

傳染病統計 暨監視年報

中華民國 105 年

Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

年刊

中華民國 106 年 11 月

衛生福利部疾病管制署

傳染病統計 暨監視年報

中華民國 105 年

Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

年刊

中華民國 106 年 11 月

衛生福利部疾病管制署 編

主 編：周志浩

協同編輯：莊人祥、羅一鈞、陳穎慧、劉定萍

楊靖慧、黃彥芳、陳昶勳、曾淑慧

李淑英、吳怡君

執行編輯：陳保山

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	
表一 一〇五年法定傳染病確定病例統計—地區別	2
表二 一〇五年法定傳染病確定病例及發生率統計—年齡別	12
表三 一〇五年法定傳染病確定病例統計—月份別	18
表四 一〇五年法定傳染病確定病例及發生率統計—性別	21
表五 一〇五年法定傳染病確定病例統計—年份別	24
表六 一〇五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 一〇五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 一〇五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
圖一 一〇五年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖	34
貳、特定監視系統報告	
院內感染監視通報系統	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	61
症狀監視通報系統	65
即時疫情監視及預警系統	72
健保資料常規監測	76
肺炎及流感死亡監測	78

參、特定疾病監視報告

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	113
瘧疾	116
桿菌性痢疾	119
流感併發重症	122
梅毒	129
淋病	132
人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群	135
結核病	141

肆、附錄

附錄一	法定傳染病名稱中英文對照表	154
附錄二	法定傳染病法令依據	156
附錄三	法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單	158
附錄四	一〇五年日曆對照資料表	161
致謝		162

說明

一、本年報包括我國臺、澎、金、馬地區。

二、本年報之範圍包括應報告之法定傳染病^(註1)及其他相關傳染病，資料來源為由醫療院所及醫師於傳染病個案通報系統逕行通報，或以郵寄/傳真方式傳送「法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單」^(註2)至所屬地方衛生主管機關，再由其代為完成網路通報作業。

三、相關名詞界定：

（一）法定傳染病：依據「傳染病防治法」第三條規定應報告之傳染病。

（二）報告病例：醫師於診治病患時，發現傳染病或疑似傳染病病患，並以「法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單」通報之病例統計。

（三）確定病例：對大多數法定傳染病而言，報告病例經本署或經核可機構診斷或檢驗陽性者判為確定病例，但部分疾病之研判係依據臨床條件及流行病學條件，亦有少部分疾病需經專家委員審查後研判，各疾病之研判定義詳見「法定傳染病病例定義」。

（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。

四、分析基準：

（一）地區別：為確定病例之居住地或軍方個案之駐紮地；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、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之年齡。

（三）月份別：為確定病例實際發病月份；梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷月；結核病以通報建檔月；多重抗藥性結核病以本署登記月統計。

（四）年份別：為確定病例實際發病年份；梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷年；結核病以通報建檔年；多重抗藥性結核病以本署登記年統計。

（五）週別：週別日期對照表如附錄四，係依世界衛生組織（WHO）週別訂定之。

（六）民國八十八年監視年報中肺結核為單純開放性及非開放性肺結核，不包括肺結核合併肺外結核之個案，為配合民國八十八年傳染病防治法之修訂，並加強開放性肺結核管理，結核病監視報表自民國八十九年起改依開放性肺結核（含單純開放性肺結核及肺內外合併之開放性結核個案）及其他結核（結核病個案扣除前項開

^(註1) 法定傳染病名稱中英文對照見附錄一；傳染病之分類見附錄二。

^(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。

放性肺結核個案)。配合指標國際接軌，自民國九十五年起，改依塗片陽性結核及其他結核分類計算。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係依據內政部一〇六年六月出版之「人口統計年刊（民國一〇五年）」。

(十) 自民國九十一年起，歷史資料將不再更動。本（一〇五）年報以民國一〇六年五月一日以前所鍵入之資料為分析基準。

五、符號說明：統計表內資料格「-」表無病例數，「...」表無監測。

六、部分資料因四捨五入關係，致分類加總後可能與總計數字略有出入。

壹、綜合統計圖表

◎符號說明

— 無病例數

... 無監測

表一 一〇五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	23,515,945	-	-	-	-	-	14
臺北區							
臺北市	2,700,257	-	-	-	-	-	2
新北市	3,974,926	-	-	-	-	-	-
基隆市	372,103	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	457,827	-	-	-	-	-	-
金門縣	133,956	-	-	-	-	-	-
連江縣	12,571	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	2,126,772	-	-	-	-	-	2
新竹市	435,699	-	-	-	-	-	1
新竹縣	544,762	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	561,550	-	-	-	-	-	-
中區							
臺中市	2,755,842	-	-	-	-	-	1
彰化縣	1,288,109	-	-	-	-	-	-
南投縣	507,327	-	-	-	-	-	1
南區							
雲林縣	697,253	-	-	-	-	-	-
嘉義市	270,120	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	517,580	-	-	-	-	-	2
臺南市	1,885,787	-	-	-	-	-	2
高屏區							
高雄市	2,779,144	-	-	-	-	-	3
屏東縣	838,522	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	102,783	-	-	-	-	-	-
東區							
花蓮縣	331,428	-	-	-	-	-	-
臺東縣	221,627	-	-	-	-	-	-
其他		-	-	-	-	-	-

註：¹傷寒 9 例為境外移入病例。

表一 一〇五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 ¹	小兒麻痺症	急性無力 ² 肢體麻痺	桿菌性 ¹ 痢疾	阿米巴性 ¹ 痢疾
總計	744	8	6	-	41	225	314
臺北區							
臺北市	65	1	3	-	4	40	38
新北市	63	-	2	-	8	78	49
基隆市	2	-	1	-	2	7	5
宜蘭縣	3	2	-	-	1	6	12
金門縣	-	-	-	-	-	1	-
連江縣	-	-	-	-	-	1	-
北區							
桃園市	44	2	-	-	7	32	21
新竹市	7	-	-	-	1	3	6
新竹縣	11	1	-	-	-	5	6
苗栗縣	11	-	-	-	1	3	7
中區							
臺中市	54	-	-	-	2	20	38
彰化縣	8	1	-	-	2	4	14
南投縣	6	-	-	-	-	-	6
南區							
雲林縣	6	-	-	-	-	3	8
嘉義市	4	-	-	-	-	4	3
嘉義縣	1	-	-	-	-	1	11
臺南市	38	-	-	-	5	4	35
高屏區							
高雄市	379	-	-	-	6	4	41
屏東縣	35	-	-	-	1	2	7
澎湖縣	1	-	-	-	1	1	1
東區							
花蓮縣	2	1	-	-	-	5	5
臺東縣	4	-	-	-	-	1	1
其他	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中登革熱 363 例、副傷寒 3 例、桿菌性痢疾 109 例，以及阿米巴性痢疾 166 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 一〇五年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第二類傳染病						
		瘧疾 ¹		麻疹 ¹	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	
		本土 病例	境外 移入				漢他病毒 出血熱	漢他病毒 肺症候群
總計	23,515,945	-	13	14	1,133	-	4	-
臺北區								
臺北市	2,700,257	-	4	5	272	-	-	-
新北市	3,974,926	-	1	3	370	-	-	-
基隆市	372,103	-	-	-	15	-	-	-
宜蘭縣	457,827	-	-	-	16	-	-	-
金門縣	133,956	-	-	1	1	-	-	-
連江縣	12,571	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	2,126,772	-	4	1	93	-	-	-
新竹市	435,699	-	-	2	21	-	-	-
新竹縣	544,762	-	-	-	22	-	-	-
苗栗縣	561,550	-	-	-	10	-	-	-
中區								
臺中市	2,755,842	-	1	-	162	-	-	-
彰化縣	1,288,109	-	-	-	25	-	-	-
南投縣	507,327	-	-	-	9	-	-	-
南區								
雲林縣	697,253	-	-	-	10	-	-	-
嘉義市	270,120	-	-	-	2	-	-	-
嘉義縣	517,580	-	-	-	2	-	-	-
臺南市	1,885,787	-	-	1	38	-	-	-
高屏區								
高雄市	2,779,144	-	1	-	46	-	4	-
屏東縣	838,522	-	-	1	9	-	-	-
澎湖縣	102,783	-	-	-	4	-	-	-
東區								
花蓮縣	331,428	-	2	-	3	-	-	-
臺東縣	221,627	-	-	-	3	-	-	-
其他		-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中瘧疾 13 例、麻疹 8 例，以及急性病毒性 A 型肝炎 80 例為境外移入。

表一 一〇五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						
	霍亂	德國麻疹 ¹	多重抗藥性 ³ 結核病	屈公病 ¹	西尼羅熱	流行性 斑疹傷寒	炭疽病
總計	9	4	112	14	-	-	-
臺北區							
臺北市	-	1	11	2	-	-	-
新北市	-	1	19	2	-	-	-
基隆市	-	-	2	1	-	-	-
宜蘭縣	-	-	4	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	1	-	8	3	-	-	-
新竹市	-	-	1	-	-	-	-
新竹縣	-	-	1	-	-	-	-
苗栗縣	1	-	4	-	-	-	-
中區							
臺中市	2	-	16	2	-	-	-
彰化縣	2	-	6	-	-	-	-
南投縣	-	-	2	-	-	-	-
南區							
雲林縣	-	-	4	-	-	-	-
嘉義市	-	-	2	-	-	-	-
嘉義縣	1	-	1	-	-	-	-
臺南市	-	2	8	-	-	-	-
高屏區							
高雄市	2	-	13	4	-	-	-
屏東縣	-	-	3	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-
東區							
花蓮縣	-	-	4	-	-	-	-
臺東縣	-	-	3	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹 3 例及屈公病 14 例為境外移入。

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

表一 一〇五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 ¹ B型肝炎
總計	23,515,945	17	14	23	10,328	-	118
臺北區							
臺北市	2,700,257	2	1	-	797	-	16
新北市	3,974,926	3	1	1	1,558	-	32
基隆市	372,103	-	-	-	173	-	2
宜蘭縣	457,827	-	1	-	232	-	1
金門縣	133,956	-	-	-	30	-	-
連江縣	12,571	-	-	-	4	-	-
北區							
桃園市	2,126,772	2	2	-	698	-	15
新竹市	435,699	-	-	1	119	-	3
新竹縣	544,762	-	-	1	180	-	2
苗栗縣	561,550	-	1	1	179	-	4
中區							
臺中市	2,755,842	4	2	2	1,125	-	11
彰化縣	1,288,109	-	-	1	632	-	6
南投縣	507,327	-	1	2	327	-	1
南區							
雲林縣	697,253	2	1	1	427	-	1
嘉義市	270,120	-	1	1	116	-	1
嘉義縣	517,580	1	1	2	249	-	2
臺南市	1,885,787	-	1	3	870	-	9
高屏區							
高雄市	2,779,144	3	-	4	1,563	-	7
屏東縣	838,522	-	-	-	646	-	2
澎湖縣	102,783	-	1	-	19	-	-
東區							
花蓮縣	331,428	-	-	3	237	-	1
臺東縣	221,627	-	-	-	147	-	2
其他		-	-	-	-	-	-

註：¹急性病毒性B型肝炎7例為境外移入。

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 一〇五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 ⁴ 腮腺炎	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 ¹	未定型			
總計	207	2	16	-	616	114	14
臺北區							
臺北市	34	1	4	-	93	13	2
新北市	34	-	3	-	107	22	3
基隆市	10	-	1	-	12	-	-
宜蘭縣	10	-	-	-	14	4	-
金門縣	-	-	-	-	1	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	20	-	1	-	50	6	2
新竹市	1	-	-	-	9	2	-
新竹縣	-	-	2	-	8	2	-
苗栗縣	7	-	1	-	13	1	-
中區							
臺中市	13	-	1	-	52	8	-
彰化縣	6	-	-	-	19	7	2
南投縣	2	-	-	-	27	-	-
南區							
雲林縣	6	-	-	-	9	5	-
嘉義市	2	-	-	-	1	1	1
嘉義縣	6	-	-	-	3	2	1
臺南市	10	1	1	-	44	8	1
高屏區							
高雄市	23	-	2	-	92	21	-
屏東縣	7	-	-	-	27	6	-
澎湖縣	-	-	-	-	24	1	-
東區							
花蓮縣	14	-	-	-	11	4	2
臺東縣	2	-	-	-	-	1	-
其他	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中急性病毒性 C 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 5 例，以及退伍軍人病 3 例為境外移入。

⁴流行性腮腺炎以報告病例呈現。

表一 一〇五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 ^{5,6}	先天性梅毒 ^{5,7}	淋病 ⁵	新生兒破傷風	腸病毒感 染併發 重症	人類免 ⁸ 疫缺乏病 毒感染	後天免 ⁸ 疫缺乏症 候群	漢生病 ⁵
總計	23,515,945	8,725	1	4,469	-	33	2,396	1,412	10
臺北區									
臺北市	2,700,257	1,202	-	854	-	2	402	185	3
新北市	3,974,926	1,795	1	1,089	-	6	539	294	3
基隆市	372,103	167	-	93	-	1	20	30	-
宜蘭縣	457,827	211	-	31	-	2	19	10	-
金門縣	133,956	6	-	2	-	-	1	1	-
連江縣	12,571	1	-	1	-	-	-	-	-
北區									
桃園市	2,126,772	974	-	575	-	3	243	133	-
新竹市	435,699	136	-	85	-	1	45	27	-
新竹縣	544,762	98	-	155	-	1	34	25	-
苗栗縣	561,550	132	-	66	-	-	21	17	1
中區									
臺中市	2,755,842	1,052	-	315	-	8	331	183	-
彰化縣	1,288,109	340	-	98	-	1	55	38	1
南投縣	507,327	122	-	71	-	-	34	25	-
南區									
雲林縣	697,253	161	-	53	-	-	41	45	-
嘉義市	270,120	67	-	29	-	-	20	4	-
嘉義縣	517,580	93	-	45	-	-	19	11	-
臺南市	1,885,787	537	-	205	-	2	167	106	1
高屏區									
高雄市	2,779,144	1,000	-	482	-	4	301	185	-
屏東縣	838,522	318	-	78	-	1	48	56	1
澎湖縣	102,783	45	-	5	-	-	4	2	-
東區									
花蓮縣	331,428	175	-	79	-	1	40	23	-
臺東縣	221,627	93	-	58	-	-	12	12	-
其他		-	-	-	-	-	-	-	-

註：⁵梅毒、先天性梅毒、淋病以及漢生病以診斷日統計。⁶105年4月1日修訂梅毒通報定義，分為潛伏性梅毒、第一期梅毒、第二期梅毒及第三期梅毒。⁷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。⁸人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例，且以診斷日統計。

表一 一〇五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	鉤端螺旋 ¹ 體病	類鼻疽 ¹	肉毒桿菌 中毒	侵襲性肺 ¹ 炎鏈球菌感 染症	Q 熱 ¹	地方性 斑疹傷寒	萊姆病 ¹	兔熱病
總計	-	130	55	6	592	45	13	2	-
臺北區									
臺北市	-	8	-	-	66	-	-	1	-
新北市	-	26	1	1	100	5	-	1	-
基隆市	-	-	-	1	14	-	-	-	-
宜蘭縣	-	2	-	-	15	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	1	1	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
北區									
桃園市	-	11	2	-	37	-	1	-	-
新竹市	-	4	-	-	9	-	-	-	-
新竹縣	-	6	1	-	14	-	-	-	-
苗栗縣	-	2	-	-	10	1	-	-	-
中區									
臺中市	-	14	1	-	50	5	-	-	-
彰化縣	-	6	-	-	32	4	2	-	-
南投縣	-	4	1	-	15	2	-	-	-
南區									
雲林縣	-	4	-	-	23	2	2	-	-
嘉義市	-	-	2	-	5	-	-	-	-
嘉義縣	-	3	-	1	20	-	-	-	-
臺南市	-	6	6	-	54	10	3	-	-
高屏區									
高雄市	-	17	34	-	79	6	5	-	-
屏東縣	-	12	7	1	29	9	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	1	-	-	-
東區									
花蓮縣	-	4	-	1	15	-	-	-	-
臺東縣	-	1	-	-	4	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病 1 例、類鼻疽 1 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、Q 熱 2 例，以及萊姆病 2 例為境外移入。

表一 一〇五年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第四類傳染病					
		恙蟲病 ¹	水痘併發症	弓形蟲感染 症	流感併發 ¹ 重症	庫賈氏病 ⁵	布氏桿菌病
總計	23,515,945	488	40	10	2,084	-	-
臺北區							
臺北市	2,700,257	16	4	-	206	-	-
新北市	3,974,926	31	6	-	321	-	-
基隆市	372,103	3	-	-	25	-	-
宜蘭縣	457,827	8	-	-	53	-	-
金門縣	133,956	66	-	-	1	-	-
連江縣	12,571	10	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	2,126,772	14	3	1	149	-	-
新竹市	435,699	3	1	-	28	-	-
新竹縣	544,762	7	1	-	34	-	-
苗栗縣	561,550	7	1	-	56	-	-
中區							
臺中市	2,755,842	15	6	2	191	-	-
彰化縣	1,288,109	7	2	1	126	-	-
南投縣	507,327	20	1	-	63	-	-
南區							
雲林縣	697,253	2	3	-	62	-	-
嘉義市	270,120	2	4	-	20	-	-
嘉義縣	517,580	1	-	1	56	-	-
臺南市	1,885,787	9	4	1	267	-	-
高屏區							
高雄市	2,779,144	59	2	3	258	-	-
屏東縣	838,522	15	1	1	117	-	-
澎湖縣	102,783	77	-	-	4	-	-
東區							
花蓮縣	331,428	58	1	-	21	-	-
臺東縣	221,627	58	-	-	26	-	-
其他		-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中恙蟲病 5 例及流感併發重症 3 例為境外移入。

⁵庫賈氏病以診斷日統計。

表一 一〇五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	茲卡 ^{1,9} 病毒 感染症
總計	-	-	-	-	-	-	-	13
臺北區								
臺北市	-	-	-	-	-	-	-	-
新北市	-	-	-	-	-	-	-	4
基隆市	-	-	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	-	-	-	-	-	-	-	1
新竹市	-	-	-	-	-	-	-	1
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	-	-
中區								
臺中市	-	-	-	-	-	-	-	2
彰化縣	-	-	-	-	-	-	-	3
南投縣	-	-	-	-	-	-	-	-
南區								
雲林縣	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	-	-	-	-	-	-	-	-
高屏區								
高雄市	-	-	-	-	-	-	-	2
屏東縣	-	-	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	-	-	-	-	-	-	-	-
臺東縣	-	-	-	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中恙蟲病 5 例及流感併發重症 3 例為境外移入。

⁹茲卡病毒感染症於 105 年 1 月 22 日列為第二類傳染病，同年 2 月 2 日改列為第五類傳染病。

表二 一〇五年法定傳染病確定病例及發生率¹⁰統計—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	0.07	7	0.13
登革熱 ¹	2	1.00	10	1.16	38	1.80	146	4.75	237	4.34
流行性腦脊髓膜炎	1	0.50	-	-	1	0.05	1	0.03	1	0.02
副傷寒 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0.05
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	1	0.50	19	2.21	21	1.00	-	-	-	-
桿菌性痢疾 ¹	-	-	3	0.35	7	0.33	34	1.11	148	2.71
阿米巴性痢疾 ¹	-	-	-	-	1	0.05	67	2.18	184	3.37
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	-	-	-	1	0.05	5	0.16	5	0.09
麻疹 ¹	2	1.00	1	0.12	1	0.05	1	0.03	6	0.11
急性病毒性 A 型肝炎 ¹	-	-	3	0.35	8	0.38	188	6.12	718	13.14
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	1	0.03	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	-	-	1	0.05	1	0.03	-	-
德國麻疹 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.04
多重抗藥性結核病 ³	-	-	-	-	-	-	2	0.1	12	0.2

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 9 例、登革熱 363 例、副傷寒 3 例、桿菌性痢疾 109 例、阿米巴性痢疾 166 例、瘧疾 13 例、麻疹 8 例、急性病毒性 A 型肝炎 80 例，以及德國麻疹 3 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。

¹⁰發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇五年法定傳染病確定病例及發生率¹⁰統計一年齡別（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	3	0.03	2	0.07	-	-	14	0.06
登革熱 ¹	230	2.62	81	2.68	-	-	744	3.16
流行性腦脊髓膜炎	3	0.03	1	0.03	-	-	8	0.03
副傷寒 ¹	3	0.03	-	-	-	-	6	0.03
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	-	-	-	-	-	-	41	0.17
桿菌性痢疾 ¹	27	0.31	6	0.20	-	-	225	0.96
阿米巴性痢疾 ¹	50	0.57	12	0.40	-	-	314	1.34
瘧疾 ¹								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	2	0.02	-	-	-	-	13	0.06
麻疹 ¹	3	0.03	-	-	-	-	14	0.06
急性病毒性 A 型肝炎 ¹	202	2.30	14	0.46	-	-	1,133	4.82
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	2	0.02	1	0.03	-	-	4	0.02
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	2	0.02	5	0.17	-	-	9	0.04
德國麻疹 ¹	2	0.02	-	-	-	-	4	0.02
多重抗藥性結核病 ³	41	0.5	57	1.9	-	-	112	0.5

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 9 例、登革熱 363 例、副傷寒 3 例、桿菌性痢疾 109 例、阿米巴性痢疾 166 例、瘧疾 13 例、麻疹 8 例、急性病毒性 A 型肝炎 80 例，以及德國麻疹 3 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。

¹⁰發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇五年法定傳染病確定病例及發生率¹⁰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										
屈公病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	9	0.16
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳	12	6.02	1	0.12	1	0.05	1	0.03	1	0.02
破傷風 ⁴	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
日本腦炎	-	-	-	-	-	-	1	0.03	2	0.04
結核病 ³	4	2.0	5	0.6	42	1.9	363	11.8	790	14.5
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B 型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	8	0.26	53	0.97
C 型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	14	0.46	70	1.28
D 型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
E 型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.03	1	0.02
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	3	1.51	116	13.51	246	11.67	52	1.69	83	1.52
退伍軍人病 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.03	3	0.05
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
梅毒 ^{5,6}	6	3.01	-	-	5	0.24	1,225	39.86	3,598	65.86
先天性梅毒 ^{5,7}	1	0.50	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 ⁵	-	-	3	0.35	26	1.23	1,522	49.52	2,370	43.38
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	5	2.51	25	2.91	3	0.14	-	-	-	-
人類免疫缺乏病毒感染 ⁸	-	-	-	-	-	-	697	22.68	1,308	23.94
後天免疫缺乏症候群 ⁸	-	-	-	-	-	-	196	6.38	793	14.52

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病 14 例、急性病毒性 B 型肝炎 7 例、急性病毒性 C 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 5 例，以及退伍軍人病 3 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，以及淋病以診斷日統計。

⁶105 年 4 月 1 日修訂梅毒通報定義，分為潛伏性梅毒、第一期梅毒、第二期梅毒及第三期梅毒。

⁷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。

⁸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。

¹⁰發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇五年法定傳染病確定病例及發生率¹⁰統計一年齡別（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								
屈公病 ¹	5	0.06	-	-	-	-	14	0.06
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病								
百日咳	1	0.01	-	-	-	-	17	0.07
破傷風 ⁴	6	0.07	7	0.23	-	-	14	0.06
日本腦炎	19	0.22	1	0.03	-	-	23	0.10
結核病 ³	3,324	37.8	5,801	191.9	-	-	10,328	43.9
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B 型肝炎 ¹	48	0.55	9	0.30	-	-	118	0.50
C 型肝炎 ¹	82	0.93	41	1.36	-	-	207	0.88
D 型肝炎	1	0.01	-	-	-	-	2	0.01
E 型肝炎 ¹	12	0.14	2	0.07	-	-	16	0.07
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	89	1.01	27	0.89	-	-	616	2.62
退伍軍人病 ¹	49	0.56	61	2.02	-	-	114	0.48
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	4	0.05	10	0.33	-	-	14	0.06
梅毒 ^{5,6}	1,990	22.63	1,901	62.90	-	-	8,725	37.10
先天性梅毒 ^{5,7}	-	-	-	-	-	-	1	<0.01
淋病 ⁵	529	6.02	19	0.63	-	-	4,469	19.00
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	-	-	-	-	-	33	0.14
人類免疫缺乏病毒感染 ⁸	371	4.22	20	0.66	-	-	2,396	10.19
後天免疫缺乏症候群 ⁸	396	4.50	27	0.89	-	-	1,412	6.00

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病 14 例、急性病毒性 B 型肝炎 7 例、急性病毒性 C 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 5 例，以及退伍軍人病 3 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，以及淋病以診斷日統計。

⁶105 年 4 月 1 日修訂梅毒通報定義，分為潛伏性梅毒、第一期梅毒、第二期梅毒及第三期梅毒。

⁷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。

⁸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。

¹⁰發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇五年法定傳染病確定病例及發生率¹⁰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
第三類傳染病										
漢生病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	5	0.09
第四類傳染病										
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ¹	-	-	-	-	-	-	7	0.23	18	0.33
類鼻疽 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.03	3	0.05
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	2	0.09	1	0.03	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	3	1.51	66	7.69	21	1.00	9	0.29	55	1.01
Q 熱 ¹	-	-	-	-	1	0.05	2	0.07	15	0.27
地方性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	5	0.09
萊姆病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	1	0.50	3	0.35	21	1.00	39	1.27	80	1.46
水痘併發症	-	-	4	0.47	2	0.09	9	0.29	10	0.18
弓形蟲感染症	-	-	-	-	1	0.05	2	0.07	2	0.04
流感併發重症 ¹	11	5.52	48	5.59	45	2.14	30	0.98	150	2.75
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症 ^{1,9}	-	-	-	-	-	-	4	0.13	3	0.05

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病 1 例、類鼻疽 1 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、Q 熱 2 例、萊姆病 2 例、恙蟲病 5 例、流感併發重症 3 例，以及茲卡病毒感染症 13 例為境外移入。

⁵漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁹茲卡病毒感染症於 105 年 1 月 22 日列為第二類傳染病，同年 2 月 2 日改列為第五類傳染病。

¹⁰發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇五年法定傳染病確定病例及發生率¹⁰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
第三類傳染病								
漢生病 ⁵	3	0.03	2	0.07	-	-	10	0.04
第四類傳染病								
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ¹	80	0.91	25	0.83	-	-	130	0.55
類鼻疽 ¹	27	0.31	24	0.79	-	-	55	0.23
肉毒桿菌中毒	-	-	3	0.10	-	-	6	0.03
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	208	2.37	230	7.61	-	-	592	2.52
Q 熱 ¹	14	0.16	13	0.43	-	-	45	0.19
地方性斑疹傷寒	5	0.06	3	0.10	-	-	13	0.06
萊姆病 ¹	2	0.02	-	-	-	-	2	0.01
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	247	2.81	97	3.21	-	-	488	2.08
水痘併發症	11	0.13	4	0.13	-	-	40	0.17
弓形蟲感染症	5	0.06	-	-	-	-	10	0.04
流感併發重症 ¹	984	11.19	816	27.00	-	-	2,084	8.86
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症 ^{1,9}	6	0.07	-	-	-	-	13	0.06

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病 1 例、類鼻疽 1 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、Q 熱 2 例、萊姆病 2 例、恙蟲病 5 例、流感併發重症 3 例，以及茲卡病毒感染症 13 例為境外移入。

⁵漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁹茲卡病毒感染症於 105 年 1 月 22 日列為第二類傳染病，同年 2 月 2 日改列為第五類傳染病。

¹⁰發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表三 一〇五年法定傳染病確定病例統計一月份別

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第一類傳染病													
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病													
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	1	-	-	1	-	-	1	-	3	2	2	4	14
登革熱 ¹	391	37	16	22	23	23	42	74	21	44	27	24	744
流行性腦脊髓膜炎	-	1	1	-	-	-	-	-	3	1	2	-	8
副傷寒 ¹	-	-	-	-	1	3	-	1	-	-	-	1	6
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	4	3	4	3	1	3	7	3	4	3	2	4	41
桿菌性痢疾 ¹	11	15	25	28	14	18	12	21	16	29	18	18	225
阿米巴性痢疾 ¹	19	21	27	17	28	33	23	37	30	30	21	28	314
瘧疾 ¹													
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	3	-	-	2	-	1	-	1	4	2	-	-	13
麻疹 ¹	-	-	1	2	2	1	2	5	-	-	-	1	14
急性病毒性A型肝炎 ¹	36	35	83	84	143	137	143	111	92	93	94	82	1,133
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群													
漢他病毒出血熱	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	4
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	-	-	-	-	3	4	1	1	-	-	9
德國麻疹 ¹	1	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	4
多重抗藥性結核病 ³	11	7	14	13	9	6	9	13	6	9	7	8	112

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒9例、登革熱363例、副傷寒3例、桿菌性痢疾109例、阿米巴性痢疾166例、瘧疾13例、麻疹8例、急性病毒性A型肝炎80例，以及德國麻疹3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 一〇五年法定傳染病確定病例統計一月份別（續）

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第二類傳染病													
屈公病 ¹	2	-	1	1	2	1	-	1	-	-	2	4	14
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病													
百日咳	-	1	1	3	2	-	2	4	2	2	-	-	17
破傷風 ⁴	1	-	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	14
日本腦炎	-	-	-	-	2	6	8	-	6	1	-	-	23
結核病 ³	787	736	876	882	990	938	882	936	833	815	843	810	10,328
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎													
B 型肝炎 ¹	4	12	5	8	12	7	9	14	10	11	10	16	118
C 型肝炎 ¹	12	12	23	17	21	22	13	18	20	11	14	24	207
D 型肝炎	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
E 型肝炎 ¹	2	-	-	3	1	2	-	2	3	-	1	2	16
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	51	33	50	41	53	60	52	49	59	73	44	51	616
退伍軍人病 ¹	12	9	7	4	9	12	12	7	7	16	14	5	114
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	-	1	1	2	2	1	4	2	-	1	-	-	14
梅毒 ^{5,6}	573	503	725	724	797	756	766	801	743	765	818	754	8,725
先天性梅毒 ^{5,7}	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
淋病 ⁵	343	303	379	317	384	345	394	413	401	402	407	381	4,469
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	-	1	3	5	3	3	5	5	2	4	2	33
人類免疫缺乏病毒感染 ⁸	192	199	197	182	226	209	190	198	191	203	196	213	2,396
後天免疫缺乏症候群 ⁸	108	116	121	124	142	123	111	118	117	122	98	112	1,412

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病 14 例、急性病毒性 B 型肝炎 7 例、急性病毒性 C 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 5 例，以及退伍軍人病 3 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，以及淋病以診斷日統計。

⁶105 年 4 月 1 日修訂梅毒通報定義，分為潛伏性梅毒、第一期梅毒、第二期梅毒及第三期梅毒。

⁷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。

⁸人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例，且以診斷日統計。

表三 一〇五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
第三類傳染病													
漢生病 ⁵	1	-	1	1	1	-	1	2	1	-	1	1	10
第四類傳染病													
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ¹	5	5	2	7	10	9	14	20	24	18	5	11	130
類鼻疽 ¹	-	2	2	2	-	2	7	4	12	10	9	5	55
肉毒桿菌中毒	-	1	-	-	2	-	1	-	1	-	-	1	6
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	63	92	58	59	39	24	31	34	40	46	50	56	592
Q 熱 ¹	4	1	1	7	7	5	4	7	3	3	1	2	45
地方性斑疹傷寒	1	-	-	-	4	3	1	2	-	-	1	1	13
萊姆病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	32	4	2	24	78	79	46	22	47	58	59	37	488
水痘併發症	3	4	3	1	5	3	4	3	3	7	2	2	40
弓形蟲感染症	-	2	1	1	-	1	1	1	-	2	-	1	10
流感併發重症 ¹	240	1,047	448	74	13	8	10	10	17	49	103	65	2,084
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症 ^{1,9}	1	-	-	-	1	1	1	2	3	4	-	-	13

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病 1 例、類鼻疽 1 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、Q 熱 2 例、萊姆病 2 例、恙蟲病 5 例、流感併發重症 3 例，以及茲卡病毒感染症 13 例為境外移入。

⁵ 漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁹ 茲卡病毒感染症於 105 年 1 月 22 日列為第二類傳染病，同年 2 月 2 日改列為第五類傳染病。

表四 一〇五年法定傳染病確定病例及發生率¹⁰統計—性別

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病								
天花	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	9	0.08	5	0.04	-	-	14	0.06
登革熱 ¹	359	3.04	385	3.29	-	-	744	3.16
流行性腦脊髓膜炎	6	0.05	2	0.02	-	-	8	0.03
副傷寒 ¹	5	0.04	1	0.01	-	-	6	0.03
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	17	0.14	24	0.20	-	-	41	0.17
桿菌性痢疾 ¹	99	0.84	126	1.08	-	-	225	0.96
阿米巴性痢疾 ¹	139	1.18	175	1.49	-	-	314	1.34
瘧疾 ¹								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	4	0.03	9	0.08	-	-	13	0.06
麻疹 ¹	8	0.07	6	0.05	-	-	14	0.06
急性病毒性A型肝炎 ¹	86	0.73	1,047	8.94	-	-	1,133	4.82
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	2	0.02	2	0.02	-	-	4	0.02
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	4	0.03	5	0.04	-	-	9	0.04
德國麻疹 ¹	2	0.02	2	0.02	-	-	4	0.02
多重抗藥性結核病 ³	24	0.2	88	0.8	-	-	112	0.5

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒9例、登革熱363例、副傷寒3例、桿菌性痢疾109例、阿米巴性痢疾166例、瘧疾13例、麻疹8例、急性病毒性A型肝炎80例，以及德國麻疹3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。

¹⁰發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇五年法定傳染病確定病例及發生率¹⁰統計—性別（續）

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病								
屈公病 ¹	5	0.04	9	0.08	-	-	14	0.06
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病								
百日咳	7	0.06	10	0.09	-	-	17	0.07
破傷風 ⁴	7	0.06	7	0.06	-	-	14	0.06
日本腦炎	11	0.09	12	0.10	-	-	23	0.10
結核病 ³	3,113	26.4	7,215	61.6	-	-	10,328	43.9
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B 型肝炎 ¹	60	0.51	58	0.50	-	-	118	0.50
C 型肝炎 ¹	67	0.57	140	1.19	-	-	207	0.88
D 型肝炎	-	-	2	0.02	-	-	2	0.01
E 型肝炎 ¹	4	0.03	12	0.10	-	-	16	0.07
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	257	2.18	359	3.06	-	-	616	2.62
退伍軍人病 ¹	26	0.22	88	0.75	-	-	114	0.48
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	4	0.03	10	0.09	-	-	14	0.06
梅毒 ^{5,6}	1,631	13.82	7,094	60.55	-	-	8,725	37.10
先天性梅毒 ^{5,7}	1	0.01	-	-	-	-	1	<0.01
淋病 ⁵	328	2.78	4,141	35.35	-	-	4,469	19.00
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	12	0.10	21	0.18	-	-	33	0.14
人類免疫缺乏病毒感染 ⁸	62	0.53	2,334	19.92	-	-	2,396	10.19
後天免疫缺乏症候群 ⁸	72	0.61	1,340	11.44	-	-	1,412	6.00

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病 14 例、急性病毒性 B 型肝炎 7 例、急性病毒性 C 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 5 例，以及退伍軍人病 3 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，以及淋病以診斷日統計。

⁶105 年 4 月 1 日修訂梅毒通報定義，分為潛伏性梅毒、第一期梅毒、第二期梅毒及第三期梅毒。

⁷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。

⁸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。

¹⁰發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇五年法定傳染病確定病例及發生率¹⁰統計—性別（續）

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病								
漢生病 ⁵	6	0.05	4	0.03	-	-	10	0.04
第四類傳染病								
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ¹	20	0.17	110	0.94	-	-	130	0.55
類鼻疽 ¹	13	0.11	42	0.36	-	-	55	0.23
肉毒桿菌中毒	3	0.03	3	0.03	-	-	6	0.03
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	192	1.63	400	3.41	-	-	592	2.52
Q熱 ¹	7	0.06	38	0.32	-	-	45	0.19
地方性斑疹傷寒	4	0.03	9	0.08	-	-	13	0.06
萊姆病 ¹	1	0.01	1	0.01	-	-	2	0.01
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	186	1.58	302	2.58	-	-	488	2.08
水痘併發症	11	0.09	29	0.25	-	-	40	0.17
弓形蟲感染症	4	0.03	6	0.05	-	-	10	0.04
流感併發重症 ¹	851	7.21	1,233	10.52	-	-	2,084	8.86
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症 ^{1,9}	4	0.03	9	0.08	-	-	13	0.06

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病1例、類鼻疽1例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症1例、Q熱2例、萊姆病2例、恙蟲病5例、流感併發重症2例，以及茲卡病毒感染症13例為境外移入。

⁵漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁹茲卡病毒感染症於105年1月22日列為第二類傳染病，同年2月2日改列為第五類傳染病。

¹⁰發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表五 一〇五年法定傳染病確定病例統計—年份別

單位：人

疾病別	民國 96 年	民國 97 年	民國 98 年	民國 99 年	民國 100 年	民國 101 年	民國 102 年	民國 103 年	民國 104 年	民國 105 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	1	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	34	33	80	33	49	26	19	25	29	14
登革熱 ¹	2,179	714	1,052	1,896	1,702	1,478	860	15,732	43,784	744
流行性腦脊髓膜炎	20	19	2	7	5	6	6	3	3	8
副傷寒 ¹	6	11	6	12	6	8	9	8	3	6
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	51	74	45	49	45	51	25	29	19	41
桿菌性痢疾 ¹	246	90	91	172	203	155	155	132	186	225
阿米巴性痢疾 ¹	145	227	190	262	256	258	270	300	350	314
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	13	18	11	21	17	12	13	19	8	13
麻疹 ¹	10	16	48	12	33	9	8	26	29	14
急性病毒性 A 型肝炎 ¹	203	236	234	110	104	99	139	117	171	1,133
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	1	1	-	1	-	1	-	2	2	4
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	1	3	5	3	5	7	4	10	9
德國麻疹 ¹	54	33	23	21	60	12	7	7	7	4
多重抗藥性結核病 ^{3,11}	19	159	176	156	154	140	129	112	117	112

註：¹105 年該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 9 例、登革熱 363 例、副傷寒 3 例、桿菌性痢疾 109 例、阿米巴性痢疾 166 例、瘧疾 13 例、麻疹 8 例、急性病毒性 A 型肝炎 80 例，以及德國麻疹 3 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。

¹¹多重抗藥性結核病統計數據，自 96 年 10 月 15 日公告生效後始納入統計。

表五 一〇五年法定傳染病確定病例統計—年份別（續）

單位：人

疾病別	民國 96 年	民國 97 年	民國 98 年	民國 99 年	民國 100 年	民國 101 年	民國 102 年	民國 103 年	民國 104 年	民國 105 年
第二類傳染病										
屈公病 ^{1,11}	2	9	9	13	1	5	29	7	4	14
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳	41	41	90	61	77	54	51	78	70	17
破傷風 ⁴	10	18	12	12	10	17	24	9	12	14
日本腦炎	37	17	18	33	22	32	16	18	30	23
結核病 ³	14,480	14,265	13,336	13,237	12,634	12,338	11,528	11,326	10,711	10328
先天性德國麻疹症候群	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B 型肝炎 ¹	202	231	152	172	163	97	97	120	125	118
C 型肝炎 ¹	153	124	131	41	34	34	10	205	217	207
D 型肝炎	1	4	1	1	-	-	-	1	2	2
E 型肝炎 ¹	12	14	9	7	12	9	9	9	8	16
未定型肝炎	10	22	18	13	10	10	5	1	2	-
流行性腮腺炎 ⁴	1,208	1,145	1,068	1,125	1,171	1,061	1,170	880	773	616
退伍軍人病 ¹	56	69	84	102	97	88	115	135	153	114
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	16	12	14	12	9	3	10	4	3	14
梅毒 ⁵	5,798	6,526	6,668	6,482	6,372	5,896	6,346	6,986	7,471	8,725
先天性梅毒 ^{5,7}	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1
淋病 ⁵	1,442	1,621	2,137	2,265	1,978	1,983	2,155	2,622	3,587	4,469
新生兒破傷風 ¹¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	12	373	29	16	59	153	12	6	6	33
人類免疫缺乏病毒感染 ⁸	1,935	1,752	1,648	1,796	1,967	2,224	2,244	2,236	2,327	2,396
後天免疫缺乏症候群 ⁸	1,061	849	930	1,087	1,075	1,280	1,430	1,387	1,440	1,412
漢生病 ⁵	12	8	7	5	5	13	7	9	16	10

註：¹105 年該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病 14 例、急性病毒性 B 型肝炎 7 例、急性病毒性 C 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 5 例，以及退伍軍人病 3 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。

⁷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。

⁸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。

¹¹屈公病及新生兒破傷風統計數據，自 96 年 10 月 15 日公告生效後始納入統計。

表五 一〇五年法定傳染病確定病例統計—年份別（續）

單位：人

疾病別	民國 96 年	民國 97 年	民國 98 年	民國 99 年	民國 100 年	民國 101 年	民國 102 年	民國 103 年	民國 104 年	民國 105 年
第四類傳染病										
疱疹 B 病毒感染症 ¹¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ^{1,11}	10	47	203	77	55	91	82	98	81	130
類鼻疽 ^{1,11}	4	45	44	45	45	29	19	37	32	55
肉毒桿菌中毒 ¹¹	4	11	1	11	6	-	1	-	2	6
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ^{1,11}	169	805	690	737	837	749	625	587	524	592
Q 熱 ^{1,11}	17	91	89	89	35	53	48	42	43	45
地方性斑疹傷寒 ¹¹	6	31	40	42	26	37	27	21	35	13
萊姆病 ^{1,11}	1	2	-	-	-	1	-	2	2	2
兔熱病 ¹¹	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	510	492	353	402	322	460	538	414	494	488
水痘併發症 ¹²	...	...	...	...	...	...	...	55	54	40
弓形蟲感染症 ¹¹	2	3	7	5	5	12	15	12	13	10
流感併發重症 ^{1,13}	26	22	1,134	882	1,481	1,595	965	1,721	857	2,084
庫賈氏病 ^{5,11}	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病 ¹⁴	...	...	...	...	...	-	-	-	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 ¹⁵	...	...	...	...	...	-	-	-	-	-
新型 A 型流感 ¹⁶	...	...	...	...	...	...	...	-	-	-
茲卡病毒感染症 ^{1,9}	...	...	...	...	...	...	...	...	...	13

註：¹105 年該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病 1 例、類鼻疽 1 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、Q 熱 2 例、萊姆病 2 例、恙蟲病 5 例、流感併發重症 3 例，以及茲卡病毒感染症 13 例為境外移入。

⁵庫賈氏病以診斷日統計。

⁹茲卡病毒感染症於 105 年 1 月 22 日列為第二類傳染病，同年 2 月 2 日改列為第五類傳染病。

¹¹疱疹 B 病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q 熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、弓形蟲感染症及庫賈氏病統計數據，自 96 年 10 月 15 日公告生效後始納入統計。

¹²修正「水痘」為「水痘併發症」，自 103 年 1 月 1 日生效。

¹³修正「流感併發症」為「流感併發重症」，自 103 年 8 月 1 日生效。

¹⁴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。

¹⁵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。

¹⁶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 一〇五年法定傳染病診斷日至報告日之通報時效分析—地區別

單位：日

地區別	104 年			105 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	74,173	0.4	0	12,266	0.3	0	12,228	99.7	38	0.3
臺北市	1,397	0.3	0	1,464	0.2	0	1,463	99.9	1	0.1
新北市	729	0.2	0	787	0.2	0	786	99.9	1	0.1
臺中市	1,012	0.3	0	863	0.3	0	863	100.0	-	-
臺南市	31,250	0.4	0	1,079	0.2	0	1,079	100.0	-	-
高雄市	35,934	0.4	0	5,518	0.4	0	5,518	100.0	-	-
宜蘭縣	68	0.3	0	72	0.2	0	72	100.0	-	-
桃園市	846	0.4	0	875	0.2	0	841	96.1	34	3.9
新竹縣	57	0.1	0	32	0.3	0	31	96.9	1	3.1
苗栗縣	81	0.2	0	65	0.1	0	65	100.0	-	-
彰化縣	227	0.2	0	176	0.1	0	176	100.0	-	-
南投縣	57	0.1	0	43	0.1	0	43	100.0	-	-
雲林縣	147	0.2	0	84	0.2	0	84	100.0	-	-
嘉義縣	177	0.3	0	89	0.4	0	89	100.0	-	-
屏東縣	1,202	0.4	0	432	0.3	0	432	100.0	-	-
臺東縣	69	0.2	0	46	0.1	0	46	100.0	-	-
花蓮縣	315	0.2	0	280	0.2	0	279	99.6	1	0.4
澎湖縣	88	0.4	0	31	0.4	0	31	100.0	-	-
基隆市	64	0.4	0	66	0.3	0	66	100.0	-	-
新竹市	183	0.2	0	131	0.2	0	131	100.0	-	-
嘉義市	254	0.2	0	126	0.1	0	126	100.0	-	-
金門縣	13	0.6	0	7	0.6	0	7	100.0	-	-
連江縣	3	0.0	0	-	-	-	-	-	-	-

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

表七 一〇五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	104 年			105 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	74,173	0.0	0	12,266	0.0	0	12,266	100.0	-	-
臺北市	1,397	0.0	0	1,464	0.0	0	1,464	100.0	-	-
新北市	729	0.1	0	787	0.1	0	787	100.0	-	-
臺中市	1,012	0.1	0	863	0.1	0	863	100.0	-	-
臺南市	31,250	0.1	0	1,079	0.1	0	1,079	100.0	-	-
高雄市	35,934	0.0	0	5,518	0.0	0	5,518	100.0	-	-
宜蘭縣	68	0.0	0	72	0.0	0	72	100.0	-	-
桃園市	846	0.0	0	875	0.0	0	875	100.0	-	-
新竹縣	57	0.0	0	32	0.0	0	32	100.0	-	-
苗栗縣	81	0.0	0	65	0.0	0	65	100.0	-	-
彰化縣	227	0.0	0	176	0.0	0	176	100.0	-	-
南投縣	57	0.0	0	43	0.0	0	43	100.0	-	-
雲林縣	147	0.0	0	84	0.0	0	84	100.0	-	-
嘉義縣	177	0.0	0	89	0.0	0	89	100.0	-	-
屏東縣	1,202	0.0	0	432	0.0	0	432	100.0	-	-
臺東縣	69	0.3	0	46	0.2	0	46	100.0	-	-
花蓮縣	315	0.0	0	280	0.0	0	280	100.0	-	-
澎湖縣	88	0.0	0	31	0.0	0	31	100.0	-	-
基隆市	64	0.0	0	66	0.0	0	66	100.0	-	-
新竹市	183	0.1	0	131	0.0	0	131	100.0	-	-
嘉義市	254	0.0	0	126	0.0	0	126	100.0	-	-
金門縣	13	0.0	0	7	0.0	0	7	100.0	-	-
連江縣	3	0.0	0	-	-	-	-	-	-	-

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

表八 一〇五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	104 年			105 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	74,173	0.0	0	12,266	0.0	0	12,265	100.0	1	0.0
臺北市	1,397	0.0	0	1,464	0.0	0	1,464	100.0	-	-
新北市	729	0.0	0	787	0.0	0	787	100.0	-	-
臺中市	1,012	0.0	0	863	0.0	0	862	99.9	1	0.1
臺南市	31,250	0.0	0	1,079	0.0	0	1,079	100.0	-	-
高雄市	35,934	0.0	0	5,518	0.0	0	5,518	100.0	-	-
宜蘭縣	68	0.0	0	72	0.0	0	72	100.0	-	-
桃園市	846	0.0	0	875	0.0	0	875	100.0	-	-
新竹縣	57	0.0	0	32	0.0	0	32	100.0	-	-
苗栗縣	81	0.0	0	65	0.0	0	65	100.0	-	-
彰化縣	227	0.0	0	176	0.0	0	176	100.0	-	-
南投縣	57	0.0	0	43	0.0	0	43	100.0	-	-
雲林縣	147	0.0	0	84	0.0	0	84	100.0	-	-
嘉義縣	177	0.0	0	89	0.0	0	89	100.0	-	-
屏東縣	1,202	0.0	0	432	0.0	0	432	100.0	-	-
臺東縣	69	0.0	0	46	0.0	0	46	100.0	-	-
花蓮縣	315	0.0	0	280	0.0	0	280	100.0	-	-
澎湖縣	88	0.0	0	31	0.0	0	31	100.0	-	-
基隆市	64	0.0	0	66	0.0	0	66	100.0	-	-
新竹市	183	0.0	0	131	0.0	0	131	100.0	-	-
嘉義市	254	0.0	0	126	0.0	0	126	100.0	-	-
金門縣	13	0.0	0	7	0.0	0	7	100.0	-	-
連江縣	3	0.0	0	-	-	-	-	-	-	-

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

表九 各縣（市）各項疫苗接種完成率統計

單位：人,人,%

疫苗名稱	卡介苗 (BCG)			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)					
出生世代	104 年出生			104 年出生			102 年 4 月~103 年 3 月出生		
劑次	單一劑			第三劑			第四劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總 計	218,472	214,553	98.21	218,472	213,122	97.55	195,729	185,283	94.66
新北市	34,674	33,807	97.50	34,674	33,592	96.88	31,170	29,306	94.02
臺北市	30,538	29,897	97.90	30,538	29,864	97.79	28,095	26,518	94.39
桃園市	23,695	23,359	98.58	23,695	23,108	97.52	19,620	18,782	95.73
臺中市	27,757	27,269	98.24	27,757	27,076	97.55	26,406	24,967	94.55
臺南市	15,937	15,694	98.48	15,937	15,579	97.75	13,980	13,317	95.26
高雄市	23,349	22,958	98.33	23,349	22,810	97.69	21,171	20,014	94.53
宜蘭縣	3,450	3,397	98.46	3,450	3,382	98.03	3,334	3,190	95.68
新竹縣	5,822	5,728	98.39	5,822	5,685	97.65	5,839	5,547	95.00
苗栗縣	5,579	5,484	98.30	5,579	5,444	97.58	4,905	4,664	95.09
彰化縣	14,194	14,009	98.70	14,194	14,000	98.63	10,202	9,918	97.22
南投縣	3,464	3,400	98.15	3,464	3,350	96.71	3,005	2,817	93.74
雲林縣	5,007	4,952	98.90	5,007	4,940	98.66	4,605	4,475	97.18
嘉義縣	3,091	3,051	98.71	3,091	3,014	97.51	2,763	2,625	95.01
屏東縣	5,555	5,457	98.24	5,555	5,416	97.50	5,171	4,848	93.75
臺東縣	1,632	1,609	98.59	1,632	1,580	96.81	1,626	1,523	93.67
花蓮縣	2,691	2,671	99.26	2,691	2,601	96.66	2,605	2,417	92.78
澎湖縣	915	910	99.45	915	893	97.60	810	779	96.17
基隆市	2,406	2,371	98.55	2,406	2,357	97.96	2,144	2,048	95.52
新竹市	5,075	4,944	97.42	5,075	4,856	95.68	4,988	4,432	88.85
嘉義市	2,192	2,161	98.59	2,192	2,154	98.27	2,059	1,917	93.10
金門縣	1,281	1,258	98.20	1,281	1,256	98.05	1,095	1,051	95.98
連江縣	168	167	99.40	168	165	98.21	136	128	94.12

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 105 年 12 月 31 日。

3. 資料統計時間：106 年 5 月。

4. 因全球五合一疫苗缺貨，103 年 1 月至 106 年 4 月間暫時將五合一疫苗第四劑接種年齡調整為出生滿 27 個月。

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	B 型肝炎疫苗 (Hepatitis B)						水痘疫苗 (Varicella)			麻疹、腮腺炎、 德國麻疹混合疫苗 (MMR)		
出生世代	104 年出生			104 年出生			103 年出生			103 年出生		
劑次	第二劑			第三劑			單一劑			第一劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總 計	218,472	215,685	98.72	218,472	213,638	97.79	215,705	211,227	97.92	215,705	211,738	98.16
新北市	34,674	34,046	98.19	34,674	33,698	97.19	34,863	34,157	97.97	34,863	34,211	98.13
臺北市	30,538	30,184	98.84	30,538	29,885	97.86	31,267	30,580	97.80	31,267	30,703	98.20
桃園市	23,695	23,470	99.05	23,695	23,163	97.75	21,568	21,144	98.03	21,568	21,187	98.23
臺中市	27,757	27,412	98.76	27,757	27,165	97.87	28,504	27,919	97.95	28,504	27,990	98.20
臺南市	15,937	15,639	98.13	15,937	15,610	97.95	15,919	15,583	97.89	15,919	15,601	98.00
高雄市	23,349	23,065	98.78	23,349	22,853	97.88	23,004	22,529	97.94	23,004	22,574	98.13
宜蘭縣	3,450	3,418	99.07	3,450	3,385	98.12	3,459	3,393	98.09	3,459	3,398	98.24
新竹縣	5,822	5,767	99.06	5,822	5,697	97.85	6,137	6,026	98.19	6,137	6,032	98.29
苗栗縣	5,579	5,528	99.09	5,579	5,461	97.88	5,706	5,588	97.93	5,706	5,601	98.16
彰化縣	14,194	14,080	99.20	14,194	14,023	98.80	11,808	11,637	98.55	11,808	11,665	98.79
南投縣	3,464	3,408	98.38	3,464	3,365	97.14	3,422	3,336	97.49	3,422	3,342	97.66
雲林縣	5,007	4,980	99.46	5,007	4,941	98.68	5,114	5,047	98.69	5,114	5,063	99.00
嘉義縣	3,091	3,056	98.87	3,091	3,034	98.16	2,994	2,938	98.13	2,994	2,938	98.13
屏東縣	5,555	5,504	99.08	5,555	5,435	97.84	5,528	5,439	98.39	5,528	5,457	98.72
臺東縣	1,632	1,614	98.90	1,632	1,587	97.24	1,723	1,695	98.37	1,723	1,698	98.55
花蓮縣	2,691	2,670	99.22	2,691	2,618	97.29	2,671	2,605	97.53	2,671	2,617	97.98
澎湖縣	915	905	98.91	915	899	98.25	909	906	99.67	909	906	99.67
基隆市	2,406	2,391	99.38	2,406	2,362	98.17	2,168	2,130	98.25	2,168	2,135	98.48
新竹市	5,075	4,961	97.75	5,075	4,878	96.12	5,381	5,092	94.63	5,381	5,126	95.26
嘉義市	2,192	2,161	98.59	2,192	2,156	98.36	2,079	2,031	97.69	2,079	2,039	98.08
金門縣	1,281	1,258	98.20	1,281	1,257	98.13	1,305	1,278	97.93	1,305	1,281	98.16
連江縣	168	168	100.00	168	166	98.81	176	174	98.86	176	174	98.86

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 105 年 12 月 31 日。

3. 資料統計時間：106 年 5 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)						日本腦炎疫苗 (JE)					
出生世代	103 年出生			104 年出生			103 年出生			102 年出生		
劑次	第二劑			第三劑			第二劑			第三劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總 計	218,805	210,95	96.41	215,488	201,131	93.34	215,705	207,325	96.12	197,961	185,259	93.58
新北市	34,680	33,305	96.04	34,480	32,762	95.02	34,863	33,615	96.42	31,210	29,031	93.02
臺北市	30,542	29,587	96.87	31,064	29,307	94.34	31,267	29,886	95.58	28,281	26,405	93.37
桃園市	23,695	22,973	96.95	21,741	20,570	94.61	21,568	20,870	96.76	19,555	18,529	94.75
臺中市	27,778	26,674	96.03	28,918	26,831	92.78	28,504	27,391	96.10	26,623	24,851	93.34
臺南市	15,937	15,260	95.75	16,200	14,874	91.81	15,919	15,276	95.96	14,949	14,158	94.71
高雄市	23,319	22,405	96.08	23,262	21,557	92.67	23,004	22,127	96.19	21,457	19,943	92.94
宜蘭縣	3,448	3,370	97.74	3,474	3,302	95.05	3,459	3,341	96.59	3,463	3,321	95.90
新竹縣	5,822	5,646	96.98	6,203	5,739	92.52	6,137	5,902	96.17	5,916	5,578	94.29
苗栗縣	5,579	5,382	96.47	5,543	5,139	92.71	5,706	5,470	95.86	4,757	4,462	93.80
彰化縣	14,218	13,874	97.58	11,064	10,258	92.72	11,808	11,411	96.64	10,159	9,664	95.13
南投縣	3,462	3,295	95.18	3,374	2,996	88.80	3,422	3,251	95.00	3,063	2,797	91.32
雲林縣	5,012	4,896	97.69	5,047	4,784	94.79	5,114	4,989	97.56	4,624	4,463	96.52
嘉義縣	3,093	3,001	97.03	2,943	2,698	91.68	2,994	2,884	96.33	2,883	2,712	94.07
屏東縣	5,580	5,362	96.09	5,570	5,092	91.42	5,528	5,328	96.38	5,132	4,791	93.36
臺東縣	1,633	1,563	95.71	1,707	1,635	95.78	1,723	1,662	96.46	1,605	1,502	93.58
花蓮縣	2,691	2,593	96.36	2,644	2,429	91.87	2,671	2,543	95.21	2,592	2,379	91.78
澎湖縣	1,211	1,168	96.45	988	948	95.95	909	900	99.01	818	779	95.23
基隆市	2,406	2,315	96.22	2,231	2,090	93.68	2,168	2,088	96.31	2,207	2,088	94.61
新竹市	5,075	4,793	94.44	5,383	4,737	88.00	5,381	4,958	92.14	5,031	4,379	87.04
嘉義市	2,186	2,127	97.30	2,254	2,063	91.53	2,079	1,997	96.06	2,426	2,288	94.31
金門縣	1,284	1,219	94.94	1,241	1,172	94.44	1,305	1,266	97.01	1,081	1,015	93.89
連江縣	154	148	96.10	157	148	94.27	176	170	96.59	129	124	96.12

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 105 年 12 月 31 日。

3. 資料統計時間：106 年 5 月。

表九 各縣（市）各項疫苗接種完成率統計（續）

單位：人,人,%

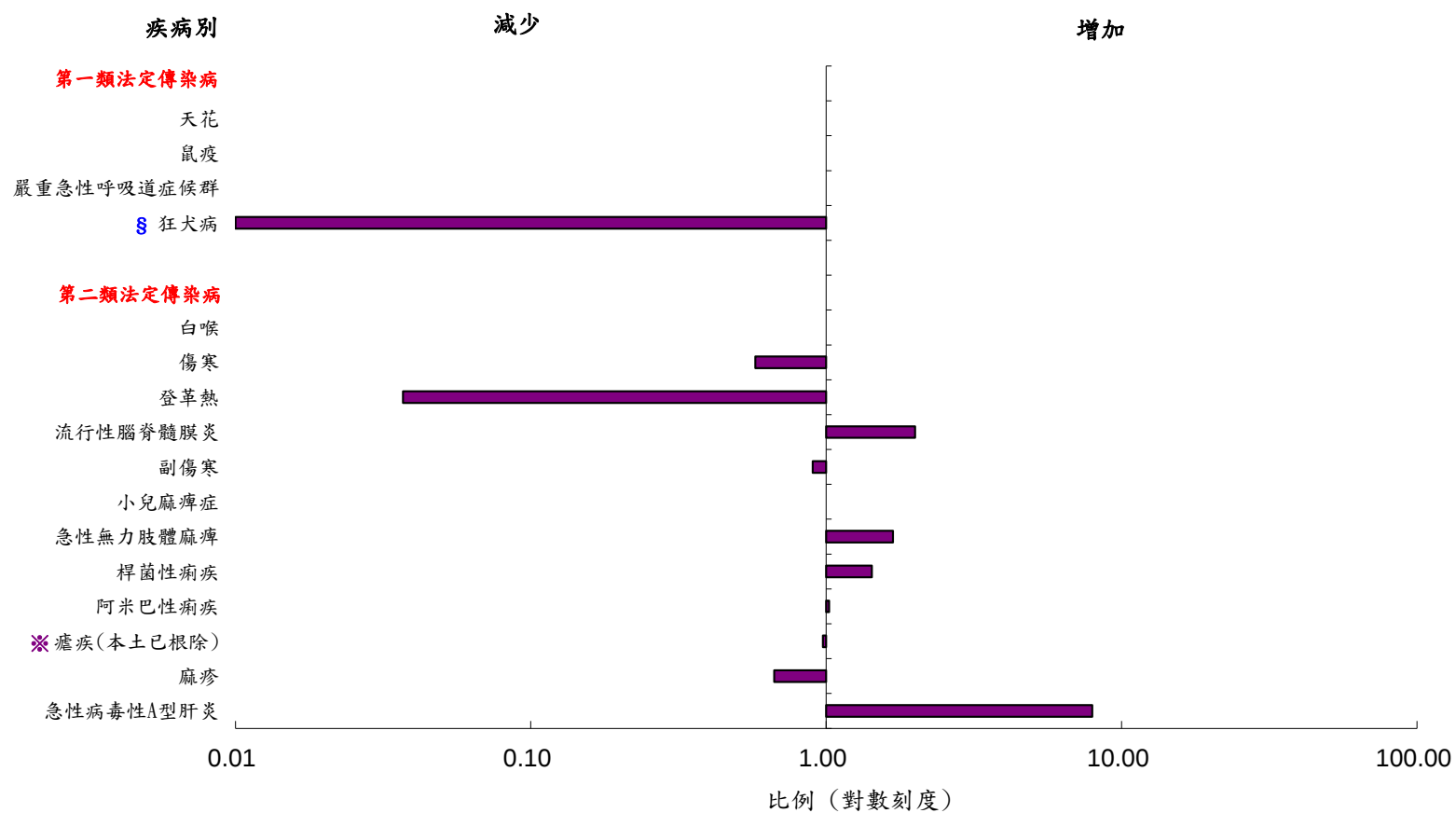
疫苗名稱	日本腦炎疫苗 (JE)			麻疹、腮腺炎、 德國麻疹混合疫苗 (MMR)			減量破傷風白喉非細胞性百日咳 及不活化小兒麻痺混合疫苗 (Tdap-IPV)		
出生世代	國小一年級（104 年 9 月入學）								
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總 計	194,435	188,028	96.70	194,849	189,694	97.35	194,465	184,018	94.63
新北市	32,308	31,248	96.72	32,349	31,522	97.44	32,307	30,853	95.50
臺北市	20,628	19,931	96.62	20,784	20,238	97.37	20,654	19,527	94.54
桃園市	20,662	19,768	95.67	20,703	20,002	96.61	20,659	19,135	92.62
臺中市	25,142	24,013	95.51	25,191	24,260	96.30	25,149	23,350	92.85
臺南市	15,170	14,678	96.76	15,184	14,782	97.35	15,166	14,305	94.32
高雄市	21,418	20,675	96.53	21,466	20,873	97.24	21,429	20,078	93.70
宜蘭縣	3,703	3,592	97.00	3,710	3,611	97.33	3,704	3,543	95.65
新竹縣	6,190	6,077	98.17	6,198	6,097	98.37	6,189	6,009	97.09
苗栗縣	4,691	4,526	96.48	4,693	4,564	97.25	4,689	4,481	95.56
彰化縣	10,742	10,614	98.81	10,755	10,649	99.01	10,741	10,489	97.65
南投縣	3,567	3,469	97.25	3,570	3,494	97.87	3,567	3,444	96.55
雲林縣	5,341	5,260	98.48	5,344	5,276	98.73	5,339	5,142	96.31
嘉義縣	3,214	3,147	97.92	3,217	3,154	98.04	3,212	3,114	96.95
屏東縣	5,798	5,639	97.26	5,806	5,675	97.74	5,803	5,428	93.54
臺東縣	1,707	1,668	97.72	1,710	1,671	97.72	1,708	1,639	95.96
花蓮縣	2,579	2,479	96.12	2,580	2,502	96.98	2,581	2,417	93.65
澎湖縣	604	599	99.17	603	600	99.50	603	596	98.84
基隆市	2,654	2,616	98.57	2,657	2,626	98.83	2,644	2,472	93.49
新竹市	5,063	4,813	95.06	5,069	4,870	96.07	5,069	4,810	94.89
嘉義市	2,440	2,410	98.77	2,442	2,420	99.10	2,440	2,394	98.11
金門縣	727	721	99.17	731	725	99.18	725	708	97.66
連江縣	87	85	97.70	87	83	95.40	87	84	96.55

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 105 年 12 月 31 日。國小一年級接種統計時間：截至 106 年 4 月 27 日。

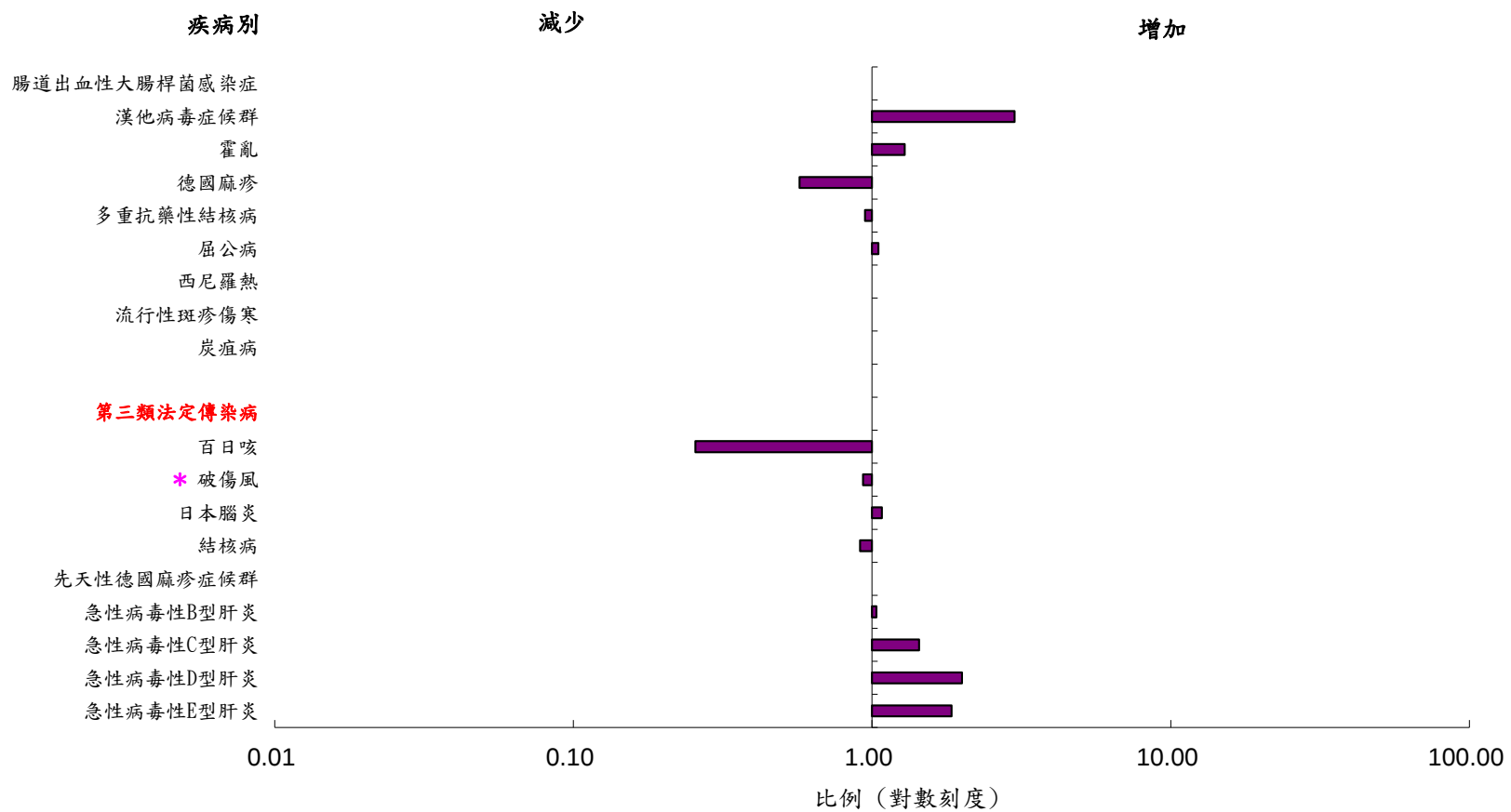
3. 資料統計時間：106 年 5 月。

4. 國小一年級接種統計之應接種數為在學籍者。



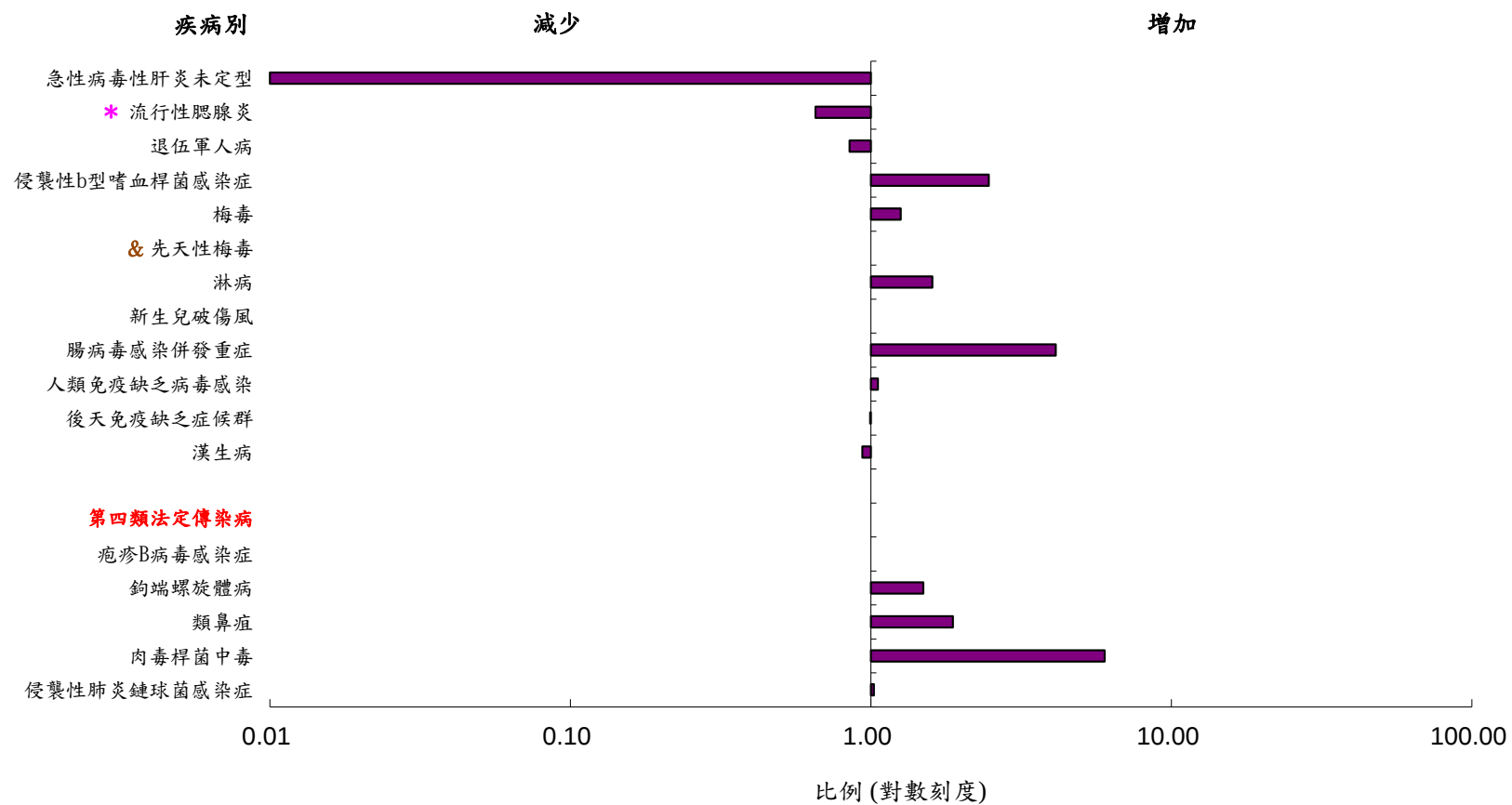
註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.§102年有1例狂犬病境外移入確定病例，103年至105年無確定病例。
 5.※民國54年臺灣獲世界衛生組織宣布為瘧疾根除地區。

圖一 一〇五年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖



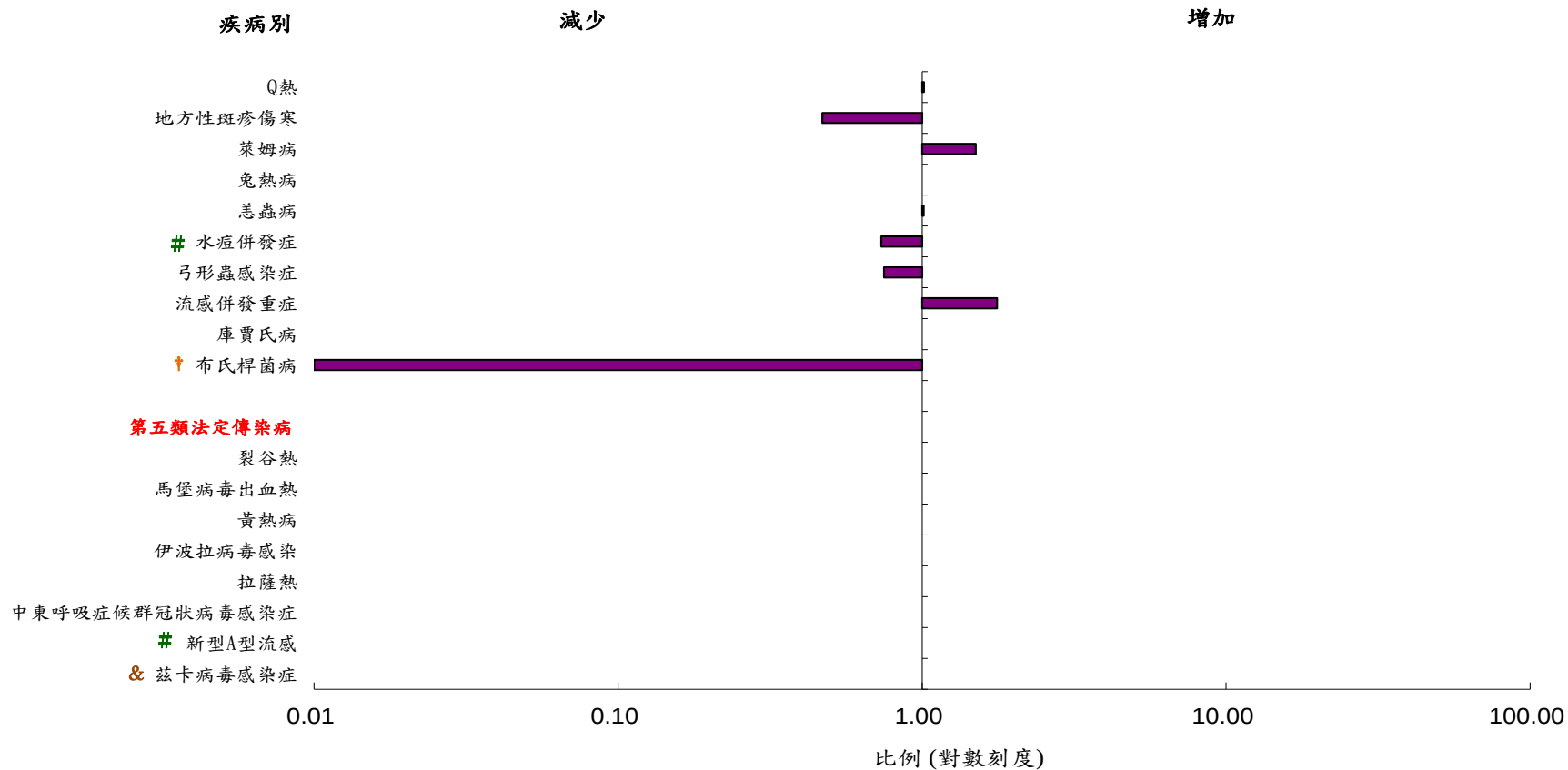
註：1.分析基準：確定病例及發病年。
2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
4.*破傷風以報告病例呈現。
5.多重抗藥性結核病以疾病管制署登記年統計；結核病以通報建檔年統計。

圖一 一〇五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。
 7.&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，故無與過去三年確定病例比較分析結果。

圖一 一〇五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.†布氏桿菌病自101年列入法定傳染病，104年出現該疾病自101年監測以來首起確定病例(為境外移入)，102年、103年及105年皆無確定病例。
 6.#水痘併發症與新型A型流感統計數據，分別於103年1月1日及103年7月1日公告生效後，始納入統計，圖示為105年與過去二年(103及104年)確定病例比較分析結果。
 7.&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，故無與過去三年確定病例比較分析結果。

圖一 一〇五年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)

貳、特定監視系統報告

◎符號說明

— 無病例數

... 無監測

院內感染監視通報系統

壹、前言

一般而言，「院內感染」(nosocomial infection)侷限用於描述在醫院內發生的感染，而「醫療照護相關感染」(healthcare-associated infection, HAI)則泛指與醫療照護相關的感染，發生感染的場所，可能包括醫院、長照機構、居家照護及門診等地點。為因應醫療型態的持續變遷與監測範圍的擴大，我國參考美國疾病管制中心(CDC)等國際間文獻資料，在 97 年公布之新版醫療機構內感染的監測定義中，即改以「醫療照護相關感染」名稱統稱之。為有效監控醫院醫療照護相關感染發生情形，評估本土醫療照護相關感染流行病學趨勢，建立國際性監測指標，以供制訂防疫政策之重要參考，本署於 96 年將改版之台灣院內感染監視資訊系統 (TNIS Sysetm, Taiwan Nosocomial Infections Surveillance System) 正式上線，並致力持續強化通報系統各項功能及其實用性，除藉此收集各醫院醫療照護相關感染個案資料及其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、建立台灣醫療照護相關感染之流行病學資料庫。
- 二、評估醫療照護相關感染之年代趨勢。
- 三、經由醫療照護相關感染的自我監控及院際間的同儕比較，提升醫療照護相關感染管制品質。
- 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

院內感染監視通報系統採志願通報，可分為「線上輸入」及經「交換中心上傳」兩種通報方式。「線上輸入」主要適用於醫院內部未建置有院內感染系統者，醫院端可透過網際網路將醫療照護相關感染個案資料直接鍵入於本署之院內感染通報系統。「交換中心」方式則適用於醫院已自行建置有院內通報系統者，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。105 年總計約 500 餘家醫院加入本系統，其中 41 家係透過交換中心通報。通報 TNIS 系統除可提供醫院內人員執行醫療照護相關感染個案通報、管理及報表分析工作外，本署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、105 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、105 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、105 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、105 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、105 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、105 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、105 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

本報告係針對台灣院內感染監視資訊系統中，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 106 年 8 月 14 日。105 年共計 22 家醫學中心及 84 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。22 家醫學中心的 195 個加護病房及 84 家區域醫院的 268 個加護病房於 105 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 $\times 1000\%$)如表十一。醫學中心加護病房通報 812,961 住院人日，計有 4,863 人次的醫療照護相關感染事件發生，感染發生密度為 6.0‰；區域醫院加護病房通報 868,796 住院人日，發生 4,040 人次的醫療照護相關感染事件，感染發生密度為 4.7‰。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之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 $\times 1000\%$)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 3.1‰，導尿管相關泌尿道感染密度分別為 3.3‰及 2.5‰，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 1.1‰及 0.6‰。

105 年參與台灣院內感染監視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(44.0%)，泌尿道感染次之(34.6%)，肺炎再次之(8.6%)；區域醫院則以泌尿道感染最多(38.3%)，血流感染次之(35.6%)，肺炎再次之(16.8%)。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 *Escherichia coli*、*Enterococcus faecium*、*Klebsiella pneumoniae*，區域醫院則為 *Klebsiella pneumoniae*、*Escherichia coli*、*Candida albicans*；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 63.6% 為 CRAB、於 *Klebsiella pneumoniae* 感染個案中有 23.3% 為 CRKP、於 *Pseudomonas aeruginosa* 感染個案中有 16.7% 為 CRPA、於 *Enterococci* 感染個案中有 41.6% 為 VRE、於 *Staphylococcus aureus* 感染個案中有 66.8% 為 MRSA；而區域醫院分別是 73.8% 為 CRAB、27.3% 為 CRKP、15.2% 為 CRPA、36.2% 為 VRE、68.1% 為 MRSA。

陸、一〇五年醫學中心及區域醫院醫療照護相關感染資料分析

表十 一〇五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	22	1,309	22	1,188	22	1,147	22	1,222
區域醫院	84	1,042	83	995	84	1,007	84	999

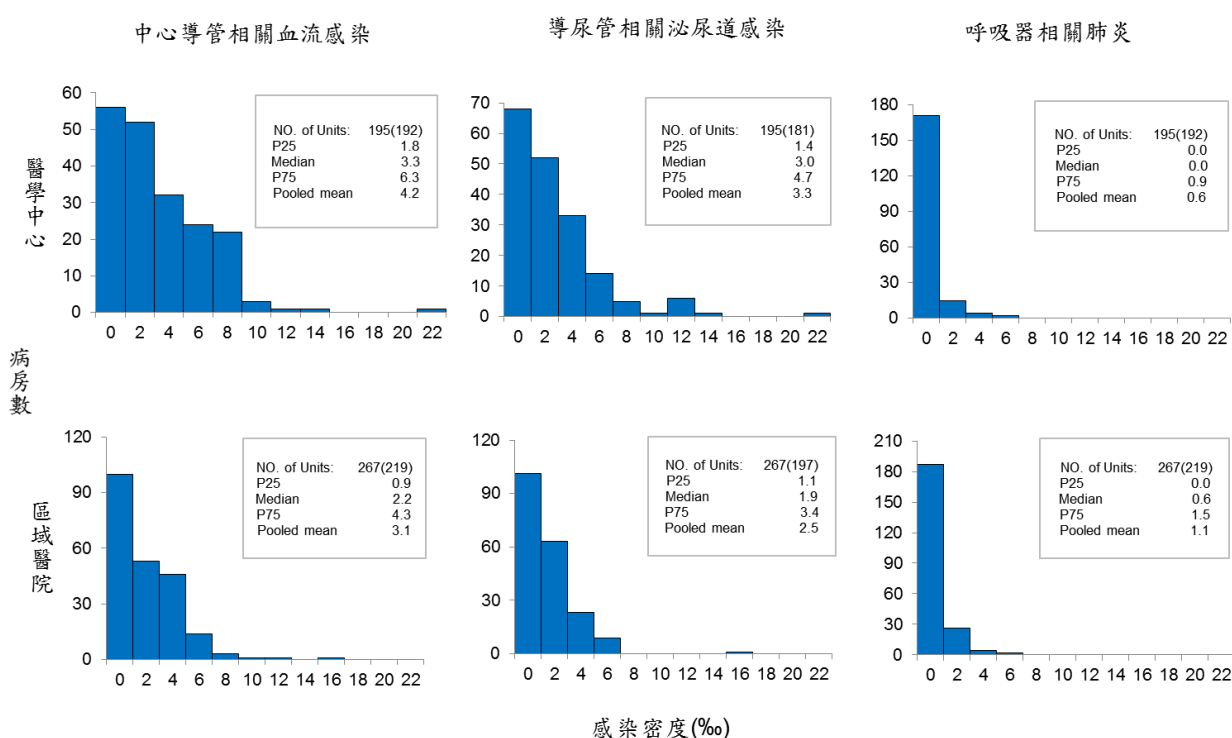
資料截止日期：106年8月14日

表十一 一〇五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	55 (55)	1,738	249,132	7.0	4.9	6.3	8.8
	外科 ICU	65 (65)	1,855	270,256	6.9	4.6	7.0	9.0
	心臟科 ICU	14 (14)	372	62,128	6.0	4.8	6.2	8.0
	兒科 ICU	43 (43)	470	164,666	2.9	1.6	2.5	3.8
	綜合科 ICU	18 (18)	428	66,779	6.4	3.4	5.2	9.5
	合計	195 (195)	4,863	812,961	6.0	3.4	5.5	8.2
區域醫院	內科 ICU	58 (57)	1,054	257,075	4.1	2.7	3.7	5.4
	外科 ICU	48 (46)	980	166,281	5.9	3.4	5.1	6.3
	心臟科 ICU	11 (10)	137	38,722	3.5	1.8	3.6	4.2
	兒科 ICU	64 (57)	42	53,489	0.8	0.0	0.0	1.2
	綜合科 ICU	87 (82)	1,827	353,229	5.2	3.3	4.3	6.7
	合計	268 (252)	4,040	868,796	4.6	1.5	3.7	5.9

註：1.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.醫療照護相關感染密度=(醫療照護相關感染人次數/住院人日數)×1000‰



註：1.侵入性醫療裝置相關感染密度=(侵入性醫療裝置相關感染人次數/侵入性醫療裝置使用人日數)×1000%

2.各病房各月份未通報侵入性醫療裝置使用人日數、侵入性醫療裝置相關感染人次數大於侵入性醫療裝置使用人日數、及侵入性醫療裝置使用人日數大於住院人日數之資料不列入分析。

3.侵入性醫療裝置使用人日數<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 一〇五年醫學中心及區域醫院加護病房侵入性醫療裝置相關感染密度

表十二 一〇五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.	%
泌尿道	1,683	34.6	1,549	38.3
血流	2,141	44.0	1,426	35.3
肺炎	419	8.6	680	16.8
外科部位	262	5.4	164	4.1
其他	361	7.4	224	5.5
合計	4,866	100	4,043	100

註：部位百分比=(部位感染人次/總感染人次)×100%

表十三 一〇五年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名

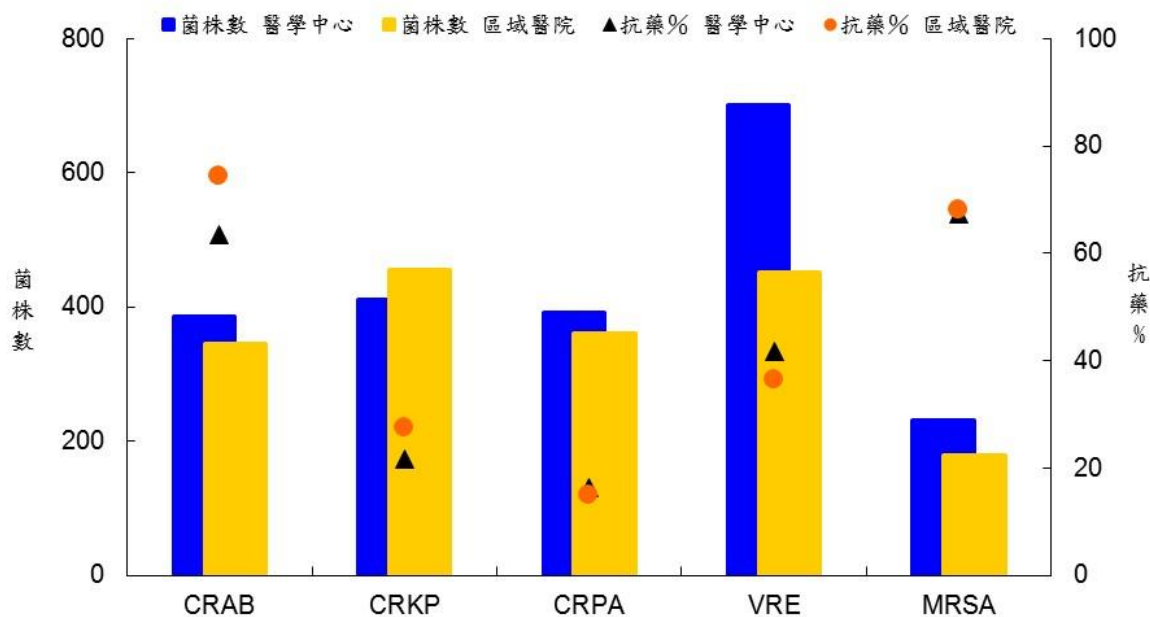
菌株	合計		感染部位									
			泌尿道		血流		肺炎		手術部位		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
<i>Escherichia coli</i>	1	552	1	355	7	133	8	10	2	35	8	19
<i>Enterococcus faecium</i>	2	438	4	165	2	222			7	24	6	27
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	3	426	7	125	3	185	2	61	6	25	5	30
<i>Candida albicans</i>	4	419	3	253	8	130	16	2	8	21	11	13
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	5	411	5	143	10	112	1	68	1	53	3	35
<i>Acinetobacter baumannii</i>	6	397	9	62	1	246	3	51	9	16	7	22
Yeast-like	7	388	2	320	17	35	11	5	11	12	10	16
Other <i>Candida</i> spp. or NOS	8	318	6	127	4	170	21	1	11	12	14	8
<i>Enterobacter</i> species	9	264	10	49	6	145	6	23	4	30	9	17
<i>E. cloacae</i>		194		33		111		15		23		12
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		70		16		34		8		7		5
<i>Enterobacter faecalis</i>	10	244	12	18	5	146	4	33	10	14	4	33
Others		1,675		286		911		105		170		203
合計		5,532		1,903		2,435		359		412		423

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

表十四 一〇五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	合計		感染部位									
			泌尿道		血流		肺炎		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	518	3	163	1	182	3	124	5	19	2	30
<i>Escherichia coli</i>	2	517	1	365	8	88	8	26	2	25	7	13
<i>Candida albicans</i>	3	506	2	344	5	99	7	28	8	10	5	25
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	4	410	5	130	10	77	1	141	1	32	2	30
<i>Acinetobacter baumannii</i>	5	398	9	54	2	177	2	126	9	9	1	32
<i>Enterococcus faecium</i>	6	251	4	141	7	93	24	1	10	7	9	9
Other <i>Candida</i> spp. or NOS	7	226	13	14	3	112	4	63	6	15	6	22
<i>Staphylococcus aureus</i>	8	224	6	122	6	95	17	2	18	1	14	4
<i>Enterobacter</i> species	9	182	11	37	9	79	6	35	2	25	12	6
<i>E. cloacae</i>		130		25		63		23		15		4
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		52		12		16		12		10		2
<i>Enterobacter faecalis</i>	10	181	7	86	12	64			4	23	10	8
Others		1,144		297		554		130		75		88
合計		4,557		1,753		1,620		676		241		267

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 一〇五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 688 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、其他內科疾病等。

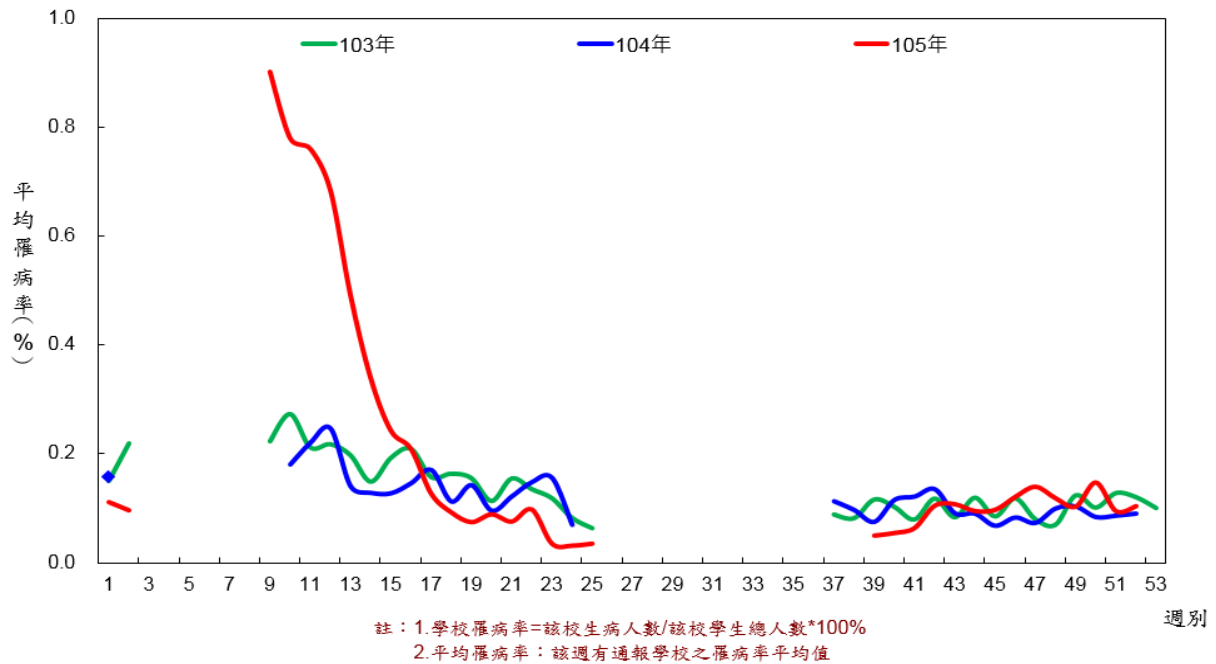
肆、通報方式及資料分析回饋

以公立小學自願參加為原則，學校校護每週一之前將學校上週病例資料由網路直接通報本系統後，由本署各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

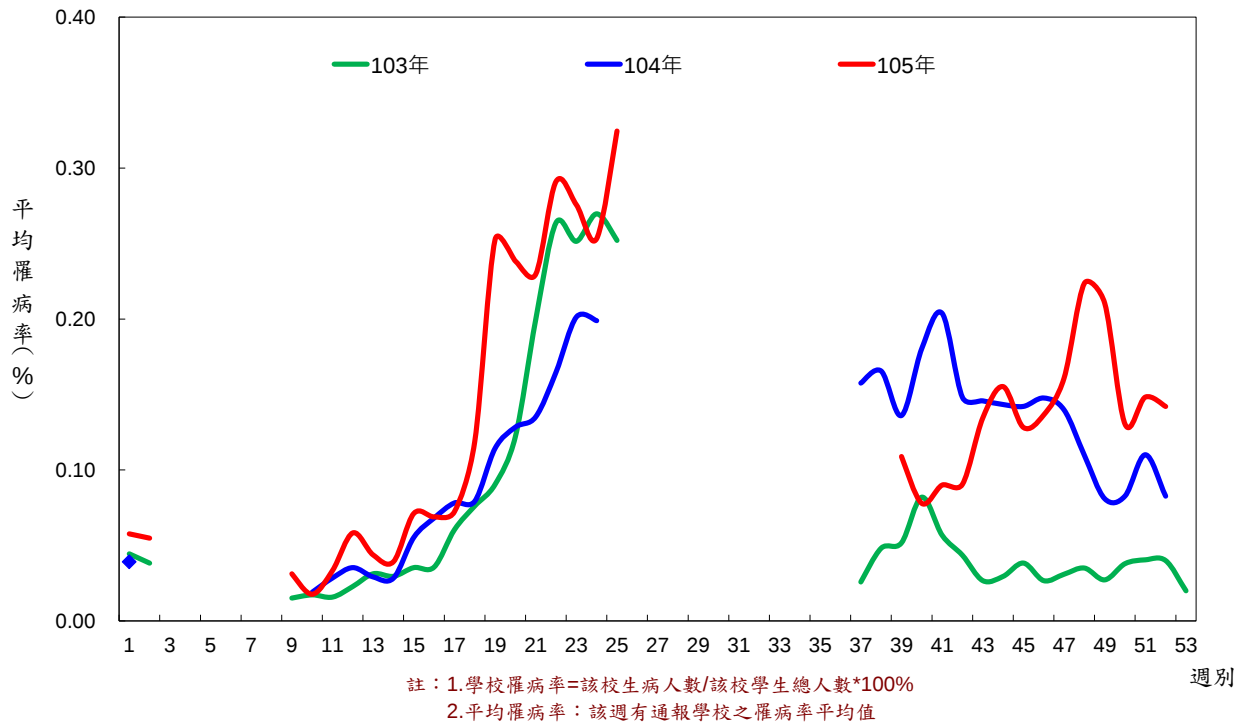
- (一) 病例定義：突然發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）及呼吸道感染，且有肌肉酸痛或頭痛或極度厭倦感其中一項症狀。
- (二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，105 年類流感罹病率介於 0.03%至 0.90%，在 104 學年度下學期開始通報(第 9 週)至期中(第 14 週)疫情高於近兩年同期。



圖四 一〇三年至一〇五年學校傳染病監視通報類流感趨勢圖

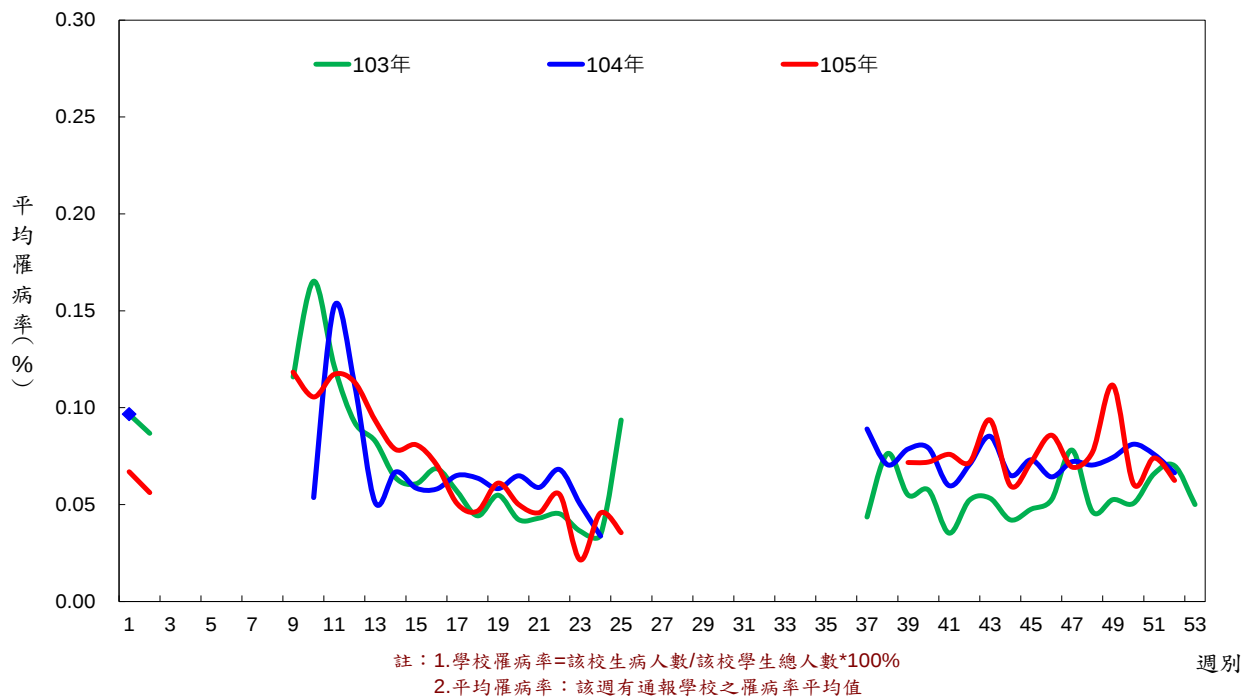
二、手足口病或疱疹性咽峽炎

- (一) 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，105 年手足口病或
疱疹性咽峽炎罹病率介於 0.02%至 0.32%，整體疫情較 103 與 104 年略高。



三、腹瀉

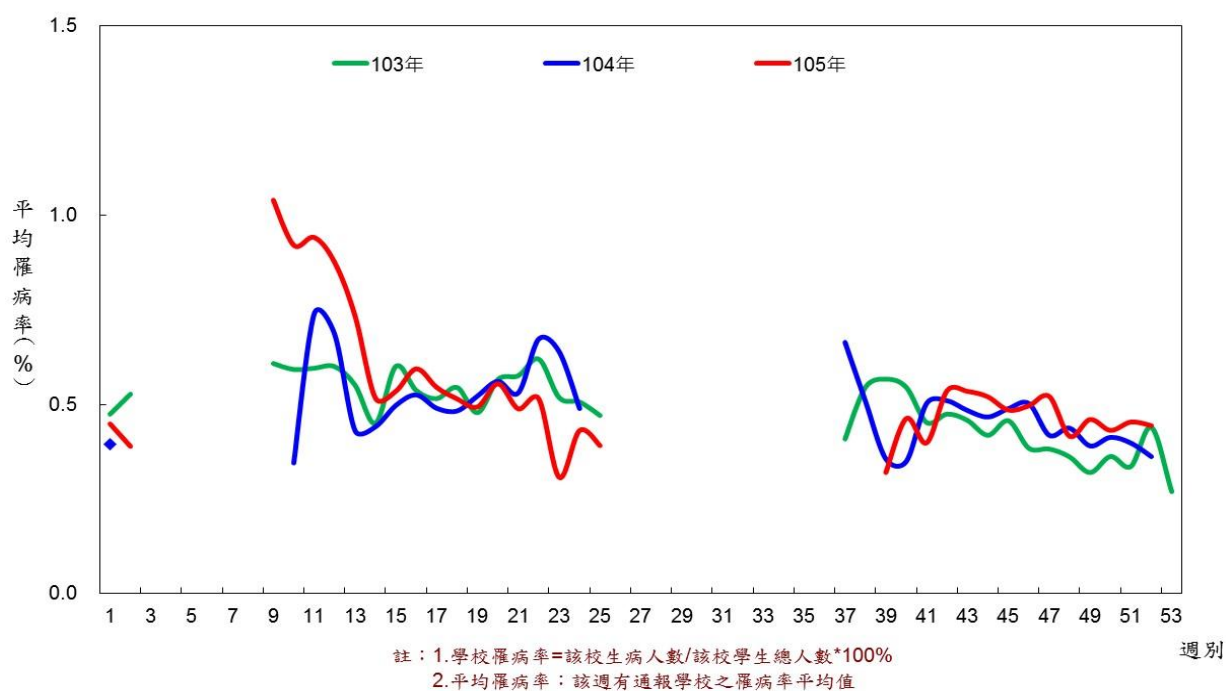
- (一) 病例定義：每日腹瀉三次以上，且合併下列：嘔吐、發燒、黏液狀或血絲、水瀉任何一項以上症狀。
- (二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，105 年腹瀉罹病率介於 0.02%至 0.12%，整體疫情較 103 與 104 年趨勢相近。



圖六 一〇三年至一〇五年學校傳染病監視通報腹瀉趨勢圖

四、發燒

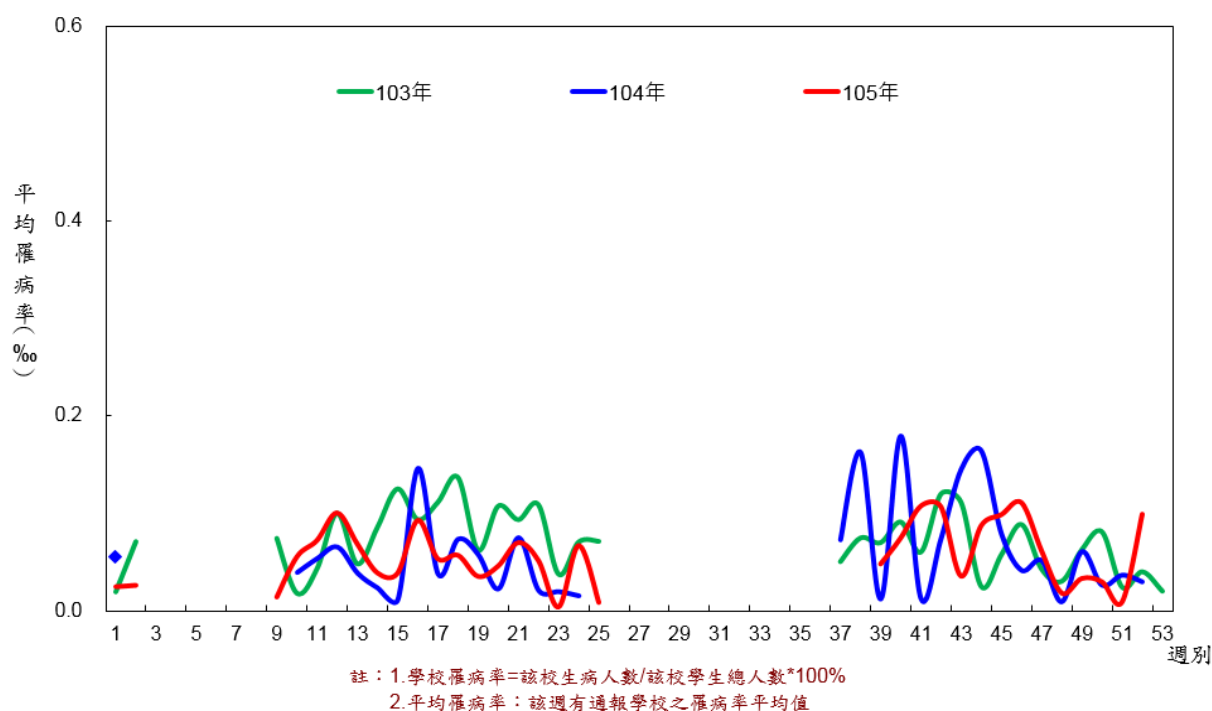
- (一) 病例定義：發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）且未有上述之類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉等疾病或症狀。
- (二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，105 年發燒罹病率介於 0.31%至 1.04%，整體疫情在 104 學年度下學期開始通報(9 週)至期中(14 週)疫情略高於近兩年同期。



圖七 一〇三年至一〇五年學校傳染病監視通報發燒趨勢圖

五、紅眼症

- (一) 病例定義：眼睛刺痛、灼熱、怕光、易流淚、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，105 年紅眼症罹病率介於 0.004‰至 0.11‰，整體疫情與 103、104 年趨勢相近。

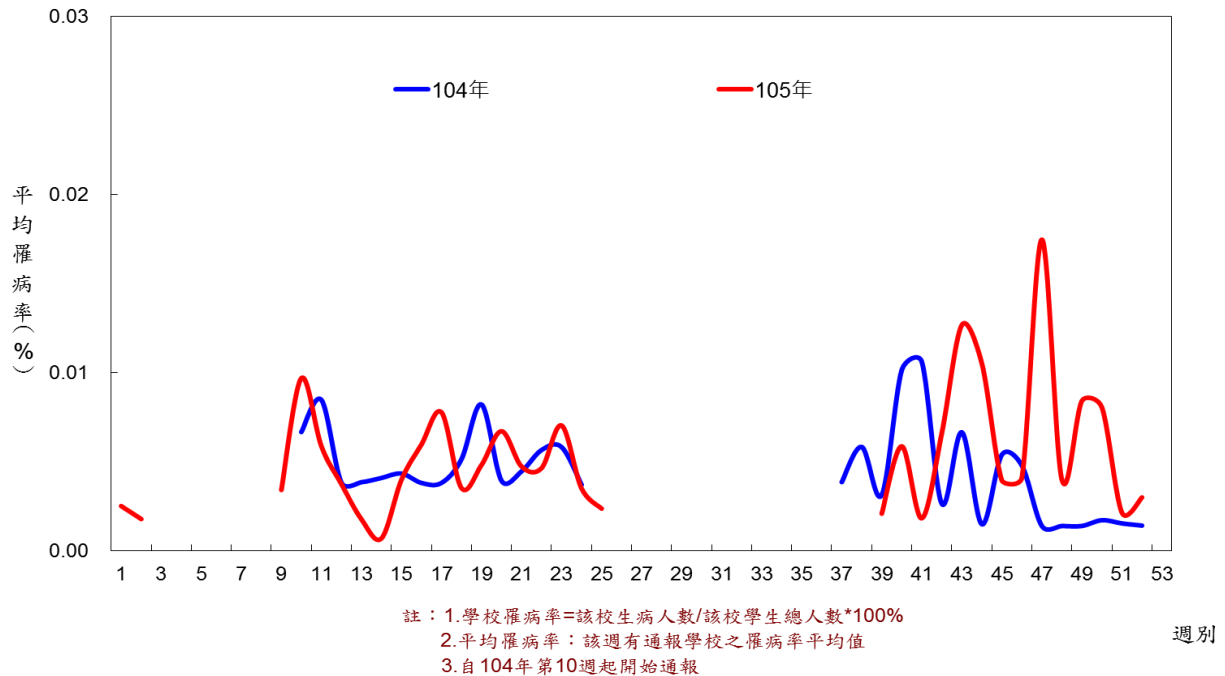


圖八 一〇三年至一〇五年學校傳染病監視通報紅眼症趨勢圖

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，105 年水痘罹病率介於 0.001%至 0.017%，整體疫情與 104 年趨勢相近。



圖九 一〇三年至一〇五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，因此衛生署於 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監測，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，作為防疫政策之參考，並建立寶貴的本土病毒基因資料庫與生物材料庫。

貳、合約實驗室分布與責任區

105 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：台中市）、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（責任區：嘉義縣（市）、台南市）、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院（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：花蓮縣及台東縣）。

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、住院及急診病患，以及全國約 150 個診所採檢點。採檢對象為疑似流感或腸病毒感染病患，前者需符合類流感病例定義（發燒 38℃ 以上，出現咳嗽、喉嚨痛或肌肉痛，排除輕微的鼻炎、扁桃腺炎及支氣管炎等），後者需為手足口病或疱疹性咽峽炎患者，且個案需在發病 3 天內進行採檢，每一個採檢點每週以採取 2 個檢體送該區合約實驗室檢驗為原則。

一、檢體收件情形

105 年病毒合約實驗室總收件數為 12,671 件，平均每月收件約 1,055 件，其中以北區 4,559 件最多，東區 1,364 件最少。

二、腸病毒流行概況

105 年共分離 1,899 株腸病毒，經抗體染色（IFA）分型後，主要以克沙奇 A 型病毒（Coxsackie virus A）1,519 株（80.0%）為最多，依次為克沙奇 B 型病毒（Coxsackie virus B）95 株（5.0%）、腸病毒 71 型 90 株（4.7%）、伊科病毒（Echovirus）35 株（1.8%），無法分型之腸病毒（NPEV）則有 160 株（8.4%）。

在克沙奇 A 型病毒中，主要為克沙奇 A10 病毒 551 株（36.3%），其次為克沙奇 A5 病毒 329 株（21.7%）；在克沙奇 B 型病毒中，主要為克沙奇 B3 病毒 51 株（53.7%）；

在伊科病毒中，伊科 6 型病毒 23 株（65.7%）為最多（病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布曲線圖請見圖十）。無法分型之腸病毒（NPEV）經基因定序分型後，以伊科 18 型病毒為最多，其餘依次為克沙奇 A21 型、腸病毒 D68 型、克沙奇 A10 型、克沙奇 A5 型、伊科 3 型、克沙奇 B3 及克沙奇 A2 型。

綜上，105 年度腸病毒分離型別排名前五大，依序為克沙奇 A10 病毒（佔 29.0%）、克沙奇 A5 病毒（佔 17.3%）、克沙奇 A2 病毒（佔 15.4%）、克沙奇 A4 病毒（佔 7.2%）及克沙奇 A6 病毒（佔 4.8%）（定醫採檢監測腸病毒型別分布請見圖十一）。

三、流感病毒流行概況

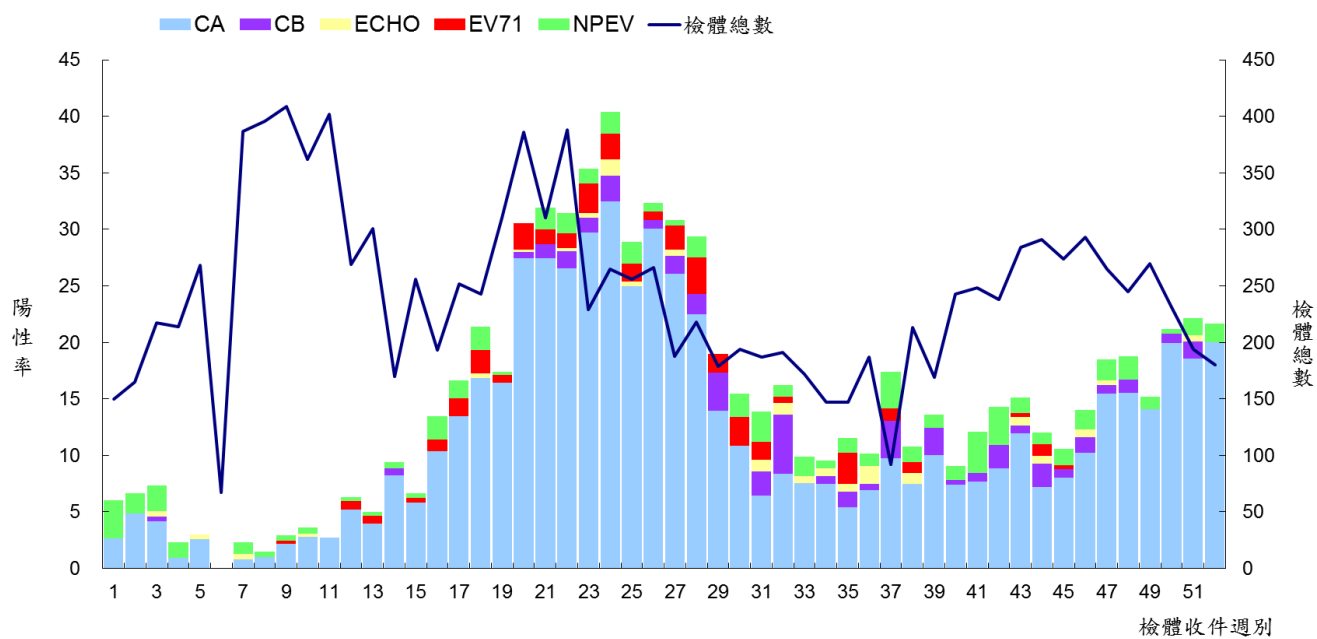
105 年共分離 1,785 株流感病毒，其中 A 型流感 H3 亞型病毒 382 株（21.4%），B 型流感病毒 691 株（38.7%），新型流感 H1N1 病毒 712 株（39.9%），105 年度以新型流感 H1N1 病毒為最多，其中第 1 到 11 週以新型流感 H1N1 病毒為主要流行株，其次為 B 型流感病毒，第 36 週後 A 型流感 H3 亞型病毒開始流行（定醫採檢監測流感病毒分布曲線請見圖十二）。

病毒分離株經基因定序分型後發現，在季節性 A 型流感病毒當中，新型流感 H1N1 亞型病毒皆以 A/California/07/2009 為主，其餘為 A/Michigan/45/2015；而 H3N2 亞型流感病毒以 A/Texas/50/2012 為主，其餘為 A/Switzerland/9715293/2013；B 型流感病毒的型別以 B/Brisbane/60/2008（B/Vic）為主，另有部分為 B/Phuket/3073/2013（B/Yam），其餘零星為 B/Massachusetts/02/2012（B/Yam）。

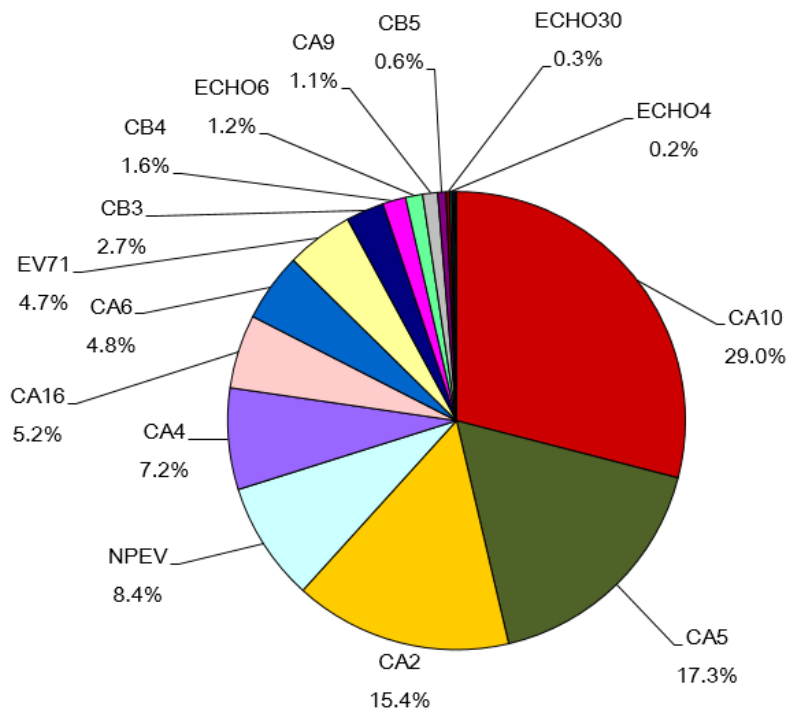
綜上，105 年度流感病毒分離型別排名，依序為新型流感 H1N1（佔 39.9%）、INFB（佔 38.7%）及 INFAH3（佔 21.4%）（定醫採檢監測流感病毒型別分布請見圖十三）。

四、其他呼吸道病毒概況

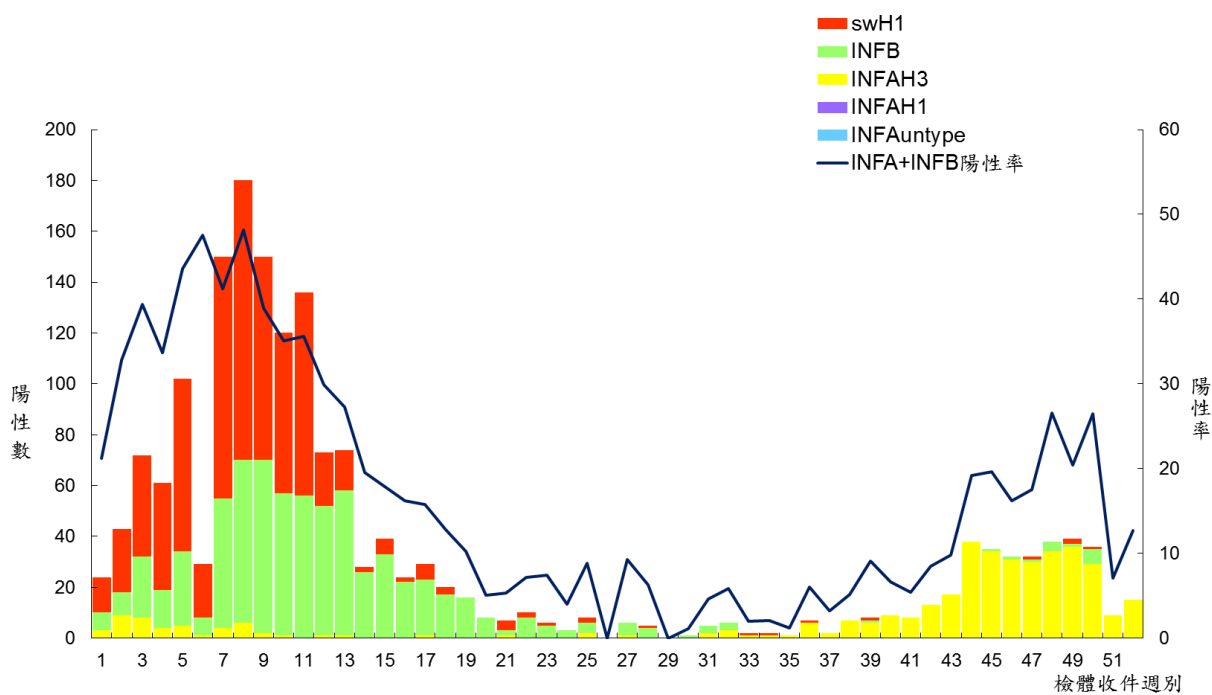
除流感病毒外，其他呼吸道病毒共 1,357 件，主要分離出腺病毒（Adenovirus）692 株佔 51.1%，副流感病毒（Parainfluenza virus）219 株佔 16.2%，單純疱疹病毒（Herpes simplex virus, HSV）346 株佔 25.6%，呼吸道融合病毒（Respiratory syncytial virus, RSV）54 株佔 3.9%及巨細胞病毒（Cytomegalo virus, CMV）43 株佔 3.2%（定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布曲線圖請見圖十四）。



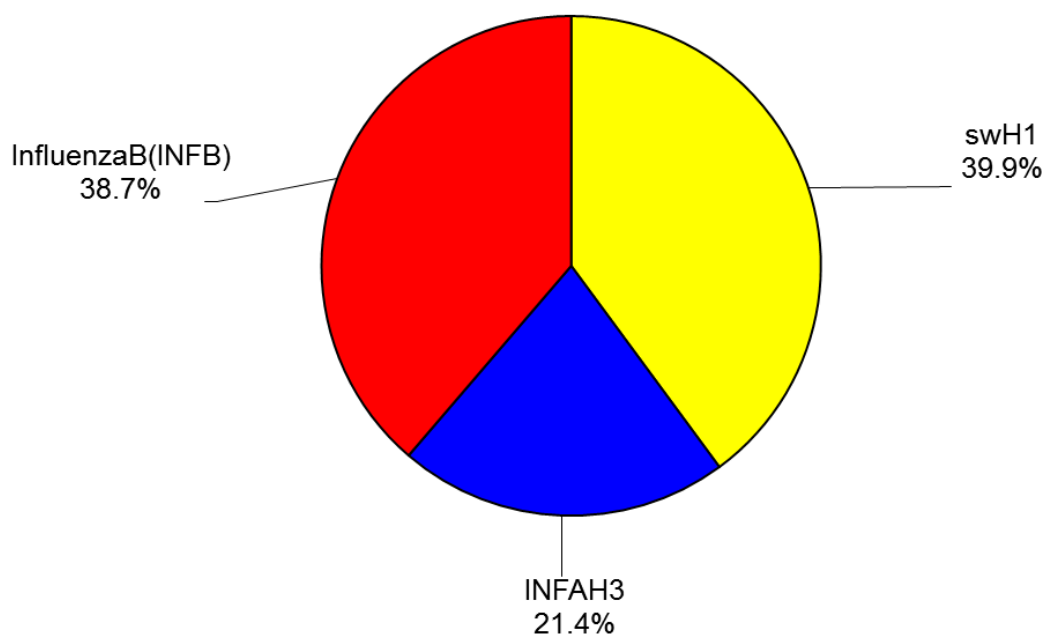
圖十 一〇五年病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布圖



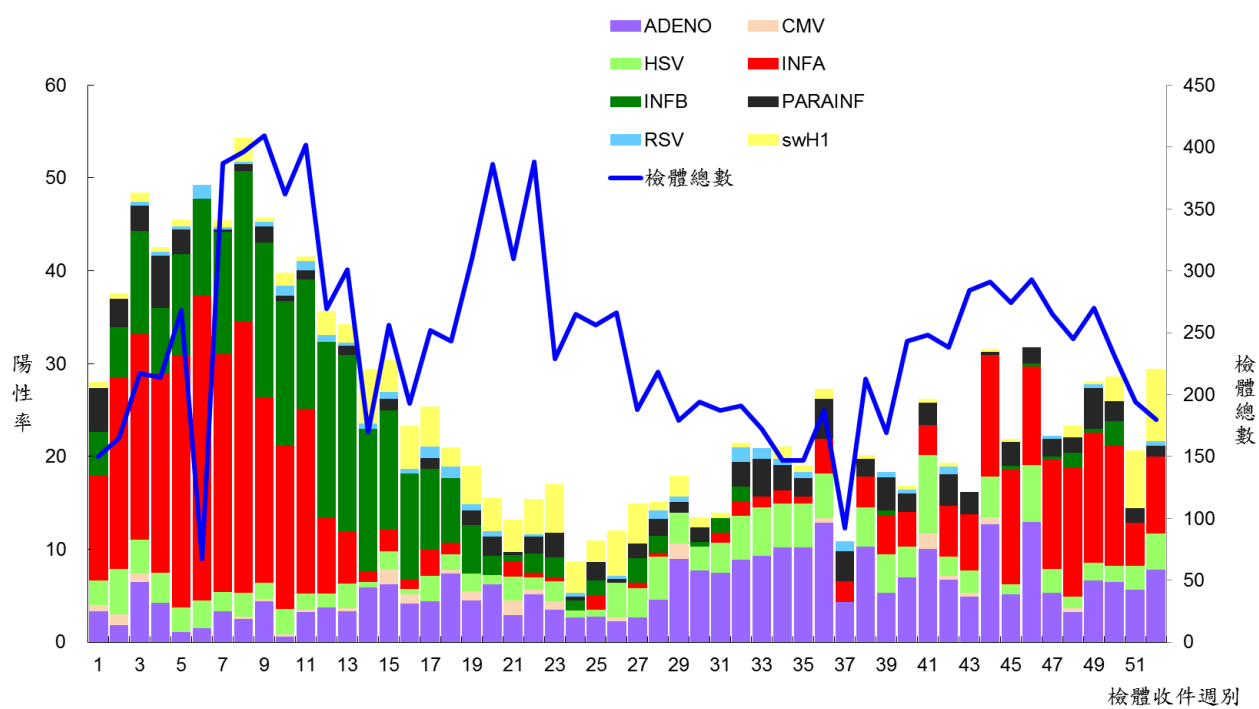
圖十一 一〇五年定醫採檢監測腸病毒型別分布圖



圖十二 一〇五年定醫採檢監測流感病毒分布曲線圖



圖十三 一〇五年定醫採檢監測流感病毒型別分布圖



圖十四 一〇五年定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布圖

檢疫體系監視

壹、外籍勞工健康檢查

為避免勞工輸出國當地疾病傳入國內，影響國人健康，凡合法引進之外籍勞工應檢具經認可之外國醫院所出具之健康檢查合格證明，始得申請入國簽證，並於入國後 3 日內赴受聘僱外國人入國後健康檢查指定醫院接受檢查。此外，外籍勞工於工作滿 6 個月、18 個月、30 個月之日前後 30 日內，尚須辦理健康檢查，以監控外勞健康狀況。105 年外籍勞工健康檢查指定項目包含：胸部 X 光肺結核檢查、梅毒血清檢查、腸內寄生蟲糞便檢查、一般體格檢查、漢生病檢查及檢附麻疹、德國麻疹抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。其中，僅母國健康檢查須檢附麻疹、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，印尼勞工母國健檢增列傷寒症狀問診，入國後 3 日內健檢增驗傷寒檢查（糞便培養）及症狀問診。

105 年臺灣受聘僱外籍勞工健康檢查計受理 748,654 人次，檢出 3,431 人次不合格，不合格率為 0.46%。其中以腸內寄生蟲病不合格率最高，2,847 人次不合格，不合格率為 0.38%；其次為胸部 X 光肺結核檢查，497 人次不合格，不合格率為 0.07%（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」。

105 年 1 月至 12 月，入境人數共 25,227,784 人次，其中有症狀旅客人數為 25,366 人次，後續由地方衛生單位進行追蹤監視。105 年經由入境旅客填報「傳染病防制調查表」及體溫篩檢措施，共偵測出登革熱 152 例、屈公病 7 例及茲卡病毒感染症 5 例（表十六）。

表十五 一〇五年受聘僱外國人（外籍勞工）健康檢查不合格情形

單位：人，人次，%

國別	受檢人數	不合格 人次數%	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	26,064	2 0.01%	2 0.01%	- -	- -	- -	- -
	入境後 定期健檢	56,634	349 0.62%	24 0.04%	10 0.02%	314 0.55%	- -	1 0.00%
印尼	初入境 健檢	62,223	212 0.34%	100 0.16%	6 0.01%	106 0.17%	- -	- -
	入境後 定期健檢	212,577	1,248 0.59%	166 0.08%	48 0.02%	1,030 0.48%	1 0.00%	3 0.00%
菲律賓	初入境 健檢	45,377	43 0.09%	14 0.03%	- -	29 0.06%	- -	- -
	入境後 定期健檢	128,453	646 0.50%	105 0.08%	9 0.01%	531 0.41%	1 0.00%	- -
越南	初入境 健檢	68,172	30 0.04%	12 0.02%	- -	18 0.03%	- -	- -
	入境後 定期健檢	149,152	900 0.60%	74 0.05%	7 0.00%	819 0.55%	- -	- -
其他	初入境 健檢	-	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	入境後 定期健檢	2	1 50.00%	- -	1 50.00%	- -	- -	- -
小計	初入境 健檢	201,836	287 0.14%	128 0.06%	6 0.00%	153 0.08%	- -	- -
	入境後 定期健檢	546,818	3,144 0.57%	369 0.07%	75 0.01%	2,694 0.49%	2 0.00%	4 0.00%
合計		748,654	3,431 0.46%	497 0.07%	81 0.01%	2,847 0.38%	2 0.00%	4 0.00%

附註：初入境健檢資料來自勞動部；其不合格係治療複檢仍不合格者。入境後定期健檢資料來自各地方政府衛生局；其不合格包括初檢不合格與治療複檢不合格者。

表十六 一〇五年入境發燒篩檢措施之執行成果一覽表

單位：人次

月份	入境旅客人次數	有症狀旅客		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%				
1	1,938,264	2632	0.14	196	登革熱	10	印尼、印度、泰國、馬來西亞、菲律賓、越南
					茲卡	1	
					屈公病	1	
2	2,127,844	4,090	0.19	290	登革熱	13	印尼、馬來西亞、越南、緬甸
3	2,112,178	2,499	0.12	237	登革熱	6	印尼、肯亞、泰國、越南、印尼
					屈公病	1	
4	2,150,775	2,223	0.10	287	登革熱	11	印尼、柬埔寨、泰國、馬來西亞
5	2,095,101	1,660	0.08	250	登革熱	15	印尼、泰國、馬來西亞、越南、新加坡
					茲卡	1	
6	2,128,316	1,755	0.08	341	登革熱	9	印尼、泰國、馬來西亞、菲律賓、新加坡
					茲卡	1	
					屈公病	1	
7	2,252,273	2,006	0.09	464	登革熱	13	印尼、柬埔寨、泰國、馬來西亞、菲律賓、越南、新加坡
8	2,168,502	1,899	0.09	489	登革熱	19	印尼、柬埔寨、泰國、馬來西亞、菲律賓、新加坡、聖文森及格瑞那丁、印度
					茲卡	1	
					屈公病	1	
9	2,033,913	1,599	0.08	359	登革熱	8	印尼、馬來西亞、菲律賓
10	2,076,238	1,633	0.08	286	登革熱	25	印尼、泰國、馬來西亞、菲律賓、越南
					茲卡	1	
11	2,017,273	1,584	0.08	254	登革熱	10	印尼、柬埔寨、菲律賓、越南
12	2,127,107	1,981	0.09	282	登革熱	13	印尼、帛琉、泰國、馬來西亞、馬爾地夫、菲律賓、越南、新加坡、緬甸
					屈公病	3	
合計	25,227,784	25,366	0.09	3740	登革熱	152	
					茲卡	5	
					屈公病	7	

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症狀通報系統。

病媒蚊監視

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

壹、登革熱病媒蚊

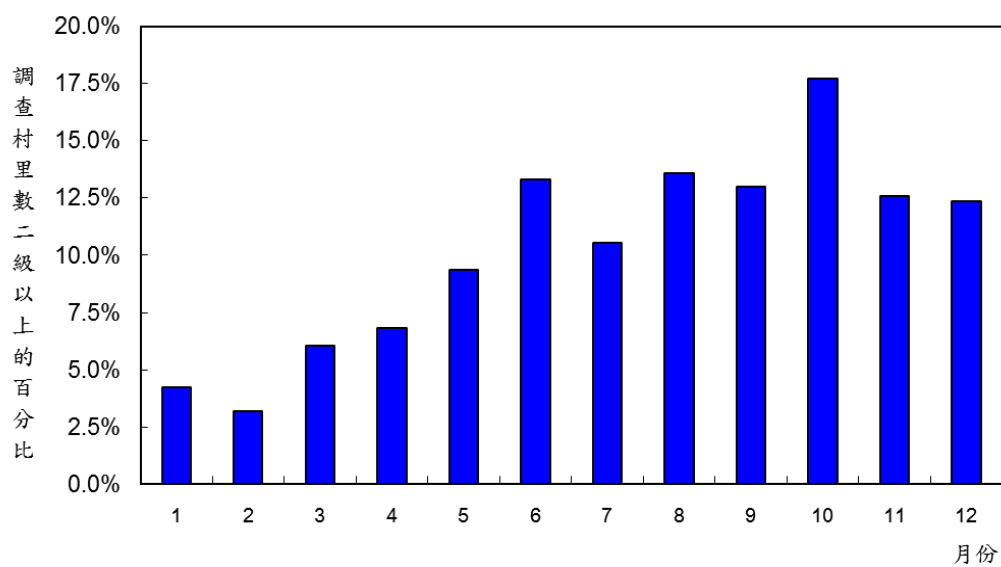
自 77 年於南部爆發登革熱流行後，即建立登革熱病媒蚊監視。105 年各縣市衛生局共調查 33,171 里次，其中 0 級者 19,467 里次，一級者 10,179 里次，二級者 2,254 里次，三級者 949 里次，四級者 257 里次，五級者 55 里次，六級者 9 里次，七級者 1 里次(表十七)。二級以上的村里數在 6-12 月呈現高峰，全年分布在 3.2~17.7%之間(圖十五)。

貳、瘧疾病媒蚊

105 年懸掛誘蚊燈調查成蚊，共計調查 8 縣市 56 個鄉鎮市及 170 個村里，包括桃園市大溪區及八德區，嘉義縣大林鎮、太保市、水上鄉、布袋鎮、民雄鄉、東石鄉、阿里山鄉、鹿草鄉及溪口鄉，臺南市左鎮區、南化區、新化區、楠西區、龍崎區及關廟區，高雄市田寮區及阿蓮區，屏東縣車城鄉、獅子鄉及滿州鄉，宜蘭縣三星鄉、大同鄉、五結鄉、冬山鄉、壯圍鄉、宜蘭市、南澳鄉、員山鄉、頭城鎮、礁溪鄉、羅東鎮及蘇澳鎮，臺東縣大武鄉、太麻里鄉、臺東市、成功鎮、池上鄉、卑南鄉、延平鄉、東河鄉、金峰鄉、長濱鄉、海端鄉、達仁鄉、鹿野鄉、綠島鄉、關山鎮及蘭嶼鄉，花蓮縣吉安鄉、新城鄉、瑞穗鄉、萬榮鄉、壽豐鄉及鳳林鎮等地區，調查結果有 3 縣市 5 個鄉鎮 8 個村里，採集到矮小瘧蚊成蚊(表十八及圖十六)。其中密度最高者為花蓮縣壽豐鄉共和村，五月份一個誘蚊燈一晚捕獲 15 隻矮小瘧蚊。

表十七 一〇五年各縣市登革熱病媒蚊密度調查布氏級數分布

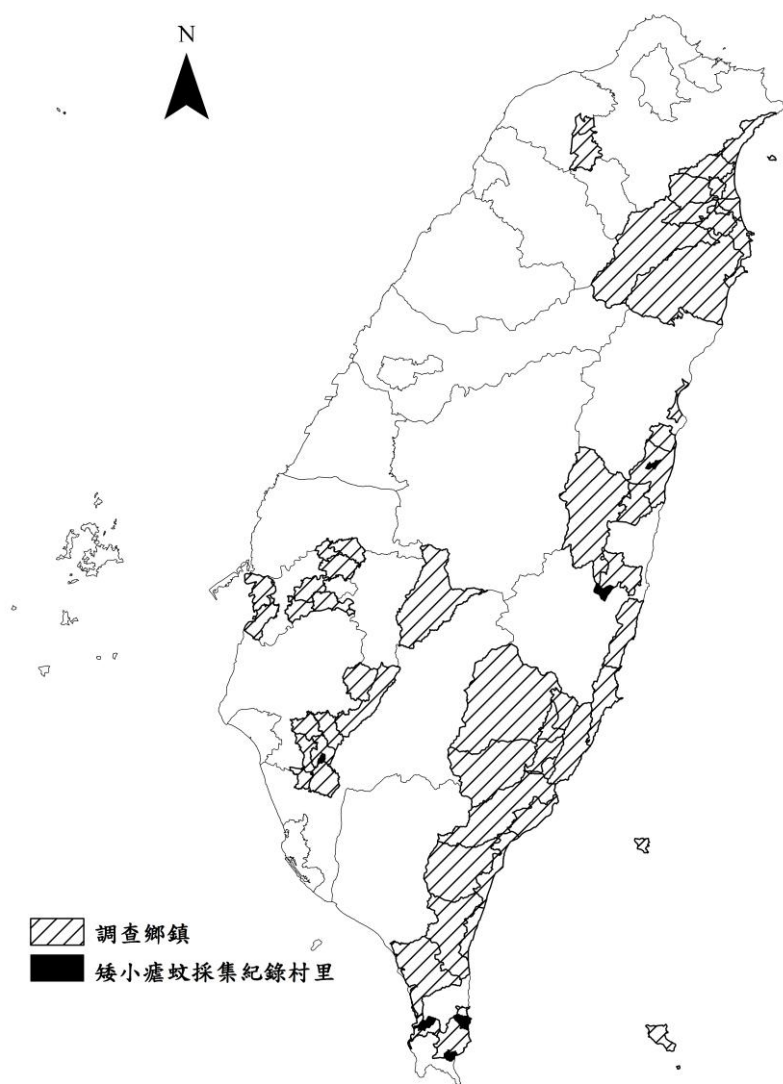
縣市別	村里調查次數	布氏級數							
		0	1	2	3	4	5	6	7
臺中市	1,315	615	677	21	1	1	-	-	-
臺北市	1,354	743	510	73	27	1	-	-	-
臺東縣	888	555	302	26	4	1	-	-	-
臺南市	4,723	2,833	1,257	374	200	51	7	1	-
宜蘭縣	1,171	948	220	2	-	1	-	-	-
花蓮縣	1,130	948	143	33	5	1	-	-	-
金門縣	85	65	20	-	-	-	-	-	-
南投縣	866	452	414	-	-	-	-	-	-
屏東縣	3,129	943	1,178	618	294	75	19	1	1
苗栗縣	629	102	436	91	-	-	-	-	-
桃園市	1,229	587	593	26	20	3	-	-	-
高雄市	5,905	2,325	2,340	761	339	107	27	6	-
基隆市	334	272	27	35	-	-	-	-	-
雲林縣	891	697	190	4	-	-	-	-	-
新北市	3,253	2,718	523	8	4	-	-	-	-
新竹市	520	291	198	29	2	-	-	-	-
新竹縣	731	580	139	12	-	-	-	-	-
嘉義市	330	242	83	5	-	-	-	-	-
嘉義縣	2,137	1,911	201	23	2	-	-	-	-
彰化縣	1,198	652	503	43	-	-	-	-	-
澎湖縣	1,353	988	225	70	51	16	2	1	-
總計	33,171	19,467	10,179	2,254	949	257	55	9	1



圖十五 一〇五年登革熱病媒蚊密度消長圖

表十八 一〇五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
屏東縣	車城鄉	8	3	田中村、統埔村、溫泉村
	滿州鄉	3	2	九棚村、港口村
臺南市	龍崎區	15	1	大坪里
花蓮縣	瑞穗鄉	14	1	舞鶴村
	壽豐鄉	121	1	共和村
總計	5 鄉鎮	161	8	



圖十六 一〇五年矮小瘧蚊孳生鄉鎮調查分布

症狀監視通報系統

壹、前言

民國 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，並同時考量提升監測境外移入個案能量，亦可對邊境港埠檢疫出有症狀個案進行通報。

於民國 98 年後歷經全球新型 H1N1 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，本系統視疫情發展調整監測項目，目前監視項目包括：類流感、腹瀉、上呼吸道感染、不明原因發燒、咳嗽持續三週以上患者、腸病毒、水痘。

貳、監視通報系統目的

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

參、通報方式及資料分析

衛生局所或本署檢疫人員發現轄區發生疑似群聚事件應進行通報，僅本署檢疫人員可針對符合通報定義之單一個案通報。通報方式以網路通報為主，倘遇無法以網路通報情形時，則可改填通報表單以傳真方式辦理。

衛生局所、本署等相關防疫人員可藉由 BO（Business Objects）將系統內的通報、送驗及檢驗結果等相關欄位資料下載分析。

肆、通報項目說明

一、類流感群聚

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

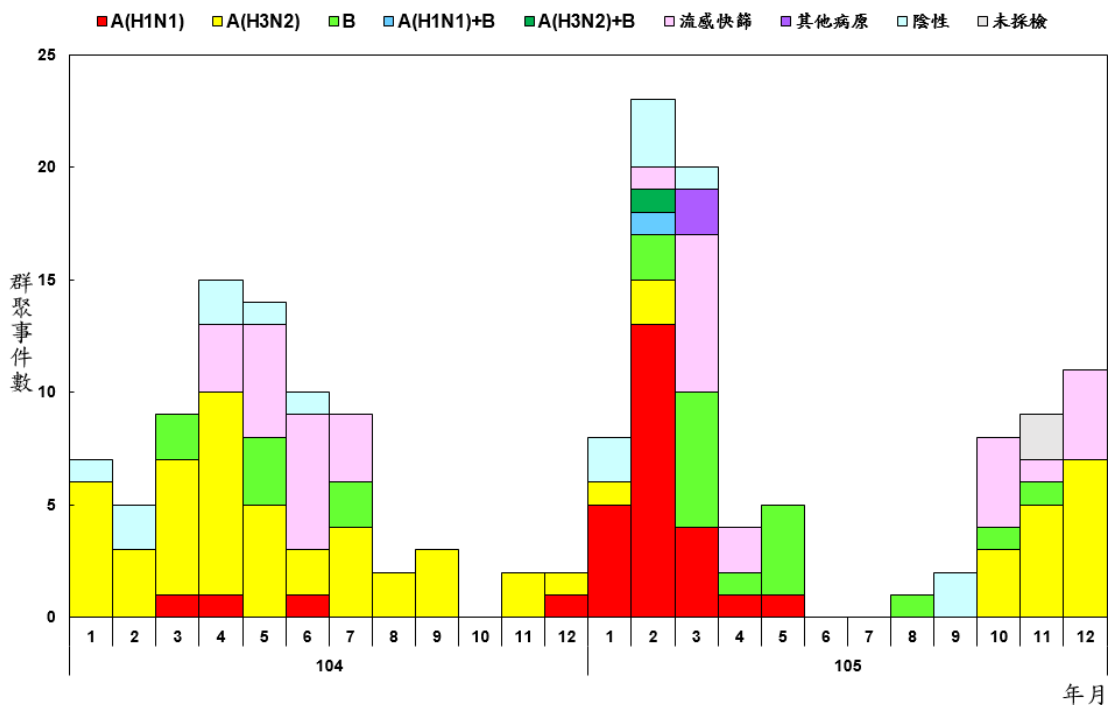
※符合類流感病例通報定義：需同時符合下列三項條件：

- 1.突然發病、有發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）及呼吸道症狀；
- 2.具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一項症狀者；
- 3.需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。

(二) 類流感群聚疫情分析：105 年共通報 91 起類流感群聚事件，其中檢出 24 起 A(H1N1)流感陽性、18 起 A(H3N2)流感陽性、16 起 B 型流感陽性、1 起 A(H1N1)且 B 型流感陽性、1 起 A(H3N2)且 B 型流感陽性、19 起快篩流感陽性(14 起快篩 A 型流感、5 起快篩 B 型流感)及 2 起其他病原陽性(1 起呼吸道融合病毒及腺病毒感染、1 起腸病毒感染)，餘為陰性或未採檢。類流感群聚事件發生機構別以學校為最多，其次依序為人口密集機構、醫院及營區。

表十九 一〇五年類流感群聚事件檢驗結果

類流感群聚 事件數	事件結果								
	A(H1N1) 流感	A(H3N2) 流感	B 型流感	A(H1N1) +B 流感	A(H3N2) +B 流感	快篩 流感	其他 病原	陰性	未採檢
91	24	18	16	1	1	19	2	8	2



圖十七 一〇四年至一〇五年類流感群聚事件趨勢圖

表二十 一〇五年類流感群聚事件發生機構分布

機構別	類流感群聚事件數
學校	43
人口密集機構	30
醫院	15
營區	3
總計	91

二、腹瀉群聚

(一) 病例定義：排除法定傳染病引起腹瀉之腸道症狀個案；有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。

※腸道症狀：一天內有腹瀉三次（含三次）以上，且伴有嘔吐或發燒或黏液狀或血絲或水瀉。

※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。

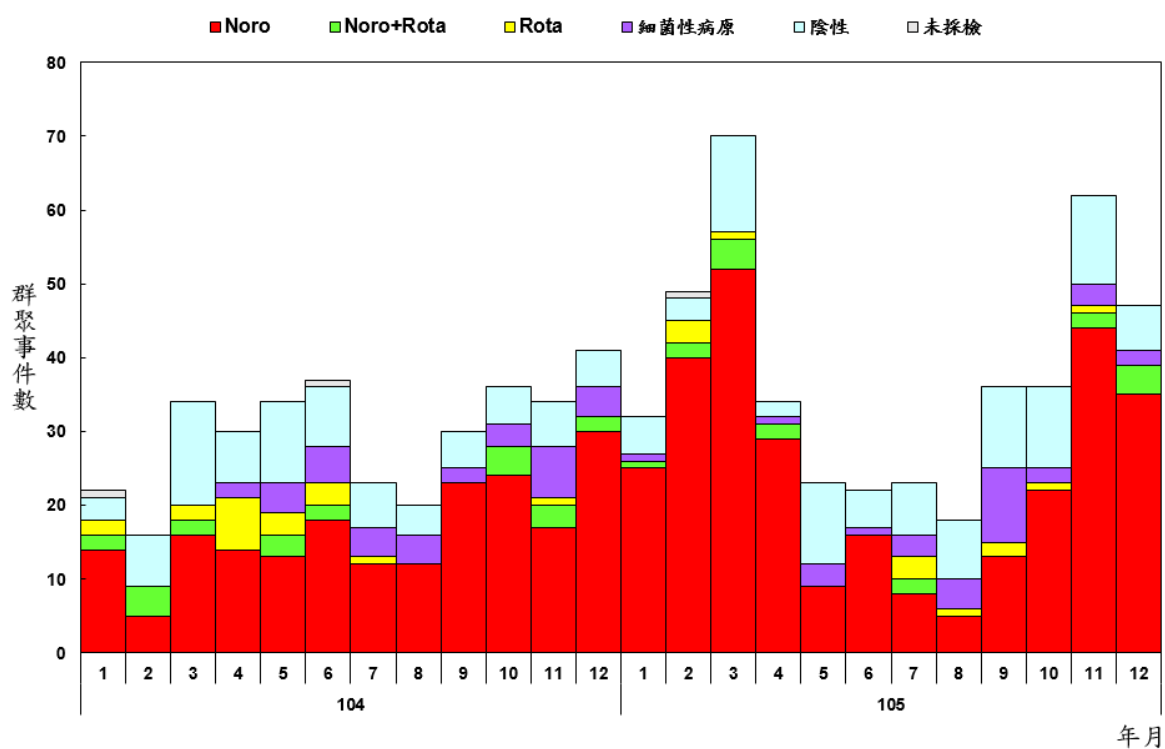
※除特殊疫情外，每一群聚事件採樣檢體以不超過8件為原則，多餘檢體將不予檢驗。

(二) 腹瀉群聚疫情分析：105年共通報452起腹瀉群聚事件，其中檢出298起諾羅病毒陽性、17起諾羅病毒及輪狀病毒混合感染、12起輪狀病毒陽性，另有30起細菌性病原陽性（以沙門氏桿菌、仙人掌桿菌、腸炎弧菌、金黃色葡萄球菌檢出為主），餘為陰性或未採檢。腹瀉群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為餐飲旅宿業、其他（含公司、家庭、宿舍、營隊等）、人口密集機構、旅行團、醫院及營區等地方。

表二十一 一〇五年腹瀉群聚事件檢驗結果

腹瀉群聚事件數	事件結果					
	諾羅病毒	諾羅病毒及輪狀病毒混合	輪狀病毒	細菌性病原*	陰性	未採檢
452	298	17	12	30	94	1

細菌性病原*：包含12起沙門氏桿菌感染、7起仙人掌桿菌感染、6起腸炎弧菌感染、5起金黃色葡萄球菌感染。



圖十八 一〇四年至一〇五年腹瀉群聚事件趨勢圖

表二十二 一〇五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	182
餐飲旅宿業	155
其他	42
人口密集機構	38
旅行團	21
醫院	8
營區	6
總計	452

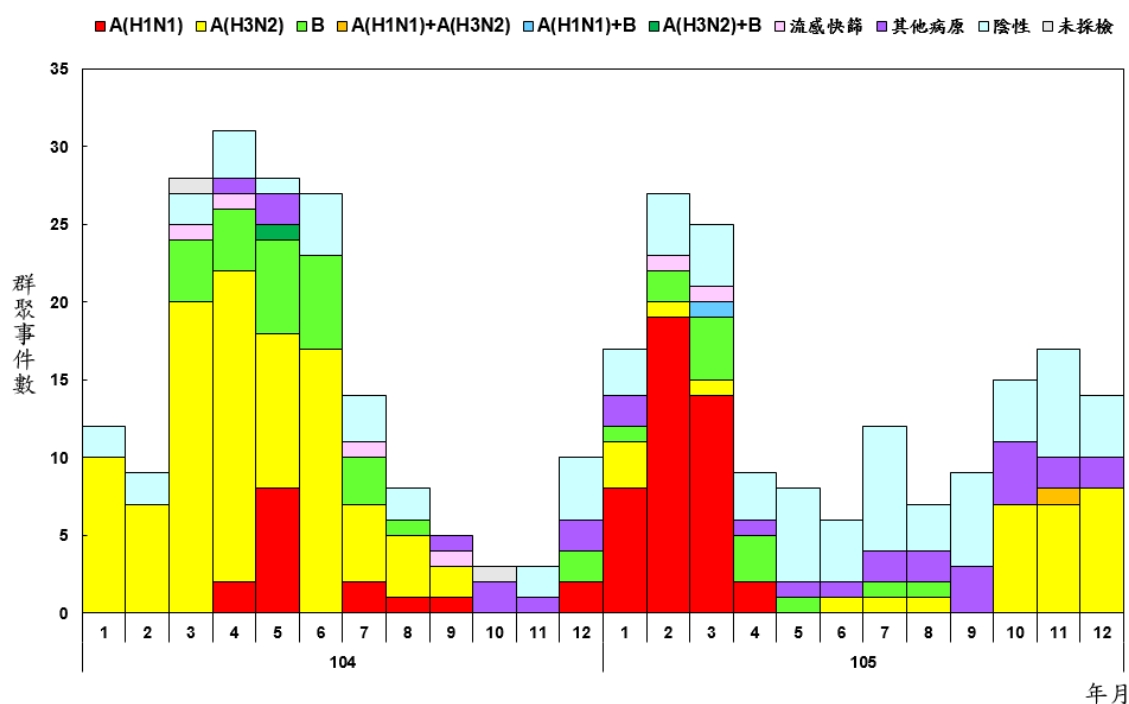
三、上呼吸道感染群聚

- (一) 病例定義：個案出現上呼吸道症狀，且具人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 上呼吸道感染群聚疫情分析：105 年共通報 166 起上呼吸道感染群聚事件，其中檢出 43 起 A(H1N1) 流感陽性、30 起 A(H3N2) 流感陽性、13 起 B 型流感陽性、1 起 A(H1N1) 流感且 A(H3N2) 流感陽性、1 起 A(H1N1) 流感且 B 型流感陽性、2 起快篩流感陽性（均為快篩 A 型流感），20 起其他病原陽性（以呼吸道融合病毒及腺病毒感染為主），餘為陰性。上呼吸道感染群聚事件發生的機構別以人口密集機構為最多，其次依序為醫院、學校、營區等地方。

表二十三 一〇五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	B 型 流感	A(H1N1)+ A(H3N2) 流感	A(H1N1) +B 型流感	快篩 流感	其他 病原*	陰性
166	43	30	13	1	1	2	20	56

其他病原*：分別為 11 起呼吸道融合病毒感染、5 起腺病毒感染、2 起腸病毒感染、1 起人類間質性肺炎病毒感染，1 起腺病毒及人類間質性肺炎病毒混合感染。



圖十九 一〇四年至一〇五年上呼吸道感染群聚事件趨勢圖

表二十四 一〇五年上呼吸道感染群聚事件發生機構分布

機構別	上呼吸道感染群聚事件數
人口密集機構	64
醫院	61
學校	38
營區	3
總計	166

四、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：105 年共通報 7 起不明原因發燒群聚事件，其中檢出 3 起 A(H1N1)流感陽性、2 起諾羅病毒及腺病毒混合感染，餘為陰性；不明原因發燒群聚事件主要發生於學校（4 起），其次為醫院（3 起）。

五、咳嗽持續三週以上患者群聚：

- (一) 病例定義：個案出現咳嗽持續三週以上，有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 咳嗽持續三週以上患者群聚疫情分析：105 年無通報咳嗽持續三週以上患者群聚事件。

六、腸病毒群聚：

- (一) 病例定義：發生於如醫院嬰兒室、新生兒病房、托嬰中心、產後護理之家等人口密集機構及場所，個案與相關接觸者為腸病毒感染併發重症高危險群者之疑似群聚事件始須通報，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區管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【依據 94 年 6 月 9 日衛署疾管防字第 0940009619 號函】。
- (二) 腸病毒群聚疫情分析：105 年共通報 2 起腸病毒群聚事件，檢出 1 起克沙奇 A10 型陽性，另 1 起陰性；均發生於人口密集機構。

七、水痘群聚：

- (一) 病例定義：發生於船舶、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：105 年共通報 80 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，其次依序為其他（公司、宿舍、補習班）、營區、人口密集機構、醫院等地方。

表二十五 一〇五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	70
其他	5
營區	2
人口密集機構	2
醫院	1
總計	80

即時疫情監視及預警系統

壹、監測目的

即時疫情監視及預警系統(全名 Real-time Outbreak and Disease Surveillance System, 簡稱 RODS)透過全國 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，進一步可早期且快速地分析各類疾病或症候群的異常情形。

此監視通報系統建置之目的在於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 104 年除了 96 年的通報項目外，另加入紅眼症乙項疾病常規監測。

貳、資料分析方式

全台 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。

參、資料分析概況

一、腸病毒

臺灣腸病毒每年流行期約自 4 月至 10 月，105 年流行疫情較 104 年略高，在 105 年出現兩波疫情，分別是 6 月至 7 月及 11 月至 12 月，依據 105 年急診腸病毒監測數據得知，全年就診千分比介於 0.64‰至 16.28‰之間，相較於 104 年（0.56‰至 11.60‰）低。自 4 月開始疫情逐漸增溫，6 月至 7 月及 11 月至 12 月出現疫情高峰，但 6 月至 7 月的高峰明顯較去年高。【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

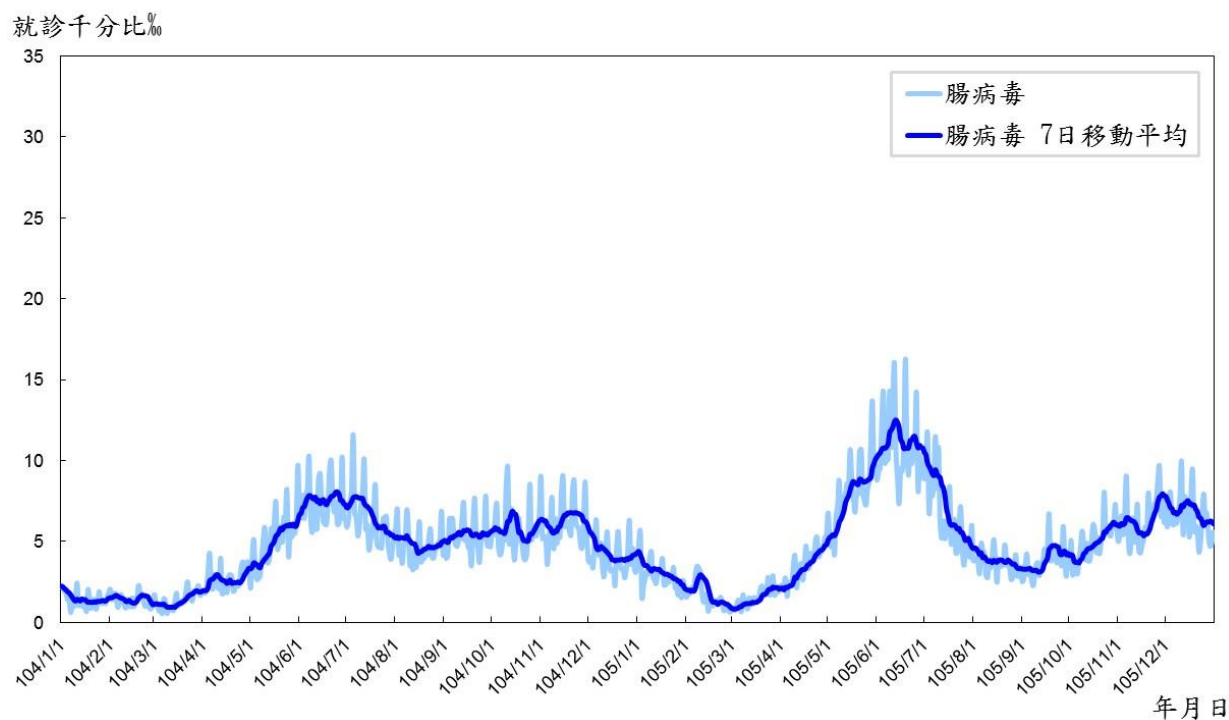
105 年全年急診通報類流感就診百分比介於 7.53%至 30.46%，比 104 年監測數據（6.66%至 18.03%）高，於今年年初開始上升，2 月初到達高峰，適逢農曆新年因醫療院所門診休診，急診人數增加，假期過後有一度下降，但於 3 月初出現第二個高峰後逐漸趨緩，直至 5 月開始平穩，至 11 月開始，再度逐漸緩慢上升。【註：類流感就診百分比=（類流感急診病例人次/總急診人次）*100%】

三、急性腹瀉

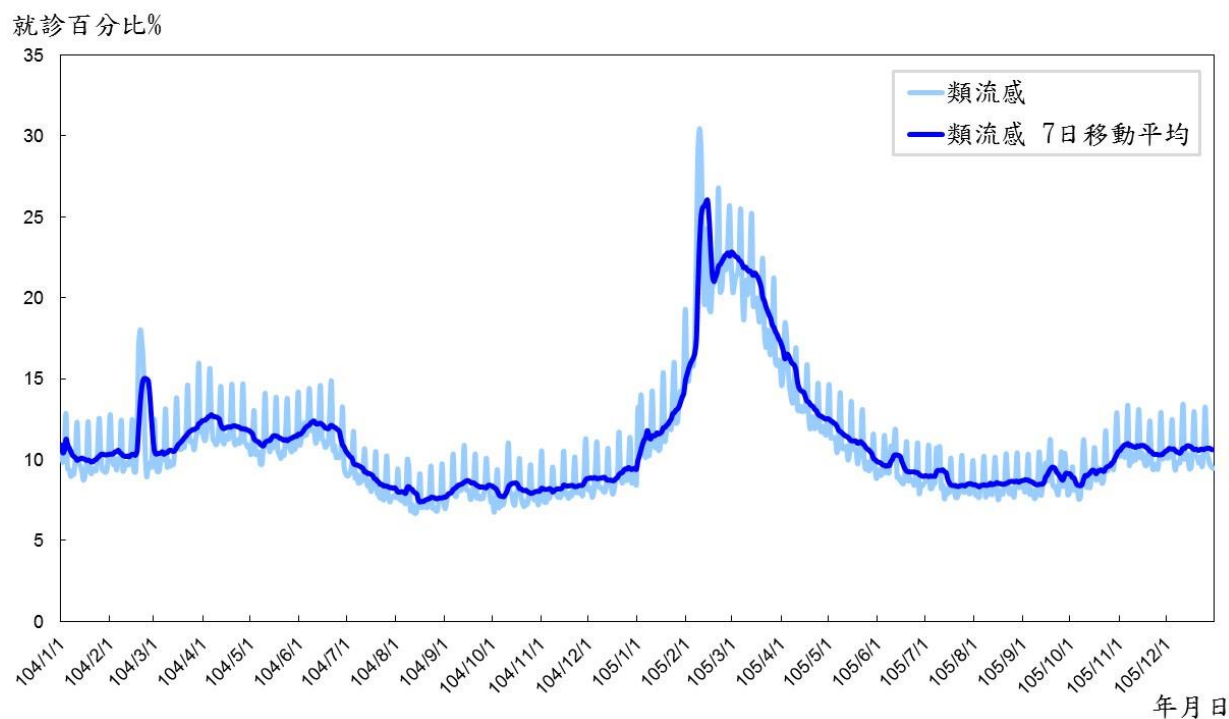
105 年全年急診通報急性腹瀉就診百分比介於 3.03%至 10.28%，本年整體流行趨勢較 104 年（3.24%至 14.09%）平緩，且最高點明顯較 104 年來得低，流行季於去年底承接至今年年初，於 2 月底到達高峰後，3 月疫情逐漸趨緩，但於 4 月開始至 4 月中有第二個疫情波峰，在 9 月中有小波峰。腹瀉疫情一般於農曆春節前後進入流行高峰，依據急性腹瀉就診百分比七日移動平均數據，本年於春節假期至疫情高點，假期結束後恢復門診，急診趨勢隨之逐漸趨緩。9 月中突有一小波峰，隨後下降。【註：急性腹瀉就診百分比=（急性腹瀉急診病例人次/總急診人次）*100%】

四、紅眼症

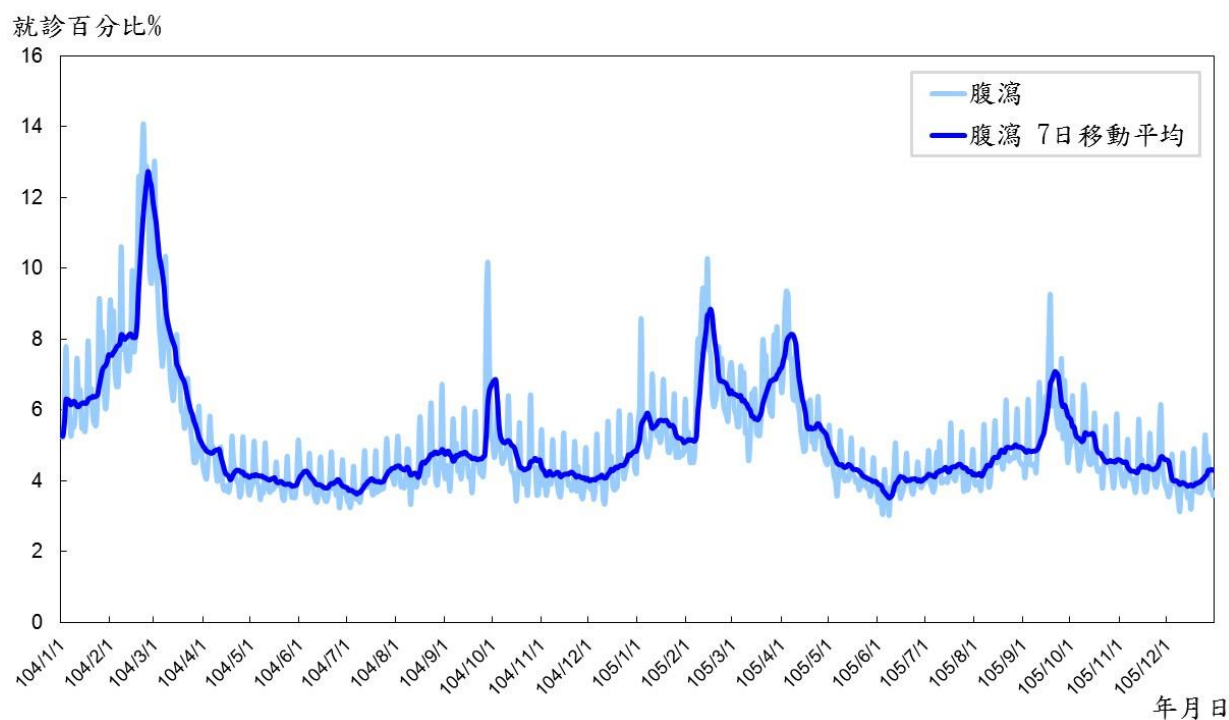
105 年全年急診通報紅眼症就診千分比介於 0.68‰至 5.93‰，較 104 年（0.67‰至 6.49‰）低。依據就診千分比七日移動平均資料，在 2 月中春節假期高峰較去年高，假期結束後趨勢下降。4 月初出現另一小波峰，隨後疫情趨緩。105 年自高峰後與 104 年有相近之流行趨勢。【註：紅眼症就診千分比=（紅眼症急診病例人次/總急診人次）*1000‰】



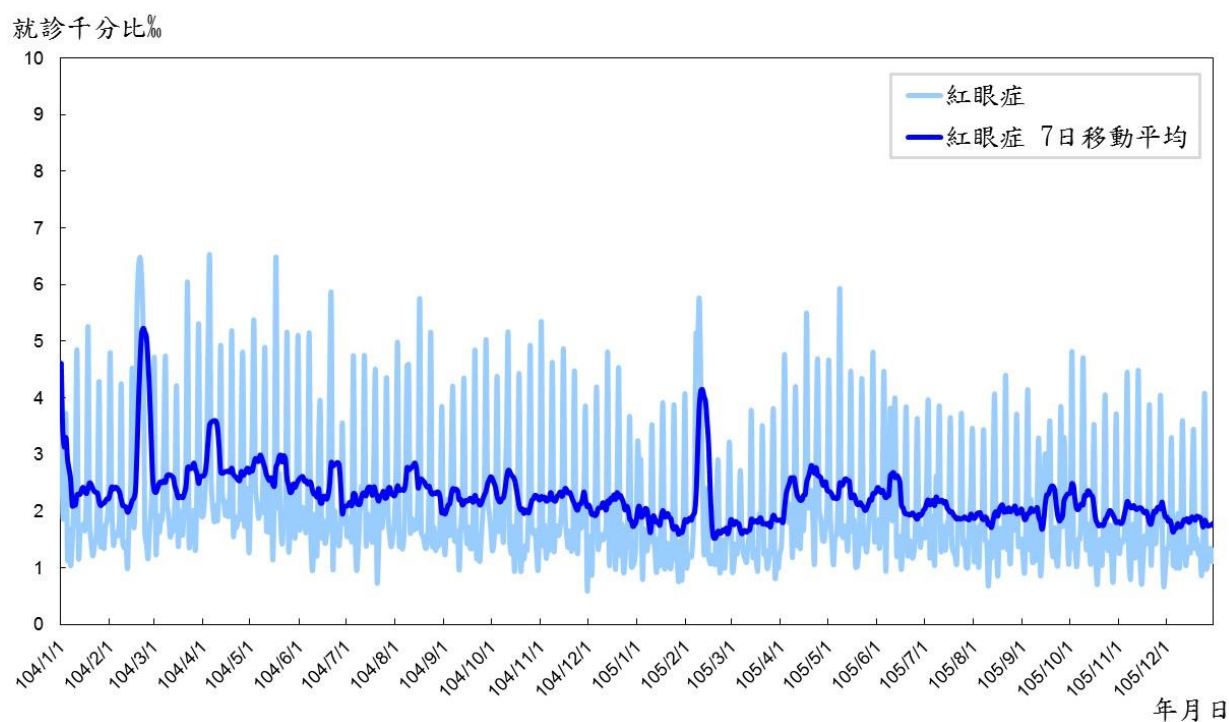
圖二十 急診腸病毒每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢（104/1/1～105/12/31）



圖二十一 急診類流感每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢（104/1/1～105/12/31）



圖二十二 急診急性腹瀉每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢（104/1/1～105/12/31）



圖二十三 急診紅眼症每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢（104/1/1～105/12/31）

健保資料常規監測

壹、前言

為強化台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一流感與腸病毒，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。此常規監測更近一步與「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。

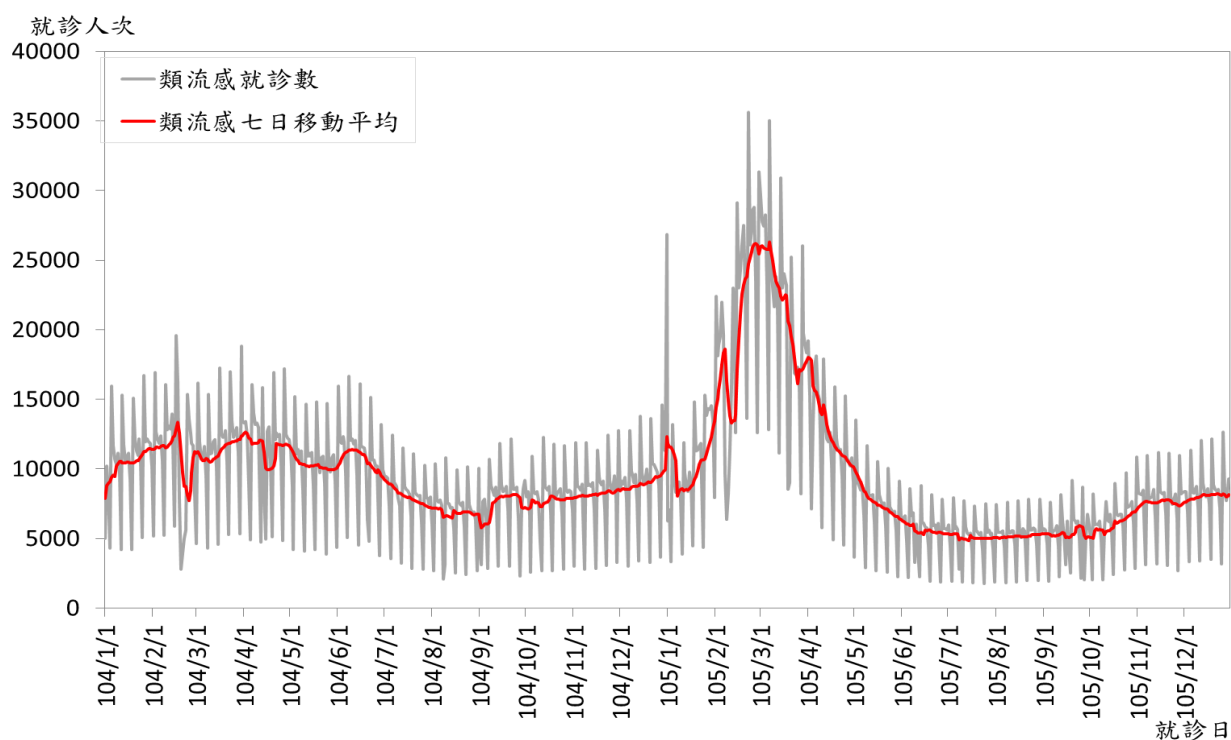
肆、資料分析概況

一、類流感

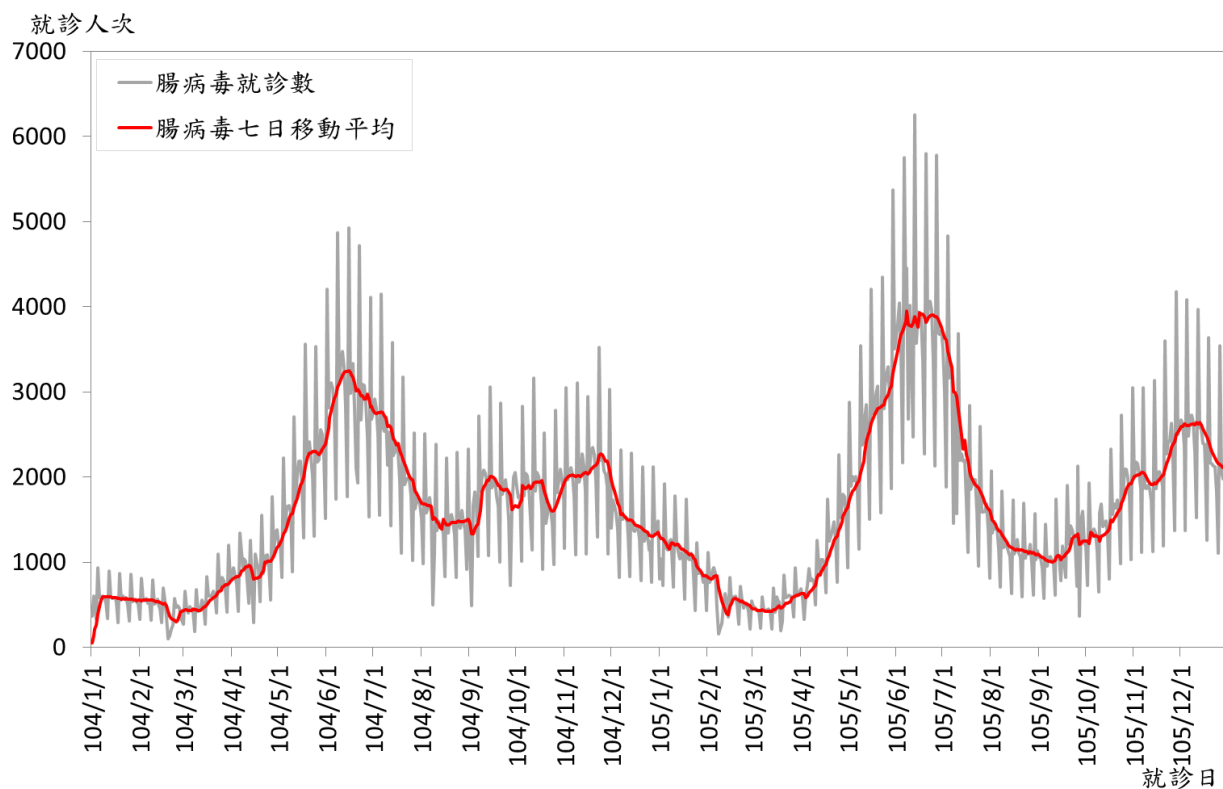
105 年每日類流感門診就診人次約介於 1,750 至 36,625 人次間，該數據高於 104 年每日類流感門診就診人次（介於 2,102 至 26,839 人次間），以類流感七日移動平均線觀察疫情流行趨勢發現，105 年疫情在 1 月初與 2 月初分別有一個波峰，並於 3 月初達到高峰，隨後逐漸趨緩，直到 6 月疫情達到平穩。105 年的高峰明顯高於去年同期，但 4 月開始疫情相對較去年穩定，疫情沒有持續震盪至 5、6 月之後。

二、腸病毒

105 年每日腸病毒門診就診人次約介於 155 至 6,253 人次間，此數據略高於 104 年每日腸病毒門診就診人次（約介於 99 至 4,925 人次間）。以腸病毒七日移動平均曲線觀察疫情流行趨勢發現，105 年疫情自 5 月份迅速上升，於 6 月中旬至 6 月底達到疫情高峰，且略為超出 104 年高峰，7 月初開始疫情驟降。而後於 9 月份開學後疫情開始緩慢上升，至 12 月初出現第二個波峰，至 12 月底疫情趨緩。



圖二十四 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 (104/01/01~105/12/31)



圖二十五 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 (104/01/01 ~105/12/31)

肺炎及流感死亡監測

壹、前言

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

國外流感監測以美國為例分為五大部分：病毒監測、門診類流感監測、死亡監測、流感住院病例監測，以及各州流感病毒活躍程度監測。其中，死亡監測主要由二部分所構成，第一部分為肺炎及流感死亡監測，由兩種監測系統—美國國家衛生統計中心死亡監測系統與美國 122 個城市死亡通報系統分別進行；第二部分為兒童流感死亡監測，主要監測年齡小於 18 歲且經實驗室證實之流感相關死亡個案。

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

貳、監測目的

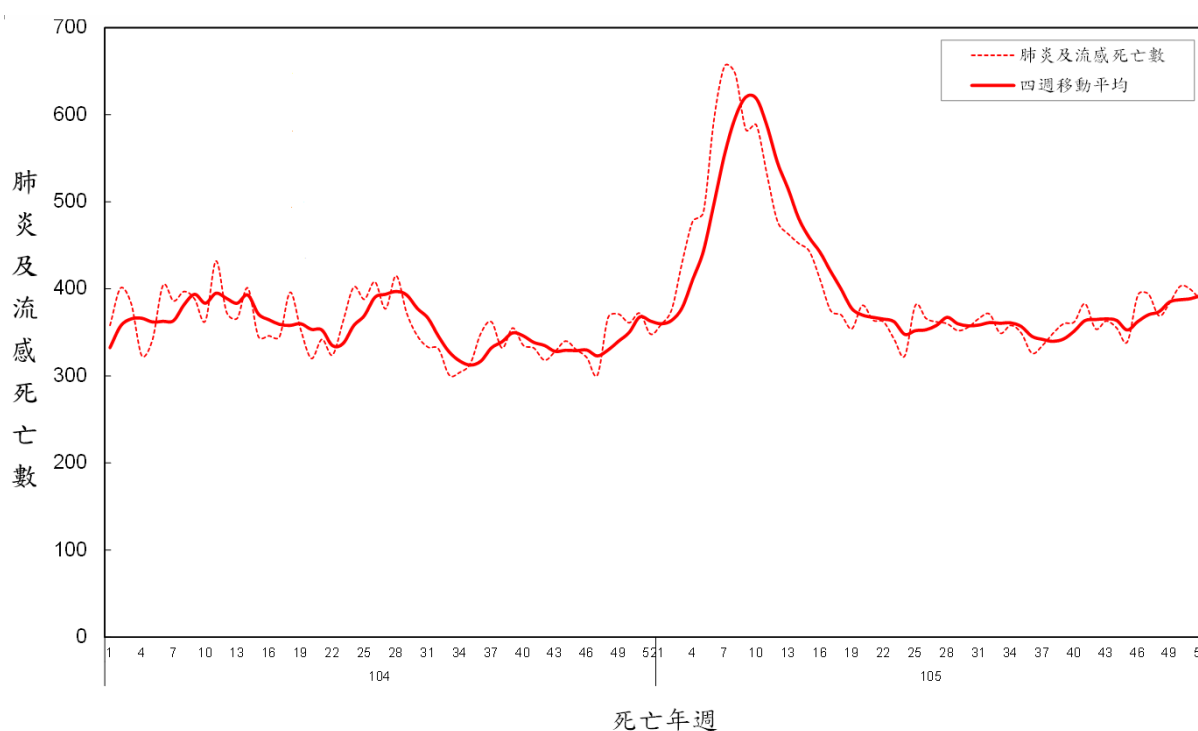
肺炎為流感常見之併發症，且絕大多數流感死亡原因起因於續發性之細菌性肺炎或病毒性肺炎，是故於流感相關死亡監測中，需將肺炎納入監測與分析。因應 98 年 H1N1 新型流感疫情所建立之肺炎及流感死亡監測，與已常規運作之「急診即時疫情監視及健保門住資訊」、「病毒性感染症合約實驗室監視系統」及「法定傳染病監視通報系統」，組成本署流感防治網之四大監測面向（死亡、輕症、病毒與住院），期望能於四大監測面向常規運作下，掌握我國流感疫情之趨勢變化，以達疫情即時監控與提前預警之目的與成效。

參、資料分析方式

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

肆、資料分析概況

根據本署肺炎及流感死亡監測資料顯示，105 年每週肺炎及流感死亡數介於 320 人至 660 人，104 年介於 300 人至 440 人。以死亡年齡層分析，105 年及 104 年肺炎及流感死亡以 65 歲（含）以上年齡層為最多，分別占該年監測資料之 87.7%及 88.3%。觀察四週移動平均肺炎及流感死亡數流行曲線發現，105 年肺炎及流感死亡趨勢自 104 年底開始上升，於 105 年第 4 週至第 17 週有一明顯波峰。與 105 年趨勢相比，104 年整體趨勢相對和緩。



圖二十六 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

105 年共 14 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.06），較 104 年 29 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.12）減少。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 6 例（42.9%），女性 8 例（57.1%），男女性比為 0.8：1.0。

（二）年齡別

以 25-39 歲 6 例為多，其次為 40-64 歲 3 例，未足 1 歲 2 例，以及 1-4 歲、5-14 歲、15-24 歲各 1 例。

（三）月份別

月份分布為 8 月 5 例，4 月、5 月及 7 月各 2 例，以及 3 月、6 月及 12 月各 1 例。

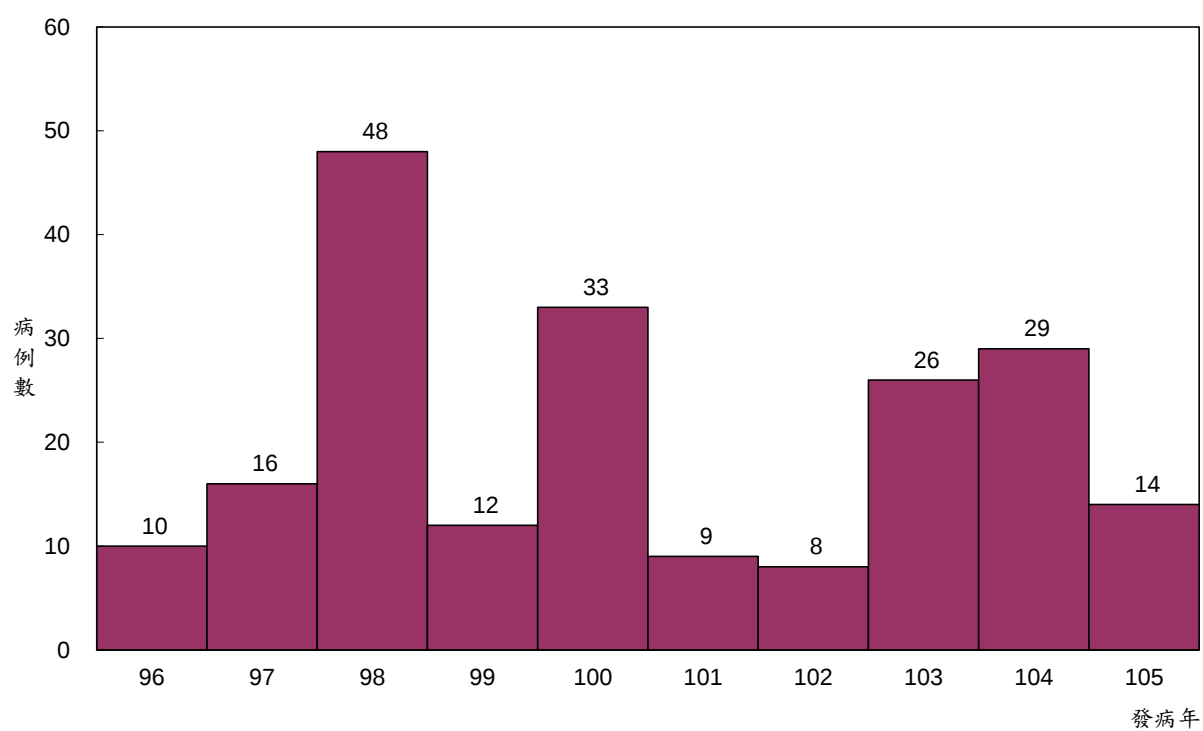
（四）地區別

居住地區以臺北市 5 例為多，其次為新北市 3 例，新竹市 2 例，以及桃園市、臺南市、屏東縣及金門縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

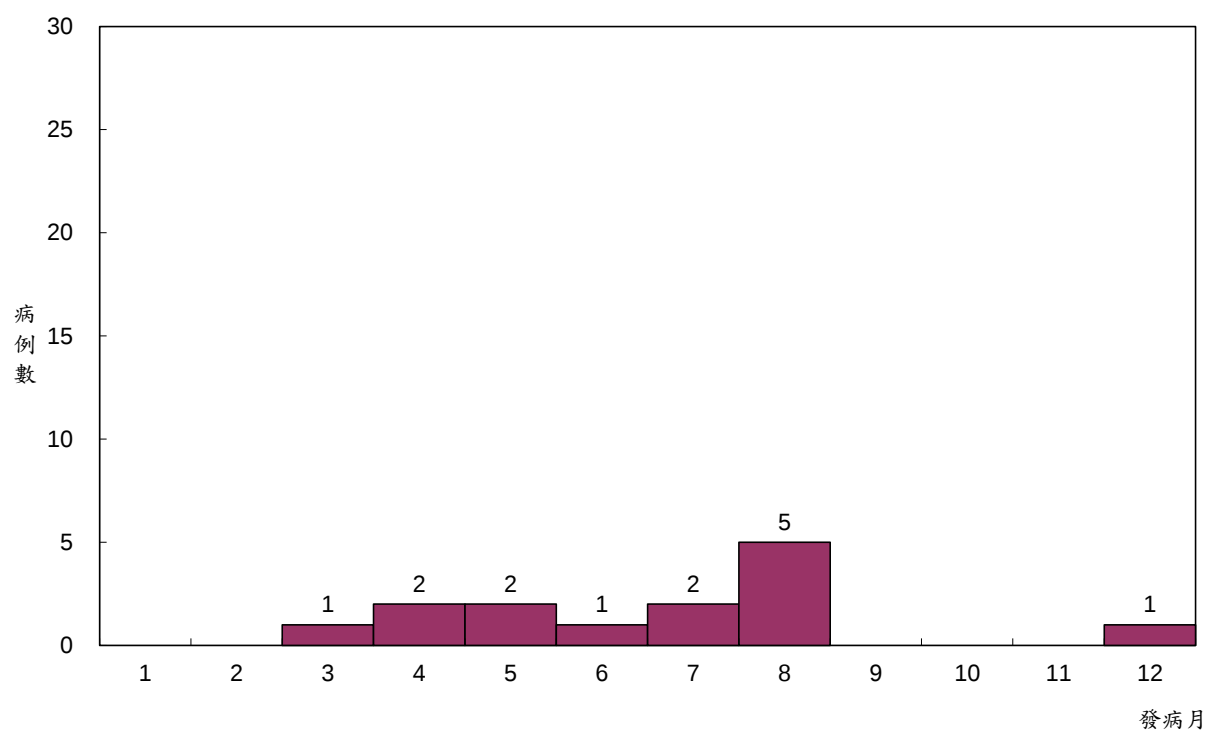
每十萬人口確定病例發生率以金門縣 0.75 居冠，新竹市 0.46 居次，臺北市 0.19 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

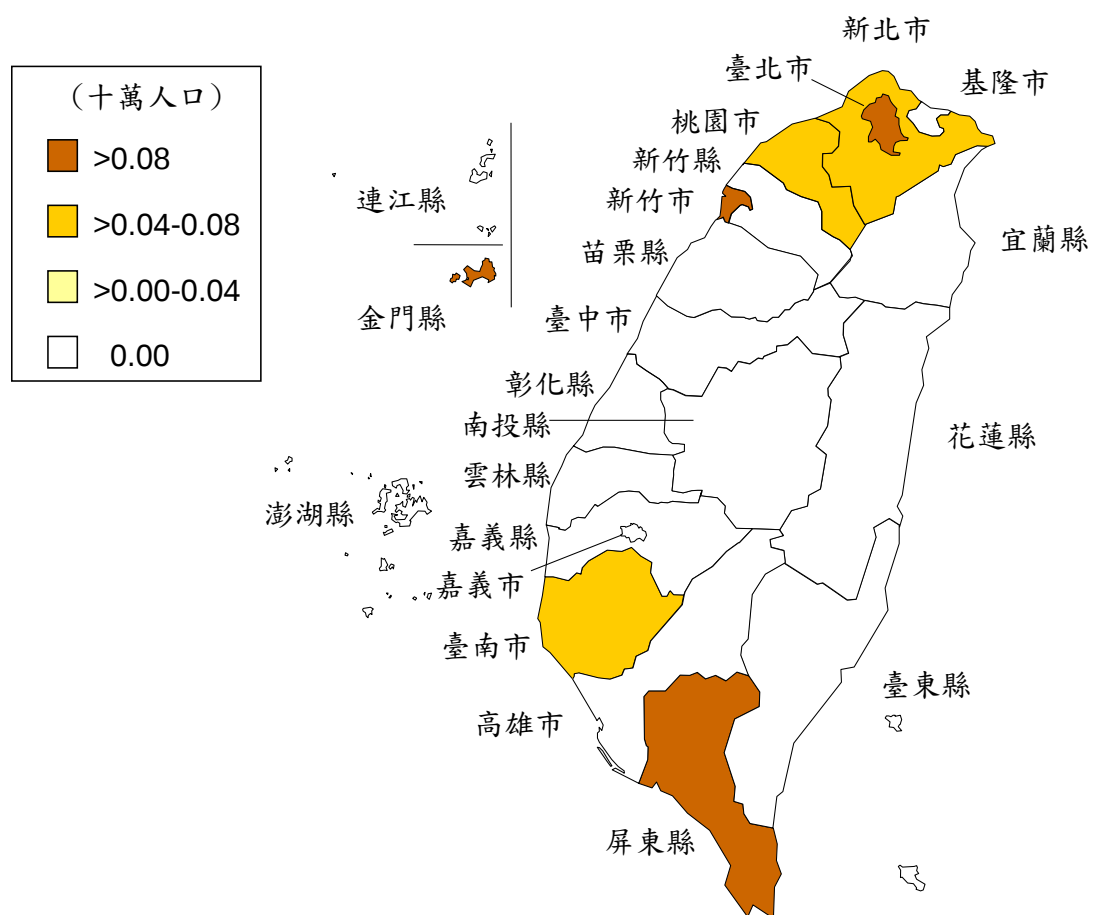
境外移入 8 例，感染地為中國大陸及印度各 2 例，以及泰國、越南、日本、香港各 1 例。



圖二十七 九十六年至一〇五年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十八 一〇五年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十九 一〇五年麻疹確定病例發生率地理分布圖

百日咳

105 年共 17 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.07），較 104 年 70 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.30）減少。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 10 例（58.8%），女性 7 例（41.2%），男女性比為 1.4：1.0。

（二）年齡別

以未足 1 歲 12 例為多，其次為 1-4 歲、5-14 歲、15-24 歲、25-39 歲，以及 40-64 歲各 1 例。

前述 12 例未足 1 歲之月齡分布，以出生足 1 個月 6 例為多，其次依序為出生足 3 個月 3 例，出生足 2 個月 2 例，以及出生足 6 個月 1 例。

（三）月份別

以 8 月 4 例為最多，其次依序為 4 月 3 例，5 月、7 月、9 月及 10 月各 2 例，以及 2 月及 3 月各 1 例。

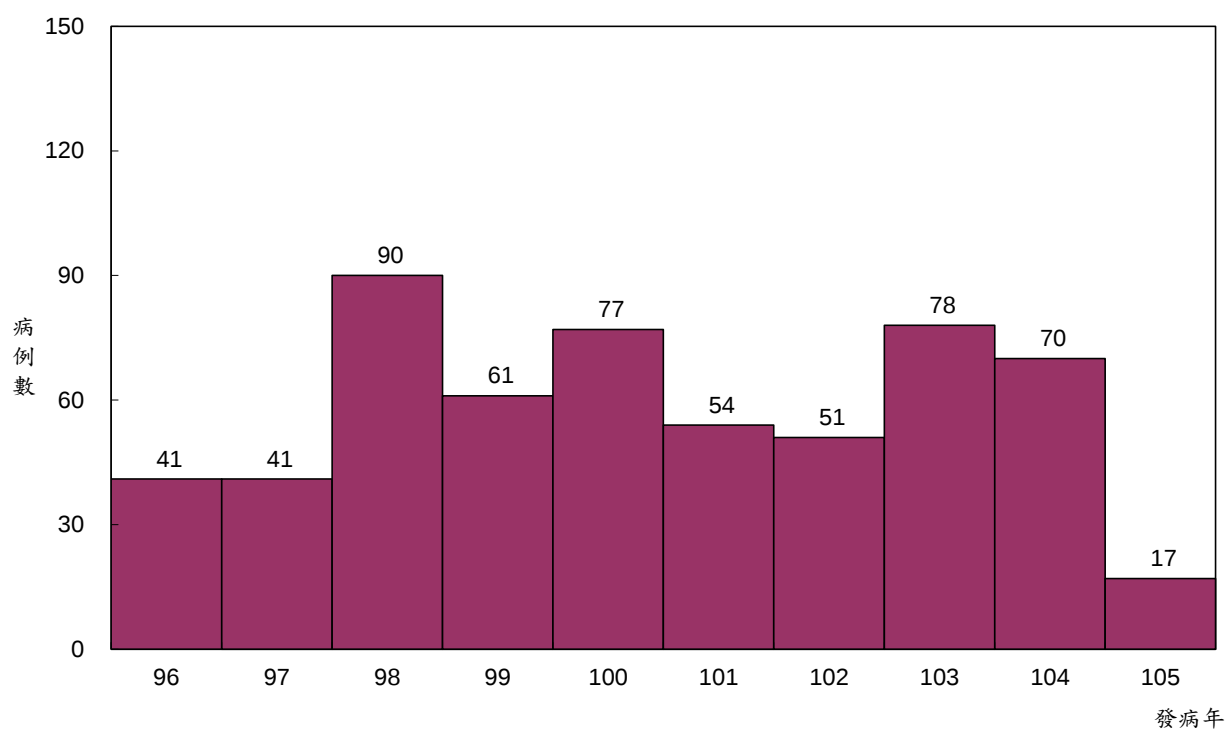
（四）地區別

居住地區以臺中市 4 例為多，其次依序為新北市及高雄市各 3 例，臺北市、桃園市及雲林縣各 2 例，以及嘉義縣 1 例，其餘縣市無確定病例。

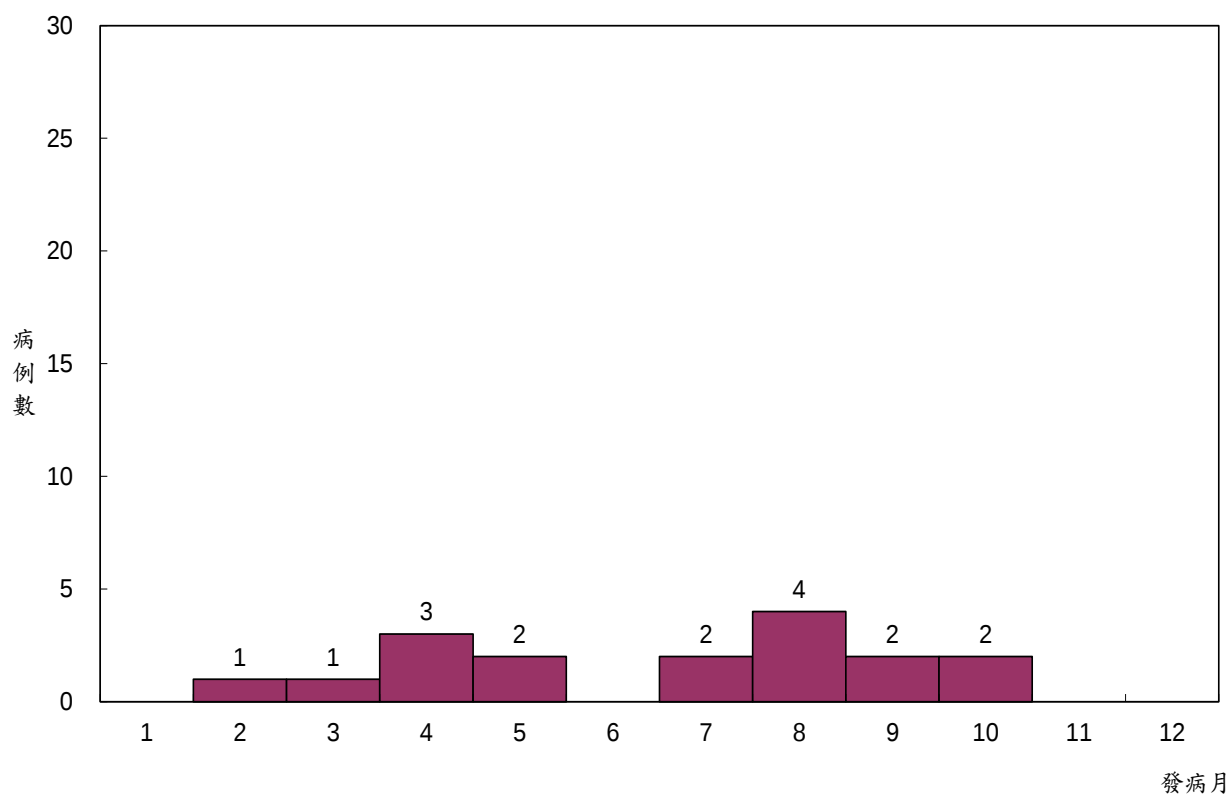
每十萬人口確定病例發生率以雲林縣 0.29 居冠，嘉義縣 0.19 居次，臺中市 0.15 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

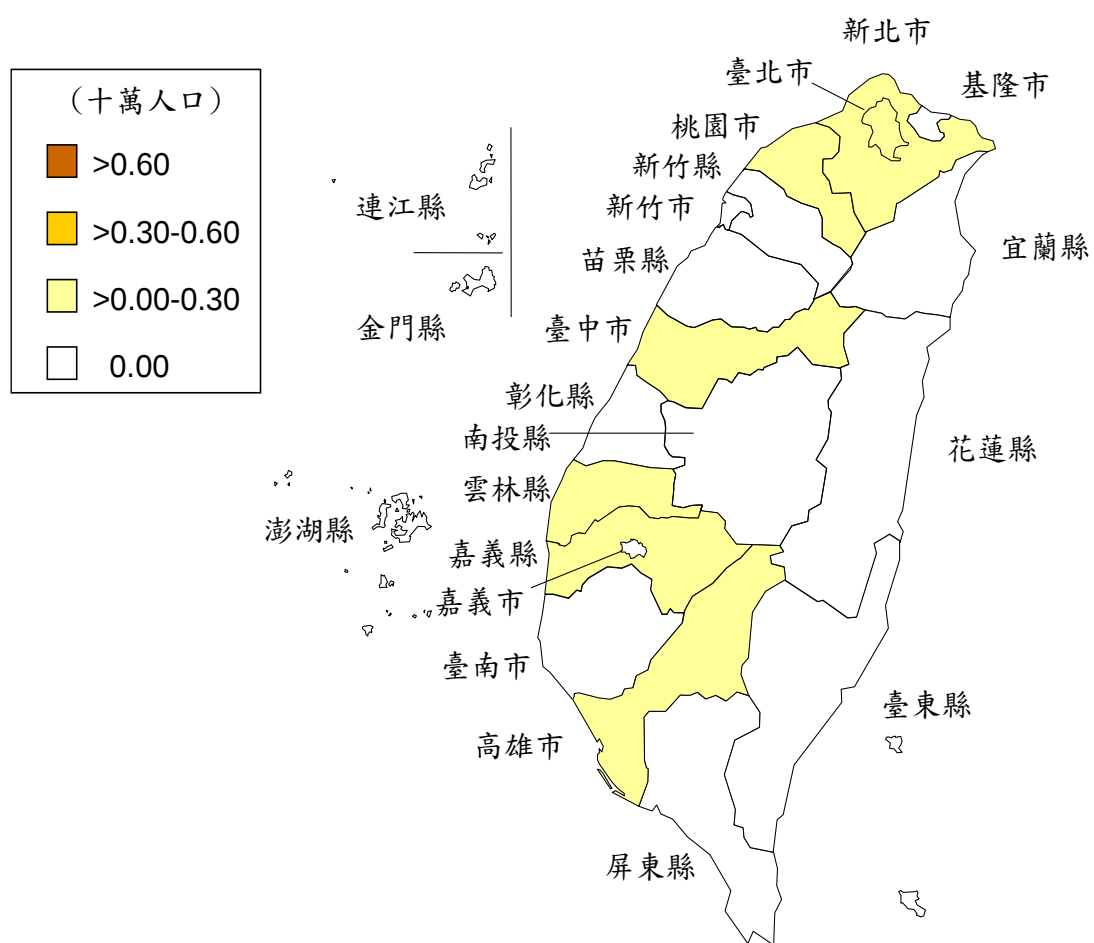
無境外移入確定病例。



圖三十 九十六年至一〇五年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十一 一〇五年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十二 一〇五年百日咳確定病例發生率地理分布圖

流行性腦脊髓膜炎

105 年共 8 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.03），較 104 年 3 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.01）增加。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 2 例（25.0%），女性 6 例（75.0%），男女性比為 0.3：1.0。

（二）年齡別

年齡分布為 40-64 歲 3 例，以及未足 1 歲、5-14 歲、15-24 歲、25-39 歲、大於或等於 65 歲各 1 例。

（三）月份別

9 月 3 例，11 月 2 例，以及 2 月、3 月及 10 月各 1 例。

（四）地區別

共有 6 個縣市有確定病例，居住地區為桃園市及宜蘭縣各 2 例，以及臺北市、新竹縣、彰化縣及花蓮縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

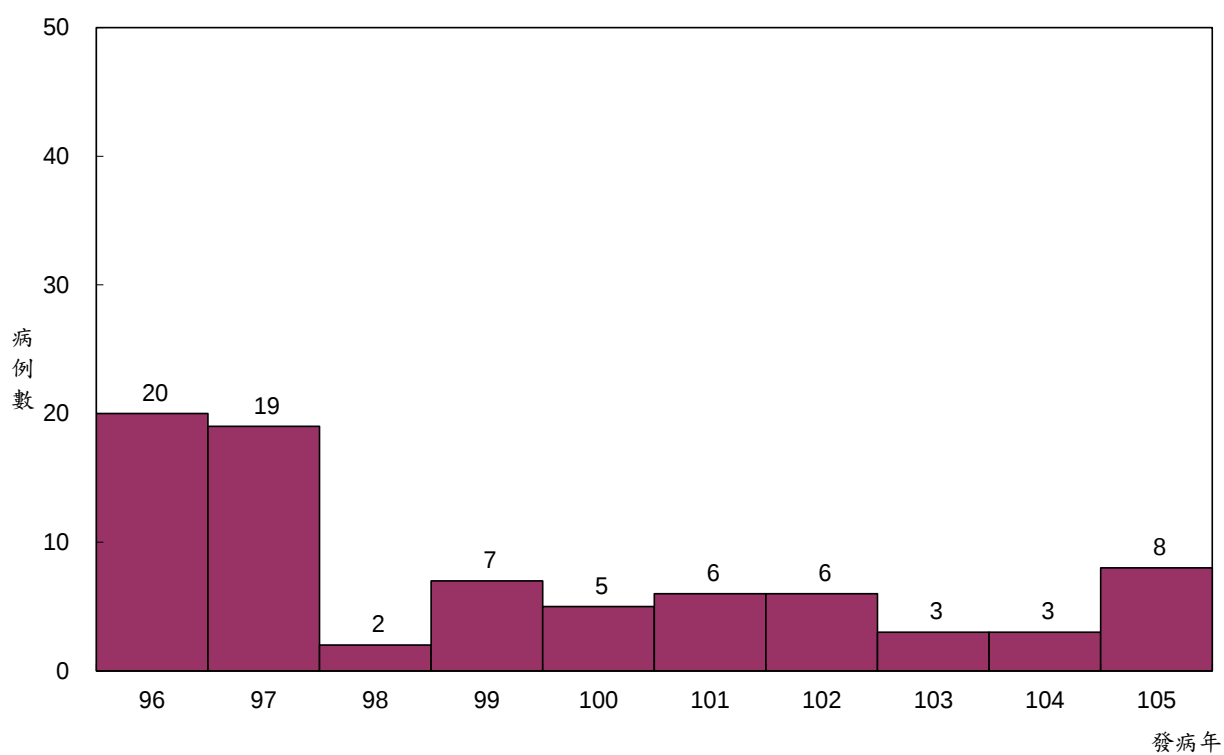
每十萬人口確定病例發生率以宜蘭縣 0.44 居冠，花蓮縣 0.30 居次，新竹縣 0.18 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

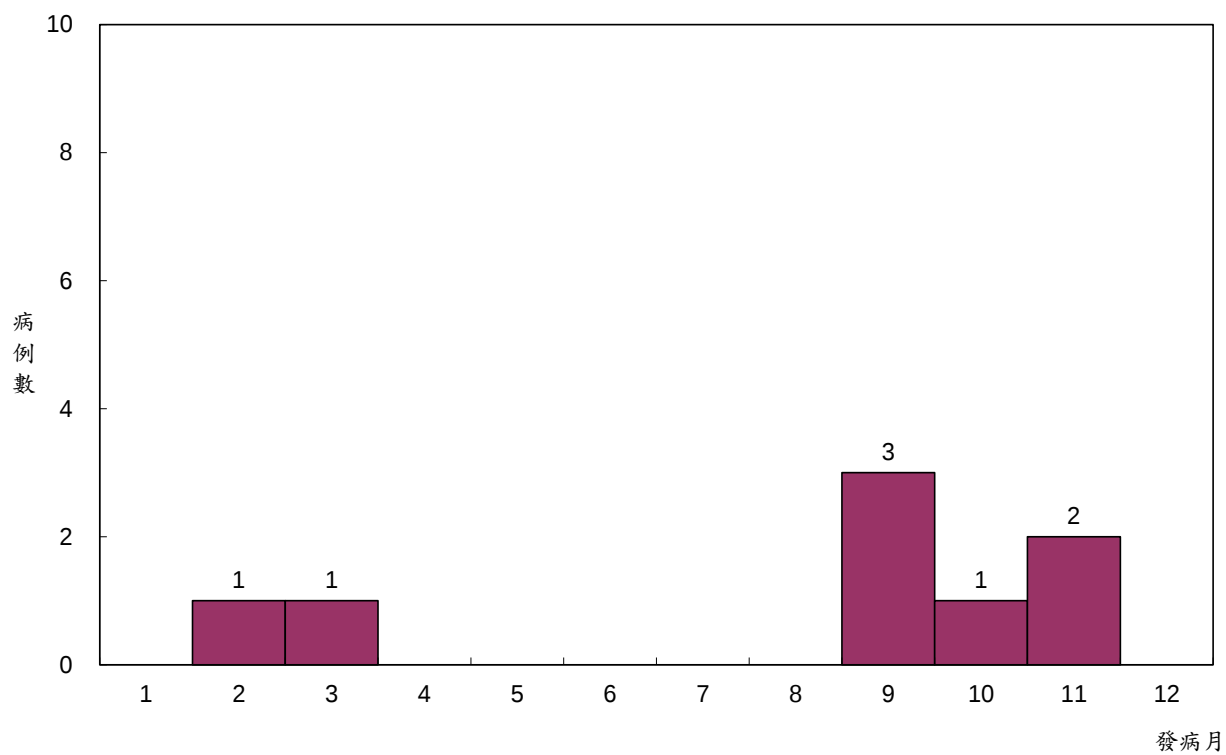
無境外移入病例。

（六）血清群別

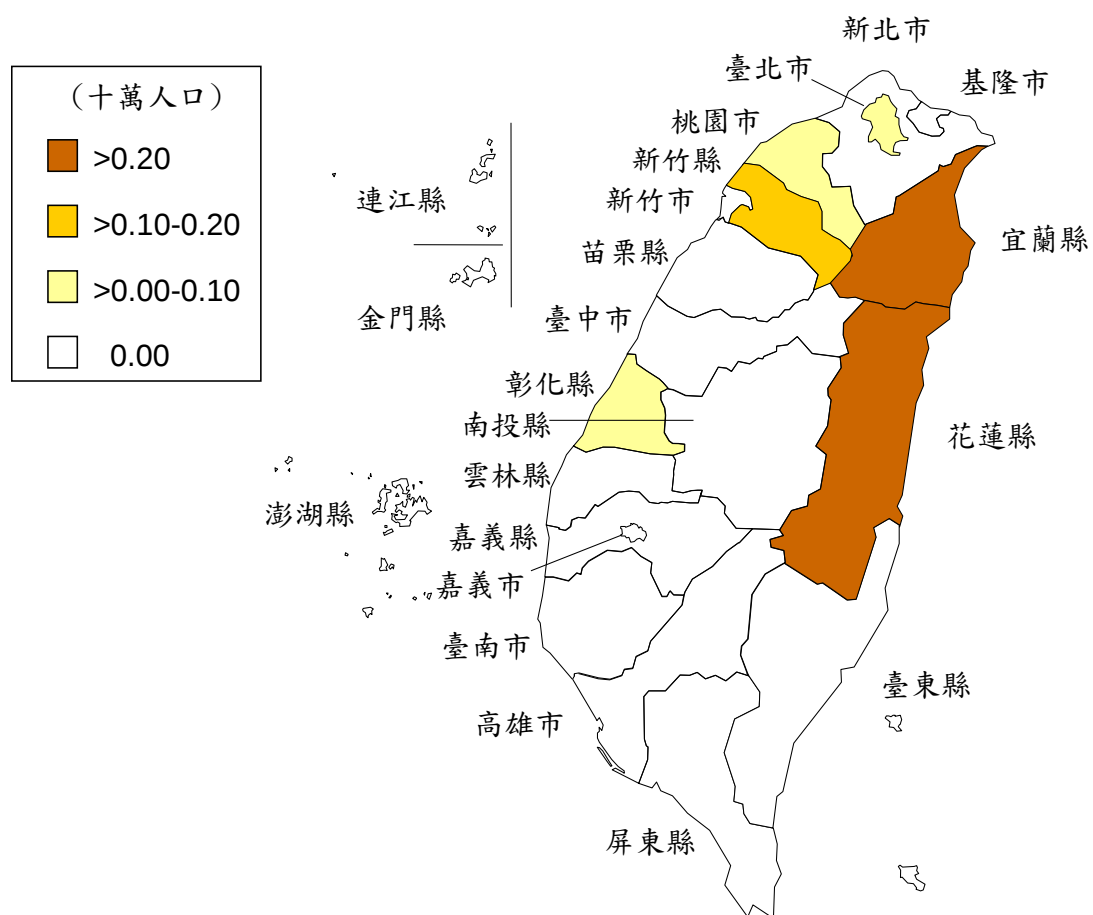
經實驗室檢驗確認後，確定病例之腦膜炎雙球菌血清群別為 B 群 6 例、1 例同時檢出 B 群及 W135 群，另有 1 例無法分型。



圖三十三 九十六年至一〇五年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十四 一〇五年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十五 一〇五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

105 年共 23 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.10），較 104 年 30 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.13）減少。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 12 例（52.2%），女性 11 例（47.8%），男女性比為 1.1：1.0。

（二）年齡別

在年齡層分布方面，以 40-64 歲 19 例為最多，其次依序為 25-39 歲 2 例，以及 15-24 歲、大於或等於 65 歲各 1 例。

（三）月份別

主要發生於氣候炎熱的季節，以 7 月 8 例為最多，其次依序為 6 月及 9 月各 6 例，5 月 2 例，以及 10 月 1 例。

（四）地區別

居住地區以高雄市 4 例為多，其次依序為臺南市及花蓮縣各 3 例，臺中市、南投縣及嘉義縣各 2 例，以及新北市、新竹市、新竹縣、苗栗縣、彰化縣、雲林縣及嘉義市各 1 例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 0.91 居冠，南投縣及嘉義縣均為 0.39 並列第二位。

（五）境外移入及感染國別

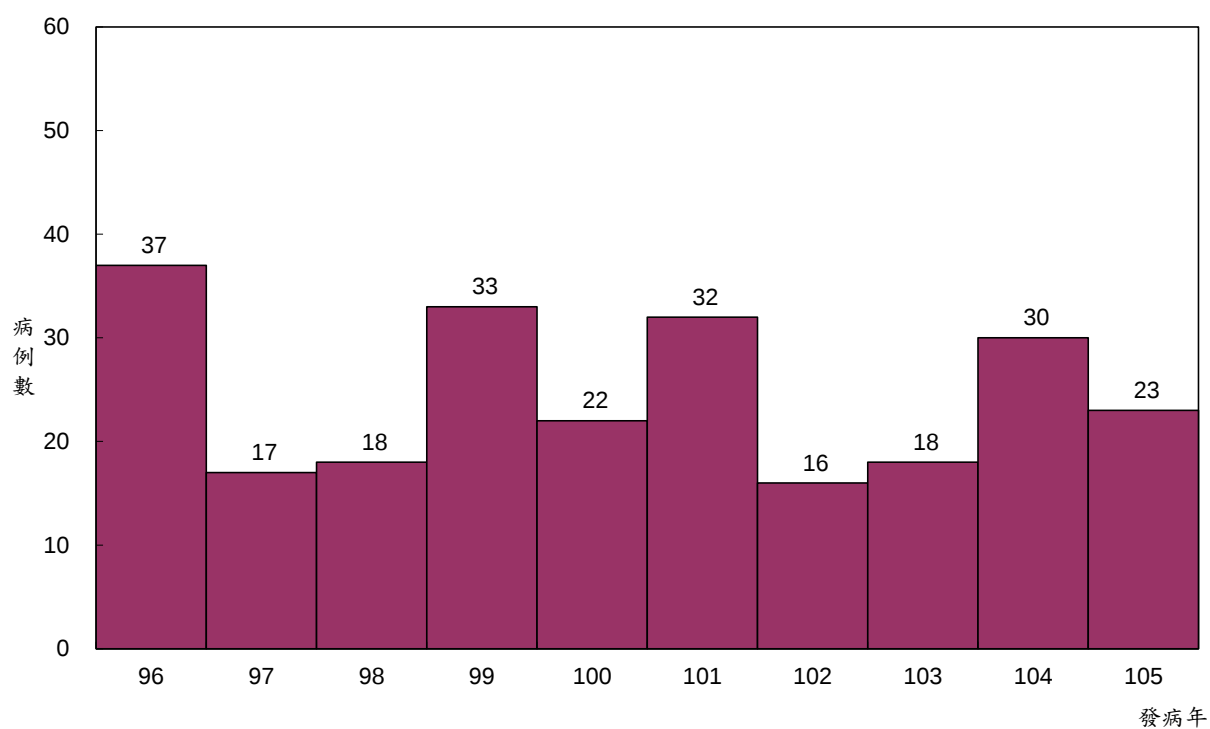
無境外移入病例。

（六）臨床症狀

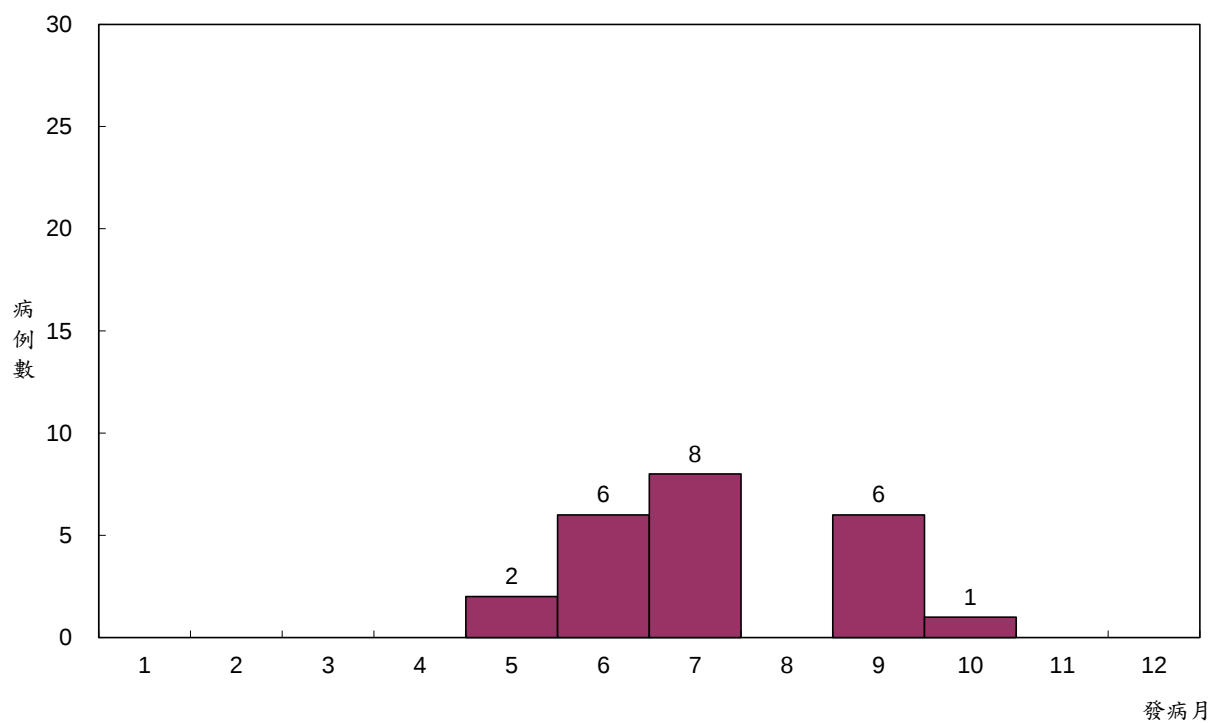
有發燒現象 21 例、意識障礙 17 例、頭痛 9 例、精神症狀（譫妄、意識不清等）或頸部僵硬各 5 例、肌張力異常 4 例、腦膜刺激症狀或抽筋各 2 例、嘔吐 1 例。

（七）居住地或其附近環境狀況

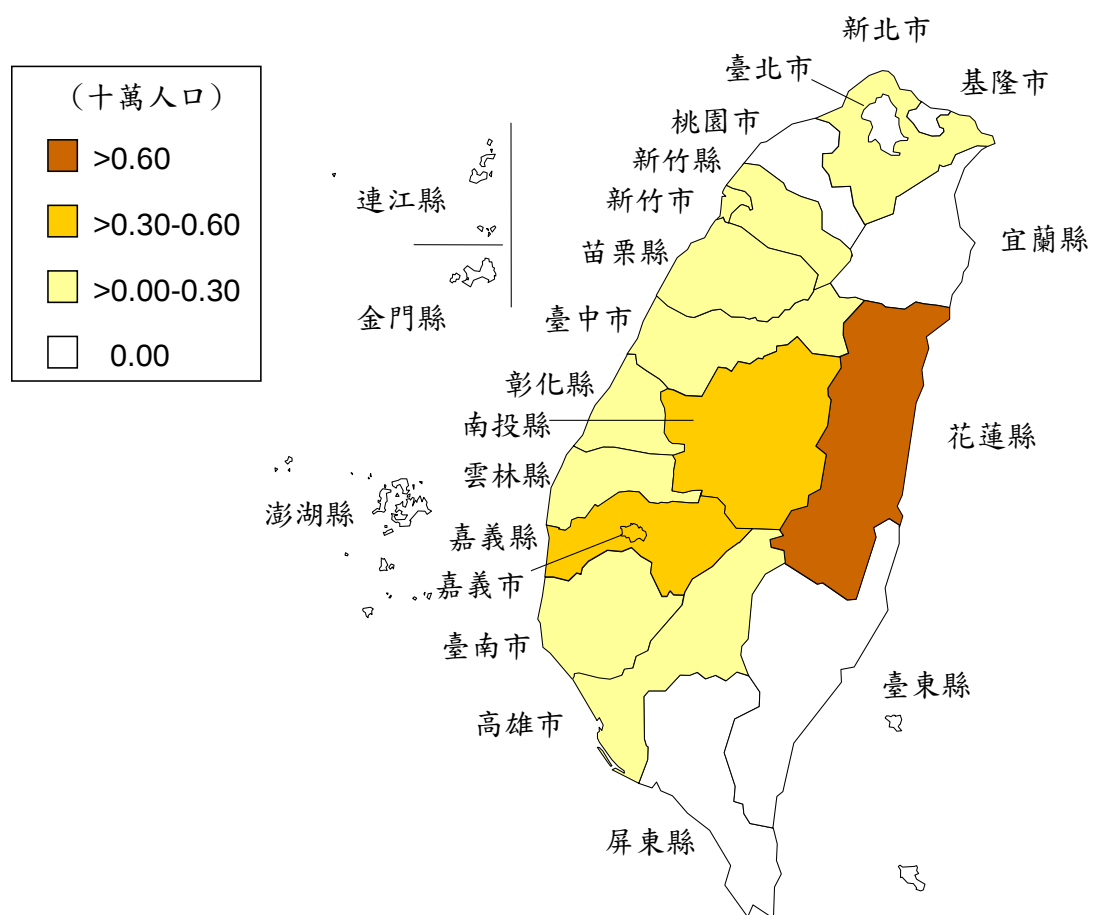
住家附近有水田者 11 例、養豬戶者 11 例、養鴿戶者 11 例、有鴨、雞養殖場者 6 例，附近有池塘者 1 例、家中有寵物者 1 例。



圖三十六 九十六年至一〇五年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十七 一〇五年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十八 一〇五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

105 年共 1,133 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 4.82），較 104 年 171 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.73）大幅增加。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 1,047 例（92.4%），女性 86 例（7.6%），男女性比為 12.2：1.0。

（二）年齡別

年齡分布以 25-39 歲 718 例為最多，其次依序為 40-64 歲 202 例，15-24 歲 188 例，大於或等於 65 歲 14 例，5-14 歲 8 例，以及 1-4 歲 3 例。

（三）月份別

各月份均有病例，其中以 5 月及 7 月確定病例數為多，各 143 例，其次為 6 月 137 例，8 月 111 例，11 月 94 例，10 月 93 例，9 月 92 例，4 月 84 例，3 月 83 例，12 月 82 例，1 月 36 例，以及 2 月 35 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 370 例為最多，其次依序為臺北市 272 例，臺中市 162 例，桃園市 93 例，高雄市 46 例，臺南市 38 例，彰化縣 25 例，新竹縣 22 例，新竹市 21 例，宜蘭縣 16 例，基隆市 15 例，苗栗縣及雲林縣各 10 例，其餘縣市皆在 10 例以下。

每十萬人口確定病例發生率以臺北市 10.07 居冠，新北市 9.31 居次，臺中市 5.88 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

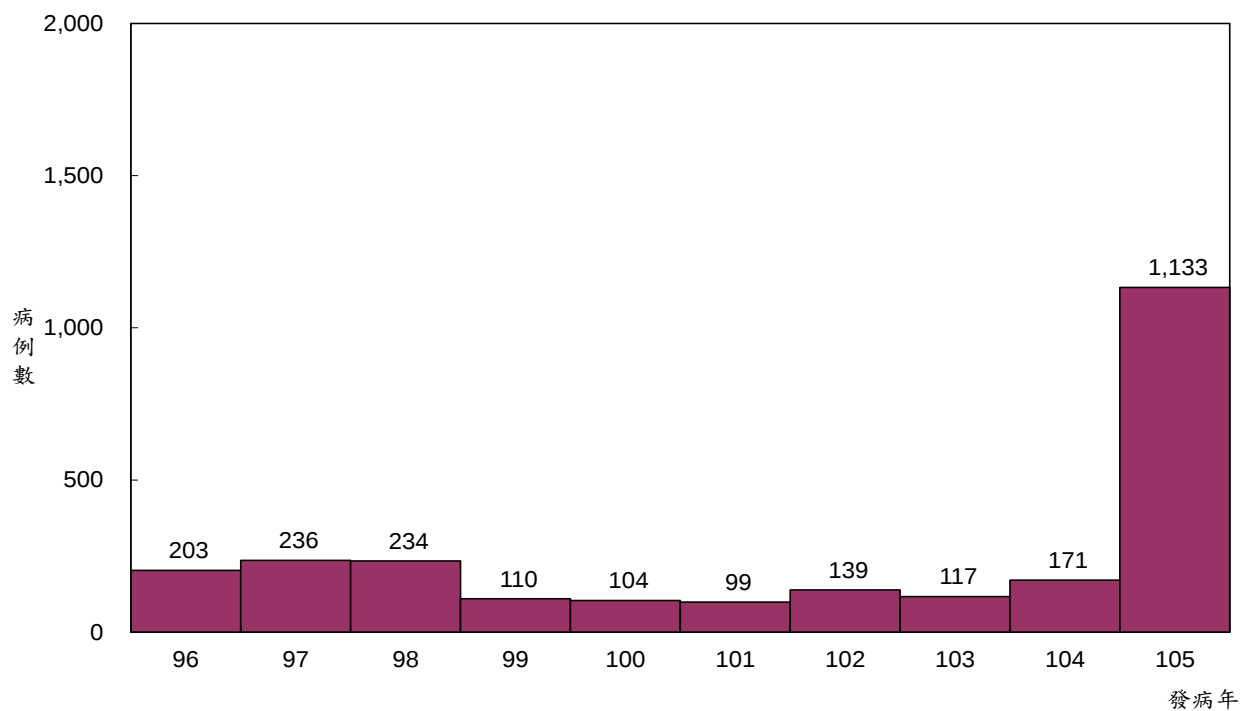
境外移入 80 例，感染地以中國大陸 23 例為最多，其次為泰國 20 例，日本 6 例，印尼 5 例，菲律賓、柬埔寨及香港各 3 例，馬來西亞、緬甸、韓國、美國及希臘各 2 例，以及越南、寮國、尼泊爾、法國、澳大利亞、波蘭及秘魯各 1 例。

（六）臨床症狀

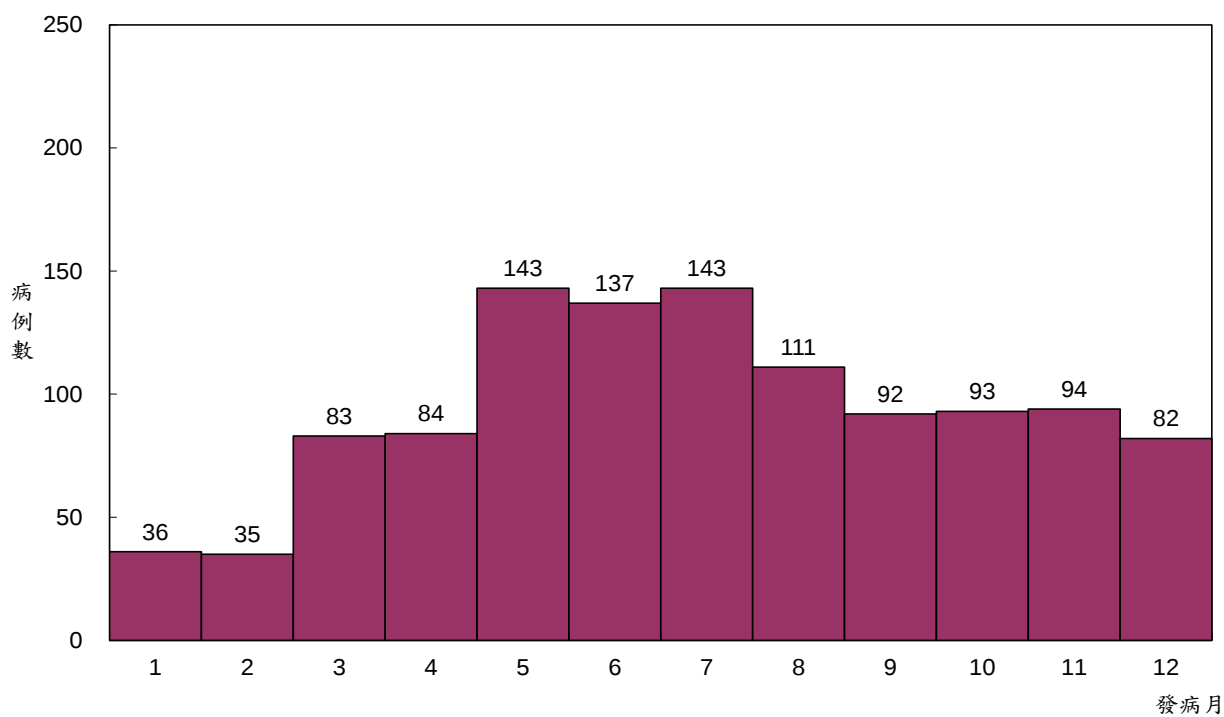
確定病例 1,133 例疫調資料顯示；有症狀（可複選）者，以黃疸占 61.8%（700 人次）最高，全身疲倦占 52.3%（593 人次），食慾不振占 45.4%（514 人次），茶色小便占 41.3%（468 人次），腹痛占 39.6%（449 人次），肚子不舒服占 39.5%（447 人次），噁心占 34.1%（386 人次），發燒占 32.7%（370 人次），嘔吐占 25.3%（287 人次）。

（七）飲水來源與飲食習慣

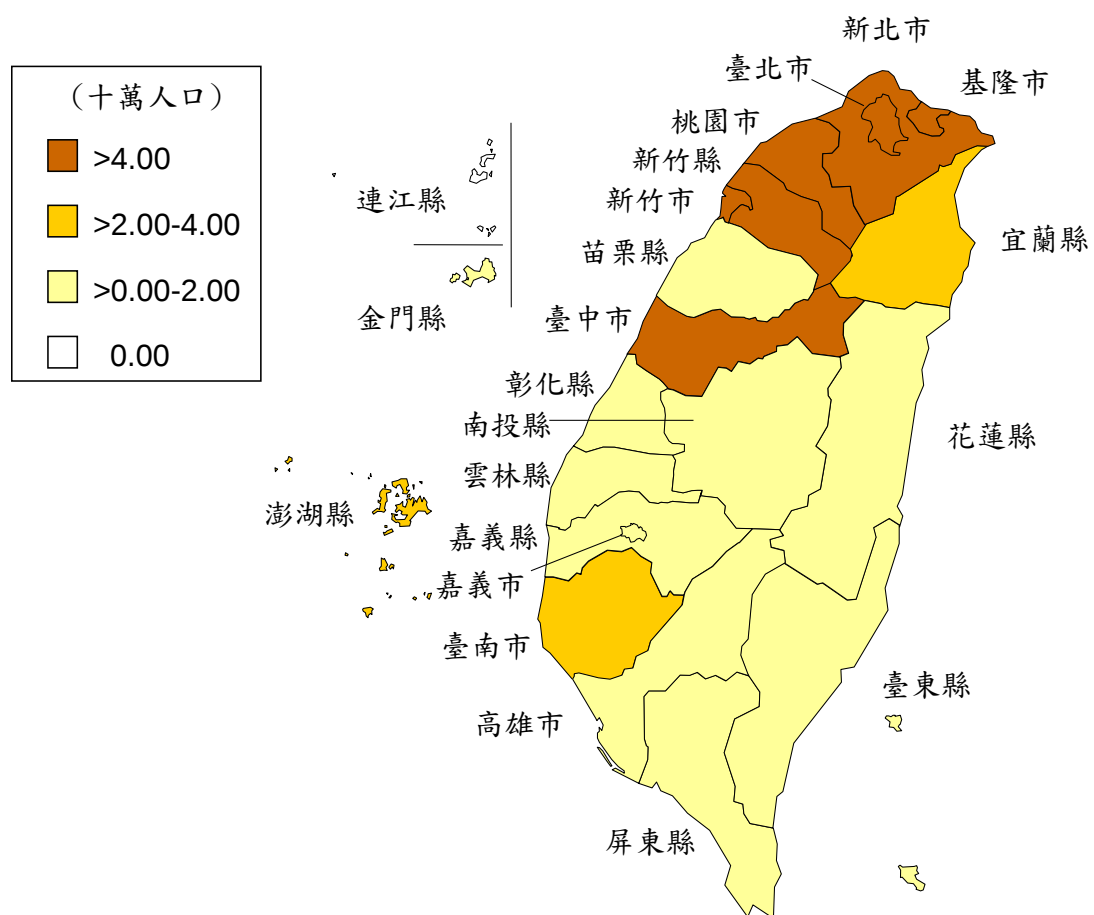
確定病例 1,133 例疫調資料顯示，飲用水來源（可複選）主要為自來水，占 51.8%（587 人次），過濾水占 42.9%（486 人次），包裝水占 25.2%（286 人次），山泉水占 1.1%（12 人次）。飲食習慣（可複選）則以小吃攤或外賣便當比例最高，占 72.2%（818 人次），其次為餐廳聚餐占 29.7%（337 人次）。



圖三十九 九十六年至一〇五年急性病毒性 A 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十 一〇五年急性病毒性 A 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十一 一〇五年急性病毒性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

105 年共 118 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.50），較 104 年 125 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.53）減少。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 58 例（49.2%），女性 60 例（50.8%），男女性比為 1.0：1.0。

（二）年齡別

以 25-39 歲 53 例為多，其次為 40-64 歲 48 例，大於或等於 65 歲 9 例，以及 15-24 歲 8 例。

（三）月份別

各月份均有病例，無明顯月份集中趨勢。病例分布除 12 月 16 例，8 月 14 例，2 月及 5 月各 12 例，10 月 11 例，9 月及 11 月各 10 例外，其餘月份病例數均在 10 例以下。

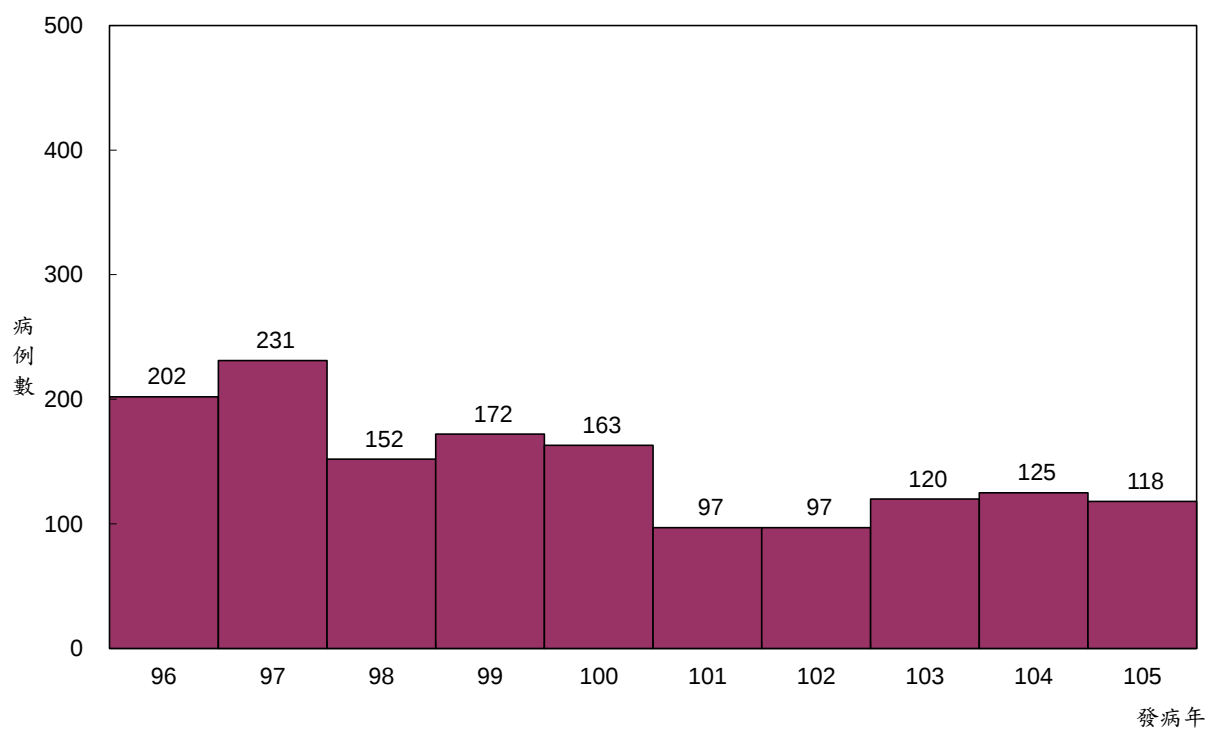
（四）地區別

居住地區以新北市 32 例為最多，其次為臺北市 16 例，桃園市 15 例，臺中市 11 例，臺南市 9 例，高雄市 7 例，彰化縣 6 例，其餘縣市皆在 5 例以下。澎湖縣、金門縣及連江縣無確定病例。

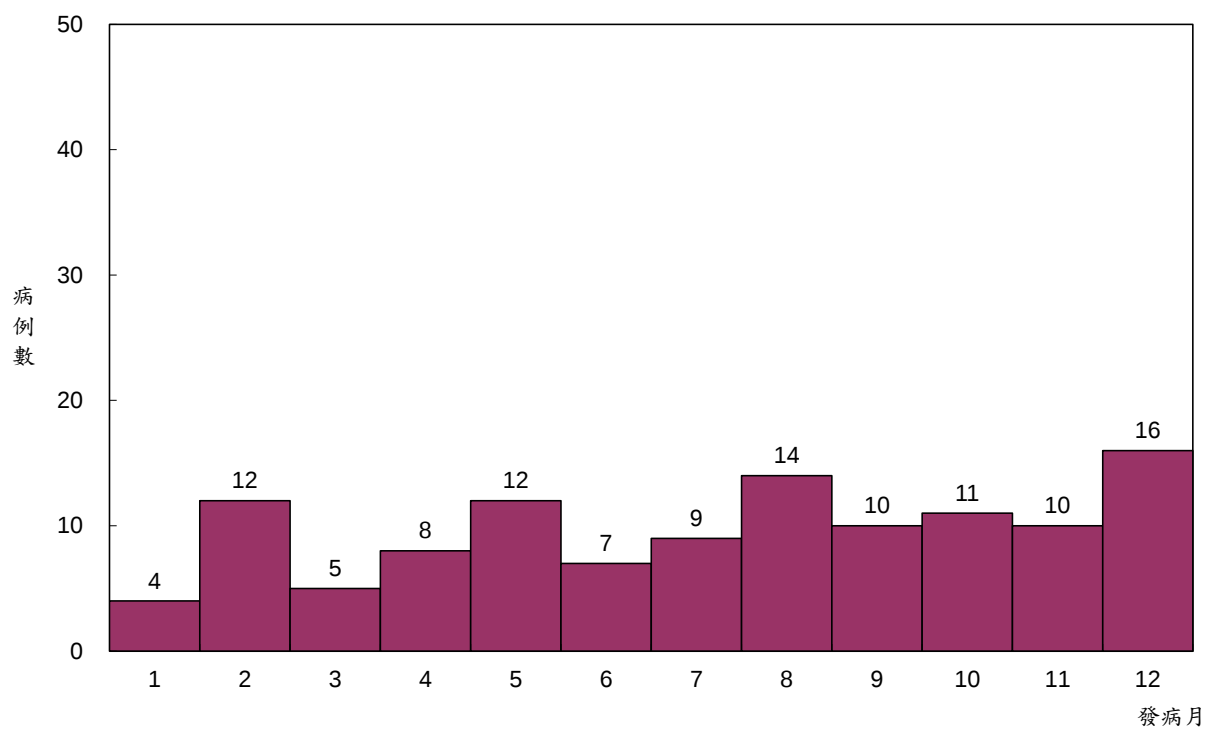
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣 0.90 居冠，新北市 0.81 居次，桃園市及苗栗縣均為 0.71 並列第三位。

（五）境外移入及感染國別

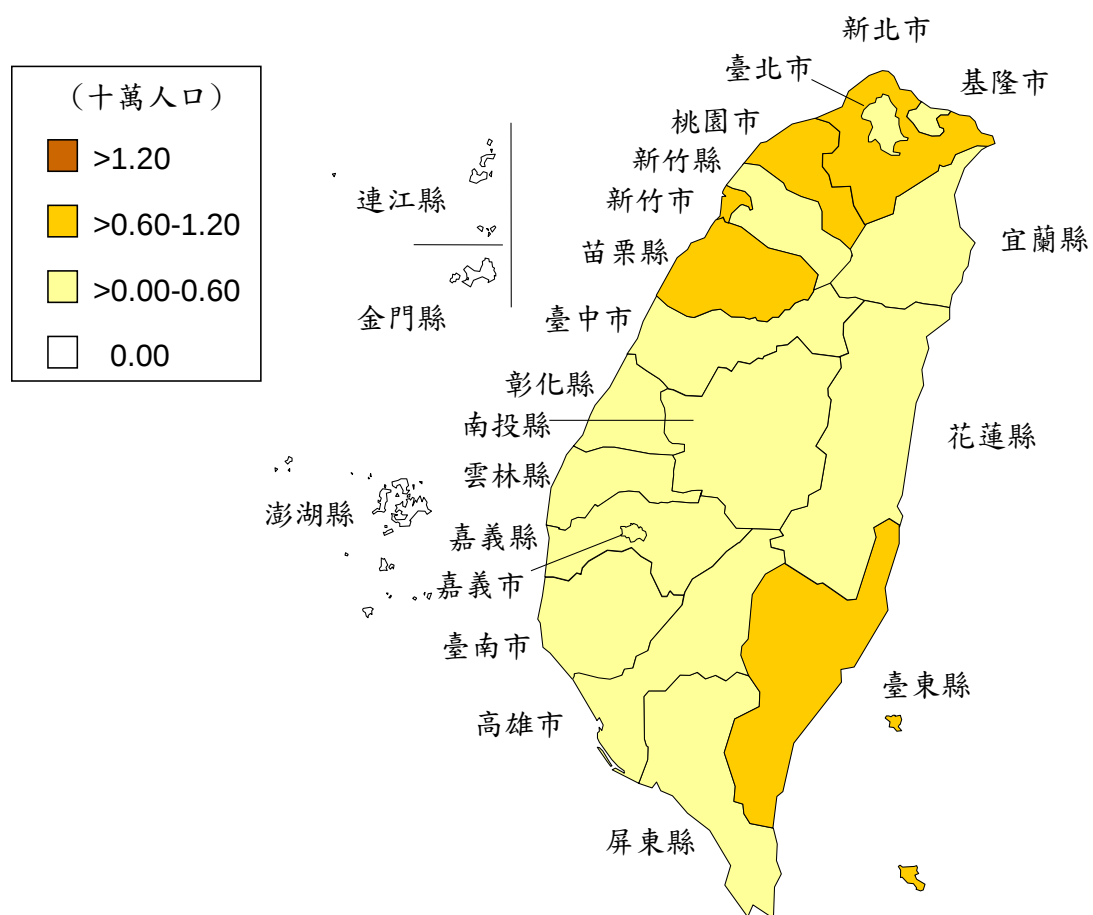
境外移入 7 例，感染地為中國大陸及越南各 3 例，以及泰國 1 例。



圖四十二 九十六年至一〇五年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十三 一〇五年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十四 一〇五年急性病毒性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

105 年共 207 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.88），較 104 年 217 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.92）減少。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 140 例（67.6%），女性 67 例（32.4%），男女性比為 2.1：1.0。

（二）年齡別

以 40-64 歲 82 例為多，其次依序為 25-39 歲 70 例，大於或等於 65 歲 41 例，以及 15-24 歲 14 例。

（三）月份別

各月份均有病例，以 12 月確定病例數為多，共 24 例，其次為 3 月 23 例，6 月 22 例，5 月 21 例，9 月 20 例，8 月 18 例，4 月 17 例，11 月 14 例，7 月 13 例，1 月及 2 月各 12 例，以及 10 月 11 例。

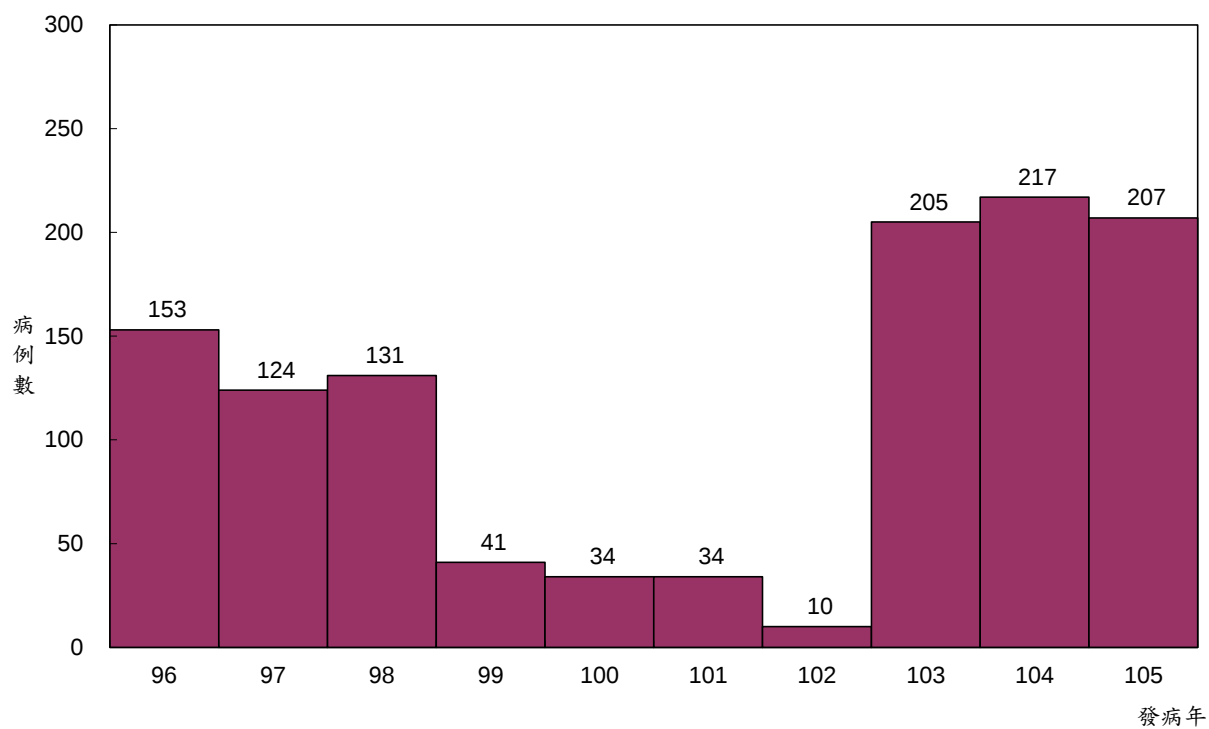
（四）地區別

居住地區以臺北市及新北市各 34 例為最多，其次依序為高雄市 23 例，桃園市 20 例，花蓮縣 14 例，臺中市 13 例，宜蘭縣、基隆市及臺南市各 10 例，苗栗縣及屏東縣各 7 例，彰化縣、雲林縣及嘉義縣各 6 例，其餘縣市皆在 5 例以下，新竹縣、金門縣、連江縣及澎湖縣無確定病例。

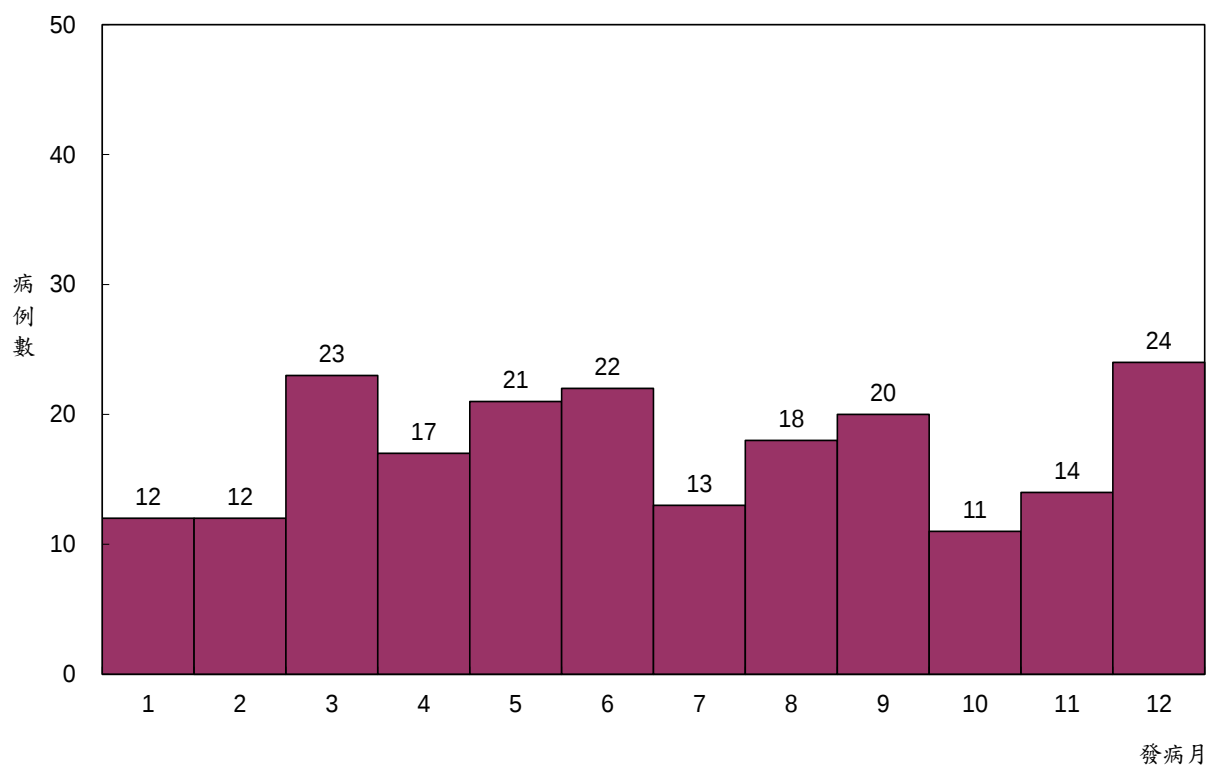
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 4.22 居冠，基隆市 2.69 居次，宜蘭縣 2.18 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

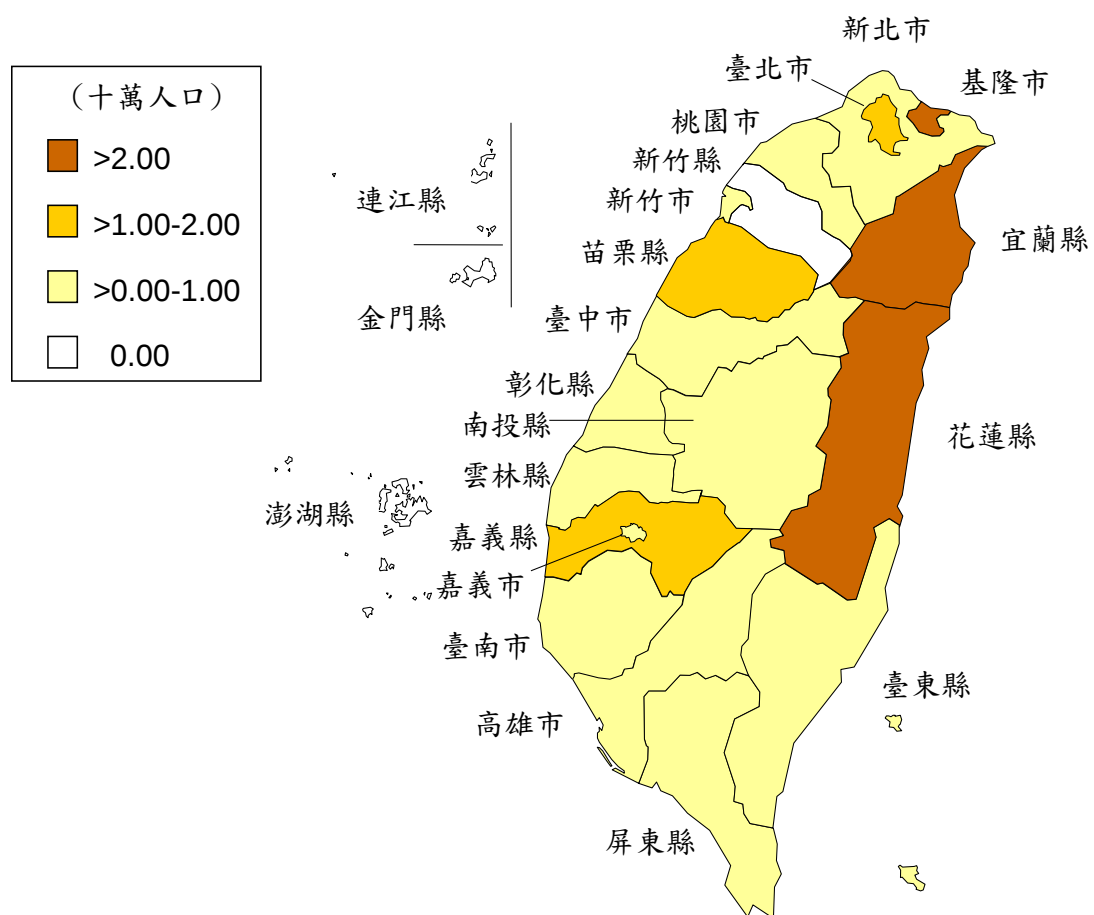
境外移入 3 例，感染地為越南、緬甸、土耳其各 1 例。



圖四十五 九十六年至一〇五年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十六 一〇五年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十七 一〇五年急性病毒性C型肝炎確定病例發生率地理分布圖

恙蟲病

105 年共 488 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 2.08），較 104 年 494 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 2.11）減少。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 302 例（61.9%），女性 186 例（38.1%），男女性比為 1.6：1.0。

（二）年齡別

主要集中於 25 歲(含)以上之成年人，以 40-64 歲 247 例為多，其次依序為大於或等於 65 歲 97 例，25-39 歲 80 例，15-24 歲 39 例，5-14 歲 21 例，1-4 歲 3 例，以及未足 1 歲 1 例。

（三）月份別

各月份均有病例發生，以 5 月及 6 月病例數最多；2 月及 3 月病例數最少。各月病例數為 1 月 32 例，2 月 4 例，3 月 2 例，4 月 24 例，5 月 78 例，6 月 79 例，7 月 46 例，8 月 22 例，9 月 47 例，10 月 58 例，11 月 59 例，以及 12 月 37 例。

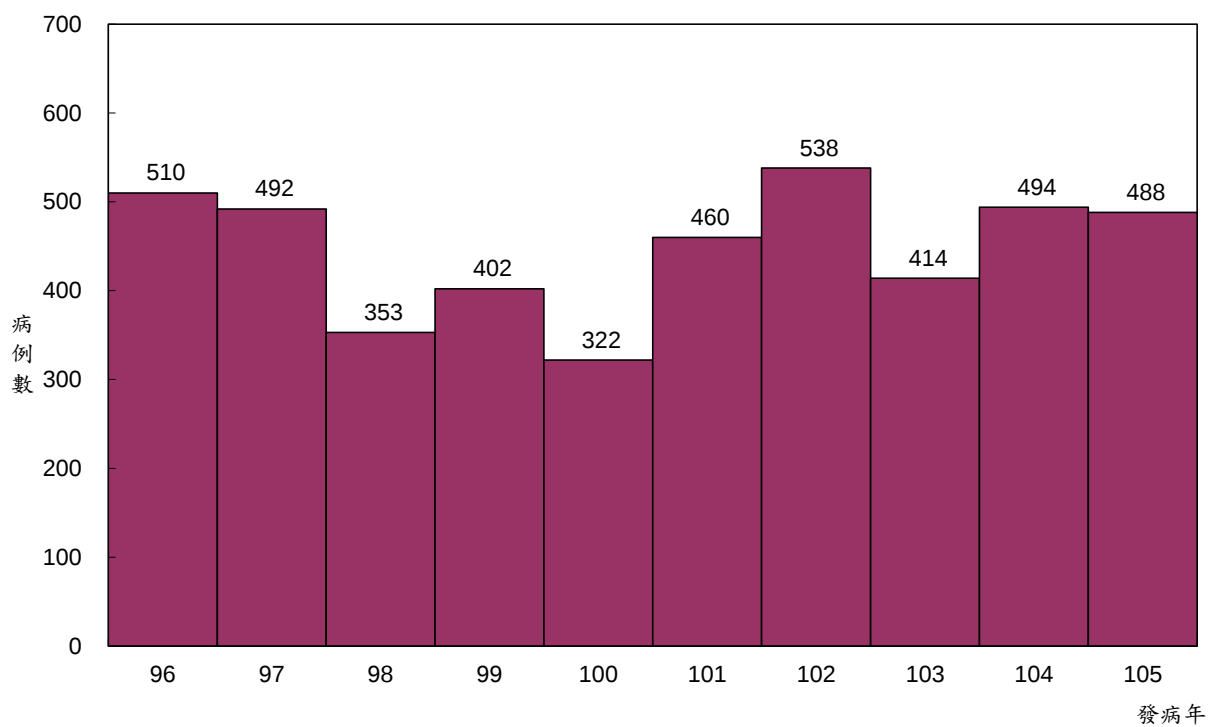
（四）地區別

居住地區以澎湖縣 77 例為多，其次依序為金門縣 66 例，高雄市 59 例，花蓮縣及臺東縣各 58 例，新北市 31 例，南投縣 20 例，臺北市 16 例，臺中市及屏東縣各 15 例，桃園市 14 例，連江縣 10 例，其餘縣市病例數皆在 10 例以下。

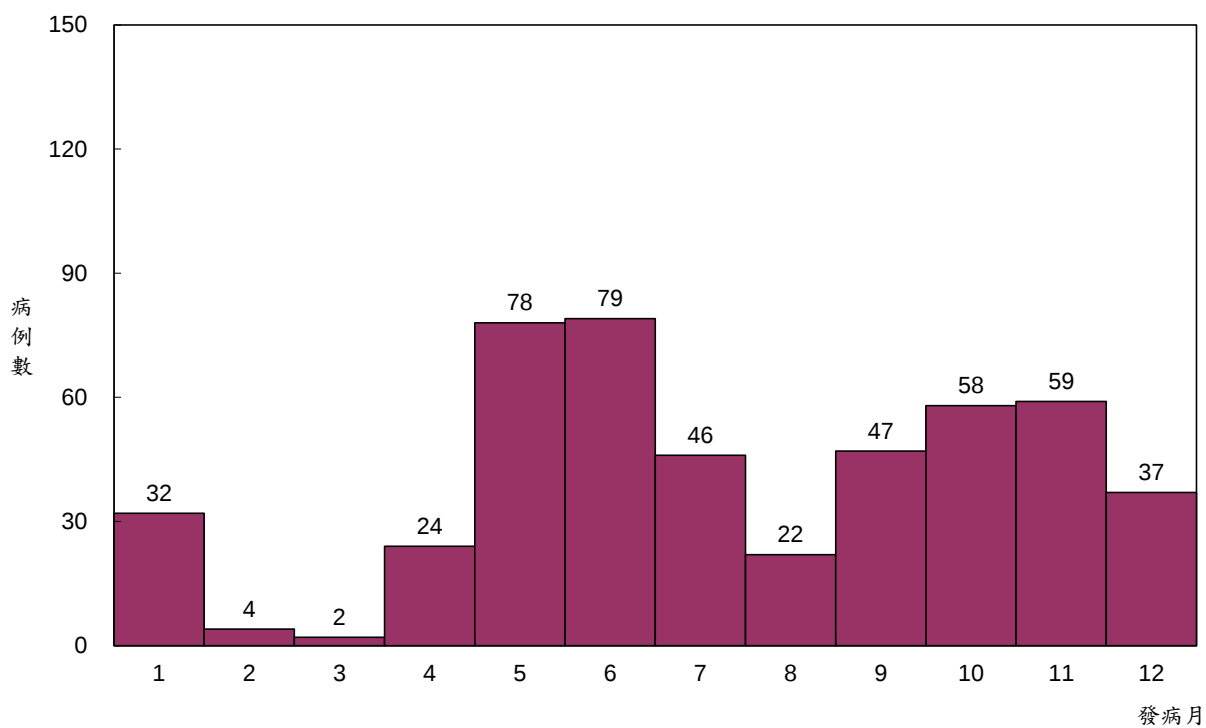
每十萬人口確定病例發生率以連江縣 79.55 居冠，其次為澎湖縣 74.92 居次，金門縣 49.27 為第三位，接續為臺東縣 26.17 及花蓮縣 17.50。除上述提及縣市外，其餘縣市發生率均在 10.00 以下。

（五）境外移入及感染國別

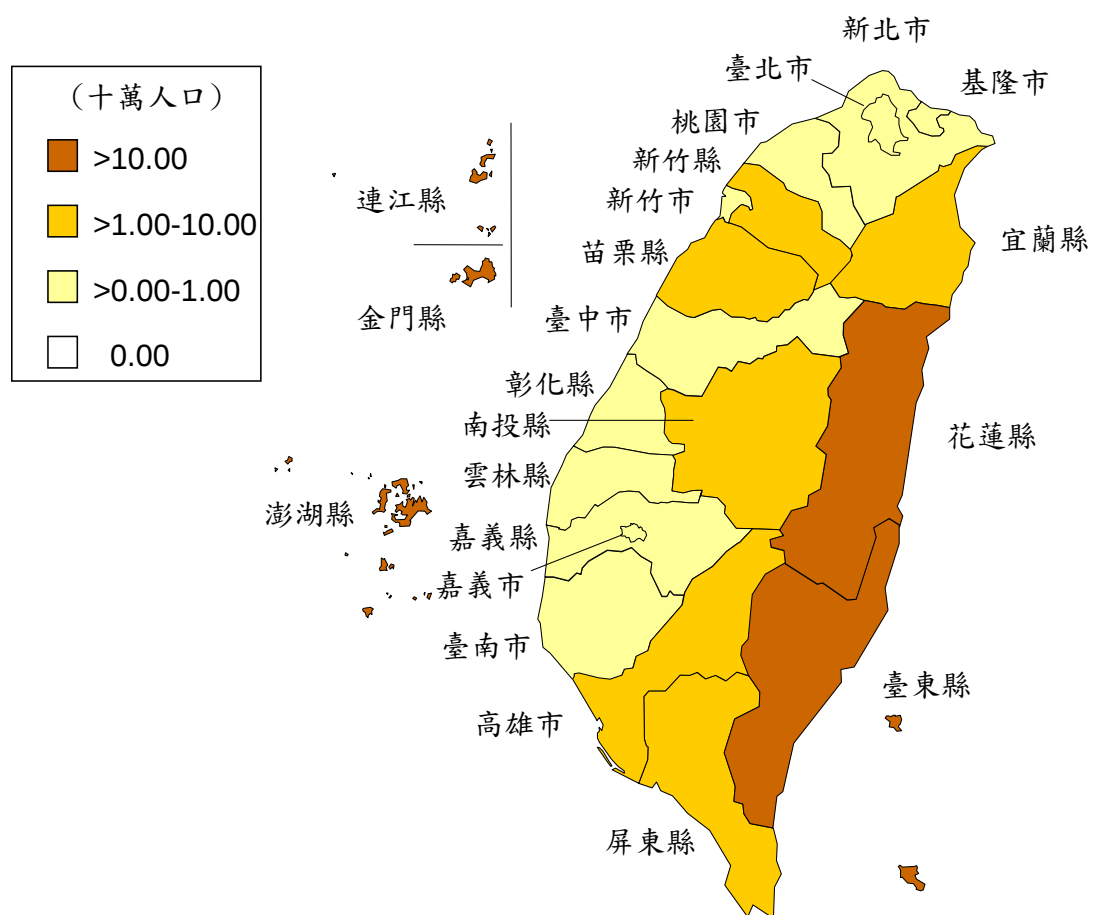
境外移入病例 5 例，感染地為中國大陸 2 例，以及泰國、菲律賓、瑞士各 1 例。



圖四十八 九十六年至一〇五年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十九 一〇五年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖五十 一〇五年恙蟲病確定病例發生率地理分布圖

退伍軍人病

105 年共 114 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.48），較 104 年 153 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.65）減少。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 88 例（77.2%），女性 26 例（22.8%），男女性比為 3.4：1.0。

（二）年齡別

年齡分布以年長者居多，其中，以大於或等於 65 歲 61 例為最多，其次依序為 40-64 歲 49 例，25-39 歲 3 例，以及 15-24 歲 1 例。

（三）月份別

各月份均有病例，以 10 月 16 例為最多，其次為 11 月 14 例，1 月、6 月、7 月各 12 例，2 月及 5 月各 9 例，3 月、8 月、9 月各 7 例，12 月 5 例，以及 4 月 4 例。

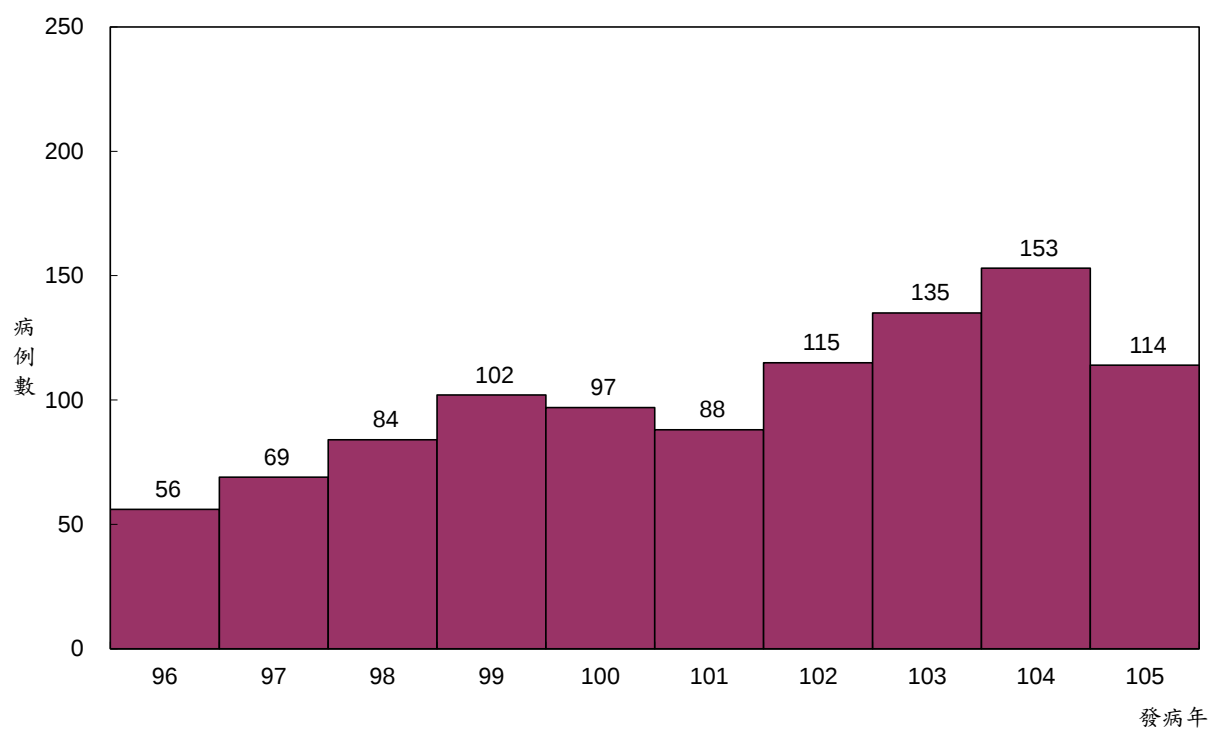
（四）地區別

居住地區以新北市 22 例為多，其次依序為高雄市 21 例，臺北市 13 例，臺中市及臺南市各 8 例，彰化縣 7 例，桃園市及屏東縣各 6 例，雲林縣 5 例，其餘縣市病例數皆在 5 例以下。基隆市、南投縣、金門縣及連江縣無確定病例。

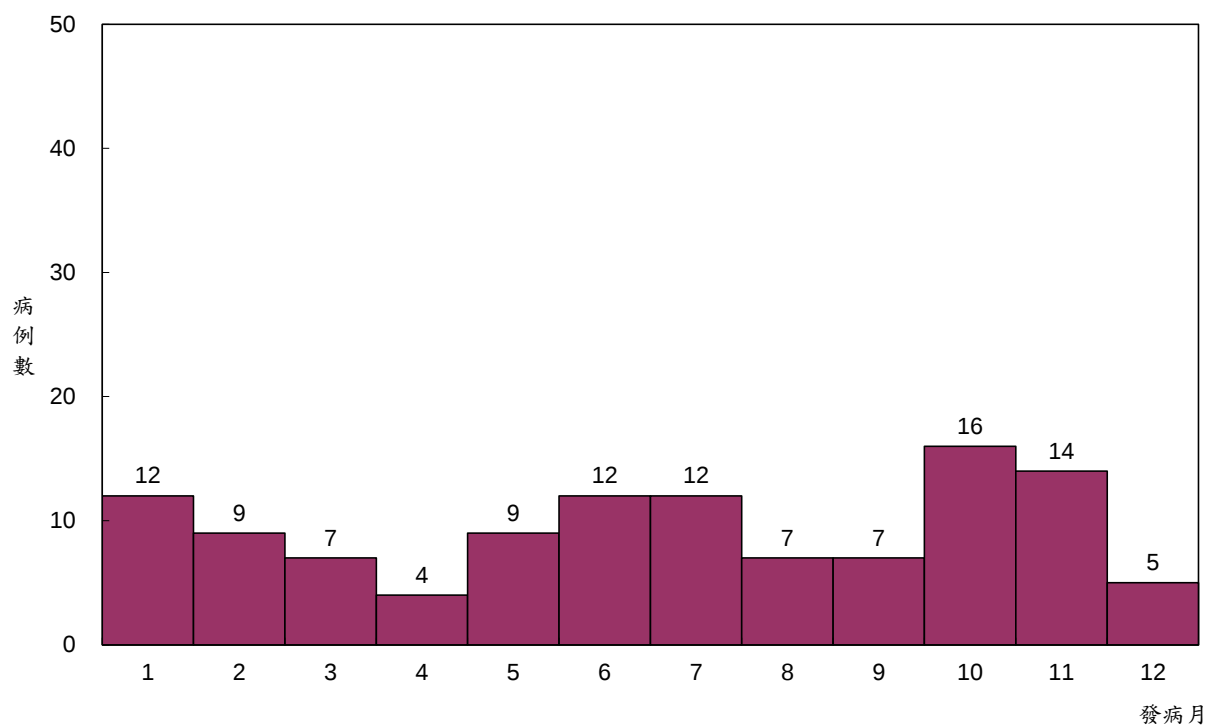
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 1.21 居冠，其次為澎湖縣 0.97 居次，宜蘭縣 0.87 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

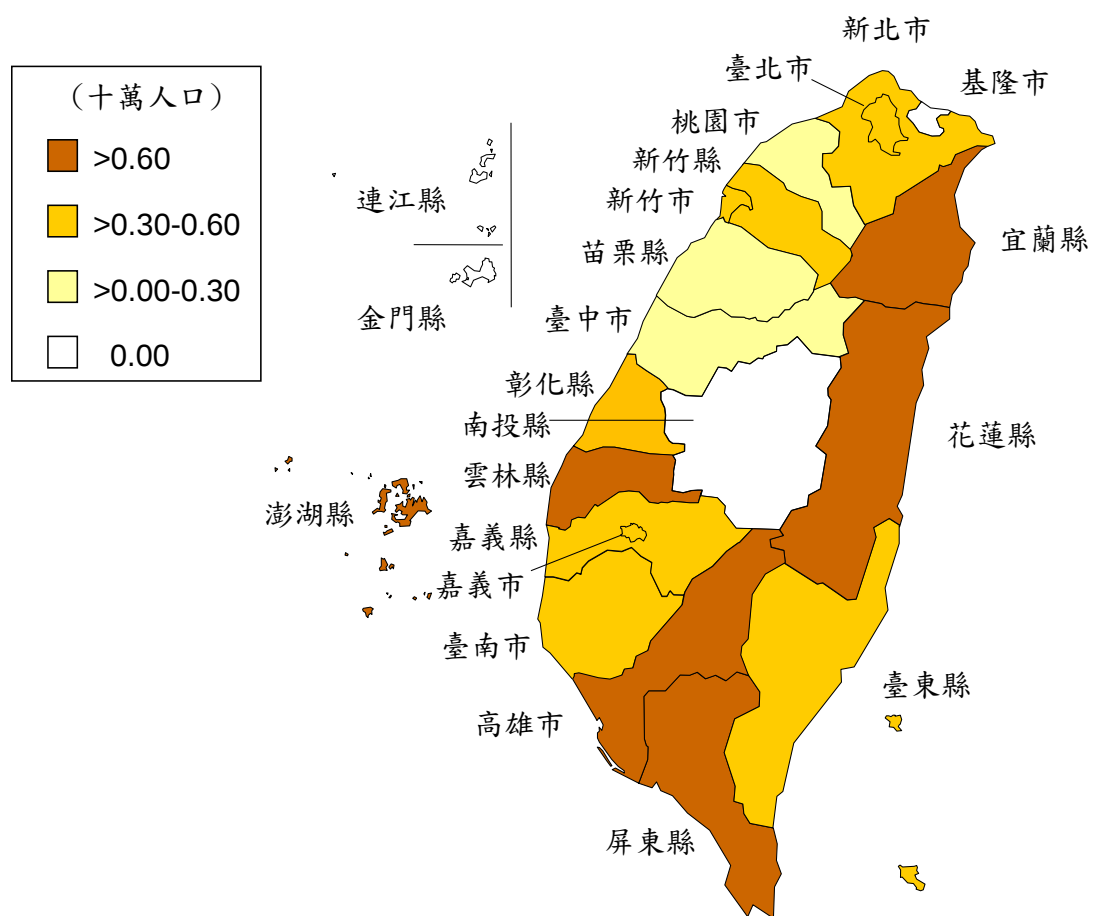
境外移入病例共 3 例，感染地均為中國大陸。



圖五十一 九十六年至一〇五年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十二 一〇五年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十三 一〇五年退伍軍人病確定病例發生率地理分布圖

登革熱

105 年共 744 例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率 3.16），其中，境外移入 363 例，本土感染 381 例。與 104 年共 43,784 例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率 186.61）相比，105 年病例數大幅減少。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

境外移入 363 例中，男性 193 例（53.2%），女性 170 例（46.8%），男女性比為 1.1：1.0。

本土感染 381 例中，男性 192 例（50.4%），女性 189 例（49.6%），男女性比為 1.0：1.0。

（二）年齡別

境外移入 363 例中，1-4 歲 1 例（0.3%），5-14 歲 22 例（6.1%），15-24 歲 76 例（20.9%），25-39 歲 139 例（38.3%），40-64 歲 108 例（29.8%），以及大於或等於 65 歲 17 例（4.7%）。

本土感染 380 例中，未足 1 歲 2 例（0.5%），1-4 歲 9 例（2.4%），5-14 歲 16 例（4.2%），15-24 歲 70 例（18.4%），25-39 歲 98 例（25.8%），40-64 歲 122 例（32.1%），以及大於或等於 65 歲 63 例（16.6%）。

（三）月份別

境外移入 363 例，各月份均有病例。發病月份中以 8 月 73 例為最多，其次依序為 10 月 44 例，7 月 39 例，2 月 30 例，1 月 29 例，11 月及 12 月各 24 例，5 月 23 例，6 月 22 例，4 月 21 例，9 月 20 例，以及 3 月 14 例。

本土感染 381 例，除 5 月、10 月及 12 月無病例外，其餘月份均有病例。發病月份集中在 1 月，共 362 例，其次依序為 2 月 7 例，7 月及 11 月各 3 例，3 月 2 例，以及 4 月、6 月、8 月、9 月各 1 例。

（四）地區別

境外移入 363 例中，居住地區以新北市 62 例為多，其次為臺北市 61 例，臺中市 53 例，桃園市 44 例，高雄市 37 例，臺南市 28 例，屏東縣 14 例，新竹縣及苗栗縣各 11 例，其餘縣市病例數均在 10 例以下。金門縣及連江縣無境外移入確定病例。

本土感染 381 例，居住地區以高雄市 342 例為多，其次為屏東縣 21 例，臺南市 10 例，臺北市 4 例，以及宜蘭縣、新北市、臺中市、嘉義市各 1 例。其餘縣市無本土感染確定病例。

整體而言，每十萬人口確定病例發生率以高雄市 13.64 居冠，屏東縣 4.17 居次，臺北市 2.41 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

境外移入 363 例中，感染地以印尼 113 例（31.1%）為最多，其次依序為菲律賓 73 例（20.1%），馬來西亞及越南各 44 例（各 12.1%），泰國 35 例國

(9.6%)，新加坡 17 例 (4.7%)，柬埔寨 14 例 (3.9%)，緬甸 10 例 (2.8%)，馬爾地夫 6 例 (1.7%)，巴布亞紐幾內亞 2 例 (0.6%)，以及印度、寮國、中國大陸、肯亞、帛琉各 1 例 (各 0.3%)。

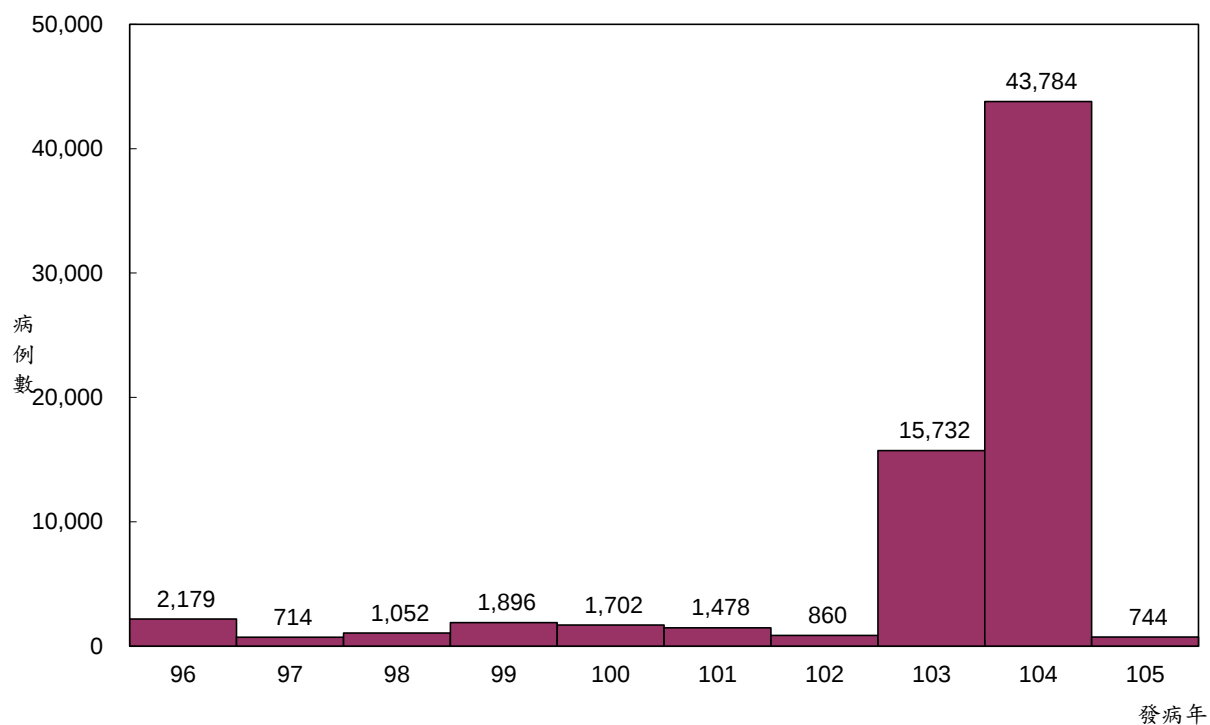
(六) 病毒型別

境外移入 363 例中，檢出登革病毒第一型 53 例，第二型 34 例，第三型 38 例，第四型 15 例，另 223 例無法分型。

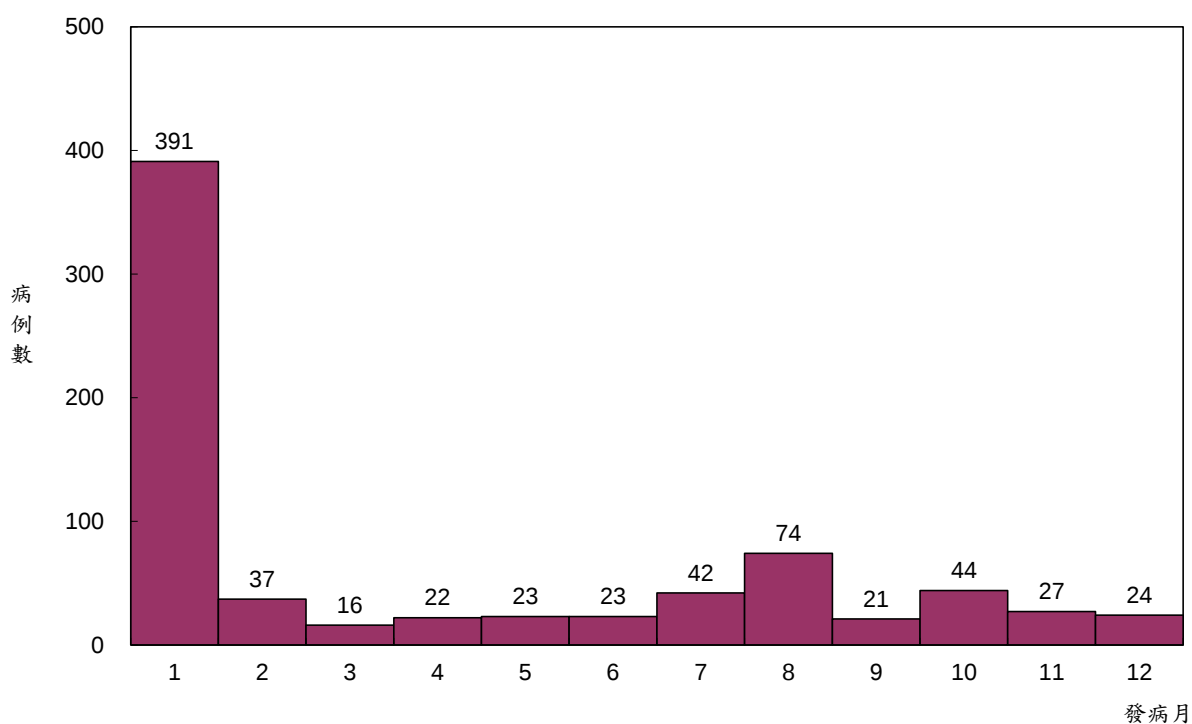
本土感染 381 例中，檢出登革病毒第一型 2 例，第二型 4 例，另 375 例無法分型。

表二十六 一〇五年登革熱確定病例病毒型別

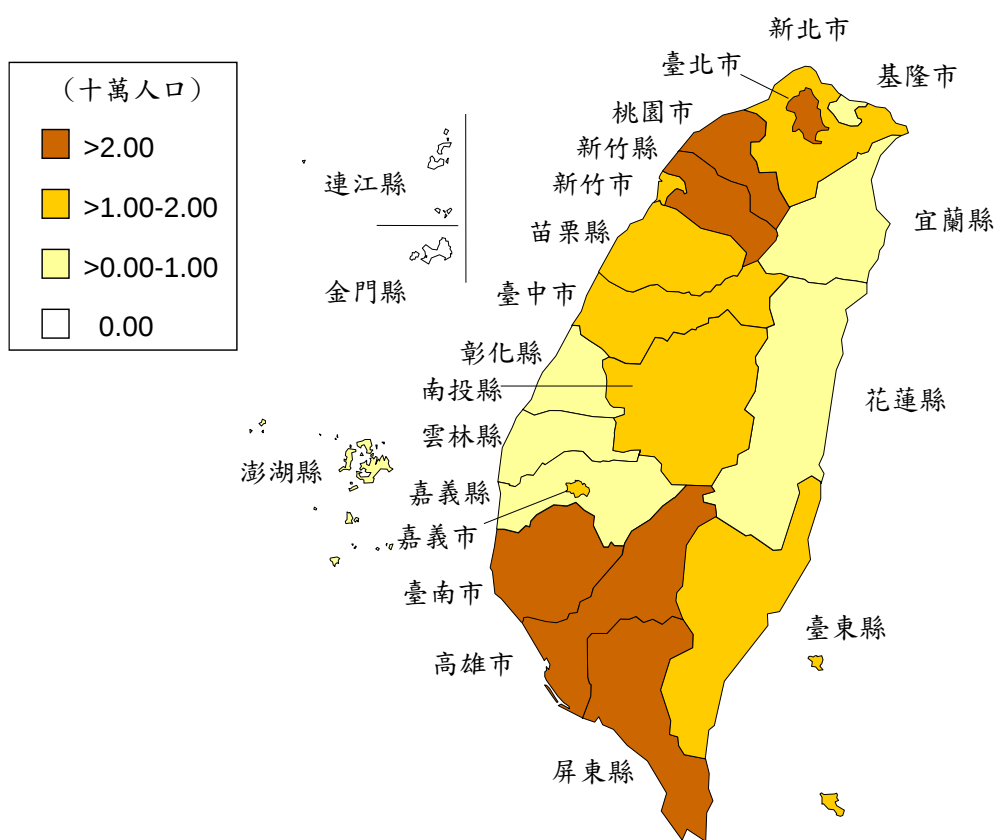
感染國家	病毒型別					總計
	第一型	第二型	第三型	第四型	無法分型	
印尼	15	10	19	4	65	113
菲律賓	7	5	8	2	51	73
馬來西亞	14	3	7	-	20	44
越南	10	1	-	2	31	44
泰國	1	6	3	1	24	35
新加坡	2	3	1	-	11	17
柬埔寨	2	2	-	3	7	14
緬甸	1	-	-	1	8	10
馬爾地夫	1	1	-	1	3	6
巴布亞紐幾內亞	-	-	-	1	1	2
中國大陸	-	-	-	-	1	1
印度	-	-	-	-	1	1
寮國	-	1	-	-	-	1
帛琉	-	1	-	-	-	1
肯亞	-	1	-	-	-	1
臺灣	2	4	-	-	375	381
總計	55	38	38	15	598	744



圖五十四 九十六年至一〇五年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十五 一〇五年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十六 一〇五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

105 年共 33 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.14），較 104 年 6 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.03）增加。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 21 例（63.6%），女性 12 例（36.4%），男女性比為 1.8：1.0。

（二）年齡別

病例主要發生於 1-4 歲年齡層，共 25 例，其次為未足 1 歲 5 例，以及 5-14 歲 3 例。

5 例未足 1 歲病例之月齡分布為足 2 個月、足 4 個月、足 5 個月、足 9 個月，以及足 11 個月各 1 例。

（三）月份別

除 1 月及 2 月無病例外，其餘月份皆有病例。病例分布為 5 月、8 月、9 月各 5 例，11 月 4 例，4 月、6 月、7 月各 3 例，10 月及 12 月各 2 例，以及 3 月 1 例。

（四）地區別

居住地區以臺中市 8 例為多，其次為新北市 6 例，高雄市 4 例，桃園市 3 例，宜蘭縣、臺北市、臺南市各 2 例，以及基隆市、新竹市、新竹縣、彰化縣、屏東縣、花蓮縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以宜蘭縣 0.44 居冠，花蓮縣 0.30 居次，臺中市 0.29 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

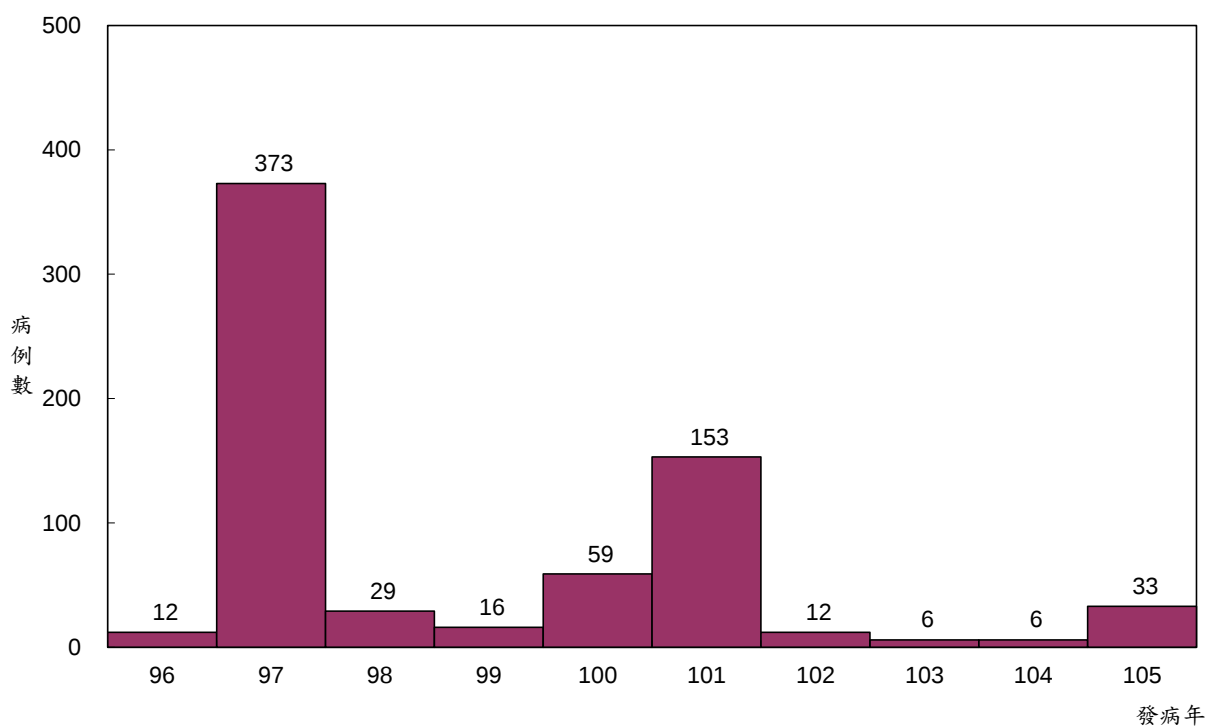
無境外移入病例。

（六）病原鑑定

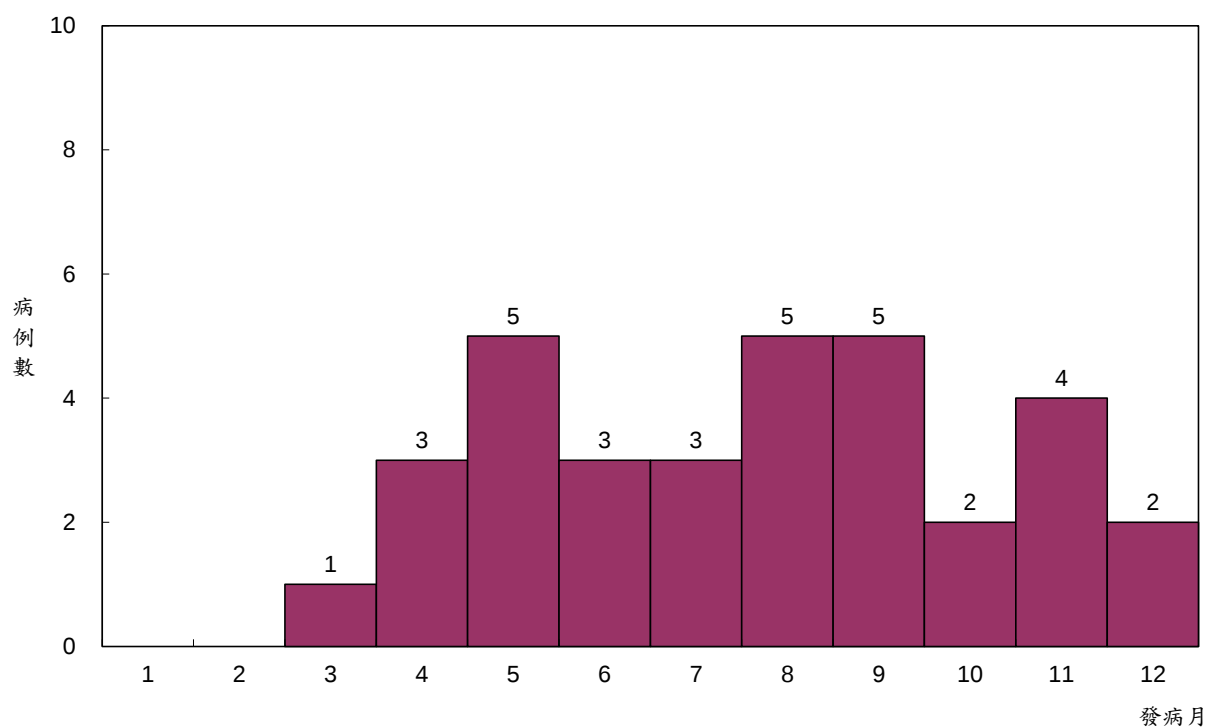
以酵素免疫分析、病毒培養及 RT-PCR 分子生物學核酸檢驗方法檢測，確定病例中以腸病毒 71 型為主，共 23 例；其他為克沙奇 A4 型、克沙奇 A6 型及克沙奇 B3 型各 2 例，以及克沙奇 A2 型、克沙奇 A5 型、克沙奇 B4 型及伊科病毒 18 型各 1 例。

表二十七 一〇二年至一〇五年腸病毒感染併發重症確定病例年齡分布

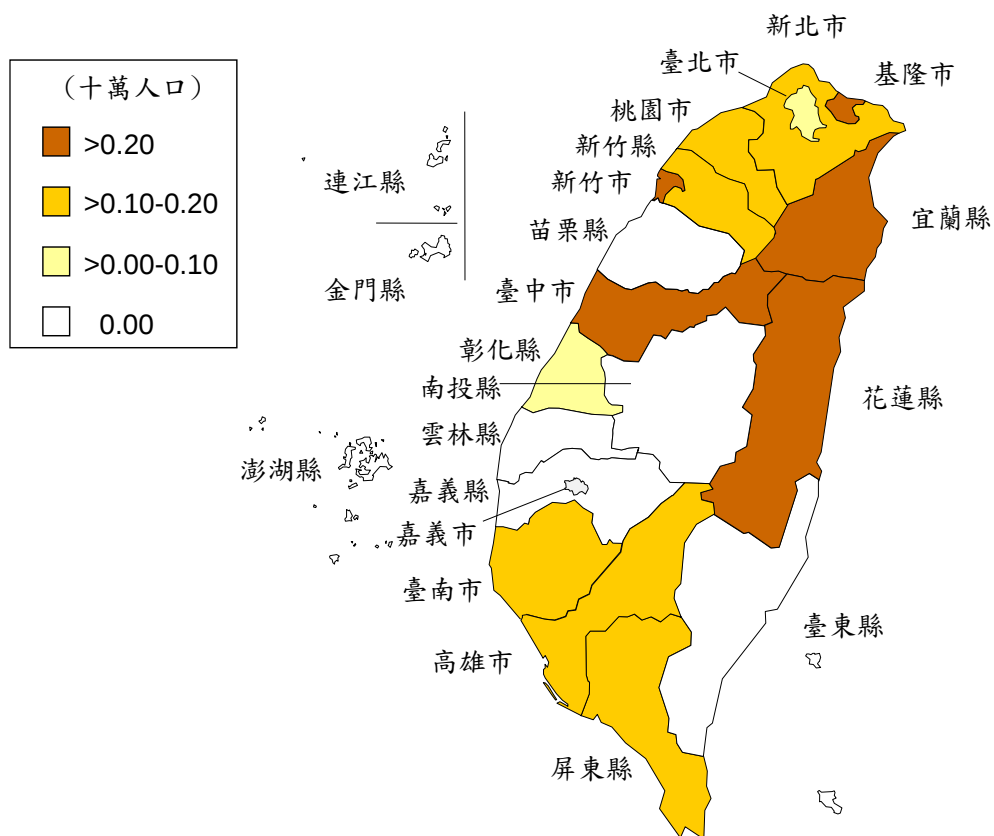
	102年	103年	104年	105年
確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)
>=0, <7m	2 (16.7)	2 (33.3)	6 (100.0)	3 (9.1)
>=7m, <1歲	- (-)	1 (16.7)	- (-)	2 (6.1)
>=1, <4歲	7 (58.3)	3 (50.0)	- (-)	22 (66.7)
>=4, <7歲	2 (16.7)	- (-)	- (-)	6 (18.2)
>=7, <16歲	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
>=16歲	1 (8.3)	- (-)	- (-)	- (-)
年齡不詳	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
總計	12 (100.0)	6 (100.0)	6 (100.0)	33 (100.0)



圖五十七 九十六年至一〇五年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十八 一〇五年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十九 一〇五年腸病毒感染併發重症確定病例發生率地理分布圖

瘧疾

105 年共 13 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.06），較 104 年 8 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.03）增加，所有病例均為境外移入。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 9 例（69.2%），女性 4 例（30.8%），男女性比為 2.3：1.0。

（二）年齡別

以 15-24 歲及 25-39 歲各 5 例為多，其次為 40-64 歲 2 例，以及 5-14 歲 1 例。

（三）月份別

發病月份以 9 月 4 例為多，其次為 1 月 3 例，4 月及 10 月各 2 例，以及 6 月及 8 月各 1 例。

（四）地區別

居住地區為臺北市及桃園市各 4 例，花蓮縣 2 例，以及新北市、臺中市、高雄市各 1 例，其餘縣市無確定病例。

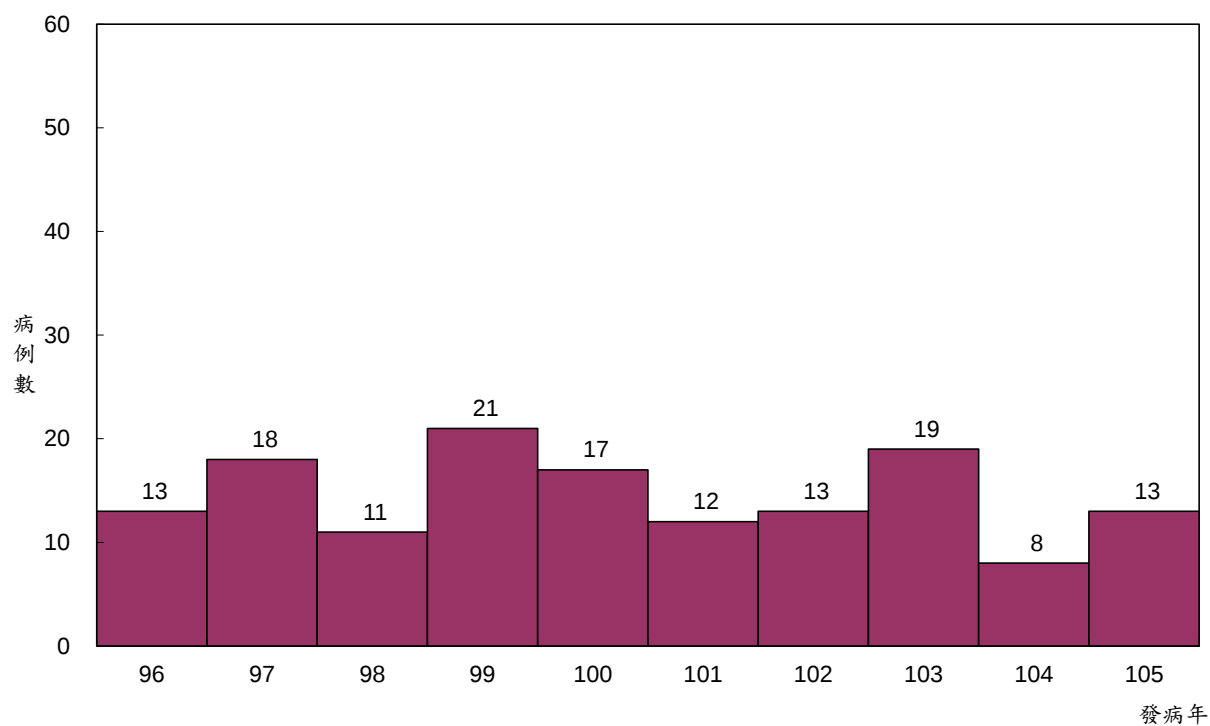
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 0.60 居冠，桃園市 0.19 居次，臺北市 0.15 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

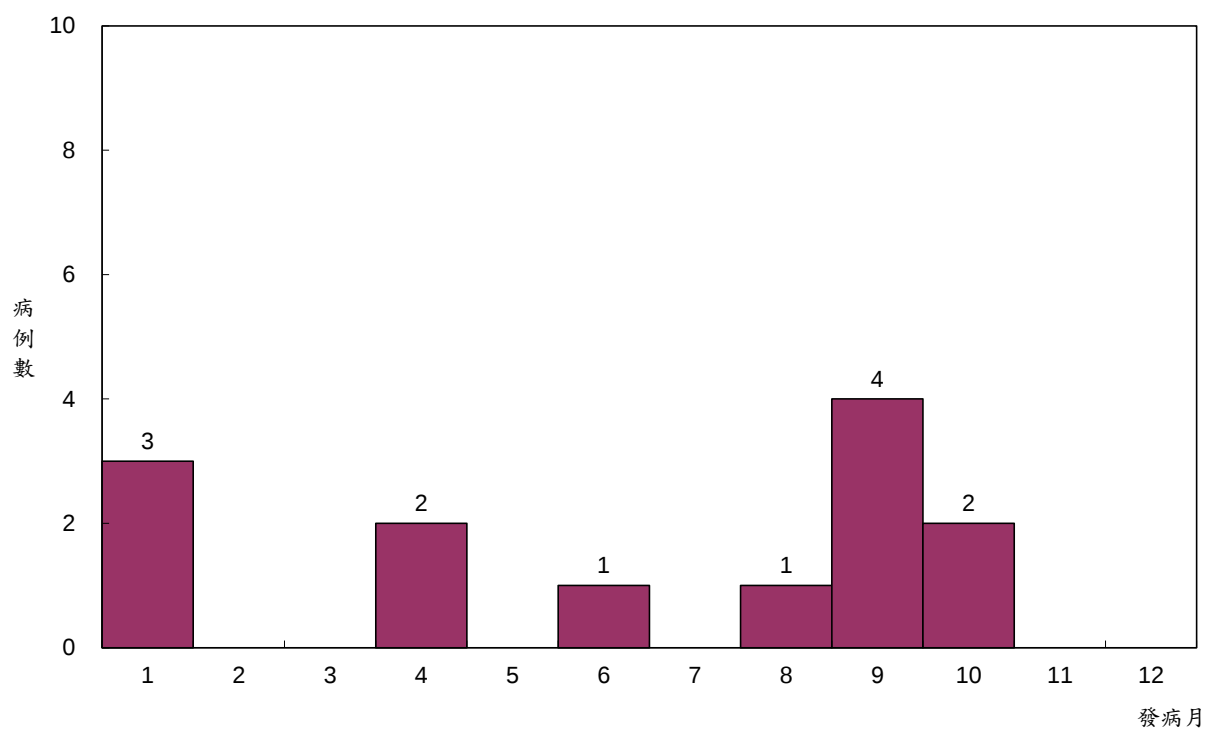
境外移入 13 例中，亞洲地區占 3 例（23.1%），感染地為泰國 2 例及印尼 1 例；非洲地區占 10 例（76.9%），感染地為甘比亞 4 例，獅子山 2 例，以及迦納、馬拉威、安哥拉、莫三比克各 1 例。

（六）感染原蟲種類

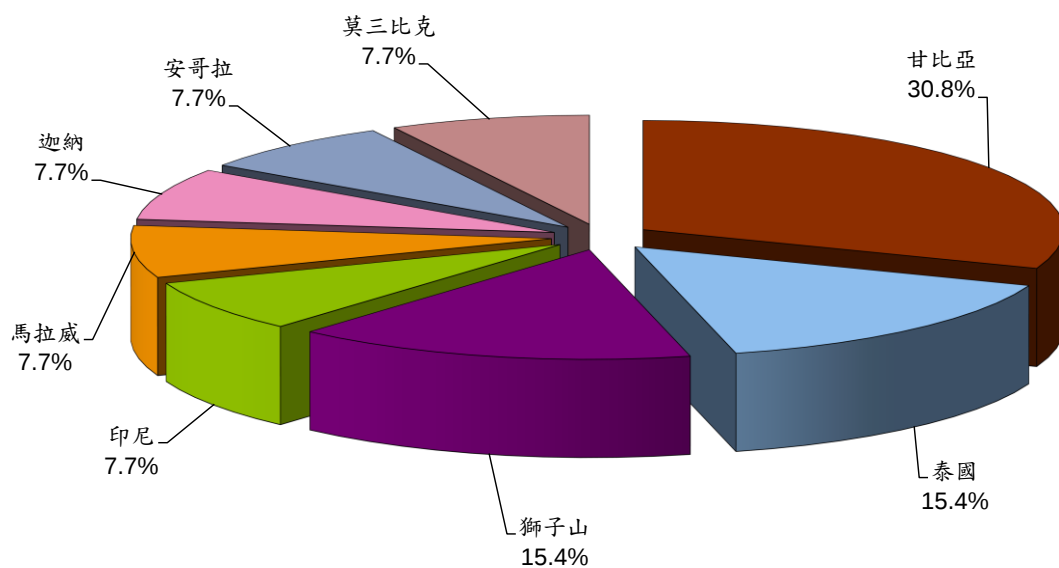
熱帶瘧 10 例、間日瘧 3 例。



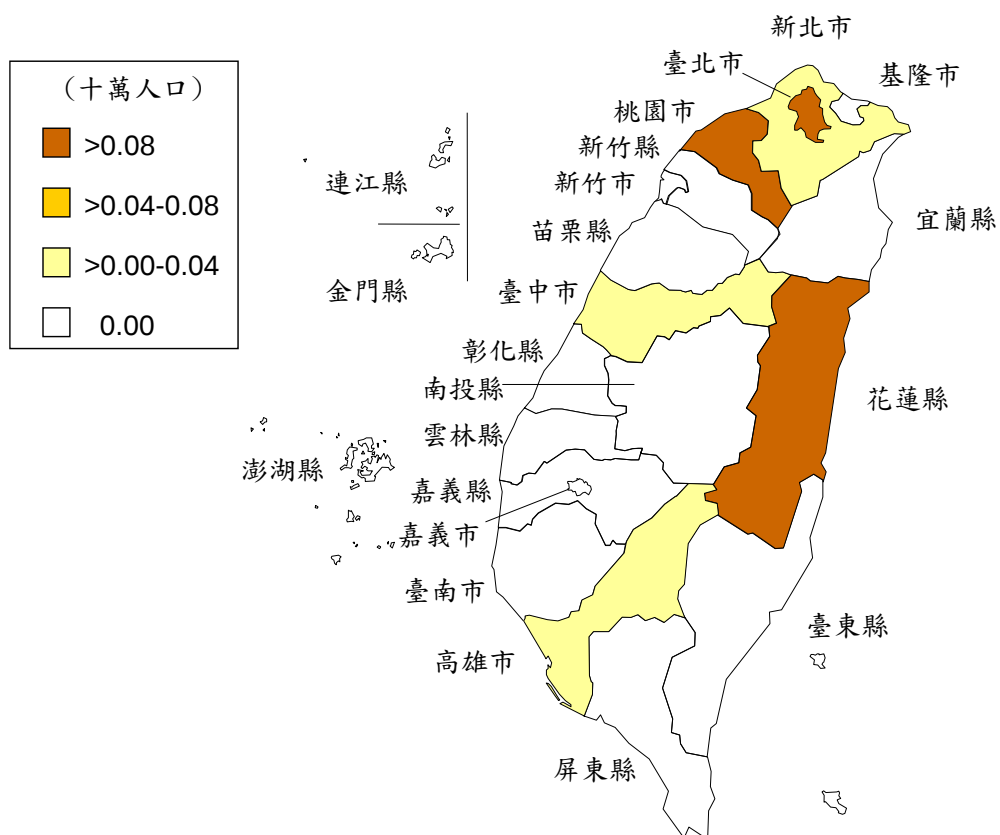
圖六十 九十六年至一〇五年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十一 一〇五年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十二 一〇五年瘧疾境外移入確定病例感染國別



圖六十三 一〇五年瘧疾確定病例發生率地理分布圖

桿菌性痢疾

105 年共 225 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.96），其中境外移入病例 109 例。本年病例數與 104 年 186 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.79），其中境外移入 105 例相比增加。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

境外移入 109 例中，男性 27 例（24.8%），女性 82 例（75.2%），男女性比為 0.3：1.0。

本土感染 116 例中，男性 99 例（85.3%），女性 17 例（14.7%），男女性比為 5.8：1.0。

（二）年齡別

境外移入 109 例中，以 25-39 歲 67 例為多，其次為 15-24 歲 22 例，40-64 歲 15 例，5-14 歲 4 例，以及 1-4 歲 1 例。

本土感染 116 例中，以 25-39 歲 81 例為多，其次為 15-24 歲及 40-64 歲各 12 例，大於或等於 65 歲 6 例，5-14 歲 3 例，以及 1-4 歲 2 例。

（三）月份別

境外移入 109 例中，各月份均有病例。發病月份以 4 月 17 例為多，其次為 3 月及 8 月各 15 例，11 月 13 例，10 月 12 例，9 月 8 例，5 月及 6 月各 6 例，12 月 5 例，以及 1 月、2 月、7 月各 4 例。

本土感染 116 例中，各月份均有病例。發病月份以 10 月 17 例為多，其次為 12 月 13 例，6 月 12 例，2 月及 4 月各 11 例，3 月 10 例，5 月、7 月、9 月各 8 例，1 月 7 例，8 月 6 例，以及 11 月 5 例。

（四）地區別

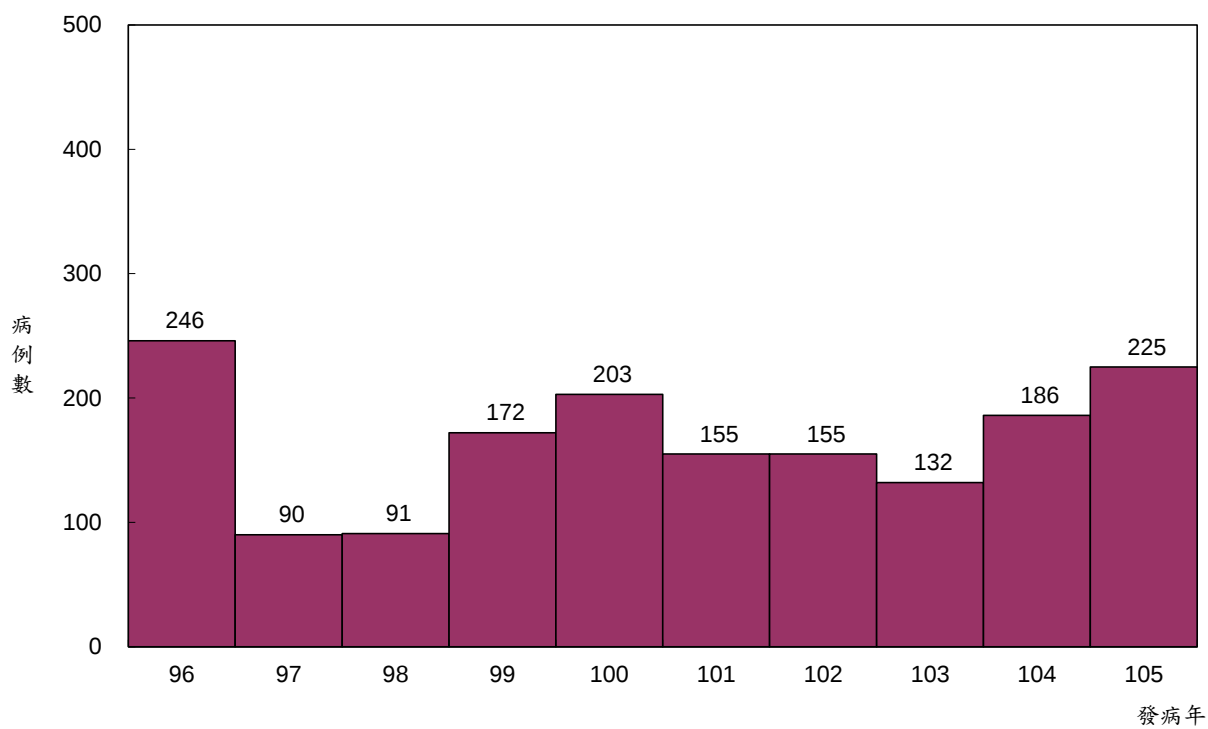
境外移入 109 例中，居住地區以新北市 42 例為多，其次為臺北市 16 例，臺中市 11 例，桃園市 9 例，宜蘭縣 6 例，嘉義市及彰化縣各 4 例，新竹縣及苗栗縣各 3 例，基隆市、雲林縣、屏東縣各 2 例，以及新竹市、嘉義縣、花蓮縣、金門縣、連江縣各 1 例。

本土感染 116 例中，以新北市 36 例為多，其次為臺北市 24 例，桃園市 23 例，臺中市 9 例，基隆市 5 例，臺南市、高雄市、花蓮縣各 4 例，新竹市及新竹縣各 2 例，以及雲林縣、臺東縣、澎湖縣各 1 例。

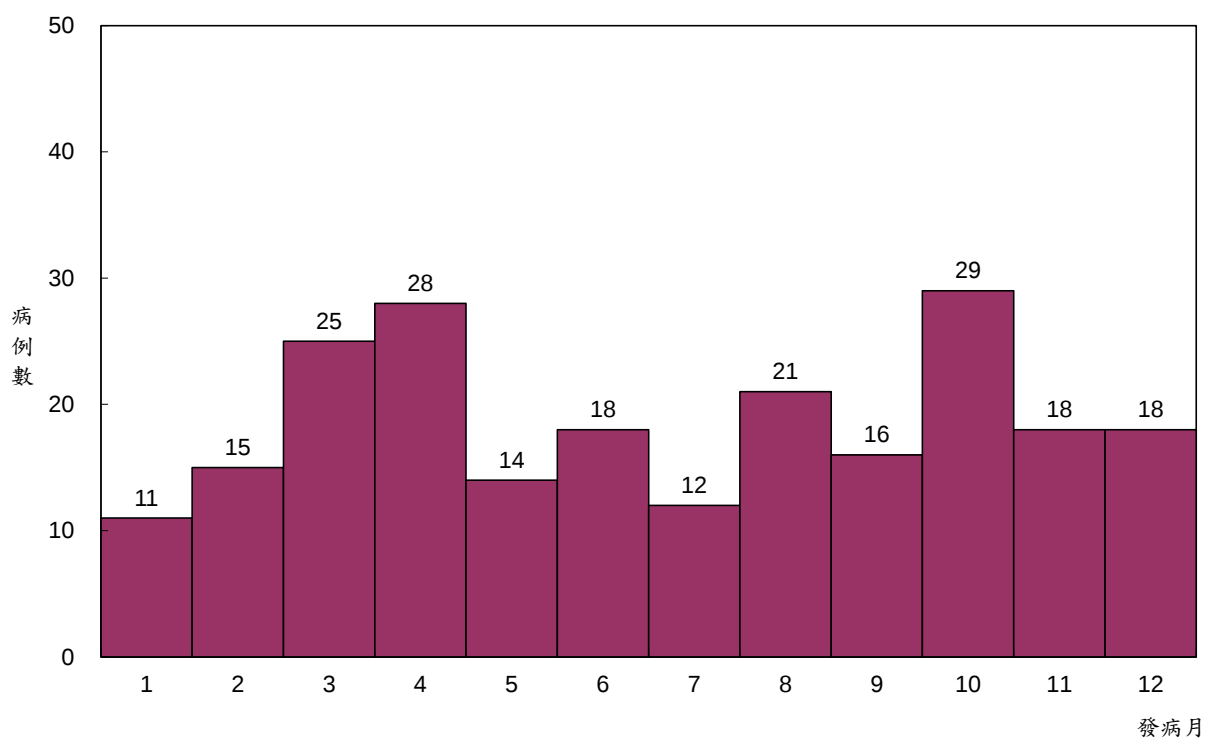
整體而言，每十萬人口確定病例發生率以連江縣 7.95 居冠，新北市 1.96 居次，基隆市 1.88 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

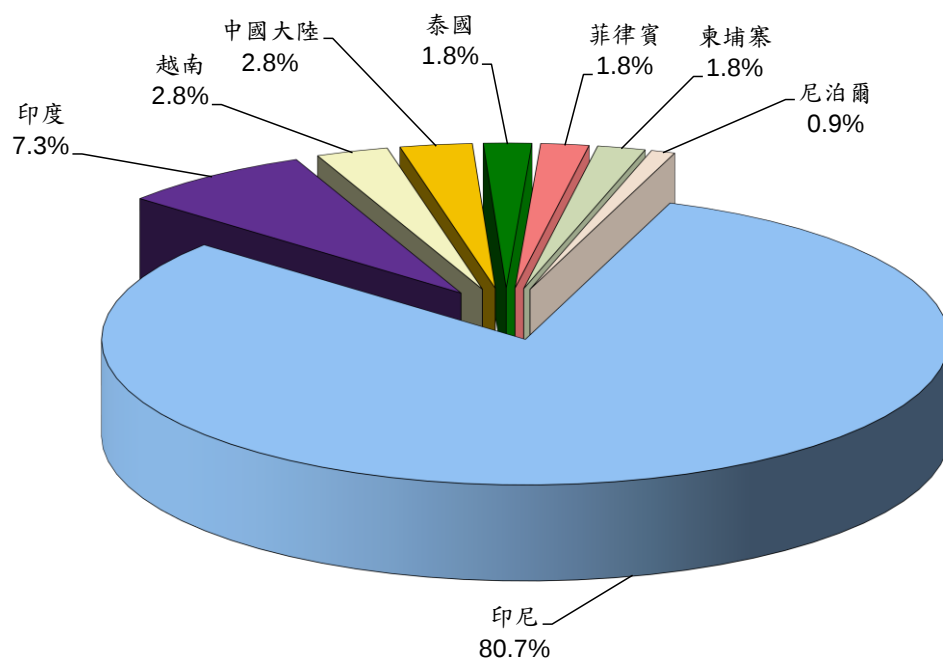
境外移入 109 例，感染地來源依序為印尼 88 例，印度 8 例，越南及中國大陸各 3 例，泰國、菲律賓、柬埔寨各 2 例，以及尼泊爾 1 例。



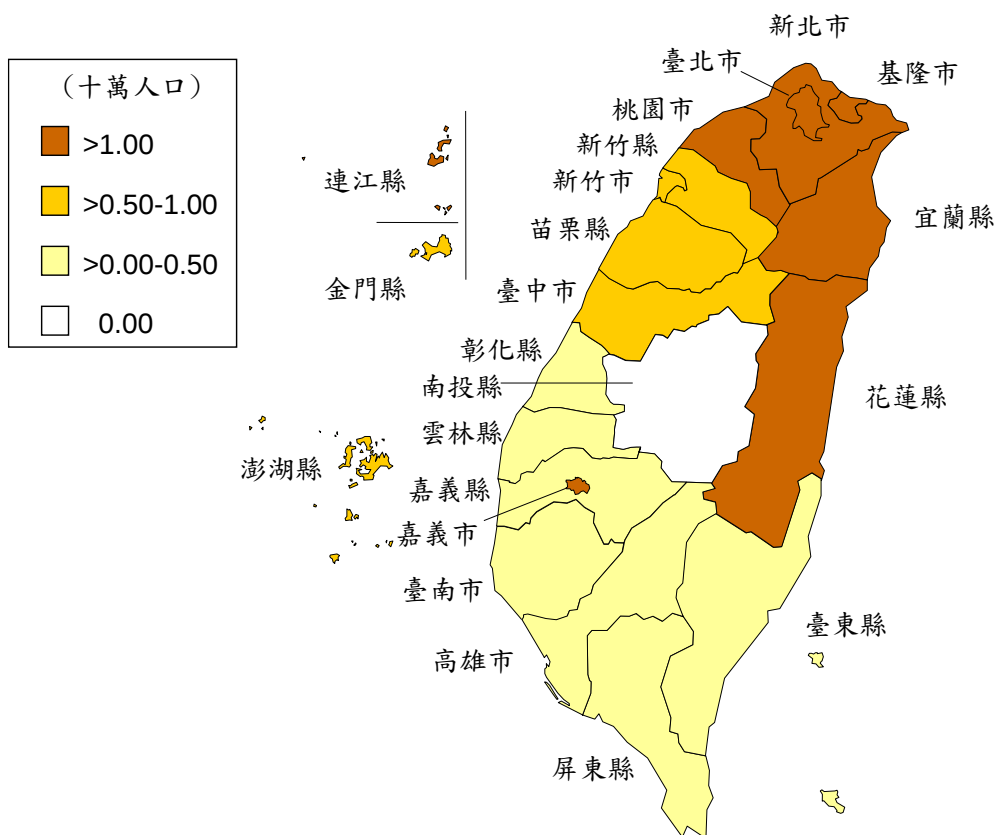
圖六十四 九十六年至一〇五年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十五 一〇五年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十六 一〇五年桿菌性痢疾境外移入確定病例感染國別



圖六十七 一〇五年桿菌性痢疾確定病例發生率地理分布圖

流感併發重症

105 年共 2,084 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 8.86），較 104 年 857 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 3.65）大幅增加。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 1,233 例（59.2%），女性 851 例（40.8%），男女性比為 1.4：1.0。

（二）年齡別

以 40-64 歲 984 例為多，其次為大於或等於 65 歲 816 例，25-39 歲 150 例，1-4 歲 48 例，5-14 歲 45 例，15-24 歲 30 例，以及未足 1 歲 11 例。

（三）月份別

發病月份主要集中於 1 月至 3 月及 11 月，各月病例數均在 100 例以上，其中以 2 月 1,047 例為最多，其次依序為 3 月 448 例，1 月 240 例，11 月 103 例，4 月 74 例，12 月 65 例，10 月 49 例，9 月 17 例，5 月 13 例，7 月及 8 月各 10 例，以及 6 月 8 例。

（四）地區別

除連江縣無確定病例外，其餘縣市均有病例。其中，居住地區以新北市 321 例為多，其次為臺南市 267 例，高雄市 258 例，臺北市 206 例，臺中市 191 例，桃園市 149 例，彰化縣 126 例，屏東縣 117 例，南投縣 63 例，雲林縣 62 例，苗栗縣及嘉義縣各 56 例，宜蘭縣 53 例，新竹縣 34 例，其餘縣市均在 30 例以下。

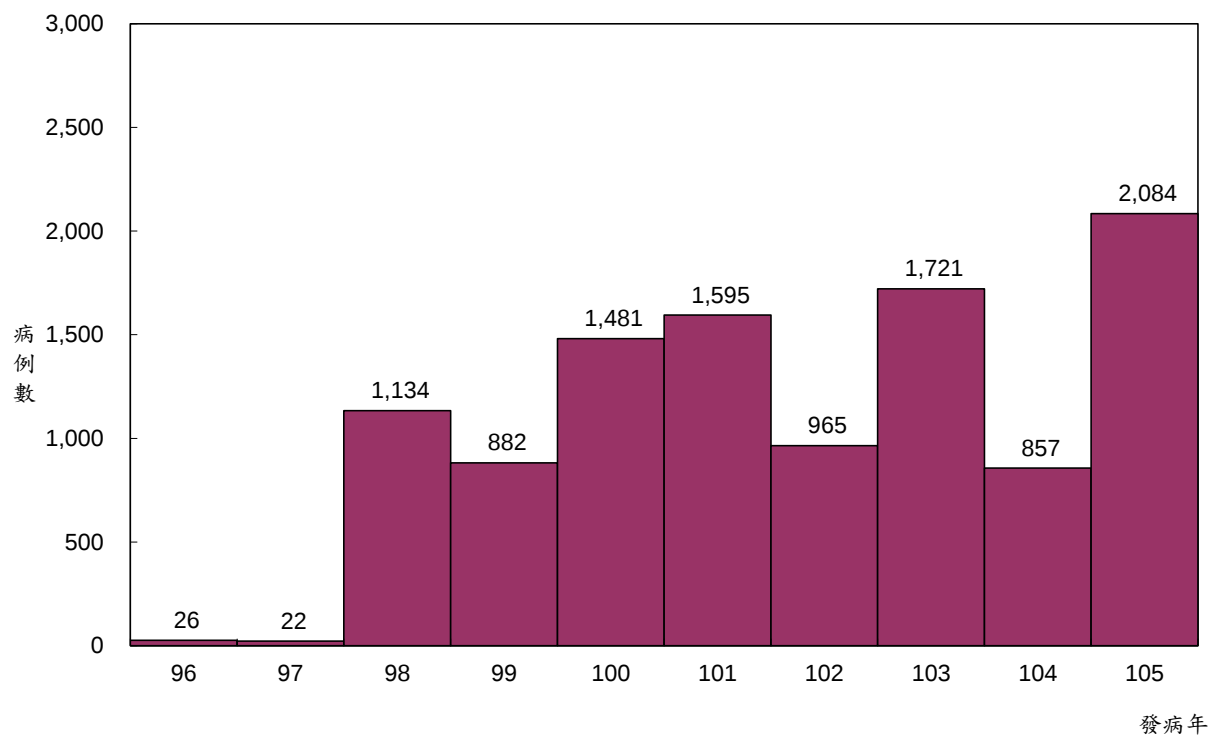
每十萬人口確定病例發生率以臺南市 14.16 居冠，屏東縣 13.95 居次，南投縣 12.42 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

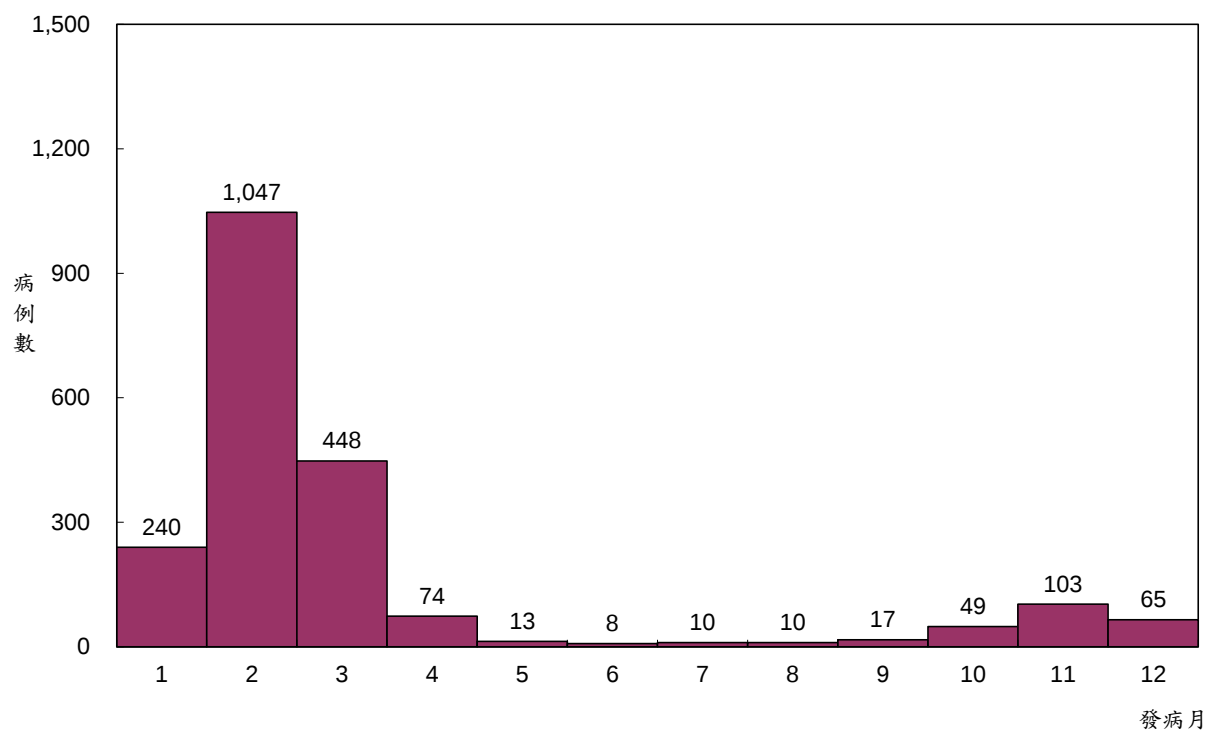
境外移入病例共 3 例，感染地為中國大陸、韓國、日本各 1 例。

（六）病毒型別

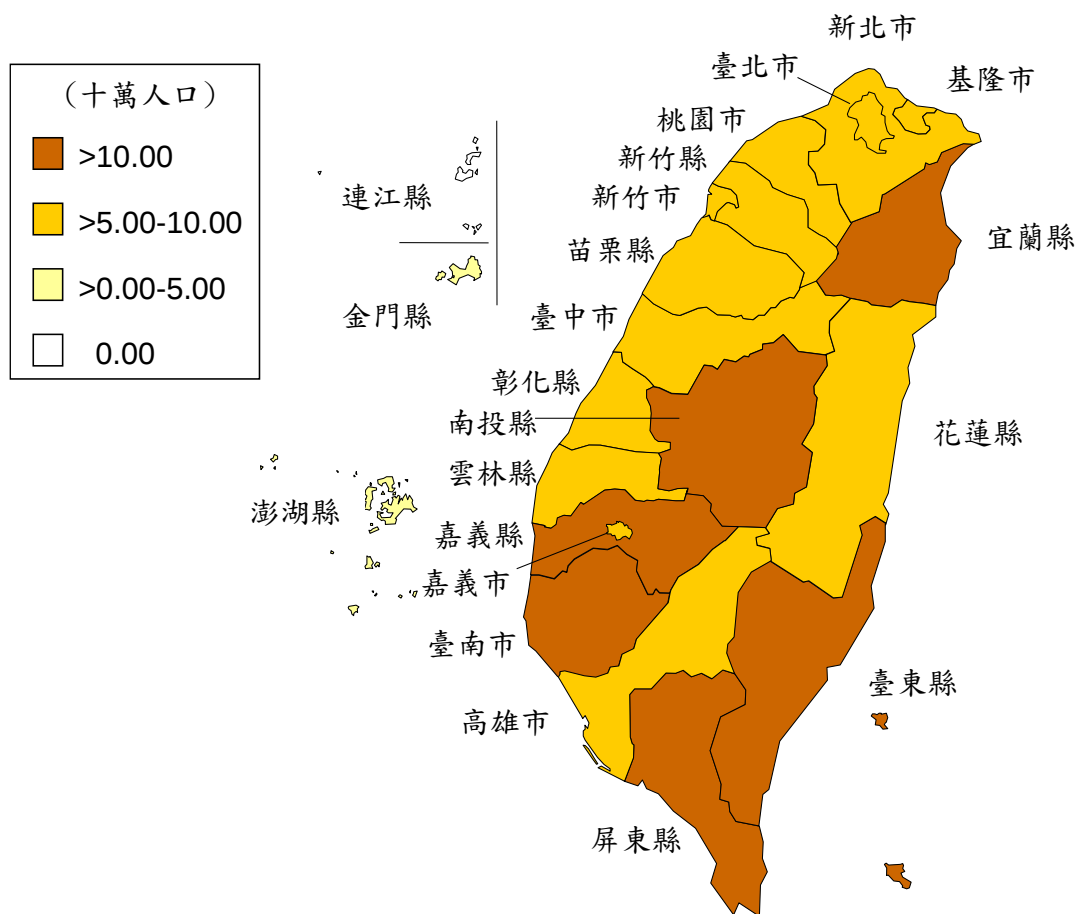
病毒型別為 A 型流感病毒 1,826 例（其中 1,471 例為 H1N1，273 例為 H3N2，82 例未分型）；B 型流感病毒 255 例；同時感染 H3N2 及 B 型 2 例；同時感染 H1N1 及 B 型 1 例。



圖六十八 九十六年至一〇五年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖六十九 一〇五年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖七十 一〇五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

104-105 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預防接種組（ACIP）建議，使用三價不活化流感疫苗，實施對象包括，65 歲以上老人、6 個月以上至國小六年級學童、安養養護機構住民及工作人員、醫事及防疫人員、禽畜養殖相關工作人員、罕病及重大傷病患者、50-64 歲高風險慢性病患及孕婦等 8 類，本流感季疫苗接種率如下：

（一）實施對象別（詳如表二十八）

各類實施對象之接種人數及接種率分別為，65 歲以上老人 1,142,974 人/39.7%；6 個月以上至國小入學前幼兒至少接種 1 劑 369,135 人/33.8%、國小學童 875,281 人/72%；機構住民之直接照顧者 32,689 人/89.1%；重大傷病患者及罕病患者共 42,094 人；執業登記醫事人員 190,721 人/67.9%；衛生防疫人員 16,542 人/63.4%；禽畜養殖及動物防疫人員 14,055 人/87.1%；50-64 歲高風險慢性病患 72,665 人；孕婦 12,767 人。

（二）月份別（詳如圖七十一、七十二）

各類實施對象之疫苗使用集中於 10 月 1 日至 11 月 30 日，以 0.5mL 劑型而言，接種當日起算累計至 11 月底使用率達 94%，之後使用率隨時間呈趨緩現象，至 12 月底累積使用率達 97%，至 1 月底累積使用率達 98.2%，至 2 月底以後累積使用率維持至 99%。

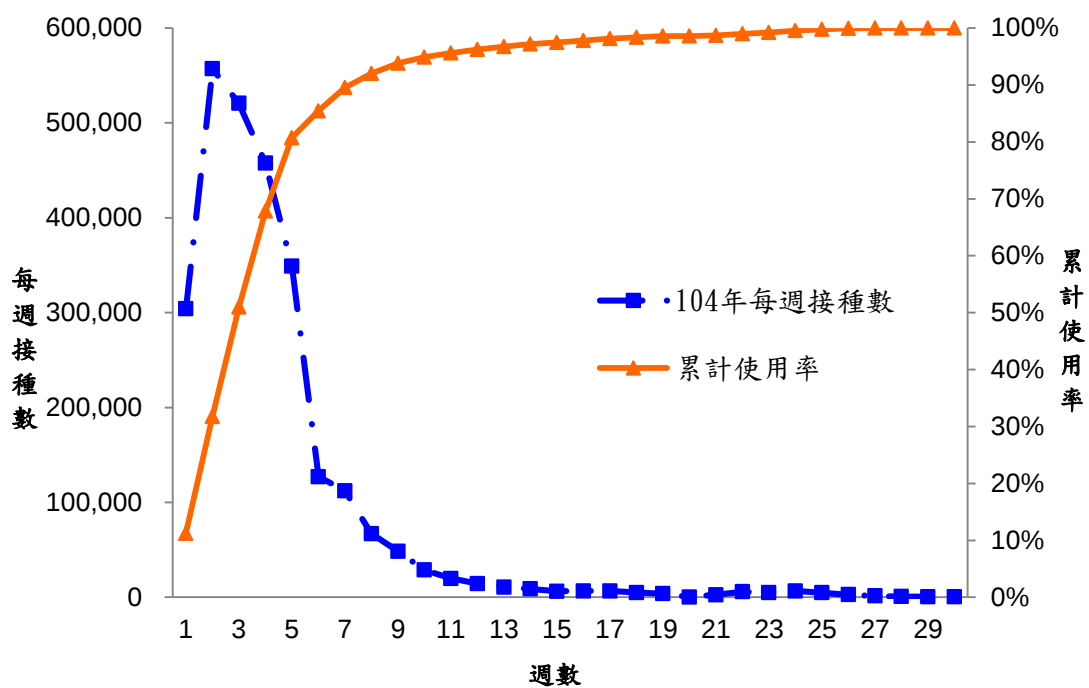
以 0.25mL 劑型而言，接種當日起算累計至 11 月底使用率達 89.8%，至 12 月底累積使用率達 98.4%，之後使用率隨時間呈趨緩現象，至 1 月底累積使用率達 99.5%，至 2 月底以後累積使用率維持至 99.8%。

（三）地區別（詳如表二十九）

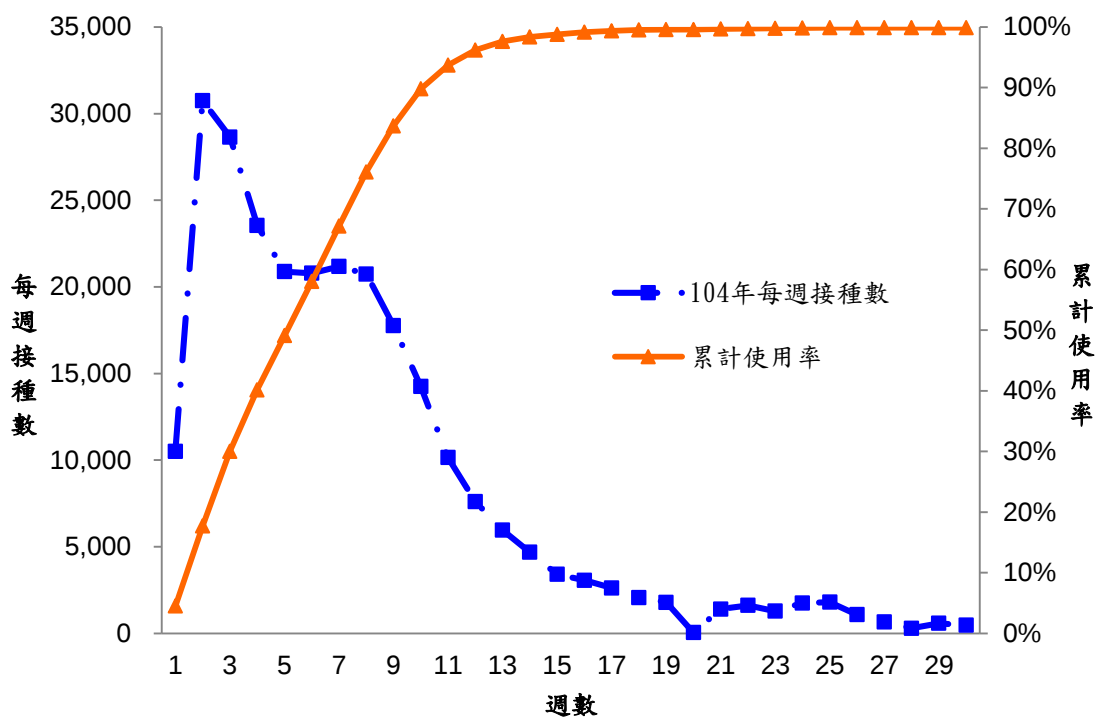
計畫實施對象之平均接種率為 48.6%，接種區域以北區接種率 54%最高，中區及東區 53%次之。接種地區以連江縣整體接種率 58.9%居冠，其餘整體接種率高於平均接種率之縣市包括桃園市、嘉義市、宜蘭縣、嘉義縣、彰化縣、南投縣、花蓮縣、臺中市、臺東縣、基隆市、屏東縣。

表二十八 104-105 年流感流行季公費流感疫苗接種率

接種對象	接種數	接種率
65 歲以上老人(含機構住民)	1,142,974	39.7%
滿 6 個月至國小入學前幼兒至少接種 1 劑	369,135	33.8%
國小學童	875,281	72.0%
重大傷病(含罕病)患者	42,094	-
機構住民之直接照顧者	32,689	89.1%
醫事人員	276,708	73.5%
執業登記醫事人員	190,721	67.9%
醫療院所非醫事人員	85,987	89.9%
衛生防疫人員	16,542	63.4%
衛生單位防疫人員	8,092	98.9%
救護車緊急救護人員	5,049	71.0%
空中救護勤務人員	89	33.1%
第一線海岸巡人員	2,530	59.3%
國際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線關務人員	782	12.5%
禽畜養殖等業及動物防疫人員	14,055	87.1%
50-64 歲高風險慢性病患	72,665	-
孕婦	12,767	-



圖七十一 104-105 年流感流行季 0.5mL 流感疫苗使用進度



圖七十二 104-105 年流感流行季 0.25mL 流感疫苗使用進度

表二十九 104-105 年流感流行季各接種地區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	737,473	282,168	38.3%
高雄市	646,311	285,253	44.1%
基隆市	84,543	42,532	50.3%
新竹市	110,345	52,809	47.9%
臺中市	620,669	319,944	51.5%
臺南市	451,589	215,558	47.7%
嘉義市	70,493	39,711	56.3%
新北市	847,460	404,562	47.7%
桃園市	464,054	269,578	58.1%
新竹縣	135,360	65,044	48.1%
宜蘭縣	114,825	64,653	56.3%
苗栗縣	145,680	70,632	48.5%
彰化縣	323,036	180,762	56.0%
南投縣	129,429	72,135	55.7%
雲林縣	187,976	91,159	48.5%
嘉義縣	136,809	76,854	56.2%
屏東縣	204,177	99,601	48.8%
澎湖縣	25,422	9,860	38.8%
花蓮縣	85,643	46,805	54.7%
臺東縣	56,791	28,854	50.8%
金門縣	26,131	7,195	27.5%
連江縣	2,914	1,715	58.9%
總計	5,607,130	2,727,384	48.6%

註：1.資料來源：流感疫苗管理系統(IVIS)。

2.接種地點依照 IVIS 系統中回報單位歸屬縣市進行統計。

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

4.重大傷病患、高風險慢性病患及孕婦因該類對象之應接種人數無法估計，故未計入計算。

梅毒

105 年共 8,725 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 37.10），較 104 年確定病例 7,471 例（每十萬人口確定病例發生率 31.84）增加。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 7,094 例（81.3%），女性 1,631 例（18.7%），男女性比為 4.3：1.0。

（二）年齡別（以診斷年齡分析）

以 25-39 歲 3,598 例（41.2%）為多，其次為 40-64 歲 1,990 例（22.8%），大於或等於 65 歲 1,901 例（21.8%），15-24 歲 1,225 例（14.0%），未足 1 歲 6 例（0.1%），以及 5-14 歲 5 例（0.1%）。

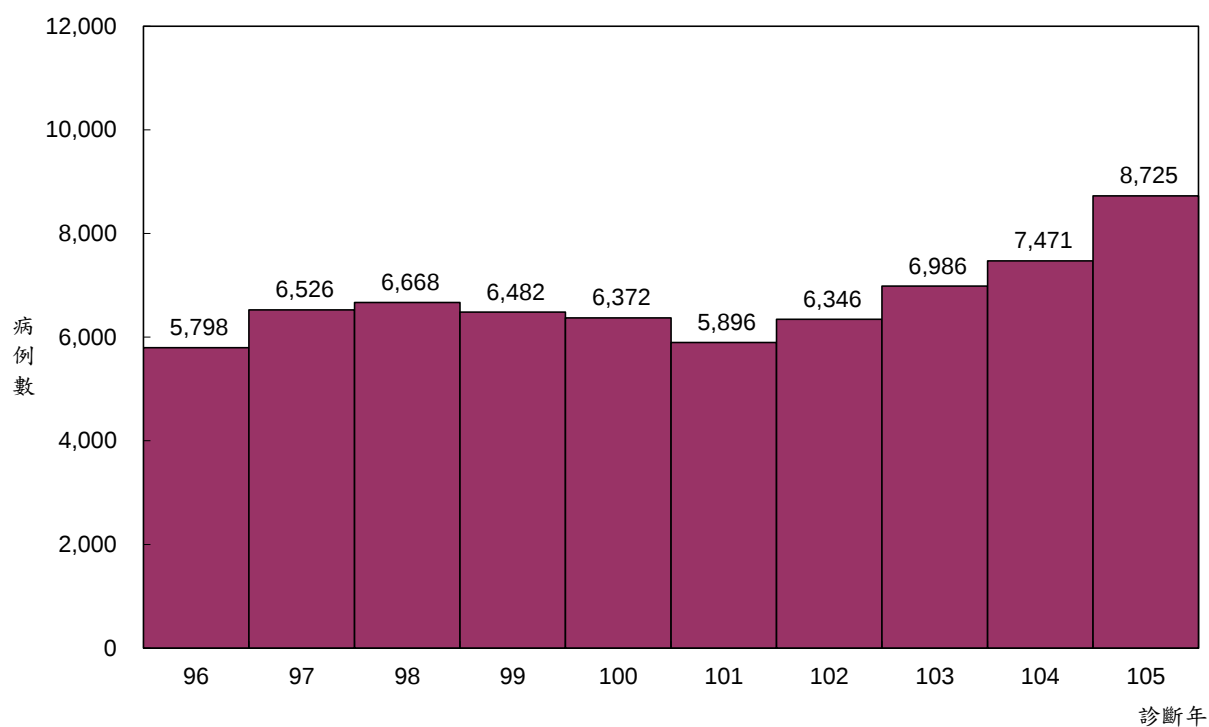
（三）月份別（以診斷月分析）

無特定好發月份或季節，各月均有病例。

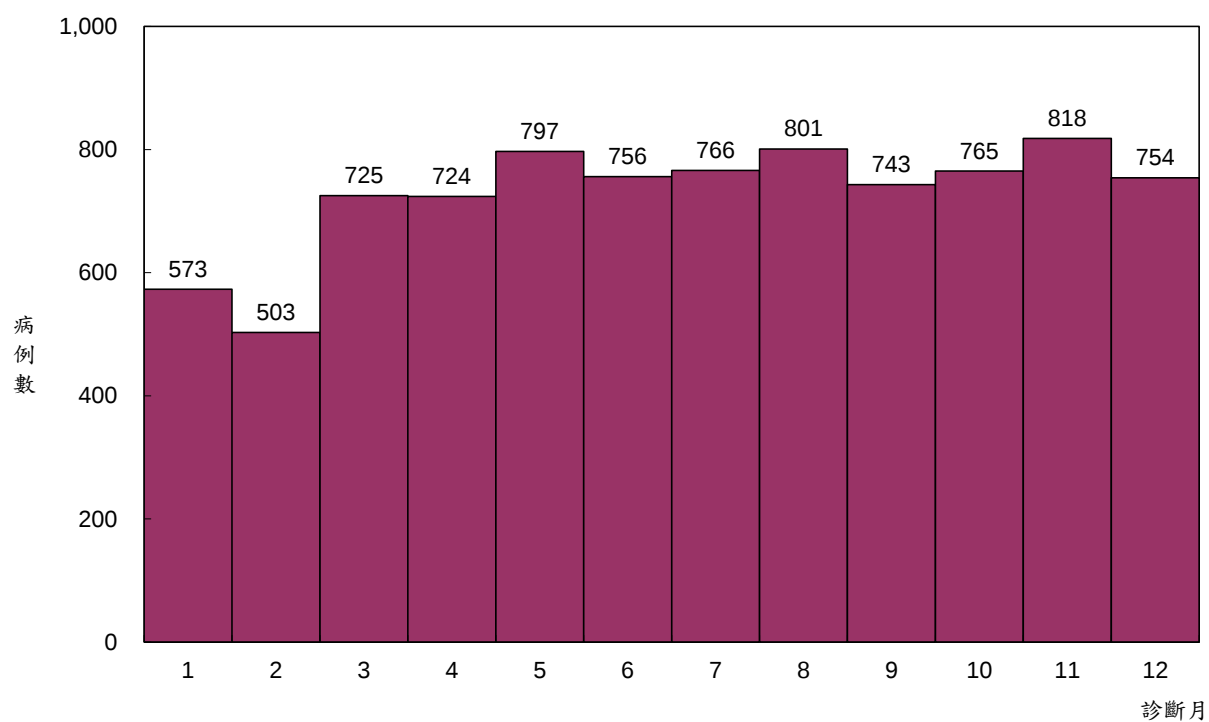
（四）地區別

居住地區以新北市 1,795 例（20.6%）為多，其次為臺北市 1,202 例（13.8%），臺中市 1,052 例（12.1%），高雄市 1,000 例（11.5%），桃園市 974 例（11.2%），臺南市 537 例（6.2%），彰化縣 340 例（3.9%），屏東縣 318 例（3.6%），宜蘭縣 211 例（2.4%），花蓮縣 175 例（2.0%），基隆市 167 例（1.9%），雲林縣 161 例（1.8%），新竹市 136 例（1.6%），苗栗縣 132 例（1.5%），以及南投縣 122 例（1.4%）。其餘縣市病例數均為 100 例以下。

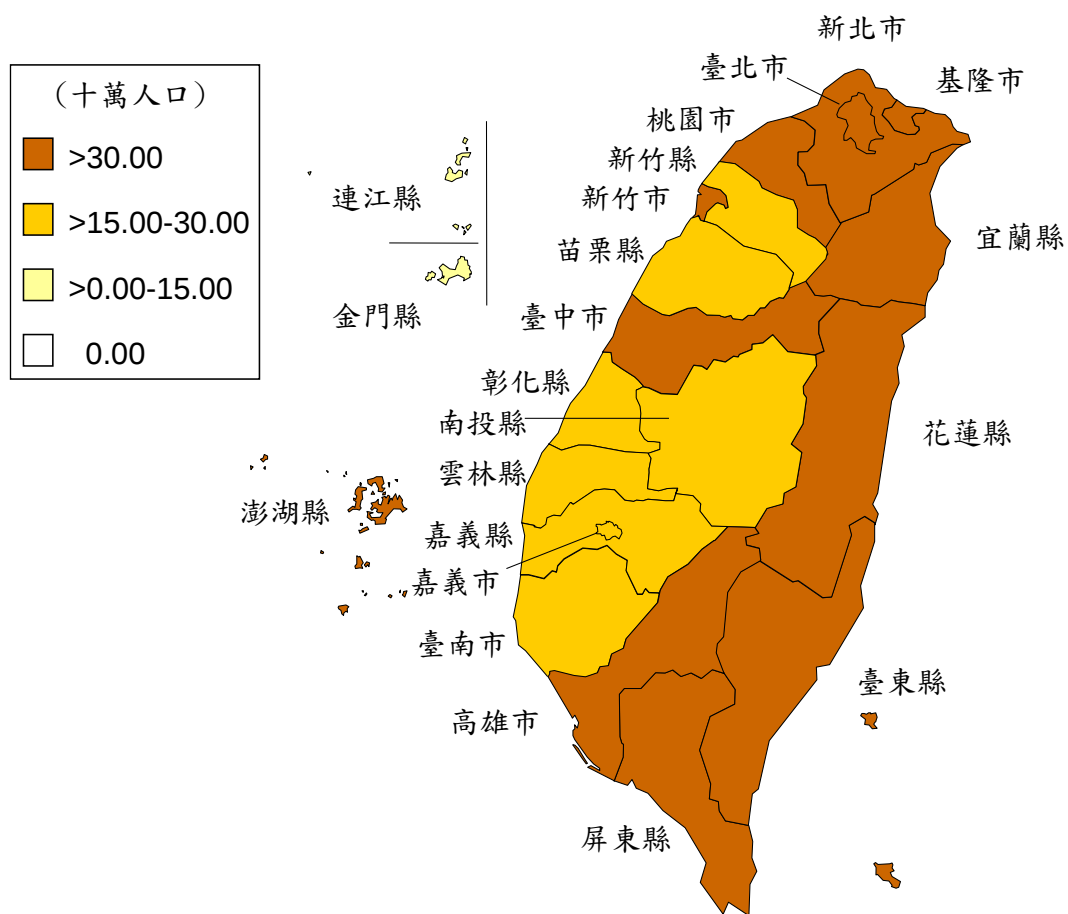
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 52.80 居冠，宜蘭縣 46.09 居次，桃園市 45.80 為第三位。



圖七十三 九十六年至一〇五年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十四 一〇五年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十五 一〇五年梅毒確定病例發生率地理分布圖

淋病

105 年共 4,469 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 19.00），與 104 年確定病例 3,587 例（每十萬人口確定病例發生率 15.29）相比增加。茲以 105 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 4,141 例（92.7%），女性 328 例（7.3%），男女性比為 12.6：1.0。

（二）年齡別（以診斷年齡分析）

以 25-39 歲 2,370 例（53.0%）為多，其次為 15-24 歲 1,522 例（34.1%），40-64 歲 529 例（11.8%），5-14 歲 26 例（0.6%），大於或等於 65 歲 19 例（0.4%），以及 1-4 歲 3 例（0.1%）。

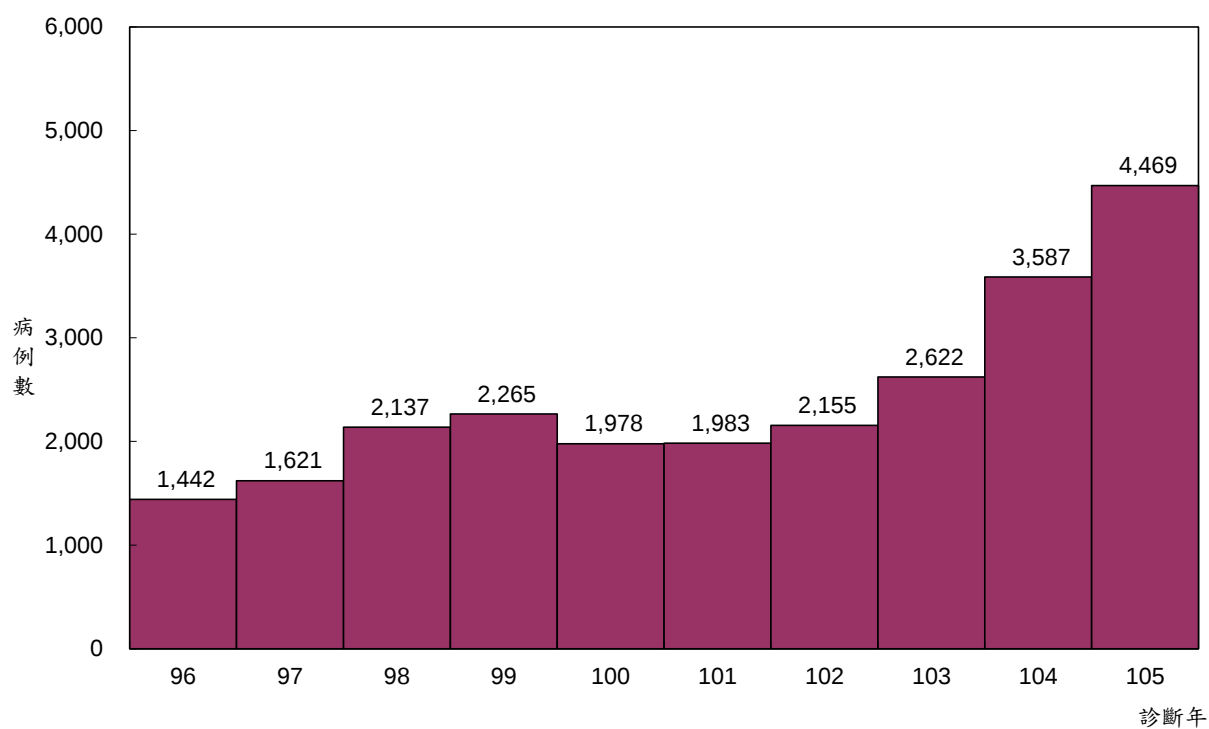
（三）月份別（以診斷月分析）

無特定好發月份或季節，各月份均有病例。

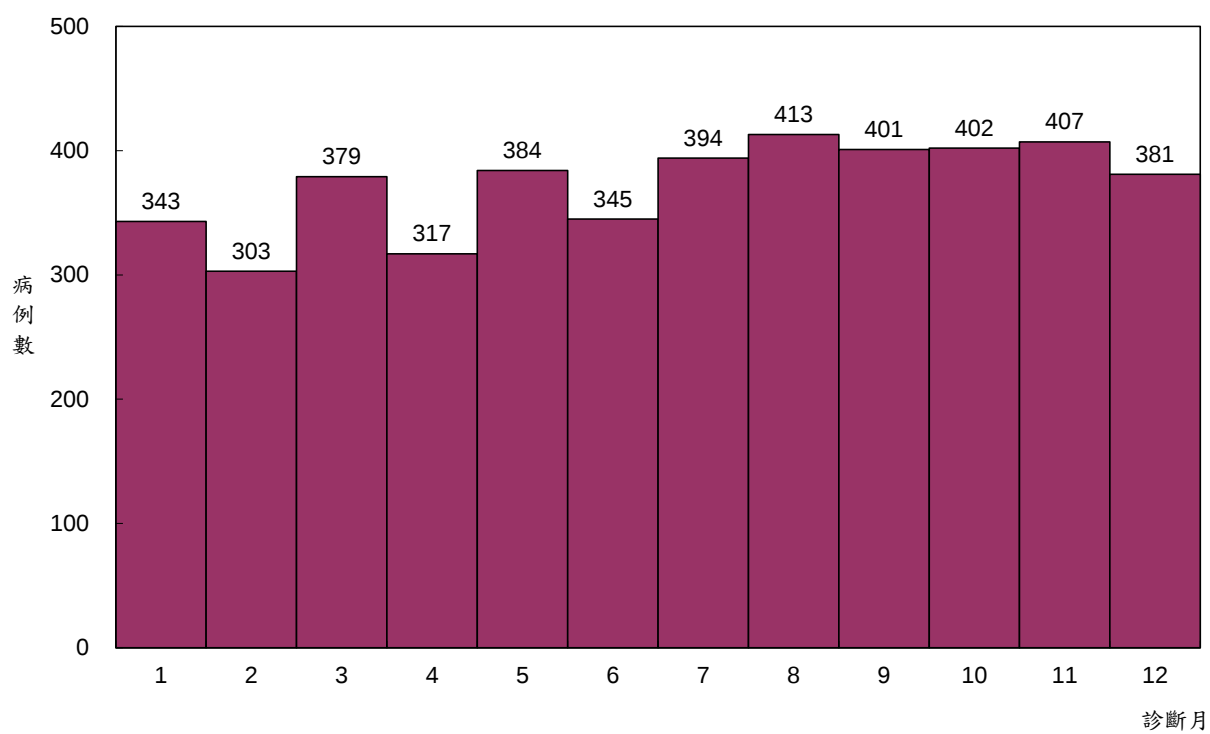
（四）地區別

居住地區以新北市 1,089 例（24.4%）為多，其次為臺北市 854 例（19.1%），桃園市 575 例（12.9%），高雄市 482 例（10.8%），臺中市 315 例（7.0%），臺南市 205 例（4.6%），新竹縣 155 例（3.5%），彰化縣 98 例（2.2%），基隆市 93 例（2.1%），新竹市 85 例（1.9%），花蓮縣 79 例（1.8%），屏東縣 78 例（1.7%），南投縣 71 例（1.6%），苗栗縣 66 例（1.5%），臺東縣 58 例（1.3%），以及雲林縣 53 例（1.2%），其餘縣市病例數皆為 50 例以下。

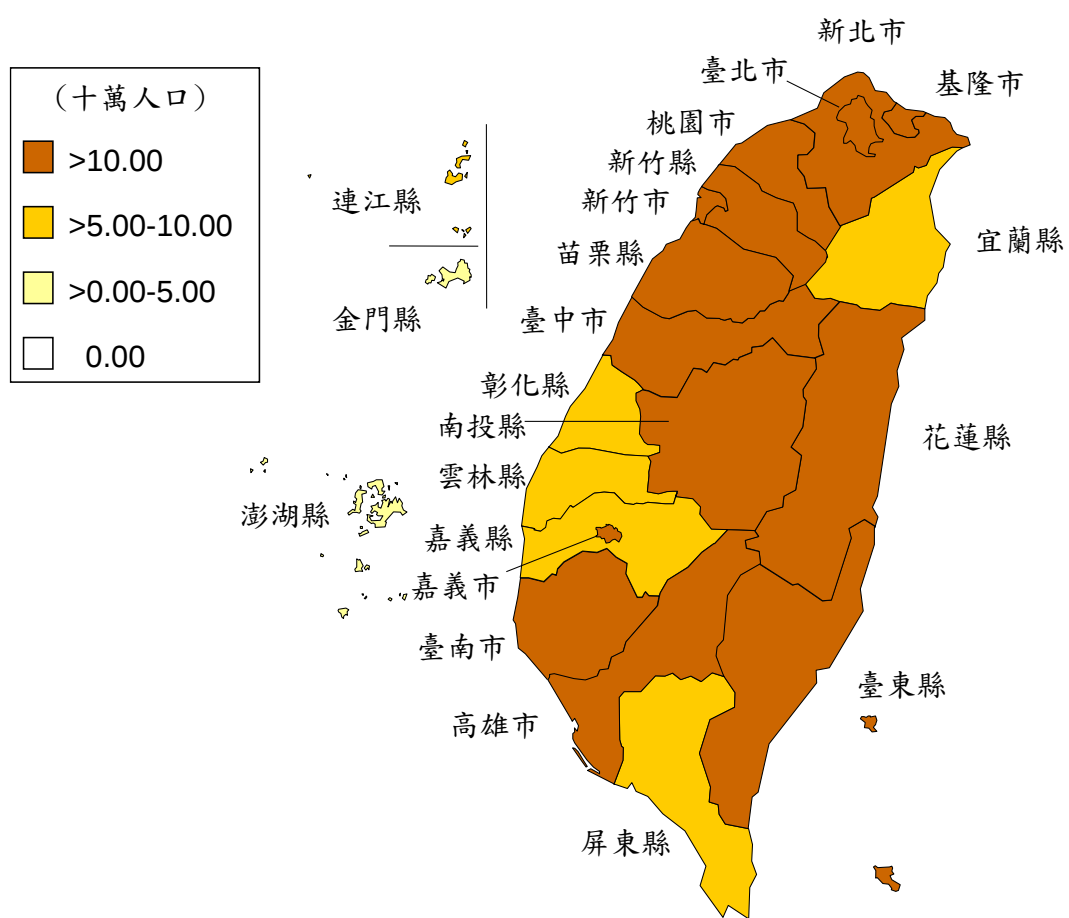
每十萬人口確定病例發生率以臺北市 31.63 居冠，新竹縣 28.45 居次，新北市 27.40 為第三位。



圖七十六 九十六年至一〇五年淋病確定病例趨勢圖



圖七十七 一〇五年淋病確定病例趨勢圖



圖七十八 一〇五年淋病確定病例發生率地理分布圖

人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群

73 年至 105 年 12 月底止，共通報人類免疫缺乏病毒感染者（以下簡稱 HIV 感染者）34,474 例（本國籍 33,423 例，外國籍 1,051 例），後天免疫缺乏症候群（以下簡稱 AIDS 發病者）發病數 15,568 例（本國籍 15,418 例，外國籍 150 例）。

105 年共通報 HIV 感染者 2,438 例（本國籍 2,396 例，外國籍 42 例），AIDS 發病者 1,429 例（本國籍 1,412 例，外國籍 17 例）。茲以 105 年本國籍資料分析如下（HIV 感染者均包含通報時已為 AIDS 發病者）：

（一）性別

HIV 感染者：男性 2,334 例（97.4%），女性 62 例（2.6%），男女性比為 37.6：1.0。

AIDS 發病者：男性 1,340 例（94.9%），女性 72 例（5.1%），男女性比為 18.6：1.0。

（二）年齡別（以診斷年齡分析）

HIV 感染者：以 25-39 歲 1,308 例（54.6%）為多，其次為 15-24 歲 697 例（29.1%）及 40-64 歲 371 例（15.5%）。

AIDS 發病者：以 25-39 歲 793 例（56.2%）為多，其次為 40-64 歲 396 例（28.0%）及 15-24 歲 196 例（13.9%）。

（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 2,035 例（84.9%）為多，其次為異性間不安全性行為 214 例（8.9%），注射藥癮者 70 例（2.9%），另危險因素不詳 77 例（3.2%）。

男性 HIV 感染者：以男男間不安全性行為 2,035 例（87.2%）為多，其次為異性間不安全性行為 170 例（7.3%），注射藥癮者 63 例（2.7%），另危險因素不詳 66 例（2.8%）。

女性 HIV 感染者：以異性間不安全性行為 44 例（71.0%）為多，其次為注射藥癮者 7 例（11.3%），另危險因素不詳 11 例（17.7%）。

AIDS 發病者：以男男間不安全性行為 996 例（70.5%）為多，其次為注射藥癮者 218 例（15.4%），異性間不安全性行為 174 例（12.3%），另危險因素不詳 24 例（1.7%）。

男性 AIDS 發病者：以男男間不安全性行為 996 例（74.3%）為多，其次為注射藥癮者 186 例（13.9%），異性間不安全性行為 139 例（10.4%），另危險因素不詳 19 例（1.4%）。

女性 AIDS 發病者：異性間不安全性行為 35 例（48.6%），注射藥癮者 32 例（44.4%），不詳 5 例（6.9%）。

危險因素詳如表三十、三十一、圖七十九及圖八十。

(五)地區別

HIV 感染者：以新北市 539 例（22.5%）為多，其次為臺北市 402 例（16.8%），其他依序為臺中市 331 例（13.8%），高雄市 301 例（12.6%），桃園市 243 例（10.1%）；連江縣無通報 HIV 感染者。

每十萬人口 HIV 感染數，以新北市 14.89 居冠，臺北市 13.24 居次，臺中市 11.46 排序第三。

AIDS 發病者：以新北市 294 例（20.8%）為多，其次為高雄市及臺北市各 185 例（13.1%），其他依序為臺中市 183 例（13.0%），桃園市 133 例（9.4%）；連江縣無通報 AIDS 發病者。

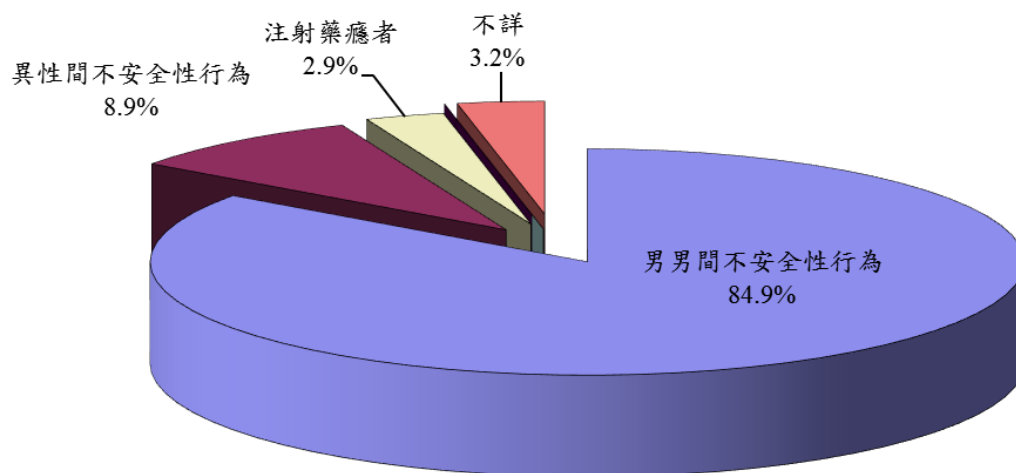
每十萬人口 AIDS 發病數，以基隆市 8.86 居冠，新北市 8.04 居次，花蓮縣 7.51 排序第三。

表三十 一〇五年男性 HIV 感染及 AIDS 發病確診病例之危險因素統計表（本國籍）

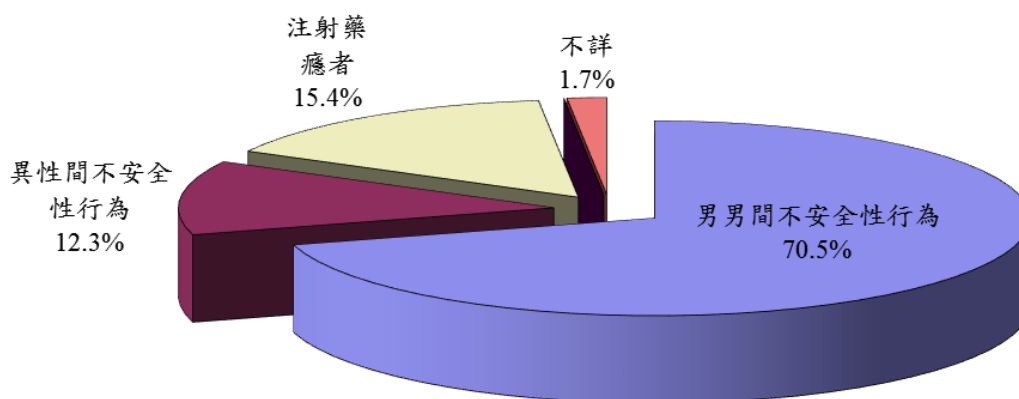
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
男男間不安全性行為	2,035	87.2%	996	74.3%
異性間不安全性行為	170	7.3%	139	10.4%
注射藥癮者	63	2.7%	186	13.9%
接受輸血感染	0	0.0%	0	0.0%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%
不詳	66	2.8%	19	1.4%
總計	2,334	100.0%	1,340	100.0%

表三十一 一〇五年女性 HIV 感染及 AIDS 發病確診病例之危險因素統計表（本國籍）

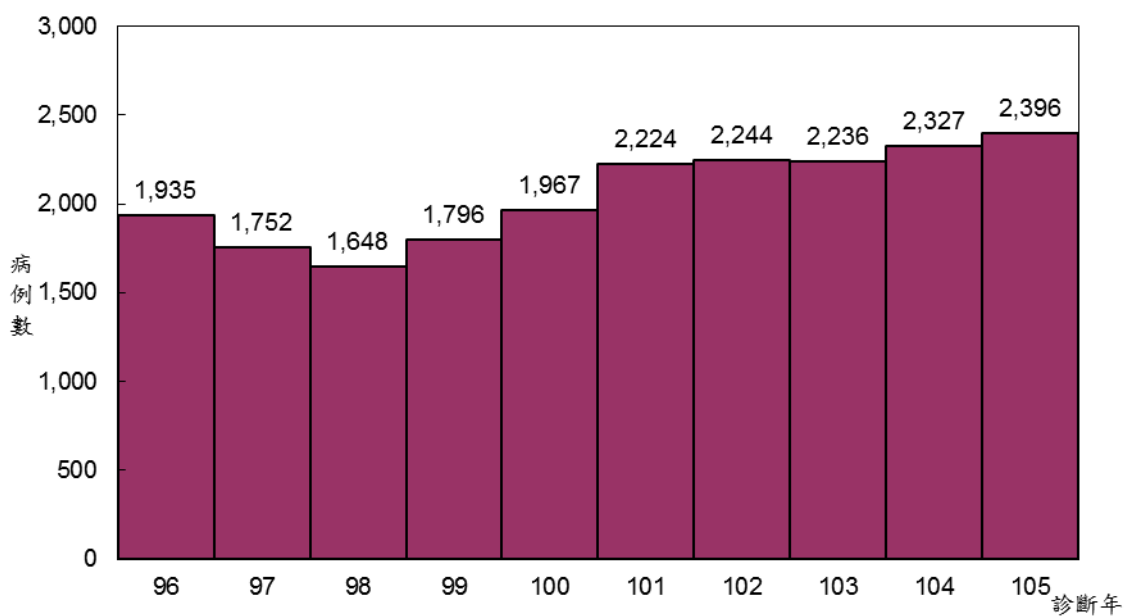
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
異性間不安全性行為	44	71.0%	35	48.6%
注射藥癮者	7	11.3%	32	44.4%
接受輸血感染	0	0.0%	0	0.0%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%
不詳	11	17.7%	5	6.9%
總計	62	100.0%	72	100.0%



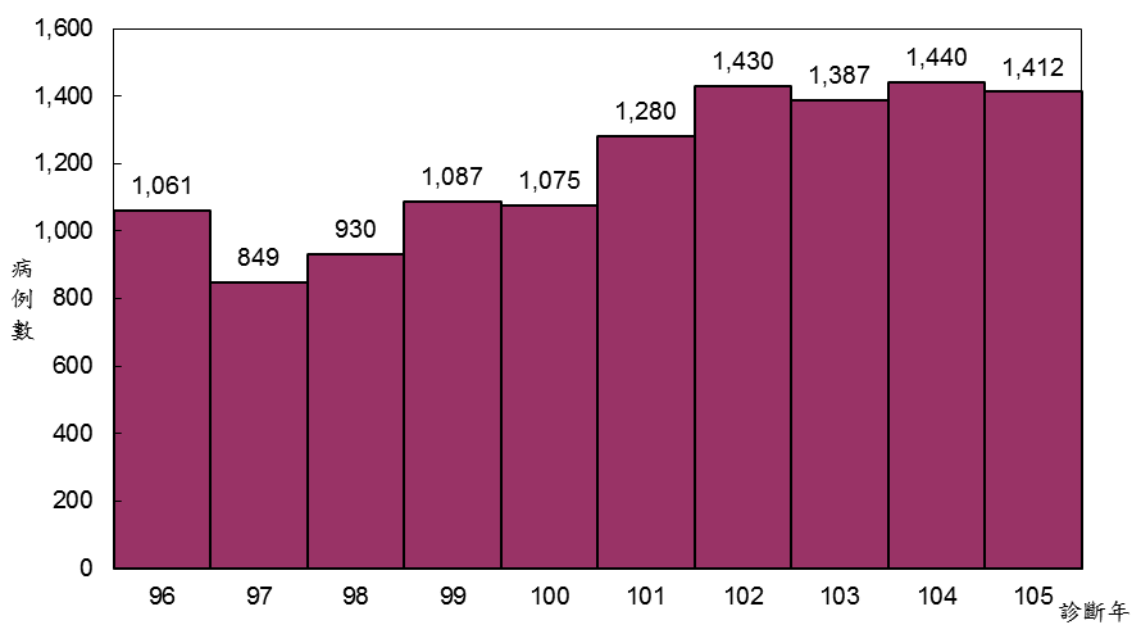
圖七十九 一〇五年 HIV 感染者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



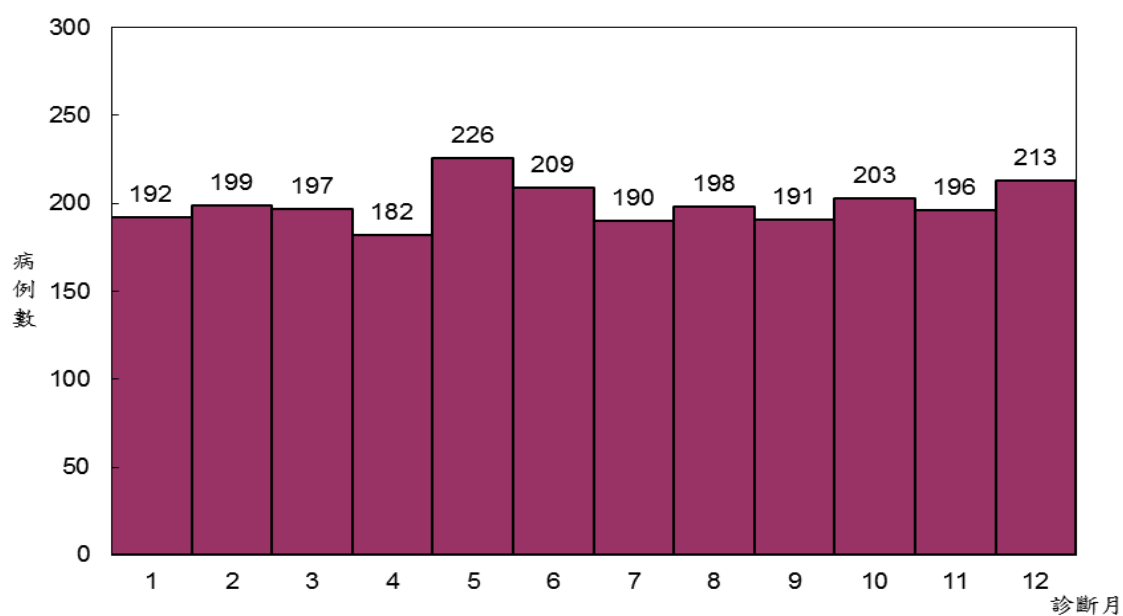
圖八十 一〇五年 AIDS 發病者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



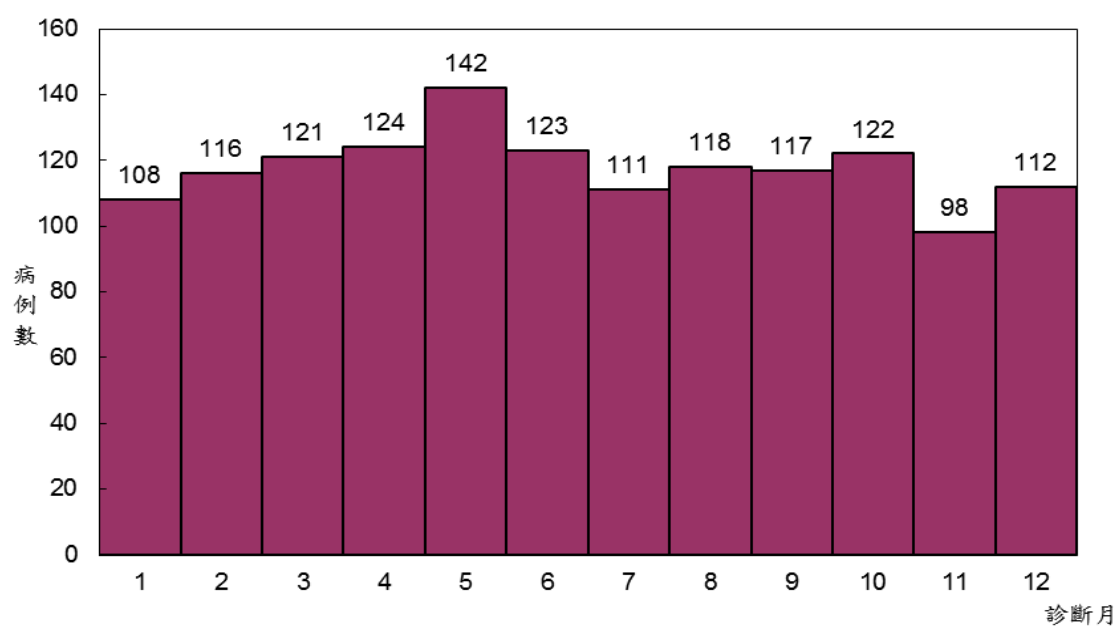
圖八十一 九十六年至一〇五年 HIV 感染者確定病例趨勢圖（本國籍）



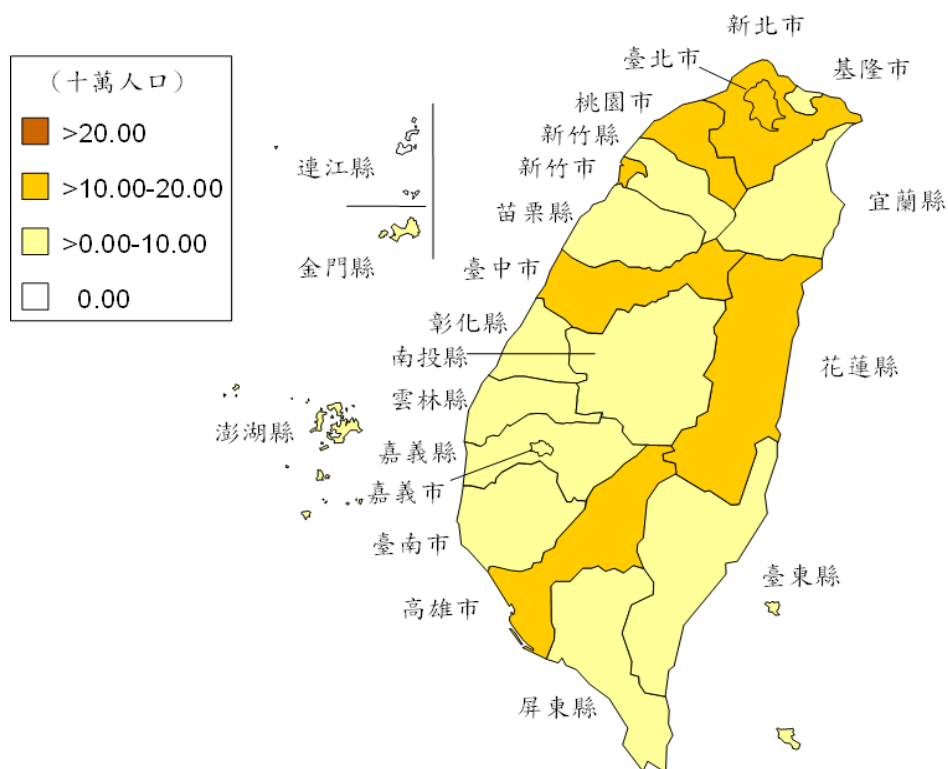
圖八十二 九十六年至一〇五年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖（本國籍）



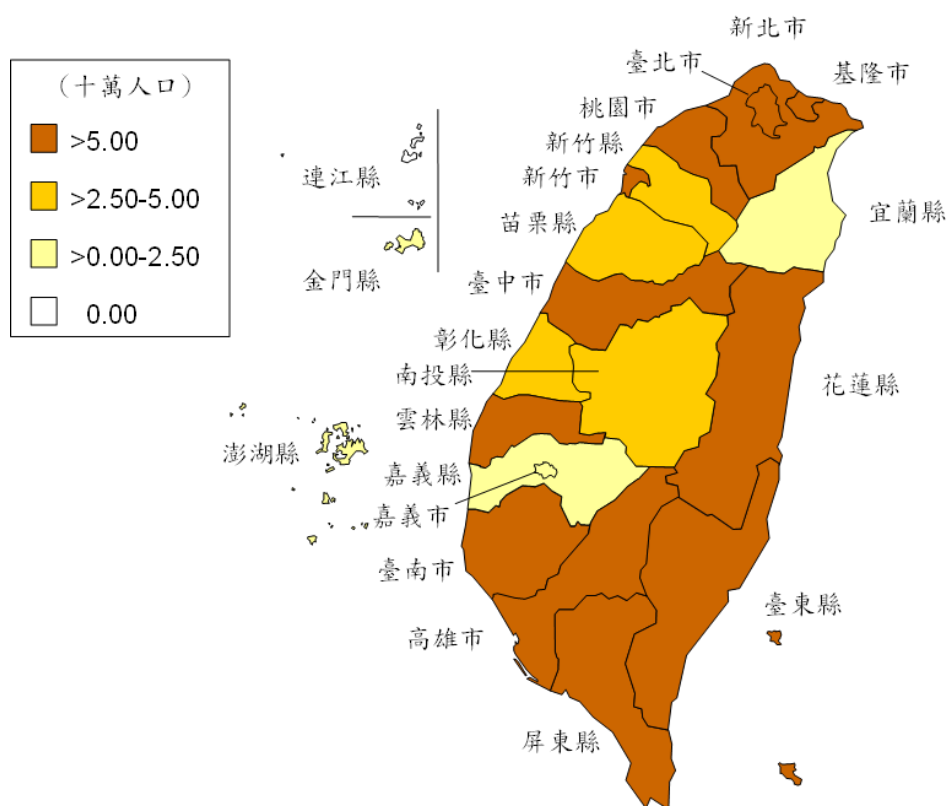
圖八十三 一〇五年 HIV 感染者確定病例趨勢圖（本國籍）



圖八十四 一〇五年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖（本國籍）



圖八十五 一〇五年 HIV 感染者確定病例發生率地理分布圖（本國籍）



圖八十六 一〇五年 AIDS 發病者確定病例發生率地理分布圖（本國籍）

結核病

105 年確定病例 10,328 例（每十萬人口確定病例數為 43.9），104 年確定病例數 10,711 例（每十萬人口確定病例數為 45.7），105 年發生數及發生率均低於 104 年，發生數降幅 3.7%，發生率降幅 3.9%。茲以確定病例資料分述如下：

（一）性別

男性 7,215 例（70.0%），女性 3,113 例（30.0%），男性結核病人數約為女性的 2.3 倍；男性之結核病發生率為每十萬人口 61.6 人，女性為 26.4 人，男性結核病發生率約為女性 2.3 倍。

（二）年齡別

病例數及十萬人口發生率均隨年齡增加而明顯上升。0-14 歲 50 例，15-24 歲 363 例，25-34 歲 477 例，35-44 歲 645 例，45-54 歲 1,191 例，55-64 歲 1,801 例，65 歲以上 5,801 例，65 歲以上病例占總病例數 56.2%。

（三）月份別（以通報建檔日分析）

各月份均有病例，以 5 月 990 例最多，2 月 736 例最少。

（四）地區別

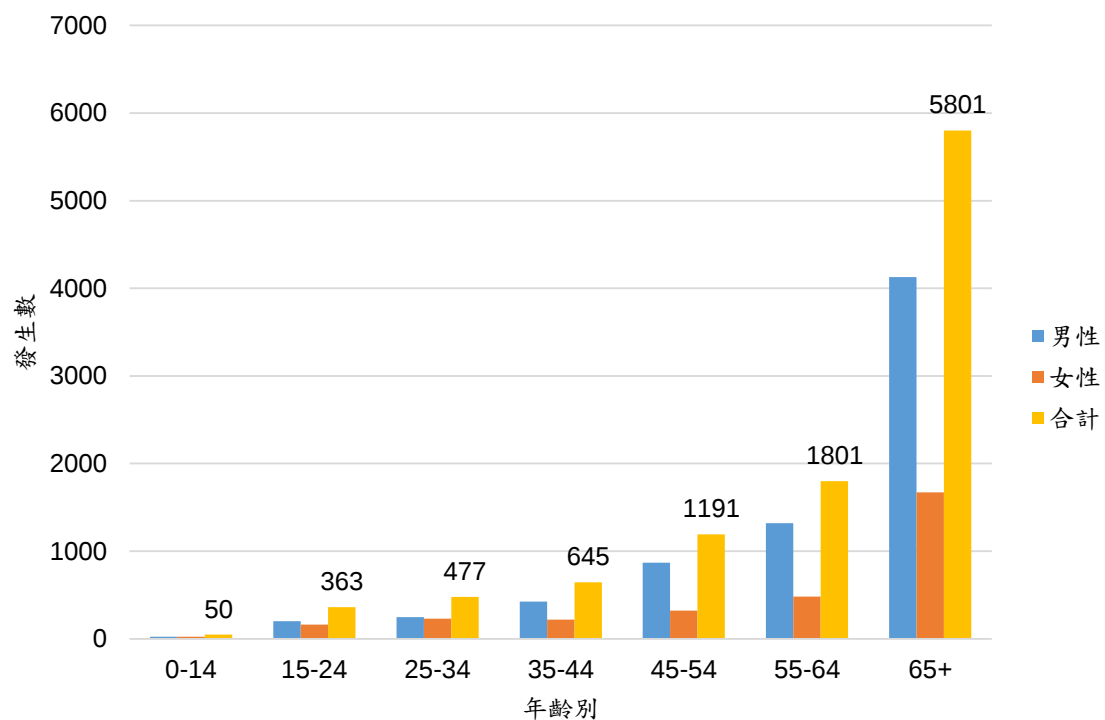
在縣市差異上，結核病發生率東部較西部高，南部較北部高。各縣市之發生率，以屏東縣每十萬人口 77.0 人居冠，花蓮縣每十萬人口 71.5 人居次；金門縣及澎湖縣最低，分別為每十萬人口 22.4 人及 18.5 人。

（五）死亡病例

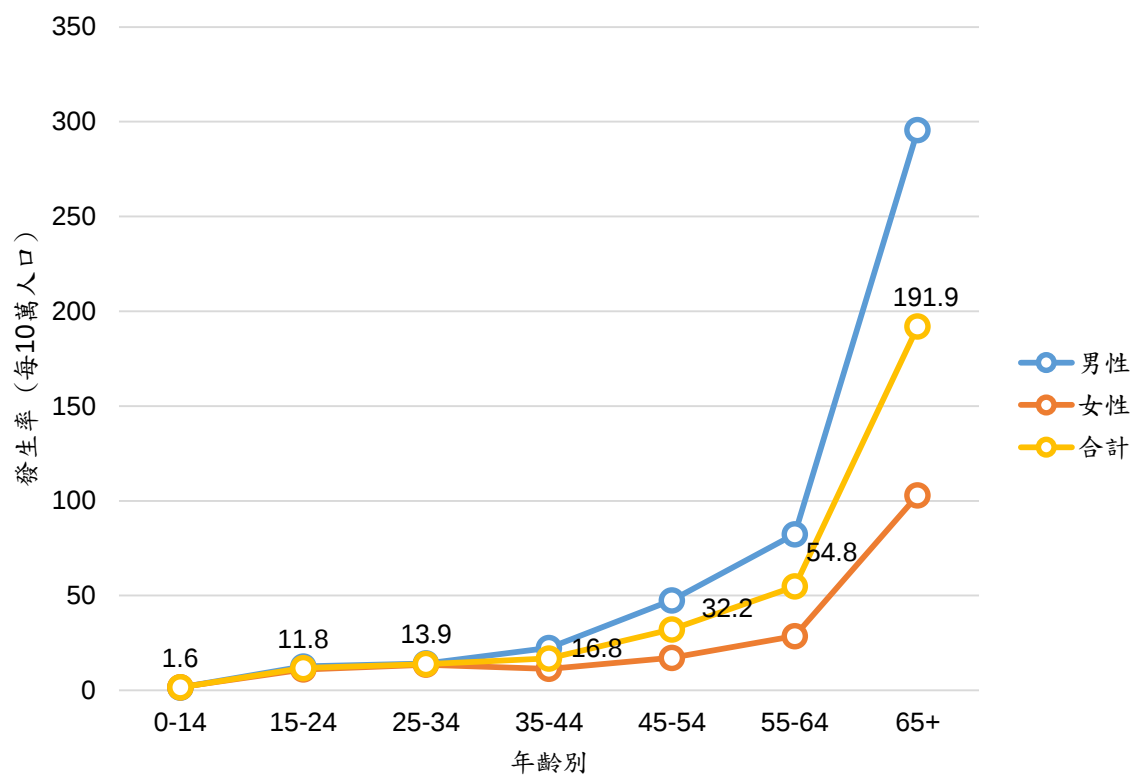
105 年結核病死亡 547 例，每十萬人口死亡率 2.3。男性死亡 415 例，女性死亡 132 例，男女性比為 3.1：1.0。每十萬人死亡率男性 3.5，女性 1.1。

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 547 人中，有 83.2%（455 人）屬 65 歲及以上的老年人。

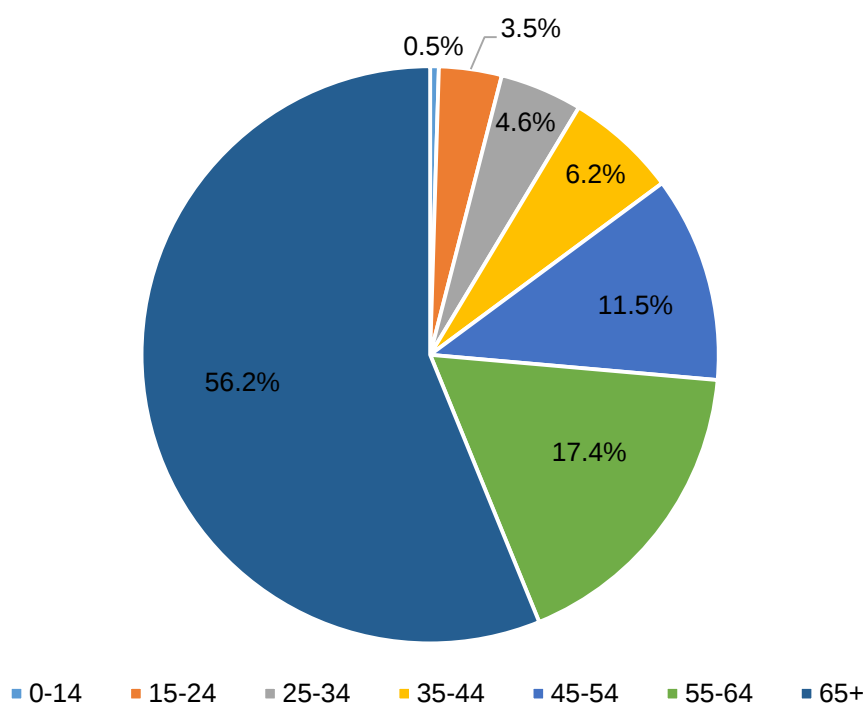
各縣市的結核病死亡率以花蓮縣最高，每十萬人口 4.8 人，其次為屏東縣（每十萬人口 4.2 人）與彰化縣（每十萬人口 3.9 人）。整體分布上有東部及南部較高而北部較低的情形。



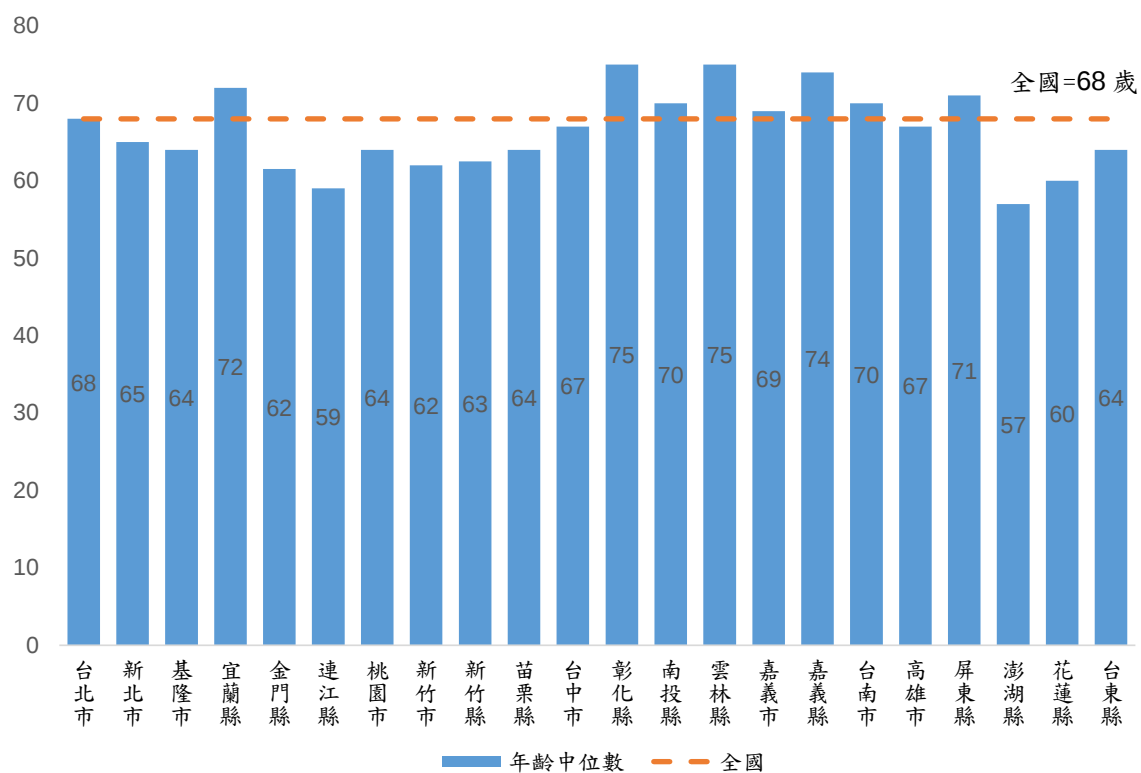
圖八十七 一〇五年結核病年齡別發生數



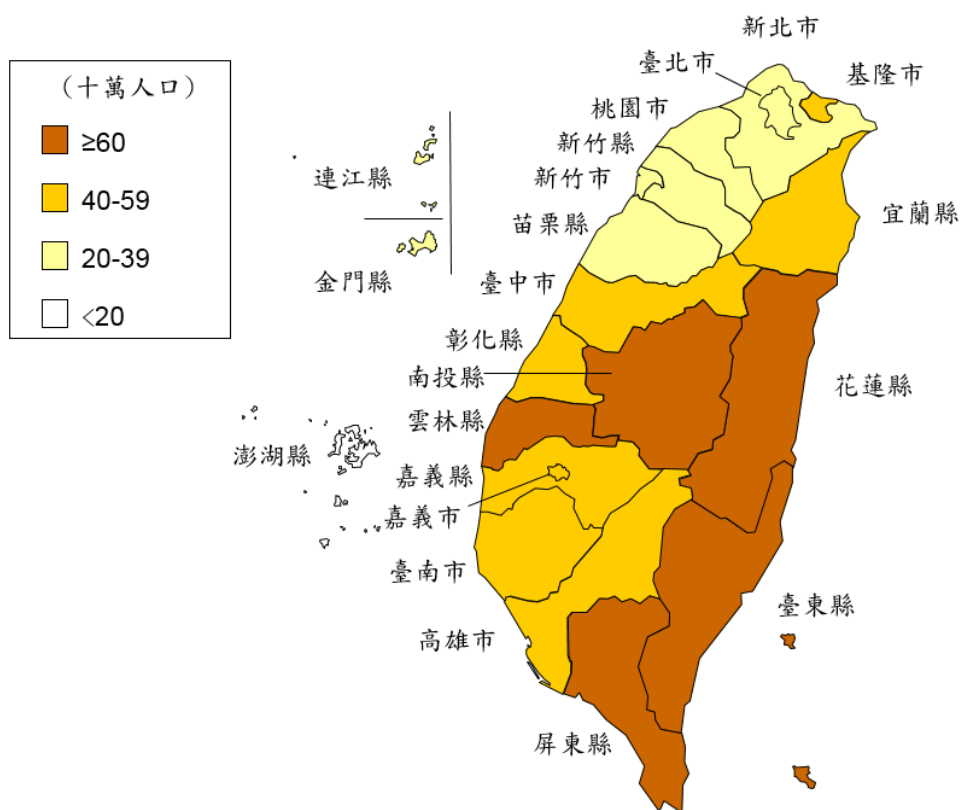
圖八十八 一〇五年結核病年齡別發生率



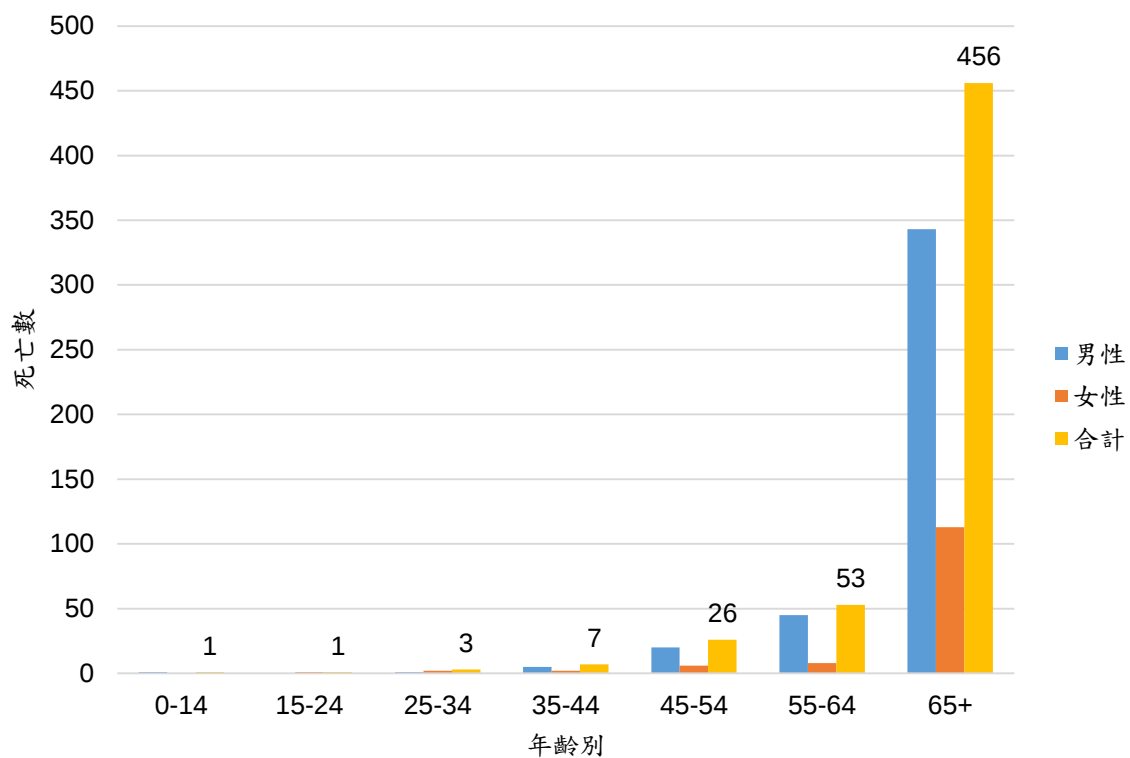
圖八十九 一〇五年結核病發生年齡分布



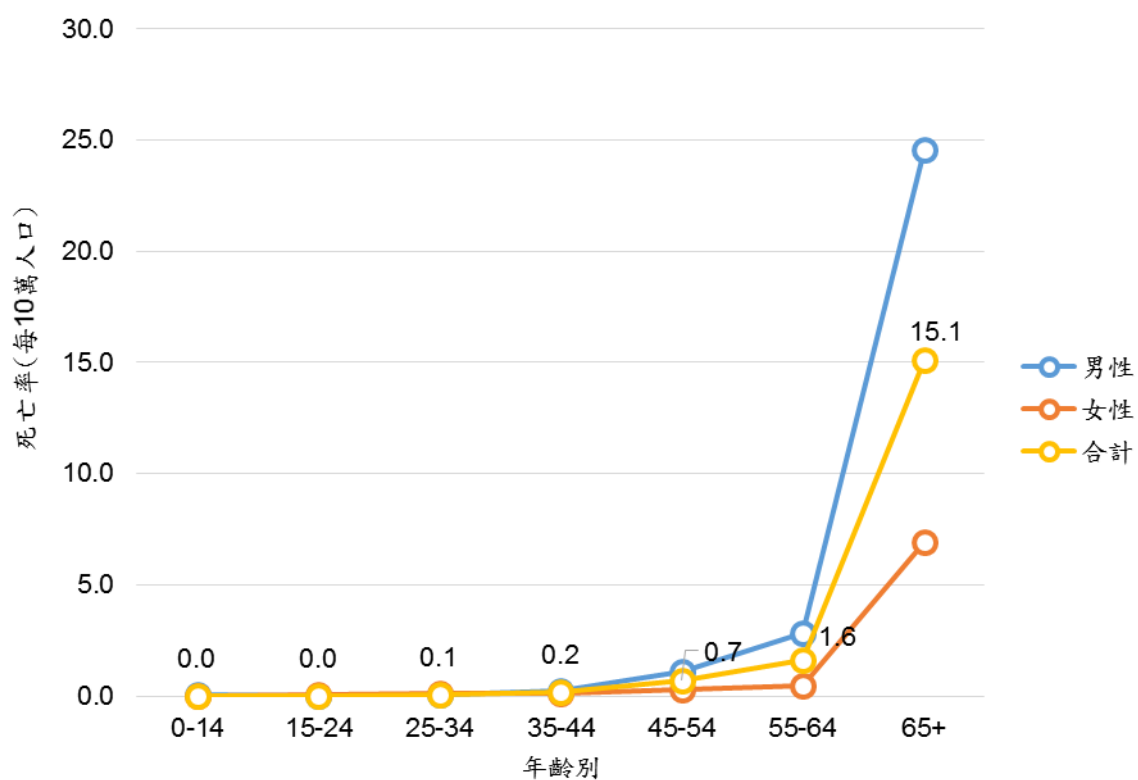
圖九十 一〇五年各縣市結核病年齡中位數



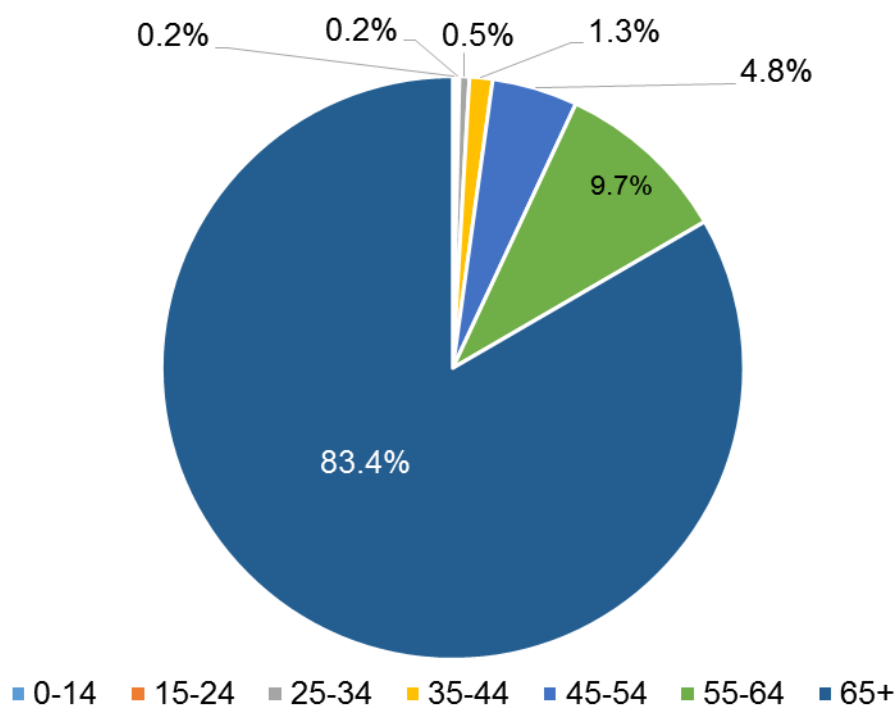
圖九十一 一〇五年結核病確定病例發生率地理分布



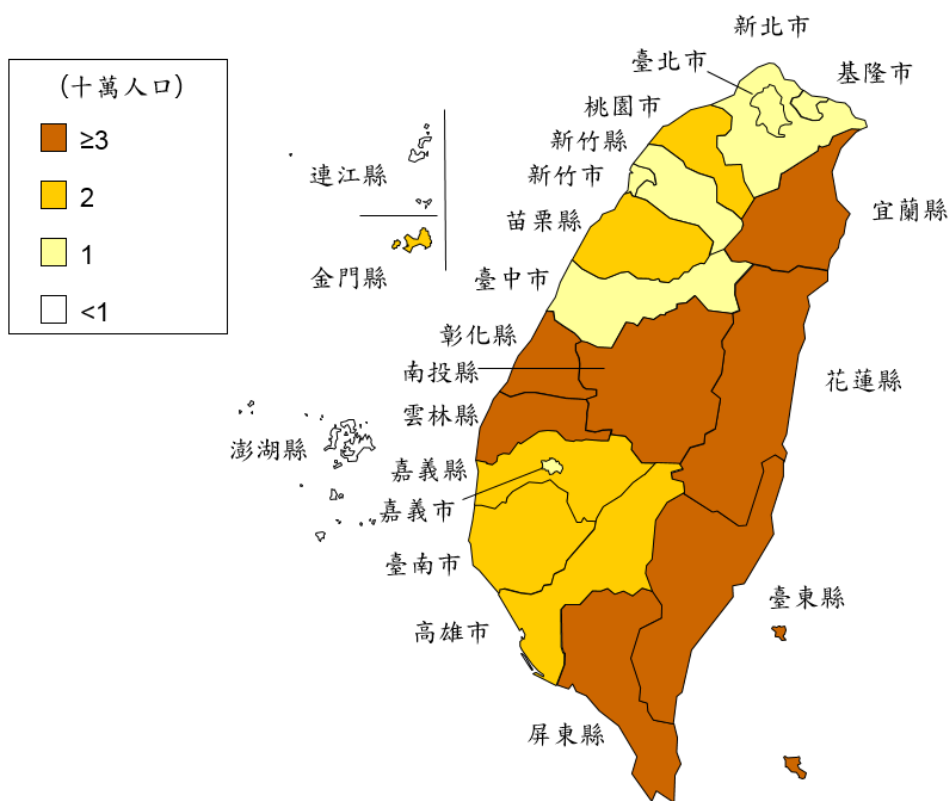
圖九十二 一〇五年結核病年齡別死亡數



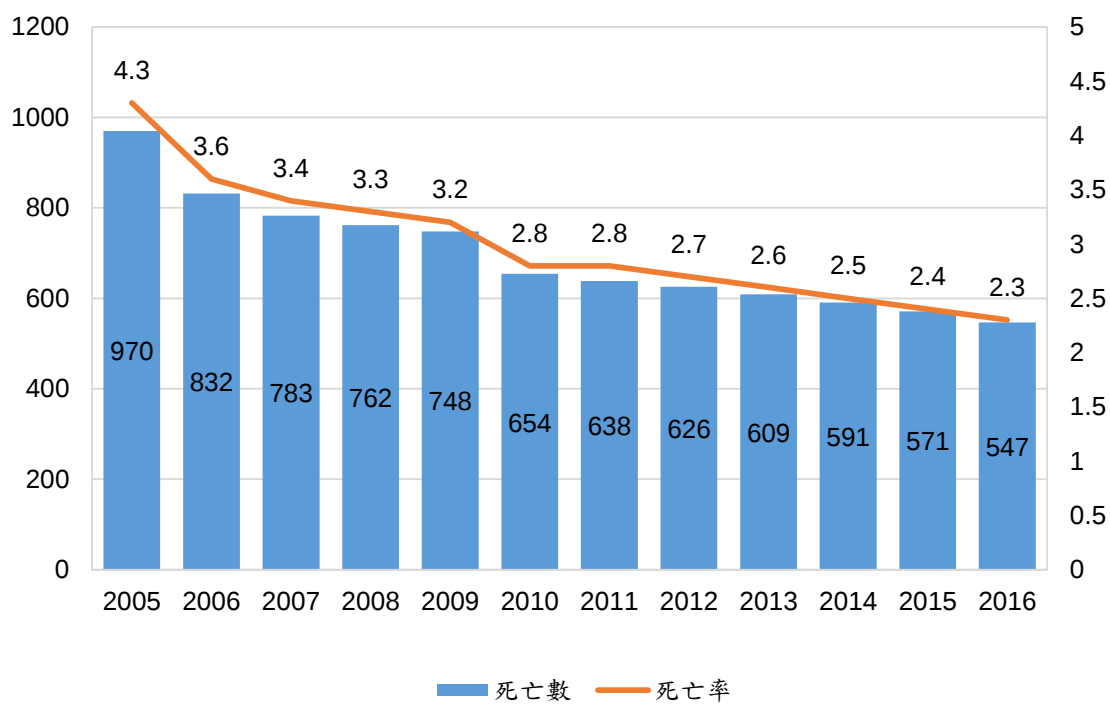
圖九十三 一〇五年結核病年齡別死亡率



圖九十四 一〇五年結核病死亡年齡分布



圖九十五 一〇五年結核病死亡率地理分布



圖九十六 九十四至一〇五年結核病死亡率

表三十二 一〇五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	10328	23,515,945	43.9	7215	11,715,659	61.6	3113	11,800,286	26.4
新北市	797	2,700,257	29.5	560	1,292,486	43.3	237	1,407,771	16.8
宜蘭縣	1558	3,974,926	39.2	1068	1,951,848	54.7	490	2,023,078	24.2
桃園市	173	372,103	46.5	109	186,733	58.4	64	185,370	34.5
新竹縣	232	457,827	50.7	177	231,969	76.3	55	225,858	24.4
苗栗縣	30	133,956	22.4	21	67,081	31.3	9	66,875	13.5
彰化縣	4	12,571	31.8	3	7,175	41.8	1	5,396	18.5
南投縣	698	2,126,772	32.8	506	1,062,283	47.6	192	1,064,489	18.0
雲林縣	119	435,699	27.3	88	215,501	40.8	31	220,198	14.1
嘉義縣	180	544,762	33.0	139	278,724	49.9	41	266,038	15.4
屏東縣	179	561,550	31.9	141	289,597	48.7	38	271,953	14.0
臺東縣	1125	2,755,842	40.8	765	1,361,663	56.2	360	1,394,179	25.8
花蓮縣	632	1,288,109	49.1	427	657,655	64.9	205	630,454	32.5
澎湖縣	327	507,327	64.5	227	260,185	87.2	100	247,142	40.5
基隆市	427	697,253	61.2	292	362,406	80.6	135	334,847	40.3
新竹市	116	270,120	42.9	79	131,659	60.0	37	138,461	26.7
臺中市	249	517,580	48.1	191	269,395	70.9	58	248,185	23.4
嘉義市	870	1,885,787	46.1	602	943,443	63.8	268	942,344	28.4
臺南市	1563	2,779,144	56.2	1096	1,380,016	79.4	467	1,399,128	33.4
臺北市	646	838,522	77.0	443	429,336	103.2	203	409,186	49.6
高雄市	19	102,783	18.5	14	52,960	26.4	5	49,823	10.0
金門縣	237	331,428	71.5	159	168,855	94.2	78	162,573	48.0
連江縣	147	221,627	66.3	108	114,689	94.2	39	106,938	36.5

表三十三 一〇五年結核病確定病例統計—年齡別及性別

年齡組	合計			男性			女性		
	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	10,328	23,515,945	43.9	7215	11,715,659	61.6	3,113	11,800,286	26.4
0-4	9	1,057,759	0.9	6	547,929	1.1	3	509,830	0.6
5-9	19	974,392	1.9	11	508,158	2.2	8	466,234	1.7
10-14	22	1,132,679	1.9	8	592,189	1.4	14	540,490	2.6
15-19	145	1,467,306	9.9	78	764,212	10.2	67	703,094	9.5
20-24	218	1,606,056	13.6	123	834,006	14.7	95	772,050	12.3
25-29	196	1,594,232	12.3	104	823,974	12.6	92	770,258	11.9
30-34	281	1,842,745	15.2	144	921,907	15.6	137	920,838	14.9
35-39	313	2,026,123	15.4	186	1,002,468	18.6	127	1,023,655	12.4
40-44	332	1,807,393	18.4	238	890,533	26.7	94	916,860	10.3
45-49	494	1,829,560	27.0	356	907,250	39.2	138	922,310	15.0
50-54	697	1,871,483	37.2	514	925,408	55.5	183	946,075	19.3
55-59	841	1,747,001	48.1	608	856,364	71.0	233	890,637	26.2
60-64	960	1,536,874	62.5	711	744,491	95.5	249	792,383	31.4
65+	5,801	3,022,342	191.9	4128	1,396,770	295.5	1,673	1,625,572	102.9

表三十四 一〇五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	-	271	200,490	135.2
新北市	烏來區	4	6,199	64.5
宜蘭縣	大同鄉	4	6,081	65.8
宜蘭縣	南澳鄉	18	5,994	300.3
桃園市	復興區	11	11,061	99.4
新竹縣	五峰鄉	7	4,589	152.5
新竹縣	尖石鄉	4	9,415	42.5
苗栗縣	泰安鄉	6	5,987	100.2
臺中市	和平區	13	10,760	120.8
南投縣	仁愛鄉	50	15,740	317.7
南投縣	信義鄉	23	16,453	139.8
嘉義縣	阿里山鄉	5	5,693	87.8
高雄市	那瑪夏區	2	3,140	63.7
高雄市	茂林區	2	1,893	105.7
高雄市	桃源區	5	4,229	118.2
屏東縣	三地門鄉	16	7,681	208.3
屏東縣	牡丹鄉	5	4,810	104.0
屏東縣	來義鄉	6	7,532	79.7
屏東縣	春日鄉	6	4,830	124.2
屏東縣	泰武鄉	8	5,240	152.7
屏東縣	獅子鄉	0	4,816	0.0
屏東縣	瑪家鄉	9	6,771	132.9
屏東縣	霧台鄉	4	3,307	121.0
花蓮縣	秀林鄉	26	15,731	165.3
花蓮縣	卓溪鄉	8	6,037	132.5
花蓮縣	萬榮鄉	9	6,430	140.0
臺東縣	延平鄉	10	3,549	281.8
臺東縣	金峰鄉	2	3,599	55.6
臺東縣	海端鄉	6	4,303	139.4
臺東縣	達仁鄉	2	3,556	56.2
臺東縣	蘭嶼鄉	0	5,064	0.0

表三十五 一〇五年結核病死亡統計—地區別

縣市別	年中人口數	結核病死亡數	十萬人口死亡率
臺 灣	23,515,945	547	2.3
新北市	2,700,257	54	2.0
宜蘭縣	3,974,926	57	1.4
桃園市	372,103	6	1.6
新竹縣	457,827	15	3.3
苗栗縣	133,956	4	3.0
彰化縣	12,571	0	0.0
南投縣	2,126,772	55	2.6
雲林縣	435,699	6	1.4
嘉義縣	544,762	7	1.3
屏東縣	561,550	13	2.3
臺東縣	2,755,842	41	1.5
花蓮縣	1,288,109	50	3.9
澎湖縣	507,327	16	3.2
基隆市	697,253	24	3.4
新竹市	270,120	4	1.5
臺中市	517,580	12	2.3
嘉義市	1,885,787	48	2.5
臺南市	2,779,144	76	2.7
臺北市	838,522	35	4.2
高雄市	102,783	1	1.0
金門縣	331,428	16	4.8
連江縣	221,627	7	3.2

表三十六 一〇五年結核病死亡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	547	23,515,945	2.3	415	11,715,659	3.5	132	11,800,286	1.1
0-4	1	1,057,759	0.1	1	547,929	0.2	-	509,830	-
5-9	-	974,392	-	-	508,158	-	-	466,234	-
10-14	-	1,132,679	-	-	592,189	-	-	540,490	-
15-19	-	1,467,306	-	-	764,212	-	-	703,094	-
20-24	1	1,606,056	0.1	-	834,006	-	1	772,050	0.1
25-29	2	1,594,232	0.1	-	823,974	-	2	770,258	0.3
30-34	1	1,842,745	0.1	1	921,907	0.1	-	920,838	-
35-39	5	2,026,123	0.2	3	1,002,468	0.3	2	1,023,655	0.2
40-44	2	1,807,393	0.1	2	890,533	0.2	-	916,860	-
45-49	13	1,829,560	0.7	10	907,250	1.1	3	922,310	0.3
50-54	13	1,871,483	0.7	10	925,408	1.1	3	946,075	0.3
55-59	25	1,747,001	1.4	23	856,364	2.7	2	890,637	0.2
60-64	28	1,536,874	1.8	22	744,491	3.0	6	792,383	0.8
65+	456	3,022,342	15.1	343	1,396,770	24.6	113	1,625,572	7.0

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
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	HIV Infection
後天免疫缺乏症候群	AIDS
漢生病	Hansen's Disease
第四類傳染病	Category IV
疱疹 B 病毒感染症	Herpesvirus B Infection
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	Severe Complicated Influenza
庫賈氏病	Creutzfeldt-Jakob Disease
布氏桿菌病	Brucellosis
第五類傳染病	Category V
裂谷熱	Rift Valley Fever
馬堡病毒出血熱	Marburg Haemorrhagic Fever
黃熱病	Yellow Fever
伊波拉病毒感染	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
茲卡病毒感染症	Zika Virus Infection

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/登革出血熱/登革休克症候群（104 年 3 月 23 日起，取消通報登革出血熱/登革休克症候群）、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、小兒麻痺症（急性無力肢體麻痺）、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、瘧疾、麻疹、急性病毒性 A 型肝炎、腸道出血性大腸桿菌感染症、漢他病毒症候群、霍亂、德國麻疹、多重抗藥性結核病、屈公病、西尼羅熱、流行性斑疹傷寒、炭疽病	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	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
	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	
	茲卡病毒感染症		病人發病期間應防蚊隔離，避免被病媒蚊叮咬	

- 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.「漢生病病患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 10301009927 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 105 年 4 月 1 日病管慢字第 1050300358 號函公告修訂之梅毒及新增先天性梅毒通報定義。

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

105/05/01

醫院 資料	醫院/診所	院所 地址		院所 代碼					電話				
	診斷醫師			縣市	鄉鎮 市區	街 路	段 巷	號					

1 患者 資料	患者 姓名	性別	☐ 男 ☐ 女	出生 日期	年	月	日	身分證字號/護照號碼				
	國籍	☐ 本國 ☐ 其他	居留	☐ 外籍勞工 ☐ 外籍人士 身分	☐ 大陸人士 ☐ 外籍配偶 ☐ 大陸配偶 ☐ 未知	電話	公 家 手 機	婚姻 狀況	☐ 未婚 ☐ 喪偶 ☐ 分居	☐ 已婚 ☐ 離婚 ☐ 未知		
2 病歷 與日期	居住 所	縣市	鄉鎮 市區	村里	街 路	段 巷	弄 號	樓 之	職業	動物接觸史（近3個月內） ☐ 無 ☐ 有		
	病歷 號碼	發病 日期				年	月	日	旅遊史（近3個月內） ☐ 無 ☐ 有 地點			
3 疾病 資料	主要 症狀/ 相關 疫苗 接種 史	診斷 日期				年	月	日	期間 年 月 日 至 年 月 日			
	住院 情況	☐ 是 ☐ 否	轉院 日期	年	月	日	轉至	院所	檢體 採檢	☐ 有 ☐ 否	死亡 日期	年 月 日
	報告 日期	年	月	日	衛生局 收到日	年	月	日	疾病管 制 署收到日	年	月	日
4 備 註	第一類傳染病： ☐ 天花 ☐ 鼠疫 ☐ 狂犬病 ☐ 嚴重急性呼吸道症候群 第二類傳染病： ☐ 白喉 ☐ 炭疽病 ☐ 麻疹 ☐ 德國麻疹 ☐ 流行性腦脊髓膜炎 ☐ 登革熱 ☐ 傷寒 ☐ 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 ☐ 霍亂 ☐ 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 ☐ 漢他病毒出血熱 ☐ 漢他病毒肺炎症候群 ☐ 瘧疾 ☐ 屈公病 ☐ 西尼羅熱 ☐ 流行性斑疹傷寒 ☐ 多重抗藥性結核病				第三類傳染病 ☐ 百日咳 ☐ 破傷風 ☐ 日本腦炎 ☐ 結核病 ☐ 先天性德國麻疹症候群 ☐ 急性病毒性肝炎（除A型外） ☐ B型 ☐ C型 ☐ D型 ☐ E型 ☐ 未定型， 已檢驗 血清型標記 ☐ 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 ☐ 先天性梅毒 ☐ 淋病 ☐ 新生兒破傷風 ☐ 腸病毒感染症併發重症 ☐ 漢生病 人類免疫缺乏病毒感 ☐ HIV感染未發病 ☐ HIV感染已發病 AIDS： HIV/AIDS 請註明感染危險因子： W.B.確認檢驗單位： NAT 確認檢驗單位：				第四類傳染病： ☐ 疱疹B病毒感染症 ☐ 鉤端螺旋體病 ☐ 類鼻疽 ☐ 肉毒桿菌中毒 ☐ 侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ☐ Q熱 ☐ 地方性斑疹傷寒 ☐ 萊姆病 ☐ 兔熱病 ☐ 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 ☐ 庫賈氏病 第五類傳染病： ☐ 裂谷熱 ☐ 拉薩熱 ☐ 馬堡病毒出血熱 ☐ 伊波拉病毒感染 ☐ 黃熱病 ☐ 中東呼吸症候群冠狀病毒感染 ☐ 新型A型流感 ☐ 茲卡病毒感染 ☐ 其他			
	1.結核病： ☐ 抗酸菌塗片： ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未驗 ☐ 已驗未出，檢驗時間 年 月 日 ☐ 結核菌培養： ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未驗 ☐ 已驗未出，檢驗時間 年 月 日 ☐ 聚合酶連鎖反應 PCR： ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未驗 ☐ 已驗未出，檢驗時間 年 月 日 ☐ 典型結核病理報告，檢查時間 年 月 日， ☐ 有肋膜積水 ☐ 胸部或其他X光檢查： ☐ 正常 ☐ 無空洞 ☐ 有空洞，檢查時間 年 月 日； 2.自行檢驗結果：											

以下為衛生單位填寫

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

一式二聯：第一聯衛生局留存

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

限時專送

廣 告 回 信

市 鄉鎮
縣 市區
路（街）
段 巷 弄 號 樓 緘

○○○衛生局第一科（處）（疾病管制科） 收
○○縣/市○○鄉鎮市區○段○巷○弄○○號

備註說明：

- 1.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。
- 2.中華民國 105 年 4 月 1 日病管慢字第 1050300358 號函公告修訂之梅毒及新增先天性梅毒通報定義。
- 3.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。
- 4.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。
- 5.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」。
- 6.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」。
- 7.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」。
- 8.中華民國 103 年 6 月 27 日部授疾字第 10301009927 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」。
- 9.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」。
- 10.中華民國 102 年 6 月 07 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。

- 11.中華民國 102 年 4 月 03 日署授疾字第 1020100463 號公告新增「H7N9 流感」為第五類傳染病。
- 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 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。
- 14.中華民國 101 年 10 月 3 日署授疾字第 1010101167 號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」為第五類傳染病。
- 15.中華民國 101 年 2 月 7 日署授疾字第 1010100098 號公告新增「布氏桿菌病」為第四類傳染病，請依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
- 16.中華民國 100 年 9 月 16 日署授疾字第 1000100896 號將第四類法定傳染病「流感併發重症」之名稱修正為「流感併發症」。
- 17.中華民國 99 年 9 月 9 日署授疾字第 0990001077 號公告新增「NDM-1 腸道菌感染症」為第四類傳染病，請依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
- 18.中華民國 98 年 6 月 19 日行政院衛生署署授疾字第 0980000829 號公告修正 H1N1 新型流感自第一類傳染病刪除，罹患流感併發重症屬 H1N1 新型流感病毒感染者，請依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
- 19.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。
- 20.發現疑似霍亂、傷寒、痢疾、百日咳、流行性腦脊髓膜炎等急性細菌性傳染病，請於投藥前先採檢，有關檢體協助送檢或其他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」或逕洽所轄衛生單位。
- 21.未定型肝炎—上述血清學標記已檢驗項目為「陰性」，概屬未定型。通報急性病毒性 D 型、E 型肝炎及未定型肝炎之個案，應送檢體至本署實驗室檢驗，其餘急性病毒性採檢事宜，請參考衛生福利部疾病管制署「防疫檢體採檢手冊」辦理。
- 22.HIV 感染未發病：需經 Western Blot 或 NAT 確認陽性，通報時請附加陽性檢驗報告或註明確認檢驗單位。HIV 感染已發病（AIDS）：除需符合前述外，另患者必須出現念珠菌症、肺囊蟲肺炎等伺機性感染或 CD4 值或 CD4 比例符合通報檢驗條件，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」。
- 23.本報告單可以採郵寄或傳真方式送所轄衛生單位或上網通報，於必要時得先以電話向當地衛生局通報。
- 24.通報網址：<https://ida4.cdc.gov.tw/hospital>

若您有疑問，請聯繫：

○○○衛生局 第一科（處）（疾病管制科）防疫專線○○○○○○○○

附錄四 一〇五年日曆對照資料表

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

	四月								五月								六月						
	日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六
第 13 週	26	27	28	29	30	31	1	第 18 週	30	1	2	3	4	5	6	第 22 週	28	29	30	31	1	2	3
第 14 週	2	3	4	5	6	7	8	第 19 週	7	8	9	10	11	12	13	第 23 週	4	5	6	7	8	9	10
第 15 週	9	10	11	12	13	14	15	第 20 週	14	15	16	17	18	19	20	第 24 週	11	12	13	14	15	16	17
第 16 週	16	17	18	19	20	21	22	第 21 週	21	22	23	24	25	26	27	第 25 週	18	19	20	21	22	23	24
第 17 週	23	24	25	26	27	28	29		28	29	30	31					25	26	27	28	29	30	
	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	25	26	27	28	29	30	1	第 31 週	30	31	1	2	3	4	5	第 35 週	27	28	29	30	31	1	2
第 27 週	2	3	4	5	6	7	8	第 32 週	6	7	8	9	10	11	12	第 36 週	3	4	5	6	7	8	9
第 28 週	9	10	11	12	13	14	15	第 33 週	13	14	15	16	17	18	19	第 37 週	10	11	12	13	14	15	16
第 29 週	16	17	18	19	20	21	22	第 34 週	20	21	22	23	24	25	26	第 38 週	17	18	19	20	21	22	23
第 30 週	23	24	25	26	27	28	29		27	28	29	30				第 39 週	24	25	26	27	28	29	30
	30	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 40 週	1	2	3	4	5	6	7	第 44 週	29	30	31	1	2	3	4	第 48 週	26	27	28	29	30	1	2
第 41 週	8	9	10	11	12	13	14	第 45 週	5	6	7	8	9	10	11	第 49 週	3	4	5	6	7	8	9
第 42 週	15	16	17	18	19	20	21	第 46 週	12	13	14	15	16	17	18	第 50 週	10	11	12	13	14	15	16
第 43 週	22	23	24	25	26	27	28	第 47 週	19	20	21	22	23	24	25	第 51 週	17	18	19	20	21	22	23
	29	30	31						26	27	28	29	30			第 52 週	24	25	26	27	28	29	30
																第 53 週	31	1	2	3	4	5	6

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—謝瑩蓉、黃詩淳、林福田、張耘誠

慢性傳染病組—楊祥麟、羅秀雲、朱柏威、黃証群、吳宣蓓

新興傳染病整備組—王任鑫、陳沛蓉、陳廷怡

感染管制及生物安全組—簡麗蓉、朱建華、楊佳興、林佟威

疫情中心—吳俊賢、吳宛真、陳保山、蔡陳緯、羅賢靖、陳秋美、李憶芳、
林臻、李佳琳、胡毓萍、潘子安

檢驗中心—許國昌、郭禮文、陳嘉誼、鄧華真、楊韻萱

檢疫組—黃志傑、冷偉緒、吳麗珠、鄭凱偉



防疫視同作戰・團結專精實幹

網址：<http://www.cdc.gov.tw>

民眾疫情通報及關懷專線 1922

ISSN 1992-450X



9 771992 450005

GPN : 2009503523

傳染病統計暨監視年報

中華民國
105
年

