

苗栗縣法定傳染病概況

113 年 9 月

民國 112 年苗栗縣法定傳染病確定病例共計 3 萬 4,197 人，較上年減少 16 萬 4,256 人(下降 82.8%)，主要原因係 112 年嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情趨緩，本縣嚴重特殊傳染性肺炎確診病例由 111 年的 19 萬 7,875 人減少至 3 萬 3,664 人(下降 83.0%)，共計減少 16 萬 4,211 人，為本縣 112 年降幅最大之法定傳染病。

表1 苗栗縣法定傳染病確定病例表

法定傳染病名稱		112年	111年	增減數
第二類法定傳染病	登革熱	10	3	7
	副傷寒	1	-	1
	◎急性無力肢體麻痺	1	2	-1
	桿菌性痢疾	1	2	-1
	阿米巴性痢疾	7	2	5
	急性病毒性A型肝炎	1	-	1
	多重抗藥性結核病	-	1	-1
	猴痘	4	-	4
	日本腦炎	1	1	-
第三類法定傳染病	結核病	110	121	-11
	急性病毒性肝炎(除A型外)-B 型 #	3	2	1
	急性病毒性肝炎(除A型外)-C 型 #	10	16	-6
	退伍軍人病	4	4	-
	梅毒	143	162	-19
	淋病	196	231	-35
	人類免疫缺乏病毒感染	8	22	-14
	◎後天免疫缺乏症候群	3	8	-5
	漢生病	-	1	-1
第四類法定傳染病	鉤端螺旋體病	2	-	2
	類鼻疽	-	1	-1
	侵襲性肺炎鏈球菌感染症	1	3	-2
	恙蟲病	3	2	1
	水痘併發症	1	-	1
	弓形蟲感染症	1	2	-1
	流感併發重症	17	-	17
	李斯特菌症	9	2	7
	◎嚴重特殊傳染性肺炎	33,664	197,875	-164,211
總計		34,197	198,453	-164,256

資料來源：衛生福利部統計處。

◎後天免疫缺乏症候群為人類免疫缺乏病毒感染後之發病追蹤重點監測項目，不納入當年法定傳染病總數計算。

◎我國自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，自81年度實施「根除三麻一風」計畫以來，即以急性無力肢體麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標，不納入總數計算。

◎嚴重特殊傳染性肺炎自112年5月1日起，由第五類法定傳染病調整為第四類法定傳染病。

本縣 112 年法定傳染病之首與上年相同，皆為嚴重特殊傳染性肺炎 112 年共計 3 萬 3,664 人，其次依序為淋病 196、梅毒 143 人、結核病 110 人、流感併發重症 17 人，登革熱、急性病毒性肝炎(除 A 型外)-C 型各 10 人、李斯特菌症 9 人、人類免疫缺乏病毒感染 8 人、阿米巴性痢疾 7 人，猴痘、退伍軍人病各 4 人，急性病毒性肝炎(除 A 型外)-B 型、後天免疫缺乏症候群、恙蟲病各 3 人、鉤端螺旋體病 2 人，其餘副傷寒、急性無力肢體麻痺、桿菌性痢疾、急性病毒性 A 型肝炎、日本腦炎、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、水痘併發症、弓形蟲感染症之確診病例均為各 1 人。

112 年法定傳染確定病例較上年人數增加最多者為流感併發重症，較上年增加 17 人，其次依序為登革熱及李斯特菌症增加 7 人、阿米巴性痢疾增加 5 人、猴痘增加 4 人、鉤端螺旋體病增加 2 人，其餘副傷寒、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性肝炎(除 A 型外)-B 型、恙蟲病、水痘併發症各增加 1 人；112 年較上年度人數減少最多者為嚴重特殊傳染性肺炎減少 16 萬 4,211 人、淋病減少 35 人、梅毒減少 19 人、人類免疫缺乏病毒感染減少 14 人、結核病減少 11 人、急性病毒性肝炎(除 A 型外)-C 型減少 6 人、後天免疫缺乏症候群減少 5 人、侵襲性肺炎鏈球菌感染症減少 2 人、其餘急性無力肢體麻痺、桿菌性痢疾、多重抗藥性結核病、漢生病、類鼻疽、弓形蟲感染症各減少 1 人。(詳表 1)

表2 苗栗縣與臺灣及外島地區法定傳染病概況表

單位：人、%

年度	苗栗縣	臺灣及外島地區	苗栗縣佔臺灣及外島地區比例
103	403	43,241	0.93
104	429	71,569	0.60
105	526	32,564	1.62
106	458	31,379	1.46
107	443	29,974	1.48
108	491	30,894	1.59
109	467	29,177	1.60
110	1,053	43,843	2.40
111	198,453	8,884,012	2.23
112	34,197	1,450,664	2.36

資料來源：衛生福利部統計處。

本縣 103 年至 109 年法定傳染病確定病例平均人數約為 459.6 人，但自 110 年起由於嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情爆發影響，本縣 110 年法定傳染確定病例為 1,053 人，並於 111 年來到近十年高峰共計 19 萬 8,453 人，由於全國施打新冠疫苗成效顯著新冠情逐漸趨緩，嚴重特殊傳染性肺炎自 112 年 5 月 1 日起，由第五類法定傳染病調整為第四類法定傳染病，本縣 112 年法定傳染確定病例下降至 3 萬 4,197 人，占臺灣及外島地區比例為 2.36%較上年度增加 0.13 個百分點。(詳表 2)

民國 112 年全國嚴重特殊傳染性肺炎確診人數共計 139 萬 4,232 人，較上年度 885 萬 6,169 減少 746 萬 1,937 人(下降 84.3%)，主要確診病例多分布於人口稠密之縣市地區，本縣確診人數為 3 萬 3,664 人，排全國第 10 名，占全國比例為 2.41%。(詳表 3、圖 1)

表3 112年各縣市嚴重特殊傳染性肺炎確診數

單位：人、%

縣市別	嚴重特殊傳染性肺炎	比例
總計	1,394,232	100.00
新北市	276,991	19.87
台北市	135,174	9.70
桃園市	157,991	11.33
台中市	170,485	12.23
台南市	115,773	8.30
高雄市	168,211	12.06
宜蘭縣	25,922	1.86
新竹縣	43,500	3.12
苗栗縣	33,664	2.41
彰化縣	60,193	4.32
南投縣	21,362	1.53
雲林縣	27,445	1.97
嘉義縣	19,489	1.40
屏東縣	32,712	2.35
台東縣	8,278	0.59
花蓮縣	16,279	1.17
澎湖縣	2,953	0.21
基隆市	25,020	1.79
新竹市	35,052	2.51
嘉義市	13,101	0.94
金門縣	4,233	0.30
連江縣	404	0.03

資料來源：衛生福利部統計處。

圖1 112年各縣市嚴重特殊傳染性肺炎確診數



資料來源：衛生福利部統計處。

為因應時代與環境變遷所帶來的不同傳染病挑戰，應有效整合地方防疫資源，建立跨局處(單位)合作機制，動員社區組織及整合資源共同推動及落實各項傳染病防治策略，以降低傳染病之流行及傳播風險。並深入各社區、學校，運用創新、多元宣導方式提供民眾正確衛生觀念以提升傳染病防治的認知，進而打造一個低疫病的健康家園。

表4 苗栗縣法定傳染病確定病例統計

單位：人

年度	總計	第一類法定傳染病				第二類法定傳染病								
		天花	鼠疫	嚴重急性 呼吸道症 候群	狂犬病	白喉	傷寒	登革熱	流行 性腦 脊髓 膜炎	副傷 寒	小兒 麻痺 症	◎急 性無 力肢 體麻 痺	桿菌 性痢 疾	阿米 巴性 痢疾
103	403	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	1	-	10
104	429	-	-	-	-	-	-	14	1	1	-	-	1	9
105	526	-	-	-	-	-	-	11	-	-	-	1	3	7
106	458	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	3	3	8
107	443	-	-	-	-	-	-	10	-	-	-	1	2	9
108	491	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-	1	-	7
109	467	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	9
110	1,053	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3
111	198,453	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	2	2	2
112	34,197	-	-	-	-	-	-	10	-	1	-	1	1	7

表4 苗栗縣法定傳染病確定病例統計(續2)

單位：人

年度	第二類法定傳染病															
	瘧疾		麻疹	急性 病毒性 A型 肝炎	腸道出 血性大 腸桿菌 感染症	漢他病毒症候群		霍亂	德國 麻疹	多重 抗藥 性結 核病	屈公病	西尼 羅熱	流行性 斑疹傷 寒	炭疽 病	茲卡 病毒感 染症	猴痘
	本土 病例	境外 移入				漢他病 毒出血 熱	漢他病 毒肺症 候群									
103	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
104	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
105	-	-	-	10	-	-	-	1	-	4	-	-	-	-	-	-
106	-	-	-	6	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
107	-	-	-	3	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
108	-	-	-	5	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-
109	-	-	-	5	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
110	-	-	-	3	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
111	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
112	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4

表4 苗栗縣法定傳染病確定病例統計(續3)

單位：人

年度	第三類法定傳染病																		
	百日咳	日本腦炎	結核病	先天性德國麻疹症候群	急性病毒性肝炎(除A型外)					退伍軍人病	侵襲性b型嗜血桿菌感染	梅毒	先天性梅毒	淋病	新生兒破傷風	腸病感染併發重症	人類免疫缺乏病毒感染	◎後天免疫缺乏症候群	漢生病
					B型	C型	D型	E型	未定型										
103	1	-	185	-	7	1	-	-	-	5	-	79	-	59	-	-	11	10	-
104	2	2	193	-	3	3	-	-	-	1	-	81	-	64	-	-	29	16	-
105	-	1	179	-	4	7	-	1	-	1	-	132	-	66	-	-	21	17	1
106	1	-	161	-	1	4	-	-	-	2	-	118	-	84	-	2	19	8	-
107	-	-	154	-	3	13	-	-	-	-	-	105	-	70	-	1	18	6	1
108	-	-	148	-	4	11	-	-	-	10	-	127	-	67	-	2	16	5	-
109	-	-	151	-	2	9	-	-	-	3	-	106	-	123	-	1	17	12	1
110	-	1	114	-	4	21	-	-	-	6	-	151	-	169	-	-	10	6	-
111	-	1	121	-	2	16	-	-	-	4	-	162	-	231	-	-	22	8	1
112	-	1	110	-	3	10	-	-	-	4	-	143	-	196	-	-	8	3	-

表4 苗栗縣法定傳染病確定病例統計(續4)

單位：人

年度	第四類法定傳染病																	
	疱疹B 病毒感 染症	鉤端 螺旋 體病	類鼻 疽	肉毒 桿菌 中毒	侵襲 性肺 炎鏈 球菌 感染	Q熱	地方 性斑 疹傷 寒	萊姆 病	兔熱 病	恙蟲 病	水痘 併發 症	弓形 蟲感 染症	流感 併發 重症	庫 賈 氏 病	布氏 桿菌 病	李 斯 特 菌 症	發熱 伴血 小板 減少 綜合	嚴重特 殊傳染 性肺炎
103	-	6	-	-	9	-	-	-	-	3	-	-	22	-	-	-	-	-
104	-	2	-	-	3	1	-	-	-	2	-	-	16	-	-	-	-	-
105	-	2	-	-	10	1	-	-	-	7	1	-	56	-	-	-	-	-
106	-	1	-	-	7	-	-	-	-	5	-	-	30	-	-	-	-	-
107	-	2	1	-	5	-	-	-	-	6	1	1	32	-	-	4	-	-
108	-	5	-	-	6	-	-	-	-	3	-	-	66	-	-	6	-	-
109	-	1	-	-	2	-	-	-	-	4	-	-	19	-	-	1	-	-
110	-	1	-	-	1	-	-	-	-	6	1	-	-	-	-	-	-	-
111	-	-	1	-	3	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	2	-	-
112	-	2	-	-	1	-	-	-	-	3	1	1	17	-	-	9	-	33,664

表4 苗栗縣法定傳染病確定病例統計(續5)

單位：人

年度	第五類法定傳染病							
	裂谷熱	馬堡病毒出血熱	黃熱病	伊波拉病毒感染	拉薩熱	中東呼吸症候群 冠狀病毒感染症	新型A型流感	嚴重特殊傳染性肺炎
103	-	-	-	-	-	-	-	-
104	-	-	-	-	-	-	-	-
105	-	-	-	-	-	-	-	-
106	-	-	-	-	-	-	-	-
107	-	-	-	-	-	-	-	-
108	-	-	-	-	-	-	-	-
109	-	-	-	-	-	-	-	9
110	-	-	-	-	-	-	-	558
111	-	-	-	-	-	-	-	197,875
112	-	-	-	-	-	-	-	-

資料來源：衛生福利部統計處。

◎101年-103年登革出血熱/登革休克症候群為重點監測項目，已包含於登革熱病例數統計中，不納入總數計算。

◎我國自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，自81年度實施「根除三麻一風」計畫以來，即以急性無力肢體麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標，不納入總數計算。

◎後天免疫缺乏症候群為人類免疫缺乏病毒感染後之發病追蹤重點監測項目，不納入當年法定傳染病總數計算。

※102年本縣「貓抓病」1例及「NDM-1腸道菌感染症」0例，自102年6月7日起由第四類法定傳染病項目中移除。

◎嚴重特殊傳染性肺炎自112年5月1日起，由第五類法定傳染病調整為第四類法定傳染病。