่น้องประชาชน และชาวประมงในพื้นที่ภาคใต้ตอนล่าง

สถานการณ์ในต่างประเทศ

1. การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 28 มิถุนายน 2558 (WHO Ebola situation summary: <http://apps.who.int/ebola/current-situation/ebola-situation-report-1-july-2015>) มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าจากการระบาดรวมทั้งสิ้น 27,514 ราย เสียชีวิต 11,220 ราย เป็นบุคลากรทางการแพทย์ 874 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 509 ราย ประเทศที่มีการระบาดในวงกว้าง ได้แก่ กินี ไสปีเรีย และเซียร์ราลีโอน จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ใน 21 วันล่าสุด ได้แก่ กินี 34 ราย เซียร์ราลีโอน 30 ราย

สำหรับประเทศไลบีเรีย รายงานจากองค์การอนามัยโลก เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2558 รายงานว่าประเทศไลบีเรียพบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ 1 รายเมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2558 หลังจากที่ไม่มียุติผู้ป่วยรายใหม่ตั้งแต่วันที่ 20 มีนาคม 2558 และได้รับการประกาศว่าสิ้นสุดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าเมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2558 (7 สัปดาห์ผ่านมา) ผู้ป่วยรายใหม่นี้เป็นชายอายุ 17 ปี อาศัยอยู่ที่จังหวัด Margibi ห่างจากเมือง Monrovia ซึ่งเป็นเมืองหลวงประมาณ 50 กิโลเมตร และอยู่ใกล้สนามบิน Roberts International Airport เริ่มมีอาการป่วยในวันที่ 21 มิถุนายน 2558

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยสะสมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าจากสามประเทศที่มีการระบาดในวงกว้าง (ข้อมูล ณ วันที่ 28 มิถุนายน 2558)

ประเทศ	จำนวนผู้ป่วยสะสม		ตาย (% CFR)
	ป่วย	ผู้ป่วยใน 21 วัน	
กินี	3,729	34	2,482 (66.6)
ไลบีเรีย	10,666	0	4,806 (45.1)
เซียร์ราลีโอน	13,119	30	3,932 (30.0)
รวม	27,514	64	11,220 (40.8)

เข้ารับการรักษาที่สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ได้รับการวินิจฉัย รักษา และจำหน่ายออกจากด้วยโรคมาลาเรีย ผู้ป่วยเสียชีวิตที่บ้านในวันที่ 28 มิถุนายน 2558 ได้มีการทำ oral swab 2 ตัวอย่าง ก่อนการจัดการศพ ผลพบเชื้อไวรัสอีโบล่าทั้ง 2 ตัวอย่าง ผู้เสียชีวิตรายนี้ไม่มีประวัติเดินทางไปยังประเทศกินีและเซียร์ราลีโอน ไม่มีประวัติสัมผัสกับผู้ที่มาจากพื้นที่ที่มีการระบาด และไม่มีประวัติไปร่วมงานศพ จึงเป็นผู้ป่วยและเสียชีวิตรายใหม่ในประเทศไลบีเรียที่ยังไม่สามารถหาแหล่งที่มาของการติดเชื้อได้

กระทรวงสาธารณสุขไลบีเรียรายงานเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2558 ว่าพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสอีโบล่าอีก 1 ราย เป็นผู้ที่อยู่ในหมู่บ้านเดียวกันกับผู้ป่วยรายใหม่นี้ และมีประวัติสัมผัสผู้ป่วยรายใหม่ (ที่มา: http://www.mohsw.gov.lr/content_display.php?press_id=264&sub=press_release)

2. สถานการณ์กลุ่มโรคไข้เลือดออก (ไข้เลือดออก ไข้เลือดออกช็อก และไข้แดง)

ข้อมูลองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2558 (http://www.wpro.who.int/emerging_diseases/DengueSituationUpdates/en/) มีรายงานสถานการณ์ไข้เลือดออกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และแปซิฟิก ดังนี้

สาธารณรัฐประชาชนจีน ข้อมูล ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 26 ราย เมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2555 - 2557 พบว่าจำนวนผู้ป่วยในปี 2558 เพิ่มขึ้นเล็กน้อย

สหพันธรัฐมาเลเซีย ข้อมูล ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 47,112 ราย เพิ่มขึ้นร้อยละ 34 เมื่อเปรียบเทียบกับรายงานผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2557 ตั้งแต่วันที่ 24 - 30 พฤษภาคม 2558 มีจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก 2,042 ราย มากกว่าสัปดาห์ที่แล้วร้อยละ 5 (จำนวนผู้ป่วยในสัปดาห์ที่แล้ว 1,944 ราย)

สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 พฤษภาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 28,600 ราย

เสียชีวิต 86 ราย จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นร้อยละ 6.33 เมื่อเปรียบเทียบกับรายงานผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2557 (จำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2557 เป็น 26,897 ราย)

สาธารณรัฐสิงคโปร์ ข้อมูล ณ วันที่ 6 มิถุนายน 2558 รายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 3,452 ราย ตั้งแต่วันที่ 31 พฤษภาคม - 6 มิถุนายน 2558 มีจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก 152 ราย น้อยกว่าสัปดาห์ที่แล้ว 28 ราย

ราชอาณาจักรกัมพูชา ข้อมูล ณ วันที่ 12 พฤษภาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก 704 ราย มีผู้เสียชีวิต 1 ราย ในปี 2558 มีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่เกิดขึ้นค่อนข้างคงที่ในแต่ละสัปดาห์

สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ข้อมูล ณ วันที่ 5 มิถุนายน 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 304 ราย และไม่มีผู้เสียชีวิต ตั้งแต่วันที่ 30 พฤษภาคม - 5 มิถุนายน 2558 (สัปดาห์ที่ 23) มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 26 ราย มากกว่าจำนวนผู้ป่วยในสัปดาห์ที่ 22 (จำนวนผู้ป่วย 17 ราย)

สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม ข้อมูล ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 13,049 ราย มีผู้เสียชีวิต 12 ราย เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันในปี 2557 จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นร้อยละ 22.8 และมีผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้น 5 ราย ตั้งแต่วันที่ 1-7 มิถุนายน 2558 มีจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกที่รายงานมาจาก 34 จังหวัดจาก 63 จังหวัด จำนวน 508 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต เมื่อเปรียบเทียบกับสัปดาห์ที่แล้ว (จำนวนผู้ป่วย 514 ราย) จำนวนผู้ป่วยในสัปดาห์นี้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 1.2

ออสเตรเลีย ข้อมูล ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2558 รายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกยืนยันจำนวน 1,000 ราย จำนวนผู้ป่วยลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันในปี 2557 และมีการเปลี่ยนแปลงตามฤดูกาลเหมือนปีก่อนๆ

French Polynesia
ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 25 พฤษภาคม - 7 มิถุนายน 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกยืนยันจำนวน 24 ราย เป็นผู้ป่วยใน 19 ราย และมีอาการรุนแรง 6 ราย