

傳染病統計 暨監視年報

中華民國一〇三年

Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

年刊

2015年12月

衛生福利部疾病管制署

傳染病統計 暨監視年報

中華民國一〇三年

Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

年刊

2015年12月

衛生福利部疾病管制署 編

主 編：郭旭崧

協同編輯：周志浩、莊人祥、陳穎慧、劉定萍

顏哲傑、陳昶勳、楊靖慧、曾淑慧

吳和生、吳怡君

執行編輯：陳沛蓉、吳宛真

衛生福利部疾病管制署 出版

目 錄

目錄.....	I
說明.....	III
壹、綜合統計圖表	
表一 一〇三年法定傳染病確定病例統計—地區別.....	2
表二 一〇三年法定傳染病確定病例統計—年齡別及發生率.....	12
表三 一〇三年法定傳染病確定病例統計—月份別.....	18
表四 一〇三年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率.....	21
表五 一〇三年法定傳染病確定病例統計—年份別.....	24
表六 一〇三年法定傳染病診斷日至報告日之通報時效分析—地區別.....	27
表七 一〇三年法定傳染病報告日至衛生局收到日之通報時效分析—地區別...28	
表八 一〇三年法定傳染病衛生局收到日至疾管署收到日之通報時效分析— 地區別.....	29
表九 一〇三年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別.....	30
表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計.....	32
圖一 一〇三年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖.....	36
貳、特定監視系統報告	
院內感染監視通報系統.....	42
學校傳染病監視通報系統.....	48
病毒性感染症合約實驗室監視.....	54
檢疫體系監視.....	59
病媒蚊監視.....	62
症狀監視通報統.....	66
即時疫情監視及預警系統.....	75
健保資料常規監測.....	79
肺炎及流感死亡監測.....	82

參、特定疾病監視報告

麻疹.....	85
百日咳.....	88
流行性腦脊髓膜炎.....	91
日本腦炎.....	94
急性病毒性A型肝炎.....	97
急性病毒性B型肝炎.....	100
急性病毒性C型肝炎.....	103
恙蟲病.....	106
退伍軍人病.....	109
登革熱.....	112
腸病毒感染併發重症.....	116
瘧疾.....	119
桿菌性痢疾.....	122
流感併發重症.....	125
梅毒.....	132
淋病.....	135
人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群.....	138
結核病.....	144

肆、附錄

附錄一 法定傳染病名稱中英文對照表.....	156
附錄二 法定傳染病法令依據.....	158
附錄三 法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單.....	160
附錄四 一〇三年日曆對照資料表.....	163

致謝

說 明

- 一、 本年報包括我國臺、澎、金、馬地區。
- 二、 本年報之範圍包括應報告之法定傳染病^(註1)及其他相關傳染病，資料來源為由醫療院所及醫師於傳染病個案通報系統逕行通報，或以郵寄/傳真方式傳送「法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單」^(註2)至所屬地方衛生主管機關，再由其代為完成網路通報作業。
- 三、 相關名詞界定：
 - (一) 法定傳染病：依據「傳染病防治法」第三條規定應報告之傳染病。
 - (二) 報告病例：醫師於診治病患時，發現傳染病或疑似傳染病病患，並以「法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單」通報之病例統計。
 - (三) 確定病例：對大多數法定傳染病而言，報告病例經本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」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，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，民國一〇三年目標為：小兒麻痺症根除與新生兒破傷風、麻疹消除成果保全，加強德國麻疹、CRS消除作業。
- 四、 分析基準：
 - (一) 地區別：為確定病例之居住地或軍方個案之駐紮地，惟有關日距分析之所有表格均以個案報告之衛生局為地區別分析基準。
 - (二) 年齡別：為確定病例於發病日之實足年齡；梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病為診斷日；結核病為通報建檔日；多重抗藥性結核病為疾病管制署登記日之年齡。
 - (三) 月份別：為確定病例實際發病月份；梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷月；結核病以通報建檔月；多重抗藥性結核病以疾病管制署登記月統計。

^(註1) 傳染病之分類見附錄二。

^(註2) 「法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單」格式見附錄三。

- (四) 年份別：為確定病例實際發病年份；梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷年；結核病以通報建檔年；多重抗藥性結核病以疾病管制署登記年統計。
- (五) 週別：週別日期對照表如附錄五，係依世界衛生組織（WHO）週別訂定之。
- (六) 民國八十八年監視年報中肺結核為單純開放性及非開放性肺結核，不包括肺結核合併肺外結核之個案，為配合民國八十八年傳染病防治法之修訂，並加強開放性肺結核管理，結核病監視報表自民國八十九年起改依開放性肺結核（含單純開放性肺結核及肺內外合併之開放性結核個案）及其他結核（結核病個案扣除前項開放性肺結核個案）。配合指標國際接軌，自民國九十五年起，改依塗片陽性結核及其他結核分類計算。因應世界衛生組織定義更新，為免歷年比較基準不一致，自民國一〇三年起，本年報之結核病統計取消分類，改以總數計算。
- (七) 自民國九十一年起，人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群以本國籍病例資料進行分析；民國九十一年以前，分析資料包含本國籍及外國籍病例資料。
- (八) 民國八十九年至九十四年，腮腺炎及水痘採簡單及次級資料通報；民國九十五年一月一日起，腮腺炎及水痘改為詳細通報。
- (九) 年中人口數：計算疾病發生率所用之年中人口數係依據內政部一〇三年六月出版之「人口統計年刊（民國一〇三年）」。
- (十) 自民國九十一年起，歷史資料將不再更動。本（一〇三）年報以民國一〇四年五月一日以前所鍵入之資料為分析基準。
- (十一) 本年報之多重抗藥性結核病、屈公病、新生兒破傷風、疱疹B病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、貓抓病、弓形蟲感染症及庫賈氏病等傳染病之統計數據，係依民國九十六年十月九日署授疾字第0960000892號公告「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」辦理，並自九十六年十月十五日生效後始納入統計。
- (十二) 依據民國九十七年十月二十四日署授疾字第0970001187號公告修正「癩病」名稱為「漢生病」、「腮腺炎」名稱為「流行性腮腺炎」；增列「人類免疫缺乏病毒感染」乙項為第三類傳染病，並自九十七年十一月一日起生效。
- (十三) 依據民國九十八年四月二十七日署授疾字第0980000531號公告修正「傳染病分類」，新增「H1N1新型流感」為第一類傳染病；後依民國九十八年六月十九日署授疾字第0980000829號公告修正，將「H1N1新型流感」自第一類法定傳染病刪除，罹患流感併發重症屬H1N1新型流感病毒感染者，依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
- (十四) 依據民國九十九年九月九日署授疾字第0990001077號公告修正「傳染病分類」，新增「NDM-1腸道菌感染症」為第四類傳染病，並自公告日起生效。
- (十五) 依據民國一〇〇年九月十六日署授疾字第1000100896號公告，將第四類法定傳染病「流感併發重症」之名稱修正為「流感併發症」。
- (十六) 依據民國一〇一年二月七日署授疾字第1010100098號公告新增「布氏桿菌病」為

第四類傳染病。

- (十七)依據民國一〇一年十月三日署授疾字第1010101167號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」為第五類傳染病。
- (十八)依據民國一〇二年一月二十四日署授疾字第1020100062號公告修正「炭疽病」自第一類傳染病移列至第二類傳染病。
- (十九)依據民國一〇二年三月十四日署授疾字第1020100343號公告修正原「新型冠狀病毒呼吸道重症」更名為「新型冠狀病毒感染症」。
- (二十)依據民國一〇二年四月三日署授疾字第1020100463號公告新增「H7N9流感」為第五類傳染病。
- (二十一)依據民國一〇二年六月七日署授疾字第1020100731號公告將「新型冠狀病毒感染症」修正名稱為「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」，及將「貓抓病」及「NDM-1腸道菌感染症」自第四類傳染病移除。
- (二十二)依據民國一〇二年十二月二十七日部授疾字第1020103975號公告修正第四類傳染病「水痘」為「水痘併發症」。
- (二十三)依據民國一〇三年六月二十七日部授疾字第10301009927號公告新增第五類傳染病「新型A型流感」，及移除第一類傳染病「H5N1流感」及第五類傳染病「H7N9流感」。
- (二十四)依據民國一〇三年八月一日部授疾字第1030101132號將第四類法定傳染病「流感併發症」之名稱修正為「流感併發重症」。
- (二十五)依據民國一〇三年八月八日部授疾字第1030101208號公告修正原「伊波拉病毒出血熱」更名為「伊波拉病毒感染」。

五、符號說明：統計表內資料格「-」表無病例數，「...」表無監測。

六、部分資料因四捨五入關係，致分類加總後可能與總計數字略有出入。

壹、綜合統計圖表

表一 一〇三年法定傳染病確定病例統計—地區別

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第一類傳染病					第二類傳染病	
		天花	鼠疫	嚴重急性 呼吸道症 候群	狂犬病	H5N1流 ¹ 感	白喉	傷寒 ²
總計	23,403,635	-	-	-	-	-	-	25
臺北區								
臺北市	2,694,416	-	-	-	-	-	-	3
新北市	3,960,874	-	-	-	-	-	-	9
基隆市	373,996	-	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	458,617	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	124,218	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	12,336	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	2,051,176	-	-	-	-	-	-	4
新竹市	430,236	-	-	-	-	-	-	1
新竹縣	534,058	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	566,343	-	-	-	-	-	-	-
中區								
臺中市	2,710,748	-	-	-	-	-	-	3
彰化縣	1,293,744	-	-	-	-	-	-	1
南投縣	515,769	-	-	-	-	-	-	-
南區								
雲林縣	706,574	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	270,878	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	527,006	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	1,883,746	-	-	-	-	-	-	-
高屏區								
高雄市	2,779,435	-	-	-	-	-	-	4
屏東縣	850,102	-	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	101,079	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	333,645	-	-	-	-	-	-	-
臺東縣	224,646	-	-	-	-	-	-	-
其他								
		-	-	-	-	-	-	-

註：¹自 103 年 7 月 1 日起，「H5N1 流感」及「H7N9 流感」等新興 A 型亞型流感合併為「新型 A 型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1 流感」及「H7N9 流感」。表中「H5N1 流感」係統計至 103 年 6 月 30 日止。

²傷寒 19 例為境外移入病例。

表一 一〇三年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第二類傳染病							
	登革熱 ²	登革出血 熱/登革休 克症候群	流行性腦 脊髓膜炎	副傷寒 ²	小兒麻痺 症	急性無力 ³ 肢體麻痺	桿菌性 ² 痢疾	阿米巴性 ² 痢疾
總計	15,732	136	3	8	-	29	132	300
臺北區								
臺北市	69	-	-	1	-	3	30	39
新北市	54	-	1	1	-	3	36	54
基隆市	1	-	-	-	-	1	7	1
宜蘭縣	1	-	-	-	-	-	7	9
金門縣	-	-	-	-	-	-	1	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	26	-	1	1	-	3	21	26
新竹市	5	-	-	-	-	-	-	3
新竹縣	7	-	-	-	-	-	3	10
苗栗縣	4	-	-	-	-	1	-	10
中區								
臺中市	47	-	1	4	-	5	11	24
彰化縣	9	-	-	1	-	1	1	13
南投縣	4	-	-	-	-	1	-	3
南區								
雲林縣	11	-	-	-	-	-	-	9
嘉義市	7	-	-	-	-	-	-	2
嘉義縣	6	-	-	-	-	-	2	6
臺南市	175	2	-	-	-	4	1	27
高屏區								
高雄市	15,043	132	-	-	-	6	1	27
屏東縣	228	2	-	-	-	1	-	12
澎湖縣	16	-	-	-	-	-	1	9
東區								
花蓮縣	3	-	-	-	-	-	7	8
臺東縣	16	-	-	-	-	-	3	8
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：²該等疾病含括境外移入病例，其中登革熱 240 例、副傷寒 8 例、桿菌性痢疾 117 例，以及阿米巴性痢疾 197 例為境外移入。

³自 73 年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，81 年度實施「根除三麻一風」計畫以來，即以急性無力肢體麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。

表一 一〇三年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第二類傳染病						
		瘧疾 ²		麻疹 ²	急性病毒性 A型肝炎 ²	腸道出血性 大腸桿菌 感染症	漢他病毒症候群	
		本土 病例	境外 移入				漢他病毒 出血熱	漢他病毒 肺症候群
總計	23,403,635	-	19	26	117	-	2	-
臺北區								
臺北市	2,694,416	-	2	7	18	-	-	-
新北市	3,960,874	-	6	1	28	-	1	-
基隆市	373,996	-	1	-	3	-	-	-
宜蘭縣	458,617	-	-	-	5	-	-	-
金門縣	124,218	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	12,336	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	2,051,176	-	-	3	18	-	-	-
新竹市	430,236	-	2	1	1	-	-	-
新竹縣	534,058	-	-	-	2	-	-	-
苗栗縣	566,343	-	-	-	-	-	-	-
中區								
臺中市	2,710,748	-	-	4	15	-	-	-
彰化縣	1,293,744	-	1	-	5	-	-	-
南投縣	515,769	-	1	5	-	-	-	-
南區								
雲林縣	706,574	-	1	-	3	-	-	-
嘉義市	270,878	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	527,006	-	-	-	1	-	-	-
臺南市	1,883,746	-	2	-	3	-	-	-
高屏區								
高雄市	2,779,435	-	2	3	10	-	1	-
屏東縣	850,102	-	-	1	3	-	-	-
澎湖縣	101,079	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	333,645	-	1	1	2	-	-	-
臺東縣	224,646	-	-	-	-	-	-	-
其他		-	-	-	-	-	-	-

註：²該等疾病含括境外移入病例，其中瘧疾 19 例、麻疹 18 例，以及急性病毒性 A 型肝炎 49 例為境外移入。

表一 一〇三年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第二類傳染病						
	霍亂	德國麻疹 ²	多重抗藥性 ⁴ 結核病	屈公病 ²	西尼羅熱	流行性 斑疹傷寒	炭疽病
總計	4	7	112	7	-	-	-
臺北區							
臺北市	-	2	2	2	-	-	-
新北市	1	2	15	3	-	-	-
基隆市	-	-	4	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	7	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	-	-	7	-	-	-	-
新竹市	-	-	2	-	-	-	-
新竹縣	-	-	3	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	1	-	-	-	-
中區							
臺中市	-	1	10	2	-	-	-
彰化縣	-	-	10	-	-	-	-
南投縣	-	-	4	-	-	-	-
南區							
雲林縣	1	-	4	-	-	-	-
嘉義市	1	-	2	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	4	-	-	-	-
臺南市	-	1	8	-	-	-	-
高屏區							
高雄市	1	-	13	-	-	-	-
屏東縣	-	1	8	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-
東區							
花蓮縣	-	-	7	-	-	-	-
臺東縣	-	-	1	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-

註：²該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹6例及屈公病7例為境外移入。

⁴多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計。

表一 一〇三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 ²	破傷風 ⁵	日本腦炎	結核病 ⁴	先天性 德國麻疹 症候群	急性病毒性 ² B型肝炎
總計	23,403,635	78	9	18	11,326	-	120
臺北區							
臺北市	2,694,416	13	-	-	905	-	18
新北市	3,960,874	26	1	-	1,798	-	21
基隆市	373,996	-	-	-	176	-	4
宜蘭縣	458,617	1	-	1	256	-	2
金門縣	124,218	-	-	-	20	-	-
連江縣	12,336	-	-	-	2	-	-
北區							
桃園市	2,051,176	11	-	-	839	-	21
新竹市	430,236	1	-	-	138	-	1
新竹縣	534,058	3	-	1	190	-	2
苗栗縣	566,343	1	1	-	185	-	7
中區							
臺中市	2,710,748	3	1	1	1,100	-	9
彰化縣	1,293,744	2	2	4	709	-	6
南投縣	515,769	2	-	-	349	-	1
南區							
雲林縣	706,574	1	-	-	493	-	1
嘉義市	270,878	-	-	2	127	-	1
嘉義縣	527,006	2	-	-	275	-	1
臺南市	1,883,746	2	-	3	893	-	10
高屏區							
高雄市	2,779,435	5	3	2	1,751	-	10
屏東縣	850,102	-	-	4	662	-	2
澎湖縣	101,079	-	1	-	16	-	-
東區							
花蓮縣	333,645	5	-	-	264	-	3
臺東縣	224,646	-	-	-	178	-	-
其他							
		-	-	-	-	-	-

註：²該等疾病含括境外移入病例，其中百日咳 1 例及急性病毒性 B 型肝炎 3 例為境外移入。

⁴結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風以報告病例呈現。

表一 一〇三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	退伍軍人病 ²	侵襲性 b 型 嗜血桿菌感染 症
	C 型	D 型	E 型 ²	未定型			
總計	205	1	9	1	880	135	4
臺北區							
臺北市	31	-	3	-	130	13	-
新北市	32	-	2	-	139	34	-
基隆市	17	-	1	-	18	-	-
宜蘭縣	6	-	-	-	24	2	-
金門縣	1	-	-	-	-	1	-
連江縣	-	-	-	-	1	-	-
北區							
桃園市	18	-	-	-	74	9	1
新竹市	5	-	-	-	15	-	1
新竹縣	3	-	-	-	27	2	-
苗栗縣	1	-	-	-	23	5	-
中區							
臺中市	9	1	-	-	72	9	-
彰化縣	4	-	-	-	51	15	-
南投縣	2	-	-	-	24	2	-
南區							
雲林縣	9	-	-	1	21	1	-
嘉義市	2	-	-	-	5	-	-
嘉義縣	5	-	-	-	8	1	-
臺南市	18	-	1	-	52	7	-
高屏區							
高雄市	22	-	1	-	113	24	1
屏東縣	4	-	1	-	26	7	-
澎湖縣	4	-	-	-	28	-	-
東區							
花蓮縣	10	-	-	-	17	3	-
臺東縣	2	-	-	-	12	-	1
其他	-	-	-	-	-	-	-

註：²該等疾病含括境外移入病例，其中急性病毒性 E 型肝炎 4 例及退伍軍人病 6 例為境外移入。

⁵流行性腮腺炎以報告病例呈現。

表一 一〇三年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第三類傳染病						
		梅毒 ⁶	淋病 ⁶	新生兒 破傷風	腸病毒感染 併發重症	人類免疫缺 ⁷ 乏病毒感染	後天免疫 ⁷ 缺乏症候群	漢生病 ⁶
總計	23,403,635	6,986	2,622	-	6	2,236	1,387	9
臺北區								
臺北市	2,694,416	890	614	-	-	379	199	2
新北市	3,960,874	1,480	641	-	1	568	315	3
基隆市	373,996	125	61	-	-	26	20	1
宜蘭縣	458,617	188	17	-	-	29	12	-
金門縣	124,218	4	-	-	-	1	-	-
連江縣	12,336	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	2,051,176	811	308	-	-	191	127	-
新竹市	430,236	86	32	-	-	41	31	-
新竹縣	534,058	87	62	-	-	31	19	-
苗栗縣	566,343	79	59	-	-	11	10	-
中區								
臺中市	2,710,748	801	181	-	2	272	169	1
彰化縣	1,293,744	250	62	-	1	54	61	-
南投縣	515,769	84	32	-	-	35	25	-
南區								
雲林縣	706,574	141	38	-	-	33	32	-
嘉義市	270,878	62	17	-	1	9	8	-
嘉義縣	527,006	104	30	-	-	14	18	-
臺南市	1,883,746	425	133	-	-	153	82	-
高屏區								
高雄市	2,779,435	933	240	-	1	299	197	1
屏東縣	850,102	235	41	-	-	59	34	-
澎湖縣	101,079	36	2	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	333,645	114	39	-	-	20	23	1
臺東縣	224,646	51	13	-	-	11	5	-
其他		-	-	-	-	-	-	-

註：⁶梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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

表一 一〇三年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第四類傳染病								
	疱疹B病 毒感染症	鈎端螺旋 ² 體病	類鼻疽 ²	肉毒桿菌 中毒	侵襲性肺 ² 炎鏈球菌 感染症	Q熱	地方性 ² 斑疹傷寒	萊姆病 ²	兔熱病
總計	-	98	37	-	587	42	21	2	-
臺北區									
臺北市	-	11	1	-	50	1	-	1	-
新北市	-	22	1	-	122	1	-	1	-
基隆市	-	1	-	-	12	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	-	12	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	1	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	1	-	-	-	-
北區									
桃園市	-	6	-	-	50	-	-	-	-
新竹市	-	4	-	-	5	-	1	-	-
新竹縣	-	2	-	-	7	-	-	-	-
苗栗縣	-	6	-	-	9	-	-	-	-
中區									
臺中市	-	11	3	-	60	5	2	-	-
彰化縣	-	6	-	-	29	5	4	-	-
南投縣	-	1	1	-	8	1	-	-	-
南區									
雲林縣	-	1	-	-	24	-	-	-	-
嘉義市	-	-	1	-	10	-	-	-	-
嘉義縣	-	1	-	-	21	-	-	-	-
臺南市	-	2	3	-	48	9	3	-	-
高屏區									
高雄市	-	9	22	-	65	18	6	-	-
屏東縣	-	8	4	-	26	1	5	-	-
澎湖縣	-	-	1	-	2	-	-	-	-
東區									
花蓮縣	-	7	-	-	15	-	-	-	-
臺東縣	-	-	-	-	11	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：²該等疾病含括境外移入病例，其中鈎端螺旋體病1例、類鼻疽1例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症1例、地方性斑疹傷寒2例，以及萊姆病2例為境外移入。

表一 一〇三年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第四類傳染病					
		恙蟲病 ²	水痘併發症 ²	弓形蟲感染症	流感併發 ² 重症	庫賈氏病 ⁶	布氏桿菌病
總計	23,403,635	414	55	12	1,721	-	-
臺北區							
臺北市	2,694,416	14	9	-	278	-	-
新北市	3,960,874	8	12	3	524	-	-
基隆市	373,996	-	1	2	10	-	-
宜蘭縣	458,617	5	1	-	15	-	-
金門縣	124,218	60	-	-	5	-	-
連江縣	12,336	20	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	2,051,176	14	2	-	120	-	-
新竹市	430,236	-	2	-	10	-	-
新竹縣	534,058	9	-	-	27	-	-
苗栗縣	566,343	3	-	-	22	-	-
中區							
臺中市	2,710,748	8	8	2	59	-	-
彰化縣	1,293,744	6	-	1	70	-	-
南投縣	515,769	20	1	-	41	-	-
南區							
雲林縣	706,574	-	-	-	43	-	-
嘉義市	270,878	-	1	1	10	-	-
嘉義縣	527,006	3	5	-	16	-	-
臺南市	1,883,746	2	3	1	114	-	-
高屏區							
高雄市	2,779,435	39	3	-	209	-	-
屏東縣	850,102	10	2	-	60	-	-
澎湖縣	101,079	96	-	-	7	-	-
東區							
花蓮縣	333,645	34	3	1	44	-	-
臺東縣	224,646	63	2	1	37	-	-
其他		-	-	-	-	-	-

註：²該等疾病含括境外移入病例，其中恙蟲病 2 例、水痘併發症 1 例，以及流感併發重症 8 例為境外移入。

⁶庫賈氏病以診斷日統計。

表一 一〇三年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

區域/ 縣市別	第五類傳染病							
	裂谷熱	馬堡病毒 出血熱	黃熱病	伊波拉病 毒感染	拉薩熱	中東呼吸 症候群冠 狀病毒感 染症	H7N9 ^{1,2} 流感	新型A型 ¹ 流感
總計	-	-	-	-	-	-	2	-
臺北區								
臺北市	-	-	-	-	-	-	-	-
新北市	-	-	-	-	-	-	1	-
基隆市	-	-	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	-	-	-	-	-	-	1	-
新竹市	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	-	-
中區								
臺中市	-	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	-	-	-	-	-	-	-	-
南投縣	-	-	-	-	-	-	-	-
南區								
雲林縣	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	-	-	-	-	-	-	-	-
高屏區								
高雄市	-	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	-	-	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	-	-	-	-	-	-	-	-
臺東縣	-	-	-	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹自103年7月1日起，「H5N1 流感」及「H7N9 流感」等新興 A 型亞型流感合併為「新型 A 型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1 流感」及「H7N9 流感」。表中「H7N9 流感」係統計至103年6月30日止；「新型 A 型流感」則由103年7月1日起納入統計。

²H7N9 流感 2 例為境外移入病例。

表二 一〇三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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1 流感 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ²	-	-	1	0.12	2	0.09	6	0.19	9	0.16
登革熱 ²	7	3.66	147	18.27	1,127	48.66	1,920	61.05	3,460	62.16
登革出血熱/登革休克症候群	-	-	1	0.12	4	0.17	2	0.06	6	0.11
流行性腦脊髓膜炎	2	1.04	-	-	-	-	-	-	-	-
副傷寒 ²	-	-	-	-	-	-	2	0.06	3	0.05
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ³	1	0.52	12	1.49	16	0.69	-	-	-	-
桿菌性痢疾 ²	-	-	1	0.12	8	0.35	27	0.86	82	1.47
阿米巴性痢疾 ²	-	-	-	-	-	-	46	1.46	183	3.29
瘧疾 ²										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	-	-	-	1	0.04	2	0.06	8	0.14
麻疹 ²	5	2.61	5	0.62	-	-	7	0.22	7	0.13
急性病毒性A型肝炎 ²	-	-	-	-	3	0.13	10	0.32	69	1.24
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺炎症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹自103年7月1日起，「H5N1流感」及「H7N9流感」等新興A型亞型流感合併為「新型A型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1流感」及「H7N9流感」。表中「H5N1流感」係統計至103年6月30日止。

²該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒19例、登革熱240例、副傷寒8例、桿菌性痢疾117例、阿米巴性痢疾197例、瘧疾19例、麻疹18例，以及急性病毒性A型肝炎49例為境外移入。

³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。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇三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	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1 流感 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ²	7	0.08	-	-	-	-	25	0.11
登革熱 ²	6,769	78.44	2,302	83.66	-	-	15,732	67.22
登革出血熱/登革休克症候群	23	0.27	100	3.63	-	-	136	0.58
流行性腦脊髓膜炎	1	0.01	-	-	-	-	3	0.01
副傷寒 ²	3	0.03	-	-	-	-	8	0.03
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ³	-	-	-	-	-	-	29	0.12
桿菌性痢疾 ²	13	0.15	1	0.04	-	-	132	0.56
阿米巴性痢疾 ²	64	0.74	7	0.25	-	-	300	1.28
瘧疾 ²								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	7	0.08	1	0.04	-	-	19	0.08
麻疹 ²	2	0.02	-	-	-	-	26	0.11
急性病毒性 A 型肝炎 ²	26	0.30	9	0.33	-	-	117	0.50
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	2	0.02	-	-	-	-	2	0.01
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	3	0.03	1	0.04	-	-	4	0.02

註：¹ 自103年7月1日起，「H5N1流感」及「H7N9流感」等新興A型亞型流感合併為「新型A型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1流感」及「H7N9流感」。表中「H5N1流感」係統計至103年6月30日止。

² 該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒19例、登革熱240例、副傷寒8例、桿菌性痢疾117例、阿米巴性痢疾197例、瘧疾19例、麻疹18例，以及急性病毒性A型肝炎49例為境外移入。

³ 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。

⁸ 發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇三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 ²	-	-	-	-	2	0.09	1	0.03	3	0.05
多重抗藥性結核病 ⁴	-	-	-	-	-	-	2	0.06	8	0.14
屈公病 ²	-	-	-	-	-	-	-	-	4	0.07
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳 ²	40	20.89	8	0.99	13	0.56	5	0.16	5	0.09
破傷風 ⁵	-	-	-	-	-	-	1	0.03	-	-
日本腦炎	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0.05
結核病 ⁴	5	2.61	8	0.99	39	1.68	487	15.48	1,029	18.49
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B型肝炎 ²	1	0.52	-	-	-	-	7	0.22	57	1.02
C型肝炎	-	-	-	-	-	-	10	0.32	57	1.02
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
E型肝炎 ²	-	-	-	-	-	-	1	0.03	2	0.04
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	1	0.03	-	-
流行性腮腺炎 ⁵	6	3.13	150	18.64	399	17.23	72	2.29	103	1.85
退伍軍人病 ²	-	-	-	-	-	-	-	-	6	0.11
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	1	0.52	-	-	-	-	1	0.03	1	0.02
梅毒 ⁶	25	13.05	-	-	1	0.04	867	27.57	2,395	43.03
淋病 ⁶	-	-	-	-	7	0.30	897	28.52	1,402	25.19
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	3	1.57	3	0.37	-	-	-	-	-	-
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	1	0.52	1	0.12	2	0.09	658	20.92	1,213	21.79
後天免疫缺乏症候群 ⁷	-	-	-	-	1	0.04	161	5.12	807	14.50

註：² 該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹 6 例、屈公病 7 例、百日咳 1 例、急性病毒性 B 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 4 例，以及退伍軍人病 6 例為境外移入。

⁴ 多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵ 破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶ 梅毒及淋病以診斷日統計。

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

⁸ 發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇三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 ²	1	0.01	-	-	-	-	7	0.03
多重抗藥性結核病 ⁴	57	0.66	45	1.64	-	-	112	0.48
屈公病 ²	3	0.03	-	-	-	-	7	0.03
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病								
百日咳 ²	7	0.08	-	-	-	-	78	0.33
破傷風 ⁵	2	0.02	6	0.22	-	-	9	0.04
日本腦炎	11	0.13	4	0.15	-	-	18	0.08
結核病 ⁴	3,704	42.92	6,054	220.02	-	-	11,326	48.39
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B型肝炎 ²	47	0.54	8	0.29	-	-	120	0.51
C型肝炎	91	1.05	47	1.71	-	-	205	0.88
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	1	0.00
E型肝炎 ²	4	0.05	2	0.07	-	-	9	0.04
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	1	0.00
流行性腮腺炎 ⁵	123	1.43	27	0.98	-	-	880	3.76
退伍軍人病 ²	54	0.63	75	2.73	-	-	135	0.58
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	1	0.01	-	-	-	-	4	0.02
梅毒 ⁶	2,027	23.49	1,671	60.73	-	-	6,986	29.85
淋病 ⁶	303	3.51	13	0.47	-	-	2,622	11.20
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	-	-	-	-	-	6	0.03
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	341	3.95	20	0.73	-	-	2,236	9.55
後天免疫缺乏症候群 ⁷	398	4.61	20	0.73	-	-	1,387	5.93

註：²該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹6例、屈公病7例、百日咳1例、急性病毒性B型肝炎3例、急性病毒性E型肝炎4例，以及退伍軍人病6例為境外移入。

⁴多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇三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 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-	8	0.14
第四類傳染病										
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ²	-	-	-	-	-	-	5	0.16	18	0.32
類鼻疽 ²	-	-	-	-	1	0.04	-	-	1	0.02
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ²	11	5.74	67	8.33	27	1.17	6	0.19	53	0.95
Q熱	-	-	-	-	-	-	-	-	12	0.22
地方性斑疹傷寒 ²	-	-	-	-	-	-	1	0.03	7	0.13
萊姆病 ²	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ²	1	0.52	4	0.50	16	0.69	45	1.43	92	1.65
水痘併發症 ²	3	1.57	4	0.50	7	0.30	12	0.38	15	0.27
弓形蟲感染症	-	-	-	-	-	-	2	0.06	3	0.05
流感併發重症 ²	11	5.74	59	7.33	58	2.50	64	2.03	198	3.56
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病										
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H7N9流感 ^{1,2}	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
新型A型流感 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹自 103 年 7 月 1 日起，「H5N1 流感」及「H7N9 流感」等新興 A 型亞型流感合併為「新型 A 型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1 流感」及「H7N9 流感」。表中「H7N9 流感」係統計至 103 年 6 月 30 日止；「新型 A 型流感」則由 103 年 7 月 1 日起納入統計。

²該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病 1 例、類鼻疽 1 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、地方性斑疹傷寒 2 例、萊姆病 2 例、恙蟲病 2 例、水痘併發症 1 例、流感併發重症 8 例，以及 H7N9 流感 2 例為境外移入。

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。

表二 一〇三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 ⁶	-	-	1	0.04	-	-	9	0.04
第四類傳染病								
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鈎端螺旋體病 ²	58	0.67	17	0.62	-	-	98	0.42
類鼻疽 ²	22	0.25	13	0.47	-	-	37	0.16
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ²	179	2.07	244	8.87	-	-	587	2.51
Q熱	26	0.30	4	0.15	-	-	42	0.18
地方性斑疹傷寒 ²	13	0.15	-	-	-	-	21	0.09
萊姆病 ²	2	0.02	-	-	-	-	2	0.01
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ²	188	2.18	68	2.47	-	-	414	1.77
水痘併發症 ²	12	0.14	2	0.07	-	-	55	0.24
弓形蟲感染症	7	0.08	-	-	-	-	12	0.05
流感併發重症 ²	629	7.29	702	25.51	-	-	1,721	7.35
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
H7N9流感 ^{1,2}	1	0.01	-	-	-	-	2	0.01
新型A型流感 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹自 103 年 7 月 1 日起，「H5N1 流感」及「H7N9 流感」等新興 A 型亞型流感合併為「新型 A 型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1 流感」及「H7N9 流感」。表中「H7N9 流感」係統計至 103 年 6 月 30 日止；「新型 A 型流感」則由 103 年 7 月 1 日起納入統計。

²該等疾病含括境外移入病例，其中鈎端螺旋體病 1 例、類鼻疽 1 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、地方性斑疹傷寒 2 例、萊姆病 2 例、恙蟲病 2 例、水痘併發症 1 例、流感併發重症 8 例，以及 H7N9 流感 2 例為境外移入。

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。

表三 一〇三年法定傳染病確定病例統計一月份別

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第一類傳染病													
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感 ¹	-	-	-	-	-	-	...	...	...	...	...	...	-
第二類傳染病													
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ²	5	2	1	-	3	2	2	2	3	1	3	1	25
登革熱 ²	24	17	15	18	25	111	395	991	2,282	5,515	4,975	1,364	15,732
登革出血熱/登革休克症候群	-	-	-	-	-	1	5	9	29	31	52	9	136
流行性腦脊髓膜炎	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3
副傷寒 ²	1	1	3	-	-	-	-	-	2	-	1	-	8
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ³	3	1	4	2	-	6	8	2	1	-	1	1	29
桿菌性痢疾 ²	12	11	14	12	16	11	8	8	7	13	5	15	132
阿米巴性痢疾 ²	18	21	26	25	15	24	23	29	36	33	24	26	300
瘧疾 ²													
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	1	1	2	1	1	3	-	3	4	1	2	19
麻疹 ²	3	1	2	6	3	2	-	3	-	6	-	-	26
急性病毒性A型肝炎 ²	14	11	15	6	8	4	7	8	5	26	8	5	117
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群													
漢他病毒出血熱	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
漢他病毒肺炎症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	-	-	1	2	-	1	-	-	-	-	4

註：¹自 103 年 7 月 1 日起，「H5N1 流感」及「H7N9 流感」等新興 A 型亞型流感合併為「新型 A 型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1 流感」及「H7N9 流感」。表中「H5N1 流感」係統計至 103 年 6 月 30 日止。

²該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 19 例、登革熱 240 例、副傷寒 8 例、桿菌性痢疾 117 例、阿米巴性痢疾 197 例、瘧疾 19 例、麻疹 18 例，以及急性病毒性 A 型肝炎 49 例為境外移入。

³自 73 年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒，81 年度實施「根除三麻一風」計畫以來，即以急性無力肢體麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。

表三 一〇三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 ²	-	2	1	-	1	1	-	-	-	-	1	1	7
多重抗藥性結核病 ⁴	9	6	8	9	10	12	8	7	12	12	10	9	112
屈公病 ²	1	-	2	1	-	1	-	1	-	-	1	-	7
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病													
百日咳 ²	-	1	7	5	9	6	6	11	9	6	7	11	78
破傷風 ⁵	-	-	1	-	-	1	1	-	1	2	1	2	9
日本腦炎	-	-	-	-	-	10	3	2	-	3	-	-	18
結核病 ⁴	848	828	945	1,077	1,081	911	1,021	948	938	994	823	912	11,326
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎													
B型肝炎 ²	6	8	7	11	9	12	17	9	12	6	15	8	120
C型肝炎	3	12	18	18	19	17	12	17	20	30	16	23	205
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
E型肝炎 ²	1	1	1	-	3	-	-	-	2	1	-	-	9
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
流行性腮腺炎 ⁵	57	51	76	76	101	86	77	53	119	66	66	52	880
退伍軍人病 ²	13	6	8	4	18	10	11	15	8	11	16	15	135
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	-	-	1	1	-	-	-	-	1	-	-	1	4
梅毒 ⁶	493	397	550	662	575	613	659	593	645	644	580	575	6,986
淋病 ⁶	203	182	204	213	202	196	218	236	290	267	205	206	2,622
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	-	-	1	3	1	-	-	-	1	-	-	6
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	170	158	202	207	191	188	208	191	187	198	152	184	2,236
後天免疫缺乏症候群 ⁷	110	100	122	131	122	109	132	120	102	141	101	97	1,387

註：²該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹6例、屈公病7例、百日咳1例、急性病毒性B型肝炎3例、急性病毒性E型肝炎4例，以及退伍軍人病6例為境外移入。

⁴多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

表三 一〇三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 ⁶	1	1	1	-	2	1	1	1	1	-	-	-	9
第四類傳染病													
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ²	5	1	3	1	3	16	8	20	13	15	7	6	98
類鼻疽 ²	3	3	2	-	1	2	4	8	4	4	3	3	37
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ²	106	65	63	52	32	22	39	31	29	38	54	56	587
Q熱	6	3	-	7	5	5	5	3	3	2	2	1	42
地方性斑疹傷寒 ²	-	1	1	2	6	-	3	3	2	1	2	-	21
萊姆病 ²	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ²	21	4	1	9	58	88	73	25	52	34	18	31	414
水痘併發症 ²	9	10	3	3	3	3	3	1	6	6	5	3	55
弓形蟲感染症	1	2	1	1	-	1	-	4	1	-	1	-	12
流感併發重症 ²	463	564	310	107	84	75	61	18	25	5	4	5	1,721
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病													
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H7N9流感 ^{1,2}	-	-	-	2	-	-	...	...	...	...	...	...	2
新型A型流感 ¹	...	...	...	...	...	...	-	-	-	-	-	-	-

註：¹自103年7月1日起，「H5N1流感」及「H7N9流感」等新興A型亞型流感合併為「新型A型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1流感」及「H7N9流感」。表中「H7N9流感」係統計至103年6月30日止；「新型A型流感」則由103年7月1日起納入統計。

²該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病1例、類鼻疽1例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症1例、地方性斑疹傷寒2例、萊姆病2例、恙蟲病2例、水痘併發症1例、流感併發重症8例，以及H7N9流感2例為境外移入。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

表四 一〇三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	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ²	17	0.15	8	0.07	-	-	25	0.11
登革熱 ²	7,892	67.38	7,840	67.06	-	-	15,732	67.22
登革出血熱/登革休克症候群	69	0.59	67	0.57	-	-	136	0.58
流行性腦脊髓膜炎	3	0.03	-	-	-	-	3	0.01
副傷寒 ²	3	0.03	5	0.04	-	-	8	0.03
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ³	12	0.10	17	0.15	-	-	29	0.12
桿菌性痢疾 ²	93	0.79	39	0.33	-	-	132	0.56
阿米巴性痢疾 ²	145	1.24	155	1.33	-	-	300	1.28
瘧疾 ²								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	4	0.03	15	0.13	-	-	19	0.08
麻疹 ²	11	0.09	15	0.13	-	-	26	0.11
急性病毒性A型肝炎 ²	50	0.43	67	0.57	-	-	117	0.50
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	-	-	2	0.02	-	-	2	0.01
漢他病毒肺炎症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	3	0.03	1	0.01	-	-	4	0.02

註：¹自103年7月1日起，「H5N1流感」及「H7N9流感」等新興A型亞型流感合併為「新型A型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1流感」及「H7N9流感」。表中「H5N1流感」係統計至103年6月30日止。

²該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒19例、登革熱240例、副傷寒8例、桿菌性痢疾117例、阿米巴性痢疾197例、瘧疾19例、麻疹18例，以及急性病毒性A型肝炎49例為境外移入。

³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。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇三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 ²	1	0.01	6	0.05	-	-	7	0.03
多重抗藥性結核病 ⁴	30	0.26	82	0.70	-	-	112	0.48
屈公病 ²	5	0.04	2	0.02	-	-	7	0.03
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病								
百日咳 ²	39	0.33	39	0.33	-	-	78	0.33
破傷風 ⁵	6	0.05	3	0.03	-	-	9	0.04
日本腦炎	6	0.05	12	0.10	-	-	18	0.08
結核病 ⁴	3,432	29.30	7,894	67.52	-	-	11,326	48.39
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B型肝炎 ²	44	0.38	76	0.65	-	-	120	0.51
C型肝炎	70	0.60	135	1.15	-	-	205	0.88
D型肝炎	-	-	1	0.01	-	-	1	0.00
E型肝炎 ²	-	-	9	0.08	-	-	9	0.04
未定型肝炎	1	0.01	-	-	-	-	1	0.00
流行性腮腺炎 ⁵	358	3.06	522	4.46	-	-	880	3.76
退伍軍人病 ²	31	0.26	104	0.89	-	-	135	0.58
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	2	0.02	2	0.02	-	-	4	0.02
梅毒 ⁶	1,607	13.72	5,379	46.01	-	-	6,986	29.85
淋病 ⁶	164	1.40	2,458	21.02	-	-	2,622	11.20
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	1	0.01	5	0.04	-	-	6	0.03
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	60	0.51	2,176	18.61	-	-	2,236	9.55
後天免疫缺乏症候群 ⁷	64	0.55	1,323	11.32	-	-	1,387	5.93

註：² 該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹 6 例、屈公病 7 例、百日咳 1 例、急性病毒性 B 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 4 例，以及退伍軍人病 6 例為境外移入。

⁴ 多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵ 破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶ 梅毒及淋病以診斷日統計。

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

⁸ 發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇三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 ⁶	5	0.04	4	0.03	-	-	9	0.04
第四類傳染病								
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ²	9	0.08	89	0.76	-	-	98	0.42
類鼻疽 ²	2	0.02	35	0.30	-	-	37	0.16
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ²	220	1.88	367	3.14	-	-	587	2.51
Q熱	5	0.04	37	0.32	-	-	42	0.18
地方性斑疹傷寒 ²	4	0.03	17	0.15	-	-	21	0.09
萊姆病 ²	1	0.01	1	0.01	-	-	2	0.01
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ²	157	1.34	257	2.20	-	-	414	1.77
水痘併發症 ²	27	0.23	28	0.24	-	-	55	0.24
弓形蟲感染症	6	0.05	6	0.05	-	-	12	0.05
流感併發重症 ²	736	6.28	985	8.43	-	-	1,721	7.35
庫賈氏病 ⁶	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
H7N9流感 ^{1,2}	1	0.01	1	0.01	-	-	2	0.01
新型A型流感 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹自103年7月1日起，「H5N1 流感」及「H7N9 流感」等新興A型亞型流感合併為「新型A型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1 流感」及「H7N9 流感」。表中「H7N9 流感」係統計至103年6月30日止；「新型A型流感」則由103年7月1日起納入統計。

²該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病1例、類鼻疽1例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症1例、地方性斑疹傷寒2例、萊姆病2例、恙蟲病2例、水痘併發症1例、流感併發重症8例，以及H7N9 流感2例為境外移入。

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。

表五 一〇三年法定傳染病確定病例統計一年份別

單位：人

疾病別	民國 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年	民國 101年	民國 102年	民國 103年
第一類傳染病										
天花	...	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-
H5N1流感 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ²	35	43	34	33	80	33	49	26	19	25
登革熱 ²	306	1,074	2,179	714	1,052	1,896	1,702	1,478	860	15,732
登革出血熱/登革休克症候群	5	19	12	5	11	21	22	36	16	136
流行性腦脊髓膜炎	20	13	20	19	2	7	5	6	6	3
副傷寒 ²	13	10	6	11	6	12	6	8	9	8
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ³	61	66	51	74	45	49	45	51	25	29
桿菌性痢疾 ²	174	139	246	90	91	172	203	155	155	132
阿米巴性痢疾 ²	120	125	145	227	190	262	256	258	270	300
瘧疾 ²										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	26	26	13	18	11	21	17	12	13	19
麻疹 ²	7	4	10	16	48	12	33	9	8	26
急性病毒性A型肝炎 ²	257	189	203	236	234	110	104	99	139	117
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	1	1	-	1	-	1	-	2
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	2	1	-	1	3	5	3	5	7	4

註：¹自103年7月1日起，「H5N1 流感」及「H7N9 流感」等新興A型亞型流感合併為「新型A型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1 流感」及「H7N9 流感」。表中「H5N1 流感」係統計至103年6月30日止。

²103年該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒19例、登革熱240例、副傷寒8例、桿菌性痢疾117例、阿米巴性痢疾197例、瘧疾19例、麻疹18例，以及急性病毒性A型肝炎49例為境外移入。

³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 一〇三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 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年	民國 101年	民國 102年	民國 103年
第二類傳染病										
德國麻疹 ²	7	6	54	33	23	21	60	12	7	7
多重抗藥性結核病 ^{4,9}	...	...	19	159	176	156	154	140	129	112
屈公病 ^{2,9}	...	...	2	9	9	13	1	5	29	7
西尼羅熱	...	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳 ²	38	14	41	41	90	61	77	54	51	78
破傷風 ⁵	16	14	10	18	12	12	10	17	24	9
日本腦炎	35	29	37	17	18	33	22	32	16	18
結核病 ⁴	16,472	15,378	14,480	14,265	13,336	13,237	12,634	12,338	11,528	11,326
先天性德國麻疹症候群	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B型肝炎 ²	321	245	202	231	152	172	163	97	97	120
C型肝炎	172	154	153	124	131	41	34	34	10	205
D型肝炎	4	5	1	4	1	1	-	-	-	1
E型肝炎 ²	21	11	12	14	9	7	12	9	9	9
未定型肝炎	10	9	10	22	18	13	10	10	5	1
流行性腮腺炎 ⁵	1,158	971	1,208	1,145	1,068	1,125	1,171	1,061	1,170	880
退伍軍人病 ²	38	56	56	69	84	102	97	88	115	135
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	12	16	16	12	14	12	9	3	10	4
梅毒 ⁶	5,305	5,808	5,798	6,526	6,668	6,482	6,372	5,896	6,346	6,986
淋病 ⁶	1,515	1,437	1,442	1,621	2,137	2,265	1,978	1,983	2,155	2,622
新生兒破傷風 ⁹	...	...	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒併發重症	142	11	12	373	29	16	59	153	12	6
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	3,403	2,938	1,935	1,752	1,648	1,796	1,967	2,224	2,244	2,236
後天免疫缺乏症候群 ⁷	506	579	1,061	849	930	1,087	1,075	1,280	1,430	1,387

註：²103年該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹6例、屈公病7例、百日咳1例、急性病毒性B型肝炎3例、急性病毒性E型肝炎4例，以及退伍軍人病6例為境外移入。

⁴多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

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

表五 一〇三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 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年	民國 101年	民國 102年	民國 103年
第三類傳染病										
漢生病 ⁶	9	11	12	8	7	5	5	13	7	9
第四類傳染病										
疱疹B病毒感染症 ⁹	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ^{2,9}	10	47	203	77	55	91	82	98
類鼻疽 ^{2,9}	4	45	44	45	45	29	19	37
肉毒桿菌中毒 ⁹	4	11	1	11	6	-	1	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ^{2,9}	169	805	690	737	837	749	625	587
Q熱 ⁹	17	91	89	89	35	53	48	42
地方性斑疹傷寒 ^{2,9}	6	31	40	42	26	37	27	21
萊姆病 ^{2,9}	1	2	-	-	-	1	-	2
兔熱病 ⁹	-	-	-	-	1	-	-	-
恙蟲病 ²	462	384	510	492	353	402	322	460	538	414
水痘併發症 ^{2,10}	55
弓形蟲感染症 ⁹	2	3	7	5	5	12	15	12
流感併發重症 ^{2,11}	33	25	26	22	1,134	882	1,481	1,595	965	1,721
庫賈氏病 ^{6,9}	-	-	3	-	-	-	-	-
布氏桿菌病 ¹²
第五類傳染病										
裂谷熱	...	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	...	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	...	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	...	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	...	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 ¹³
H7N9流感 ^{1,2}	2	2
新型A型流感 ¹

註：¹ H7N9 流感統計數據，自 102 年 4 月 3 日公告生效後始納入統計。自 103 年 7 月 1 日起，「H5N1 流感」及「H7N9 流感」等新興 A 型亞型流感合併為「新型 A 型流感」，列為第五類傳染病，同時移除「H5N1 流感」及「H7N9 流感」。表中「H7N9 流感」係統計至 103 年 6 月 30 日止；「新型 A 型流感」則由 103 年 7 月 1 日起納入統計。

² 103 年該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病 1 例、類鼻疽 1 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、地方性斑疹傷寒 2 例、萊姆病 2 例、恙蟲病 2 例、水痘併發症 1 例、流感併發重症 8 例，以及 H7N9 流感 2 例為境外移入。

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、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。

¹⁰ 修正「水痘」為「水痘併發症」，自 103 年 1 月 1 日生效。

¹¹ 修正「流感併發症」為「流感併發重症」，自 103 年 8 月 1 日生效。

¹² 布氏桿菌病統計數據，自 101 年 2 月 7 日公告生效後始納入統計。

¹³ 新型冠狀病毒呼吸道重症統計數據，自 101 年 10 月 3 日公告生效後始納入統計，並於 102 年 6 月 7 日修正名稱為中東呼吸症候群冠狀病毒感染症。

表六 一〇三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	102年			103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	6,397	0.3	0	28,646	0.3	0	28,613	99.9	33	0.1
臺北市	939	0.3	0	878	0.3	0	877	99.9	1	0.1
新北市	511	0.2	0	475	0.2	0	475	100.0	-	-
臺中市	467	0.3	0	521	0.2	0	521	100.0	-	-
臺南市	575	0.2	0	824	0.2	0	824	100.0	-	-
高雄市	1,340	0.4	0	23,685	0.3	0	23,685	100.0	-	-
宜蘭縣	61	0.2	0	58	0.2	0	58	100.0	-	-
桃園市	662	0.4	0	607	0.3	0	576	94.9	31	5.1
新竹縣	20	0.2	0	16	0.0	0	16	100.0	-	-
苗栗縣	62	0.1	0	74	0.0	0	74	100.0	-	-
彰化縣	201	0.1	0	195	0.1	0	195	100.0	-	-
南投縣	30	0.1	0	41	0.1	0	41	100.0	-	-
雲林縣	54	0.1	0	59	0.3	0	59	100.0	-	-
嘉義縣	18	0.2	0	22	0.1	0	22	100.0	-	-
屏東縣	953	0.3	0	655	0.3	0	655	100.0	-	-
臺東縣	38	0.4	0	49	0.4	0	49	100.0	-	-
花蓮縣	229	0.2	0	224	0.2	0	223	99.6	1	0.4
澎湖縣	28	0.2	0	61	0.2	0	61	100.0	-	-
基隆市	37	0.1	0	37	0.2	0	37	100.0	-	-
新竹市	115	0.4	0	82	0.1	0	82	100.0	-	-
嘉義市	46	0.1	0	79	0.1	0	79	100.0	-	-
金門縣	9	0.4	0	3	0.0	0	3	100.0	-	-
連江縣	2	0.5	0	1	0.0	0	1	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 一〇三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	102 年			103 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	6,397	0.0	0	28,646	0.0	0	28,646	100.0	-	-
臺北市	939	0.0	0	878	0.0	0	878	100.0	-	-
新北市	511	0.0	0	475	0.0	0	475	100.0	-	-
臺中市	467	0.0	0	521	0.0	0	521	100.0	-	-
臺南市	575	0.0	0	824	0.0	0	824	100.0	-	-
高雄市	1,340	0.0	0	23,685	0.0	0	23,685	100.0	-	-
宜蘭縣	61	0.0	0	58	0.0	0	58	100.0	-	-
桃園市	662	0.0	0	607	0.0	0	607	100.0	-	-
新竹縣	20	0.0	0	16	0.0	0	16	100.0	-	-
苗栗縣	62	0.0	0	74	0.0	0	74	100.0	-	-
彰化縣	201	0.0	0	195	0.0	0	195	100.0	-	-
南投縣	30	0.0	0	41	0.0	0	41	100.0	-	-
雲林縣	54	0.0	0	59	0.0	0	59	100.0	-	-
嘉義縣	18	0.0	0	22	0.0	0	22	100.0	-	-
屏東縣	953	0.0	0	655	0.0	0	655	100.0	-	-
臺東縣	38	0.0	0	49	0.0	0	49	100.0	-	-
花蓮縣	229	0.0	0	224	0.0	0	224	100.0	-	-
澎湖縣	28	0.0	0	61	0.0	0	61	100.0	-	-
基隆市	37	0.0	0	37	0.0	0	37	100.0	-	-
新竹市	115	0.0	0	82	0.0	0	82	100.0	-	-
嘉義市	46	0.0	0	79	0.0	0	79	100.0	-	-
金門縣	9	0.1	0	3	0.0	0	3	100.0	-	-
連江縣	2	0.0	0	1	0.0	0	1	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 一〇三年法定傳染病衛生局收到日至疾管署收到日之通報時效分析—地區別

單位：日

地區別	102 年			103 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	6,397	0.0	0	28,646	0.0	0	28,644	100.0	2	0.0
臺北市	939	0.0	0	878	0.0	0	878	100.0	-	-
新北市	511	0.0	0	475	0.0	0	475	100.0	-	-
臺中市	467	0.0	0	521	0.0	0	521	100.0	-	-
臺南市	575	0.0	0	824	0.0	0	824	100.0	-	-
高雄市	1,340	0.0	0	23,685	0.0	0	23,685	100.0	-	-
宜蘭縣	61	0.0	0	58	0.0	0	58	100.0	-	-
桃園市	662	0.0	0	607	0.0	0	607	100.0	-	-
新竹縣	20	0.0	0	16	0.0	0	16	100.0	-	-
苗栗縣	62	0.0	0	74	0.0	0	74	100.0	-	-
彰化縣	201	0.0	0	195	0.0	0	195	100.0	-	-
南投縣	30	0.0	0	41	0.0	0	41	100.0	-	-
雲林縣	54	0.0	0	59	0.0	0	59	100.0	-	-
嘉義縣	18	0.0	0	22	0.0	0	22	100.0	-	-
屏東縣	953	0.0	0	655	0.0	0	654	99.8	1	0.2
臺東縣	38	0.0	0	49	0.0	0	49	100.0	-	-
花蓮縣	229	0.0	0	224	0.0	0	224	100.0	-	-
澎湖縣	28	0.0	0	61	0.0	0	61	100.0	-	-
基隆市	37	0.0	0	37	0.1	0	36	97.3	1	2.7
新竹市	115	0.0	0	82	0.0	0	82	100.0	-	-
嘉義市	46	0.0	0	79	0.0	0	79	100.0	-	-
金門縣	9	0.0	0	3	0.0	0	3	100.0	-	-
連江縣	2	0.0	0	1	0.0	0	1	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 一〇三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	81	246	235	95.5	62	17	32	31	96.9	29	1	-	-	-	-
臺北市	5	64	64	100.0	18	1	6	6	100.0	6	-	-	-	-	-
新北市	9	29	29	100.0	3	1	2	2	100.0	1	1	-	-	-	-
臺中市	4	35	35	100.0	13	-	9	9	100.0	8	-	-	-	-	-
臺南市	6	9	9	100.0	6	3	4	4	100.0	4	-	-	-	-	-
高雄市	31	35	30	85.7	9	7	8	7	87.5	7	-	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
桃園市	15	28	28	100.0	5	3	3	3	100.0	3	-	-	-	-	-
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	3	5	5	100.0	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
南投縣	-	15	15	100.0	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
雲林縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	1	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	-	4	-	0.0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
臺東縣	2	1	-	0.0	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
花蓮縣	1	5	5	100.0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	2	2	1	50.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	4	4	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹市	2	4	4	100.0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	-	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：1. (1)主動監視之報告病例數

(2)傳染病個案報告單之病例數

(3)完成病例調查表之病例數

(3-1)完成病例調查表之百分比

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

2.均依據通報縣市分析

3.94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表九 一〇三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	-	-	-	-	-	39	136	130	95.6	26	24	78	74	94.9	7
臺北市	-	-	-	-	-	3	35	35	100.0	9	1	23	23	100.0	3
新北市	-	-	-	-	-	5	19	19	100.0	1	2	8	8	100.0	1
臺中市	-	-	-	-	-	1	16	16	100.0	4	3	10	10	100.0	1
臺南市	-	-	-	-	-	-	1	1	100.0	1	3	4	4	100.0	1
高雄市	-	-	-	-	-	12	13	11	84.6	2	12	14	12	85.7	-
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
桃園市	-	-	-	-	-	9	19	19	100.0	2	3	6	6	100.0	-
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	1	1	100.0	-	-	1	1	100.0	-
彰化縣	-	-	-	-	-	2	3	3	100.0	-	-	2	2	100.0	-
南投縣	-	-	-	-	-	-	12	12	100.0	4	-	3	3	100.0	-
雲林縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	1	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
屏東縣	-	-	-	-	-	-	2	-	0.0	1	-	2	-	0.0	1
臺東縣	-	-	-	-	-	1	1	-	0.0	-	-	-	-	-	-
花蓮縣	-	-	-	-	-	1	2	2	100.0	1	-	3	3	100.0	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	2	2	1	50.0	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	-	-	4	4	100.0	-	-	-	-	-	-
新竹市	-	-	-	-	-	2	2	2	100.0	1	-	2	2	100.0	-
嘉義市	-	-	-	-	-	-	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：1. (1)主動監視之報告病例數

(2)傳染病個案報告單之病例數

(3)完成病例調查表之病例數

(3-1)完成病例調查表之百分比

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

2.均依據通報縣市分析

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計

單位：%

疫苗名稱	卡介苗 (BCG)			五合一疫苗 (含 DTP、DT、DTaP 及多合一疫苗)					
	102 年出生			102 年出生			100 年 7 月~101 年 6 月出生		
劑次	單一劑			第三劑			第四劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總計	197,812	194,889	98.52	197,812	193,682	97.91	216,798	209,130	96.46
新北市	32,935	32,287	98.03	32,935	32,024	97.23	34,763	33,451	96.23
臺北市	28,619	27,996	97.82	28,619	28,019	97.90	30,959	29,673	95.85
臺中市	25,236	24,869	98.55	25,236	24,762	98.12	27,984	27,146	97.00
臺南市	14,620	14,456	98.88	14,620	14,344	98.11	16,645	16,121	96.85
高雄市	21,222	20,856	98.28	21,222	20,742	97.74	23,375	22,303	95.41
宜蘭縣	3,392	3,355	98.91	3,392	3,344	98.58	3,739	3,648	97.57
桃園市	18,180	18,000	99.01	18,180	17,759	97.68	20,350	19,677	96.69
新竹縣	5,576	5,523	99.05	5,576	5,489	98.44	6,556	6,317	96.35
苗栗縣	5,411	5,367	99.19	5,411	5,327	98.45	5,619	5,455	97.08
彰化縣	10,620	10,519	99.05	10,620	10,494	98.81	11,717	11,475	97.93
南投縣	3,305	3,278	99.18	3,305	3,235	97.88	3,692	3,547	96.07
雲林縣	4,835	4,794	99.15	4,835	4,777	98.80	5,341	5,197	97.30
嘉義縣	3,022	3,002	99.34	3,022	2,980	98.61	3,338	3,272	98.02
屏東縣	5,136	5,077	98.85	5,136	5,036	98.05	5,904	5,697	96.49
台東縣	1,663	1,655	99.52	1,663	1,632	98.14	1,727	1,663	96.29
花蓮縣	2,678	2,654	99.10	2,678	2,594	96.86	2,669	2,523	94.53
澎湖縣	897	889	99.11	897	886	98.77	897	882	98.33
基隆市	2,091	2,066	98.80	2,091	2,050	98.04	2,306	2,229	96.66
新竹市	4,990	4,910	98.40	4,990	4,856	97.31	5,580	5,334	95.59
嘉義市	1,974	1,949	98.73	1,974	1,939	98.23	2,304	2,228	96.70
金門縣	1,260	1,237	98.17	1,260	1,243	98.65	1,200	1,167	97.25
連江縣	150	150	100.00	150	150	100.00	133	125	93.98

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 103 年 12 月 31 日。

3.資料統計時間:104 年 9 月。

表十 各縣（市）各項疫苗接種完成率統計（續）

單位：%

疫苗名稱	B 型肝炎疫苗 (Hepatitis B)						水痘疫苗 (Varicella)			麻疹、腮腺炎、 德國麻疹混合疫苗 (MMR)		
	102 年出生			102 年出生			101 年出生			101 年出生		
劑次	第二劑			第三劑			單一劑			第一劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總計	197,812	195,021	98.59	197,812	194,019	98.08	239,045	234,601	98.14	239,045	235,140	98.37
新北市	32,935	32,336	98.18	32,935	32,102	97.47	38,834	38,063	98.01	38,834	38,165	98.28
臺北市	28,619	28,247	98.70	28,619	28,049	98.01	34,024	33,302	97.88	34,024	33,401	98.17
臺中市	25,236	24,899	98.66	25,236	24,811	98.32	30,948	30,441	98.36	30,948	30,491	98.52
臺南市	14,620	14,355	98.19	14,620	14,365	98.26	18,587	18,321	98.57	18,587	18,341	98.68
高雄市	21,222	20,870	98.34	21,222	20,786	97.95	25,714	25,166	97.87	25,714	25,204	98.02
宜蘭縣	3,392	3,370	99.35	3,392	3,342	98.53	3,921	3,862	98.50	3,921	3,872	98.75
桃園市	18,180	18,010	99.06	18,180	17,798	97.90	22,126	21,647	97.84	22,126	21,718	98.16
新竹縣	5,576	5,514	98.89	5,576	5,497	98.58	6,999	6,862	98.04	6,999	6,880	98.30
苗栗縣	5,411	5,366	99.17	5,411	5,334	98.58	6,285	6,202	98.68	6,285	6,215	98.89
彰化縣	10,620	10,532	99.17	10,620	10,505	98.92	12,991	12,826	98.73	12,991	12,869	99.06
南投縣	3,305	3,255	98.49	3,305	3,238	97.97	4,057	3,979	98.08	4,057	3,999	98.57
雲林縣	4,835	4,791	99.09	4,835	4,779	98.84	6,033	5,947	98.57	6,033	5,951	98.64
嘉義縣	3,022	2,988	98.87	3,022	2,985	98.78	3,745	3,712	99.12	3,745	3,722	99.39
屏東縣	5,136	5,075	98.81	5,136	5,047	98.27	6,503	6,383	98.15	6,503	6,388	98.23
台東縣	1,663	1,657	99.64	1,663	1,637	98.44	1,875	1,844	98.35	1,875	1,849	98.61
花蓮縣	2,678	2,638	98.51	2,678	2,605	97.27	2,830	2,765	97.70	2,830	2,773	97.99
澎湖縣	897	891	99.33	897	883	98.44	984	977	99.29	984	978	99.39
基隆市	2,091	2,069	98.95	2,091	2,060	98.52	2,551	2,504	98.16	2,551	2,510	98.39
新竹市	4,990	4,874	97.68	4,990	4,858	97.35	6,096	5,934	97.34	6,096	5,943	97.49
嘉義市	1,974	1,891	95.80	1,974	1,943	98.43	2,418	2,363	97.73	2,418	2,369	97.97
金門縣	1,260	1,244	98.73	1,260	1,245	98.81	1,382	1,360	98.41	1,382	1,362	98.55
連江縣	150	149	99.33	150	150	100.00	142	141	99.30	142	140	98.59

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 103 年 12 月 31 日。

3.資料統計時間:104 年 9 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)					
	101 年出生			100 年出生		
出生世代	第二劑			第三劑		
劑次	第二劑			第三劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總計	239,045	230,837	96.57	202,520	187,904	92.78
新北市	38,834	37,573	96.75	32,347	29,175	90.19
臺北市	34,024	32,663	96.00	29,127	27,254	93.57
臺中市	30,948	29,920	96.68	26,043	24,187	92.87
臺南市	18,587	18,015	96.92	15,256	14,293	93.69
高雄市	25,714	24,596	95.65	21,619	19,828	91.72
宜蘭縣	3,921	3,835	97.81	3,470	3,337	96.17
桃園市	22,126	21,386	96.66	19,640	18,456	93.97
新竹縣	6,999	6,731	96.17	6,134	5,701	92.94
苗栗縣	6,285	6,105	97.14	4,983	4,681	93.94
彰化縣	12,991	12,675	97.57	10,871	10,380	95.48
南投縣	4,057	3,902	96.18	3,512	3,222	91.74
雲林縣	6,033	5,891	97.65	5,066	4,812	94.99
嘉義縣	3,745	3,680	98.26	3,157	2,961	93.79
屏東縣	6,503	6,303	96.92	5,483	5,085	92.74
台東縣	1,875	1,827	97.44	1,694	1,567	92.50
花蓮縣	2,830	2,684	94.84	2,558	2,330	91.09
澎湖縣	984	967	98.27	779	753	96.66
基隆市	2,551	2,456	96.28	2,152	2,036	94.61
新竹市	6,096	5,821	95.49	5,230	4,718	90.21
嘉義市	2,418	2,325	96.15	2,226	2,015	90.52
金門縣	1,382	1,346	97.40	1,048	993	94.75
連江縣	142	136	95.77	125	120	96.00

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 103 年 12 月 31 日。

3.資料統計時間:104 年 9 月。

表十 各縣（市）各項疫苗接種完成率統計（續）

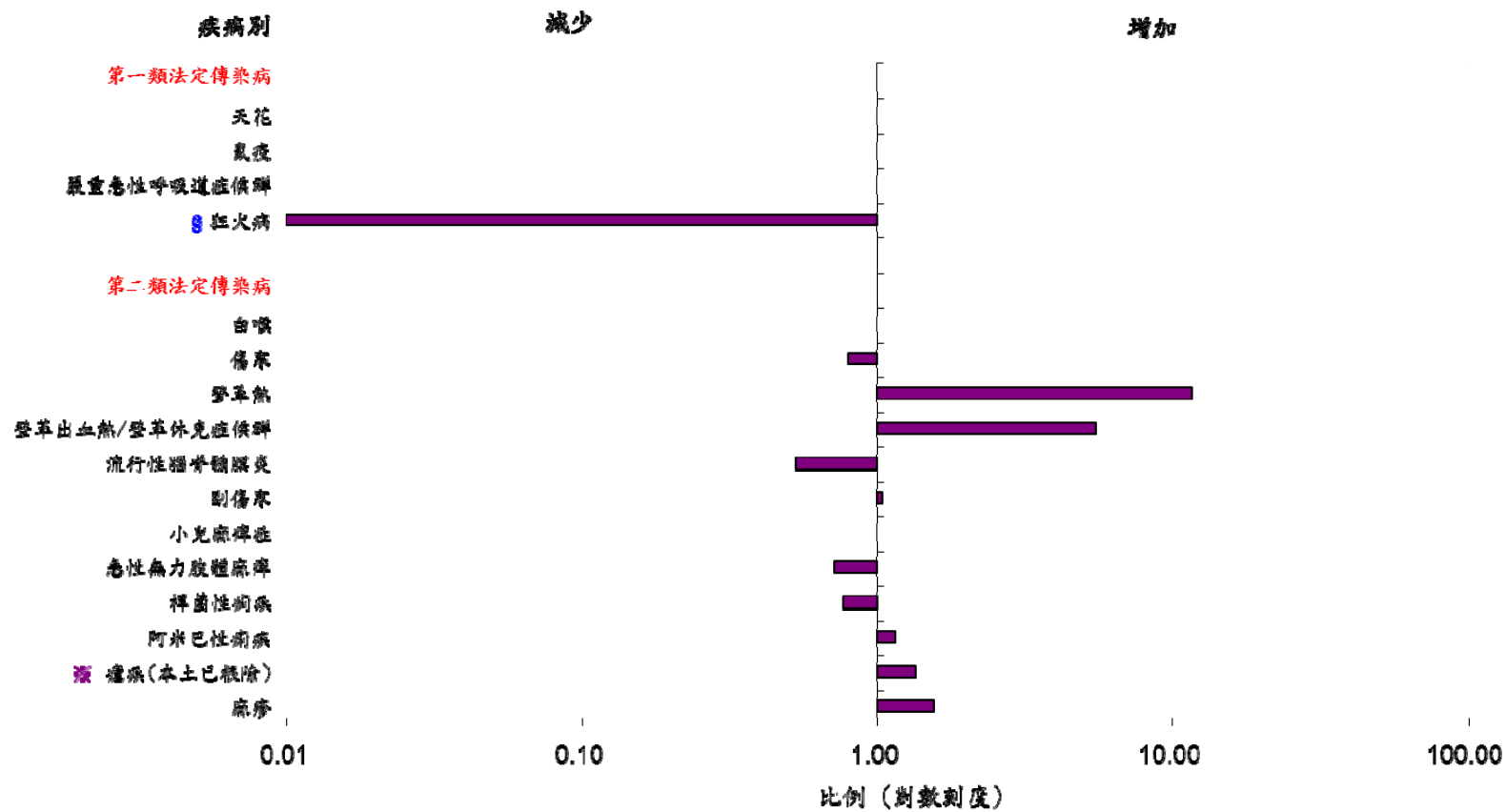
單位：%

疫苗名稱	日本腦炎疫苗 (JE)			麻疹、腮腺炎、 德國麻疹混合疫苗 (MMR)			減量破傷風白喉非細胞性百日咳 及不活化小兒麻痺混合疫苗 (Tdap-IPV)		
	國小一年級（102年9月入學）								
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總計	205,165	196,009	95.54	205,350	199,285	97.05	205,457	198,521	96.62
新北市	36,637	34,399	93.89	36,660	35,340	96.40	36,660	34,946	95.32
臺北市	19,679	19,078	96.95	19,679	19,216	97.65	19,679	19,175	97.44
臺中市	25,983	24,325	93.62	25,987	25,214	97.03	26,081	25,057	96.07
臺南市	15,180	14,671	96.65	15,152	14,768	97.47	15,153	14,812	97.75
高雄市	22,528	21,274	94.43	22,160	21,131	95.36	22,177	21,117	95.22
宜蘭縣	3,617	3,472	95.99	3,617	3,502	96.82	3,617	3,496	96.65
桃園市	20,868	19,981	95.75	20,869	20,208	96.83	20,869	20,181	96.70
新竹縣	6,059	5,994	98.93	6,739	6,688	99.24	6,739	6,670	98.98
苗栗縣	5,711	5,497	96.25	5,710	5,603	98.13	5,709	5,561	97.41
彰化縣	11,146	10,982	98.53	11,126	11,044	99.26	11,126	11,028	99.12
南投縣	4,017	3,923	97.66	3,996	3,912	97.90	3,996	3,926	98.25
雲林縣	5,810	5,759	99.12	5,803	5,731	98.76	5,803	5,732	98.78
嘉義縣	3,192	3,156	98.87	3,509	3,472	98.95	3,509	3,473	98.97
屏東縣	6,498	6,027	92.75	6,498	6,198	95.38	6,498	6,172	94.98
台東縣	3,936	3,502	88.97	3,900	3,632	93.13	3,900	3,627	93.00
花蓮縣	2,638	2,472	93.71	2,633	2,540	96.47	2,633	2,545	96.66
澎湖縣	640	640	100.00	640	640	100.00	640	640	100.00
基隆市	2,907	2,783	95.73	2,659	2,578	96.95	2,648	2,532	95.62
新竹市	4,850	4,848	99.96	4,850	4,750	97.94	4,850	4,742	97.77
嘉義市	2,647	2,606	98.45	2,543	2,498	98.23	2,546	2,465	96.82
金門縣	598	596	99.67	598	598	100.00	598	598	100.00
連江縣	24	24	100.00	22	22	100.00	26	26	100.00

註 1. 資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

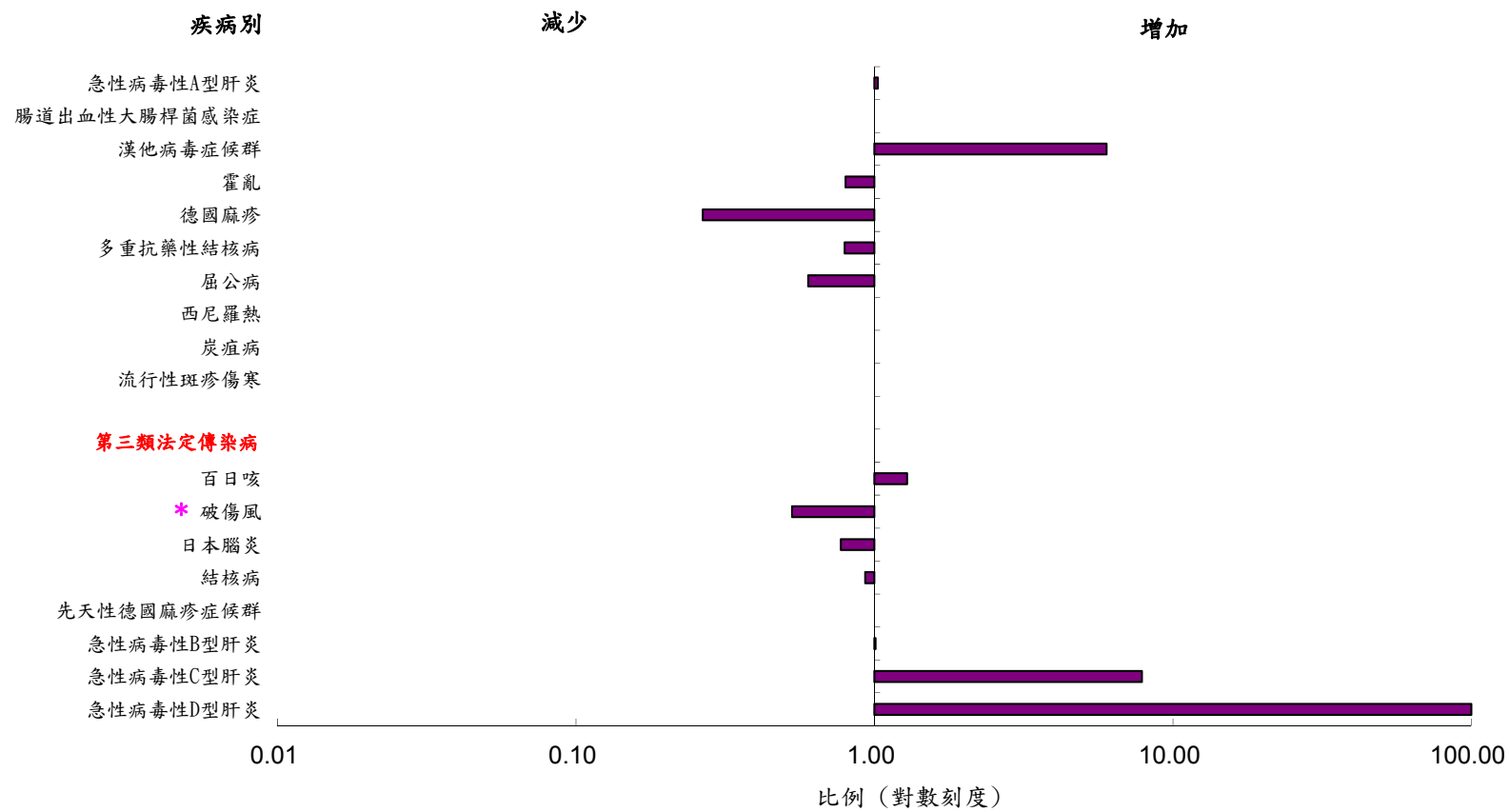
2. 接種期間:截至 103 年 12 月 31 日。國小一年級接種統計時間: 102 年 9 月 1 日至 103 年 6 月 30 日。

3. 資料統計時間:104 年 9 月。



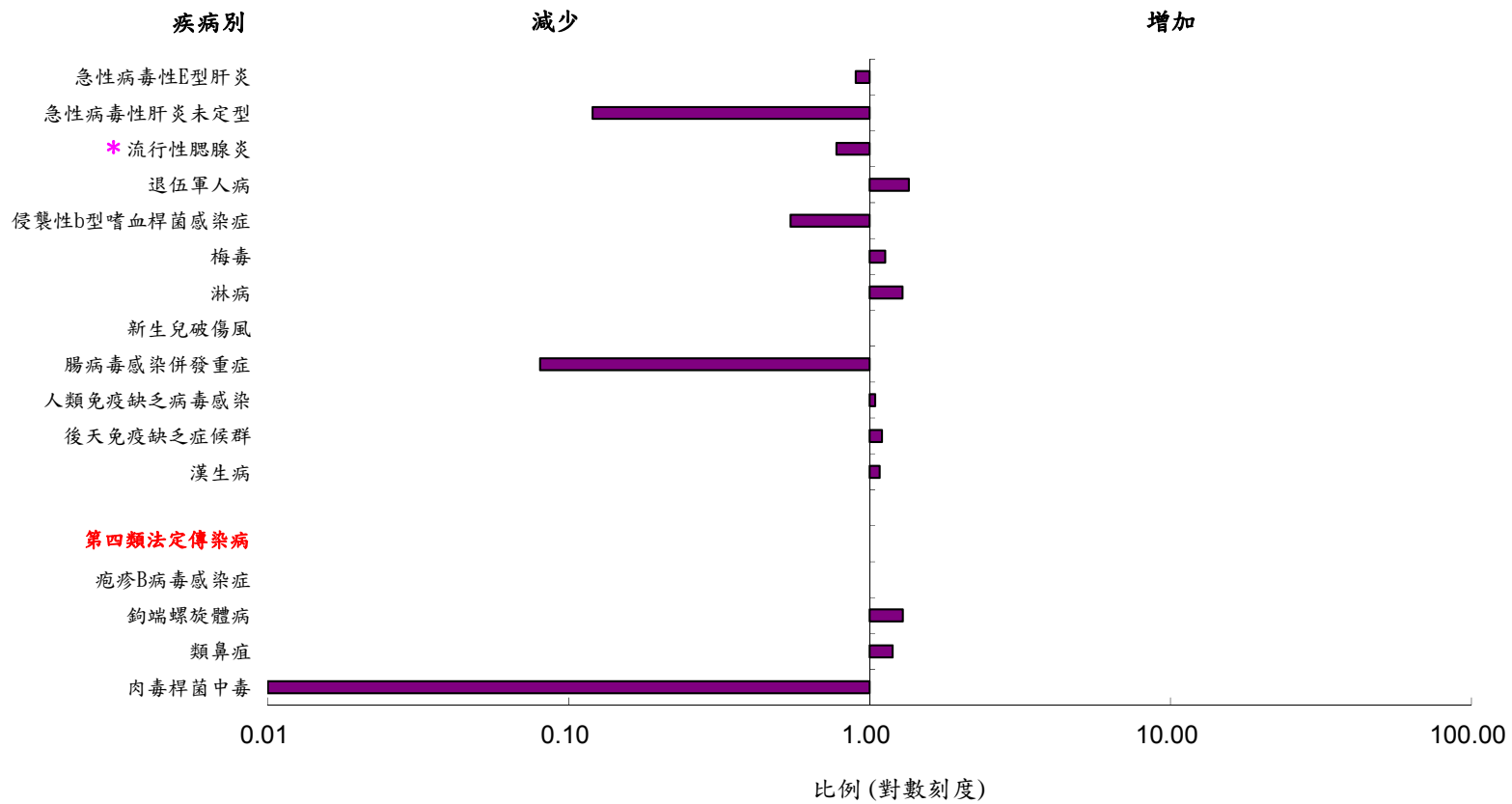
註：1.分析基準：確定病例及醫病年。
 2.依本年總額數(分子)與過去三年總額數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.101年及102年各有1例狂犬病確定病例(皆為境外移入)，'00年及103年無確定病例。
 5.民國64年臺灣護士公會組織宣布為瘧疾根除地區。
 6. H5N1流感自103年7月1日起，由第一類法定傳染病項目中移除，故不納入與過去三年確定病例比較分析圖中。

圖一 一〇三年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖



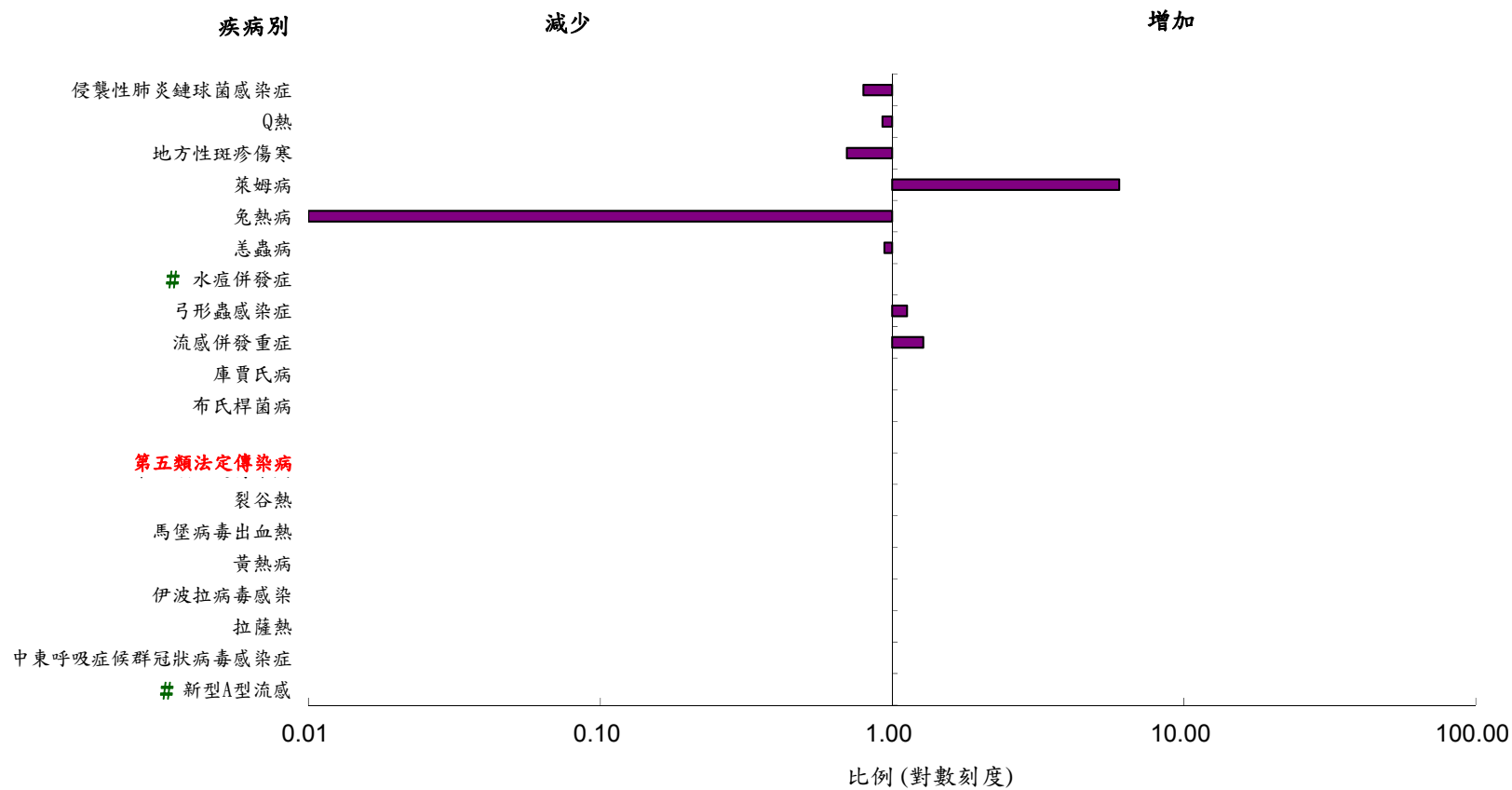
註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.*破傷風以報告病例呈現。

圖一 一〇三年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)



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

圖一 一〇三年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)



- 註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.庫賈氏病以診斷年統計。
 5.#水痘併發症與新型A型流感統計數據，分別於103年1月1日及103年7月1日納入統計，故無與過去三年確定病例比較分析結果。
 6.H7N9流感自103年7月1日起，由第五類法定傳染病項目中移除，故不納入與過去三年確定病例比較分析圖中。

圖一 一〇三年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)

貳、特定監視系統報告

◎符號說明

— 無病例數

... 無監測

院內感染監視通報系統

壹、前言

一般而言，「院內感染」(nosocomial infection)侷限用於描述在醫院內發生的感染，而「醫療照護相關感染」(healthcare-associated infection, HAI)則泛指與醫療照護相關的感染，發生感染的場所，可能包括醫院、長照機構、居家照護及門診等地點。為因應

醫療型態的持續變遷與監測範圍的擴大，我國參考美國疾病管制中心(CDC)等國際間文獻資料，在 97 年公布之新版醫療機構內感染的監測定義中，即改以「醫療照護相關感染」名稱統稱之。為有效監控醫院醫療照護相關感染發生情形，評估本土醫療照護相關感染流行病學趨勢，建立國際性監測指標，以供制訂防疫政策之重要參考，疾病管制署於 96 年將改版之台灣院內感染監視系統(TNIS System, Taiwan Nosocomial Infections Surveillance System)正式上線，並致力持續強化通報系統各項功能及其實用性，除藉此收集各醫院醫療照護相關感染個案資料及其致病原之藥敏試驗結果，並由系統提供制式報表功能，使醫院可以自行分析該院之醫療照護相關感染發生情形、病原體檢驗結果及抗生素抗藥性分布等，作為內部檢討改進之參考。

貳、監視通報系統目的

- 一、建立台灣醫療照護相關感染之流行病學資料庫。
- 二、評估醫療照護相關感染之年代趨勢。
- 三、經由醫療照護相關感染的自我監控及院際間的同儕比較，提升醫療照護相關感染控制品質。
- 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疾病管制署之院內感染通報系統。「交換中心」方式則適用於醫院已自行建置有院內通報系統者，依據疾病管制署公告之相關工作說明書，開發醫院端所需之介接程式，經由系統對系統之資訊交換方式進行通報，可避免醫院同仁需在醫院系統及疾病管制署系統重複鍵入資料之困擾。目前總計約 440 餘家醫院進行 103 年個案通報，其中 38 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，疾病管制署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、103 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、103 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、103 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、103 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、103 年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名。
- 六、103 年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名。
- 七、103 年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌種抗藥性監測。

伍、分析說明及概況描述

本報告之分析資料來源均採自台灣院內感染監視系統資料庫，資料下載日期為 104 年 8 月 5 日。103 年共計 20 家醫學中心及 83 家區域醫院參與加護病房醫療照護相關感染個案通報，各季通報情形如表十一。20 家醫學中心的 199 個加護病房及 83 家區域醫院的 273 個加護病房於 103 年至少有 1 個月完整通報該病房感染個案資料及當月住院人日數，據此計算醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度(醫療照護相關感染人次/住院人日×1000‰)如表十二。醫學中心加護病房通報 773,761 住院人日，計有 5,332 人次的醫療照護相關感染事件發生，感染發生密度為 6.9‰；區域醫院加護病房通報 875,884 住院人日，發生 4,611 人次的醫療照護相關感染事件，感染發生密度為 5.3‰。依加護病房所屬種類別分析顯示，醫學中心各加護病房種類別感染密度皆高於區域醫院同種類加護病房；醫學中心及區域醫院均以外科加護病房醫療照護相關感染密度最高，分別為 8.4‰及 6.9‰。加護病房侵入性醫療裝置感染密度(侵入性醫療裝置相關感染人次/侵入性醫療裝置使用人日×1000‰)分布如圖二；醫學中心及區域醫院加護病房之中心導管相關血流感染密度分別為 4.5‰及 3.1‰，導尿管相關泌尿道感染密度分別為 3.8‰及 2.8‰，醫學中心加護病房中心導管相關血流感染密度及導尿管相關泌尿道感染密度較區域醫院高；呼吸器相關肺炎感染密度則是區域醫院高於醫學中心，整體平均值分別為 1.2‰及 0.9‰。

103 年參與台灣院內感染監視系統通報之醫學中心與區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位分布如表十三，醫學中心以血流感染最多(39.3%)，泌尿道感染次之(36.0%)，肺炎再次之(10.6%)；區域醫院則以泌尿道感染最多(40.0%)，血流感染次之(32.1%)，肺炎再次之(17.5%)。加護病房醫療照護相關感染常見菌種如表十四及表十五，醫學中心最常見的前三名菌種依序為 *Candida species*、*Escherichia coli*、*Klebsiella pneumoniae*；區域醫院依序為 *Candida species*、*Escherichia coli*、*Acinetobacter baumannii*。加護病房之特定菌種抗藥性監測如圖三，醫學中心加護病房醫療照護相關感染於 *Acinetobacter baumannii* 感染個案中有 63.7% 為 CRAB、於 *Klebsiella pneumoniae* 感染個案中有 14.5% 為 CRKP、於 *Pseudomonas aeruginosa* 感染個案中有 19.6% 為 CRPA、於 *enterococci* 感染個案中有 31.6% 為 VRE、於 *Staphylococcus aureus* 感染個案中有 72.4% 為 MRSA；而區域醫院分別是 74.3% 為 CRAB、22.3% 為 CRKP、15.7% 為 CRPA、28.5% 為 VRE、76.4% 為 MRSA。

陸、一〇三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 一〇三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

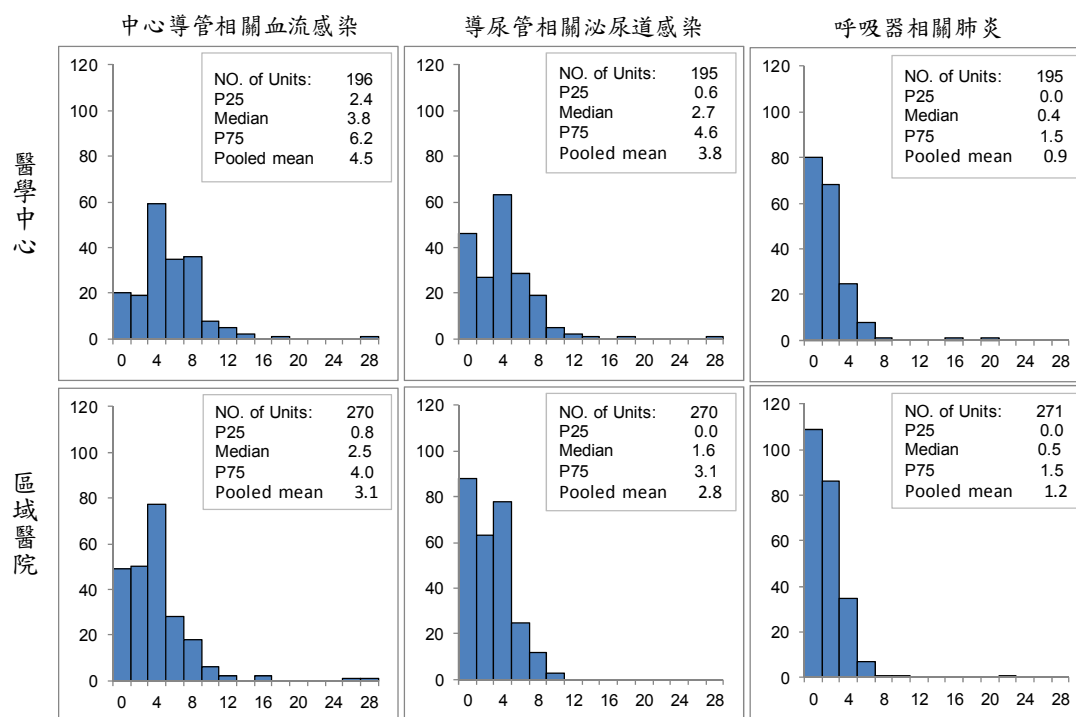
醫院層級	第一季		第二季		第三季		第四季	
	家數	感染人次數	家數	感染人次數	家數	感染人次數	家數	感染人次數
醫學中心	20	1,346	20	1,320	19	1,370	20	1,306
區域醫院	83	1,244	82	1,181	82	1,130	83	1,120

資料截止日期：104年8月5日

表十二 一〇三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	50	1,844	228,969	8.1	5.6	7.7	9.4
	外科 ICU	60	2,176	258,682	8.4	6.6	8.4	9.7
	心臟科 ICU	14	318	58,261	5.5	3.5	4.8	7.0
	兒科 ICU	48	535	151,855	3.5	0	2.9	4.5
	綜合科 ICU	27	459	75,994	6.0	3.7	6.7	8.8
	合計	199	5,332	773,761	6.9			
區域醫院	內科 ICU	58	1,241	263,411	4.7	3.0	4.3	6.0
	外科 ICU	45	1,211	175,787	6.9	5.3	6.1	8.1
	心臟科 ICU	13	187	44,617	4.2	2.6	3.8	4.9
	兒科 ICU	64	68	51,102	1.3	0	0	1.1
	綜合科 ICU	93	1,904	340,967	5.6	2.8	4.6	6.6
	合計	273	4,611	875,884	5.3			

*醫療照護相關感染密度=(醫療照護相關感染人次數/住院人日數)×1000‰



註：1.橫軸為感染密度、縱軸為病房數；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日數大於住院人日數之病房不列入分析。

圖二 一〇三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 一〇三年加護病房醫療照護相關感染部位別分布

感染部位	醫學中心		區域醫院	
	No.	%	No.	%
泌尿道	1,921	36.0	1,872	40.0
血流	2,099	39.3	1,500	32.1
肺炎	567	10.6	818	17.5
外科部位	330	6.2	220	4.7
其他	425	8.0	265	5.7
合計	5,342	100	4,675	100

註：部位百分比=(部位感染人次/總感染人次)×100%

表十四 一〇三年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名

菌株	感染部位											
	合計		泌尿道		血流		肺炎		外科手術		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
<i>Candida</i> spp.	1	935	1	538	1	310	8	15	5	29	3	43
<i>C. albicans</i>		557		344		143		13		23		34
Other <i>Candida</i> spp. or NOS		378		194		167		2		6		9
<i>Escherichia coli</i>	2	611	2	420	9	102	7	17	2	52	8	20
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	3	482	5	115	3	201	3	104	3	34	7	28
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	4	466	4	151	7	107	1	119	1	58	6	31
<i>Acinetobacter baumannii</i>	5	444	6	75	2	218	2	106	9	13	5	32
Yeast-like	6	414	3	324	13	60	13	5	13	5	8	20
<i>Staphylococcus aureus</i>	7	316	12	16	4	154	4	54	3	34	2	58
<i>Enterobacter</i> spp.	8	271	7	55	5	135	6	35	6	27	10	19
<i>E. cloacae</i>		199		42		103		21		19		14
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		72		13		32		14		8		5
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	10	166	14	10	8	103	5	40	11	9	12	4
Others		1,774		447		885		89		182		171
合計	-	6,099	-	2,172	-	2,390	-	584	-	463	-	490

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

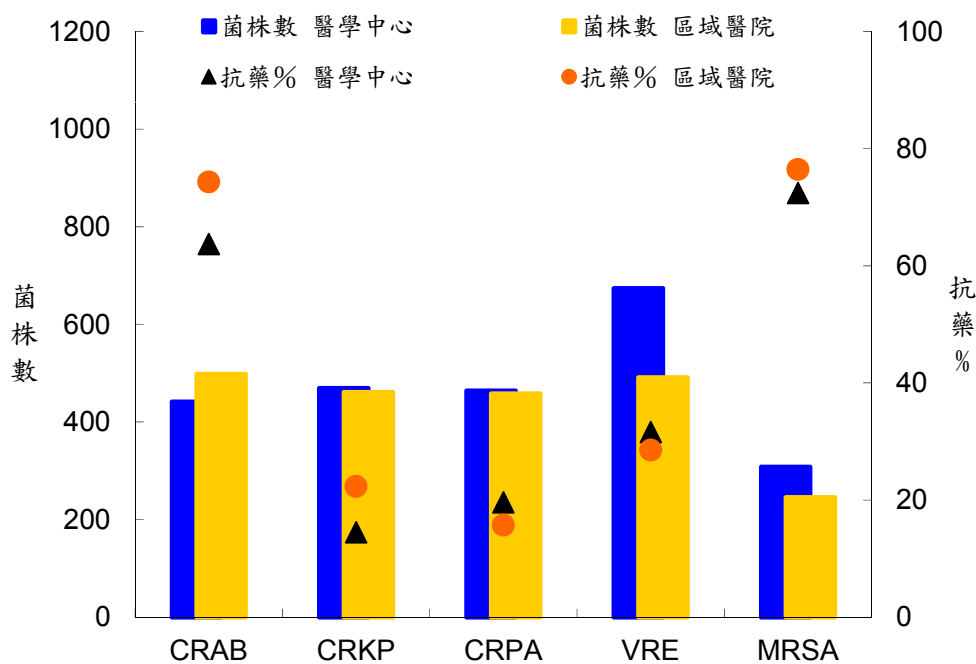
2. NOS：not otherwise specified

表十五 一〇三年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌種排名前十名

菌株	感染部位											
	合計		泌尿道		血流		肺炎		外科手術		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
<i>Candida</i> spp.	1	839	1	575	1	182	7	32	6	23	4	27
<i>C. albicans</i>		591		424		100		28		19		20
Other <i>Candida</i> spp. or NOS		248		151		82		4		4		7
<i>Escherichia coli</i>	2	589	2	427	7	84	6	33	3	37	9	8
<i>Acinetobacter baumannii</i>	3	565	5	118	3	174	1	217	7	21	1	35
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	4	546	4	179	2	175	3	135	4	35	7	22
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	5	512	3	184	6	100	2	163	2	39	5	26
<i>Staphylococcus aureus</i>	6	277	11	18	4	135	4	67	5	25	2	32
<i>Enterobacter</i> spp.	7	239	7	54	8	83	5	39	1	40	6	23
<i>E. cloacae</i>		175		38		66		28		27		16
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		64		16		17		11		13		7
Coagulase negative <i>staphylococci</i>	8	198	9	28	5	122	27	1	8	17	3	30
Yeast-like	9	152	6	98	11	37	15	4	11	4	8	9
<i>Serratia marcescens</i>	10	115	13	7	9	68	10	27	10	6	11	7
Others		1,313		445		537		150		109		72
合計	-	5,345	-	2,133	-	1,697	-	868	-	356	-	291

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

2. NOS：not otherwise specified



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

2. CRAB：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 抗生素產生抗藥性之 *Acinetobacter baumannii* (包含 *Acinetobacter baumannii*、*A. calcoaceticus* 及 *A. calcoaceticus-A. baumannii* complex)；
- CRKP：對 carbapenem 類中的 imipenem、meropenem 或 ertapenem 任一抗生素具抗藥性之 *Klebsiella pneumonia* (包含 *Klebsiella pneumoniae*、*K. ozaenae* 及 *K. rhinoscleromatics*)；
- CRPA：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 抗生素產生抗藥性之 *Pseudomonas aeruginosa*；
- VRE：對 vancomycin 產生抗藥性之 enterococci (包含 *Enterococcus faecalis*、*E. faecium*、*E. avium*、*E. durans*、*Enterococcus hirae*、*E. malodoratus*、*E. mundtii*、*Enterococcus* spp. 和 *E. raffinosus* 等)；
- MRSA：對 oxacillin 產生抗藥性之 *Staphylococcus aureus*

圖三 一〇三年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌種抗藥性監測

學校傳染病監視通報系統

壹、前言

學童為罹患傳染病高危險群且正值學習階段，長時間處於學校人口密集場所，一旦學童發生傳染疫病，極易於校園中發生流行疫情，為多元化方式監測傳染病趨勢，使傳染病監測體系更臻完善，疾病管制署自 90 年 2 月起試辦以公立國民小學及其附設幼稚園為對象之學校傳染病監視通報系統，經由系統性蒐集之學童傳染病資料，俾供分析及解釋疫情，作為防疫措施評估及執行參考，目前自願參與通報學校由原 20 所迄今增加至 682 餘所。

學校傳染病監視通報系統是一個簡單、有彈性、具特異性及敏感性的傳染病監視通報系統，可適時有效反映傳染病流行情形，以利即時採取防治措施阻斷傳染病的流行，避免傳染病在學校蔓延；另可利用校園常見流行疾病之長期流行趨勢，輔助用於早期偵測社區流行趨勢之參考，兼具保障學童的健康及傳染病防治之雙重目的。

貳、監視通報系統目的

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

參、監視通報疾病項目

類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉、發燒、紅眼症、其他內科疾病等。

肆、通報方式及資料分析回饋

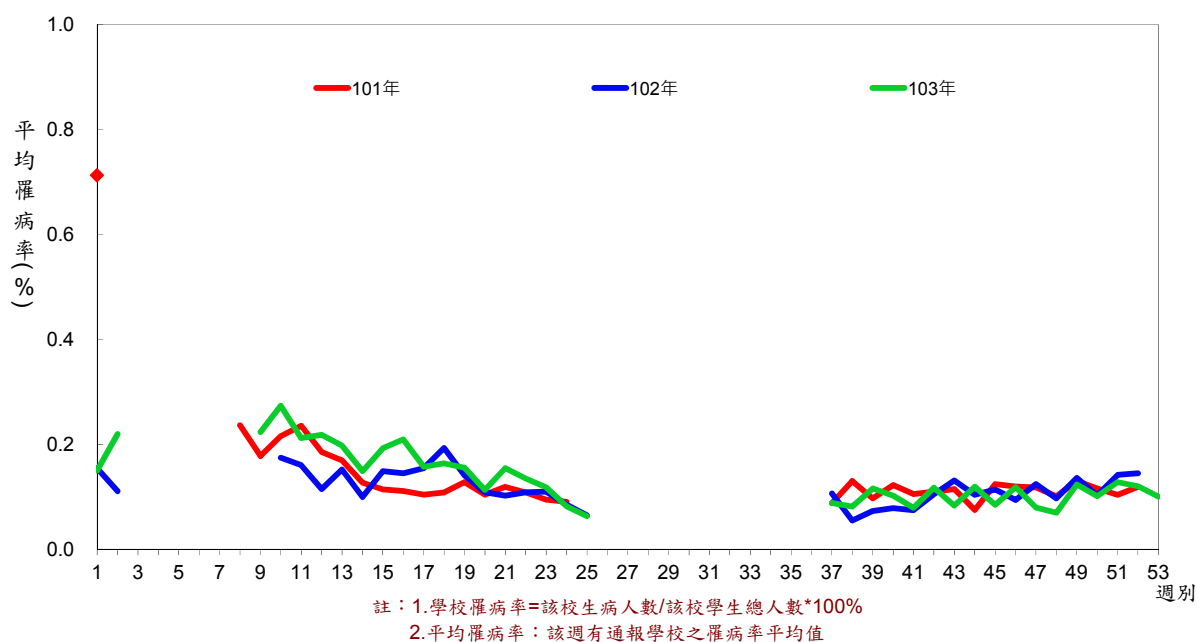
以公立小學自願參加為原則，學校校護每週一之前將學校上週病例資料由網路直接通報本系統後，由疾病管制署各管制中心督導各區學校上傳率，並分析與了解有無非通報項目之其他傳染病疫情。每週彙整分析資料並繪製成統計圖公布於全球資訊網上，並公告「學校傳染病監視週報」於該系統，及定期回饋給通報學校、相關衛生及教育單位。

伍、通報疾病重點分析

一、類流感

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

(二) 疫情分析：依據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料顯示，103年類流感罹病率介於0.06%至0.27%；在第9-23週疫情略高於近兩年同期，整體疫情較101年略高、較102年趨勢相近。

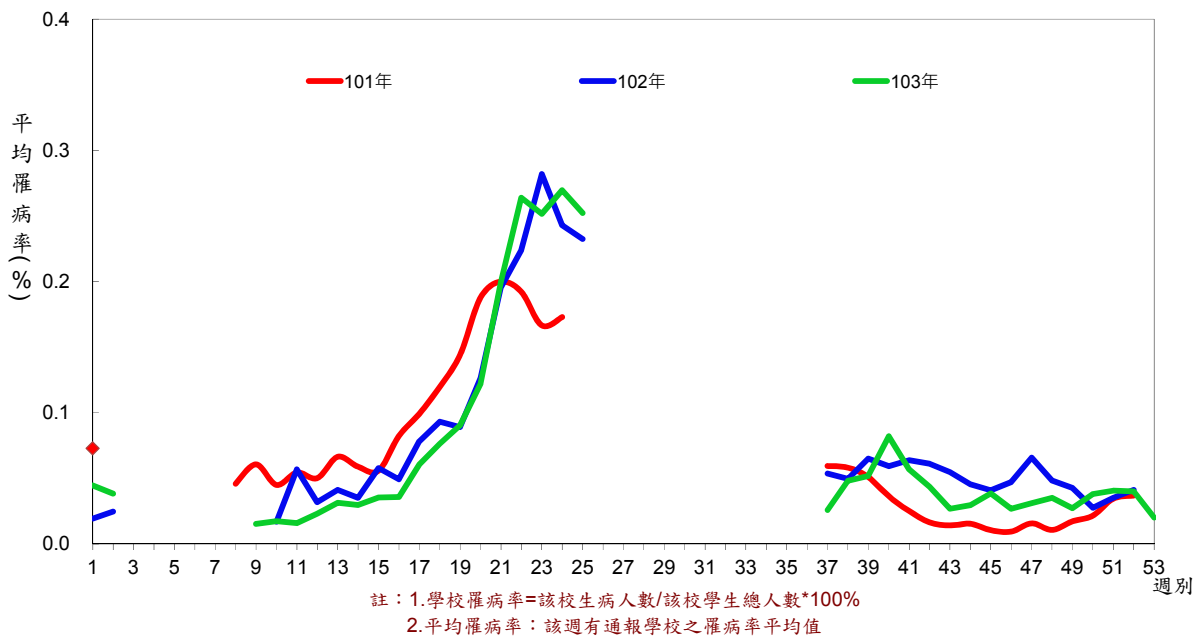


圖四 一〇一年至一〇三年學校傳染病監視通報類流感趨勢圖

二、手足口病或疱疹性咽峽炎

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

(二) 疫情分析：依據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料顯示，103年手足口病或疱疹性咽峽炎罹病率介於0.02%至0.27%，第21-22週、第24-25週與第39-41週疫情略高於近兩年同期，整體疫情較101年高、較102年略低。

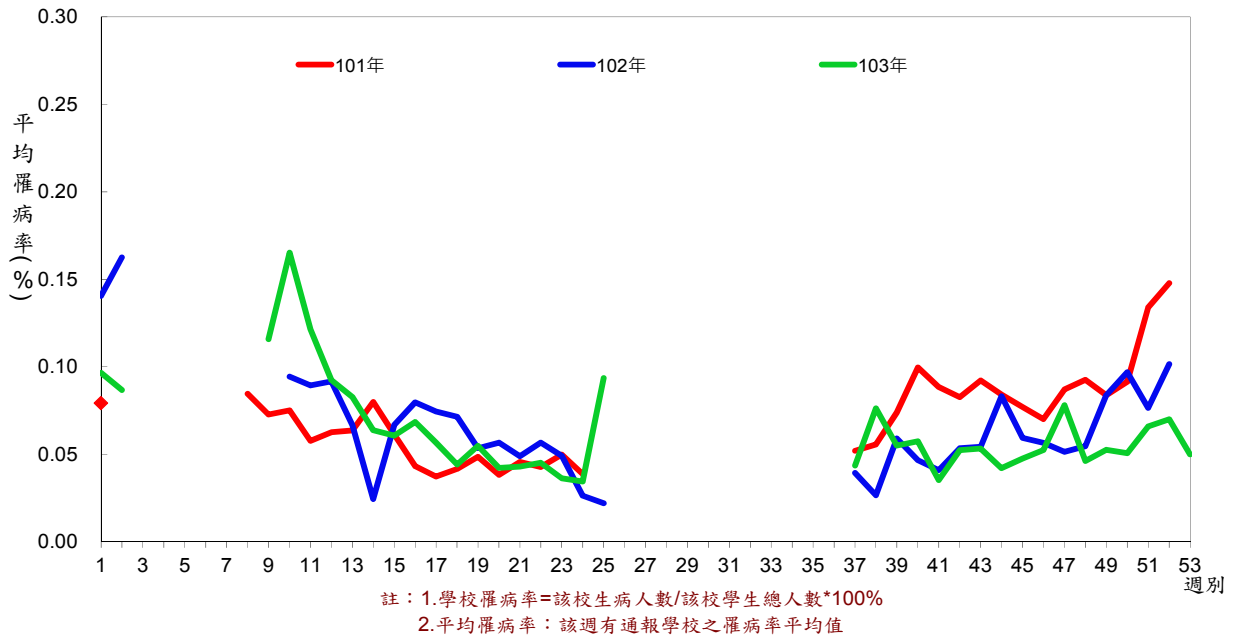


圖五 一〇一年至一〇三年學校傳染病監視通報手足口病或疱疹性咽峽炎趨勢圖

三、腹瀉

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

(二) 疫情分析：依據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料顯示，103年腹瀉罹病率介於0.03%至0.17%；第9-12週與第24-25週疫情高於近兩年同期，整體疫情較101年略高、較102年低。

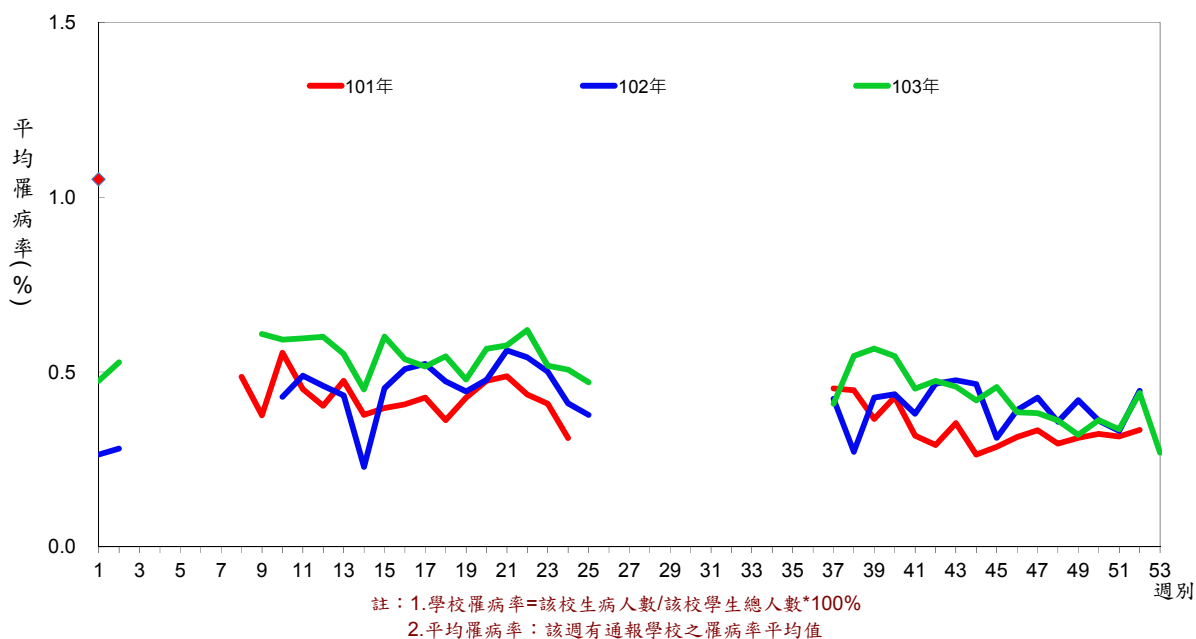


圖六 一〇一年至一〇三年學校傳染病監視通報腹瀉趨勢圖

四、發燒

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

(二) 疫情分析：依據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料顯示，103 年發燒罹病率介於 0.27%至 0.62%；第 9-25 週與第 38-41 週疫情略高於近兩年同期，整體疫情較 101 與 102 年略高。

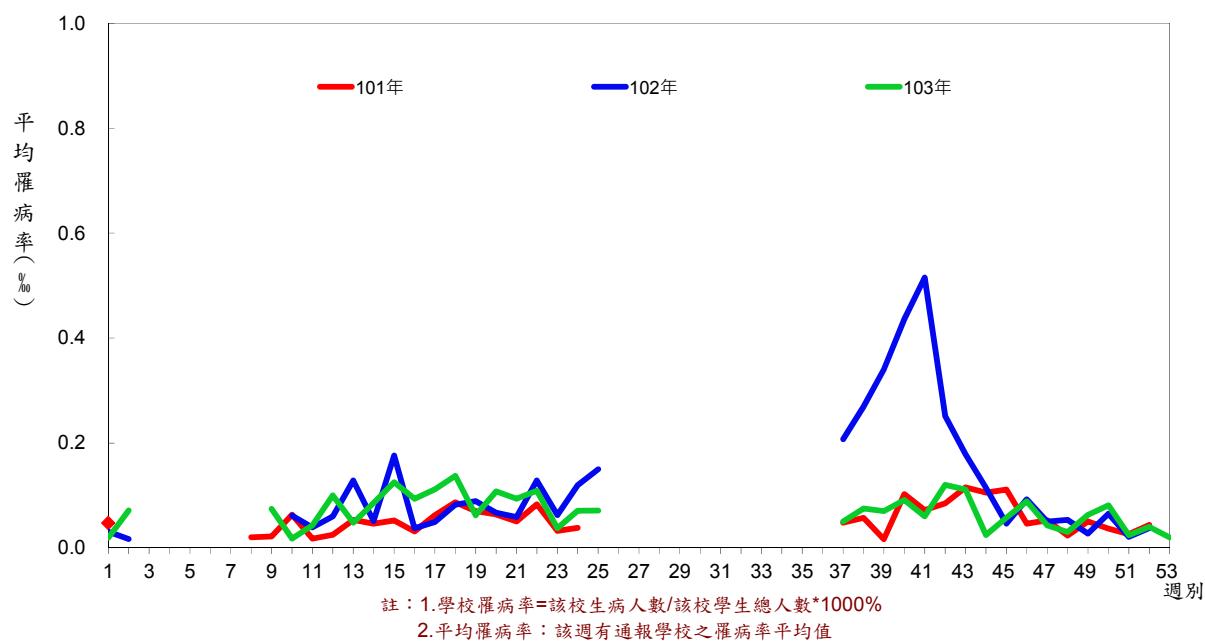


圖七 一〇一年至一〇三年學校傳染病監視通報發燒趨勢圖

五、紅眼症

(一) 病例定義：眼睛刺痛、灼熱、怕光、易流淚、有異物感、霧視；眼結膜呈鮮紅色，有時會有結膜下出血、眼睛產生大量黏性分泌物；有時耳前淋巴結腫大、壓痛。

(二) 疫情分析：依據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料顯示，103 年紅眼症罹病率介於 0.018‰至 0.317‰；103 年紅眼症疫情趨勢無明顯變化，整體疫情較 101 年略高、較 102 年低。



病毒性感染症合約實驗室監視

壹、緣起

87 年全臺爆發腸病毒疫情，暴露了我國病毒檢驗室質與量的不足，因此衛生署於 88 年 3 月起陸續在全國各地成立病毒性感染症合約實驗室，更致力於病毒檢驗能力的提昇與人才的培育。目前合約實驗室主要工作為腸病毒及流感病毒的社區監測，提供病毒主要流行型別，俾利了解重要病毒株在不同季節的活動狀況，作為防疫政策之參考，並建立寶貴的本土病毒基因資料庫與生物材料庫。

貳、合約實驗室分布與責任區

103 年全國共有 8 家病毒性感染症合約實驗室，其分布及負責區域如下：北區分別為國立臺灣大學（責任區：臺北市、金門縣及連江縣）、長庚大學（責任區：桃園市、新竹縣（市）及苗栗縣）、三軍總醫院附設民眾診療服務處（責任區：新北市、基隆市及宜蘭縣及軍方醫院檢體）；中區分別為臺中榮民總醫院（責任區：台中市）、財團法人彰化基督教醫院（責任區：彰化縣、雲林縣及南投縣）；南區分別為國立成功大學（責任區：嘉義縣（市）、台南市）、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院（責任區：高雄市、屏東縣及澎湖縣）；東區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 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。

一、檢體收件情形

103 年病毒合約實驗室總收件數為 11,387 件，平均每月收件約 942 件，其中以北區 4,409 件最多，東區 1,363 件最少。

二、腸病毒流行概況

103 年共分離 1,170 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）953 株（81.5%）為最多，依次為克沙奇 B 型病毒（Coxsackie virus B）87 株（7.4%）、伊科病毒（Echovirus）18 株（1.5%），無法分型之腸病毒（NPEV）則有 111 株（9.5%）。

在克沙奇 A 型病毒中，主要為克沙奇 A10 病毒 (39.5%)，其次為克沙奇 A2 病毒 (22.9%)；在克沙奇 B 型病毒中，主要為克沙奇 B5 病毒 (60.9%)；在伊科病毒中，伊科 4 型病毒佔 38.9% 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，以伊科 25 型病毒為最多，其餘依次為克沙奇 A21 型、腸病毒 68 型、伊科 18 型、克沙奇 A2 型、克沙奇 A10 及克沙奇 A16 型病毒。

綜上，103 年度腸病毒分離型別排名前五大，依序為克沙奇 A10 病毒 (佔 32.1%)、克沙奇 A2 病毒 (佔 18.6%)、克沙奇 A4 病毒 (佔 11.6%)、克沙奇 A5 病毒 (佔 9.7%) 及克沙奇 A16 病毒 (佔 7.4%) (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

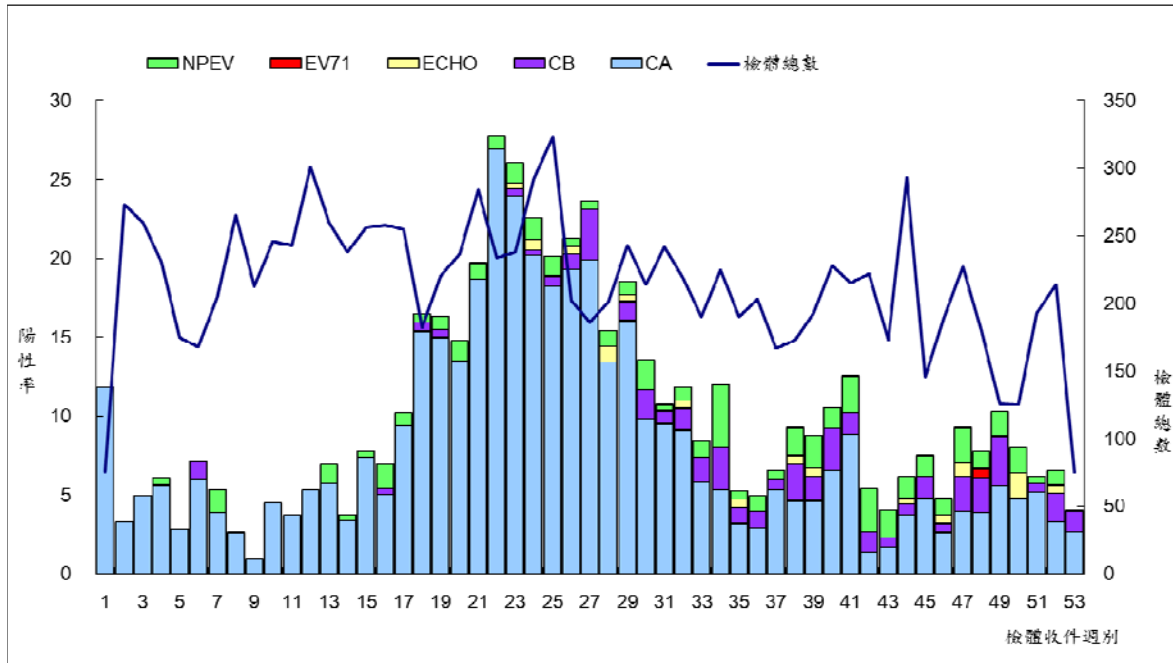
103 年共分離 1,396 株流感病毒，其中 A 型流感 H3 亞型病毒 481 株 (34.5%)，B 型流感病毒 555 株 (39.8%)，新型流感 H1N1 病毒 360 株 (25.8%)，103 年度以 B 型流感為最多，其中第 1 到 15 週以 A 型流感 H3 亞型病毒為主要流行株，其次為新型流感 H1N1 病毒，第 11 週開始 B 型流感病毒為主要流行株，第 45 週後 A 型流感 H3 亞型病毒又開始流行 (定醫採檢監測流感病毒分布曲線請見圖十一)。

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，而 H3N2 亞型流感病毒以 A/Texas/50/2012 為主，其餘為 A/Switzerland/9715293/2013；B 型流感病毒的型別以 B/Brisbane/60/2008 (B/Vic) 為主，另有部分為 B/PHUKET3073/2013 (B/Yam)，其餘零星為 B/Wisconsin/01/2010 (B/Yam) 及 B/Massachusetts/02/2012 (B/Yam)。

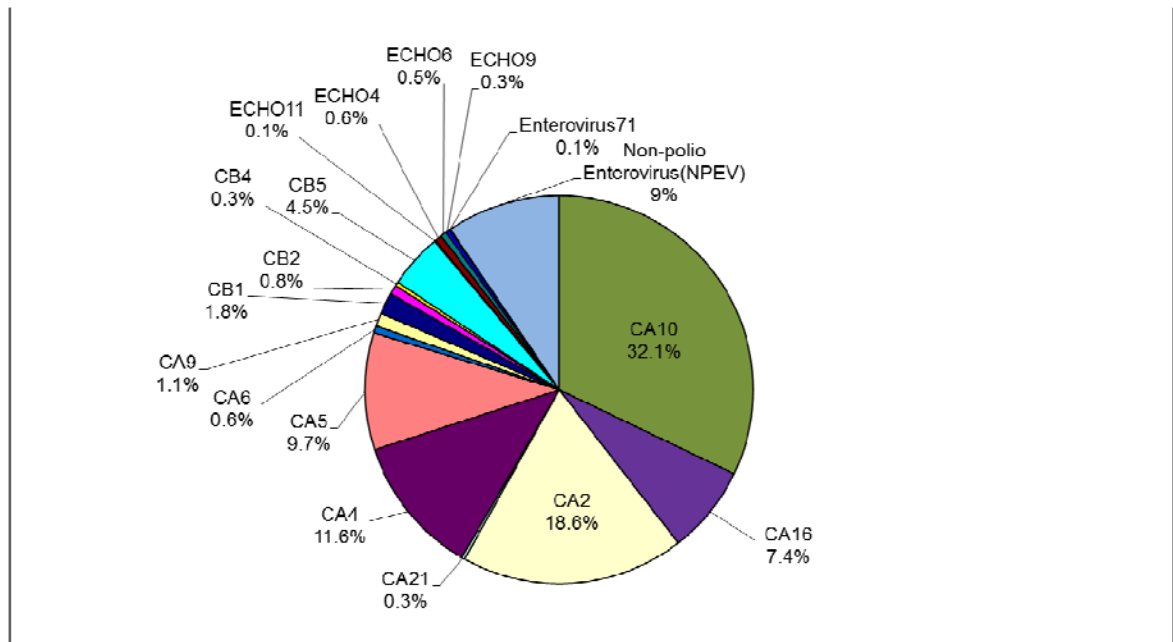
綜上，103 年度流感病毒分離型別排名，依序為 INFB (佔 39.8%)、INFAH3 (佔 34.5%) 及新型流感 H1N1 (佔 25.8%) (定醫採檢監測流感病毒型別分布請見圖十二)。

四、其他呼吸道病毒概況

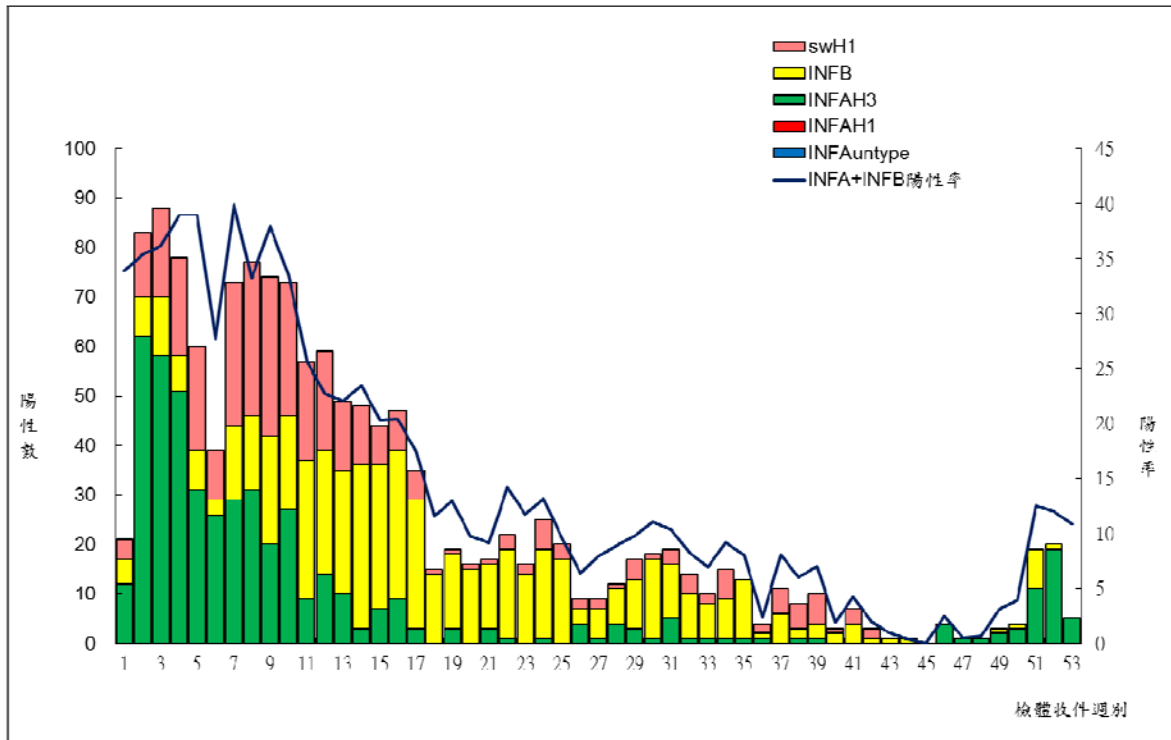
除流感病毒外，其他呼吸道病毒共 2,589 件，主要分離出腺病毒 (Adenovirus) 佔 77.6%，副流感病毒 (Parainfluenza virus) 佔 6.2%，單純疱疹病毒 (Herpes simplex virus, HSV) 佔 11.7%，呼吸道融合病毒 (Respiratory syncytial virus, RSV) 佔 2.5% 及巨細胞病毒 (Cytomegalovirus, CMV) 佔 2.0% (定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布曲線圖請見圖十三)。



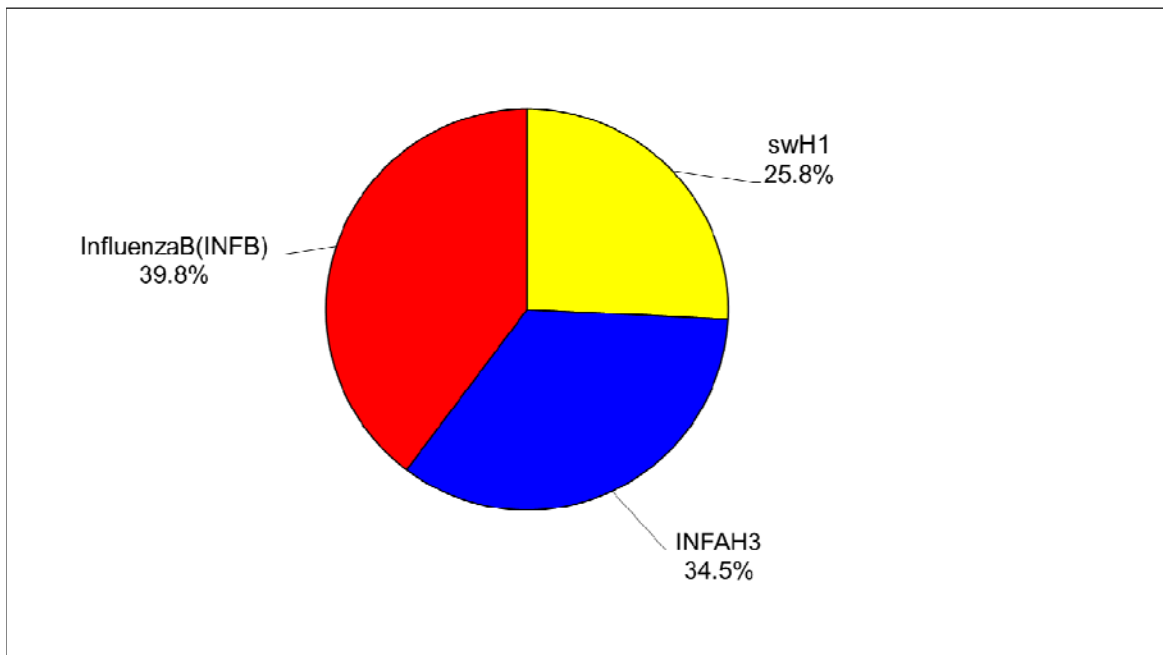
圖九 一〇三年病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布圖



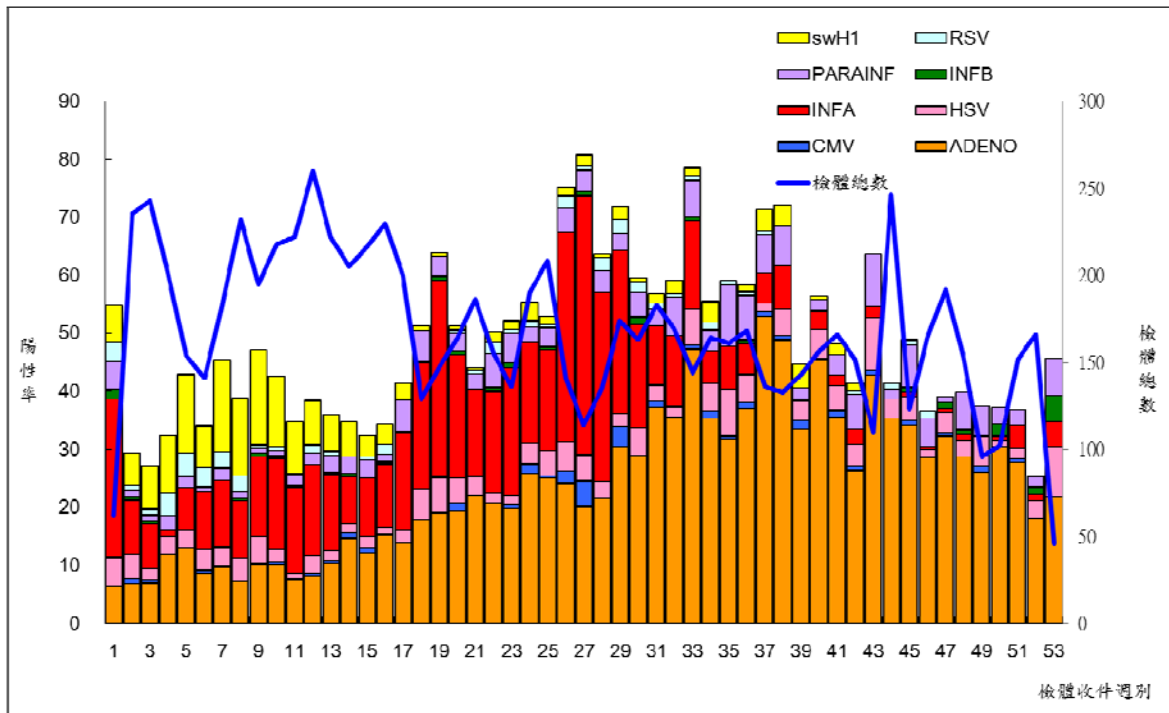
圖十 一〇三年定醫採檢監測腸病毒型別分布圖



圖十一 一〇三年定醫採檢監測流感病毒分布曲線圖



圖十二 一〇三年定醫採檢監測流感病毒型別分布圖



圖十三 一〇三年定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布圖

檢疫體系監視

壹、外籍勞工健康檢查

為避免勞工輸出國當地疾病傳入國內，影響國人健康，凡合法引進之外籍勞工應檢具經認可之外國醫院所出具之健康檢查合格證明，始得申請入國簽證，並於入國後 3 日內赴受聘僱外國人入國後健康檢查指定醫院接受檢查。此外，外籍勞工於入國工作滿 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。103 年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。

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

103 年臺灣受聘僱外籍勞工健康檢查計受理 636,290 人次，檢出 4,214 人次不合格，不合格率為 0.66%。其中以腸內寄生蟲病不合格率最高，3,355 人次不合格，不合格率為 0.53%；其次為胸部 X 光肺結核檢查，801 人次不合格，不合格率為 0.13%。HIV 抗體檢查亦檢出 17 人次呈陽性反應（表十六）。

貳、入境者健康申報

我國為防止傳染病藉由船舶、航空器等運輸工具境外移入，危及國內防疫安全，依「傳染病防治法」及「港埠檢疫規則」，由疾病管制署對入境人員執行必要之檢疫措施，其中對有症狀旅客進行追蹤監視，以保護國民健康。自 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」。

103 年 1 月至 12 月，入境人數共 21,707,379 人，其中有症狀旅客人數為 15,280 人，後續由地方衛生單位進行追蹤監視。103 年經由入境旅客填報「傳染病防制調查表」及體溫篩檢措施，共偵測出登革熱 118 例、桿菌性痢疾 2 例、屈公病 4 例，以及非法定傳染病之諾羅病毒 14 例、輪狀病毒 1 例。（表十七）

表十六 一〇三年受聘僱外國人（外籍勞工）健康檢查不合格情形

單位：人次，%

國別	受檢人數	不合格 人次數	X光 檢查	HIV	梅毒	寄生蟲	漢生病	精神 狀態	其他
泰國	初入境 健檢	23,405	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	57,191	430 0.75%	93 0.16%	-	4 0.01%	333 0.58%	-	-
印尼	初入境 健檢	66,629	82 0.12%	53 0.08%	2 0.00%	2 0.00%	25 0.04%	-	-
	入境後 定期健檢	184,641	1,603 0.87%	310 0.17%	10 0.01%	29 0.02%	1,254 0.68%	-	-
菲律賓	初入境 健檢	46,280	21 0.05%	13 0.03%	-	-	8 0.02%	-	-
	入境後 定期健檢	95,161	815 0.86%	189 0.20%	4 0.00%	2 0.00%	620 0.65%	-	-
馬來西亞	初入境 健檢	4	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	1	-	-	-	-	-	-	-
越南	初入境 健檢	50,479	4 0.01%	2 0.00%	-	-	2 0.00%	-	-
	入境後 定期健檢	112,494	1,258 1.12%	141 0.13%	1 0.00%	4 0.00%	1,112 0.99%	-	-
蒙古	初入境 健檢	1	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	1	-	-	-	-	-	-	-
其他	初入境 健檢	-	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	3	1 33.33%	-	-	-	1 33.33%	-	-
小計	初入境 健檢	186,798	107 0.06%	68 0.04%	2 0.00%	2 0.00%	35 0.02%	-	-
	入境後 定期健檢	449,492	4,107 0.91%	733 0.16%	15 0.00%	39 0.01%	3,320 0.74%	-	-
合計		636,290	4,214 0.66%	801 0.13%	17 0.00%	41 0.01%	3,355 0.53%	-	-

附註：初入境健檢資料來自勞動部，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 一〇三年行政院衛生福利部疾病管制署「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	1,579,767	2,452	0.16	登革熱 9 例、桿菌性痢疾 1 例	諾羅病毒 14 例、 輪狀病毒 1 例	印尼、馬來西亞、新加坡、菲律賓(登革熱)/泰國(桿菌性痢疾)/韓國(諾羅病毒)/韓國(輪狀病毒)
2	1,571,246	1,876	0.12	登革熱 8 例		印尼、馬來西亞、菲律賓、新加坡(登革熱)
3	1,786,528	1,332	0.07	登革熱 11 例、屈公病 2 例、桿菌性痢疾 1 例		印尼、馬來西亞、菲律賓(登革熱)/印尼(屈公病)/緬甸(桿菌性痢疾)
4	1,872,573	1,179	0.06	登革熱 5 例、屈公病 1 例		印尼、馬來西亞(登革熱)/印尼(屈公病)
5	1,837,986	1,232	0.07	登革熱 8 例		馬來西亞、印尼、新加坡(登革熱)
6	1,847,406	1,312	0.07	登革熱 9 例		馬來西亞、印尼、菲律賓、中國大陸、韓國(登革熱)
7	1,987,674	1,497	0.08	登革熱 6 例		印尼、泰國、菲律賓、新加坡(登革熱)
8	1,902,097	1,141	0.06	登革熱 12 例、屈公病 1 例		印尼、馬來西亞、菲律賓、新加坡、緬甸(登革熱)/印尼(屈公病)
9	1,817,893	778	0.04	登革熱 14 例		馬來西亞、菲律賓、印尼、中國大陸、緬甸、越南(登革熱)
10	1,848,023	682	0.04	登革熱 18 例		中國大陸、馬來西亞、印尼、越南、菲律賓、孟加拉、泰國、新加坡(登革熱)
11	1,809,722	688	0.04	登革熱 9 例		馬來西亞、新加坡、印尼、泰國、柬埔寨、中國大陸(登革熱)
12	1,846,464	1,111	0.06	登革熱 9 例		馬來西亞、印尼、新加坡、緬甸(登革熱)
合計	21,707,379	15,280	0.07	登革熱 118 例、桿菌性痢疾 2 例、屈公病 4 例	諾羅病毒 14 例、 輪狀病毒 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、白線斑蚊及傳播瘧疾的矮小瘧蚊。

(一) 登革熱病媒蚊

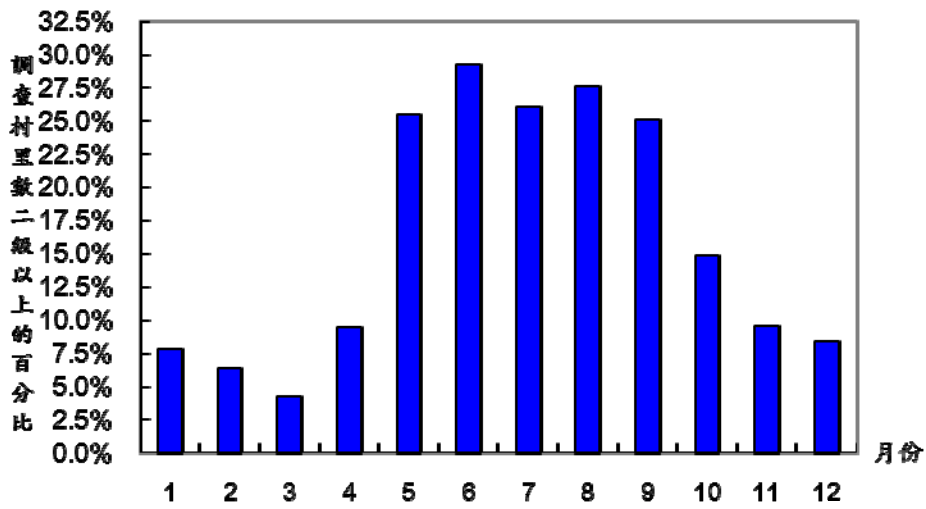
自 77 年於南部爆發登革熱流行後，即建立登革熱病媒蚊監視。103 年各縣市衛生局共調查 36,580 里次，其中 0 級者 19,760 里次，一級者 10,412 里次，二級者 3,708 里次，三級者 1,746 里次，四級者 487 里次，五級者 93 里次，六級者 99 里次，七級者 20 里次，八級者 150 里次，九級者 105 里次（表十八）。二級以上的村里數在 5-9 月呈現高峰，10 月份開始下降，全年分布在 4.2%~29.2%之間（圖十四）。

(二) 瘧疾病媒蚊

103 年懸掛誘蚊燈調查成蚊，共計調查 9 縣市 69 個鄉鎮市及 220 個村里，包括新北市平溪區、烏來區、雙溪區，桃園市新屋區、龜山區，南投縣中寮鄉、水里鄉，雲林縣二崙鄉、口湖鄉、土庫鎮、大埤鄉、元長鄉、斗六市、斗南鎮、水林鄉、北港鎮、古坑鄉、臺西鄉、四湖鄉、西螺鎮、東勢鄉、林內鄉、虎尾鎮、崙背鄉、麥寮鄉、莿桐鄉、褒忠鄉，臺南市左鎮區、南化區、新化區、楠西區、龍崎區、關廟區，高雄市杉林區、燕巢區，宜蘭縣三星鄉、大同鄉、五結鄉、冬山鄉、壯圍鄉、宜蘭市、南澳鄉、員山鄉、頭城鎮、礁溪鄉、羅東鎮、蘇澳鎮，臺東縣大武鄉、太麻里鄉、臺東市、成功鎮、池上鄉、卑南鄉、延平鄉、東河鄉、金峰鄉、長濱鄉、海端鄉、鹿野鄉、達仁鄉、綠島鄉、關山鎮、蘭嶼鄉，花蓮縣玉里鎮、光復鄉、花蓮市、瑞穗鄉、壽豐鄉、鳳林鎮等地區，調查結果有 3 縣市 5 個鄉鎮 7 個村里，採集到矮小瘧蚊成蚊（表十九及圖十五）。其中密度最高者為台南市龍崎區大坪里，八月份一個誘蚊燈一晚捕獲 3 隻矮小瘧蚊。

表十八 一〇三年各縣市登革熱病媒蚊密度調查布氏級數分布

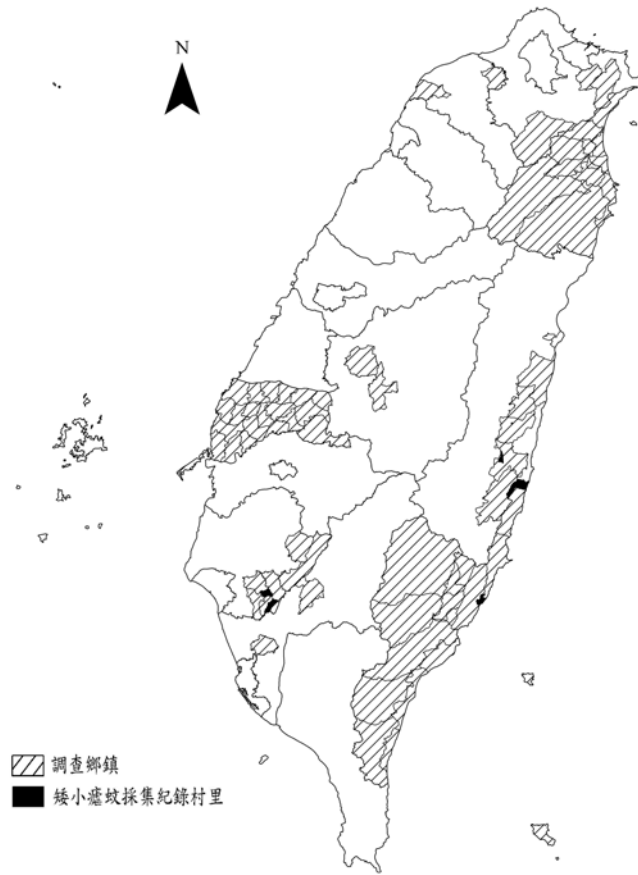
縣市別	村里調查次數	布氏級數									
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
臺中市	1,358	644	690	21	3	-	-	-	-	-	-
臺北市	2,010	1,165	591	98	55	6	3	2	-	33	57
臺東縣	947	499	396	37	15	-	-	-	-	-	-
臺南市	5,870	2,479	1,948	857	459	107	14	6	-	-	-
宜蘭縣	1,205	986	207	10	2	-	-	-	-	-	-
花蓮縣	1,387	1,240	128	15	4	-	-	-	-	-	-
金門縣	104	83	18	2	1	-	-	-	-	-	-
南投縣	875	446	381	48	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	1,879	564	628	330	205	94	33	9	1	11	4
苗栗縣	662	146	412	99	4	-	-	-	-	-	1
桃園市	1,137	955	145	18	13	2	2	-	-	-	2
高雄市	8,360	2,348	2,978	1,955	874	174	23	4	-	2	2
連江縣	24	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-
雲林縣	988	794	191	2	1	-	-	-	-	-	-
新北市	2,312	1,705	578	24	3	-	-	1	-	1	-
新竹市	352	203	135	8	4	1	-	-	1	-	-
新竹縣	1,625	1,435	141	7	-	9	-	3	-	29	1
嘉義市	251	202	46	3	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	2,000	1,937	55	5	2	-	1	-	-	-	-
彰化縣	1,193	591	540	59	3	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	2,041	1,314	204	110	98	94	17	74	18	74	38
總計	36,580	19,760	10,412	3,708	1,746	487	93	99	20	150	105



圖十四 一〇三年登革熱病媒蚊密度消長圖

表十九 一〇三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	東河鄉	1	1	東河村
	長濱鄉	1	1	樟原村
臺南市	龍崎區	9	3	土崎里、石槽里、大坪里
花蓮縣	瑞穗鄉	1	1	瑞北村
	光復鄉	1	1	大安村
總計	5 鄉鎮	13	7	



圖十五 一〇三年矮小瘧蚊孳生鄉鎮調查分布

症狀監視通報系統

壹、前言

民國 92 年 3 月世紀之疫嚴重急性呼吸道症候群 (SARS) 襲捲全球，波及臺灣，造成民眾恐慌、社會不安，經濟亦遭受史無前例的重創；同年 12 月於韓國、日本及越南等國家相繼傳出禽類禽流感疫情，為及早偵測異常流行狀況或新興傳染病發生，俾利迅速採取各項防疫措施，疾病管制署於 92 年建置之症狀監視通報系統，以群聚事件為概念可進行具相同症狀個案通報，並同時考量提升監測境外移入個案能量，亦可對邊境港埠檢疫出有症狀個案進行通報。

於民國 98 年後歷經全球新型 H1N1 流感大流行、人類感染 H5N1、H7N9 流感病毒、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症等新興疾病疫情，本系統視疫情發展調整監測項目，目前監視項目包括：H5N1 流感調查病例 (自 103 年 7 月 1 日起移除)、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、腸病毒、水痘。

貳、監視通報系統目的

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

參、通報方式及資料分析

衛生局所或檢疫單位直接透過網際網路，將資料鍵入傳染病個案通報系統—症狀通報系統進行通報。衛生局所、疾病管制署等相關防疫人員可藉由 BO (Business Objects) 將系統內的通報、送驗及檢驗結果等相關欄位資料下載分析。

肆、通報項目說明

- 一、 H5N1 流感調查病例 (自 103 年 7 月 1 日起移除)
 - (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)：

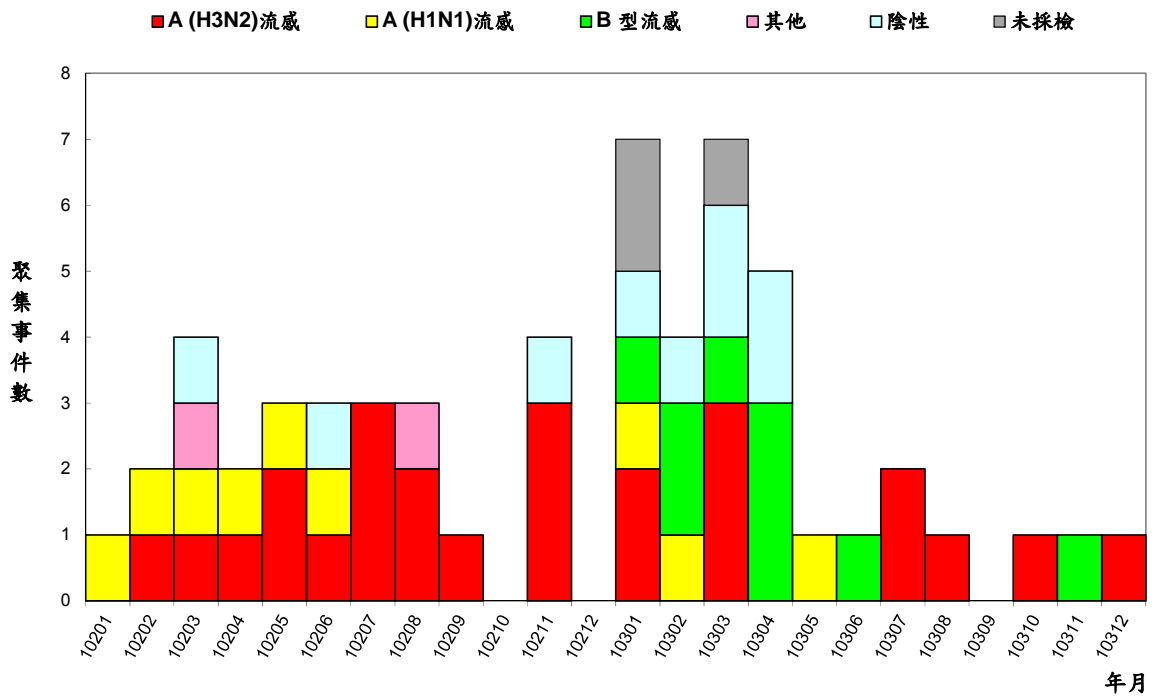
- 於國內曾與動物（或其排泄物）接觸或與 H5N1 流感疑似、可能或確定病例接觸者。
 - 曾赴一個月內有 H5N1 流感確定病例之境外地區或一個月內有動物 H5N1 流感病例發生的境外地區，且有動物接觸史或至禽畜相關場所者。
 - 曾處於從事流感病毒實驗之實驗室。
2. 不明原因快速惡化之肺炎病患。
 3. 經中央主管機關或其指定具實驗室能力試驗證明之地方主管機關、醫療（事）機構、學術或研究機構檢出 H5 亞型流感病毒患者。
- (二) H5N1 流感調查病例通報採檢疫情分析：103 年累計通報 2 例，均排除 H5N1 感染（檢出 1 例 A (H1N1) 流感、1 例陰性）。

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：103 年共通報 31 起類流感群聚事件，檢出其中 10 起 A (H3N2) 流感陽性、3 起 A (H1N1) 流感陽性、9 起 B 型流感陽性，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及醫院。

表二十 一〇三年類流感群聚事件檢驗結果

類流感群聚 事件數	事件結果				
	A (H3N2) 流感	A (H1N1) 流感	B 型流感	陰性	未採檢
31	10	3	9	6	3



圖十六 一〇二年至一〇三年類流感群聚事件趨勢圖

表二十一 一〇三年類流感群聚事件發生機構分布

機構別	類流感群聚事件數
學校	14
人口密集機構	13
醫院	4
軍中	0
其他	0
總計	31

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；有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。

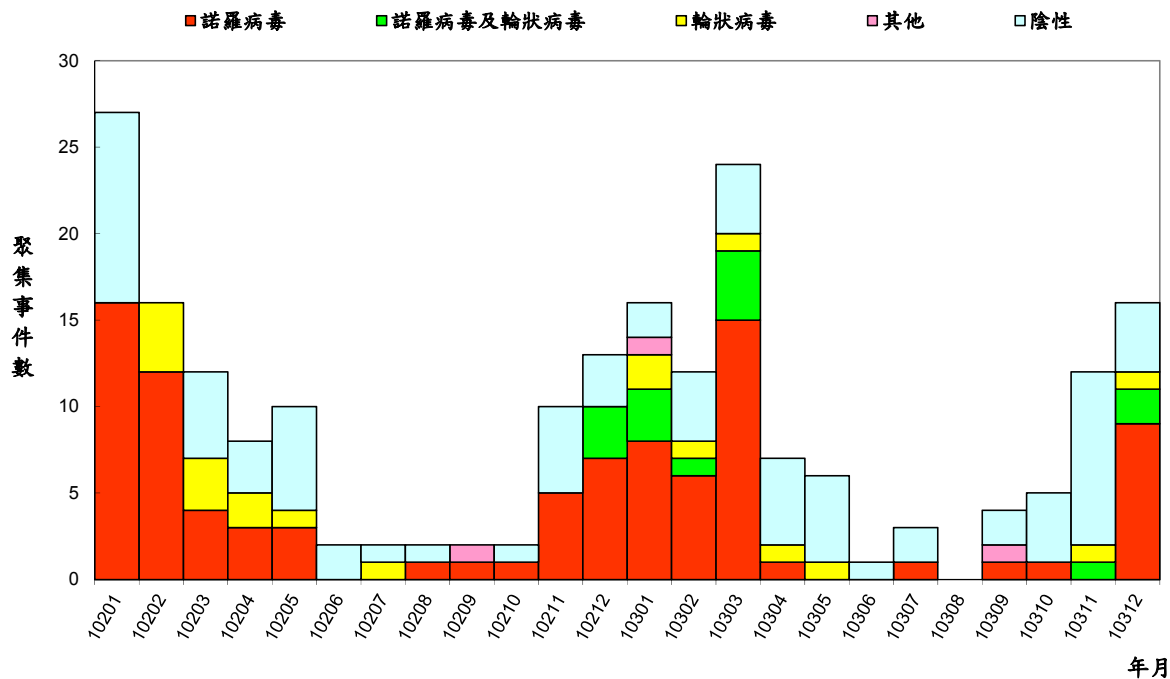
※腸道症狀：一天內有腹瀉三次（含三次）以上，且伴有嘔吐或發燒或黏液狀或血絲或水瀉。

(二) 腹瀉群聚疫情分析：103年共通報106起腹瀉群聚事件，檢出42起諾羅病毒陽性、11起諾羅病毒及輪狀病毒混合感染、8起輪狀病毒陽性，另有2起檢出其他病原陽性（為1起金黃色葡萄球菌感染、1起沙門氏菌感染），餘為陰性；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、其他（包括：家庭、公司行號、托嬰中心、旅行團等）、醫院、軍中等地方。

表二十二 一〇三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
106	42	11	8	2	43	0

(備註) 其他*：為1起金黃色葡萄球菌感染、1起沙門氏菌感染。



圖十七 一〇二年至一〇三年腹瀉群聚事件趨勢圖

表二十三 一〇三年腹瀉群聚事件發生機構分布

機構別	腹瀉群聚事件數
學校	68
人口密集機構	24
其他	8
醫院	5
軍中	1
總計	106

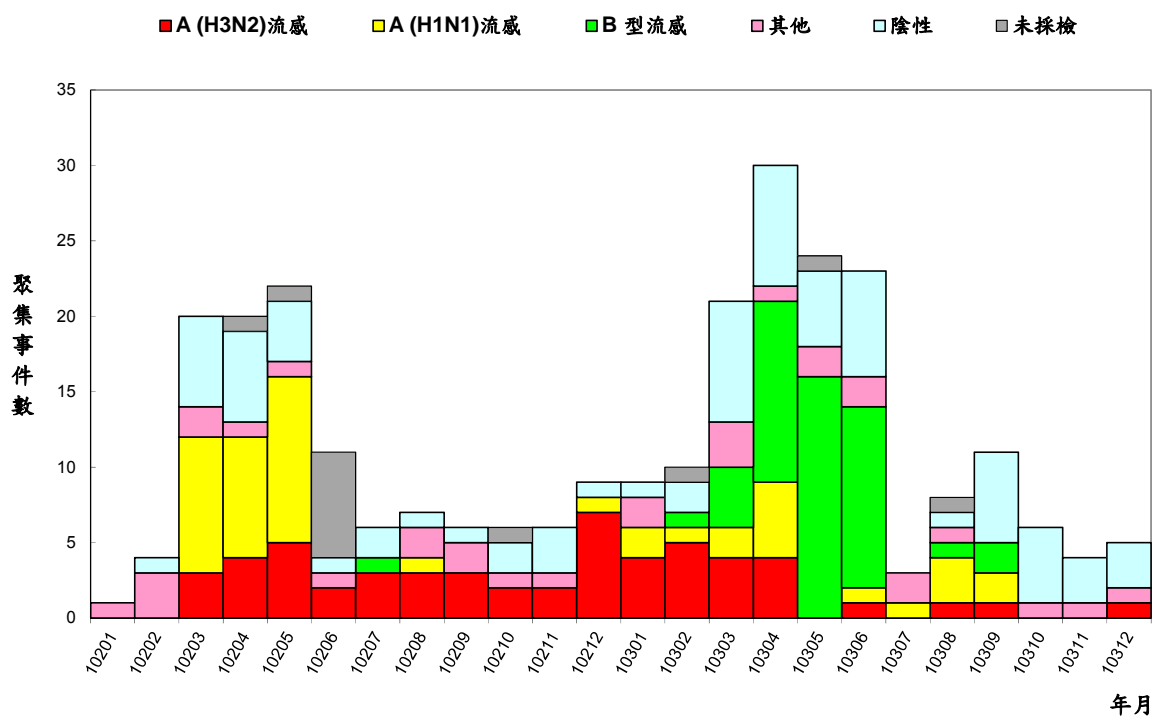
四、上呼吸道感染群聚

- (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：103 年共通報 154 起上呼吸道感染群聚事件，檢出其中 21 起 A (H3N2) 流感陽性、17 起 A (H1N1) 流感陽性、48 起 B 型流感陽性、16 起其他病原陽性（分別為 6 起呼吸道融合病毒感染、5 起腺病毒感染、2 起鼻病毒感染、2 起 A (H3N2) 及 B 型流感病毒混合感染、1 起 A (H3N2) 及 A (H1N1) 型流感病毒混合感染），餘為陰性或未採檢。上呼吸道感染群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為人口密集機構、醫院、軍中、其他（包括：產後護理之家）等地方。

表二十四 一〇三年上呼吸道感染群聚事件檢驗結果

上呼吸道感染 群聚事件數	事件結果					
	A (H3N2) 流感	A (H1N1) 流感	B 型流感	其他*	陰性	未採檢
154	21	17	48	16	49	3

（備註）其他*：分別為 6 起呼吸道融合病毒感染、5 起腺病毒感染、2 起鼻病毒感染、2 起 A (H3N2) 及 B 型流感病毒混合感染、1 起 A (H3N2) 及 A (H1N1) 型流感病毒混合感染。



圖十八 一〇二年至一〇三年上呼吸道感染群聚事件趨勢圖

表二十五 一〇三年上呼吸道感染群聚事件發生機構分布

機構別	上呼吸道感染群聚事件數
學校	89
人口密集機構	37
醫院	25
軍中	2
其他	1
總計	154

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：103 年共通報 3 起不明原因發燒群聚事件，檢出其中 1 起 A(H3N2)流感陽性、1 起諾羅病毒陽性，餘為陰性；不明原因發燒群聚事件發生於人口密集機構、醫院、學校各 1 起。

六、咳嗽持續三週以上患者群聚：

- (一) 病例定義：個案出現咳嗽持續三週以上，有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 咳嗽持續三週以上患者群聚疫情分析：103 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、產後護理之家等人口密集機構及場所，個案與相關接觸者為腸病毒感染併發重症高危險群者之疑似群聚事件始須通報。
- (二) 腸病毒群聚疫情分析：103 年無通報腸病毒群聚事件。

八、水痘群聚：

- (一) 病例定義：發生於船舶、航空器、幼托機構、學校、軍營、矯正機關等人口密集機構，個案出現急性發作之丘疹與水疱症狀，且有人、時、地關聯性，經判定為疑似水痘群聚感染且有擴散之虞。
- (一) 水痘群聚疫情分析：103 年共通報 80 起水痘群聚事件。水痘群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為醫院、軍中、其他(公司行號)等地方。

表二十六 一〇三年水痘群聚事件發生機構分布

機構別	水痘群聚事件數
學校	75
醫院	3
軍中	1
其他	1
人口密集機構	0
總計	80

即時疫情監視及預警系統

壹、監測目的

即時疫情監視及預警系統(全名 Real-time Outbreak and Disease Surveillance System,簡稱 RODS)透過全國 179 家責任醫院,將急診就診之健保診斷碼等資料即時、自動傳送至疾病管制署,進一步可早期且快速地分析各類疾病或症候群的異常情形。

此監視通報系統建置之目的在於及早發現可能於社區中爆發的傳染病,並建立疾病的流行趨勢及流行預測。96 年本系統通報疾病項目包含類流感、腸病毒及腹瀉;而 97 年至 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 179 家責任醫院藉由網際網路通報方式,每日即時傳送急診室病患的通報資料。通報資料主要欄位包含:病患相關基本資料、通報醫院代碼、入院時間、主訴、ICD-9-CM 診斷碼等。疾病管制署每週彙整分析即時疫情監視及預警系統資料,進行疫情流行趨勢研判,並彙製成統計圖於網站上公布。

參、資料分析概況

一、腸病毒

臺灣腸病毒每年流行期約自 4 月至 10 月,103 年流行疫情較 102 年稍低,高峰出現在 6 月至 7 月,依據 103 年急診腸病毒監測數據得知,全年就診千分比介於 0.75‰至 19.67‰之間,相較於 102 年(1.31‰至 25.45‰)低。自 4 月中旬開始疫情逐漸增溫,6 月、7 月為疫情流行高峰,高峰相較於往年略低,出現於六月初,自 8 月份後疫情趨緩。

【註:腸病毒就診千分比=(腸病毒急診病例人次/總急診人次)*1000‰】

二、類流感

103 年全年急診通報類流感就診百分比介於 6.62% 至 24.13%，比 102 年監測數據（7.04% 至 19.18%）高，除了高點外，趨勢與 102 年相似。依據 103 年急診通報類流感七日移動平均數據，自 1 月底開始急速陡升至 2 月初達疫情高峰，適逢農曆新年因醫療院所門診休診，急診人數大增，假期過後恢復常態，疫情逐漸緩慢下降，至 3 月、4 月與 6 月各有一波小峰，其後疫情趨緩，至 12 月底後，有逐漸上升之趨勢。

【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

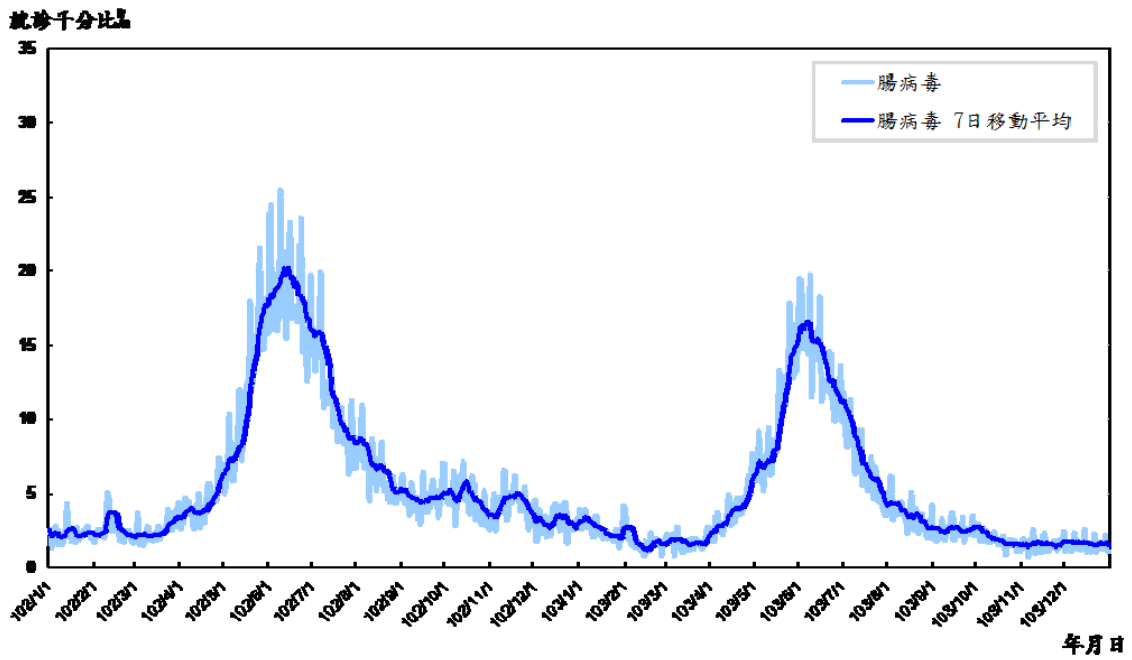
103 年全年急診通報急性腹瀉就診百分比介於 2.61% 至 10.11%，本年整體流行趨勢最高點雖較 102 年（2.46% 至 12.47%）低，年初承接去年年底疫情於 2 月初到達高點後，疫情趨緩，在 9 月份有小波峰。腹瀉疫情一般於農曆春節前後進入流行高峰，依據急性腹瀉就診百分比七日移動平均數據，本年於春節假期至疫情高點，由於醫療院所門診休診，急診人數大增，隨後緩慢下降。之後疫情平緩至 9 月份突有一小波峰，隨後下降。至 12 月有疫情上升的情形。

【註：急性腹瀉就診百分比 = (急性腹瀉急診病例人次 / 總急診人次) * 100%】

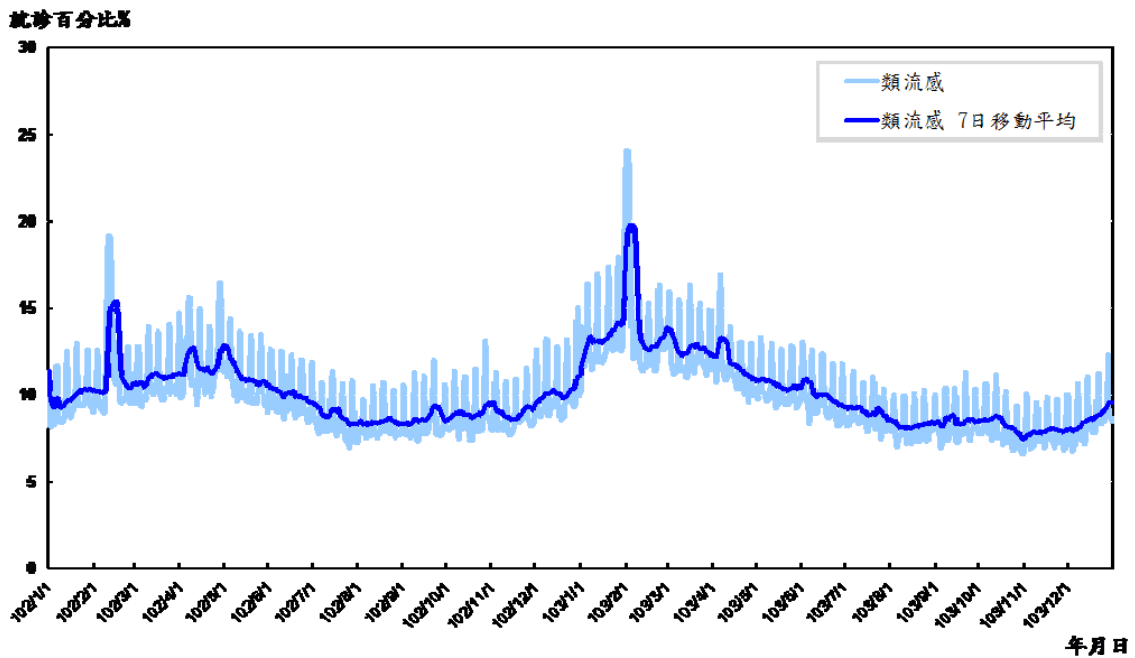
四、紅眼症

103 年全年急診通報紅眼症就診千分比介於 1.02‰ 至 6.78‰，較 102 年（0.72‰ 至 7.11‰）低。依據就診千分比七日移動平均資料，在 2 月初春節假期期間，因門診休診，急診就診比例出現一短暫高峰，隨後疫情略緩。103 年自高峰後全年度雖維持類似往年有其他高峰，但流行千分比皆較 102 年高。

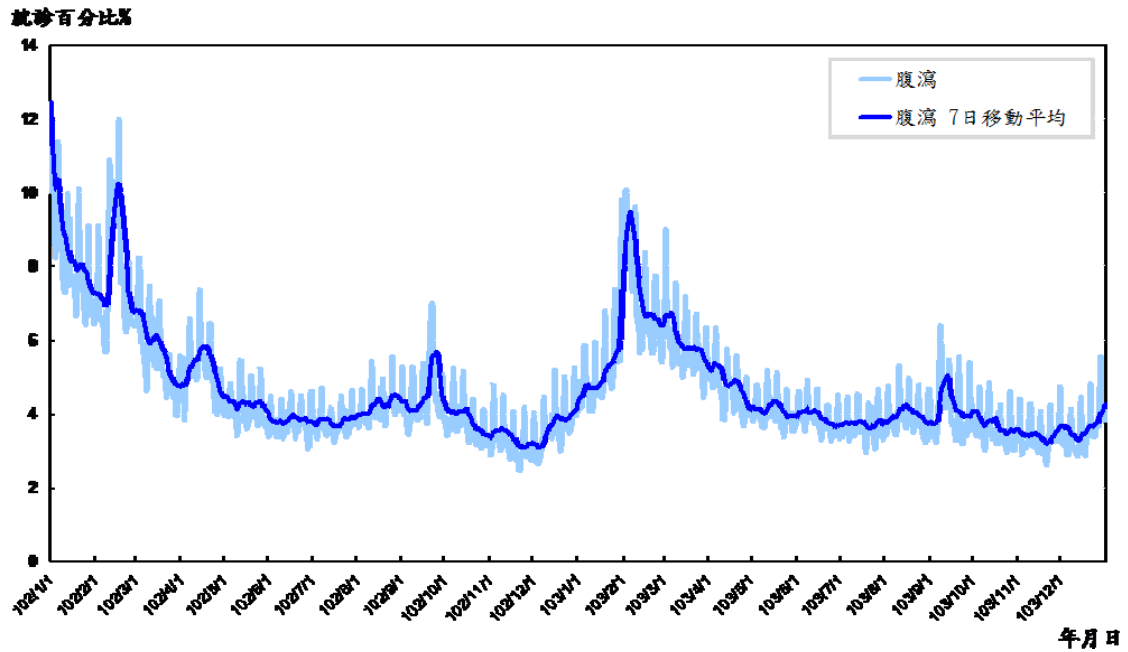
【註：紅眼症就診千分比 = (紅眼症急診病例人次 / 總急診人次) * 1000‰】



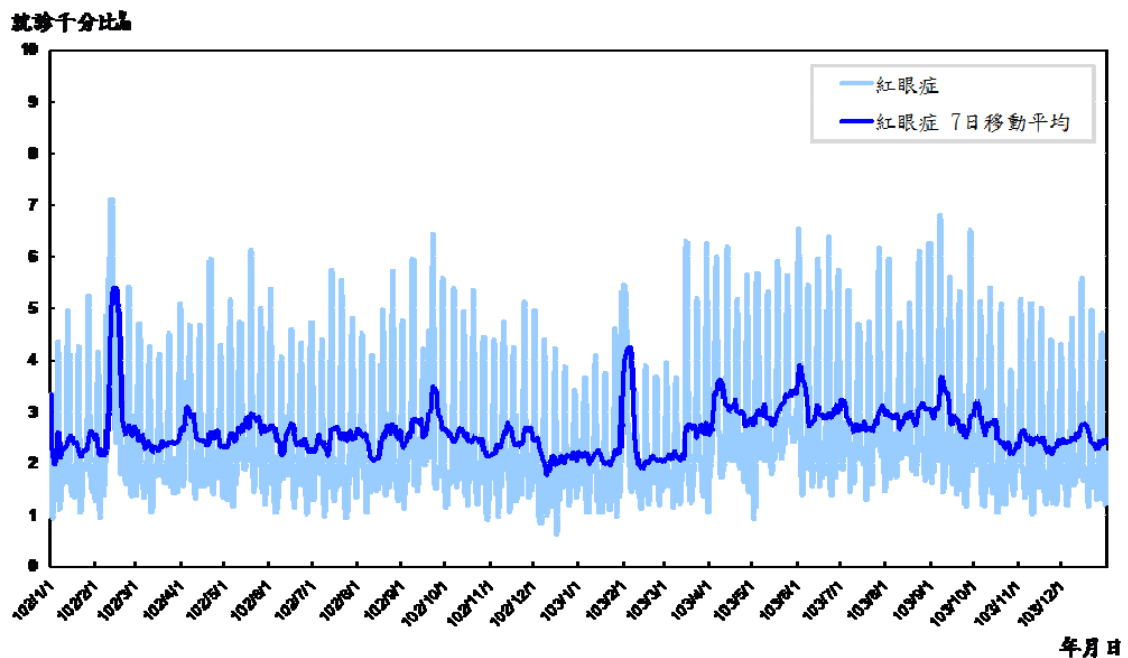
圖十九 急診腸病毒每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢 (102/1/1 ~ 103/12/31)



圖二十 急診類流感每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢 (102/1/1 ~ 103/12/31)



圖二十一 急診急性腹瀉每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢（102/1/1～103/12/31）



圖二十二 急診紅眼症每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢（102/1/1～103/12/31）

健保資料常規監測

壹、前言

為強化台灣特定疾病監視能量，疾病管制署與中央健康保險署展開橫向合作，利用健保 IC 卡上傳資料，擷取及彙整特定疾病每日門診、住院與急診就醫次級統計資料，據以進行國內特定疾病每日常規監測，以評估疫情規模。

貳、監測目的

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

參、資料分析方式

每日接收的資料內容係針對特定監測疾病，擷取具代表性之 International Classification of Diseases, Clinical Modification, Ninth Revision (ICD-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。由於每週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。

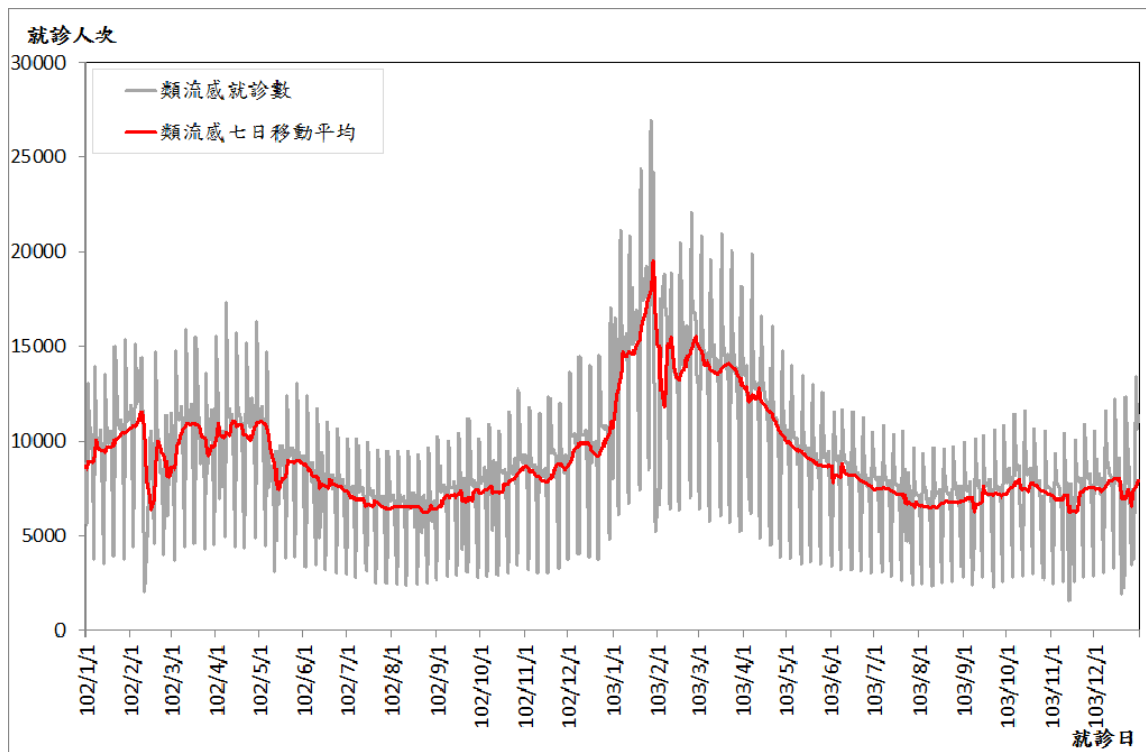
肆、資料分析概況

一、類流感

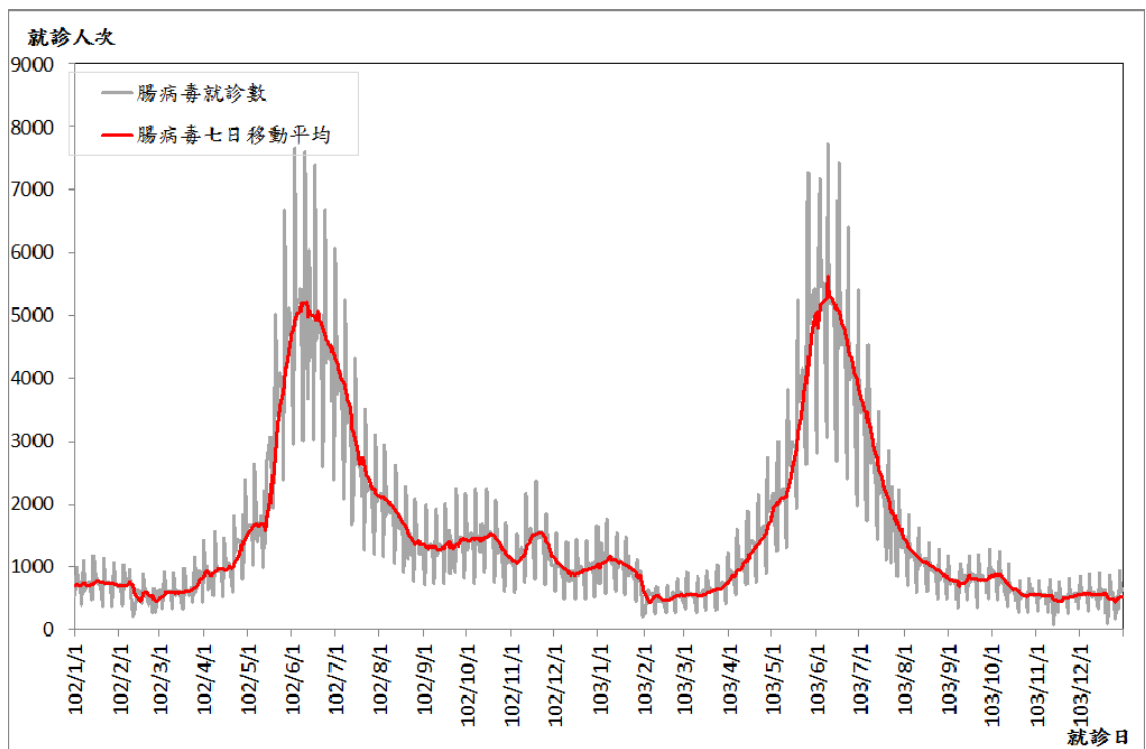
103 年每日類流感門診就診人次約介於 1,546 至 26,899 人次間，該數據較 102 年每日類流感門診就診人次（介於介於 2,000 至 17,000 人次間）高。以類流感七日移動平均曲線觀察疫情流行趨勢發現，103 年疫情在 1 月底時出現高峰，但在 2 月初進入春節假期，因醫療院所門診休診，就診人次驟降，假期過後，仍處於高峰，但疫情逐漸趨緩，相較於 102 年，103 年 1 月流感疫情明顯較高，於農曆春節假期過後，疫情趨緩，但就診人次仍高於 102 年。103 年 5 月份後疫情較為緩和。

二、腸病毒

103 年每日腸病毒門診就診人次約介於 89 至 7,730 人次間，此數據與 102 年每日腸病毒門診就診人次（約介於 200 至 7,600 人次間）相比略高。以腸病毒七日移動平均曲線觀察疫情流行趨勢發現，103 年疫情波動情況與 102 年類似，趨勢亦相似，自 5 月份迅速上升，持續至 7 月中旬後疫情驟降，於 10、11 月至疫情低點，不同於 102 年在疫情下降後，仍有兩波上升之疫情。



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 (102/01/01 ~103/12/31)



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 (102/01/01 ~103/12/31)

肺炎及流感死亡監測

壹、前言

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

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

在傳染病即時監測與提前預警之理念與導向下，以及為了能迅速因應該次疫情之考量和前提下，疾病管制署與衛生福利部統計處展開橫向跨機關合作，每日藉由醫療院所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「流感併發重症調查」，組成疾病管制署流感防治網之四大監測面向（死亡、輕症、病毒與住院）。期望能於四大監測面向常規運作下，掌握我國流感疫情之趨勢變化，以達疫情即時監控與提前預警之目的與成效。

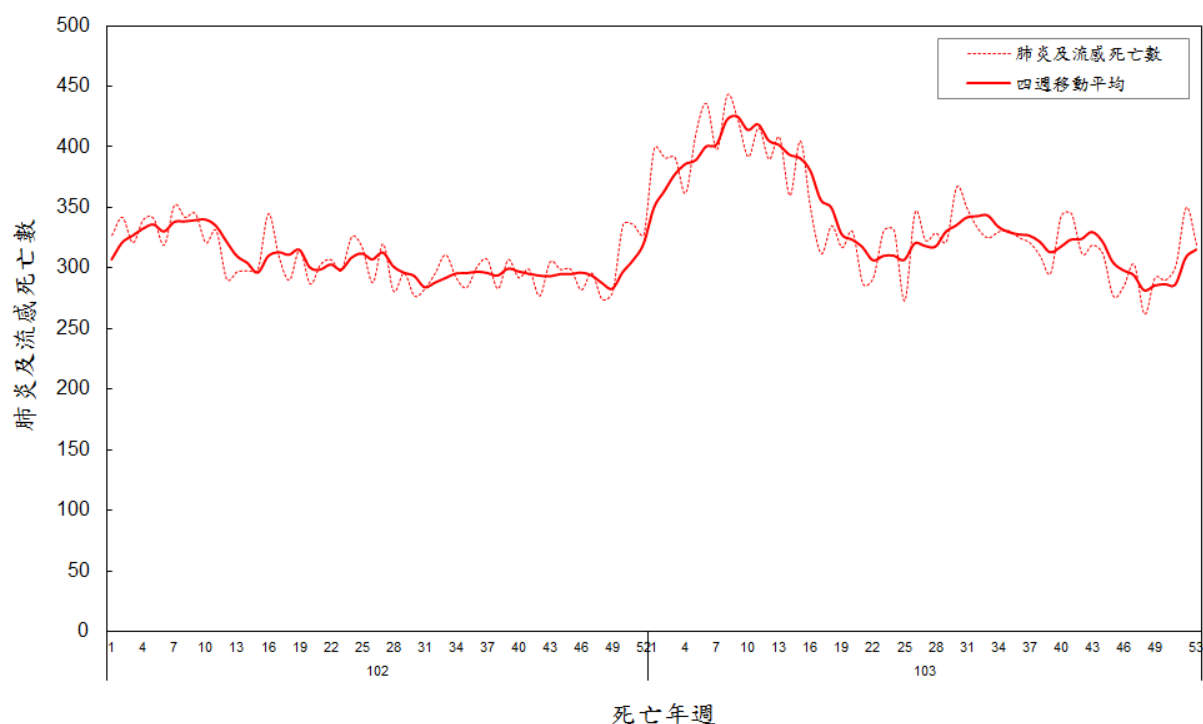
參、資料分析方式

以關鍵字「肺炎、感冒或流感」為標的，進行死因欄位搜尋，合併死因研判規則，進行每週肺炎及流感死亡數趨勢監測。由於每週肺炎及流感死亡數分析數

據起伏波動較大，為求資料穩定性與排除波動情形，並以當週與前三週在內之四週移動平均值所繪製之平滑曲線進行日後常規監測。

肆、資料分析概況

根據疾病管制署肺炎及流感死亡監測資料顯示，103年每週肺炎及流感死亡數介於260至450人間，102年介於270至360人間。以死亡年齡層分析，103年及102年肺炎及流感死亡發生比例最高者皆為65歲（含）以上年齡層，分別占該年監測資料之88.0%及87.4%。觀察四週移動平均肺炎及流感死亡數流行曲線發現，103年肺炎及流感死亡趨勢自102年底開始上升，於103年1-22週間有一明顯波峰，最高峰落在第9週，此後開始呈現下滑現象；與103年流行趨勢相比，102年整體流行曲線較為和緩。



圖二十五 肺炎及流感死亡監測趨勢圖

參、特定疾病監視報告

◎符號說明

— 無病例數

... 無監測

麻疹

103 年共 26 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.11），較 102 年 8 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.03）增加。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 15 例（57.7%），女性 11 例（42.3%），男女性比為 1.4：1.0。

（二）年齡別

15-24 歲及 25-39 歲各 7 例，未足 1 歲及 1-4 歲各 5 例，其餘 2 例為 40-64 歲。

（三）月份別

月份分佈為 4 月及 10 月各 6 例，1 月、5 月及 8 月各 3 例，3 月及 6 月各 2 例，以及 2 月 1 例。

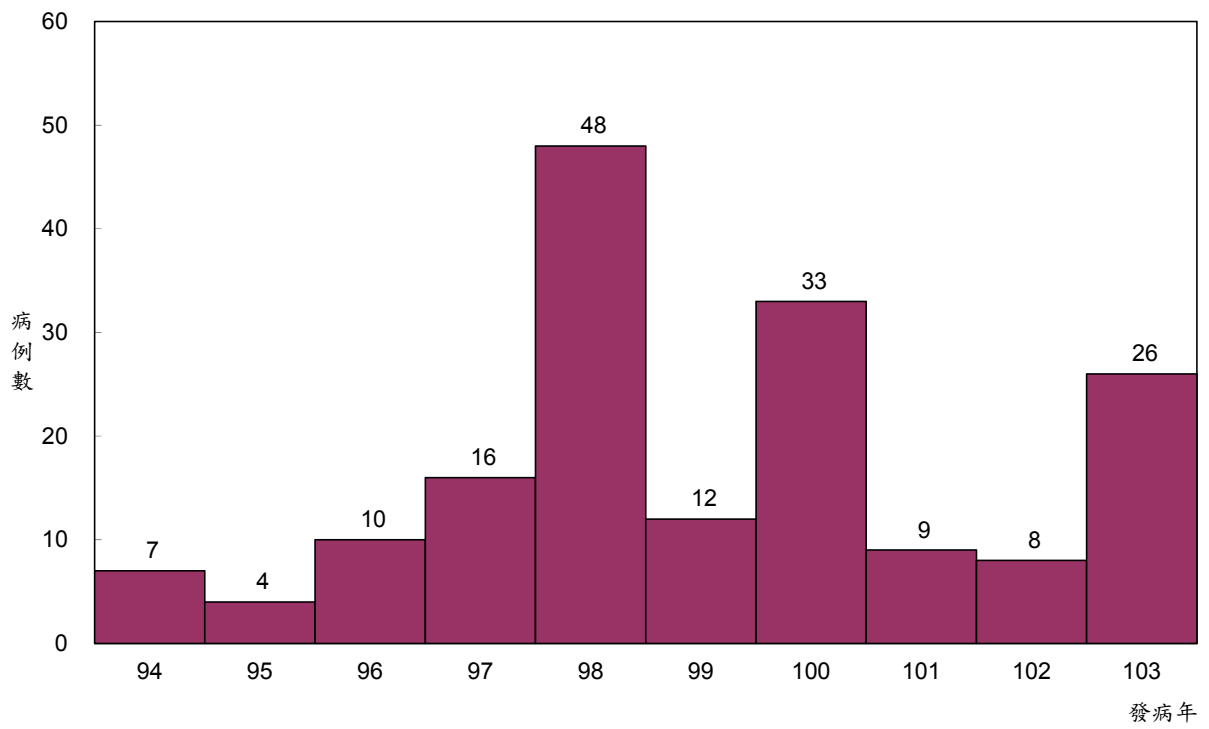
（四）地區別

居住地區為臺北市 7 例，南投縣 5 例，臺中市 4 例，桃園市及高雄市各 3 例，以及新北市、新竹市、屏東縣及花蓮縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

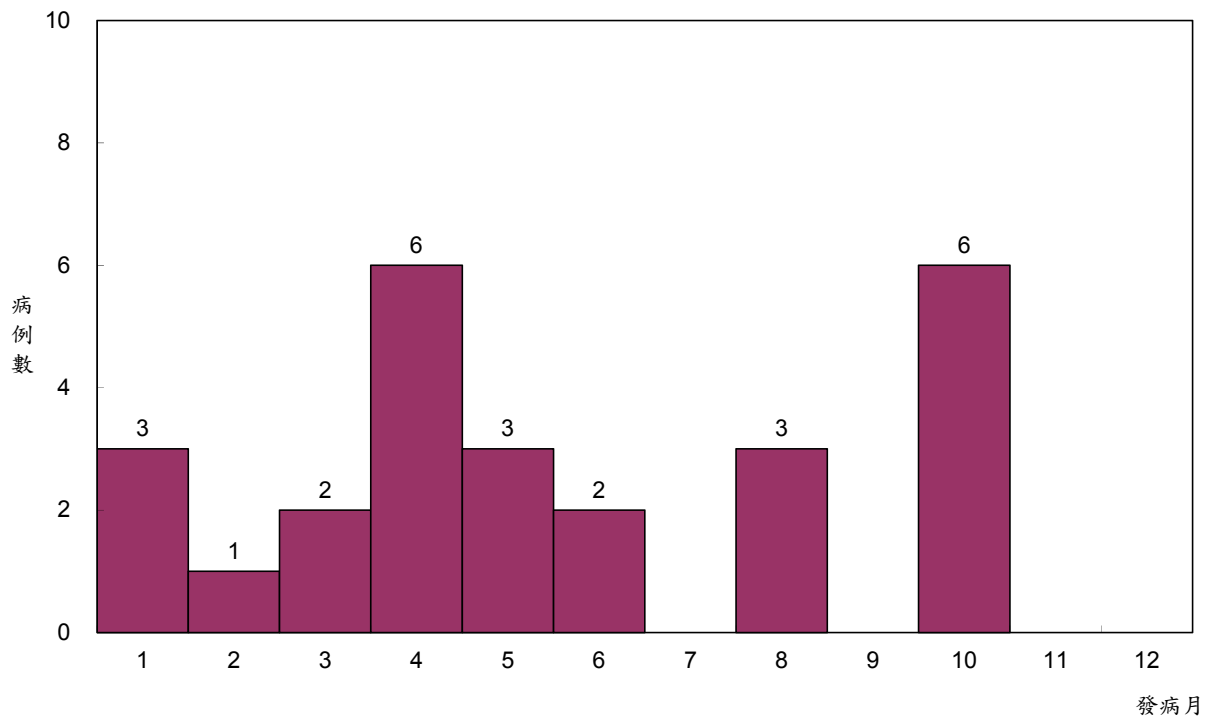
每十萬人口確定病例發生率以南投縣 0.97 居冠，花蓮縣 0.30 居次，臺北市 0.26 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

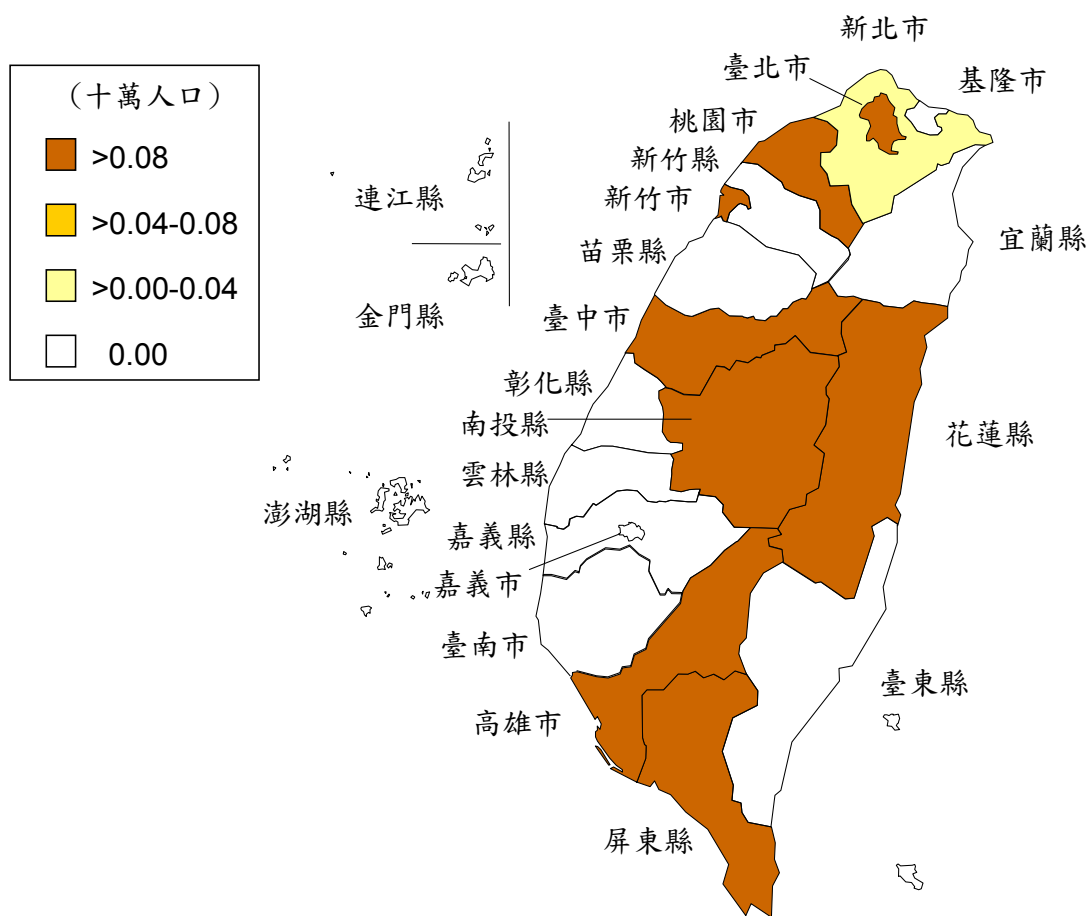
境外移入 18 例，感染地為中國大陸及菲律賓各 6 例，印尼及越南各 2 例，以及馬來西亞及香港各 1 例。



圖二十六 九十四年至一〇三年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十七 一〇三年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十八 一〇三年麻疹確定病例發生率地理分布圖

百日咳

103 年共 78 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.33），較 102 年 51 例（每十萬人口確定病例發生率 0.22）增加。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 39 例（50.0%），女性 39 例（50.0%），男女性比為 1.0：1.0。

（二）年齡別

以未足 1 歲 40 例為最多，其次為 5-14 歲 13 例，1-4 歲 8 例，40-64 歲 7 例，以及 15-24 歲及 25-39 歲各 5 例。

前述 40 例未足 1 歲之月齡分布，以出生足 2 個月 19 例為多，其次依序為出生足 1 個月 9 例，出生足 3 個月 7 例，出生未足 1 個月 2 例，以及出生足 4 個月、6 個月及 10 個月各 1 例。

（三）月份別

除 1 月外，其餘月份皆有確定病例。其中，以 8 月及 12 月各 11 例為最多，其次依序為 5 月及 9 月各 9 例，3 月及 11 月各 7 例，6 月、7 月及 10 月各 6 例，4 月 5 例，以及 2 月 1 例。

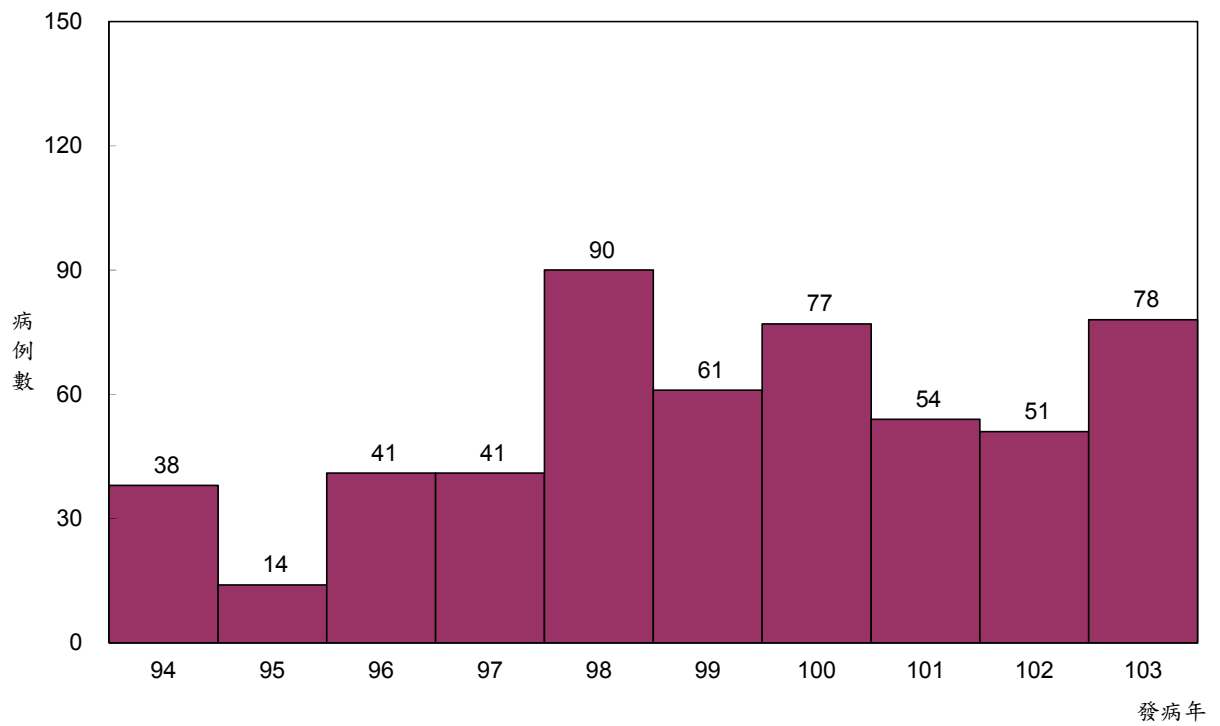
（四）地區別

居住地區以新北市 26 例為最多，其次依序為臺北市 13 例，桃園市 11 例，高雄市及花蓮縣各 5 例，新竹縣及臺中市各 3 例，彰化縣、南投縣、嘉義縣及臺南市各 2 例，以及宜蘭縣、新竹市、苗栗縣及雲林縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

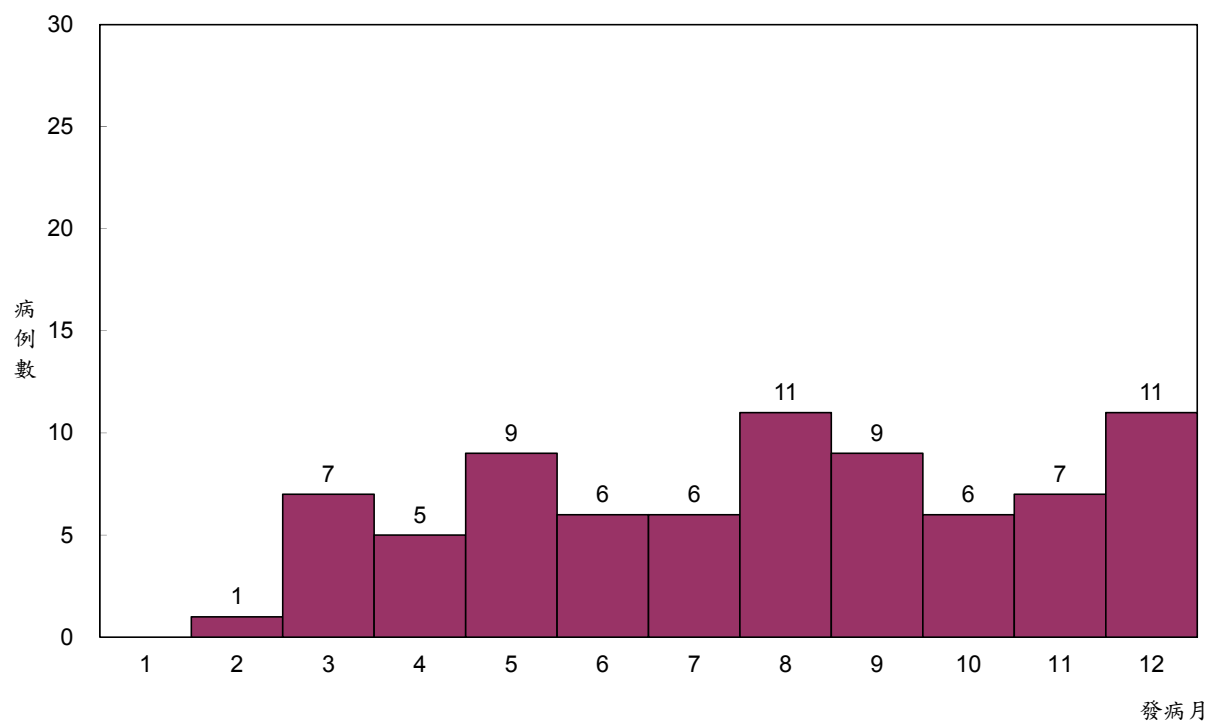
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 1.50 居冠，新北市 0.66 居次，新竹縣 0.56 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

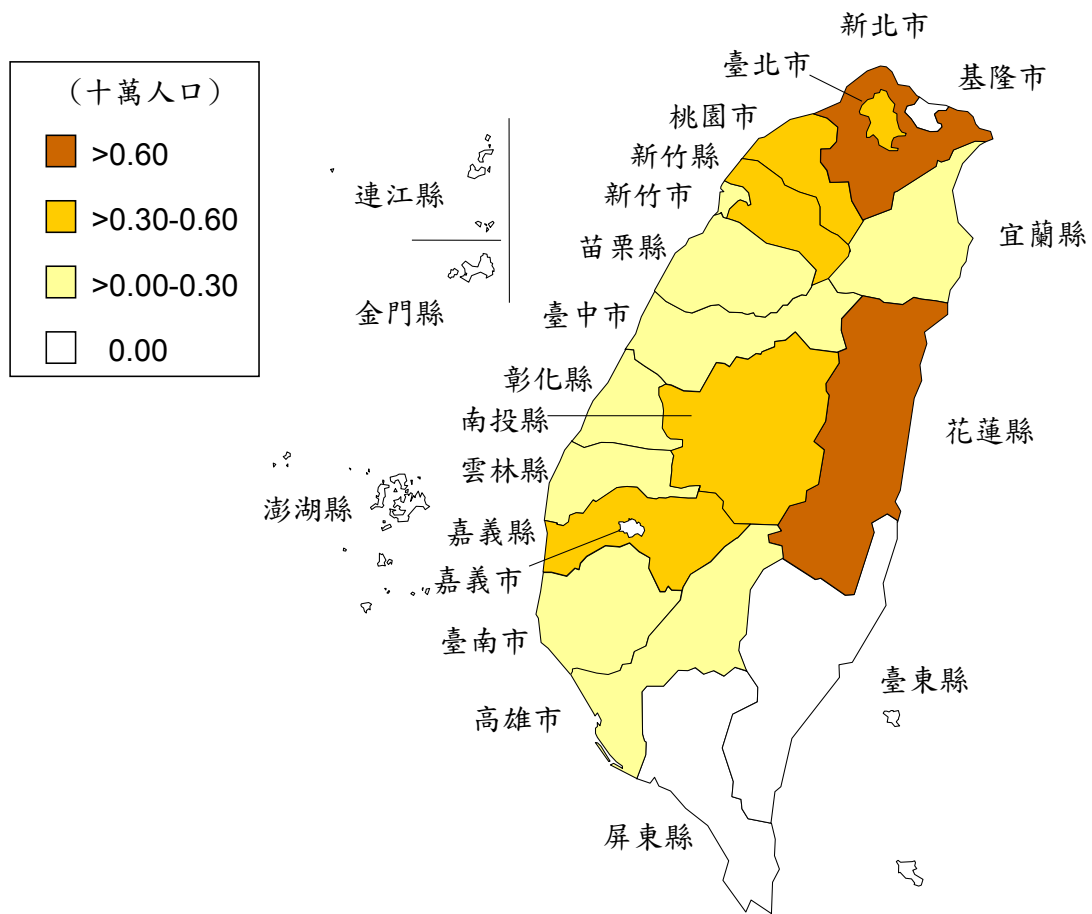
境外移入 1 例，感染地為德國。



圖二十九 九十四年至一〇三年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十 一〇三年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十一 一〇三年百日咳確定病例發生率地理分布圖

流行性腦脊髓膜炎

103 年共 3 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.01），較 102 年 6 例（每十萬人口確定病例發生率 0.03）減少。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

3 例確定病例皆為女性（100.0%），男女性比為 0.0：1.0。

（二）年齡別

未足 1 歲 2 例及 40-64 歲 1 例。

（三）月份別

1 月 2 例及 6 月 1 例。

（四）地區別

共有 3 個縣市有確定病例，居住地區為新北市、桃園市及臺中市各 1 例，其餘縣市無確定病例。

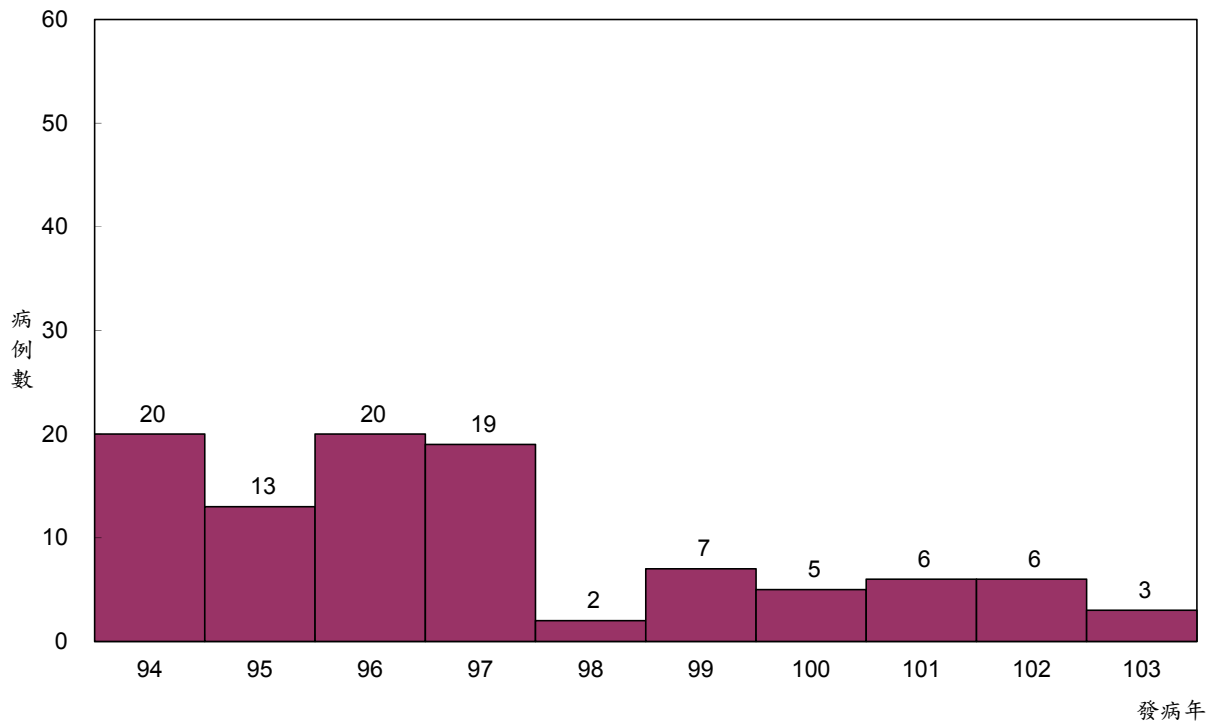
每十萬人口確定病例發生率以桃園市 0.05 居冠，臺中市 0.04 居次，新北市 0.03 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

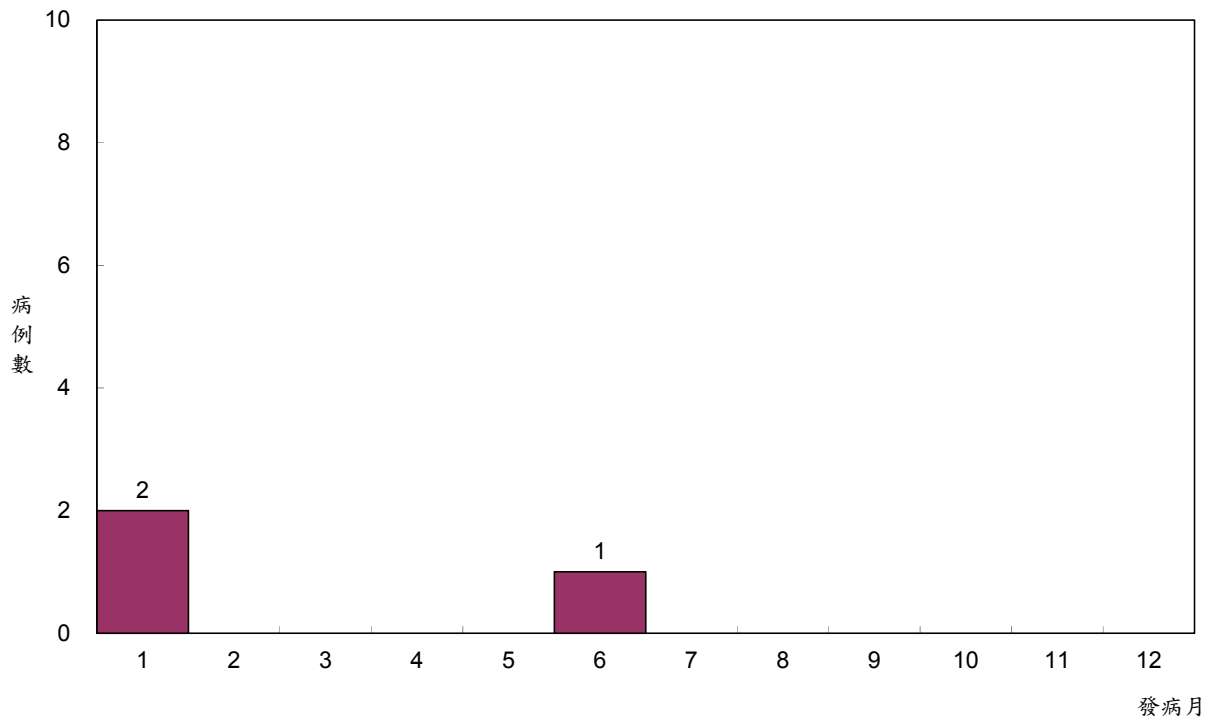
無境外移入病例。

（六）血清群別

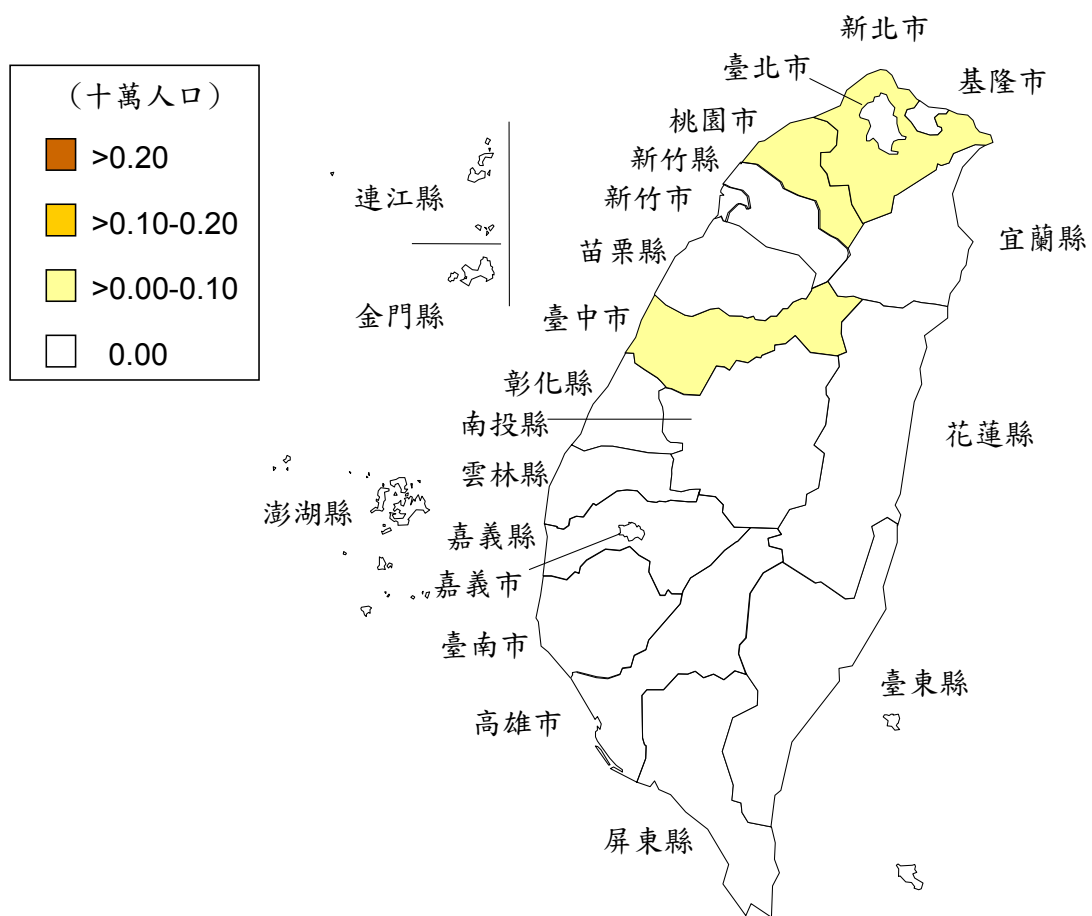
經實驗室檢驗確認後，確定病例之腦膜炎雙球菌血清群別均為 B 群。



圖三十二 九十四年至一〇三年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十三 一〇三年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十四 一〇三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

103 年共 18 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.08），較 102 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 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 12 例（66.7%），女性 6 例（33.3%），男女性比為 2.0：1.0。

（二）年齡別

在年齡層分布方面，以 40-64 歲 11 例為最多，其次依序為大於或等於 65 歲 4 例，以及 25-39 歲 3 例。

（三）月份別

主要發生於氣候炎熱的季節，以 6 月 10 例為最多，其次依序為 7 月及 10 月各 3 例，以及 8 月 2 例。

（四）地區別

居住地區以彰化縣及屏東縣各 4 例為最多，其次依序為臺南市 3 例，嘉義市及高雄市各 2 例，以及宜蘭縣、新竹縣及臺中市各 1 例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以嘉義市 0.74 居冠，屏東縣 0.47 居次，彰化縣 0.31 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

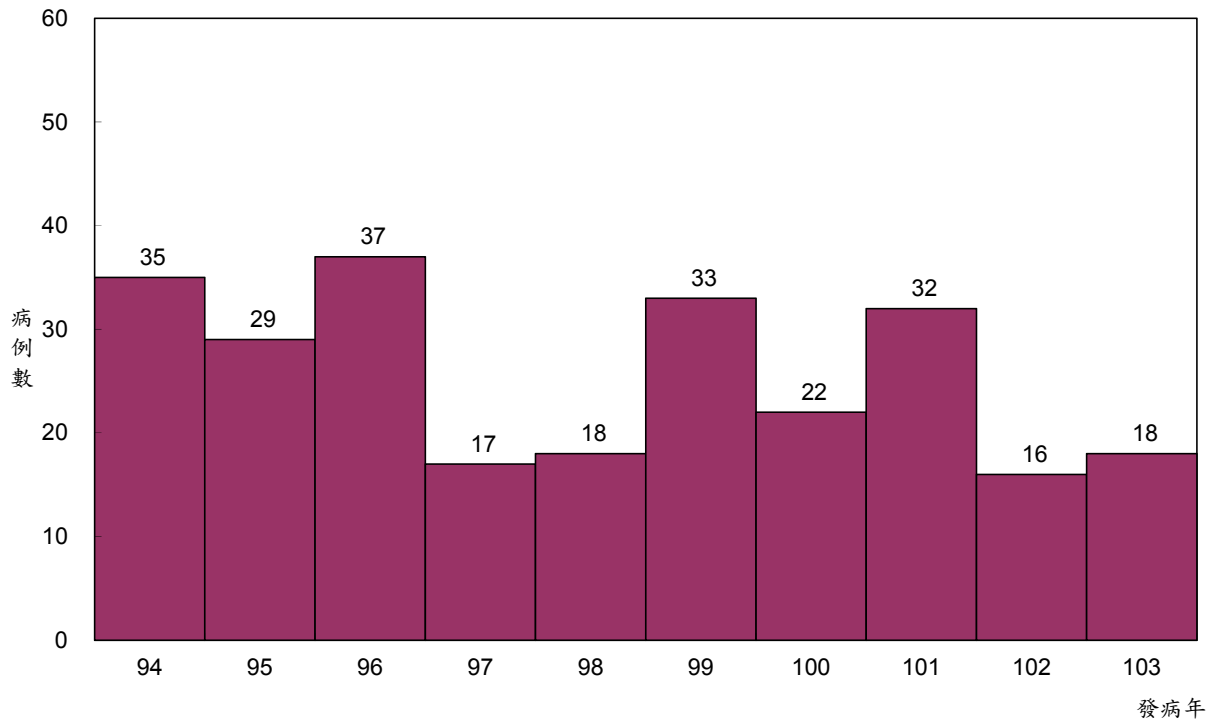
無境外移入病例。

（六）臨床症狀

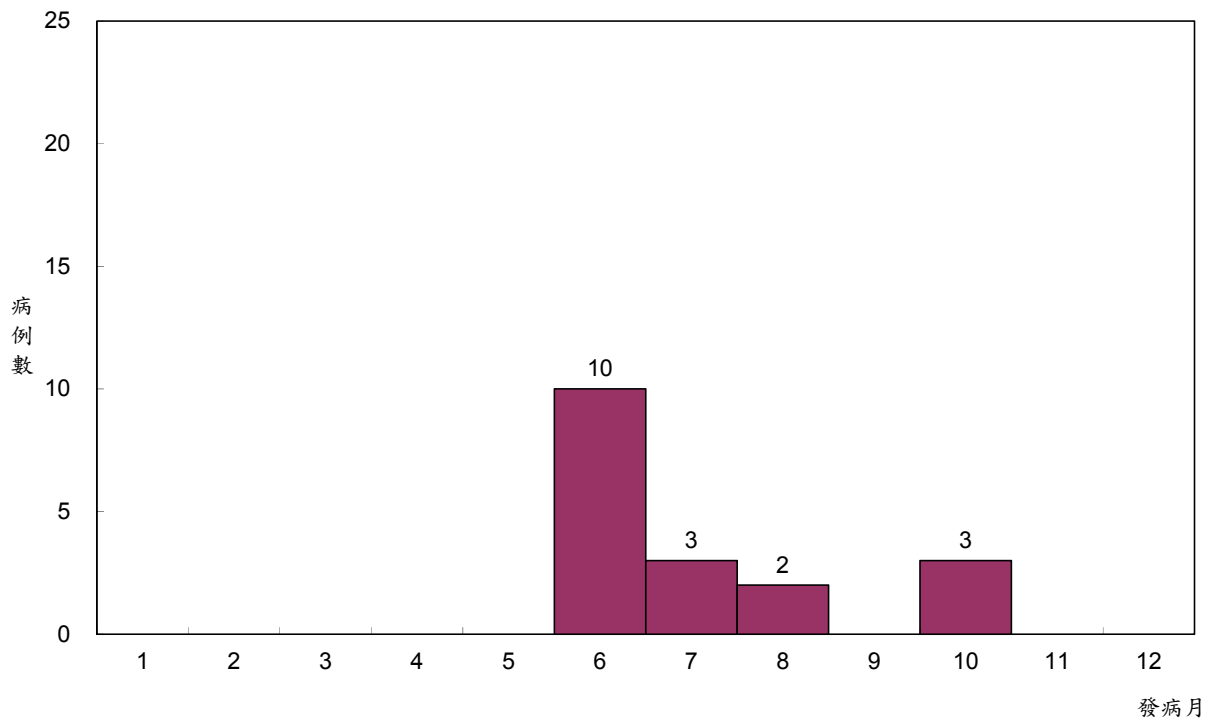
有發燒現象 14 例、意識障礙 9 例、頭痛 7 例、精神症狀（譫妄、意識不清等）或頸部僵硬各 5 例、抽筋 2 例、腦膜刺激症狀或嘔吐各 1 例。

（七）居住地或其附近環境狀況

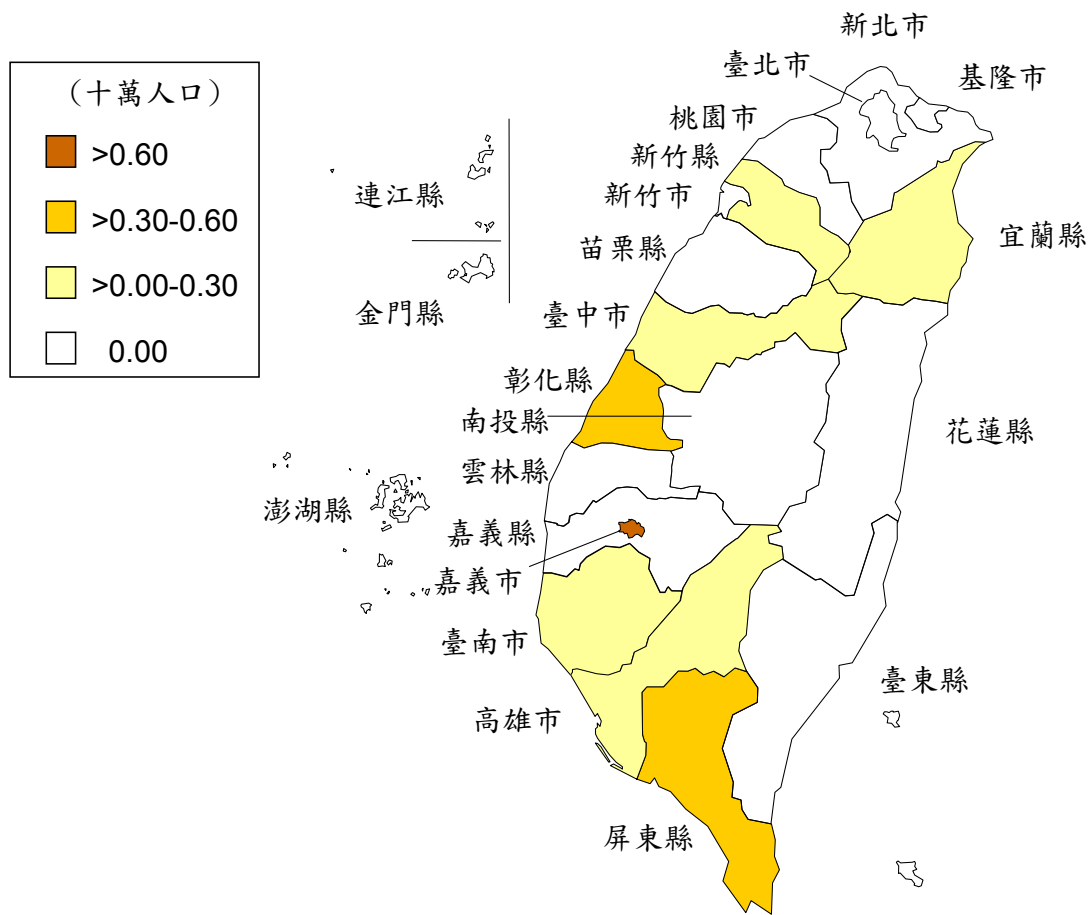
住家附近有養豬戶或水田者各 11 例、有養鴿戶者 7 例、有池塘者 2 例。



圖三十五 九十四年至一〇三年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十六 一〇三年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十七 一〇三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

103 年共 117 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.50），較 102 年 139 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.60）減少。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 67 例（57.3%），女性 50 例（42.7%），男女性比為 1.3：1.0。

（二）年齡別

年齡分布以 25-39 歲 69 例為多，其次依序為 40-64 歲 26 例，15-24 歲 10 例，大於或等於 65 歲 9 例，以及 5-14 歲 3 例。

（三）月份別

各月份均有病例，其中以 10 月確定病例數為多，共 26 例，其次為 3 月 15 例，1 月 14 例，2 月 11 例，5 月、8 月及 11 月各 8 例，7 月 7 例，4 月 6 例，9 月及 12 月各 5 例，以及 6 月 4 例。

（四）地區別

居住地區以新北市 28 例為最多，其次依序為臺北市及桃園市各 18 例，臺中市 15 例，高雄市 10 例，宜蘭縣及彰化縣各 5 例，其餘縣市皆在 5 例以下。苗栗縣、南投縣、嘉義市、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宜蘭縣 1.09 居冠，桃園市 0.88 居次，基隆市 0.80 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

境外移入 49 例，感染地以菲律賓 15 例為多，其次為印尼 7 例，馬來西亞 5 例，中國大陸、泰國及柬埔寨各 4 例，越南 2 例，以及緬甸、印度、尼泊爾、美國、韓國、斐濟群島、尼加拉瓜，以及塞內加爾各 1 例。

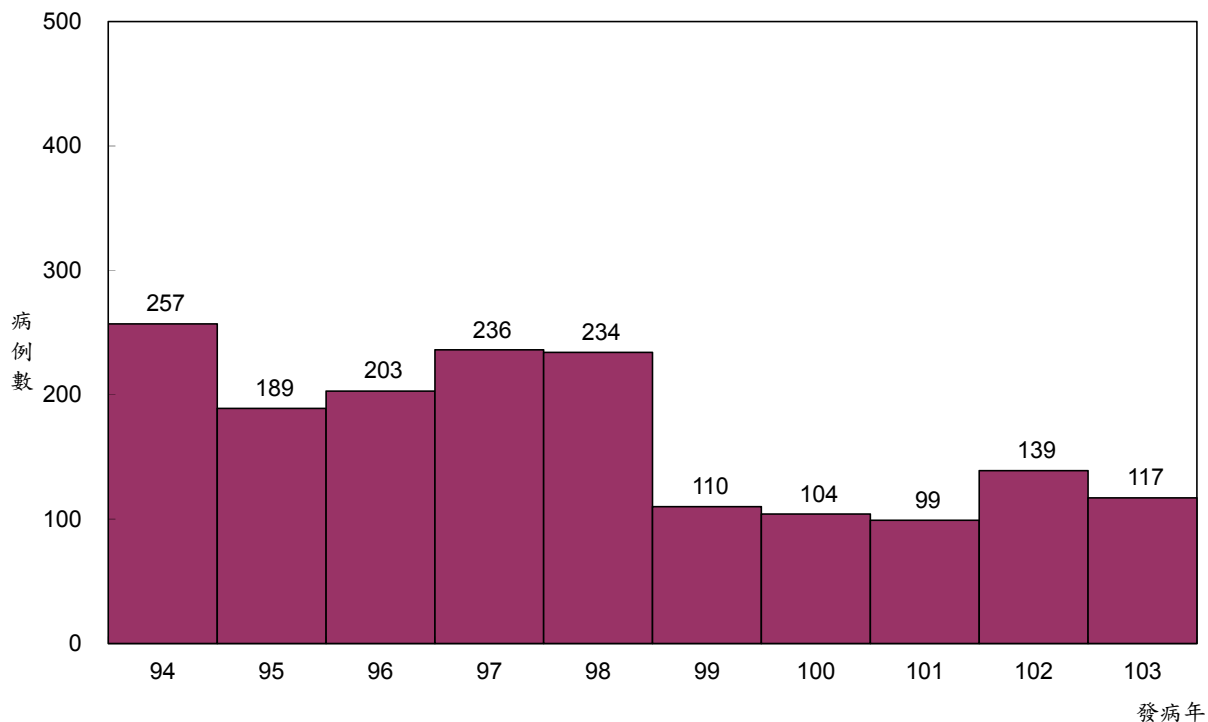
（六）臨床症狀

確定病例 117 例疫調資料顯示；有症狀（可複選）者，以倦怠感占 55.6%（65 人次）最高，眼白或皮膚發黃占 47%（55 人次），肚子不舒服占 41%（48 人次），腹痛占 41%（48 人次），噁心占 35%（41 人次），茶色小便占 34.2%（40 人次），發燒占 27.4%（32 人次），嘔吐占 25.6%（30 人次）。

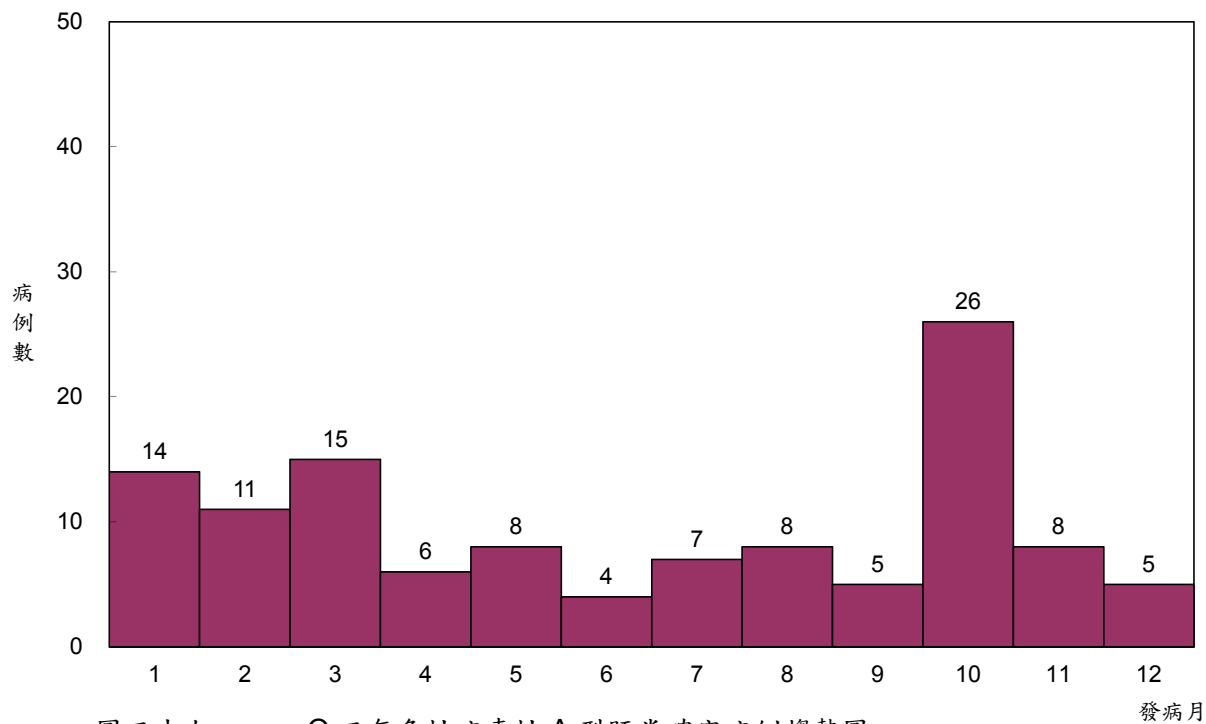
（七）飲水來源與飲食習慣

確定病例 117 例疫調資料顯示，家中飲用水來源（可複選）主要為自來水占 81.2%（95 人次）；包裝水占 24.8%（29 人次）；另外，山泉水占 8.5%（10 人次）、地下水 0.9%（1 人次）。飲食習慣則以小吃

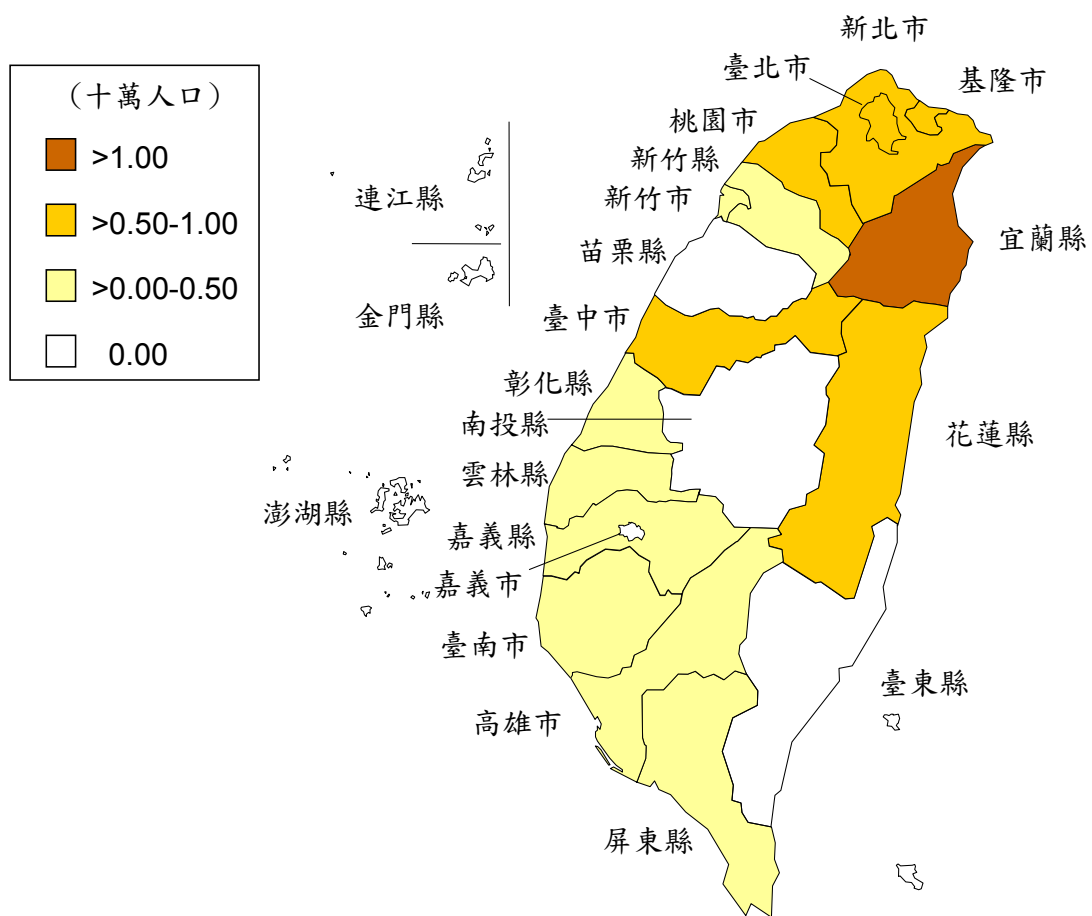
攤進食（可複選）比例最高，占 65%（76 人次），其次分別為於餐廳聚餐占 40.2%（47 人次）、學校吃營養午餐或外賣便當占 11.1%（13 人次）。



圖三十八 九十四年至一〇三年急性病毒性 A 型肝炎確定病例趨勢圖



圖三十九 一〇三年急性病毒性 A 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十一 一〇三年急性病毒性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

103 年共 120 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.51），較 102 年 97 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.42）增加。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 76 例（63.3%），女性 44 例（36.7%），男女性比為 1.7：1.0。

（二）年齡別

以 25-39 歲 57 例為多，其次為 40-64 歲 47 例，大於或等於 65 歲 8 例，15-24 歲 7 例，以及未足 1 歲 1 例。

（三）月份別

各月份均有病例，無明顯月份較為集中。病例分布除 7 月 17 例，11 月 15 例，6 月及 9 月各 12 例，以及 4 月 11 例外，其餘月份病例數均在 10 例以下。

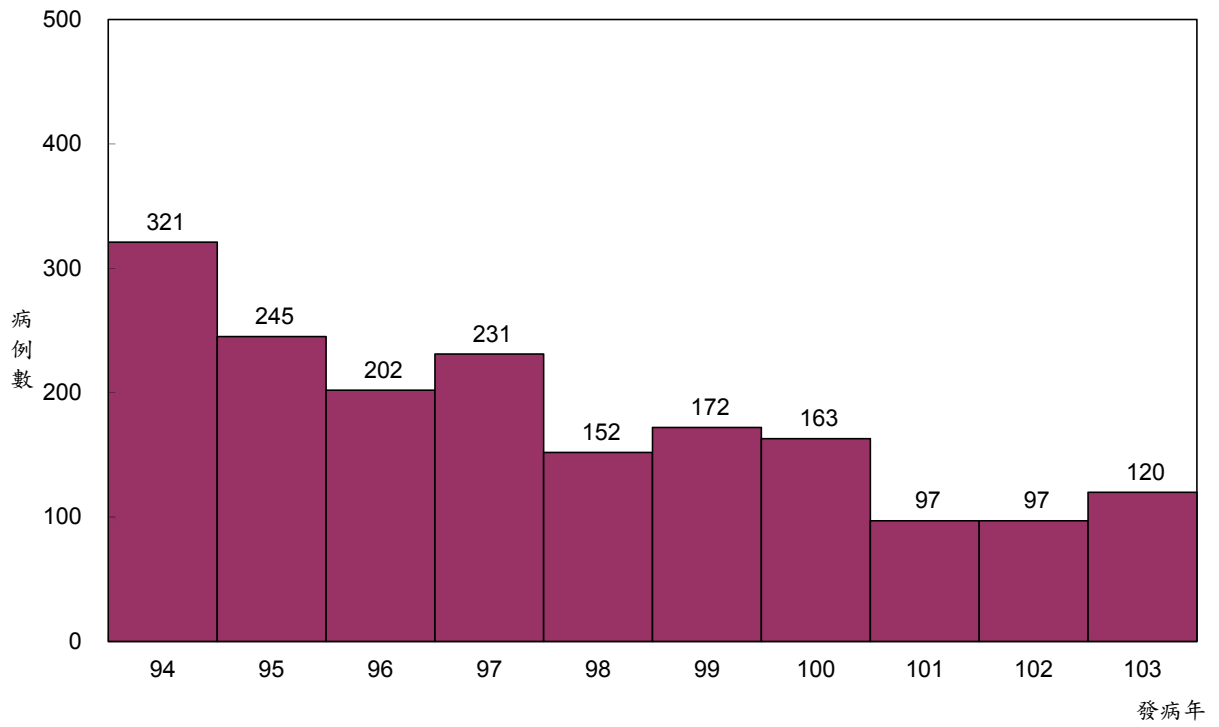
（四）地區別

居住地區以新北市及桃園市各 21 例為多，其次為臺北市 18 例，臺南市及高雄市各 10 例，其餘縣市皆在 10 例以下。臺東縣、澎湖縣、金門縣及連江縣無確定病例。

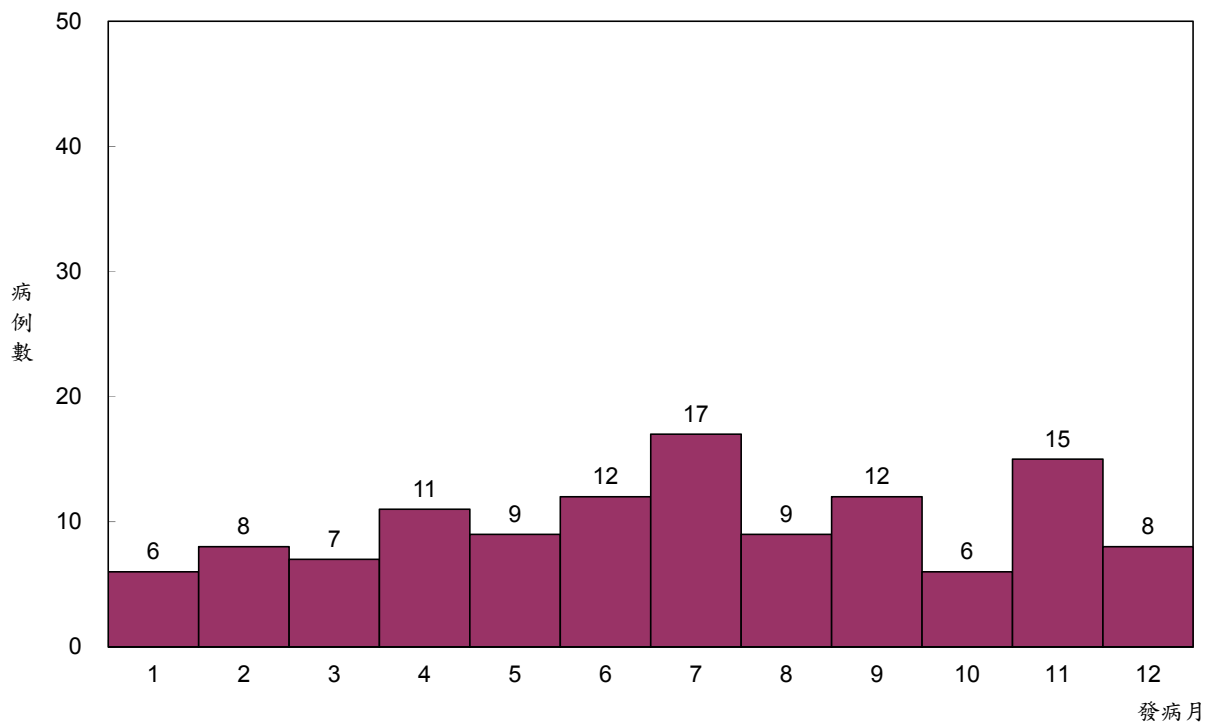
每十萬人口確定病例發生率以苗栗縣 1.24 居冠，基隆市 1.07 居次，桃園市 1.02 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

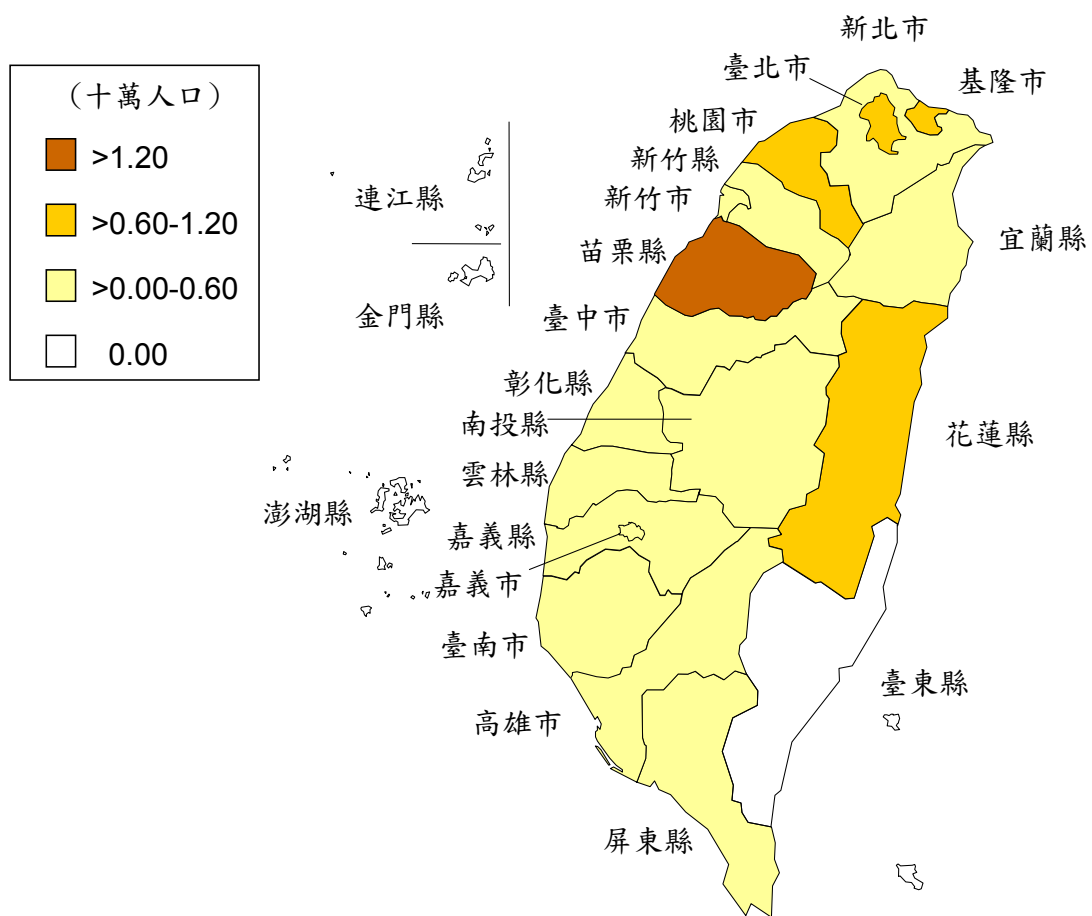
境外移入 3 例，感染地為中國大陸 2 例及香港 1 例。



圖四十一 九十四年至一〇三年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十二 一〇三年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十三 一〇三年急性病毒性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

103 年共 205 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.88），本年資料分析如下：

（一）性別

男性 135 例（65.9%），女性 70 例（34.1%），男女性比為 1.9：1.0。

（二）年齡別

以 40-64 歲 91 例為多，其次依序為 25-39 歲 57 例，大於或等於 65 歲 47 例，以及 15-24 歲 10 例。

（三）月份別

各月份均有病例，其中以 10 月確定病例數為多，共 30 例，其次為 12 月 23 例，9 月 20 例，5 月 19 例，3 月及 4 月各 18 例，6 月及 8 月各 17 例，11 月 16 例，2 月及 7 月各 12 例，以及 1 月 3 例。

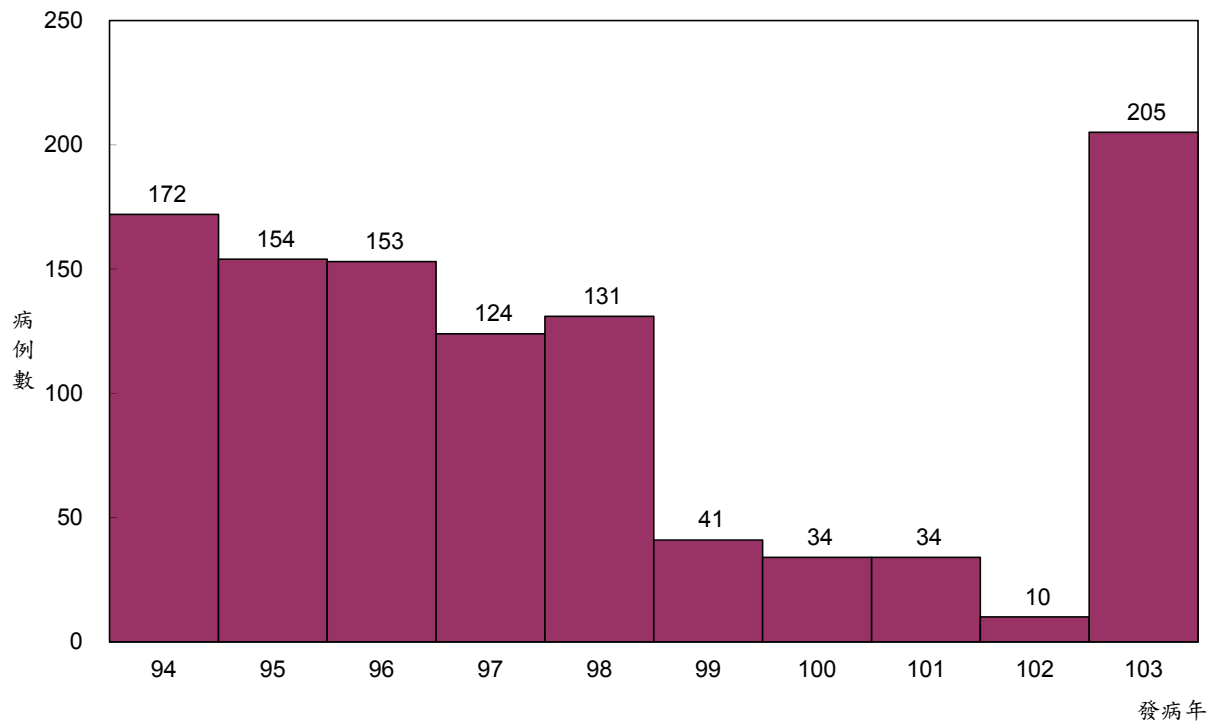
（四）地區別

除連江縣無確定病例外，其餘各縣市皆有確定病例。其中，居住地區以新北市 32 例為最多，其次依序為臺北市 31 例，高雄市 22 例，桃園市及臺南市各 18 例，基隆市 17 例，花蓮縣 10 例，臺中市及雲林縣各 9 例，宜蘭縣 6 例，新竹市及嘉義縣各 5 例，其餘縣市皆在 5 例以下。

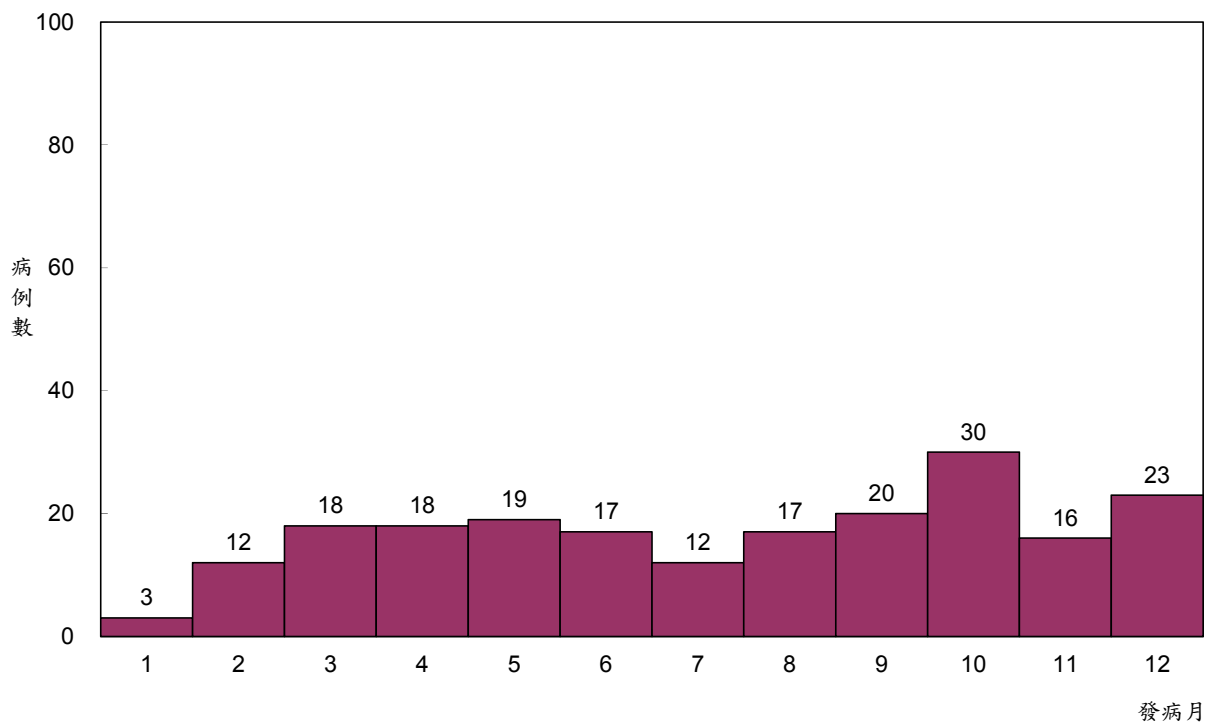
每十萬人口確定病例發生率以基隆市 4.55 居冠，澎湖縣 3.96 居次，花蓮縣 3.00 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

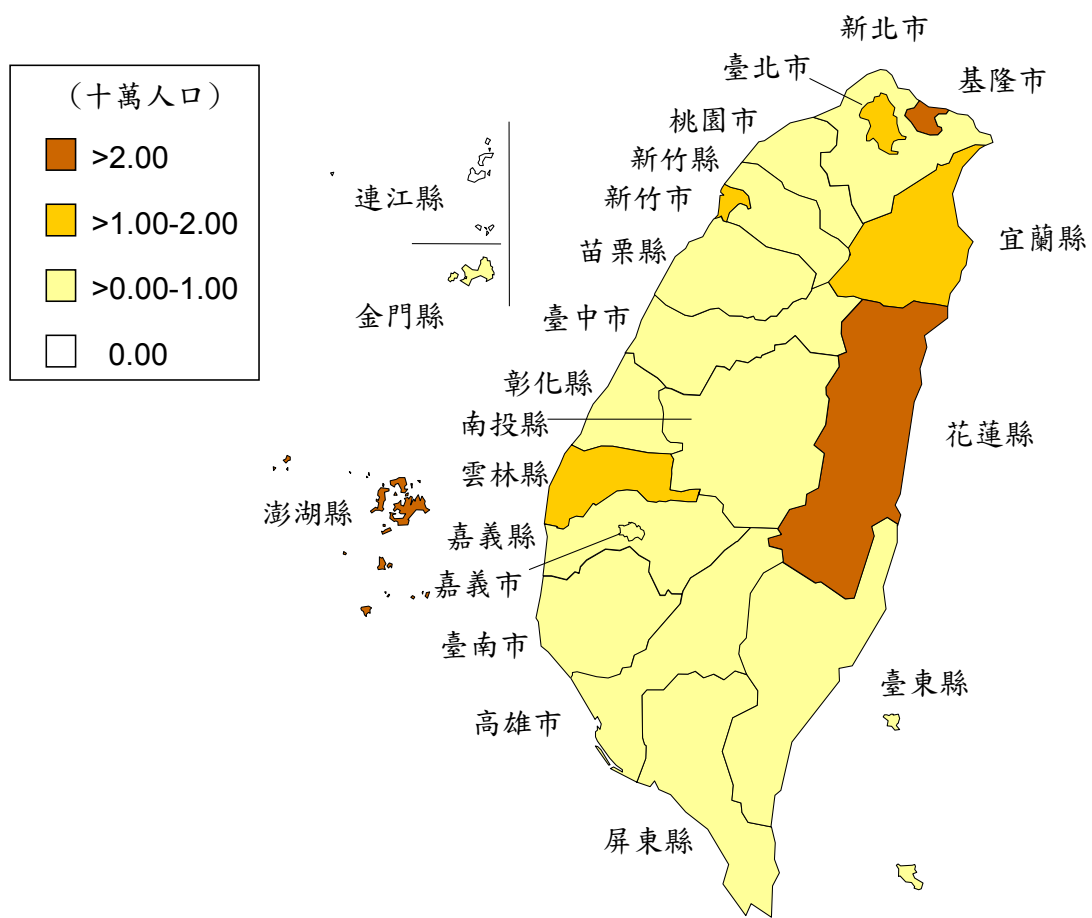
無境外移入病例。



圖四十四 九十四年至一〇三年急性病毒性 C 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十五 一〇三年急性病毒性 C 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十六 一〇三年急性病毒性C型肝炎確定病例發生率地理分布圖

恙蟲病

103 年共 414 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.77），較 102 年 538 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 2.30）減少。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 257 例（62.1%），女性 157 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 188 例為多，其次依序為 25-39 歲 92 例，大於或等於 65 歲 68 例，15-24 歲 45 例，5-14 歲 16 例，1-4 歲 4 例，以及未足 1 歲 1 例。

（三）月份別

各月份均有病例，主要集中於 5-7 月及 9 月。病例分布以 6 月 88 例為多，其次為 7 月 73 例，5 月 58 例，9 月 52 例，10 月 34 例，12 月 31 例，8 月 25 例，1 月 21 例，11 月 18 例，4 月 9 例，2 月 4 例，以及 3 月 1 例。

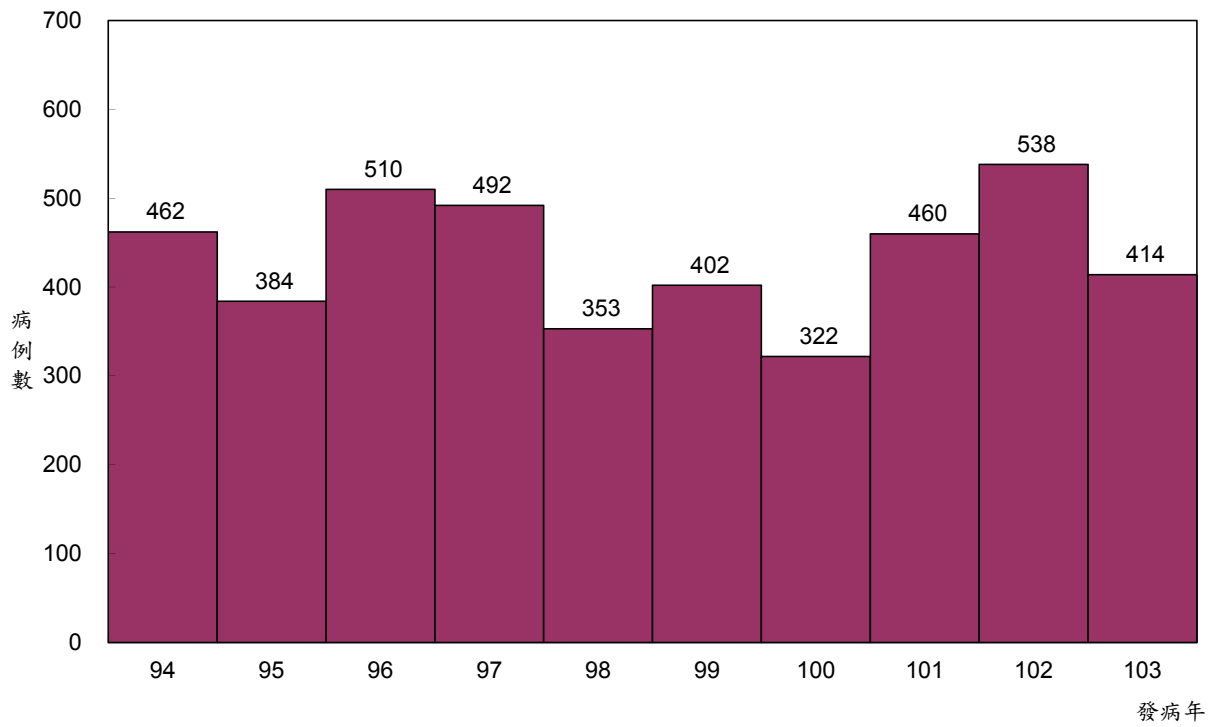
（四）地區別

確定病例分布以澎湖縣 96 例為多，其次依序為臺東縣 63 例，金門縣 60 例，高雄市 39 例，花蓮縣 34 例，南投縣及連江縣各 20 例，臺北市及桃園市各 14 例，屏東縣 10 例，其餘縣市病例數皆在 10 例以下。基隆市、新竹市、雲林縣及嘉義市無確定病例。

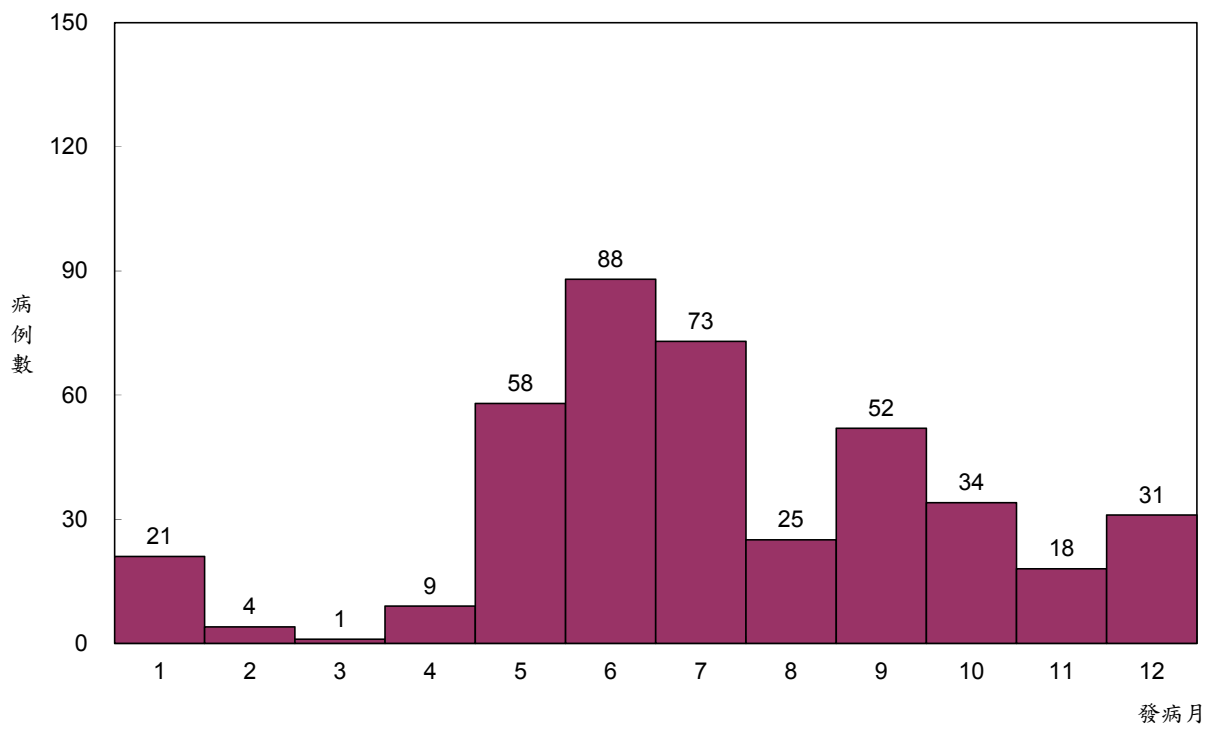
每十萬人口確定病例發生率以連江縣 162.13 居冠，其次為澎湖縣 94.98 居次，金門縣 48.30 為第三位，接續為臺東縣 28.04 及花蓮縣 10.19。除上述提及之縣市外，其餘縣市發生率均在 10.00 以下。

（五）境外移入及感染國別

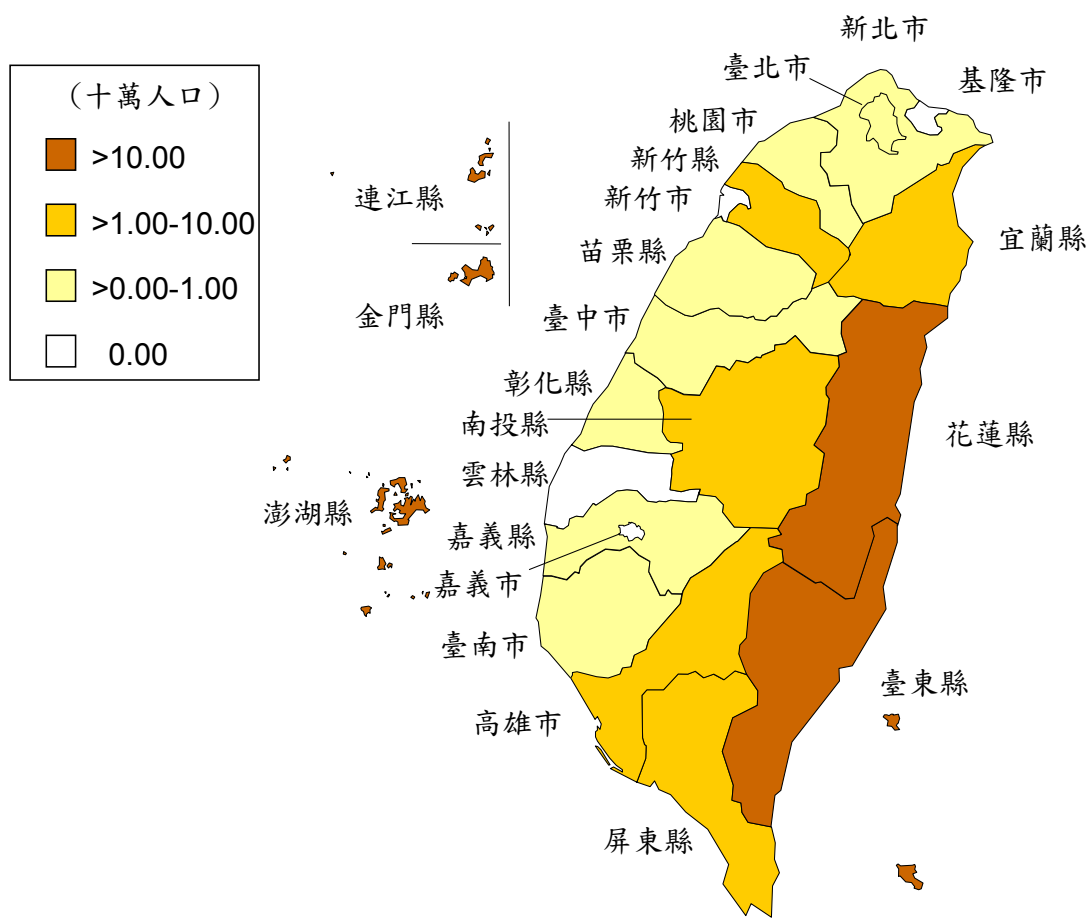
境外移入病例 2 例，感染地為香港及加拿大各 1 例。



圖四十七 九十四年至一〇三年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十八 一〇三年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十九 一〇三年恙蟲病確定病例發生率地理分布圖

退伍軍人病

103 年共 135 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.58），較 102 年 115 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.49）增加。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 104 例（77.0%），女性 31 例（23.0%），男女性比為 3.4：1.0。

（二）年齡別

病例年齡層皆為 25 歲(含)以上成年人。其中，以大於或等於 65 歲 75 例為最多，其次依序為 40-64 歲 54 例，以及 25-39 歲 6 例。

（三）月份別

各月份均有病例，以 5 月 18 例為多，其次為 11 月 16 例，8 月及 12 月各 15 例，1 月 13 例，7 月及 10 月各 11 例，6 月 10 例，3 月及 9 月各 8 例，2 月 6 例，以及 4 月 4 例。

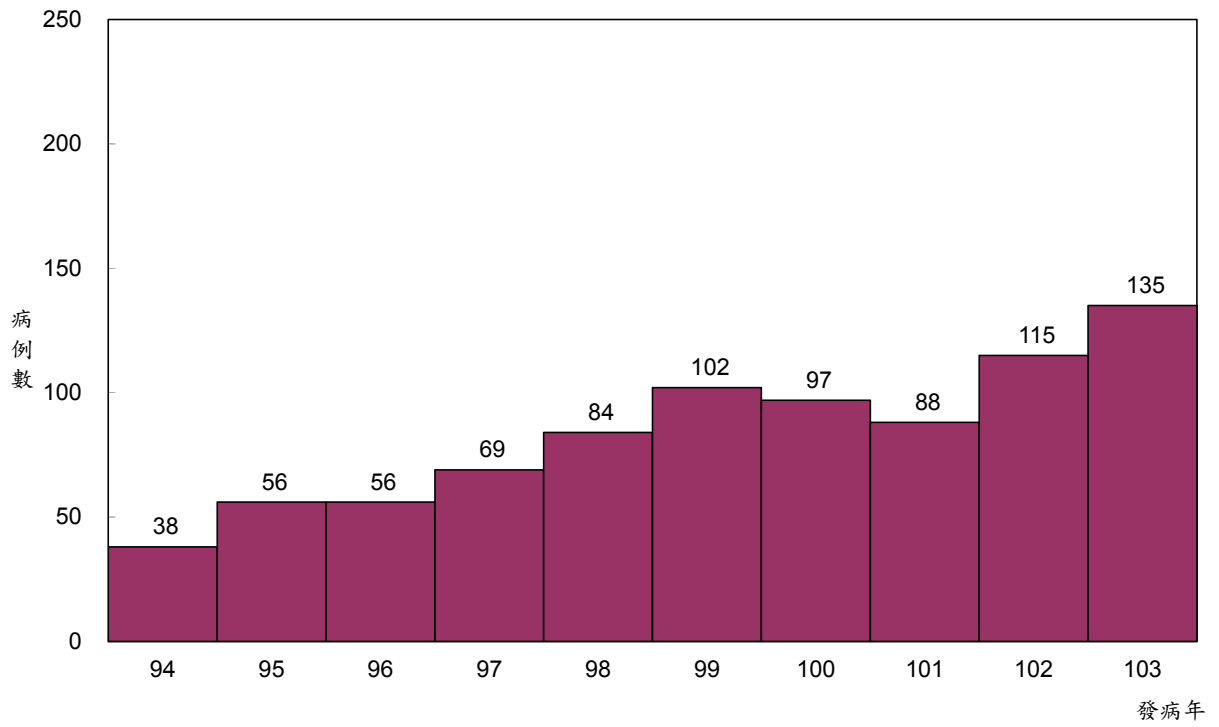
（四）地區別

居住地區以新北市 34 例為多，其次依序為高雄市 24 例，彰化縣 15 例，臺北市 13 例，桃園市及臺中市各 9 例，臺南市及屏東縣各 7 例，苗栗縣 5 例，其餘縣市病例數皆在 5 例以下。基隆市、新竹市、嘉義市、臺東縣、澎湖縣及連江縣均無確定病例。

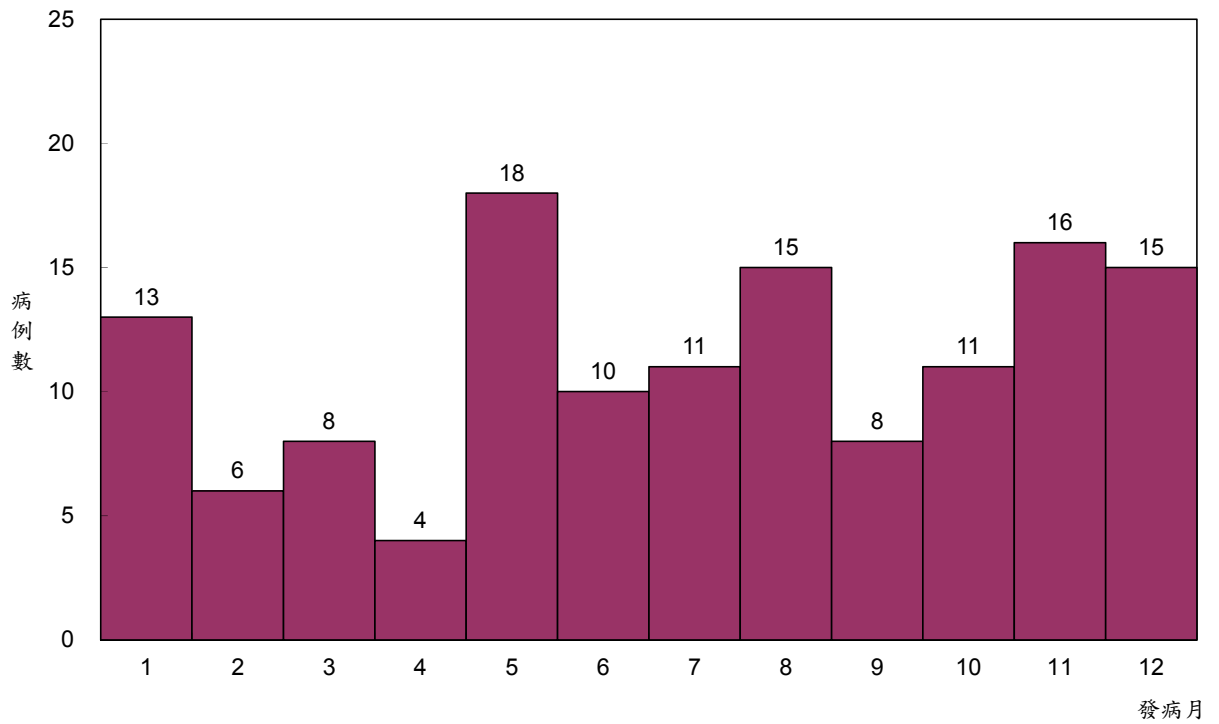
每十萬人口確定病例發生率以彰化縣 1.16 居冠，其次為花蓮縣 0.90 居次，苗栗縣 0.88 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

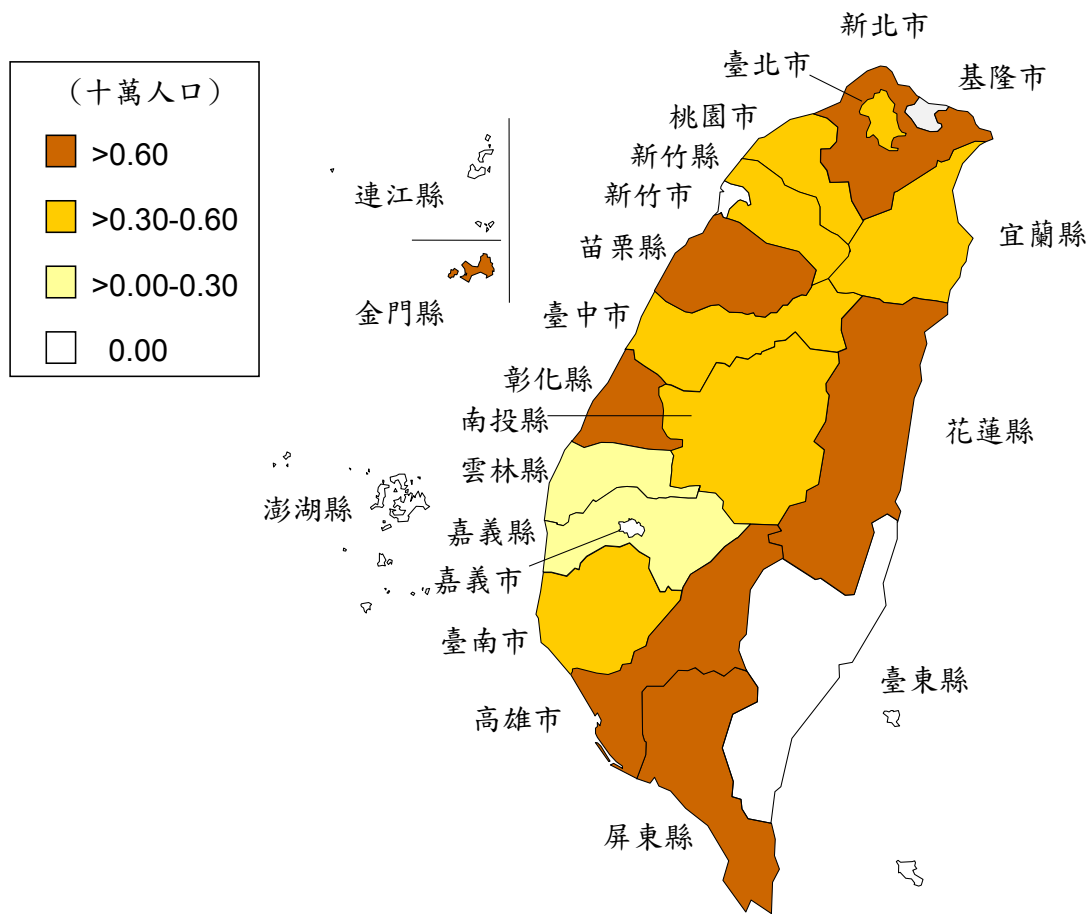
境外移入病例共 6 例，感染地為中國大陸 3 例、泰國 2 例，以及法國 1 例。



圖五十 九十四年至一〇三年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十一 一〇三年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十二 一〇三年退伍軍人病確定病例發生率地理分布圖

登革熱

103年共 15,732 例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率 67.22），較 102 年 860 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 3.68）大幅增加。

103 年共 136 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 0.58），與 102 年 16 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.07）相比增加。

15,732 例確定病例中，境外移入 240 例，本土感染 15,492 例；其中登革出血熱 136 例（皆為本土病例，居住地為高雄市 132 例、臺南市及屏東縣各 2 例）。茲以 103 年確定病例資料分析結果如下：

（一）性別

境外移入 240 例中，男性 141 例（58.8%），女性 99 例（41.3%），男女性比為 1.4：1.0。

本土感染 15,492 例中，男性 7,699 例（49.7%），女性 7,793 例（50.3%），男女性比為 1.0：1.0。

（二）年齡別

境外移入 240 例中，1-4 歲 2 例（0.8%），5-14 歲 7 例（2.9%），15-24 歲 40 例（16.7%），25-39 歲 116 例（48.3%），40-64 歲 65 例（27.1%），以及大於或等於 65 歲 10 例（4.2%）。

本土感染 15,492 例中，未足 1 歲 7 例（<0.1%），1-4 歲 145 例（0.9%），5-14 歲 1,120 例（7.2%），15-24 歲 1,880 例（12.1%），25-39 歲 3,344 例（21.6%），40-64 歲 6,704 例（43.3%），以及大於或等於 65 歲 2,292 例（14.8%）。

（三）月份別

境外移入 240 例，各月份均有病例。發病月份中以 9 月 35 例為最多，其次依序為 8 月 32 例，10 月 30 例，4 月、6 月、11 月及 12 月各 18 例，7 月 16 例，2 月及 3 月各 15 例，5 月 13 例，以及 1 月 12 例。

本土感染 15,492 例，除 3 月及 4 月無確定病例外，其餘各月份均有確定病例。9 月至 12 月為病例數較多之月份，以 10 月 5,485 例為最多，其次依序為 11 月 4,957 例，9 月 2,247 例，12 月 1,346 例，8 月 959 例，7 月 379 例，6 月 93 例，1 月及 5 月各 12 例，以及 2 月 2 例。

（四）地區別

境外移入 240 例中，居住地區以臺北市 56 例為多，其次為高雄市

44 例，新北市 38 例，臺中市 32 例，桃園市 21 例，臺南市 19 例，新竹縣、彰化縣及屏東縣各 5 例，其餘縣市病例數均在 5 例以下。臺東縣、宜蘭縣、澎湖縣、金門縣及連江縣無境外移入確定病例。

本土感染 15,492 例，除基隆市、金門縣及連江縣無確定病例外，其餘縣市均有本土確定病例。病例分布以高雄市 14,999 例為最多，其次為屏東縣 223 例，臺南市 156 例，新北市、臺東縣及澎湖縣各 16 例，臺中市 15 例，臺北市 13 例，雲林縣 7 例，嘉義市 6 例，其餘縣市病例數均在 5 例以下。

整體而言，每十萬人口確定病例發生率以高雄市 541.23 居冠，屏東縣 26.82 居次，澎湖縣 15.83 為第三位。

(五) 境外移入及感染國別

境外移入 240 例中，感染地以馬來西亞 71 例 (29.6%) 為最多，其次依序為印尼 58 例 (24.2%) 菲律賓 33 例 (13.8%)，中國大陸 23 例 (9.6%)，新加坡 12 例 (5.0%)，泰國及緬甸各 10 例 (各 4.2%)，越南 9 例 (3.8%)，柬埔寨及印度各 3 例 (各 1.3%)，諾魯及孟加拉各 2 例 (各 0.8%)，日本、法國、吐瓦魯，以及沙烏地阿拉伯各 1 例 (各 0.4%)。

(六) 病毒型別

境外移入 240 例中，登革病毒第一型 52 例，第二型 40 例，第三型 22 例，第四型 9 例，另 117 例未分型。

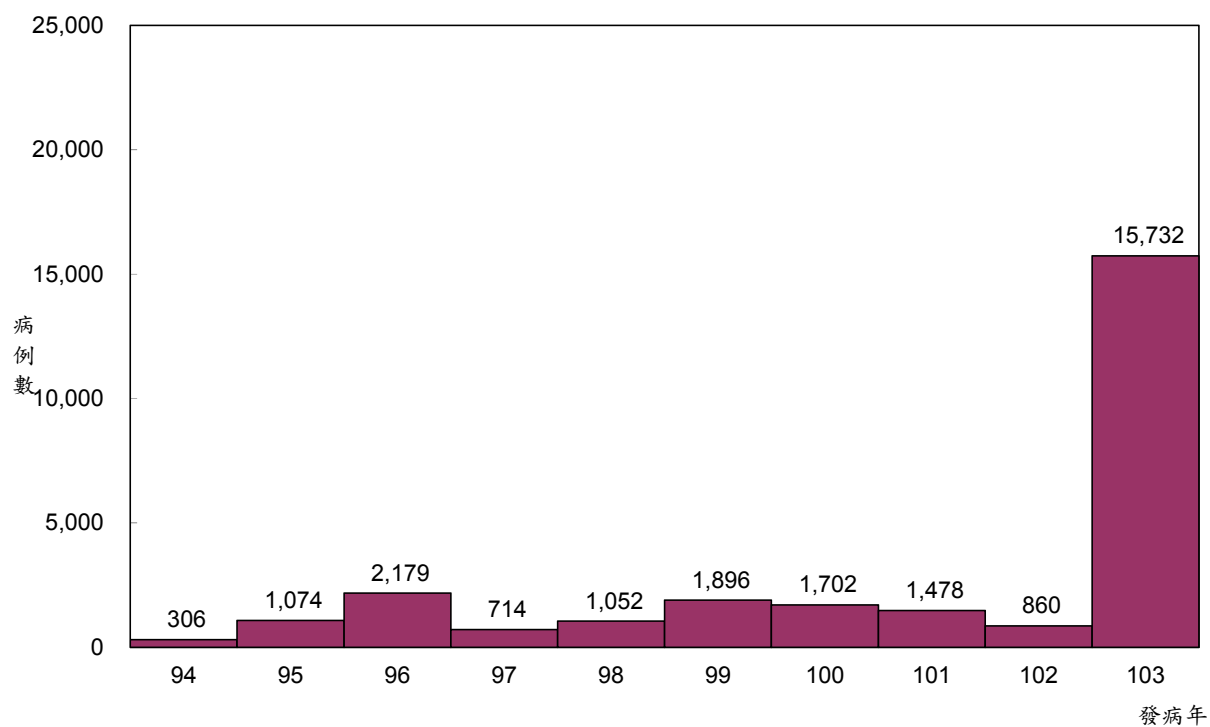
本土感染 15,492 例中，登革病毒第一型 68 例，第二型 2 例，第三型 0 例，第四型 0 例，另 15,422 例未分型。

(七) 臨床症狀

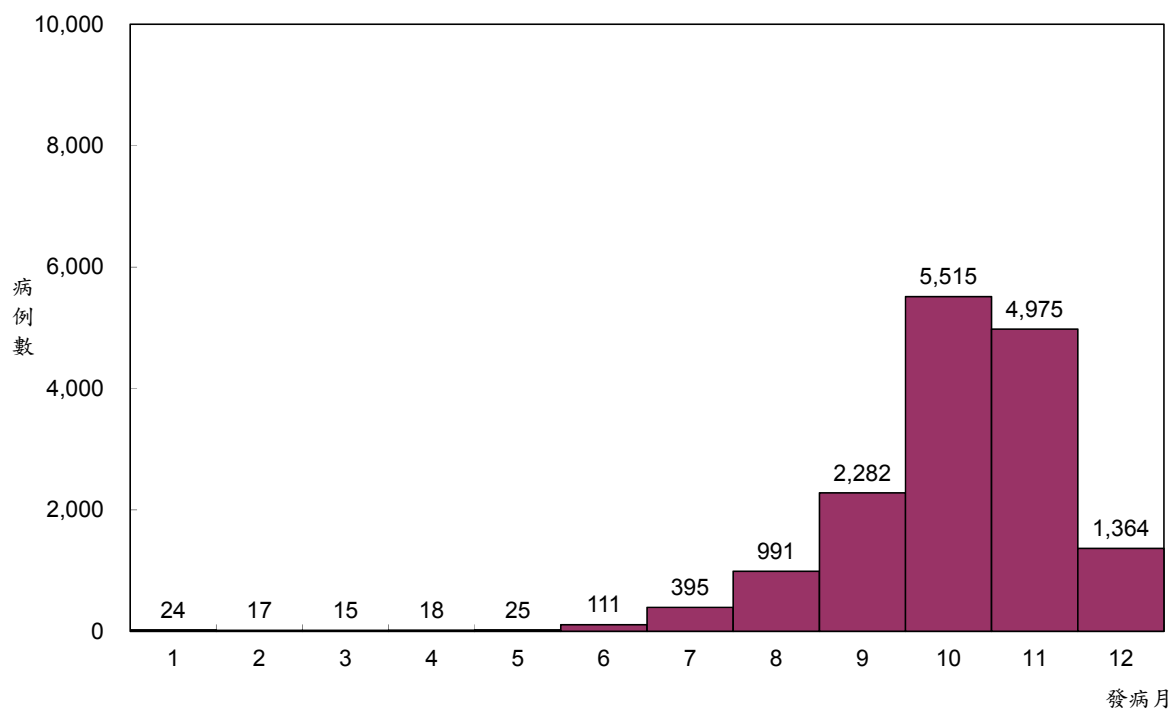
15,732 例確定病例中，15,711 例出現臨床症狀，餘 21 例為無症狀感染者。240 例境外移入病例中，6 例為無症狀感染者；15,492 例本土感染中，15 例為無症狀感染者。

表二十六 一〇三年登革熱確定病例病毒型別

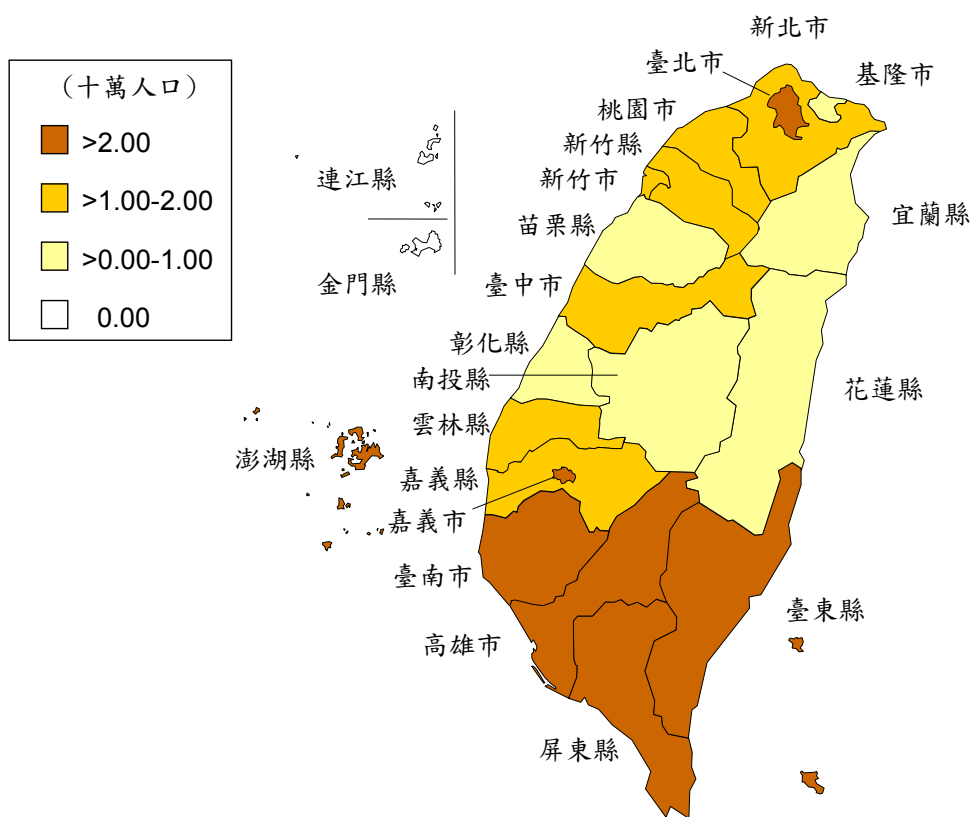
感染國家	病毒型別					總計
	DEN-1	DEN-2	DEN-3	DEN-4	未分型	
馬來西亞	23	20	2	1	25	71
印尼	6	8	18	2	24	58
菲律賓	7	4	1	2	19	33
中國大陸	4	-	-	-	19	23
新加坡	5	1	-	1	5	12
泰國	1	3	-	1	5	10
緬甸	2	2	-	1	5	10
越南	2	1	-	1	5	9
印度	1	-	-	-	2	3
柬埔寨	1	-	1	-	1	3
孟加拉	-	-	-	-	2	2
諾魯	-	-	-	-	2	2
日本	-	-	-	-	1	1
吐瓦魯	-	1	-	-	-	1
沙烏地阿拉伯	-	-	-	-	1	1
法國	-	-	-	-	1	1
臺灣	68	2	-	-	15,422	15,492
總計	120	42	22	9	15,539	15,732



圖五十三 九十四年至一〇三年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十四 一〇三年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十五 一〇三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

103 年共 6 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.03），較 102 年 12 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.05）減少。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 5 例（83.3%），女性 1 例（16.7%），男女性比為 5.0：1.0。

（二）年齡別

病例主要發生於 4 歲(含)以下年齡層，1-4 歲（其中 1 歲 1 例及 2 歲 2 例）及未足 1 歲各 3 例。

前述 3 例未足 1 歲嬰兒之月齡分布為未足 1 個月、足 1 個月及足 9 個月各 1 例。

（三）月份別

病例分布月份為 5 月 3 例，其次為 4 月、6 月及 10 月各 1 例，其餘月份皆無病例。

（四）地區別

居住地區為臺中市 2 例，新北市、彰化縣、嘉義市及高雄市各 1 例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以嘉義市 0.37 居冠，彰化縣 0.08 居次，臺中市 0.07 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

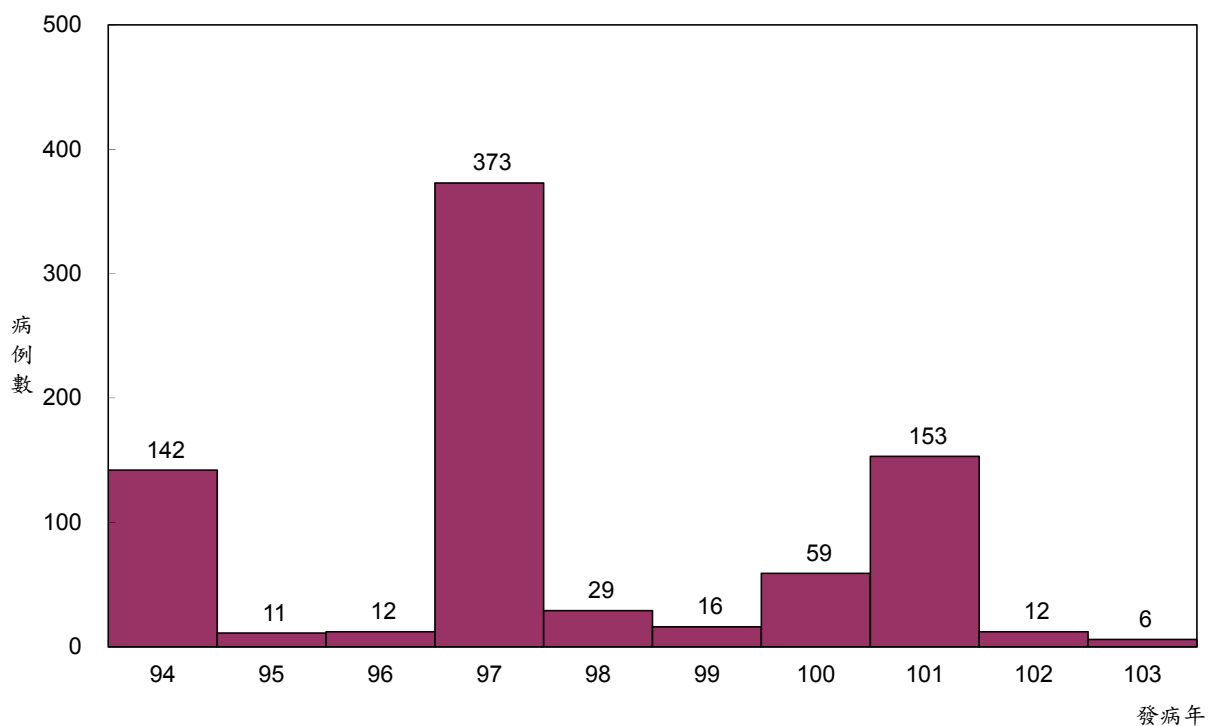
無境外移入病例。

（六）病原鑑定

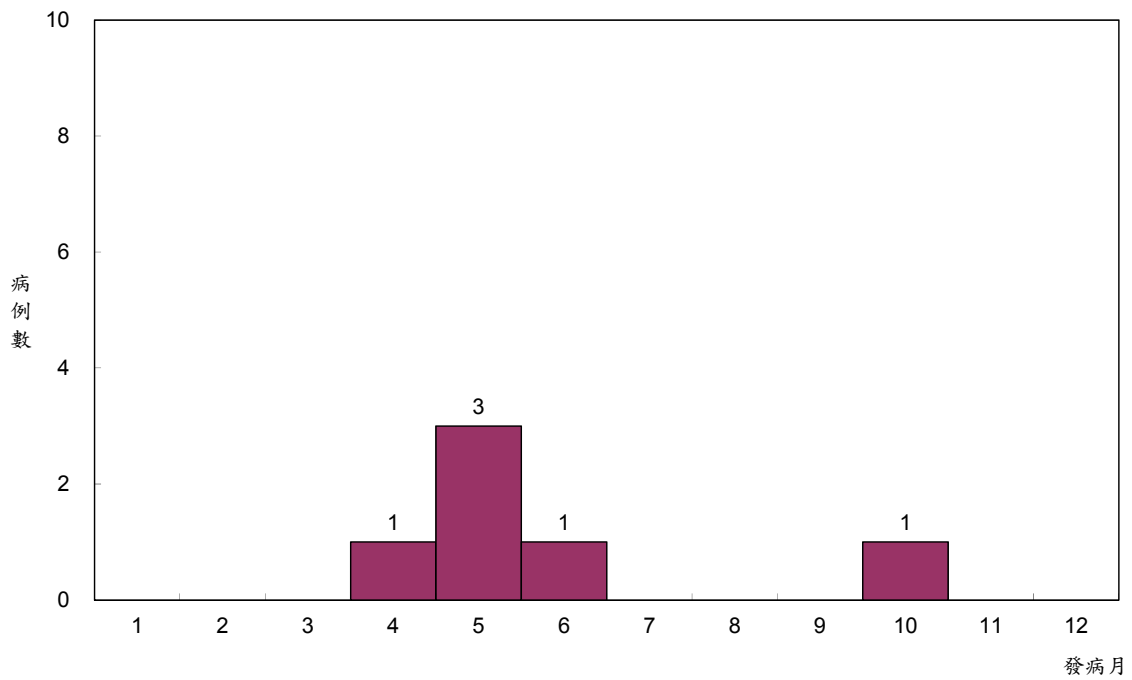
以酵素免疫分析、病毒培養及 RT-PCR 分子生物學核酸檢驗方法檢測，確定病例中以克沙奇病毒感染為主，共有 4 例(感染型別分別為克沙奇 A2 型、A5、A16 型及 B5 型各 1 例)；EV71 型合併其他病毒型別感染 1 例 (EV71 型合併克沙奇病毒 A4 型)；另有 1 例為伊科病毒 11 型。

表二十七 一〇〇年至一〇三年腸病毒感染併發重症確定病例年齡分布

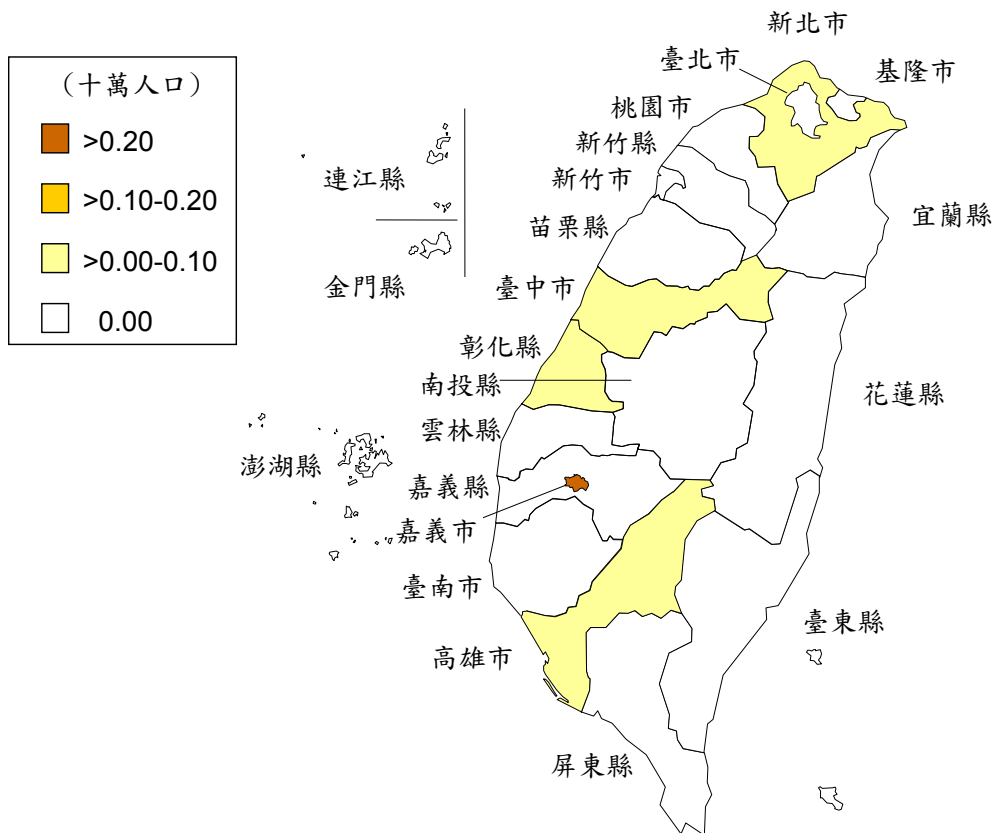
	100年	101年	102年	103年
	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)
>=0, <7m	4 (6.8)	21 (13.7)	2 (16.7)	2 (33.3)
>=7m, <1歲	4 (6.8)	21 (13.7)	- (-)	1 (16.7)
>=1, <4歲	34 (57.6)	75 (49.0)	7 (58.3)	3 (50.0)
>=4, <7歲	14 (23.7)	19 (12.4)	2 (16.7)	- (-)
>=7, <16歲	3 (5.1)	16 (10.5)	- (-)	- (-)
>=16歲	- (-)	1 (0.7)	1 (8.3)	- (-)
年齡不詳	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
總計	59 (100.0)	153 (100.0)	12 (100.0)	6 (100.0)



圖五十六 九十四年至一〇三年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十七 一〇三年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十八 一〇三年腸病毒感染併發重症確定病例發生率地理分布圖

瘧疾

103 年共 19 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.08），本年病例數較 102 年 13 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.06）增加，所有病例均為境外移入。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 15 例（78.9%），女性 4 例（21.1%），男女性比為 3.8：1.0。

（二）年齡別

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

（三）月份別

除 1 月及 8 月無確定病例外，其餘各月份均有確定病例。其中，以 10 月 4 例為多，其次依序為 7 月及 9 月各 3 例，4 月及 12 月各 2 例，2 月、3 月、5 月、6 月及 11 月各 1 例。

（四）地區別

居住地區以新北市 6 例為多，其次為臺北市、新竹市、臺南市及高雄市各 2 例，以及基隆市、彰化縣、南投縣、雲林縣及花蓮縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

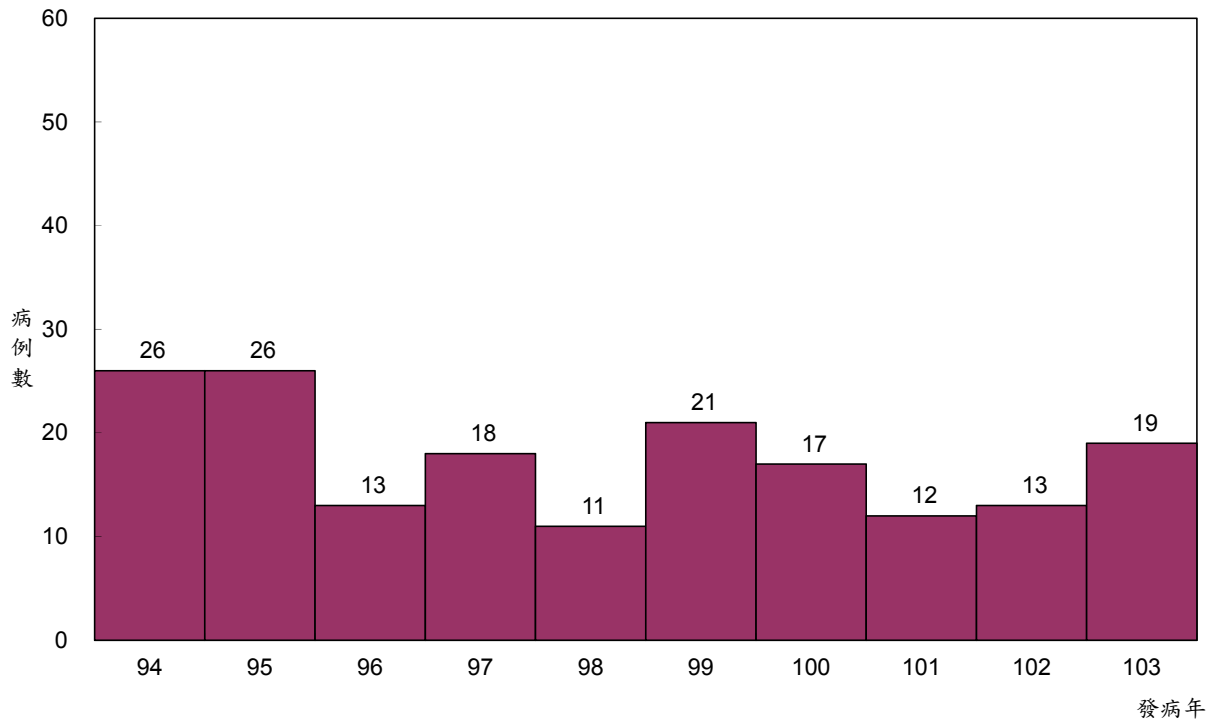
每十萬人口確定病例發生率以新竹市 0.46 居冠，花蓮縣 0.30 居次，基隆市 0.27 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

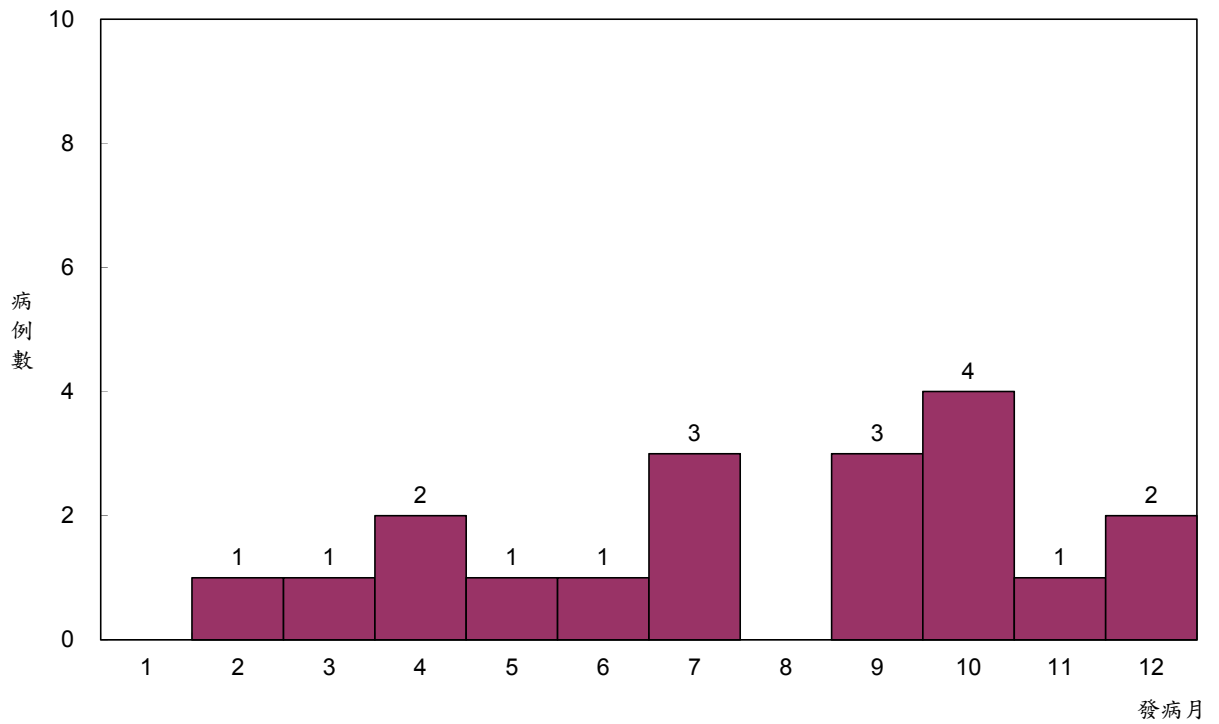
境外移入 19 例中，亞洲地區占 3 例（15.8%），感染地為印度 2 例及越南 1 例；非洲地區占 16 例（84.2%），感染地為象牙海岸及布吉納法索各 3 例，奈及利亞及迦納各 2 例，以及中非、喀麥隆、衣索比亞、肯亞、加彭及馬拉威各 1 例。

（六）感染原蟲種類

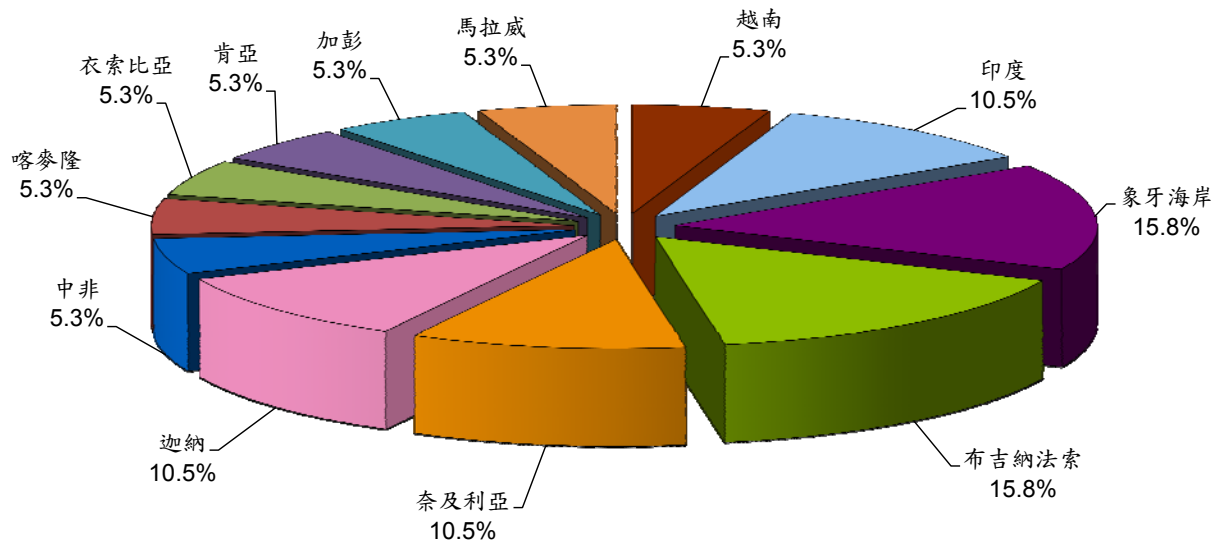
熱帶瘧 10 例、間日瘧 4 例、三日瘧及混合感染各 2 例，以及卵形瘧 1 例。



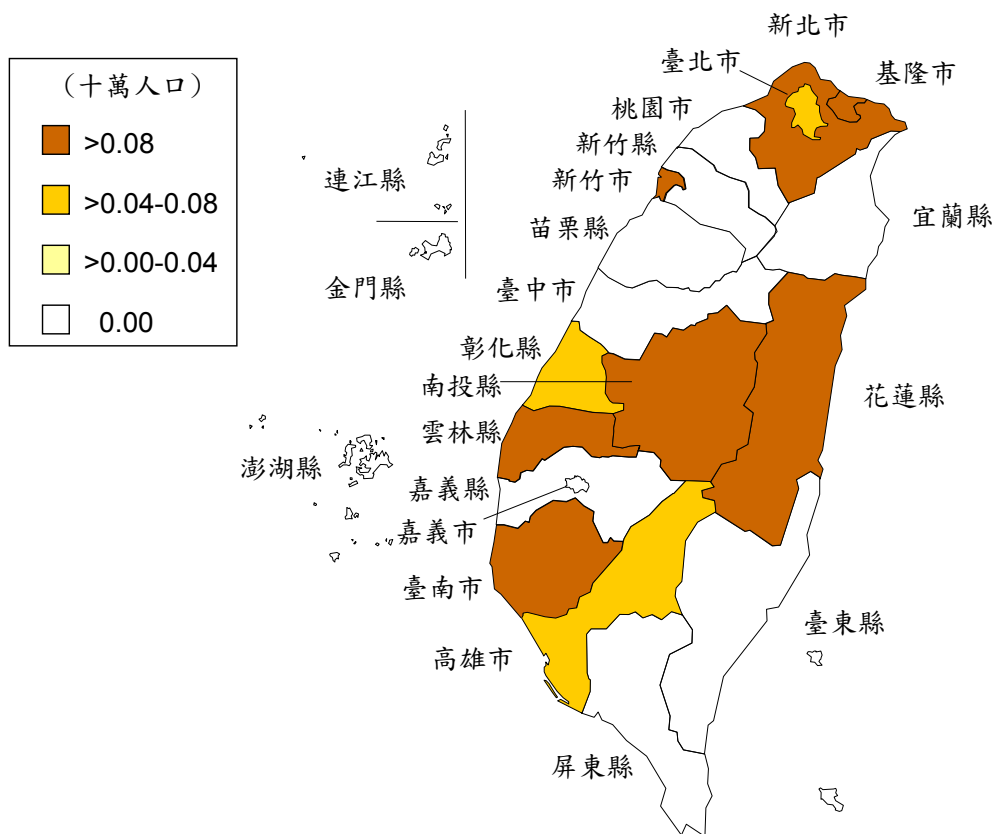
圖五十九 九十四年至一〇三年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十 一〇三年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十一 一〇三年瘧疾境外移入確定病例感染國別



圖六十二 一〇三年瘧疾確定病例發生率地理分布圖

桿菌性痢疾

103 年共 132 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.56），其中境外移入病例 117 例。本年病例數與 102 年 155 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.66），其中境外移入 131 例相比減少。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

境外移入 117 例中，男性 29 例（24.8%），女性 88 例（75.2%），男女性比為 0.3：1.0。

本土感染 15 例中，男性 10 例（66.7%），女性 5 例（33.3%），男女性比為 2.0：1.0。

（二）年齡別

境外移入 117 例中，以 25-39 歲 78 例為多，其次為 15-24 歲 27 例，40-64 歲 10 例，以及 5-14 歲 2 例。

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

（三）月份別

境外移入 117 例中，各月份均有病例。發病月份以 5 月 15 例為多，其次為 1 月及 10 月各 12 例，3 月、4 月及 6 月各 11 例，12 月 10 例，2 月 9 例，7 月 8 例，8 月 7 例，9 月 6 例，以及 11 月 5 例。

本土感染 15 例中，除 1 月、6 月、7 月及 11 月無確定病例外，其餘各月份均有病例。發病月份以 12 月 5 例為多，其次為 3 月 3 例，2 月 2 例，4 月、5 月、8 月、9 月及 10 月各 1 例。

（四）地區別

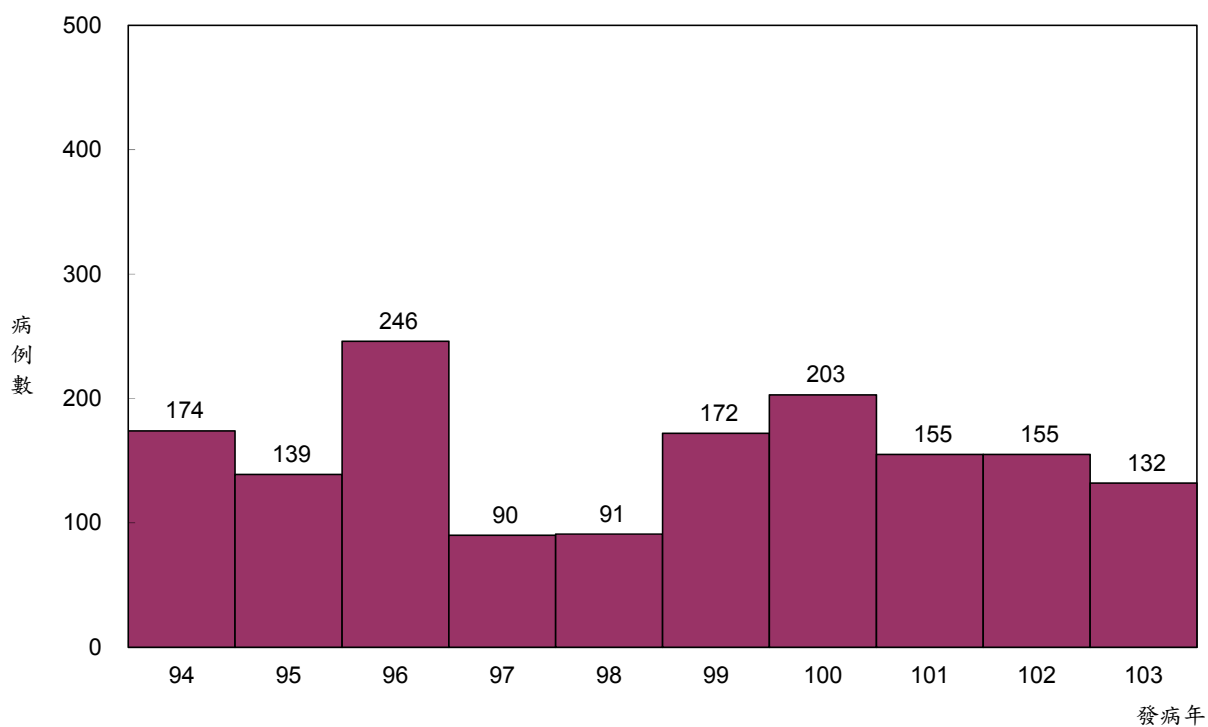
境外移入 117 例中，居住地區以新北市 34 例為多，其次為臺北市 29 例，桃園市 17 例，臺中市 11 例，宜蘭縣及基隆市各 7 例，臺東縣 3 例，新竹縣及嘉義縣各 2 例，以及彰化縣、臺南市、高雄市、花蓮縣及金門縣各 1 例。其餘縣市無境外移入確定病例。

本土感染 15 例中，以花蓮縣 6 例為多，其次為桃園市 4 例，新北市 2 例，以及臺北市、新竹縣及澎湖縣各 1 例，其餘縣市無本土感染確定病例。

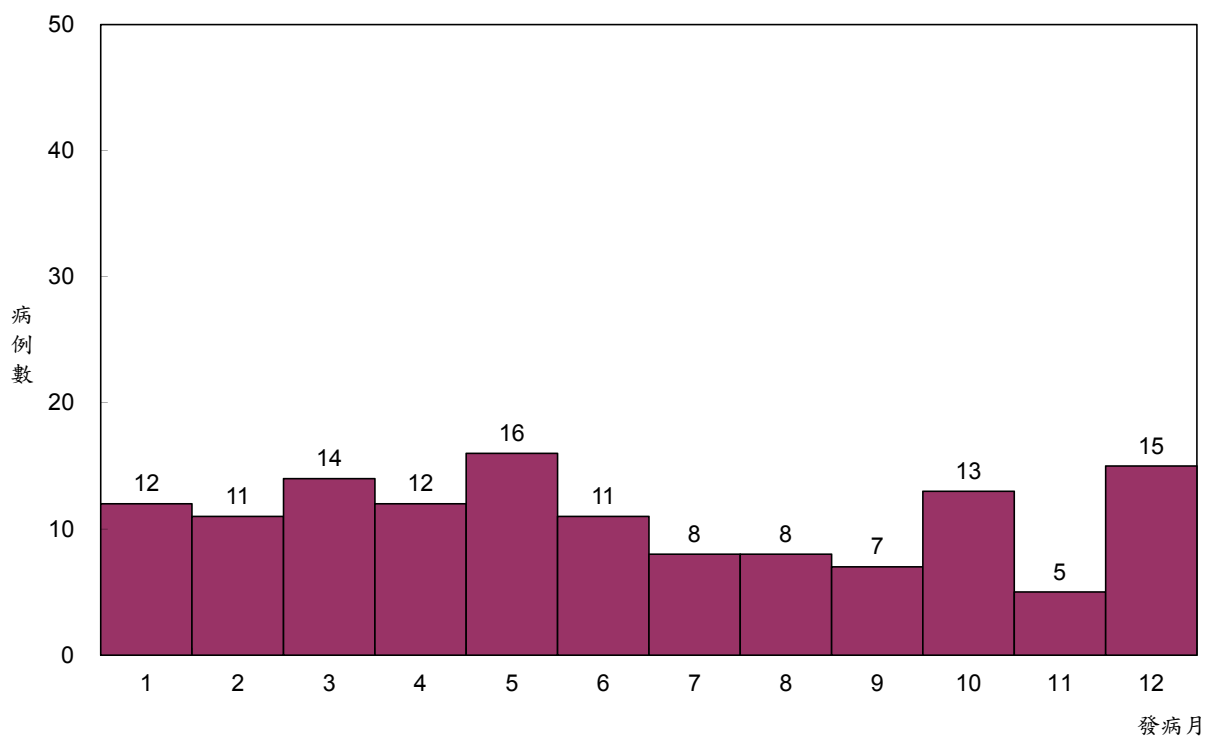
整體而言，每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 2.10 居冠，基隆市 1.87 居次，宜蘭縣 1.53 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

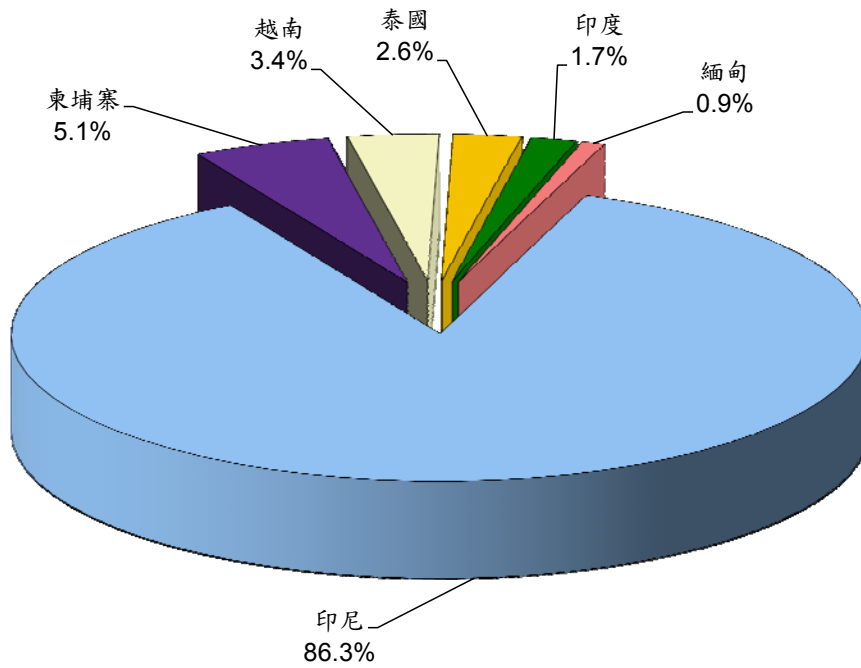
境外移入 117 例，感染地來源依序為印尼 101 例，柬埔寨 6 例，越南 4 例，泰國 3 例，印度 2 例，以及緬甸 1 例。



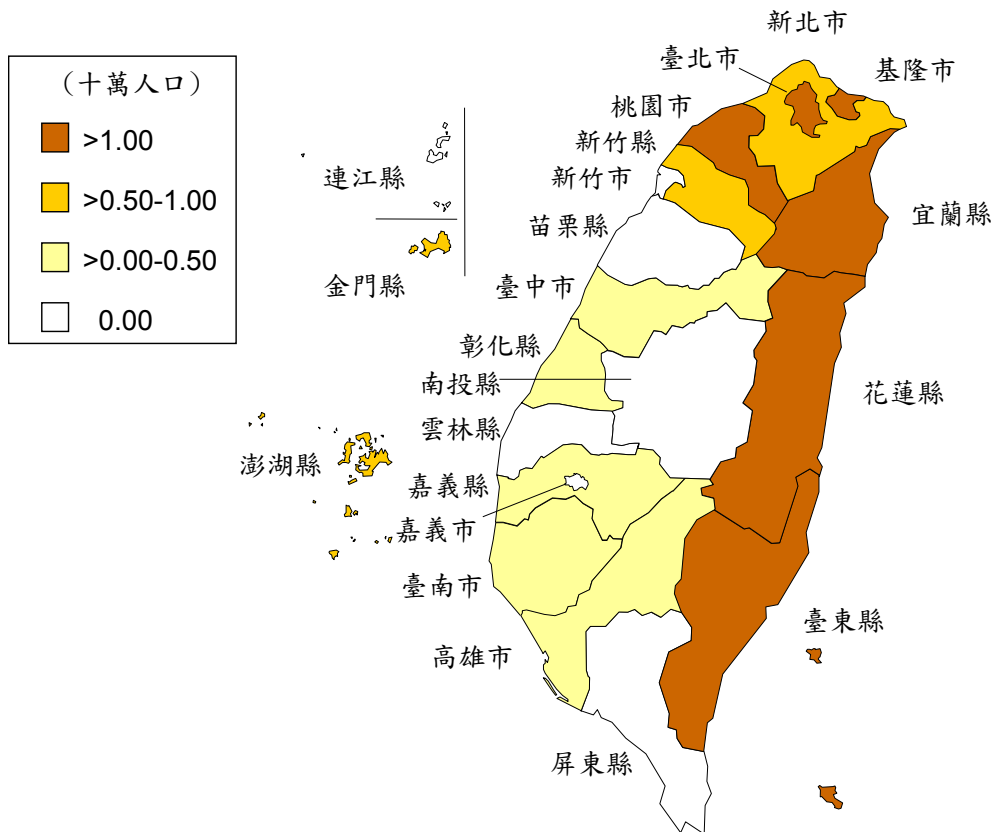
圖六十三 九十四年至一〇三年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十四 一〇三年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十五 一〇三年桿菌性痢疾境外移入確定病例感染國別



圖六十六 一〇三年桿菌性痢疾確定病例發生率地理分布圖

流感併發重症

103 年共 1,721 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 7.35），本年資料分析如下：

（一）性別

男性 985 例（57.2%），女性 736 例（42.8%），男女性比為 1.3：1.0。

（二）年齡別

以大於或等於 65 歲 702 例為多，其次依序為 40-64 歲 629 例，25-39 歲 198 例，15-24 歲 64 例，1-4 歲 59 例，5-14 歲 58 例，以及未足 1 歲 11 例。

（三）月份別

疾病發生主要集中於 1 月至 4 月，各月病例數均在 100 例以上，其中以 2 月 564 例為最多，其次依序為 1 月 463 例，3 月 310 例，4 月 107 例，5 月 84 例，6 月 75 例，7 月 61 例，9 月 25 例，8 月 18 例，10 月及 12 月各 5 例，以及 11 月 4 例。

（四）地區別

除連江縣無確定病例外，其餘縣市均有病例。其中，居住地區以新北市 524 例為最多，其次為臺北市 278 例，高雄市 209 例，桃園市 120 例，臺南市 114 例，彰化縣 70 例，屏東縣 60 例，臺中市 59 例，花蓮縣 44 例，雲林縣 43 例，南投縣 41 例，臺東縣 37 例，其餘縣市均在 30 例以下。

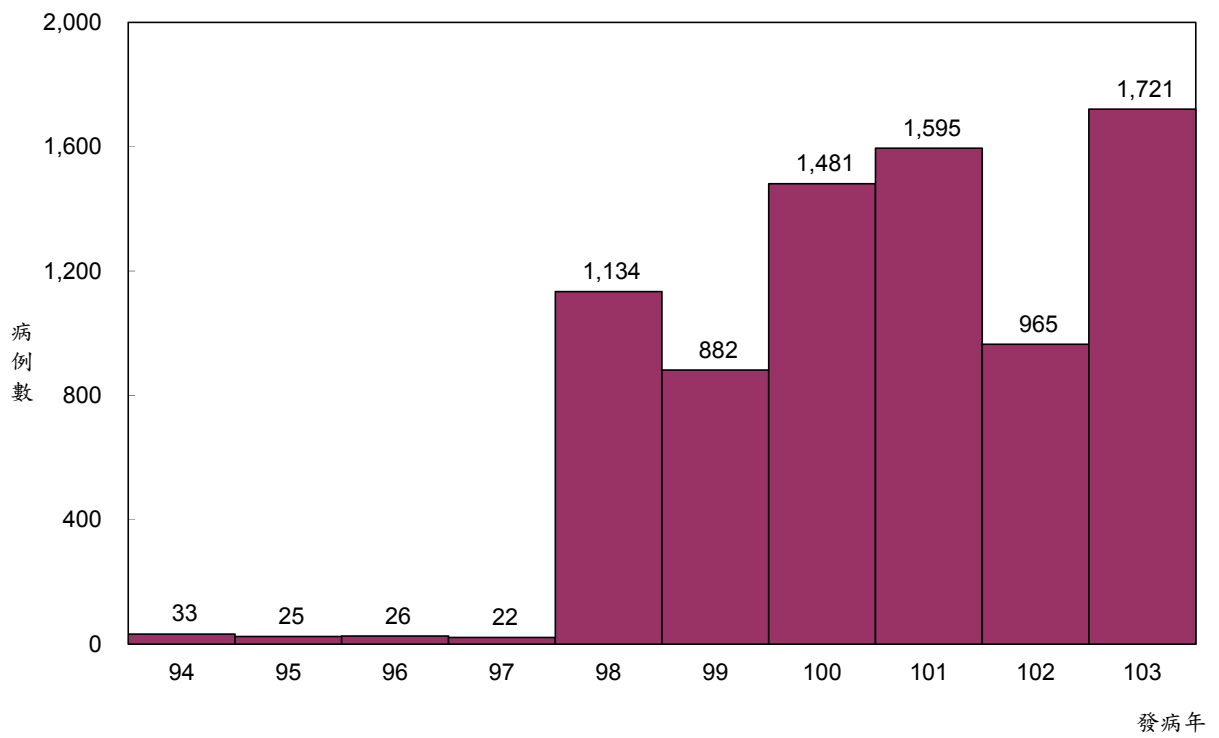
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣 16.47 居冠，新北市 13.23 居次，花蓮縣 13.19 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

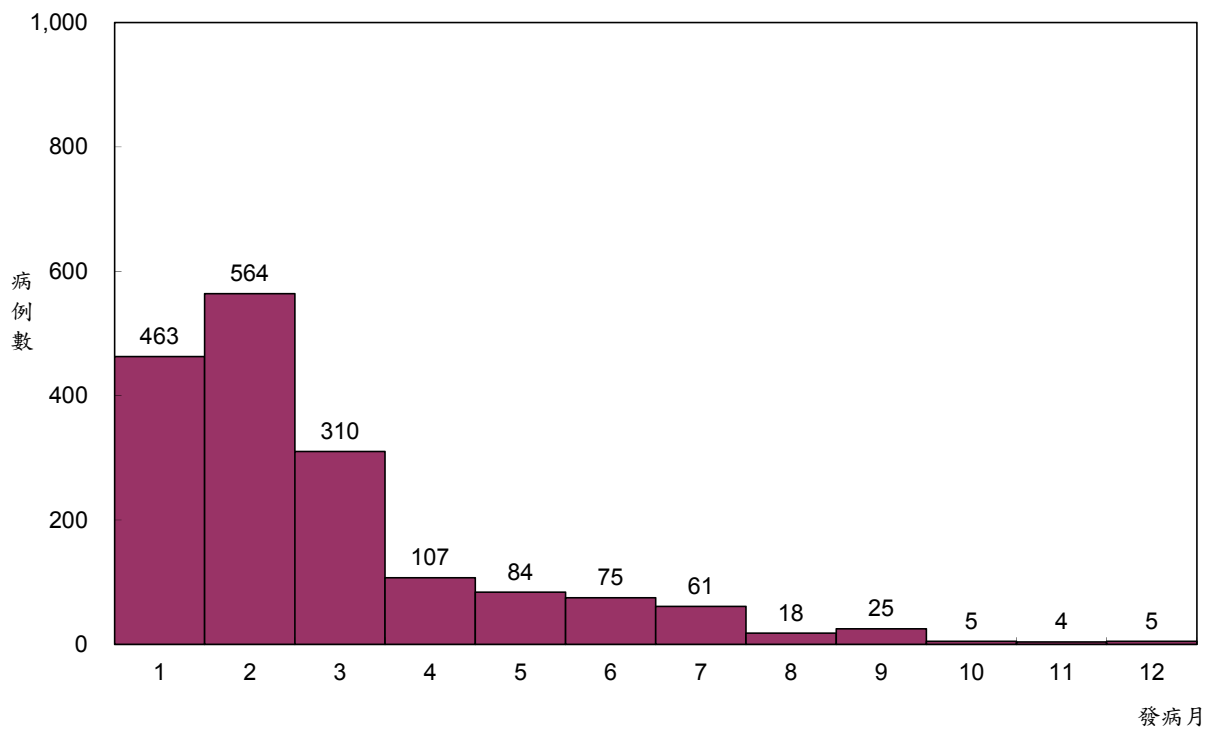
境外移入病例共 8 例，感染地為中國大陸 7 例及泰國 1 例。

（六）病毒型別

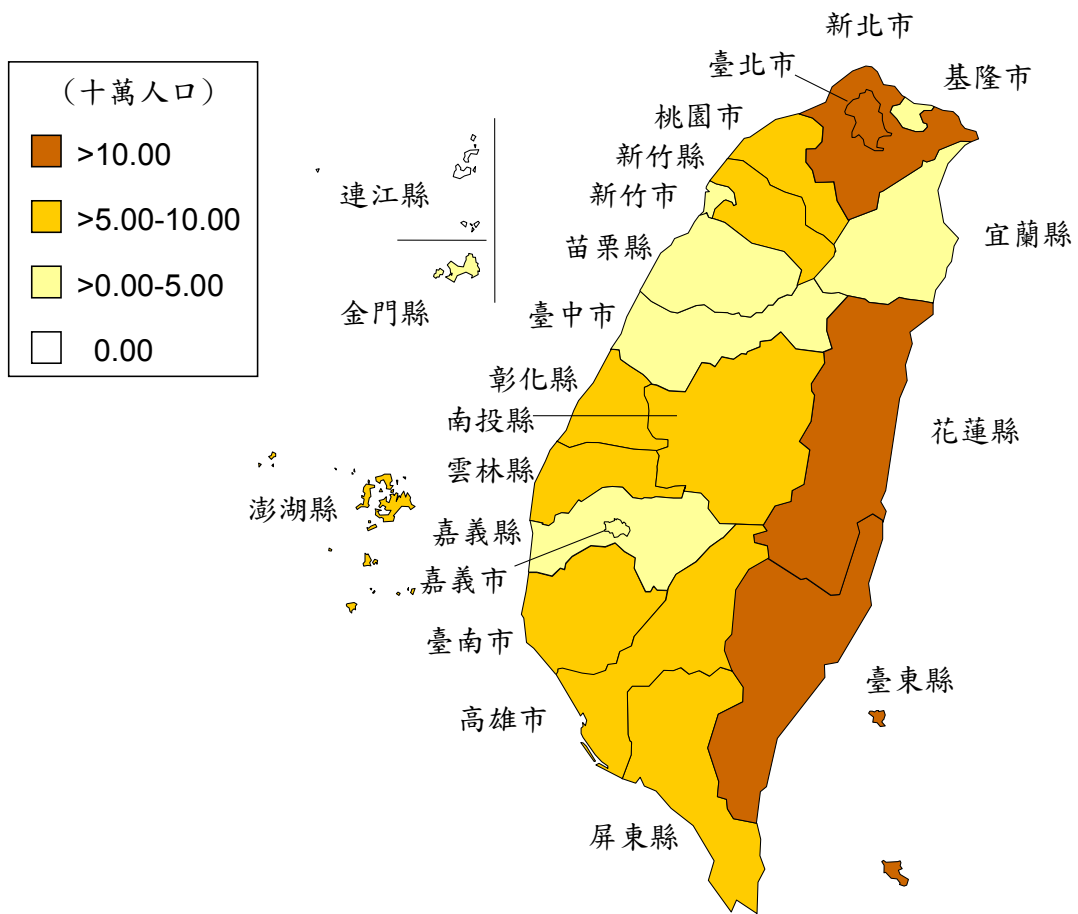
病毒型別為 A 型流感病毒 1,469 例（其中 835 例為 H1N1，612 例為 H3，21 例未分型，以及 1 例同時感染 AH3 與 H1N1）；B 型流感病毒 252 例。



圖六十七 九十四年至一〇三年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖六十八 一〇三年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖六十九 一〇三年流感併發重症確定病例發生率地理分布圖

公費季節性流感疫苗接種率

102-103 年流感季之流感疫苗接種計畫，依照衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組（ACIP）建議，使用三價不活化流感疫苗，實施對象包括，65 歲以上老人、6 個月以上至國小六年級學童、安養養護機構住民及工作人員、醫事及防疫人員、禽畜養殖相關工作人員、罕病及重大傷病患者及 60-64 歲高風險慢性病患等 7 類，自 102 年 10 月 1 日至 103 年 9 月 30 日為止，疫苗接種率如下：

（一）實施對象別（詳如表二十八）

各類實施對象之接種人數及接種率分別為，65 歲以上老人 1,097,249 人/41.1%；6 個月以上至國小入學前幼兒至少接種 1 劑 338,418 人/30.2%、國小學童 933,735 人/72.0%；機構住民之直接照顧者 29,301 人/96.2%；重大傷病患者及罕病患者共 42,437 人；醫事人員 250,951 人/71.5%；衛生防疫人員 22,899 人/76.1%；禽畜養殖及動物防疫人員 14,866 人/81.7%；60-64 歲高風險慢性病患 34,448 人。

（二）月份別（詳如圖七十、七十一）

各類實施對象之疫苗使用集中於 10 月 1 日至 11 月 30 日，以 0.5mL 劑型而言，接種當日起算累計至 11 月底使用率達 92%，之後使用率隨時間呈趨緩現象，至 12 月底累積使用率達 94.4%，至 1 月底累積使用率達 96%，至 2 月底以後累積使用率維持至 97%。

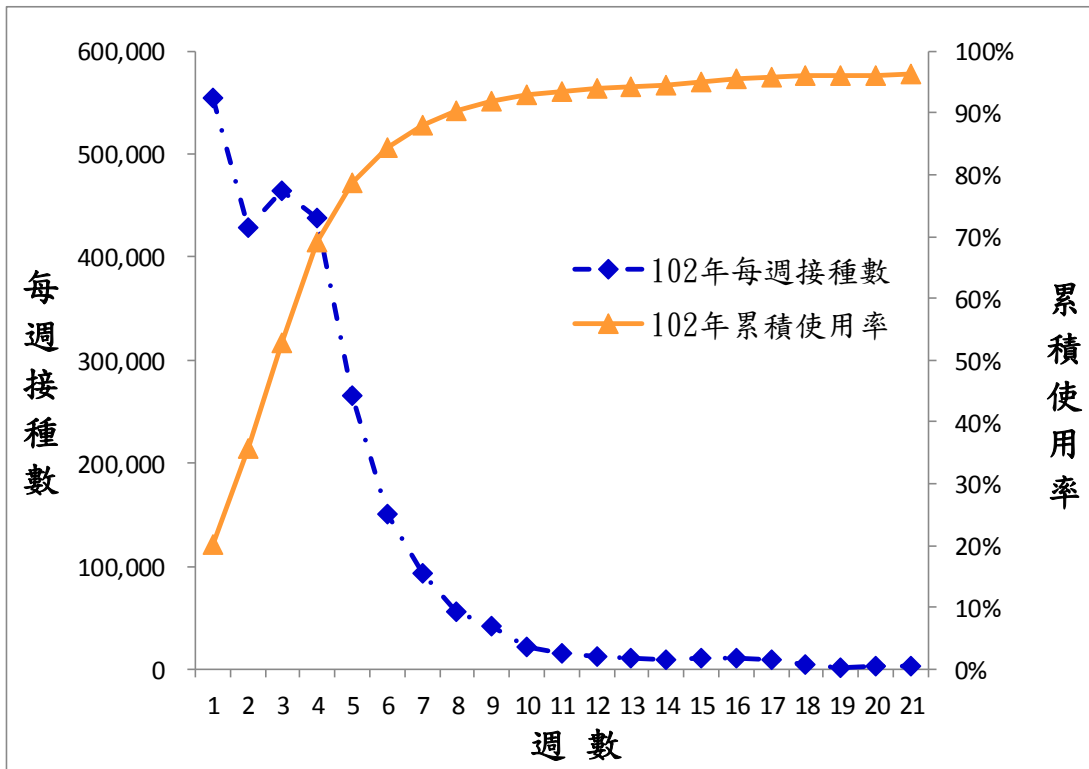
以 0.25mL 劑型而言，接種當日起算累計至 11 月底使用率達 75.9%，至 12 月底累積使用率達 93.4%，之後使用率隨時間呈趨緩現象，至 1 月底累積使用率達 98.6%，至 2 月底以後累積使用率維持至 99.5%。

（三）地區別（詳如二十九）

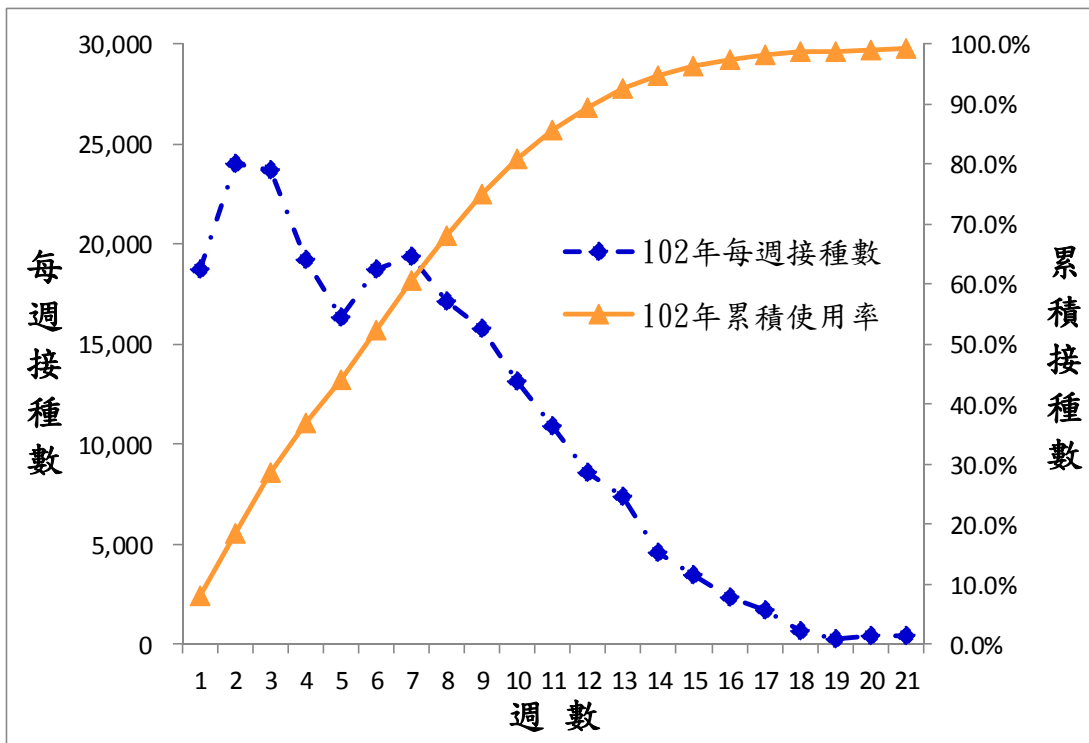
全國平均接種率為 51.1%，接種區域以北區接種率 56.6% 最高，中區、東區 55.6%、55.5% 次之。接種地區以桃園市(原桃園縣)整體接種率 61.5% 居冠，其餘整體接種率高於平均接種率地區為嘉義市、彰化縣、宜蘭縣、花蓮縣、嘉義縣、南投縣、臺中市、臺東縣、基隆市、新竹市及臺南市，另外苗栗縣、新竹縣、屏東縣及雲林縣之接種率高於 50%；新北市、高雄市、澎湖縣及台北市接種率高於 40%；金門縣整體接種率則為 31.8%。

表二十八 102-103 年流感流行季公費流感疫苗接種率

接種對象	接種數	接種率
65 歲以上老人(含機構住民)	1,097,249	41.1%
滿 6 個月至國小入學前幼兒至少接種 1 劑	338,418	30.2%
國小學童	933,735	72.0%
重大傷病(含罕病)患者	42,437	
機構住民之直接照顧者	29,301	96.2%
醫事人員	250,951	71.5%
執業登記醫事人員	177,273	65.0%
醫療院所非醫事人員	73,678	93.7%
衛生防疫人員	22,899	76.1%
衛生單位防疫人員	12,873	100%
救護車緊急救護人員	5,039	69.4%
空中救護勤務人員	184	100%
第一線海岸巡人員	4,044	76.3%
國際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線關務人員	759	13.5%
禽畜養殖等業及動物防疫人員	14,866	81.7%
60-64 歲高風險慢性病患	34,448	



圖七十 流感流行季 0.5mL 流感疫苗使用進度



圖七十一 流感流行季 0.25mL 流感疫苗使用進度

表二十九 102-103 年流感流行季各接種地區整體接種完成率統計表

縣市	應接種數	總接種數	接種率
台北市	674,385	280,498	41.6%
高雄市	618,119	291,930	47.2%
基隆市	82,767	42,952	51.9%
新竹市	106,405	54,681	51.4%
臺中市	591,974	321,269	54.3%
臺南市	434,723	223,360	51.4%
嘉義市	67,128	40,146	59.8%
新北市	800,192	385,512	48.2%
桃園市	449,401	276,313	61.5%
新竹縣	132,880	67,304	50.7%
宜蘭縣	114,356	65,781	57.5%
苗栗縣	142,880	72,642	50.8%
彰化縣	324,133	187,812	57.9%
南投縣	129,859	72,215	55.6%
雲林縣	189,833	94,980	50.0%
嘉義縣	139,486	79,434	56.9%
屏東縣	204,332	103,118	50.5%
澎湖縣	25,649	10,729	41.8%
花蓮縣	84,423	48,365	57.3%
臺東縣	57,873	30,675	53.0%
金門縣	24,810	7,885	31.8%
連江縣	2,887	1,647	57.0%
總計	5,398,495	2,759,248	51.1%

註：1.資料來源：流感疫苗管理系統(IVIS)。

2.接種地點依照 IVIS 系統中回報單位歸屬縣市進行統計。

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

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

梅毒

103 年共 6,986 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 29.85），較 102 年確定病例 6,346 例（每十萬人口確定病例發生率 27.18）增加。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 5,379 例（77.0%），女性 1,607 例（23.0%），男女性比為 3.3：1.0。

（二）年齡別（以診斷年齡分析）

以 25-39 歲 2,395 例（34.3%）為多，其次為 40-64 歲 2,027 例（29.0%），大於或等於 65 歲 1,671 例（23.9%），15-24 歲 867 例（12.4%），未足 1 歲 25 例（0.4%），以及 5-14 歲 1 例（<0.1%）。

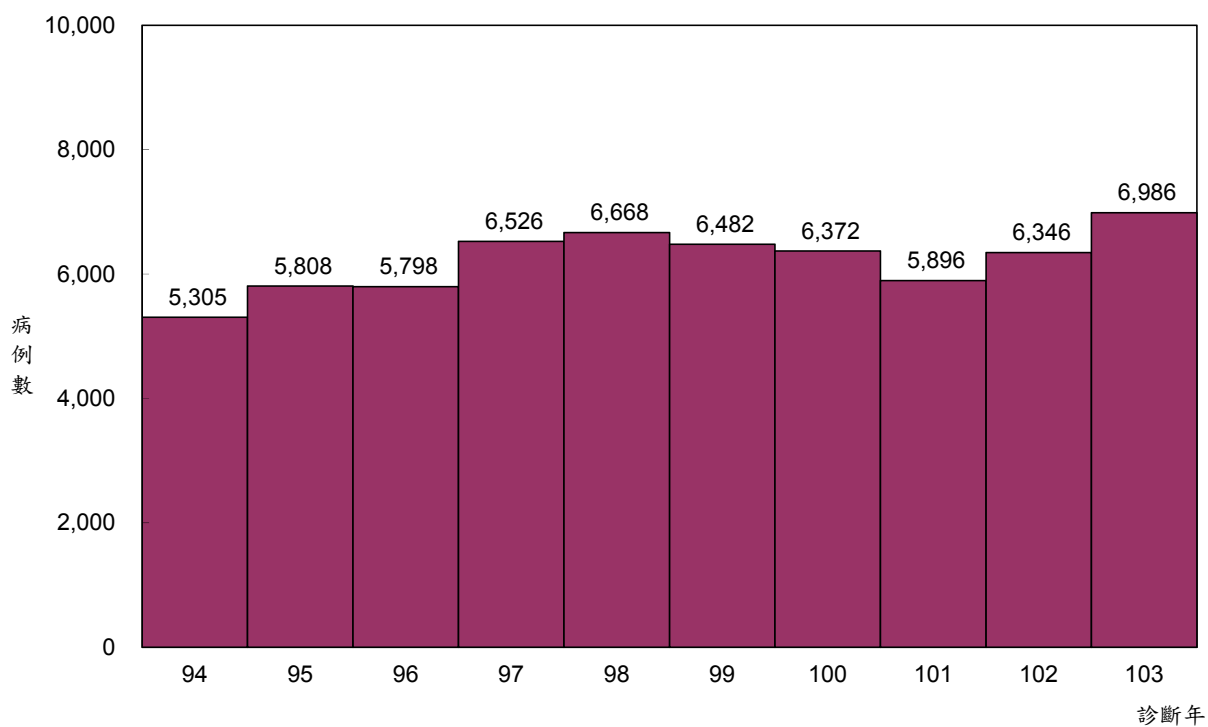
（三）月份別（以診斷日分析）

無特定好發月份或季節，各月均有病例。

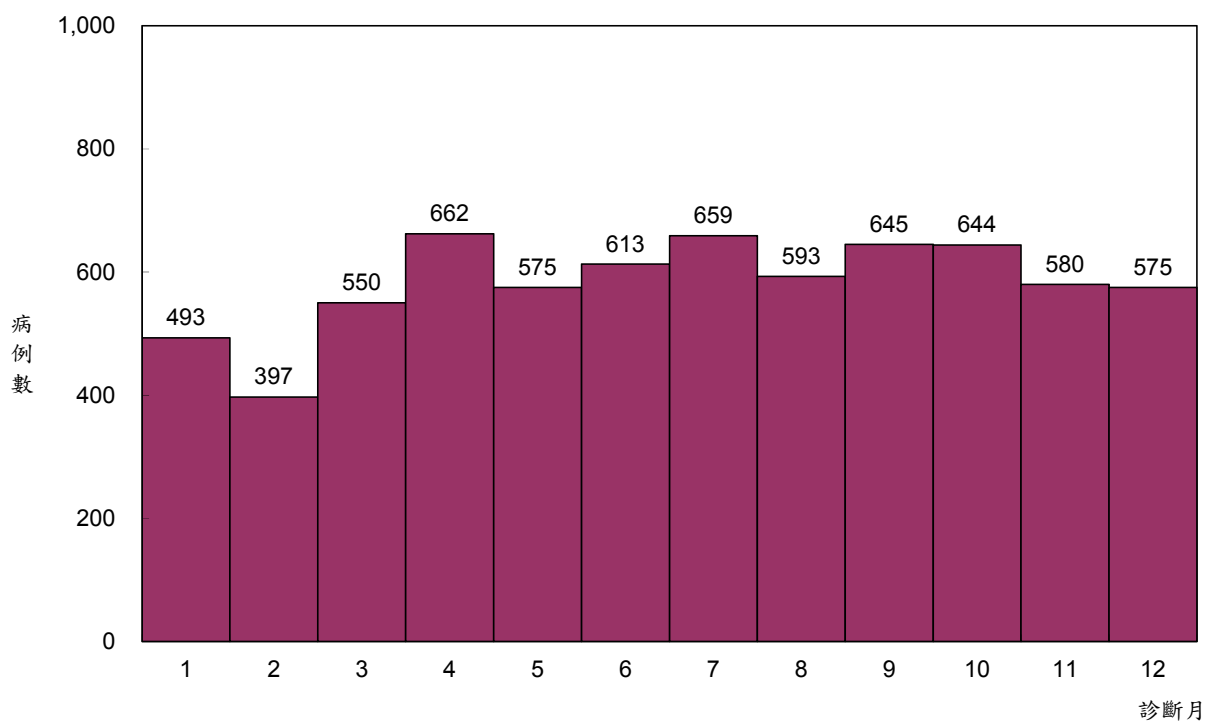
（四）地區別

除連江縣無確定病例外，其餘各縣市皆有確定病例。其中，居住地區以新北市 1,480 例（21.2%）為多，其次為高雄市 933 例（13.4%），臺北市 890 例（12.7%），桃園市 811 例（11.6%），臺中市 801 例（11.5%），臺南市 425 例（6.1%），彰化縣 250 例（3.6%），屏東縣 235 例（3.4%），宜蘭縣 188 例（2.7%），雲林縣 141 例（2.0%），基隆市 125 例（1.8%），花蓮縣 114 例（1.6%），以及嘉義縣 104 例（1.5%）等。其餘縣市病例數均為 100 例以下。

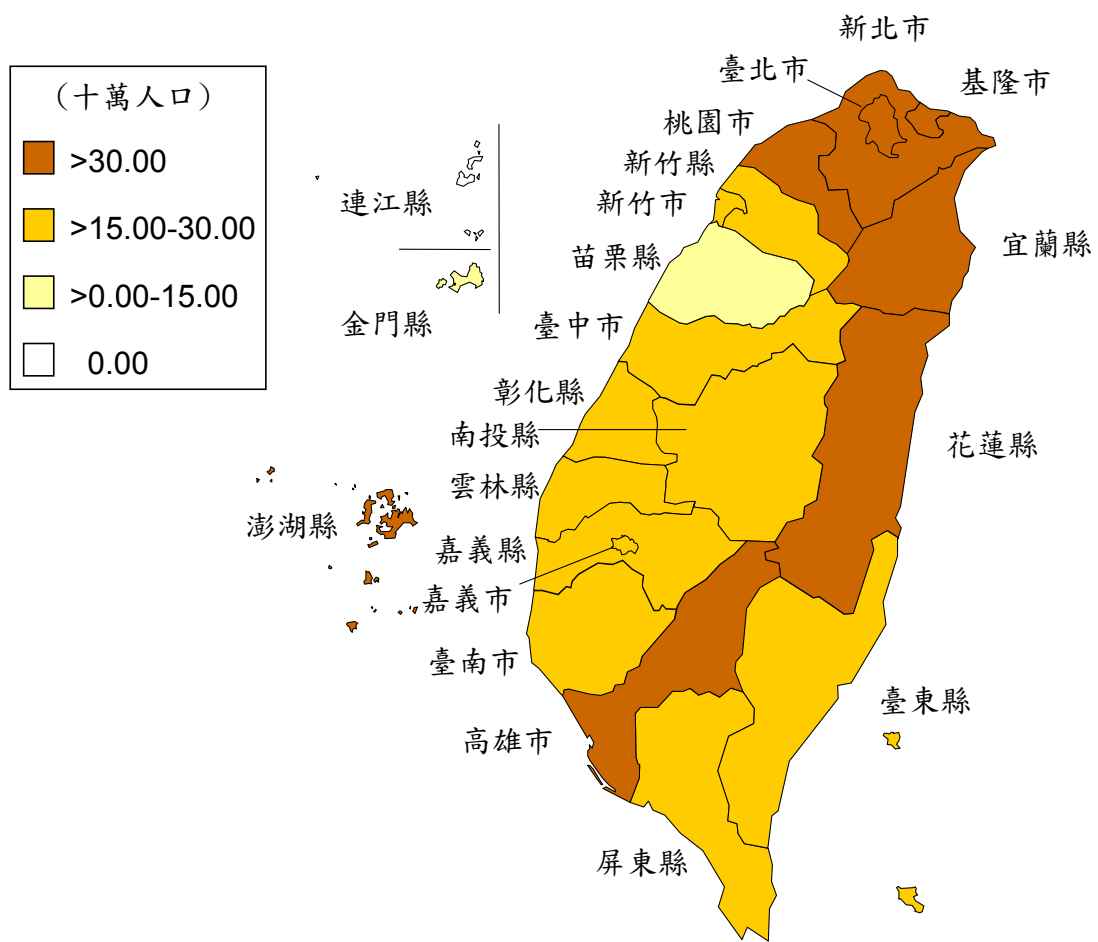
每十萬人口確定病例發生率以宜蘭縣 40.99 居冠，桃園市 39.54 居次，新北市 37.37 為第三位，另澎湖縣 35.62，花蓮縣 34.17，高雄市 33.57，基隆市 33.42，臺北市 33.03，其餘縣市每十萬人口確定病例發生率為 30.00 以下。



圖七十二 九十四年至一〇三年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十三 一〇三年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十四 一〇三年梅毒確定病例發生率地理分布圖

淋病

103 年共 2,622 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 11.20），與 102 年確定病例 2,155 例（每十萬人口確定病例發生率 9.23）相比增加。茲以 103 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 2,458 例（93.7%），女性 164 例（6.3%），男女性比為 15.0：1.0。

（二）年齡別（以診斷年齡分析）

以 25-39 歲 1,402 例（53.5%）為多，其次為 15-24 歲 897 例（34.2%），40-64 歲 303 例（11.6%），大於或等於 65 歲 13 例（0.5%），以及 5-14 歲 7 例（0.3%）。

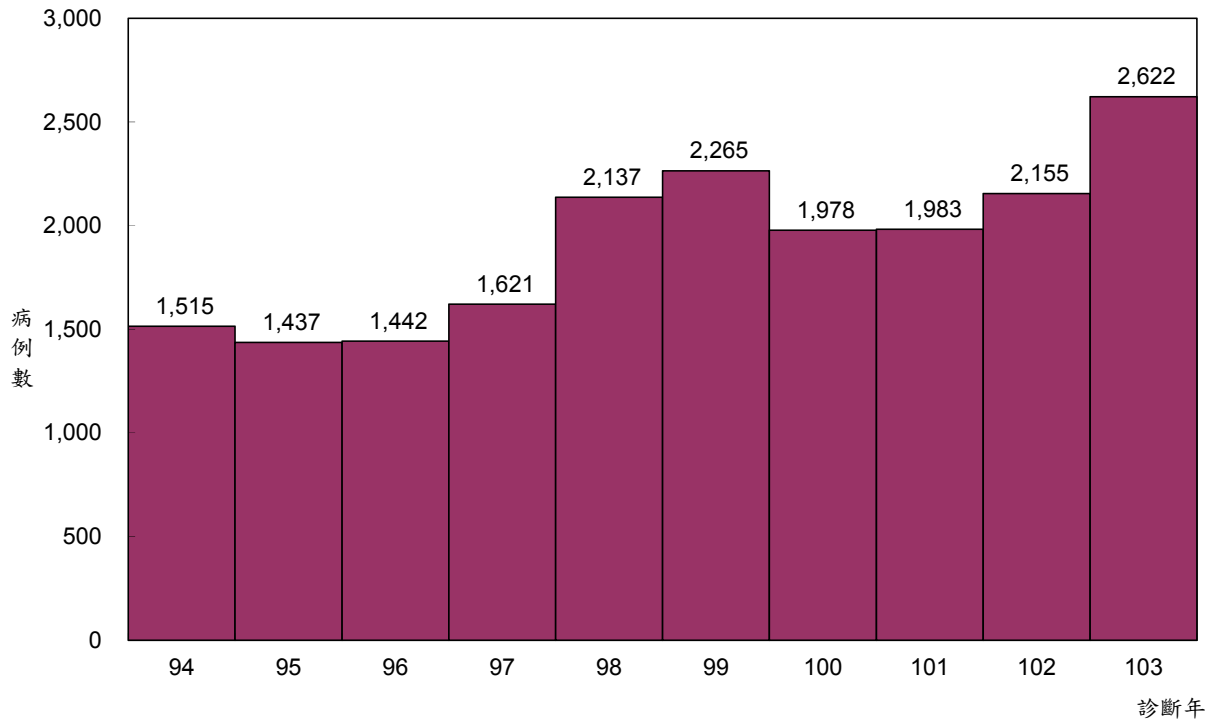
（三）月份別（以診斷日分析）

無特定好發月份或季節，各月份均有病例。

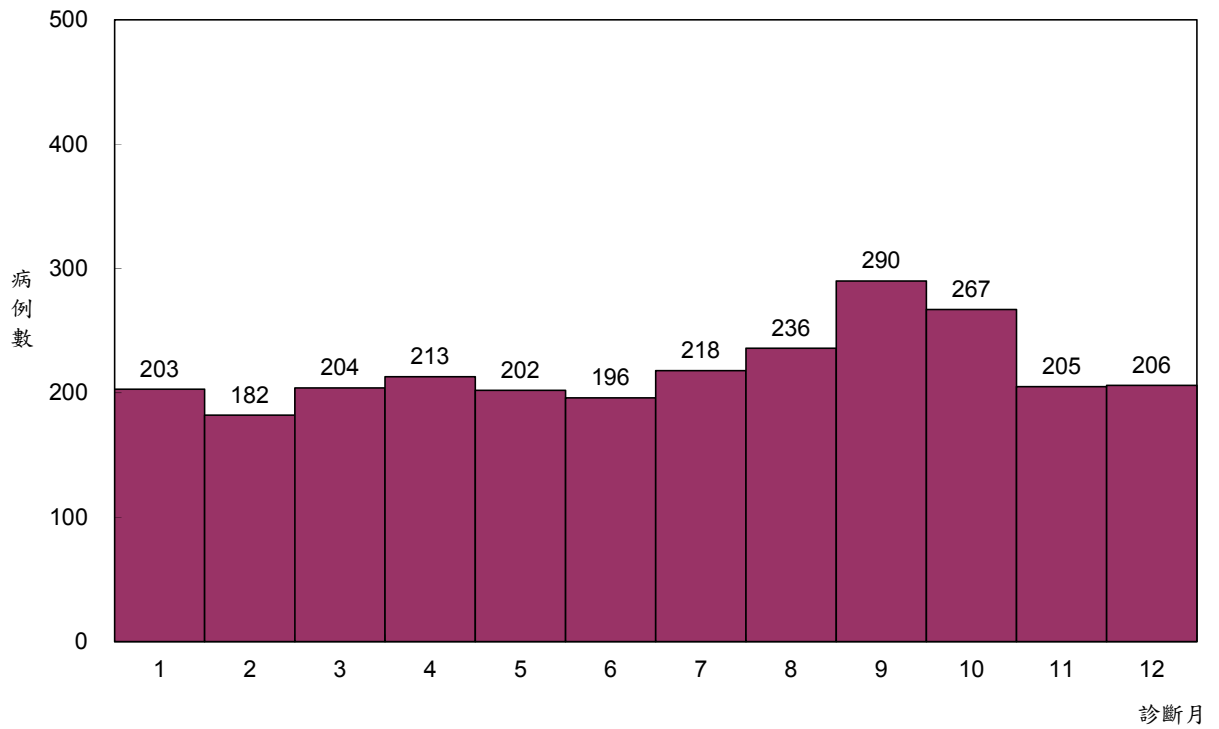
（四）地區別

居住地區以新北市 641 例（24.4%）為多，其次為臺北市 614 例（23.4%），桃園市 308 例（11.7%），高雄市 240 例（9.2%），臺中市 181 例（6.9%），臺南市 133 例（5.1%），新竹縣及彰化縣各 62 例（各 2.4%），基隆市 61 例（2.3%），苗栗縣 59 例（2.3%），屏東縣 41 例（1.6%），花蓮縣 39 例（1.5%），雲林縣 38 例（1.4%），新竹市及南投縣各 32 例（各 1.2%），以及嘉義縣 30 例（1.1%），其餘縣市病例數皆為 30 例以下。金門縣及連江縣無確定病例。

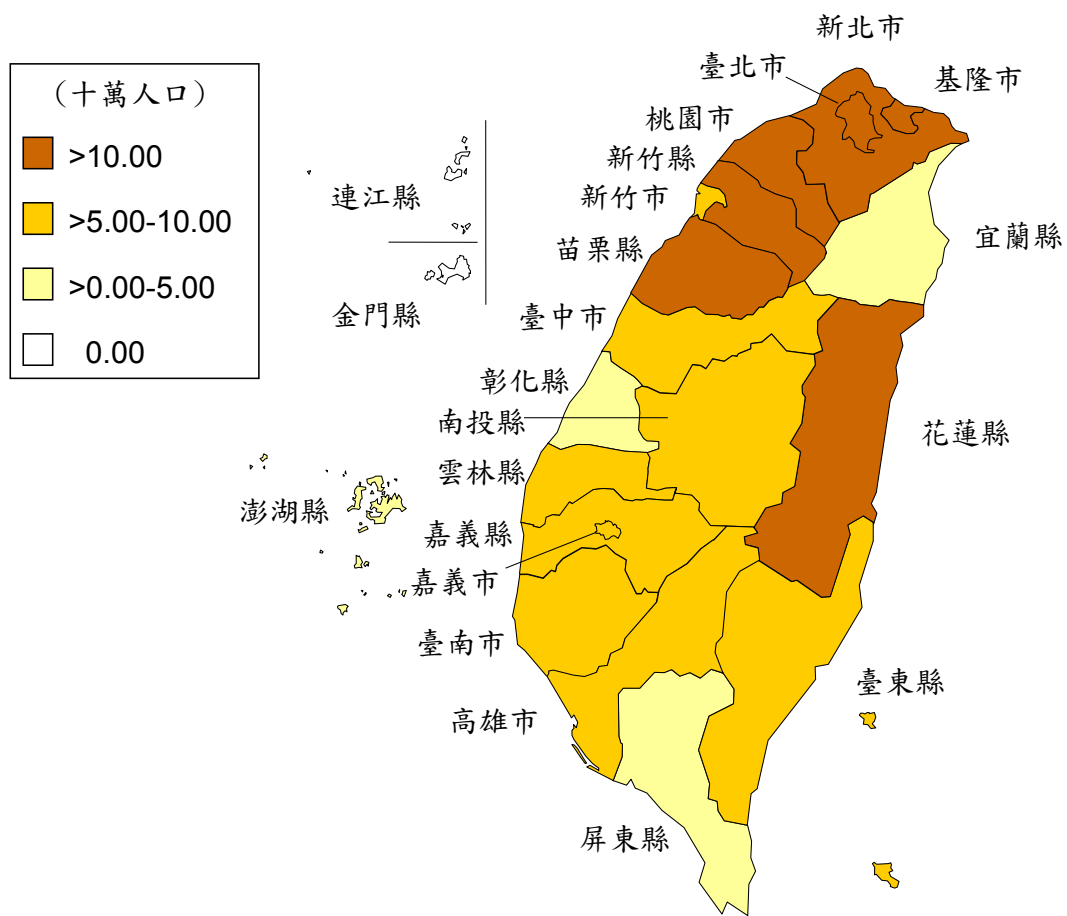
每十萬人口確定病例發生率以臺北市 22.79 居冠，基隆市 16.31 居次，新北市 16.18 為第三位，另桃園市 15.02，花蓮縣 11.69，新竹縣 11.61，以及苗栗縣 10.42。其餘縣市每十萬人口確定病例發生率均在 10.00 以下。



圖七十五 九十四年至一〇三年淋病確定病例趨勢圖



圖七十六 一〇三年淋病確定病例趨勢圖



圖七十七 一〇三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 103 年 12 月底止，共通報人類免疫缺乏病毒感染（以下簡稱 HIV 感染者）29,664 例（本國籍 28,710 例，外國籍 954 例），後天免疫缺乏症候群（以下簡稱 AIDS 發病者）發病數 12,690 例（本國籍 12,564 例，外國籍 126 例）。

103 年共通報 HIV 感染者 2,300 例（本國籍 2,236 例，外國籍 64 例），AIDS 發病者 1,399 例（本國籍 1,387 例，外國籍 12 例）。茲以 103 年本國籍資料分析如下（HIV 感染者均包含通報時已為 AIDS 發病者）：

（一）性別

HIV 感染者：男性 2,176 例（97.3%），女性 60 例（2.7%），男女性比為 36.3：1.0。

AIDS 發病者：男性 1,323 例（95.4%），女性 64 例（4.6%），男女性比為 20.7：1.0。

（二）年齡別

HIV 感染者：以 25-39 歲 1,213 例（54.2%）為多，其次為 15-24 歲 658 例（29.4%）及 40-64 歲 341 例（15.3%）。

AIDS 發病者：以 25-39 歲 807 例（58.2%）為多，其次為 40-64 歲 398 例（28.7%）及 15-24 歲 161 例（11.6%）。

（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 1,878 例（84.0%）為多，其次為異性間性行為 248 例（11.1%），注射藥癮者 56 例（2.5%），母子垂直感染 3 例（0.1%），另危險因素不詳 51 例（2.3%）。

男性 HIV 感染者：以男男間性行為 1,878 例（86.3%）為多，其次為異性間性行為 202 例（9.3%），注射藥癮者 46 例（2.1%），母子垂直感染 1 例（0.0%），另危險因素不詳 49 例（2.3%）。

女性 HIV 感染者：以異性間性行為 46 例（76.7%）為多，其次為注射藥癮者 10 例（16.7%），母子垂直感染 2 例（3.3%），另危險因素不詳 2 例（3.3%）。

AIDS 發病者：以男男間性行為 948 例（68.3%）為多，其次為注射藥癮者 234 例（16.9%），異性間性行為 186 例（13.4%），母子垂直感染 1 例（0.1%），另危險因素不詳 18 例（1.3%）。

男性 AIDS 發病者：以男男間性行為 948 例（71.7%）為多，其次為注射藥癮者 205 例（15.5%），異性間性行為 152 例（11.5%），另危險因素不詳 18 例（1.4%）。

女性 AIDS 發病者：異性間性行為 34 例（53.1%），注射藥癮者 29 例（45.3%），母子垂直感染 1 例（1.6%）。

危險因素詳如表三十及三十一。

(五)地區別

HIV 感染者：以新北市 568 例 (25.4%) 為多，其次為臺北市 379 例 (16.9%)，其他依序為高雄市 299 例 (13.4%)，臺中市 272 例 (12.2%)，桃園市 191 例 (8.5%)；澎湖縣及連江縣無通報 HIV 感染者。

每十萬人口 HIV 感染數，以新北市 14.34 居冠，臺北市 14.07 居次，高雄市 10.76 排序第三。

AIDS 發病者：以新北市 315 例 (22.7%) 為多，其次為臺北市 199 例 (14.3%)，其他依序為高雄市 197 例 (14.2%)，臺中市 169 例 (12.2%)，桃園市 127 例 (9.2%)；澎湖縣、金門縣及連江縣無通報 AIDS 發病者。

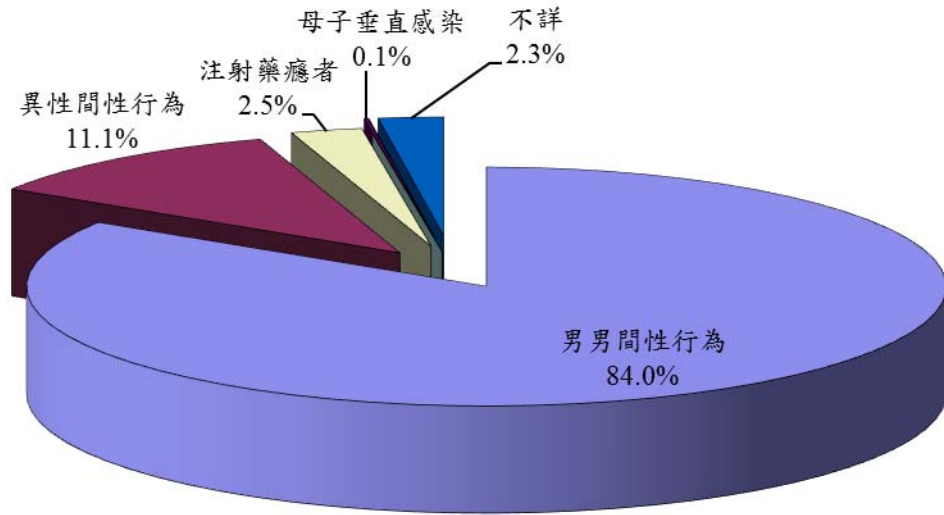
每十萬人口 AIDS 發病數，以新北市 7.95 居冠，臺北市 7.39 居次，新竹市 7.21 排序第三。

表三十 一〇三年男性 HIV 感染及 AIDS 發病通報個案之危險因素統計表 (本國籍)

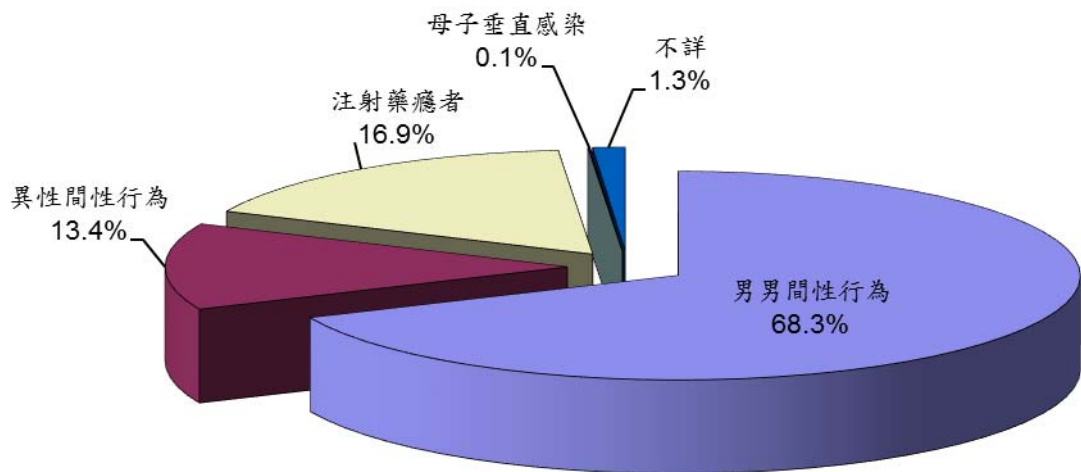
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
男男間性行為	1,878	86.3%	948	71.7%
異性間性行為	202	9.3%	152	11.5%
注射藥癮者	46	2.1%	205	15.5%
接受輸血者	0	0.0%	0	0.0%
母子垂直感染	1	0.0%	0	0.0%
血友病	0	0.0%	0	0.0%
不詳	49	2.3%	18	1.4%
總計	2,176	100.0%	1,323	100.0%

表三十一 一〇三年女性 HIV 感染及 AIDS 發病通報個案之危險因素統計表 (本國籍)

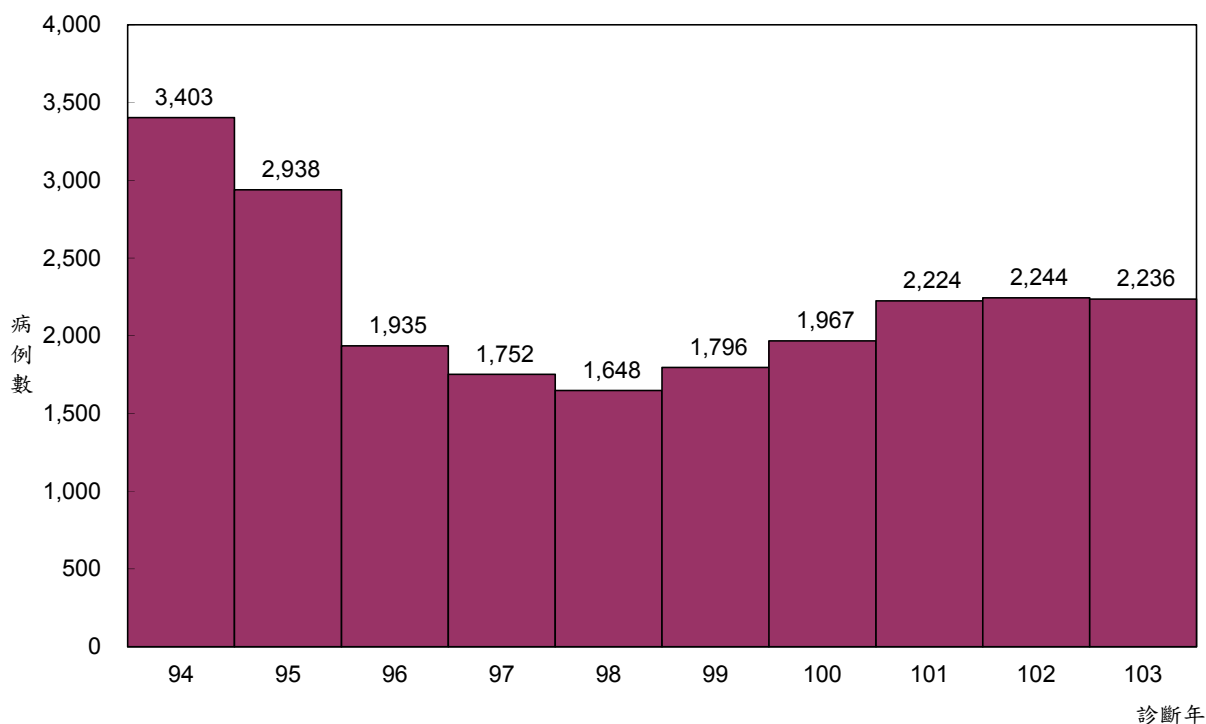
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
異性間性行為	46	76.7%	34	53.1%
注射藥癮者	10	16.7%	29	45.3%
接受輸血者	0	0.0%	0	0.0%
母子垂直感染	2	3.3%	1	1.6%
血友病	0	0.0%	0	0.0%
不詳	2	3.3%	0	0.0%
總計	60	100.0%	64	100.0%



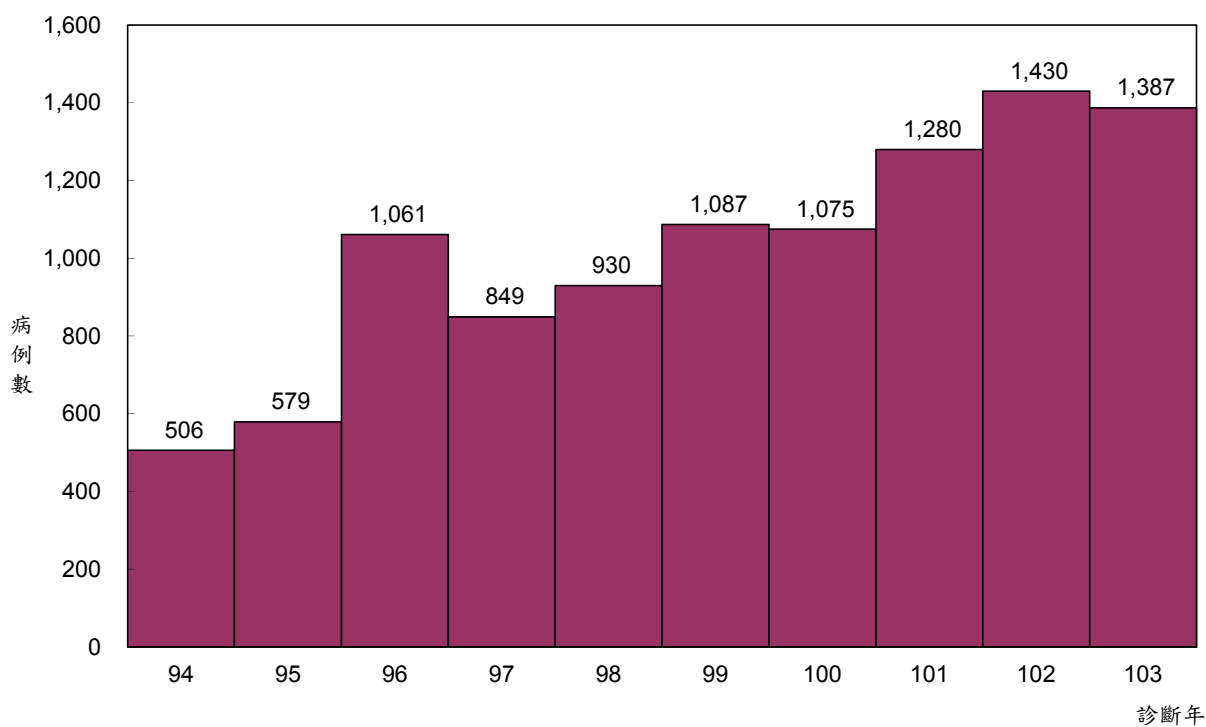
圖七十八 一〇三年 HIV 感染者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



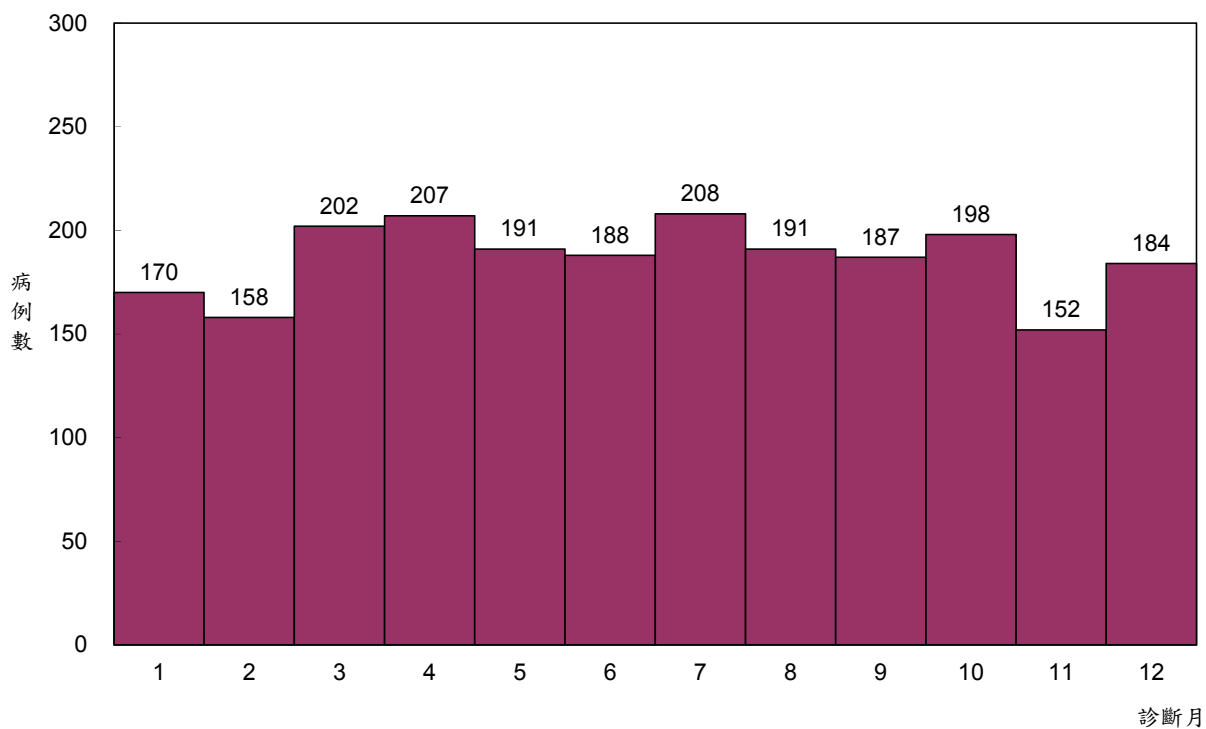
圖七十九 一〇三年 AIDS 發病者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



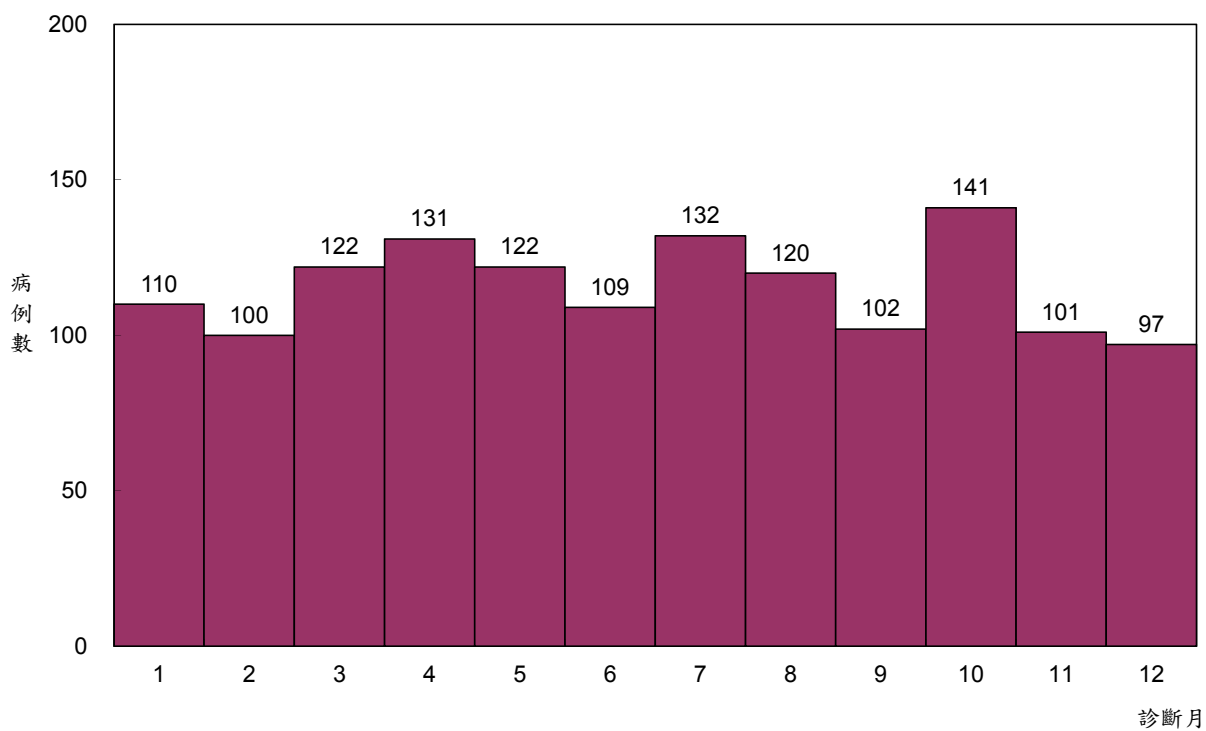
圖八十 九十四年至一〇三年 HIV 感染者確定病例趨勢圖（本國籍）



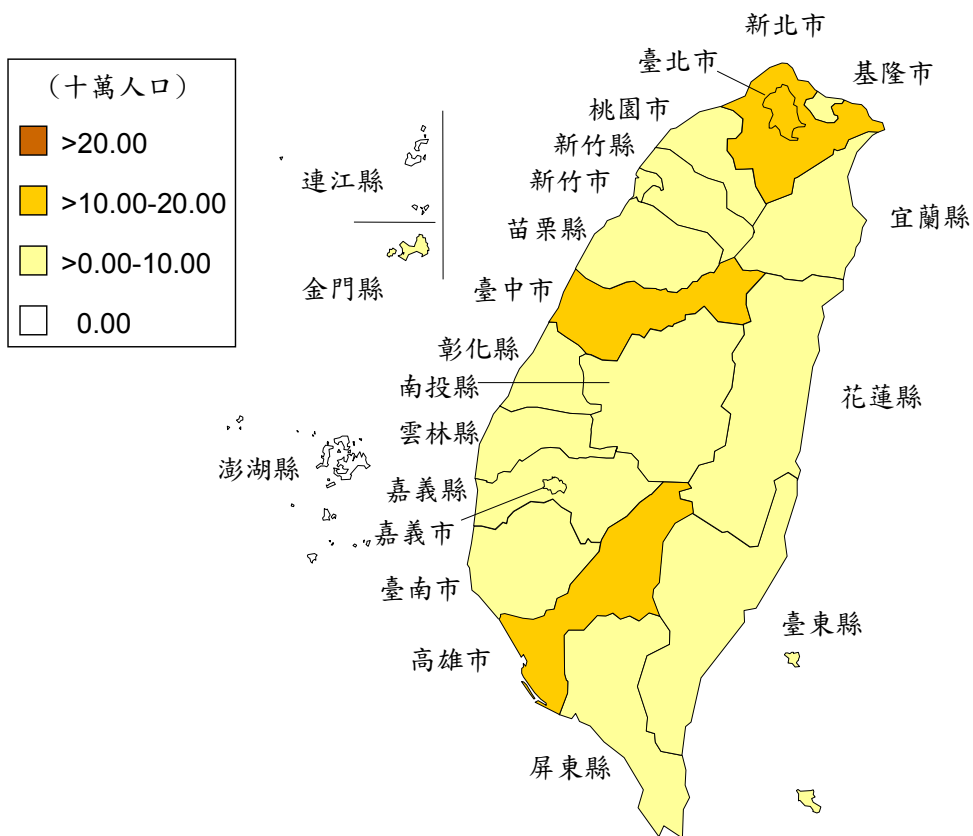
圖八十一 九十四年至一〇三年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖（本國籍）



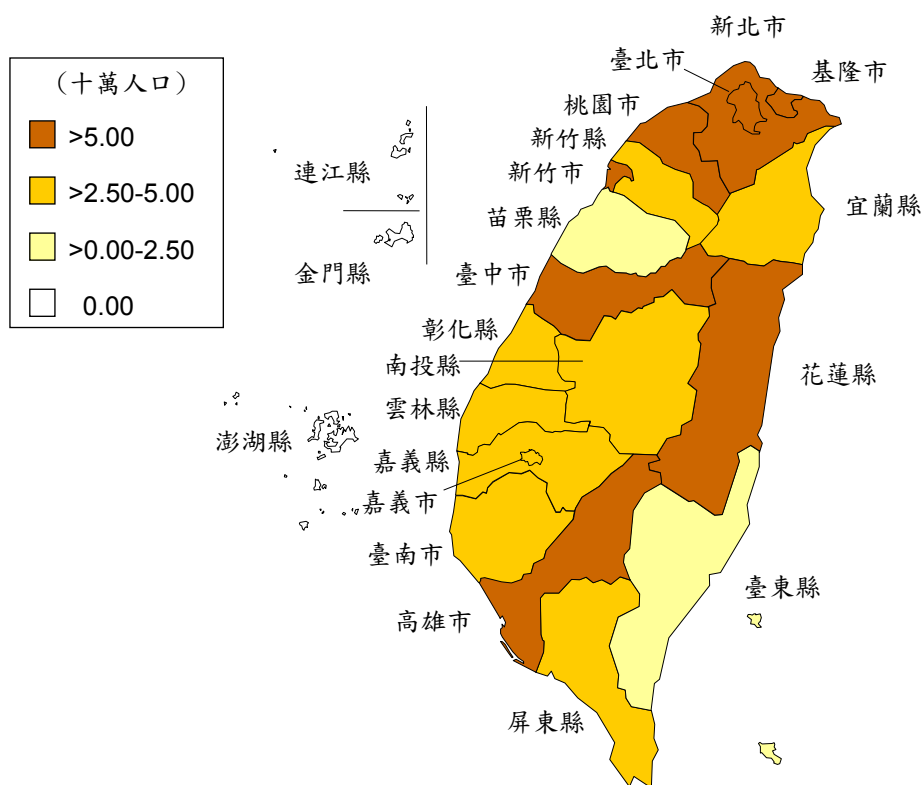
圖八十二 一〇三年 HIV 感染者確定病例趨勢圖 (本國籍)



圖八十三 一〇三年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖 (本國籍)



圖八十四 一〇三年 HIV 感染者確定病例發生率地理分布圖 (本國籍)



圖八十五 一〇三年 AIDS 發病者確定病例發生率地理分布圖 (本國籍)

結核病

103 年確定病例 11,326 例（每十萬人口確定病例數為 48.4），102 年確定病例數 11,528 例（每十萬人口確定病例數 49.4），103 年發生數及發生率均低於 102 年，發生數降幅 1.8%，發生率降幅 2%。茲以確定病例資料分述如下：

（一）性別

男性 7,894 例（69.7%），女性 3,432 例（30.3%），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 67.5 人，女性為 29.3 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 52 例，15-24 歲 487 例，25-34 歲 635 例，35-44 歲 832 例，45-54 歲 1,383 例，55-64 歲 1,883 例，65 歲以上 6,054 例，65 歲以上病例占總病例數 53.5%。

（三）月份別（以通報建檔日分析）

各月份均有病例，以 5 月 1,081 例最多，11 月 823 例最少。

（四）地區別

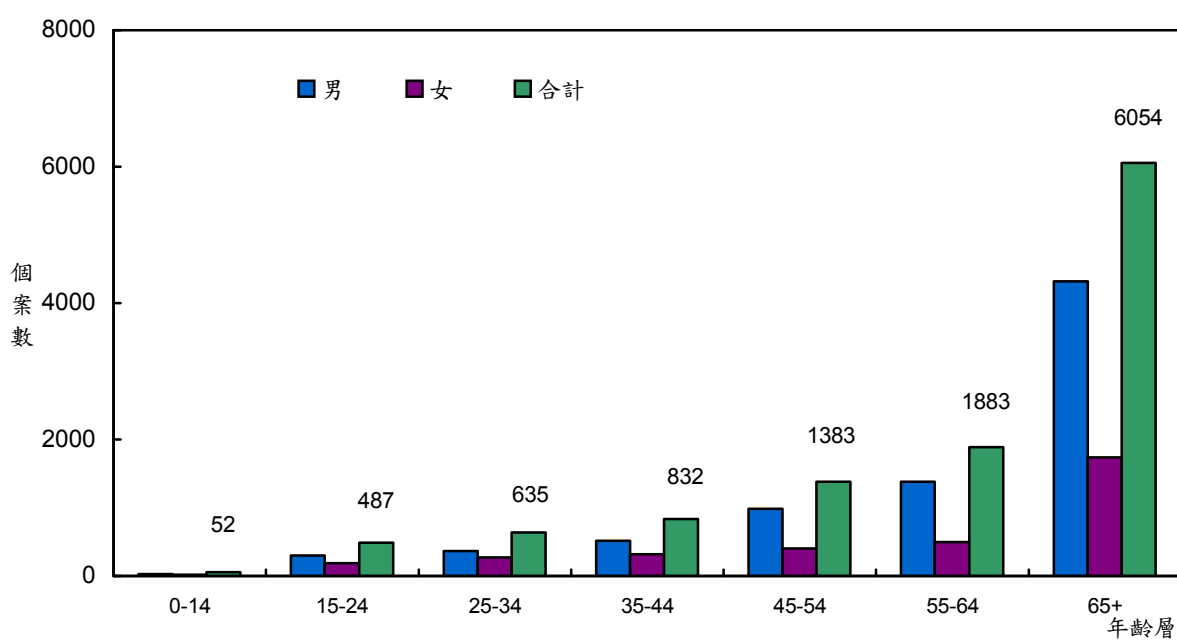
在縣市差異上，結核病發生率東部較西部高，南部較北部高。各縣市之發生率，以臺東縣每十萬人口 79.2 人居冠，花蓮縣每十萬人口 79.1 人居次；金門縣及連江縣最低，分別為每十萬人口 16.1 人及 16.2 人。

（五）死亡病例

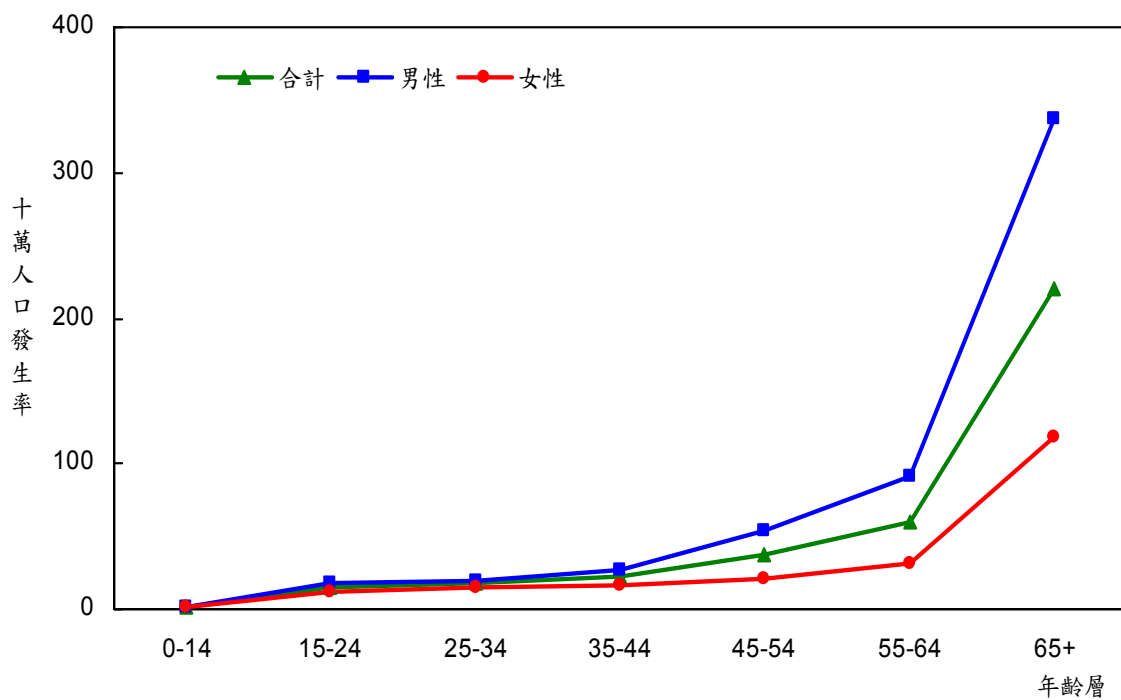
103 年結核病死亡 591 例，每十萬人口死亡率 2.5。男性死亡 431 例，女性死亡 160 例，男女性比為 2.7：1.0。每十萬人死亡率男性 3.7，女性 1.4。

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 591 人中，有 84.3%（498 人）屬 65 歲及以上的老年人。

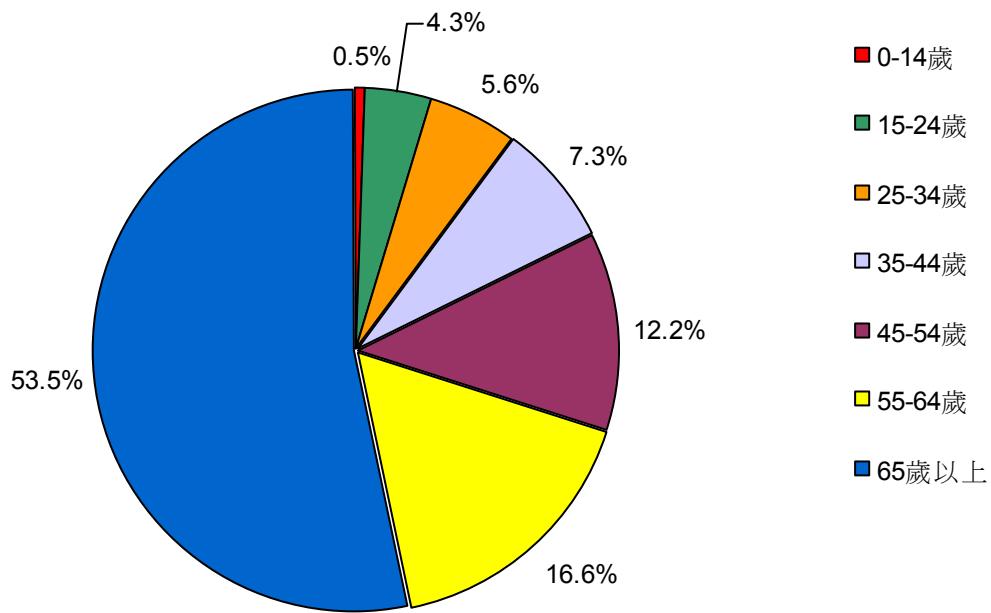
各縣市的結核病死亡率以連江縣最高，每十萬人口 8.1 人，其次為屏東縣（每十萬人口 5.1 人）與花蓮縣（每十萬人口 5.1 人）。整體分布上有東部及南部較高而北部較低的情形。



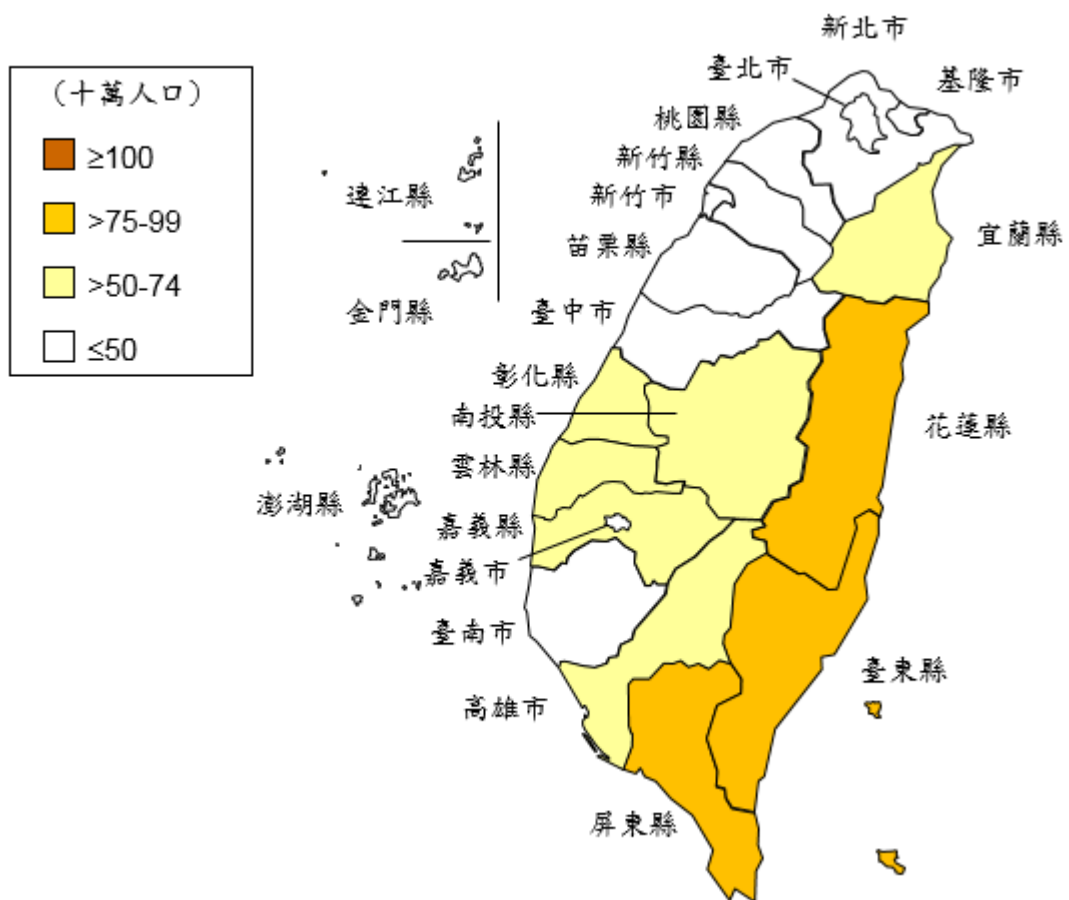
圖八十六 一〇三年結核病發生數



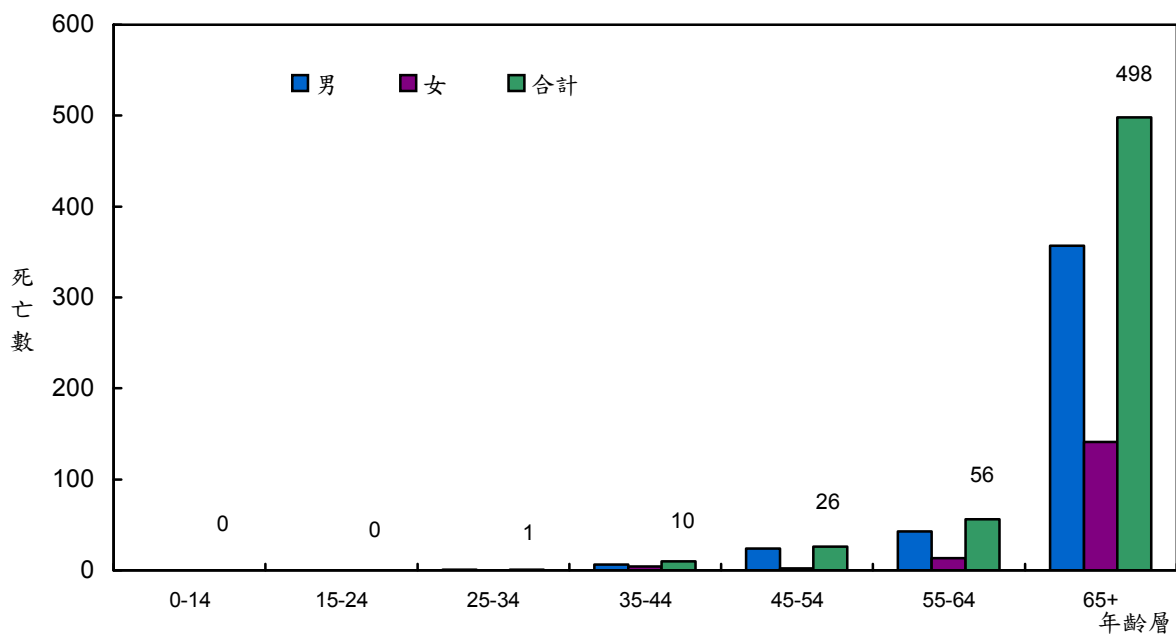
圖八十七 一〇三年結核病發生率



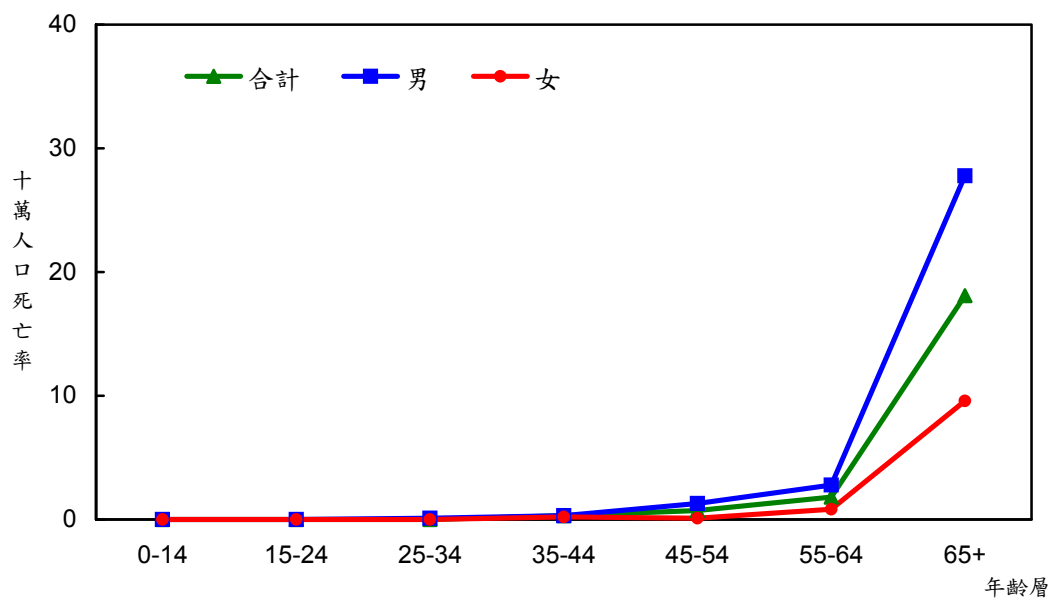
圖八十八 一〇三年結核病發生年齡分布



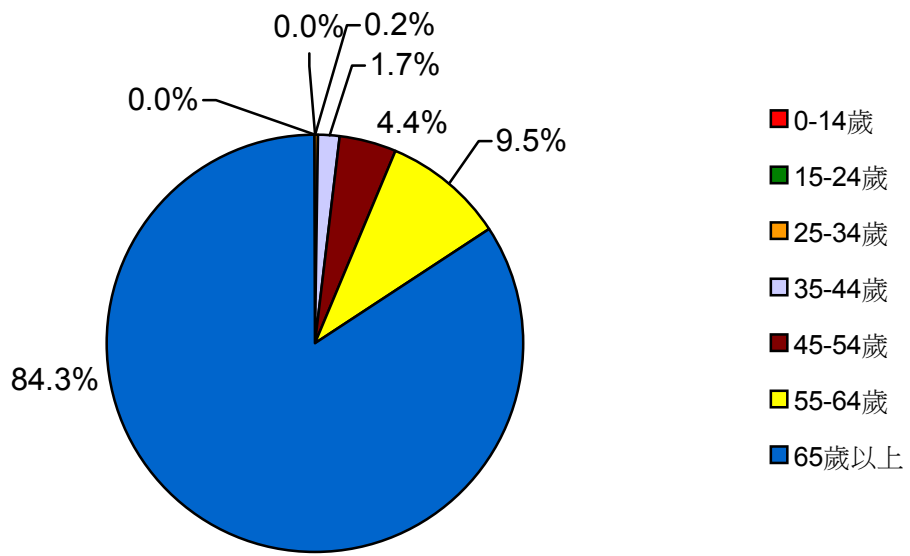
圖八十九 一〇三年結核病確定病例發生率地理分布



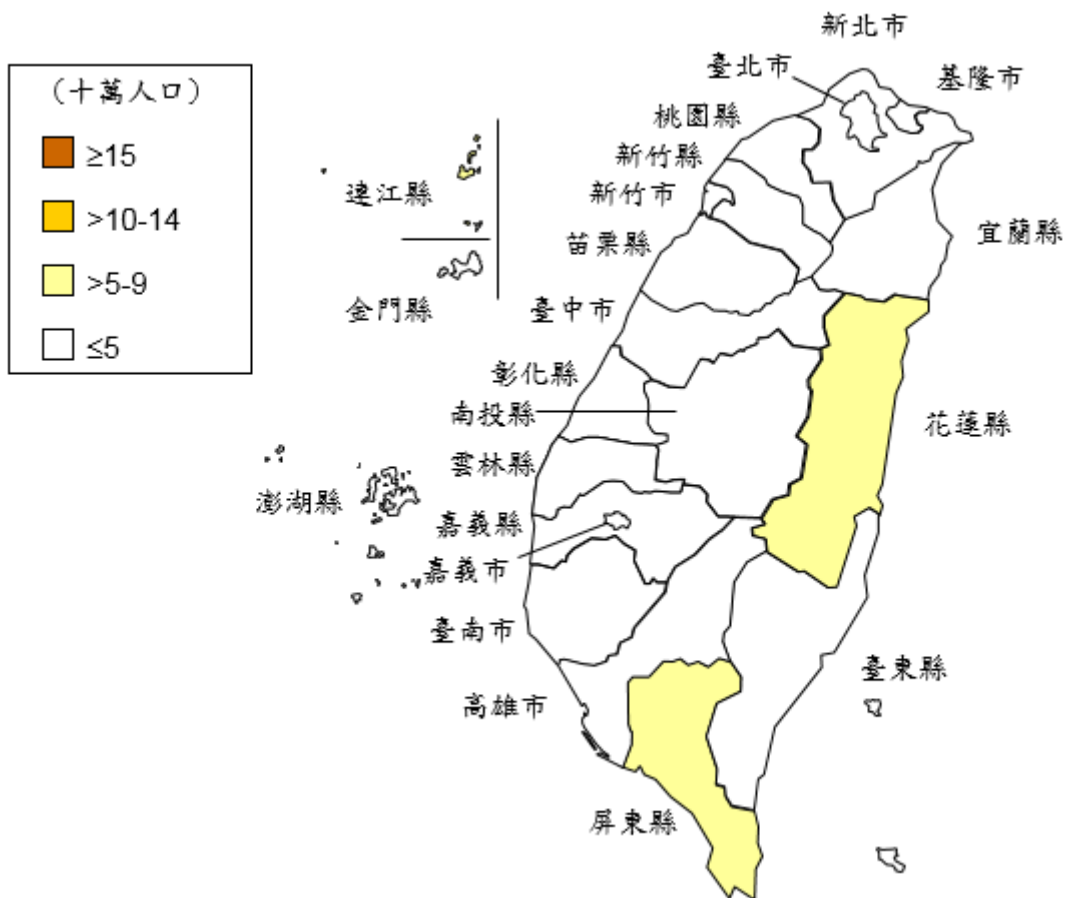
圖九十 一〇三年結核病死亡數



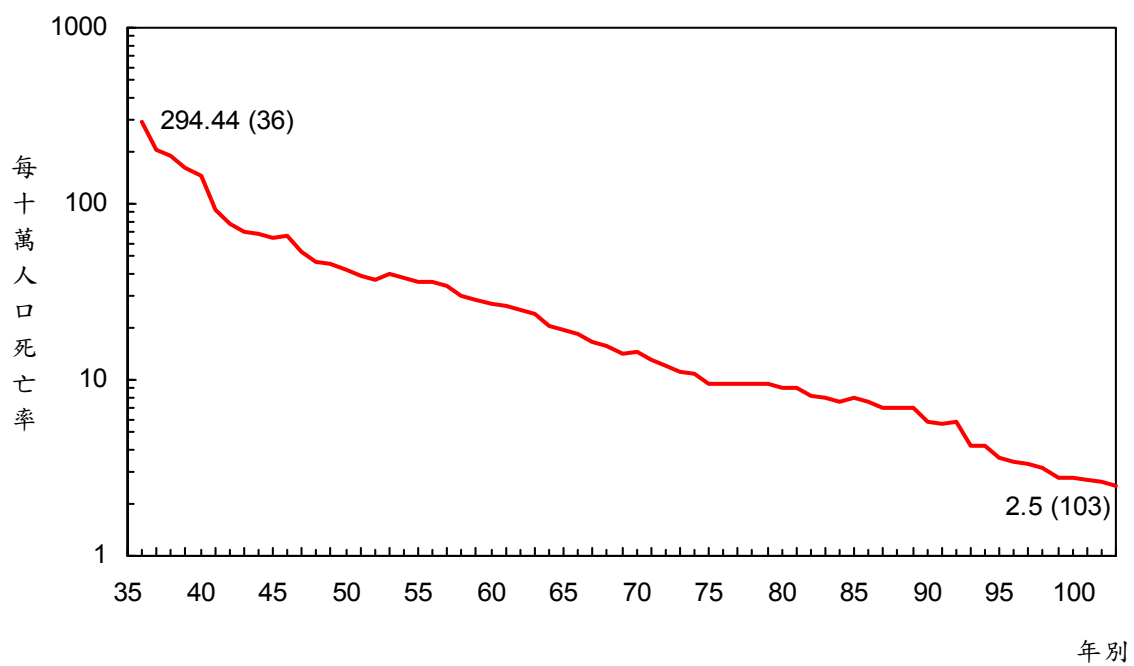
圖九十一 一〇三年結核病死亡率



圖九十二 一〇三年結核病死亡年齡分布



圖九十三 一〇三年結核病死亡率地理分布



圖九十四 歷年結核病死亡率

表三十二 一〇三年結核病死亡統計—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	23,403,635	591	2.5
新北市	3,960,874	73	1.8
宜蘭縣	458,617	12	2.6
桃園市	2,051,176	42	2.0
新竹縣	534,058	4	0.7
苗栗縣	566,343	5	0.9
彰化縣	1,293,744	47	3.6
南投縣	515,769	23	4.5
雲林縣	706,574	33	4.7
嘉義縣	527,006	14	2.7
屏東縣	850,102	43	5.1
臺東縣	224,646	7	3.1
花蓮縣	333,645	17	5.1
澎湖縣	101,079	1	1.0
基隆市	373,996	5	1.3
新竹市	430,236	11	2.6
臺中市	2,710,748	53	2.0
嘉義市	270,878	5	1.8
臺南市	1,883,746	55	2.9
臺北市	2,694,416	54	2.0
高雄市	2,779,435	85	3.1
金門縣	124,218	1	0.8
連江縣	12,336	1	8.1

表三十三 一〇三年結核病死亡統計—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
合計	23,403,635	591	2.5	11,691,323	431	3.7	11,712,313	160	1.4
0-4	996,039	-	-	516,547	-	-	479,492	-	-
5-9	1,028,393	-	-	537,210	-	-	491,183	-	-
10-14	1,287,520	-	-	672,677	-	-	614,843	-	-
15-19	1,537,377	-	-	799,230	-	-	738,147	-	-
20-24	1,607,713	-	-	836,564	-	-	771,149	-	-
25-29	1,621,864	1	0.1	829,347	1	0.1	792,518	-	-
30-34	1,989,841	-	-	991,665	-	-	998,176	-	-
35-39	1,954,155	3	0.2	967,380	3	0.3	986,775	-	-
40-44	1,805,165	7	0.4	893,407	3	0.3	911,758	4	0.4
45-49	1,850,709	12	0.6	921,518	12	1.3	929,192	-	-
50-54	1,867,958	14	0.7	925,926	12	1.3	942,033	2	0.2
55-59	1,694,696	18	1.1	831,345	14	1.7	863,352	4	0.5
60-64	1,410,661	38	2.7	684,295	29	4.2	726,366	9	1.2
65+	2,751,548	498	18.1	1,284,216	357	27.8	1,467,332	141	9.6

表三十四 一〇三年結核病確定病例統計—地區別

縣市別	合計			男性			女性		
	結核病	年中人口數	每十萬人 口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人 口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人 口發生率
總計	11,326	23,403,635	48.4	7,894	11,691,323	67.5	3,432	11,712,313	29.3
新北市	1,798	3,960,874	45.4	1,220	1,950,900	62.5	578	2,009,974	28.8
宜蘭縣	256	458,617	55.8	187	232,907	80.3	69	225,710	30.6
桃園市	839	2,051,176	40.9	607	1,029,641	59.0	232	1,021,535	22.7
新竹縣	190	534,058	35.6	129	273,574	47.2	61	260,484	23.4
苗栗縣	185	566,343	32.7	147	292,131	50.3	38	274,213	13.9
彰化縣	709	1,293,744	54.8	468	662,121	70.7	241	631,623	38.2
南投縣	349	515,769	67.7	236	264,687	89.2	113	251,082	45.0
雲林縣	493	706,574	69.8	344	367,676	93.6	149	338,898	44.0
嘉義縣	275	527,006	52.2	206	274,505	75.0	69	252,501	27.3
屏東縣	662	850,102	77.9	451	435,837	103.5	211	414,265	50.9
臺東縣	178	224,646	79.2	136	116,640	116.6	42	108,006	38.9
花蓮縣	264	333,645	79.1	189	170,670	110.7	75	162,975	46.0
澎湖縣	16	101,079	15.8	12	52,052	23.1	4	49,028	8.2
基隆市	176	373,996	47.1	132	188,127	70.2	44	185,869	23.7
新竹市	138	430,236	32.1	96	213,010	45.1	42	217,226	19.3
臺中市	1,100	2,710,748	40.6	782	1,343,372	58.2	318	1,367,377	23.3
嘉義市	127	270,878	46.9	86	132,530	64.9	41	138,348	29.6
臺南市	893	1,883,746	47.4	642	944,312	68.0	251	939,434	26.7
臺北市	905	2,694,416	33.6	593	1,292,791	45.9	312	1,401,625	22.3
高雄市	1,751	2,779,435	63.0	1,214	1,384,447	87.7	537	1,394,988	38.5
金門縣	20	124,218	16.1	15	62,361	24.1	5	61,858	8.1
連江縣	2	12,336	16.2	2	7,038	28.4	-	5,298	0.0

表三十五 一〇三年結核病確定病例統計—年齡別及性別

年齡組	合計			男性			女性		
	結核病	年中人口數	每十萬人 口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人 口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人 口發生率
總計	11,326	23,403,635	48.4	7,894	11,691,323	67.5	3,432	11,712,313	29.3
0-4	13	996,039	1.3	8	516,547	1.5	5	479,492	1.0
5-9	11	1,028,393	1.1	7	537,210	1.3	4	491,183	0.8
10-14	28	1,287,520	2.2	16	672,677	2.4	12	614,843	2.0
15-19	240	1,537,377	15.6	144	799,230	18.0	96	738,147	13.0
20-24	247	1,607,713	15.4	156	836,564	18.6	91	771,149	11.8
25-29	259	1,621,864	16.0	148	829,347	17.8	111	792,518	14.0
30-34	376	1,989,841	18.9	219	991,665	22.1	157	998,176	15.7
35-39	394	1,954,155	20.2	226	967,380	23.4	168	986,775	17.0
40-44	438	1,805,165	24.3	286	893,407	32.0	152	911,758	16.7
45-49	591	1,850,709	31.9	410	921,518	44.5	181	929,192	19.5
50-54	792	1,867,958	42.4	572	925,926	61.8	220	942,033	23.4
55-59	898	1,694,696	53.0	660	831,345	79.4	238	863,352	27.6
60-64	985	1,410,661	69.8	722	684,295	105.5	263	726,366	36.2
65+	6,054	2,751,548	220.0	4,320	1,284,216	336.4	1,734	1,467,332	118.2

表三十六 一〇三年結核病確定病例統計-山地鄉別

縣市別	鄉鎮別	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率
總計		330	200,680	164.4
新北市	烏來區	10	6,101	163.9
桃園市	復興區	16	10,769	148.6
新竹縣	尖石鄉	13	9,337	139.2
新竹縣	五峰鄉	4	4,634	86.3
宜蘭縣	大同鄉	17	6,066	280.3
宜蘭縣	南澳鄉	14	6,030	232.2
苗栗縣	泰安鄉	5	6,063	82.5
臺中市	和平區	14	10,707	130.8
南投縣	仁愛鄉	44	15,795	278.6
南投縣	信義鄉	27	16,770	161.0
嘉義縣	阿里山鄉	0	5,748	0.0
高雄市	茂林區	5	1,874	266.9
高雄市	桃源區	10	4,351	229.8
高雄市	那瑪夏區	3	3,175	94.5
屏東縣	三地門鄉	16	7,675	208.5
屏東縣	獅子鄉	1	4,829	20.7
屏東縣	瑪家鄉	8	6,658	120.2
屏東縣	來義鄉	9	7,629	118.0
屏東縣	春日鄉	4	4,845	82.6
屏東縣	泰武鄉	5	5,210	96.0
屏東縣	牡丹鄉	8	4,821	166.0
屏東縣	霧臺鄉	4	3,317	120.6
花蓮縣	秀林鄉	50	15,381	325.1
花蓮縣	萬榮鄉	8	6,513	122.8
花蓮縣	卓溪鄉	11	6,166	178.4
臺東縣	延平鄉	14	3,583	390.7
臺東縣	海端鄉	5	4,371	114.4
臺東縣	金峰鄉	4	3,586	111.6
臺東縣	達仁鄉	0	3,742	0.0
臺東縣	蘭嶼鄉	1	4,941	20.2

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

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
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
炭疽病	Anthrax
第三類傳染病	Category III
百日咳	Pertussis
破傷風	Tetanus
日本腦炎	Japanese Encephalitis
結核病	Tuberculosis
先天性德國麻疹症候群	Congenital Rubella Syndrome
急性病毒性 B 型肝炎	Acute Hepatitis B
急性病毒性 C 型肝炎	Acute Hepatitis C

中文	English
急性病毒性 D 型肝炎	Acute Hepatitis D
急性病毒性 E 型肝炎	Acute Hepatitis E
急性病毒性肝炎未定型	Acute Hepatitis, Unspecified
流行性腮腺炎	Mumps
退伍軍人病	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
水痘併發症	Complicated Varicella
弓形蟲感染症	Toxoplasmosis
流感併發重症	Severe Complicated Influenza
庫賈氏病	Creutzfeldt-Jakob Disease
布氏桿菌病	Brucellosis
第五類傳染病	Category V
裂谷熱	Rift Valley Fever
馬堡病毒出血熱	Marburg Haemorrhagic Fever
黃熱病	Yellow Fever
伊波拉病毒感染	Ebola Virus Disease
拉薩熱	Lassa Fever
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus Infections
H7N9 流感	H7N9 Influenza
新型 A 型流感	Novel Influenza A Virus Infections

附錄二

法定傳染病法令依據

類別	疾病名稱	通報時限	強制隔離	法令依據 ^註
第一類	天花、鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群、狂犬病	24 小時內	應於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、6、11、16
第二類	白喉、傷寒、登革熱/登革出血熱/登革休克症候群、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、小兒麻痺症(急性無力肢體麻痺)、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、瘧疾、麻疹、急性病毒性 A 型肝炎、腸道出血性大腸桿菌感染症、漢他病毒症候群、霍亂、德國麻疹、多重抗藥性結核病、屈公病、西尼羅熱、流行性斑疹傷寒、炭疽病	24 小時內	必要時,得於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、11
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	24 小時內	必要時,得於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、6、7、8、9、14、15、17
	侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q 熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、恙蟲病、水痘併發症、弓形蟲感染症、流感併發重症、布氏桿菌病	1 週內		
	庫賈氏病	1 個月		
第五類	裂谷熱、馬堡病毒出血熱、黃熱病、伊波拉病毒感染、拉薩熱、	24 小時內	指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、10、12、13、14、16、
	中東呼吸症候群冠狀病毒感染症、新型 A 型流感		必要時,得於指定隔離治療機構施行隔離治療	18

註：1.傳染病防治法，民國 96 年 7 月 18 日總統華總一義字第 09600091011 號令修正公布。

2.行政院衛生署民國 96 年 10 月 9 日署授疾字第 0960000892 號公告「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」。

- 3.人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例，民國 96 年 7 月 11 日華總一義字第 09600089621 號令修正公布。
- 4.「漢生病病人權保障及補償條例」，民國 97 年 8 月 13 日總統華總一義字第 09700153211 號令修正公布。
- 5.行政院衛生署民國 97 年 10 月 24 日署授疾字第 0970001187 號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」之「傳染病分類」。
- 6.行政院衛生署民國 98 年 6 月 19 日署授疾字第 0980000829 號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」之「傳染病分類」。
- 7.行政院衛生署民國 99 年 9 月 9 日署授疾字第 0990001077 號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」。
- 8.行政院衛生署民國 100 年 9 月 16 日署授疾字第 1000100896 號將第四類法定傳染病「流感併發重症」之名稱修正為「流感併發症」。
- 9.行政院衛生署民國 101 年 2 月 7 日署授疾字第 1010100098 號公告新增「布氏桿菌病」為第四類傳染病。
- 10.行政院衛生署民國 101 年 10 月 3 日署授疾字第 1010101167 號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」為第五類傳染病。
- 11.中華民國 102 年 1 月 24 日署授疾字第 1020100062 號公告修正「炭疽病」自第一類傳染病移列至第二類傳染病。
- 12.中華民國 102 年 3 月 14 日署授疾字第 1020100343 號公告修正原「新型冠狀病毒呼吸道重症」更名為「新型冠狀病毒感染症」。
- 13.中華民國 102 年 4 月 3 日署授疾字第 1020100463 號公告新增「H7N9 流感」為第五類傳染病。
- 14.中華民國 102 年 6 月 7 日署授疾字第 1020100731 號公告將「新型冠狀病毒感染症」修正名稱為「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」，及將「貓抓病」及「NDM-1 腸道菌感染症」自第四類傳染病移除。
- 15.中華民國 102 年 12 月 27 日部授疾字第 1020103975 號公告修正第四類傳染病「水痘」為「水痘併發症」。
- 16.中華民國 103 年 6 月 27 日部授疾字第 1030100927 號公告新增第五類傳染病「新型 A 型流感」，及移除第一類傳染病「H5N1 流感」及第五類傳染病「H7N9 流感」。
- 17.中華民國 103 年 8 月 1 日部授疾字第 1030101132 號將第四類法定傳染病「流感併發症」之名稱修正為「流感併發重症」。
- 18.中華民國 103 年 8 月 8 日部授疾字第 1030101208 號公告修正原「伊波拉病毒出血熱」更名為「伊波拉病毒感染」。

附錄三 法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單

請保護病人隱私權

103/08/08

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 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	身分證字號/護照號碼
	國籍	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 其他	居留身分	<input type="checkbox"/> 外籍勞工 <input type="checkbox"/> 外籍人士 <input type="checkbox"/> 大陸人士 <input type="checkbox"/> 外僑配偶 <input type="checkbox"/> 大陸配偶 <input type="checkbox"/> 未知	電話	公家手機
	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 未知	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)	
	主要症狀/相關疫苗接種史	診斷日期	年 月 日	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 地點 期間 年 月 日 至 年 月 日	
	住院情況	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 轉院 日期 年 月 日 轉至 院所	檢驗採檢	<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	第三類傳染病 <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 破傷風 <input type="checkbox"/> 日本腦炎 <input type="checkbox"/> 結核病 <input type="checkbox"/> 先天性德國麻疹症候群 急性病毒性肝炎(除A型外) <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> C型 <input type="checkbox"/> D型 <input type="checkbox"/> E型 <input type="checkbox"/> 未定型， 已檢驗 血清型標記 <input type="checkbox"/> 流行性腮腺炎 <input type="checkbox"/> 退伍軍人病 <input type="checkbox"/> 侵襲性b型嗜血桿菌感染症 <input type="checkbox"/> 梅毒 <input type="checkbox"/> 淋病 <input type="checkbox"/> 新生兒破傷風 <input type="checkbox"/> 腸病毒感感染併發重症 <input type="checkbox"/> 漢生病 人類免疫缺乏病毒感 <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： NAT 確認檢驗單位：	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"/> 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"/> 水痘併發症 <input type="checkbox"/> 弓形蟲感 染 症 <input type="checkbox"/> 流感併發重症 <input type="checkbox"/> 布氏桿菌病 <input type="checkbox"/> 庫賈氏病
	第二類傳染病： <input type="checkbox"/> 白喉 <input type="checkbox"/> 炭疽病 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 德國麻疹 <input type="checkbox"/> 流行性腦脊髓膜炎 <input type="checkbox"/> 登革熱 <input type="checkbox"/> 登革出血熱/登革休克症候群 <input type="checkbox"/> 傷寒 <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"/> 霍亂 <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"/> 漢他病毒肺症候群 <input type="checkbox"/> 瘧疾 <input type="checkbox"/> 屈公病 <input type="checkbox"/> 西尼羅熱 <input type="checkbox"/> 流行性斑疹傷寒 <input type="checkbox"/> 多重抗藥性結核病	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"/> 伊波拉病毒感 染 症 <input type="checkbox"/> 拉薩熱 <input type="checkbox"/> 中東呼吸症候群冠狀病 感 染 症 <input type="checkbox"/> 新型 A 型流感 <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

縣 市 鄉鎮
市區 路(街)
段 巷 弄 號 樓 緘

○○○衛生局第一課(科)(疾病管制課) 收

○○縣/市○○鄉鎮市區○段○巷○弄○○號

備註說明：

1. 中華民國 103 年 8 月 8 日部授疾字第 1030101208 號公告修正原「伊波拉病毒出血熱」更名為「伊波拉病毒感染」。
2. 中華民國 103 年 8 月 1 日部授疾字第 1030101132 號將第四類法定傳染病「流感併發症」之名稱修正為「流感併發重症」。
3. 中華民國 103 年 6 月 27 日部授疾字第 1030100927 號公告新增第五類傳染病「新型 A 型流感」，及移除第一類傳染病「H5N1 流感」及第五類傳染病「H7N9 流感」。
4. 中華民國 102 年 12 月 27 日部授疾字第 1020103975 號公告修正第四類傳染病「水痘」為「水痘併發症」。
5. 中華民國 102 年 6 月 7 日署授疾字第 1020100731 號公告將「新型冠狀病毒感染症」修正名稱為「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」，及將「貓抓病」及「NDM-1 腸道菌感染症」自第四類傳染病移除。
6. 中華民國 102 年 4 月 3 日署授疾字第 1020100463 號公告新增「H7N9 流感」為第五類傳染病。
7. 中華民國 102 年 3 月 14 日署授疾字第 1020100343 號公告修正原「新型冠狀病毒呼吸道重症」更名為「新型冠狀病毒感染症」。
8. 中華民國 102 年 1 月 24 日署授疾字第 1020100062 號公告修正「炭疽病」自第一類傳染病移列至第二類傳染病。
9. 中華民國 101 年 10 月 3 日署授疾字第 1010101167 號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」為第五類傳染病。
10. 中華民國 101 年 2 月 7 日署授疾字第 1010100098 號公告新增「布氏桿菌病」為第四類傳染病，請依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
11. 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」。
12. 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。
13. 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。
14. 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。
15. 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，請參考行政院衛生福利部疾病管制署「傳染病防治工作手冊」或逕洽所轄衛生單位。
16. 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，請參考行政院衛生福利部疾病管制署「防疫檢體採檢手冊」辦理。
17. HIV 感染未發病：需經 Western Blot、NAT 確認陽性，通報時請附加陽性檢驗報告或註明確認檢驗單位。HIV 感染已發病(AIDS)：除需符合前述外，另患者必須出現念珠菌症、肺囊蟲肺炎等同機性感染或 $CD_4 < 200 \text{ Cells/mm}^3$ ，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」。
18. 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。
19.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○○○○○○○○

附錄四

一〇三年日曆對照資料表

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

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

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

	十月								十一月								十二月						
	日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六		日	一	二	三	四	五	六
第 40 週	28	29	30	1	2	3	4							4	第 49 週	30	1	2	3	4	5	6	
第 41 週	5	6	7	8	9	10	11	第 45 週	2	3	4	5	6	7	8	第 50 週	7	8	9	10	11	12	13
第 42 週	12	13	14	15	16	17	18	第 46 週	9	10	11	12	13	14	15	第 51 週	14	15	16	17	18	19	20
第 43 週	19	20	21	22	23	24	25	第 47 週	16	17	18	19	20	21	22	第 52 週	21	22	23	24	25	26	27
第 44 週	26	27	28	29	30	31	1	第 48 週	23	24	25	26	27	28	29	第 53 週	28	29	30	31	1	2	3
									30														

致謝

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

資料提供單位一覽表

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

疾病管制署資料提供者

急性傳染病組—賴淑寬、潘怡心、林秋香

愛滋及結核病組—董曉萍、黃証群

新興傳染病整備組—池宜倩、許麗卿、楊淑兒、陳廷怡

感染管制及生物安全組—簡麗蓉、朱建華、王昱蒼、楊佳興

疫情中心—楊祥麟、黃湘芸、陳沛蓉、吳宛真、秦松林、郭宏偉、葉倪君、李憶芳、
李佳琳、簡淑婉、胡毓萍

研究檢驗及疫苗研製中心—許國昌、郭禮文、陳嘉誼、鄧華真、楊韻萱、謝和憲

檢疫組—吳麗珠、冷偉緒、蘇成副、張源培、林書弘

