



# 衛福統計簡訊

107年3月

地球村的來臨，使得國人生活圈，面臨國際交流、旅遊頻繁以及引進外籍勞工等各類活動，以致境外移入的潛在傳染病，將大幅增加傳播危機，而政府對傳染病防治與管理，視為嚴肅課題，並致力普及國人對傳染病的基本常識，以提高全民健康水準。目前我國公告法定傳染病共5類69項疾病，較10年前新增6項疾病，刪併2項疾病，其中應於24小時內通報疾病者，計39項(占56.5%)；應於1週內通報者，計29項(占42.0%)。是以，健全「傳染病統計」，乃監測傳染病最基本的防疫政策與防治傳染病最重要的基石工程。

依據疾病管制署傳染病統計資料查詢系統顯示，106年臺北市民被通報確定之法定傳染病例共4,220例，占全國12.7%(106年全國共3萬3,336例)，而增減變化率部分，與105年比較減3.2%，減幅略低於全國；若進一步與97年比較則減少25.7%，減幅大於全國約4.7個百分點。其中梅毒、淋病、結核病、人類免疫缺乏病毒(HIV)感染、後天免疫缺乏症候群(AIDS)與流感併發重症等6項疾病，合占臺北市被確定法定傳染病數的89.4%，分述如下：

1. 梅毒：臺灣是多元文化社會，在教育普及、性平強化的環境氛圍下，國人愛護自我的健康教育與常識，並未同步成長，使得梅毒通報確定病例數，近10多年來位居前三順位，而臺北市已連續3年突破千人，以致106年通報確定病例數1,450人，較105年增加20.6%，高於全國12.4%。
2. 淋病：是與梅毒傳染途徑雷同的性傳染疾病，致106年臺北市民被通報確定淋病病例有787人，為各傳染病中次高者，占法定傳染病總人數的18.6%，較105年減7.8%，與全國相差約10.7個百分點(全國年增率為2.9%)。
3. 結核病：結核病可謂人類歷史上致死最多人數的傳染病。對我國而言，則每年通報確定病例數，直至106年首度低於萬人為9,642人，而臺北市更連續6年低於千人，且106年通報確定病例數僅781人，分別較105年與97年減少2.0%與33.7%。
4. HIV感染與AIDS：AIDS是感染HIV(俗稱愛滋病毒)的末期表現，被視為廿世紀的黑死病，即使已邁入21世紀的今日，依然威脅全球人類。臺北市106年HIV通報確定病例數429人，分別較105年與97年增加6.7%與53.2%，亦分別高於全國的5.0%與43.6%。106年AIDS通報確定病例數則為185人，較105年持平。
5. 流感併發重症：具有明顯季節性、週期性特徵之流行疾病，而臺灣好發於冬季，當爆發流行時，重症者大多屬於老年人，以及抵抗力弱或免疫功能不全者。是以，定期接種流感疫苗，是預防流感併發症最有效的方式。106年臺北市通報確定病例數139人，較105年減少67人，年減32.5%。

上述6項法定傳染病即有4項與性行為或血液傳染有關，合占臺北市被確定法定傳染病數的67.6%。臺北市衛生局呼籲市民，落實安全性行為及相關自我防護措施，是預防感染性傳染疾病最基本、最重要的不二法門。

# 法定傳染病通報確定病例數概況

單位：人；%

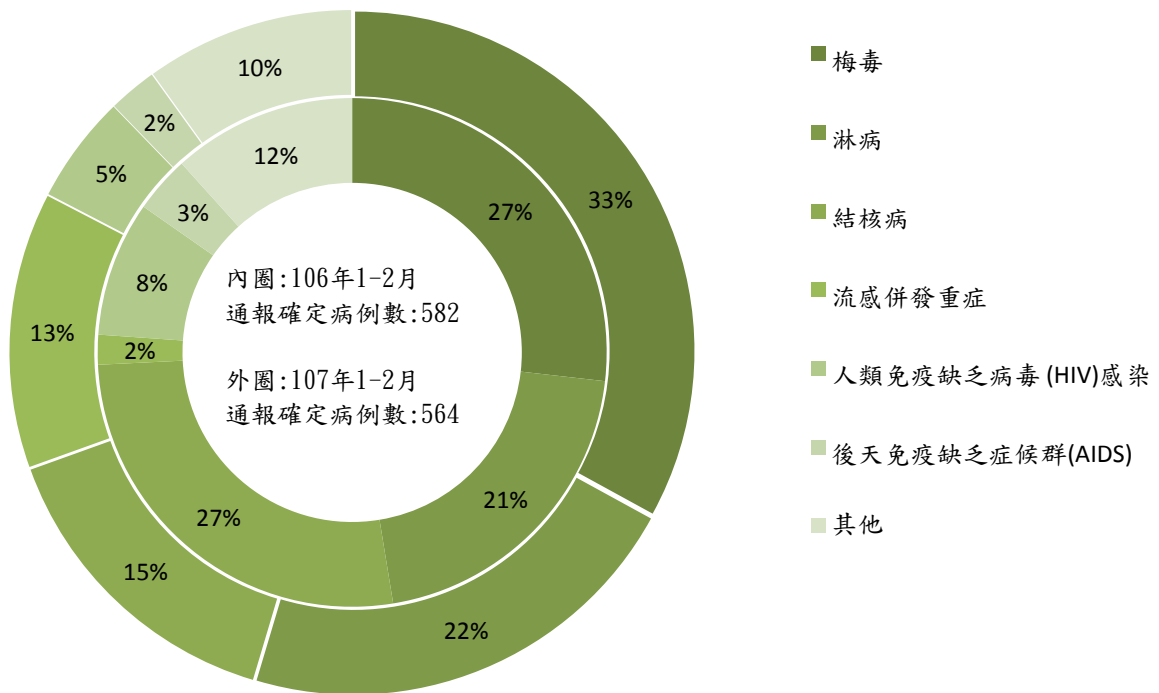
傳染病	臺北市					全國				
	106年	105年	97年	增減率(%)		106年	105年	97年	增減率(%)	
				106年v. s. 105年	106年v. s. 97年				106年v. s. 105年	106年v. s. 97年
合計	4,220	4,360	5,683	-3.21	-25.74	33,336	34,648	42,192	-3.79	-20.99
傷寒	2	2	6	0.00	-66.67	16	14	33	14.29	-51.52
登革熱	67	65	66	3.08	1.52	343	744	714	-53.90	-51.96
登革熱出血熱/登革休克症候群	-	-	1	--	-100.00	-	-	5	--	-100.00
流行性腦脊髓膜炎	2	1	4	100.00	-50.00	12	8	19	50.00	-36.84
副傷寒	1	3	2	-66.67	-50.00	4	6	11	-33.33	-63.64
急性無力肢體麻痺	3	4	3	-25.00	0.00	61	41	74	48.78	-17.57
桿菌性痢疾	21	40	13	-47.50	61.54	162	225	90	-28.00	80.00
阿米巴性痢疾	37	38	27	-2.63	37.04	378	314	227	20.38	66.52
瘧疾	1	4	1	-75.00	0.00	7	13	18	-46.15	-61.11
麻疹	2	5	1	-60.00	100.00	6	14	16	-57.14	-62.50
漢他病毒症候群	-	-	-	--	--	-	4	1	-100.00	-100.00
漢他病毒出血熱	-	-	-	--	--	-	4	1	-100.00	-100.00
漢他病毒肺症候群	-	-	-	--	--	-	-	-	--	--
霍亂	-	-	-	--	--	2	9	1	-77.78	100.00
德國麻疹	1	1	3	0.00	-66.67	3	4	33	-25.00	-90.91
多重抗藥性結核病	4	11	12	-63.64	-66.67	103	112	159	-8.04	-35.22
屈公病	4	2	4	100.00	0.00	11	14	9	-21.43	22.22
百日咳	6	2	8	200.00	-25.00	34	17	41	100.00	-17.07
破傷風	1	1	-	0.00	--	11	14	18	-21.43	-38.89
日本腦炎	1	-	-	--	--	25	23	17	8.70	47.06
結核病	781	797	1,178	-2.01	-33.70	9,642	10,328	14,265	-6.64	-32.41
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	--	--	1	-	1	--	0.00
急性病毒性肝炎	111	327	99	-66.06	12.12	857	1,476	631	-41.94	35.82
急性病毒性肝炎_A型	53	272	44	-80.51	20.45	369	1,133	236	-67.43	56.36
急性病毒性肝炎_B型	12	16	36	-25.00	-66.67	150	118	231	27.12	-35.06
急性病毒性肝炎_C型	43	34	14	26.47	207.14	325	207	124	57.00	162.10
急性病毒性肝炎_D型	-	1	-	-100.00	--	-	2	4	-100.00	-100.00
急性病毒性肝炎_E型	3	4	3	-25.00	0.00	13	16	14	-18.75	-7.14
急性病毒性肝炎未定型	-	-	2	--	-100.00	-	-	22	--	-100.00
流行性腮腺炎	83	93	212	-10.75	-60.85	636	616	1,145	3.25	-44.45
退伍軍人病	32	13	14	146.15	128.57	188	114	69	64.91	172.46
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	1	2	-	-50.00	--	6	14	12	-57.14	-50.00
梅毒	1,450	1,202	862	20.63	68.21	9,810	8,726	6,526	12.42	50.32
淋病	787	854	333	-7.85	136.34	4,597	4,469	1,621	2.86	183.59
腸病毒併發重症	1	2	5	-50.00	-80.00	24	33	373	-27.27	-93.57
人類免疫缺乏病毒(HIV)感染	429	402	280	6.72	53.21	2,516	2,396	1,752	5.01	43.61
後天免疫缺乏症候群(AIDS)	185	185	149	0.00	24.16	1,395	1,412	849	-1.20	64.31
漢生病	1	3	0	-66.67	--	10	10	8	0.00	25.00
鈎端螺旋體病	5	8	4	-37.50	25.00	101	130	47	-22.31	114.89
類鼻疽	-	-	-	--	--	26	55	45	-52.73	-42.22
肉毒桿菌中毒	-	-	-	--	--	-	6	11	-100.00	-100.00
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	43	66	61	-34.85	-29.51	453	592	805	-23.48	-43.73
Q熱	-	-	-	--	--	18	45	91	-60.00	-80.22
地方性斑疹傷寒	-	-	2	--	-100.00	38	13	31	192.31	22.58
萊姆病	1	1	1	0.00	0.00	1	2	2	-50.00	-50.00
恙蟲病	8	16	26	-50.00	-69.23	422	488	492	-13.52	-14.23
水痘併發症	5	4	2,298	25.00	-99.78	32	40	11,877	-20.00	-99.73
貓爪病	-	-	4	--	-100.00	-	-	28	--	-100.00
弓形蟲感染症	4	-	2	--	100.00	21	10	3	110.00	600.00
流感併發重症	139	206	2	-32.52	6,850.00	1,359	2,084	22	-34.79	6,077.27
新型A型流感	-	-	-	--	--	1	-	-	--	--
茲卡病毒感染症	1	-	-	--	--	4	13	-	-69.23	--

資料來源：106年、105年及97年資料為衛生福利部疾病管制署分別於106年、105年及97年確定病例統計數。

附註：法定傳染病中天花、鼠疫、嚴重急性性呼吸道症候群、狂犬病、炭疽病、白喉、小兒麻痺症、腸道出血性大腸桿菌感染症、西尼羅熱、流行性斑疹傷寒、疤疹B病毒感染症、兔熱病、水痘、庫賈氏病、布市桿菌病、李斯特菌病、烈谷熱、馬堡病毒出血熱、黃熱病、伊波拉病毒感染、拉薩熱、中東呼吸道症候群狀病毒感染症等在臺北市及全國於106年、105年及97年均無確定病例。

107年臺北市民被通報確定之法定傳染病例，累計至2月共564例，其中梅毒占33.0%，淋病占21.6%，結核病占14.9%，流感併發重症占13.1%，HIV感染占5.1%與AIDS占2.3%。與去(106)年同期比較，共減少18人(-3.1%)，而上述6項法定傳染病中，以結核病減幅最大，較去年同期減少72人(-46.2%)。顯示臺北市政府衛生局的長期目標，以風險篩檢早知道，預防治療效果好，未來發病機會小之防治策略，已有初步具體成效。

### 臺北市法定傳染病通報確定病例數概況



說明：其他包含登革熱、流行性腦脊髓膜炎、急性無力肢體麻痺、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、多重抗藥性結核病、屈公病、百日咳、破傷風、急性病毒性肝炎、流行性腮腺炎、退伍軍人病、李斯特菌病、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、恙蟲病、水痘併發症等16類。