

登革熱

腸病毒感染併發重症

流感

急性肺炎

結核病

人類免疫缺乏病毒

傳染病統計 暨監視年報

中華民國一〇一年

Statistics of Communicable
Diseases and Surveillance Report

年刊

2013年12月

衛生福利部疾病管制署

傳染病統計 暨監視年報

中華民國一〇一年

Statistics of Communicable
Diseases and Surveillance Report

年刊
2013年12月

衛生福利部疾病管制署 編

主 編：張峰義

協同編輯：周志浩、莊人祥、陳穎慧、劉定萍

簡大任、顏哲傑、陳昶勳、楊靖慧

曾淑慧、吳和生、吳怡君

執行編輯：吳宛真

衛生福利部疾病管制署 出版

序言

良好的防疫體系有賴健全、持續與穩定之傳染病監測系統。在防疫作戰中，傳染病監測統計與分析結果，是最基本、最重要的參數，監測所得資訊可讓我們確實掌握傳染病有關人、時、地的流行波動與趨勢變化，俾以擬訂或調整相關防治計畫與策略，有效迎戰防疫過程中的每一項挑戰。

防疫無國界，新興及再浮現傳染病之威脅日益增加，已是全球公共衛生極為關注的重點之一。101年中東出現新型冠狀病毒疫情，本署除召開專家諮詢會議評估疫情對於我國之衝擊外，秉持務實從嚴之原則，於同年10月3日將「新型冠狀病毒呼吸道重症」列入第五類法定傳染病監測項目中，進行必要之防治與監控，以為國人的健康把關。

環顧101年疫情，於急性傳染病方面，出現了近十年來國內首度境外移入的狂犬病確定病例。而登革熱疫情部分，在中央及地方攜手加強推動社區容器減量，以及全力落實孳生源清除工作之努力下，該年登革熱疫情相較100年呈現下降趨勢。至於在腸病毒感染併發重症疫情方面，101年之疫情為100年疫情的延續，且確定病例數為近五年來的第二高，主要為腸病毒71型感染所致。

在慢性傳染病的結核病與愛滋病疫情方面，101年結核病新案發生數持續下降，自94年推動「結核病十年減半全民動員計畫」以來，已連續七年呈現下降趨勢。與100年相比，101年人類免疫缺乏病毒感染人數上升，每位新感染者都將面對長期醫療及健康之威脅，預期醫療支出也將大幅增加，顯見愛滋防治刻不容緩，且仍有賴各界持續共同努力及打拚，以達成逆轉愛滋，邁向三零「零感染、零歧視、零死亡」之目標。

本年報忠實記錄了 101 年臺灣各項法定傳染病流行情形，提供各界瞭解及認識傳染病之監測與防治作業。本年報之付梓在內容及編排上恐有不盡周詳之處，企盼各界不吝賜教，使年報內容更臻完善。本署將持續秉持「人道、專業、機先、溝通、團隊」之精神，持續提升防疫體系運作效能，做好各項防、檢疫工作，以為每一場傳染病戰役做好準備，達成「促進及保護全民健康福祉」之使命。

衛生福利部疾病管制署 署長

張峰義

謹誌

中華民國一〇二年十二月

I	序言
III	目錄
V	說明

壹、綜合統計圖表

2	表一	一〇一年法定傳染病確定病例統計—地區別
12	表二	一〇一年法定傳染病確定病例統計—年齡別及發生率
18	表三	一〇一年法定傳染病確定病例統計—月份別
21	表四	一〇一年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率
24	表五	一〇一年法定傳染病確定病例統計—年份別
27	表六	一〇一年法定傳染病診斷日至報告日之通報時效分析—地區別
28	表七	一〇一年法定傳染病報告日至衛生局收到日之通報時效分析—地區別
29	表八	一〇一年法定傳染病衛生局收到日至疾管署收到日之通報時效分析—地區別
30	表九	一〇一年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別
32	表十	各縣(市)各項疫苗接種完成率統計
36	圖一	一〇一年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖

貳、特定監視系統報告

42	院內感染監視通報系統
48	學校傳染病監視通報系統
54	病毒性感染症合約實驗室監視
59	檢疫體系監視
63	病媒蚊監視
67	症狀監視通報系統
74	即時疫情監視及預警系統
78	健保資料常規監測
81	肺炎及流感死亡監測

參、特定疾病監視報告

- 84 麻疹
- 87 百日咳
- 90 流行性腦脊髓膜炎
- 93 日本腦炎
- 96 急性病毒性 A 型肝炎
- 99 急性病毒性 B 型肝炎
- 102 急性病毒性 C 型肝炎
- 105 恙蟲病
- 108 退伍軍人病
- 111 登革熱
- 115 腸病毒感染併發重症
- 118 瘧疾
- 121 桿菌性痢疾
- 124 流感併發症
- 131 梅毒
- 134 淋病
- 137 人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群
- 143 結核病

肆、附錄

- 156 附錄一 法定傳染病名稱中英文對照表
- 158 附錄二 歷年病例數更正表
- 159 附錄三 法定傳染病法令依據
- 160 附錄四 法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單
- 162 附錄五 一〇一年日曆對照資料表

163 致謝

說明

- 一、本年報包括我國臺、澎、金、馬地區。
- 二、本年報之範圍包括應報告之法定傳染病^(註1)及其他相關傳染病，資料來源為由醫療院所及醫師於傳染病個案通報系統逕行通報，或以郵寄/傳真方式傳送「法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單」^(註2)至所屬地方衛生主管機關，再由其代為完成網路通報作業。
- 三、相關名詞界定：
 - (一) 法定傳染病：依據「傳染病防治法」第三條規定應報告之傳染病。
 - (二) 報告病例：醫師於診治病患時，發現傳染病或疑似傳染病病患，並以「法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單」通報之病例統計。
 - (三) 確定病例：對大多數法定傳染病而言，報告病例經本署或經核可機構診斷或檢驗陽性者判為確定病例，但部分疾病之研判係依據臨床條件及流行病學條件，亦有少部分疾病需經專家委員審查後研判，各疾病之研判定義詳見「法定傳染病監測工作指引」。
 - (四) 根除三麻一風計畫：係指「根除小兒麻痺症、新生兒破傷風、先天性德國麻疹症候群及麻疹第四期計畫」之簡稱。第一期計畫於民國八十年奉行政院核定實施，辦理期間自民國八十一年度至八十五年度止。第二期計畫則於民國八十五年核定實施，辦理期間自民國八十六年度至九十年度止。第三期計畫則於民國九十年核定通過，實施期間自民國九十一年度至九十五年度。第四期計畫則於民國九十五年核定通過，實施期間自民國九十六年度至一〇〇年度，計畫目標為預計民國九十九年消除麻疹，並維持新生兒破傷風、先天性德國麻疹症候群之有效控制及小兒麻痺症之根除成果。另於民國九十九年核定通過，併入「急性傳染病流行風險監控與管理計畫」，實施期間自民國一〇〇年度至一〇四年度。
 - (五) 未定型肝炎：未定型肝炎項下統計值含非A非B型且無法明確區分為C、D或E型肝炎之病例。

註1：傳染病之分類見附錄三。

註2：「法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單」格式見附錄四。

四、分析基準：

- (一) 地區別：為確定病例之居住地或軍方個案之駐紮地，惟有關日距分析之所有表格均以個案報告之衛生局為地區別分析基準。
- (二) 年齡別：為確定病例於發病日之實足年齡；梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病為診斷日；結核病為通報建檔日；多重抗藥性結核病為疾病管制署登記日之年齡。
- (三) 月份別：為確定病例實際發病月份；梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷月；結核病以通報建檔月；多重抗藥性結核病以疾病管制署登記月統計。
- (四) 年份別：為確定病例實際發病年份；梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷年；結核病以通報建檔年；多重抗藥性結核病以疾病管制署登記年統計。
- (五) 週別：週別日期對照表如附錄五，係依世界衛生組織（WHO）週別訂定之。
- (六) 民國八十八年監視年報中肺結核為單純開放性及非開放性肺結核，不包括肺結核合併肺外結核之個案，為配合民國八十八年傳染病防治法之修訂，並加強開放性肺結核管理，結核病監視報表自民國八十九年起改依開放性肺結核（含單純開放性肺結核及肺內外合併之開放性結核個案）及其他結核（結核病個案扣除前項開放性肺結核個案）。配合指標國際接軌，自民國九十五年起，改依塗片陽性結核及其他結核分類計算。
- (七) 自民國九十一年起，人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群以本國籍病例資料進行分析；民國九十一年以前，分析資料包含本國籍及外國籍病例資料。
- (八) 民國八十九年至九十四年，腮腺炎及水痘採簡單及次級資料通報；民國九十五年一月一日起，腮腺炎及水痘改為詳細通報。
- (九) 年中人口數：計算疾病發生率所用之年中人口數係依據內政部一〇二年六月出版之「人口統計年刊（民國一〇一年）」。
- (十) 自民國九十一年起，歷史資料將不再更動，如有資料修正，將於附錄二製表更正。本（一〇一）年報以民國一〇二年五月一日以前所鍵入之資料為分析基準。

- (十一) 本年報之多重抗藥性結核病、屈公病、新生兒破傷風、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症、Q熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、貓抓病、弓形蟲感染症及庫賈氏病等傳染病之統計數據，係依民國九十六年十月九日署授疾字第0960000892號公告「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」辦理，並自九十六年十月十五日生效後始納入統計。
- (十二) 依據民國九十七年十月二十四日署授疾字第0970001187號公告修正「癩病」名稱為「漢生病」、「腮腺炎」名稱為「流行性腮腺炎」；增列「人類免疫缺乏病毒感染」乙項為第三類傳染病，並自九十七年十一月一日起生效。
- (十三) 依據民國九十八年四月二十七日署授疾字第0980000531號公告修正「傳染病分類」，新增「H1N1新型流感」為第一類傳染病；後依民國九十八年六月十九日署授疾字第0980000829號公告修正，將「H1N1新型流感」自第一類法定傳染病刪除，罹患流感併發重症屬H1N1新型流感病毒感染者，依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
- (十四) 依據民國九十九年九月九日署授疾字第0990001077號公告修正「傳染病分類」，新增「NDM-1腸道菌感染症」為第四類傳染病，並自公告日起生效。
- (十五) 依據民國一〇〇年九月十六日署授疾字第1000100896號公告，將第四類法定傳染病「流感併發重症」之名稱修正為「流感併發症」。
- (十六) 依據民國一〇一年二月七日署授疾字第1010100098號公告新增「布氏桿菌病」為第四類傳染病。
- (十七) 依據民國一〇一年十月三日署授疾字第1010101167號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」為第五類傳染病。

五、符號說明：統計表內資料格「—」表無病例數，「...」表無監測。

六、部分資料因四捨五入關係，致分類加總後可能與總計數字略有出入。



壹

綜合統計圖表

◎ 符號說明
— 無病例數
... 無監測

表一 一〇一年法定傳染病確定病例統計—地區別

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第一類傳染病					
		天花	鼠疫	嚴重急性 呼吸道症候 群	狂犬病 ¹	炭疽病	H5N1流感
總計	23,270,367	-	-	-	1	-	-
臺北區							
臺北市	2,662,097	-	-	-	-	-	-
新北市	3,927,878	-	-	-	1	-	-
基隆市	378,540	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	458,828	-	-	-	-	-	-
金門縣	108,497	-	-	-	-	-	-
連江縣	10,708	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園縣	2,021,733	-	-	-	-	-	-
新竹市	422,561	-	-	-	-	-	-
新竹縣	520,817	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	562,993	-	-	-	-	-	-
中區							
臺中市	2,674,644	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,301,454	-	-	-	-	-	-
南投縣	521,501	-	-	-	-	-	-
南區							
雲林縣	712,274	-	-	-	-	-	-
嘉義市	271,373	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	535,832	-	-	-	-	-	-
臺南市	1,879,302	-	-	-	-	-	-
高屏區							
高雄市	2,776,565	-	-	-	-	-	-
屏東縣	861,485	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	98,000	-	-	-	-	-	-
東區							
花蓮縣	336,014	-	-	-	-	-	-
臺東縣	227,271	-	-	-	-	-	-
其他		-	-	-	-	-	-

註：¹狂犬病1例為境外移入病例。

表一 一〇一年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第二類傳染病							
	白喉	傷寒 ¹	登革熱 ¹	登革出血 ¹ 熱/登革休 克症候群	流行性 ¹ 腦脊髓膜 炎	副傷寒 ¹	小兒 麻痺症	急性無力 ² 肢體麻痺
總計	-	26	1,478	36	6	8	-	51
臺北區								
臺北市	-	4	40	-	1	3	-	5
新北市	-	7	43	-	2	1	-	8
基隆市	-	1	1	-	-	-	-	1
宜蘭縣	-	-	7	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	-	4	30	-	1	1	-	7
新竹市	-	-	2	-	-	-	-	-
新竹縣	-	-	6	-	-	1	-	1
苗栗縣	-	-	5	-	-	-	-	2
中區								
臺中市	-	-	26	-	-	-	-	6
彰化縣	-	-	11	-	-	1	-	2
南投縣	-	-	4	-	-	-	-	1
南區								
雲林縣	-	-	5	1	-	-	-	-
嘉義市	-	1	1	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	1	1	-	-	-	-	-
臺南市	-	2	754	4	1	-	-	11
高屏區								
高雄市	-	4	532	31	-	1	-	4
屏東縣	-	-	5	-	1	-	-	3
澎湖縣	-	1	2	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	-	-	1	-	-	-	-	-
臺東縣	-	1	2	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒11例、登革熱207例、登革出血熱/登革休克症候群1例、流行性腦脊髓膜炎1例，以及副傷寒7例均為境外移入病例。

²自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，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。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表一 一〇一年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第二類傳染病						
		桿菌性 ¹ 痢疾	阿米巴性 ¹ 痢疾	瘧疾 ¹		麻疹 ¹	急性病毒 ¹ 性A型肝炎	腸道出血性 大腸桿菌 感染症
				本土病例	境外移入			
總計	23,270,367	155	258	-	12	9	99	-
臺北區								
臺北市	2,662,097	29	47	-	4	3	17	-
新北市	3,927,878	24	47	-	3	2	26	-
基隆市	378,540	4	3	-	-	1	3	-
宜蘭縣	458,828	5	5	-	-	-	2	-
金門縣	108,497	1	-	-	-	-	4	-
連江縣	10,708	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	2,021,733	16	24	-	1	1	16	-
新竹市	422,561	3	3	-	-	-	2	-
新竹縣	520,817	4	5	-	-	-	5	-
苗栗縣	562,993	5	6	-	-	-	2	-
中區								
臺中市	2,674,644	14	31	-	2	1	7	-
彰化縣	1,301,454	1	10	-	-	-	1	-
南投縣	521,501	2	5	-	-	-	1	-
南區								
雲林縣	712,274	-	2	-	1	-	-	-
嘉義市	271,373	-	2	-	-	-	-	-
嘉義縣	535,832	1	5	-	1	-	1	-
臺南市	1,879,302	4	30	-	-	1	4	-
高屏區								
高雄市	2,776,565	1	16	-	-	-	6	-
屏東縣	861,485	5	7	-	-	-	-	-
澎湖縣	98,000	1	1	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	336,014	35	5	-	-	-	2	-
臺東縣	227,271	-	4	-	-	-	-	-
其他		-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中桿菌性痢疾106例、阿米巴性痢疾172例、瘧疾12例、麻疹5例，以及急性病毒性A型肝炎26例均為境外移入病例。

表一 一〇一年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第二類傳染病							
	漢他病毒症候群		霍亂	德國麻疹 ¹	多重抗藥性 ³ 結核病	屈公病 ¹	西尼羅熱	流行性 斑疹傷寒
	漢他病毒 出血熱	漢他病毒 肺症候群						
總計	1	-	5	12	140	5	-	-
臺北區								
臺北市	-	-	1	2	13	-	-	-
新北市	-	-	1	5	20	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	6	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	-	1	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	-	-	-	1	11	2	-	-
新竹市	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹縣	-	-	-	-	4	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	-	-
中區								
臺中市	-	-	-	2	16	1	-	-
彰化縣	-	-	2	2	6	-	-	-
南投縣	-	-	-	-	5	-	-	-
南區								
雲林縣	-	-	-	-	7	-	-	-
嘉義市	-	-	-	-	2	-	-	-
嘉義縣	-	-	1	-	1	-	-	-
臺南市	-	-	-	-	7	-	-	-
高屏區								
高雄市	1	-	-	-	17	2	-	-
屏東縣	-	-	-	-	9	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	-	-	-	-	14	-	-	-
臺東縣	-	-	-	-	1	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹6例及屈公病5例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計。

表一 一〇一年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第三類傳染病					先天性 德國麻疹 症候群
		百日咳 ¹	破傷風 ⁵	日本腦炎	結核病 ³		
					痰塗片陽性	其他	
總計	23,270,367	54	17	32	4,739	7,599	-
臺北區							
臺北市	2,662,097	2	-	-	351	574	-
新北市	3,927,878	17	4	2	701	1,225	-
基隆市	378,540	-	1	-	92	137	-
宜蘭縣	458,828	-	-	-	103	150	-
金門縣	108,497	-	-	-	7	14	-
連江縣	10,708	-	-	1	2	1	-
北區							
桃園縣	2,021,733	10	1	-	292	588	-
新竹市	422,561	-	-	-	29	92	-
新竹縣	520,817	-	1	-	74	101	-
苗栗縣	562,993	1	-	1	93	121	-
中區							
臺中市	2,674,644	9	-	2	395	792	-
彰化縣	1,301,454	4	2	3	314	450	-
南投縣	521,501	2	-	-	171	229	-
南區							
雲林縣	712,274	2	1	1	213	288	-
嘉義市	271,373	1	-	2	45	83	-
嘉義縣	535,832	3	1	1	122	214	-
臺南市	1,879,302	-	3	9	360	566	-
高屏區							
高雄市	2,776,565	1	-	7	819	1,194	-
屏東縣	861,485	-	2	1	326	493	-
澎湖縣	98,000	-	-	-	11	17	-
東區							
花蓮縣	336,014	2	1	2	146	159	-
臺東縣	227,271	-	-	-	73	111	-
其他		-	-	-	-	-	-

註：¹百日咳1例為境外移入病例。³結核病以通報建檔日統計。⁵破傷風以報告病例呈現。

表一 一〇一年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第三類傳染病							
	急性病毒性肝炎					流行性 ⁵ 腮腺炎	退伍 ¹ 軍人病	侵襲性b型 嗜血桿菌感 染症
	B型 ¹	C型	D型	E型 ¹	未定型			
總計	97	34	-	9	10	1,061	88	3
臺北區								
臺北市	15	3	-	2	1	185	14	-
新北市	19	8	-	2	2	219	27	1
基隆市	2	1	-	-	-	19	-	-
宜蘭縣	1	-	-	-	-	28	1	-
金門縣	-	-	-	-	-	1	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	1	-	-
北區								
桃園縣	13	1	-	1	-	75	10	-
新竹市	6	1	-	-	-	17	-	-
新竹縣	1	-	-	1	-	44	2	-
苗栗縣	4	2	-	-	1	27	-	-
中區								
臺中市	6	2	-	-	-	86	5	-
彰化縣	1	1	-	-	2	43	2	-
南投縣	2	-	-	-	1	28	3	-
南區								
雲林縣	2	1	-	-	-	23	2	-
嘉義市	1	1	-	-	-	6	1	-
嘉義縣	-	-	-	-	1	10	1	-
臺南市	9	1	-	1	-	32	2	-
高屏區								
高雄市	12	7	-	-	-	138	9	-
屏東縣	-	2	-	2	1	36	6	1
澎湖縣	-	-	-	-	-	14	-	-
東區								
花蓮縣	1	3	-	-	-	12	1	-
臺東縣	2	-	-	-	1	17	2	1
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中急性病毒性B型肝炎4例、急性病毒性E型肝炎2例，以及退伍軍人病5例均為境外移入病例。

⁵流行性腮腺炎以報告病例呈現。

表一 一〇一年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第三類傳染病						
		梅毒 ⁶	淋病 ⁶	新生兒 破傷風	腸病毒感染 ¹ 併發重症	人類免疫缺 乏病毒感染 ⁷	後天免疫 ⁷ 缺乏症候群	漢生病 ^{4,6}
總計	23,270,367	5,896	1,983	-	153	2,224	1,280	13
臺北區								
臺北市	2,662,097	832	444	-	14	377	185	2
新北市	3,927,878	1,209	547	-	25	521	242	4
基隆市	378,540	131	53	-	-	29	17	-
宜蘭縣	458,828	170	16	-	1	23	17	-
金門縣	108,497	1	7	-	2	1	1	-
連江縣	10,708	1	2	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	2,021,733	675	192	-	17	204	130	1
新竹市	422,561	101	43	-	3	33	14	-
新竹縣	520,817	77	86	-	3	29	10	-
苗栗縣	562,993	95	50	-	9	21	12	-
中區								
臺中市	2,674,644	679	109	-	23	272	142	2
彰化縣	1,301,454	204	34	-	-	52	54	-
南投縣	521,501	91	15	-	2	22	17	2
南區								
雲林縣	712,274	112	37	-	1	29	38	1
嘉義市	271,373	54	24	-	2	10	6	-
嘉義縣	535,832	76	21	-	1	11	10	-
臺南市	1,879,302	314	93	-	33	146	89	-
高屏區								
高雄市	2,776,565	676	116	-	9	336	216	-
屏東縣	861,485	205	21	-	7	71	56	-
澎湖縣	98,000	6	1	-	-	2	2	1
東區								
花蓮縣	336,014	113	53	-	1	27	15	-
臺東縣	227,271	74	19	-	-	8	7	-
其他		-	-	-	-	-	-	-

註：¹腸病毒感染併發重症1例為境外移入。⁴漢生病病例為2例本國籍、8例印尼籍及3例菲律賓籍。⁶梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。⁷人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例，且以診斷日統計。

表一 一〇一年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第四類傳染病								
	疱疹B病 毒感染症	鈎端螺旋 體病	類鼻疽	肉毒桿菌 中毒	侵襲性肺 ¹ 炎鏈球菌 感染症	Q熱 ¹	地方性 ¹ 斑疹傷寒	萊姆病 ¹	兔熱病
總計	-	91	29	-	749	53	37	1	-
臺北區									
臺北市	-	7	-	-	67	1	1	1	-
新北市	-	15	-	-	150	1	2	-	-
基隆市	-	1	-	-	21	-	1	-	-
宜蘭縣	-	1	-	-	21	1	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	1	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
北區									
桃園縣	-	11	-	-	68	-	-	-	-
新竹市	-	4	-	-	10	-	-	-	-
新竹縣	-	3	-	-	11	1	-	-	-
苗栗縣	-	2	-	-	15	-	1	-	-
中區									
臺中市	-	10	1	-	66	1	2	-	-
彰化縣	-	2	-	-	60	9	7	-	-
南投縣	-	4	-	-	20	2	1	-	-
南區									
雲林縣	-	1	1	-	22	-	2	-	-
嘉義市	-	-	-	-	6	-	-	-	-
嘉義縣	-	2	1	-	20	1	-	-	-
臺南市	-	1	-	-	58	11	4	-	-
高屏區									
高雄市	-	13	21	-	69	19	10	-	-
屏東縣	-	6	4	-	31	4	5	-	-
澎湖縣	-	-	1	-	-	-	-	-	-
東區									
花蓮縣	-	3	-	-	16	-	-	-	-
臺東縣	-	5	-	-	18	1	1	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中侵襲性肺炎鏈球菌感染症3例、Q熱5例、地方性斑疹傷寒5例，以及萊姆病1例均為境外移入病例。

表一 一〇一年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第四類傳染病					
		恙蟲病 ¹	水痘 ⁵	貓抓病	弓形蟲 ¹ 感染症	流感併發症 ¹	庫賈氏病 ⁶
總計	23,270,367	460	8,373	76	12	1,595	-
臺北區							
臺北市	2,662,097	14	1,757	5	-	144	-
新北市	3,927,878	20	2,066	16	-	440	-
基隆市	378,540	2	160	3	-	6	-
宜蘭縣	458,828	3	130	1	2	28	-
金門縣	108,497	64	8	-	-	2	-
連江縣	10,708	22	1	-	-	-	-
北區							
桃園縣	2,021,733	11	769	13	-	88	-
新竹市	422,561	3	261	1	-	15	-
新竹縣	520,817	8	328	3	1	29	-
苗栗縣	562,993	6	237	5	-	20	-
中區							
臺中市	2,674,644	11	707	6	-	67	-
彰化縣	1,301,454	5	407	7	3	82	-
南投縣	521,501	26	102	2	1	46	-
南區							
雲林縣	712,274	3	135	-	-	40	-
嘉義市	271,373	-	47	-	-	9	-
嘉義縣	535,832	-	109	2	1	43	-
臺南市	1,879,302	3	287	2	2	169	-
高屏區							
高雄市	2,776,565	51	511	5	1	206	-
屏東縣	861,485	17	120	1	-	59	-
澎湖縣	98,000	77	54	-	-	4	-
東區							
花蓮縣	336,014	44	86	3	-	36	-
臺東縣	227,271	70	91	1	1	62	-
其他		-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中恙蟲病2例、弓形蟲感染症1例，以及流感併發症2例均為境外移入病例。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶庫賈氏病以診斷日統計。

表一 一〇一年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第四類傳染病		第五類傳染病					
	NDM-1 腸道菌感染 症	布氏 ¹¹ 桿菌病	裂谷熱	馬堡病毒 出血熱	黃熱病	伊波拉病毒 出血熱	拉薩熱	新型冠狀 ¹² 病毒呼吸道 重症
總計	-	-	-	-	-	-	-	-
臺北區								
臺北市	-	-	-	-	-	-	-	-
新北市	-	-	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹市	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	-	-
中區								
臺中市	-	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	-	-	-	-	-	-	-	-
南投縣	-	-	-	-	-	-	-	-
南區								
雲林縣	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	-	-	-	-	-	-	-	-
高屏區								
高雄市	-	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	-	-	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	-	-	-	-	-	-	-	-
臺東縣	-	-	-	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹¹布氏桿菌病統計數據，自101年2月7日公告生效後始納入統計。

¹²新型冠狀病毒呼吸道重症統計數據，自101年10月3日公告生效後始納入統計。

表二 一〇一年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸

單位：人

疾病別	<1歲		1-4歲		5-14歲		15-24歲		25-39歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病										
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	-	-	2	0.26	1	0.04	3	0.09	9	0.16
登革熱 ¹	-	-	8	1.04	75	3.02	163	5.06	360	6.40
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	-	-	-	-	1	0.04	1	0.03	3	0.05
流行性腦脊髓膜炎 ¹	1	0.49	1	0.13	-	-	-	-	-	-
副傷寒 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	6	0.11
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	6	2.95	25	3.26	20	0.80	-	-	-	-
桿菌性痢疾 ¹	-	-	-	-	10	0.40	26	0.81	80	1.42
阿米巴性痢疾 ¹	-	-	-	-	-	-	29	0.90	165	2.93
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	-	-	-	-	-	3	0.09	2	0.04
麻疹 ¹	-	-	1	0.13	-	-	4	0.12	4	0.07
急性病毒性A型肝炎 ¹	-	-	1	0.13	4	0.16	10	0.31	38	0.68
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中狂犬病1例、傷寒11例、登革熱207例、登革出血熱/登革休克症候群1例、流行性腦脊髓膜炎1例、副傷寒7例、桿菌性痢疾106例、阿米巴性痢疾172例、瘧疾12例、麻疹5例，以及急性病毒性A型肝炎26例均為境外移入病例。

²自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，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。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇一年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	40-64歲		≥ 65歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病								
天花	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病 ¹	-	-	-	-	-	-	1	<0.01
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	4	0.05	7	0.27	-	-	26	0.11
登革熱 ¹	672	8.00	200	7.80	-	-	1,478	6.35
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	18	0.21	13	0.51	-	-	36	0.15
流行性腦脊髓膜炎 ¹	-	-	4	0.16	-	-	6	0.03
副傷寒 ¹	2	0.02	-	-	-	-	8	0.03
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	-	-	-	-	-	-	51	0.22
桿菌性痢疾 ¹	32	0.38	7	0.27	-	-	155	0.67
阿米巴性痢疾 ¹	53	0.63	11	0.43	-	-	258	1.11
瘧疾 ¹								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	7	0.08	-	-	-	-	12	0.05
麻疹 ¹	-	-	-	-	-	-	9	0.04
急性病毒性A型肝炎 ¹	39	0.46	7	0.27	-	-	99	0.43
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	1	0.01	-	-	-	-	1	<0.01
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	3	0.04	2	0.08	-	-	5	0.02

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中狂犬病1例、傷寒11例、登革熱207例、登革出血熱/登革休克症候群1例、流行性腦脊髓膜炎1例、副傷寒7例、桿菌性痢疾106例、阿米巴性痢疾172例、瘧疾12例、麻疹5例，以及急性病毒性A型肝炎26例均為境外移入病例。

²自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，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。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇一年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	<1歲		1-4歲		5-14歲		15-24歲		25-39歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病										
德國麻疹 ¹	-	-	2	0.26	-	-	2	0.06	6	0.11
多重抗藥性結核病 ³	-	-	-	-	-	-	6	0.19	28	0.50
屈公病 ¹	-	-	-	-	1	0.04	-	-	3	0.05
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳 ¹	24	11.81	7	0.91	4	0.16	5	0.16	8	0.14
破傷風 ⁵	1	0.49	-	-	-	-	1	0.03	2	0.04
日本腦炎	-	-	-	-	-	-	1	0.03	8	0.14
結核病 ³										
痰塗片陽性	-	-	1	0.13	9	0.36	178	5.52	414	7.36
其他	-	-	13	1.69	42	1.69	378	11.73	768	13.66
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B型肝炎 ¹	1	0.49	-	-	1	0.04	21	0.65	38	0.68
C型肝炎	-	-	-	-	-	-	3	0.09	10	0.18
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
未定型肝炎	-	-	-	-	2	0.08	-	-	1	0.02
流行性腮腺炎 ⁵	7	3.45	200	26.07	527	21.20	67	2.08	110	1.96
退伍軍人病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.04
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	1	0.49	-	-	1	0.04	-	-	1	0.02
梅毒 ⁶	27	13.29	1	0.13	1	0.04	810	25.13	1,979	35.19
淋病 ⁶	1	0.49	-	-	5	0.20	572	17.74	1,087	19.33
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症 ¹	42	20.67	85	11.08	25	1.01	1	0.03	-	-
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	-	-	-	-	1	0.04	635	19.70	1,208	21.48
後天免疫缺乏症候群 ⁷	-	-	-	-	-	-	156	4.84	717	12.75

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹6例、屈公病5例、百日咳1例、急性病毒性B型肝炎4例、急性病毒性E型肝炎2例、退伍軍人病5例，以及腸病毒感染併發重症1例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

⁷人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例，且以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇一年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	40-64歲		≥ 65歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病								
德國麻疹 ¹	2	0.02	-	-	-	-	12	0.05
多重抗藥性結核病 ³	63	0.75	43	1.68	-	-	140	0.60
屈公病 ¹	1	0.01	-	-	-	-	5	0.02
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病								
百日咳 ¹	4	0.05	2	0.08	-	-	54	0.23
破傷風 ⁵	3	0.04	10	0.39	-	-	17	0.07
日本腦炎	21	0.25	2	0.08	-	-	32	0.14
結核病 ³								
痰塗片陽性	1,745	20.77	2,392	93.28	-	-	4,739	20.36
其他	2,366	28.16	4,032	157.24	-	-	7,599	32.66
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B型肝炎 ¹	30	0.36	6	0.23	-	-	97	0.42
C型肝炎	9	0.11	12	0.47	-	-	34	0.15
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎 ¹	6	0.07	3	0.12	-	-	9	0.04
未定型肝炎	5	0.06	2	0.08	-	-	10	0.04
流行性腮腺炎 ⁵	113	1.34	37	1.44	-	-	1,061	4.56
退伍軍人病 ¹	47	0.56	39	1.52	-	-	88	0.38
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	3	0.01
梅毒 ⁶	1,850	22.02	1,228	47.89	-	-	5,896	25.34
淋病 ⁶	299	3.56	19	0.74	-	-	1,983	8.52
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感感染併發重症 ¹	-	-	-	-	-	-	153	0.66
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	359	4.27	21	0.82	-	-	2,224	9.56
後天免疫缺乏症候群 ⁷	386	4.59	21	0.82	-	-	1,280	5.50

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹6例、屈公病5例、百日咳1例、急性病毒性B型肝炎4例、急性病毒性E型肝炎2例、退伍軍人病5例，以及腸病毒感感染併發重症1例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

⁷人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例，且以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇一年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	<1歲		1-4歲		5-14歲		15-24歲		25-39歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病										
漢生病 ^{4,6}	-	-	-	-	-	-	3	0.09	8	0.14
第四類傳染病										
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	-	-	-	-	-	-	7	0.22	21	0.37
類鼻疽	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0.05
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	11	5.41	161	20.99	58	2.33	8	0.25	54	0.96
Q熱 ¹	-	-	-	-	-	-	2	0.06	10	0.18
地方性斑疹傷寒 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	6	0.11
萊姆病 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.03	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	-	-	7	0.91	18	0.72	46	1.43	91	1.62
水痘 ⁵	323	158.96	642	83.69	3,651	146.84	1,636	50.75	1,609	28.61
貓抓病	-	-	5	0.65	10	0.40	22	0.68	25	0.44
弓形蟲感染症 ¹	-	-	-	-	-	-	2	0.06	4	0.07
流感併發症 ¹	11	5.41	50	6.52	54	2.17	47	1.46	138	2.45
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病 ¹¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病										
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新型冠狀病毒呼吸道重症 ¹²	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中侵襲性肺炎鏈球菌感染症3例、Q熱5例、地方性斑疹傷寒5例、萊姆病1例、恙蟲病2例、弓形蟲感染症1例，以及流感併發症2例均為境外移入病例。

⁴漢生病病例為2例本國籍、8例印尼籍及3例菲律賓籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

¹¹布氏桿菌病統計數據，自101年2月7日公告生效後始納入統計。

¹²新型冠狀病毒呼吸道重症統計數據，自101年10月3日公告生效後始納入統計。

表二 一〇一年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	40-64歲		≥ 65歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病								
漢生病 ^{4,6}	1	0.01	1	0.04	-	-	13	0.06
第四類傳染病								
庖疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鈎端螺旋體病	48	0.57	15	0.58	-	-	91	0.39
類鼻疽	16	0.19	10	0.39	-	-	29	0.12
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	198	2.36	259	10.10	-	-	749	3.22
Q熱 ¹	34	0.40	7	0.27	-	-	53	0.23
地方性斑疹傷寒 ¹	26	0.31	5	0.19	-	-	37	0.16
萊姆病 ¹	-	-	-	-	-	-	1	<0.01
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	242	2.88	56	2.18	-	-	460	1.98
水痘 ⁵	465	5.53	47	1.83	-	-	8,373	35.98
貓抓病	13	0.15	1	0.04	-	-	76	0.33
弓形蟲感染症 ¹	6	0.07	-	-	-	-	12	0.05
流感併發症 ¹	525	6.25	770	30.03	-	-	1,595	6.85
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病 ¹¹	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-
新型冠狀病毒呼吸道重症 ¹²	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中侵襲性肺炎鏈球菌感染症3例、Q熱5例、地方性斑疹傷寒5例、萊姆病1例、恙蟲病2例、弓形蟲感染症1例，以及流感併發症2例均為境外移入病例。

⁴漢生病病例為2例本國籍、8例印尼籍及3例菲律賓籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

¹¹布氏桿菌病統計數據，自101年2月7日公告生效後始納入統計。

¹²新型冠狀病毒呼吸道重症統計數據，自101年10月3日公告生效後始納入統計。

表三 一〇一年法定傳染病確定病例統計一月份別

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第一類傳染病													
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病 ¹	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病													
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	-	3	4	3	1	3	2	-	2	1	4	3	26
登革熱 ¹	32	8	14	21	24	22	75	148	424	347	265	98	1,478
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	-	-	-	-	-	-	1	7	5	8	9	6	36
流行性腦脊髓膜炎 ¹	-	1	1	-	1	-	-	-	-	1	2	-	6
副傷寒 ¹	-	1	3	1	1	-	1	1	-	-	-	-	8
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	5	1	10	4	11	7	6	2	2	-	2	1	51
桿菌性痢疾 ¹	12	12	10	12	7	15	13	14	8	11	24	17	155
阿米巴性痢疾 ¹	15	24	26	19	22	23	21	29	25	19	18	17	258
瘧疾 ¹													
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	1	-	1	3	-	1	1	1	2	2	-	12
麻疹 ¹	-	1	2	2	2	1	-	1	-	-	-	-	9
急性病毒性A型肝炎 ¹	6	15	8	5	8	5	12	8	10	5	8	9	99
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群													
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	-	-	5

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中狂犬病1例、傷寒11例、登革熱207例、登革出血熱/登革休克症候群1例、流行性腦脊髓膜炎1例、副傷寒7例、桿菌性痢疾106例、阿米巴性痢疾172例、瘧疾12例、麻疹5例，以及急性病毒性A型肝炎26例均為境外移入病例。

²自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，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。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表三 一〇一年法定傳染病確定病例統計一月份別（續）

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第二類傳染病													
德國麻疹 ¹	1	1	1	2	2	2	1	-	2	-	-	-	12
多重抗藥性結核病 ³	5	15	12	16	13	16	15	7	9	9	12	11	140
屈公病 ¹	-	-	-	-	-	-	1	1	1	2	-	-	5
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病													
百日咳 ¹	5	2	10	3	4	7	4	6	3	1	3	6	54
破傷風 ⁵	2	-	1	-	-	3	3	2	1	2	3	-	17
日本腦炎	-	-	-	-	10	15	4	-	1	1	1	-	32
結核病 ³													
痰塗片陽性	335	394	425	407	423	410	400	418	411	381	373	362	4,739
其他	520	576	725	668	703	611	641	685	613	715	614	528	7,599
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎													
B型肝炎 ¹	9	10	10	13	9	8	6	2	4	9	11	6	97
C型肝炎	4	7	5	3	5	-	4	1	2	1	1	1	34
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎 ¹	1	2	-	-	2	-	-	-	3	-	1	-	9
未定型肝炎	1	1	1	-	-	1	2	2	-	1	-	1	10
流行性腮腺炎 ⁵	55	67	63	95	118	139	98	90	115	76	71	74	1,061
退伍軍人病 ¹	6	2	3	5	7	11	11	12	6	3	7	15	88
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3
梅毒 ⁶	386	437	546	510	526	471	549	510	498	504	493	466	5,896
淋病 ⁶	147	174	175	158	179	162	174	173	148	171	153	169	1,983
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症 ¹	10	4	11	13	28	36	26	16	3	5	1	-	153
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	131	147	201	193	235	153	197	200	192	208	184	183	2,224
後天免疫缺乏症候群 ⁷	74	87	109	87	117	109	117	121	111	118	127	103	1,280

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹6例、屈公病5例、百日咳1例、急性病毒性B型肝炎4例、急性病毒性E型肝炎2例、退伍軍人病5例，以及腸病毒感染併發重症1例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

⁷人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例，且以診斷日統計。

表三 一〇一年法定傳染病確定病例統計一月份別（續）

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第三類傳染病													
漢生病 ^{4,6}	-	1	2	2	1	1	2	1	2	-	-	1	13
第四類傳染病													
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	3	-	3	1	9	13	10	18	14	7	7	6	91
類鼻疽	3	1	2	2	2	3	3	5	1	2	3	2	29
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	111	70	78	76	36	49	49	41	48	55	67	69	749
Q熱 ¹	1	3	6	6	8	7	6	4	2	4	3	3	53
地方性斑疹傷寒 ¹	2	1	-	7	4	7	1	3	4	4	3	1	37
萊姆病 ¹	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	29	12	2	20	48	91	59	41	59	43	26	30	460
水痘 ⁵	826	686	650	778	654	528	450	509	532	749	906	1,105	8,373
貓抓病	2	1	6	3	9	2	13	14	3	7	10	6	76
弓形蟲感染症 ¹	-	3	2	-	-	1	2	3	-	-	1	-	12
流感併發症 ¹	595	257	132	77	93	168	178	64	16	4	5	6	1,595
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病 ¹¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病													
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新型冠狀病毒呼吸道重症 ¹²	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中侵襲性肺炎鏈球菌感染症3例、Q熱5例、地方性斑疹傷寒5例、萊姆病1例、恙蟲病2例、弓形蟲感染症1例，以及流感併發症2例均為境外移入病例。

⁴漢生病病例為2例本國籍、8例印尼籍及3例菲律賓籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

¹¹布氏桿菌病統計數據，自101年2月7日公告生效後始納入統計。

¹²新型冠狀病毒呼吸道重症統計數據，自101年10月3日公告生效後始納入統計。

表四 一〇一年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率⁸

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病								
天花	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病 ¹	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	16	0.14	10	0.09	-	-	26	0.11
登革熱 ¹	732	6.30	746	6.40	-	-	1,478	6.35
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	18	0.16	18	0.15	-	-	36	0.15
流行性腦脊髓膜炎 ¹	3	0.03	3	0.03	-	-	6	0.03
副傷寒 ¹	3	0.03	5	0.04	-	-	8	0.03
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	19	0.16	32	0.27	-	-	51	0.22
桿菌性痢疾 ¹	100	0.86	55	0.47	-	-	155	0.67
阿米巴性痢疾 ¹	146	1.26	112	0.96	-	-	258	1.11
瘧疾 ¹								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	1	0.01	11	0.09	-	-	12	0.05
麻疹 ¹	2	0.02	7	0.06	-	-	9	0.04
急性病毒性A型肝炎 ¹	42	0.36	57	0.49	-	-	99	0.43
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	2	0.02	3	0.03	-	-	5	0.02

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中狂犬病1例、傷寒11例、登革熱207例、登革出血熱/登革休克症候群1例、流行性腦脊髓膜炎1例、副傷寒7例、桿菌性痢疾106例、阿米巴性痢疾172例、瘧疾12例、麻疹5例，以及急性病毒性A型肝炎26例均為境外移入病例。

²自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，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。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇一年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病								
德國麻疹 ¹	2	0.02	10	0.09	-	-	12	0.05
多重抗藥性結核病 ³	36	0.31	104	0.89	-	-	140	0.60
屈公病 ¹	4	0.03	1	0.01	-	-	5	0.02
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病								
百日咳 ¹	29	0.25	25	0.21	-	-	54	0.23
破傷風 ⁵	7	0.06	10	0.09	-	-	17	0.07
日本腦炎	15	0.13	17	0.15	-	-	32	0.14
結核病 ³								
痰塗片陽性	1,242	10.70	3,497	29.99	-	-	4,739	20.36
其他	2,443	21.04	5,156	44.22	-	-	7,599	32.66
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B型肝炎 ¹	41	0.35	56	0.48	-	-	97	0.42
C型肝炎	10	0.09	24	0.21	-	-	34	0.15
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎 ¹	3	0.03	6	0.05	-	-	9	0.04
未定型肝炎	9	0.08	1	0.01	-	-	10	0.04
流行性腮腺炎 ⁵	432	3.72	629	5.39	-	-	1,061	4.56
退伍軍人病 ¹	14	0.12	74	0.63	-	-	88	0.38
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	-	-	3	0.03	-	-	3	0.01
梅毒 ⁶	1,473	12.69	4,423	37.93	-	-	5,896	25.34
淋病 ⁶	112	0.96	1,871	16.05	-	-	1,983	8.52
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症 ¹	56	0.48	97	0.83	-	-	153	0.66
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	73	0.63	2,151	18.45	-	-	2,224	9.56
後天免疫缺乏症候群 ⁷	70	0.60	1,210	10.38	-	-	1,280	5.50

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹6例、屈公病5例、百日咳1例、急性病毒性B型肝炎4例、急性病毒性E型肝炎2例、退伍軍人病5例，以及腸病毒感染併發重症1例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

⁷人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例，且以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇一年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病								
漢生病 ^{4,6}	7	0.06	6	0.05	-	-	13	0.06
第四類傳染病								
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	12	0.10	79	0.68	-	-	91	0.39
類鼻疽	6	0.05	23	0.20	-	-	29	0.12
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	278	2.39	471	4.04	-	-	749	3.22
Q熱 ¹	7	0.06	46	0.39	-	-	53	0.23
地方性斑疹傷寒 ¹	7	0.06	30	0.26	-	-	37	0.16
萊姆病 ¹	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	147	1.27	313	2.68	-	-	460	1.98
水痘 ⁵	3,803	32.75	4,570	39.20	-	-	8,373	35.98
貓抓病	30	0.26	46	0.39	-	-	76	0.33
弓形蟲感染症 ¹	7	0.06	5	0.04	-	-	12	0.05
流感併發症 ¹	731	6.30	864	7.41	-	-	1,595	6.85
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病 ¹¹	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-
新型冠狀病毒呼吸道重症 ¹²	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中侵襲性肺炎鏈球菌感染症3例、Q熱5例、地方性斑疹傷寒5例、萊姆病1例、恙蟲病2例、弓形蟲感染症1例，以及流感併發症2例均為境外移入病例。

⁴漢生病病例為2例本國籍、8例印尼籍及3例菲律賓籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

¹¹布氏桿菌病統計數據，自101年2月7日公告生效後始納入統計。

¹²新型冠狀病毒呼吸道重症統計數據，自101年10月3日公告生效後始納入統計。

表五 一〇一年法定傳染病確定病例統計一年份別

單位：人

疾病別	民國 92年	民國 93年	民國 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年	民國 101年
第一類傳染病										
天花	...	...	...	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	347	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	...	...	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	40	38	35	43	34	33	80	33	49	26
登革熱 ¹	145	427	306	1,074	2,179	714	1,052	1,896	1,702	1,478
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	2	7	5	19	12	5	11	21	22	36
流行性腦脊髓膜炎 ¹	26	24	20	13	20	19	2	7	5	6
副傷寒 ¹	15	19	13	10	6	11	6	12	6	8
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	65	56	61	66	51	74	45	49	45	51
桿菌性痢疾 ¹	246	156	174	139	246	90	91	172	203	155
阿米巴性痢疾 ¹	121	96	120	125	145	227	190	262	256	258
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	34	18	26	26	13	18	11	21	17	12
麻疹 ¹	6	-	7	4	10	16	48	12	33	9
急性病毒性A型肝炎 ¹	160	204	257	189	203	236	234	110	104	99
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	-	3	-	3	1	1	-	1	-	1
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	1	1	2	1	-	1	3	5	3	5

註：¹表示101年該等疾病含括境外移入病例，其中狂犬病1例、傷寒11例、登革熱207例、登革出血熱/登革休克症候群1例、流行性腦脊髓膜炎1例、副傷寒7例、桿菌性痢疾106例、阿米巴性痢疾172例、瘧疾12例、麻疹5例，以及急性病毒性A型肝炎26例均為境外移入病例。

²自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，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。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表五 一〇一年法定傳染病確定病例統計一年份別（續）

單位：人

疾病別	民國 92年	民國 93年	民國 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年	民國 101年
第二類傳染病										
德國麻疹 ¹	2	4	7	6	54	33	23	21	60	12
多重抗藥性結核病 ^{3,9}	...	...	...	...	19	159	176	156	154	140
屈公病 ^{1,9}	...	...	...	...	2	9	9	13	1	5
西尼羅熱	...	...	...	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳 ¹	26	21	38	14	41	41	90	61	77	54
破傷風 ⁵	13	16	16	14	10	18	12	12	10	17
日本腦炎	25	32	35	29	37	17	18	33	22	32
結核病 ³										
痰塗片陽性	5,203	5,784	5,748	5,542	5,734	5,559	5,210	5,027	4,559	4,739
其他	9,839	11,000	10,724	9,836	8,746	8,706	8,126	8,210	8,075	7,599
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B型肝炎 ¹	326*	378	321	245	202	231	152	172	163	97
C型肝炎	167	195	172	154	153	124	131	41	34	34
D型肝炎	11	12	4	5	1	4	1	1	-	-
E型肝炎 ¹	10*	18	21	11	12	14	9	7	12	9
未定型肝炎	-	-	10	9	10	22	18	13	10	10
流行性腮腺炎 ⁵	676	1,081	1,158	971	1,208	1,145	1,068	1,125	1,171	1,061
退伍軍人病 ¹	109	106	38	56	56	69	84	102	97	88
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	22	20	12	16	16	12	14	12	9	3
梅毒 ⁶	3,947	5,209	5,305	5,808	5,798	6,526	6,668	6,482	6,372	5,896
淋病 ⁶	1,626	1,978	1,515	1,437	1,442	1,621	2,137	2,265	1,978	1,983
新生兒破傷風 ⁹	...	...	...	...	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症 ¹	70	50	142	11	12	373	29	16	59	153
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	857*	1,521*	3,403	2,938	1,935	1,752	1,648	1,796	1,967	2,224
後天免疫缺乏症候群 ⁷	225*	257*	506	579	1,061	849	930	1,087	1,075	1,280

註：¹表示101年該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹6例、屈公病5例、百日咳1例、急性病毒性B型肝炎4例、急性病毒性E型肝炎2例、退伍軍人病5例，以及腸病毒感染併發重症1例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

⁷人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例，且以診斷日統計。

⁹多重抗藥性結核病、屈公病及新生兒破傷風統計數據，自96年10月15日公告生效後始納入統計。

*更正病例數，詳見附錄二。

表五 一〇一年法定傳染病確定病例統計—年份別（續）

單位：人

疾病別	民國 92年	民國 93年	民國 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年	民國 101年
第三類傳染病										
漢生病 ^{4,6}	2*	5*	9	11	12	8	7	5	5	13
第四類傳染病										
疱疹B病毒感染症 ⁹	...	...	...	...	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ⁹	...	...	...	...	10	47	203	77	55	91
類鼻疽 ⁹	...	...	...	...	4	45	44	45	45	29
肉毒桿菌中毒 ⁹	...	...	...	...	4	11	1	11	6	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ^{1,9}	...	...	...	...	169	805	690	737	837	749
Q熱 ^{1,9}	...	...	...	...	17	91	89	89	35	53
地方性斑疹傷寒 ^{1,9}	...	...	...	...	6	31	40	42	26	37
萊姆病 ^{1,9}	...	...	...	...	1	2	-	-	-	1
兔熱病 ⁹	...	...	...	...	-	-	-	-	1	-
恙蟲病 ¹	271	368	462	384	510	492	353	402	322	460
水痘 ⁵	12,270*	13,219	13,600	10,563	11,110	11,877	10,931	9,218	9,867	8,373
貓抓病 ⁹	...	...	...	...	1	28	26	65	48	76
弓形蟲感染症 ^{1,9}	...	...	...	...	2	3	7	5	5	12
流感併發症 ¹	16	19	33	25	26	22	1,134	882	1,481	1,595
庫賈氏病 ^{6,9}	...	...	...	...	-	-	3	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症 ¹⁰	...	...	...	...	...	...	...	1	-	-
布氏桿菌病 ¹¹	...	...	...	...	...	...	...	...	...	-
第五類傳染病										
裂谷熱	...	...	...	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	...	...	...	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	...	...	...	-	-	-	-	-	-	-
新型冠狀病毒呼吸道重症 ¹²	...	...	...	...	...	...	...	...	...	-

註：¹表示101年該等疾病含括境外移入病例，其中侵襲性肺炎鏈球菌感染症3例、Q熱5例、地方性斑疹傷寒5例、萊姆病1例、恙蟲病2例、弓形蟲感染症1例，以及流感併發症2例均為境外移入病例。

⁴漢生病病例為2例本國籍、8例印尼籍及3例菲律賓籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁹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症、Q熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、貓抓病、弓形蟲感染症及庫賈氏病統計數據，自96年10月15日公告生效後始納入統計。

¹⁰NDM-1腸道菌感染症統計數據，自99年9月9日公告生效後始納入統計。

¹¹布氏桿菌病統計數據，自101年2月7日公告生效後始納入統計。

¹²新型冠狀病毒呼吸道重症統計數據，自101年10月3日公告生效後始納入統計。

*更正病例數，詳見附錄二。

表六 一〇一年法定傳染病診斷日至報告日之通報時效分析—地區別

單位：日

地區別	100年			101年							
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24小時內通報		大於24小時通報		
							個案數	百分率	個案數	百分率	
總計	7,489	0.3	0	6,750	0.3	0	6,711	99.4	39	0.6	
臺北市	1,001	0.4	0	873	0.4	0	873	100.0	-	-	
新北市	504	0.2	0	539	0.7	0	533	98.9	6	1.1	
臺中市	511	0.3	0	424	0.3	0	424	100.0	-	-	
臺南市	609	0.3	0	1,426	0.2	0	1,424	99.9	2	0.1	
高雄市	2,945	0.3	0	2,049	0.4	0	2,047	99.9	2	0.1	
宜蘭縣	67	0.7	0	47	0.1	0	47	100.0	-	-	
桃園縣	541	0.3	0	504	0.2	0	476	94.4	28	5.6	
新竹縣	11	0.1	0	9	0.1	0	9	100.0	-	-	
苗栗縣	35	0.3	0	32	0.0	0	32	100.0	-	-	
彰化縣	221	0.3	0	181	0.2	0	181	100.0	-	-	
南投縣	30	0.1	0	26	0.1	0	26	100.0	-	-	
雲林縣	62	0.1	0	56	0.1	0	56	100.0	-	-	
嘉義縣	48	0.1	0	20	0.2	0	20	100.0	-	-	
屏東縣	331	0.2	0	164	0.2	0	164	100.0	-	-	
臺東縣	50	0.4	0	55	0.5	0	55	100.0	-	-	
花蓮縣	183	0.3	0	151	0.2	0	150	99.3	1	0.7	
澎湖縣	159	0.2	0	30	0.3	0	30	100.0	-	-	
基隆市	35	0.0	0	27	0.1	0	27	100.0	-	-	
新竹市	70	0.2	0	75	0.1	0	75	100.0	-	-	
嘉義市	43	0.1	0	55	0.1	0	55	100.0	-	-	
金門縣	12	0.3	0	7	0.1	0	7	100.0	-	-	
連江縣	21	0.4	0	-	-	-	-	-	-	-	

註：分析資料係為法定傳染病報告病例，須於24小時內通報者，但不包括多重抗藥性結核病、人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群。

表七 一〇一年法定傳染病報告日至衛生局收到日之通報時效分析—地區別

單位：日

地區別	100年			101年							
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24小時內通報		大於24小時通報		
							個案數	百分率	個案數	百分率	
總計	7,489	0.0	0	6,750	0.0	0	6,750	100.0	-	-	
臺北市	1,001	0.0	0	873	0.0	0	873	100.0	-	-	
新北市	504	0.0	0	539	0.0	0	539	100.0	-	-	
臺中市	511	0.0	0	424	0.0	0	424	100.0	-	-	
臺南市	609	0.0	0	1,426	0.0	0	1,426	100.0	-	-	
高雄市	2,945	0.0	0	2,049	0.0	0	2,049	100.0	-	-	
宜蘭縣	67	0.0	0	47	0.0	0	47	100.0	-	-	
桃園縣	541	0.0	0	504	0.0	0	504	100.0	-	-	
新竹縣	11	0.0	0	9	0.0	0	9	100.0	-	-	
苗栗縣	35	0.0	0	32	0.0	0	32	100.0	-	-	
彰化縣	221	0.0	0	181	0.0	0	181	100.0	-	-	
南投縣	30	0.0	0	26	0.0	0	26	100.0	-	-	
雲林縣	62	0.0	0	56	0.0	0	56	100.0	-	-	
嘉義縣	48	0.0	0	20	0.0	0	20	100.0	-	-	
屏東縣	331	0.0	0	164	0.0	0	164	100.0	-	-	
臺東縣	50	0.0	0	55	0.0	0	55	100.0	-	-	
花蓮縣	183	0.0	0	151	0.0	0	151	100.0	-	-	
澎湖縣	159	0.0	0	30	0.0	0	30	100.0	-	-	
基隆市	35	0.0	0	27	0.0	0	27	100.0	-	-	
新竹市	70	0.0	0	75	0.0	0	75	100.0	-	-	
嘉義市	43	0.0	0	55	0.0	0	55	100.0	-	-	
金門縣	12	0.1	0	7	0.1	0	7	100.0	-	-	
連江縣	21	0.0	0	-	-	-	-	-	-	-	

註：分析資料係為法定傳染病報告病例，須於24小時內通報者，但不包括多重抗藥性結核病、人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群。

表八 一〇一年法定傳染病衛生局收到日至疾管署收到日之通報時效分析—地區別

單位：日

地區別	100年			101年							
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24小時內通報		大於24小時通報		
							個案數	百分率	個案數	百分率	
總計	7,489	0.0	0	6,750	0.0	0	6,750	100.0	-	-	
臺北市	1,001	0.0	0	873	0.0	0	873	100.0	-	-	
新北市	504	0.0	0	539	0.0	0	539	100.0	-	-	
臺中市	511	0.0	0	424	0.0	0	424	100.0	-	-	
臺南市	609	0.0	0	1,426	0.0	0	1,426	100.0	-	-	
高雄市	2,945	0.0	0	2,049	0.0	0	2,049	100.0	-	-	
宜蘭縣	67	0.0	0	47	0.0	0	47	100.0	-	-	
桃園縣	541	0.0	0	504	0.0	0	504	100.0	-	-	
新竹縣	11	0.0	0	9	0.0	0	9	100.0	-	-	
苗栗縣	35	0.0	0	32	0.0	0	32	100.0	-	-	
彰化縣	221	0.0	0	181	0.0	0	181	100.0	-	-	
南投縣	30	0.0	0	26	0.0	0	26	100.0	-	-	
雲林縣	62	0.0	0	56	0.0	0	56	100.0	-	-	
嘉義縣	48	0.0	0	20	0.0	0	20	100.0	-	-	
屏東縣	331	0.0	0	164	0.0	0	164	100.0	-	-	
臺東縣	50	0.0	0	55	0.0	0	55	100.0	-	-	
花蓮縣	183	0.0	0	151	0.0	0	151	100.0	-	-	
澎湖縣	159	0.0	0	30	0.0	0	30	100.0	-	-	
基隆市	35	0.0	0	27	0.0	0	27	100.0	-	-	
新竹市	70	0.0	0	75	0.0	0	75	100.0	-	-	
嘉義市	43	0.0	0	55	0.0	0	55	100.0	-	-	
金門縣	12	0.0	0	7	0.0	0	7	100.0	-	-	
連江縣	21	0.0	0	-	-	-	-	-	-	-	

註：分析資料係為法定傳染病報告病例，須於24小時內通報者，但不包括多重抗藥性結核病、人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群。

表九 一〇一年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別

單位：人

地區別	總計					急性無力肢體麻痺					新生兒破傷風				
	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)
總計	133	255	237	92.9	72	41	62	57	91.9	51	1	-	-	-	-
臺北市	32	57	56	98.2	17	7	8	7	87.5	8	-	-	-	-	-
新北市	6	39	37	94.9	7	1	4	4	100.0	3	-	-	-	-	-
臺中市	-	27	26	96.3	12	-	11	10	90.9	9	-	-	-	-	-
臺南市	22	26	26	100.0	13	15	16	16	100.0	12	-	-	-	-	-
高雄市	25	20	15	75.0	5	8	6	4	66.7	5	1	-	-	-	-
宜蘭縣	-	1	1	100.0	-	-	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
桃園縣	24	32	32	100.0	12	6	11	11	100.0	10	-	-	-	-	-
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	7	6	6	100.0	3	2	2	2	100.0	2	-	-	-	-	-
南投縣	-	7	7	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
雲林縣	-	4	4	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	1	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	10	9	-	0.0	1	2	1	-	0.0	1	-	-	-	-	-
臺東縣	1	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
花蓮縣	-	4	4	100.0	-	-	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	5	5	5	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	2	2	100.0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹市	-	12	12	100.0	1	-	1	1	100.0	1	-	-	-	-	-
嘉義市	-	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：1. (1) 主動監視之報告病例數

(2) 傳染病個案報告單之病例數

(3) 完成病例調查表之病例數

(3-1) 完成病例調查表之百分比

(4) 確定病例數(急性無力肢體麻痺由神經學專科醫師診斷判定，其餘依據實驗診斷)

2. 均依據通報縣市分析

3. 94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表九 一〇一年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別 (續)

單位：人

地區別	先天性德國麻疹症候群					麻疹					德國麻疹				
	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)
總計	2	-	-	-	-	55	127	119	93.7	9	34	66	61	92.4	12
臺北市	-	-	-	-	-	18	30	30	100.0	4	7	19	19	100.0	5
新北市	-	-	-	-	-	3	25	24	96.0	1	2	10	9	90.0	3
臺中市	-	-	-	-	-	-	10	10	100.0	1	-	6	6	100.0	2
臺南市	-	-	-	-	-	4	6	6	100.0	1	3	4	4	100.0	-
高雄市	1	-	-	-	-	7	7	4	57.1	-	8	7	7	100.0	-
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
桃園縣	-	-	-	-	-	10	14	14	100.0	1	8	7	7	100.0	1
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	-	-	-	-	-	3	3	3	100.0	-	2	1	1	100.0	1
南投縣	-	-	-	-	-	-	5	5	100.0	-	-	2	2	100.0	-
雲林縣	-	-	-	-	-	-	2	2	100.0	-	-	2	2	100.0	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	1	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
屏東縣	1	-	-	-	-	3	4	-	0.0	-	4	4	-	0.0	-
臺東縣	-	-	-	-	-	1	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-
花蓮縣	-	-	-	-	-	-	3	3	100.0	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	5	5	5	100.0	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	-	-	2	2	100.0	1	-	-	-	-	-
新竹市	-	-	-	-	-	-	7	7	100.0	-	-	4	4	100.0	-
嘉義市	-	-	-	-	-	-	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：1. (1) 主動監視之報告病例數
 (2) 傳染病個案報告單之病例數
 (3) 完成病例調查表之病例數
 (3-1) 完成病例調查表之百分比
 (4) 確定病例數 (急性無力肢體麻痺由神經學專科醫師診斷判定，其餘依據實驗診斷)
 2. 均依據通報縣市分析

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計

單位：%

疫苗名稱	卡介苗 (BCG)			五合一疫苗 (含DTP、DT、DTaP及多合一疫苗)					
	100年出生			100年出生			99年出生		
劑次	單一劑			第三劑			第四劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
合計	203,333	200,012	98.37	203,333	198,462	97.60	178,619	168,916	94.57
臺北市	28,964	28,424	98.14	28,964	28,364	97.93	24,080	22,809	94.72
臺中市	25,224	24,792	98.29	25,224	24,641	97.69	21,745	20,637	94.90
臺南市	14,749	14,572	98.80	14,749	14,461	98.05	12,843	12,328	95.99
高雄市	21,865	21,575	98.67	21,865	21,375	97.76	19,194	18,020	93.88
新北市	33,854	33,081	97.72	33,854	32,841	97.01	28,831	27,201	94.35
宜蘭縣	3,495	3,448	98.66	3,495	3,416	97.74	3,378	3,228	95.56
桃園縣	18,627	18,299	98.24	18,627	18,089	97.11	16,751	15,802	94.33
新竹縣	5,854	5,783	98.79	5,854	5,703	97.42	5,265	4,955	94.11
苗栗縣	5,248	5,175	98.61	5,248	5,136	97.87	4,328	4,047	93.51
彰化縣	11,474	11,336	98.80	11,474	11,311	98.58	10,071	9,603	95.35
南投縣	3,617	3,558	98.37	3,617	3,512	97.10	3,432	3,245	94.55
雲林縣	5,363	5,293	98.69	5,363	5,287	98.58	4,960	4,762	96.01
嘉義縣	3,563	3,542	99.41	3,563	3,513	98.60	3,357	3,240	96.51
屏東縣	5,462	5,381	98.52	5,462	5,315	97.31	5,381	5,003	92.98
臺東縣	1,827	1,803	98.69	1,827	1,755	96.06	1,737	1,599	92.06
花蓮縣	2,667	2,644	99.14	2,667	2,565	96.18	2,493	2,287	91.74
澎湖縣	815	812	99.63	815	807	99.02	662	641	96.83
基隆市	1,999	1,979	99.00	1,999	1,955	97.80	2,195	2,079	94.72
新竹市	5,369	5,268	98.12	5,369	5,200	96.85	4,840	4,527	93.53
嘉義市	1,992	1,968	98.80	1,992	1,958	98.29	1,973	1,880	95.29
金門縣	1,161	1,137	97.93	1,161	1,115	96.04	1,012	938	92.69
連江縣	144	142	98.61	144	143	99.31	91	85	93.41

註1.資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

2.接種期間:截至101年12月31日。

3.資料統計時間:102年5月。

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位：%

疫苗名稱	B型肝炎疫苗 (Hepatitis B)						水痘疫苗 (Varicella)			麻疹、腮腺炎、德國麻疹 混合疫苗(MMR)		
	100年出生			100年出生			99年出生			99年出生		
劑次	第二劑			第三劑			單一劑			第一劑		
縣(市)別	應接 種數	接種數	接種率	應接 種數	接種數	接種率	應接 種數	接種數	接種率	應接 種數	接種數	接種率
合計	203,333	199,815	98.27	203,333	198,565	97.66	178,619	173,483	97.12	178,619	173,817	97.31
臺北市	28,964	28,541	98.54	28,964	28,347	97.87	24,080	23,314	96.82	24,080	23,361	97.01
臺中市	25,224	24,813	98.37	25,224	24,632	97.65	21,745	21,222	97.59	21,745	21,209	97.54
臺南市	14,749	14,469	98.10	14,749	14,469	98.10	12,843	12,589	98.02	12,843	12,595	98.07
高雄市	21,865	21,500	98.33	21,865	21,416	97.95	19,194	18,612	96.97	19,194	18,662	97.23
新北市	33,854	33,049	97.62	33,854	32,876	97.11	28,831	27,894	96.75	28,831	27,937	96.90
宜蘭縣	3,495	3,465	99.14	3,495	3,418	97.80	3,378	3,304	97.81	3,378	3,313	98.08
桃園縣	18,627	18,274	98.10	18,627	18,097	97.15	16,751	16,188	96.64	16,751	16,234	96.91
新竹縣	5,854	5,773	98.62	5,854	5,710	97.54	5,265	5,116	97.17	5,265	5,127	97.38
苗栗縣	5,248	5,163	98.38	5,248	5,137	97.88	4,328	4,210	97.27	4,328	4,223	97.57
彰化縣	11,474	11,317	98.63	11,474	11,316	98.62	10,071	9,838	97.69	10,071	9,867	97.97
南投縣	3,617	3,536	97.76	3,617	3,508	96.99	3,432	3,338	97.26	3,432	3,352	97.67
雲林縣	5,363	5,308	98.97	5,363	5,293	98.69	4,960	4,853	97.84	4,960	4,871	98.21
嘉義縣	3,563	3,541	99.38	3,563	3,511	98.54	3,357	3,295	98.15	3,357	3,305	98.45
屏東縣	5,462	5,367	98.26	5,462	5,321	97.42	5,381	5,201	96.65	5,381	5,191	96.47
臺東縣	1,827	1,806	98.85	1,827	1,761	96.39	1,737	1,664	95.80	1,737	1,667	95.97
花蓮縣	2,667	2,631	98.65	2,667	2,567	96.25	2,493	2,401	96.31	2,493	2,412	96.75
澎湖縣	815	809	99.26	815	806	98.90	662	647	97.73	662	652	98.49
基隆市	1,999	1,981	99.10	1,999	1,960	98.05	2,195	2,135	97.27	2,195	2,139	97.45
新竹市	5,369	5,239	97.58	5,369	5,205	96.95	4,840	4,656	96.20	4,840	4,679	96.67
嘉義市	1,992	1,955	98.14	1,992	1,947	97.74	1,973	1,936	98.12	1,973	1,945	98.58
金門縣	1,161	1,135	97.76	1,161	1,126	96.99	1,012	981	96.94	1,012	987	97.53
連江縣	144	143	99.31	144	142	98.61	91	89	97.80	91	89	97.80

註1.資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

2.接種期間:截至101年12月31日。

3.資料統計時間:102年5月。

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位：%

疫苗名稱	日本腦炎疫苗 (JE)					
	99年出生			98年出生		
劑次	第二劑			第三劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
合計	178,725	169,713	94.96	198,134	181,586	91.65
臺北市	24,088	22,695	94.22	25,078	23,048	91.91
臺中市	21,747	20,751	95.42	24,603	22,697	92.25
臺南市	12,843	12,332	96.02	15,259	14,219	93.18
高雄市	19,192	18,197	94.82	21,546	19,747	91.65
新北市	28,847	27,282	94.57	32,437	28,321	87.31
宜蘭縣	3,410	3,263	95.69	3,564	3,392	95.17
桃園縣	16,751	15,887	94.84	19,215	17,638	91.79
新竹縣	5,264	4,982	94.64	6,147	5,724	93.12
苗栗縣	4,328	4,091	94.52	4,689	4,256	90.77
彰化縣	10,078	9,647	95.72	11,131	10,543	94.72
南投縣	3,441	3,280	95.32	3,632	3,361	92.54
雲林縣	4,962	4,787	96.47	5,417	5,157	95.20
嘉義縣	3,362	3,258	96.91	3,589	3,432	95.63
屏東縣	5,381	5,064	94.11	5,804	5,285	91.06
臺東縣	1,737	1,614	92.92	1,767	1,568	88.74
花蓮縣	2,508	2,350	93.70	2,483	2,265	91.22
澎湖縣	671	649	96.72	740	714	96.49
基隆市	2,195	2,078	94.67	2,505	2,347	93.69
新竹市	4,840	4,567	94.36	5,213	4,784	91.77
嘉義市	1,973	1,895	96.05	2,158	2,012	93.23
金門縣	1,016	960	94.49	1,041	963	92.51
連江縣	91	84	92.31	116	113	97.41

註1.資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

註2.接種期間:截至101年12月31日。

註3.資料統計時間:102年5月。

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位：%

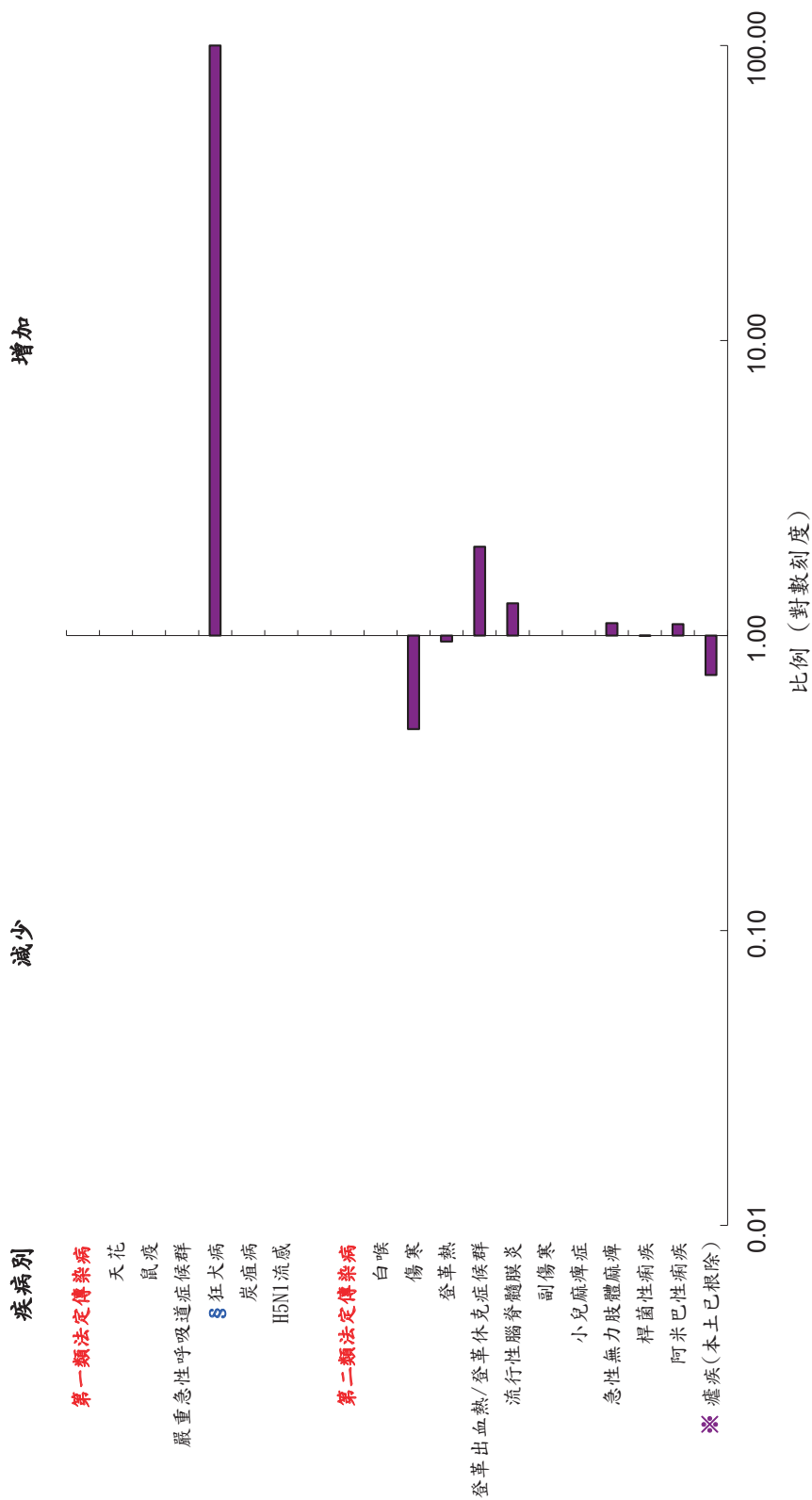
疫苗名稱	日本腦炎疫苗 (JE)			麻疹、腮腺炎、 德國麻疹混合疫苗 (MMR)			減量破傷風白喉非細胞性百日咳 及不活化小兒麻痺混合疫苗 (Tdap-IPV)		
出生世代	國小一年級 (100年9月入學)								
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
合計	210,568	205,790	97.73	210,527	206,696	98.18	210,582	205,885	97.77
臺北市	20,132	19,798	98.34	20,132	19,861	98.65	20,132	19,843	98.56
臺中市	27,778	27,049	97.38	27,814	27,091	97.40	27,819	27,091	97.38
臺南市	15,741	14,760	93.77	15,722	15,419	98.07	15,727	15,359	97.66
高雄市	23,555	23,223	98.59	23,705	23,411	98.76	23,697	23,330	98.45
新北市	34,944	33,494	95.85	34,802	33,227	95.47	34,856	32,769	94.01
宜蘭縣	4,082	4,036	98.87	4,088	4,051	99.09	4,081	4,038	98.95
桃園縣	21,927	21,719	99.05	21,934	21,805	99.41	21,913	21,748	99.25
新竹縣	5,950	5,858	98.45	5,962	5,906	99.06	5,954	5,869	98.57
苗栗縣	5,259	5,224	99.33	5,268	5,173	98.20	5,257	5,117	97.34
彰化縣	12,196	12,149	99.61	12,196	12,168	99.77	12,196	12,162	99.72
南投縣	4,559	4,523	99.21	4,498	4,477	99.53	4,561	4,518	99.06
雲林縣	6,187	6,146	99.34	6,187	6,168	99.69	6,178	6,147	99.50
嘉義縣	4,162	4,121	99.01	4,163	4,142	99.50	4,167	4,148	99.54
屏東縣	7,174	7,027	97.95	7,172	7,112	99.16	7,164	7,062	98.58
臺東縣	1,953	1,916	98.11	1,953	1,932	98.92	1,950	1,918	98.36
花蓮縣	2,895	2,883	99.59	2,877	2,868	99.69	2,877	2,867	99.65
澎湖縣	718	715	99.58	697	697	100.00	697	697	100.00
基隆市	3,062	2,984	97.45	3,063	2,987	97.52	3,062	3,009	98.27
新竹市	4,879	4,759	97.54	4,879	4,791	98.20	4,879	4,783	98.03
嘉義市	2,783	2,777	99.78	2,783	2,782	99.96	2,783	2,782	99.96
金門縣	565	562	99.47	565	561	99.29	565	561	99.29
連江縣	67	67	100.00	67	67	100.00	67	67	100.00

註1.資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

2.國小一年級接種統計期間: 100年9月1日至101年6月30日。

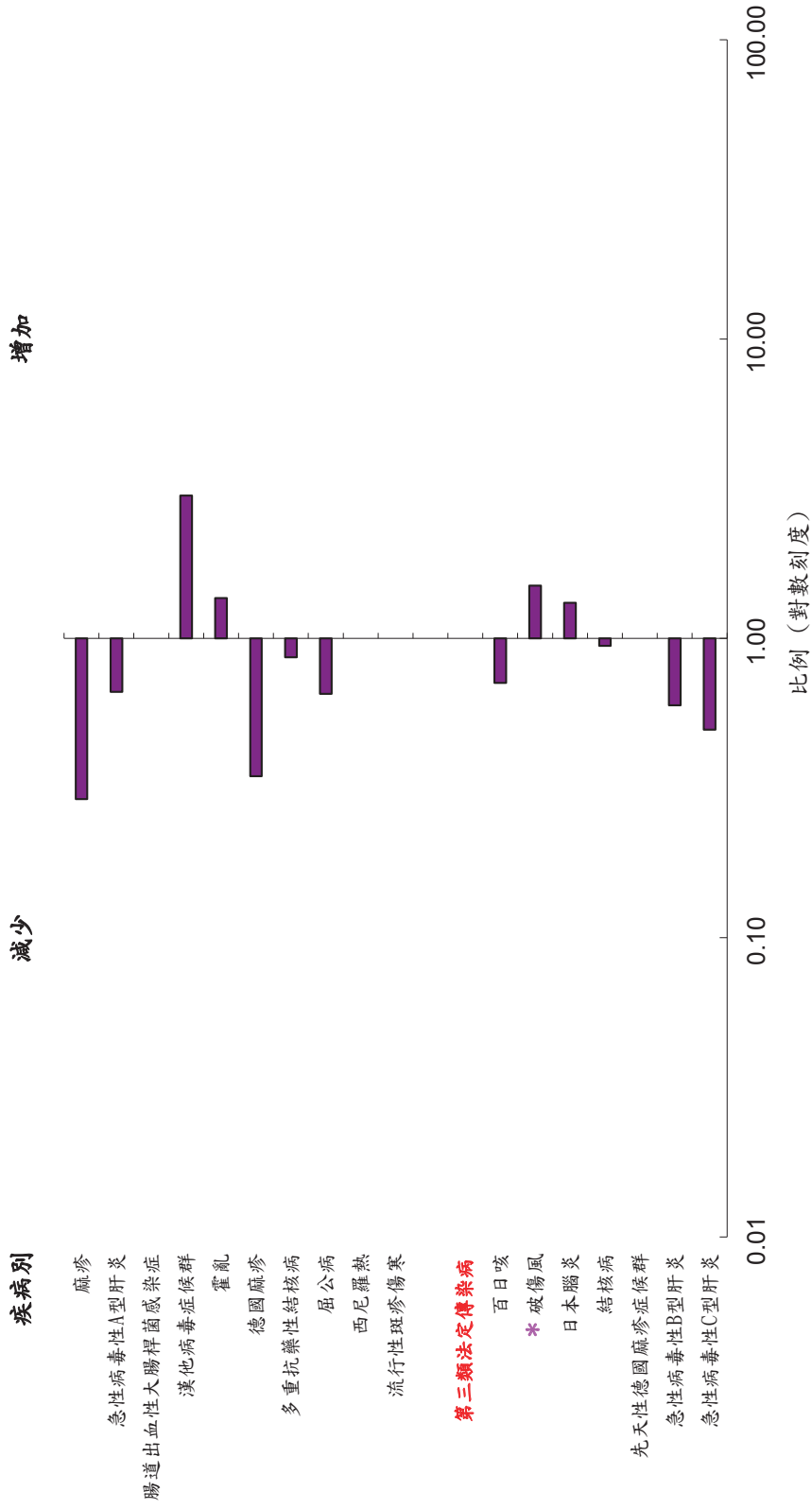
3.資料統計時間:102年5月

4.因100年9月入學世代有部分係接種Tdap與口服小兒麻痺疫苗(OPV)，上述Tdap-IPV完成率含括Tdap+OPV 接種數。



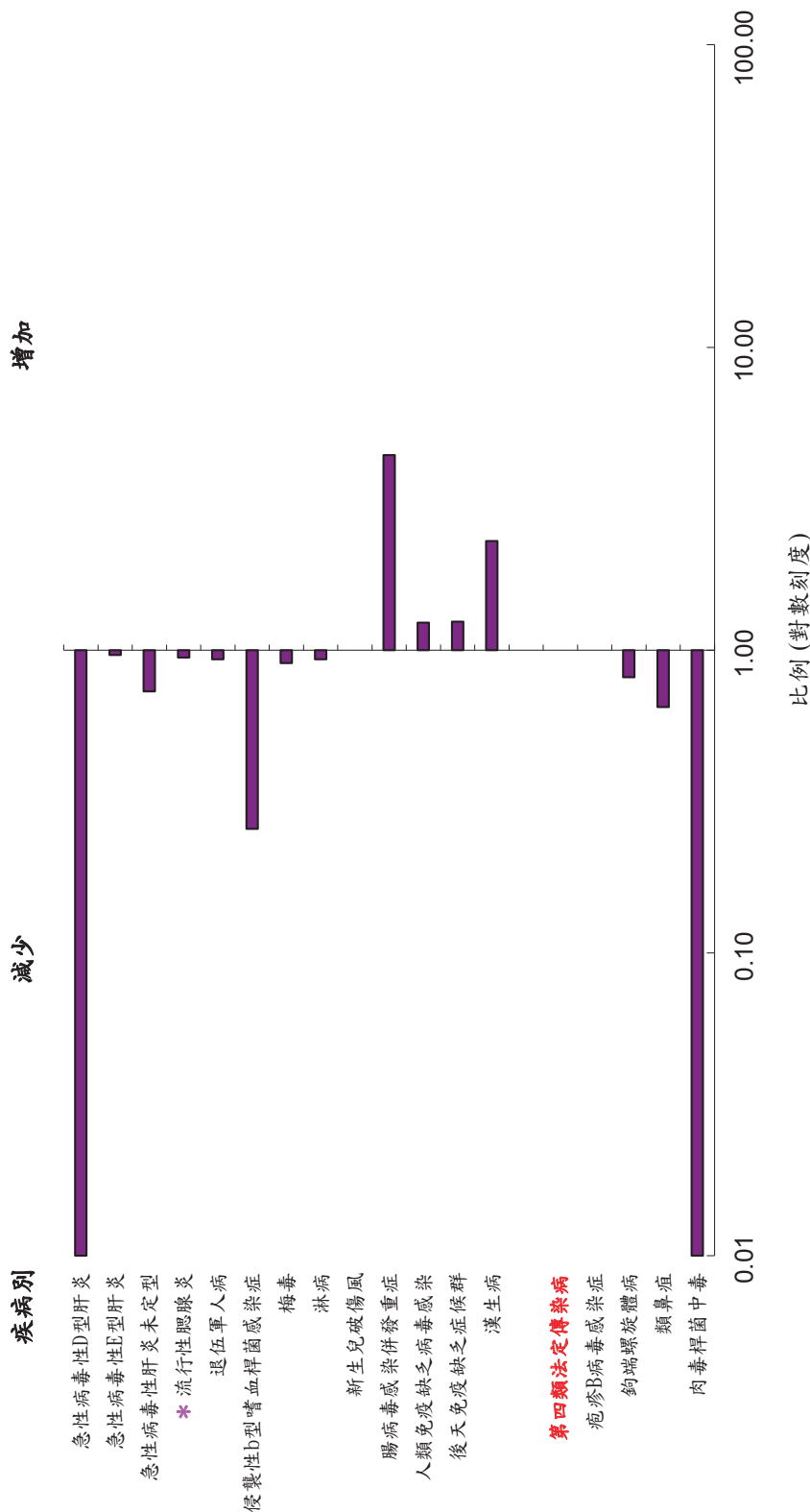
註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.101年有1例狂犬病確定病例(為境外移入)，98~100年皆無確定病例。
 5.※民國54年臺灣獲世界衛生組織宣布為瘧疾根除地區。

圖一 一〇一一年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖



註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.*破傷風以報告病例呈現。

圖一 一〇一〇一年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)



註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.* 流行性腮腺炎以報告病例呈現。
 5.梅毒、淋病及漢生病以診斷年統計。
 6.人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例且以診斷年統計。

圖一 一〇一一年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)



貳

特定監視系統報告

◎ 符號說明
— 無病例數
... 無監測

院內感染監視通報系統

壹、前言

一般而言，「院內感染」(nosocomial infection) 侷限用於描述在醫院內發生的感染，而「醫療照護相關感染」(healthcare-associated infection, HAI) 則泛指與醫療照護相關的感染，發生感染的場所，可能包括醫院、長照機構、居家照護及門診等地點。為因應醫療型態的持續變遷與監測範圍的擴大，我國參考美國疾病管制中心 (CDC) 等國際間文獻資料，在 97 年公布之新版醫療機構內感染的監測定義中，即改以「醫療照護相關感染」名稱統稱之。為有效監控醫院醫療照護相關感染發生情形，評估本土醫療照護相關感染流行病學趨勢，建立國際性監測指標，以供制訂防疫政策之重要參考，本署於 96 年將改版之台灣院內感染監視系統 (TNIS, Taiwan Nosocomial Infections Surveillance System) 正式上線，並致力持續強化通報系統各項功能及其實用性，除藉此收集各醫院醫療照護相關感染個案資料及其抗生素抗藥性分布，並由系統提供制式報表功能，使醫院可以自行分析該院之醫療照護相關感染發生情形、病原體檢驗結果及抗生素抗藥性分布等，作為內部檢討改進之參考。

貳、監視通報系統目的

- 一、建立台灣醫療照護相關感染之流行病學資料庫
- 二、評估醫療照護相關感染之年代趨勢
- 三、經由醫療照護相關感染的自我監控及院際間的同儕比較，提升醫療照護相關感染控制品質
- 四、協助醫院發展適當監測機制及方法，以及早發現醫療照護相關感染的異常情形

參、通報方式及資料分析回饋

院內感染監視通報系統採志願通報，可分為「線上輸入」及經「交換中心上傳」兩種通報方式。「線上輸入」主要適用於醫院內部未建置有院內感染系統者，醫院端可透過網際網路將醫療照護相關感染個案資料直接鍵入於本署之院內感染通報系統。「交換中心」方式則適用於醫院已自行建置有院內通報系統者，醫院端依據本署公告之相關工作說明書，開發院所端所需之介接程式，經由系統對系統之資訊交換方式進行通報，可避免醫院同仁需在醫院系統及本署系統重複鍵入資料之困擾。目前總計約 400 家醫院進行 101 年個案通報，其中 30 餘家係透過交換中心通報。通報 TNIS 系統除可提供醫院內人員執行醫療照護相關感染個案通報、管理及報表分析工作外，本署並定期製作同層級醫院之資料分析報告回饋各醫院，以藉由院內的自我監控及院際間的同儕比較，提升院內感染控制品質，維護就醫民眾及醫護人員健康。

肆、院內感染監視通報重點分析

- 一、101 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案通報情形。
- 二、101 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度分布。
- 三、101 年醫學中心及區域醫院加護病房侵入性醫療裝置相關感染密度。
- 四、101 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位別分布。
- 五、101 年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名。
- 六、101 年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名。
- 七、101 年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌種抗藥性監測。

伍、分析說明及概況描述

本年報之分析資料來源係來自 TNIS 系統資料庫，資料下載日期為 102 年 10 月 17 日。101 年全國共計 103 家區域級以上醫院，其中 21 家為醫學中心，82 家為區域級醫院，各季通報情形如表十一。

醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度(醫療照護相關感染人次/住院人日×1000‰)，如表十二。101 年 20 家醫學中心，加護病房合計 791,133 住院人日，計有 6,542 人次的醫療照護相關感染事件發生，感染發生密度為 8.3‰；82 家區域醫院，加護病房合計 902,112 住院人日，發生 5,763 人次的醫療照護相關感染事件，感染發生密度為 6.4‰。依加護病房所屬種類別分析顯示，醫學中心各加護病房種類別感染密度皆高於區域醫院同種類加護病房；而醫學中心以外科加護病房醫療照護相關感染密度最高(10.1‰)，區域醫院外科加護病房亦最高(8.1‰)。加護病房侵入性醫療裝置感染密度(侵入性醫療裝置相關感染人次/侵入性醫療裝置使用人日×1000‰)分布如圖二。醫學中心及區域醫院加護病房之中心導管相關血流感染密度(中位數)分別為 4.7‰及 2.0‰，導尿管相關泌尿道感染密度(中位數)分別為 3.5‰及 2.0‰，醫學中心加護病房中心導管相關血流感染密度、導尿管相關泌尿道感染密度較區域醫院高。而呼吸器相關肺炎感染密度(中位數)在醫學中心與區域醫院之間相近，分別為 0.6‰及 0.5‰。

加護病房醫療照護相關感染部位分布如表十三，醫學中心以血流感染最多(41.4%)，泌尿道感染次之(35.4%)，肺炎再次之(10.4%)；區域醫院則以泌尿道感染最多(34.4%)，血流感染次之(31.5%)，肺炎再次之(21.9%)。加護病房醫療照護相關感染常見菌株如表十四及表十五，醫學中心及區域醫院最常見的前三名菌株依序為 *Candida species*、*Acinetobacter baumannii*、*Escherichia coli*。加護病房之特定菌株抗藥性監測如圖三，醫學中心加護病房醫療照護相關感染於 *Acinetobacter baumannii* 感染個案中有 71.2% 為 CRAB、於 *Klebsiella*

pneumoniae 感染個案中有 15.7% 為 CRKP、於 *Pseudomonas aeruginosa* 感染個案中有 16.1% 為 CRPA、於 enterococci 感染個案中有 24.4% 為 VRE、於 *Staphylococcus aureus* 感染個案中有 66.9% 為 MRSA；而區域醫院分別是 63.0% 為 CRAB、11.1% 為 CRKP、13.9% 為 CRPA、21.5% 為 VRE、72.6% 為 MRSA。

陸、一〇一年醫學中心及區域醫院醫療照護相關感染資料分析

表十一 一〇一年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案通報情形

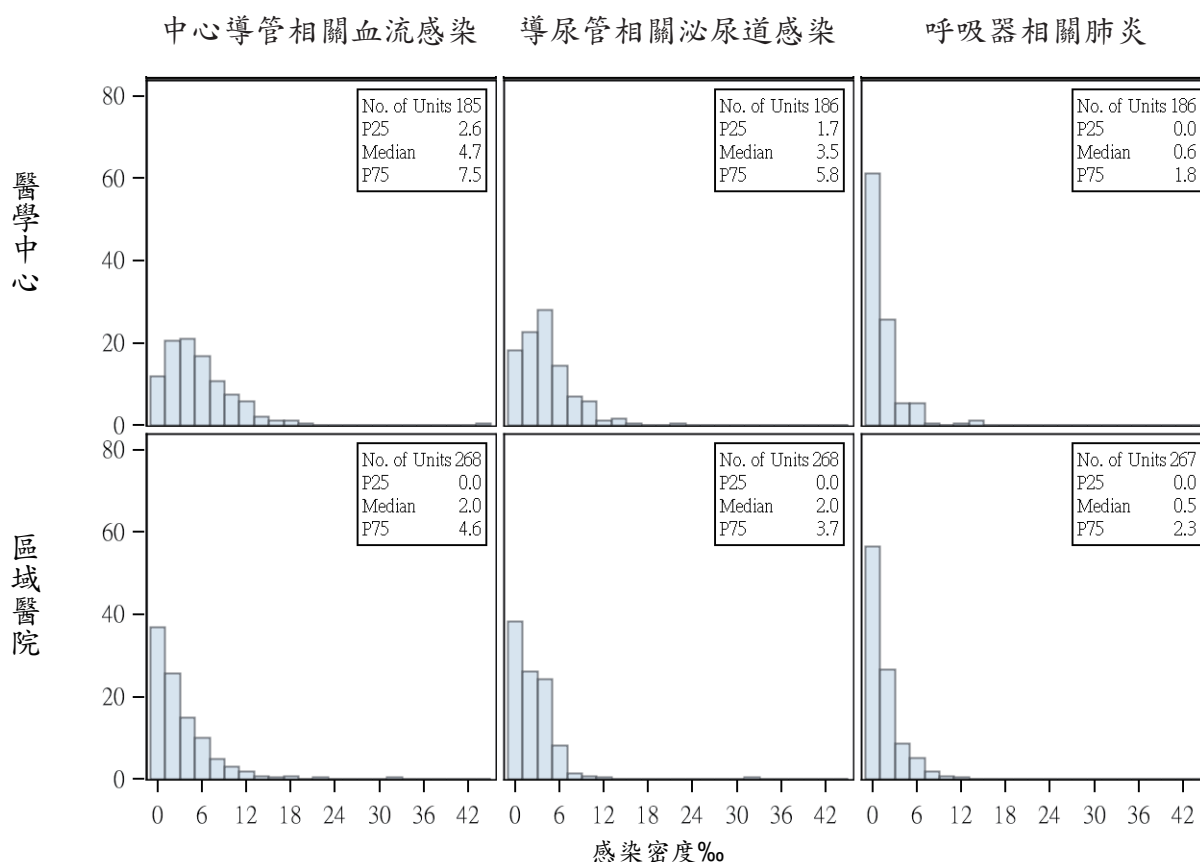
醫院層級	第一季		第二季		第三季		第四季	
	家數	感染人次數	家數	感染人次數	家數	感染人次數	家數	感染人次數
醫學中心	21	1,867	20	1,638	20	1,653	19	1,614
區域醫院	81	1,621	81	1,458	80	1,363	81	1,406

資料截止日期：102年10月17日

表十二 一〇一年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度分布

醫院層級	ICU種類	病房數	感染人次數	住院人日數	感染密度(‰)	百分位		
						25	50	75
醫學中心	內科ICU	53	2,268	240,519	9.4	6.0	8.2	12.6
	外科ICU	65	2,562	254,707	10.1	7.5	9.4	12.8
	心臟科ICU	14	485	59,263	8.2	5.9	8.6	9.8
	兒科ICU	43	648	172,328	3.8	2.1	4.6	5.7
	綜合科ICU	15	579	64,316	9.0	5.2	8.1	12.8
	合計	190	6,542	791,133	8.3			
區域醫院	內科ICU	59	1,514	258,649	5.9	4.3	5.9	7.7
	外科ICU	47	1,341	166,520	8.1	5.8	7.6	10.6
	心臟科ICU	12	150	35,363	4.2	3.6	4.6	5.1
	兒科ICU	62	69	57,734	1.2	1.0	1.4	3.1
	綜合科ICU	90	2,689	383,846	7.0	5.0	6.6	8.4
	合計	270	5,763	902,112	6.4			

註：醫療照護相關感染密度=(醫療照護相關感染人次數/住院人日數)×1000‰



註：1. 侵入性醫療裝置相關感染密度=(侵入性醫療裝置相關感染人次數/侵入性醫療裝置使用人日數)×1000‰
 2. 侵入性醫療裝置相關感染人次大於該部位感染人次及侵入性醫療裝置使用人日數大於住院人日數之病房不列入分析

圖二 一〇一年醫學中心及區域醫院加護病房侵入性醫療裝置相關感染密度

表十三 一〇一年加護病房醫療照護相關感染部位別分布

感染部位	醫學中心		區域醫院	
	感染人次	%	感染人次	%
泌尿道	2,397	35.4	2,014	34.4
血流	2,801	41.4	1,842	31.5
肺炎	706	10.4	1,279	21.9
外科手術	338	5.0	256	4.4
其他	530	7.8	457	7.8
合計	6,772	100.0	5,848	100.0

註：部位百分比=(部位感染人次/總感染人次)×100%

表十四 一〇一年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名

菌株	感染部位											
	合計		泌尿道		血流		肺炎		外科手術		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
<i>Candida</i> spp.	1		1		2		9		8		6	
<i>C. albicans</i>		620		405		157		12		14		32
Other <i>Candida</i> spp. or NOS		421		233		169		3		5		11
<i>Acinetobacter baumannii</i>	2	799	6	130	1	440	1	146	7	27	3	56
<i>Escherichia coli</i>	3	692	2	446	9	153	7	22	3	42	8	29
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	4	643	4	198	6	194	2	137	1	55	2	59
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	5	608	5	183	3	267	3	91	6	32	7	35
Yeast-like	6	493	3	412	13	54	11	11	16	3	11	13
<i>Staphylococcus aureus</i>	7	391	10	19	4	228	4	62	5	33	4	49
<i>Enterobacter</i> spp.	8		7		5		6		2		9	
<i>E. cloacae</i>		277		48		151		29		32		17
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		90		17		46		8		14		5
Coagulase negative staphylococci	9	313	9	21	7	174	28	1	4	40	1	77
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	10	251	12	12	8	154	5	61	10	9	10	15
Others		1,918		504		962		116		150		186
合計	-	7,516	-	2,628	-	3,149	-	699	-	456	-	584

註：1. 菌株計算方式為單一感染部位分離相同菌種以1次計算，分離不同菌種則均納入計算；

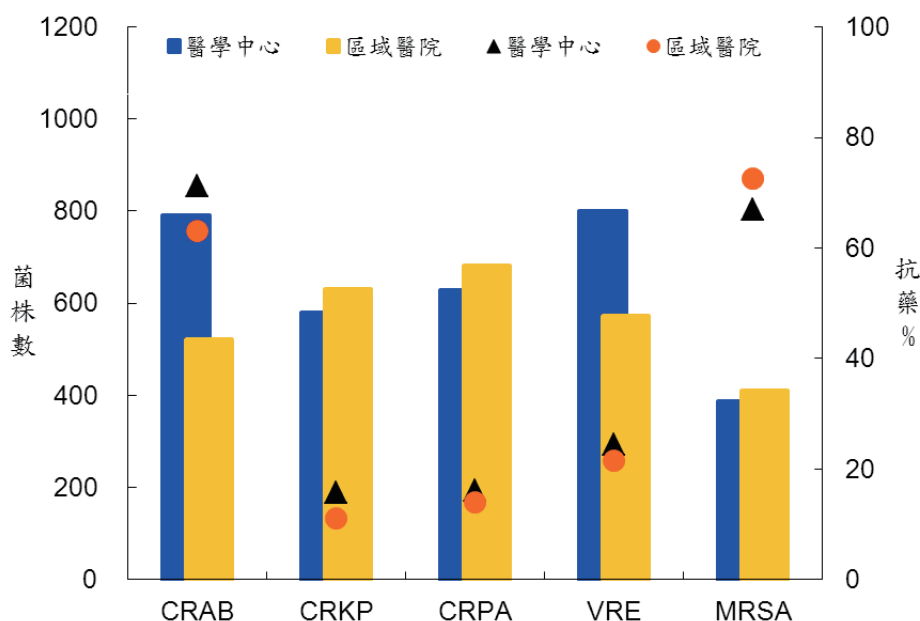
2. NOS：not otherwise specified

表十五 一〇一年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌種排名前十名

菌株	感染部位											
	合計		泌尿道		血流		肺炎		外科手術		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
<i>Candida</i> spp.	1		1		2		9		4		6	
<i>C. albicans</i>		622		400		123		34		28		37
Other <i>Candida</i> spp. or NOS		244		130		100		4		4		6
<i>Acinetobacter baumannii</i>	2	780	6	112	1	234	1	314	6	21	1	99
<i>Escherichia coli</i>	3	758	2	502	6	132	5	64	2	34	7	26
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	4	735	3	216	7	118	2	286	1	59	3	56
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	5	710	4	187	3	222	3	216	3	32	4	53
<i>Staphylococcus aureus</i>	6	449	9	38	5	183	4	183	7	18	5	52
Coagulase negative staphylococci	7	299	11	18	4	191	30	2	8	17	2	71
<i>Enterobacter</i> spp.	8		8		8		7		5		8	
<i>E. cloacae</i>		205		50		86		30		20		19
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		83		19		25		23		9		7
Yeast-like	9	199	5	113	10	57	12	15	10	7	12	7
<i>Serratia marcescens</i>	10	130	14	15	9	75	11	26	14	4	10	10
Others		1,597		507		560		237		129		139
合計	-	6,811	-	2,307	-	2,106	-	1,434	-	382	-	582

註：1. 菌株計算方式為單一感染部位分離相同菌種以1次計算，分離不同菌種則均納入計算；

2. NOS：not otherwise specified



註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類。

2. CRAB：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 抗生素產生抗藥性之 *Acinetobacter baumannii*；

CRKP：對 carbapenem 類中的 imipenem、meropenem 或 ertapenem 任一抗生素具抗藥性之 *Klebsiella pneumoniae*；

CRPA：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 抗生素產生抗藥性之 *Pseudomonas aeruginosa*；

VRE：對 vancomycin 產生抗藥性之 enterococci (如 *Enterococcus faecalis*、*Enterococcus faecium* 等)；

MRSA：對 oxacillin 產生抗藥性之 *Staphylococcus aureus*。

圖三 一〇一年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌種抗藥性監測

學校傳染病監視通報系統

壹、前言

學校傳染病監視通報系統主要以監測學童較常見之傳染疾病為主，國小是一密集及抵抗力弱的團體，一旦傳染病入侵，極易引起疫情，為有效控制傳染病的發生，疾病管制署自90年2月起試辦學校傳染病監視通報，由20所通報小學增加至今約659餘所，建立學童易罹患傳染病之長期趨勢，以便早期發現病原，早期防止傳染病的流行。

貳、監視通報系統目的

建立學校傳染病監視通報系統，可瞭解傳染病在學校的發生趨勢，以預測爆發流行之可能性，早期監視傳染病的流行，即時採取適當的防疫措施，避免傳染病在學校蔓延，並配合學校的衛生教育，以達傳染病防治目標，保障學童的健康。學校傳染病監視通報系統是一個簡單、有彈性、具特異性及敏感性的傳染病監視通報系統。同時，可適時及有效反映傳染病監視通報情形，並有系統蒐集學童傳染病資料，俾供分析及解釋疫情，作為防疫措施評估及執行參考；因此，持續監視學校傳染病的發生，以避免其將傳染病散布至家庭或社區，而造成更大的流行。

學校傳染病監視通報系統的資料庫係以多元化的傳染病監視通報系統對傳染病進行監視，使整體的傳染病通報更臻完善。

參、監視通報疾病項目

類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉、發燒、紅眼症、其他特殊傳染病等。

肆、通報方式及資料分析回饋

通報方式採自願參加為原則，由公立小學之校護，以網路方式通報，校護將每週病例資料由網路直接通報本系統，於每週一之前完成通報後，由疾病管制署各區管制中心的負責同仁監督並完成各區學校之上傳率，並瞭解有無其他傳染病疫情。每週彙整分析資料，彙製成統計圖於網站上公布，並每週製成「學校傳染病監視週報」刊物，定期回饋給通報學校、相關衛生及教育單位。

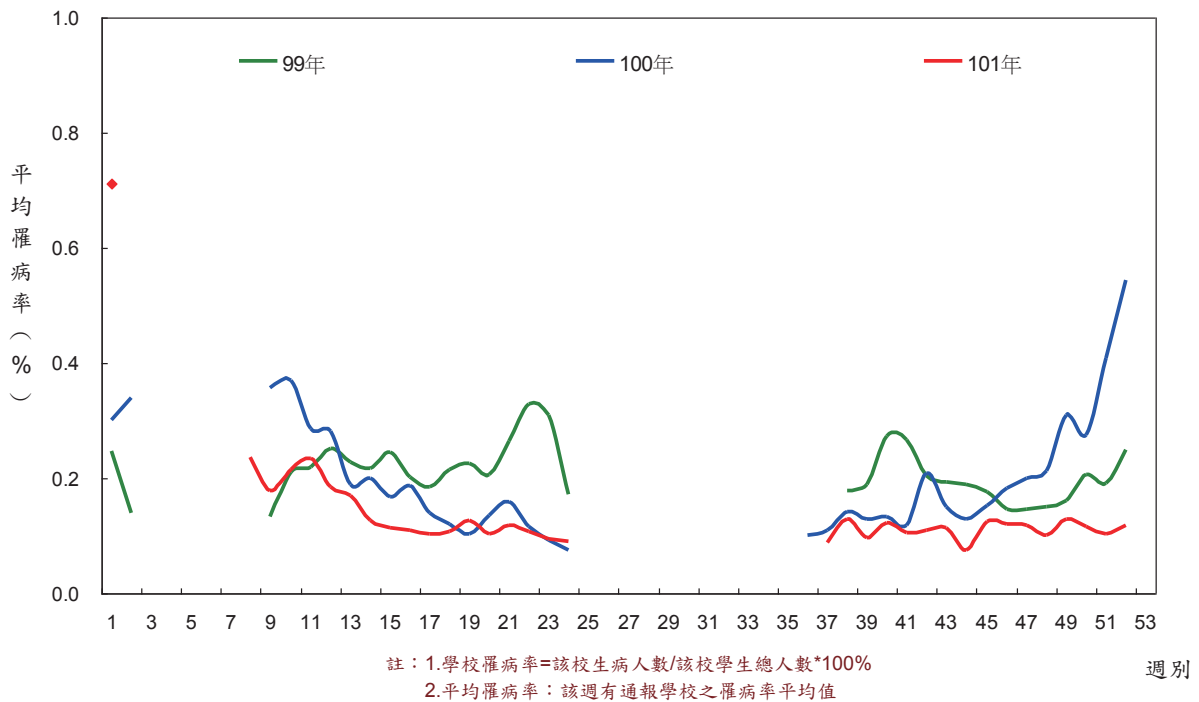
伍、通報疾病重點分析

一、類流感

(一) 病例定義：急性呼吸道感染且具有下列症狀：

1. 突然發病、有發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）及呼吸道感染。
2. 且有肌肉酸痛或頭痛或極度厭倦感。

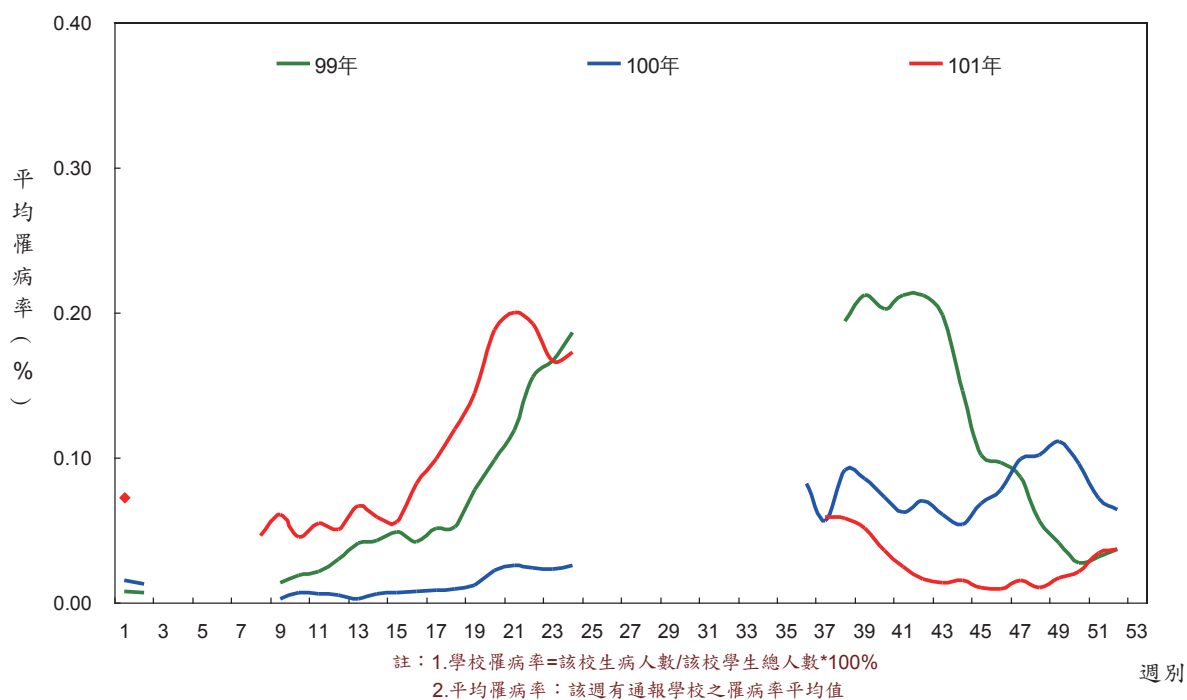
(二) 疫情分析：根據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料指出，101年類流感罹病率介於0.07%至0.71%；除第1週疫情較高外，整體疫情較99、100年低。



圖四 九十九年至一〇一年學校傳染病監視通報類流感趨勢圖

二、手足口病或疱疹性咽峽炎

- (一) 手足口病病例定義：口、手掌、腳掌及或膝蓋、臀部出現小水泡或紅疹。
- (二) 疱疹性咽峽炎病例定義：發燒且咽部出現小水泡或潰瘍。
- (三) 疫情分析：根據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料指出，101 年手足口病或疱疹性咽峽炎罹病率介於 0.009% 至 0.200%；第 1 週、第 8-21 週疫情明顯上升，且高於近二年同期，整體疫情較 100 年高。



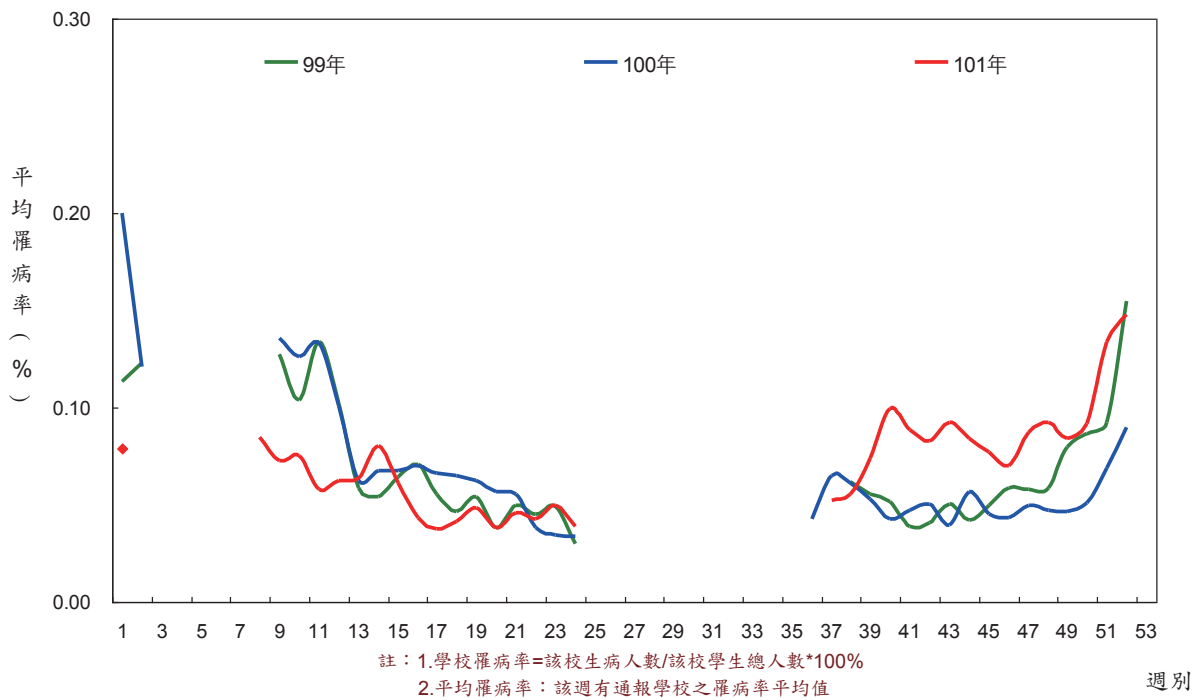
圖五 九十九年至一〇一年學校傳染病監視通報手足口病或疱疹性咽峽炎趨勢圖

三、腹瀉

(一) 病例定義：每日腹瀉三次以上，且合併下列任何一項以上症狀：

1. 嘔吐。
2. 發燒。
3. 黏液狀或血絲。
4. 水瀉。

(二) 疫情分析：根據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料指出，101年腹瀉罹病率介於0.04%至0.15%；第39-52週疫情呈現上升趨勢，尤其以第50-52週最為顯著，整體疫情較99、100年高。

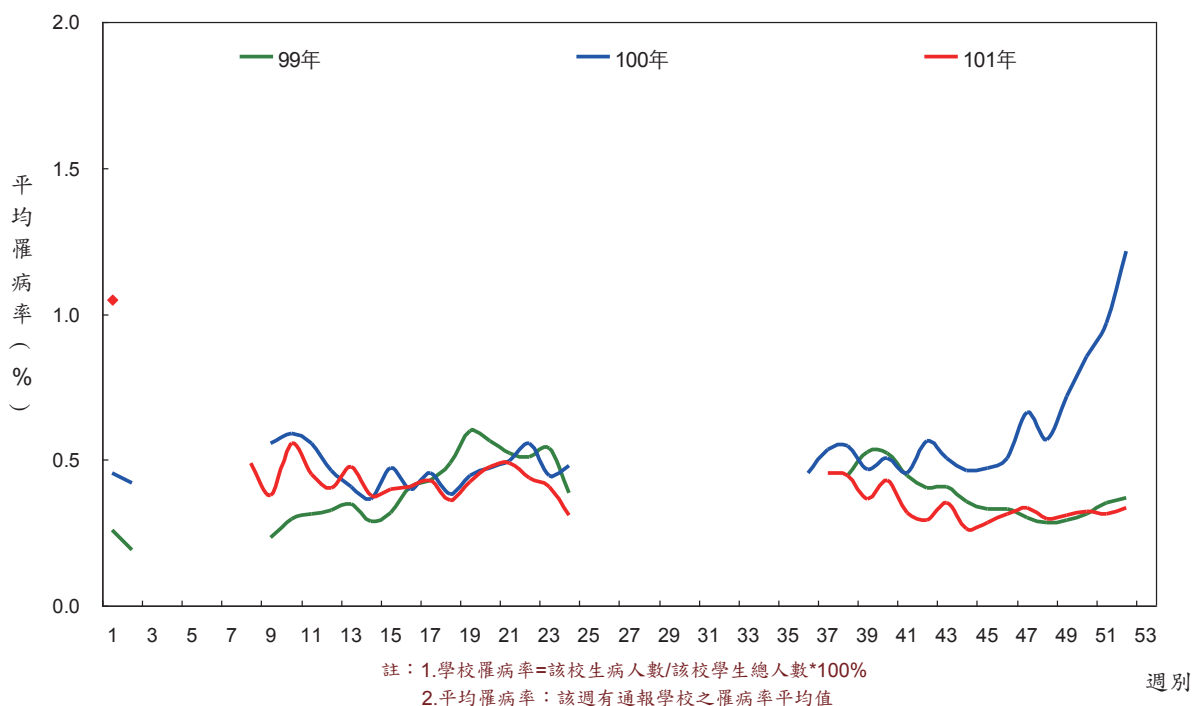


圖六 九十九年至一〇一年學校傳染病監視通報腹瀉趨勢圖

四、發燒

(一) 病例定義：發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）且未有上述之類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉等疾病或症狀。

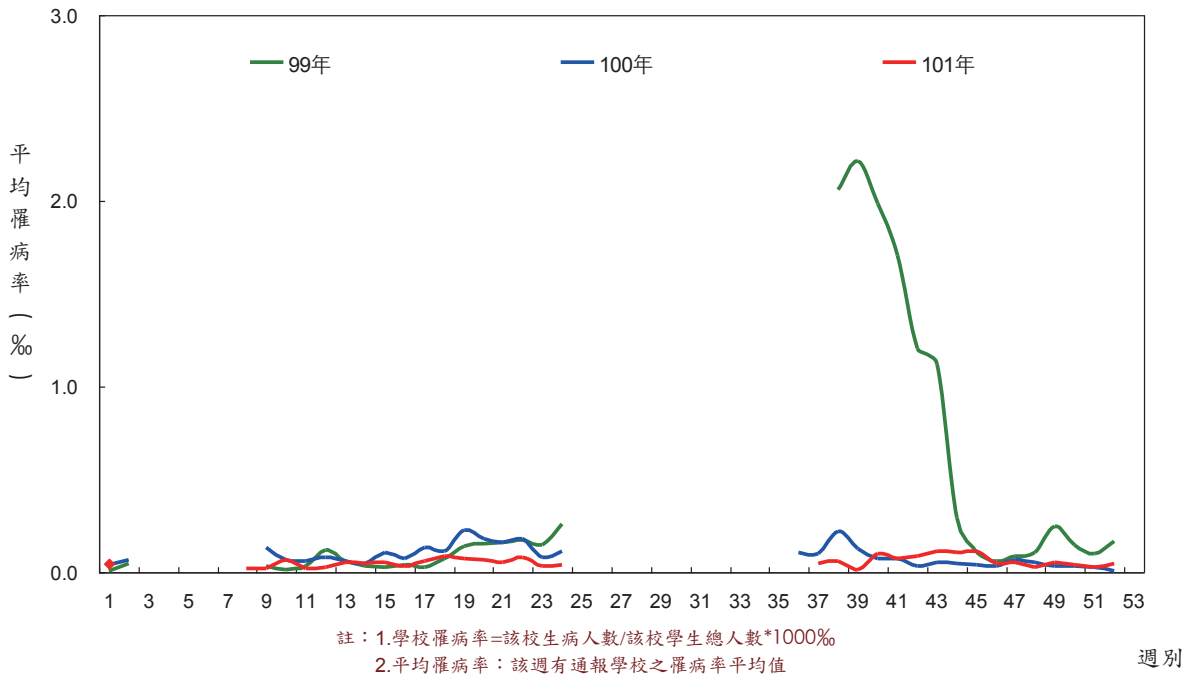
(二) 疫情分析：根據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料指出，101 年發燒罹病率介於 0.26% 至 1.05%；除第 1 週疫情較高外，整體疫情較 100 年低、較 99 年略高。



圖七 九十九年至一〇一年學校傳染病監視通報發燒趨勢圖

五、紅眼症

- (一) 病例定義：眼睛刺痛、灼熱、怕光、易流淚、異物感、霧視；眼結膜呈鮮紅色，有時會有結膜下出血；眼睛產生大量黏性分泌物；有時耳前淋巴結腫大、壓痛。
- (二) 疫情分析：根據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料指出，101年紅眼症罹病率介於 0.016% 至 0.115%；101年紅眼症疫情趨勢無明顯變化，整體疫情較 99、100 年低。



圖八 九十九年至一〇一年學校傳染病監視通報紅眼症趨勢圖

病毒性感染症合約實驗室監視

壹、緣起

87 年全臺爆發腸病毒疫情，暴露了我國病毒檢驗室質與量的不足，因此衛生署（現為衛生福利部）於 88 年 3 月起陸續在全國各地成立病毒性感染症合約實驗室，除了對各實驗室進行各項經費的補助外，更致力於病毒檢驗能力的提昇與人才的培育。目前合約實驗室在全國北中南東各區腸病毒及流感病毒的檢驗工作上扮演重要角色，而以合約實驗室及其採檢點所組成的實驗室主動偵測系統，能即時提供良好品質之實驗室診斷服務，除可落實中央與地方檢驗分級制度，提高疫病檢出率及時效性外，主要針對不同年度腸病毒及流感病毒的主要流行型別、抗原性及其抗藥性進行監測，如流感流行株與所接種疫苗株是否吻合、了解重要病毒株在不同季節的活動狀況，作為傳染病防疫政策之參考依據，更為我國建立寶貴的本土病毒基因資料庫與生物材料庫。

貳、合約實驗室分布與責任區

101 年全國共有 8 家病毒性感染症合約實驗室，其分布及負責區域如下：北區分別為國立臺灣大學（責任區：臺北市、金門縣及連江縣）、長庚大學（責任區：桃園縣、新竹縣（市）及苗栗縣）、三軍總醫院附設民眾診療服務處（責任區：新北市、基隆市及宜蘭縣及軍方醫院檢體）；中區分別為行政院國軍退除役官兵輔導委員會台中榮民總醫院（責任區：大台中）、財團法人彰化基督教醫院（責任區：彰化縣、南投縣及雲林縣）；南區分別為國立成功大學（責任區：嘉義縣（市）、台南市）、行政院國軍退除役官兵輔導委員會高雄榮民總醫院（責任區：高雄市、屏東縣及澎湖縣）；東區分別為財團法人佛教慈濟綜合醫院（責任區：花蓮縣及台東縣）。

參、檢體來源與送檢流程

檢體來源主要來自合約實驗室所在醫學中心的門診、住院及急診病患，以及全國約有 250 個診所採檢點。採檢對象為疑似流感或腸病毒感染病患，前者需符合類流感病例定義（發燒 38°C 以上，出現咳嗽、喉嚨痛或肌肉痛，排除輕微的鼻炎、扁桃腺炎及支氣管炎等），後者需為手足口病或疱疹性咽峽炎患者，且個案需在發病 3 天內進行採檢，每一個採檢點每週以採取 2 個檢體送該區合約實驗室檢驗為原則。

合約實驗室另一項重要的工作是受理腸病毒感染併發重症及流感併發症通報個案檢體之檢驗，通報醫院於採檢後由衛生局協助運送至合約實驗室進行相關檢驗，檢驗結果可作為個案臨床診斷之參考依據。

一、檢體收件情形

101 年病毒合約實驗室總收件數為 13,502 件，平均每月收件約 1,125 件，其中以中區 4,604 件最多，東區 1,470 件最少。

二、腸病毒流行概況

101 年共分離 1,744 株腸病毒，經抗體染色 (IFA) 分型後，主要以腸病毒 71 型 923 株 (52.9%) 為最多，依次為克沙奇 A 型病毒 (Coxsackie virus A) 605 株 (34.7%)、克沙奇 B 型病毒 (Coxsackie virus B) 80 株 (4.6%)、伊科病毒 (Echovirus) 46 株 (2.6%)，無法分型之腸病毒 (NPEV) 則有 88 株 (5.0%)。

在 605 株克沙奇 A 型病毒中，主要為克沙奇 A2 病毒 (65.8%)，其次為克沙奇 A4 病毒 (16.5%)；在克沙奇 B 型病毒中，主要為克沙奇 B3 病毒 (63.8%)；在伊科病毒中，伊科 4 型病毒佔 43.5% 為最多。(病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布曲線圖請見圖九)

無法分型之腸病毒 (NPEV) 經基因定序分型後，其中以克沙奇 B3 型病毒為最多，其餘依次為克沙奇 A8 型病毒、克沙奇 A21 型病毒、克沙奇 A2 型病毒、伊科 25 型病毒及克沙奇 B2 型病毒。

綜上，101 年度腸病毒分離型別排名前五大，依序為腸病毒 71 型病毒 (佔 52.9%)、克沙奇 A2 病毒 (佔 22.8%)、克沙奇 A4 病毒 (佔 5.7%)、克沙奇 A6 病毒 (佔 3.8%) 及克沙奇 B3 病毒 (佔 2.9%)。(定醫採檢監測腸病毒型別分布請見圖十)

三、流感病毒流行概況

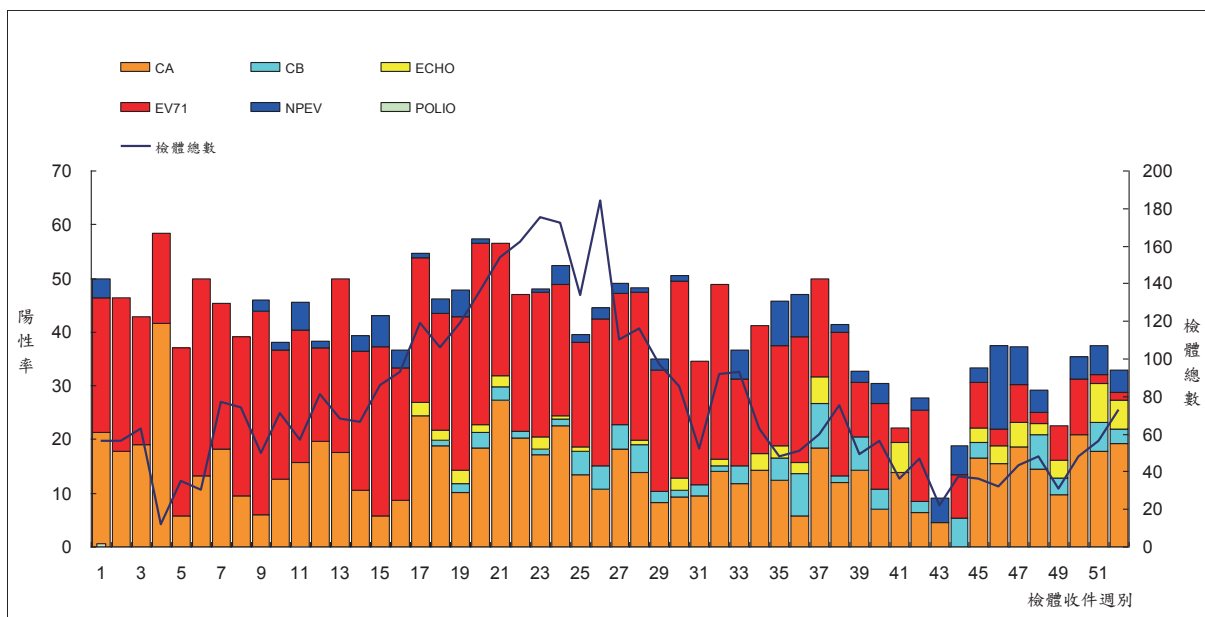
101 年共分離 1,872 株流感病毒，其中 A 型流感 H3 亞型病毒 875 株 (46.7%)，B 型流感病毒 855 株 (45.7%)，新型流感 H1N1 病毒 139 株 (7.4%)，101 年度第 1-9 週以 B 型流感病毒為主要流行株，第 10 週以後則以 A 型流感 H3 亞型病毒為主要流行株。(定醫採檢監測流感病毒分布曲線請見圖十一)

病毒分離株經基因定序分型後發現，在季節性 A 型流感病毒當中，新型流感 H1N1 亞型病毒皆屬於 A/California/07/2009；且未發現到其他季節性 H1N1 亞型，而 H3N2 亞型流感病毒皆屬於 A/Victoria/361/2011；B 型流感病毒集中在年初並以 B/Wisconsin/01/2010 (B/Yam) 為主，而 B/Brisbane/60/2008 (B/Vic) 僅出現少數。

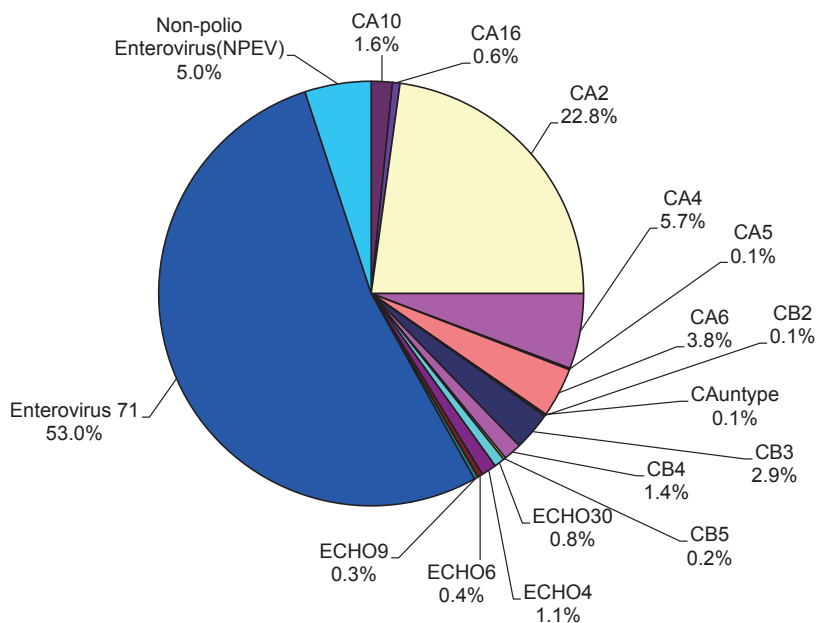
綜上，101 年度流感病毒分離型別排名，依序為 INFAH3、INFB 及新型流感 H1N1。(定醫採檢監測流感病毒型別分布請見圖十二)

四、其他呼吸道病毒概況

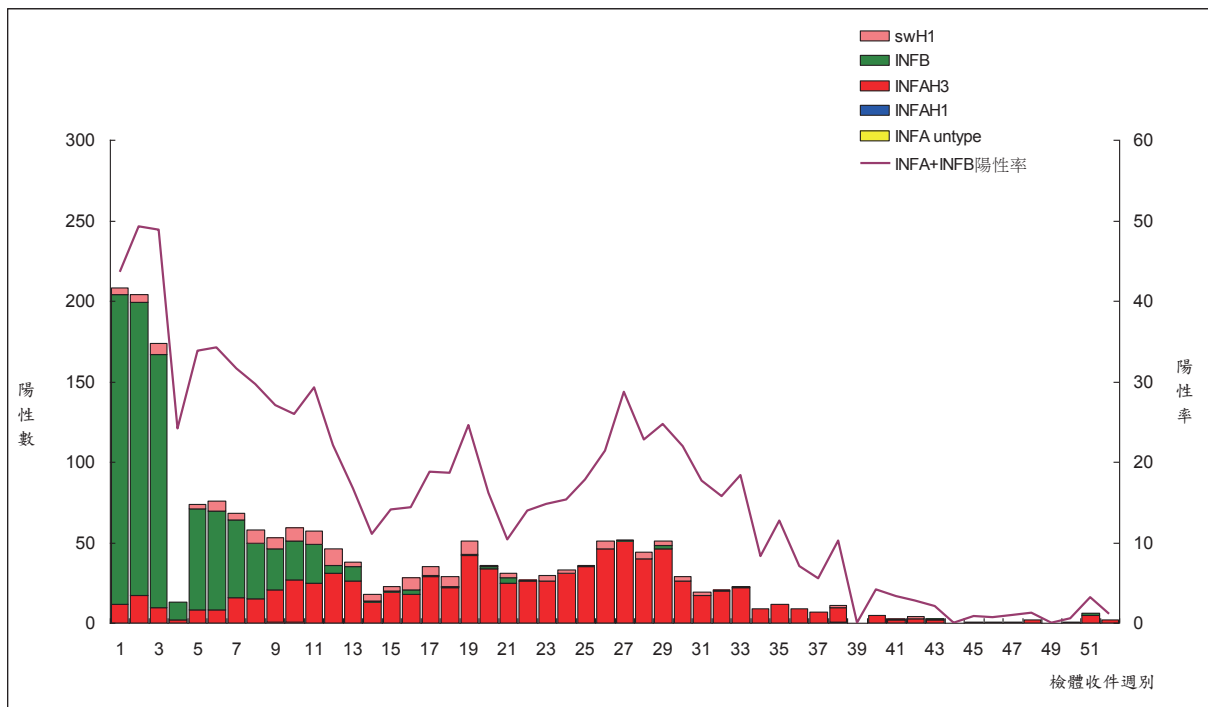
除流感病毒外，其他呼吸道病毒共 892 件，主要分離出腺病毒 (Adenovirus) 佔 36.4%，副流感病毒 (Parainfluenza virus) 佔 26.3%，單純疱疹病毒 (Herpes simplex virus, HSV) 佔 20.9%，呼吸道融合病毒 (Respiratory syncytial virus, RSV) 佔 13.6% 及巨細胞病毒 (Cytomegalovirus, CMV) 佔 2.8%。(定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布曲線圖請見圖十三)



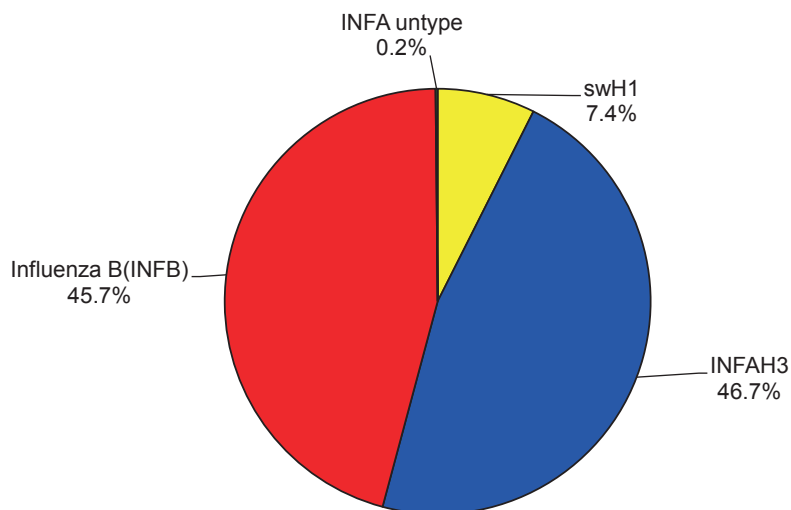
圖九 一〇一年病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布曲線圖



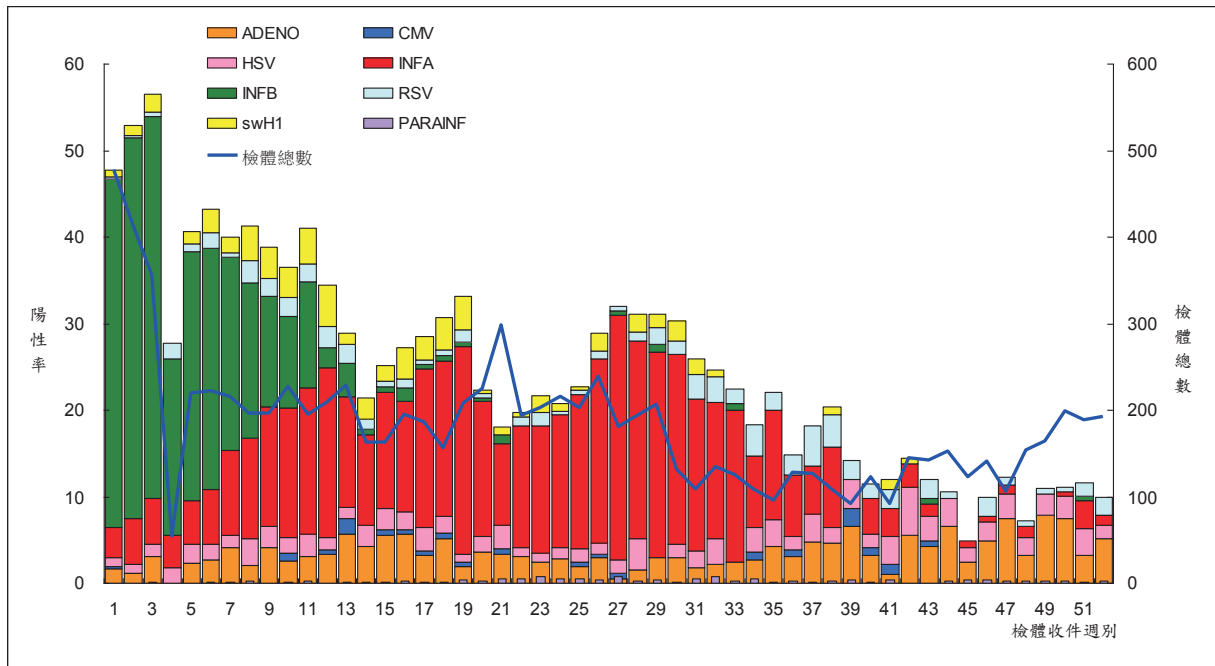
圖十 一〇一年定醫採檢監測腸病毒型別分布圖



圖十一 一〇一年定醫採檢監測流感病毒分布曲線圖



圖十二 一〇一年定醫採檢監測流感病毒型別分布圖



圖十三 一〇一年定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布曲線圖

檢疫體系監視

壹、外籍勞工健康檢查

為避免勞工輸出國當地疾病傳入國內，影響國人健康，凡合法引進之外籍勞工應檢具經認可之外國醫院所出具之健康檢查合格證明，始得申請入國簽證，並於入國後3日內赴受聘僱外國人入國後健康檢查指定醫院接受檢查。此外，外籍勞工於入國工作滿6個月、18個月、30個月之日前後30日內，尚須辦理健康檢查，以監控外勞健康狀況。目前外籍勞工健康檢查指定項目包含：胸部X光肺結核檢查、人類免疫缺乏病毒(HIV)抗體檢查、梅毒血清檢查、腸內寄生蟲糞便檢查、妊娠檢查、一般體格檢查、漢生病檢查及檢附麻疹、德國麻疹抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。其中，僅母國健康檢查須實施妊娠檢查及檢附麻疹、德國麻疹抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。

外籍勞工經檢查發現罹患腸內寄生蟲病(不含阿米巴性痢疾)，得有45日治療複檢期限；定期健康檢查之阿米巴性痢疾陽性個案，得於75日內治療複查；梅毒血清檢查陽性者，得於30日內完成治療；其他健檢指定項目有任何一項不合格，或罹患中央衛生主管機關指定之4種傳染病時，需依法於規定期限內遣送出國，以維護國內防疫安全。

為防杜印尼勞工境外移入傷寒病例，自98年10月15日起，印尼勞工母國健檢增列傷寒症狀問診，入國後3日內健檢增驗傷寒檢查(糞便培養)及症狀問診。

101年臺灣受聘僱外籍勞工健康檢查計受理517,005人次，檢出4,430人次不合格，不合格率為0.86%。其中以腸內寄生蟲病不合格率最高，3,445人次不合格，不合格率為0.67%；其次為胸部X光肺結核檢查，881人次不合格，不合格率為0.17%。HIV抗體檢查亦檢出71人次呈陽性反應(表十六)。

貳、入境者健康申報

我國為防止傳染病藉由船舶、航空器等運輸工具境外移入，危及國內防疫安全，依「傳染病防治法」及「港埠檢疫規則」，由疾病管制署對入境人員執行必要之檢疫措施，其中對有症狀旅客進行追蹤監視，以保護國民健康。自91年7月1日起入境者健康申報採行「症狀聲明表」，係針對有症狀之入境旅客主動填報用，然為因應嚴重急性呼吸道症候群之國際疫情，自92年3月30日起入境表格改為「SARS及其他傳染病防制調查表」，規定所有入境本國之旅客皆需填報，93年1月再將「SARS及其他傳染病防制調查表」改為「傳染病防制調查表」(Communicable Disease Survey Form)，惟考量效益、人力及物力等因素，自93年12月1日起改採入境旅客有疑似傳染病症狀者，主動填報「傳染病防制調查表」。

101 年 1 月至 12 月，入境人數共 17,491,283 人，其中有症狀旅客人數為 14,556 人，後續由地方衛生單位進行追蹤監視。101 年經由入境旅客填報「傳染病防制調查表」及體溫篩檢措施，共偵測出屈公病 1 例、水痘 7 例、登革熱 89 例、桿菌性痢疾 18 例、腸炎弧菌 1 例及沙門氏桿菌 1 例（表十七）。

表十六 一〇一年受聘僱外國人(外籍勞工)健康檢查不合格情形

單位：人次,%

國別	受檢人數		不合格 人次數	X光檢查	HIV	梅毒	寄生蟲	漢生病	精神狀態	其他
泰國	初入境 健檢	23,027	33 0.14%	14 0.06%	-	1 0.00%	18 0.08%	-	-	-
	入境後 定期健檢	68,818	606 0.88%	157 0.23%	18 0.03%	2 0.00%	429 0.62%	-	-	-
印尼	初入境 健檢	59,744	132 0.22%	34 0.06%	1 0.00%	3 0.01%	94 0.16%	-	-	-
	入境後 定期健檢	160,530	1,535 0.96%	327 0.20%	21 0.01%	14 0.01%	1,173 0.73%	-	-	-
菲律賓	初入境 健檢	25,373	65 0.26%	13 0.05%	1 0.00%	1 0.00%	50 0.20%	-	-	-
	入境後 定期健檢	79,174	823 1.04%	195 0.25%	16 0.02%	2 0.00%	610 0.77%	-	-	-
馬來西亞	初入境 健檢	5	-	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	-	-	-	-	-	-	-	-	-
越南	初入境 健檢	24,465	52 0.21%	10 0.04%	2 0.01%	0 0.00%	40 0.16%	-	-	-
	入境後 定期健檢	75,868	1,184 1.56%	131 0.17%	12 0.02%	10 0.01%	1,031 1.36%	-	-	-
蒙古	初入境 健檢	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	1	-	-	-	-	-	-	-	-
其他	初入境 健檢	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	-	-	-	-	-	-	-	-	-
小計	初入境 健檢	132,614	282 0.21%	71 0.05%	4 0.00%	5 0.00%	202 0.15%	-	-	-
	入境後 定期健檢	384,391	4,148 1.08%	810 0.21%	67 0.02%	28 0.01%	3,243 0.84%	-	-	-
合計		517,005	4,430 0.86%	881 0.17%	71 0.01%	33 0.01%	3,445 0.67%	-	-	-

註：初入境健檢資料來自勞工委員會，其寄生蟲不合格係治療複檢仍不合格者；入境後定期健檢資料來自各縣市政府衛生局，其寄生蟲不合格包括初檢不合格與治療複檢不合格者。自98年2月28日起，腸內寄生蟲檢出人芽囊原蟲者改列為「合格」。

表十七 一〇一年衛生福利部疾病管制署「傳染病防制調查」統計表

月份	入境人數	有症狀之人數		檢出病原體		備註 (病患旅遊國家)
		人數	占入境人數%	法定傳染病	其他	
1	1,369,484	1,928	0.14	登革熱 10 例、桿菌性痢疾 1 例		印尼、越南、泰國、馬來西亞(登革熱) / 越南(桿菌性痢疾)
2	1,229,414	1,388	0.11	登革熱 3 例		印尼、菲律賓(登革熱)
3	1,425,899	1,247	0.09	水痘 1 例、登革熱 3 例		馬來西亞(水痘) / 越南、泰國、馬來西亞(登革熱)
4	1,528,530	1,152	0.08	登革熱 8 例、桿菌性痢疾 1 例		印尼、菲律賓、馬來西亞(登革熱) / 印尼(桿菌性痢疾)
5	1,435,298	1,140	0.08	登革熱 4 例、桿菌性痢疾 3 例		印尼、泰國、馬來西亞(登革熱) / 印尼、柬埔寨 (桿菌性痢疾)
6	1,472,698	1,408	0.10	登革熱 7 例、桿菌性痢疾 6 例		泰國、柬埔寨、孟加拉、馬來西亞(登革熱) / 印尼、越南、菲律賓、中國大陸(桿菌性痢疾)
7	1,640,018	1,858	0.11	屈公病 1 例、水痘 3 例、登革熱 16 例、桿菌性痢疾 1 例	沙門氏桿菌 1 例	印尼(屈公病) / 香港、新加坡(水痘) / 印尼、越南、泰國、菲律賓、柬埔寨(登革熱) / 馬來西亞(桿菌性痢疾) / 中國大陸(沙門氏桿菌)
8	1,576,297	1,264	0.08	登革熱 14 例、桿菌性痢疾 1 例		印尼、印度、越南、菲律賓、孟加拉(登革熱) / 印度(桿菌性痢疾)
9	1,432,729	871	0.06	水痘 1 例、登革熱 12 例、桿菌性痢疾 1 例		中國大陸(水痘) / 印尼、越南、泰國、菲律賓、馬來西亞、中國大陸(登革熱) / 中國大陸(桿菌性痢疾)
10	1,443,983	762	0.05	登革熱 7 例		印尼、印度、泰國、緬甸、菲律賓(登革熱)
11	1,459,821	697	0.05	水痘 1 例、登革熱 2 例、桿菌性痢疾 1 例	腸炎弧菌 1 例	馬來西亞(水痘) / 緬甸、菲律賓(登革熱) / 越南(桿菌性痢疾) / 越南(腸炎弧菌)
12	1,477,112	841	0.06	水痘 1 例、登革熱 3 例、桿菌性痢疾 3 例		日本(水痘) / 菲律賓、柬埔寨、馬來西亞(登革熱) / 印尼、澳門、柬埔寨(桿菌性痢疾)
合計	17,491,283	14,556	0.08	屈公病 1 例、水痘 7 例、登革熱 89 例、桿菌性痢疾 18 例	腸炎弧菌 1 例、沙門氏桿菌 1 例	

註：1. 入境人數資料來源為內政部入出境與移民署之歷年入出國人數統計資料。

2. 入境有症狀人數資料來源為症狀通報系統。

病媒蚊監視

臺灣位於熱帶及亞熱帶，天氣炎熱潮濕，極適合病媒蚊孳生。在臺灣重要的病媒蚊為傳播登革熱的埃及斑蚊及白線斑蚊及傳播瘧疾的矮小瘧蚊。

(一) 登革熱病媒蚊

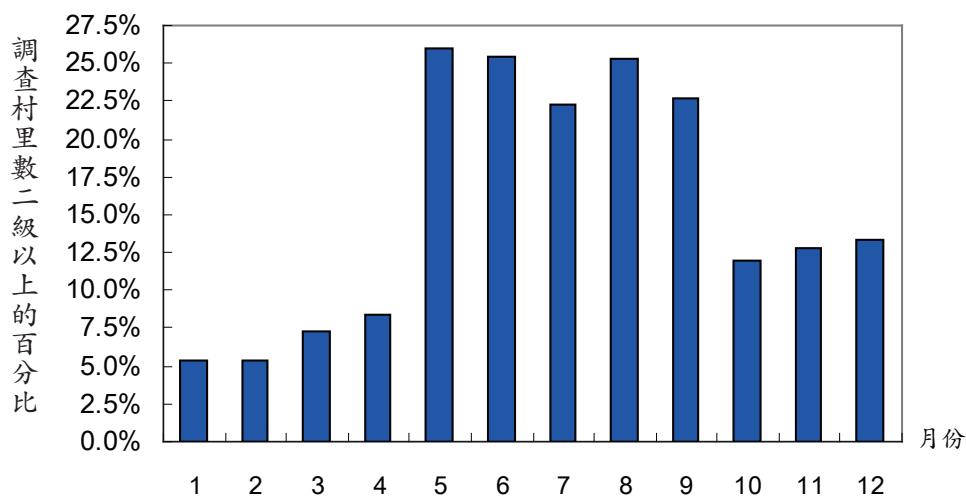
自 77 年於南部爆發登革熱流行後，即建立登革熱病媒蚊監視。101 年各縣市衛生局共調查 37,392 里次，其中 0 級者 19,265 里次，一級者 12,587 里次，二級者 3,355 里次，三級者 1,649 里次，四級者 429 里次，五級者 79 里次，六級者 23 里次，七級者 1 里次，八級者 3 里次，九級者 1 里次（表十八）。二級以上的村里數在 5-9 月呈現高峰，10 月份開始下降，全年分布在 5.3%~26% 之間（圖十四）。

(二) 瘧疾病媒蚊

101 年懸掛誘蚊燈調查成蚊，共計調查 11 縣市 71 個鄉鎮市及 247 個村里，包括新北市八里區、金山區、萬里區，桃園縣大園鄉、復興鄉，新竹縣北埔鄉、新豐鄉，南投縣國姓鄉、水里鄉，彰化縣田中鎮、二水鄉，雲林縣二崙鄉、口湖鄉、土庫鎮、大埤鄉、元長鄉、水林鄉、北港鎮、古坑鄉、台西鄉、四湖鄉、西螺鎮、東勢鄉、林內鄉、崙背鄉、麥寮鄉、虎尾鎮、蔴荳鄉、斗六市、斗南鎮、褒忠鄉，臺南市左鎮區、南化區、新化區、楠西區、龍崎區、關廟區，高雄市六龜區、甲仙區，屏東縣車城鄉、來義鄉、春日鄉、獅子鄉、滿州鄉，宜蘭縣三星鄉、五結鄉、冬山鄉、壯圍鄉、宜蘭市、南澳鄉、頭城鎮、礁溪鄉、蘇澳鎮、員山鄉、大同鄉、羅東鎮，臺東縣大武鄉、太麻里鄉、臺東市、成功鎮、池上鄉、卑南鄉、東河鄉、金峰鄉、長濱鄉、海瑞鄉、鹿野鄉、達仁鄉、關山鎮、蘭嶼鄉、綠島鄉等地區，調查結果有 6 個鄉鎮 11 個村里，採集到矮小瘧蚊成蚊（表十九及圖十五）。其中密度最高者為屏東縣車城鄉溫泉村，11 月份單一誘蚊燈一晚捕獲 23 隻矮小瘧蚊的紀錄。

表十八 一〇一年各縣市登革熱病媒蚊密度調查布氏級數分布

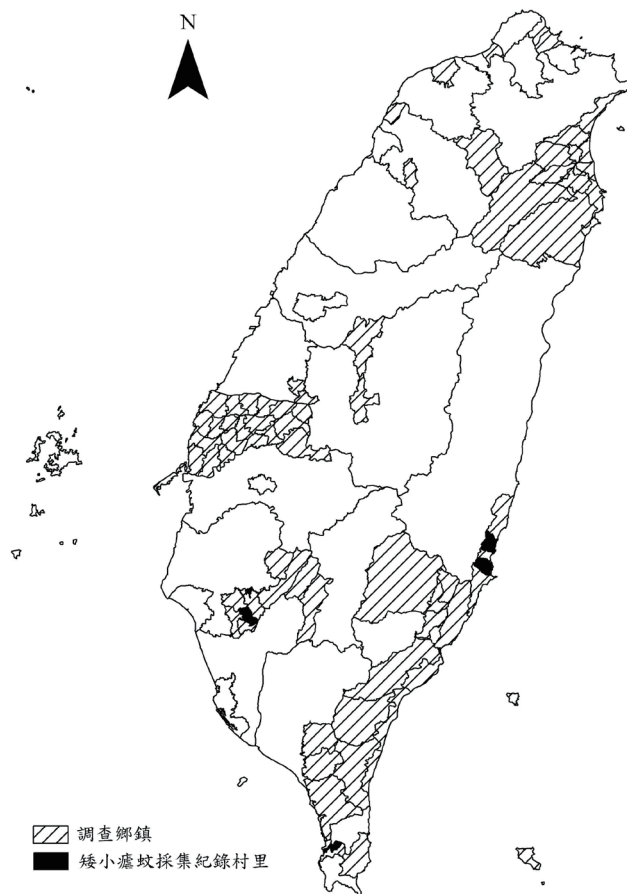
縣市別	村里調查次數	布氏級數									
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
臺中市	1,229	579	618	31	-	1	-	-	-	-	-
臺北市	1,508	723	644	110	31	-	-	-	-	-	-
臺東縣	1,185	482	542	120	33	5	3	-	-	-	-
臺南市	7,289	3,578	2,350	801	419	119	19	3	-	-	-
宜蘭縣	1,180	972	201	7	-	-	-	-	-	-	-
花蓮縣	559	528	29	1	1	-	-	-	-	-	-
金門縣	76	62	11	2	1	-	-	-	-	-	-
南投縣	874	595	266	13	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	1,778	259	774	419	220	72	18	11	1	3	1
苗栗縣	582	78	400	102	2	-	-	-	-	-	-
桃園縣	1,530	1,357	152	10	6	4	1	-	-	-	-
高雄市	9,934	3,312	4,010	1,478	875	214	37	8	-	-	-
基隆市	369	307	54	8	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	31	30	1	-	-	-	-	-	-	-	-
雲林縣	888	675	213	-	-	-	-	-	-	-	-
新北市	2,423	1,622	713	60	20	6	1	1	-	-	-
新竹市	600	271	317	11	1	-	-	-	-	-	-
新竹縣	747	564	172	7	4	-	-	-	-	-	-
嘉義市	867	471	371	22	3	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	1,737	1,688	41	7	1	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,205	720	404	74	6	1	-	-	-	-	-
澎湖縣	801	392	304	72	26	7	-	-	-	-	-
總計	37,392	19,265	12,587	3,355	1,649	429	79	23	1	3	1



圖十四 一〇一年登革熱病媒蚊密度消長圖

表十九 一〇一年矮小瘧蚊孳生鄉鎮村里分布

縣市	鄉鎮市區	矮小瘧蚊總數(隻)	村里數(村里)	採集到矮小瘧蚊的村里
臺東縣	成功鎮	4	1	忠孝里
	長濱鄉	4	1	寧埔村
	卑南鄉	2	1	富山村
臺南市	龍崎區	32	4	崎頂里、土崎里、石槽里、龍船里
	左鎮區	1	1	榮和里
屏東縣	車城鄉	78	3	福興村、田中村、溫泉村
總計	6鄉鎮	121	11	



圖十五 一〇一年矮小瘧蚊孳生鄉鎮調查分布

症狀監視通報系統

壹、前言

92年3月世紀之疫嚴重急性呼吸道症候群(SARS)襲捲全球，波及臺灣，造成民眾恐慌、社會不安，經濟亦遭受史無前例的重創；同年12月於韓國、日本及越南等國家相繼傳出禽流感疫情後，目前除臺灣外，亞洲其他國家皆陸續淪為禽流感疫區；在越南、泰國及柬埔寨等國，更出現人類感染H5N1病毒而死亡病例，不但引發全球關注，也造成世人相當程度的恐慌，為提防病毒入侵，故建置症狀監視通報系統，以及早偵測傳染病，俾利迅速採取各項防疫措施，另95年整併主動監視系統，提升境外移入疾病之防疫能量，提升症狀監視系統之便利性及可近性，以達到早期偵測、早期防治之目標。目前監視項目包括：H5N1流感調查病例、類流感、不明原因發燒、腹瀉、上呼吸道感染、咳嗽持續三週以上患者及腸病毒。

貳、監視通報系統目的

- 一、加強機場與港口入境旅客監測，以達成傳染病決戰境外之目標。
- 二、有效掌控群聚事件，並即時啟動相關防疫作為。

參、通報方式及資料分析

醫療院所（僅可通報H5N1流感調查病例）或衛生局所直接透過網際網路通報，將資料鍵入傳染病個案通報系統—症狀通報系統。衛生局所、疾病管制署等相關防疫人員可藉由BO（Business Objects）將系統內的通報、送驗及檢驗結果等相關欄位資料下載分析。

肆、通報項目說明

一、H5N1 流感調查病例（Person under investigation for H5N1 influenza）

（一）調查病例（Person under investigation）需符合下列條件之一：

1. 需同時具備下列臨床條件及流行病學相關條件如下：

(1) 臨床條件（具下列條件之一）：

- 符合類流感病例通報定義（*參閱本章第肆段第二點類流感通報定義）。
- 胸部X光片顯示肺炎者。

(2) 流行病學相關條件（於發病前7天內具下列任一暴露史者）：

- 於國內曾與動物（或其排泄物）接觸或與H5N1流感疑似、可能或確定病例接觸者。

—曾赴一個月內有 H5N1 流感確定病例之境外地區或一個月內有動物 H5N1 流感病例發生的境外地區，且有動物接觸史或至禽畜相關場所者。

—曾處於從事流感病毒實驗之實驗室。

2. 不明原因快速惡化之肺炎病患。

3. 經中央主管機關或其指定具實驗室能力試驗證明之地方主管機關、醫療（事）機構、學術或研究機構檢出 H5 亞型流感病毒患者。

(二) H5N1 流感調查病例通報採檢疫情分析：100 年累計通報 2 例，均排除 H5N1 流感感染（均檢驗陰性）；101 年累計通報 1 例，排除 H5N1 感染（檢出 B 型流感）。

二、類流感群聚

(一) 病例定義：出現符合類流感病例通報定義，且具人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。

※ 類流感通報定義：需同時符合下列三項條件：

1. 突然發病、有發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）及呼吸道症狀；

2. 具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一項症狀者；

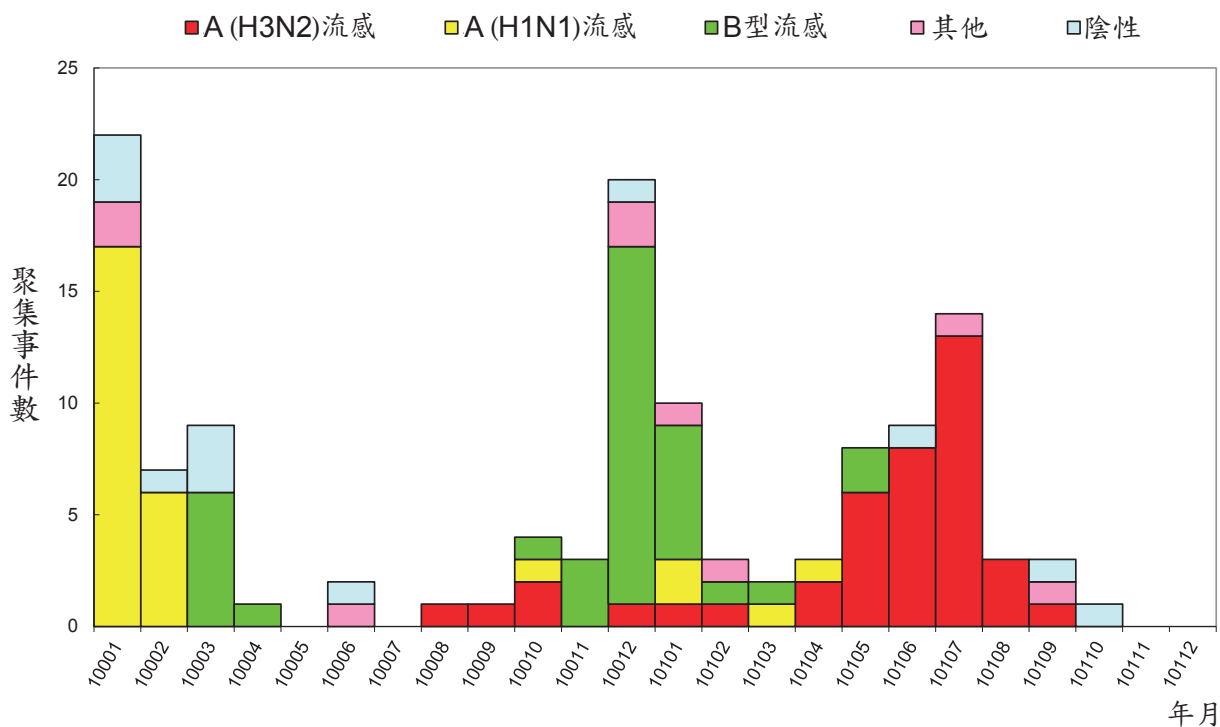
3. 需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。

(二) 類流感群聚疫情分析：101 年共通報 57 起類流感群聚事件，檢出其中 35 起 A (H3N2) 流感陽性、4 起 A (H1N1) 流感陽性、10 起 B 型流感陽性、4 起其他（分別為 2 起 A (H3N2) 及 B 型流感混合感染、1 起呼吸道融合病毒感染、1 起腺病毒感染），餘為陰性或未採檢。類流感群聚事件發生的機構別以人口密集機構為最多，其次依序為學校、醫院、軍中及其他（包括：公司行號、社區）等地方。

表二十 一〇一年類流感群聚事件檢驗結果

類流感群聚 事件數	事件結果					
	A (H3N2) 流感	A (H1N1) 流感	B 型流感	其他*	陰性	未採檢
57	35	4	10	4	3	1

(備註) 其他*：分別為 2 起 A (H3N2) 及 B 型流感病毒混合感染、1 起呼吸道融合病毒感染、1 起腺病毒感染。



圖十六 一〇〇年至一〇一年類流感群聚事件趨勢圖

表二十一 一〇一年類流感群聚事件發生機構分布

機構別	類流感群聚事件數
人口密集機構	27
學校	13
醫院	12
軍中	3
其他	2
總計	57

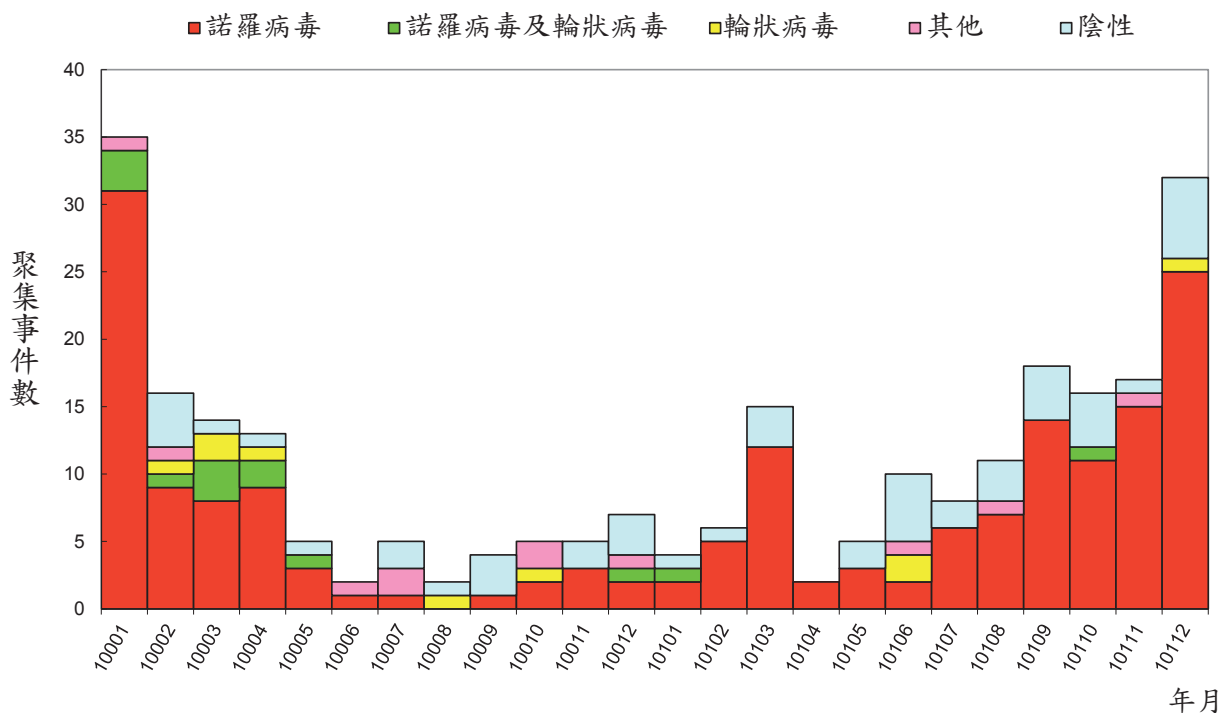
三、腹瀉群聚

- (一) 病例定義：排除法定傳染病及食物中毒引起腹瀉之腸道症狀個案；個案出現腸道症狀，且具人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 腹瀉群聚疫情分析：101 年共通報 145 起腹瀉群聚事件，檢出 104 起諾羅病毒陽性、2 起諾羅病毒及輪狀病毒混合感染、3 起輪狀病毒陽性，另有 3 起檢出其他病原陽性（分別為 2 起痢疾志賀桿菌及 1 起沙門氏菌），餘為陰性或未採檢；腹瀉群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為人口密集機構、醫院、其他（包括：公司行號、家庭、旅行團等）及軍中等地方。

表二十二 一〇一年腹瀉群聚事件檢驗結果

腹瀉群聚 事件數	事件結果					
	諾羅病毒	諾羅病毒及 輪狀病毒混合	輪狀病毒	其他*	陰性	未採檢
145	104	2	3	3	32	1

(備註) 其他*：分別為 2 起痢疾志賀桿菌及 1 起沙門氏菌。



圖十七 一〇〇年至一〇一年腹瀉群聚事件趨勢圖

表二十三 一〇一年腹瀉群聚事件發生機構分布

機構別	腹瀉群聚事件數
人口密集機構	41
學校	74
醫院	20
軍中	2
其他	8
總計	145

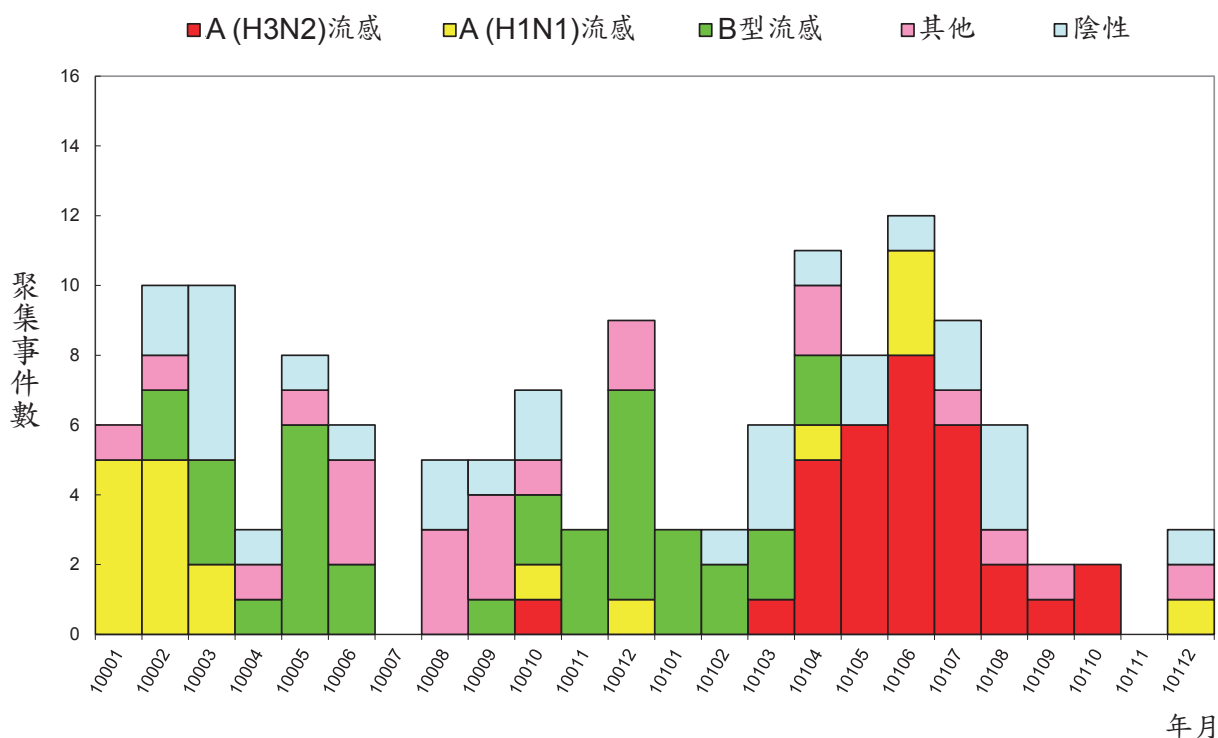
四、上呼吸道感染群聚

- (一) 病例定義：個案出現上呼吸道症狀，且具人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 上呼吸道感染群聚疫情分析：101年共通報72起上呼吸道感染群聚事件，檢出其中31起A (H3N2)流感陽性、5起A (H1N1)流感陽性、9起B型流感陽性、6起其他病原陽性（分別為1起A (H3N2)及A (H1N1)流感混合感染、2起腺病毒、2起呼吸道融合病毒、1起呼吸道融合病毒及腸病毒混合感染），餘為陰性或未採檢。上呼吸道感染群聚事件發生的機構別以人口密集機構為最多，其次依序為醫院、學校、軍中及其他（包括：公司行號等）等地方。

表二十四 一〇一年上呼吸道感染群聚事件檢驗結果

上呼吸道感染 群聚事件數	事件結果					
	A (H3N2)流感	A (H1N1)流感	B 型流感	其他*	陰性	未採檢
72	31	5	9	6	14	7

(備註) 其他*：分別為 1 起 A (H3N2)及 A (H1N1) 流感病毒混合感染、2 起腺病毒、2 起呼吸道融合病毒、1 起呼吸道融合病毒及腸病毒混合感染。



圖十八 一〇〇年至一〇一年上呼吸道感染群聚事件趨勢圖

表二十五 一〇一年上呼吸道感染群聚事件發生機構分布

機構別	上呼吸道感染群聚事件數
人口密集機構	37
學校	11
醫院	18
軍中	3
其他	3
總計	72

五、不明原因發燒群聚

- (一) 病例定義：個案出現不明原因發燒症狀，且具人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 不明原因發燒群聚疫情分析：101年共通報6起不明原因發燒群聚事件，檢出其中3起A (H3N2)流感陽性、1起腸病毒陽性，餘為陰性；不明原因發燒群聚事件主要發生的機構別以人口密集機構為最多（3起），其次依序為醫院（2起）及學校（1起）。

六、咳嗽持續三週以上患者群聚：

- (一) 病例定義：個案出現咳嗽持續三週以上，有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 咳嗽持續三週以上患者群聚疫情分析：101年無通報咳嗽持續三週以上患者群聚事件。

七、腸病毒群聚：

- (一) 病例定義：發生於如醫院嬰兒室、新生兒病房、托嬰中心、產後護理之家等場所，個案與相關接觸者為腸病毒感染併發重症高危險群者之疑似群聚事件。
- (二) 腸病毒群聚疫情分析：101年無通報腸病毒群聚事件。

即時疫情監視及預警系統

(Real-time Outbreak and Disease Surveillance System)

壹、監測目的

即時疫情監視及預警系統(全名 Real-time Outbreak and Disease Surveillance System, 簡稱 RODS) 透過全國約 170 家以上責任醫院, 將急診就診之健保診斷碼等資料即時、自動傳送至本署, 進一步可早期且快速地分析各類疾病或症候群的異常情形。

此監視通報系統建置之目的在於希望能及早發現可能於社區中爆發的傳染病, 並建立疾病的流行趨勢及流行預測。96 年本系統通報疾病項目包含類流感、腸病毒及腹瀉; 而 97 年至 101 年除了 96 年的通報項目外, 另加入紅眼症乙項疾病常規監測。

貳、資料分析方式

全台約 170 家以上責任醫院藉由網際網路通報方式, 每日即時傳送急診室病患的通報資料。通報資料主要欄位包含: 病患相關基本資料、通報醫院代碼、入院時間、主訴、ICD-9-CM 診斷碼等。疾病管制署每週彙整分析即時疫情監視及預警系統資料, 進行疫情流行趨勢研判, 並彙製成統計圖於網站上公布。

參、資料分析概況

一、腸病毒

疫情分析: 臺灣腸病毒每年流行期約自 4 月至 10 月, 101 年流行疫情較 100 年高, 但相較於往年平緩, 高峰出現在 6 月至 7 月, 依據 101 年急診腸病毒監測數據得知, 全年就診千分比介於 0.81‰ 至 15.37‰ 之間, 相較於 100 年 (0.07‰ 至 9.21‰) 高。自 5 月開始疫情逐漸增溫, 6 月、7 月為疫情流行高峰, 高峰相較於往年不明顯, 9 月份後疫情趨緩。【註: 腸病毒就診千分比 = (腸病毒急診病例人次 / 總急診人次) * 1000‰】

二、類流感

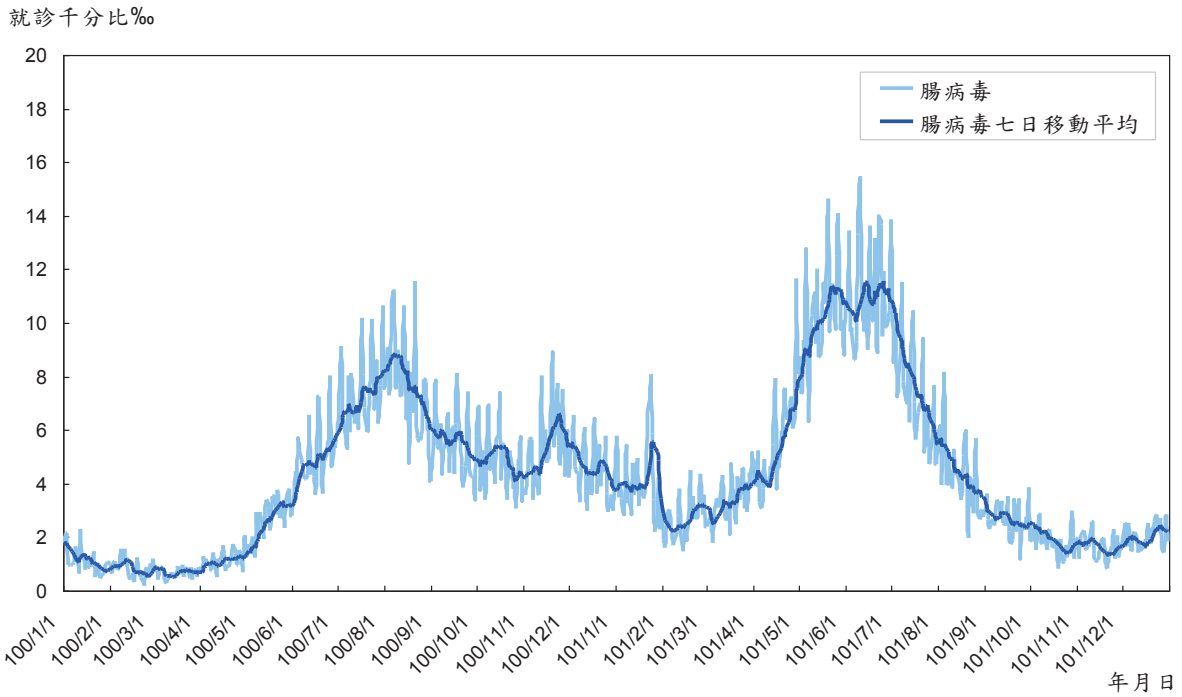
疫情分析: 101 年全年急診通報類流感就診百分比介於 6.73% 至 29.00%, 比 100 年監測數據 (8.03% 至 30.43%) 略低, 但 101 年除了最高點外, 有較多的高峰。依據 101 年急診通報類流感七日移動平均數據, 自 1 月份開始急速陡升至 1 月中有一疫情高峰, 1 月底農曆春節假期來到疫情最高點, 因醫療院所門診休診, 急診人數大增, 假期過後恢復常態, 疫情逐漸緩慢下降, 至 4 月、7 月各有一波小峰。【註: 類流感就診百分比 = (類流感急診病例人次 / 總急診人次) * 100%】

三、急性腹瀉

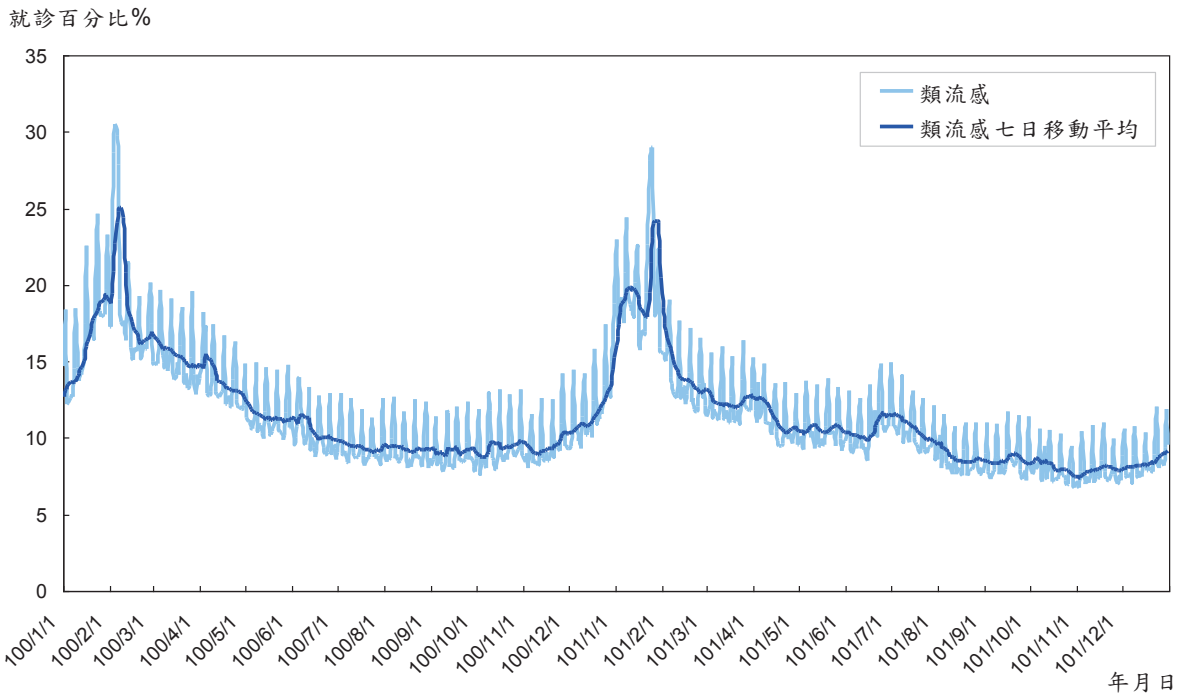
疫情分析：101 年全年急診通報急性腹瀉就診百分比介於 3.21% 至 10.82%，本年整體流行趨勢最高點雖較 100 年（2.59% 至 11.02%）低，但下半年疫情較為嚴重。腹瀉疫情一般於農曆春節前後進入流行高峰，依據急性腹瀉就診百分比七日移動平均數據，自 101 年 1 月底急速上升，於春節假期至最高點，醫療院所門診休診，急診人數大增，隨後緩慢下降，並於 3 月上旬有一個小高峰，之後疫情平緩至 10 月份突然陡升，並持續維持高點，相較於往年有提早上升的情形。【註：急性腹瀉就診百分比 = (急性腹瀉急診病例人次 / 總急診人次) * 100%】

四、紅眼症

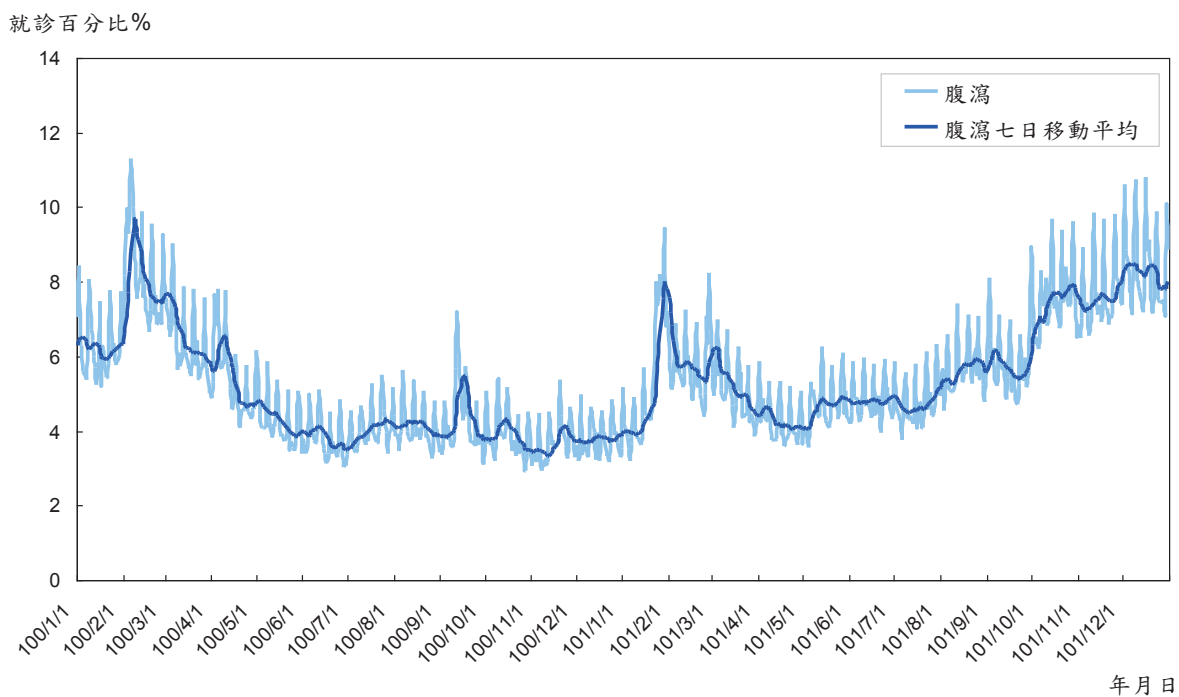
疫情分析：101 年全年急診通報紅眼症就診千分比介於 0.70‰ 至 5.81‰，較 100 年（0.49‰ 至 5.69‰）高。依據就診千分比七日移動平均資料，在 1 月下旬春節假期期間，因門診休診，急診就診比例出現一短暫高峰，隨後疫情趨緩，全年度維持平緩且穩定的情形，相較於往年有其他高峰，101 年除春節期間，並無其他明顯之高峰。【註：紅眼症就診千分比 = (紅眼症急診病例人次 / 總急診人次) * 1000‰】。



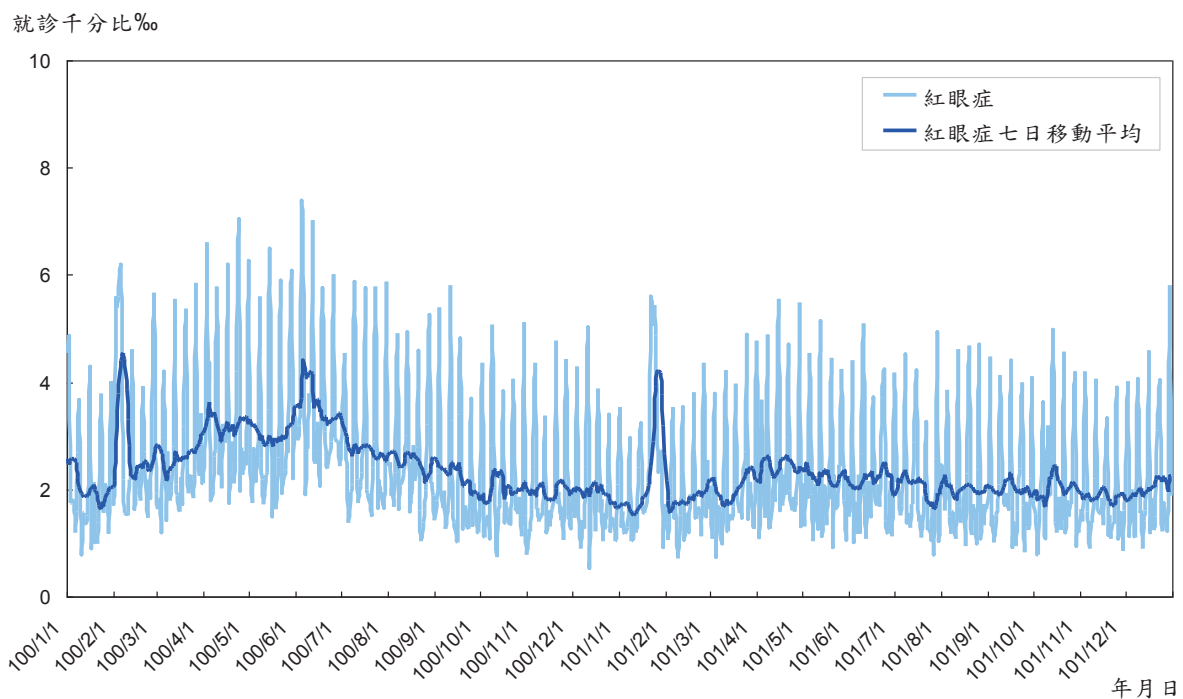
圖十九 急診腸病毒每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢 (100/1/1~101/12/31)



圖二十 急診類流感每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢 (100/1/1~101/12/31)



圖二十一 急診急性腹瀉每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢 (100/1/1~101/12/31)



圖二十二 急診紅眼症每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢 (100/1/1~101/12/31)

健保資料常規監測

壹、前言

為強化臺灣特定疾病監視能量，臺灣疾病管制署與中央健康保險署展開橫向合作，利用中央健康保險署健保 IC 卡上傳資料，由健保署擷取及彙整特定疾病每日門診、住院與急診就醫次級統計資料，該資料之完整性與代表性高，疾病管制署以此資料進行國內特定疾病每日常規監測，以評估疫情規模。

貳、監測目的

健保資料常規監測係針對國內每年常見疾病—流感與腸病毒，利用全民健保中之門診就診相關資訊，進行疫情監測與分析，以達到即時掌握疫情概況之目的。此常規監測更進一步與「即時疫情監視及預警系統」，共同構築並扮演類流感及腸病毒監測中「輕症監測」之角色，以全面評估與掌握疫情流行之趨勢。

參、資料分析方式

本署每日接收的資料內容係針對特定監測疾病，擷取具代表性之 International Classification of Diseases, Clinical Modification, Ninth Revision (ICD-9-CM) 診斷碼就診人次，欄位包含就醫日期、醫療院所所在縣市、年齡分層、門住急診碼等次級資料。由於每日就診數分析後之數據起伏波動較大，為了排除此波動情形，計算七日移動平均以求得相對較為平滑之流行曲線，進行疾病常規監測作業。

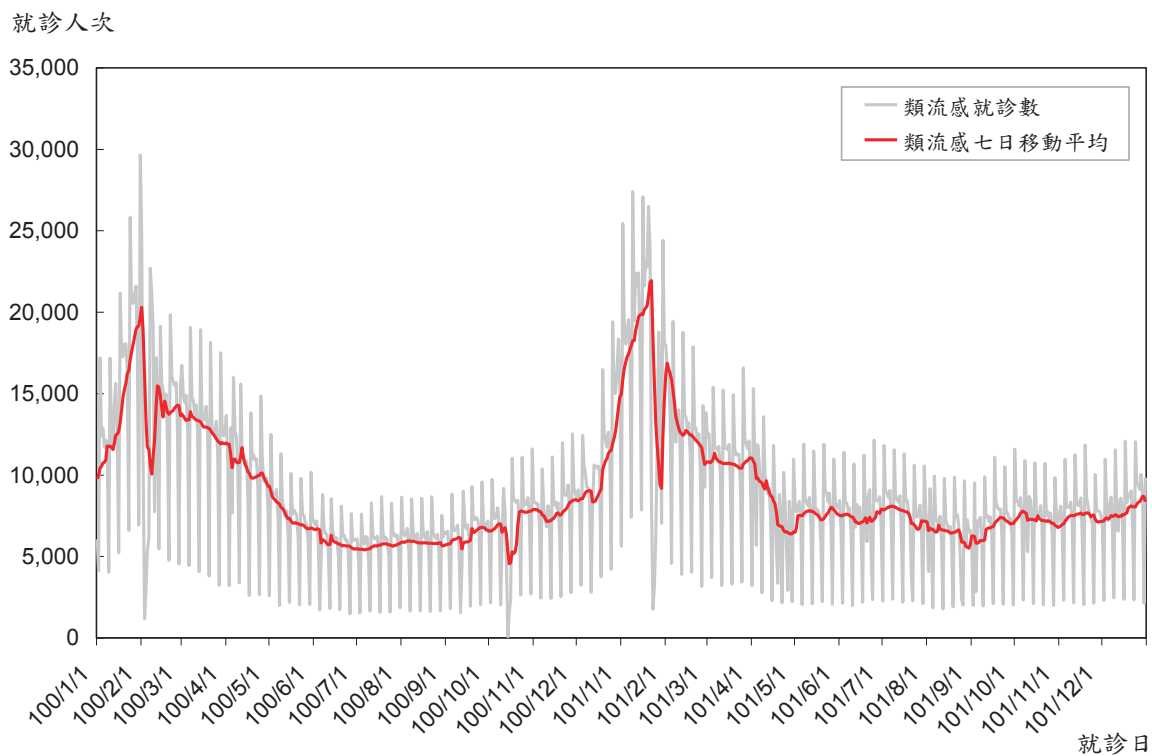
肆、資料分析概況

一、類流感

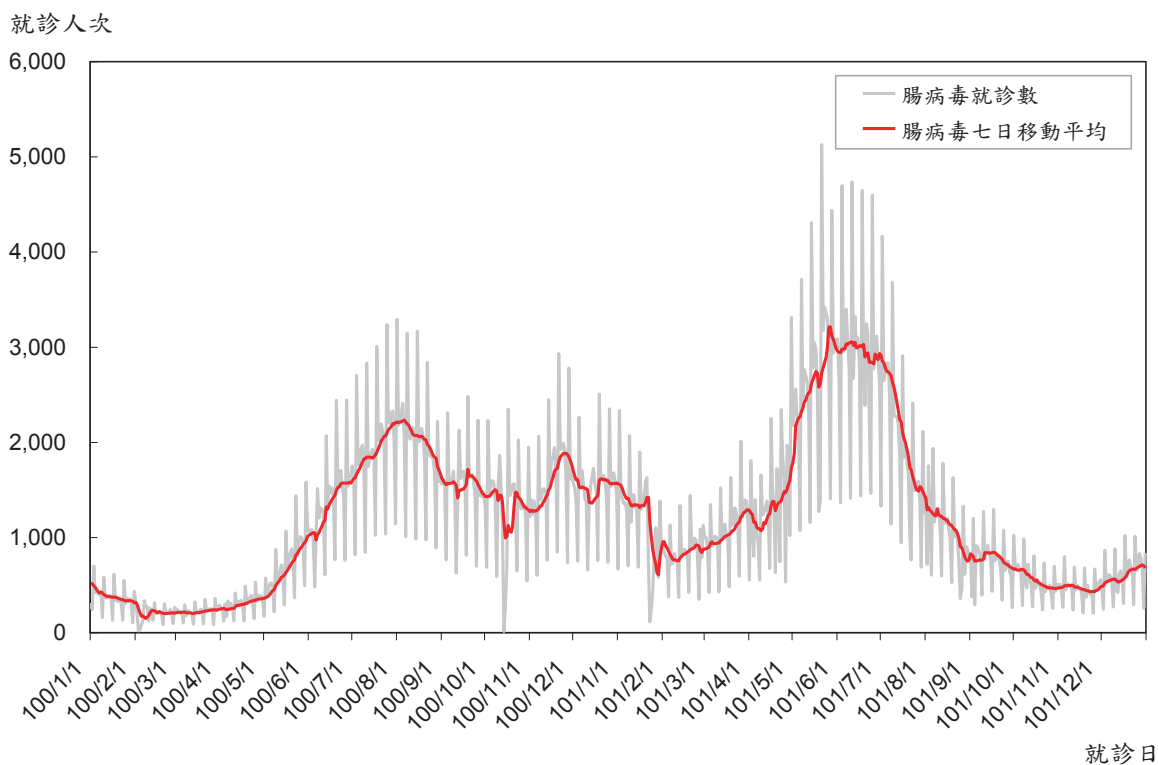
101 年每日類流感門診就診人次約介於 1,700 至 27,000 人次間，該數據與 100 年每日類流感門診就診人次（約介於 50 至 30,000 人次）相似。以類流感七日移動平均曲線觀察疫情流行趨勢發現，101 年疫情在 1 月中出現高峰，但在 2 月初進入春節假期，因醫療院所門診休診，就診人次驟降，假期過後，仍處於高峰，但疫情逐漸趨緩，相較於 100 年，101 年 1 月份流感疫情較高，且於農曆春節假期過後，疫情雖趨緩，但就診人次相較於 100 年來得高。

二、腸病毒

101年每日腸病毒門診就診人次約介於100至5,100人次間，此數據與100年每日腸病毒門診就診人次（約介於10至3,300人次）相比，明顯較高。以腸病毒七日移動平均曲線觀察疫情流行趨勢發現，101年疫情較100年嚴重，自5月份迅速上升，持續至7月上旬後疫情驟降，相較於100年，101年有一明顯高峰，且於10、11月至疫情低點，與往年情形雷同。



圖二十三 健保門診資料類流感每日就診人次及七日移動平均監測趨勢 (100/1/1 ~101/12/31)



圖二十四 健保門診資料腸病毒每日就診人次及七日移動平均監測趨勢 (100/1/1 ~101/12/31)

肺炎及流感死亡監測

壹、前言

民國 98 年 4 月開始，全球各地陸續爆發 H1N1 新型流感疫情，98 年 4 月 26 日世界衛生組織公布 H1N1 新型流感病例定義後，我國隨即於 4 月 27 日將其列為第一類法定傳染病，以進行疫情監控作業。後因 H1N1 新型流感多數僅造成症狀輕微之感染，故世界衛生組織將此次流行定義為「溫和」大流行，因此我國自 98 年 6 月 19 日起，將 H1N1 新型流感由第一類法定傳染病移除，其後罹患流感併發重症屬 H1N1 新型流感病毒感染者，依第四類法定傳染病之報告時限、通報及相關防治措施辦理。

國外流感監測以美國為例分為五大部分：病毒監測、門診類流感監測、死亡監測、流感住院病例監測，以及各州流感病毒活躍程度監測。其中死亡監測主要由二部分構成，其一為肺炎及流感死亡監測，資料來源為美國 122 個城市組成的死亡通報系統，每週由各監測點通報死亡總人數及直接死因或間接死因為肺炎或流感的死亡人數；其二為兒童流感死亡監測，主要監測年齡小於 18 歲且經實驗室確認之流感相關死亡個案。

在傳染病即時監測與提前預警之理念與導向下，以及為了能迅速因應該次疫情之考量和前提下，疾病管制署遂與衛生福利部統計處展開橫向跨機關合作，每日藉由醫療院所登載的死亡通報資料，分析即時通報死亡資料內登載因肺炎或流感死亡之案例，以進行肺炎及流感死亡監測，進而掌握相關死亡趨勢變化情形。

貳、監測目的

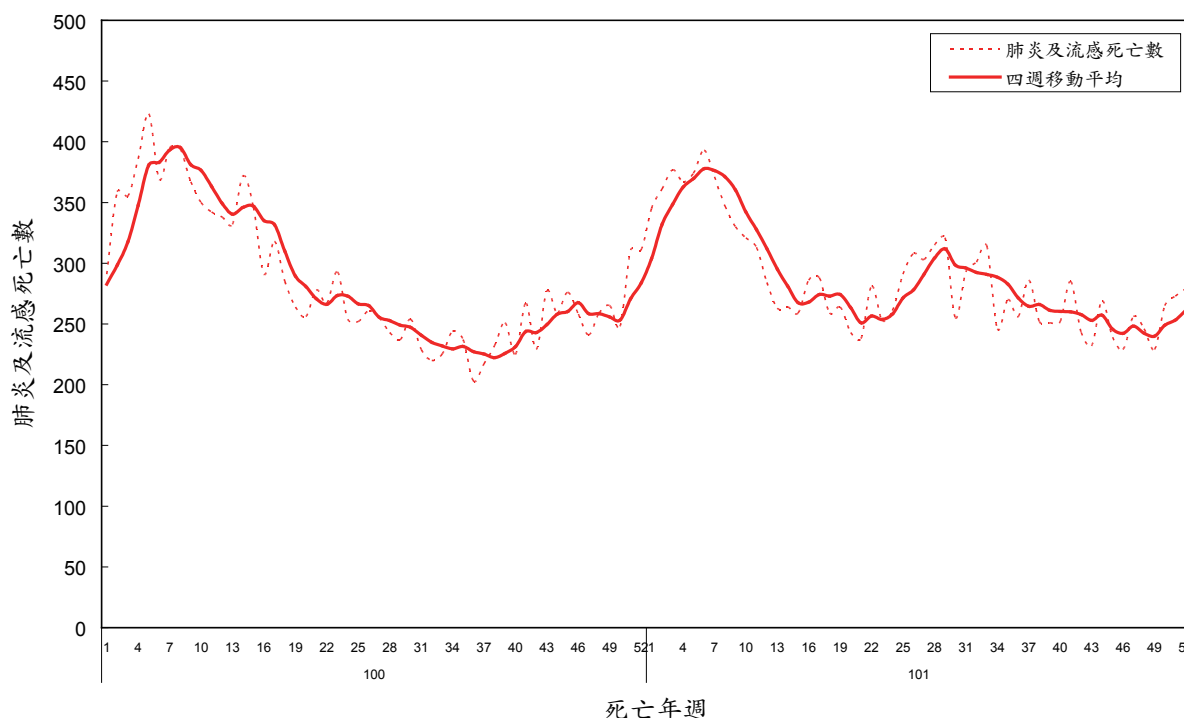
肺炎為流感常見之併發症，且絕大多數流感死亡原因起因於續發性之細菌性肺炎或病毒性肺炎，是故於流感相關死亡監測中，需將肺炎納入監測與分析。因應 98 年 H1N1 新型流感疫情所建立之肺炎及流感死亡監測，與已常規運作之「急診即時疫情監視及健保門住資訊」、「病毒性感染症合約實驗室監視系統」及「流感住院調查」，組成本署流感防治網之四大監測面向（死亡、輕症、病毒與住院）。期望能於四大監測面向常規運作下，掌握我國流感疫情之趨勢變化，以達疫情即時監控與提前預警之目的與成效。

參、資料分析方式

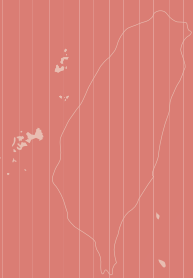
本署以關鍵字「肺炎、感冒或流感」為標的，進行死因欄位搜尋，合併死因研判規則，進行每週肺炎及流感死亡數趨勢監測。由於每週肺炎及流感死亡數分析數據起伏波動較大，為求資料穩定性與排除波動情形，並以當週與前三週在內之四週移動平均值所繪製之平滑曲線進行日後常規監測。

肆、資料分析概況

根據疾病管制署肺炎及流感死亡監測資料顯示，101 年每週肺炎及流感死亡數介於 220 至 400 人間，100 年介於 200 至 430 人間。以死亡年齡層分析，101 年及 100 年肺炎及流感死亡發生比例最高者皆為 65 歲（含）以上年齡層，分別占該年監測資料之 88.0% 及 87.3%。觀察四週移動平均肺炎及流感死亡數流行曲線發現，101 年肺炎及流感死亡趨勢自 100 年底開始上升，最高峰落在 101 年第 6 週，此後開始呈現下滑現象。與 100 年相比，101 年於 25-35 週間似乎有一波較小之死亡情形。



圖二十五 肺炎及流感死亡監測趨勢圖



參

特定疾病監視報告

◎ 符號說明
— 無病例數
… 無監測

麻疹

101年共9例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.04），較100年33例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.14）減少。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性7例（77.8%），女性2例（22.2%），男女性比為3.5：1.0。

（二）年齡別

15-24歲及25-39歲各4例，其餘1例為1-4歲。

（三）月份別

月份分佈為3月至5月各2例，2月、6月及8月各1例。

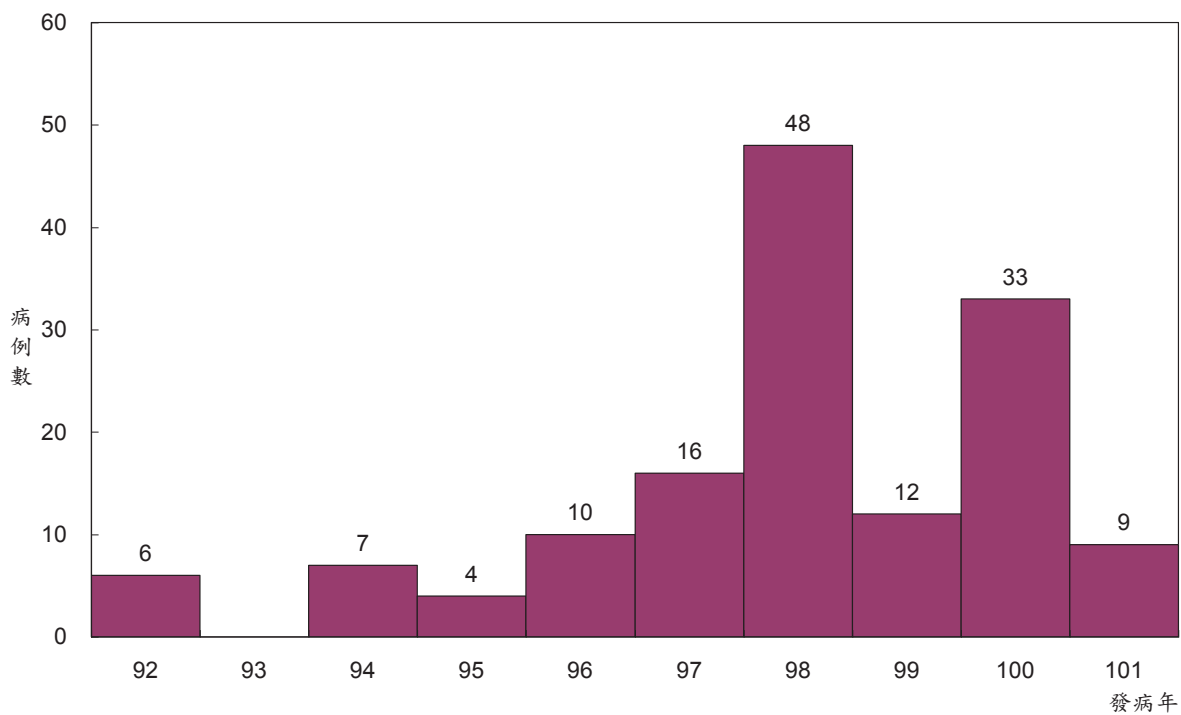
（四）地區別

居住地區為臺北市3例，新北市2例，以及基隆市、桃園縣、臺中市及臺南市各1例，其餘縣市無確定病例。

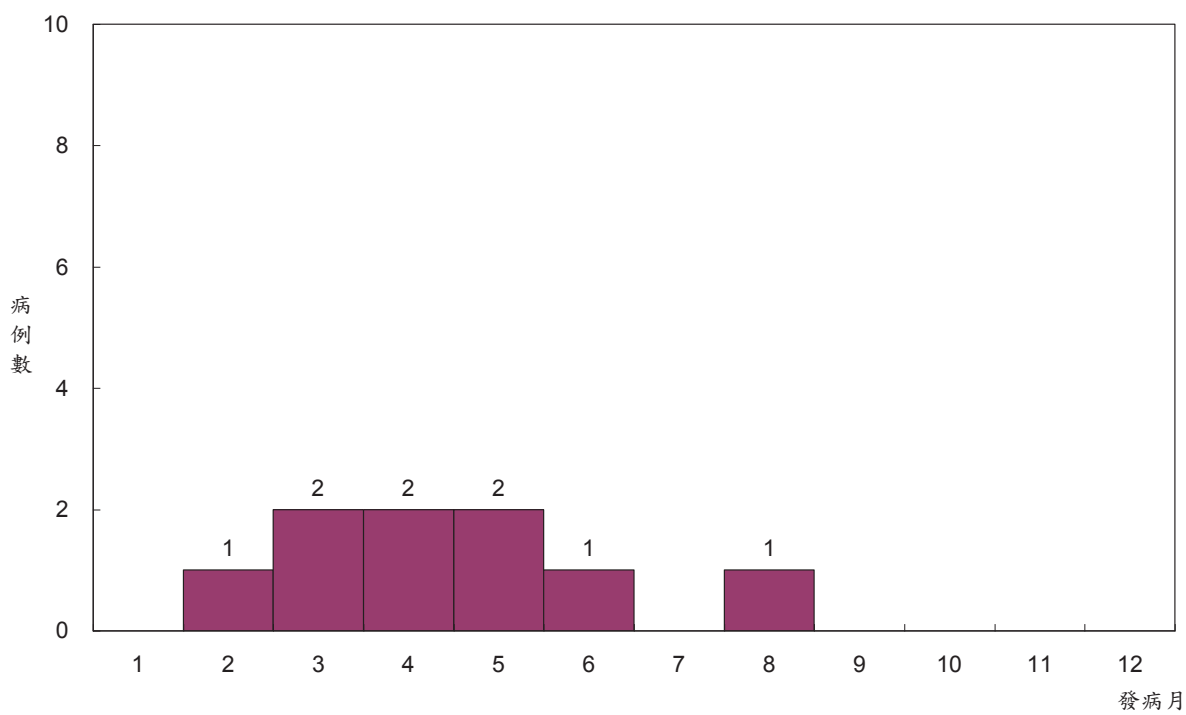
每十萬人口確定病例發生率以基隆市0.26居冠，臺北市0.11居次，新北市、桃園縣及臺南市均為0.05並列第三位。

（五）境外移入及感染國別

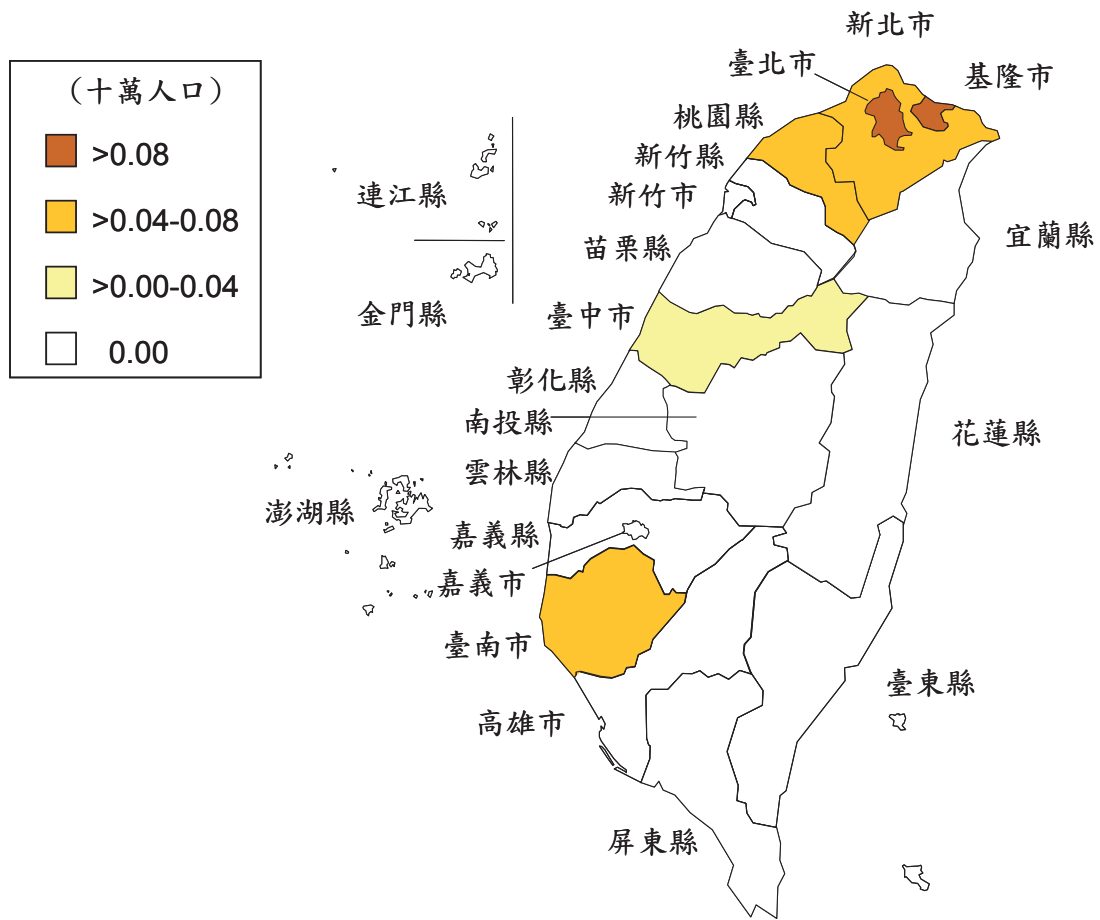
境外移入5例，感染地為中國大陸3例、泰國及印度各1例。



圖二十六 九十二年至一〇一年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十七 一〇一年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十八 一〇一年麻疹確定病例發生率地理分布圖

百日咳

101年共54例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.23），較100年77例（每十萬人口確定病例發生率0.33）減少。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性25例（46.3%），女性29例（53.7%），男女性比為0.9：1.0。

（二）年齡別

以未足1歲24例為最多，其次為25-39歲8例，1-4歲7例，15-24歲5例，5-14歲及40-64歲各4例，以及大於或等於65歲2例。

前述24例未足1歲之月齡分布，以出生足2個月10例為多，其次依序為出生足1個月9例，以及出生足3個月5例。

（三）月份別

各月皆有確定病例，以3月10例為最多，其次依序為6月7例，8月及12月各6例，1月5例，5月及7月各4例，4月、9月及11月各3例，2月2例，以及10月1例。

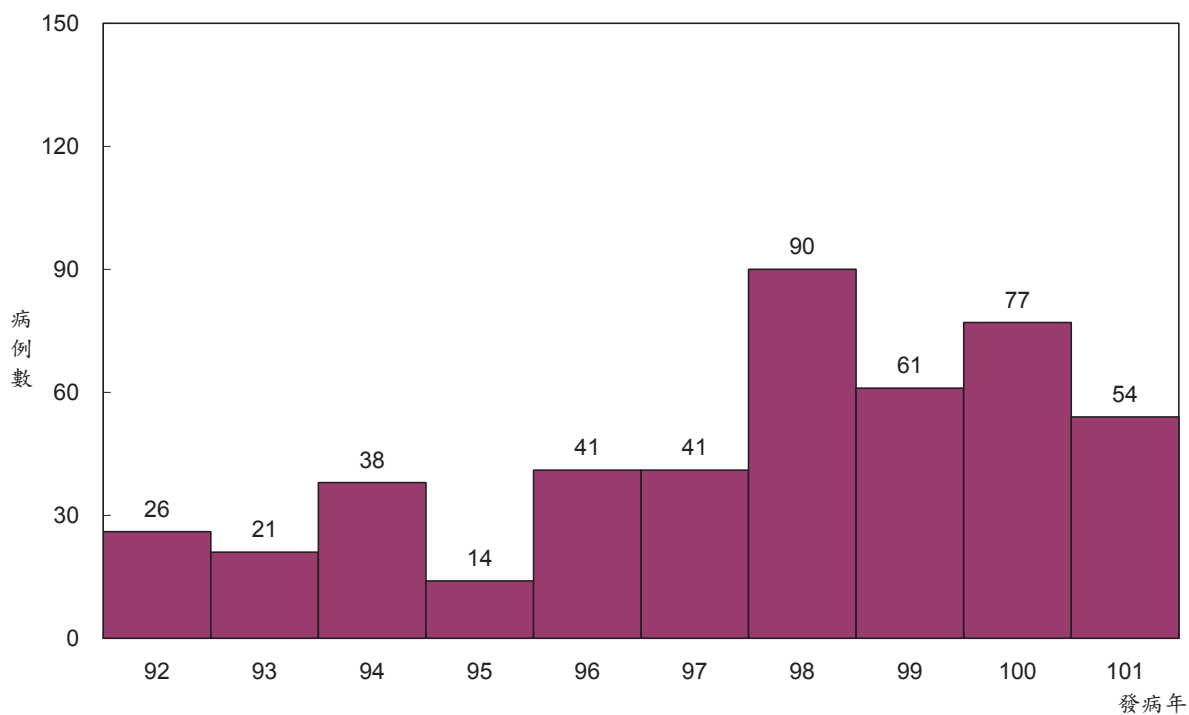
（四）地區別

居住地區以新北市17例為最多，其次依序為桃園縣10例，臺中市9例，彰化縣4例，嘉義縣3例，臺北市、南投縣、雲林縣及花蓮縣各2例，以及苗栗縣、嘉義市及高雄市各1例，其餘縣市無確定病例。

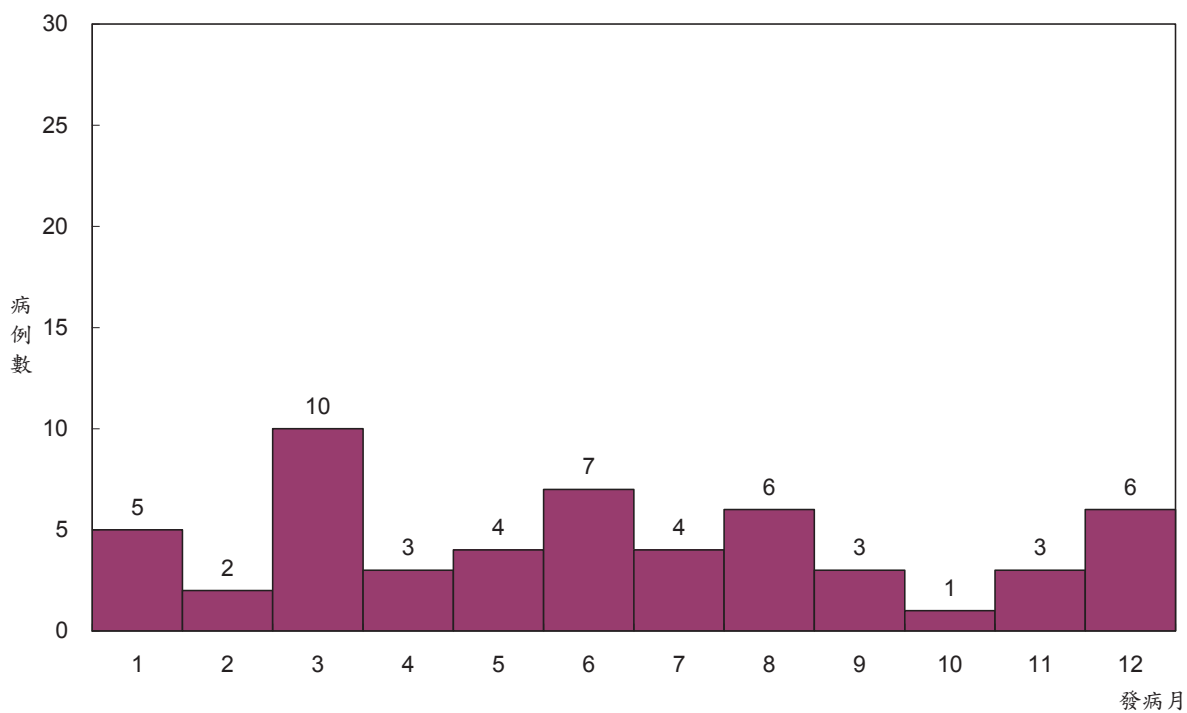
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣0.60居冠，嘉義縣0.56居次，桃園縣0.49為第三位。

（五）境外移入及感染國別

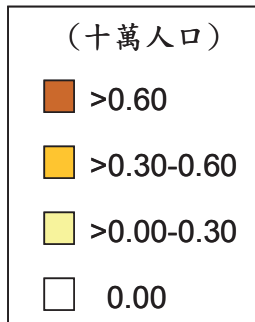
境外移入1例，感染地為馬來西亞。



圖二十九 九十二年至一〇一年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十 一〇一年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十一 一〇一年百日咳確定病例發生率地理分布圖

流行性腦脊髓膜炎

101年共6例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.03），較100年5例（每十萬人口確定病例發生率0.02）增加。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性3例（50.0%），女性3例（50.0%），男女性比為1.0：1.0。

（二）年齡別

大於或等於65歲4例，以及未足1歲及1-4歲各1例。

（三）月份別

11月2例，2月、3月、5月及10月各1例。

（四）地區別

共有5個縣市有確定病例，居住地區為新北市2例，臺北市、桃園縣、臺南市及屏東縣各1例，其餘縣市無確定病例。

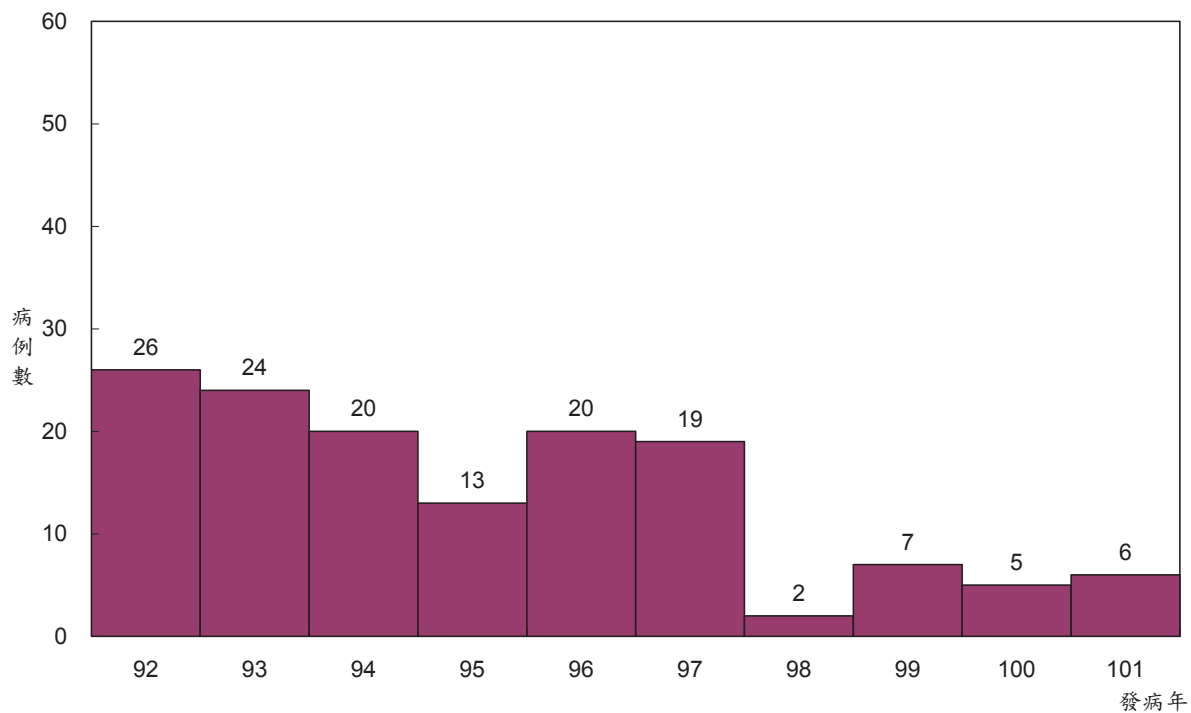
每十萬人口確定病例發生率以屏東縣0.12居冠，新北市、桃園縣及臺南市均為0.05並列第二位，另臺北市為0.04。

（五）境外移入及感染國別

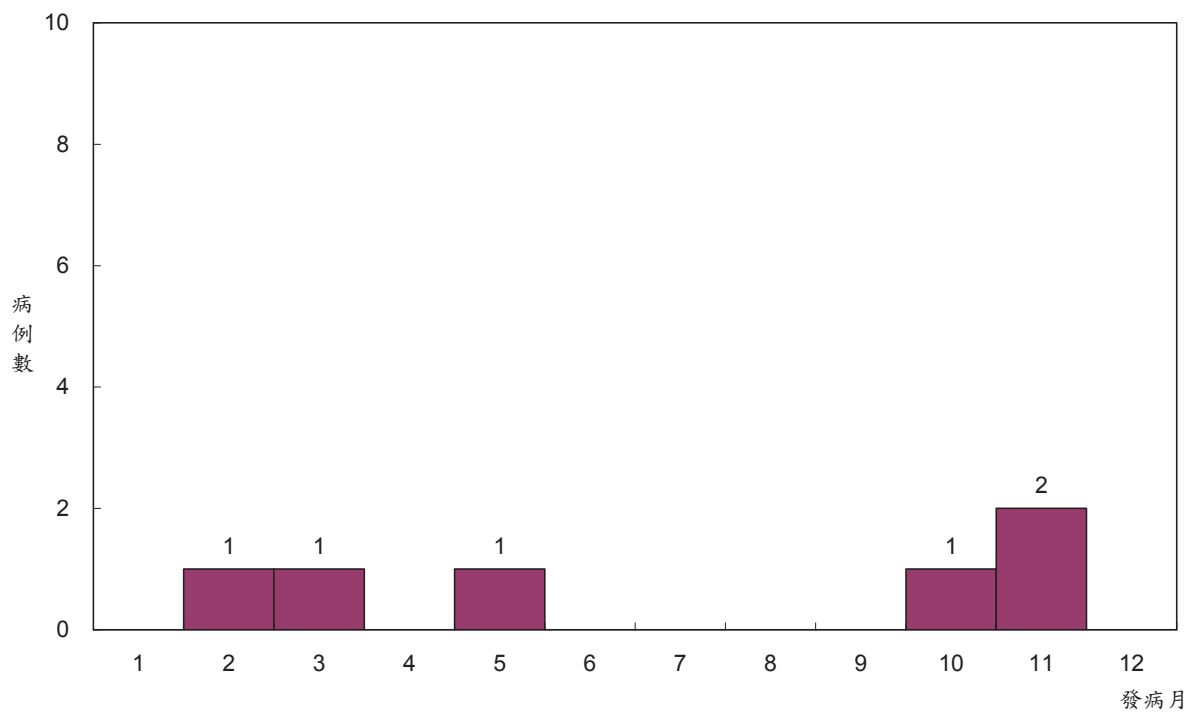
境外移入1例，感染地為中國大陸。

（六）血清群別

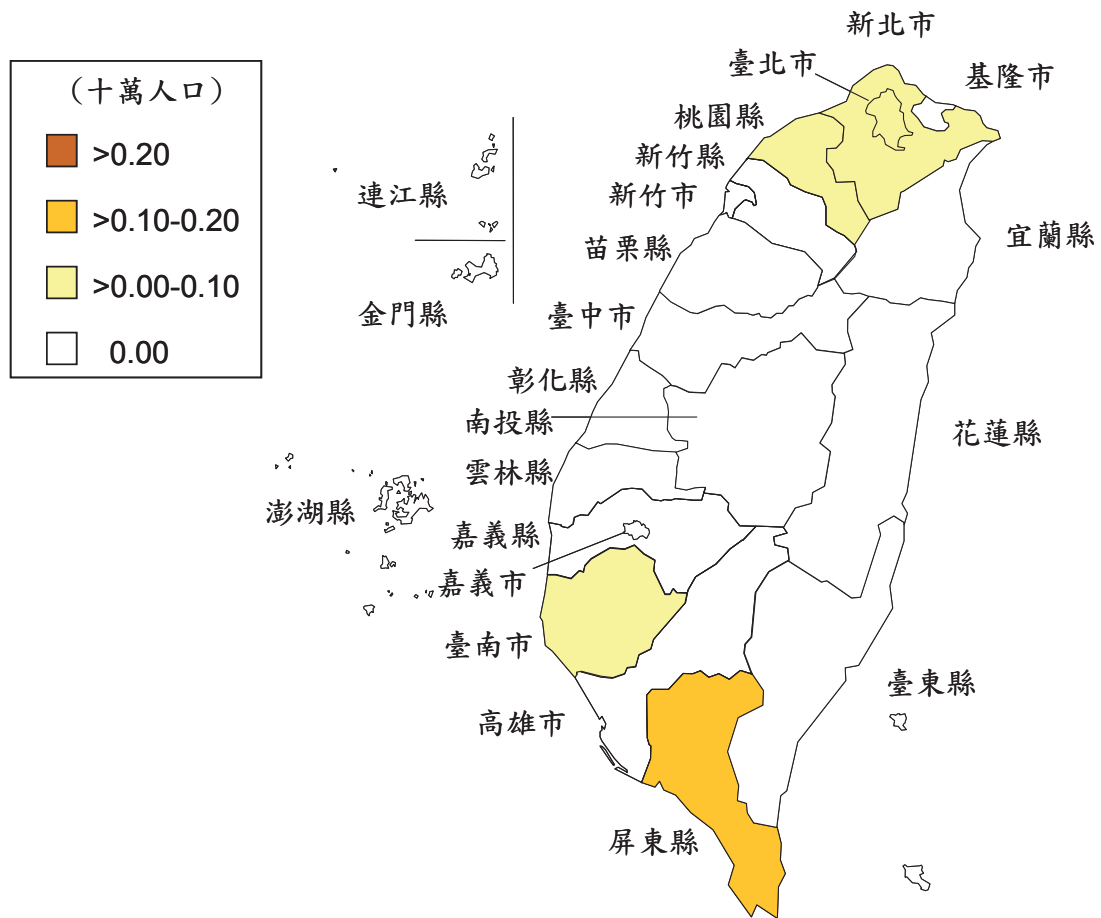
經實驗室檢驗確認後，腦膜炎雙球菌血清群別為B群4例，C群1例，另有1例無法分群。



圖三十二 九十二年至一〇一年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十三 一〇一年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十四 一〇一年流行性腦脊髓膜炎確定病例發生率地理分布圖

日本腦炎

101年共32例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.14），較100年22例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.09）增加。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性17例（53.1%），女性15例（46.9%），男女性比為1.1：1.0。

（二）年齡別

在年齡層分布方面，以40-64歲21例為最多，其次依序為25-39歲8例，大於或等於65歲2例，以及15-24歲1例。

（三）月份別

以6月15例為最多，其次依序為5月10例，7月4例，以及9月、10月及11月各1例。

（四）地區別

居住地區以臺南市9例為最多，其次依序為高雄市7例，彰化縣3例，新北市、臺中市、嘉義市及花蓮縣各2例，以及苗栗縣、雲林縣、嘉義縣、屏東縣及連江縣各1例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以連江縣9.34居冠，嘉義市0.74居次，花蓮縣0.60為第三位。

（五）境外移入及感染國別

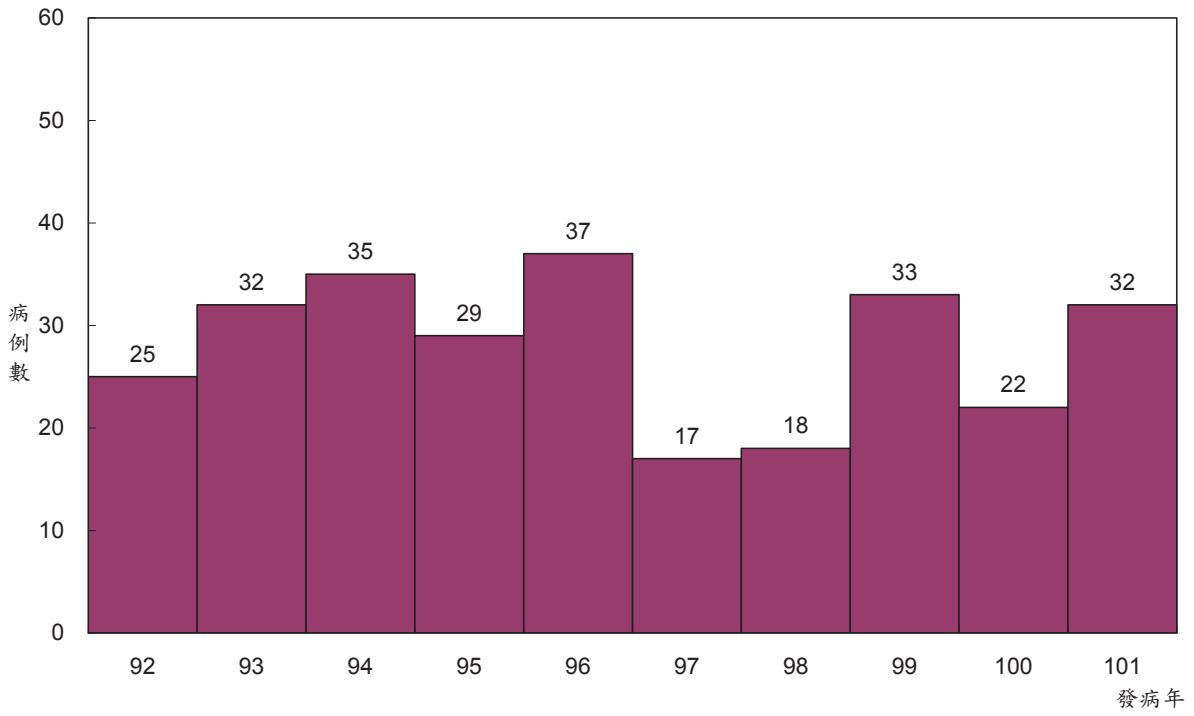
無境外移入病例。

（六）臨床症狀

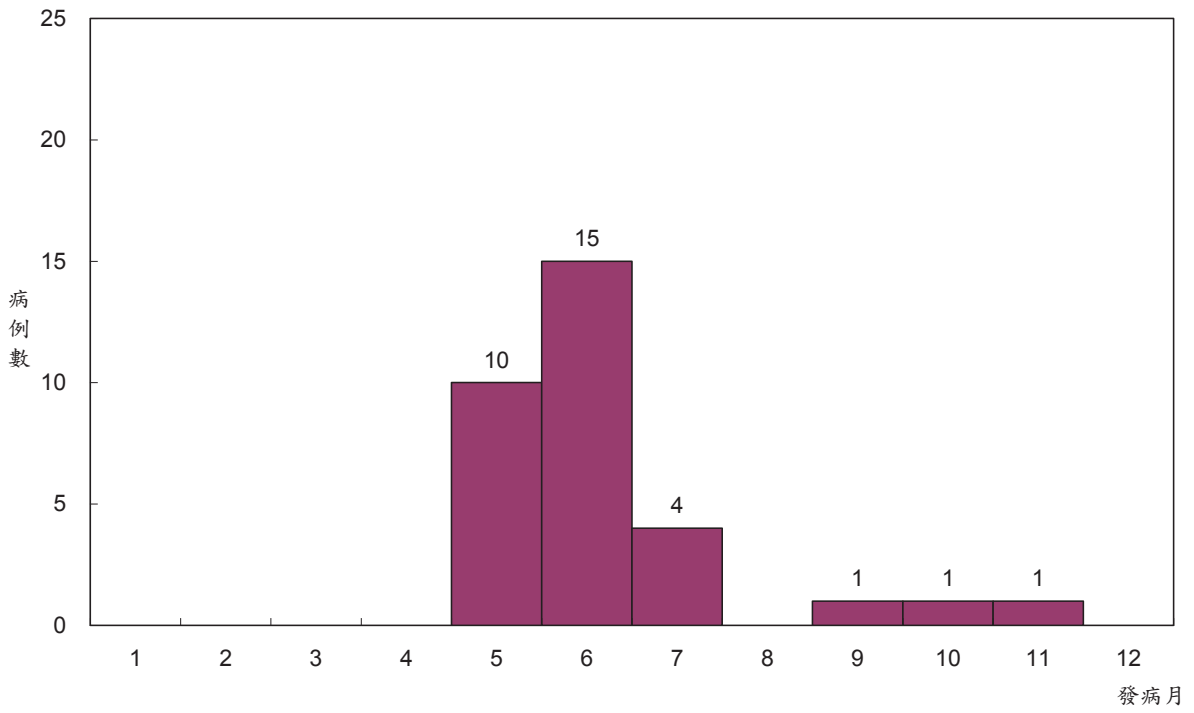
有發燒現象26例、頭痛15例、神智不清9例、意識障礙或精神症狀（譫妄、意識不清等）9例、頸部僵硬6例、噁心或嘔吐5例、語言障礙4例、四肢麻痺或僵硬3例，昏迷、腦炎、腹瀉及肌肉酸痛各2例。

（七）居住地或其附近環境狀況

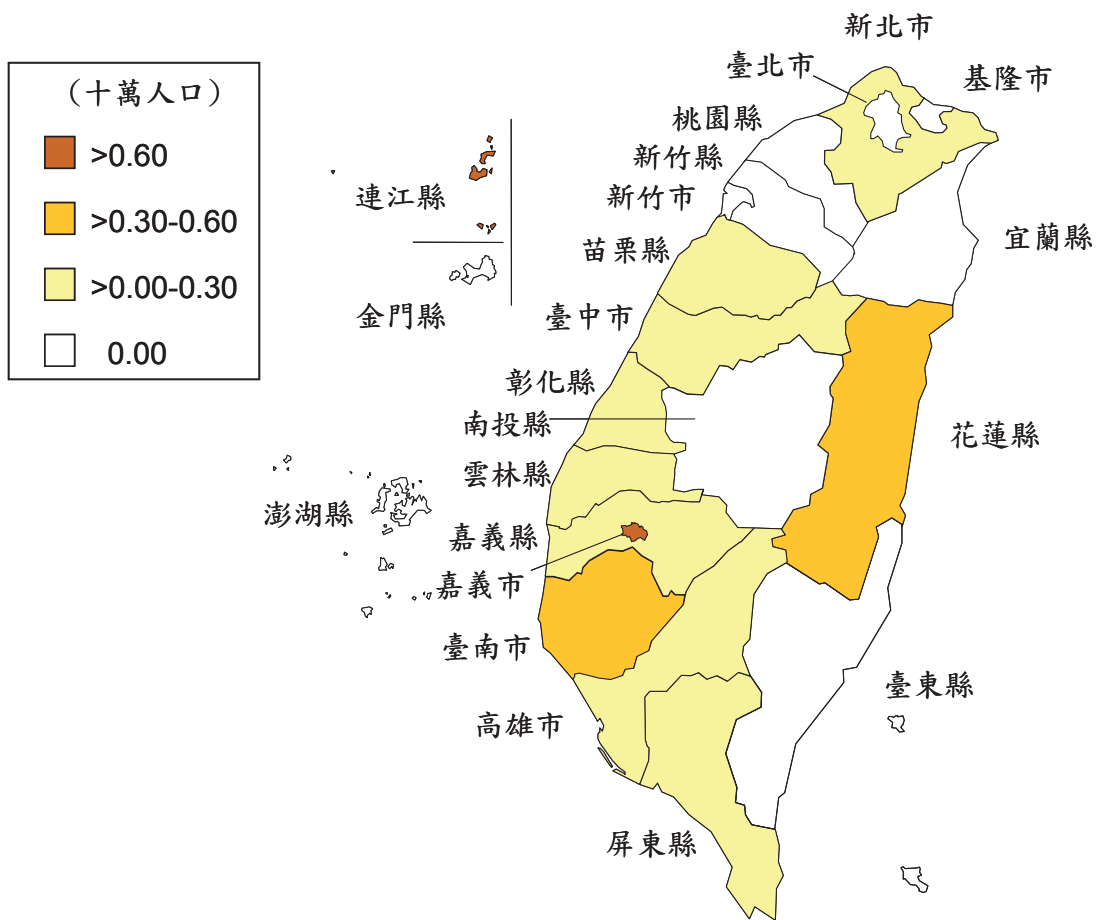
住家附近有養豬戶者23例，有養鴿戶者17例，有水田者16例，有養鴨、雞或鵝場者11例，附近有池塘者7例，有果園或家中有寵物者5例，有鷺鷥巢者4例，有旱田者3例及有羊隻養殖場者1例。



圖三十五 九十二年至一〇一年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十六 一〇一年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十七 一〇一年日本腦炎確定病例發生率地理分布圖

急性病毒性 A 型肝炎

101年共99例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.43），較100年104例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.45）減少。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性57例（57.6%），女性42例（42.4%），男女性比為1.4：1.0。

（二）年齡別

年齡分布以40-64歲39例為多，其次依序為25-39歲38例，15-24歲10例，大於或等於65歲7例，5-14歲4例，以及1-4歲1例。

（三）月份別

各月份均有病例，其中以2月確定病例數為多，共15例，其次為7月12例，9月10例，12月9例，3月、5月、8月及11月各8例，1月6例，以及4月、6月及10月各5例。

（四）地區別

居住地區以新北市26例為最多，其次依序為臺北市17例，桃園縣16例，臺中市7例，高雄市6例，新竹縣5例，其餘縣市皆在5例以下。雲林縣、嘉義市、屏東縣、澎湖縣、臺東縣及連江縣無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以金門縣3.69居冠，新竹縣0.96居次，基隆市及桃園縣均為0.79並列第三位。

（五）境外移入及感染國別

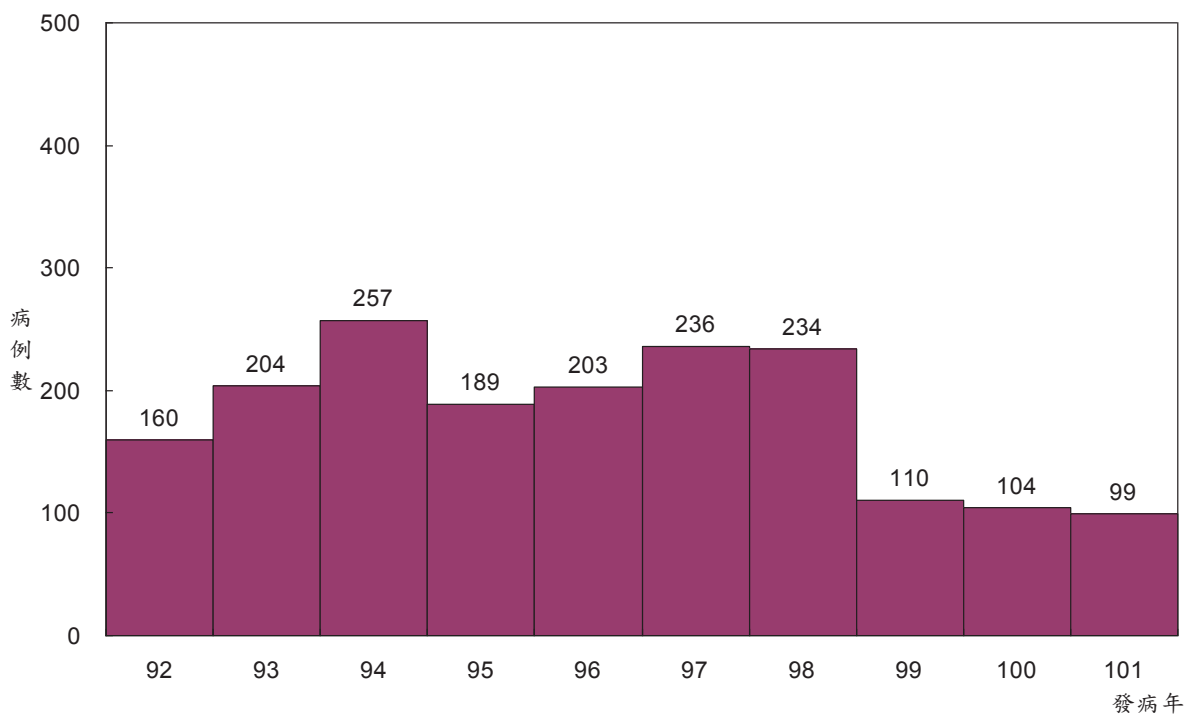
境外移入26例，感染地以中國大陸8例為多，其次為印尼及泰國各4例，菲律賓及柬埔寨各3例，以及馬來西亞、印度、尼泊爾及薩爾瓦多各1例。

（六）臨床症狀

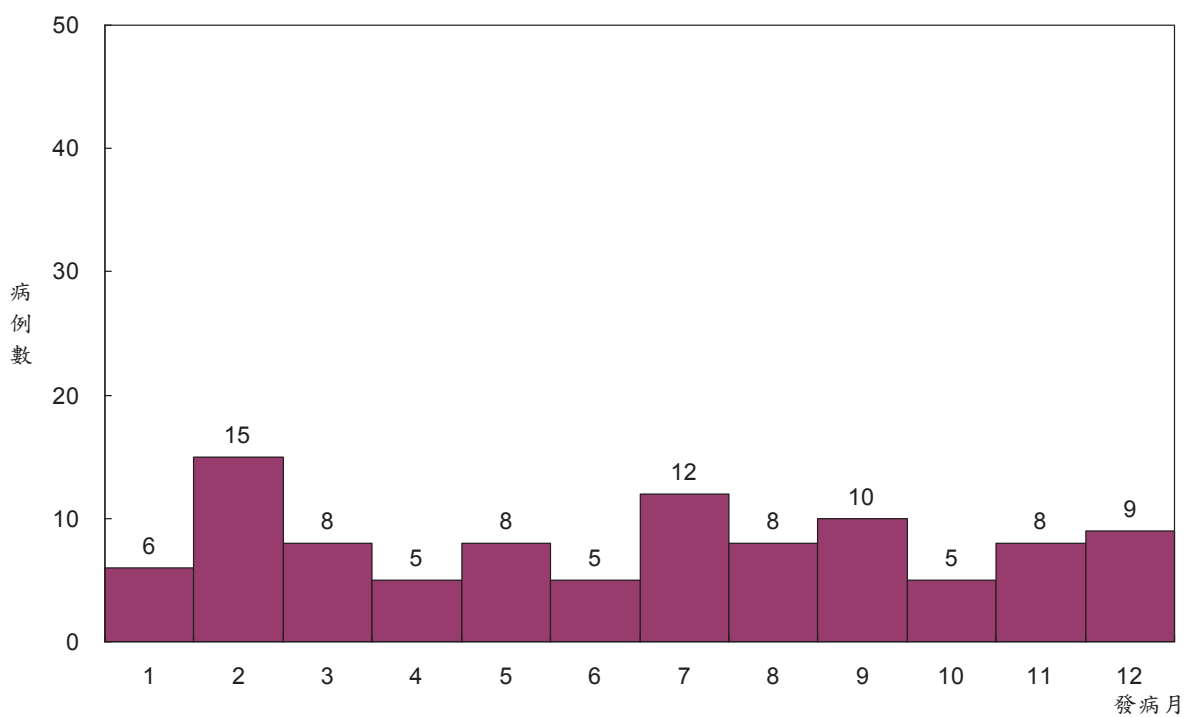
確定病例99例疫調資料顯示；有症狀（可複選）者，以倦怠感占72.7%（72人次）最高，茶色小便占61.6%（61人次），噁心占56.6%（56人次），發燒占55.6%（55人次），眼白或皮膚發黃占54.5%（54人次），肚子不舒服占52.5%（52人次），嘔吐占39.4%（39人次），腹痛占38.4%（38人次）。

（七）飲水來源與飲食習慣

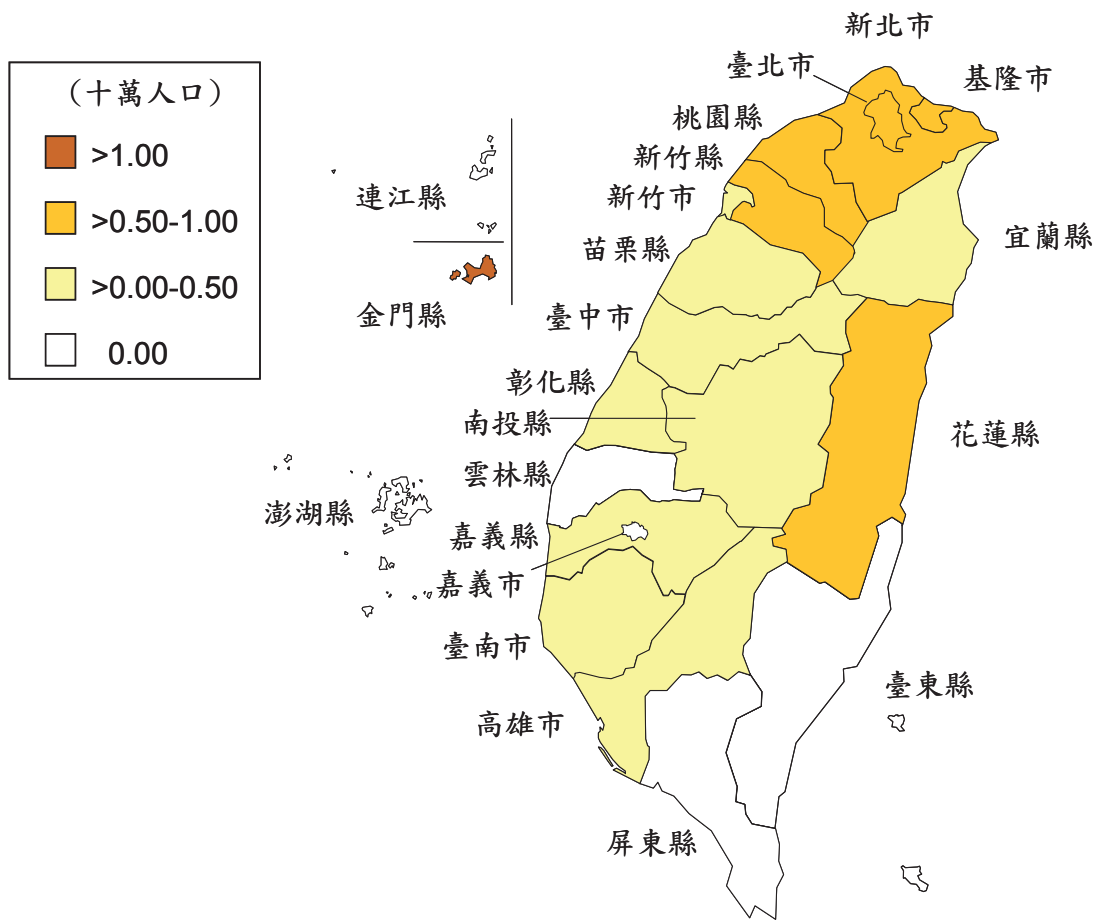
確定病例99例疫調資料顯示，家中飲用水來源（可複選）主要為自來水占71.7%（71人次）、包裝水占11.1%（11人次）；另外，山泉水占3%（3人次）、地下水1%（1人次）。飲食習慣則以小吃攤進食（可複選）比例最高，占39.4%（39人次），其次分別為於餐廳聚餐占29.3%（29人次）、學校吃營養午餐或外賣便當占23.2%（23人次）。



圖三十八 九十二年至一〇一年急性病毒性A型肝炎確定病例趨勢圖



圖三十九 一〇一年急性病毒性A型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十 一〇一年急性病毒性 A 型肝炎確定病例發生率地理分布圖

急性病毒性 B 型肝炎

101年共97例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.42），較100年163例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.70）減少。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性56例（57.7%），女性41例（42.3%），男女性比為1.4：1.0。

（二）年齡別

以25-39歲38例為多，其次為40-64歲30例，15-24歲21例，大於或等於65歲6例，以及未足1歲及5-14歲各1例。

（三）月份別

各月份均有病例，無明顯月份較為集中。病例分布除4月13例、11月11例，以及2月及3月各10例外，其餘月份病例數均在10例以下。

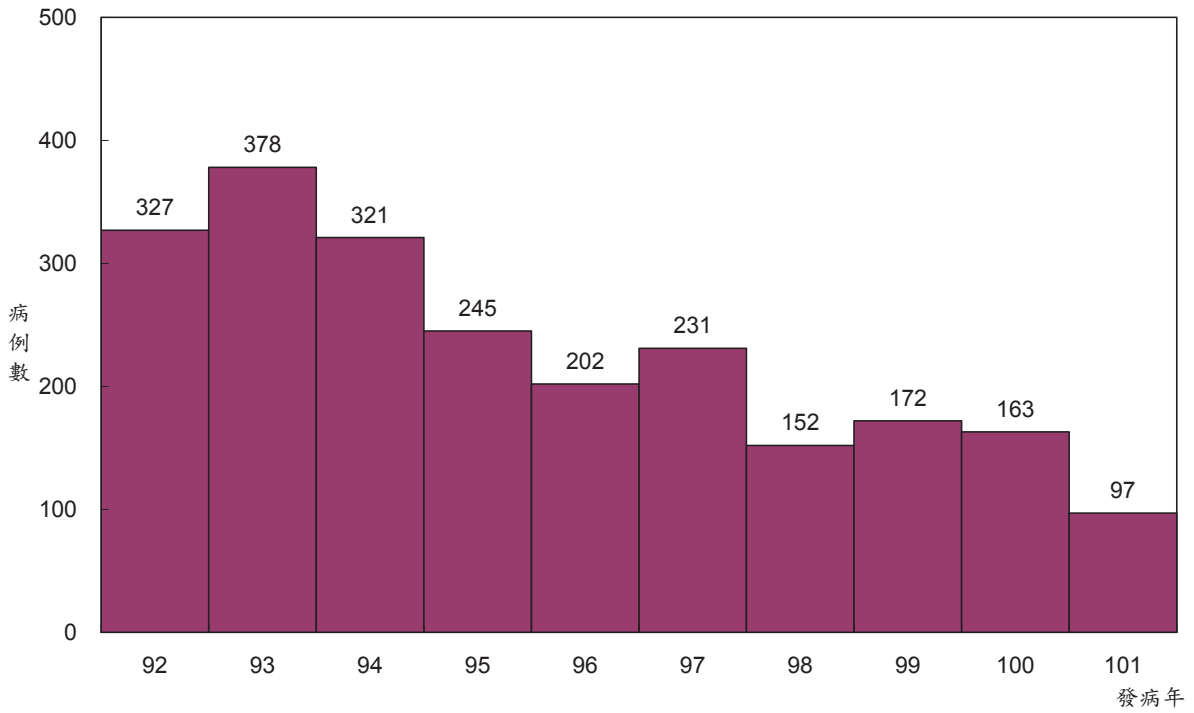
（四）地區別

居住地區以新北市19例為多，其次為臺北市15例，桃園縣13例，高雄市12例，其餘縣市皆在10例以下。嘉義縣、屏東縣、金門縣、連江縣及澎湖縣無確定病例。

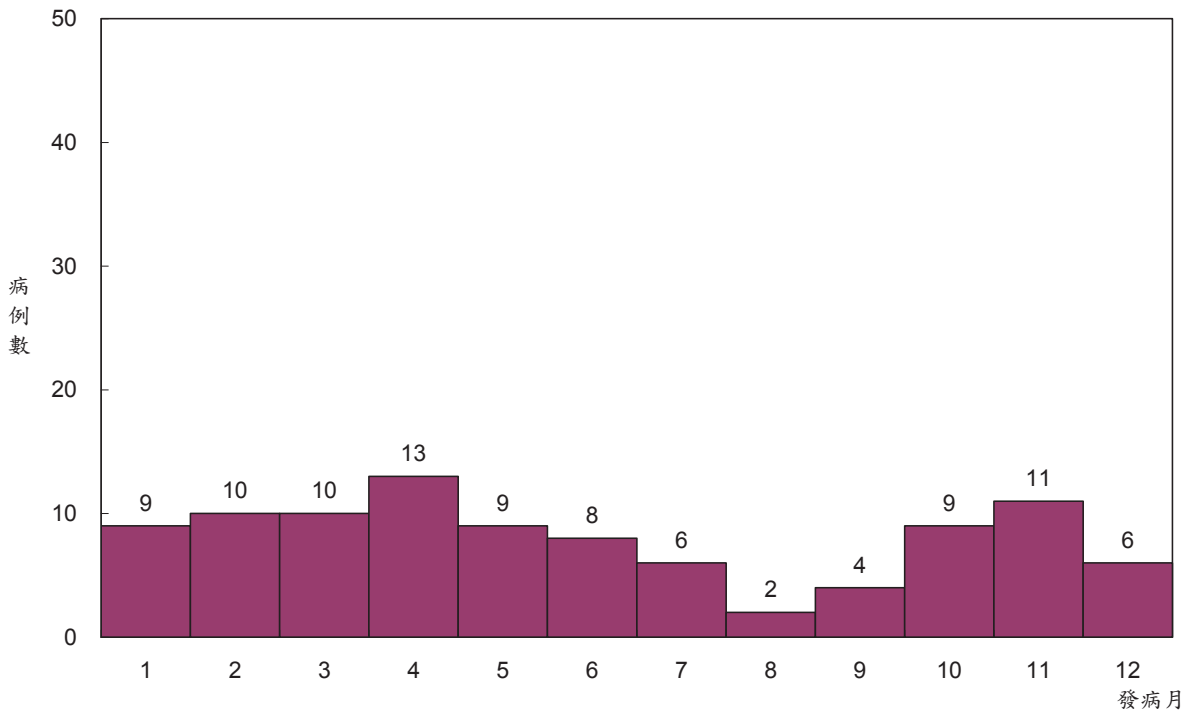
每十萬人口確定病例發生率以新竹市1.42居冠，臺東縣0.88居次，苗栗縣0.71為第三位。

（五）境外移入及感染國別

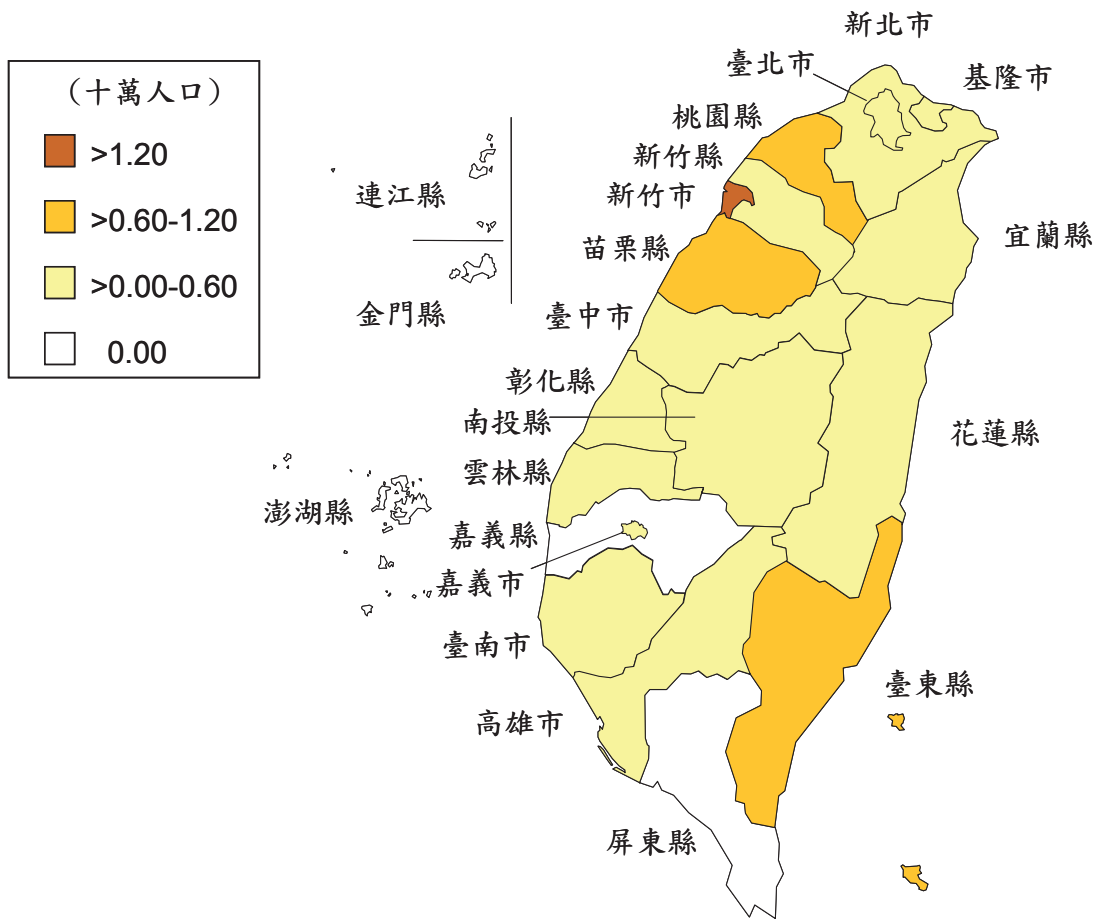
境外移入4例，感染地為中國大陸、印尼、越南及南非各1例。



圖四十一 九十二年至一〇一年急性病毒性 B 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十二 一〇一年急性病毒性 B 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十三 一〇一年急性病毒性B型肝炎確定病例發生率地理分布圖

急性病毒性 C 型肝炎

101年共34例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.15），與100年34例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.15）相同。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性24例（70.6%），女性10例（29.4%），男女性比為2.4：1.0。

（二）年齡別

以大於或等於65歲12例為多，其次依序為25-39歲10例，40-64歲9例，以及15-24歲3例。

（三）月份別

除6月外，其餘各月份均有病例，病例分布除2月7例，3月及5月各5例外，其餘月份皆在5例以下。

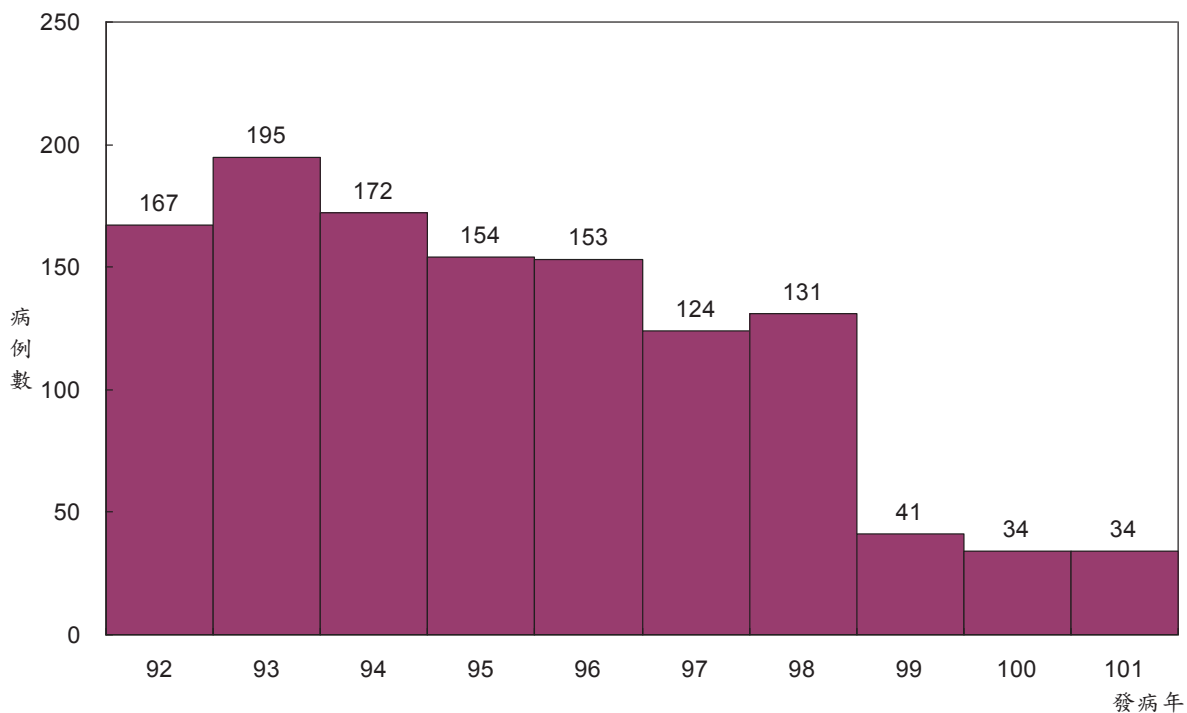
（四）地區別

居住地區以新北市8例為多，其次依序為高雄市7例，臺北市及花蓮縣各3例，苗栗縣、臺中市及屏東縣各2例，以及基隆市、桃園縣、新竹市、彰化縣、雲林縣、嘉義市及臺南市各1例，其餘縣市無確定病例。

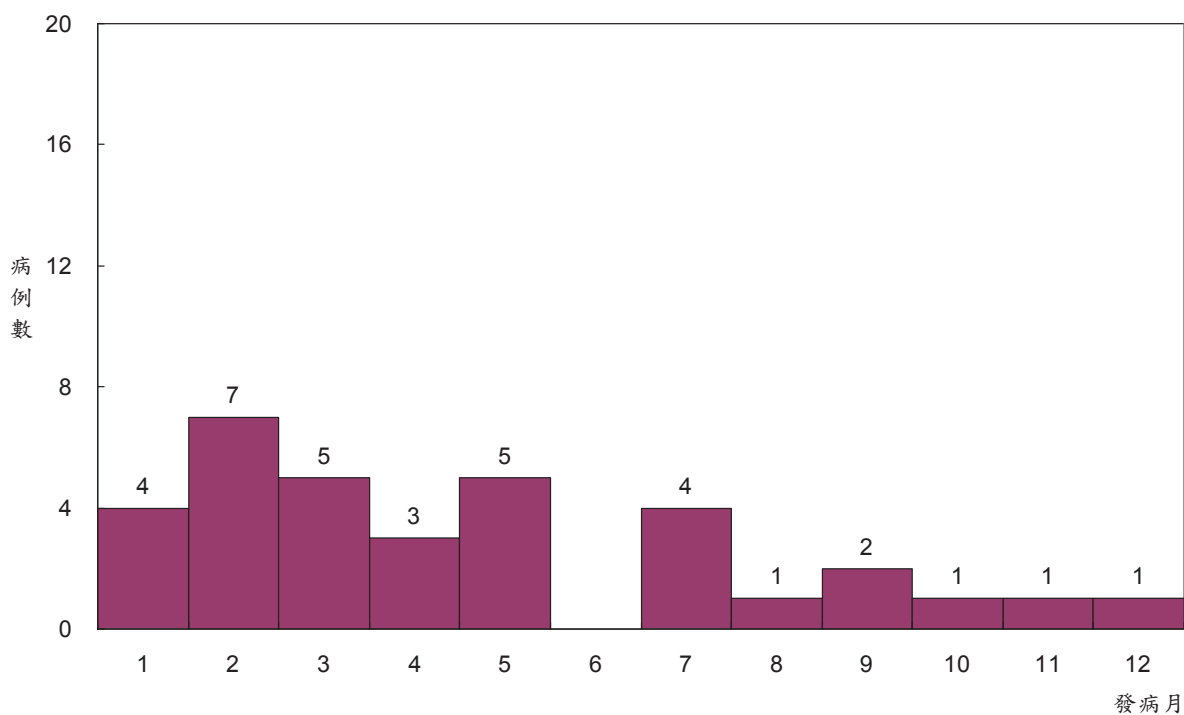
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣0.89居冠，嘉義市0.37居次，苗栗縣0.36為第三位。

（五）境外移入及感染國別

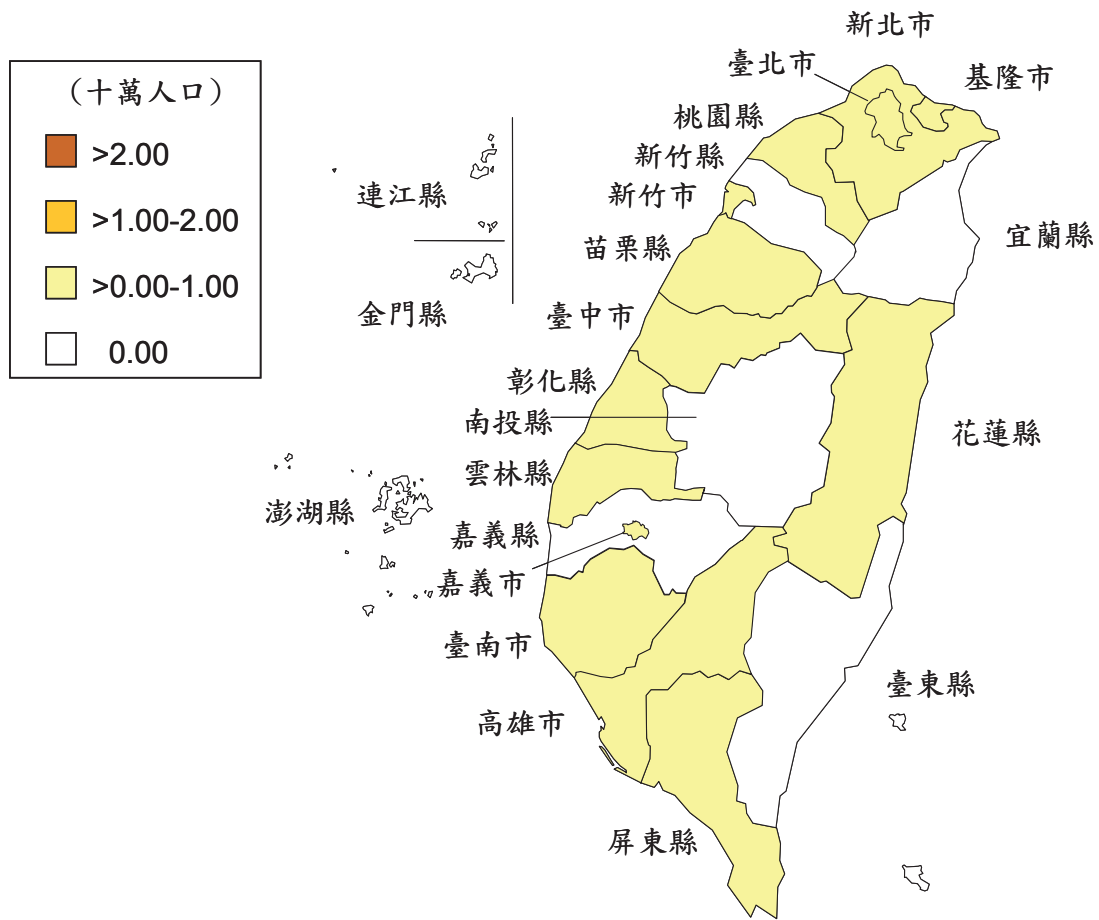
無境外移入病例。



圖四十四 九十二年至一〇一年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十五 一〇一年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十六 一〇一年急性病毒性C型肝炎確定病例發生率地理分布圖

恙蟲病

101年共460例確定病例（每十萬人口確定病例發生率1.98），較100年322例確定病例（每十萬人口確定病例發生率1.39）增加。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性313例（68.0%），女性147例（32.0%），男女性比為2.1：1.0。

（二）年齡別

主要集中於25歲（含）以上之成年人，以40-64歲242例為多，其次依序為25-39歲91例，大於或等於65歲56例，15-24歲46例，5-14歲18例，以及1-4歲7例。

（三）月份別

各月份均有病例，主要集中於5-10月。病例分布以6月91例為多，其次為7月及9月各59例，5月48例，10月43例，8月41例，12月30例，1月29例，11月26例，4月20例，2月12例，以及3月2例。

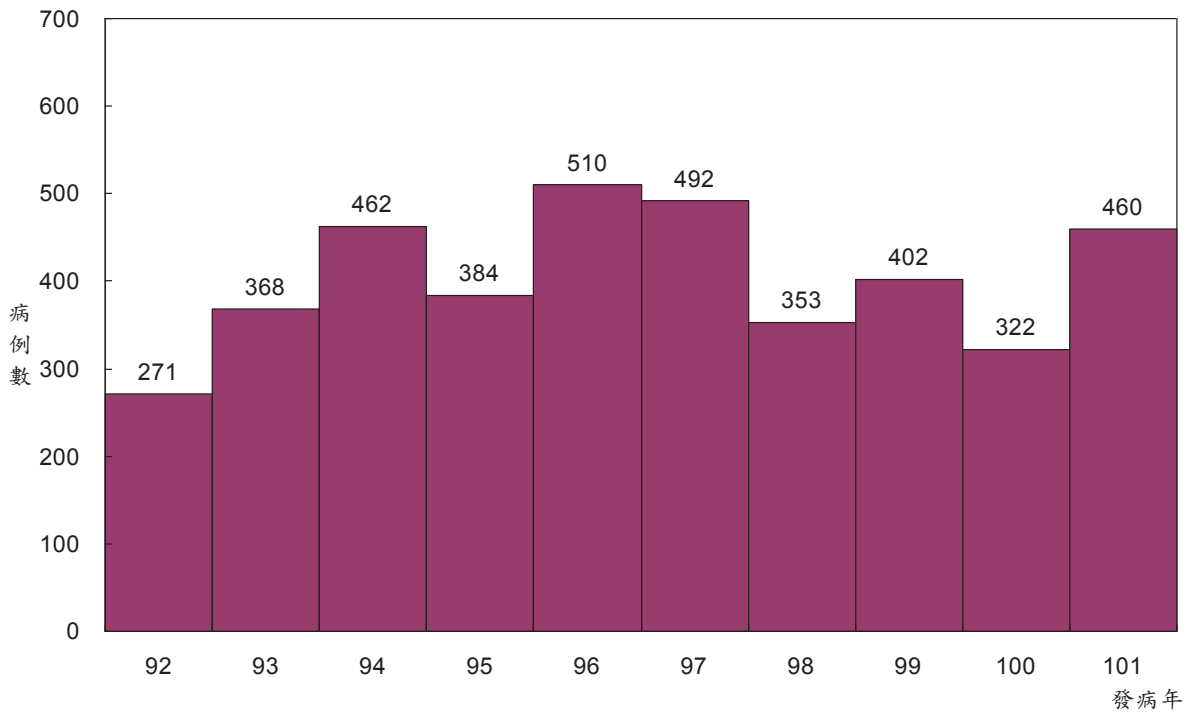
（四）地區別

除嘉義市及嘉義縣無確定病例外，其餘縣市皆有病例。確定病例分布以澎湖縣77例為多，其次依序為臺東縣70例，金門縣64例，高雄市51例，花蓮縣44例，南投縣26例，連江縣22例，新北市20例，其餘縣市病例數皆在20例以下。

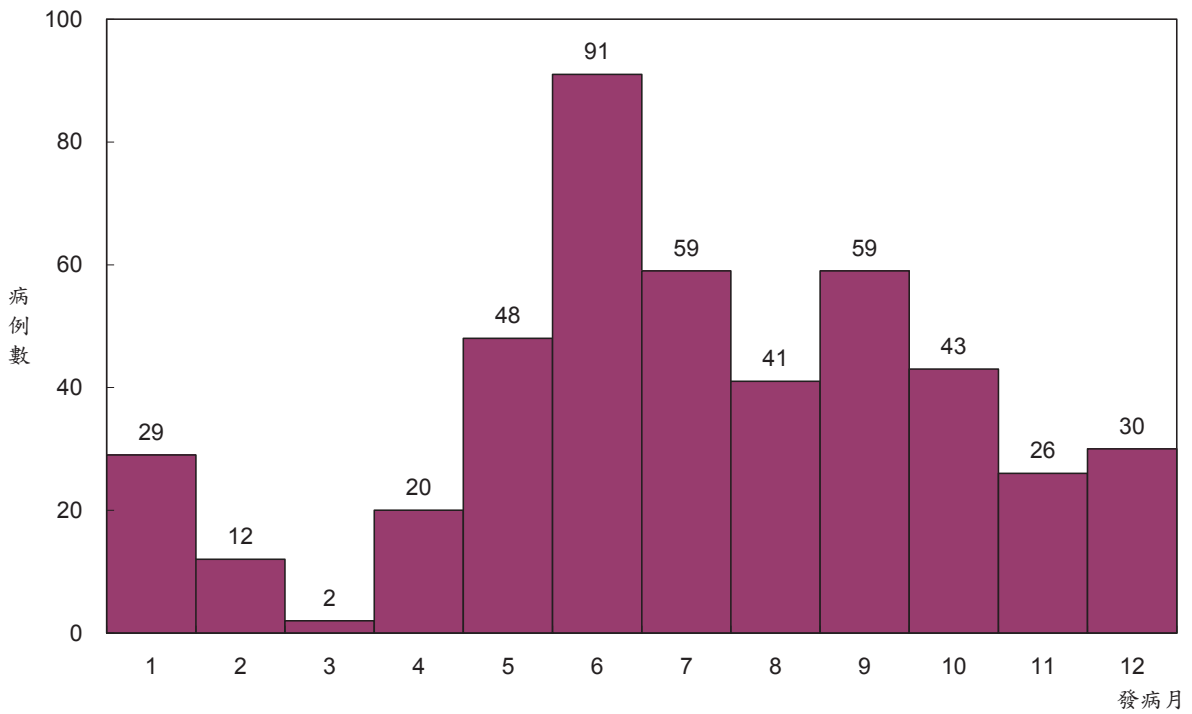
每十萬人口確定病例發生率以連江縣205.45居冠，其次為澎湖縣78.57居次，金門縣58.99為第三位，臺東縣30.80，花蓮縣13.09，其餘縣市均在10.00以下。

（五）境外移入及感染國別

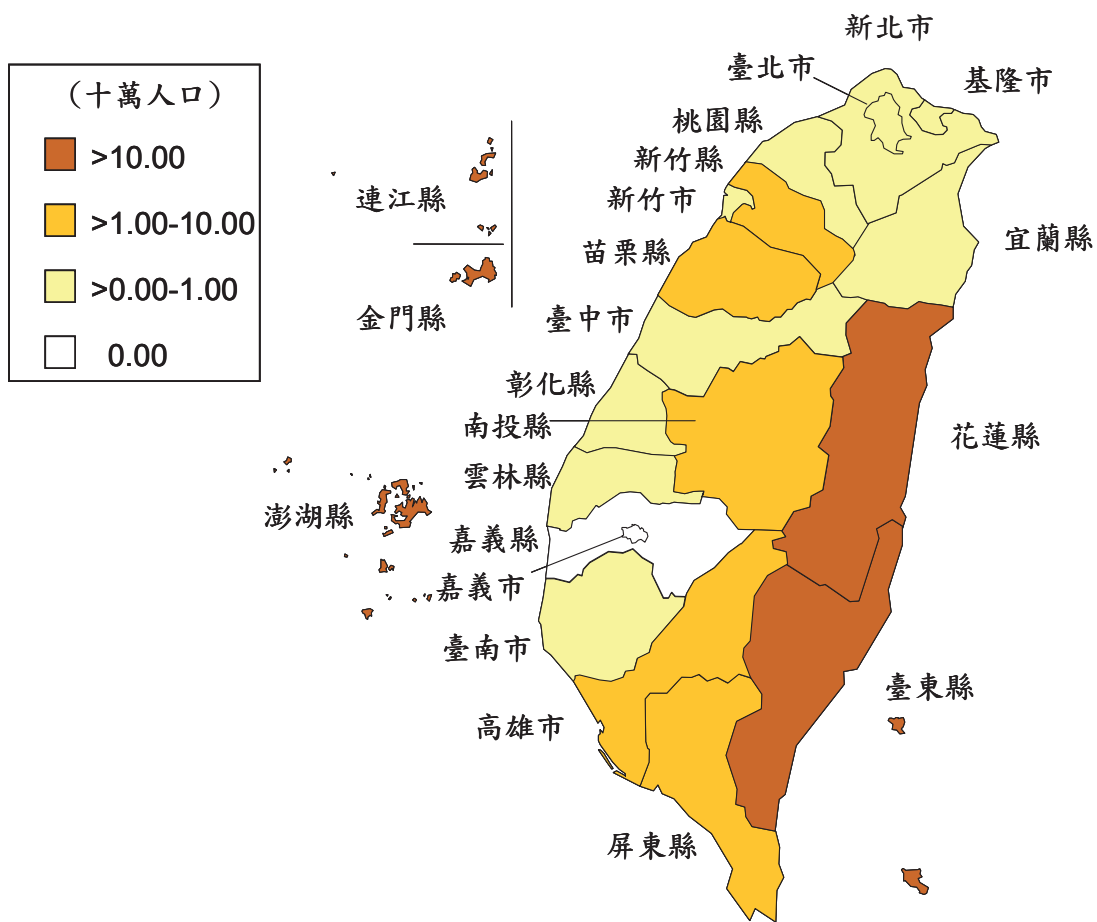
境外移入2例，感染地為中國大陸及越南各1例。



圖四十七 九十二年至一〇一年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十八 一〇一年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十九 一〇一年恙蟲病確定病例發生率地理分布圖

退伍軍人病

101年共88例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.38），較100年97例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.42）減少。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性74例（84.1%），女性14例（15.9%），男女性比為5.3：1.0。

（二）年齡別

皆為25歲（含）以上成年人，其中以40-64歲47例為最多，其次依序為大於或等於65歲39例，以及25-39歲2例。

（三）月份別

各月份均有病例，以12月15例為多，其次為8月12例，6月及7月各11例，5月及11月各7例，1月及9月各6例，4月5例，3月及10月各3例，以及2月2例。

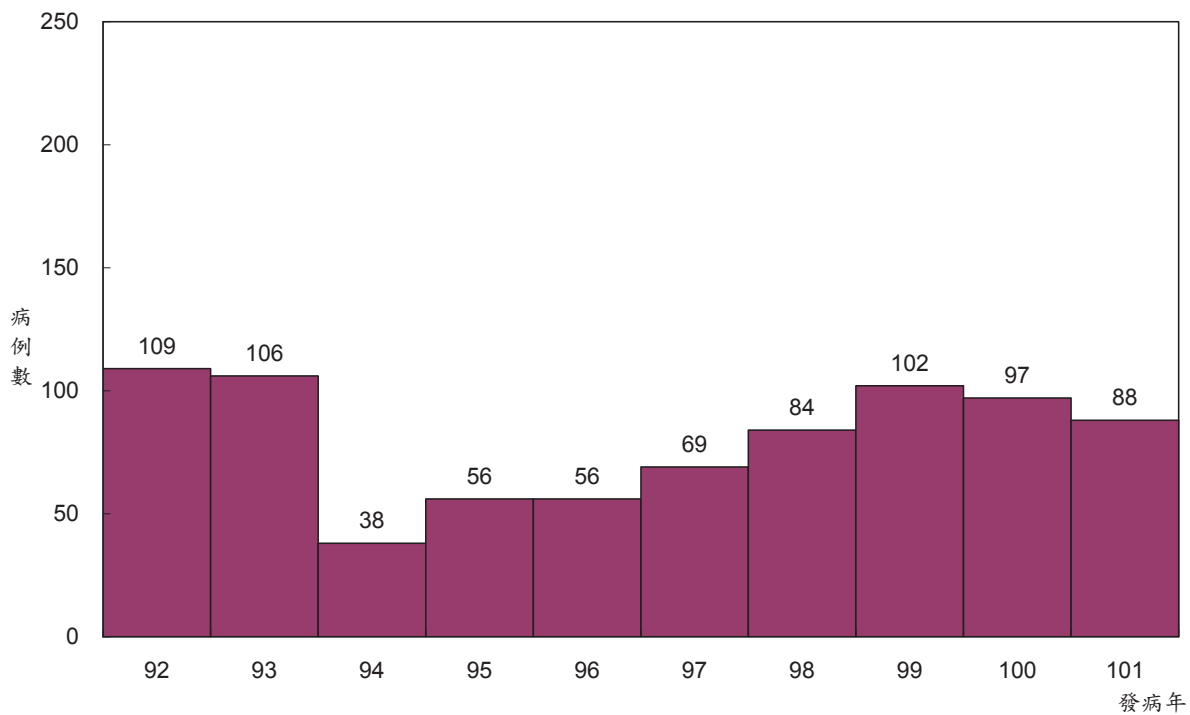
（四）地區別

居住地區以新北市27例為多，其次依序為臺北市14例，桃園縣10例，高雄市9例，屏東縣6例，臺中市5例，其餘縣市病例數皆在5例以下。基隆市、新竹市、苗栗縣、澎湖縣、金門縣及連江縣無確定病例。

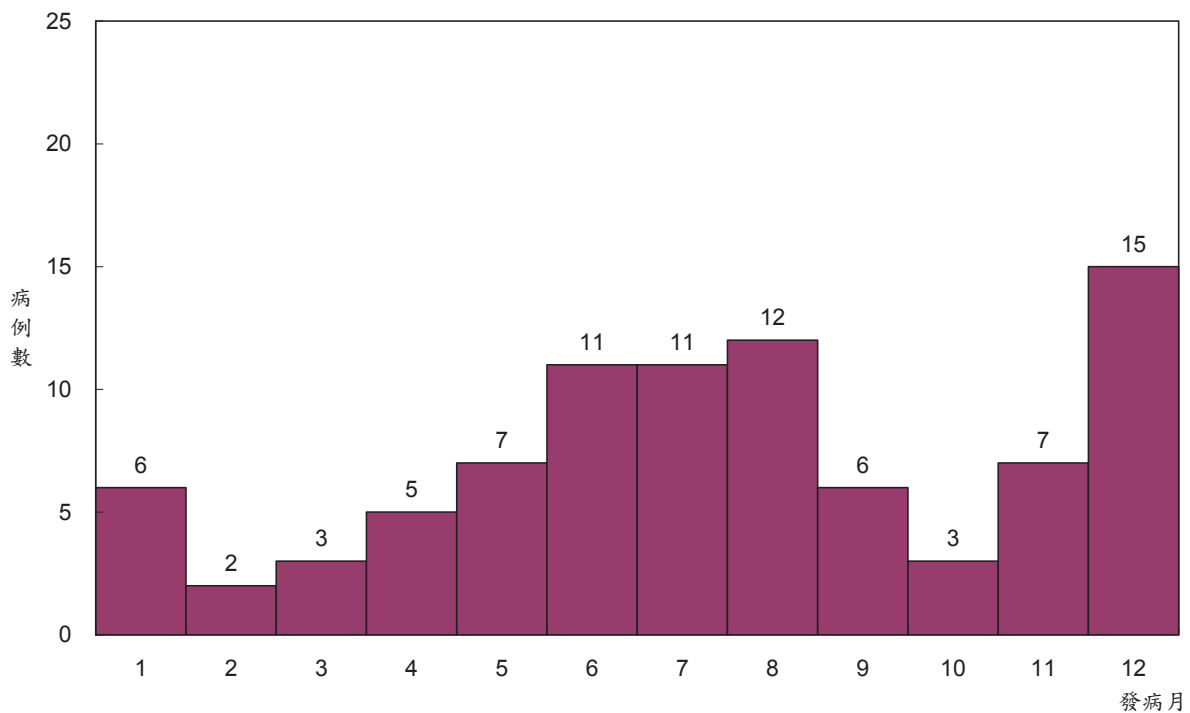
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣0.88居冠，其次為屏東縣0.70居次，新北市0.69為第三位。

（五）境外移入及感染國別

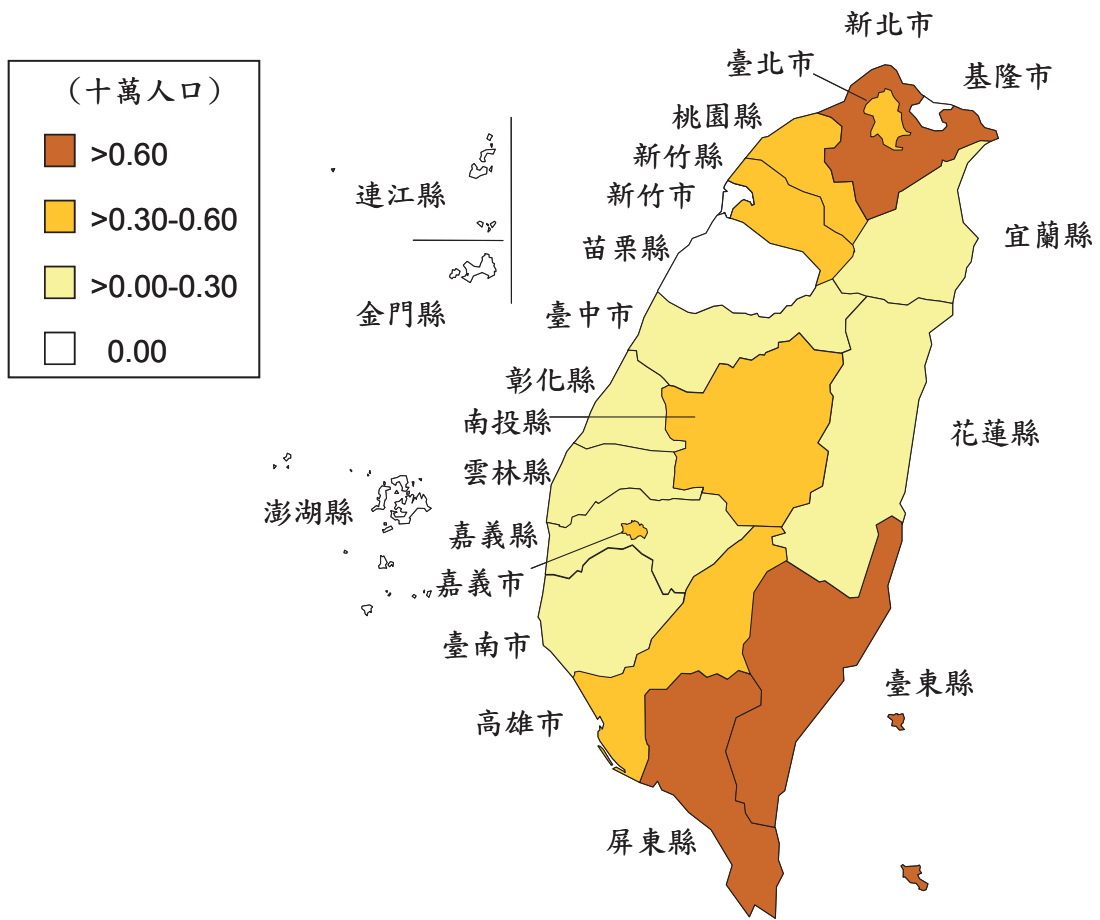
境外移入病例共5例，感染地為中國大陸4例，以及泰國1例。



圖五十 九十二年至一〇一年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十一 一〇一年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十二 一〇一年退伍軍人病確定病例發生率地理分布圖

登革熱

101年共1,478例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率6.35），較100年1,702例確定病例（每十萬人口確定病例發生率7.34）減少。

101年共36例登革出血熱/登革休克症候群確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.15），與100年22例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.09）相比增加。

1,478例確定病例中，境外移入207例，本土感染1,271例；其中登革出血熱36例（境外移入1例，居住地為高雄市；本土病例35例，居住地為高雄市30例、臺南市4例及雲林縣1例）。茲以101年確定病例資料分析結果如下：

（一）性別

境外移入207例中，男性118例（57.0%），女性89例（43.0%），男女性比為1.3：1.0。

本土感染1,271例中，男性628例（49.4%），女性643例（50.6%），男女性比為1.0：1.0。

（二）年齡別

境外移入207例中，5-14歲14例（6.8%），15-24歲41例（19.8%），25-39歲78例（37.7%），40-64歲69例（33.3%），以及大於或等於65歲5例（2.4%）。

本土感染1,271例中，1-4歲8例（0.6%），5-14歲61例（4.8%），15-24歲122例（9.6%），25-39歲282例（22.2%），40-64歲603例（47.4%），以及大於或等於65歲195例（15.3%）。

（三）月份別

境外移入207例，各月份均有病例。發病月份中以7月37例為最多，其次依序為8月36例，1月及9月各21例，4月17例，3月14例，5月及6月各13例，10月及11月各10例，12月9例，以及2月6例。

本土感染1,271例中，除3月外，其餘各月份皆有病例。8月至11月為病例數最多之月份，各月均大於100例以上，其中以9月403例為最多，其次依序為10月337例，11月255例，8月112例，12月89例，7月38例，1月及5月各11例，6月9例，4月4例，以及2月2例。

（四）地區別

境外移入207例中，居住地區以臺北市39例為多，其次為新北市38例，臺中市26例，高雄市25例，桃園縣23例，彰化縣11例，臺南市10例，其餘縣市病例數均在10例以下。嘉義縣、澎湖縣、金門縣及連江縣無境外移入確定病例。

本土感染1,271例分布於11個縣市，包括臺南市744例，高雄市507例，桃園縣7例，新北市5例，澎湖縣2例，以及臺北市、苗栗縣、雲林縣、嘉義縣、屏東縣及臺東縣各1例。

整體而言，每十萬人口確定病例發生率以臺南市40.12居冠，高雄市19.16居次，澎湖縣2.04為第三位。

(五) 境外移入及感染國別

境外移入207例中，感染地以菲律賓74例（35.7%）為最多，其次依序為印尼45例（21.7%），越南30例（14.5%），泰國20例（9.7%），馬來西亞14例（6.8%），柬埔寨10例（4.8%），緬甸5例（2.4%），印度4例（1.9%），孟加拉及巴布亞紐幾內亞各2例（各1.0%），以及新加坡1例（0.5%）。

(六) 病毒型別

境外移入207例中，登革病毒第一型44例，第二型35例，第三型17例，第四型22例，另89例無法分型。

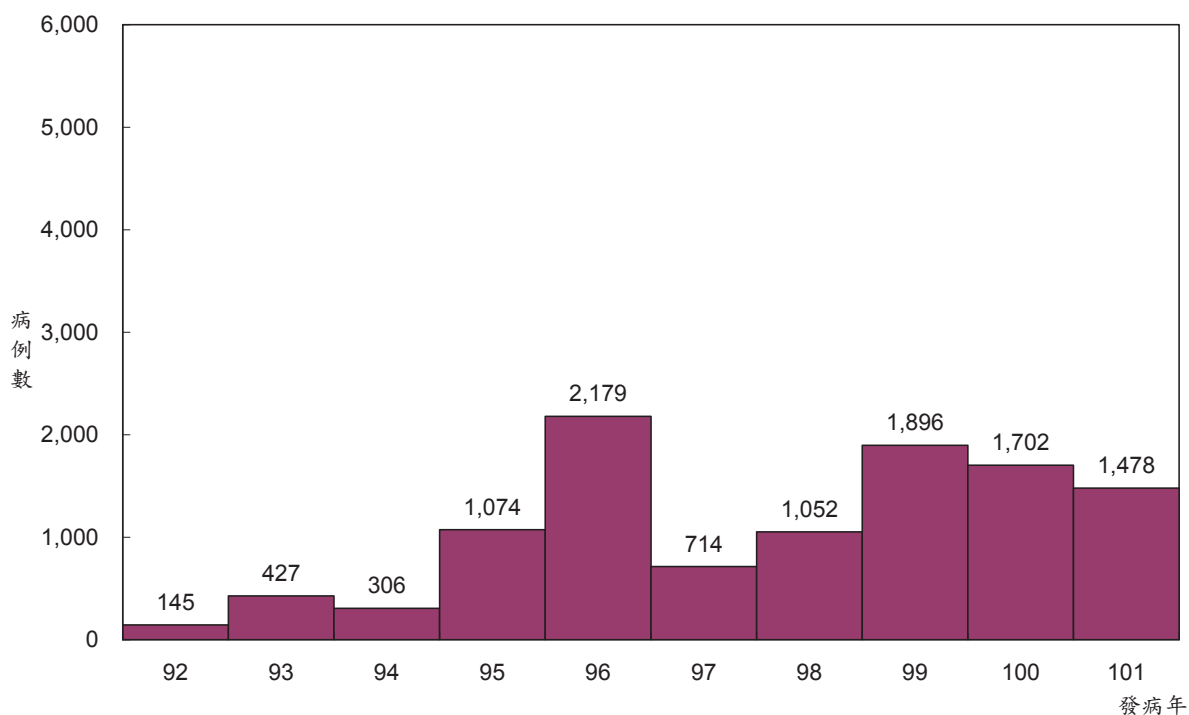
本土感染1,271例中，登革病毒第一型32例，第二型54例，第三型1例，第四型6例，另1,178例無法分型。

(七) 臨床症狀

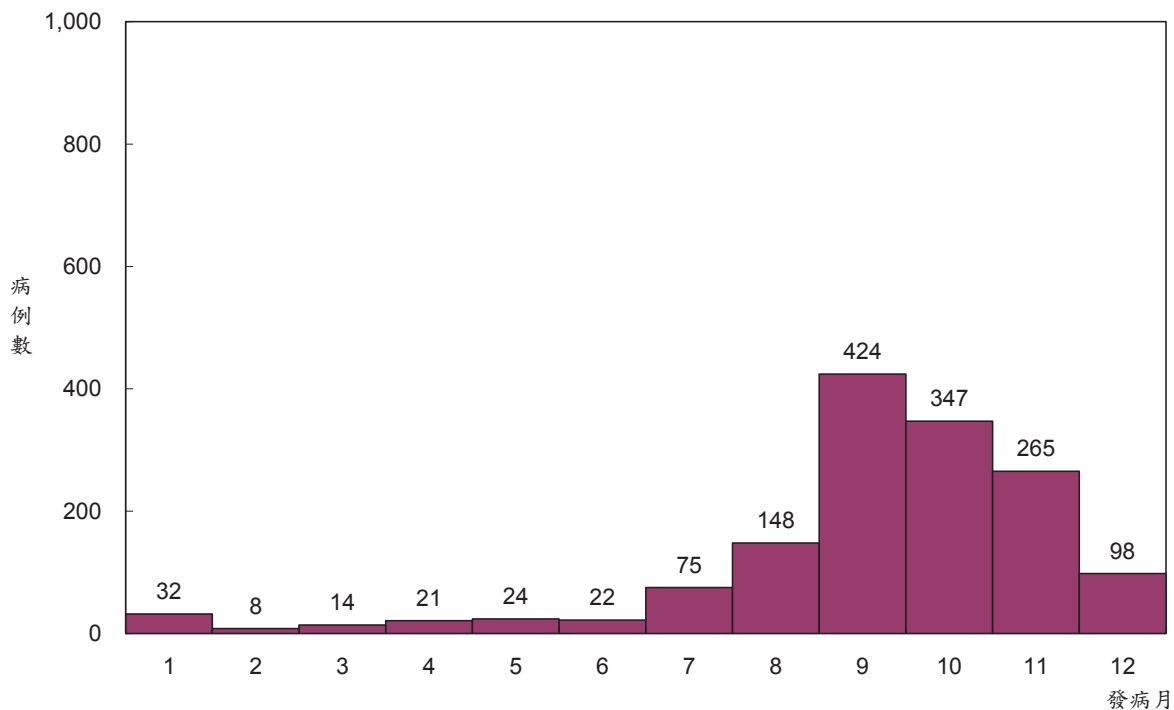
1,478例確定病例中，1,460例出現臨床症狀，餘18例為無症狀感染者。207例境外移入病例中，6例為無症狀感染者；1,271例本土感染中，12例為無症狀感染者。

表二十六 一〇一年登革熱確定病例病毒型別

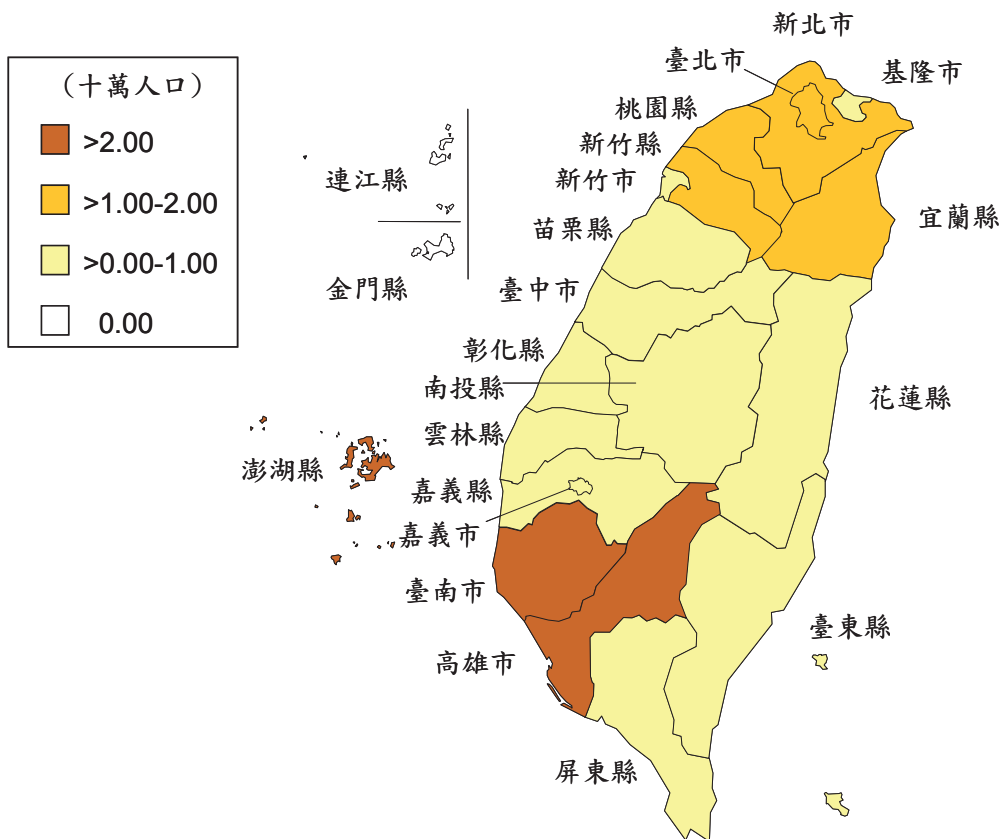
感染國家	病毒型別					總計
	DEN-1	DEN-2	DEN-3	DEN-4	無法分型	
菲律賓	19	3	6	11	35	74
印尼	4	17	5	6	13	45
越南	7	10	-	2	11	30
泰國	5	5	3	-	7	20
馬來西亞	4	-	1	3	6	14
柬埔寨	1	-	-	-	9	10
緬甸	-	-	1	-	4	5
印度	1	-	1	-	2	4
孟加拉	2	-	-	-	-	2
巴布亞紐幾內亞	1	-	-	-	1	2
新加坡	-	-	-	-	1	1
臺灣	32	54	1	6	1,178	1,271
總計	76	89	18	28	1,267	1,478



圖五十三 九十二年至一〇一年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十四 一〇一年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十五 一〇一年登革熱確定病例發生率地理分布圖

腸病毒感染併發重症

101年共153例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.66），較100年59例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.25）明顯增加。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性97例（63.4%），女性56例（36.6%），男女性比為1.7：1.0。

（二）年齡別

病例主要發生於14歲（含）以下年齡層，以1-4歲病例數為多，共85例（其中1歲35例、2歲19例、3歲21例、4歲10例），其次為未足1歲42例、5-14歲25例，另有1例為15-24歲。

前述42例未足1歲嬰兒之月齡分布為足6個月6例，足1個月、4個月、10個月及11個月各5例，足5個月、7個月及9個月各4例，足8個月3例，以及足3個月1例。

（三）月份別

除12月無確定病例外，其餘月份皆有病例。病例分布以6月36例為最多，其次依序為5月28例，7月26例，8月16例，4月13例，3月11例，1月10例，10月5例，2月4例，9月3例，以及11月1例。

（四）地區別

居住地區以臺南市33例為最多，其次為新北市25例，臺中市23例，桃園縣17例，臺北市14例，苗栗縣及高雄市各9例，屏東縣7例，新竹市及新竹縣各3例，南投縣、嘉義市及金門縣各2例，以及雲林縣、嘉義縣、宜蘭縣及花蓮縣各1例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以金門縣1.84居冠，臺南市1.76居次，苗栗縣1.60為第三位。

（五）境外移入及感染國別

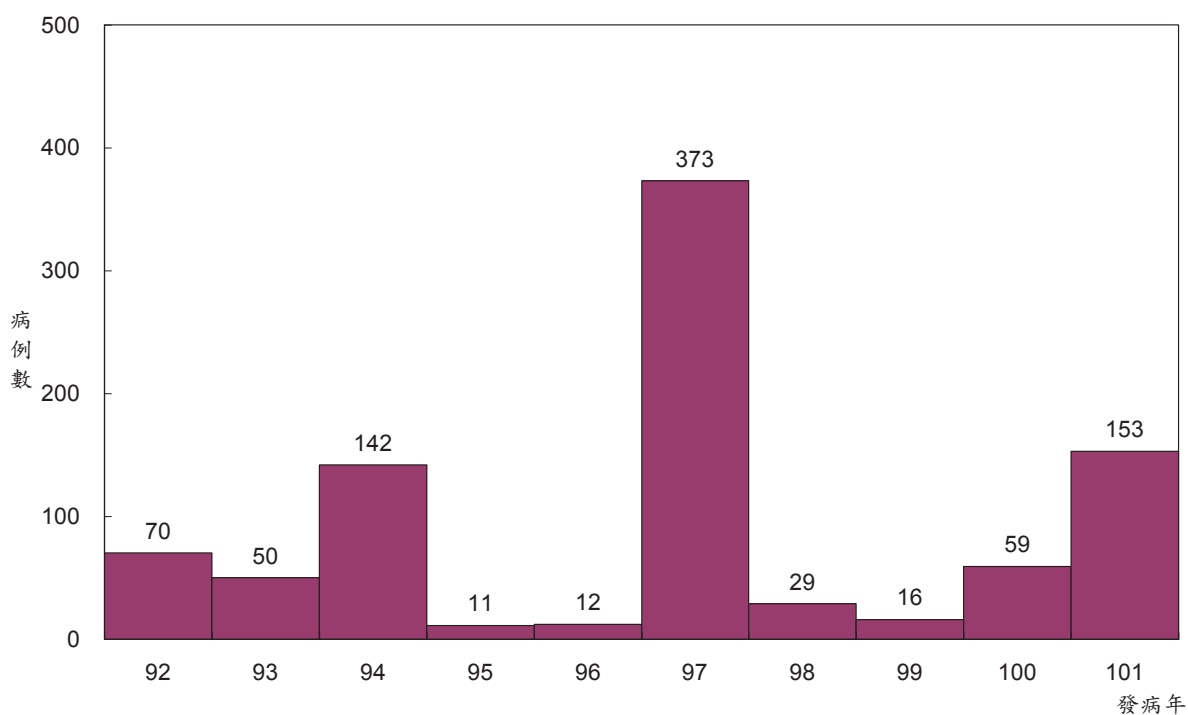
境外移入病例1例，感染地為中國大陸。

（六）病原鑑定

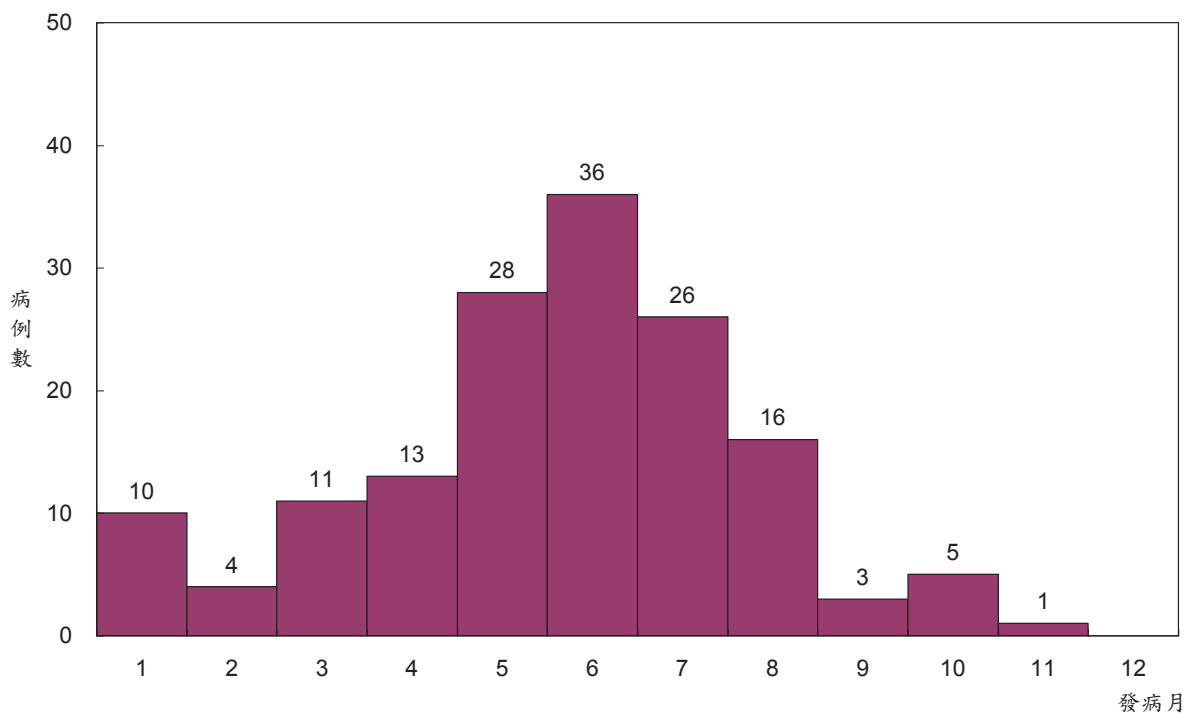
以酵素免疫分析、病毒培養及RT-PCR分子生物學核酸檢驗方法檢測，確定病例中以腸病毒71型為主，共有149例（單獨分離出腸病毒71型有146例；其餘3例除腸病毒71型外，亦分別檢出克沙奇A2型、克沙奇B3型、克沙奇B4型病毒）；此外，有4例檢出其他型別腸病毒，分別為克沙奇A2型2例，以及克沙奇B3型及伊科病毒6型各1例。

表二十七 九十八年至一〇一年腸病毒感染併發重症確定病例年齡分布

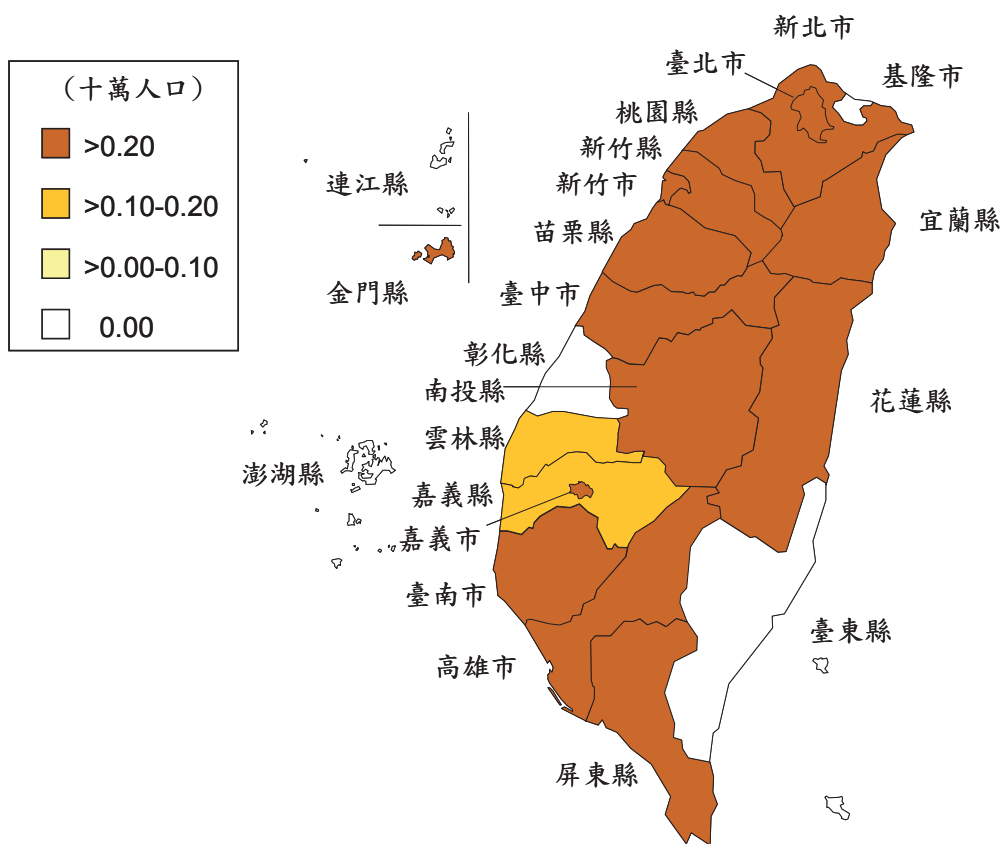
	98年	99年	100年	101年
	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)
>=0, <7m	2 (6.9)	3 (18.8)	4 (6.8)	21 (13.7)
>=7m, <1歲	2 (6.9)	3 (18.8)	4 (6.8)	21 (13.7)
>=1, <4歲	19 (65.5)	9 (56.3)	34 (57.6)	75 (49.0)
>=4, <7歲	2 (6.9)	1 (6.3)	14 (23.7)	19 (12.4)
>=7, <16歲	4 (13.8)	- (-)	3 (5.1)	16 (10.5)
>=16歲	- (-)	- (-)	- (-)	1 (0.7)
年齡不詳	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
總計	29 (100.0)	16 (100.0)	59 (100.0)	153 (100.0)



圖五十六 九十二年至一〇一年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十七 一〇一年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十八 一〇一年腸病毒感染併發重症確定病例發生率地理分布圖

瘧疾

101年共12例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.05），本年病例數較100年17例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.07）減少，所有病例均為境外移入。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性11例（91.7%），女性1例（8.3%），男女性比為11.0：1.0。

（二）年齡別

以40-64歲7例為多，其次為15-24歲3例，以及25-39歲2例。

（三）月份別

5月3例，10月及11月各2例，2月、4月、7月、8月及9月各1例，其餘月份無確定病例。

（四）地區別

居住地區以臺北市4例為多，其次為新北市3例，臺中市2例，以及桃園縣、雲林縣及嘉義縣各1例，其餘縣市無確定病例。

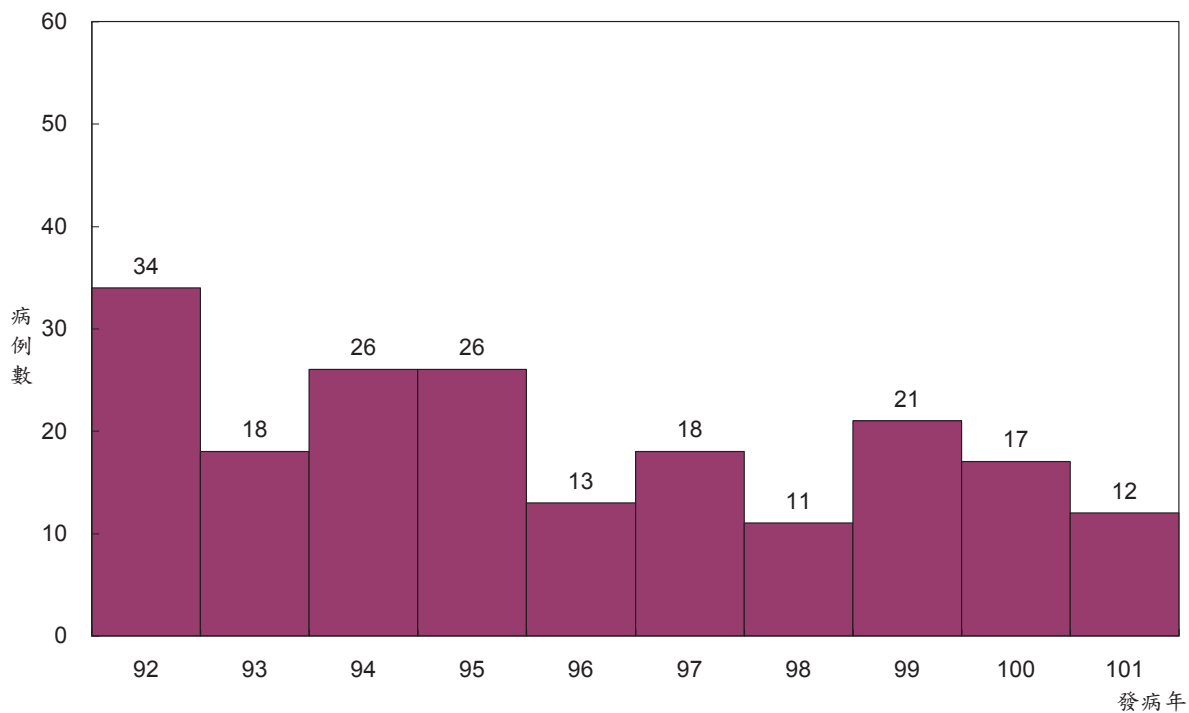
每十萬人口確定病例發生率以嘉義縣0.19居冠，臺北市0.15居次，雲林縣0.14為第三位。

（五）境外移入及感染國別

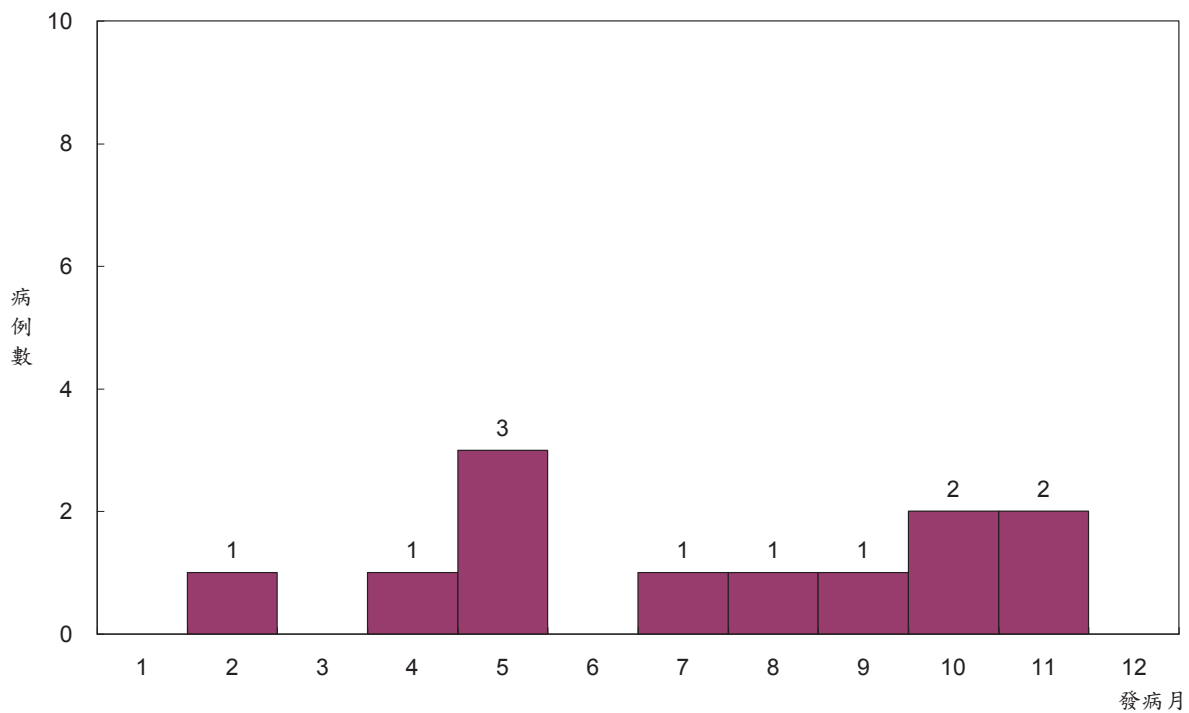
境外移入12例中，亞洲地區占9例（75.0%），感染地為印度及緬甸各3例，泰國、越南及印尼各1例；非洲地區占3例（25.0%），感染地為奈及利亞2例及甘比亞1例。

（六）感染原蟲種類

間日瘧8例及熱帶瘧4例



圖五十九 九十二年至一〇一年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十 一〇一年瘧疾確定病例趨勢圖

桿菌性痢疾

101年共155例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.67），其中境外移入病例106例。本年病例數與100年203例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.88），其中境外移入139例相比，明顯下降。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

境外移入106例中，男性28例（26.4%），女性78例（73.6%），男女性比為0.4：1.0。

本土感染49例中，男性27例（55.1%），女性22例（44.9%），男女性比為1.2：1.0。

（二）年齡別

境外移入106例中，以25-39歲73例為多，其次為15-24歲20例，40-64歲12例，以及大於或等於65歲1例。

本土感染49例中，以40-64歲20例為多，其次為5-14歲10例，25-39歲7例，15-24歲及大於或等於65歲各6例。

（三）月份別

境外移入106例中，各月份均有病例。發病月份以6月13例為多，其次為4月12例，2月11例，1月10例，10月及12月各9例，7月、8月、及9月各8例，3月及5月各7例，以及11月4例。

本土感染49例中，除4月、5月及9月無確定病例外，其餘各月份均有病例。發病月份以11月20例為多，其次為12月8例，8月6例，7月5例，3月3例，1月、6月及10月各2例，以及2月1例。

（四）地區別

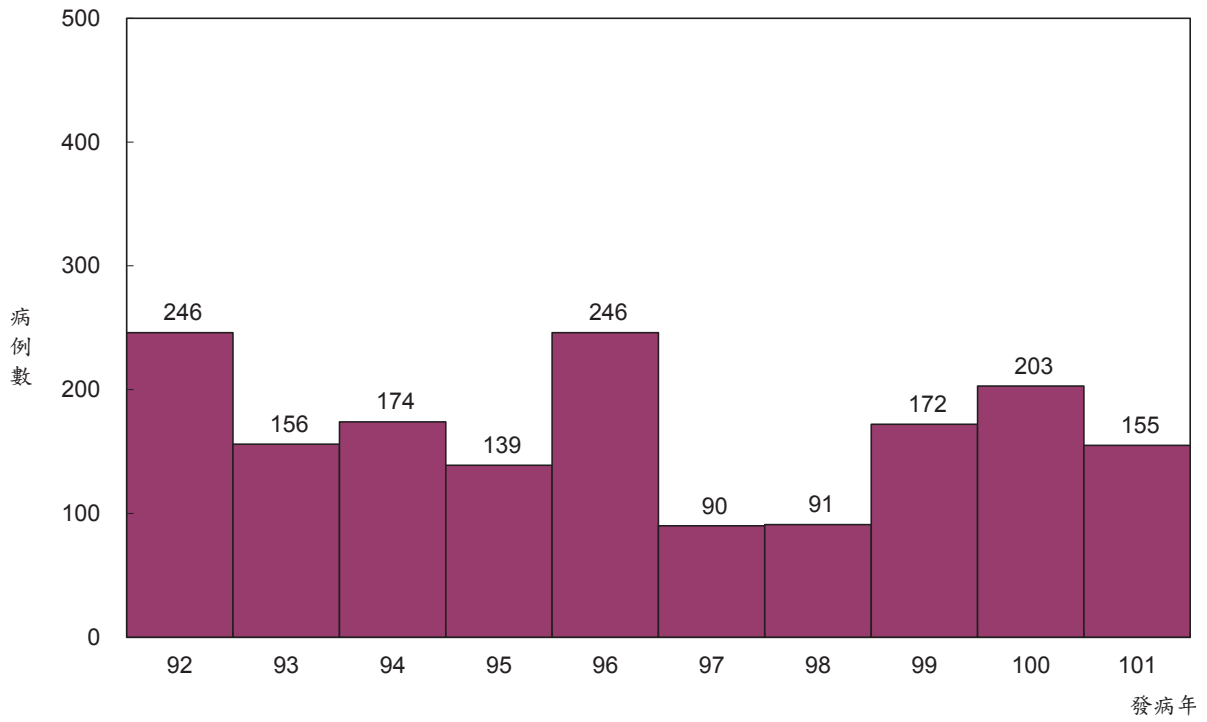
境外移入106例中，居住地區以臺北市27例為多，其次為新北市24例，桃園縣16例，臺中市8例，基隆市及宜蘭縣各4例，新竹縣、新竹市、苗栗縣、臺南市及屏東縣各3例，南投縣2例，以及彰化縣、嘉義縣、高雄市、澎湖縣、花蓮縣及金門縣各1例。雲林縣、嘉義市、臺東縣及連江縣無境外移入確定病例。

本土感染49例中，以花蓮縣34例為多，其次為臺中市6例，臺北市、苗栗縣及屏東縣各2例，宜蘭縣、新竹縣及臺南市各1例，其餘縣市無本土感染確定病例。

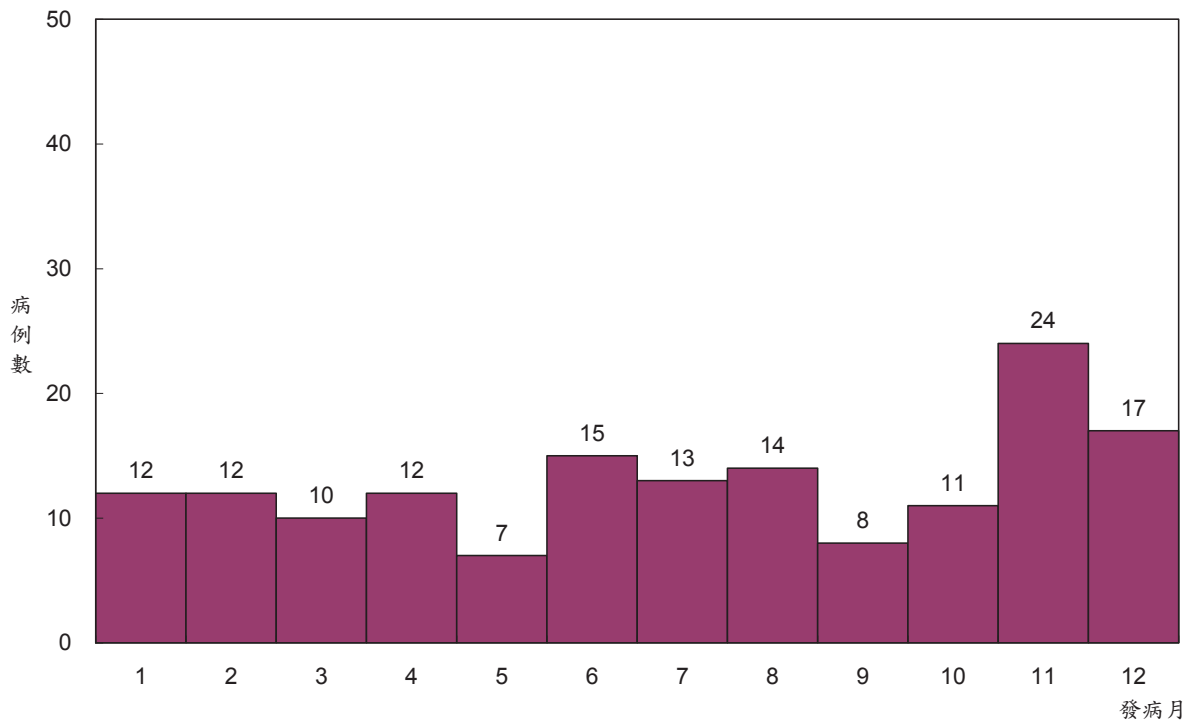
整體而言，每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣10.42居冠，臺北市及宜蘭縣均為1.09並列第二位。

（五）境外移入及感染國別

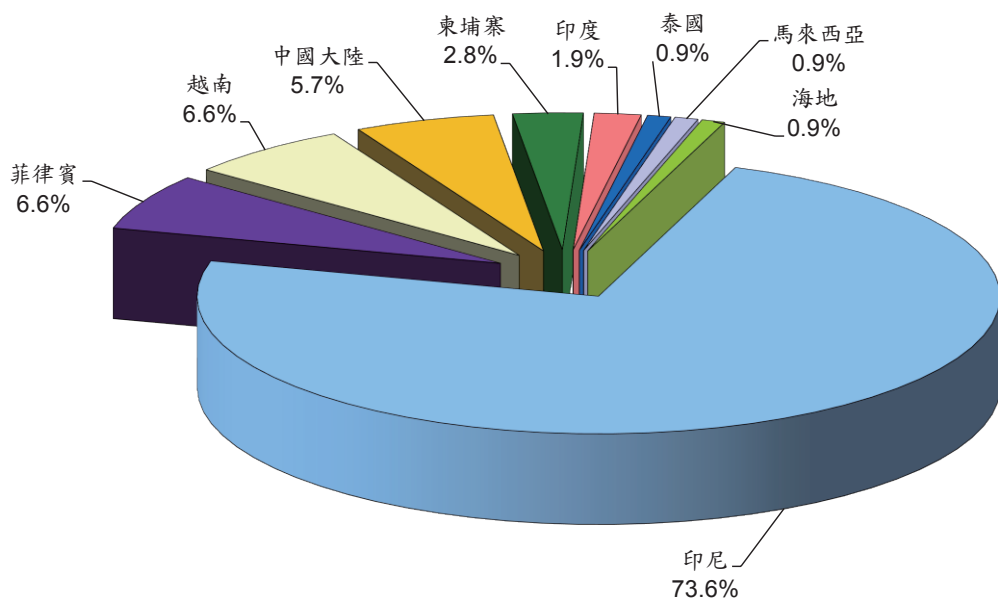
境外移入106例，感染地來源依序為印尼78例，菲律賓及越南各7例，中國大陸6例，柬埔寨3例，印度2例，以及泰國、馬來西亞及海地各1例。



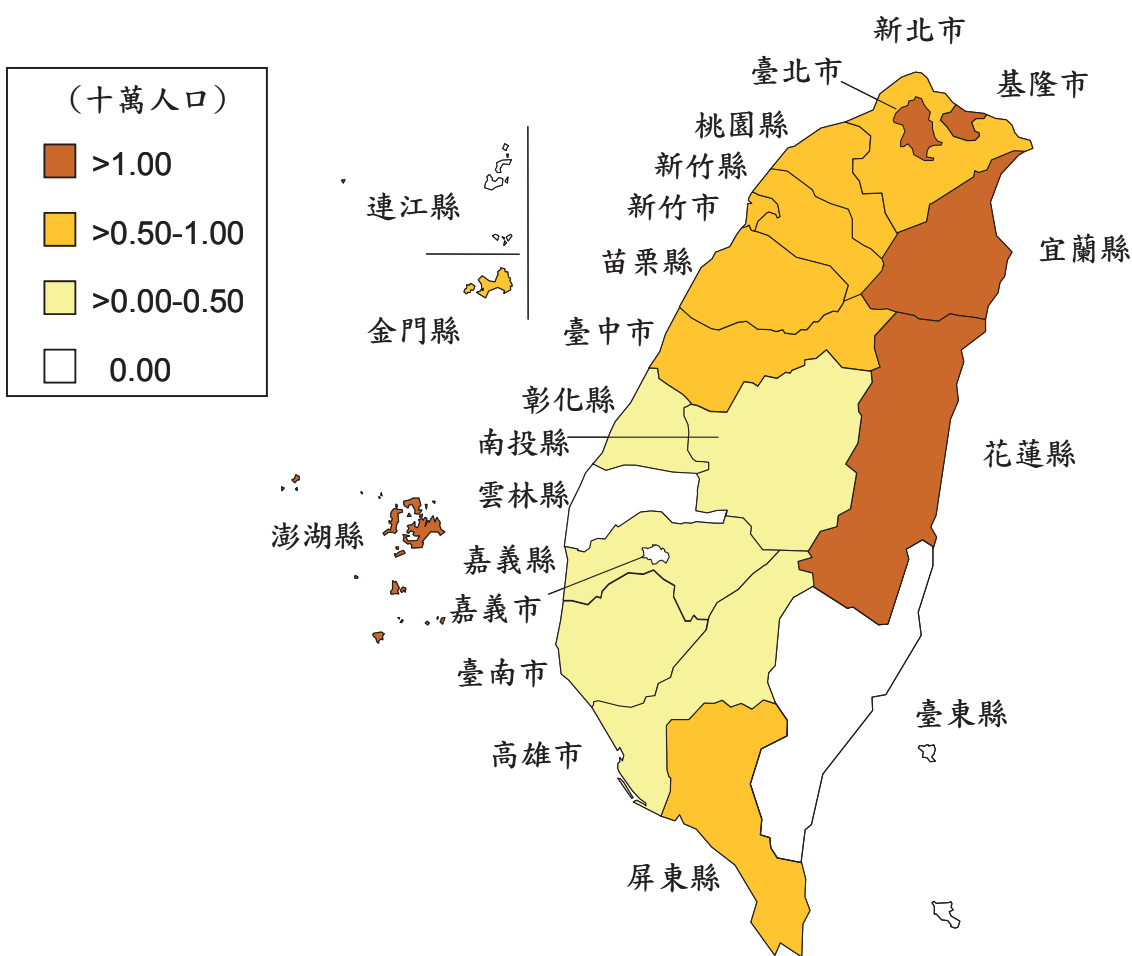
圖六十三 九十二年至一〇一年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十四 一〇一年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十五 一〇一年桿菌性痢疾境外移入確定病例感染國別



圖六十六 一〇一年桿菌性痢疾確定病例發生率地理分布圖

流感併發症

101年共1,595例確定病例（每十萬人口確定病例發生率6.85），較100年1,481例確定病例（每十萬人口確定病例發生率6.39）增加。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性864例（54.2%），女性731例（45.8%），男女性比為1.2：1.0。

（二）年齡別

以大於或等於65歲770例為多，其次依序為40-64歲525例，25-39歲138例，5-14歲54例，1-4歲50例，15-24歲47例，以及未足1歲11例。

（三）月份別

疾病發生主要集中於1月至3月及6月至7月，病例數均在100例以上，其中以1月595例為最多，其次依序為2月257例，7月178例，6月168例，3月132例，5月93例，4月77例，8月64例，9月至12月各月病例數均在20例以下。

（四）地區別

除連江縣無確定病例外，其餘縣市皆有病例。居住地區以新北市440例為最多，其次為高雄市206例，臺南市169例，臺北市144例，桃園縣88例，彰化縣82例，臺中市67例，臺東縣62例，屏東縣59例，其餘縣市均在50例以下。

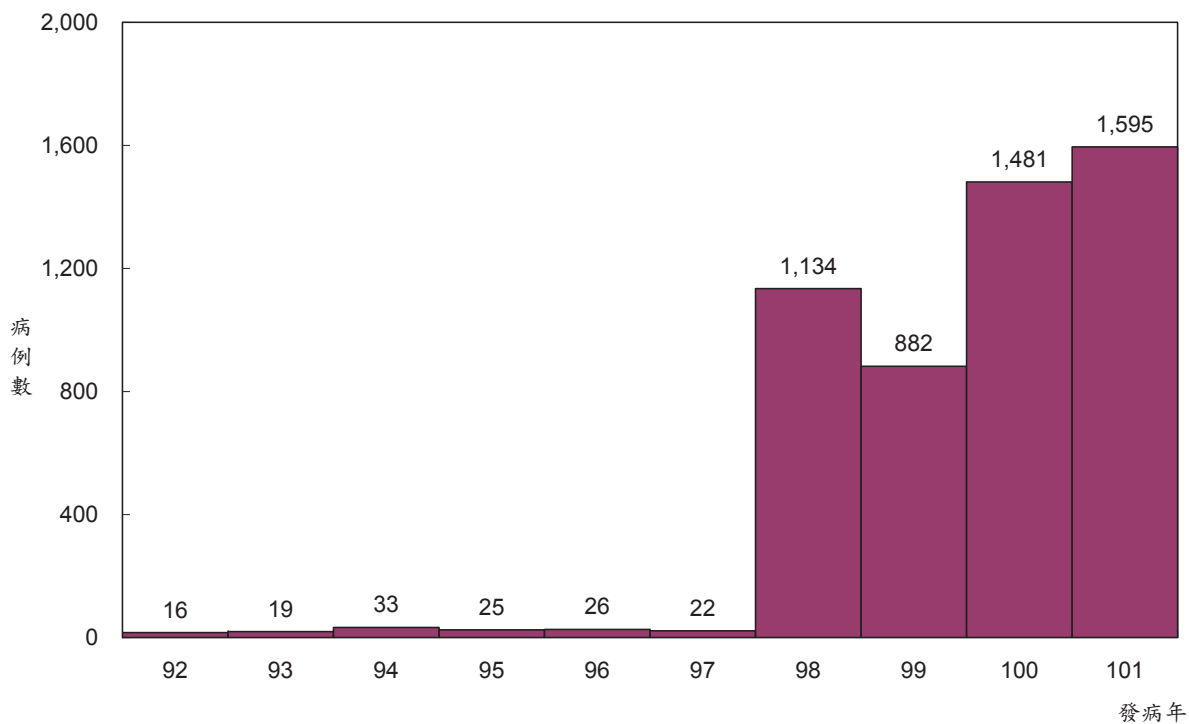
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣27.28居冠，新北市11.20居次，花蓮縣10.71為第三位。

（五）境外移入及感染國別

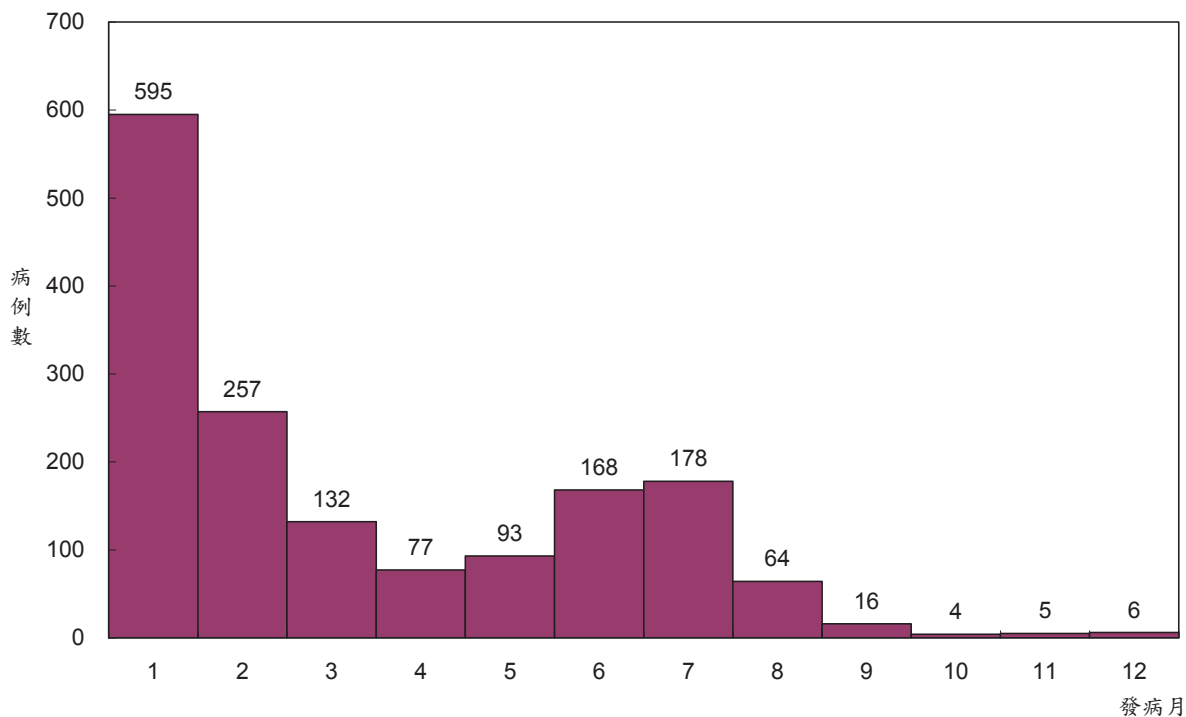
境外移入病例共2例，感染地為中國大陸1例，另有1例經疫調後感染國別無法判斷。

（六）病毒型別

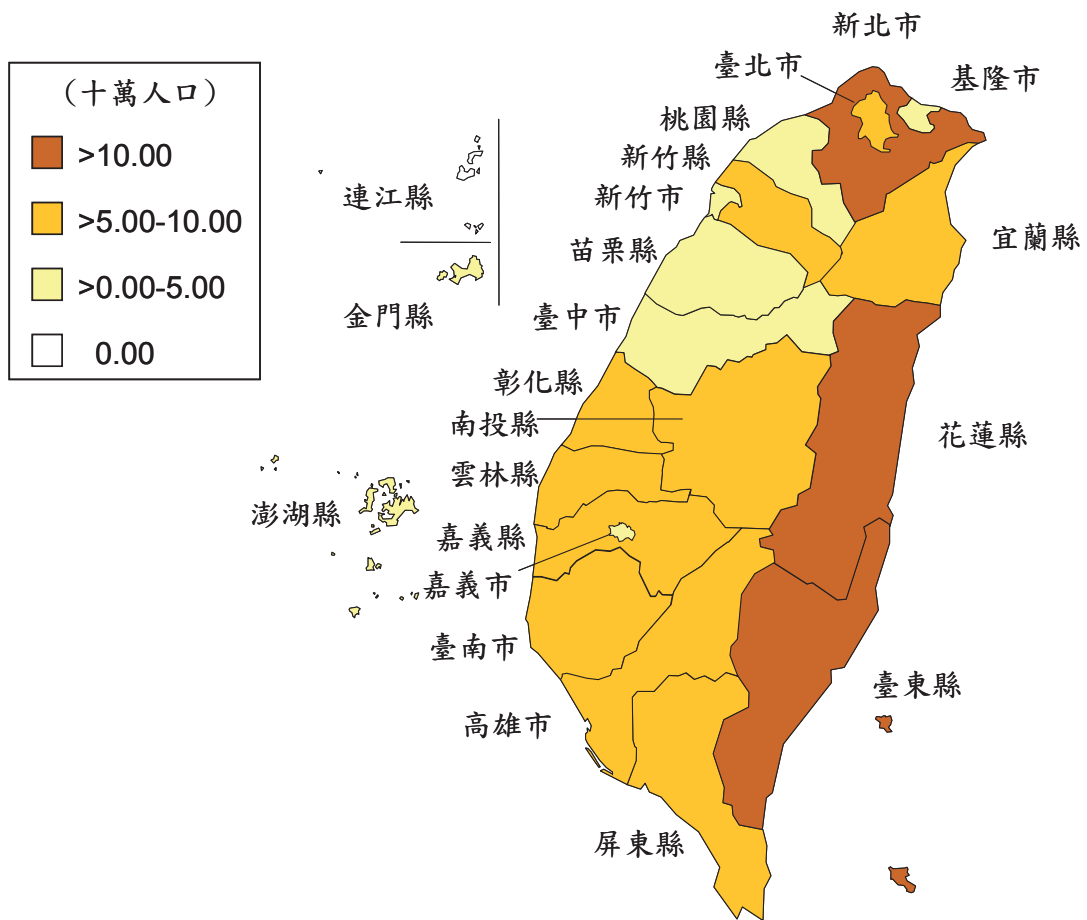
病毒型別為A型流感病毒843例（其中713例為H3，93例為H1N1，37例未分型）；B型流感病毒751例，以及1例同時感染AH3與B型流感病毒。



圖六十七 九十二年至一〇一年流感併發症確定病例趨勢圖



圖六十八 一〇一年流感併發症確定病例趨勢圖



圖六十九 一〇一年流感併發症確定病例發生率地理分布圖

公費季節性流感疫苗接種率

100-101年流感流行季之流感疫苗接種計畫，依照衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組（ACIP）建議，使用三價不活化流感疫苗，實施對象包括，65歲以上老人、6個月以上至國小四年級學童、安養養護機構住民及工作人員、醫事及防疫人員、禽畜養殖相關工作人員及重大傷病患者等6類，自100年10月1日至101年9月30日為止，疫苗接種率如下：

（一）實施對象別（詳如表二十八）

各類實施對象之接種人數及接種率分別為，65歲以上老人1,011,008人/40.2%；6個月以上至國小入學前幼兒中至少接種1劑331,846人/31.9%、完整接種298,641人/28.7%、部分接種33,207人/7.2%；國小1-4年級學童646,496人/72.2%；重大傷病患者38,691人；安養養護機構工作人員27,246人/85.1%；醫事人員243,005人/88.4%；衛生防疫人員25,941人/85.4%，禽畜養殖及動物防疫人員15,411人/57.9%。

（二）月份別（詳如圖七十、七十一）

各類實施對象之疫苗使用集中於10月1日至11月30日，以0.5ML劑型而言，接種當日起算累計至11月底使用率達93.5%，之後使用率隨時間呈趨緩現象，至12月底累積使用率達95.6%，至1月底累積使用率達97.4%，至2月底以後累積使用率維持至97.7%。

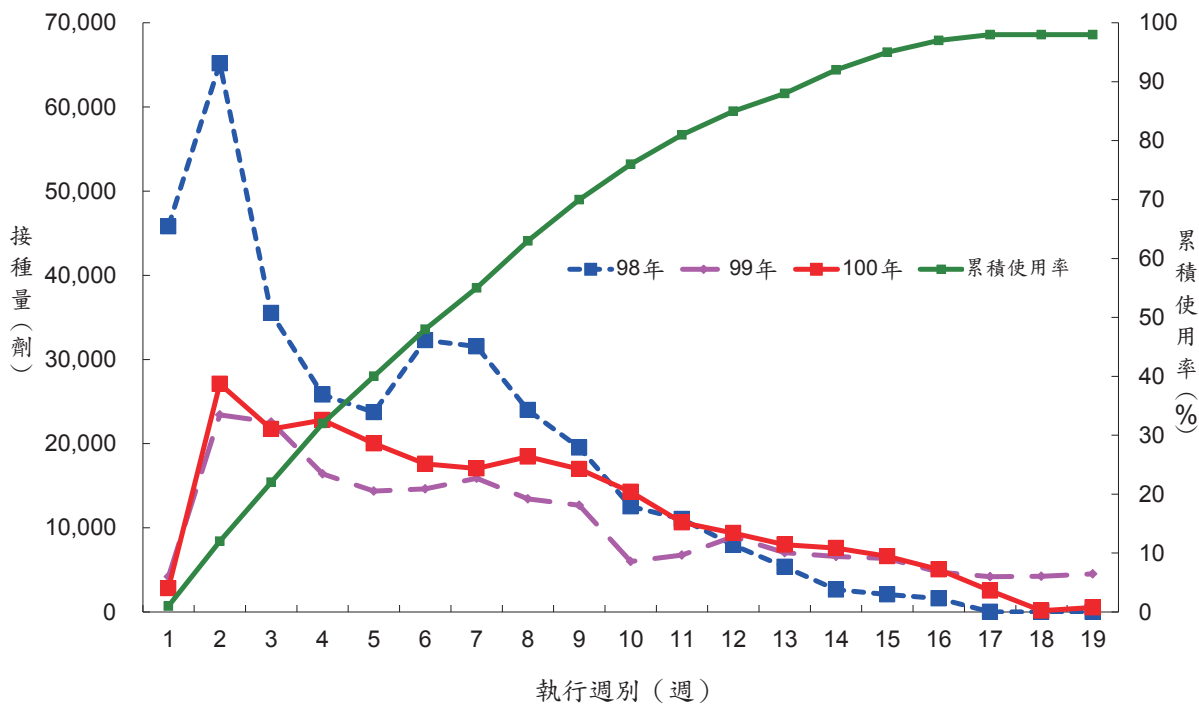
以0.25ML劑型而言，接種當日起算累計至11月底使用率達74.9%，之後使用率亦隨時間呈趨緩現象，至12月底累積使用率達90.8%，至1月底累積使用率達98.6%，至2月底以後累積使用率維持至99.6%。

（三）地區別（詳如表二十九）

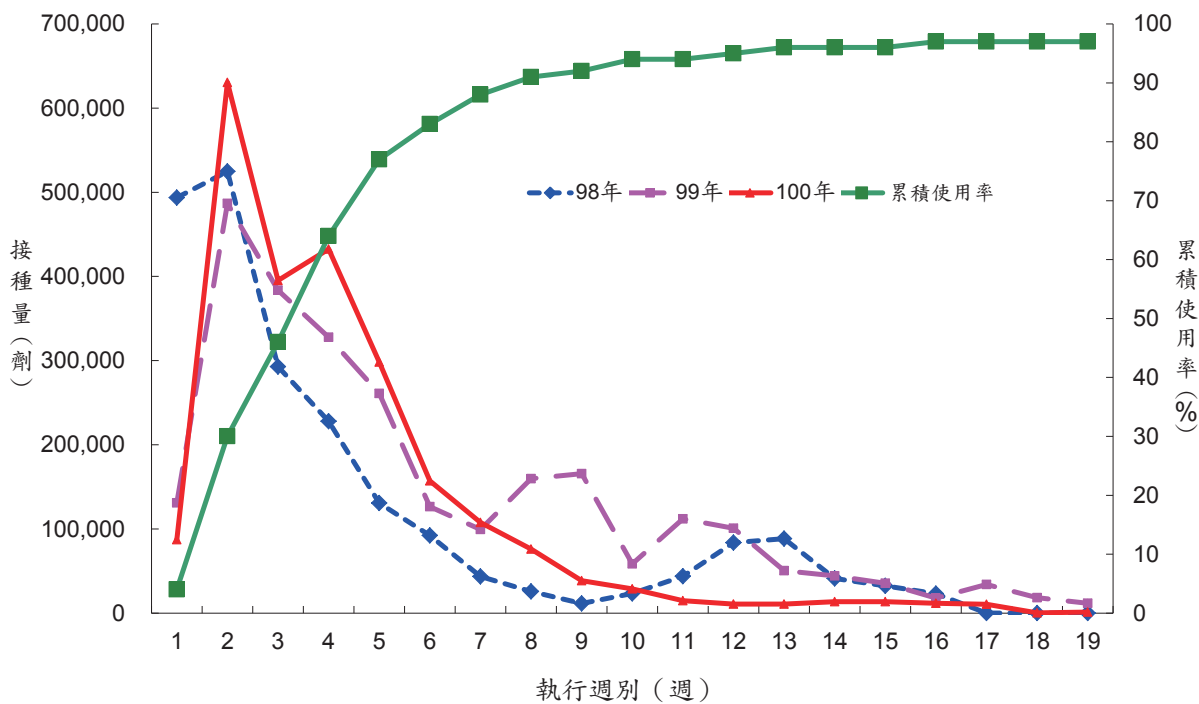
接種區域以北區整體接種率52.2%最高，中區50.0%次之。接種地區以嘉義市整體接種率57.5%居冠，其餘整體接種率50%以上地區為連江縣、彰化縣、桃園縣、嘉義縣、宜蘭縣、花蓮縣，地區整體接種率介於49-45%為南投縣、臺東縣、台中市、新竹市、苗栗縣、基隆市、新竹縣及臺南市，其餘地區之地區整體接種介於44-41%。另金門縣整體接種率則為30.9%。

表二十八 100-101 年流感流行季公費流感疫苗接種率

對象類別	接種數(劑)	接種率(%)
65 歲以上老人	1,011,008	40.2%
6 個月以上至國小入學前 幼兒	至少接種 1 劑 331,846	31.9%
國小 1-4 年級學童	646,496	72.2%
重大傷病患者	38,691	-
安養養護機構工作人員	27,246	85.1%
醫事人員	243,005	88.4%
衛生防疫人員		
	衛生單位	11,581 91.1%
	救護車緊急救護	5,714 56.5%
	空勤總隊	118 44.2%
	第一線海岸巡	6,990 69.4%
	第一線入境安全檢查、證照 查驗及關務	1,538 15.8%
禽畜養殖相關人員		
	從事禽畜養殖工作	14,273 59.2%
	動物防疫單位	1,138 45.6%



圖七十 100-101 年流感流行季 0.25mL 流感疫苗使用進度



圖七十一 100-101 年流感流行季 0.5mL 流感疫苗使用進度

表二十九 100-101 年流感流行季各接種地區整體接種完成率統計表

接種地點	應接種數(人)	接種總數(劑)	整體接種率(%)
嘉義市	63,182	36,355	57.5%
連江縣	2,499	1,397	55.9%
彰化縣	304,780	166,631	54.7%
桃園縣	402,641	219,822	54.6%
嘉義縣	134,264	71,285	53.1%
宜蘭縣	110,167	56,425	51.2%
花蓮縣	86,916	43,956	50.6%
南投縣	125,060	62,370	49.9%
臺東縣	55,827	27,093	48.5%
臺中市	92,950	44,964	48.4%
新竹市	524,364	253,067	48.3%
苗栗縣	131,674	62,502	47.5%
基隆市	80,054	37,172	46.4%
新竹縣	122,326	55,678	45.5%
臺南市	408,763	185,597	45.4%
高雄市	566,608	250,077	44.1%
雲林縣	181,746	79,959	44.0%
新北市	688,172	297,261	43.2%
屏東縣	197,199	84,736	43.0%
澎湖縣	23,479	9,754	41.5%
台北市	600,970	248,269	41.3%
金門縣	21,430	6,612	30.9%
總計	4,925,071	2,300,982	46.7%

註：1.資料來源：流感疫苗管理系統(IVIS)。

2.接種地點依照 IVIS 系統中回報單位歸屬縣市進行統計。

3.非屬公費接種對象之接種量及 6 歲以下幼兒之第 2 劑接種量不列入接種率計算

4.重大傷病患因該類對象之應接種人數無法估計，故未計入計算。

梅毒

101年共5,896例確定病例（每十萬人口確定病例發生率25.34），較100年確定病例6,372例（每十萬人口確定病例發生率27.47）減少。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性4,423例（75.0%），女性1,473例（25.0%），男女性比為3.0：1.0。

（二）年齡別

以25-39歲1,979例（33.6%）為多，其次為40-64歲1,850例（31.4%），大於或等於65歲1,228例（20.8%），15-24歲810例（13.7%），未足1歲27例（0.5%），以及1-4歲及5-14歲各1例（各<0.1%）。

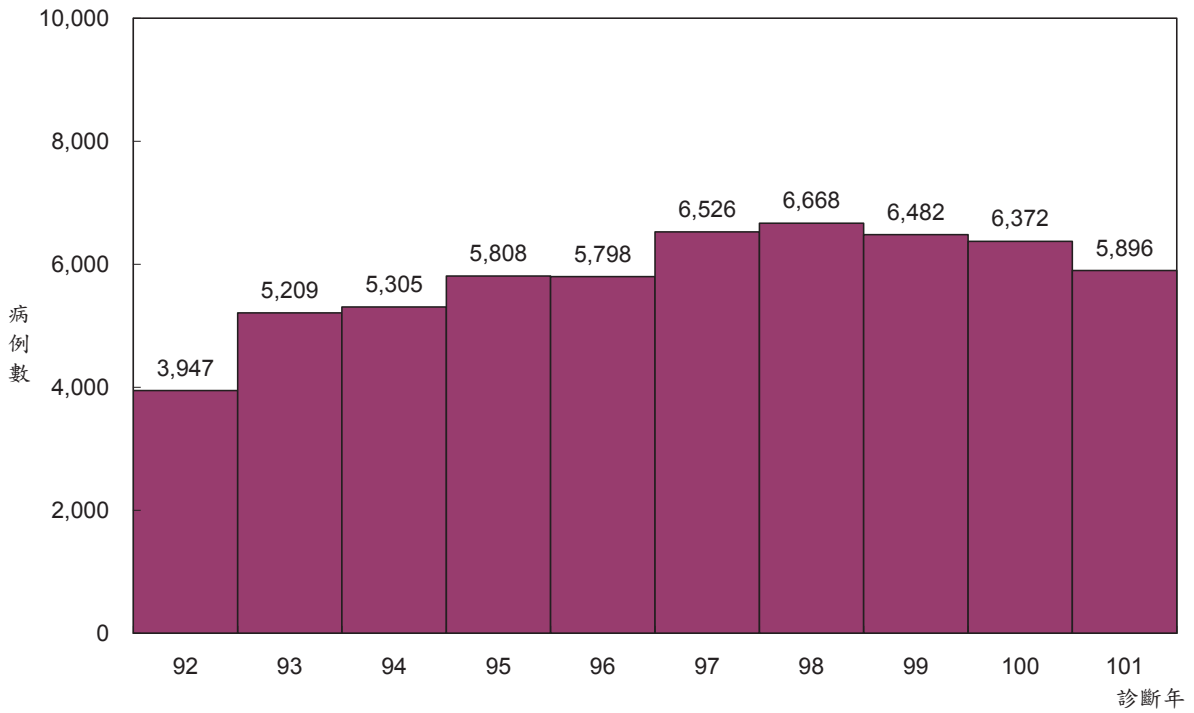
（三）月份別（以診斷日分析）

無特定好發月份或季節，各月均有病例。

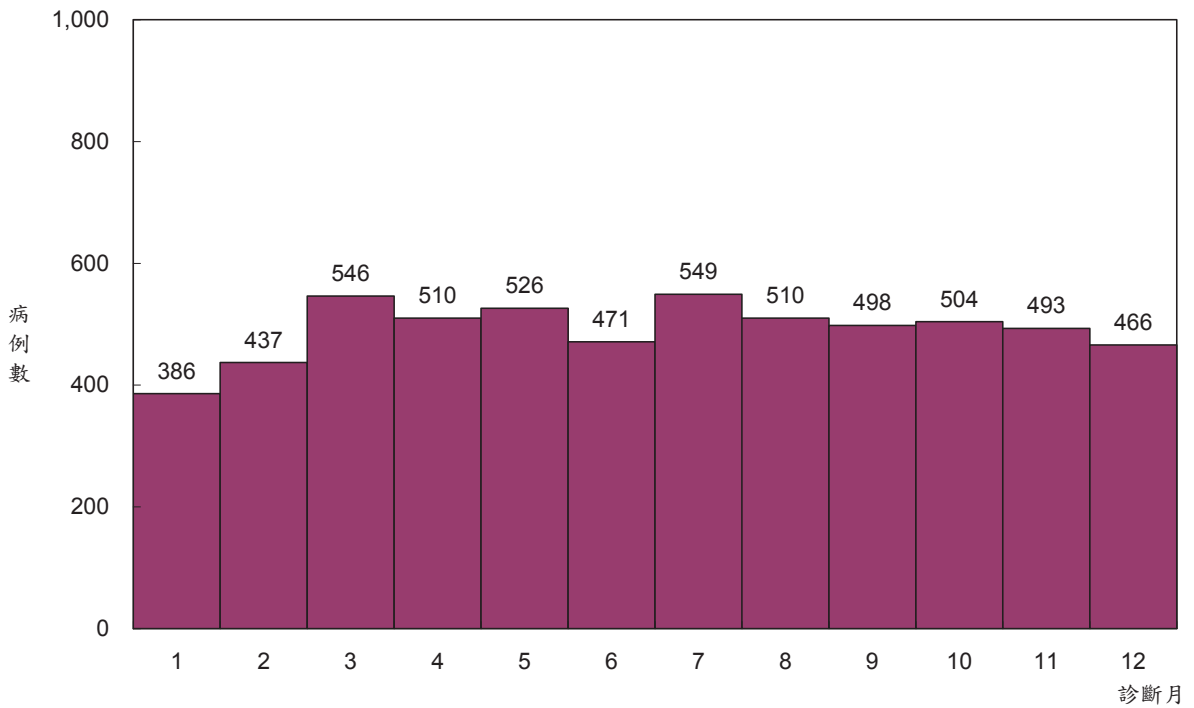
（四）地區別

居住地區以新北市1,209例（20.5%）為多，其次為臺北市832例（14.1%），臺中市679例（11.5%），高雄市676例（11.5%），桃園縣675例（11.4%），臺南市314例（5.3%），屏東縣205例（3.5%），彰化縣204例（3.5%），宜蘭縣170例（2.9%），基隆市131例（2.2%），花蓮縣113例（1.9%），雲林縣112例（1.9%），以及新竹市101例（1.7%）等，其餘縣市病例數均為100例以下。

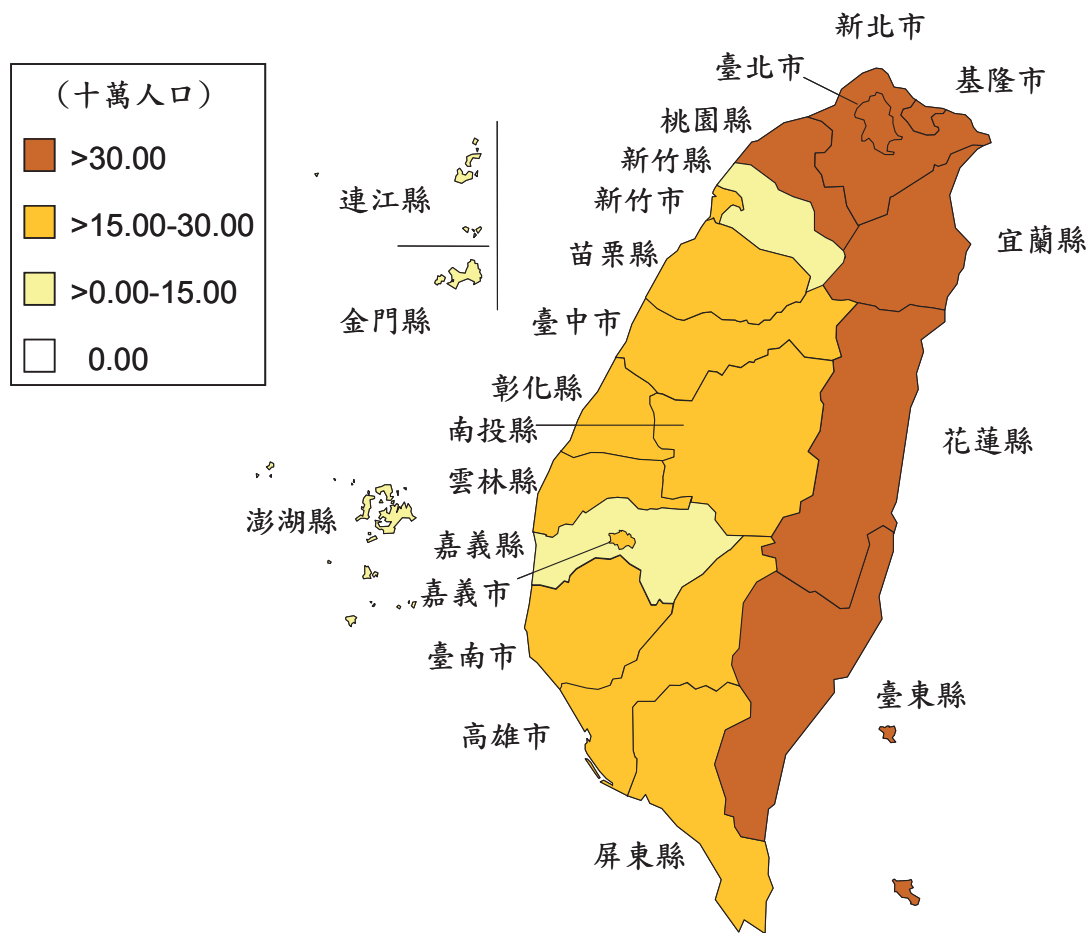
每十萬人口確定病例發生率以宜蘭縣37.05居冠，基隆市34.61居次，花蓮縣33.63為第三位，另桃園縣33.39，臺東縣32.56，臺北市31.25，新北市30.78，其餘縣市每十萬人口確定病例發生率為30.00以下。



圖七十二 九十二年至一〇一年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十三 一〇一年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十四 一〇一年梅毒確定病例發生率地理分布圖

淋病

101年共1,983例確定病例（每十萬人口確定病例發生率8.52），與100年確定病例1,978例（每十萬人口確定病例發生率8.53）相比，病例數略為增加，發生率略為降低。茲以101年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性1,871例（94.4%），女性112例（5.6%），男女性比為16.7：1.0。

（二）年齡別

以25-39歲1,087例（54.8%）為多，其次為15-24歲572例（28.8%），40-64歲299例（15.1%），大於或等於65歲19例（1.0%），5-14歲5例（0.3%），以及未足1歲1例（0.1%）。

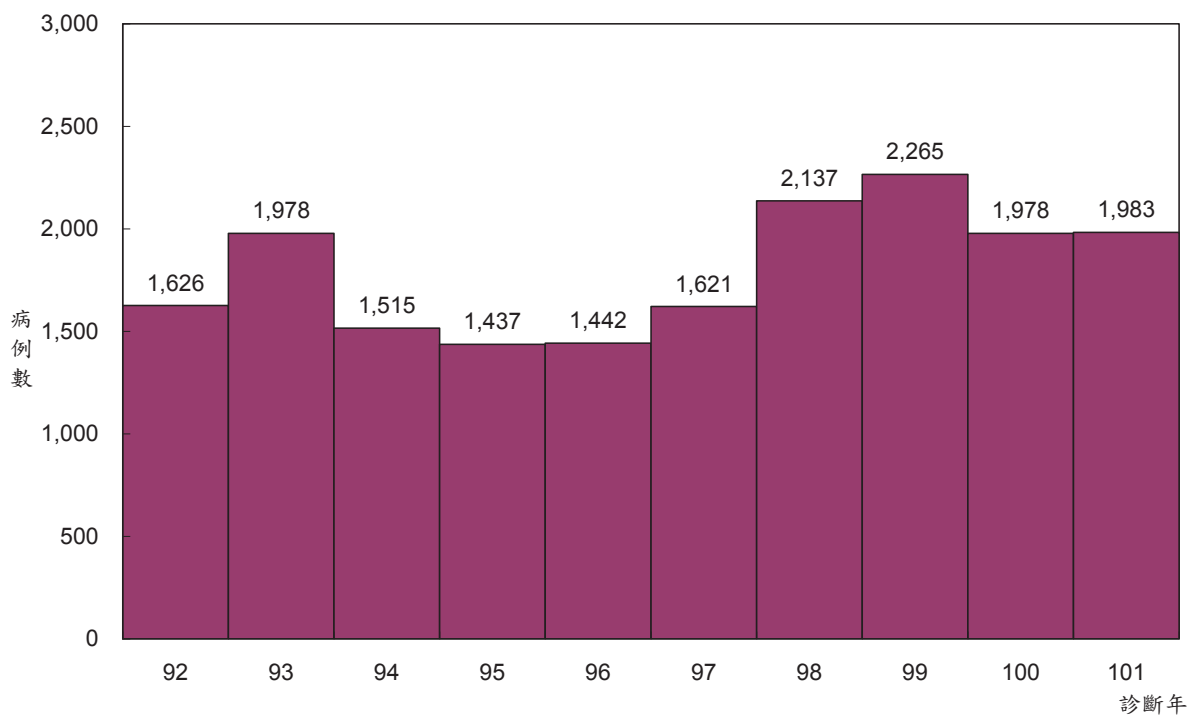
（三）月份別（以診斷日分析）

無特定好發月份或季節，各月份均有病例。

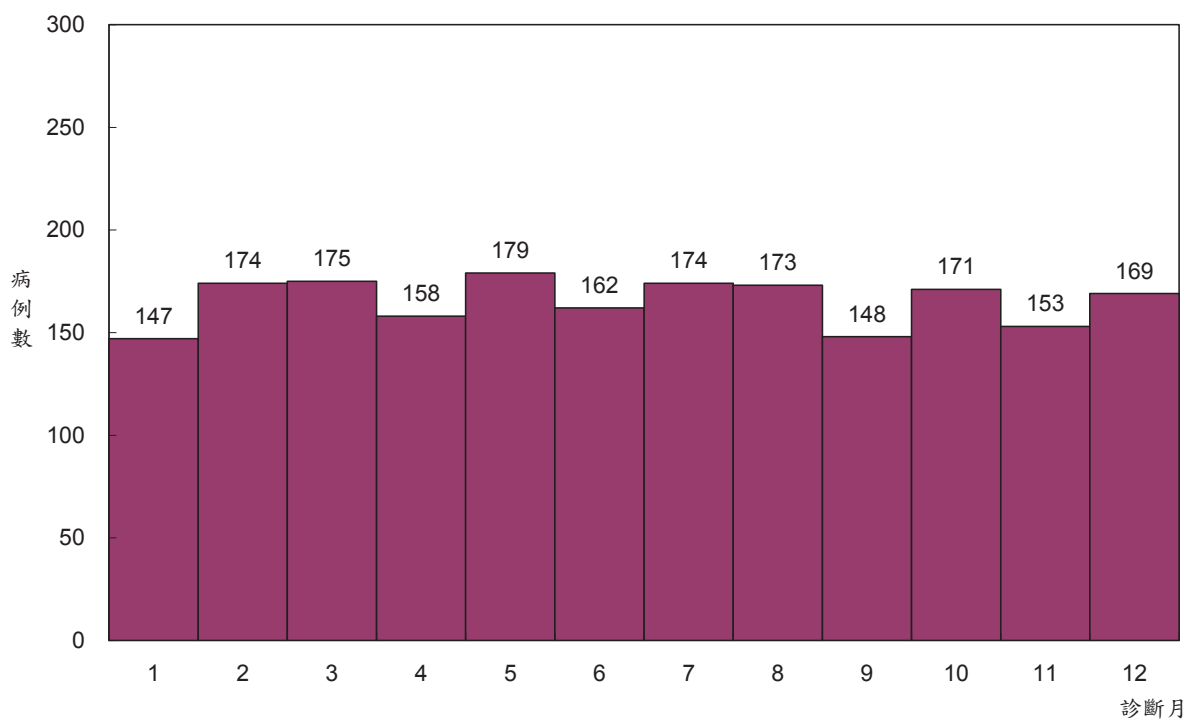
（四）地區別

居住地區以新北市547例（27.6%）為多，其次為臺北市444例（22.4%），桃園縣192例（9.7%），高雄市116例（5.8%），臺中市109例（5.5%），臺南市93例（4.7%），新竹縣86例（4.3%），基隆市及花蓮縣各53例（各2.7%），苗栗縣50例（2.5%），其餘縣市病例數皆為50例以下。

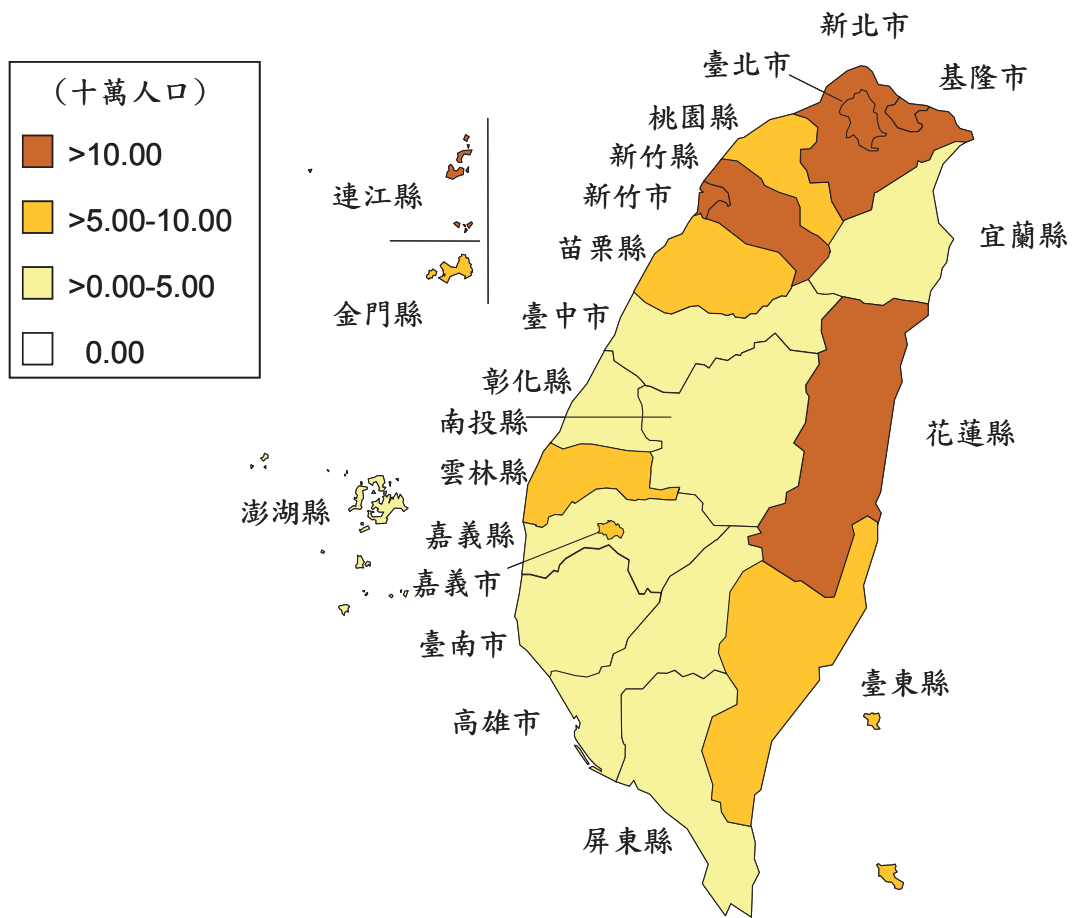
每十萬人口確定病例發生率以連江縣18.68居冠，臺北市16.68居次，新竹縣16.51為第三位，另花蓮縣15.77，基隆市14.00，新北市13.93，新竹市10.18，其餘縣市每十萬人口確定病例發生率均在10.00以下



圖七十五 九十二年至一〇一年淋病確定病例趨勢圖



圖七十六 一〇一年淋病確定病例趨勢圖



圖七十七 一〇一年淋病確定病例發生率地理分布圖

人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群

73年至101年12月底止，共通報人類免疫缺乏病毒感染（以下簡稱HIV感染者）25,081例（本國籍24,239例，外國籍842例），後天免疫缺乏症候群（以下簡稱AIDS發病者）發病數9,850例（本國籍9,746例，外國籍104例）。

101年共通報HIV感染者2,264例（本國籍2,224例，外國籍40例），AIDS發病者1,284例（本國籍1,280例，外國籍4例）。茲以101年本國籍資料分析如下（HIV感染者均包含通報時已為AIDS發病者）：

（一）性別

HIV感染者：男性2,151例（96.7%），女性73例（3.3%），男女性比為29.5：1.0。

AIDS發病者：男性1,210例（94.5%），女性70例（5.5%），男女性比為17.3：1.0。

（二）年齡別

HIV感染者：以25-39歲1,208例（54.3%）為多，其次為15-24歲635例（28.6%）及40-64歲359例（16.1%）。

AIDS發病者：以25-39歲717例（56.0%）為多，其次為40-64歲386例（30.2%）及15-24歲156例（12.2%）。

（三）月份別（以診斷日分析）

各月份均有病例，無特定好發月份或季節。

（四）危險因素

HIV感染者：以男男間性行為1,718例（77.2%）為多，其次為異性間性行為304例（13.7%），注射藥癮者81例（3.6%），母子垂直感染1例（0.04%），另危險因素不詳120例（5.4%）。

男性HIV感染者：以男男間性行為1,718例（79.9%）為多，其次為異性間性行為252例（11.7%），注射藥癮者67例（3.1%），母子垂直感染1例（0.1%），另危險因素不詳113例（5.3%）。

女性HIV感染者：以異性間性行為52例（71.2%）為多，其次為注射藥癮者14例（19.2%），另危險因素不詳7例（9.6%）。

AIDS發病者：以男男間性行為777例（60.7%）為多，其次為注射藥癮者244例（19.1%），異性間性行為213例（16.6%），血友病1例（0.1%），接受輸血者1例（0.1%），另危險因素不詳44例（3.4%）。

男性AIDS發病者：以男男間性行為777例（64.2%）為多，其次為注射藥癮者210例（17.4%），異性間性行為179例（14.8%），血友病1例（0.1%），接受輸

血者1例（0.1%）另危險因素不詳42例（3.5%）。

女性AIDS發病者：異性間性行為34例（48.6%），注射藥癮者34例（48.6%），另危險因素不詳2例（2.9%）。

危險因素詳如表三十及三十一。

（五）地區別

HIV感染者：以新北市521例（23.4%）為多，其次為臺北市377例（17.0%），其他依序為高雄市336例（15.1%），臺中市272例（12.2%），桃園縣204例（9.2%）；連江縣無通報HIV感染者。

每十萬人口HIV感染數，以臺北市14.16居冠，新北市13.26居次，高雄市12.10排序第三。

AIDS發病者：以新北市242例（18.9%）為多，其次為高雄市216例（16.9%），其他依序為臺北市185例（14.5%），臺中市142例（11.1%），桃園縣130例（10.2%）；連江縣無通報AIDS發病者。

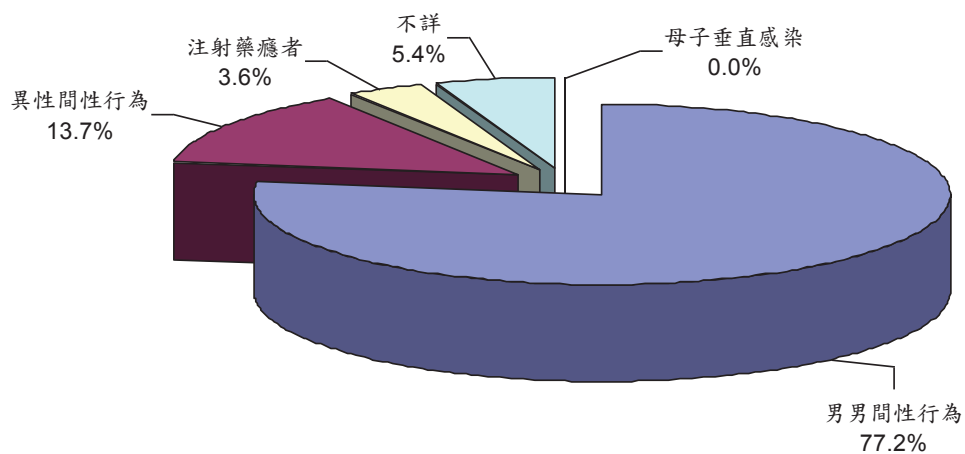
每十萬人口AIDS發病數，以高雄市7.78居冠，臺北市6.95居次，屏東縣6.50排序第三。

表三十 一〇一年 HIV 感染者性別危險因素統計表（本國籍）

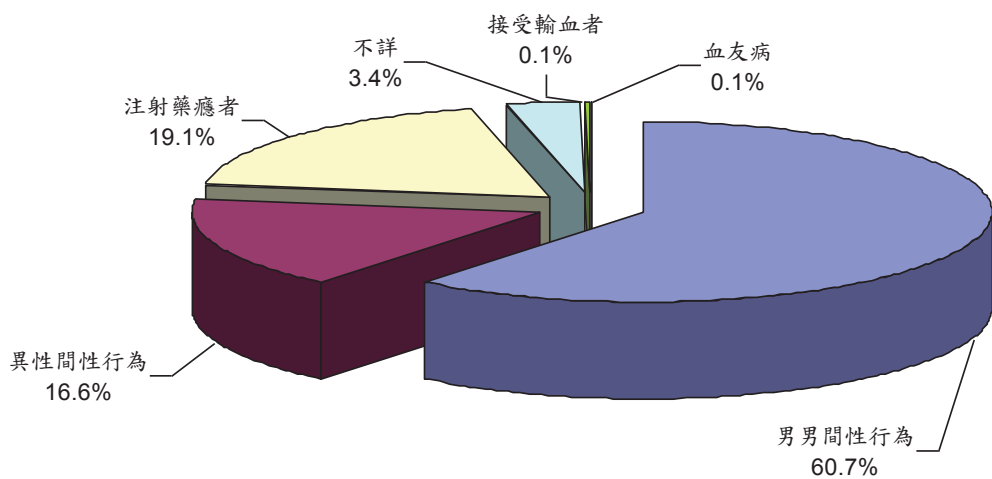
危險因素	男性	百分比	女性	百分比	總計	百分比
男男間性行為	1,718	79.9%	0	0.0%	1,718	77.2%
異性間性行為	252	11.7%	52	71.2%	304	13.7%
注射藥癮者	67	3.1%	14	19.2%	81	3.6%
接受輸血者	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
母子垂直感染	1	0.0%	0	0.0%	1	0.0%
血友病	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
不詳	113	5.3%	7	9.6%	120	5.4%
總計	2,151	100.0%	73	100.0%	2,224	100.0%

表三十一 一〇一年 AIDS 發病者性別危險因素統計表（本國籍）

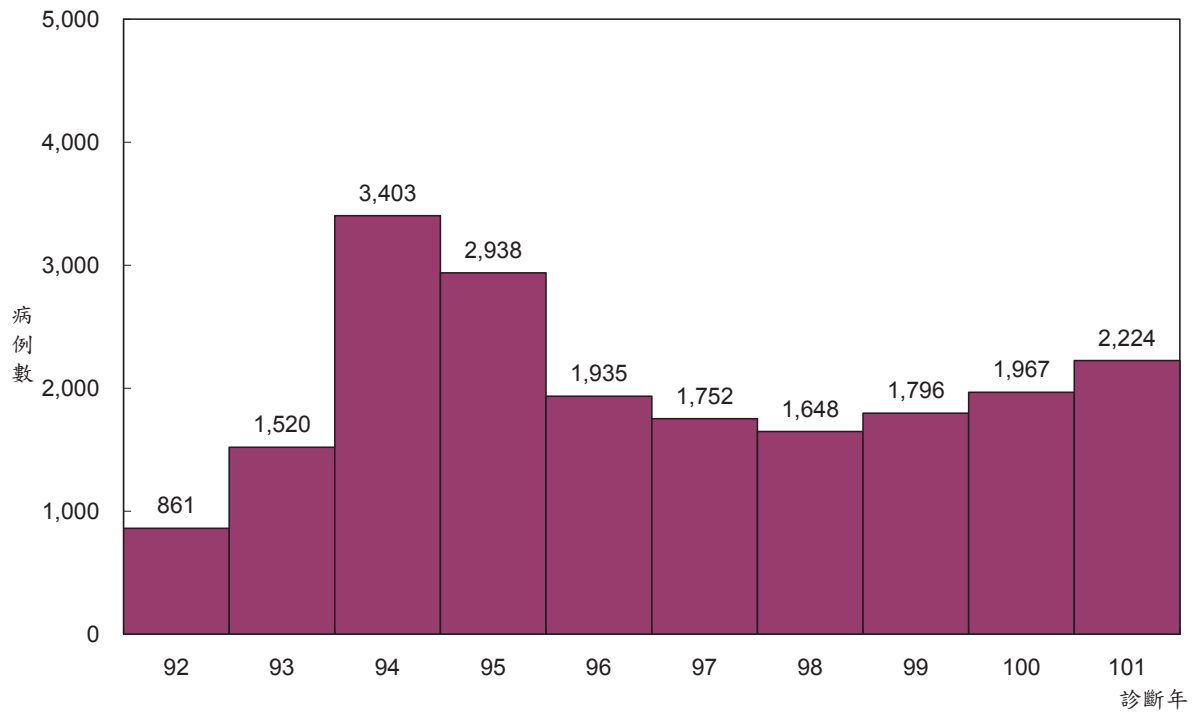
危險因素	男性	百分比	女性	百分比	總計	百分比
男男間性行為	777	64.2%	0	0.0%	777	60.7%
異性間性行為	179	14.8%	34	48.6%	213	16.6%
注射藥癮者	210	17.4%	34	48.6%	244	19.1%
接受輸血者	1	0.1%	0	0.0%	1	0.1%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
血友病	1	0.1%	0	0.0%	1	0.1%
不詳	42	3.5%	2	2.9%	44	3.4%
總計	1,210	100.0%	70	100.0%	1,280	100.0%



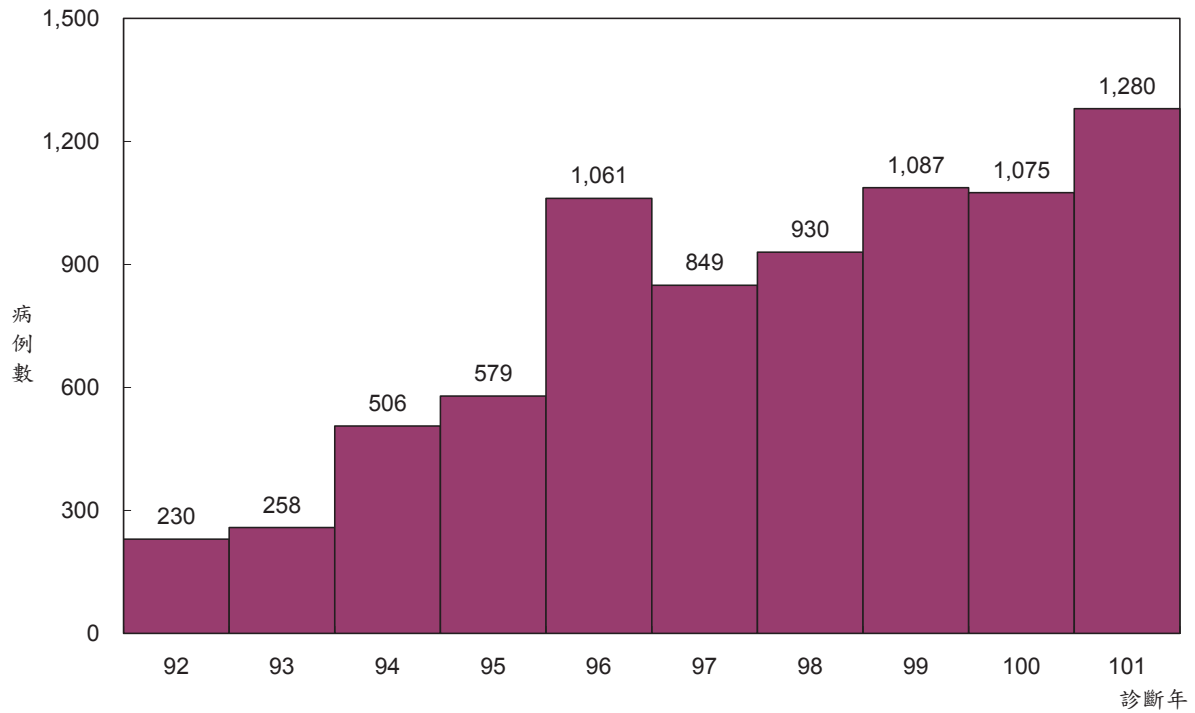
圖七十八 一〇一年 HIV 感染者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



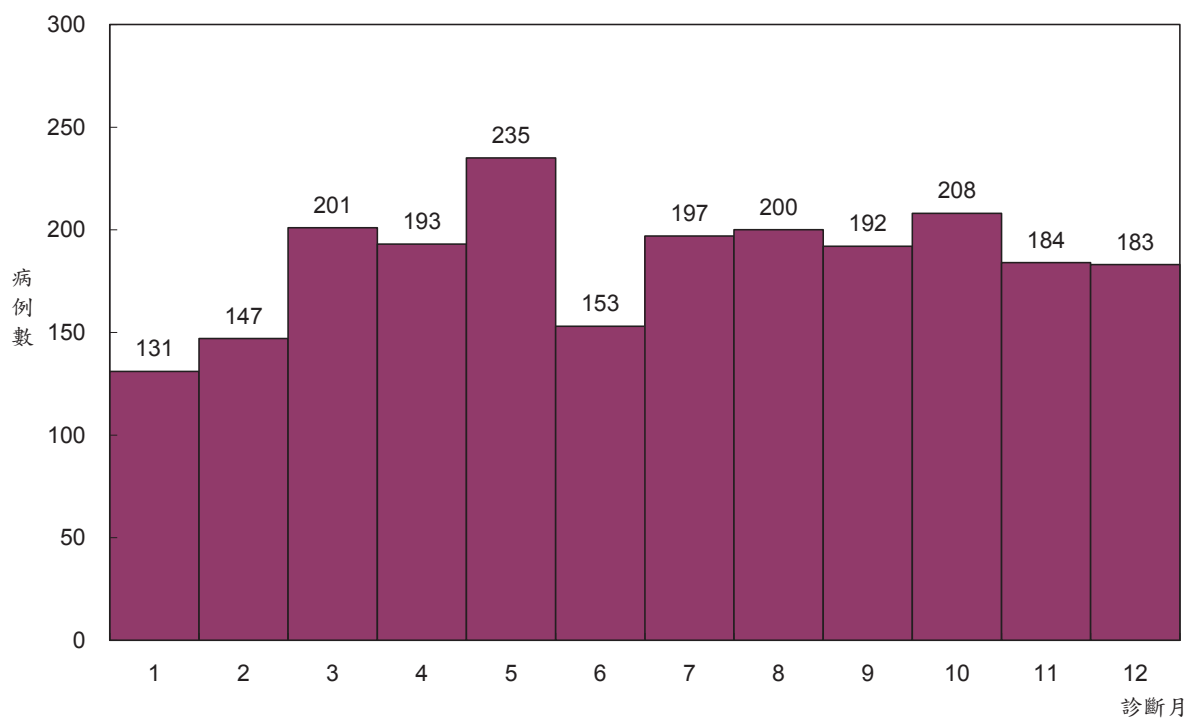
圖七十九 一〇一年 AIDS 發病者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



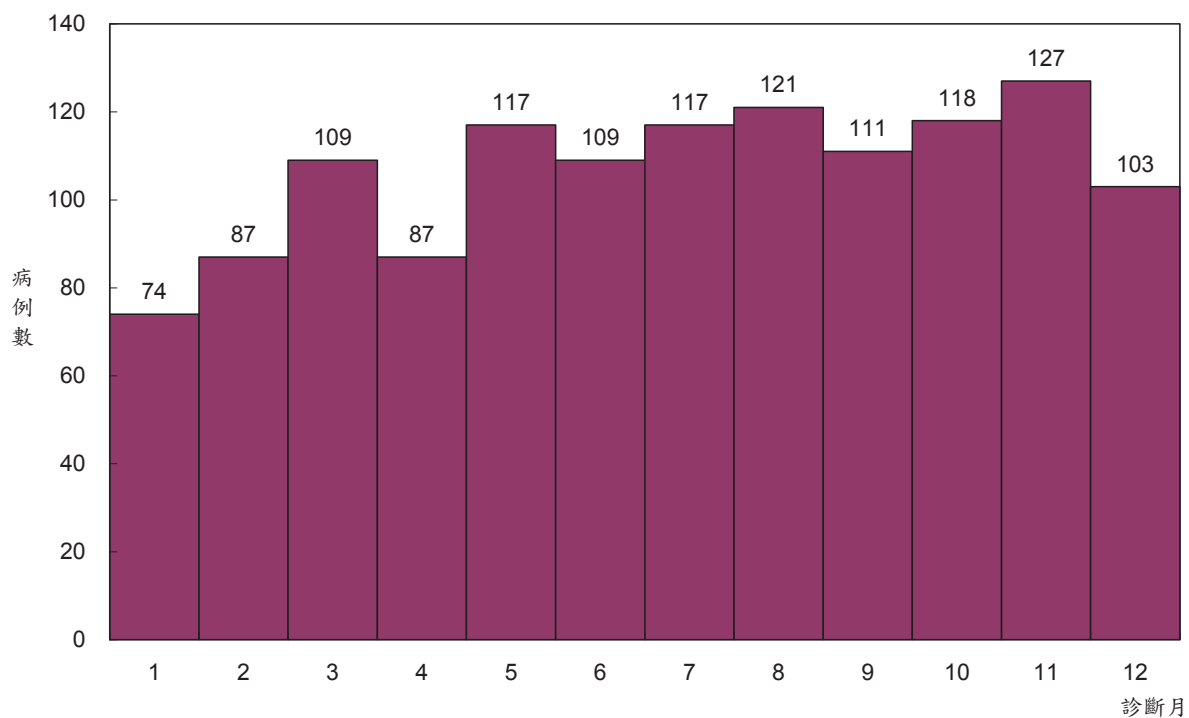
圖八十 九十二年至一〇一年 HIV 感染者確定病例趨勢圖（本國籍）



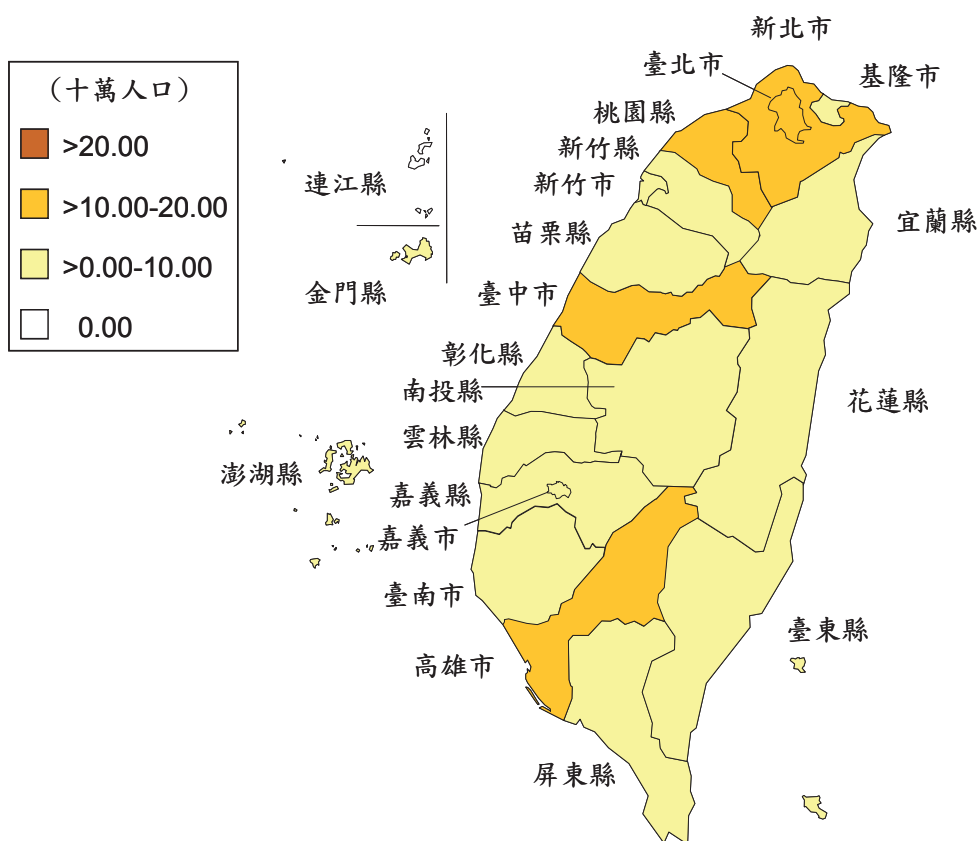
圖八十一 九十二年至一〇一年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖（本國籍）



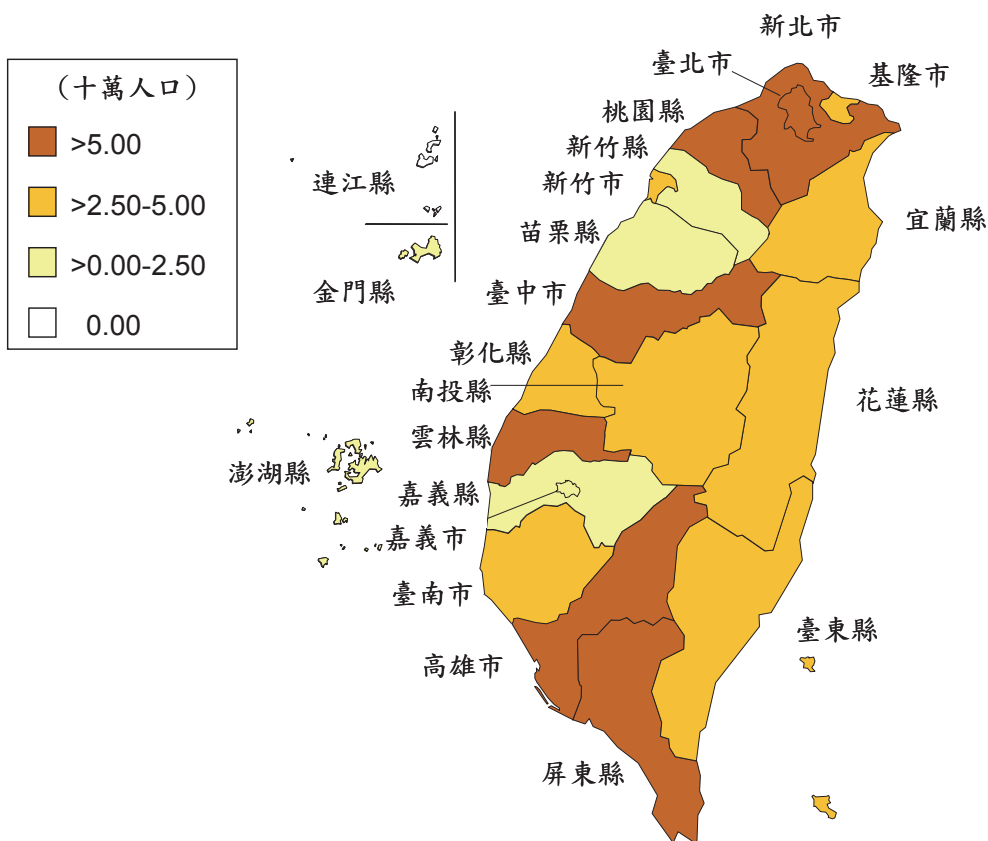
圖八十二 一〇一年 HIV 感染者確定病例趨勢圖 (本國籍)



圖八十三 一〇一年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖 (本國籍)



圖八十四 一〇一年 HIV 感染者確定病例發生率地理分布圖 (本國籍)



圖八十五 一〇一年 AIDS 發病者確定病例發生率地理分布圖 (本國籍)

結核病

101年確定病例12,338例（每十萬人口確定病例數為53.0），100年確定病例數12,634例（每十萬人口確定病例數54.5），101年發生數及發生率均低於100年，發生數降幅2.3%，發生率降幅2.7%。茲以確定病例資料分述如下：

（一）性別

男性8,653例（70.1%），女性3,685例（29.9%），男性結核病人數約為女性的2.3倍；男性之結核病發生率為每十萬人口74.2人，女性為31.7人，男性結核病發生率約為女性2.3倍。

（二）年齡別

病例數及十萬人口發生率均隨年齡增加而明顯上升。0-14歲65例，15-24歲556例，25-34歲739例，35-44歲972例，45-54歲1,574例，55-64歲2,008例，65歲以上6,424例，65歲以上病例占總病例數52.1%。

（三）月份別（以通報建檔日分析）

各月份均有病例，以3月1,150例最多，1月855例最少。

（四）地區別

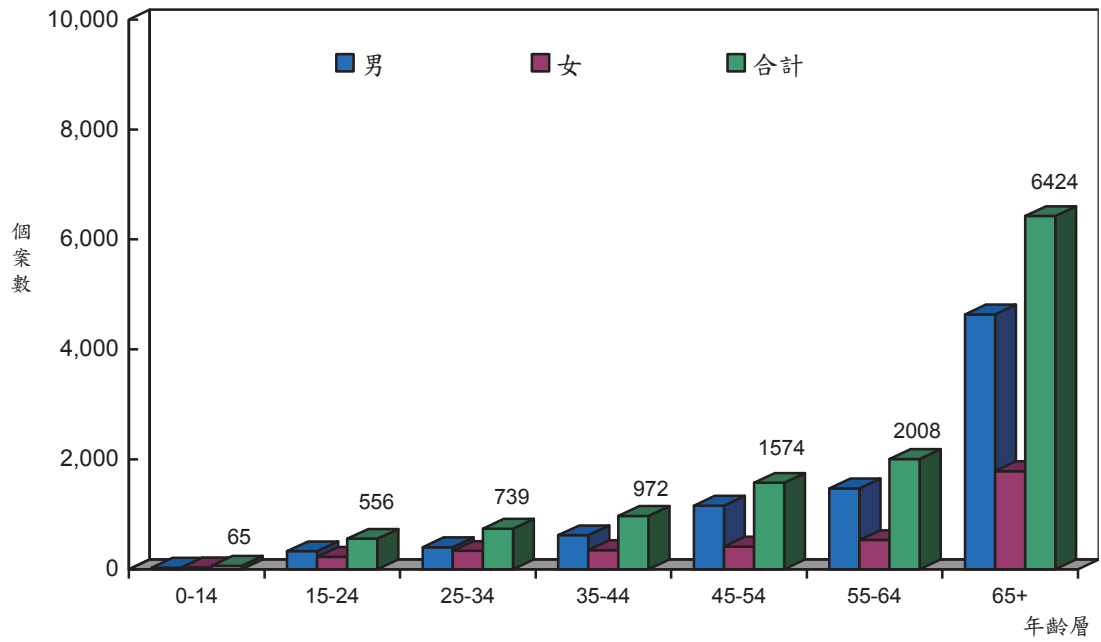
在縣市差異上，結核病發生率東部較西部高，南部較北部高。各縣市之發生率，以屏東縣每十萬人口95.1人居冠，花蓮縣每十萬人口90.8人居次；連江縣及金門縣最低，分別為每十萬人口28.0人及19.4人。

（五）死亡病例

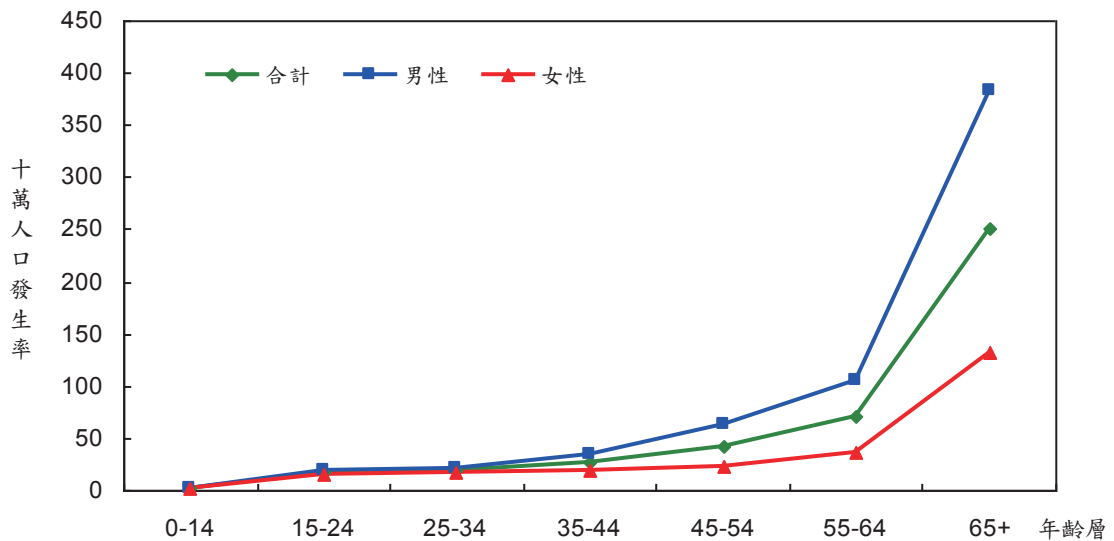
101年結核病死亡626例，每十萬人口死亡率2.7。男性死亡479例，女性死亡147例，男女性比為3.3：1.0。每十萬人死亡率男性4.1，女性1.3。

依年齡層分析，死亡率隨年齡增加而增高。在全部死於結核病的626人中，有82.9%（519人）屬65歲及以上的老年人。

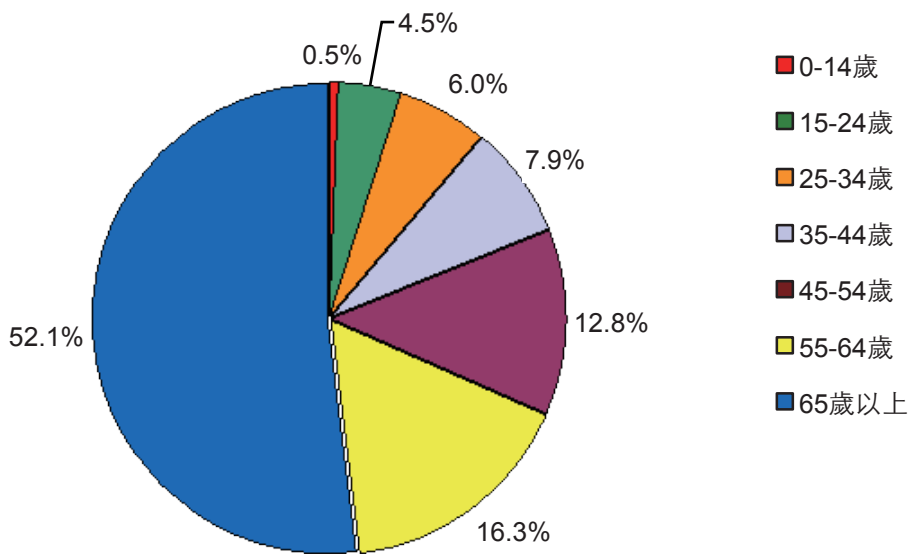
各縣市的結核病死亡率以臺東縣最高，每十萬人口9.2人，其次為花蓮縣（每十萬人口6.8人）與雲林縣（每十萬人口5.6人）。整體分布上有東部及南部較高而北部較低的情形。



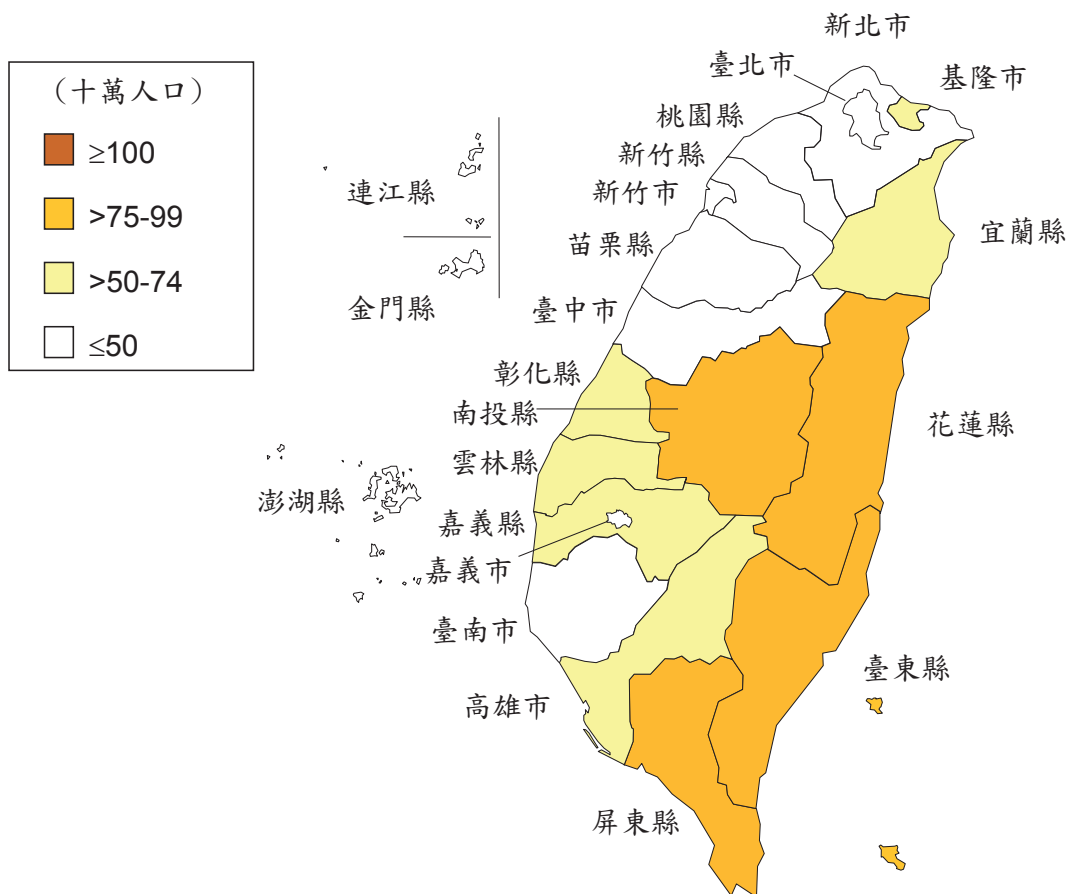
圖八十六 一〇一年結核病發生數



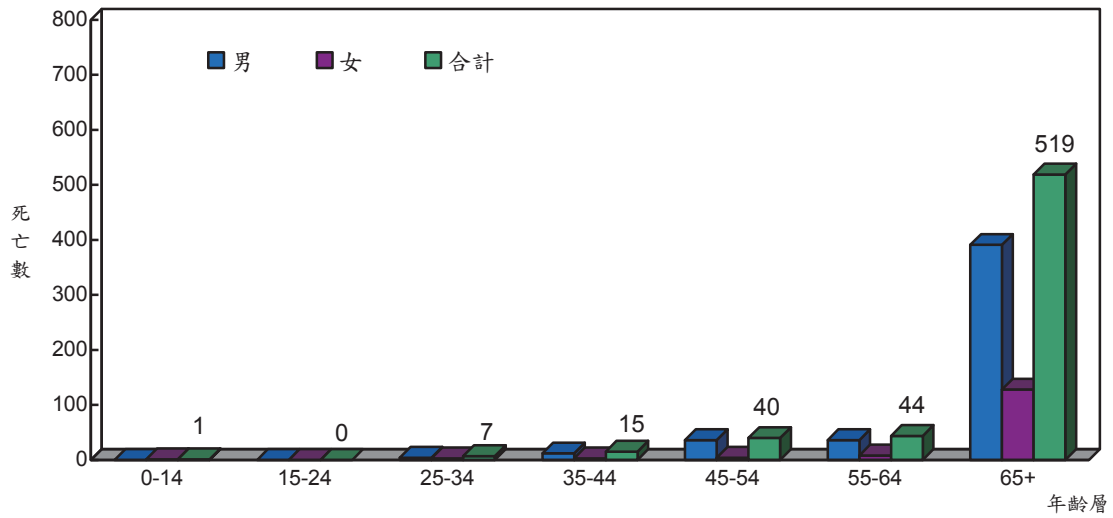
圖八十七 一〇一年結核病發生率



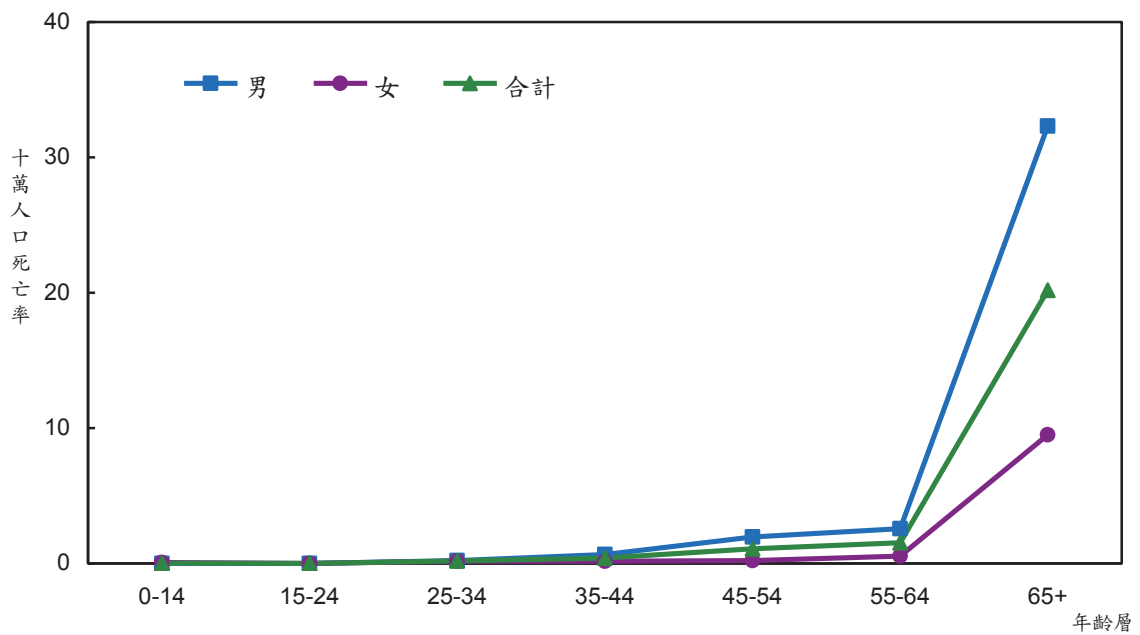
圖八十八 一〇一年結核病發生年齡分布



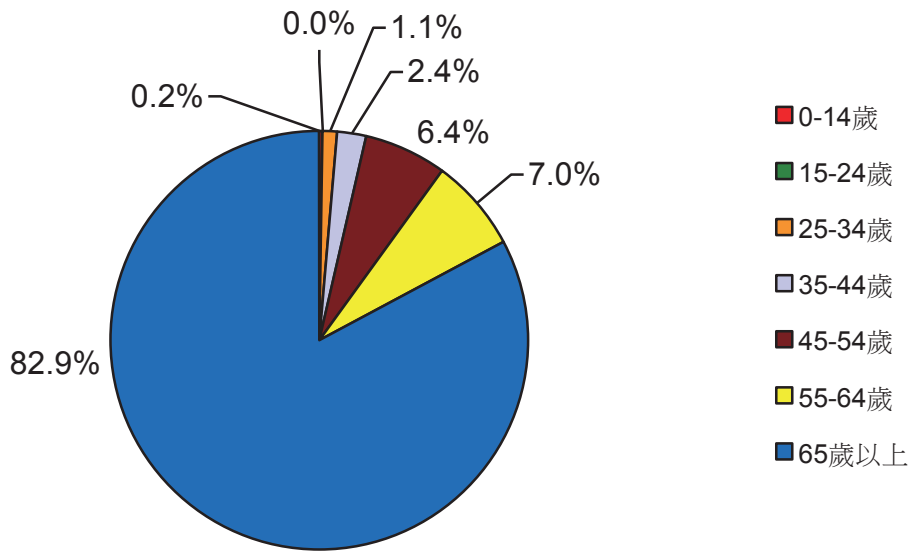
圖八十九 一〇一年結核病確定病例發生率地理分布



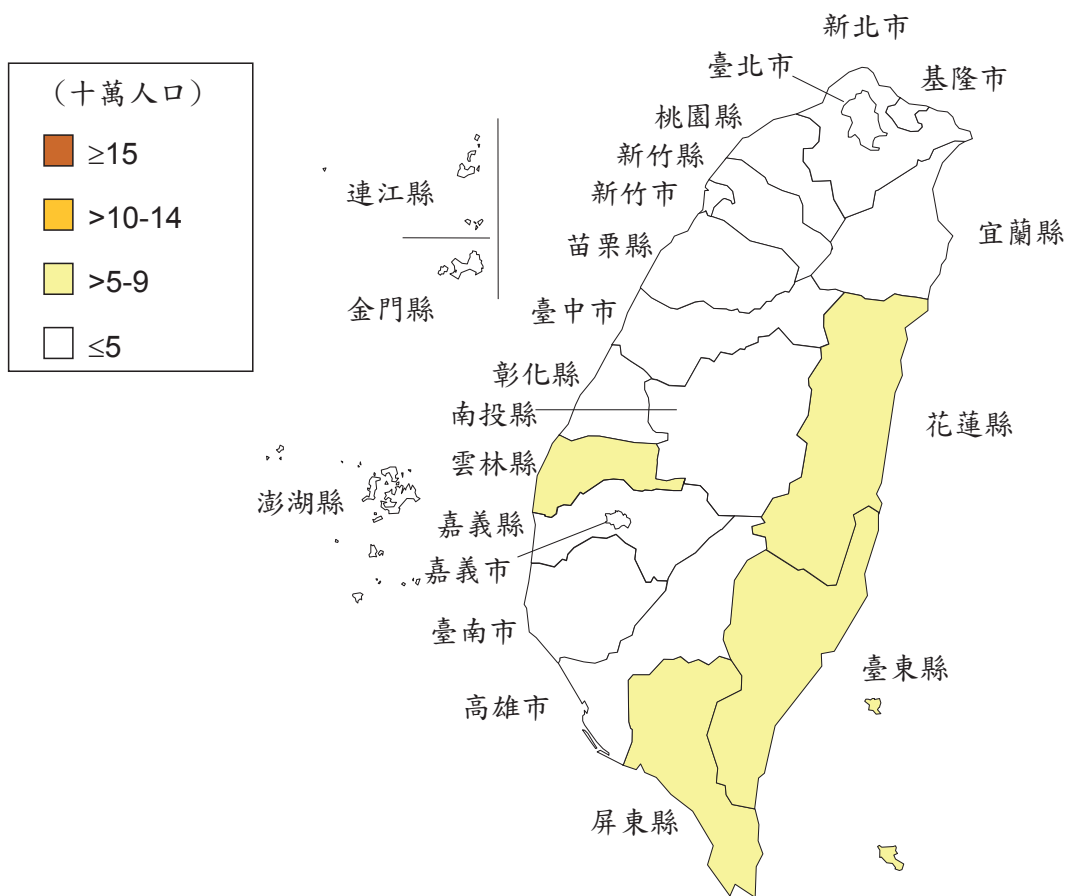
圖九十 一〇一年結核病死亡數



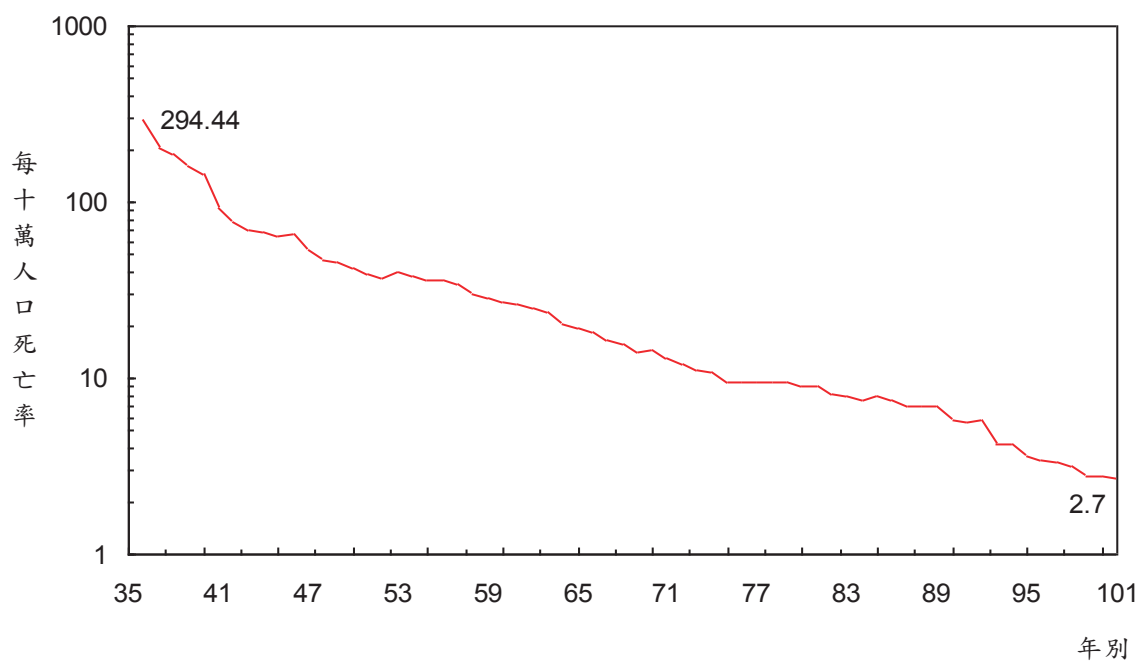
圖九十一 一〇一年結核病死亡率



圖九十二 一〇一年結核病死亡年齡分布



圖九十三 一〇一年結核病死亡率地理分布



圖九十四 歷年結核病死亡率

表三十二 一〇一一年結核病死亡統計—地區別

縣市別	年中人口數	結核病死亡數	十萬人口死亡率
臺灣	23,270,367	626	2.7
新北市	3,927,878	78	2.0
宜蘭縣	458,828	10	2.2
桃園縣	2,021,733	56	2.8
新竹縣	520,817	9	1.7
苗栗縣	562,993	11	2.0
彰化縣	1,301,454	50	3.8
南投縣	521,501	24	4.6
雲林縣	712,274	40	5.6
嘉義縣	535,832	18	3.4
屏東縣	861,485	47	5.5
臺東縣	227,271	21	9.2
花蓮縣	336,014	23	6.8
澎湖縣	98,000	3	3.1
基隆市	378,540	4	1.1
新竹市	422,561	4	0.9
臺中市	2,674,644	34	1.3
嘉義市	271,373	7	2.6
臺南市	1,879,302	33	1.8
臺北市	2,662,097	59	2.2
高雄市	2,776,565	94	3.4
金門縣	108,497	1	0.9
連江縣	10,708	-	-

表三十三 一〇一年結核病死亡統計—年齡別及性別

年齡組	所有結核病				男性				女性			
	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率
合計	23,270,367	626	2.7	11,659,497	479	4.1	11,610,870	147	1.3			
0-4	970,337	1	0.1	505,153	-	-	465,184	1	0.2			
5-9	1,088,330	-	-	569,294	-	-	519,036	-	-			
10-14	1,398,067	-	-	728,887	-	-	669,180	-	-			
15-19	1,613,881	-	-	838,429	-	-	775,452	-	-			
20-24	1,609,790	-	-	836,643	-	-	773,147	-	-			
25-29	1,733,637	3	0.2	878,797	2	0.2	854,840	1	0.1			
30-34	2,031,027	4	0.2	1,011,832	2	0.2	1,019,195	2	0.2			
35-39	1,859,490	5	0.3	921,493	3	0.3	937,997	2	0.2			
40-44	1,839,633	10	0.5	916,209	9	1.0	923,424	1	0.1			
45-49	1,890,345	11	0.6	943,204	11	1.2	947,141	-	-			
50-54	1,819,534	29	1.6	902,857	25	2.8	916,677	4	0.4			
55-59	1,622,276	23	1.4	797,017	19	2.4	825,259	4	0.5			
60-64	1,229,820	21	1.7	598,223	17	2.8	631,597	4	0.6			
65+	2,564,200	519	20.2	1,211,459	391	32.3	1,352,741	128	9.5			

表三十四 一〇一年結核病確定病例統計—地區別

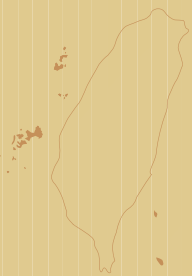
縣市別	合計						男性						女性								
	塗片陽性		其他結核		總計	年中人口數	每十萬人口發 生率	塗片陽性		其他結核		總計	年中人口數	每十萬人口發 生率	塗片陽性		其他結核		總計	年中人口數	每十萬人口發 生率
	塗片陽性	其他結核	總計	年中人口數	每十萬人口發 生率	塗片陽性	其他結核	總計	年中人口數	每十萬人口發 生率	塗片陽性	其他結核	總計	年中人口數	每十萬人口發 生率	塗片陽性	其他結核	總計	年中人口數	每十萬人口發 生率	
總計	4,739	7,599	12,338	23,270,367	53.0	3,497	5,156	8,653	11,659,497	74.2	1,242	2,443	3,685	11,610,870	31.7	1,242	2,443	3,685	11,610,870	31.7	
新北市	701	1,225	1,926	3,927,878	49.0	494	794	1,288	1,943,226	66.3	207	431	638	1,984,652	32.1	207	431	638	1,984,652	32.1	
宜蘭縣	103	150	253	458,828	55.1	82	109	191	233,469	81.8	21	41	62	225,359	27.5	21	41	62	225,359	27.5	
桃園縣	292	588	880	2,021,733	43.5	222	411	633	1,017,218	62.2	70	177	247	1,004,515	24.6	70	177	247	1,004,515	24.6	
新竹縣	74	101	175	520,817	33.6	55	71	126	267,367	47.1	19	30	49	253,450	19.3	19	30	49	253,450	19.3	
苗栗縣	93	121	214	562,993	38.0	70	83	153	291,408	52.5	23	38	61	271,585	22.5	23	38	61	271,585	22.5	
彰化縣	314	450	764	1,301,454	58.7	217	307	524	666,908	78.6	97	143	240	634,546	37.8	97	143	240	634,546	37.8	
南投縣	171	229	400	521,501	76.7	127	157	284	268,139	105.9	44	72	116	253,362	45.8	44	72	116	253,362	45.8	
雲林縣	213	288	501	712,274	70.3	160	198	358	371,437	96.4	53	90	143	340,837	42.0	53	90	143	340,837	42.0	
嘉義縣	122	214	336	535,832	62.7	86	154	240	279,317	85.9	36	60	96	256,515	37.4	36	60	96	256,515	37.4	
屏東縣	326	493	819	861,485	95.1	247	315	562	442,447	127.0	79	178	257	419,038	61.3	79	178	257	419,038	61.3	
臺東縣	73	111	184	227,271	81.0	54	86	140	118,507	118.1	19	25	44	108,764	40.5	19	25	44	108,764	40.5	
花蓮縣	146	159	305	336,014	90.8	113	110	223	172,634	129.2	33	49	82	163,380	50.2	33	49	82	163,380	50.2	
澎湖縣	11	17	28	98,000	28.6	8	9	17	50,341	33.8	3	8	11	47,659	23.1	3	8	11	47,659	23.1	
基隆市	92	137	229	378,540	60.5	74	84	158	190,659	82.9	18	53	71	187,881	37.8	18	53	71	187,881	37.8	
新竹市	29	92	121	422,561	28.6	25	65	90	209,583	42.9	4	27	31	212,978	14.6	4	27	31	212,978	14.6	
臺中市	395	792	1,187	2,674,644	44.4	305	556	861	1,329,044	64.8	90	236	326	1,345,600	24.2	90	236	326	1,345,600	24.2	
嘉義市	45	83	128	271,373	47.2	35	51	86	133,272	64.5	10	32	42	138,101	30.4	10	32	42	138,101	30.4	
臺南市	360	566	926	1,879,302	49.3	263	402	665	944,451	70.4	97	164	261	934,851	27.9	97	164	261	934,851	27.9	
臺北市	351	574	925	2,662,097	34.7	256	381	637	1,280,852	49.7	95	193	288	1,381,245	20.9	95	193	288	1,381,245	20.9	
高雄市	819	1,194	2,013	2,776,565	72.5	596	802	1,398	1,388,231	100.7	223	392	615	1,388,334	44.3	223	392	615	1,388,334	44.3	
金門縣	7	14	21	108,497	19.4	6	10	16	54,847	29.2	1	4	5	53,650	9.3	1	4	5	53,650	9.3	
連江縣	2	1	3	10,708	28.0	2	1	3	6,140	48.9	-	-	-	4,568	-	-	-	-	4,568	-	

表三十五 一〇一年結核病確定病例統計—年齡別及性別

年齡組	合計				男性				女性						
	塗片 陽性	其他 結核	總計	年中人口數	每十萬 人口發 生率	塗片 陽性	其他 結核	總計	年中人口數	每十萬 人口發 生率	塗片 陽性	其他 結核	總計	年中人口數	每十萬 人口發 生率
總計	4,739	7,599	12,338	23,270,367	53.0	3,497	5,156	8,653	11,659,497	74.2	1,242	2,443	3,685	11,610,870	31.7
0-4	1	13	14	970,337	1.4	-	7	7	505,153	1.4	1	6	7	465,184	1.5
5-9	1	19	20	1,088,330	1.8	1	8	9	569,294	1.6	-	11	11	519,036	2.1
10-14	8	23	31	1,398,067	2.2	2	12	14	728,887	1.9	6	11	17	669,180	2.5
15-19	71	165	236	1,613,881	14.6	39	100	139	838,429	16.6	32	65	97	775,452	12.5
20-24	107	213	320	1,609,790	19.9	54	136	190	836,643	22.7	53	77	130	773,147	16.8
25-29	100	230	330	1,733,637	19.0	63	117	180	878,797	20.5	37	113	150	854,840	17.5
30-34	134	275	409	2,031,027	20.1	70	154	224	1,011,832	22.1	64	121	185	1,019,195	18.2
35-39	180	263	443	1,859,490	23.8	114	144	258	921,493	28.0	66	119	185	937,997	19.7
40-44	239	290	529	1,839,633	28.8	181	181	362	916,209	39.5	58	109	167	923,424	18.1
45-49	311	393	704	1,890,345	37.2	243	266	509	943,204	54.0	68	127	195	947,141	20.6
50-54	402	468	870	1,819,534	47.8	334	316	650	902,857	72.0	68	152	220	916,677	24.0
55-59	379	564	943	1,622,276	58.1	307	383	690	797,017	86.6	72	181	253	825,259	30.7
60-64	414	651	1,065	1,229,820	86.6	330	454	784	598,223	131.1	84	197	281	631,597	44.5
65+	2,392	4,032	6,424	2,564,200	250.5	1,759	2,878	4,637	1,211,459	382.8	633	1,154	1,787	1,352,741	132.1

表三十六 一〇一一年結核病確定病例統計-山地鄉別

縣市別	鄉鎮別	塗片陽性	其他結核	合計	年中人口數	每十萬人口發生率
總計		178	207	385	199,130	193.3
新北市	烏來區	1	3	4	5,952	67.2
桃園縣	復興鄉	11	20	31	10,655	290.9
新竹縣	尖石鄉	2	6	8	8,847	90.4
新竹縣	五峰鄉	7	3	10	4,571	218.8
宜蘭縣	大同鄉	5	6	11	5,923	185.7
宜蘭縣	南澳鄉	5	6	11	5,905	186.3
苗栗縣	泰安鄉	6	6	12	5,920	202.7
臺中市	和平區	7	2	9	10,620	84.7
南投縣	仁愛鄉	29	30	59	15,590	378.4
南投縣	信義鄉	18	15	33	16,930	194.9
嘉義縣	阿里山鄉	2	-	2	5,929	33.7
高雄市	茂林區	1	-	1	1,836	54.5
高雄市	桃源區	3	4	7	4,630	151.2
高雄市	那瑪夏區	3	1	4	3,211	124.6
屏東縣	三地門鄉	6	8	14	7,535	185.8
屏東縣	獅子鄉	2	4	6	4,802	124.9
屏東縣	瑪家鄉	5	6	11	6,567	167.5
屏東縣	來義鄉	3	8	11	7,669	143.4
屏東縣	春日鄉	6	8	14	4,837	289.4
屏東縣	泰武鄉	3	4	7	5,076	137.9
屏東縣	牡丹鄉	4	7	11	4,878	225.5
屏東縣	霧臺鄉	1	1	2	3,036	65.9
花蓮縣	秀林鄉	30	26	56	15,170	369.1
花蓮縣	萬榮鄉	7	6	13	6,684	194.5
花蓮縣	卓溪鄉	7	7	14	6,209	225.5
臺東縣	延平鄉	-	4	4	3,556	112.5
臺東縣	海端鄉	1	10	11	4,394	250.3
臺東縣	金峰鄉	1	3	4	3,519	113.7
臺東縣	達仁鄉	2	1	3	3,898	77.0
臺東縣	蘭嶼鄉	-	2	2	4,781	41.8



肆 附錄

◎ 符號說明
— 無病例數
… 無監測

法定傳染病名稱中英文對照表

附錄一

中文	English
第一類傳染病	Category I
天花	Smallpox
鼠疫	Plague
嚴重急性呼吸道症候群	Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS
狂犬病	Rabies
炭疽病	Anthrax
H5N1 流感	Human Infections with Influenza A (H5N1) Virus, H5N1 Influenza
第二類傳染病	Category II
白喉	Diphtheria
傷寒	Typhoid Fever
登革熱	Dengue Fever
流行性腦脊髓膜炎	Meningococcal Meningitis
副傷寒	Paratyphoid Fever
小兒麻痺症	Poliomyelitis
桿菌性痢疾	Shigellosis
阿米巴性痢疾	Amoebiasis
瘧疾	Malaria
麻疹	Measles
急性病毒性A型肝炎	Acute Hepatitis A
腸道出血性大腸桿菌感染症	Enterohaemorrhagic <i>E. coli</i> Infection, EHEC Infection
漢他病毒症候群	Hantavirus Syndrome
霍亂	Cholera
德國麻疹	Rubella
多重抗藥性結核病	Multidrug-Resistant Tuberculosis, MDR-TB
屈公病	Chikungunya Fever
西尼羅熱	West Nile Fever
流行性斑疹傷寒	Epidemic Typhus Fever
第三類傳染病	Category III
百日咳	Pertussis
破傷風	Tetanus
日本腦炎	Japanese Encephalitis
結核病	Tuberculosis
先天性德國麻疹症候群	Congenital Rubella Syndrome
急性病毒性B型肝炎	Acute Hepatitis B
急性病毒性C型肝炎	Acute Hepatitis C
急性病毒性D型肝炎	Acute Hepatitis D

中文	English
急性病毒性E型肝炎	Acute Hepatitis E
急性病毒性肝炎未定型	Acute Hepatitis, Unspecified
流行性腮腺炎	Mumps
退伍軍人病	Legionellosis
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	Invasive Haemophilus Influenzae Type b Infection
梅毒	Syphilis
淋病	Gonorrhoea
新生兒破傷風	Neonatal Tetanus
腸病毒感染併發重症	Enteroviruses Infection with Severe Complications
人類免疫缺乏病毒感染	HIV Infection
後天免疫缺乏症候群	AIDS
漢生病	Hansen's Disease
第四類傳染病	Category IV
疱疹B病毒感染症	Herpesvirus B Infection
鈎端螺旋體病	Leptospirosis
類鼻疽	Melioidosis
肉毒桿菌中毒	Botulism
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	Invasive Pneumococcal Disease
Q熱	Q Fever
地方性斑疹傷寒	Endemic Typhus Fever
萊姆病	Lyme Disease
兔熱病	Tularemia
恙蟲病	Scrub Typhus
水痘	Varicella
貓抓病	Cat-Scratch Disease
弓形蟲感染症	Toxoplasmosis
流感併發症	Complicated Influenza
庫賈氏病	Creutzfeldt-Jakob Disease
NDM-1腸道菌感染症	NDM-1 Enterobacteriaceae
布氏桿菌病	Brucellosis
第五類傳染病	Category V
裂谷熱	Rift Valley Fever
馬堡病毒出血熱	Marburg Haemorrhagic Fever
黃熱病	Yellow Fever
伊波拉病毒出血熱	Ebola Haemorrhagic Fever
拉薩熱	Lassa Fever
新型冠狀病毒呼吸道重症	Severe Acute Respiratory Infections associated with Novel Coronavirus

歷年病例數更正表

附錄二

年份	急性病毒性 B 型肝炎		急性病毒性 E 型肝炎		漢生病	
	報告病例	確定病例	報告病例	確定病例	報告病例	確定病例
民國九十二年 2003	334	327	12	11	9	9
民國九十三年 2004	379	378	36	18	9	9

年份	水痘		人類免疫缺乏病毒感染		後天免疫缺乏症候群	
	報告病例	確定病例	報告病例	確定病例	報告病例	確定病例
民國九十二年 2003	12,273	-	861	861	230	230
民國九十三年 2004	13,219	-	1,520	1,520	258	258

註：更正病例數以紅字表示。

法定傳染病法令依據

附錄三

類別	疾病名稱	通報時限	強制隔離	法令依據 ^註
第一類	天花、鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群、狂犬病、炭疽病、H5N1流感	24小時內	應於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、6
第二類	白喉、傷寒、登革熱/登革出血熱/登革休克症候群、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、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	24小時內	必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2
第三類	百日咳、破傷風、日本腦炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、先天性德國麻疹症候群、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、急性病毒性D型肝炎、急性病毒性E型肝炎、急性病毒性肝炎未定型、流行性腮腺炎、退伍軍人病、侵襲性b型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、新生兒破傷風、腸病毒感染併發重症、漢生病	1週內	必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、4、5
	人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群	24小時內		3、5
第四類	疱疹B病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒、NDM-1腸道菌感染症	24小時內	必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、6、7、8、9
	侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、恙蟲病、水痘、貓抓病、弓形蟲感染症、流感併發症、布氏桿菌病	1週內		
	庫賈氏病	1個月		
第五類	裂谷熱、馬堡病毒出血熱、黃熱病、伊波拉病毒出血熱、拉薩熱	24小時內	指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、10
	新型冠狀病毒呼吸道重症		必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	

註：

- 1.傳染病防治法，民國96年7月18日總統華總一義字第09600091011號令修正公布。
- 2.行政院衛生署民國96年10月9日署授疾字第0960000892號公告「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」。
- 3.人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例，民國96年7月11日華總一義字第09600089621號令修正公布。
- 4.「漢生病病人權保障及補償條例」，民國97年8月13日總統華總一義字第09700153211號令修正公布。
- 5.行政院衛生署民國97年10月24日署授疾字第0970001187號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」之「傳染病分類」。
- 6.行政院衛生署民國98年6月19日署授疾字第0980000829號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」之「傳染病分類」。
- 7.行政院衛生署民國99年9月9日署授疾字第0990001077號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」。
- 8.行政院衛生署民國100年9月16日署授疾字第1000100896號將第四類法定傳染病「流感併發重症」之名稱修正為「流感併發症」。
- 9.行政院衛生署民國101年2月7日署授疾字第1010100098號公告新增「布氏桿菌病」為第四類傳染病。
- 10.行政院衛生署民國101年10月3日署授疾字第1010101167號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」為第五類傳染病。

法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單

附錄四

請保護病人隱私權

101/10/03

醫院資料	醫院/診所	院所代碼						電話
	診斷醫師	院所地址	縣市	鄉鎮市區	街路	段巷	號	

1 患者姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	身分證字號/護照號碼						
	國籍	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 其他		居留身分	<input type="checkbox"/> 外籍勞工 <input type="checkbox"/> 外籍人士 <input type="checkbox"/> 大陸人士 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 大陸配偶 <input type="checkbox"/> 未知	公家	電話	家	手機	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 未知	
2 病歷號碼	居住所	縣市	鄉鎮市區	村里	街路	段巷	弄樓之	職業	動物接觸史(近3個月內)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
3 主要症狀/相關疫苗接種史	發病日期	年 月 日	診斷日期	年 月 日	旅遊史(近3個月內)			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 地點 年 月 日至 年 月 日				
住院情況	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 轉院	日期	年 月 日	轉至	院所	檢體採檢	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	死亡日期	年 月 日		
報告日期	年 月 日	衛生局收到日	年 月 日	疾病管制局收到日	年 月 日							
3 疾病資料	第一類傳染病： <input type="checkbox"/> 天花 <input type="checkbox"/> 鼠疫 <input type="checkbox"/> 嚴重急性呼吸道症候群 <input type="checkbox"/> 狂犬病 <input type="checkbox"/> 炭疽病 <input type="checkbox"/> H5N1 流感 第二類傳染病： <input type="checkbox"/> 白喉 <input type="checkbox"/> 傷寒 <input type="checkbox"/> 登革熱 <input type="checkbox"/> 登革出血熱/登革休克症候群 <input type="checkbox"/> 流行性腦脊髓膜炎 <input type="checkbox"/> 副傷寒 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺症 <input type="checkbox"/> 急性無力肢體麻痺 <input type="checkbox"/> 桿菌性痢疾 <input type="checkbox"/> 阿米巴性痢疾 <input type="checkbox"/> 瘧疾 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 急性病毒性A型肝炎 <input type="checkbox"/> 腸道出血性大腸桿菌感染症 <input type="checkbox"/> 漢他病毒症候群 <input type="checkbox"/> 漢他病毒出血熱 <input type="checkbox"/> 漢他病毒肺炎症候群 <input type="checkbox"/> 霍亂 <input type="checkbox"/> 德國麻疹 <input type="checkbox"/> 多重抗藥性結核病 <input type="checkbox"/> 屈公病 <input type="checkbox"/> 西尼羅熱 <input type="checkbox"/> 流行性斑疹傷寒				第三類傳染病 <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 破傷風 <input type="checkbox"/> 日本腦炎 <input type="checkbox"/> 結核病 <input type="checkbox"/> 先天性德國麻疹症候群 急性病毒性肝炎(除A型外) <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> C型 <input type="checkbox"/> D型 <input type="checkbox"/> E型 <input type="checkbox"/> 未定型， 已檢驗 血清型標記 <input type="checkbox"/> 流行性腮腺炎 <input type="checkbox"/> 退伍軍人病 <input type="checkbox"/> 侵襲性b型嗜血桿菌感染症 <input type="checkbox"/> 梅毒 <input type="checkbox"/> 淋病 <input type="checkbox"/> 新生兒破傷風 <input type="checkbox"/> 腸病毒感柒併發重症 人類免疫缺乏病毒感染 <input type="checkbox"/> HIV 感染未發病 <input type="checkbox"/> HIV 感染已發病 AIDS： HIV/AIDS 請註明感染危險因子： _____ W.B. 確認檢驗單位： _____ RT-PCR 確認檢驗單位： _____ DNA-PCR 確認檢驗單位： _____ <input type="checkbox"/> 漢生病				第四類傳染病： <input type="checkbox"/> 疤疹 B 病毒感染症 <input type="checkbox"/> 鉤端螺旋體病 <input type="checkbox"/> 類鼻疽 <input type="checkbox"/> 肉毒桿菌中毒 <input type="checkbox"/> NDM-1 腸道菌感染症 <input type="checkbox"/> 侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <input type="checkbox"/> Q 熱 <input type="checkbox"/> 地方性斑疹傷寒 <input type="checkbox"/> 萊姆病 <input type="checkbox"/> 兔熱病 <input type="checkbox"/> 恙蟲病 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 貓抓病 <input type="checkbox"/> 弓形蟲感染症 <input type="checkbox"/> 流感併發症 <input type="checkbox"/> 布氏桿菌病 <input type="checkbox"/> 庫賈氏病 第五類傳染病： <input type="checkbox"/> 裂谷熱 <input type="checkbox"/> 馬堡病毒出血熱 <input type="checkbox"/> 黃熱病 <input type="checkbox"/> 伊波拉病毒出血熱 <input type="checkbox"/> 拉薩熱 <input type="checkbox"/> 新型冠狀病毒呼吸道重症 <input type="checkbox"/> 其他			
	4 備註	1.結核病： <input type="checkbox"/> 抗酸菌塗片： <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 未驗 <input type="checkbox"/> 已驗未出，檢驗時間 年 月 日 <input type="checkbox"/> 結核菌培養： <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 未驗 <input type="checkbox"/> 已驗未出，檢驗時間 年 月 日 <input type="checkbox"/> 聚合酶連鎖反應 PCR： <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 未驗 <input type="checkbox"/> 已驗未出，檢驗時間 年 月 日 <input type="checkbox"/> 典型結核病理報告，檢查時間 年 月 日， <input type="checkbox"/> 有肋膜積水 <input type="checkbox"/> 胸部或其他 X 光檢查： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 無空洞 <input type="checkbox"/> 有空洞，檢查時間 年 月 日； 2.自行檢驗結果：										

以下為衛生單位填寫

承辦(代填)人簽章	科(課)長簽章
-----------	---------

一式二聯：第一聯衛生局留存

※傳染病突發流行，請先打電話或傳真通知當地衛生局，再上網通報或傳真或寄此報告單。
 紅色者為 24 小時內通報，黑色者為一週內通報。綠色者為一個月內通報、藍色者為非法定傳染病，診斷後為疑似者應儘速通報。

限時專送

廣告回信

市縣 鄉鎮市區 路(街)
段 巷 弄 號 樓 緘

○○○衛生局第一課(科)(疾病管制課)收

○○縣/市○○鄉鎮市區○段○巷○弄○○號

備註說明：

1. 中華民國 101 年 10 月 3 日署授疾字第 1010101167 號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」為第五類傳染病。
2. 中華民國 101 年 2 月 7 日署授疾字第 1010100098 號公告新增「布氏桿菌病」為第四類傳染病，請依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
3. 中華民國 100 年 9 月 16 日署授疾字第 1000100896 號將第四類法定傳染病「流感併發重症」之名稱修正為「流感併發症」。
4. 依據中華民國 99 年 9 月 9 日署授疾字第 0990001077 號公告新增「NDM-1 腸道菌感染症」為第四類傳染病，請依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
5. 中華民國 98 年 6 月 19 日行政院衛生署署授疾字第 0980000829 號公告修正 H1N1 新型流感自第一類傳染病刪除，罹患流感併發重症屬 H1N1 新型流感病毒感染者，請依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
6. 依據中華民國 97 年 10 月 24 日署授疾字第 0970001187 號公告修正「癩病」名稱為「漢生病」、「腮腺炎」名稱為「流行性腮腺炎」；增列「人類免疫缺乏病毒感染」乙項為第三類傳染病。並自 97 年 11 月 1 日起生效。
7. 肉毒桿菌中毒、狂犬病：發現疑似病例，請儘速聯繫所轄衛生單位或本局及各分局，洽詢抗毒素、疫苗或免疫球蛋白等接種及使用供應事宜。
8. 發現疑似霍亂、傷寒、痢疾、百日咳、流行性腦脊髓膜炎等急性細菌性傳染病，請於投藥前先採取，有關檢體協助送檢或其他傳染病個案之採檢事宜，請參考行政院衛生署疾病管制局「傳染病防治工作手冊」或逕洽所轄衛生單位。
9. 未定型肝炎—上述血清學標記已檢驗項目為「陰性」，概屬未定型。通報急性病毒性 D 型、E 型肝炎及未定型肝炎之個案，應送檢體至本局實驗室檢驗，其餘急性病毒性採檢事宜，請參考行政院衛生署疾病管制局「防疫檢體採檢手冊」辦理。
10. HIV 感染未發病：需經 Western Blot、RT-PCR 或 DNA-PCR 確認陽性，通報時請附加陽性檢驗報告或註明確認檢驗單位。HIV 感染已發病 (AIDS)：除需符合前述外，另患者必須出現念珠菌症、肺囊蟲肺炎等伺機性感染或 $CD4 < 200 \text{ Cells/mm}^3$ ，方可認定為已發病，並請加填「後天免疫缺乏症候群個案報告單」。
11. 本報告單可以採郵寄或傳真方式送所轄衛生單位或上網通報，於必要時得先以電話向當地衛生局通報。
12. 通報網址：<https://ida4.cdc.gov.tw/hospital>

若您有疑問，請聯繫：

○○○衛生局 第一課(科)(疾病管制課)防疫專線○○○○○○○○

附

錄

一〇一年日曆對照資料表

附錄五

	一月								二月								三月						
	日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六
第 1 週	1	2	3	4	5	6	7	第 5 週	29	30	31	1	2	3	4					4	2	3	
第 2 週	8	9	10	11	12	13	14	第 6 週	5	6	7	8	9	10	11	第 10 週	4	5	6	7	8	9	10
第 3 週	15	16	17	18	19	20	21	第 7 週	12	13	14	15	16	17	18	第 11 週	11	12	13	14	15	16	17
第 4 週	22	23	24	25	26	27	28	第 8 週	19	20	21	22	23	24	25	第 12 週	18	19	20	21	22	23	24
	29	30	31					第 9 週	26	27	28	29	1	2	3	第 13 週	25	26	27	28	29	30	31

	四月								五月								六月						
	日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六
第 14 週	1	2	3	4	5	6	7	第 18 週	29	30	1	2	3	4	5							4	2
第 15 週	8	9	10	11	12	13	14	第 19 週	6	7	8	9	10	11	12	第 23 週	3	4	5	6	7	8	9
第 16 週	15	16	17	18	19	20	21	第 20 週	13	14	15	16	17	18	19	第 24 週	10	11	12	13	14	15	16
第 17 週	22	23	24	25	26	27	28	第 21 週	20	21	22	23	24	25	26	第 25 週	17	18	19	20	21	22	23
	29	30						第 22 週	27	28	29	30	31	1	2	第 26 週	24	25	26	27	28	29	30

	七月								八月								九月						
	日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六
第 27 週	1	2	3	4	5	6	7	第 31 週	29	30	31	1	2	3	4								4
第 28 週	8	9	10	11	12	13	14	第 32 週	5	6	7	8	9	10	11	第 36 週	2	3	4	5	6	7	8
第 29 週	15	16	17	18	19	20	21	第 33 週	12	13	14	15	16	17	18	第 37 週	9	10	11	12	13	14	15
第 30 週	22	23	24	25	26	27	28	第 34 週	19	20	21	22	23	24	25	第 38 週	16	17	18	19	20	21	22
	29	30	31					第 35 週	26	27	28	29	30	31	1	第 39 週	23	24	25	26	27	28	29
																30							

	十月								十一月								十二月						
	日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六
第 40 週	30	1	2	3	4	5	6						4	2	3								4
第 41 週	7	8	9	10	11	12	13	第 45 週	4	5	6	7	8	9	10	第 49 週	2	3	4	5	6	7	8
第 42 週	14	15	16	17	18	19	20	第 46 週	11	12	13	14	15	16	17	第 50 週	9	10	11	12	13	14	15
第 43 週	21	22	23	24	25	26	27	第 47 週	18	19	20	21	22	23	24	第 51 週	16	17	18	19	20	21	22
第 44 週	28	29	30	31	1	2	3	第 48 週	25	26	27	28	29	30	1	第 52 週	23	24	25	26	27	28	29
																30	31						

致 謝

感謝各醫療院所及縣市衛生局之公共衛生、醫護、實驗室等防疫人員在傳染病監視之努力，使傳染病統計數據得以完整呈現。期盼您在防疫工作上繼續支持與合作。

資料提供單位一覽表

衛生福利部疾病管制署
衛生福利部樂生療養院
臺北市政府衛生局疾病管制處
新北市政府衛生局
基隆市衛生局
宜蘭縣政府衛生局
金門縣衛生局
連江縣衛生局
桃園縣政府衛生局
新竹市衛生局
新竹縣政府衛生局
苗栗縣政府衛生局
臺中市政府衛生局
彰化縣衛生局
南投縣政府衛生局
雲林縣衛生局
嘉義市政府衛生局
嘉義縣衛生局
臺南市政府衛生局
高雄市政府衛生局
屏東縣政府衛生局
澎湖縣政府衛生局
花蓮縣衛生局
臺東縣衛生局

疾病管制署資料提供者

急性傳染病組—郭俊賢、賴淑寬、潘怡心、王家英

愛滋及結核病組—賴安琪、劉慧蓉、毛健麟

感染管制及生物安全組—簡麗蓉、蘇秋霞、周偉惠、王昱蒼

疫情中心—楊祥麟、黃湘芸、吳宛真、郭宏偉、孫芝佩、蔡宜臻、許玉芬、黃惠珣

廖世揚、張志熙

研究檢驗及疫苗研製中心—許麗卿、郭禮文、陳嘉誼、鄧華真、王倍峯、許佑任

檢疫組—謝瑞煒、趙家珍、吳麗珠、冷偉緒

新興傳染病整備組—池宜倩、李佳琳、陳廷怡

傳染病統計暨監視年報

Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

原刊名：臺灣地區傳染病統計暨監視年報

2006年11月更名

刊期頻率：年刊

編者：衛生福利部疾病管制署

主編：張峰義

協同編輯：周志浩、莊人祥、陳穎慧、劉定萍、簡大任、顏哲傑、陳昶勳、楊靖慧
曾淑慧、吳和生、吳怡君

執行編輯：吳宛真

出版機關：衛生福利部疾病管制署

地址：臺北市林森南路6號

電話：(02) 2395-9825

網址：www.cdc.gov.tw

印刷：社團法人中華民國領航弱勢族群創業暨就業發展協會

地址：臺北市萬華區西園路二段261巷12弄44號1樓

電話：(02) 2309-3138

出版年月：2013年12月

創刊年月：1994年9月

定價：新台幣300元

本書同時刊載於衛生福利部疾病管制署網站，網址<http://www.cdc.gov.tw>

展售處：

基隆	五南文化海洋書坊	地址：(202) 基隆市北寧路2號	電話：(02) 2463-6590
臺北	國家書店松江門市	地址：(104) 臺北市松江路209號1樓	電話：(02) 2518-0207
	五南文化臺大店	地址：(100) 臺北市羅斯福路四段160號	電話：(02) 2368-3380
	誠品信義旗艦店	地址：(110) 臺北市信義區松高路11號	電話：(02) 8789-3388
	五南文化臺大法學店	地址：(100) 臺北市中正區銅山街1號	電話：(02) 3322-4985
臺中	五南文化臺中總店	地址：(400) 臺中市中山路6號	電話：(04) 2226-0330
	五南文化逢甲店	地址：(407) 臺中市河南路二段240號	電話：(04) 2705-5800
雲林	五南文化環球書坊	地址：(640) 雲林縣斗六市鎮南路1221號	電話：(05) 534-8939
高雄	五南文化高雄店	地址：(800) 高雄市中山一路290號	電話：(07) 235-1960
屏東	五南文化屏東店	地址：(900) 屏東市中山路42-6號	電話：(08) 732-4020

網路書店：國家網路書店	網址： http://www.govbooks.com.tw
五南網路書店	網址： http://www.wunanbooks.com.tw/
誠品網路書店	網址： http://www.eslitebooks.com/
博客來網路書店	網址： http://www.books.com.tw/

GPN：2009503523

ISSN：1992-450X

請尊重智慧財產權，欲利用內容者，須徵求本署同意或書面授權



防疫視同作戰 · 團結專精實幹
網址：<http://www.cdc.gov.tw>
民眾疫情通報及關懷專線 1922

ISSN 1992-450X



GPN : 2009503523
定價：新台幣300元