

# 傳染病統計 暨監視年報

中華民國 106 年

## Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

年刊

中華民國 107 年 11 月

衛生福利部疾病管制署 編

主 編：周志浩

協同編輯：莊人祥、羅一鈞、鄧如秀、劉定萍

楊靖慧、黃彥芳、陳昶勳、曾淑慧

李淑英、吳怡君

執行編輯：陳嘉綾

衛生福利部疾病管制署 出版



# 目 錄

目 錄.....	I
說 明.....	III
壹、綜合統計圖表.....	1
表一 一〇六年法定傳染病確定病例統計—地區別.....	2
表二 一〇六年法定傳染病確定病例及發生率統計—年齡別.....	12
表三 一〇六年法定傳染病確定病例統計—月份別.....	18
表四 一〇六年法定傳染病確定病例及發生率統計—性別.....	21
表五 一〇六年法定傳染病確定病例統計—年份別.....	24
表六 一〇六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 一〇六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 一〇六年法定傳染病衛生局收到日至疾管署收到日之通報時效分析—地區別.....	29
表九 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計.....	30
圖一 一〇六年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖.....	34
貳、特定監視系統報告.....	39
院內感染監視通報系統.....	40
學校傳染病監視通報系統.....	46
病毒性感染症合約實驗室監視.....	53
檢疫體系監視.....	58
病媒蚊監視.....	61
症狀通報系統.....	65
即時疫情監視及預警系統.....	72
健保資料常規監測.....	76
肺炎及流感死亡監測.....	78

參、特定疾病監視報告.....	81
麻疹.....	82
百日咳.....	85
流行性腦脊髓膜炎.....	88
日本腦炎.....	91
急性病毒性 A 型肝炎.....	94
急性病毒性 B 型肝炎.....	97
急性病毒性 C 型肝炎.....	100
恙蟲病.....	103
退伍軍人病.....	106
登革熱.....	109
腸病毒感染併發重症.....	113
瘧疾.....	116
桿菌性痢疾.....	119
流感併發重症.....	122
梅毒.....	129
淋病.....	132
人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群.....	135
結核病.....	141
肆、附錄.....	153
附錄一    法定傳染病名稱中英文對照表.....	154
附錄二    法定傳染病法令依據.....	156
附錄三    法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單.....	158
附錄四    一〇六年日曆對照資料表.....	161
致謝.....	162

## 說 明

- 一、本年報包括我國臺、澎、金、馬地區。
- 二、本年報之範圍包括應報告之法定傳染病<sup>(註1)</sup>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」<sup>(註2)</sup>至所屬地方衛生主管機關，再由其代為完成網路通報作業。
- 三、相關名詞界定：
  - (一) 法定傳染病：依據「傳染病防治法」第三條規定應報告之傳染病。
  - (二) 報告病例：醫師於診治病患時，發現傳染病或疑似傳染病病患，並以「法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單」通報之病例統計。
  - (三) 確定病例：對大多數法定傳染病而言，報告病例經本署或經核可機構診斷或檢驗陽性者判為確定病例，但部分疾病之研判係依據臨床條件及流行病學條件，亦有少部分疾病需經專家委員審查後研判，各疾病之研判定義詳見「法定傳染病病例定義」。
  - (四) 未定型肝炎：未定型肝炎項下統計值含非A非B型且無法明確區分為C、D或E型肝炎之病例。
- 四、分析基準：
  - (一) 地區別：為確定病例之居住地或軍方個案之駐紮地；日距分析之所有表格以通報縣市為地區別分析基準。
  - (二) 年齡別：為確定病例於發病日之實足年齡；梅毒、先天性梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病為診斷日；結核病為通報建檔日；多重抗藥性結核病為本署登記日之年齡。
  - (三) 月份別：為確定病例實際發病月份；梅毒、先天性梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷月；結核病以通報建檔月；多重抗藥性結核病以本署登記月統計。
  - (四) 年份別：為確定病例實際發病年份；梅毒、先天性梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷年；結核病以通報建檔年；多重抗藥性結核病以本署登記年統計。
  - (五) 週別：週別日期對照表如附錄四。
  - (六) 民國八十八年監視年報中肺結核為單純開放性及非開放性肺結核，不包括肺結核合併肺外結核之個案，為配合民國八十八年傳染病防治法之修訂，並加強開放性肺結核管理，結核病監視報表自民國八十九年起改依開放性肺結核(含單純開放性肺結核及肺內外合併之開放性結核個案)及其他結核(結核病個案扣除前項

---

<sup>(註1)</sup> 法定傳染病名稱中英文對照見附錄一；傳染病之分類見附錄二。

<sup>(註2)</sup> 「法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單」格式見附錄三。

開放性肺結核個案)。配合指標國際接軌，自民國九十五年，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一〇七年六月出版之「人口統計年刊（民國一〇六年）」。
- (十) 自民國九十一年起，歷史資料將不再更動。本（一〇六）年報以民國一〇七年五月一日以前所鍵入之資料為分析基準。

五、符號說明：統計表內資料格「-」表無病例數，「...」表無監測。

六、部分資料因四捨五入關係，致分類加總後可能與總計數字略有出入。

# 壹、綜合統計圖表

◎符號說明

— 無病例數

... 無監測

表一 一〇六年法定傳染病確定病例統計—地區別

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第一類傳染病				第二類傳染病	
		天花	鼠疫	嚴重急性 呼吸道症候群	狂犬病	白喉	傷寒 <sup>1</sup>
總計	23,555,522	-	-	-	-	-	16
<b>臺北區</b>							
臺北市	2,689,481	-	-	-	-	-	2
新北市	3,982,949	-	-	-	-	-	6
基隆市	371,779	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	457,073	-	-	-	-	-	-
金門縣	136,285	-	-	-	-	-	-
連江縣	12,738	-	-	-	-	-	-
<b>北區</b>							
桃園市	2,167,890	-	-	-	-	-	1
新竹市	439,235	-	-	-	-	-	1
新竹縣	549,825	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	556,498	-	-	-	-	-	-
<b>中區</b>							
臺中市	2,777,155	-	-	-	-	-	2
彰化縣	1,284,802	-	-	-	-	-	-
南投縣	503,107	-	-	-	-	-	-
<b>南區</b>							
雲林縣	692,623	-	-	-	-	-	-
嘉義市	269,636	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	513,251	-	-	-	-	-	2
臺南市	1,886,278	-	-	-	-	-	-
<b>高屏區</b>							
高雄市	2,778,142	-	-	-	-	-	-
屏東縣	832,866	-	-	-	-	-	1
澎湖縣	103,668	-	-	-	-	-	-
<b>東區</b>							
花蓮縣	330,074	-	-	-	-	-	-
臺東縣	220,171	-	-	-	-	-	1
其他	-	-	-	-	-	-	-

註：<sup>1</sup>傷寒 13 例為境外移入病例。



表一 一〇六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 <sup>1</sup>	流行性 腦脊髓膜炎	副傷寒 <sup>1</sup>	小兒麻痺症	急性無力 <sup>2</sup> 肢體麻痺	桿菌性 <sup>1</sup> 痢疾	阿米巴性 <sup>1</sup> 痢疾
總計	343	12	4	-	61	162	378
<b>臺北區</b>							
臺北市	67	2	1	-	3	21	37
新北市	68	3	2	-	9	53	63
基隆市	3	-	-	-	2	1	2
宜蘭縣	3	-	-	-	2	4	15
金門縣	-	-	-	-	-	-	1
連江縣	-	-	-	-	-	-	-
<b>北區</b>							
桃園市	44	-	1	-	6	15	30
新竹市	7	-	-	-	1	7	7
新竹縣	7	3	-	-	1	6	3
苗栗縣	4	-	-	-	3	3	8
<b>中區</b>							
臺中市	42	-	-	-	9	20	48
彰化縣	13	-	-	-	2	4	16
南投縣	9	-	-	-	-	1	9
<b>南區</b>							
雲林縣	3	-	-	-	1	7	12
嘉義市	3	-	-	-	-	1	3
嘉義縣	5	-	-	-	1	2	6
臺南市	18	1	-	-	10	8	32
<b>高屏區</b>							
高雄市	37	1	-	-	9	3	62
屏東縣	8	-	-	-	1	-	12
澎湖縣	1	-	-	-	-	1	3
<b>東區</b>							
花蓮縣	1	-	-	-	1	4	5
臺東縣	-	2	-	-	-	1	4
<b>其他</b>	-	-	-	-	-	-	-

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中登革熱 333 例、副傷寒 3 例、桿菌性痢疾 58 例，以及阿米巴性痢疾 191 例為境外移入。

<sup>2</sup>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 一〇六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 <sup>1</sup>		麻疹 <sup>1</sup>	急性病毒性 A 型肝炎 <sup>1</sup>	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
<b>總計</b>	23,555,522	-	7	6	369	-	-	-
<b>臺北區</b>								
臺北市	2,689,481	-	1	2	53	-	-	-
新北市	3,982,949	-	-	1	81	-	-	-
基隆市	371,779	-	-	-	6	-	-	-
宜蘭縣	457,073	-	-	-	5	-	-	-
金門縣	136,285	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	12,738	-	-	-	-	-	-	-
<b>北區</b>								
桃園市	2,167,890	-	1	2	36	-	-	-
新竹市	439,235	-	-	1	8	-	-	-
新竹縣	549,825	-	-	-	4	-	-	-
苗栗縣	556,498	-	-	-	6	-	-	-
<b>中區</b>								
臺中市	2,777,155	-	-	-	47	-	-	-
彰化縣	1,284,802	-	-	-	7	-	-	-
南投縣	503,107	-	1	-	4	-	-	-
<b>南區</b>								
雲林縣	692,623	-	-	-	2	-	-	-
嘉義市	269,636	-	-	-	2	-	-	-
嘉義縣	513,251	-	-	-	6	-	-	-
臺南市	1,886,278	-	2	-	22	-	-	-
<b>高屏區</b>								
高雄市	2,778,142	-	1	-	63	-	-	-
屏東縣	832,866	-	-	-	14	-	-	-
澎湖縣	103,668	-	-	-	-	-	-	-
<b>東區</b>								
花蓮縣	330,074	-	1	-	2	-	-	-
臺東縣	220,171	-	-	-	1	-	-	-
<b>其他</b>	-	-	-	-	-	-	-	-

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中瘧疾 7 例、麻疹 5 例，以及急性病毒性 A 型肝炎 50 例為境外移入。

表一 一〇六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 <sup>1</sup>	德國麻疹 <sup>1</sup>	多重抗藥性 <sup>3</sup> 結核病	屈公病 <sup>1</sup>	西尼羅熱	流行性 斑疹傷寒	炭疽病
總計	2	3	103	11	-	-	-
<b>臺北區</b>							
臺北市	-	1	4	4	-	-	-
新北市	-	1	26	-	-	-	-
基隆市	-	-	2	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-
<b>北區</b>							
桃園市	1	-	9	2	-	-	-
新竹市	-	1	1	-	-	-	-
新竹縣	-	-	1	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	2	-	-	-	-
<b>中區</b>							
臺中市	1	-	10	-	-	-	-
彰化縣	-	-	2	2	-	-	-
南投縣	-	-	1	-	-	-	-
<b>南區</b>							
雲林縣	-	-	4	-	-	-	-
嘉義市	-	-	1	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	6	-	-	-	-
臺南市	-	-	7	1	-	-	-
<b>高屏區</b>							
高雄市	-	-	11	2	-	-	-
屏東縣	-	-	7	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-
<b>東區</b>							
花蓮縣	-	-	9	-	-	-	-
臺東縣	-	-	-	-	-	-	-
<b>其他</b>	-	-	-	-	-	-	-

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中霍亂1例、德國麻疹2例，以及屈公病11例為境外移入。

<sup>3</sup>多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

表一 一〇六年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第三類傳染病					
		百日咳	破傷風 <sup>4</sup>	日本腦炎	結核病 <sup>3</sup>	先天性 <sup>1</sup> 德國麻疹 症候群	急性病毒性 <sup>1</sup> B型肝炎
<b>總計</b>	23,555,522	34	11	25	9,759	1	151
<b>臺北區</b>							
臺北市	2,689,481	6	1	1	797	-	12
新北市	3,982,949	14	2	2	1,530	-	36
基隆市	371,779	-	1	-	156	-	1
宜蘭縣	457,073	-	-	-	199	-	6
金門縣	136,285	-	-	-	19	-	-
連江縣	12,738	-	-	-	2	-	-
<b>北區</b>							
桃園市	2,167,890	5	1	4	686	-	22
新竹市	439,235	1	-	1	122	-	1
新竹縣	549,825	1	-	-	170	-	5
苗栗縣	556,498	1	-	-	161	-	1
<b>中區</b>							
臺中市	2,777,155	-	1	1	932	1	18
彰化縣	1,284,802	5	1	3	617	-	4
南投縣	503,107	-	-	1	303	-	-
<b>南區</b>							
雲林縣	692,623	-	-	1	415	-	-
嘉義市	269,636	-	1	-	94	-	-
嘉義縣	513,251	-	-	2	241	-	-
臺南市	1,886,278	-	1	2	863	-	13
<b>高屏區</b>							
高雄市	2,778,142	-	1	3	1,507	-	22
屏東縣	832,866	1	-	2	588	-	7
澎湖縣	103,668	-	-	-	27	-	1
<b>東區</b>							
花蓮縣	330,074	-	-	1	180	-	2
臺東縣	220,171	-	1	1	150	-	-
<b>其他</b>	-	-	-	-	-	-	-

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中先天性德國麻疹症候群1例及急性病毒性B型肝炎8例為境外移入。

<sup>3</sup>結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup>破傷風以報告病例呈現。

表一 一〇六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 <sup>4</sup> 腮腺炎	退伍軍人病 <sup>1</sup>	侵襲性 b 型 嗜血桿菌 感染症
	C 型 <sup>1</sup>	D 型	E 型 <sup>1</sup>	未定型			
總計	325	-	13	-	636	188	6
<b>臺北區</b>							
臺北市	43	-	3	-	83	32	1
新北市	61	-	1	-	102	40	-
基隆市	7	-	1	-	10	1	-
宜蘭縣	15	-	-	-	23	4	-
金門縣	2	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-
<b>北區</b>							
桃園市	35	-	3	-	73	20	1
新竹市	3	-	1	-	12	1	-
新竹縣	13	-	1	-	9	3	-
苗栗縣	4	-	-	-	17	2	-
<b>中區</b>							
臺中市	29	-	-	-	54	9	-
彰化縣	7	-	-	-	15	10	-
南投縣	5	-	-	-	28	1	-
<b>南區</b>							
雲林縣	7	-	-	-	6	7	-
嘉義市	6	-	-	-	4	4	-
嘉義縣	10	-	-	-	4	4	-
臺南市	18	-	-	-	39	15	-
<b>高屏區</b>							
高雄市	37	-	2	-	108	16	1
屏東縣	10	-	-	-	12	8	1
澎湖縣	-	-	-	-	15	-	-
<b>東區</b>							
花蓮縣	10	-	-	-	20	10	1
臺東縣	3	-	1	-	2	1	1
<b>其他</b>	-	-	-	-	-	-	-

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中急性病毒性 C 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 2 例，以及退伍軍人病 14 例為境外移入。

<sup>4</sup>流行性腮腺炎以報告病例呈現。

表一 一〇六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 <sup>5</sup>	先天 <sup>5</sup> 性梅毒	淋病 <sup>5</sup>	新生兒 破傷風	腸病毒感 染併發重 症	人類免 <sup>6</sup> 疫缺乏病 毒感染	後天免 <sup>6</sup> 疫缺乏 症候群	漢生 <sup>5</sup> 病
總計	23,555,522	9,835	-	4,601	-	24	2,514	1,390	10
<b>臺北區</b>									
臺北市	2,689,481	1,452	-	788	-	1	426	185	1
新北市	3,982,949	2,057	-	1,069	-	1	587	286	-
基隆市	371,779	197	-	142	-	-	36	33	-
宜蘭縣	457,073	208	-	39	-	-	29	25	-
金門縣	136,285	7	-	5	-	-	2	-	-
連江縣	12,738	2	-	-	-	-	-	-	-
<b>北區</b>									
桃園市	2,167,890	1,120	-	547	-	3	252	146	2
新竹市	439,235	138	-	70	-	-	50	23	-
新竹縣	549,825	140	-	169	-	1	48	21	-
苗栗縣	556,498	118	-	84	-	2	19	8	-
<b>中區</b>									
臺中市	2,777,155	1,188	-	350	-	4	318	172	3
彰化縣	1,284,802	327	-	107	-	1	42	41	-
南投縣	503,107	142	-	129	-	-	30	22	-
<b>南區</b>									
雲林縣	692,623	163	-	65	-	-	35	43	-
嘉義市	269,636	55	-	23	-	-	14	8	-
嘉義縣	513,251	111	-	41	-	1	17	11	-
臺南市	1,886,278	672	-	179	-	4	177	92	2
<b>高屏區</b>									
高雄市	2,778,142	1,135	-	497	-	4	296	183	1
屏東縣	832,866	312	-	76	-	-	76	51	-
澎湖縣	103,668	44	-	1	-	-	2	-	1
<b>東區</b>									
花蓮縣	330,074	161	-	123	-	1	40	25	-
臺東縣	220,171	86	-	97	-	1	18	15	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：<sup>5</sup>梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

<sup>6</sup>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 一〇六年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第四類傳染病								
	疱疹B病 毒感染症	鉤端 <sup>1</sup> 螺旋體病	類鼻疽 <sup>1</sup>	肉毒桿菌 中毒	侵襲性 <sup>1</sup> 肺炎鏈球 菌感染症	Q熱	地方性 <sup>1</sup> 斑疹傷寒	萊姆病 <sup>1</sup>	兔熱病
總計	-	101	26	-	454	18	38	1	-
<b>臺北區</b>									
臺北市	-	5	-	-	43	-	-	1	-
新北市	-	19	-	-	70	-	1	-	-
基隆市	-	-	-	-	14	-	-	-	-
宜蘭縣	-	2	-	-	7	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	3	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	1	-	-	-	-
<b>北區</b>									
桃園市	-	3	-	-	29	2	1	-	-
新竹市	-	3	-	-	5	-	-	-	-
新竹縣	-	10	-	-	11	-	-	-	-
苗栗縣	-	1	-	-	7	-	-	-	-
<b>中區</b>									
臺中市	-	10	4	-	44	2	-	-	-
彰化縣	-	6	-	-	40	2	6	-	-
南投縣	-	-	-	-	13	-	-	-	-
<b>南區</b>									
雲林縣	-	4	-	-	15	-	2	-	-
嘉義市	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	4	1	-	10	-	-	-	-
臺南市	-	2	1	-	39	4	10	-	-
<b>高屏區</b>									
高雄市	-	14	17	-	61	7	10	-	-
屏東縣	-	10	3	-	26	1	8	-	-
澎湖縣	-	2	-	-	1	-	-	-	-
<b>東區</b>									
花蓮縣	-	6	-	-	12	-	-	-	-
臺東縣	-	-	-	-	3	-	-	-	-
<b>其他</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：<sup>1</sup>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3例、地方性斑疹傷寒1例，以及萊姆病1例為境外移入。

表一 一〇六年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第四類傳染病					
		恙蟲病	水痘併 <sup>1</sup> 發症	弓形蟲感染 症	流感併發 <sup>1</sup> 重症	庫賈氏病 <sup>5</sup>	布氏桿菌病
<b>總計</b>	23,555,522	422	32	21	1,359	-	-
<b>臺北區</b>							
臺北市	2,689,481	8	5	4	139	-	-
新北市	3,982,949	15	6	3	184	-	-
基隆市	371,779	1	1	-	11	-	-
宜蘭縣	457,073	14	1	1	35	-	-
金門縣	136,285	29	-	-	3	-	-
連江縣	12,738	8	-	-	1	-	-
<b>北區</b>							
桃園市	2,167,890	14	3	1	84	-	-
新竹市	439,235	3	-	-	9	-	-
新竹縣	549,825	4	-	1	22	-	-
苗栗縣	556,498	5	-	-	30	-	-
<b>中區</b>							
臺中市	2,777,155	10	1	1	108	-	-
彰化縣	1,284,802	5	1	3	85	-	-
南投縣	503,107	16	-	1	41	-	-
<b>南區</b>							
雲林縣	692,623	6	2	2	61	-	-
嘉義市	269,636	-	-	-	20	-	-
嘉義縣	513,251	4	2	1	45	-	-
臺南市	1,886,278	11	4	1	162	-	-
<b>高屏區</b>							
高雄市	2,778,142	55	3	-	199	-	-
屏東縣	832,866	21	-	-	72	-	-
澎湖縣	103,668	56	-	-	5	-	-
<b>東區</b>							
花蓮縣	330,074	71	2	2	22	-	-
臺東縣	220,171	66	1	-	21	-	-
<b>其他</b>	-	-	-	-	-	-	-

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中水痘併發症 1 例及流感併發重症 7 例為境外移入。

<sup>5</sup>庫賈氏病以診斷日統計。



表一 一〇六年法定傳染病確定病例統計—地區別(續)

單位：人

區域/ 縣市別	第五類傳染病							
	裂谷熱	馬堡病毒 出血熱	黃熱病	伊波拉病 毒感染	拉薩熱	中東呼吸症 候群冠狀病 毒感染症	新型 A 型 <sup>1</sup> 流感	茲卡病毒 <sup>1</sup> 感染症
總計	-	-	-	-	-	-	1	4
<b>臺北區</b>								
臺北市	-	-	-	-	-	-	-	1
新北市	-	-	-	-	-	-	-	2
基隆市	-	-	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>北區</b>								
桃園市	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹市	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>中區</b>								
臺中市	-	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	-	-	-	-	-	-	-	-
南投縣	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>南區</b>								
雲林縣	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>高屏區</b>								
高雄市	-	-	-	-	-	-	1	1
屏東縣	-	-	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>東區</b>								
花蓮縣	-	-	-	-	-	-	-	-
臺東縣	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>其他</b>	-	-	-	-	-	-	-	-

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中新型 A 型流感 1 例及茲卡病毒感染症 4 例為境外移入。

表二 一〇六年法定傳染病確定病例及發生率<sup>7</sup>統計—年齡別

單位：人

疾病別	<1 歲		1-4 歲		5-14 歲		15-24 歲		25-39 歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
<b>第一類傳染病</b>										
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第二類傳染病</b>										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 <sup>1</sup>	-	-	-	-	3	0.14	2	0.07	5	0.09
登革熱 <sup>1</sup>	-	-	-	-	19	0.92	51	1.70	150	2.79
流行性腦脊髓膜炎	2	1.05	2	0.23	-	-	5	0.17	-	-
副傷寒 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	4	0.07
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 <sup>2</sup>	-	-	28	3.28	33	1.59	-	-	-	-
桿菌性痢疾 <sup>1</sup>	-	-	5	0.59	1	0.05	36	1.20	88	1.64
阿米巴性痢疾 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	52	1.73	206	3.83
瘧疾 <sup>1</sup>										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	-	-	-	-	-	1	0.03	3	0.06
麻疹 <sup>1</sup>	1	0.53	1	0.12	-	-	-	-	2	0.04
急性病毒性 A 型肝炎 <sup>1</sup>	-	-	2	0.23	6	0.29	75	2.49	197	3.66
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
德國麻疹 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	1	0.03	2	0.04
多重抗藥性結核病 <sup>3</sup>	-	-	-	-	-	-	1	0.03	14	0.30

註：<sup>1</sup> 該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 13 例、登革熱 333 例、副傷寒 3 例、桿菌性痢疾 58 例、阿米巴痢疾 191 例、瘧疾 7 例、麻疹 5 例、急性病毒性 A 型肝炎 50 例、霍亂 1 例，以及德國麻疹 2 例為境外移入。

<sup>2</sup> 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。

<sup>3</sup> 多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

<sup>7</sup> 發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇六年法定傳染病確定病例及發生率<sup>7</sup>統計—年齡別（續）

單位：人

疾病別	40-64 歲		≥ 65 歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
<b>第一類傳染病</b>								
天花	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第二類傳染病</b>								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 <sup>1</sup>	5	0.06	1	0.03	-	-	16	0.07
登革熱 <sup>1</sup>	110	1.24	13	0.41	-	-	343	1.46
流行性腦脊髓膜炎	1	0.01	2	0.06	-	-	12	0.05
副傷寒 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	4	0.02
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 <sup>2</sup>	-	-	-	-	-	-	61	0.26
桿菌性痢疾 <sup>1</sup>	31	0.35	1	0.03	-	-	162	0.69
阿米巴性痢疾 <sup>1</sup>	101	1.14	19	0.60	-	-	378	1.60
瘧疾 <sup>1</sup>								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	3	0.03	-	-	-	-	7	0.03
麻疹 <sup>1</sup>	2	0.02	-	-	-	-	6	0.03
急性病毒性 A 型肝炎 <sup>1</sup>	74	0.83	15	0.47	-	-	369	1.57
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂 <sup>1</sup>	2	0.02	-	-	-	-	2	0.01
德國麻疹 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	3	0.01
多重抗藥性結核病 <sup>3</sup>	49	0.60	39	1.20	-	-	103	0.40

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 13 例、登革熱 333 例、副傷寒 3 例、桿菌性痢疾 58 例、阿米巴痢疾 191 例、瘧疾 7 例、麻疹 5 例、急性病毒性 A 型肝炎 50 例、霍亂 1 例，以及德國麻疹 2 例為境外移入。

<sup>2</sup>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。

<sup>3</sup>多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇六年法定傳染病確定病例及發生率<sup>7</sup>統計—年齡別(續)

單位：人

疾病別	<1 歲		1-4 歲		5-14 歲		15-24 歲		25-39 歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
<b>第二類傳染病</b>										
屈公病 <sup>1</sup>	-	-	-	-	1	0.05	3	0.10	5	0.09
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第三類傳染病</b>										
百日咳	17	8.94	1	0.12	3	0.14	5	0.17	3	0.06
破傷風 <sup>4</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
日本腦炎	-	-	-	-	-	-	1	0.03	3	0.06
結核病 <sup>3</sup>	6	3.20	10	1.20	33	1.6	327	10.90	748	13.90
先天性德國麻疹症候群 <sup>1</sup>	1	0.53	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B 型肝炎 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	18	0.60	56	1.04
C 型肝炎 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	14	0.47	91	1.69
D 型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E 型肝炎 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.04
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 <sup>4</sup>	3	1.58	122	14.31	237	11.43	48	1.60	88	1.64
退伍軍人病 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	10	0.19
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
梅毒 <sup>5</sup>	-	-	-	-	2	0.10	1,302	43.31	4,437	82.49
先天性梅毒 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 <sup>5</sup>	-	-	2	0.23	21	1.01	1,455	48.40	2,511	46.68
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	3	1.58	9	1.06	11	0.53	1	0.03	-	-
人類免疫缺乏病毒感染 <sup>6</sup>	1	0.53	-	-	2	0.10	664	22.09	1,424	26.47
後天免疫缺乏症候群 <sup>6</sup>	-	-	-	-	2	0.10	197	6.55	758	14.09
漢生病 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	9	0.17

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病 11 例、先天性德國麻疹症候群 1 例、急性病毒性 B 型肝炎 8 例、急性病毒性 C 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 2 例，以及退伍軍人病 14 例為境外移入。

<sup>3</sup>結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup>破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

<sup>5</sup>梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

<sup>6</sup>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。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇六年法定傳染病確定病例及發生率<sup>7</sup>統計—年齡別(續)

單位：人

疾病別	40-64 歲		≥ 65 歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
<b>第二類傳染病</b>								
屈公病 <sup>1</sup>	2	0.02	-	-	-	-	11	0.05
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第三類傳染病</b>								
百日咳	4	0.05	1	0.03	-	-	34	0.14
破傷風 <sup>4</sup>	5	0.06	5	0.16	-	-	11	0.05
日本腦炎	16	0.18	5	0.16	-	-	25	0.11
結核病 <sup>3</sup>	3,109	35.10	5,526	173.40	-	-	9,759	41.40
先天性德國麻疹症候群 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	1	<0.01
急性病毒性肝炎								
B 型肝炎 <sup>1</sup>	69	0.78	8	0.25	-	-	151	0.64
C 型肝炎 <sup>1</sup>	136	1.53	84	2.64	-	-	325	1.38
D 型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
E 型肝炎 <sup>1</sup>	8	0.09	3	0.09	-	-	13	0.06
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 <sup>4</sup>	99	1.12	39	1.22	-	-	636	2.70
退伍軍人病 <sup>1</sup>	90	1.02	88	2.76	-	-	188	0.80
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	1	0.01	4	0.13	-	-	6	0.03
梅毒 <sup>5</sup>	2,103	23.72	1,991	62.47	-	-	9,835	41.75
先天性梅毒 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 <sup>5</sup>	578	6.52	34	1.07	-	-	4,601	19.53
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	-	-	-	-	-	24	0.10
人類免疫缺乏病毒感染 <sup>6</sup>	395	4.46	28	0.88	-	-	2,514	10.67
後天免疫缺乏症候群 <sup>6</sup>	407	4.59	26	0.82	-	-	1,390	5.90
漢生病 <sup>5</sup>	-	-	1	0.03	-	-	10	0.04

註：<sup>1</sup> 該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病 11 例、先天性德國麻疹症候群 1 例、急性病毒性 B 型肝炎 8 例、急性病毒性 C 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 2 例，以及退伍軍人病 14 例為境外移入。

<sup>3</sup> 結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup> 破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

<sup>5</sup> 梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

<sup>6</sup> 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。

<sup>7</sup> 發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇六年法定傳染病確定病例及發生率<sup>7</sup>統計—年齡別（續）

單位：人

疾病別	<1 歲		1-4 歲		5-14 歲		15-24 歲		25-39 歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
<b>第四類傳染病</b>										
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	5	0.17	24	0.45
類鼻疽 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <sup>1</sup>	5	2.63	41	4.81	25	1.21	4	0.13	48	0.89
Q 熱	-	-	-	-	-	-	-	-	4	0.07
地方性斑疹傷寒 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	5	0.17	6	0.11
萊姆病 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	-	-	6	0.70	14	0.67	26	0.86	64	1.19
水痘併發症 <sup>1</sup>	3	1.58	-	-	-	-	6	0.20	7	0.13
弓形蟲感染症	-	-	-	-	1	0.05	-	-	12	0.22
流感併發重症 <sup>1</sup>	4	2.10	32	3.75	28	1.35	18	0.60	45	0.84
庫賈氏病 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第五類傳染病</b>										
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	2	0.07	2	0.04

註：<sup>1</sup>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 3 例、地方性斑疹傷寒 1 例、萊姆病 1 例、水痘併發症 1 例、流感併發重症 7 例、新型 A 型流感 1 例，以及茲卡病毒感染症 4 例為境外移入。

<sup>5</sup>庫賈氏病以診斷日統計。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇六年法定傳染病確定病例及發生率<sup>7</sup>統計—年齡別（續）

單位：人

疾病別	40-64 歲		≥ 65 歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
<b>第四類傳染病</b>								
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 <sup>1</sup>	52	0.59	20	0.63	-	-	101	0.43
類鼻疽 <sup>1</sup>	14	0.16	11	0.35	-	-	26	0.11
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <sup>1</sup>	145	1.64	186	5.84	-	-	454	1.93
Q 熱	7	0.08	7	0.22	-	-	18	0.08
地方性斑疹傷寒 <sup>1</sup>	19	0.21	8	0.25	-	-	38	0.16
萊姆病 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	1	<0.01
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	229	2.58	83	2.60	-	-	422	1.79
水痘併發症 <sup>1</sup>	13	0.15	3	0.09	-	-	32	0.14
弓形蟲感染症	5	0.06	3	0.09	-	-	21	0.09
流感併發重症 <sup>1</sup>	329	3.71	903	28.33	-	-	1,359	5.77
庫賈氏病 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第五類傳染病</b>								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感 <sup>1</sup>	-	-	1	0.03	-	-	1	<0.01
茲卡病毒感染症 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	4	0.02

註：<sup>1</sup>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 3 例、地方性斑疹傷寒 1 例、萊姆病 1 例、水痘併發症 1 例、流感併發重症 7 例、新型 A 型流感 1 例，以及茲卡病毒感染症 4 例為境外移入。

<sup>5</sup>庫賈氏病以診斷日統計。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表三 一〇六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
<b>第一類傳染病</b>													
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第二類傳染病</b>													
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 <sup>1</sup>	2	2	2	3	1	-	-	4	1	1	-	-	16
登革熱 <sup>1</sup>	30	22	13	11	13	22	49	56	33	47	25	22	343
流行性腦脊髓膜炎	1	1	3	-	1	-	4	1	-	-	-	1	12
副傷寒 <sup>1</sup>	-	2	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	4
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 <sup>2</sup>	4	2	5	4	1	1	6	-	3	3	16	16	61
桿菌性痢疾 <sup>1</sup>	14	18	17	21	12	12	10	6	11	15	16	10	162
阿米巴性痢疾 <sup>1</sup>	26	32	41	19	32	31	32	36	29	26	35	39	378
瘧疾 <sup>1</sup>													
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	-	-	1	-	2	2	-	2	-	-	-	7
麻疹 <sup>1</sup>	-	1	2	2	-	-	-	-	-	-	-	1	6
急性病毒性A型肝炎 <sup>1</sup>	65	62	54	37	35	28	16	18	12	9	22	11	369
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群													
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2
德國麻疹 <sup>1</sup>	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	3
多重抗藥性結核病 <sup>3</sup>	3	6	12	4	9	7	10	15	16	5	8	8	103

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 13 例、登革熱 333 例、副傷寒 3 例、桿菌性痢疾 58 例、阿米巴性痢疾 191 例、瘧疾 7 例、麻疹 5 例、急性病毒性 A 型肝炎 50 例、霍亂 1 例，以及德國麻疹 2 例為境外移入。

<sup>2</sup>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。

<sup>3</sup>多重抗藥性結核病以本署登記日統計。



表三 一〇六年法定傳染病確定病例統計—月份別（續）

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
<b>第二類傳染病</b>													
屈公病 <sup>1</sup>	-	2	1	2	-	1	2	2	1	-	-	-	11
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第三類傳染病</b>													
百日咳	2	1	4	4	5	2	3	5	6	2	-	-	34
破傷風 <sup>4</sup>	2	-	-	1	1	2	-	1	1	1	1	1	11
日本腦炎	-	-	-	-	3	9	10	-	3	-	-	-	25
結核病 <sup>3</sup>	731	711	836	720	839	938	875	973	802	826	766	742	9,759
先天性德國麻疹症候群 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
急性病毒性肝炎													
B型肝炎 <sup>1</sup>	15	11	15	9	10	16	22	12	5	13	11	12	151
C型肝炎 <sup>1</sup>	13	22	26	20	24	37	37	25	20	33	26	42	325
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎 <sup>1</sup>	2	1	2	-	2	2	2	-	-	1	1	-	13
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 <sup>4</sup>	54	44	45	64	76	50	55	58	53	52	52	33	636
退伍軍人病 <sup>1</sup>	10	7	12	11	20	22	16	14	12	19	25	20	188
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	-	1	1	-	-	-	1	-	2	-	1	-	6
梅毒 <sup>5</sup>	628	609	876	740	829	918	891	887	843	848	846	920	9,835
先天性梅毒 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 <sup>5</sup>	345	358	478	337	425	400	402	427	375	355	364	335	4,601
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	1	-	1	-	3	2	2	-	2	3	10	24
人類免疫缺乏病毒感染 <sup>6</sup>	196	186	268	197	245	260	205	235	201	168	177	176	2,514
後天免疫缺乏症候群 <sup>6</sup>	114	89	119	102	122	136	103	137	137	88	122	121	1,390
漢生病 <sup>5</sup>	-	-	1	1	1	1	1	3	-	-	1	1	10

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病 11 例、先天性德國麻疹症候群 1 例、急性病毒性 B 型肝炎 8 例、急性病毒性 C 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 2 例，以及退伍軍人病 14 例為境外移入。

<sup>3</sup>結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup>破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

<sup>5</sup>梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

<sup>6</sup>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 一〇六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
<b>第四類傳染病</b>													
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 <sup>1</sup>	3	6	6	1	9	15	9	12	7	19	6	8	101
類鼻疽 <sup>1</sup>	2	1	1	1	2	1	3	5	2	2	2	4	26
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <sup>1</sup>	59	50	49	40	30	29	39	31	26	29	34	38	454
Q 熱	-	1	2	-	5	1	1	1	5	-	2	-	18
地方性斑疹傷寒 <sup>1</sup>	-	3	3	4	9	5	3	6	-	3	-	2	38
萊姆病 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	37	30	10	16	37	65	67	38	38	34	30	20	422
水痘併發症 <sup>1</sup>	1	1	3	-	3	3	3	5	2	4	2	5	32
弓形蟲感染症	1	3	2	-	1	3	2	4	-	1	2	2	21
流感併發重症 <sup>1</sup>	48	52	46	50	126	347	385	138	52	27	24	64	1,359
庫賈氏病 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第五類傳染病</b>													
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒 感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感 <sup>1</sup>	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
茲卡病毒感染症 <sup>1</sup>	-	-	-	1	-	-	2	-	1	-	-	-	4

註：<sup>1</sup>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 3 例、地方性斑疹傷寒 1 例、萊姆病 1 例、水痘併發症 1 例、流感併發重症 7 例、新型 A 型流感 1 例，以及茲卡病毒感染症 4 例為境外移入。

<sup>5</sup>庫賈氏病以診斷日統計。

表四 一〇六年法定傳染病確定病例及發生率<sup>7</sup>統計—性別

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
<b>第一類傳染病</b>								
天花	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第二類傳染病</b>								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 <sup>1</sup>	10	0.08	6	0.05	-	-	16	0.07
登革熱 <sup>1</sup>	137	1.16	206	1.76	-	-	343	1.46
流行性腦脊髓膜炎	7	0.06	5	0.04	-	-	12	0.05
副傷寒 <sup>1</sup>	2	0.02	2	0.02	-	-	4	0.02
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 <sup>2</sup>	30	0.25	31	0.26	-	-	61	0.26
桿菌性痢疾 <sup>1</sup>	56	0.47	106	0.90	-	-	162	0.69
阿米巴性痢疾 <sup>1</sup>	140	1.18	238	2.03	-	-	378	1.60
瘧疾 <sup>1</sup>								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	1	0.01	6	0.05	-	-	7	0.03
麻疹 <sup>1</sup>	4	0.03	2	0.02	-	-	6	0.03
急性病毒性A型肝炎 <sup>1</sup>	68	0.57	301	2.57	-	-	369	1.57
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂 <sup>1</sup>	-	-	2	0.02	-	-	2	0.01
德國麻疹 <sup>1</sup>	-	-	3	0.03	-	-	3	0.01
多重抗藥性結核病 <sup>3</sup>	29	0.20	74	0.60	-	-	103	0.40

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 13 例、登革熱 333 例、副傷寒 3 例、桿菌性痢疾 58 例、阿米巴性痢疾 191 例、瘧疾 7 例、麻疹 5 例、急性病毒性 A 型肝炎 50 例、霍亂 1 例，以及德國麻疹 2 例為境外移入。

<sup>2</sup>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。

<sup>3</sup>多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇六年法定傳染病確定病例及發生率<sup>7</sup>統計—性別(續)

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
<b>第二類傳染病</b>								
屈公病 <sup>1</sup>	5	0.04	6	0.05	-	-	11	0.05
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第三類傳染病</b>								
百日咳	16	0.14	18	0.15	-	-	34	0.14
破傷風 <sup>4</sup>	3	0.03	8	0.07	-	-	11	0.05
日本腦炎	10	0.08	15	0.13	-	-	25	0.11
結核病 <sup>3</sup>	3,071	25.90	6,688	57.10	-	-	9,759	41.40
先天性德國麻疹症候群 <sup>1</sup>	1	0.01	-	-	-	-	1	<0.01
急性病毒性肝炎								
B型肝炎 <sup>1</sup>	59	0.50	92	0.79	-	-	151	0.64
C型肝炎 <sup>1</sup>	109	0.92	216	1.84	-	-	325	1.38
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎 <sup>1</sup>	4	0.03	9	0.08	-	-	13	0.06
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 <sup>4</sup>	297	2.51	339	2.89	-	-	636	2.70
退伍軍人病 <sup>1</sup>	35	0.30	153	1.31	-	-	188	0.80
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	2	0.02	4	0.03	-	-	6	0.03
梅毒 <sup>5</sup>	1,613	13.63	8,222	70.16	-	-	9,835	41.75
先天性梅毒 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 <sup>5</sup>	366	3.09	4,235	36.14	-	-	4,601	19.53
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	11	0.09	13	0.11	-	-	24	0.10
人類免疫缺乏病毒感染 <sup>6</sup>	68	0.57	2,446	20.87	-	-	2,514	10.67
後天免疫缺乏症候群 <sup>6</sup>	52	0.44	1,338	11.42	-	-	1,390	5.90
漢生病 <sup>5</sup>	4	0.03	6	0.05	-	-	10	0.04

註：<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病 11 例、先天性德國麻疹症候群 1 例、急性病毒性 B 型肝炎 8 例、急性病毒性 C 型肝炎 3 例、急性病毒性 E 型肝炎 2 例，以及退伍軍人病 14 例為境外移入。

<sup>3</sup>結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup>破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

<sup>5</sup>梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

<sup>6</sup>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。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇六年法定傳染病確定病例及發生率<sup>7</sup>統計—性別(續)

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
<b>第四類傳染病</b>								
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 <sup>1</sup>	22	0.19	79	0.67	-	-	101	0.43
類鼻疽 <sup>1</sup>	6	0.05	20	0.17	-	-	26	0.11
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <sup>1</sup>	159	1.34	295	2.52	-	-	454	1.93
Q熱	2	0.02	16	0.14	-	-	18	0.08
地方性斑疹傷寒 <sup>1</sup>	11	0.09	27	0.23	-	-	38	0.16
萊姆病 <sup>1</sup>	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	170	1.44	252	2.15	-	-	422	1.79
水痘併發症 <sup>1</sup>	6	0.05	26	0.22	-	-	32	0.14
弓形蟲感染症	9	0.08	12	0.10	-	-	21	0.09
流感併發重症 <sup>1</sup>	577	4.87	782	6.67	-	-	1,359	5.77
庫賈氏病 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第五類傳染病</b>								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
新型A型流感 <sup>1</sup>	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
茲卡病毒感染症 <sup>1</sup>	-	-	4	0.03	-	-	4	0.02

註：<sup>1</sup>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3例、地方性斑疹傷寒1例、萊姆病1例、水痘併發症1例、流感併發重症7例、新型A型流感1例，以及茲卡病毒感染症4例為境外移入。

<sup>5</sup>庫賈氏病以診斷日統計。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表五 一〇六年法定傳染病確定病例統計一年份別

單位：人

疾病別	民國 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年	民國 101年	民國 102年	民國 103年	民國 104年	民國 105年	民國 106年
<b>第一類傳染病</b>										
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
<b>第二類傳染病</b>										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 <sup>1</sup>	33	80	33	49	26	19	25	29	14	16
登革熱 <sup>1</sup>	714	1,052	1,896	1,702	1,478	860	15,732	43,784	744	343
流行性腦脊髓膜炎	19	2	7	5	6	6	3	3	8	12
副傷寒 <sup>1</sup>	11	6	12	6	8	9	8	3	6	4
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 <sup>2</sup>	74	45	49	45	51	25	29	19	41	61
桿菌性痢疾 <sup>1</sup>	90	91	172	203	155	155	132	186	225	162
阿米巴性痢疾 <sup>1</sup>	227	190	262	256	258	270	300	350	314	378
瘧疾 <sup>1</sup>										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	18	11	21	17	12	13	19	8	13	7
麻疹 <sup>1</sup>	16	48	12	33	9	8	26	29	14	6
急性病毒性A型肝炎 <sup>1</sup>	236	234	110	104	99	139	117	171	1,133	369
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	1	-	1	-	1	-	2	2	4	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂 <sup>1</sup>	1	3	5	3	5	7	4	10	9	2
德國麻疹 <sup>1</sup>	33	23	21	60	12	7	7	7	4	3
多重抗藥性結核病 <sup>3</sup>	159	176	156	154	140	129	112	117	112	103

註：<sup>1</sup> 106年該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒13例、登革熱333例、副傷寒3例、桿菌性痢疾58例、阿米巴性痢疾191例、瘧疾7例、麻疹5例、急性病毒性A型肝炎50例、霍亂1例，以及德國麻疹2例為境外移入。

<sup>2</sup> 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。

<sup>3</sup> 多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

表五 一〇六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 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年	民國 101年	民國 102年	民國 103年	民國 104年	民國 105年	民國 106年
<b>第二類傳染病</b>										
屈公病 <sup>1</sup>	9	9	13	1	5	29	7	4	14	11
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>第三類傳染病</b>										
百日咳	41	90	61	77	54	51	78	70	17	34
破傷風 <sup>4</sup>	18	12	12	10	17	24	9	12	14	11
日本腦炎	17	18	33	22	32	16	18	30	23	25
結核病 <sup>3</sup>	14,265	13,336	13,237	12,634	12,338	11,528	11,326	10,711	10,328	9,759
先天性德國麻疹症候群 <sup>1</sup>	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
急性病毒性肝炎										
B型肝炎 <sup>1</sup>	231	152	172	163	97	97	120	125	118	151
C型肝炎 <sup>1</sup>	124	131	41	34	34	10	205	217	207	325
D型肝炎	4	1	1	-	-	-	1	2	2	-
E型肝炎 <sup>1</sup>	14	9	7	12	9	9	9	8	16	13
未定型肝炎	22	18	13	10	10	5	1	2	-	-
流行性腮腺炎 <sup>4</sup>	1,145	1,068	1,125	1,171	1,061	1,170	880	773	616	636
退伍軍人病 <sup>1</sup>	69	84	102	97	88	115	135	153	114	188
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	12	14	12	9	3	10	4	3	14	6
梅毒 <sup>5</sup>	6,526	6,668	6,482	6,372	5,896	6,346	6,986	7,471	8,725	9,835
先天性梅毒 <sup>5,8</sup>	...	...	...	...	...	...	...	...	1	-
淋病 <sup>5</sup>	1,621	2,137	2,265	1,978	1,983	2,155	2,622	3,587	4,469	4,601
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	373	29	16	59	153	12	6	6	33	24
人類免疫缺乏病毒感染 <sup>6</sup>	1,752	1,648	1,796	1,967	2,224	2,244	2,236	2,327	2,396	2,514
後天免疫缺乏症候群 <sup>6</sup>	849	930	1,087	1,075	1,280	1,430	1,387	1,440	1,412	1,390
漢生病 <sup>5</sup>	8	7	5	5	13	7	9	16	10	10

註：<sup>1</sup>106年該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病11例、先天性德國麻疹症候群1例、急性病毒性B型肝炎8例、急性病毒性C型肝炎3例、急性病毒性E型肝炎2例，以及退伍軍人病14例為境外移入。

<sup>3</sup>結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup>破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

<sup>5</sup>梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

<sup>6</sup>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。

<sup>8</sup>先天性梅毒統計數據自105年4月1日公告生效後始納入統計。

表五 一〇六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 97年	民國 98年	民國 99年	民國 100年	民國 101年	民國 102年	民國 103年	民國 104年	民國 105年	民國 106年
<b>第四類傳染病</b>										
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 <sup>1</sup>	47	203	77	55	91	82	98	81	130	101
類鼻疽 <sup>1</sup>	45	44	45	45	29	19	37	32	55	26
肉毒桿菌中毒	11	1	11	6	-	1	-	2	6	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <sup>1</sup>	805	690	737	837	749	625	587	524	592	454
Q熱	91	89	89	35	53	48	42	43	45	18
地方性斑疹傷寒 <sup>1</sup>	31	40	42	26	37	27	21	35	13	38
萊姆病 <sup>1</sup>	2	-	-	-	1	-	2	2	2	1
兔熱病	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	492	353	402	322	460	538	414	494	488	422
水痘併發症 <sup>1,9</sup>	...	...	...	...	...	...	55	54	40	32
弓形蟲感染症	3	7	5	5	12	15	12	13	10	21
流感併發重症 <sup>1,10</sup>	22	1,134	882	1,481	1,595	965	1,721	857	2,084	1,359
庫賈氏病 <sup>5</sup>	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病 <sup>11</sup>	...	...	...	...	-	-	-	1	-	-
<b>第五類傳染病</b>										
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 <sup>12</sup>	...	...	...	...	-	-	-	-	-	-
新型A型流感 <sup>1,13</sup>	...	...	...	...	...	...	-	-	-	1
茲卡病毒感染症 <sup>1,14</sup>	...	...	...	...	...	...	...	...	13	4

註：<sup>1</sup>106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3例、地方性斑疹傷寒1例、萊姆病1例、水痘併發症1例、流感併發重症7例、新型A型流感1例，以及茲卡病毒感染症4例為境外移入。

<sup>5</sup>庫賈氏病以診斷日統計。

<sup>9</sup>修正「水痘」為「水痘併發症」，自103年1月1日生效。

<sup>10</sup>修正「流感併發症」為「流感併發重症」，自103年8月1日生效。

<sup>11</sup>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。

<sup>12</sup>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。

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

<sup>14</sup>茲卡病毒感染症於105年1月22日列為第二類傳染病，同年2月2日改列為第五類傳染病。



表六 一〇六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	105 年			106 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	12,266	0.3	0	7,876	0.3	0	7,845	99.6	31	0.4
臺北市	1,464	0.2	0	1,035	0.1	0	1,035	100.0	-	-
新北市	787	0.2	0	537	0.2	0	537	100.0	-	-
基隆市	66	0.3	0	41	0.3	0	41	100.0	-	-
宜蘭縣	72	0.2	0	63	0.2	0	63	100.0	-	-
金門縣	7	0.6	0	6	1.0	1	6	100.0	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
桃園市	875	0.2	0	666	0.2	0	635	95.3	31	4.7
新竹市	131	0.2	0	118	0.1	0	118	100.0	-	-
新竹縣	32	0.3	0	24	0.2	0	24	100.0	-	-
苗栗縣	65	0.1	0	60	0.1	0	60	100.0	-	-
臺中市	863	0.3	0	676	0.3	0	676	100.0	-	-
彰化縣	176	0.1	0	162	0.1	0	162	100.0	-	-
南投縣	43	0.1	0	40	0.1	0	40	100.0	-	-
雲林縣	84	0.2	0	85	0.2	0	85	100.0	-	-
嘉義市	126	0.1	0	98	0.3	0	98	100.0	-	-
嘉義縣	89	0.4	0	38	0.2	0	38	100.0	-	-
臺南市	1,079	0.2	0	609	0.2	0	609	100.0	-	-
高雄市	5,518	0.4	0	3,015	0.4	0	3,015	100.0	-	-
屏東縣	432	0.3	0	257	0.3	0	257	100.0	-	-
澎湖縣	31	0.4	0	23	0.3	0	23	100.0	-	-
花蓮縣	280	0.2	0	292	0.3	0	292	100.0	-	-
臺東縣	46	0.1	0	31	0.1	0	31	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 一〇六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	105 年			106 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	12,266	0.0	0	7,876	0.0	0	7,876	100.0	-	-
臺北市	1,464	0.0	0	1,035	0.1	0	1,035	100.0	-	-
新北市	787	0.1	0	537	0.1	0	537	100.0	-	-
基隆市	66	0.0	0	41	0.2	0	41	100.0	-	-
宜蘭縣	72	0.0	0	63	0.0	0	63	100.0	-	-
金門縣	7	0.0	0	6	0.0	0	6	100.0	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
桃園市	875	0.0	0	666	0.0	0	666	100.0	-	-
新竹市	131	0.0	0	118	0.0	0	118	100.0	-	-
新竹縣	32	0.0	0	24	0.0	0	24	100.0	-	-
苗栗縣	65	0.0	0	60	0.0	0	60	100.0	-	-
臺中市	863	0.1	0	676	0.1	0	676	100.0	-	-
彰化縣	176	0.0	0	162	0.0	0	162	100.0	-	-
南投縣	43	0.0	0	40	0.0	0	40	100.0	-	-
雲林縣	84	0.0	0	85	0.0	0	85	100.0	-	-
嘉義市	126	0.0	0	98	0.0	0	98	100.0	-	-
嘉義縣	89	0.0	0	38	0.0	0	38	100.0	-	-
臺南市	1,079	0.1	0	609	0.1	0	609	100.0	-	-
高雄市	5,518	0.0	0	3,015	0.0	0	3,015	100.0	-	-
屏東縣	432	0.0	0	257	0.0	0	257	100.0	-	-
澎湖縣	31	0.0	0	23	0.0	0	23	100.0	-	-
花蓮縣	280	0.0	0	292	0.0	0	292	100.0	-	-
臺東縣	46	0.2	0	31	0.2	0	31	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 一〇六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	105 年			106 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	12,266	0.0	0	7,876	0.0	0	7,870	99.9	6	0.1
臺北市	1,464	0.0	0	1,035	0.0	0	1,034	99.9	1	0.1
新北市	787	0.0	0	537	0.0	0	537	100.0	-	-
基隆市	66	0.0	0	41	0.0	0	41	100.0	-	-
宜蘭縣	72	0.0	0	63	0.0	0	63	100.0	-	-
金門縣	7	0.0	0	6	0.0	0	6	100.0	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
桃園市	875	0.0	0	666	0.0	0	665	99.8	1	0.2
新竹市	131	0.0	0	118	0.0	0	118	100.0	-	-
新竹縣	32	0.0	0	24	0.0	0	24	100.0	-	-
苗栗縣	65	0.0	0	60	0.1	0	59	98.3	1	1.7
臺中市	863	0.0	0	676	0.0	0	674	99.7	2	0.3
彰化縣	176	0.0	0	162	0.0	0	162	100.0	-	-
南投縣	43	0.0	0	40	0.0	0	40	100.0	-	-
雲林縣	84	0.0	0	85	0.0	0	84	98.8	1	1.2
嘉義市	126	0.0	0	98	0.0	0	98	100.0	-	-
嘉義縣	89	0.0	0	38	0.0	0	38	100.0	-	-
臺南市	1,079	0.0	0	609	0.0	0	609	100.0	-	-
高雄市	5,518	0.0	0	3,015	0.0	0	3,015	100.0	-	-
屏東縣	432	0.0	0	257	0.0	0	257	100.0	-	-
澎湖縣	31	0.0	0	23	0.0	0	23	100.0	-	-
花蓮縣	280	0.0	0	292	0.0	0	292	100.0	-	-
臺東縣	46	0.0	0	31	0.0	0	31	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 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計

單位：人,人,%

疫苗名稱	卡介苗 (BCG)			白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及 不活化小兒麻痺五合一疫苗 (DTaP-Hib-IPV)					
	105年出生			105年出生			104年出生		
劑次	單一劑			第三劑			第四劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總計	209,982	204,778	97.52	209,982	205,310	97.78	215,853	190,032	88.04
臺北市	29,271	28,335	96.80	29,271	28,633	97.82	30,459	27,502	90.29
新北市	33,003	31,982	96.91	33,003	32,129	97.35	33,380	29,004	86.89
基隆市	2,455	2,406	98.00	2,455	2,411	98.21	2,452	2,222	90.62
宜蘭縣	3,519	3,462	98.38	3,519	3,463	98.41	3,485	3,213	92.20
金門縣	1,229	1,205	98.05	1,229	1,206	98.13	1,150	1,054	91.65
連江縣	151	150	99.34	151	147	97.35	140	129	92.14
桃園市	24,652	24,118	97.83	24,652	24,060	97.60	24,079	21,082	87.55
新竹市	4,878	4,738	97.13	4,878	4,708	96.51	5,310	4,451	83.82
新竹縣	5,821	5,702	97.96	5,821	5,709	98.08	6,057	5,373	88.71
苗栗縣	4,450	4,364	98.07	4,450	4,348	97.71	5,070	4,536	89.47
臺中市	27,843	27,118	97.40	27,843	27,197	97.68	29,578	25,480	86.15
彰化縣	12,248	12,060	98.47	12,248	12,066	98.51	11,430	10,500	91.86
南投縣	3,401	3,283	96.53	3,401	3,276	96.32	3,198	2,758	86.24
雲林縣	4,757	4,689	98.57	4,757	4,702	98.84	4,858	4,477	92.16
嘉義市	2,239	2,173	97.05	2,239	2,183	97.50	2,226	1,953	87.74
嘉義縣	2,881	2,830	98.23	2,881	2,810	97.54	2,988	2,576	86.21
臺南市	14,657	14,318	97.69	14,657	14,382	98.12	16,246	14,394	88.60
高雄市	21,970	21,537	98.03	21,970	21,562	98.14	23,017	20,154	87.56
屏東縣	5,403	5,257	97.30	5,403	5,294	97.98	5,592	4,757	85.07
澎湖縣	985	974	98.88	985	972	98.68	863	810	93.86
花蓮縣	2,599	2,545	97.92	2,599	2,522	97.04	2,659	2,248	84.54
臺東縣	1,570	1,532	97.58	1,570	1,530	97.45	1,616	1,359	84.10

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106年12月31日。

3.資料統計時間：107年4月。

4.五合一疫苗第四劑自106年5月起，由103年調至27個月接種恢復於出生滿18個月接種。

表九 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位：人,人,%

疫苗名稱	B型肝炎疫苗 (Hepatitis B)						水痘疫苗 (Varicella)			麻疹、腮腺炎、 德國麻疹混合疫苗 (MMR)		
	105年出生			105年出生			104年出生			104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	209,982	207,216	98.68	209,982	205,470	97.85	215,853	211,859	98.15	215,853	212,455	98.43
臺北市	29,271	28,846	98.55	29,271	28,631	97.81	30,459	29,821	97.91	30,459	29,924	98.24
新北市	33,003	32,394	98.15	33,003	32,152	97.42	33,380	32,747	98.10	33,380	32,841	98.39
基隆市	2,455	2,434	99.14	2,455	2,409	98.13	2,452	2,422	98.78	2,452	2,427	98.98
宜蘭縣	3,519	3,497	99.37	3,519	3,463	98.41	3,485	3,422	98.19	3,485	3,429	98.39
金門縣	1,229	1,223	99.51	1,229	1,215	98.86	1,150	1,136	98.78	1,150	1,136	98.78
連江縣	151	151	100.00	151	148	98.01	140	137	97.86	140	137	97.86
桃園市	24,652	24,419	99.05	24,652	24,084	97.70	24,079	23,606	98.04	24,079	23,664	98.28
新竹市	4,878	4,765	97.68	4,878	4,716	96.68	5,310	5,147	96.93	5,310	5,146	96.91
新竹縣	5,821	5,768	99.09	5,821	5,706	98.02	6,057	5,963	98.45	6,057	5,978	98.70
苗栗縣	4,450	4,406	99.01	4,450	4,353	97.82	5,070	5,000	98.62	5,070	5,011	98.84
臺中市	27,843	27,437	98.54	27,843	27,223	97.77	29,578	29,033	98.16	29,578	29,138	98.51
彰化縣	12,248	12,124	98.99	12,248	12,073	98.57	11,430	11,302	98.88	11,430	11,329	99.12
南投縣	3,401	3,337	98.12	3,401	3,284	96.56	3,198	3,124	97.69	3,198	3,129	97.84
雲林縣	4,757	4,727	99.37	4,757	4,700	98.80	4,858	4,795	98.70	4,858	4,809	98.99
嘉義市	2,239	2,198	98.17	2,239	2,190	97.81	2,226	2,195	98.61	2,226	2,195	98.61
嘉義縣	2,881	2,857	99.17	2,881	2,816	97.74	2,988	2,950	98.73	2,988	2,953	98.83
臺南市	14,657	14,447	98.57	14,657	14,399	98.24	16,246	15,968	98.29	16,246	15,995	98.46
高雄市	21,970	21,746	98.98	21,970	21,576	98.21	23,017	22,585	98.12	23,017	22,671	98.50
屏東縣	5,403	5,352	99.06	5,403	5,301	98.11	5,592	5,484	98.07	5,592	5,511	98.55
澎湖縣	985	967	98.17	985	972	98.68	863	850	98.49	863	854	98.96
花蓮縣	2,599	2,566	98.73	2,599	2,526	97.19	2,659	2,584	97.18	2,659	2,586	97.25
臺東縣	1,570	1,555	99.04	1,570	1,533	97.64	1,616	1,588	98.27	1,616	1,592	98.51

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106年12月31日。

3.資料統計時間：107年4月。

表九 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位：人,人,%

疫苗名稱	13價結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13)						日本腦炎疫苗 (JE)					
	105年出生			104年出生			104年出生			103年出生		
劑次	第二劑			第三劑			第二劑			第三劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總計	209,982	205,671	97.95	215,853	206,676	95.75	215,853	207,905	96.32	214,018	200,118	93.51
臺北市	29,271	28,589	97.67	30,459	29,257	96.05	30,459	29,250	96.03	30,550	28,793	94.25
新北市	33,003	32,138	97.38	33,380	32,028	95.95	33,380	32,296	96.75	33,701	31,290	92.85
基隆市	2,455	2,392	97.43	2,452	2,355	96.04	2,452	2,391	97.51	2,289	2,191	95.72
宜蘭縣	3,519	3,471	98.64	3,485	3,385	97.13	3,485	3,386	97.16	3,502	3,288	93.89
金門縣	1,229	1,213	98.70	1,150	1,103	95.91	1,150	1,113	96.78	1,095	1,037	94.70
連江縣	151	149	98.68	140	136	97.14	140	136	97.14	131	123	93.89
桃園市	24,652	24,155	97.98	24,079	23,121	96.02	24,079	23,107	95.96	22,306	20,973	94.02
新竹市	4,878	4,765	97.68	5,310	5,017	94.48	5,310	4,917	92.60	5,628	5,051	89.75
新竹縣	5,821	5,742	98.64	6,057	5,845	96.50	6,057	5,849	96.57	6,426	6,005	93.45
苗栗縣	4,450	4,374	98.29	5,070	4,897	96.59	5,070	4,931	97.26	4,896	4,593	93.81
臺中市	27,843	27,306	98.07	29,578	28,294	95.66	29,578	28,465	96.24	29,900	27,811	93.01
彰化縣	12,248	12,057	98.44	11,430	10,972	95.99	11,430	11,136	97.43	10,638	10,059	94.56
南投縣	3,401	3,304	97.15	3,198	3,015	94.28	3,198	3,063	95.78	3,175	2,889	90.99
雲林縣	4,757	4,695	98.70	4,858	4,693	96.60	4,858	4,766	98.11	4,937	4,739	95.99
嘉義市	2,239	2,194	97.99	2,226	2,129	95.64	2,226	2,153	96.72	2,317	2,128	91.84
嘉義縣	2,881	2,824	98.02	2,988	2,859	95.68	2,988	2,903	97.16	2,860	2,683	93.81
臺南市	14,657	14,359	97.97	16,246	15,434	95.00	16,246	15,667	96.44	16,059	15,094	93.99
高雄市	21,970	21,574	98.20	23,017	21,941	95.33	23,017	22,069	95.88	22,874	21,419	93.64
屏東縣	5,403	5,308	98.24	5,592	5,301	94.80	5,592	5,370	96.03	5,621	5,194	92.40
澎湖縣	985	971	98.58	863	837	96.99	863	845	97.91	808	782	96.78
花蓮縣	2,599	2,549	98.08	2,659	2,504	94.17	2,659	2,523	94.89	2,604	2,370	91.01
臺東縣	1,570	1,542	98.22	1,616	1,553	96.10	1,616	1,569	97.09	1,701	1,606	94.42

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106年12月31日。

3.資料統計時間：107年4月。

表九 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

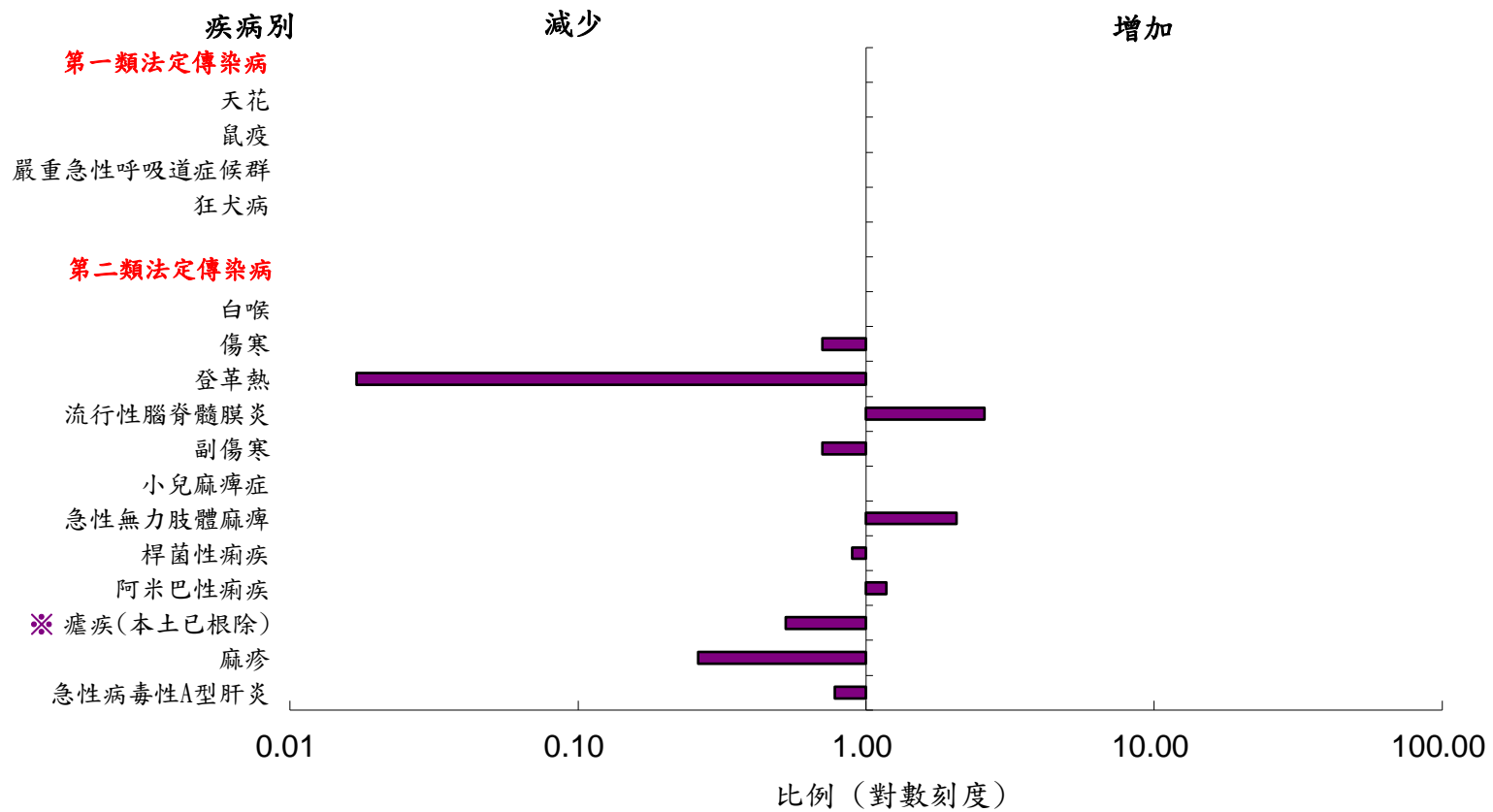
單位：人,人,%

疫苗名稱	日本腦炎疫苗 (JE)			麻疹、腮腺炎、 德國麻疹混合疫苗 (MMR)			減量破傷風白喉非細胞性百日 咳及不活化小兒麻痺混合疫苗 (Tdap-IPV)		
	國小一年級(106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	188,148	177,954	94.58	188,148	180,119	95.73	188,148	176,971	94.06
臺北市	21,569	20,182	93.57	21,569	20,484	94.97	21,569	20,277	94.01
新北市	32,121	30,185	93.97	32,121	30,548	95.10	32,121	30,016	93.45
基隆市	2,411	2,358	97.80	2,411	2,364	98.05	2,411	2,351	97.51
宜蘭縣	3,437	3,235	94.12	3,437	3,258	94.79	3,437	3,229	93.95
金門縣	730	695	95.21	730	701	96.03	730	679	93.01
連江縣	81	79	97.53	81	76	93.83	81	79	97.53
桃園市	20,416	19,250	94.29	20,416	19,461	95.32	20,416	19,044	93.28
新竹市	4,962	4,579	92.28	4,962	4,666	94.03	4,962	4,604	92.79
新竹縣	5,932	5,726	96.53	5,932	5,769	97.25	5,932	5,694	95.99
苗栗縣	4,469	4,288	95.95	4,469	4,345	97.23	4,469	4,299	96.20
臺中市	24,851	23,340	93.92	24,851	23,749	95.57	24,851	22,843	91.92
彰化縣	9,797	9,462	96.58	9,797	9,536	97.34	9,797	9,453	96.49
南投縣	3,469	3,304	95.24	3,469	3,354	96.68	3,469	3,314	95.53
雲林縣	4,797	4,643	96.79	4,797	4,663	97.21	4,797	4,615	96.21
嘉義市	2,377	2,282	96.00	2,377	2,316	97.43	2,377	2,291	96.38
嘉義縣	2,951	2,857	96.81	2,951	2,868	97.19	2,951	2,812	95.29
臺南市	13,598	12,962	95.32	13,598	13,039	95.89	13,598	12,907	94.92
高雄市	20,201	19,056	94.33	20,201	19,329	95.68	20,201	19,031	94.21
屏東縣	5,392	5,095	94.49	5,392	5,162	95.73	5,392	5,080	94.21
澎湖縣	564	549	97.34	564	555	98.40	564	549	97.34
花蓮縣	2,398	2,256	94.08	2,398	2,297	95.79	2,398	2,251	93.87
臺東縣	1,625	1,571	96.68	1,625	1,579	97.17	1,625	1,553	95.57

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106年12月31日。

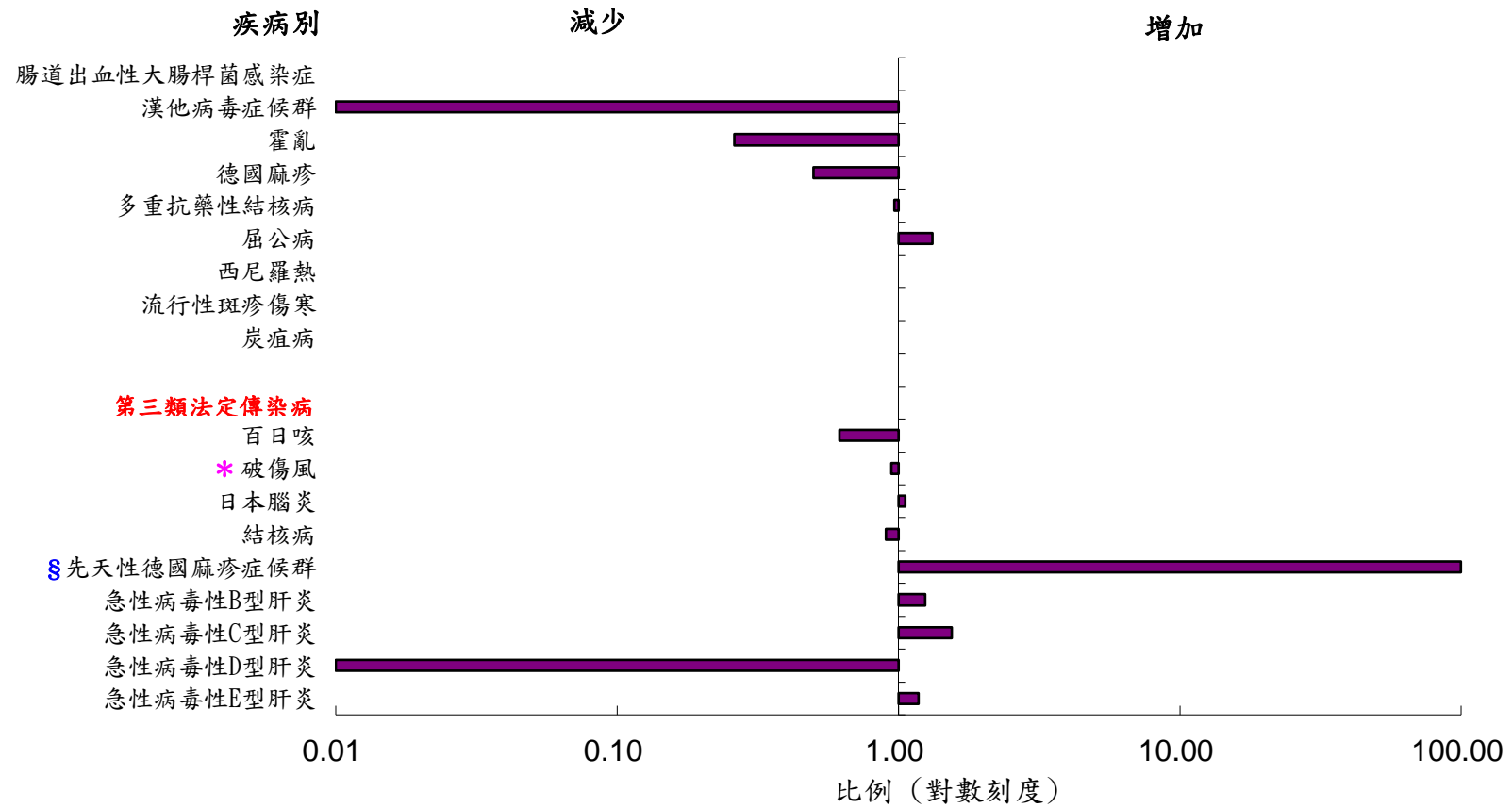
3.資料統計時間：107年4月。



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

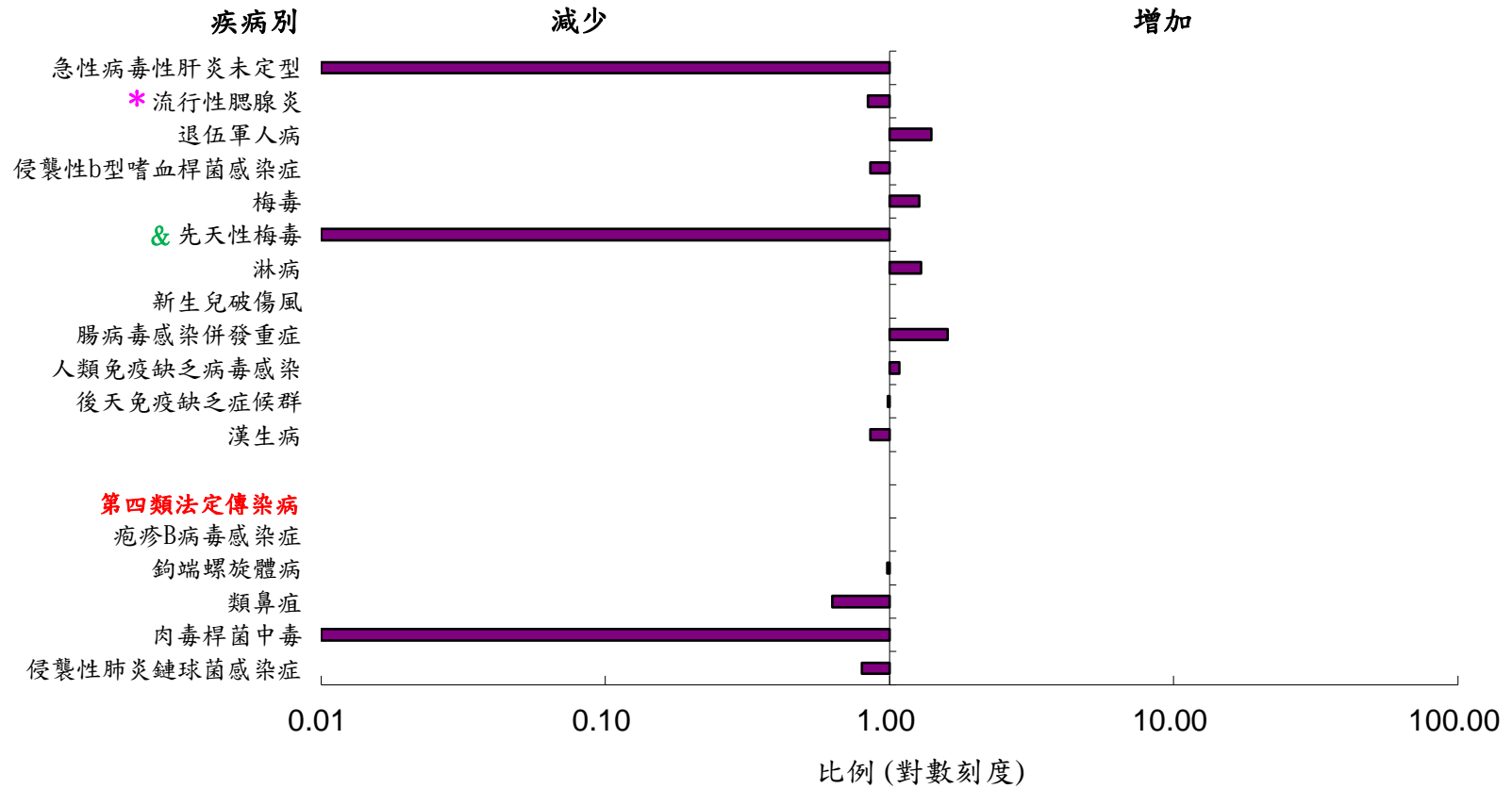
圖一 一〇六年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖





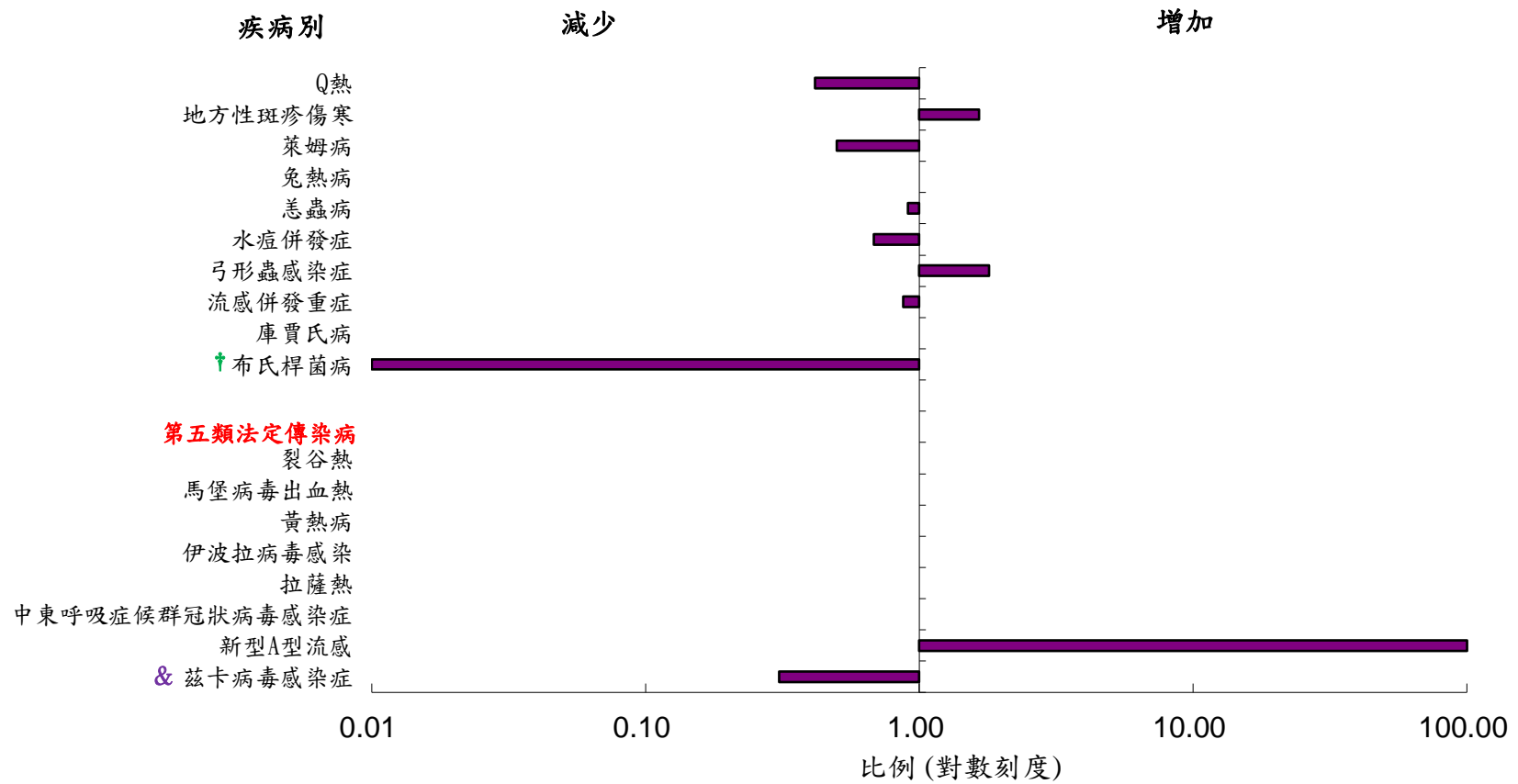
- 註：1.分析基準：確定病例及發病年。
- 2.係本年總案數（分子）與過去三年總案數平均值（分母）之比值。
- 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
- 4.\*破傷風以報告病例呈現。
- 5.§106年有1例先天性德國麻疹症候群境外移入確定病例，103年至105年無確定病例。
- 6.多重抗藥性結核病以疾病管制署登記年統計；結核病以通報建檔年統計。

圖一 一〇六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、先天性梅毒、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。  
 7.& 先天性梅毒統計數據自105年4月1日公告生效後始納入統計，圖示為106年與105年確定病例比較分析結果。

圖一 一〇六年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖（續）



註： 1.分析基準：確定病例及發病年。  
 2.係本年總案數（分子）與過去三年總案數平均值（分母）之比值。  
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。  
 4.庫賈氏病以診斷年統計。  
 5.†布氏桿菌病自101年列法定傳染病，104年出現該疾病自101年監測以來首起確定病例（為境外移入），103年、105年及106年皆無確定病例。  
 6.& 茲卡病毒感染症統計數據自105年1月22日公告生效後始納入統計，圖示為106年與105年確定病例比較分析結果。

圖一 一〇六年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖（續）



## 貳、特定監視系統報告

◎符號說明

— 無病例數

... 無監測

# 院內感染監視通報系統

## 壹、前言

一般而言，「院內感染」(nosocomial infection) 侷限用於描述在醫院內發生的感染，而「醫療照護相關感染」(healthcare-associated infection, HAI) 則泛指與醫療照護相關的感染，發生感染的場所，可能包括醫院、長照機構、居家照護及門診等地點。為因應醫療型態的持續變遷與監測範圍的擴大，我國參考美國疾病管制中心 (CDC) 等國際間文獻資料，在 97 年公布之新版醫療機構內感染的監測定義中，即改以「醫療照護相關感染」名稱統稱之。為有效監控醫院醫療照護相關感染發生情形，評估本土醫療照護相關感染流行病學趨勢，建立國際性監測指標，以供制訂防疫政策之重要參考，本署於 96 年將改版之台灣院內感染監視資訊系統 (Taiwan Nosocomial Infections Surveillance System, TNIS Sysetm) 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、建立臺灣醫療照護相關感染之流行病學資料庫。
- 二、評估醫療照護相關感染之年代趨勢。
- 三、經由醫療照護相關感染的自我監控及院際間的同儕比較，提升醫療照護相關感染管制品質。
- 四、協助醫院發展適當監測機制及方法，以及早發現醫療照護相關感染的異常情形。

## 參、通報方式及資料分析回饋

院內感染監視通報系統採志願通報，可分為「線上輸入」及經「交換中心上傳」兩種通報方式。「線上輸入」主要適用於醫院內部未建置有院內感染系統者，醫院端可透過網際網路將醫療照護相關感染個案資料直接鍵入於本署之院內感染通報系統。「交換中心」方式則適用於醫院已自行建置有院內通報系統者，依據本署公布之相關工作說明書，開發醫院端所需之介接程式，經由系統對系統之資訊交換方式進行通報，可避免醫院同仁需在醫院系統及本署系統重複鍵入資料之困擾。106 年總計約 500 餘家醫院加入本系統，其中 41 家係透過交換中心通報。通報 TNIS 系統除可提供醫院內人員執行醫療照護相關感染個案通報、管理及報表分析工作外，本署定期製作與公布不同層級醫院之資料分析報告，期提供各醫院藉由院內的自我監控及院際間的同儕比較，提升院內感染管制品質，維護就醫民眾及醫護人員健康。

## 肆、院內感染監視通報重點分析

- 一、106 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。106 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。
- 二、106 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。
- 三、106 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。
- 四、106 年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名。
- 五、106 年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名。
- 六、106 年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌種抗藥性監測。

## 伍、分析說明及概況描述

本報告係針對台灣院內感染監視資訊系統中，精神科醫院以外之區域級以上醫院通報資料進行分析，資料下載日期為 107 年 9 月 25 日。106 年共計 22 家醫學中心及 84 家區域醫院參與加護病房醫療照護相關感染個案通報，各季通報情形如表十。22 家醫學中心的 195 個加護病房及 84 家區域醫院的 268 個加護病房於 106 年至少有 1 個月完整通報該病房感染個案資料及當月住院人日數，據此計算醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度（醫療照護相關感染人次/住院人日×1000‰）如表十一。醫學中心加護病房通報 822,086 住院人日，計有 4,440 人次的醫療照護相關感染事件發生，感染發生密度為 5.4‰；區域醫院加護病房通報 861,081 住院人日，發生 3,850 人次的醫療照護相關感染事件，感染發生密度為 4.5‰。依加護病房所屬種類別分析顯示，醫學中心各加護病房種類別之感染密度皆高於區域醫院同種類加護病房。加護病房侵入性醫療裝置感染密度（侵入性醫療裝置相關感染人次/侵入性醫療裝置使用人日×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 3.6‰及 2.8‰，導尿管相關泌尿道感染密度分別為 3.1‰及 2.5‰，醫學中心加護病房中心導管相關血流感染密度及導尿管相關泌尿道感染密度較區域醫院高；呼吸器相關肺炎感染密度則是區域醫院高於醫學中心，整體平均值分別為 1.1‰及 0.5‰。

106 年參與台灣院內感染監視系統通報之醫學中心與區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位分布如表十二，醫學中心以血流感染最多（43.8%），泌尿道感染次之（36.1%），肺炎再次之（7.5%）；區域醫院則以泌尿道感染最多（39.0%），血流感染次之（33.8%），肺炎再次之（17.1%）。加護病房醫療照護相關感染常見菌種如表十三及表十四，醫學中心最常見的前三名菌種依序均為 *Escherichia coli*、*Klebsiella pneumoniae*、*Enterococcus faecium*，區域醫院則為 *Escherichia coli*、*Candida albicans*、*Klebsiella pneumoniae*；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 71.5% 為 CRAB、於 *Klebsiella pneumoniae* 感染個案中有 29.5% 為 CRKP、於 *Pseudomonas aeruginosa* 感染個案中有 19.1% 為 CRPA、於 *Enterococci* 感染個案中有 41.0% 為 VRE、於 *Staphylococcus aureus* 感染個案中有 64.6% 為 MRSA；而區域醫院分別是 71.4% 為 CRAB、21.8% 為 CRKP、15.3% 為 CRPA、36.0% 為 VRE、64.6% 為 MRSA。

## 陸、一〇六年醫學中心及區域醫院醫療照護相關感染資料分析

表十 一〇六年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案通報情形

醫院層級	第一季		第二季		第三季		第四季	
	家數	感染人次數	家數	感染人次數	家數	感染人次數	家數	感染人次數
醫學中心	22	1,128	22	1,172	22	1,080	22	1,060
區域醫院	84	981	84	972	83	994	83	897

註：資料截止日期：107年9月25日。

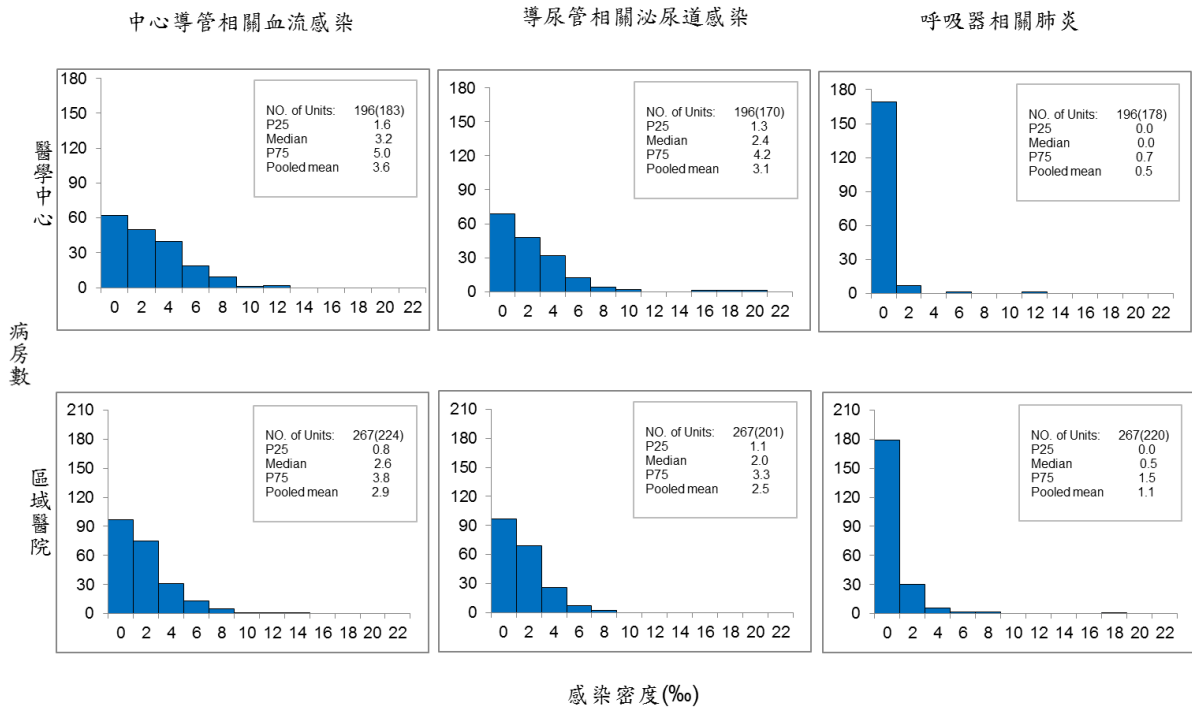
表十一 一〇六年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度分布

醫院層級	ICU 種類	病房數 <sup>1</sup>	感染 人次數	住院 人日數	感染密度 <sup>2</sup> (‰)	百分位		
						25%	50%	75%
醫學中心	內科 ICU	50 (49)	1,622	244,810	6.6	4.1	5.8	8.8
	外科 ICU	70 (65)	1,631	268,009	6.1	4.4	5.7	8.0
	心臟科	14 (13)	281	59,578	4.7	3.2	4.1	6.0
	兒科 ICU	44 (44)	419	170,798	2.5	0.9	2.2	3.6
	綜合科	17 (16)	487	78,891	6.2	3.1	4.3	8.2
	合計	195 (187)	4,440	822,086	5.4	3.0	4.8	7.3
區域醫院	內科 ICU	56 (55)	1,060	248,592	4.3	2.3	3.9	5.3
	外科 ICU	48 (47)	921	162,340	5.7	3.0	4.5	6.4
	心臟科	11 (11)	176	40,900	4.3	2.6	4.0	4.9
	兒科 ICU	65 (58)	72	56,434	1.3	0.0	0.0	1.3
	綜合科	88 (83)	1,621	352,815	4.6	3.2	4.6	6.3
	合計	268 (254)	3,850	861,081	4.5	1.6	3.6	5.5

註：1.住院人日數<50的病房不納入百分位排序，括弧內數值為符合條件納入百分位排序的病房數。

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





- 註：1. 侵入性醫療裝置相關感染密度 = (侵入性醫療裝置相關感染人次數 / 侵入性醫療裝置使用人日數) × 1000%
2. 各病房各月份未通報侵入性醫療裝置使用人日數、侵入性醫療裝置相關感染人次數大於侵入性醫療裝置使用人日數、及侵入性醫療裝置使用人日數大於住院人日數之資料不列入分析。
3. 侵入性醫療裝置使用人日數 < 50 的病房不納入百分位排序，括弧內數值為符合條件納入百分位排序的病房數。

圖二 一〇六年醫學中心及區域醫院加護病房侵入性醫療裝置相關感染密度

表十二 一〇六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	1,604	36.1%	1,501	39.0%
血流	1,946	43.8%	1,303	33.8%
肺炎	334	7.5%	658	17.1%
外科部位	214	4.8%	188	4.9%
其他	342	7.7%	200	5.2%
合計	4,440	100%	3,850	100%

註：部位百分比 = (部位感染人次 / 總感染人次) × 100%

表十三 一〇六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		手術部位		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
<i>Escherichia coli</i>	1	513	1	337	9	98	7	18	1	35	5	25
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	2	447	5	136	1	202	2	55	5	23	4	31
<i>Enterococcus faecium</i>	3	390	4	150	3	198			4	28	10	14
Yeast-like	4	380	2	316	17	42	17	2	13	4	8	16
<i>Candida albicans</i>	5	376	3	236	5	118	23	1	10	8	11	13
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	6	336	7	122	10	97	1	60	2	33	6	24
<i>Acinetobacter baumannii</i>	7	329	9	53	2	201	3	39	8	15	7	21
Other <i>Candida</i> spp. or NOS	8	325	6	133	4	180	17	2	13	4	13	6
<i>Enterobacter</i> species	9	231	10	46	6	115	4	32	5	23	9	15
<i>E. cloacae</i>		147		27		77		18		16		9
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		84		19		38		14		7		6
<i>Enterococcus faecalis</i>	10	223	8	92	11	88			3	30	11	13
Others		1,469		184		857		116		109		203
合計		5,019		1,805		2,196		325		312		381

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

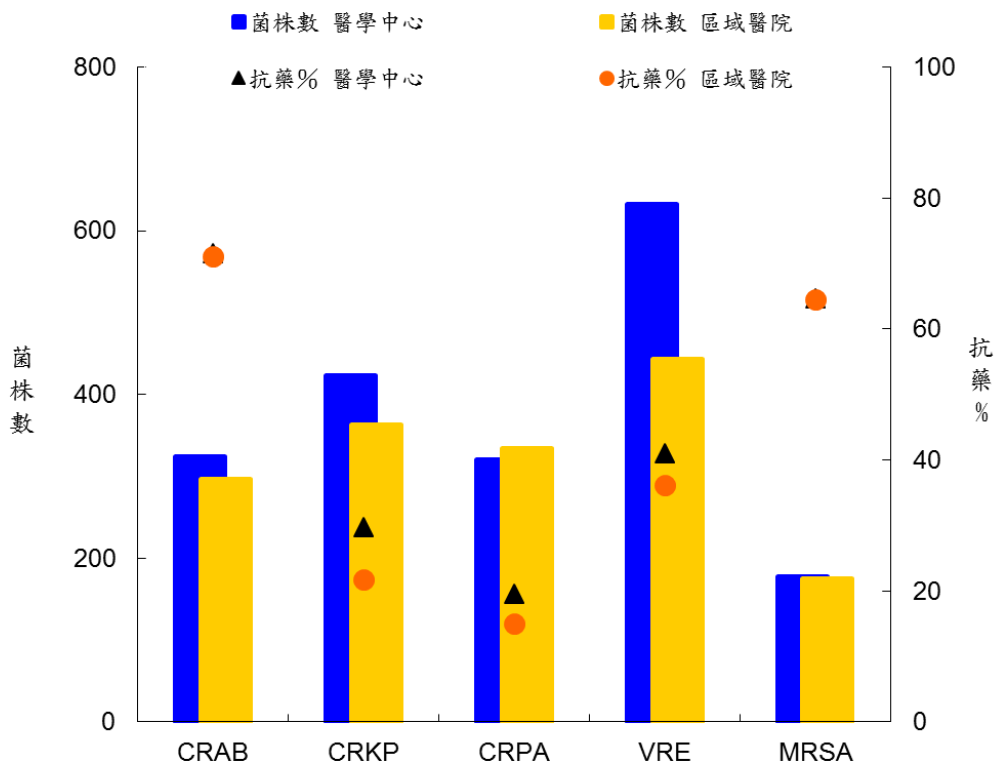
2. NOS：not otherwise specified

表十四 一〇六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		手術部位		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
<i>Escherichia coli</i>	1	496	1	360	10	67	7	27	3	32	7	10
<i>Candida albicans</i>	2	471	2	346	9	73	8	20	7	16	5	16
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	3	410	6	113	1	145	3	106	1	33	6	13
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	4	374	3	127	6	83	2	108	1	33	3	23
<i>Acinetobacter baumannii</i>	5	341	11	35	2	141	1	132	8	14	4	19
<i>Enterococcus faecium</i>	6	259	4	124	4	107			6	20	9	8
Other <i>Candida</i> spp. or NOS	7	213	5	122	7	80	15	3	11	5	16	3
<i>Staphylococcus aureus</i>	8	203	12	20	7	80	4	66	10	11	1	26
<i>Enterobacter</i> species	9	201	9	48	5	89	6	32	5	24	9	8
<i>E. cloacae</i>		142		36		60		21		19		6
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		59		12		29		11		5		2
<i>Enterococcus faecalis</i>	10	179	8	93	11	50	22	1	4	26	8	9
Others		1,103		295		541		113		77		77
合計		4,250		1,683		1,456		608		291		212

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 一〇六年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌種抗藥性監測

# 學校傳染病監視通報系統

## 壹、前言

學童為罹患傳染病高危險群且正值學習階段，長時間處於學校人口密集場所，一旦學童發生傳染疫病，極易於校園中發生流行疫情，為多元化方式監測傳染病趨勢，使傳染病監測體系更臻完善，本署自 90 年 2 月起試辦以公立國民小學及其附設幼稚園為對象之學校傳染病監視通報系統，經由系統性蒐集之學童傳染病資料，俾供分析及解釋疫情，作為防疫措施評估及執行參考，目前自願參與通報學校由原 20 所迄今增加至 688 餘所。

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

## 貳、監視通報系統目的

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

## 參、監視通報疾病項目

類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉、發燒、紅眼症、水痘及其他內科疾病等。

## 肆、通報方式及資料分析回饋

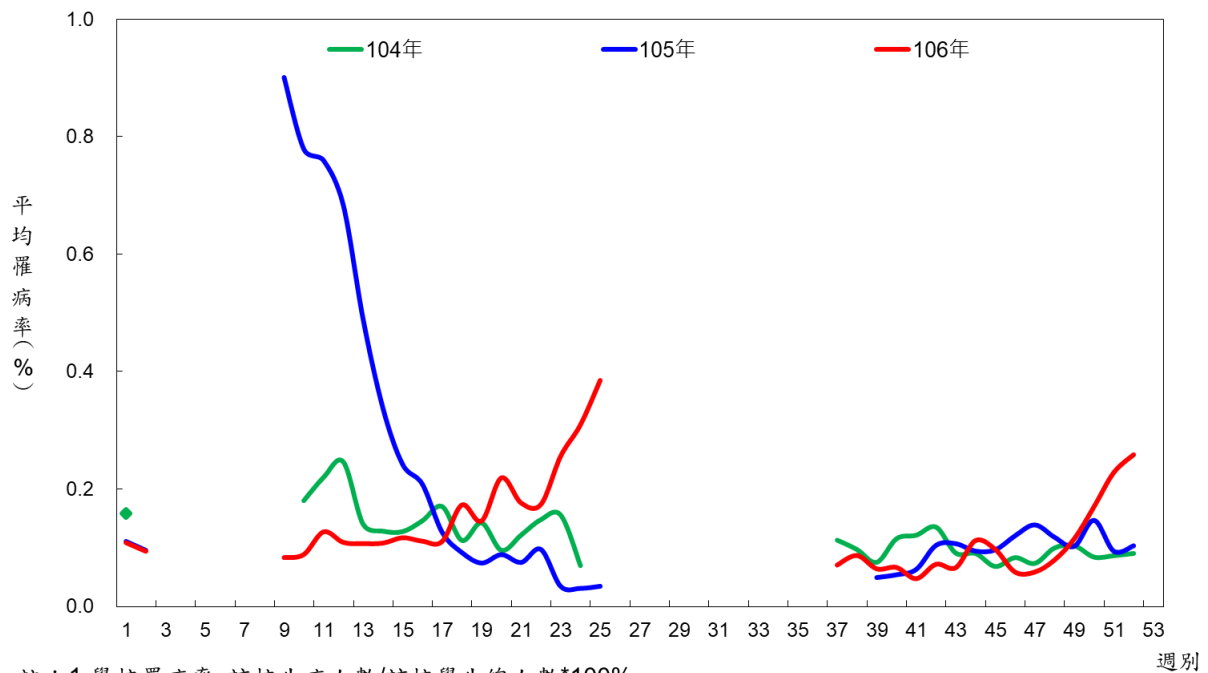
以公立小學自願參加為原則，學校校護每週一之前將學校上週病例資料由網路直接通報本系統後，由本署各管制中心督導各區學校上傳率，並分析與了解有無非通報項目之其他傳染病疫情。每週彙整分析資料並繪製成統計圖公布於全球資訊網上，並公告「學校傳染病監視週報」於該系統，及定期回饋給通報學校、相關衛生及教育單位。

## 伍、通報疾病重點分析

### 一、類流感

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

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，106年類流感罹病率介於0.05%至0.38%，在105年下學期期末（第20週）起至學期結束（第25週）及106年上學期期末（第50週至第52週）高於近兩年同期。



註：1. 學校罹病率=該校生病人數/該校學生總人數\*100%

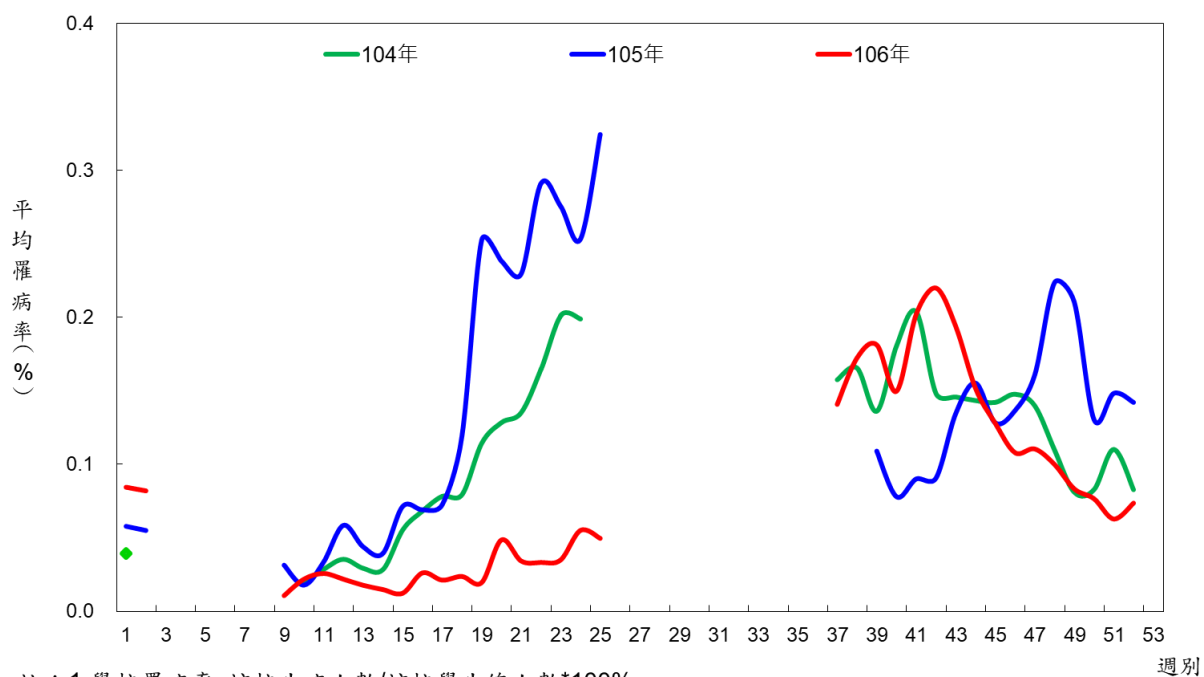
2. 平均罹病率=該週有通報學校之罹病率平均值

圖四 一〇四年至一〇六年學校傳染病監視通報類流感趨勢圖

## 二、手足口病或疱疹性咽峽炎

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

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，106 年手足口病或  
疱疹性咽峽炎罹病率介於 0.01% 至 0.22%，整體疫情低於 104、105 年。



註：1. 學校罹病率=該校生病人數/該校學生總人數\*100%

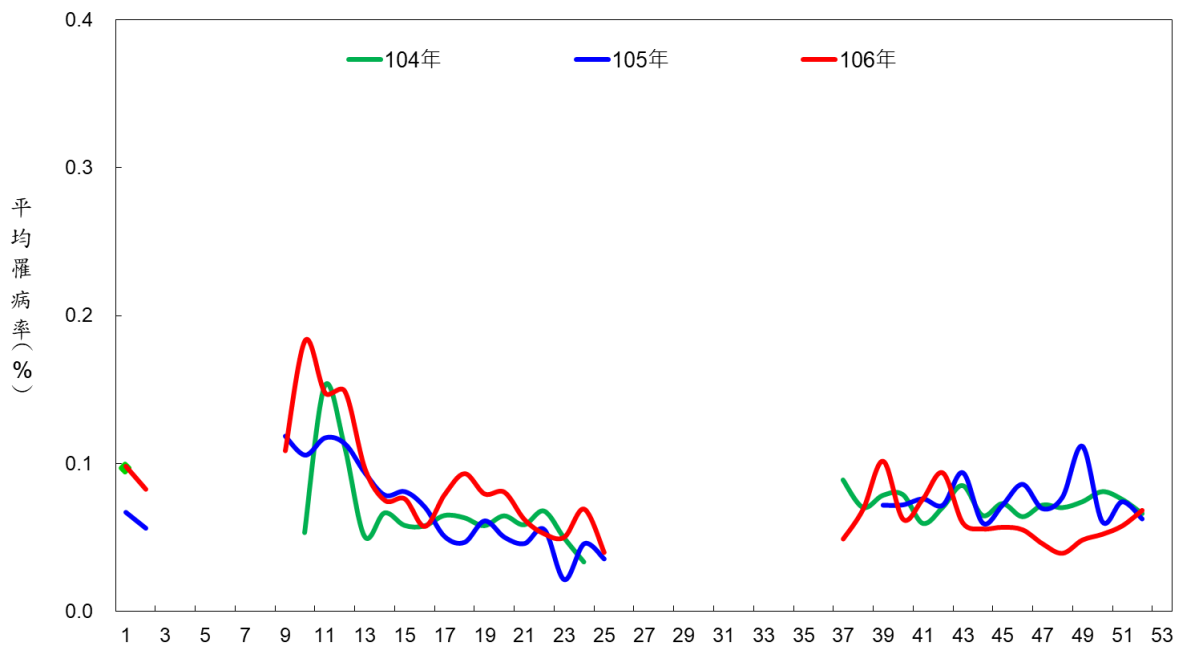
2. 平均罹病率=該週有通報學校之罹病率平均值

圖五 一〇四年至一〇六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：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，106 年腹瀉罹病率介於 0.04% 至 0.18%，整體疫情與 104、105 年趨勢相近。



註：1. 學校罹病率=該校生病人數/該校學生總人數\*100%

2. 平均罹病率=該週有通報學校之罹病率平均值

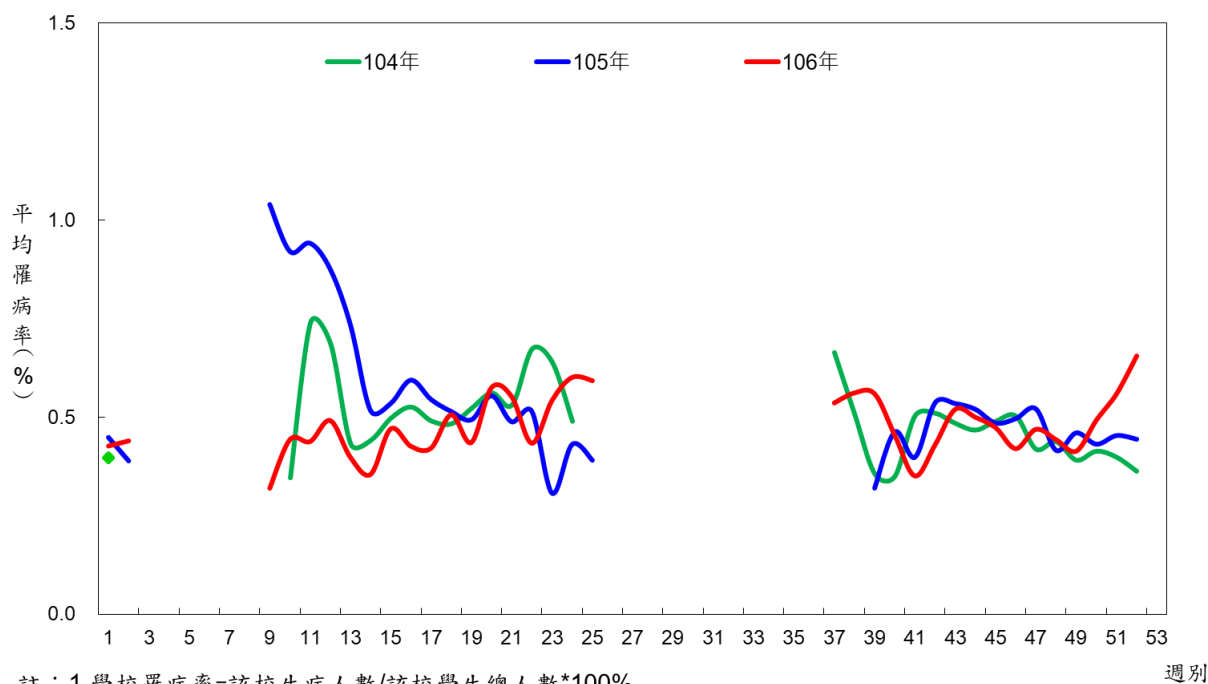
週別

圖六 一〇四年至一〇六年學校傳染病監視通報腹瀉趨勢圖

#### 四、發燒

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

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，106年發燒罹病率介於0.32%至0.66%，在106年上學期期末（第50週至第52週）高於近兩年同期。



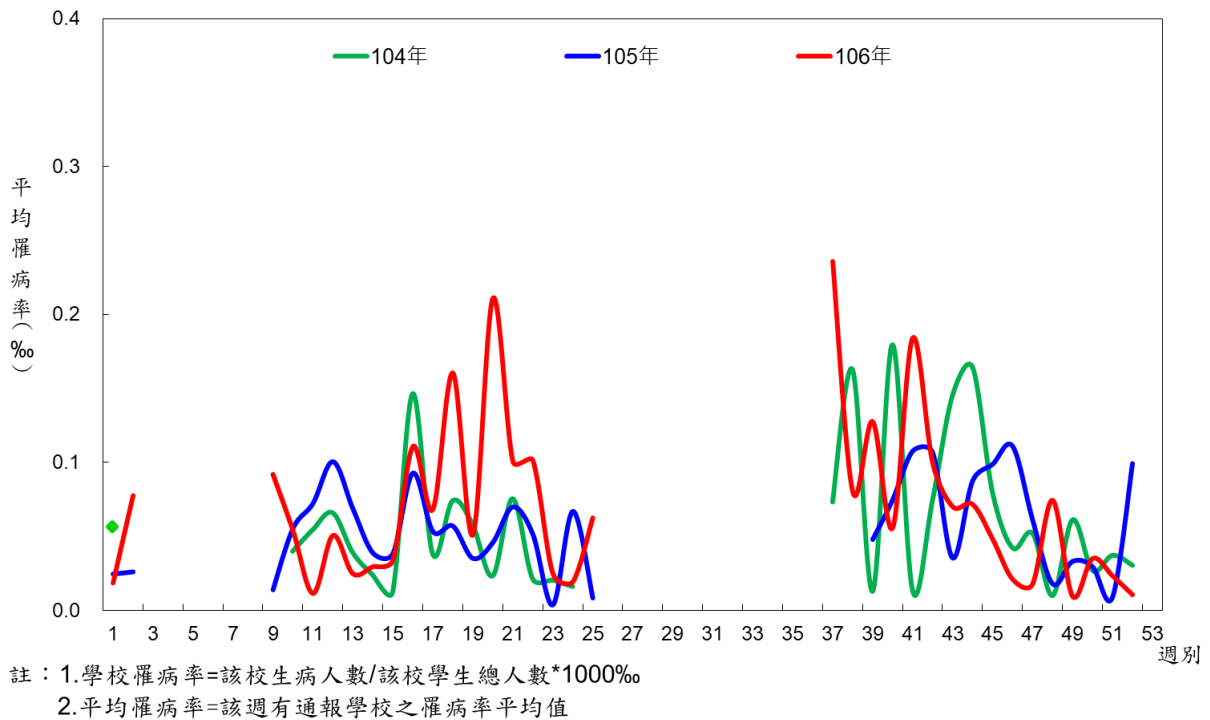
圖七 一〇四年至一〇六年學校傳染病監視通報發燒趨勢圖



## 五、紅眼症

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

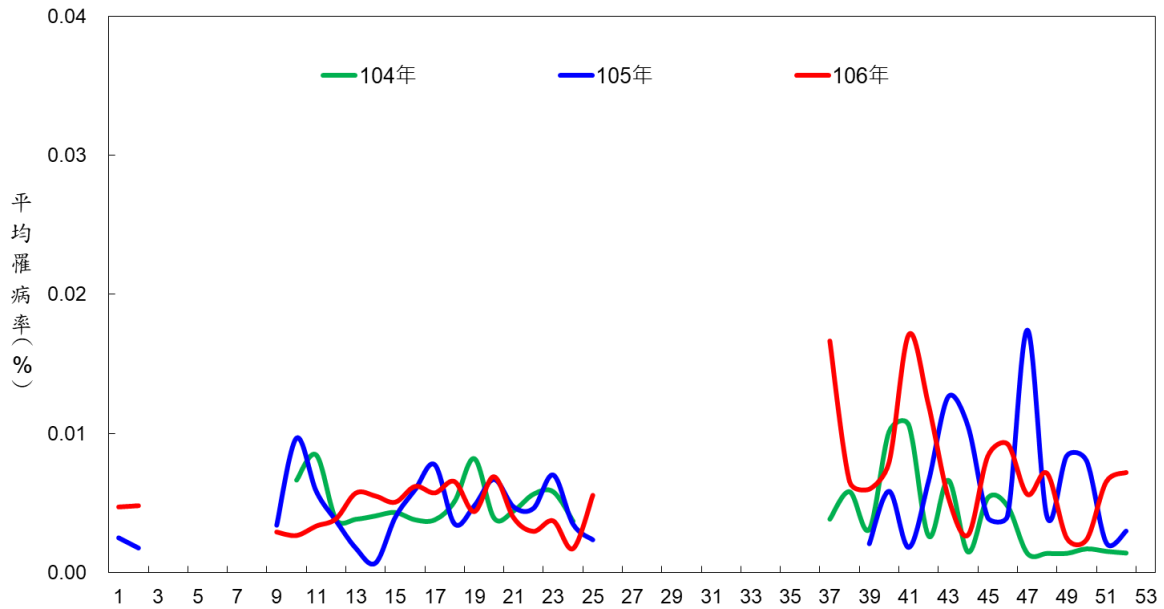
(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，106年紅眼症罹病率介於0.01‰至0.24‰，整體疫情與104、105年趨勢相近。



## 六、水痘

(一) 病例定義：全身出現大小不一的水痘，且臨床上可能伴隨發燒。

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，106年水痘罹病率介於0.002%至0.017%，整體疫情與104、105年趨勢相近。



註：1. 學校罹病率=該校生病人數/該校學生總人數\*100%

2. 平均罹病率=該週有通報學校之罹病率平均值

3. 自104年第10週起開始通報

週別

圖九 一〇四年至一〇六年學校傳染病監視通報水痘趨勢圖

# 病毒性感染症合約實驗室監視

## 壹、緣起

87 年全臺爆發腸病毒疫情，暴露了我國病毒檢驗室質與量的不足，因此衛生署（現為衛生福利部）於 88 年 3 月起陸續在全國各地成立病毒性感染症合約實驗室，更致力於病毒檢驗能力的提昇與人才的培育。目前合約實驗室主要工作為腸病毒及流感病毒的社區流行監測，並提供病毒主要流行型別，俾利了解重要病毒株在不同季節的活動狀況，作為防疫方向擬定及政策之參考；本署為保存寶貴的本土病毒基因資料庫與生物材料庫，並建立定期回送與保存機制。

## 貳、合約實驗室分布與責任區

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

## 參、檢體來源與送檢流程

檢體主要來自合約實驗室所在醫學中心的門診、急診及住院病患，以及全國約 150 個診所採檢點。採檢對象為疑似流感或腸病毒感染病患，前者需符合類流感病例定義（發燒 38°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

106 年病毒合約實驗室總收件數為 11,665 件，平均每月收件約 972 件，其中以北區 4,698 件最多，東區 1,309 件最少。

### 二、腸病毒流行概況

106 年共分離 802 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）575 株（71.7%）為最多，依次為克沙奇 B 型病毒

(Coxsackievirus B) 55 株 (6.9%)、伊科病毒 (Echovirus) 39 株 (4.9%)、腸病毒 71 型 16 株 (2.0%)，無法分型之腸病毒 (NPEV) 則有 110 株 (13.7%)，病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布請見圖十。

在克沙奇 A 型病毒中，主要為克沙奇 A4 病毒 169 株 (29.4%)，其次為克沙奇 A6 病毒 167 株 (29.1%)；在克沙奇 B 型病毒中，主要為克沙奇 B5 病毒 21 株 (38.2%)。

在伊科病毒中，伊科 6 型病毒 26 株 (66.7%) 為最多。無法分型之腸病毒 (NPEV) 經基因定序分型後，以伊科 5 型病毒為最多，其餘依次為伊科 18 型、腸病毒 D68 型、克沙奇 A21 型、克沙奇 B3 型、伊科 3 型及克沙奇 A2 型。

綜上，106 年度腸病毒分離型別排名前五大，依序為克沙奇 A4 病毒 (21.1%)、克沙奇 A6 病毒 (20.8%)、克沙奇 A2 病毒 (18.47%)、克沙奇 A9 病毒 (5.0%) 及伊科 6 病毒 (3.2%)，定醫採檢監測腸病毒型別分布請見圖十一。

### 三、流感病毒流行概況

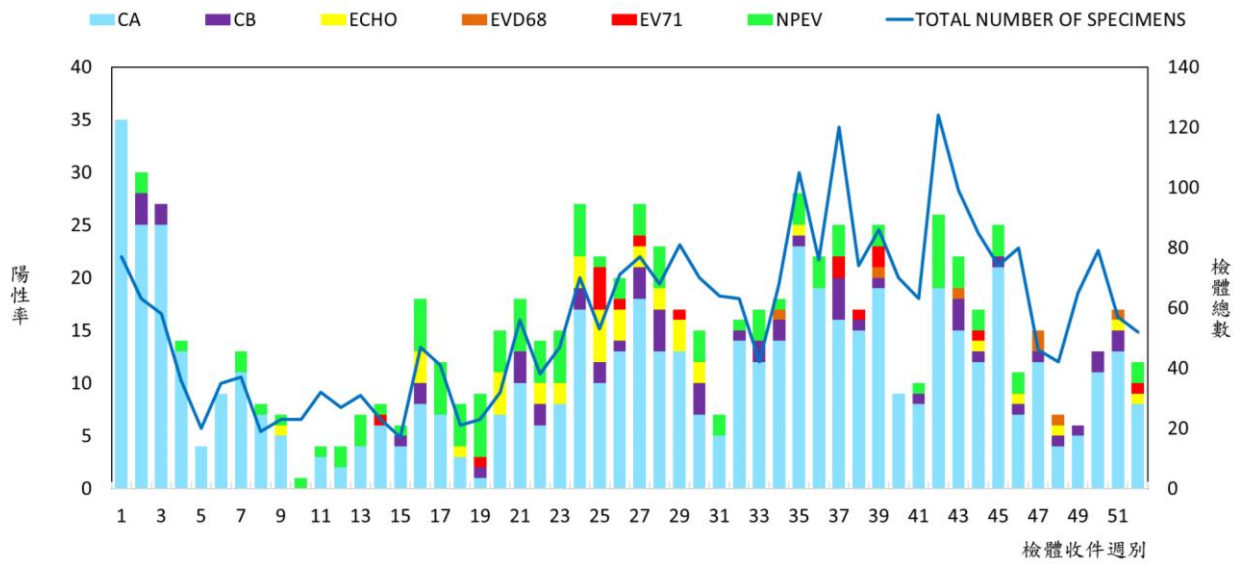
106 年共分離 1,932 株流感病毒，其中 A 型流感 H3 亞型病毒 1,364 株 (70.6%)，B 型流感病毒 497 株 (25.7%)，新型流感 H1N1 病毒 71 株 (3.7%)，106 年度以 A 型流感 H3 病毒為最多，其中第 1 到 42 週以 A 型流感 H3 病毒為主要流行株，其次為 B 型流感病毒，第 21 週後 B 型流感病毒開始流行，定醫採檢監測流感病毒分布曲線請見圖十二。

病毒分離株經基因定序分型後發現，在季節性 A 型流感病毒當中，新型流感 H1N1 亞型病毒皆以 A/Michigan/45/2015 為主，其餘為 A/California/07/2009；而 H3N2 亞型流感病毒以 A/Hong Kong/4801/2014 為主，其餘為 A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016；B 型流感病毒的型別以 B/Phuket/3073/2013 (B/Yam) 為主，另有部分為 B/Brisbane/60/2008 (B/Vic)，其餘零星為 B/Massachusetts/02/2012 (B/Yam)。

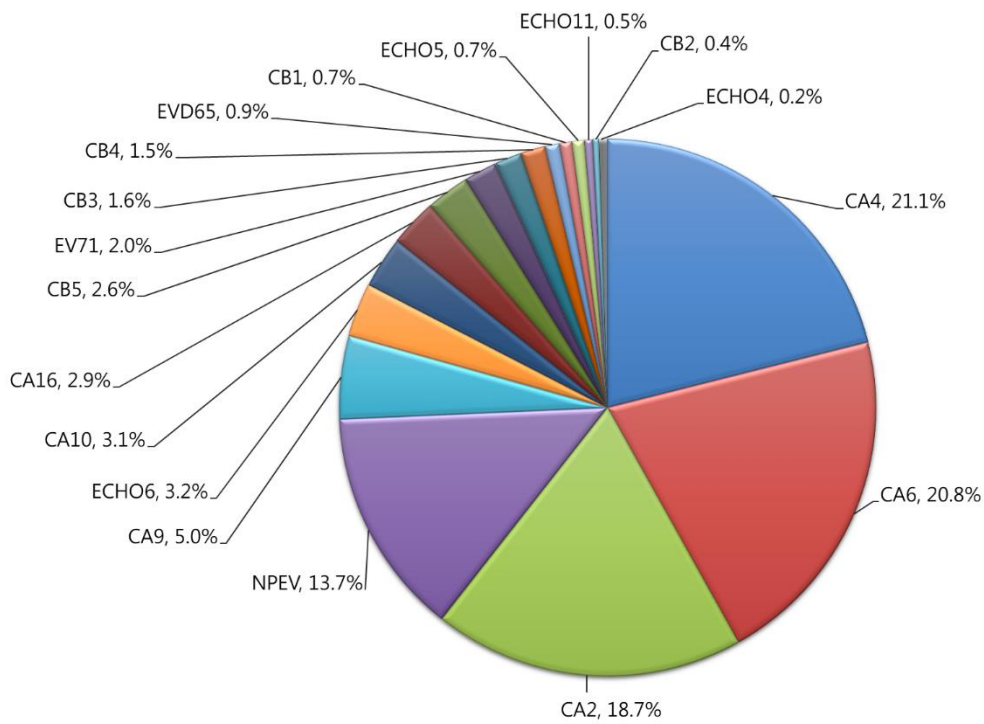
綜上，106 年度流感病毒分離型別排名，依序為新型流感 INFAH3 (70.6%)、INFB (25.7%) 及 H1N1 (3.7%)，定醫採檢監測流感病毒型別分布請見圖十三。

### 四、其他呼吸道病毒概況

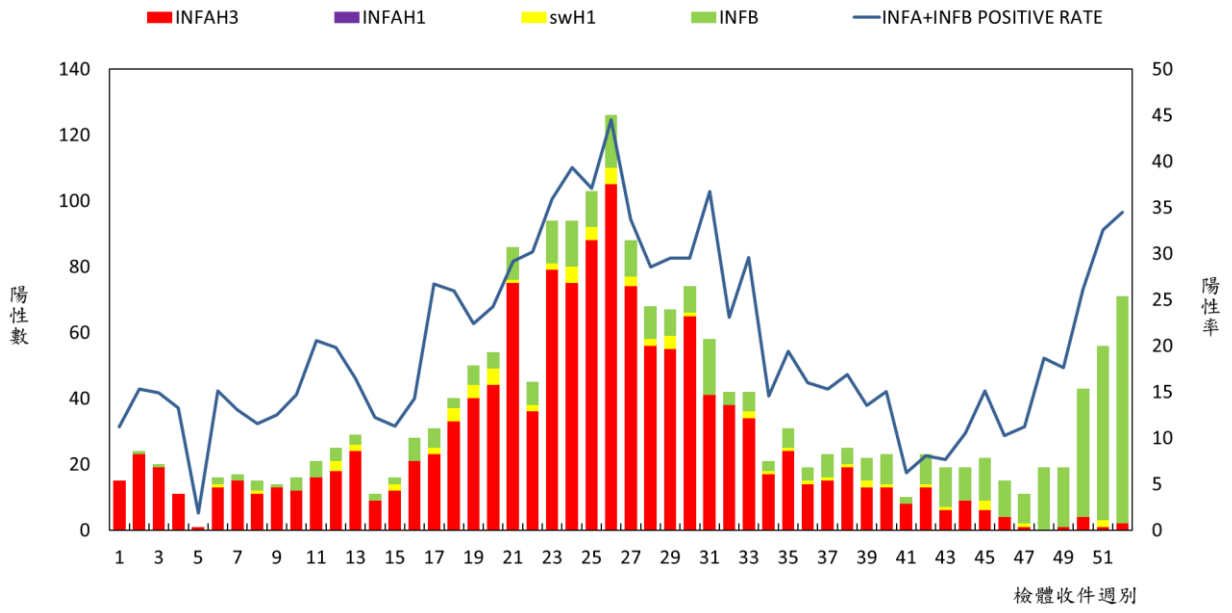
除流感病毒外，其他呼吸道病毒共 1,489 件，主要分離出腺病毒 (Adenovirus) 813 株佔 54.6%，副流感病毒 (Parainfluenza virus) 306 株佔 20.6%，單純疱疹病毒 (Herpes simplex virus, HSV) 259 株佔 17.4%，呼吸道融合病毒 (Respiratory syncytial virus, RSV) 83 株佔 5.6% 及巨細胞病毒 (Cytomegalo virus, CMV) 28 株佔 1.9%，定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布曲線圖請見圖十四。



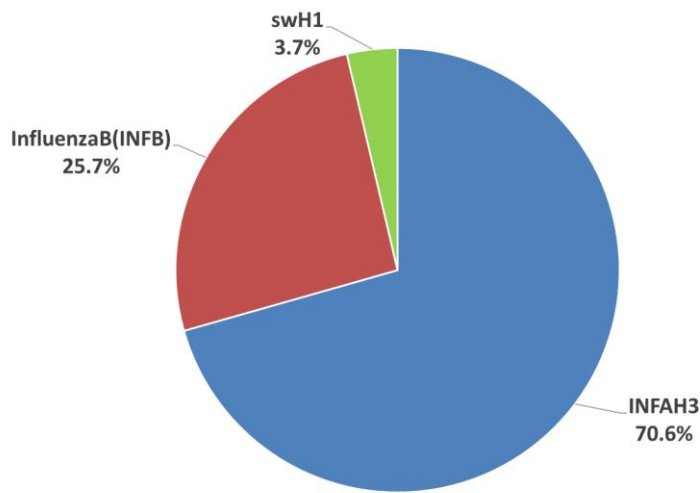
圖十 一〇六年病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布圖



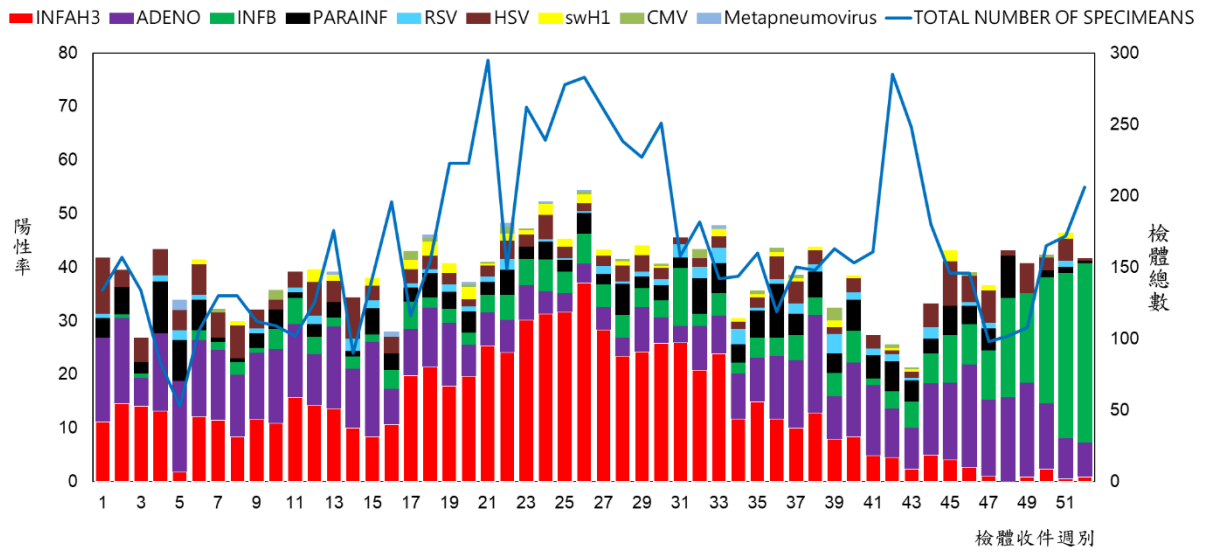
圖十一 一〇六年定醫採檢監測腸病毒型別分布圖



圖十二 一〇六年定醫採檢監測流感病毒分布曲線圖



圖十三 一〇六年定醫採檢監測流感病毒型別分布圖



圖十四 一〇六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。入國後 3 個工作日內以及工作滿 6 個月、18 個月、30 個月之日前後 30 日內，亦須赴指定醫院辦理健康檢查，以確保外勞健康狀況。106 年外籍勞工健康檢查指定項目包含胸部 X 光肺結核檢查、漢生病檢查、梅毒血清檢查、腸內寄生蟲糞便檢查、身體檢查，此外，母國健康檢查須額外檢附麻疹及德國麻疹抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。

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

106 年臺灣受聘僱外籍勞工健康檢查計受理 772,848 人次，檢出 5,770 人次不合格，不合格率為 0.75%。不合格率以腸內寄生蟲病 0.68% (5,230 人次) 為最高，胸部 X 光肺結核檢查 0.06% (436 人次) 次之 (表十五)。

## 貳、入境者健康申報

我國為防止傳染病藉由船舶、航空器等運輸工具境外移入，危及國內防疫安全，依「傳染病防治法」及「港埠檢疫規則」，由本署對入境人員執行必要之檢疫措施，其中對有症狀旅客進行追蹤監視，以保護國民健康。自 93 年 12 月 1 日起改採入境旅客有疑似傳染病症狀者，主動填報「傳染病防制調查表」。

106 年 1 月至 12 月，入境人數共 26,396,941 人次，其中有症狀旅客人數為 26,707 人次，後續由地方衛生單位進行追蹤監視。106 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 154 例、屈公病 8 例及茲卡病毒感染症 2 例 (表十六)。



表十五 一〇六年受聘僱外國人（外籍勞工）健康檢查不合格情形

單位：人,人次,%

國別	受檢人數		不合格 人數	X光 檢查	梅毒	寄生蟲	漢生病	精神 狀態	其他
泰國	初入境 健檢	21,168	204 0.96%	12 0.06%	3 0.01%	190 0.90%	-	-	-
	入境後 定期健檢	59,253	336 0.57%	22 0.04%	5 0.01%	309 0.52%	-	-	-
印尼	初入境 健檢	57,528	558 0.97%	23 0.04%	15 0.03%	521 0.91%	-	-	-
	入境後 定期健檢	221,573	1,241 0.56%	157 0.07%	45 0.02%	1,036 0.47%	3 0.00%	-	-
菲律賓	初入境 健檢	40,159	682 1.70%	15 0.04%	4 0.01%	663 1.65%	-	-	-
	入境後 定期健檢	140,179	677 0.48%	93 0.07%	16 0.01%	568 0.41%	-	-	-
越南	初入境 健檢	65,935	990 1.50%	35 0.05%	4 0.01%	953 1.45%	-	-	-
	入境後 定期健檢	167,041	1,081 0.65%	79 0.05%	13 0.01%	989 0.59%	-	-	-
其他	初入境 健檢	7	- -	- -	- -	- -	-	-	-
	入境後 定期健檢	5	1 20.00%	- -	- -	1 20.00%	-	-	-
小計	初入境 健檢	184,797	2,434 1.32%	85 0.05%	26 0.01%	2,327 1.26%	-	-	-
	入境後 定期健檢	588,051	3,336 0.57%	351 0.06%	79 0.01%	2,903 0.49%	3 0.00%	-	-
合計(人次)		772,848	5,770 0.75%	436 0.06%	105 0.01%	5,230 0.68%	3 0.00%	-	-

註：初入境健檢資料來自勞動部；入境後定期健檢資料來自各地方政府衛生局。

表十六 一〇六年入境發燒篩檢措施之執行成果一覽表

單位：人次

月份	入境旅客 人次數	有症狀旅客		採檢			感染國家
		人次數	占入境 人次數%	人次數	確診 法定傳染病	病例數 (例)	
1	2,004,645	2,167	0.11	206	登革熱	14	印尼、柬埔寨、泰國、馬來 西亞、馬爾地夫、越南
2	1,998,124	2,045	0.10	343	登革熱	9	印尼、馬來西亞、越南、 新加坡、緬甸、菲律賓
					屈公病	1	
3	2,149,516	1,755	0.08	265	登革熱	6	厄瓜多、印尼、馬來西 亞、越南
					屈公病	1	
4	2,265,577	2,053	0.09	295	屈公病	1	印尼
5	2,169,279	2,200	0.10	304	登革熱	6	印尼、泰國、馬來西亞、 馬爾地夫、菲律賓
6	2,193,481	2,634	0.12	461	登革熱	11	馬來西亞、菲律賓、越 南、新加坡、緬甸
					屈公病	1	
7	2,319,534	3,361	0.14	498	登革熱	23	中國大陸、印尼、柬埔 寨、泰國、馬來西亞、菲 律賓、越南、新加坡
					茲卡	1	
					屈公病	1	
8	2,319,620	2,904	0.13	567	登革熱	25	印尼、泰國、馬來西亞、 菲律賓、越南、緬甸
					屈公病	2	
9	2,065,887	1,862	0.09	368	登革熱	13	馬來西亞、越南、菲律 賓、泰國、緬甸、印度
					茲卡	1	
					屈公病	1	
10	2,319,110	1,849	0.08	384	登革熱	20	印度、泰國、越南、新加 坡、緬甸
11	2,277,595	1,561	0.07	255	登革熱	16	印尼、印度、菲律賓、越 南、新加坡、緬甸
12	2,314,573	2,315	0.10	284	登革熱	11	泰國、馬來西亞、菲律 賓、越南、新加坡
合計	26,396,941	26,707	0.10	4,231	登革熱	154	
					茲卡	2	
					屈公病	8	

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

2. 入境有症狀人次數資料來源為症狀通報系統。

# 病媒蚊監視

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

## 壹、登革熱病媒蚊

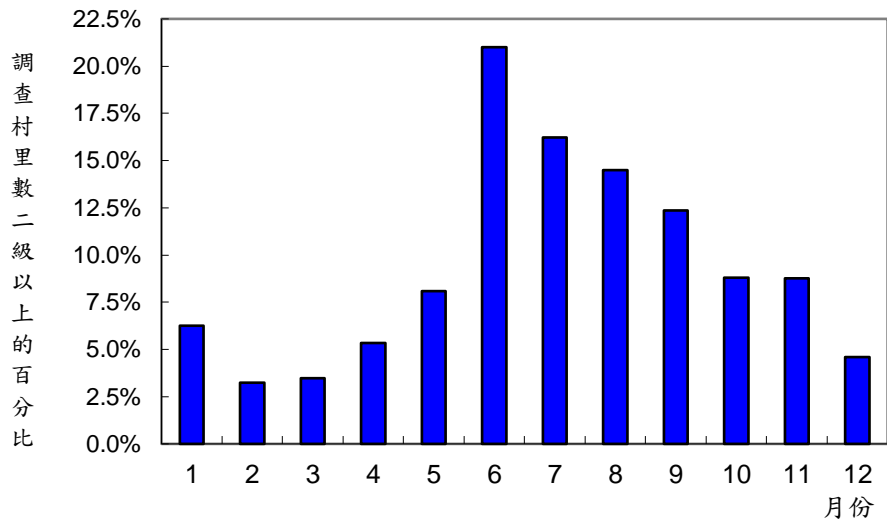
自 77 年於南部爆發登革熱流行後，即建立登革熱病媒蚊監視。106 年各縣市衛生局共調查 35,226 里次，其中 0 級者 20,839 里次，一級者 10,772 里次，二級者 2,420 里次，三級者 944 里次，四級者 184 里次，五級者 32 里次，六級者 21 里次，七級者 1 里次，八級者 13 里次（表十七）。二級以上的村里數在 6-9 月呈現高峰，全年分布在 3.2%至 21.0%之間（圖十五）。

## 貳、瘧疾病媒蚊

106 年懸掛誘蚊燈調查成蚊，共計調查 5 縣市 39 個鄉鎮市及 133 個村里，包括臺南市左鎮區、南化區、新化區、楠西區、龍崎區及關廟區，屏東縣車城鄉、獅子鄉及滿州鄉，宜蘭縣三星鄉、大同鄉、五結鄉、冬山鄉、壯圍鄉、宜蘭市、南澳鄉、員山鄉、頭城鎮、礁溪鄉、羅東鎮及蘇澳鎮，臺東縣大武鄉、太麻里鄉、臺東市、成功鎮、池上鄉、卑南鄉、延平鄉、東河鄉、金峰鄉、長濱鄉、海端鄉、達仁鄉、鹿野鄉、綠島鄉、關山鎮及蘭嶼鄉，花蓮縣玉里鎮及富里鄉等地區，調查結果有 3 縣市 7 個鄉鎮 9 個村里，採集到矮小瘧蚊成蚊（表十八及圖十六）。其中密度最高者為臺南市左鎮區澄山里，9 月份一個誘蚊燈一晚捕獲 19 隻矮小瘧蚊。

表十七 一〇六年各縣市登革熱病媒蚊密度調查布氏級數分布

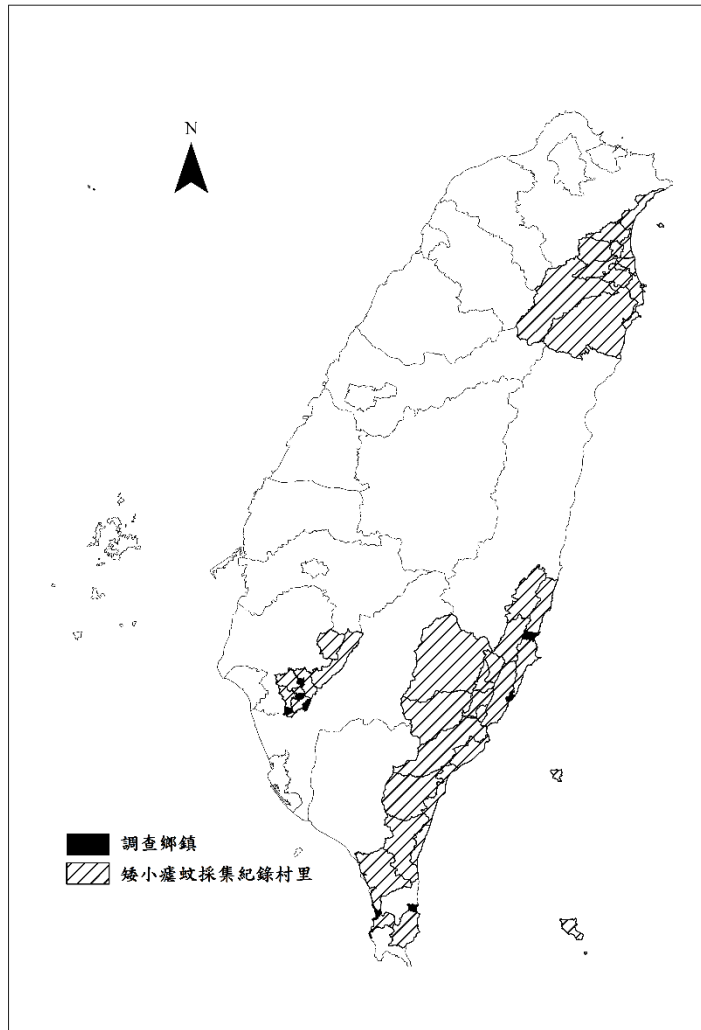
縣市別	村里調查 次數	布氏級數								
		0	1	2	3	4	5	6	7	8
臺北市	1,331	742	542	42	5	-	-	-	-	-
新北市	3,329	2,534	783	10	2	-	-	-	-	-
基隆市	375	333	20	22	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	1,117	932	184	1	-	-	-	-	-	-
金門縣	78	68	10	-	-	-	-	-	-	-
桃園市	967	387	543	28	7	2	-	-	-	-
新竹市	326	181	137	7	1	-	-	-	-	-
新竹縣	741	624	109	5	3	-	-	-	-	-
苗栗縣	532	110	372	50	-	-	-	-	-	-
臺中市	1,260	547	692	21	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,165	747	369	48	-	1	-	-	-	-
南投縣	881	425	437	19	-	-	-	-	-	-
雲林縣	754	656	97	1	-	-	-	-	-	-
嘉義市	1,562	1,195	337	18	10	2	-	-	-	-
嘉義縣	1,692	1,651	41	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	5,770	3,242	1,728	484	245	53	14	4	-	-
高雄市	6,116	1,830	2,608	1,125	451	64	13	11	1	13
屏東縣	3,431	1,525	1,219	450	180	48	4	5	-	-
澎湖縣	1,852	1,597	158	46	35	14	1	1	-	-
花蓮縣	1,086	940	115	28	3	-	-	-	-	-
臺東縣	861	573	271	15	2	-	-	-	-	-
<b>總計</b>	<b>35,226</b>	<b>20,839</b>	<b>10,772</b>	<b>2,420</b>	<b>944</b>	<b>184</b>	<b>32</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>13</b>



圖十五 一〇六年登革熱病媒蚊密度消長圖

表十八 一〇六年矮小瘧蚊孳生鄉鎮村里分布

縣市	鄉鎮市區	矮小瘧蚊總數 (隻)	村里數 (村里)	採集到矮小瘧蚊的村里
屏東縣	車城鄉	1	1	海口村
	滿州鄉	1	1	港仔村
臺南市	龍崎區	3	3	龍船里、崎頂里、牛埔里
	左鎮區	39	1	澄山里
	關廟區	1	1	布袋里
臺東縣	成功鎮	4	1	博愛里
	東河鄉	1	1	東河村
<b>總計</b>	<b>7 鄉鎮</b>	<b>50</b>	<b>9</b>	



圖十六 一〇六年矮小瘧蚊孳生鄉鎮調查分布

# 症狀通報系統

## 壹、前言

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

於98年後歷經全球新型H1N1流感大流行、人類感染H5N1、H7N9等新型流感病毒、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症等新興疾病疫情，本系統視疫情發展調整監視項目，目前監視項目包括：類流感、腹瀉、上呼吸道感染、不明原因發燒、咳嗽持續三週以上患者、腸病毒及水痘。

## 貳、監視通報系統目的

強化入境旅客監視，有效掌控群聚事件，達到早期偵測、早期防治傳染病之目標。

## 參、通報方式及資料分析

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

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

## 肆、通報項目說明

### 一、類流感群聚

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

※符合類流感病例通報定義：需同時符合下列三項條件：

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

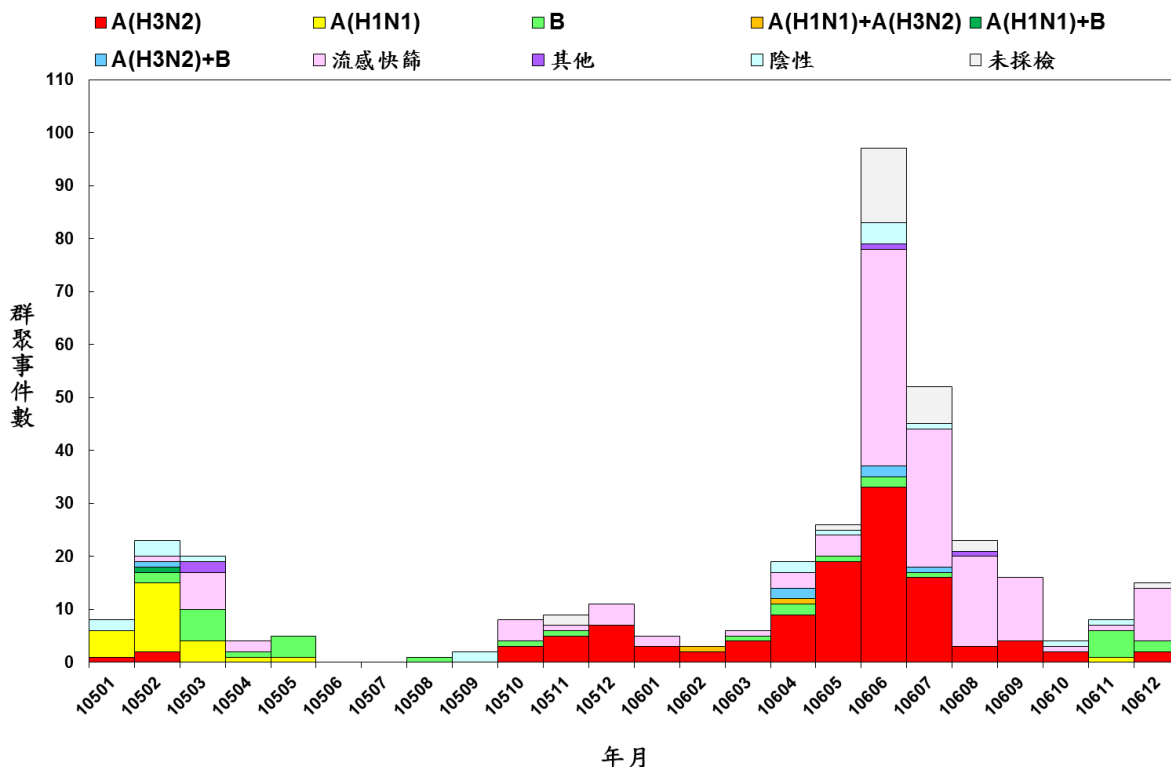
(二)類流感群聚疫情分析：106 年共通報 274 起類流感群聚事件，其中檢出 1 起 A (H1N1) 流感陽性、97 起 A (H3N2) 流感陽性、14 起 B 型流感陽性、2 起 A (H1N1) 且 A (H3N2) 流感陽性、5 起 A (H3N2) 且 B 型流感陽性、118 起快篩流感陽性 (104 起快篩 A 型流感、13 起快篩 B 型流感、1 起快篩 A 型且快篩 B 型流感) 及 2 起其他病原陽性 (1 起呼吸道融合病毒感染、1 起腺病毒感染)，餘為陰性或未採檢 (表十九、圖十七)。類流感群聚事件發生機構別以人口密集機構為最多，其次依序為學校、醫院、營區、其他 (包括公司、運動會、議會等) 及旅行團等 (表二十)。

表十九 一〇六年類流感群聚事件檢驗結果

類流感群聚 事件數	事件結果								
	A(H1N1) 流感	A(H3N2) 流感	B 型流感	A(H1N1)+ A(H3N2)流感	A(H3N2)+B 流感	快篩流感*	其他病原**	陰性	未採檢
274	1	97	14	2	5	118	2	10	25

註：\*分別為 104 起快篩 A 型流感、13 起快篩 B 型流感、1 起快篩 A 型且快篩 B 型流感。

\*\*分別為 1 起呼吸道融合病毒感染、1 起腺病毒感染。



圖十七 一〇五年至一〇六年類流感群聚事件趨勢圖



表二十 一〇六年類流感群聚事件發生機構分布

機構別	類流感群聚事件數
人口密集機構	119
學校	117
醫院	27
營區	7
其他	3
旅行團	1
總計	274

## 二、腹瀉群聚

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

※ 腸道症狀：一天內有腹瀉三次以上，且伴有嘔吐或發燒或黏液狀或血絲或水瀉。

※ 於食品藥物管理署之產品通路管理資訊系統(PMDS)通報食品中毒事件且取得速報單編號，但仍有人體檢體送驗需求者，得通報腹瀉群聚事件。

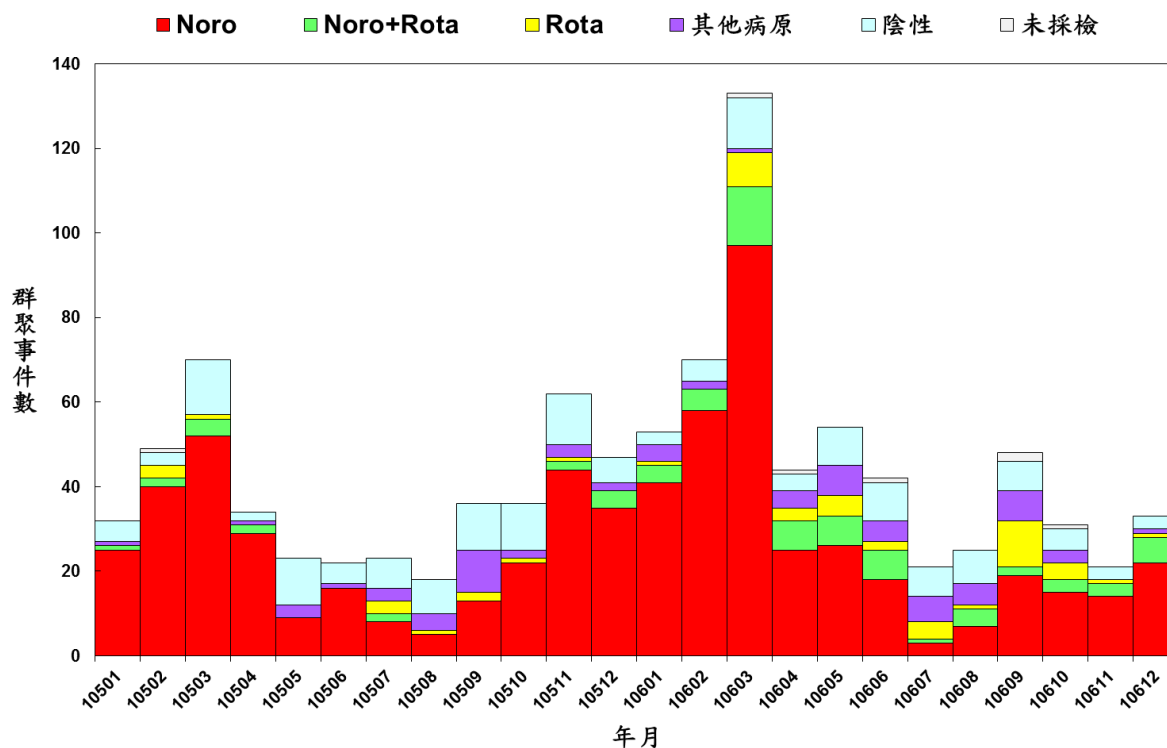
※ 每一群聚事件採檢送驗以一次為限，每次細菌及病毒病原體檢測不超出 8 件檢體，另經本署衛生調查訓練班(流病班)派員調查之群聚事件不受此限。

(二) 腹瀉群聚疫情分析：106 年共通報 575 起腹瀉群聚事件，其中檢出 345 起諾羅病毒陽性、63 起諾羅病毒及輪狀病毒混合感染、41 起輪狀病毒陽性，另有 45 起檢出其他病原陽性（以沙門氏桿菌、仙人掌桿菌、腸炎弧菌、金黃色葡萄球菌檢出為主），餘為陰性或未採檢（表二十一、圖十八）。腹瀉群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為餐飲旅宿業、其他（含公司、家庭、宿舍、營隊等）、人口密集機構、旅行團、營區及醫院等（表二十二）。

表二十一 一〇六年腹瀉群聚事件檢驗結果

腹瀉群聚事件數	事件結果					
	諾羅病毒	諾羅病毒及輪狀病毒混合	輪狀病毒	細菌性病原及其他*	陰性	未採檢
575	345	63	41	45	75	6

註：\*分別為 16 起仙人掌桿菌、13 起腸炎弧菌、10 起金黃色葡萄球菌、4 起沙門氏桿菌、1 起仙人掌桿菌及金黃色葡萄球菌混和感染；1 起腺病毒感染。



圖十八 一〇五年至一〇六年腹瀉群聚事件趨勢圖

表二十二 一〇六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	308
餐飲旅宿業	124
其他	54
人口密集機構	36
旅行團	26
營區	16
醫院	11
總計	575

### 三、上呼吸道感染群聚

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

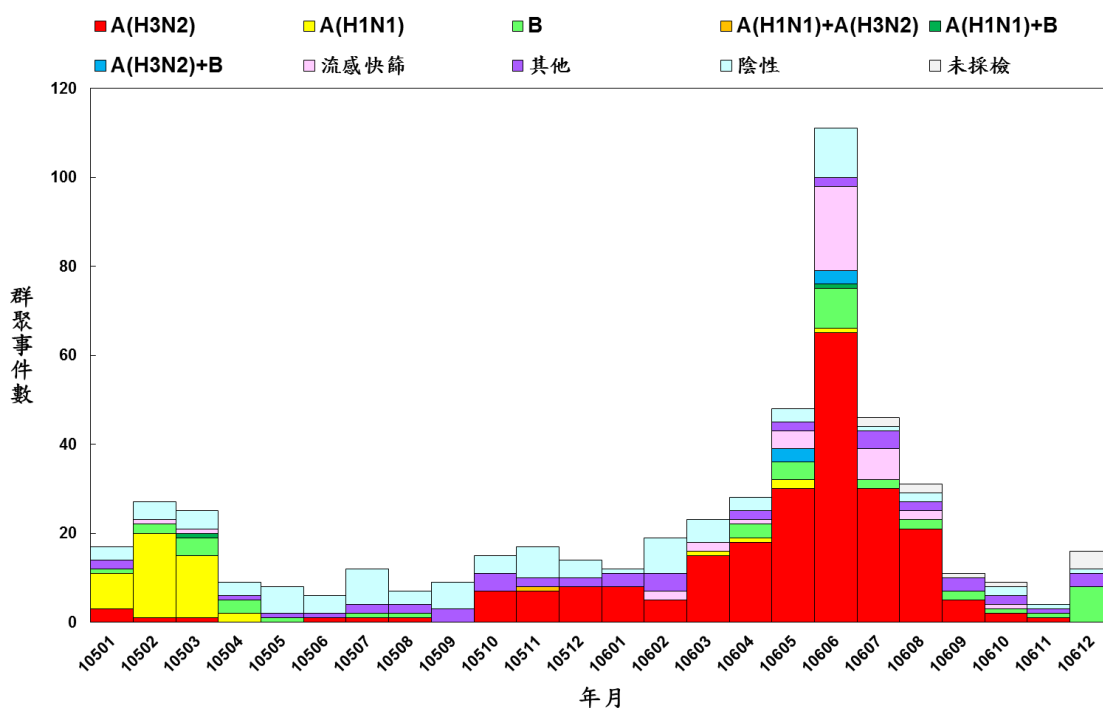
(二) 上呼吸道感染群聚疫情分析：106 年共通報 358 起上呼吸道感染群聚事件，其中檢出 5 起 A (H1N1) 流感陽性、200 起 A (H3N2) 流感陽性、32 起 B 型流感陽性、1 起 A (H1N1) 流感且 B 型流感陽性、6 起 A (H3N2) 流感且 B 型流感陽性、38 起快篩流感陽性 (34 起快篩 A 型流感、2 起快篩 B 型流感、2 起快篩 A 型且快篩 B 型流感)，28 起其他病原陽性 (以呼吸道融合病毒及腺病毒感染為主)，餘為陰性或未採檢 (表二十三、圖十九)。上呼吸道感染群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為人口密集機構、醫院、營區、其他 (包含家庭、寺院、闖場) 及旅行團等 (表二十四)。

表二十三 一〇六年上呼吸道感染群聚事件檢驗結果

上呼吸道感染 群聚事件數	事件結果								
	A(H1N1) 流感	A(H3N2) 流感	B 型流感	A(H1N1)+ B 流感	A(H3N2)+ B 流感	快篩流感*	其他病原**	陰性	未採檢
358	5	200	32	1	6	38	28	38	10

註：\*分別為 34 起快篩 A 型流感、2 起快篩 B 型流感、2 起快篩 A 型且快篩 B 型流感。

\*\*分別為 15 起腺病毒感染、10 起呼吸道融合病毒感染、3 起腸病毒感染。



圖十九 一〇五年至一〇六年上呼吸道感染群聚事件趨勢圖

表二十四 一〇六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	165
人口密集機構	135
醫院	45
營區	8
其他	3
旅行團	2
總計	358

#### 四、不明原因發燒群聚

- (一) 病例定義：個案出現不明原因發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ），有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 不明原因發燒群聚疫情分析：106年共通報11起不明原因發燒群聚事件，其中檢出5起A（H3N2）流感陽性、1起B型流感陽性、1起快篩A型流感、1起腺病毒感染，餘為陰性；不明原因發燒群聚事件主要發生於人口密集機構，其次為學校及醫院。

#### 五、咳嗽持續三週以上患者群聚：

- (一) 病例定義：個案出現咳嗽持續三週以上，有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 咳嗽持續三週以上患者群聚疫情分析：106年無通報咳嗽持續三週以上患者群聚事件。

#### 六、腸病毒群聚：

- (一) 病例定義：發生於如醫院嬰兒室、新生兒病房、托嬰中心、產後護理之家等人口密集機構及場所，個案與相關接觸者為腸病毒感染併發重症高危險群者之疑似群聚事件始須通報，倘發生於學校之疑似群聚事件毋須通報採檢。採檢對象及檢體種類於本署區管中心與衛生局進行調查後，視實際情況定之，所採檢體送本署昆陽實驗室。
- (二) 腸病毒群聚疫情分析：106年共通報8起腸病毒群聚事件，檢出1起腸病毒71型陽性、3起克沙奇A6型陽性、1起克沙奇A10型陽性，餘為陰性或未採檢；主要發生於人口密集機構，其次為醫院。

七、水痘群聚：

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

(二) 水痘群聚疫情分析：106 年共通報 65 起水痘群聚事件。水痘群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為其他（補習班、公司）、人口密集機構、營區等地方（表二十五）。

表二十五 一〇六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	54
其他	7
人口密集機構	3
營區	1
總計	65

# 即時疫情監視及預警系統

## 壹、前言

即時疫情監視及預警系統（Real-time Outbreak and Disease Surveillance System, RODS）透過全國 181 家責任醫院，將急診就診之健保診斷碼等資料即時、自動傳送至本署，進一步可早期且快速地分析各類疾病或症候群的異常情形。

## 貳、監測目的

此監視通報系統建置之目的在於及早發現可能於社區中爆發的傳染病，並建立疾病的流行趨勢及流行預測。96 年本系統通報疾病項目包含類流感、腸病毒及腹瀉；而 97 年至 106 年除了 96 年的通報項目外，另加入紅眼症乙項疾病常規監測。

## 參、資料分析方式

全臺 181 家責任醫院藉由網際網路通報方式，每日即時傳送急診室病患的通報資料。通報資料主要欄位包含：病患相關基本資料、通報醫院代碼、入院時間、主訴、ICD-9-CM 診斷碼、ICD-10-CM 診斷碼等。本署每週彙整分析即時疫情監視及預警系統資料，進行疫情流行趨勢研判，並彙製成統計圖於網站上公布。

## 肆、資料分析概況

### 一、腸病毒

臺灣腸病毒每年流行期約自 4 月至 10 月，106 年較 105 年流行樣態不同，出現一次高峰，且較 105 年低；依據 106 年急診腸病毒監測數據得知，全年就診千分比介於 0.70‰至 10.67‰之間，較 105 年（0.64‰至 16.28‰）低；疫情之流行趨勢自 5 月中開始逐漸增溫，於 10 月出現高峰，疫情高峰較往年為低（圖二十）。【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

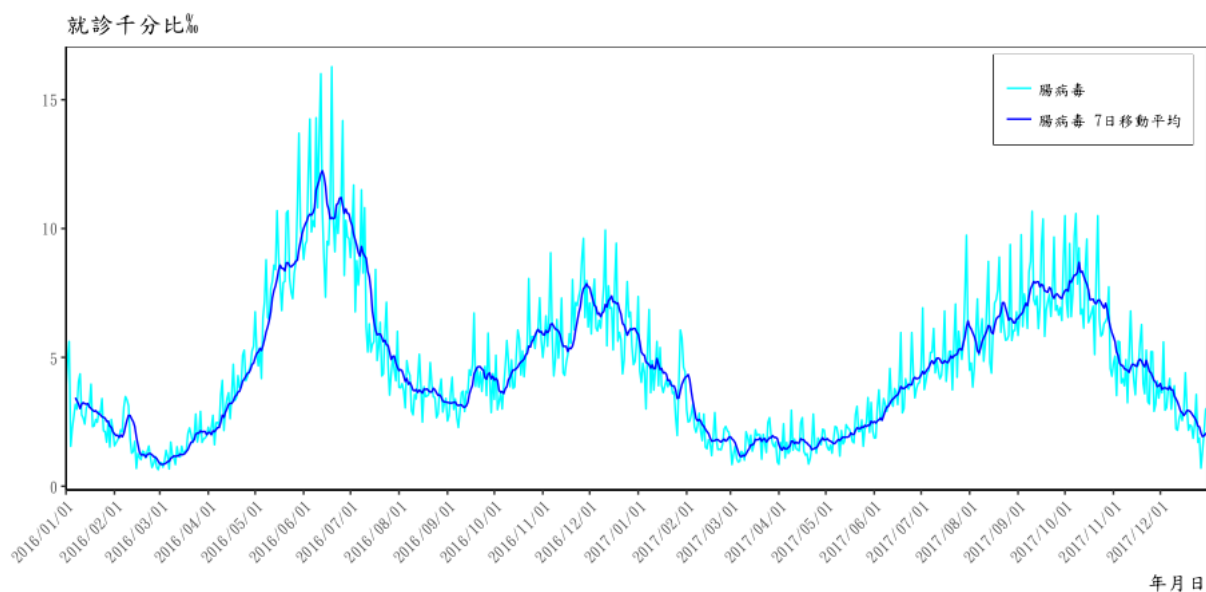
106 年全年急診通報類流感就診百分比介於 7.63%至 19.25%，比 105 年監測數據（7.56%至 30.64%）低，其中高峰明顯較 105 年低。依據 106 年急診通報類流感七日移動平均數據，自 1 月底疫情開始上升至 2 月初達到高峰，適逢農曆新年因醫療院所門診休診，急診人數增加，假期過後隨即下降，但自 6 月初開始疫情又再次逐漸增溫，於 7 月達高峰，其後趨緩下降，至 12 月時，有再度逐漸緩慢上升的趨勢（圖二十一）。【註：類流感就診百分比=（類流感急診病例人次/總急診人次）\*100%】

### 三、急性腹瀉

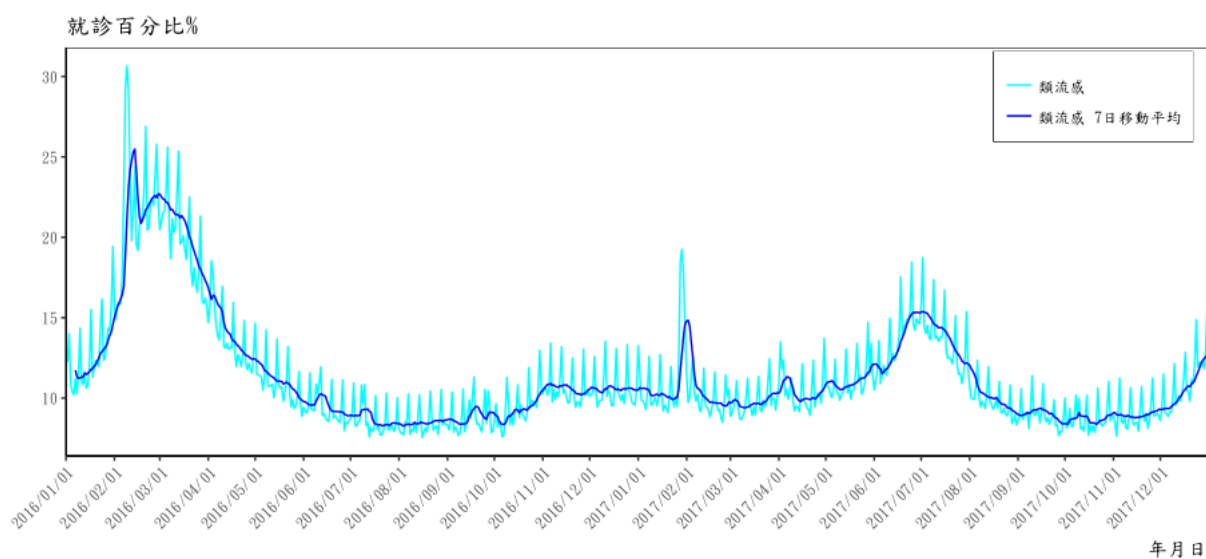
106 年全年急診通報急性腹瀉就診百分比介於 3.07% 至 8.62%，整體流行趨勢最高點較 105 年（3.10% 至 10.36%）低，流行季於 105 年底承接至 106 年年初，於 2 月初至 3 月底出現兩個疫情高峰，隨後下降並於 4 月中疫情趨緩。腹瀉疫情一般於農曆春節前後進入流行高峰，依據急性腹瀉就診百分比七日移動平均數據，106 年於春節假期至疫情高點，假期結束後恢復門診，急診趨勢隨之逐漸趨緩。10 月份突有一小波峰，隨後下降，至 12 月底開始有上升的情形（圖二十二）。【註：急性腹瀉就診百分比 = (急性腹瀉急診病例人次 / 總急診人次) \* 100%】

### 四、紅眼症

106 年全年急診通報紅眼症就診千分比介於 0.60‰ 至 6.26‰，與 105 年（0.68‰ 至 5.93‰）流行樣態相近。依據就診千分比七日移動平均資料，於 1 月底春節假期達高峰，高峰較 105 年高，假期結束後趨勢大幅下降。106 年自高峰後與 105 年之流行趨勢相近（圖二十三）。【註：紅眼症就診千分比 = (紅眼症急診病例人次 / 總急診人次) \* 1000‰】

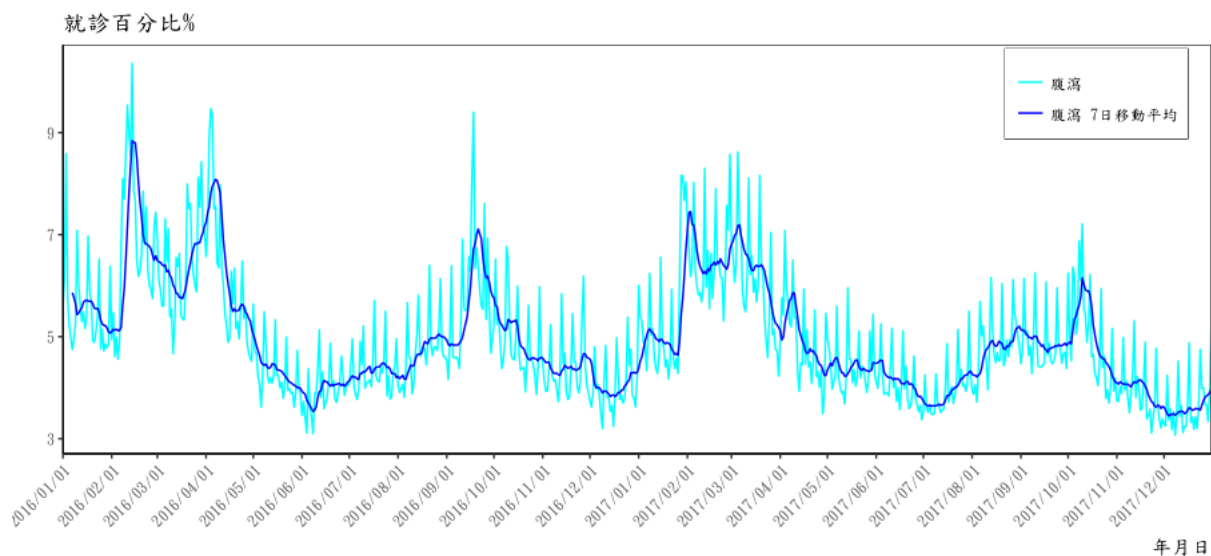


圖二十 一〇五年至一〇六年急診腸病毒每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢

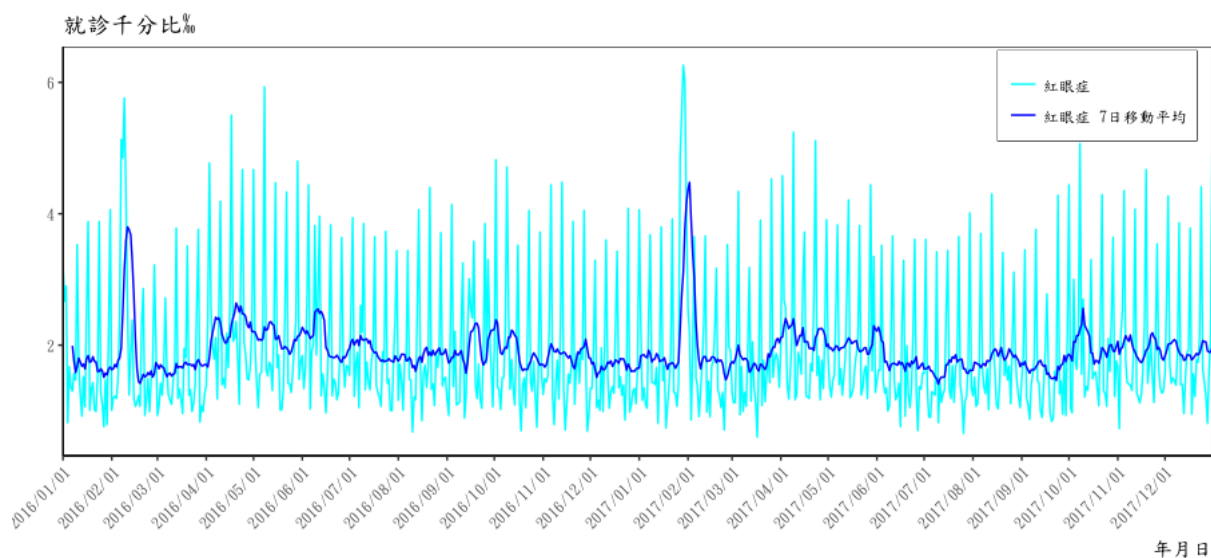


圖二十一 一〇五年至一〇六年急診類流感每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢





圖二十二 一〇五年至一〇六年急診急性腹瀉每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢



圖二十三 一〇五年至一〇六年急診紅眼症每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢

# 健保資料常規監測

## 壹、前言

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

## 貳、監測目的

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

## 參、資料分析方式

每日接收的資料內容係針對特定監測疾病，擷取具代表性之 International Classification of Diseases, Clinical Modification, Tenth Revision (ICD-10-CM) 診斷碼就診人次，欄位包含就醫日期、醫療院所所在縣市、年齡分層、門住急診碼等次級資料。由於每日就診數分析後之數據起伏波動較大，為了排除此波動情形，計算七日移動平均以求得相對較為平滑之流行曲線，進行疾病常規監測作業。

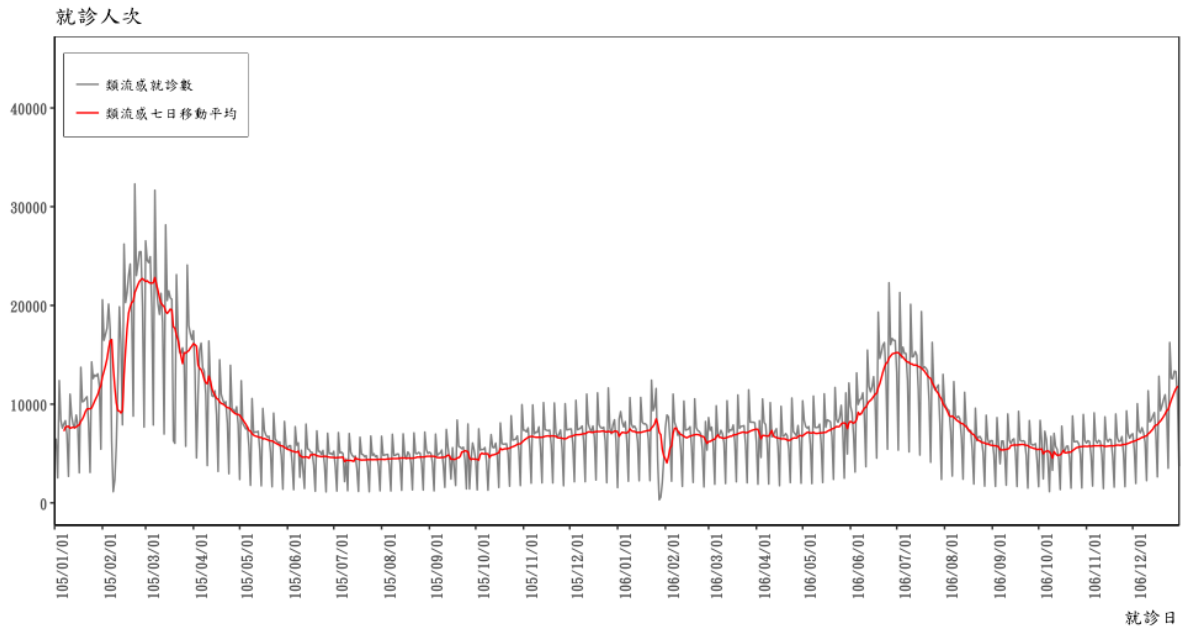
## 肆、資料分析概況

### 一、類流感

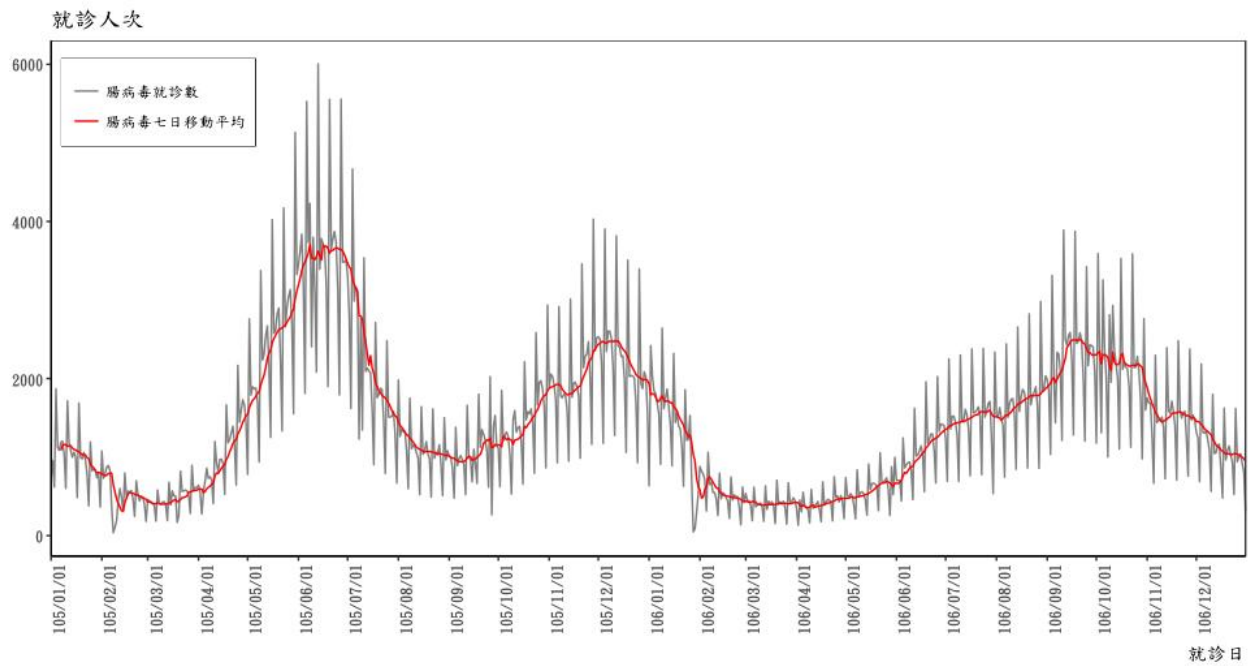
106 年每日類流感門診就診人次約介於 308 至 22,297 人次間，該數據低於 105 年每日類流感門診就診人次（介於 1,114 至 32,307 人次間），以類流感七日移動平均線觀察疫情流行趨勢發現，106 年疫情在 6 月底達到高峰，隨後逐漸趨緩，直到 12 月疫情逐漸上升。106 年流行季發生較 105 年晚，主要發生於 6、7 月，2、3 月則無明顯疫情。

### 二、腸病毒

106 年每日腸病毒門診就診人次約介於 48 至 3,888 人次間，此數據低於 105 年每日腸病毒門診就診人次（約介於 38 至 6,005 人次間）。以腸病毒七日移動平均線觀察疫情流行趨勢發現，106 年疫情自 6 月份上升，於 9 月中旬達到疫情高峰，10 月底開始疫情下降。



圖二十四 一〇五年至一〇六年健保門診資料類流感每日就診人次及七日移動平均監測趨勢



圖二十五 一〇五年至一〇六年健保門診資料腸病毒每日就診人次及七日移動平均監測趨勢

# 肺炎及流感死亡監測

## 壹、前言

自 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，我國隨即於同年 4 月 27 日將其列為第一類法定傳染病以進行疫情監控。隨後因 H1N1 新型流感多數僅造成症狀輕微之感染，世界衛生組織將此次流行定義為「溫和」大流行，我國自 98 年 6 月 19 日起，將 H1N1 新型流感由第一類法定傳染病移除，其後罹患流感併發重症屬 H1N1 新型流感病毒感染者，依第四類法定傳染病之報告時限、通報及相關防治措施辦理。

國外流感監測以美國為例分為五大部分：病毒監測、門診類流感監測、死亡監測、流感住院病例監測，以及各州流感病毒活躍程度監測。其中，死亡監測主要由二部分所構成，第一部分為肺炎及流感死亡監測，係由美國國家衛生統計中心死亡監測資料統計而成；第二部分為兒童流感相關死亡監測，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，以及為了迅速因應疫情之考量和前提，本署與衛生福利部統計處展開橫向跨機關合作，每日藉由醫療院所等相關單位登載的死亡通報資料，分析即時通報死亡資料內登載因肺炎或流感死亡之案例，以進行肺炎及流感死亡監測，掌握相關死亡趨勢變化。

## 貳、監測目的

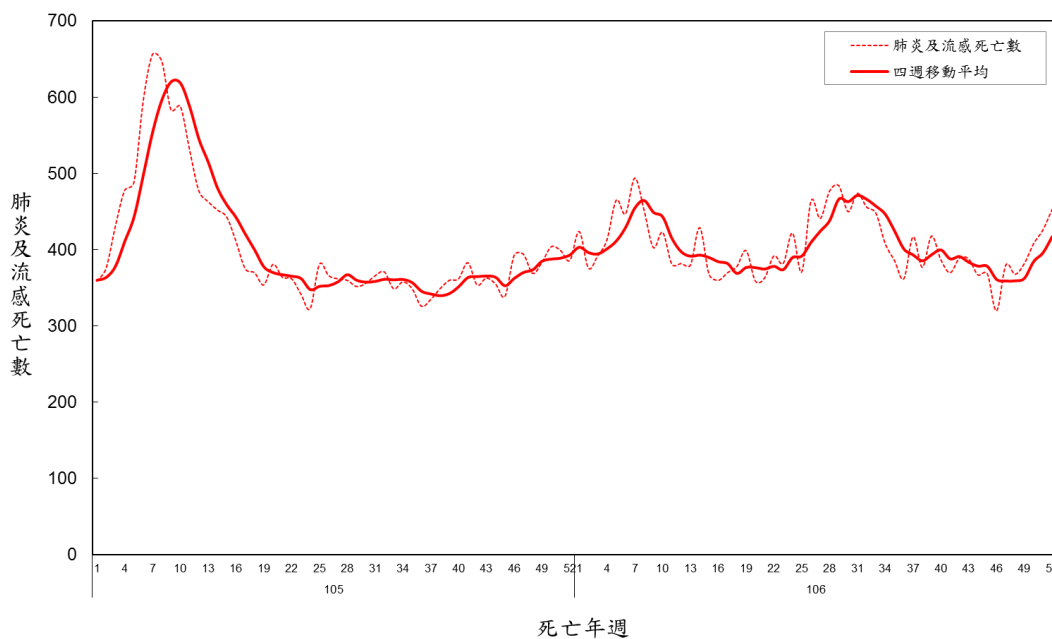
肺炎為流感常見之併發症，大多數流感死亡原因起因於續發性之細菌性肺炎或病毒性肺炎，因此於流感相關死亡監測中，需將肺炎納入監測與分析。因應 98 年 H1N1 新型流感疫情所建立之肺炎及流感死亡監測，與已常規運作之「急診即時疫情監視及健保門住資訊」、「病毒性感染症合約實驗室監視系統」及「法定傳染病監視通報系統」，組成本署流感防治網四大監測面向（死亡、輕症、病毒、重症），期望能於四大監測面向常規運作下，掌握我國流感疫情之趨勢變化，以達疫情即時監控與提前預警之目的與成效。

## 參、資料分析方式

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

## 肆、資料分析概況

根據本署肺炎及流感死亡監測資料顯示，106年每週肺炎及流感死亡數介於320人至500人；105年介於320人至660人。以死亡年齡層分析，106年及105年肺炎及流感死亡均以65歲（含）以上年齡層為主，分別佔該年監測資料之89.2%及87.7%。觀察四週移動平均肺炎及流感死亡數流行曲線發現，106年肺炎及流感死亡趨勢自年初開始上升，於第4週至第11週及第26週至第36週各出現一個波峰；與105年趨勢相比，106年整體趨勢相對和緩。



圖二十六 肺炎及流感死亡監測趨勢圖



# 參、特定疾病監視報告

◎符號說明

— 無病例數

... 無監測

# 麻疹

106 年共 6 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.03），較 105 年 14 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.06）減少。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 2 例（33.3%），女性 4 例（66.7%），男女性比為 0.5：1.0。

## （二）年齡別

以 25-39 歲及 40-64 歲各 2 例為多，其次為未足 1 歲及 1-4 歲各 1 例。

## （三）月份別

月份分布為 3 月及 4 月各 2 例，其次為 2 月及 12 月各 1 例。

## （四）地區別

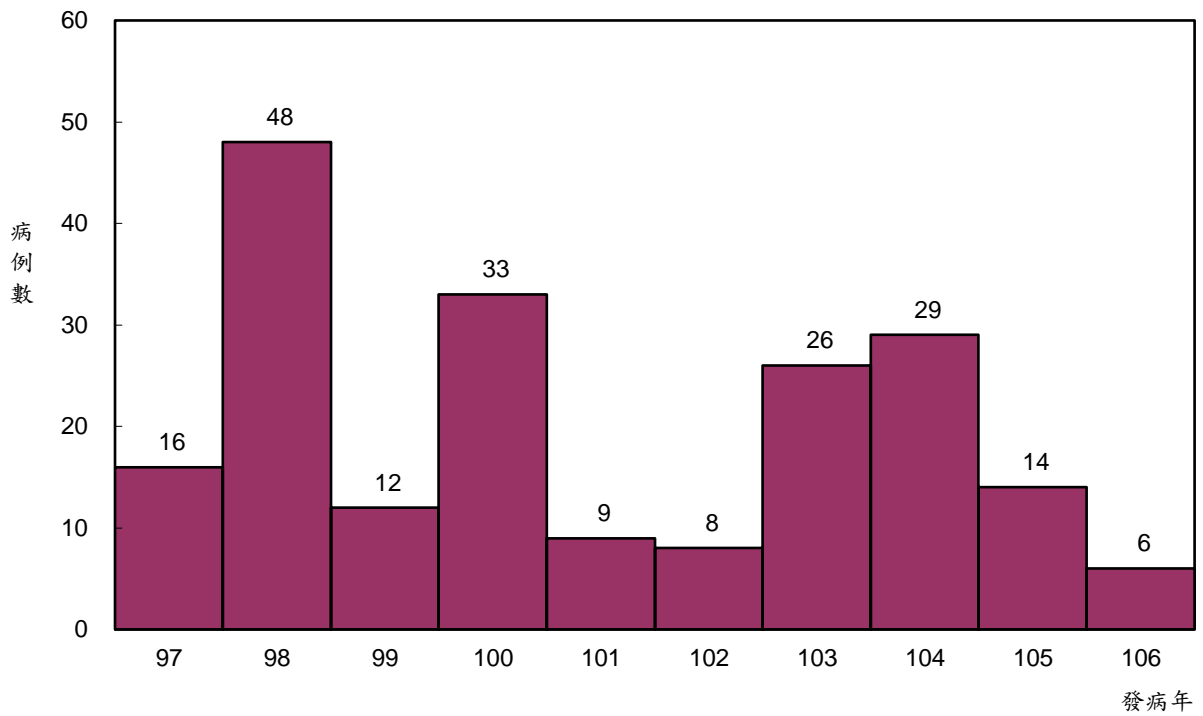
居住地區以臺北市及桃園市各 2 例為多，其次為新北市及新竹市各 1 例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以新竹市 0.23 居冠，桃園市 0.09 居次，臺北市 0.07 為第三位。

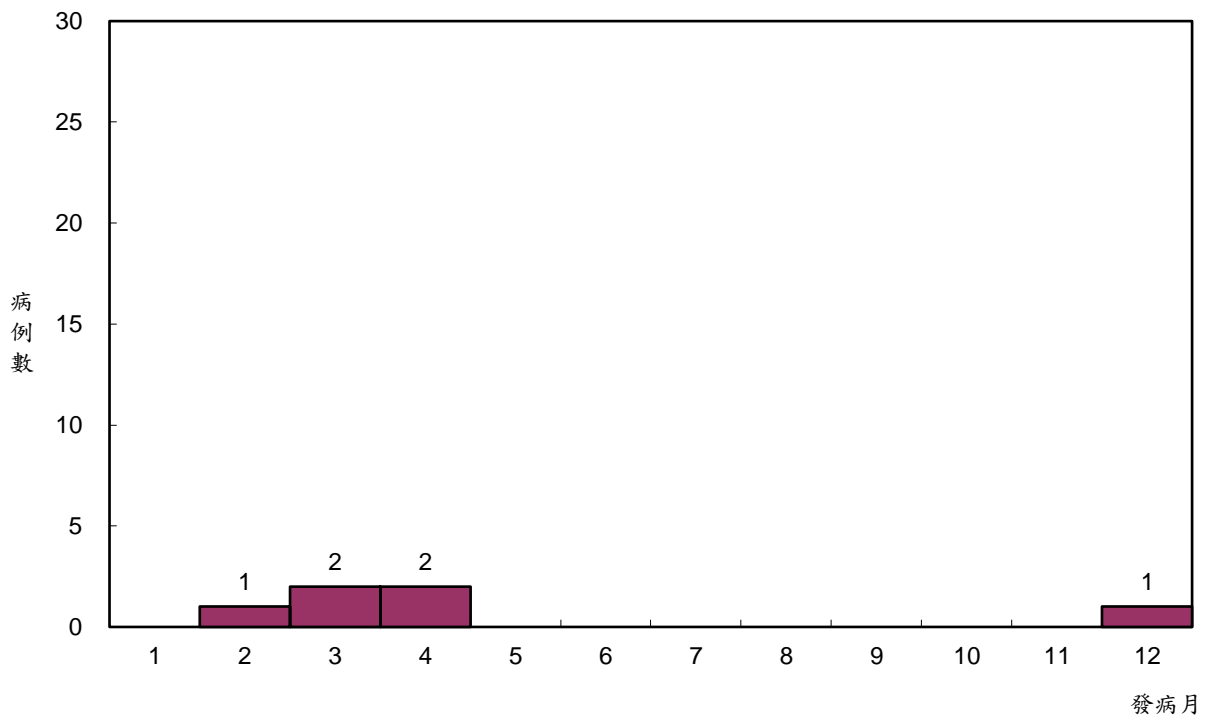
## （五）境外移入及感染國別

境外移入 5 例，感染地為中國大陸、印尼及泰國各 1 例，2 例未明。

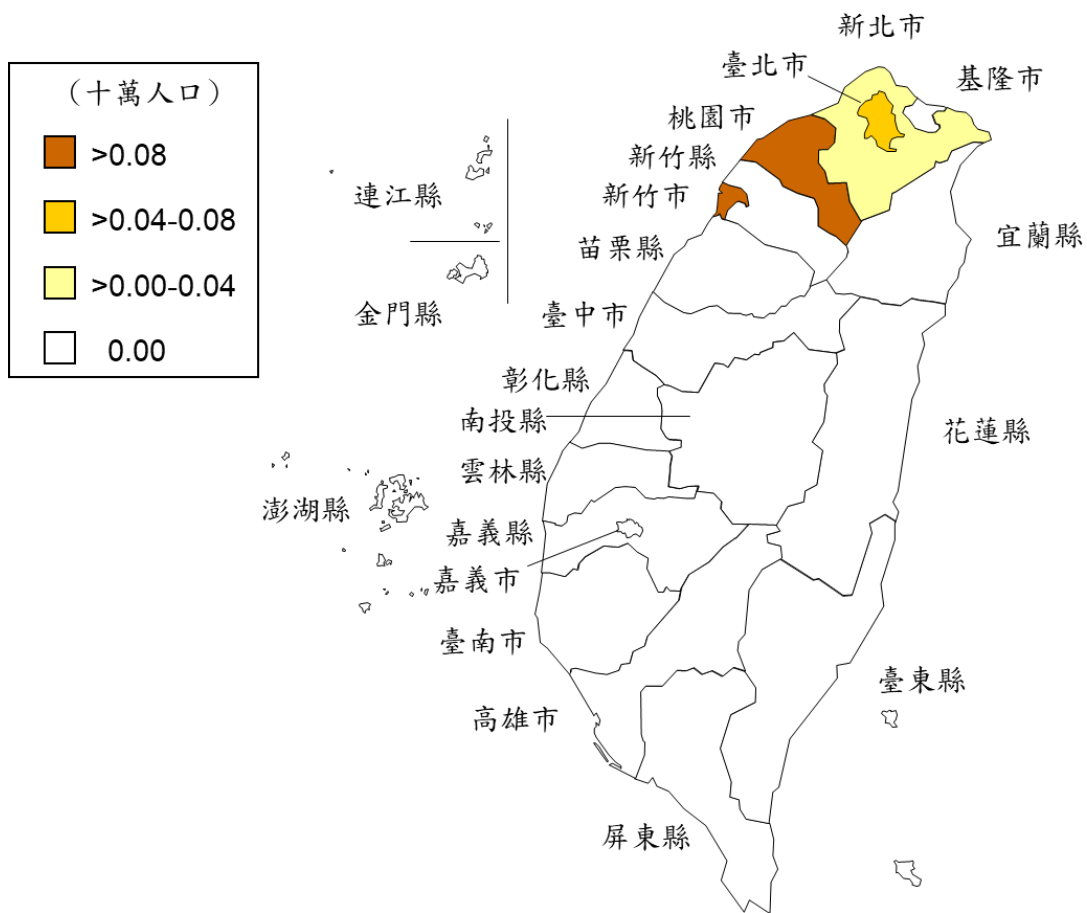




圖二十七 九十七年至一〇六年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十八 一〇六年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十九 一〇六年麻疹確定病例發生率地理分布圖

# 百日咳

106年共34例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.14），較105年17例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.07）增加。茲以106年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性18例（52.9%），女性16例（47.1%），男女性比為1.1：1.0。

## （二）年齡別

以未足1歲17例為多，其次依序為15-24歲5例，40-64歲4例，5-14歲及25-39歲各3例，1-4歲及大於或等於65歲各1例。

前述17例未足1歲之月齡分布，以出生足1個月7例為多，其次依序為出生足2個月6例，出生足3個月及4個月各2例。

## （三）月份別

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

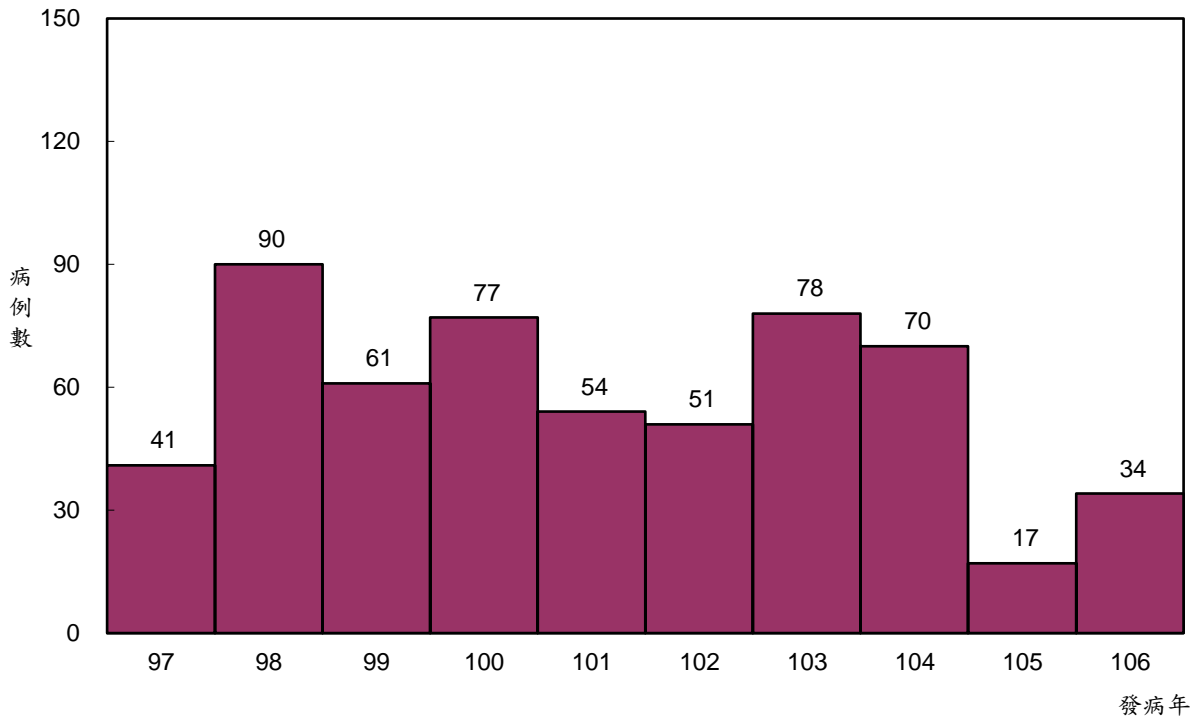
## （四）地區別

居住地區以新北市14例為多，其次依序為臺北市6例，桃園市及彰化縣各5例，以及新竹市、新竹縣、苗栗縣及屏東縣各1例，其餘縣市無確定病例。

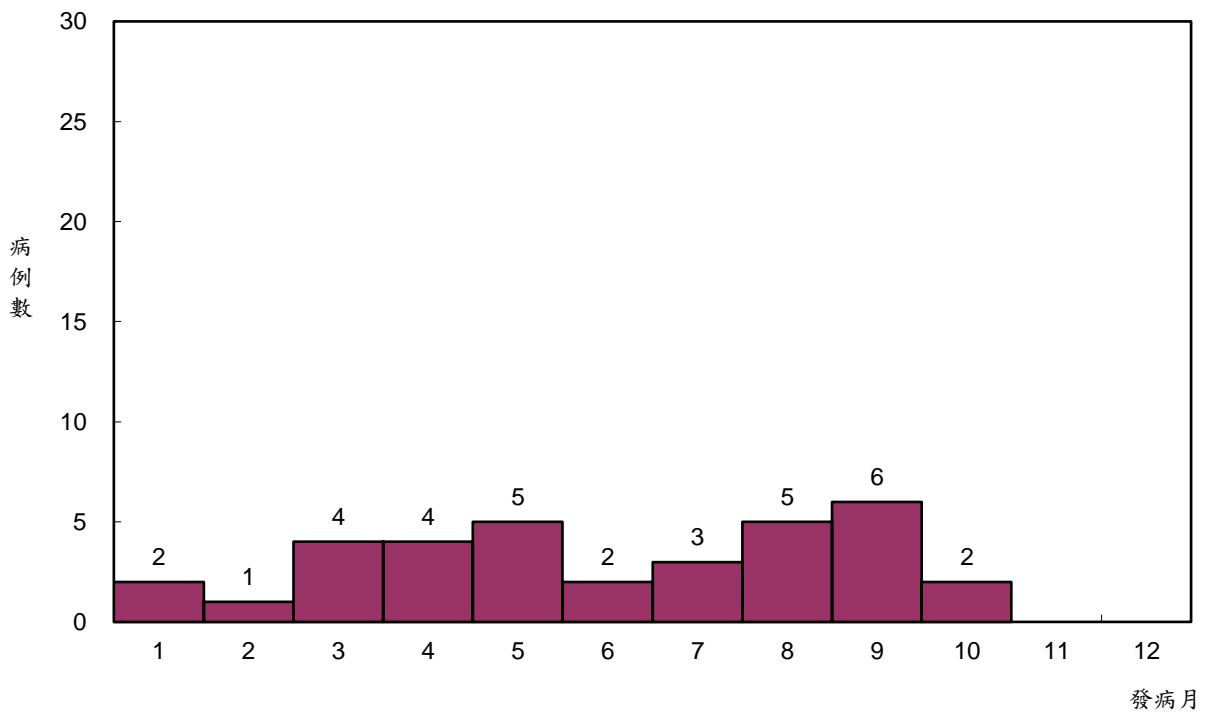
每十萬人口確定病例發生率以彰化縣0.39居冠，新北市0.35居次，桃園市及新竹市皆0.23為第三位。

## （五）境外移入及感染國別

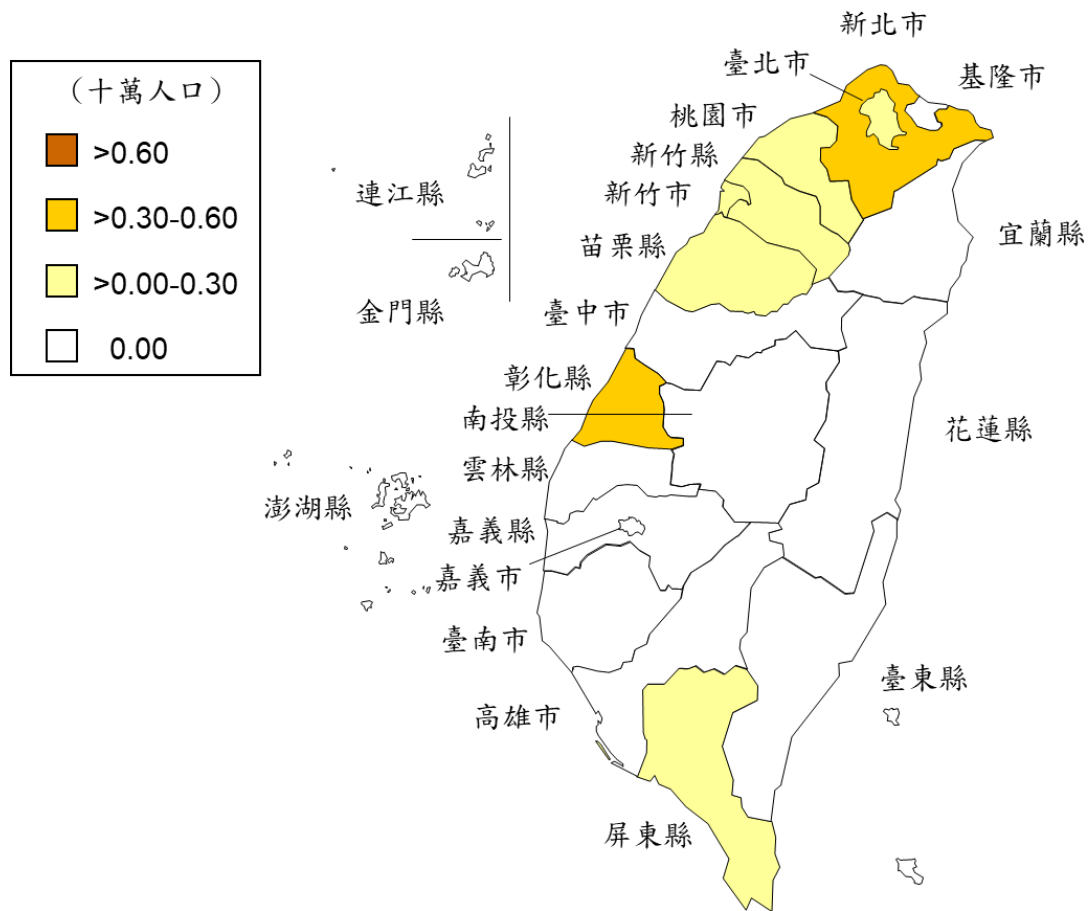
無境外移入確定病例。



圖三十 九十七年至一〇六年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十一 一〇六年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十二 一〇六年百日咳確定病例發生率地理分布圖

# 流行性腦脊髓膜炎

106 年共 12 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.05），較 105 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 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 5 例（41.7%），女性 7 例（58.3%），男女性比為 0.7：1.0。

## （二）年齡別

年齡分布為 15-24 歲 5 例，其次依序為未足 1 歲、1-4 歲及大於或等於 65 歲各 2 例，以及 40-64 歲 1 例。

## （三）月份別

7 月 4 例，3 月 3 例，以及 1 月、2 月、5 月、8 月及 12 月各 1 例。

## （四）地區別

共有 6 個縣市有確定病例，居住地區為新北市及新竹縣各 3 例，臺北市及臺東縣各 2 例，以及臺南市及高雄市各 1 例，其餘縣市無確定病例。

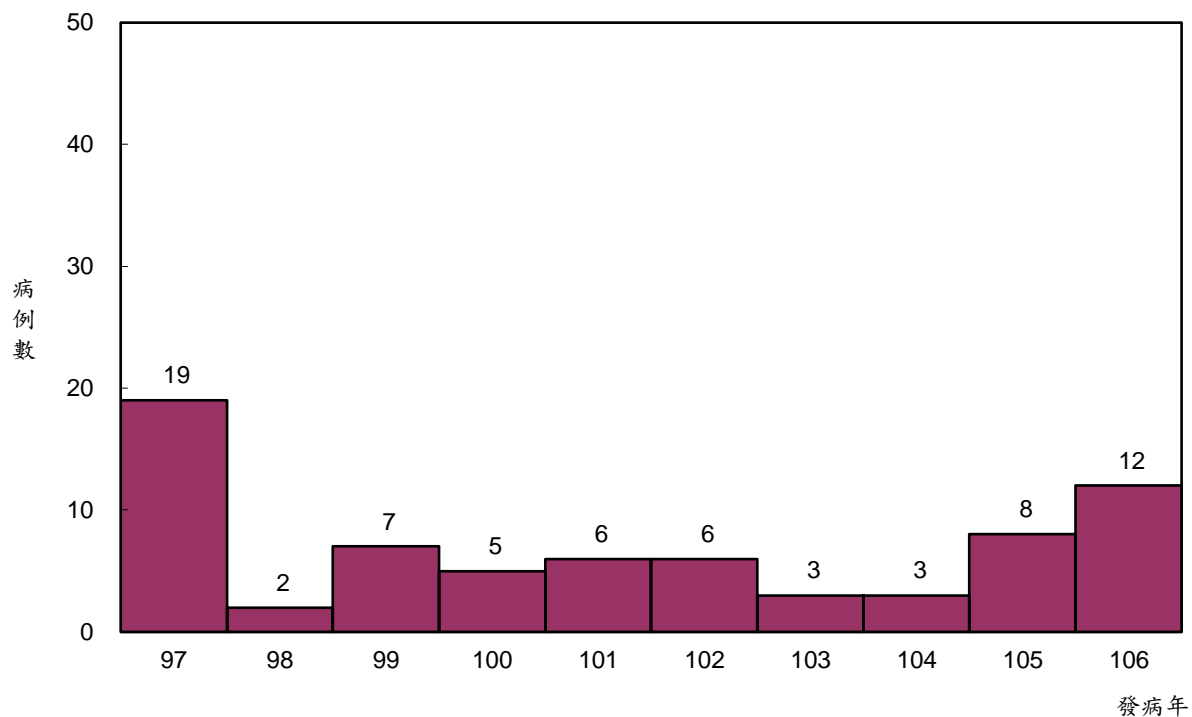
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣 0.91 居冠，新竹縣 0.55 居次，新北市 0.08 為第三位。

## （五）境外移入及感染國別

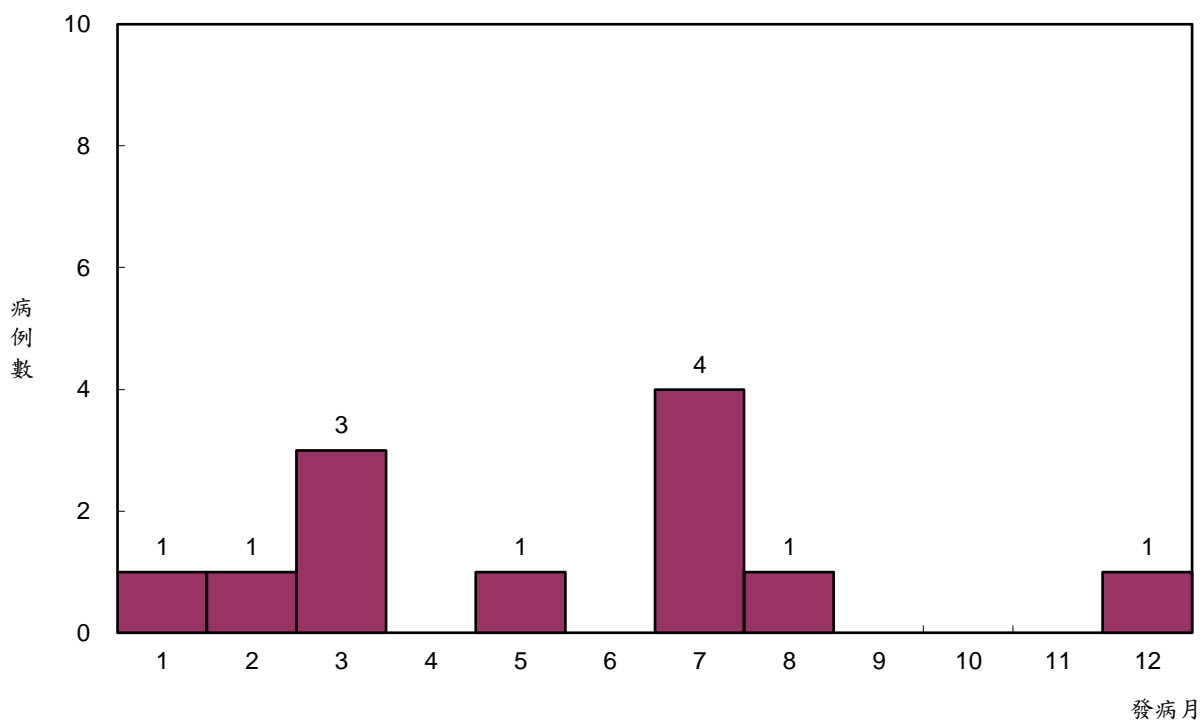
無境外移入病例。

## （六）血清群別

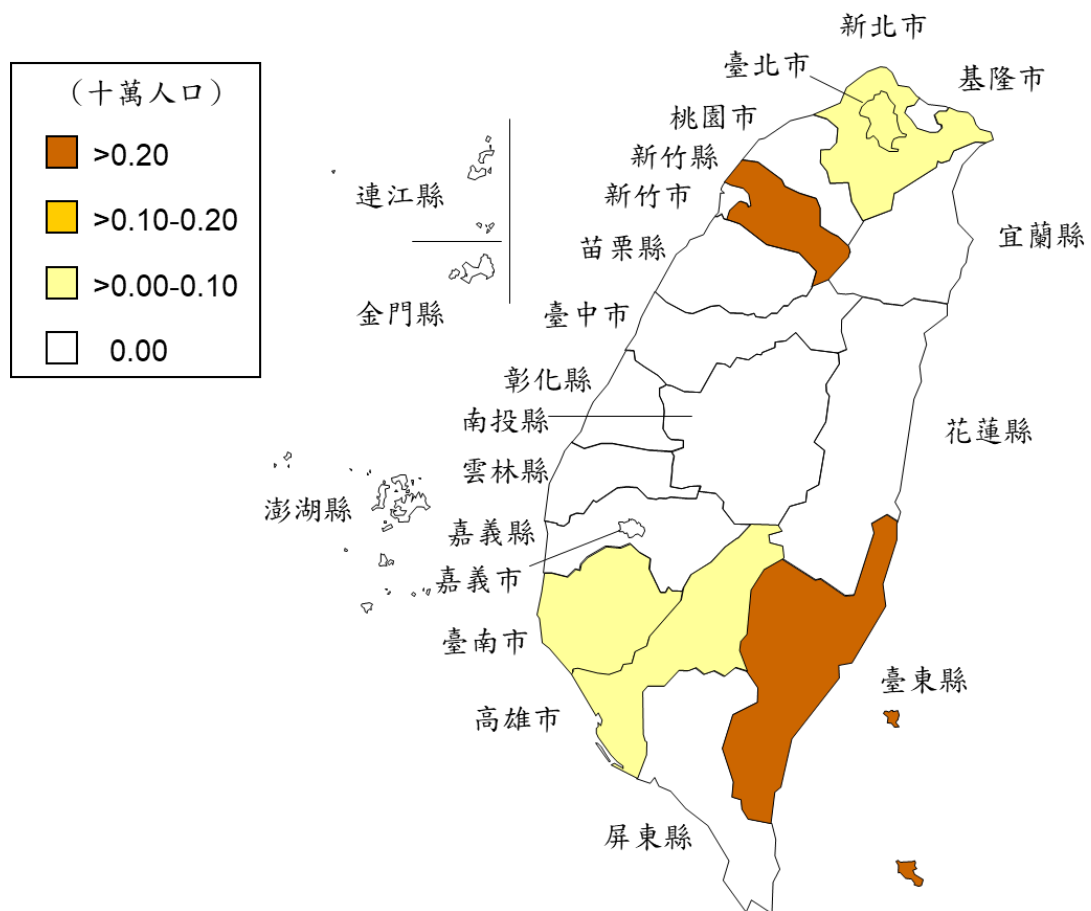
經實驗室檢驗確認後，確定病例之腦膜炎雙球菌血清群別為 B 群 9 例、Y 群 1 例，另有 2 例無法分型。



圖三十三 九十七年至一〇六年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十四 一〇六年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十五 一〇六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

106 年共 25 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.11），較 105 年 23 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.10）增加。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 15 例（60.0%），女性 10 例（40.0%），男女性比為 1.5：1.0。

## （二）年齡別

在年齡層分布方面，以 40-64 歲 16 例為最多，其次依序為大於或等於 65 歲 5 例，25-39 歲 3 例，以及 15-24 歲 1 例。

## （三）月份別

主要發生於氣候炎熱的季節，以 7 月 10 例為最多，其次依序為 6 月 9 例，5 月及 9 月各 3 例。

## （四）地區別

居住地區以桃園市 4 例為多，其次依序為彰化縣及高雄市各 3 例，新北市、嘉義縣、臺南市及屏東縣各 2 例，以及臺北市、新竹市、臺中市、南投縣、雲林縣、花蓮縣及臺東縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以臺東縣 0.45 居冠，嘉義縣 0.39 居次，花蓮縣 0.30 為第三位。

## （五）境外移入及感染國別

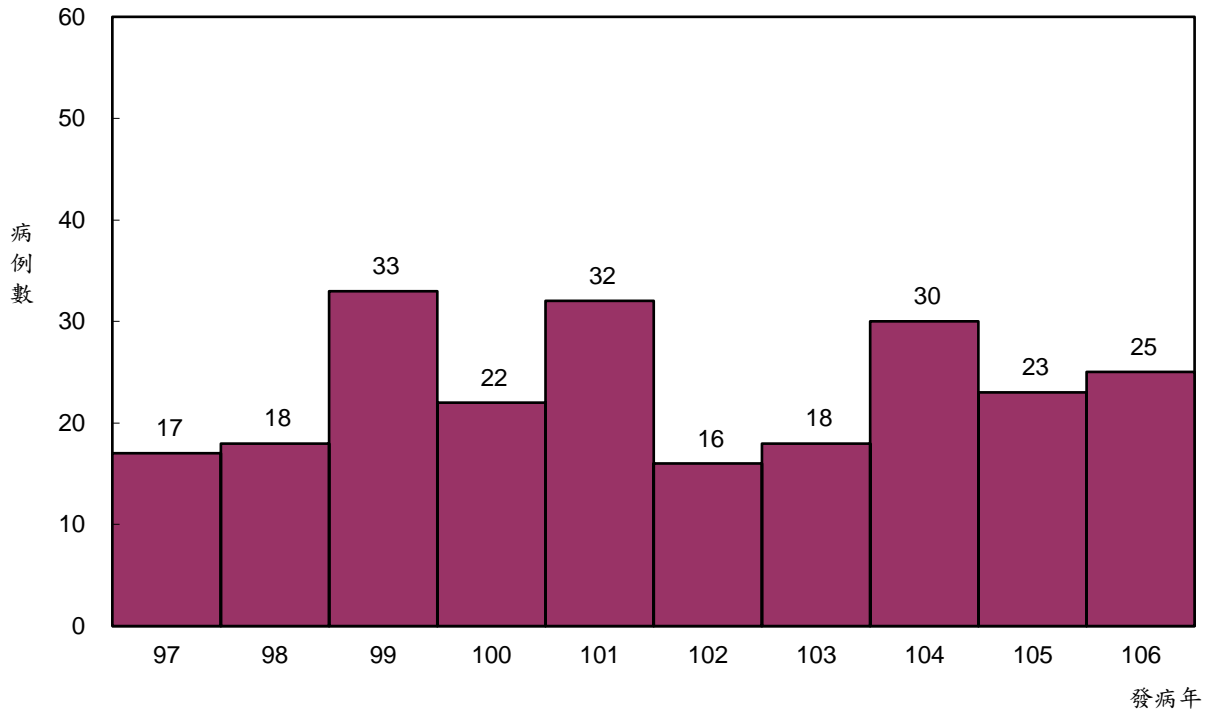
無境外移入病例。

## （六）臨床症狀

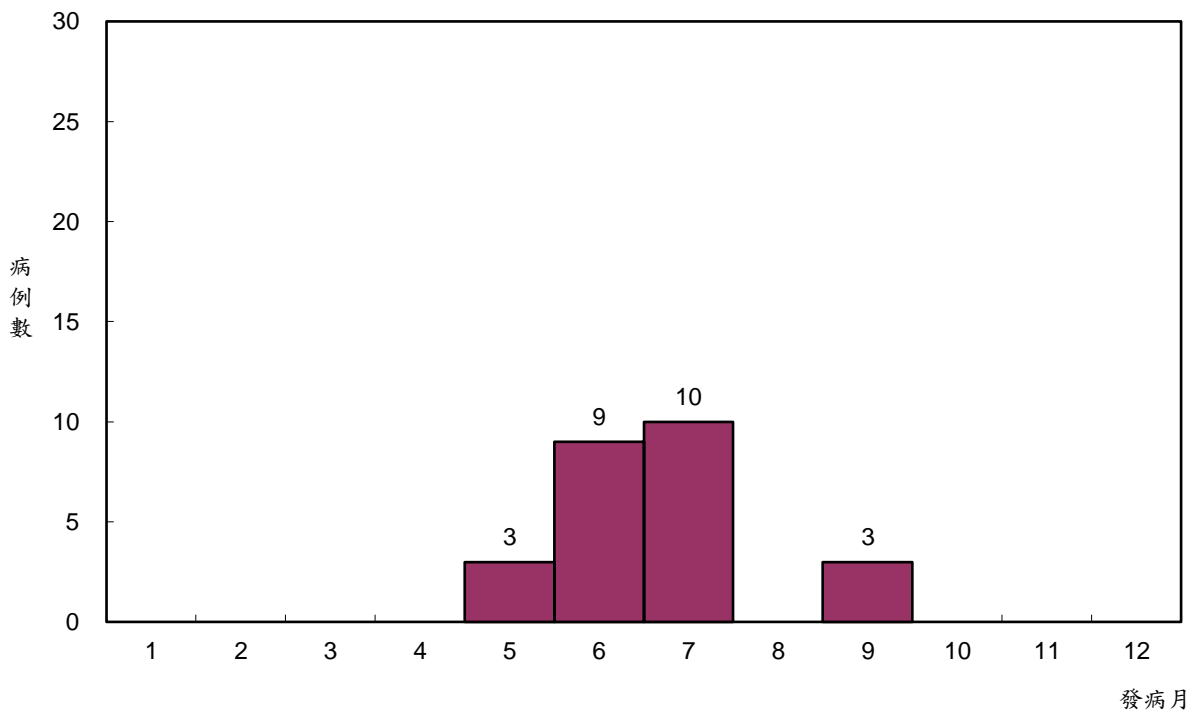
有發燒現象 21 例、意識障礙 14 例、頭痛 8 例、頸部僵硬 7 例、精神症狀（譫妄、意識不清等）5 例、抽筋或嘔吐各 3 例、肌張力異常 2 例、腦膜刺激症狀 1 例。

## （七）居住地或其附近環境狀況

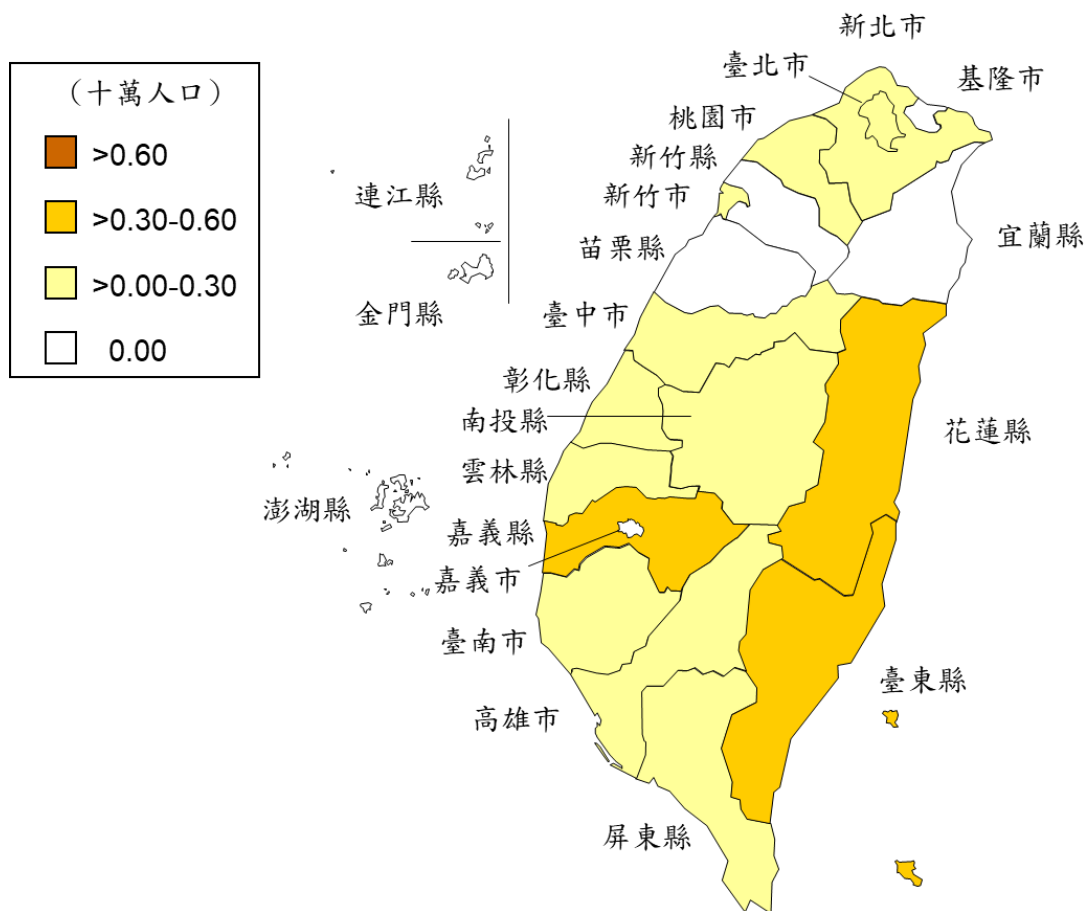
住家附近有養豬戶者 13 例、養鴿戶者 10 例、水田者 8 例、有鴨、雞養殖場者 5 例，附近有池塘者 1 例、羊隻養殖場 1 例。



圖三十六 九十七年至一〇六年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十七 一〇六年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十八 一〇六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

106 年共 369 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.57），較 105 年 1,133 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 4.82）顯著減少。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 301 例（81.6%），女性 68 例（18.4%），男女性比為 4.4：1.0。

## （二）年齡別

年齡分布以 25-39 歲 197 例為最多，其次依序為 15-24 歲 75 例，40-64 歲 74 例，大於或等於 65 歲 15 例，5-14 歲 6 例，以及 1-4 歲 2 例。

## （三）月份別

各月份均有病例，其中以 1 月 65 例確定病例數為多，其次為 2 月 62 例，3 月 54 例，4 月 37 例，5 月 35 例，6 月 28 例，11 月 22 例，8 月 18 例，7 月 16 例，9 月 12 例，12 月 11 例，以及 10 月 9 例。

## （四）地區別

除金門縣、連江縣及澎湖縣無確定病例外，其餘縣市皆有病例。居住地區以新北市 81 例為最多，其次依序為高雄市 63 例，臺北市 53 例，臺中市 47 例，桃園市 36 例，臺南市 22 例，屏東縣 14 例，其餘縣市皆在 10 例以下。

每十萬人口確定病例發生率以高雄市 2.27 居冠，新北市 2.03 居次，臺北市 1.97 為第三位。

## （五）境外移入及感染國別

境外移入 50 例，感染地以馬來西亞 7 例為最多，其次為泰國 6 例，菲律賓及柬埔寨各 5 例，中國大陸、日本及越南各 4 例，印尼、印度、緬甸及賴索托各 2 例，韓國、香港、斯里蘭卡、馬紹爾群島、科威特、美國及埃及各 1 例。

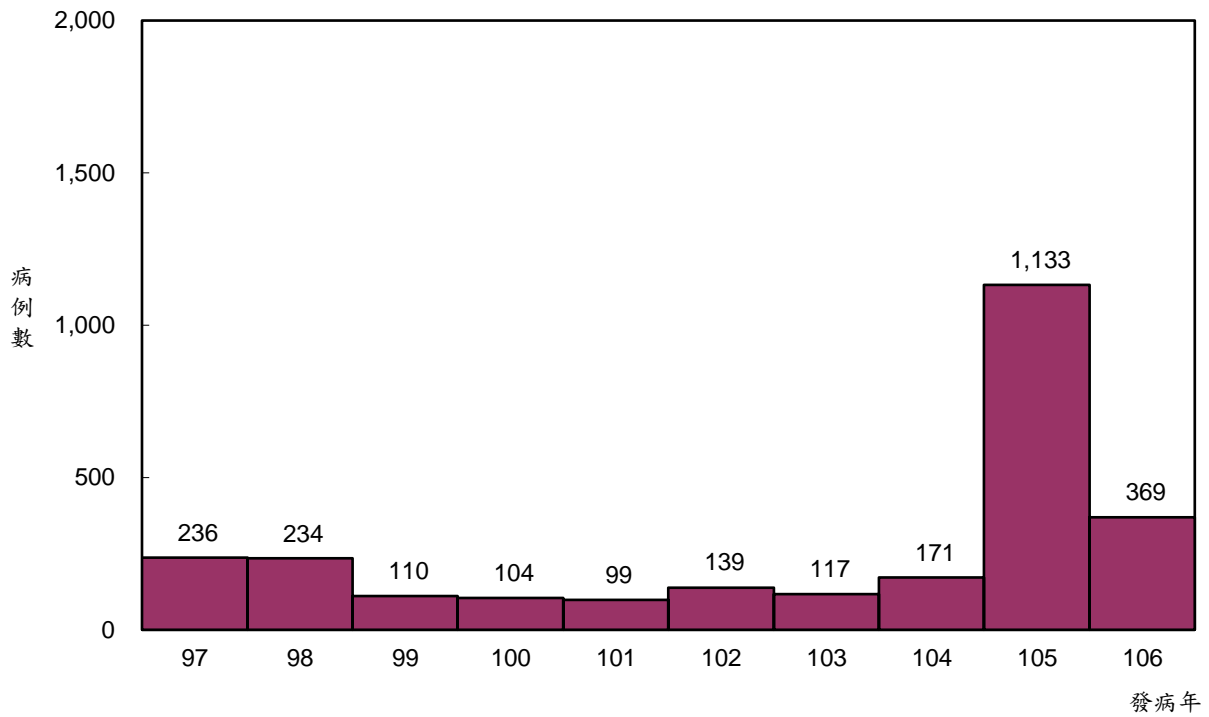
## （六）臨床症狀

確定病例 369 例疫調資料顯示，有症狀（可複選）者，以黃疸占 60.7%（224 人次）最高，腹痛占 49.3%（182 人次），肚子不舒服占 49.1%（181 人次），全身疲倦占 47.4%（175 人次），噁心占 44.2%（163 人次），食慾不振占 41.7%（154 人次），發燒占 40.4%（149 人次），茶色小便占 39.8%（147 人次），嘔吐占 33.6%（124 人次）。

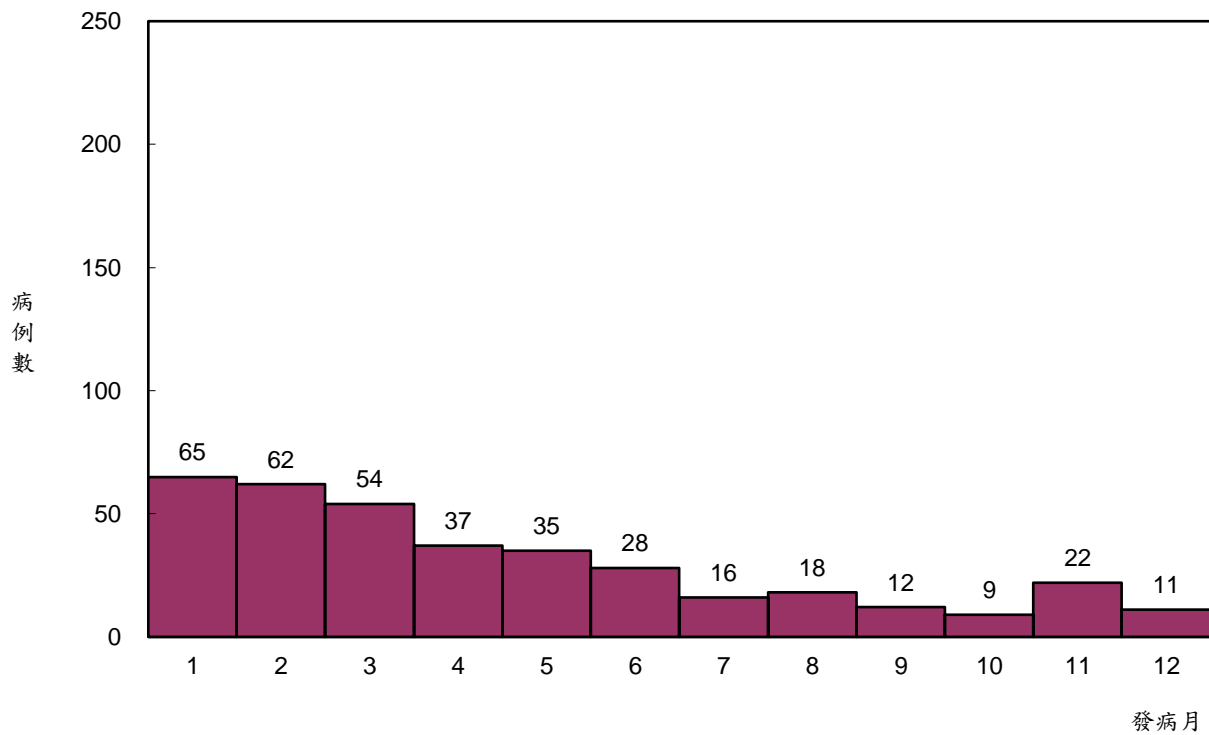
## （七）飲水來源與飲食習慣

確定病例 369 例疫調資料顯示，飲用水來源（可複選）主要為自來水，占 52.0%（192 人次），過濾水占 40.7%（150 人次），包裝水占 28.7%（106 人

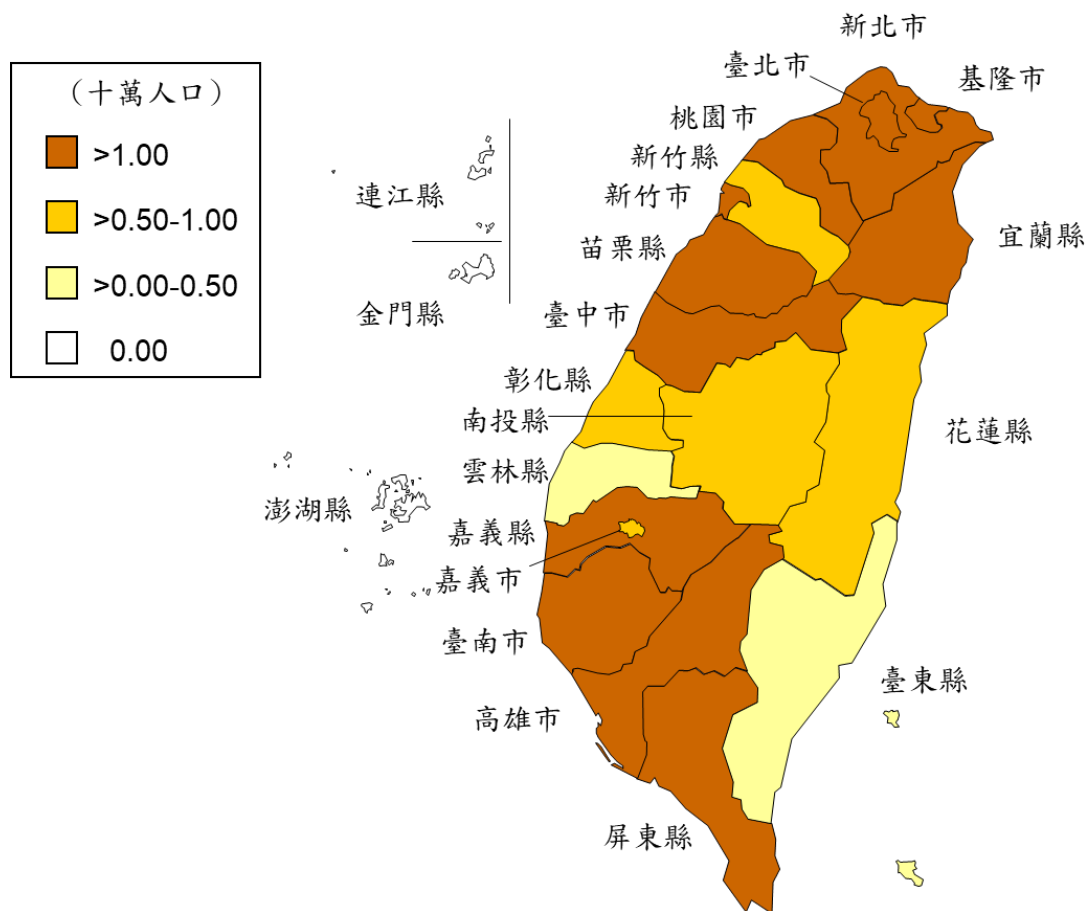
次)，山泉水占 1.2% (7 人次)。飲食習慣 (可複選) 則以小吃攤或外賣便當比例最高，占 46.1% (170 人次)，其次為在家用餐占 29.3% (108 人次)。



圖三十九 九十七年至一〇六年急性病毒性 A 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十 一〇六年急性病毒性 A 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十一 一〇六年急性病毒性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

106 年共 151 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.64），較 105 年 118 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.50）增加。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 92 例（60.9%），女性 59 例（39.1%），男女性比為 1.6：1.0。

## （二）年齡別

以 40-64 歲 69 例為多，其次為 25-39 歲 56 例，15-24 歲 18 例，以及大於或等於 65 歲 8 例。

## （三）月份別

各月份均有病例，無明顯月份集中趨勢。7 月 22 例，6 月 16 例，1 月及 3 月各 15 例，10 月 13 例，8 月及 12 月各 12 例，2 月及 11 月各 11 例，5 月 10 例，4 月及 9 月病例數均在 10 例以下。

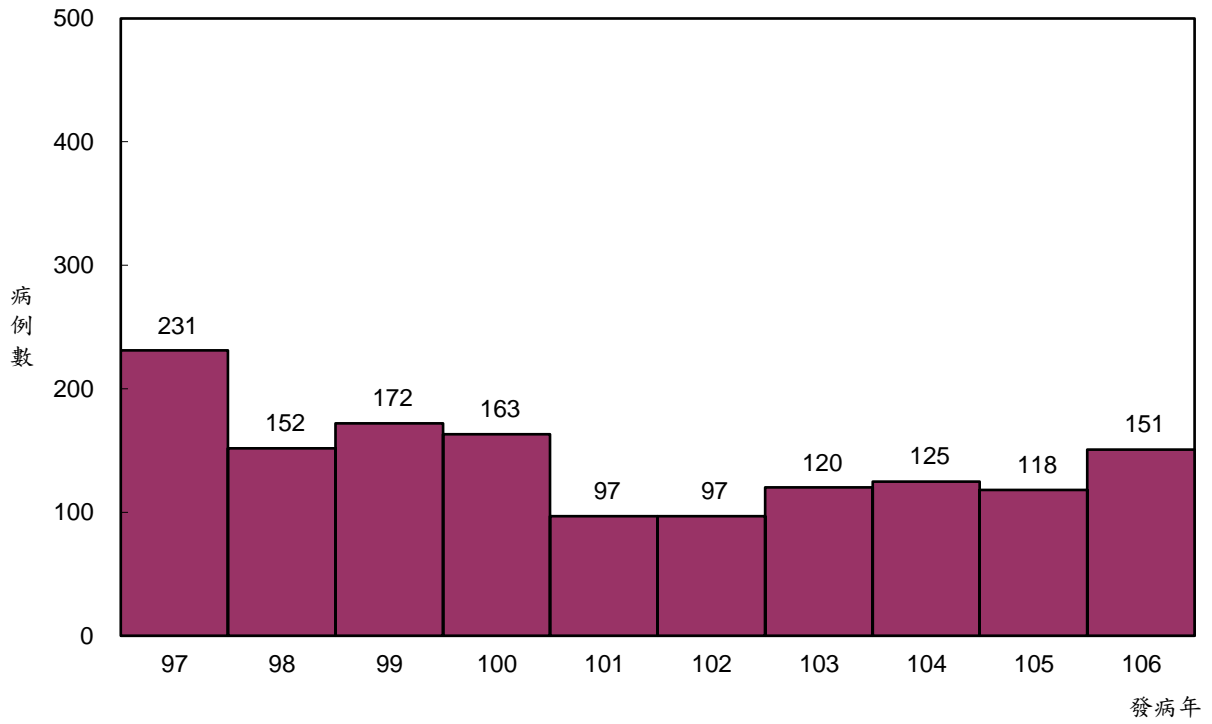
## （四）地區別

居住地區以新北市 36 例為最多，其次為桃園市及高雄市 22 例，臺中市 18 例，臺南市 13 例，臺北市 12 例，屏東縣 7 例，宜蘭縣 6 例，新竹縣 5 例，彰化縣 4 例，花蓮縣 2 例，基隆市、新竹市、苗栗縣及澎湖縣各 1 例，其餘縣市縣無確定病例。

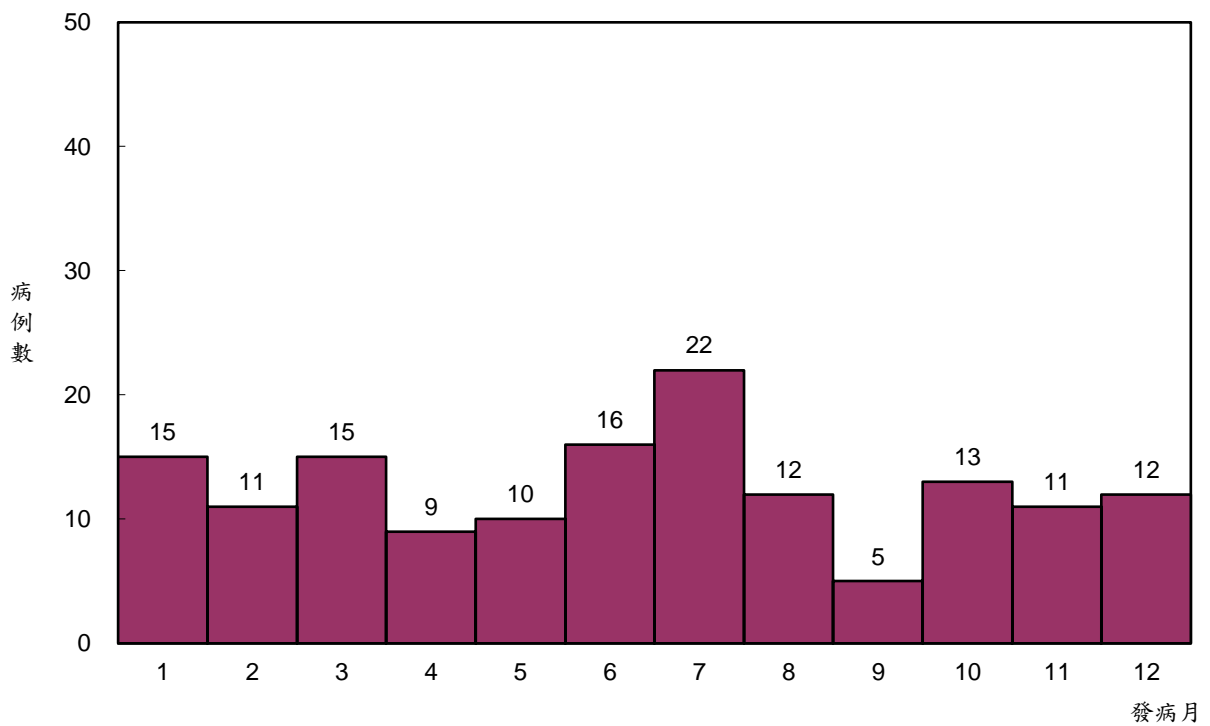
每十萬人口確定病例發生率以宜蘭縣 1.31 居冠，桃園市 1.01 居次，澎湖縣 0.96 為第三位。

## （五）境外移入及感染國別

境外移入 8 例，感染地為越南 4 例、中國大陸 2 例，以及泰國及菲律賓各 1 例。

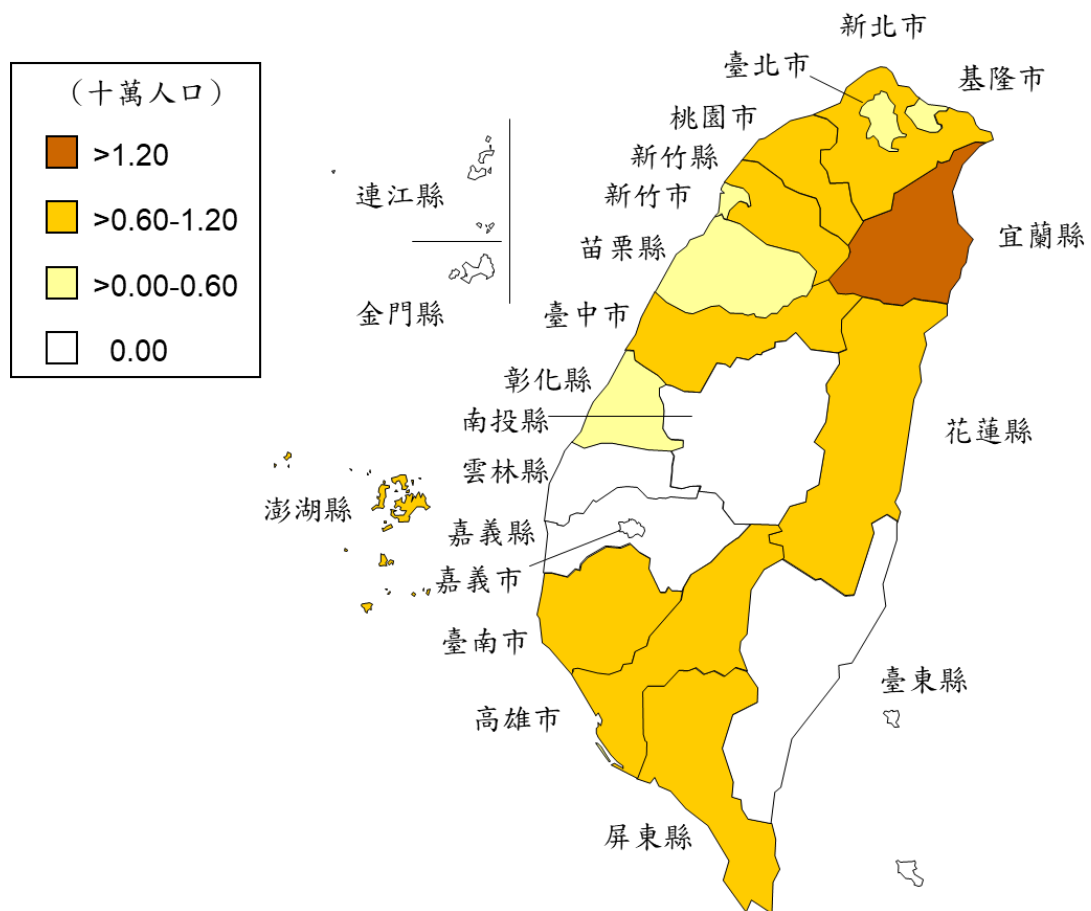


圖四十二 九十七年至一〇六年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十三 一〇六年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖





圖四十四 一〇六年急性病毒性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

106 年共 325 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.38），較 105 年共 207 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.88）增加。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 216 例（66.5%），女性 109 例（33.5%），男女性比為 2.0：1.0。

## （二）年齡別

以 40-64 歲 136 例為多，其次依序為 25-39 歲 91 例，大於或等於 65 歲 84 例，以及 15-24 歲 14 例。

## （三）月份別

各月份均有病例，以 12 月確定病例數為多，共 42 例，其次為 6 月及 7 月各 37 例，10 月 33 例，3 月及 11 月各 26 例，8 月 25 例，5 月 24 例，2 月 22 例，4 月及 9 月各 20 例，以及 1 月 13 例。

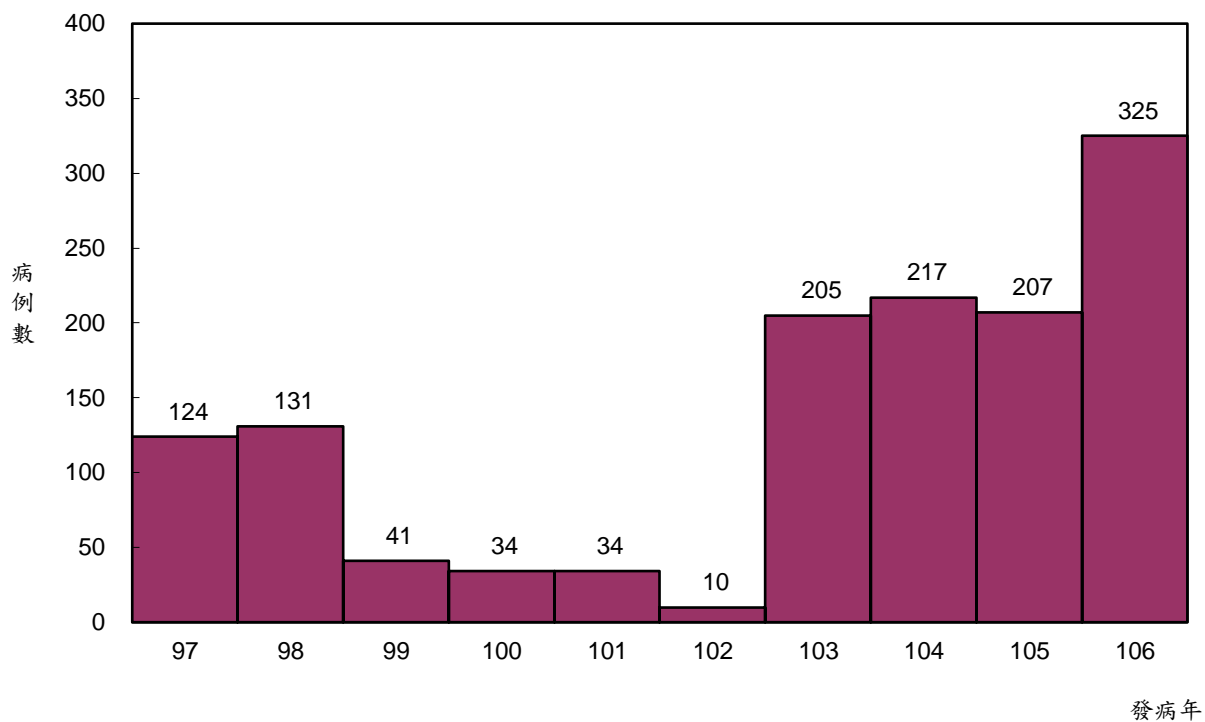
## （四）地區別

居住地區以新北市 61 例為最多，其次依序為臺北市 43 例，高雄市 37 例，桃園市 35 例，臺中市 29 例，臺南市 18 例，宜蘭縣 15 例，新竹縣 13 例，嘉義縣、屏東縣及花蓮縣各 10 例，基隆市、彰化縣及雲林縣各 7 例，嘉義市 6 例，其餘縣市皆在 5 例以下，連江縣及澎湖縣無確定病例。

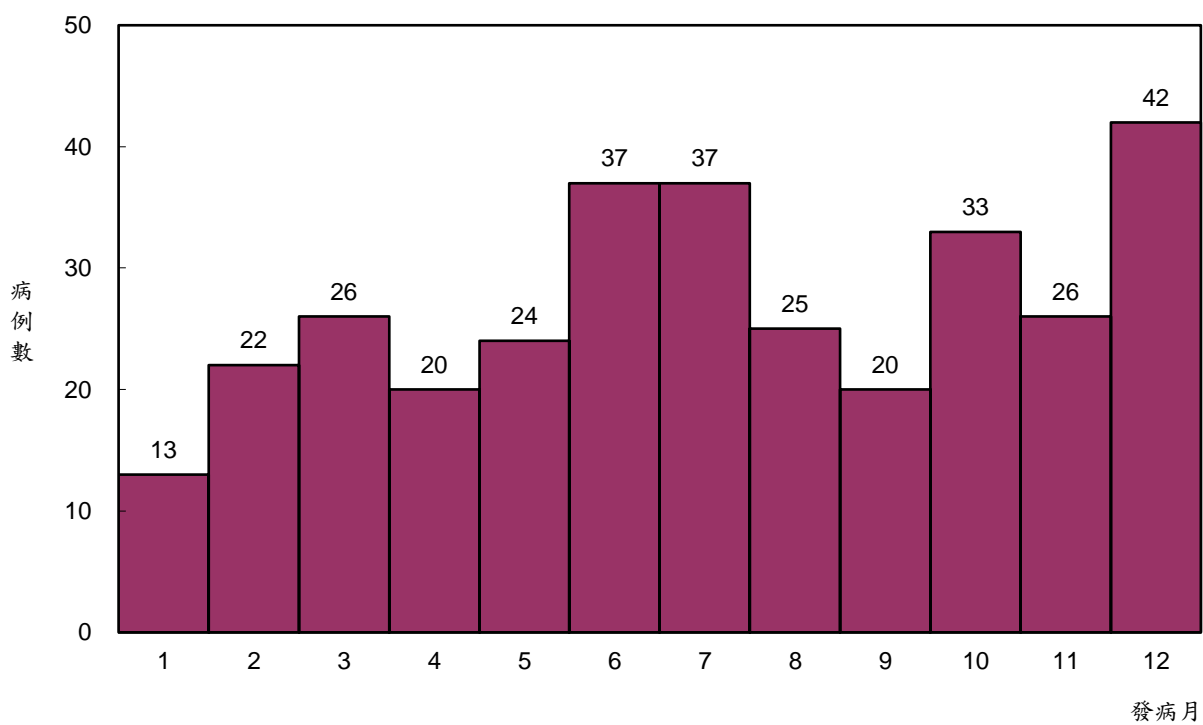
每十萬人口確定病例發生率以宜蘭縣 3.28 居冠，花蓮縣 3.03 居次，新竹縣 2.36 為第三位。

## （五）境外移入及感染國別

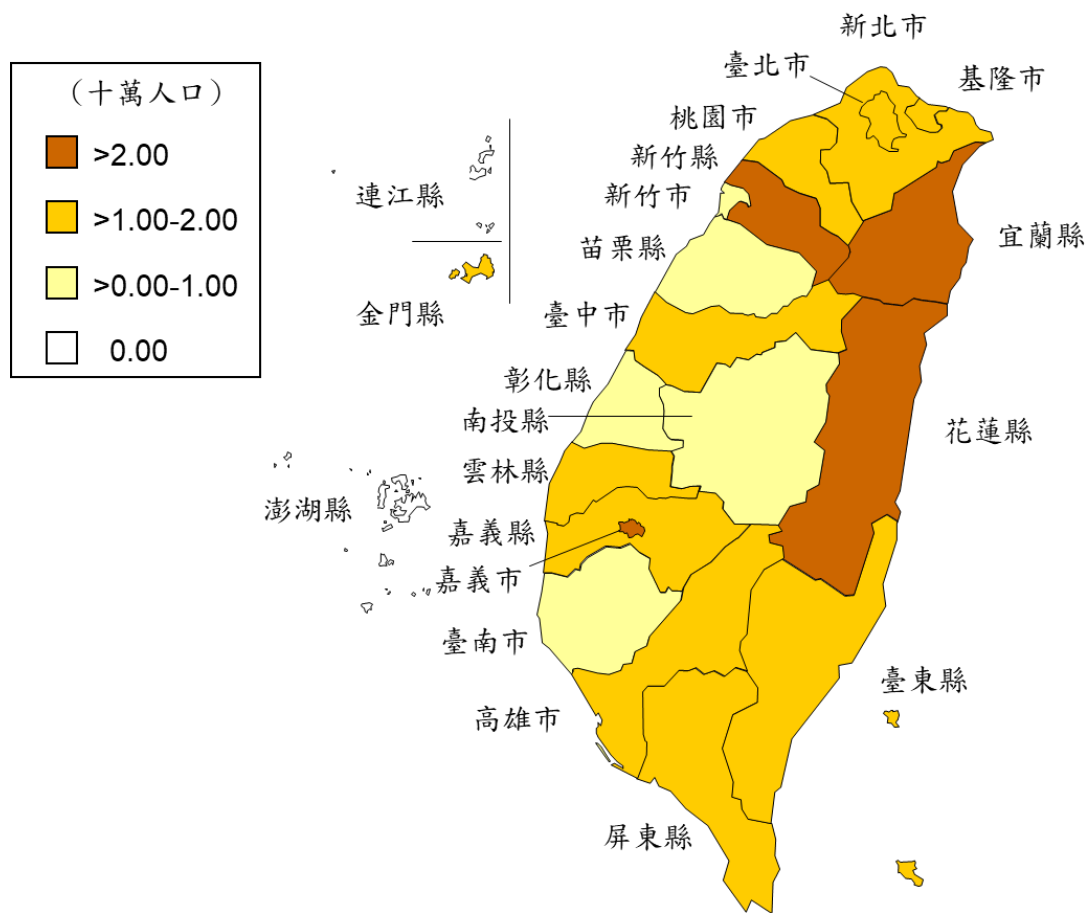
境外移入 3 例，感染地為中國大陸、印尼及越南各 1 例。



圖四十五 九十七年至一〇六年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十六 一〇六年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十七 一〇六年急性病毒性C型肝炎確定病例發生率地理分布圖

# 恙蟲病

106 年共 422 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.79），較 105 年共 488 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 2.08）減少。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 252 例（59.7%），女性 170 例（40.3%），男女性比為 1.5：1.0。

## （二）年齡別

主要集中於 25 歲（含）以上之成年人，以 40-64 歲 229 例為多，其次依序為大於或等於 65 歲 83 例，25-39 歲 64 例，15-24 歲 26 例，5-14 歲 14 例，以及 1-4 歲 6 例。

## （三）月份別

各月份均有病例發生，以 6 月及 7 月病例數最多；3 月病例數最少。各月病例數為 1 月 37 例，2 月 30 例，3 月 10 例，4 月 16 例，5 月 37 例，6 月 65 例，7 月 67 例，8 月及 9 月各 38 例，10 月 34 例，11 月 30 例，以及 12 月 20 例。

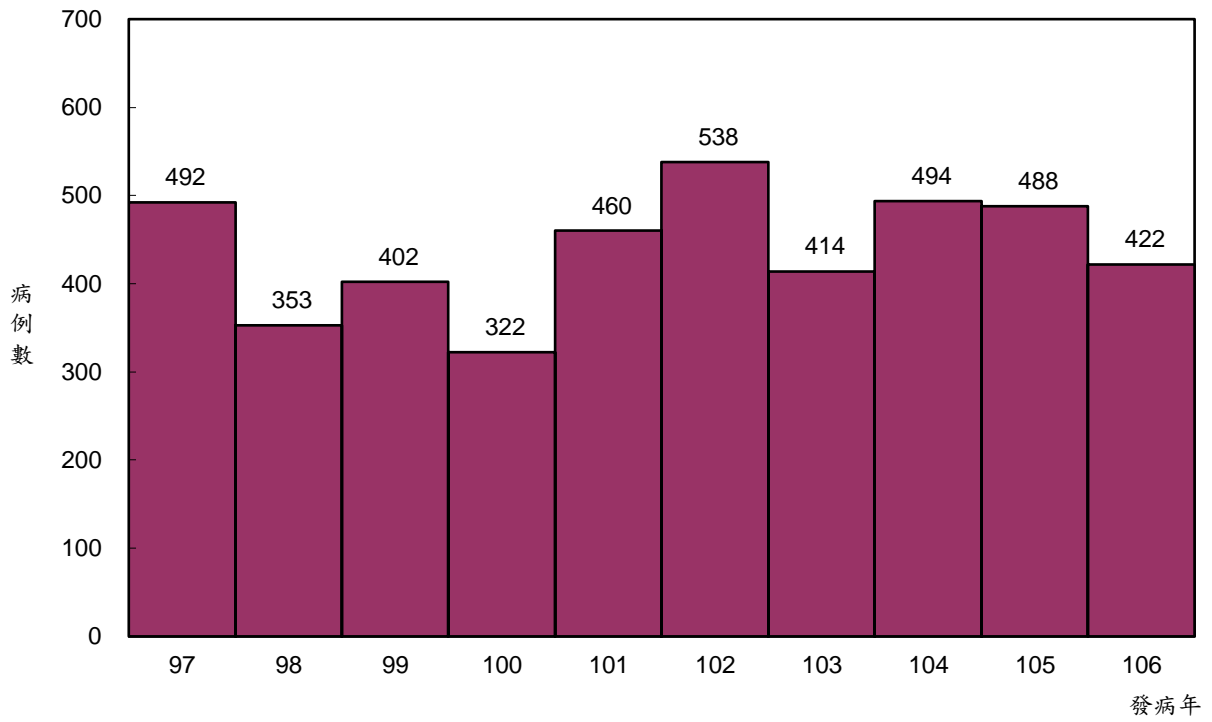
## （四）地區別

居住地區以花蓮縣 71 例為多，其次依序為臺東縣 66 例，澎湖縣 56 例，高雄市 55 例，金門縣 29 例，屏東縣 21 例，南投縣 16 例，新北市 15 例，宜蘭縣及桃園市各 14 例，臺南市 11 例，臺中市 10 例，其餘縣市病例數皆在 10 例以下，嘉義市無病例。

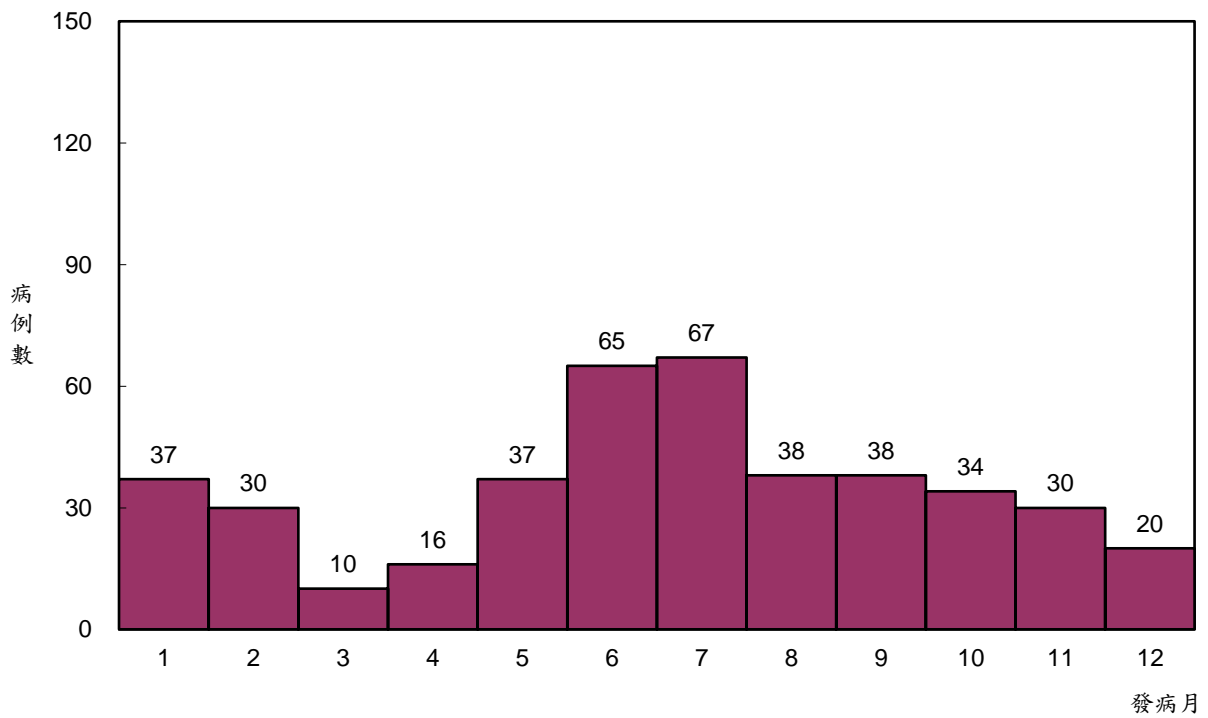
每十萬人口確定病例發生率以連江縣 62.81 居冠，其次為澎湖縣 54.02 居次，臺東縣 29.98 為第三位，接續為花蓮縣 21.51 及金門縣 21.28。除上述提及縣市外，其餘縣市發生率均在 10.00 以下。

## （五）境外移入及感染國別

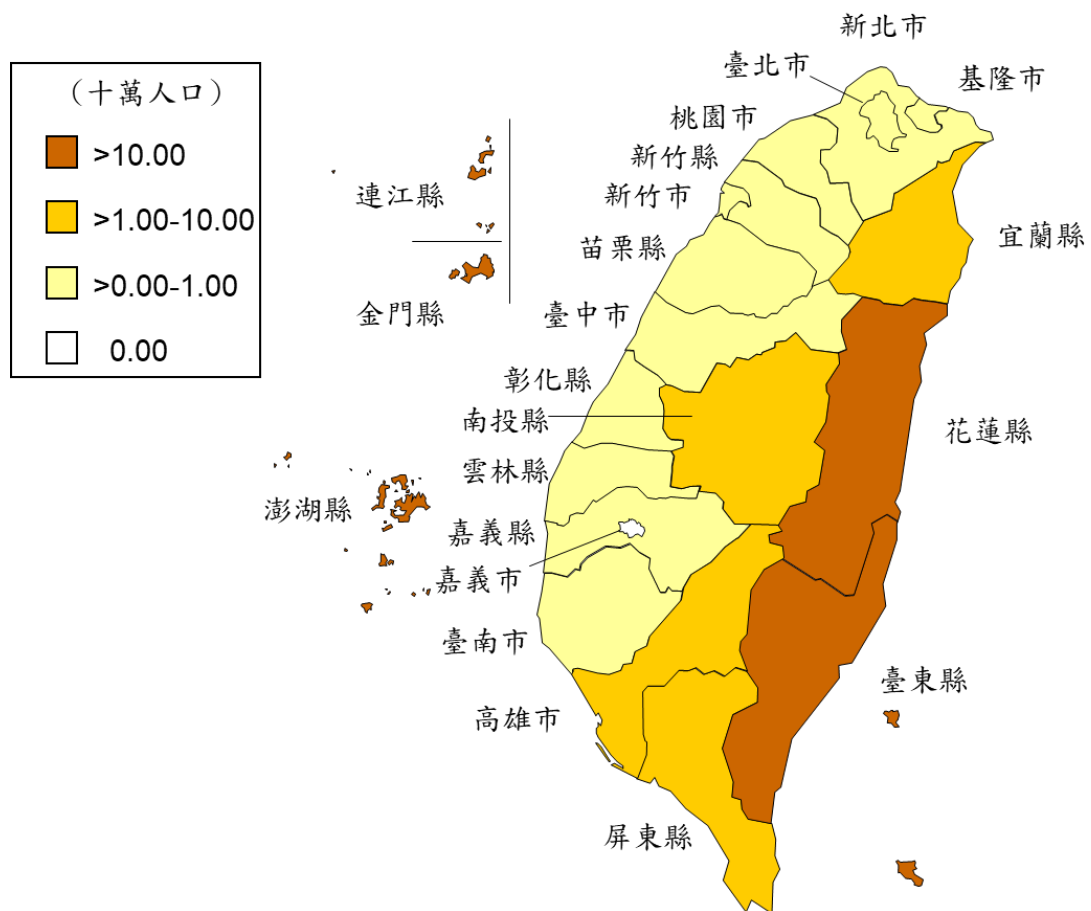
無境外移入病例。



圖四十八 九十七年至一〇六年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十九 一〇六年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖五十 一〇六年恙蟲病確定病例發生率地理分布圖

# 退伍軍人病

106 年共 188 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.80），較 105 年共 114 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.48）增加。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 153 例（81.4%），女性 35 例（18.6%），男女性比為 4.4：1.0。

## （二）年齡別

年齡分布以 40-64 歲 90 例為最多，其次依序為大於或等於 65 歲 88 例，以及 25-39 歲 10 例。

## （三）月份別

各月份均有病例，以 11 月 25 例為最多，其次為 6 月 22 例，5 月及 12 月各 20 例，10 月 19 例，7 月 16 例，8 月 14 例，3 月及 9 月各 12 例，4 月 11 例，1 月 10 例，以及 2 月 7 例。

## （四）地區別

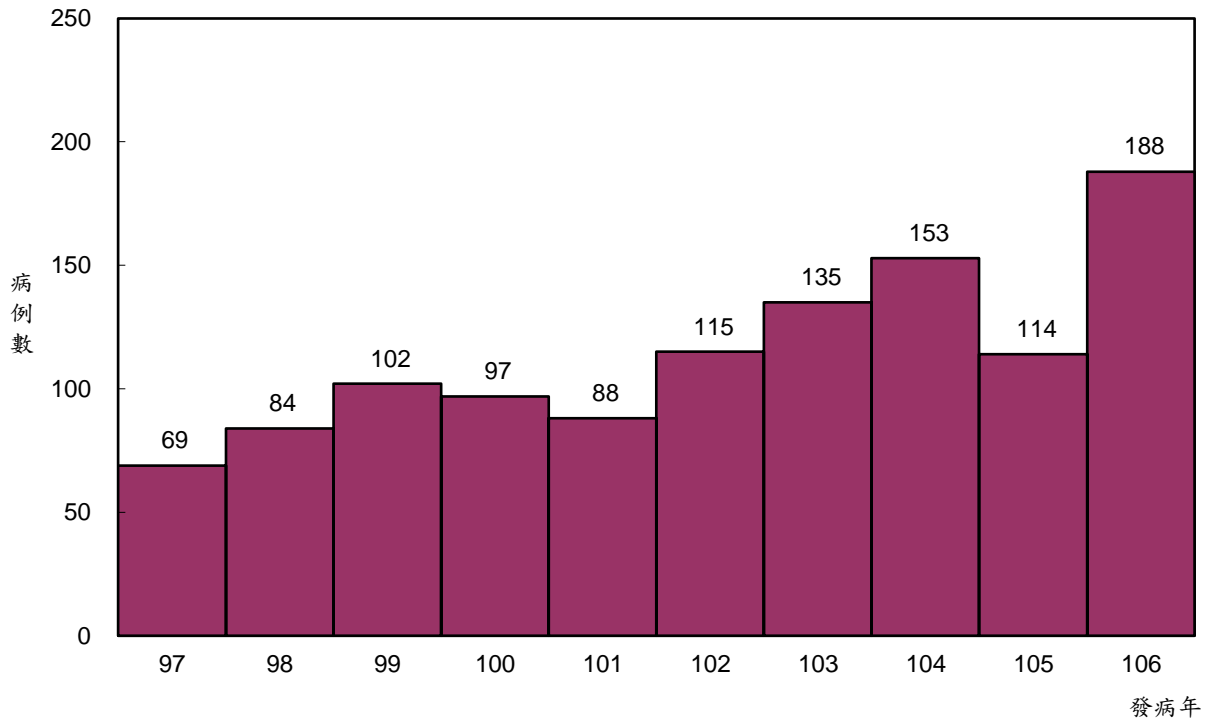
居住地區以新北市 40 例為多，其次依序為臺北市 32 例，桃園市 20 例，高雄市 16 例，臺南市 15 例，彰化縣及花蓮縣各 10 例，臺中市 9 例，屏東縣 8 例，雲林縣 7 例，其餘縣市病例數皆在 5 例以下，金門縣、連江縣及澎湖縣無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 3.03 居冠，其次為嘉義市 1.48 居次，臺北市 1.19 為第三位。

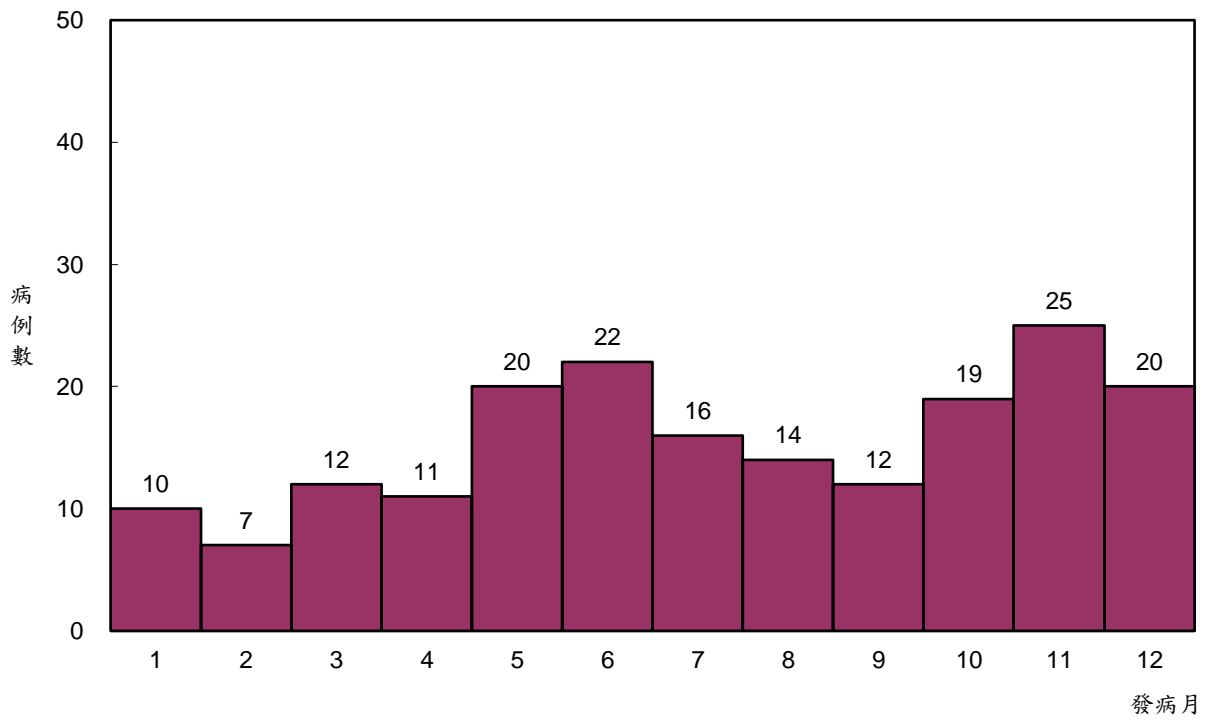
## （五）境外移入及感染國別

境外移入病例共 14 例，感染地為中國大陸 10 例，以及日本、印尼、菲律賓及義大利各 1 例。

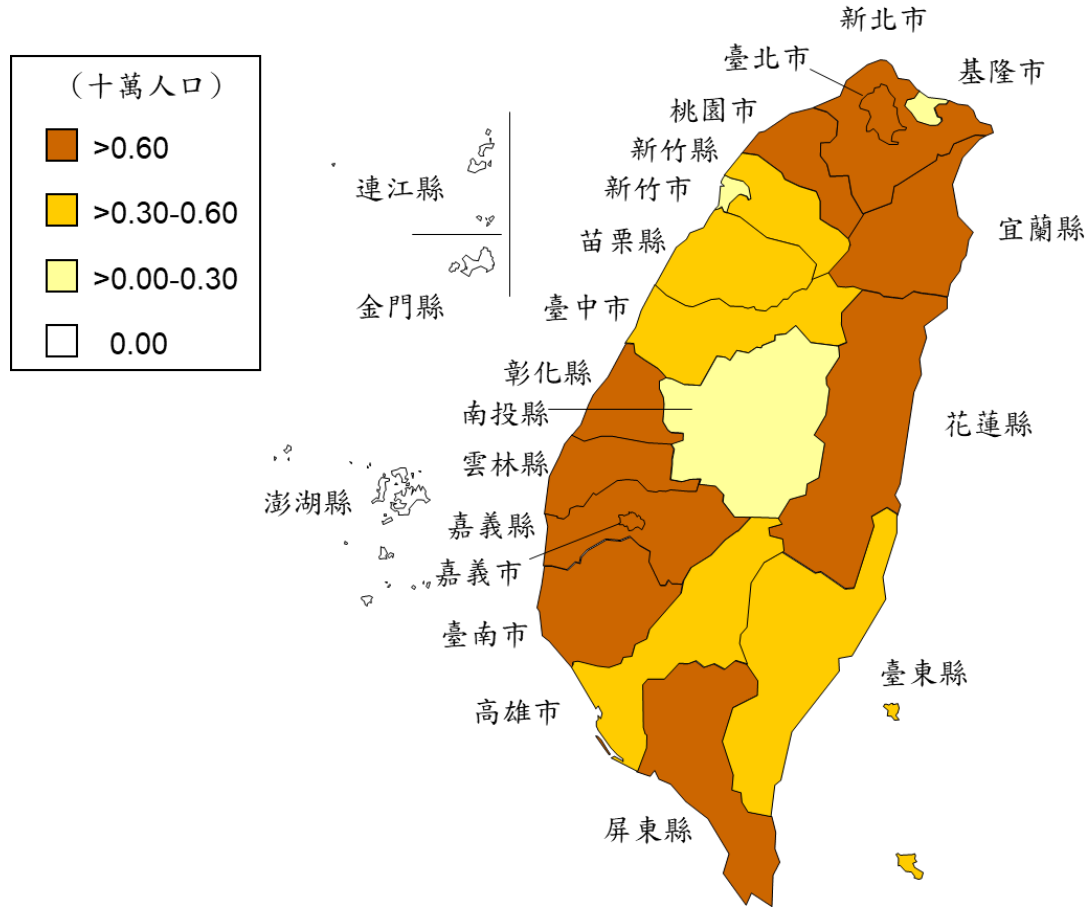




圖五十一 九十七年至一〇六年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十二 一〇六年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十三 一〇六年退伍軍人病確定病例發生率地理分布圖

# 登革熱

106 年共 343 例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.46），其中，境外移入 333 例，本土感染 10 例。與 105 年共 744 例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率 3.16）相比，106 年病例數減少。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

境外移入 333 例中，男性 198 例（59.5%），女性 135 例（40.5%），男女性比為 1.5：1.0。

本土感染 10 例中，男性 8 例（80.0%），女性 2 例（20.0%），男女性比為 4.0：1.0。

## （二）年齡別

境外移入 333 例中，5-14 歲 19 例（5.7%），15-24 歲 51 例（15.3%），25-39 歲 148 例（44.4%），40-64 歲 104 例（31.2%），以及大於或等於 65 歲 11 例（3.3%）。

本土感染 10 例中，25-39 歲 2 例（20.0%），40-64 歲 6 例（60.0%），以及大於或等於 65 歲 2 例（20.0%）。

## （三）月份別

境外移入 333 例，各月份均有病例。發病月份中以 8 月 56 例為最多，其次依序為 7 月 46 例，10 月 43 例，1 月及 9 月各 30 例，11 月 25 例，2 月、6 月及 12 月各 22 例，3 月及 5 月各 13 例，以及 4 月 11 例。

本土感染 10 例，除 10 月 4 例，以及 7 月及 9 月各 3 例外，其餘月份均無病例。

## （四）地區別

境外移入 333 例中，居住地區以臺北市 67 例為多，其次為新北市 62 例，桃園市 43 例，臺中市 42 例，高雄市 34 例，臺南市 18 例，彰化縣 13 例，其餘縣市病例數均在 10 例以下，金門縣、連江縣及臺東縣無境外移入確定病例。

本土感染 10 例，居住地區以新北市 6 例為多，其次為高雄市 3 例，桃園市 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臺北市 2.49 居冠，桃園市 2.03 居次，南投縣 1.79 為第三位。

## （五）境外移入及感染國別

境外移入 333 例中，感染地以越南 104 例（31.2%）為最多，其次依序為泰國及馬來西亞各 42 例（各 12.6%），菲律賓 39 例（11.7%），緬甸 29 例（8.7%），印尼 27 例（8.1%），印度 13 例（3.9%），新加坡 10 例（3.0%），柬埔寨 8 例（2.4%），馬爾地夫 7 例（2.1%），孟加拉 3 例（0.9%），墨西哥

2 例 (0.6%)，以及中國大陸、馬紹爾群島、帛琉、寮國、斯里蘭卡、厄瓜多及法屬玻里尼西亞各 1 例 (各 0.3%)。

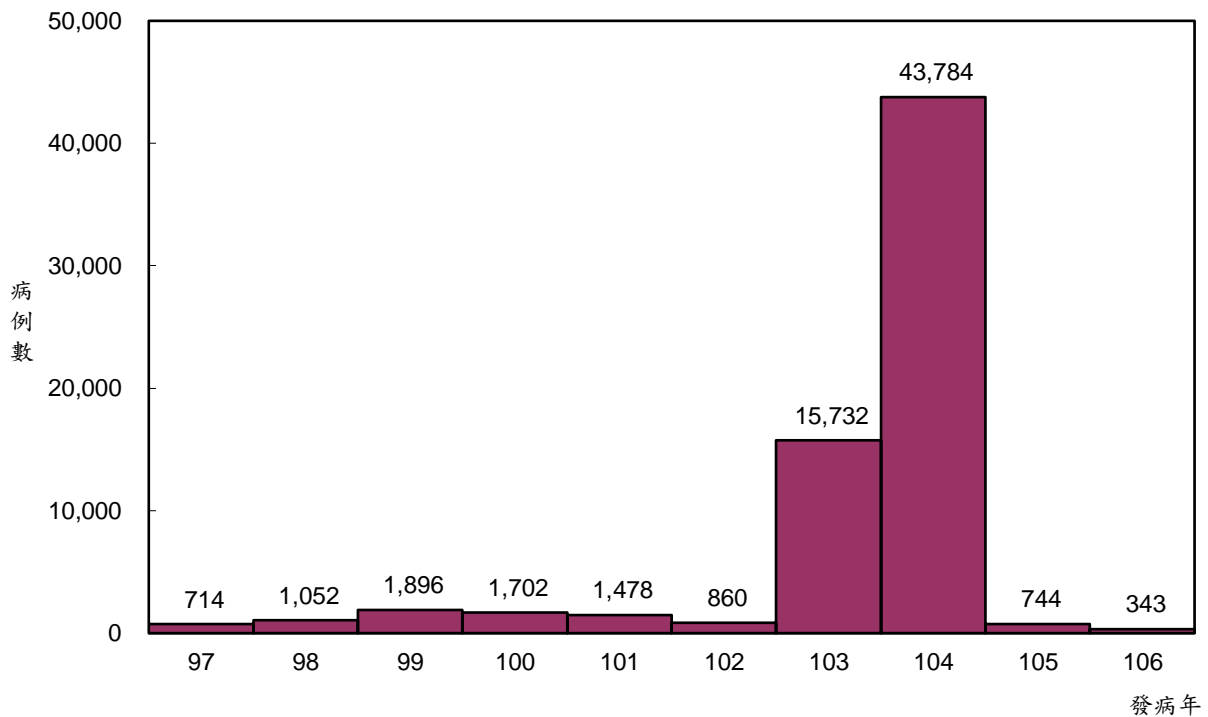
(六) 病毒型別

境外移入 333 例中，檢出登革病毒第一型 48 例，第二型 38 例，第三型 21 例，第四型 20 例，另 206 例無法分型。

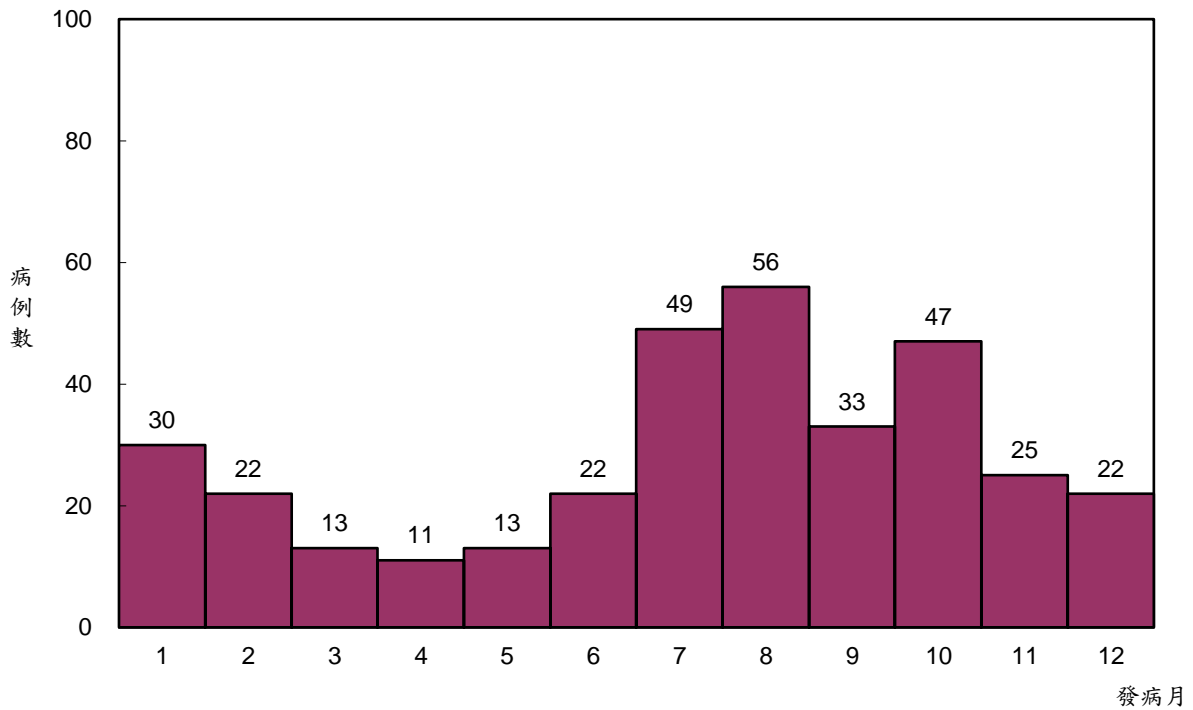
本土感染 10 例中，檢出登革病毒第一型 3 例，第三型 1 例，另 6 例無法分型。

表二十六 一〇六年登革熱確定病例病毒型別

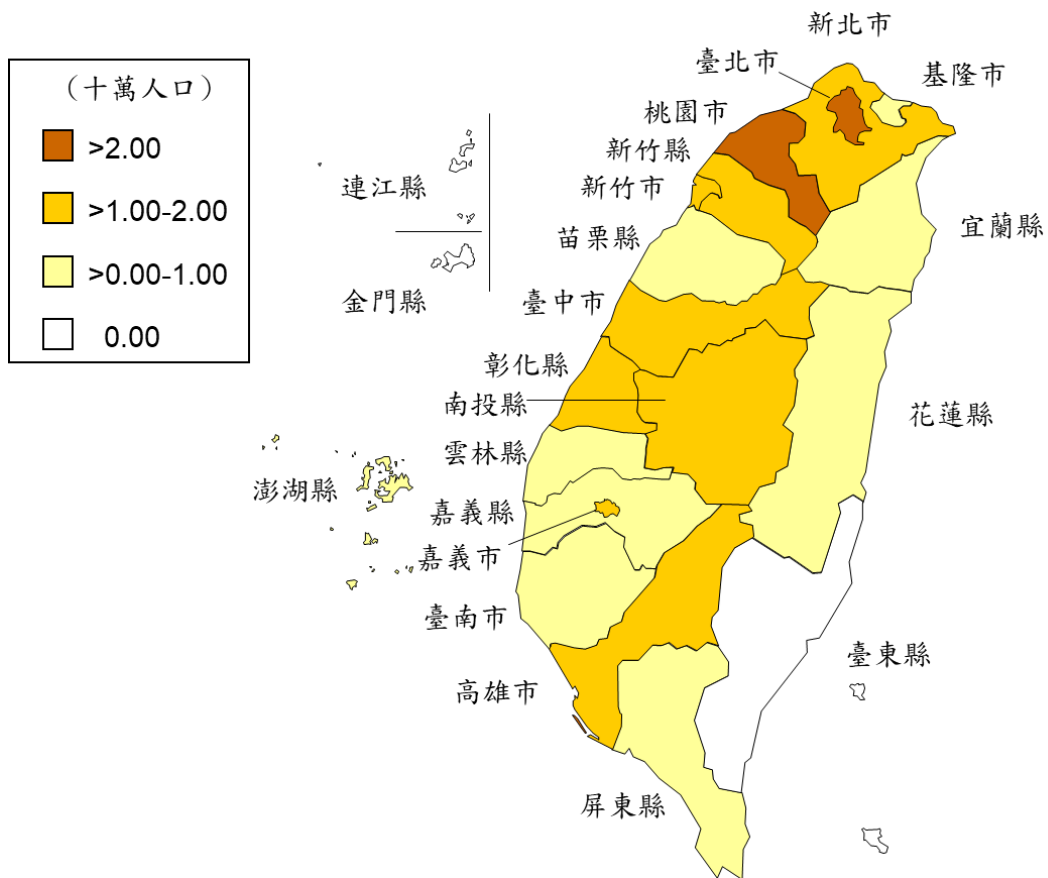
感染國家	病毒型別					總計
	第一型	第二型	第三型	第四型	無法分型	
越南	27	5		6	66	104
泰國	2	12		3	25	42
馬來西亞		6	5	1	30	42
菲律賓	4	3	5	4	23	39
緬甸	5		2	3	19	29
印尼	4	1	8	2	12	27
印度	2	2	1		8	13
新加坡	1				9	10
柬埔寨	1	2		1	4	8
馬爾地夫		5			2	7
孟加拉		1			2	3
墨西哥					2	2
中國大陸	1					1
馬紹爾群島					1	1
帛琉		1				1
寮國					1	1
斯里蘭卡					1	1
厄瓜多					1	1
法屬玻里尼西亞	1					1
臺灣	3		1		6	10
總計	51	38	22	20	212	343



圖五十四 九十七年至一〇六年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十五 一〇六年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十六 一〇六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

106 年共 24 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.10），較 105 年共 33 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.14）減少。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 13 例（54.2%），女性 11 例（45.8%），男女性比為 1.2：1.0。

## （二）年齡別

病例主要發生於 5-14 歲年齡層，共 11 例，其次為 1-4 歲 9 例，未足 1 歲 3 例，以及 15-24 歲 1 例。

3 例未足 1 歲病例之月齡分布為 0 個月 2 例，以及足 11 個月 1 例。

## （三）月份別

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

## （四）地區別

居住地區以臺中市、臺南市及高雄市各 4 例為多，其次為桃園市 3 例，苗栗縣 2 例，臺北市、新北市、新竹縣、彰化縣、嘉義縣、花蓮縣及臺東縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以臺東縣 0.45 居冠，苗栗縣 0.36 居次，花蓮縣 0.30 為第三位。

## （五）境外移入及感染國別

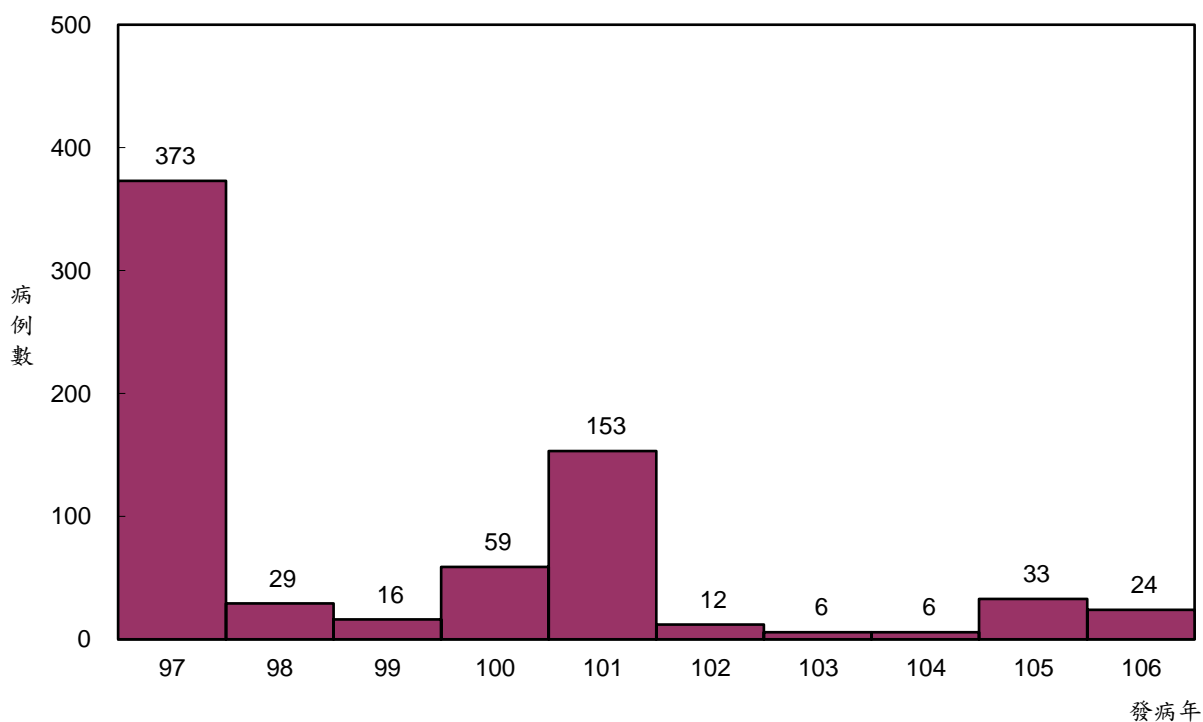
無境外移入病例。

## （六）病原鑑定

以酵素免疫分析、病毒培養及 RT-PCR 分子生物學核酸檢驗方法檢測，確定病例中以腸病毒 68 型為主，共 12 例；其他為克沙奇 A6 型 3 例，腸病毒 71 型、伊科病毒 5 型、克沙奇 A9 型及克沙奇 B3 型各 2 例，以及克沙奇 A2 型 1 例。

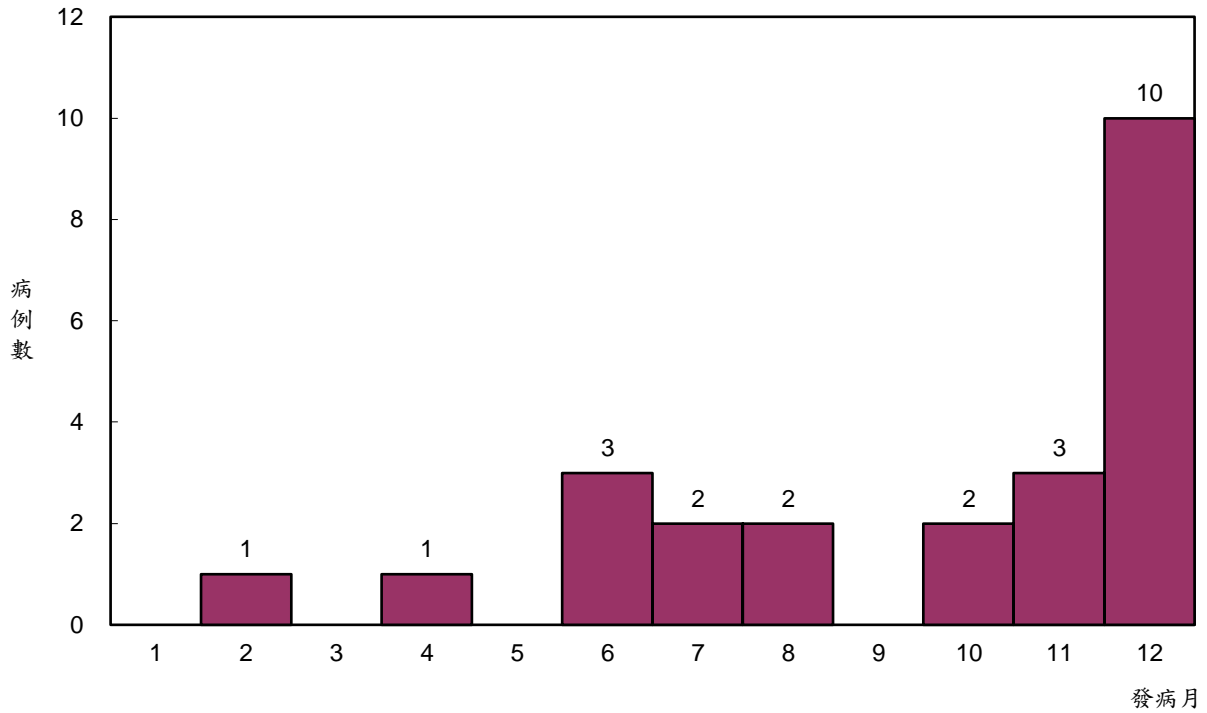
表二十七 一〇三年至一〇六年腸病毒感染併發重症確定病例年齡分布

	103年	104年	105年	106年
	確定病例數 ( 百分比 )	確定病例數 ( 百分比 )	確定病例數 ( 百分比 )	確定病例數 ( 百分比 )
>=0, <7m	2 ( 33.3 )	6 ( 100.0 )	3 ( 9.1 )	2 ( 8.3 )
>=7m, <1歲	1 ( 16.7 )	- ( - )	2 ( 6.1 )	1 ( 4.2 )
>=1, <4歲	3 ( 50.0 )	- ( - )	22 ( 66.7 )	6 ( 25.0 )
>=4, <7歲	- ( - )	- ( - )	6 ( 18.2 )	10 ( 41.7 )
>=7, <16歲	- ( - )	- ( - )	- ( - )	5 ( 20.8 )
>=16歲	- ( - )	- ( - )	- ( - )	- ( - )
年齡不詳	- ( - )	- ( - )	- ( - )	- ( - )
總計	6 ( 100.0 )	6 ( 100.0 )	33 ( 100.0 )	24 ( 100.0 )

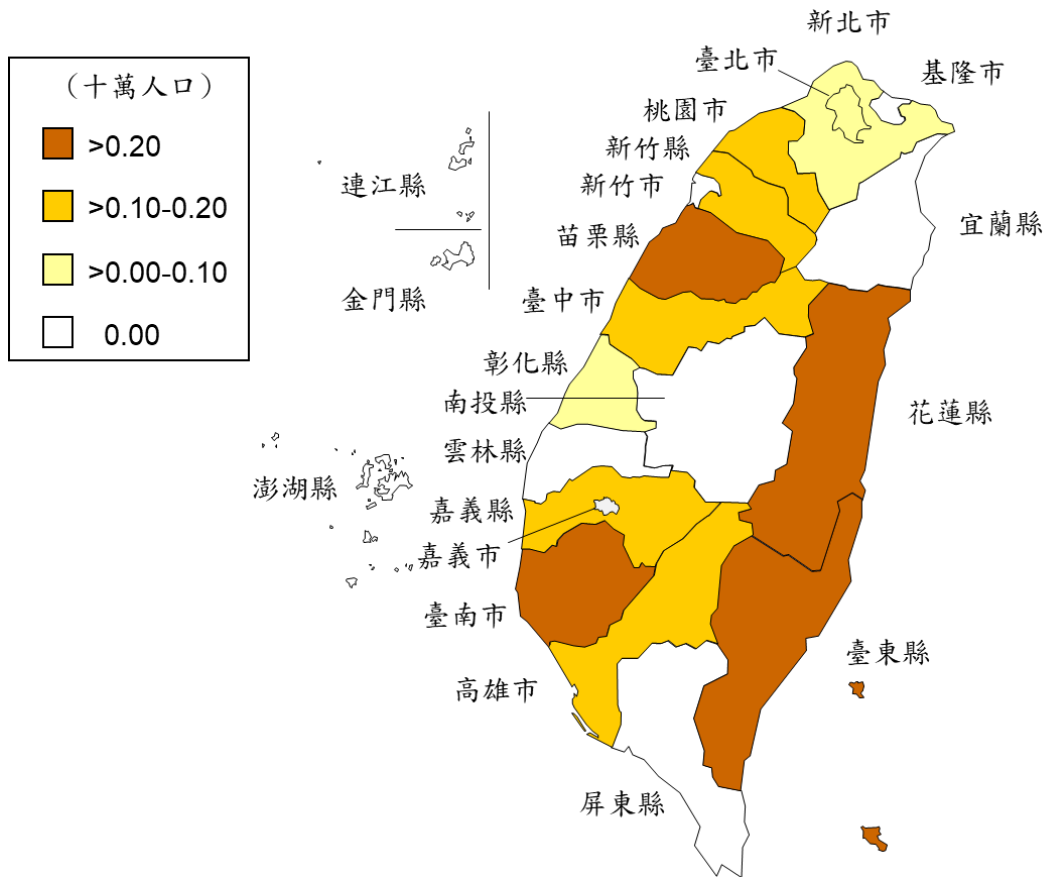


圖五十七 九十七年至一〇六年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖





圖五十八 一〇六年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十九 一〇六年腸病毒感染併發重症確定病例發生率地理分布圖

# 瘧疾

106 年共 7 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.03），較 105 年 13 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.06）減少，所有病例均為境外移入。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 6 例（85.7%），女性 1 例（14.3%），男女性比為 6.0：1.0。

## （二）年齡別

以 25-39 歲及 40-64 歲各 3 例為多，其次為 15-24 歲 1 例。

## （三）月份別

發病月份以 6 月、7 月及 9 月各 2 例為多，其次為 4 月 1 例。

## （四）地區別

居住地區為臺南市 2 例，其次為臺北市、桃園市、南投縣、高雄市及花蓮縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

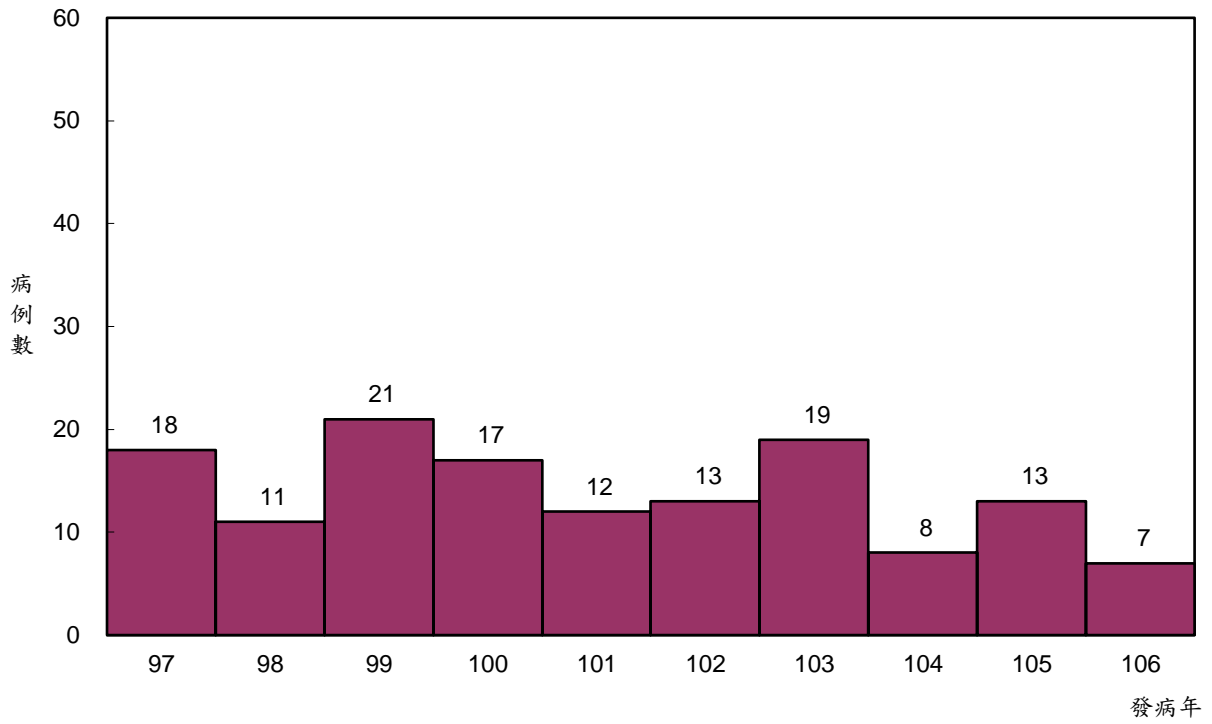
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 0.30 居冠，南投縣 0.20 居次，臺南市 0.11 為第三位。

## （五）境外移入及感染國別

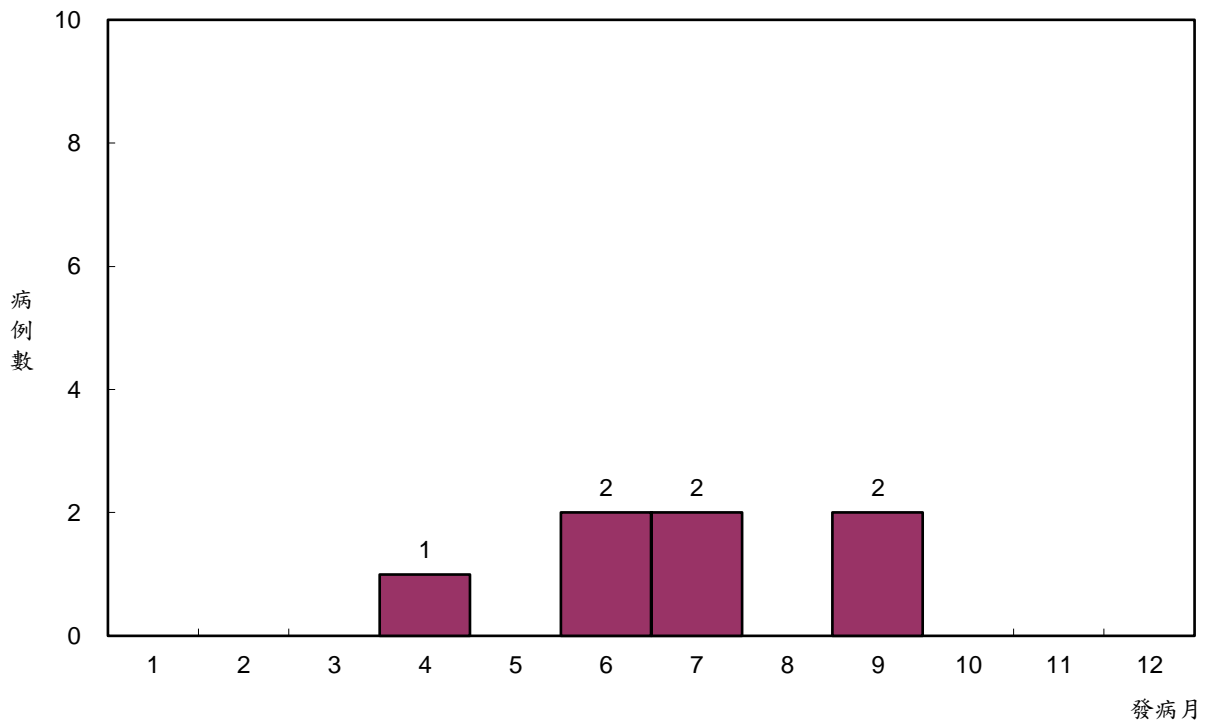
境外移入 7 例中，亞洲地區占 1 例（14.3%），感染地為印尼；非洲地區占 6 例（85.7%），感染地為奈及利亞 2 例，以及赤道幾內亞、布吉納法索、南非及象牙海岸各 1 例。

## （六）感染原蟲種類

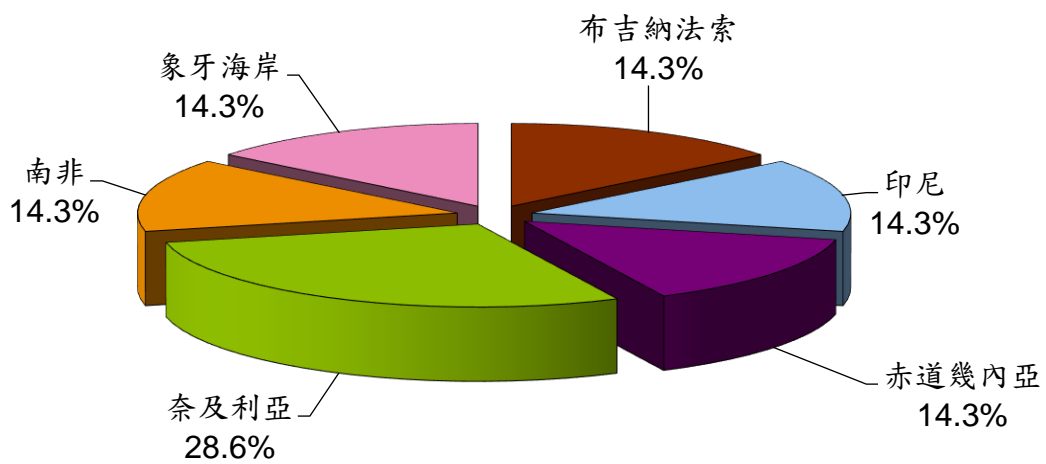
熱帶瘧 5 例、間日瘧 1 例，以及混合瘧 1 例。



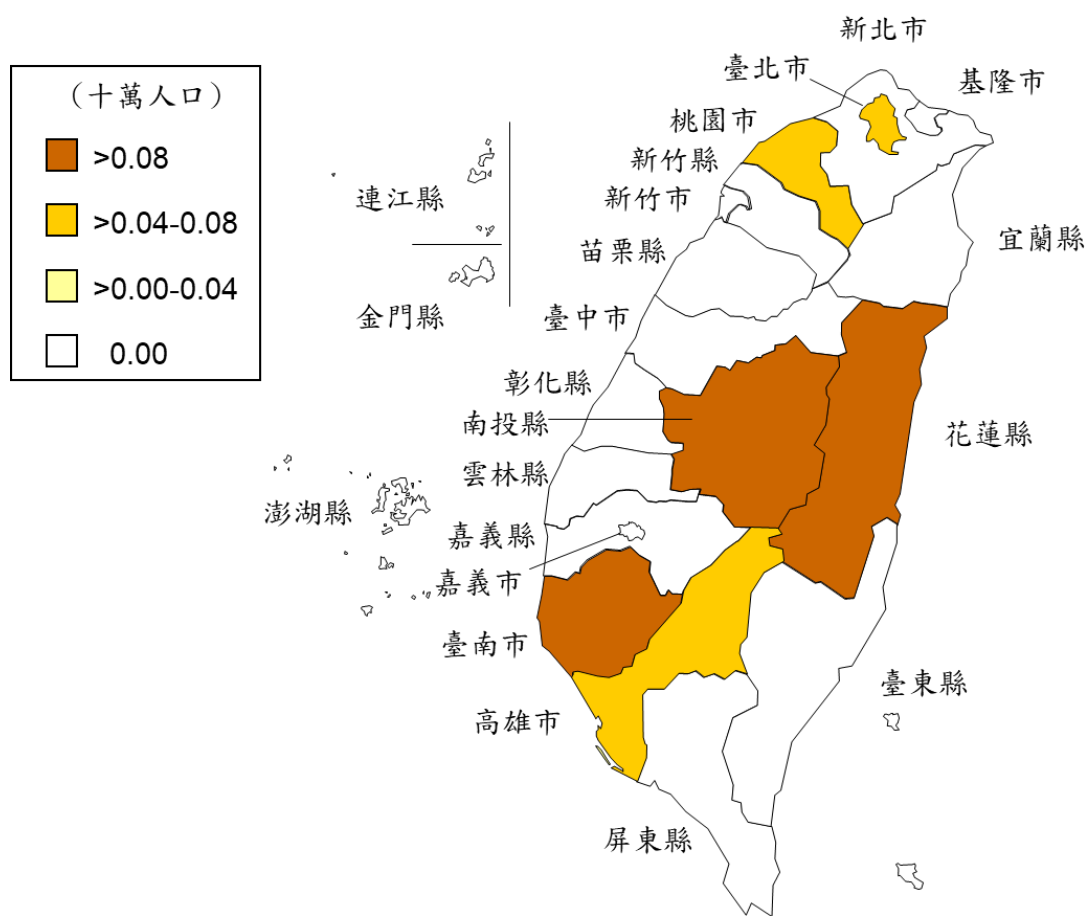
圖六十 九十七年至一〇六年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十一 一〇六年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十二 一〇六年瘧疾境外移入確定病例感染國別



圖六十三 一〇六年瘧疾確定病例發生率地理分布圖

# 桿菌性痢疾

106年共162例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.69），其中境外移入病例58例，較105年共225例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.96）減少。茲以106年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

境外移入58例中，男性15例（25.9%），女性43例（74.1%），男女性比為0.3：1.0。

本土感染104例中，男性91例（87.5%），女性13例（12.5%），男女性比為7.0：1.0。

## （二）年齡別

境外移入58例中，以25-39歲34例為多，其次為15-24歲16例，40-64歲6例，以及1-4歲及5-14歲各1例。

本土感染104例中，以25-39歲54例為多，其次為40-64歲25例，15-24歲20例，1-4歲4例，以及大於或等於65歲1例。

## （三）月份別

境外移入58例中，各月份均有病例。發病月份以4月10例為多，其次為1月7例，2月及3月各6例，7月及10月各5例，9月、11月及12月各4例，5月及6月各3例，以及8月1例。

本土感染104例中，各月份均有病例。發病月份以2月及11月各12例為多，其次為3月及4月各11例，10月10例，5月及6月各9例，1月及9月各7例，12月6例，以及7月及8月各5例。

## （四）地區別

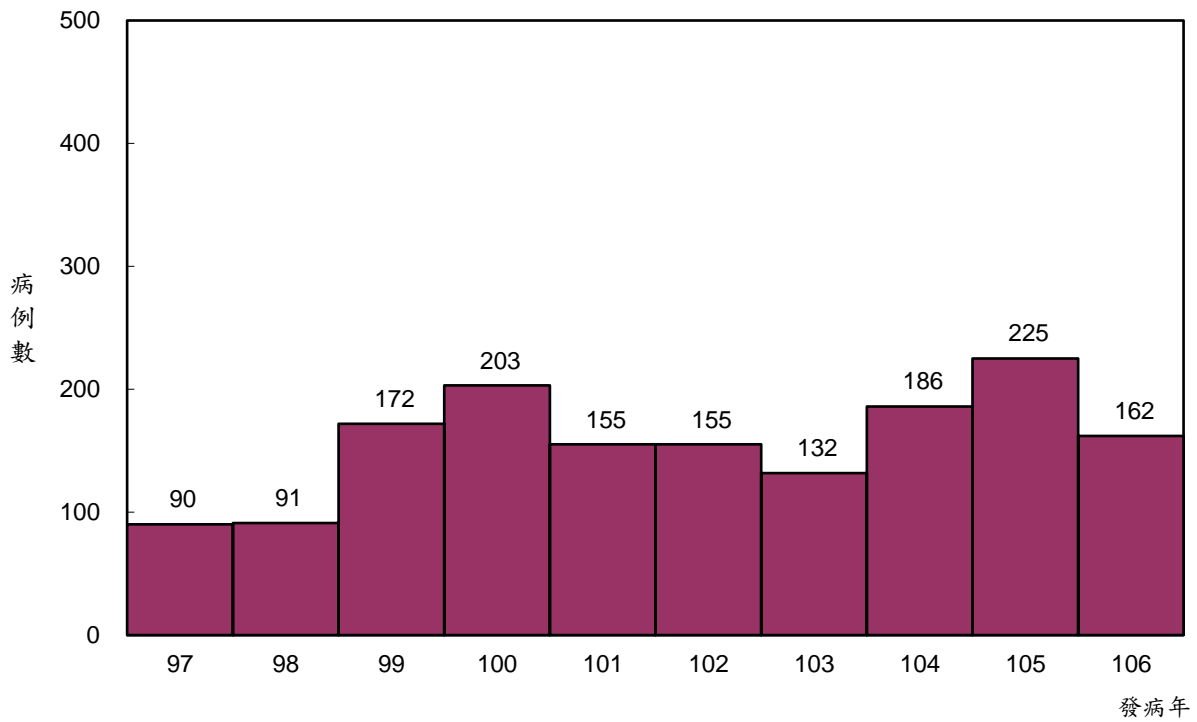
境外移入58例中，居住地區以臺中市11例為多，其次為新北市10例，桃園市6例，臺北市5例，宜蘭縣、雲林縣及彰化縣各4例，新竹縣3例，嘉義縣及臺南市各2例，以及新竹市、苗栗縣、南投縣、嘉義市、高雄市、澎湖縣及花蓮縣各1例，其餘縣市無病例。

本土感染104例中，以新北市43例為多，其次為臺北市16例，桃園市及臺中市各9例，新竹市及臺南市各6例，新竹縣、雲林縣及花蓮縣各3例，苗栗縣及高雄市各2例，基隆市及臺東縣各1例，其餘縣市無病例。

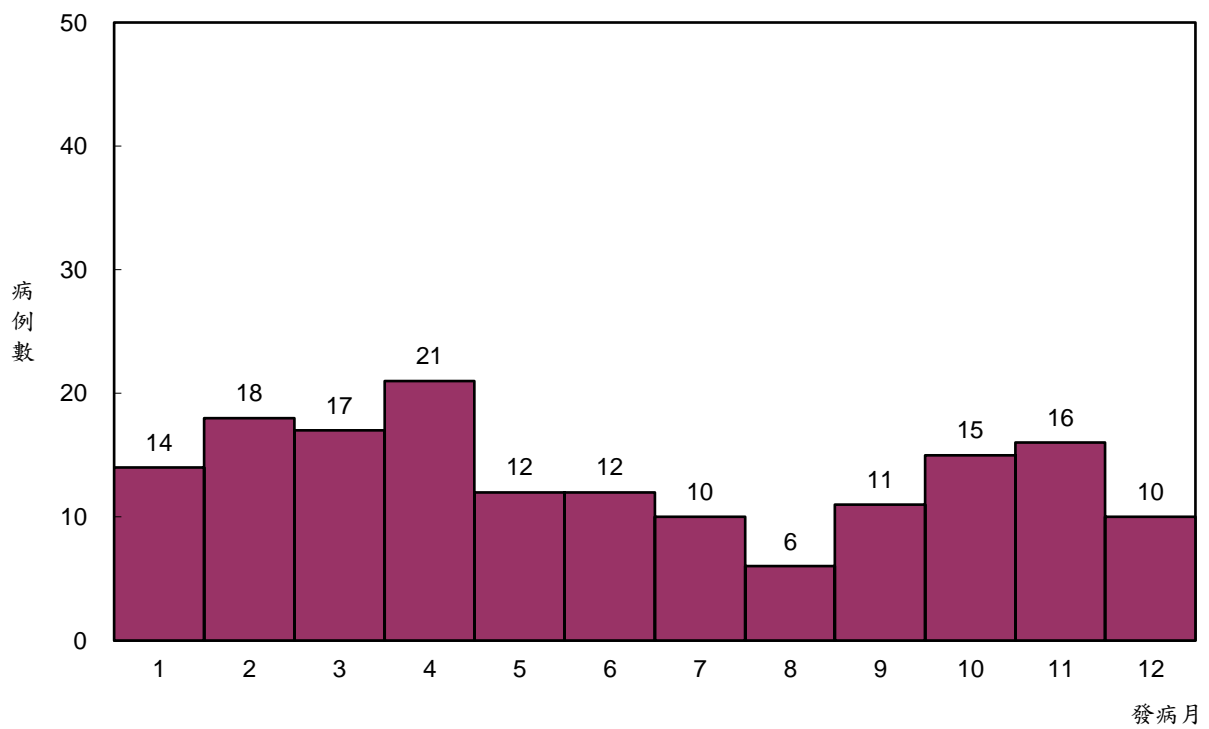
整體而言，每十萬人口確定病例發生率以新竹市1.59居冠，新北市1.33居次，花蓮縣1.21為第三位。

## （五）境外移入及感染國別

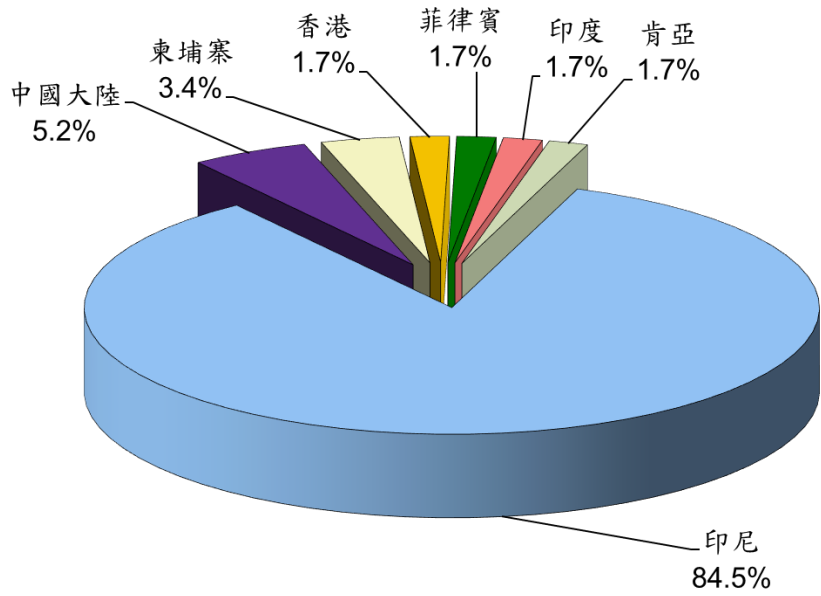
境外移入58例，感染地來源依序為印尼49例，中國大陸3例，柬埔寨2例，以及香港、菲律賓、印度及肯亞各1例。



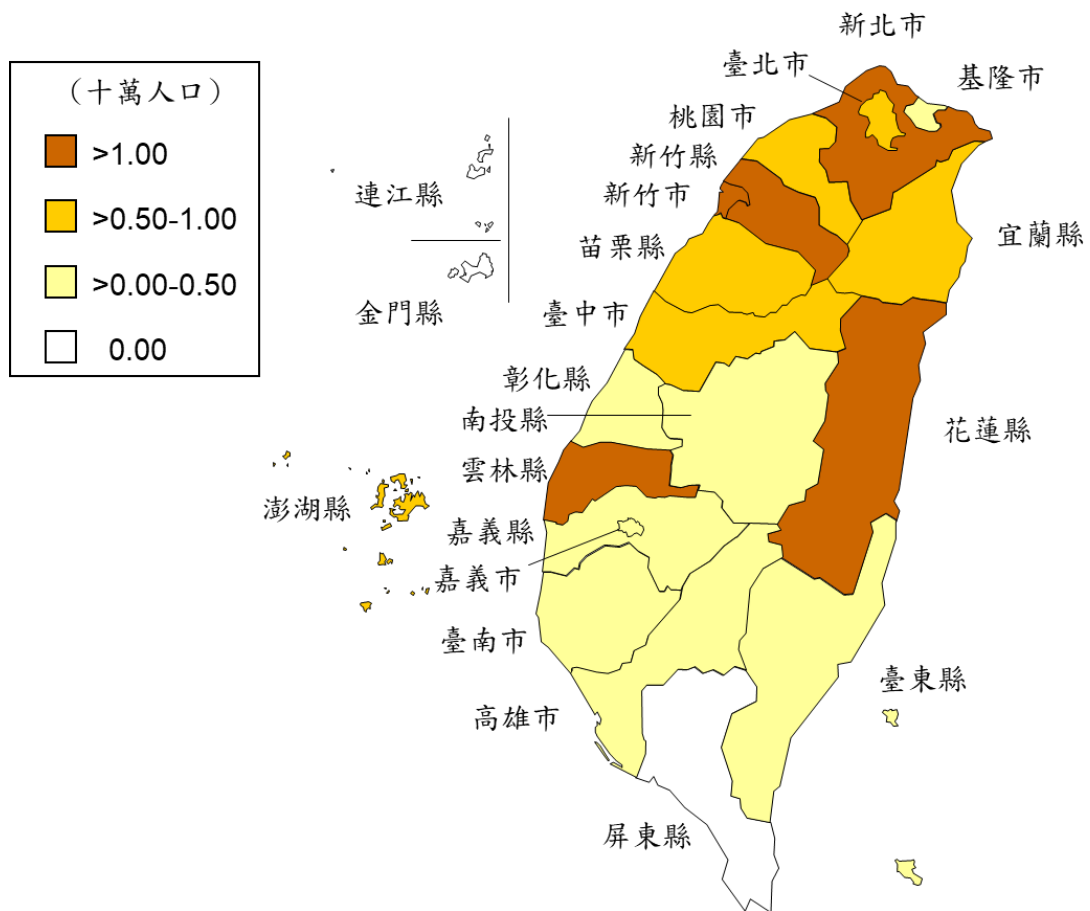
圖六十四 九十七年至一〇六年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十五 一〇六年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十六 一〇六年桿菌性痢疾境外移入確定病例感染國別



圖六十七 一〇六年桿菌性痢疾確定病例發生率地理分布圖

# 流感併發重症

106 年共 1,359 例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 5.77),較 105 年共 2,084 例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 8.86)減少。茲以 106 年確定病例資料分析如下:

## (一)性別

男性 782 例 (57.5%),女性 577 例 (42.5%),男女性比為 1.4 : 1.0。

## (二)年齡別

以大於或等於 65 歲 903 例為多,其次為 40-64 歲 329 例,25-39 歲 45 例,1-4 歲 32 例,5-14 歲 28 例,15-24 歲 18 例,以及未足 1 歲 4 例。

## (三)月份別

發病月份主要集中於 5 月至 8 月,其中以 7 月 385 例為最多,其次依序為 6 月 347 例,8 月 138 例,5 月 126 例,12 月 64 例,2 月及 9 月各 52 例,4 月 50 例,1 月 48 例,3 月 46 例,10 月 27 例,以及 11 月 24 例。

## (四)地區別

各縣市均有病例,其中,居住地區以高雄市 199 例為多,其次為新北市 184 例,臺南市 162 例,臺北市 139 例,臺中市 108 例,彰化縣 85 例,桃園市 84 例,屏東縣 72 例,雲林縣 61 例,嘉義縣 45 例,南投縣 41 例,宜蘭縣 35 例,苗栗縣 30 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 9.54 居冠,雲林縣 8.81 居次,嘉義縣 8.77 為第三位。

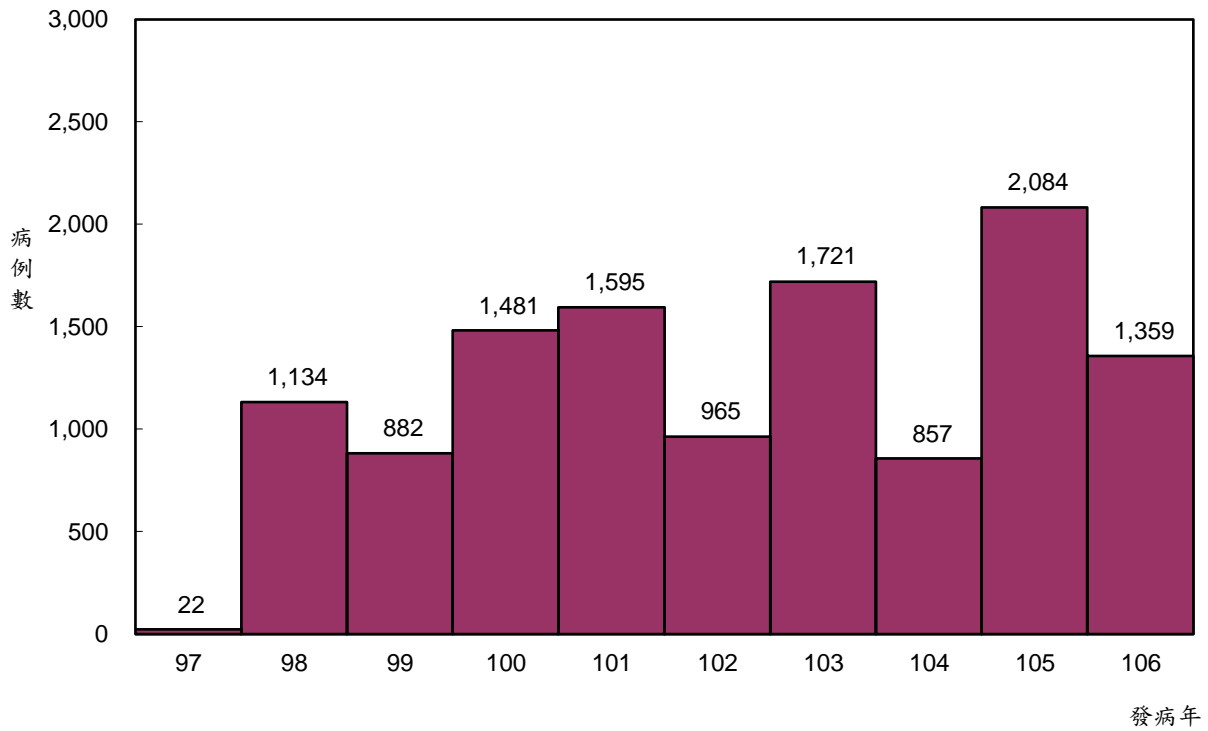
## (五)境外移入及感染國別

境外移入 7 例,感染地為中國大陸 6 例及日本 1 例。

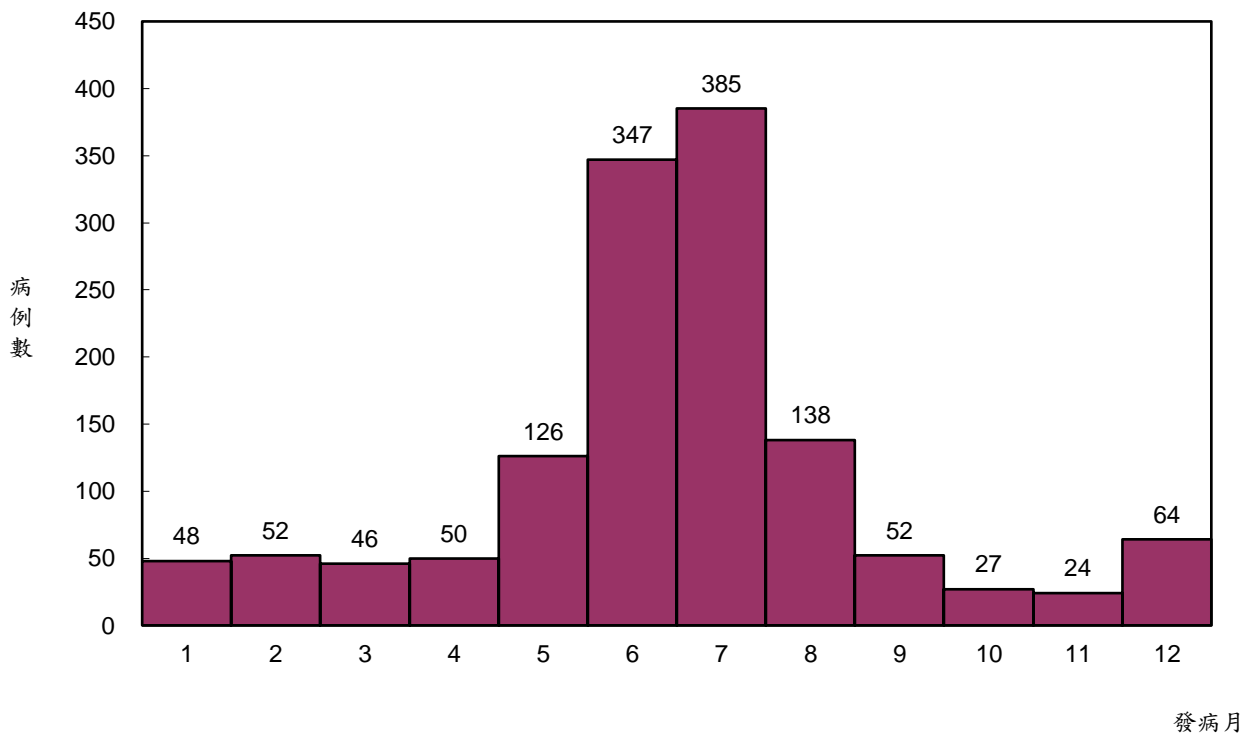
## (六)病毒型別

病毒型別為 A 型流感病毒 1,185 例(其中 1,073 例為 H3,62 例為 H1,50 例未分型);B 型流感病毒 173 例;同時感染 A 型及 B 型 1 例。

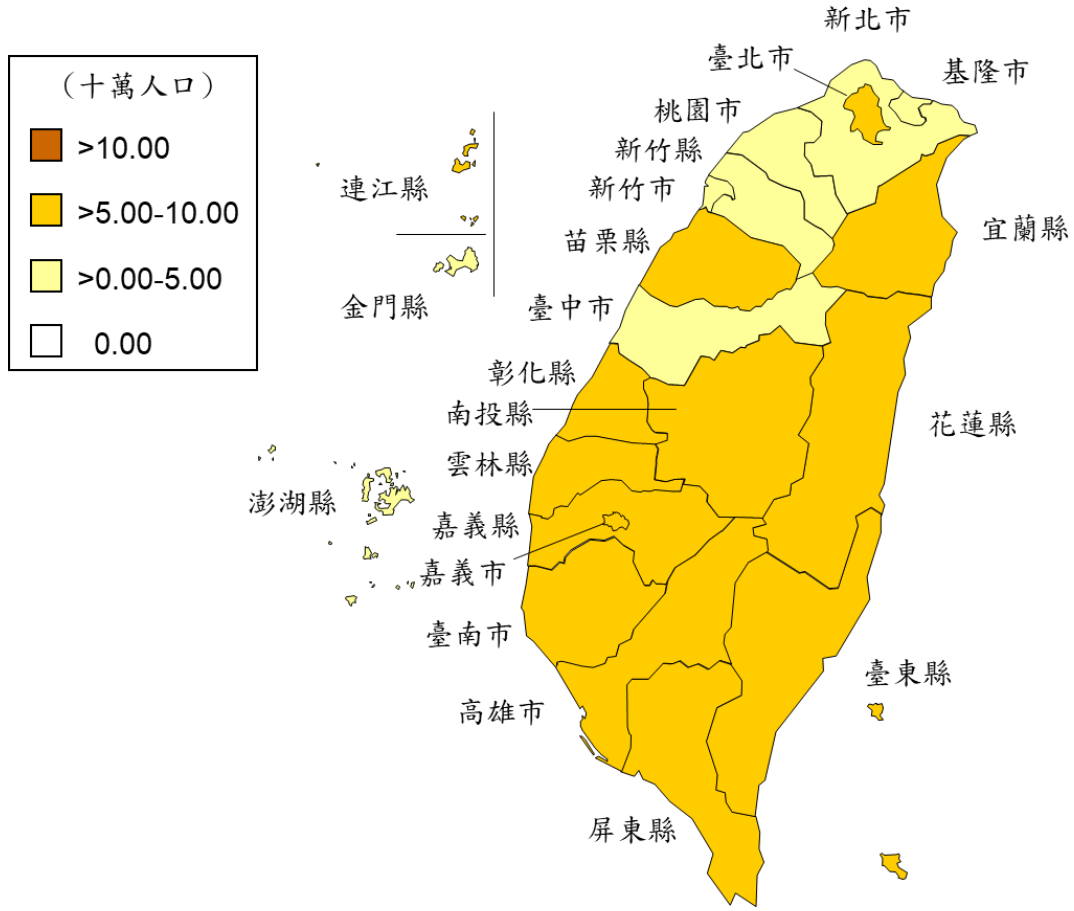




圖六十八 九十七年至一〇六年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖六十九 一〇六年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖七十 一〇六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

105-106 年流感季之流感疫苗接種計畫，依照衛生福利部傳染病防治諮詢會流感防治組、預防接種組聯席會議建議，使用三價不活化流感疫苗，實施對象包括，65 歲以上老人、50-64 歲成人、滿 6 個月以上至國小入學前幼兒、國小至高中職（含五專 1-3 年級）學生、安養養護機構住民及工作人員、醫事及衛生防疫人員、禽畜養殖相關工作人員、罕病及重大傷病患者、19-49 歲高風險慢性病患、孕婦及產後 6 個月內婦女等 10 類，並於 105 年 12 月起擴大至 6 個月以上之所有民眾，本流感季疫苗接種率如下：

## (一)實施對象別

各類實施對象之接種人數及接種率分別為，65 歲以上老人 1,459,960 人/48%；50-64 歲成人 1,035,534 人/20.1%；滿 6 個月以上至國小入學前幼兒至少接種 1 劑 543,296 人/47.9%、國小至高中職（含五專 1-3 年級）學生 1,984,650 人/75.1%；機構住民之直接照顧者 35,152 人/95.7%；重大傷病患者及罕病患者共 39,250 人；執業登記醫事人員 212,789 人/72.9%；衛生防疫人員 25,655 人/84.8%；禽畜養殖及動物防疫人員 11,532 人/99%；19-49 歲高風險慢性病患 63,142 人；孕婦及產後 6 個月內婦女 59,984 人；擴大對象 330,198 人（表二十八）。

## (二)月份別

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 91%，之後使用率隨時間呈趨緩現象，至 12 月中累積使用率達 99%，至 2 月底以後累積使用率維持至 99.9%。

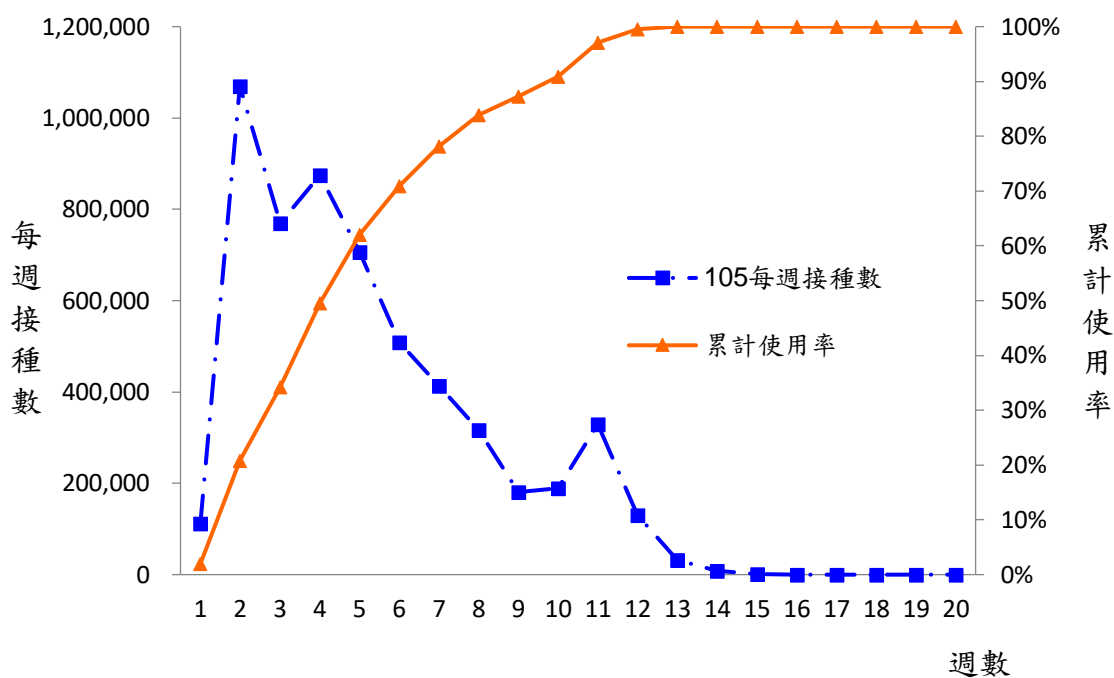
以 0.25mL 劑型而言，接種當日起算累計至 11 月底使用率達 97.8%，至 12 月底累積使用率達 99.9%，之後使用率隨時間呈趨緩現象，至 2 月底以後累積使用率維持至 99.9%（圖七十一、七十二）。

## (三)地區別

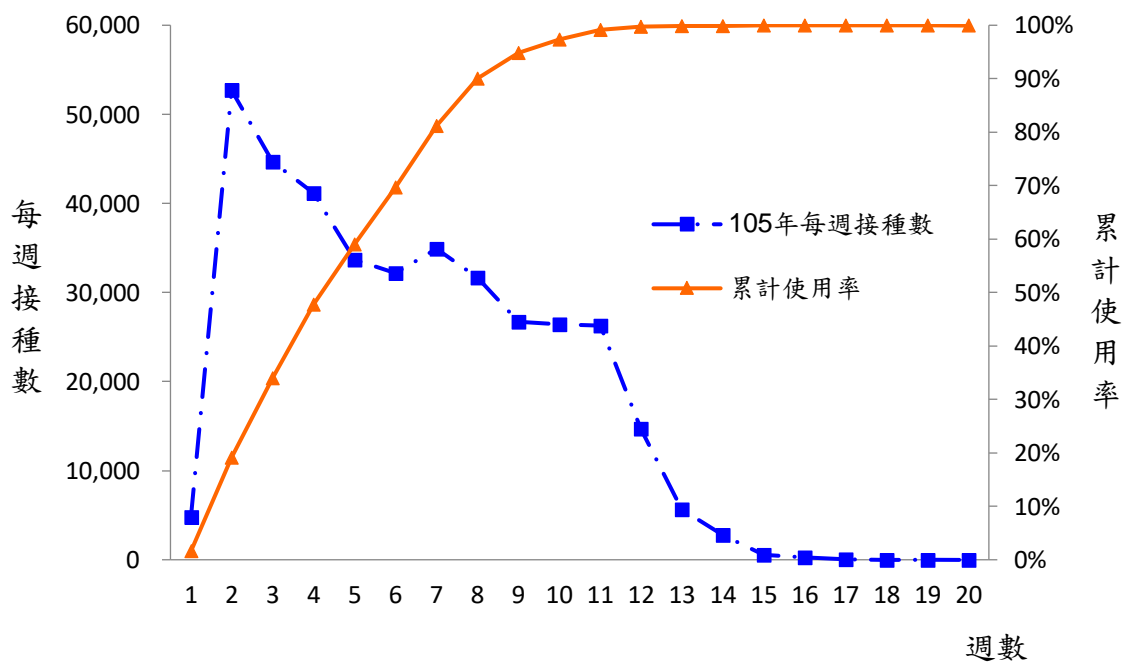
計畫實施對象之平均接種率為 43.5%，接種區域以中區接種率 46.9% 最高，北區及南區 46.8% 及 44.7% 次之。接種地區以嘉義市整體接種率 54.6% 居冠，其餘整體接種率高於平均接種率之縣市包括連江縣、彰化縣、桃園市、宜蘭縣、新竹市、南投縣、嘉義縣、臺中市、花蓮縣、新竹縣、雲林縣、高雄市、苗栗縣、臺東縣（表二十九）。

表二十八 一〇五年至一〇六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)	1,459,960	48.0%
50-64歲成人	1,035,534	20.1%
滿6個月以上至國小入學前幼兒至少接種1劑	543,296	47.9%
國小至高中職(含五專1-3年級)學生	1,984,650	75.1%
重大傷病(含罕病)患者	39,250	-
機構住民之直接照顧者	35,152	95.7%
醫事人員	386,061	77.8%
執業登記醫事人員	212,789	72.9%
醫療院所非醫事人員	87,572	93.0%
衛生防疫人員	25,655	84.8%
衛生單位防疫人員	12,372	99.8%
救護車緊急救護人員	5,306	78.1%
空中救護勤務人員	101	38.1%
第一線海岸巡人員	2,294	79.6%
國際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線關務人員	1,688	31.1%
禽畜養殖等業及動物防疫人員	11,532	99.0%
19-49歲高風險慢性病患	63,142	-
孕婦及產後6個月內婦女	59,984	-
擴大對象	330,198	-



圖七十一 一〇五年至一〇六年流感流行季 0.5mL 流感疫苗使用進度



圖七十二 一〇五年至一〇六年流感流行季 0.25mL 流感疫苗使用進度

表二十九 一〇五年至一〇六年流感流行季各接種地區整體接種完成率統計表

縣市	應接種數	接種人數	接種率
臺北市	1,526,311	585,906	38.4%
新北市	2,019,922	798,280	39.5%
基隆市	200,735	85,254	42.5%
宜蘭縣	247,649	117,736	47.5%
金門縣	65,751	14,822	22.5%
連江縣	6,585	3,304	50.2%
桃園市	1,068,990	512,272	47.9%
新竹市	227,372	107,822	47.4%
新竹縣	275,009	123,008	44.7%
苗栗縣	300,059	131,834	43.9%
臺中市	1,408,982	642,373	45.6%
彰化縣	679,828	335,649	49.4%
南投縣	278,861	131,604	47.2%
雲林縣	384,210	171,376	44.6%
嘉義市	153,043	83,486	54.6%
嘉義縣	281,349	128,365	45.6%
臺南市	1,006,503	432,074	42.9%
高雄市	1,462,017	644,511	44.1%
屏東縣	450,781	185,338	41.1%
澎湖縣	52,534	21,926	41.7%
花蓮縣	183,334	82,759	45.1%
臺東縣	120,559	52,547	43.6%
總計	12,400,384	5,392,246	43.5%

註：1.資料來源：流感疫苗管理系統（IVIS）。

2.接種地點依照 IVIS 系統中回報單位歸屬縣市進行統計。

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

4.重大傷病患、高風險慢性病患、孕婦、產後 6 個月內婦女及擴大接種等對象因該類對象之應接種人數無法估計，故未計入計算。

# 梅毒

106 年共 9,835 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 41.75），較 105 年確定病例 8,725 例（每十萬人口確定病例發生率 37.10）增加。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 8,222 例（83.6%），女性 1,613 例（16.4%），男女性比為 5.1：1.0。

## （二）年齡別（以診斷年齡分析）

以 25-39 歲 4,437 例（45.1%）為多，其次為 40-64 歲 2,103 例（21.4%），大於或等於 65 歲 1,991 例（20.2%），15-24 歲 1,302 例（13.2%），以及 5-14 歲 2 例（0.1%）。

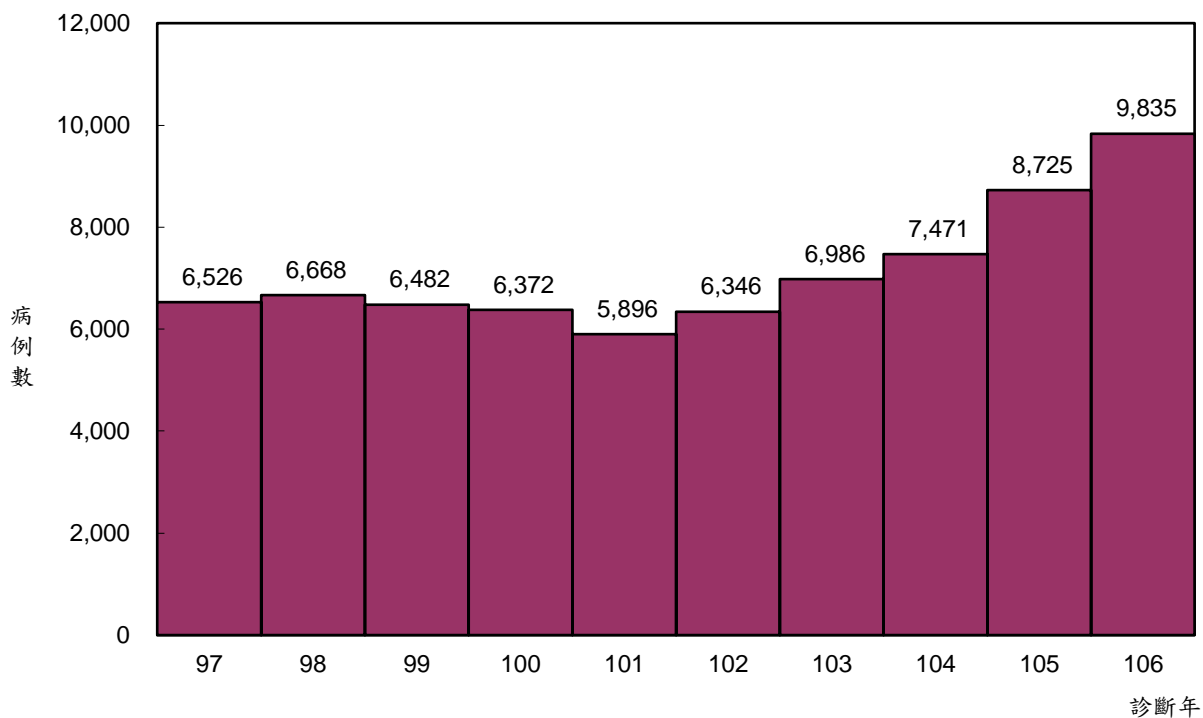
## （三）月份別（以診斷月分析）

無特定好發月份或季節，各月均有病例。

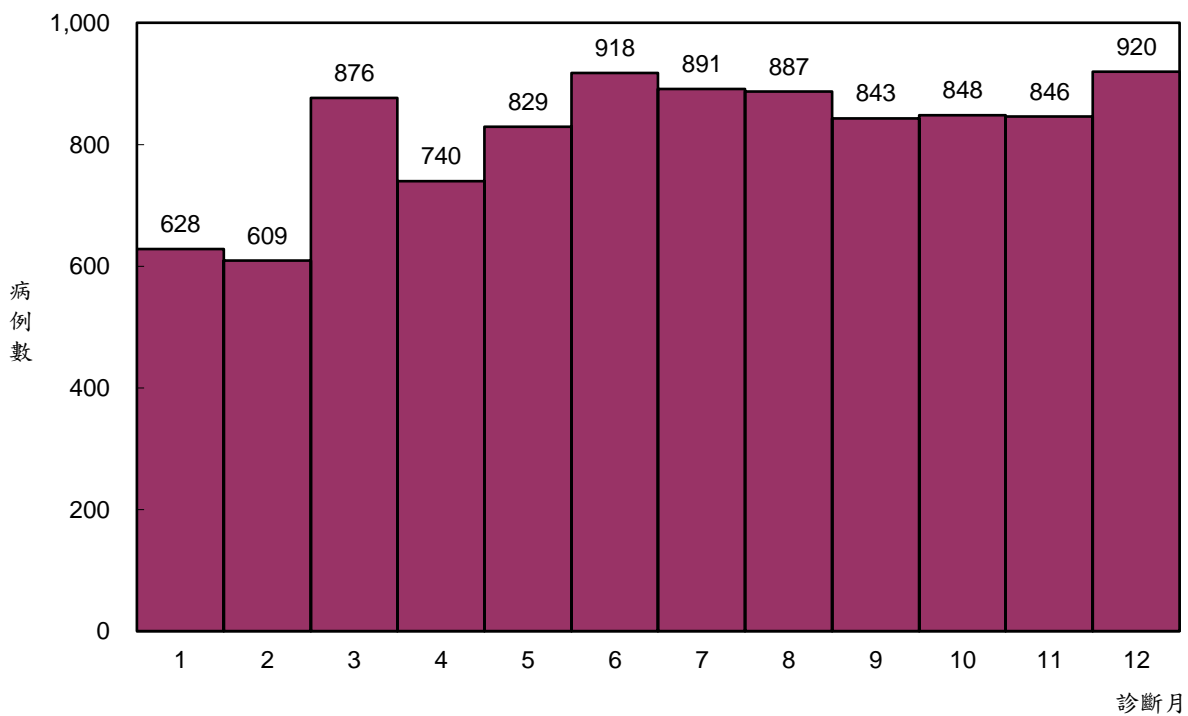
## （四）地區別

各縣市均有病例，居住地區以新北市 2,057 例（20.9%）為多，其次為臺北市 1,452 例（14.8%），臺中市 1,188 例（12.1%），高雄市 1,135 例（11.5%），桃園市 1,120 例（11.4%），臺南市 672 例（6.8%），彰化縣 327 例（3.3%），屏東縣 312 例（3.2%），宜蘭縣 208 例（2.1%），基隆市 197 例（2.0%），雲林縣 163 例（1.7%），花蓮縣 161 例（1.6%），南投縣 142 例（1.4%），新竹縣 140 例（1.4%），新竹市 138 例（1.4%），苗栗縣 118 例（1.2%），以及嘉義縣 111 例（1.1%），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臺北市 53.99 居冠，基隆市 52.99 居次，桃園市 51.66 為第三位。

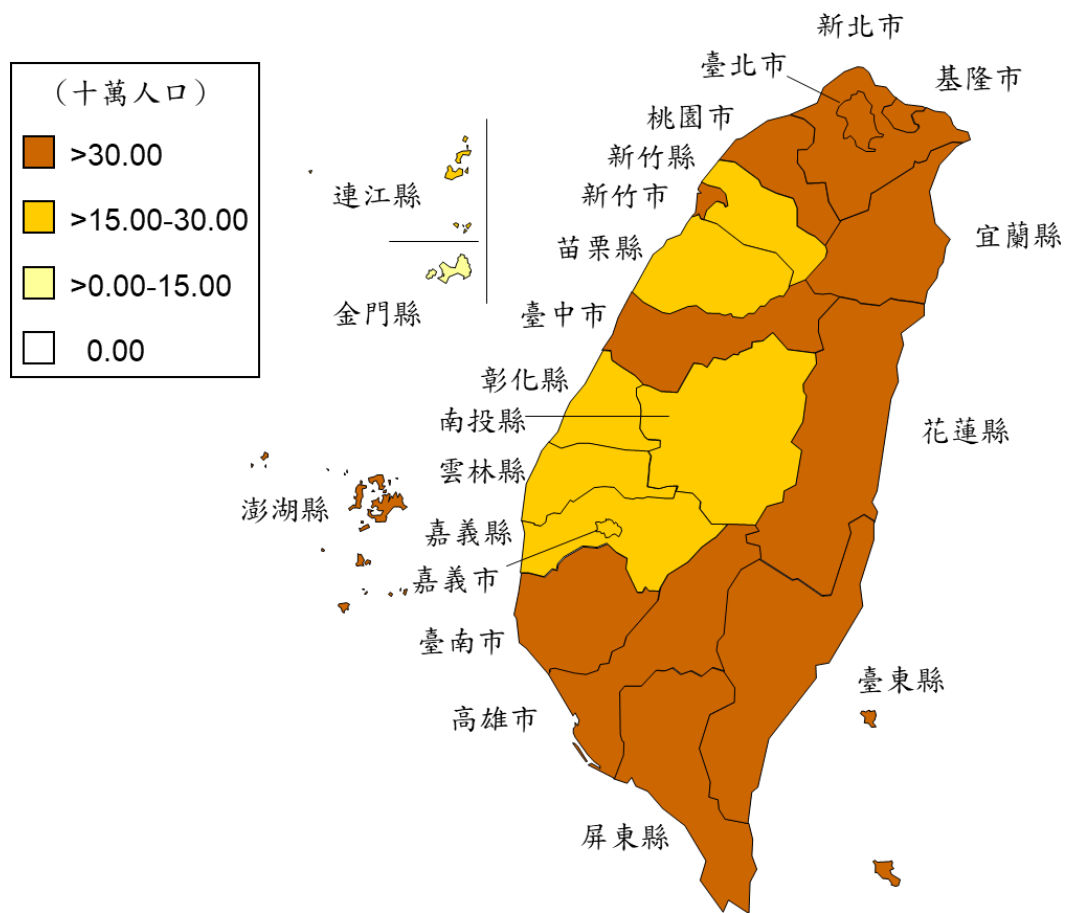


圖七十三 九十七年至一〇六年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十四 一〇六年梅毒確定病例趨勢圖





圖七十五 一〇六年梅毒確定病例發生率地理分布圖

# 淋病

106 年共 4,601 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 19.53），與 105 年確定病例 4,469 例（每十萬人口確定病例發生率 19.00）相比增加。茲以 106 年確定病例資料分析如下：

## （一）性別

男性 4,235 例（92.0%），女性 366 例（8.0%），男女性比為 11.6：1.0。

## （二）年齡別（以診斷年齡分析）

以 25-39 歲 2,511 例（54.6%）為多，其次為 15-24 歲 1,455 例（31.6%），40-64 歲 578 例（12.6%），大於或等於 65 歲 34 例（0.7%），5-14 歲 21 例（0.5%），以及 1-4 歲 2 例（小於 0.1%）。

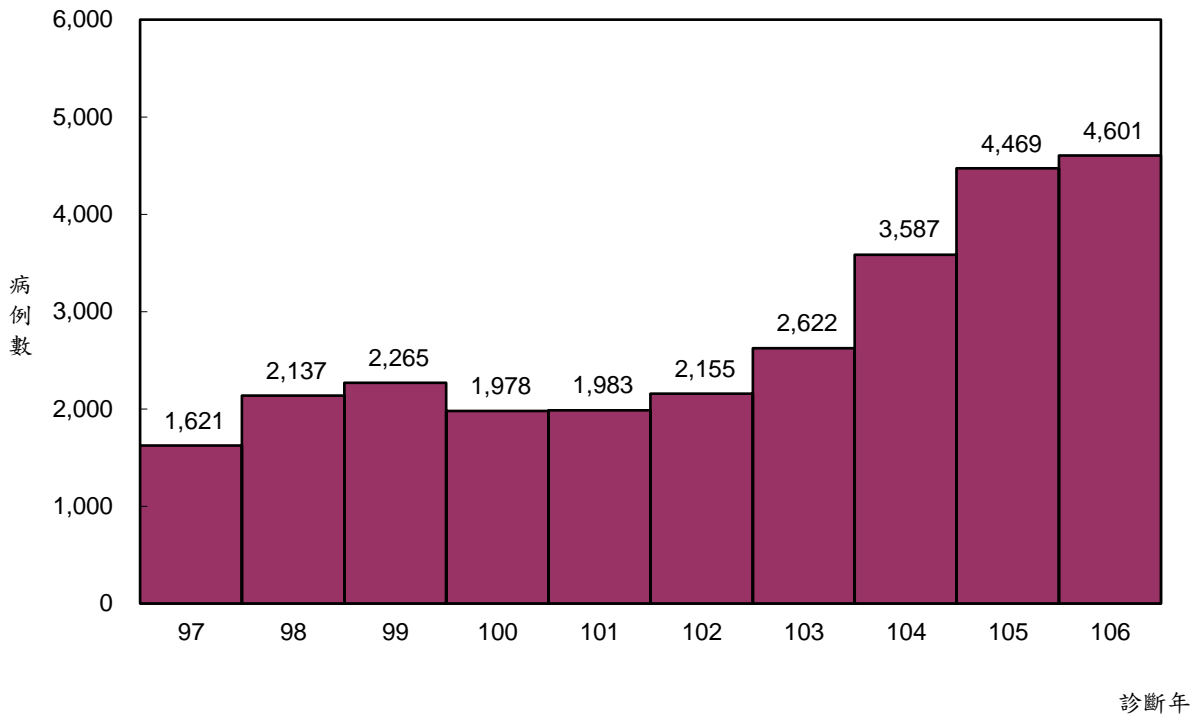
## （三）月份別（以診斷月分析）

無特定好發月份或季節，各月份均有病例。

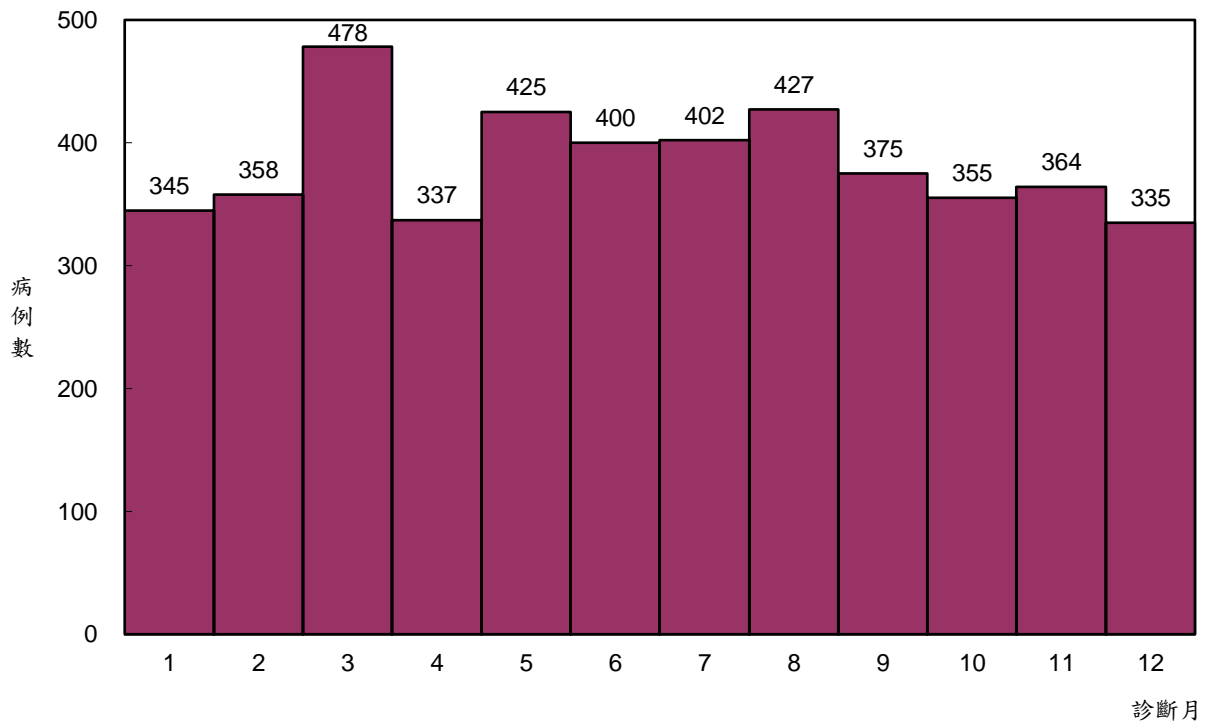
## （四）地區別

除連江縣無病例外，居住地區以新北市 1,069 例（23.2%）為多，其次為臺北市 788 例（17.1%），桃園市 547 例（11.9%），高雄市 497 例（10.8%），臺中市 350 例（7.6%），臺南市 179 例（3.9%），新竹縣 169 例（3.7%），基隆市 142 例（3.1%），南投縣 129 例（2.8%），花蓮縣 123 例（2.7%），彰化縣 107 例（2.3%），臺東縣 97 例（2.1%），苗栗縣 84 例（1.8%），屏東縣 76 例（1.7%），新竹市 70 例（1.5%），以及雲林縣 65 例（1.4%），其餘縣市病例數皆為 50 例以下。

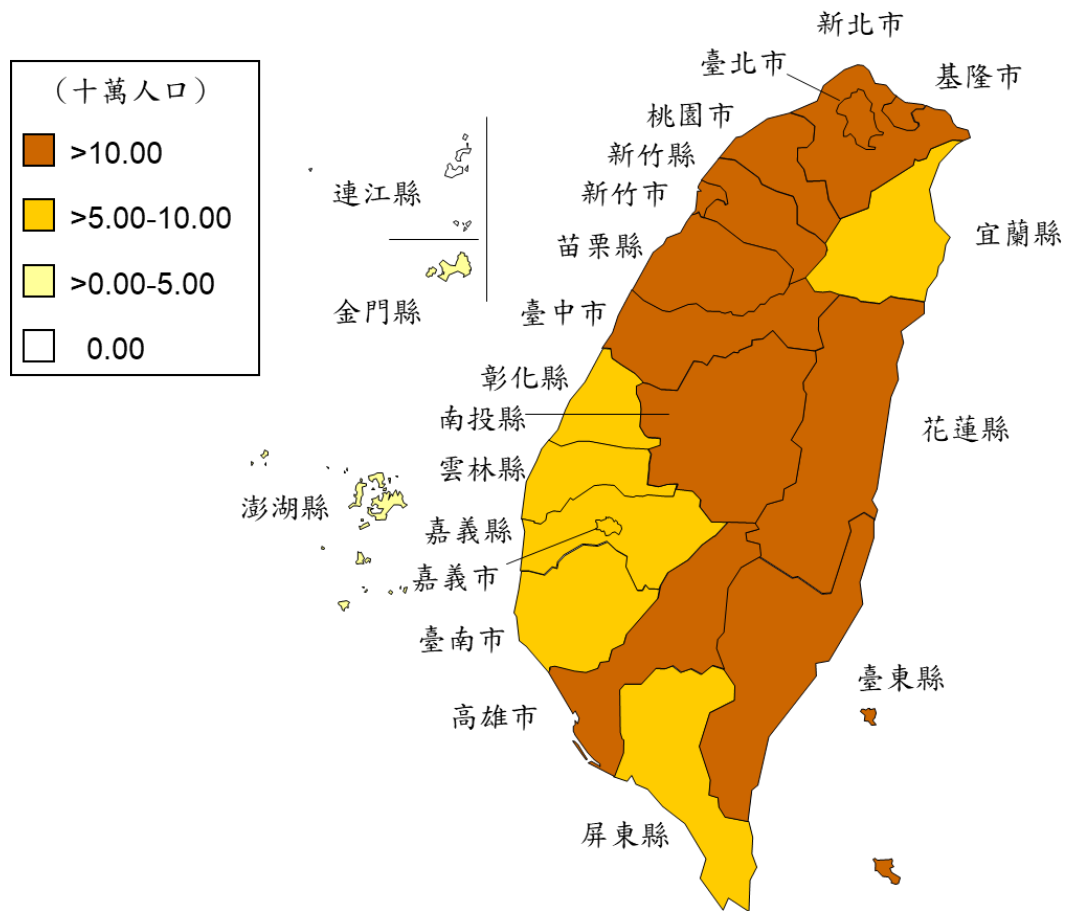
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣 44.06 居冠，基隆市 38.19 居次，花蓮縣 37.26 為第三位。



圖七十六 九十七年至一〇六年淋病確定病例趨勢圖



圖七十七 一〇六年淋病確定病例趨勢圖



圖七十八 一〇六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106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）37,048例（本國籍35,930例，外國籍1,118例），後天免疫缺乏症候群（以下簡稱AIDS發病者）發病數16,974例（本國籍16,809例，外國籍165例）。

106年共通報HIV感染者2,581例（本國籍2,514例，外國籍67例），AIDS發病者1,405例（本國籍1,390例，外國籍15例）。茲以106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2,446例（97.3%），女性68例（2.7%），男女性比為36.0：1.0。

AIDS發病者：男性1,338例（96.3%），女性52例（3.7%），男女性比為25.7：1.0。

## （二）年齡別（以診斷年齡分析）

HIV感染者：以25-39歲1,424例（56.6%）為多，其次為15-24歲664例（26.4%）及40-64歲395例（15.7%）。

AIDS發病者：以25-39歲758例（54.5%）為多，其次為40-64歲407例（29.3%）及15-24歲197例（14.2%）。

## （三）月份別（以診斷日分析）

各月份均有病例，無特定好發月份或季節。

## （四）危險因素

HIV感染者：以男男間不安全性行為2,148例（85.4%）為多，其次為異性間不安全性行為265例（10.5%），注射藥癮者44例（1.8%），母子垂直感染1例（小於0.1%），另危險因素不詳56例（2.2%）。

男性HIV感染者：以男男間不安全性行為2,148例（87.8%）為多，其次為異性間不安全性行為206例（8.4%），注射藥癮者39例（1.6%），母子垂直感染1例（小於0.1%），另危險因素不詳52例（2.1%）。

女性HIV感染者：以異性間不安全性行為59例（86.8%）為多，其次為注射藥癮者5例（7.4%），另危險因素不詳4例（5.9%）。

AIDS發病者：以男男間不安全性行為1,018例（73.2%）為多，其次為異性間不安全性行為184例（13.2%），注射藥癮者161例（11.6%），母子垂直感染1例（0.1%），另危險因素不詳26例（1.9%）。

男性AIDS發病者：以男男間不安全性行為1,018例（76.1%）為多，其次為異性間不安全性行為151例（11.3%），注射藥癮者145例（10.8%），母子垂直感染1例（0.1%），另危險因素不詳23例（1.7%）。

女性AIDS發病者：異性間不安全性行為33例（63.5%），注射藥癮者16例（30.8%），不詳3例（5.8%）。

危險因素詳如表三十、三十一、圖七十九及圖八十。

(五)地區別

HIV 感染者：以新北市 587 例 (23.3%) 為多，其次為臺北市 426 例 (16.9%)，其他依序為臺中市 318 例 (12.6%)，高雄市 296 例 (11.8%)，桃園市 252 例 (10.0%)；連江縣無通報 HIV 感染者。

每十萬人口 HIV 感染數，以臺北市 15.84 居冠，新北市 14.74 居次，花蓮縣 12.12 排序第三。

AIDS 發病者：以新北市 286 例 (20.6%) 為多，其次為臺北市 185 例 (13.3%)，其他依序為高雄市 183 例 (13.2%)，臺中市 172 例 (12.4%)，桃園市 146 例 (10.5%)；金門縣、連江縣及澎湖縣無通報 AIDS 發病者。

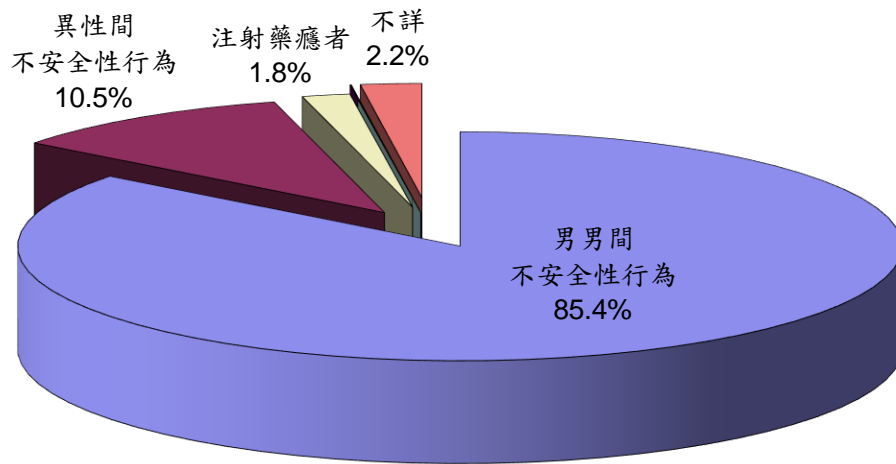
每十萬人口 AIDS 發病數，以基隆市 8.88 居冠，花蓮縣 7.57 居次，新北市 7.18 排序第三。

表三十 一〇六年男性 HIV 感染及 AIDS 發病確診病例之危險因素統計表 (本國籍)

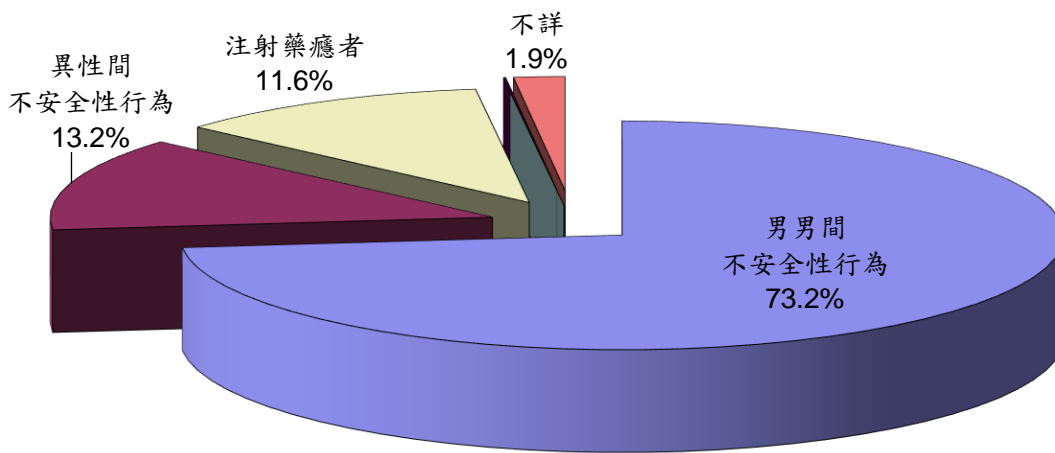
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
男男間不安全性行為	2,148	87.8%	1,018	76.1%
異性間不安全性行為	206	8.4%	151	11.3%
注射藥癮者	39	1.6%	145	10.8%
接受輸血感染	0	0.0%	0	0.0%
母子垂直感染	1	0.0%	1	0.1%
不詳	52	2.1%	23	1.7%
總計	2,446	100.0%	1,338	100.0%

表三十一 一〇六年女性 HIV 感染及 AIDS 發病確診病例之危險因素統計表 (本國籍)

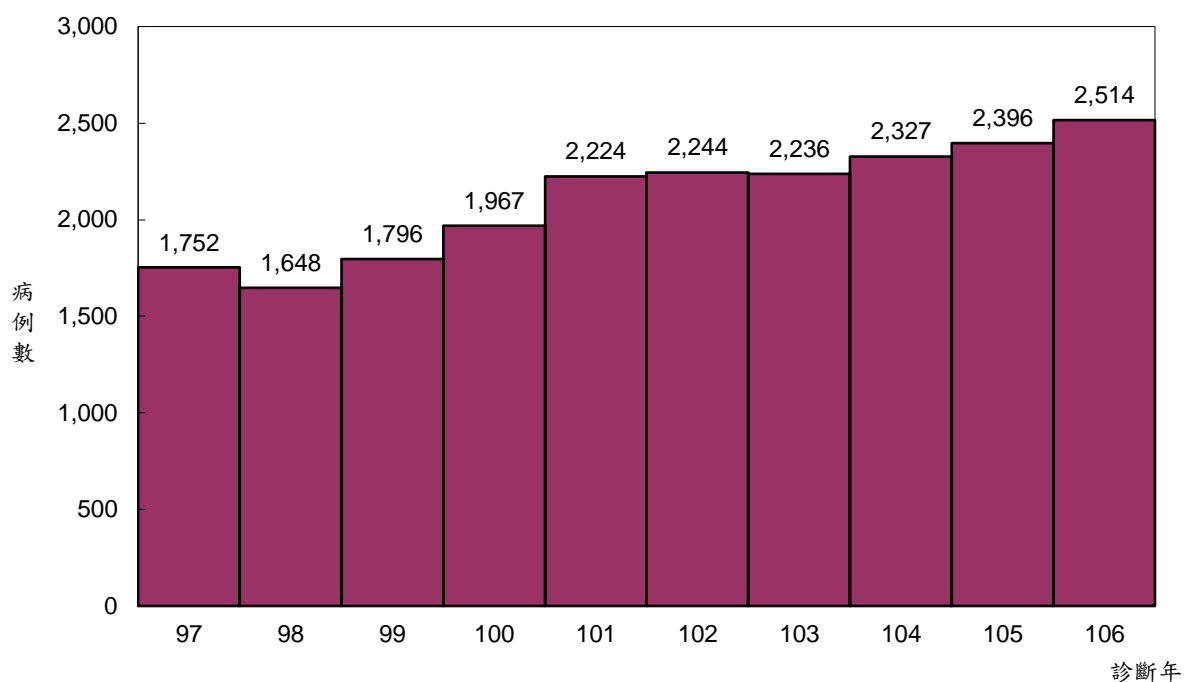
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
異性間不安全性行為	59	86.8%	33	63.5%
注射藥癮者	5	7.4%	16	30.8%
接受輸血感染	0	0.0%	0	0.0%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%
不詳	4	5.9%	3	5.8%
總計	68	100.0%	52	100.0%



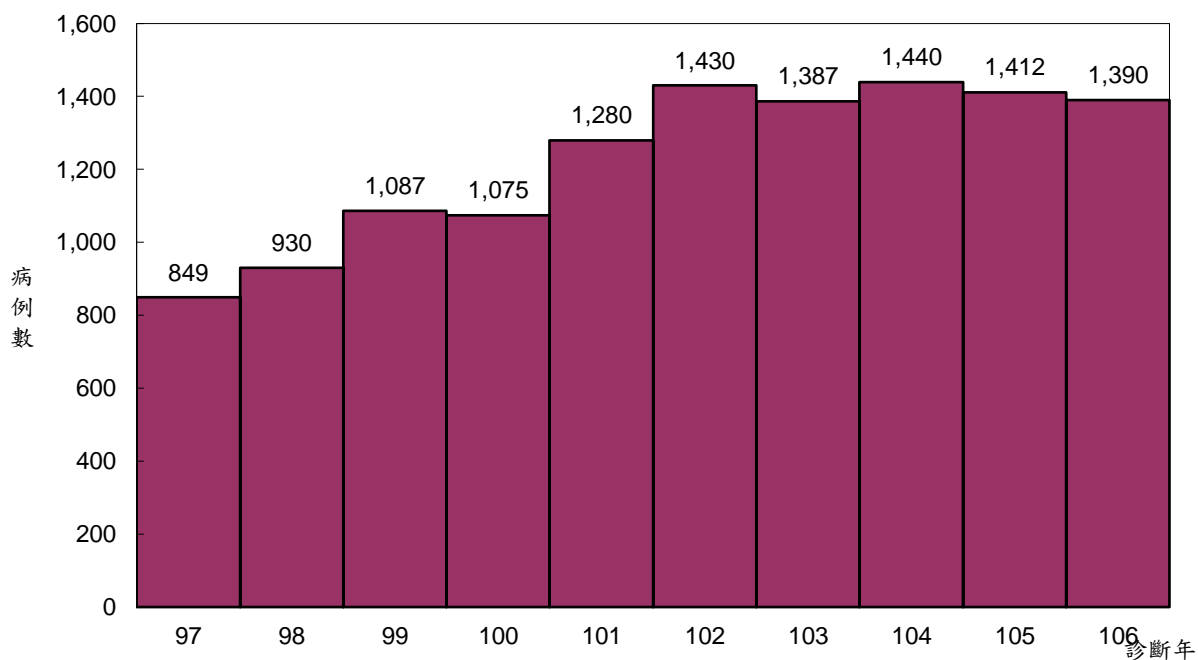
圖七十九 一〇六年 HIV 感染者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



圖八十 一〇六年 AIDS 發病者確定病例危險因素分布圖（本國籍）

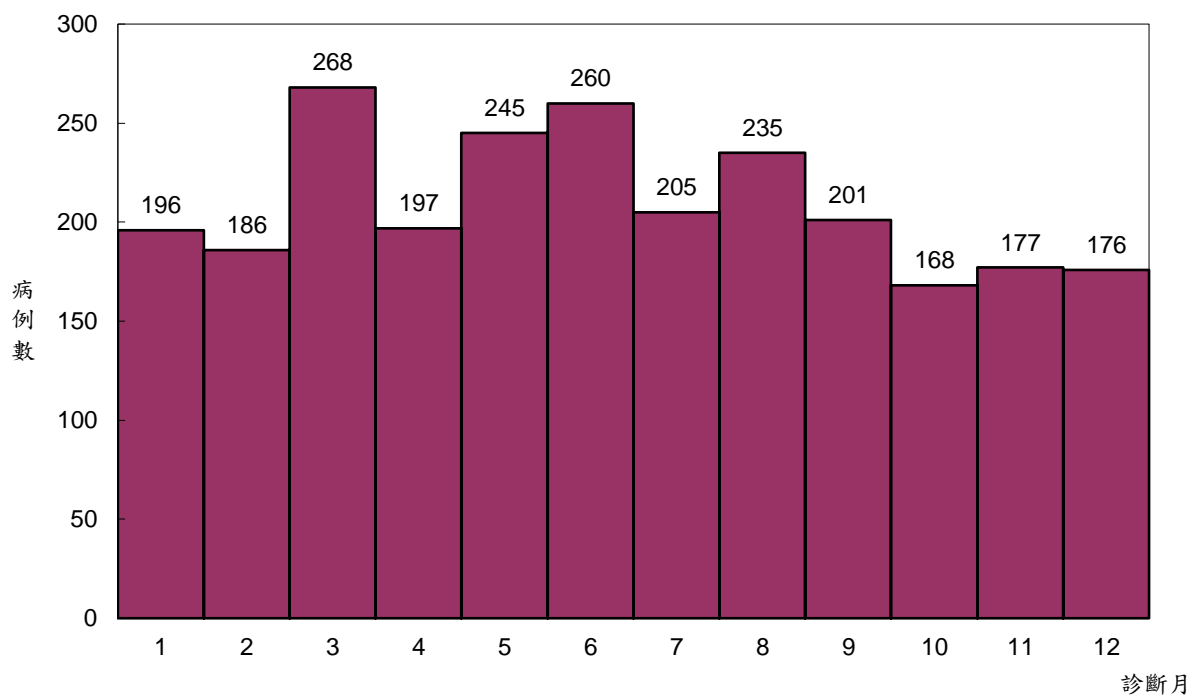


圖八十一 九十七年至一〇六年 HIV 感染者確定病例趨勢圖（本國籍）

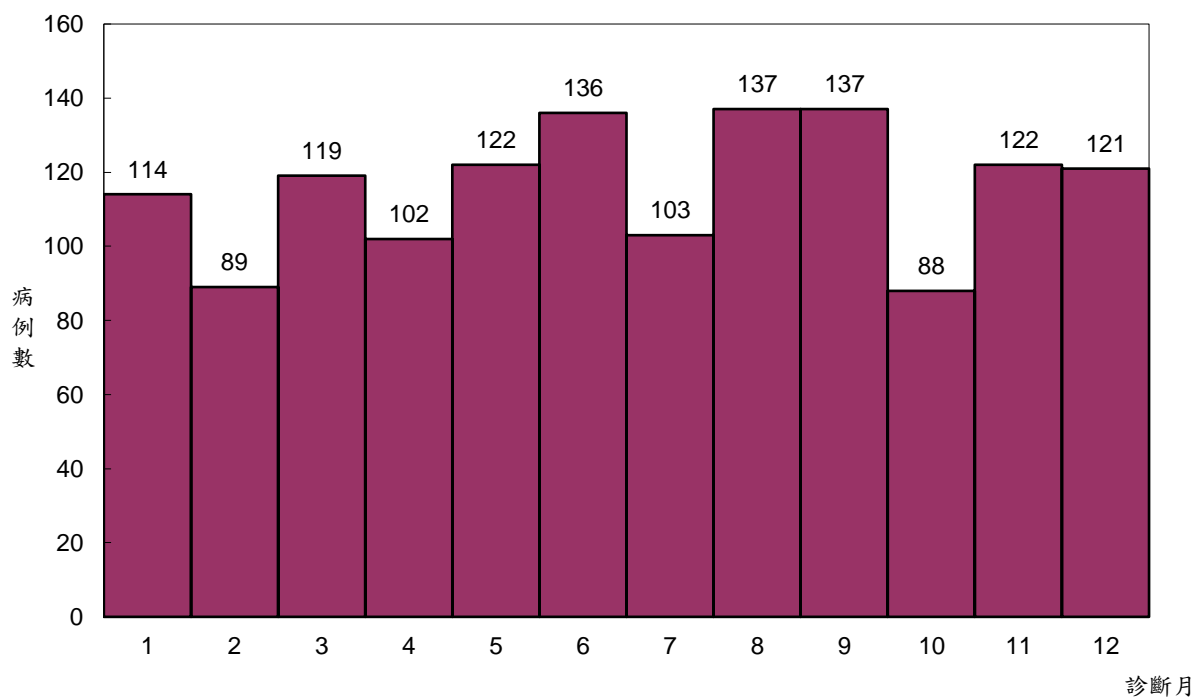


圖八十二 九十七年至一〇六年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖（本國籍）

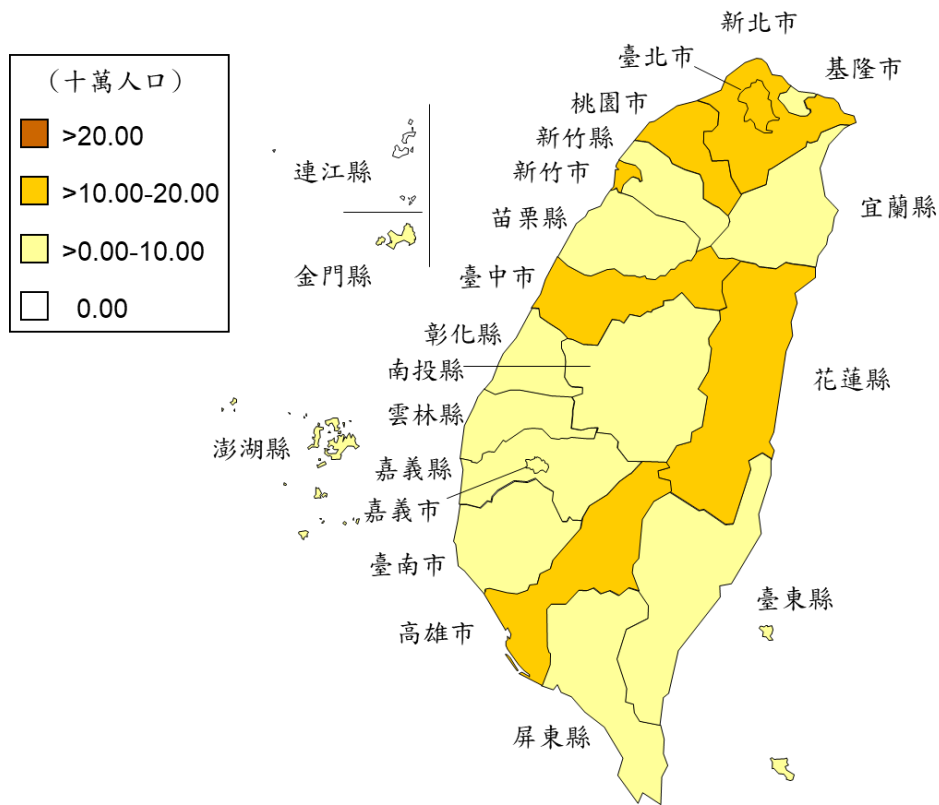




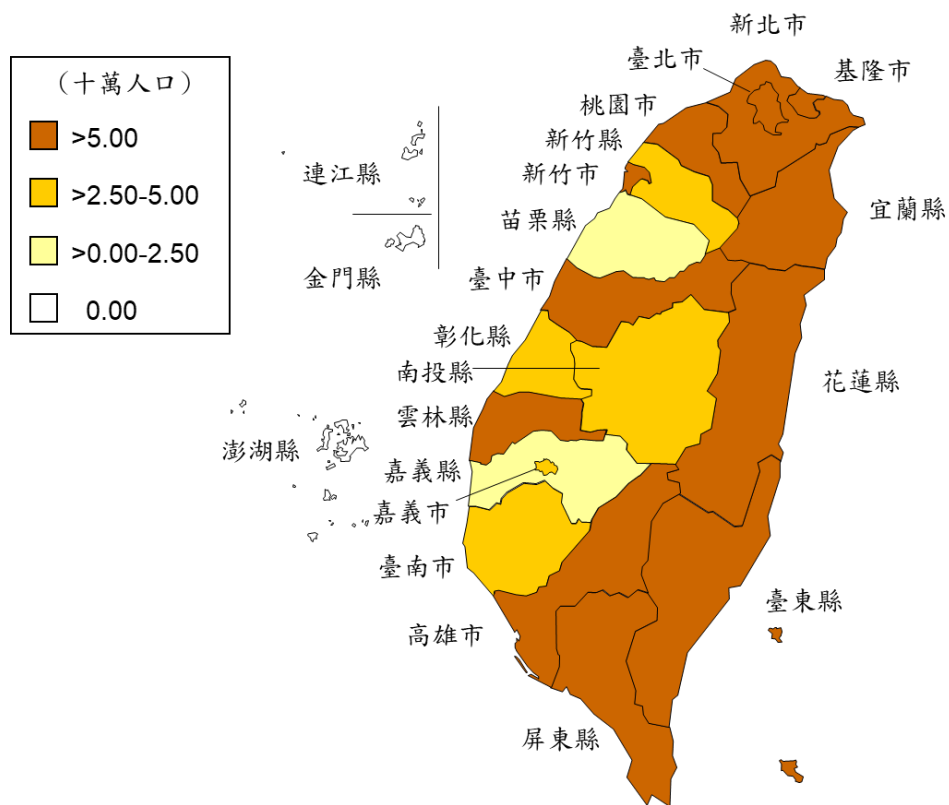
圖八十三 一〇六年年 HIV 感染者確定病例趨勢圖 (本國籍)



圖八十四 一〇六年年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖 (本國籍)



圖八十五 一〇六年 HIV 感染者確定病例發生率地理分布圖（本國籍）



圖八十六 一〇六年 AIDS 發病者確定病例發生率地理分布圖（本國籍）

# 結核病

106 年確定病例 9,759 例（每十萬人口確定病例數為 41.4），105 年確定病例數 10,328 例（每十萬人口確定病例數為 43.9），106 年發生數及發生率均低於 105 年，發生數降幅 5.5%，發生率降幅 5.7%。茲以確定病例資料分述如下：

## （一）性別

男性 6,688 例（68.5%），女性 3,071 例（31.5%），男性結核病人數約為女性的 2.2 倍；男性之結核病發生率為每十萬人口 57.1 人，女性為 25.9 人，男性結核病發生率約為女性 2.2 倍。

## （二）年齡別

病例數及十萬人口發生率均隨年齡增加而明顯上升。0-14 歲 49 例，15-24 歲 327 例，25-34 歲 424 例，35-44 歲 676 例，45-54 歲 1,093 例，55-64 歲 1,664 例，65 歲以上 5,526 例，65 歲以上病例占總病例數 56.6%。

## （三）月份別（以通報建檔日分析）

各月份均有病例，以 8 月 973 例最多，2 月 711 例最少。

## （四）地區別

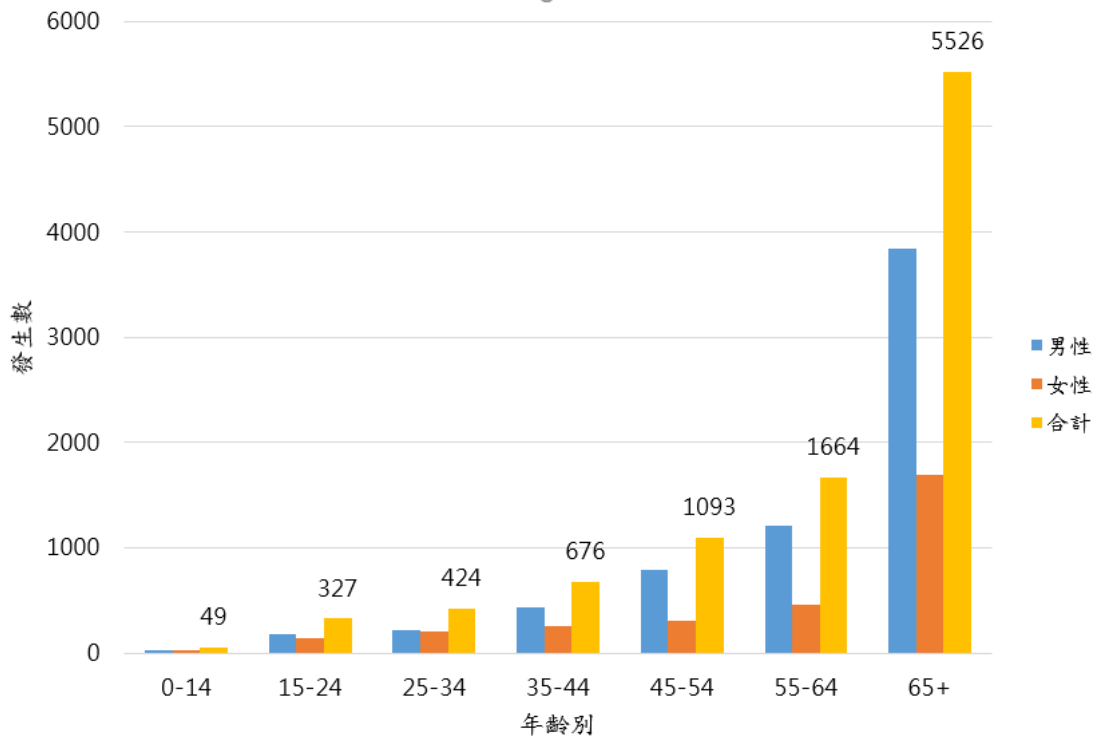
在縣市差異上，結核病發生率東部較西部高，南部較北部高。各縣市之發生率，以屏東縣每十萬人口 70.6 人居冠，臺東縣每十萬人口 68.1 人居次；金門縣及連江縣最低，分別為每十萬人口 13.9 人及 15.7 人。

## （五）死亡病例

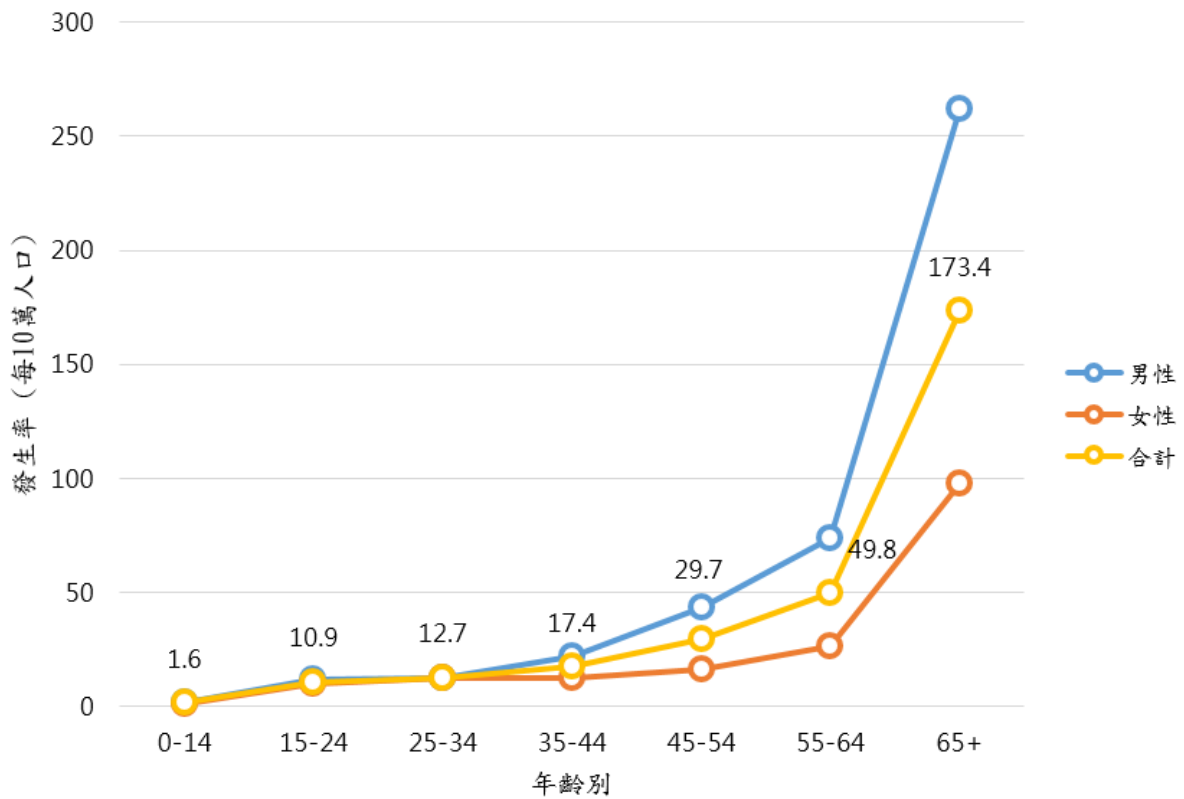
106 年結核病死亡 511 例，每十萬人口死亡率 2.2。男性死亡 397 例，女性死亡 114 例，男女性比為 3.5：1.0。每十萬人死亡率男性 3.4，女性 1.0。

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 511 人中，有 83.2%（425 人）屬 65 歲及以上的老年人。

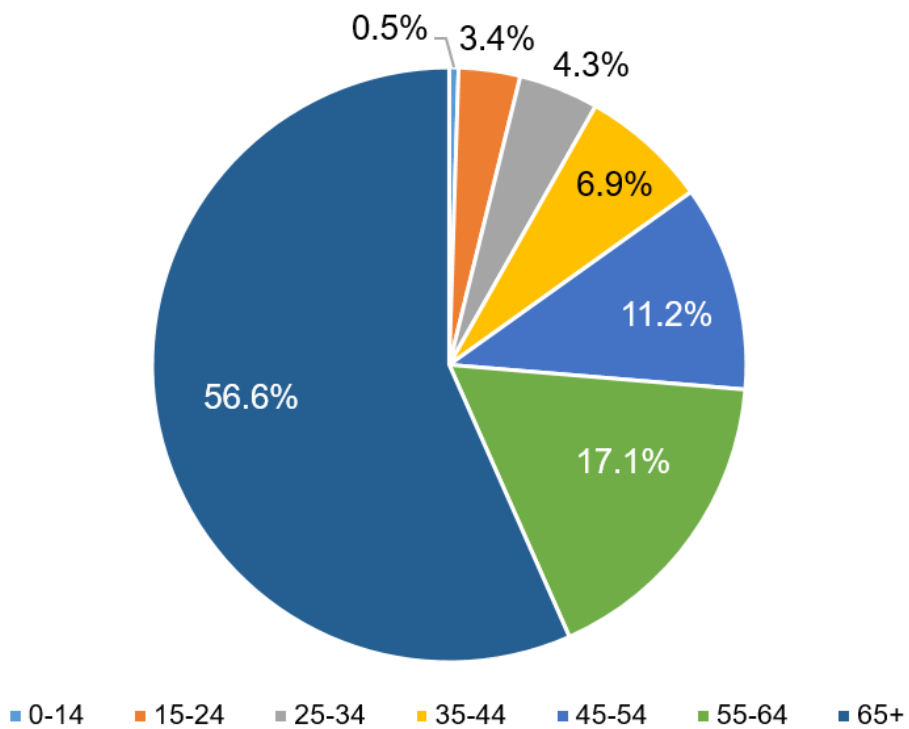
各縣市的結核病死亡率以連江縣最高，每十萬人口 7.9 人，其次為臺東縣（每十萬人口 5.5 人）。整體分布上有東部及南部較高而北部較低的情形。



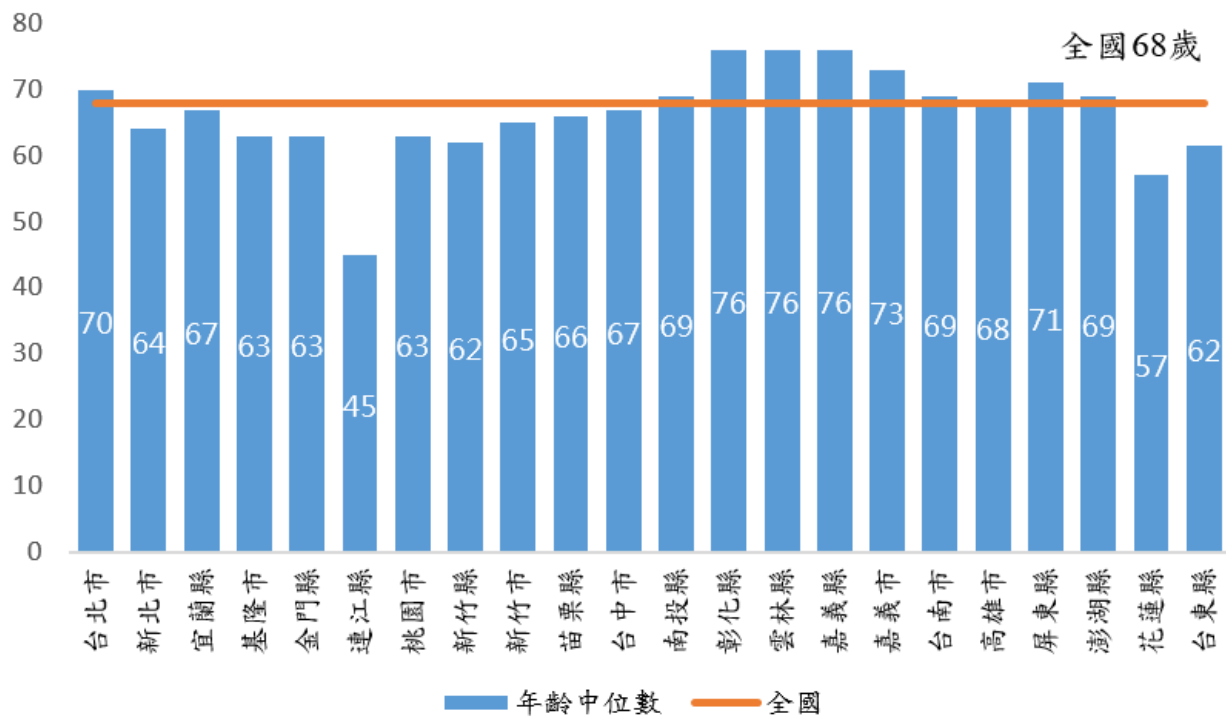
圖八十七 一〇六年結核病年齡別發生數



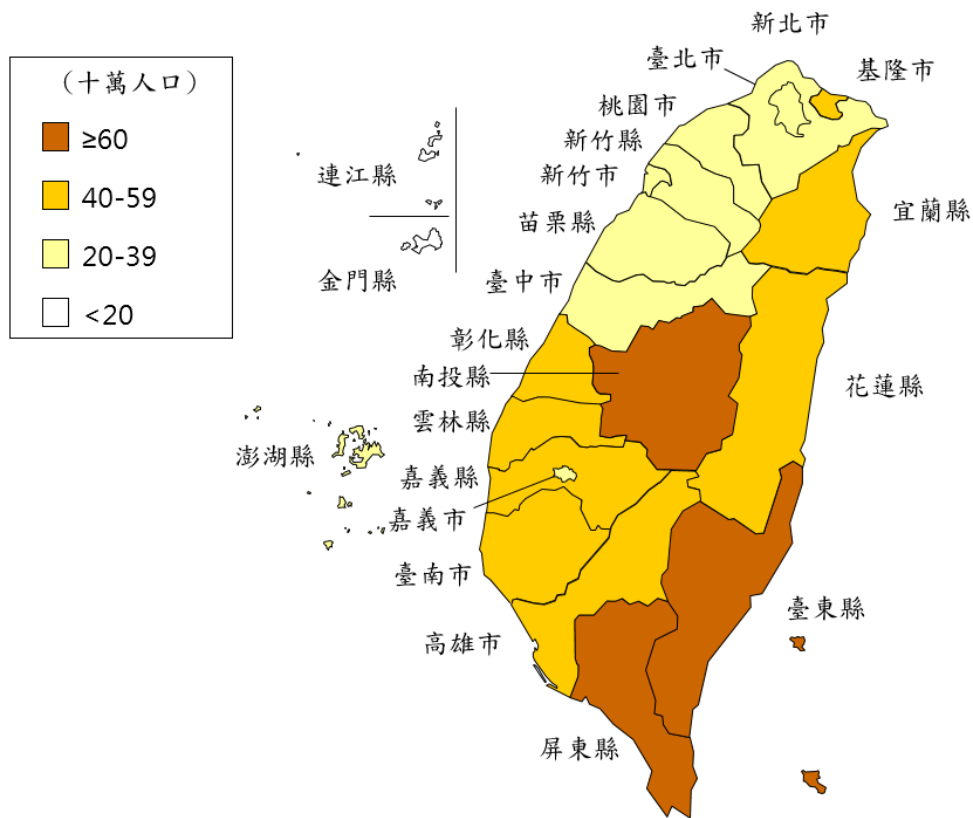
圖八十八 一〇六年結核病年齡別發生率



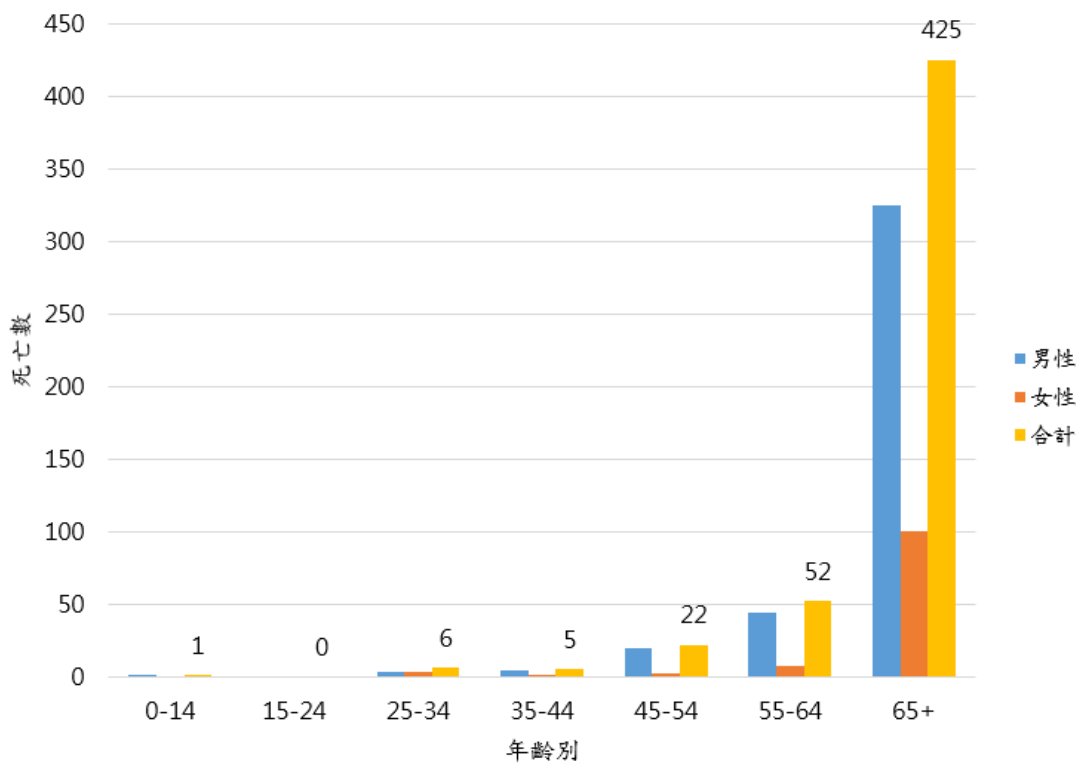
圖八十九 一〇六年結核病發生年齡分布



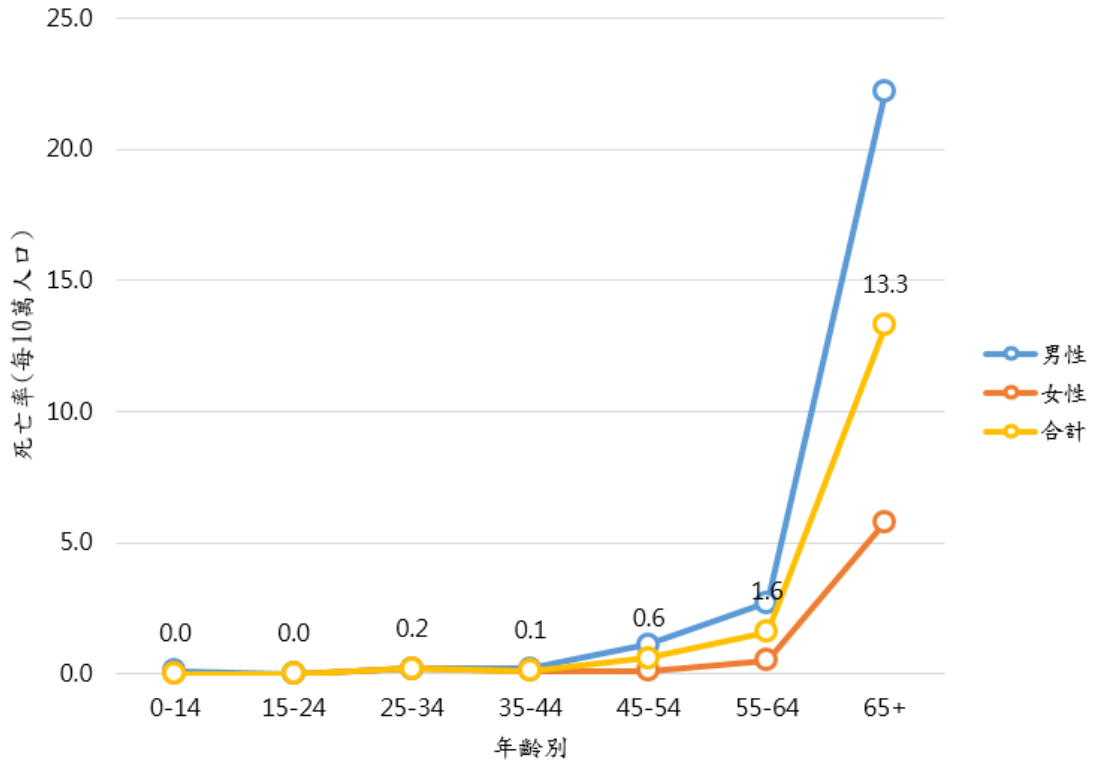
圖九十 一〇六年各縣市結核病年齡中位數



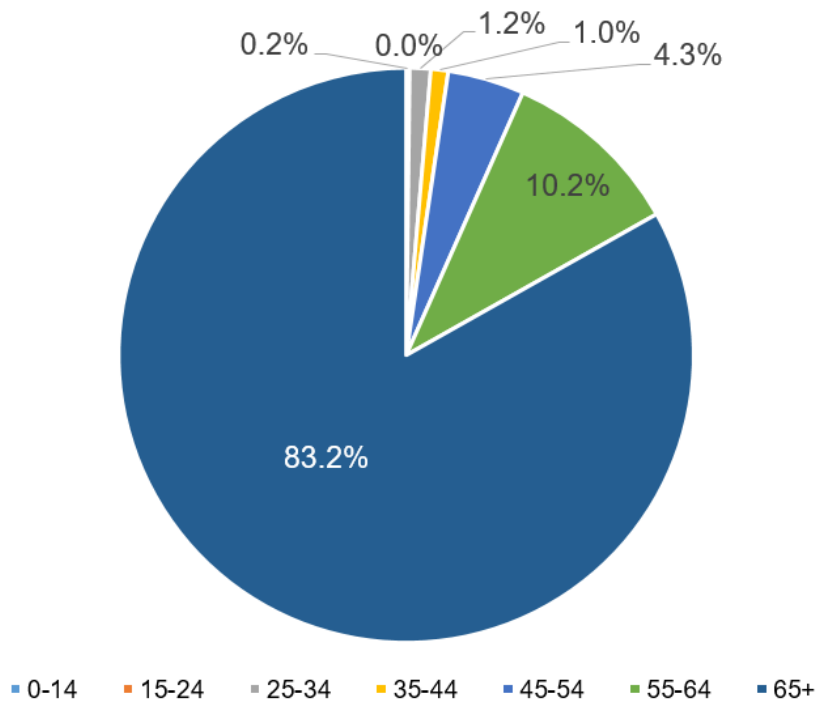
圖九十一 一〇六年結核病確定病例發生率地理分布



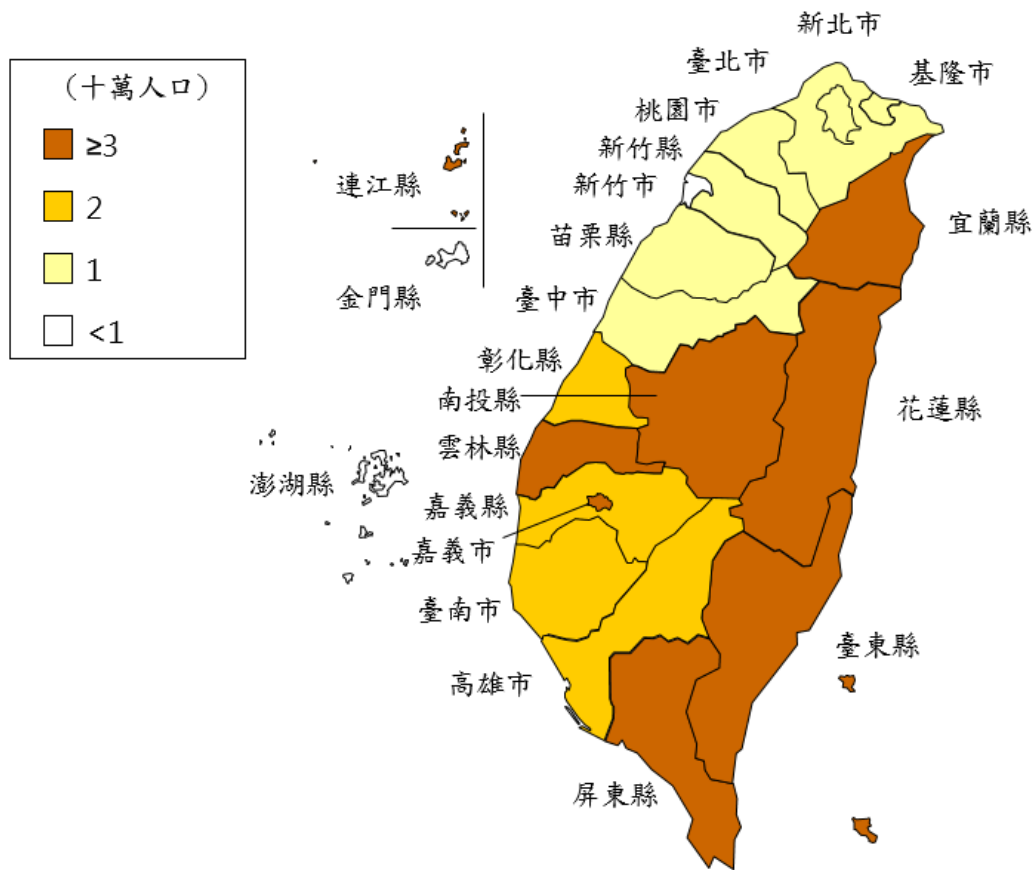
圖九十二 一〇六年結核病年齡別死亡數



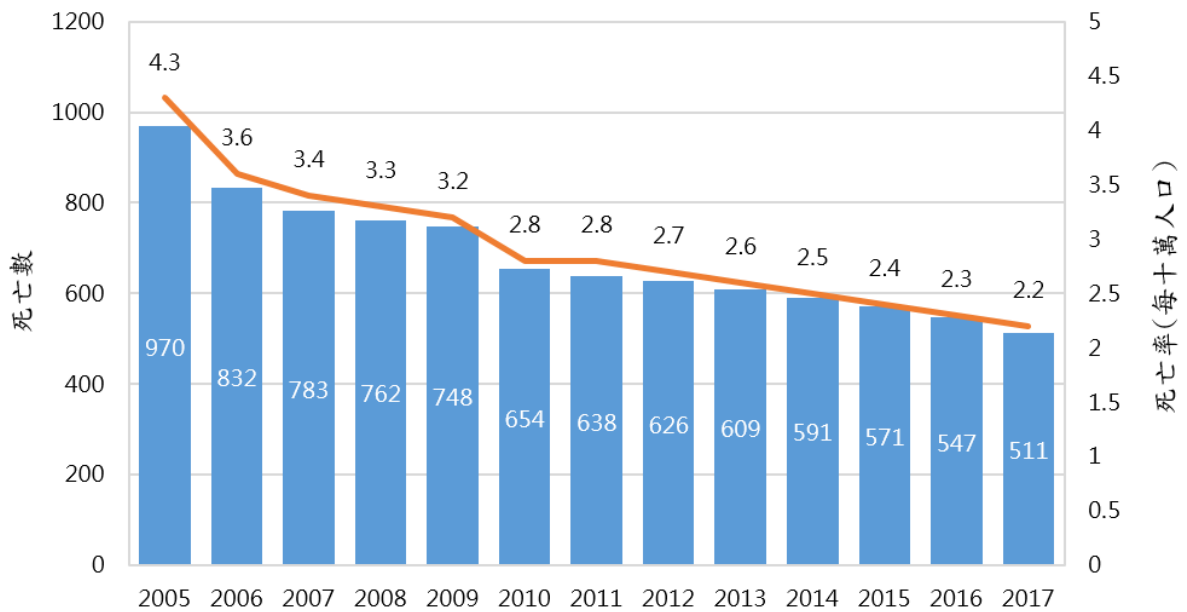
圖九十三 一〇六年結核病年齡別死亡率



圖九十四 一〇六年結核病死亡年齡分布



圖九十五 一〇六年結核病死亡率地理分布



圖九十六 九十四至一〇六年結核病死亡率



表三十二 一〇六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	9,759	23,555,522	41.4	6,688	11,719,425	57.1	3,071	11,836,097	25.9
臺北市	797	2,689,481	29.6	511	1,285,714	39.7	286	1,403,767	20.4
新北市	1,530	3,982,949	38.4	1,019	1,952,869	52.2	511	2,030,080	25.2
基隆市	156	371,779	42.0	112	186,197	60.2	44	185,582	23.7
宜蘭縣	199	457,073	43.5	148	231,349	64	51	225,724	22.6
金門縣	19	136,285	13.9	18	68,147	26.4	1	68,138	1.5
連江縣	2	12,738	15.7	1	7,264	13.8	1	5,474	18.3
桃園市	686	2,167,890	31.6	459	1,080,592	42.5	227	1,087,298	20.9
新竹市	122	439,235	27.8	87	217,019	40.1	35	222,216	15.8
新竹縣	170	549,825	30.9	117	281,052	41.6	53	268,773	19.7
苗栗縣	161	556,498	28.9	119	287,157	41.4	42	269,341	15.6
臺中市	932	2,777,155	33.6	610	1,370,199	44.5	322	1,406,956	22.9
彰化縣	617	1,284,802	48.0	422	655,198	64.4	195	629,604	31
南投縣	303	503,107	60.2	198	257,861	76.8	105	245,246	42.8
雲林縣	415	692,623	59.9	286	359,580	79.5	129	333,044	38.7
嘉義市	94	269,636	34.9	66	131,192	50.3	28	138,444	20.2
嘉義縣	241	513,251	47.0	183	266,996	68.5	58	246,255	23.6
臺南市	863	1,886,278	45.8	604	942,680	64.1	259	943,598	27.4
高雄市	1,507	2,778,142	54.2	1,049	1,377,279	76.2	458	1,400,863	32.7
屏東縣	588	832,866	70.6	409	426,117	96	179	406,749	44
澎湖縣	27	103,668	26.0	24	53,400	44.9	3	50,268	6
花蓮縣	180	330,074	54.5	137	167,777	81.7	43	162,297	26.5
臺東縣	150	220,171	68.1	109	113,792	95.8	41	106,380	38.5

表三十三 一〇六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	9,759	23,555,522	41.4	6,688	11,719,425	57.1	3,071	11,836,097	25.9
0-4	16	1,042,731	1.5	9	540,185	1.7	7	502,546	1.4
5-9	16	986,849	1.6	9	513,631	1.8	7	473,218	1.5
10-14	17	1,087,297	1.6	8	568,696	1.4	9	518,601	1.7
15-19	129	1,396,424	9.2	69	727,594	9.5	60	668,830	9.0
20-24	198	1,609,847	12.3	115	835,196	13.8	83	774,651	10.7
25-29	201	1,607,123	12.5	98	833,316	11.8	103	773,807	13.3
30-34	223	1,740,501	12.8	118	874,175	13.5	105	866,326	12.1
35-39	324	2,031,356	15.9	200	1,004,884	19.9	124	1,026,472	12.1
40-44	352	1,848,922	19.0	227	910,451	24.9	125	938,471	13.3
45-49	439	1,818,069	24.1	312	898,479	34.7	127	919,590	13.8
50-54	654	1,856,650	35.2	477	917,041	52.0	177	939,609	18.8
55-59	804	1,774,754	45.3	591	869,945	67.9	213	904,809	23.5
60-64	860	1,567,940	54.8	616	758,779	81.2	244	809,161	30.2
65+	5,526	3,187,059	173.4	3,839	1,467,053	261.7	1,687	1,720,006	98.1

表三十四 一〇六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	-	245	200,724	122.1
新北市	烏來區	6	6,265	95.8
宜蘭縣	南澳鄉	10	5,919	168.9
宜蘭縣	大同鄉	6	6,093	98.5
桃園市	復興區	12	11,349	105.7
新竹縣	尖石鄉	3	9,477	31.7
新竹縣	五峰鄉	7	4,561	153.5
苗栗縣	泰安鄉	9	5,907	152.4
臺中市	和平區	8	10,872	73.6
南投縣	仁愛鄉	43	15,728	273.4
南投縣	信義鄉	18	16,317	110.3
嘉義縣	阿里山鄉	1	5,647	17.7
高雄市	茂林區	4	1,910	209.4
高雄市	桃源區	5	4,233	118.1
高雄市	那瑪夏區	2	3,128	63.9
屏東縣	三地門鄉	7	7,653	91.5
屏東縣	獅子鄉	2	4,817	41.5
屏東縣	瑪家鄉	11	6,760	162.7
屏東縣	來義鄉	8	7,480	107
屏東縣	春日鄉	7	4,861	144
屏東縣	泰武鄉	4	5,266	76
屏東縣	牡丹鄉	3	4,889	61.4
屏東縣	霧台鄉	3	3,265	91.9
花蓮縣	秀林鄉	28	15,843	176.7
花蓮縣	萬榮鄉	11	6,411	171.6
花蓮縣	卓溪鄉	4	6,050	66.1
臺東縣	延平鄉	8	3,537	226.2
臺東縣	海端鄉	7	4,252	164.6
臺東縣	金峰鄉	5	3,633	137.6
臺東縣	達仁鄉	1	3,521	28.4
臺東縣	蘭嶼鄉	2	5,080	39.4

表三十五 一〇六年結核病死亡統計—地區別

縣市別	結核病死亡數	年中人口數	每十萬人口死亡率
總計	511	23,555,522	2.2
臺北市	41	2,689,481	1.5
新北市	68	3,982,949	1.7
基隆市	7	371,779	1.9
宜蘭縣	15	457,073	3.3
金門縣	-	136,285	-
連江縣	1	12,738	7.9
桃園市	38	2,167,890	1.8
新竹市	2	439,235	0.5
新竹縣	8	549,825	1.5
苗栗縣	8	556,498	1.4
臺中市	30	2,777,155	1.1
彰化縣	32	1,284,802	2.5
南投縣	15	503,107	3.0
雲林縣	23	692,623	3.3
嘉義市	8	269,636	3.0
嘉義縣	15	513,251	2.9
臺南市	55	1,886,278	2.9
高雄市	81	2,778,142	2.9
屏東縣	41	832,866	4.9
澎湖縣	-	103,668	-
花蓮縣	11	330,074	3.3
臺東縣	12	220,171	5.5

表三十六 一〇六年結核病死亡統計—年齡別及性別

年齡組	合計			男性			女性		
	死亡數	年中人口數	每十萬人 口發生率	死亡數	年中人口數	每十萬人 口發生率	死亡數	年中人口數	每十萬人 口發生率
總計	511	23,555,522	2.2	397	11,719,425	3.4	114	11,836,097	1.0
0-4	1	1,042,731	0.1	1	540,185	0.2	-	502,546	-
5-9	-	986,849	-	-	513,631	-	-	473,218	-
10-14	-	1,087,297	-	-	568,696	-	-	518,601	-
15-19	-	1,396,424	-	-	727,594	-	-	668,830	-
20-24	-	1,609,847	-	-	835,196	-	-	774,651	-
25-29	2	1,607,123	0.1	1	833,316	0.1	1	773,807	0.1
30-34	4	1,740,501	0.2	2	874,175	0.2	2	866,326	0.2
35-39	1	2,031,356	0.0	1	1,004,884	0.1	-	1,026,472	-
40-44	4	1,848,922	0.2	3	910,451	0.3	1	938,471	0.1
45-49	8	1,818,069	0.4	7	898,479	0.8	1	919,590	0.1
50-54	14	1,856,650	0.8	13	917,041	1.4	1	939,609	0.1
55-59	17	1,774,754	1.0	14	869,945	1.6	3	904,809	0.3
60-64	35	1,567,940	2.2	30	758,779	4.0	5	809,161	0.6
65+	425	3,187,059	13.3	325	1,467,053	22.2	100	1,720,006	5.8



## 肆、附錄

## 附錄一

# 法定傳染病名稱中英文對照表

中文	English
<b>第一類傳染病</b>	<b>Category I</b>
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
<b>第二類傳染病</b>	<b>Category II</b>
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
<b>第三類傳染病</b>	<b>Category III</b>
百日咳	Pertussis
破傷風	Tetanus
日本腦炎	Japanese Encephalitis
結核病	Tuberculosis
先天性德國麻疹症候群	Congenital Rubella Syndrome
急性病毒性 B 型肝炎	Acute Hepatitis B
急性病毒性 C 型肝炎	Acute Hepatitis C



中文	English
急性病毒性 D 型肝炎	Acute Hepatitis D
急性病毒性 E 型肝炎	Acute Hepatitis E
急性病毒性肝炎未定型	Acute Hepatitis, Unspecified
流行性腮腺炎	Mumps
退伍軍人病	Legionnaires' Disease
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	Invasive Haemophilus Influenzae Type b Infection
梅毒	Syphilis
先天性梅毒	Congenital Syphilis
淋病	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
<b>第四類傳染病</b>	<b>Category IV</b>
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
<b>第五類傳染病</b>	<b>Category V</b>
裂谷熱	Rift Valley Fever
馬堡病毒出血熱	Marburg Haemorrhagic Fever
黃熱病	Yellow Fever
伊波拉病毒感染	Ebola Virus Disease
拉薩熱	Lassa Fever
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus Infections
新型 A 型流感	Novel Influenza A Virus Infections
茲卡病毒感染症	Zika Virus Infection

## 附錄二

# 法定傳染病法令依據

類別	疾病名稱	通報時限	強制隔離	法令依據 <sup>註</sup>
第一類	天花、鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群、狂犬病	24 小時內	應於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、6、11、16
第二類	白喉、傷寒、登革熱、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、小兒麻痺症（急性無力肢體麻痺）、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、瘧疾、麻疹、急性病毒性 A 型肝炎、腸道出血性大腸桿菌感染症、漢他病毒症候群、霍亂、德國麻疹、多重抗藥性結核病、屈公病、西尼羅熱、流行性斑疹傷寒、炭疽病	24 小時內	必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、11、19
第三類	百日咳、破傷風、日本腦炎、結核病（除多重抗藥性結核病外）、先天性德國麻疹症候群、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、急性病毒性 D 型肝炎、急性病毒性 E 型肝炎、急性病毒性肝炎未定型、流行性腮腺炎、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、新生兒破傷風、腸病毒感染併發重症、漢生病、先天性梅毒	1 週內	必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、4、5、22
	人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群	24 小時內		3、5
第四類	疱疹 B 病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒	24 小時內	必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、6、7、8、9、14、15、17
	侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q 熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、恙蟲病、水痘併發症、弓形蟲感染症、流感併發重症、布氏桿菌病	1 週內		
	庫賈氏病	1 個月		
第五類	裂谷熱、馬堡病毒出血熱、黃熱病、伊波拉病毒感染症、拉薩熱、	24 小時內	指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、10、12、13、14、16、18、20、21
	中東呼吸症候群冠狀病毒感染症、新型 A 型流感		必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	
	茲卡病毒感染症		病人發病期間應防蚊隔離，避免被病媒蚊叮咬	

- 註：1.傳染病防治法，民國 96 年 7 月 18 日總統華總一義字第 09600091011 號令修正公布。
- 2.行政院衛生署民國 96 年 10 月 9 日署授疾字第 0960000892 號公告「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」。
- 3.人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例，民國 96 年 7 月 11 日華總一義字第 09600089621 號令修正公布。
- 4.「漢生病病患人權保障及補償條例」，民國 97 年 8 月 13 日總統華總一義字第 09700153211 號令修正公布。
- 5.行政院衛生署民國 97 年 10 月 24 日署授疾字第 0970001187 號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」之「傳染病分類」。
- 6.行政院衛生署民國 98 年 6 月 19 日署授疾字第 0980000829 號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」之「傳染病分類」。
- 7.行政院衛生署民國 99 年 9 月 9 日署授疾字第 0990001077 號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」。
- 8.行政院衛生署民國 100 年 9 月 16 日署授疾字第 1000100896 號將第四類法定傳染病「流感併發重症」之名稱修正為「流感併發症」。
- 9.行政院衛生署民國 101 年 2 月 7 日署授疾字第 1010100098 號公告新增「布氏桿菌病」為第四類傳染病。
- 10.行政院衛生署民國 101 年 10 月 3 日署授疾字第 1010101167 號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」為第五類傳染病。
- 11.中華民國 102 年 1 月 24 日署授疾字第 1020100062 號公告修正「炭疽病」自第一類傳染病移列至第二類傳染病。
- 12.中華民國 102 年 3 月 14 日署授疾字第 1020100343 號公告修正原「新型冠狀病毒呼吸道重症」更名為「新型冠狀病毒感染症」。
- 13.中華民國 102 年 4 月 3 日署授疾字第 1020100463 號公告新增「H7N9 流感」為第五類傳染病。
- 14.中華民國 102 年 6 月 7 日署授疾字第 1020100731 號公告將「新型冠狀病毒感染症」修正名稱為「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」，及將「貓抓病」及「NDM-1 腸道菌感染症」自第四類傳染病移除。
- 15.中華民國 102 年 12 月 27 日部授疾字第 1020103975 號公告修正第四類傳染病「水痘」為「水痘併發症」。
- 16.中華民國 103 年 6 月 27 日部授疾字第 10301009927 號公告新增第五類傳染病「新型 A 型流感」，及移除第一類傳染病「H5N1 流感」及第五類傳染病「H7N9 流感」。
- 17.中華民國 103 年 8 月 1 日部授疾字第 1030101132 號將第四類法定傳染病「流感併發症」之名稱修正為「流感併發重症」。
- 18.中華民國 103 年 8 月 8 日部授疾字第 1030101208 號公告修正原「伊波拉病毒出血熱」更名為「伊波拉病毒感染」。
- 19.中華民國 104 年 3 月 23 日疾管防字第 1040200233 號函取消通報「登革出血熱/登革休克症候群」。
- 20.中華民國 105 年 1 月 22 日部授疾字第 1050100083 號公告新增「茲卡病毒感染症」為第二類傳染病。
- 21.中華民國 105 年 2 月 2 日部授疾字第 1050100179 號公告修正「茲卡病毒感染症」自第二類傳染病移列至第五類傳染病。
- 22.中華民國 105 年 4 月 1 日部授疾字第 1050100423 號公告新增「先天性梅毒」為第三類傳染病。

# 附錄三 法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單

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 <input type="checkbox"/> 外籍勞工 <input type="checkbox"/> 外籍人士 身分 <input type="checkbox"/> 大陸人士 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 大陸配偶 <input type="checkbox"/> 未知	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					
	住院情況	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 轉院 日期 年 月 日 轉至 院所	檢體採檢	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	死亡日期	年 月 日			

報告日期	年 月 日	衛生局收到日	年 月 日	疾病管制署收到日	年 月 日
------	-------	--------	-------	----------	-------

<b>3 疾病資料</b> <b>第一類傳染病：</b> <input type="checkbox"/> 天花 <input type="checkbox"/> 鼠疫 <input type="checkbox"/> 狂犬病 <input type="checkbox"/> 嚴重急性呼吸道症候群 <b>第二類傳染病：</b> <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"/> 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	<b>第三類傳染病</b> <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"/> 先天性梅毒 <input type="checkbox"/> 淋病 <input type="checkbox"/> 新生兒破傷風 <input type="checkbox"/> 腸病毒感染症併發重症 <input type="checkbox"/> 漢生病 人類免疫缺乏病毒感染 <input type="checkbox"/> HIV 感染未發病 <input type="checkbox"/> HIV 感染已發病 <b>AIDS：</b> 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：	<b>第四類傳染病：</b> <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 <b>第五類傳染病：</b> <input type="checkbox"/> 裂谷熱 <input type="checkbox"/> 拉薩熱 <input type="checkbox"/> 馬堡病毒出血熱 <input type="checkbox"/> 伊波拉病毒感染症 <input type="checkbox"/> 黃熱病 <input type="checkbox"/> 中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 <input type="checkbox"/> 新型A型流感 <input type="checkbox"/> 茲卡病毒感染症 <input type="checkbox"/> 其他
--	---	---

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

以下為衛生單位填寫

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

一式二聯：第一聯衛生局留  
 ※傳染病突發流行，請先打電話或傳真通知當地衛生局，再上網通報或傳真或寄此報告單。  
 紅色者為24小時內通報，黑色者為一週內通報。綠色者為一個月內通報，藍色者為非法定傳染病，診斷後為疑似者應儘速通報。

限時專送

廣告回信

市 鄉鎮  
縣 市區 \_\_\_\_\_ 路（街）  
\_\_\_\_\_ 段 \_\_\_\_\_ 巷 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_ 號 \_\_\_\_\_ 樓 \_\_\_\_\_ 緘

○○○衛生局第一科（處）（疾病管制科） 收

○○縣/市○○鄉鎮市區○段○巷○弄○○號

備註說明：

1. 中華民國 105 年 4 月 1 日部授疾字第 1050100423 號公告新增「先天性梅毒」為第三類傳染病。
2. 中華民國 105 年 2 月 2 日部授疾字第 1050100179 號公告修正「茲卡病毒感染症」自第二類傳染病移列至第五類傳染病。
3. 中華民國 105 年 1 月 22 日部授疾字第 1050100083 號公告新增「茲卡病毒感染症」為第二類傳染病。
4. 中華民國 104 年 3 月 23 日疾管防字第 1040200233 號函取消通報「登革出血熱/登革休克症候群」。
5. 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」。
6. 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」。
7. 中華民國 103 年 6 月 27 日部授疾字第 10301009927 號公告新增第五類傳染病「新型 A 型流感」，及移除第一類傳染病「H5N1 流感」及第五類傳染病「H7N9 流感」。
8. 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」。
9. 中華民國 102 年 6 月 07 日署授疾字第 1020100731 號公告將「新型冠狀病毒感染症」修正名為「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。
10. 中華民國 102 年 4 月 03 日署授疾字第 1020100463 號公告新增「H7N9 流感」為第五類傳染病。
11. 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」。
12. 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。
13. 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。
14. 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。

15. 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」。
16. 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。
17. 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。
18. 中華民國 97 年 10 月 24 日署授疾字第 0970001187 號公告修正「癩病」名稱為「漢生病」、「腮腺炎」名稱為「流行性腮腺炎」；增列「人類免疫缺乏病毒感染」乙項為第三類傳染病。並自 2008 年 11 月 1 日起生效。
19. 發現疑似霍亂、傷寒、痢疾、百日咳、流行性腦脊髓膜炎等急性細菌性傳染病，請於投藥前先採檢，有關檢體協助送檢或其他傳染病個案之採檢事宜，請參考衛生福利部疾病管制署「傳染病防治工作手冊」或逕洽所轄衛生單位。
20. 未定型肝炎—上述血清學標記已檢驗項目為「陰性」，概屬未定型。通報急性病毒性 D 型、E 型肝炎及未定型肝炎之個案，應送檢體至本署實驗室檢驗，其餘急性病毒性採檢事宜，請參考衛生福利部疾病管制署「防疫檢體採檢手冊」辦理。
21. HIV 感染未發病：需經 Western Blot 或 NAT 確認陽性，通報時請附加陽性檢驗報告或註明確認檢驗單位。HIV 感染已發病（AIDS）：除需符合前述外，另患者必須出現念珠菌症、肺囊蟲肺炎等伺機性感染或 CD4 值或 CD4 比例符合通報檢驗條件，方可認定為已發病，並請加填「後天免疫缺乏症候群個案報告單」。
22. 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。
23. 通報網址：<https://ida4.cdc.gov.tw/hospital>

若您有疑問，請聯繫：

○○○衛生局 第一科（處）（疾病管制科）防疫專線○○○○○○○

# 附錄四 一〇六年日曆對照資料表

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

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

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

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

# 致謝

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

## 資料提供單位一覽表

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



## 疾病管制署資料提供者

急性傳染病組—江百善、林伶伶、張耘誠

慢性傳染病組—楊祥麟、羅秀雲、朱柏威、吳宣蓓

新興傳染病整備組—王任鑫、陳沛蓉、陳廷怡

感染管制及生物安全組—簡麗蓉、朱建華、林佟威

疫情中心—吳宛真、陳保山、羅賢靖、陳秋美、李憶芳、林臻、李佳琳、

胡毓萍、潘子安

檢驗及疫苗研製中心—吳芳姿、郭禮文、陳嘉誼、鄧華真、楊韻萱

檢疫組—黃志傑、郭俊賢、冷偉緒、鄭凱偉、莊惠雯