

台灣結核病流行病學趨勢

張峰義

行政院衛生署疾病管制局

結核病是全球公共衛生最重要挑戰之一，也是台灣每年發生數及死亡數最多的法定傳染病。衛生署疾病管制局經分析結核病流行現況及評估過去執行成效，並參照 WHO 之全球結核病防治計畫「The Global Plan To Stop TB 2006-2015」，於 2006 年完成我國「結核病十年減半全民動員計畫」，訂定於 2015 年個案年齡標準化發生率減半之目標。自計畫基期的 2005 年至 2011 年為止，結核病之確定病例數已自 1 萬 6,472 例（每十萬人口 72.5 人）降為 1 萬 2,634 例（每十萬人口 54.5 人），死亡數亦自 970 例（每十萬人口 4.3 人）降為 638 例（每十萬人口 2.8 人），近年皆呈現穩定下降的趨勢。該計畫內容為結合公衛、醫療、檢驗三大網絡，以落實接觸者追蹤、高危險群篩檢等策略，期能早期發現結核病患，並落實都治計畫、建置多重抗藥性結核後送醫療網絡、提升醫療及檢驗診治品質等，給予完善的醫療照護。相關重點防治成果如下：一、2006 年起推動「結核病人 DOTS 計畫」，以「送藥到手、服藥入口、吞下再走」策略，有效降低治療失敗及復發機率，預防多重抗藥結核；全國細菌學陽性病人納入計畫之執行率維持 90% 以上，且治療全程親自關懷天數高於 6 成以上之比率亦達 85%。二、2007 年起推動「MDR-TB 醫療照護體系」，透過集中收治及進階都治提升抗藥性結核病個案治療成功率，並搭配 2008 年 5 月起推動抗藥性菌株送疾病管制局參考實驗室複驗之政策，多重抗藥性個案已自計畫 2009 年 176 名降至 2011 年底為止的 154 名，成果顯著。三、為積極早期發現個案，2007 年起由公務預算支付接觸者檢查之部分負擔費用，以促進落實接觸者檢查追蹤工作。進而於 2008 年推動「潛伏結核感染之治療計畫」，並配合執行 DOPT，對於未滿 13 歲之傳染性肺結核病確診個案之接觸者，經醫師評估需治療者，執行 DOPT，有效減少日後發病的機會。自 2012 年更擴大對象，以期使更多民眾受益。至 2011 年底，本計畫累計加入 DOPT 個案為 4,842

人，歷年皆呈現成長趨勢。為了替台灣民眾創造一個不受結核病威脅的未來，「結核病十年減半」需待公衛、醫療、檢驗三大網絡持續緊密合作始能達成，並期待各界共同努力，及早實現終止結核的目標。