

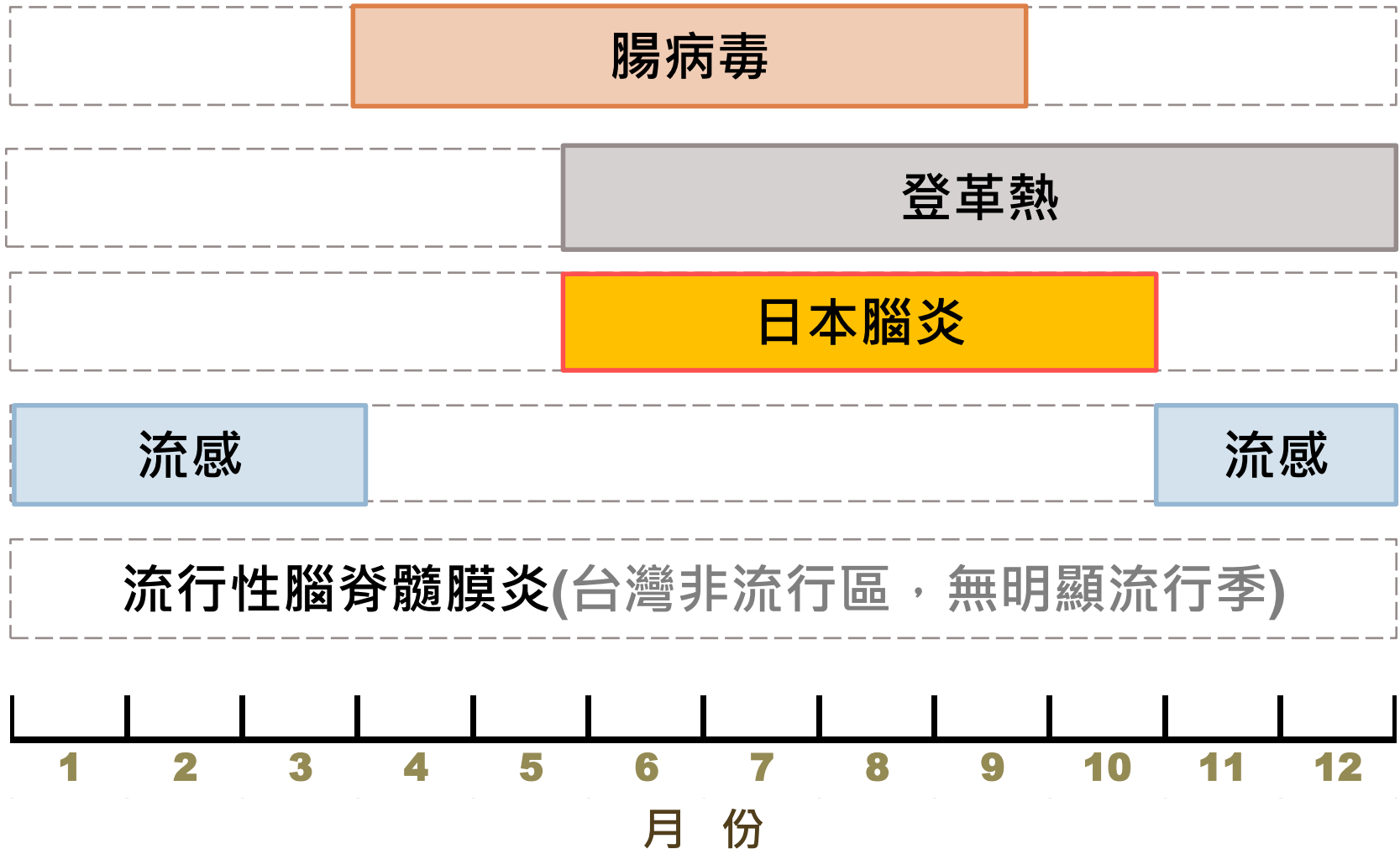
國內重要急性傳染病 現況及因應

衛生福利部

報告人：疾病管制署署長 周志浩

106年8月3日

國內重要急性傳染病之流行季



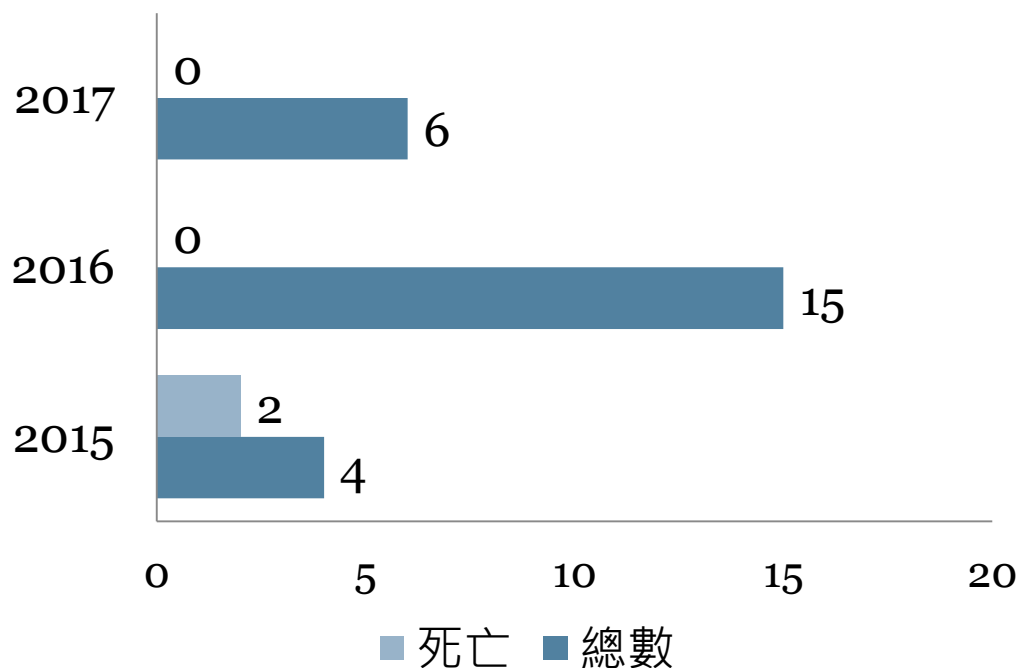
腸病毒疫情現況

歷年 4 月起疫情開始升溫，
暑假期間略降；今年流行較
晚，7 月底始超過流行閾
值，預計 9 月開學後因學生
密切接觸，可能有一波疫情
發生。

※前一次大流行為 2012 年

歷年同期腸病毒重症病例通報數對照表

(截至7/31)



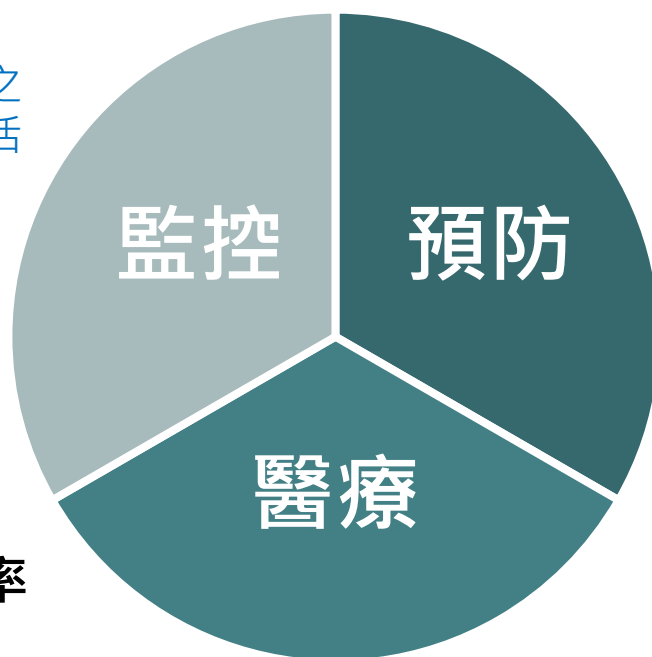
腸病毒因應防治作為

及時因應及調整策略

- ✓ 運用多元監視系統
- ✓ 嚴密監測因感染腸病毒之就診、重症病例，病毒活動以及停課情形

降低腸病毒重症致死率

- ✓ 完備重症醫療網絡：
指定全台76家重症責任醫院
- ✓ 提升重症醫療品質：
加強責任醫院查核輔導、教育訓練



強化防疫量能

- ✓ 加強風險溝通，提升民眾預防觀念及重症前兆認知
- ✓ 加強教托育機構及其他兒童常出入場所之查核

登革熱疫情現況

歷年本土疫情約4-5月開始出現病例，9-10月進入流行高峰，11月起逐漸下降。

本土 疫情

2017年5月入夏以來累計1例，為高雄市個案

2016年同期3例

2015年同期382例

境外 移入

2017年累計148例
(感染國家以越南及馬來西亞等東南亞國家為多)

2016年同期176例

2015年同期139例

登革熱疫情監測作業

即時掌握國際疫情

透過各國政府網站 / 對口
收集登革熱疫情及病毒資訊

即時監測媒體輿情

入境旅客健康監測

針對流行地區入境發燒旅客
進行登革熱檢驗

國內流行趨勢與 病毒及病媒活動監測

透過法定傳染病通報系統，持續密切監測
國內流行趨勢與病毒型別，適時發布警訊

所有登革熱疑似個案均同時檢驗
茲卡、屈公病與其他黃病毒

利用NS1快篩試劑，及時掌握病例
縮短隱藏期，及早防疫

持續進行病媒蚊密度監測

日本腦炎疫情現況

2017：截至7/31累計21例

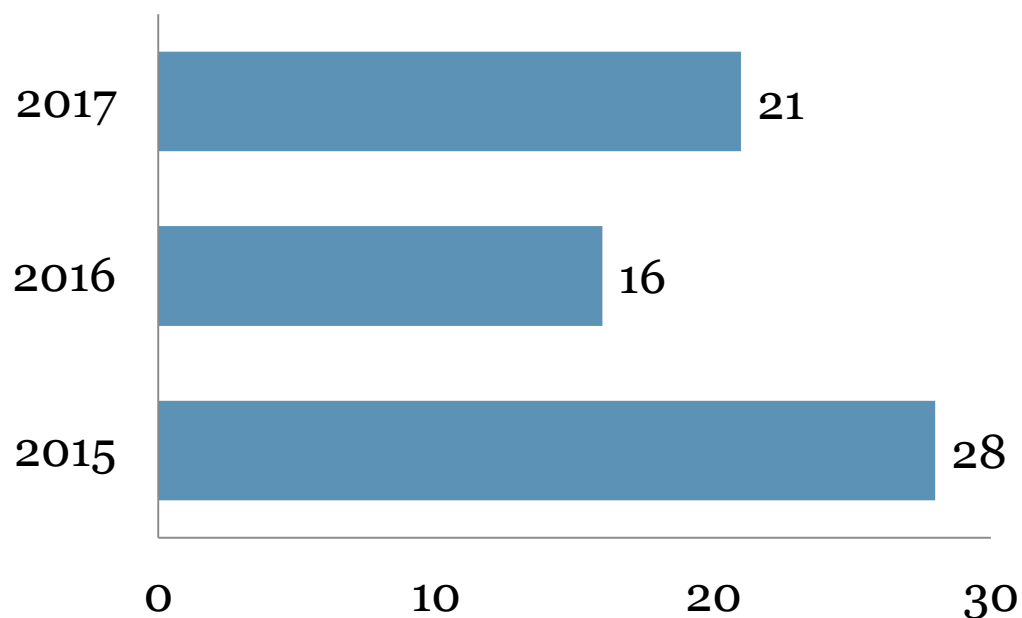
病例分布：以中、南高屏地區為多(67%)

發病年齡層：40歲以上成人為主(81%)

歷年5月開始出現病例，6-7月進入流行高峰，10月起逐漸下降；今年流行狀況與規模與往年相仿。

歷年同期日本腦炎病例通報數對照表

(截至7/31)



日本腦炎因應防治作為

加強個案通報 與疫情監測

- 密切監測病例通報與確診情形，適時發布疫情訊息提醒醫師通報警覺

疫苗接種

- 105年日本腦炎幼兒常規疫苗接種完成率達96%以上

加強防治作為

- 落實確定個案訪視、疫情調查、衛教工作及預後追蹤
- 評估可能感染地點，於高風險場所吊掛誘蚊燈誘捕病媒蚊
- 擴大疫調及早發現出現疑似症狀之接觸者

加強風險溝通 民眾衛教宣導

- 透過多元衛教管道，宣導民眾完成適齡幼兒日本腦炎疫苗接種，及做好防蚊措施相關訊息

辦理專業人員 教育訓練

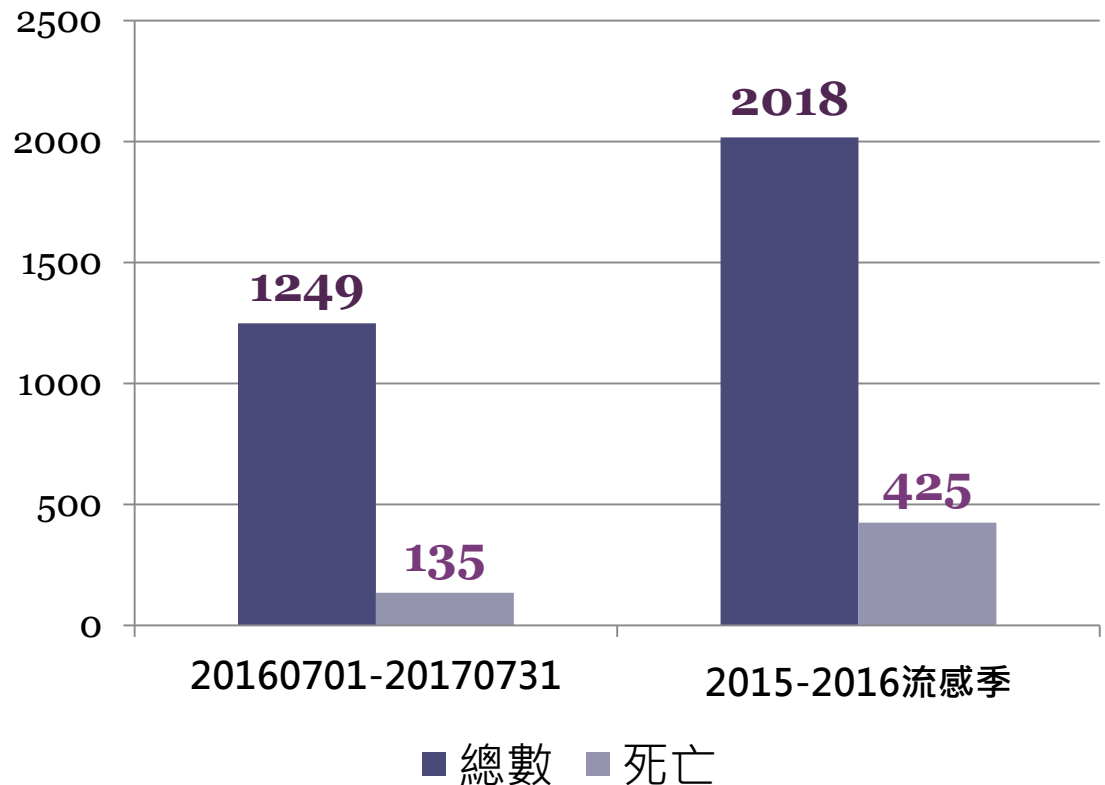
- 加強推動疫苗接種，提升正確診斷及臨床處置品質，避免重症、嚴重後遺症或死亡發生

流感/禽流感疫情現況

歷年於秋、冬季疫情開始上升，12月至隔年1、2月進入流行高峰。

今年於4月底出現另一波疫情，7月初開始下降，預計8月中旬脫離流行高峰。

近兩年流感併發重症病例數對照表



流感/禽流感因應防治作為

監測疫情、病毒

- 嚴密監測國內流感/新型流感流行趨勢與病毒活動，並加強入境旅客健康監視

疫苗接種

- 持續提供600萬劑公費疫苗注射，以提升全人口涵蓋率至 25%

民眾及醫界溝通

- 加強民眾之個人衛生教育及宣導民眾配合分級醫療與轉診措施
- 提醒醫界妥適用藥、注意病人旅遊史及加強疑似病例通報

抗病毒藥劑

- 因應5月疫情上升，於5月25日再度擴大公費藥劑使用條件，並兩度展延擴大用藥期限至8月15日，擴大期間每月用量逾20萬盒

國內禽類疫情因應

- 持續進行跨部會協作，密切監測禽場人員及防疫人員的健康情形
- 針對禽畜相關從業人員加強宣導自我防護與健康管理

流行性腦脊髓膜炎疫情現況

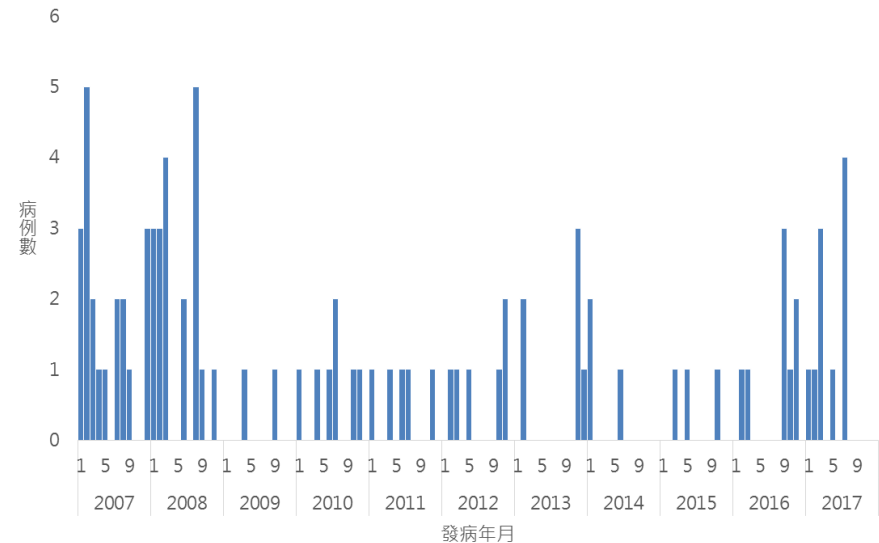
2017：截至7/31累計10例

包含1起軍營群聚案件
(3例確定病例、1例死亡)

2016：累計8例

※歷年以6歲以下(34%)個案為多，
感染型別以B型為主(82%)。

流行性腦脊髓膜炎病例趨勢



流腦疫情因應防治作為

持續監視國內外疫情

提升醫療臨床診斷及處置品質

落實執行群聚事件調查及介入處置

運用多元化宣導管道深化民眾衛教觀念

持續加強各界風險溝通：新聞稿、醫界通函

結論

