

傳染病統計 暨監視年報

中華民國 111 年

Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

年刊

中華民國 112 年 12 月

衛生福利部疾病管制署 編

主 編：莊人祥

協同編輯：羅一鈞、曾淑慧、鄧如秀、郭宏偉

楊靖慧、李佳琪、黃彥芳、陳婉青

李淑英、何麗莉

執行編輯：孫偉哲

衛生福利部疾病管制署 出版

目 錄

目 錄.....	I
說 明.....	III
壹、綜合統計圖表.....	1
表一 一一一年法定傳染病確定病例統計—地區別	2
表二 一一一年法定傳染病確定病例及發生率統計—年齡別	12
表三 一一一年法定傳染病確定病例統計—月份別	18
表四 一一一年法定傳染病確定病例及發生率統計—性別	21
表五 一一一年法定傳染病確定病例統計—年份別	24
表六 一一一年法定傳染病診斷日至報告日之通報時效分析—地區別	27
表七 一一一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	28
表八 一一一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	29
表九 各縣（市）各項疫苗接種完成率統計	30
貳、特定監視系統報告.....	39
醫院感染管制與抗藥性監測管理系統	40
學校傳染病監視通報系統	46
病毒性感染症合約實驗室監視	53
檢疫體系監視	58
病媒蚊監視	63
症狀監視及預警系統	67
即時疫情監視及預警系統	73
健保資料常規監測	77
肺炎及流感死亡監測	79
參、特定疾病監視報告.....	81
麻疹.....	82

百日咳.....	85
流行性腦脊髓膜炎.....	88
日本腦炎 -----	91
急性病毒性 A 型肝炎-----	94
急性病毒性 B 型肝炎-----	97
急性病毒性 C 型肝炎-----	100
恙蟲病 -----	103
退伍軍人病 -----	106
登革熱 -----	109
腸病毒感染併發重症 -----	114
瘧疾 -----	117
桿菌性痢疾 -----	120
流感併發重症 -----	123
嚴重特殊傳染性肺炎 -----	130
梅毒 -----	135
淋病 -----	138
猴痘 -----	141
人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群-----	143
結核病 -----	148
肆、附錄.....	160
附錄一 法定傳染病名稱中英文對照表.....	161
附錄二 法定傳染病法令依據.....	163
附錄三 法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單-----	166
附錄四 一一一年日曆週對照表-----	169
致謝.....	170

說 明

一、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。

二、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「法定傳染病病例定義」。
- (四) 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。

三、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；日距分析之所有表格以通報縣市為地區別分析基準。
- (二) 年齡別：為確定病例於發病日之實足年齡；梅毒、先天性梅毒、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本署登記日^(註3)之年齡。
- (三) 月份別：為確定病例實際發病月份；梅毒、先天性梅毒、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本署登記月^(註3)統計。
- (四) 年份別：為確定病例實際發病年份；梅毒、先天性梅毒、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本署登記年^(註3)統計。
- (五) 週別：日曆週對照表如附錄四。
- (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

^(註1) 法定傳染病名稱中英文對照見附錄一；傳染病分類見附錄二。

^(註2) 「法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單」格式見附錄三。

^(註3) 本署登記日為多重抗藥性結核病管理個案在收到確認報告後於「結核病追蹤管理系統」完成註記日。

核及其他結核分類計算。因應世界衛生組織定義更新，為免歷年比較基準不一致，自民國一〇三年起，本年報之結核病統計取消分類，改以總數計算。

(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之資料來源為內政部。

(十) 自民國九十一年起，歷史資料將不再更動。本(一一一)年報以民國一一二年五月一日以前所鍵入之資料為分析基準。

四、符號說明：統計表內資料格「-」表無病例數，「...」表無監測。

五、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 一一一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				第二類傳染病	
		天花	鼠疫	嚴重急性 呼吸道症候群	狂犬病	白喉	傷寒 ¹
總計	23,319,977	-	-	-	-	-	5
臺北區							
臺北市	2,502,537	-	-	-	-	-	1
新北市	4,001,832	-	-	-	-	-	2
基隆市	362,752	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	449,877	-	-	-	-	-	-
金門縣	141,417	-	-	-	-	-	-
連江縣	13,814	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	2,276,928	-	-	-	-	-	-
新竹市	452,557	-	-	-	-	-	-
新竹縣	578,042	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	536,655	-	-	-	-	-	-
中區							
臺中市	2,813,975	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,250,285	-	-	-	-	-	-
南投縣	482,246	-	-	-	-	-	-
南區							
雲林縣	667,112	-	-	-	-	-	-
嘉義市	263,826	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	490,737	-	-	-	-	-	-
臺南市	1,857,528	-	-	-	-	-	-
高屏區							
高雄市	2,736,414	-	-	-	-	-	2
屏東縣	801,572	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	106,782	-	-	-	-	-	-
東區							
花蓮縣	320,125	-	-	-	-	-	-
臺東縣	212,969	-	-	-	-	-	-

註：¹傷寒3例為境外移入病例。

表一 一一一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						
	登革熱 ¹	流行性 腦脊髓膜炎	副傷寒	小兒麻痺症	急性無力 ² 肢體麻痺	桿菌性痢疾 ¹	阿米巴性 ¹ 痢疾
總計	88	1	6	-	38	92	216
臺北區							
臺北市	7	-	1	-	2	17	18
新北市	11	-	1	-	6	24	45
基隆市	1	-	-	-	-	-	7
宜蘭縣	2	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	1	2
連江縣	-	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	11	-	1	-	10	12	11
新竹市	1	-	-	-	1	7	5
新竹縣	3	1	-	-	2	1	5
苗栗縣	3	-	-	-	2	2	2
中區							
臺中市	8	-	1	-	4	12	40
彰化縣	3	-	-	-	1	1	10
南投縣	2	-	-	-	-	1	5
南區							
雲林縣	1	-	-	-	-	1	1
嘉義市	1	-	-	-	1	-	-
嘉義縣	1	-	-	-	-	-	4
臺南市	6	-	-	-	1	10	13
高屏區							
高雄市	26	-	2	-	5	-	28
屏東縣	-	-	-	-	1	-	12
澎湖縣	-	-	-	-	-	2	2
東區							
花蓮縣	1	-	-	-	2	1	3
臺東縣	-	-	-	-	-	-	3

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中登革熱 68 例、桿菌性痢疾 12 例及阿米巴性痢疾 78 例為境外移入。

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。

表一 一一一年法定傳染病確定病例統計—地區別 (續)

區域/ 縣市別	年中人口數	第二類傳染病						
		瘧疾 ¹		麻疹	急性病毒性 A型肝炎 ¹	腸道出血性 大腸桿菌 感染症	漢他病毒 症候群	霍亂
		本土 病例	境外 移入					
總計	23,319,977	-	2	1	122	2	5	2
臺北區								
臺北市	2,502,537	-	-	-	10	-	1	-
新北市	4,001,832	-	-	1	19	-	1	-
基隆市	362,752	-	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	449,877	-	-	-	3	-	-	-
金門縣	141,417	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	13,814	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	2,276,928	-	-	-	40	-	1	-
新竹市	452,557	-	-	-	1	-	-	-
新竹縣	578,042	-	-	-	4	-	-	-
苗栗縣	536,655	-	-	-	-	-	-	-
中區								
臺中市	2,813,975	-	1	-	19	1	-	-
彰化縣	1,250,285	-	1	-	6	1	1	-
南投縣	482,246	-	-	-	1	-	-	1
南區								
雲林縣	667,112	-	-	-	1	-	-	-
嘉義市	263,826	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	490,737	-	-	-	1	-	-	1
臺南市	1,857,528	-	-	-	8	-	-	-
高屏區								
高雄市	2,736,414	-	-	-	3	-	1	-
屏東縣	801,572	-	-	-	4	-	-	-
澎湖縣	106,782	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	320,125	-	-	-	1	-	-	-
臺東縣	212,969	-	-	-	1	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中瘧疾 2 例及急性病毒性 A 型肝炎 2 例為境外移入。

表一 一一一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							
	德國麻疹	多重抗藥性 ³ 結核病	屈公病 ¹	西尼羅熱	流行性 斑疹傷寒	炭疽病	茲卡病毒 感染症	猴痘 ^{1,7}
總計	-	64	1	-	-	-	-	4
臺北區								
臺北市	-	4	-	-	-	-	-	1
新北市	-	9	1	-	-	-	-	1
基隆市	-	1	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	-	2	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	-	4	-	-	-	-	-	-
新竹市	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹縣	-	1	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	1	-	-	-	-	-	-
中區								
臺中市	-	10	-	-	-	-	-	-
彰化縣	-	7	-	-	-	-	-	-
南投縣	-	1	-	-	-	-	-	-
南區								
雲林縣	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	-	1	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	2	-	-	-	-	-	-
臺南市	-	5	-	-	-	-	-	1
高屏區								
高雄市	-	12	-	-	-	-	-	1
屏東縣	-	2	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	-	1	-	-	-	-	-	-
臺東縣	-	1	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病 1 例及猴痘 4 例為境外移入。

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

⁷猴痘自 111 年 6 月 23 日列為第二類法定傳染病。

表一 一一一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					
		百日咳	破傷風 ⁴	日本腦炎	結核病 ³	先天性 德國麻疹 症候群	急性病毒性 B型肝炎
總計	23,319,977	2	9	19	6,576	-	104
臺北區							
臺北市	2,502,537	-	1	-	506	-	13
新北市	4,001,832	1	1	2	1,076	-	13
基隆市	362,752	-	-	-	101	-	3
宜蘭縣	449,877	-	-	-	141	-	4
金門縣	141,417	-	-	-	12	-	-
連江縣	13,814	-	-	-	1	-	-
北區							
桃園市	2,276,928	-	2	-	456	-	20
新竹市	452,557	1	-	-	81	-	2
新竹縣	578,042	-	-	1	112	-	-
苗栗縣	536,655	-	-	1	121	-	2
中區							
臺中市	2,813,975	-	-	-	690	-	17
彰化縣	1,250,285	-	-	2	401	-	2
南投縣	482,246	-	-	1	195	-	5
南區							
雲林縣	667,112	-	-	2	291	-	2
嘉義市	263,826	-	-	-	72	-	-
嘉義縣	490,737	-	-	2	131	-	1
臺南市	1,857,528	-	3	4	545	-	6
高屏區							
高雄市	2,736,414	-	2	1	999	-	9
屏東縣	801,572	-	-	1	379	-	2
澎湖縣	106,782	-	-	-	16	-	1
東區							
花蓮縣	320,125	-	-	-	146	-	2
臺東縣	212,969	-	-	2	104	-	-

註：³結核病以通報建檔日統計。

⁴破傷風以報告病例呈現。

表一 一一一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 腮腺炎 ⁴	退伍軍人病 ¹	侵襲性 b 型 嗜血桿菌 感染症
	C 型 ¹	D 型	E 型	未定型			
總計	506	-	11	-	306	383	2
臺北區							
臺北市	62	-	1	-	24	33	-
新北市	105	-	4	-	29	63	1
基隆市	8	-	-	-	3	8	-
宜蘭縣	15	-	-	-	7	13	-
金門縣	2	-	-	-	-	1	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	50	-	-	-	35	71	-
新竹市	9	-	1	-	4	2	-
新竹縣	15	-	-	-	2	5	-
苗栗縣	16	-	-	-	14	4	-
中區							
臺中市	41	-	1	-	44	14	-
彰化縣	12	-	-	-	7	20	1
南投縣	7	-	-	-	23	4	-
南區							
雲林縣	8	-	1	-	4	16	-
嘉義市	7	-	-	-	1	7	-
嘉義縣	12	-	-	-	4	10	-
臺南市	50	-	1	-	20	16	-
高屏區							
高雄市	58	-	1	-	60	52	-
屏東縣	18	-	1	-	9	31	-
澎湖縣	1	-	-	-	2	-	-
東區							
花蓮縣	6	-	-	-	11	10	1
臺東縣	4	-	-	-	3	3	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中急性病毒性 C 型肝炎 2 例及退伍軍人病 2 例為境外移入。

⁴流行性腮腺炎以報告病例呈現。

表一 一一一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 ⁵	先天 ⁵ 性梅毒	淋病 ⁵	新生兒 破傷風	腸病毒感 染併發重 症	人類免 ⁶ 疫缺乏病 毒感染	後天免 ⁶ 疫缺乏 症候群	漢生病 ^{1,5}
總計	23,319,977	9,707	-	8,015	-	3	1,069	657	8
臺北區									
臺北市	2,502,537	1,233	-	1,150	-	-	119	72	-
新北市	4,001,832	2,124	-	1,812	-	3	230	159	1
基隆市	362,752	126	-	190	-	-	10	9	-
宜蘭縣	449,877	231	-	124	-	-	15	10	-
金門縣	141,417	11	-	16	-	-	2	-	-
連江縣	13,814	2	-	-	-	-	-	-	-
北區									
桃園市	2,276,928	1,053	-	1,108	-	-	119	59	-
新竹市	452,557	179	-	164	-	-	33	17	-
新竹縣	578,042	168	-	286	-	-	27	11	1
苗栗縣	536,655	162	-	231	-	-	22	8	1
中區									
臺中市	2,813,975	1,125	-	692	-	-	128	86	1
彰化縣	1,250,285	323	-	234	-	-	31	29	-
南投縣	482,246	163	-	166	-	-	12	12	1
南區									
雲林縣	667,112	177	-	136	-	-	15	15	-
嘉義市	263,826	81	-	69	-	-	12	7	-
嘉義縣	490,737	97	-	86	-	-	14	4	1
臺南市	1,857,528	709	-	309	-	-	80	47	1
高屏區									
高雄市	2,736,414	1,193	-	859	-	-	135	78	1
屏東縣	801,572	284	-	114	-	-	28	18	-
澎湖縣	106,782	23	-	7	-	-	3	1	-
東區									
花蓮縣	320,125	153	-	161	-	-	20	7	-
臺東縣	212,969	90	-	101	-	-	14	8	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中漢生病7例為境外移入。

⁵梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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，且以診斷日統計。

表一 一一一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 ¹	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
總計	-	71	25	-	200	3	17	-	-
臺北區									
臺北市	-	3	-	-	11	-	-	-	-
新北市	-	10	-	-	37	-	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	2	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	-	6	-	-	-	-
金門縣	-	1	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
北區									
桃園市	-	9	-	-	17	-	-	-	-
新竹市	-	-	1	-	4	-	-	-	-
新竹縣	-	3	-	-	6	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	1	-	3	-	-	-	-
中區									
臺中市	-	8	5	-	27	-	2	-	-
彰化縣	-	3	-	-	22	-	2	-	-
南投縣	-	1	-	-	3	-	-	-	-
南區									
雲林縣	-	3	-	-	3	1	-	-	-
嘉義市	-	-	-	-	1	-	-	-	-
嘉義縣	-	3	-	-	2	-	-	-	-
臺南市	-	2	2	-	25	1	1	-	-
高屏區									
高雄市	-	9	13	-	18	-	9	-	-
屏東縣	-	11	3	-	8	-	3	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	1	-	-	-	-
東區									
花蓮縣	-	5	-	-	2	-	-	-	-
臺東縣	-	-	-	-	2	1	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中類鼻疽 2 例為境外移入。

表一 一一一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	水痘併 發症	弓形蟲 感染症	流感併發 重症 ¹	庫賈氏病 ⁵	布氏桿菌 病	李斯特菌 症	發熱伴血 小板減少 綜合症
總計	23,319,977	276	35	27	22	-	-	149	1
臺北區									
臺北市	2,502,537	19	2	2	3	-	-	16	-
新北市	4,001,832	16	7	4	2	-	-	21	-
基隆市	362,752	2	1	-	-	-	-	3	-
宜蘭縣	449,877	4	2	4	-	-	-	3	-
金門縣	141,417	23	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	13,814	2	-	-	-	-	-	-	-
北區									
桃園市	2,276,928	2	2	1	3	-	-	17	-
新竹市	452,557	4	-	1	-	-	-	7	-
新竹縣	578,042	6	2	-	2	-	-	5	-
苗栗縣	536,655	2	-	2	-	-	-	2	-
中區									
臺中市	2,813,975	9	5	1	1	-	-	15	-
彰化縣	1,250,285	5	-	1	2	-	-	5	-
南投縣	482,246	3	-	-	-	-	-	3	-
南區									
雲林縣	667,112	3	1	-	-	-	-	5	-
嘉義市	263,826	1	1	-	-	-	-	1	-
嘉義縣	490,737	4	-	-	-	-	-	5	-
臺南市	1,857,528	8	4	3	2	-	-	12	-
高屏區									
高雄市	2,736,414	17	5	6	2	-	-	21	-
屏東縣	801,572	11	1	-	3	-	-	5	-
澎湖縣	106,782	31	-	-	-	-	-	-	-
東區									
花蓮縣	320,125	33	2	2	2	-	-	1	-
臺東縣	212,969	71	-	-	-	-	-	2	1

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中流感併發重症 1 例為境外移入。

⁵庫賈氏病以診斷日統計。

表一 一一年法定傳染病確定病例統計—地區別 (續)

單位：人

區域/ 縣市別	第五類傳染病							
	裂谷熱	馬堡病毒 出血熱	黃熱病	伊波拉病毒 感染	拉薩熱	中東呼吸症 候群冠狀病 毒感染症	新型 A 型 流感	嚴重特殊 傳染性肺炎 ¹
總計	-	-	-	-	-	-	1	8,856,169
臺北區								
臺北市	-	-	-	-	-	-	-	891,100
新北市	-	-	-	-	-	-	-	1,836,359
基隆市	-	-	-	-	-	-	-	159,790
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-	174,237
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	23,025
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	3,687
北區								
桃園市	-	-	-	-	-	-	-	973,821
新竹市	-	-	-	-	-	-	-	196,985
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	244,569
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	-	197,875
中區								
臺中市	-	-	-	-	-	-	-	1,090,487
彰化縣	-	-	-	-	-	-	1	422,774
南投縣	-	-	-	-	-	-	-	145,543
南區								
雲林縣	-	-	-	-	-	-	-	183,759
嘉義市	-	-	-	-	-	-	-	86,083
嘉義縣	-	-	-	-	-	-	-	135,024
臺南市	-	-	-	-	-	-	-	624,588
高屏區								
高雄市	-	-	-	-	-	-	-	985,275
屏東縣	-	-	-	-	-	-	-	250,341
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	25,305
東區								
花蓮縣	-	-	-	-	-	-	-	132,945
臺東縣	-	-	-	-	-	-	-	72,597

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中嚴重特殊傳染性肺炎 37,858 例為境外移入。

表二 一一年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計一年齡別

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	-	-	-	-	-	-	2	0.08	3	0.06
登革熱 ¹	-	-	-	-	5	0.25	17	0.69	32	0.65
流行性腦脊髓膜炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
副傷寒	-	-	-	-	1	0.05	3	0.12	1	0.02
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	1	0.71	15	2.15	17	0.84	5	0.20	-	-
桿菌性痢疾 ¹	-	-	2	0.29	-	-	18	0.73	57	1.16
阿米巴性痢疾 ¹	-	-	-	-	1	0.05	26	1.06	107	2.18
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
麻疹	-	-	-	-	-	-	1	0.04	-	-
急性病毒性 A 型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	16	0.65	54	1.10
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	1	0.14	1	0.05	-	-	-	-
漢他病毒症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0.06
霍亂	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
德國麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
多重抗藥性結核病 ³	-	-	-	-	-	-	4	0.20	6	0.10
屈公病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 3 例、登革熱 68 例、桿菌性痢疾 12 例、阿米巴性痢疾 78 例、瘧疾 2 例、急性病毒性 A 型肝炎 2 例以及屈公病 1 例為境外移入。

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。

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一一一年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—年齡別（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	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	-	-	-	-	-	-	5	0.02
登革熱 ¹	27	0.30	7	0.17	-	-	88	0.38
流行性腦脊髓膜炎	1	0.01	-	-	-	-	1	<0.01
副傷寒	1	0.01	-	-	-	-	6	0.03
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	-	-	-	-	-	-	38	0.16
桿菌性痢疾 ¹	11	0.12	4	0.10	-	-	92	0.39
阿米巴性痢疾 ¹	70	0.77	12	0.30	-	-	216	0.93
瘧疾 ¹	1	0.01	1	0.02	-	-	2	0.01
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	1	0.01	1	0.02	-	-	2	0.01
麻疹	-	-	-	-	-	-	1	<0.01
急性病毒性 A 型肝炎 ¹	33	0.36	19	0.47	-	-	122	0.52
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	2	0.01
漢他病毒症候群	2	0.02	-	-	-	-	5	0.02
霍亂	1	0.01	1	0.02	-	-	2	0.01
德國麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-
多重抗藥性結核病 ³	22	0.20	32	0.80	-	-	64	0.30
屈公病 ¹	-	-	1	0.02	-	-	1	<0.01
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 3 例、登革熱 68 例、桿菌性痢疾 12 例、阿米巴性痢疾 78 例、瘧疾 2 例、急性病毒性 A 型肝炎 2 例以及屈公病 1 例為境外移入。

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。

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一一年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—年齡別(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										
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
猴痘 ^{1,7}	-	-	-	-	-	-	1	0.04	2	0.04
第三類傳染病										
百日咳	-	-	-	-	1	0.05	-	-	1	0.02
破傷風 ⁴	-	-	-	-	1	0.05	-	-	-	-
日本腦炎	-	-	1	0.14	-	-	-	-	-	-
結核病 ³	2	1.40	4	0.50	8	0.40	150	6.10	356	7.30
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B 型肝炎	-	-	-	-	-	-	6	0.24	36	0.73
C 型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	14	0.57	162	3.31
D 型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E 型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	2	1.42	64	9.17	125	6.20	21	0.85	37	0.75
退伍軍人病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	11	0.22
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
梅毒 ⁵	-	-	1	0.14	3	0.15	1,238	50.30	4,480	91.41
先天性梅毒 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 ⁵	-	-	-	-	21	1.04	2,594	105.39	3,986	81.33
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	1	0.71	-	-	1	0.05	-	-	1	0.02
人類免疫缺乏病毒感染 ⁶	-	-	-	-	-	-	212	8.61	582	11.87
後天免疫缺乏症候群 ⁶	-	-	-	-	-	-	54	2.19	323	6.59
漢生病 ^{1,5}	-	-	-	-	-	-	2	0.08	4	0.08

註：¹ 該等疾病含括境外移入病例，其中猴痘 4 例、急性病毒性 C 型肝炎 2 例、退伍軍人病 2 例及漢生病 7 例為境外移入。

³ 結核病以通報建檔日統計。

⁴ 破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁵ 梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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，且以診斷日統計。

⁷ 猴痘自 111 年 6 月 23 日列為第二類法定傳染病。

⁸ 發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一一一年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—年齡別（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								
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
猴痘 ^{1,7}	1	0.01	-	-	-	-	4	0.02
第三類傳染病								
百日咳	-	-	-	-	-	-	2	0.01
破傷風 ⁴	4	0.04	4	0.10	-	-	9	0.04
日本腦炎	14	0.15	4	0.10	-	-	19	0.08
結核病 ³	1,961	21.60	4,095	102.10	-	-	6,576	28.20
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B 型肝炎	47	0.52	15	0.37	-	-	104	0.45
C 型肝炎 ¹	236	2.60	94	2.34	-	-	506	2.17
D 型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
E 型肝炎	6	0.07	5	0.12	-	-	11	0.05
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	41	0.45	16	0.40	-	-	306	1.31
退伍軍人病 ¹	163	1.79	209	5.21	-	-	383	1.64
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	2	0.02	-	-	-	-	2	0.01
梅毒 ⁵	2,293	25.22	1,692	42.17	-	-	9,707	41.63
先天性梅毒 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 ⁵	1,358	14.94	56	1.40	-	-	8,015	34.37
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	-	-	-	-	-	3	0.01
人類免疫缺乏病毒感染 ⁶	263	2.89	12	0.30	-	-	1,069	4.58
後天免疫缺乏症候群 ⁶	267	2.94	13	0.32	-	-	657	2.82
漢生病 ^{1,5}	2	0.02	-	-	-	-	8	0.03

註：¹ 該等疾病含括境外移入病例，其中猴痘 4 例、急性病毒性 C 型肝炎 2 例、退伍軍人病 2 例及漢生病 7 例為境外移入。

³ 結核病以通報建檔日統計。

⁴ 破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁵ 梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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，且以診斷日統計。

⁷ 猴痘自 111 年 6 月 23 日列為第二類法定傳染病。

⁸ 發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一一年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—年齡別（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
第四類傳染病										
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	-	-	-	-	-	-	3	0.12	13	0.27
類鼻疽 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	1	0.71	15	2.15	5	0.25	-	-	12	0.24
Q 熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
地方性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	4	0.08
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	-	-	2	0.29	13	0.64	17	0.69	48	0.98
水痘併發症	1	0.71	-	-	1	0.05	1	0.04	9	0.18
弓形蟲感染症	2	1.42	-	-	-	-	1	0.04	11	0.22
流感併發重症 ¹	-	-	1	0.14	3	0.15	2	0.08	2	0.04
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
李斯特菌症	4	2.85	-	-	-	-	1	0.04	13	0.27
發熱伴血小板減少綜合症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病										
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感	-	-	-	-	1	0.05	-	-	-	-
嚴重特殊傳染性肺炎 ¹	52,823	37,606.34	331,890	47,530.05	998,462	49,531.75	1,149,524	46,702.76	2,359,186	48,134.46

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中類鼻疽 2 例、流感併發重症 1 例及嚴重特殊傳染性肺炎 37,858 例為境外移入。

⁵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。

表二 一一一年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—年齡別（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
第四類傳染病								
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	38	0.42	17	0.42	-	-	71	0.30
類鼻疽 ¹	15	0.17	9	0.22	-	-	25	0.11
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	63	0.69	104	2.59	-	-	200	0.86
Q 熱	3	0.03	-	-	-	-	3	0.01
地方性斑疹傷寒	10	0.11	3	0.07	-	-	17	0.07
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	133	1.46	63	1.57	-	-	276	1.18
水痘併發症	11	0.12	12	0.30	-	-	35	0.15
弓形蟲感染症	10	0.11	3	0.07	-	-	27	0.12
流感併發重症 ¹	5	0.06	9	0.22	-	-	22	0.09
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-
李斯特菌症	48	0.53	83	2.07	-	-	149	0.64
發熱伴血小板減少綜合症	1	0.01	-	-	-	-	1	<0.01
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感	-	-	-	-	-	-	1	<0.01
嚴重特殊傳染性肺炎 ¹	2,966,962	32,638.33	997,322	24,855.92	-	-	8,856,169	37,976.75

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中類鼻疽 2 例、流感併發重症 1 例及嚴重特殊傳染性肺炎 37,858 例為境外移入。

⁵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。

表三 一一一年法定傳染病確定病例統計—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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病													
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	1	1	5
登革熱 ¹	-	-	-	1	1	8	7	17	25	13	8	8	88
流行性腦脊髓膜炎	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
副傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	1	-	6
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	3	-	5	1	2	4	2	-	6	1	6	8	38
桿菌性痢疾 ¹	8	10	5	8	6	6	6	6	5	9	11	12	92
阿米巴性痢疾 ¹	22	15	16	16	12	21	13	13	25	22	9	32	216
瘧疾 ¹													
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
麻疹	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
急性病毒性A型肝炎 ¹	16	43	20	9	3	7	4	8	1	1	3	7	122
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2
漢他病毒症候群	-	1	1	-	-	1	-	-	-	1	1	-	5
霍亂	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2
德國麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
多重抗藥性結核病 ³	3	6	5	1	7	4	4	6	6	6	6	10	64
屈公病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒3例、登革熱68例、桿菌性痢疾12例、阿米巴性痢疾78例、瘧疾2例、急性病毒性A型肝炎2例以及屈公病1例為境外移入。

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。

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

表三 一一年法定傳染病確定病例統計—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													
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
猴痘 ^{1,7}	-	-	-	-	-	1	2	-	1	-	-	-	4
第三類傳染病													
百日咳	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2
破傷風 ⁴	1	-	-	-	-	1	-	1	1	3	1	1	9
日本腦炎	-	-	-	-	-	7	10	2	-	-	-	-	19
結核病 ³	538	423	569	576	551	462	571	599	622	514	590	561	6,576
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎													
B型肝炎	8	10	13	4	5	3	9	8	7	13	14	10	104
C型肝炎 ¹	33	26	60	41	29	35	36	29	48	53	59	58	507
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎	1	2	1	2	-	1	1	2	-	-	1	-	11
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	18	17	21	18	11	17	18	23	21	52	66	24	306
退伍軍人病 ¹	37	22	28	16	35	40	13	20	31	38	42	61	383
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
梅毒 ⁵	777	673	967	789	692	809	790	876	802	786	876	870	9,707
先天性梅毒 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 ⁵	654	588	711	606	593	571	707	721	769	742	713	640	8,015
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3
人類免疫缺乏病毒感染 ⁶	90	80	121	83	85	87	81	96	67	96	83	100	1,069
後天免疫缺乏症候群 ⁶	51	44	72	49	45	55	46	69	53	54	66	53	657
漢生病 ^{1,5}	1	1	-	-	-	1	-	1	2	1	1	-	8

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中猴痘4例、急性病毒性C型肝炎2例、退伍軍人病2例及漢生病7例為境外移入。

³結核病以通報建檔日統計。

⁴破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁵梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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，且以診斷日統計。

⁷猴痘自111年6月23日列為第二類法定傳染病。

表三 一一年法定傳染病確定病例統計—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
第四類傳染病													
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	3	3	3	6	1	3	9	7	8	12	8	8	71
類鼻疽 ¹	-	1	-	1	-	-	5	4	7	3	3	1	25
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	15	13	16	11	10	26	18	4	13	15	19	40	200
Q 熱	1	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3
地方性斑疹傷寒	-	-	-	2	3	-	2	3	-	1	4	2	17
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	13	11	14	6	19	20	46	37	47	29	16	18	276
水痘併發症	1	3	3	3	2	3	-	4	4	5	2	5	35
弓形蟲感染症	3	1	4	2	1	-	2	3	2	2	6	1	27
流感併發重症 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	11	9	22
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
李斯特菌症	8	9	14	10	12	17	10	21	9	11	13	15	149
發熱伴血小板減少綜合症	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
第五類傳染病													
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
嚴重特殊傳染性肺炎 ¹	1,821	1,662	3,181	120,457	1,982,714	1,677,413	801,180	737,507	1,162,286	1,242,340	581,708	543,900	8,856,169

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中類鼻疽 2 例、流感併發重症 1 例以及嚴重特殊傳染性肺炎 37,858 例為境外移

⁵庫賈氏病以診斷日統計。

表四 一一一年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—性別

單位：人

疾病別	女性		男性		第三性別/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	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	2	0.02	3	0.03	-	-	5	0.02
登革熱 ¹	37	0.31	51	0.44	-	-	88	0.38
流行性腦脊髓膜炎	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
副傷寒	2	0.02	4	0.03	-	-	6	0.03
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	21	0.18	17	0.15	-	-	38	0.16
桿菌性痢疾 ¹	17	0.14	75	0.65	-	-	92	0.39
阿米巴性痢疾 ¹	63	0.53	151	1.31	-	-	214	0.92
瘧疾 ¹								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	1	0.01	1	0.01	-	-	2	0.01
麻疹	1	0.01	-	-	-	-	1	<0.01
急性病毒性A型肝炎 ¹	43	0.36	79	0.68	-	-	122	0.52
腸道出血性大腸桿菌感染症	2	0.02	-	-	-	-	2	0.01
漢他病毒症候群	1	0.01	4	0.03	-	-	5	0.02
霍亂	1	0.01	1	0.01	-	-	2	0.01
德國麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-
多重抗藥性結核病 ³	13	0.10	51	0.40	-	-	64	0.30
屈公病 ¹	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒3例、登革熱68例、桿菌性痢疾12例、阿米巴性痢疾78例、瘧疾2例、急性病毒性A型肝炎2例以及屈公病1例為境外移入。

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。

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一一年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—性別（續）

單位：人

疾病別	女性		男性		第三性別/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								
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
猴痘 ^{1,7}	-	-	4	0.03	-	-	4	0.02
第三類傳染病								
百日咳	1	0.01	1	0.01	-	-	2	0.01
破傷風 ⁴	3	0.03	6	0.05	-	-	9	0.04
日本腦炎	3	0.03	16	0.14	-	-	19	0.08
結核病 ³	2,064	17.50	4,512	39.10	-	-	6,576	28.20
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B型肝炎	44	0.37	60	0.52	-	-	104	0.45
C型肝炎 ¹	133	1.13	373	3.23	-	-	506	2.17
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎	3	0.03	8	0.07	-	-	11	0.05
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	135	1.15	171	1.48	-	-	306	1.31
退伍軍人病 ¹	90	0.76	293	2.54	-	-	383	1.64
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	-	-	2	0.02	-	-	2	0.01
梅毒 ⁵	1,534	13.02	8,172	70.82	1	-	9,707	41.63
先天性梅毒 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 ⁵	828	7.03	7,185	62.27	2	-	8,015	34.37
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	1	0.01	2	0.02	-	-	3	0.01
人類免疫缺乏病毒感染 ⁶	42	0.36	1,027	8.90	-	-	1,069	4.58
後天免疫缺乏症候群 ⁶	38	0.32	619	5.36	-	-	657	2.82
漢生病 ^{1,5}	7	0.06	1	0.01	-	-	8	2.94

註：¹ 該等疾病含括境外移入病例，其中猴痘 4 例、急性病毒性 C 型肝炎 2 例、退伍軍人病 2 例及漢生病 7 例為境外移入。

³ 結核病以通報建檔日統計。

⁴ 破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁵ 梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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，且以診斷日統計。

⁷ 猴痘自 111 年 6 月 23 日列為第二類法定傳染病。

⁸ 發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一一年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—性別（續）

單位：人

疾病別	女性		男性		第三性別/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
第四類傳染病								
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	18	0.15	53	0.46	-	-	71	0.30
類鼻疽 ¹	6	0.05	19	0.16	-	-	25	0.11
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	63	0.53	137	1.19	-	-	200	0.86
Q 熱	-	-	3	0.03	-	-	3	0.01
地方性斑疹傷寒	3	0.03	14	0.12	-	-	17	0.07
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	103	0.87	173	1.50	-	-	276	1.18
水痘併發症	11	0.09	24	0.21	-	-	35	0.15
弓形蟲感染症	6	0.05	11	0.10	-	-	17	0.07
流感併發重症 ¹	10	0.08	12	0.10	-	-	22	0.09
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-
李斯特菌症	69	0.59	79	0.68	1	-	149	0.64
發熱伴血小板減少綜合症	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感	1	0.01	-	-	-	-	1	<0.01
嚴重特殊傳染性肺炎 ¹	4,716,807	40,037.20	4,137,705	35,858.70	1,657	-	8,856,169	37,976.75

註：¹ 該等疾病含括境外移入病例，其中類鼻疽 2 例、流感併發重症 1 例以及嚴重特殊傳染性肺炎 37,858 例為境外移入。

⁵ 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。

表五 一一一年法定傳染病確定病例統計一年份別

單位：人

疾病別	民國 102年	民國 103年	民國 104年	民國 105年	民國 106年	民國 107年	民國 108年	民國 109年	民國 110年	民國 111年
第一類傳染病										
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	19	25	29	14	16	17	21	10	3	5
登革熱 ¹	860	15,732	43,784	743	343	533	640	137	12	88
流行性腦脊髓膜炎	6	3	3	8	12	6	8	6	3	1
副傷寒	9	8	3	6	4	8	8	-	1	6
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	25	29	19	41	61	66	64	33	28	38
桿菌性痢疾 ¹	155	132	186	225	162	172	147	151	121	92
阿米巴性痢疾 ¹	270	300	350	314	378	334	352	250	188	216
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	13	19	8	13	7	7	7	2	2	2
麻疹	8	26	29	14	6	40	141	-	-	1
急性病毒性A型肝炎 ¹	139	117	171	1133	369	88	107	74	74	122
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2
漢他病毒症候群	-	2	2	4	-	1	3	11	10	5
霍亂	7	4	10	9	2	7	-	1	-	2
德國麻疹	7	7	7	4	3	10	25	-	-	-
多重抗藥性結核病 ³	129	112	117	112	103	120	79	74	82	64
屈公病 ¹	29	7	4	14	11	7	116	3	1	1
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹111年該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒3例、登革熱68例、桿菌性痢疾12例、阿米巴性痢疾78例、瘧疾2例、急性病毒性A型肝炎2例以及屈公病1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。

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

表五 一一一年法定傳染病確定病例統計—年份別（續）

單位：人

疾病別	民國 102年	民國 103年	民國 104年	民國 105年	民國 106年	民國 107年	民國 108年	民國 109年	民國 110年	民國 111年
第二類傳染病										
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症 ⁷	...	...	...	13	4	3	4	2	-	-
猴痘 ^{1,7}	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4
第三類傳染病										
百日咳	51	78	70	17	34	30	32	5	-	2
破傷風 ⁴	24	9	12	14	11	4	6	8	5	9
日本腦炎	16	18	30	23	25	37	21	21	28	19
結核病 ³	11,528	11,326	10,711	10,328	9,759	9,179	8,732	7,823	7,062	6,576
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B型肝炎	97	120	125	118	151	143	111	108	144	104
C型肝炎 ¹	10	205	217	207	325	510	626	602	561	506
D型肝炎	-	1	2	2	-	-	-	-	1	-
E型肝炎	9	9	8	16	13	10	7	7	5	11
未定型肝炎	5	1	2	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	1,170	880	773	616	636	600	594	498	404	306
退伍軍人病 ¹	115	135	153	114	188	211	281	326	351	383
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	10	4	3	14	6	5	3	3	1	2
梅毒 ⁵	6,346	6,986	7,471	8,725	9,835	9,808	9,397	8,799	9,412	9,707
先天性梅毒 ^{5,7}	...	...	...	1	-	-	-	-	-	-
淋病 ⁵	2,155	2,622	3,587	4,469	4,601	4,209	4,523	7,082	7,381	8,015
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	12	6	6	33	24	36	69	6	-	3
人類免疫缺乏病毒感染 ⁶	2,244	2,236	2,327	2,396	2,514	1,992	1,755	1,390	1,246	1,069
後天免疫缺乏症候群 ⁶	1,430	1,387	1,440	1,412	1,390	1,091	1,005	800	689	657
漢生病 ^{1,5}	7	9	16	10	10	7	10	7	3	8

註：111年該等疾病含括境外移入病例，其中猴痘4例、急性病毒性C型肝炎2例以及退伍軍人病2例及漢生病7例為境外移入。

³結核病以通報建檔日統計。

⁴破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁵梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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，且以診斷日統計。

⁷猴痘自111年6月23日公告生效後始納入統計。茲卡病毒感染症統計數據自105年1月22日公告生效後始納入統計；先天性梅毒統計數據自105年4月1日公告生效後始納入統計。

表五 一一一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 102年	民國 103年	民國 104年	民國 105年	民國 106年	民國 107年	民國 108年	民國 109年	民國 110年	民國 111年
第四類傳染病										
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	82	98	81	130	101	96	111	86	80	71
類鼻疽 ¹	19	37	32	55	26	23	46	20	21	25
肉毒桿菌中毒	1	-	2	6	-	-	-	1	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	625	587	524	592	454	459	447	228	194	200
Q 熱	48	42	43	45	18	20	23	14	9	3
地方性斑疹傷寒	27	21	35	13	38	22	30	25	30	17
萊姆病	-	2	2	2	1	3	-	1	2	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
恙蟲病	538	414	494	488	422	386	449	422	292	276
水痘併發症 ⁸	...	55	54	40	32	54	57	54	44	35
弓形蟲感染症	15	12	13	10	21	17	16	17	17	27
流感併發重症 ^{1,9}	965	1,721	857	2,084	1,359	1,196	2,325	444	1	22
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病 ¹⁰	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
李斯特菌症 ¹¹	...	...	...	...	...	168	164	142	157	149
發熱伴血小板減少綜合症 ⁷	...	...	...	...	...	...	...	-	-	1
第五類傳染病										
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 ¹²	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感 ¹³	...	...	-	-	-	1	-	-	1	1
嚴重特殊傳染性肺炎 ^{1,7}	...	...	...	...	...	...	...	823	16,302	8,856,169

註：¹111 年該等疾病含括境外移入病例，其中類鼻疽 2 例、流感併發重症 1 例以及嚴重特殊傳染性肺炎 37,858 例為境外移入。

⁵庫賈氏病以診斷日統計。

⁷發熱性伴血小板減少綜合症自 109 年 4 月 15 日列為第四類法定傳染病；嚴重特殊傳染性肺炎自 109 年 1 月 15 日列為第五類法定傳染病。

⁸修正「水痘」為「水痘併發症」，自 103 年 1 月 1 日生效。

⁹修正「流感併發症」為「流感併發重症」，自 103 年 8 月 1 日生效。

¹⁰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。

¹¹李斯特菌症統計數據，自 107 年 1 月 1 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，並於 102 年 6 月 7 日修正名稱為中東呼吸症候群冠狀病毒感染症。

¹³新型 A 型流感統計數據，自 103 年 7 月 1 日公告生效後始納入統計。

表六 一一一年法定傳染病診斷日²至報告日之通報時效分析—地區別

單位：日

地區別	110 年			111 年						
	個案數 ¹	平均值	中位數	個案數 ¹	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	50,708	0.3	0	8,434,330	0.4	0	8,360,940	99.1	73,390	0.9
臺北市	11,694	0.3	0	764,222	0.5	0	757,501	99.1	6,721	0.9
新北市	17,419	0.4	0	1,711,975	0.5	0	1,692,035	98.8	19,940	1.2
基隆市	1,481	0.1	0	145,406	0.6	0	143,179	98.5	2,227	1.5
宜蘭縣	1,414	0.3	0	171,291	0.4	0	170,161	99.3	1,130	0.7
金門縣	43	0.2	0	22,849	0.3	0	22,815	99.9	34	0.1
連江縣	27	0.1	0	3,697	0.2	0	3,633	98.3	64	1.7
桃園市	3,489	0.3	0	957,784	0.5	0	949,468	99.1	8,316	0.9
新竹市	659	0.4	0	190,556	0.6	0	187,764	98.5	2,792	1.5
新竹縣	796	0.3	0	230,127	0.5	0	228,058	99.1	2,069	0.9
苗栗縣	1,151	0.5	0	72,346	0.4	0	192,294	99.5	1,063	0.5
臺中市	2,517	0.3	0	1,076,605	0.5	0	1,068,585	99.3	8,020	0.7
彰化縣	1,067	0.3	0	412,634	0.4	0	409,956	99.4	2,678	0.6
南投縣	378	0.2	0	141,599	0.3	0	140,592	99.3	1,007	0.7
雲林縣	395	0.1	0	181,190	0.3	0	180,297	99.5	893	0.5
嘉義市	234	0.1	0	84,893	0.4	0	84,462	99.5	431	0.5
嘉義縣	197	0.2	0	133,686	0.3	0	133,094	99.6	592	0.4
臺南市	1,650	0.3	0	609,721	0.4	0	604,710	99.2	5,011	0.8
高雄市	3,989	0.2	0	957,056	0.4	0	950,347	99.3	6,709	0.7
屏東縣	864	0.3	0	229,344	0.4	0	227,542	99.2	1,802	0.8
澎湖縣	196	0.2	0	25,051	0.4	0	24,874	99.3	177	0.7
花蓮縣	813	0.4	0	124,618	0.4	0	123,338	99.0	1,280	1.0
臺東縣	235	0.4	0	66,669	0.3	0	66,235	99.3	434	0.7

註：¹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。

²嚴重特殊傳染性肺炎因通報作業調整，其診斷日為非必填欄位。

表七 一一一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	110 年			111 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	50,708	0.0	0	8,879,297	0.0	0	8,863,133	99.8	16,164	0.2
臺北市	11,694	0.0	0	893,731	0.1	0	890,629	99.7	3,102	0.3
新北市	17,419	0.1	0	1,840,890	0.1	0	1,832,725	99.6	8,165	0.4
基隆市	1,481	0.1	0	160,520	0.0	0	160,490	100.0	30	<0.1
宜蘭縣	1,414	0.0	0	174,728	0.0	0	174,728	100.0	23	<0.1
金門縣	43	0.0	0	23,064	0.0	0	23,064	100.0	-	-
連江縣	27	0.0	0	3,739	0.0	0	3,735	99.9	4	0.1
桃園市	3,489	0.0	0	976,223	0.0	0	974,763	99.9	1,460	0.1
新竹市	659	0.1	0	197,544	0.0	0	197,442	99.9	102	0.1
新竹縣	796	0.0	0	245,405	0.0	0	245,315	100.0	90	<0.1
苗栗縣	1,151	0.0	0	198,382	0.0	0	198,191	99.9	191	0.1
臺中市	2,517	0.0	0	1,092,420	0.0	0	1,091,991	100.0	429	<0.1
彰化縣	1,067	0.0	0	423,226	0.0	0	422,875	99.9	351	0.1
南投縣	378	0.0	0	145,784	0.0	0	145,704	99.9	80	0.1
雲林縣	395	0.0	0	184,116	0.0	0	184,045	100.0	71	<0.1
嘉義市	234	0.0	0	86,205	0.0	0	86,134	99.9	71	0.1
嘉義縣	197	0.0	0	135,191	0.0	0	135,105	99.9	86	0.1
臺南市	1,650	0.0	0	626,225	0.0	0	625,899	99.9	326	0.1
高雄市	3,989	0.0	0	988,780	0.0	0	987,705	99.9	1,075	0.1
屏東縣	864	0.0	0	250,984	0.0	0	250,692	99.9	292	0.1
澎湖縣	196	0.0	0	25,413	0.0	0	25,383	99.9	30	0.1
花蓮縣	813	0.0	0	133,900	0.0	0	133,786	99.9	114	0.1
臺東縣	235	0.1	0	72,827	0.0	0	72,755	99.9	72	0.1

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	110 年			111 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	50,708	0.0	0	8,879,297	0.0	0	8,877,285	100.0	2,012	<0.1
臺北市	11,694	0.0	0	893,731	0.1	0	893,117	99.9	614	0.1
新北市	17,419	0.0	0	1,840,890	0.0	0	1,840,667	100.0	223	<0.1
基隆市	1,481	0.0	0	160,520	0.0	0	160,369	99.9	151	0.1
宜蘭縣	1,414	0.0	0	174,728	0.0	0	174,685	100.0	43	<0.1
金門縣	43	0.0	0	23,064	0.0	0	23,064	100.0	-	-
連江縣	27	0.0	0	3,739	0.3	0	3,635	97.2	104	2.8
桃園市	3,489	0.0	0	976,223	0.0	0	976,192	100.0	31	<0.1
新竹市	659	0.0	0	197,544	0.0	0	197,537	100.0	7	<0.1
新竹縣	796	0.0	0	245,405	0.0	0	245,367	100.0	38	<0.1
苗栗縣	1,151	0.0	0	198,382	0.0	0	198,366	100.0	16	<0.1
臺中市	2,517	0.0	0	1,092,420	0.0	0	1,092,344	100.0	76	<0.1
彰化縣	1,067	0.0	0	423,226	0.0	0	423,197	100.0	29	<0.1
南投縣	378	0.0	0	145,784	0.0	0	145,756	100.0	28	<0.1
雲林縣	395	0.1	0	184,116	0.0	0	184,104	100.0	12	<0.1
嘉義市	234	0.0	0	86,205	0.0	0	86,191	100.0	14	<0.1
嘉義縣	197	0.0	0	135,191	0.0	0	135,162	100.0	29	<0.1
臺南市	1,650	0.0	0	626,225	0.0	0	626,050	100.0	175	<0.1
高雄市	3,989	0.0	0	988,780	0.0	0	988,499	100.0	281	<0.1
屏東縣	864	0.0	0	250,984	0.0	0	250,879	100.0	105	<0.1
澎湖縣	196	0.0	0	25,413	0.0	0	25,410	100.0	3	<0.1
花蓮縣	813	0.1	0	133,900	0.0	0	133,884	100.0	16	<0.1
臺東縣	235	0.1	0	72,827	0.0	0	72,810	100.0	17	<0.1

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 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計

單位：人,人,%

疫苗名稱	B 型肝炎疫苗 (Hepatitis B)						白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及 不活化小兒麻痺五合一疫苗 (DTaP-Hib-IPV)					
	110 年出生			110 年出生			110 年出生			109 年出生		
劑次	第二劑			第三劑			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	應接種數	接種數	接種率
總計	159,347	157,680	98.95	159,347	156,570	98.26	159,347	156,224	98.04	163,575	156,466	95.65
新北市	26,112	25,743	98.59	26,112	25,639	98.19	26,112	25,596	98.02	26,462	25,352	95.81
臺北市	16,729	16,477	98.49	16,729	16,279	97.31	16,729	16,270	97.26	17,572	16,700	95.04
桃園市	19,597	19,493	99.47	19,597	19,348	98.73	19,597	19,316	98.57	19,663	19,032	96.79
臺中市	20,731	20,531	99.04	20,731	20,399	98.40	20,731	20,336	98.09	21,597	20,704	95.87
臺南市	10,835	10,711	98.86	10,835	10,645	98.25	10,835	10,621	98.02	11,790	11,316	95.98
高雄市	18,235	18,066	99.07	18,235	17,908	98.21	18,235	17,851	97.89	18,329	17,454	95.23
宜蘭縣	2,929	2,910	99.35	2,929	2,893	98.77	2,929	2,890	98.67	2,938	2,812	95.71
新竹縣	5,183	5,147	99.31	5,183	5,117	98.73	5,183	5,106	98.51	5,410	5,183	95.80
苗栗縣	2,897	2,875	99.24	2,897	2,858	98.65	2,897	2,851	98.41	3,117	2,928	93.94
彰化縣	9,925	9,868	99.43	9,925	9,822	98.96	9,925	9,820	98.94	9,528	9,256	97.15
南投縣	2,774	2,762	99.57	2,774	2,728	98.34	2,774	2,721	98.09	2,893	2,767	95.64
雲林縣	3,907	3,882	99.36	3,907	3,855	98.67	3,907	3,846	98.44	4,074	3,946	96.86
嘉義縣	2,534	2,504	98.82	2,534	2,497	98.54	2,534	2,488	98.18	2,663	2,526	94.86
屏東縣	4,388	4,315	98.34	4,388	4,282	97.58	4,388	4,255	96.97	4,668	4,345	93.08
臺東縣	1,354	1,340	98.97	1,354	1,326	97.93	1,354	1,319	97.42	1,364	1,311	96.11
花蓮縣	2,076	2,064	99.42	2,076	2,031	97.83	2,076	2,018	97.21	2,071	1,945	93.92
澎湖縣	875	864	98.74	875	865	98.86	875	866	98.97	869	829	95.40
基隆市	1,821	1,805	99.12	1,821	1,788	98.19	1,821	1,778	97.64	1,981	1,876	94.70
新竹市	3,860	3,769	97.64	3,860	3,750	97.15	3,860	3,742	96.94	4,022	3,742	93.04
嘉義市	1,567	1,552	99.04	1,567	1,542	98.40	1,567	1,536	98.02	1,640	1,554	94.76
金門縣	901	887	98.45	901	881	97.78	901	881	97.78	827	794	96.01
連江縣	117	116	99.15	117	117	100.00	117	117	100.00	97	94	96.91

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 111 年 12 月 31 日。

3.資料統計時間：112 年 2 月。

表九 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位：人,人,%

疫苗名稱	13價結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13)						卡介苗 (BCG)		
	110年出生			109年出生			110年出生		
劑次	第二劑			第三劑			單一劑		
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
總計	159,358	156,881	98.45	163,585	158,534	96.91	159,347	156,300	98.09
新北市	26,117	25,677	98.32	26,462	25,695	97.10	26,112	25,573	97.94
臺北市	16,723	16,360	97.83	17,573	16,963	96.53	16,729	16,095	96.21
桃園市	19,593	19,365	98.84	19,663	19,150	97.39	19,597	19,352	98.75
臺中市	20,745	20,464	98.65	21,603	21,031	97.35	20,731	20,379	98.30
臺南市	10,840	10,660	98.34	11,788	11,358	96.35	10,835	10,633	98.14
高雄市	18,235	17,949	98.43	18,329	17,755	96.87	18,235	17,881	98.06
宜蘭縣	2,930	2,897	98.87	2,940	2,844	96.73	2,929	2,892	98.74
新竹縣	5,186	5,121	98.75	5,411	5,246	96.95	5,183	5,112	98.63
苗栗縣	2,896	2,862	98.83	3,117	3,000	96.25	2,897	2,846	98.24
彰化縣	9,922	9,828	99.05	9,527	9,346	98.10	9,925	9,812	98.86
南投縣	2,773	2,734	98.59	2,895	2,799	96.68	2,774	2,741	98.81
雲林縣	3,907	3,847	98.46	4,074	3,972	97.50	3,907	3,852	98.59
嘉義縣	2,534	2,509	99.01	2,661	2,573	96.69	2,534	2,503	98.78
屏東縣	4,385	4,294	97.92	4,668	4,501	96.42	4,388	4,287	97.70
臺東縣	1,354	1,327	98.01	1,364	1,326	97.21	1,354	1,333	98.45
花蓮縣	2,077	2,040	98.22	2,071	1,967	94.98	2,076	2,052	98.84
澎湖縣	874	865	98.97	868	850	97.93	875	867	99.09
基隆市	1,821	1,773	97.36	1,984	1,862	93.85	1,821	1,784	97.97
新竹市	3,860	3,760	97.41	4,023	3,828	95.15	3,860	3,761	97.44
嘉義市	1,568	1,546	98.60	1,640	1,576	96.10	1,567	1,538	98.15
金門縣	901	886	98.34	827	796	96.25	901	890	98.78
連江縣	117	117	100.00	97	96	98.97	117	117	100.00

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111年12月31日。

3.資料統計時間：112年2月。

表九 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位：人,人,%

疫苗名稱	水痘疫苗 (Varicella)			麻疹、腮腺炎、 德國麻疹混合疫苗 (MMR)			A 型肝炎疫苗 (Hepatitis A)					
	109 年出生			109 年出生			109 年出生			109 年出生		
劑次	單一劑			第一劑			第一劑			第二劑		
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
總計	163,575	161,078	98.47	163,575	161,234	98.57	163,575	160,248	97.97	163,575	151,905	92.87
新北市	26,462	26,110	98.67	26,462	26,144	98.80	26,462	25,931	97.99	26,462	24,518	92.65
臺北市	17,572	17,187	97.81	17,572	17,232	98.07	17,572	17,069	97.14	17,572	16,226	92.34
桃園市	19,663	19,412	98.72	19,663	19,443	98.88	19,663	19,352	98.42	19,663	18,565	94.42
臺中市	21,597	21,305	98.65	21,597	21,335	98.79	21,597	21,209	98.20	21,597	20,167	93.38
臺南市	11,790	11,610	98.47	11,790	11,547	97.94	11,790	11,545	97.92	11,790	11,050	93.72
高雄市	18,329	18,003	98.22	18,329	18,059	98.53	18,329	17,927	97.81	18,329	16,859	91.98
宜蘭縣	2,938	2,889	98.33	2,938	2,880	98.03	2,938	2,869	97.65	2,938	2,741	93.29
新竹縣	5,410	5,334	98.60	5,410	5,339	98.69	5,410	5,316	98.26	5,410	5,033	93.03
苗栗縣	3,117	3,073	98.59	3,117	3,075	98.65	3,117	3,049	97.82	3,117	2,837	91.02
彰化縣	9,528	9,451	99.19	9,528	9,464	99.33	9,528	9,411	98.77	9,528	9,029	94.76
南投縣	2,893	2,853	98.62	2,893	2,854	98.65	2,893	2,839	98.13	2,893	2,663	92.05
雲林縣	4,074	4,033	98.99	4,074	4,033	98.99	4,074	4,020	98.67	4,074	3,836	94.16
嘉義縣	2,663	2,626	98.61	2,663	2,617	98.27	2,663	2,607	97.90	2,663	2,469	92.71
屏東縣	4,668	4,573	97.96	4,668	4,584	98.20	4,668	4,558	97.64	4,668	4,160	89.12
臺東縣	1,364	1,351	99.05	1,364	1,350	98.97	1,364	1,345	98.61	1,364	1,294	94.87
花蓮縣	2,071	2,031	98.07	2,071	2,028	97.92	2,071	2,011	97.10	2,071	1,845	89.09
澎湖縣	869	858	98.73	869	856	98.50	869	858	98.73	869	803	92.41
基隆市	1,981	1,937	97.78	1,981	1,942	98.03	1,981	1,920	96.92	1,981	1,818	91.77
新竹市	4,022	3,926	97.61	4,022	3,928	97.66	4,022	3,903	97.04	4,022	3,637	90.43
嘉義市	1,640	1,612	98.29	1,640	1,615	98.48	1,640	1,604	97.80	1,640	1,487	90.67
金門縣	827	807	97.58	827	812	98.19	827	808	97.70	827	778	94.07
連江縣	97	97	100.00	97	97	100.00	97	97	100.00	97	90	92.78

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 111 年 12 月 31 日。

3.資料統計時間：112 年 2 月。

表九 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

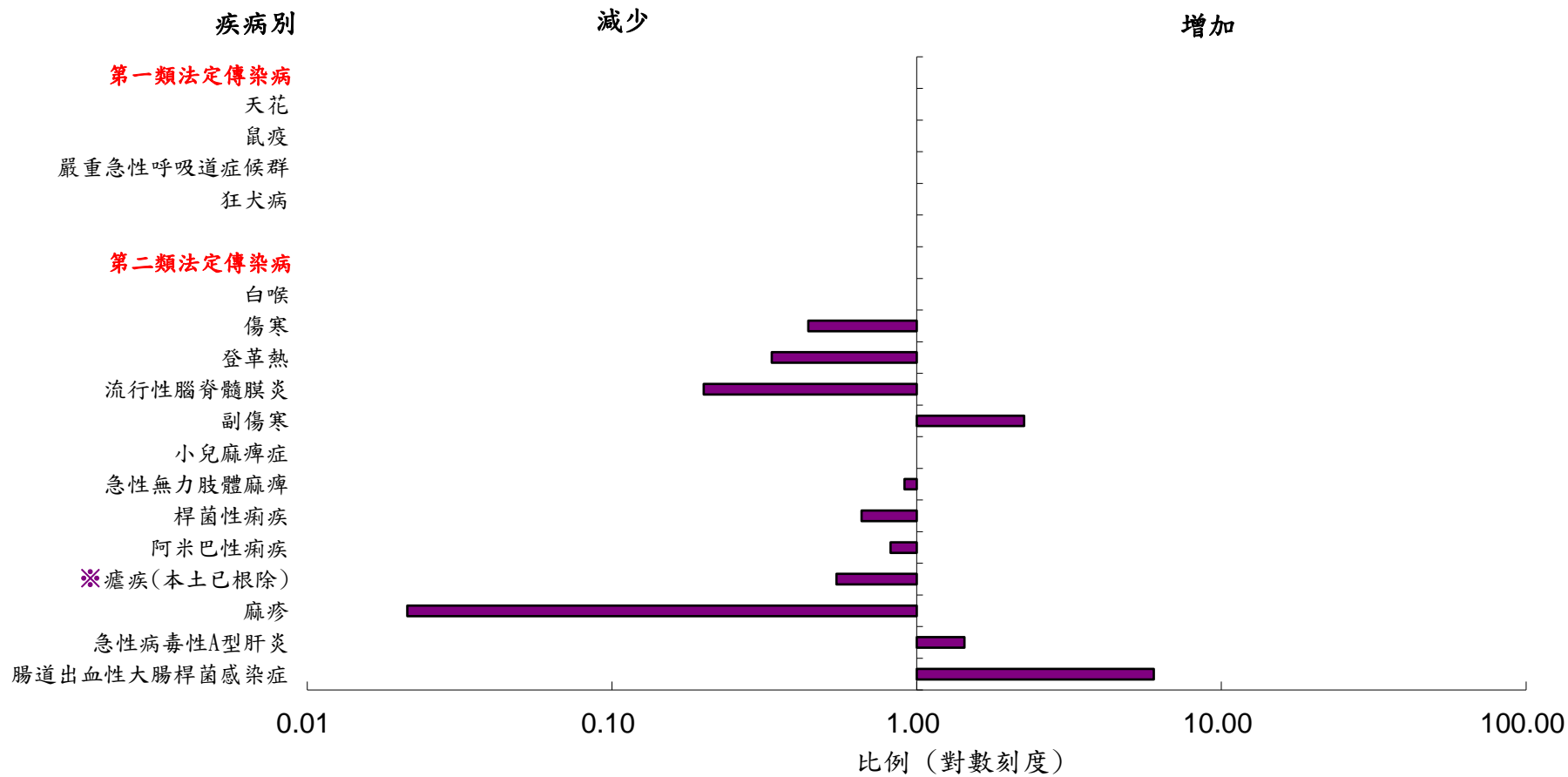
單位：人,人,%

疫苗名稱	活性減毒嵌合型日本腦炎疫苗 (Japanese encephalitis, live chimeric)						白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗(DTaP-IPV)			麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗(MMR)		
	109年出生			108年出生			國小一年級(111年9月入學)					
劑次	第一劑			第二劑			單一劑			第二劑		
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
總計	163,575	158,797	97.08	177,231	164,871	93.03	211,207	202,694	95.97	211,207	203,089	96.16
新北市	26,462	25,707	97.15	28,922	26,792	92.64	35,286	33,906	96.09	35,286	34,005	96.37
臺北市	17,572	16,878	96.05	19,504	17,931	91.93	23,099	22,239	96.28	23,099	22,320	96.63
桃園市	19,663	19,230	97.80	21,032	19,953	94.87	23,581	22,740	96.43	23,581	22,777	96.59
臺中市	21,597	21,032	97.38	23,960	22,350	93.28	29,234	28,325	96.89	29,234	28,344	96.96
臺南市	11,790	11,449	97.11	13,184	12,295	93.26	16,413	15,601	95.05	16,413	15,634	95.25
高雄市	18,329	17,730	96.73	19,262	17,977	93.33	22,841	22,074	96.64	22,841	22,134	96.90
宜蘭縣	2,938	2,851	97.04	3,228	3,042	94.24	3,862	3,640	94.25	3,862	3,646	94.41
新竹縣	5,410	5,259	97.21	5,752	5,358	93.15	6,916	6,730	97.31	6,916	6,741	97.47
苗栗縣	3,117	2,995	96.09	3,481	3,186	91.53	4,898	4,497	91.81	4,898	4,516	92.20
彰化縣	9,528	9,356	98.19	9,703	9,208	94.90	10,643	10,403	97.74	10,643	10,412	97.83
南投縣	2,893	2,820	97.48	3,006	2,853	94.91	3,660	3,599	98.33	3,660	3,604	98.47
雲林縣	4,074	3,992	97.99	4,319	4,010	92.85	4,926	4,647	94.34	4,926	4,649	94.38
嘉義縣	2,663	2,584	97.03	2,652	2,446	92.23	2,966	2,848	96.02	2,966	2,838	95.68
屏東縣	4,668	4,496	96.32	5,070	4,553	89.80	5,989	5,607	93.62	5,989	5,606	93.60
臺東縣	1,364	1,342	98.39	1,422	1,320	92.83	1,702	1,645	96.65	1,702	1,651	97.00
花蓮縣	2,071	1,989	96.04	2,331	2,131	91.42	2,712	2,598	95.80	2,712	2,574	94.91
澎湖縣	869	846	97.35	857	801	93.47	664	645	97.14	664	645	97.14
基隆市	1,981	1,903	96.06	2,126	1,964	92.38	2,816	2,698	95.81	2,816	2,713	96.34
新竹市	4,022	3,853	95.80	4,474	3,986	89.09	5,591	5,008	89.57	5,591	5,037	90.09
嘉義市	1,640	1,583	96.52	1,928	1,753	90.92	2,572	2,451	95.30	2,572	2,454	95.41
金門縣	827	805	97.34	901	850	94.34	752	709	94.28	752	705	93.75
連江縣	97	97	100.00	117	112	95.73	84	84	100.00	84	84	100.00

註：1.資料來源：全國性預防接種資訊管理系統。

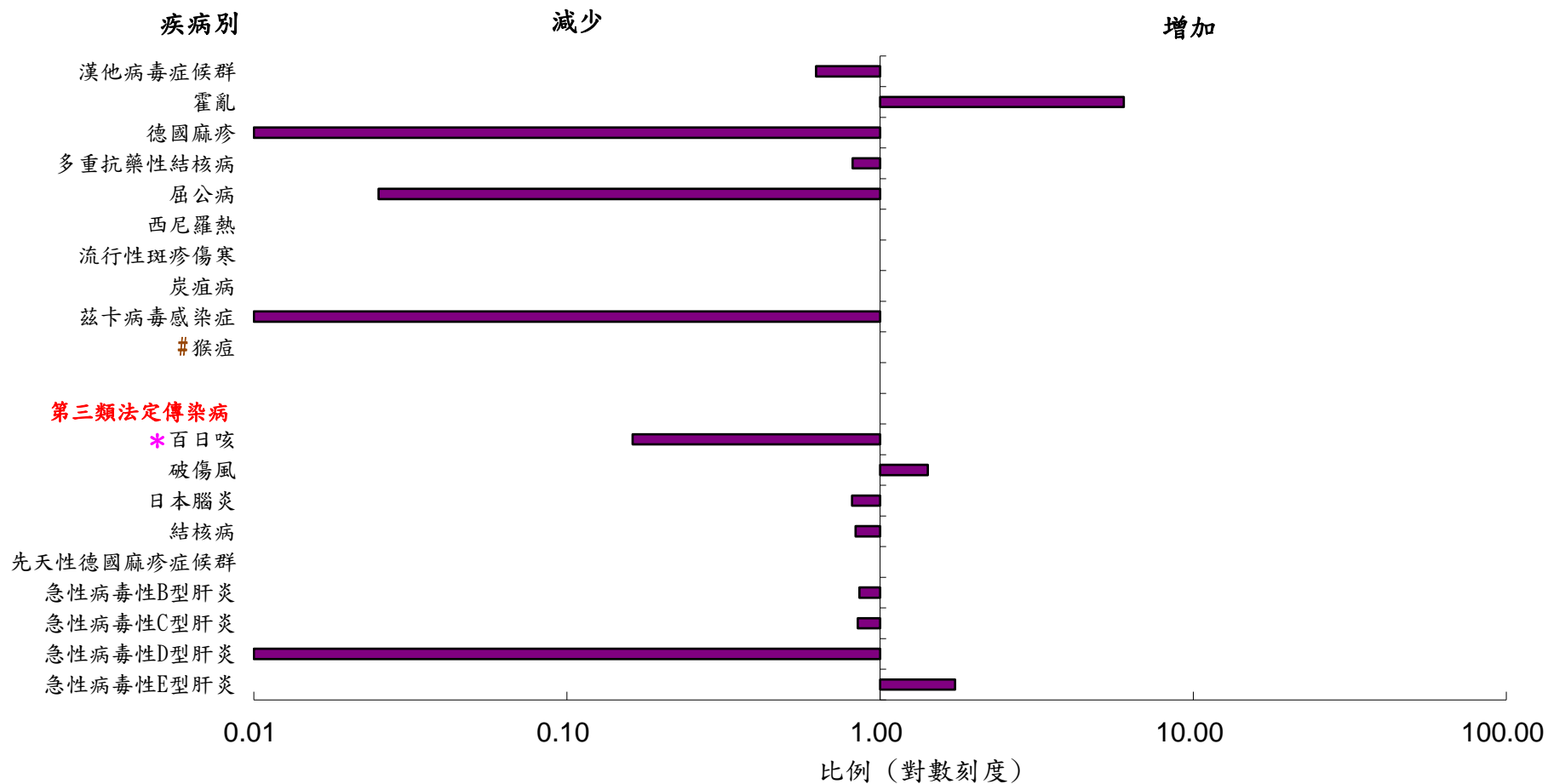
2.接種期間：截至111年12月31日。

3.資料統計時間：112年2月。



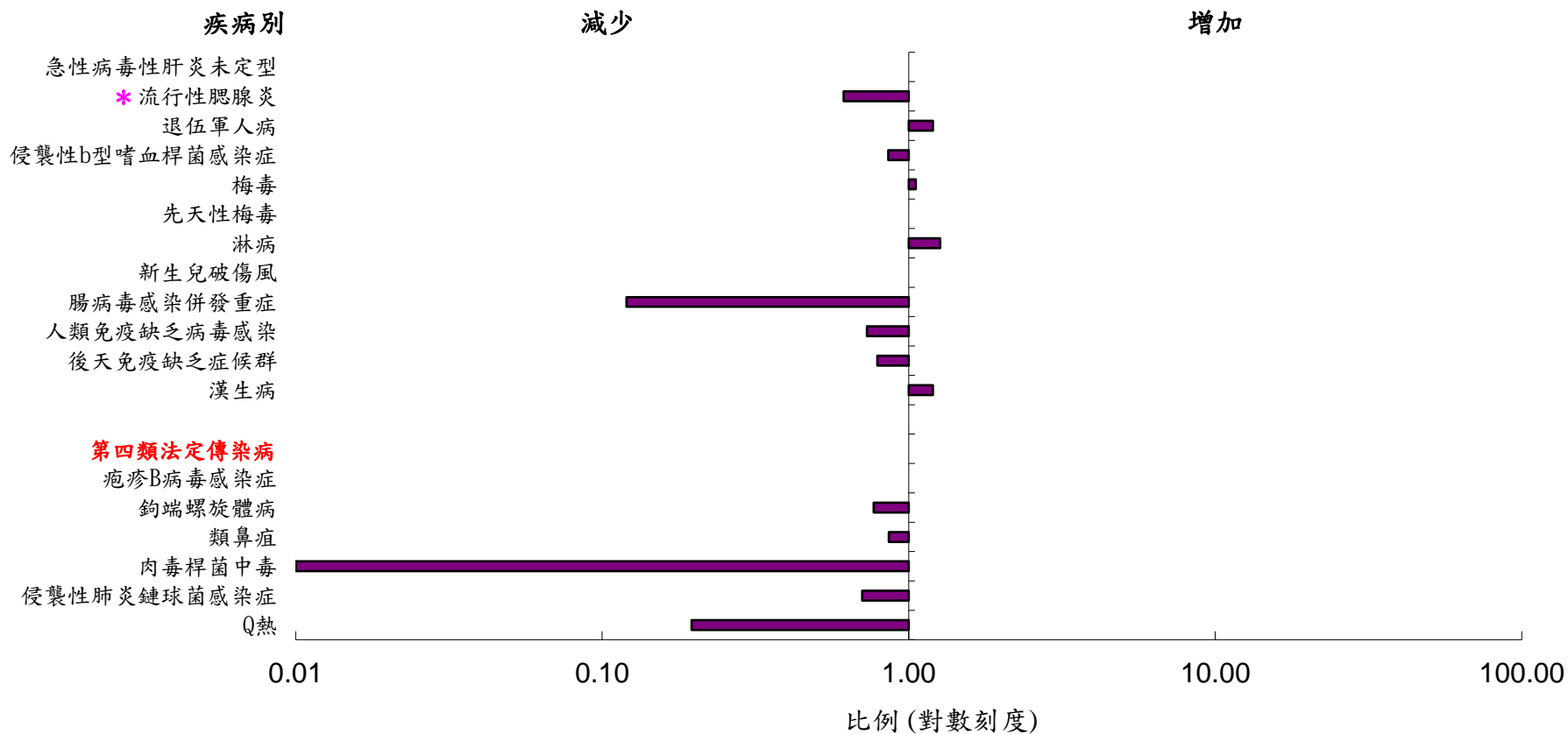
註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.※民國54年臺灣獲世界衛生組織宣布為瘧疾根除地區。

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



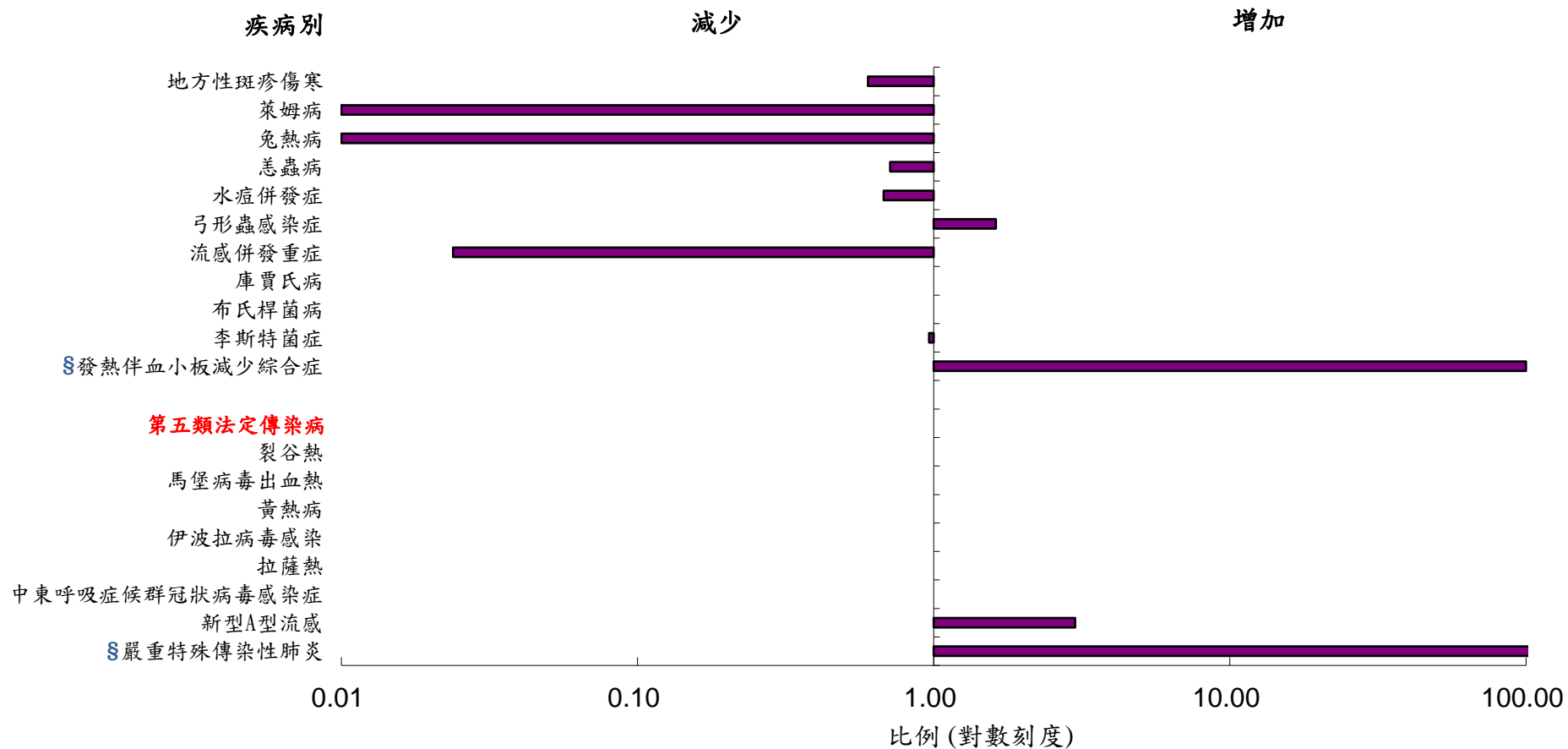
- 註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.*破傷風以報告病例呈現。
 5.多重抗藥性結核病以疾病管制署登記年統計；結核病以通報建檔年統計。
 6.#猴痘自111年6月23日公告生效始納入統計，該傳染病無過去病例可比較。

圖一 一一一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、先天性梅毒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 一一一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.庫賈氏病以診斷年統計。
 5.S發熱性伴血小板減少綜合症自109年4月15日公告生效後始納入統計，嚴重特殊傳染性肺炎自109年1月15日公告生效後始納入統計，前述傳染病為111年與109-110年確定病例比較分析結果。

圖一 一一一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

醫院感染管制與抗藥性監測管理系統

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 年將臺灣院內感染監視資訊系統(TNIS Sysetm, Taiwan Nosocomial Infections Surveillance System)正式上線，並於 109 年改版為臺灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統(THAS Sysetm, Taiwan Healthcare-associated infection and Antimicrobial resistance Surveillance System)，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致病原之藥敏試驗結果，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、建立臺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管制品質。
- 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

臺灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統(THAS 系統)採志願通報，可分為「線上輸入」、經「交換中心上傳」及「WebAPI 上傳」三種通報方式。「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 THAS 系統。「交換中心上傳」及「WebAPI 上傳」方式則適用於醫院已自行建置有院內通報系統者，依據本署公布之相關工作說明書，開發醫院端所需之介接程式，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。111 年計 482 家醫院加入本系統，在醫療照護相關感染部分，其中 32 家透過交換中心通報，33 家透過 WebAPI 通報。通報 THAS 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，本署定期製作與公布不同層級醫院之

資料分析報告，期提供各醫院藉由院內的自我監控及院際間的同儕比較，提升院內感染管制品質，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、111 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、111 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、111 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、111 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、111 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、111 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、111 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

本報告係針對 THAS 系統中，精神科醫院以外之區域級以上醫院通報資料進行分析，資料下載日期為 112 年 7 月 13 日。111 年共計 24 家醫學中心及 82 家區域醫院參與加護病房醫療照護相關感染個案通報，各季通報情形如表十。24 家醫學中心的 195 間加護病房及 82 家區域醫院的 270 間加護病房於 111 年至少有 1 個月完整通報該病房感染個案資料及當月住院人日數，據此計算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‰)如表十一。醫學中心加護病房通報 840,088 住院人日，計有 5,215 人次的醫療照護相關感染事件發生，感染發生密度為 6.2‰；區域醫院加護病房通報 869,972 住院人日，發生 3,624 人次的醫療照護相關感染事件，感染發生密度為 4.2‰。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。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分別為 4.2‰及 2.6‰，導尿管相關泌尿道感染密度分別為 3.1‰及 2.2‰，醫學中心加護病房中心導管相關血流感染密度及導尿管相關泌尿道感染密度較區域醫院高；呼吸器相關肺炎感染密度則是區域醫院高於醫學中心，整體平均值分別為 0.6‰及 0.5‰。

111 年參與 THAS 系統通報之醫學中心與區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位分布如表十二，醫學中心以血流感染最多(47.4%)，泌尿道感染次之(32.4%)，其他再次之(9.5%)；區域醫院則以血流感染最多(40.5%)，泌尿道感染次之(37.5%)，肺炎再次之(10.9%)。加護病房醫療照護相關感染常見菌種如表十三及表十四，醫學中心最常見的前三名菌種依序均為 *Enterococcus faecium*、*Klebsiella pneumoniae*、*Candida spp.*，區域醫院則為 *Klebsiella pneumoniae*、*Candida albicans*、*Enterococcus faecium*；加護病房之特定菌種抗藥性監測如圖三，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 82.8% 為 CRAB、於 *Klebsiella pneumoniae* 感染個案中有 43.0% 為 CRKP、於 *Pseudomonas aeruginosa* 感染個案中有 26.0% 為 CRPA、於 *Enterococci* 感

染個案中有 50.9% 為 VRE、於 *Staphylococcus aureus* 感染個案中有 50.9% 為 MRSA；而區域醫院分別是 80.8% 為 CRAB、44.8% 為 CRKP、15.6% 為 CRPA、44.2% 為 VRE、54.8% 為 MRSA。

陸、一一一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	23	1,279	24	1,251	23	1,434	23	1,495
區域醫院	81	894	81	845	82	1,001	80	1,051

資料截止日期：112 年 7 月 13 日

表十一 一一一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

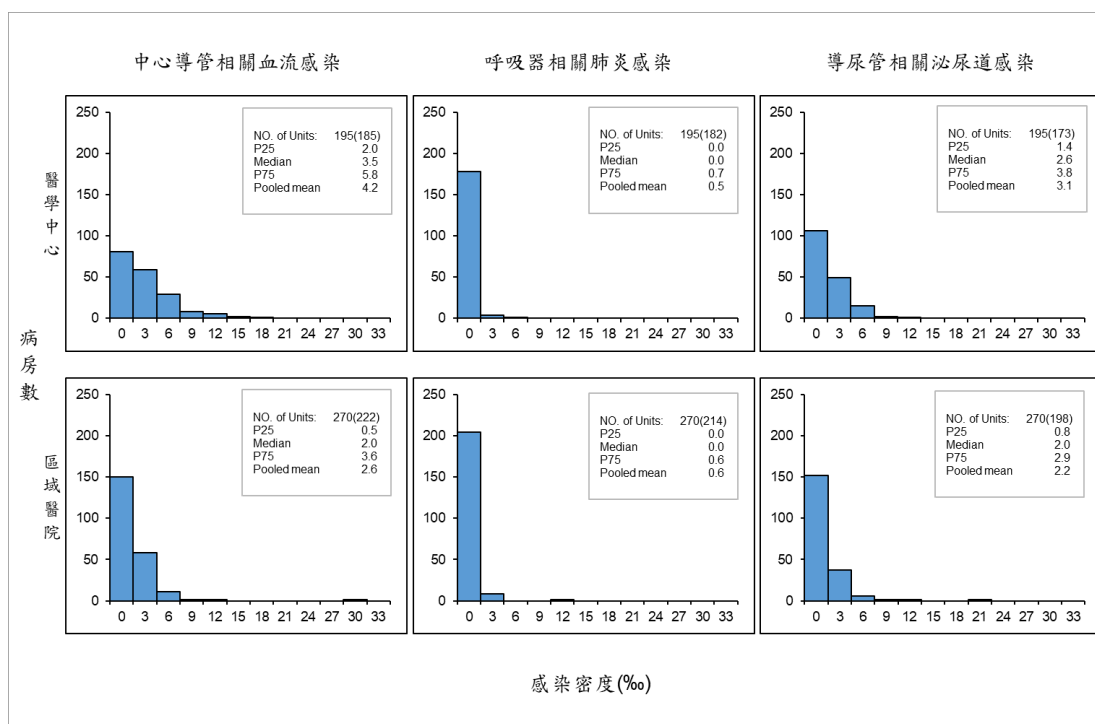
醫院層級	ICU 種類	病房數 ¹	感染 人次數	住院 人日數	感染密度 ² (‰)	百分位		
						25%	50%	75%
醫學中心	內科 ICU	48(48)	1,729	228,751	7.6	4.9	6.7	9.8
	外科 ICU	63(60)	1,709	244,914	7.0	5.1	6.6	8.3
	心臟科 ICU	15(15)	499	68,639	7.3	-	6.9	-
	兒科 ICU	45(45)	382	173,908	2.2	0.9	1.7	2.9
	綜合科 ICU	24(23)	896	123,876	7.2	5.2	6.5	7.9
	合計	195(191)	5,215	840,088	6.2	3.2	5.9	7.9
區域醫院	內科 ICU	52(51)	1,142	240,243	4.8	3.5	4.2	5.8
	外科 ICU	45(43)	818	175,819	4.7	2.3	4.0	5.5
	心臟科 ICU	11(9)	129	38,349	3.4	-	-	-
	兒科 ICU	66(55)	59	49,789	1.2	0.0	0.0	1.3
	綜合科 ICU	96(89)	1,476	365,772	4.0	2.2	3.7	5.3
	合計	270(247)	3,624	869,972	4.2	1.5	3.1	5.0

註：1.若有病房變更病房科別，該病房前後的科別皆會各自計算 1 筆，惟合計時僅以 1 筆計算；

住院人日數<50 的病房不納入百分位排序，括弧內數值為符合條件納入百分位排序的病房數。

2.病房數小於 20 之病房僅提供 50 百分位，但若病房數小於等於 10 不提供百分位。

3.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.侵入性導管相關感染密度= (侵入性導管相關感染人次數/侵入性導管使用人日數) ×1000‰
 2.各病房各月份未通報侵入性導管使用人日數、侵入性導管相關感染人次數大於侵入性導管使用人日數、及侵入性導管使用人日數大於住院人日數之資料不列入分析。
 3.侵入性導管使用人日數<50的病房不納入百分位排序，括弧內數值為符合條件納入百分位排序的病房數。

圖二 一一一年醫學中心及區域醫院加護病房侵入性導管相關感染密度

表十二 一一一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	
	No.	%	No.	%
血流	2,590	47.4	1,536	40.5
肺炎	343	6.3	412	10.9
泌尿道	1,771	32.4	1,422	37.5
手術部位	235	4.3	162	4.3
其他	520	9.5	259	6.8
合計	5,459	100	3,791	100

註：部位百分比= (部位感染人次/總感染人次) ×100%

表十三 一一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		血流		肺炎		泌尿道		手術部位		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>Enterococcus faecium</i>	1	663	2	338	22	3	4	243	1	40	3	39
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	2	645	1	348	1	75	6	152	2	37	5	33
<i>Candida spp.</i>	3	629	3	314	11	9	3	264	7	22	7	20
<i>Candida albicans</i>	4	485	6	153	9	11	2	270	6	26	6	25
<i>Escherichia coli</i>	5	423	9	103	11	9	1	271	8	21	9	19
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	6	358	7	142	2	62	7	104	4	30	7	20
<i>Acinetobacter baumannii</i>	7	270	4	173	4	29	9	43	13	8	10	17
Yeast-like	8	267	22	26	34	1	5	225	16	6	13	9
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	9	242	5	156	3	54	18	9	10	14	13	9
<i>Enterococcus faecalis</i>	10	226	13	92	34	1	8	89	3	35	13	9
Others		2,169		1,344		163		227		163		272
合計		6,377		3,189		417		1,897		402		472

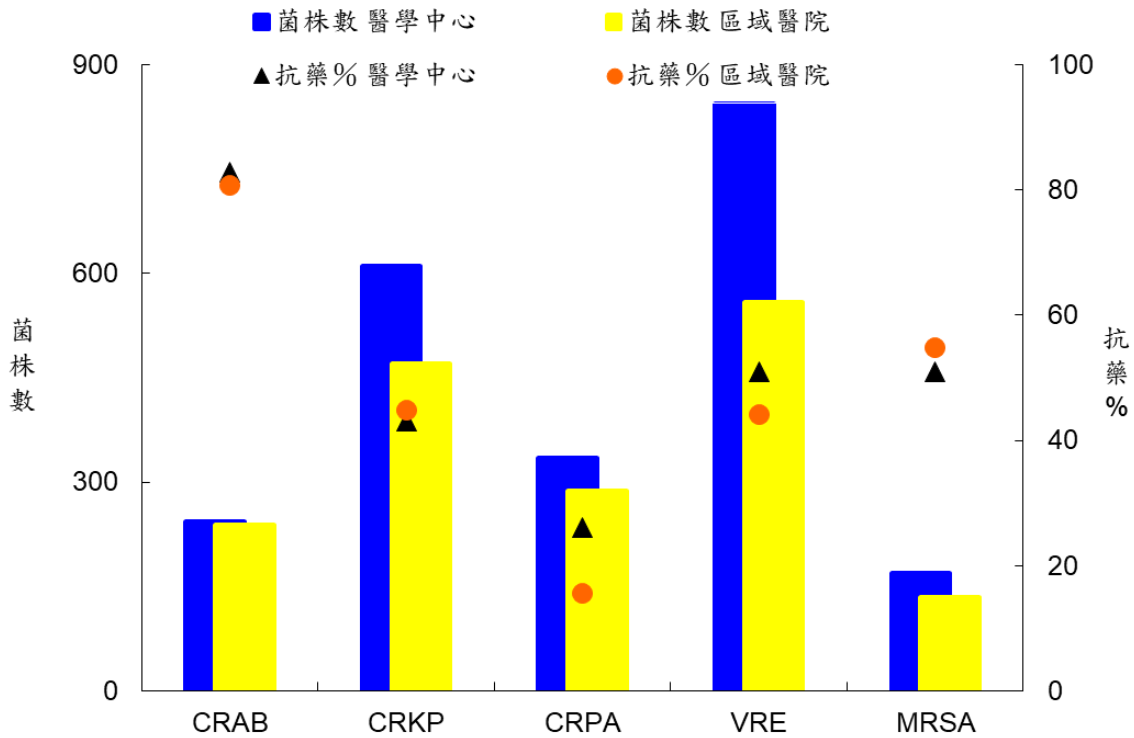
註：菌株數計算方式為單一感染部位分離相同菌種以1次計算，分離不同種類菌種則分次計算

表十四 一一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		血流		肺炎		泌尿道		手術部位		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>Klebsiella pneumoniae</i>	1	483	1	221	1	84	5	139	3	26	5	13
<i>Candida albicans</i>	2	400	5	97	8	14	1	258	6	19	6	12
<i>Enterococcus faecium</i>	3	394	2	154	-	-	3	205	5	20	3	15
<i>Escherichia coli</i>	4	374	8	81	7	16	2	252	7	18	11	7
<i>Candida spp.</i>	5	309	4	106	11	4	4	192	13	3	14	4
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	6	295	8	81	2	71	6	95	1	36	6	12
<i>Acinetobacter baumannii</i>	7	251	3	152	3	45	9	34	8	9	8	11
<i>Enterobacter spp.</i>	8	170	7	82	5	22	10	30	2	28	10	8
<i>E. cloacae</i>		111		54		14		21		20		2
Other <i>Enterobacter spp.</i> or NOS		59		28		8		9		8		6
<i>Enterococcus faecalis</i>	9	163	13	50	21	1	8	82	4	25	12	5
<i>Staphylococcus aureus</i>	10	146	6	91	5	22	13	12	10	6	3	15
Others		1,124		603		93		234		73		121
合計		4,109		1,718		372		1,533		263		223

註：1. 菌株數計算方式為單一感染部位分離相同菌種以1次計算，分離不同種類菌種則分次計算；

2. NOS：not otherwise specified



註：1. 菌株數係指該菌種分離菌株中，有執行相關指定抗生素藥敏試驗的菌株總數；抗藥%係指抗藥性測試結果為 intermediate 及 resistant 者，佔該菌種菌株總數比率。各分析菌種及其指定抗生素說明如註 2。

2. CRAB：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 抗生素產生抗藥性之 *Acinetobacter baumannii* (包含 *Acinetobacter baumannii*、*A. calcoaceticus* 及 *A. calcoaceticus*-*A. baumannii* complex)；

CRKP：對 carbapenem 類中的 imipenem、meropenem 或 ertapenem 任一抗生素具抗藥性之 *Klebsiella pneumonia* (包含 *Klebsiella pneumoniae*、*K. ozaenae* 及 *K. rhinoscleromatics*)；

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 (包含 *Enterococcus faecalis*、*E. faecium*、*E. avium*、*E. durans*、*Enterococcus hirae*、*E. malodoratus*、*E. mundtii*、*Enterococcus spp.* 和 *E. raffinosus* 等)；

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

圖三 一一一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

學童為罹患傳染病高危險群且正值學習階段，長時間處於學校人口密集場所，一旦學童發生傳染疫病，極易於校園中發生流行疫情，為多元化方式監測傳染病趨勢，使傳染病監測體系更臻完善，本署自 90 年 2 月起試辦以公立國民小學及其附設幼稚園為對象之學校傳染病監視通報系統，經由系統性蒐集之學童傳染病資料，俾供分析及解釋疫情，作為防疫措施評估及執行參考，目前自願參與通報學校由原 20 所迄今增加至 775 餘所。

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，可適時有效反映傳染病流行情形，以利即時採取防治措施阻斷傳染病的流行，避免傳染病在學校蔓延；另可利用校園常見流行疾病之長期流行趨勢，輔助用於早期偵測社區流行趨勢之參考，兼具保障學童的健康及傳染病防治之雙重目的。

貳、監視通報系統目的

- 一、了解與建立學校傳染病之長期發生趨勢與偵測疾病異常波動。
- 二、早期偵測社區中傳染病流行趨勢之參考。
- 三、提供分析疾病負擔評估之參考背景值。

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、水痘及其他內科疾病等。

肆、通報方式及資料分析回饋

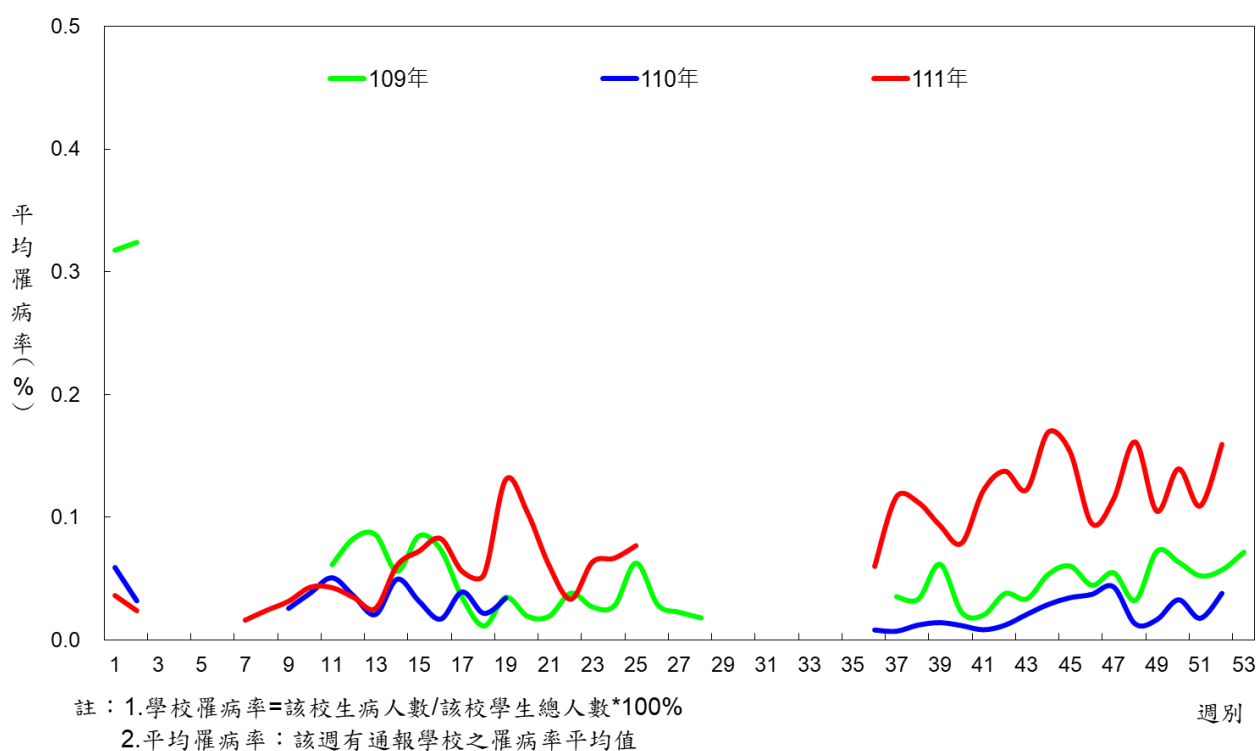
以公立小學自願參加為原則，學校校護每週一將學校上週病例資料由網路直接通報本系統後，由本署各區管制中心督導各區學校上傳率，並分析與了解有無非通報項目之其他傳染病疫情。每週彙整分析資料並繪製成統計圖公布於全球資訊網上，並公告「學校傳染病監視週報」於該系統，及定期回饋給通報學校、相關衛生及教育單位。

伍、通報疾病重點分析

一、類流感

(一) 病例定義：突然發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）及呼吸道感染，且有肌肉酸痛或頭痛或極度厭倦感其中一項症狀。

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，111年類流感罹病率介於0.02%至0.17%；因COVID-19疫情，類流感整體疫情高於109年、110年。

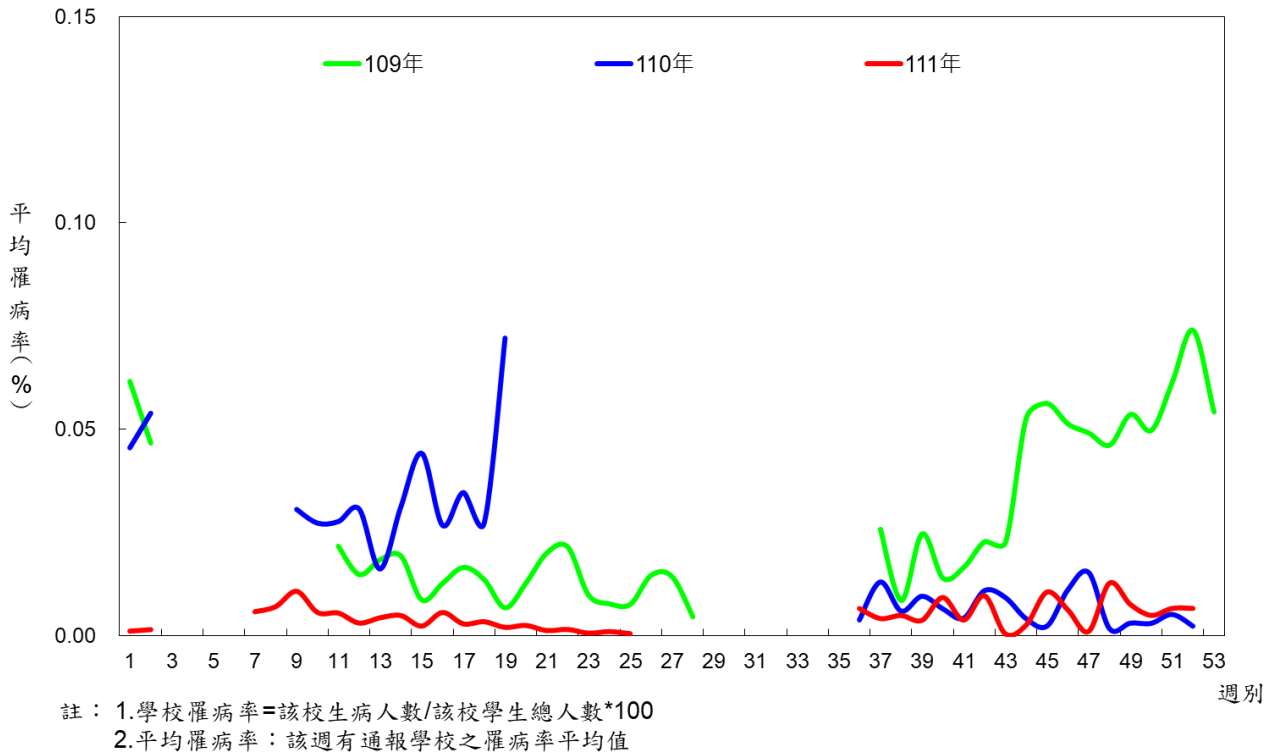


圖四 一〇九年至一一一年學校傳染病監視通報類流感趨勢

二、手足口病或疱疹性咽峽炎

(一) 病例定義：手足口病為口、手掌、腳掌及或膝蓋、臀部出現小水泡或紅疹；疱疹性咽峽炎為發燒且咽部出現小水泡或潰瘍。

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，111年手足口病或疱疹性咽峽炎罹病率介於0.00%至0.01%；整體疫情低於109年、110年。

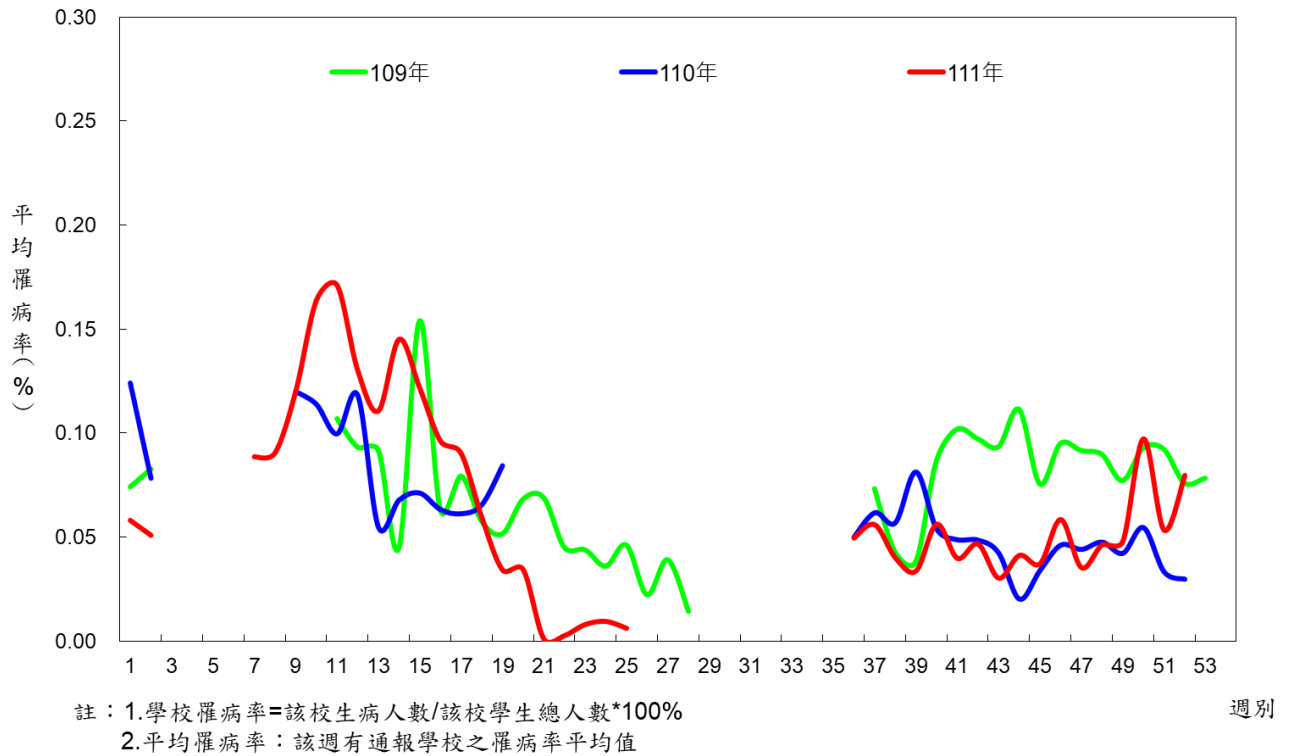


圖五 一〇九年至一一一年學校傳染病監視通報手足口病或疱疹性咽峽炎趨勢圖

三、腹瀉

(一) 病例定義：每日腹瀉三次以上，且合併下列：嘔吐、發燒、糞便帶有黏液狀或血絲、水瀉任何一項以上症狀。

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，111年腹瀉罹病率介於0.00%至0.17%；上半年為COVID-19疫情高點，加強各項防疫措施，致腹瀉發生率持續下降，下半年整體疫情低於109年、與110年趨勢相近。

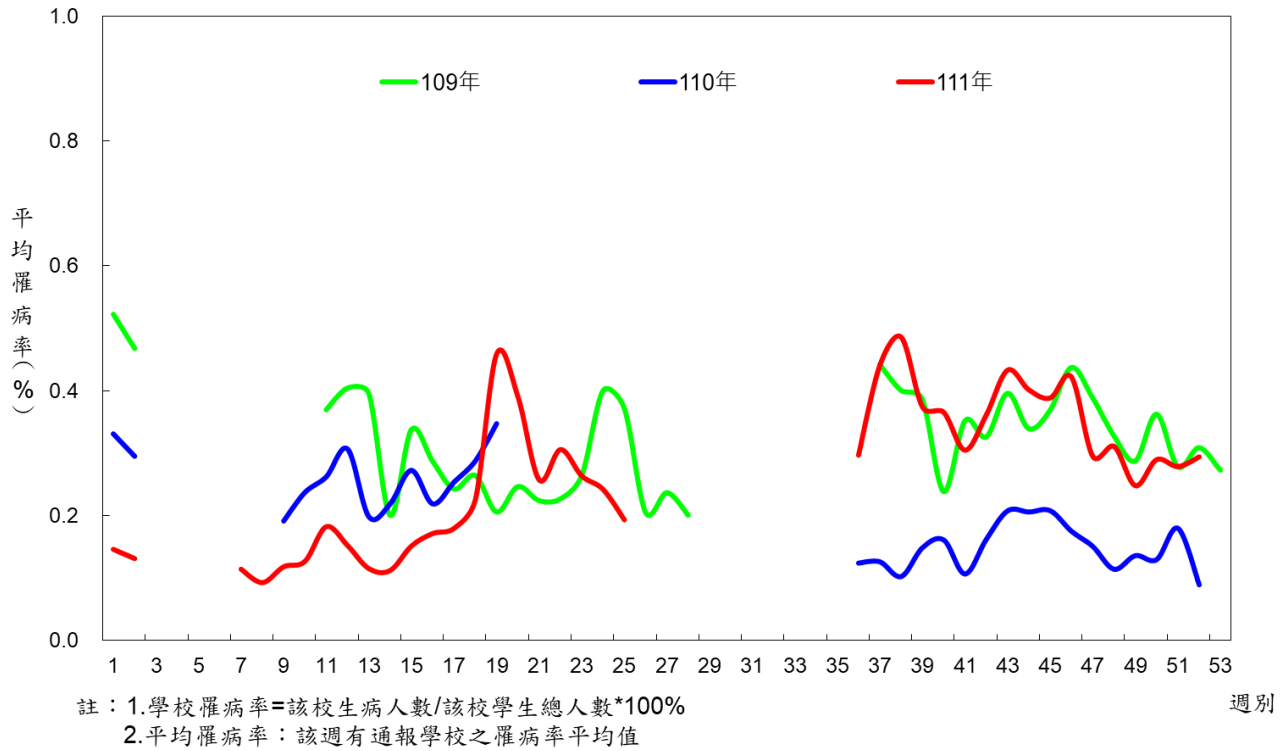


圖六 一〇九年至一一一年學校傳染病監視通報腹瀉趨勢圖

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、腹瀉及水痘等疾病或症狀別。

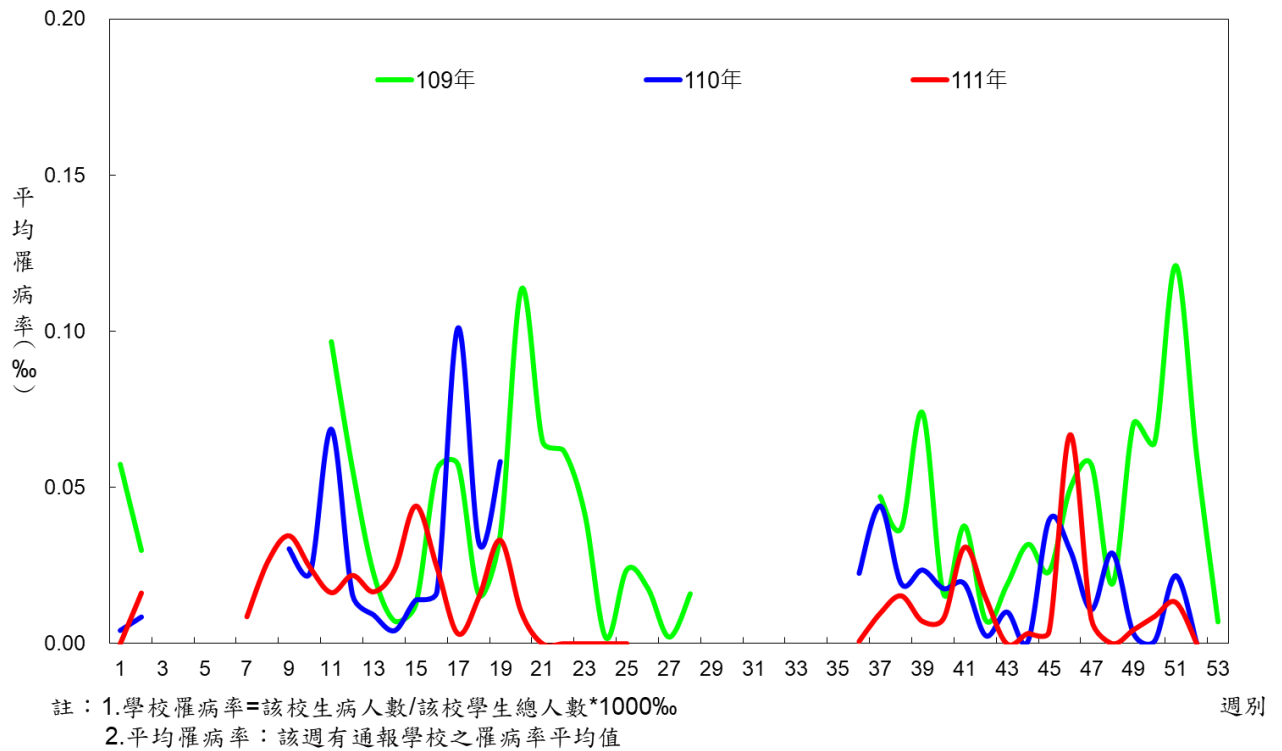
(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，111年發燒罹病率介於0.09%至0.49%；上半年因COVID-19疫情，趨勢上升，下半年整體疫情與109年相當，高於110年。



五、紅眼症

(一) 病例定義：眼睛刺痛、灼熱、怕光、易流淚、有異物感、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：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，111年紅眼症罹病率介於0.00‰至0.07‰；整體疫情低於109年、110年。

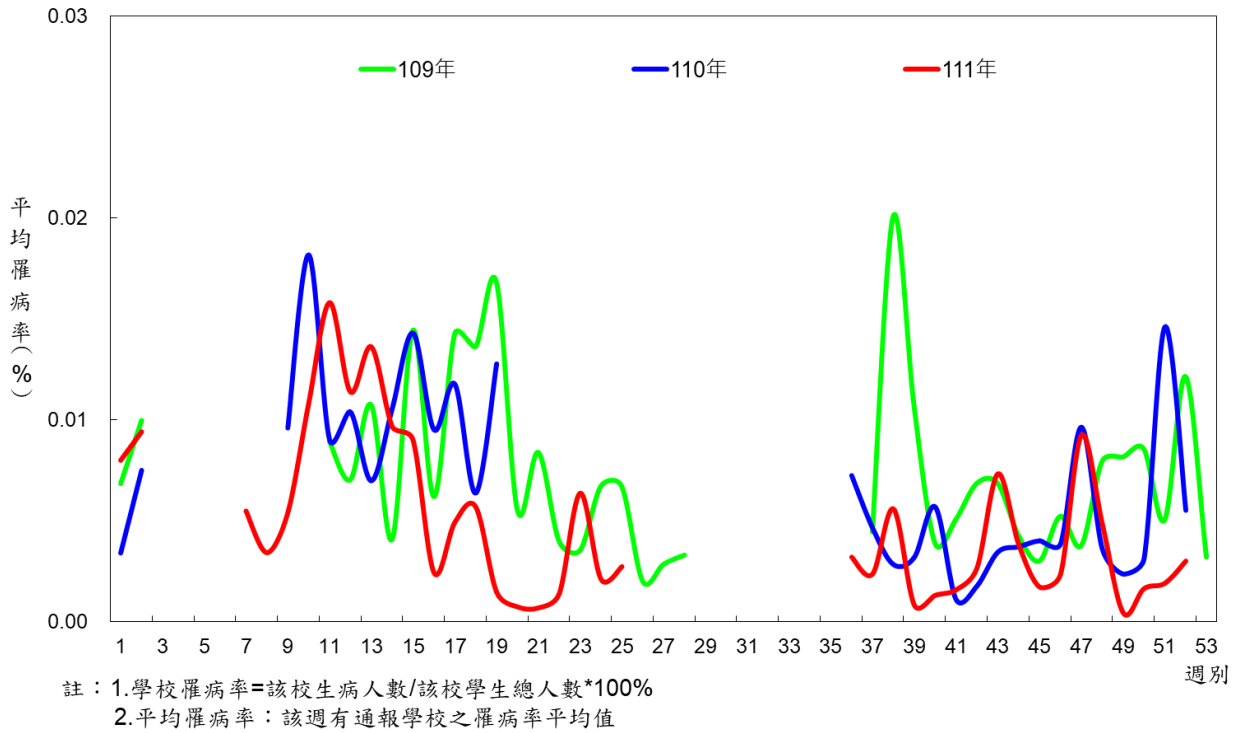


圖八 一〇九年至一一一年學校傳染病監視通報紅眼症趨勢圖

六、水痘

(一) 病例定義：全身出現大小不一的水痘，且臨床上可能伴隨發燒。

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，111年水痘罹病率介於0.00%至0.02%；整體疫情低於109年、110年。



圖九 一〇九年至一一一年學校傳染病監視通報水痘趨勢圖

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，因此前行政院衛生署（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，更致力於病毒檢驗能力的提昇與人才的培育。目前合約實驗室主要工作為腸病毒及流感病毒的社區流行監測，並提供病毒主要流行型別，俾利了解重要病毒株在不同季節的活動狀況，作為防疫方向擬定及政策之參考；本署為保存寶貴的本土病毒株與基因資料，建立感染性生物材料與基因資料庫及保存機制，定期收集本土社區監測資料與病毒株。

另自 109 年度起，為監測嚴重特殊傳染性肺炎於社區感染情形，以病毒性感染症合約實驗室之主動監測網絡，增加「新型冠狀病毒」檢驗項目，以提供病毒於社區流行狀況，並於 111 年度持續辦理。

貳、合約實驗室分布與責任區

111 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：桃園市、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、宜蘭縣及軍方醫院檢體）；中區分別為臺中榮民總醫院（責任區：臺中市）、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院（責任區：彰化縣、雲林縣及南投縣）；南區分別為國立成功大學醫學院附設醫院（責任區：嘉義縣（市）、臺南市）、高雄醫學大學附設中和紀念醫院（責任區：高雄市、屏東縣及澎湖縣）；東區為佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院（責任區：花蓮縣及臺東縣）。

參、檢體來源與送檢流程

檢體主要來自合約實驗室所在醫學中心的門診、急診及住院疑似病患，以及全國約 165 個定醫採檢點疑似病患。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 以上及出現呼吸道症狀，且具有肌肉痠痛、頭痛、極度倦怠感其中一項症狀，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或無菌性腦膜炎或結膜炎等患者，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。

一、檢體收件情形

111 年病毒合約實驗室總收件數為 10,712 件，平均每月收件約 893 件，分別為北區 3,971 件、中區 2,744 件、南區 2,644 件、及東區 1,353 件，其

中以北區收件最多，東區收件最少。

於 111 年病毒合約實驗室「新型冠狀病毒」檢驗項目，總收件數為 5,408 件，平均每月收件約 451 件，分別為北區 2,810 件、中區 718 件、南區 1,244 件、及東區 636 件，其中以北區收件最多，東區收件最少。

二、腸病毒流行概況

111 年共分離 151 株腸病毒，經抗體染色 (IFA) 分型後，以克沙奇 A 型病毒 (Coxsackie virus A) 7 株 (占總腸病毒驗出約 4.6%) 為最多，主要為克沙奇 A6 病毒 3 株，克沙奇 A2 病毒 1 株，克沙奇 A4 病毒 1 株，克沙奇 A10 病毒 1 株，以及克沙奇 B1 病毒 1 株 (占總腸病毒驗出約 0.7%)，無法分型之腸病毒 (NPEV) 143 株 (占總腸病毒驗出約 94.7%)。無法分型之腸病毒 (NPEV) 經基因定序分型後，以鼻病毒 49 型為最多，其餘依序為鼻病毒 31 型病毒、腸病毒 D68 及鼻病毒 23 型病毒等。111 年腸病毒時序流行分布如圖十。

綜上，111 年度腸病毒分離型別排名依序為克沙奇 A6、A2、A4、A10 病毒 (占總腸病毒驗出約 4.6%)、克沙奇 B1 病毒 (占總腸病毒驗出約 0.7%)，及 NPEV (占總腸病毒檢出約 94.7%)，見圖十一。

三、流感病毒流行概況

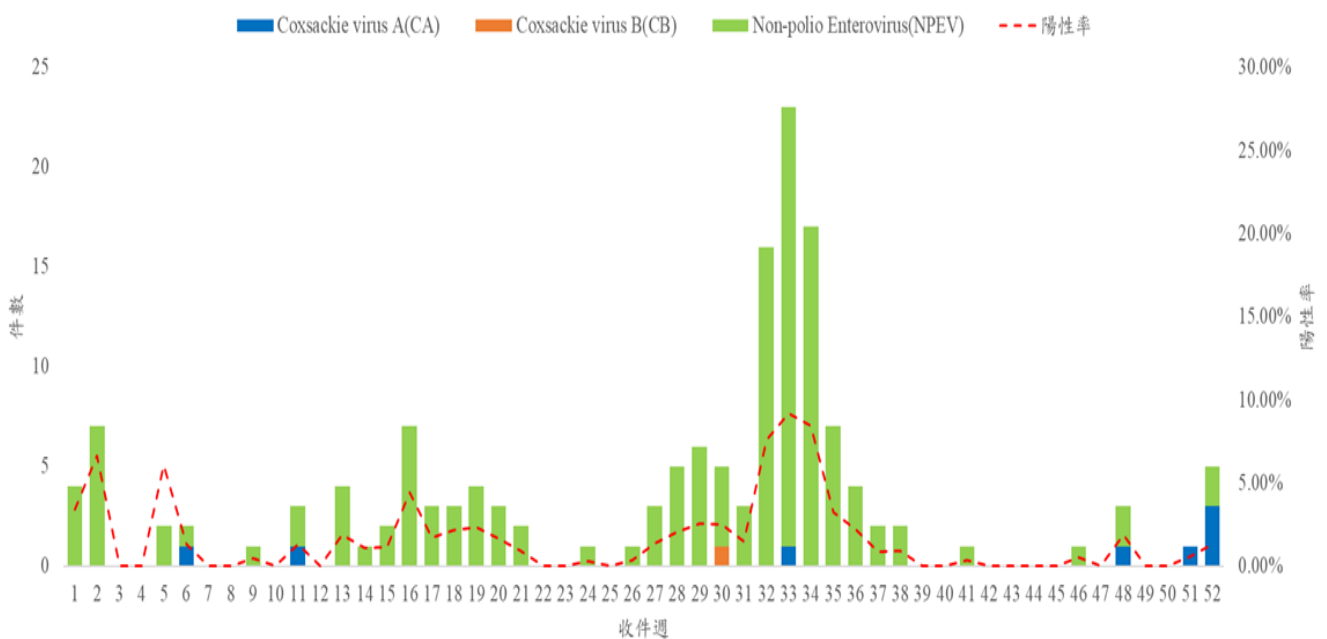
111 年共分離 131 株流感病毒，其中 A 型流感 H3 亞型病毒 128 株 (占總流感病毒驗出約 97.6%)，B 型流感病毒 1 株 (占總流感病毒驗出約 0.8%)，新型流感 H1N1 病毒 1 株 (占總流感病毒驗出約 0.8%)，A 型流感 H1N2v 禽流感病毒 1 株 (占總流感病毒驗出約 0.8%)。111 年度以流感病毒 H3 亞型為最多，分離病毒株主要在第 37 週以後，見圖十二。

111 年 10 月 (第 39 週) 從中部收案檢體中分離檢出 1 株 A 型無法分型流感病毒，經定序分析為 A 型流感 H1N2v 禽流感病毒，該 A 型流感 H1N2v 禽流感病毒分離株經基因定序分析，與疫調以及全基因定序分析顯示，是一種新型重配 (Reassortment) 病毒 (A/Taiwan/1/2021(H1N2v))，病毒中 HA 和 NA 基因片段含有源自豬流感 A(H1N2) 病毒基因，依據病毒序列演化分析顯示屬於臺灣豬群中特有的進化群，該基因推測在臺灣已流行了幾十年。

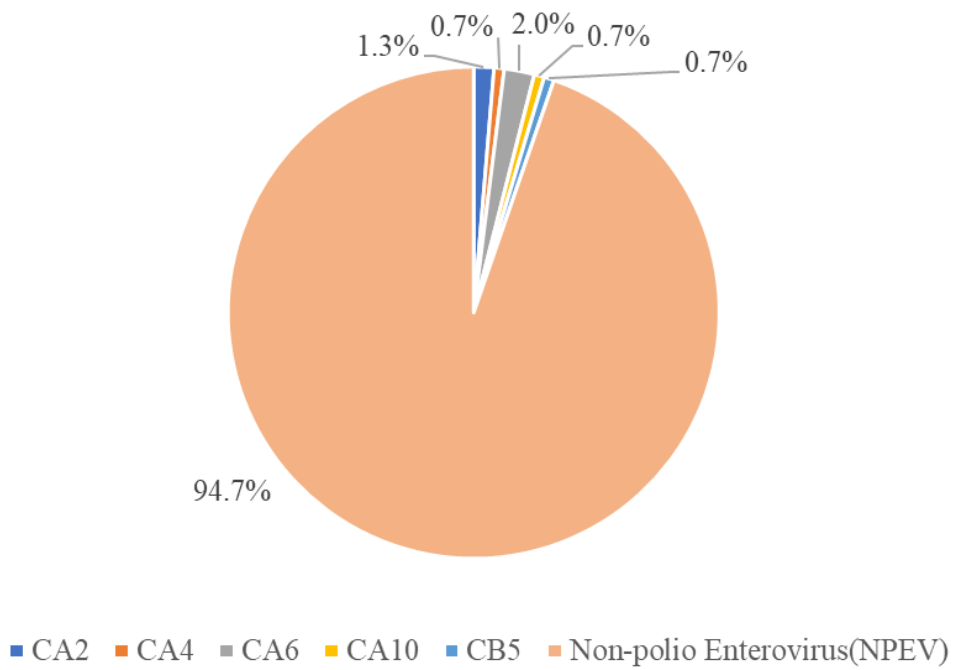
綜上，111 年度流感病毒分離型別排名，依序為病毒 H3 亞型 (97.6%)、B 型流感 (0.8%)、A 型流感 H1N1 亞型病毒 (0.8%) 與 A 型流感 H1N2v 禽流感病毒 (0.8%)，見圖十二。

四、其他呼吸道病毒感染監測概況

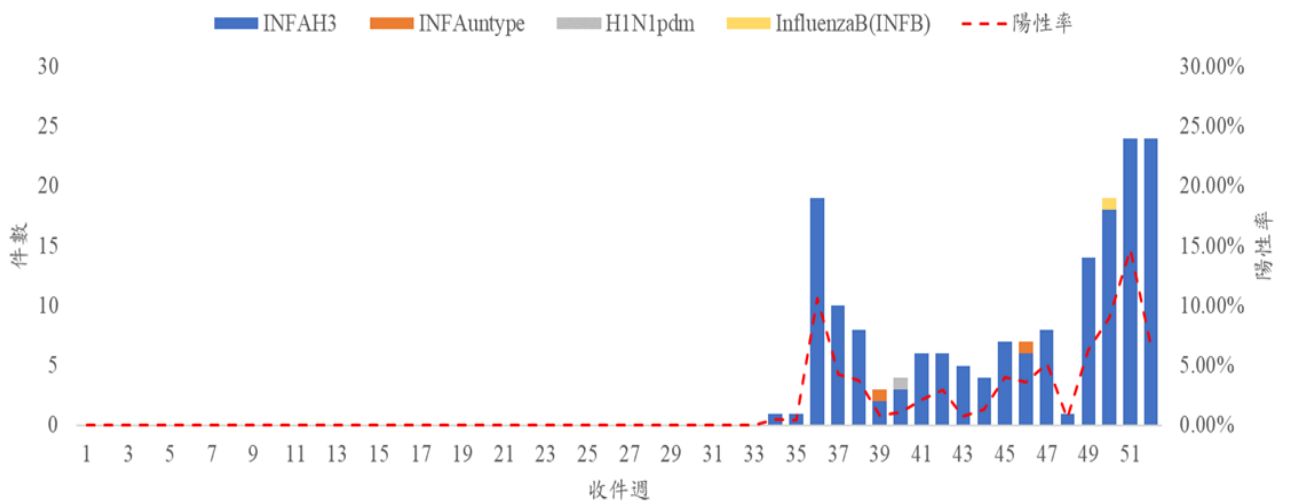
除流感病毒外，病毒合約實驗室定醫採檢類流感監測檢出其他呼吸道病毒共 994 件，主要分離以副流感病毒 (Parainfluenza virus) 362 株為主佔其他類呼吸道病毒 36.4%，單純疱疹病毒 (Herpes simplex virus, HSV) 299 株佔 30.1%，呼吸道融合病毒 (Respiratory syncytial virus, RSV) 161 株佔 16.2%，腺病毒 (Adenovirus) 148 株佔 14.9%，巨細胞病毒 (Cytomegalo virus, CMV) 24 株佔 2.4%。111 年初因應全球新型冠狀病毒疫情以及我國疑似病例的快速增加，及時調度病毒性感染症合約實驗室投入成為指定實驗室，支援全國新型冠狀病毒檢驗工作，透過病毒合約實驗室多年所建立的網絡，在疫情時期加強所有社區監測點收案，以及篩檢加入 SARS-CoV-2 檢測項目。統計 111 年各合約實驗室收案總計共 10,712 件，進行 SARS-CoV-2 檢測，其中陽性 56 件，10,656 件為陰性，見圖十三。



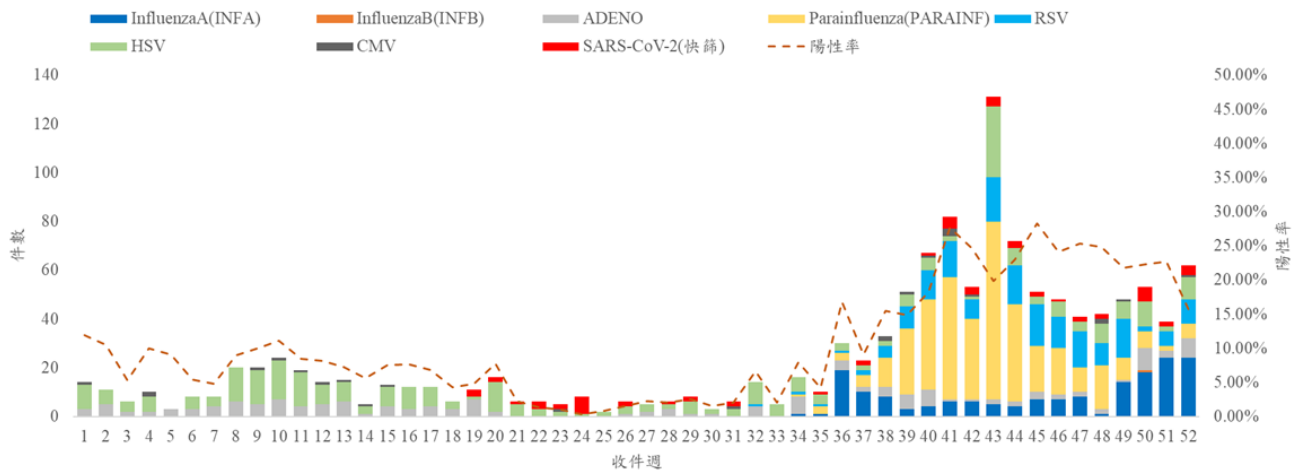
圖十 一一一年病毒合約實驗室定醫採檢監測腸病毒週流行分布圖



圖十一 一一一年病毒合約實驗室定醫採檢監測流感病毒週流行分布圖



圖十二 一一一年病毒合約實驗室定醫採檢監測流感病毒週流行分布圖



圖十三 一一一年病毒合約實驗室定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率週分布圖

檢疫體系監視

壹、移工健康檢查

為避免勞工輸出國當地疾病傳入國內，影響國人健康，凡合法引進之移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。入國後 3 個工作日內以及工作滿 6 個月、18 個月、30 個月之日前後 30 日內，亦須赴指定醫院辦理健康檢查，以確保移工健康狀況。111 年移工健康檢查指定項目包含胸部 X 光肺結核檢查、漢生病檢查、梅毒血清檢查、腸內寄生蟲糞便檢查、身體檢查，此外，母國健康檢查須額外檢附麻疹及德國麻疹抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。

為防杜印尼勞工境外移入傷寒病例，自 98 年 10 月 15 日起，印尼勞工母國健康檢查增列傷寒症狀問診，入國後 3 日內健康檢查增列傷寒症狀問診及糞便培養檢查。

111 年臺灣受聘僱移工健康檢查計受理 759,038 人次，檢出 3,760 人次不合格，不合格率為 0.50%。不合格率以腸內寄生蟲病 0.42% (3,205 人次) 為最高，胸部 X 光肺結核檢查 0.04% (324 人次) 次之 (表十五)。

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」，由本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 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」。另因應 108 年底起，於中國武漢地區爆發新冠肺炎(COVID-19)疫情，我國 109 年 1 月 24 日起於中港澳入境航班發放及回收「入境健康聲明卡」，要求旅客誠實填報個人資料、旅遊史及健康狀況等，並於 109 年 2 月 11 日起擴大至所有入境航班實施。此外，因應入境居家檢疫措施，自 109 年 2 月 3 日起，整併「入境健康聲明卡」及「居家檢疫通知書」為「入境健康聲明暨居家檢疫通知書」(下稱居檢書)之複合式表單，要求旅客除誠實填報健康狀況外，亦需填寫入境後居家檢疫地址、手機號碼等資訊，以利後續衛政及民政人員健康關懷追蹤，並自 109 年 3 月 19 日起，擴及入境旅客全面填寫居檢書，並居家檢疫 14 天。

因應 110 年國際 COVID-19 疫情仍熾，且病毒變異株流行，故自 110 年 7 月 2 日起全面提升入境人員檢疫措施，要求自國際港埠入境人員全面執行唾液 PCR 檢測，以加強入境人員監測，並續至檢疫地點完成檢疫 14 天。111 年國際 COVID-19 Omicron 變異株大流行，於該年 1 月 11 日至 5 月 31 日期間，另執行高風險航線落地採驗措施。

111 年起我國面對 COVID-19 改以防疫與經濟併行之病毒共存防疫戰略，在

有效風險控管下，穩健開放邊境，放寬或免除各項管制措施，包括：居家檢疫從 14 天，逐漸調降至 10 天、7 天、3 天，終自 111 年 10 月 13 日免除居家檢疫；同年 9 月 29 日起，取消入境唾液 PCR 檢測措施，機場港口檢疫作業回歸常態，持續執行入境有症狀者健康評估及必要措施。

111 年 1 月至 12 月，入境人數共 2,296,981 人次，其中有症狀旅客人數為 11,734 人次，後續由地方衛生單位進行追蹤監視。血液採檢計 1,062 人次；深喉唾液/鼻咽擦拭液採檢共計 860,685 人次。111 年經由入境旅客填報「入境健康聲明暨居家檢疫通知書」、「傳染病防制調查表」及體溫篩檢措施，共攔檢出嚴重特殊傳染性肺炎 27,793 例、登革熱 31 例（表十六）。

表十五 一一年受聘僱外國人（移工）健康檢查不合格情形

單位：人,人次,%

國別	受檢人數		不合格 人數	X光 檢查	梅毒	寄生蟲	漢生病	精神 狀態	其他
泰國	初入境 健檢	21,721	175 0.81%	3 0.01%	10 0.05%	162 0.75%	-	-	-
	入境後 定期健檢	60,824	428 0.70%	41 0.07%	17 0.03%	370 0.61%	-	-	-
印尼	初入境 健檢	43,251	470 1.09%	3 0.01%	15 0.03%	452 1.05%	-	-	-
	入境後 定期健檢	207,139	669 0.32%	97 0.05%	63 0.03%	508 0.25%	1 0.00%	-	-
菲律賓	初入境 健檢	29,984	357 1.19%	-	5 0.02%	352 1.17%	-	-	-
	入境後 定期健檢	140,517	443 0.32%	72 0.05%	44 0.03%	327 0.23%	-	-	-
越南	初入境 健檢	68,320	542 0.79%	29 0.04%	26 0.04%	487 0.71%	-	-	-
	入境後 定期健檢	187,276	676 0.36%	79 0.04%	49 0.03%	547 0.29%	1 0.00%	-	-
其他	初入境 健檢	0	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	6	-	-	-	-	-	-	-
小計	初入境 健檢	163,276	1,544 0.95%	35 0.02%	56 0.03%	1,453 0.89%	-	-	-
	入境後 定期健檢	595,762	2,216 0.37%	289 0.05%	173 0.03%	1,752 0.29%	2 0.00%	-	-
合計(人次)		759,038	3,760 0.50%	324 0.04%	229 0.03%	3,205 0.42%	2 0.00%	-	-

註：初入境健檢資料來自勞動部；入境後定期健檢資料來自各地方政府衛生局。

表十六 一一一年國際港埠入境檢疫措施之執行成果一覽表

單位：人次

月份	入境旅客 人次數 ^{註1}	有症狀旅客 ^{註2}		採檢總人次		確診 法定傳染病	病例數 (例)	感染國家
		人次數	占入境 人次數%	血液	咽喉擦拭液/ 唾液 ^{註3}			
1	60,348	230	0.38	2	59,360	嚴重特殊傳染 性肺炎	776	美國、菲律賓、加拿大、 印度、英國、越南、澳大 利亞、法國、阿聯、土耳 其等
2	36,423	208	0.57	0	35,768	嚴重特殊傳染 性肺炎	682	美國、印尼、菲律賓、越 南、印度、法國、香港、 泰國、英國、澳大利亞等
3	49,400	306	0.62	0	48,154	嚴重特殊傳染 性肺炎	1,450	越南、印尼、泰國、菲律 賓、美國、韓國、香港、 馬來西亞、緬甸、英國等
4	60,742	393	0.65	0	59,350	嚴重特殊傳染 性肺炎	2,873	越南、印尼、菲律賓、泰 國、美國、英國、馬來西 亞、新加坡、韓國、土耳 其、未知等
5	70,755	509	0.72	1	70,095	嚴重特殊傳染 性肺炎	1,333	越南、美國、泰國、土耳 其、印尼、英國、菲律賓、 法國、馬來西亞、新加 坡、未知等
						登革熱	1	印尼
6	96,061	964	1.00	18	94,958	嚴重特殊傳染 性肺炎	1,639	美國、越南、德國、法國、 泰國、新加坡、英國、土 耳其、加拿大、阿聯、未 知等
						登革熱	3	越南、印尼
7	146,225	2,764	1.89	59	144,738	嚴重特殊傳染 性肺炎	5,286	美國、德國、越南、泰國、 新加坡、英國、荷蘭、菲 律賓、澳大利亞、土耳 其、未知等
						登革熱	3	菲律賓、越南
8	183,020	2,854	1.56	246	181,644	嚴重特殊傳染 性肺炎	7,074	越南、美國、泰國、菲律 賓、馬來西亞、日本、新 加坡、加拿大、印尼、東 埔寨、未知等
						登革熱	5	越南、緬甸、印尼、泰國
9	179,100	2,137	1.19	248	165,296	嚴重特殊傳染 性肺炎	6,037	越南、美國、泰國、印尼、 菲律賓、新加坡、德國、 馬來西亞、日本、韓國、 未知等
						登革熱	7	越南、緬甸、印尼、菲律 賓
10	258,745	665	0.26	252	643	嚴重特殊傳染 性肺炎	277	美國、新加坡、泰國、越 南、德國、荷蘭、印度、 法國、瑞士、英國、未知 等
						登革熱	5	印尼、越南、印度
11	443,890	242	0.05	120	223	嚴重特殊傳染 性肺炎	112	日本、印尼、泰國、美國、 越南、馬來西亞、新加 坡、韓國、柬埔寨、土耳 其、未知等
						登革熱	6	越南、菲律賓、泰國
12	712,272	462	0.06	116	456	嚴重特殊傳染 性肺炎	254	中國、日本、美國、韓國、 越南、泰國、香港、土耳 其、英國、新加坡、未知 等
						登革熱	1	印尼

表十六 一一一年國際港埠入境檢疫措施之執行成果一覽表(續)

月份	入境旅客 人次數 ^{註1}	有症狀旅客 ^{註2}		採檢總人次		確診 法定傳染病	病例數 (例)	
		人次數	占入境 人次數%	血液	咽喉擦拭液/ 唾液 ^{註3}			
合計	2,296,981	11,734	0.51	1,062	860,685	嚴重特殊傳染 性肺炎	27,793	
						登革熱	31	

註: 1.入境人數資料來源為內政部移民署之入國(境)人數統計資料(統計時間為1至12月)。

2.入境有症狀人次數資料來源為智慧檢疫多功能管理資訊系統。病例數資料來源為傳染病通報系統,統計日期以個案研判日計。

3.因應 COVID-19 疫情,自 110 年 7 月 2 日起至 111 年 9 月 28 日止,國際港埠加強入境人員監測執行全面唾液 PCR 採檢,其中自 111 年 1 月 1 日起至 111 年 5 月 31 日止,執行航班落地採驗政策。

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、白線斑蚊及傳播瘧疾的矮小瘧蚊。

壹、登革熱病媒蚊

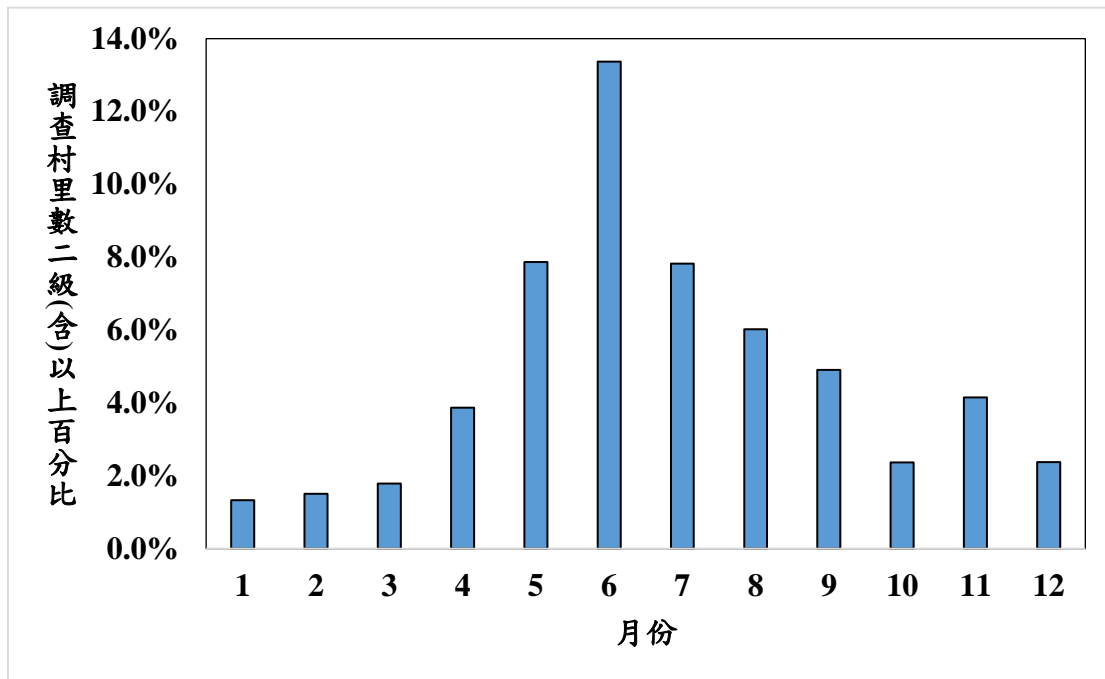
自 77 年於南部爆發登革熱流行後，即建立登革熱病媒蚊監視。111 年各縣市衛生局共調查 32,120 里次，其中 0 級者 22,243 里次，一級者 8,278 里次，二級者 1,173 里次，三級者 207 里次，四級者 36 里次，五級者 11 里次，六級者 20 里次，七級者 4 里次，八級者 74 里次，九級者 74 里次（表十七）。二級以上的村里數在 5-7 月呈現高峰，全年分布在 1.3~13.4%之間（圖十四）。

貳、瘧疾病媒蚊

111 年懸掛誘蚊燈調查成蚊，共計調查 4 縣市 6 個鄉鎮市 20 個村里，包括臺南市龍崎區，屏東縣車城鄉及滿州鄉，臺東縣東河鄉，花蓮縣萬榮鄉及壽豐鄉等地區，調查結果有 4 縣市 4 個鄉鎮 6 個村里，採集到矮小瘧蚊成蚊（表十八及圖十五）。

表十七 一一一年各縣市登革熱病媒蚊密度調查布氏級數分布

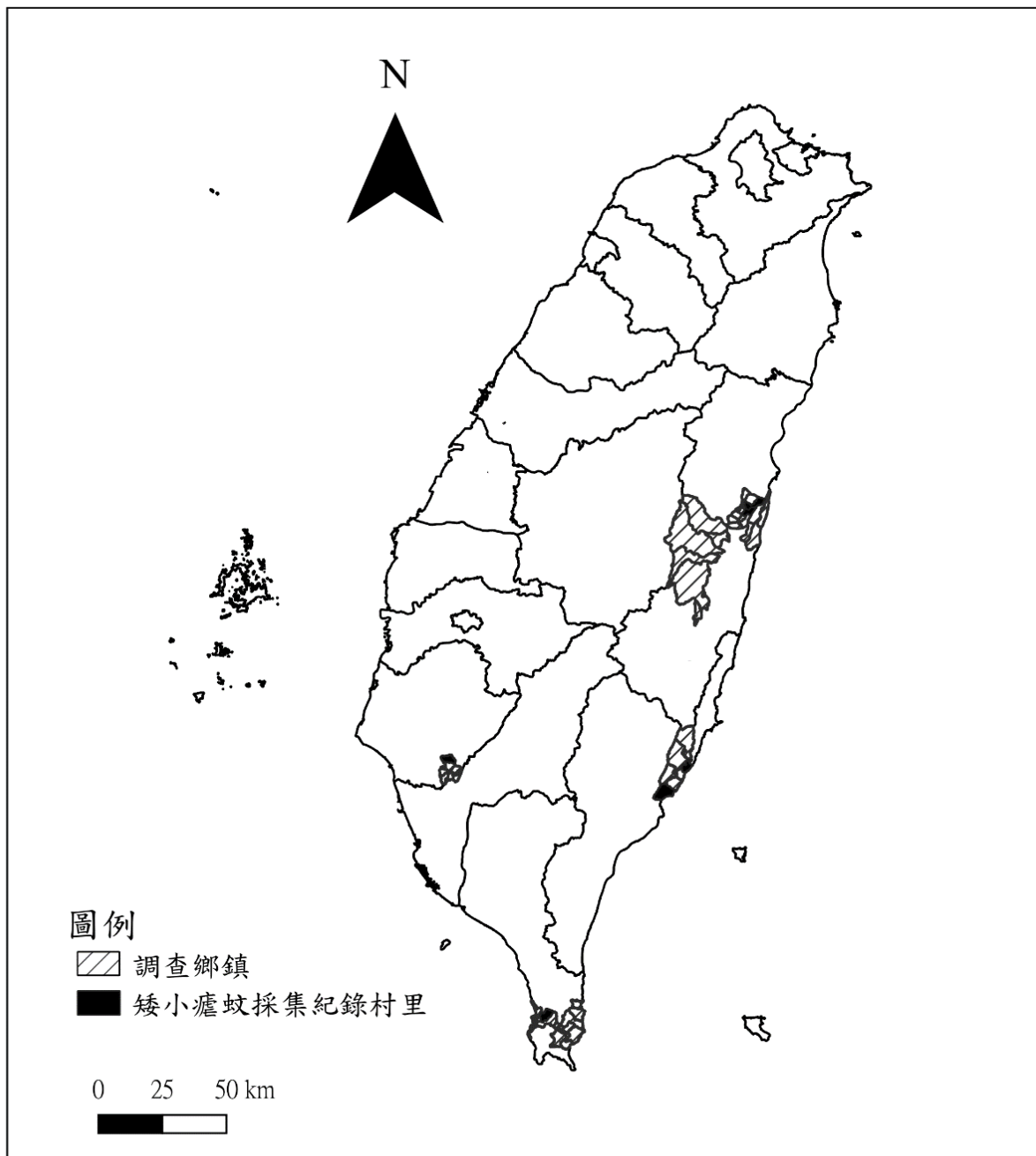
縣市別	村里調查	布氏級數									
	次數	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
台北市	1,551	1,290	249	3	1	1	1	-	-	3	3
新北市	3,678	3,554	93	5	2	3	1	1	-	4	15
基隆市	419	346	50	23	-	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	1,022	880	141	1	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	31	27	4	-	-	-	-	-	-	-	-
桃園市	698	336	194	88	16	8	3	12	-	21	20
新竹市	52	47	5	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹縣	589	556	24	1	3	-	-	-	-	4	1
苗栗縣	291	129	126	34	-	-	-	-	-	-	2
台中市	811	306	398	65	19	5	2	-	-	7	9
彰化縣	425	289	96	24	9	2	-	-	2	2	1
南投縣	950	563	333	28	3	1	2	1	1	16	2
雲林縣	226	168	57	-	-	1	-	-	-	-	-
嘉義市	1,206	286	682	172	60	5	-	-	-	-	1
嘉義縣	1,423	1,256	153	9	3	-	-	-	-	1	1
台南市	9,777	6,716	2,879	167	13	2	-	-	-	-	-
高雄市	4,140	2,258	1,379	439	62	-	1	-	-	1	-
屏東縣	2,565	1,457	1,011	73	1	1	-	3	-	11	8
澎湖縣	769	628	114	14	10	2	1	-	-	-	-
花蓮縣	529	427	81	7	-	1	-	2	1	2	8
台東縣	968	724	209	20	5	4	-	1	-	2	3
總計	32,120	22,243	8,278	1,173	207	36	11	20	4	74	74



圖十四 一一一年登革熱病媒蚊密度消長圖

表十八 一一一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
台南市	龍崎區	1	1	土崎里
屏東縣	車城鄉	136	1	溫泉村
花蓮縣	壽豐鄉	90	2	共和村、平和村
台東縣	東河鄉	28	2	都蘭村、東河村
總計	4 鄉鎮	255	6	



圖十五 一一一年矮小瘧蚊孳生鄉鎮調查分布

症狀監視及預警系統

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類禽流感疫情，為及早偵測異常流行狀況或新興傳染病發生，俾利迅速採取各項防疫措施，本署於92年建置之症狀監視通報系統，以群聚事件為概念可進行具相同症狀個案通報，於98年後歷經全球H1N1新型流感大流行、人類感染H5N1、H7N9等新型流感病毒、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症等新興疾病疫情，陸續視疫情發展調整監測項目，於110年9月6日起改版為傳染病通報系統之群聚事件功能模組，目前監視項目包含上呼吸道感染群聚(含類流感)、不明原因發燒群聚、腹瀉群聚、腸病毒群聚及水痘群聚。

貳、監視通報系統目的

即時有效掌控社區中疑似傳染病群聚事件，即時啟動相關防疫作為。

參、通報方式及資料分析

以網路通報方式為主，衛生局(所)接獲醫療院所、人口密集機構與場所、學校、其他(如一般社區民眾)等通知疑似傳染病群聚事件時，需儘速進行初判調查，如符合群聚通報定義事件，儘速於「傳染病通報系統」(<https://NIDRS.cdc.gov.tw>)之「群聚事件」項下鍵入群聚事件及群聚個案報告資料。衛生局及本署相關防疫人員可於系統撈取群聚事件及個案通報、送驗、檢驗結果等相關資料，進行疫情分析作業。

肆、通報項目說明

一、上呼吸道感染群聚(含類流感)

(一) 病例定義：個案出現上呼吸道感染或類流感症狀，有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。

※類流感症狀：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. 具有肌肉酸痛或頭痛或極度倦怠感。
3. 需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。

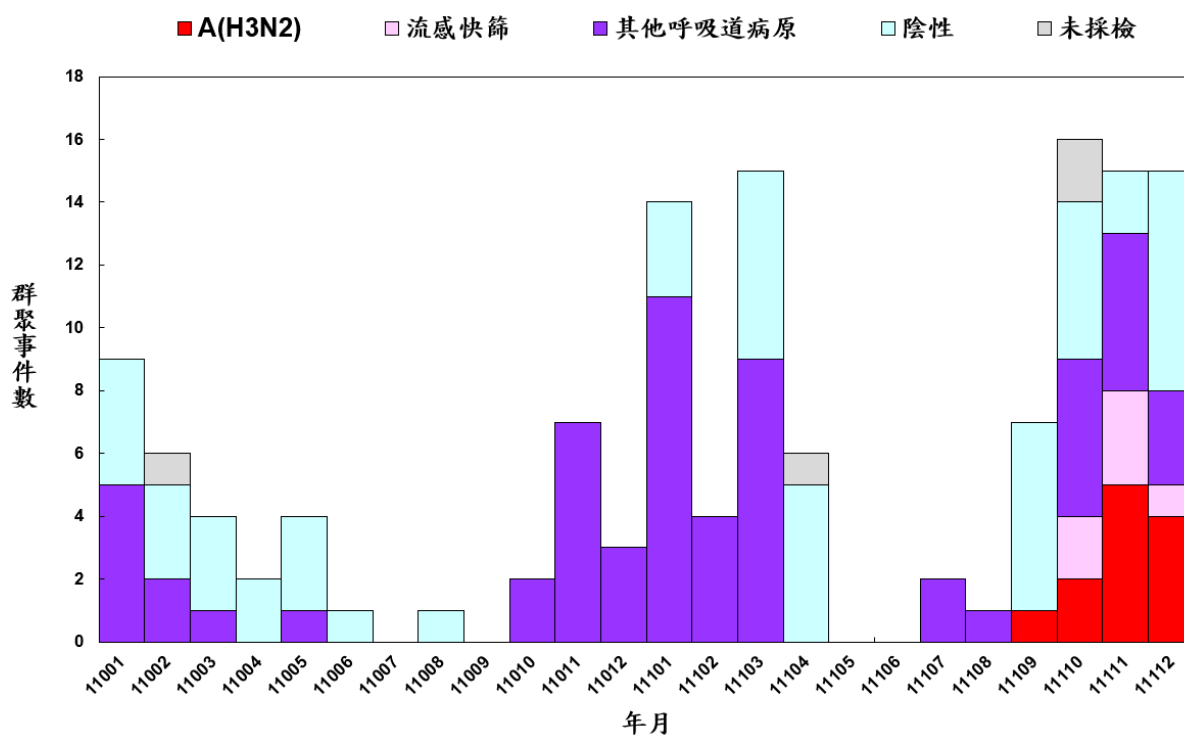
(二) 上呼吸道感染群聚疫情分析：111年共通報95起上呼吸道感染群聚事件，其中檢出40起其他呼吸道病原陽性(以鼻病毒、呼吸道融合病毒

感染為主)，餘為陰性或未採檢（表十九、圖十六）。上呼吸道感染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（包含補習班、公司）及營區等（表二十）。

表十九 一一一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(H1N1) 流感	A(H3N2) 流感	快篩流感	其他病原*	陰性	未採檢
95	-	12	6	40	34	3

註：*分別為 22 起鼻病毒感染、12 起呼吸道融合病毒感染、3 起腺病毒感染、2 起人類冠狀病毒 229E(+)感染、1 起腺病毒+鼻病毒感染。



圖十六 一一〇年至一一一年上呼吸道感染群聚事件趨勢圖

表二十 一一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
學校	55
人口密集機構	31
醫院	7
其他	1
營區	1
總計	95

二、不明原因發燒群聚

(一) 病例定義：個案出現不明原因發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ），有人、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：111 年通報 2 起不明原因發燒群聚事件，其中 1 起為呼吸道融合病毒陽性，1 起陰性，不明原因發燒群聚事件皆發生於學校。

三、腹瀉群聚

(一) 病例定義：出現腸道症狀，並具人、時、地關聯性者，判定為疑似群聚感染。

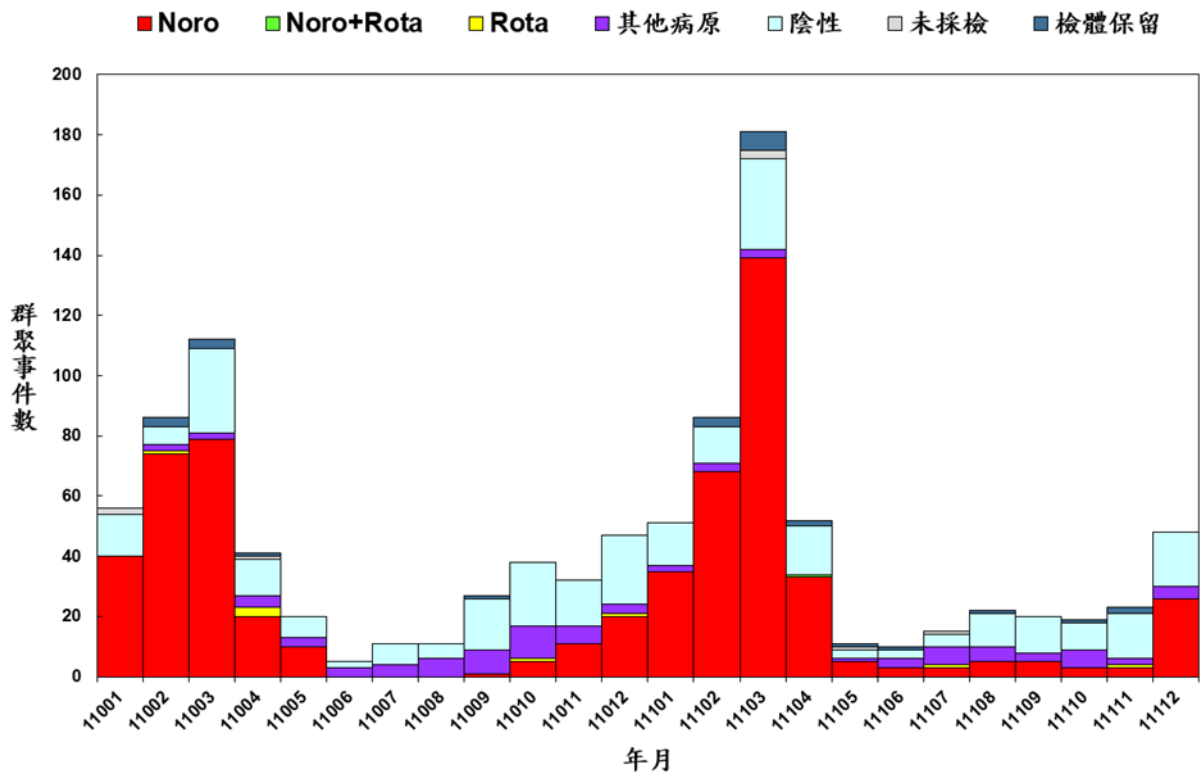
1. 腸道症狀：一天內有腹瀉三次以上，且伴有嘔吐或發燒或粘液狀或血絲或水瀉。
2. 於食品藥物管理署之產品通路管理資訊系統（PMDS）通報食品中毒事件且取得速報單編號，但仍有人體檢體送驗需求者，得通報腹瀉群聚事件。
3. 每一群聚事件採檢送驗以一次為限，每次細菌及病毒病原體檢測不超出 8 件檢體，另經疾病管制署衛生調查訓練班（流病班）派員調查之群聚事件不受此限。

(二) 腹瀉群聚疫情分析：111 年共通報 538 起腹瀉群聚事件，其中檢出 328 起諾羅病毒陽性，2 起輪狀病毒陽性，1 起諾羅病毒及輪狀病毒陽性，另有 38 起檢出其他病原陽性（以腸炎弧菌、金黃色葡萄球菌、沙門氏桿菌檢出為主），餘為陰性或未採檢或檢體保留（表二十一、圖十七）。腹瀉群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為餐飲旅宿業、人口密集機構、旅行團、其他（含公司、家庭、營隊、補習班等）、營區、醫院等（表二十二）。

表二十一 一一一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	輪狀病毒	諾羅病毒及 輪狀病毒	其他病原*	陰性	未採檢	檢體保留
538	328	2	1	38	147	5	17

註：*分別為 14 起腸炎弧菌、13 起金黃色葡萄球菌、10 起沙門氏桿菌、1 起霍亂弧菌。



圖十七 一一〇年至一一一年腹瀉群聚事件趨勢

表二十二 一一一年腹瀉群聚事件發生機構分布

機構別	腹瀉群聚事件數
學校	243
餐飲旅宿業	188
人口密集機構	59
旅行團	17
其他	16
營區	9
醫院	6
總計	538

四、腸病毒群聚

- (一) 病例定義：發生於醫院嬰兒室、新生兒病房、托嬰中心、產後護理之家等場所，個案為腸病毒感染併發重症高危險群者之疑似群聚事件始須通報，倘發生於學校之疑似群聚事件毋須通報採檢。採檢對象及檢體種類於本署各區管制中心與衛生局進行調查後，視實際情況定之，所採檢體請送本署昆陽實驗室。
- (二) 腸病毒群聚疫情分析：111 年共通報 1 起腸病毒群聚事件，檢出 1 起克沙奇 A6 型及腸病毒 68 型陽性；發生於人口密集機構。

五、水痘群聚

(一) 病例定義：發生於醫療院所、船舶、航空器、幼托機構、學校、軍營、矯正機關等人口密集機構，個案出現急性發作之丘疹與水疱症狀，且有人、時、地關聯性，經判定為疑似水痘群聚感染且有擴散之虞。

(二) 水痘群聚疫情分析：111 年共通報 19 起水痘群聚事件。水痘群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為營區、其他（補習班、公司）及醫院等地方（表二十三）。

表二十三 一一一年水痘群聚事件發生機構分布

機構別	水痘群聚事件數
學校	15
營區	2
其他	1
醫院	1
總計	19

即時疫情監視及預警系統

壹、前言

即時疫情監視及預警系統(RODS, Real-time Outbreak and Disease Surveillance System)透過全國 180 家責任醫院，將急診就診之健保診斷碼等資料即時、自動傳送至本署，可早期且快速地分析各類疾病或症候群的異常情形。

貳、監測目的

此監視通報系統建置之目的在於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 111 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。

參、資料分析方式

全台 180 家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、ICD-10-CM 診斷碼等。本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。

肆、資料分析概況

一、腸病毒

依據 111 年急診腸病毒監測數據顯示，全年就診千分比介於 0‰至 0.63‰之間，相較於 110 年（0‰至 3.29‰）低。111 年整體疫情之流行趨勢較 110 年整體疫情之流行趨勢為低，自 1 月初開始，全年呈現持平的趨勢，疫情高峰明顯較 110 年低（圖十八）。【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

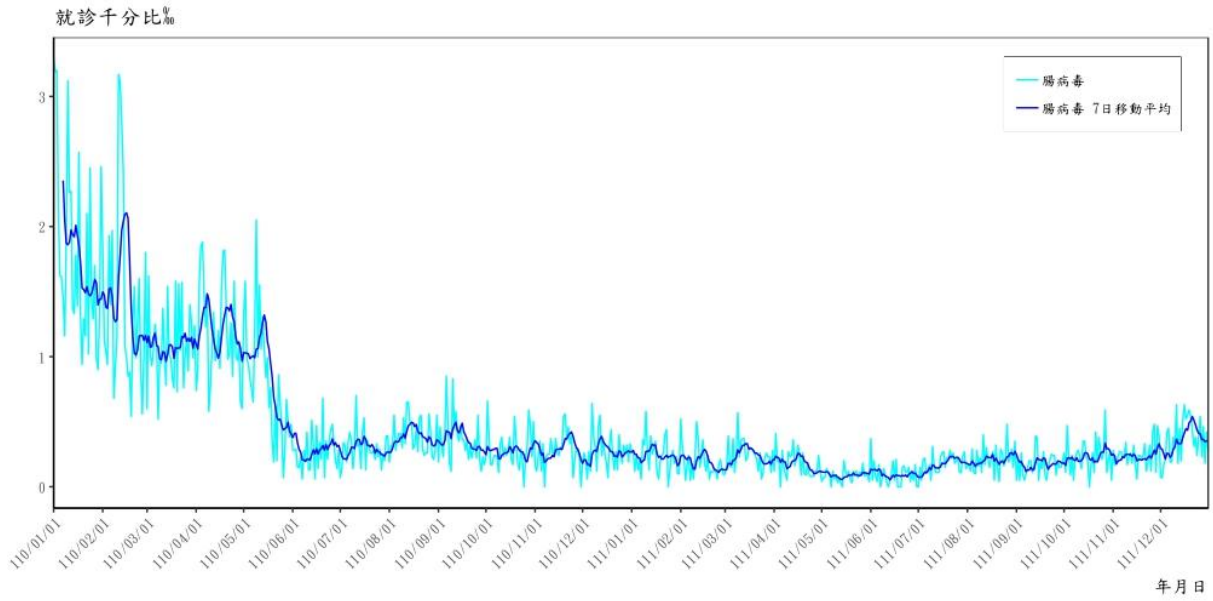
111 年全年急診通報類流感就診百分比介於 4.19%至 31.46%，與 110 年監測數據（4.51%至 26.42%）相比，111 年整體疫情之流行趨勢較 110 年整體疫情之流行趨勢為高，其中高峰較 110 年高。依據 111 年急診通報類流感就診百分比七日移動平均數據，自 5 月初疫情開始上升至 5 月中達到高峰，6 月初隨即下降，至 8 月初開始有升高趨勢（圖十九）。【註：類流感就診百分比=（類流感急診病例人次/總急診人次）*100%】

三、急性腹瀉

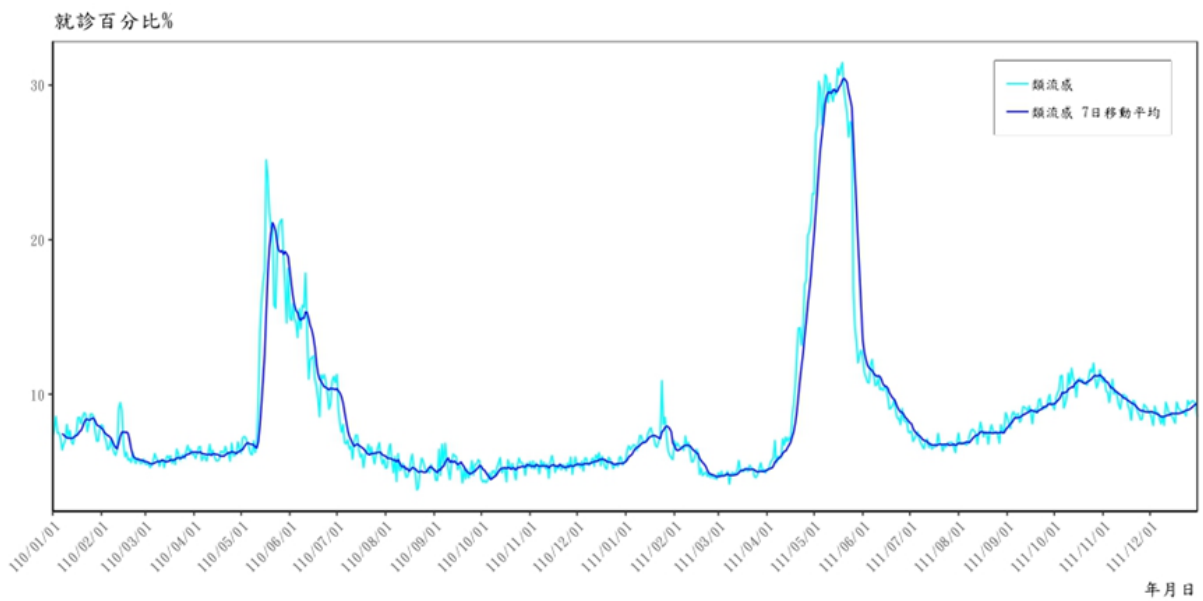
111 年全年急診通報急性腹瀉就診百分比介於 0.78%至 8.31%，本年整體流行趨勢較 110 年（1.82%至 9.31%）低，於 1 月底至 2 月中出現首波疫情，5 月初疫情降至低點，並於月底疫情回升，自 8 月開始呈持平趨勢，至 11 月疫情有上升趨勢。腹瀉疫情一般於農曆春節前後進入流行高峰，依據急性腹瀉就診百分比七日移動平均數據，本年於春節假期達疫情高點，假期結束後恢復門診，急診趨勢隨之逐漸趨緩（圖二十）。【註：急性腹瀉就診百分比=（急性腹瀉急診病例人次/總急診人次）*100%】

四、紅眼症

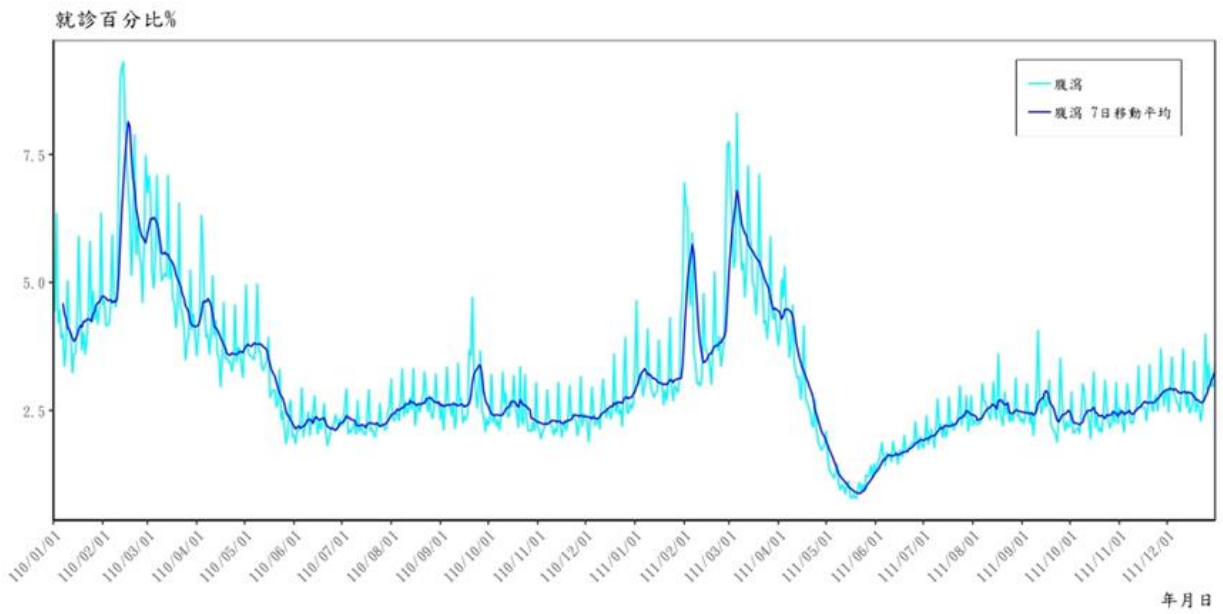
111 年全年急診通報紅眼症就診千分比介於 0.14‰至 5.57‰，相較於 110 年（0.27‰至 5.58‰）低。依據紅眼症就診千分比七日移動平均數據，於 2 月初春節假期達高峰，假期結束後趨勢大幅下降，5 月底疫情降至低點，之後呈現緩慢增長的趨勢至年底（圖二十一）。【註：紅眼症就診千分比=（紅眼症急診病例人次/總急診人次）*1000‰】



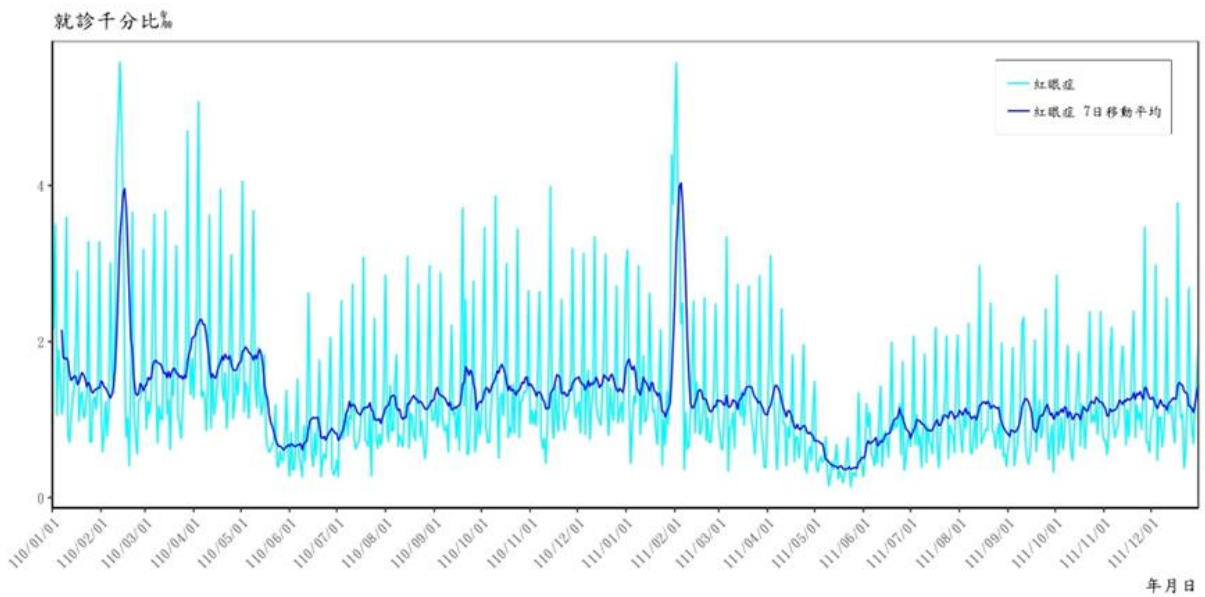
圖十八 一一〇年至一一一年急診腸病毒每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢



圖十九 一一〇年至一一一年急診類流感每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢



圖二十 一一〇年至一一一年急診急性腹瀉每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢



圖二十一 一一〇年至一一一年急診紅眼症每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢

健保資料常規監測

壹、前言

為強化臺灣特定疾病監視能量，本署與中央健康保險署展開橫向合作，利用健保 IC 卡上傳資料，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，據以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

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-10-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。

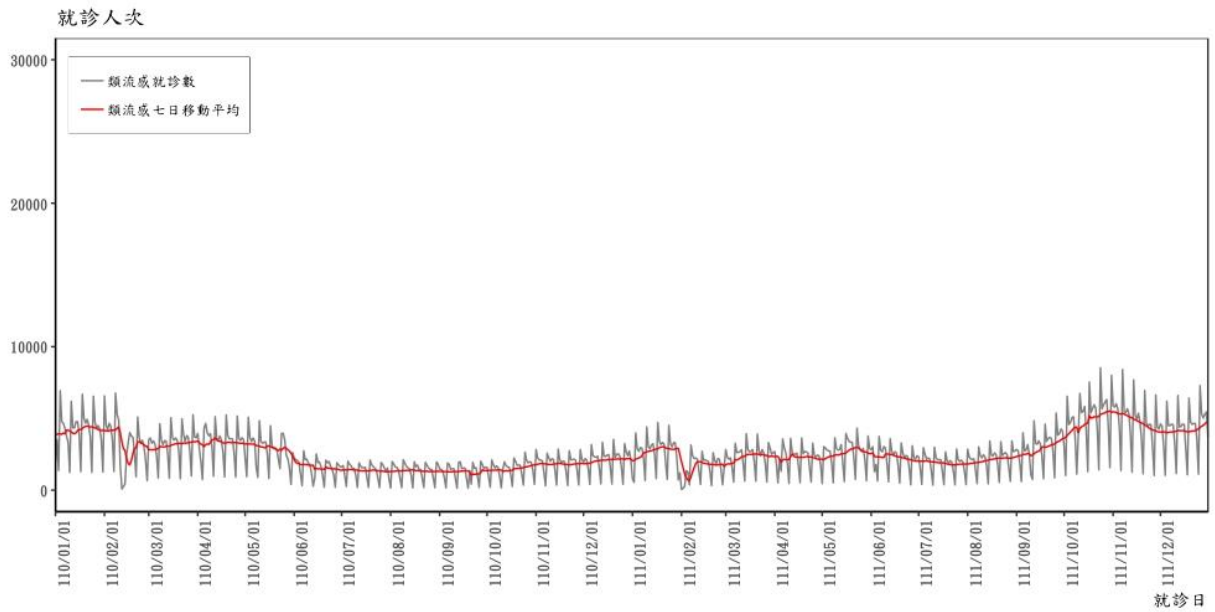
肆、資料分析概況

一、類流感

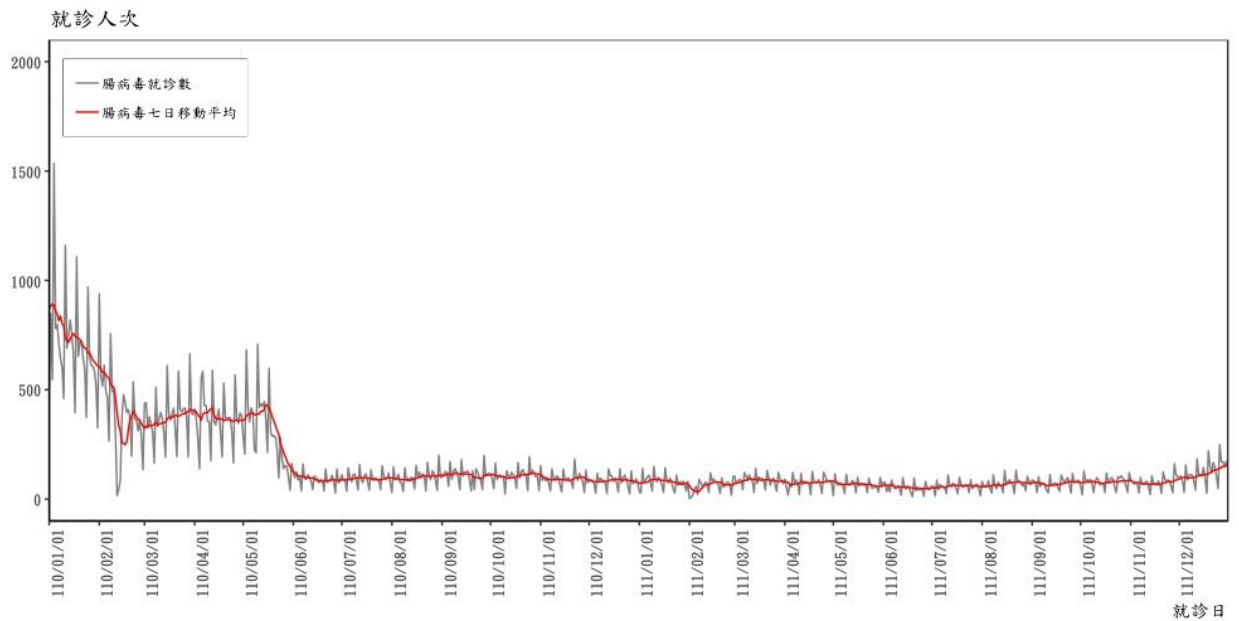
111 年每日類流感門診就診人次約 48 至 8533 人次間，與 110 年每日類流感門診就診人次（介於 79 至 6,932 人次間）相比，111 年整體流行趨勢較 110 年為高，疫情於 11 月達高峰。以類流感七日移動平均線觀察疫情流行趨勢發現，111 年疫情在 2 月達低點，隨後趨勢持平，直到 8 月疫情趨勢上升。111 年流行季發生較去年明顯上升，主要發生於 11 月（圖二十二）。

二、腸病毒

111 年每日腸病毒門診就診人次約介於 3 至 249 人次間，此數據低於 110 年每日腸病毒門診就診人次（約介於 16 至 1,535 人次間）。以腸病毒七日移動平均線觀察疫情流行趨勢發現，111 年疫情自 2 月份達低點，而後至 11 月疫情趨勢持平，直到 12 月初疫情逐漸上升（圖二十三）。



圖二十二 一一〇年至一一一年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



圖二十三 一一〇年至一一一年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

肺炎及流感死亡監測

壹、緣起

98年4月全球各地陸續爆發H1N1新型流感疫情，在傳染病即時監測與提前預警之理念與導向下，以及為了迅速因應該疫情之考量和前提，本署與衛生福利部統計處（前行政院衛生署統計室）展開橫向跨機關合作，每日藉由醫療院所等相關單位登載之死亡通報資料，分析即時通報死亡資料內登載因肺炎或流感死亡之個案，進行肺炎及流感死亡監測，掌握死亡趨勢變化。

貳、監測目的

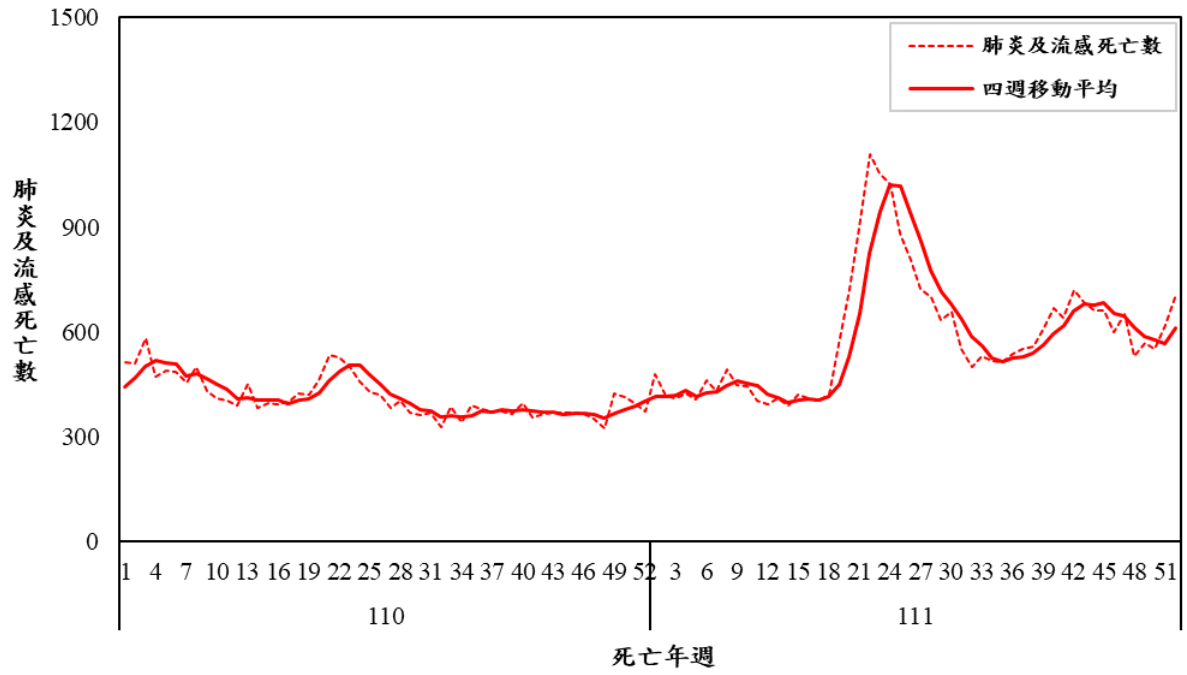
肺炎為流感常見之併發症，大多數流感死亡原因起因於續發性之細菌性肺炎或病毒性肺炎，因此於流感相關死亡監測中，需將肺炎納入監測與分析。因應98年H1N1新型流感疫情所建立之肺炎及流感死亡監測，與已常規運作之「急診即時疫情監視及健保門住資訊」、「病毒性感染症合約實驗室監視系統」及「法定傳染病監視通報系統」，組成本署流感防治網四大監測面向（死亡、輕症、病毒、重症），期望能於四大監測面向常規運作下，掌握我國流感疫情之趨勢變化，以達疫情即時監控與提前預警之目的與成效。

參、資料分析方式

本署以關鍵字「肺炎、感冒、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常規監測。

肆、資料分析概況

依據本署肺炎及流感死亡監測資料顯示，111年每週肺炎及流感死亡數介於390人至1,110人，110年每週肺炎及流感死亡數介於320人至590人。以死亡年齡層分析，111年及110年肺炎及流感死亡均以65歲（含）以上年齡層為主，占該年肺炎及流感死亡數分別為89.0%及89.6%。觀察肺炎及流感死亡數四週移動平均趨勢發現，110年分別於第4週及第23週出現兩次高峰，此後趨勢下降持平，至年底呈略升趨勢，至111年因受嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響，自19週起大幅上升至第24週達高峰後下降，另一波高峰於第43週而後緩降至年底再呈略升趨勢（圖二十四）。



圖二十四 一一〇年至一一一年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

111 年共 1 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.004），109 - 110 年則無確定病例。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

女性 1 例（100%）。

（二）年齡別

15-24 歲 1 例。

（三）月份別

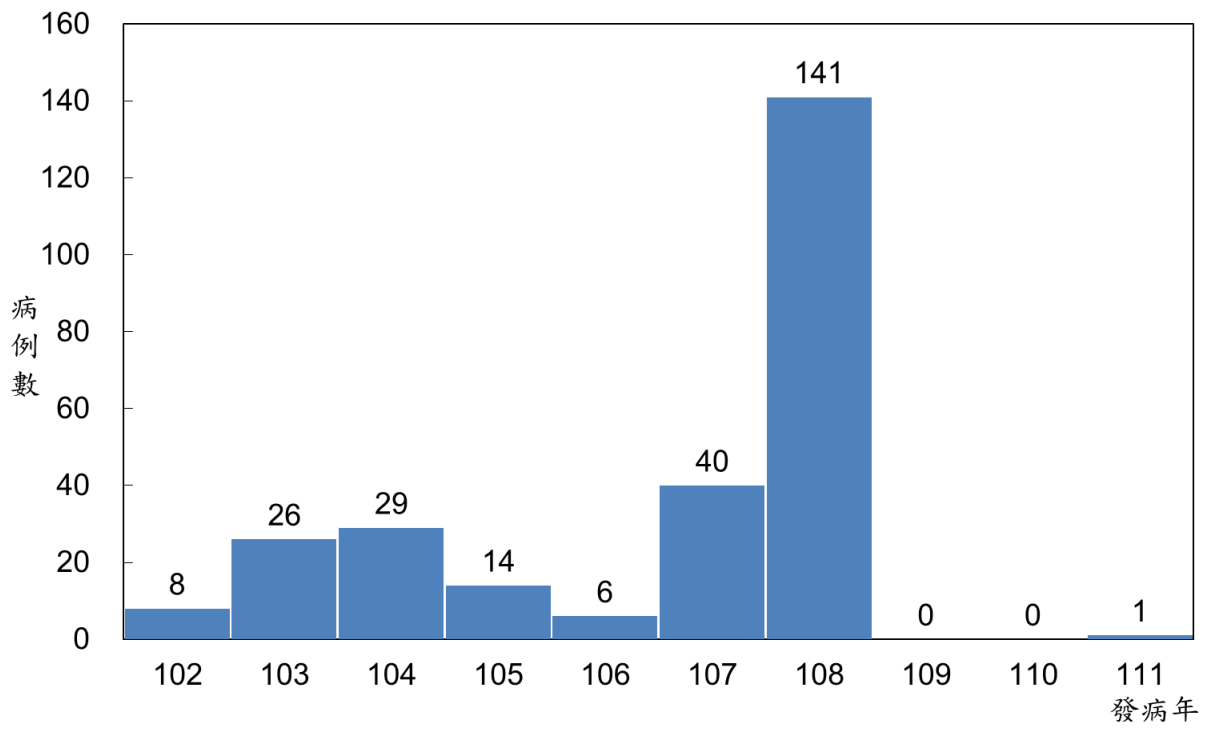
8 月 1 例。

（四）地區別

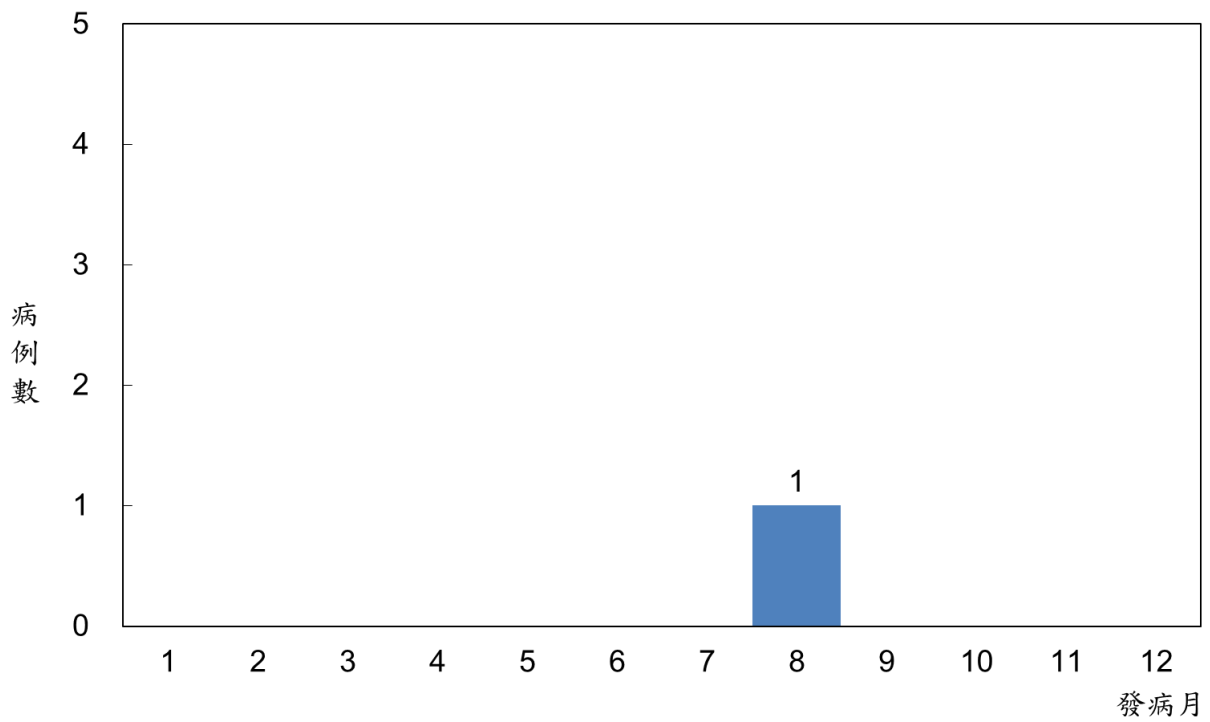
共有 1 個縣市有確定病例，居住地區為新北市 1 例，其餘縣市無確定病例。
每十萬人口確定病例發生率新北市為 0.02。

（五）境外移入及感染國別

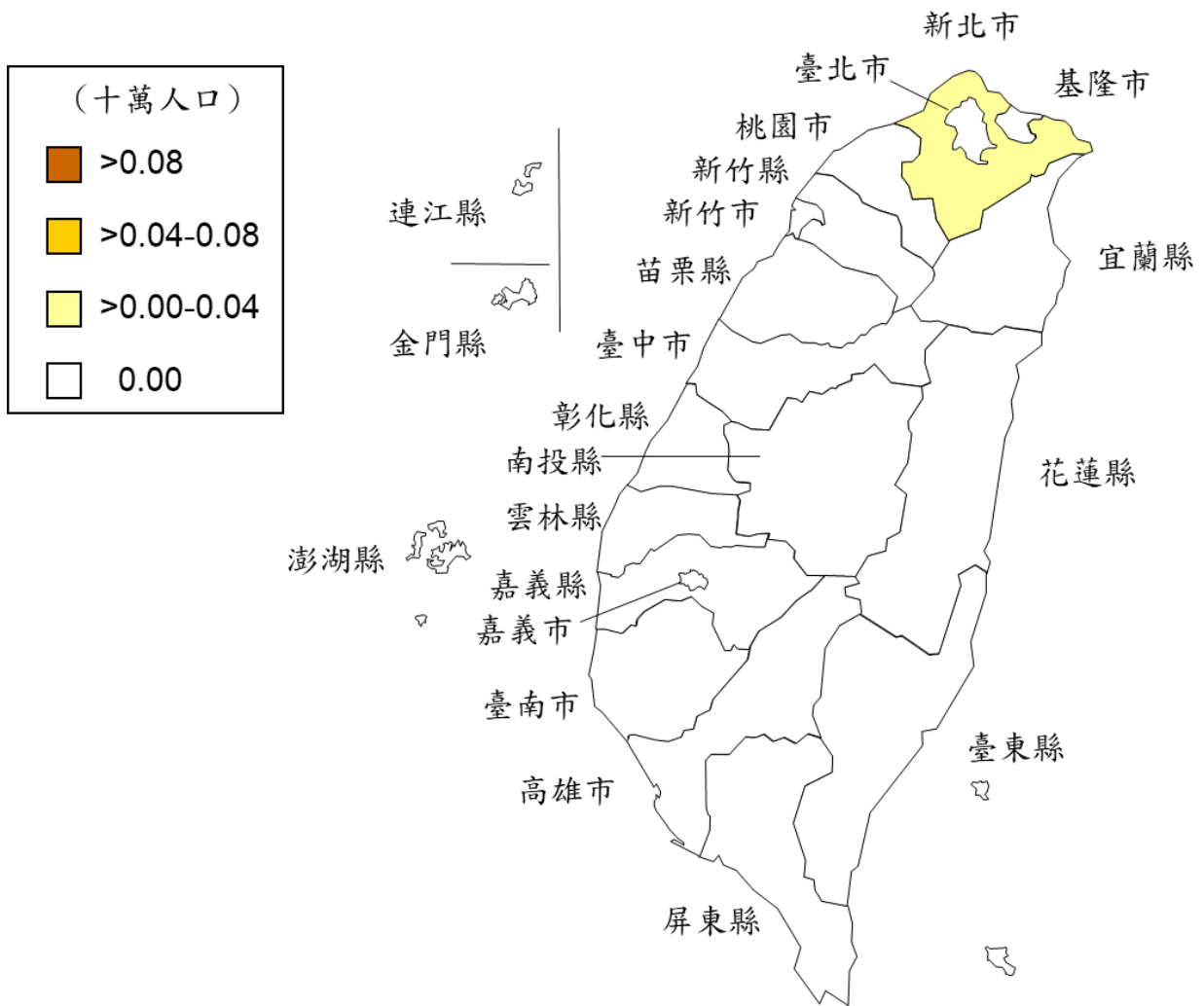
無境外移入病例。



圖二十五 一〇二年至一一一年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十六 一一一年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十七 一一一年麻疹確定病例發生率地理分布圖

百日咳

111 年共 2 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.01），110 年無確定病例。
茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 1 例(50%)，女性 1 例（50%），男女性別比為 1:1。

（二）年齡別

5-14 歲及 25-39 歲各 1 例。

（三）月份別

9 月及 11 月各 1 例。

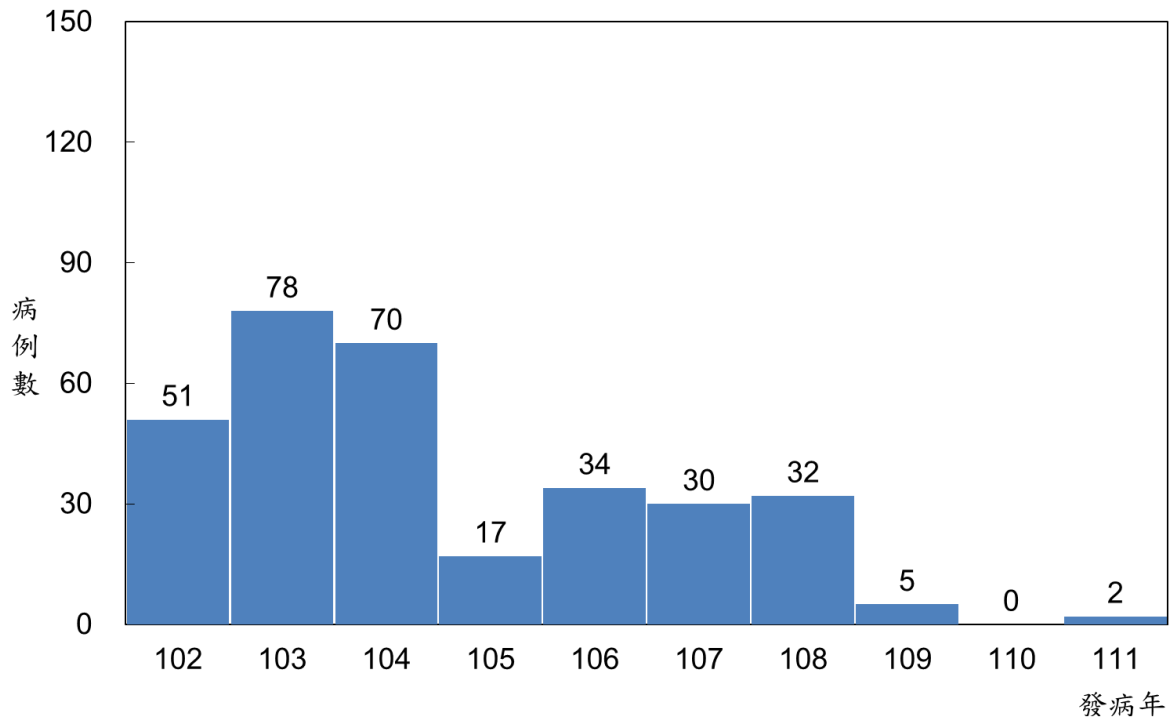
（四）地區別

共有 2 個縣市有確定病例，居住地區為新北市 1 例，新竹市 1 例，期於縣市無確定病例。

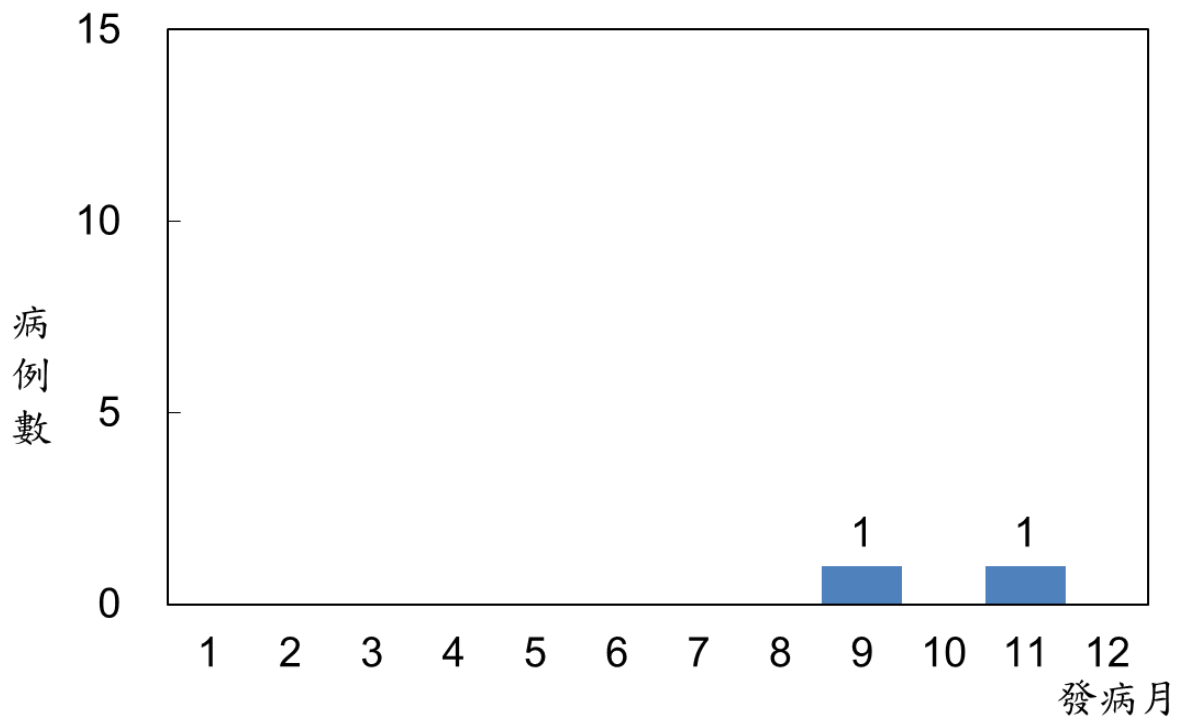
每十萬人口確定病例發生率新竹市為 0.22，新北市為 0.02。

（五）境外移入及感染國別

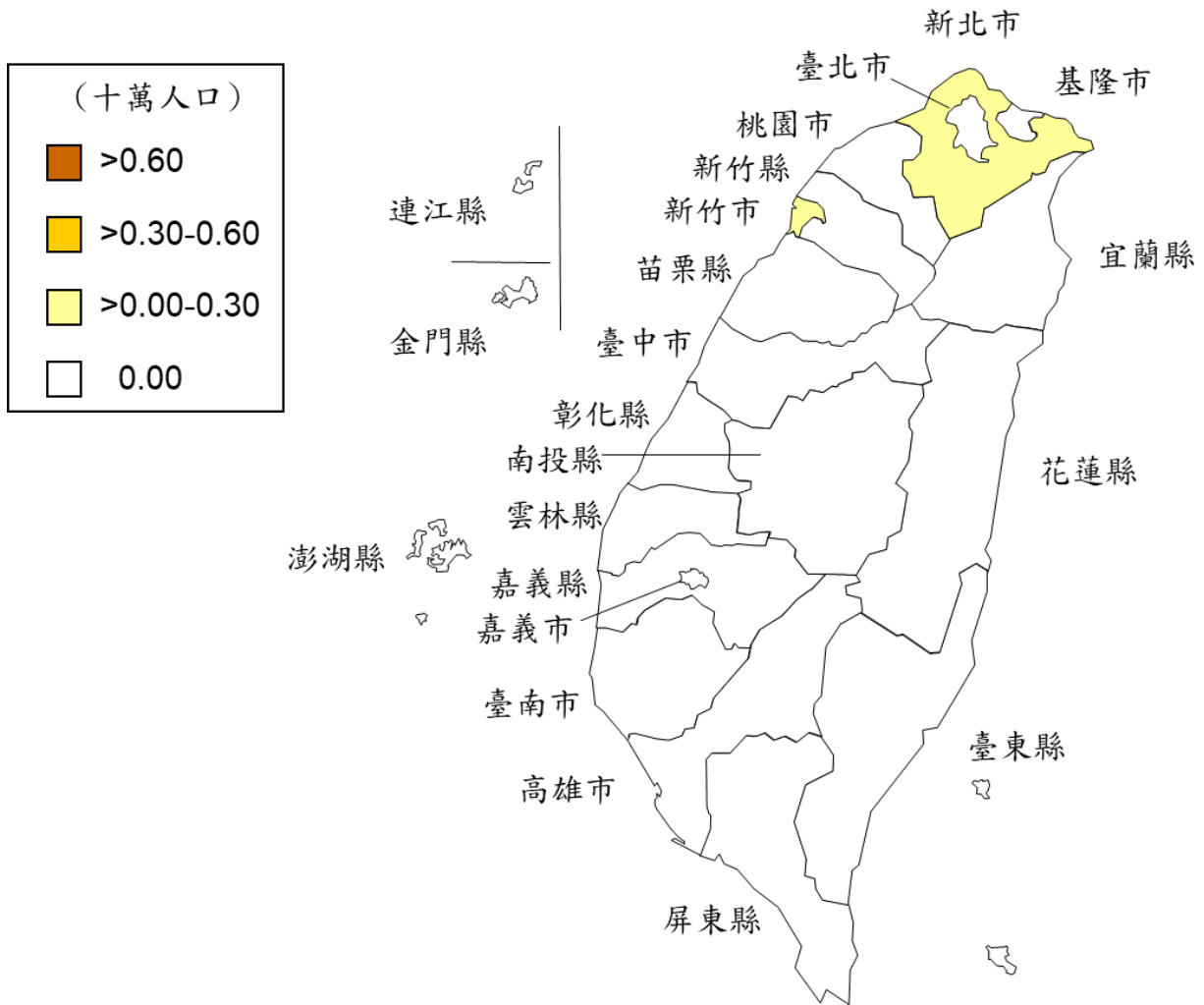
無境外移入病例。



圖二十八 一〇二年至一一一年百日咳確定病例趨勢圖



圖二十九 一一一年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十 一一一年百日咳確定病例發生率地理分布圖

流行性腦脊髓膜炎

111 年共 1 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.004），較 110 年 3 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.01）略減。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 1 例（100%）。

（二）年齡別

40-64 歲 1 例。

（三）月份別

7 月 1 例。

（四）地區別

共有 1 個縣市有確定病例，居住地區為新竹縣 1 例，其餘縣市無確定病例。

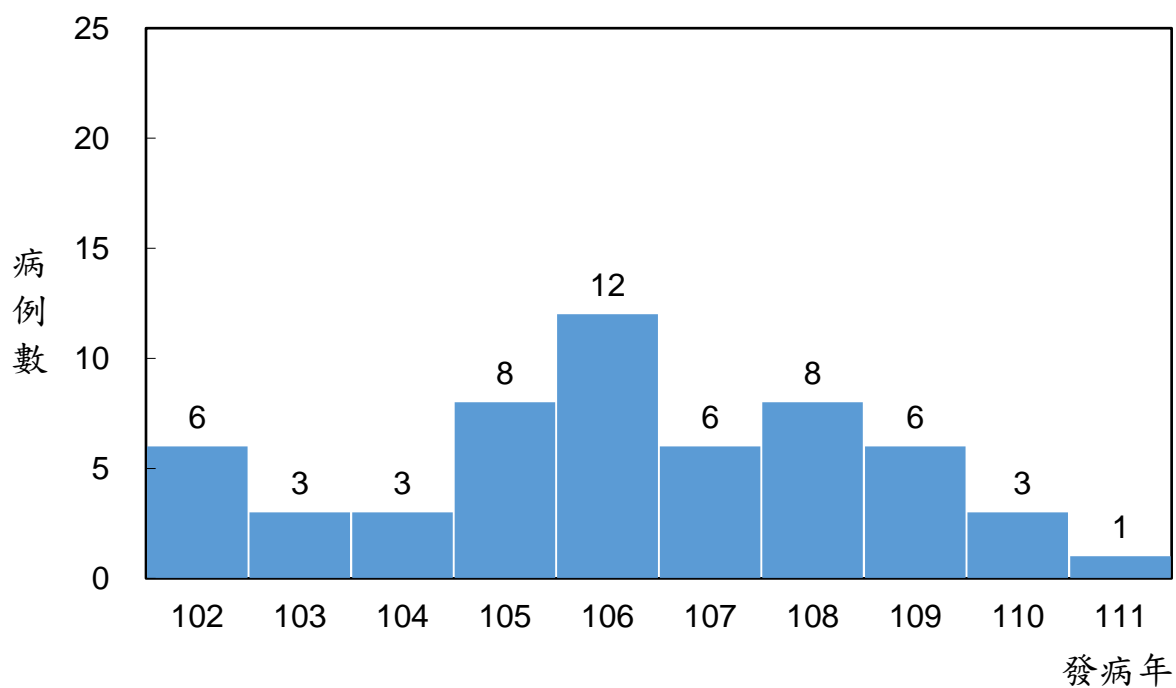
每十萬人口確定病例發生率新竹縣為 0.17。

（五）境外移入及感染國別

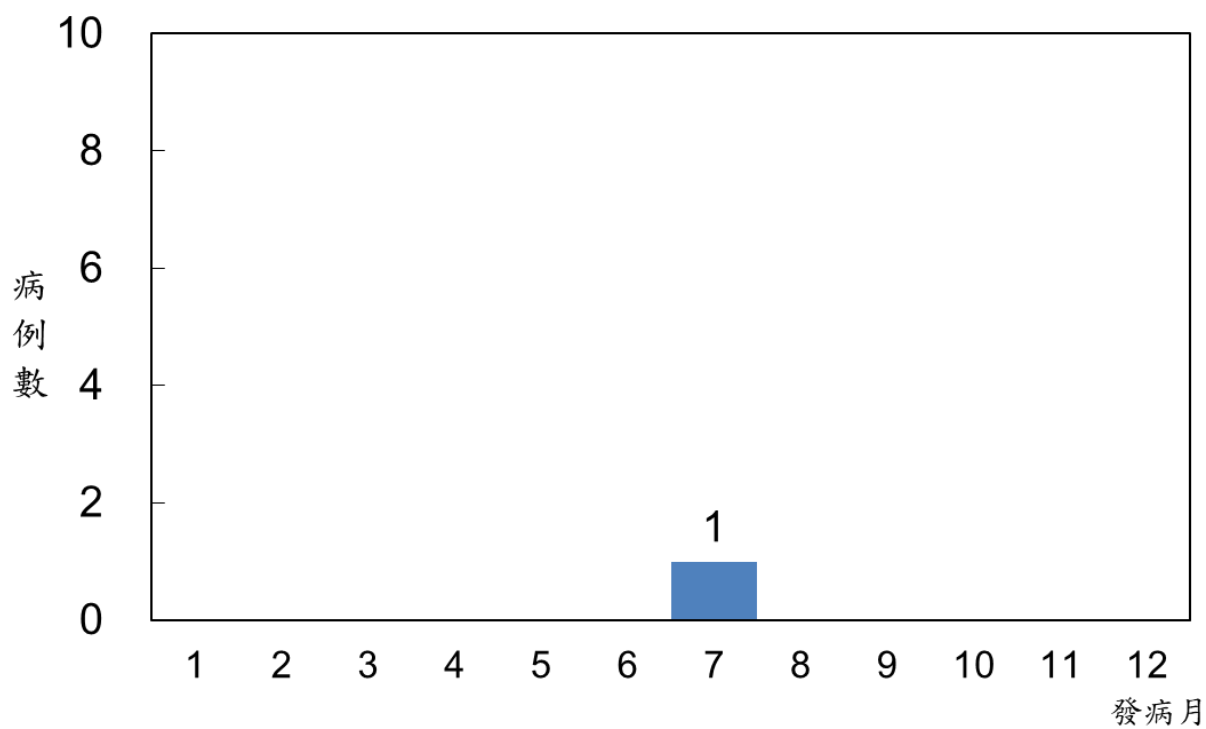
無境外移入病例。

（六）血清群別

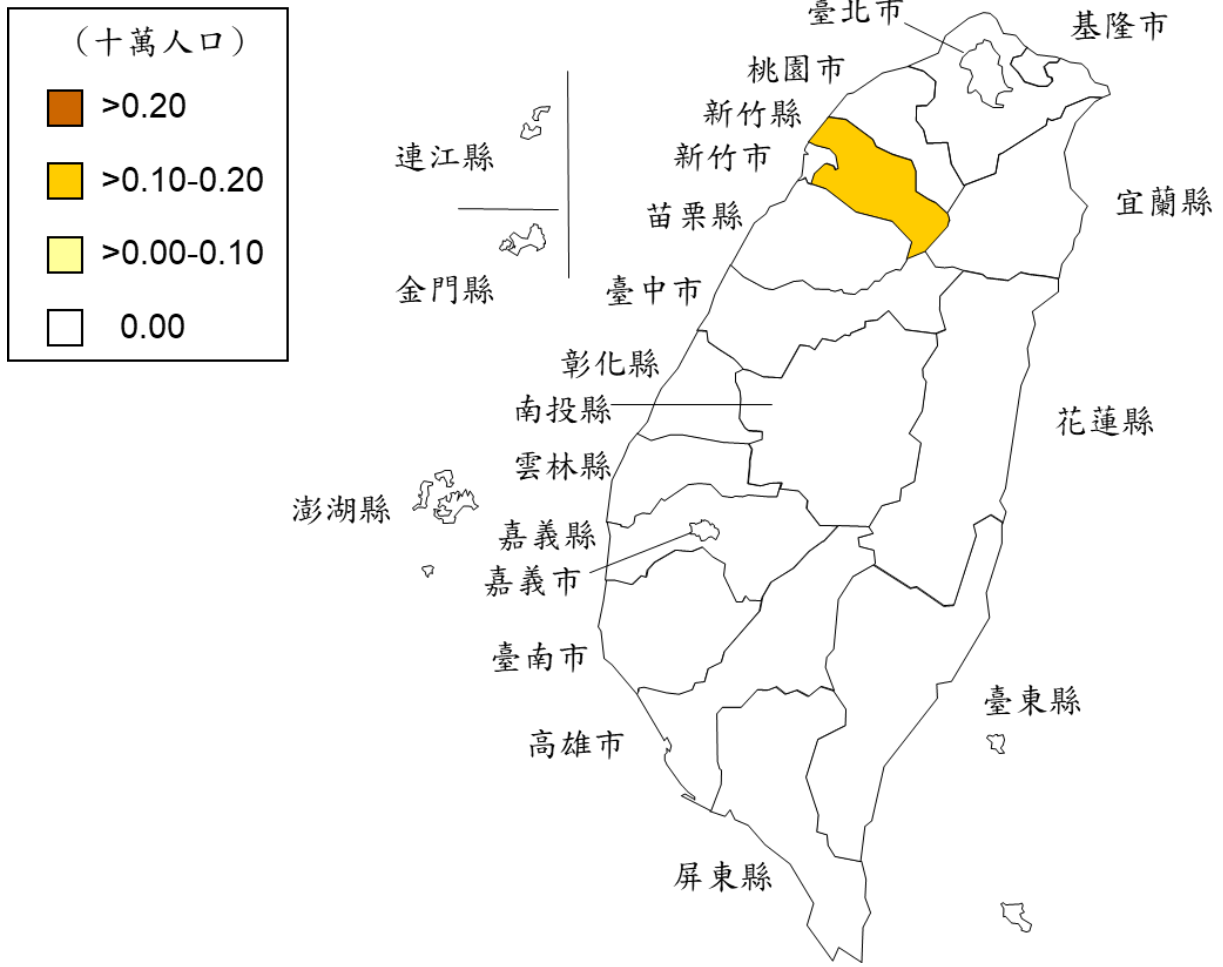
經實驗室檢驗確認後，檢出腦膜炎雙球菌未分群別 1 例。



圖三十一 一〇二年至一一一年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十二 一一一年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十三 一一一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

111 年共 19 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.08），較 110 年 28 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.12）下降。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 16 例（84.2%），女性 3 例（15.8%），男女性比為 5.3：1.0。

（二）年齡別

以 40-64 歲 14 例為最多，其次依序為大於或等於 65 歲 4 例、1-4 歲 1 例。

（三）月份別

主要發生於氣候炎熱的季節，以 7 月 10 例為最多，其次依序為 6 月 7 例，8 月 2 例。

（四）地區別

居住地區以臺南市 4 例為多，其次為新北市、彰化縣、雲林縣、嘉義縣及花蓮縣各 2 例，新竹縣、苗栗縣、南投縣、高雄市及屏東縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 0.62 居冠，嘉義縣 0.41 居次，雲林縣 0.30 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

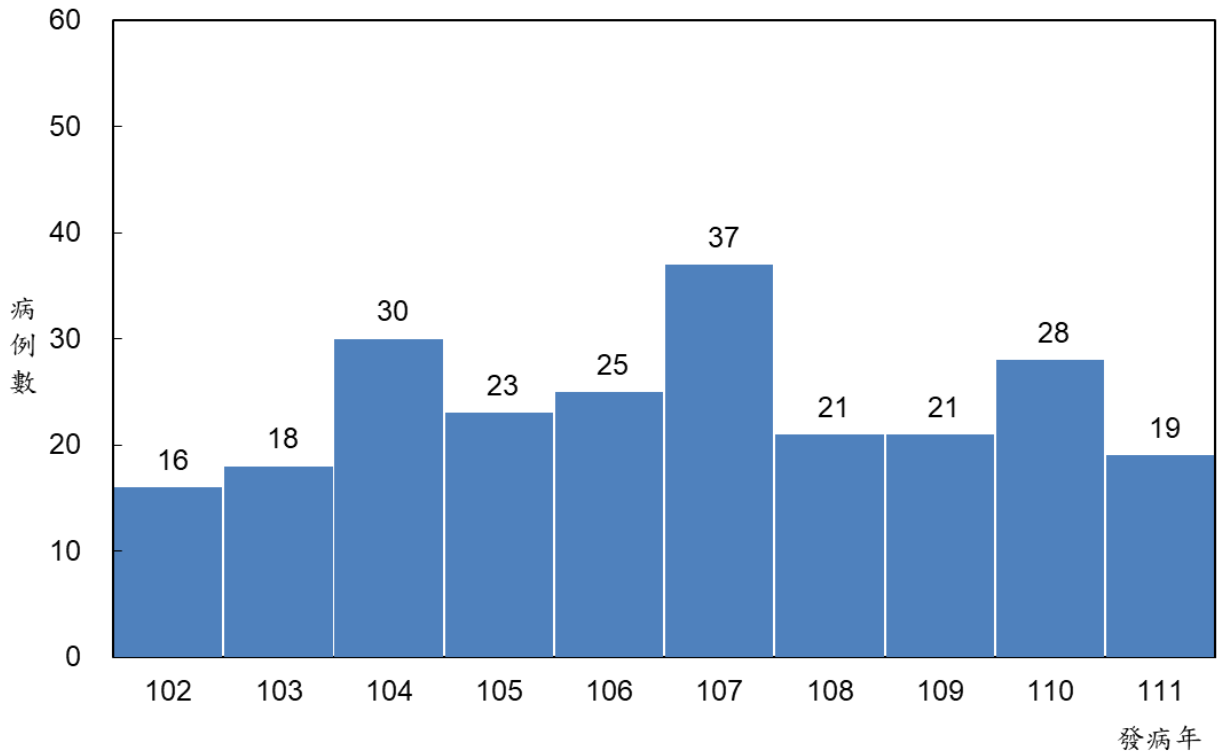
無境外移入病例。

（六）臨床症狀

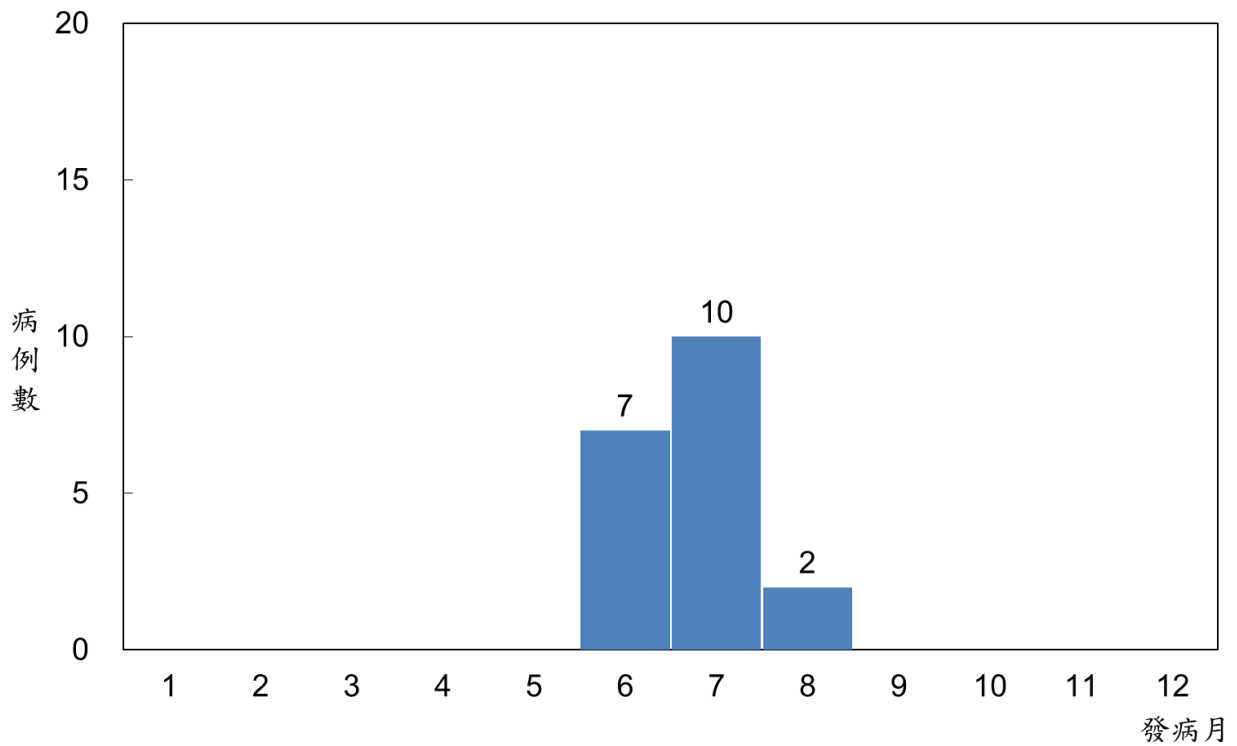
有發燒現象 18 例、意識障礙 15 例、抽筋 4 例、頭痛及精神症狀（譫妄、意識不清等）各 3 例、肌張力異常 2 例，嘔吐、頸部僵硬、倦怠、腦膜炎症狀及無菌性腦膜炎、肺炎、肝功能異常、急性腎功能不全及急性肝炎各 1 例。

（七）居住地或其附近環境狀況

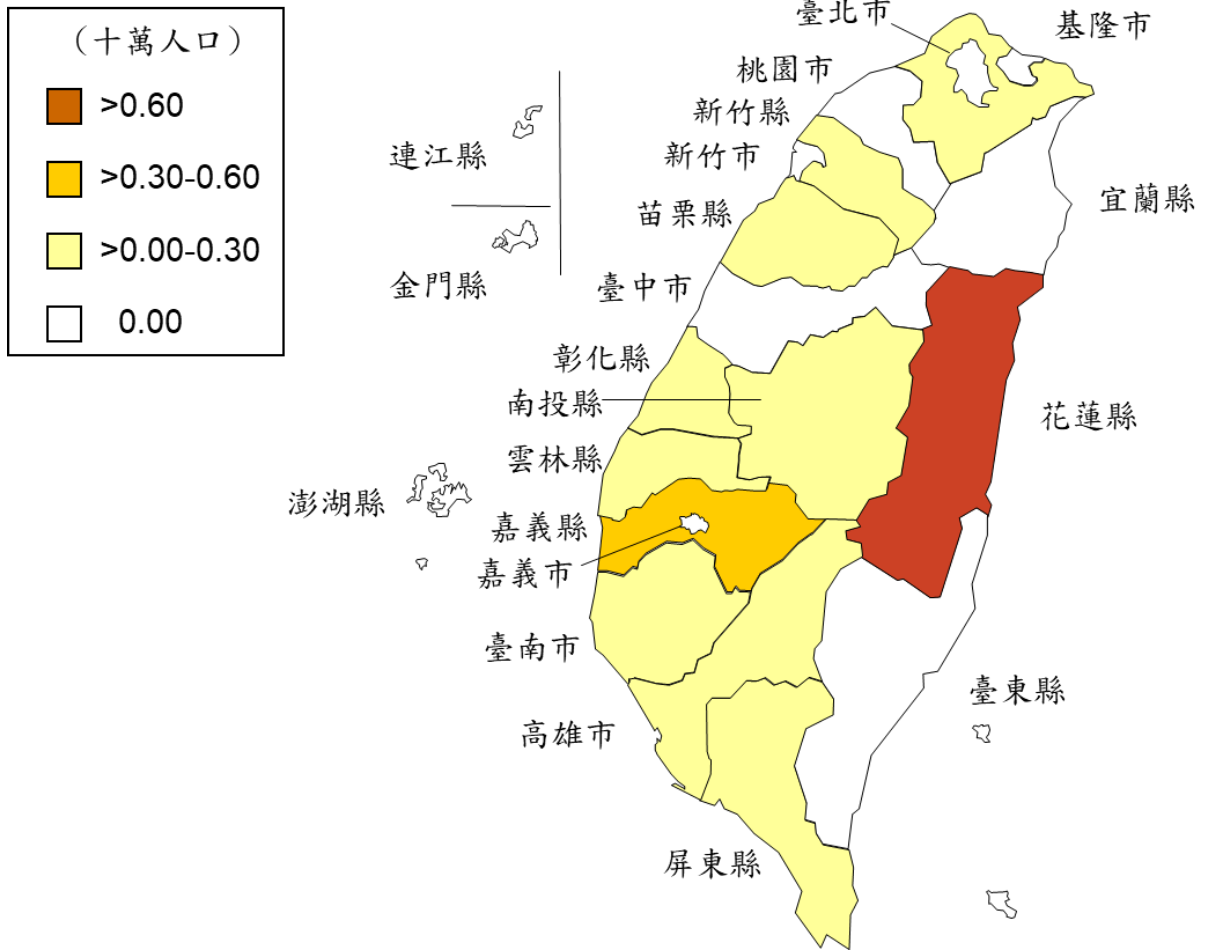
住家附近有養豬戶者 15 例、水田者 11 例、養鴿戶者 8 例、有鴨、雞養殖場者 7 例、牛舍者 2 例，附近有池塘者及羊隻養殖場者各 1 例，養寵物者 1 例。



圖三十四 一〇二年至一一一年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十五 一一一年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十六 一一一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

111 年共 122 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.52），較 110 年 74 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.32）增加。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 79 例（64.8%），女性 43 例（35.2%），男女性比為 1.8：1.0。

（二）年齡別

年齡分布以 25-39 歲 54 例為最多，其次依序為 40-64 歲 33 例、大於或等於 65 歲 19 例及 15-24 歲各 16 例。

（三）月份別

各月份均有病例，其中以 2 月 43 例為多，其次為 3 月 20 例，1 月 16 例，4 月 9 例，8 月 8 例，6 月及 12 月各 7 例，7 月 4 例，5 月及 11 月各 3 例，9 月及 10 月各 1 例。

（四）地區別

除基隆市、苗栗縣、嘉義市、澎湖縣、金門縣及連江縣無確定病例外，其餘縣市皆有病例。居住地區以桃園市 40 例為最多，其次依序為新北市及臺中市各 19 例，臺北市 10 例，臺南市 8 例及彰化縣 6 例，其餘縣市皆在 5 例以下。

每十萬人口確定病例發生率以桃園市 1.76 居冠，新竹縣 0.69 居次，臺中市 0.68 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

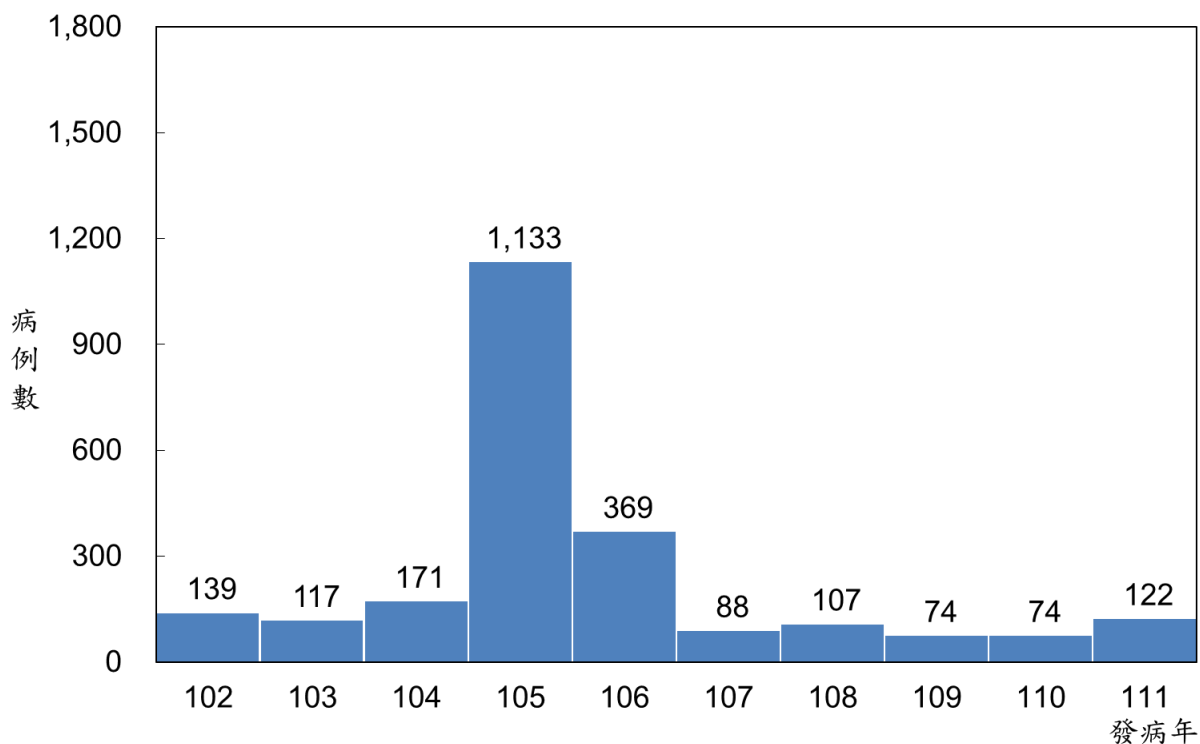
境外移入 2 例，感染地 1 例為印尼，另 1 例感染國未明。

（六）臨床症狀

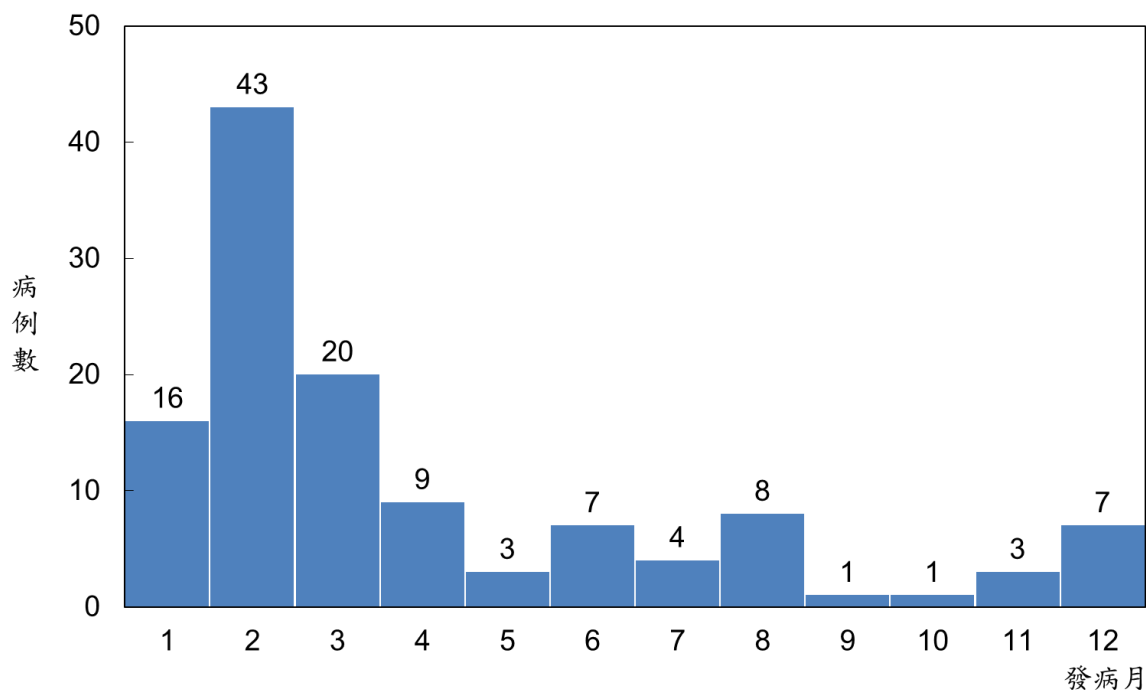
確定病例 122 例疫調資料顯示，臨床症狀以黃疸最多（56.6%、69 人次），其次分別為肚子不舒服或腹痛（52.5%、64 人次）、全身倦怠（43.4%、53 人次）、發燒（33.6%、41 人次）、食慾不振（32.8%、40 人次）、噁心（24.6%、30 人次）、嘔吐（22.1%、27 人次）及茶色小便（21.3%、26 人次）。

（七）飲水來源與飲食習慣

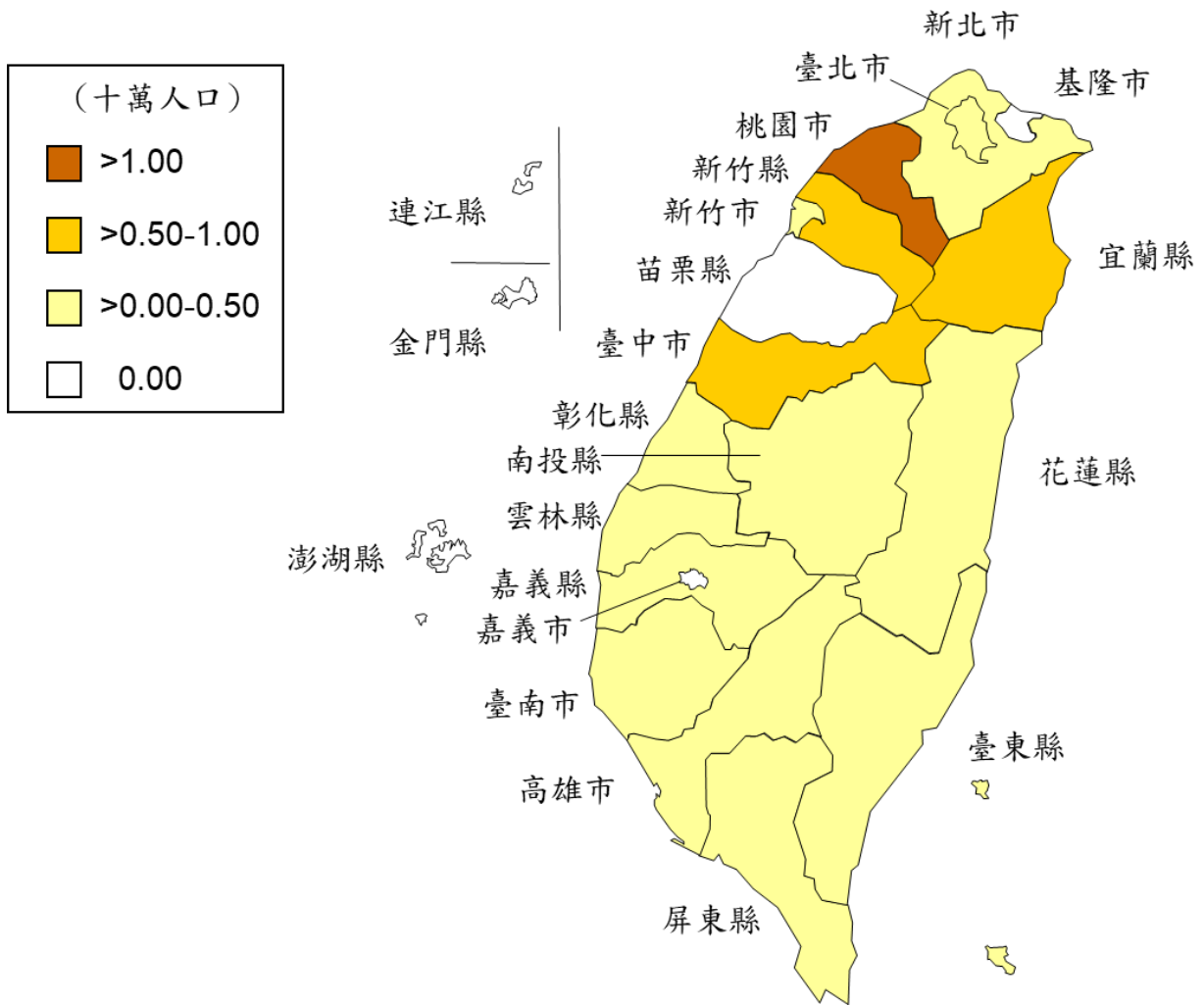
確定病例 122 例疫調資料顯示，住家、學校或工作地點飲用水來源主要為自來水（52.5%、64 人次），其次分別為過濾水（41.0%、50 人次）、山泉水或自助加水站（12.3%、15 人次）及包裝水（11.5%、14 人次）。飲食用餐場所習慣以在家用餐者為最多（46.7%、57 人次），其次為外賣便當（18.9%、23 人次）、餐廳、飯店用餐者（13.1%、16 人次）及在小吃（路邊）攤用餐者（9.8%、12 人次）。



圖三十七 一〇二年至一一一年急性病毒性A型肝炎確定病例趨勢圖



圖三十八 一一一年急性病毒性A型肝炎確定病例趨勢圖



圖三十九 一一一年急性病毒性 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

111 年共 104 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.45），較 110 年 144 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.61）下降。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 60 例（57.7%），女性 44 例（42.3%），男女性比為 1.4：1.0。

（二）年齡別

以 40-64 歲 47 例為多，其次為 25-39 歲 36 例，大於或等於 65 歲 15 例及 15-24 歲 6 例。

（三）月份別

各月份均有病例，無明顯月份集中趨勢。以 11 月 14 例為多，其次為 3 月及 10 月各 13 例，2 月及 12 月各 10 例，其餘月份皆在 10 例以下。

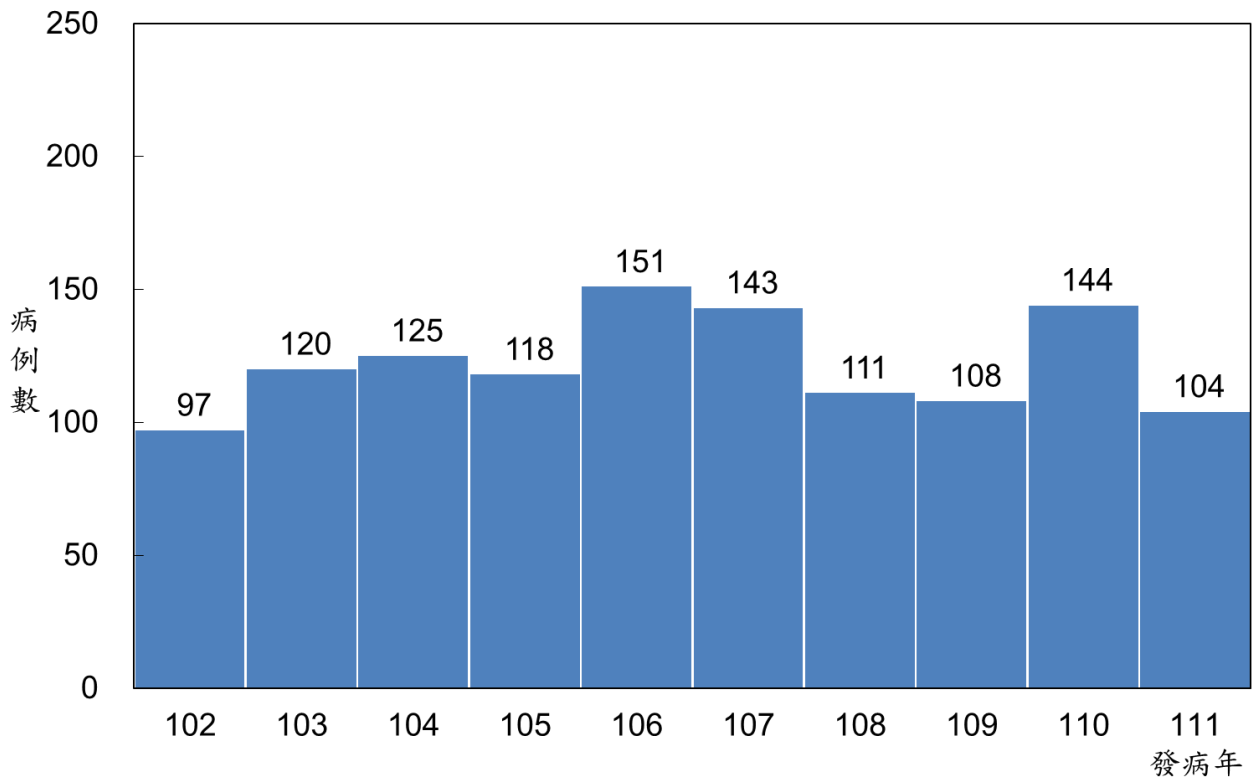
（四）地區別

除新竹縣、嘉義市、臺東縣、金門縣及連江縣無確定病例外，其餘縣市皆有病例。居住地區以桃園市 20 例為最多，其次為臺中市 17 例，臺北市及新北市 13 例，高雄市 9 例，臺南市 6 例，其餘縣市皆在 5 例以下。

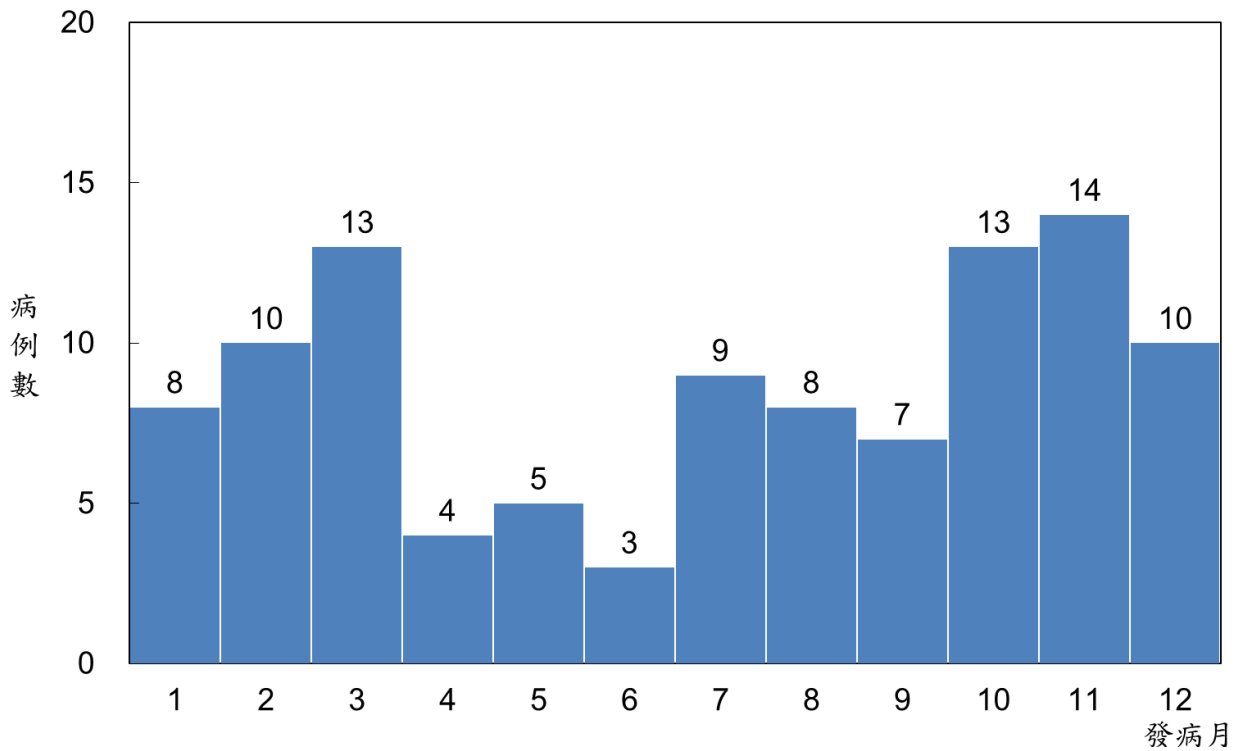
每十萬人口確定病例發生率以南投縣 1.04 居冠，澎湖縣 0.94 居次，宜蘭 0.89 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

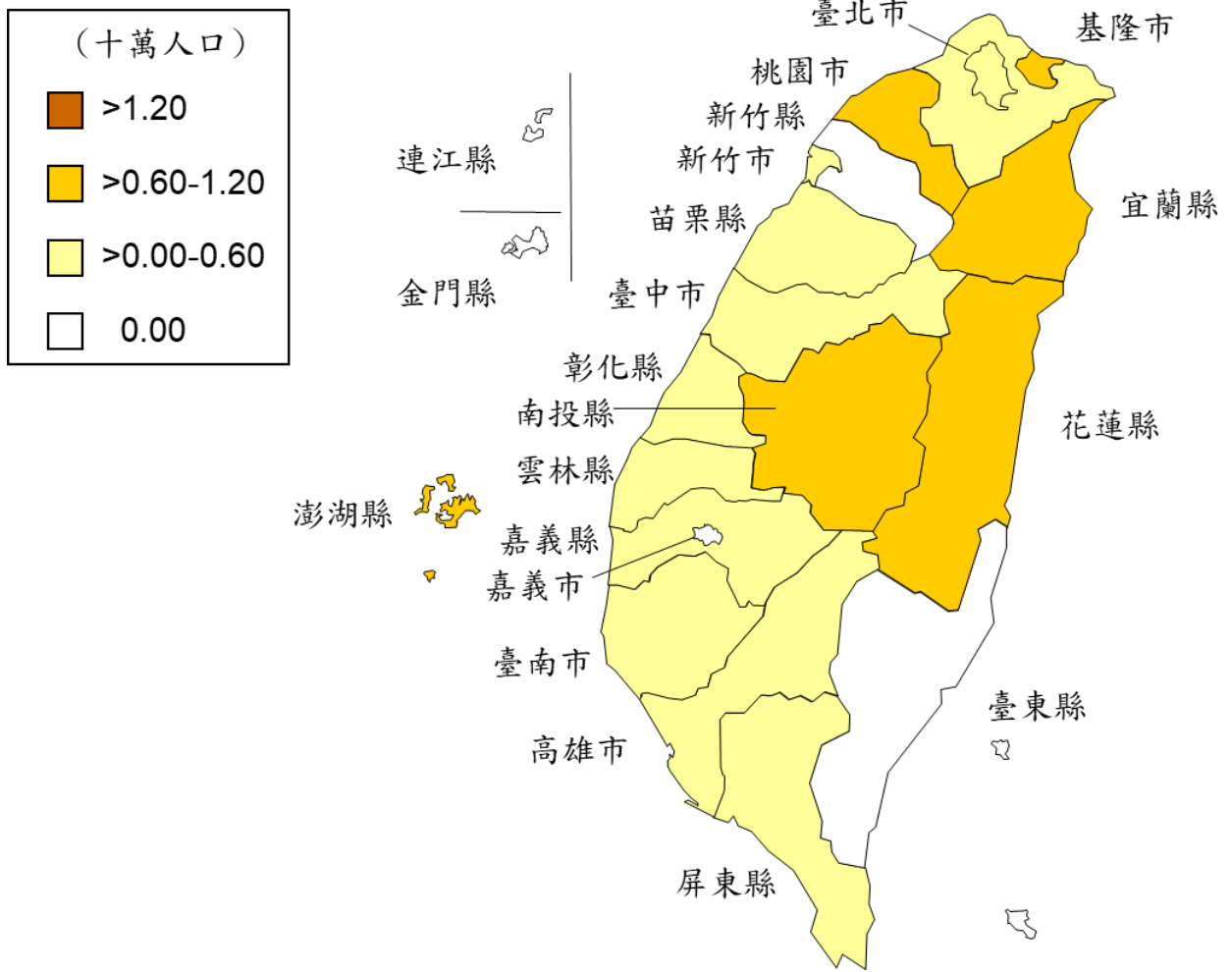
無境外移入病例。



圖四十 一〇二年至一一一年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十一 一一一年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十二 一一一年急性病毒性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

111 年共 506 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 2.17），較 110 年共 561 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 2.39）減少。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 373 例（73.7%），女性 133 例（26.3%），男女性比為 2.8：1.0。

（二）年齡別

以 40-64 歲 236 例為多，其次依序為 25-39 歲 162 例，大於或等於 65 歲 94 例，以及 15-24 歲 14 例。

（三）月份別

各月份均有病例，確定病例以 3 月 60 例為多，其次為 11 月 59 例，12 月 58 例，10 月 53 例，9 月 48 例，4 月 41 例，7 月 36 例，6 月 35 例，1 月 32 例，5 月及 8 月各 29 例，2 月 26 例。

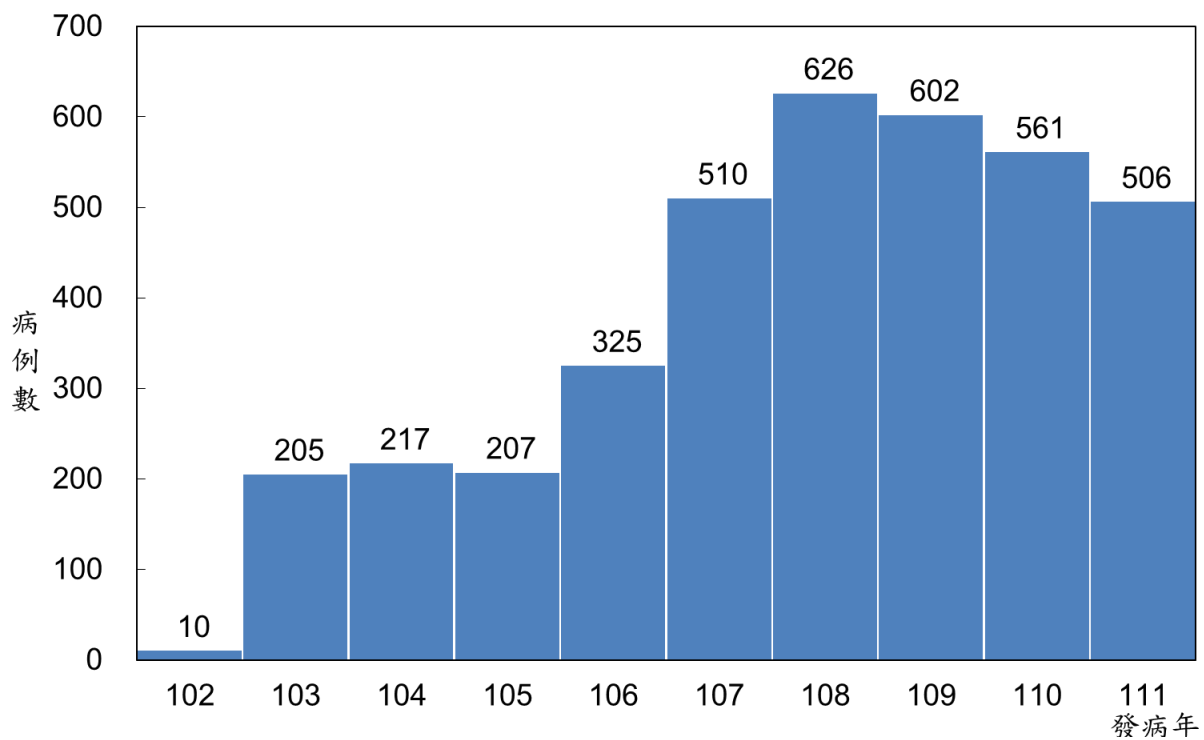
（四）地區別

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 105 例為最多，其次依序為臺北市 62 例，高雄市 58 例，桃園市及臺南市各 50 例，臺中市 41 例，屏東縣 18 例，苗栗縣 16 例，宜蘭縣及新竹縣各 15 例，彰化縣及嘉義縣各 12 例，新竹市 9 例，基隆市及雲林縣各 8 例，南投縣及嘉義市各 7 例，花蓮縣 6 例，其餘縣市皆在 5 例以下。

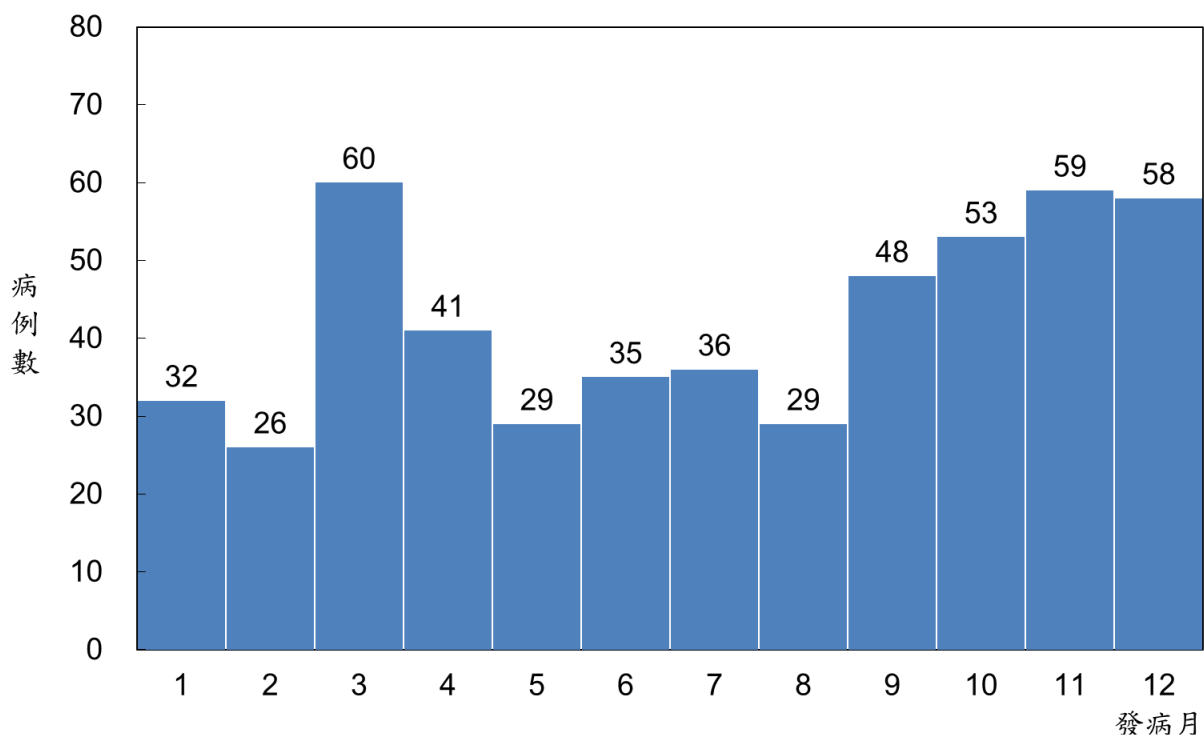
每十萬人口確定病例發生率以宜蘭縣 3.33 居冠，苗栗縣 2.98 居次，臺南市 2.69 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

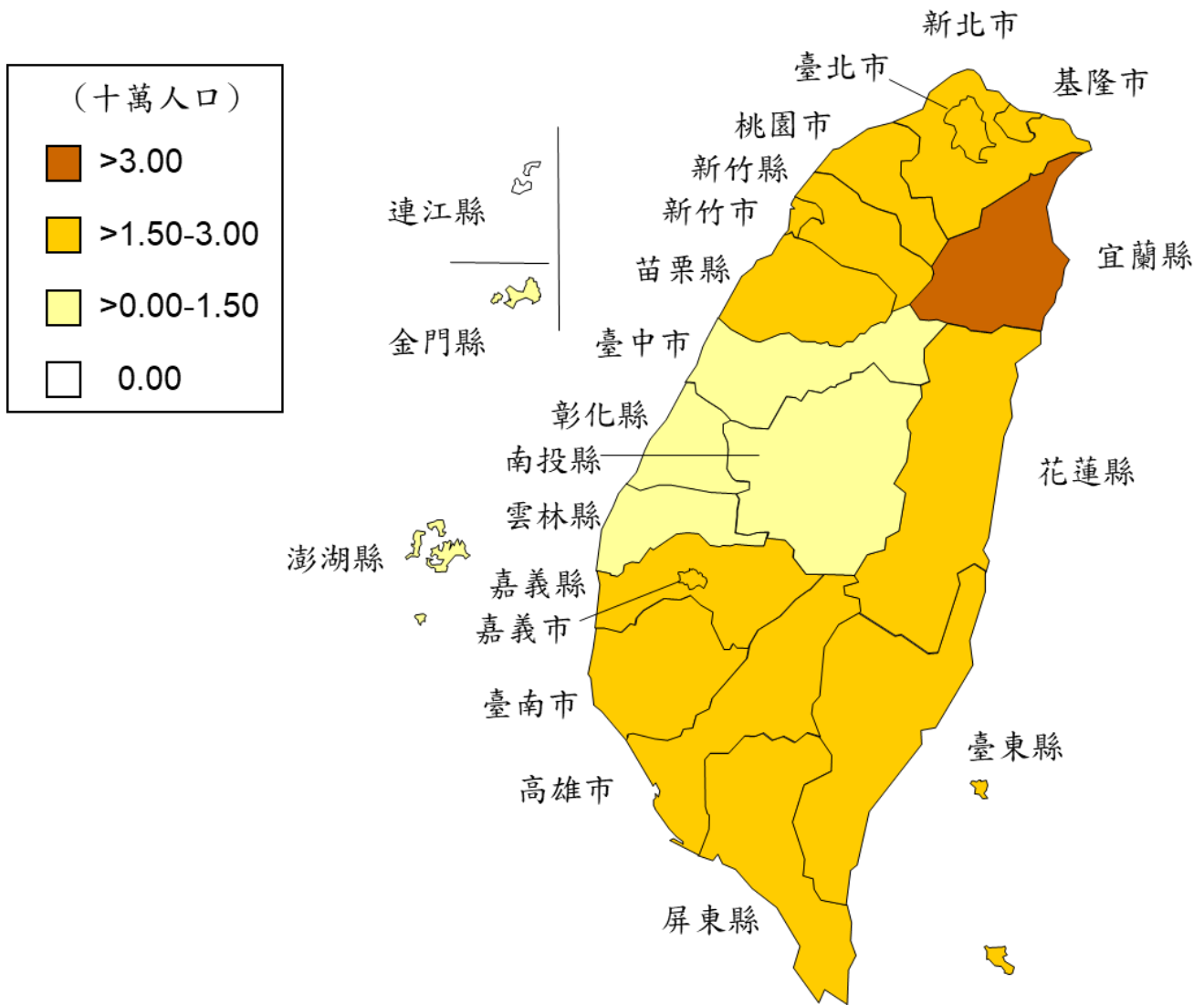
境外移入共 2 例，1 例感染國為泰國，另 1 例感染國未明。



圖四十三 一〇二年至一一一年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十四 一一一年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十五 一一一年急性病毒性 C 型肝炎確定病例發生率地理分布圖

恙蟲病

111 年共 276 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.18），較 110 年共 292 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.24）減少。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 173 例（62.7%），女性 103 例（37.3%），男女性比為 1.7：1.0。

（二）年齡別

主要集中於 25 歲（含）以上之成年人，以 40-64 歲 133 例為多，其次依序為大於或等於 65 歲 63 例，25-39 歲 48 例，15-24 歲 17 例，5-14 歲 13 例及 1-4 歲 2 例。

（三）月份別

各月份均有病例發生，主要集中於夏秋兩季，以 9 月病例數 47 例為多，病例數依序為 7 月 46 例、8 月 37 例、10 月 29 例、6 月 20 例、5 月 19 例、12 月 18 例、11 月 16 例、3 月 14 例、1 月 13 例及 2 月 11 例，僅 4 月 6 例低於 10 例以下。

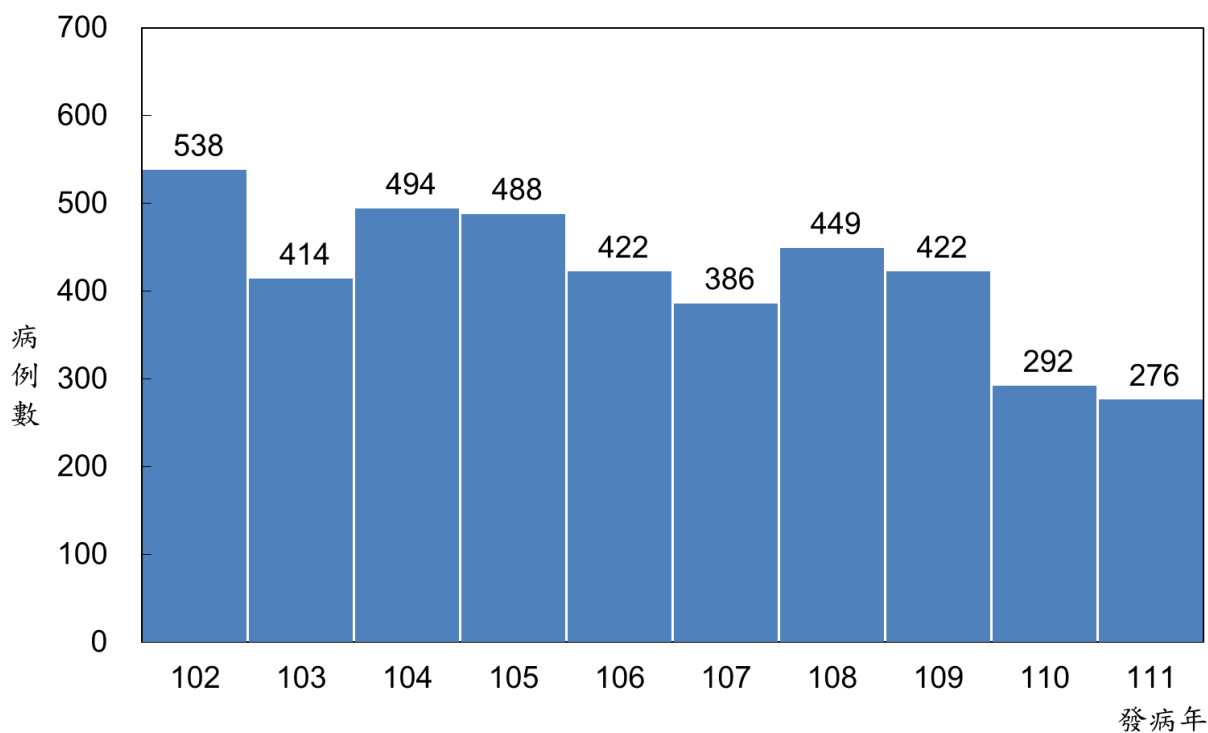
（四）地區別

居住地區以臺東縣 71 例為多，其次依序為花蓮縣 33 例，澎湖縣 31 例，金門縣 23 例，臺北市 19 例，高雄市 17 例、新北市 16 例、屏東縣 11 例，其餘縣市病例數皆在 10 例以下。

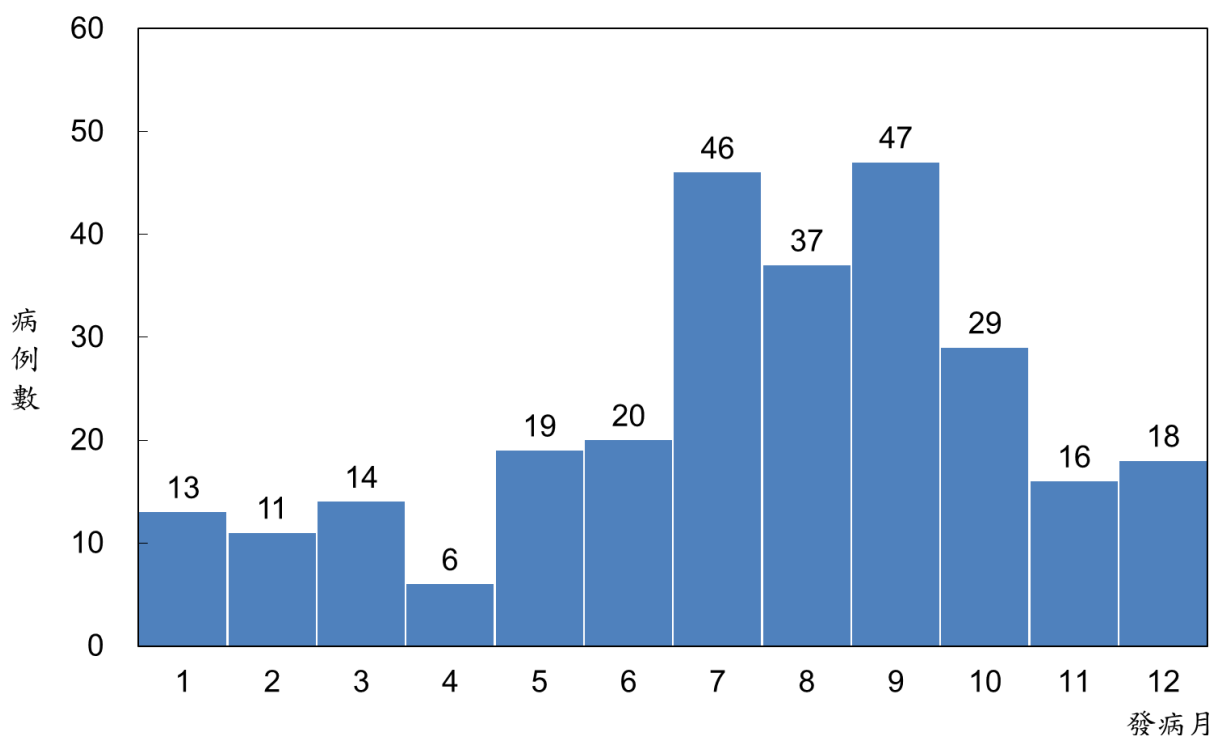
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣 33.34 居冠，其次為澎湖縣 29.03 居次，金門縣 16.26 為第三位，接續為連江縣 14.48 及花蓮縣 10.31。除上述提及縣市外，其餘縣市發生率均在 10 以下。

（五）境外移入及感染國別

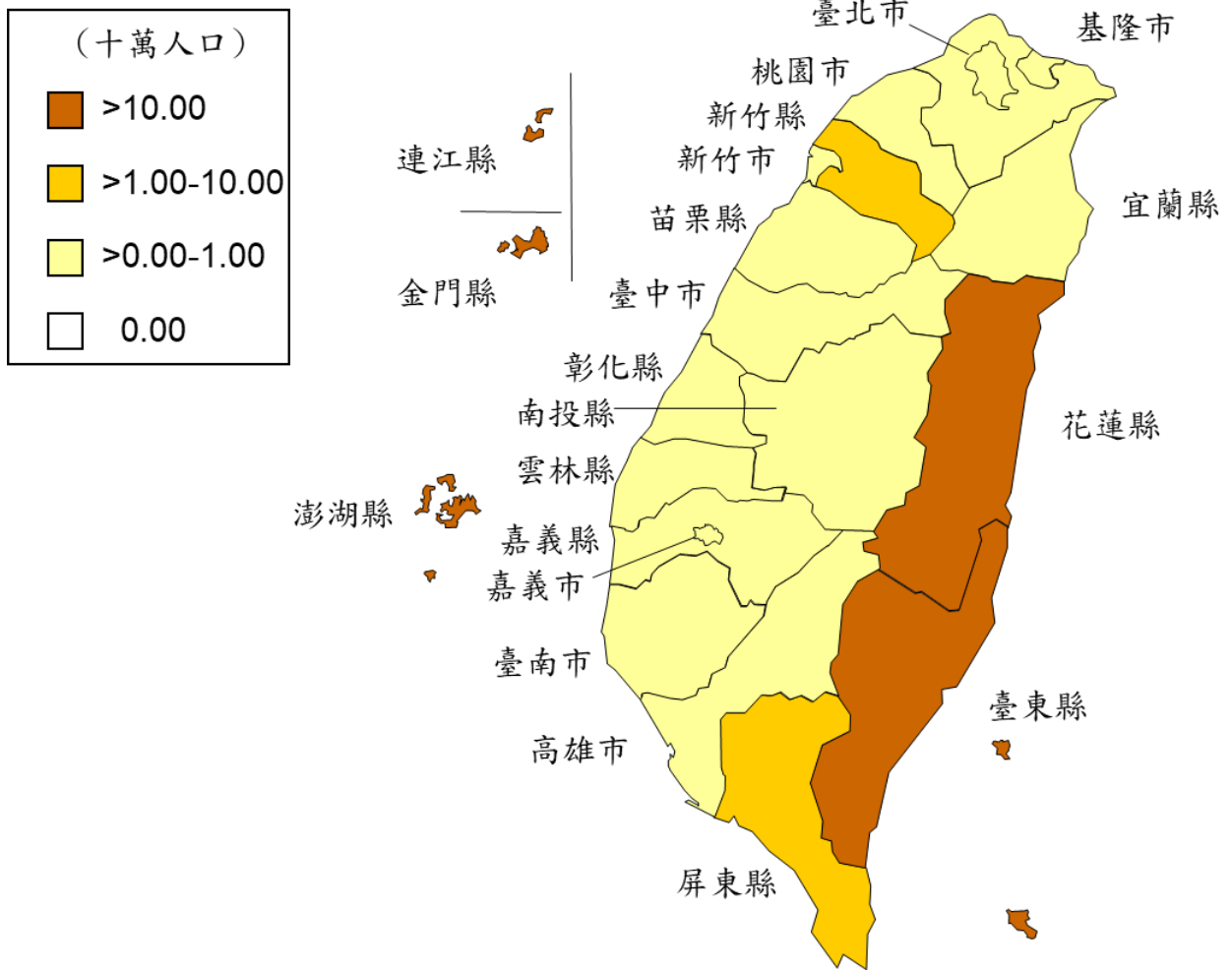
無境外移入病例。



圖四十六 一〇二年至一一一年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十七 一一一年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十八 一一一年恙蟲病確定病例發生率地理分布圖

退伍軍人病

111 年共 383 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.50），較 110 年共 351 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.50）增加。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 293 例（76.5%），女性 90 例（23.5%），男女性比為 3.3：1.0。

（二）年齡別

年齡分布以大於或等於 65 歲 209 例為多，其次依序為 40-64 歲 163 例，以及 25-39 歲 11 例。

（三）月份別

各月份均有病例，以 12 月 61 例為最多，其次為 11 月 42 例，6 月 40 例，10 月 38 例，1 月 37 例，5 月 35 例，9 月 31 例，3 月 28 例、2 月 22 例、8 月 20 例、4 月 16 例及 7 月 13 例。

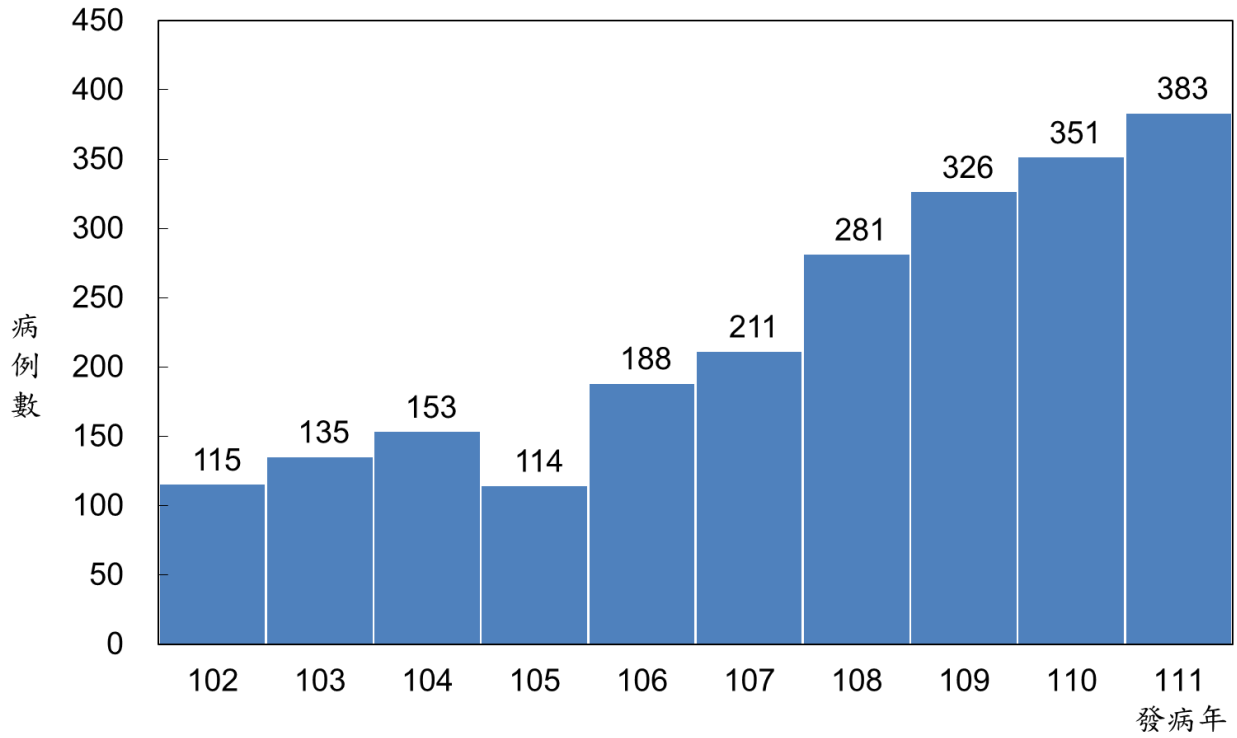
（四）地區別

居住地區以桃園市 71 例為多，其次依序為新北市 63 例，高雄市 52 例，臺北市 33 例，屏東縣 31 例，彰化縣 20 例，臺南市及雲林縣各 16 例，臺中市 14 例，宜蘭縣 13 例，嘉義縣及花蓮縣各 10 例，基隆市 8 例，嘉義市 7 例，其餘縣市病例數皆在 5 例以下。

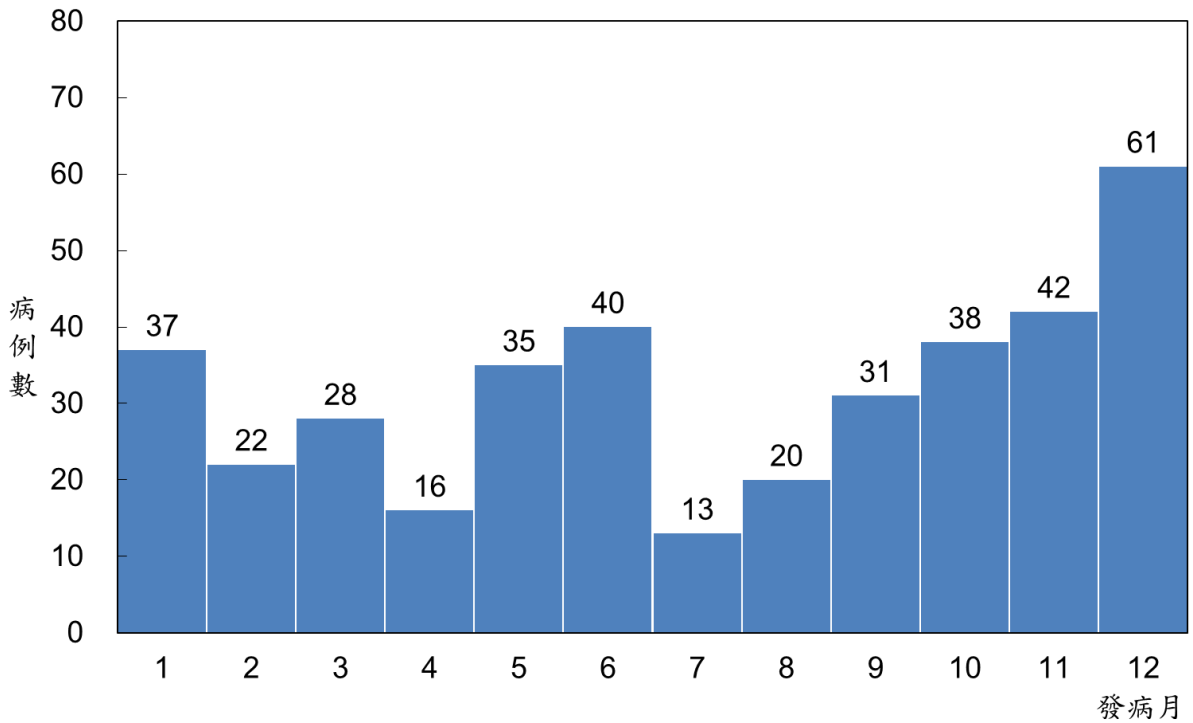
每十萬人口確定病例發生率以屏東縣 3.87 居冠，其次為桃園市及花蓮縣各 3.12 居次。

（五）境外移入及感染國別

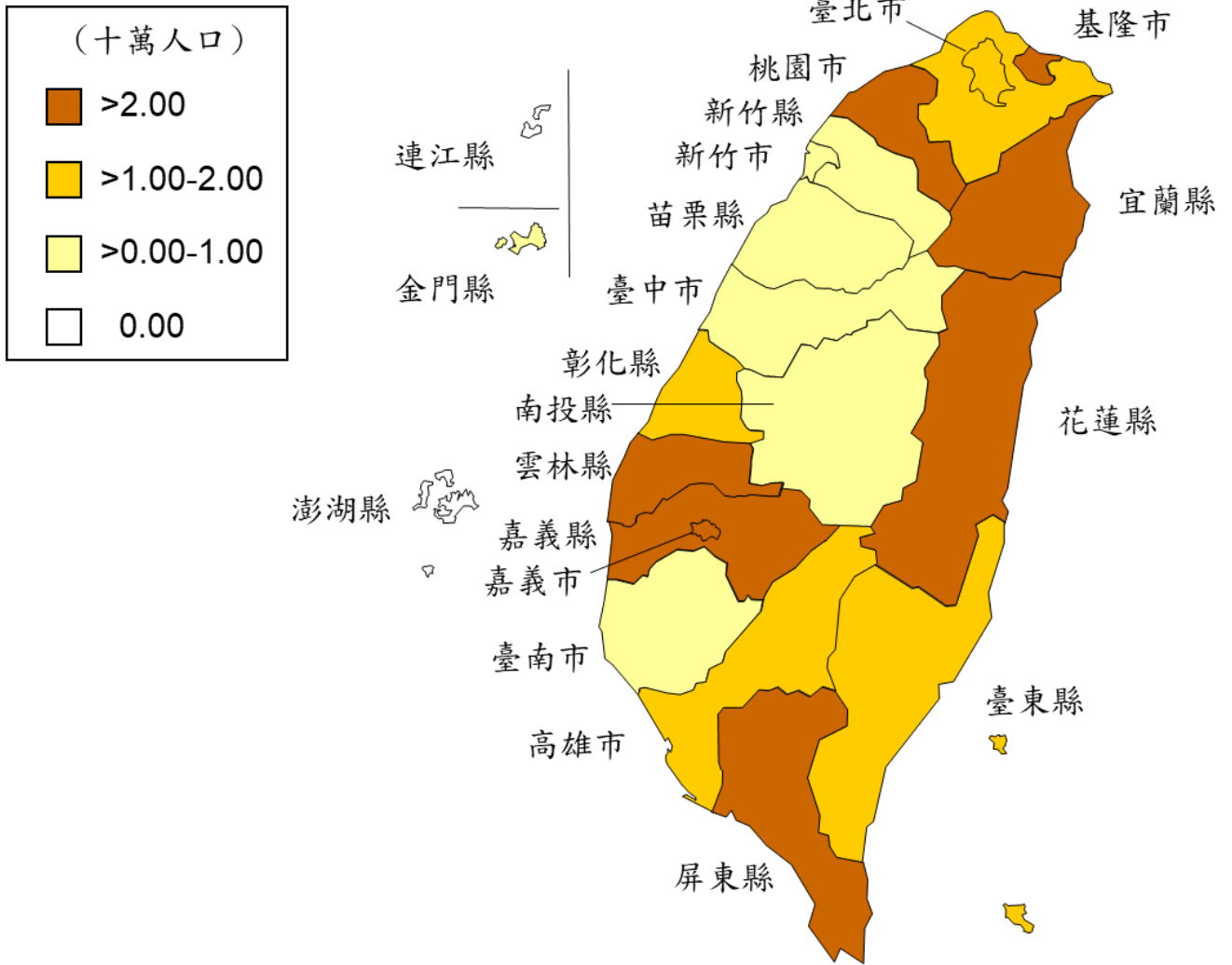
境外移入病例共 2 例，感染國分別為印尼及泰國各 1 例。



圖四十九 一〇二年至一一一年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十 一一一年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十一 一一一年退伍軍人病確定病例發生率地理分布圖

登革熱

111 年共 88 例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.38），其中，境外移入 68 例，本土感染病例 20 例。與 110 年共 12 例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.05）相比，111 年病例數增加。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

境外移入 68 例中，男性 40 例（58.8%），女性 28 例（41.2%），男女性比為 1.4：1.0。

本土病例 20 例中，男性 11 例（55.0%），女性 9 例（45.0%），男女性比為 1.2：1.0。

（二）年齡別

境外移入 68 例中，5-14 歲 1 例（1.5%），15-24 歲 15 例（22.1%），25-39 歲 31 例（45.6%），40-64 歲 18 例（26.5%），以及大於或等於 65 歲 3 例（4.4%）。

本土病例 20 例中，5-14 歲 4 例（20.0%），15-24 歲 2 例（10.0%），25-39 歲 1 例（5.0%），40-64 歲 9 例（45.0%），以及大於或等於 65 歲 4 例（20.0%）。

（三）月份別

境外移入 68 例，發病月份中以 8 月 14 例為最多，其次為 10 月 12 例，依序為 9 月 9 例，6 月、11 月及 12 月各 8 例，7 月 7 例，4 月及 5 月各 1 例，其餘月份無境外移入病例。

本土病例集中於 8 至 10 月，其中 9 月 16 例為多，其次為 8 月 3 例及 10 月 1 例，其餘月份無本土病例。

（四）地區別

境外移入 68 例中，居住地區以新北市及桃園市各 11 例為多，其次為高雄市 8 例，臺北市 7 例，臺中市及臺南市各 6 例，新竹縣、苗栗縣及彰化縣各 3 例，宜蘭縣及南投縣各 2 例，基隆市、新竹市、雲林縣、嘉義縣、花蓮縣及嘉義市各 1 例，其餘縣市無境外移入病例。

本土病例 20 例中，居住地區為高雄市 18 例及臺中市 2 例，其餘縣市無本土病例。

整體而言，每十萬人口確定病例發生率以高雄市 0.95 居冠，雲林縣 0.90 居次，苗栗縣 0.56 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

境外移入 68 例中，感染地以越南 40 例（58.8%）為最多，其次依序為印尼 10 例（14.7%），菲律賓 6 例（8.8%），緬甸 3 例（4.4%），印度、泰國及新

加坡各 2 例(各 2.9%)，尼泊爾、宏都拉斯及柬埔寨各 1 例 (各 1.5%)。

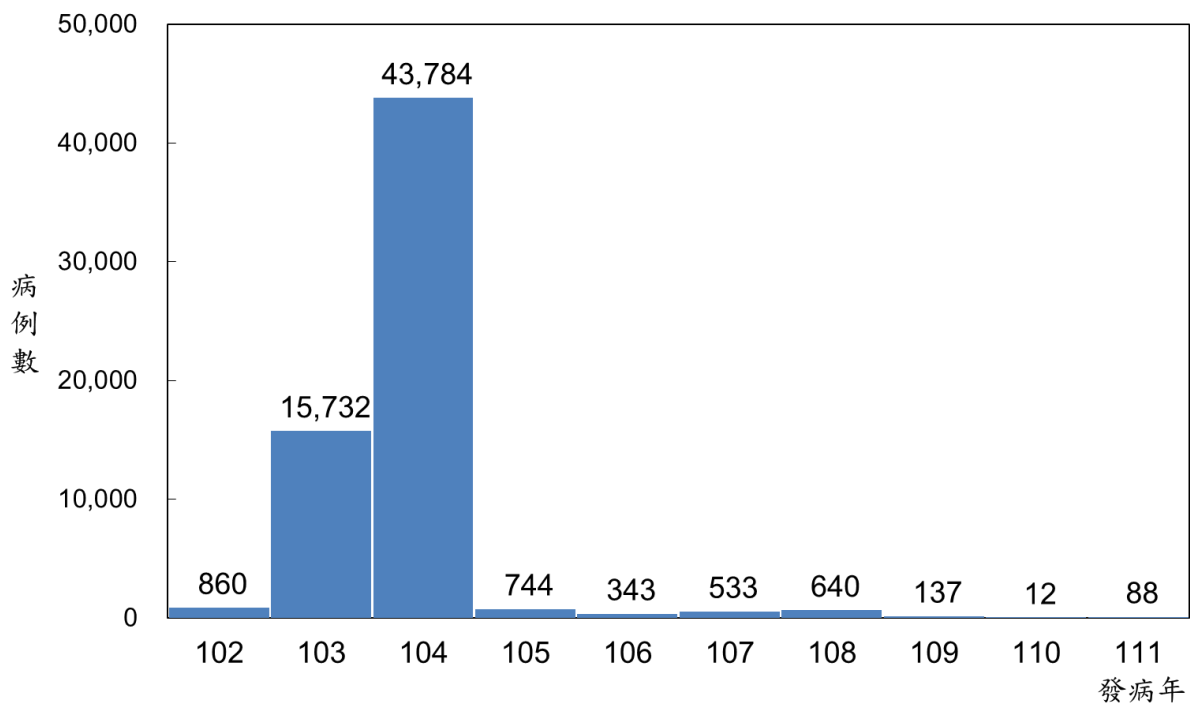
(六) 病毒型別

境外移入 68 例中，檢出登革病毒第一型 8 例，第二型 21 例，第三型 4 例，第四型 2 例，另 33 例無法分型。

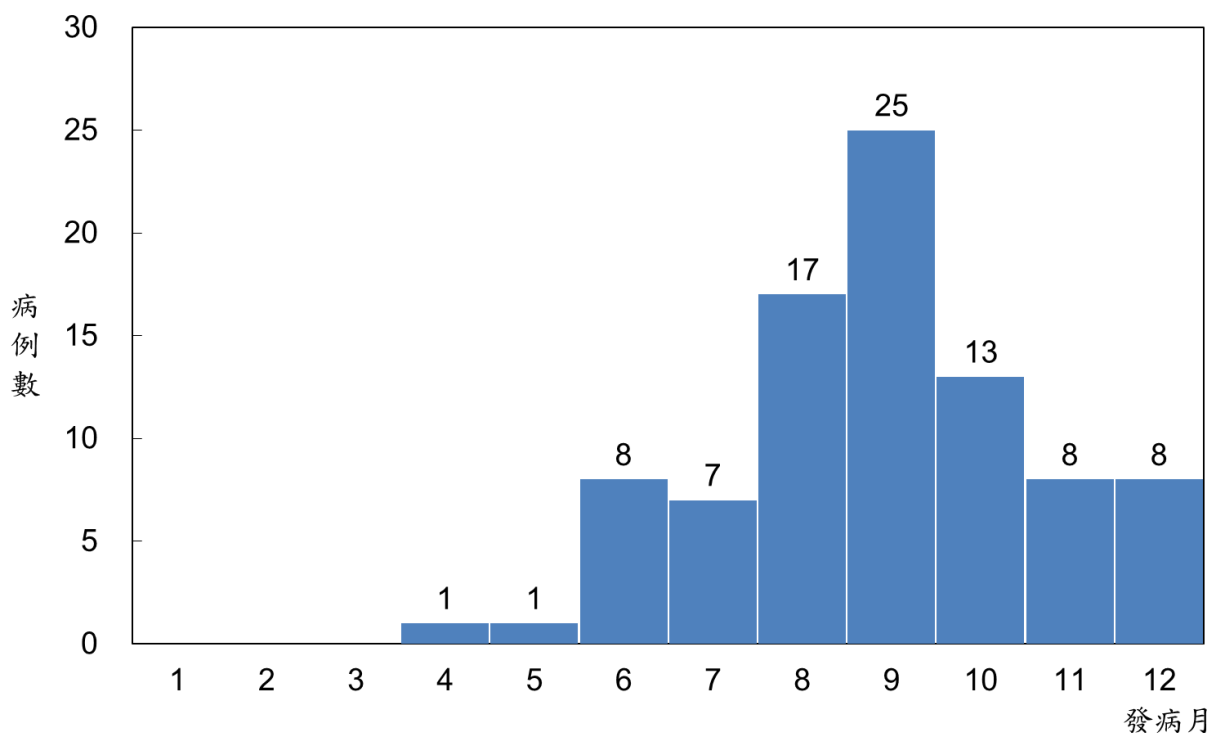
本土病例 20 例中，檢出登革病毒第一型 11 例，另其餘 9 例無法分型。

表二十四 一一一年登革熱確定病例病毒型別

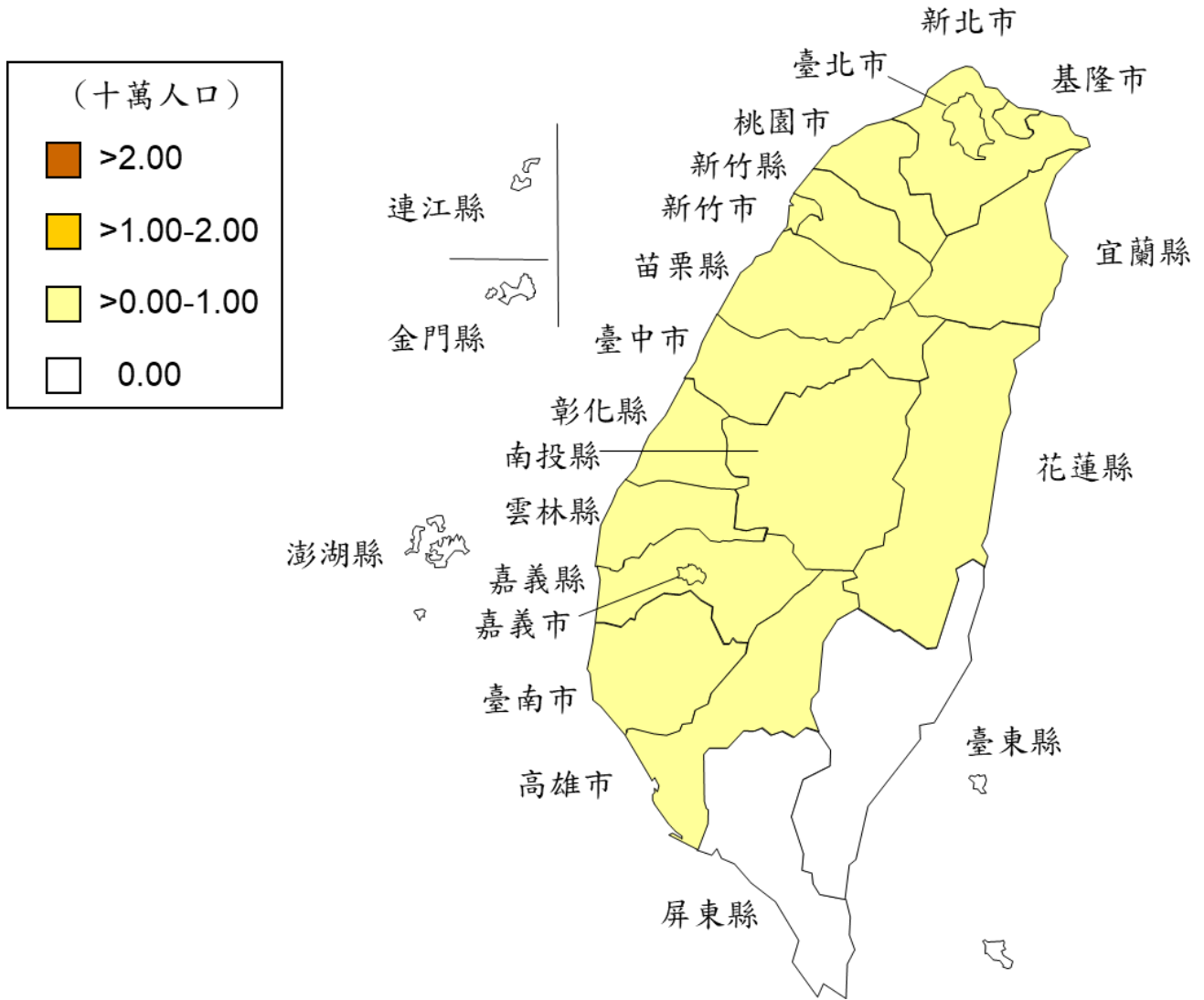
感染國家	病毒型別					總計
	第一型	第二型	第三型	第四型	無法分型	
印尼	-	2	4	-	4	10
印度	-	2	-	-	-	2
泰國	1	-	-	-	1	2
菲律賓	1	3	-	-	2	6
越南	6	13	-	2	19	40
新加坡	-	1	-	-	1	2
緬甸	-	1	-	-	2	3
柬埔寨	-	-	-	-	1	1
尼泊爾	-	-	-	-	1	1
宏都拉斯	-	-	-	-	1	1
臺灣	11	-	-	-	9	20
總計	19	22	4	2	41	88



圖五十二 一〇二年至一一一年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十三 一一〇年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十四 一一一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

111 年共 3 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.01），110 年則無確定病例。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 2 例（66.7%），女性 1 例（33.3%），男女性比為 2.0：1.0。

（二）年齡別

病例小於 1 歲 1 例，5-14 歲 1 例及 25-39 歲 1 例。

（三）月份別

3 例皆發生於 12 月，其餘月份無病例。

（四）地區別

3 例居住地區皆為新北市，其餘縣市無確定病例，新北市每十萬人口確定病例發生率 0.07。

（五）境外移入及感染國別

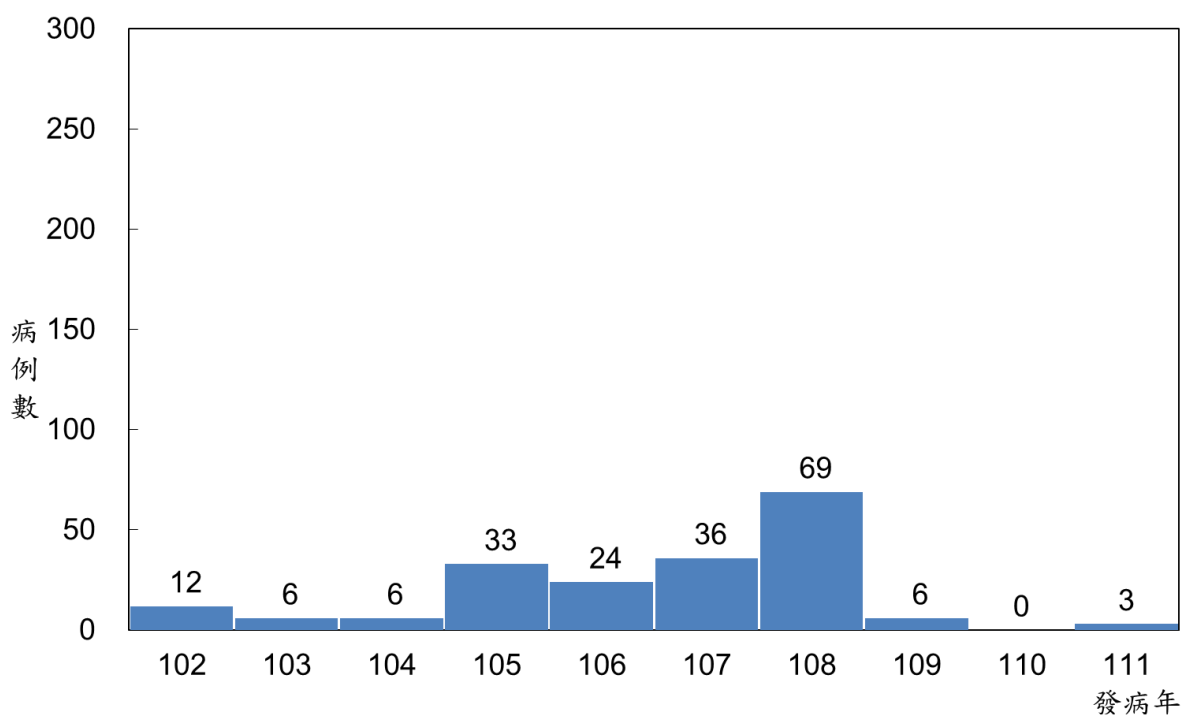
無境外移入病例。

（六）病原鑑定

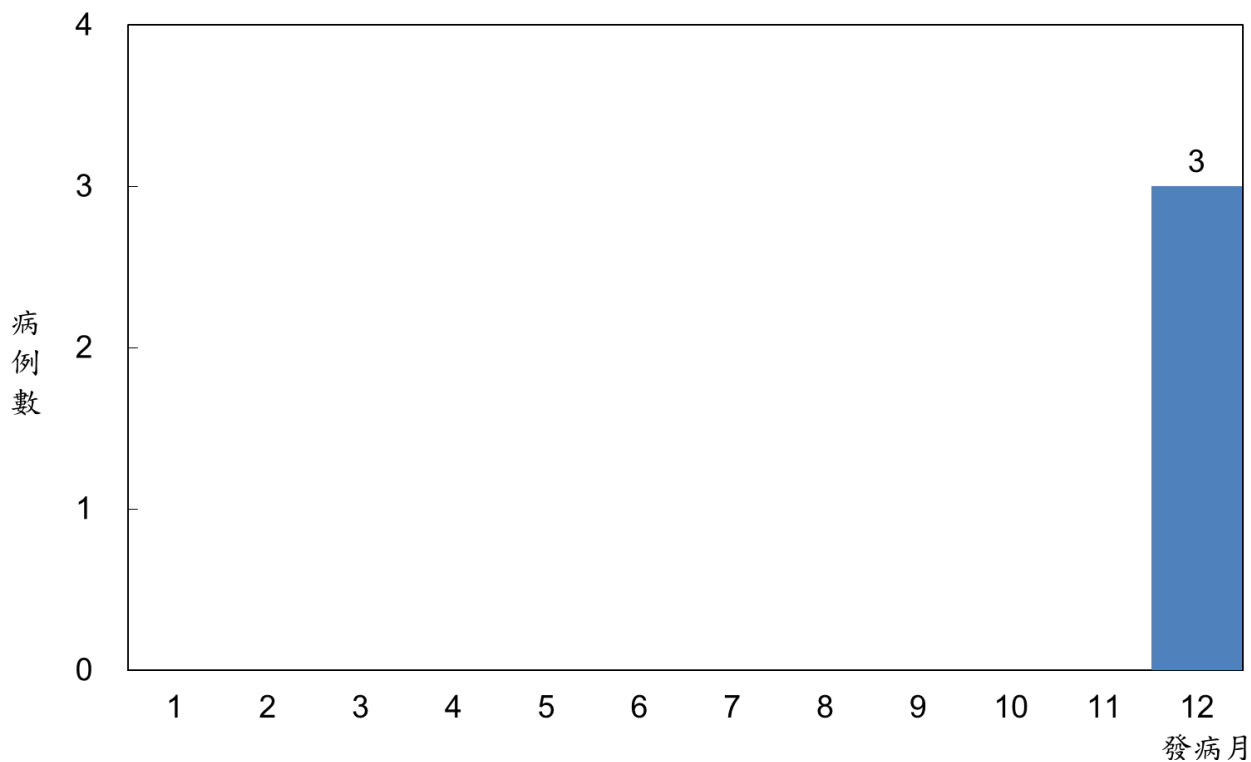
以酵素免疫分析、病毒培養及 RT-PCR 分子生物學核酸檢驗方法檢測，3 例確定病例中，克沙奇 A2 型 2 例及腸病毒 68 型 1 例。

表二十五 一〇八年至一一一年腸病毒感染併發重症確定病例年齡分布

	108年	109年	110年	111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	4 (5.8)	- (-)	- (-)	1 (33.3)
>=7m, <1歲	8 (11.6)	- (-)	- (-)	- (-)
>=1, <4歲	33 (47.8)	3 (50.0)	- (-)	- (-)
>=4, <7歲	10 (14.5)	2 (33.3)	- (-)	- (-)
>=7, <16歲	12 (17.4)	1 (16.7)	- (-)	1 (33.3)
>=16歲	2 (2.9)	- (-)	- (-)	1 (33.3)
年齡不詳	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
總計	69 (100.0)	6 (100.0)	- (-)	3 (100.0)



圖五十五 一〇二年至一一一年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十六 一一一年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十七 一一一年腸病毒感染併發重症確定病例發生率地理分布圖

瘧疾

111 年共 2 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.01），與 110 年 2 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.01）相同，所有病例均為境外移入。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 1 例（50.0%），女性 1 例（50.0%），性別比 1.0：1.0。

（二）年齡別

年齡為 40-64 歲及大於或等於 65 歲各 1 例。

（三）月份別

發病月份為 2 月及 4 月各 1 例。

（四）地區別

居住地區為臺中市及彰化縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

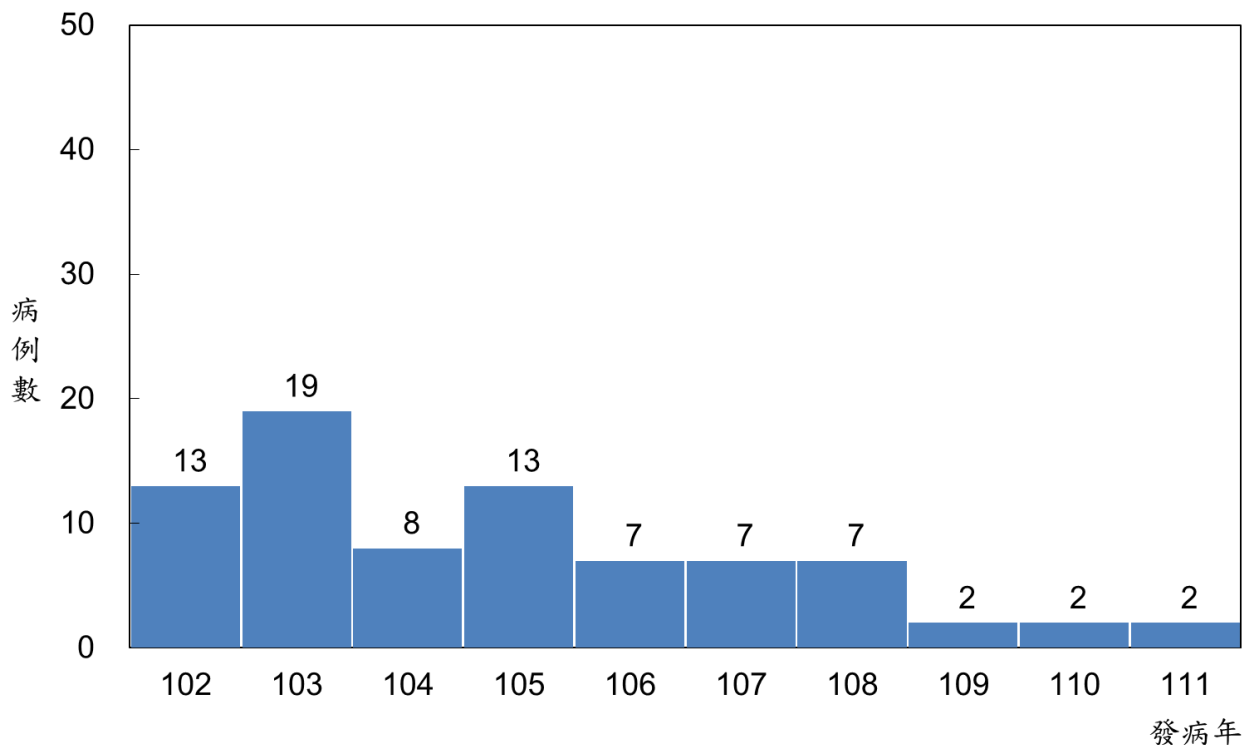
每十萬人口確定病例發生率以彰化縣 0.08 居冠，臺中市 0.04 居次。

（五）境外移入及感染國別

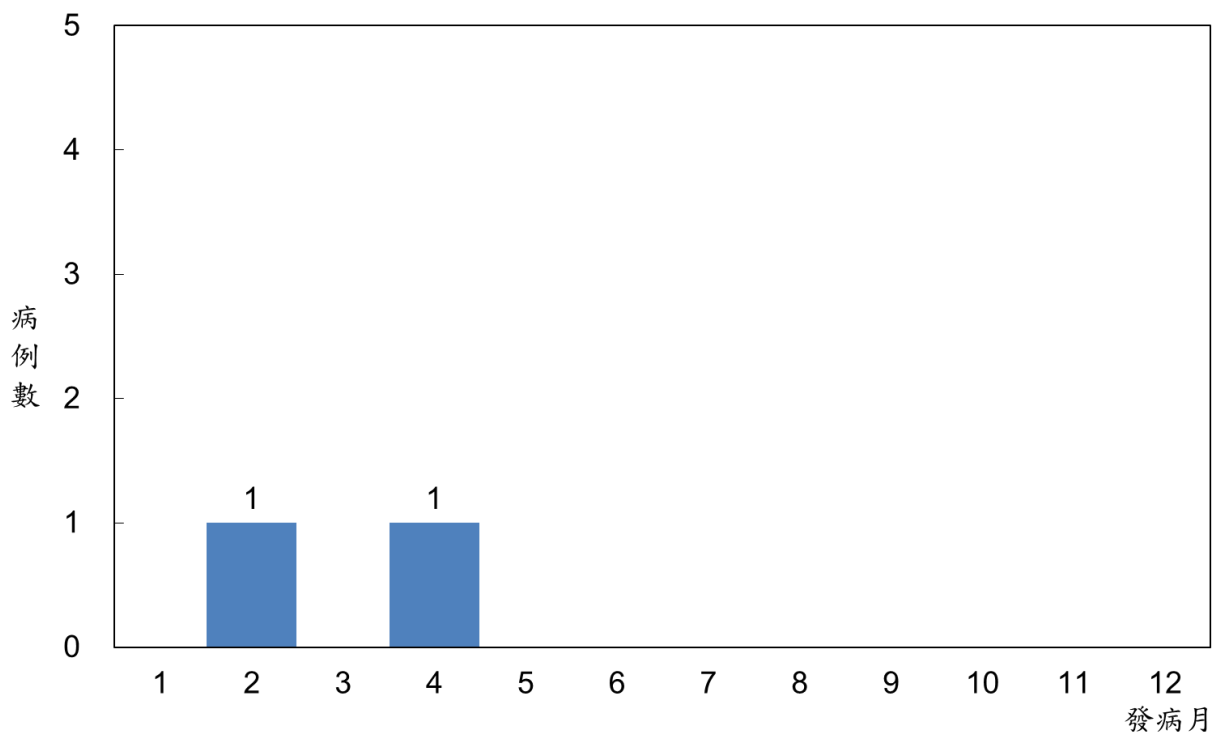
境外移入 2 例中，亞洲及非洲地區各占 1 例（各 50.0%），感染地分別為印尼及烏干達。

（六）感染原蟲種類

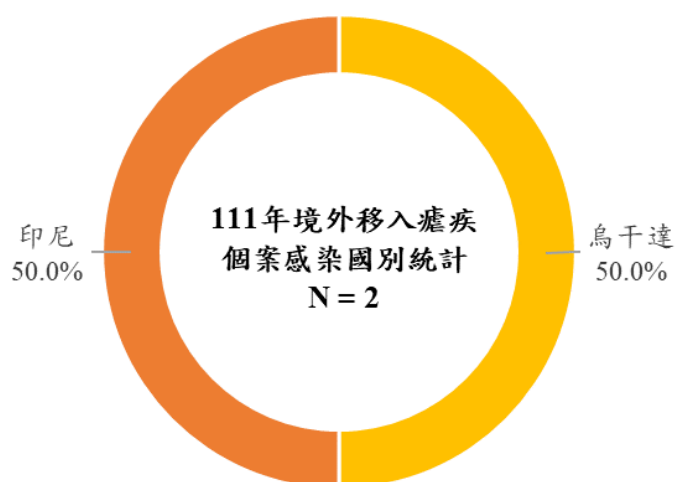
熱帶瘧及混合瘧各 1 例。



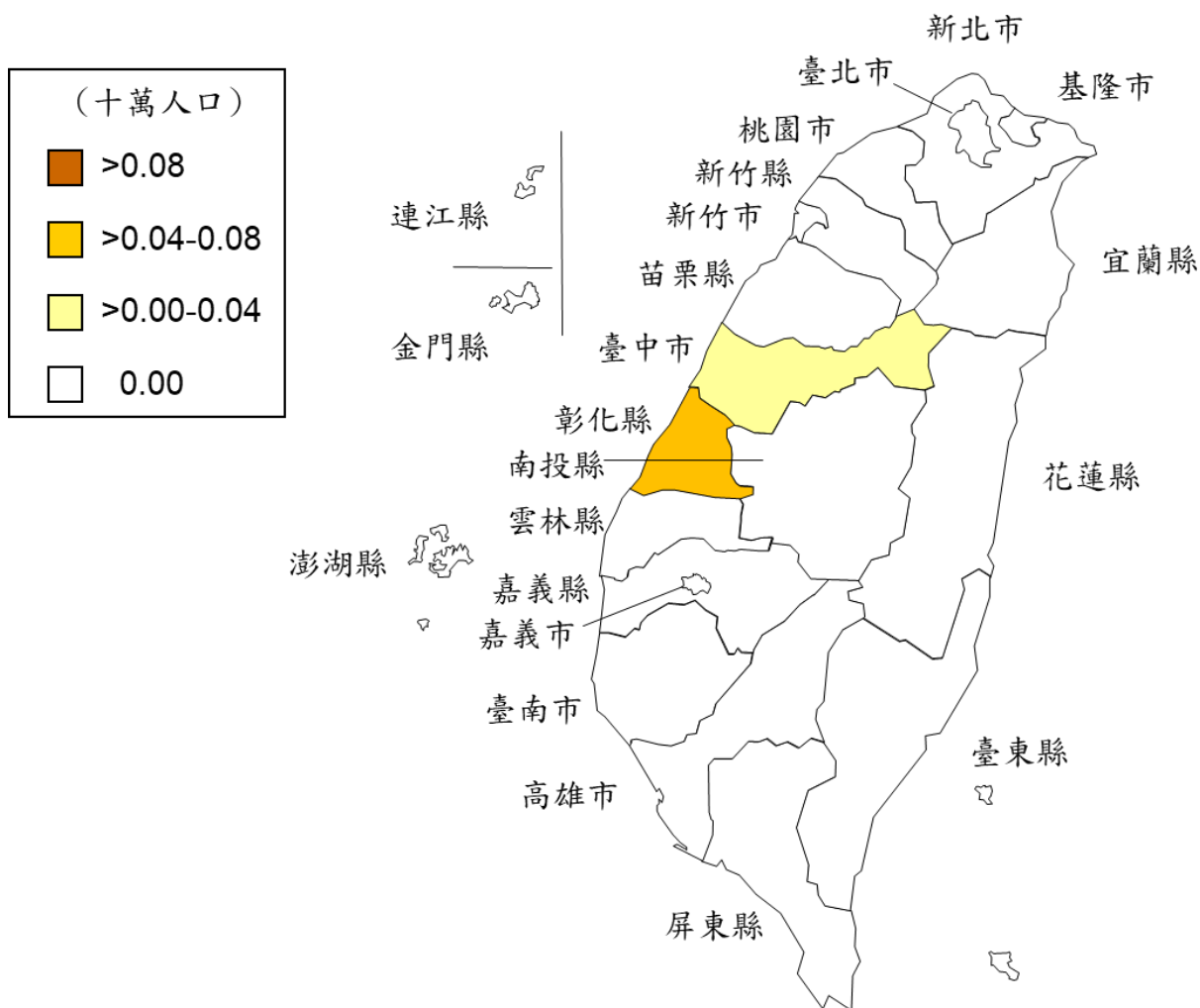
圖五十八 一〇二年至一一一年瘧疾確定病例趨勢圖



圖五十九 一一一年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十 一一一年瘧疾境外移入確定病例感染國別



圖六十一 一一一年瘧疾確定病例發生率地理分布圖

桿菌性痢疾

111 年共 92 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.39），較 110 年共 121 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.52）減少。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

境外移入 12 例中，男性 4 例（33.3%），女性 8 例（66.6%），男女性比為 0.5：1.0。

本土感染 80 例中，男性 71 例（94.2%），女性 9 例（5.8%），男女性比為 7.9：1.0。

（二）年齡別

境外移入 12 例中，以 25-39 歲 7 例為多，其次為 15-24 歲 5 例，其餘年齡別無境外移入病例。

本土感染 80 例中，以 25-39 歲 50 例為多，其次依序為 15-24 歲 13 例，40-64 歲 11 例，大於或等於 65 歲 4 例，1-4 歲 2 例，小於 1 歲及 5-14 歲則無病例。

（三）月份別

境外移入 12 例中，發病月份以 12 月 4 例為多，7 月、9 月及 11 月各 2 例，6 月及 10 月各 1 例，其餘月份則無境外移入病例。

本土感染 80 例中，所有月份皆有病例，其中 2 月 10 例為最多，其次為 11 月 9 例，1 月、4 月、10 月及 12 月各 8 例，5 月及 8 月各 6 例，3 月及 6 月各 5 例，7 月 4 例及 9 月 3 例。

（四）地區別

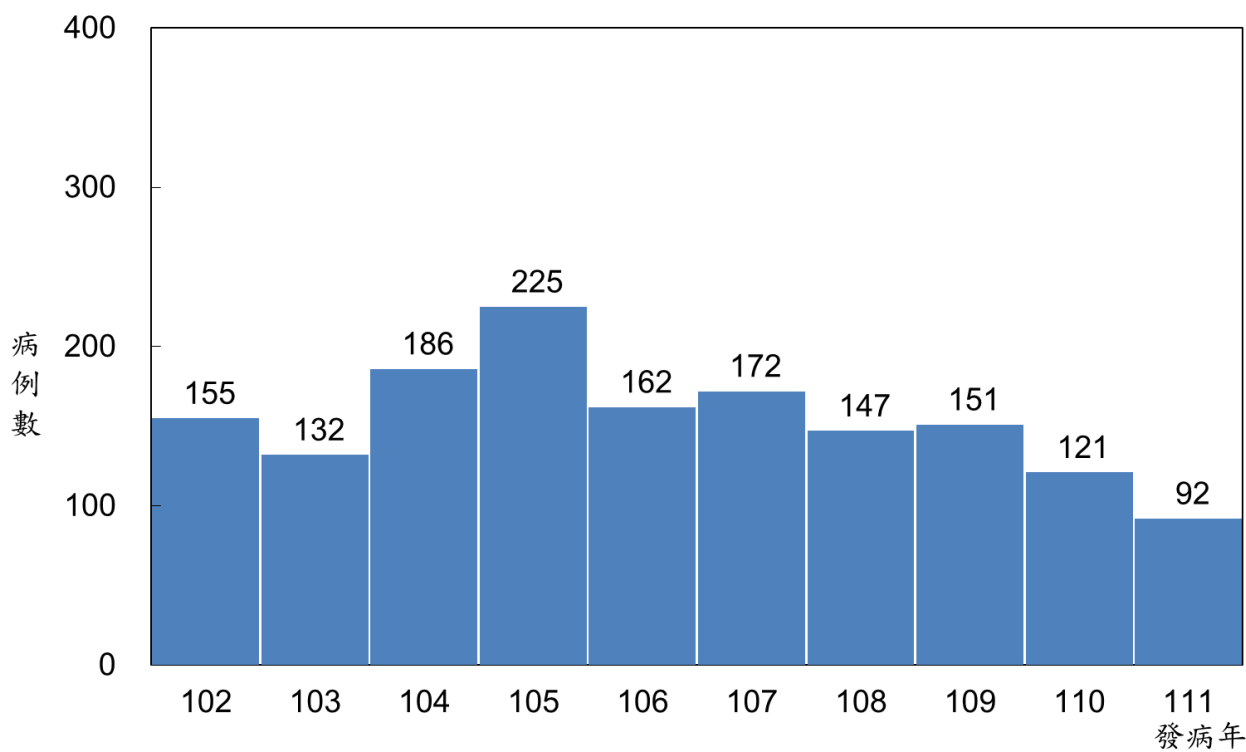
境外移入 12 例中，以桃園市 3 例為多，其次為新北市及臺中市各 2 例，臺北市、苗栗縣、彰化縣、南投縣及澎湖縣各 1 例。

本土感染 80 例中，以新北市 22 例為多，其次為臺北市 16 例，臺中市及臺南市各 10 例，桃園市 9 例，新竹市 7 例，新竹縣、苗栗縣、雲林縣、花蓮縣、澎湖縣及金門縣各 1 例，其餘縣市無病例。

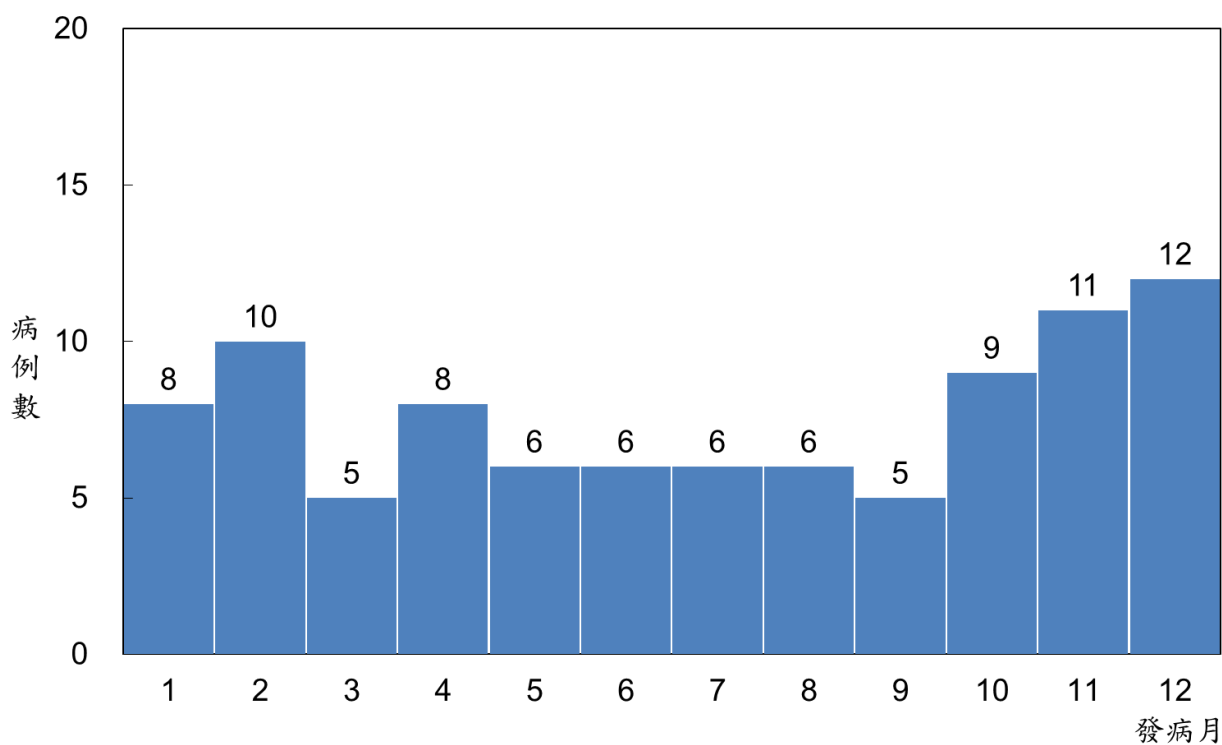
整體而言，每十萬人口確定病例發生率以澎湖縣 1.87 居冠，新竹市 1.55 居次，金門縣 0.71 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

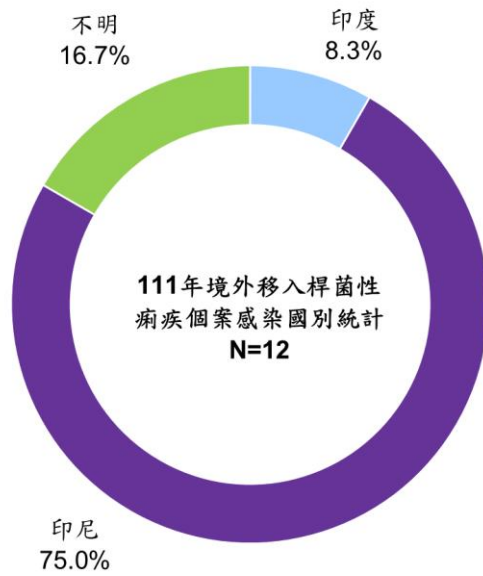
境外移入 12 例，其中印尼 9 例，印度 1 例及感染國不明 2 例。



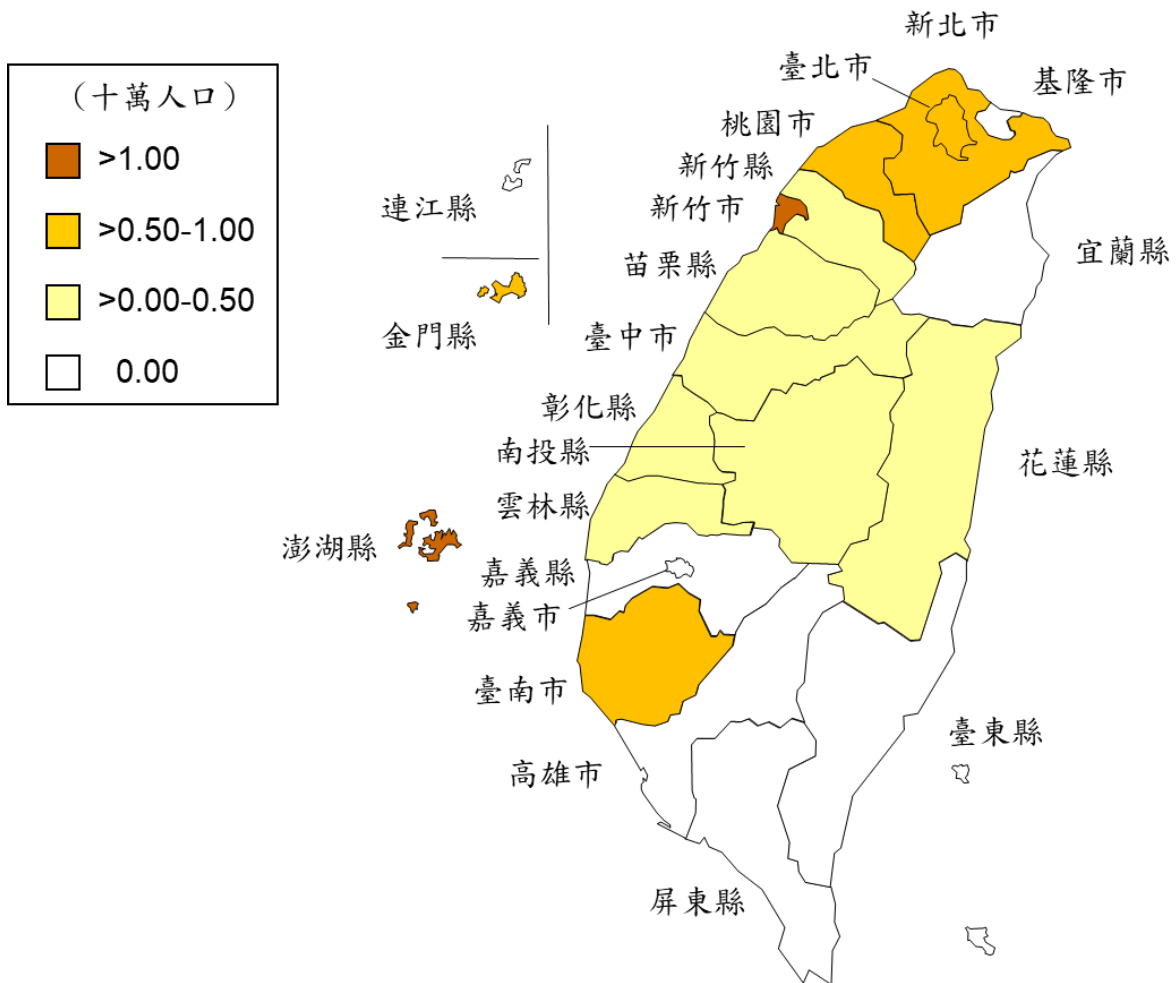
圖六十二 一〇二年至一一一年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十三 一一一年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十四 一一一年桿菌性痢疾境外移入確定病例感染國別



圖六十五 一一一年桿菌性痢疾確定病例發生率地理分布圖

流感併發重症

111 年共 22 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.09），較 110 年共 1 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.004）增加。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 12 例（54.5%），女性 10 例（45.5%），男女性比 1.2：1.0。

（二）年齡別

以年齡大於或等於 65 歲 9 例為多，其次依序為 40-64 歲 5 例，5-14 歲 3 例，15-24 歲及 25-39 歲各 2 例，1-4 歲 1 例。

（三）月份別

所有病例發病月份皆在 10-12 月 3 個月內，其中以 11 月 11 例為多，其次為 12 月 9 例，10 月 2 例。

（四）地區別

確定病例居住地區以臺北市、桃園市及屏東縣各 3 例為多，新北市、臺南市、高雄市、新竹縣、彰化縣及花蓮縣各 2 例，臺中市 1 例，其餘縣市無確定病例。

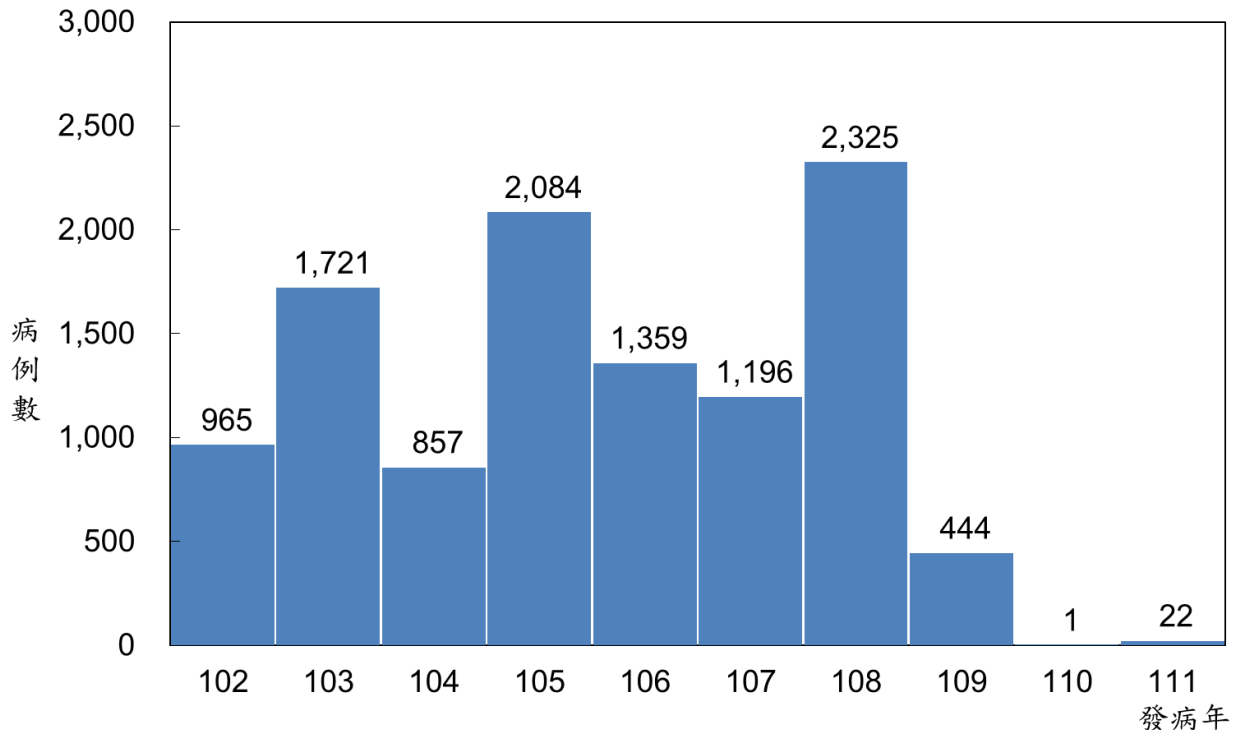
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣為 0.62 居冠，屏東縣 0.37 次之，新竹縣 0.35 為第 3 位。

（五）境外移入及感染國別

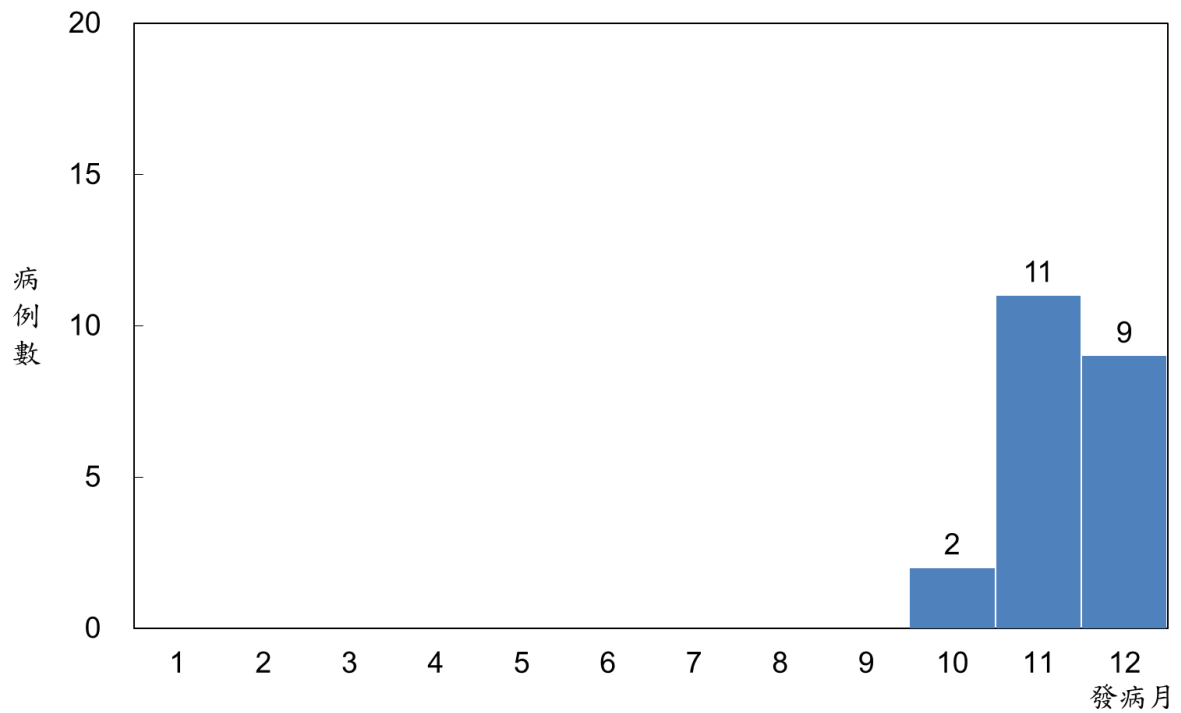
境外移入 1 例，其中美國 1 例。

（六）病毒型別

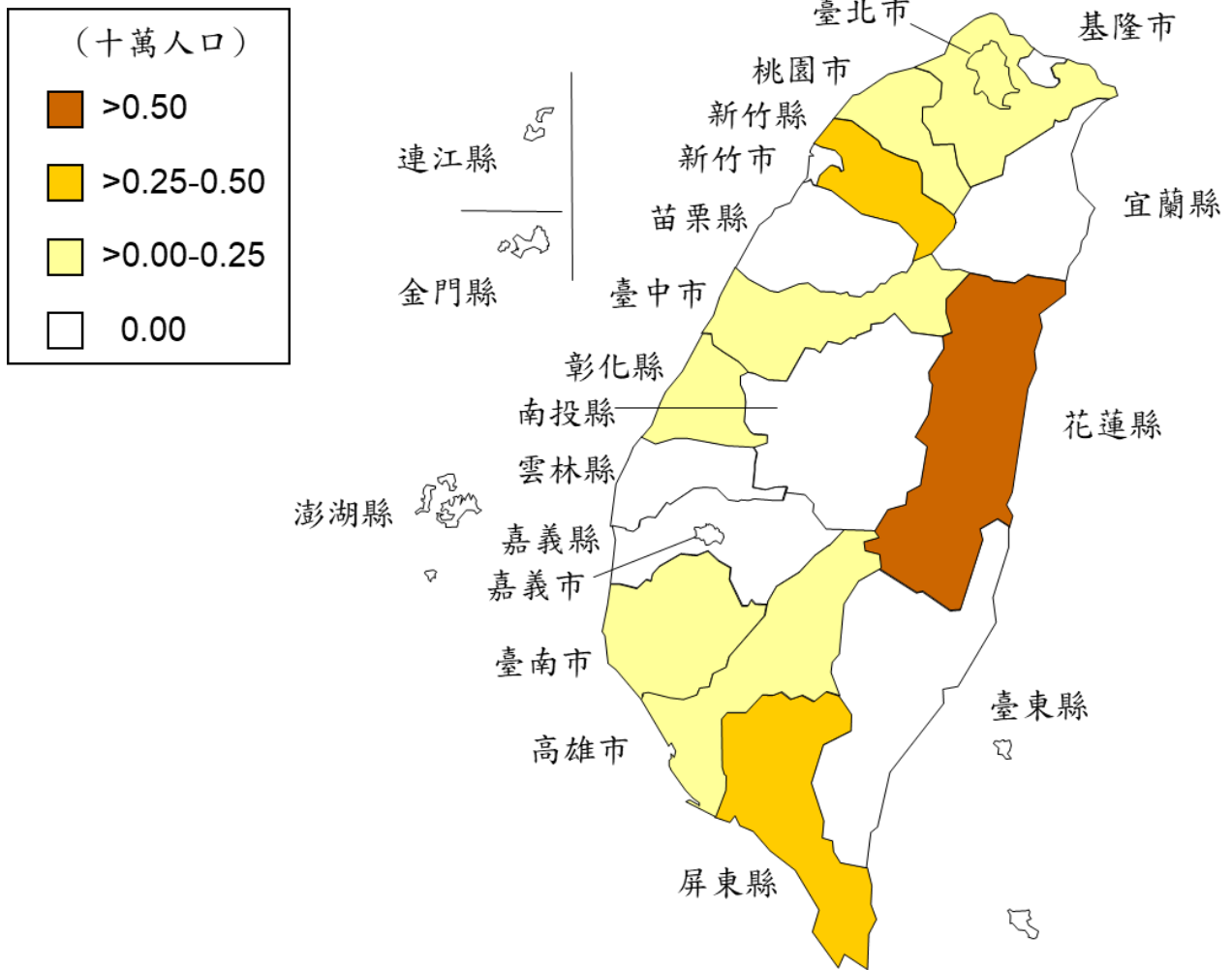
病毒型別為 A 型流感病毒 18 例（其中 2 例為 H1，16 例為 H3）；B 型流感病毒 4 例。



圖六十六 一〇二年至一一一年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖六十七 一一一年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖六十八 一一一年流感併發重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

110-111 年流感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流感防治組、預防接種組聯席會議建議，使用四價不活化流感疫苗，實施對象包括，65 歲以上老人、50-64 歲成人、滿 6 個月以上至國小入學前幼兒、國小至高中職（含五專 1-3 年級）學生、安養養護機構住民及工作人員、醫事及衛生防疫人員、禽畜養殖相關工作人員及動物防疫人員、罕病及重大傷病患者、19-49 歲高風險慢性病人、孕婦及 6 個月內嬰兒之父母、幼兒園托育人員及托育機構專業人員等 11 類。110 年度計畫對象共採購 611 萬 1,310 劑疫苗，於 10 月 1 日起採分階段接種，重點對象(尤其是 65 歲以上老人及 6 個月以上至國小入學前幼兒)於 10 月 1 日開打，50-64 歲無高風險慢性病人則自 11 月 15 日起開始接種。另為發揮疫苗最大效益，自 111 年 1 月 6 日起，公費流感疫苗擴大提供全國 6 個月以上尚未接種之民眾接種至疫苗用罄為止。本流感季疫苗接種率如下：

(一)實施對象別

各類實施對象之接種人數及接種率分別為，65 歲以上老人(含機構住民)1,727,193 人/42.8%；滿 6 個月以上至國小入學前幼兒至少接種 1 劑 623,241 人/59.1%、國小至高中職（含五專 1-3 年級）學生 1,867,454 人/77.9%；機構住民之直接照顧者 54,247 人/81.0%；罕病及重大傷病患者共 68,831 人；執業登記醫事人員 241,734 人/70.3%；衛生防疫人員 14,035 人/100.0%；禽畜養殖及動物防疫人員 9,693 人/66.1%；19-64 歲高風險慢性病人 212,333 人；孕婦及 6 個月內嬰兒之父母 90,688 人；幼兒園托育人員及托育機構專業人員 23,369 人/35.8%；50-64 歲成人 707,458 人/13.4%；擴大對象 165,653 人（表二十六）。

(二)月份別

流感疫苗接種計畫自 110 年 10 月 1 日開始實施至疫苗用罄為止，各類實施對象之疫苗使用量集中於 110 年 10 月 1 日至 12 月 2 日，截至 12 月初使用率達 86%，之後使用率隨時間呈趨緩現象，至 1 月底累積使用率達 97%，至 111 年 3 月初以後累積使用率至 98%(圖六十九)。

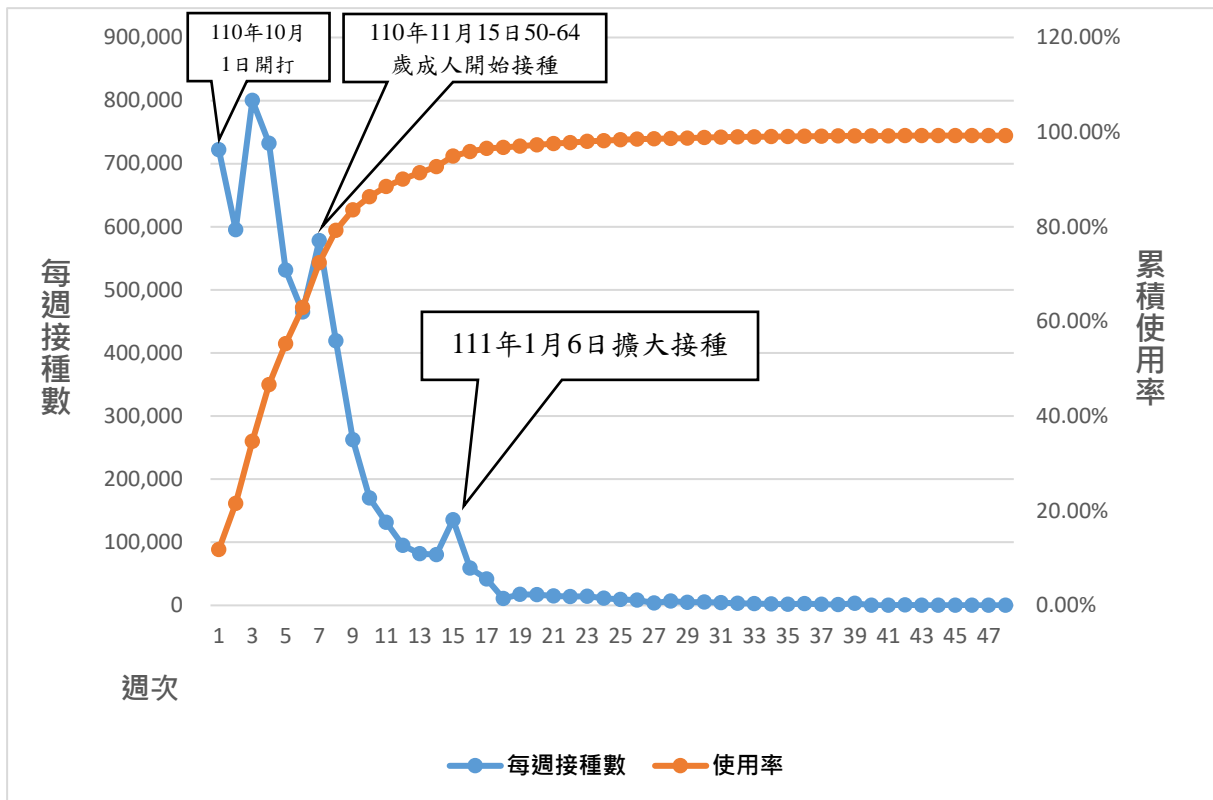
(三)地區別

計畫實施對象之平均接種率為 40.41%，接種區域以南區及中區接種率 43.4%最高，北區 42.0%次之。接種地區以嘉義市整體接種率 52.6%居冠，其餘整體接種率高於平均接種率之縣市包括彰化縣、連江縣、宜蘭縣、臺中市、南投縣、新竹市、桃園市、新竹縣、花蓮縣、臺南市、高雄市、苗栗縣(表二十七)。

表二十六 一一〇年至一一一年流感季公費流感疫苗接種率

接種對象	接種人數	接種率
65歲以上老人(含機構住民)	1,727,193	42.8%
50-64歲成人	623,241	59.1%
滿6個月以上至國小入學前幼兒至少接種1劑	1,867,454	77.9%
國小至高中職(含五專1-3年級)學生	68,831	-
罕病及重大傷病患者	54,247	80.9%
機構工作人員	362,178	73.0%
醫事相關人員	241,734	70.3%
執業登記醫事人員	120,444	79.2%
醫療院所非醫事人員	27,576	66.1%
衛生防疫人員	14,035	100.0%
衛生單位防疫人員	6,373	43.1%
救護車緊急救護人員	376	100.0%
空中救護勤務人員	3,429	40.7%
第一線海岸巡人員	3,363	38.7%
國際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線關務人員	9,693	66.1%
禽畜養殖等業及動物防疫人員	212,333	-
19-49歲高風險慢性病人	90,688	-
孕婦及6個月內嬰兒之父母	23,369	35.8%
幼兒園托育人員及托育機構專業人員	707,458	13.4%
*擴大對象	165,653	-
總計	5,939,914	

*自111年1月6日起，除原計畫對象外，擴大至全國出生滿6個月以上尚未接種之民眾



圖六十九 一一〇年至一一一年流感季流感疫苗使用進度

表二十七 一一〇年至一一一年流感季各縣市整體接種完成率統計表

縣市	應接種數	接種人數	接種率
臺北市	1,580,186	624,744	39.54%
新北市	2,187,863	836,248	38.22%
基隆市	211,448	84,988	40.19%
宜蘭縣	261,297	114,419	43.79%
金門縣	73,780	13,360	18.11%
連江縣	7,513	3,297	43.88%
桃園市	1,209,170	514,154	42.52%
新竹市	256,227	109,092	42.58%
新竹縣	300,760	127,219	42.30%
苗栗縣	305,863	124,023	40.55%
臺中市	1,550,065	664,486	42.87%
彰化縣	698,502	312,293	44.71%
南投縣	284,047	121,124	42.64%
雲林縣	385,434	153,462	39.82%
嘉義市	163,836	86,111	52.56%
嘉義縣	283,004	113,771	40.20%
臺南市	1,065,364	438,491	41.16%
高雄市	1,581,119	642,073	40.61%
屏東縣	461,435	169,505	36.73%
澎湖縣	57,203	20,592	36.00%
花蓮縣	194,029	81,157	41.83%
臺東縣	125,221	47,800	38.17%
總計	13,243,366	5,402,409	40.41%

註：1.資料來源：流感疫苗管理系統（IVIS）110年10月01日至111年8月31日。

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歲以下幼兒第2劑接種量不列入接種率計算。

4.罕見疾病/重大傷病患、高風險慢性病患、孕婦、6個月內嬰兒之父母及110年1月6日起開放之擴大對象因該類對象之應接種人數無法估計，故未計入計算。

嚴重特殊傳染性肺炎

111 年 8,856,169 例嚴重特殊傳染性肺炎確定病例(每十萬人口確定病例發生率 37,976.75)，其中境外移入 37,858 例，本土感染 8,818,311 例。與 110 年 16,302 例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 69.46) 相比，111 年病例數增加，茲以 111 年確定病例資料分析如下：

(一) 性別

境外移入 37,858 例中，男性 20,327 例(53.7%)，女性 17,519 例(46.3%)，第三性別及不詳 12 例(<0.1%) 男女性比為 1.2：1.0。

本土感 8,818,311 例中，男性 4,117,378 例(46.7%)，女 4,699,288 例(53.3%)，第三性別及不詳 1,645 例(<0.1%) 男女性比為 0.9：1.0。

(二) 年齡別

境外移入 37,858 例中，以 25-39 歲 14,062 例(37.1%) 為最多，其次依序為 40-64 歲 13,336 例(35.2%)，15-24 歲 6,229 例(16.5%)，大於或等於 65 歲 2,095 例(5.5%)，5-14 歲 1,449 例(3.8%)，1-4 歲 602 例(1.6%) 以及不足 1 歲 85 例(0.2%)。

本土感染 8,818,311 例中，40-64 歲 2,953,626 例(33.5%)，25-39 歲 2,345,124 例(26.6%)，15-24 歲 1,143,295 例(13.0%)，5-14 歲 997,013 例(11.3%)，大於或等於 65 歲 995,227 例(11.3%)，1-4 歲 331,288 例(3.8%)，及不足 1 歲 52,738 例(0.6%)。

(三) 月份別

境外移入 37,858 例，各月份均有病例。發病月份中以 8 月 7,781 例為最多，其次依序為 9 月 6,847 例，7 月 5,545 例，4 月 3,795 例，12 月 2,542 例，3 月 2,485 例，6 月 1,735 例，5 月 1,632 例，10 月 1,513 例，11 月 1,354 例，2 月 1,320 例，以及 1 月 1,309 例。

本土感染 8,818,311 例，各月份均有病例。發病月份中以 5 月 1,981,082 例為最多，其次依序為 6 月 1,675,678 例，10 月 1,240,827 例，9 月 1,155,439 例，7 月 795,635 例，8 月 729,726 例，11 月 580,354 例，12 月 541,358 例，4 月 116,662 例，1 月至 3 月本土感染確定病例皆少於 1,000 例。

整體而言，111 年 1 月至 3 月以境外移入為主，4 月後以本土病例為主，111 年有 2 波疫情高峰，首波為 5 月至 6 月，於 21 週(561,207 例)達到此波疫情高峰，第 2 波為 9 月至 10 月，於第 40 週(323,922 例)達到此波疫情高峰。

(四) 地區別

境外移入 37,858 例中，居住地區以臺北市 10,618 例為多，其次為新北市

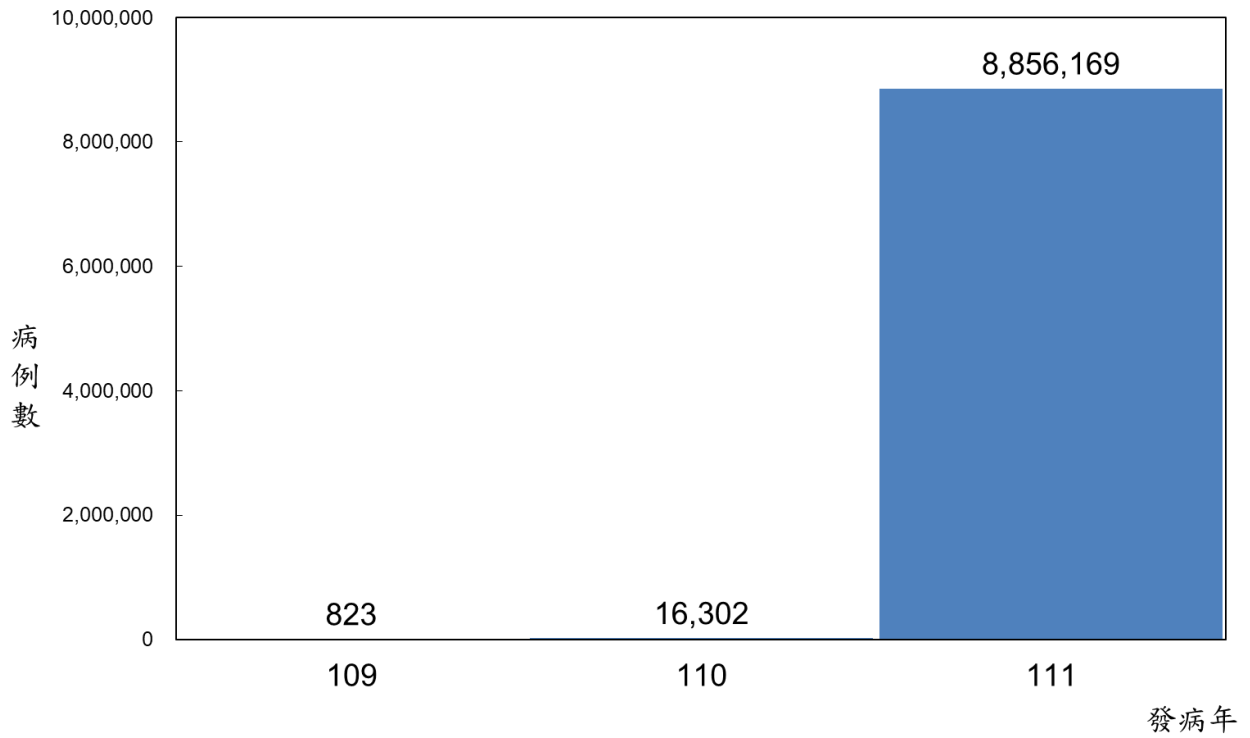
6,068 例，桃園市 4,835 例，臺中市 4,329 例，高雄市 3,260 例，臺南市 1,826 例，新竹市 1,219 例，新竹縣 1,000 例，彰化縣 844 例，宜蘭縣 585 例，屏東縣 572 例，基隆市 508 例，苗栗縣 436 例，雲林縣 398 例，南投縣 351 例，嘉義縣 325 例，花蓮縣 322 例，嘉義市 215 例，臺東縣 96 例，澎湖縣 23 例，金門縣 20 例及連江縣 8 例。

本土感染 8,818,311 例，居住地區以新北市 1,830,291 例為多，其次為臺中市 1,086,158 例，高雄市 982,015 例，桃園市 968,986 例，臺北市 880,482 例，臺南市 622,762 例，彰化縣 421,930 例，屏東縣 249,769 例，新竹縣 243,569 例，苗栗縣 197,439 例，新竹市 195,766 例，雲林縣 183,361 例，宜蘭縣 173,652 例，基隆市 159,282 例，南投縣 145,192 例，嘉義縣 134,699 例，花蓮縣 132,623 例，嘉義市 85,868 例，臺東縣 72,501 例，澎湖縣 25,282 例，金門縣 23,055 例及連江縣 3,679 例。

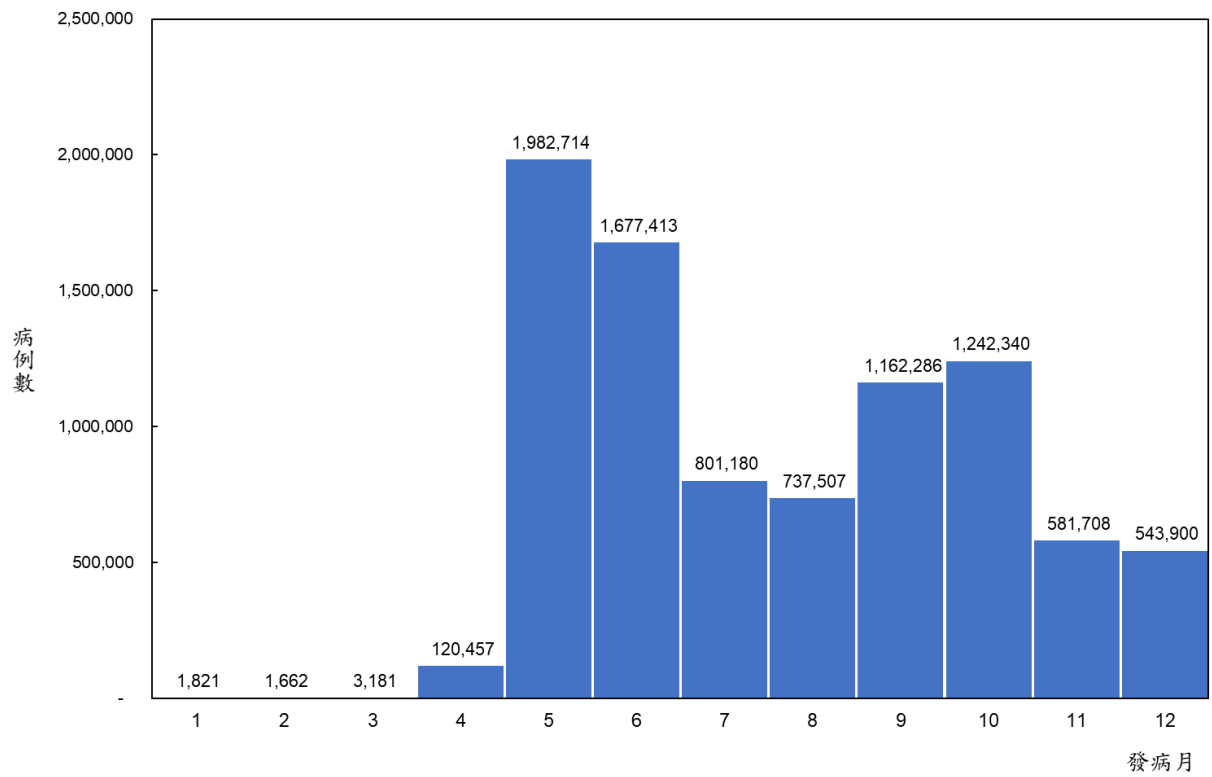
整體而言，每十萬人口確定病例發生率以新北市 45,887.96 居冠，基隆市 44,049.44 居次，新竹市 43,527.16 為第三位。

(五) 境外移入及感染國別

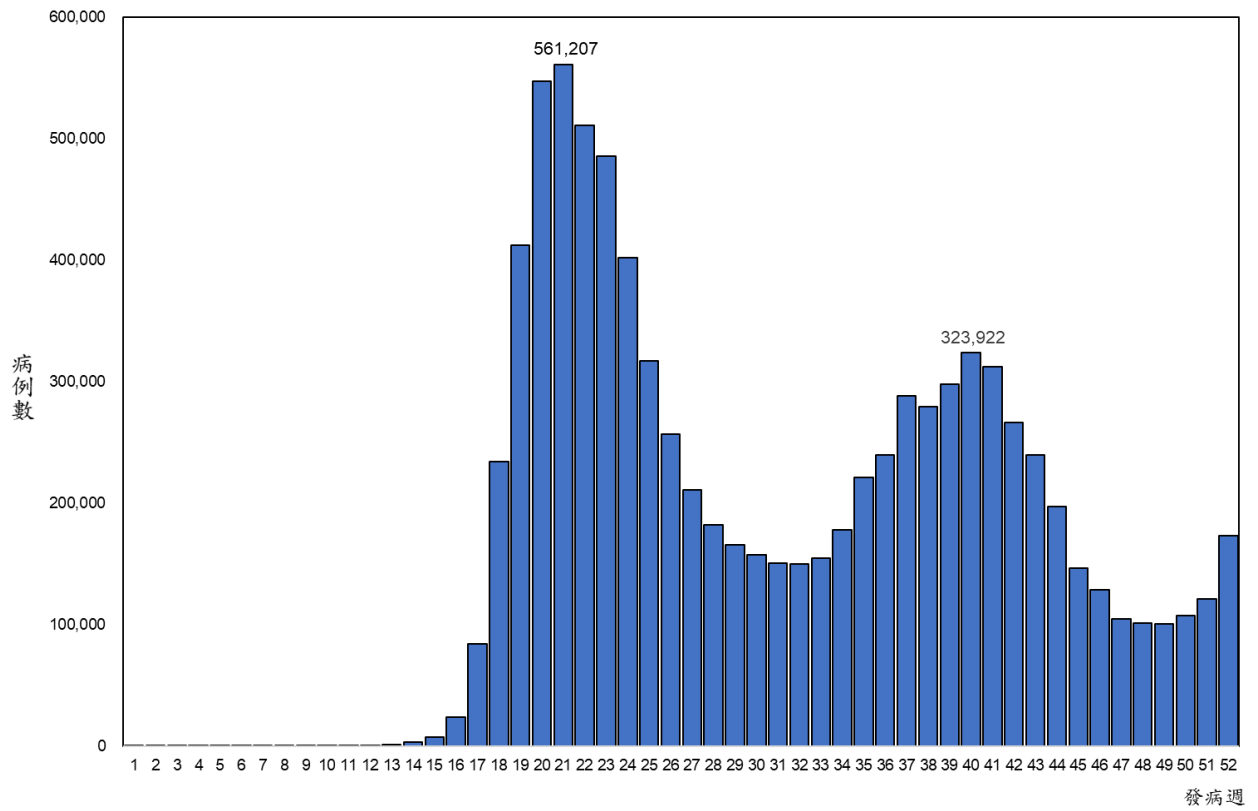
境外移入 37,858 例中，感染地以越南 4,086 例 (10.8%) 為最多，依序為美國 2,462 例 (6.5%)，印尼 1,287 例 (3.4%)，泰國 932 例 (2.5%)，菲律賓 778 例 (2.1%)，日本 553 例 (1.5%)，新加坡 550 例 (1.5%)，德國 534 例 (1.4%)，馬來西亞 470 例 (1.2%)，英國 465 例 (1.2%)，加拿大 368 例 (1.0%)，韓國 344 例 (0.9%)，法國 317 例 (0.8%)，香港 309 例 (0.8%)，澳大利亞 267 例 (0.7%)，印度 266 例 (0.7%)，土耳其 257 例 (0.7%)，荷蘭 252 例 (0.7%)，柬埔寨 229 例 (0.6%)，中國 224 例 (0.6%)，阿拉伯聯合大公國 186 例 (0.5%)，西班牙 114 例 (0.3%)，義大利 110 例 (0.3%)，緬甸 104 例 (0.3%)，瑞士 100 例 (0.3%)，其餘國家皆低於 100 例，另有感染國不明 21,311 例 (56.3%)。



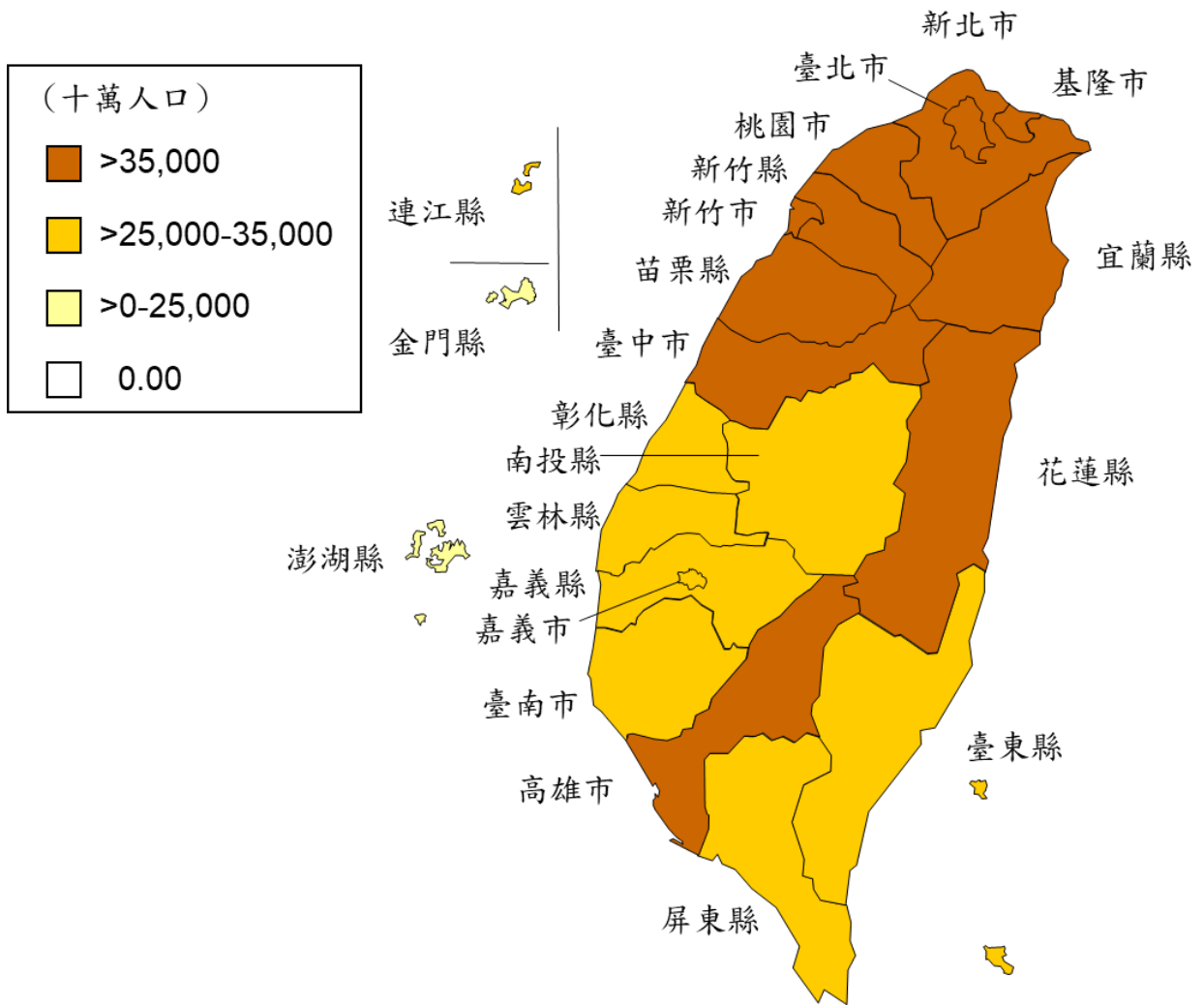
圖七十 一〇九年至一一一年嚴重特殊傳染性肺炎確定病例趨勢圖



圖七十一 一一一年嚴重特殊傳染性肺炎確定病例(月份別)趨勢圖



圖七十二 一一一年嚴重特殊傳染性肺炎確定病例(週別)趨勢圖



圖七十三 一一一年嚴重特殊傳染性肺炎確定病例發生率地理分布圖

梅毒

111 年共 9,707 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 41.63），較 110 年確定病例 9,412 例（每十萬人口確定病例發生率 40.11）增加。茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 8,172 例（84.2%），女性 1,534 例（15.8%），性別不詳 1 例（小於 0.1%），男女性比為 5.3：1.0。

（二）年齡別（以診斷年齡分析）

以 25-39 歲 4,480 例（46.2%）為多，其次為 40-64 歲 2,293 例（23.6%），大於或等於 65 歲 1,692 例（17.4%），15-24 歲 1,238 例（12.8%），5-14 歲 3 例（小於 0.1%）及 1-4 歲 1 例（小於 0.1%）。

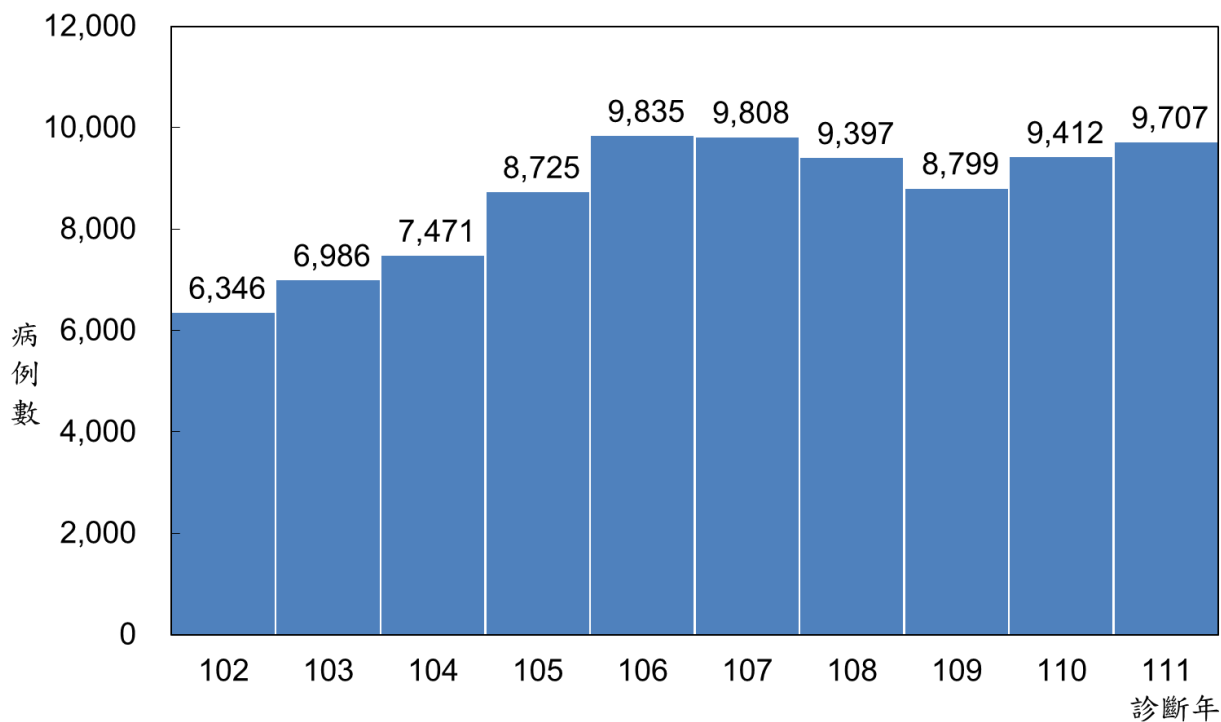
（三）月份別（以診斷月分析）

無特定好發月份或季節，各月均有病例。

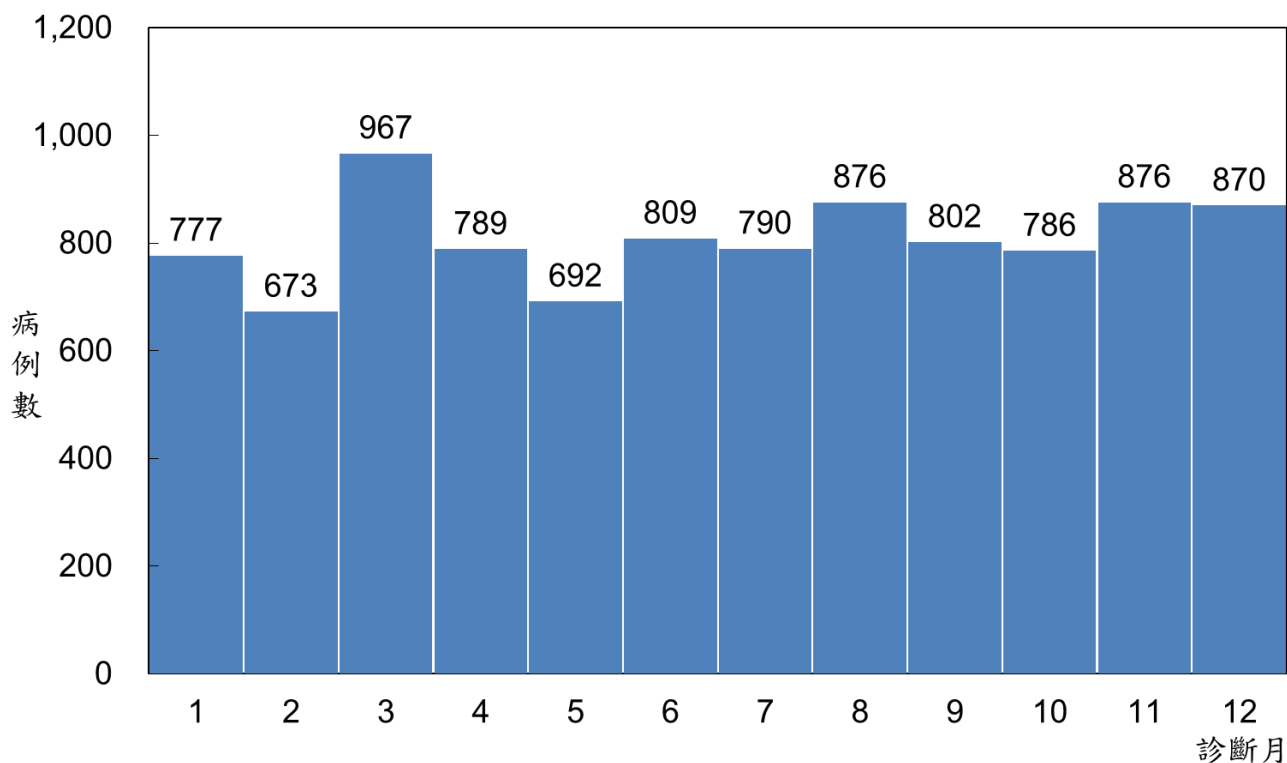
（四）地區別

各縣市均有病例，居住地區以新北市 2,124 例（21.9%）為多，其次依序為臺北市 1,233 例（12.7%），高雄市 1,193 例（12.3%），臺中市 1,125 例（11.6%），桃園市 1,053 例（10.8%），臺南市 709 例（7.3%），彰化縣 323 例（3.3%），屏東縣 284 例（2.9%），宜蘭縣 231 例（2.4%），新竹市 179 例（1.8%），雲林縣 177 例（1.8%），新竹縣 168 例（1.7%），南投縣 163 例（1.7%），苗栗縣 162 例（1.7%），花蓮縣 153 例（1.7%），基隆市 126 例（1.3%），其餘縣市病例數皆為 100 例以下。

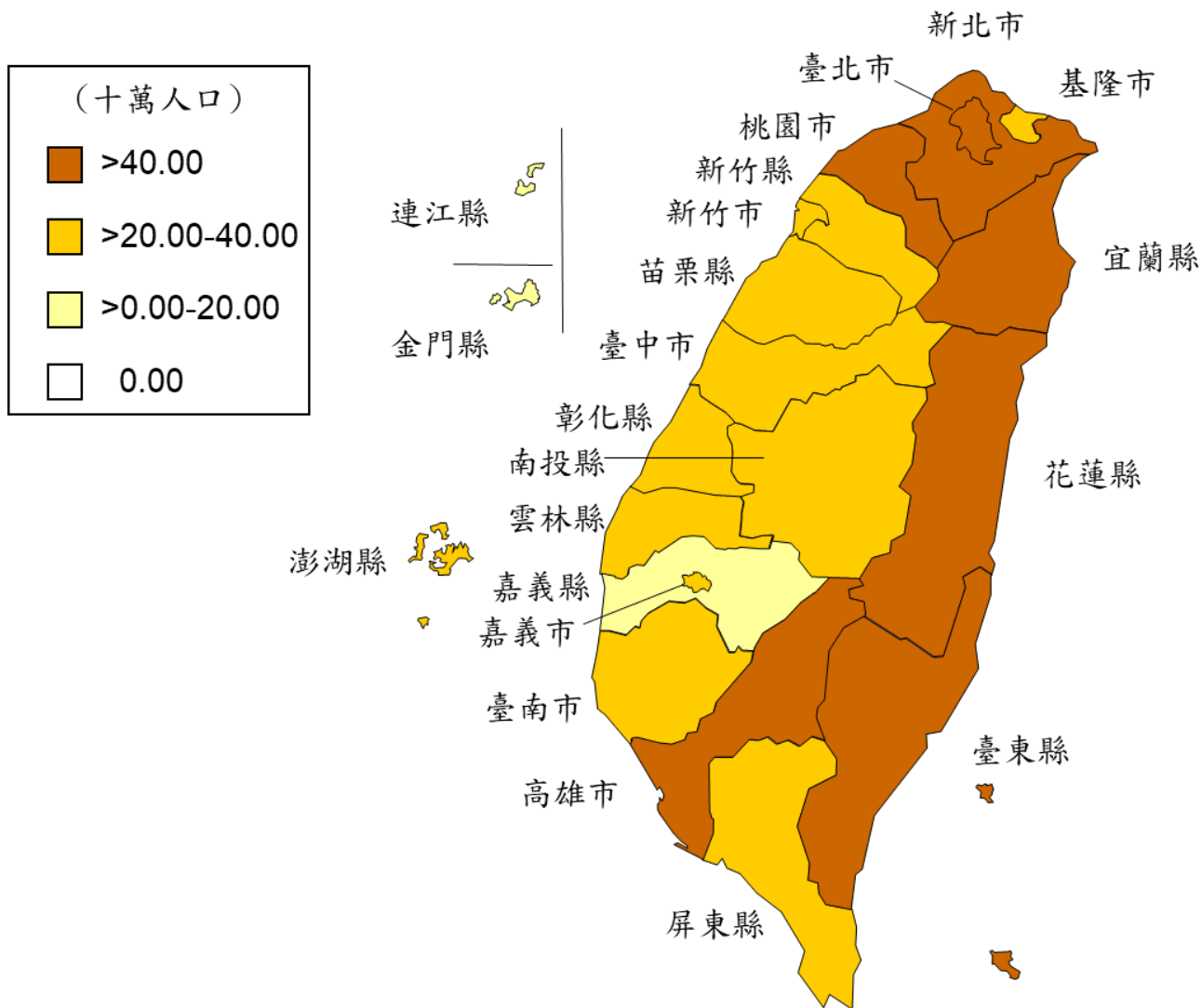
每十萬人口確定病例發生率以新北市 53.08 居冠，宜蘭縣 51.35 居次，臺北市 49.27 為第三位。



圖七十四 一〇二年至一一一年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十五 一一一年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十六 一一一年梅毒確定病例發生率地理分布圖

淋病

111 年共 8,015 例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 34.37),較 110 年共 7,381 例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 31.45)增加。茲以 111 年確定病例資料分析如下:

(一)性別

男性 7,185 例(89.6%),女性 828 例(10.3%),第三性別 1 例(小於 0.1%)及性別不詳 1 例(小於 0.1%),男女性比為 8.7:1.0。

(二)年齡別(以診斷年齡分析)

以 25-39 歲 3,986 例(49.7%)為多,其次為 15-24 歲 2,594 例(32.4%),40-64 歲 1,358 例(16.9%),大於或等於 65 歲 56 例(0.7%)以及 5-14 歲 21 例(0.3%)。

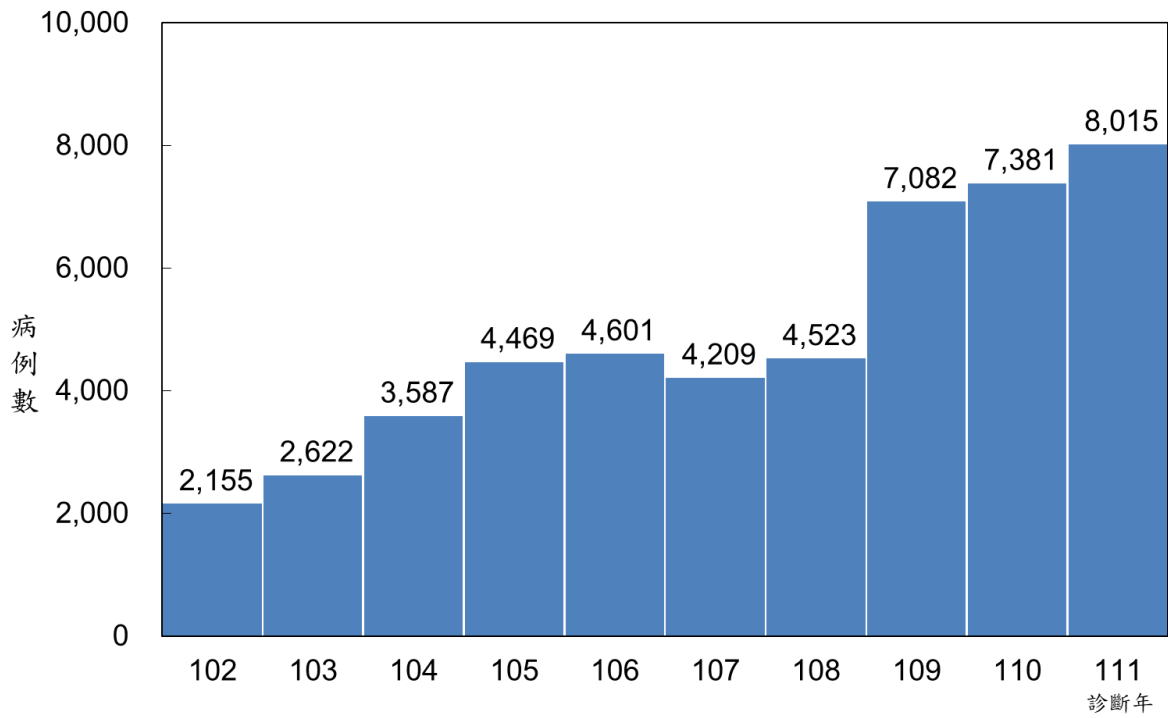
(三)月份別(以診斷月分析)

無特定好發月份或季節,各月份均有病例。

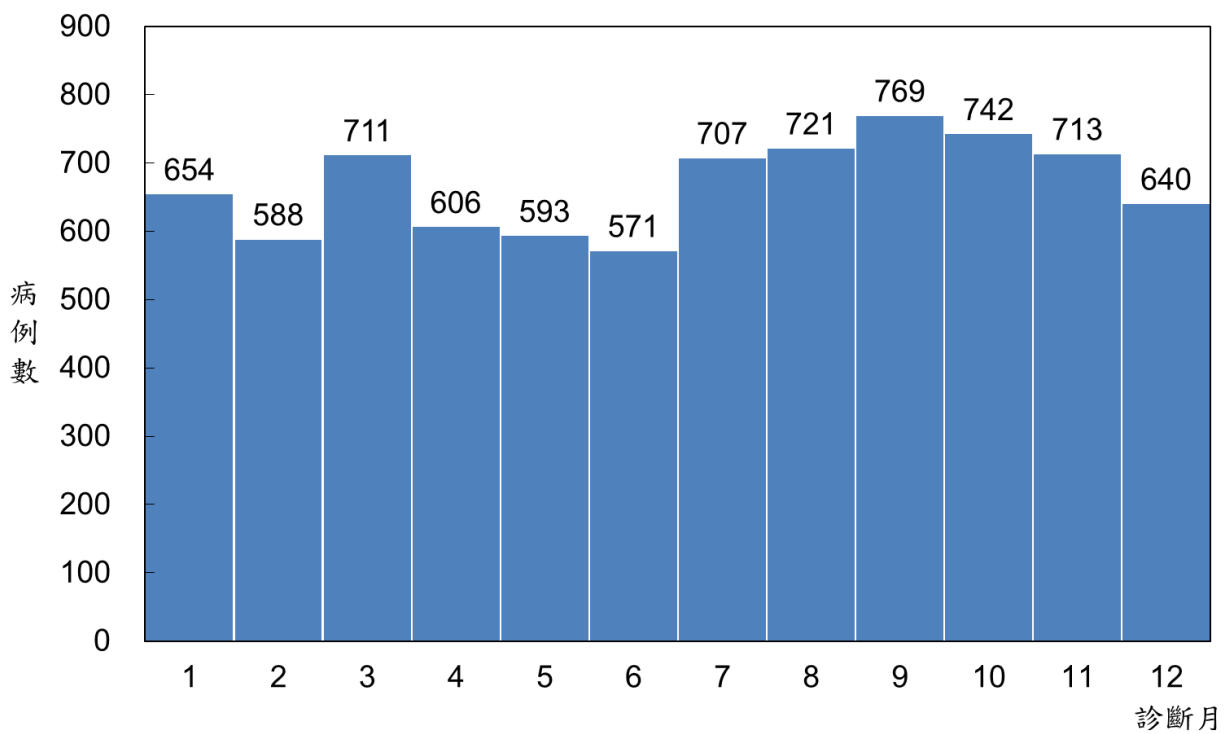
(四)地區別

除連江縣外,各縣市皆有病例,居住地區以新北市 1,812 例(22.6%)為多,其次為臺北市 1,150 例(14.3%),桃園市 1,108 例(13.8%),高雄市 859 例(10.7%),臺中市 692 例(8.6%),臺南市 309 例(3.9%),新竹縣 286 例(3.6%),彰化縣 234 例(2.9%),苗栗縣 231 例(2.9%),基隆市 190 例(2.4%),南投縣 166 例(2.1%),新竹市 164 例(2.0%),花蓮縣 161 例(2.0%),雲林縣 136 例(1.7%),宜蘭縣 124 例(1.5%),屏東縣 114 例(1.4%),臺東縣 101 例(1.3%),其餘縣市病例數皆為 100 例以下。

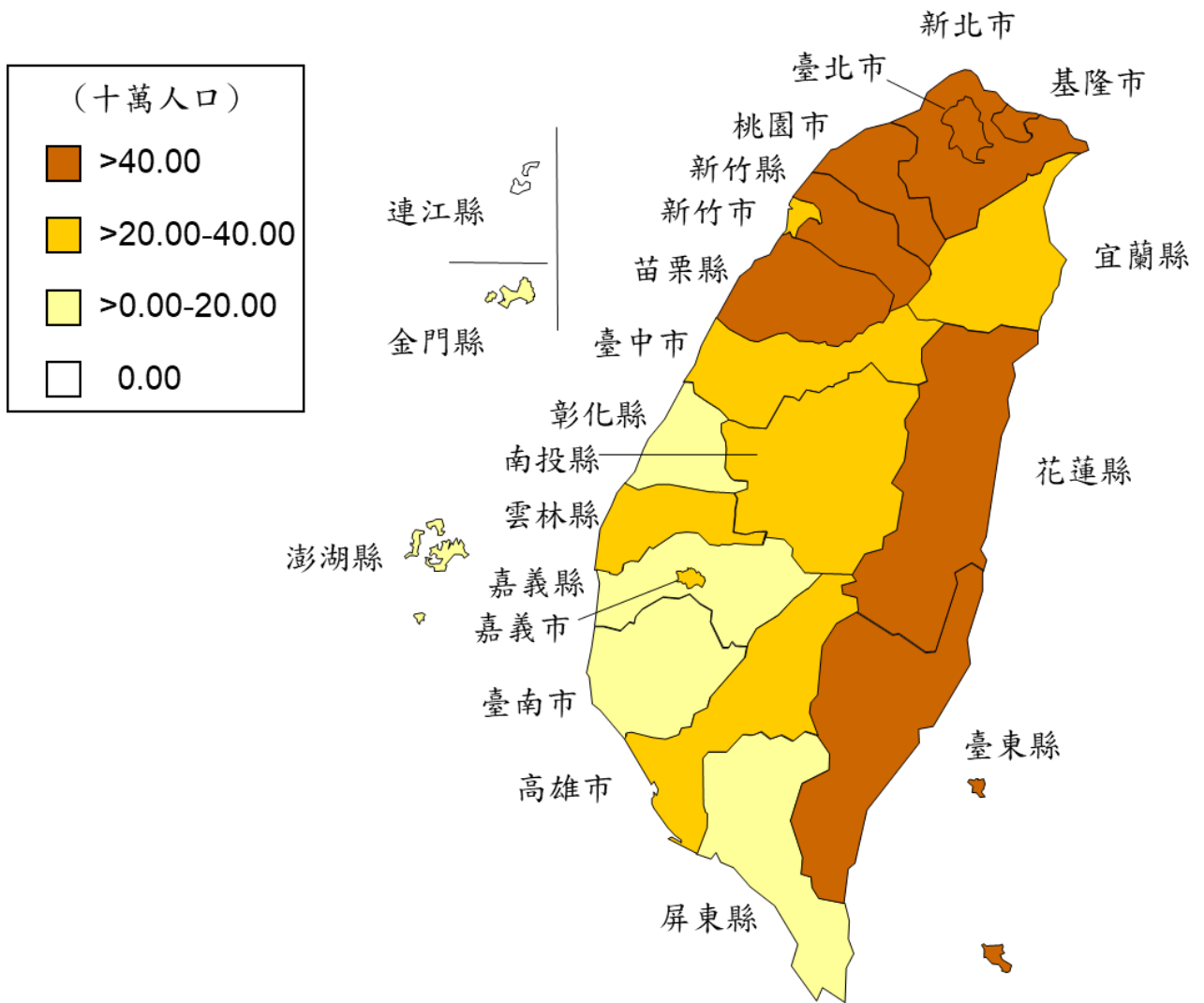
每十萬人口確定病例發生率以基隆市 52.38 居冠,花蓮縣 50.29 居次,新竹縣 49.48 為第三位。



圖七十七 一〇二年至一一一年淋病確定病例趨勢圖



圖七十八 一一一年淋病確定病例趨勢圖



圖七十九 一一一年淋病確定病例發生率地理分布圖

猴痘

111 年共 4 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.02），茲以 111 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 4 例（100%）。

（二）年齡別（以診斷年齡分析）

以 25-39 歲 2 例（50.0%）為多，15-24 歲及 40-64 歲各 1 例（各 25.0%）。

（三）月份別

7 月 2 例，6 月及 9 月各 1 例。

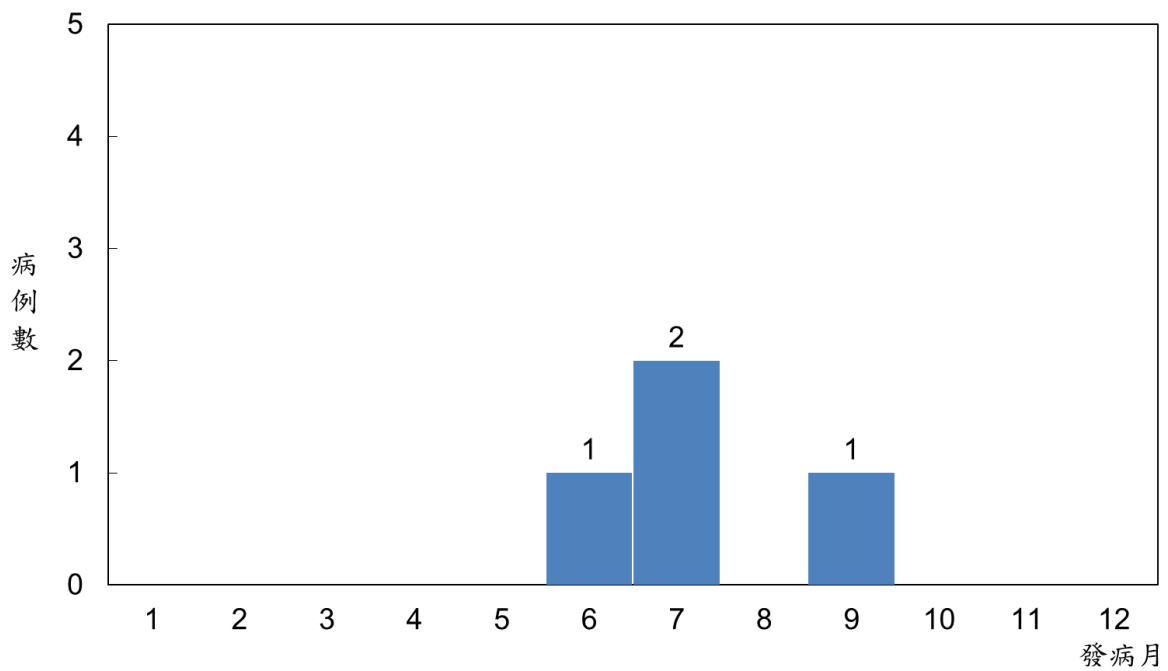
（四）地區別

新北市、臺北市、臺南市及高雄市各 1 例。

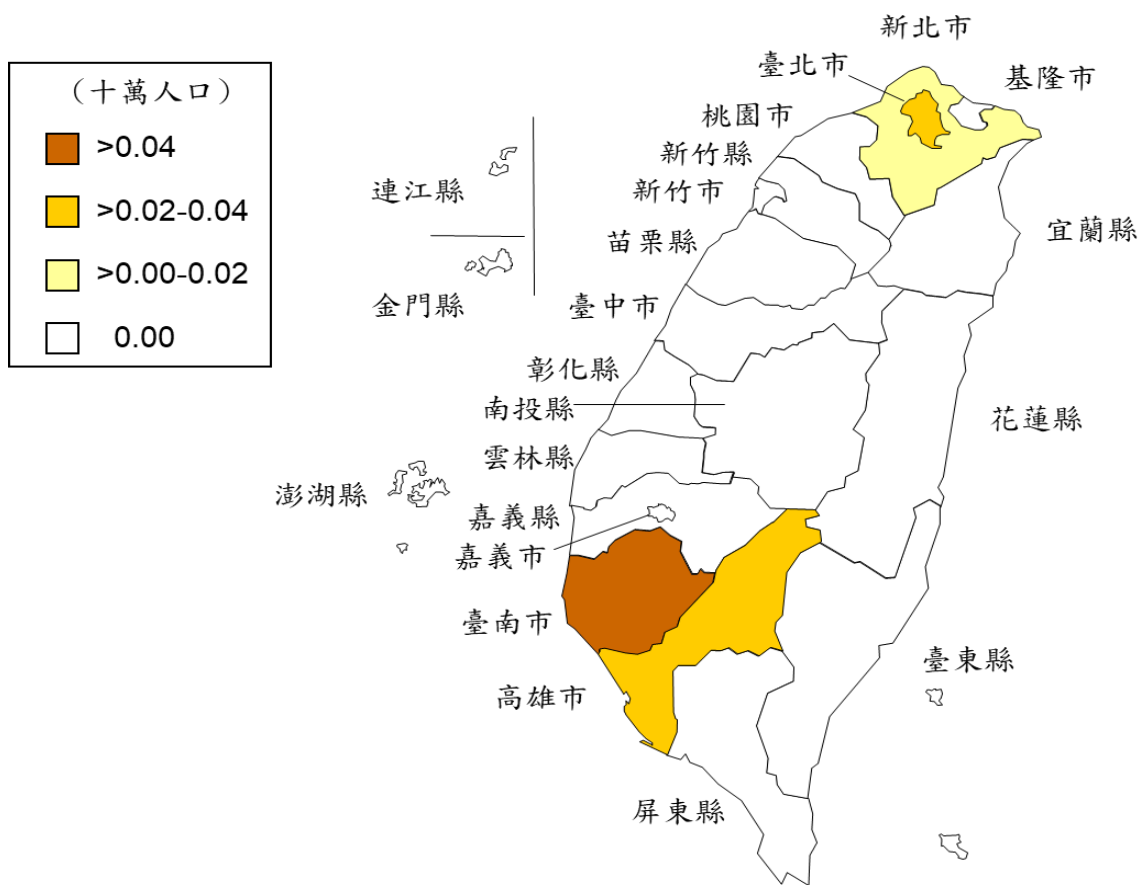
每十萬人口確定病例發生率以臺南市 0.05 居冠，臺北市及高雄市各 0.04，
新北市 0.02。

（五）境外移入及感染國別

4 例皆為境外移入，感染地分別以美國 3 例（75.0%）為多，德國 1 例（25.0%）。



圖八十 一一一年猴痘確定病例趨勢圖



圖八十一 一一一年猴痘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 111 年 12 月底止，共確診通報人類免疫缺乏病毒感染（以下簡稱 HIV 感染者）44,861 例（本國籍 43,320 例，外國籍 1,541 例），後天免疫缺乏症候群（以下簡稱 AIDS 發病者）發病數 21,294 例（本國籍 20,999 例，外國籍 295 例）。

111 年共確診通報 HIV 感染者 1,141 例（本國籍 1,069 例，外國籍 72 例），AIDS 發病者 683 例（本國籍 657 例，外國籍 26 例）。茲以 111 年本國籍資料分析如下（HIV 感染者均包含確診通報時亦確診通報 AIDS 發病者）：

（一）性別

HIV 感染者：男性 1,027 例（96.1%），女性 42 例（3.9%），男女性比為 24.5 : 1.0。

AIDS 發病者：男性 619 例（94.2%），女性 38 例（5.8%），男女性比為 16.3 : 1.0。

（二）年齡別（以診斷年齡分析）

HIV 感染者：以 25-39 歲 582 例（54.4%）為多，其次為 40-64 歲 263 例（24.6%）及 15-24 歲 212 例（19.8%）。

AIDS 發病者：以 25-39 歲 323 例（49.2%）為多，其次為 40-64 歲 267 例（40.6%）及 15-24 歲 54 例（8.2%）。

（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：以男男間不安全性行為 856 例（80.1%）為多，其次為異性間不安全性行為 113 例（10.6%），注射藥癮者 26 例（2.4%），另危險因素不詳 74 例（6.9%）。

男性 HIV 感染者：以男男間不安全性行為 856 例（83.3%）為多，其次為異性間不安全性行為 76 例（7.4%），注射藥癮者 25 例（2.4%），另危險因素不詳 70 例（6.8%）。

女性 HIV 感染者：以異性間不安全性行為 37 例（88.1%）為多，其次為注射藥癮者 1 例（2.4%），另危險因素不詳 4 例（9.5%）。

AIDS 發病者：以男男間不安全性行為 454 例（69.1%）為多，其次為異性間不安全性行為 100 例（15.2%），注射藥癮者 72 例（11.0%），另危險因素不詳 30 例（4.6%）。

男性 AIDS 發病者：以男男間不安全性行為 454 例（73.3%）為多，其次為異性間不安全性行為 75 例（12.1%），注射藥癮者 62 例（10.0%），另危險因素不詳 27 例（4.4%）。

女性 AIDS 發病者：異性間不安全性行為 25 例（65.8%），注射藥癮者 10

例 (26.3%)，不詳 3 例(7.9%)。

危險因素詳如表二十八、二十九。

(五)地區別

HIV 感染者：以新北市 230 例 (21.5%) 為多，其次為高雄市 135 例 (12.6%)，其他依序為臺中市 128 例 (12.0%)，臺北市 119 例 (11.1%)，桃園市 119 例 (11.1%)；連江縣無通報 HIV 感染者。

每十萬人口新確診通報 HIV 感染人數，以新竹市 7.29 居冠，臺東縣 6.57 居次，花蓮縣 6.25 排序第三。

AIDS 發病者：以新北市 159 例 (24.2%) 為多，其次為臺中市 86 例 (13.1%)，其他依序為高雄市 78 例 (11.9%)，臺北市 72 例 (11.0%)，桃園市 59 例 (9.0%)；連江縣、澎湖縣無通報 AIDS 發病者。

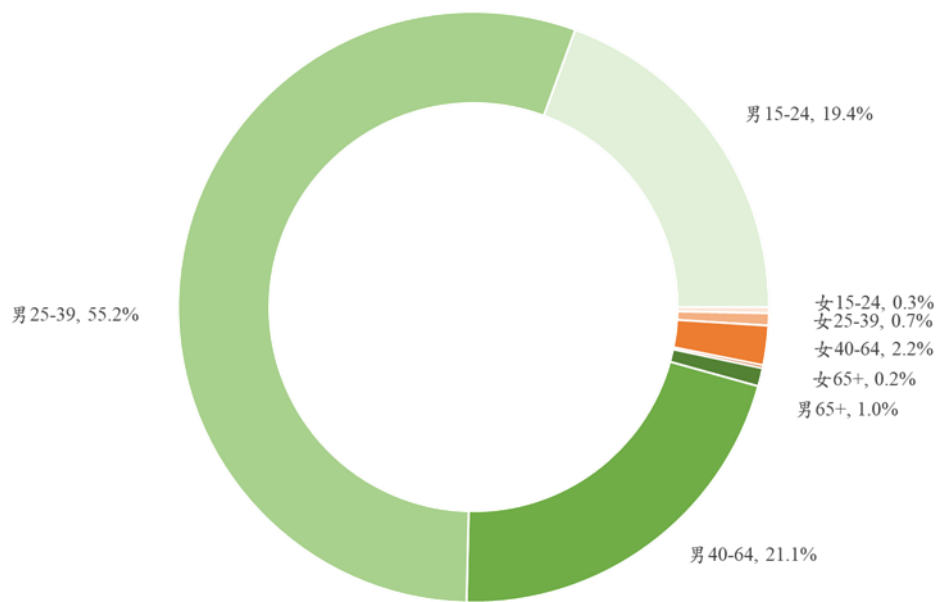
每十萬人口新確診通報 AIDS 發病人數，以新北市 3.97 居冠，新竹市 3.76 居次，臺東縣 3.76 排序第三。

表二十八 一一一年男性 HIV 感染及 AIDS 發病確診病例之危險因素統計表 (本國籍)

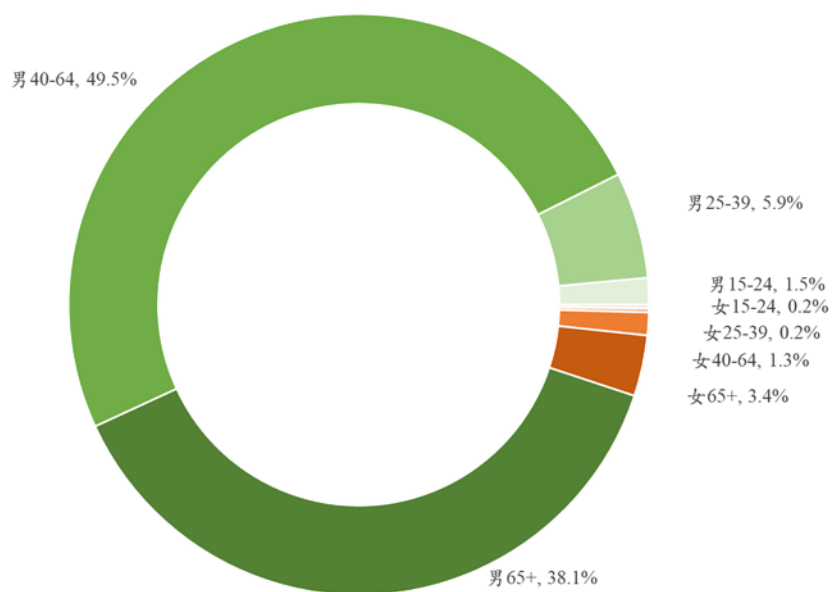
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
男男間不安全性行為	856	83.3%	454	73.3%
異性間不安全性行為	76	7.4%	75	12.1%
注射藥癮者	25	2.4%	62	10.0%
接受輸血感染	0	0.0%	1	0.2%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%
不詳	70	6.8%	27	4.4%
總計	1,027	100.0%	619	100.0%

表二十九 一一一年女性 HIV 感染及 AIDS 發病確診病例之危險因素統計表 (本國籍)

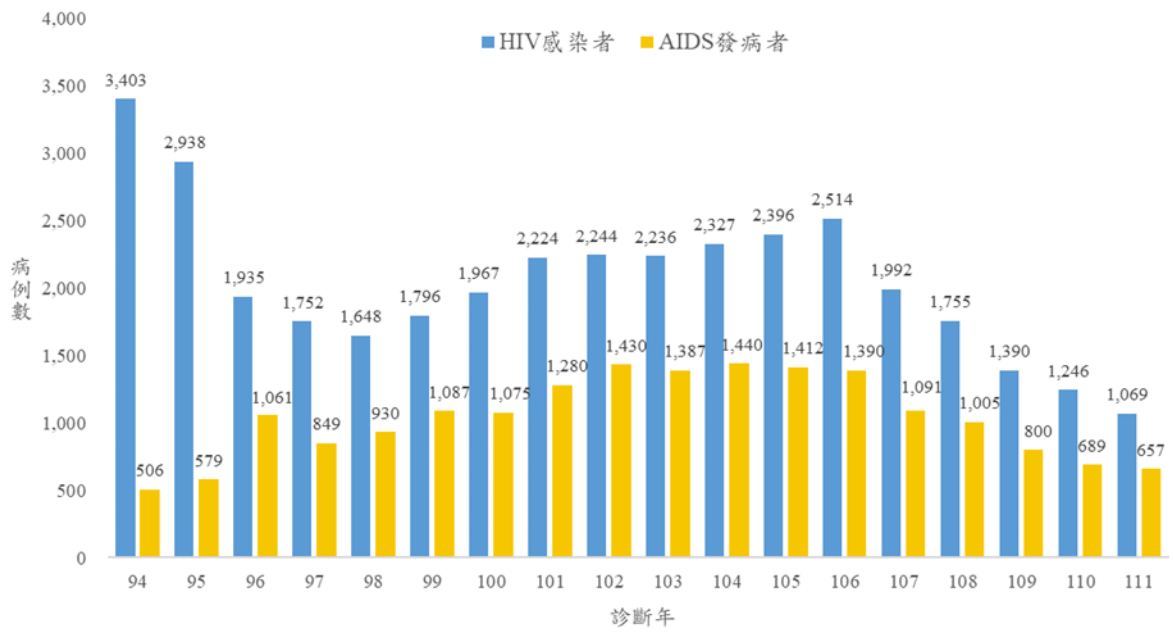
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
異性間不安全性行為	37	88.1%	25	65.8%
注射藥癮者	1	2.4%	10	26.3%
接受輸血感染	0	0.0%	0	0.0%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%
不詳	4	9.5%	3	7.9%
總計	42	100.0%	38	100.0%



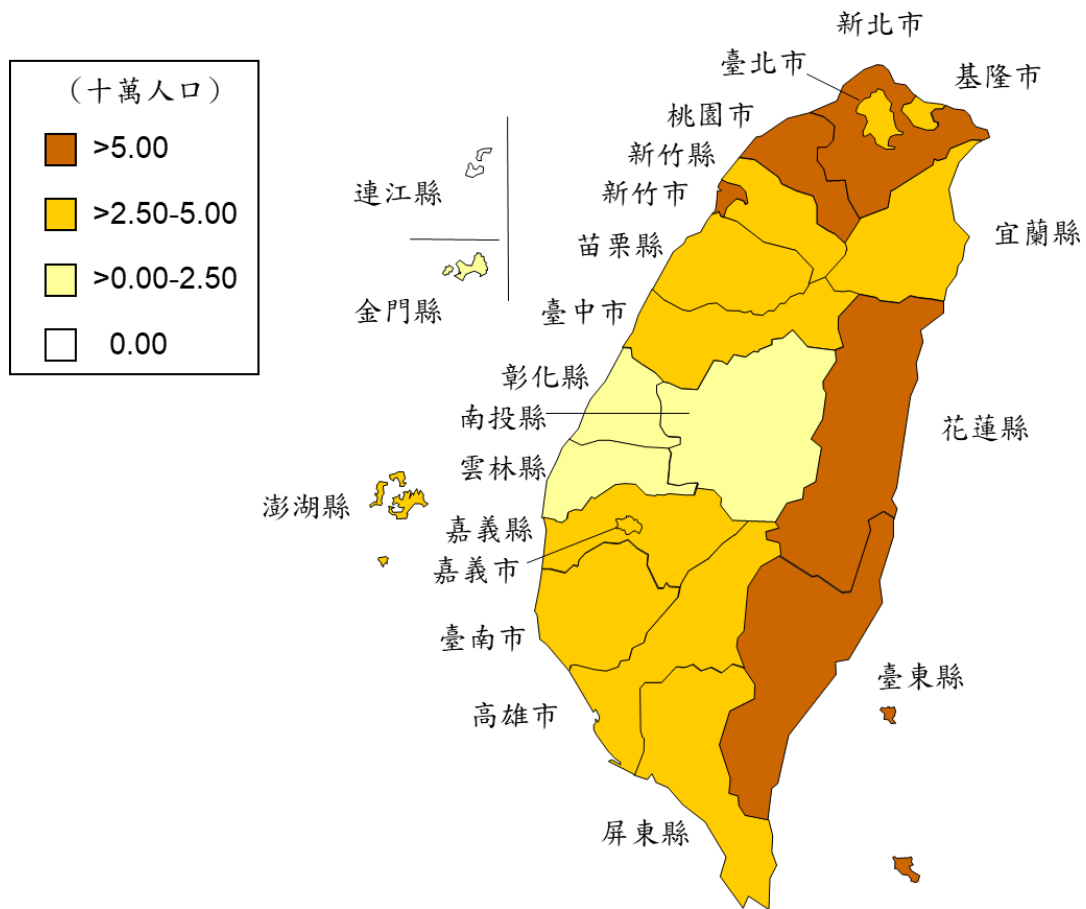
圖八十二 一一一年 HIV 感染者確定病例性別年齡分布圖（本國籍）



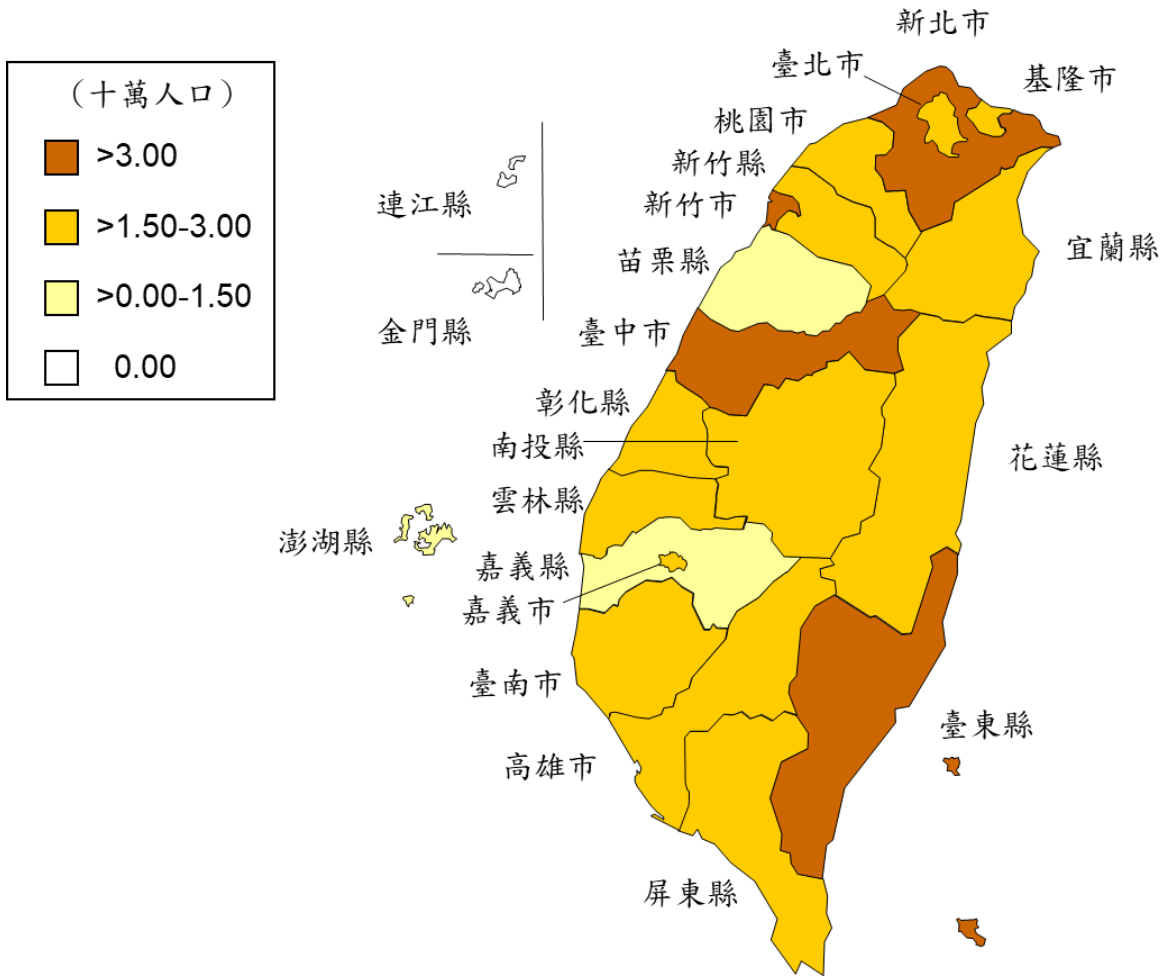
圖八十三 一一一年 AIDS 發病者確定病例性別年齡分布圖（本國籍）



圖八十四 九十四年至一一一年 HIV 感染者及 AIDS 發病者確定病例趨勢圖（本國籍）



圖八十五 一一一年每十萬人口 HIV 通報確定病例數地理分布圖（本國籍）



圖八十六 一一一年每十萬人口 AIDS 通報確定病例數地理分布圖 (本國籍)

結核病

111年本國籍確定病例 6,576 例（每十萬人口確定病例數為 28.2），110年確定病例數 7,062 例（每十萬人口確定病例數為 30.1），111年發生數及發生率均低於 110年，發生數降幅為 6.9%及發生率降幅為 6.3%，另 111年有 705 例外國籍確定病例，本國籍與外國籍確定病例數比例為 9 比 1。茲以本國籍確定病例資料分述如下：

（一）性別

男性 4,512 例（69%），女性 2,064 例（31%），男性結核病人數約為女性的 2.2 倍；男性之結核病發生率為每十萬人口 39.1 人，女性為 17.5 人，男性結核病發生率約為女性 2.2 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 14 例，15-24 歲 150 例，25-34 歲 203 例，35-44 歲 369 例，45-54 歲 615 例，55-64 歲 1,130 例，65 歲以上 4,095 例，65 歲以上病例占總病例數 62%。

（三）月份別（以通報建檔日分析）

各月份均有病例，以 9 月 622 例最多，2 月 423 例最少。

（四）地區別

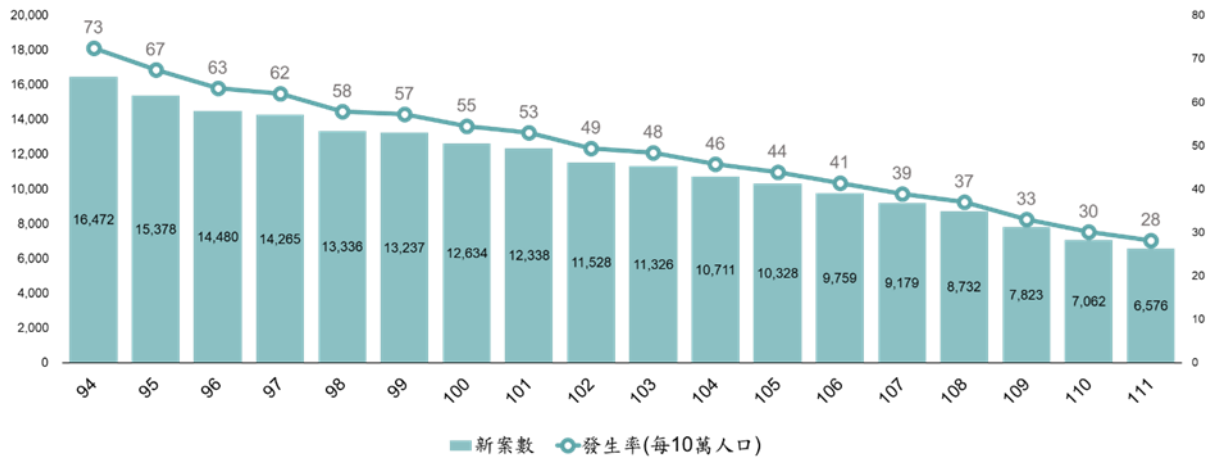
在縣市差異上，結核病發生率東部較西部高，南部較北部高。各縣市之發生率，以臺東縣每十萬人口 48.8 人居冠，屏東縣每十萬人口 47.3 人居次；金門縣、連江縣最低，分別為每十萬人口 8.5 人及 7.2 人。

（五）死亡病例

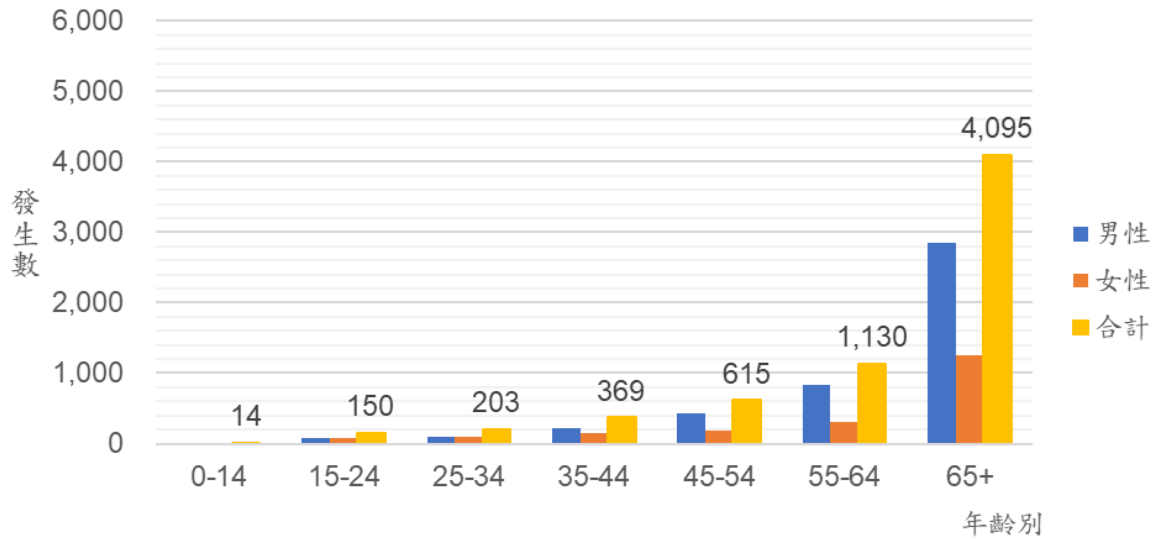
111年結核病死亡 477 例，每十萬人口死亡率 2.0。男性死亡 349 例，女性死亡 128 例，男女性比為 2.7：1.0。每十萬人死亡率男性 3.0，女性 1.1。

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 477 人中，有 83.6%（399 人）屬 65 歲及以上的老年人。

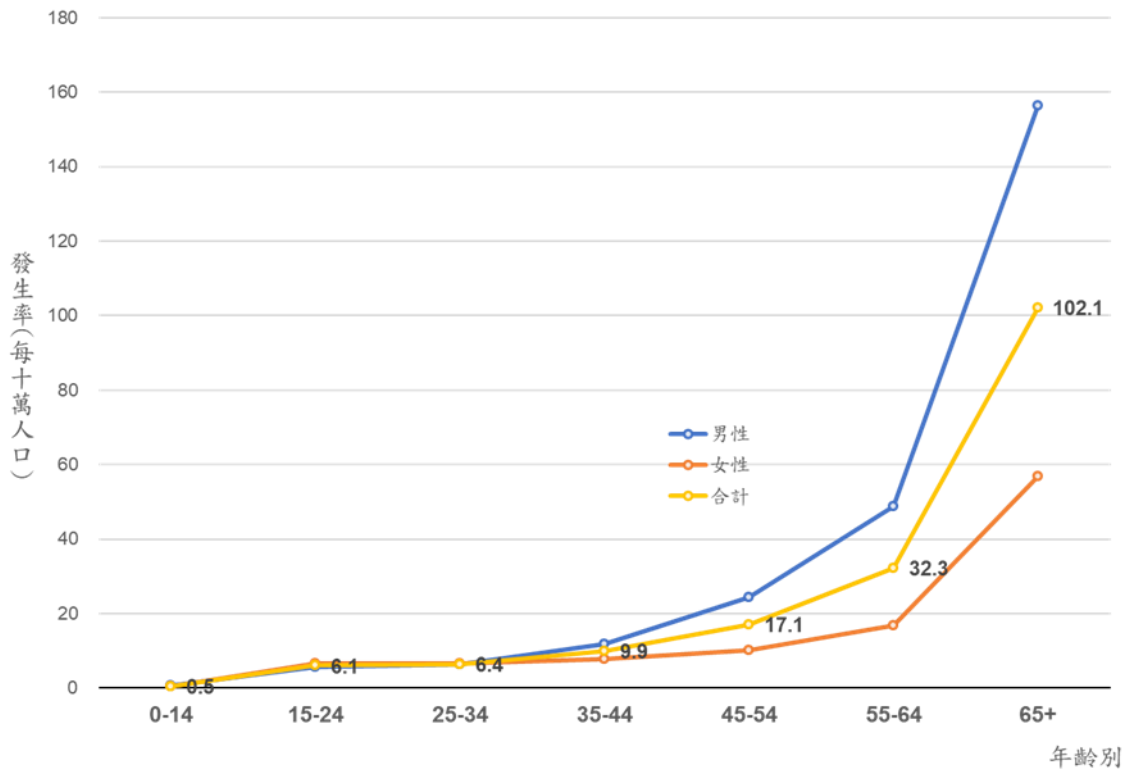
各縣市的結核病死亡率以屏東縣最高，每十萬人口 6.1 人，其次為花蓮縣（每十萬人口 3.7 人）。整體分布上有東部及南部較高而北部較低的情形。



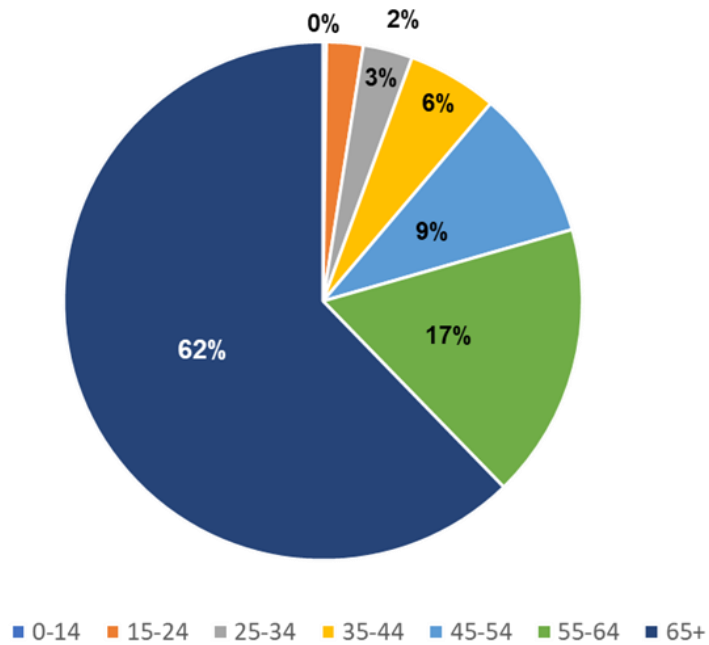
圖八十七 九十四年至一一一年結核病發生數與發生率



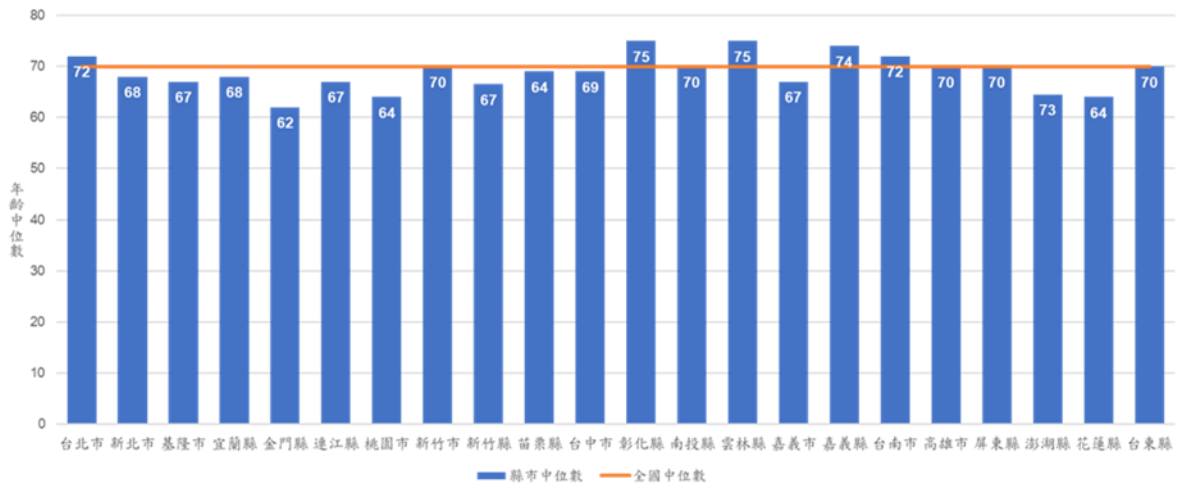
圖八十八 一一一年結核病年齡別發生數



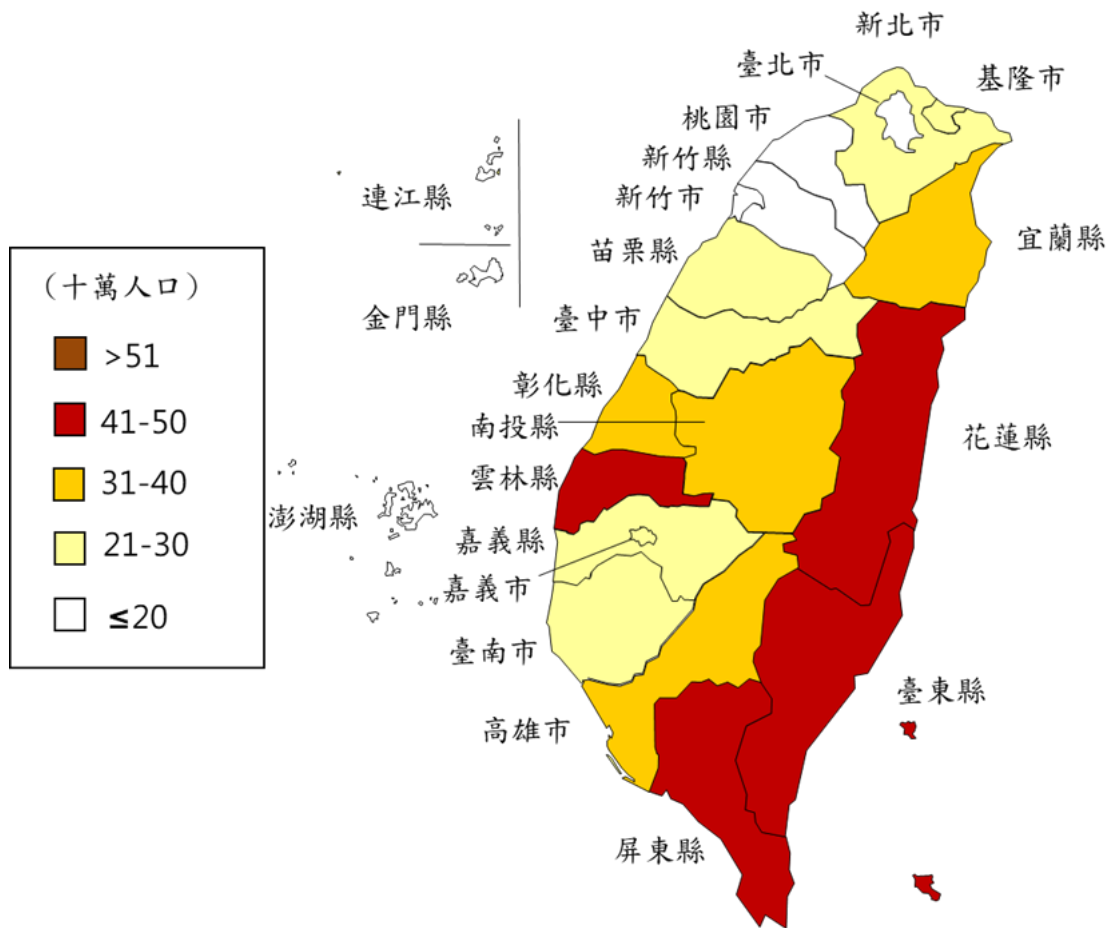
圖八十九 一一一年結核病年齡別發生率



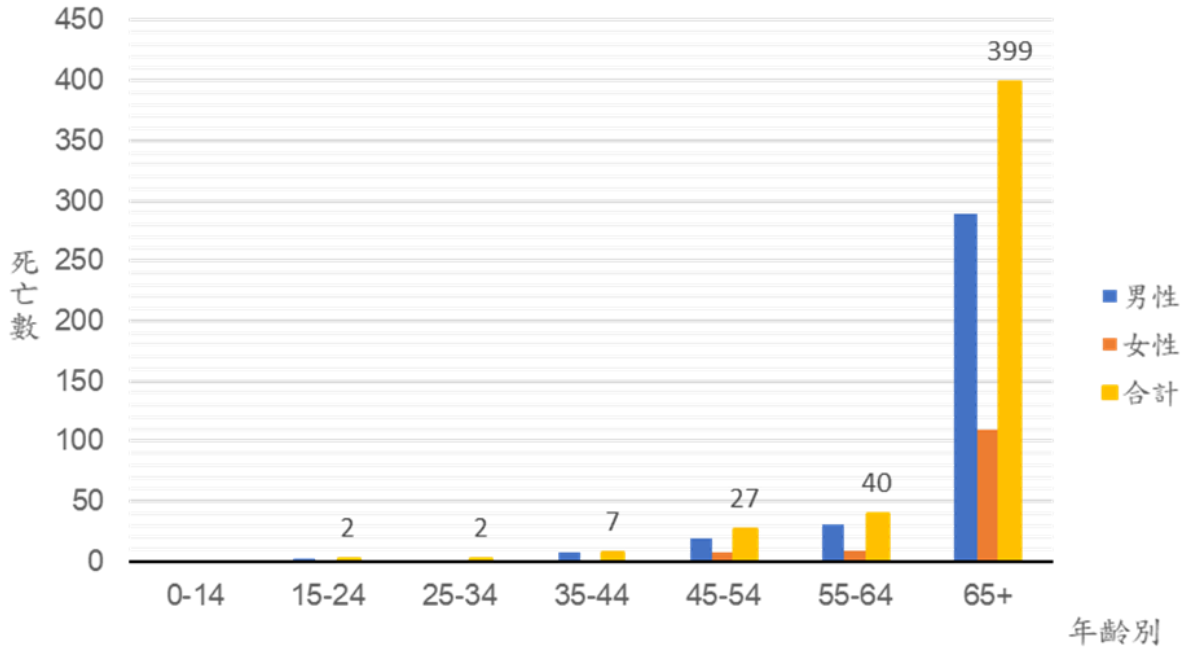
圖九十 一一一年結核病發生年齡分布



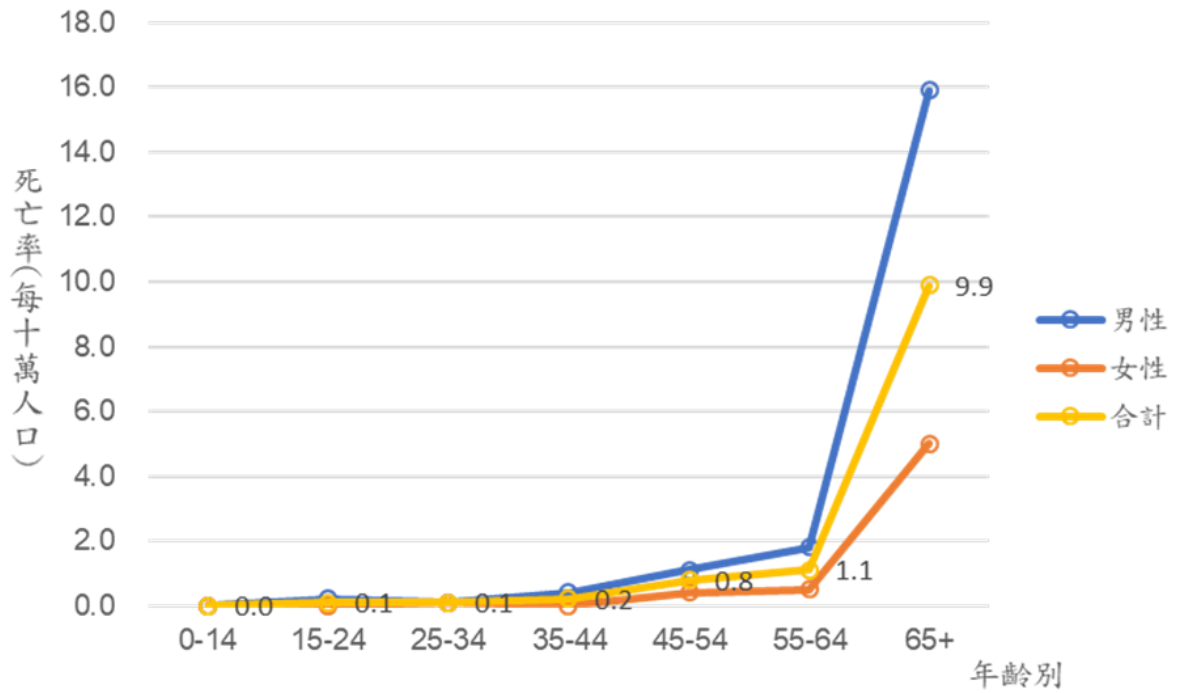
圖九十一 一一一年各縣市結核病年齡中位數



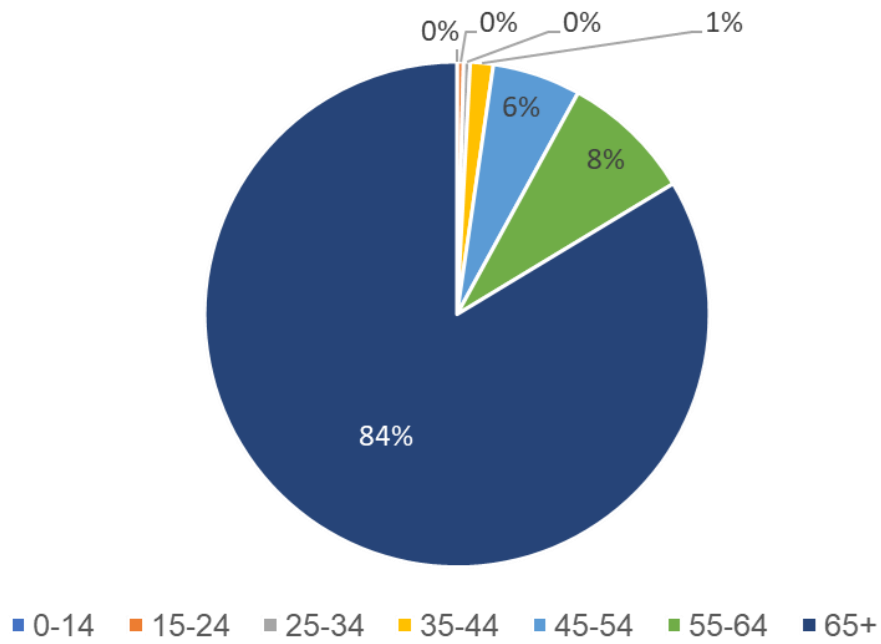
圖九十二 一一一年結核病確定病例發生率地理分布



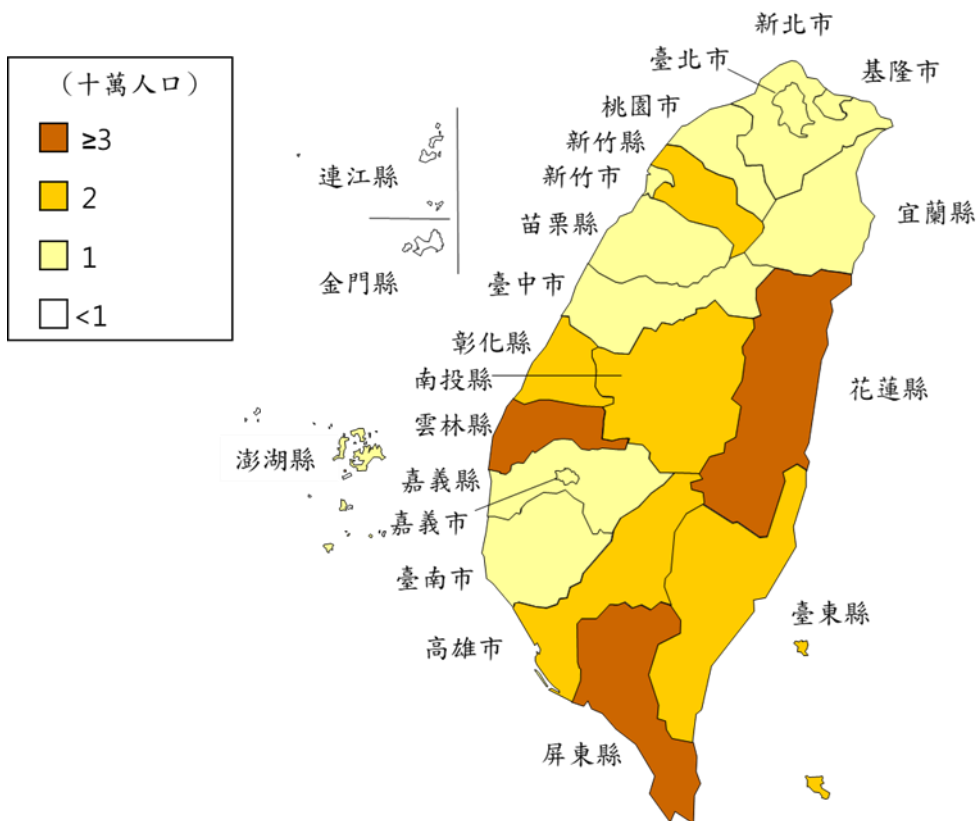
圖九十三 一一一年結核病年齡別死亡數



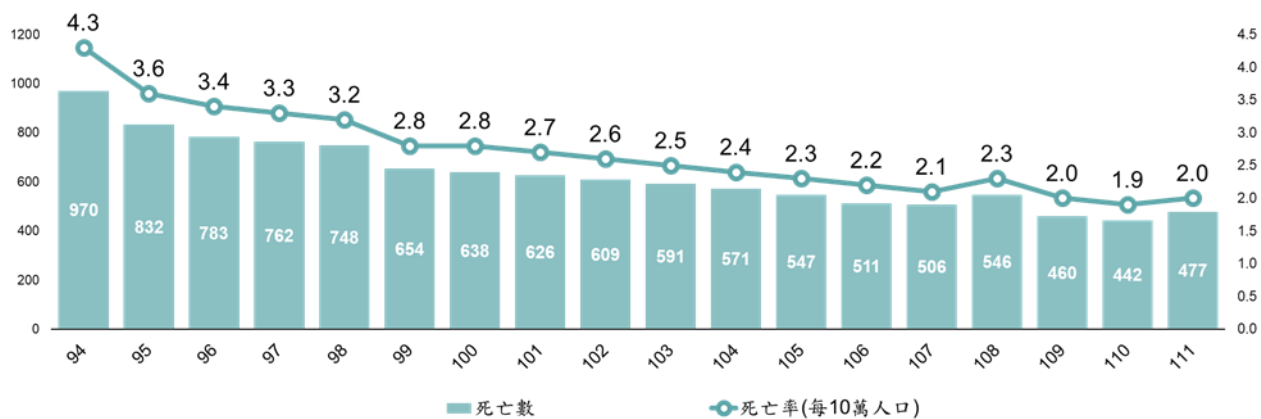
圖九十四 一一一年結核病年齡別死亡率



圖九十五 一一一年結核病死亡年齡分布



圖九十六 一一一年結核病死亡率地理分布



備註：衛生福利部死因統計自一〇八年起改採歐盟系統(IRIS institute)

圖九十七 九十四年至一一一年結核病死亡數與死亡率

表三十 一一一年結核病確定病例統計—地區別

縣市別	合計			男性			女性		
	結核病	年中人口數	每十萬人 口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人 口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人 口發生率
總計	6,576	23,319,977	28.2	4,512	11,538,916	39.1	2,064	11,781,061	17.5
臺北市	506	2,502,537	20.2	324	1,189,494	27.2	182	1,313,043	13.9
新北市	1,076	4,001,832	26.9	745	1,952,114	38.2	331	2,049,719	16.1
基隆市	101	362,752	27.8	69	180,746	38.2	32	182,006	17.6
宜蘭縣	141	449,877	31.3	101	226,349	44.6	40	223,529	17.9
金門縣	12	141,417	8.5	9	70,291	12.8	3	71,127	4.2
連江縣	1	13,814	7.2	1	7,996	12.5	0	5,819	0.0
桃園市	456	2,276,928	20.0	322	1,126,000	28.6	134	1,150,928	11.6
新竹市	81	452,557	17.9	67	223,431	30.0	14	229,126	6.1
新竹縣	112	578,042	19.4	75	294,821	25.4	37	283,221	13.1
苗栗縣	121	536,655	22.5	87	276,490	31.5	34	260,166	13.1
臺中市	690	2,813,975	24.5	448	1,379,716	32.5	242	1,434,259	16.9
彰化縣	401	1,250,285	32.1	251	634,655	39.5	150	615,630	24.4
南投縣	195	482,246	40.4	131	246,137	53.2	64	236,110	27.1
雲林縣	291	667,112	43.6	194	344,585	56.3	97	322,527	30.1
嘉義市	72	263,826	27.3	43	127,218	33.8	29	136,608	21.2
嘉義縣	131	490,737	26.7	105	254,402	41.3	26	236,336	11.0
臺南市	545	1,857,528	29.3	381	924,163	41.2	164	933,365	17.6
高雄市	999	2,736,414	36.5	690	1,347,102	51.2	309	1,389,313	22.2
屏東縣	379	801,572	47.3	272	407,679	66.7	107	393,893	27.2
澎湖縣	16	106,782	15.0	12	54,892	21.9	4	51,890	7.7
花蓮縣	146	320,125	45.6	103	161,551	63.8	43	158,574	27.1
臺東縣	104	212,969	48.8	82	109,090	75.2	22	103,879	21.2

表三十一 一一一年結核病確定病例統計一年齡別及性別

年齡組	合計			男性			女性		
	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率
總計	6,576	23,319,977	28.2	4,512	11,538,916	39.1	2,064	11,781,061	17.5
0-4	6	838,737	0.7	4	434,222	0.9	2	404,515	0.5
5-9	2	1,042,726	0.2	1	540,230	0.2	1	502,496	0.2
10-14	6	973,076	0.6	4	506,727	0.8	2	466,350	0.4
15-19	63	1,076,068	5.9	29	562,708	5.2	34	513,360	6.6
20-24	87	1,385,294	6.3	44	721,459	6.1	43	663,835	6.5
25-29	100	1,591,585	6.3	47	825,027	5.7	53	766,558	6.9
30-34	103	1,587,824	6.5	56	821,470	6.8	47	766,355	6.1
35-39	153	1,721,833	8.9	80	861,962	9.3	73	859,871	8.5
40-44	216	2,003,923	10.8	140	987,922	14.2	76	1,016,001	7.5
45-49	254	1,814,499	14.0	171	887,821	19.3	83	926,679	9.0
50-54	361	1,773,978	20.3	257	868,884	29.6	104	905,094	11.5
55-59	477	1,798,536	26.5	343	877,847	39.1	134	920,689	14.6
60-64	653	1,699,488	38.4	487	820,646	59.3	166	878,842	18.9
65+	4,095	4,012,413	102.1	2,849	1,821,994	156.4	1,246	2,190,419	56.9

表三十二 一一一年結核病確定病例統計—山地鄉別

縣市別	鄉鎮別	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率
總計	-	176	202,614	86.9
新北市	烏來區	4	6,375	62.7
宜蘭縣	南澳鄉	8	6,065	131.9
宜蘭縣	大同鄉	5	6,114	81.8
桃園市	復興區	7	12,855	54.5
新竹縣	尖石鄉	8	9,576	83.5
新竹縣	五峰鄉	4	4,508	88.7
苗栗縣	泰安鄉	5	5,715	87.5
臺中市	和平區	7	10,895	64.3
南投縣	仁愛鄉	35	15,771	221.9
南投縣	信義鄉	12	15,690	76.5
嘉義縣	阿里山鄉	1	5,401	18.5
高雄市	茂林區	0	1,907	0.0
高雄市	桃源區	1	4,226	23.7
高雄市	那瑪夏區	1	3,172	31.5
屏東縣	三地門鄉	9	7,752	116.1
屏東縣	獅子鄉	2	4,890	40.9
屏東縣	瑪家鄉	8	6,751	118.5
屏東縣	來義鄉	6	7,410	81
屏東縣	春日鄉	4	4,910	81.5
屏東縣	泰武鄉	2	5,349	37.4
屏東縣	牡丹鄉	2	4,858	41.2
屏東縣	霧臺鄉	2	3,292	60.8
花蓮縣	秀林鄉	17	16,774	101.4
花蓮縣	萬榮鄉	7	6,164	113.6
花蓮縣	卓溪鄉	5	6,010	83.2
臺東縣	延平鄉	1	3,611	27.7
臺東縣	海端鄉	6	4,187	143.3
臺東縣	金峰鄉	1	3,688	27.1
臺東縣	達仁鄉	4	3,460	115.6
臺東縣	蘭嶼鄉	2	5,247	38.1

表三十三 一一一年結核病死亡統計—地區別

縣市別	結核病死亡數	年中人口數	每十萬人口死亡率
總計	477	23,319,977	2.0
臺北市	45	2,502,537	1.8
新北市	68	4,001,832	1.7
基隆市	4	362,752	1.1
宜蘭縣	5	449,877	1.1
金門縣	0	141,417	0.0
連江縣	0	13,814	0.0
桃園市	34	2,276,928	1.5
新竹市	8	452,557	1.8
新竹縣	12	578,042	2.1
苗栗縣	7	536,655	1.3
臺中市	37	2,813,975	1.3
彰化縣	34	1,250,285	2.7
南投縣	10	482,246	2.1
雲林縣	22	667,112	3.3
嘉義市	4	263,826	1.5
嘉義縣	9	490,737	1.8
臺南市	33	1,857,528	1.8
高雄市	76	2,736,414	2.8
屏東縣	49	801,572	6.1
澎湖縣	2	106,782	1.9
花蓮縣	12	320,125	3.7
臺東縣	6	212,969	2.8

備註：衛生福利部死因統計自一〇八年起改採歐盟系統(IRIS institute)

表三十四 一一一年結核病死亡統計一年齡別及性別

年齡組	合計			男性			女性		
	死亡數	年中人口數	每十萬人 口發生率	死亡數	年中人口數	每十萬人 口發生率	死亡數	年中人口數	每十萬人 口發生率
總計	477	23,319,977	2.0	349	11,538,916	3.0	128	11,781,061	1.1
0-4	0	838,737	0.0	0	434,222	0.0	0	404,515	0.0
5-9	0	1,042,726	0.0	0	540,230	0.0	0	502,496	0.0
10-14	0	973,076	0.0	0	506,727	0.0	0	466,350	0.0
15-19	0	1,076,068	0.0	0	562,708	0.0	0	513,360	0.0
20-24	2	1,385,294	0.1	2	721,459	0.3	0	663,835	0.0
25-29	1	1,591,585	0.1	1	825,027	0.1	0	766,558	0.0
30-34	1	1,587,824	0.1	0	821,470	0.0	1	766,355	0.1
35-39	3	1,721,833	0.2	3	861,962	0.3	0	859,871	0.0
40-44	4	2,003,923	0.2	4	987,922	0.4	0	1,016,001	0.0
45-49	10	1,814,499	0.6	6	887,821	0.7	4	926,679	0.4
50-54	17	1,773,978	1.0	13	868,884	1.5	4	905,094	0.4
55-59	19	1,798,536	1.1	14	877,847	1.6	5	920,689	0.5
60-64	21	1,699,488	1.2	17	820,646	2.1	4	878,842	0.5
65+	399	4,012,413	9.9	289	1,821,994	15.9	110	2,190,419	5.0

備註：衛生福利部死因統計自一〇八年起改採歐盟系統(IRIS institute)

肆、附錄

附錄一

法定傳染病名稱中英文對照表

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
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
炭疽病	Anthrax
茲卡病毒感染症	Zika Virus Infection
猴痘	Mpox
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

中文	English
急性病毒性 D 型肝炎	Acute Hepatitis D
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	Legionnaires' Disease
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	Invasive Haemophilus Influenzae Type b Infection
梅毒	Syphilis
先天性梅毒	Congenital Syphilis
淋病	Gonorrhea
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	Human immunodeficiency virus (HIV) infection
後天免疫缺乏症候群	Acquired immunodeficiency syndrome (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
鉤端螺旋體病	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
水痘併發症	Complicated Varicella
弓形蟲感染症	Toxoplasmosis
流感併發重症	Influenza Case with Severe Complications
庫賈氏病	Creutzfeldt-Jakob Disease
布氏桿菌病	Brucellosis
李斯特菌症	Listeriosis
發熱伴血小板減少綜合症	Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome
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
伊波拉病毒感染	Ebola Virus Disease
拉薩熱	Lassa Fever
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus Infections
新型 A 型流感	Novel Influenza A Virus Infections
嚴重特殊傳染性肺炎	Severe Pneumonia with Novel Pathogens

附錄二

法定傳染病法令依據

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	24 小時內	應於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、6、11、16
第二類	白喉、傷寒、登革熱、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、小兒麻痺症（急性無力肢體麻痺）、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、瘧疾、麻疹、急性病毒性 A 型肝炎、腸道出血性大腸桿菌感染症、漢他病毒症候群、霍亂、德國麻疹、多重抗藥性結核病、屈公病、西尼羅熱、流行性斑疹傷寒、炭疽病、茲卡病毒感染症、猴痘	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、11、19
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、先天性梅毒	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、22
	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、發熱伴血小板減少綜合症	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、14、15、17、23
	李斯特菌症	72 小時內		
	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、水痘併發症、弓形蟲感染症、流感併發重症、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、伊波拉病毒感染、拉薩熱、	24 小時內	指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、10、12、13、14、16、18、20、21
	中東呼吸症候群冠狀病毒感染症、新型 A 型流感		必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	
	嚴重特殊傳染性肺炎		必要時，得於指定隔離治療機構或指定處所，施行隔離治療或其他必要措施	

- 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。
 - 11.中華民國 102 年 1 月 24 日署授疾字第 1020100062 號公告修正「炭疽病」自第一類傳染病移列至第二類傳染病。
 - 12.中華民國 102 年 3 月 14 日署授疾字第 1020100343 號公告修正原「新型冠狀病毒呼吸道重症」更名為「新型冠狀病毒感染症」。
 - 13.中華民國 102 年 4 月 3 日署授疾字第 1020100463 號公告新增「H7N9 流感」為第五類傳染病。
 - 14.中華民國 102 年 6 月 7 日署授疾字第 1020100731 號公告將「新型冠狀病毒感染症」修正名稱為「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」，及將「貓抓病」及「NDM-1 腸道菌感染症」自第四類傳染病移除。
 - 15.中華民國 102 年 12 月 27 日部授疾字第 1020103975 號公告修正第四類傳染病「水痘」為「水痘併發症」。
 - 16.中華民國 103 年 6 月 27 日部授疾字第 1030100927 號公告新增第五類傳染病「新型 A 型流感」，及移除第一類傳染病「H5N1 流感」及第五類傳染病「H7N9 流感」。
 - 17.中華民國 103 年 8 月 1 日部授疾字第 1030101132 號將第四類法定傳染病「流感併發症」之名稱修正為「流感併發重症」。
 - 18.中華民國 103 年 8 月 8 日部授疾字第 1030101208 號公告修正原「伊波拉病毒出血熱」更名為「伊波拉病毒感染」。
 - 19.中華民國 104 年 3 月 23 日疾管防字第 1040200233 號函取消通報「登革出血熱/登革休克症候群」。
 - 20.中華民國 105 年 1 月 22 日部授疾字第 1050100083 號公告新增「茲卡病毒感染症」為第二類傳染病。
 - 21.中華民國 105 年 2 月 2 日部授疾字第 1050100179 號公告修正「茲卡病毒感染症」自第二類傳染病移列至第五類傳染病。
 - 22.中華民國 105 年 4 月 1 日部授疾字第 1050100423 號公告新增「先天性梅毒」為第三類傳染病。
 - 23.中華民國 106 年 12 月 29 日部授疾字第 1060101687 號公告新增「李斯特菌症」為第四類傳染病。
 - 24.中華民國 108 年 3 月 29 日衛授疾字第 1080100423 號公告修正「茲卡病毒感染症」自第五類傳染病移列至第二類傳染病。

25. 中華民國 109 年 1 月 15 日衛授疾字第 1090100030 號公告新增「嚴重特殊傳染性肺炎」為第五類傳染病。
26. 中華民國 109 年 4 月 15 日衛授疾字第 1090100481 號公告新增「發熱伴血小板減少綜合症」為第四類傳染病。
27. 中華民國 111 年 6 月 23 日衛授疾字第 1110100867 號公告新增「猴痘」為第二類傳染病。

附錄三

法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單

請保護病人隱私權

修訂日：111/08

※ 傳染病突發流行，請先打電話通知當地衛生局，再至傳染通報系統登打通報單內容，或以傳真、電子郵件傳送紙本通報資料。

通報單位 資料	單位 名稱		醫事機 構代碼		通報者 電話		
	診斷 醫師	單位 地址	縣 市	鄉鎮 市區	街 路	段 巷	號
個案 資料	個案姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 第三性別	出生 日期	____年____月____日	身分證字號/居留證號/護照號碼		
	國籍 <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 非本國籍：_____	電話	公司或住家				
	居住地址	縣 市	鄉鎮 市區	村 里	街 路	段 巷	弄 號 樓 之
通報 疾病 資料	發病日期	<input type="checkbox"/> 無發病日 <input type="checkbox"/> 有：____年____月____日	診斷 日期	____年____月____日	報告 日期	____年____月____日	
	衛生局 收到日	____年____月____日	是否 死亡	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：____年____月____日			
	有無症狀	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：	備註				
	流病資料	職業	旅遊 史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 國內 <input type="checkbox"/> 國外 <input type="checkbox"/> 國外居住 地點：_____ 起始日：____年____月____日 結束日：____年____月____日	接 觸 史		
通報 疾 病 項 目	第一類傳染病：(24小時內通報) <input type="checkbox"/> 鼠疫 <input type="checkbox"/> 天花 <input type="checkbox"/> 狂犬病 <input type="checkbox"/> 嚴重急性呼吸道症候群 第二類傳染病：(24小時內通報) <input type="checkbox"/> 霍亂 <input type="checkbox"/> 傷寒 <input type="checkbox"/> 副傷寒 <input type="checkbox"/> 桿菌性病疾 <input type="checkbox"/> 阿米巴性病疾 <input type="checkbox"/> 腸道出血性大腸桿菌感染症 <input type="checkbox"/> 炭疽病 <input type="checkbox"/> 白喉 <input type="checkbox"/> 流行性腦脊髓膜炎 <input type="checkbox"/> 急性無力肢體麻痺 (小兒麻痺症監視指標) <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 德國麻疹 <input type="checkbox"/> 登革熱 <input type="checkbox"/> 西尼羅熱 <input type="checkbox"/> 急性病毒性 A 型肝炎 <input type="checkbox"/> 流行性斑疹傷寒 <input type="checkbox"/> 瘧疾 <input type="checkbox"/> 屈公病 <input type="checkbox"/> 漢他病毒症候群 <input type="checkbox"/> 茲卡病毒感染症 <input type="checkbox"/> 猴痘		第三類傳染病： (一週內通報) <input type="checkbox"/> 結核病 <input type="checkbox"/> 漢生病 <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 破傷風 <input type="checkbox"/> 日本腦炎 <input type="checkbox"/> 急性病毒性 B 型肝炎 <input type="checkbox"/> 急性病毒性 C 型肝炎 <input type="checkbox"/> 急性病毒性 D 型肝炎 <input type="checkbox"/> 急性病毒性 E 型肝炎 <input type="checkbox"/> 急性病毒性肝炎未定型 <input type="checkbox"/> 流行性腮腺炎 <input type="checkbox"/> 腸病毒感染併發重症 <input type="checkbox"/> 梅毒 <input type="checkbox"/> 先天性梅毒 <input type="checkbox"/> 淋病 <input type="checkbox"/> 侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症 <input type="checkbox"/> 退伍軍人病 <input type="checkbox"/> 先天性德國麻疹症候群 <input type="checkbox"/> 新生兒破傷風 (24小時內通報) <input type="checkbox"/> 人類免疫缺乏病毒感染(含母子垂直感染 及孕產婦疑似個案) <input type="checkbox"/> 後天免疫缺乏症候群		第四類傳染病： (24 小時內通報) <input type="checkbox"/> 肉毒桿菌中毒 <input type="checkbox"/> 類鼻疽 <input type="checkbox"/> 疱疹 B 病毒感染症 <input type="checkbox"/> 鉤端螺旋體病 <input type="checkbox"/> 發熱伴血小板減少綜合症 (72小時內通報) <input type="checkbox"/> 李斯特菌症 (一週內通報) <input type="checkbox"/> 兔熱病 <input type="checkbox"/> 布氏桿菌病 <input type="checkbox"/> 侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <input type="checkbox"/> 水痘併發症 <input type="checkbox"/> 恙蟲病 <input type="checkbox"/> 地方性斑疹傷寒 <input type="checkbox"/> Q 熱 <input type="checkbox"/> 萊姆病 <input type="checkbox"/> 弓形蟲感染症 <input type="checkbox"/> 流感併發重症 (一個月內通報) <input type="checkbox"/> 庫賈氏病 第五類傳染病：(24小時內通報) <input type="checkbox"/> 黃熱病 <input type="checkbox"/> 裂谷熱 <input type="checkbox"/> 伊波拉病毒感染 <input type="checkbox"/> 馬堡病毒出血熱 <input type="checkbox"/> 拉薩熱 <input type="checkbox"/> 嚴重特殊傳染性肺炎 <input type="checkbox"/> 新型 A 型流感 <input type="checkbox"/> 中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 重點監視項目：(診斷後儘速通報) <input type="checkbox"/> 狂犬病毒檢驗 <input type="checkbox"/> 立百病毒感染症 <input type="checkbox"/> 第二型豬鏈球菌感染症 <input type="checkbox"/> 茲卡病毒篩檢 <input type="checkbox"/> 孩童多系統炎症徵候群 <input type="checkbox"/> 兒童急性嚴重不明原因肝炎(僅限醫學中心及準 醫學中心通報)		

以下為衛生單位填寫

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

備註說明：

一、傳染病通報項目異動說明

1. 中華民國 111 年 6 月 23 日衛授疾字第 1110100867 號公告新增「猴痘」為第二類傳染病。
2. 中華民國 109 年 4 月 15 日衛授疾字第 1090100481 號公告新增「發熱伴血小板減少綜合症」為第四類傳染病。
3. 中華民國 109 年 1 月 15 日衛授疾字第 1090100030 號公告新增「嚴重特殊傳染性肺炎」為第五類傳染病。
4. 中華民國 108 年 3 月 29 日衛授疾字第 1080100423 號公告修正「茲卡病毒感染症」自第五類傳染病移列至第二類傳染病。
5. 中華民國 106 年 12 月 29 日衛授疾字第 1060101687 號及 1060101690 號公告新增「李斯特菌症」為第四類傳染病。
6. 中華民國 105 年 4 月 1 日部授疾字第 1050100423 號公告新增「先天性梅毒」為第三類傳染病。
7. 中華民國 105 年 2 月 2 日部授疾字第 1050100179 號公告修正「茲卡病毒感染症」自第二類傳染病移列至第五類傳染病。
8. 中華民國 105 年 1 月 22 日部授疾字第 1050100083 號公告新增「茲卡病毒感染症」為第二類傳染病。
9. 中華民國 104 年 3 月 23 日疾管防字第 1040200233 號函取消通報「登革出血熱/登革休克症候群」。
10. 中華民國 103 年 8 月 8 日部授疾字第 1030101208 號公告修正原「伊波拉病毒出血熱」更名為「伊波拉病毒感
11. 中華民國 103 年 8 月 1 日部授疾字第 1030101132 號將第四類法定傳染病「流感併發症」修正為「流感併發重症」。
12. 中華民國 103 年 6 月 27 日部授疾字第 1030100927 號公告新增第五類傳染病「新型A型流感」，及移除第一類傳染病「H5N1 流感」及第五類傳染病「H7N9 流感」。
13. 中華民國 102 年 12 月 27 日部授疾字第 1020103975 號公告修正第四類傳染病「水痘」為「水痘併發症」。
14. 中華民國 102 年 6 月 7 日署授疾字第 1020100731 號公告將「新型冠狀病毒感
15. 中華民國 102 年 4 月 3 日署授疾字第 1020100463 號公告新增「H7N9 流感」為第五類傳染病。
16. 中華民國 102 年 3 月 14 日署授疾字第 1020100343 號公告修正原「新型冠狀病毒呼吸
17. 中華民國 102 年 1 月 24 日署授疾字第 1020100062 號公告修正「炭疽病」自第一類傳染病移列至第二類傳染病。
18. 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
19. 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。
20. 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
21. 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
22. 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
23. 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 2008 年 11 月 1 日起生效。

二、通報與採檢注意事項

1. 本通報單應依規定時限報告當地衛生局，報告方式優先至疾病管制署「傳染病通報系統」（網址：<https://NIDRS.cdc.gov.tw/>）鍵入報告資料，如有困難，可採電子郵件或傳真方式將通報單送當地衛生單位，由地方政府衛生局協助補登資料，如遇重大疫情請先以電話聯繫當地衛生單位。
2. 本通報單欄位為通報基本必要資訊，請務必詳細完整填寫；報告資料鍵入「傳染病通報系統」時，應依系統指示配合額外補充防疫所需資料，始能完成通報。
3. 發現疑似霍亂、傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、百日咳、流行性腦脊髓膜炎等急性細菌性傳染病，請於投藥前先採檢，有關檢體協助送檢或傳染病個案之採檢事宜，請參考衛生福利部疾病管制署「傳染病防治工作手冊」或逕洽當地衛生單位。
4. 通報急性病毒性D型、E型肝炎及未定型肝炎之個案，應送檢體至本署實驗室檢驗，其餘急性病毒性肝炎採檢事宜，請參考衛生福利部疾病管制署「傳染病檢體採檢手冊」辦理。
5. 人類免疫缺乏病毒感染：需經HIV-1/2 抗體確認檢驗或NAT確認為陽性，通報時請附加陽性檢驗報告或於備註欄註明確診檢驗方法及確認檢驗單位。後天免疫缺乏症候群：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 值或CD4 比例符合通報檢驗條件，同時已排除急性初期感染，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」。母子垂直感染及孕產婦疑似個案：採疑似通報，請依對象加填「母子垂直感染之疑似個案報告單」或「孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒報告單」。

附錄四

一一一年日曆週對照表

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

	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39週							1	第44週			1	2	3	4	5	第48週					1	2	3
第40週	2	3	4	5	6	7	8	第45週	6	7	8	9	10	11	12	第49週	4	5	6	7	8	9	10
第41週	9	10	11	12	13	14	15	第46週	13	14	15	16	17	18	19	第50週	11	12	13	14	15	16	17
第42週	16	17	18	19	20	21	22	第47週	20	21	22	23	24	25	26	第51週	18	19	20	21	22	23	24
第43週	23	24	25	26	27	28	29	第48週	27	28	29	30				第52週	25	26	27	28	29	30	31
第44週	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
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
連江縣衛生福利局
桃園市政府衛生局
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—張耘誠、藍一逢、許家瑜

慢性傳染病組—羅秀雲、馮琦芳、黃薰瑩、陳人睿、沈仁琇

新興傳染病整備組—蔡筱芸、李柏萱

感染管制及生物安全組—張淑玲、吳念樺、游育昌

疫情中心—陳秋美、陳怡諠、李憶芳、顏孟楷、簡淑婉、史家綺、謝曜
名、孫偉哲

檢驗及疫苗研製中心—楊素玲、李中皓、陳秀玲、陳虹瑞

檢疫組—李婉萍、石雅莉、冷偉緒、游凱迪

