

傳染病統計 暨監視年報

中華民國一〇〇年

Statistics of Communicable
Diseases and Surveillance Report

年刊

2012年10月

行政院衛生署疾病管制局

傳染病統計 暨監視年報

中華民國一〇〇年

Statistics of Communicable
Diseases and Surveillance Report

年刊
2012年10月

行政院衛生署疾病管制局 編

主 編：張峰義

協同編輯：施文儀、周志浩、陳穎慧、莊人祥

楊世仰、劉定萍、陳昶勳、楊靖慧

曾淑慧、吳和生、顏哲傑

執行編輯：吳宛真

行政院衛生署疾病管制局 出版

序言

本局自成立以來，秉持過去防疫工作的經驗，持續朝機動、迅速、有效及國際合作方向前進，以建構完善之防疫體系。而一個良好的防疫體系，有賴健全、持續與穩定之傳染病監測系統，其中傳染病統計與分析結果更是防疫作戰的基本參數，目的在於確實掌握傳染病人、時、地的流行波動與趨勢變化，俾擬定有效的防治計畫與策略。

臺灣每年衝擊負擔較大的急性傳染病以流感、登革熱與腸病毒為主；於流感及腸病毒監測方面，除本局監視系統外，並橫向整合健保與急診資源，及早偵測疫情變化及走向，並與合約實驗室充分合作，掌握病毒分型與變異。以腸病毒監視為例，本局於100年發現腸病毒71型流程度尚未趨緩，並可能引發本年較大規模之風險後，隨即召開專家會議研商因應策略，並加強部會局處合作機制，預先進行完善的防疫準備。在登革熱防治方面，有鑑於99年登革熱疫情之嚴峻考驗，為避免重現該年疫情，中央及地方政府攜手於100年登革熱流行季前，即加強推動社區容器減量及全力落實孳生源清除工作，並將防疫經驗轉化為常規監視防治作為。

至於在重要的慢性傳染病結核病與愛滋病防治工作方面，個案均在中央、地方衛生機關及醫療院所的通力合作下，持續進行追蹤與管理。且在結核病新案發生數已明顯呈現逐年下降趨勢。而人類免疫缺乏病毒感染人數的上升雖在控制之中，但如何在有限資源下，針對龐大醫療耗用支出進行合理分配，以使防疫能量發揮最大效果，則仍待我們共同深思、努力與打拼。

本年報忠實記錄了100年臺灣法定傳染病流行情形，提供各界瞭解及認識相關之傳染病監測與防治作業，企盼各界不吝賜教，使本年報內容更臻完善。本局將持續秉持著五大核心價值「人道、專業、機先、溝通、團隊」之理念堅守崗位，努力建構完善的防疫體系，以為每一場傳染病戰役做好準備。

行政院衛生署疾病管制局 局長

張峰義

謹誌

中華民國一〇一年十月

傳染病統計暨監視年報

目 錄

100

序言	I
目錄	III
說明	VI

壹、綜合統計圖表

表一	一〇〇年法定傳染病確定病例統計—地區別	2
表二	一〇〇年法定傳染病確定病例統計—年齡別及發生率	11
表三	一〇〇年法定傳染病確定病例統計—月份別	17
表四	一〇〇年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率	20
表五	一〇〇年法定傳染病確定病例統計—年份別	23
表六	一〇〇年法定傳染病診斷日至報告日之通報時效分析—地區別	26
表七	一〇〇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	27
表八	一〇〇年法定傳染病衛生局收到日至疾管局收到日之通報時效分析—地區別	28
表九	一〇〇年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別	29
表十	各縣（市）各項疫苗接種完成率統計	31
圖一	一〇〇年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖	35

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	47
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	62
症狀監視通報系統	66
即時疫情監視及預警系統	73
健保資料常規監測	77
肺炎及流感死亡監測	80

參、特定疾病監視報告

麻疹	84
百日咳	87
流行性腦脊髓膜炎	90
日本腦炎	93
急性病毒性A型肝炎	96
急性病毒性B型肝炎	99
急性病毒性C型肝炎	102
恙蟲病	105
退伍軍人病	108
登革熱	111
腸病毒感染併發重症	115
瘧疾	118
桿菌性痢疾	121
流感併發症	124
梅毒	127

淋病	130
人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群	133
結核病	139

肆、附錄

附錄一 法定傳染病名稱中英文對照表	152
附錄二 歷年病例數更正表	154
附錄三 法定傳染病法令依據	155
附錄四 法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單	156
附錄五 一〇〇年日曆對照資料表	158

致謝	159
----	-----

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，資料來源為醫事人員填寫或上網填報「法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單」^(註2)，並通報至所轄地方衛生主管機關。
- 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，報告病例經本局或經核可機構診斷或檢驗陽性者判為確定病例，但部分疾病之研判係依據臨床條件及流行病學條件，亦有少部分疾病需經專家委員審查後研判，各疾病之研判定義詳見「法定傳染病監測工作指引」。
 - (四) 根除三麻一風計畫：係指「根除小兒麻痺症、新生兒破傷風、先天性德國麻疹症候群及麻疹第四期計畫」之簡稱。第一期計畫於民國八十年奉行政院核定實施，辦理期間自民國八十一年度至八十五年度止。第二期計畫則於民國八十五年核定實施，辦理期間自民國八十六年度至九十年度止。第三期計畫則於民國九十年核定通過，實施期間自民國九十一年度至九十五年度。第四期計畫則於民國九十五年核定通過，實施期間自民國九十六年度至一〇〇年度，計畫目標為預計民國九十九年消除麻疹，並維持新生兒破傷風、先天性德國麻疹症候群之有效控制及小兒麻痺症之根除成果。另於民國九十九年核定通過，併入「急性傳染病流行風險監控與管理計畫」，實施期間自民國一〇〇年度至一〇四年度。
 - (五) 未定型肝炎：未定型肝炎項下統計值含非A非B型且無法明確區分為C、D或E型肝炎之病例。

註1：傳染病之分類見附錄三。

註2：「法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單」格式見附錄四。

四、分析基準：

- (一) 地區別：為確定病例之居住地或軍方個案之駐紮地，惟有關日距分析之所有表格均以個案報告之衛生局為地區別分析基準。
- (二) 年齡別：為確定病例於發病日之實足年齡；梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病為診斷日；結核病為通報建檔日；多重抗藥性結核病為疾病管制局登記日之年齡。
- (三) 月份別：為確定病例實際發病月份；梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷月；結核病以通報建檔月；多重抗藥性結核病以疾病管制局登記月統計。
- (四) 年份別：為確定病例實際發病年份；梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷年；結核病以通報建檔年；多重抗藥性結核病以疾病管制局登記年統計。
- (五) 週別：週別日期對照表如附錄五，係依世界衛生組織（WHO）週別訂定之。
- (六) 民國八十八年監視年報中肺結核為單純開放性及非開放性肺結核，不包括肺結核合併肺外結核之個案，為配合民國八十八年傳染病防治法之修訂，並加強開放性肺結核管理，結核病監視報表自民國八十九年起改依開放性肺結核（含單純開放性肺結核及肺內外合併之開放性結核個案）及其他結核（結核病個案扣除前項開放性肺結核個案）。配合指標國際接軌，自民國九十五年起，改依塗片陽性結核及其他結核分類計算。
- (七) 自民國九十一年起，人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群以本國籍病例資料進行分析；民國九十一年以前，分析資料包含本國籍及外國籍病例資料。
- (八) 民國八十九年至九十四年，腮腺炎及水痘採簡單及次級資料通報；民國九十五年一月一日起，腮腺炎及水痘改為詳細通報。
- (九) 年中人口數：計算疾病發生率所用之年中人口數係依據內政部一〇一年六月出版之「人口統計年刊（民國一〇〇年）」。
- (十) 自民國九十一年起，歷史資料將不再更動，如有資料修正，將於附錄二製表更正。本（一〇〇）年報以民國一〇一年五月一日以前所鍵入之資料為分析基準。

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

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。

A large, light purple silhouette of the island of Taiwan is centered on the page. The background is a solid light purple color. In the bottom left corner, there is a legend with two items: a circle with a horizontal line and the text '無病例數', and a circle with three dots and the text '無監測'.

壹

綜合統計圖表

◎符號說明

— 無病例數

… 無監測

表一 一〇〇年法定傳染病確定病例統計—地區別

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第一類傳染病					
		天花	鼠疫	嚴重急性 呼吸道症候 群	狂犬病	炭疽病	H5N1流感
總計	23,193,518	-	-	-	-	-	-
臺北區							
臺北市	2,634,870	-	-	-	-	-	-
新北市	3,906,909	-	-	-	-	-	-
基隆市	382,030	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	459,774	-	-	-	-	-	-
金門縣	100,623	-	-	-	-	-	-
連江縣	10,026	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園縣	2,007,682	-	-	-	-	-	-
新竹市	417,698	-	-	-	-	-	-
新竹縣	515,328	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	561,489	-	-	-	-	-	-
中區							
臺中市	2,656,406	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,305,163	-	-	-	-	-	-
南投縣	524,649	-	-	-	-	-	-
南區							
雲林縣	715,604	-	-	-	-	-	-
嘉義市	271,958	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	540,595	-	-	-	-	-	-
臺南市	1,875,377	-	-	-	-	-	-
高屏區							
高雄市	2,773,977	-	-	-	-	-	-
屏東縣	869,019	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	97,038	-	-	-	-	-	-
東區							
花蓮縣	337,822	-	-	-	-	-	-
臺東縣	229,481	-	-	-	-	-	-
其他		-	-	-	-	-	-

表一 一〇〇年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第二類傳染病							
	白喉	傷寒 ¹	登革熱 ¹	登革出血熱/ ¹ 登革休克症候 群	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
總計	-	49	1,702	22	5	6	-	45
臺北區								
臺北市	-	5	54	-	-	1	-	2
新北市	-	4	30	-	1	-	-	6
基隆市	-	1	3	-	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	2	-	-	-	-	-
金門縣	-	1	1	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	-	20	24	-	-	-	-	3
新竹市	-	3	1	-	-	-	-	-
新竹縣	-	5	2	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	2	4	-	-	1	-	-
中區								
臺中市	-	4	22	1	1	-	-	4
彰化縣	-	1	7	-	-	1	-	2
南投縣	-	-	4	-	-	-	-	1
南區								
雲林縣	-	-	2	-	1	-	-	3
嘉義市	-	-	1	-	-	-	-	1
嘉義縣	-	1	3	-	-	-	-	1
臺南市	-	1	112	1	1	1	-	8
高屏區								
高雄市	-	1	1,183	19	-	2	-	7
屏東縣	-	-	149	1	-	-	-	4
澎湖縣	-	-	98	-	-	-	-	3
東區								
花蓮縣	-	-	-	-	-	-	-	-
臺東縣	-	-	-	-	1	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒7例、登革熱157例、登革出血熱/登革休克症候群2例，以及副傷寒5例均為境外移入病例。

²自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，81年度實施「根除三麻一風」計畫以來，即以急性無力肢體麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表一 一〇〇年法定傳染病確定病例統計—地區別(續)

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第二類傳染病						
		桿菌性 ¹ 痢疾	阿米巴性 ¹ 痢疾	瘧疾 ¹		麻疹 ¹	急性病毒性 ¹ A型肝炎	腸道出血性 大腸桿菌 感染症
				本土 病例	境外 移入			
總計	23,193,518	203	256	-	17	33	104	-
臺北區								
臺北市	2,634,870	24	28	-	3	4	12	-
新北市	3,906,909	43	42	-	4	3	19	-
基隆市	382,030	8	4	-	-	-	5	-
宜蘭縣	459,774	32	5	-	-	-	-	-
金門縣	100,623	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	10,026	-	-	-	-	17	-	-
北區								
桃園縣	2,007,682	21	26	-	3	3	10	-
新竹市	417,698	4	6	-	2	-	2	-
新竹縣	515,328	3	2	-	-	-	3	-
苗栗縣	561,489	1	2	-	-	-	5	-
中區								
臺中市	2,656,406	8	20	-	3	3	15	-
彰化縣	1,305,163	8	8	-	-	-	7	-
南投縣	524,649	2	13	-	-	-	1	-
南區								
雲林縣	715,604	1	4	-	-	2	-	-
嘉義市	271,958	-	5	-	-	-	1	-
嘉義縣	540,595	1	15	-	-	-	3	-
臺南市	1,875,377	8	22	-	2	-	2	-
高屏區								
高雄市	2,773,977	11	31	-	-	-	12	-
屏東縣	869,019	1	6	-	-	1	2	-
澎湖縣	97,038	2	3	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	337,822	25	10	-	-	-	5	-
臺東縣	229,481	-	4	-	-	-	-	-
其他		-	-	-	-	-	-	-

註：

¹ 該等疾病含括境外移入病例，其中桿菌性痢疾139例、阿米巴性痢疾135例、瘧疾17例、麻疹4例，以及急性病毒性A型肝炎20例均為境外移入病例。

表一 一〇〇年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第二類傳染病							
	漢他病毒症候群		霍亂 ¹	德國麻疹 ¹	多重抗藥性 ³ 結核病	屈公病 ¹	西尼羅熱	流行性 斑疹傷寒
	漢他病毒 出血熱	漢他病毒 肺症候群						
總計	-	-	3	60	154	1	-	-
臺北區								
臺北市	-	-	-	5	13	-	-	-
新北市	-	-	-	9	20	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	2	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	3	4	-	-	-
金門縣	-	-	-	1	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	-	-	-	13	9	-	-	-
新竹市	-	-	-	2	-	-	-	-
新竹縣	-	-	-	2	4	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	1	-	-	-
中區								
臺中市	-	-	1	14	13	-	-	-
彰化縣	-	-	-	1	13	-	-	-
南投縣	-	-	-	-	7	-	-	-
南區								
雲林縣	-	-	-	-	7	-	-	-
嘉義市	-	-	-	-	3	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	5	-	-	-
臺南市	-	-	1	4	17	-	-	-
高屏區								
高雄市	-	-	1	5	20	1	-	-
屏東縣	-	-	-	-	8	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	-	-	-	-	4	-	-	-
臺東縣	-	-	-	1	4	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中霍亂1例、德國麻疹33例，以及屈公病1例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計。

表一 一〇〇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 ⁵	日本 腦炎	結核病 ³		先天性 德國麻疹 症候群	急性病毒 ¹ 性B型肝炎	急性病毒 性C型肝炎
					痰塗片 陽性	其他			
總計	23,193,518	77	10	22	4,559	8,075	-	163	34
臺北區									
臺北市	2,634,870	15	1	-	343	657	-	25	5
新北市	3,906,909	20	1	5	681	1,328	-	37	5
基隆市	382,030	2	-	-	78	142	-	3	1
宜蘭縣	459,774	5	-	-	101	170	-	5	-
金門縣	100,623	-	-	-	8	10	-	-	-
連江縣	10,026	-	-	-	-	3	-	1	-
北區									
桃園縣	2,007,682	14	1	1	302	577	-	14	1
新竹市	417,698	1	-	1	35	94	-	4	1
新竹縣	515,328	-	-	1	72	136	-	5	1
苗栗縣	561,489	-	-	1	70	117	-	1	3
中區									
臺中市	2,656,406	1	1	1	381	845	-	11	1
彰化縣	1,305,163	5	-	1	303	477	-	4	-
南投縣	524,649	-	-	3	166	246	-	5	1
南區									
雲林縣	715,604	2	-	-	194	304	-	3	1
嘉義市	271,958	2	-	-	44	82	-	1	1
嘉義縣	540,595	-	2	-	145	226	-	5	1
臺南市	1,875,377	1	2	1	343	640	-	12	3
高屏區									
高雄市	2,773,977	6	1	2	741	1,208	-	16	3
屏東縣	869,019	2	-	1	326	521	-	6	3
澎湖縣	97,038	-	-	-	10	8	-	-	-
東區									
花蓮縣	337,822	-	-	4	114	163	-	3	1
臺東縣	229,481	1	1	-	102	121	-	2	2
其他		-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹急性病毒性B型肝炎14例為境外移入病例。³結核病以通報建檔日統計。⁵破傷風以報告病例呈現。

表一 一〇〇年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第三類傳染病									
	急性病毒性肝炎			流行性 ⁵ 腮腺炎	退伍 ¹ 軍人病	侵襲性B 型嗜血桿 菌感染症	梅毒 ⁶	淋病 ⁶	新生兒 破傷風	腸病毒感 染併發重 症
	D型	E型 ¹	未定型 ¹							
總計	-	12	10	1,171	97	9	6,372	1,978	-	59
臺北區										
臺北市	-	1	4	221	16	-	900	464	-	1
新北市	-	5	2	276	19	1	1,337	549	-	3
基隆市	-	-	-	24	-	-	137	79	-	-
宜蘭縣	-	-	-	42	2	-	169	20	-	-
金門縣	-	-	-	1	-	-	8	4	-	1
連江縣	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
北區										
桃園縣	-	1	-	67	8	-	700	210	-	4
新竹市	-	1	-	21	-	-	95	40	-	2
新竹縣	-	-	-	33	1	2	95	60	-	-
苗栗縣	-	-	-	23	1	-	83	50	-	-
中區										
臺中市	-	3	-	80	8	-	678	123	-	7
彰化縣	-	1	1	40	6	-	245	26	-	7
南投縣	-	-	-	19	2	1	92	15	-	1
南區										
雲林縣	-	-	-	19	4	-	141	35	-	9
嘉義市	-	-	-	4	-	-	63	18	-	3
嘉義縣	-	-	-	6	-	-	105	24	-	9
臺南市	-	-	1	37	10	-	364	90	-	7
高屏區										
高雄市	-	-	2	136	8	-	721	93	-	3
屏東縣	-	-	-	48	3	2	278	39	-	-
澎湖縣	-	-	-	21	1	-	10	2	-	-
東區										
花蓮縣	-	-	-	19	5	1	99	23	-	1
臺東縣	-	-	-	34	3	2	51	14	-	1
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中急性病毒性E型肝炎6例、急性病毒性肝炎未定型1例，以及退伍軍人病6例均為境外移入病例。

⁵流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

表一 一〇〇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			第四類傳染病			
		人類免疫缺 ⁷ 乏病毒感染	後天免疫 ⁷ 缺乏症候 群	漢生病 ^{4,6}	疱疹B病毒 感染症	鉤端 螺旋體病	類鼻疽 ¹	肉毒桿菌 中毒
總計	23,193,518	1,967	1,075	5	-	55	45	6
臺北區								
臺北市	2,634,870	335	142	-	-	5	-	-
新北市	3,906,909	482	203	2	-	8	-	-
基隆市	382,030	33	18	-	-	-	-	-
宜蘭縣	459,774	17	7	-	-	-	-	1
金門縣	100,623	1	1	-	-	1	-	-
連江縣	10,026	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	2,007,682	168	100	-	-	4	1	-
新竹市	417,698	36	18	1	-	-	-	-
新竹縣	515,328	34	16	-	-	1	-	-
苗栗縣	561,489	18	11	-	-	-	-	-
中區								
臺中市	2,656,406	223	137	-	-	14	1	-
彰化縣	1,305,163	47	51	-	-	2	1	1
南投縣	524,649	21	17	-	-	3	-	3
南區								
雲林縣	715,604	37	48	-	-	-	-	-
嘉義市	271,958	6	4	-	-	-	-	-
嘉義縣	540,595	18	15	-	-	-	-	-
臺南市	1,875,377	105	71	-	-	1	2	-
高屏區								
高雄市	2,773,977	298	167	1	-	9	37	-
屏東縣	869,019	59	30	1	-	3	2	1
澎湖縣	97,038	2	1	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	337,822	16	13	-	-	2	-	-
臺東縣	229,481	11	5	-	-	2	1	-
其他		-	-	-	-	-	-	-

註：

¹類鼻疽1例為境外移入病例。⁴漢生病病例為1例本國籍及4例印尼籍。⁶漢生病以診斷日統計。⁷人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例，且以診斷日統計。

表一 一〇〇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								
	侵襲性肺炎鏈球菌 感染症 ¹	Q熱 ¹	地方性 ¹ 斑疹傷寒	萊姆病	兔熱病 ¹	恙蟲病 ¹	水痘 ⁵	貓抓病 ¹	弓形蟲感 染症
總計	837	35	26	-	1	322	9,867	48	5
臺北區									
臺北市	60	-	-	-	-	19	2,001	6	-
新北市	166	2	-	-	-	12	2,531	10	-
基隆市	21	-	-	-	-	-	137	1	-
宜蘭縣	19	-	-	-	-	2	168	-	-
金門縣	-	2	-	-	-	77	21	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	19	8	-	-
北區									
桃園縣	77	-	1	-	-	6	734	7	2
新竹市	9	-	-	-	-	1	265	1	-
新竹縣	25	-	-	-	1	3	303	4	-
苗栗縣	21	-	-	-	-	3	208	2	1
中區									
臺中市	101	1	4	-	-	13	806	3	-
彰化縣	49	8	4	-	-	8	629	1	-
南投縣	16	-	-	-	-	15	109	-	-
南區									
雲林縣	24	-	-	-	-	2	91	-	-
嘉義市	8	1	1	-	-	1	61	-	-
嘉義縣	24	1	1	-	-	4	97	-	-
臺南市	73	6	4	-	-	3	384	2	-
高屏區									
高雄市	77	9	6	-	-	23	727	3	-
屏東縣	31	4	4	-	-	6	234	1	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	19	116	-	-
東區									
花蓮縣	23	-	-	-	-	36	133	3	2
臺東縣	13	1	1	-	-	50	104	4	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中侵襲性肺炎鏈球菌感染症1例、Q熱2例、地方性斑疹傷寒1例、兔熱病1例、恙蟲病2例，以及貓抓病1例均為境外移入病例。

⁵水痘以報告病例呈現。

表一 一〇〇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			第五類傳染病				
		流感 ^{1,10} 併發症	庫賈 ⁶ 氏病	NDM-1 腸道菌感 染症	裂谷熱	馬堡病毒 出血熱	黃熱病	伊波拉病 毒出血熱	拉薩熱
總計	23,193,518	1,481	-	-	-	-	-	-	-
臺北區									
臺北市	2,634,870	171	-	-	-	-	-	-	-
新北市	3,906,909	416	-	-	-	-	-	-	-
基隆市	382,030	14	-	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	459,774	15	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	100,623	3	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	10,026	1	-	-	-	-	-	-	-
北區									
桃園縣	2,007,682	142	-	-	-	-	-	-	-
新竹市	417,698	20	-	-	-	-	-	-	-
新竹縣	515,328	27	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	561,489	22	-	-	-	-	-	-	-
中區									
臺中市	2,656,406	77	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,305,163	49	-	-	-	-	-	-	-
南投縣	524,649	13	-	-	-	-	-	-	-
南區									
雲林縣	715,604	48	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	271,958	7	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	540,595	32	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	1,875,377	75	-	-	-	-	-	-	-
高屏區									
高雄市	2,773,977	188	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	869,019	40	-	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	97,038	12	-	-	-	-	-	-	-
東區									
花蓮縣	337,822	70	-	-	-	-	-	-	-
臺東縣	229,481	39	-	-	-	-	-	-	-
其他		-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹流感併發症5例為境外移入病例。⁶庫賈氏病以診斷日統計。¹⁰100年9月16日公告修正流感併發重症之疾病名稱為流感併發症。

表二 一〇〇年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸

單位：人

疾病別	<1歲		1-4歲		5-14歲		15-24歲		25-39歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病										
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	1	0.58	1	0.13	5	0.19	8	0.25	21	0.37
登革熱 ¹	1	0.58	10	1.27	116	4.46	152	4.74	428	7.54
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	-	-	-	-	1	0.04	-	-	4	0.07
流行性腦脊髓膜炎	1	0.58	-	-	1	0.04	-	-	-	-
副傷寒 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.03	3	0.05
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	2	1.16	13	1.65	30	1.15	-	-	-	-
桿菌性痢疾 ¹	-	-	5	0.63	14	0.54	37	1.15	107	1.88
阿米巴性痢疾 ¹	-	-	-	-	-	-	41	1.28	145	2.55
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	-	-	-	-	-	1	0.03	9	0.16
麻疹 ¹	4	2.32	1	0.13	2	0.08	18	0.56	8	0.14
急性病毒性A型肝炎 ¹	-	-	-	-	6	0.23	14	0.44	40	0.70
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02

註：

¹ 該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒7例、登革熱157例、登革出血熱/登革休克症候群2例、副傷寒5例、桿菌性痢疾139例、阿米巴性痢疾135例、瘧疾17例、麻疹4例、急性病毒性A型肝炎20例，以及霍亂1例均為境外移入病例。

² 自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，81年度實施「根除三麻一風」計畫以來，即以急性無力肢體麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

⁸ 發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇〇年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	40-64歲		≥ 65歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病								
天花	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	8	0.10	5	0.20	-	-	49	0.21
登革熱 ¹	781	9.48	214	8.53	-	-	1,702	7.34
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	8	0.10	9	0.36	-	-	22	0.09
流行性腦脊髓膜炎	1	0.01	2	0.08	-	-	5	0.02
副傷寒 ¹	1	0.01	1	0.04	-	-	6	0.03
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	-	-	-	-	-	-	45	0.19
桿菌性痢疾 ¹	26	0.32	14	0.56	-	-	203	0.88
阿米巴性痢疾 ¹	50	0.61	20	0.80	-	-	256	1.10
瘧疾 ¹								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	7	0.08	-	-	-	-	17	0.07
麻疹 ¹	-	-	-	-	-	-	33	0.14
急性病毒性A型肝炎 ¹	32	0.39	12	0.48	-	-	104	0.45
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂 ¹	-	-	2	0.08	-	-	3	0.01

註：

¹ 該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒7例、登革熱157例、登革出血熱/登革休克症候群2例、副傷寒5例、桿菌性痢疾139例、阿米巴性痢疾135例、瘧疾17例、麻疹4例、急性病毒性A型肝炎20例，以及霍亂1例均為境外移入病例。

² 自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，81年度實施「根除三麻一風」計畫以來，即以急性無力肢體麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

⁸ 發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇〇年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	<1歲		1-4歲		5-14歲		15-24歲		25-39歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病										
德國麻疹 ¹	-	-	1	0.13	-	-	19	0.59	23	0.41
多重抗藥性結核病 ³	-	-	-	-	-	-	8	0.25	21	0.37
屈公病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳	35	20.31	1	0.13	21	0.81	3	0.09	12	0.21
破傷風 ⁵	-	-	-	-	-	-	1	0.03	-	-
日本腦炎	-	-	1	0.13	-	-	-	-	8	0.14
結核病 ³										
痰塗片陽性	1	0.58	-	-	10	0.38	167	5.21	426	7.50
其他	2	1.16	10	1.27	54	2.07	481	15.01	852	15.01
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B型肝炎 ¹	2	1.16	-	-	-	-	17	0.53	61	1.07
C型肝炎	-	-	-	-	-	-	1	0.03	11	0.19
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
未定型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	4	0.07
流行性腮腺炎 ⁵	10	5.80	221	28.04	536	20.60	94	2.93	127	2.24
退伍軍人病 ¹	-	-	-	-	1	0.04	1	0.03	3	0.05
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	1	0.58	1	0.13	3	0.12	-	-	1	0.02
梅毒 ⁶	24	13.92	-	-	3	0.12	736	22.96	1,933	34.05
淋病 ⁶	-	-	-	-	6	0.23	549	17.13	1,110	19.55
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	8	4.64	40	5.07	11	0.42	-	-	-	-
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	-	-	-	-	1	0.04	541	16.88	1,037	18.27
後天免疫缺乏症候群 ⁷	-	-	-	-	-	-	101	3.15	574	10.11

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹33例、屈公病1例、急性病毒性B型肝炎14例、急性病毒性E型肝炎6例、急性病毒性肝炎未定型1例，以及退伍軍人病6例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇〇年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	40-64歲		≥ 65歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病								
德國麻疹 ¹	17	0.21	-	-	-	-	60	0.26
多重抗藥性結核病 ³	81	0.98	44	1.75	-	-	154	0.66
屈公病 ¹	1	0.01	-	-	-	-	1	<0.01
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病								
百日咳	5	0.06	-	-	-	-	77	0.33
破傷風 ⁵	4	0.05	5	0.20	-	-	10	0.04
日本腦炎	11	0.13	2	0.08	-	-	22	0.09
結核病 ³								
痰塗片陽性	1,666	20.22	2,289	91.27	-	-	4,559	19.66
其他	2,356	28.59	4,320	172.24	-	-	8,075	34.82
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B型肝炎 ¹	70	0.85	13	0.52	-	-	163	0.70
C型肝炎	16	0.19	6	0.24	-	-	34	0.15
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎 ¹	9	0.11	2	0.08	-	-	12	0.05
未定型肝炎 ¹	5	0.06	1	0.04	-	-	10	0.04
流行性腮腺炎 ⁵	156	1.89	27	1.08	-	-	1,171	5.05
退伍軍人病 ¹	41	0.50	51	2.03	-	-	97	0.42
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	1	0.01	2	0.08	-	-	9	0.04
梅毒 ⁶	2,275	27.61	1,401	55.86	-	-	6,372	27.47
淋病 ⁶	296	3.59	17	0.68	-	-	1,978	8.53
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	-	-	-	-	-	59	0.25
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	367	4.45	21	0.84	-	-	1,967	8.48
後天免疫缺乏症候群 ⁷	377	4.58	23	0.92	-	-	1,075	4.63

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹33例、屈公病1例、急性病毒性B型肝炎14例、急性病毒性E型肝炎6例、急性病毒性肝炎未定型1例，以及退伍軍人病6例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇〇年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	<1歲		1-4歲		5-14歲		15-24歲		25-39歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病										
漢生病 ^{4,6}	-	-	-	-	-	-	-	-	4	0.07
第四類傳染病										
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	-	-	-	-	-	-	3	0.09	10	0.18
類鼻疽 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.04
肉毒桿菌中毒	-	-	1	0.13	-	-	-	-	1	0.02
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	15	8.70	190	24.11	47	1.81	9	0.28	50	0.88
Q熱 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.03	9	0.16
地方性斑疹傷寒 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.03	7	0.12
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	-	-	6	0.76	10	0.38	45	1.40	80	1.41
水痘 ⁵	307	178.11	705	89.45	4,861	186.78	1,734	54.09	1,778	31.32
貓抓病 ¹	-	-	1	0.13	8	0.31	4	0.12	18	0.32
弓形蟲感染症	-	-	-	-	-	-	2	0.06	3	0.05
流感併發症 ^{1,10}	28	16.24	78	9.90	103	3.96	88	2.75	262	4.62
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病										
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中類鼻疽1例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症1例、Q熱2例、地方性斑疹傷寒1例、兔熱病1例、恙蟲病2例、貓抓病1例，以及流感併發症5例均為境外移入病例。

⁴漢生病病例為1例本國籍及4例印尼籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

¹⁰100年9月16日公告修正流感併發重症之疾病名稱為流感併發症。

表二 一〇〇年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	40-64歲		≥ 65歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病								
漢生病 ^{4,6}	1	0.01	-	-	-	-	5	0.02
第四類傳染病								
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	34	0.41	8	0.32	-	-	55	0.24
類鼻疽 ¹	25	0.30	18	0.72	-	-	45	0.19
肉毒桿菌中毒	4	0.05	-	-	-	-	6	0.03
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	253	3.07	273	10.88	-	-	837	3.61
Q熱 ¹	21	0.25	4	0.16	-	-	35	0.15
地方性斑疹傷寒 ¹	12	0.15	6	0.24	-	-	26	0.11
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病 ¹	-	-	1	0.04	-	-	1	<0.01
恙蟲病 ¹	143	1.74	38	1.52	-	-	322	1.39
水痘 ⁵	441	5.35	41	1.63	-	-	9,867	42.54
貓抓病 ¹	16	0.19	1	0.04	-	-	48	0.21
弓形蟲感染症	-	-	-	-	-	-	5	0.02
流感併發症 ^{1,10}	603	7.32	319	12.72	-	-	1,481	6.39
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中類鼻疽1例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症1例、Q熱2例、地方性斑疹傷寒1例、兔熱病1例、恙蟲病2例、貓抓病1例，以及流感併發症5例均為境外移入病例。

⁴漢生病病例為1例本國籍及4例印尼籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

¹⁰100年9月16日公告修正流感併發重症之疾病名稱為流感併發症。

表三 一〇〇年法定傳染病確定病例統計—月份別

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第一類傳染病													
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病													
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	4	-	1	5	5	-	2	6	12	6	5	3	49
登革熱 ¹	17	18	-	4	6	14	23	159	174	406	605	276	1,702
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	-	-	-	-	-	-	-	3	2	6	7	4	22
流行性腦脊髓膜炎	1	-	-	1	-	1	1	-	-	-	1	-	5
副傷寒 ¹	-	-	1	1	2	1	1	-	-	-	-	-	6
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	4	4	3	4	3	3	1	2	5	2	8	6	45
桿菌性痢疾 ¹	14	6	38	15	18	16	25	11	19	18	7	16	203
阿米巴性痢疾 ¹	27	11	42	15	13	13	23	17	24	22	26	23	256
瘧疾 ¹													
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	4	-	2	1	1	-	-	3	2	2	2	-	17
麻疹 ¹	1	2	10	11	4	5	-	-	-	-	-	-	33
急性病毒性A型肝炎 ¹	7	9	16	7	11	17	8	3	6	6	10	4	104
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群													
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂 ¹	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-	3

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒7例、登革熱157例、登革出血熱/登革休克症候群2例、副傷寒5例、桿菌性痢疾139例、阿米巴性痢疾135例、瘧疾17例、麻疹4例、急性病毒性A型肝炎20例，以及霍亂1例均為境外移入病例。

²自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，81年度實施「根除三麻一風」計畫以來，即以急性無力肢體麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表三 一〇〇年法定傳染病確定病例統計一月份別（續）

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第二類傳染病													
德國麻疹 ¹	1	6	18	11	9	7	4	1	-	2	-	1	60
多重抗藥性結核病 ³	9	17	15	17	6	19	9	15	14	13	12	8	154
屈公病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病													
百日咳	4	6	7	4	7	5	1	13	20	2	5	3	77
破傷風 ⁵	-	-	-	1	2	1	-	2	1	2	1	-	10
日本腦炎	-	-	-	-	-	3	13	4	2	-	-	-	22
結核病 ³													
痰塗片陽性	318	299	430	371	427	392	395	411	424	338	359	395	4,559
其他	639	495	768	682	788	711	671	710	704	629	643	635	8,075
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎													
B型肝炎 ¹	5	13	16	18	13	10	15	19	14	14	16	10	163
C型肝炎	2	1	1	1	2	1	2	4	5	9	3	3	34
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎 ¹	2	-	1	1	2	-	-	-	1	2	3	-	12
未定型肝炎 ¹	1	1	1	1	1	1	-	2	1	1	-	-	10
流行性腮腺炎 ⁵	68	74	106	109	137	129	92	116	97	107	84	52	1,171
退伍軍人病 ¹	8	8	7	12	9	10	5	7	9	5	10	7	97
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	-	2	-	-	-	1	1	-	-	2	1	2	9
梅毒 ⁶	450	383	600	472	521	614	600	595	574	525	545	493	6,372
淋病 ⁶	185	143	174	136	149	171	170	196	140	172	175	167	1,978
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	-	-	-	-	-	3	5	7	6	22	16	59
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	129	107	158	186	177	175	171	202	192	150	157	163	1,967
後天免疫缺乏症候群 ⁷	73	62	89	95	106	104	105	90	81	90	92	88	1,075

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹33例、屈公病1例、急性病毒性B型肝炎14例、急性病毒性E型肝炎6例、急性病毒性肝炎未定型1例，以及退伍軍人病6例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

表三 一〇〇年法定傳染病確定病例統計一月份別（續）

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第三類傳染病													
漢生病 ^{4,6}	1	-	-	2	-	1	-	1	-	-	-	-	5
第四類傳染病													
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	2	1	1	2	3	1	9	7	12	6	5	6	55
類鼻疽 ¹	1	1	1	3	-	3	3	3	22	5	3	-	45
肉毒桿菌中毒	1	1	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	6
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	110	105	87	92	80	32	42	47	45	62	50	85	837
Q熱 ¹	-	2	3	11	3	2	7	1	3	2	1	-	35
地方性斑疹傷寒 ¹	3	2	1	2	4	7	-	1	3	1	2	-	26
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病 ¹	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
恙蟲病 ¹	27	1	2	8	18	64	63	47	19	27	15	31	322
水痘 ⁵	1,014	962	907	963	957	881	687	651	627	719	724	775	9,867
貓抓病 ¹	-	1	-	1	1	2	8	9	6	6	7	7	48
弓形蟲感染症	-	-	-	2	1	-	-	-	1	-	-	1	5
流感併發症 ^{1,10}	610	417	43	13	10	7	14	22	9	41	56	239	1,481
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病													
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中類鼻疽1例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症1例、Q熱2例、地方性斑疹傷寒1例、兔熱病1例、恙蟲病2例、貓抓病1例，以及流感併發症5例均為境外移入病例。

⁴漢生病病例為1例本國籍及4例印尼籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

¹⁰100年9月16日公告修正流感併發重症之疾病名稱為流感併發症。

表四 一〇〇年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率⁸

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病								
天花	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	22	0.19	27	0.23	-	-	49	0.21
登革熱 ¹	846	7.32	856	7.35	-	-	1,702	7.34
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	12	0.10	10	0.09	-	-	22	0.09
流行性腦脊髓膜炎	2	0.02	3	0.03	-	-	5	0.02
副傷寒 ¹	6	0.05	-	-	-	-	6	0.03
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	15	0.13	30	0.26	-	-	45	0.19
桿菌性痢疾 ¹	111	0.96	92	0.79	-	-	203	0.88
阿米巴性痢疾 ¹	104	0.90	152	1.31	-	-	256	1.10
瘧疾 ¹								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	-	17	0.15	-	-	17	0.07
麻疹 ¹	9	0.08	24	0.21	-	-	33	0.14
急性病毒性A型肝炎 ¹	35	0.30	69	0.59	-	-	104	0.45
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂 ¹	2	0.02	1	0.01	-	-	3	0.01

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒7例、登革熱157例、登革出血熱/登革休克症候群2例、副傷寒5例、桿菌性痢疾139例、阿米巴性痢疾135例、瘧疾17例、麻疹4例、急性病毒性A型肝炎20例，以及霍亂1例均為境外移入病例。

²自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，81年度實施「根除三麻一風」計畫以來，即以急性無力肢體麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇〇年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病								
德國麻疹 ¹	27	0.23	33	0.28	-	-	60	0.26
多重抗藥性結核病 ³	43	0.37	111	0.95	-	-	154	0.66
屈公病 ¹	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病								
百日咳	37	0.32	40	0.34	-	-	77	0.33
破傷風 ⁵	7	0.06	3	0.03	-	-	10	0.04
日本腦炎	8	0.07	14	0.12	-	-	22	0.09
結核病 ³								
痰塗片陽性	1,189	10.29	3,370	28.95	-	-	4,559	19.66
其他	2,664	23.06	5,411	46.48	-	-	8,075	34.82
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B型肝炎 ¹	64	0.55	99	0.85	-	-	163	0.70
C型肝炎	15	0.13	19	0.16	-	-	34	0.15
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎 ¹	-	-	12	0.10	-	-	12	0.05
未定型肝炎 ¹	5	0.04	5	0.04	-	-	10	0.04
流行性腮腺炎 ⁵	480	4.15	691	5.94	-	-	1,171	5.05
退伍軍人病 ¹	20	0.17	77	0.66	-	-	97	0.42
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	4	0.03	5	0.04	-	-	9	0.04
梅毒 ⁶	1,744	15.10	4,628	39.76	-	-	6,372	27.47
淋病 ⁶	144	1.25	1,834	15.76	-	-	1,978	8.53
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染症併發重症	22	0.19	37	0.32	-	-	59	0.25
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	65	0.56	1,902	16.34	-	-	1,967	8.48
後天免疫缺乏症候群 ⁷	67	0.58	1,008	8.66	-	-	1,075	4.63

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹33例、屈公病1例、急性病毒性B型肝炎14例、急性病毒性E型肝炎6例、急性病毒性肝炎未定型1例，以及退伍軍人病6例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇〇年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病								
漢生病 ^{4,6}	3	0.03	2	0.02	-	-	5	0.02
第四類傳染病								
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	12	0.10	43	0.37	-	-	55	0.24
類鼻疽 ¹	11	0.10	34	0.29	-	-	45	0.19
肉毒桿菌中毒	2	0.02	4	0.03	-	-	6	0.03
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ¹	296	2.56	541	4.65	-	-	837	3.61
Q熱 ¹	5	0.04	30	0.26	-	-	35	0.15
地方性斑疹傷寒 ¹	6	0.05	20	0.17	-	-	26	0.11
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病 ¹	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
恙蟲病 ¹	122	1.06	200	1.72	-	-	322	1.39
水痘 ⁵	4,458	38.59	5,409	46.47	-	-	9,867	42.54
貓抓病 ¹	23	0.20	25	0.21	-	-	48	0.21
弓形蟲感染症	3	0.03	2	0.02	-	-	5	0.02
流感併發症 ^{1,10}	674	5.83	807	6.93	-	-	1,481	6.39
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中類鼻疽1例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症1例、Q熱2例、地方性斑疹傷寒1例、兔熱病1例、恙蟲病2例、貓抓病1例，以及流感併發症5例均為境外移入病例。

⁴漢生病病例為1例本國籍及4例印尼籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

¹⁰100年9月16日公告修正流感併發重症之疾病名稱為流感併發症。

表五 一〇〇年法定傳染病確定病例統計一年份別

單位：人

疾病別	民國 91年	民國 92年	民國 93年	民國 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年
第一類傳染病										
天花	...	...	...	...	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	...	347	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	...	...	...	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	54	40	38	35	43	34	33	80	33	49
登革熱 ¹	5,388	145	427	306	1,074	2,179	714	1,052	1,896	1,702
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	242	2	7	5	19	12	5	11	21	22
流行性腦脊髓膜炎	46	26	24	20	13	20	19	2	7	5
副傷寒 ¹	18	15	19	13	10	6	11	6	12	6
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	84	65	56	61	66	51	74	45	49	45
桿菌性痢疾 ¹	436	246	156	174	139	246	90	91	172	203
阿米巴性痢疾 ¹	289	121	96	120	125	145	227	190	262	256
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	28	34	18	26	26	13	18	11	21	17
麻疹 ¹	24	6	-	7	4	10	16	48	12	33
急性病毒性A型肝炎 ¹	212	160	204	257	189	203	236	234	110	104
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	-	-	3	-	3	1	1	-	1	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂 ¹	2	1	1	2	1	-	1	3	5	3

註：

¹表示100年該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒7例、登革熱157例、登革出血熱/登革休克症候群2例、副傷寒5例、桿菌性痢疾139例、阿米巴性痢疾135例、瘧疾17例、麻疹4例、急性病毒性A型肝炎20例，以及霍亂1例均為境外移入病例。

²自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，81年度實施「根除三麻一風」計畫以來，即以急性無力肢體麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表五 一〇〇年法定傳染病確定病例統計一年份別（續）

單位：人

疾病別	民國 91年	民國 92年	民國 93年	民國 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年
第二類傳染病										
德國麻疹 ¹	4	2	4	7	6	54	33	23	21	60
多重抗藥性結核病 ^{3,9}	...	...	...	...	...	19	159	176	156	154
屈公病 ^{1,9}	...	...	...	...	...	2	9	9	13	1
西尼羅熱	...	...	...	...	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳	18	26	21	38	14	41	41	90	61	77
破傷風 ⁵	15	13	16	16	14	10	18	12	12	10
日本腦炎	19	25	32	35	29	37	17	18	33	22
結核病 ³										
痰塗片陽性	5,928	5,203	5,784	5,748	5,542	5,734	5,559	5,210	5,027	4,559
其他	10,830	9,839	11,000	10,724	9,836	8,746	8,706	8,126	8,210	8,075
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B型肝炎 ¹	417	326*	378	321	245	202	231	152	172	163
C型肝炎	156	167	195	172	154	153	124	131	41	34
D型肝炎	9	11	12	4	5	1	4	1	1	-
E型肝炎 ¹	12	10*	18	21	11	12	14	9	7	12
未定型肝炎 ¹	-	-	-	10	9	10	22	18	13	10
流行性腮腺炎 ⁵	664*	676	1,081	1,158	971	1,208	1,145	1,068	1,125	1,171
退伍軍人病 ¹	72	109	106	38	56	56	69	84	102	97
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	41	22	20	12	16	16	12	14	12	9
梅毒 ⁶	4,182	3,947	5,209	5,305	5,808	5,798	6,526	6,668	6,482	6,372
淋病 ⁶	838	1,626	1,978	1,515	1,437	1,442	1,621	2,137	2,265	1,978
新生兒破傷風 ⁹	...	...	...	...	...	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	162	70	50	142	11	12	373	29	16	59
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	773*	857*	1,521*	3,403	2,938	1,935	1,752	1,648	1,796	1,967
後天免疫缺乏症候群 ⁷	177*	225*	257*	506	579	1,061	849	930	1,087	1,075

註：

¹表示100年該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹33例、屈公病1例、急性病毒性B型肝炎14例、急性病毒性E型肝炎6例、急性病毒性肝炎未定型1例，以及退伍軍人病6例均為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

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

*更正病例數，詳見附錄二。

表五 一〇〇年法定傳染病確定病例統計一年份別（續）

單位：人

疾病別	民國 91年	民國 92年	民國 93年	民國 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年
第三類傳染病										
漢生病 ^{4,6}	7*	2*	5*	9	11	12	8	7	5	5
第四類傳染病										
疱疹B病毒感染症 ⁹	...	...	...	...	...	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ⁹	...	...	...	...	...	10	47	203	77	55
類鼻疽 ^{1,9}	...	...	...	...	...	4	45	44	45	45
肉毒桿菌中毒 ⁹	...	...	...	...	...	4	11	1	11	6
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ^{1,9}	...	...	...	...	...	169	805	690	737	837
Q熱 ^{1,9}	...	...	...	...	...	17	91	89	89	35
地方性斑疹傷寒 ^{1,9}	...	...	...	...	...	6	31	40	42	26
萊姆病 ⁹	...	...	...	...	...	1	2	-	-	-
兔熱病 ^{1,9}	...	...	...	...	...	-	-	-	-	1
恙蟲病 ¹	237	271	368	462	384	510	492	353	402	322
水痘 ⁵	13,070*	12,270*	13,219	13,600	10,563	11,110	11,877	10,931	9,218	9,867
貓抓病 ^{1,9}	...	...	...	...	...	1	28	26	65	48
弓形蟲感染症 ⁹	...	...	...	...	...	2	3	7	5	5
流感併發症 ^{1,10}	5	16	19	33	25	26	22	1,134	882	1,481
庫賈氏病 ^{6,9}	...	...	...	...	...	-	-	3	-	-
NDM-1腸道菌感染症 ¹¹	...	...	...	...	...	...	...	...	1	-
第五類傳染病										
裂谷熱	...	...	...	...	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	...	...	...	...	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	...	...	...	...	-	-	-	-	-	-

註：

¹表示100年該等疾病含括境外移入病例，其中類鼻疽1例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症1例、Q熱2例、地方性斑疹傷寒1例、兔熱病1例、恙蟲病2例、貓抓病1例，以及流感併發症5例均為境外移入病例。

⁴漢生病病例為1例本國籍及4例印尼籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁹疱疹B病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、貓抓病、弓形蟲感染症及庫賈氏病統計數據，自96年10月15日公告生效後始納入統計。

¹⁰100年9月16日公告修正流感併發重症之疾病名稱為流感併發症。

¹¹NDM-1腸道菌感染症統計數據，自99年9月9日公告生效後始納入統計。

*更正病例數，詳見附錄二。

表六 一〇〇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	99年			100年							
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24小時內通報		大於24小時通報		
							個案數	百分率	個案數	百分率	
總計	7,917	0.3	0	7,489	0.3	0	7,439	99.3	50	0.7	
臺北市	912	0.4	0	1,001	0.4	0	997	99.6	4	0.4	
新北市	575	0.2	0	504	0.2	0	501	99.4	3	0.6	
臺中市	497	0.4	0	511	0.3	0	510	99.8	1	0.2	
臺南市	1,205	0.2	0	609	0.3	0	608	99.8	1	0.2	
高雄市	2,918	0.3	0	2,945	0.3	0	2,945	100.0	-	-	
宜蘭縣	52	0.2	0	67	0.7	0	63	94.0	4	6.0	
桃園縣	521	0.4	0	541	0.3	0	509	94.1	32	5.9	
新竹縣	17	0.2	0	11	0.1	0	11	100.0	-	-	
苗栗縣	67	0.2	0	35	0.3	0	35	100.0	-	-	
彰化縣	243	0.1	0	221	0.3	0	221	100.0	-	-	
南投縣	31	0.1	0	30	0.1	0	29	96.7	1	3.3	
雲林縣	58	0.1	0	62	0.1	0	61	98.4	1	1.6	
嘉義縣	32	0.0	0	48	0.1	0	48	100.0	-	-	
屏東縣	253	0.3	0	331	0.2	0	331	100.0	-	-	
臺東縣	56	0.3	0	50	0.4	0	49	98.0	1	2.0	
花蓮縣	278	0.2	0	183	0.3	0	181	98.9	2	1.1	
澎湖縣	20	0.3	0	159	0.2	0	159	100.0	-	-	
基隆市	39	0.1	0	35	0.0	0	35	100.0	-	-	
新竹市	85	0.1	0	70	0.2	0	70	100.0	-	-	
嘉義市	48	0.1	0	43	0.1	0	43	100.0	-	-	
金門縣	10	0.7	0	12	0.3	0	12	100.0	-	-	
連江縣	-	-	-	21	0.4	0	21	100.0	-	-	

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 一〇〇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	99年			100年							
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24小時內通報		大於24小時通報		
							個案數	百分率	個案數	百分率	
總計	7,917	0.0	0	7,489	0.0	0	7,489	100.0	-	-	
臺北市	912	0.0	0	1,001	0.0	0	1,001	100.0	-	-	
新北市	575	0.0	0	504	0.0	0	504	100.0	-	-	
臺中市	497	0.0	0	511	0.0	0	511	100.0	-	-	
臺南市	1,205	0.0	0	609	0.0	0	609	100.0	-	-	
高雄市	2,918	0.0	0	2,945	0.0	0	2,945	100.0	-	-	
宜蘭縣	52	0.0	0	67	0.0	0	67	100.0	-	-	
桃園縣	521	0.0	0	541	0.0	0	541	100.0	-	-	
新竹縣	17	0.0	0	11	0.0	0	11	100.0	-	-	
苗栗縣	67	0.0	0	35	0.0	0	35	100.0	-	-	
彰化縣	243	0.0	0	221	0.0	0	221	100.0	-	-	
南投縣	31	0.0	0	30	0.0	0	30	100.0	-	-	
雲林縣	58	0.0	0	62	0.0	0	62	100.0	-	-	
嘉義縣	32	0.0	0	48	0.0	0	48	100.0	-	-	
屏東縣	253	0.0	0	331	0.0	0	331	100.0	-	-	
臺東縣	56	0.0	0	50	0.0	0	50	100.0	-	-	
花蓮縣	278	0.0	0	183	0.0	0	183	100.0	-	-	
澎湖縣	20	0.0	0	159	0.0	0	159	100.0	-	-	
基隆市	39	0.0	0	35	0.0	0	35	100.0	-	-	
新竹市	85	0.0	0	70	0.0	0	70	100.0	-	-	
嘉義市	48	0.0	0	43	0.0	0	43	100.0	-	-	
金門縣	10	0.4	0	12	0.1	0	12	100.0	-	-	
連江縣	-	-	-	21	0.0	0	21	100.0	-	-	

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

表八 一〇〇年法定傳染病衛生局收到日至疾管局收到日之通報時效分析—地區別

單位：日

地區別	99年			100年							
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24小時內通報		大於24小時通報		
							個案數	百分率	個案數	百分率	
總計	7,917	0.0	0	7,489	0.0	0	7,488	>99.9	1	<0.1	
臺北市	912	0.0	0	1,001	0.0	0	1,001	100.0	-	-	
新北市	575	0.0	0	504	0.0	0	503	99.8	1	0.2	
臺中市	497	0.0	0	511	0.0	0	511	100.0	-	-	
臺南市	1,205	0.0	0	609	0.0	0	609	100.0	-	-	
高雄市	2,918	0.0	0	2,945	0.0	0	2,945	100.0	-	-	
宜蘭縣	52	0.0	0	67	0.0	0	67	100.0	-	-	
桃園縣	521	0.0	0	541	0.0	0	541	100.0	-	-	
新竹縣	17	0.0	0	11	0.0	0	11	100.0	-	-	
苗栗縣	67	0.0	0	35	0.0	0	35	100.0	-	-	
彰化縣	243	0.0	0	221	0.0	0	221	100.0	-	-	
南投縣	31	0.0	0	30	0.0	0	30	100.0	-	-	
雲林縣	58	0.0	0	62	0.0	0	62	100.0	-	-	
嘉義縣	32	0.0	0	48	0.0	0	48	100.0	-	-	
屏東縣	253	0.0	0	331	0.0	0	331	100.0	-	-	
臺東縣	56	0.0	0	50	0.0	0	50	100.0	-	-	
花蓮縣	278	0.0	0	183	0.0	0	183	100.0	-	-	
澎湖縣	20	0.0	0	159	0.0	0	159	100.0	-	-	
基隆市	39	0.0	0	35	0.0	0	35	100.0	-	-	
新竹市	85	0.0	0	70	0.0	0	70	100.0	-	-	
嘉義市	48	0.0	0	43	0.0	0	43	100.0	-	-	
金門縣	10	0.0	0	12	0.0	0	12	100.0	-	-	
連江縣	-	-	-	21	0.0	0	21	100.0	-	-	

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

表九 一〇〇年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別

單位：人

地區別	總計					急性無力肢體麻痺					新生兒破傷風				
	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)
總計	221	524	477	91.0	138	43	54	45	83.3	45	-	-	-	-	-
臺北市	60	124	122	98.4	39	6	7	6	85.7	7	-	-	-	-	-
新北市	5	61	60	98.4	3	-	1	1	100.0	1	-	-	-	-	-
臺中市	11	67	63	94.0	19	3	9	9	100.0	6	-	-	-	-	-
臺南市	29	33	33	100.0	11	9	10	10	100.0	8	-	-	-	-	-
高雄市	56	53	31	58.5	15	13	10	5	50.0	10	-	-	-	-	-
宜蘭縣	1	8	8	100.0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
桃園縣	17	75	75	100.0	20	2	5	5	100.0	5	-	-	-	-	-
新竹縣	2	2	2	100.0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	3	3	3	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	13	13	13	100.0	2	2	2	2	100.0	2	-	-	-	-	-
南投縣	-	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
雲林縣	3	4	1	25.0	2	1	1	-	0.0	1	-	-	-	-	-
嘉義縣	3	4	3	75.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	9	9	3	33.3	4	3	3	1	33.3	3	-	-	-	-	-
臺東縣	-	7	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
花蓮縣	-	6	5	83.3	-	-	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	4	5	5	100.0	-	3	3	3	100.0	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	3	3	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹市	-	17	17	100.0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	1	5	5	100.0	2	1	2	2	100.0	2	-	-	-	-	-
金門縣	-	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	4	21	21	100.0	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：1. (1) 主動監視之報告病例數

(2) 傳染病個案報告單之病例數

(3) 完成病例調查表之病例數

(3-1) 完成病例調查表之百分比

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

2.均依據通報縣市分析

3.94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表九 一〇〇年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別(續)

單位：人

地區別	先天性德國麻疹症候群					麻疹					德國麻疹				
	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)
總計	3	2	2	100.0	-	109	280	258	92.1	33	66	188	172	91.5	60
臺北市	1	-	-	-	-	36	62	62	100.0	6	17	55	54	98.2	26
新北市	-	1	1	100.0	-	5	46	46	100.0	2	-	13	12	92.3	-
臺中市	-	-	-	-	-	4	28	26	92.9	3	4	30	28	93.3	10
臺南市	2	1	1	100.0	-	8	11	11	100.0	-	10	11	11	100.0	3
高雄市	-	-	-	-	-	19	18	7	38.9	-	24	25	19	76.0	5
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	5	5	100.0	-	1	3	3	100.0	2
桃園縣	-	-	-	-	-	12	38	38	100.0	4	3	32	32	100.0	11
新竹縣	-	-	-	-	-	1	1	1	100.0	-	1	1	1	100.0	1
苗栗縣	-	-	-	-	-	3	2	2	100.0	-	-	1	1	100.0	-
彰化縣	-	-	-	-	-	8	9	9	100.0	-	3	2	2	100.0	-
南投縣	-	-	-	-	-	-	1	1	100.0	-	-	1	1	100.0	-
雲林縣	-	-	-	-	-	2	3	1	33.3	1	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	3	4	3	75.0	-	-	-	-	-	-
屏東縣	-	-	-	-	-	3	3	1	33.3	1	3	3	1	33.3	-
臺東縣	-	-	-	-	-	-	3	-	0.0	-	-	4	-	0.0	-
花蓮縣	-	-	-	-	-	-	5	4	80.0	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	1	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	-	-	3	3	100.0	-	-	-	-	-	-
新竹市	-	-	-	-	-	-	11	11	100.0	-	-	6	6	100.0	2
嘉義市	-	-	-	-	-	-	2	2	100.0	-	-	1	1	100.0	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	4	21	21	100.0	16	-	-	-	-	-

註：1. (1) 主動監視之報告病例數

(2) 傳染病個案報告單之病例數

(3) 完成病例調查表之病例數

(3-1) 完成病例調查表之百分比

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

2.均依據通報縣市分析

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計

單位：%

疫苗名稱	卡介苗 (BCG)			白喉百日咳破傷風混合疫苗 (含DTP、DT、DTaP及多合一疫苗)					
	99年出生			99年出生			98年出生		
劑次	單一劑			第三劑			第四劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
合計	169,293	165,622	97.83	169,293	163,678	96.68	194,689	186,786	95.94
臺北市	22,019	21,573	97.97	22,019	21,462	97.47	23,742	22,806	96.06
臺中市	20,248	19,927	98.41	20,248	19,637	96.98	23,615	22,660	95.96
臺南市	12,054	11,841	98.23	12,054	11,793	97.83	14,700	14,228	96.79
高雄市	18,486	18,106	97.94	18,486	17,838	96.49	21,461	20,186	94.06
新北市	27,320	26,126	95.63	27,320	25,836	94.57	31,817	30,634	96.28
宜蘭縣	3,257	3,223	98.96	3,257	3,202	98.31	3,529	3,412	96.68
桃園縣	15,853	15,500	97.77	15,853	15,269	96.32	18,602	18,032	96.94
新竹縣	4,978	4,850	97.43	4,978	4,807	96.56	6,049	5,774	95.45
苗栗縣	4,238	4,134	97.55	4,238	4,060	95.80	4,669	4,404	94.32
彰化縣	10,000	9,887	98.87	10,000	9,809	98.09	11,571	11,137	96.25
南投縣	3,342	3,303	98.83	3,342	3,250	97.25	3,735	3,584	95.96
雲林縣	4,832	4,810	99.54	4,832	4,749	98.28	5,563	5,418	97.39
嘉義縣	3,288	3,267	99.36	3,288	3,237	98.45	3,902	3,825	98.03
屏東縣	5,125	5,034	98.22	5,125	4,957	96.72	5,911	5,536	93.66
臺東縣	1,675	1,630	97.31	1,675	1,596	95.28	1,788	1,665	93.12
花蓮縣	2,389	2,377	99.50	2,389	2,306	96.53	2,489	2,361	94.86
澎湖縣	674	673	99.85	674	668	99.11	755	736	97.48
基隆市	2,069	2,045	98.84	2,069	2,000	96.67	2,454	2,341	95.40
新竹市	4,560	4,481	98.27	4,560	4,386	96.18	5,153	4,954	96.14
嘉義市	1,778	1,750	98.43	1,778	1,738	97.75	1,993	1,949	97.79
金門縣	1,017	994	97.74	1,017	990	97.35	1,077	1,030	95.64
連江縣	91	91	100.00	91	88	96.70	114	114	100.00

註1.資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

2.接種期間:截至100年12月31日。

3.資料統計時間:101年1月。

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位：%

疫苗名稱	小兒麻痺口服疫苗 (含IPV及多合一疫苗)						B型肝炎疫苗 (Hepatitis B)					
	99年出生			98年出生			99年出生			99年出生		
出生世代	99年出生			98年出生			99年出生			99年出生		
劑次	第三劑			第四劑			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
合計	169,293	163,618	96.65	194,689	186,557	95.82	169,293	165,765	97.92	169,293	164,085	96.92
臺北市	22,019	21,443	97.38	23,742	22,692	95.58	22,019	21,647	98.31	22,019	21,470	97.51
臺中市	20,248	19,627	96.93	23,615	22,648	95.91	20,248	19,892	98.24	20,248	19,672	97.16
臺南市	12,054	11,792	97.83	14,700	14,221	96.74	12,054	11,864	98.42	12,054	11,799	97.88
高雄市	18,486	17,831	96.46	21,461	20,178	94.02	18,486	18,078	97.79	18,486	17,869	96.66
新北市	27,320	25,825	94.53	31,817	30,592	96.15	27,320	26,293	96.24	27,320	26,016	95.23
宜蘭縣	3,257	3,201	98.28	3,529	3,407	96.54	3,257	3,241	99.51	3,257	3,197	98.16
桃園縣	15,853	15,270	96.32	18,602	18,018	96.86	15,853	15,526	97.94	15,853	15,294	96.47
新竹縣	4,978	4,807	96.56	6,049	5,767	95.34	4,978	4,877	97.97	4,978	4,819	96.81
苗栗縣	4,238	4,058	95.75	4,669	4,401	94.26	4,238	4,134	97.55	4,238	4,080	96.27
彰化縣	10,000	9,808	98.08	11,571	11,134	96.22	10,000	9,884	98.84	10,000	9,829	98.29
南投縣	3,342	3,249	97.22	3,735	3,580	95.85	3,342	3,289	98.41	3,342	3,250	97.25
雲林縣	4,832	4,749	98.28	5,563	5,418	97.39	4,832	4,794	99.21	4,832	4,761	98.53
嘉義縣	3,288	3,236	98.42	3,902	3,824	98.00	3,288	3,247	98.75	3,288	3,237	98.45
屏東縣	5,125	4,956	96.70	5,911	5,535	93.64	5,125	5,023	98.01	5,125	4,977	97.11
臺東縣	1,675	1,595	95.22	1,788	1,664	93.06	1,675	1,624	96.96	1,675	1,595	95.22
花蓮縣	2,389	2,306	96.53	2,489	2,361	94.86	2,389	2,362	98.87	2,389	2,318	97.03
澎湖縣	674	668	99.11	755	736	97.48	674	669	99.26	674	669	99.26
基隆市	2,069	1,997	96.52	2,454	2,337	95.23	2,069	2,041	98.65	2,069	2,003	96.81
新竹市	4,560	4,384	96.14	5,153	4,951	96.08	4,560	4,444	97.46	4,560	4,404	96.58
嘉義市	1,778	1,738	97.75	1,993	1,948	97.74	1,778	1,746	98.20	1,778	1,747	98.26
金門縣	1,017	990	97.35	1,077	1,031	95.73	1,017	999	98.23	1,017	990	97.35
連江縣	91	88	96.70	114	114	100.00	91	91	100.00	91	89	97.80

註1.資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

註2.接種期間:截至100年12月31日。

註3.資料統計時間:101年1月。

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位：%

疫苗名稱	水痘疫苗 (Varicella)			麻疹、腮腺炎、 德國麻疹混合疫苗 (MMR)			日本腦炎疫苗 (JE)					
	98年7月-99年6月出生			98年出生			98年出生			97年出生		
劑次	單一劑			單一劑			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
合計	184,760	178,863	96.81	194,689	190,910	98.06	194,831	187,561	96.27	199,073	183,543	92.20
臺北市	23,030	22,272	96.71	23,742	23,203	97.73	24,213	23,112	95.45	23,318	21,356	91.59
臺中市	22,064	21,384	96.92	23,615	23,182	98.17	23,857	22,931	96.12	24,699	22,892	92.68
臺南市	13,430	13,147	97.89	14,700	14,503	98.66	14,919	14,415	96.62	15,418	14,639	94.95
高雄市	20,183	19,372	95.98	21,461	20,808	96.96	21,249	20,256	95.33	21,891	19,962	91.19
新北市	30,338	29,083	95.86	31,817	31,139	97.87	31,844	30,662	96.29	32,596	28,986	88.93
宜蘭縣	3,387	3,315	97.87	3,529	3,479	98.58	3,527	3,418	96.91	3,472	3,319	95.59
桃園縣	17,680	17,157	97.04	18,602	18,359	98.69	18,722	18,156	96.98	19,758	18,378	93.02
新竹縣	5,648	5,490	97.20	6,049	5,951	98.38	6,062	5,856	96.60	6,184	5,757	93.10
苗栗縣	4,431	4,254	96.01	4,669	4,545	97.34	4,662	4,446	95.37	4,837	4,402	91.01
彰化縣	11,016	10,768	97.75	11,571	11,428	98.76	11,279	10,933	96.93	11,364	10,718	94.32
南投縣	3,626	3,515	96.94	3,735	3,669	98.23	3,635	3,521	96.86	3,857	3,537	91.70
雲林縣	5,316	5,210	98.01	5,563	5,502	98.90	5,503	5,373	97.64	5,742	5,500	95.79
嘉義縣	3,637	3,587	98.63	3,902	3,872	99.23	3,761	3,702	98.43	3,803	3,636	95.61
屏東縣	5,638	5,459	96.83	5,911	5,735	97.02	5,865	5,590	95.31	6,126	5,574	90.99
臺東縣	1,715	1,640	95.63	1,788	1,746	97.65	1,761	1,677	95.23	1,833	1,633	89.09
花蓮縣	2,406	2,336	97.09	2,489	2,442	98.11	2,478	2,379	96.00	2,549	2,371	93.02
澎湖縣	732	720	98.36	755	747	98.94	678	668	98.53	692	657	94.94
基隆市	2,353	2,271	96.52	2,454	2,386	97.23	2,422	2,313	95.50	2,556	2,409	94.25
新竹市	5,014	4,828	96.29	5,153	5,066	98.31	5,201	5,032	96.75	5,069	4,723	93.17
嘉義市	1,948	1,927	98.92	1,993	1,983	99.50	2,023	1,989	98.32	2,286	2,143	93.74
金門縣	1,058	1,020	96.41	1,077	1,051	97.59	1,060	1,022	96.42	936	867	92.63
連江縣	110	108	98.18	114	114	100.00	110	110	100.00	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100年12月31日。

3.資料統計時間:101年1月。

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位：%

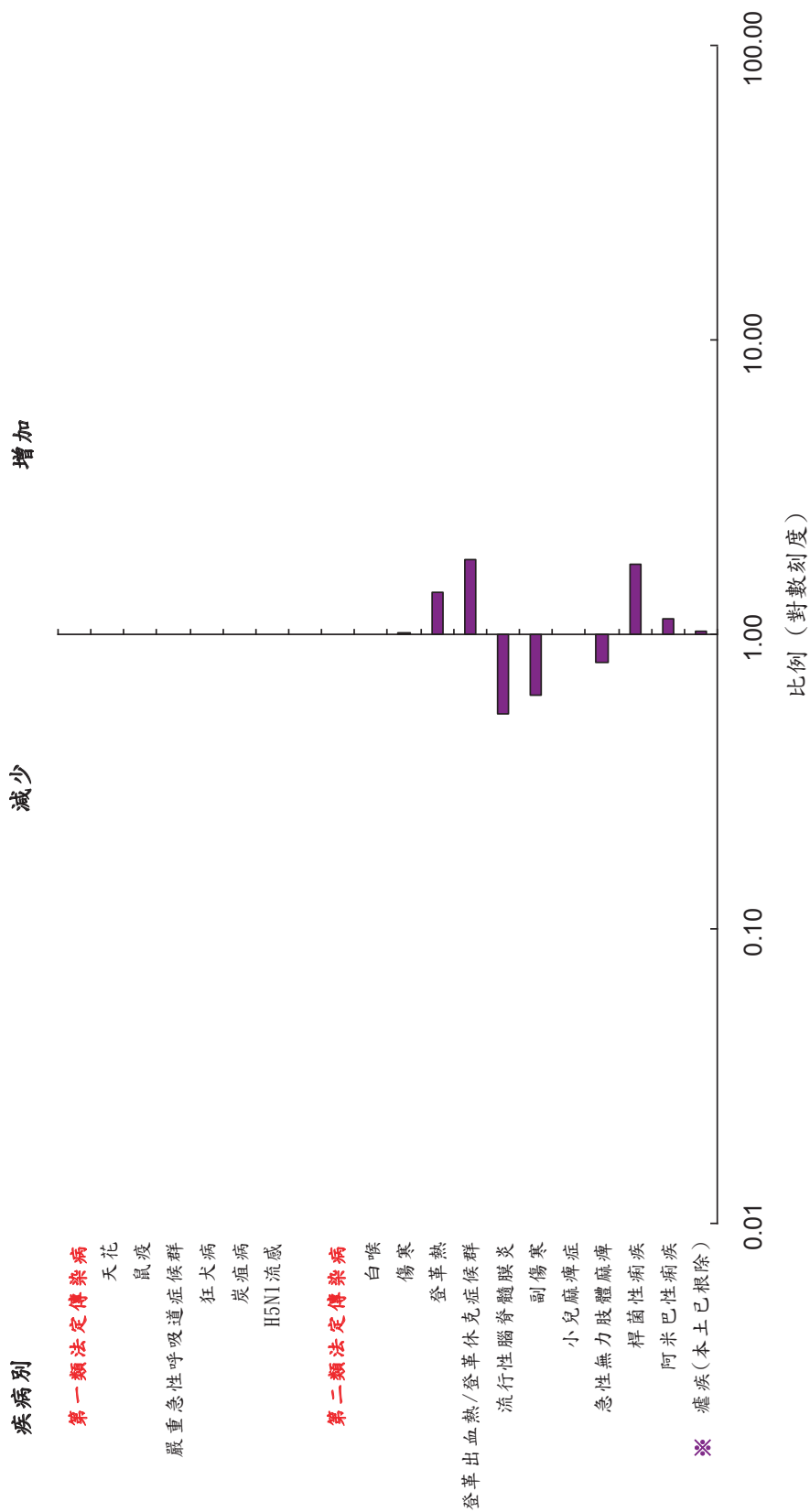
疫苗名稱	日本腦炎疫苗 (JE)			麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗 (MMR)			減量破傷風白喉非細胞性百日咳混合疫苗 (Tdap)			小兒麻痺口服疫苗 (OPV)		
	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
出生世代	國小一年級(99年9月入學)											
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
合計	214,825	209,453	97.50	215,365	211,890	98.39	214,139	209,366	97.77	214,264	209,405	97.73
臺北市	20,177	19,798	98.12	20,148	19,861	98.58	20,132	19,843	98.56	20,133	19,839	98.54
臺中市	27,060	26,228	96.93	27,319	26,970	98.72	27,242	26,770	98.27	27,287	26,987	98.90
臺南市	16,050	15,959	99.43	16,790	16,668	99.27	18,110	17,528	96.79	16,919	16,798	99.28
高雄市	23,894	23,490	98.31	23,560	23,282	98.82	20,782	20,069	96.57	23,579	23,096	97.95
新北市	36,283	33,900	93.43	35,999	34,500	95.84	36,958	36,300	98.22	35,860	34,363	95.83
宜蘭縣	4,208	4,139	98.36	4,200	4,140	98.57	4,206	4,082	97.05	4,199	4,135	98.48
桃園縣	22,081	21,802	98.74	22,129	21,970	99.28	22,040	21,471	97.42	21,161	19,928	94.17
新竹縣	6,124	5,922	96.70	6,100	5,986	98.13	6,089	5,849	96.06	6,102	5,986	98.10
苗栗縣	5,301	5,186	97.83	5,475	5,383	98.32	5,324	5,219	98.03	5,303	5,219	98.42
彰化縣	13,049	12,995	99.59	13,141	13,091	99.62	13,040	12,708	97.45	13,044	12,994	99.62
南投縣	4,741	4,665	98.40	4,720	4,662	98.77	4,721	4,655	98.60	4,721	4,674	99.00
雲林縣	6,643	6,502	97.88	6,640	6,622	99.73	6,647	6,536	98.33	6,645	6,637	99.88
嘉義縣	4,522	4,502	99.56	4,525	4,505	99.56	4,531	4,475	98.76	4,529	4,500	99.36
屏東縣	7,486	7,365	98.38	7,527	7,333	97.42	7,469	7,293	97.64	7,528	7,350	97.64
臺東縣	2,005	2,005	100.00	2,011	2,008	99.85	1,987	1,984	99.85	2,023	2,019	99.80
花蓮縣	3,054	3,053	99.97	3,066	3,064	99.93	3,066	3,031	98.86	3,066	3,064	99.93
澎湖縣	747	744	99.60	760	758	99.74	760	757	99.61	757	754	99.60
基隆市	3,102	3,035	97.84	3,096	3,071	99.19	3,088	2,973	96.28	3,096	3,075	99.32
新竹市	4,805	4,674	97.27	4,613	4,487	97.27	4,599	4,475	97.30	4,764	4,458	93.58
嘉義市	2,840	2,839	99.96	2,877	2,866	99.62	2,676	2,676	100.00	2,876	2,857	99.34
金門縣	600	597	99.50	622	616	99.04	625	625	100.00	625	625	100.00
連江縣	53	53	100.00	47	47	100.00	47	47	100.00	47	47	100.00

註1.資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

註2.接種期間:截至100年12月31日(日本腦炎疫苗截至100年9月30日)。

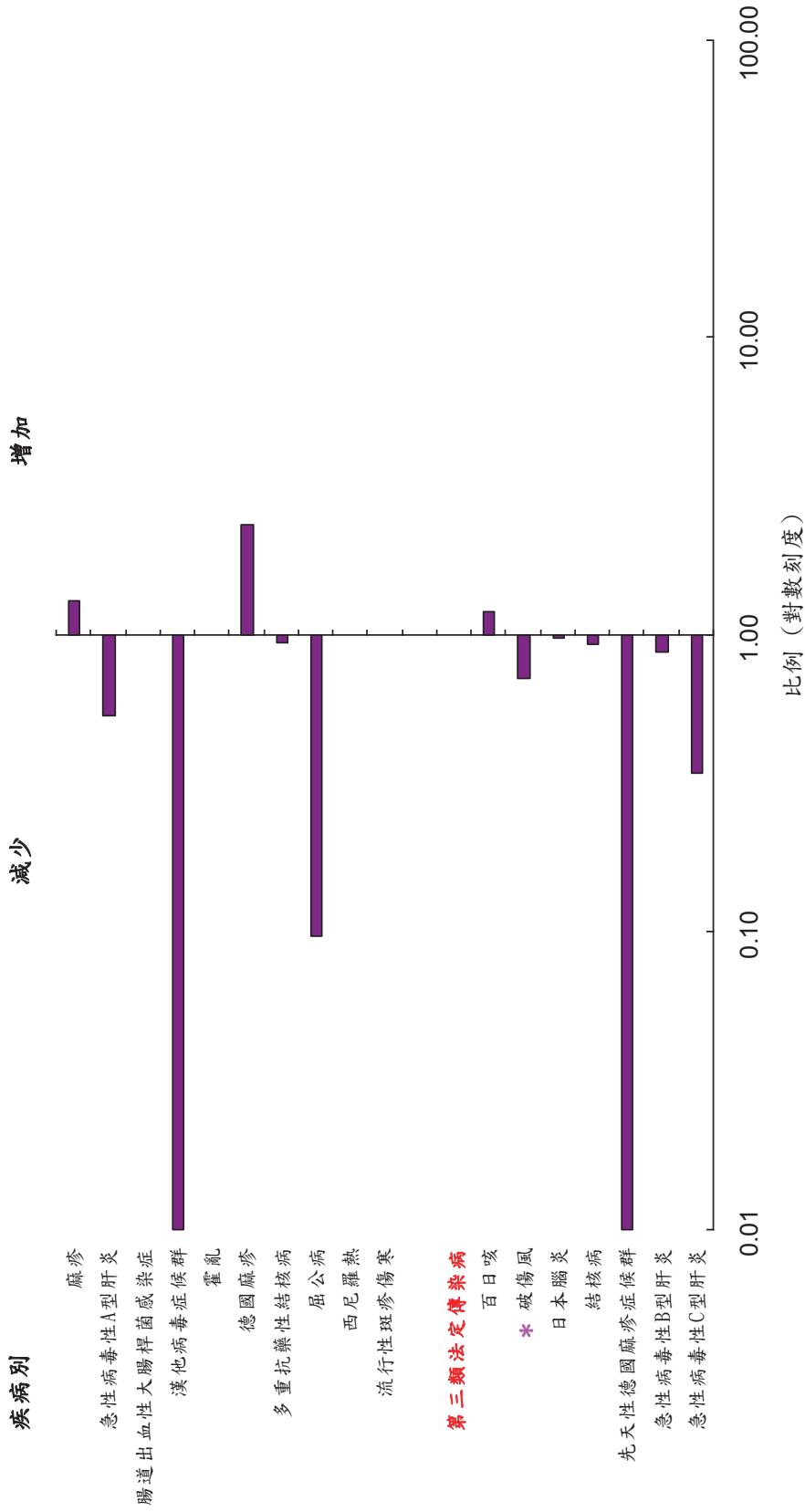
註3.資料統計時間:101年1月(日本腦炎疫苗:100年10月)。

註4.Tdap疫苗因供貨時程,部分學童延至國小二年級接種,上開接種率包括小一與小二之接種數。



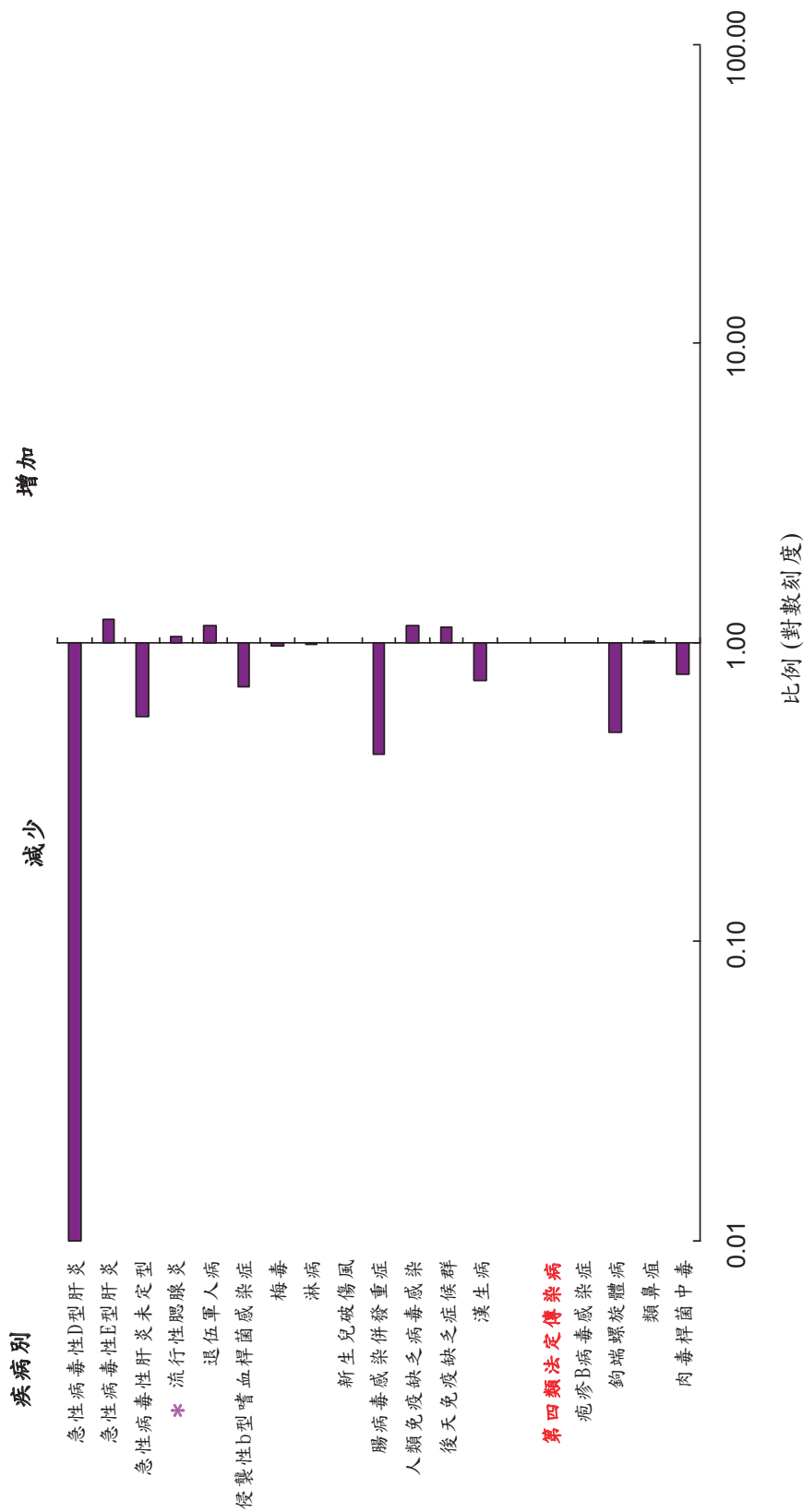
註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.※民國54年臺灣獲世界衛生組織宣布為瘧疾根除地區。

圖一 一〇〇年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖



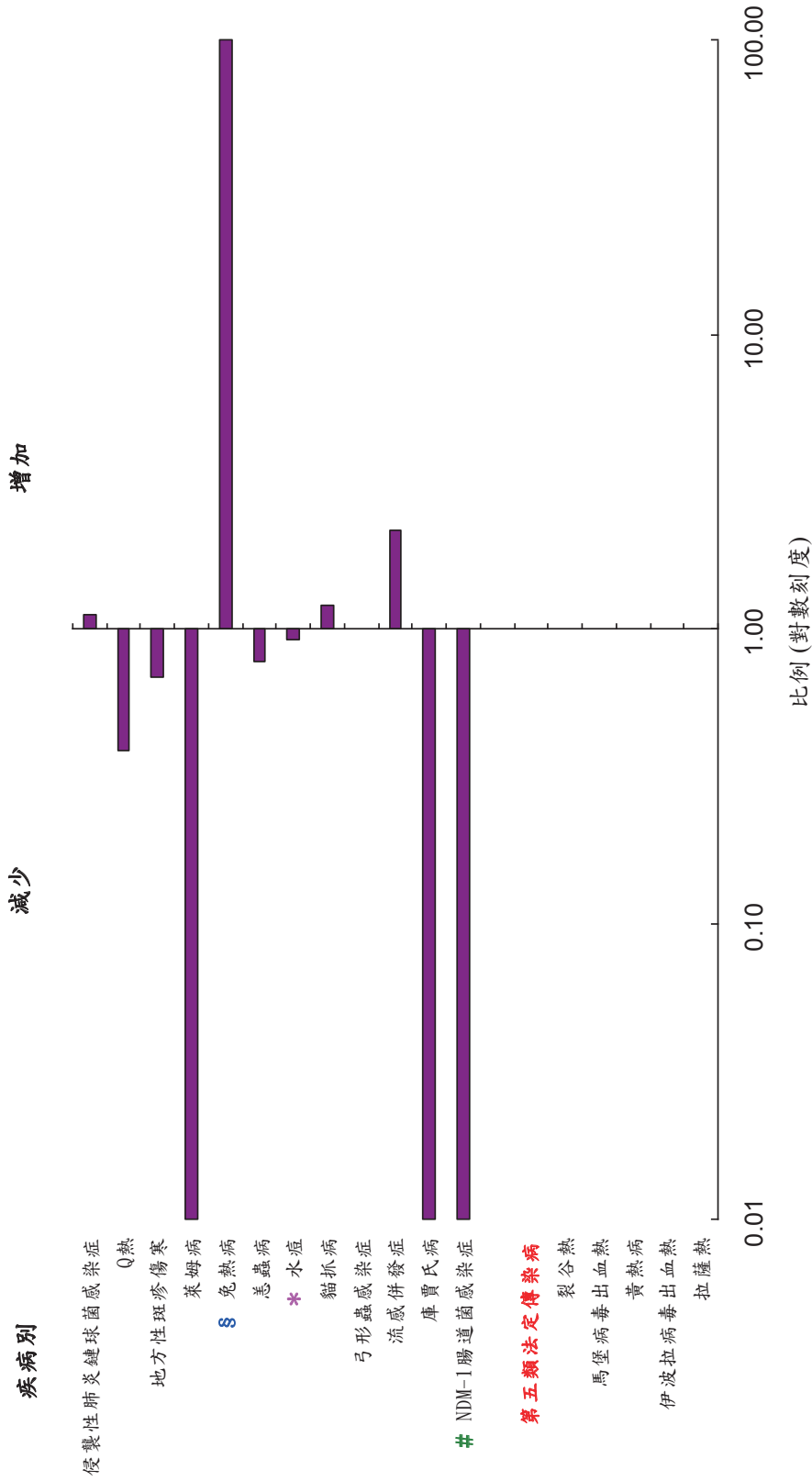
註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.*破傷風以報告病例呈現。

圖一 一〇〇年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)



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

圖一 一〇〇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.除本年總案數(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.*水痘以報告病例呈現。
 5.S免熱病自96年列入法定傳染病，100年出現該疾病自96年監測以來首起確定病例(為境外移入)，96~99年皆無確定病例。
 6.#NDM-1腸道菌感染症統計數據自99年9月9日公告生效後始納入統計，故圖示為100年與99年確定病例比較分析結果。
 7.庫賈氏病以診斷年統計。

圖一 一〇〇年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)

A large, semi-transparent map of Taiwan is centered on the page, serving as a background for the title. The map shows the main island and surrounding smaller islands.

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，本局於96年將改版之臺灣院內感染監視系統(Taiwan Nosocomial Infections Surveillance System, TNIS)正式上線，並致力持續強化通報系統各項功能及其實用性，除藉此收集各醫院醫療照護相關感染個案資料及其抗生素抗藥性分布，並由系統提供制式報表功能，使醫院可以自行分析該院之醫療照護相關感染發生情形、病原體檢驗結果及抗生素抗藥性分布等，作為內部檢討改進之參考。

貳、監視通報系統目的

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

參、通報方式及資料分析回饋

院內感染監視通報系統採志願通報，可分為「線上輸入」及經「交換中心上傳」兩種通報方式。「線上輸入」主要適用於醫院內部未建置有院內感染系統者，醫院端可透過網際網路將醫療照護相關感染個案資料直接鍵入於本局之院內感染通報系統。「交換中心」方式則適用於醫院已自行建置有院內通報系統者，醫院端依據本局公告之相關工作說明書，開發院所端所需之介接程式，經由系統對系統之資訊交換方式進行通報，可避免醫院同仁需在醫院系統及本局系統重複鍵入資料之困擾。目前總計約300家醫院進行100年個案通報，其中30餘家係透過交換中心通報。通報TNIS系統除可提供醫院內人員執行醫療照護相關感染個案通報、管理及報表分析工作外，本局並定期製作同層級醫院之資料分析報告回饋各醫院，以藉由院內的自我監控及院際間的同儕比較，提升院內感染控制品質，維護就醫民眾及醫護人員健康。

肆、院內感染監視通報重點分析

- 一、100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、100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、100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、100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、100年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌株前十名。
- 六、100年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌株前十名。
- 七、100年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌株抗藥性監測。

伍、分析說明及概況描述

為有效評估台灣地區醫療照護相關感染及侵入性醫療裝置感染密度之全貌，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(表十二)及100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分布(圖二)之分析資料來源，係同時納入台灣院內感染監視系統資料庫及未參與醫院提報之書面資料。但除前述報表外，本報告其他結果之分析資料來源均採自台灣院內感染監視系統資料庫，僅就系統現有之通報資料(表十一)進行初步統計分析。鑒於目前參與TNIS系統通報之醫院數仍持續增加中，未來將俟資料更趨完整後再另行更新公布，俾利提供年代之比較及趨勢，以供醫院感染控制措施之評估及檢討參考。

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 $\times 1000\%$)，如表十二。100年21家醫學中心，加護病房合計796,413住院人日，計有6,858人次的醫療照護相關感染事件發生，感染發生密度為8.6‰；84家區域醫院，加護病房合計920,436住院人日，發生6,122人次的醫療照護相關感染事件，感染發生密度為6.7‰。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；而醫學中心以外科加護病房醫療照護相關感染密度最高(10.2‰)，區域醫院以外科加護病房最高(8.2‰)。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(中位數)分別為4.5‰及2.8‰，導尿管相關泌尿道感染密度(中位數)，分別為3.7‰及2.4‰，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，中位數分別為0.9‰及0.7‰。

100年參與台灣院內感染監視系統通報醫院計有21家醫學中心、84家區域醫院。加護病房醫療照護相關感染部位分布如表十三，醫學中心以血流感染最多(39.8%)，泌尿道感染次之(35.0%)，肺炎再次之(11.2%)；區域醫院則以泌尿道感染最多(34.3%)，血流感染次之(30.8%)，肺炎再次之(22.1%)。加護病房醫療照護相關感染常見菌株如表十四及表十五，醫學中心及區域醫院最常見的前三名菌株依序為*Candida species*、*Acinetobacter baumannii*、*Escherichia coli*。加護病房之特定菌株抗藥性監測如圖三，醫學中心加護病房醫療照護相關感染於*Acinetobacter baumannii*感染個案中有65.2%為CRAB、於*Klebsiella pneumoniae*感染個案中有10.7%為CRKP、於*Pseudomonas aeruginosa*感染個案中有18.1%為CRPA、於*enterococci*感染個案中有22.9%為VRE、於*Staphylococcus aureus*感染個案中有77.0%為MRSA；而區域醫院分別是68.9%為CRAB、9.6%為CRKP、15.5%為CRPA、15.8%為VRE、78.3%為MRSA。

陸、一〇〇年醫學中心及區域醫院醫療照護相關感染資料分析

表十一 一〇〇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	20	1,659	20	1,701	21	1,636	20	1,973
區域醫院	84	1,755	82	1,661	82	1,479	82	1,514

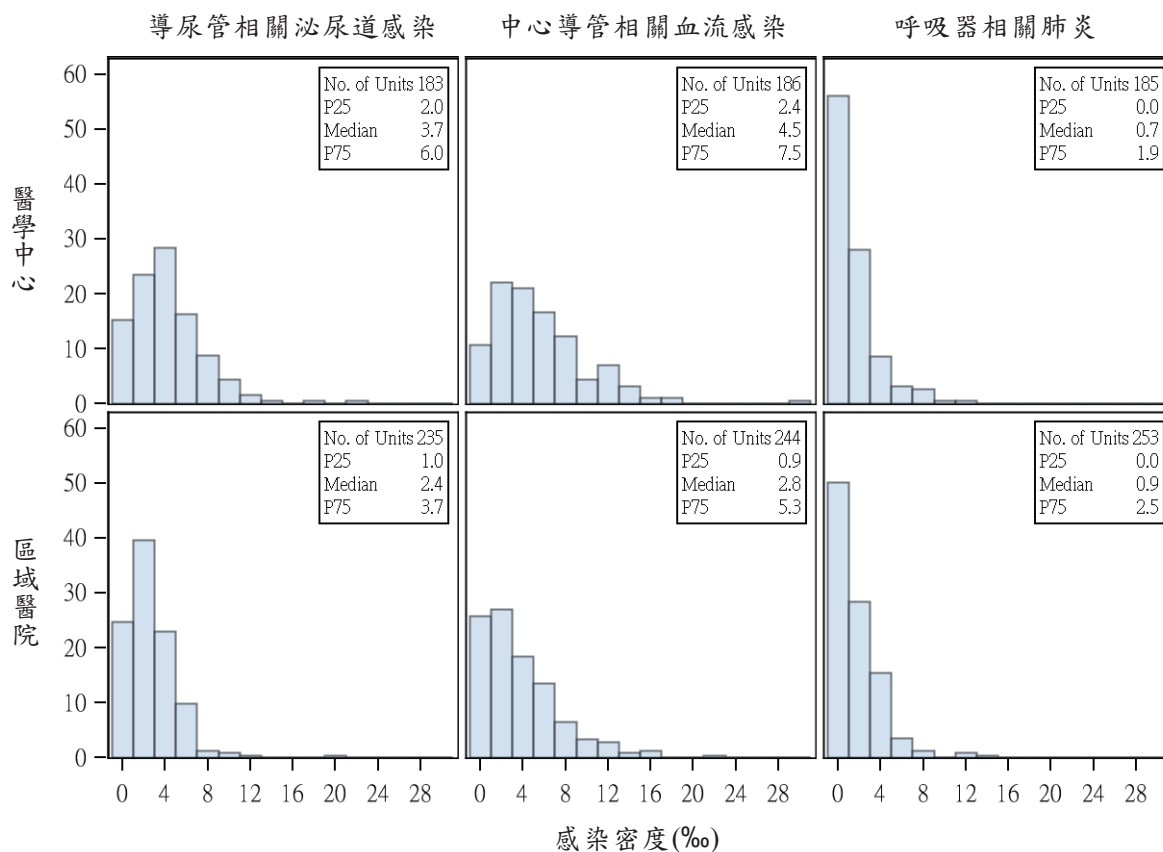
資料截止日期：101年8月24日

表十二 一〇〇年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度分布

醫院層級	ICU種類	病房數	感染 人次數	住院 人日數	感染密度* (‰)	百分位		
						25	50	75
醫學中心	內科ICU	51	2,394	238,338	10.0	6.9	9.3	12.4
	外科ICU	69	2,755	270,821	10.2	7.8	9.7	11.7
	心臟科ICU	14	547	63,864	8.6	6.3	8.4	11.0
	兒科ICU	38	502	148,715	3.4	1.6	3.4	5.4
	綜合科ICU	16	658	74,675	8.8	6.1	8.3	11.1
	合計	188	6,856	796,413	8.6	5.4	8.8	11.4
區域醫院	內科ICU	65	1,928	287,181	6.7	4.7	6.4	7.8
	外科ICU	49	1,462	177,543	8.2	5.7	8.0	9.5
	心臟科ICU	12	154	37,392	4.1	2.4	3.3	4.5
	兒科ICU	63	71	56,813	1.2	0.0	0.0	2.2
	綜合科ICU	88	2,507	361,507	6.9	4.9	6.7	8.6
	合計	277	6,122	920,436	6.7	2.6	5.5	7.9

註：1. 資料來源為台灣院內感染監視系統資料庫及未參與醫院提供之書面資料；

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. 侵入性醫療裝置相關感染人次大於該部位感染人次及侵入性醫療裝置使用人日數大於住院人日數之病房不列入分析

圖二 一〇〇年醫學中心及區域醫院加護病房侵入性醫療裝置相關感染密度

表十三 一〇〇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	2,439	35.0	2,200	34.3
血流	2,773	39.8	1,974	30.8
肺炎	782	11.2	1,417	22.1
外科手術	393	5.6	256	4.0
其他	582	8.4	562	8.8
合計	6,969	100.0	6,409	100.0

註：部位百分比 = (部位感染人次 / 總感染人次) × 100%

表十四 一〇〇年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌株前十名

菌株	合計		感染部位									
			泌尿道		血流		肺炎		外科手術		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
<i>Candida spp.</i>	1		1		2		9		8		6	
<i>C. albicans</i>		709		444		198		16		22		29
Other <i>Candida spp.</i> or NOS		421		227		176		0		7		11
<i>Acinetobacter baumannii</i>	2	835	6	158	1	405	1	176	7	37	4	59
<i>Escherichia coli</i>	3	720	2	487	8	129	8	20	2	53	7	31
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	4	702	4	225	6	197	2	160	1	56	3	64
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	5	587	5	171	4	254	3	86	3	49	9	27
<i>Staphylococcus aureus</i>	6	481	12	16	3	283	5	71	5	42	2	69
Yeast-like	7	475	3	382	13	54	14	8	12	12	10	19
<i>Enterobacter spp.</i>	8		7		7		6		4		8	
<i>E. cloacae</i>		283		60		128		34		35		26
Other <i>Enterobacter spp.</i> or NOS		89		16		39		15		14		5
Coagulase negative staphylococci	9	355	9	21	5	211	28	2	6	42	1	79
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	10	242	13	15	9	126	4	75	9	15	11	11
Others	-	2,206	-	534	-	998	-	226	-	210	-	238
合計	-	8,105	-	2,756	-	3,198	-	889	-	594	-	668

註：

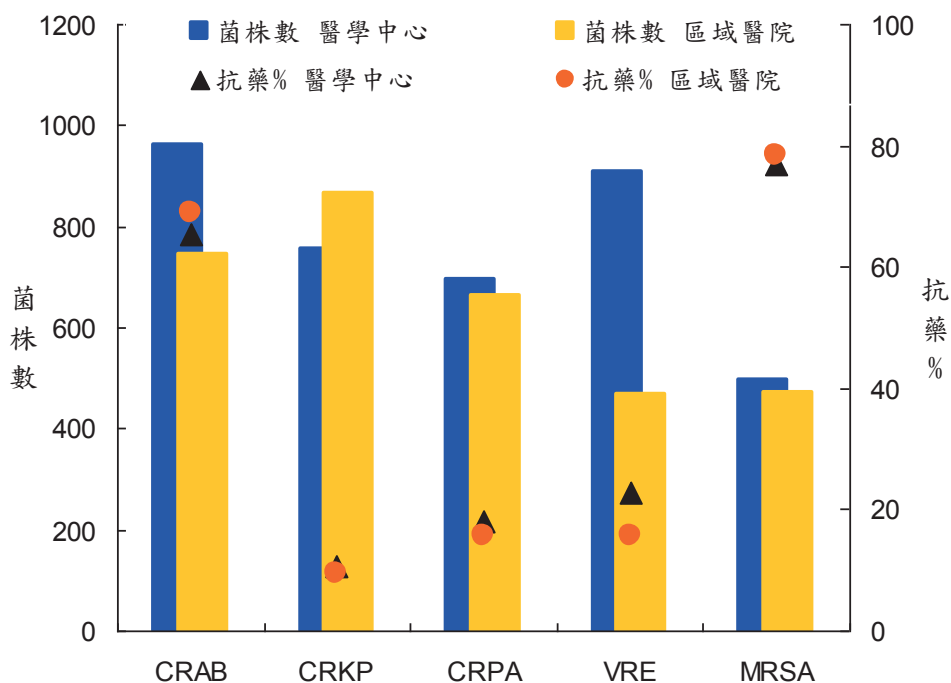
1. 菌株計算方式為單一感染部位分離相同菌株以1次計算，分離不同種類菌株則分次計算；
2. NOS：not otherwise specified

表十五 一〇〇年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌株排名前十名

菌株	合計		感染部位									
			泌尿道		血流		肺炎		外科手術		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
<i>Candida spp.</i>	1		1		3		9		5		6	
<i>C. albicans</i>		632		418		114		36		21		43
Other <i>Candida spp.</i> or NOS		283		155		115		4		3		6
<i>Acinetobacter baumannii</i>	2	877	6	127	2	250	1	363	6	22	1	115
<i>Escherichia coli</i>	3	759	2	513	7	127	7	61	3	35	8	23
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	4	741	3	234	4	204	3	216	2	37	5	50
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	5	712	4	210	8	104	2	279	1	46	4	73
<i>Staphylococcus aureus</i>	6	519	9	30	1	262	4	130	7	21	3	76
<i>Enterobacter spp.</i>	7		8		6		5		4		7	
<i>E. cloacae</i>		236		48		103		43		20		22
Other <i>Enterobacter spp.</i> or NOS		81		10		30		23		11		7
Coagulase negative staphylococci	8	313	10	24	5	189	26	3	8	18	2	79
Yeast-like	9	224	5	139	11	49	14	12	11	10	9	14
<i>Proteus spp.</i>	10		7		14		13		9		10	
<i>Proteus mirabilis</i>		139		75		18		21		12		13
Other <i>Proteus spp.</i> or NOS		5		0		1		1		3		0
Others	-	1,736	-	473	-	631	-	328	-	134	-	151
合計	-	7,257	-	2,456	-	2,216	-	1,520	-	393	-	672

註：

1. 菌株計算方式為單一感染部位分離相同菌株以1次計算，分離不同種類菌株則分次計算；
2. NOS：not otherwise specified



註：

1. 抗藥%：加總抗藥性測試為intermediate及resistant二類。
2. CRAB：對carbapenem類中的imipenem或meropenem抗生素產生抗藥性之 *Acinetobacter baumannii*；
CRKP：對carbapenem類中的imipenem、meropenem或ertapenem任一抗生素具抗藥性之 *Klebsiella pneumoniae*；
CRPA：對carbapenem類中的imipenem或meropenem抗生素產生抗藥性之 *Pseudomonas aeruginosa*；
VRE：對vancomycin產生抗藥性之enterococci（如 *Enterococcus faecalis*、*Enterococcus faecium*等）；
MRSA：對oxacillin產生抗藥性之 *Staphylococcus aureus*；

圖三 一〇〇年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌株抗藥性監測

學校傳染病監視通報系統

壹、前言

學校傳染病監視通報系統主要以監測學童較常見之傳染疾病為主，國小是一密集及抵抗力弱的團體，一旦傳染病入侵，極易引起疫情，為有效控制傳染病的發生，疾病管制局自90年2月起試辦學校傳染病監視通報，由20所通報小學增加至今約658餘所，建立學童易罹患傳染病之長期趨勢，以便早期發現病原，早期防止傳染病的流行。

貳、監視通報系統目的

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

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

參、監視通報疾病項目

類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉、發燒、紅眼症、其他特殊傳染病等。

肆、通報方式及資料分析回饋

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

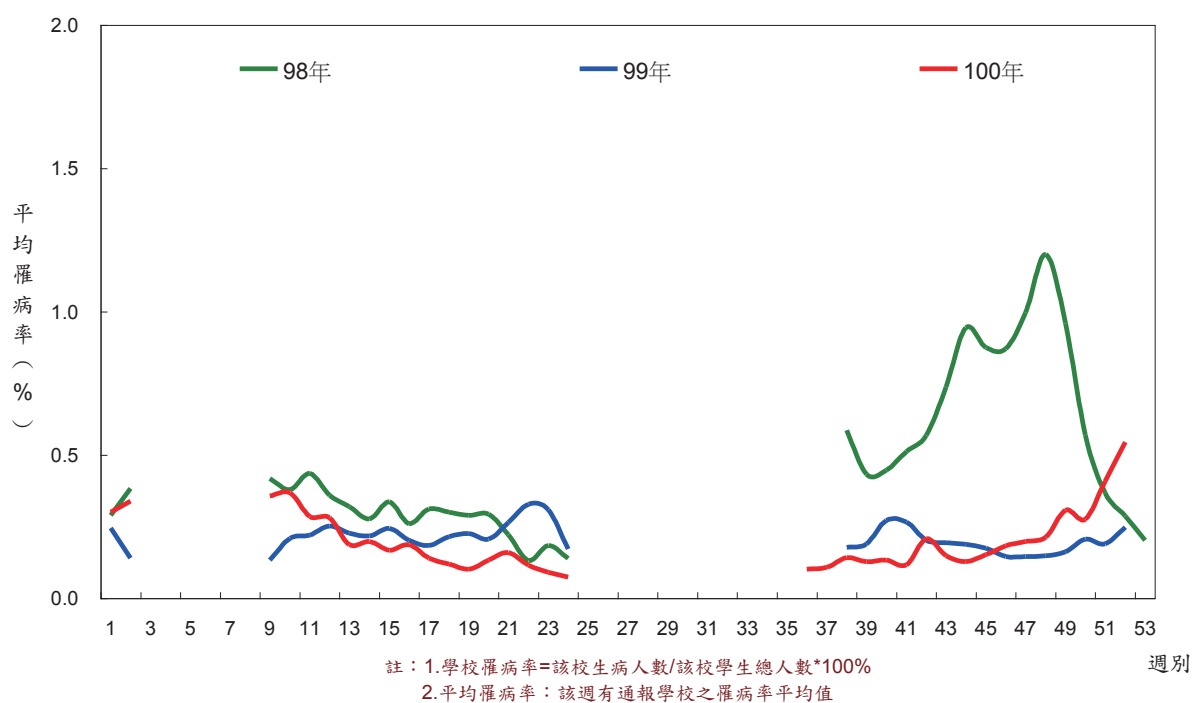
伍、通報疾病重點分析

一、類流感

(一) 病例定義：急性呼吸道感染且具有下列症狀：

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

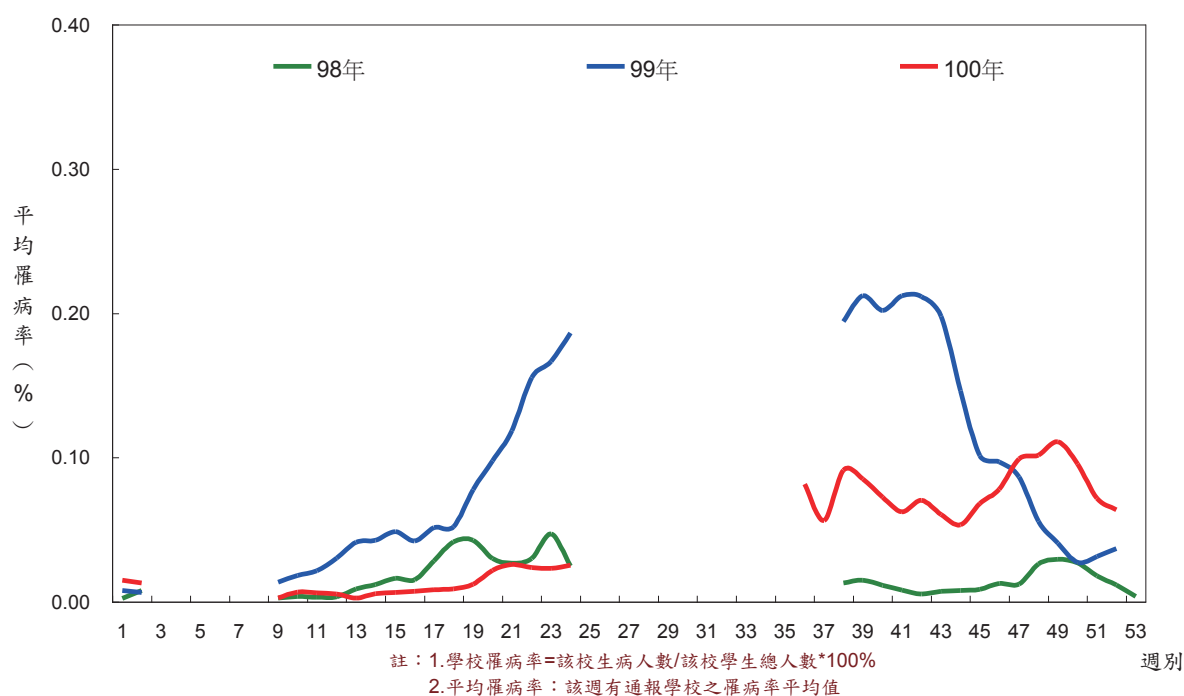
(二) 疫情分析：根據疾病管制局學校傳染病監視通報系統資料指出，100年類流感罹病率介於0.07%至0.55%；第45-52週疫情呈現上升趨勢，但整體疫情較98、99年低。



圖四 九十八年至一〇〇年學校傳染病監視通報類流感趨勢圖

二、手足口病或疱疹性咽峽炎

- (一) 手足口病病例定義：口、手掌、腳掌及或膝蓋、臀部出現小水泡或紅疹。
- (二) 疱疹性咽峽炎病例定義：發燒且咽部出現小水泡或潰瘍。
- (三) 疫情分析：根據疾病管制局學校傳染病監視通報系統資料指出，100年手足口病或疱疹性咽峽炎罹病率介於0.003%至0.111%；第36-52週疫情明顯上升，且第47-52週高於近二年同期，但整體疫情較99年低。



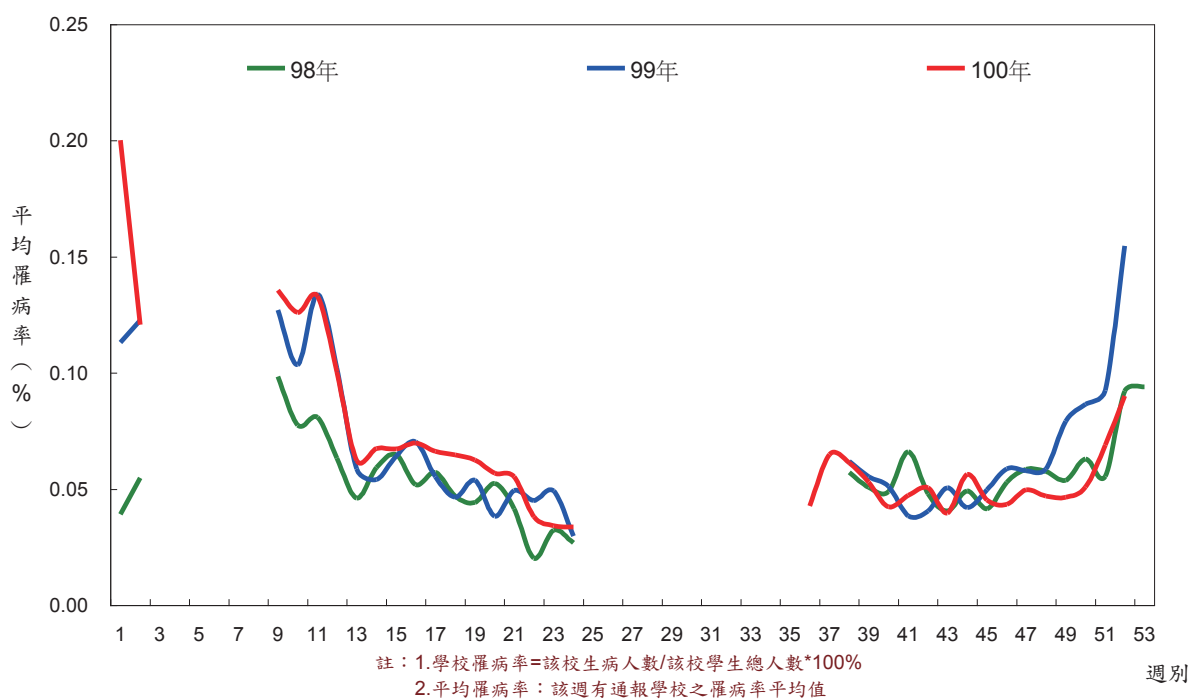
圖五 九十八年至一〇〇年學校傳染病監視通報手足口病或疱疹性咽峽炎趨勢圖

三、腹瀉

(一) 病例定義：每日腹瀉三次以上，且合併下列任何一項以上症狀：

1. 嘔吐。
2. 發燒。
3. 黏液狀或血絲。
4. 水瀉。

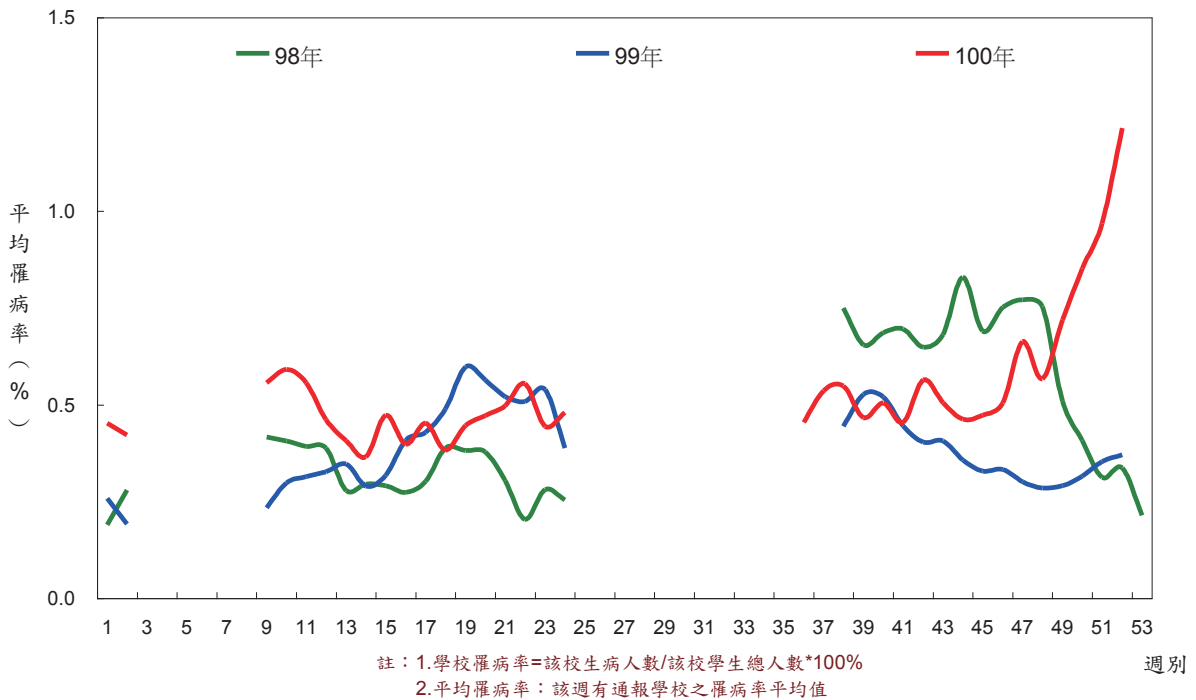
(二) 疫情分析：根據疾病管制局學校傳染病監視通報系統資料指出，100年腹瀉罹病率介於0.03%至0.20%；除第1週疫情較高外，整體疫情與99年相當，較98年略高。



圖六 九十八年至一〇〇年學校傳染病監視通報腹瀉趨勢圖

四、發燒

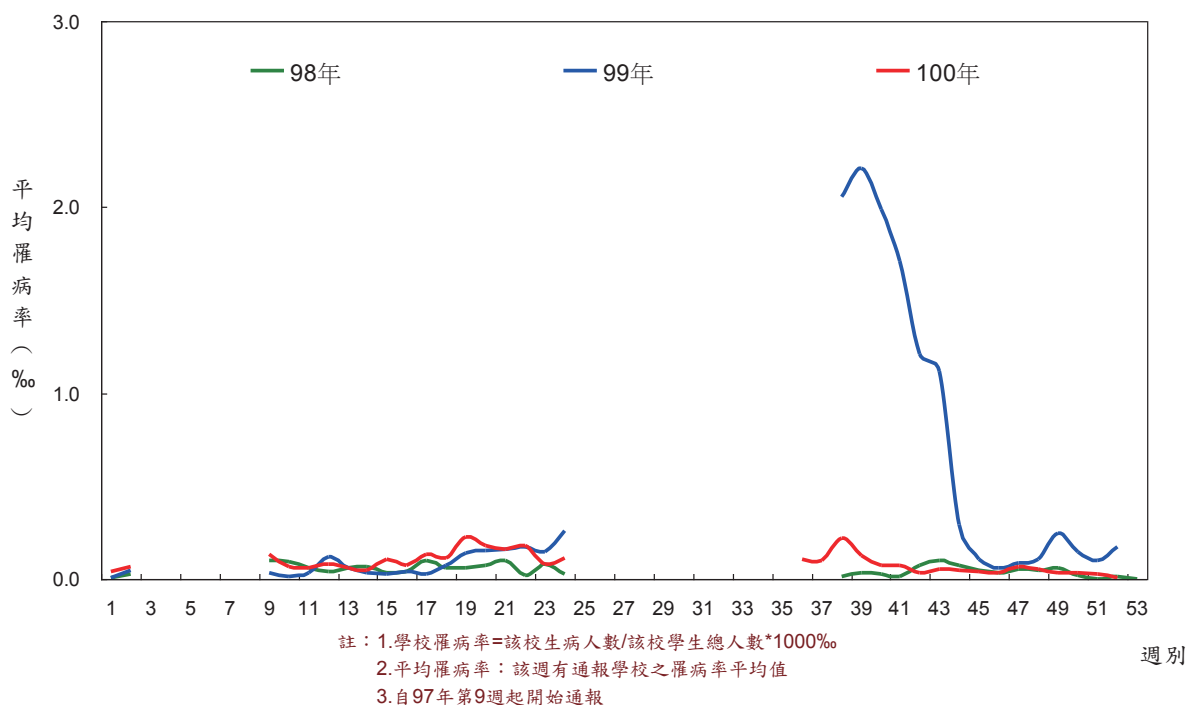
- (一) 病例定義：發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）且未有上述之類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉等疾病或症狀。
- (二) 疫情分析：根據疾病管制局學校傳染病監視通報系統資料指出，100年發燒罹病率介於 0.37%至1.22%；第44-52週疫情呈現上升趨勢，尤其以第49-52週最為顯著，整體疫情較98、99年高。



圖七 九十八年至一〇〇年學校傳染病監視通報發燒趨勢圖

五、紅眼症

- (一) 病例定義：眼睛刺痛、灼熱、怕光、易流淚、異物感、霧視；眼結膜呈鮮紅色，有時會有結膜下出血；眼睛產生大量黏性分泌物；有時耳前淋巴結腫大、壓痛。
- (二) 疫情分析：根據疾病管制局學校傳染病監視通報系統資料指出，100年紅眼症罹病率介於0.006‰至0.224‰；100年紅眼症疫情分別於第15-22週及第36-39週略為上升，其餘無明顯變化，整體疫情較99年低。



圖八 九十八年至一〇〇年學校傳染病監視通報紅眼症趨勢圖

病毒性感染症合約實驗室監視

壹、緣起

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

貳、合約實驗室分布與責任區

100年全國共有12家病毒性感染症合約實驗室，其分布及負責區域如下：北區分別為臺灣大學附設醫院（責任區：臺北市、金門縣及連江縣）、長庚大學（責任區：桃園縣、新竹縣及新竹市）、三軍總醫院附設民眾診療服務處（責任區：新北市及軍方醫院檢體）、行政院國軍退除役官兵輔導委員會台北榮民總醫院（責任區：基隆市、宜蘭縣）；中區分別為中國醫藥大學附設醫院（責任區：苗栗縣、南投縣及部分臺中市）、行政院國軍退除役官兵輔導委員會台中榮民總醫院（責任區：大台中）、財團法人彰化基督教醫院（責任區：彰化縣及雲林縣）；南區分別為國立成功大學（責任區：大台南、嘉義縣及嘉義市）、高雄醫學大學附設中和紀念醫院（責任區：部份高雄市、屏東縣及澎湖縣）、行政院國軍退除役官兵輔導委員會高雄榮民總醫院（責任區：大高雄）、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院（責任區：大高雄）；東區分別為財團法人佛教慈濟綜合醫院（責任區：花蓮縣及台東縣）。

參、檢體來源與送檢流程

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

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

一、檢體收件情形

自100年1月至12月，總收件數為24,200件，平均每月收件約2,016件，其中以中區8,782件最多，東區1,706件最少。

二、腸病毒流行概況

自100年1月至12月，共分離2,172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）共1,658株（76.3%）為最多，依次為腸病毒71型驗出349株（16.1%）、克沙奇B型病毒（Coxsackie virus B）共93株（4.3%）、伊科病毒（Echovirus）共13株（0.6%），而無法分型之腸病毒（NPEV）則有58株（2.7%）。

在1,658株克沙奇A型病毒中，主要為克沙奇A10病毒（67.9%），其次為克沙奇A4病毒（12.9%）；在克沙奇B型病毒中，主要為克沙奇B5病毒（84.9%）；在伊科病毒中，伊科6型及伊科9型病毒同佔30.8%為最多。（病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布曲線圖請見圖九）

無法分型之腸病毒（NPEV）經基因定序分型後，其中以伊科16型病毒為最多，其餘依次分別為克沙奇A9病毒、克沙奇B3病毒、克沙奇A10型病毒、克沙奇A21病毒及克沙奇A5病毒。

綜上，100年度腸病毒分離型別排名前五大，依序為克沙奇A10病毒約佔51.8%、腸病毒71型病毒約佔16.1%、克沙奇A4病毒約佔9.9%、克沙奇A9病毒約佔5.1%及克沙奇A2病毒約佔4.3%。（定醫採檢監測腸病毒型別分布請見圖十）

三、流感病毒流行概況

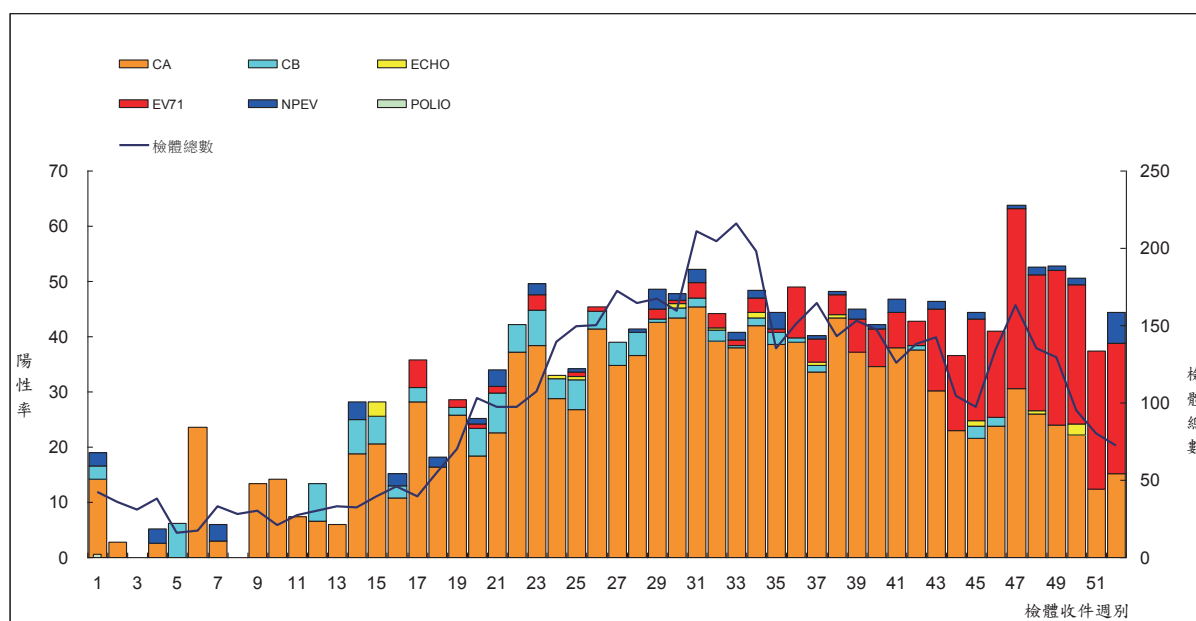
自100年1月至12月，共分離3,451株流感病毒，其中新型流感H1N1病毒共分離出1,044株（30.3%），A型流感H3亞型病毒共分離257株（7.4%），B型流感病毒分離2,145株（62.2%），100年度第1-9週以新型流感H1N1病毒為主要流行株，第10週以後則以INFB為主要流行株。（定醫採檢監測流感病毒分布曲線請見圖十一）

病毒分離株經基因定序分型後發現，在季節性A型流感病毒當中，新型流感H1N1亞型病毒皆屬於A/California/07/2009；且未發現到季節性H1N1亞型，而H3N2亞型流感病毒皆屬於A/Perth/16/2009；B型流感病毒在年初以B/Brisbane/60/2008 (B/Vic)為主(當年度疫苗建議株)，年底時則以B/Florida/4/2006 (B/Yam)為主，而B/Malaysia/2506/2004 (B/Vic)僅出現少數。

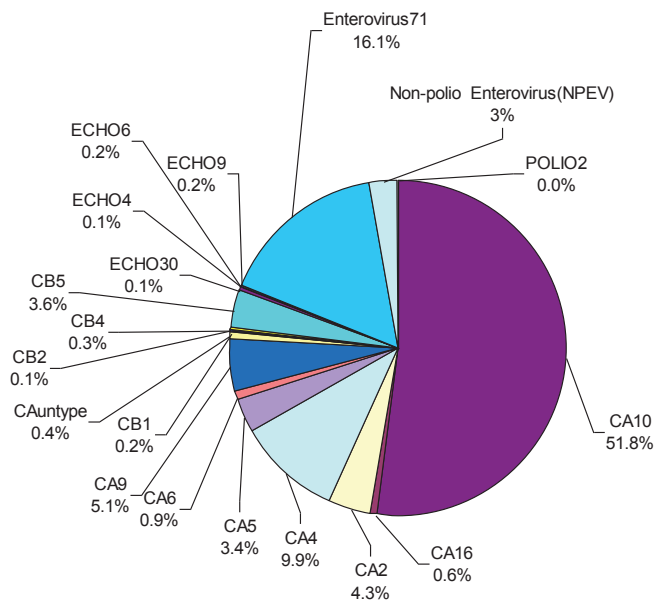
綜上，100年度流感病毒分離型別排名，依序為INFB、新型流感H1N1及INFAH3。（定醫採檢監測流感病毒型別分布請見圖十二）

四、其他呼吸道病毒概況

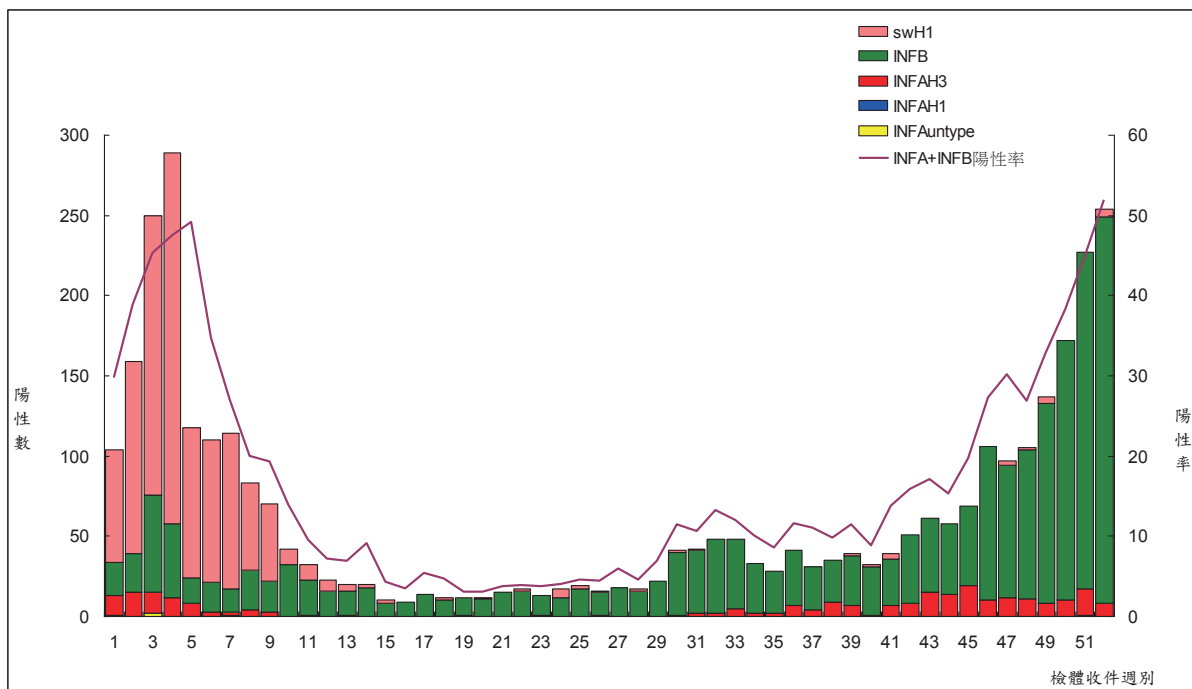
除流感病毒外，其他呼吸道病毒共4,488件，主要分離出腺病毒（Adenovirus）佔73.2%，副流感病毒（Parainfluenza virus）佔13%，單純疱疹病毒（Herpes simplex virus, HSV）佔8.3%，呼吸道融合病毒（Respiratory syncytial virus, RSV）佔3.6%及巨細胞病毒（Cytomegalovirus, CMV）佔1.9%。（定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布曲線圖請見圖十三）



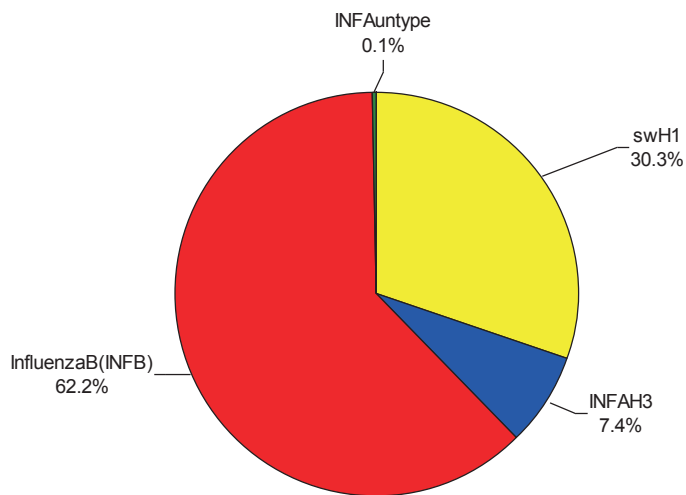
圖九 一〇〇年病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布曲線圖



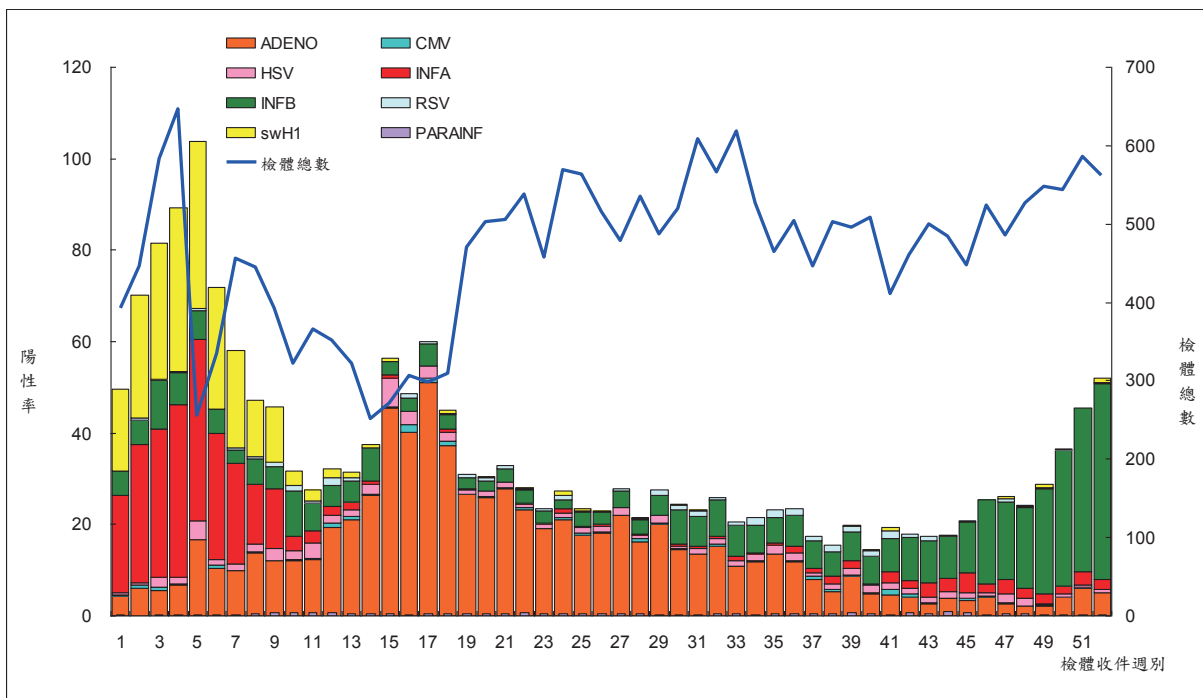
圖十 一〇〇年定醫採檢監測腸病毒型別分布圖



圖十一 一〇〇年定醫採檢監測流感病毒分布曲線圖



圖十二 一〇〇年定醫採檢監測流感病毒型別分布圖



圖十三 一〇〇年定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布曲線圖

檢疫體系監視

壹、外籍勞工健康檢查

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

100年1月25日修正「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」部分條文，外籍勞工定期健康檢查有痢疾阿米巴原蟲陽性者，經於75日內複查3次均陰性時，該項檢查視為合格。

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

為防杜印尼勞工境外移入傷寒病例，自98年10月15日起3年內，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。

100年臺灣受聘僱外籍勞工健康檢查計受理505,085人次，檢出3,246人次不合格，不合格率為0.64%。其中以腸內寄生蟲病不合格率最高，2,481人次不合格，不合格率為0.49%；其次為胸部X光肺結核檢查，632人次不合格，不合格率為0.13%。HIV抗體檢查亦檢出103例呈陽性反應（表十六）。

貳、入境者健康申報

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

100年1月至12月，入境人數共15,648,884人，其中有症狀旅客人數為14,930人，後續由地方衛生單位進行追蹤監視。100年經由入境旅客填報「傳染病防制調查表」及體溫篩檢措施，共偵測出傷寒1例、瘧疾1例、水痘15例、登革熱81例、德國麻疹2例、屈公病1例、桿菌性痢疾29例、霍亂(非法傳)1例、腸炎弧菌5例及沙門氏桿菌10例。(表十七)

表十六 一〇〇年受聘僱外國人（外籍勞工）健康檢查不合格情形

單位：人次，%

國別	受檢人數	不合格 人次數	X光 檢查	HIV	梅毒	寄生蟲	漢生病	精神 狀態	其他
泰國	初入境 健檢	32,180	36 0.11%	13 0.04%	2 0.01%	- -	21 0.07%	-	-
	入境後 定期健檢	67,442	478 0.71%	105 0.16%	27 0.04%	2 0.00%	344 0.51%	-	-
印尼	初入境 健檢	56,407	114 0.20%	33 0.06%	10 0.02%	5 0.01%	66 0.12%	-	-
	入境後 定期健檢	146,554	1,089 0.74%	207 0.14%	28 0.02%	10 0.01%	844 0.58%	-	-
菲律賓	初入境 健檢	26,832	38 0.14%	10 0.04%	3 0.01%	- -	25 0.09%	-	-
	入境後 定期健檢	74,284	630 0.85%	181 0.24%	20 0.03%	9 0.01%	420 0.57%	-	-
馬來西亞	初入境 健檢	2	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	-	-	-	-	-	-	-	-
越南	初入境 健檢	33,896	45 0.13%	4 0.01%	3 0.01%	- -	38 0.11%	-	-
	入境後 定期健檢	67,487	816 1.21%	79 0.12%	10 0.01%	4 0.01%	723 1.07%	-	-
蒙古	初入境 健檢	-	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	1	-	-	-	-	-	-	-
其他	初入境 健檢	-	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	-	-	-	-	-	-	-	-
小計	初入境 健檢	149,317	233 0.16%	60 0.04%	18 0.01%	5 0.00%	150 0.10%	-	-
	入境後 定期健檢	355,768	3,013 0.85%	572 0.16%	85 0.02%	25 0.01%	2,331 0.66%	-	-
合計		505,085	3,246 0.64%	632 0.13%	103 0.02%	30 0.01%	2,481 0.49%	-	-

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

表十七 一〇〇年行政院衛生署疾病管制局「傳染病防制調查表」統計表

月份	入境人數	有症狀之人數		檢出病原體		備註(病患旅遊國家)
		人數	占入境人數%	法定傳染病	其他	
1	1,176,022	2,594	0.22	水痘 2 例、登革熱 5 例、 桿菌性痢疾 3 例	腸炎弧菌 1 例	柬埔寨(水痘)/泰國、緬甸、菲律賓、 馬來西亞(登革熱)/印尼、菲律賓(桿 菌性痢疾)/泰國(腸炎弧菌)
2	1,110,063	1,726	0.16	水痘 3 例、德國麻疹 2 例、登革熱 9 例、桿菌性 痢疾 2 例		泰國、越南、中國大陸(水痘)/越南 (德國麻疹)/印尼、越南、菲律賓、 新加坡、馬來西亞(登革熱)/菲律 賓、柬埔寨(桿菌性痢疾)
3	1,205,734	1,049	0.09	瘧疾 1 例、桿菌性痢疾 3 例	腸炎弧菌 2 例	泰國(瘧疾)/菲律賓、柬埔寨、中國 大陸(桿菌性痢疾)/印尼、菲律賓(腸 炎弧菌)
4	1,302,696	1,131	0.09	水痘 4 例、登革熱 3 例、 桿菌性痢疾 3 例	腸炎弧菌 2 例、沙門氏桿菌 1 例	印尼、香港(水痘)/印尼、越南(登革 熱)/泰國、菲律賓、中國大陸(桿菌 性痢疾)/菲律賓、馬來西亞(腸炎弧 菌)/中國大陸(沙門氏桿菌)
5	1,245,048	964	0.08	水痘 1 例、登革熱 2 例、 桿菌性痢疾 1 例	霍亂(非法傳)1 例、沙門氏桿菌 4 例	泰國(水痘)/印尼、泰國(登革熱)/ 柬埔寨(桿菌性痢疾)/泰國(霍亂)/ 泰國、柬埔寨(沙門氏桿菌)
6	1,318,424	1,215	0.09	水痘 1 例、登革熱 7 例	沙門氏桿菌 2 例	泰國(水痘)/印尼、緬甸、泰國、越 南、菲律賓、孟加拉、馬來西亞(登 革熱)/泰國(沙門氏桿菌)
7	1,484,058	1,563	0.11	登革熱 8 例、桿菌性痢疾 6 例	沙門氏桿菌 3 例	印尼、泰國、越南、菲律賓、新加 坡、馬來西亞(登革熱)/印尼、香 港、柬埔寨、尼泊爾、中國大陸(桿 菌性痢疾)/香港、馬來西亞(沙門氏 桿菌)
8	1,445,060	1,338	0.09	水痘 2 例、登革熱 11 例、 桿菌性痢疾 8 例		日本、中國大陸(水痘)/印尼、泰國、 越南、菲律賓、柬埔寨、新加坡、 馬來西亞(登革熱)/印尼、越南、 韓國、菲律賓、中國大陸(桿菌性痢 疾)
9	1,301,389	821	0.06	屈公病 1 例、登革熱 8 例、桿菌性痢疾 1 例		菲律賓(屈公病)/印尼、泰國、越南、 菲律賓(登革熱)/菲律賓(桿菌性痢 疾)
10	1,366,708	813	0.06	水痘 1 例、登革熱 11 例、 桿菌性痢疾 1 例		印尼(水痘)/印度、泰國、菲律賓、 柬埔寨、孟加拉(登革熱)/菲律賓 (桿菌性痢疾)
11	1,340,776	732	0.05	水痘 1 例、傷寒 1 例、登 革熱 8 例、桿菌性痢疾 1 例		馬來西亞(水痘)/印尼(傷寒)/印尼、 泰國、菲律賓、新加坡、馬來西亞(登 革熱)/印尼(桿菌性痢疾)
12	1,352,906	984	0.07	登革熱 9 例		印尼、印度、越南、泰國、菲律賓、 孟加拉、馬來西亞(登革熱)
合計	15,648,884	14,930	0.10	傷寒 1 例、瘧疾 1 例、水 痘 15 例、屈公病 1 例、 德國麻疹 2 例、登革熱 81 例、桿菌性痢疾 29 例	腸炎弧菌 5 例、沙門氏桿菌 10 例、霍亂(非 法傳)1 例	

註：1. 入境人數資料來源為內政部入出境與移民署之歷年入出國人數統計資料。

2. 入境有症狀人數資料來源為症狀通報系統。

病媒蚊監視

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

(一)登革熱病媒蚊

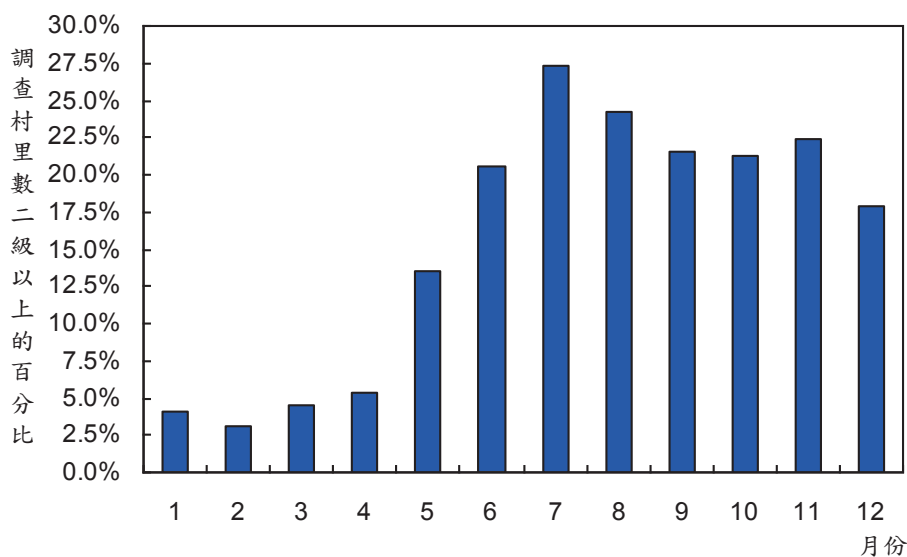
自77年於南部爆發登革熱流行後，就建立登革熱病媒蚊監視。以下就100年所調查的病媒蚊資料做進一步分析。100年各縣市衛生局共調查45,119里次，其中0級者22,516里次，一級者15,075里次，二級者4,925里次，三級者1,896里次，四級者556里次，五級者100里次，六級者39里次，七級者6里次，八級者5里次，九級者1里次（表十八）。二級以上的村里數在5-7月有逐月上升趨勢，8月份後則下降（圖十四）。

(二)瘧疾病媒蚊

100年懸掛誘蚊燈調查成蚊，共計調查94個鄉鎮市及429個村里，包括新北市三芝區、淡水區、石門區，桃園縣八德市、大溪鎮，新竹縣峨眉鄉、寶山鄉，台中市東勢區，南投縣國姓鄉，彰化縣芬園鄉、二水鄉、彰化市，雲林縣二崙鄉、口湖鄉、土庫鎮、大埤鄉、元長鄉、水林鄉、北港鎮、古坑鄉、台西鄉、四湖鄉、西螺鎮、東勢鄉、林內鄉、崙背鄉、麥寮鄉、虎尾鎮、蔴荳鄉、斗六市、斗南鎮、褒忠鄉，嘉義縣大林鎮、民雄鄉、太保市、水上鄉、布袋鎮、東石鄉、阿里山鄉、鹿草鄉、溪口鄉，臺南市左鎮區、南化區、新化區、楠西區、龍崎區、關廟區，高雄市美濃區、彌陀區，屏東縣車城鄉、來義鄉、春日鄉、獅子鄉、滿州鄉，宜蘭縣三星鄉、五結鄉、冬山鄉、壯圍鄉、宜蘭市、南澳鄉、頭城鎮、礁溪鄉、蘇澳鎮、員山鄉、大同鄉、羅東鎮，花蓮縣卓溪鄉、新城鄉、豐濱鄉、鳳林鎮、壽豐鄉、萬榮鄉、瑞穗鄉、富里鄉、花蓮市、秀林鄉、吉安鄉、光復鄉、玉里鎮，臺東縣大武鄉、太麻里鄉、臺東市、成功鎮、池上鄉、卑南鄉、東河鄉、金峰鄉、長濱鄉、海瑞鄉、鹿野鄉、達仁鄉、關山鎮、蘭嶼鄉、延平鄉等地區，調查結果有15個鄉鎮28個村里，採集到矮小瘧蚊成蚊（表十九及圖十五）。其中密度最高者為屏東縣滿州鄉里德村，9月份單一誘蚊燈一晚捕獲61隻矮小瘧蚊的紀錄。

表十八 一〇〇年各縣市登革熱病媒蚊密度調查布氏級數分布

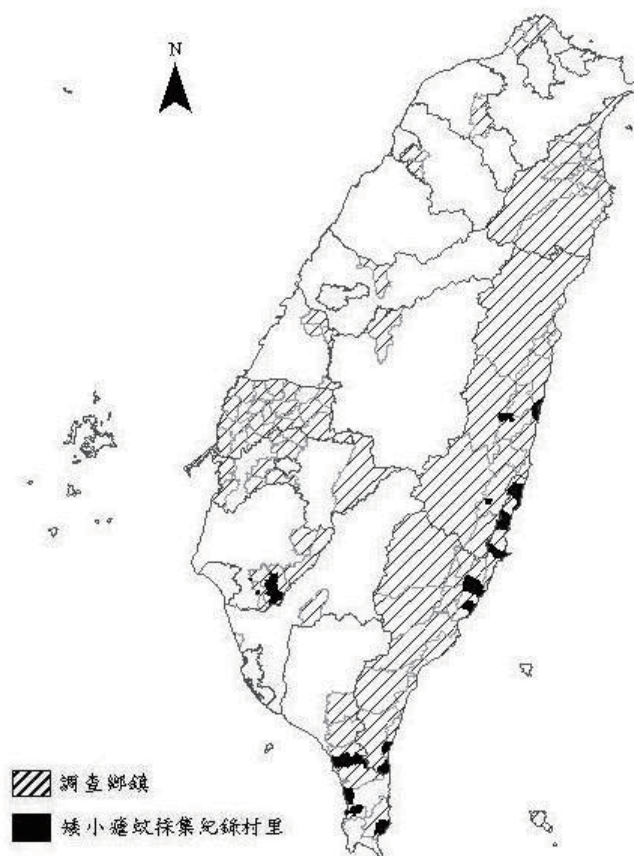
縣市別	村里調查次數	布氏級數									
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
臺中市	1,435	624	760	50	1	-	-	-	-	-	-
臺北市	2,115	1,319	651	122	20	2	1	-	-	-	-
臺東縣	2,531	1,341	1,019	129	28	11	3	-	-	-	-
臺南市	10,108	4,242	3,714	1,337	541	210	44	17	2	1	-
宜蘭縣	1,203	1,051	147	3	1	1	-	-	-	-	-
花蓮縣	692	672	17	3	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	91	71	18	2	-	-	-	-	-	-	-
南投縣	922	652	245	24	1	-	-	-	-	-	-
屏東縣	4,555	1,282	2,045	868	257	74	15	8	2	3	1
苗栗縣	607	63	421	114	8	1	-	-	-	-	-
桃園縣	1,962	1,807	146	5	3	1	-	-	-	-	-
高雄市	10,639	3,533	3,760	2,058	989	247	36	14	1	1	-
基隆市	445	330	111	3	1	-	-	-	-	-	-
連江縣	52	52	-	-	-	-	-	-	-	-	-
雲林縣	941	722	218	1	-	-	-	-	-	-	-
新北市	2,339	1,596	651	72	17	2	1	-	-	-	-
新竹市	528	263	230	34	1	-	-	-	-	-	-
新竹縣	742	535	191	12	3	-	-	-	1	-	-
嘉義市	634	435	197	2	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	954	930	23	1	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,213	734	427	47	3	2	-	-	-	-	-
澎湖縣	411	262	84	38	22	5	-	-	-	-	-
總計	45,119	22,516	15,075	4,925	1,896	556	100	39	6	5	1



圖十四 一〇〇年登革熱病媒蚊密度消長圖

表十九 一〇〇年矮小瘧蚊孳生鄉鎮村里分布

縣市	鄉鎮市區	矮小瘧蚊總數(隻)	村里數(村里)	採集到矮小瘧蚊的村里
臺東縣	大武鄉	3	1	尚武村
	東河鄉	41	3	東河村、泰源村、興昌村
	長濱鄉	8	3	長濱村、三間村、寧埔村
	成功鎮	1	1	三仙里
	達仁鄉	1	1	南田村
臺南市	龍崎區	79	5	龍船里、崎頂里、大坪里、土崎里、石槽里
	關廟區	1	1	山西里
	新化區	3	2	崙頂里、大坑里
	左鎮區	4	1	澄山里
花蓮縣	玉里鎮	1	1	啟模村
	豐濱鄉	1	1	磯崎村
	光復鄉	7	3	大馬村、大安村、大同村
屏東縣	車城鄉	35	2	溫泉村、田中村
	滿州鄉	67	1	里德村
	獅子鄉	2	2	內獅村、竹坑村
總計	15鄉鎮	254	28	



圖十五 一〇〇年矮小瘧蚊孳生鄉鎮調查分布

症狀監視通報系統

壹、前言

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

貳、監視通報系統目的

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

參、通報方式及資料分析

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

肆、通報項目說明

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

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

1. 需同時具備下列臨床條件及流行病學相關條件如下：

（1）臨床條件（具下列條件之一）：

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

（2）流行病學相關條件（於發病前7天內具下列任一暴露史者）：

- 於國內曾與動物（或其排泄物）接觸或與H5N1流感疑似、可能或確定病例接觸者。
- 曾赴一個月內有H5N1流感確定病例之境外地區或一個月內有動物 H5N1 流感病例發生的境外地區，且有動物接觸史或至禽畜相關場所者。
- 曾處於從事流感病毒實驗之實驗室。

2.不明原因快速惡化之肺炎病患。

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

(二) H5N1流感調查病例通報採檢疫情分析：99年無通報病例、100年共通報2例，均無檢出H5N1陽性之確定病例。

二、類流感群聚

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

※類流感通報定義：需同時符合下列三項條件：

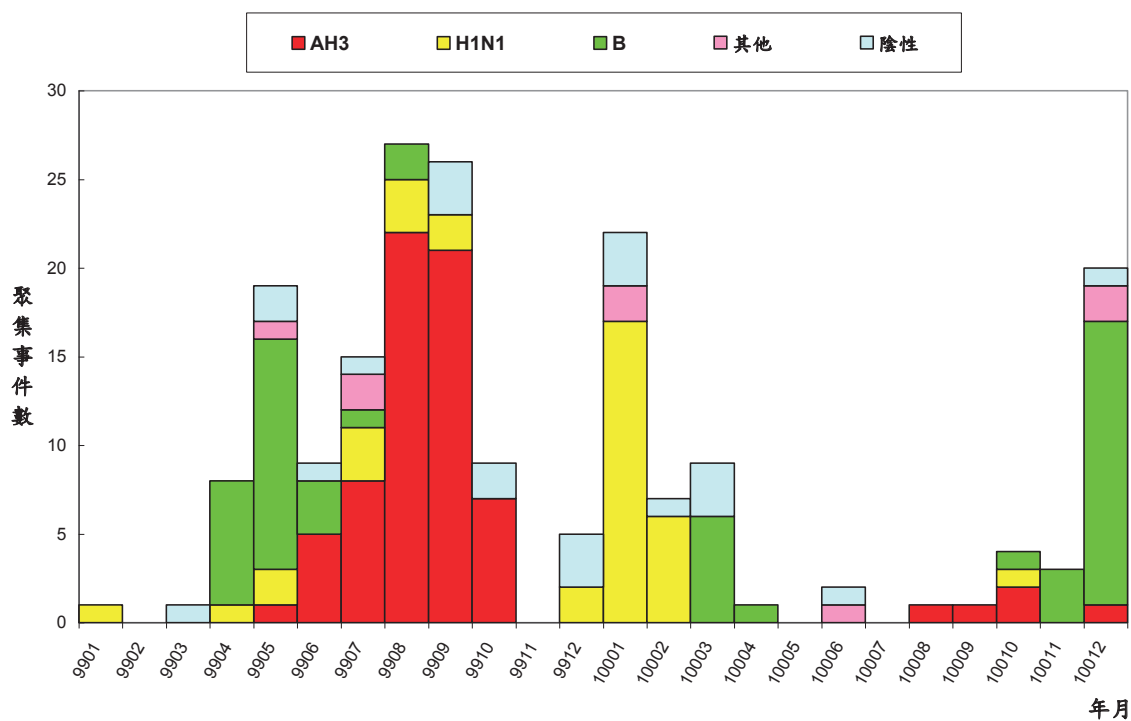
- 1.突然發病、有發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）及呼吸道症狀；
- 2.具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一項症狀者；
- 3.需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。

(二) 類流感群聚疫情分析：100年共通報71起類流感群聚事件，檢出其中5起AH3型季節流感陽性、24起H1N1新型流感陽性、27起B型季節流感陽性、5起其他（分別為2起B型季節流感及H1N1新型流感混合感染、2起AH3及B型季節流感混合感染、1起腺病毒感染），餘為陰性或未採檢。類流感群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為人口密集機構、醫院、其他（包括：公司行號、營隊等）及軍中等地方。

表二十 一〇〇年類流感群聚事件檢驗結果

類流感群聚事件數	事件結果					
	AH3 型 季節流感	H1N1 新型流感	B 型 季節流感	其他*	陰性	未採檢
71	5	24	27	5	9	1

(備註) 其他*：分別為2起B型季節流感及H1N1新型流感混合感染、2起AH3及B型季節流感混合感染、1起腺病毒感染。



圖十六 九十九年至一〇〇年類流感群聚事件趨勢圖

表二十一 一〇〇年類流感群聚事件發生機構分布

機構別	類流感群聚事件數
人口密集機構	14
學校	38
醫院	10
軍中	4
其他	5
總計	71

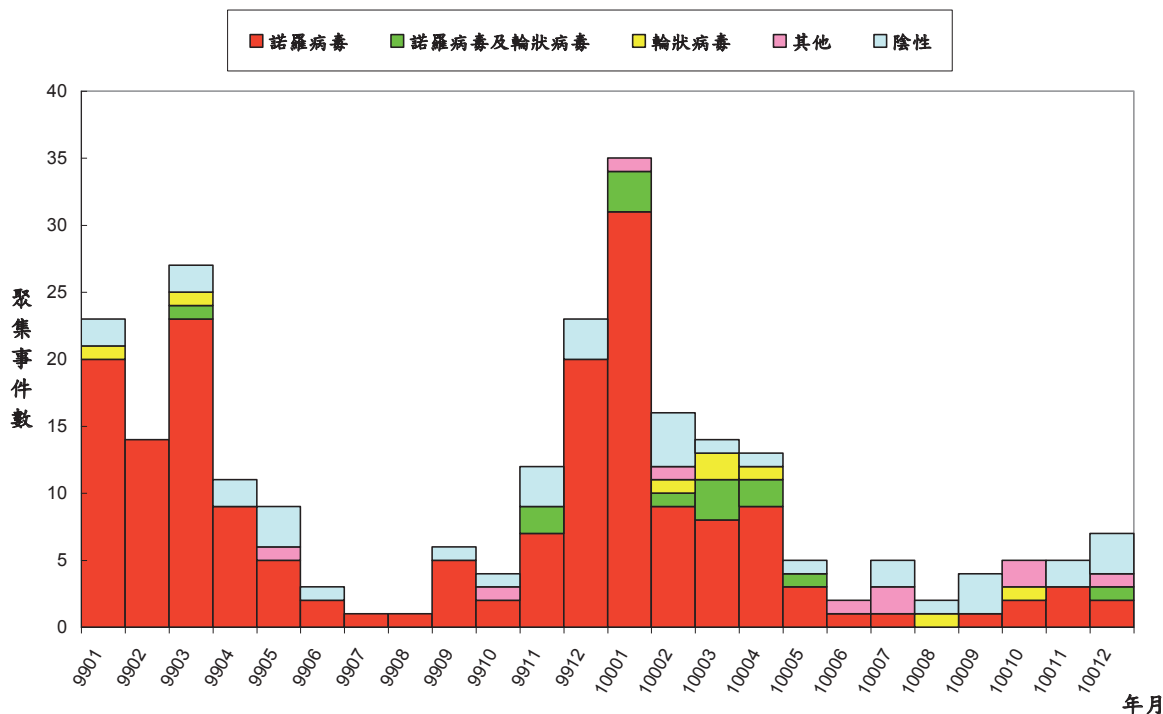
三、腹瀉群聚

- (一) 病例定義：排除法定傳染病及食物中毒引起腹瀉之腸道症狀個案；個案出現腸道症狀，且具人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 腹瀉群聚疫情分析：100年共通報114起腹瀉群聚事件，檢出70起諾羅病毒陽性、11起諾羅病毒及輪狀病毒混合感染、6起輪狀病毒陽性，另有8起檢出其他病原菌陽性（分別為1起痢疾志賀桿菌、4起金黃色葡萄球菌、2起腸炎弧菌及1起沙門氏菌），餘為陰性或未採檢；腹瀉群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為人口密集機構、醫院、其他（包括：公司行號、家庭、旅行團等）及軍中等地方。

表二十二 一〇〇年腹瀉群聚事件檢驗結果

腹瀉群聚事件數	事件結果					
	諾羅病毒	諾羅病毒及輪狀病毒混合	輪狀病毒	其他*	陰性	未採檢
114	70	11	6	8	18	1

(備註) 其他*：分別為1起痢疾志賀桿菌、4起金黃色葡萄球菌、2起腸炎弧菌及1起沙門氏菌。



圖十七 九十九年至一〇〇年腹瀉群聚事件趨勢圖

表二十三 一〇〇年腹瀉群聚事件發生機構分布

機構別	腹瀉群聚事件數
人口密集機構	19
學校	70
醫院	12
軍中	2
其他	11
總計	114

四、上呼吸道感染群聚

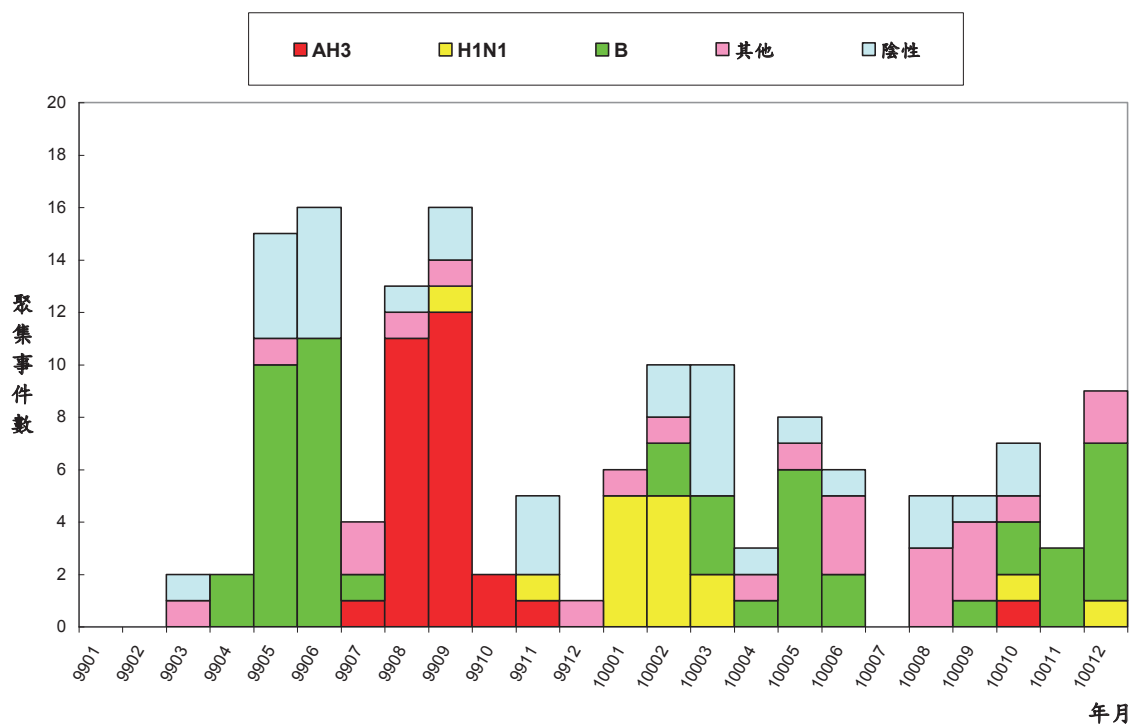
(一) 病例定義：個案出現上呼吸道症狀，且具人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。

(二) 上呼吸道感染群聚疫情分析：100年共通報76起上呼吸道感染群聚事件，檢出其中1起AH3型季節流感陽性、14起H1N1新型流感陽性、26起B型季節流感陽性、16起其他病原陽性（分別為6起腺病毒、4起呼吸道融合病毒、1起腺病毒及呼吸道融合病毒混合感染、2起腸病毒、1起B型季節流感及H1N1新型流感混合感染、1起AH3及B型季節流感混合感染、1起副流感病毒及黴漿菌混合感染），餘為陰性或未採檢。上呼吸道感染群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為人口密集機構、醫院、軍中及其他（包括：家庭、旅行團等）等地方。

表二十四 一〇〇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					
	AH3 型 季節流感	H1N1 新型流感	B 型 季節流感	其他*	陰性	未採檢
76	1	14	26	16	15	4

(備註) 其他*：分別為 6 起腺病毒、4 起呼吸道融合病毒、1 起腺病毒及呼吸道融合病毒混合感染、2 起腸病毒、1 起 B 型季節流感及 H1N1 新型流感混合感染、1 起 AH3 及 B 型季節流感混合感染、1 起副流感病毒及黴漿菌混合感染。



圖十八 九十九年至一〇〇年上呼吸道感染群聚事件趨勢圖

表二十五 一〇〇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	24
學校	38
醫院	8
軍中	4
其他	2
總計	76

五、不明原因發燒群聚

- (一) 病例定義：個案出現不明原因發燒症狀，且具人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 不明原因發燒群聚疫情分析：100年共通報9起不明原因發燒群聚事件，檢出其中1起H1N1新型流感陽性、2起B型季節流感陽性、3起腺病毒陽性、1起呼吸道融合病毒陽性、1起水痘，餘為陰性；不明原因發燒群聚事件主要發生的機構別以學校為最多（5起），其次為人口密集機構（2起），另2起為其他（包括：郵輪及公司行號等）。

六、咳嗽持續三週以上患者群聚：

- (一) 病例定義：個案出現咳嗽持續三週以上，有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 咳嗽持續三週以上患者群聚疫情分析：100年無通報咳嗽持續三週以上患者群聚事件。

七、腸病毒群聚：

- (一) 病例定義：發生於如醫院嬰兒室、新生兒病房、托嬰中心、產後護理之家等場所，個案與相關接觸者為腸病毒感染併發重症高危險群者之疑似群聚事件。
- (二) 腸病毒群聚疫情分析：100年共通報1起腸病毒群聚事件，發生於未立案之托嬰中心，檢出腸病毒陽性。

即時疫情監視及預警系統

(Real-time Outbreak and Disease Surveillance System)

壹、監測目的

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

此監視通報系統建置之目的在於希望能及早發現可能於社區中爆發的傳染病，並建立疾病的流行趨勢及流行預測。96年本系統通報疾病項目包含類流感、腸病毒及腹瀉；而97年至100年除了96年的通報項目外，另加入紅眼症乙項疾病常規監測。

貳、資料分析方式

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

參、資料分析概況

一、腸病毒

疫情分析：臺灣腸病毒每年流行期約自4月至10月，100年流行疫情較往年和緩，最高峰出現在8月，依據100年急診腸病毒監測數據得知，全年就診千分比介於0.07‰至9.21‰之間，相較於99年(0.59‰至23.39‰)低，自5月開始疫情逐漸增溫，至8月初達到流行高峰，而與往年經驗不同的地方在於，100年腸病毒就診比例於11月出現短暫反轉上升之趨勢，12月後之下降趨勢亦較99年緩慢。【註：腸病毒就診千分比=(腸病毒急診病例人次/總急診人次)*1000‰】。

二、類流感

疫情分析：100年全年急診通報類流感就診百分比介於8.03%至30.43%，與99年監測數據(8.06%至17.08%)相比，100年整體流行疫情較高，且有明顯高峰現象。依據100年急診通報類流感七日移動平均數據，自1月份開始急速陡升至2月初達疫情高峰，2月初適逢農曆春節假期，醫療院所門診休診，導致急診人數大增，假期過後恢復常態，疫情逐漸緩慢下降；另在100年12月份開始上升，進入下一個流感季節。【註：類流感就診百分比=(類流感急診病例人次/總急診人次)*100%】。

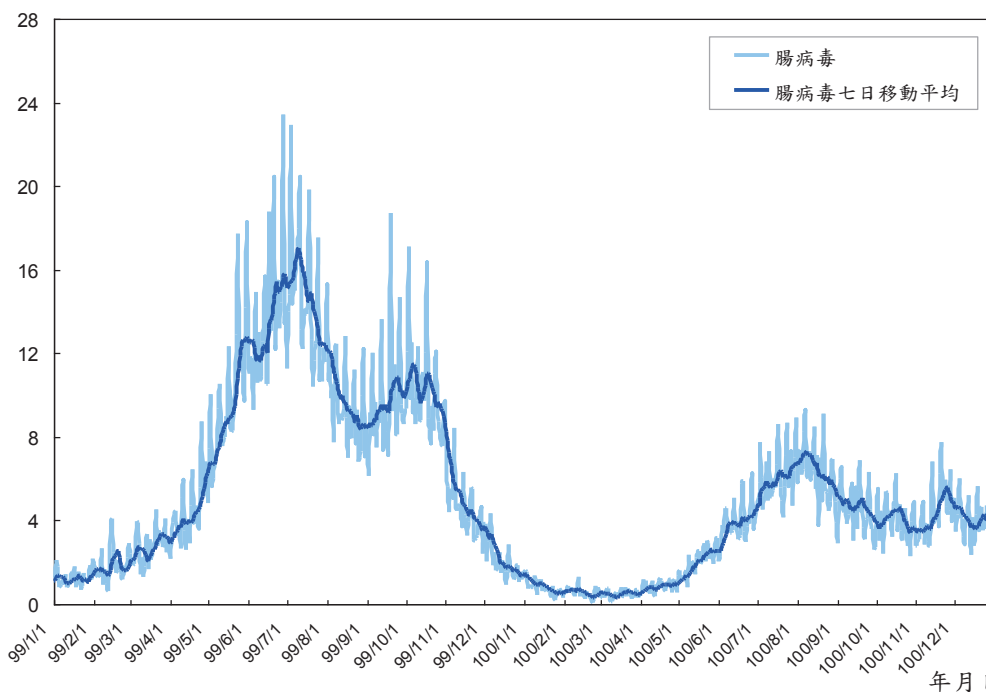
三、急性腹瀉

疫情分析：100年全年急診通報急性腹瀉就診百分比介於2.59%至11.02%，本年整體流行趨勢相較於99年（2.98%至11.94%）而言，疫情略微下降。腹瀉疫情一般於農曆春節前後進入流行高峰，依據急性腹瀉就診百分比七日移動平均數據，自99年12月份開始上升，於100年2月初達到高峰，因春節假期，醫療院所門診休診，急診人數大增，之後緩慢下降，並於4月上旬、9月中旬有兩個高點。100年急性腹瀉整體疫情與99年雷同，惟100年12月份尚無上升趨勢（99年11月中即開始上升）。【註：急性腹瀉就診百分比=（急性腹瀉急診病例人次/總急診人次）*100%】。

四、紅眼症

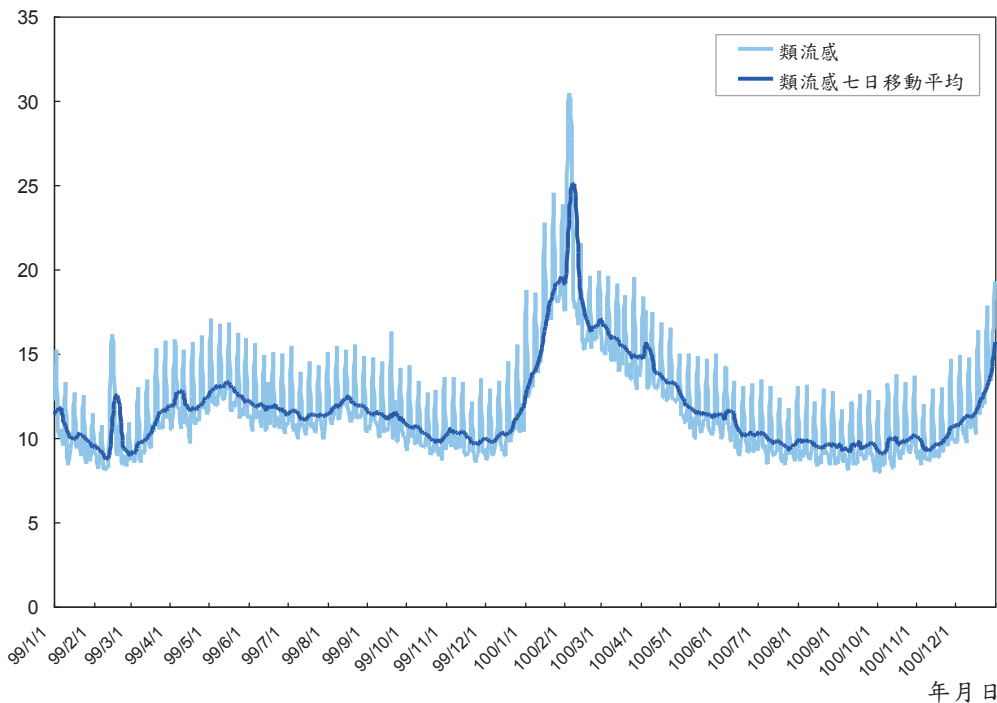
疫情分析：100年全年急診通報紅眼症就診千分比介於0.49‰至5.69‰，與99年（0.55‰至10.24‰）相比呈現較低的情形。依據就診千分比七日移動平均資料，在2月上旬春節假期期間，因門診休診，急診就診比例出現一短暫高峰，紅眼症疫情於4月起微幅上升，至6月份為疫情最高峰，整體流行趨勢與99年相似。【註：紅眼症就診千分比=（紅眼症急診病例人次/總急診人次）*1000‰】。

就診千分比(‰)



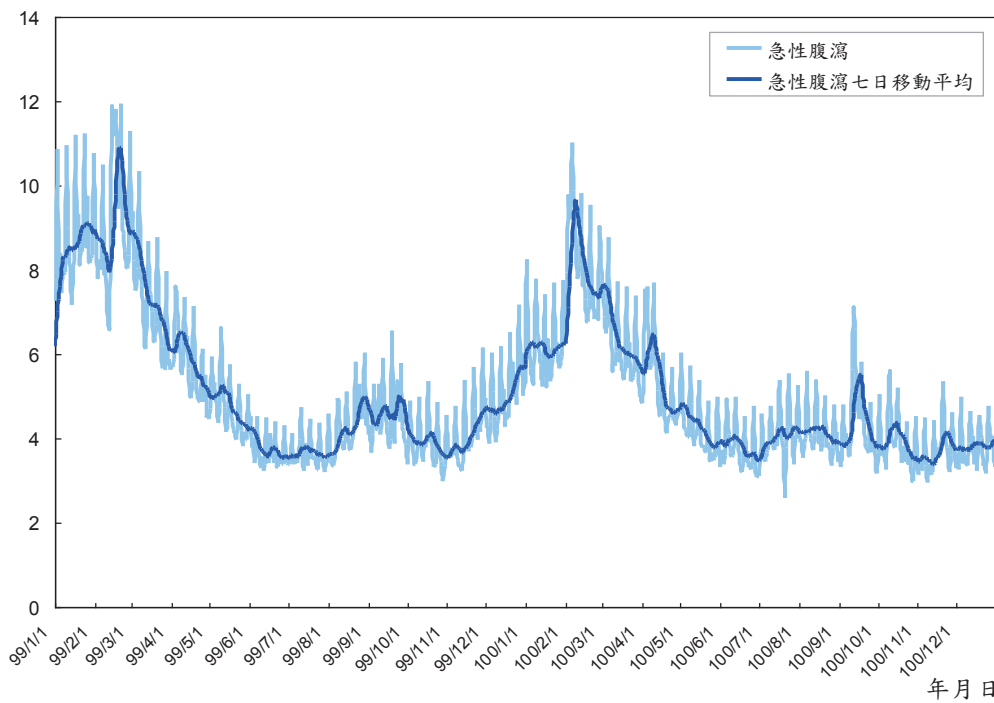
圖十九 急診腸病毒每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢 (99/1/1 ~ 100/12/31)

就診百分比(%)



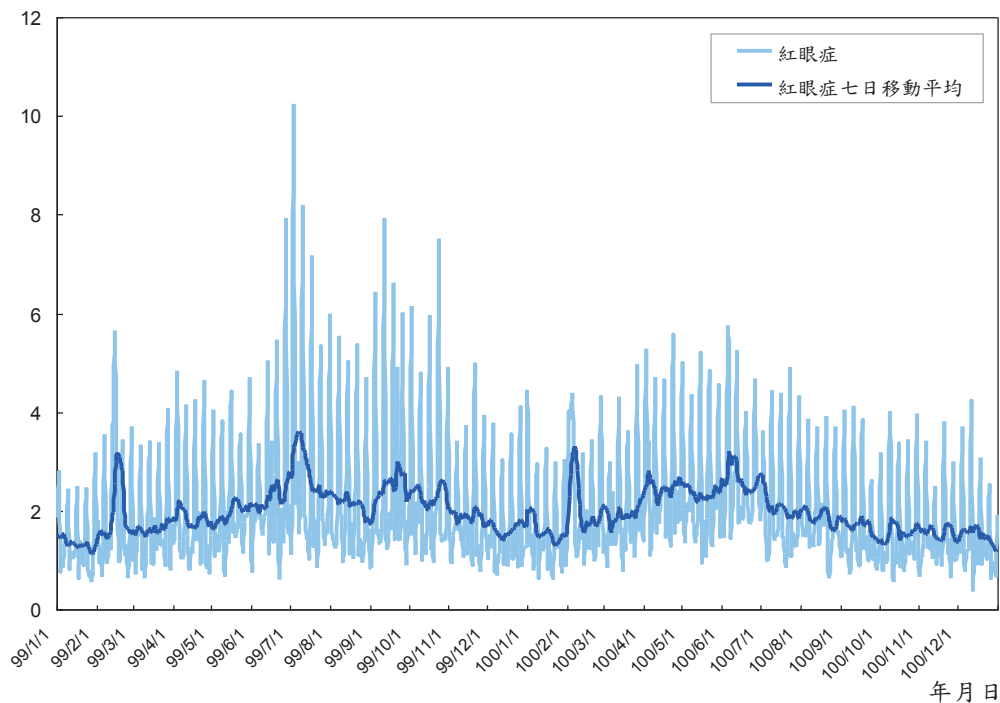
圖二十 急診類流感每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢 (99/1/1 ~ 100/12/31)

就診百分比(%)



圖二十一 急診急性腹瀉每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢 (99/1/1 ~ 100/12/31)

就診千分比(‰)



圖二十二 急診紅眼症每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢 (99/1/1 ~ 100/12/31)

健保資料常規監測

壹、前言

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

貳、監測目的

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

參、資料分析方式

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

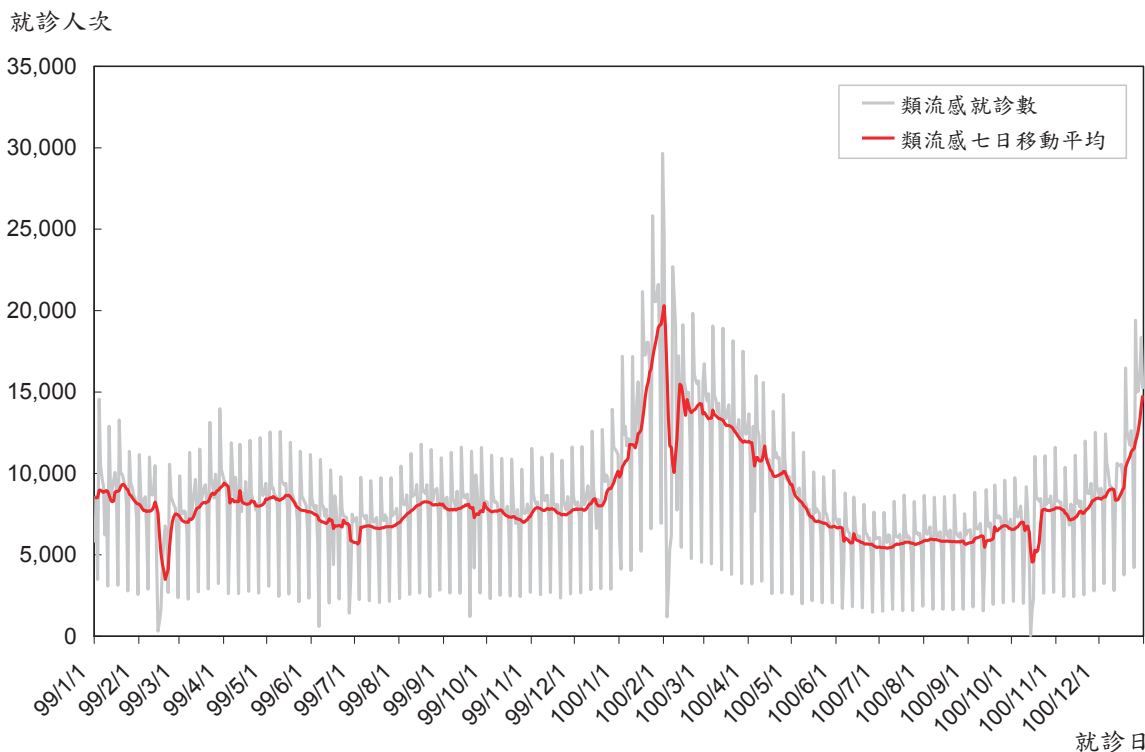
肆、資料分析概況

一、類流感

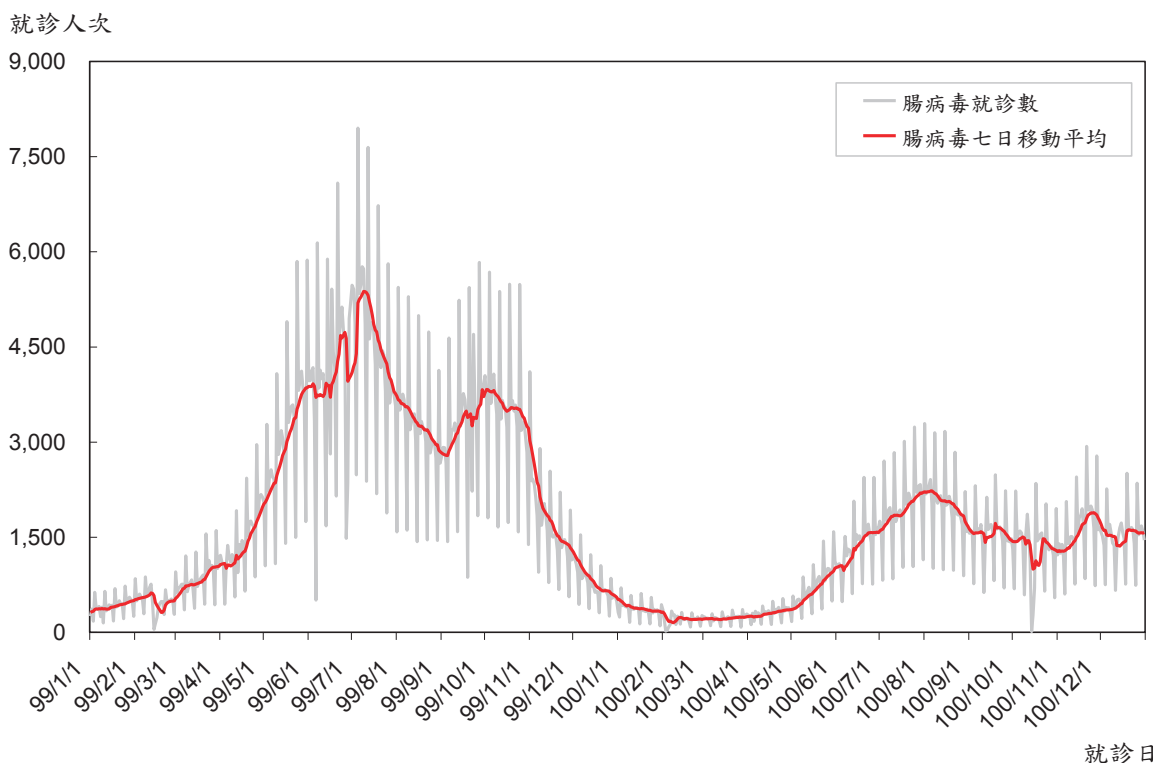
100年每日類流感門診就診人次約介於50至30,000人次間，該數據與99年每日類流感門診就診人次（約介於300至15,000人次）相比，有增加的情形。以類流感七日移動平均曲線觀察疫情流行趨勢發現，100年疫情在1月底出現高峰，但在2月初進入春節假期，因醫療院所門診休診，就診人次驟降，假期過後，仍處於高峰，但疫情逐漸趨緩，相較於99年，100年流感疫情明顯較高，且於100年12月份，就診人次陡升，與99-100年流感季相比，100-101年較早進入流感季。

二、腸病毒

100年每日腸病毒門診就診人次約介於10至3,300人次間，此數據與99年每日腸病毒門診就診人次（約介於40至8,000人次）相比，明顯大幅下降。以腸病毒七日移動平均曲線觀察疫情流行趨勢發現，100年疫情較99年平緩，自5月份逐漸上升，較99年(3月)晚開始，100年高峰不明顯，就診比例於8月達到最高，另與往年不同的地方在於，100年腸病毒流行趨勢於11月反轉上升，且12月後亦無明顯之下降趨勢。



圖二十三 健保門診資料類流感每日就診人次及七日移動平均監測趨勢 (99/01/01 ~100/12/31)



圖二十四 健保門診資料腸病毒每日就診人次及七日移動平均監測趨勢 (99/01/01 ~100/12/31)

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項目，分別為病毒監測、門診監測、死亡監測、住院監測及流感地理分布情形。其中死亡監測主要由二部分構成，其一為美國122個城市死亡通報系統，每週收集分析由122個城市所通報之肺炎或流感被列為潛在或導致死亡原因之死亡統計資料；其二為監測小於18歲兒童流感相關死亡情形，以達快速追蹤之目的。

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

貳、監測目的

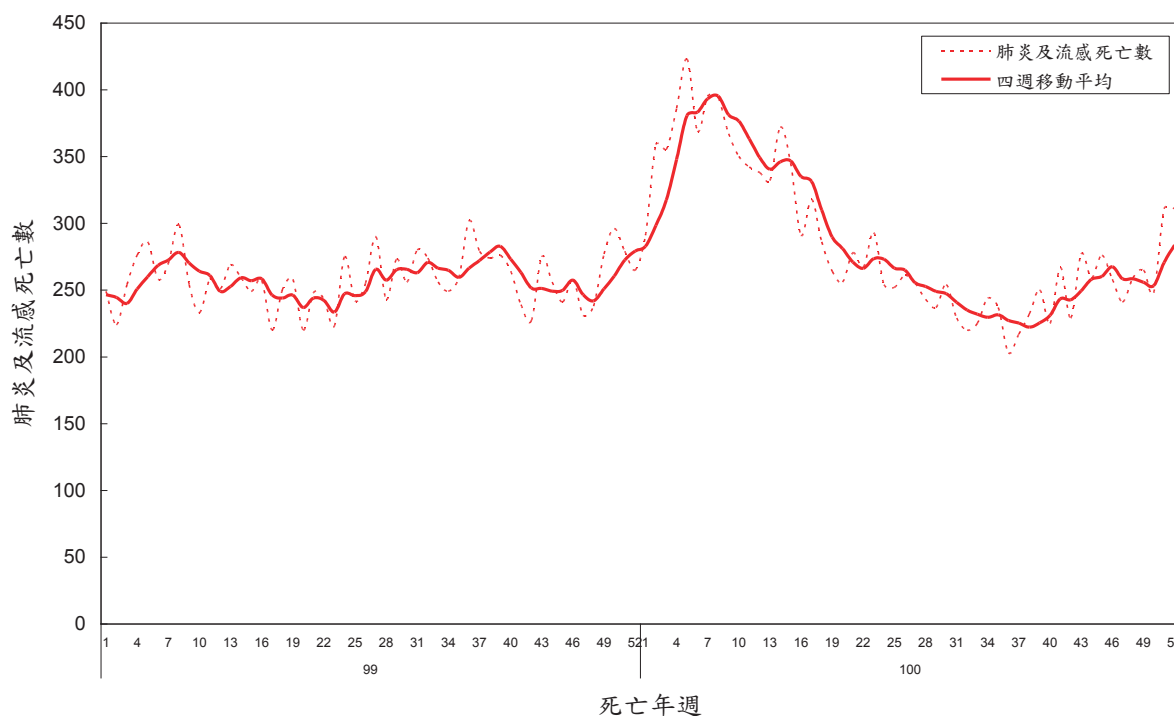
肺炎為流感常見之併發症，且絕大多數流感死亡原因起因於續發性之細菌性肺炎或病毒性肺炎，是故於流感相關死亡監測中，需將肺炎納入監測與分析。因應98年H1N1新型流感疫情所建立之肺炎及流感死亡監測，與已常規運作之「急診即時疫情監視及健保門住資訊」、「病毒性感染症合約實驗室監視系統」及「流感住院調查」，組成本局流感防治網之四大監測面向（死亡、輕症、病毒與住院）。期望能於四大監測面向常規運作下，掌握我國流感疫情之趨勢變化，以達疫情即時監控與提前預警之目的與成效。

參、資料分析方式

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

肆、資料分析概況

根據疾病管制局肺炎及流感死亡監測資料，100年每週肺炎及流感死亡數介於200至430人間。觀察四週移動平均肺炎及流感死亡數流行曲線發現，100年肺炎及流感死亡趨勢自99年底開始上升，最高峰落在100年第8週，自此後死亡趨勢逐漸下滑；99年每週肺炎及流感死亡數介於200至310人間，該年整體死亡趨勢尚屬和緩，並無明顯流行波峰出現。若以死亡年齡層分析，100年肺炎及流感死亡發生比例最高者為65歲（含）以上年齡層，約占監測資料之87.3%；99年肺炎及流感死亡年齡層發生族群與100年相同，皆為65歲（含）以上之年齡層為最高，且其所占死亡比例（86.9%）近似於100年，並無明顯差異現象發生。



圖二十五 肺炎及流感死亡監測趨勢圖

100

傳染病統計暨監視年報



特定疾病監視報告

◎符號說明

- 無病例數
- … 無監測

麻疹

100年共33例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.14），較99年12例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.05）增加。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性24例（72.7%），女性9例（27.3%），男女性比為2.7：1.0。

（二）年齡別

以15-24歲18例為多，其次為25-39歲8例，未足1歲4例，5-14歲2例，以及1-4歲1例。

前述4例未足1歲之月齡分布為出生足11個月2例，以及出生足4個月及9個月各1例。

（三）月份別

以4月11例為多，其次為3月10例，6月5例，5月4例，2月2例，以及1月1例。

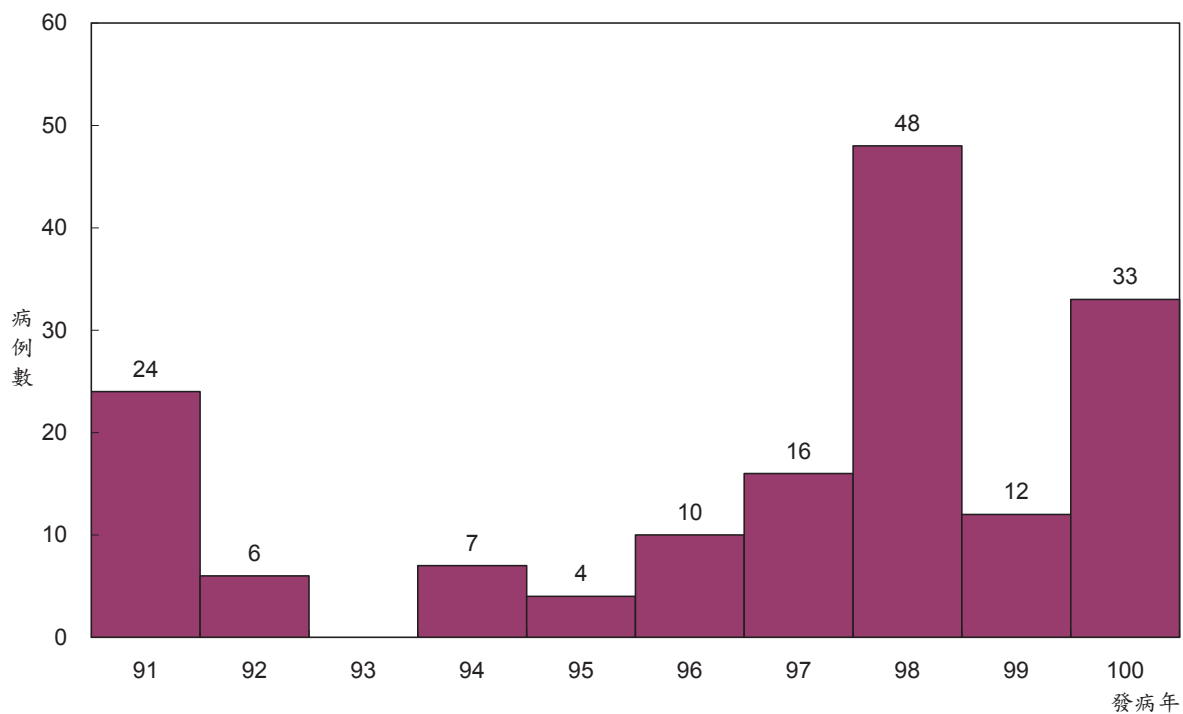
（四）地區別

居住地區以連江縣17例為多，其次依序為臺北市4例，新北市、桃園縣及臺中市各3例，雲林縣2例，以及屏東縣1例，其餘縣市無確定病例。

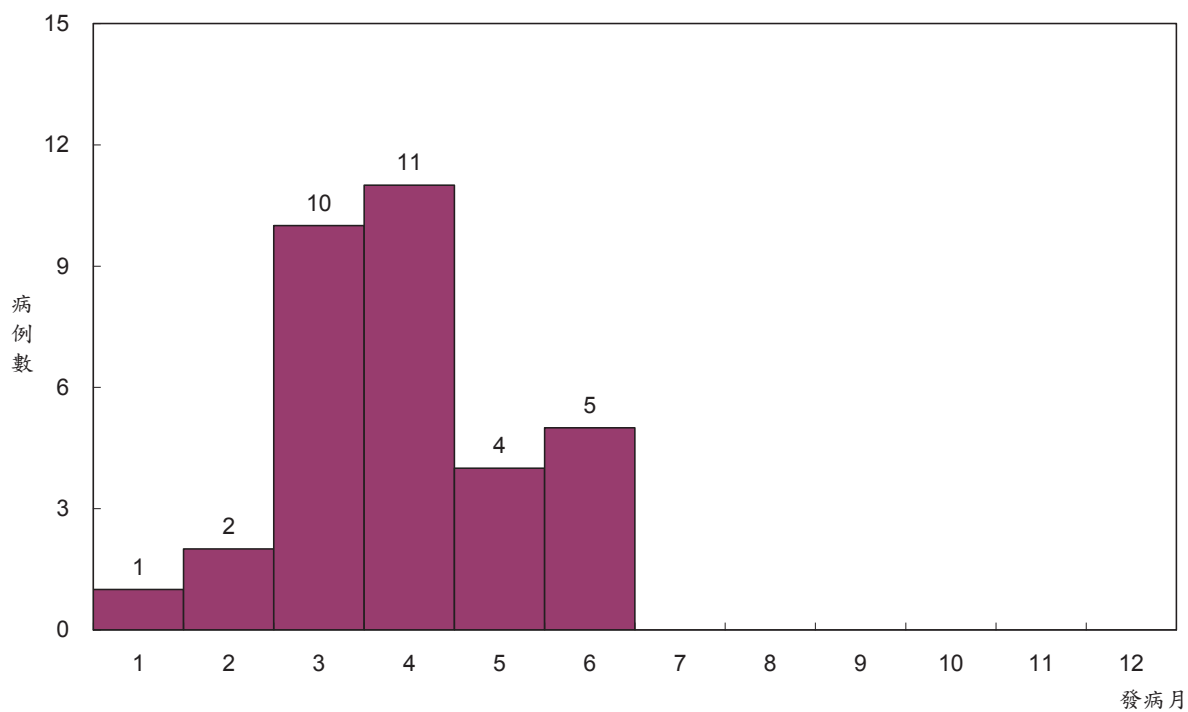
每十萬人口確定病例發生率以連江縣169.56居冠，雲林縣0.28居次，臺北市及桃園縣均為0.15並列第三位。

（五）境外移入及感染國別

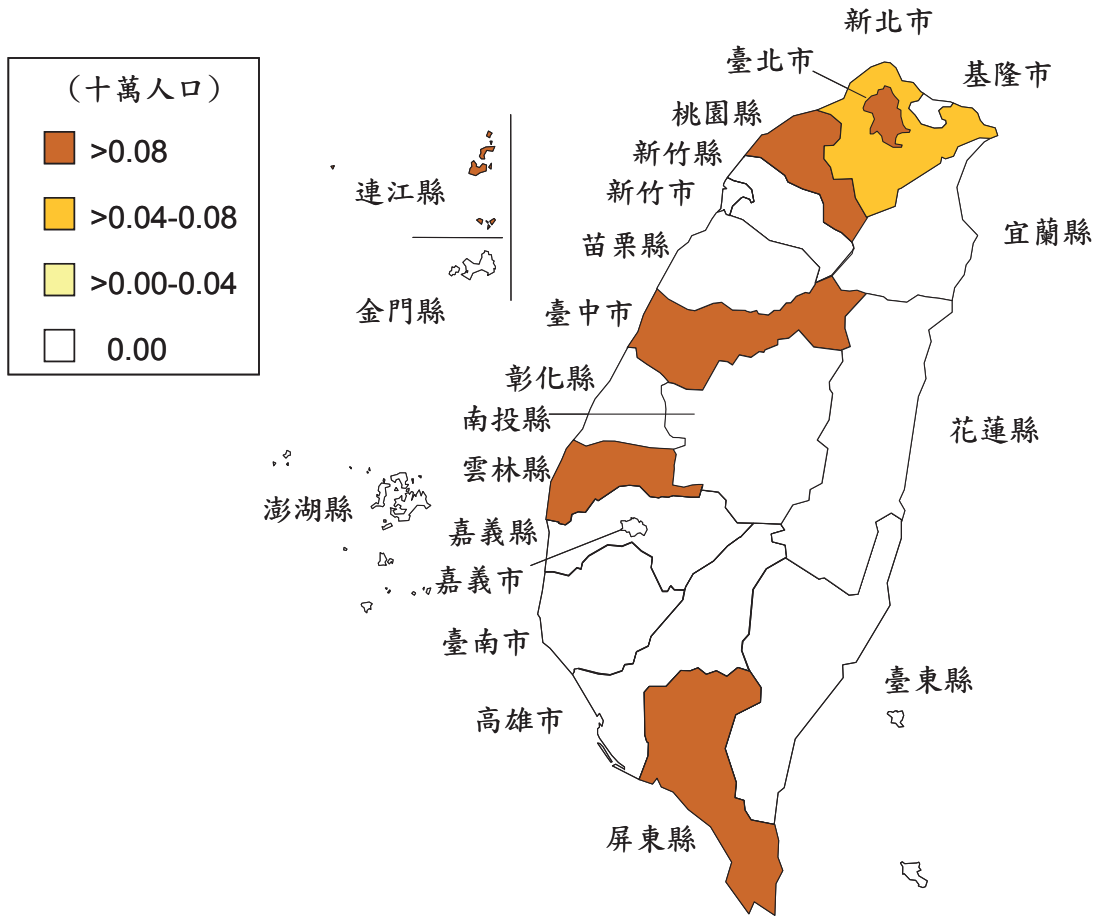
境外移入4例，感染國別為義大利2例、法國1例，另有1例感染國別無法判定。



圖二十六 九十一年至一〇〇年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十七 一〇〇年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十八 一〇〇年麻疹確定病例發生率地理分布圖

百日咳

100年共77例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.33），較99年61例（每十萬人口確定病例發生率0.26）增加。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性40例（51.9%），女性37例（48.1%），男女性比為1.1：1.0。

（二）年齡別

以未足1歲35例為最多，其次為5-14歲21例，25-39歲12例，40-64歲5例，15-24歲3例，以及1-4歲1例。

前述35例未足1歲之月齡分布，以出生足2個月12例為多，其次依序為出生足1個月11例，出生足4個月4例，出生足3個月及5個月各3例，以及出生未足1個月2例。

（三）月份別

每月皆有確定病例，以9月20例為最多，其次依序為8月13例，3月及5月各7例，2月6例，6月及11月各5例，1月及4月各4例，12月3例，10月2例，以及7月1例。

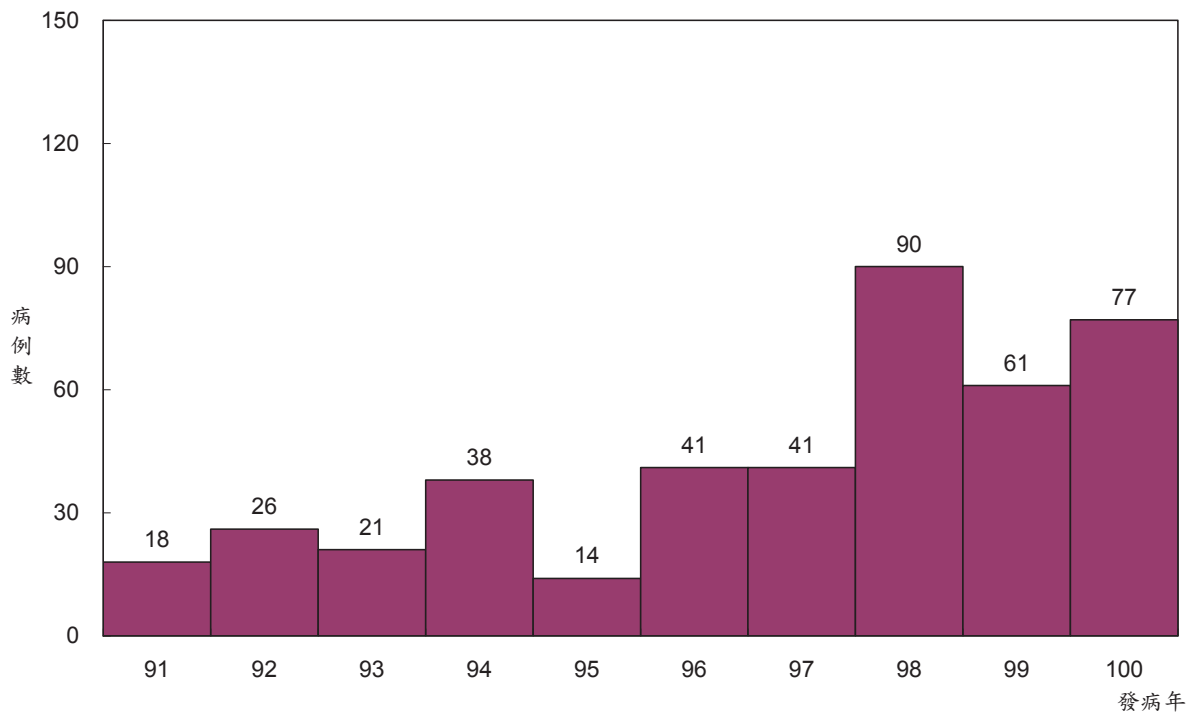
（四）地區別

居住地區以新北市20例為最多，其次依序為臺北市15例，桃園縣14例，高雄市6例，彰化縣及宜蘭縣各5例，基隆市、雲林縣、嘉義市及屏東縣各2例，以及新竹市、臺中市、臺南市及臺東縣各1例，其餘縣市無確定病例。

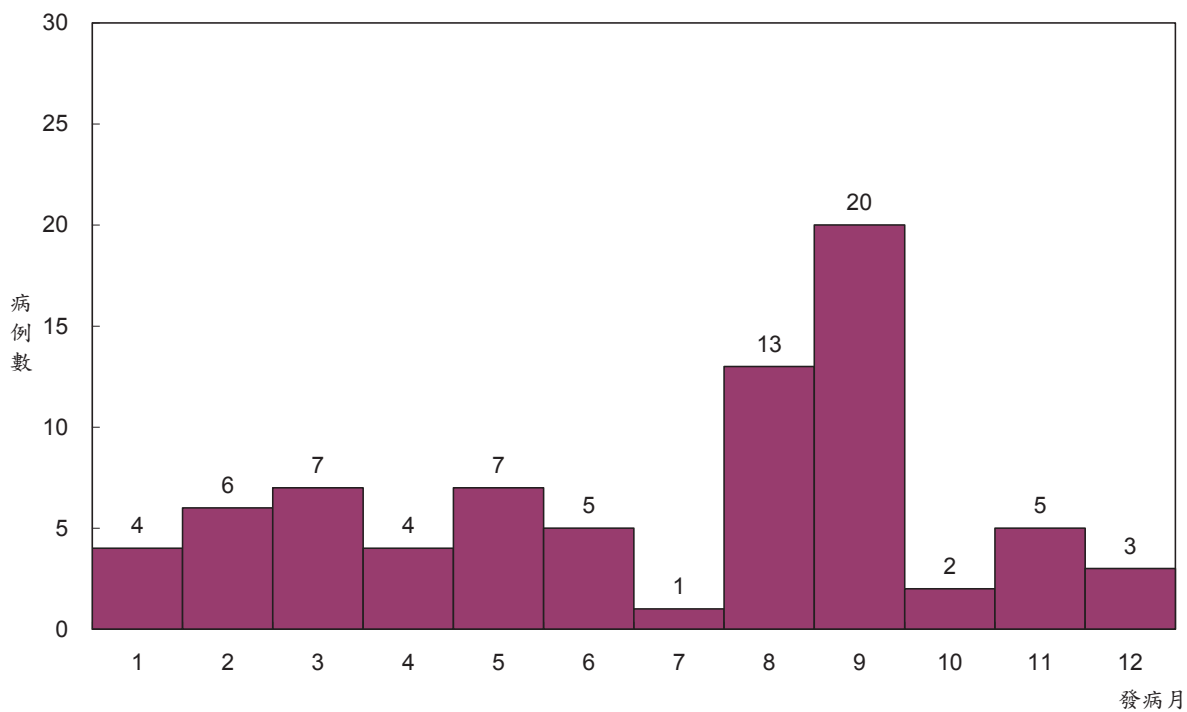
每十萬人口確定病例發生率以宜蘭縣1.09居冠，嘉義市0.74居次，桃園縣0.70為第三位。

（五）境外移入及感染國別

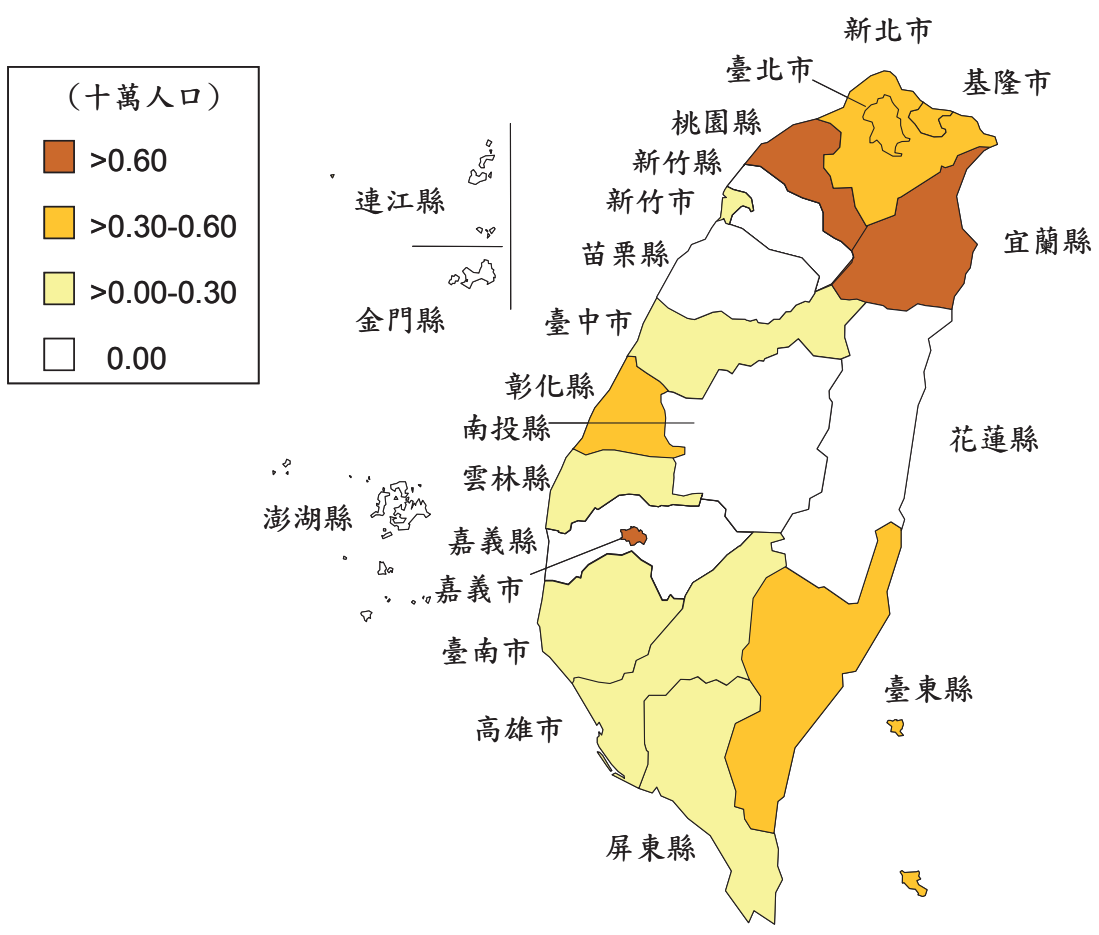
無境外移入病例。



圖二十九 九十一年至一〇〇年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十 一〇〇年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十一 一〇〇年百日咳確定病例發生率地理分布圖

流行性腦脊髓膜炎

100年共5例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.02），較99年7例（每十萬人口確定病例發生率0.03）減少。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性3例（60.0%），女性2例（40.0%），男女性比為1.5：1.0。

（二）年齡別

大於或等於65歲2例，以及未足1歲（月齡未足1個月）、5-14歲及40-64歲各1例。

（三）月份別

1月、4月、6月、7月及11月各1例。

（四）地區別

共有5個縣市有確定病例，居住地區為新北市、臺中市、雲林縣、臺南市及臺東縣各1例，其餘縣市無確定病例發生。

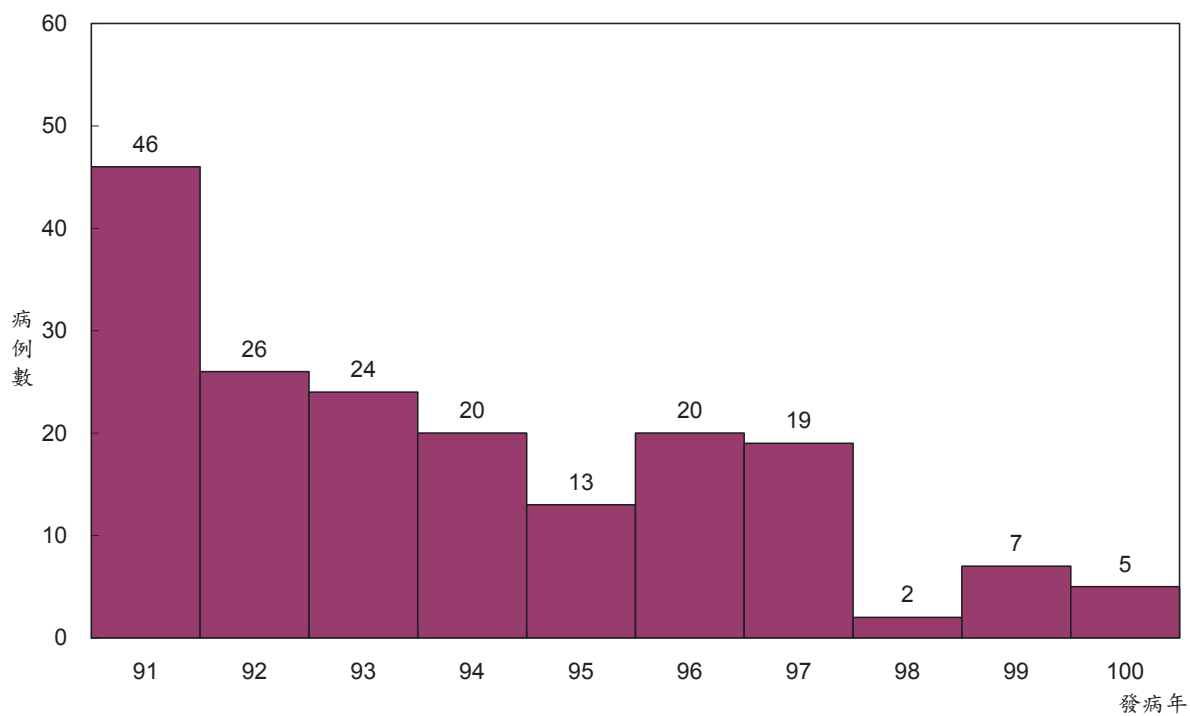
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣0.44居冠，雲林縣0.14居次，臺南市0.05為第三位。

（五）境外移入及感染國別

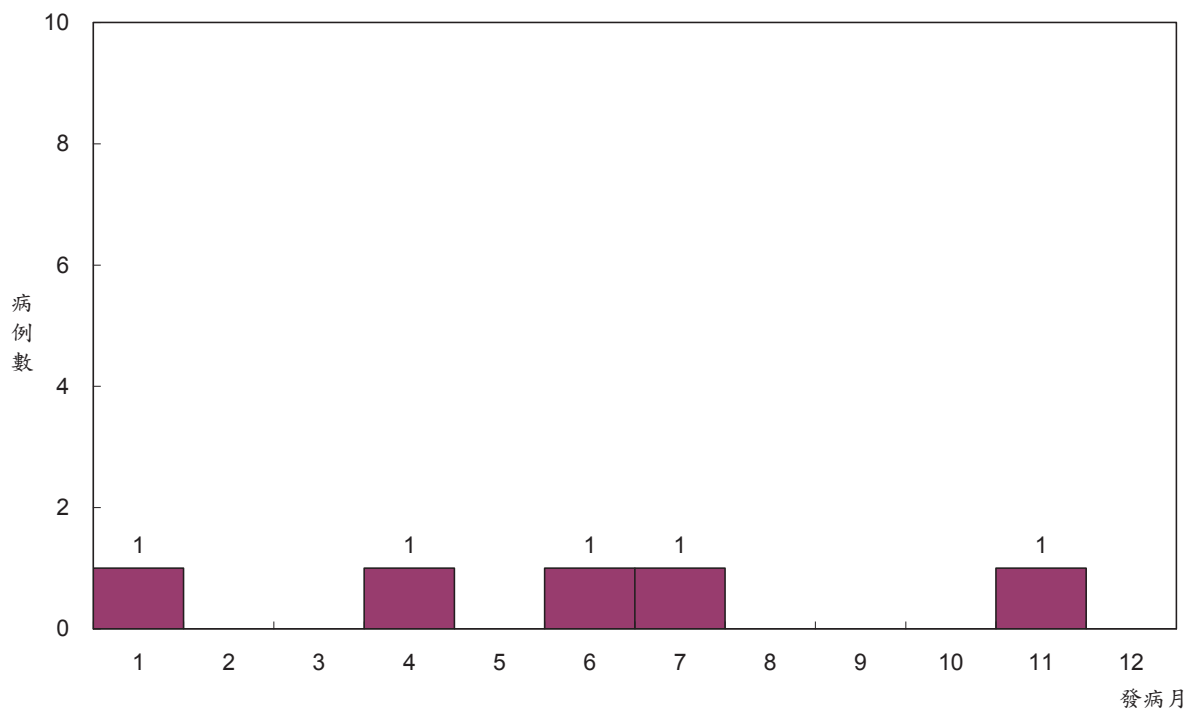
無境外移入病例。

（六）血清群別

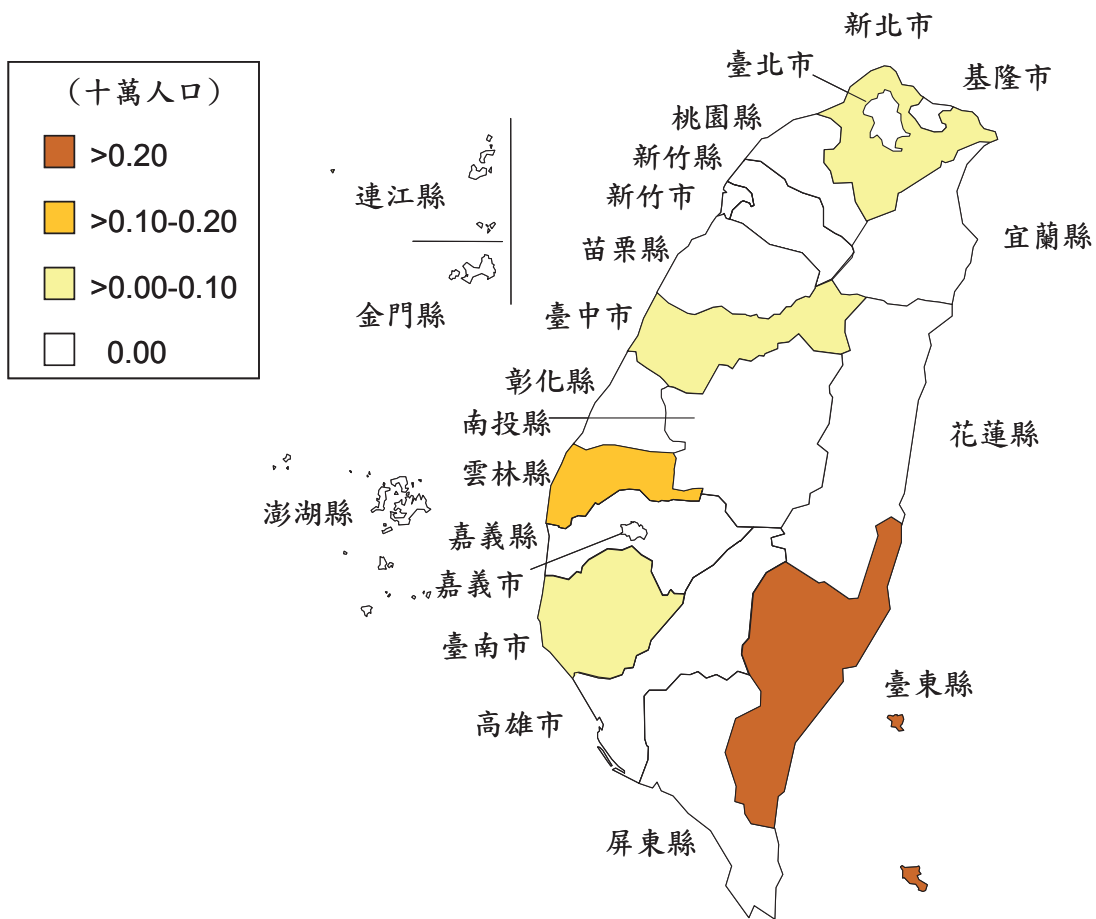
經實驗室檢驗確認後，腦膜炎雙球菌血清群別以B群4例（80.0%）為多，其次為C群1例（20.0%）。



圖三十二 九十一年至一〇〇年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十三 一〇〇年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十四 一〇〇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

100年共22例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.09），較99年33例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.14）減少。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性14例（63.6%），女性8例（36.4%），男女性比為1.8：1.0。

（二）年齡別

在年齡層分布方面，以40-64歲11例為最多，其次依序為25-39歲8例，大於或等於65歲2例，以及1-4歲1例。

（三）月份別

主要發生於氣候炎熱的季節，以7月13例為最多，其次依序為8月4例，6月3例，以及9月2例。

（四）地區別

居住地區以新北市5例為最多，其次依序為花蓮縣4例，南投縣3例，高雄市2例，以及桃園縣、新竹市、新竹縣、苗栗縣、臺中市、彰化縣、臺南市及屏東縣各1例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣1.18居冠，南投縣0.57居次，新竹市0.24為第三位。

（五）境外移入及感染國別

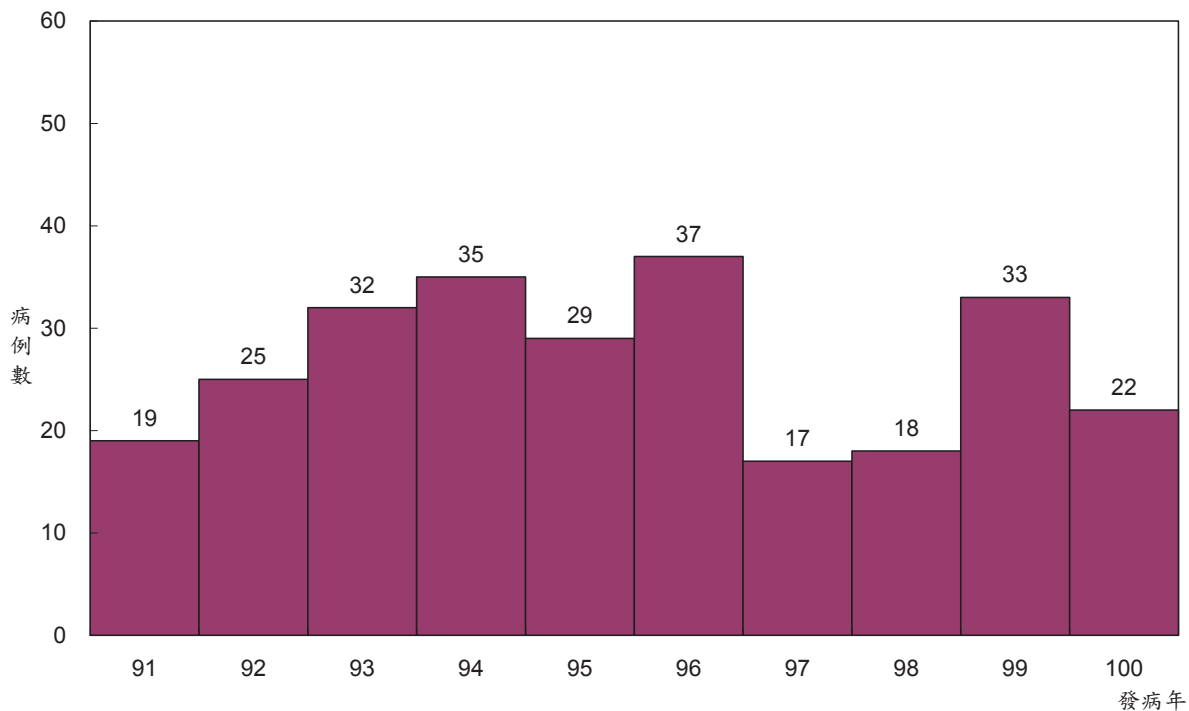
無境外移入病例。

（六）臨床症狀

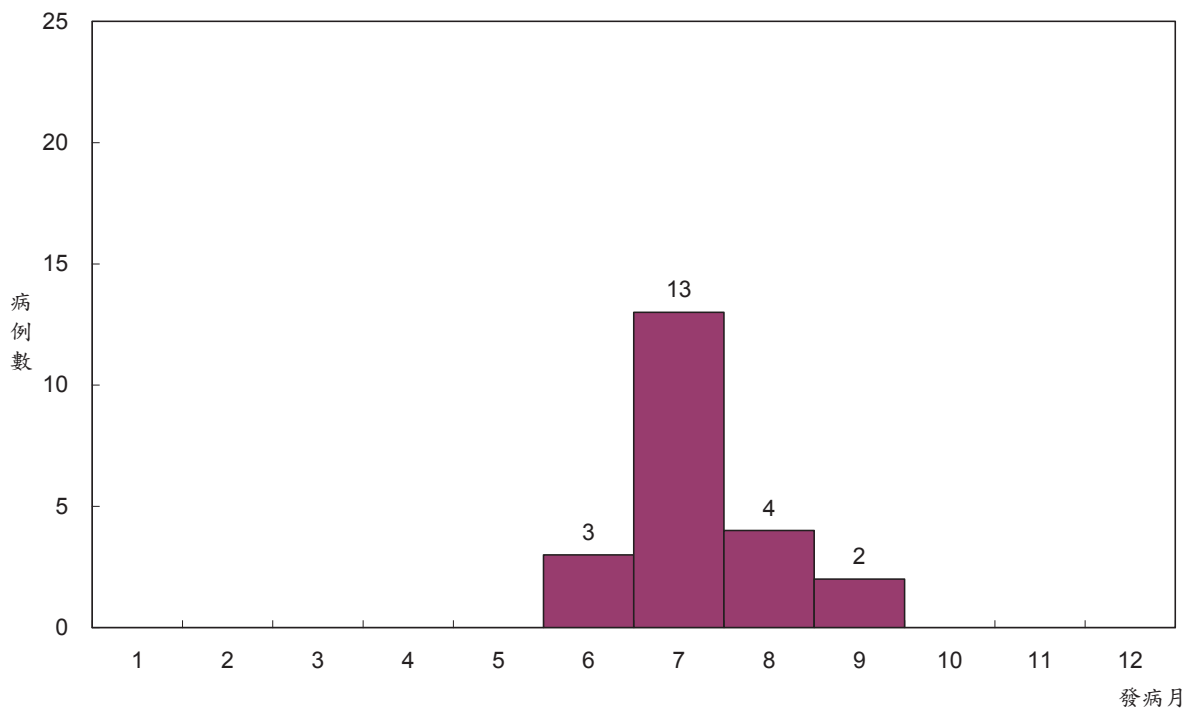
有發燒現象18例、頭痛13例、神智不清11例、昏迷7例、頸部僵硬6例、噁心或嘔吐4例、語言困難3例、腦炎及弛緩性輕癱或麻痺各1例。

（七）居住地或其附近環境狀況

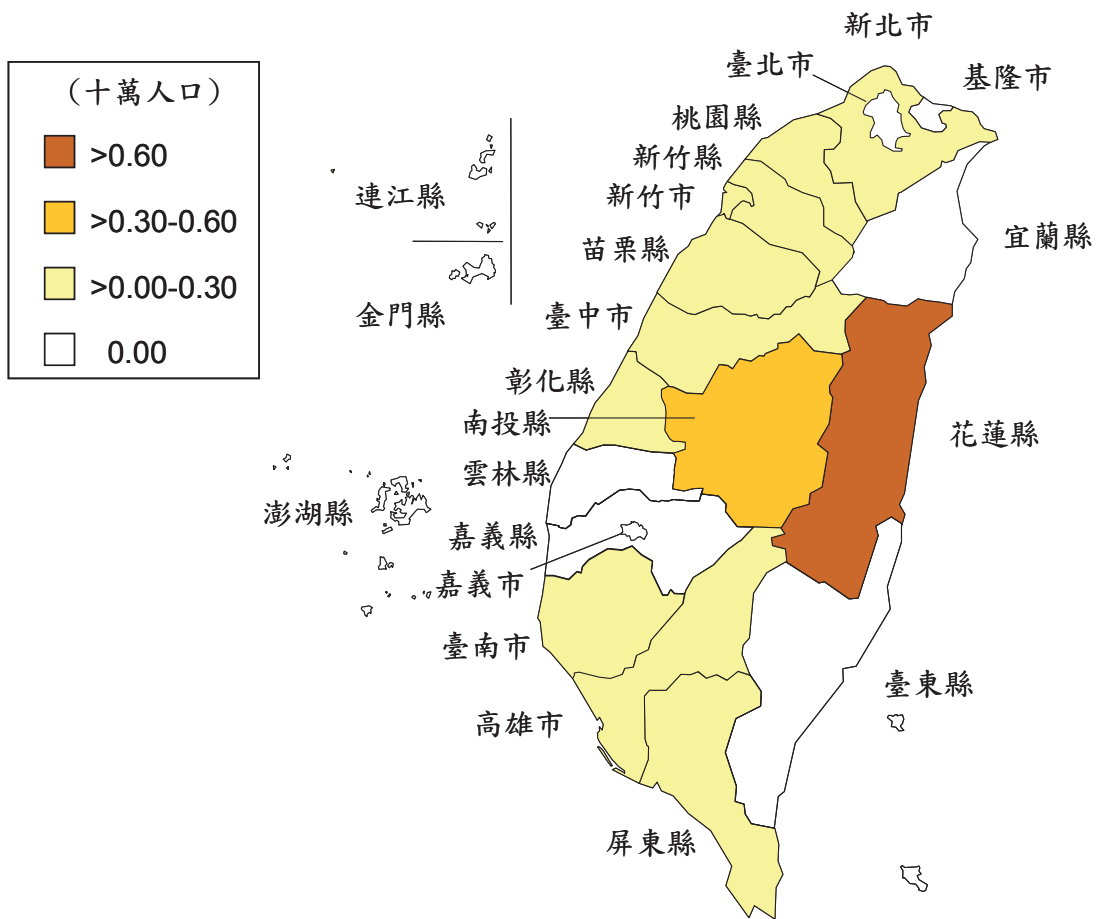
住家附近有養豬戶者10例，有水田者9例，有養鴨、雞或鵝場者6例，家中有寵物者5例，有旱田者3例，有果園者3例，有養鴿戶者2例及附近有池塘者1例。



圖三十五 九十一年至一〇〇年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十六 一〇〇年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十七 一〇〇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

100年共104例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.45），較99年110例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.48）減少。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性69例（66.3%），女性35例（33.7%），男女性比為2.0：1.0。

（二）年齡別

年齡分布以25-39歲40例為多，其次依序為40-64歲32例，15-24歲14例，大於或等於65歲12例，以及5-14歲6例。

（三）月份別

以6月確定病例數為多，共17例，其次為3月16例，5月11例，11月10例，2月9例，7月8例，1月及4月各7例，9月及10月各6例，12月4例，以及8月3例。

（四）地區別

居住地區以新北市19例為最多，其次依序為臺中市15例，臺北市及高雄市各12例，桃園縣10例，彰化縣7例，基隆市、苗栗縣及花蓮縣各5例，其餘縣市皆在5例以下。雲林縣、宜蘭縣、臺東縣、澎湖縣、金門縣及連江縣無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣1.48居冠，基隆市1.31居次，苗栗縣0.89為第三位。

（五）境外移入及感染國別

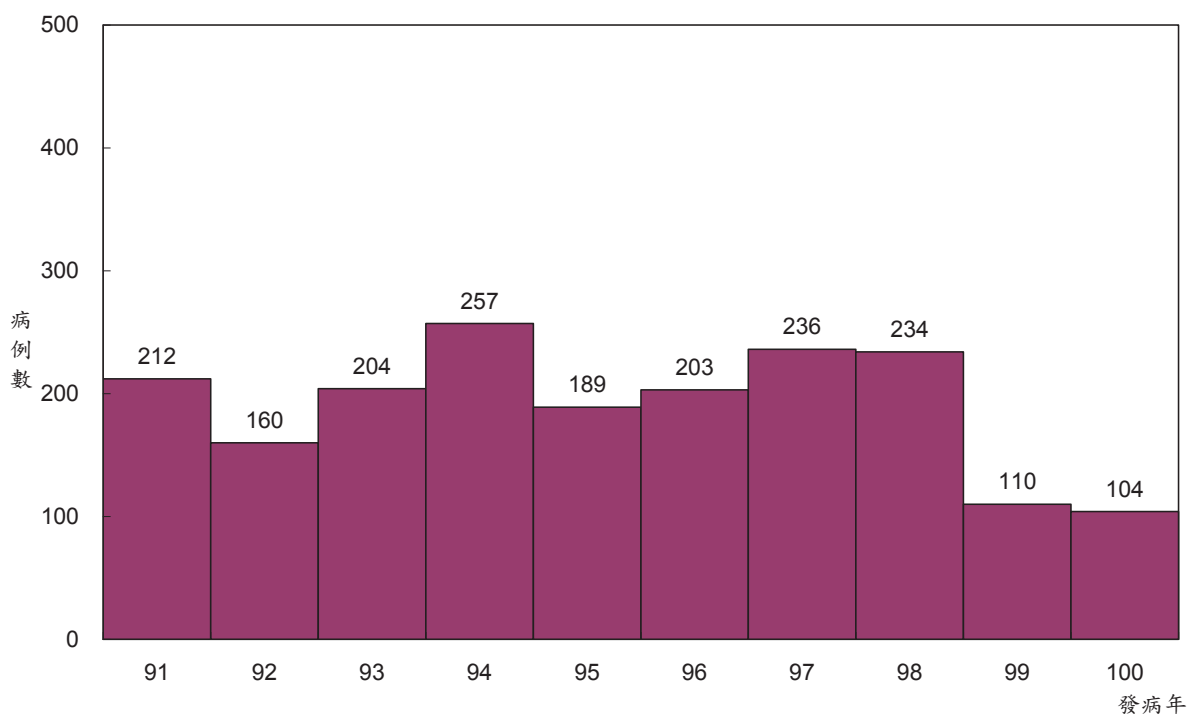
境外移入20例，感染國別以菲律賓5例為多，其次為馬來西亞及印度各3例，中國大陸及泰國各2例，印尼、柬埔寨、美國、澳大利亞各1例，另有1例經疫調後，感染國別無法判定。

（六）臨床症狀

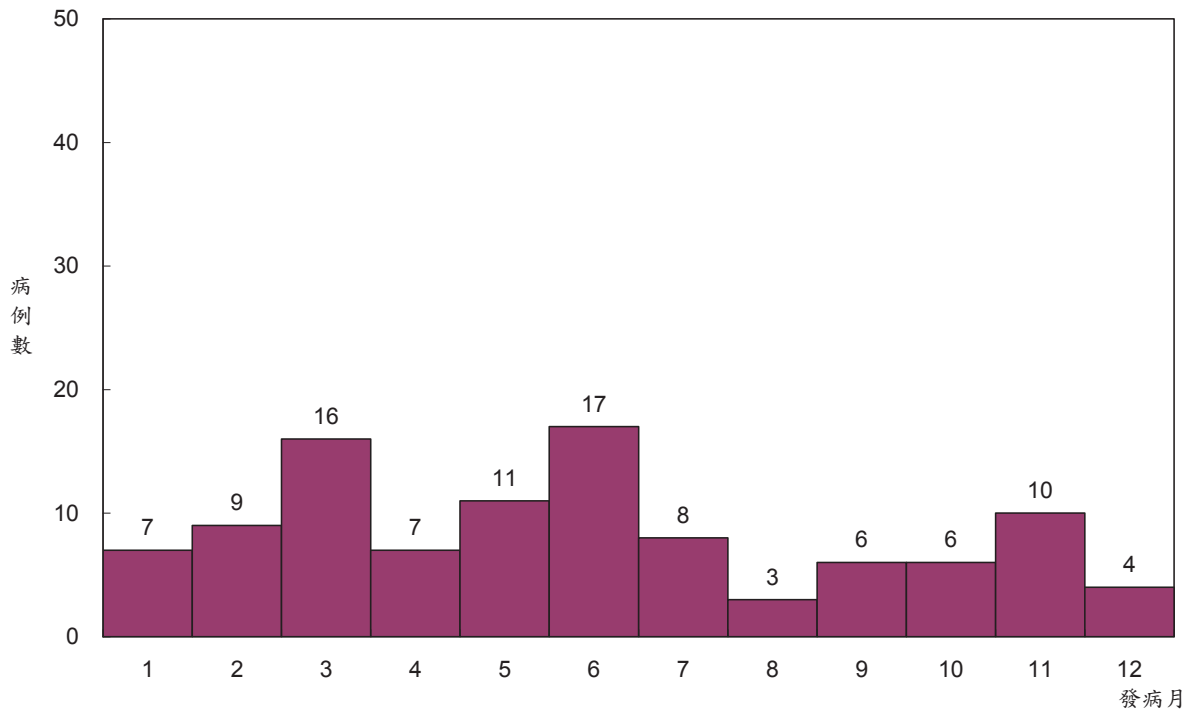
確定病例104例疫調資料顯示；有症狀（可複選）者，以倦怠感占73.1%（76人次）最高，茶色小便及眼白或皮膚發黃各占67.3%（70人次），肚子不舒服占63.5%（66人次），噁心占57.7%（60人次），發燒占55.8%（58人次），嘔吐占56.7%（59人次）。

(七) 飲水來源與飲食習慣

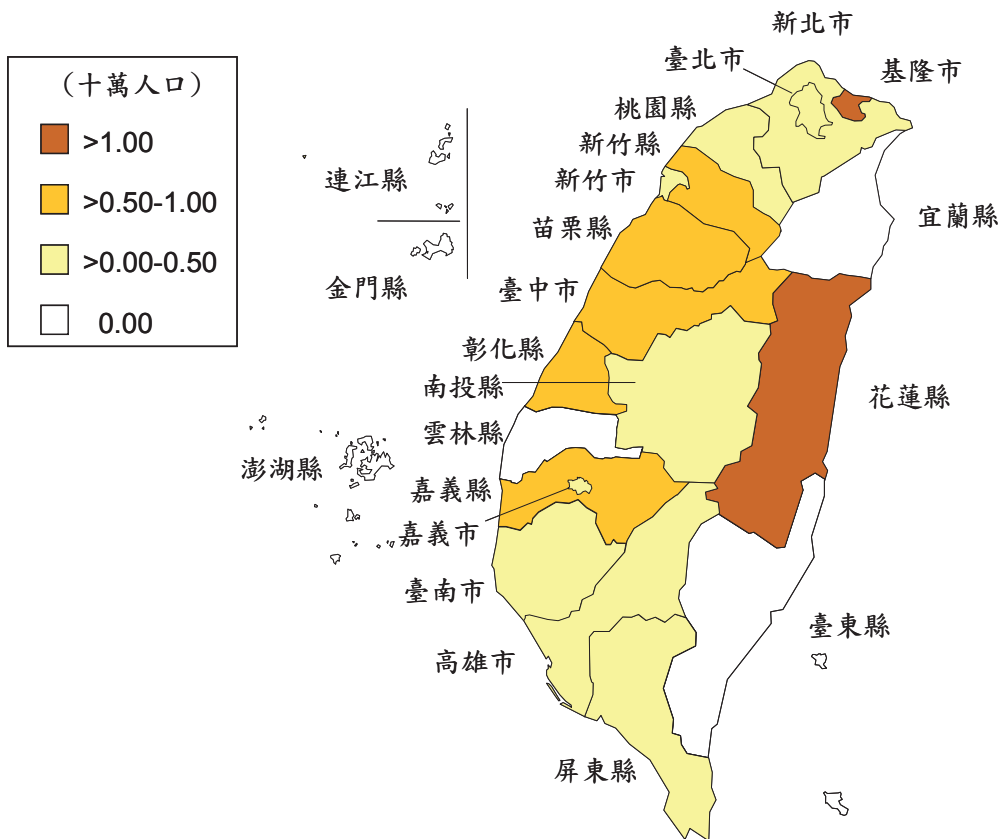
確定病例104例疫調資料顯示，家中飲用水來源（可複選）主要為自來水占76.9%（80人次）、包裝水占9.6%（10人次）；另外，山泉水占4.8%（5人次）、地下水3.8%（4人次）。飲食習慣則以小吃攤進食（可複選）比例最高，占39.4%（41人次），其次分別為於餐廳聚餐占32.7%（34人次）、學校吃營養午餐或外賣便當占25%（26人次）。



圖三十八 九十一年至一〇〇年急性病毒性A型肝炎確定病例趨勢圖



圖三十九 一〇〇年急性病毒性 A 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十 一〇〇年急性病毒性 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

100年共163例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.70），較99年172例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.74）減少。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性99例（60.7%），女性64例（39.3%），男女性比為1.5：1.0。

（二）年齡別

以40-64歲70例為多，其次為25-39歲61例，15-24歲17例，大於或等於65歲13例，以及未足1歲2例。

（三）月份別

各月份均有病例，無明顯月份較為集中。病例分布除1月為5例外，其餘月份均介於10-20例間。

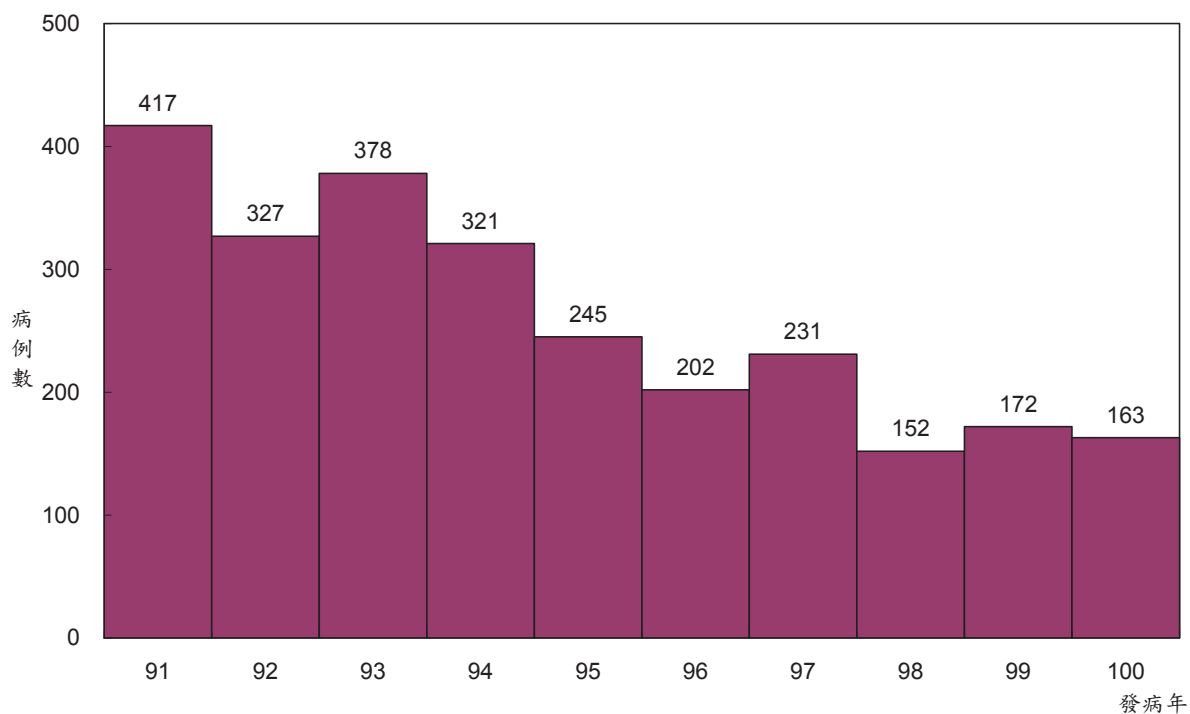
（四）地區別

居住地區以新北市37例為多，其次為臺北市25例，高雄市16例，桃園縣14例，臺南市12例，臺中市11例，其餘縣市皆在10例以下。澎湖縣及金門縣無確定病例。

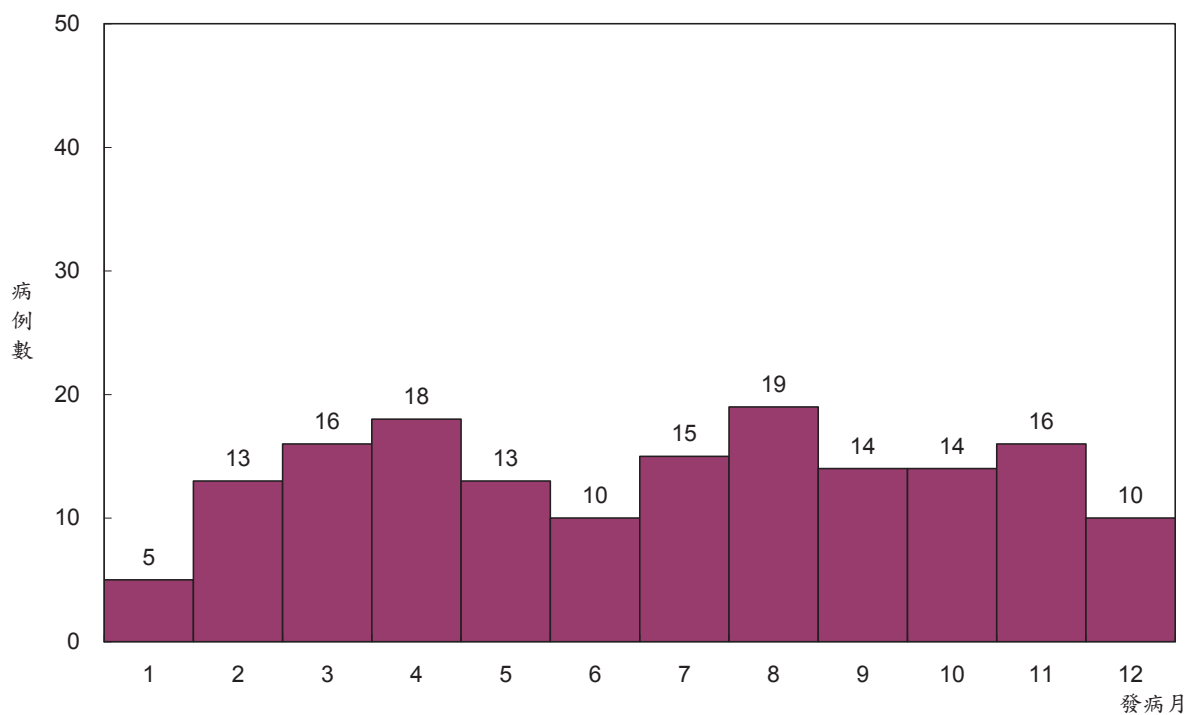
每十萬人口確定病例發生率以連江縣9.97居冠，宜蘭縣1.09居次，新竹縣0.97為第三位。

（五）境外移入及感染國別

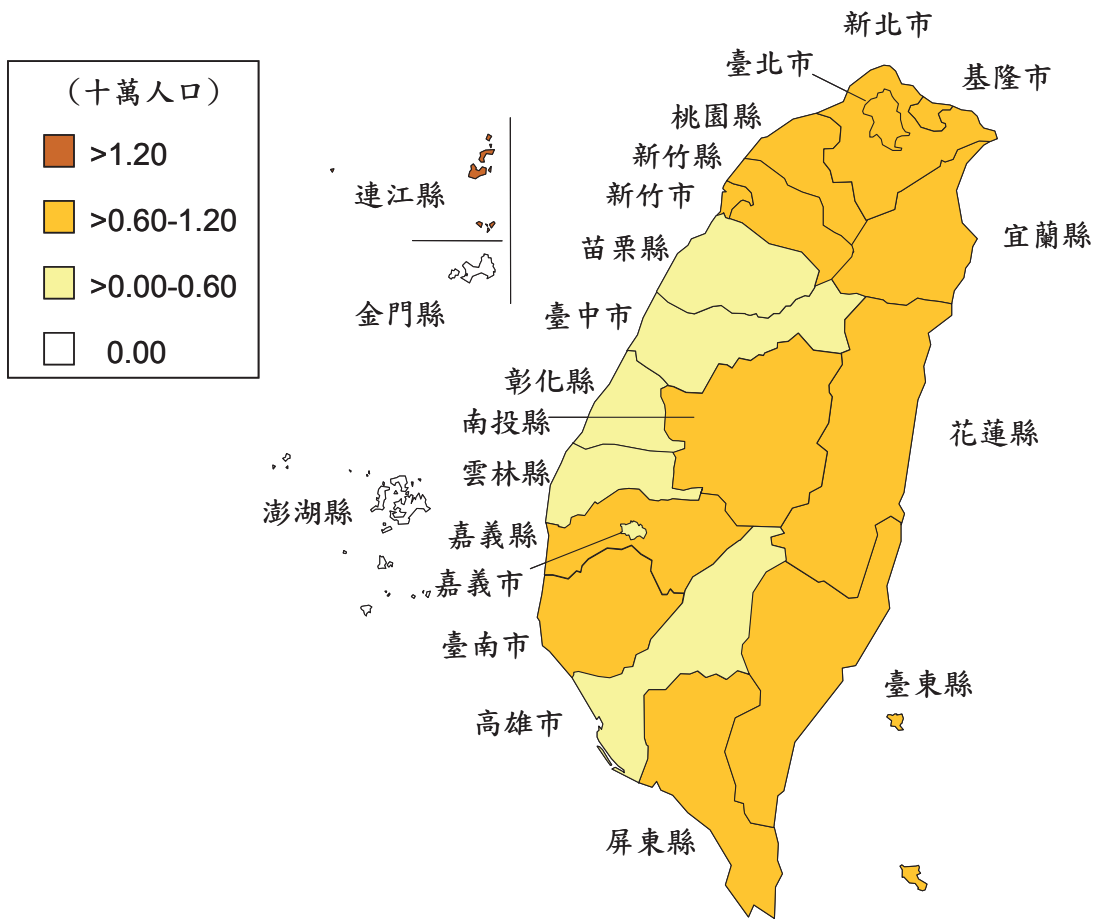
境外移入14例，感染國別為中國大陸5例，菲律賓及泰國各2例，印尼及澳大利亞各1例，另有3例經疫調後，感染國別無法判定。



圖四十一 九十一年至一〇〇年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十二 一〇〇年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十三 一〇〇年急性病毒性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

100年共34例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.15），較99年41例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.18）減少。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性19例（55.9%），女性15例（44.1%），男女性比為1.3：1.0。

（二）年齡別

以40-64歲16例為多，其次依序為25-39歲11例，大於或等於65歲6例，以及15-24歲1例。

（三）月份別

各月份均有病例，病例分布除10月9例，9月5例外，其餘月份皆在5例以下。

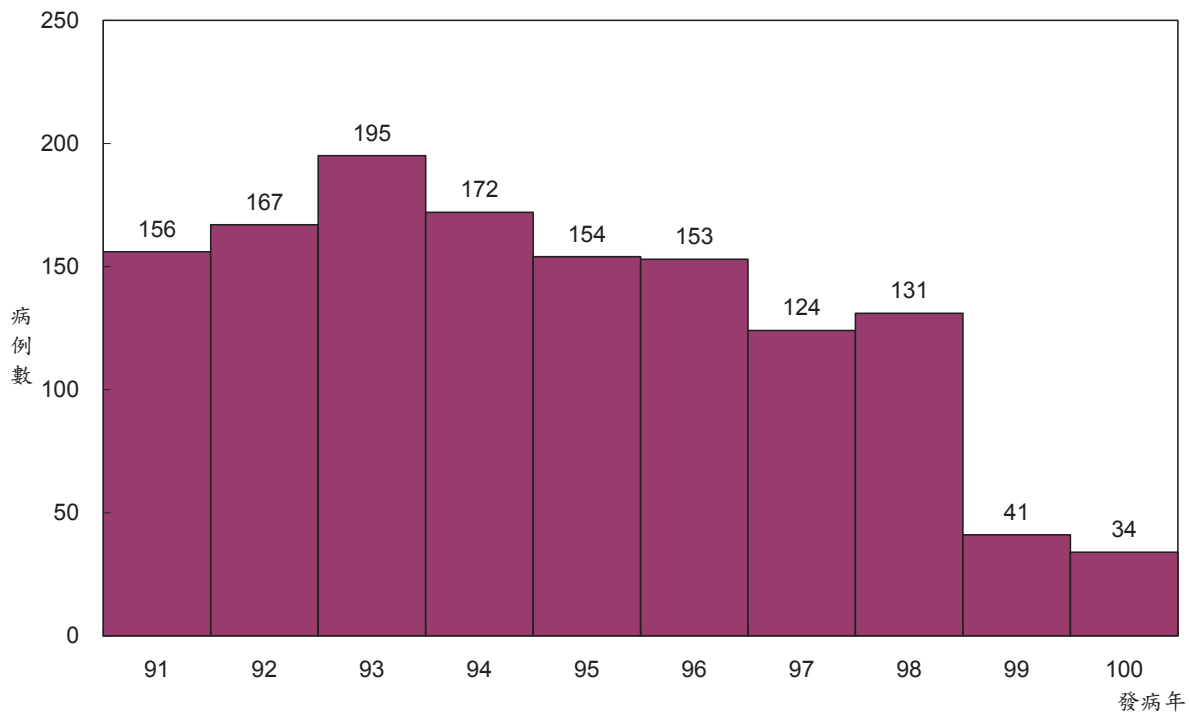
（四）地區別

居住地區以臺北市及新北市各5例為多，其次依序為苗栗縣、臺南市、高雄市及屏東縣各3例，臺東縣2例，基隆市、桃園縣、新竹市、新竹縣、臺中市、南投縣、雲林縣、嘉義市、嘉義縣及花蓮縣各1例，其餘縣市無確定病例。

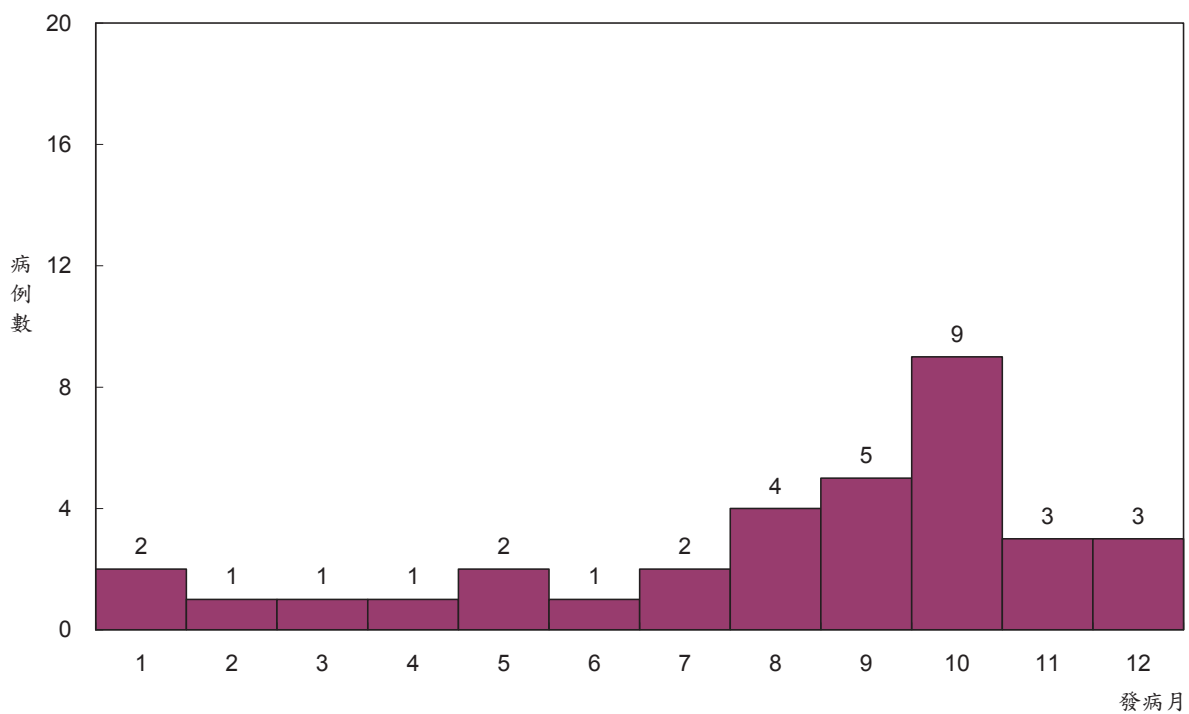
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣0.87居冠，苗栗縣0.53居次，嘉義市0.37為第三位。

（五）境外移入及感染國別

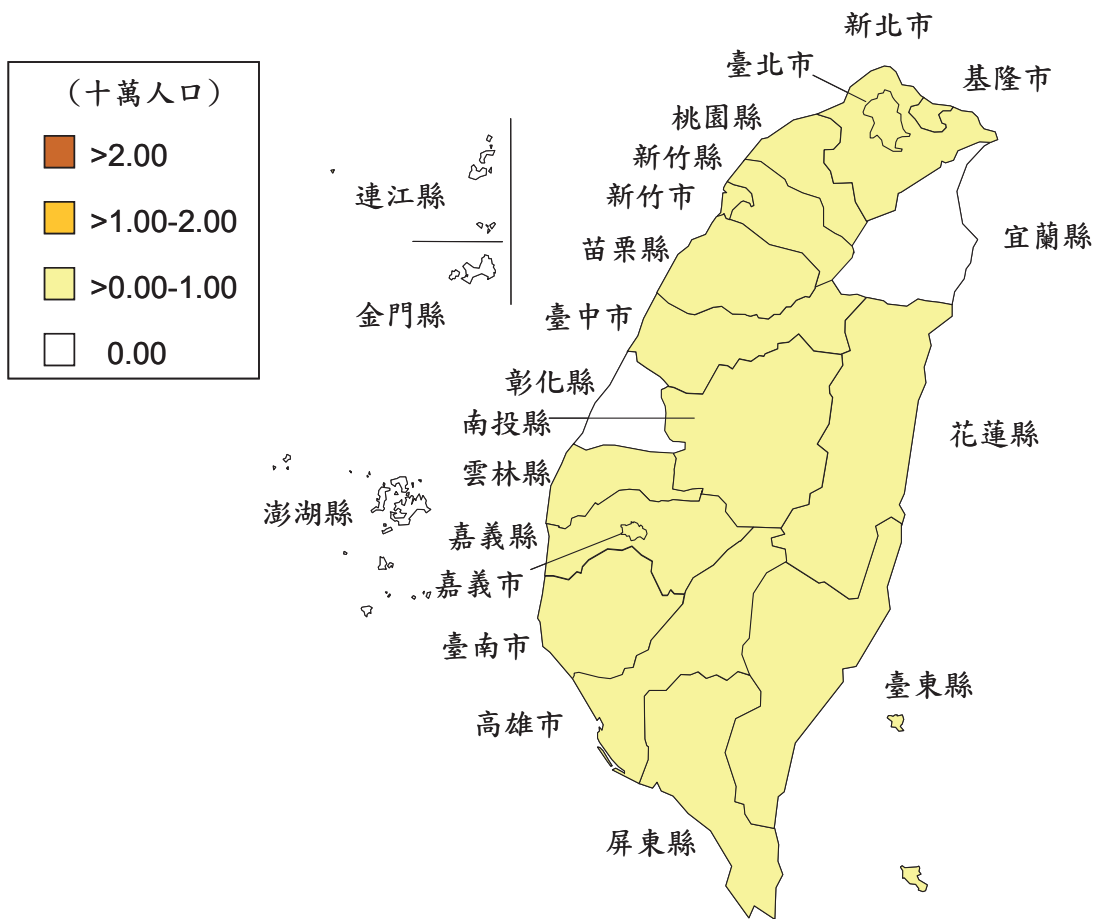
無境外移入病例。



圖四十四 九十一年至一〇〇年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十五 一〇〇年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十六 一〇〇年急性病毒性C型肝炎確定病例發生率地理分布圖

恙蟲病

100年共322例確定病例（每十萬人口確定病例發生率1.39），較99年402例確定病例（每十萬人口確定病例發生率1.74）減少。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性200例（62.1%），女性122例（37.9%），男女性比為1.6：1.0。

（二）年齡別

主要集中於25歲以上之成年人，以40-64歲143例為多，其次依序為25-39歲80例，15-24歲45例，大於或等於65歲38例，5-14歲10例，以及1-4歲6例。

（三）月份別

各月份均有病例，主要集中於6-8月。病例分布以6月64例為多，其次為7月63例，8月47例，12月31例，1月及10月各27例，9月19例，5月18例，11月15例，其餘月份病例數皆在10例以下。

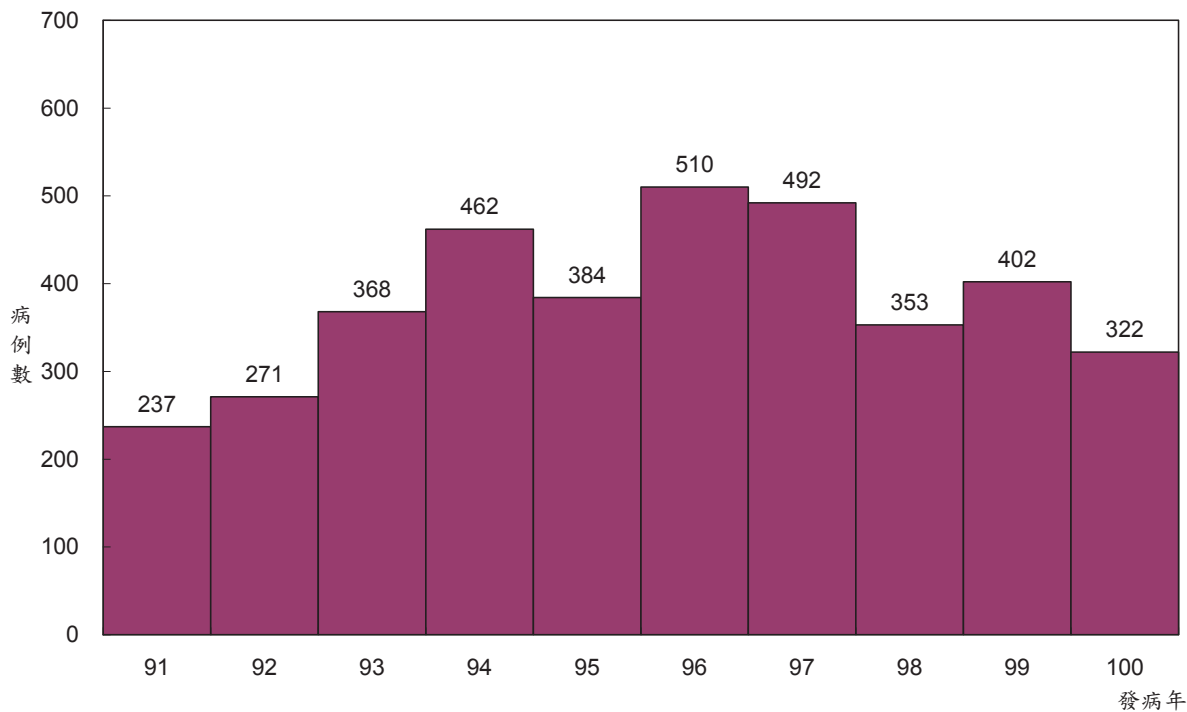
（四）地區別

除基隆市無確定病例外，其餘縣市皆有病例。確定病例分布以金門縣77例為多，其次依序為臺東縣50例，花蓮縣36例，高雄市23例，臺北市、澎湖縣及連江縣各19例，南投縣15例，臺中市13例，新北市12例，其餘縣市病例數皆在10例以下。

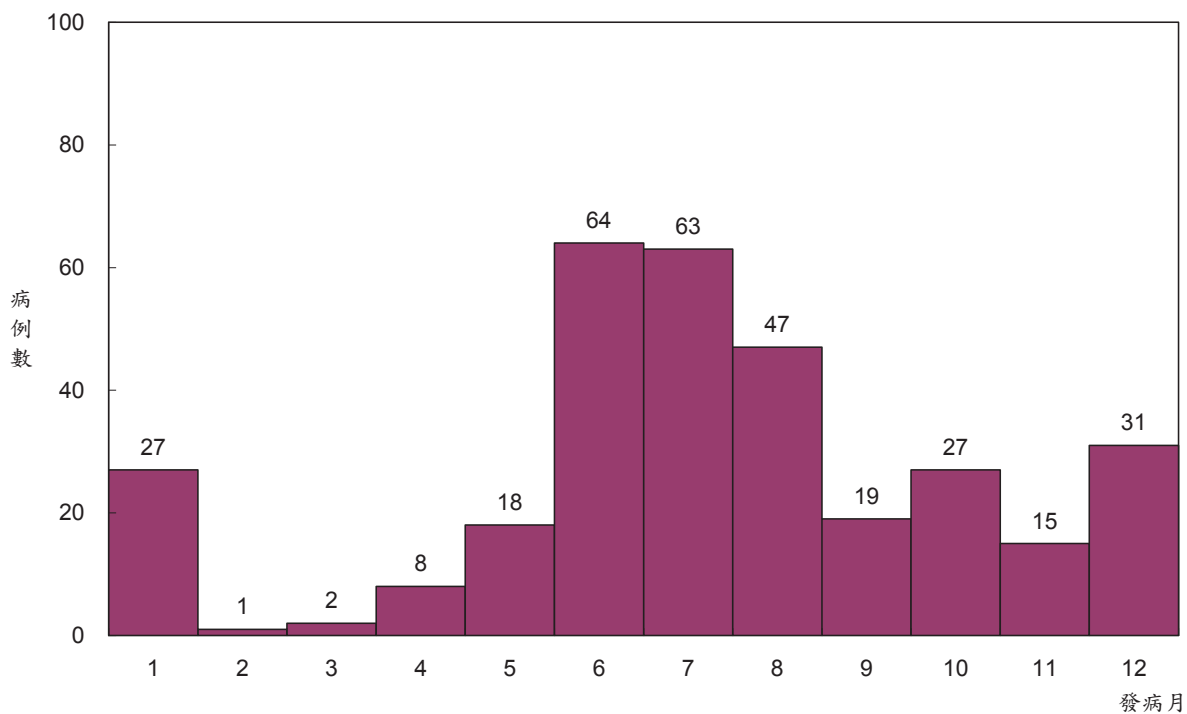
每十萬人口確定病例發生率以連江縣189.51居冠，其次為金門縣76.52居次，臺東縣21.79為第三位，澎湖縣19.58，花蓮縣10.66，其餘縣市均在10.00以下。

（五）境外移入及感染國別

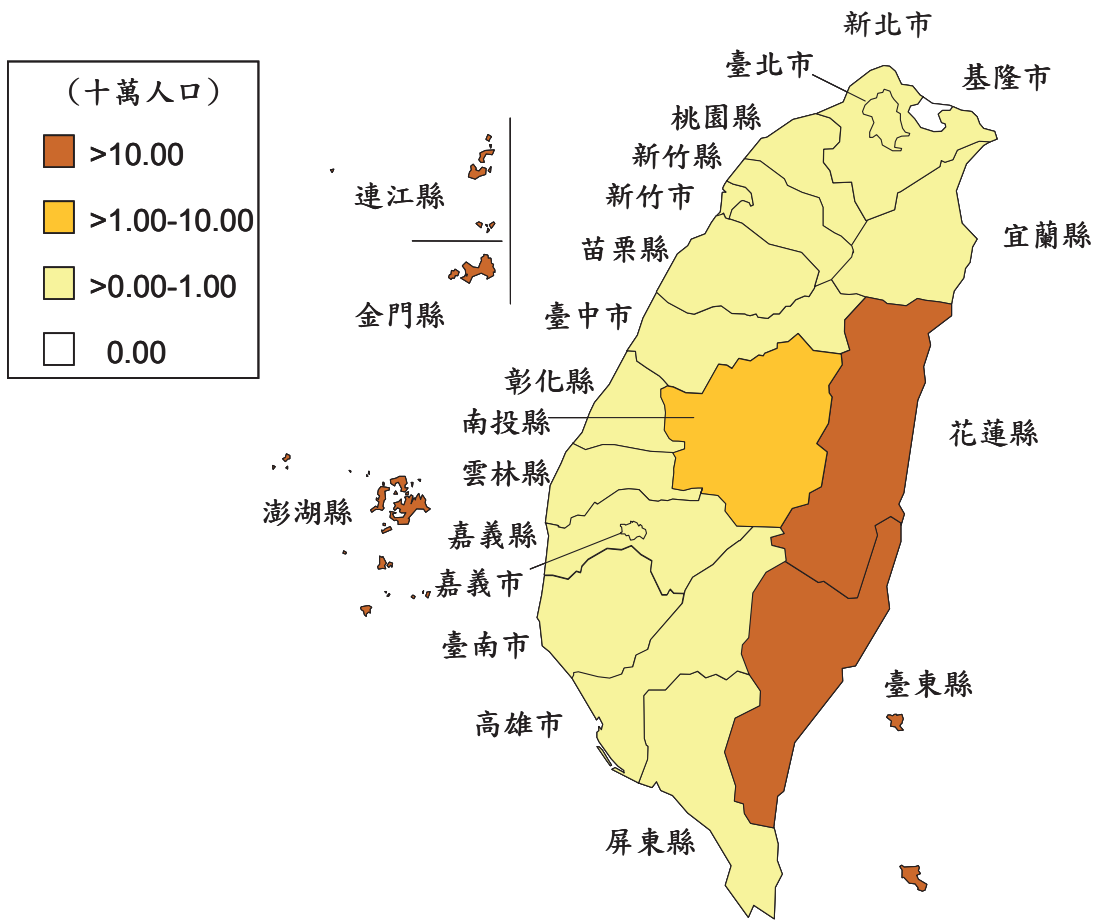
境外移入2例，感染國別為中國大陸及義大利各1例。



圖四十七 九十一年至一〇〇年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十八 一〇〇年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十九 一〇〇年恙蟲病確定病例發生率地理分布圖

退伍軍人病

100年共97例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.42），較99年102例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.44）減少。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性77例（79.4%），女性20例（20.6%），男女性比為3.9：1.0。

（二）年齡別

年齡分布以年長者居多，其中以大於或等於65歲51例為最多，其次依序為40-64歲41例，25-39歲3例，以及15-24歲及5-14歲各1例。

（三）月份別

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

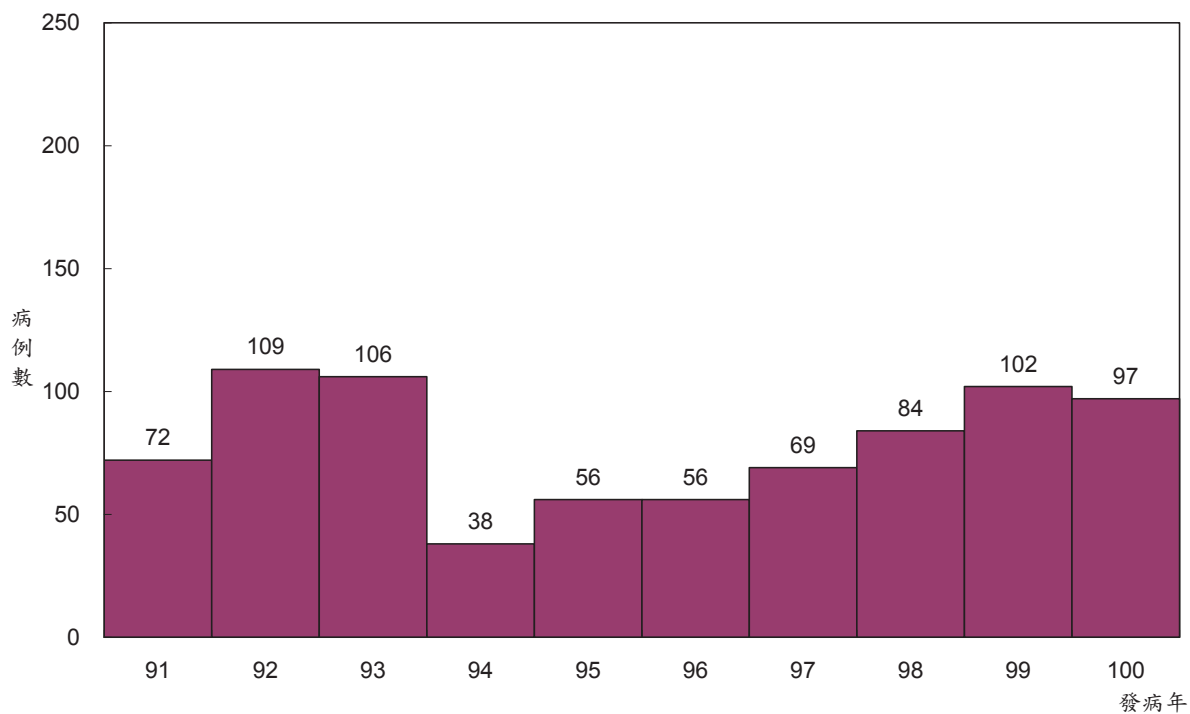
（四）地區別

居住地區以新北市19例為多，其次依序為臺北市16例，臺南市10例，桃園縣、臺中市及高雄市各8例，彰化縣6例，花蓮縣5例，其餘縣市病例數皆在5例以下。基隆市、新竹市、嘉義市、嘉義縣、金門縣及連江縣無確定病例。

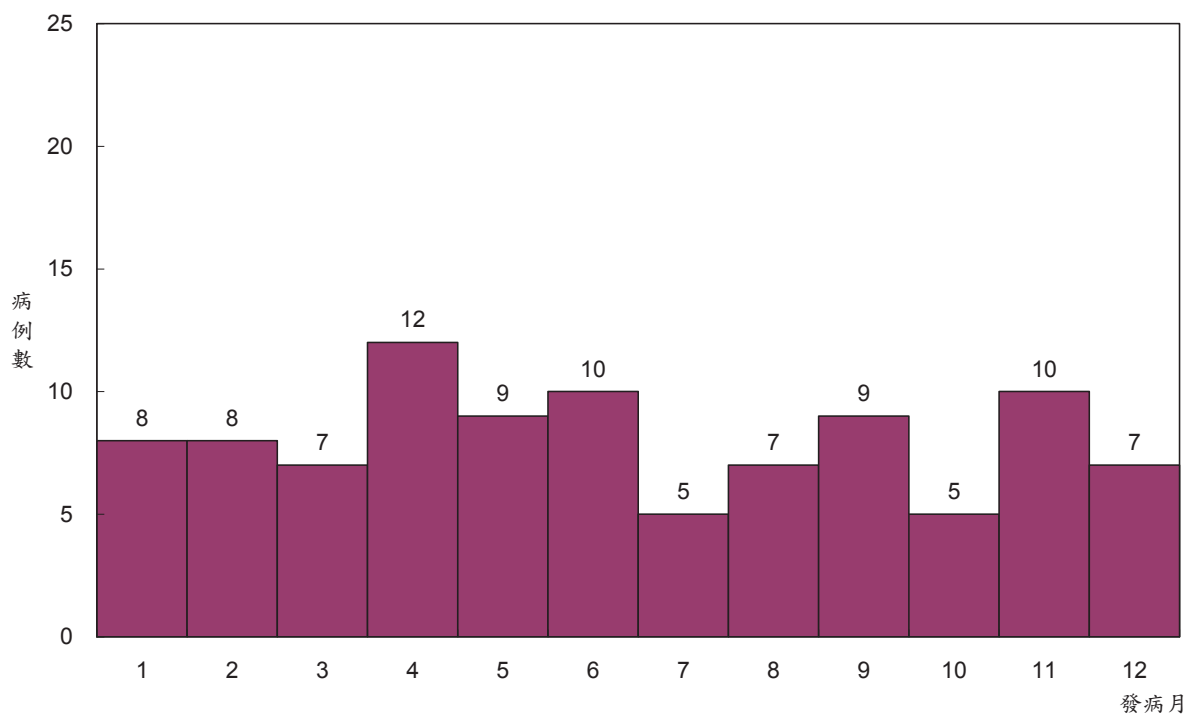
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣1.48居冠，其次為臺東縣1.31居次，澎湖縣1.03為第三位。

（五）境外移入及感染國別

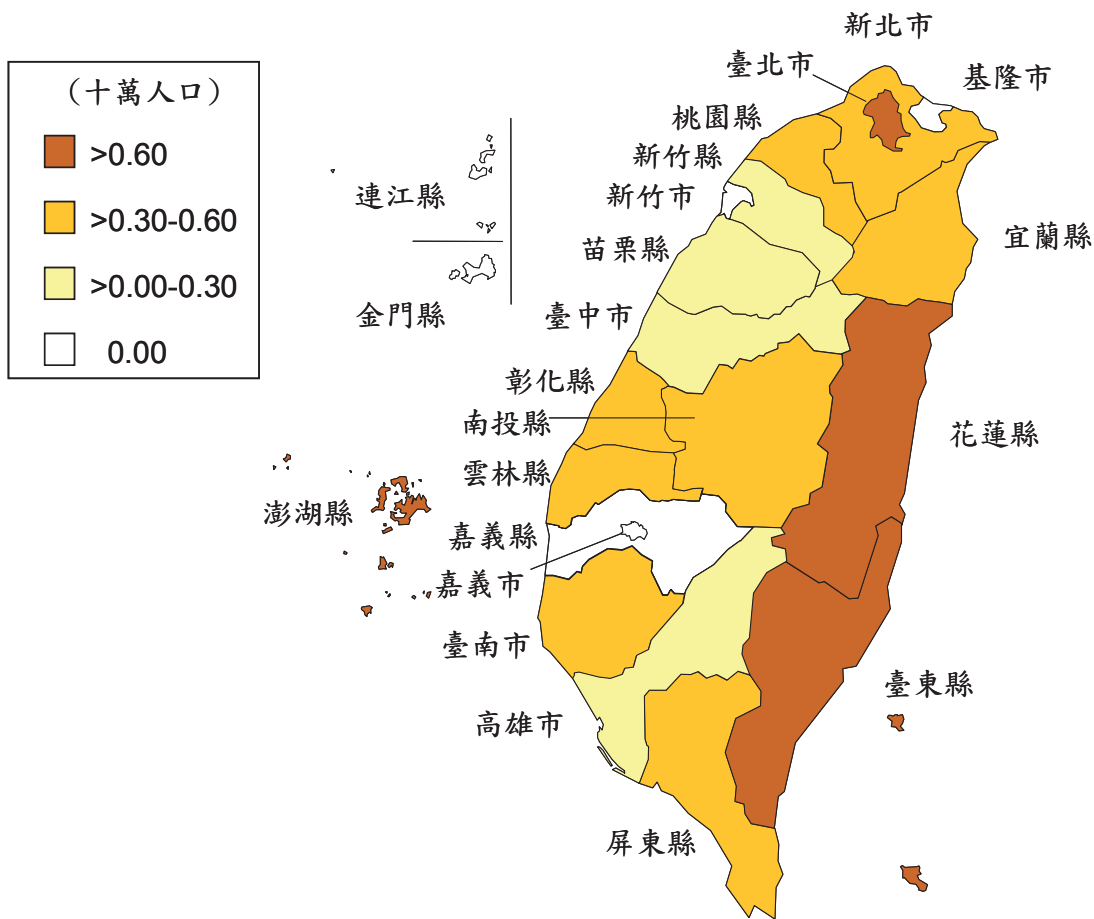
境外移入病例共6例，感染國別為中國大陸5例，以及日本1例。



圖五十 九十一年至一〇〇年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十一 一〇〇年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十二 一〇〇年退伍軍人病確定病例發生率地理分布圖

登革熱

100年共1,702例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率7.34），較99年1,896例確定病例（每十萬人口確定病例發生率8.19）減少。

100年共22例登革出血熱/登革休克症候群確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.09），與99年21例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.09）相比，些微增加。

1,702例確定病例中，境外移入157例，本土感染1,545例，其中登革出血熱22例（境外移入2例，居住地分別為臺中市及臺南市；本土病例20例，居住地為高雄市19例及屏東縣1例）。茲以100年確定病例資料分析結果如下：

（一）性別

境外移入157例中，男性94例（59.9%），女性63例（40.1%），男女性比為1.5：1.0。

本土感染1,545例中，男性762例（49.3%），女性783例（50.7%），男女性比為1.0：1.0。

（二）年齡別

境外移入157例中，1-4歲2例（1.3%），5-14歲10例（6.4%），15-24歲19例（12.1%），25-39歲74例（47.1%），40-64歲46例（29.3%），以及大於或等於65歲6例（3.8%）。

本土感染1,545例中，未足1歲1例（0.1%），1-4歲8例（0.5%），5-14歲106例（6.9%），15-24歲133例（8.6%），25-39歲354例（22.9%），40-64歲735例（47.6%），以及大於或等於65歲208例（13.5%）。

（三）月份別

境外移入157例中，除3月外，其餘各月份均有病例。發病月份中以8月35例為最多，其次依序為7月19例，10月及11月各16例，2月、6月及12月各14例，9月13例，1月及5月各6例，以及4月4例。

本土感染1,545例中，除3月至6月外，其餘各月份皆有病例。8月至12月為病例數最多之月份，各月均大於100例以上，其中以11月589例為最多，其次依序為10月390例，12月262例，9月161例，8月124例，1月11例，以及2月及7月各4例。

（四）地區別

境外移入157例中，居住地區以臺北市30例為多，其次為新北市26例，桃園縣23例，臺中市18例，臺南市17例，高雄市15例，其餘縣市病例數均在10例以

下。屏東縣、花蓮縣、臺東縣、澎湖縣及連江縣無境外移入確定病例。

本土感染1,545例分布於10個縣市，包括高雄市1,168例，屏東縣149例，澎湖縣98例，臺南市95例，臺北市24例，新北市及臺中市各4例，以及桃園縣、苗栗縣及宜蘭縣各1例。

整體而言，每十萬人口確定病例發生率以澎湖縣100.99居冠，高雄市42.65居次，屏東縣17.15為第三位。

(五) 境外移入及感染國別

境外移入157例中，感染國別以菲律賓及越南各34例為多，其次依序為印尼25例，泰國21例，馬來西亞13例，印度及柬埔寨各8例，孟加拉6例，以及新加坡及緬甸各4例。

(六) 病毒型別

境外移入157例中，登革病毒第一型34例，第二型37例，第三型15例，第四型13例，另58例無法分出型別。

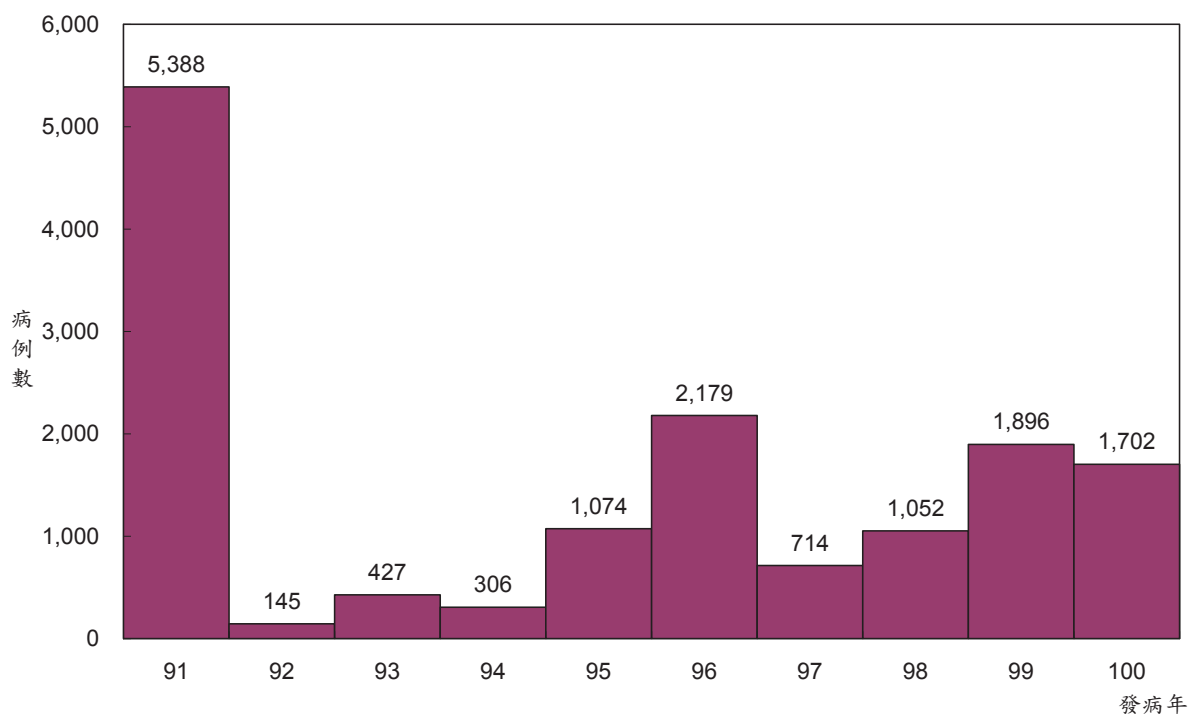
本土感染1,545例中，登革病毒第一型63例，第二型735例，第三型84例，第四型1例，另662例無法分出型別。

(七) 臨床症狀

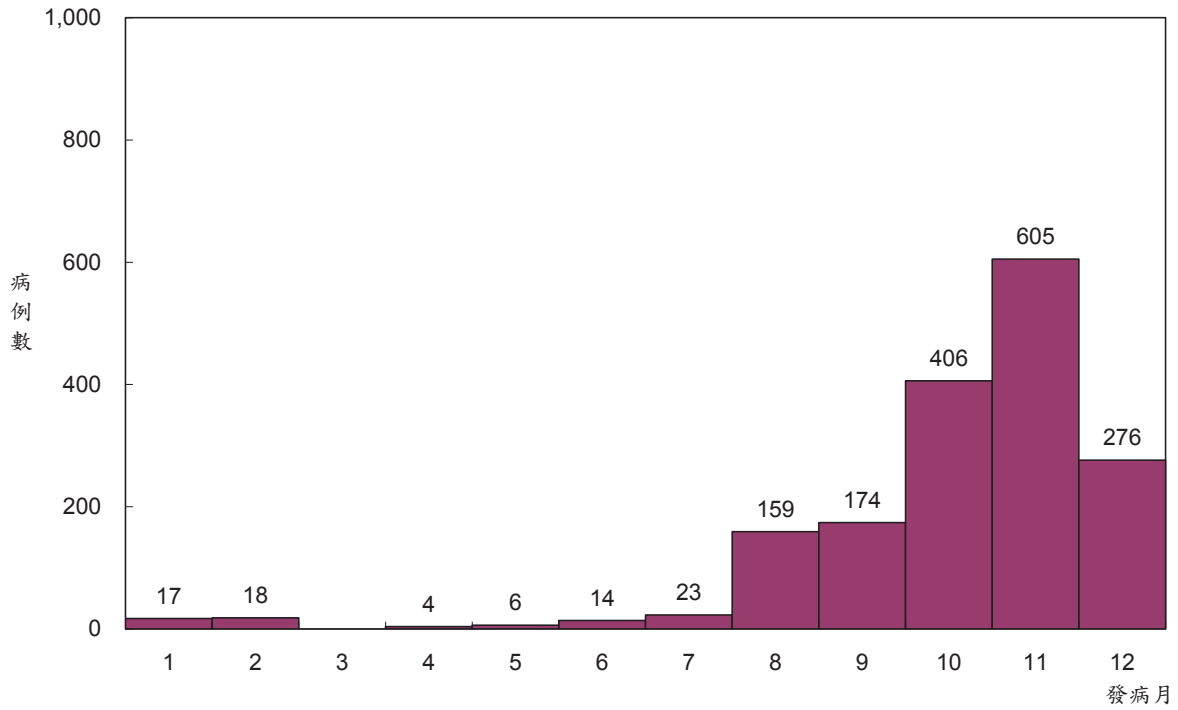
1,702例確定病例中，1,639例出現臨床症狀，餘63例為無症狀感染者。157例境外移入病例中，7例為無症狀感染者；1,545例本土感染中，56例為無症狀感染者。

表二十六 一〇〇年登革熱確定病例病毒型別

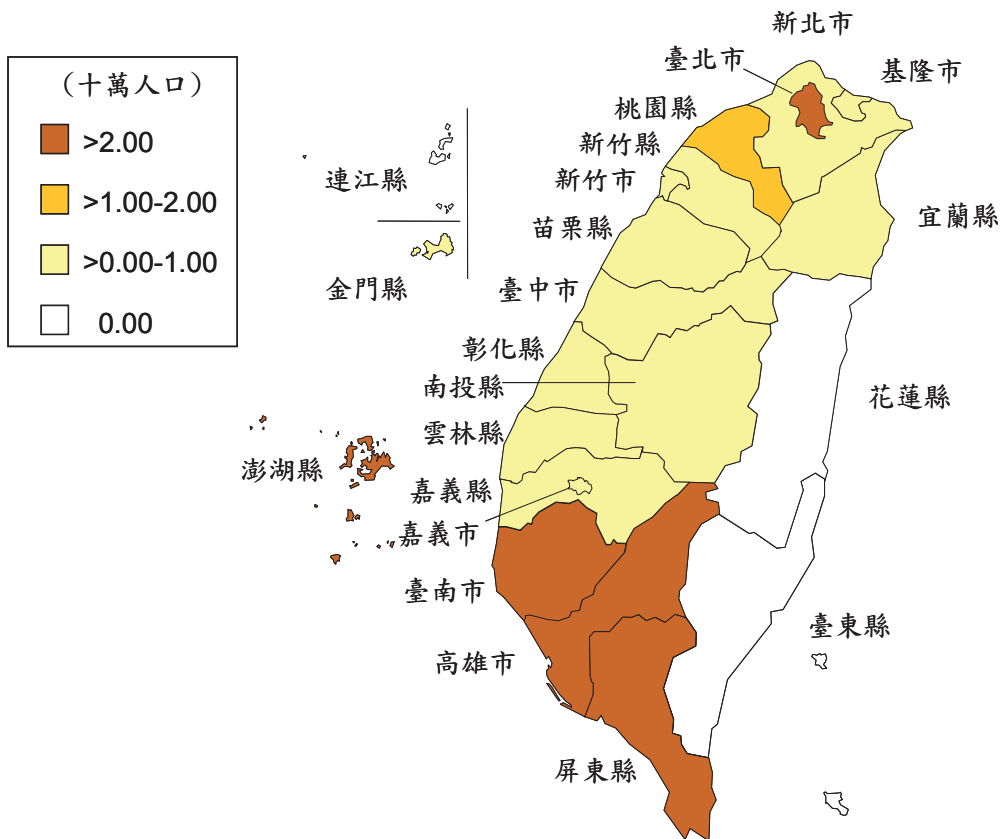
感染國家	病毒型別					總計
	DEN-1	DEN-2	DEN-3	DEN-4	無法分型	
菲律賓	8	9	4	5	8	34
越南	10	7	1	1	15	34
印尼	3	6	5	3	8	25
泰國	1	9	-	1	10	21
馬來西亞	2	2	1	2	6	13
印度	2	1	3	-	2	8
柬埔寨	5	-	-	-	3	8
孟加拉	1	-	1	-	4	6
新加坡	1	3	-	-	-	4
緬甸	1	-	-	1	2	4
臺灣	63	735	84	1	662	1,545
總計	97	772	99	14	720	1,702



圖五十三 九十一年至一〇〇年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十四 一〇〇年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十五 一〇〇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

100年共59例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.25），較99年16例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.07）增加。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性37例（62.7%），女性22例（37.3%），男女性比為1.7：1.0。

（二）年齡別

病例主要發生於14歲以下年齡層，以1-4歲病例數為多，共40例（其中1歲10例、2歲17例、3歲7例、4歲6例），其次為5-14歲11例，以及未足1歲8例。

前述8例未足1歲嬰兒之月齡分布為足4個月及足11個月各2例，以及足3個月、5個月、7個月及9個月各1例。

（三）月份別

病例分布於7月至12月，以11月22例為最多，其次依序為12月16例，9月7例，10月6例，8月5例，以及7月3例。

（四）地區別

居住地區以雲林縣及嘉義縣各9例為多，其次為臺中市、彰化縣及臺南市各7例，桃園縣4例，新北市、嘉義市及高雄市各3例，新竹市2例，以及臺北市、南投縣、花蓮縣、臺東縣及金門縣各1例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以嘉義縣1.66居冠，雲林縣1.26居次，嘉義市1.10為第三位。

（五）境外移入及感染國別

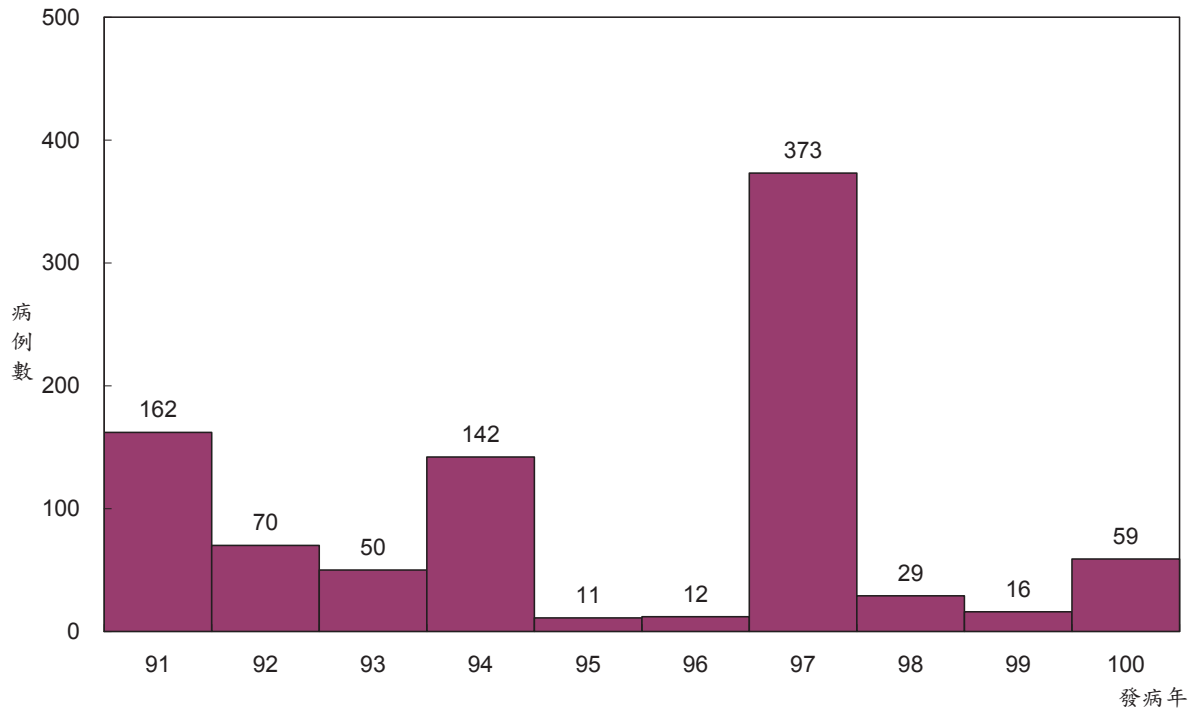
無境外移入病例。

（六）病原鑑定

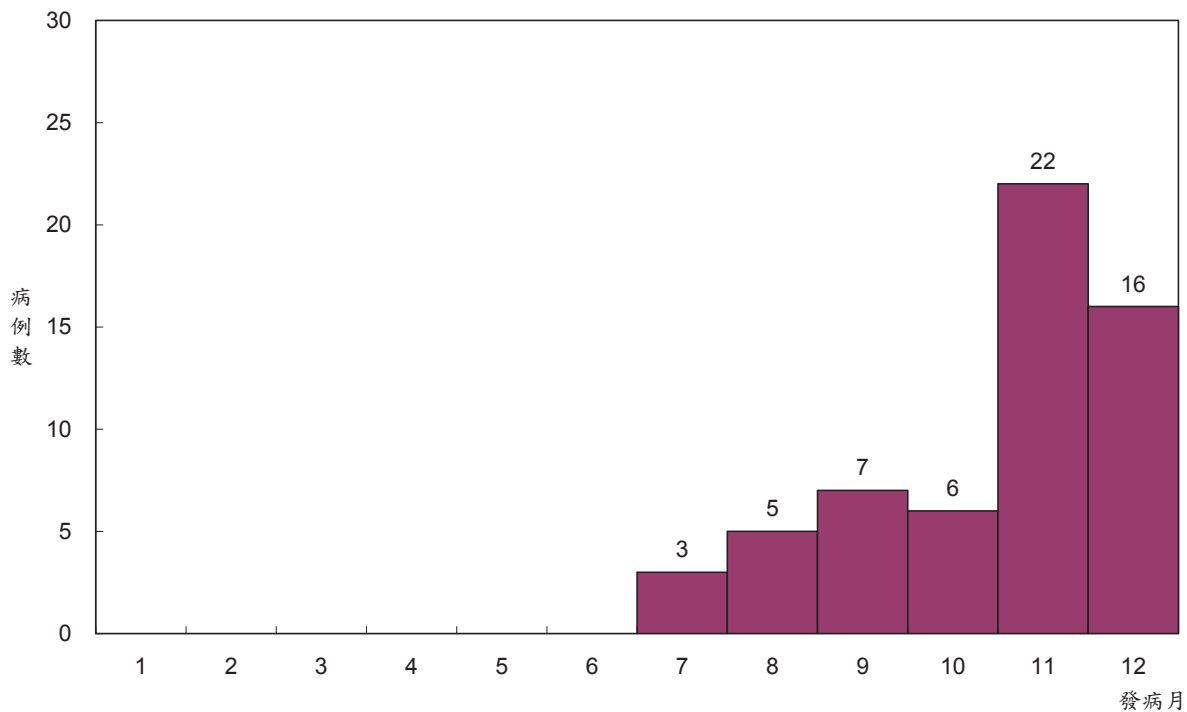
以血清中和試驗、IgM酵素免疫分析、病毒培養及RT-PCR分子生物學核酸檢驗方法檢測，確定病例中以腸病毒71型為主，共有58例；另有1例為克沙奇A10病毒感染。

表二十七 九十七年至一〇〇年腸病毒感染併發重症確定病例年齡分布

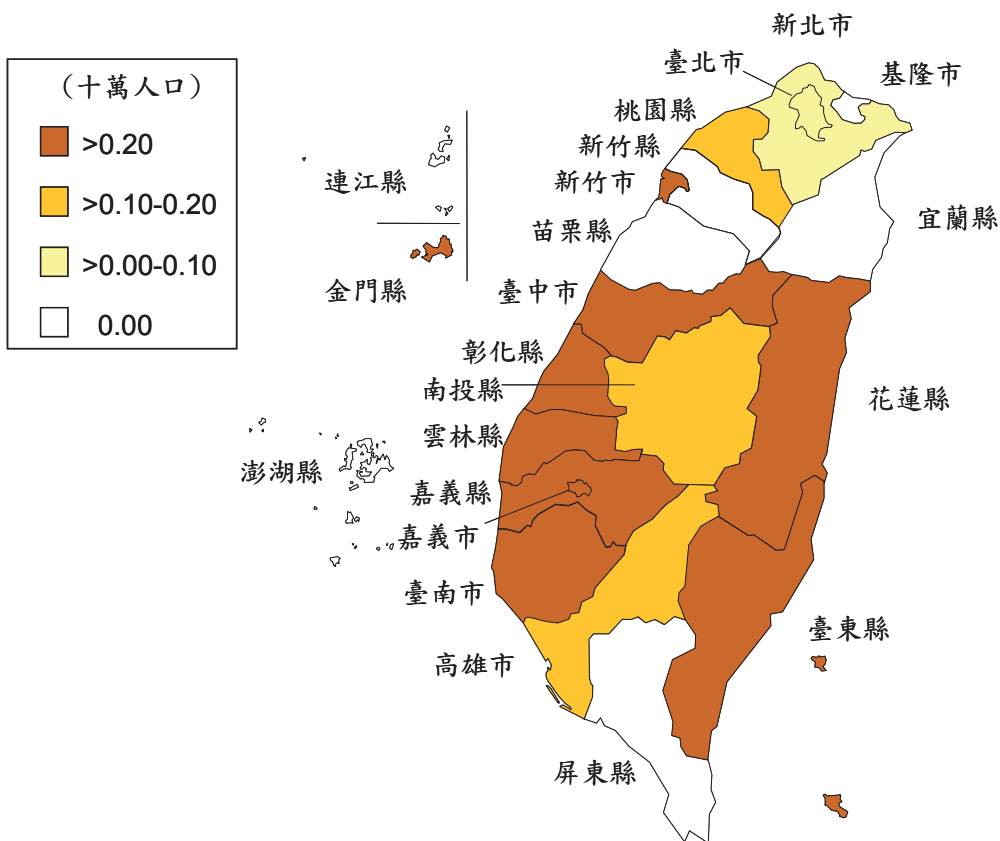
	97年	98年	99年	100年
	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)
>=0, <7m	26 (7.0)	2 (6.9)	3 (18.8)	4 (6.8)
>=7m, <1歲	39 (10.5)	2 (6.9)	3 (18.8)	4 (6.8)
>=1, <4歲	245 (65.7)	19 (65.5)	9 (56.3)	34 (57.6)
>=4, <7歲	52 (13.9)	2 (6.9)	1 (6.3)	14 (23.7)
>=7, <16歲	11 (2.9)	4 (13.8)	- (-)	3 (5.1)
>=16歲	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
年齡不詳	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
總計	373 (100.0)	29 (100.0)	16 (100.0)	59 (100.0)



圖五十六 九十一年至一〇〇年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十七 一〇〇年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十八 一〇〇年腸病毒感染併發重症確定病例發生率地理分布圖

瘧疾

100年共17例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.07），本年病例數較99年21例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.09）減少，所有病例均為境外移入。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

所有病例皆為男性。

（二）年齡別

以25-39歲9例為多，其次為40-64歲7例，以及15-24歲1例。

（三）月份別

以1月4例為多，其次為8月3例，3月、9月、10月及11月各2例，以及4月及5月各1例，其餘月份無確定病例。

（四）地區別

居住地區以新北市4例為多，其次為臺北市、桃園縣及臺中市各3例，以及新竹市及臺南市各2例，其餘縣市無確定病例。

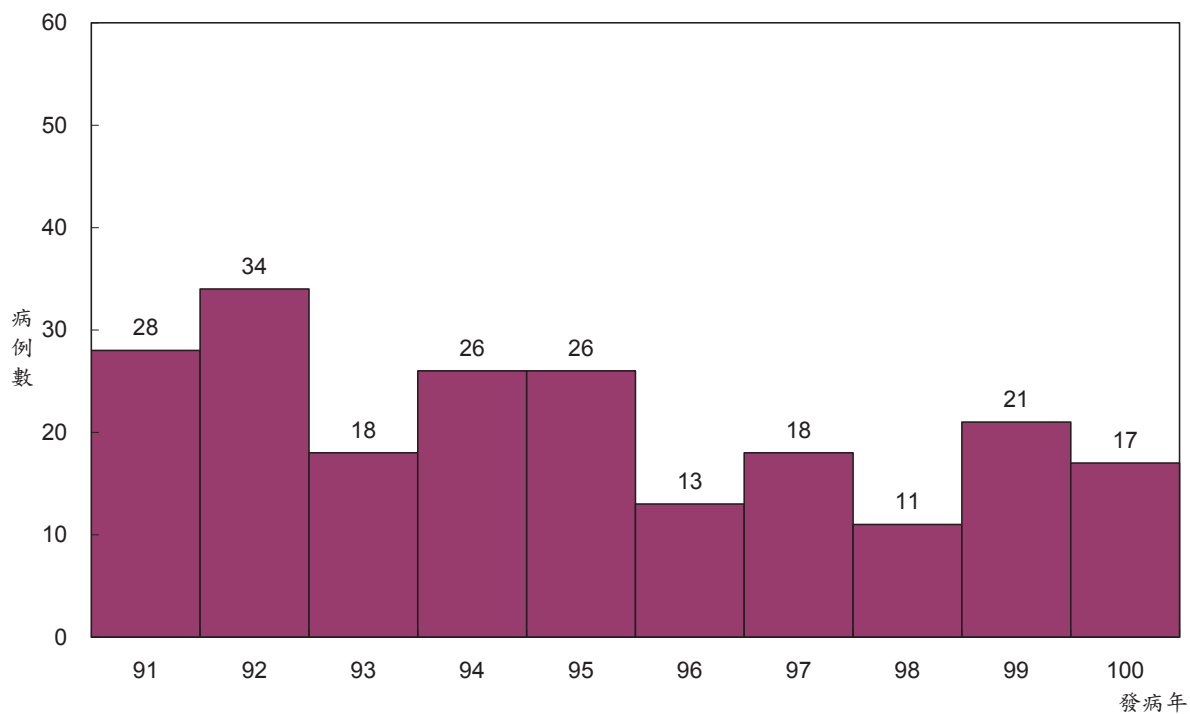
每十萬人口確定病例發生率以新竹市0.48居冠，桃園縣0.15居次，臺北市、臺中市及臺南市均為0.11並列第三位。

（五）境外移入及感染國別

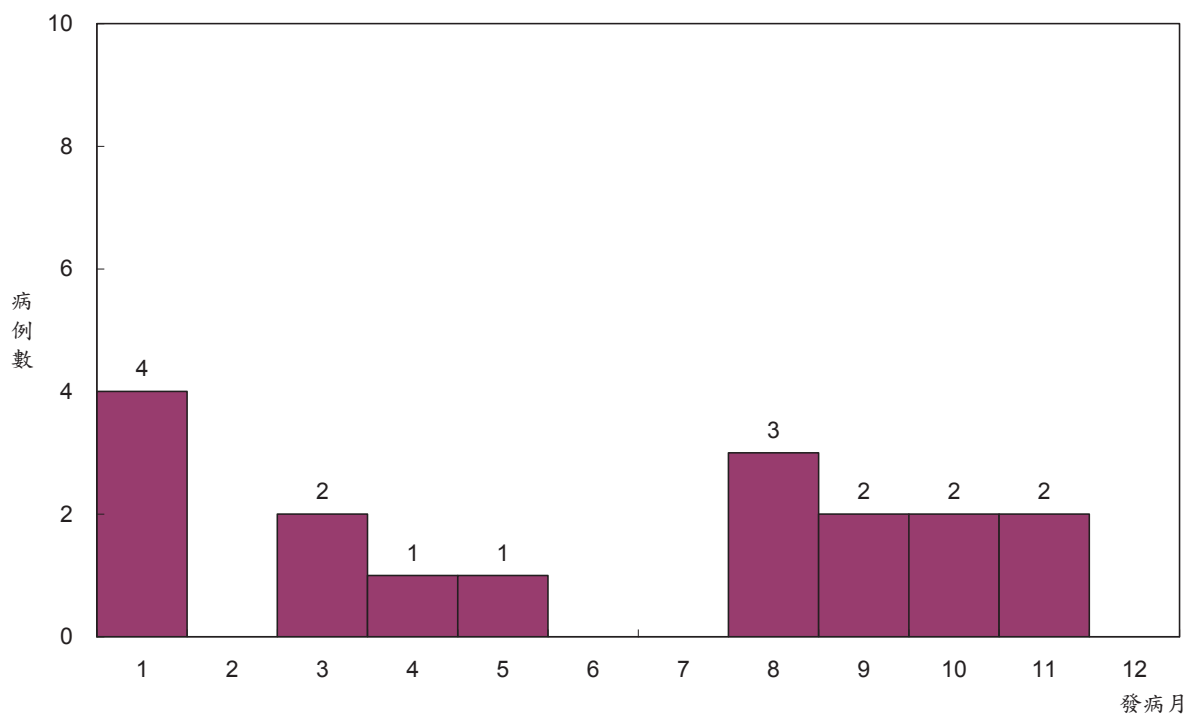
境外移入17例中，亞洲地區占9例（52.9%），感染國別為緬甸5例，泰國、印尼、印度及沙烏地阿拉伯各1例；非洲地區占7例（41.2%），感染國別為奈及利亞2例，布吉納法索、甘比亞、莫三比克、迦納及象牙海岸各1例；美洲地區1例（5.9%），感染國別為宏都拉斯。

（六）感染原蟲種類

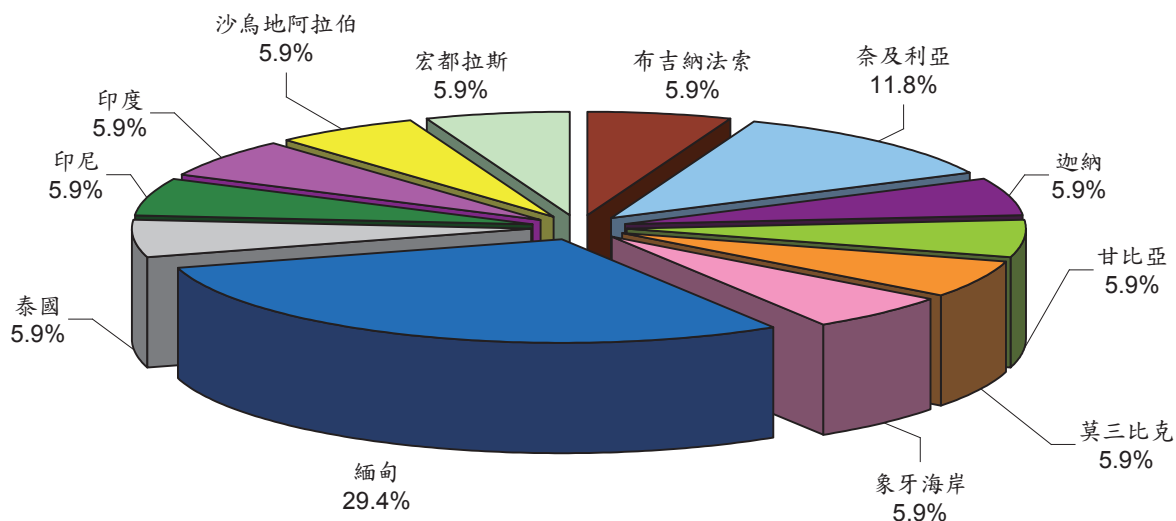
熱帶瘧9例、間日瘧5例、三日瘧1例，另2例為混合感染。



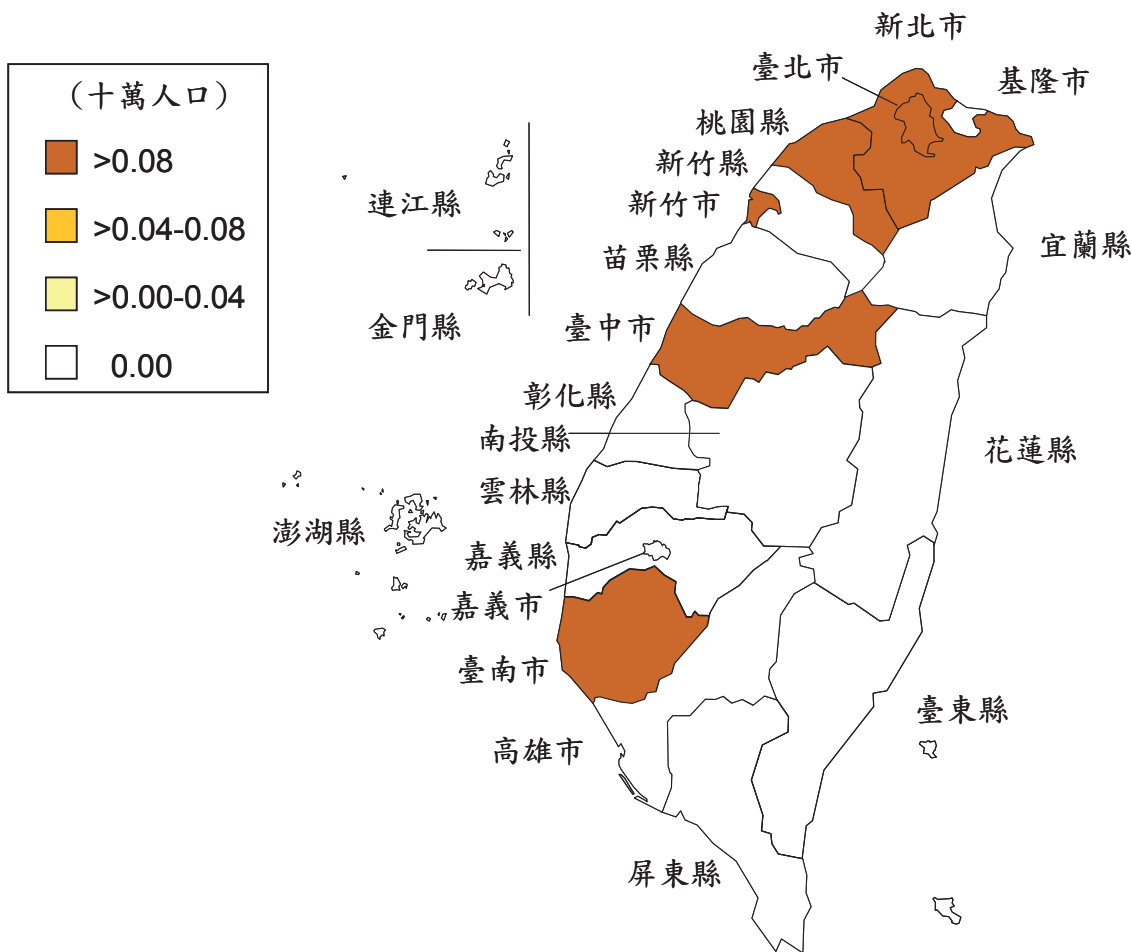
圖五十九 九十一年至一〇〇年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十 一〇〇年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十一 一〇〇年瘧疾境外移入確定病例感染國別



圖六十二 一〇〇年瘧疾確定病例發生率地理分布圖

桿菌性痢疾

100年共203例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.88），其中境外移入病例139例。本年病例數與99年172例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.74），其中境外移入82例相比，小幅增加。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

境外移入139例中，男性48例（34.5%），女性91例（65.5%），男女性比為0.5：1.0。

本土感染64例中，男性44例（68.8%），女性20例（31.3%），男女性比為2.2：1.0。

（二）年齡別

境外移入139例中，以25-39歲92例為多，其次為15-24歲29例，40-64歲9例，5-14歲5例，以及大於或等於65歲4例。

本土感染64例中，以40-64歲17例為多，其次為25-39歲15例，大於或等於65歲10例，5-14歲9例，15-24歲8例，以及1-4歲5例。

（三）月份別

境外移入139例中，各月份均有病例。發病月份以7月23例為多，其次為3月、5月、10月及12月各14例，6月及9月各13例，8月11例，4月9例，11月7例，1月5例，以及2月2例。

本土感染64例中，除8月及11月外，其餘各月份均有病例。發病月份以3月24例為多，其次為1月9例，4月及9月各6例，2月、5月及10月各4例，6月3例，以及7月及12月各2例。

（四）地區別

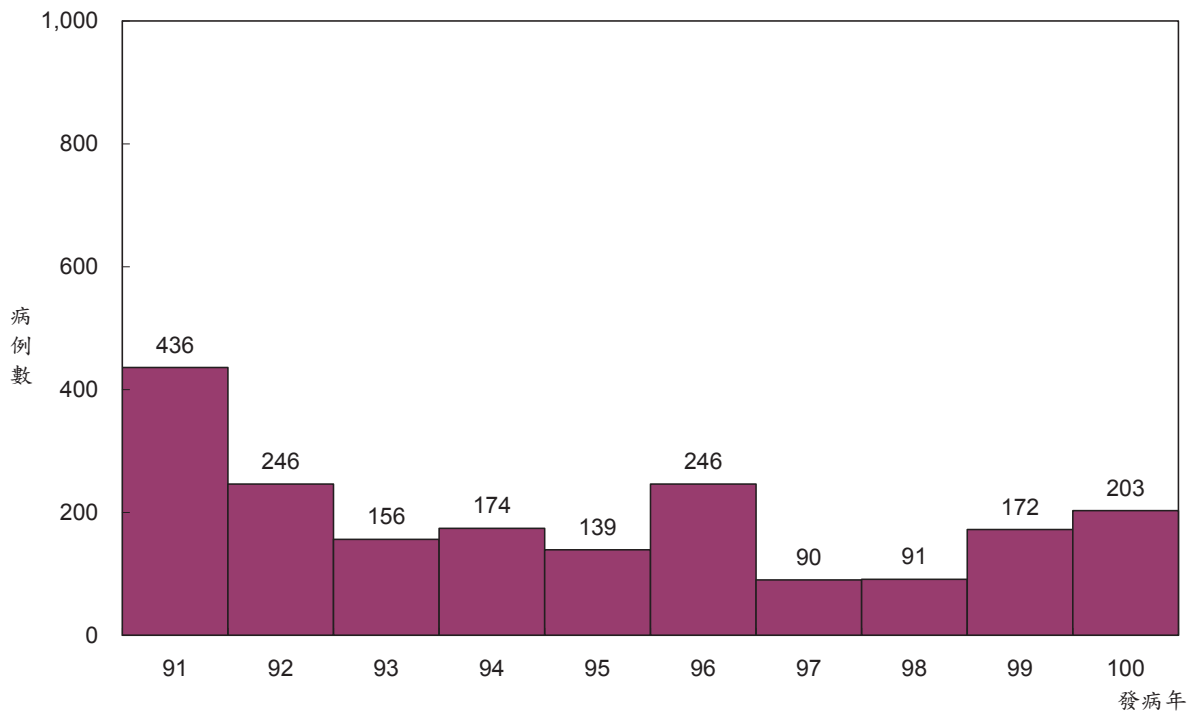
境外移入139例中，居住地區以新北市38例為多，其次為臺北市24例，桃園縣18例，宜蘭縣10例，高雄市9例，基隆市及臺中市各8例，彰化縣6例，新竹市及臺南市各4例，新竹縣3例，南投縣及澎湖縣各2例，以及雲林縣、嘉義縣及屏東縣各1例，其餘縣市無境外移入確定病例。

本土感染64例中，以花蓮縣25例為多，其次為宜蘭縣22例，新北市5例，臺南市4例，桃園縣3例，彰化縣及高雄市各2例，以及苗栗縣1例，其餘縣市無本土感染確定病例。

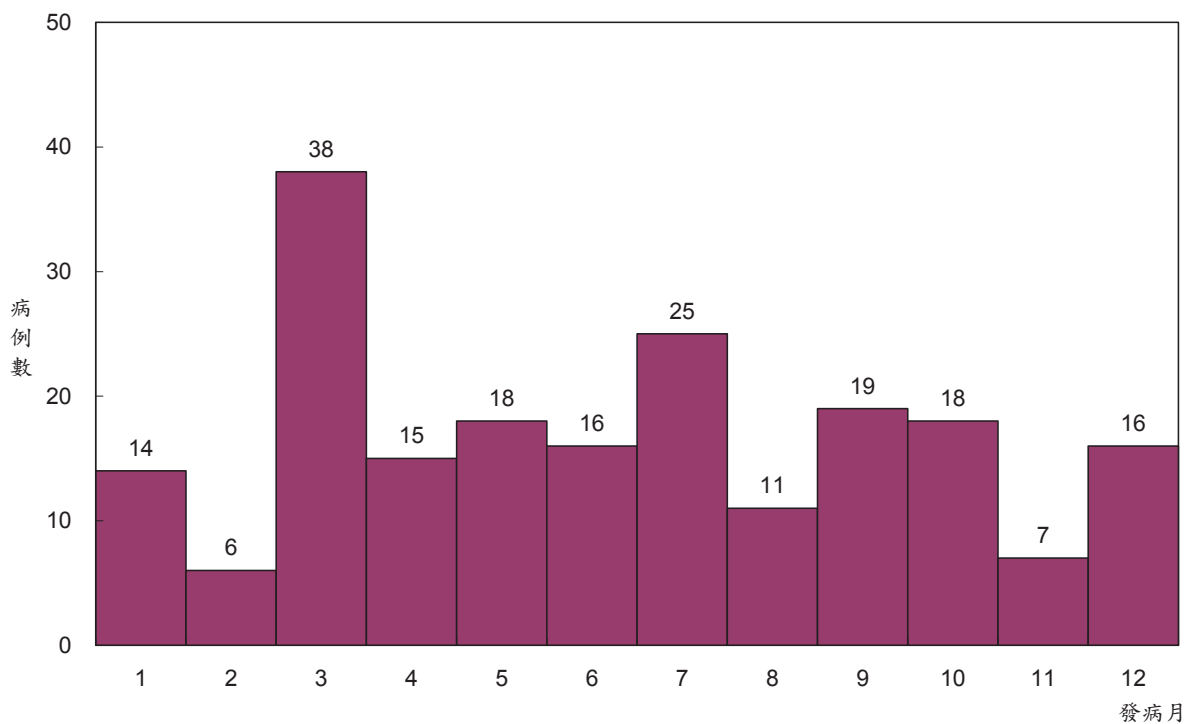
整體而言，每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣7.40居冠，宜蘭縣6.96居次，基隆市2.09為第三位。

(五) 境外移入及感染國別

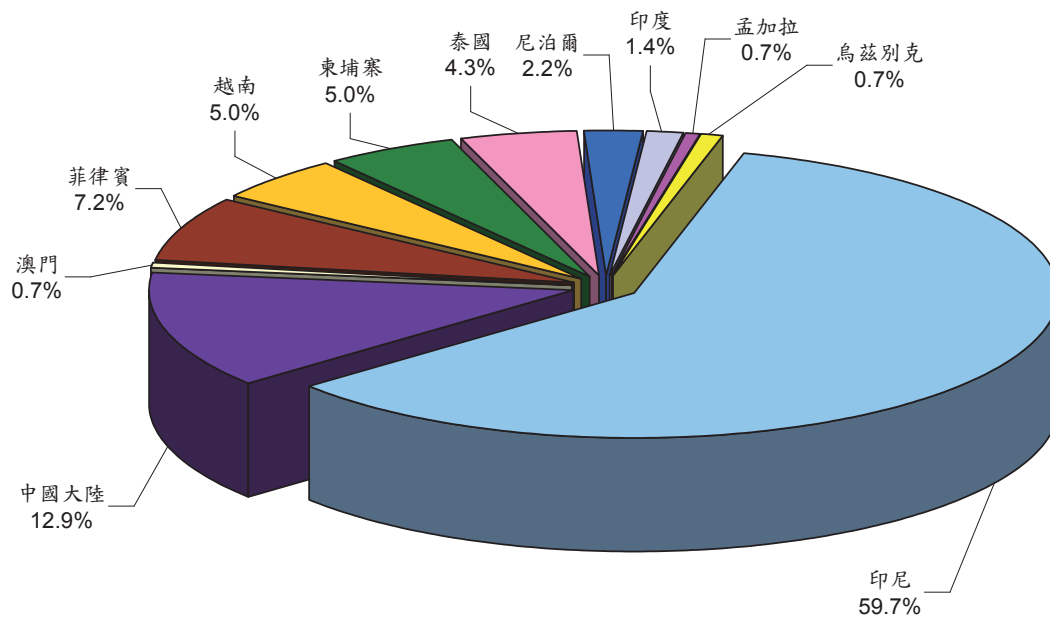
境外移入139例，感染地來源依序為印尼83例，中國大陸18例，菲律賓10例，越南及柬埔寨各7例，泰國6例，尼泊爾3例，印度2例，澳門、孟加拉及烏茲別克各1例。



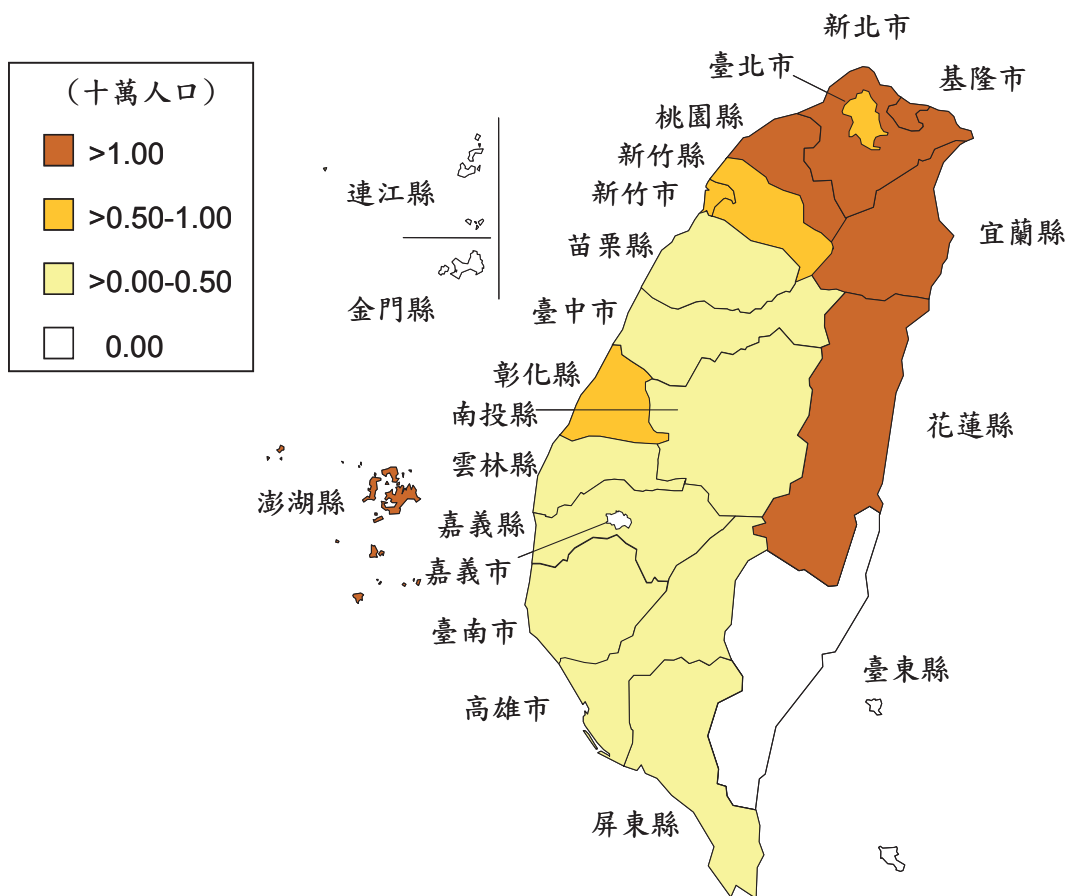
圖六十三 九十一年至一〇〇年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十四 一〇〇年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十五 一〇〇年桿菌性痢疾境外移入確定病例感染國別



圖六十六 一〇〇年桿菌性痢疾確定病例發生率地理分布圖

流感併發症

100年流感併發症共1,481例確定病例（每十萬人口確定病例發生率6.39），較99年882例確定病例（每十萬人口確定病例發生率3.81）增加。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性807例（54.5%），女性674例（45.5%），男女性比為1.2：1.0。

（二）年齡別

以40-64歲603例為多，其次依序為大於或等於65歲319例，25-39歲262例，5-14歲103例，15-24歲88例，1-4歲78例，以及未足1歲28例。

（三）月份別

疾病發生主要集中於1月、2月及12月，病例數均在200例以上，其中以1月610例（41.2%）為最多，其次依序為2月417例（28.2%），12月239例（16.1%），11月56例（3.8%），3月43例（2.9%），10月41例（2.8%），8月22例（1.5%），其餘月份各月病例數均在20例以下。

（四）地區別

各縣市均有確定病例，居住地區以新北市416例為多，其次為高雄市188例，臺北市171例，桃園縣142例，臺中市77例，臺南市75例，花蓮縣70例，彰化縣49例，雲林縣48例，屏東縣40例，臺東縣39例，嘉義縣32例，其餘縣市均在30例以下。

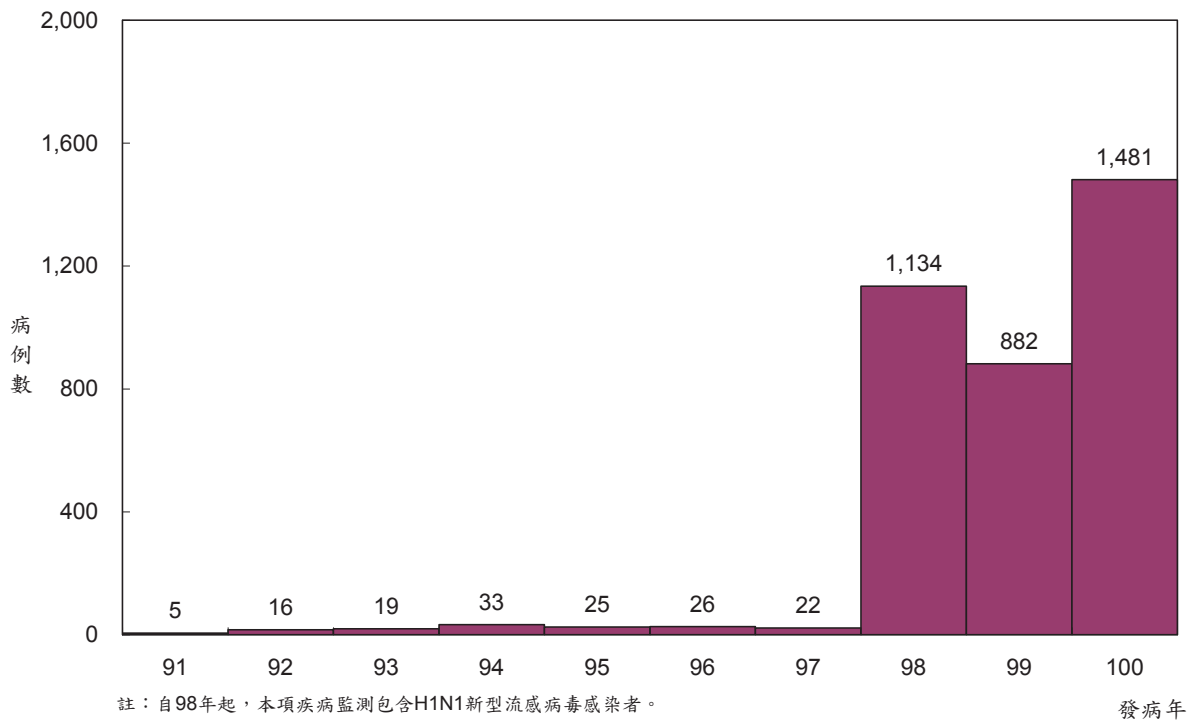
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣20.72居冠，臺東縣16.99居次，澎湖縣12.37為第三位。

（五）境外移入及感染國別

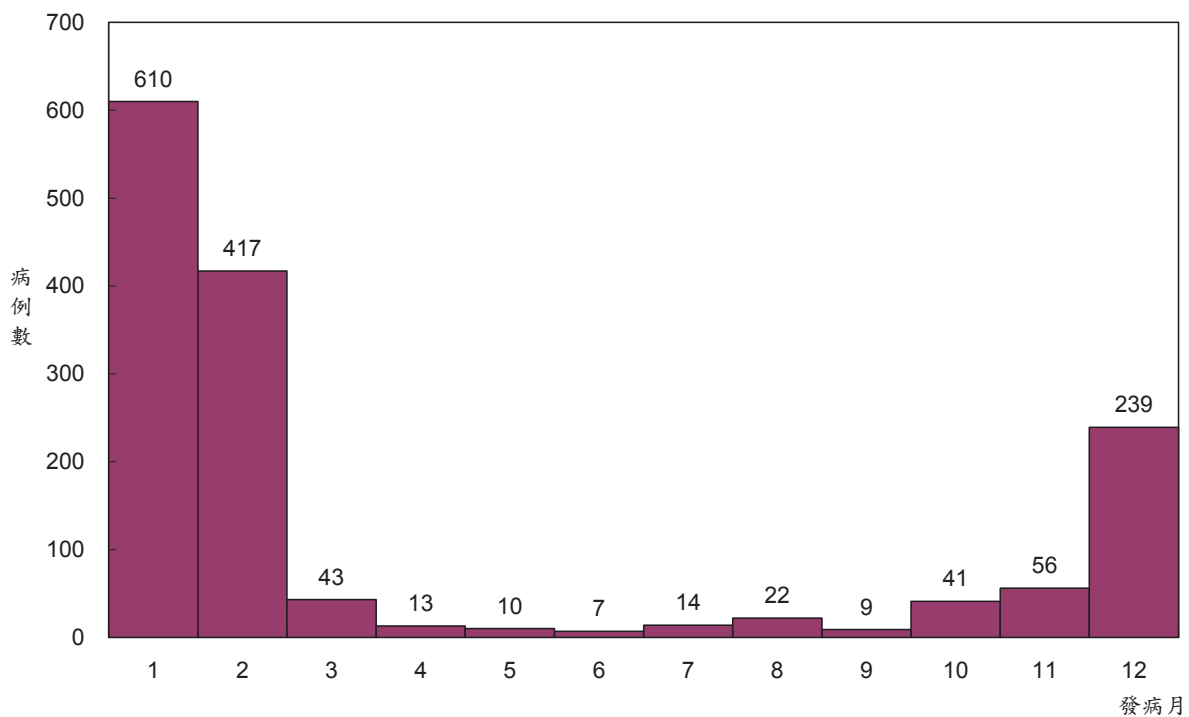
境外移入病例共5例，感染國別為中國大陸3例，越南1例，另有1例經疫調後感染國別無法判斷。

（六）病毒型別

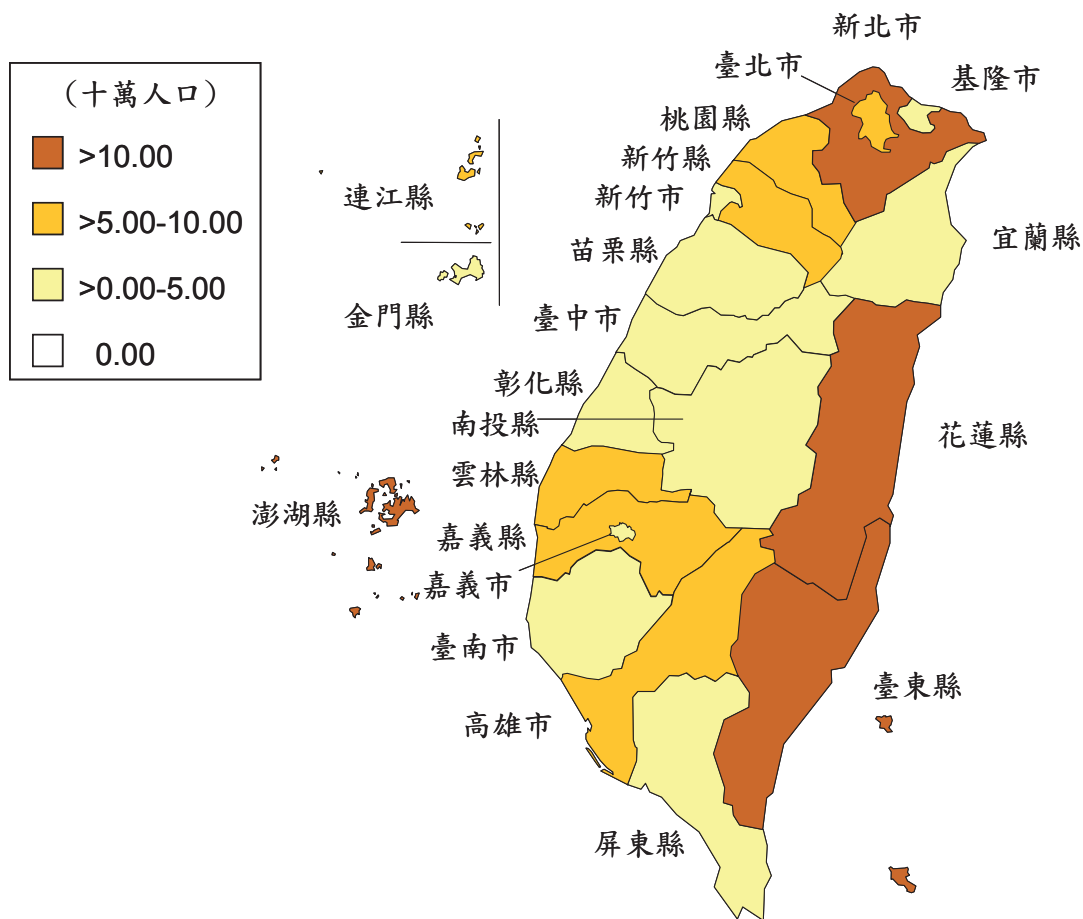
病毒型別為A型流感病毒1,134例（其中948例為H1N1新型流感，143例為H3，43例未分型）；B型流感病毒346例，以及1例同時感染H1N1新型流感與B型流感病毒。



圖六十七 九十一年至一〇〇年流感併發症確定病例趨勢圖



圖六十八 二〇〇〇年流感併發症確定病例趨勢圖



圖六十九 一〇〇年流感併發症確定病例發生率地理分布圖

梅毒

100年共6,372例確定病例（每十萬人口確定病例發生率27.47），較99年確定病例6,482例（每十萬人口確定病例發生率28.01）減少。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性4,628例（72.6%），女性1,744例（27.4%），男女性比為2.7：1.0。

（二）年齡別

以40-64歲2,275例（35.7%）為多，其次為25-39歲1,933例（30.3%），大於或等於65歲1,401例（22.0%），15-24歲736例（11.6%），未足1歲24例（0.4%），以及5-14歲3例（<0.1%）。

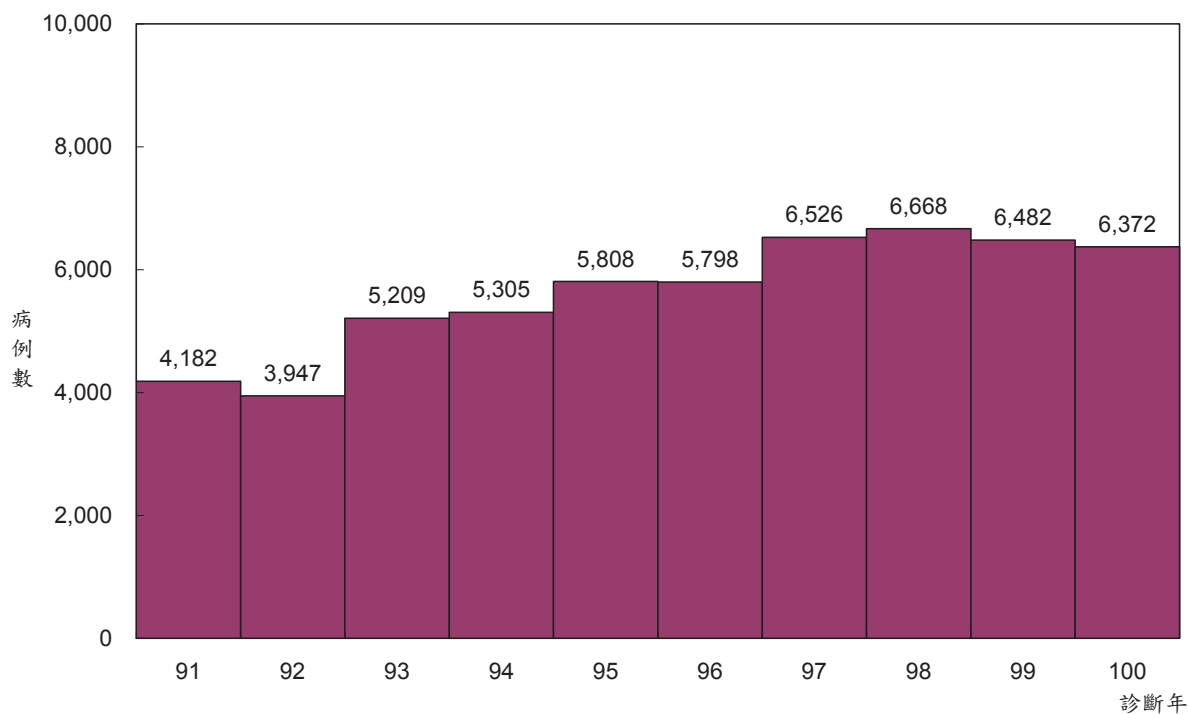
（三）月份別（以診斷日分析）

無特定好發月份或季節，各月均有病例。

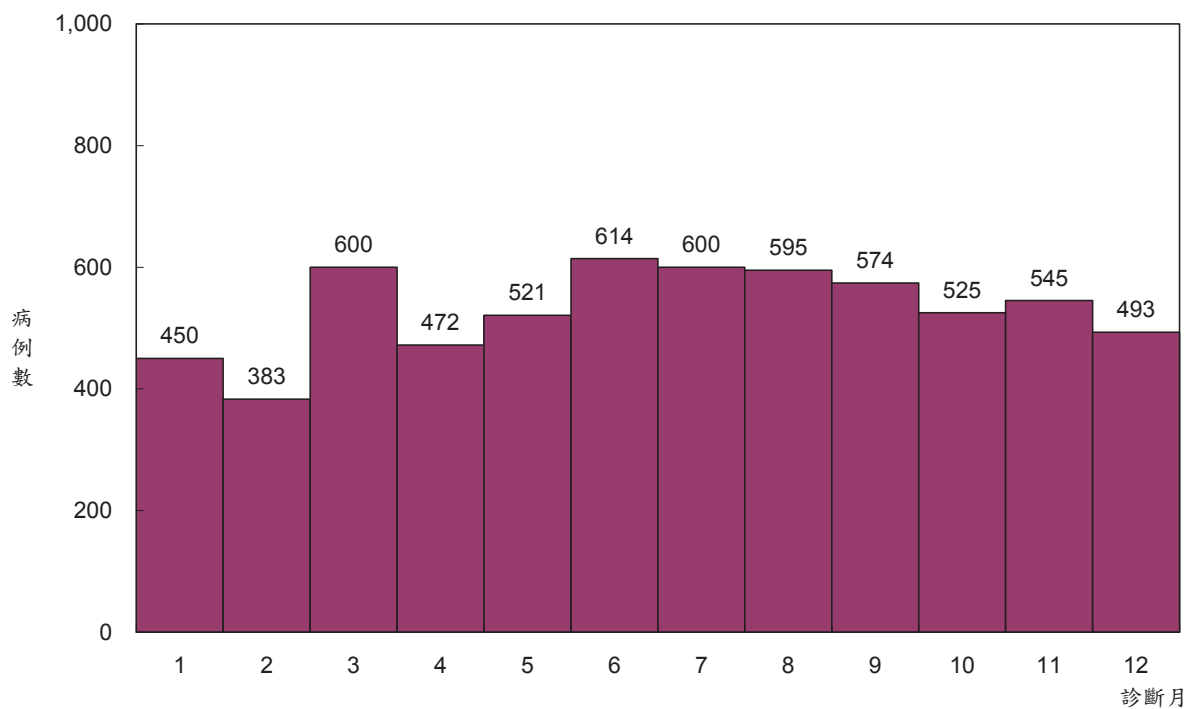
（四）地區別

居住地區以新北市1,337例（21.0%）為多，其次為臺北市900例（14.1%），高雄市721例（11.3%），桃園縣700例（11.0%），臺中市678例（10.6%），臺南市364例（5.7%），屏東縣278例（4.4%），彰化縣245例（3.8%），宜蘭縣169例（2.7%），雲林縣141例（2.2%），基隆市137例（2.2%），以及嘉義縣105例（1.6%）等；其餘縣市病例數均為100例以下。

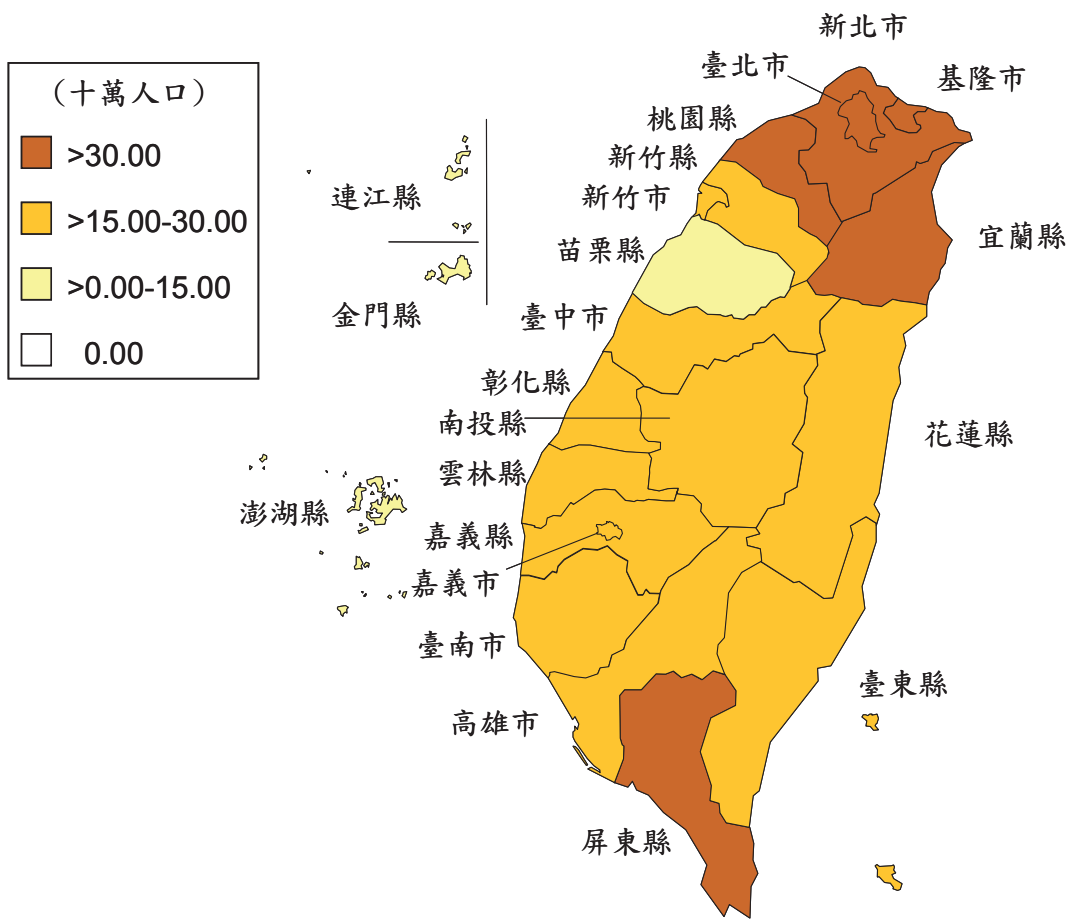
每十萬人口確定病例發生率以宜蘭縣36.76居冠，基隆市35.86居次，桃園縣34.87為第三位，另新北市34.22，臺北市34.16，屏東縣31.99，其餘縣市每十萬人口確定病例發生率為30.00以下。



圖七十 九十一年至一〇〇年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十一 一〇〇年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十二 一〇〇年梅毒確定病例發生率地理分布圖

淋病

100年共1,978例淋病確定病例（每十萬人口確定病例發生率8.53），較99年確定病例2,265例（每十萬人口確定病例發生率9.79）減少。茲以100年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性1,834例（92.7%），女性144例（7.3%），男女性比為12.7：1.0。

（二）年齡別

以25-39歲1,110例（56.1%）為多，其次為15-24歲549例（27.8%），40-64歲296例（15.0%），大於或等於65歲17例（0.9%），以及5-14歲6例（0.3%）。

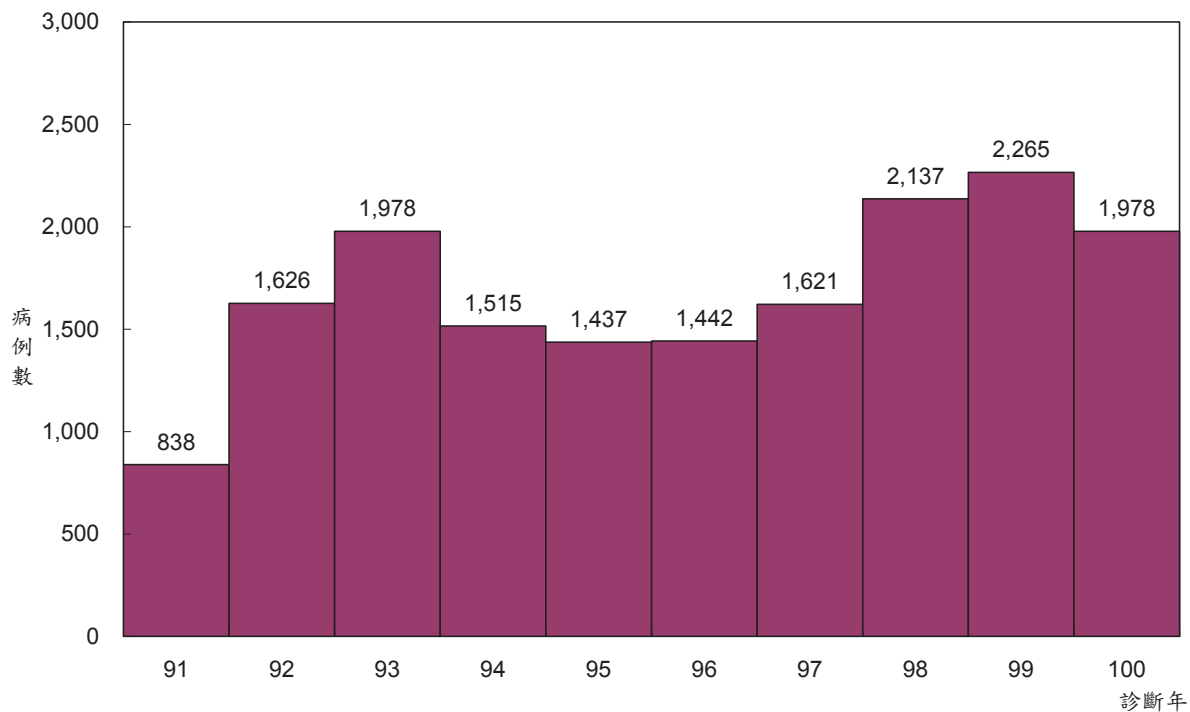
（三）月份別（以診斷日分析）

無特定好發月份或季節，各月份均有病例。

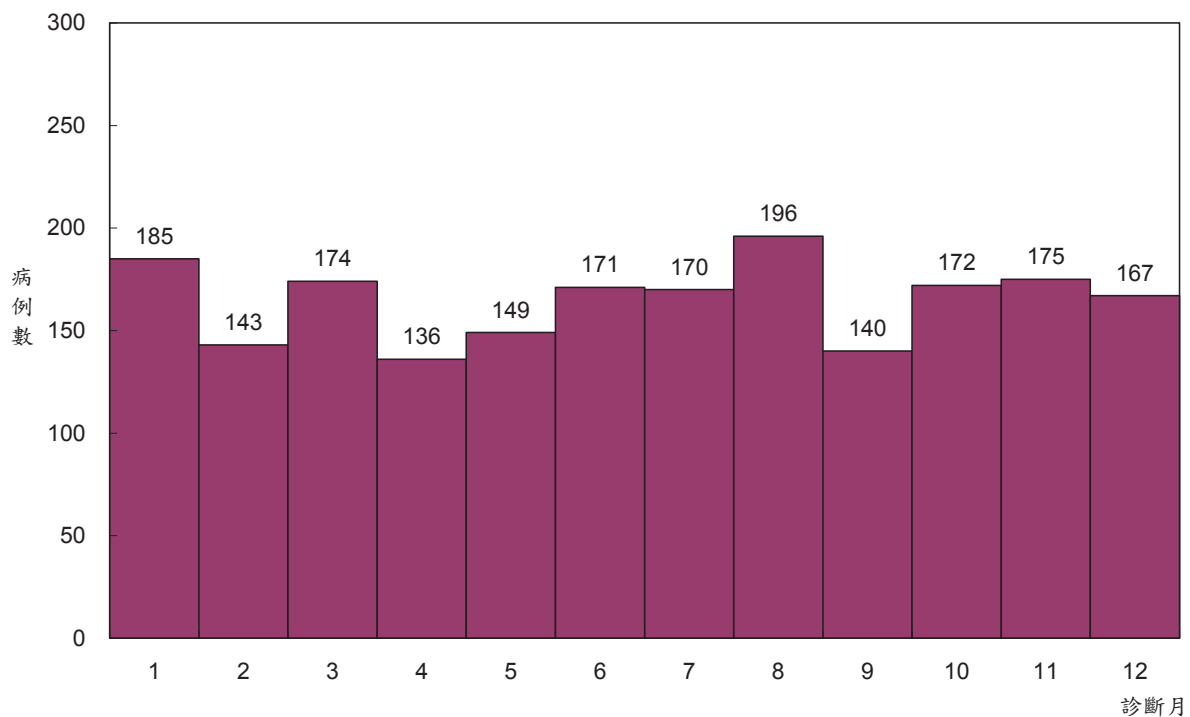
（四）地區別

居住地區以新北市549例（27.8%）為多，其次為臺北市464例（23.1%），桃園縣210例（10.6%），臺中市123例（6.2%），高雄市93例（4.7%），臺南市90例（4.6%），基隆市79例（4.0%），新竹縣60例（3.0%），苗栗縣50例（2.5%），其餘縣市病例數為50例以下。未發現確定病例之縣市為連江縣。

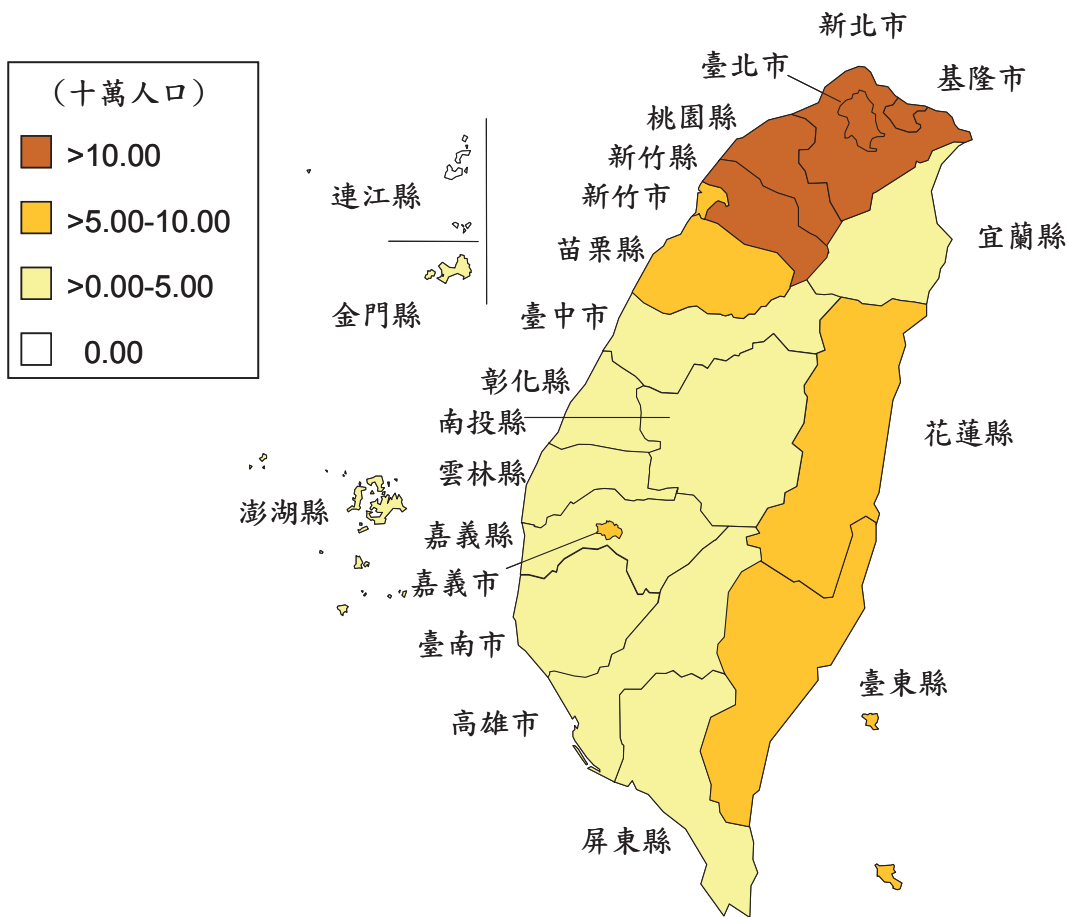
每十萬人口確定病例發生率以基隆市20.68居冠，臺北市17.61居次，新北市14.05為第三位，另新竹縣11.64，桃園縣10.46，其餘縣市每十萬人口確定病例發生率均在10.00以下。



圖七十三 九十一年至一〇〇年淋病確定病例趨勢圖



圖七十四 一〇〇年淋病確定病例趨勢圖



圖七十五 一〇〇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100年12月底止，共發現人類免疫缺乏病毒感染（以下簡稱HIV感染者）22,822例（本國籍22,020例，外國籍802例），後天免疫缺乏症候群（以下簡稱AIDS發病者）發病數8,512例（本國籍8,413例，外國籍99例）。

100年共診斷報告HIV感染者2,028例（本國籍1,967例，外國籍61例），AIDS發病者1,086例（本國籍1,075例，外國籍11例）。茲以100年本國籍資料分析如下（HIV感染者均包含AIDS發病者）：

（一）性別

HIV感染者：男性1,902例（96.7%），女性65例（3.3%），男女性比為29.3：1.0。

AIDS發病者：男性1,008例（93.8%），女性67例（6.2%），男女性比為15.0：1.0。

（二）年齡別

HIV感染者：以25-39歲1,037例（52.7%）為多，其次為15-24歲541例（27.5%）及40-64歲367例（18.7%）。

AIDS發病者：以25-39歲574例（53.4%）為多，其次為40-64歲377例（35.1%）及15-24歲101例（9.4%）。

（三）月份別（以診斷日分析）

各月份均有病例，無特定好發月份或季節。

（四）危險因素

HIV感染者：以男男間性行為1,421例（72.2%）為多，其次為異性間性行為334例（17.0%），注射藥癮者99例（5.0%），接受輸血者2例（0.1%），另危險因素不詳111例（5.6%）。

男性HIV感染者：以男男間性行為1,421例（74.7%）為多，其次為異性間性行為284例（14.9%），注射藥癮者89例（4.7%），接受輸血者1例（0.1%），另危險因素不詳107例（5.6%）。

女性HIV感染者：以異性間性行為50例（76.9%）為多，其次為注射藥癮者10例（15.4%），接受輸血者1例（1.5%），另危險因素不詳4例（6.2%）。

AIDS發病者：以男男間性行為584例（54.3%）為多，其次為注射藥癮者233例（21.7%），異性間性行為218例（20.3%），接受輸血者2例（0.2%），母子垂直感染者1例（0.1%），另危險因素不詳37例（3.4%）。

男性AIDS發病者：以男男間性行為584例（57.9%）為多，其次為注射藥

癮者202例（20.0%），異性間性行為186例（18.5%），另危險因素不詳36例（3.6%）。

女性AIDS發病者：以異性間性行為32例（47.8%）為多，其次為注射藥癮者31例（46.3%），接受輸血者2例（3.0%），母子垂直感染者1例（1.5%），另危險因素不詳1例（1.5%）。

危險因素詳如表二十八及二十九。

（五）地區別

HIV感染者：以新北市482例（24.5%）為多，其次為臺北市335例（17.0%），其他依序為高雄市298例（15.1%），臺中市223例（11.3%），桃園縣168例（8.5%）。

每十萬人口HIV感染數，以臺北市12.71居冠，新北市12.34居次，高雄市10.74排序第三。

AIDS發病者：以新北市203例（18.9%）為多，其次為高雄市167例（15.5%），其他依序為臺北市142例（13.2%），臺中市137例（12.7%），桃園縣100例（9.3%）；連江縣無通報AIDS發病者。

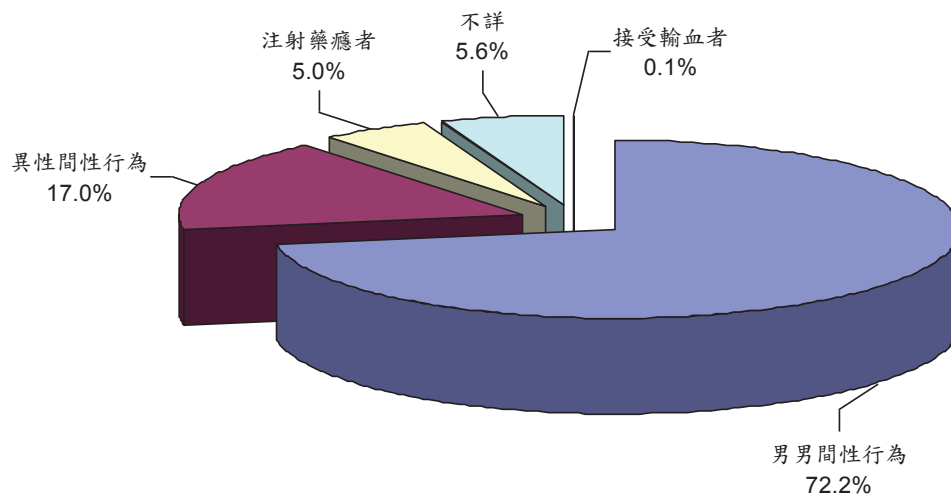
每十萬人口AIDS發病數，以雲林縣6.71居冠，高雄市6.02居次，臺北市5.39排序第三。

表二十八 一〇〇年 HIV 感染者性別危險因素統計表（本國籍）

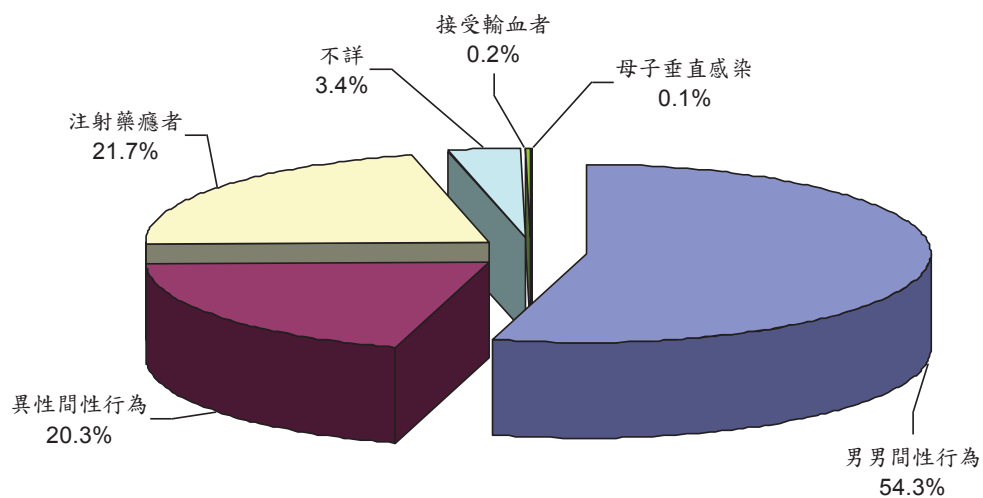
危險因素	男性	百分比	女性	百分比	總計	百分比
男男間性行為	1,421	74.7%	0	0.0%	1,421	72.2%
異性間性行為	284	14.9%	50	76.9%	334	17.0%
注射藥癮者	89	4.7%	10	15.4%	99	5.0%
接受輸血者	1	0.1%	1	1.5%	2	0.1%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
血友病	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
不詳	107	5.6%	4	6.2%	111	5.6%
總計	1,902	100.0%	65	100.0%	1,967	100.0%

表二十九 一〇〇年 AIDS 發病者性別危險因素統計表（本國籍）

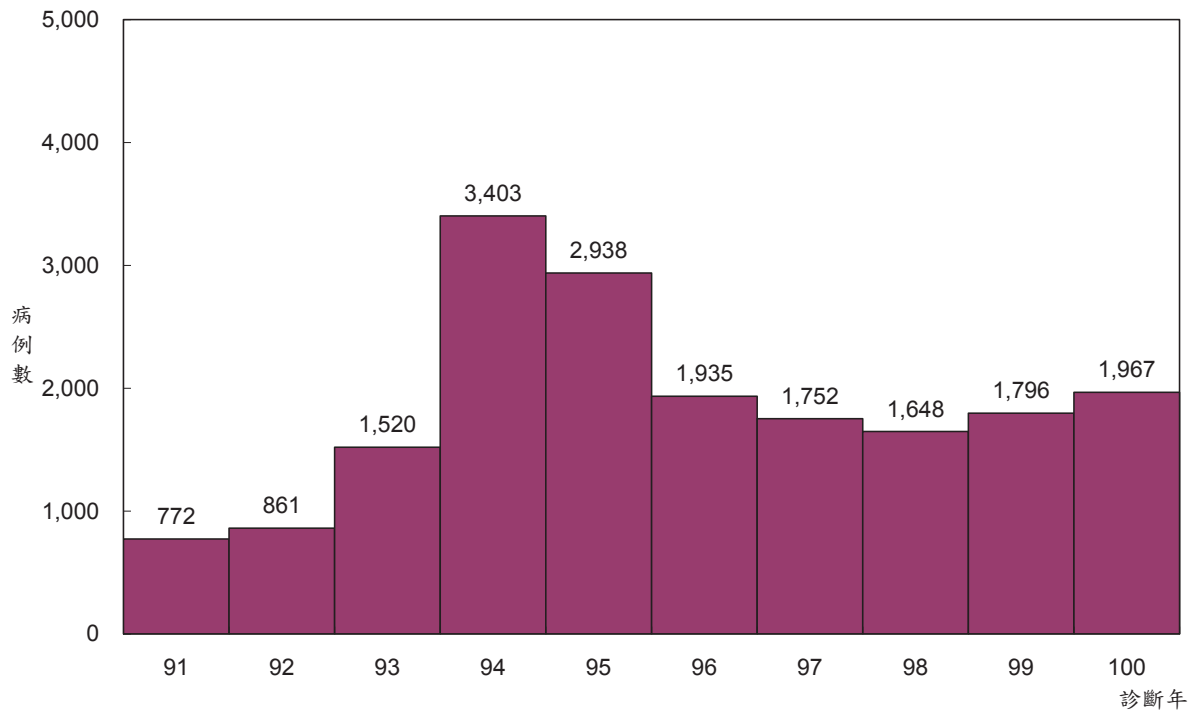
危險因素	男性	百分比	女性	百分比	總計	百分比
男男間性行為	584	57.9%	0	0.0%	584	54.3%
異性間性行為	186	18.5%	32	47.8%	218	20.3%
注射藥癮者	202	20.0%	31	46.3%	233	21.7%
接受輸血者	0	0.0%	2	3.0%	2	0.2%
母子垂直感染	0	0.0%	1	1.5%	1	0.1%
血友病	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
不詳	36	3.6%	1	1.5%	37	3.4%
總計	1,008	100.0%	67	100.0%	1,075	100.0%



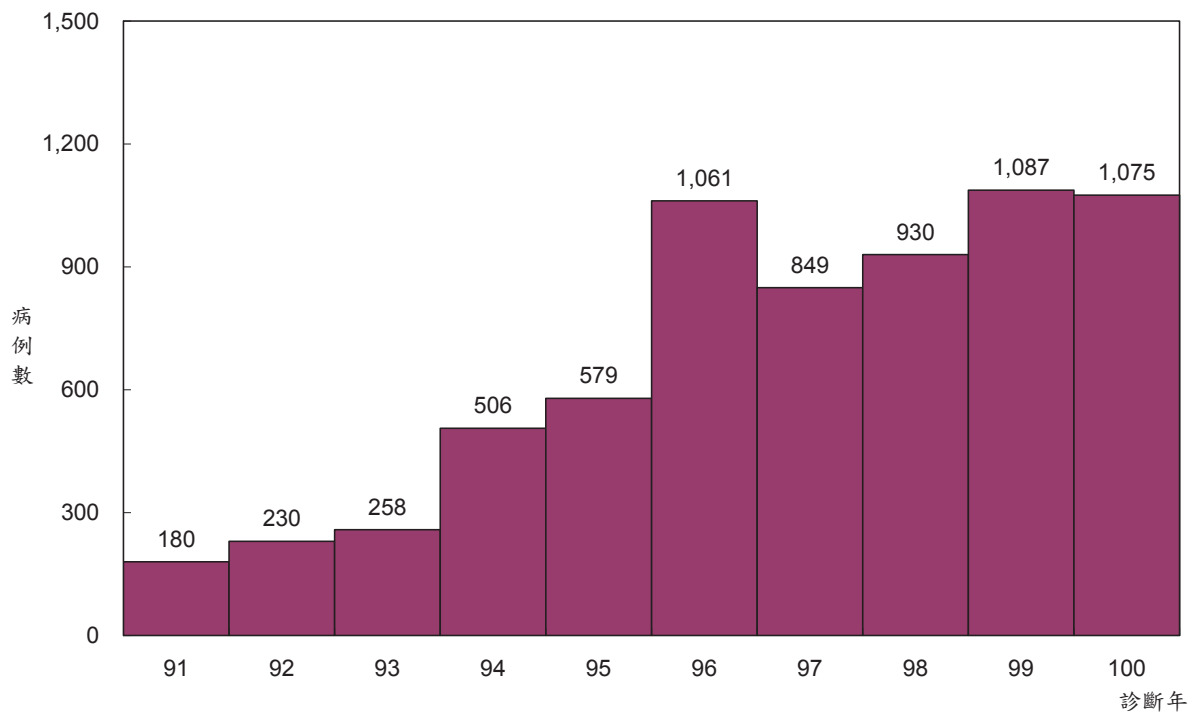
圖七十六 一〇〇年 HIV 感染者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



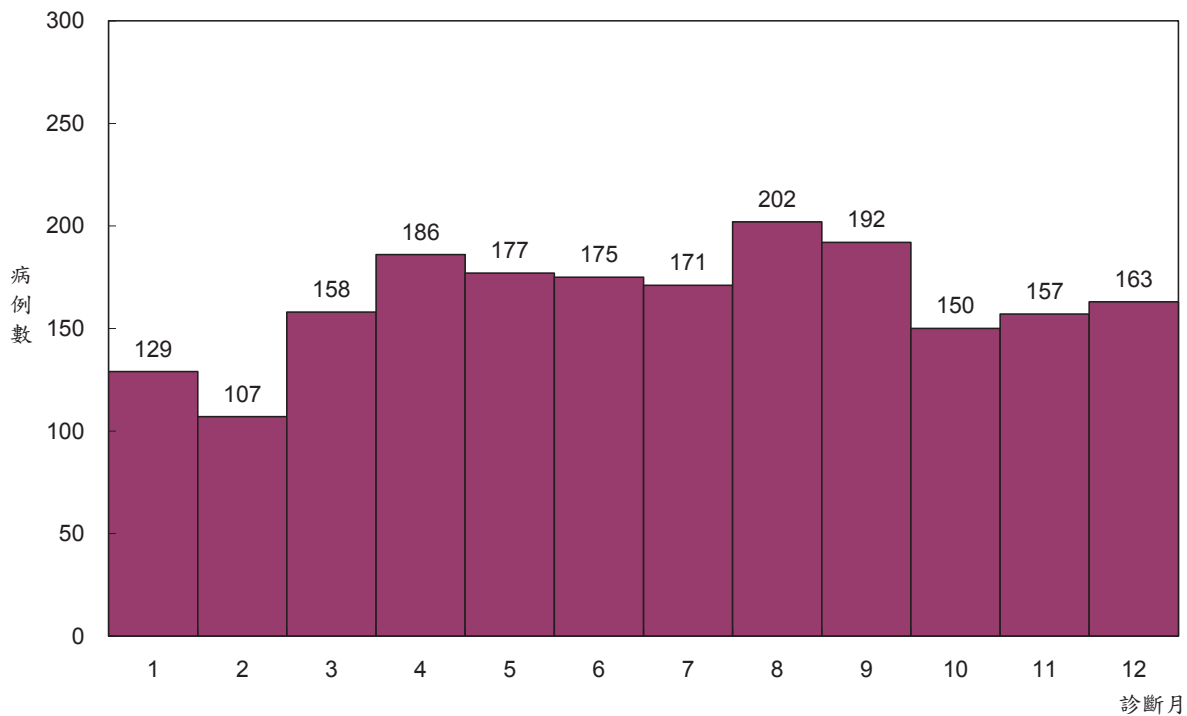
圖七十七 一〇〇年 AIDS 發病者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



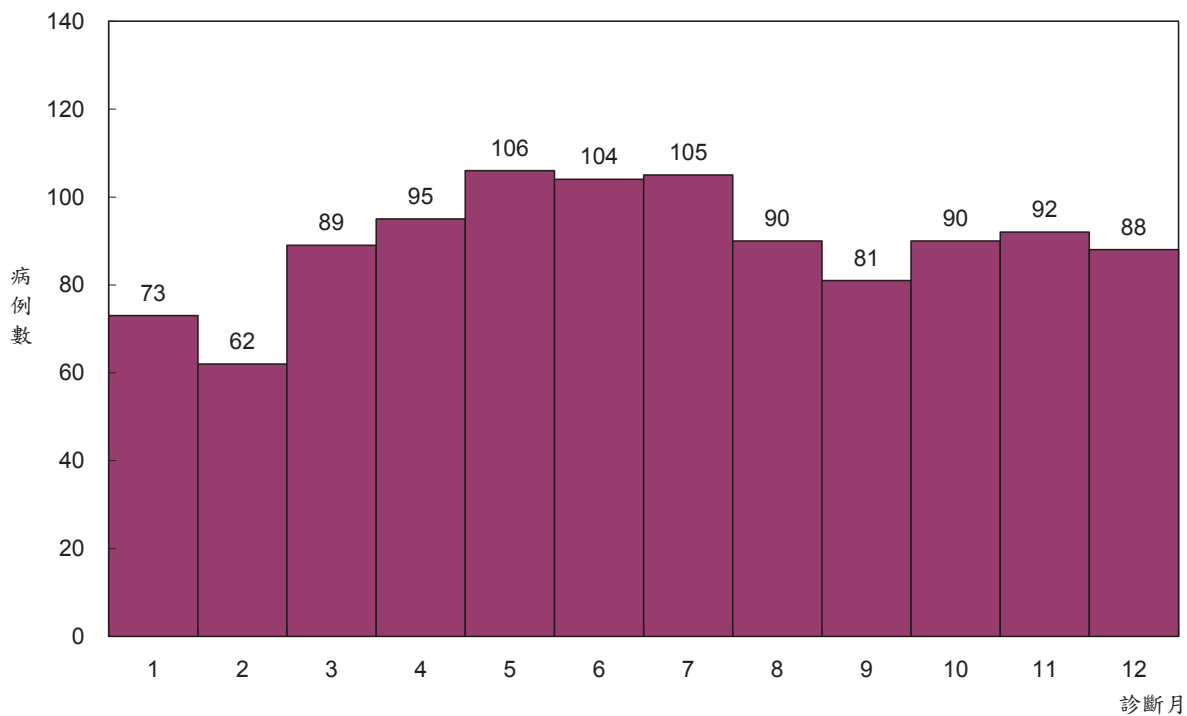
圖七十八 九十一年至一〇〇年 HIV 感染者確定病例趨勢圖（本國籍）



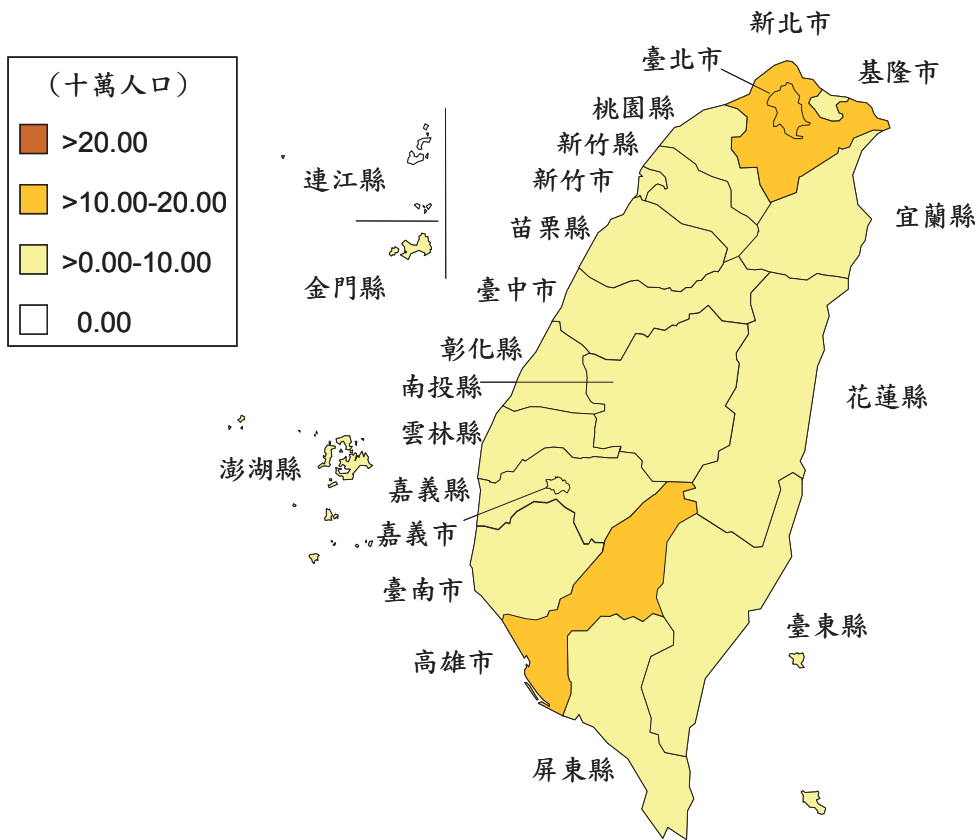
圖七十九 九十一年至一〇〇年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖（本國籍）



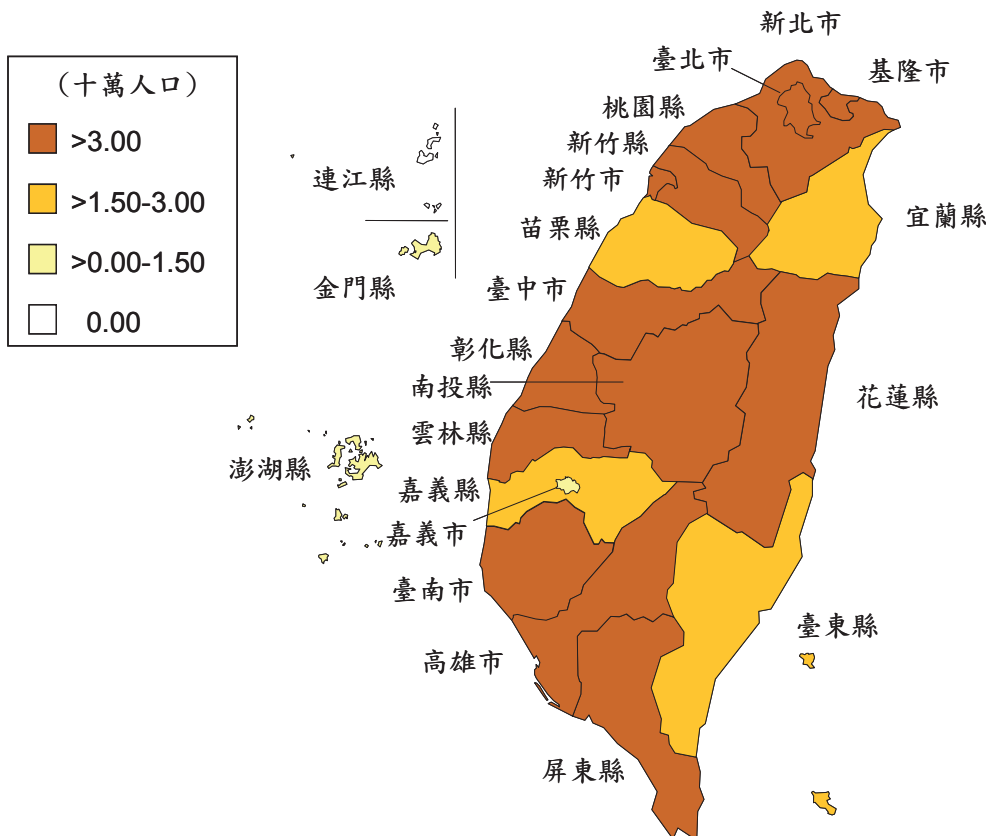
圖八十 一〇〇年 HIV 感染者確定病例趨勢圖（本國籍）



圖八十一 一〇〇年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖（本國籍）



圖八十二 一〇〇年 HIV 感染者確定病例發生率地理分布圖（本國籍）



圖八十三 一〇〇年 AIDS 發病者確定病例發生率地理分布圖（本國籍）

結核病

100年確定病例12,634例（每十萬人口確定病例數為54.5），99年確定病例數13,237例（每十萬人口確定病例數57.2），100年發生數及發生率均低於99年，發生數降幅4.6%，發生率降幅4.8%。茲以確定病例資料分述如下：

（一）性別

男性8,781例（69.5%），女性3,853例（30.5%），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75.4人，女性為33.4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77例，15-24歲648例，25-34歲818例，35-44歲999例，45-54歲1,586例，55-64歲1,897例，65歲以上6,609例，65歲以上病例占總病例數52.3%。

（三）月份別（以通報建檔日分析）

各月份均有病例，以5月1,215例最多，2月794例最少。

（四）地區別

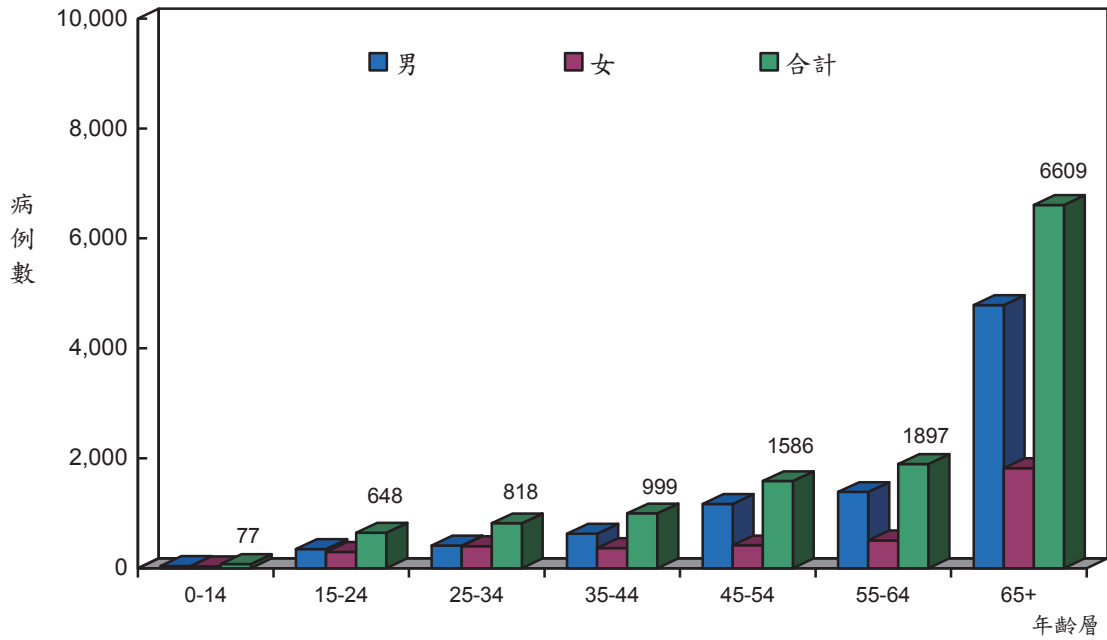
在縣市差異上，結核病發生率東部較西部高，南部較北部高。各縣市之發生率，以屏東縣每十萬人口97.5人居冠，臺東縣每十萬人口97.2人居次；澎湖縣及金門縣最低，分別為每十萬人口18.5人及17.9人。

（五）死亡病例

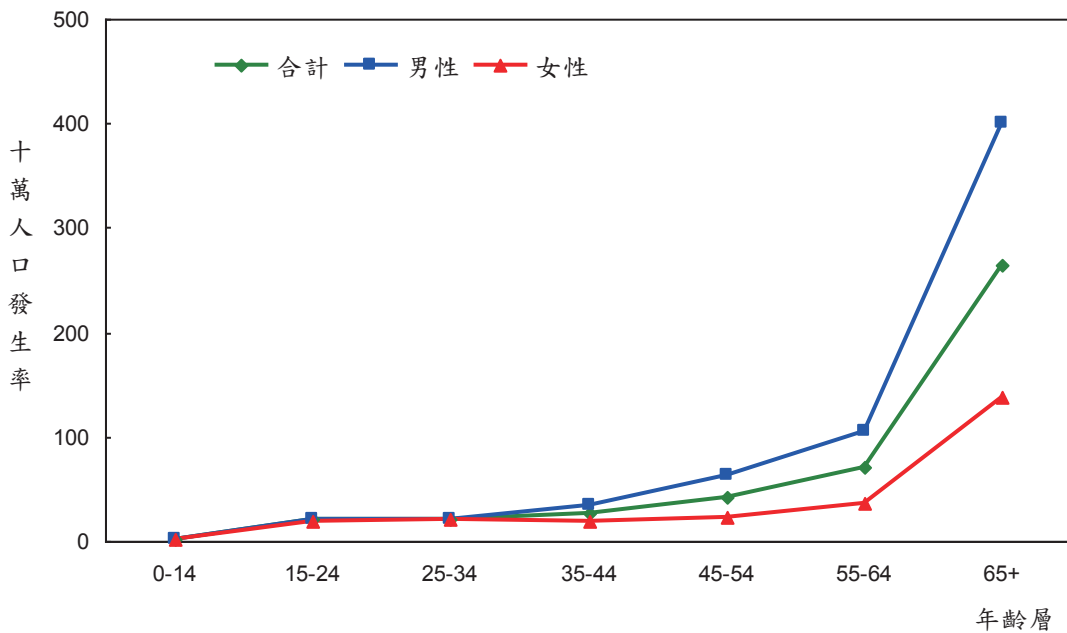
100年結核病死亡638例，每十萬人口死亡率2.8。男性死亡479例，女性死亡159例，男女性比為3.0：1.0。每十萬人死亡率男性4.1，女性1.4。

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638人中，有85.6%（546人）屬65歲及以上的老年人。

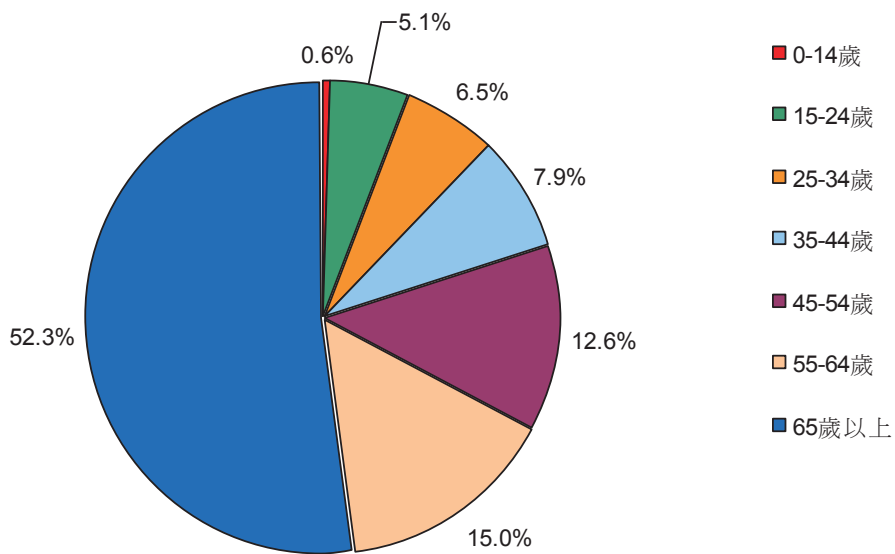
各縣市的結核病死亡率以連江縣最高，每十萬人口10.0人，其次為臺東縣（每十萬人口7.4人）與屏東縣（每十萬人口6.2人）。整體分布上有東部及南部較高而北部較低的情形。



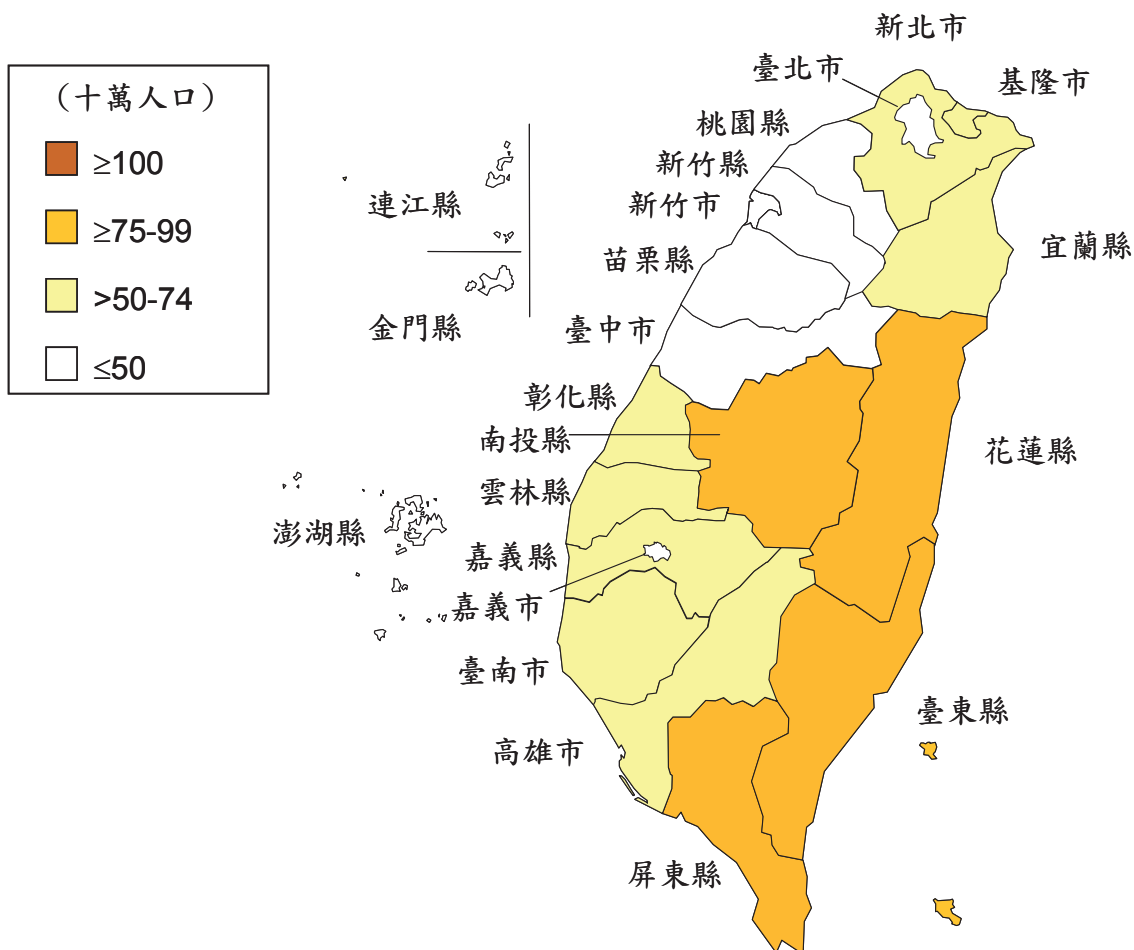
圖八十四 一〇〇年結核病發生數



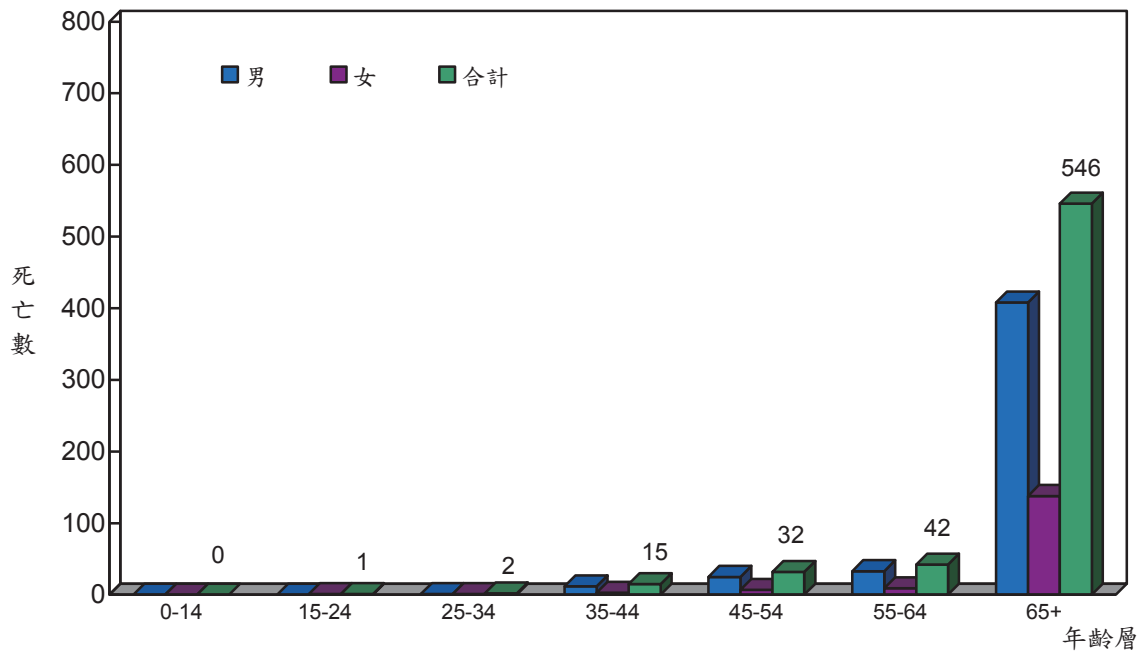
圖八十五 一〇〇年結核病發生率



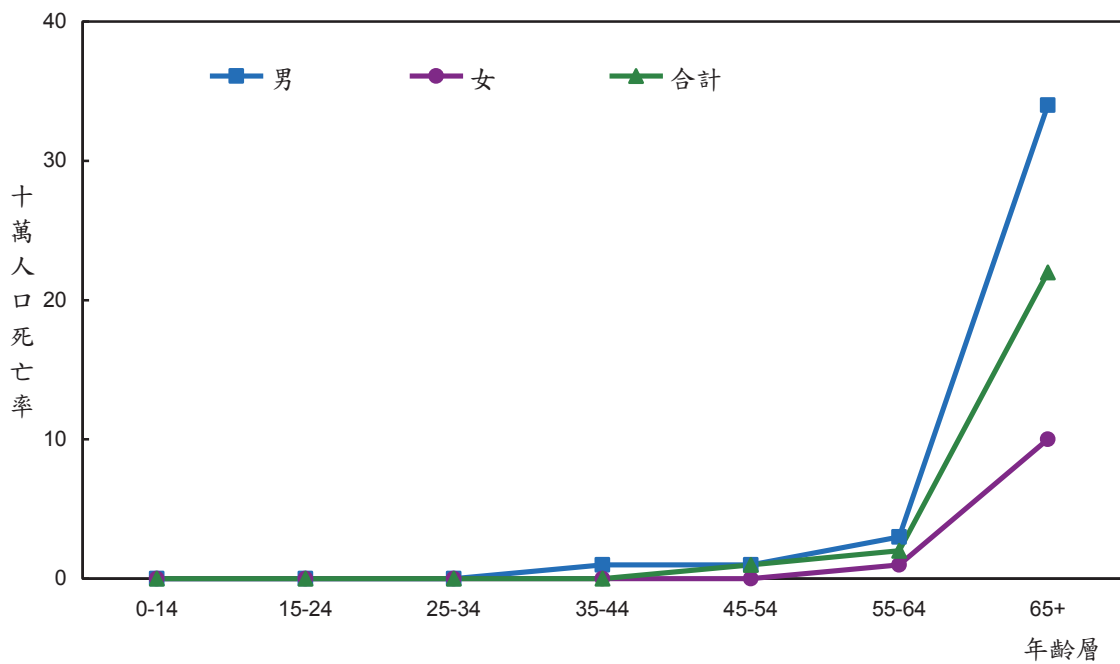
圖八十六 一〇〇年結核病發生年齡分布



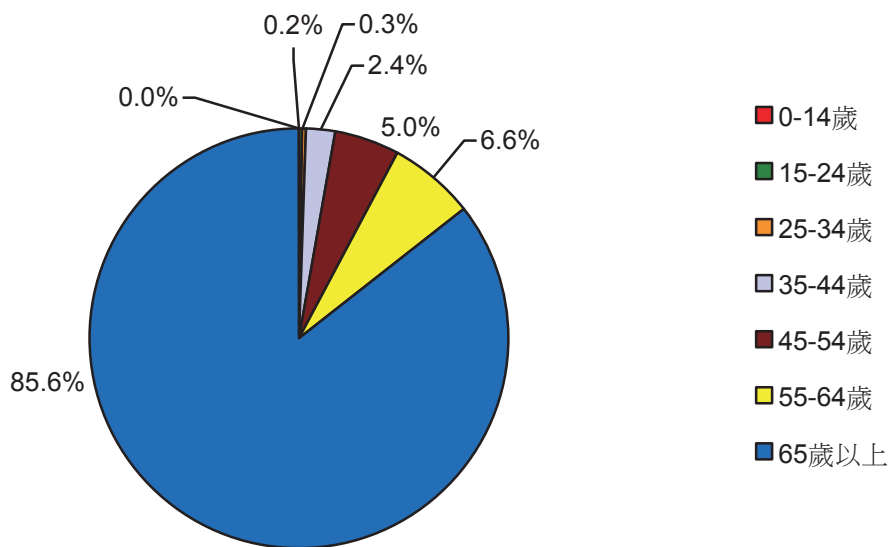
圖八十七 一〇〇年結核病確定病例發生率地理分布



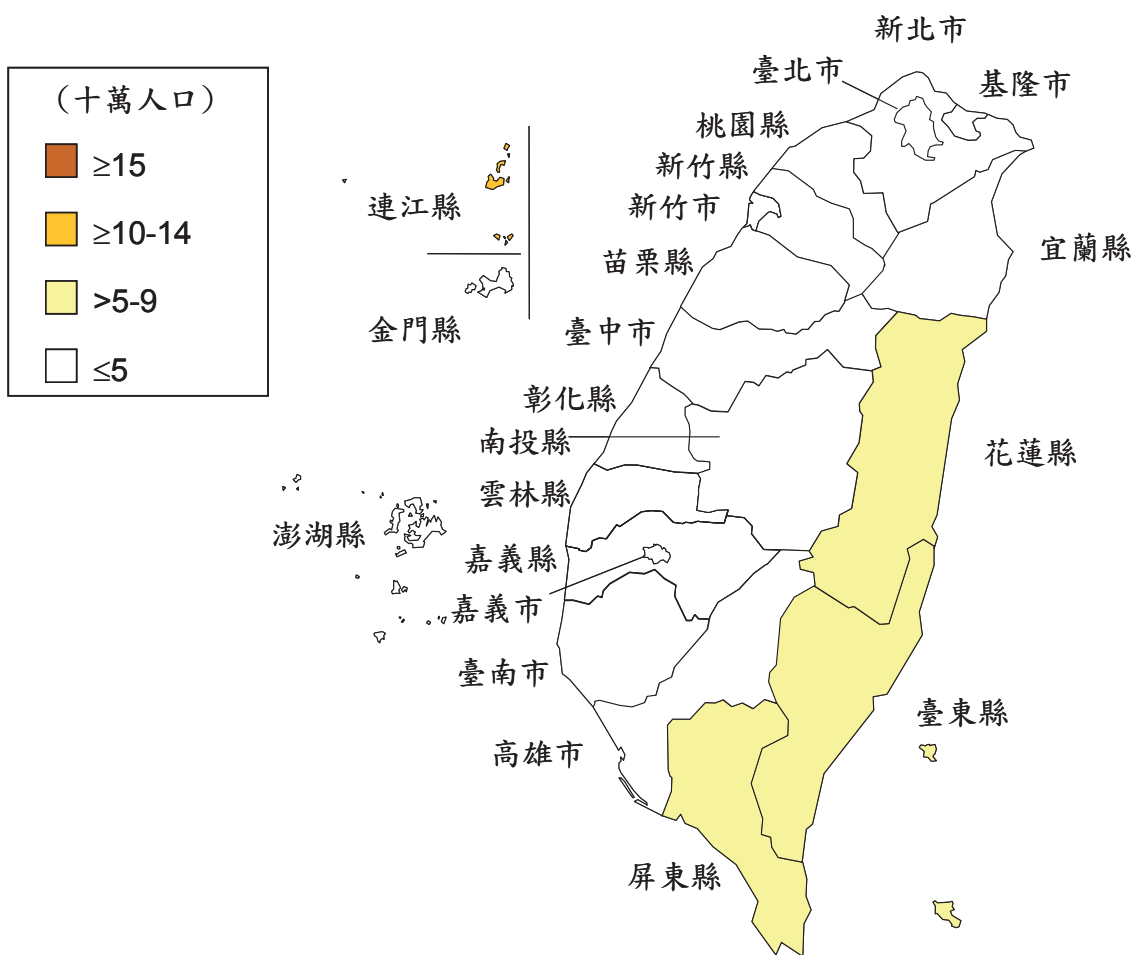
圖八十八 一〇〇年結核病死亡數



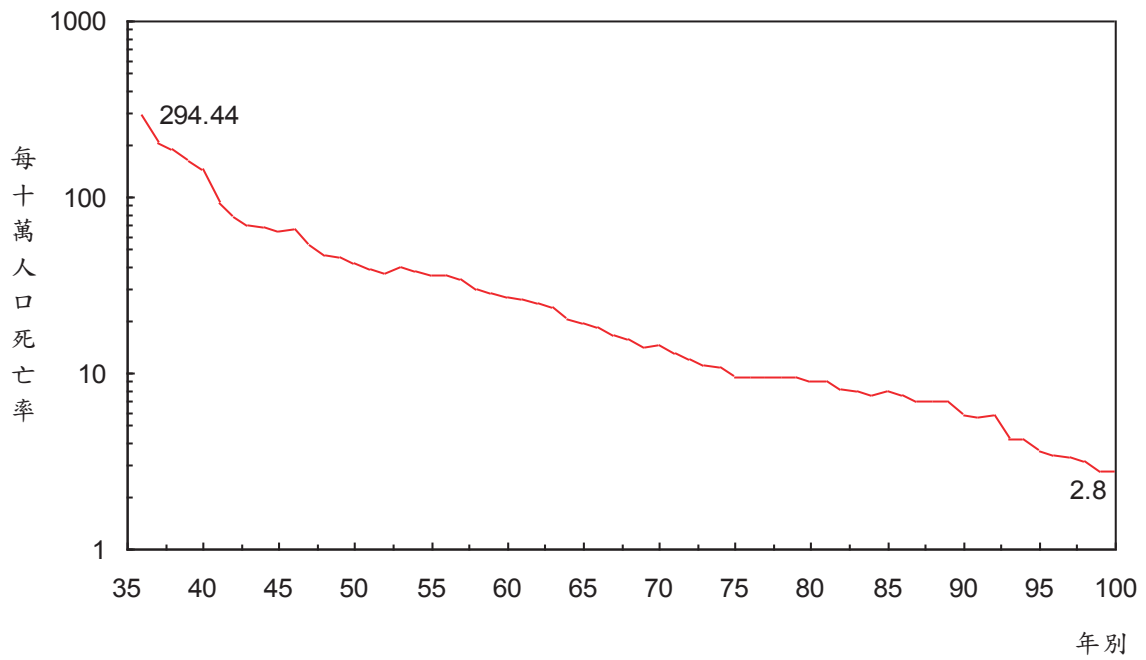
圖八十九 一〇〇年結核病死亡率



圖九十 一〇〇年結核病死亡年齡分布



圖九十一 一〇〇年結核病死亡率地理分布



圖九十二 歷年結核病死亡率

表三十 一〇〇年結核病死亡統計—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	23,193,518	638	2.8
新北市	3,906,909	74	1.9
宜蘭縣	459,774	7	1.5
桃園縣	2,007,682	44	2.2
新竹縣	515,328	9	1.7
苗栗縣	561,489	7	1.2
彰化縣	1,305,163	51	3.9
南投縣	524,649	20	3.8
雲林縣	715,604	31	4.3
嘉義縣	540,595	26	4.8
屏東縣	869,019	54	6.2
臺東縣	229,481	17	7.4
花蓮縣	337,822	19	5.6
澎湖縣	97,038	1	1.0
基隆市	382,030	8	2.1
新竹市	417,698	10	2.4
臺中市	2,656,406	51	1.9
嘉義市	271,958	3	1.1
臺南市	1,875,377	51	2.7
臺北市	2,634,870	52	2.0
高雄市	2,773,977	101	3.6
金門縣	100,623	1	1.0
連江縣	10,026	1	10.0

表三十一 一〇〇年結核病死亡統計—年齡別及性別

年齡組	所有結核病				男性				女性			
	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率
合計	23,193,518	638	2.8	11,640,450	479	4.1	11,553,068	159	1.4			
0-4	960,542	-	0.0	501,073	-	0.0	459,469	-	0.0			
5-9	1,133,345	-	0.0	592,505	-	0.0	540,840	-	0.0			
10-14	1,469,164	-	0.0	765,644	-	0.0	703,520	-	0.0			
15-19	1,610,195	1	0.1	837,274	-	0.0	772,921	1	0.1			
20-24	1,595,370	-	0.0	827,000	-	0.0	768,370	-	0.0			
25-29	1,832,769	1	0.1	926,636	-	0.0	906,133	1	0.1			
30-34	2,026,088	1	0.0	1,009,993	1	0.1	1,016,095	-	0.0			
35-39	1,818,147	5	0.3	901,982	4	0.4	916,165	1	0.1			
40-44	1,852,252	10	0.5	925,783	8	0.9	926,469	2	0.2			
45-49	1,905,303	11	0.6	951,833	8	0.8	953,470	3	0.3			
50-54	1,790,649	21	1.2	888,665	17	1.9	901,984	4	0.4			
55-59	1,590,322	26	1.6	782,165	20	2.6	808,157	6	0.7			
60-64	1,101,301	16	1.5	536,367	13	2.4	564,934	3	0.5			
65+	2,508,071	546	21.8	1,193,530	408	34.2	1,314,541	138	10.5			

表三十二 一〇〇年結核病確定病例統計—地區別

縣市別	合計						男性						女性							
	塗片陽性		其他結核		總計		年中人口數		每十萬人口發生病率		塗片陽性		其他結核		總計		年中人口數		每十萬人口發生病率	
	塗片陽性	其他結核	總計	年中人口數	每十萬人口發生病率	塗片陽性	其他結核	總計	年中人口數	每十萬人口發生病率	塗片陽性	其他結核	總計	年中人口數	每十萬人口發生病率	塗片陽性	其他結核	總計	年中人口數	每十萬人口發生病率
總計	4,559	8,075	12,634	23,193,518	54.5	3,370	5,411	8,781	11,640,450	75.4	1,189	2,664	3,853	11,553,068	33.4					
新北市	681	1,328	2,009	3,906,909	51.4	509	848	1,357	1,937,756	70.0	172	480	652	1,969,153	33.1					
宜蘭縣	101	170	271	459,774	58.9	83	119	202	234,172	86.3	18	51	69	225,602	30.6					
桃園縣	302	577	879	2,007,682	43.8	224	424	648	1,011,446	64.1	78	153	231	996,236	23.2					
新竹縣	72	136	208	515,328	40.4	63	88	151	264,959	57.0	9	48	57	250,369	22.8					
苗栗縣	70	117	187	561,489	33.3	52	77	129	291,198	44.3	18	40	58	270,291	21.5					
彰化縣	303	477	780	1,305,163	59.8	218	304	522	669,366	78.0	85	173	258	635,797	40.6					
南投縣	166	246	412	524,649	78.5	123	174	297	270,016	110.0	43	72	115	254,633	45.2					
雲林縣	194	304	498	715,604	69.6	121	201	322	373,555	86.2	73	103	176	342,049	51.5					
嘉義縣	145	226	371	540,595	68.6	119	159	278	281,850	98.6	26	67	93	258,745	35.9					
屏東縣	326	521	847	869,019	97.5	250	346	596	446,700	133.4	76	175	251	422,319	59.4					
臺東縣	102	121	223	229,481	97.2	85	82	167	119,976	139.2	17	39	56	109,505	51.1					
花蓮縣	114	163	277	337,822	82.0	81	107	188	173,895	108.1	33	56	89	163,927	54.3					
澎湖縣	10	8	18	97,038	18.5	8	7	15	49,817	30.1	2	1	3	47,221	6.4					
基隆市	78	142	220	382,030	57.6	58	91	149	192,470	77.4	20	51	71	189,560	37.5					
新竹市	35	94	129	417,698	30.9	28	62	90	207,316	43.4	7	32	39	210,382	18.5					
臺中市	381	845	1,226	2,656,406	46.2	267	582	849	1,322,025	64.2	114	263	377	1,334,381	28.3					
嘉義市	44	82	126	271,958	46.3	34	43	77	133,744	57.6	10	39	49	138,214	35.5					
臺南市	343	640	983	1,875,377	52.4	256	451	707	943,971	74.9	87	189	276	931,406	29.6					
臺北市	343	657	1,000	2,634,870	38.0	242	422	664	1,269,449	52.3	101	235	336	1,365,421	24.6					
高雄市	741	1,208	1,949	2,773,977	70.3	544	812	1,356	1,389,729	97.6	197	396	593	1,384,248	42.8					
金門縣	8	10	18	100,623	17.9	5	9	14	51,251	27.3	3	1	4	49,372	8.1					
連江縣	-	3	3	10,026	29.9	-	3	3	5,789	51.8	-	-	-	4,237	0.0					

表三十三 一〇〇年結核病確定病例統計一年齡別及性別

年齡組	合計						男性						女性								
	塗片陽性		其他結核		總計	年中人口數	每十萬人口發 生率	塗片陽性		其他結核		總計	年中人口數	每十萬人口發 生率	塗片陽性		其他結核		總計	年中人口數	每十萬人口發 生率
	塗片陽性	其他結核	塗片陽性	其他結核				塗片陽性	其他結核	塗片陽性	其他結核				塗片陽性	其他結核					
總計	4,559	8,075	12,634	23,193,518	54.5	3,370	5,411	8,781	11,640,450	75.4	1,189	2,664	3,853	11,553,068	33.4						
0-4	1	12	13	960,542	1.4	1	7	8	501,073	1.6	-	5	5	459,469	1.1						
5-9	-	16	16	1,133,345	1.4	-	7	7	592,505	1.2	-	9	9	540,840	1.7						
10-14	10	38	48	1,469,164	3.3	4	22	26	765,644	3.4	6	16	22	703,520	3.1						
15-19	73	208	281	1,610,195	17.5	43	110	153	837,274	18.3	30	98	128	772,921	16.6						
20-24	94	273	367	1,595,370	23.0	57	140	197	827,000	23.8	37	133	170	768,370	22.1						
25-29	116	250	366	1,832,769	20.0	57	124	181	926,636	19.5	59	126	185	906,133	20.4						
30-34	147	305	452	2,026,088	22.3	82	151	233	1,009,993	23.1	65	154	219	1,016,095	21.6						
35-39	163	297	460	1,818,147	25.3	102	174	276	901,982	30.6	61	123	184	916,165	20.1						
40-44	228	311	539	1,852,252	29.1	155	199	354	925,783	38.2	73	112	185	926,469	20.0						
45-49	302	426	728	1,905,303	38.2	234	285	519	951,833	54.5	68	141	209	953,470	21.9						
50-54	380	478	858	1,790,649	47.9	319	331	650	888,665	73.1	61	147	208	901,984	23.1						
55-59	403	582	985	1,590,322	61.9	306	389	695	782,165	88.9	97	193	290	808,157	35.9						
60-64	353	559	912	1,101,301	82.8	282	412	694	536,367	129.4	71	147	218	564,934	38.6						
65+	2,289	4,320	6,609	2,508,071	263.5	1,728	3,060	4,788	1,193,530	401.2	561	1,260	1,821	1,314,541	138.5						

表三十四 一〇〇年結核病確定病例統計-山地鄉別

縣市別	鄉鎮別	塗片陽性	其他結核	合計	年中人口數	每十萬人口發生率
總計		205	250	455	200,365	227.1
高雄市	茂林區	4	1	5	1,854	269.7
宜蘭縣	南澳鄉	10	14	24	5,969	402.1
花蓮縣	秀林鄉	30	35	65	15,209	427.4
南投縣	仁愛鄉	31	37	68	15,628	435.1
臺東縣	延平鄉	3	-	3	3,580	83.8
宜蘭縣	大同鄉	3	7	10	5,959	167.8
花蓮縣	萬榮鄉	6	10	16	6,806	235.1
花蓮縣	卓溪鄉	5	11	16	6,291	254.3
新竹縣	尖石鄉	8	7	15	8,585	174.7
屏東縣	三地門鄉	8	6	14	7,560	185.2
屏東縣	獅子鄉	2	5	7	4,844	144.5
屏東縣	瑪家鄉	5	4	9	6,547	137.5
臺東縣	海端鄉	6	5	11	4,459	246.7
新竹縣	五峰鄉	2	8	10	4,640	215.5
高雄市	桃源區	6	11	17	4,759	357.2
桃園縣	復興鄉	13	18	31	10,677	290.3
嘉義縣	阿里山鄉	6	4	10	6,192	161.5
臺中市	和平區	7	10	17	10,713	158.7
南投縣	信義鄉	22	19	41	17,187	238.6
苗栗縣	泰安鄉	4	3	7	5,965	117.4
新北市	烏來區	1	6	7	5,869	119.3
臺東縣	金峰鄉	1	5	6	3,539	169.5
屏東縣	來義鄉	5	5	10	7,726	129.4
臺東縣	達仁鄉	3	3	6	4,030	148.9
屏東縣	春日鄉	3	7	10	4,831	207.0
屏東縣	泰武鄉	4	2	6	5,094	117.8
高雄市	那瑪夏區	1	3	4	3,327	120.2
屏東縣	牡丹鄉	3	2	5	4,958	100.8
屏東縣	霧臺鄉	-	2	2	2,972	67.3
臺東縣	蘭嶼鄉	3	-	3	4,595	65.3

100 |

傳染病統計暨監視年報

A light blue map of Taiwan and its surrounding islands is centered on the page. The map is semi-transparent, allowing the background to be visible. The title '肆 附錄' is overlaid on the map.

肆

附錄

◎符號說明

— 無病例數

… 無監測

法定傳染病名稱中英文對照表

附錄一

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

中文	English
急性病毒性肝炎未定型	Acute Hepatitis, Unspecified
流行性腮腺炎	Mumps
退伍軍人病	Legionellosis
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	Invasive Haemophilus Influenzae Type b Infection
梅毒	Syphilis
淋病	Gonorrhoea
新生兒破傷風	Neonatal Tetanus
腸病毒感染併發重症	Enteroviruses Infection with Severe Complications
人類免疫缺乏病毒感染	HIV Infection
後天免疫缺乏症候群	AIDS
漢生病	Hansen's Disease
第四類傳染病	Category IV
疱疹B病毒感染症	Herpesvirus B Infection
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	Varicella
貓抓病	Cat-Scratch Disease
弓形蟲感染症	Toxoplasmosis
流感併發症	Complicated Influenza
庫賈氏病	Creutzfeldt-Jakob Disease
NDM-1腸道菌感染症	NDM-1 Enterobacteriaceae
第五類傳染病	Category V
裂谷熱	Rift Valley Fever
馬堡病毒出血熱	Marburg Haemorrhagic Fever
黃熱病	Yellow Fever
伊波拉病毒出血熱	Ebola Haemorrhagic Fever
拉薩熱	Lassa Fever

歷年病例數更正表

附錄二

年份	急性病毒性 B 型肝炎		急性病毒性 E 型肝炎		流行性腮腺炎		漢生病	
	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例
民國九十一年 2002	417	417	13	12	665	-	8	8
民國九十二年 2003	334	327	12	11	676	-	9	9
民國九十三年 2004	379	378	36	18	1,081	-	9	9

註：更正病例數以紅字表示。

年份	水痘		人類免疫缺乏 病毒感染		後天免疫 缺乏症候群	
	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例
民國九十一年 2002	13,073	-	772	772	180	180
民國九十二年 2003	12,273	-	861	861	230	230
民國九十三年 2004	13,219	-	1,520	1,520	258	258

註：1.更正病例數以紅字表示。

2.人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群自民國 91 年起，以本國籍病例資料進行分析；民國 91 年以前，分析資料包含本國籍及外國籍病例資料。

法定傳染病法令依據

附錄三

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

註：

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

法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單

附錄四

請保護病人隱私權

100/09/16

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

1 患者資料	患者姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男	出生日期	年 月 日	身分證字號/護照號碼										
	國籍	<input type="checkbox"/> 本國	<input type="checkbox"/> 其他	居留身分	<input type="checkbox"/> 外籍勞工	<input type="checkbox"/> 外籍人士	電話	公家	住宅	手機	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 已婚	<input type="checkbox"/> 喪偶	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 分居	☐ 未知
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)				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			

2 病歷與日期	病歷號碼	發病日期	年 月 日	旅遊史(近3個月內)				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 地點				
	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	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	轉院日期	年 月 日	院所	檢體採檢	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	死亡日期	年 月 日			
	報告日期	年 月 日	衛生局收到日	年 月 日	疾病管制局收到日	年 月 日						

3 疾病資料	第一類傳染病： <input type="checkbox"/> 天花 <input type="checkbox"/> 鼠疫 <input type="checkbox"/> 嚴重急性呼吸道症候群 <input type="checkbox"/> 狂犬病 <input type="checkbox"/> 炭疽病 <input type="checkbox"/> H5N1 流感 第二類傳染病： <input type="checkbox"/> 白喉 <input type="checkbox"/> 傷寒 <input type="checkbox"/> 登革熱 <input type="checkbox"/> 登革出血熱/登革休克症候群 <input type="checkbox"/> 流行性腦脊髓膜炎 <input type="checkbox"/> 副傷寒 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺症 <input type="checkbox"/> 急性無力肢體麻痺 <input type="checkbox"/> 桿菌性痢疾 <input type="checkbox"/> 阿米巴性痢疾 <input type="checkbox"/> 瘧疾 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 急性病毒性 A 型肝炎 <input type="checkbox"/> 腸道出血性大腸桿菌感染症 <input type="checkbox"/> 漢他病毒症候群 <input type="checkbox"/> 漢他病毒出血熱 <input type="checkbox"/> 漢他病毒肺炎症候群 <input type="checkbox"/> 霍亂 <input type="checkbox"/> 德國麻疹 <input type="checkbox"/> 多重抗藥性結核病 <input type="checkbox"/> 屈公病 <input type="checkbox"/> 西尼羅熱 <input type="checkbox"/> 流行性斑疹傷寒	第三類傳染病 <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 破傷風 <input type="checkbox"/> 日本腦炎 <input type="checkbox"/> 結核病 <input type="checkbox"/> 先天性德國麻疹症候群 急性病毒性肝炎(除 A 型外) <input type="checkbox"/> B 型 <input type="checkbox"/> C 型 <input type="checkbox"/> D 型 <input type="checkbox"/> E 型 <input type="checkbox"/> 未定型, 已檢驗血清型標記 <input type="checkbox"/> 流行性腮腺炎 <input type="checkbox"/> 退伍軍人病 <input type="checkbox"/> 侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症 <input type="checkbox"/> 梅毒 <input type="checkbox"/> 淋病 <input type="checkbox"/> 新生兒破傷風 <input type="checkbox"/> 腸病毒併發重症 人類免疫缺乏病毒感染 <input type="checkbox"/> HIV 感染未發病 <input type="checkbox"/> HIV 感染已發病 AIDS： HIV/AIDS 請註明感染危險因子： W.B. 確認檢驗單位： RT-PCR 確認檢驗單位： DNA-PCR 確認檢驗單位： <input type="checkbox"/> 漢生病	第四類傳染病： <input type="checkbox"/> 疱疹 B 病毒感染症 <input type="checkbox"/> 鉤端螺旋體病 <input type="checkbox"/> 類鼻疽 <input type="checkbox"/> 肉毒桿菌中毒 <input type="checkbox"/> NDM-1 腸道菌感染症 <input type="checkbox"/> 侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <input type="checkbox"/> Q 熱 <input type="checkbox"/> 地方性斑疹傷寒 <input type="checkbox"/> 萊姆病 <input type="checkbox"/> 兔熱病 <input type="checkbox"/> 恙蟲病 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 貓抓病 <input type="checkbox"/> 弓形蟲感染症 <input type="checkbox"/> 流感併發症 <input type="checkbox"/> 庫賈氏病 第五類傳染病： <input type="checkbox"/> 裂谷熱 <input type="checkbox"/> 馬堡病毒出血熱 <input type="checkbox"/> 黃熱病 <input type="checkbox"/> 伊波拉病毒出血熱 <input type="checkbox"/> 拉薩熱 <input type="checkbox"/> 其他
--------	---	--	---

4 備註	1. 結核病： <input type="checkbox"/> 抗酸菌塗片： <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 未驗 <input type="checkbox"/> 已驗未出，檢驗時間 年 月 日 <input type="checkbox"/> 結核菌培養： <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 未驗 <input type="checkbox"/> 已驗未出，檢驗時間 年 月 日 <input type="checkbox"/> 聚合酶連鎖反應 PCR： <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 未驗 <input type="checkbox"/> 已驗未出，檢驗時間 年 月 日 <input type="checkbox"/> 典型結核病理報告，檢查時間 年 月 日， <input type="checkbox"/> 有肋膜積水 <input type="checkbox"/> 胸部或其他 X 光檢查： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 無空洞 <input type="checkbox"/> 有空洞，檢查時間 年 月 日；
	2. 自行檢驗結果：

以下為衛生單位填寫

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

一式二聯：第一聯衛生局留存

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

限時專送

廣告回信

市 鄉鎮
縣 市區 路(街)

段 巷 弄 號 樓 緘

○○○衛生局第一課(科)(疾病管制課) 收

○○縣/市○○鄉鎮市區○段○巷 ○弄○○號

備註說明：

- 1.中華民國 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」。
- 2.依據中華民國 99 年 9 月 9 日署授疾字第 0990001077 號公告新增「NDM-1 腸道菌感染症」為第四類傳染病，請依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
- 3.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。
- 4.依據中華民國 97 年 10 月 24 日署授疾字第 0970001187 號公告修正「癩病」名稱為「漢生病」、「腮腺炎」名稱為「流行性腮腺炎」；增列「人類免疫缺乏病毒感染」乙項為第三類傳染病。並自 97 年 11 月 1 日起生效。
- 5.肉毒桿菌中毒、狂犬病：發現疑似病例，請儘速聯繫所轄衛生單位或本局及各分局，洽詢抗毒素、疫苗或免疫球蛋白等接種及使用供應事宜。
- 6.發現疑似霍亂、傷寒、痢疾、百日咳、流行性腦脊髓膜炎等急性細菌性傳染病，請於投藥前先採取，有關檢體協助送檢或其他傳染病個案之採檢事宜，請參考行政院衛生署疾病管制局「傳染病防治工作手冊」或逕洽所轄衛生單位。
- 7.未定型肝炎—上述血清學標記已檢驗項目為「陰性」，概屬未定型。通報急性病毒性 D 型、E 型肝炎及未定型肝炎之個案，應送檢體至本局實驗室檢驗，其餘急性病毒性採檢事宜，請參考行政院衛生署疾病管制局「防疫檢體採檢手冊」辦理。
- 8.HIV 感染未發病：需經 Western Blot、RT-PCR 或 DNA-PCR 確認陽性，通報時請附加陽性檢驗報告或註明確認檢驗單位。HIV 感染已發病 (AIDS)：除需符合前述外，另患者必須出現念珠菌症、肺囊蟲肺炎等伺機性感染或 $CD_4 < 200 \text{ Cells/mm}^3$ ，方可認定為已發病，並請加填「後天免疫缺乏症候群個案報告單」。
- 9.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。
- 10.通報網址：<https://ida4.cdc.gov.tw/hospital>

若您有疑問，請聯繫：

○○○衛生局 第一課(科)(疾病管制課)防疫專線○○○○○○○○

附

錄

一〇〇年日曆對照資料表

附錄五

	一月								二月								三月						
	日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六
99年 第52週	26	27	28	29	30	31	1	第5週	30	31	1	2	3	4	5	第9週	27	28	1	2	3	4	5
第1週	2	3	4	5	6	7	8	第6週	6	7	8	9	10	11	12	第10週	6	7	8	9	10	11	12
第2週	9	10	11	12	13	14	15	第7週	13	14	15	16	17	18	19	第11週	13	14	15	16	17	18	19
第3週	16	17	18	19	20	21	22	第8週	20	21	22	23	24	25	26	第12週	20	21	22	23	24	25	26
第4週	23	24	25	26	27	28	29		27	28						第13週	27	28	29	30	31	1	2
	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
						4	2	第18週	1	2	3	4	5	6	7	第22週	29	30	31	1	2	3	4
第14週	3	4	5	6	7	8	9	第19週	8	9	10	11	12	13	14	第23週	5	6	7	8	9	10	11
第15週	10	11	12	13	14	15	16	第20週	15	16	17	18	19	20	21	第24週	12	13	14	15	16	17	18
第16週	17	18	19	20	21	22	23	第21週	22	23	24	25	26	27	28	第25週	19	20	21	22	23	24	25
第17週	24	25	26	27	28	29	30		29	30	31					第26週	26	27	28	29	30	1	2

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

致 謝

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

資料提供單位一覽表

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

疾病管制局資料提供者

第二組—黃志傑、陳淑芳、王家英、賴淑寬、徐筱瑜、潘怡心

第三組—賴安琪、嚴幸文、毛健麟

第五組—簡麗蓉、蘇秋霞、周偉惠、王昱蒼、詹雁婷

疫情中心—楊祥麟、羅秀雲、吳宛真、郭宏偉、孫芝佩、蔡宜臻、黃婉婷、陳沛蓉

黃惠珣、張志熙

研究檢驗中心—許麗卿、郭禮文、黃元品、陳嘉誼、鄧華真、王倍峯、李思佳

第七分局—謝瑞煒、趙家珍、吳麗珠、冷偉緒

傳染病統計暨監視年報

Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

原刊名：臺灣地區傳染病統計暨監視年報
2006年11月更名
刊期頻率：年刊

編者：行政院衛生署疾病管制局
主編：張峰義
協同編輯：施文儀、周志浩、陳穎慧、莊人祥、楊世仰、劉定萍、陳昶勳、楊靖慧
曾淑慧、吳和生、顏哲傑

執行編輯：吳宛真

出版機關：行政院衛生署疾病管制局

地址：臺北市林森南路6號

電話：(02) 2395-9825

網址：www.cdc.gov.tw

印製廠：社團法人中華民國領航弱勢族群創業暨就業發展協會

地址：臺北市萬華區西園路二段261巷12弄44號1樓

電話：(02) 2309-3138

出版年月：2012年10月

創刊年月：1994年9月

定價：新台幣300元

本書同時刊載於行政院衛生署疾病管制局網站，網址<http://www.cdc.gov.tw>

展售處：

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

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

GPN：2009503523

ISSN：1992-450X

請尊重智慧財產權，欲利用內容者，須徵求本局同意或書面授權



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

ISSN 1992-450X



9 771992 450005

GPN : 2009503523
定價：新台幣300元