

## 衛生福利部主管 112 年度單位決算評估報告

### 五、112 年度山地原鄉結核病發生率達全國發生率之 3 倍，允宜賡續妥謀善策檢討改進

疾病管制署(下稱疾管署)112 年度「防疫業務」預算數 880 億 7,122 萬 8 千元<sup>1</sup>，決算數 880 億 6,587 萬 2 千元，預算執行率 99.99%；其中防疫業務項下「我國加入 WHO 2035 消除結核第 2 期計畫」112 年度預算數 9 億 9,777 萬元、決算數 9 億 8,827 萬 8 千元，預算執行率 99.05%。經查：

#### (一)「我國加入 WHO 2035 消除結核第 2 期計畫」(110-114 年度)，112 年度轉換後死亡率略低於第 1 期計畫之最末年

為響應 WHO 提出 2035 年結核病新案發生率降到每 10 萬人口 10 例之目標，疾管署於 105 至 109 年度辦理「我國加入 WHO 2035 消除結核第 1 期計畫」，至於第 1 期執行結果，依該署提供本國籍結核病新案發生及死亡情形(詳表 1)，109 年度我國結核病新案發生人數為 7,823 人、發生率為每 10 萬人口 33 人，轉換後死亡率為每 10 萬人口 2.0 人。

至於第 1 期計畫屆期後，接續辦理「我國加入 WHO 2035 消除結核第 2 期計畫」(執行期間 110 至 114 年度)，迄 112 年度我國結核病新案發生人數為 6,584 人、發生率為每 10 萬人口 28 人，轉換後死亡率每 10 萬人口 1.9 人雖低於第 1 期最末年 109 年度之 10 萬人口 2.0 人，惟發生率仍與 WHO 2035 年結核病新案發生率每 10 萬人口 10 例之目標有間。

表 1 109 至 112 年度本國籍結核病新案發生及死亡情形表

單位：人、人/10 萬人口

年度	新案數	發生率	死亡數	轉換後死亡率
109	7,823	33	460	2.0

<sup>1</sup>包含動支第二預備金 2,069 萬 5 千元。

年度	新案數	發生率	死亡數	轉換後死亡率
110	7,062	30	442	1.9
111	6,576	28	477	2.0
112	6,584	28	452	1.9

說明：表內新案數不含當年度重發案數。

資料來源：疾病管制署。

## (二)112 年度山地原鄉結核病發生率為全國發生率之 3.0 倍

山地原鄉為我國結核病高發生率地區，依疾管署資料，山地原鄉結核病新案發生率雖自 109 年度之每 10 萬人口(下同)113 人降至 112 年度之 85 人(詳表 2)，同期間全國發生率亦從 33 人降至 28 人，惟 112 年度山地原鄉與全國發生率之差距仍達 3.0 倍，允宜賡續強化防治措施，以縮短與全國之差距。

表 2 109 至 112 年度山地原鄉結核病發生率與全國比較表

單位：人/10 萬人口

年度	山地原鄉發生率	全國發生率	差距
109	113	33	3.4 倍
110	89	30	3.0 倍
111	87	28	3.1 倍
112	85	28	3.0 倍

資料來源：疾管署提供。

綜上，112 年度我國結核病新案數及發生率雖自 109 年度以來概呈下降趨勢，惟山地原鄉結核病發生率仍為全國發生率之 3 倍，允宜賡續妥謀善策，俾達 WHO 2035 年結核病新案發生率降到每 10 萬人口 10 例之目標。

(分機：1925 賴欣憶)