

傳染病統計 暨監視年報

中華民國九十九年

Statistics of Communicable
Diseases and Surveillance Report

年刊

2011年11月

行政院衛生署疾病管制局

傳染病統計 暨監視年報

中華民國九十九年

Statistics of Communicable
Diseases and Surveillance Report

年刊
2011年11月

行政院衛生署疾病管制局 編

主 編：張峰義

協同編輯：施文儀、周志浩、陳穎慧、莊人祥
楊世仰、劉定萍、楊靖慧、陳昶勳
顏哲傑、吳和生、江正榮、林明誠

執行編輯：吳宛真

行政院衛生署疾病管制局 出版

序言

在全民及公共衛生體系不斷努力下，嚴重威脅民眾健康之各種急、慢性傳染病已逐漸獲得良好的控制。但，面對新興傳染病的威脅以及跨國境的快速傳染，使我們面臨防疫上的新挑戰。

以過去防疫經驗為基礎，持續建立機動性、迅速性、有效性及國際性之現代化防疫體系，一直是本局成立以來所秉持的方向與積極努力之目標。而良好的防疫體系須有健全與穩定之傳染病監測為基礎，「傳染病統計與分析」則為傳染病監測上最基本的措施之一，其目的在於確實掌握傳染病流行狀況與趨勢，以作為傳染病防治計畫及政策擬定之依據，故實為疫病防治中最重要的基石。

由於國際交流頻繁，加上氣候變遷因素，新興及再浮現傳染病成為全球公共衛生關注的重要議題。以99年NDM-1腸道菌感染症為例，自8月開始媒體陸續披載國際多則因帶有NDM-1基因之多重抗藥性細菌造成的感染事件後，立即引發社會大眾關注。本局除持續掌握國際相關訊息外，並建立該疾病通報管道與檢驗機制，同年9月9日公告列入第四類法定傳染病項目，進行必要之防治與監控，並偵測到首例境外移入確定病例。

而我國每年衝擊負擔較大的急性傳染病以流感、登革熱與腸病毒為主；慢性傳染病則以結核病與愛滋病為主。為統合資源與加強縱向及橫向整合，本局亦視疫情評估需要，報請成立「中央流行疫情指揮中心」，以擴大防疫成效。以99年為例，整體登革熱疫情較往年嚴峻，因此於10月21日成立「登革熱中央流行疫情指揮中心」，在中央與地方政府、醫療院所與環保單位的通力合作，以及民眾全力配合孳生源清除下，終於有效遏止疫情蔓延。

本年報忠實紀錄99年各項法定傳染病流行情形，期盼藉由本年報的製作，能增進各界對傳染病監測與防治作業之認識與瞭解。本年報之付梓在內容及編排上恐有不盡周詳之處，企盼各界不吝賜教。本局將持續秉持著「人道、專業、機先、溝通、團隊」之核心價值，堅守崗位，努力做好防疫與檢疫工作。

行政院衛生署疾病管制局 局長

張峰義

謹誌

中華民國一〇〇年十一月

傳染病統計暨監視年報

目 錄

99

序言	I
目錄	III
說明	VI

壹、綜合統計圖表

表一 九十九年法定傳染病確定病例統計—地區別	2
表二 九十九年法定傳染病確定病例統計—年齡別及發生率	11
表三 九十九年法定傳染病確定病例統計—月份別	17
表四 九十九年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率	20
表五 九十九年法定傳染病確定病例統計—年份別	23
表六 九十九年法定傳染病診斷日至報告日之通報時效分析—地區別	26
表七 九十九年法定傳染病報告日至衛生局收到日之通報時效分析—地區別	27
表八 九十九年法定傳染病衛生局收到日至疾管局收到日之通報時效分析—地區別	28
表九 九十九年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別	29
表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計	31
圖一 九十九年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖	35

貳、特定監視系統報告

院內感染監視通報系統	40
學校傳染病監視通報系統	47
病毒性感染症合約實驗室監視	53
檢疫體系監視	58
病媒蚊監視	62
症狀監視通報系統	66
即時疫情監視及預警系統	73
健保資料常規監測	77
肺炎及流感死亡監測	80

參、特定疾病監視報告

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

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

肆、附錄

附錄一 法定傳染病名稱中英文對照表	152
附錄二 歷年病例數更正表	154
附錄三 法定傳染病法令依據	155
附錄四 法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單	156
附錄五 九十九年日曆對照資料表	158

致謝	159
----	-----

說明

- 一、本年報包括我國臺、澎、金、馬地區。
- 二、本年報之範圍包括應報告之法定傳染病^(註1)及其他相關傳染病，資料來源為醫事人員填寫或上網填報「法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單」^(註2)，並通報至所轄地方衛生主管機關。
- 三、相關名詞界定：
 - (一) 法定傳染病：依據「傳染病防治法」第三條規定應報告之傳染病。
 - (二) 報告病例：醫師於診治病患時，發現傳染病或疑似傳染病病患，並以「法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單」通報之病例統計。
 - (三) 確定病例：對大多數法定傳染病而言，報告病例經本局或經核可機構診斷或檢驗陽性者判為確定病例，但部分疾病之研判係依據臨床條件及流行病學條件，亦有少部分疾病需經專家委員審查後研判，各疾病之研判定義詳見「法定傳染病監測工作指引」。
 - (四) 根除三麻一風計畫：係指「根除小兒麻痺症、新生兒破傷風、先天性德國麻疹症候群及麻疹第四期計畫」之簡稱。第一期計畫於民國七十九年奉行政院核定實施，辦理期間自民國八十年度至八十五年度止。第二期計畫則於民國八十五年核定實施，辦理期間自民國八十六年度至九十年度止。第三期計畫則於民國九十年核定通過，實施期間自民國九十一年度至九十五年度。第四期計畫則於民國九十五年核定通過，實施期間自民國九十六年度至一百年度，計畫目標為預計民國九十九年消除麻疹，並維持新生兒破傷風、先天性德國麻疹症候群之有效控制及小兒麻痺症之根除成果。
 - (五) 未定型肝炎：未定型肝炎項下統計值含非A非B型且無法明確區分為C、D或E型肝炎之病例。

註1：傳染病之分類見附錄三。

註2：「法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單」格式見附錄四。

四、分析基準：

- (一) 地區別：為確定病例之居住地或軍方個案之駐紮地，惟有關日距分析之所有表格均以個案報告之衛生局為地區別分析基準。
- (二) 年齡別：為確定病例於發病日之實足年齡。
- (三) 月份別：為確定病例實際發病月份，惟梅毒、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日；結核病以通報建檔日，及多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計。
- (四) 年份別：為確定病例實際發病年份，惟梅毒、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日；結核病以通報建檔日，及多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計。
- (五) 週別：週別日期對照表如附錄五，係依世界衛生組織（WHO）週別訂定之。
- (六) 民國八十八年監視年報中肺結核為單純開放性及非開放性肺結核，不包括肺結核合併肺外結核之個案，為配合民國八十八年傳染病防治法之修訂，並加強開放性肺結核管理，結核病監視報表自民國八十九年起改依開放性肺結核（含單純開放性肺結核及肺內外合併之開放性結核個案）及其他結核（結核病個案扣除前項開放性肺結核個案）。配合指標國際接軌，自民國九十五年起，改依塗片陽性結核及其他結核分類計算。
- (七) 自民國九十一年起，人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群以本國籍病例資料進行分析；民國九十一年以前，分析資料包含本國籍及外國籍病例資料。
- (八) 民國八十九至九十四年，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一百年六月出版之「人口統計年刊（民國九十九年）」。
- (十) 自民國九十一年起，歷史資料將不再更動，如有資料修正，將於附錄二製表更正。本（九十九）年報以民國一百年五月一日以前所鍵入之資料為分析基準。
- (十一) 本年報之多重抗藥性結核病、屈公病、新生兒破傷風、疱疹B病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q熱、地方性斑

疹傷寒、萊姆病、兔熱病、貓抓病、弓形蟲感染症及庫賈氏病等傳染病之統計數據，係依九十六年十月九日署授疾字第0960000892號公告「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」辦理，並自九十六年十月十五日生效後始納入統計。

- (十二) 依據中華民國九十七年十月二十四日署授疾字第0970001187號公告修正「癩病」名稱為「漢生病」、「腮腺炎」名稱為「流行性腮腺炎」；增列「人類免疫缺乏病毒感染」乙項為第三類傳染病，並自九十七年十一月一日起生效。
- (十三) 依據中華民國九十八年四月二十七日署授疾字第0980000531號公告修正「傳染病分類」，新增「H1N1新型流感」為第一類傳染病；後依中華民國九十八年六月十九日署授疾字第0980000829號公告修正，將「H1N1新型流感」自第一類法定傳染病刪除，罹患流感併發重症屬H1N1新型流感病毒感染者，依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
- (十四) 依據中華民國九十九年九月九日署授疾字第0990001077號公告修正「傳染病分類」，新增「NDM-1腸道菌感染症」為第四類傳染病，並自公告日起生效。

五、符號說明：統計表內資料格「-」表無病例數，「...」表無監測。

A large, light purple silhouette of the island of Taiwan is centered on the page. In the background, there are faint, smaller silhouettes of the surrounding islands and archipelagos, including the Penghu, Kinmen, and Matsu groups.

壹

綜合統計圖表

◎符號說明

— 無病例數

… 無監測

表一 九十九年法定傳染病確定病例統計—地區別

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第一類傳染病					
		天花	鼠疫	嚴重急性 呼吸道症候 群	狂犬病	炭疽病	H5N1流感
總計	23,140,948	-	-	-	-	-	-
臺北區							
臺北市	2,613,100	-	-	-	-	-	-
臺北縣	3,885,510	-	-	-	-	-	-
基隆市	386,228	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	461,055	-	-	-	-	-	-
金門縣	95,583	-	-	-	-	-	-
連江縣	9,932	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園縣	1,990,421	-	-	-	-	-	-
新竹市	413,465	-	-	-	-	-	-
新竹縣	511,948	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	561,356	-	-	-	-	-	-
中區							
臺中市	1,077,967	-	-	-	-	-	-
臺中縣	1,564,123	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,309,877	-	-	-	-	-	-
南投縣	528,658	-	-	-	-	-	-
南區							
雲林縣	720,224	-	-	-	-	-	-
嘉義市	273,126	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	545,482	-	-	-	-	-	-
臺南市	771,667	-	-	-	-	-	-
臺南縣	1,102,933	-	-	-	-	-	-
高屏區							
高雄市	1,528,931	-	-	-	-	-	-
高雄縣	1,243,255	-	-	-	-	-	-
屏東縣	878,074	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	96,564	-	-	-	-	-	-
東區							
花蓮縣	339,884	-	-	-	-	-	-
臺東縣	231,585	-	-	-	-	-	-
其他		-	-	-	-	-	-

表一 九十九年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第二類傳染病							
	白喉	傷寒 ¹	登革熱 ¹	登革出血熱/ ¹ 登革休克症候 群	流行性 腦脊髓膜炎	副傷寒 ¹	小兒 麻痺症	急性無力 ² 肢體麻痺
總計	-	33	1,896	21	7	12	-	49
臺北區								
臺北市	-	2	60	-	-	5	-	3
臺北縣	-	8	74	-	2	2	-	3
基隆市	-	-	3	-	-	-	-	1
宜蘭縣	-	-	3	-	1	1	-	-
金門縣	-	-	1	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	-	3	39	-	1	2	-	6
新竹市	-	-	2	-	-	-	-	-
新竹縣	-	5	9	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	7	-	-	-	-	1
中區								
臺中市	-	1	14	-	-	2	-	2
臺中縣	-	1	21	1	1	-	-	2
彰化縣	-	1	9	-	-	-	-	2
南投縣	-	-	5	1	-	-	-	1
南區								
雲林縣	-	2	5	-	-	-	-	3
嘉義市	-	1	4	-	-	-	-	1
嘉義縣	-	-	9	-	-	-	-	1
臺南市	-	2	390	8	-	-	-	-
臺南縣	-	1	115	4	1	-	-	4
高屏區								
高雄市	-	2	1,009	6	-	-	-	7
高雄縣	-	1	97	1	1	-	-	3
屏東縣	-	1	17	-	-	-	-	7
澎湖縣	-	1	-	-	-	-	-	1
東區								
花蓮縣	-	1	2	-	-	-	-	1
臺東縣	-	-	1	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒11例、登革熱304例、登革出血熱/登革休克症候群3例，以及副傷寒12例為境外移入病例。

²自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表一 九十九年法定傳染病確定病例統計—地區別(續)

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第二類傳染病						
		桿菌性 ¹ 痢疾	阿米巴性 ¹ 痢疾	瘧疾 ¹		麻疹 ¹	急性病毒性 ¹ A型肝炎	腸道出血性 大腸桿菌 感染症
				本土 病例	境外 移入			
總計	23,140,948	172	262	-	21	12	110	-
臺北區								
臺北市	2,613,100	22	44	-	5	5	12	-
臺北縣	3,885,510	29	33	-	4	2	23	-
基隆市	386,228	1	2	-	1	-	3	-
宜蘭縣	461,055	6	11	-	-	-	-	-
金門縣	95,583	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	9,932	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	1,990,421	17	17	-	2	-	15	-
新竹市	413,465	6	4	-	-	-	1	-
新竹縣	511,948	5	6	-	-	1	5	-
苗栗縣	561,356	3	5	-	1	-	7	-
中區								
臺中市	1,077,967	2	17	-	3	-	7	-
臺中縣	1,564,123	11	9	-	1	2	6	-
彰化縣	1,309,877	1	12	-	1	-	3	-
南投縣	528,658	4	7	-	-	-	2	-
南區								
雲林縣	720,224	-	3	-	-	-	-	-
嘉義市	273,126	1	2	-	-	-	-	-
嘉義縣	545,482	2	15	-	1	-	1	-
臺南市	771,667	4	6	-	1	-	6	-
臺南縣	1,102,933	1	10	-	1	-	3	-
高屏區								
高雄市	1,528,931	2	16	-	-	-	6	-
高雄縣	1,243,255	2	14	-	-	2	6	-
屏東縣	878,074	2	10	-	-	-	2	-
澎湖縣	96,564	-	3	-	-	-	1	-
東區								
花蓮縣	339,884	51	11	-	-	-	-	-
臺東縣	231,585	-	5	-	-	-	1	-
其他		-	-	-	-	-	-	-

註：

¹ 該等疾病含括境外移入病例，其中桿菌性痢疾82例、阿米巴性痢疾139例、瘧疾21例、麻疹6例，以及急性病毒性A型肝炎15例為境外移入病例。

表一 九十九年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第二類傳染病							
	漢他病毒症候群		霍亂	德國麻疹 ¹	多重抗藥性 ³ 結核病	屈公病 ¹	西尼羅熱	流行性 斑疹傷寒
	漢他病毒 出血熱	漢他病毒 肺症候群						
總計	1	-	5	21	156	13	-	-
臺北區								
臺北市	-	-	2	8	10	2	-	-
臺北縣	1	-	-	5	24	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	3	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	-	3	1	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	-	-	1	1	7	3	-	-
新竹市	-	-	-	3	4	-	-	-
新竹縣	-	-	-	-	3	1	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	1	-	-
中區								
臺中市	-	-	1	-	4	-	-	-
臺中縣	-	-	-	-	11	1	-	-
彰化縣	-	-	-	-	8	1	-	-
南投縣	-	-	-	-	9	-	-	-
南區								
雲林縣	-	-	-	-	5	-	-	-
嘉義市	-	-	-	-	1	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	3	-	-	-
臺南市	-	-	-	-	3	-	-	-
臺南縣	-	-	-	-	7	1	-	-
高屏區								
高雄市	-	-	-	1	15	1	-	-
高雄縣	-	-	-	1	11	-	-	-
屏東縣	-	-	1	-	6	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	1	-	-
東區								
花蓮縣	-	-	-	-	14	-	-	-
臺東縣	-	-	-	2	5	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹11例及屈公病13例為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計。

表一 九十九年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第三類傳染病							
		百日咳	破傷風 ⁵	日本 ¹ 腦炎	結核病 ³		先天性 德國麻疹 症候群	急性病毒 ¹ 性B型肝炎	急性病毒 性C型肝炎
					痰塗片 陽性	其他			
總計	23,140,948	61	12	33	5,027	8,210	-	172	41
臺北區									
臺北市	2,613,100	21	-	2	375	707	-	28	7
臺北縣	3,885,510	21	2	3	761	1,303	-	49	5
基隆市	386,228	-	-	-	106	147	-	8	1
宜蘭縣	461,055	3	-	1	130	147	-	-	1
金門縣	95,583	-	-	-	11	22	-	-	-
連江縣	9,932	1	-	-	-	2	-	-	-
北區									
桃園縣	1,990,421	1	-	2	342	586	-	12	1
新竹市	413,465	-	-	-	54	98	-	2	-
新竹縣	511,948	1	-	-	87	136	-	6	-
苗栗縣	561,356	-	1	2	87	130	-	5	3
中區									
臺中市	1,077,967	4	1	1	162	398	-	9	3
臺中縣	1,564,123	1	-	1	248	518	-	2	-
彰化縣	1,309,877	1	1	4	346	458	-	6	-
南投縣	528,658	1	1	-	166	227	-	6	1
南區									
雲林縣	720,224	-	2	2	215	328	-	2	2
嘉義市	273,126	-	-	-	66	78	-	1	1
嘉義縣	545,482	-	-	2	126	202	-	3	3
臺南市	771,667	-	1	1	149	257	-	5	1
臺南縣	1,102,933	-	-	3	224	406	-	11	3
高屏區									
高雄市	1,528,931	-	1	1	391	635	-	2	7
高雄縣	1,243,255	-	1	1	386	609	-	5	2
屏東縣	878,074	-	-	4	316	508	-	3	-
澎湖縣	96,564	1	-	-	3	14	-	1	-
東區									
花蓮縣	339,884	4	1	2	171	168	-	6	-
臺東縣	231,585	1	-	1	105	126	-	-	-
其他		-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中日本腦炎1例及急性病毒性B型肝炎10例為境外移入病例。³結核病以通報建檔日統計。⁵破傷風以報告病例呈現。

表一 九十九年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第三類傳染病									
	急性病毒性肝炎			流行性 ⁵ 腮腺炎	退伍 ¹ 軍人病	侵襲性b 型嗜血桿 菌感染症	梅毒 ⁶	淋病 ⁶	新生兒 破傷風	腸病毒 ¹ 感染併發 重症
	D型	E型 ¹	未定型							
總計	1	7	13	1,125	102	12	6,482	2,265	-	16
臺北區										
臺北市	-	1	-	197	18	-	954	561	-	1
臺北縣	-	2	2	241	17	1	1,320	682	-	2
基隆市	-	-	-	29	1	-	118	73	-	-
宜蘭縣	-	-	1	38	1	-	161	15	-	1
金門縣	-	-	-	6	-	-	6	1	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
北區										
桃園縣	-	2	-	123	5	1	636	195	-	5
新竹市	-	-	-	18	-	1	108	47	-	-
新竹縣	-	-	-	38	2	1	101	55	-	-
苗栗縣	-	-	-	29	2	2	109	57	-	-
中區										
臺中市	-	-	-	27	2	-	361	47	-	-
臺中縣	-	-	-	37	5	1	357	78	-	-
彰化縣	-	-	1	32	6	1	233	30	-	1
南投縣	-	-	-	28	-	-	99	19	-	1
南區										
雲林縣	-	-	-	20	4	-	158	31	-	1
嘉義市	-	-	-	2	1	-	50	18	-	1
嘉義縣	-	-	1	8	1	-	114	23	-	-
臺南市	1	1	2	8	8	1	125	65	-	-
臺南縣	-	-	2	19	13	-	243	78	-	-
高屏區										
高雄市	-	1	1	81	6	-	413	69	-	-
高雄縣	-	-	2	78	6	-	382	38	-	3
屏東縣	-	-	1	33	2	-	248	49	-	-
澎湖縣	-	-	-	2	-	-	16	1	-	-
東區										
花蓮縣	-	-	-	19	2	1	120	18	-	-
臺東縣	-	-	-	12	-	2	50	15	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中急性病毒性E型肝炎2例、退伍軍人病4例及腸病毒感染併發重症1例為境外移入病例。

⁵流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

表一 九十九年法定傳染病確定病例統計—地區別(續)

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第三類傳染病			第四類傳染病			
		人類免疫缺 乏病毒感染 ⁷	後天免疫 ⁷ 缺乏症候 群	漢生病 ^{4,6}	疱疹B病毒 感染症	鈎端 ¹ 螺旋體病	類鼻疽	肉毒桿菌 中毒
總計	23,140,948	1,796	1,087	5	-	77	45	11
臺北區								
臺北市	2,613,100	299	138	-	-	7	-	-
臺北縣	3,885,510	420	216	2	-	21	-	1
基隆市	386,228	23	10	-	-	-	-	-
宜蘭縣	461,055	12	8	-	-	3	-	-
金門縣	95,583	1	-	-	-	-	-	-
連江縣	9,932	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	1,990,421	179	129	-	-	6	1	4
新竹市	413,465	38	24	-	-	2	-	-
新竹縣	511,948	25	16	1	-	-	-	-
苗栗縣	561,356	26	19	-	-	1	-	2
中區								
臺中市	1,077,967	129	73	-	-	5	-	-
臺中縣	1,564,123	86	45	1	-	4	-	2
彰化縣	1,309,877	51	38	-	-	-	1	-
南投縣	528,658	21	27	-	-	2	-	-
南區								
雲林縣	720,224	26	29	1	-	2	-	1
嘉義市	273,126	8	6	-	-	2	-	-
嘉義縣	545,482	13	19	-	-	-	1	-
臺南市	771,667	40	29	-	-	1	2	-
臺南縣	1,102,933	38	38	-	-	-	3	-
高屏區								
高雄市	1,528,931	172	88	-	-	4	20	1
高雄縣	1,243,255	108	75	-	-	2	14	-
屏東縣	878,074	52	33	-	-	9	1	-
澎湖縣	96,564	1	1	-	-	-	1	-
東區								
花蓮縣	339,884	19	16	-	-	2	-	-
臺東縣	231,585	9	10	-	-	4	1	-
其他		-	-	-	-	-	-	-

註：

¹鈎端螺旋體病2例為境外移入病例。⁴漢生病病例為2例本國籍及3例印尼籍。⁶漢生病以診斷日統計。⁷人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群不含外國籍病例，且以診斷日統計。

表一 九十九年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第四類傳染病								
	侵襲性肺炎鏈球菌 感染症	Q熱 ¹	地方性 ¹ 斑疹傷寒	萊姆病	兔熱病	恙蟲病 ¹	水痘 ⁵	貓抓病	弓形蟲感 染症
總計	737	89	42	-	-	402	9,218	65	5
臺北區									
臺北市	51	1	1	-	-	24	2,065	7	-
臺北縣	122	6	3	-	-	30	2,606	14	-
基隆市	16	-	-	-	-	3	238	2	-
宜蘭縣	26	-	-	-	-	9	179	1	-
金門縣	-	1	-	-	-	50	17	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	17	-	-	-
北區									
桃園縣	65	1	1	-	-	7	636	6	1
新竹市	8	-	-	-	-	2	351	1	-
新竹縣	28	-	-	-	-	3	316	5	-
苗栗縣	5	-	1	-	-	4	230	-	-
中區									
臺中市	23	2	2	-	-	3	245	2	-
臺中縣	60	2	3	-	-	9	266	2	-
彰化縣	48	5	4	-	-	7	338	6	-
南投縣	18	1	-	-	-	17	104	-	1
南區									
雲林縣	22	3	1	-	-	4	115	1	1
嘉義市	9	-	-	-	-	-	48	-	-
嘉義縣	20	-	-	-	-	3	94	1	1
臺南市	26	2	1	-	-	5	173	1	-
臺南縣	35	12	2	-	-	5	186	3	-
高屏區									
高雄市	36	10	4	-	-	23	359	3	1
高雄縣	53	31	12	-	-	11	225	3	-
屏東縣	37	11	7	-	-	7	166	1	-
澎湖縣	1	-	-	-	-	36	36	-	-
東區									
花蓮縣	13	-	-	-	-	47	168	3	-
臺東縣	15	1	-	-	-	76	57	3	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中Q熱4例、地方性斑疹傷寒4例及恙蟲病1例為境外移入病例。

⁵水痘以報告病例呈現。

表一 九十九年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中 人口數	第四類傳染病			第五類傳染病				
		流感 ¹ 併發重症	庫賈 ^{6,11} 氏病	NDM-1 ^{1,10} 腸道菌感 染症	裂谷熱	馬堡病毒 出血熱	黃熱病	伊波拉病 毒出血熱	拉薩熱
總計	23,140,948	882	-	1	-	-	-	-	-
臺北區									
臺北市	2,613,100	59	-	-	-	-	-	-	-
臺北縣	3,885,510	162	-	-	-	-	-	-	-
基隆市	386,228	8	-	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	461,055	8	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	95,583	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	9,932	-	-	-	-	-	-	-	-
北區									
桃園縣	1,990,421	43	-	1	-	-	-	-	-
新竹市	413,465	10	-	-	-	-	-	-	-
新竹縣	511,948	11	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	561,356	21	-	-	-	-	-	-	-
中區									
臺中市	1,077,967	15	-	-	-	-	-	-	-
臺中縣	1,564,123	25	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,309,877	32	-	-	-	-	-	-	-
南投縣	528,658	10	-	-	-	-	-	-	-
南區									
雲林縣	720,224	30	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	273,126	10	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	545,482	31	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	771,667	51	-	-	-	-	-	-	-
臺南縣	1,102,933	48	-	-	-	-	-	-	-
高屏區									
高雄市	1,528,931	76	-	-	-	-	-	-	-
高雄縣	1,243,255	68	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	878,074	38	-	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	96,564	5	-	-	-	-	-	-	-
東區									
花蓮縣	339,884	109	-	-	-	-	-	-	-
臺東縣	231,585	12	-	-	-	-	-	-	-
其他		-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中流感併發重症9例及NDM-1腸道菌感染症1例為境外移入病例。⁶庫賈氏病以診斷日統計。¹⁰NDM-1腸道菌感染症統計數據，自民國99年9月9日公告生效後始納入統計。¹¹庫賈氏病監測中包含1例臺灣首例新型庫賈氏病極可能病例（probable case），該病例於民國99年死亡，曾於民國78至86年在英國牛海綿樣腦病高風險時期長期居住達8年，疾病暴露史相當明確，歸屬境外移入病例。

表二 九十九年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸

單位：人

疾病別	<1歲		1-4歲		5-14歲		15-24歲		25-39歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病										
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	-	-	4	0.49	6	0.22	6	0.19	8	0.14
登革熱 ¹	-	-	11	1.35	126	4.64	219	6.84	451	7.88
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	-	-	1	0.12	2	0.07	-	-	2	0.03
流行性腦脊髓膜炎	1	0.59	1	0.12	-	-	1	0.03	3	0.05
副傷寒 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.03	7	0.12
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	3	1.77	15	1.84	31	1.14	-	-	-	-
桿菌性痢疾 ¹	-	-	18	2.21	39	1.43	28	0.87	45	0.79
阿米巴性痢疾 ¹	-	-	-	-	1	0.04	38	1.19	139	2.43
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	-	-	-	-	-	3	0.09	8	0.14
麻疹 ¹	1	0.59	2	0.25	1	0.04	3	0.09	5	0.09
急性病毒性A型肝炎 ¹	-	-	2	0.25	7	0.26	20	0.62	49	0.86
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	1	0.12	-	-	-	-	1	0.02

註：

¹ 該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒11例、登革熱304例、登革出血熱/登革休克症候群3例、副傷寒12例、桿菌性痢疾82例、阿米巴性痢疾139例、瘧疾21例、麻疹6例，以及急性病毒性A型肝炎15例為境外移入病例。

² 自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

⁸ 發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 九十九年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	40-64歲		≥ 65歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病								
天花	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	5	0.06	4	0.16	-	-	33	0.14
登革熱 ¹	769	9.56	320	12.94	-	-	1,896	8.19
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	2	0.02	14	0.57	-	-	21	0.09
流行性腦脊髓膜炎	-	-	1	0.04	-	-	7	0.03
副傷寒 ¹	4	0.05	-	-	-	-	12	0.05
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	-	-	-	-	-	-	49	0.21
桿菌性痢疾 ¹	29	0.36	13	0.53	-	-	172	0.74
阿米巴性痢疾 ¹	55	0.68	29	1.17	-	-	262	1.13
瘧疾 ¹								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	10	0.12	-	-	-	-	21	0.09
麻疹 ¹	-	-	-	-	-	-	12	0.05
急性病毒性A型肝炎 ¹	22	0.27	10	0.40	-	-	110	0.48
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	1	<0.01
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	2	0.02	1	0.04	-	-	5	0.02

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒11例、登革熱304例、登革出血熱/登革休克症候群3例、副傷寒12例、桿菌性痢疾82例、阿米巴性痢疾139例、瘧疾21例、麻疹6例，以及急性病毒性A型肝炎15例為境外移入病例。

²自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 九十九年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	<1歲		1-4歲		5-14歲		15-24歲		25-39歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病										
德國麻疹 ¹	-	-	-	-	1	0.04	3	0.09	12	0.21
多重抗藥性結核病 ³	-	-	-	-	1	0.04	5	0.16	22	0.38
屈公病 ¹	-	-	-	-	1	0.04	1	0.03	9	0.16
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳	24	14.12	8	0.98	10	0.37	3	0.09	10	0.17
破傷風 ⁵	2	1.18	-	-	-	-	-	-	-	-
日本腦炎 ¹	-	-	1	0.12	-	-	2	0.06	9	0.16
結核病 ³										
痰塗片陽性	-	-	1	0.12	10	0.37	176	5.50	498	8.70
其他	2	1.18	13	1.60	55	2.02	456	14.24	864	15.10
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	24	0.75	88	1.54
C型肝炎	-	-	-	-	1	0.04	2	0.06	12	0.21
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0.05
未定型肝炎	1	0.59	1	0.12	-	-	1	0.03	1	0.02
流行性腮腺炎 ⁵	5	2.94	218	26.81	547	20.12	93	2.90	117	2.04
退伍軍人病 ¹	-	-	-	-	-	-	2	0.06	6	0.10
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	-	-	4	0.49	3	0.11	-	-	1	0.02
梅毒 ⁶	21	12.36	-	-	3	0.11	713	22.27	2,017	35.25
淋病 ⁶	1	0.59	-	-	2	0.07	588	18.37	1,290	22.54
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症 ¹	6	3.53	9	1.11	1	0.04	-	-	-	-
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	-	-	-	-	2	0.07	468	14.62	975	17.04
後天免疫缺乏症候群 ⁷	-	-	-	-	-	-	126	3.94	591	10.33

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹11例、屈公病13例、日本腦炎1例、急性病毒性B型肝炎10例、急性病毒性E型肝炎2例、退伍軍人病4例，以及腸病毒感染併發重症1例為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 九十九年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	40-64歲		≥ 65歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病								
德國麻疹 ¹	5	0.06	-	-	-	-	21	0.09
多重抗藥性結核病 ³	71	0.88	57	2.31	-	-	156	0.67
屈公病 ¹	2	0.02	-	-	-	-	13	0.06
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病								
百日咳	6	0.07	-	-	-	-	61	0.26
破傷風 ⁵	4	0.05	6	0.24	-	-	12	0.05
日本腦炎 ¹	17	0.21	4	0.16	-	-	33	0.14
結核病 ³								
痰塗片陽性	1,773	22.04	2,569	103.89	-	-	5,027	21.72
其他	2,389	29.70	4,431	179.19	-	-	8,210	35.48
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B型肝炎 ¹	49	0.61	11	0.44	-	-	172	0.74
C型肝炎	15	0.19	11	0.44	-	-	41	0.18
D型肝炎	1	0.01	-	-	-	-	1	<0.01
E型肝炎 ¹	3	0.04	1	0.04	-	-	7	0.03
未定型肝炎	6	0.07	3	0.12	-	-	13	0.06
流行性腮腺炎 ⁵	118	1.47	27	1.09	-	-	1,125	4.86
退伍軍人病 ¹	44	0.55	50	2.02	-	-	102	0.44
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	2	0.02	2	0.08	-	-	12	0.05
梅毒 ⁶	2,337	29.06	1,391	56.25	-	-	6,482	28.01
淋病 ⁶	358	4.45	26	1.05	-	-	2,265	9.79
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感感染併發重症 ¹	-	-	-	-	-	-	16	0.07
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	321	3.99	30	1.21	-	-	1,796	7.76
後天免疫缺乏症候群 ⁷	349	4.34	21	0.85	-	-	1,087	4.70

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹11例、屈公病13例、日本腦炎1例、急性病毒性B型肝炎10例、急性病毒性E型肝炎2例、退伍軍人病4例，以及腸病毒感感染併發重症1例為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 九十九年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	<1歲		1-4歲		5-14歲		15-24歲		25-39歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病										
漢生病 ^{4,6}	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.03
第四類傳染病										
庖疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ¹	-	-	-	-	-	-	8	0.25	21	0.37
類鼻疽	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.03
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	2	0.06	2	0.03
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	10	5.88	190	23.36	47	1.73	8	0.25	55	0.96
Q熱 ¹	-	-	-	-	-	-	3	0.09	22	0.38
地方性斑疹傷寒 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.03	14	0.24
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	-	-	6	0.74	11	0.40	54	1.69	89	1.56
水痘 ⁵	358	210.66	865	106.37	4,555	167.58	1,367	42.70	1,685	29.44
貓抓病	-	-	-	-	13	0.48	19	0.59	18	0.31
弓形蟲感染症	1	0.59	-	-	-	-	-	-	3	0.05
流感併發重症 ¹	4	2.35	37	4.55	77	2.83	69	2.16	114	1.99
庫賈氏病 ^{6,11}	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症 ^{1,10}	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病										
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病2例、Q熱4例、地方性斑疹傷寒4例、恙蟲病1例、流感併發重症9例，以及NDM-1腸道菌感染症1例為境外移入病例。

⁴漢生病病例為2例本國籍及3例印尼籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

¹⁰NDM-1腸道菌感染症統計數據，自民國99年9月9日公告生效後始納入統計。

¹¹庫賈氏病監測中包含1例臺灣首例新型庫賈氏病極可能病例 (probable case)，該病例於民國99年死亡，曾於民國78至86年在英國牛海綿樣腦病高風險時期長期居住達8年，疾病暴露史相當明確，歸屬境外移入病例。

表二 九十九年法定傳染病確定病例統計一年齡別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	40-64歲		≥ 65歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病								
漢生病 ^{4,6}	2	0.02	1	0.04	-	-	5	0.02
第四類傳染病								
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ¹	40	0.50	8	0.32	-	-	77	0.33
類鼻疽	31	0.39	12	0.49	-	-	45	0.19
肉毒桿菌中毒	5	0.06	2	0.08	-	-	11	0.05
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	187	2.33	240	9.71	-	-	737	3.18
Q熱 ¹	51	0.63	13	0.53	-	-	89	0.38
地方性斑疹傷寒 ¹	25	0.31	2	0.08	-	-	42	0.18
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	196	2.44	46	1.86	-	-	402	1.74
水痘 ⁵	354	4.40	34	1.37	-	-	9,218	39.83
貓抓病	15	0.19	-	-	-	-	65	0.28
弓形蟲感染症	1	0.01	-	-	-	-	5	0.02
流感併發重症 ¹	208	2.59	373	15.08	-	-	882	3.81
庫賈氏病 ^{6,11}	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症 ^{1,10}	1	0.01	-	-	-	-	1	<0.01
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病2例、Q熱4例、地方性斑疹傷寒4例、恙蟲病1例、流感併發重症9例，以及NDM-1腸道菌感染症1例為境外移入病例。

⁴漢生病病例為2例本國籍及3例印尼籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

¹⁰NDM-1腸道菌感染症統計數據，自民國99年9月9日公告生效後始納入統計。

¹¹庫賈氏病監測中包含1例臺灣首例新型庫賈氏病極可能病例 (probable case)，該病例於民國99年死亡，曾於民國78至86年在英國牛海綿樣腦病高風險時期長期居住達8年，疾病暴露史相當明確，歸屬境外移入病例。

表三 九十九年法定傳染病確定病例統計一月份別

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第一類傳染病													
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病													
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	6	5	4	4	3	1	2	1	2	1	3	1	33
登革熱 ¹	42	23	18	10	12	23	37	148	401	601	397	184	1,896
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	-	1	1	-	-	-	-	1	4	8	4	2	21
流行性腦脊髓膜炎	1	-	-	1	-	1	2	-	-	1	1	-	7
副傷寒 ¹	-	1	-	-	-	8	1	-	1	-	-	1	12
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	2	3	7	6	5	9	2	1	4	5	2	3	49
桿菌性痢疾 ¹	23	14	7	3	6	7	13	7	29	21	30	12	172
阿米巴性痢疾 ¹	26	19	25	23	14	16	24	19	25	25	25	21	262
瘧疾 ¹													
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	1	2	1	1	2	2	2	1	5	2	2	-	21
麻疹 ¹	-	1	2	2	2	4	1	-	-	-	-	-	12
急性病毒性A型肝炎 ¹	33	13	7	3	3	10	5	8	7	8	8	5	110
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
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	-	-	-	1	-	1	2	1	-	-	5

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒11例、登革熱304例、登革出血熱/登革休克症候群3例、副傷寒12例、桿菌性痢疾82例、阿米巴性痢疾139例、瘧疾21例、麻疹6例，以及急性病毒性A型肝炎15例為境外移入病例。

²自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表三 九十九年法定傳染病確定病例統計一月份別（續）

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第二類傳染病													
德國麻疹 ¹	-	-	1	5	3	3	4	-	1	1	1	2	21
多重抗藥性結核病 ³	13	10	21	14	10	12	14	18	11	10	13	10	156
屈公病 ¹	-	4	2	-	2	2	-	1	-	1	1	-	13
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病													
百日咳	-	6	12	11	8	3	6	5	2	1	2	5	61
破傷風 ⁵	1	1	-	1	1	3	1	1	1	1	-	1	12
日本腦炎 ¹	-	-	-	-	2	14	13	2	1	-	1	-	33
結核病 ³													
痰塗片陽性	391	338	465	412	455	448	466	449	445	394	402	362	5,027
其他	642	574	678	715	738	718	676	685	671	705	746	662	8,210
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎													
B型肝炎 ¹	12	11	15	12	22	13	20	17	5	17	20	8	172
C型肝炎	3	5	2	3	1	4	6	3	2	2	3	7	41
D型肝炎	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
E型肝炎 ¹	1	-	-	1	-	1	3	1	-	-	-	-	7
未定型肝炎	1	-	1	1	2	1	1	2	2	-	2	-	13
流行性腮腺炎 ⁵	86	59	82	102	129	129	95	104	85	107	74	73	1,125
退伍軍人病 ¹	6	7	11	3	3	7	8	12	13	13	11	8	102
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	-	-	2	3	-	1	1	-	2	-	-	3	12
梅毒 ⁶	493	368	651	605	559	547	599	580	502	529	552	497	6,482
淋病 ⁶	193	191	227	182	183	149	186	195	158	172	217	212	2,265
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症 ¹	-	1	2	4	3	4	1	-	1	-	-	-	16
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	133	108	163	159	148	163	146	136	149	165	170	156	1,796
後天免疫缺乏症候群 ⁷	86	77	98	93	94	90	84	96	96	82	89	102	1,087

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹11例、屈公病13例、日本腦炎1例、急性病毒性B型肝炎10例、急性病毒性E型肝炎2例、退伍軍人病4例，以及腸病毒感染併發重症1例為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

表三 九十九年法定傳染病確定病例統計一月份別（續）

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第三類傳染病													
漢生病 ^{4,6}	-	-	1	1	-	-	-	-	-	1	1	1	5
第四類傳染病													
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ¹	4	5	2	6	4	6	8	4	12	9	12	5	77
類鼻疽	1	2	2	2	3	2	1	5	11	8	6	2	45
肉毒桿菌中毒	-	-	3	2	4	2	-	-	-	-	-	-	11
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	83	65	79	74	61	44	49	37	39	62	58	86	737
Q熱 ¹	8	14	9	9	14	14	4	6	5	2	1	3	89
地方性斑疹傷寒 ¹	2	-	6	1	9	3	8	4	4	2	2	1	42
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	45	14	8	23	25	33	63	27	27	60	37	40	402
水痘 ⁵	886	710	716	909	1,031	700	638	640	666	624	810	888	9,218
貓抓病	4	3	-	3	4	10	10	10	10	3	5	3	65
弓形蟲感染症	-	2	-	-	1	-	-	-	-	1	-	1	5
流感併發重症 ¹	44	13	10	14	57	59	122	238	157	73	36	59	882
庫賈氏病 ^{6,11}	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症 ^{1,10}	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
第五類傳染病													
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病2例、Q熱4例、地方性斑疹傷寒4例、恙蟲病1例、流感併發重症9例，以及NDM-1腸道菌感染症1例為境外移入病例。

⁴漢生病病例為2例本國籍及3例印尼籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

¹⁰NDM-1腸道菌感染症統計數據，自民國99年9月9日公告生效後始納入統計。

¹¹庫賈氏病監測中包含1例臺灣首例新型庫賈氏病極可能病例（probable case），該病例於民國99年死亡，曾於民國78至86年在英國牛海綿樣腦病高風險時期長期居住達8年，疾病暴露史相當明確，歸屬境外移入病例。

表四 九十九年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率⁸

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病								
天花	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	16	0.14	17	0.15	-	-	33	0.14
登革熱 ¹	963	8.37	933	8.02	-	-	1,896	8.19
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	10	0.09	11	0.09	-	-	21	0.09
流行性腦脊髓膜炎	2	0.02	5	0.04	-	-	7	0.03
副傷寒 ¹	12	0.10	-	-	-	-	12	0.05
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	19	0.17	30	0.26	-	-	49	0.21
桿菌性痢疾 ¹	83	0.72	89	0.76	-	-	172	0.74
阿米巴性痢疾 ¹	125	1.09	137	1.18	-	-	262	1.13
瘧疾 ¹								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	3	0.03	18	0.15	-	-	21	0.09
麻疹 ¹	7	0.06	5	0.04	-	-	12	0.05
急性病毒性A型肝炎 ¹	48	0.42	62	0.53	-	-	110	0.48
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	2	0.02	3	0.03	-	-	5	0.02

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒11例、登革熱304例、登革出血熱/登革休克症候群3例、副傷寒12例、桿菌性痢疾82例、阿米巴性痢疾139例、瘧疾21例、麻疹6例，以及急性病毒性A型肝炎15例為境外移入病例。

²自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 九十九年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病								
德國麻疹 ¹	9	0.08	12	0.10	-	-	21	0.09
多重抗藥性結核病 ³	44	0.38	112	0.96	-	-	156	0.67
屈公病 ¹	6	0.05	7	0.06	-	-	13	0.06
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病								
百日咳	27	0.23	34	0.29	-	-	61	0.26
破傷風 ⁵	7	0.06	5	0.04	-	-	12	0.05
日本腦炎 ¹	11	0.10	22	0.19	-	-	33	0.14
結核病 ³								
痰塗片陽性	1,386	12.05	3,641	31.29	-	-	5,027	21.72
其他	2,720	23.64	5,490	47.18	-	-	8,210	35.48
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B型肝炎 ¹	73	0.63	99	0.85	-	-	172	0.74
C型肝炎	19	0.17	22	0.19	-	-	41	0.18
D型肝炎	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
E型肝炎 ¹	4	0.03	3	0.03	-	-	7	0.03
未定型肝炎	5	0.04	8	0.07	-	-	13	0.06
流行性腮腺炎 ⁵	435	3.78	690	5.93	-	-	1,125	4.86
退伍軍人病 ¹	17	0.15	85	0.73	-	-	102	0.44
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	5	0.04	7	0.06	-	-	12	0.05
梅毒 ⁶	1,888	16.41	4,594	39.48	-	-	6,482	28.01
淋病 ⁶	185	1.61	2,080	17.88	-	-	2,265	9.79
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感感染併發重症 ¹	8	0.07	8	0.07	-	-	16	0.07
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	66	0.57	1,730	14.87	-	-	1,796	7.76
後天免疫缺乏症候群 ⁷	71	0.62	1,016	8.73	-	-	1,087	4.70

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹11例、屈公病13例、日本腦炎1例、急性病毒性B型肝炎10例、急性病毒性E型肝炎2例、退伍軍人病4例，以及腸病毒感感染併發重症1例為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 九十九年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率⁸ (續)

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病								
漢生病 ^{4,6}	3	0.03	2	0.02	-	-	5	0.02
第四類傳染病								
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ¹	13	0.11	64	0.55	-	-	77	0.33
類鼻疽	11	0.10	34	0.29	-	-	45	0.19
肉毒桿菌中毒	6	0.05	5	0.04	-	-	11	0.05
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	244	2.12	493	4.24	-	-	737	3.18
Q熱 ¹	5	0.04	84	0.72	-	-	89	0.38
地方性斑疹傷寒 ¹	11	0.10	31	0.27	-	-	42	0.18
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	161	1.40	241	2.07	-	-	402	1.74
水痘 ⁵	4,166	36.21	5,052	43.42	-	-	9,218	39.83
貓抓病	28	0.24	37	0.32	-	-	65	0.28
弓形蟲感染症	3	0.03	2	0.02	-	-	5	0.02
流感併發重症 ¹	383	3.33	499	4.29	-	-	882	3.81
庫賈氏病 ^{6,11}	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1腸道菌感染症 ^{1,10}	-	-	1	0.01	-	-	1	<0.01
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-

註：

¹該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病2例、Q熱4例、地方性斑疹傷寒4例、恙蟲病1例、流感併發重症9例，以及NDM-1腸道菌感染症1例為境外移入病例。

⁴漢生病病例為2例本國籍及3例印尼籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

¹⁰NDM-1腸道菌感染症統計數據，自民國99年9月9日公告生效後始納入統計。

¹¹庫賈氏病監測中包含1例臺灣首例新型庫賈氏病極可能病例 (probable case)，該病例於民國99年死亡，曾於民國78至86年在英國牛海綿樣腦病高風險時期長期居住達8年，疾病暴露史相當明確，歸屬境外移入病例。

表五 九十九年法定傳染病確定病例統計一年份別

單位：人

疾病別	民國 90年	民國 91年	民國 92年	民國 93年	民國 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年
第一類傳染病										
天花	...	...	...	...	...	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	...	...	347	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H5N1流感	...	...	...	...	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	59	54	40	38	35	43	34	33	80	33
登革熱 ¹	270	5,388	145	427	306	1,074	2,179	714	1,052	1,896
登革出血熱/登革休克症候群 ¹	11	242	2	7	5	19	12	5	11	21
流行性腦脊髓膜炎	43	46	26	24	20	13	20	19	2	7
副傷寒 ¹	11	18	15	19	13	10	6	11	6	12
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	101	84	65	56	61	66	51	74	45	49
桿菌性痢疾 ¹	1,327	436	246	156	174	139	246	90	91	172
阿米巴性痢疾 ¹	303	289	121	96	120	125	145	227	190	262
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	29	28	34	18	26	26	13	18	11	21
麻疹 ¹	9*	24	6	-	7	4	10	16	48	12
急性病毒性A型肝炎 ¹	257	212	160	204	257	189	203	236	234	110
腸道出血性大腸桿菌感染症	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	1*	-	-	3	-	3	1	1	-	1
漢他病毒肺症候群	3*	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	2	1	1	2	1	-	1	3	5

註：

¹表示99年該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒11例、登革熱304例、登革出血熱/登革休克症候群3例、副傷寒12例、桿菌性痢疾82例、阿米巴性痢疾139例、瘧疾21例、麻疹6例，以及急性病毒性A型肝炎15例為境外移入病例。

²自94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

*更正病例數，詳見附錄二。

表五 九十九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 90年	民國 91年	民國 92年	民國 93年	民國 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年
第二類傳染病										
德國麻疹 ¹	17	4	2	4	7	6	54	33	23	21
多重抗藥性結核病 ^{3,9}	...	...	...	...	...	...	19	159	176	156
屈公病 ^{1,9}	...	...	...	...	...	...	2	9	9	13
西尼羅熱	...	...	...	...	...	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳	6	18	26	21	38	14	41	41	90	61
破傷風 ⁵	19	15	13	16	16	14	10	18	12	12
日本腦炎 ¹	33	19	25	32	35	29	37	17	18	33
結核病 ³										
痰塗片陽性	4,512	5,928	5,203	5,784	5,748	5,542	5,734	5,559	5,210	5,027
其他	9,974	10,830	9,839	11,000	10,724	9,836	8,746	8,706	8,126	8,210
先天性德國麻疹症候群	3	-	-	-	-	-	1	1	-	-
急性病毒性肝炎										
B型肝炎 ¹	355	417	326*	378	321	245	202	231	152	172
C型肝炎	152	156	167	195	172	154	153	124	131	41
D型肝炎	4	9	11	12	4	5	1	4	1	1
E型肝炎 ¹	1	12	10*	18	21	11	12	14	9	7
未定型肝炎	-	-	-	-	10	9	10	22	18	13
流行性腮腺炎 ⁵	444	664*	676	1,081	1,158	971	1,208	1,145	1,068	1,125
退伍軍人病 ¹	40	72	109	106	38	56	56	69	84	102
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	49	41	22	20	12	16	16	12	14	12
梅毒 ⁶	4,256	4,182	3,947	5,209	5,305	5,808	5,798	6,526	6,668	6,482
淋病 ⁶	443	838	1,626	1,978	1,515	1,437	1,442	1,621	2,137	2,265
新生兒破傷風 ⁹	...	...	...	...	...	...	-	-	-	-
腸病毒感染症併發重症 ¹	393	162	70	50	142	11	12	373	29	16
人類免疫缺乏病毒感染 ⁷	689	773*	857*	1,521*	3,403	2,938	1,935	1,752	1,648	1,796
後天免疫缺乏症候群 ⁷	165*	177*	225*	257*	506	579	1,061	849	930	1,087

註：

¹表示99年該等疾病含括境外移入病例，其中德國麻疹11例、屈公病13例、日本腦炎1例、急性病毒性B型肝炎10例、急性病毒性E型肝炎2例、退伍軍人病4例，以及腸病毒感染症併發重症1例為境外移入病例。

³多重抗藥性結核病以疾病管制局登記日統計，而結核病以通報建檔日統計。

⁵破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁶梅毒及淋病以診斷日統計。

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

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

*更正病例數，詳見附錄二。

表五 九十九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 90年	民國 91年	民國 92年	民國 93年	民國 94年	民國 95年	民國 96年	民國 97年	民國 98年	民國 99年
第三類傳染病										
漢生病 ^{4,6}	2	7*	2*	5*	9	11	12	8	7	5
第四類傳染病										
疱疹B病毒感染症 ⁹	...	...	...	...	...	...	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 ^{1,9}	...	...	...	...	...	...	10	47	203	77
類鼻疽 ⁹	...	...	...	...	...	...	4	45	44	45
肉毒桿菌中毒 ⁹	...	...	...	...	...	...	4	11	1	11
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ⁹	...	...	...	...	...	...	169	805	690	737
Q熱 ^{1,9}	...	...	...	...	...	...	17	91	89	89
地方性斑疹傷寒 ^{1,9}	...	...	...	...	...	...	6	31	40	42
萊姆病 ⁹	...	...	...	...	...	...	1	2	-	-
兔熱病 ⁹	...	...	...	...	...	...	-	-	-	-
恙蟲病 ¹	235	237	271	368	462	384	510	492	353	402
水痘 ⁵	5,316	13,070*	12,270*	13,219	13,600	10,563	11,110	11,877	10,931	9,218
貓抓病 ⁹	...	...	...	...	...	...	1	28	26	65
弓形蟲感染症 ⁹	...	...	...	...	...	...	2	3	7	5
流感併發重症 ¹	7	5	16	19	33	25	26	22	1,134	882
庫賈氏病 ^{6,9,11}	...	...	...	...	...	...	-	-	3	-
NDM-1腸道菌感染症 ^{1,10}	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1
第五類傳染病										
裂谷熱	...	...	...	...	...	...	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	...	...	...	...	...	...	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	...	...	...	...	...	...	-	-	-	-

註：

¹表示99年該等疾病含括境外移入病例，其中鉤端螺旋體病2例、Q熱4例、地方性斑疹傷寒4例、恙蟲病1例、流感併發重症9例，以及NDM-1腸道菌感染症1例為境外移入病例。

⁴漢生病病例為2例本國籍及3例印尼籍。

⁵水痘以報告病例呈現。

⁶漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

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

¹⁰NDM-1腸道菌感染症統計數據，自民國99年9月9日公告生效後始納入統計。

¹¹民國99年庫賈氏病監測中包含1例臺灣首例新型庫賈氏病極可能病例（probable case），該病例於民國99年死亡，曾於民國78至86年在英國牛海綿樣腦病高風險時期長期居住達8年，疾病暴露史相當明確，歸屬境外移入病例。

*更正病例數，詳見附錄二。

表六 九十九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	98年			99年						
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24小時內通報		大於24小時通報	
							個案數	百分率	個案數	百分率
總計	6,572	0.3	0	7,917	0.3	0	7,859	99.3	58	0.7
臺北市	1,254	0.3	0	912	0.4	0	909	99.7	3	0.3
高雄市	1,359	0.3	0	2,449	0.3	0	2,447	99.9	2	0.1
臺北縣	502	0.2	0	575	0.2	0	575	100.0	-	-
宜蘭縣	74	0.3	0	52	0.2	0	51	98.1	1	1.9
桃園縣	661	0.4	0	521	0.4	0	471	90.4	50	9.6
新竹縣	34	0.3	0	17	0.2	0	17	100.0	-	-
苗栗縣	47	0.1	0	67	0.2	0	67	100.0	-	-
臺中縣	169	0.3	0	210	0.4	0	210	100.0	-	-
彰化縣	233	0.1	0	243	0.1	0	243	100.0	-	-
南投縣	44	0.4	0	31	0.1	0	31	100.0	-	-
雲林縣	47	0.1	0	58	0.1	0	58	100.0	-	-
嘉義縣	36	0.1	0	32	0.0	0	32	100.0	-	-
臺南縣	105	0.1	0	261	0.2	0	261	100.0	-	-
高雄縣	403	0.3	0	469	0.4	0	468	99.8	1	0.2
屏東縣	467	0.2	0	253	0.3	0	253	100.0	-	-
臺東縣	24	0.3	0	56	0.3	0	56	100.0	-	-
花蓮縣	170	0.2	0	278	0.2	0	278	100.0	-	-
澎湖縣	11	0.4	0	20	0.3	0	20	100.0	-	-
基隆市	41	0.1	0	39	0.1	0	39	100.0	-	-
新竹市	160	0.1	0	85	0.1	0	85	100.0	-	-
臺中市	341	0.2	0	287	0.4	0	286	99.7	1	0.3
嘉義市	50	0.1	0	48	0.1	0	48	100.0	-	-
臺南市	317	0.2	0	944	0.3	0	944	100.0	-	-
金門縣	17	0.3	0	10	0.7	0	10	100.0	-	-
連江縣	6	0.0	0	-	-	-	-	-	-	-

註：

- 1.分析資料係為法定傳染病報告病例，須於24小時內通報者，但不包括多重抗藥性結核病、人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群。
- 2.自92年起將原「診斷日至衛生局收到日」通報時效分析改為「診斷日至報告日」及「報告日至衛生局收到日」分別統計。

表七 九十九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	98年			99年						
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24小時內通報		大於24小時通報	
							個案數	百分率	個案數	百分率
總計	6,572	0.0	0	7,917	0.0	0	7,917	100.0	-	-
臺北市	1,254	0.0	0	912	0.0	0	912	100.0	-	-
高雄市	1,359	0.0	0	2,449	0.0	0	2,449	100.0	-	-
臺北縣	502	0.0	0	575	0.0	0	575	100.0	-	-
宜蘭縣	74	0.0	0	52	0.0	0	52	100.0	-	-
桃園縣	661	0.0	0	521	0.0	0	521	100.0	-	-
新竹縣	34	0.0	0	17	0.0	0	17	100.0	-	-
苗栗縣	47	0.0	0	67	0.0	0	67	100.0	-	-
臺中縣	169	0.0	0	210	0.0	0	210	100.0	-	-
彰化縣	233	0.0	0	243	0.0	0	243	100.0	-	-
南投縣	44	0.0	0	31	0.0	0	31	100.0	-	-
雲林縣	47	0.0	0	58	0.0	0	58	100.0	-	-
嘉義縣	36	0.0	0	32	0.0	0	32	100.0	-	-
臺南縣	105	0.0	0	261	0.0	0	261	100.0	-	-
高雄縣	403	0.0	0	469	0.0	0	469	100.0	-	-
屏東縣	467	0.0	0	253	0.0	0	253	100.0	-	-
臺東縣	24	0.0	0	56	0.0	0	56	100.0	-	-
花蓮縣	170	0.0	0	278	0.0	0	278	100.0	-	-
澎湖縣	11	0.1	0	20	0.0	0	20	100.0	-	-
基隆市	41	0.0	0	39	0.0	0	39	100.0	-	-
新竹市	160	0.0	0	85	0.0	0	85	100.0	-	-
臺中市	341	0.0	0	287	0.0	0	287	100.0	-	-
嘉義市	50	0.0	0	48	0.0	0	48	100.0	-	-
臺南市	317	0.0	0	944	0.0	0	944	100.0	-	-
金門縣	17	0.1	0	10	0.4	0	10	100.0	-	-
連江縣	6	0.0	0	-	-	-	-	-	-	-

註：

- 1.分析資料係為法定傳染病報告病例，須於24小時內通報者，但不包括多重抗藥性結核病、人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群。
- 2.自92年起將原「診斷日至衛生局收到日」通報時效分析改為「診斷日至報告日」及「報告日至衛生局收到日」分別統計。

表八 九十九年法定傳染病衛生局收到日至疾管局收到日之通報時效分析—地區別

單位：日

地區別	98年			99年						
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24小時內通報		大於24小時通報	
							個案數	百分率	個案數	百分率
總計	6,572	0.0	0	7,917	0.0	0	7,916	>99.9	1	<0.1
臺北市	1,254	0.0	0	912	0.0	0	912	100.0	-	-
高雄市	1,359	0.0	0	2,449	0.0	0	2,449	100.0	-	-
臺北縣	502	0.0	0	575	0.0	0	575	100.0	-	-
宜蘭縣	74	0.0	0	52	0.0	0	52	100.0	-	-
桃園縣	661	0.0	0	521	0.0	0	521	100.0	-	-
新竹縣	34	0.0	0	17	0.0	0	17	100.0	-	-
苗栗縣	47	0.0	0	67	0.0	0	67	100.0	-	-
臺中縣	169	0.0	0	210	0.0	0	210	100.0	-	-
彰化縣	233	0.0	0	243	0.0	0	243	100.0	-	-
南投縣	44	0.0	0	31	0.0	0	31	100.0	-	-
雲林縣	47	0.0	0	58	0.0	0	58	100.0	-	-
嘉義縣	36	0.0	0	32	0.0	0	32	100.0	-	-
臺南縣	105	0.0	0	261	0.0	0	261	100.0	-	-
高雄縣	403	0.0	0	469	0.0	0	469	100.0	-	-
屏東縣	467	0.0	0	253	0.0	0	253	100.0	-	-
臺東縣	24	0.0	0	56	0.0	0	56	100.0	-	-
花蓮縣	170	0.0	0	278	0.0	0	278	100.0	-	-
澎湖縣	11	0.0	0	20	0.0	0	20	100.0	-	-
基隆市	41	0.0	0	39	0.0	0	39	100.0	-	-
新竹市	160	0.0	0	85	0.0	0	85	100.0	-	-
臺中市	341	0.0	0	287	0.0	0	287	100.0	-	-
嘉義市	50	0.0	0	48	0.0	0	47	97.9	1	2.1
臺南市	317	0.0	0	944	0.0	0	944	100.0	-	-
金門縣	17	0.0	0	10	0.0	0	10	100.0	-	-
連江縣	6	0.0	0	-	-	-	-	-	-	-

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

表九 九十九年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別

單位：人

地區別	總計					急性無力肢體麻痺					新生兒破傷風				
	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)
總計	199	273	216	79.1	82	48	50	37	74.0	49	11	-	-	-	-
臺北市	25	59	55	93.2	23	1	5	5	100.0	5	-	-	-	-	-
高雄市	35	30	14	46.7	15	17	12	5	41.7	12	-	-	-	-	-
臺北縣	7	37	35	94.6	4	2	1	1	100.0	1	-	-	-	-	-
宜蘭縣	-	4	3	75.0	-	-	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
桃園縣	8	31	12	38.7	10	2	8	4	50.0	8	-	-	-	-	-
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	5	5	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
臺中縣	10	6	6	100.0	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	5	5	5	100.0	2	2	2	2	100.0	2	-	-	-	-	-
南投縣	-	5	5	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
雲林縣	2	3	2	66.7	1	-	1	1	100.0	1	-	-	-	-	-
嘉義縣	2	2	1	50.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
臺南縣	12	11	11	100.0	1	1	1	1	100.0	1	-	-	-	-	-
高雄縣	12	15	9	60.0	3	1	3	2	66.7	3	-	-	-	-	-
屏東縣	13	11	6	54.5	3	5	3	2	66.7	3	-	-	-	-	-
臺東縣	57	4	3	75.0	2	11	-	-	-	-	11	-	-	-	-
花蓮縣	4	4	4	100.0	1	1	1	1	100.0	1	-	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	3	3	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹市	4	13	13	100.0	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
臺中市	2	12	12	100.0	8	2	6	6	100.0	6	-	-	-	-	-
嘉義市	-	4	4	100.0	3	-	3	3	100.0	3	-	-	-	-	-
臺南市	1	8	7	87.5	3	-	3	3	100.0	3	-	-	-	-	-
金門縣	-	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：1. (1) 主動監視之報告病例數
 (2) 傳染病個案報告單之病例數
 (3) 完成病例調查表之病例數
 (3-1) 完成病例調查表之百分比
 (4) 確定病例數（急性無力肢體麻痺由神經學專科醫師診斷判定，其餘依據實驗診斷）
 2. 均依據通報縣市分析
 3. 94年起，急性無力肢體麻痺15歲以上個案不列入統計。

表九 九十九年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別 (續)

單位：人

地區別	先天性德國麻疹症候群					麻疹					德國麻疹				
	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)
總計	11	3	2	66.7	-	84	148	119	80.4	12	45	72	58	80.6	21
臺北市	-	1	1	100.0	-	16	30	28	93.3	6	8	23	21	91.3	12
高雄市	-	-	-	-	-	13	12	6	50.0	2	5	6	3	50.0	1
臺北縣	-	2	1	50.0	-	4	25	24	96.0	1	1	9	9	100.0	2
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	3	2	66.7	-	-	-	-	-	-
桃園縣	-	-	-	-	-	4	17	6	35.3	-	2	6	2	33.3	2
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	4	4	100.0	-	-	1	1	100.0	-
臺中縣	-	-	-	-	-	3	1	1	100.0	-	4	5	5	100.0	-
彰化縣	-	-	-	-	-	3	3	3	100.0	-	-	-	-	-	-
南投縣	-	-	-	-	-	-	2	2	100.0	-	-	3	3	100.0	-
雲林縣	-	-	-	-	-	1	1	1	100.0	-	1	1	-	0.0	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	2	2	1	50.0	-	-	-	-	-	-
臺南縣	-	-	-	-	-	8	8	8	100.0	-	3	2	2	100.0	-
高雄縣	-	-	-	-	-	6	7	4	57.1	-	5	5	3	60.0	-
屏東縣	-	-	-	-	-	5	5	2	40.0	-	3	3	2	66.7	-
臺東縣	11	-	-	-	-	13	2	2	100.0	-	11	2	1	50.0	2
花蓮縣	-	-	-	-	-	3	3	3	100.0	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	-	-	2	2	100.0	-	-	1	1	100.0	-
新竹市	-	-	-	-	-	2	10	10	100.0	1	2	3	3	100.0	2
臺中市	-	-	-	-	-	-	5	5	100.0	2	-	1	1	100.0	-
嘉義市	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	100.0	-
臺南市	-	-	-	-	-	1	5	4	80.0	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：1. (1) 主動監視之報告病例數
 (2) 傳染病個案報告單之病例數
 (3) 完成病例調查表之病例數
 (3-1) 完成病例調查表之百分比
 (4) 確定病例數(急性無力肢體麻痺由神經學專科醫師診斷判定，其餘依據實驗診斷)
 2. 均依據通報縣市分析

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計

單位：%

疫苗名稱	卡介苗 (BCG)			白喉百日咳破傷風混合疫苗 (DTP) (含DT、DTaP及多合一疫苗)					
	98年出生			98年出生			97年出生		
劑次	單一劑			第三劑			第四劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
合計	194,735	190,308	97.73	194,735	187,590	96.33	198,121	188,175	94.98
臺北市	22,156	21,691	97.90	22,156	21,578	97.39	22,215	21,106	95.01
高雄市	11,626	11,446	98.45	11,626	11,261	96.86	11,940	11,364	95.18
臺北縣	32,359	30,998	95.79	32,359	30,483	94.20	32,666	30,929	94.68
宜蘭縣	3,577	3,520	98.41	3,577	3,489	97.54	3,530	3,387	95.95
桃園縣	19,008	18,716	98.46	19,008	18,337	96.47	19,555	18,750	95.88
新竹縣	5,988	5,883	98.25	5,988	5,769	96.34	6,184	5,801	93.81
苗栗縣	4,699	4,573	97.32	4,699	4,410	93.85	4,863	4,614	94.88
臺中縣	14,041	13,869	98.78	14,041	13,664	97.32	14,461	13,832	95.65
彰化縣	11,884	11,595	97.57	11,884	11,603	97.64	11,632	11,076	95.22
南投縣	3,839	3,760	97.94	3,839	3,677	95.78	3,990	3,723	93.31
雲林縣	5,758	5,738	99.65	5,758	5,668	98.44	6,025	5,831	96.78
嘉義縣	4,085	4,030	98.65	4,085	4,000	97.92	4,206	4,097	97.41
臺南縣	8,108	8,004	98.72	8,108	7,901	97.45	8,328	8,062	96.81
高雄縣	9,853	9,515	96.57	9,853	9,333	94.72	10,089	9,184	91.03
屏東縣	6,104	6,005	98.38	6,104	5,912	96.85	6,412	5,992	93.45
臺東縣	1,827	1,761	96.39	1,827	1,728	94.58	1,907	1,790	93.86
花蓮縣	2,560	2,549	99.57	2,560	2,458	96.02	2,595	2,437	93.91
澎湖縣	764	761	99.61	764	754	98.69	752	731	97.21
基隆市	2,576	2,537	98.49	2,576	2,477	96.16	2,619	2,445	93.36
新竹市	5,254	5,101	97.09	5,254	4,990	94.98	5,023	4,831	96.18
臺中市	9,237	9,066	98.15	9,237	8,920	96.57	9,426	8,889	94.30
嘉義市	2,010	1,951	97.06	2,010	1,954	97.21	2,177	2,072	95.18
臺南市	6,229	6,064	97.35	6,229	6,067	97.40	6,415	6,172	96.21
金門縣	1,087	1,069	98.34	1,087	1,051	96.69	1,014	967	95.36
連江縣	106	106	100.00	106	106	100.00	97	93	95.88

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99年12月31日。

3.資料統計時間：100年1月。

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位：%

疫苗名稱	小兒麻痺口服疫苗(含IPV及多合一疫苗)						B型肝炎疫苗(Hepatitis B)					
	98年出生			97年出生			98年出生			97年出生		
劑次	第三劑			第四劑			第二劑			第三劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
合計	194,735	187,532	96.30	198,121	187,897	94.84	194,735	190,513	97.83	194,735	188,085	96.59
臺北市	22,156	21,565	97.33	22,215	20,992	94.49	22,156	21,773	98.27	22,156	21,589	97.44
高雄市	11,626	11,255	96.81	11,940	11,344	95.01	11,626	11,401	98.06	11,626	11,269	96.93
臺北縣	32,359	30,478	94.19	32,666	30,869	94.50	32,359	31,124	96.18	32,359	30,669	94.78
宜蘭縣	3,577	3,488	97.51	3,530	3,382	95.81	3,577	3,544	99.08	3,577	3,497	97.76
桃園縣	19,008	18,333	96.45	19,555	18,736	95.81	19,008	18,694	98.35	19,008	18,434	96.98
新竹縣	5,988	5,770	96.36	6,184	5,800	93.79	5,988	5,871	98.05	5,988	5,790	96.69
苗栗縣	4,699	4,409	93.83	4,863	4,611	94.82	4,699	4,576	97.38	4,699	4,422	94.11
臺中縣	14,041	13,662	97.30	14,461	13,822	95.58	14,041	13,847	98.62	14,041	13,663	97.31
彰化縣	11,884	11,601	97.62	11,632	11,072	95.19	11,884	11,709	98.53	11,884	11,598	97.59
南投縣	3,839	3,673	95.68	3,990	3,719	93.21	3,839	3,734	97.26	3,839	3,682	95.91
雲林縣	5,758	5,665	98.38	6,025	5,822	96.63	5,758	5,728	99.48	5,758	5,670	98.47
嘉義縣	4,085	3,998	97.87	4,206	4,095	97.36	4,085	4,025	98.53	4,085	3,998	97.87
臺南縣	8,108	7,898	97.41	8,328	8,059	96.77	8,108	7,951	98.06	8,108	7,912	97.58
高雄縣	9,853	9,331	94.70	10,089	9,181	91.00	9,853	9,552	96.95	9,853	9,361	95.01
屏東縣	6,104	5,911	96.84	6,412	5,988	93.39	6,104	5,992	98.17	6,104	5,900	96.66
臺東縣	1,827	1,726	94.47	1,907	1,790	93.86	1,827	1,786	97.76	1,827	1,742	95.35
花蓮縣	2,560	2,457	95.98	2,595	2,438	93.95	2,560	2,515	98.24	2,560	2,506	97.89
澎湖縣	764	751	98.30	752	730	97.07	764	758	99.21	764	752	98.43
基隆市	2,576	2,477	96.16	2,619	2,441	93.20	2,576	2,540	98.60	2,576	2,487	96.55
新竹市	5,254	4,988	94.94	5,023	4,827	96.10	5,254	5,074	96.57	5,254	5,015	95.45
臺中市	9,237	8,921	96.58	9,426	8,877	94.18	9,237	9,051	97.99	9,237	8,947	96.86
嘉義市	2,010	1,954	97.21	2,177	2,072	95.18	2,010	1,954	97.21	2,010	1,957	97.36
臺南市	6,229	6,065	97.37	6,415	6,171	96.20	6,229	6,138	98.54	6,229	6,067	97.40
金門縣	1,087	1,050	96.60	1,014	966	95.27	1,087	1,070	98.44	1,087	1,052	96.78
連江縣	106	106	100.00	97	93	95.88	106	106	100.00	106	106	100.00

註：1.資料來源：全國性預防接種資訊管理系統。

2.接種期間：截至99年12月31日。

3.資料統計時間：100年1月。

表十 各縣（市）各項疫苗接種完成率統計（續）

單位：%

疫苗名稱	水痘疫苗（Varicella）			麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗（MMR）			日本腦炎疫苗（JE）					
	97年7月-98年6月出生			97年出生			97年出生			96年出生		
劑次	單一劑			單一劑			第二劑			第三劑		
縣（市）別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
合計	195,732	188,089	96.10	198,121	193,875	97.86	198,162	188,337	95.04	204,202	187,025	91.59
臺北市	21,929	21,062	96.05	22,215	21,566	97.08	21,762	20,583	94.58	22,774	21,068	92.51
高雄市	11,755	11,317	96.27	11,940	11,673	97.76	11,902	11,288	94.84	12,369	11,320	91.52
臺北縣	32,576	30,816	94.60	32,666	31,813	97.39	32,743	30,961	94.56	33,618	28,713	85.41
宜蘭縣	3,552	3,448	97.07	3,530	3,472	98.36	3,555	3,406	95.81	3,661	3,461	94.54
桃園縣	19,148	18,496	96.59	19,555	19,251	98.45	19,786	18,820	95.12	20,455	19,090	93.33
新竹縣	6,054	5,833	96.35	6,184	6,052	97.87	6,183	5,838	94.42	6,258	5,768	92.17
苗栗縣	4,751	4,486	94.42	4,863	4,756	97.80	4,877	4,596	94.24	5,122	4,464	87.15
臺中縣	14,275	13,855	97.06	14,461	14,195	98.16	14,456	13,853	95.83	15,325	14,525	94.78
彰化縣	11,796	11,478	97.30	11,632	11,469	98.60	11,658	11,190	95.99	11,839	11,125	93.97
南投縣	3,895	3,731	95.79	3,990	3,882	97.29	4,013	3,765	93.82	3,794	3,415	90.01
雲林縣	5,804	5,689	98.02	6,025	5,949	98.74	6,003	5,816	96.88	6,039	5,778	95.68
嘉義縣	4,125	4,019	97.43	4,206	4,158	98.86	4,238	4,100	96.74	4,379	4,167	95.16
臺南縣	8,233	8,034	97.58	8,328	8,194	98.39	8,352	8,052	96.41	8,579	8,225	95.87
高雄縣	9,981	9,430	94.48	10,089	9,757	96.71	10,134	9,407	92.83	10,278	9,166	89.18
屏東縣	6,278	6,011	95.75	6,412	6,252	97.50	6,454	6,108	94.64	6,679	6,089	91.17
臺東縣	1,852	1,771	95.63	1,907	1,868	97.95	1,885	1,804	95.70	1,781	1,699	95.40
花蓮縣	2,582	2,486	96.28	2,595	2,558	98.57	2,617	2,503	95.64	2,751	2,571	93.46
澎湖縣	726	707	97.38	752	745	99.07	753	732	97.21	777	749	96.40
基隆市	2,602	2,488	95.62	2,619	2,549	97.33	2,668	2,534	94.98	2,832	2,676	94.49
新竹市	5,041	4,783	94.88	5,023	4,947	98.49	5,043	4,766	94.51	4,945	4,644	93.91
臺中市	9,237	8,915	96.51	9,426	9,232	97.94	9,406	8,929	94.93	10,158	9,258	91.14
嘉義市	2,004	1,933	96.46	2,177	2,133	97.98	2,171	2,086	96.08	2,204	1,999	90.70
臺南市	6,383	6,190	96.98	6,415	6,308	98.33	6,391	6,150	96.23	6,503	6,061	93.20
金門縣	1,052	1,011	96.10	1,014	1,000	98.62	1,014	957	94.38	977	890	91.10
連江縣	101	100	99.01	97	96	98.97	98	93	94.90	105	104	99.05

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99年12月31日（日本腦炎疫苗截至99年9月30日）。

3.資料統計時間：100年1月（日本腦炎疫苗：99年10月）。

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

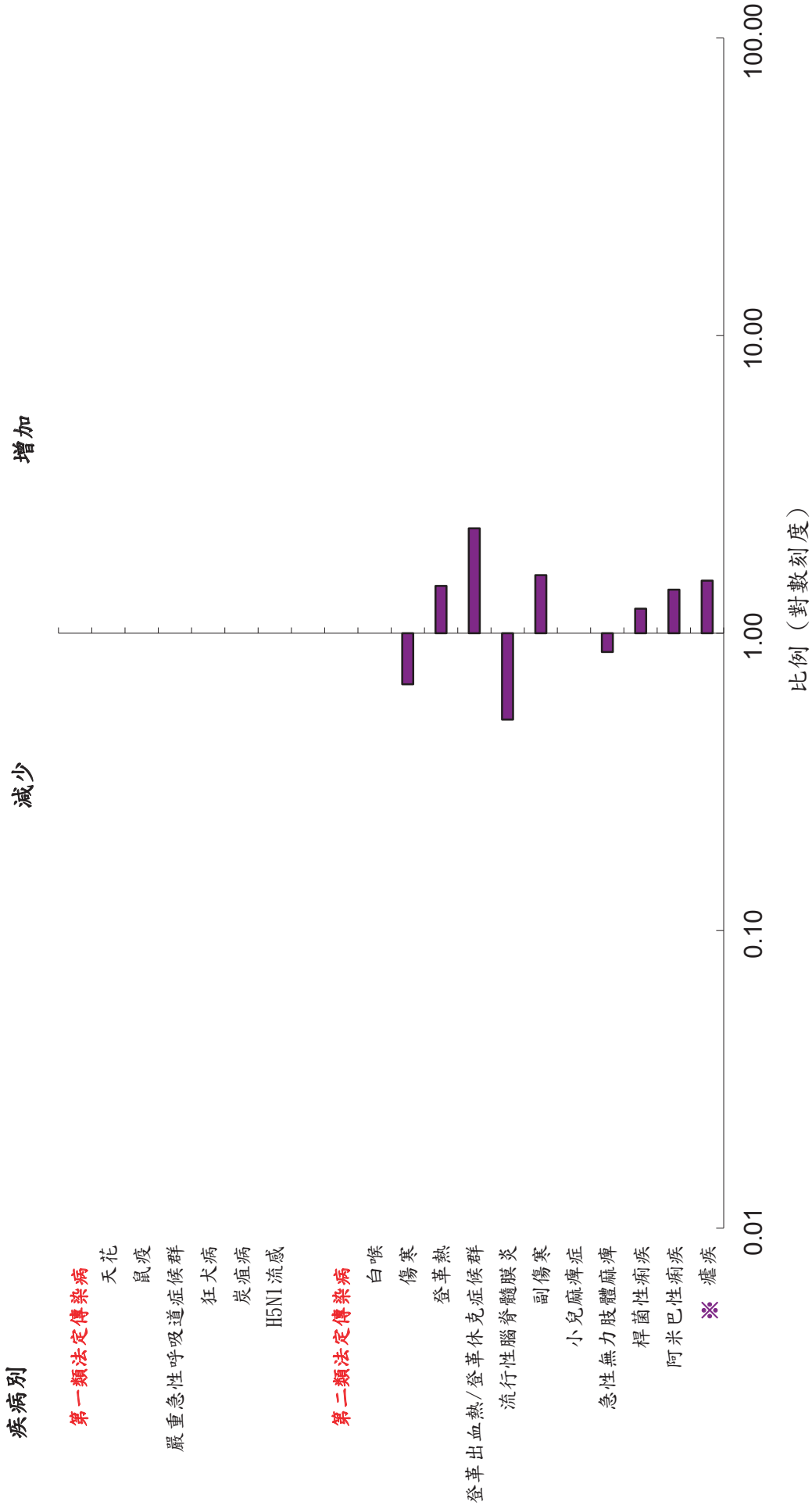
單位：%

疫苗名稱	日本腦炎疫苗 (JE)			麻疹、腮腺炎、 德國麻疹混合疫苗 (MMR)			減量破傷風白喉非細胞 性百日咳混合疫苗 (Tdap)			小兒麻痺口服疫苗 (OPV)		
	應接 種數	接種數	接種率	應接 種數	接種數	接種率	應接 種數	接種數	接種率	應接 種數	接種數	接種率
出生世代	國小一年級 (98年9月入學)											
縣(市)別	應接 種數	接種數	接種率	應接 種數	接種數	接種率	應接 種數	接種數	接種率	應接 種數	接種數	接種率
合計	232,974	226,726	97.32	228,590	224,741	98.32	227,786	224,505	98.56	227,872	224,693	98.60
臺北市	23,199	22,895	98.69	23,150	22,854	98.72	23,236	22,941	98.73	23,231	22,955	98.81
高雄市	14,047	13,869	98.73	14,230	14,077	98.92	14,917	14,786	99.12	14,224	14,160	99.55
臺北縣	39,819	35,787	89.87	38,470	36,487	94.85	38,050	36,637	96.29	38,051	36,671	96.37
宜蘭縣	4,454	4,414	99.10	4,460	4,409	98.86	4,463	4,407	98.75	4,463	4,407	98.75
桃園縣	23,217	23,144	99.69	23,603	23,357	98.96	23,388	23,259	99.45	23,385	23,256	99.45
新竹縣	6,281	6,218	99.00	6,244	6,188	99.10	6,238	6,175	98.99	6,249	6,195	99.14
苗栗縣	5,923	5,814	98.16	5,852	5,631	96.22	5,862	5,746	98.02	5,873	5,660	96.37
臺中縣	17,290	17,170	99.31	17,200	17,120	99.53	17,223	17,100	99.29	17,192	17,053	99.19
彰化縣	13,716	13,674	99.69	13,932	13,899	99.76	13,932	13,895	99.73	13,932	13,895	99.73
南投縣	5,358	5,262	98.21	5,199	5,137	98.81	5,121	5,042	98.46	5,121	5,042	98.46
雲林縣	7,189	7,159	99.58	7,207	7,188	99.74	7,205	7,180	99.65	7,205	7,177	99.61
嘉義縣	4,922	4,875	99.05	4,942	4,924	99.64	4,938	4,920	99.64	4,940	4,919	99.57
臺南縣	9,888	9,877	99.89	9,690	9,688	99.98	9,680	9,672	99.92	9,675	9,674	99.99
高雄縣	11,341	11,242	99.13	11,354	11,248	99.07	11,366	11,243	98.92	11,367	11,280	99.23
屏東縣	8,390	8,239	98.20	8,283	8,195	98.94	8,037	7,879	98.03	8,037	7,910	98.42
臺東縣	2,258	2,246	99.47	2,235	2,234	99.96	2,377	2,374	99.87	2,413	2,410	99.88
花蓮縣	3,209	3,185	99.25	3,244	3,236	99.75	3,247	3,244	99.91	3,247	3,242	99.85
澎湖縣	820	818	99.76	816	814	99.75	817	811	99.27	816	810	99.26
基隆市	3,444	3,365	97.71	3,460	3,429	99.10	3,459	3,434	99.28	3,459	3,434	99.28
新竹市	5,091	4,988	97.98	2,249	2,158	95.95	2,199	2,086	94.86	2,199	2,088	94.95
臺中市	12,075	11,711	96.99	11,470	11,303	98.54	11,470	11,305	98.56	11,470	11,326	98.74
嘉義市	2,904	2,893	99.62	3,120	3,113	99.78	3,182	3,144	98.81	3,120	3,110	99.68
臺南市	7,461	7,213	96.68	7,398	7,290	98.54	6,639	6,494	97.82	7,463	7,288	97.66
金門縣	582	572	98.28	685	665	97.08	643	634	98.60	643	634	98.60
連江縣	96	96	100.00	97	97	100.00	97	97	100.00	97	97	100.00

註：1.資料來源：全國性預防接種資訊管理系統。

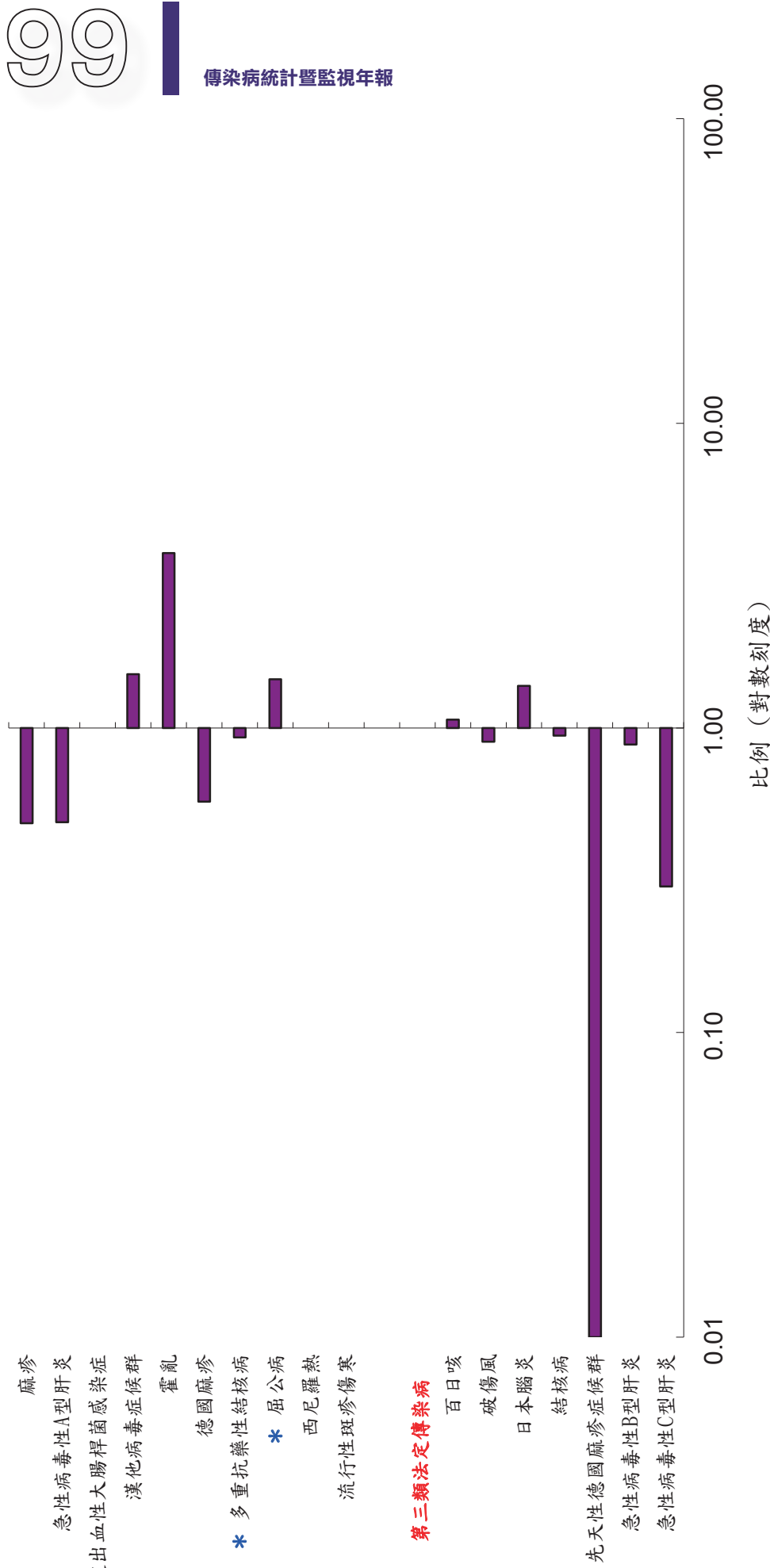
2.國小接種期間：截至99年6月30日（日本腦炎疫苗截至99年9月30日）。

3.資料統計時間：99年7月（日本腦炎疫苗：99年10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. ※臺灣自民國54年已成為世界衛生組織所公布瘧疾根除地區，故其確定病例均數均為境外移入病例。

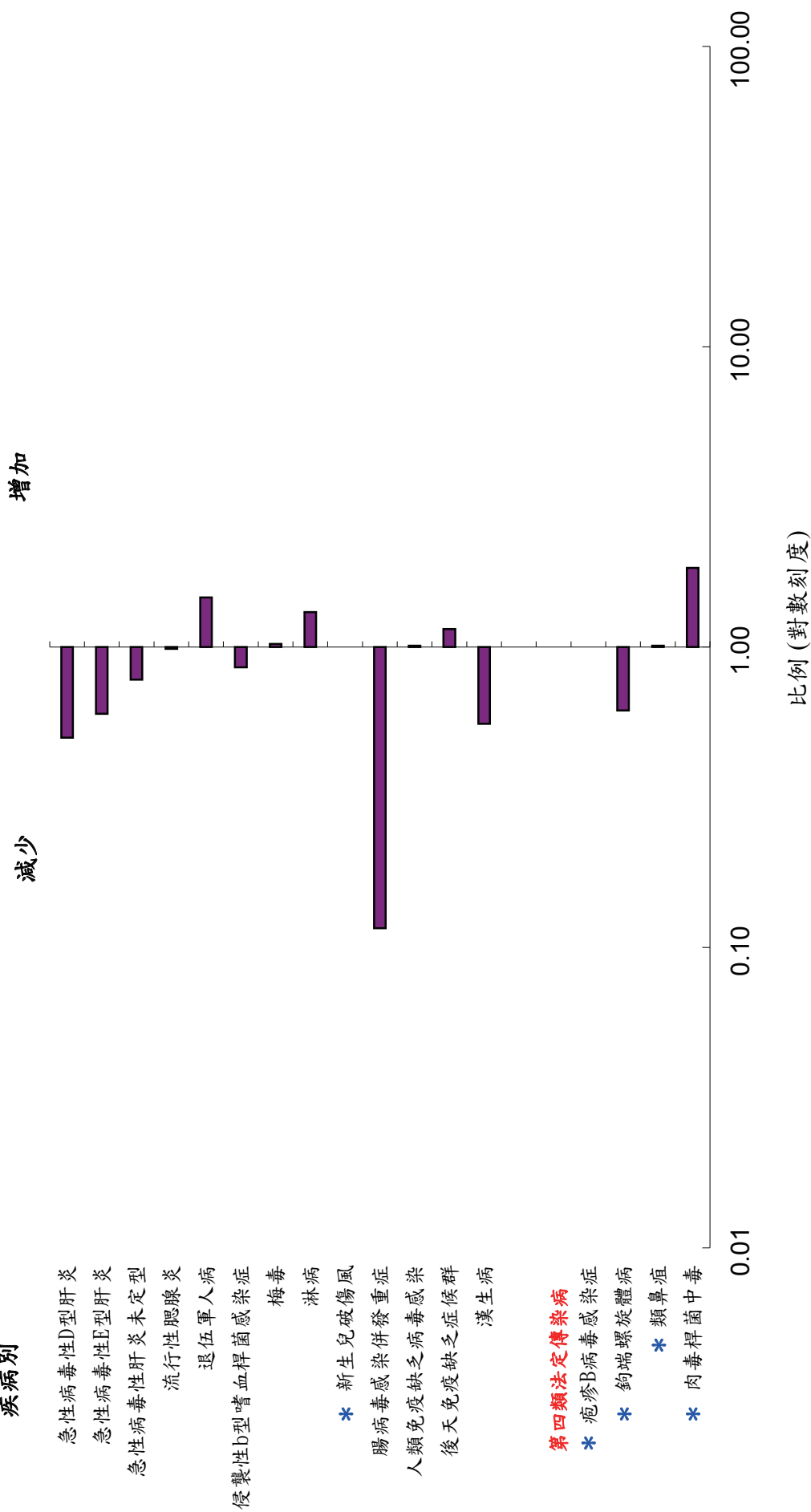
圖一 九十九年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖



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。
 3. 分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4. 破傷風以報告病例呈現。
 5. * 多重抗藥性結核病及屈公病統計數據自96年10月15日公告生效後始納入統計，故圖示為99年與過去二年（97及98年）確定病例比較分析結果。

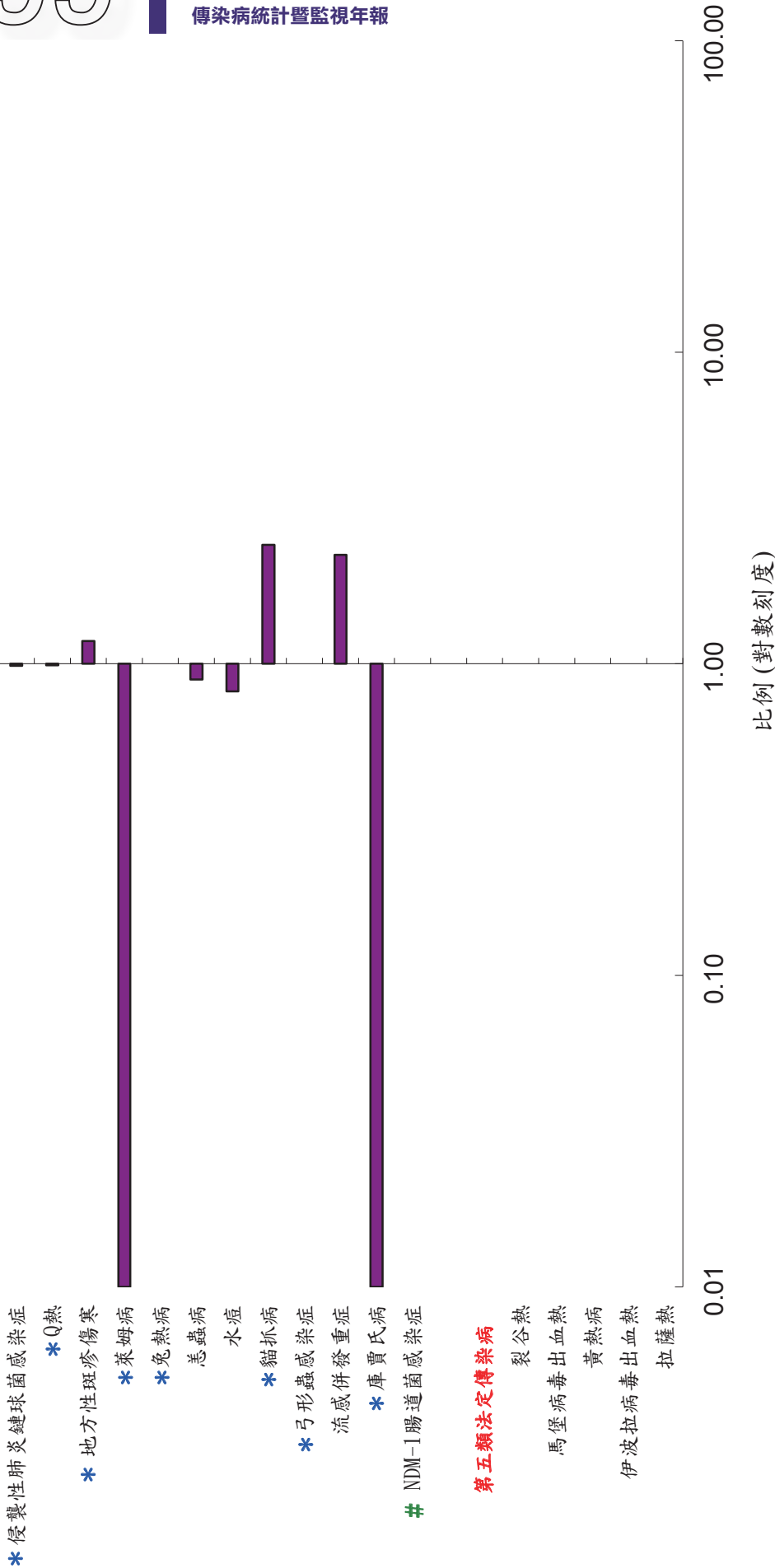
圖一 九十九年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)

疾病別



- 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. 梅毒及淋病以診斷日統計。
 6. 人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例且以診斷日統計。
 7. * 新生兒破傷風、疱疹B病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽與肉毒桿菌中毒統計數據自96年10月15日公告生效後始納入統計，故圖示為99年與過去二年（97及98年）確定病例比較。

圖一 九十九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. 水痘以報告病例呈現。
 5. * 侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、貓抓病、弓形蟲感染症與庫賈氏病統計數據自96年10月15日公告生效後始納入統計，故圖示為99年與過去二年(97及98年)確定病例比較分析結果。
 6. # NDM-1腸道菌感染症統計數據自99年9月9日公告生效後始納入統計，故無與過去三年確定病例比較分析結果。

圖一 九十九年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)

A large, faint, light-brown silhouette of the island of Taiwan is centered on the page, serving as a background for the title. The map includes the main island and several smaller islands to the north and south.

貳

特定監視系統報告

◎符號說明

— 無病例數

… 無監測

院內感染監視通報系統

壹、前言

一般而言，「院內感染」(nosocomial infection) 侷限用於描述在醫院內發生的感染，而「醫療照護相關感染」(healthcare-associated infection, HAI) 則泛指與醫療照護相關的感染，發生感染的場所，可能包括醫院、長照機構、居家照護及門診等地點。為因應醫療型態的持續變遷與監測範圍的擴大，我國參考美國疾病管制中心(CDC)等國際間文獻資料，在97年公布之新版醫療機構內感染的監測定義中，即改以「醫療照護相關感染」名稱統稱之。為有效監控醫院醫療照護相關感染發生情形，評估本土醫療照護相關感染流行病學趨勢，建立國際性監測指標，以供制訂防疫政策之重要參考，本局於96年將改版之台灣院內感染監視系統(TNIS, Taiwan Nosocomial Infections Surveillance System)正式上線，並致力持續強化通報系統各項功能及其實用性，除藉此收集各醫院醫療照護相關感染個案資料及其抗生素抗藥性分布，並由系統提供制式報表功能，使醫院可以自行分析該院之醫療照護相關感染發生情形、病原體檢驗結果及抗生素抗藥性分布等，作為內部檢討改進之參考。

貳、監視通報系統目的

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

參、通報方式及資料分析回饋

院內感染監視通報系統採志願通報，可分為「線上輸入」及經「交換中心上傳」兩種通報方式。「線上輸入」主要適用於醫院內部未建置有院內感染系統者，醫院端可透過網際網路將醫療照護相關感染個案資料直接鍵入於本局之院內感染通報系統。「交換中心」方式則適用於醫院已自行建置有院內通報系統者，醫院端依據本局公告之相關工作說明書，開發院所端所需之介接程式，經由系統對系統之資訊交換方式進行通報，可避免醫院同仁需在醫院系統及本局系統重複鍵入資料之困擾。目前總計約300家醫院進行99年個案通報，其中30餘家係透過交換中心通報。通報TNIS系統除可提供醫院內人員執行醫療照護相關感染個案通報、管理及報表分析工作外，本局並定期製作同層級醫院之資料分析報告回饋各醫院，以藉由院內的自我監控及院際間的同儕比較，提升院內感染控制品質，維護就醫民眾及醫護人員健康。

肆、院內感染監視通報重點分析

- 一、99年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案通報情形。
- 二、99年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度分布。
- 三、99年醫學中心及區域醫院加護病房侵入性醫療裝置相關感染密度。
- 四、99年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位別分布。
- 五、99年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌株前十名。
- 六、99年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌株前十名。
- 七、99年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌株抗藥性監測。

伍、分析說明及概況描述

為有效評估台灣地區醫療照護相關感染及侵入性醫療裝置感染密度之全貌，醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度分布(表十二)及99年醫學中心及區域醫院加護病房侵入性醫療裝置相關感染密度分布(圖二)之分析資料來源，係同時納入台灣院內感染監視系統資料庫及未參與醫院提報之書面資料。除前述報表外，本報告其他結果之分析資料來源均採自台灣院內感染監視系統資料庫，僅就系統現有之通報資料(表十一)進行初步統計分析。鑒於目前參與TNIS系統通報之醫院數仍持續增加中，未來將俟資料更趨完整後再另行更新公布，俾利提供年代之比較及趨勢，以供醫院感染控制措施之評估及檢討參考。

醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度(醫療照護相關感染人次/住院人日 $\times 1000\%$)，如表十二。99年21家醫學中心，加護病房合計830,180住院人日，計有7,761人次的醫療照護相關感染事件發生，感染發生密度為9.3‰；84家區域醫院，加護病房合計987,746住院人日，發生7,156人次的醫療照護相關感染事件，感染發生密度為7.2‰。依加護病房所屬種類別分析顯示，醫學中心各加護病房種類別之感染密度皆高於區域醫院同種類加護病房；而醫學中心以內科加護病房醫療照護相關感染密度最高(11.1‰)，區域醫院以外科加護病房最高(8.8‰)。加護病房侵入性醫療裝置感染密度(侵入性醫療裝置相關感染人次/侵入性醫療裝置使用人日 $\times 1000\%$)分布如圖二。醫學中心及區域醫院加護病房之中心導管相關血流感染密度(中位數)分別為4.7‰及2.7‰，導尿管相關泌尿道感染密度(中位數)，分別為4.0‰及2.7‰，醫學中心加護病房中心導管相關血流感染密度及導尿管相關泌尿道感染密度較區域醫院高；呼吸器相關肺炎感染密度則是區域醫院高於醫學中心，中位數分別為1.2‰及0.9‰。

99年參與台灣院內感染監視系統通報醫院計有20家醫學中心、84家區域醫院。加護病房醫療照護相關感染部位分布如表十三，醫學中心以血流感染最多(37.7%)，泌尿道感染次之(36.8%)，肺炎再次之(12.1%)；區域醫院則以泌尿道感染最多(35.3%)，血流感染次之(29.3%)，肺炎再次之(21.5%)。加護病房醫療照護相關感染常見菌株如表十四及表十五，醫學中心最常見的前三名菌株依序為*Candida species*、*Acinetobacter baumannii*、*Pseudomonas aeruginosa*；區域醫院依序為*A. baumannii*、*Candida species*、*Klebsiella pneumoniae*。加護病房之特定菌株抗藥性監測如圖三，醫學中心加護病房醫療照護相關感染於*Acinetobacter baumannii*感染個案中有66.8%為CRAB、於*Klebsiella pneumoniae*感染個案中有11.5%為CRKP、於*Pseudomonas aeruginosa*感染個案中有18.2%為CRPA、於enterococci感染個案中有23.6%為VRE、於*Staphylococcus aureus*感染個案中有76.7%為MRSA；而區域醫院分別是73.1%為CRAB、6.9%為CRKP、19.7%為CRPA、15.5%為VRE、76.5%為MRSA。

陸、九十九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 九十九年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案通報情形

醫院層級	第一季		第二季		第三季		第四季	
	家數	感染人次數	家數	感染人次數	家數	感染人次數	家數	感染人次數
醫學中心	20	1,687	20	1,705	20	1,716	20	1,699
區域醫院	81	1,636	83	1,676	81	1,656	82	1,752

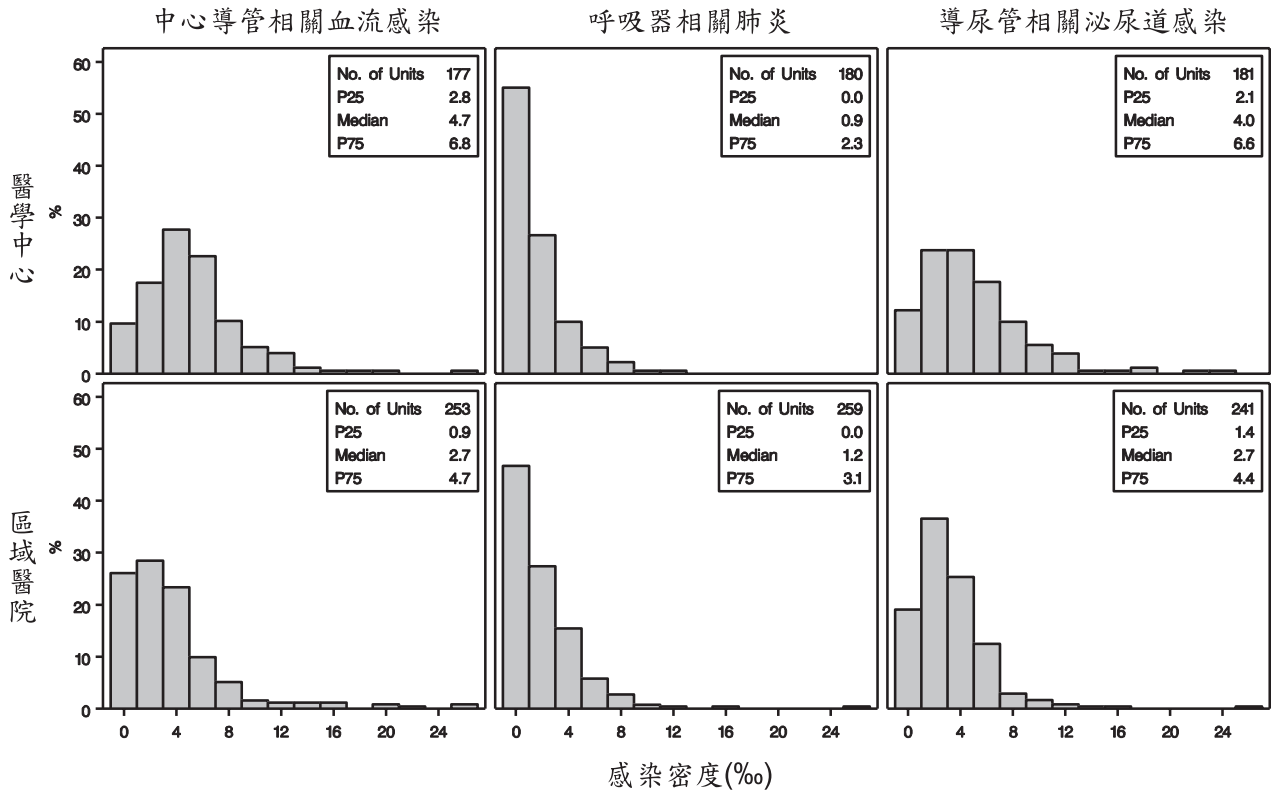
資料截止日期：100年5月24日

表十二 九十九年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度分布

醫院層級	ICU種類	病房數	感染人次數	住院人日數	感染密度* (‰)	百分位		
						25	50	75
醫學中心	內科ICU	54	2,757	248,038	11.1	7.7	10.5	13.4
	外科ICU	73	3,046	282,354	10.8	7.4	9.5	14.0
	心臟科ICU	15	510	64,806	7.9	5.8	7.5	10.1
	兒科ICU	44	675	161,965	4.2	2.7	4.0	5.9
	綜合科ICU	16	773	73,017	10.6	7.5	9.4	15.2
	合計	202	7,761	830,180	9.3	5.8	8.6	12.3
區域醫院	內科ICU	71	2,348	320,827	7.3	4.9	7.4	10.1
	外科ICU	50	1,650	186,846	8.8	5.9	8.4	10.5
	心臟科ICU	13	190	41,095	4.6	2.9	3.7	4.9
	兒科ICU	63	75	56,172	1.3	0.0	0.0	2.1
	綜合科ICU	99	2,893	382,806	7.6	5.0	7.1	9.8
	合計	296	7,156	987,746	7.2	2.8	6.2	9.0

註：

1. 資料來源為台灣院內感染監視系統資料庫及未參與醫院提供之書面資料；
2. *醫療照護相關感染密度 = (醫療照護相關感染人次數/住院人日數) × 1000‰



註：

1. 侵入性醫療裝置相關感染密度 = (侵入性醫療裝置相關感染人次數 / 侵入性醫療裝置使用人日數) × 1000‰
2. 侵入性醫療裝置相關感染人次大於該部位感染人次及侵入性醫療裝置使用人日數大於住院人日數之病房不列入分析。

圖二 九十九年醫學中心及區域醫院加護病房侵入性醫療裝置相關感染密度

表十三 九十九年加護病房醫療照護相關感染部位別分布

感染部位	醫學中心		區域醫院	
	No.	%	No.	%
泌尿道	2,505	36.8	2,370	35.3
血流	2,563	37.7	1,970	29.3
肺炎	823	12.1	1,446	21.5
外科部位	342	5.0	309	4.6
其他	574	8.4	625	9.3
合計	6,807	100.0	6,720	100.0

表十四 九十九年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌株前十名

菌株	合計		感染部位									
			泌尿道		血流		肺炎		外科部位		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>Candida</i> species	1		1		2		9		8		5	
<i>C. albicans</i>		701		466		165		18		19		33
Other <i>Candida</i> spp. or NOS		427		249		158		4		3		13
<i>Acinetobacter baumannii</i>	2	843	6	146	1	364	1	212	2	43	3	78
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	3	753	4	253	6	189	2	174	1	68	4	69
<i>Escherichia coli</i>	4	656	2	435	8	133	8	22	4	39	8	27
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	5	537	5	169	4	214	3	89	6	32	6	33
Yeast-like	6	505	3	416	14	38	10	14	9	14	9	23
<i>Staphylococcus aureus</i>	7	469	9	30	3	239	4	87	7	28	2	85
<i>Enterobacter</i> species	8		7		5		6		5		10	
<i>E. cloacae</i>		292		62		153		33		28		16
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		87		20		41		12		10		4
Coagulase negative staphylococci	9	348	11	24	7	186	18	6	3	42	1	90
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	10	227	14	13	9	110	5	78	11	12	11	14
Others	-	1,999	-	552	-	935	-	147	-	183	-	182
合計	-	7,844	-	2,835	-	2,925	-	896	-	521	-	667

註：

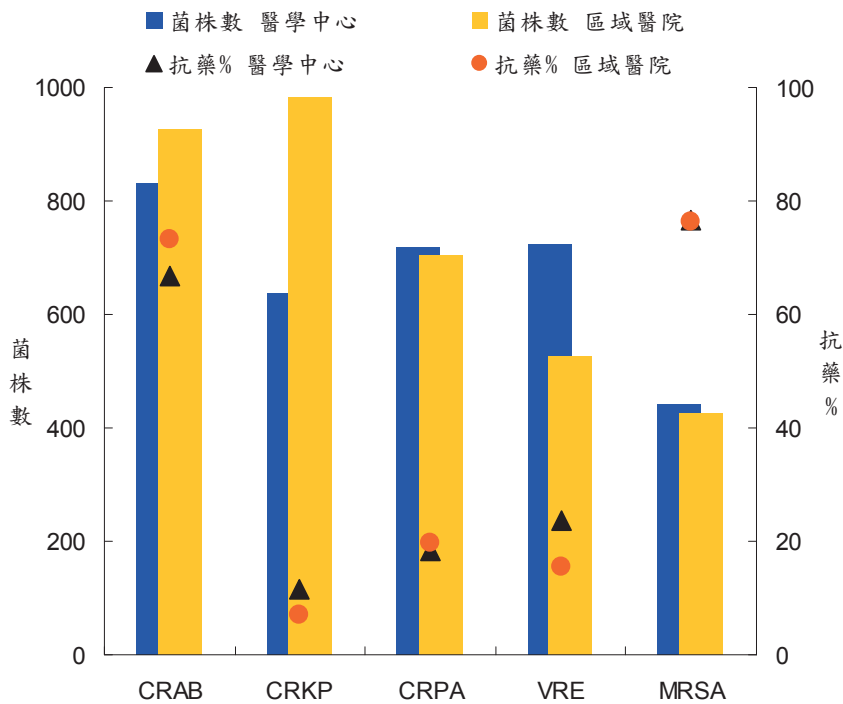
1. 菌株計算方式為單一感染部位分離相同菌株以1次計算，分離不同種類菌株則分次計算；
2. NOS：not otherwise specified

表十五 九十九年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌株排名前十名

菌株	合計		感染部位									
			泌尿道		血流		肺炎		外科部位		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>Acinetobacter baumannii</i>	1	1,003	5	178	1	263	1	392	3	46	1	124
<i>Candida</i> species	2		1		3		9		7		6	
<i>C. albicans</i>		648		421		129		31		29		38
Other <i>Candida</i> spp. or NOS		285		163		96		10		2		14
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	3	793	3	272	5	201	3	220	5	32	4	68
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	4	757	4	239	6	131	2	264	1	51	3	72
<i>Escherichia coli</i>	5	741	2	493	7	119	7	55	2	50	8	24
<i>Staphylococcus aureus</i>	6	504	10	35	2	227	4	149	6	31	5	62
Coagulase negative staphylococci	7	354	9	39	4	210	15	9	9	17	2	79
<i>Enterobacter</i> species	8		8		8		5		4		9	
<i>E. cloacae</i>		220		58		76		38		31		17
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		77		17		19		24		11		6
Yeast-like	9	230	6	144	11	47	14	10	18	4	7	25
<i>Proteus</i> species	10		7		13		12		8		10	
<i>Proteus mirabilis</i>		156		78		26		18		15		19
Other <i>Proteus</i> spp. or NOS		12		4		1		4		3		0
Others	-	1,649	-	460	-	632	-	286	-	144	-	127
合計	-	7,429	-	2,601	-	2,177	-	1,510	-	466	-	675

註：

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



註：

1. 抗藥%：加總抗藥性測試為intermediate及resistant二類。

2. CRAB：對carbapenem類中的imipenem或meropenem抗生素產生抗藥性之 *Acinetobacter baumannii*；

CRKP：對carbapenem類中的imipenem、meropenem或ertapenem任一抗生素具抗藥性之 *Klebsiella pneumoniae*

CRPA：對carbapenem類中的 imipenem或 meropenem抗生素產生抗藥性之 *Pseudomonas aeruginosa*；

VRE：對vancomycin產生抗藥性之enterococci（如 *Enterococcus faecalis*、*Enterococcus faecium*等）；

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

圖三 九十九年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌株抗藥性監測

學校傳染病監視通報系統

壹、前言

學校傳染病監視通報系統主要以監測學童較常見之傳染疾病為主，國小是一密集及抵抗力弱的團體，一旦傳染病入侵，極易引起疫情，為有效控制傳染病的發生，疾病管制局自90年2月起試辦學校傳染病監視通報，由20所通報小學增加至今約634餘所，建立學童易罹患傳染病之長期趨勢，以便早期發現病原，早期防止傳染病的流行。

貳、監視通報系統目的

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

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

參、監視通報疾病項目

類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉、發燒、紅眼症、其他特殊傳染病等。

肆、通報方式及資料分析回饋

通報方式採自願參加為原則，由公立小學之校護，以網路方式通報，校護將每週病例資料由網路直接通報本系統，於每週二之前完成通報後，由疾病管制局各分局的負責同仁監督並完成各區學校之上傳率，並瞭解有無其他傳染病疫情。每週彙整分析資料，彙製成統計圖於網站上公布，並每週製成「學校傳染病監視週報」刊物，定期回饋給通報學校、相關衛生及教育單位。

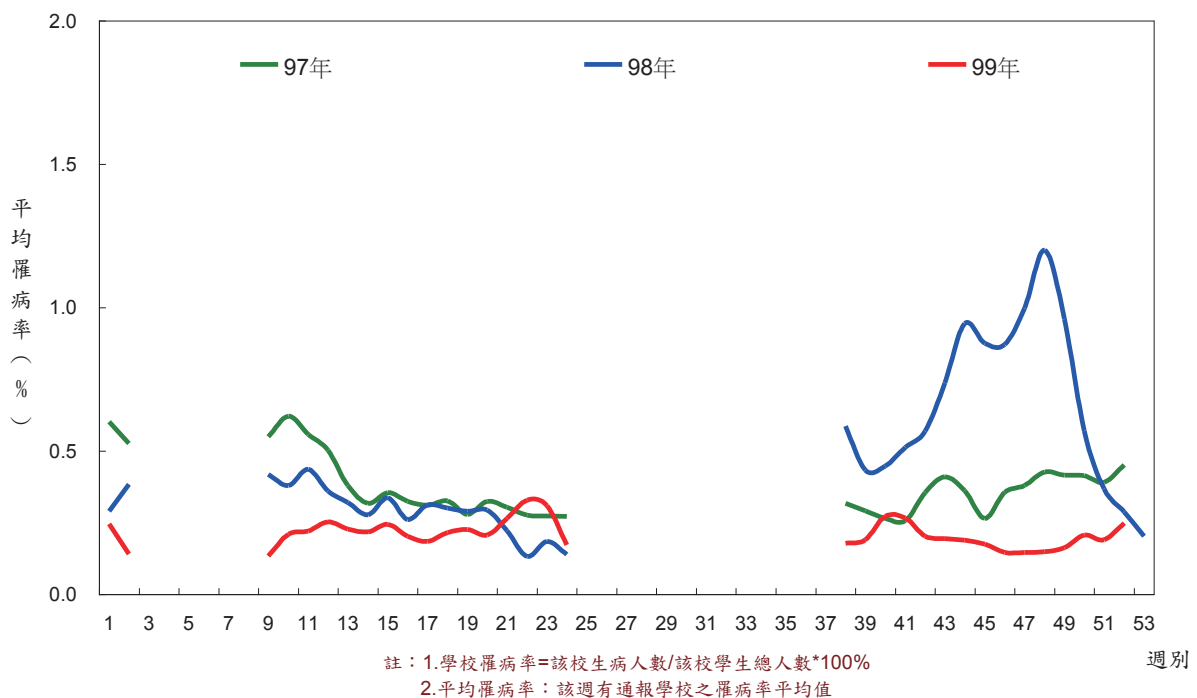
伍、通報疾病重點分析

一、類流感

(一) 病例定義：急性呼吸道感染且具有下列症狀：

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

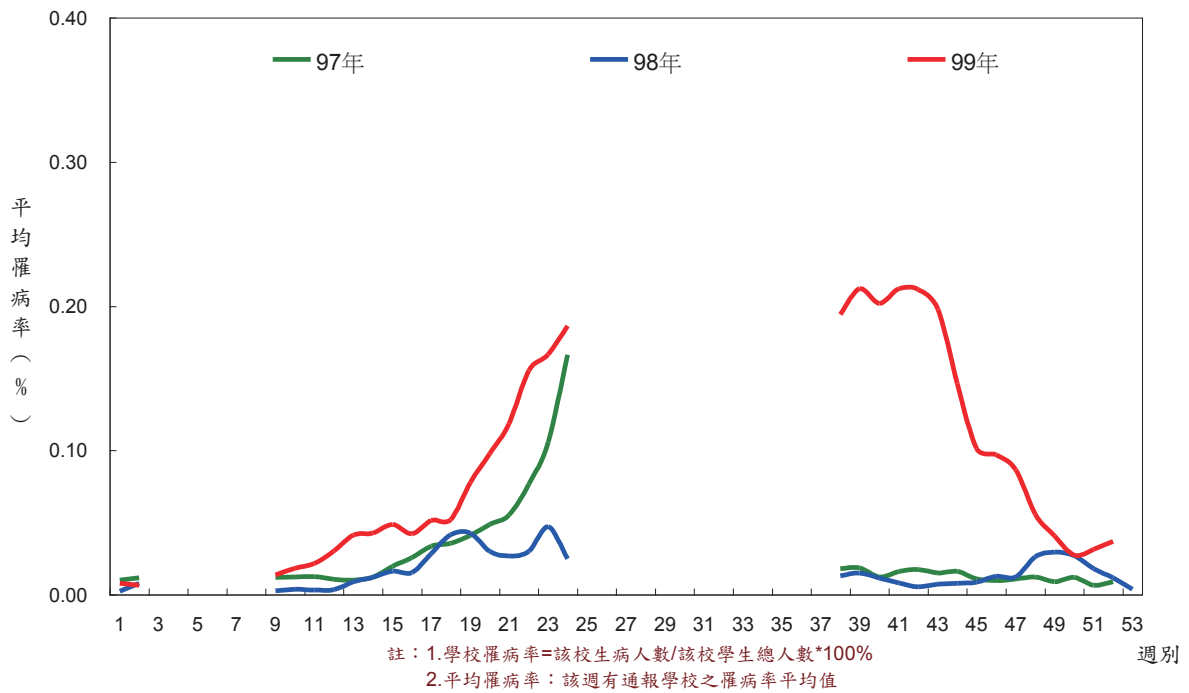
(二) 疫情分析：根據疾病管制局學校傳染病監視通報系統資料指出，99年類流感罹病率介於0.13%至0.33%；除第21-23週疫情趨勢較高外，整體疫情較97、98年低。



圖四 九十七年至九十九年學校傳染病監視通報類流感趨勢圖

二、手足口病或疱疹性咽峽炎

- (一) 手足口病病例定義：口、手掌、腳掌及或膝蓋、臀部出現小水泡或紅疹。
- (二) 疱疹性咽峽炎病例定義：發燒且咽部出現小水泡或潰瘍。
- (三) 疫情分析：根據疾病管制局學校傳染病監視通報系統資料指出，99年手足口病或疱疹性咽峽炎罹病率介於0.007%至0.212%；除第1-2週疫情趨勢較平穩外，整體疫情較97、98年明顯上升。



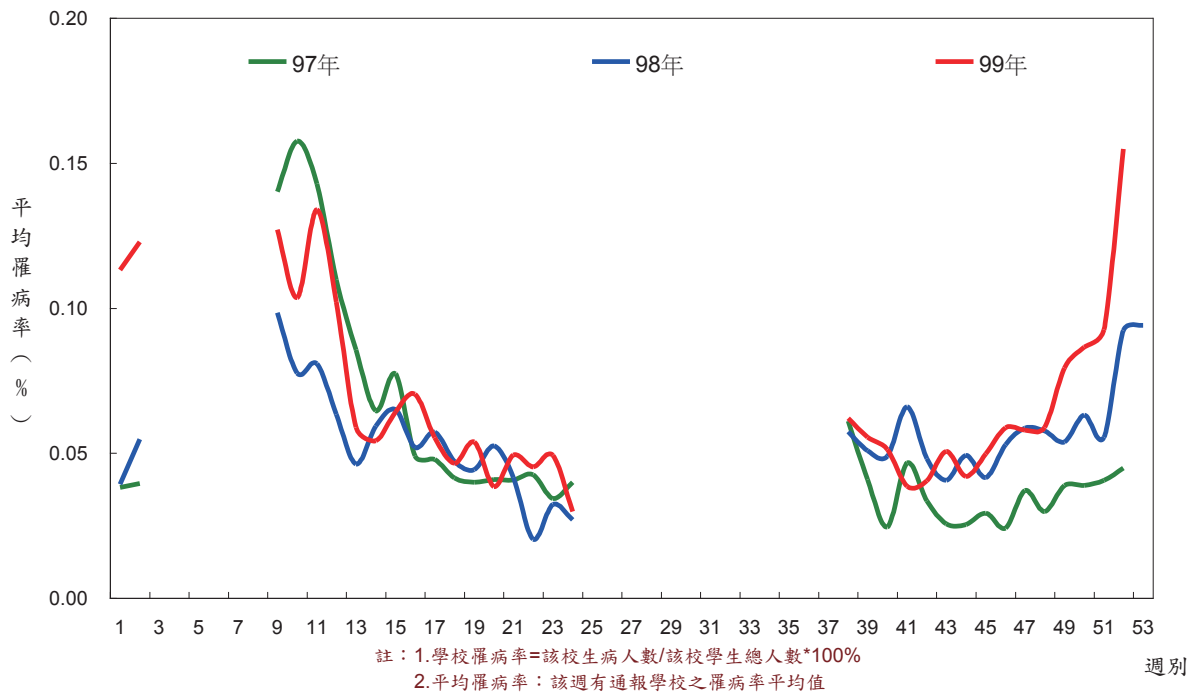
圖五 九十七年至九十九年學校傳染病監視通報手足口病或疱疹性咽峽炎趨勢圖

三、腹瀉

(一) 病例定義：每日腹瀉三次以上，且合併下列任何一項以上症狀：

1. 嘔吐。
2. 發燒。
3. 黏液狀或血絲。
4. 水瀉。

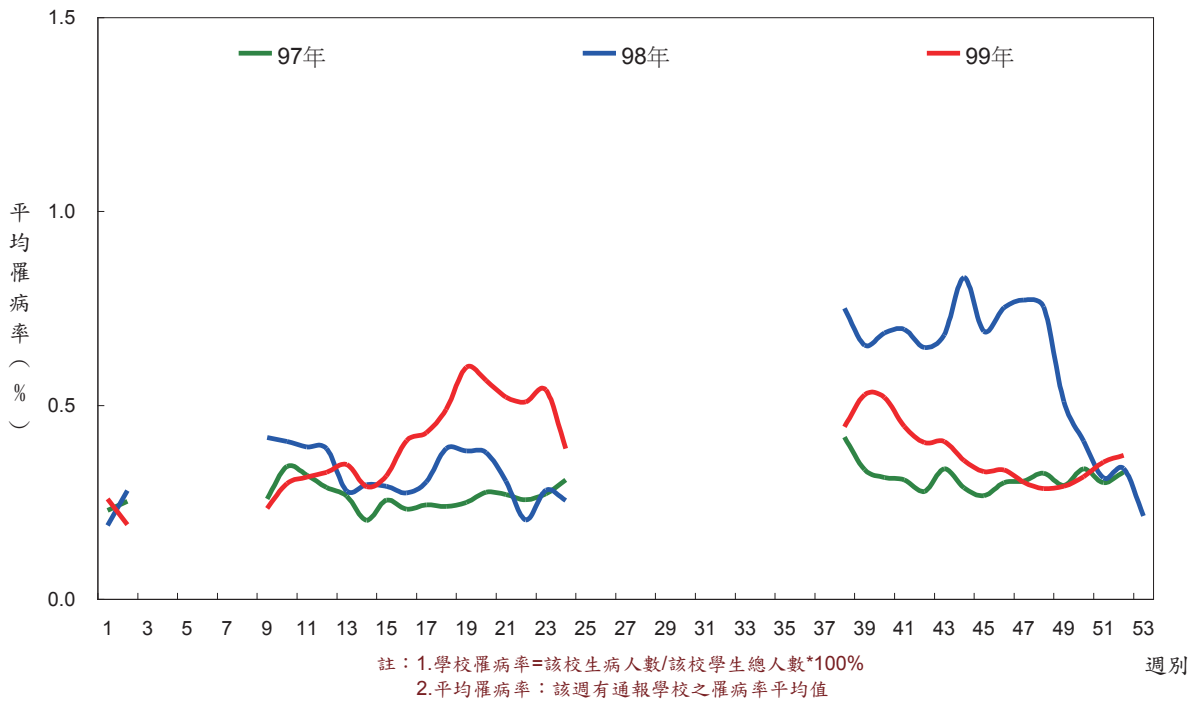
(二) 疫情分析：根據疾病管制局學校傳染病監視通報系統資料指出，99年腹瀉罹病率介於0.03%至0.15%；第49-52週疫情呈現明顯上升趨勢，整體疫情較98年高。



圖六 九十七年至九十九年學校傳染病監視通報腹瀉趨勢圖

四、發燒

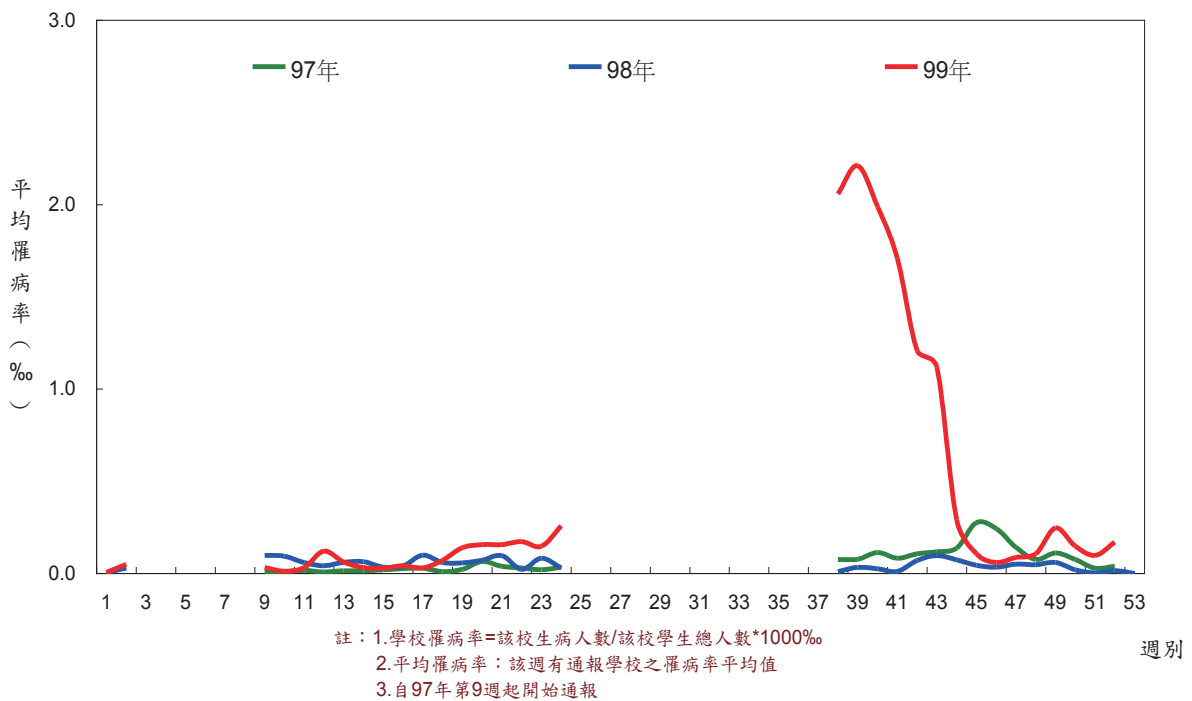
- (一) 病例定义：發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）且未有上述之類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉等疾病或症狀。
- (二) 疫情分析：根據疾病管制局學校傳染病監視通報系統資料指出，99年發燒罹病率介於 0.19%至0.60%；第15-24週疫情呈現明顯上升趨勢，但整體疫情較98年低。



圖七 九十七年至九十九年學校傳染病監視通報發燒趨勢圖

五、紅眼症

- (一) 病例定義：眼睛刺痛、灼熱、怕光、易流淚、異物感、霧視；眼結膜呈鮮紅色，有時會有結膜下出血；眼睛產生大量黏性分泌物；有時耳前淋巴結腫大、壓痛。
- (二) 疫情分析：根據疾病管制局學校傳染病監視通報系統資料指出，99年紅眼症罹病率介於0.006‰至2.211‰；99年紅眼症共有二波疫情，分別於第38-44週及第48-50週，且第38-44週疫情呈現明顯上升趨勢，整體疫情較97、98年高。



圖八 九十七年至九十九年學校傳染病監視通報紅眼症趨勢圖

病毒性感染症合約實驗室監視

壹、緣起

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

貳、合約實驗室分布與責任區

99年全國共有10家病毒性感染症合約實驗室，其分布及負責區域如下：北區分別為臺灣大學附設醫院（責任區：臺北市、金門縣及連江縣）、長庚醫院林口分院（責任區：桃園縣、新竹縣及新竹市）、三軍總醫院（責任區：臺北縣、基隆市、宜蘭縣及軍方醫院檢體）；中區分別為中國醫藥大學附設醫院（責任區：苗栗縣及臺中市）、臺中榮民總醫院（責任區：臺中縣及南投縣）、彰化基督教醫院（責任區：彰化縣及雲林縣）；南區分別為成功大學附設醫院（責任區：臺南縣、臺南市、嘉義縣及嘉義市）、高雄醫學大學附設醫院（責任區：高雄縣、屏東縣及澎湖縣）、高雄榮民總醫院（責任區：高雄市）；東區分別為佛教慈濟綜合醫院（責任區：花蓮縣及臺東縣）。

參、檢體來源與送檢流程

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

合約實驗室另一項重要的工作是受理腸病毒及流感重症通報個案檢體之檢驗，通報醫院

於採檢後由衛生局協助運送至合約實驗室進行相關檢驗，檢驗結果可作為個案臨床診斷之參考依據。

一、檢體收件情形

自99年1月至12月，總收件數為19,017件，平均每月收件約1,585件，北、中、南、東各區收件數分別為5,513件、6,887件、4,841件及1,776件，以中區居多，其次為北區，再其次南區，東區最少。

二、腸病毒流行概況

自99年1月至12月，共分離2,636株腸病毒，經抗體染色（IFA）分型後，主要以克沙奇A型病毒（Coxsackie virus A）共2,389株（90.6%）為最多，依次為克沙奇B型病毒（Coxsackie virus B）共86株（3.3%）、腸病毒71型驗出51株（1.9%）、伊科病毒（Echovirus）共44株（1.7%），而無法分型之腸病毒（NPEV）則有66株（2.5%）。

在2,389株克沙奇A型病毒中，主要為克沙奇A16病毒977株（40.9%），其次為克沙奇A4病毒633株（26.5%）；在86株克沙奇B型病毒中，主要為克沙奇B1病毒49株（56.98%）；在44株伊科病毒中，以伊科4型病毒20株為最多（45.45%），其次伊科11型17株（38.64%）。（病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布曲線圖請見圖九）。

無法分型之腸病毒（NPEV）經基因定序分型後，其中以克沙奇A4型病毒為最多，其餘依次分別為克沙奇B2病毒、克沙奇A16病毒、伊科7型病毒、克沙奇A6病毒及克沙奇A5病毒等。

綜上，99年度腸病毒分離型別排名前五大，依序為克沙奇A16病毒約佔36.3%、克沙奇A4病毒約佔20%、克沙奇A6病毒約佔18%、克沙奇A5病毒約佔13.3%及腸病毒71型病毒約佔2%。（定醫採檢監測腸病毒型別分布請見圖十）

三、流感病毒流行概況

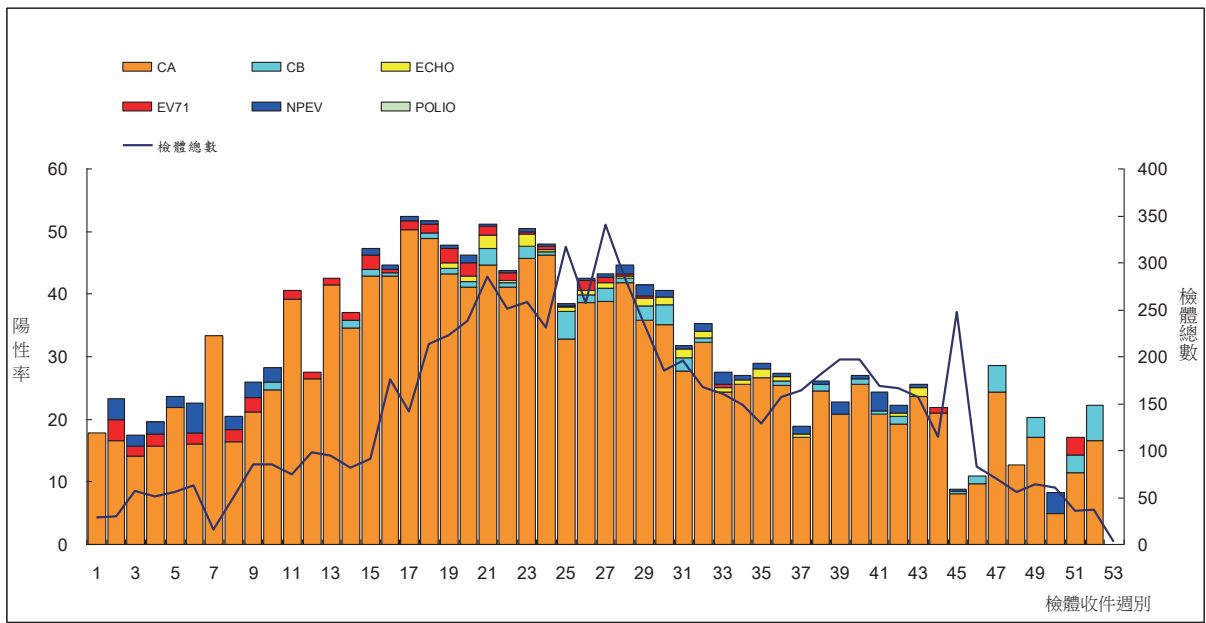
自99年1月至12月，共分離2,227株流感病毒，其中新型流感H1N1病毒共分離出453株（20.3%），A型流感H3亞型病毒共分離988株（44.4%），B型流感病毒分離783株（35.2%），99年度至第1-28週以INFB為主要流行株，第29週以後則以INFAH3為主要流行株。（定醫採檢監測流感病毒分布曲線請見圖十一）

病毒分離株經基因定序分型後發現，新型流感H1N1亞型病毒皆屬於A/California/07/2009；在季節性A型流感病毒當中，並未發現到H1N1亞型，而H3N2亞型流感病毒皆屬於A/Perth/16/2009；B型流感病毒當中主要為B/Brisbane/60/2008（B/Vic）約佔B型流感病毒的9成為當年度主要疫苗組成、其次為B/Florida/4/2006（B/Yam）及B/Malaysia/2506/2004（B/Vic）。

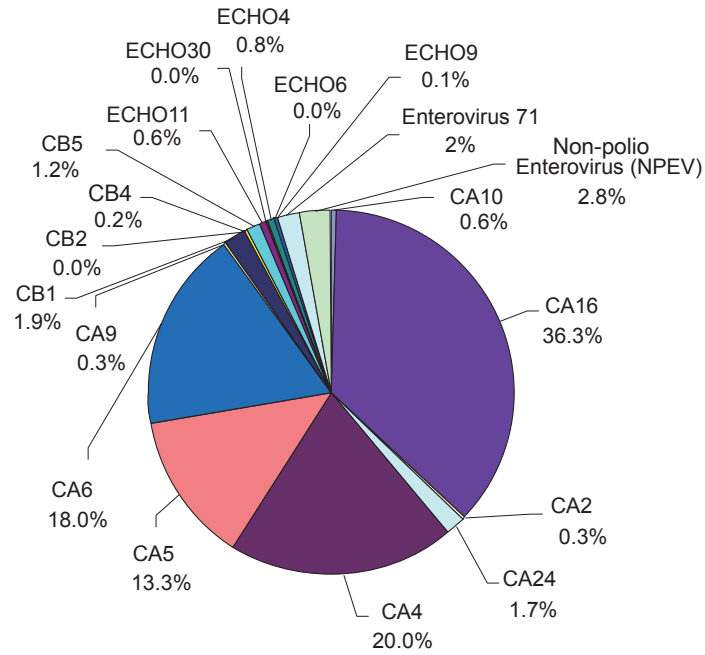
綜上，99年度流感病毒分離型別排名，依序為INFAH3、INFB及新型流感H1N1。（定醫採檢監測流感病毒型別分布請見圖十二）

四、其他呼吸道病毒概況

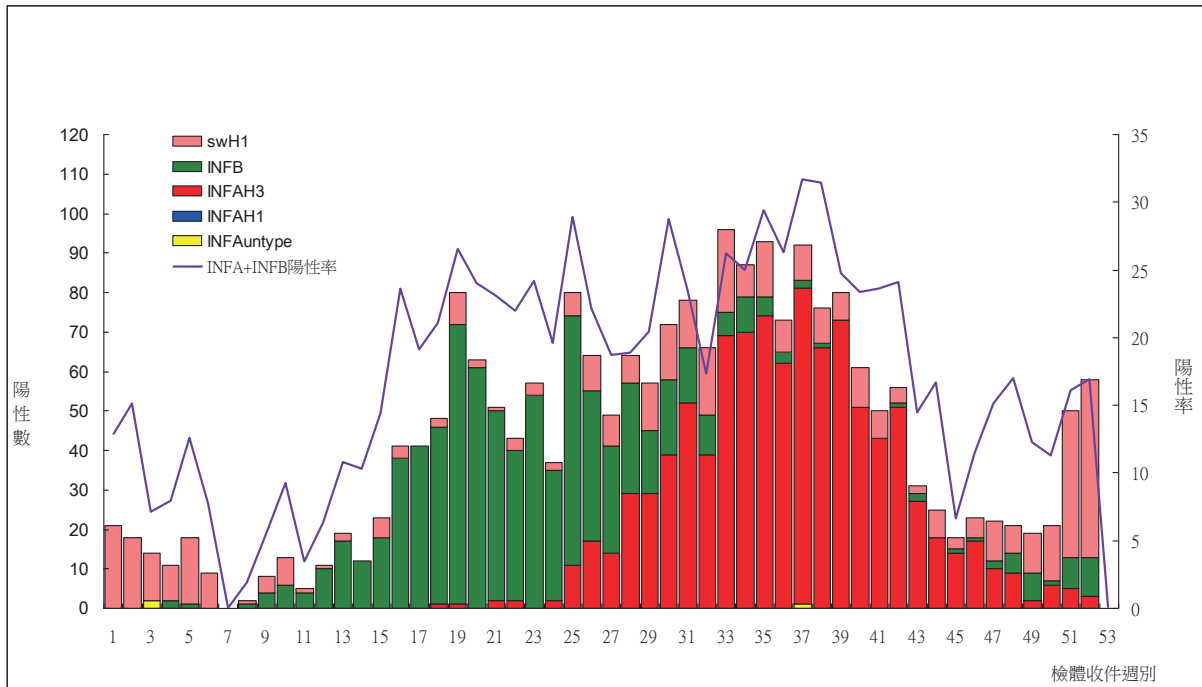
除流感病毒外，其他呼吸道病毒主要分離出腺病毒（Adenovirus）591件，單純疱疹病毒（Herpes simplex virus, HSV）498件，副流感病毒（Parainfluenza virus）281件，巨細胞病毒（Cytomegalovirus, CMV）121件及呼吸道融合病毒（Respiratory syncytial virus, RSV）113件。（定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布曲線圖請見圖十三）



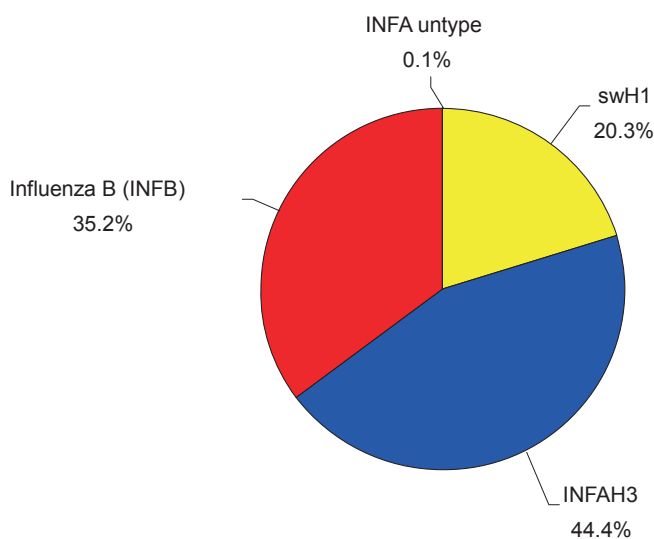
圖九 九十九年病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布曲線圖



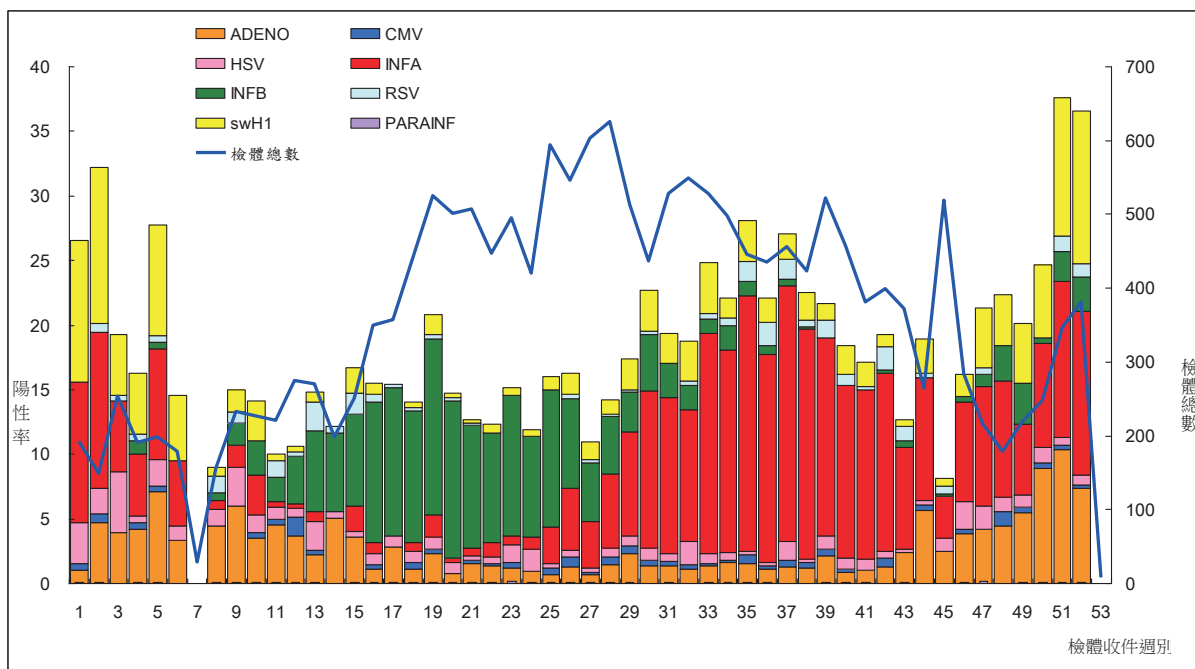
圖十 九十九年定醫採檢監測腸病毒型別分布圖



圖十一 九十九年定醫採檢監測流感病毒分布曲線圖



圖十二 九十九年定醫採檢監測流感病毒型別分布圖



圖十三 九十九年定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布曲線圖

檢疫體系監視

壹、外籍勞工健康檢查

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

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

為防杜印尼勞工境外移入傷寒病例，自98年10月15日起2年內，印尼勞工母國健檢增列傷寒症狀問診，入國後3日內健檢增驗傷寒檢查（糞便培養）及症狀問診。

99年臺灣受聘僱外籍勞工健康檢查計受理440,352人次，檢出2,959人次不合格，不合格率為0.67%。其中以腸內寄生蟲病不合格率最高，2,360人次不合格，不合格率為0.54%；其次為胸部X光肺結核檢查，539人次不合格，不合格率為0.12%。HIV抗體檢查亦檢出40例呈陽性反應（表十六）。

貳、入境者健康申報

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

99年1月至12月，入境人數共14,980,936人，其中有症狀旅客人數為18,513人，後續由地方衛生單位進行追蹤監視。99年經由入境旅客經由體溫篩檢措施，共偵測出登革熱134例、桿菌性痢疾43例、屈公病11例、霍亂(非法傳)1例、腸炎弧菌16例及沙門氏桿菌8例。(表十七)

表十六 九十九年受聘僱外國人（外籍勞工）健康檢查不合格情形

單位：人次，%

國別	受檢人數		不合格 人次數	X光 檢查	HIV	梅毒	寄生蟲	漢生病	精神 狀態	其他
泰國	初入境 健檢	27,268	34 0.12%	14 0.05%	-	-	20 0.07%	-	-	-
	入境後 定期健檢	60,162	384 0.64%	93 0.15%	9 0.01%	-	282 0.47%	-	-	-
印尼	初入境 健檢	42,722	43 0.10%	5 0.01%	1 0.002%	-	37 0.09%	-	-	-
	入境後 定期健檢	132,472	989 0.75%	171 0.13%	15 0.01%	10 0.01%	793 0.60%	-	-	-
菲律賓	初入境 健檢	23,828	31 0.13%	7 0.03%	3 0.01%	2 0.01%	19 0.08%	-	-	-
	入境後 定期健檢	71,376	597 0.84%	165 0.23%	9 0.01%	2 0.003%	421 0.59%	-	-	-
馬來西亞	初入境 健檢	3	-	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	0	-	-	-	-	-	-	-	-
越南	初入境 健檢	22,007	50 0.23%	10 0.05%	-	2 0.01%	38 0.17%	-	-	-
	入境後 定期健檢	60,513	831 1.37%	74 0.12%	3 0.004%	4 0.01%	750 1.24%	-	-	-
蒙古	初入境 健檢	0	-	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	1	-	-	-	-	-	-	-	-
其他	初入境 健檢	0	-	-	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	0	-	-	-	-	-	-	-	-
小計	初入境 健檢	115,828	158 0.14%	36 0.03%	4 0.003%	4 0.003%	114 0.10%	-	-	-
	入境後 定期健檢	324,524	2,801 0.86%	503 0.15%	36 0.01%	16 0.004%	2,246 0.69%	-	-	-
合計		440,352	2,959 0.67%	539 0.12%	40 0.01%	20 0.004%	2,360 0.54%	-	-	-

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

表十七 九十九年行政院衛生署疾病管制局「傳染病防制調查表」統計表

月份	入境人數	有症狀之人數		檢出病原體		備註（病患旅遊國家）
		人數	占入境人數%	法定傳染病	其他	
1	1,023,028	1,380	0.13	登革熱3例、桿菌性痢疾3例	腸炎弧菌2例、沙門氏桿菌2例	印尼（登革熱）/印尼（桿菌性痢疾）/泰國、新加坡（腸炎弧菌）/柬埔寨、中國大陸（沙門氏桿菌）
2	1,288,818	1,439	0.11	屈公病4例、登革熱16例、桿菌性痢疾2例	腸炎弧菌2例	印尼（屈公病）/印尼、泰國、越南、祕魯、菲律賓、馬來西亞（登革熱）/越南、印尼（桿菌性痢疾）/泰國、越南（腸炎弧菌）
3	1,199,317	1,300	0.11	屈公病1例、登革熱10例、桿菌性痢疾2例		印尼（屈公病）/印尼、泰國、越南、馬來西亞（登革熱）/菲律賓、柬埔寨（桿菌性痢疾）
4	1,240,871	1,241	0.10	登革熱4例、桿菌性痢疾1例	腸炎弧菌3例	泰國、越南、新加坡、馬來西亞（登革熱）/緬甸（桿菌性痢疾）/印尼、中國大陸（腸炎弧菌）
5	1,253,969	1,233	0.10	屈公病2例、登革熱4例、桿菌性痢疾4例	腸炎弧菌2例	印尼（屈公病）/印尼、馬來西亞（登革熱）/印尼、菲律賓、柬埔寨（桿菌性痢疾）/印尼、菲律賓（腸炎弧菌）
6	1,255,978	1,324	0.11	屈公病1例、登革熱8例、桿菌性痢疾3例	腸炎弧菌2例、沙門氏桿菌1例	印尼（屈公病）/印尼、香港、泰國、越南、菲律賓（登革熱）/印度、柬埔寨、中國大陸（桿菌性痢疾）/菲律賓、中國大陸（腸炎弧菌）/韓國（沙門氏桿菌）
7	1,380,990	2,109	0.15	登革熱17例、桿菌性痢疾8例	腸炎弧菌3例、沙門氏桿菌1例	印尼、泰國、越南、緬甸、寮國、新加坡、馬來西亞（登革熱）/印尼、泰國、越南、菲律賓、柬埔寨、中國大陸（桿菌性痢疾）/泰國、菲律賓、中國大陸（腸炎弧菌）/印尼（沙門氏桿菌）
8	1,366,110	2,477	0.18	屈公病1例、登革熱27例、桿菌性痢疾1例	沙門氏桿菌1例	印尼（屈公病）/印尼、泰國、越南、韓國、菲律賓、柬埔寨、新加坡、孟加拉、馬來西亞（登革熱）/印尼（桿菌性痢疾）/馬來西亞（沙門氏桿菌）
9	1,210,337	2,118	0.17	登革熱22例、桿菌性痢疾14例	腸炎弧菌1例、沙門氏桿菌1例、霍亂（非法傳）1例	印尼、印度、泰國、越南、緬甸、菲律賓、孟加拉、馬來西亞（登革熱）/印尼、柬埔寨、中國大陸（桿菌性痢疾）/菲律賓（腸炎弧菌）/馬來西亞（沙門氏桿菌）/泰國（霍亂）
10	1,258,117	1,355	0.11	屈公病1例、登革熱8例、桿菌性痢疾4例	沙門氏桿菌1例	印尼（屈公病）/印尼、泰國、越南、緬甸（登革熱）/印尼、泰國（桿菌性痢疾）/越南（沙門氏桿菌）
11	1,259,641	1,080	0.09	屈公病1例、登革熱6例	腸炎弧菌1例、沙門氏桿菌1例	印尼（屈公病）/泰國、越南、菲律賓（登革熱）/泰國（腸炎弧菌）/日本（沙門氏桿菌）
12	1,243,760	1,457	0.12	登革熱9例、桿菌性痢疾1例		印尼、越南、中國大陸、馬來西亞（登革熱）/印尼（桿菌性痢疾）
合計	14,980,936	18,513	0.12	屈公病11例、登革熱134例、桿菌性痢疾43例	腸炎弧菌16例、沙門氏桿菌8例、霍亂（非法傳）1例	

註：

1. 入境人數資料來源為內政部入出國及移民署之歷年入出國人數統計資料。
2. 入境有症狀人數資料來源為自主健康管理暨居家隔離資訊系統。

病媒蚊監視

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

（一）登革熱病媒蚊

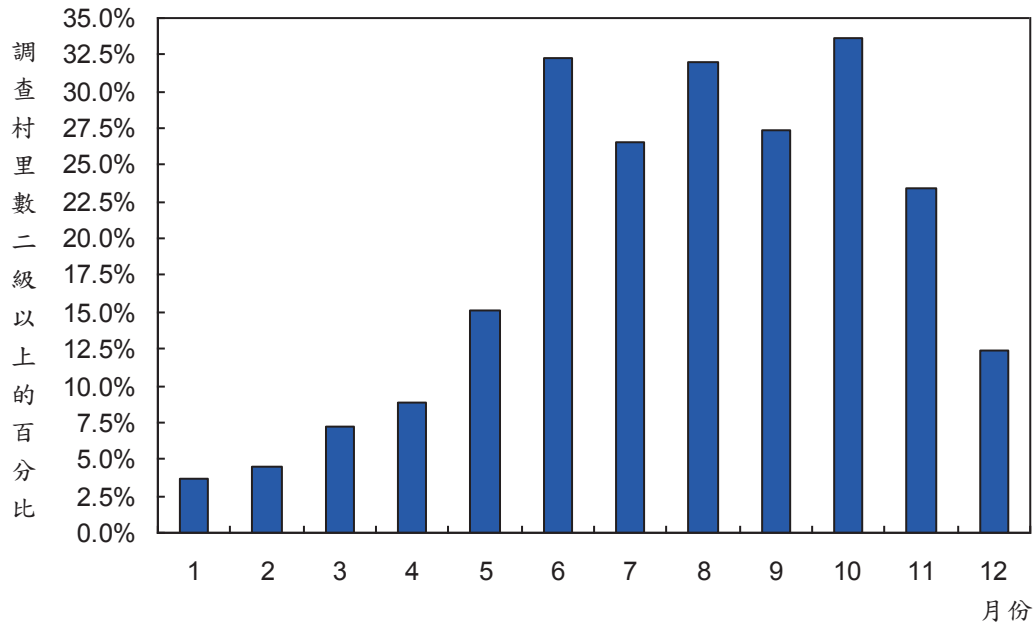
自77年於南部爆發登革熱流行後，就建立登革熱病媒蚊監視。以下就99年所調查的病媒蚊資料做進一步分析。99年各縣市衛生局共調查47,356里次，其中0級者22,613里次，一級者15,180里次，二級者5,686里次，三級者2,773里次，四級者866里次，五級者165里次，六級者64里次，七級者5里次，八級者4里次，九級者0里次（表十八）。二級以上的村里數有逐月上升趨勢，至6、8及10月份最為明顯，10月份後則下降（圖十四）。

（二）瘧疾病媒蚊

99年懸掛誘蚊燈調查成蚊，共計調查83個鄉鎮市及314個村里，包括台北縣平溪鄉、坪林鄉、烏來鄉、雙溪鄉，桃園縣楊梅鎮、龍潭鄉，新竹縣芎林鄉、橫山鄉，苗栗縣三灣鄉、大湖鄉、泰安鄉，台中縣東勢鎮，南投縣仁愛鄉、國姓鄉，彰化縣花壇鄉、員林鎮、彰化市，雲林縣二崙鄉、口湖鄉、土庫鄉、大埤鄉、元長鄉、水林鄉、北港鎮、古坑鄉、台西鄉、四湖鄉、西螺鎮、東勢鄉、林內鄉、崙背鄉、麥寮鄉、褒忠鄉，嘉義縣大埔鄉、中埔鄉、六腳鄉、民雄鄉、朴子市、竹崎鄉、梅山鄉、番路鄉、新港鄉、義竹鄉，臺南縣左鎮鄉、南化鄉、新化鎮、楠西鄉、龍崎鄉、關廟鄉，高雄縣大樹鄉、內門鄉、田寮鄉、阿蓮鄉，屏東縣車城鄉、來義鄉、春日鄉、獅子鄉、滿州鄉，宜蘭縣三星鄉、五結鄉、冬山鄉、壯圍鄉、宜蘭市、南澳鄉、頭城鎮、礁溪鄉、蘇澳鎮，花蓮縣卓溪鄉、新城鄉，臺東縣大武鄉、太麻里鄉、臺東市、成功鎮、池上鄉、卑南鄉、東河鄉、金峰鄉、長濱鄉、海瑞鄉、鹿野鄉、達仁鄉、關山鎮、綠島鄉等地區，調查結果有9個鄉鎮24個村里，採集到矮小瘧蚊成蚊（表十九及圖十五）。其中密度最高者為臺南縣龍崎鄉土崎村，8月份單一誘蚊燈一晚平均捕獲17.3隻矮小瘧蚊的紀錄。

表十八 九十九年各縣市登革熱病媒蚊密度調查布氏級數分布

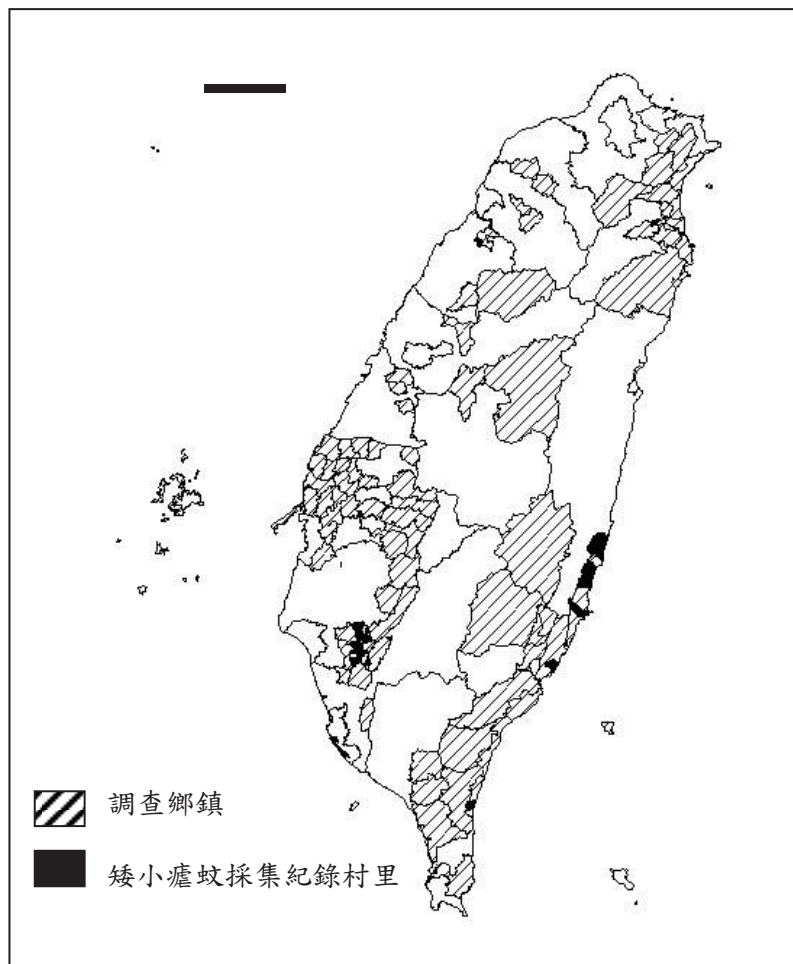
縣市別	村里調查次數	布氏級數									
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
臺北市	1,741	891	767	74	7	1	-	-	1	-	-
高雄市	3,031	706	973	580	582	165	18	6	1	-	-
高雄縣	9,156	3,240	2,942	1,304	1,115	421	91	41	2	-	-
台北縣	2,811	2,125	552	97	28	5	3	-	1	-	-
宜蘭縣	1,201	1,087	101	7	6	-	-	-	-	-	-
桃園縣	2,901	2,729	163	7	1	-	1	-	-	-	-
新竹縣	732	558	155	19	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	479	34	342	95	8	-	-	-	-	-	-
臺中市	581	380	190	6	5	-	-	-	-	-	-
臺中縣	833	236	520	74	3	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,246	615	544	79	8	-	-	-	-	-	-
南投縣	783	529	214	37	3	-	-	-	-	-	-
雲林縣	953	636	313	4	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	876	858	18	-	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	3,578	924	1,707	676	224	39	6	2	-	-	-
臺南縣	5,105	1,258	2,061	1,333	323	101	19	7	-	3	-
屏東縣	3,932	968	1,652	813	355	112	25	6	-	1	-
臺東縣	3,842	1,907	1,365	444	103	19	2	2	-	-	-
花蓮縣	911	865	45	1	-	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	280	250	28	2	-	-	-	-	-	-	-
基隆市	336	185	137	9	2	3	-	-	-	-	-
新竹市	448	228	196	24	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	1,503	1,327	175	1	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	58	41	17	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	39	36	3	-	-	-	-	-	-	-	-
總計	47,356	22,613	15,180	5,686	2,773	866	165	64	5	4	-



圖十四 九十九年登革熱病媒蚊密度消長圖

表十九 九十九年矮小瘧蚊孳生鄉鎮村里分布

縣市	鄉鎮市區	矮小瘧蚊總數 (隻)	村里數 (村里)	採集到矮小瘧蚊的村里
臺東縣	大武鄉	1	1	尚武村
	東河鄉	4	1	興昌村
	長濱鄉	35	5	竹湖村、三間村、樟原村、寧埔村、穹埔村
	成功鎮	4	1	三仙里
	卑南鄉	36	1	富山村
臺南縣	龍崎鄉	87	6	中坑村、崎頂村、楠坑村、大坪村 土崎村、石槽村
	左鎮鄉	9	5	澄山村、睦光村、榮和村、岡林村 光和村
高雄縣	內門鄉	2	1	內東村
屏東縣	車城鄉	42	3	統埔村、溫泉村、田中村
總計	9鄉鎮	220	24	



圖十五 九十九年矮小瘧蚊孳生鄉鎮調查分布

症狀監視通報系統

壹、前言

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

貳、監視通報系統目的

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

參、通報方式及資料分析

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

肆、通報項目說明

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

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

1. 需同時具備下列臨床條件及流行病學相關條件如下：

（1）臨床條件（具下列條件之一）：

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

（2）流行病學相關條件（於發病前7天內具下列任一暴露史者）：

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

2.不明原因快速惡化之肺炎病患。

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

(二) H5N1流感調查病例通報採檢疫情分析：98年共通報18例、99年無通報病例，均無檢出H5N1陽性之確定病例。

二、類流感群聚

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

※類流感通報定義：需同時符合下列三項條件：

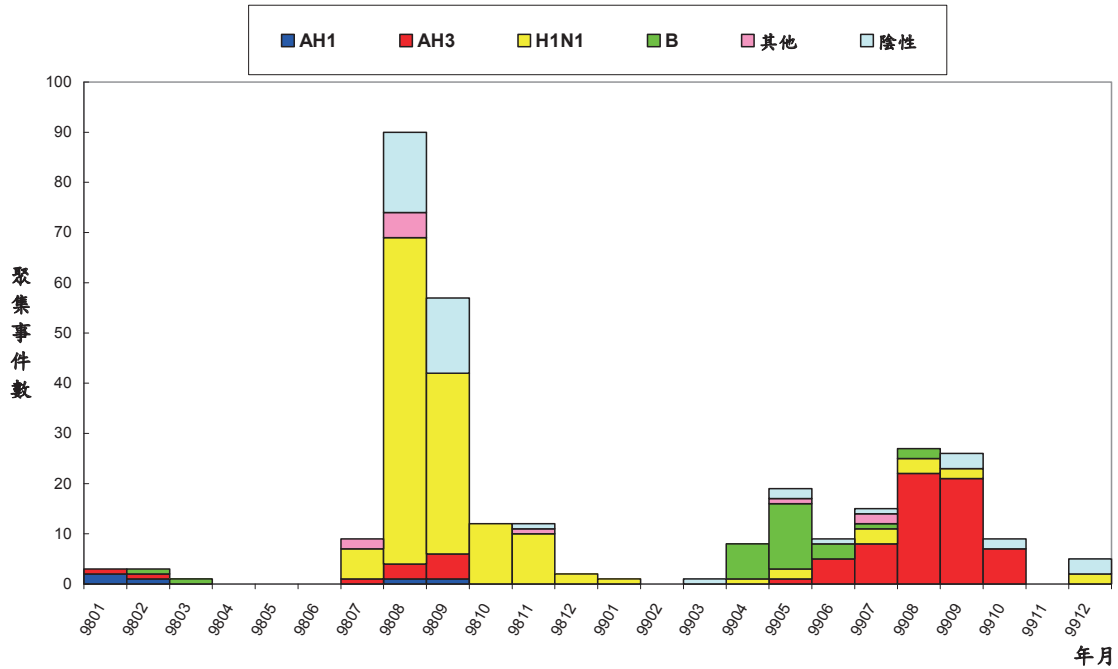
- 1.突然發病、有發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）及呼吸道症狀；
- 2.具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一項症狀者；
- 3.需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。

(二) 類流感群聚疫情分析：99年共通報123起類流感群聚事件，檢出其中64起AH3型季節流感陽性、14起H1N1新型流感陽性、26起B型季節流感陽性、3起其他（分別為2起AH3型季節流感及H1N1新型流感混合感染、1起AH3及B型季節流感混合感染）、3起未採檢、餘為陰性。類流感群聚事件發生的機構別以人口密集機構為最多，其次依序為學校、醫院、軍中及其他（包括：公司行號、家庭群聚等）等地方。

表二十 九十九年類流感群聚事件檢驗結果

類流感群聚事件數	事件結果					
	AH3 型季節流感	H1N1新型流感	B 型季節流感	其他*	陰性	未採檢
123	64	14	26	3	13	3

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



圖十六 九十八年至九十九年類流感群聚事件趨勢圖

表二十一 九十九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	52
學校	34
醫院	24
軍中	7
其他	6
總計	123

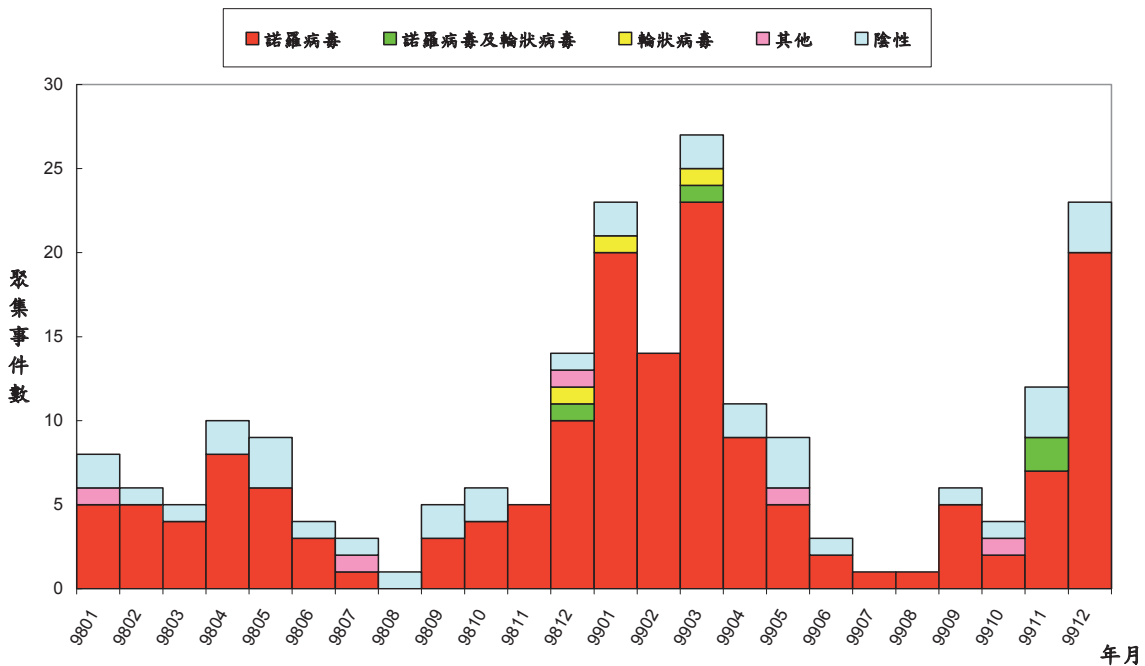
三、腹瀉群聚

- (一) 病例定義：排除法定傳染病及食物中毒之腹瀉之腸道症狀個案；個案出現腸道症狀，且具人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 腹瀉群聚疫情分析：99年共通報134起腹瀉群聚事件，檢出109起諾羅病毒陽性、3起諾羅病毒及輪狀病毒混合感染、2起輪狀病毒陽性，另有2起檢出其他病原菌（1起為桿菌性痢疾陽性、1起為金黃色葡萄球菌及非產毒性霍亂弧菌混合感染），餘為陰性；腹瀉群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為人口密集機構、醫院、其他（包括：公司行號、家庭群聚等）及軍中等地方。

表二十二 九十九年腹瀉群聚事件檢驗結果

腹瀉群聚事件數	事件結果				
	諾羅病毒	諾羅病毒及輪狀病毒混合	輪狀病毒	其他*	陰性
134	109	3	2	2	18

(備註) 其他*：分別為1起桿菌性痢疾陽性、1起金黃色葡萄球菌及非產毒性霍亂弧菌混合感染。



圖十七 九十八年至九十九年腹瀉群聚事件趨勢圖

表二十三 九十九年腹瀉群聚事件發生機構分布

機構別	腹瀉群聚事件數
人口密集機構	49
學校	55
醫院	23
軍中	1
其他	6
總計	134

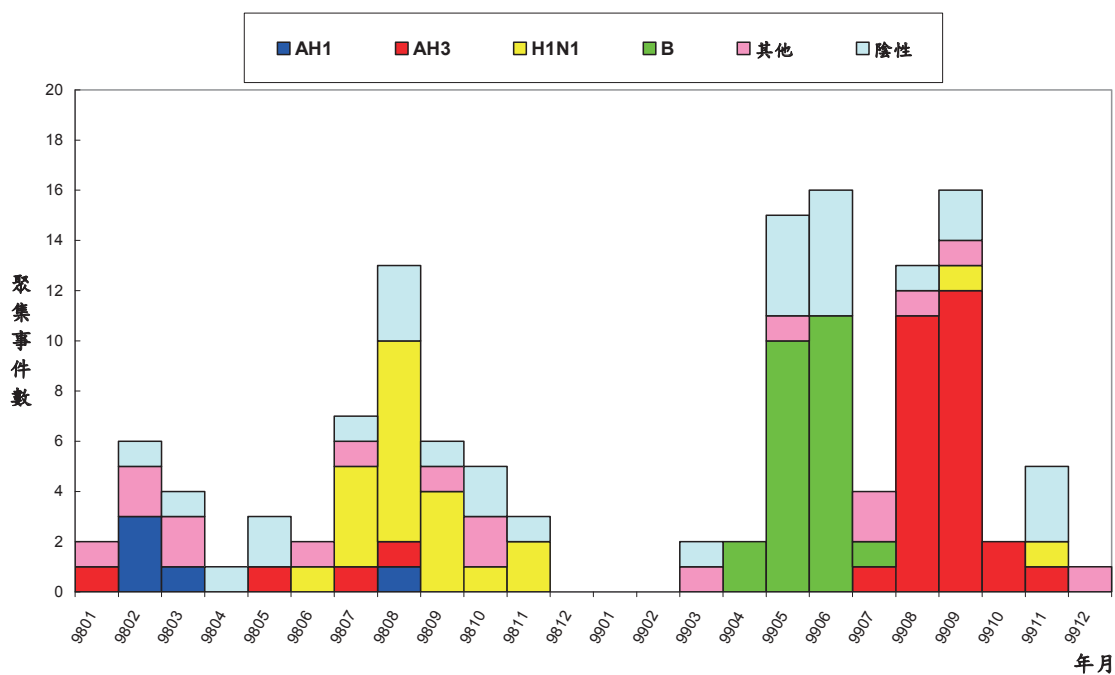
四、上呼吸道感染群聚

- (一) 病例定義：個案出現上呼吸道症狀，且具人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 上呼吸道感染群聚疫情分析：99年共通報76起上呼吸道感染群聚事件，檢出其中27起AH3型季節流感陽性、2起H1N1新型流感陽性、24起B型季節流感陽性、7起其他（分別為4起呼吸道融合病毒陽性、1起腺病毒陽性、1起AH3型季節流感及H1N1新型流感混合感染、1起AH3及B型季節流感混合感染）、餘為陰性。上呼吸道感染群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為人口密集機構、醫院、其他（包括：公司行號、家庭群聚等）、及軍中等地方。

表二十四 九十九年上呼吸道感染群聚事件檢驗結果

上呼吸道感染群聚事件數	事件結果				
	AH3 型 季節流感	H1N1 新型流感	B 型 季節流感	其他*	陰性
76	27	2	24	7	16

(備註) 其他*：分別為4起呼吸道融合病毒、1起腺病毒、1起AH3型季節流感及H1N1新型流感混合感染、1起AH3及B型季節流感混合感染。



圖十八 九十八年至九十九年上呼吸道感染群聚事件趨勢圖

表二十五 九十九年上呼吸道感染群聚事件發生機構分布

機構別	上呼吸道感染群聚事件數
人口密集機構	26
學校	28
醫院	12
軍中	4
其他	6
總計	76

五、不明原因發燒群聚

- (一) 病例定義：個案出現不明原因發燒症狀，且具人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 不明原因發燒群聚疫情分析：99年共通報7起不明原因發燒群聚事件，檢出其中3起B型季節流感陽性、1起諾羅病毒陽性、1起諾羅病毒及沙門氏菌混合感染、1起沙門氏菌陽性、餘為陰性；不明原因發燒群聚事件主要發生的機構別以學校為最多（6起）、另1起為其他（包括：公司行號、家庭群聚等）。

六、咳嗽持續三週以上患者群聚：

- (一) 病例定義：個案出現咳嗽持續三週以上，有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 咳嗽持續三週以上患者群聚疫情分析：99年無通報咳嗽持續三週以上患者群聚事件。

七、腸病毒群聚：

- (一) 病例定義：發生於如醫院嬰兒室、新生兒病房、托嬰中心、產後護理之家等場所，個案與相關接觸者為腸病毒感染併發重症高危險群者之疑似群聚事件。
- (二) 腸病毒群聚疫情分析：99年共通報3起腸病毒群聚事件，其中1起檢出腸病毒陽性，餘為陰性。

即時疫情監視及預警系統

(Real-time Outbreak and Diseases Surveillance System)

壹、監測目的

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

此監視通報系統建置之目的在於希望能及早發現可能於社區中爆發的傳染病，並建立疾病的流行趨勢及流行預測。96年本系統通報疾病項目包含類流感、腸病毒及腹瀉；而97年至99年除了96年的通報項目外，另加入紅眼症乙項疾病常規監測。

貳、資料分析方式

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

參、資料分析概況

一、腸病毒

疫情分析：臺灣腸病毒每年流行期約自4月至10月，99年於5月至6月與9月至10月呈現兩波流行高峰。依據99年急診腸病毒監測數據得知，全年就診千分比介於0.59‰至23.39‰之間，自3月下旬開始疫情逐漸增溫，於6月底至7月中旬達到第一波流行高峰，隨即呈現緩慢降低趨勢，後於9月至10月間出現另一波幅度較前次高峰期略低之流行。本年整體流行趨勢相較於98年（就診千分比介於0.30‰至8.90‰）疫情高峰相對明顯。【註：腸病毒就診千分比=（腸病毒急診病例人次/總急診人次）*1000‰】。

二、類流感

疫情分析：99年全年急診通報類流感就診百分比介於8.06%至17.08%，與98年監測數據（7.41%至33.32%）相比，99年整體流行疫情相對和緩，且並無明顯高峰現象出現。反觀98年共跨越兩流感季節，其一為97年至98年初之流感季，該流感季高峰研判發生於98年第5週（98/1/31至98/2/6），惟該週因適逢春節假期，醫療院所門診休診，而使急診類流感就診百分比出現此一明顯高峰；其二為98年7月起之H1N1新型流感流行季，該流行季共有兩波疫情高峰出現。【註：類流感就診百分比=（類流感急診病例人次/總急診人次）

*100%】。

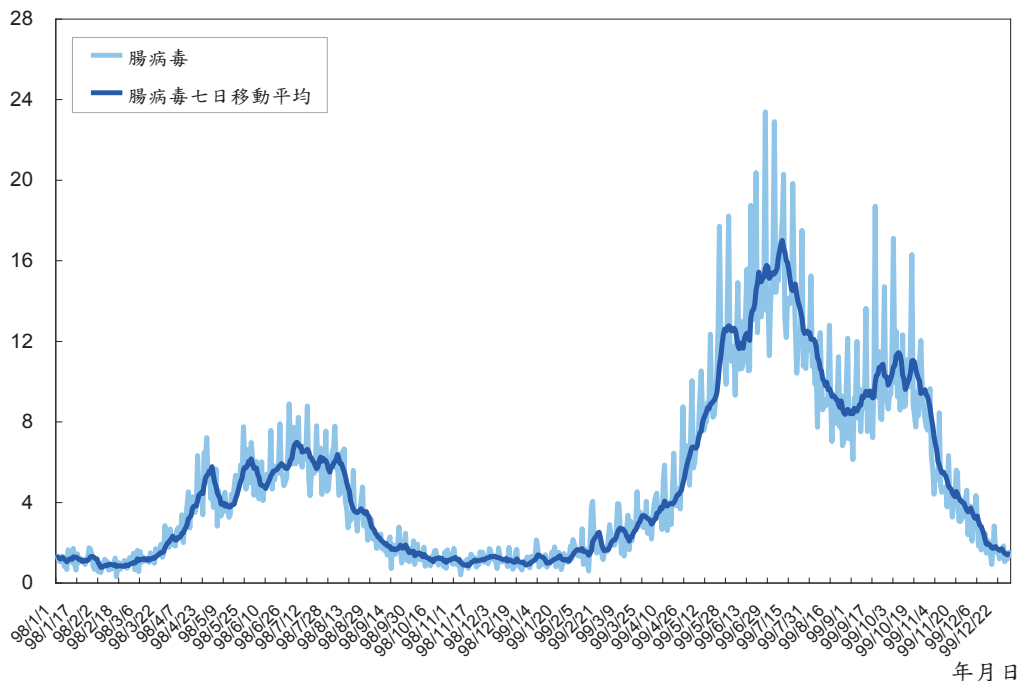
三、急性腹瀉

疫情分析：99年全年急診通報急性腹瀉就診百分比介於2.98%至11.94%，本年整體流行趨勢相較於98年（就診百分比介於2.71%至10.06%）而言，疫情相對提升。腹瀉疫情一般於農曆春節前後進入流行高峰，以急性腹瀉就診百分比七日移動平均流行曲線發現，約自98年12月開始，急診就診百分比逐漸上升，於99年1月底達到高峰後，呈現短暫下降，後於2月下旬之春節假期再次上升，為本（99）年之最高峰，其後整體流行疫情呈現穩定下降狀態。【註：急性腹瀉就診百分比=（急性腹瀉急診病例人次/總急診人次）*100%】。

四、紅眼症

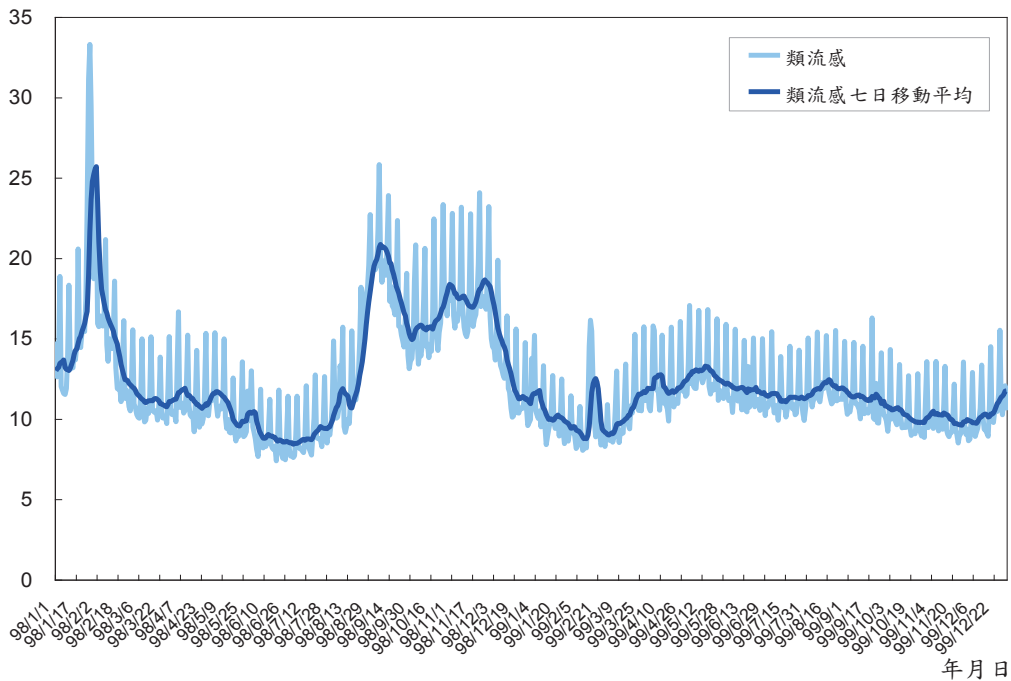
疫情分析：99年全年急診通報紅眼症就診千分比介於0.55‰至10.24‰，全年除2月中（下）旬及7月上旬各曾出現一短暫高峰現象外，其餘時間整體疫情流行狀況尚屬和緩。若與98年監測數據相比（就診千分比介於0.45‰至5.16‰），99年整體流行趨勢相對提升。99年2月中（下）旬及98/1/31至98/2/6之短暫高峰現象，皆係因於農曆春節假期，醫療院所門診休診，使急診病例增加所致。【註：紅眼症就診千分比=（紅眼症急診病例人次/總急診人次）*1000‰】。

就診千分比(‰)

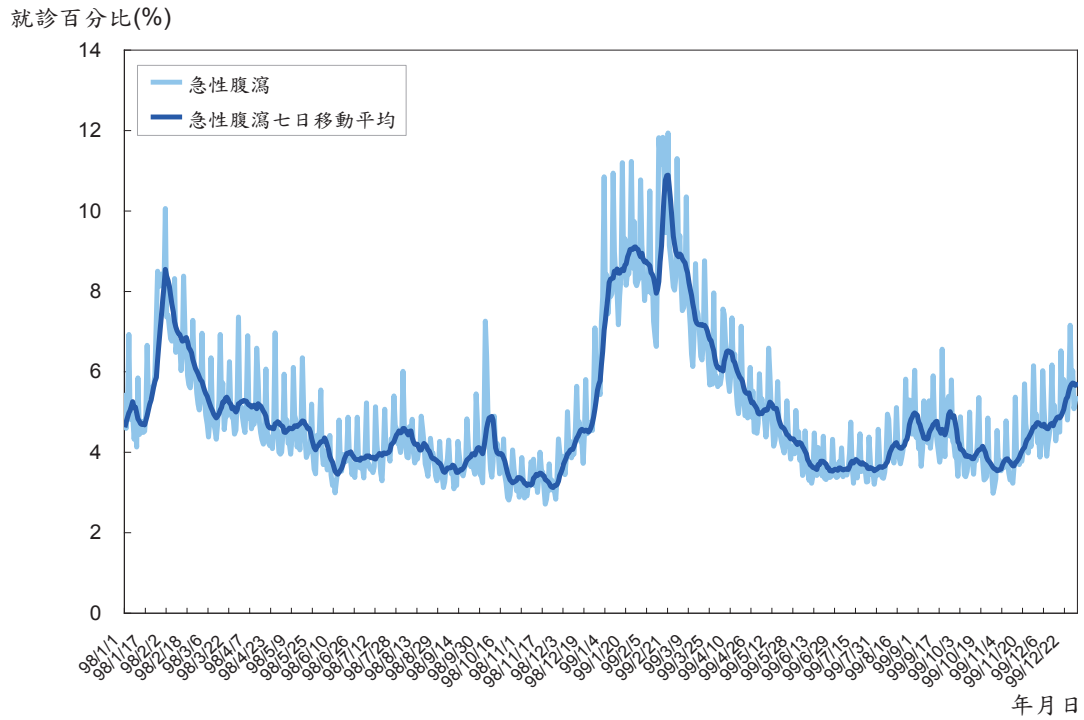


圖十九 急診腸病毒每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢 (98/1/1 ~ 99/12/31)

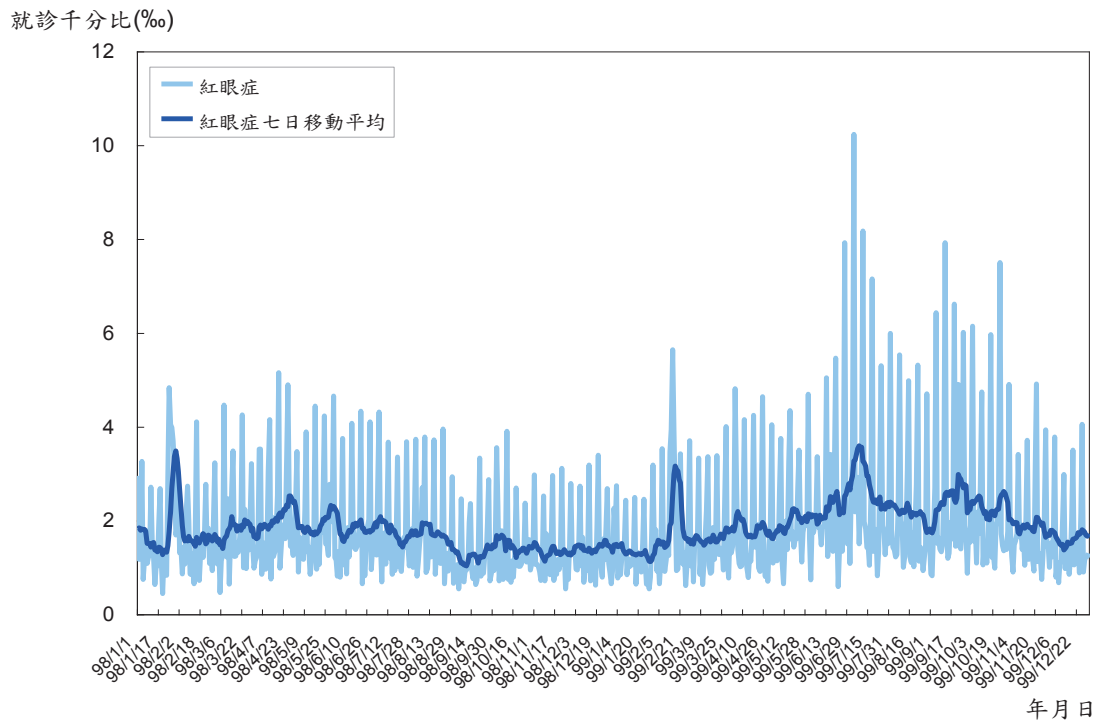
就診百分比(%)



圖二十 急診類流感每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢 (98/1/1 ~ 99/12/31)



圖二十一 急診急性腹瀉每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢 (98/1/1 ~ 99/12/31)



圖二十二 急診紅眼症每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢 (98/1/1 ~ 99/12/31)

健保資料常規監測

壹、前言

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

貳、監測目的

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

參、資料分析方式

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

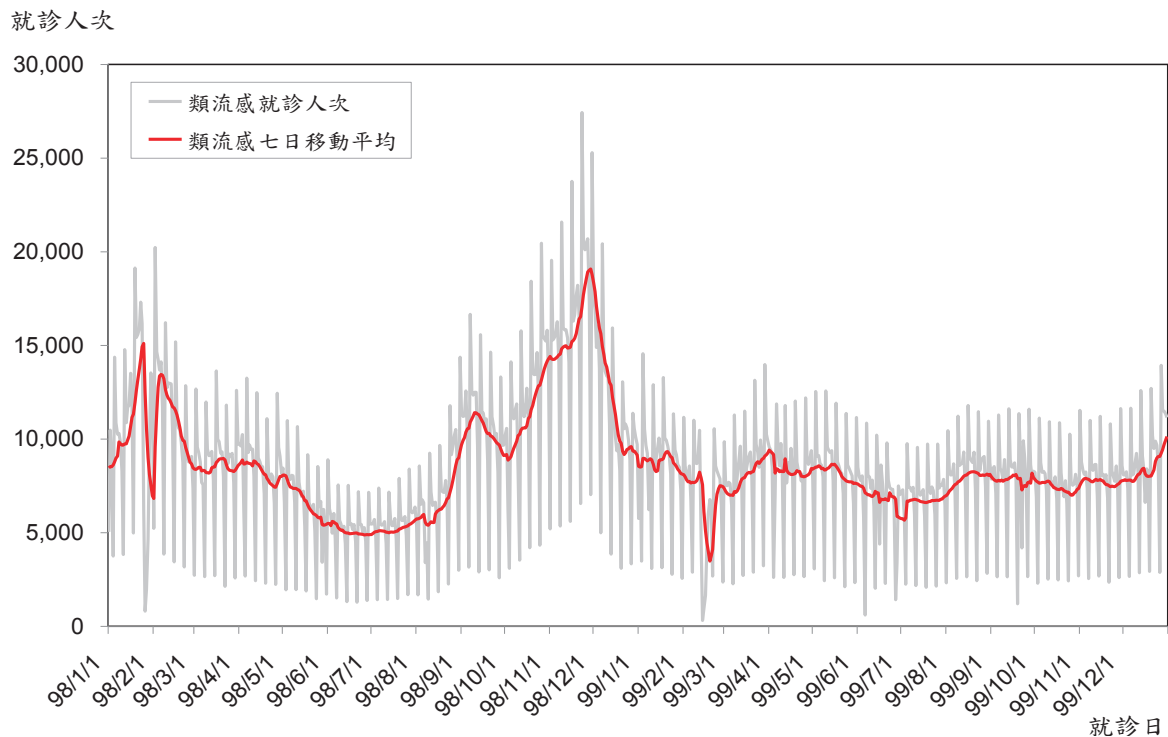
肆、資料分析概況

一、類流感

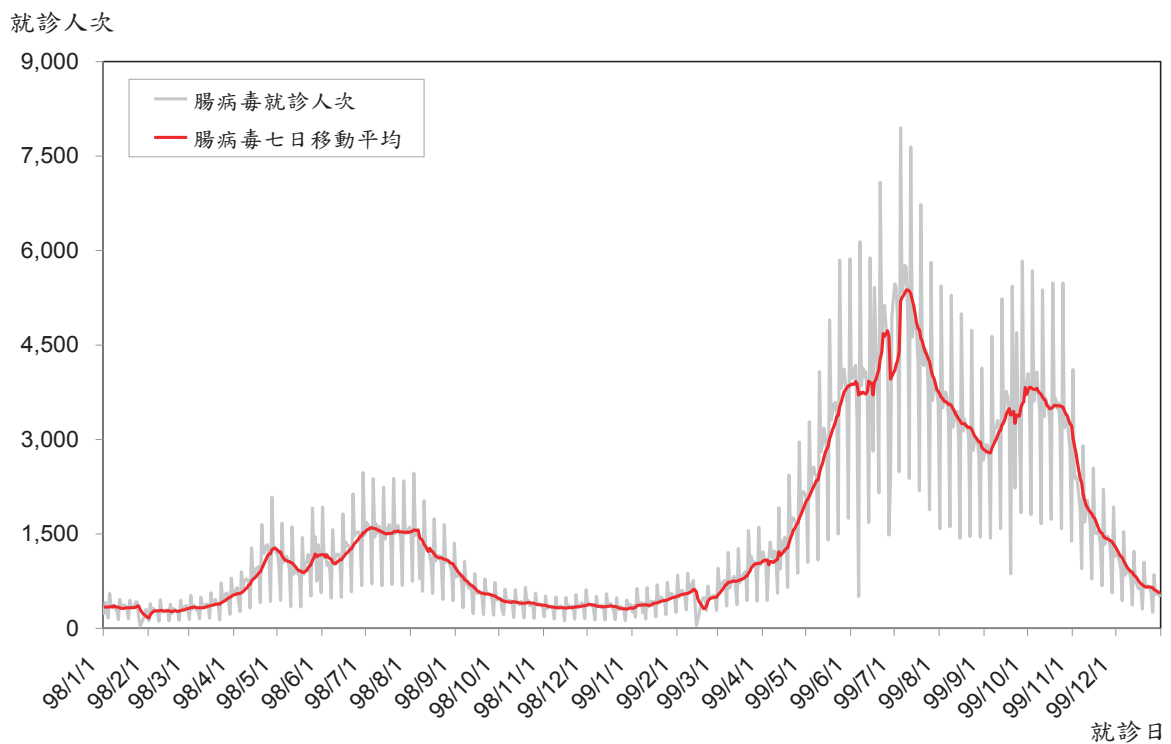
99年每日類流感門診就診人次約介於300至15,000人次間，該數據與98年每日類流感門診就診人次（約介於800至28,000人次）相比，呈明顯下降現象。以類流感七日移動平均曲線觀察疫情流行趨勢發現，99年整體疫情尚屬和緩，並無明顯流行波峰產生，而本年2/14至2/22因適逢春節假期，醫療院所門診休診，使得門診就診人次出現一明顯下降現象。反觀98年整體疫情，因H1N1新型流感大流行，類流感門診人次自八月開始逐漸上升，並於其後出現兩波疫情，疫情最高峰出現於98/11/8至98/11/28（46週至48週）；另98/1/25至98/1/31（第5週）產生之明顯下降趨勢，係導因於春節假期醫療院所門診休診所致。

二、腸病毒

99年每日腸病毒門診就診人次約介於40至8,000人次間，此數據與98年每日腸病毒門診就診人次（約介於30至2,500人次）相比，明顯大幅提升。以腸病毒七日移動平均曲線觀察疫情流行趨勢發現，99年共有兩波疫情出現，自3月起就診人次逐漸上升，於7月中旬達到疫情高峰後，開始呈現下滑現象；第二波疫情始於9月初，於10月上旬出現本（99）年度第二次高峰，惟此一高峰期最高就診人次較第一波高峰略低；自10月下旬開始就診人次逐漸下降。反觀98年腸病毒流行趨勢約自4月開始爬升，就診人次最高峰出現於98/6/28至98/8/29（第27週至35週），並自8月底後逐漸下降，98年整體疫情與99年相比相對和緩，且並無明顯之兩波疫情產生。



圖二十三 健保門診資料類流感每日就診人次及七日移動平均監測趨勢 (98/1/1 ~ 99 /12/31)



圖二十四 健保門診資料腸病毒每日就診人次及七日移動平均監測趨勢 (98/1/1 ~ 99 /12/31)

肺炎及流感死亡監測

壹、前言

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

國外流感監測以美國為例分為五大項目，分別為病毒監測、門診監測、死亡監測、住院監測及流感地理分布情形。其中死亡監測主要由二部分構成，其一為美國122個城市死亡通報系統，每週收集分析由122個城市所通報之肺炎或流感被列為潛在或導致死亡原因之死亡統計資料；其二為監測小於18歲兒童流感相關死亡情形，以達快速追蹤之目的。

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

貳、監測目的

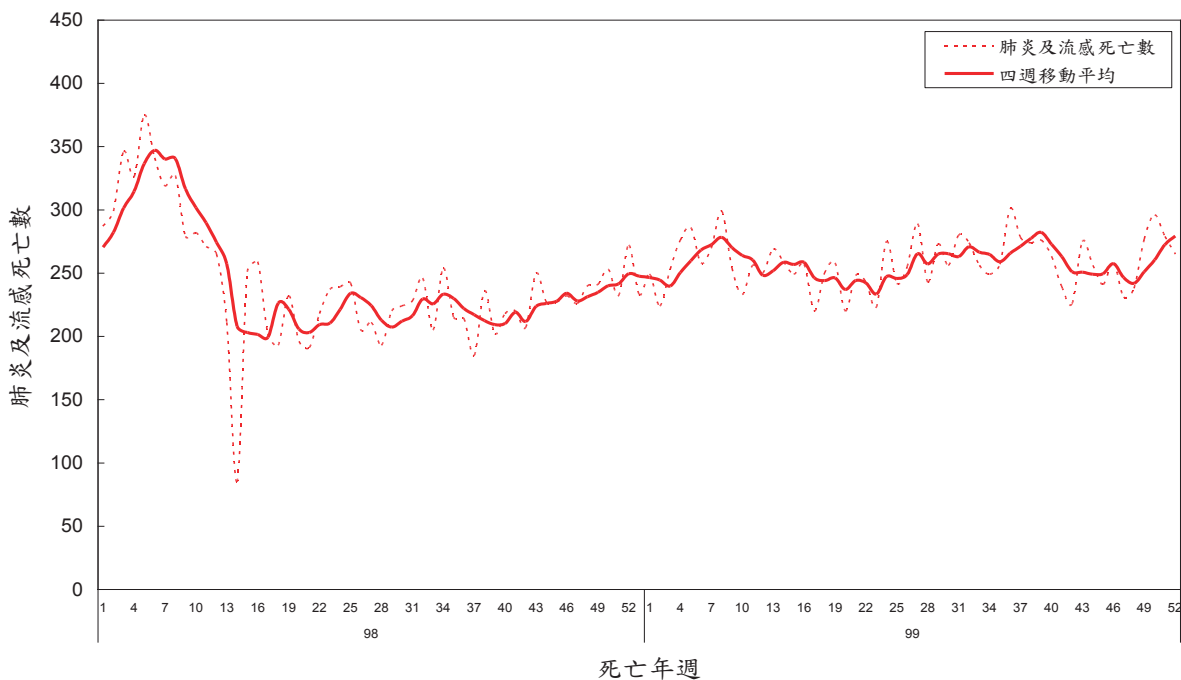
肺炎為流感常見之併發症，且絕大多數流感死亡原因起因於續發性之細菌性肺炎或病毒性肺炎，是故於流感相關死亡監測中，需將肺炎納入監測與分析。此次因應H1N1新型流感疫情所建立之肺炎及流感死亡監測，與已常規運作之「急診即時疫情監視及健保門住資訊」、「病毒性感染症合約實驗室監視系統」及「流感重症調查」，組成本局流感防治網之四大監測面向（死亡、輕症、病毒與住院）。期望能於四大監測面向常規運作下，掌握我國流感疫情之趨勢變化，以達疫情即時監控與提前預警之目的與成效。

參、資料分析方式

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

肆、資料分析概況

根據疾病管制局肺炎及流感死亡監測資料，99年每週肺炎及流感死亡數約介於200至310人間。觀察四週移動平均肺炎及流感死亡數流行曲線發現，整體死亡趨勢尚屬和緩，並無明顯之流行波峰出現，惟本年肺炎及流感死亡數監測數據略高於98年；98年每週肺炎及流感死亡數約介於180至380人間，依據四週移動平均肺炎及流感死亡數流行曲線，98年肺炎及流感死亡趨勢自97年底開始上升，最高峰約落在98年第6週，而自98年第14週開始，死亡趨勢漸趨和緩。若以死亡年齡層分析，99年肺炎及流感死亡發生比例最高者為65歲（含）以上年齡層，約占監測資料之86.9%；98年肺炎及流感死亡年齡層發生族群與99年相同，皆為65歲（含）以上之年齡層為最高，且其所占死亡比例（87.0%）亦與99年相近，並無明顯差異。



圖二十五 肺炎及流感死亡監測趨勢圖





特定疾病監視報告

◎符號說明

- 無病例數
- … 無監測

麻疹

99年共12例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.05），較98年48例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.21）減少。茲以99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

以25-39歲5例為多，其次為15-24歲3例，1-4歲2例（皆為1歲病例），以及5-14歲及未足1歲（月齡足7個月）各1例。

（三）月份別

以6月4例為多，其次為3月至5月各2例，以及2月與7月各1例。

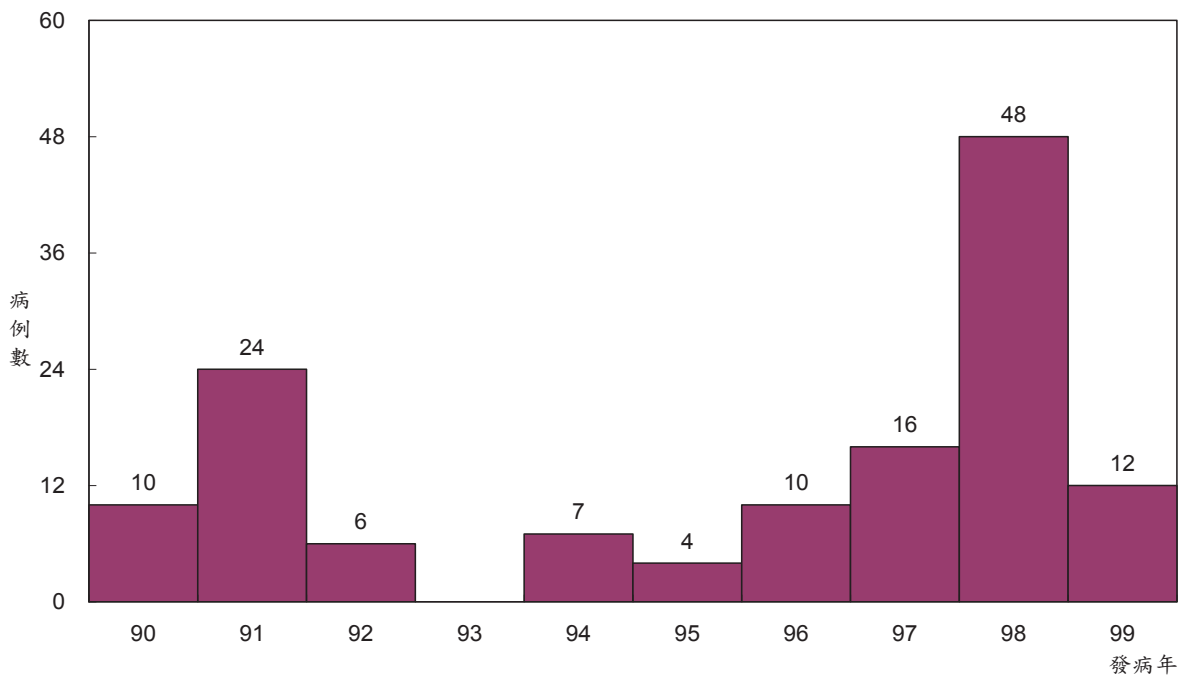
（四）地區別

居住地區以臺北市5例為多，其次依序為臺北縣、臺中縣及高雄縣各2例，以及新竹縣1例。

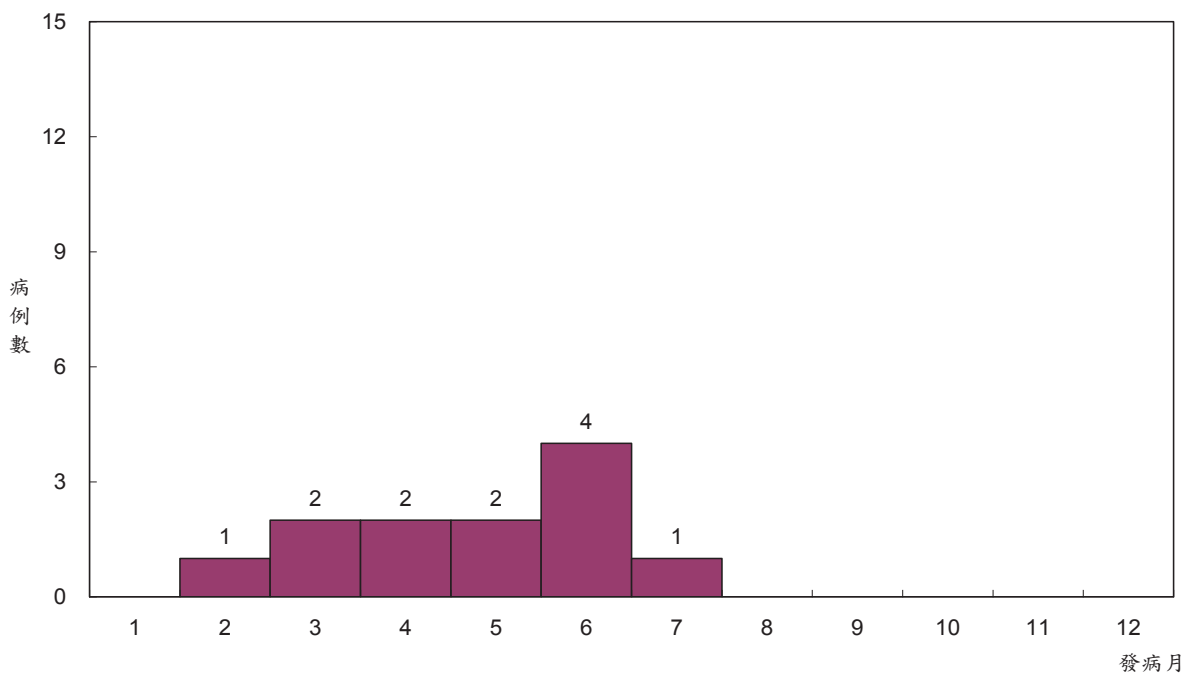
每十萬人口確定病例發生率以新竹縣0.20居冠，臺北市0.19居次，高雄縣0.16為第三位。

（五）境外移入及感染國別

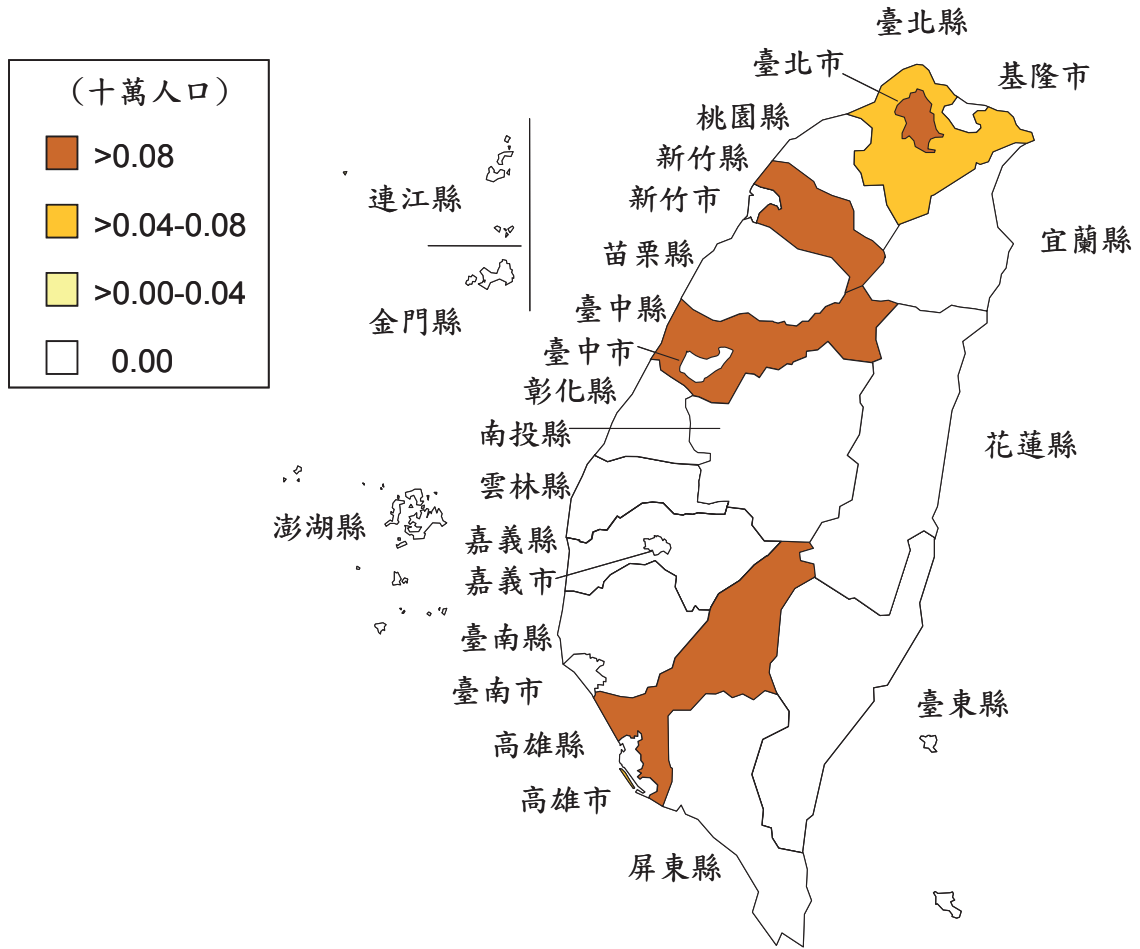
境外移入6例，感染國家為菲律賓及越南各3例。



圖二十六 九十年至九十九年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十七 九十九年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十八 九十九年麻疹確定病例發生率地理分布圖

百日咳

99年共61例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.26），較98年90例（每十萬人口確定病例發生率0.39）減少。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性34例（55.7%），女性27例（44.3%），男女性比為1.3：1.0。

（二）年齡別

以未足1歲24例為最多，其次為5-14歲及25-39歲各10例，1-4歲8例，40-64歲6例，以及15-24歲3例。

前述24例未足1歲之月齡分布，以出生足2個月5例為多，其次依序為出生未足1個月、出生足1個月及3個月各4例，出生足4個月及5個月各3例，以及出生足6個月1例。

（三）月份別

以3月確定病例數最多，共12例，其次依序為4月11例，5月8例，2月及7月各6例，8月及12月各5例，6月3例，9月及11月各2例，以及10月1例。

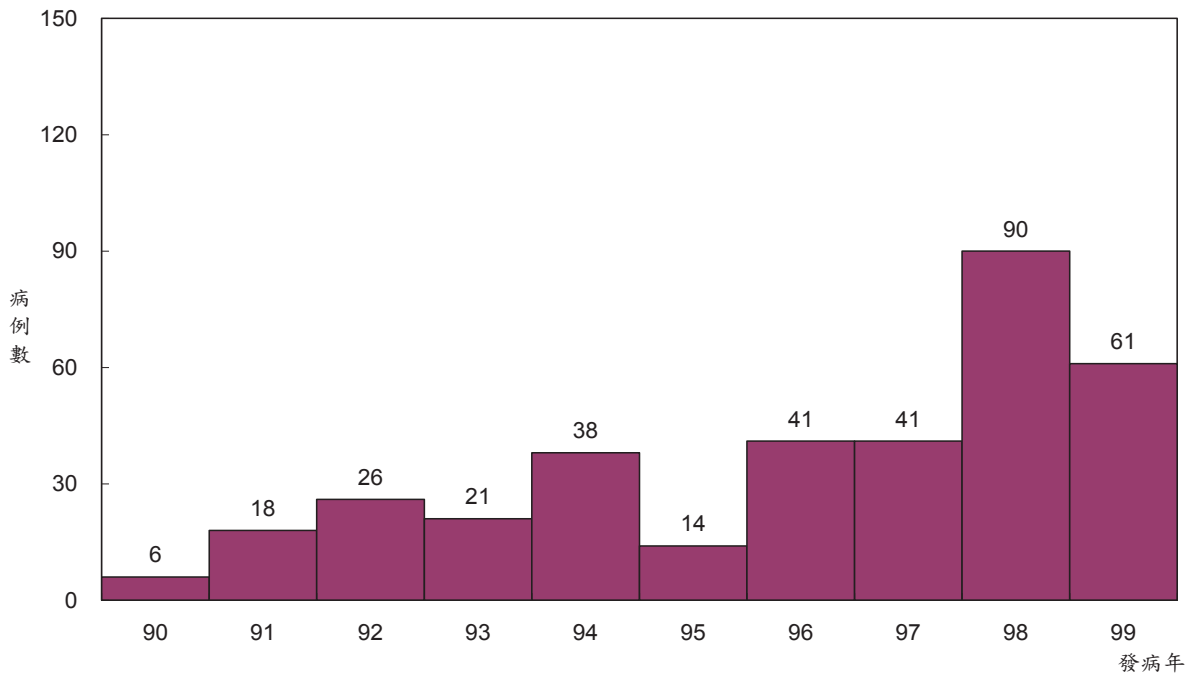
（四）地區別

共有13個縣市有確定病例，其中以臺北市及臺北縣各21例為最多，其次為臺中市及花蓮縣各4例，宜蘭縣3例，桃園縣、新竹縣、臺中縣、彰化縣、南投縣、臺東縣、澎湖縣及連江縣各1例。

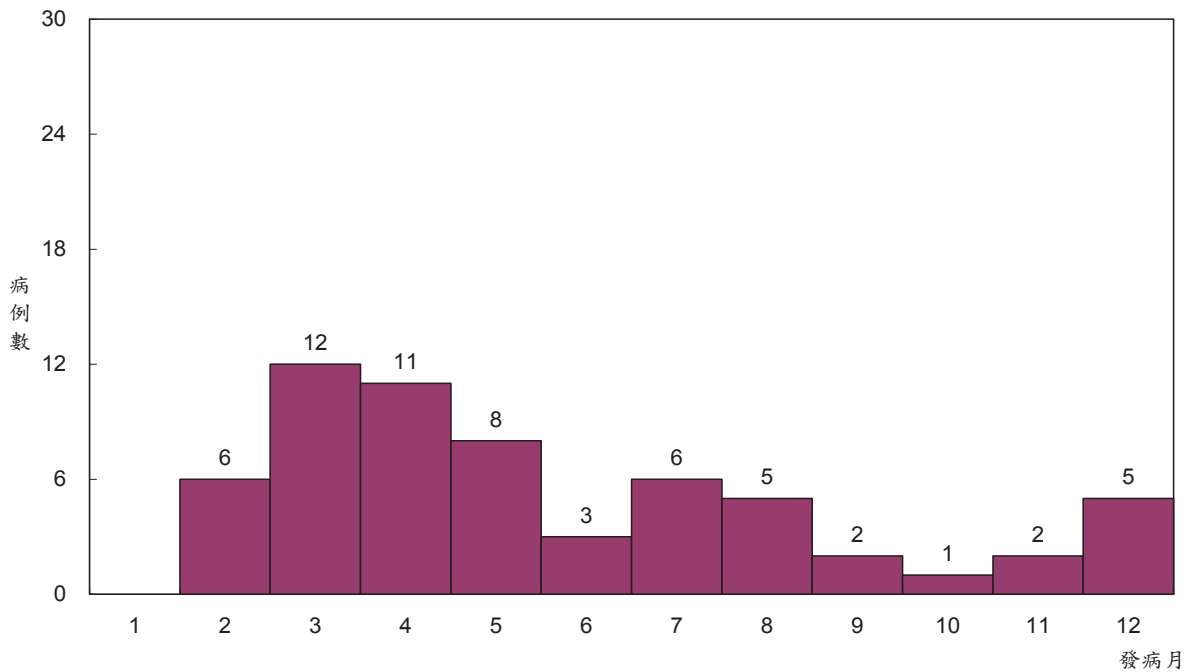
每十萬人口確定病例發生率以連江縣10.07居冠，花蓮縣1.18居次，澎湖縣1.04為第三位。

（五）境外移入及感染國別

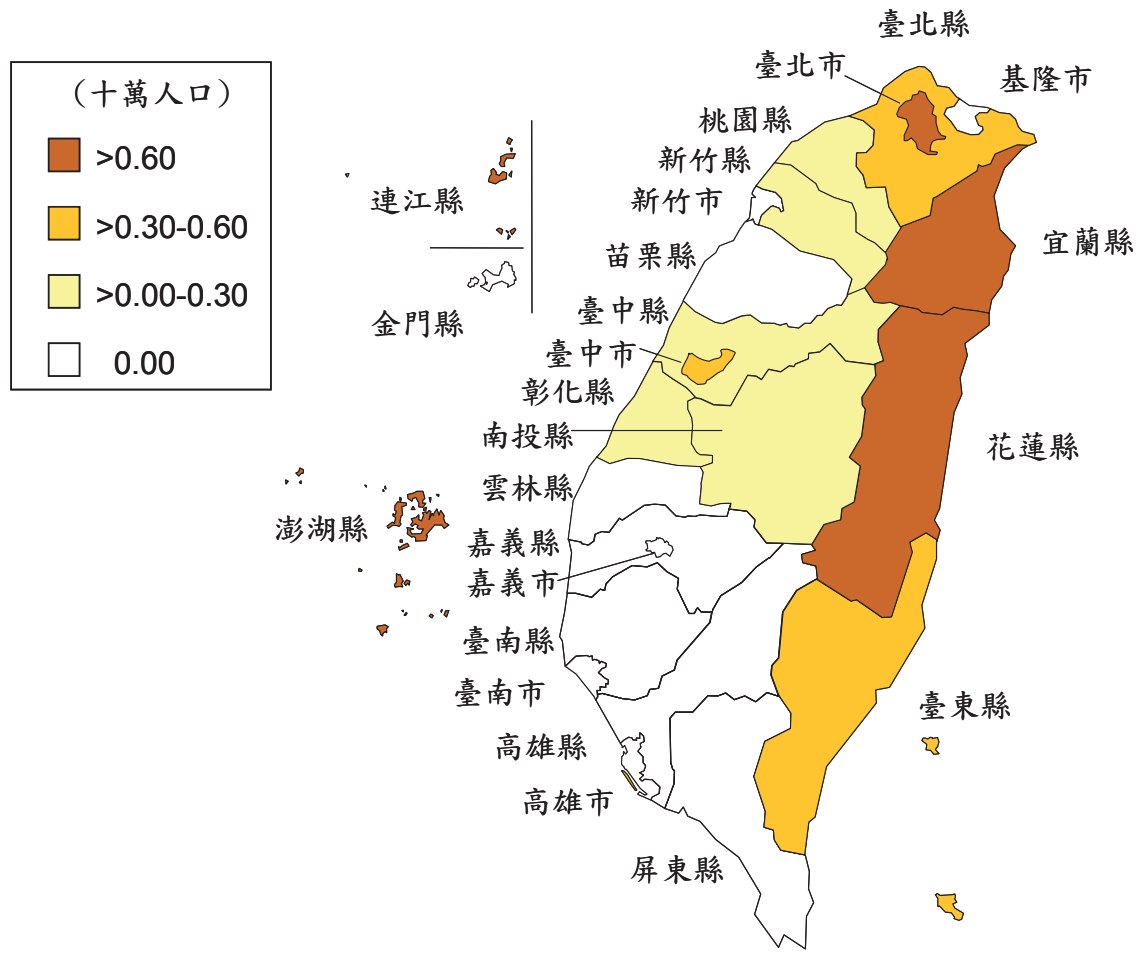
無境外移入病例。



圖二十九 九十年至九十九年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十 九十九年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十一 九十九年百日咳確定病例發生率地理分布圖

流行性腦脊髓膜炎

99年共7例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.03），較98年2例（每十萬人口確定病例發生率0.01）增加。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性5例（71.4%），女性2例（28.6%），男女性比為2.5：1.0。

（二）年齡別

25-39歲3例為最多，其次為未足1歲、1-4歲、15-24歲及大於或等於65歲各1例。

（三）月份別

7月確定病例2例，其次為1、4、6、10及11月各1例。

（四）地區別

居住地區以臺北縣2例為多，其次為桃園縣、臺中縣、臺南縣、高雄縣及宜蘭縣各1例，其餘縣市無確定病例發生。

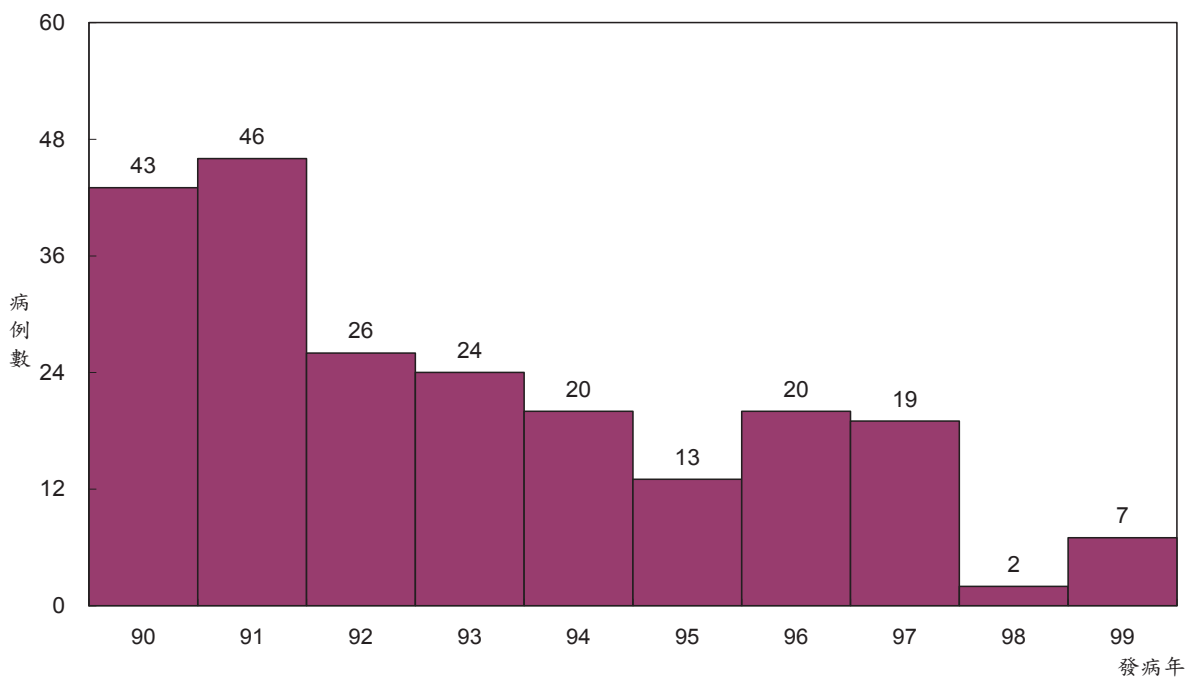
每十萬人口確定病例發生率以宜蘭縣0.22居冠，臺南縣0.09居次，高雄縣0.08為第三位。

（五）境外移入及感染國別

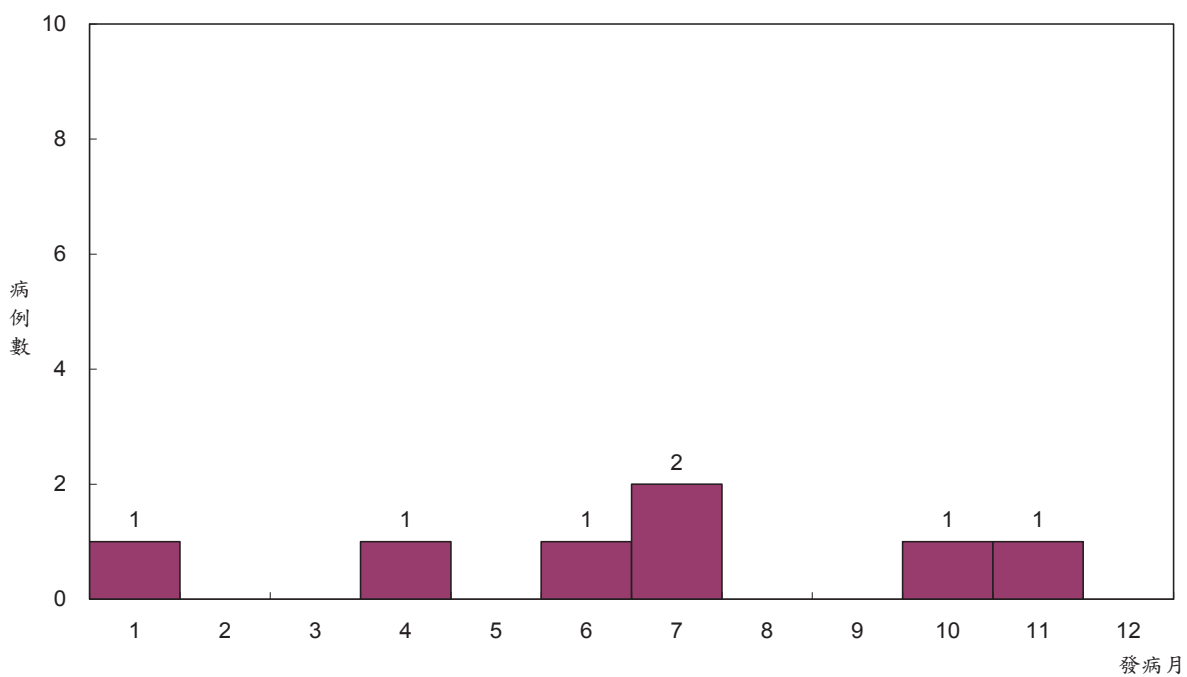
無境外移入病例。

（六）血清群別

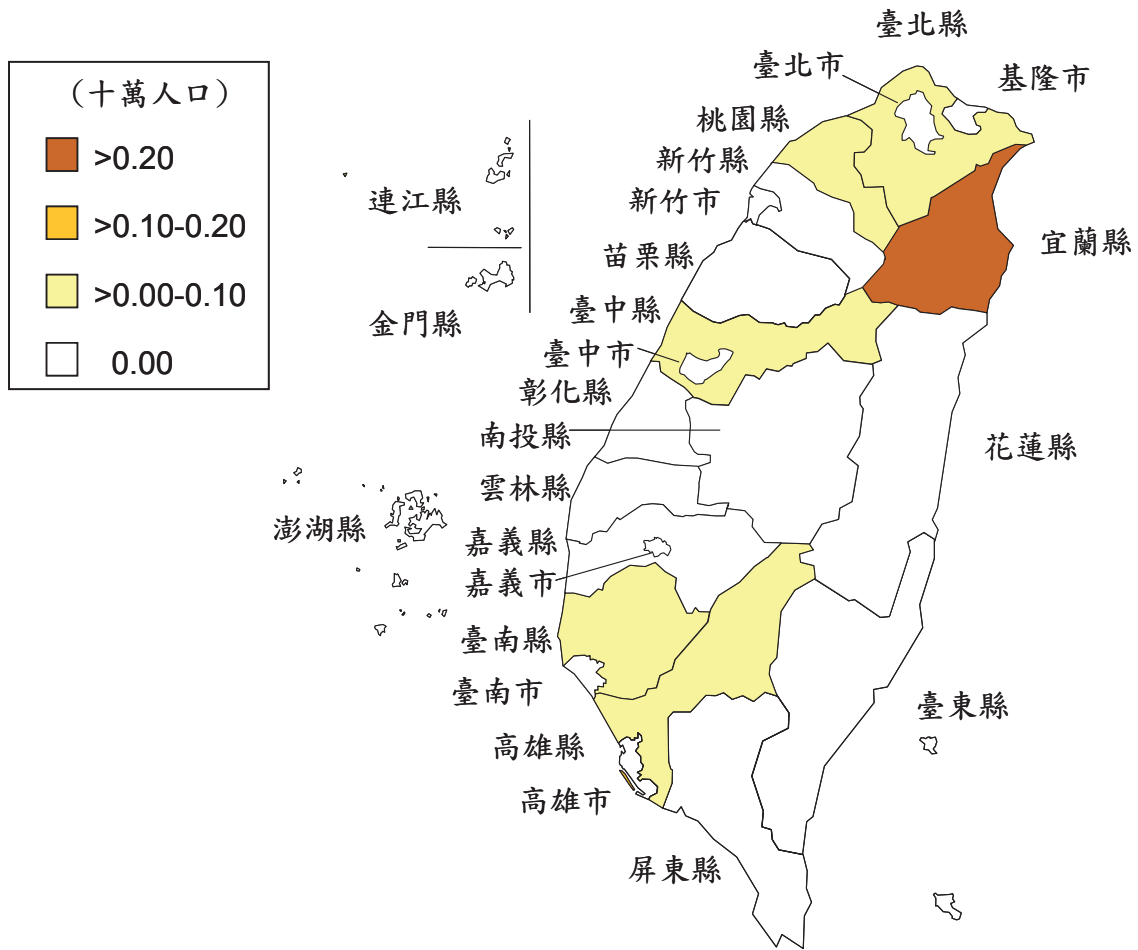
經實驗室檢驗確認後，6例為腦膜炎雙球菌B群感染，1例無法分群。



圖三十二 九十年至九十九年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十三 九十九年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十四 九十九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

99年共33例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.14），較98年18例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.08）增加。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性22例（66.7%），女性11例（33.3%），男女性比為2.0：1.0。

（二）年齡別

在年齡層分布方面，以40-64歲17例為最多，其次依序為25-39歲9例，大於或等於65歲4例，15-24歲2例，以及1-4歲1例。

（三）月份別

主要發生於氣候炎熱的季節，以6月14例為最多，其次依序為7月13例，5月及8月各2例，以及9月及11月各1例。

（四）地區別

居住地區以彰化縣及屏東縣各4例為最多，其次依序為臺北縣及臺南縣各3例，臺北市、桃園縣、苗栗縣、雲林縣、嘉義縣及花蓮縣各2例，臺中市、臺中縣、臺南市、高雄市、高雄縣、宜蘭縣及臺東縣各1例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣0.59居冠，屏東縣0.46居次，臺東縣0.43為第三位。

（五）境外移入及感染國別

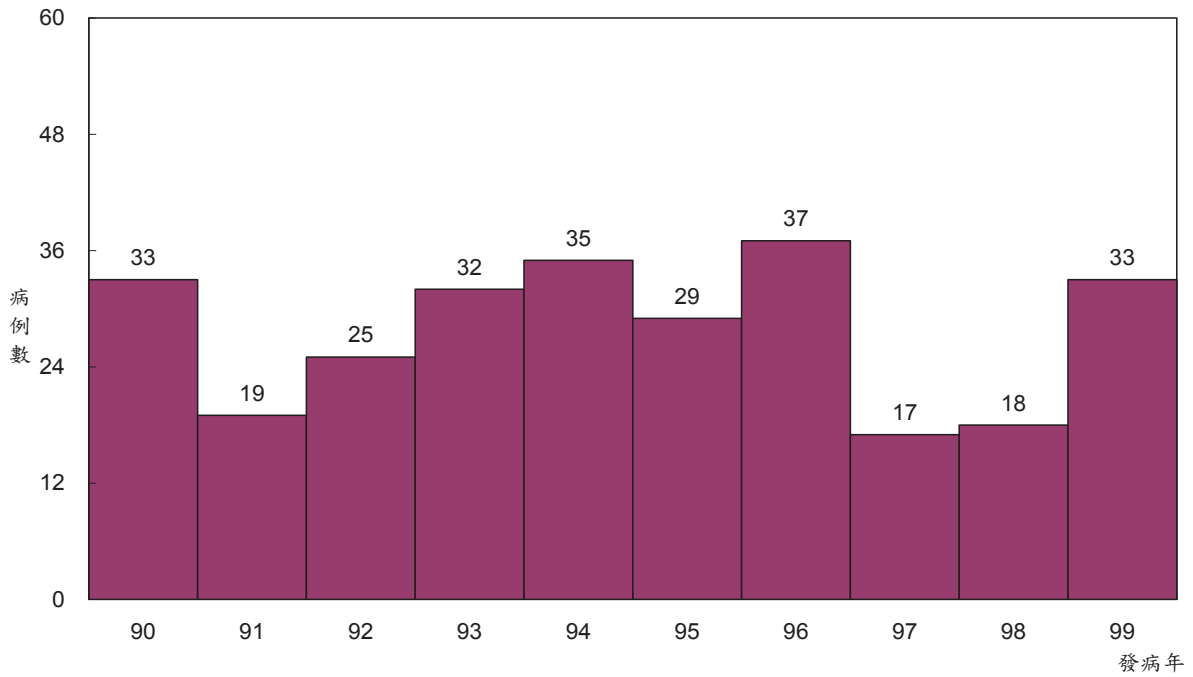
境外移入1例，感染國別為中國大陸。

（六）臨床症狀

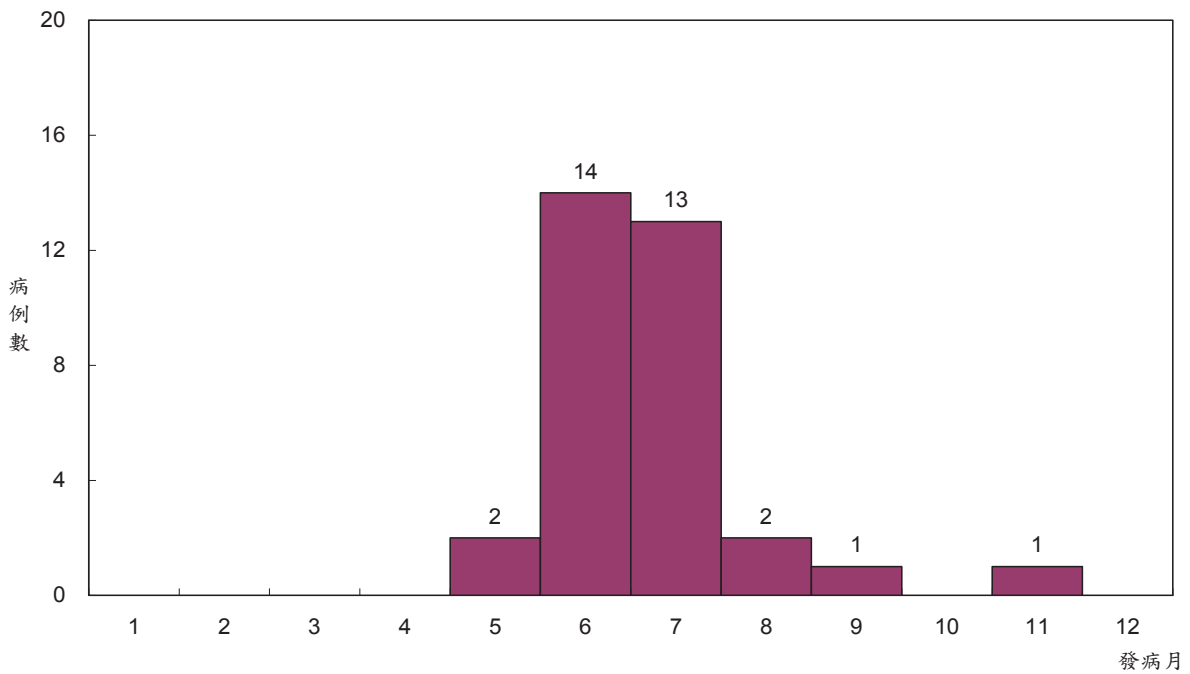
有發燒現象30例、意識模糊21例、頭痛19例、昏迷12例、噁心或嘔吐11例、抽搐或肌肉痛5例、頸部僵硬或關節痛3例。

（七）居住地或其附近環境狀況

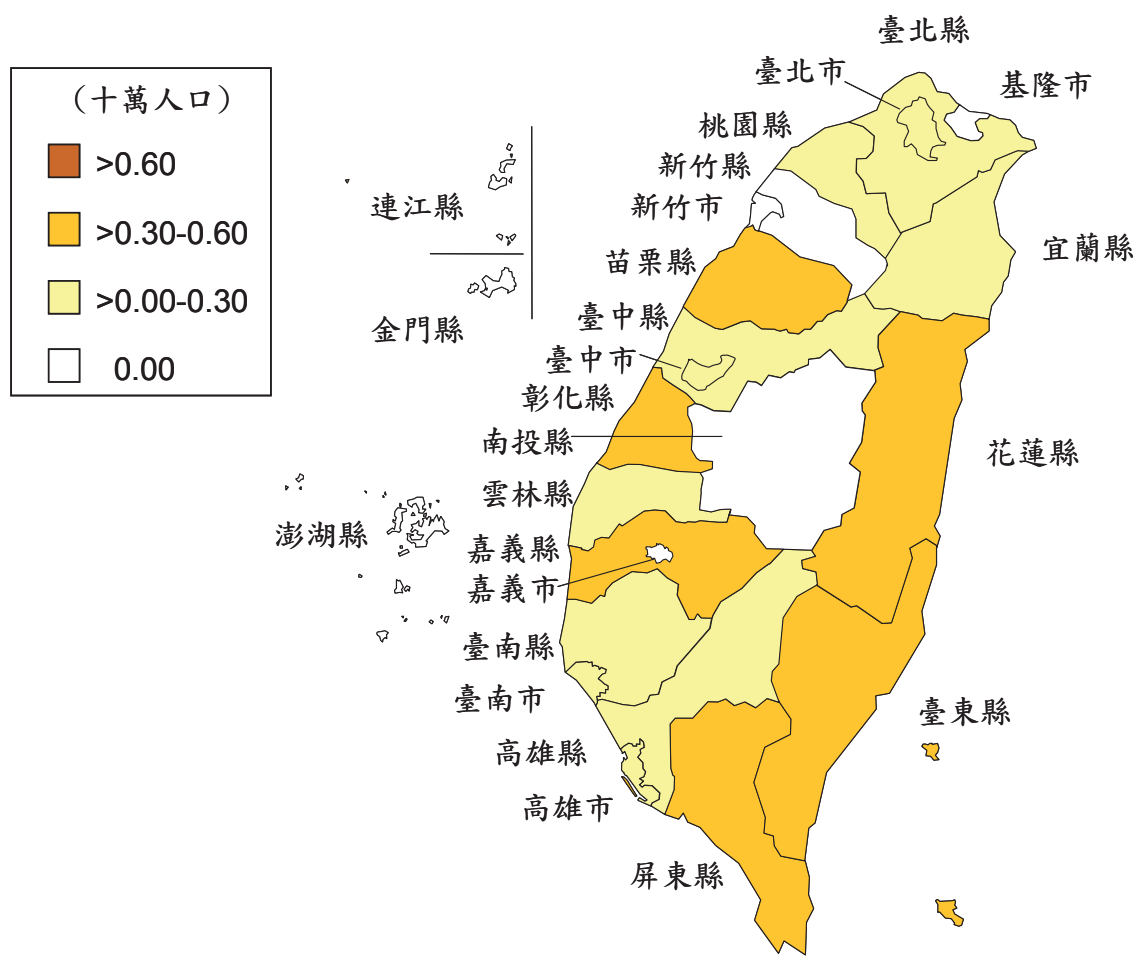
住家附近有養豬戶者8例，有養鴿戶者14例，有水田者17例，有養鴨或養雞場者9例，有羊隻養殖場者2例，有鷺鷥巢及家中有寵物者各1例，附近有池塘者3例。



圖三十五 九十年至九十九年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十六 九十九年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十七 九十九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

99年共110例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.48），較98年234例確定病例（每十萬人口確定病例發生率1.01）減少。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性62例（56.4%），女性48例（43.6%），男女性比為1.3：1.0。

（二）年齡別

年齡分布主要集中在25-39歲共49例（44.5%），其次依序為40-64歲22例（20.0%），15-24歲20例（18.2%），大於或等於65歲10例（9.1%）、5-14歲7例（6.4%），以及1-4歲2例（1.8%）。

（三）月份別

以1月確定病例數為多，共33例，其次為2月13例，6月10例，8、10及11月各8例，3月及9月各7例，7月及12月各5例，以及4月及5月各3例。

（四）地區別

居住地區以臺北縣23例（20.9%）為最多，其次依序為桃園縣15例（13.6%），臺北市12例（10.9%），苗栗縣及臺中市各7例，臺中縣、臺南市、高雄市及高雄縣各6例，新竹縣5例，其餘縣市皆在5例以下。雲林縣、嘉義市、宜蘭縣、花蓮縣、金門縣及連江縣無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以苗栗縣1.25居冠，澎湖縣1.04居次，新竹縣0.98為第三位。

（五）境外移入及感染國別

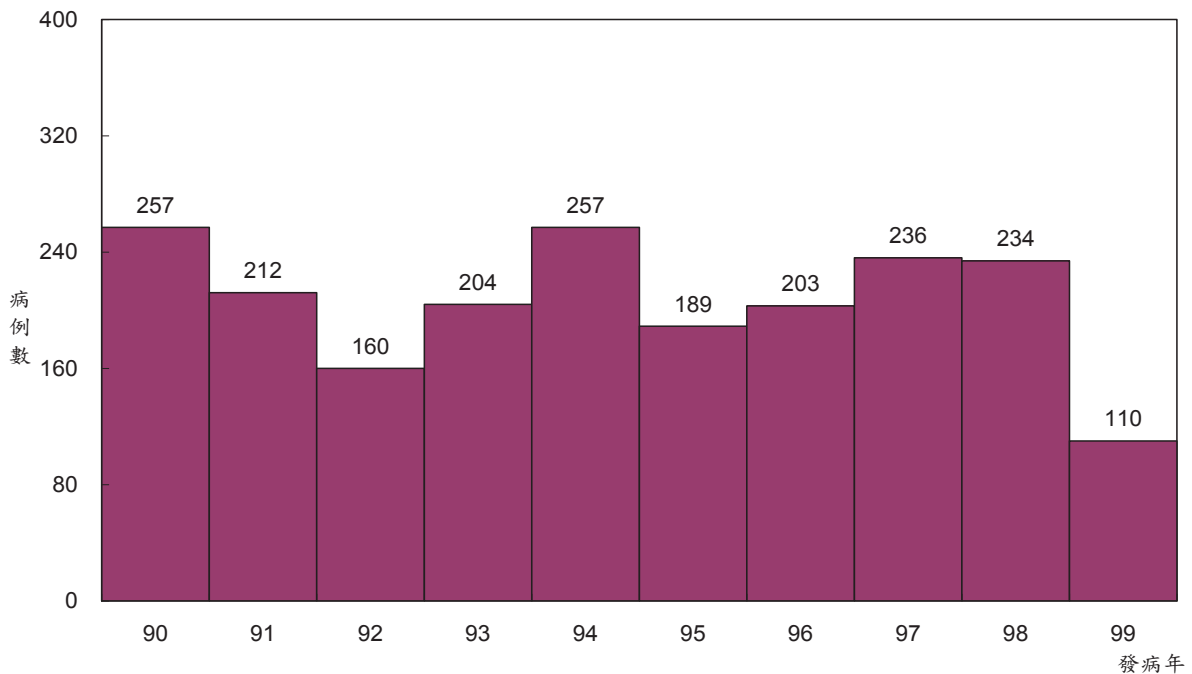
境外移入15例，感染國別以中國大陸、越南及緬甸各2例為多，其次為日本、柬埔寨、菲律賓、泰國、馬來西亞、德國、埃及、巴拉圭及阿拉伯聯合大公國各1例。

（六）臨床症狀

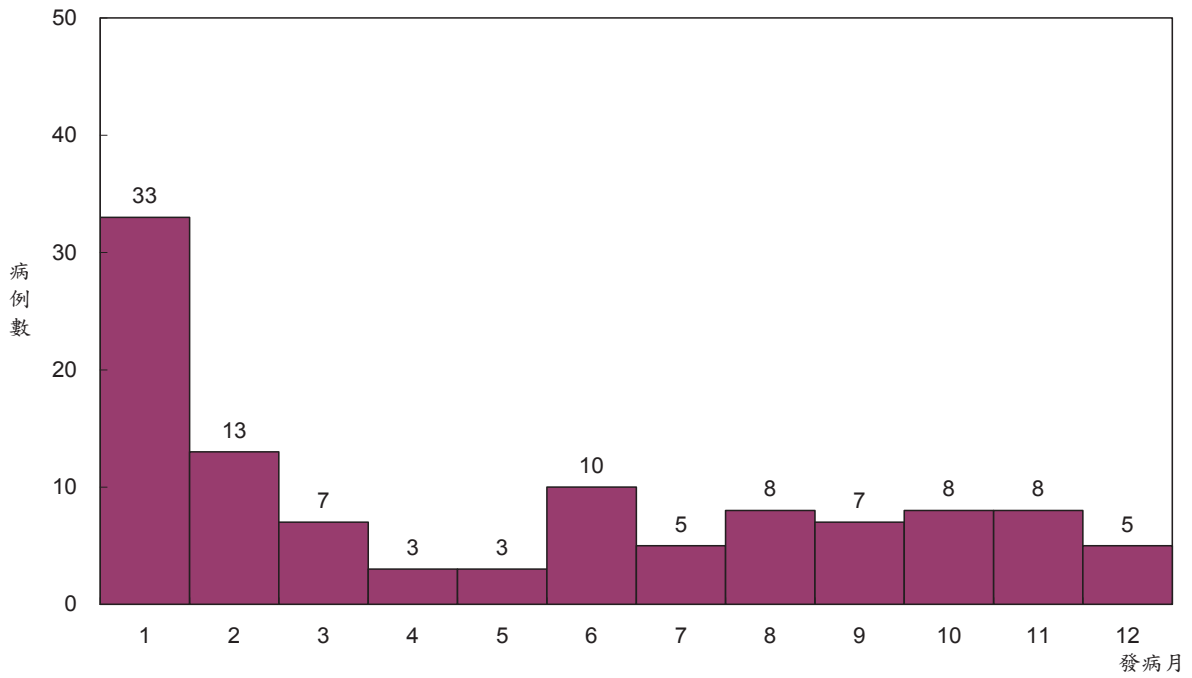
確定病例110例疫調資料顯示；有症狀（可複選）者，以倦怠感占79.1%（87人次）最高，茶色小便占76.4%（84人次），眼白或皮膚發黃占69.1%（76人次），噁心占60%（66人次），肚子不舒服占57.3%（63人次），發燒占51.8%（57人次），腹痛占37.3%（41人次）。

(七) 飲水來源與飲食習慣

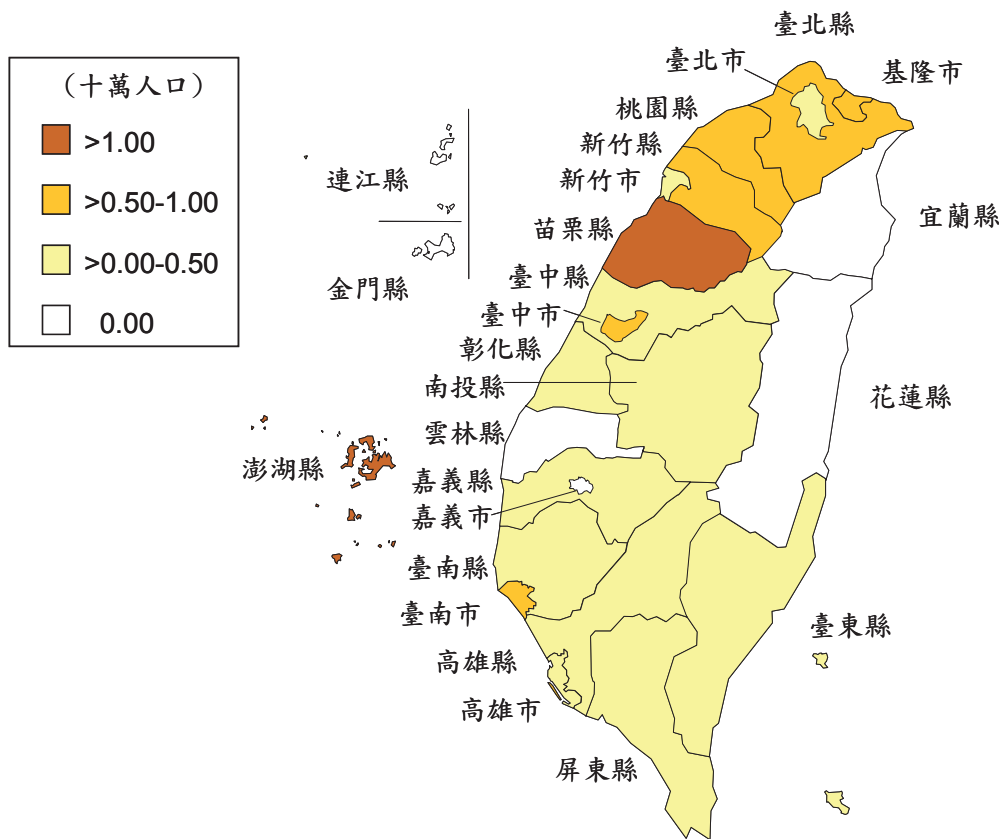
確定病例110例疫調資料顯示，家中飲用水來源（可複選）主要為自來水占75.5%（83人次）、包裝水占14.5%（16人次）；另外，山泉水占4.5%（5人次）、地下水1.8%（2人次）。飲食習慣則以小吃攤進食（可複選）比例最高，42.7%（47人次），其次分別為於學校吃營養午餐或外賣便當占30%（33人次）、餐廳聚餐占23.6%（26人次）。



圖三十八 九十年至九十九年急性病毒性 A 型肝炎確定病例趨勢圖



圖三十九 九十九年急性病毒性 A 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十 九十九年急性病毒性 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

99年共172例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.74），較98年152例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.66）增加。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性99例（57.6%），女性73例（42.4%），男女性比為1.4：1.0。

（二）年齡別

以25-39歲88例（51.2%）為多，其次為40-64歲49例（28.5%），15-24歲24例（14.0%），以及大於或等於65歲11例（6.4%）。

（三）月份別

各月份均有病例，無明顯月份較為集中。

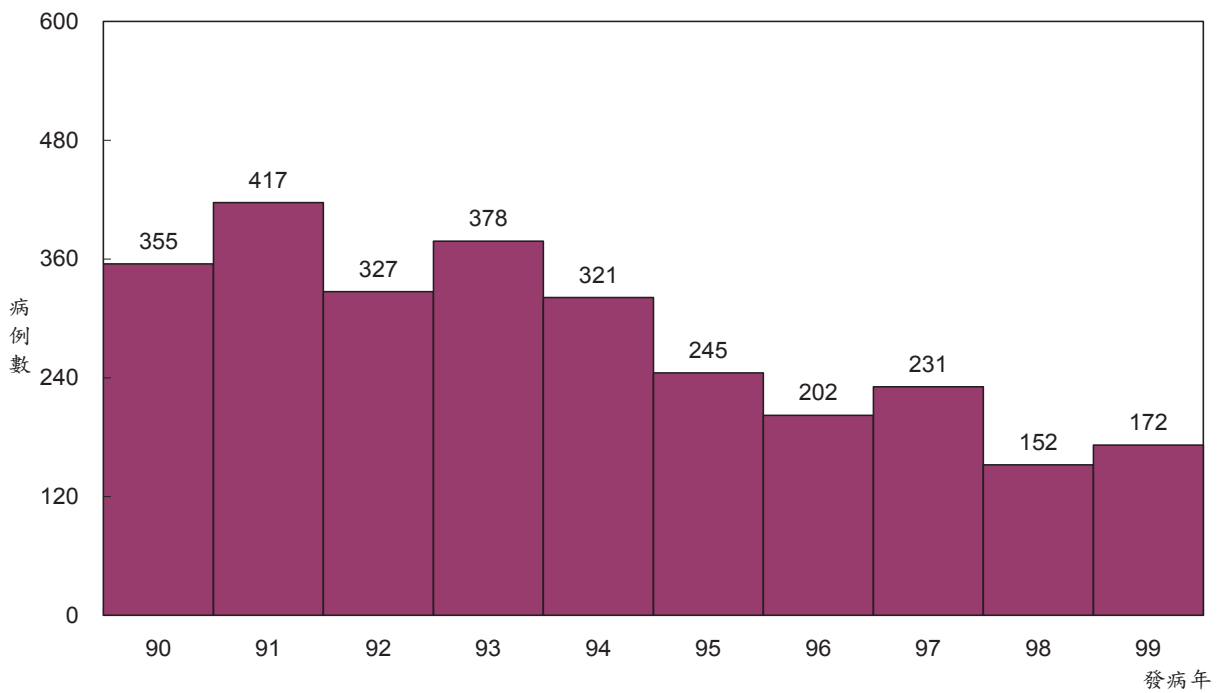
（四）地區別

居住地區以臺北縣49例為多（28.5%），其次為臺北市28例（16.3%），桃園縣12例（7.0%），臺南縣11例（6.4%），其餘縣市皆在10例以下。宜蘭縣、臺東縣、金門縣及連江縣無確定病例。

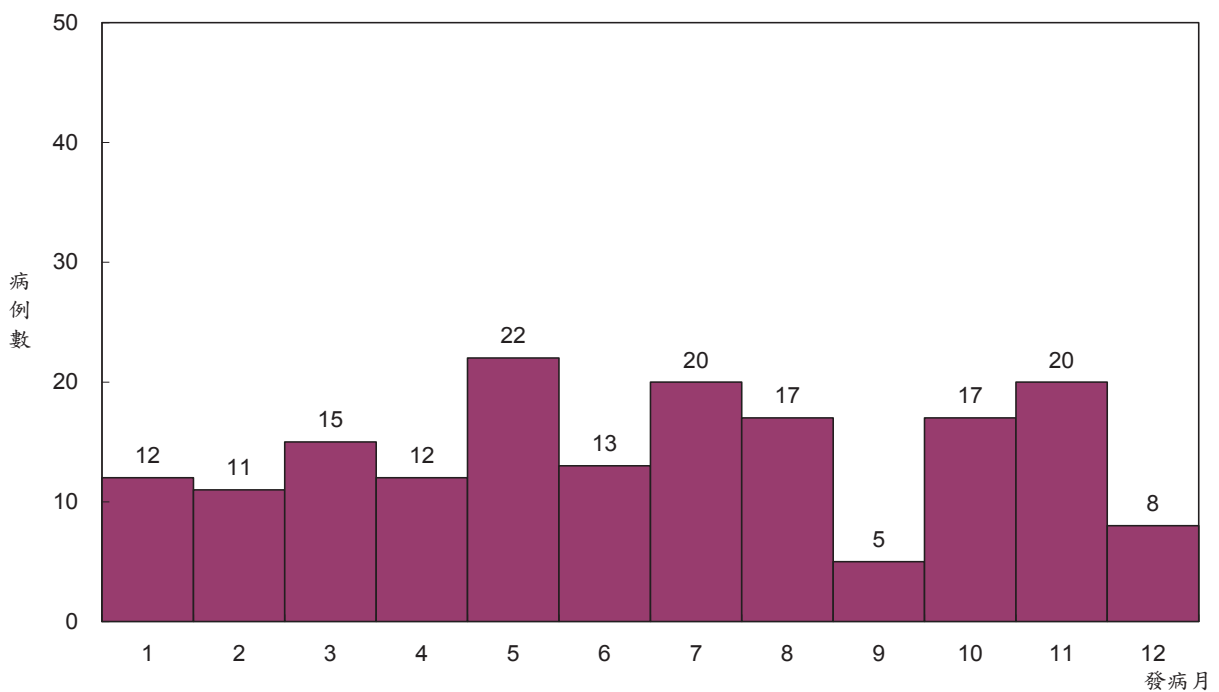
每十萬人口確定病例發生率以基隆市2.07居冠，花蓮縣1.77居次，臺北縣1.26為第三位。

（五）境外移入及感染國別

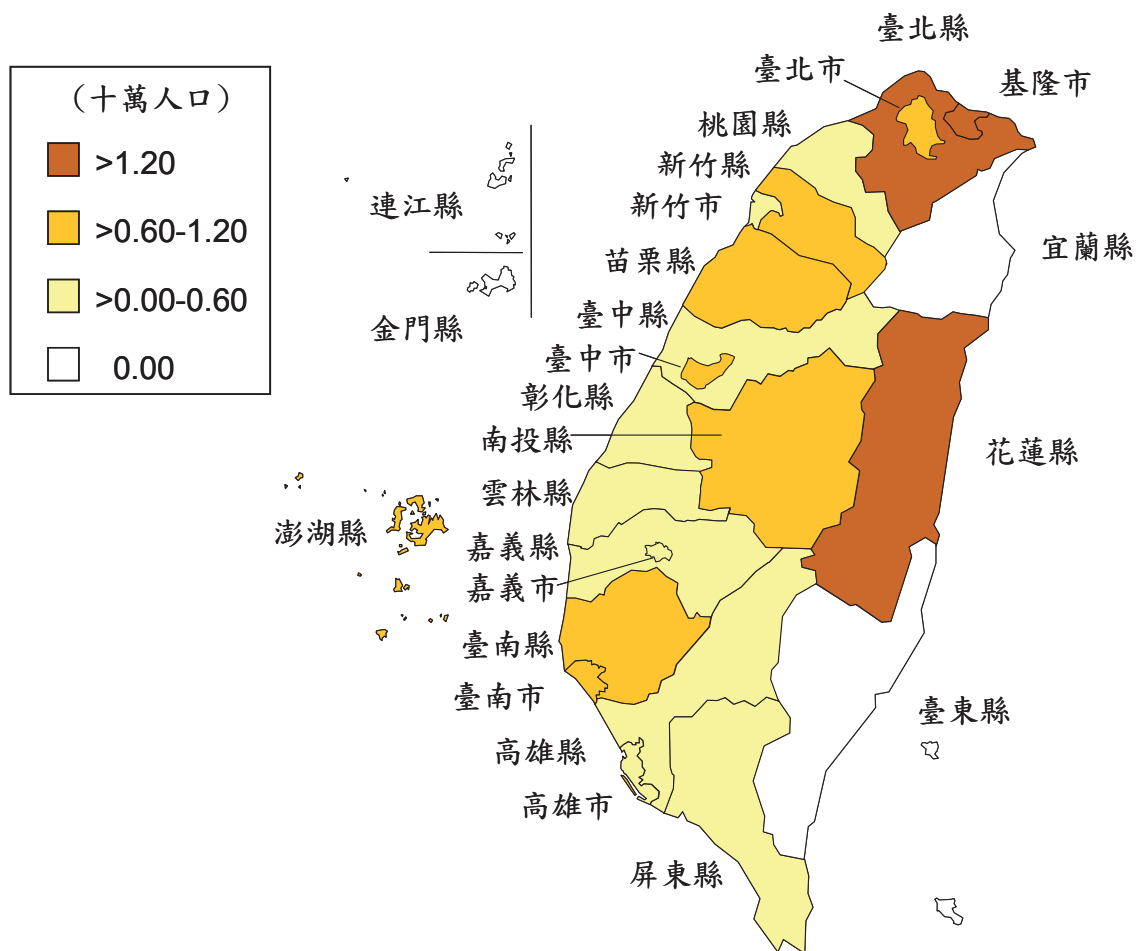
境外移入10例，感染國別為中國大陸4例，印尼2例，日本、泰國、馬來西亞及感染國別無法判定各1例。



圖四十一 九十年至九十九年急性病毒性 B 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十二 九十九年急性病毒性 B 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十三 九十九年急性病毒性 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

99年共41例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.18），較98年131例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.57）減少。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性22例（53.7%），女性19例（46.3%），男女性比為1.2：1.0。

（二）年齡別

以40-64歲15例（36.6%）為多，其次依序為25-39歲12例（29.3%），大於或等於65歲11例（26.8%），15-24歲2例（4.9%）及5-14歲1例（2.4%）。

（三）月份別

各月份均有病例，無明顯月份較為集中。

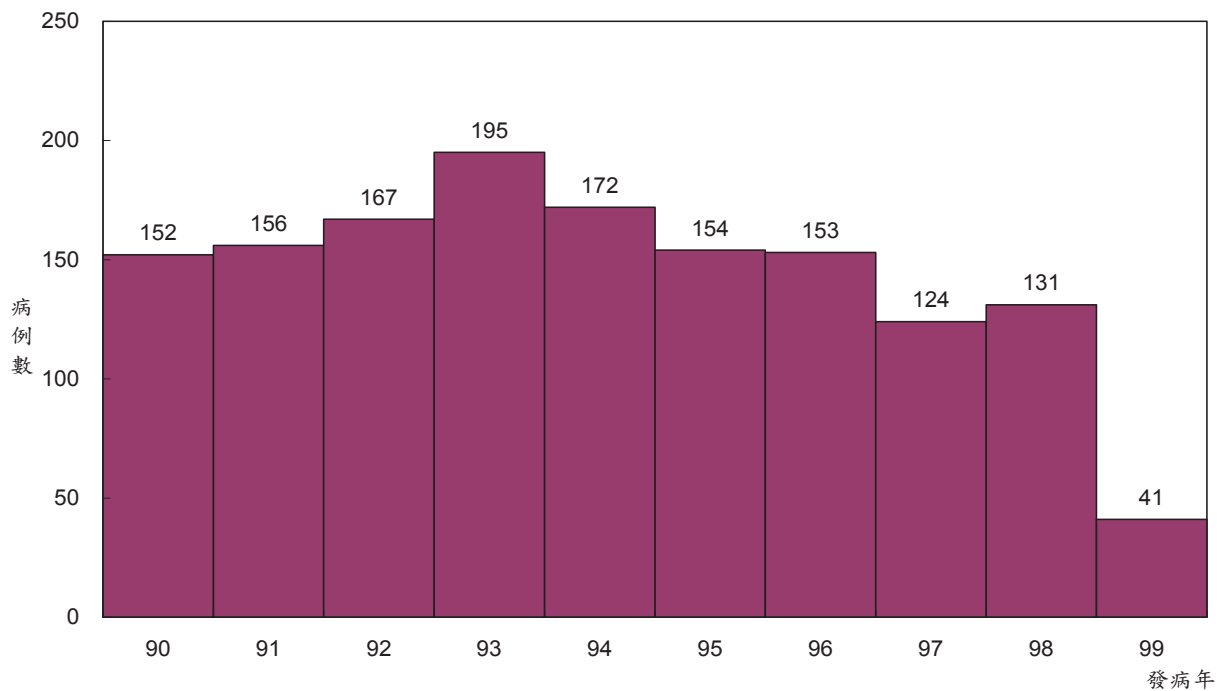
（四）地區別

居住地區以臺北市及高雄市各7例為多，其次依序為臺北縣5例，苗栗縣、臺中市、嘉義縣及臺南縣各3例，雲林縣及高雄縣各2例，基隆市、桃園縣、南投縣、嘉義市、臺南市及宜蘭縣各1例，其餘縣市無確定病例。

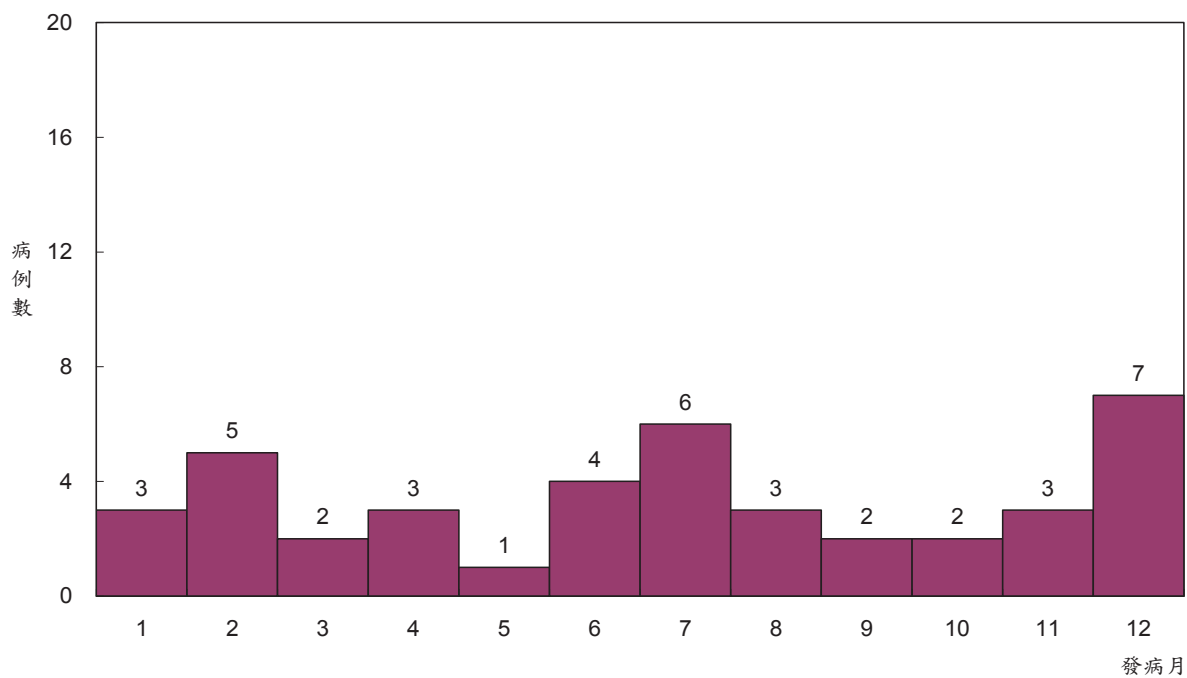
每十萬人口確定病例發生率以嘉義縣0.55居冠，苗栗縣0.53居次，高雄市0.46為第三位。

（五）境外移入及感染國別

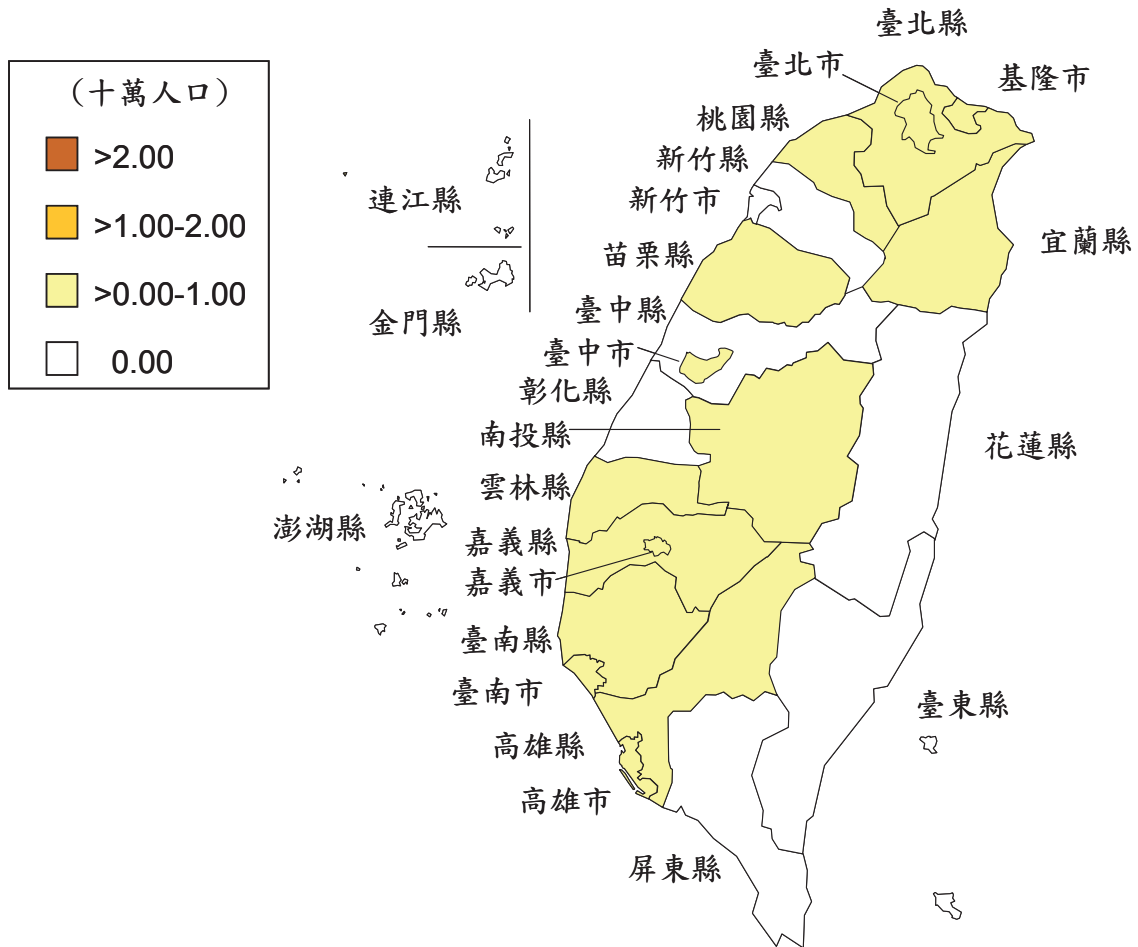
無境外移入病例。



圖四十四 九十年至九十九年急性病毒性 C 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十五 九十九年急性病毒性 C 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十六 九十九年急性病毒性 C 型肝炎確定病例發生率地理分布圖

恙蟲病

99年共402例確定病例（每十萬人口確定病例發生率1.74），較98年353例確定病例（每十萬人口確定病例發生率1.53）增加。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性241例（60.0%），女性161例（40.0%），男女性比為1.5：1.0。

（二）年齡別

主要集中於25歲以上之成年人，以40-64歲196例為多，其次依序為25-39歲89例，15-24歲54例，大於或等於65歲46例，5-14歲11例及1-4歲6例。

（三）月份別

各月份均有病例，以7月63例為多，其次為10月60例，1月45例，12月40例，11月37例，6月33例，其餘月份病例數皆在30例以下。

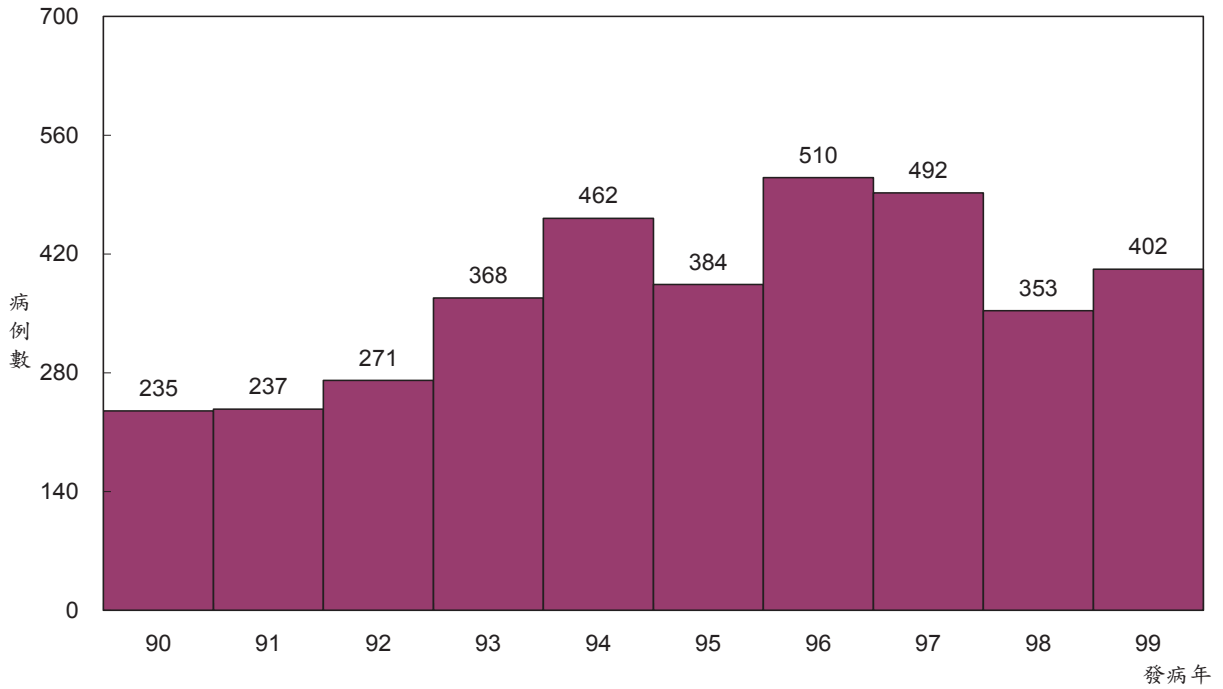
（四）地區別

居住地區以臺東縣76例為多，其次依序為金門縣50例，花蓮縣47例，澎湖縣36例，臺北縣30例，臺北市24例，高雄市23例，南投縣及連江縣各17例，高雄縣11例，其餘縣市病例數皆在10例以下。另嘉義市無確定病例。

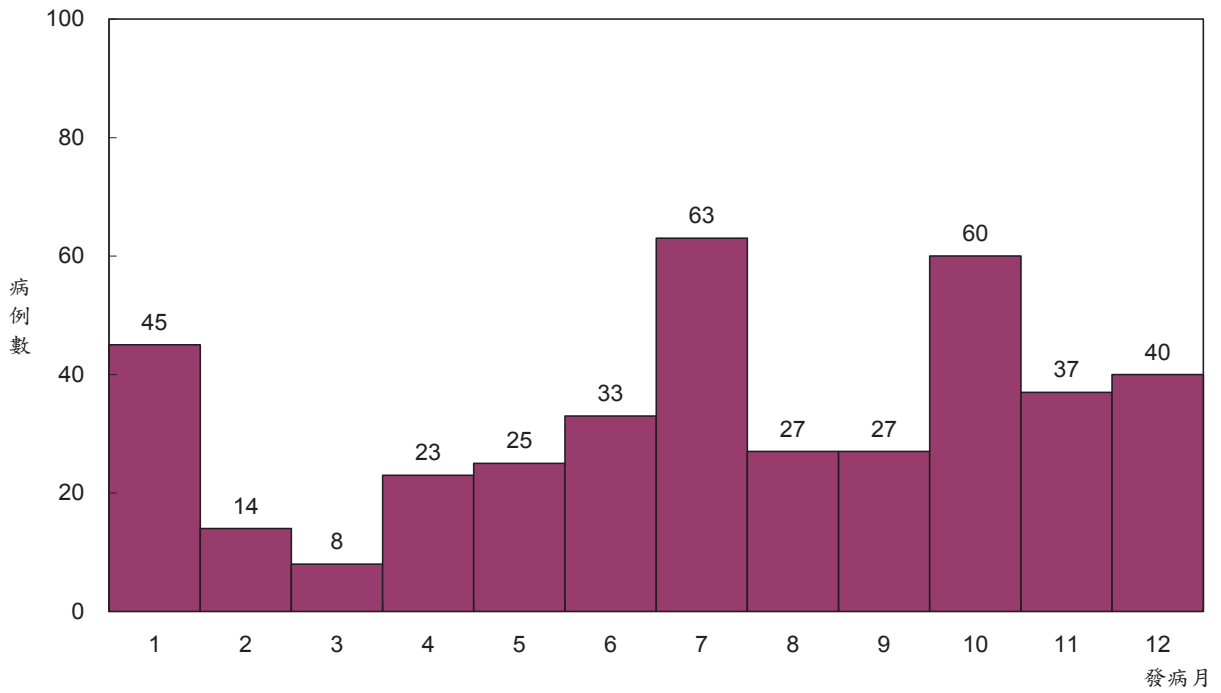
每十萬人口確定病例發生率以連江縣171.16居冠，其次為金門縣52.31居次，澎湖縣37.28為第三位，臺東縣32.82，花蓮縣13.83，其餘縣市均在10.00以下。

（五）境外移入及感染國別

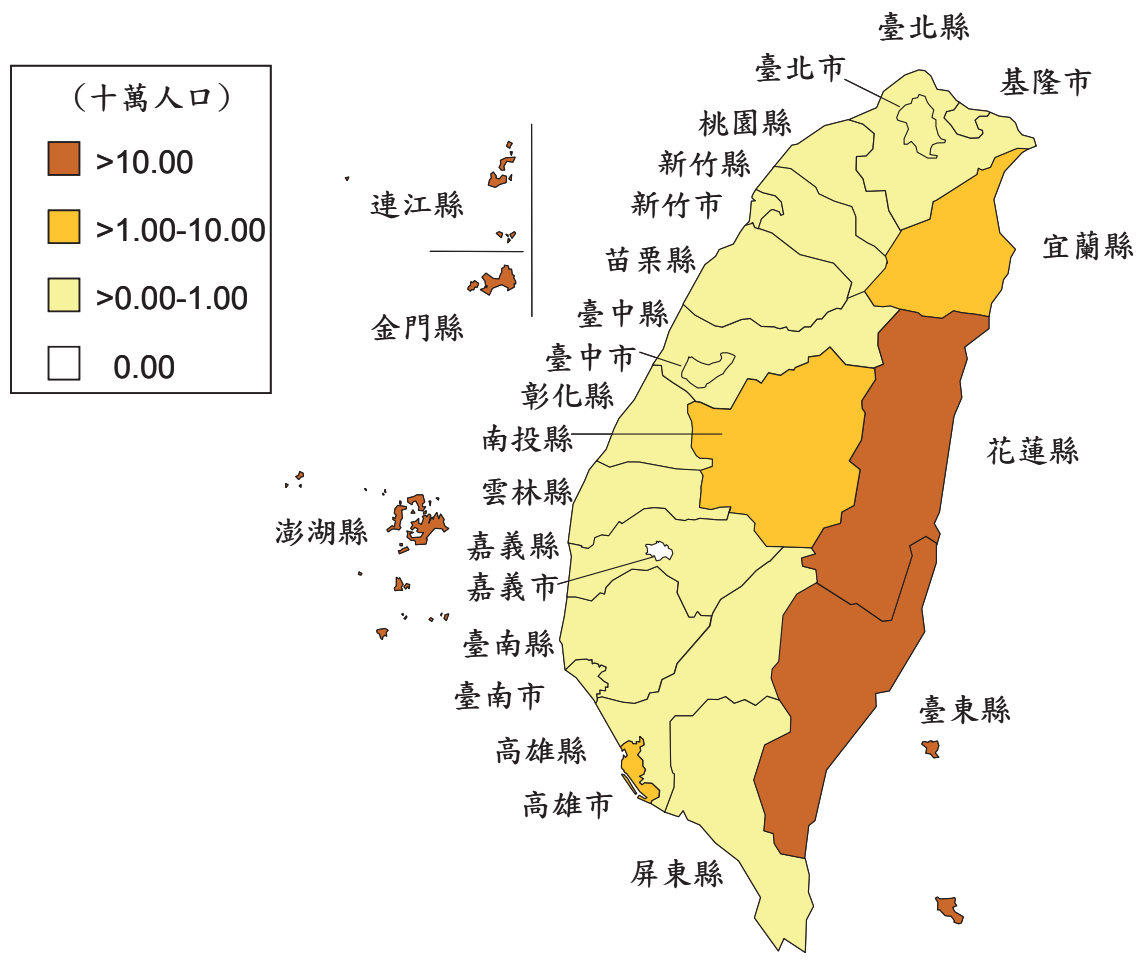
境外移入1例，感染國別為中國大陸。



圖四十七 九十年至九十九年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十八 九十九年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十九 九十九年恙蟲病確定病例發生率地理分布圖

退伍軍人病

99年共102例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.44），較98年84例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.36）增加。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性85例（83.3%），女性17例（16.7%），男女性比為5.0：1.0。

（二）年齡別

年齡分布以年長者居多，其中以大於或等於65歲50例為最多，其次依序為40-64歲44例，25-39歲6例，以及15-24歲2例。

（三）月份別

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

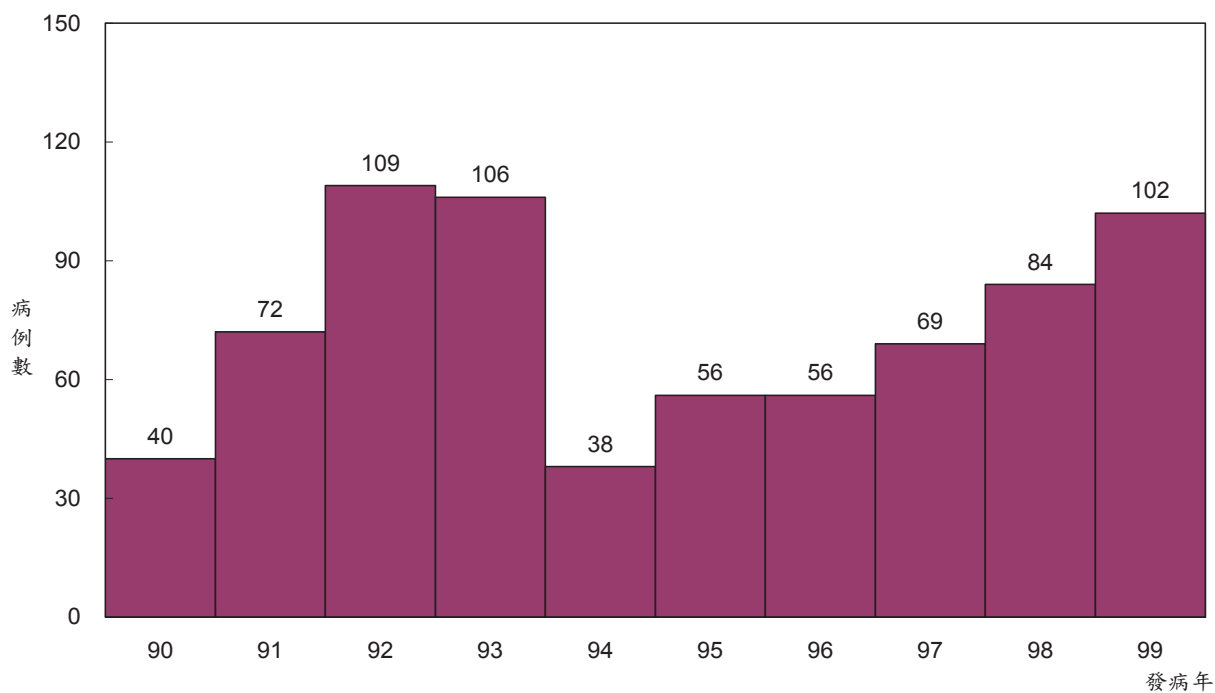
（四）地區別

居住地區以臺北市18例為多，其次依序為臺北縣17例，臺南縣13例，臺南市8例，彰化縣、高雄市及高雄縣各6例，桃園縣及臺中縣各5例，其餘縣市病例數皆在5例以下。新竹市、南投縣、臺東縣、澎湖縣、金門縣及連江縣無確定病例。

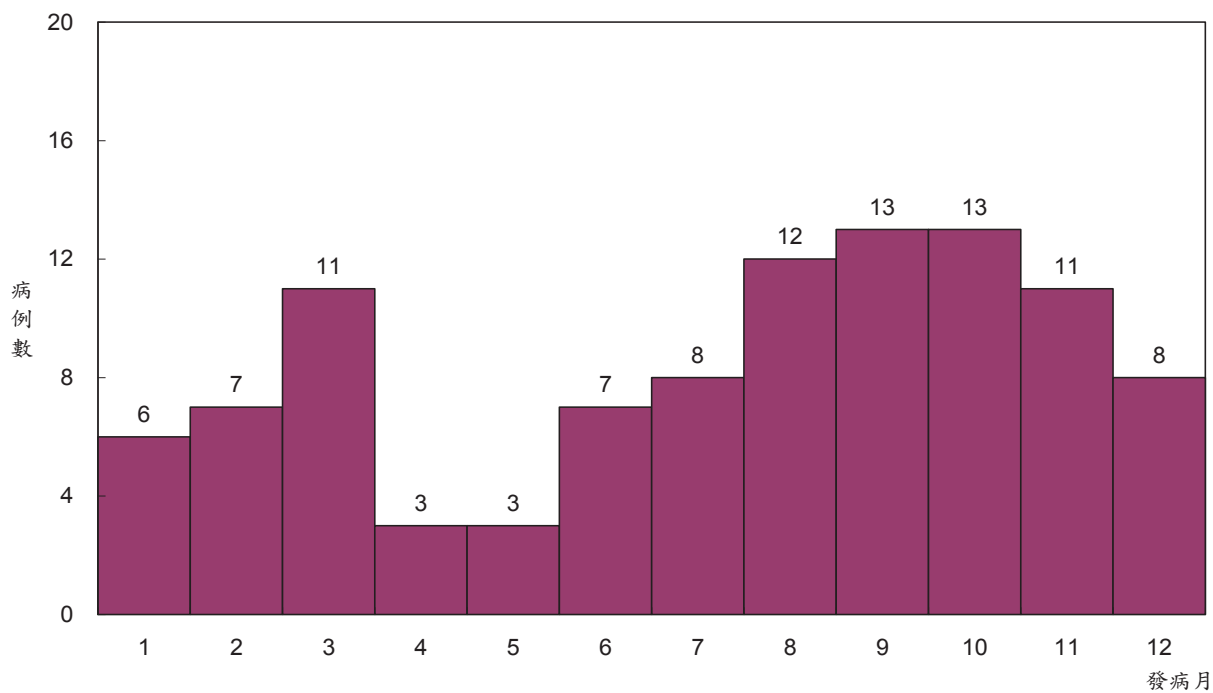
每十萬人口確定病例發生率以臺南縣1.18居冠，其次為臺南市1.04居次，臺北市0.69為第三位。

（五）境外移入及感染國別

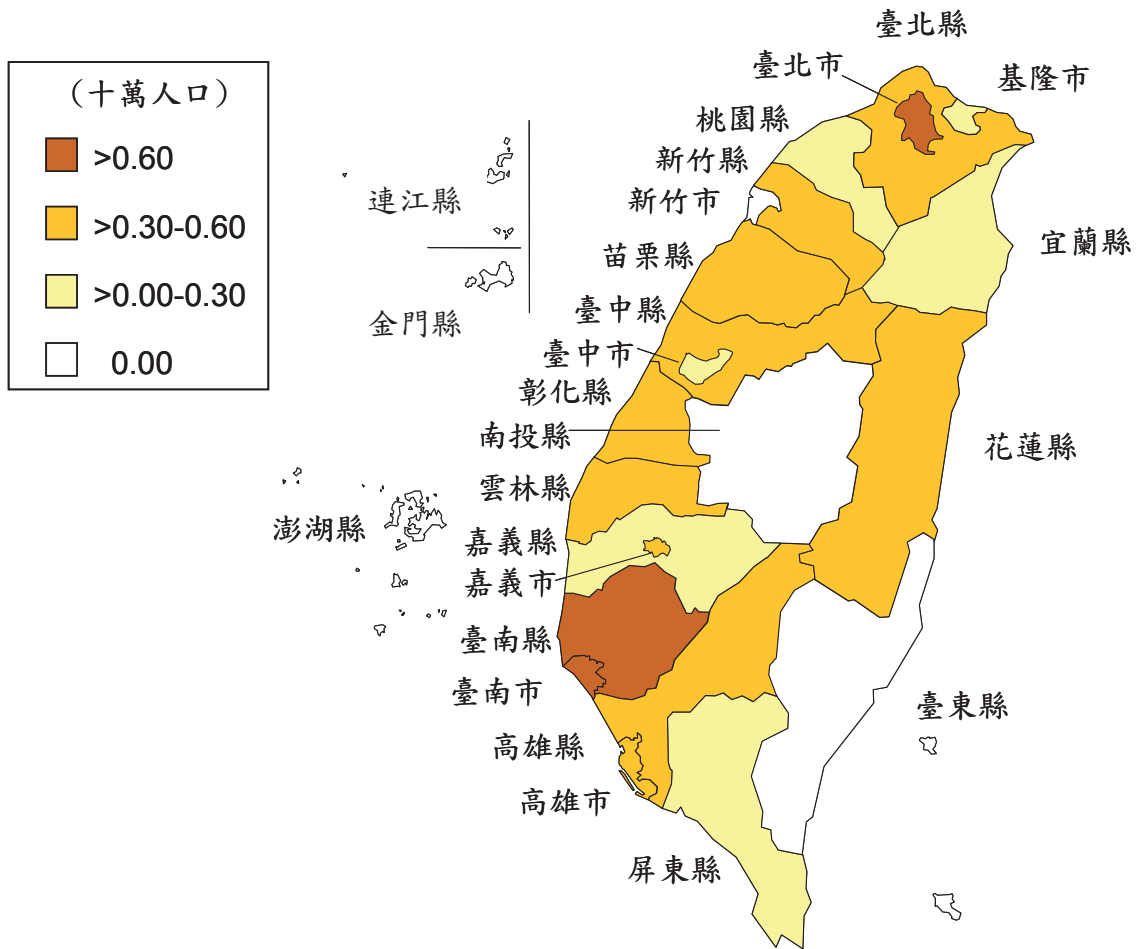
境外移入病例共4例，其中3例感染國別為中國大陸，1例感染國別無法判定。



圖五十一 九十年至九十九年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十一 九十九年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十二 九十九年退伍軍人病確定病例發生率地理分布圖

登革熱

99年共1,896例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率8.19），較98年1,052例確定病例（每十萬人口確定病例發生率4.56）大幅增加。

99年共21例登革出血熱/登革休克症候群確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.09），較98年11例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.05）增加。

登革熱確定病例中，境外移入共304例，本土感染1,592例；21例登革出血熱/登革休克症候群確定病例中，境外移入占3例（居住地為臺中縣、南投縣及臺南市各1例），餘18例為本土病例（居住地為臺南市7例、高雄市6例、臺南縣4例及高雄縣1例）。99年登革熱確定病例資料分析結果如下：

（一）性別

境外移入304例中，男性180例（59.2%），女性124例（40.8%），男女性比為1.5：1.0。

本土感染1,592例中，男性753例（47.3%），女性839例（52.7%），男女性比為0.9：1.0。

（二）年齡別

境外移入304例中，1-4歲2例（0.7%），5-14歲22例（7.2%），15-24歲49例（16.1%），25-39歲129例（42.4%），40-64歲99例（32.6%），以及大於或等於65歲3例（1.0%）。

本土感染1,592例中，1-4歲9例（0.6%），5-14歲104例（6.5%），15-24歲170例（10.7%），25-39歲322例（20.2%），40-64歲670例（42.1%），以及大於或等於65歲317例（19.9%）。

（三）月份別

境外移入304例中，各月份皆有病例，以6月至10月、2月及12月病例數為多，均為20例（含）以上，其中以8月74例（24.3%）為最多，其次為9月52例（17.1%），7月35例（11.5%），10月25例（8.2%），2月及12月各21例（6.9%），以及6月20例（6.6%）；其餘月份確定病例皆在20例以下。

本土感染1,592例中，各月份皆有病例，以9月至12月病例數為多，皆在100例以上，其中以10月576例（36.2%）為最多，其次為11月380例（23.9%），9月349例（21.9%），12月163例（10.2%），8月74例（4.6%），1月36例（2.3%），其餘月份病例數皆在5例以下。

(四) 地區別

境外移入304例分布於全臺23個縣市，包括臺北縣59例，臺北市58例，桃園縣38例，臺中縣21例，高雄市19例，臺中市14例，高雄縣12例，臺南市10例，其餘縣市病例數為10例以下。另澎湖縣及連江縣無境外移入確定病例。

本土感染1,592例分布在10個縣市，包括高雄市990例，臺南市380例，臺南縣107例，高雄縣85例，臺北縣15例，屏東縣10例，臺北市2例，以及桃園縣、新竹縣及嘉義縣各1例。

整體而言，每十萬人口確定病例發生率以高雄市65.99居冠，臺南市50.54居次，臺南縣10.43為第三位。

(五) 境外移入及感染國別

境外移入304例中，感染國別以印尼96例（31.6%）為多，其次依序為越南61例（20.1%），泰國36例（11.8%），菲律賓34例（11.2%），柬埔寨21例（6.9%），馬來西亞19例，印度12例，緬甸7例，新加坡5例，孟加拉及寮國各3例，秘魯、馬爾地夫及聖文森各1例，另有4例感染國別未知。

(六) 病毒型別

境外移入304例中，登革病毒第一型71例，第二型62例，第三型35例，第四型20例，另116例無法分出型別。

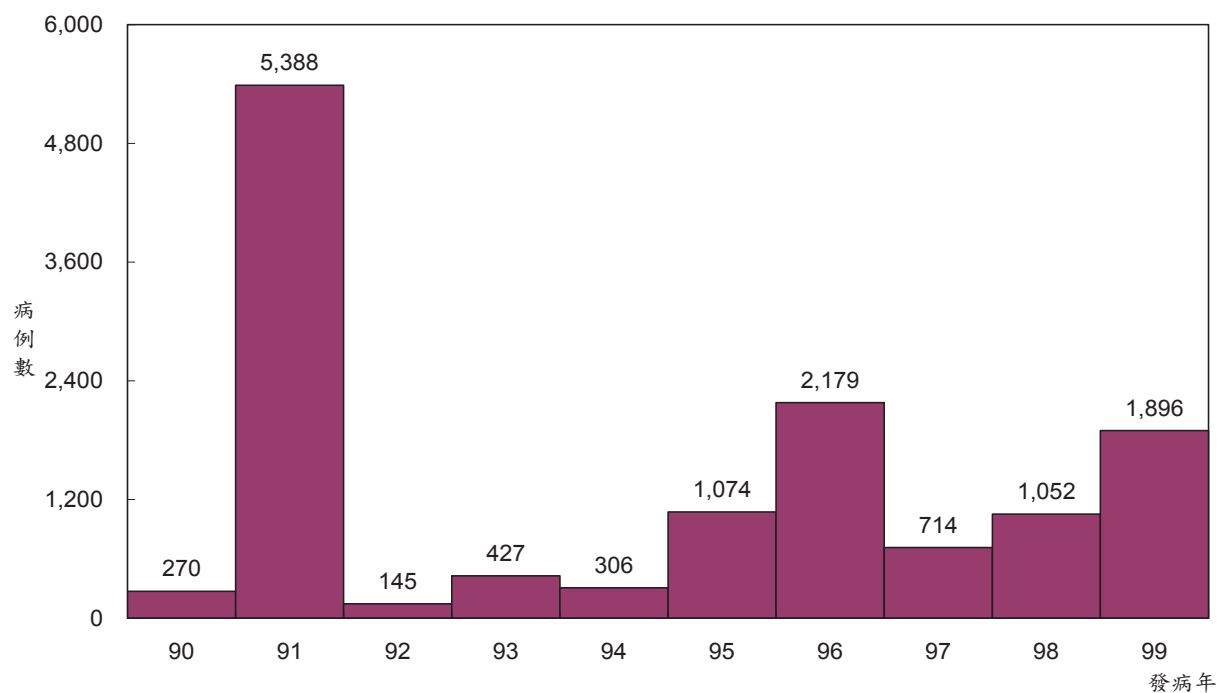
本土感染1,592例中，登革病毒第一型53例、第二型204例、第三型346例、第四型246例，另743例無法分出型別。

(七) 臨床症狀

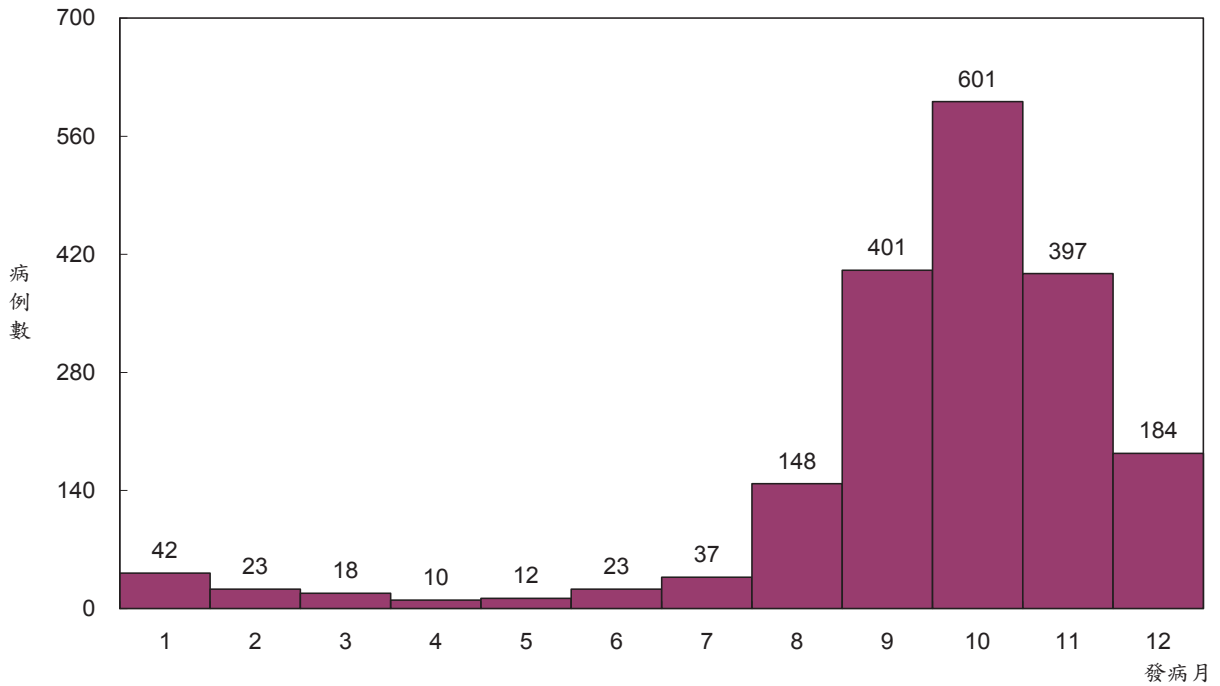
1,896例確定病例中，1,801例出現臨床症狀，餘95例為無症狀感染者；其中304例境外移入病例內，有11例為無症狀感染；而於1,592例本土感染者中，84例為無症狀感染。

表二十六 九十九年登革熱確定病例病毒型別

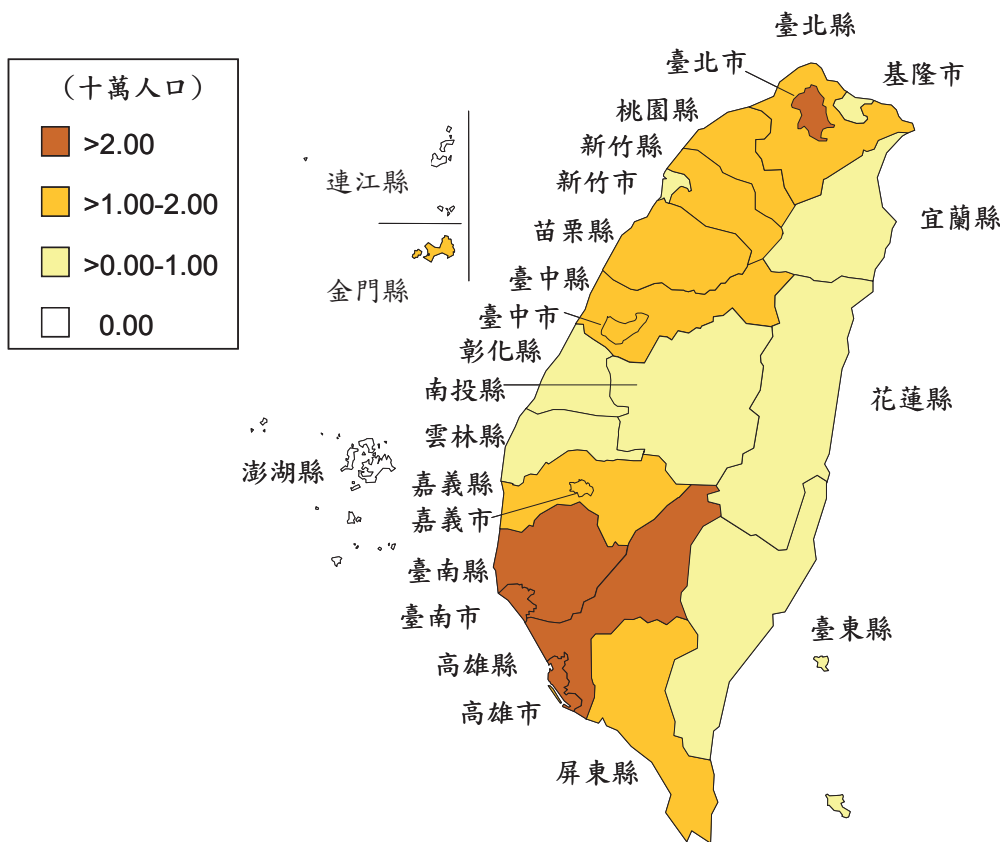
感染國家	病毒型別					總計
	DEN-1	DEN-2	DEN-3	DEN-4	無法分型	
印尼	24	20	14	9	29	96
越南	20	3	3	5	30	61
泰國	7	13	6	-	10	36
菲律賓	4	9	4	2	15	34
柬埔寨	6	3	1	-	11	21
馬來西亞	5	5	3	1	5	19
印度	2	1	2	1	6	12
緬甸	1	1	1	1	3	7
新加坡	1	3	-	-	1	5
寮國	-	1	-	-	2	3
孟加拉	-	-	1	-	2	3
秘魯	-	-	-	1	-	1
馬爾地夫	-	-	-	-	1	1
聖文森	-	1	-	-	-	1
未知	1	2	-	-	1	4
臺灣	53	204	346	246	743	1,592
總計	124	266	381	266	859	1,896



圖五十三 九十年至九十九年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十四 九十九年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十五 九十九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

99年共16例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.07），較98年29例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.13）減少。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性8例（50.0%），女性8例（50.0%），男女性比為1.0：1.0。

（二）年齡別

病例主要集中在14歲以下年齡層，以1-4歲病例數為多，共9例（其中1歲3例，2歲4例，3歲2例），未滿1歲6例及5-14歲1例。

前述6例未滿1歲嬰兒之月齡分布為足8個月及未足1個月各2例，以及足5個月及足10個月各1例。

（三）月份別

病例分布於2月至7月及9月，以4月及6月各4例為多，其次依序為5月3例，3月2例，2月、7月及9月各1例，其餘月份無確定病例。

（四）地區別

居住地區以桃園縣5例為多，其次為高雄縣3例，臺北縣2例，臺北市、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義市及宜蘭縣各1例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以嘉義市0.37居冠，桃園縣0.25居次，高雄縣0.24為第三位。

（五）境外移入及感染國別

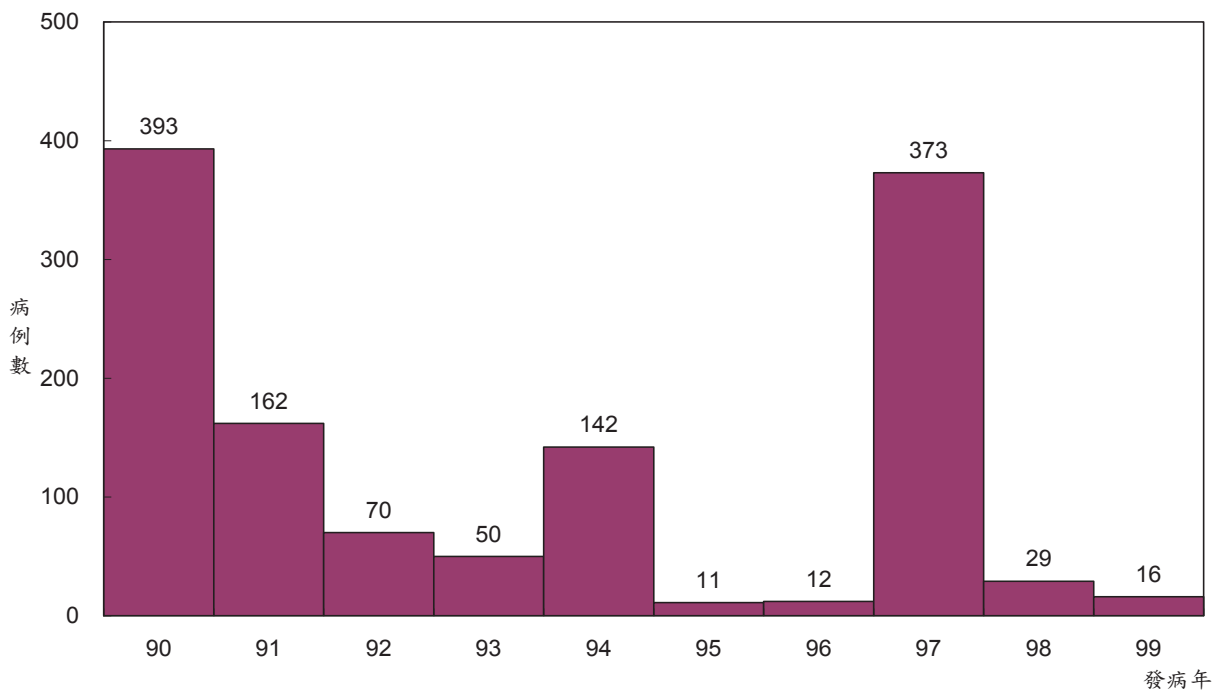
境外移入病例1例，感染國別為中國大陸。

（六）病原鑑定

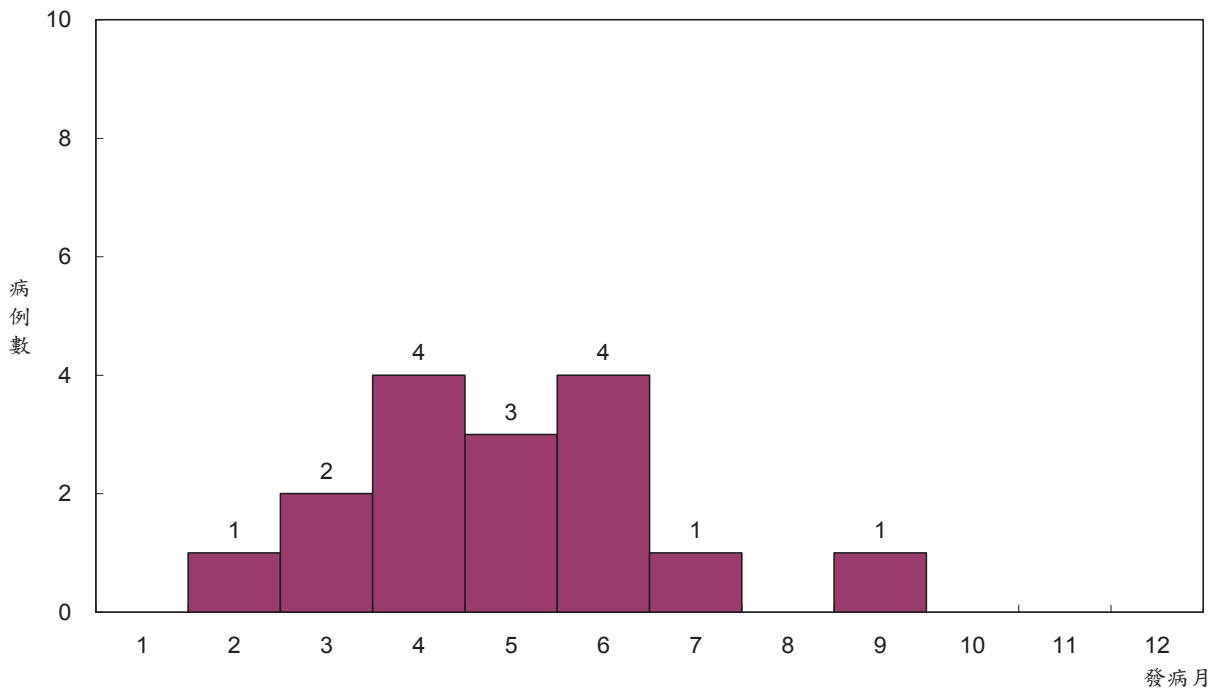
以血清中和試驗、酵素免疫分析IgM、病毒培養及RT-PCR分子生物學核酸檢驗方法檢測，確定病例中以腸病毒71型為主，共有12例；其餘為克沙奇B1病毒2例，以及克沙奇A5及A16病毒各1例。

表二十七 九十六年至九十九年腸病毒感併發重症確定病例年齡分布

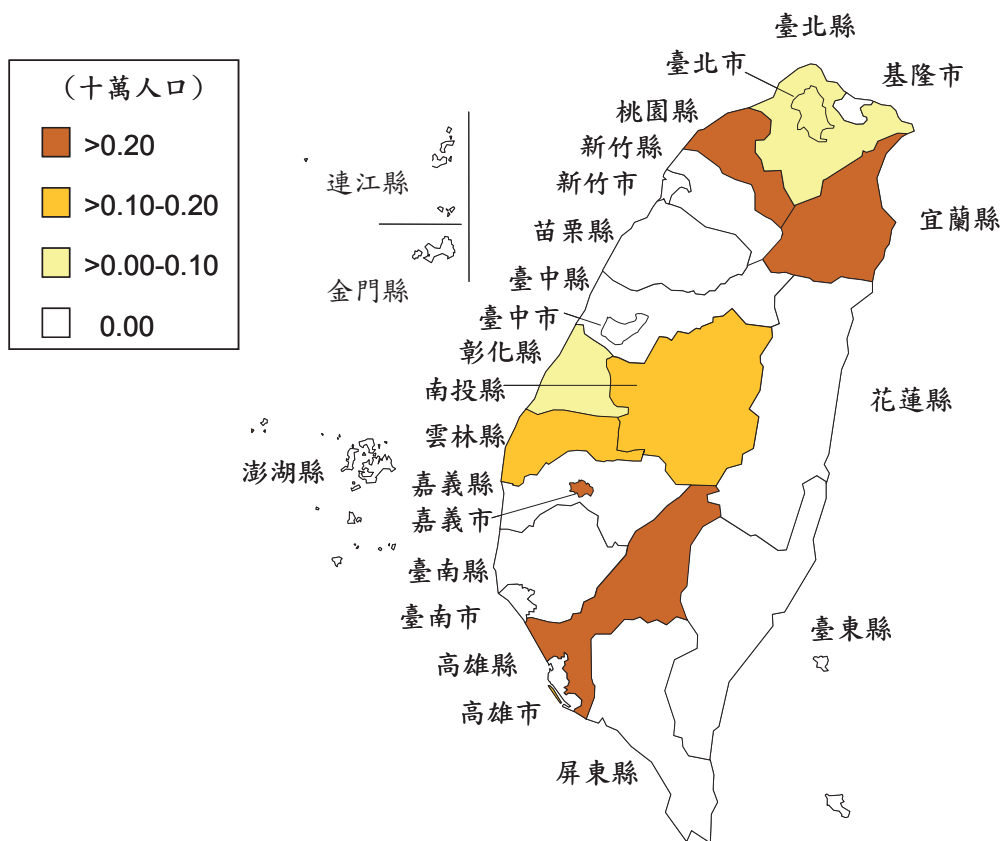
	96年	97年	98年	99年
	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)
>=0, <7m	1 (8.3)	26 (7.0)	2 (6.9)	3 (18.7)
>=7m, <1歲	- (-)	39 (10.5)	2 (6.9)	3 (18.7)
>=1, <4歲	8 (66.7)	245 (65.7)	19 (65.5)	9 (56.3)
>=4, <7歲	2 (16.7)	52 (13.9)	2 (6.9)	1 (6.3)
>=7, <16歲	1 (8.3)	11 (2.9)	4 (13.8)	- (-)
>=16歲	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
年齡不詳	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
總計	12 (100.0)	373 (100.0)	29 (100.0)	16 (100.0)



圖五十六 九十年至九十九年腸病毒感併發重症確定病例趨勢圖



圖五十七 九十九年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十八 九十九年腸病毒感染併發重症確定病例發生率地理分布圖

瘧疾

99年共21例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.09），所有病例均為境外移入，本年病例數較98年11例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.05）增加。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性18例（占85.7%），女性3例（占14.3%），男女性比為6.0：1.0。

（二）年齡別

以40-64歲10例為多，其次為25-39歲8例及15-24歲3例。

（三）月份別

除12月無確定病例外，其餘各月份均有病例，其中以9月5例為多，其次為2月、5月至7月、10月及11月各2例，1月、3月、4月及8月各1例。

（四）地區別

居住地區以臺北市5例為多，其次為臺北縣4例，臺中市3例，桃園縣2例，以及基隆市、苗栗縣、臺中縣、彰化縣、嘉義縣、臺南市及臺南縣各1例，其餘縣市無確定病例。

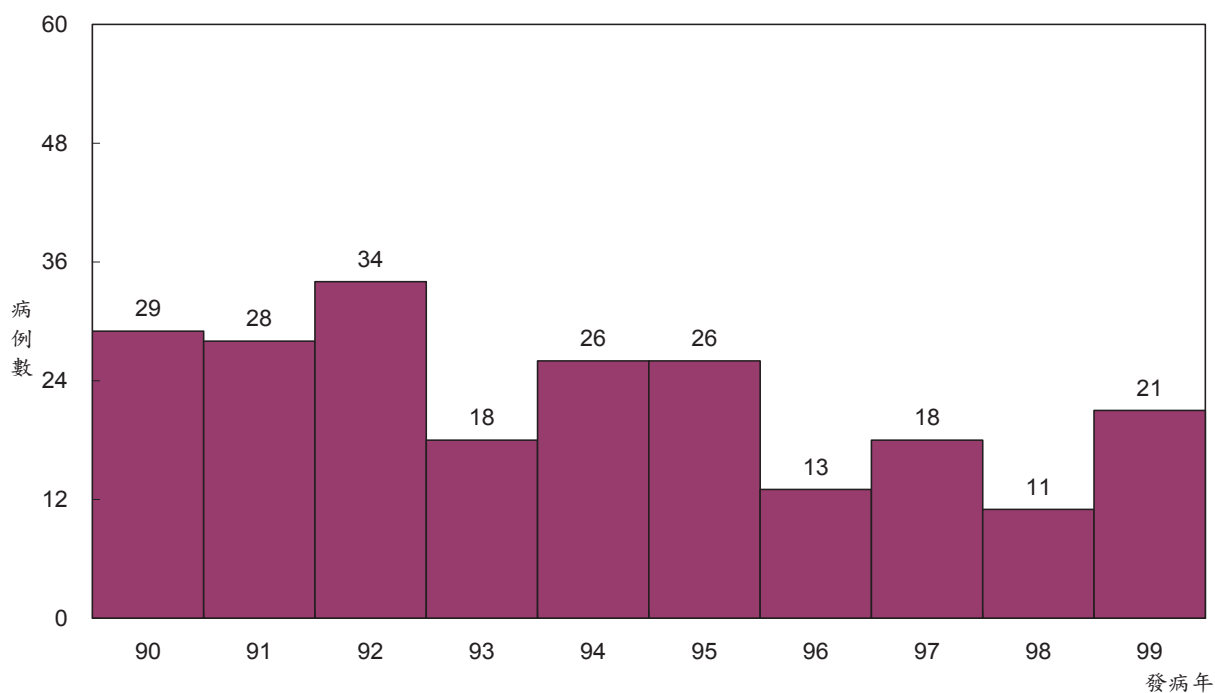
每十萬人口確定病例發生率以臺中市0.28居冠，基隆市0.26居次，臺北市0.19位居第三位。

（五）境外移入及感染國別

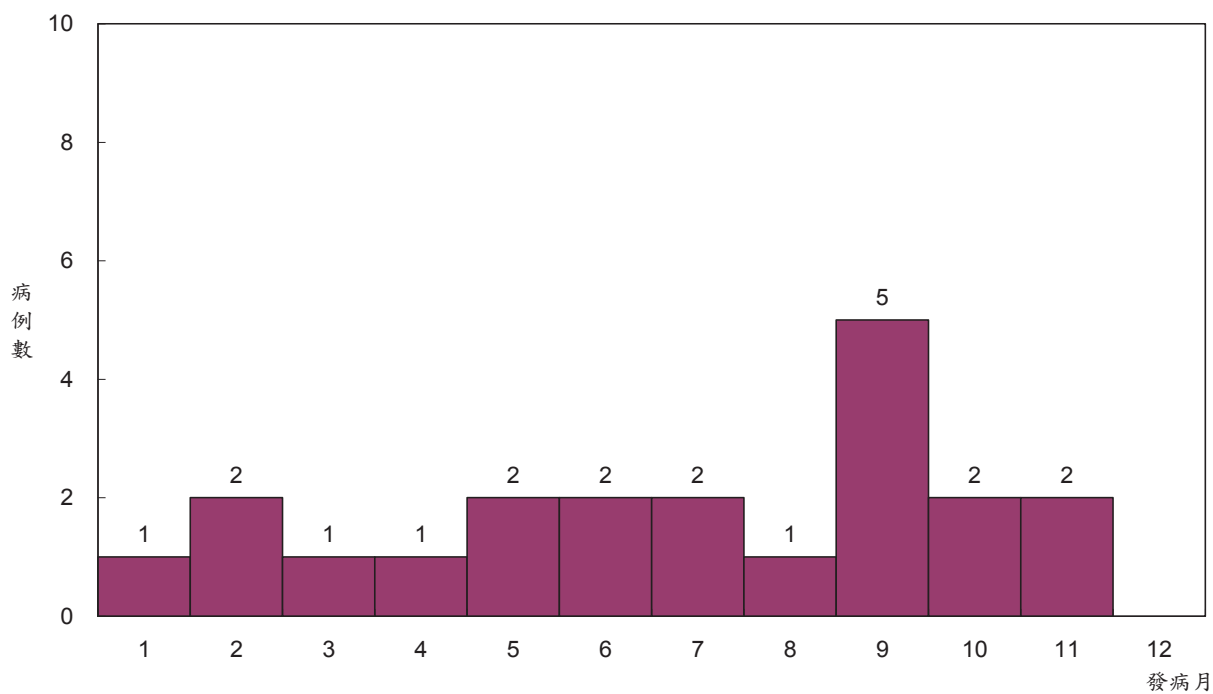
境外移入21例中，亞洲地區占6例（占28.6%），感染國別為緬甸2例，中國大陸、印尼、印度及泰國各1例；非洲地區占11例（占52.4%），感染國別為布吉納法索4例，奈及利亞2例，中非、甘比亞、衣索比亞、莫三比克及聖多美普林西比各1例；大洋洲地區占4例（占19.0%），感染國別為索羅門群島3例及巴布亞紐幾內亞1例。

（六）感染原蟲種類

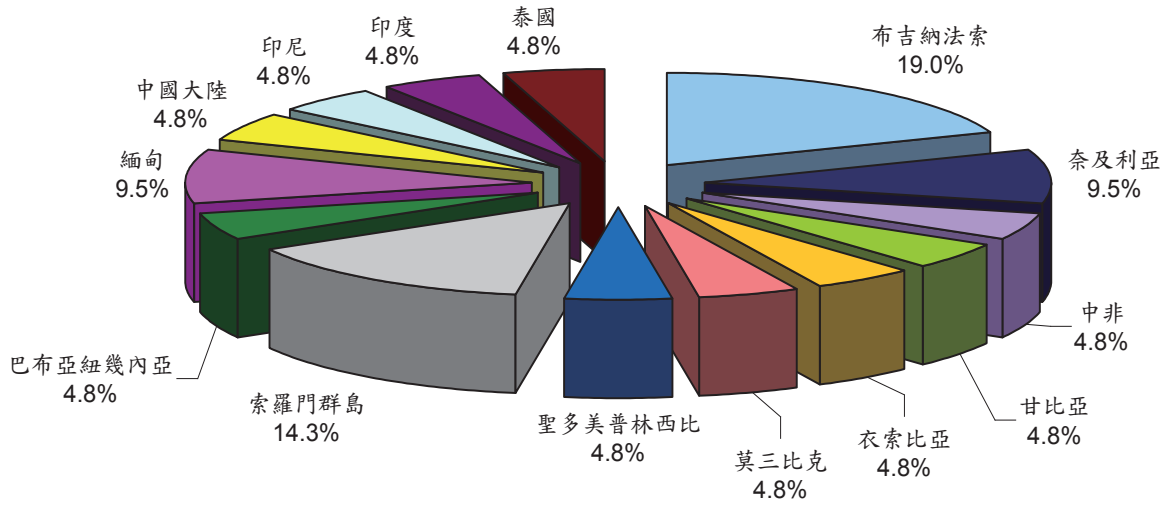
熱帶瘧11例、間日瘧8例、三日瘧1例，以及1例混合感染（熱帶瘧及間日瘧混合感染）。



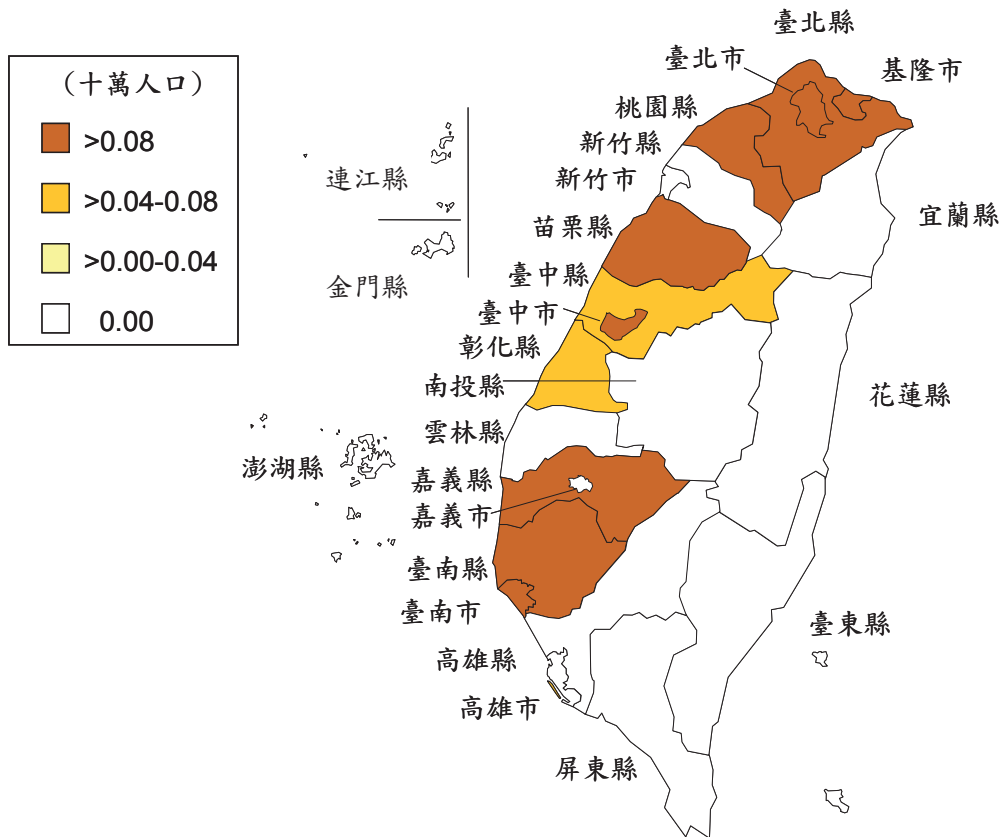
圖五十九 九十年至九十九年瘧疾境外移入確定病例趨勢圖



圖六十 九十九年瘧疾境外移入確定病例趨勢圖



圖六十一 九十九年瘧疾境外移入確定病例感染國別



圖六十二 九十九年瘧疾境外移入確定病例發生率地理分布圖

桿菌性痢疾

99年共172例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.74），其中境外移入病例82例。本年病例數與98年91例確定病例（每十萬人口確定病例發生率0.39），其中境外移入52例相比，明顯增加。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

境外移入82例中，男性32例（39.0%），女性50例（61.0%），男女性比為0.6：1.0。

本土感染90例中，男性57例（63.3%），女性33例（36.7%），男女性比為1.7：1.0。

（二）年齡別

境外移入82例中，1-4歲5例（6.1%）、5-14歲4例（4.9%）、15-24歲21例（25.6%）、25-39歲34例（41.5%），以及40-64歲18例（22.0%）。

本土感染90例中，1-4歲13例（14.4%）、5-14歲35例（38.9%）、15-24歲7例（7.8%）、25-39歲11例（12.2%）、40-64歲11例（12.2%），以及大於或等於65歲13例（14.4%）。

（三）月份別

境外移入82例中，各月份均有病例，以9月28例為多，其次為7月11例，2月及10月各7例，6月6例，5月5例，1月及3月各4例，8月及12月各3例，以及4月及11月各2例。

本土感染90例中，各月份均有病例，以11月28例為多，其次為1月19例，10月14例，12月9例，2月7例，8月4例，3月3例，7月2例，4月至6月及9月各1例。

（四）地區別

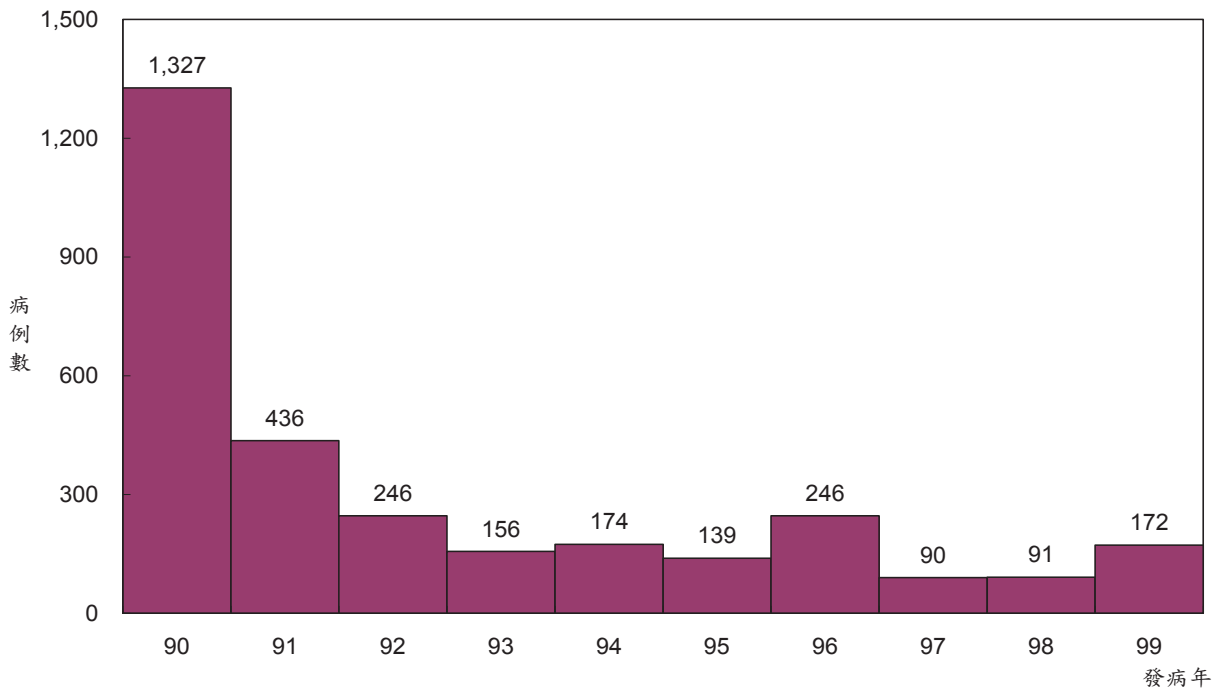
境外移入82例中，居住地區以臺北市18例為多，其次為臺北縣15例，桃園縣13例，臺中縣6例，新竹市5例，新竹縣及臺南市各4例，花蓮縣3例，其餘縣市皆在3例以下。基隆市、雲林縣、宜蘭縣、臺東縣、澎湖縣、金門縣及連江縣無境外移入確定病例。

本土感染90例中，以花蓮縣48例最多，其次為臺北縣14例，宜蘭縣6例，臺中縣5例，臺北市及桃園縣各4例，南投縣3例，苗栗縣2例，基隆市、新竹市、新竹縣及屏東縣各1例，其餘縣市無本土感染確定病例。

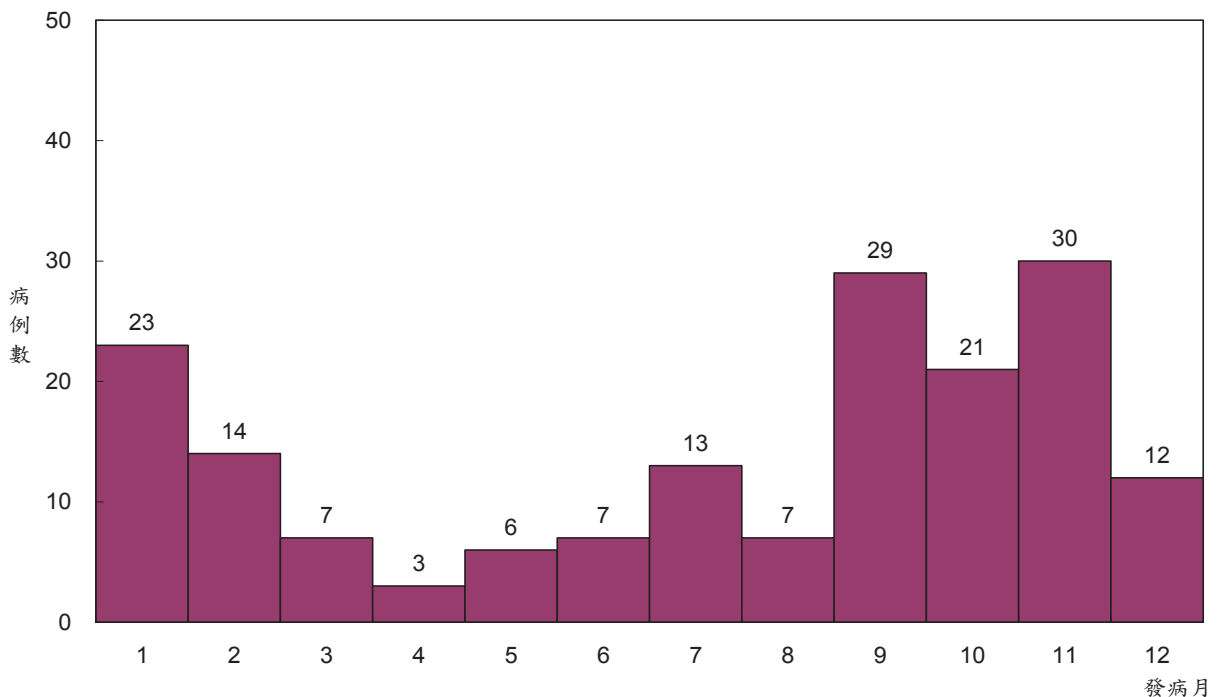
整體而言，每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣15.01居冠，新竹市1.45居次，宜蘭縣1.30為第三位。

(五) 境外移入及感染國別

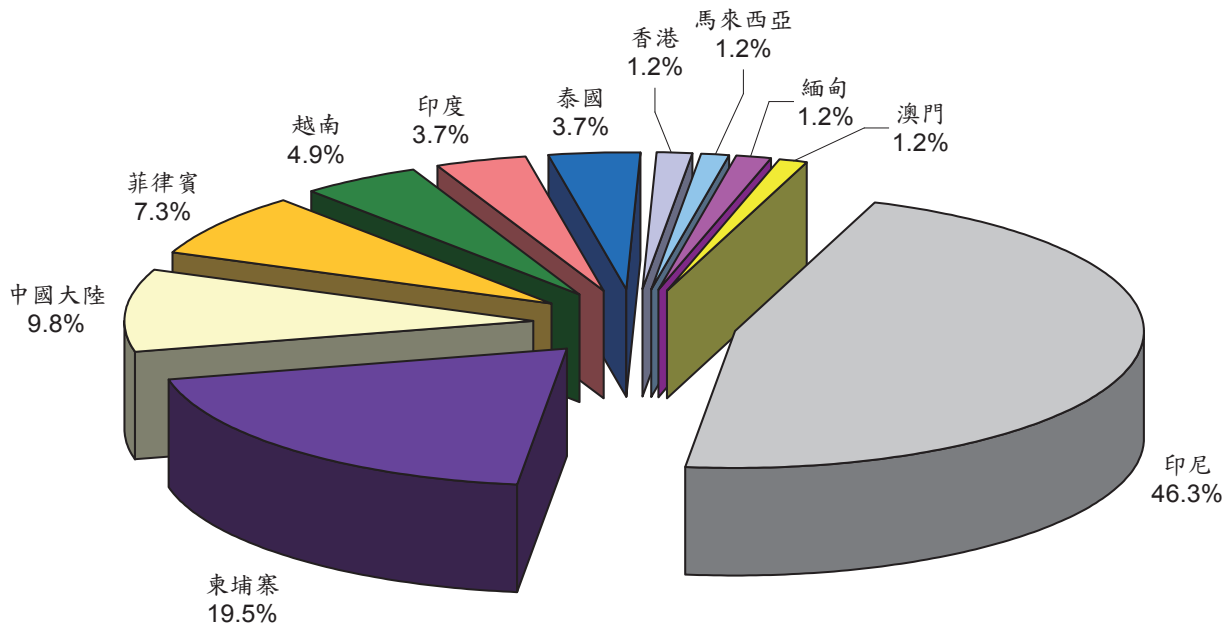
境外移入82例，感染國別皆為亞洲國家，依次為印尼38例，柬埔寨16例，中國大陸8例，菲律賓6例，越南4例，印度及泰國各3例，香港、澳門、緬甸及馬來西亞各1例。



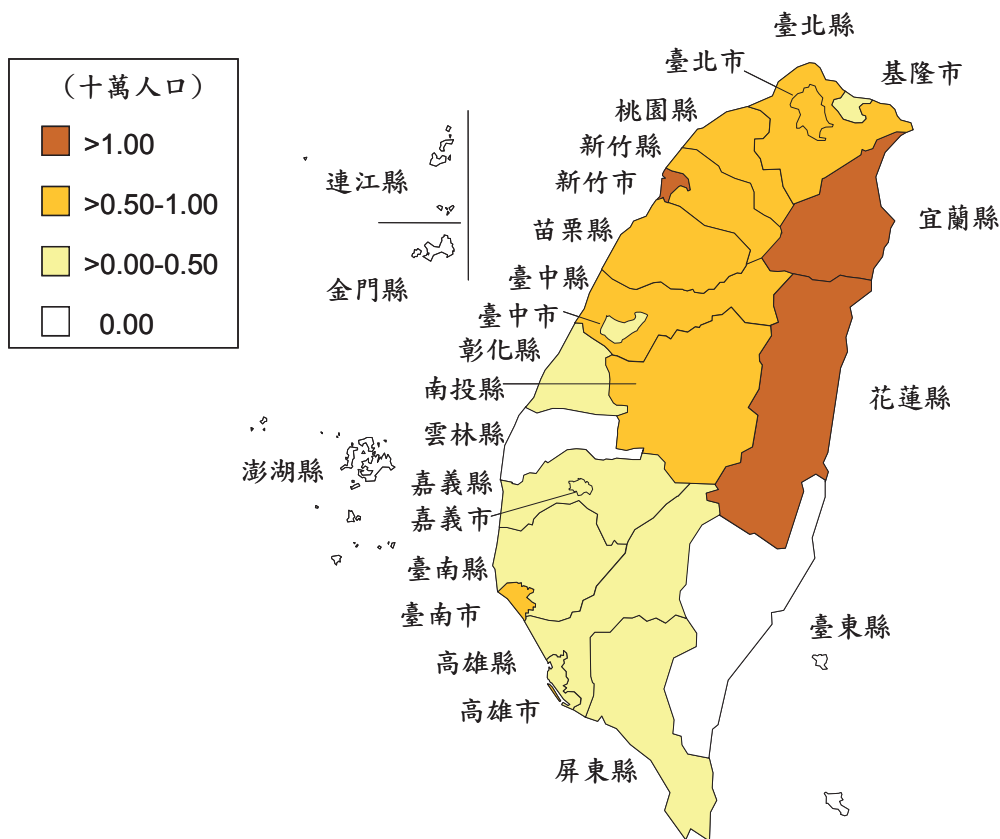
圖六十三 九十年至九十九年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十四 九十九年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十五 九十九年桿菌性痢疾境外移入確定病例感染國別



圖六十六 九十九年桿菌性痢疾確定病例發生率地理分布圖

流感併發重症

99年流感併發重症共882例確定病例（每十萬人口確定病例發生率3.81），較98年1,134例確定病例（每十萬人口確定病例發生率4.91）減少。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性499例（56.6%），女性383例（43.4%），男女性比為1.3：1.0。

（二）年齡別

以大於或等於65歲373例為多，其次為40-64歲208例，25-39歲114例，5-14歲77例，15-24歲69例，1-4歲37例，以及未滿1歲4例。

（三）月份別

各月份皆有病例，以7月至9月為多，且均大於100例。本年確定病例以8月238例為最多，其次為9月157例，7月122例，10月73例，6月及12月各59例，5月57例，1月44例，11月36例，4月14例，2月13例及3月10例。

（四）地區別

居住地區以臺北縣162例為多，其次為花蓮縣109例，高雄市76例，高雄縣68例，臺北市59例，臺南市51例，臺南縣48例，桃園縣43例，屏東縣38例，彰化縣32例，嘉義縣31例，雲林縣30例，其餘縣市均在30例以下。金門縣及連江縣無確定病例。

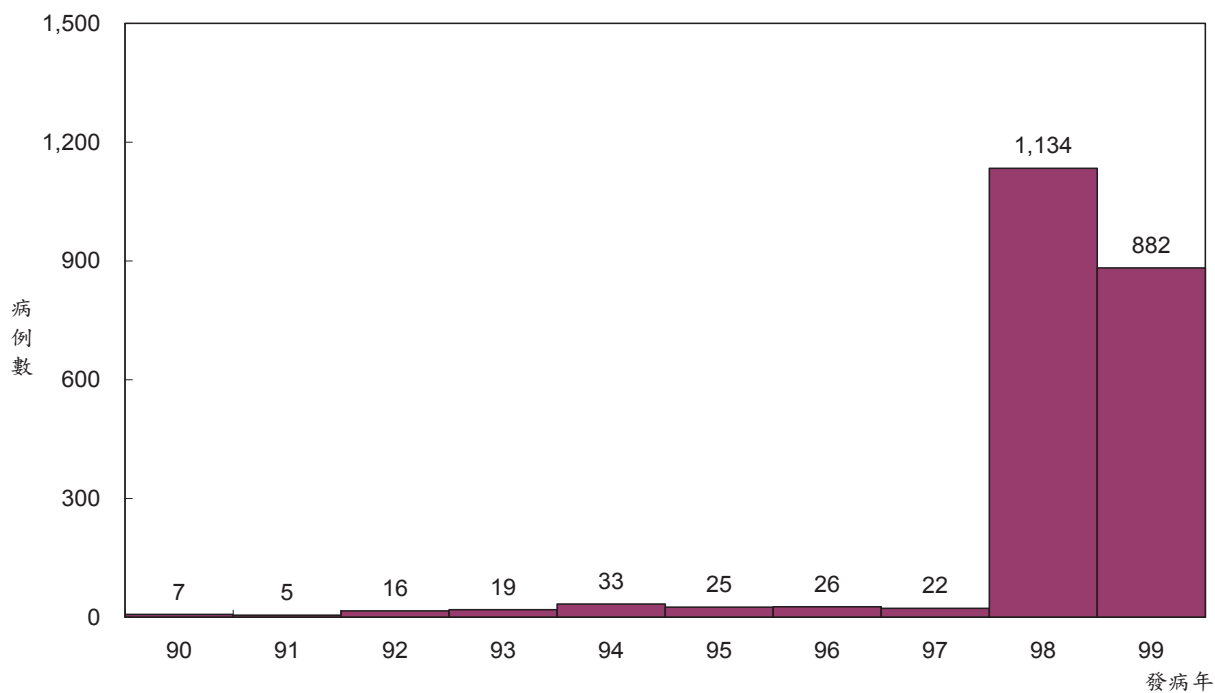
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣32.07居冠，臺南市6.61居次，嘉義縣5.68為第三位。

（五）境外移入及感染國別

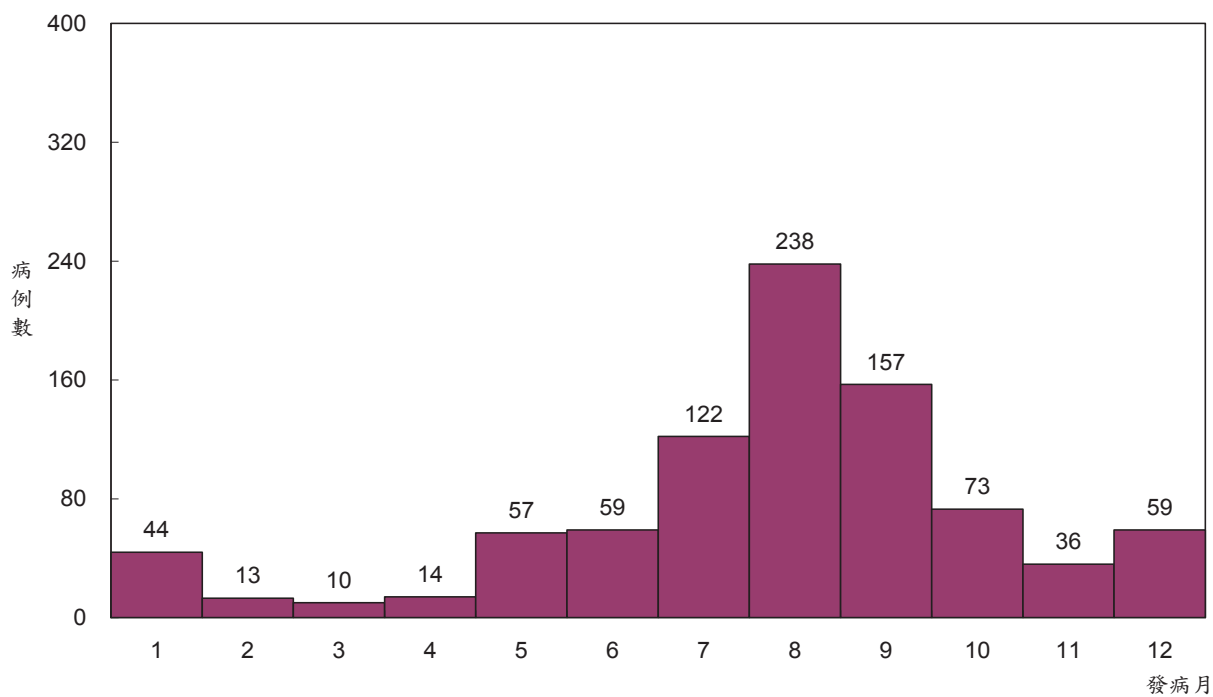
境外移入病例共9例，感染國別為中國大陸6例，以及香港、比利時與感染國別無法判斷各1例。

（六）病毒型別

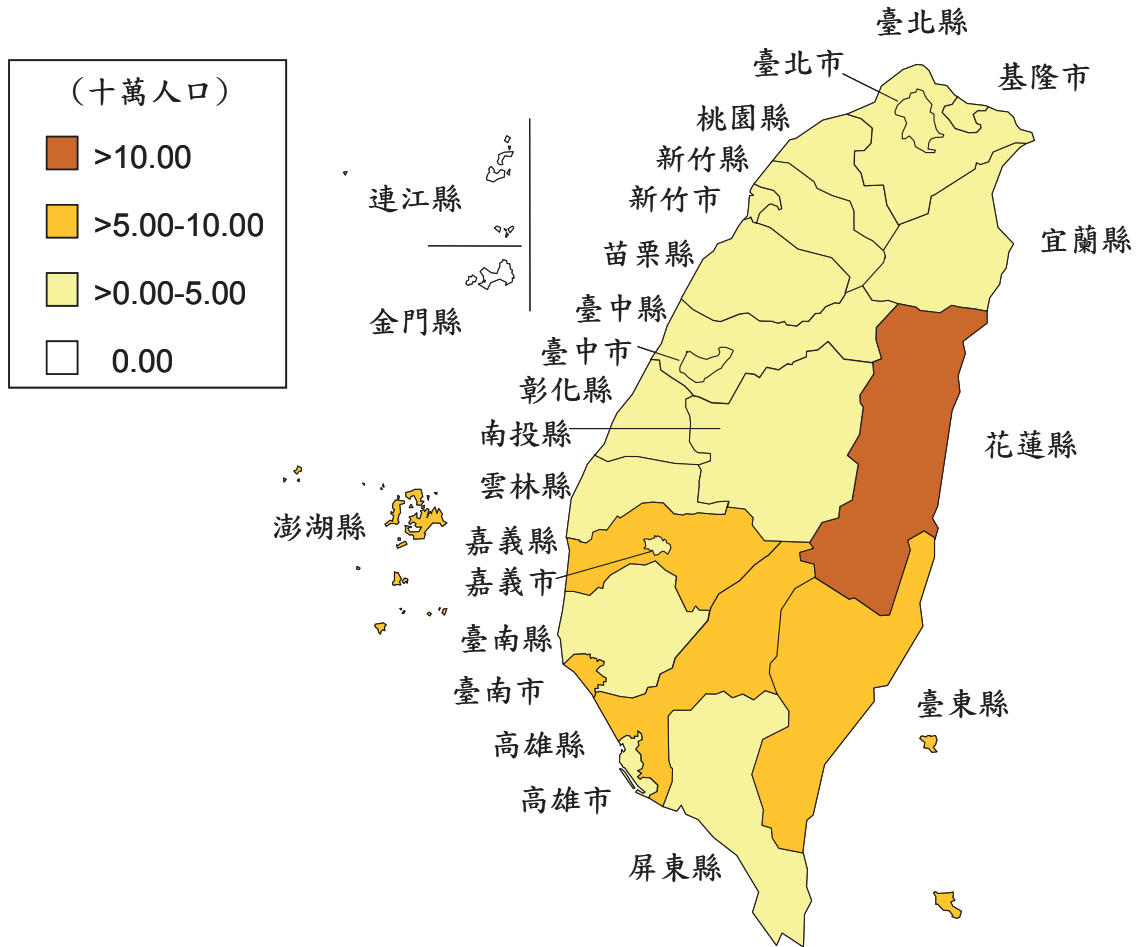
病毒型別為A型流感病毒784例（其中579例為H3，185例為H1N1新型流感，19例未分型，另有1例同時感染H3與H1N1新型流感）；B型流感病毒97例，以及1例同時感染AH3與B型流感病毒。



圖六十七 九十年至九十九年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖六十八 九十九年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖六十九 九十九年流感併發重症確定病例發生率地理分布圖

梅毒

99年共6,482例確定病例（每十萬人口確定病例發生率28.01），較98年確定病例6,668例（每十萬人口確定病例發生率28.89）減少。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性4,594例（70.9%），女性1,888例（29.1%），男女性比為2.4：1.0。

（二）年齡別

以40-64歲2,337例（36.1%）為多，其次為25-39歲2,017例（31.1%），大於或等於65歲1,391例（21.5%），15-24歲713例（11.0%），未滿1歲21例（0.3%），另5-14歲3例（<0.1%）。

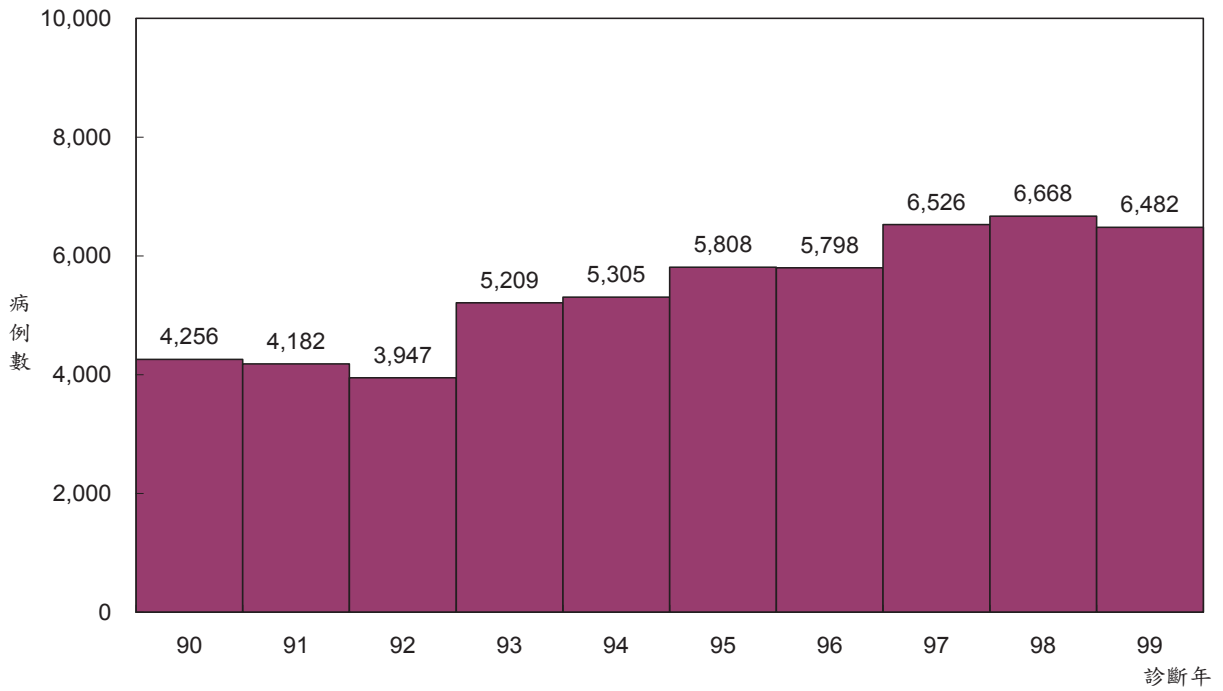
（三）月份別（以診斷日分析）

無特定好發月份或季節，各月均有病例。

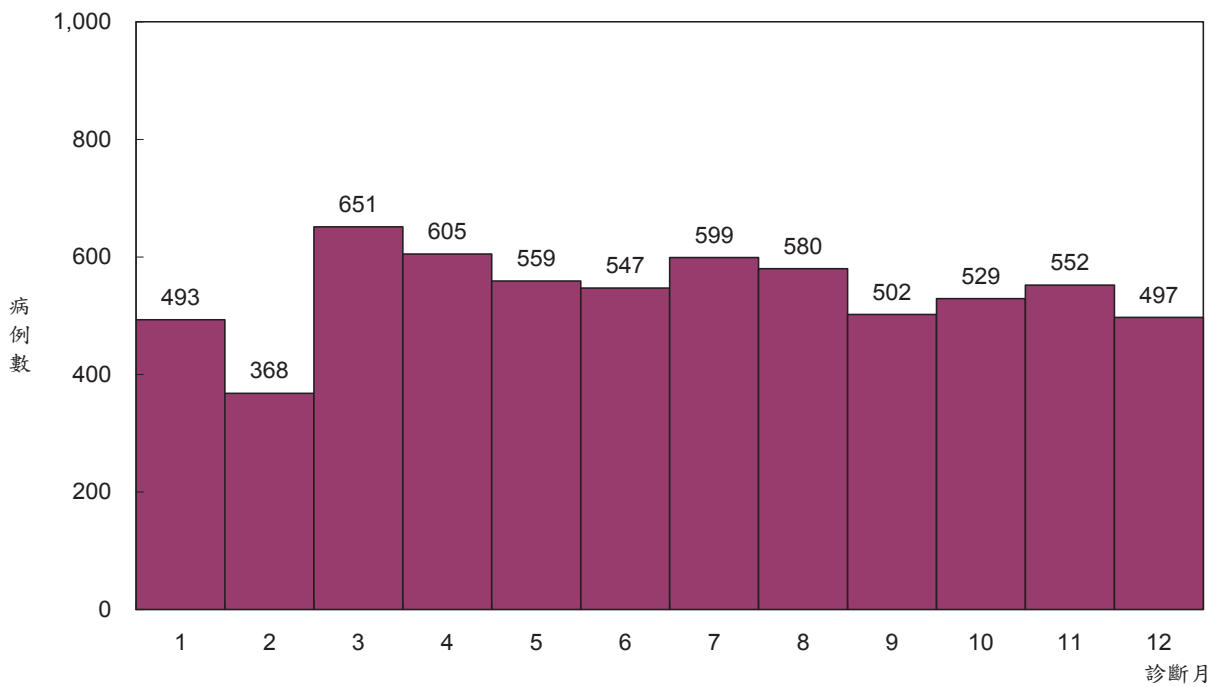
（四）地區別

居住地區以臺北縣1,320例（20.4%）為多，其次為臺北市954例（14.7%），桃園縣636例（9.8%），高雄市413例（6.4%）、高雄縣382例（5.9%）、臺中市361例（5.6%）及臺中縣357例（5.5%）等。未發現確定病例之縣市為連江縣。

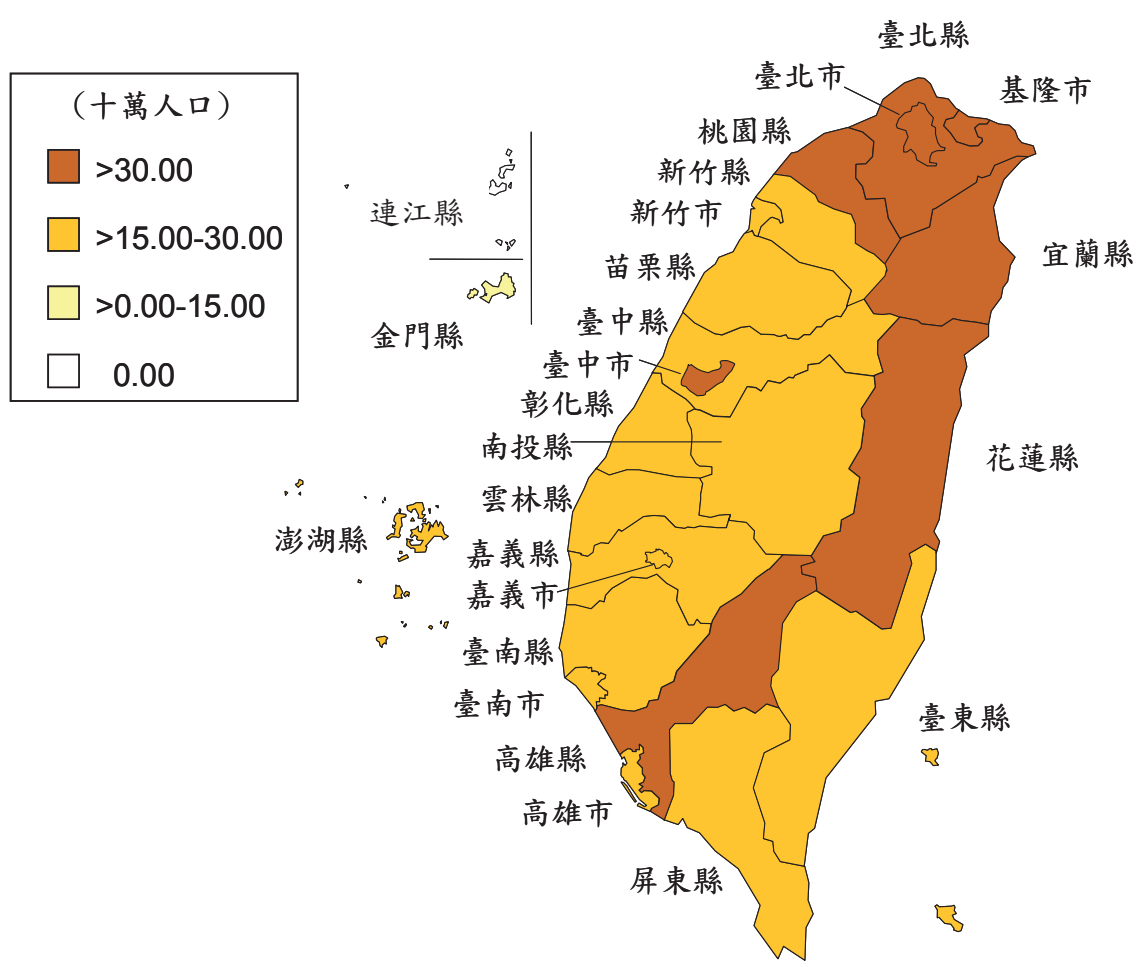
每十萬人口確定病例發生率以臺北市36.51居冠，花蓮縣35.31居次，宜蘭縣34.92為第三位，另臺北縣33.97，臺中市33.49，桃園縣31.95，高雄縣30.73及基隆市30.55，其餘縣市每十萬人口確定病例發生率為30.00以下。



圖七十 九十年至九十九年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十一 九十九年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十二 九十九年梅毒確定病例發生率地理分布圖

淋病

99年共2,265例淋病確定病例（每十萬人口確定病例發生率9.79），較98年確定病例2,137例（每十萬人口確定病例發生率9.26）增加。茲以99年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性2,080例（91.8%），女性185例（8.2%），男女性比為11.2：1.0。

（二）年齡別

以25-39歲1,290例（57.0%）為多，其次為15-24歲588例（26.0%），40-64歲358例（15.8%），大於或等於65歲26例（1.1%），5-14歲2例（0.1%），以及未滿1歲1例（<0.1%）。

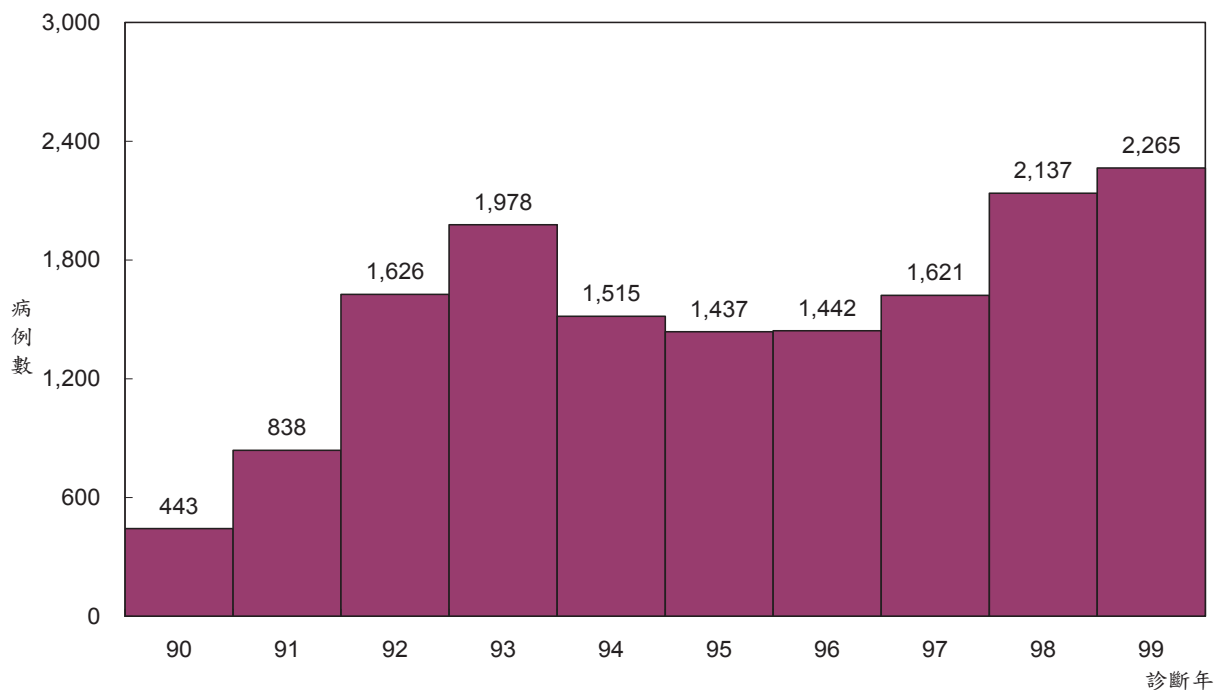
（三）月份別（以診斷日分析）

無特定好發月份或季節，各月份均有病例。

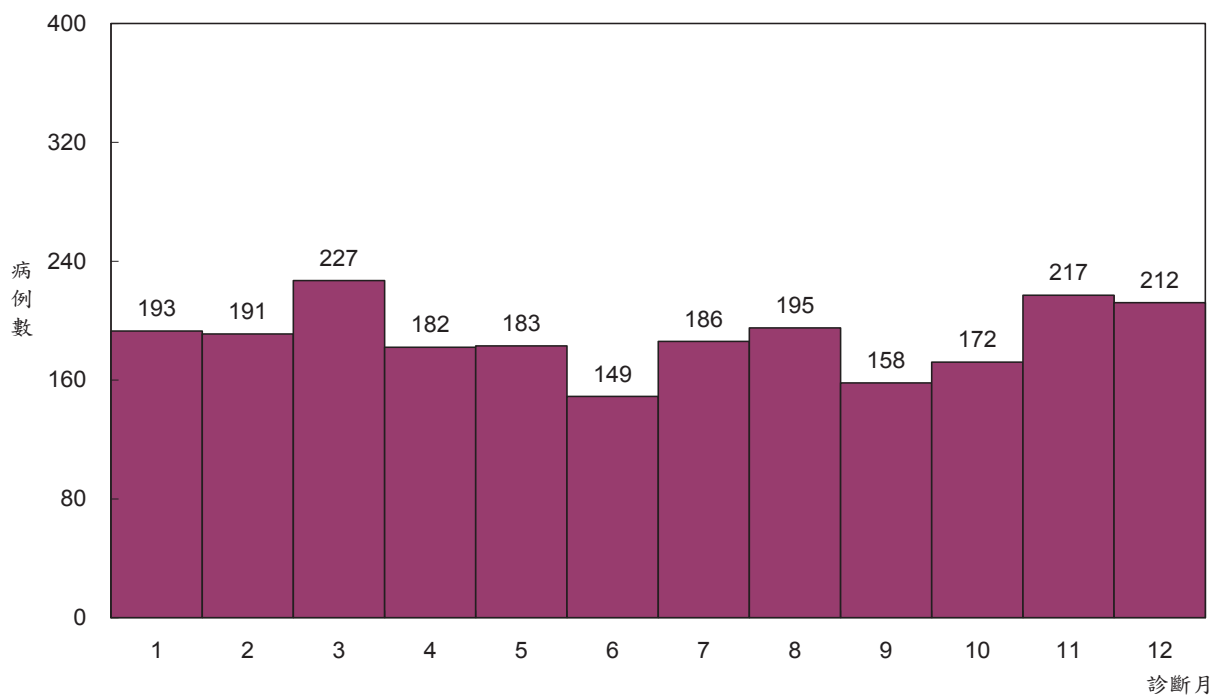
（四）地區別

居住地區以臺北縣682例（30.1%）為多，其次為臺北市561例（24.8%），桃園縣195例（8.6%），臺中縣及臺南縣各78例，基隆市73例，高雄市69例，臺南市65例，苗栗縣57例，新竹縣55例，其餘縣市確定病例數為50例以下。未發現確定病例之縣市為連江縣。

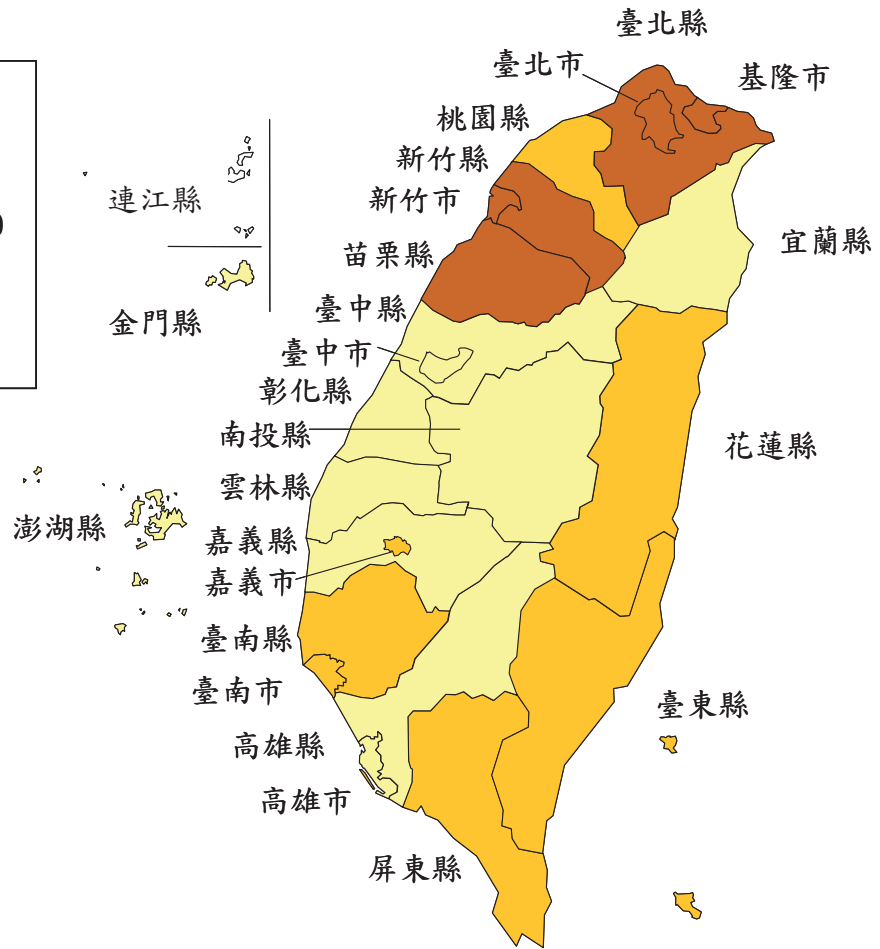
每十萬人口確定病例發生率以臺北市21.47居冠，基隆市18.90居次，臺北縣17.55為第三位，另新竹市11.37，新竹縣10.74及苗栗縣10.15，其餘縣市每十萬人口確定病例發生率均在10.00以下。



圖七十三 九十年至九十九年淋病確定病例趨勢圖



圖七十四 九十九年淋病確定病例趨勢圖



圖七十五 九十九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99年12月底止，共發現人類免疫缺乏病毒感染（以下簡稱HIV感染者）20,801例（本國籍20,057例，外國籍744例），後天免疫缺乏症候群（以下簡稱AIDS發病者）發病數7,419例（本國籍7,333例，外國籍86例）。

99年共診斷報告HIV感染者1,868例（本國籍1,796例，外國籍72例），AIDS發病者1,099例（本國籍1,087例，外國籍12例）。茲以99年本國籍資料分析如下（HIV感染者均包含AIDS發病者）：

（一）性別

HIV感染者：男性1,730例（96.3%），女性HIV感染者66例（3.7%），男女性比為26.2：1.0。

AIDS發病者：男性1,016例（93.5%），女性71例（6.5%），男女性比為14.3：1.0。

（二）年齡別

HIV感染者：以25-39歲975例（54.3%）為多，其次為15-24歲468例（26.1%）及40-64歲321例（17.9%）。

AIDS發病者：以25-39歲591例（54.4%）為多，其次為40-64歲349例（32.1%）及15-24歲126例（11.6%）。

（三）月份別（以診斷日分析）

各月份均有病例，無特定好發月份或季節。

（四）危險因素

HIV感染者：以男男間性行為1,275例（71.0%）為多，其次為異性間性行為281例（15.6%），注射藥癮者105例（5.8%），接受輸血者1例（0.1%），危險因素不詳134例（7.5%）。

男性HIV感染者：以男男間性行為1,275例（73.7%）為多，其次為異性間性行為244例（14.1%），注射藥癮者88例（5.1%），接受輸血者1例（0.1%），另危險因素不詳122例（7.0%）。

女性HIV感染者：以異性間性行為37例（56.1%）為多，其次為注射藥癮者17例（25.7%），另危險因素不詳12例（18.2%）。

AIDS發病者：以男男間性行為589例（54.1%）為多，其次為注射藥癮者242例（22.3%），異性間性行為215例（19.8%），另危險因素不詳41例（3.8%）。

男性AIDS發病者：以男男間性行為589例（58.0%）為多，其次為注射藥癮者209例（20.6%）異性間性行為181例（17.8%），危險因素不詳37例（3.6%）。

女性AIDS發病者：以異性間性行為34例（47.9%）為多，其次為注射藥癮者33例（46.5%），另危險因素不詳4例（5.6%）。

危險因素詳如表二十八及二十九。

（五）地區別

HIV感染者：以臺北縣420例（23.4%）為多，其次為臺北市299例（16.7%），其他依序為桃園縣179例（9.9%），高雄市172例（9.6%），臺中市129例（7.1%）。

每十萬人口HIV感染數以臺中市11.97居冠，臺北市11.44居次，高雄市11.25排序第三。

AIDS發病者：以臺北縣216例（19.8%）為多，其次為臺北市138例（12.7%），其他依序為桃園縣129例（11.8%），高雄市88例（8.1%），高雄縣75例（6.9%）；連江縣無通報AIDS發病者。

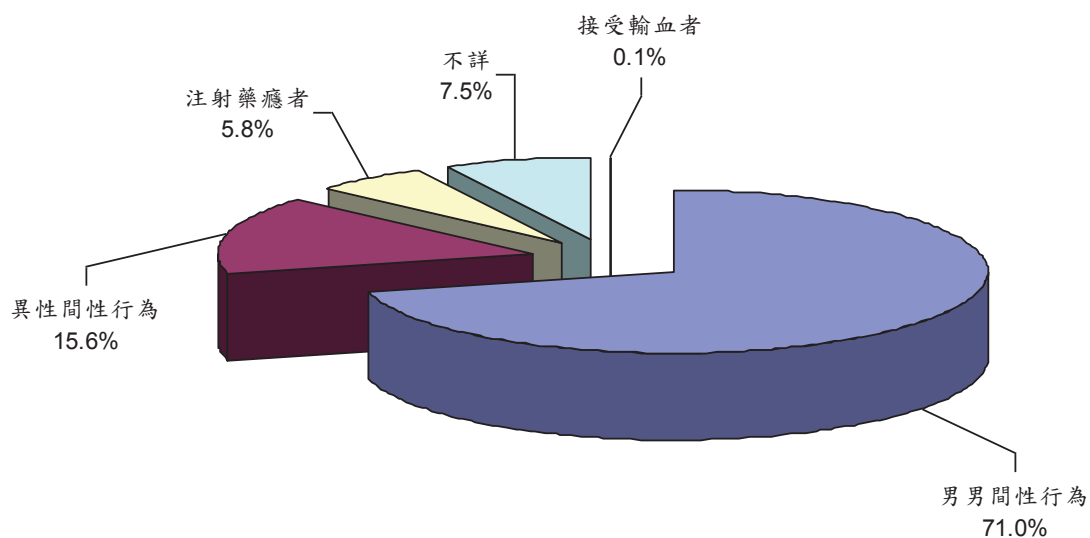
每十萬人口AIDS發病數以臺中市6.77居冠，桃園縣6.48居次，高雄縣6.03排序第三。

表二十八 九十九年 HIV 感染者性別危險因素統計表（本國籍）

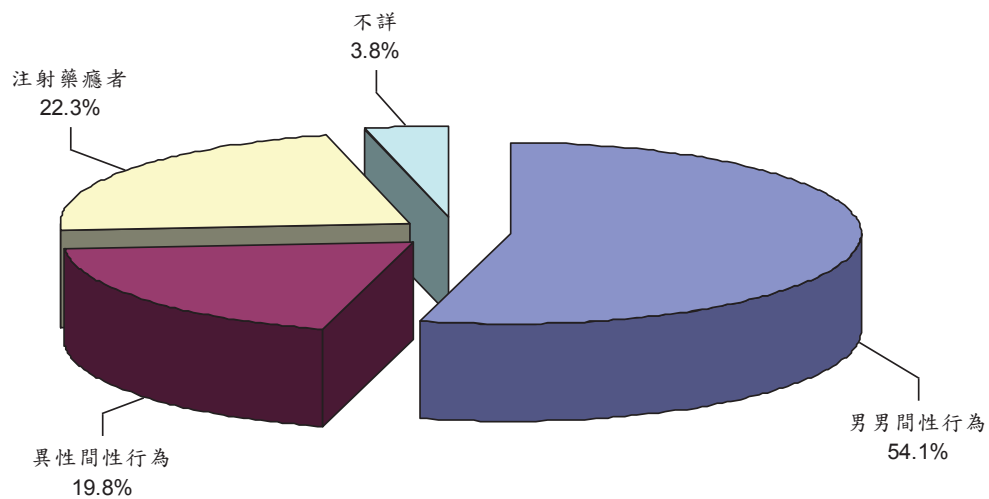
危險因素	男性	百分比	女性	百分比	總計	百分比
男男間性行為	1,275	73.7%	0	0.0%	1,275	71.0%
異性間性行為	244	14.1%	37	56.1%	281	15.6%
注射藥癮者	88	5.1%	17	25.7%	105	5.8%
接受輸血者	1	0.1%	0	0.0%	1	0.1%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
血友病	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
不詳	122	7.0%	12	18.2%	134	7.5%
總計	1,730	100.0%	66	100.0%	1,796	100.0%

表二十九 九十九年 AIDS 發病者性別危險因素統計表（本國籍）

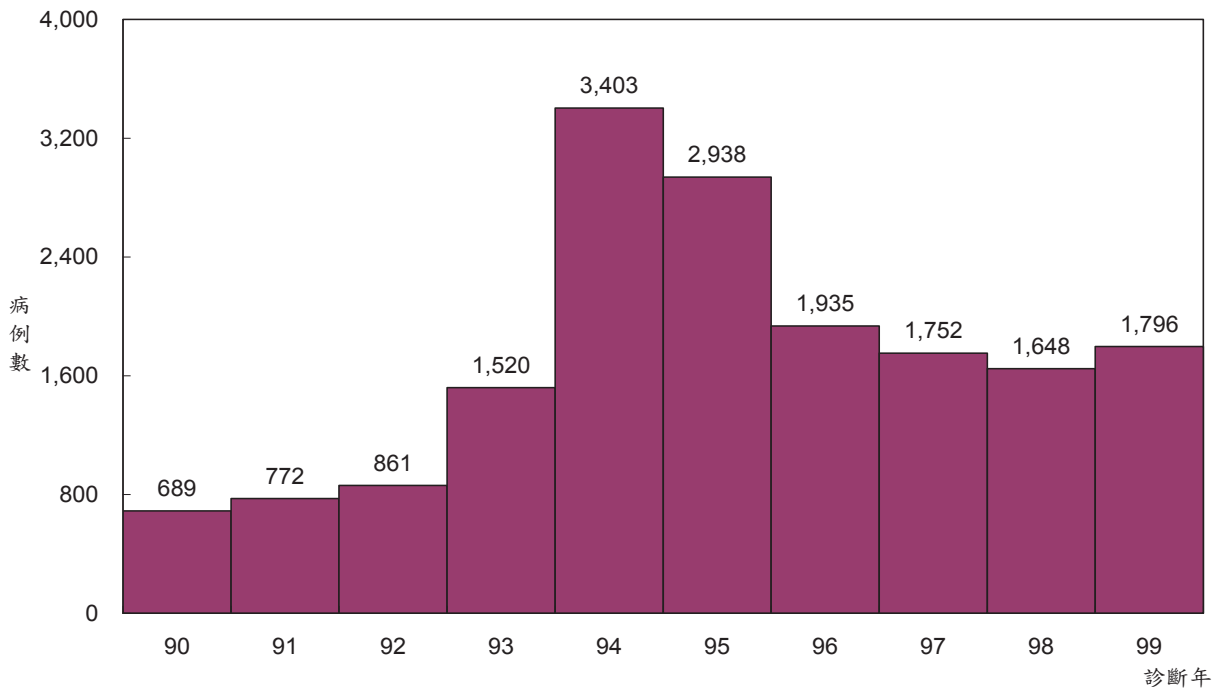
危險因素	男性	百分比	女性	百分比	總計	百分比
男男間性行為	589	58.0%	0	0.0%	589	54.1%
異性間性行為	181	17.8%	34	47.9%	215	19.8%
注射藥癮者	209	20.6%	33	46.5%	242	22.3%
接受輸血者	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
血友病	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
不詳	37	3.6%	4	5.6%	41	3.8%
總計	1,016	100.0%	71	100.0%	1,087	100.0%



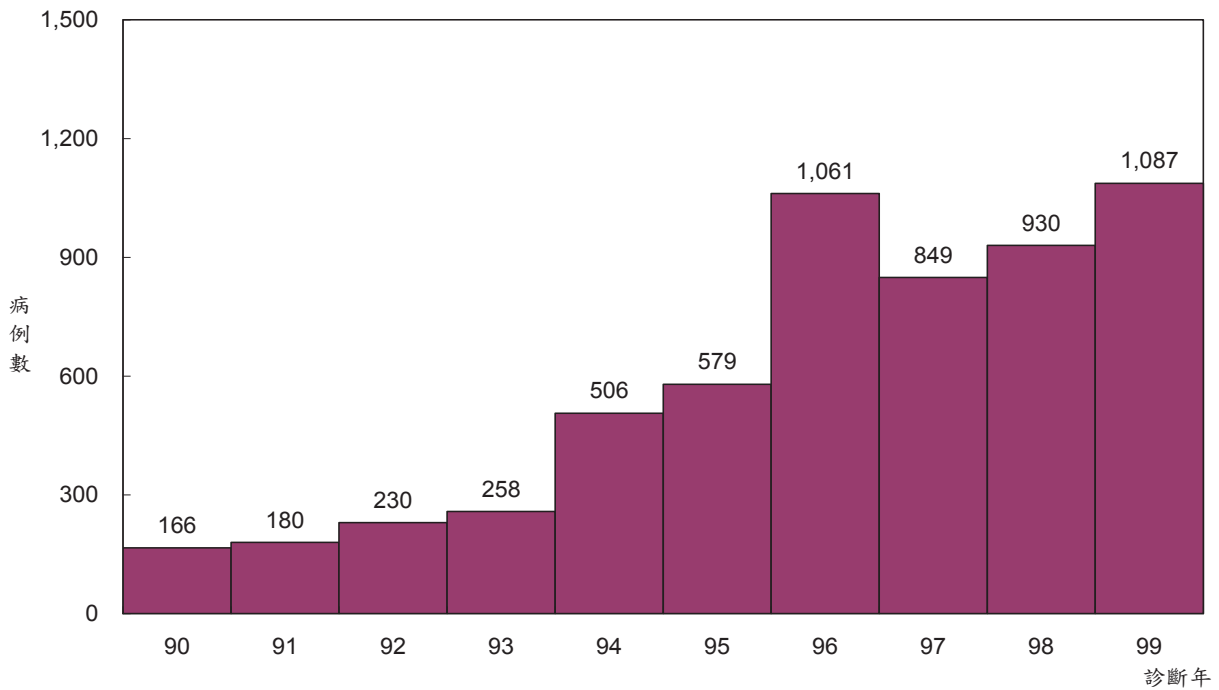
圖七十六 九十九年 HIV 感染者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



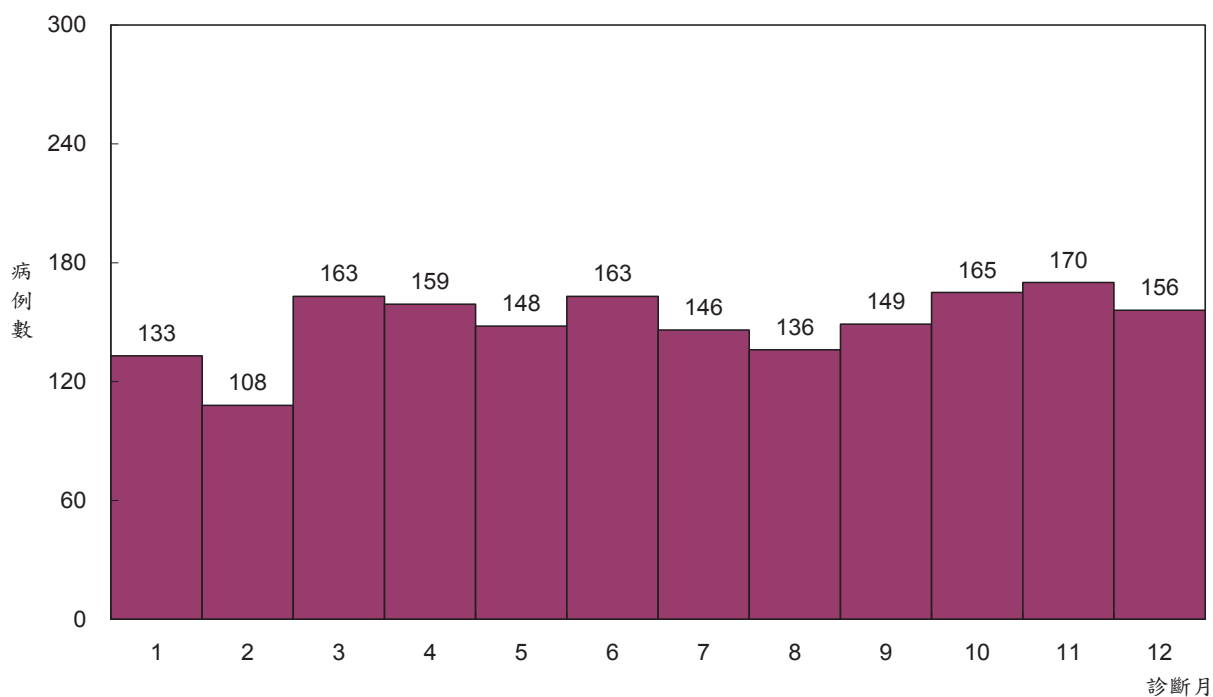
圖七十七 九十九年 AIDS 發病者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



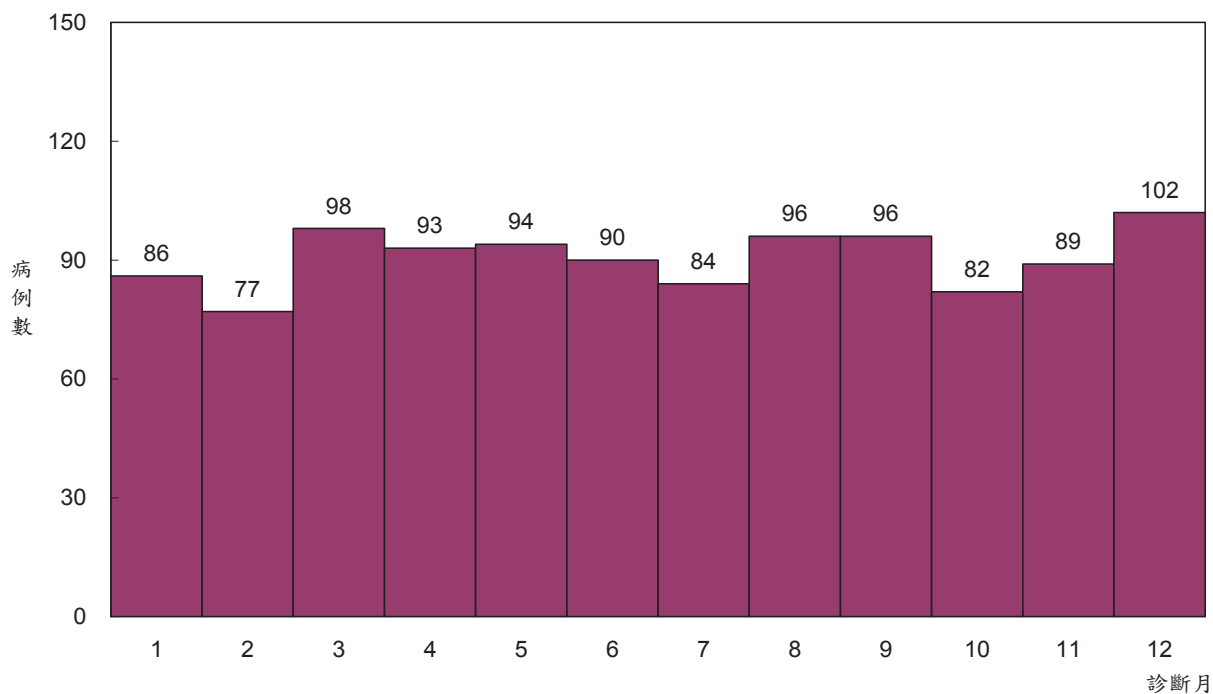
圖七十八 九十年至九十九年 HIV 感染者確定病例趨勢圖（本國籍）



圖七十九 九十年至九十九年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖（本國籍）



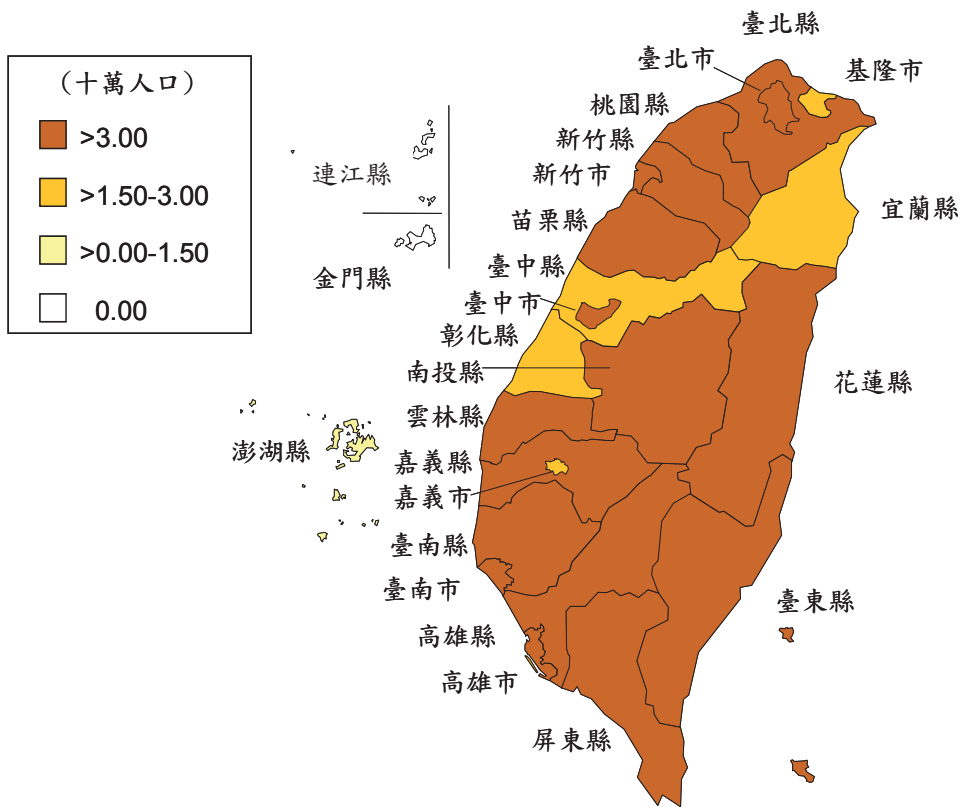
圖八十 九十九年 HIV 感染者確定病例趨勢圖 (本國籍)



圖八十一 九十九年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖 (本國籍)



圖八十二 九十九年 HIV 感染者確定病例發生率地理分布圖 (本國籍)



圖八十三 九十九年 AIDS 發病者確定病例發生率地理分布圖 (本國籍)

結核病

99年確定病例13,237例（每十萬人口確定病例數為57.2），98年確定病例數13,336例（每十萬人口確定病例數57.8），99年發生數及發生率均低於98年，發生數降幅6.5%，發生率降幅1.0%。茲以確定病例資料分述如下：

（一）性別

男性9,131例（69.0%），女性4,106例（31.0%），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78.5人，女性為35.7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81例，15-24歲632例，25-34歲908例，35-44歲1,046例，45-54歲1,645例，55-64歲1,925例，65歲以上7,000例，65歲以上病例占總病例數52.9%。

（三）月份別（以通報建檔日分析）

各月份均有病例，以6月1,166例最多，2月912例最少。

（四）地區別

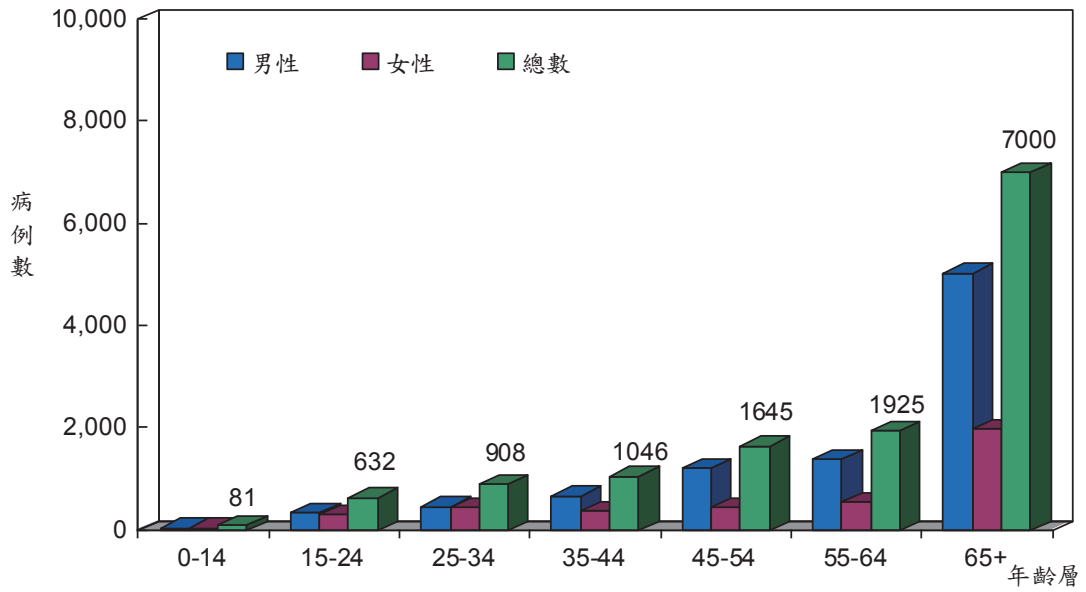
在縣市差異上，結核病發生率東部較西部高，南部較北部高。各縣市之發生率，以臺東縣及花蓮縣每十萬人口99.7人居冠，屏東縣每十萬人口93.8人居次；連江縣及澎湖縣最低，分別為每十萬人口20.1及17.6人。

（五）死亡病例

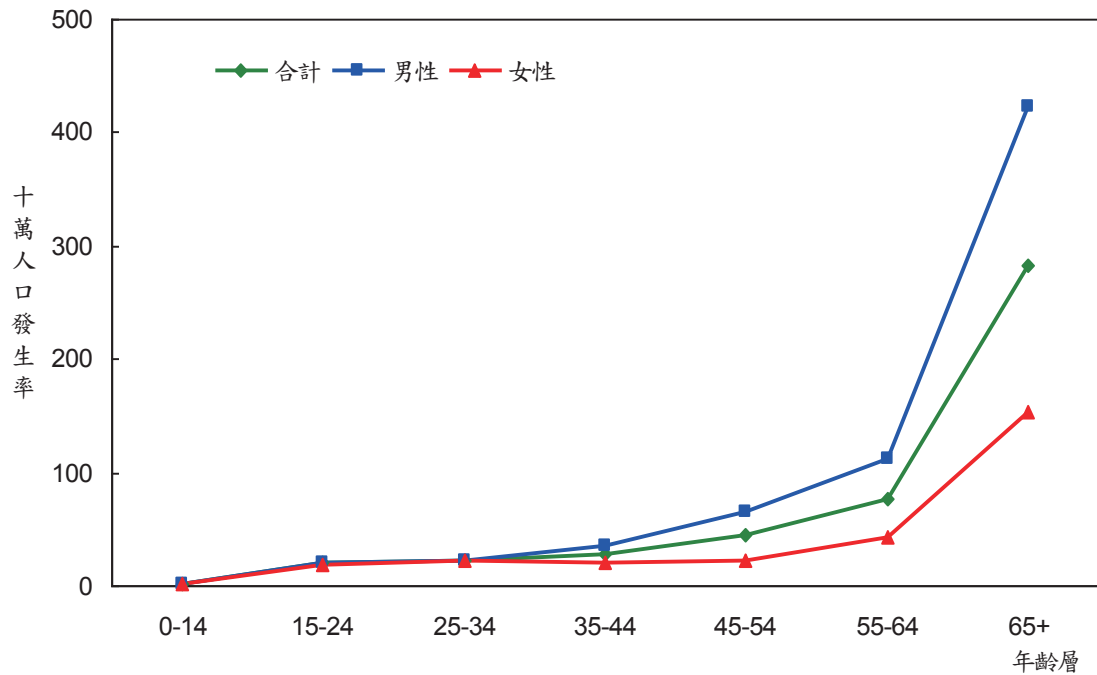
99年結核病死亡654例，每十萬人口死亡率2.8。男性死亡476例，女性死亡178例，男女性比為2.7：1.0。每十萬人死亡率男性4.1，女性1.5。

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654人中，有84%（546人）屬65歲及以上的老年人。

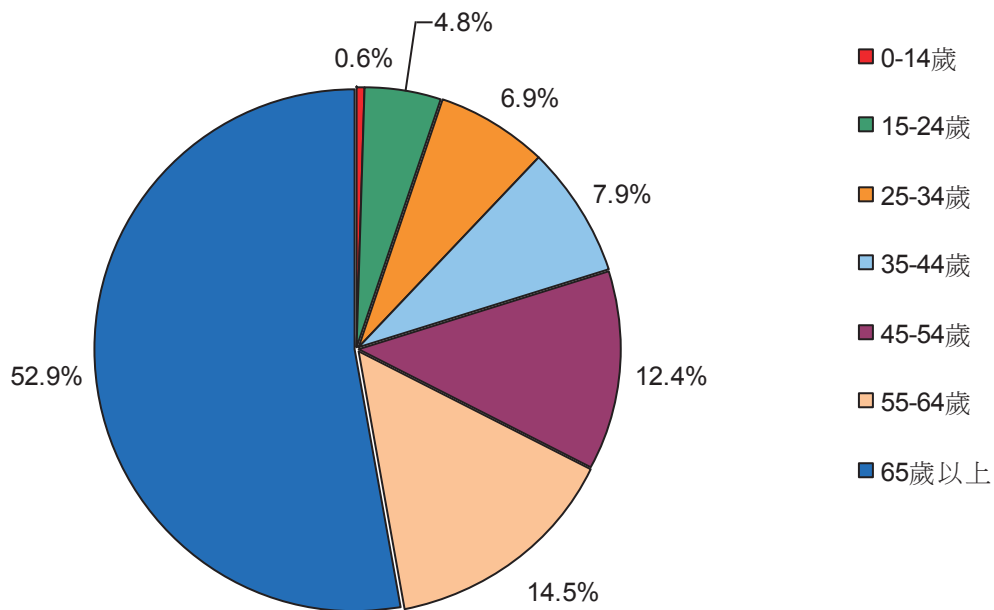
各縣市的結核病死亡率以臺東縣最高，達每十萬人口8.6人，其次為花蓮縣（每十萬人口7.6人）與金門縣（每十萬人口6.3人）。整體分布上有東部及南部較高而北部較低的情形。



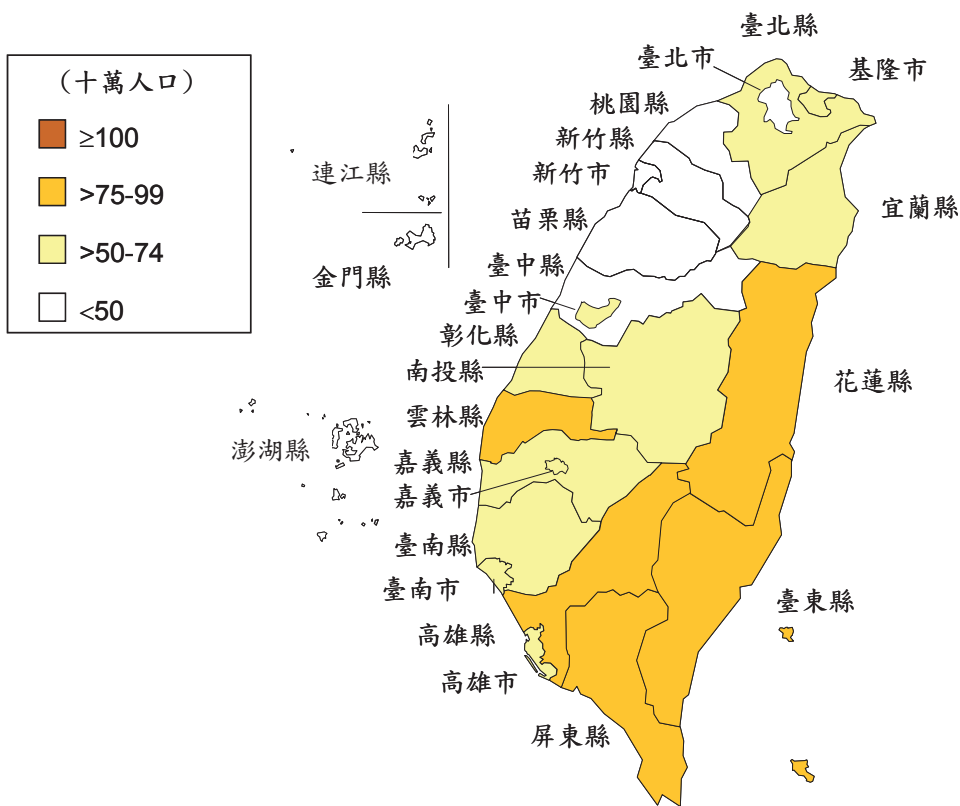
圖八十四 九十九年結核病發生數



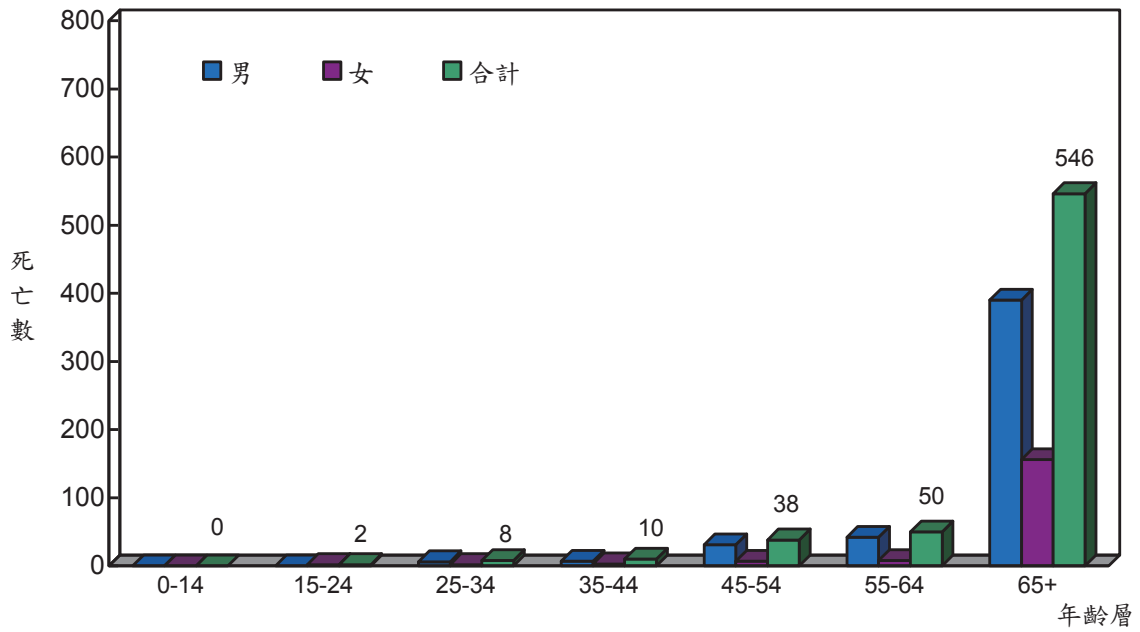
圖八十五 九十九年結核病發生率



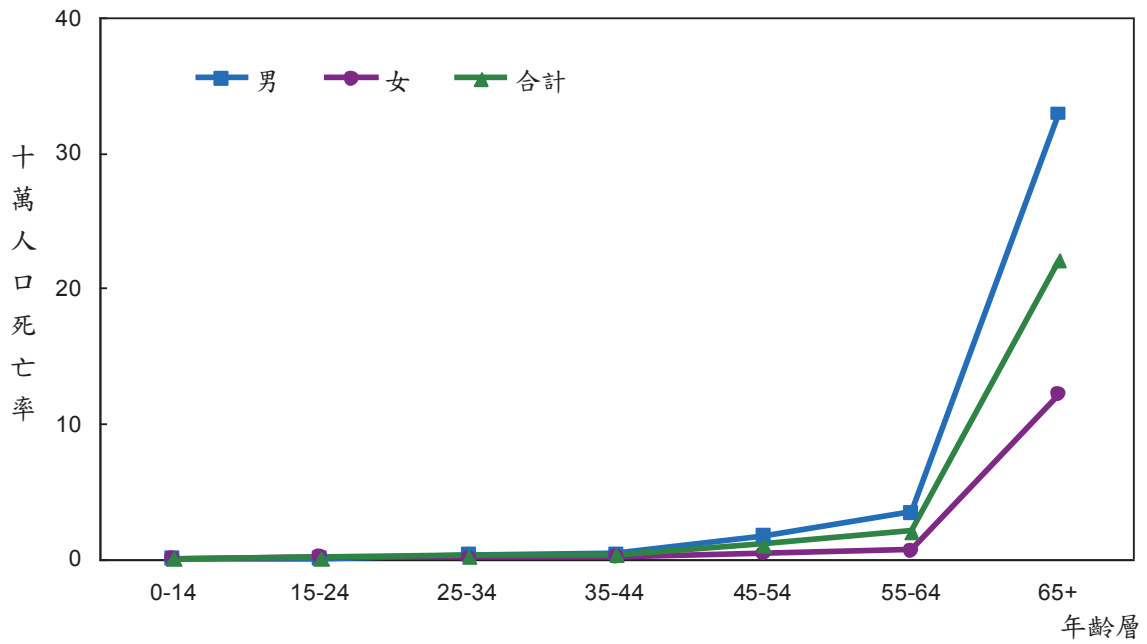
圖八十六 九十九年結核病發生年齡分布



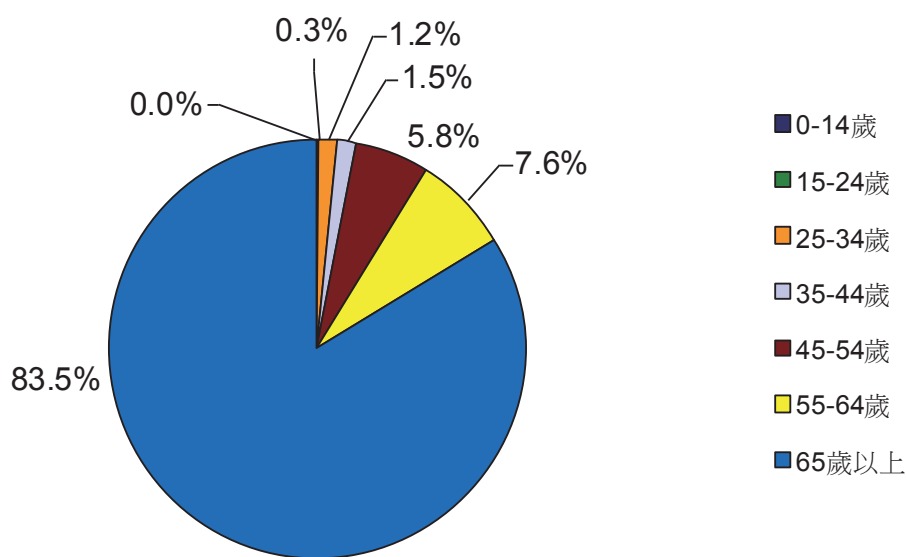
圖八十七 九十九年結核病確定病例發生率地理分布



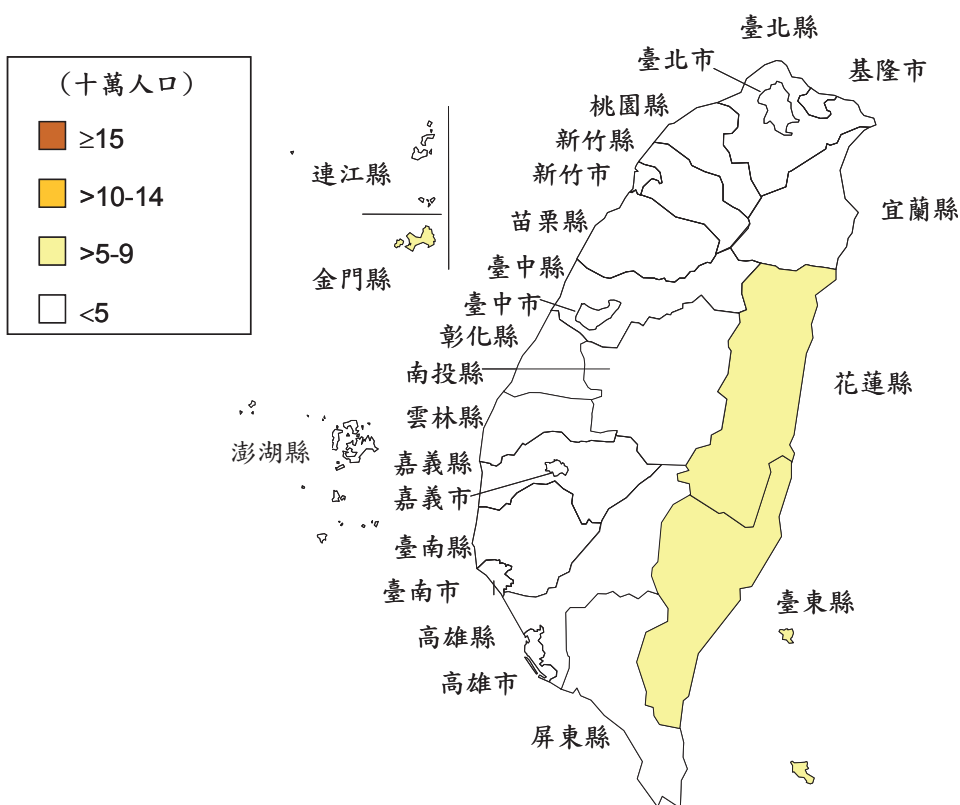
圖八十八 九十九年結核病死亡數



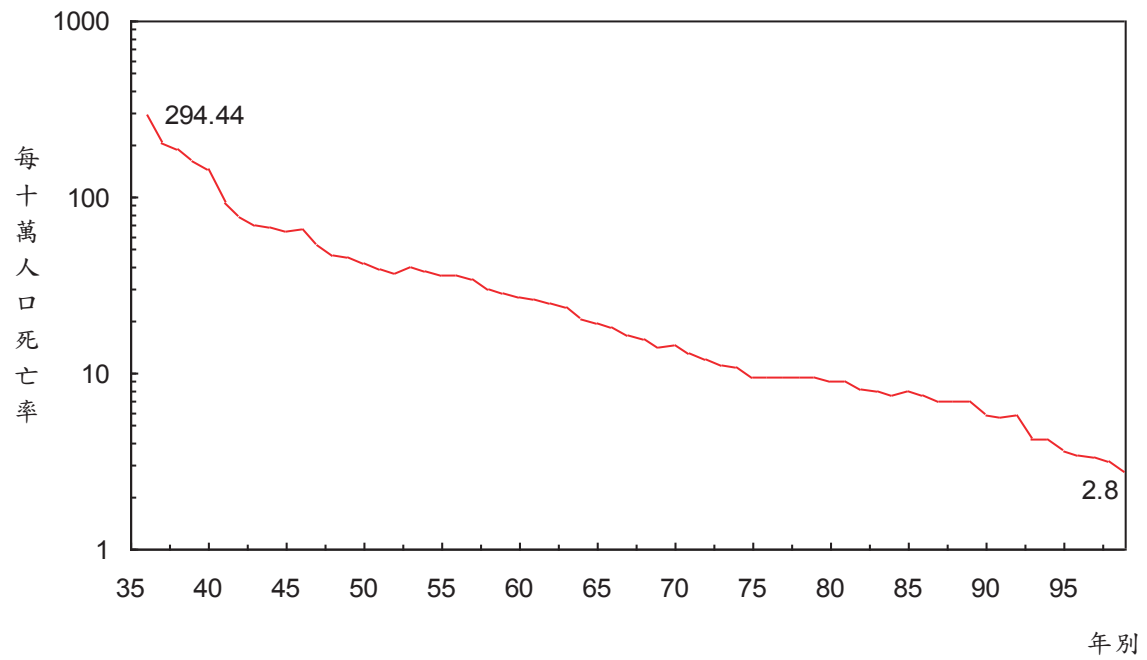
圖八十九 九十九年結核病死亡率



圖九十 九十九年結核病死亡年齡分布



圖九十一 九十九年結核病死亡率地理分布



圖九十二 歷年結核病死亡率

表三十 九十九年結核病死亡統計—地區別

縣市別	年中人口數	結核病死亡數	十萬人口死亡率
臺灣	23,140,948	654	2.8
臺北縣	3,885,510	82	2.1
宜蘭縣	461,055	11	2.4
桃園縣	1,990,421	31	1.6
新竹縣	511,948	17	3.3
苗栗縣	561,356	12	2.1
臺中縣	1,564,123	49	3.1
彰化縣	1,309,877	62	4.7
南投縣	528,658	21	4.0
雲林縣	720,224	31	4.3
嘉義縣	545,482	18	3.3
臺南縣	1,102,933	33	3.0
高雄縣	1,243,255	45	3.6
屏東縣	878,074	37	4.2
臺東縣	231,585	20	8.6
花蓮縣	339,884	26	7.6
澎湖縣	96,564	2	2.1
基隆市	386,228	11	2.8
新竹市	413,465	6	1.5
臺中市	1,077,967	23	2.1
嘉義市	273,126	4	1.5
臺南市	771,667	12	1.6
臺北市	2,613,100	50	1.9
高雄市	1,528,931	45	2.9
金門縣	95,583	6	6.3
連江縣	9,932	-	0.0



表三十一 九十九年結核病死亡統計—年齡別及性別

年齡組	所有結核病				男性				女性			
	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率	年中人口數	死亡人數	十萬人口死亡率
合計	23,140,948	654	2.8	11,635,980	476	4.1	11,504,968	178	1.5			
0-4	983,126	-	0.0	513,206	-	0.0	469,920	-	0.0			
5-9	1,207,115	-	0.0	630,783	-	0.0	576,332	-	0.0			
10-14	1,510,923	-	0.0	786,811	-	0.0	724,112	-	0.0			
15-19	1,613,241	1	0.1	840,193	-	0.0	773,048	1	0.1			
20-24	1,588,332	1	0.1	820,165	-	0.0	768,167	1	0.1			
25-29	1,918,770	2	0.1	969,209	2	0.2	949,561	-	0.0			
30-34	2,005,602	6	0.3	1,001,368	4	0.4	1,004,234	2	0.2			
35-39	1,798,349	4	0.2	894,337	2	0.2	904,012	2	0.2			
40-44	1,865,280	6	0.3	934,713	5	0.5	930,567	1	0.1			
45-49	1,905,171	15	0.8	953,557	12	1.3	951,614	3	0.3			
50-54	1,768,061	23	1.3	877,871	19	2.2	890,190	4	0.4			
55-59	1,535,186	29	1.9	755,636	25	3.3	779,550	4	0.5			
60-64	969,022	21	2.2	472,313	17	3.6	496,709	4	0.8			
65+	2,472,770	546	22.1	1,185,818	390	32.9	1,286,952	156	12.1			

表三十二 九十九年結核病確定病例統計—地區別

縣市別	合計						男性						女性							
	塗片陽性		其他結核		總計		年人口數		每十萬人口發生病率		塗片陽性		其他結核		總計		年人口數		每十萬人口發生病率	
	塗片陽性	其他結核	總計	年人口數	每十萬人口發生病率	塗片陽性	其他結核	總計	年人口數	每十萬人口發生病率	塗片陽性	其他結核	總計	年人口數	每十萬人口發生病率	塗片陽性	其他結核	總計	年人口數	每十萬人口發生病率
總計	5,027	8,210	13,237	23,140,948	57.2	3,641	5,490	9,131	11,635,980	78.5	1,386	2,720	4,106	11,504,968	35.7	1,386	2,720	4,106	11,504,968	35.7
臺北縣	761	1,303	2,064	3,885,510	53.1	540	862	1,402	1,931,621	72.6	221	441	662	1,953,889	33.9	221	441	662	1,953,889	33.9
宜蘭縣	130	147	277	461,055	60.1	87	103	190	235,198	80.8	43	44	87	225,857	38.5	43	44	87	225,857	38.5
桃園縣	342	586	928	1,990,421	46.6	254	414	668	1,004,169	66.5	88	172	260	986,252	26.4	88	172	260	986,252	26.4
新竹縣	87	136	223	511,948	43.6	58	100	158	263,676	59.9	29	36	65	248,272	26.2	29	36	65	248,272	26.2
苗栗縣	87	130	217	561,356	38.7	66	97	163	291,697	55.9	21	33	54	269,659	20.0	21	33	54	269,659	20.0
臺中縣	248	518	766	1,564,123	49.0	183	325	508	792,957	64.1	65	193	258	771,166	33.5	65	193	258	771,166	33.5
彰化縣	346	458	804	1,309,877	61.4	239	299	538	672,703	80.0	107	159	266	637,174	41.7	107	159	266	637,174	41.7
南投縣	166	227	393	528,658	74.3	116	156	272	272,325	99.9	50	71	121	256,333	47.2	50	71	121	256,333	47.2
雲林縣	215	328	543	720,224	75.4	157	219	376	376,330	99.9	58	109	167	343,894	48.6	58	109	167	343,894	48.6
嘉義縣	126	202	328	545,482	60.1	95	156	251	284,654	88.2	31	46	77	260,828	29.5	31	46	77	260,828	29.5
臺南縣	224	406	630	1,102,933	57.1	167	307	474	563,200	84.2	57	99	156	539,733	28.9	57	99	156	539,733	28.9
高雄縣	386	609	995	1,243,255	80.0	278	385	663	636,923	104.1	108	224	332	606,332	54.8	108	224	332	606,332	54.8
屏東縣	316	508	824	878,074	93.8	246	339	585	451,846	129.5	70	169	239	426,228	56.1	70	169	239	426,228	56.1
臺東縣	105	126	231	231,585	99.7	73	76	149	121,326	122.8	32	50	82	110,259	74.4	32	50	82	110,259	74.4
花蓮縣	171	168	339	339,884	99.7	132	109	241	175,367	137.4	39	59	98	164,517	59.6	39	59	98	164,517	59.6
澎湖縣	3	14	17	96,564	17.6	3	12	15	49,634	30.2	-	2	2	46,930	4.3	-	2	2	46,930	4.3
基隆市	106	147	253	386,228	65.5	80	90	170	194,753	87.3	26	57	83	191,475	43.3	26	57	83	191,475	43.3
新竹市	54	98	152	413,465	36.8	37	63	100	205,441	48.7	17	35	52	208,024	25.0	17	35	52	208,024	25.0
臺中市	162	398	560	1,077,967	51.9	111	281	392	524,232	74.8	51	117	168	553,735	30.3	51	117	168	553,735	30.3
嘉義市	66	78	144	273,126	52.7	52	46	98	134,508	72.9	14	32	46	138,618	33.2	14	32	46	138,618	33.2
臺南市	149	257	406	771,667	52.6	113	171	284	381,880	74.4	36	86	122	389,787	31.3	36	86	122	389,787	31.3
臺北市	375	707	1,082	2,613,100	41.4	270	439	709	1,261,502	56.2	105	268	373	1,351,598	27.6	105	268	373	1,351,598	27.6
高雄市	391	635	1,026	1,528,931	67.1	274	426	700	755,118	92.7	117	209	326	773,813	42.1	117	209	326	773,813	42.1
金門縣	11	22	33	95,583	34.5	10	13	23	49,173	46.8	1	9	10	46,410	21.5	1	9	10	46,410	21.5
連江縣	-	2	2	9,932	20.1	-	2	2	5,747	34.8	-	-	-	4,185	0.0	-	-	-	4,185	0.0
不詳	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



表三十三 九十九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								
	塗片陽性		其他結核		總計	年中人口數	每十萬人口發生病率	塗片陽性		其他結核		總計	年中人口數	每十萬人口發生病率	塗片陽性		其他結核		總計	年中人口數	每十萬人口發生病率
	塗片陽性	其他結核	塗片陽性	其他結核				塗片陽性	其他結核	塗片陽性	其他結核				塗片陽性	其他結核					
總計	5,027	8,210	13,237	23,140,948	57.2	3,641	5,490	9,131	11,635,980	78.5	1,386	2,720	4,106	11,504,968	35.7						
0-4	1	15	16	983,126	1.6	1	8	9	513,206	1.8	-	7	7	469,920	1.5						
5-9	-	25	25	1,207,115	2.1	-	14	14	630,783	2.2	-	11	11	576,332	1.9						
10-14	10	30	40	1,510,923	2.6	4	12	16	786,811	2.0	6	18	24	724,112	3.3						
15-19	77	209	286	1,613,241	17.7	42	116	158	840,193	18.8	35	93	128	773,048	16.6						
20-24	99	247	346	1,588,332	21.8	48	139	187	820,165	22.8	51	108	159	768,167	20.7						
25-29	164	300	464	1,918,770	24.2	81	144	225	969,209	23.2	83	156	239	949,561	25.2						
30-34	156	288	444	2,005,602	22.1	93	138	231	1,001,368	23.1	63	150	213	1,004,234	21.2						
35-39	178	276	454	1,798,349	25.2	108	166	274	894,337	30.6	70	110	180	904,012	19.9						
40-44	272	320	592	1,865,280	31.7	203	187	390	934,713	41.7	69	133	202	930,567	21.7						
45-49	324	421	745	1,905,171	39.1	260	286	546	953,557	57.3	64	135	199	951,614	20.9						
50-54	389	511	900	1,768,061	50.9	312	359	671	877,871	76.4	77	152	229	890,190	25.7						
55-59	426	591	1,017	1,535,186	66.2	339	392	731	755,636	96.7	87	199	286	779,550	36.7						
60-64	362	546	908	969,022	93.7	282	370	652	472,313	138.0	80	176	256	496,709	51.5						
65+	2,569	4,431	7,000	2,472,770	283.1	1,868	3,159	5,027	1,185,818	423.9	701	1,272	1,973	1,286,952	153.3						

表三十四 九十九年結核病確定病例統計-山地鄉別

縣市別	鄉鎮別	塗片陽性	其他結核	合計	年中人口數	每十萬人口發生率
總計		218	209	427	200,954	212.5
高雄縣	茂林鄉	2	-	2	1,863	107.4
宜蘭縣	南澳鄉	16	11	27	6,041	446.9
花蓮縣	秀林鄉	33	19	52	15,175	342.7
南投縣	仁愛鄉	32	33	65	15,656	415.2
臺東縣	延平鄉	6	3	9	3,610	249.3
宜蘭縣	大同鄉	4	6	10	5,995	166.8
花蓮縣	萬榮鄉	9	8	17	6,929	245.3
花蓮縣	卓溪鄉	21	10	31	6,384	485.6
新竹縣	尖石鄉	12	8	20	8,395	238.2
屏東縣	三地門鄉	6	9	15	7,564	198.3
屏東縣	獅子鄉	1	1	2	4,928	40.6
屏東縣	瑪家鄉	7	7	14	6,541	214.0
臺東縣	海端鄉	6	8	14	4,523	309.5
新竹縣	五峰鄉	5	8	13	4,670	278.4
高雄縣	桃源鄉	2	2	4	4,797	83.4
桃園縣	復興鄉	11	10	21	10,641	197.3
嘉義縣	阿里山鄉	2	5	7	6,225	112.4
臺中縣	和平鄉	2	8	10	10,737	93.1
南投縣	信義鄉	19	9	28	17,337	161.5
苗栗縣	泰安鄉	4	5	9	5,966	150.9
臺北縣	烏來鄉	3	5	8	5,780	138.4
臺東縣	金峰鄉	1	4	5	3,543	141.1
屏東縣	來義鄉	4	10	14	7,823	179.0
臺東縣	達仁鄉	2	4	6	4,099	146.4
屏東縣	春日鄉	1	3	4	4,844	82.6
屏東縣	泰武鄉	4	7	11	5,110	215.3
高雄縣	那瑪夏鄉	-	1	1	3,429	29.2
屏東縣	牡丹鄉	2	4	6	4,999	120.0
屏東縣	霧臺鄉	1	1	2	2,947	67.9
臺東縣	蘭嶼鄉	-	-	-	4,403	0.0



A light blue map of Taiwan and its surrounding islands is centered on the page. The map is semi-transparent and serves as a background for the title. The title '肆 附錄' is overlaid on the map. The character '肆' is white and set within a dark blue square, while '附錄' is white and positioned to the right of the square.

肆

附錄

◎符號說明

— 無病例數

… 無監測

法定傳染病名稱中英文對照表

附錄一

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

中文	English
急性病毒性肝炎未定型	Acute Hepatitis, Unspecified
流行性腮腺炎	Mumps
退伍軍人病	Legionellosis
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	Invasive Haemophilus Influenzae Type b Infection
梅毒	Syphilis
淋病	Gonorrhoea
新生兒破傷風	Neonatal Tetanus
腸病毒感染併發重症	Enteroviruses Infection with Severe Complications
人類免疫缺乏病毒感染	HIV Infection
後天免疫缺乏症候群	AIDS
漢生病	Hansen's Disease
第四類傳染病	Category IV
疱疹B病毒感染症	Herpesvirus B Infection
鈎端螺旋體病	Leptospirosis
類鼻疽	Melioidosis
肉毒桿菌中毒	Botulism
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	Invasive Pneumococcal Disease
Q熱	Q Fever
地方性斑疹傷寒	Endemic Typhus Fever
萊姆病	Lyme Disease
兔熱病	Tularemia
恙蟲病	Scrub Typhus
水痘	Varicella
貓抓病	Cat-Scratch Disease
弓形蟲感染症	Toxoplasmosis
流感併發重症	Severe Complicated Influenza Case
庫賈氏病	Creutzfeldt-Jakob Disease
NDM-1腸道菌感染症	NDM-1 Enterobacteriaceae
第五類傳染病	Category V
裂谷熱	Rift Valley Fever
馬堡病毒出血熱	Marburg Haemorrhagic Fever
黃熱病	Yellow Fever
伊波拉病毒出血熱	Ebola Haemorrhagic Fever
拉薩熱	Lassa Fever

歷年病例數更正表

附錄二

年份	麻疹		漢他病毒症候群				漢生病		急性病毒性 B型肝炎	
			漢他病毒 出血熱		漢他病毒 肺症候群					
	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例
民國九十年 2001	50	10	2	2	2	2	2	2	367	355
民國九十一年 2002	79	24	-	-	-	-	8	8	417	417
民國九十二年 2003	59	6	-	-	-	-	9	9	334	327
民國九十三年 2004	36	-	3	3	-	-	9	9	379	378

註：更正病例數以紅字表示。

年份	急性病毒性 E型肝炎		流行性腮腺炎		水痘		人類免疫缺乏 病毒感染		後天免疫 缺乏症候群	
	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例	報告 病例	確定 病例
民國九十年 2001	1	1	444	-	5,316	-	689	689	166	166
民國九十一年 2002	13	12	665	-	13,073	-	772	772	180	180
民國九十二年 2003	12	11	676	-	12,273	-	861	861	230	230
民國九十三年 2004	36	18	1,081	-	13,219	-	1,520	1,520	258	258

註1：人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群自91年起，以本國籍病例資料進行分析；91年以前，分析資料包含本國籍及外國籍病例資料。

註2：人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群以診斷日統計。

註3：更正病例數以紅字表示。

法定傳染病法令依據

附錄三

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

註：

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

法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單

附錄四

請保護病人隱私權

99/09/09

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

1 患者資料	患者姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	身分證字號/護照號碼				
	國籍	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 其他	居留身分	<input type="checkbox"/> 外籍勞工 <input type="checkbox"/> 大陸人士 <input type="checkbox"/> 大陸配偶 <input type="checkbox"/> 外籍人士 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 未知	電話	公家	家	手機	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <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)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 地點	
	主要症狀/相關疫苗接種史	診斷日期	年 月 日	期間	年 月 日 至 年 月 日	
	住院情況	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	轉院日期	年 月 日	檢體採檢	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
	報告日期	年 月 日	衛生局收到日	年 月 日	疾病管制局收到日	年 月 日

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

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

以下為衛生單位填寫

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

一式二聯：第一聯衛生局留存

※傳染病突發流行，請先打電話或傳真通知當地衛生局，再上網通報或傳真或寄此報告單。
 紅色者為 2 小時內通報，黑色者為一週內通報。綠色者為一個月內通報、藍色者為非法定傳染病，診斷後為疑似者應儘速通報。

限時專送

廣告回信

市 鄉鎮
縣 市區 路(街)
段 巷 弄 號 樓 緘

○○○衛生局第一課(科)(疾病管制課) 收

○○縣/市○○鄉鎮市區○段○巷 ○弄○○號

備註說明：

- 1.依據中華民國 99 年 9 月 9 日署授疾字第 0990001077 號公告新增「NDM-1 腸道菌感染症」為第四類傳染病，請依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
- 2.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。
- 3.依據中華民國 97 年 10 月 24 日署授疾字第 0970001187 號公告修正「癩病」名稱為「漢生病」、「腮腺炎」名稱為「流行性腮腺炎」；增列「人類免疫缺乏病毒感染」乙項為第三類傳染病。並自 2008 年 11 月 1 日起生效。
- 4.肉毒桿菌中毒、狂犬病：發現疑似病例，請儘速聯繫所轄衛生單位或本局及各分局，洽詢抗毒素、疫苗或免疫球蛋白等接種及使用供應事宜。
- 5.發現疑似霍亂、傷寒、痢疾、百日咳、流行性腦脊髓膜炎等急性細菌性傳染病，請於投藥前先採取，有關檢體協助送檢或其他傳染病個案之採檢事宜，請參考行政院衛生署疾病管制局「傳染病防治工作手冊」或逕洽所轄衛生單位。
- 6.未定型肝炎—上述血清學標記已檢驗項目為「陰性」，概屬未定型。通報急性病毒性 D 型、E 型肝炎及未定型肝炎之個案，應送檢體至本局實驗室檢驗，其餘急性病毒性採檢事宜，請參考行政院衛生署疾病管制局「防疫檢體採檢手冊」辦理。
- 7.HIV 感染未發病：需經 Western Blot、RT-PCR 或 DNA-PCR 確認陽性，通報時請附加陽性檢驗報告或註明確認檢驗單位。HIV 感染已發病(AIDS)：除需符合前述外，另患者必須出現念珠菌症、肺囊蟲肺炎等伺機性感染或 $CD_4 < 200 \text{Cells/mm}^3$ ，方可認定為已發病，並請加填「後天免疫缺乏症候群個案報告單」。
- 8.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。
- 9.通報網址：<https://ida4.cdc.gov.tw/hospital>

若您有疑問，請聯繫：

○○○衛生局 第一課(科)(疾病管制課)防疫專線○○○○○○○○

附

錄

九十九年日曆對照資料表

附錄五

※ 週、月報日期計算表

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

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

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

致 謝

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

資料提供單位一覽表

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

註：自民國99年12月25日部份縣市合併改制後，原臺北縣政府衛生局更名為新北市政府衛生局；原臺中市衛生局與臺中縣衛生局合併改制為臺中市政府衛生局；原臺南市衛生局與臺南縣衛生局合併改制為臺南市政府衛生局，以及原高雄市政府衛生局與高雄縣政府衛生局合併改制為高雄市政府衛生局。

疾病管制局資料提供者

第二組—黃志傑、陳淑芳、王家英、黃詩淳、陳靜慈、潘怡心

第三組—黃彥芳、賴安琪、嚴幸文、王貴鳳、呂寶雲

第五組—曾淑慧、簡麗蓉、蘇秋霞、周偉惠、王柏文、詹雁婷

疫情中心—楊祥麟、羅秀雲、吳宛真、吳芳姿、孫芝佩、蔡宜臻、黃婉婷、陳沛蓉

黃惠珣、湯法偉

研究檢驗中心—許麗卿、郭禮文、黃元品、陳嘉誼、鄧華真、簡淑婉、許佑任

第七分局—謝瑞煒、陳軍赫、吳麗珠、祝幼如、冷偉緒

傳染病統計暨監視年報

Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

原刊名：臺灣地區傳染病統計暨監視年報
2006年11月更名
刊期頻率：年刊

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

執行編輯：吳宛真

出版機關：行政院衛生署疾病管制局

地址：臺北市林森南路6號

電話：(02) 2395-9825

網址：www.cdc.gov.tw

印製廠：曦望美工設計社

地址：臺北市萬華區西園路二段261巷12弄44號1樓

電話：(02) 2309-3138

出版年月：2011年11月

創刊年月：1994年9月

定價：新台幣300元

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

展售處：

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

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

GPN：2009503523

ISSN：1992-450X

請尊重智慧財產權，欲利用內容者，須徵求本局同意或書面授權



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



GPN : 2009503523
定價：新台幣300元