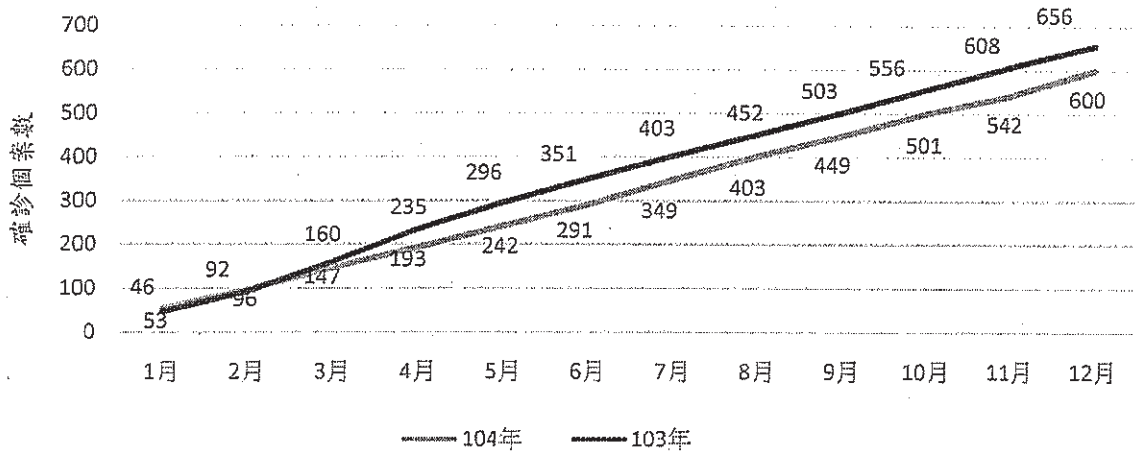


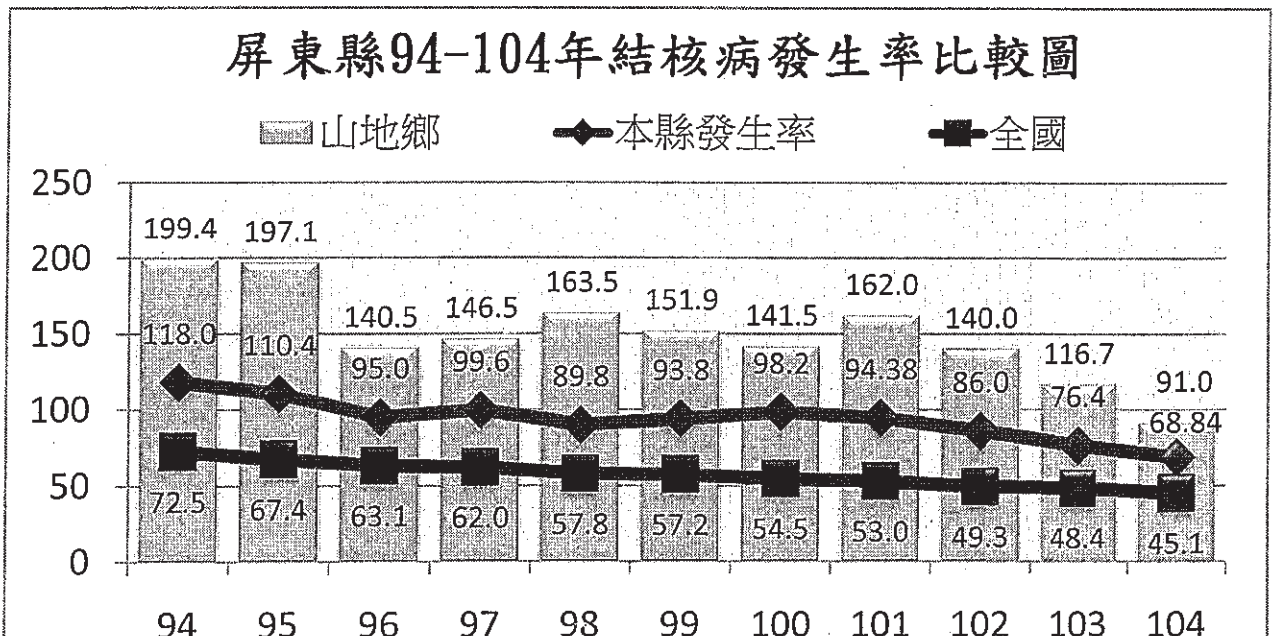
104年結核病疫情統計分析

104年底本縣結核病確定病例共計600例(每十萬人口確定病例發生率為68.8)，103年確定病例數656例(每十萬人口確定病例發生率76.4)；104年每個月結核病確定病例數均低於103年，病例總數共減少56例，發生率下降7.6%。

屏東縣結核病累積確定病例同期比較趨勢圖



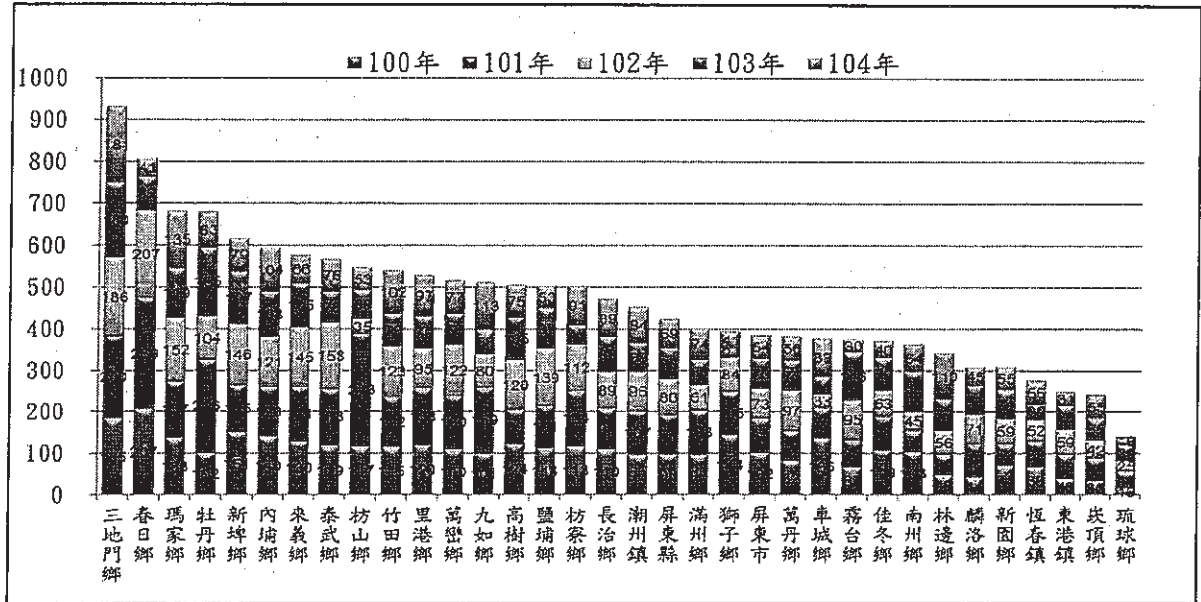
94-104年屏東縣山地鄉結核病發生率與全國比較(表一)



104年全國新案發生率每十萬人口45.1人，而本縣每十萬人口68.9人

(如表一)；相較94年全國發生率72.5人，累計降幅37.8%，本縣94年每十萬人口118人發生率累計降幅41.6%，但本縣發生率仍為全國第三高的縣市，顯見結核病防治是本縣重要公共衛生議題。

100-104年屏東縣各鄉鎮結核病累積發生率(表二)



本縣 33 鄉鎮市中含 8 個山地鄉(三地門、春日鄉、瑪家鄉、牡丹鄉、來義鄉、泰武鄉、獅子鄉、霧台鄉)，歷年山地鄉發生率皆高於平地鄉，雖已於 2015 年達成 10 年減半，但其中三地門鄉、瑪家鄉發生率仍居高不下；而 25 個平地鄉中以新埤鄉、內埔鄉發生率最高(如表二)，統計 2015 年確診個案中有 6 成為 65 歲以上老人，評估結核病發生率與本縣人口老化成正相關，故防治作為應著重在老人篩檢，以早期發現社區感染源，阻斷傳染鏈。