# 傳染病統計暨監視年報

中華民國一〇二年

# Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

年刊 2014年12月

衛生福利部疾病管制署

### 傳染病統計 暨監視年報

中華民國一〇二年

## Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

年刊 2014年12月

#### 衛生福利部疾病管制署 編

主 編:郭旭崧

協同編輯:周志浩、莊人祥、陳穎慧、劉定萍

顏哲傑、陳昶勳、楊靖慧、曾淑慧

吳和生、吳怡君

執行編輯:陳沛蓉、吳宛真

衛生福利部疾病管制署 出版

#### 目 錄

目銷	<del>,</del> K		l
說明	]		III
壹、	綜合統	計圖表	
	表一	一〇二年法定傳染病確定病例統計—地區別	2
	表二	一〇二年法定傳染病確定病例統計-年齡別及發生率	.12
	表三	-O二年法定傳染病確定病例統計-月份別	.18
	表四	-O二年法定傳染病確定病例統計-性別及發生率	.21
	表五	一〇二年法定傳染病確定病例統計-年份別	.24
	表六	一〇二年法定傳染病診斷日至報告日之通報時效分析—地區別	27
	表七	-O二年法定傳染病報告日至衛生局收到日之通報時效分析-地區別	.28
	表八	-O二年法定傳染病衛生局收到日至疾管署收到日之通報時效分析-	
		地區別	. 29
	表九	-O二年根除三麻一風計畫病例報告統計-地區別	30
	表十	各縣(市)各項疫苗接種完成率統計	32
	圖一	一〇二年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖	36
<b>±</b>	ᆘᅭᄧ	- 30 & 44 to 14	
<b>東、</b>		是視系統報告 [ 注 Th	40
		(染監視通報系統	
		厚染病監視通報系統	
		·感染症合約實驗室監視	
		<b>皇糸監視</b>	
	病媒蚁	は監視	63
	症狀監	ā視通報統	67
	即時疫	·情監視及預警系統	74
	健保資	料常規監測	78
	肺炎及	流威死亡監測	81

#### 參、特定疾病監視報告

	麻疹		84
	百日咳		87
	流行性腦	脊髓膜炎	90
	日本腦炎		93
	急性病毒	性A型肝炎	96
	急性病毒	性B型肝炎	99
	急性病毒	性C型肝炎	102
	恙蟲病		105
	退伍軍人	病	.108
	登革熱		.111
	腸病毒感	染併發重症	.115
	瘧疾		.118
	桿菌性痢	疾	121
	流感併發	症	124
	梅毒		.131
	淋病		134
	人類免疫	缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群	138
	結核病		144
肆、	附錄		
	附錄一	法定傳染病名稱中英文對照表	.157
	附錄二	歷年病例數更正表	.159
	附錄三	法定傳染病法令依據	.160
	附錄四	法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單	.162
	附錄五	一〇二年日曆對照資料表	. 164
致謝			

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

#### 三、 相關名詞界定:

- (一) 法定傳染病:依據「傳染病防治法」第三條規定應報告之傳染病。
- (二)報告病例:醫師於診治病患時,發現傳染病或疑似傳染病病患,並以「法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單」通報之病例統計。
- (三)確定病例:對大多數法定傳染病而言,報告病例經本局或經核可機構診斷或檢驗陽性者判為確定病例,但部分疾病之研判係依據臨床條件及流行病學條件,亦有少部分疾病需經專家委員審查後研判,各疾病之研判定義詳見「法定傳染病監測工作指引」。
- (四)根除三麻一風計畫:係指「根除小兒麻痺症、新生兒破傷風、先天性德國麻疹症候群及麻疹」之簡稱。第一期計畫於民國八十年奉行政院核定實施,辦理期間自民國八十一年度至八十五年度止。第二期計畫則於民國八十五年核定實施,辦理期間自民國八十六年度至九十年度止。第三期計畫則於民國九十年核定通過,實施期間自民國九十一年度至九十五年度。第四期計畫則於民國九十五年核定通過,實施期間自民國九十六年度至一OO年度,另於民國九十九年核定通過,併入「急性傳染病流行風險監控與管理計畫」,實施期間自民國一OO年度至一O四年度,計畫目標為:民國一OO年消除麻疹,並維持小兒麻痺症根除、新生兒破傷風消除、以及德國麻疹與先天性德國麻疹症候群(CRS)之防治成果。

#### 四、分析基準:

- (一)地區別:為確定病例之居住地或軍方個案之駐紮地,惟有關日距分析之所有表格 均以個案報告之衛生局為地區別分析基準。
- (二)年齡別:為確定病例於發病日之實足年齡;梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、 後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病為診斷日;結核病為通報建檔日;多重 抗藥性結核病為疾病管制署登記日之年齡。

<sup>(</sup>註1) 傳染病之分類見附錄三。

<sup>(</sup>作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。

- (三)月份別:為確定病例實際發病月份;梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天 免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷月;結核病以通報建檔月;多重抗藥 性結核病以疾病管制署登記月統計。
- (四)年份別:為確定病例實際發病年份;梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷年;結核病以通報建檔年;多重抗藥性結核病以疾病管制署登記年統計。
- (五) 週別: 週別日期對照表如附錄五,係依世界衛生組織(WHO) 週別訂定之。
- (六)民國八十八年監視年報中肺結核為單純開放性及非開放性肺結核,不包括肺結核 合併肺外結核之個案,為配合民國八十八年傳染病防治法之修訂,並加強開放性 肺結核管理,結核病監視報表自民國八十九年起改依開放性肺結核(含單純開放 性肺結核及肺內外合併之開放性結核個案)及其他結核(結核病個案扣除前項開 放性肺結核個案)。配合指標國際接軌,自民國九十五年起,改依塗片陽性結核及 其他結核分類計算。
- (七)自民國九十一年起,人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群以本國籍病例 資料進行分析;民國九十一年以前,分析資料包含本國籍及外國籍病例資料。
- (八)民國八十九年至九十四年,腮腺炎及水痘採簡單及次級資料通報;民國九十五年 一月一日起,腮腺炎及水痘改為詳細通報。
- (九)年中人口數:計算疾病發生率所用之年中人口數係依據內政部一〇二年六月出版之「人口統計年刊(民國一〇二年)」。
- (十)自民國九十一年起,歷史資料將不再更動,如有資料修正,將於附錄二製表更正。 本(一〇二)年報以民國一〇三年五月一日以前所鍵入之資料為分析基準。
- (十一)本年報之多重抗藥性結核病、屈公病、新生兒破傷風、疱疹B病毒感染症、鉤端 螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q熱、地方性斑疹 傷寒、萊姆病、兔熱病、貓抓病、弓形蟲感染症及庫賈氏病等傳染病之統計數據, 係依民國九十六年十月九日署授疾字第0960000892號公告「傳染病分類及第四類 與第五類傳染病之防治措施」辦理,並自九十六年十月十五日生效後始納入統計。
- (十二)依據民國九十七年十月二十四日署授疾字第0970001187號公告修正「癩病」名稱為「漢生病」、「腮腺炎」名稱為「流行性腮腺炎」;增列「人類免疫缺乏病毒感染」乙項為第三類傳染病,並自九十七年十一月一日起生效。
- (十三)依據民國九十八年四月二十七日署授疾字第0980000531號公告修正「傳染病分類」,新增「H1N1新型流感」為第一類傳染病;後依民國九十八年六月十九日署授疾字第0980000829號公告修正,將「H1N1新型流感」自第一類法定傳染病刪除,罹患流感併發重症屬H1N1新型流感病毒感染者,依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
- (十四)依據民國九十九年九月九日署授疾字第0990001077號公告修正「傳染病分類」, 新增「NDM-1腸道菌感染症」為第四類傳染病,並自公告日起生效。
- (十五)依據民國一OO年九月十六日署授疾字第1000100896號公告,將第四類法定傳染 病「流感併發重症」之名稱修正為「流感併發症」。

- (十六)依據民國一〇一年二月七日署授疾字第1010100098號公告新增「布氏桿菌病」為 第四類傳染病。
- (十七)依據民國一〇一年十月三日署授疾字第1010101167號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」為第五類傳染病。
- (十八)依據民國一〇二年一月二十四日署授疾字第1020100062號公告修正「炭疽病」自 第一類傳染病移列至第二類傳染病。
- (十九)依據民國一O二年三月十四日署授疾字第1020100343號公告修正原「新型冠狀病 毒呼吸道重症」更名為「新型冠狀病毒感染症」。
- (二十)依據民國一〇二年四月三日署授疾字第1020100463號公告新增「H7N9流感」為 第五類傳染病。
- (二十一)依據民國一〇二年六月七日署授疾字第1020100731號公告將「新型冠狀病毒感染症」修正名稱為「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」,及將「貓抓病」及「NDM-1腸道菌感染症」自第四類傳染病移除。
- 五、符號說明:統計表內資料格「-」表無病例數,「...」表無監測。
- 六、部分資料因四捨五入關係,致分類加總後可能與總計數字略有出入。

### 壹、綜合統計圖表

表一 一〇二年法定傳染病確定病例統計—地區別

單位:人

			第-	一類傳染病			第二類傳染病		
區域/ 縣市別	年中人口數	天花	鼠疫	嚴重急性 呼吸道症候 群	狂犬病 <sup>1</sup>	H5N1 流感	白喉	傷寒1	
總計	23,344,670	-	-	-	1	-	-	19	
臺北區									
臺北市	2,679,871	-	-	-	-	-	-	3	
新北市	3,947,117	-	-	-	-	-	-	8	
基隆市	376,033	-	-	-	-	-	-	-	
宜蘭縣	458,525	-	-	-	-	-	-	-	
金門縣	116,912	-	-	-	-	-	-	-	
連江縣	11,738	-	-	-	-	-	-	-	
北區									
桃園縣	2,037,092	-	-	-	_	-	-	1	
新竹市	426,777	-	-	-	_	-	-	_	
新竹縣	527,240	-	-	-	_	-	-	_	
苗栗縣	564,765	-	-	-	-	-	-	-	
中區									
臺中市	2,693,277	_	-	_	_	_	_	1	
彰化縣	1,297,940	-	-	-	_	-	-	_	
南投縣	518,709	-	-	-	_	-	-	1	
南區									
雲林縣	709,392	_	_	_	_	_	_		
云 你	271,046	_	_	_	_	_	_	1	
嘉義縣	531,476	_	_	_	_	_	_	<u>'</u>	
那 表 秦 春市	1,882,427	_	_	_	_	_	_	_	
	.,002, .2.								
高屏區	0.770.000								
高雄市	2,779,268	-	-	-	-	-	-	4	
屏東縣	855,364	-	-	-	1	-	-	-	
澎湖縣	99,622	-	-	-	-	-	-	-	
東區									
花蓮縣	334,543	-	-	-	-	-	-	-	
臺東縣	225,536	-	-	-	-	-	-	-	
其他		-	-	-	-	-	-	-	

註: 1該等疾病含括境外移入病例,其中狂犬病 1 例及傷寒 13 例為境外移入病例。

單位:人

單位:人								
				第二類	傳染病			
區域/		登革出血熱 1/	流行性		小兒	急性無力 1,2	桿菌性 1	阿米巴性 1
縣市別	登革熱 1	登革休克症	腦脊髓膜炎	副傷寒1	麻痺症	忘任無力 肢體麻痺	<b>将</b> 新疾	海疾
		候群			71747   7312			
總計	860	16	6	9	-	25	155	270
臺北區								
臺北市	63	-	-	1	-	5	30	43
新北市	36	-	-	4	-	4	54	43
基隆市	2	-	-	-	-	-	8	2
宜蘭縣	2	-	1	1	-	-	5	6
金門縣	-	-	-	-	-	-	1	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	46	_	1	-	-	3	19	19
新竹市	4	_	-	-	-	-	3	3
新竹縣	15	_	-	-	-	-	3	4
苗栗縣	8	_	_	-	-	_	2	5
中區	00		4			_	•	0.5
臺中市	22	-	1	-	-	5	6	25
彰化縣	9	-	-	2	-	1	2	10
南投縣	7	-	-	-	-	-	1	4
南區								
雲林縣	5	-	-	-	-	-	3	5
嘉義市	-	-	-	1	-	-	-	2
嘉義縣	3	-	-	-	-	-	2	8
臺南市	51	3	1	-	-	-	2	29
高屏區								
高雄市	102	5	-	-	-	6	3	27
屏東縣	480	8	-	-	-	1	2	7
澎湖縣	2	-	-	-	-	-	1	6
東區								
花蓮縣	3	-	1	-	-	_	8	15
臺東縣	-	-	1	-	-	-	-	7
其他	-	_	-	-	-	_	-	_

註: 1 該等疾病含括境外移入病例,其中登革熱 264 例、登革出血熱/登革休克症候群 2 例、副傷寒 2 例、急性無力肢體麻痺 2 例、桿菌性痢疾 131 例,以及阿米巴性痢疾 182 例為境外移入病例。

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒,81年度實施「根除三麻一風」計畫以來,即以急性無力肢體 麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。

表一 一〇二年法定傳染病確定病例統計—地區別(續)

單位:人

					第二類傳染病	·	-	
區域/	年中人口數	瘧シ	<sub> </sub>		急性病毒性 1	腸道出血性	漢他病毒	毒症候群
縣市別	, , , , , ,	本土 病例	境外 移入	麻疹 1	A型肝炎	大腸桿菌 感染症	漢他病毒 出血熱	漢他病毒 肺症候群
總計	23,344,670	-	13	8	139	-	-	-
臺北區								
臺北市	2,679,871	-	2	2	18	-	-	-
新北市	3,947,117	-	4	2	28	-	-	-
基隆市	376,033	-	1	-	5	-	-	-
宜蘭縣	458,525	-	-	-	3	-	-	-
金門縣	116,912	-	-	-	1	-	-	-
連江縣	11,738	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	2,037,092	-	-	1	16	-	-	-
新竹市	426,777	-	-	-	1	-	-	-
新竹縣	527,240	-	-	-	8	-	-	-
苗栗縣	564,765	-	-	-	5	-	-	-
中區								
臺中市	2,693,277	-	1	1	14	-	-	-
彰化縣	1,297,940	-	-	-	4	-	-	-
南投縣	518,709	-	-	-	4	-	-	-
南區								
雲林縣	709,392	-	-	_	7	-	-	-
嘉義市	271,046	-	1	-	-	-	-	-
嘉義縣	531,476	-	-	_	2	-	-	-
臺南市	1,882,427	-	-	-	7	-	-	-
高屏區								
高雄市	2,779,268	-	3	2	15	-	_	-
屏東縣	855,364	-	1	-	1	-	_	-
澎湖縣	99,622	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	334,543	_	_	_	_	_	_	_
臺東縣	225,536	-	-	-	-	-	_	-
其他	,	_	_	_	_	_	_	_

註: $^{1}$ 該等疾病含括境外移入病例,其中瘧疾 13 例、麻疹 6 例,以及急性病毒性 A 型肝炎 40 例為境外移入病例。

單位:人

単位:人				第二類傳染病			
區域/				7 - X N 7 7 7			
縣市別	霍亂	德國麻疹 <sup>1</sup>	多重抗藥性 <sup>3</sup> 結核病	屈公病 1	西尼羅熱	流行性 斑疹傷寒	炭疽病
總計	7	7	129	29	-	-	-
臺北區							
臺北市	1	1	12	6	-	-	-
新北市	-	2	20	4	-	-	-
基隆市	-	-	3	-	-	-	-
宜蘭縣	-	1	4	1	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園縣	-	2	12	8	_	-	-
新竹市	-	_	-	-	_	-	-
新竹縣	-	_	1	4	_	-	-
苗栗縣	-	_	2	1	-	-	-
中區							
臺中市	2	1	8	_	_	_	_
彰化縣	2	_	3	_	_	-	-
南投縣	-	-	5	1	-	-	-
南區							
雲林縣	-	_	3	-	_	-	-
嘉義市	1	_	5	-	_	_	-
嘉義縣	-	_	1	-	_	_	-
臺南市	-	-	12	-	-	-	-
高屏區							
高雄市	1	_	19	2	_	_	_
屏東縣	-	_	4	2	_	_	_
澎湖縣	-	_	1	-	_	-	-
東區							
来血 花蓮縣	_	_	7	_		_	_
化連辦 臺東縣	_		7	_	-	_	
室 宋 称 <b>其他</b>	_		_ '_	_	-	_	
<del>77</del> 10		_	_	-	-		_

註:1該等疾病含括境外移入病例,其中德國麻疹6例及屈公病29例為境外移入病例。

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup>多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計。

單位:人

單位:人				第三组	 i. <b>傳</b> 染病		
區域/	年中人口數			* - ×	結核		先天性
縣市別	11八口数	百日咳	破傷風4	日本腦炎	痰塗片陽性	其他	德國麻疹 症候群
總計	23,344,670	51	24	16	4,592	6,936	-
臺北區							
臺北市	2,679,871	8	2	1	348	547	-
新北市	3,947,117	11	1	1	800	1,087	-
基隆市	376,033	1	-	-	89	134	-
宜蘭縣	458,525	1	2	-	104	151	-
金門縣	116,912	-	-	-	8	8	-
連江縣	11,738	-	-	-	-	3	-
北區							
桃園縣	2,037,092	15	5	2	288	531	-
新竹市	426,777	1	-	-	49	99	-
新竹縣	527,240	-	-	1	76	107	-
苗栗縣	564,765	1	-	-	75	103	-
中區							
臺中市	2,693,277	6	-	2	387	710	-
彰化縣	1,297,940	-	2	1	287	417	-
南投縣	518,709	-	-	-	138	194	-
南區							
雲林縣	709,392	1	2	1	197	272	-
嘉義市	271,046	-	-	-	63	71	-
嘉義縣	531,476	-	2	-	128	169	-
臺南市	1,882,427	-	4	3	341	559	-
高屏區							
高雄市	2,779,268	3	1	3	717	1,056	-
屏東縣	855,364	-	1	1	297	439	-
澎湖縣	99,622	-	2	-	10	17	-
東區							
花蓮縣	334,543	2	-	-	109	170	-
臺東縣	225,536	1	-	-	81	92	-
其他		-	-	-	-	-	-

註:3結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup>破傷風以報告病例呈現。

單位:人

				第三	<b>三類傳染病</b>			
區域/		急	性病毒性肝	炎		流行性4		侵襲性b型
縣市別	B 型 <sup>1</sup>	C型	D型	E型 <sup>1</sup>	未定型	腮腺炎	退伍軍人病 1	嗜血桿菌感 染症
總計	97	10	-	9	5	1,170	115	10
臺北區								
臺北市	13	1	-	3	1	178	19	-
新北市	21	-	-	2	-	253	15	2
基隆市	1	-	-	-	-	32	1	-
宜蘭縣	1	1	-	-	-	25	3	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	16	2	-	-	-	109	6	1
新竹市	-	-	-	-	-	23	-	-
新竹縣	2	-	-	-	-	40	-	-
苗栗縣	2	1	-	-	-	30	4	-
中區								
臺中市	13	-	-	2	-	88	13	2
彰化縣	1	-	-	-	-	46	10	1
南投縣	3	-	-	-	-	26	2	-
南區								
雲林縣	1	2	-	1	1	28	4	-
嘉義市	-	1	-	-	-	12	-	-
嘉義縣	3	-	-	-	-	9	1	1
臺南市	8	-	-	-	2	48	9	1
高屏區								
高雄市	7	1	-	_	1	137	22	1
屏東縣	4	_	-	1	-	20	5	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	30	-	-
東區								
花蓮縣	1	-	-	-	_	17	1	1
臺東縣	-	1	-	-	-	19	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註: $^1$ 該等疾病含括境外移入病例,其中急性病毒性 B 型肝炎  $^9$ 例、急性病毒性 E 型肝炎  $^5$ 例,以及退伍軍人病  $^4$ 例為境外移入病例。

<sup>4</sup> 流行性腮腺炎以報告病例呈現。

單位:人

單位:人	1							
					第三類傳染	病		
區域/ 縣市別	年中人口數	梅毒 <sup>5</sup>	淋病 <sup>5</sup>	新生兒破傷風	腸病毒感染 <sup>1</sup> 併發重症	人類免疫缺 <sup>6</sup> 乏病毒感染	後天免疫 <sup>6</sup> 缺乏症候群	漢生病 <sup>5</sup>
總計	23,344,670	6,346	2,155	-	12	2,244	1,430	7
臺北區								
臺北市	2,679,871	930	499	-	1	401	199	-
新北市	3,947,117	1,309	620	-	2	527	302	1
基隆市	376,033	108	42	-	-	25	26	-
宜蘭縣	458,525	170	18	-	-	24	16	-
金門縣	116,912	3	-	-	-	-	1	-
連江縣	11,738	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園縣	2,037,092	822	230	-	1	186	131	-
新竹市	426,777	98	34	-	-	52	31	-
新竹縣	527,240	95	45	-	2	31	23	-
苗栗縣	564,765	93	42	-	-	17	14	2
中區								
臺中市	2,693,277	692	131	-	4	280	143	-
彰化縣	1,297,940	187	42	-	-	57	69	-
南投縣	518,709	73	24	-	-	34	28	-
南區								
雲林縣	709,392	143	27	-	-	27	39	-
嘉義市	271,046	46	22	-	-	11	3	-
嘉義縣	531,476	86	30	-	-	15	15	-
臺南市	1,882,427	312	105	-	1	139	94	3
高屏區								
高雄市	2,779,268	753	145	-	-	308	224	-
屏東縣	855,364	231	34	-	-	67	43	-
澎湖縣	99,622	22	1	-	-	1	1	1
東區								
花蓮縣	334,543	120	46	-	1	31	21	-
臺東縣	225,536	53	18	-	_	11	7	-
其他		-	_	-	-	-	-	-

註:1腸病毒感染併發重症1例為境外移入。

<sup>5</sup> 梅毒、淋病,以及漢生病以診斷日統計。

<sup>6</sup>人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例,且以診斷日統計。

表一 一〇二年法定傳染病確定病例統計—地區別(續)

單位:人

單位:人	1								
				3	<b>常四類傳染</b> 和	<b></b>			
區域/ 縣市別	疱疹 B 病 毒感染症	鉤端螺旋 <sup>1</sup> 體病	類鼻疽	肉毒桿菌 中毒	侵襲性肺 <sup>1</sup> 炎鏈球菌 感染症	Q 熱 <sup>1</sup>	地方性 <sup>1</sup> 斑疹傷寒	萊姆病	兔熱病
總計	-	82	19	1	625	48	27	-	-
臺北區									
臺北市	-	5	-	-	66	-	-	-	-
新北市	-	23	-	-	101	1	1	-	-
基隆市	-	1	-	-	10	-	-	-	-
宜蘭縣	-	2	-	-	16	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	2	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	1	-	-	-	-
北區									
桃園縣	_	9	-	_	55	2	_	-	_
新竹市	_	3	-	1	11	-	_	-	_
新竹縣	-	1	-	-	18	-	-	-	-
苗栗縣	-	2	-	-	9	1	-	-	-
中區									
臺中市	-	4	1	-	54	6	2	-	-
彰化縣	-	7	1	-	38	4	1	-	-
南投縣	-	1	1	-	16	1	-	-	-
南區									
雲林縣	-	-	-	-	22	4	1	-	-
嘉義市	-	_	-	-	11	-	_	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	19	-	-	-	-
臺南市	-	4	1	-	53	8	5	-	-
高屏區									
高雄市	-	7	15	_	60	15	14	-	-
屏東縣	-	11	-	_	32	4	3	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	2	-	-	-	-
東區									
花蓮縣	-	2	-	_	15	-	_	-	-
臺東縣	-	_	-	-	16	-	_	-	-
其他	-	-	-	_	-	-	_	-	-

註: $^1$ 該等疾病含括境外移入病例,其中鉤端螺旋體病 $^3$ 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 $^1$ 例、 $^Q$ 熱 $^5$ 例,以及地方性 斑疹傷寒 $^1$ 例為境外移入病例。

單位:人

單位:人							
				第四類	傳染病	Y	
區域/ 縣市別	年中人口數	恙蟲病 <sup>1</sup>	水痘 4	貓抓病 <sup>1,12</sup>	弓形蟲 <sup>1</sup> 感染症	流感併發症 1	庫賈氏病 <sup>5</sup>
總計	23,344,670	538	10,276	23	15	965	-
臺北區							
臺北市	2,679,871	15	1,837	3	1	159	-
新北市	3,947,117	21	2,778	6	2	287	-
基隆市	376,033	-	159	-	-	2	-
宜蘭縣	458,525	10	172	1	-	14	-
金門縣	116,912	77	12	-	-	-	-
連江縣	11,738	17	1	-	-	-	-
北區							
桃園縣	2,037,092	16	751	2	1	52	-
新竹市	426,777	3	346	1	1	3	-
新竹縣	527,240	11	432	-	-	17	-
苗栗縣	564,765	10	218	1	-	15	-
中區							
臺中市	2,693,277	12	943	1	3	30	-
彰化縣	1,297,940	5	428	-	1	62	-
南投縣	518,709	29	110	1	1	38	-
南區							
雲林縣	709,392	2	285	1	-	27	-
嘉義市	271,046	3	74	-	-	4	-
嘉義縣	531,476	3	208	1	-	17	-
臺南市	1,882,427	5	426	-	4	75	-
高屏區							
高雄市	2,779,268	43	751	3	-	99	-
屏東縣	855,364	17	124	1	-	21	-
澎湖縣	99,622	122	22	-	-	1	-
東區							
花蓮縣	334,543	43	148	1	1	15	-
臺東縣	225,536	74	51	-	-	27	-
其他			_	-		-	

註:1該等疾病含括境外移入病例,其中恙蟲病 1 例、貓抓病 1 例、弓形蟲感染症 1 例,以及流感併發症 6 例為境外移入病例。

<sup>4</sup>水痘以報告病例呈現。

<sup>5</sup>庫賈氏病以診斷日統計。

<sup>12</sup> 貓抓病自 102 年 6 月 7 日起由第四類法定傳染病項目中移除。

單位:人

单位:人	第四類	<b>傅</b> 染病				第五類傳染病	<del></del>		
區域/ 縣市別	NDM-1 <sup>12</sup> 腸道菌 感染症	布氏桿菌病	裂谷熱	馬堡病毒 出血熱	黄熱病	伊波拉病毒出血熱	拉薩熱	中東呼吸 <sup>11</sup> 症候群冠 狀病毒感 染症	H7N9 <sup>1,13</sup> 流感
總計	-	-	-	-	-	-	-	-	2
臺北區									
臺北市	-	-	-	-	-	-	-	-	1
新北市	-	-	-	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
北區									
桃園縣	-	_	-	-	_	_	_	_	1
新竹市	-	-	-	-	_	-	-	_	_
新竹縣	-	-	-	-	_	-	-	_	_
苗栗縣	-	-	-	-	_	-	-	_	_
中區									
<b>上</b> 臺中市	_	_	_	_	_	_	_	_	
室 1 小 彰化縣	_	_	_	_	_	_	_	_	-
<b>南投縣</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_
									_
南區									
雲林縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	-	-	-	-	-	-	-	-	-
高屏區									
高雄市	-	-	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
東區									
花蓮縣	-	-	-	-	-	-	-	_	-
臺東縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註:1H7N9流感2例為境外移入病例。

<sup>11</sup> 新型冠狀病毒呼吸道重症於 102 年 6 月 7 日修正疾病名稱為中東呼吸症候群冠狀病毒感染症。

 $<sup>^{12}</sup>$  NDM-1 腸道菌感染症自 102 年 6 月 7 日起由第四類法定傳染病項目中移除。

<sup>13</sup> H7N9 流感統計數據自 102 年 4 月 3 日公告生效後始納入統計。

#### 表二 一〇二年法定傳染病確定病例統計-年齡別及發生率7

單位:人

h + 11	<1	歲	1-4	· 歲	5-1	4 歲	15-2	24 歲	25-3	9 歲
疾病別	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 1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
H5N1 流感	-	-	-	-	-	-	-	-	-	· -
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒1	-	-	1	0.13	4	0.17	3	0.09	9	0.16
登革熱 1	-	-	4	0.51	55	2.30	106	3.32	241	4.31
登革出血熱/登革休克症候群 1	-	-	-	-	2	0.08	-	-	1	0.02
流行性腦脊髓膜炎	2	0.99	2	0.26	-	-	1	0.03	-	-
副傷寒1	-	-	-	-	-	-	-	-	4	0.07
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 1,2	-	-	9	1.15	16	0.67	-	-	-	-
桿菌性痢疾 1	1	0.50	1	0.13	7	0.29	50	1.57	83	1.48
阿米巴性痢疾 1	-	-	-	-	1	0.04	48	1.50	162	2.90
瘧疾 <sup>1</sup>										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0.05
麻疹 1	3	1.49	-	-	-	-	-	-	4	0.07
急性病毒性 A 型肝炎 1	-	-	-	-	5	0.21	24	0.75	66	1.18
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	-	-	-	-	1	0.03	3	0.05

註:<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例,其中狂犬病 1 例、傷寒 13 例、登革熱 264 例、登革出血熱/登革休克症候群 2 例、副傷寒 2 例、急性無力肢體麻痺 2 例、桿菌性痢疾 131 例、阿米巴性痢疾 182 例、瘧疾 13 例、麻疹 6 例,以及急性病毒性 A 型肝炎 40 例為境外移入病例。

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒,81年度實施「根除三麻一風」計畫以來,即以急性無力肢體 麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇二年法定傳染病確定病例統計-年齡別及發生率 7 (續)

單位:人

單位:人								
疾病別	40-6	4 歲	≥ 65	5 歲	不	詳	總	計
<i>狹, 衲, 小</i> ↓	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 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	1	<0.01
H5N1 流感	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒1	1	0.01	1	0.04	-	-	19	0.08
登革熱 1	332	3.89	122	4.61	-	-	860	3.68
登革出血熱/登革休克症候群 1	7	0.08	6	0.23	-	-	16	0.07
流行性腦脊髓膜炎	1	0.01	-	-	-	-	6	0.03
副傷寒1	4	0.05	1	0.04	-	-	9	0.04
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 1,2	-	-	-	-	-	-	25	0.11
桿菌性痢疾 1	11	0.13	2	0.08	-	-	155	0.66
阿米巴性痢疾 1	54	0.63	5	0.19	-	-	270	1.16
瘧疾 <sup>1</sup>								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	8	0.09	2	0.08	-	-	13	0.06
麻疹 1	1	0.01	-	-	-	-	8	0.03
急性病毒性 A 型肝炎 1	36	0.42	8	0.30	-	-	139	0.60
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	3	0.04	-	-	-	-	7	0.03

註:<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例,其中狂犬病 1 例、傷寒 13 例、登革熱 264 例、登革出血熱/登革休克症候群 2 例、副傷寒 2 例、急性無力肢體麻痺 2 例、桿菌性痢疾 131 例、阿米巴性痢疾 182 例、瘧疾 13 例、麻疹 6 例,以及急性病毒性 A 型肝炎 40 例為境外移入病例。

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒,81年度實施「根除三麻一風」計畫以來,即以急性無力肢體 麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

#### 表二 一〇二年法定傳染病確定病例統計-年齡別及發生率 7 (續)

單位:人

単位:人									1	
4 A T)	<1 歲		1-4	歲	5-14	4 歲	15-2	.4 歲	25-3	19 歲
疾病別	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										I.
德國麻疹 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	2	0.06	3	0.05
多重抗藥性結核病 <sup>3</sup>	-	-	-	-	-	-	5	0.16	16	0.29
屈公病 <sup>1</sup>	-	-	1	0.13	1	0.04	3	0.09	15	0.27
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳	30	14.90	2	0.26	12	0.50	1	0.03	5	0.09
破傷風4	-	-	-	-	-	-	1	0.03	2	0.04
日本腦炎	-	-	-	-	-	-	1	0.03	5	0.09
結核病 <sup>3</sup>										
痰塗片陽性	-	-	-	-	9	0.38	174	5.45	389	6.95
其他	6	2.98	7	0.89	45	1.88	371	11.61	723	12.92
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B 型肝炎 <sup>1</sup>	1	0.50	-	-	-	-	17	0.53	39	0.70
C型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.04
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 4	8	3.97	216	27.55	551	23.02	85	2.66	130	2.32
退伍軍人病 1	2	0.99	-	-	-	-	-	-	7	0.13
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	-	-	-	-	1	0.04	-	-	-	-
梅毒 5	23	11.42	-	-	2	0.08	863	27.01	2,260	40.39
淋病 <sup>5</sup>	-	-	-	-	6	0.25	757	23.69	1,094	19.55
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症 <sup>1</sup>	2	0.99	8	1.02	1	0.04	-	-	1	0.02
人類免疫缺乏病毒感染 <sup>6</sup>	-	-	-	-	-	-	588	18.40	1,282	22.91
後天免疫缺乏症候群 <sup>6</sup>	-	-	-	-	-	-	172	5.38	834	14.91

註: $^1$ 該等疾病含括境外移入病例,其中德國麻疹  $^6$  例、屈公病  $^2$  例、急性病毒性  $^1$  型 肝炎  $^3$  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。

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup>多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計,而結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup>破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

<sup>5</sup>梅毒及淋病以診斷日統計。

<sup>6</sup>人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例,且以診斷日統計。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇二年法定傳染病確定病例統計-年齡別及發生率 7 (續)

單位:人

	40-6	4 歲	≥ 65	5 歲	不	詳	總	計
疾病别	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	I.							
德國麻疹 <sup>1</sup>	2	0.02	-	-	-	-	7	0.03
多重抗藥性結核病 <sup>3</sup>	73	0.86	35	1.32	-	-	129	0.55
屈公病 <sup>1</sup>	5	0.06	4	0.15	-	-	29	0.12
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病								
百日咳	1	0.01	-	-	-	-	51	0.22
破傷風4	5	0.06	16	0.60	-	-	24	0.10
日本腦炎	9	0.11	1	0.04	-	-	16	0.07
結核病 <sup>3</sup>								
痰塗片陽性	1,641	19.24	2,379	89.87	-	-	4,592	19.67
其他	2,051	24.05	3,733	141.01	-	-	6,936	29.71
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B型肝炎1	38	0.45	2	0.08	-	-	97	0.42
C型肝炎	4	0.05	5	0.19	-	-	10	0.04
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎1	6	0.07	1	0.04	-	-	9	0.04
未定型肝炎	2	0.02	3	0.11	-	-	5	0.02
流行性腮腺炎4	144	1.69	36	1.36	-	-	1,170	5.01
退伍軍人病 1	56	0.66	50	1.89	-	-	115	0.49
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	4	0.05	5	0.19	-	-	10	0.04
梅毒5	1,802	21.13	1,396	52.73	-	-	6,346	27.18
淋病 5	279	3.27	19	0.72	-	-	2,155	9.23
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	12	0.05
人類免疫缺乏病毒感染 6	353	4.14	21	0.79	-	-	2,244	9.61
後天免疫缺乏症候群 <sup>6</sup>	402	4.71	22	0.83	-	-	1,430	6.13

註: $^1$ 該等疾病含括境外移入病例,其中德國麻疹  $^6$  例、屈公病  $^2$  9 例、急性病毒性  $^1$  型肝炎  $^1$  9 例、急性病毒性  $^1$  E 型 肝炎  $^1$  5 例、退伍軍人病  $^1$  4 例,以及腸病毒感染併發重症  $^1$  1 例為境外移入病例。

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup>多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計,而結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup>破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

<sup>5</sup>梅毒及淋病以診斷日統計。

<sup>6</sup>人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例,且以診斷日統計。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

#### 表二 一〇二年法定傳染病確定病例統計-年齡別及發生率 7 (續)

單位:人

	<1	歲	1-4	·歲	5-1	4 歲	15-2	!4 歲	25-3	9 歲
疾病別	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病										
漢生病 5	-	-	-	-	-	-	1	0.03	3	0.05
第四類傳染病										
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	5	0.16	17	0.30
類鼻疽	-	-	-	-	-	-	2	0.06	2	0.04
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	1	0.04	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <sup>1</sup>	16	7.95	107	13.65	38	1.59	12	0.38	47	0.84
Q 熱 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	12	0.21
地方性斑疹傷寒 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	2	0.06	8	0.14
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 <sup>1</sup>	-	-	7	0.89	27	1.13	70	2.19	106	1.89
水痘 4	443	220.02	948	120.92	4,534	189.40	1,880	58.85	1,850	33.06
貓抓病 <sup>1,12</sup>	-	-	-	-	1	0.04	7	0.22	8	0.14
弓形蟲感染症 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	2	0.06	5	0.09
流感併發症 <sup>1</sup>	9	4.47	27	3.44	44	1.84	42	1.31	131	2.34
庫賈氏病 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1 腸道菌感染症 <sup>12</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病										
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	=
黄熱病	-	-	-	-	_	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H7N9 流感 <sup>1,13</sup>										

註:<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例,其中鉤端螺旋體病 3 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、Q 熱 5 例、地方性斑疹 傷寒 1 例、恙蟲病 1 例、貓抓病 1 例、弓形蟲感染症 1 例、流感併發症 6 例,以及 H7N9 流感 2 例為境外移 入病例。

<sup>4</sup>水痘以報告病例呈現。

<sup>5</sup> 漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

<sup>11</sup> 新型冠狀病毒呼吸道重症於 102 年 6 月 7 日修正疾病名稱為中東呼吸症候群冠狀病毒感染症。

<sup>12</sup> 貓抓病及 NDM-1 腸道菌感染症,自 102 年 6 月 7 日起由第四類法定傳染病項目中移除。

<sup>13</sup>H7N9 流感統計數據自 102 年 4 月 3 日公告生效後始納入統計。

#### 表二 一〇二年法定傳染病確定病例統計-年齡別及發生率 7 (續)

單位:人

	40-6	4 歲	≥ 65	5 歲	不	詳	總	計
疾病别	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第三類傳染病								
漢生病 5	2	0.02	1	0.04	-	-	7	0.03
第四類傳染病								
疱疹B病毒感染症	-	-	-	_	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 <sup>1</sup>	50	0.59	10	0.38	-	-	82	0.35
類鼻疽	9	0.11	6	0.23	-	-	19	0.08
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	1	<0.01
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <sup>1</sup>	192	2.25	213	8.05	-	-	625	2.68
Q 熱 <sup>1</sup>	30	0.35	6	0.23	-	-	48	0.21
地方性斑疹傷寒 1	15	0.18	2	0.08	-	-	27	0.12
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 <sup>1</sup>	238	2.79	90	3.40	-	-	538	2.30
水痘 <sup>4</sup>	577	6.77	44	1.66	-	-	10,276	44.02
貓抓病 <sup>1,12</sup>	6	0.07	1	0.04	-	-	23	0.10
弓形蟲感染症 <sup>1</sup>	8	0.09	-	-	-	-	15	0.06
流感併發症 1	346	4.06	366	13.83	-	-	965	4.13
庫賈氏病 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1 腸道菌感染症 <sup>12</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	_	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	_	-	-	-	-
黄熱病	-	-	-	-	-	-	-	_
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 11	-	-	-	-	-	-	-	-
H7N9 流感 <sup>1,13</sup>	1	0.01	1	0.04	-	-	2	0.01

註:<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例,其中鉤端螺旋體病 3 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、Q 熱 5 例、地方性斑疹 傷寒 1 例、恙蟲病 1 例、貓抓病 1 例、弓形蟲感染症 1 例、流感併發症 6 例,以及 H7N9 流感 2 例為境外移 入病例。

<sup>4</sup>水痘以報告病例呈現。

<sup>5</sup>漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

<sup>11</sup> 新型冠狀病毒呼吸道重症於 102 年 6 月 7 日修正疾病名稱為中東呼吸症候群冠狀病毒感染症。

<sup>12</sup> 貓抓病及 NDM-1 腸道菌感染症,自 102 年 6 月 7 日起由第四類法定傳染病項目中移除。

<sup>13</sup> H7N9 流感統計數據,自 102 年 4 月 3 日公告生效後始納入統計。

#### 表三 一〇二年法定傳染病確定病例統計-月份別

單位:人

単位: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 <sup>1</sup>	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
H5N1 流感	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病													
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒1	-	6	1	4	-	-	2	3	3	-	-	-	19
登革熱 <sup>1</sup>	29	19	22	15	26	55	54	66	94	99	205	176	860
登革出血熱/登革休克症候群 1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3	7	4	16
流行性腦脊髓膜炎	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	6
副傷寒1	-	1	3	1	1	-	-	2	-	-	-	1	9
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 1,2	3	2	3	3	2	3	-	1	1	-	4	3	25
桿菌性痢疾 1	19	11	12	10	16	7	23	16	11	7	11	12	155
阿米巴性痢疾 <sup>1</sup>	19	16	20	29	20	23	30	31	15	19	27	21	270
瘧疾 <sup>1</sup>													
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	1	4	-	1	1	-	2	1	-	-	2	1	13
麻疹 1	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	8
急性病毒性 A 型肝炎 1	10	7	18	16	24	10	6	20	6	5	4	13	139
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群													
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	2	-	-	-	-	-	1	1	1	2	-	-	7

註:<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例,其中狂犬病 1 例、傷寒 13 例、登革熱 264 例、登革出血熱/登革休克症候群 2 例、副傷寒 2 例、急性無力肢體麻痺 2 例、桿菌性痢疾 131 例、阿米巴性痢疾 182 例、瘧疾 13 例、麻疹 6 例,以及急性病毒性 A 型肝炎 40 例為境外移入病例。

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒,81年度實施「根除三麻一風」計畫以來,即以急性無力肢體 麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。

#### 表三 一〇二年法定傳染病確定病例統計-月份別(續)

單位:人

単位: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 <sup>1</sup>	-	-	2	-	1	-	1	-	1	2	-	-	7
多重抗藥性結核病 <sup>3</sup>	13	10	21	9	15	14	12	5	5	13	7	5	129
屈公病 <sup>1</sup>	1	1	3	2	-	2	3	9	3	1	-	4	29
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病													
百日咳	9	7	6	4	1	10	2	1	-	-	4	7	51
破傷風4	2	2	2	2	4	3	3	2	1	1	-	2	24
日本腦炎	-	-	-	-	2	11	3	-	-	-	-	-	16
結核病 <sup>3</sup>													
痰塗片陽性	348	295	392	424	409	387	437	419	371	395	361	354	4,592
其他	611	448	609	616	612	541	672	586	529	610	583	519	6,936
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎													
B 型肝炎 <sup>1</sup>	10	12	5	3	8	4	7	13	12	5	10	8	97
C型肝炎	-	-	3	1	-	2	1	1	-	1	1	-	10
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎1	1	-	1	-	1	-	1	-	1	1	-	3	9
未定型肝炎	-	-	-	1	-	1	-	-	1	1	1	-	5
流行性腮腺炎 4	77	59	77	105	149	91	97	116	112	95	102	90	1,170
退伍軍人病 1	6	4	4	15	15	11	9	9	12	16	4	10	115
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	1	-	1	-	2	1	2	1	-	2	-	-	10
梅毒 5	498	370	588	496	629	563	593	543	516	613	486	451	6,346
淋病 <sup>5</sup>	161	135	166	162	192	156	196	188	198	206	189	206	2,155
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症 <sup>1</sup>	1	-	-	3	-	1	3	-	-	-	1	3	12
人類免疫缺乏病毒感染 6	195	130	228	169	228	189	221	184	172	198	175	155	2,244
後天免疫缺乏症候群 <sup>6</sup>	129	75	145	148	124	111	125	143	77	144	118	91	1,430

註:<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例,其中德國麻疹 6 例、屈公病 29 例、急性病毒性 B 型肝炎 9 例、急性病毒性 E 型 肝炎 5 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。

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup>多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計,而結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup>破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup>梅毒及淋病以診斷日統計。

<sup>6</sup>人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例,且以診斷日統計。

#### 表三 一〇二年法定傳染病確定病例統計-月份別(續)

單位:人

单位:人 英病別	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	總計
第三類傳染病	/1	/1	/1	)1	/1	/1	/1	)1	/1	/1	/1	71	
漢生病 <sup>5</sup>	1	_	3	1	_	1	_	_	_	_	-	1	7
<b>决工</b> 州	•			•		•							•
第四類傳染病													
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 <sup>1</sup>	3	5	1	7	9	4	8	8	18	11	5	3	82
類鼻疽	1	2	-	2	1	-	-	2	8	2	-	1	19
肉毒桿菌中毒	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <sup>1</sup>	67	81	80	61	47	43	32	31	32	26	56	69	625
Q 熱 <sup>1</sup>	3	2	8	5	3	6	3	5	4	3	1	5	48
地方性斑疹傷寒 <sup>1</sup>	2	-	2	1	5	5	5	3	1	-	-	3	27
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病 <sup>1</sup>	36	9	7	19	35	82	92	65	58	79	28	28	538
水痘 4	1,044	850	819	954	943	665	729	746	850	830	856	990	10,276
貓抓病 <sup>1,12</sup>	2	5	4	7	3	2							23
弓形蟲感染症 <sup>1</sup>	1	2	2	-	2	2	1	1	1	1	-	2	15
流感併發症 <sup>1</sup>	39	74	128	173	157	124	54	41	33	25	31	86	965
庫賈氏病 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NDM-1 腸道菌感染症 <sup>12</sup>	-	-	-	-	-	-							-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病													
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黄熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H7N9 流感 <sup>1,13</sup>				1	-	-	-	-	-	-	-	1	2

註:<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例,其中鉤端螺旋體病 3 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、Q 熱 5 例、地方性斑疹傷寒 1 例、恙蟲病 1 例、貓抓病 1 例、弓形蟲感染症 1 例、流感併發症 6 例,以及 H7N9 流感 2 例為境外移入。

<sup>4</sup>水痘以報告病例呈現。

<sup>5</sup>漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

<sup>11</sup>新型冠狀病毒呼吸道重症於102年6月7日修正疾病名稱為中東呼吸症候群冠狀病毒感染症。

<sup>12</sup> 貓抓病及 NDM-1 腸道菌感染症,自 102 年 6 月 7 日起由第四類法定傳染病項目中移除。

<sup>13</sup> H7N9 流感統計數據,自 102 年 4 月 3 日公告生效後始納入統計。

表四 一〇二年法定傳染病確定病例統計—性別及發生率7

單位:人

草位:人	女	性	男	性	不	詳	總	計
疾病別	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	7/1 V 1 3/2	70 2 7	7/4 D 1 3/4	70 2 7	7/1 V 1 3/2	双工寸	7/1 1/1 W	W 1 -1
天花	_	_	_	_	_	_	_	_
鼠疫	_	_	_	_	_	_	_	_
嚴重急性呼吸道症候群	_	_	_	_	_	_	_	_
狂犬病1	_	_	1	0.01	_	_	1	<0.01
H5N1 流感	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒1	8	0.07	11	0.09	-	-	19	0.08
登革熱 1	426	3.65	434	3.72	-	-	860	3.68
登革出血熱/登革休克症候群1	5	0.04	11	0.09	-	-	16	0.07
流行性腦脊髓膜炎	1	0.01	5	0.04	-	-	6	0.03
副傷寒1	8	0.07	1	0.01	-	-	9	0.04
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 1,2	10	0.09	15	0.13	-	-	25	0.11
桿菌性痢疾 1	104	0.89	51	0.44	-	-	155	0.66
阿米巴性痢疾 1	132	1.13	138	1.18	-	-	270	1.16
瘧疾 <sup>1</sup>								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	5	0.04	8	0.07	-	-	13	0.06
麻疹1	4	0.03	4	0.03	-	-	8	0.03
急性病毒性 A 型肝炎 1	54	0.46	85	0.73	-	-	139	0.60
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群								
漢他病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
電亂	3	0.03	4	0.03	-	-	7	0.03

註:<sup>1</sup> 該等疾病含括境外移入病例,其中狂犬病 1 例、傷寒 13 例、登革熱 264 例、登革出血熱/登革休克症候群 2 例、副傷寒 2 例、急性無力肢體麻痺 2 例、桿菌性痢疾 131 例、阿米巴性痢疾 182 例、瘧疾 13 例、麻疹 6 例,以及急性病毒性 A 型肝炎 40 例為境外移入病例。

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>自73年以後即無分離出野生株之小兒麻痺病毒,81年度實施「根除三麻一風」計畫以來,即以急性無力肢體 麻痺做為小兒麻痺症之疫情監視指標。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

#### 表四 一〇二年法定傳染病確定病例統計一性別及發生率 7 (續)

單位:人

	女性		男	性	不	詳	總計		
疾病別	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 <sup>1</sup>	3	0.03	4	0.03	-	-	7	0.03	
多重抗藥性結核病 <sup>3</sup>	32	0.27	97	0.83	-	-	129	0.55	
屈公病 <sup>1</sup>	18	0.15	11	0.09	-	-	29	0.12	
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	
第三類傳染病									
百日咳	24	0.21	27	0.23	-	-	51	0.22	
破傷風4	12	0.10	12	0.10	-	-	24	0.10	
日本腦炎	4	0.03	12	0.10	-	-	16	0.07	
結核病 <sup>3</sup>									
痰塗片陽性	1,264	10.84	3,328	28.50	-	-	4,592	19.67	
其他	2,193	18.80	4,743	40.61	-	-	6,936	29.71	
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	
急性病毒性肝炎									
B 型肝炎 1	42	0.36	55	0.47	-	-	97	0.42	
C型肝炎	5	0.04	5	0.04	-	-	10	0.04	
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	
E型肝炎1	4	0.03	5	0.04	-	-	9	0.04	
未定型肝炎	3	0.03	2	0.02	-	-	5	0.02	
流行性腮腺炎4	472	4.05	698	5.98	-	-	1,170	5.01	
退伍軍人病 1	26	0.22	89	0.76	-	-	115	0.49	
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	3	0.03	7	0.06	-	-	10	0.04	
梅毒 5	1,407	12.06	4,939	42.29	-	-	6,346	27.18	
淋病 5	152	1.30	2,003	17.15	-	-	2,155	9.23	
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	
腸病毒感染併發重症 <sup>1</sup>	3	0.03	9	0.08	-	-	12	0.05	
人類免疫缺乏病毒感染 <sup>6</sup>	52	0.45	2,192	18.77	-	-	2,244	9.61	
後天免疫缺乏症候群 <sup>6</sup>	75	0.64	1,355	11.60			1,430	6.13	

註: 1 該等疾病含括境外移入病例,其中德國麻疹 6 例、屈公病 29 例、急性病毒性 B 型肝炎 9 例、急性病毒性 E 型肝炎 5 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。

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup>多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計,而結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup>破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

<sup>5</sup>梅毒及淋病以診斷日統計。

<sup>6</sup>人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例,且以診斷日統計。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

#### 表四 一〇二年法定傳染病確定病例統計一性別及發生率 7 (續)

單位:人

平位·人	女	性	男	性	不	詳	總計		
疾病別	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	
第三類傳染病									
漢生病 5	3	0.03	4	0.03	-	-	7	0.03	
第四類傳染病									
疱疹B病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	
鉤端螺旋體病 <sup>1</sup>	12	0.10	70	0.60	-	-	82	0.35	
類鼻疽	2	0.02	17	0.15	-	-	19	0.08	
肉毒桿菌中毒	1	0.01	-	-	-	-	1	<0.01	
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <sup>1</sup>	201	1.72	424	3.63	-	-	625	2.68	
Q 熱 <sup>1</sup>	4	0.03	44	0.38	-	-	48	0.21	
地方性斑疹傷寒 <sup>1</sup>	8	0.07	19	0.16	-	-	27	0.12	
萊姆病	-	-	-	-	-	-	-	-	
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	
恙蟲病 <sup>1</sup>	210	1.80	328	2.81	-	-	538	2.30	
水痘 4	4,681	40.13	5,595	47.91	-	-	10,276	44.02	
貓抓病 <sup>1,12</sup>	11	0.09	12	0.10	-	-	23	0.10	
弓形蟲感染症 <sup>1</sup>	6	0.05	9	0.08	-	-	15	0.06	
流感併發症 <sup>1</sup>	423	3.63	542	4.64	-	-	965	4.13	
庫賈氏病 <sup>5</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	
NDM-1 腸道菌感染症 <sup>12</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	
布氏桿菌病	-	-	-	_	-	-	-	-	
第五類傳染病									
裂谷熱	-	-	-	_	-	-	-	-	
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	
黄熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症11	-	-	-	-	-	-	-	-	
H7N9 流感 <sup>1,13</sup>	-	-	2	0.02	-	-	2	0.01	

註:<sup>1</sup>該等疾病含括境外移入病例,其中鉤端螺旋體病 3 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、Q 熱 5 例、地方性斑疹 傷寒 1 例、恙蟲病 1 例、貓抓病 1 例、弓形蟲感染症 1 例、流感併發症 6 例,以及 H7N9 流感 2 例為境外移 入病例。

<sup>4</sup>水痘以報告病例呈現。

<sup>5</sup>漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

<sup>7</sup>發生率為每十萬人口確定病例發生率。

<sup>11</sup> 新型冠狀病毒呼吸道重症於 102 年 6 月 7 日修正疾病名稱為中東呼吸症候群冠狀病毒感染症。

<sup>&</sup>lt;sup>12</sup> 貓抓病及 NDM-1 腸道菌感染症,自 102 年 6 月 7 日起由第四類法定傳染病項目中移除。

<sup>13</sup> H7N9 流感統計數據,自 102 年 4 月 3 日公告生效後始納入統計。

表五 一〇二年法定傳染病確定病例統計-年份別

單位:人

單位:人										
疾病別	民國 93 年	民國 94 年	民國 95 年	民國 96 年	民國 97 年	民國 98 年	民國 99 年	民國 100 年	民國 101 年	民國 102 年
第一類傳染病										
天花			-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病 <sup>1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
H5N1 流感		-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒1	38	35	43	34	33	80	33	49	26	19
登革熱 1	427	306	1,074	2,179	714	1,052	1,896	1,702	1,478	860
登革出血熱/登革休克症候群 1	7	5	19	12	5	11	21	22	36	16
流行性腦脊髓膜炎	24	20	13	20	19	2	7	5	6	6
副傷寒1	19	13	10	6	11	6	12	6	8	9
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 1,2	56	61	66	51	74	45	49	45	51	25
桿菌性痢疾 1	156	174	139	246	90	91	172	203	155	155
阿米巴性痢疾 1	96	120	125	145	227	190	262	256	258	270
瘧疾 <sup>1</sup>										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	18	26	26	13	18	11	21	17	12	13
麻疹 1	-	7	4	10	16	48	12	33	9	8
急性病毒性 A 型肝炎 1	204	257	189	203	236	234	110	104	99	139
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	3	-	3	1	1	-	1	-	1	-
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	1	2	1	-	1	3	5	3	5	7

註:<sup>1</sup>表示 102 年該等疾病含括境外移入病例,其中狂犬病 1 例、傷寒 13 例、登革熱 264 例、登革出血熱/登革休克症候群 2 例、副傷寒 2 例、急性無力肢體麻痺 2 例、桿菌性痢疾 131 例、阿米巴性痢疾 182 例、瘧疾 13 例、麻疹 6 例,以及急性病毒性 A 型肝炎 40 例為境外移入病例。

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

表五 一〇二年法定傳染病確定病例統計一年份別(續)

單位:人

単位:人	1	1		1						
疾病別	民國 93 年	民國 94 年	民國 95 年	民國 96 年	民國 97 年	民國 98 年	民國 99 年	民國 100 年	民國 101 年	民國 102 年
第二類傳染病								100		
<b>*</b>	4	7	6	54	33	23	21	60	12	7
多重抗藥性結核病 3,8				19	159	176	156	154	140	129
屈公病 <sup>1,8</sup>				2	9	9	13	1	5	29
西尼羅熱			-	-	-	-	-	-	-	_
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第三類傳染病										
百日咳	21	38	14	41	41	90	61	77	54	51
破傷風4	16	16	14	10	18	12	12	10	17	24
日本腦炎	32	35	29	37	17	18	33	22	32	16
結核病 <sup>3</sup>										
痰塗片陽性	5,784	5,748	5,542	5,734	5,559	5,210	5,027	4,559	4,739	4,592
其他	11,000	10,724	9,836	8,746	8,706	8,126	8,210	8,075	7,599	6,936
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B 型肝炎 <sup>1</sup>	378	321	245	202	231	152	172	163	97	97
C型肝炎	195	172	154	153	124	131	41	34	34	10
D型肝炎	12	4	5	1	4	1	1	-	-	-
E型肝炎1	18	21	11	12	14	9	7	12	9	9
未定型肝炎	-	10	9	10	22	18	13	10	10	5
流行性腮腺炎4	1,081	1,158	971	1,208	1,145	1,068	1,125	1,171	1,061	1,170
退伍軍人病 1	106	38	56	56	69	84	102	97	88	115
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	20	12	16	16	12	14	12	9	3	10
梅毒5	5,209	5,305	5,808	5,798	6,526	6,668	6,482	6,372	5,896	6,346
淋病 <sup>5</sup>	1,978	1,515	1,437	1,442	1,621	2,137	2,265	1,978	1,983	2,155
新生兒破傷風8				-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症 <sup>1</sup>	50	142	11	12	373	29	16	59	153	12
人類免疫缺乏病毒感染 6	1,521*	3,403	2,938	1,935	1,752	1,648	1,796	1,967	2,224	2,244
後天免疫缺乏症候群 <sup>6</sup>	257*	506	579	1,061	849	930	1,087	1,075	1,280	1,430

註: $^{1}$ 表示 102 年該等疾病含括境外移入病例,其中德國麻疹 6 例、屈公病 29 例、急性病毒性 B 型肝炎 9 例、急性病毒性 E 型肝炎 5 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。

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup>多重抗藥性結核病以疾病管制署登記日統計,而結核病以通報建檔日統計。

<sup>4</sup>破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

<sup>5</sup>梅毒及淋病以診斷日統計。

<sup>6</sup>人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群均不含外國籍病例,且以診斷日統計。

<sup>8</sup> 多重抗藥性結核病、屈公病及新生兒破傷風統計數據,自 96 年 10 月 15 日公告生效後始納入統計。

<sup>\*</sup>更正病例數,詳見附錄二。

#### 表五 一〇二年法定傳染病確定病例統計一年份別(續)

單位:人

平位 · 八		Ī								
疾病別	民國 93 年	民國 94 年	民國 95 年	民國 96 年	民國 97 年	民國 98 年	民國 99 年	民國 100 年	民國 101 年	民國 102 年
After one street fields take the	95 <del>T</del>	9 <del>4</del> +	95 <del>T</del>	90 平	91 +	90 <del>T</del>	99 <del>T</del>	100 4	101 4	102 4
第三類傳染病	=.		4.4	4.0		_	_		4.0	_
漢生病 <sup>5</sup>	5*	9	11	12	8	7	5	5	13	1
第四類傳染病										
疱疹B病毒感染症 <sup>8</sup>				-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病 1,8			•••	10	47	203	77	55	91	82
類鼻疽8				4	45	44	45	45	29	19
肉毒桿菌中毒 <sup>8</sup>				4	11	1	11	6	-	1
侵襲性肺炎鏈球菌感染症 <sup>1,8</sup>				169	805	690	737	837	749	625
Q 熱 <sup>1,8</sup>				17	91	89	89	35	53	48
地方性斑疹傷寒 <sup>1,8</sup>				6	31	40	42	26	37	27
萊 <del>姆</del> 病 <sup>8</sup>				1	2	-	-	-	1	-
兔熱病 <sup>8</sup>				-	-	-	-	1	-	-
恙蟲病 <sup>1</sup>	368	462	384	510	492	353	402	322	460	538
水痘 <sup>4</sup>	13,219	13,600	10,563	11,110	11,877	10,931	9,218	9,867	8,373	10,276
貓抓病 1,8,12				1	28	26	65	48	76	23
弓形蟲感染症 <sup>1,8</sup>				2	3	7	5	5	12	15
流感併發症 1	19	33	25	26	22	1,134	882	1,481	1,595	965
庫賈氏病 <sup>5,8</sup>				-	-	3	-	-	-	_
NDM-1 腸道菌感染症 <sup>9,12</sup>							1	-	-	-
布氏桿菌病 <sup>10</sup>									-	-
第五類傳染病										
裂谷熱			-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱			-	-	-	-	-	-	-	-
黄熱病	-	-	-	_	-	-	-	-	_	-
伊波拉病毒出血熱	-	-	-	_	-	-	-	-	_	-
拉薩熱			-	_	-	-	-	-	_	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 11									_	-
H7N9 流感 <sup>1,13</sup>										2

註:<sup>1</sup>表示 102 年該等疾病含括境外移入病例,其中鉤端螺旋體病 3 例、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 1 例、Q 熱 5 例、地方性斑疹傷寒 1 例、恙蟲病 1 例、貓抓病 1 例、弓形蟲感染症 1 例、流感併發症 6 例,以及 H7N9 流感 2 例為境外移入病例。

<sup>4</sup>水痘以報告病例呈現。

<sup>5</sup>漢生病及庫賈氏病以診斷日統計。

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> 疱疹 B 病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q 熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、貓抓病、弓形蟲感染症及庫賈氏病統計數據,自96年10月15日公告生效後始納入統計。 <sup>9</sup>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。

<sup>10</sup> 布氏桿菌病統計數據,自 101 年 2 月 7 日公告生效後始納入統計。

<sup>11</sup> 新型冠狀病毒呼吸道重症統計數據,自 101 年 10 月 3 日公告生效後始納入統計,並於 102 年 6 月 7 日修正名稱為中東呼吸症候群冠狀病毒感染症。

<sup>&</sup>lt;sup>12</sup> 貓抓病及 NDM-1 腸道菌感染症,自 102 年 6 月 7 日起由第四類法定傳染病項目中移除。

<sup>13</sup> H7N9 流感統計數據,自 102 年 4 月 3 日公告生效後始納入統計。

<sup>\*</sup>更正病例數,詳見附錄二。

表六 一〇二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

単位:日		101 年					102 年			
地區別	佃车业	亚仏社	<b>力</b> /4 刺	四安制	亚仏丛	<b>カル</b> 刺	24 小時	內通報	大於 24	小時通報
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	個案數	百分率	個案數	百分率
總計	6,750	0.3	0	6,397	0.3	0	6,355	99.3	42	0.7
臺北市	873	0.4	0	939	0.3	0	938	99.9	1	0.1
新北市	539	0.7	0	511	0.2	0	510	99.8	1	0.2
臺中市	424	0.3	0	467	0.3	0	466	99.8	1	0.2
臺南市	1,426	0.2	0	575	0.2	0	575	100.0	-	0.0
高雄市	2,049	0.4	0	1,340	0.4	0	1,340	100.0	-	0.0
宜蘭縣	47	0.1	0	61	0.2	0	61	100.0	-	0.0
桃園縣	504	0.2	0	662	0.4	0	625	94.4	37	5.6
新竹縣	9	0.1	0	20	0.2	0	20	100.0	-	0.0
苗栗縣	32	0.0	0	62	0.1	0	62	100.0	-	0.0
彰化縣	181	0.2	0	201	0.1	0	201	100.0	-	0.0
南投縣	26	0.1	0	30	0.1	0	30	100.0	-	0.0
雲林縣	56	0.1	0	54	0.1	0	54	100.0	-	0.0
嘉義縣	20	0.2	0	18	0.2	0	18	100.0	-	0.0
屏東縣	164	0.2	0	953	0.3	0	953	100.0	-	0.0
臺東縣	55	0.5	0	38	0.4	0	38	100.0	-	0.0
花蓮縣	151	0.2	0	229	0.2	0	228	99.6	1	0.4
澎湖縣	30	0.3	0	28	0.2	0	28	100.0	-	0.0
基隆市	27	0.1	0	37	0.1	0	37	100.0	-	0.0
新竹市	75	0.1	0	115	0.4	0	114	99.1	1	0.9
嘉義市	55	0.1	0	46	0.1	0	46	100.0	-	0.0
金門縣	7	0.1	0	9	0.4	0	9	100.0	-	0.0
連江縣	-	-		2	0.5	0	2	100.0	-	0.0

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

表七 一〇二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

單位:日		101 年					102 年			
地區別		101-1					24 小時	內通報	大於 24	小時通報
20571	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	個案數	百分率	個案數	百分率
總 計	6,750	0.0	0	6,397	0.0	0	6,397	100.0	-	-
臺北市	873	0.0	0	939	0.0	0	939	100.0	_	_
新北市	539	0.0	0	511	0.0	0	511	100.0	-	_
臺中市	424	0.0	0	467	0.0	0	467	100.0	_	_
臺南市	1,426	0.0	0	575	0.0	0	575	100.0	_	_
高雄市	2,049	0.0	0	1,340	0.0	0	1,340	100.0	_	_
宜蘭縣	47	0.0	0	61	0.0	0	61	100.0	-	_
桃園縣	504	0.0	0	662	0.0	0	662	100.0	-	_
新竹縣	9	0.0	0	20	0.0	0	20	100.0	_	_
苗栗縣	32	0.0	0	62	0.0	0	62	100.0	_	_
彰化縣	181	0.0	0	201	0.0	0	201	100.0	-	_
南投縣	26	0.0	0	30	0.0	0	30	100.0	-	_
雲林縣	56	0.0	0	54	0.0	0	54	100.0	-	_
嘉義縣	20	0.0	0	18	0.0	0	18	100.0	-	_
屏東縣	164	0.0	0	953	0.0	0	953	100.0	-	_
臺東縣	55	0.0	0	38	0.0	0	38	100.0	_	_
花蓮縣	151	0.0	0	229	0.0	0	229	100.0	_	_
澎湖縣	30	0.0	0	28	0.0	0	28	100.0	-	_
基隆市	27	0.0	0	37	0.0	0	37	100.0	-	_
新竹市	75	0.0	0	115	0.0	0	115	100.0	-	-
嘉義市	55	0.0	0	46	0.0	0	46	100.0	-	_
金門縣	7	0.1	0	9	0.1	0	9	100.0	-	-
連江縣	-	-	-	2	0.0	0	2	100.0	-	-

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

表八 一〇二年法定傳染病衛生局收到日至疾管署收到日之通報時效分析-地區別

單位:日

単位:日		101 年					102 年			
地區別	佃金割	亚仏社	<b>力 /2 卦</b> /	四本刺	五仏仕	<b>力 /2 卦</b> /	24 小時	內通報	大於 24	小時通報
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	個案數	百分率	個案數	百分率
總計	6,750	0.0	0	6,397	0.0	0	6,397	100.0	-	-
臺北市	873	0.0	0	939	0.0	0	939	100.0	-	-
新北市	539	0.0	0	511	0.0	0	511	100.0	-	-
臺中市	424	0.0	0	467	0.0	0	467	100.0	-	-
臺南市	1,426	0.0	0	575	0.0	0	575	100.0	-	-
高雄市	2,049	0.0	0	1,340	0.0	0	1,340	100.0	-	-
宜蘭縣	47	0.0	0	61	0.0	0	61	100.0	-	-
桃園縣	504	0.0	0	662	0.0	0	662	100.0	-	-
新竹縣	9	0.0	0	20	0.0	0	20	100.0	-	-
苗栗縣	32	0.0	0	62	0.0	0	62	100.0	-	-
彰化縣	181	0.0	0	201	0.0	0	201	100.0	-	-
南投縣	26	0.0	0	30	0.0	0	30	100.0	-	-
雲林縣	56	0.0	0	54	0.0	0	54	100.0	-	-
嘉義縣	20	0.0	0	18	0.0	0	18	100.0	-	-
屏東縣	164	0.0	0	953	0.0	0	953	100.0	-	-
臺東縣	55	0.0	0	38	0.0	0	38	100.0	-	-
花蓮縣	151	0.0	0	229	0.0	0	229	100.0	-	-
澎湖縣	30	0.0	0	28	0.0	0	28	100.0	-	-
基隆市	27	0.0	0	37	0.0	0	37	100.0	-	-
新竹市	75	0.0	0	115	0.0	0	115	100.0	-	-
嘉義市	55	0.0	0	46	0.0	0	46	100.0	-	-
金門縣	7	0.0	0	9	0.0	0	9	100.0	-	-
連江縣	-	-	-	2	0.0	0	2	100.0	-	-

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

表九 一〇二年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別

單位:人

単位:人			總計				急性	無力肢	體麻痺			新生	上兒破化	<b></b>	
地區別	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)
總計	192	205	195	95.1	40	58	32	31	96.9	25	14	-	-	-	-
臺北市	21	47	45	95.7	11	6	7	7	100.0	6	-	-	-	-	-
新北市	7	31	31	100.0	4	2	2	2	100.0	2	-	-	-	-	-
臺中市	72	30	30	100.0	7	29	6	6	100.0	5	10	-	-	-	-
臺南市	6	9	9	100.0	1	1	2	2	100.0	1	-	-	-	-	-
高雄市	40	36	31	86.1	8	9	6	5	83.3	6	1	-	-	-	-
宜蘭縣	-	1	1	100.0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
桃園縣	22	26	26	100.0	7	7	7	7	100.0	4	-	-	-	-	-
新竹縣	2	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	3	2	2	100.0	1	2	1	1	100.0	1	-	-	-	-	-
南投縣	-	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
雲林縣	4	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	4	3	1	33.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
臺東縣	1	1	0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
花蓮縣	-	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	4	2	2	100.0	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹市	6	9	9	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嘉義市	-	1	1	100.0	-	-	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註:1.(1)主動監視之報告病例數

<sup>(2)</sup>傳染病個案報告單之病例數

<sup>(3)</sup>完成病例調查表之病例數

<sup>(3-1)</sup>完成病例調查表之百分比

<sup>(4)</sup>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)

<sup>2.</sup>均依據通報縣市分析

<sup>3.94</sup> 年起,急性無力肢體麻痺 15 歲以上個案不列入統計。

表九 一〇二年根除三麻一風計畫病例報告統計—地區別(續)

單位:人

単位・人	ž	先天性征	恵國麻?	<b>疹症候</b> 群	<u>£</u>			麻疹				名	恵國麻?	疹	
地區別	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)	(1)	(2)	(3)	(3-1)	(4)
總計	11	-	-	-	-	59	91	86	94.5	8	50	82	78	95.1	7
臺北市	-	-	-	-	-	9	22	21	95.5	3	6	18	17	94.4	2
新北市	-	-	-	-	-	3	16	16	100.0	1	2	13	13	100.0	1
臺中市	10	-	-	-	-	12	11	11	100.0	1	11	13	13	100.0	1
臺南市	-	-	-	-	-	2	3	3	100.0	-	3	4	4	100.0	-
高雄市	-	-	-	-	-	18	17	15	88.2	2	12	13	11	84.6	-
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	100.0	1
桃園縣	1	-	-	-	-	6	9	9	100.0	1	8	10	10	100.0	2
新竹縣	-	-	-	-	-	2	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	-	-	-	-	-	1	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
南投縣	-	-	-	-	-	-	1	1	100.0	-	-	1	1	100.0	-
雲林縣	-	-	-	-	-	1	1	1	100.0	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
屏東縣	-	-	-	-	-	2	1	-	0.0	-	2	2	1	50.0	-
臺東縣	-	-	-	-	-	-	1	-	0.0	-	1	-	-	-	-
花蓮縣	-	-	-	-	-	-	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	-	-	-	-	-	2	2	2	100.0	-	-	-	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹市	-	-	-	-	-	1	2	2	100.0	-	5	7	7	100.0	-
嘉義市	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註:1.(1)主動監視之報告病例數

<sup>(2)</sup>傳染病個案報告單之病例數

<sup>(3)</sup>完成病例調查表之病例數

<sup>(3-1)</sup>完成病例調查表之百分比

<sup>(4)</sup>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)

<sup>2.</sup>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:%

單位:%									
疫苗名稱		卡介苗 (BCG)			(含 DTF	五合- P、DT、DT	-疫苗 aP 及多合-	-疫苗)	
出生世代		101 年出生			101 年出生			100 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	237,497	232,816	98.03	237,497	231,183	97.34	200,667	192,959	96.16
臺北市	33,519	32,813	97.89	33,519	32,787	97.82	29,203	28,015	95.93
臺中市	29,726	29,249	98.40	29,726	29,050	97.73	25,086	24,208	96.50
臺南市	18,058	17,800	98.57	18,058	17,629	97.62	14,842	14,339	96.61
高雄市	25,644	25,242	98.43	25,644	24,988	97.44	21,594	20,449	94.70
新北市	40,344	39,081	96.87	40,344	38,836	96.26	32,739	31,617	96.57
宜蘭縣	3,913	3,875	99.03	3,913	3,836	98.03	3,431	3,306	96.36
桃園縣	20,759	20,311	97.84	20,759	20,167	97.15	18,217	17,745	97.41
新竹縣	6,726	6,624	98.48	6,726	6,540	97.23	5,925	5,675	95.78
苗栗縣	6,343	6,265	98.77	6,343	6,187	97.54	5,235	5,026	96.01
彰化縣	13,426	13,216	98.44	13,426	13,205	98.35	11,149	10,874	97.53
南投縣	4,208	4,116	97.81	4,208	4,062	96.53	3,560	3,347	94.02
雲林縣	6,179	6,100	98.72	6,179	6,066	98.17	5,242	5,079	96.89
嘉義縣	3,917	3,874	98.90	3,917	3,853	98.37	3,385	3,278	96.84
屏東縣	6,479	6,423	99.14	6,479	6,326	97.64	5,397	5,172	95.83
臺東縣	1,945	1,917	98.56	1,945	1,880	96.66	1,753	1,633	93.15
花蓮縣	2,926	2,873	98.19	2,926	2,796	95.56	2,564	2,360	92.04
澎湖縣	997	994	99.70	997	980	98.29	807	781	96.78
基隆市	2,436	2,383	97.82	2,436	2,354	96.63	1,988	1,890	95.07
新竹市	6,110	5,941	97.23	6,110	5,912	96.76	5,205	4,981	95.70
嘉義市	2,265	2,190	96.69	2,265	2,196	96.95	2,063	1,956	94.81
金門縣	1,433	1,387	96.79	1,433	1,393	97.21	1,140	1,089	95.53
連江縣	144	142	98.61	144	140	97.22	142	139	97.89

註 1.資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

<sup>2.</sup>接種期間:截至 102 年 12 月 31 日。

<sup>3.</sup>資料統計時間:103年5月。

# 表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

單位:%

單位:%												
疫苗名稱			B 型肝 (Hepa	炎疫苗 titis B)				k痘疫苗 /aricella)		德國厢	、腮腺炎 朊疹混合症 (MMR)	
出生世代	10	1年出生	-	10	1年出生	_	10	0 年出生		10	10 年出生	
劑次		第二劑			第三劑			單一劑			第一劑	
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
合 計	237,497	232,704	97.98	237,497	231,427	97.44	200,667	196,819	98.08	200,667	197,208	98.28
臺北市	33,519	33,007	98.47	33,519	32,791	97.83	29,203	28,463	97.47	29,203	28,556	97.78
臺中市	29,726	29,185	98.18	29,726	29,096	97.88	25,086	24,659	98.30	25,086	24,676	98.37
臺南市	18,058	17,624	97.60	18,058	17,556	97.22	14,842	14,620	98.50	14,842	14,647	98.69
高雄市	25,644	25,230	98.39	25,644	25,025	97.59	21,594	21,152	97.95	21,594	21,163	98.00
新北市	40,344	39,039	96.77	40,344	38,908	96.44	32,739	32,067	97.95	32,739	32,139	98.17
宜蘭縣	3,913	3,886	99.31	3,913	3,837	98.06	3,431	3,371	98.25	3,431	3,366	98.11
桃園縣	20,759	20,402	98.28	20,759	20,205	97.33	18,217	18,017	98.90	18,217	18,046	99.06
新竹縣	6,726	6,615	98.35	6,726	6,567	97.64	5,925	5,814	98.13	5,925	5,824	98.30
苗栗縣	6,343	6,240	98.38	6,343	6,202	97.78	5,235	5,137	98.13	5,235	5,159	98.55
彰化縣	13,426	13,201	98.32	13,426	13,217	98.44	11,149	10,982	98.50	11,149	11,010	98.75
南投縣	4,208	4,117	97.84	4,208	4,071	96.74	3,560	3,465	97.33	3,560	3,481	97.78
雲林縣	6,179	6,119	99.03	6,179	6,077	98.35	5,242	5,165	98.53	5,242	5,177	98.76
嘉義縣	3,917	3,842	98.09	3,917	3,851	98.32	3,385	3,338	98.61	3,385	3,345	98.82
屏東縣	6,479	6,421	99.10	6,479	6,343	97.90	5,397	5,299	98.18	5,397	5,302	98.24
臺東縣	1,945	1,916	98.51	1,945	1,883	96.81	1,753	1,699	96.92	1,753	1,704	97.20
花蓮縣	2,926	2,863	97.85	2,926	2,807	95.93	2,564	2,478	96.65	2,564	2,479	96.68
澎湖縣	997	988	99.10	997	982	98.50	807	796	98.64	807	798	98.88
基隆市	2,436	2,390	98.11	2,436	2,360	96.88	1,988	1,942	97.69	1,988	1,945	97.84
新竹市	6,110	5,942	97.25	6,110	5,923	96.94	5,205	5,089	97.77	5,205	5,110	98.17
嘉義市	2,265	2,150	94.92	2,265	2,198	97.04	2,063	2,022	98.01	2,063	2,031	98.45
金門縣	1,433	1,385	96.65	1,433	1,388	96.86	1,140	1,103	96.75	1,140	1,109	97.28
連江縣	144	142	98.61	144	140	97.22	142	141	99.30	142	141	99.30

註 1. 資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

<sup>2.</sup>接種期間:截至 102 年 12 月 31 日。

<sup>3.</sup> 資料統計時間:103 年 5 月。

表十 各縣 (市)各項疫苗接種完成率統計 (續)

單位:%

單位:%						
疫苗名稱			日本腦 (JI			
出生世代		100 年出生			99 年出生	
劑次		第二劑			第三劑	
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
合 計	200,800	193,247	96.24	169,740	155,552	91.64
臺北市	29,202	27,906	95.56	23,416	21,518	91.89
臺中市	25,098	24, 338	96.97	20,993	19,578	93.26
臺南市	14,831	14,379	96.95	12,617	11,872	94.10
高雄市	21,590	20,723	95.98	18,221	16,642	91.33
新北市	32,760	31,703	96.77	27,045	23,782	87.93
宜蘭縣	3,426	3,308	96.56	3,114	2,967	95.28
桃園縣	18,393	17,552	95.43	15,943	14,386	90.23
新竹縣	5,923	5,700	96.24	5,065	4,729	93.37
苗栗縣	5,241	5,064	96.62	4,134	3,835	92.77
彰化縣	11,169	10,897	97.56	9,424	9,015	95.66
南投縣	3,576	3,244	90.72	3,320	2,773	83.52
雲林縣	5,241	5,086	97.04	4,621	4,408	95.39
嘉義縣	3,367	3,287	97.62	2,985	2,855	95.64
屏東縣	5,399	5,231	96.89	4,954	4,612	93.10
臺東縣	1,753	1,648	94.01	1,589	1,412	88.86
花蓮縣	2,567	2,382	92.79	2,304	2,084	90.45
澎湖縣	806	789	97.89	643	626	97.36
基隆市	1,979	1,890	95.50	2,035	1,884	92.58
新竹市	5,211	5,015	96.24	4,414	3,945	89.37
嘉義市	1,998	1,891	94.64	1,863	1,666	89.43
金門縣	1,128	1,073	95.12	951	878	92.32
連江縣	142	141	99.30	89	85	95.51

註 1.資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

<sup>2.</sup>接種期間:截至 102 年 12 月 31 日。

<sup>3.</sup>資料統計時間:103年5月。

表十 各縣(市)各項疫苗接種完成率統計(續)

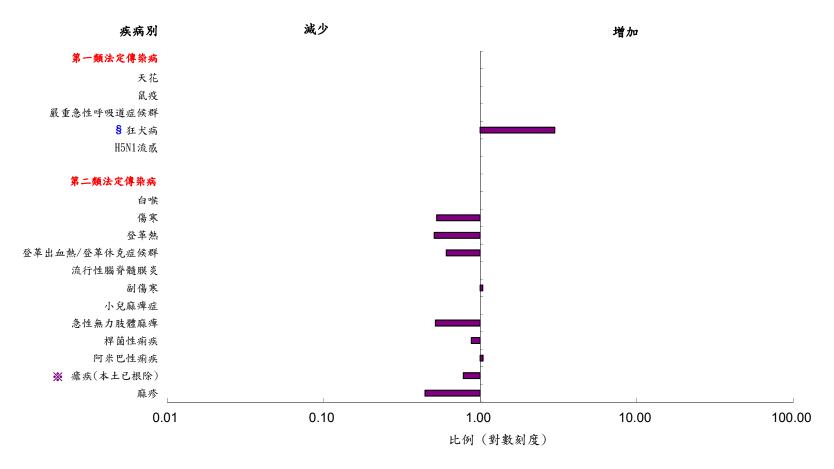
單位:%

單位:%									
	日	本腦炎疫苗			疹、腮腺炎		減量破傷風	白喉非細胞	性百日咳
疫苗名稱		(JE)		德國	麻疹混合疫	苗		小兒麻痺混	合疫苗
					(MMR)		(	Tdap-IPV)	
出生世代				國小一年級	(101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
合 計	201,357	197,003	97.84	200,866	196,791	97.97	200,430	196,482	98.03
臺北市	19,004	18,661	98.20	18,706	18,396	98.34	18,355	17,822	97.10
臺中市	26,009	25,220	96.97	26,119	25,529	97.74	26,119	25,681	98.32
臺南市	15,419	15,145	98.22	15,272	15,150	99.20	15,231	15,098	99.13
高雄市	22,799	22,330	97.94	22,711	22,516	99.14	22,711	22,488	99.02
新北市	33,869	32,735	96.65	33,943	32,293	95.14	33,943	32,441	95.57
宜蘭縣	3,870	3,752	96.95	3,789	3,711	97.94	3,790	3,707	97.81
桃園縣	20,592	20,379	98.97	20,588	20,461	99.38	20,588	20,435	99.26
新竹縣	5,913	5,839	98.75	5,942	5,877	98.91	5,942	5,886	99.06
苗栗縣	5,122	5,028	98.16	5,123	5,002	97.64	5,123	5,012	97.83
彰化縣	11,652	11,537	99.02	11,652	11,559	99.20	11,652	11,554	99.16
南投縣	4,289	4,250	99.09	4,346	4,248	97.75	4,297	4,257	99.07
雲林縣	6,162	6,128	99.45	6,159	6,125	99.45	6,159	6,118	99.33
嘉義縣	3,930	3,900	99.24	3,933	3,872	98.45	3,933	3,874	98.50
屏東縣	6,771	6,555	96.81	6,683	6,474	96.87	6,683	6,475	96.89
臺東縣	2,023	1,925	95.16	1,940	1,832	94.43	1,942	1,833	94.39
花蓮縣	2,780	2,766	99.50	2,786	2,661	95.51	2,785	2,752	98.82
澎湖縣	697	690	99.00	701	699	99.71	701	699	99.71
基隆市	2,734	2,650	96.93	2,733	2,677	97.95	2,733	2,673	97.80
新竹市	4,478	4,299	96.00	4,481	4,457	99.46	4,481	4,442	99.13
嘉義市	2,579	2,554	99.03	2,594	2,591	99.88	2,597	2,577	99.23
金門縣	587	582	99.15	587	584	99.49	587	580	98.81
連江縣	78	78	100.00	78	77	98.72	78	78	100.00

註 1.資料來源:全國性預防接種資訊管理系統。

<sup>2.</sup>接種期間:截至 102 年 12 月 31 日。國小一年級接種統計時間: 101 年 9 月 1 日至 102 年 6 月 30 日。

<sup>3.</sup>資料統計時間:103年5月。



註:1.分析基準:確定病例及發病年。

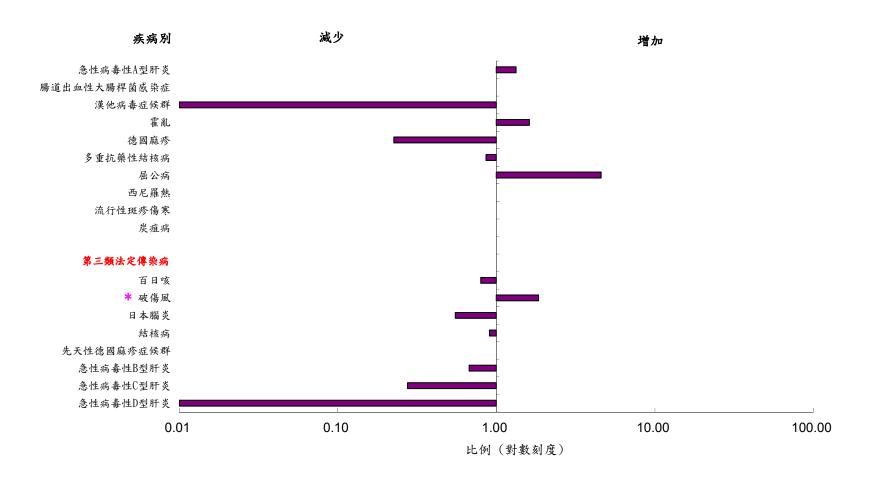
2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。

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.§ 102年及101年各有1例狂犬病確定病例 (皆為境外移入),100年及99年無確定病例。

5.※民國54年臺灣獲世界衛生組織宣布為瘧疾根除地區。

圖一 一〇二 年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖

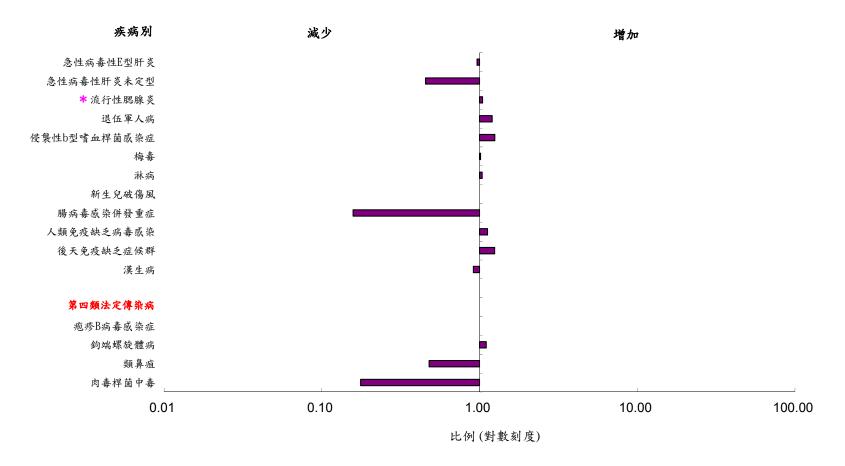


註:1.分析基準:確定病例及發病年。 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。

3.分母為0,分子不為0時,內設值為100;分母不為0,分子為0時,內設值為0.01。

4.\*破傷風以報告病例呈現。

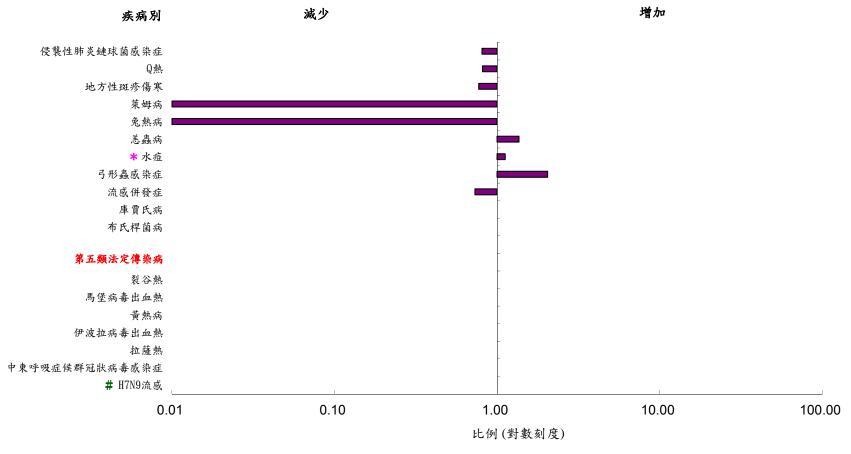
圖一 一〇二年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)



註:1.分析基準:確定病例及發病年。

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

圖一 一〇二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.庫賈氏病以診斷年統計。
- 6. #H7N9流感統計數據自102年4月3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。
- 7.貓抓病及NDM-1腸道菌感染症於102年6月7日起,由第四類法定傳染病項目中移除,故不納入與過去三年確定病例比較分析圖中。

圖一 一〇二年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)

# 貳、特定監視系統報告

# ◎符號說明

- 無病例數
- ... 無監測

# 院內感染監視通報系統

### 壹、前言

一般而言,「院內感染」(nosocomial infection)侷限用於描述在醫院內發生的感染,而「醫療照護相關感染」(healthcare-associated infection, HAI)則泛指與醫療照護相關的感染,發生感染的場所,可能包括醫院、長照機構、居家照護及門診等地點。為因應醫療型態的持續變遷與監測範圍的擴大,我國參考美國疾病管制中心(CDC)等國際間文獻資料,在97年公布之新版醫療機構內感染的監測定義中,即改以「醫療照護相關感染」名稱統稱之。為有效監控醫院醫療照護相關感染發生情形,評估本土醫療照護相關感染流行病學趨勢,建立國際性監測指標,以供制訂防疫政策之重要參考,本署於96年將改版之台灣院內感染監視系統(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威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署之院內感染通報系統。「交換中心」方式則適用於醫院已自行建置有院內通報系統者,醫院端依據本署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署系統重複鍵入資料之困擾。目前總計約 420 家醫院進行 102 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,本署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、102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、102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、102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、102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、102年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名。
- 六、102年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名。
- 七、102 年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌種抗藥性監測。

### 伍、分析說明及概況描述

本報告之分析資料來源均採自台灣院內感染監視系統資料庫,資料下載日期為 103 年6月16日。102年共計20家醫學中心及82家區域醫院參與加護病房醫療照護相關 感染個案通報,各季通報情形如表十一。20 家醫學中心的 192 個加護病房及 82 家區域 醫院的 267 個加護病房於 102 年至少有 1 個月完整通報該病房感染個案資料及當月住 院人日數,據此計算醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度(醫療照護相 關感染人次/住院人日×1000‰)如表十二。醫學中心加護病房通報 732,607 住院人日, 計有 5,524 人次的醫療照護相關感染事件發生,感染發生密度為 7.5‰;區域醫院加護 病房通報 888,244 住院人日,發生 4,878 人次的醫療照護相關感染事件,感染發生密度 為 5.5‰。依加護病房所屬種類別分析顯示,醫學中心各加護病房種類別的感染密度皆 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 (9.0‰),區域醫院以外科加護病房最高(6.9‰)。加護病房侵入性醫療裝置感染密度(侵 入性醫療裝置相關感染人次/侵入性醫療裝置使用人日×1000‰)分布如圖二。醫學中心 及區域醫院加護病房之中心導管相關血流感染密度(中位數)分別為4.0‰及2.1‰,導尿 管相關泌尿道感染密度(中位數),分別為 3.0%及 1.9%,醫學中心加護病房中心導管相 關血流感染密度及導尿管相關泌尿道感染密度較區域醫院高;呼吸器相關肺炎感染密度 則是區域醫院高於醫學中心,中位數分別為 0.5‰及 0.3‰。

102 年參與台灣院內感染監視系統通報之醫學中心與區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位分布如表十三,醫學中心以血流感染最多(40.3%),泌尿道感染次之(37.6%),肺炎再次之(9.4%);區域醫院則以泌尿道感染最多(37.2%),血流感染次之(30.5%),肺炎再次之(19.7%)。加護病房醫療照護相關感染常見菌種如表十四及表十五,醫學中心最常見的前三名菌種依序為 Candida species、Escherichia coli、Pseudomonas aeruginosa;區域醫院依序為 Candida species、Escherichia coli、Acinetobacter baumannii 。加護病房之特定菌種抗藥性監測如圖三,醫學中心加護病房醫療照護相關感染於 Acinetobacter baumannii 感染個案中有 72.9%為 CRAB、於Klebsiella pneumoniae 感染個案中有 15.2%為 CRKP、於 Pseudomonas aeruginosa感染個案中有 17.6%為 CRPA、於 enterococci 感染個案中有 28.7%為 VRE、於

Staphylococcus aureus 感染個案中有 70.8%為 MRSA; 而區域醫院分別是 76.5%為 CRAB、12.8%為 CRKP、14.8%為 CRPA、22.3%為 VRE、73.3%為 MRSA。

# 陸、一〇二年醫學中心及區域醫院醫療照護相關感染資料分析

表十一 一〇二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
西元信 蚁	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	1,550	20	1,486	20	1,375	20	1,395
區域醫院	82	1,314	82	1,257	82	1,194	82	1,201

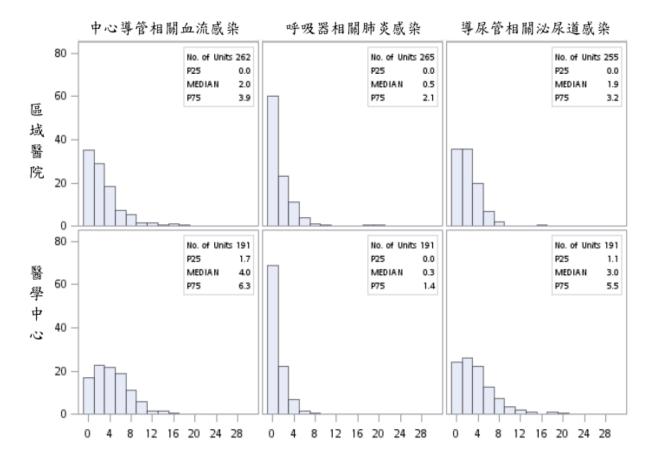
資料截止日期:103年6月16日

表十二 一〇二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

斯亚日本	1011 46 115	2 K A	感染	住院	感染密度*		百分位	
醫院層級	ICU 種類	病房數	人次數	人日數	(‰)	25%	50%	75%
	內科 ICU	48	1,907	211,800	9	6.6	8.6	10.8
	外科 ICU	62	2,296	258,098	8.9	6.1	9.0	11.0
醫學中心	心臟科 ICU	14	400	57,455	6.96	4.4	5.5	8.9
哲学十心	兒科 ICU	41	394	126,467	3.12	1.6	2.3	4.4
	綜合科 ICU	27	527	78,787	6.69	4.1	6.6	11.1
	合計	192	5,524	732,607	7.54	4.3	7.0	10.1
	內科 ICU	65	1,385	283,368	4.89	2.8	4.6	6.4
	外科 ICU	44	1,163	169,131	6.88	4.6	6.3	8.5
區域醫院	心臟科 ICU	13	175	45,895	3.81	3.3	3.7	4.2
<b>应</b> 政	兒科 ICU	61	79	50,989	1.55	1.5	2.5	3.7
	綜合科 ICU	84	2,076	338,861	6.13	3.9	5.3	7.6
	合計	267	4,878	888,244	5.49	3.1	4.7	7.0

註:1. 資料來源為台灣院內感染監視系統資料庫;

<sup>2.\*</sup>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日數大於住院人日數之病房 不列入分析。

圖二 一〇二年醫學中心及區域醫院加護病房侵入性醫療裝置相關感染密度

表十三 一〇二年加護病房醫療照護相關感染部位別分布

D sh An is	醫學中	<b>'</b> 心	區域醫院					
感染部位	No.	%	No.	%				
泌尿道	2,183	37.6	1,847	37.2				
血流	2,337	40.3	1,516	30.5				
肺炎	547	9.4	979	19.7				
外科部位	321	5.5	242	4.9				
其他	418	7.2	382	7.7				
合計	5,806	100.0	4,966	100.0				

註:部位百分比=(部位感染人次/總感染人次)×100%

表十四 一〇二年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名

			感染部位									
菌種	合計		泌尿道		血流		肺炎		外科手術		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排	株數	排名	株數	排名	株數
Candida spp.	1	985	1	610	2	302	11	8	3	35	6	30
C. albicans		607		396		153		7		29		22
Other Candida spp. or NOS		378		214		149		1		6		8
Escherichia coli	2	630	2	444	9	108	8	16	2	36	7	26
Pseudomonas aeruginosa	3	589	4	203	5	149	1	121	1	62	1	54
Acinetobacter baumannii	4	581	6	100	1	308	2	113	6	29	5	31
Klebsiella pneumoniae	5	518	5	154	3	232	3	79	3	35	9	18
Yeast-like	6	395	3	320	14	40	9	9	11	11	10	15
Staphylococcus aureus	7	328	10	17	4	184	4	52	7	26	2	49
Enterobacter spp.	8	318	7	88	7	138	6	39	5	32	8	21
E. cloacae		251		76		107		30		24		14
Other Enterobacter spp. or NOS		67		12		31		9		8		7
Coagulase negative staphylococci	9	230	9	20	8	136	26	1	7	26	3	47
Stenotrophomonas maltophilia	10	222	16	7	6	148	5	40	9	13	14	10
Others		1,838		508		912		94		169		155
合計		6,634		2,471	-	2,657	-	572		474	-	460

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;

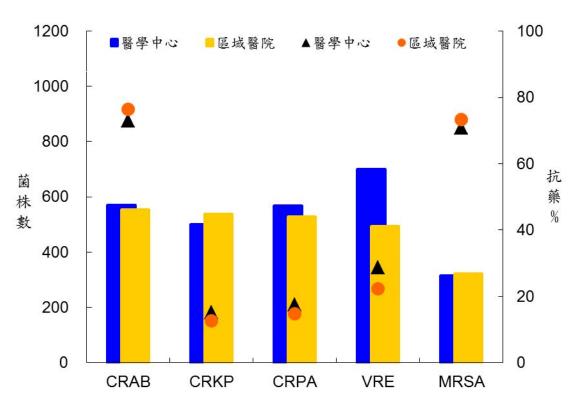
表十五 一〇二年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌種排名前十名

							感染音	『位				
菌種	合	計	泌尿道		血流		肺炎		外科手術		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
Candida spp.	1	771	1	499	2	184	9	29	6	23	6	36
C. albicans		538		365		95		28		21		29
Other Candida spp. or NOS		233		134		89		1		2		7
Escherichia coli	2	645	2	433	6	104	7	40	1	40	7	28
Acinetobacter baumannii	3	611	6	102	1	202	1	217	5	24	1	66
Klebsiella pneumoniae	4	600	3	194	4	155	3	184	4	29	5	38
Pseudomonas aeruginosa	5	587	4	192	7	98	2	214	1	40	3	43
Staphylococcus aureus	6	360	9	29	3	172	4	93	6	23	3	43
Enterobacter spp.	7	241	8	61	8	81	6	48	3	34	8	17
E. cloacae		166		45		58		27		25		11
Other Enterobacter spp. or NOS		75		16		23		21		9		6
Coagulase negative staphylococci	8	213	10	26	5	113	21	3	8	21	2	50
Yeast-like	9	174	5	109	11	46	14	6	13	3	9	10
Stenotrophomonas maltophilia	10	130	14	7	9	62	5	52	11	5	13	4
Others		1,307		433		502		168		107		97
合計	-	5,639	_	2,085	_	1,719	-	1,054	-	349	_	432

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;

<sup>2.</sup> NOS: not otherwise specified

<sup>2.</sup> NOS: not otherwise specified



註:1.菌株數係指該菌種分離菌株總數;抗藥%係指抗藥性測試結果為 intermediate 及 resistant 者, 佔該菌種總菌株數比率。

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

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

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

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

MRSA:對 oxacillin 產生抗藥性之 Staphylococcus aureus

圖三 一〇二年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌種抗藥性監測

# 學校傳染病監視通報系統

# 壹、前言

學童為罹患傳染病高危險群且正值學習階段,長時間處於學校人口密集場所,一旦學童發生傳染疫病,極易於校園中發生流行疫情,為多元化方式監測傳染病趨勢,使傳染病監測體系更臻完善,疾病管制署自 90 年 2 月起試辦以國民小學(下稱國小)為對象之學校傳染病監視通報系統,經由系統性蒐集之學童傳染病資料,俾供分析及解釋疫情,作為防疫措施評估及執行參考,目前自願參與通報學校由原 20 所迄今增加至 674 餘所。

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

### 貳、監視通報系統目的

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

# 參、監視通報疾病項目

類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉、發燒、紅眼症、其他特殊傳染病等。

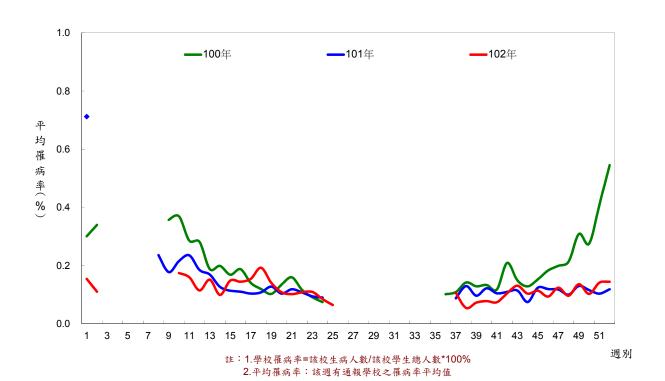
# 肆、通報方式及資料分析回饋

以公立小學自願參加為原則,學校校護每週一之前將學校上週病例資料由網路直接 通報本系統後,由疾病管制署各管制中心督導各區學校上傳率,並分析與了解有無非通 報項目其他傳染病疫情。每週彙整分析資料並繪製成統計圖公布於網站上與製成「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

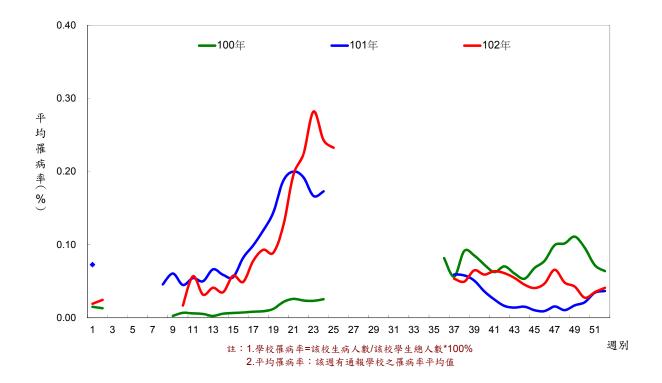
- (一) 病例定義:急性呼吸道感染且具有下列症狀:
  - 1.突然發病、有發燒(耳溫≧38℃)及呼吸道感染。
  - 2.且有肌肉酸痛或頭痛或極度厭倦感。
- (二) 疫情分析:根據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料指出,102 年類流感 罹病率介於 0.05%至 0.19%;除第 15-19 週疫情較高外,整體疫情較 100 年低、與 101 年趨勢相似。



圖四 - OO 年至-O二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

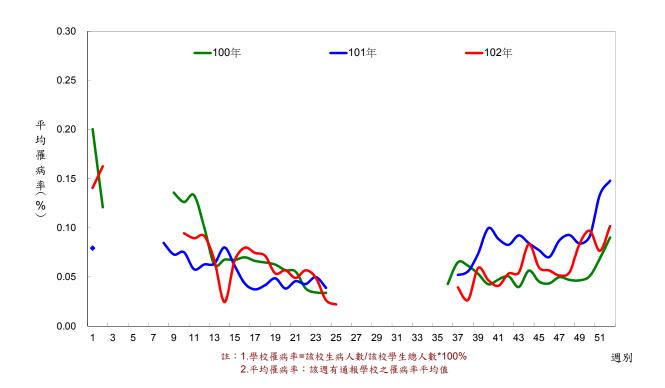
- (一) 手足口病病例定義:口、手掌、腳掌及或膝蓋、臀部出現小水泡或紅疹。
- (二) 疱疹性咽峽炎病例定義:發燒且咽部出現小水泡或潰瘍。
- (三) 疫情分析:根據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料指出,102年手足口 病或疱疹性咽峽炎罹病率介於 0.02%至 0.28%;第 15-23 週疫情呈現上升趨 勢,以第 22-25 週疫情高於近二年同期,整體疫情較 100、101 年高。



圖五 一○○年至一○二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

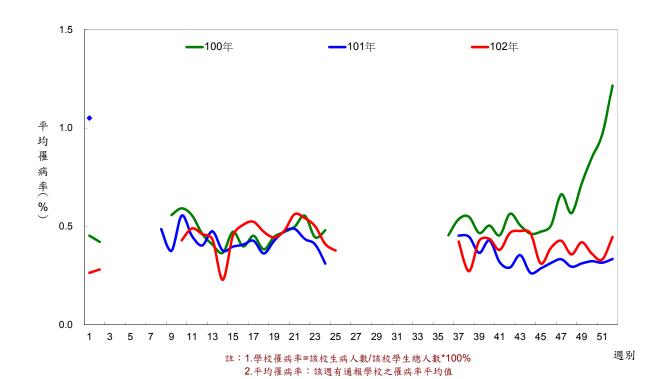
- (一) 病例定義:每日腹瀉三次以上,且合併下列任何一項以上症狀:
  - 1. 嘔吐。
  - 2.發燒。
  - 3.黏液狀或血絲。
  - 4.水瀉。
- (二) 疫情分析:根據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料指出,102 年腹瀉罹病率介於 0.02%至 0.16%;第 1-2 週、第 15-17 週、第 39-52 週疫情呈現上升趨勢,整體疫情較 100 年略高、較 101 年低。



圖六 - 00 年至 - 0 二年學校傳染病監視通報腹瀉趨勢圖

#### 四、發燒

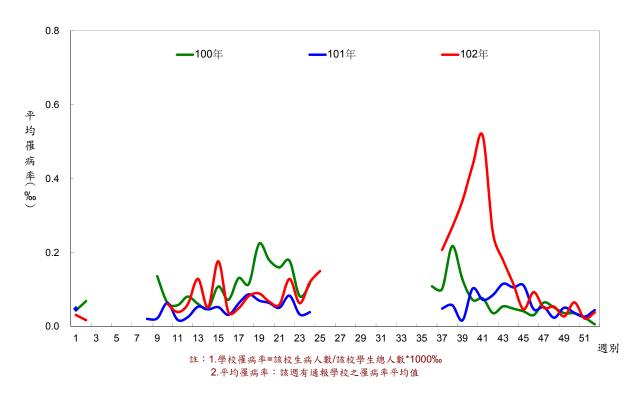
- (一)病例定義:發燒(耳溫≥38℃)且未有上述之類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉等疾病或症狀。
- (二) 疫情分析:根據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料指出,102 年發燒罹病率介於 0.23%至 0.56%;102 年發燒疫情趨勢無明顯變化,整體疫情較 100 年低、較 101 年略高。



圖七 一〇〇年至一〇二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:根據疾病管制署學校傳染病監視通報系統資料指出,102年紅眼症 罹病率介於 0.017%至 0.515%;第 37-41 週疫情明顯上升,整體疫情較 100、 101年高。



圖八 - 00 年至- 0 二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,更致力於病毒檢驗能力的 提昇與人才的培育。目前合約實驗室主要工作為腸病毒及流感病毒的社區監測,提供病 毒主要流行型別,俾利了解重要病毒株在不同季節的活動狀況,作為防疫政策之參考, 並建立寶貴的本土病毒基因資料庫與生物材料庫。

# 貳、合約實驗室分布與責任區

102年全國共有8家病毒性感染症合約實驗室,其分布及負責區域如下:北區分別為國立臺灣大學(責任區:臺北市、金門縣及連江縣)、長庚大學(責任區:桃園縣、新竹縣(市)及苗栗縣)、三軍總醫院附設民眾診療服務處(責任區:新北市、基隆市及宜蘭縣及軍方醫院檢體);中區分別為臺中榮民總醫院(責任區:台中市)、財團法人彰化基督教醫院(責任區:彰化縣、雲林縣及南投縣);南區分別為國立成功大學(責任區:嘉義縣(市)、台南市)、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院(責任區:高雄市、屏東縣及澎湖縣);東區分別為財團法人佛教慈濟綜合醫院(責任區:花蓮縣及台東縣)。

# **冬、檢體來源與送檢流程**

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

#### 一、檢體收件情形

102 年病毒合約實驗室總收件數為 11,464 件,平均每月收件約 955 件,其中以北區 4,527 件最多,東區 1,510 件最少。

#### 二、腸病毒流行概況

102 年共分離 1,005 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)761 株(75.6%)為最多,依次為克沙奇 B 型病毒(Coxsackie virus B)78 株(7.8%)、腸病毒 71 型 21 株(2.1%)、伊科病毒(Echovirus)12 株(1.2%),無法分型之腸病毒(NPEV)則有 133 株(13.2%)。

在克沙奇 A 型病毒中,主要為克沙奇 A6 病毒(58.6%);在克沙奇 B 型病毒中,主要為克沙奇 B4 病毒(47.4%);在伊科病毒中,伊科 30 型病毒佔 75%為最多(病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布曲線圖請見圖九)。無法分型之腸病毒(NPEV)經基因定序分型後,以克沙奇 A21 型病毒為最多,其餘依次為克沙奇 A4 型、A6 型、A10型、伊科 3 型病毒及克沙奇 B2 型病毒。

綜上,102年度腸病毒分離型別排名前五大,依序為克沙奇 A6 病毒 (佔 52.5%)、克沙奇 A10 病毒(佔 16.5%)、克沙奇 A5 病毒(佔 6.2%)、克沙奇 A4 病毒 (佔 6.1%)及克沙奇 A2 病毒(佔 4.7%)(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

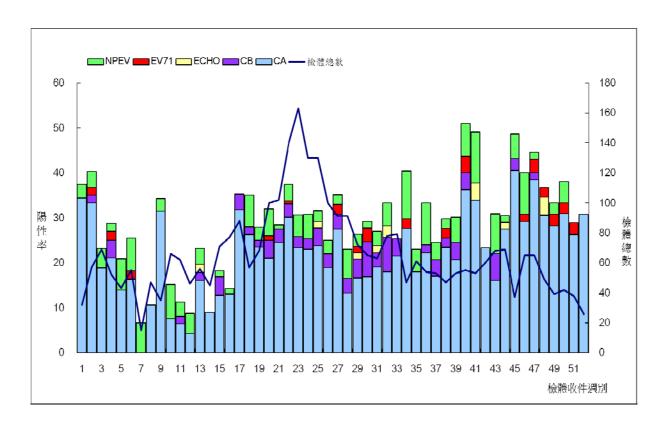
102年共分離 1,041 株流感病毒,其中 A 型流感 H3 亞型病毒 593 株 (57.0%), B 型流感病毒 28 株 (2.7%),新型流感 H1N1 病毒 420 株 (40.3%), 102 年度以 A 型流感 H3 亞型病毒為最多,其中第 8 到 30 週以 A 型流感 H3 亞型病毒及新型流感 H1N1 病毒為主要流行株,B 型流感病毒僅零星發生(定醫採檢監測流感病毒分布曲線請見圖十一)。

病毒分離株經基因定序分型後發現,在季節性 A 型流感病毒當中,新型流感 H1N1 亞 型 病 毒 皆 屬 於 A/California/07/2009 , 而 H3N2 亞 型 流 感 病 毒 皆 屬 於 A/Victoria/361/2011;B 型流感病毒的型别以 B/Brisbane/60/2008 (B/Vic)為主,另有零星的 B/Wisconsin/01/2010 (B/Yam)及 B/Massachusetts/02/2012(B/Yam)。

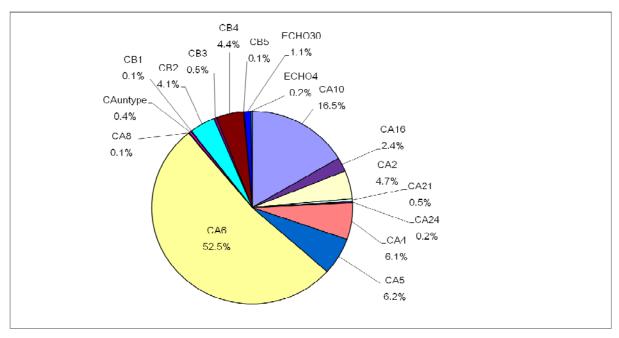
綜上,102年度流感病毒分離型別排名,依序為 INFAH3、新型流感 H1N1及 INFB (定醫採檢監測流感病毒型別分布請見圖十二)。

#### 四、其他呼吸道病毒概況

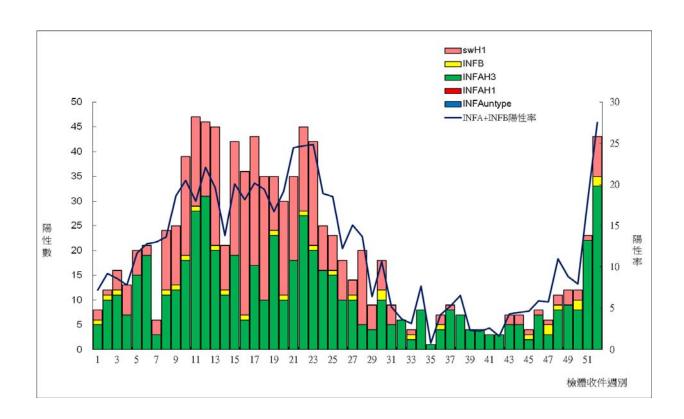
除流感病毒外,其他呼吸道病毒共 1,107 件,主要分離出腺病毒(Adenovirus)佔 50.0%,副流感病毒(Parainfluenza virus)佔 27.6%,單純疱疹病毒(Herpes simplex virus, HSV)佔 11.9%,呼吸道融合病毒(Respiratory syncytial virus, RSV)佔 8.0% 及巨細胞病毒(Cytomegalovirus,CMV)佔 2.4%(定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布曲線圖請見圖十三)。



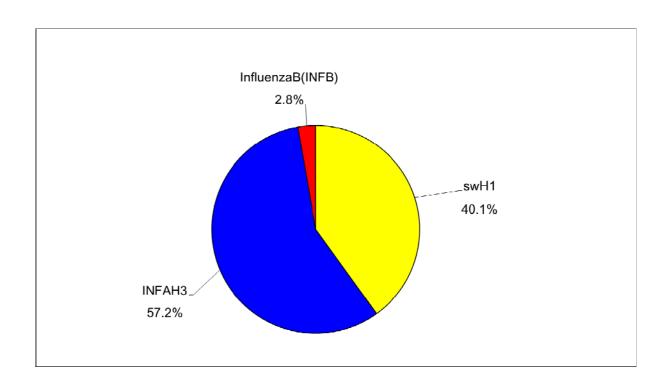
圖九 一〇二年病毒合約實驗室每週腸病毒陽性率分布圖



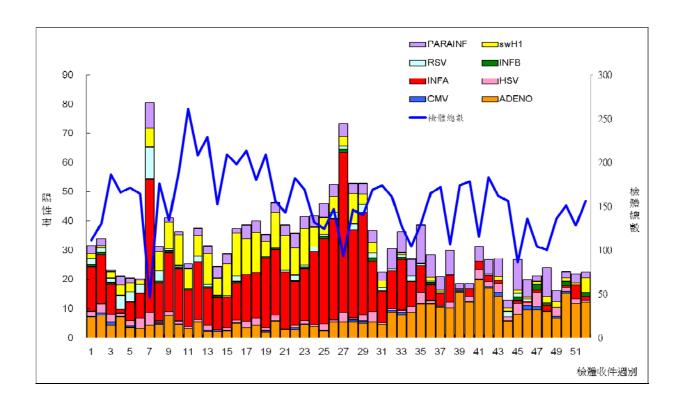
圖十 一〇二年定醫採檢監測腸病毒型別分布圖



圖十一 一〇二年定醫採檢監測流感病毒分布曲線圖



圖十二 一〇二年定醫採檢監測流感病毒型別分布圖



圖十三 一〇二年定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率分布圖

# 檢疫體系監視

# 壹、外籍勞工健康檢查

為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;定期健康檢查之阿米巴性痢疾陽性個案,得於 75 日內治療複查;梅毒血清檢查陽性者,得於 30 日內完成治療;其他健檢指定項目有任何一項不合格,或罹患中央衛生主管機關指定之 4 種傳染病時,需依法於規定期限內遣送出國,以維護國內防疫安全。

為防杜印尼勞工境外移入傷寒病例,自 98 年 10 月 15 日起,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。

102 年臺灣受聘僱外籍勞工健康檢查計受理 567,411 人次,檢出 4,624 人次不合格,不合格率為 0.81%。其中以腸內寄生蟲病不合格率最高,3,334 人次不合格,不合格率為 0.59%;其次為胸部 X 光肺結核檢查,1,208 人次不合格,不合格率為 0.21%。 HIV 抗體檢查亦檢出 39 人次呈陽性反應 (表十六)。

# 貳、入境者健康申報

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

102年1月至12月,入境人數共19,072,276人,其中有症狀旅客人數為12,924

人,後續由地方衛生單位進行追蹤監視。102 年經由入境旅客填報「傳染病防制調查表」 及體溫篩檢措施,共偵測出登革熱 115 例、桿菌性痢疾 23 例、屈公病 17 例,以及非 法定傳染病之諾羅病毒 4 例、腸炎弧菌 1 例。(表十七)

表十六 一〇二年受聘僱外國人(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	20,480	21 0.10%	9 0.04%	-	1 0.00%	11 0.05%	-	-	-
<b>※□</b>	入境後 定期健檢	60,785	619 1.02%	212 0.35%	3 0.00%	3 0.00%	401 0.66%	-	-	-
印尼	初入境 健檢	67,490	164 0.24%	51 0.08%	3 0.00%	10 0.01%	100 0.15%	-	-	-
-1/0	入境後 定期健檢	178,080	1,723 0.97%	485 0.27%	18 0.01%	18 0.01%	1,201 0.67%	1 0.00%	-	-
菲律賓	初入境 健檢	25,273	43 0.17%	20 0.08%	1 0.00%	-	22 0.09%	-	-	-
	入境後 定期健檢	82,716	795 0.96%	246 0.30%	9 0.01%	8 0.01%	532 0.64%	-	-	-
馬來西亞	初入境 健檢	5	- -	- -	-	-	-	-	-	-
	入境後 定期健檢	1	- -	- -	-	-	-	-	-	-
越南	初入境 健檢	46,188	100 0.22%	40 0.09%	2 0.00%	1 0.00%	57 0.12%	1 1	1 1	- 1
风的	入境後 定期健檢	86,393	1,159 1.34%	145 0.17%	3 0.00%	1 0.00%	1,010 1.17%	1 1	1 1	-
蒙古	初入境 健檢	-	-	-	-	-	-	1 1	1 1	-
<b></b>	入境後 定期健檢	1	-	-	-	-		1 1	1 1	1
其他	初入境 健檢	1	-	-	-			1 1	1 1	1
	入境後 定期健檢	-	-	-	-	-	-	-	-	-
小計	初入境 健檢	159,436	328 0.21%	120 0.08%	6 0.00%	12 0.01%	190 0.12%	-	-	-
(1,9)	入境後 定期健檢	407,975	4,296 1.05%	1,088 0.27%	33 0.01%	30 0.01%	3,144 0.77%	1 0.00%	-	-
合計		567,411	4,624 0.81%	1,208 0.21%	39 0.01%	42 0.01%	3,334 0.59%	1 0.00%	-	-

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

表十七 一〇二年行政院衛生福利部疾病管制署「傳染病防制調查表」統計表

		有症狀	之人數	檢出病原體						
月份	入境人數	人數	占入境 人數%	法定傳染病	其他	備註(病患旅遊國家)				
1	1,284,017	1,465	0.11	登革熱 6 例、桿菌性痢疾 4 例、 屈公病 1 例		印尼、泰國、緬甸(登革熱)/菲律賓、 印度、印尼(桿菌性痢疾)/印尼(屈公病)				
2	1,489,942	1,431	0.10	登革熱8例桿、菌性痢疾4例、 屈公病1例		印尼、泰國、馬來西亞、越南(登革熱)/ 中國、印尼、印度、菲律賓(桿菌性痢疾)/ 印尼(屈公病)				
3	1,599,292	1,090	0.07	登革熱 12 例、屈公病 3 例		馬來西亞、印尼、印度、新加坡(登革 熱)/印尼(屈公病)				
4	1,607,606	1,089	0.07	登革熱 1 例、桿菌性痢疾 1 例、 屈公病 1 例		泰國(登革熱)/東埔寨(桿菌性痢疾) /印尼 (屈公病)				
5	1,440,235	867	0.06	登革熱3例		印度(登革熱)				
6	1,577,448	1,045	0.07	登革熱 17 例、屈公病 1 例		泰國、緬甸、印尼、新加坡、斯里蘭 卡、香港(登革熱)/ 印尼(屈公病)				
7	1,733,312	1,129	0.07	登革熱 19 例、桿菌性痢疾 7 例、屈公病 4 例		印尼、泰國、東埔寨、菲律賓、馬來 西亞、越南(登革熱)/東埔寨、印尼 (桿菌性痢疾)/印尼、泰國、新加坡、 菲律賓(屈公病)				
8	1,733,449	1,082	0.06	登革熱 13 例、桿菌性痢疾 4 例、屈公病 1 例	腸炎弧菌 1 例	印尼、泰國、越南、菲律賓、馬來西亞(登革熱)/越南、泰國、中國大陸 (桿菌性痢疾)/印尼(屈公病)/中國 (腸炎弧菌)				
9	1,683,485	834	0.05	登革熱8例、桿菌性痢疾2例、 屈公病2例		印度、印尼、泰國、菲律賓、聖霧西亞(登革熱)/東埔寨、馬來西亞(桿菌性痢疾)/泰國、菲律賓(屈公病)				
10	1,649,482	781	0.05	登革熱8例、屈公病1例		印尼、越南、馬來西亞、菲律賓(登革 熱)/印尼(屈公病)				
11	1,621,089	809	0.05	登革熱8例、桿菌性痢疾1例		馬來西亞、越南、新加坡、印度(登革熱)/澳大利亞(桿菌性痢疾)				
12	1,652,919	1,302	0.08	登革熱 12 例、屈公病 2 例	諾羅病毒 4 例	菲律賓、新加坡、馬來亞、印尼(登革 熱)/菲律賓、印尼(屈公病)/韓國(諾 羅病毒)				
合計	19,072,276	12,924	0.07	登革熱 115 例、桿菌性痢疾 23 例、屈公病 17 例	諾羅病毒4例、 腸炎弧菌1例					

註:1. 入境人數資料來源為內政部入出境與移民署之歷年入出國人數統計資料。

<sup>2.</sup> 入境有症狀人數資料來源為症狀通報系統。

# 病媒蚊監視

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

### (一)登革熱病媒蚊

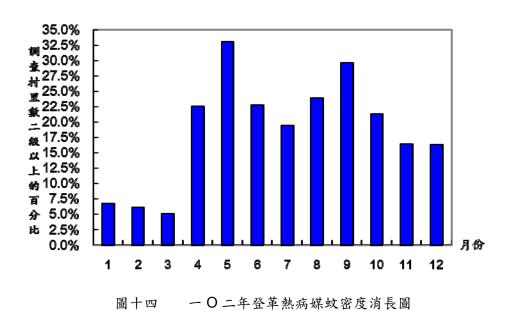
自77年於南部爆發登革熱流行後,即建立登革熱病媒蚊監視。102年各縣市衛生局共調查31,581里次,其中0級者14,809里次,一級者10,395里次,二級者3,834里次,三級者2,007里次,四級者446里次,五級者70里次,六級者16里次,七級者4里次(表十八)。二級以上的村里數在4-9月呈現高峰,10月份開始下降,全年分布在5.1%~33.1%之間(圖十四)。

### (二) 瘧疾病媒蚊

102 年懸掛誘蚊燈調查成蚊,共計調查 11 縣市 77 個鄉鎮市及 229 個村里,包括新北市新店區、瑞芳區、石碇區,桃園縣觀音鄉、蘆竹鄉,新竹縣關西鎮、湖口鄉,南投縣國姓鄉、水里鄉,雲林縣古坑鄉、林內鄉、東勢鄉、口湖鄉、二崙鄉、斗南鎮、虎尾鎮、水林鄉、莿桐鄉、麥寮鄉、台西鄉、元長鄉、西螺鎮、斗六市、北港鎮、褒忠鄉、大埤鄉、土庫鎮、崙背鄉,嘉義縣中埔鄉、番路鄉、竹崎鄉、梅山鄉、大埔鄉、六腳鄉、朴子市、義竹鄉、新港鄉,臺南市左鎮區、南化區、新化區、楠西區、龍崎區、關廟區,高雄市內門區、旗山區,宜蘭縣三星鄉、大同鄉、南澳鄉、員山鄉、羅東鎮、五結鄉、宜蘭市、冬山鄉、礁溪鄉、頭城鎮、壯圍鄉、蘇澳鎮,花蓮縣吉安鄉、新城鄉、卓溪鄉、萬榮鄉,臺東縣鹿野鄉、延平鄉、長濱鄉、達仁鄉、關山鎮、東河鄉、太麻里鄉、金峰鄉、綠島鄉、大武鄉、蘭嶼鄉、池上鄉、海端鄉、臺東市、成功鎮、卑南鄉等地區,調查結果有3個鄉鎮7個村里,採集到矮小瘧蚊成蚊(表十九及圖十五)。其中密度最高者為台南市龍崎區石嘈里,7月份單一誘蚊燈一晚捕獲15 隻矮小瘧蚊的紀錄。

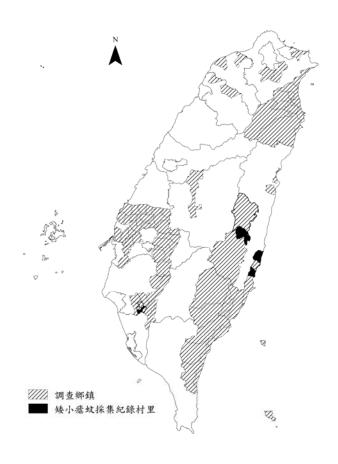
表十八 一〇二年各縣市登革熱病媒蚊密度調查布氏級數分布

18 七 四	村里調					布氏級	數				
縣市別	查次數	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
臺中市	1,256	609	632	14	-	1	-	-	-	-	
臺北市	1,373	694	571	73	33	2	-	-	-	-	-
臺東縣	951	348	493	93	12	5	-	-	-	-	-
臺南市	5,831	2,368	2,280	815	323	44	1	-	-	-	-
宜蘭縣	1,162	977	170	15	-	-	-	-	-	-	-
花蓮縣	1,206	1,082	120	4	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	83	62	21	-	-	-	-	-	-	-	-
南投縣	820	555	256	7	1	1	-	-	-	-	-
屏東縣	1,490	357	579	334	141	50	19	7	3	-	-
苗栗縣	616	62	439	113	2	-	-	-	-	-	-
桃園縣	1,048	933	93	12	9	1	-	-	-	-	-
高雄市	7,557	901	2,632	2,177	1,450	337	50	9	1	-	-
基隆市	113	98	15	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	46	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-
雲林縣	898	646	251	1	-	-	-	-	-	-	-
新北市	2,366	1,530	797	29	8	2	-	-	-	-	-
新竹市	340	185	149	6	-	-	-	-	-	-	-
新竹縣	749	564	175	7	3	-	-	-	-	-	-
嘉義市	232	206	23	1	2	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	1,876	1,828	41	7	-	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,178	562	528	87	1	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	390	196	130	39	22	3	-	-	-	-	_
總計	31,581	14,809	10,395	3,834	2,007	446	70	16	4	-	



表十九 一〇二年矮小瘧蚊孳生鄉鎮村里分布

縣市	鄉鎮市區	矮小瘧蚊總(隻)	村里數(村里)	採集到矮小瘧蚊的村里
臺東縣	長濱鄉	9	3	寧埔村、樟原村、三間村
臺南市	龍崎區	47	3	石嘈里、楠坑里、大坪里
花蓮縣	萬榮鄉	2	1	紅葉村
總計	3 鄉鎮	58	7	



圖十五 一〇二年矮小瘧蚊孳生鄉鎮調查分布

## 症狀監視通報系統

### 壹、前言

民國 92 年 3 月世紀之疫嚴重急性呼吸道症候群 (SARS) 襲捲全球,波及臺灣,造成民眾恐慌、社會不安,經濟亦遭受史無前例的重創;同年 12 月於韓國、日本及越南等國家相繼傳出禽類禽流感疫情後,迄今全球各國家皆陸續傳出各種亞型高/低病原性禽流感疫情外;在民國 98 年甚至出現全球大規模新型 H1N1 流感大流行疫情,以及後續有人類感染 H5N1、H7N9 病毒、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症等個案及死亡病例,該等新興疾病不但引發全球關注,也造成世人相當程度的恐慌,為早偵測異常流行狀況或新興傳染病發生,俾利迅速採取各項防疫措施,疾病管制署於 92 年建置之症狀監視通報系統,以群聚事件為概念可進行具相同症狀個案通報,並同時考量提升監測境外移入個案能量,亦可對邊境港埠檢疫出有症狀個案通報,並同時考量提升監測境括: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、腸病毒。

### 貳、監視通報系統目的

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

### **参、通報方式及資料分析**

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

### 肆、通報項目說明

- 一、 H5N1 流感調查病例 (Person under investigation for H5N1 influenza)
  - (一) 調查病例(Person under investigation) 需符合下列條件之一:
    - 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):
        - 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):

- 一於國內曾與動物(或其排泄物)接觸或與 H5N1 流感疑似、可能或確 定病例接觸者。
- 一曾赴一個月內有 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。
- 一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:101 年累計通報 1 例,排除 H5N1 感染(檢出 B型流感);102 年累計通報 3 例,均排除 H5N1 感染(檢出 1 例 A (H1N1)流感、餘均陰性)。

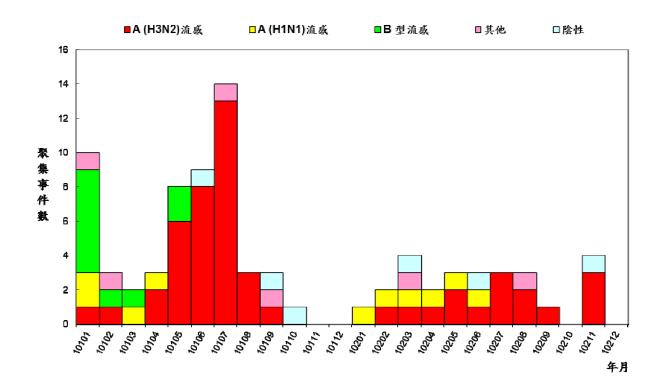
### 二、類流感群聚

- (一)病例定義:出現符合類流感病例通報定義,且具人、時、地關聯性,判定為 疑似群聚感染且有擴散之虞。
  - ※類流感通報定義:需同時符合下列三項條件:
  - 1.突然發病、有發燒(耳溫≧38℃)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: 102 年共通報 26 起類流感群聚事件,檢出其中 15 起 A (H3N2)流感陽性、6 起 A (H1N1)流感陽性、2 起其他(分別為 1 起 A (H3N2)及 A (H1N1)型流感混合感染、1 起腸病毒感染),餘為陰性或未採檢。類流感群聚事件發生的機構別以人口密集機構為最多,其次依序為學校及醫院等地方。

表二十 一〇二年類流感群聚事件檢驗結果

類流感群聚	事件結果						
	A (H3N2)流感	A (H1N1)流感	B型流感	其他*	陰性	未採檢	
26	15	6	0	2	3	0	

(備註)其他\*:分別為1起A(H3N2)及A(H1N1)型流感病毒混合感染、1起腸病毒感染。



圖十六 一〇一年至一〇二年類流感群聚事件趨勢圖

表二十一 一〇二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	12
學校	10
醫院	4
軍中	0
其他	0
	26

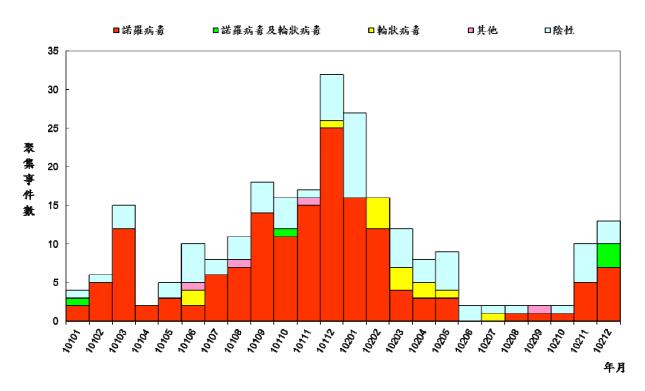
### 三、腹瀉群聚

- (一) 病例定義:排除法定傳染病及食物中毒引起腹瀉之腸道症狀個案;個案出現 腸道症狀,且具人、時、地關聯性,判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 腹瀉群聚疫情分析:102 年共通報 106 起腹瀉群聚事件,檢出 53 起諾羅病毒陽性、3 起諾羅病毒及輪狀病毒混合感染、11 起輪狀病毒陽性,另有 1 起檢出其他病原陽性(為金黃色葡萄球菌感染),餘為陰性或未採檢;腹瀉群聚事件發生的機構別以學校為最多,其次依序為人口密集機構、醫院、其他(包括:家庭、公司行號、營隊等)及軍中等地方。

表二十二 一〇二年腹瀉群聚事件檢驗結果

腹瀉群聚	事件結果					
事件數	諾羅病毒	諾羅病毒及 輪狀病毒混合	輪狀病毒	其他*	陰性	未採檢
106	53	3	11	1	37	1

(備註)其他\*:為1起金黃色葡萄球菌感染。



圖十七 一〇一年至一〇二年腹瀉群聚事件趨勢圖

表二十三 一〇二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	20
學校	69
醫院	7
軍中	4
其他	6
總計	106

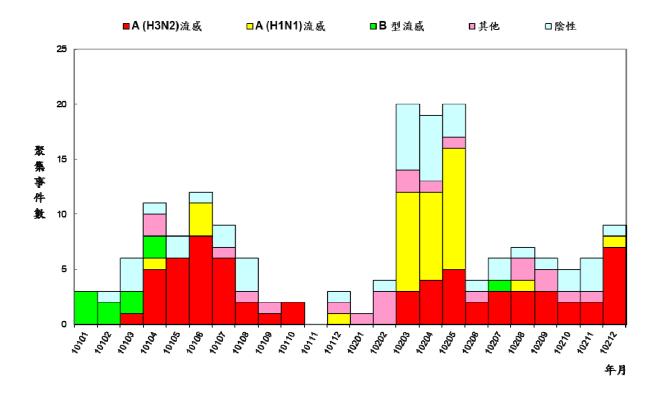
### 四、上呼吸道感染群聚

- (一)病例定義:個案出現上呼吸道症狀,且具人、時、地關聯性,判定為疑似群 聚感染且有擴散之虞。
- (二) 上呼吸道感染群聚疫情分析:102 年共通報 118 起上呼吸道感染群聚事件,檢出其中34 起 A (H3N2)流感陽性、30 起 A (H1N1)流感陽性、1 起 B 型流感陽性、15 起其他病原陽性(分別為 10 起呼吸道融合病毒感染、3 起腺病毒感染、2 起腸病毒感染),餘為陰性或未採檢。上呼吸道感染群聚事件發生的機構別以學校為最多,其次依序為人口密集機構、醫院、其他(包括:營隊、產後護理之家等)及軍中等地方。

表二十四 一〇二年上呼吸道感染群聚事件檢驗結果

上呼吸道感染	事件結果						
	A (H3N2)流感	A (H1N1)流感	B型流感	其他*	陰性	未採檢	
118	34	30	1	15	27	11	

(備註)其他\*:分別為10起呼吸道融合病毒感染、3起腺病毒感染、2起腸病毒感染。



圖十八 一○一年至一○二年上呼吸道感染群聚事件趨勢圖

機構別	上呼吸道感染群聚事件數
人口密集機構	37
學校	64
醫院	12
軍中	2
其他	3

118

表二十五 一〇二年上呼吸道感染群聚事件發生機構分布

### 五、不明原因發燒群聚

總計

- (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: 102 年共通報 9 起不明原因發燒群聚事件,檢 出其中 3 起 A (H3N2)流感陽性、3 起 A (H1N1)流感陽性、1 起腺病毒陽性、1 起 A (H3N2)流感及輪狀病毒混合感染,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(8 起)為最多,其次為人口密集機構(1 起)。

### 六、 咳嗽持續三週以上患者群聚:

- (一)病例定義:個案出現咳嗽持續三週以上,有人、時、地關聯性,判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。
- (二) 咳嗽持續三週以上患者群聚疫情分析:102 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: 102 年共通報 3 起腸病毒群聚事件,檢出其中 2 起腸病毒陽性(分別為 1 起克沙奇病毒 A2 型、1 起克沙奇病毒 A6 型)、餘為陰性;腸病毒群聚發生的機構別以人口密集機構為主(2 起,均為育幼院),其次為醫院嬰兒室(1 起)。

# 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、自動傳送至本署,進一步可早期且快速地分析各類疾病或症候群的異常情形。

此監視通報系統建置之目的在於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102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。疾病管制署每週彙整分析即時疫情監視及預警系統資料,進行疫情流行趨勢研判,並繪製成統計圖於網站上公布。

### 参、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,102年流行疫情較101年高,高峰出現在6月至7月,依據102年急診腸病毒監測數據得知,全年就診千分比介於1.31‰至25.45‰之間,相較於101年(0.81‰至15.37‰)高。自5月開始疫情逐漸增溫,6月、7月為疫情流行高峰,高峰相較於往年明顯,出現於六月中旬。由9月份後疫情趨緩,惟至12月份期間10月、11月有兩波小高點。【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

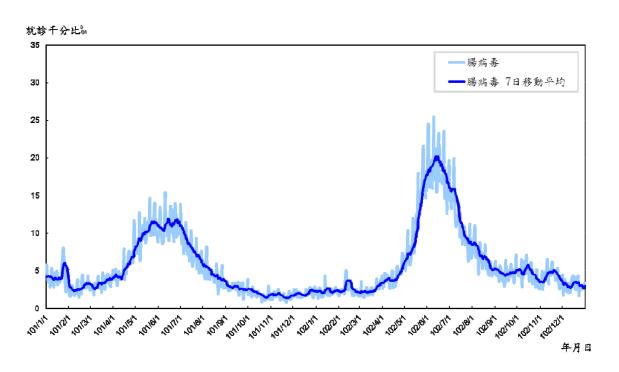
疫情分析:102年全年急診通報類流感就診百分比介於7.04%至19.18%,比101年監測數據(6.73%至29.00%)低,除了高點外,也較101年緩和。依據102年急診通報類流感七日移動平均數據,自2月份開始急速陡升至2月中達疫情高峰,適逢農曆新年因醫療院所門診休診,急診人數大增,假期過後恢復常態,疫情逐漸緩慢下降,至4月、5月各有一波小峰,其後疫情趨緩,至12月底後,有逐漸上升之趨勢。【註:類流感就診百分比=(類流感急診病例人次/總急診人次)\*100%】

### 三、急性腹瀉

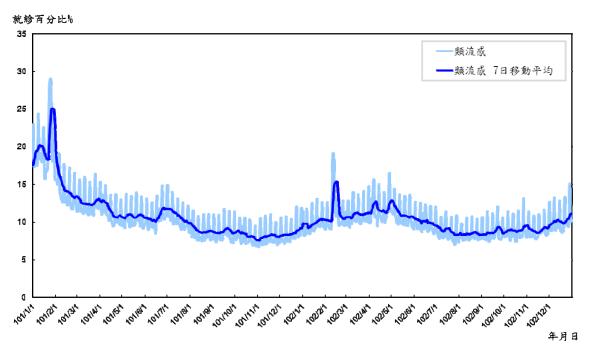
疫情分析:102年全年急診通報急性腹瀉就診百分比介於2.46%至12.47%,本年整體流行趨勢最高點雖較101年(3.21%至10.82%)高,但上半年承接去年年底疫情於1月初到達高點,疫情趨緩,在4月、10月有小波鋒。腹瀉疫情一般於農曆春節前後進入流行高峰,依據急性腹瀉就診百分比七日移動平均數據,自101年12月底急速上升,於本年1月初達到高點,之後趨緩;於春節假期又至另一個高點,由於醫療院所門診休診,急診人數大增,隨後緩慢下降。之後疫情平緩至10月份突有一波疫情,隨後下降。至於12月有疫情上升的情形。【註:急性腹瀉就診百分比=(急性腹瀉急診病例人次/總急診人次)\*100%】

#### 四、紅眼症

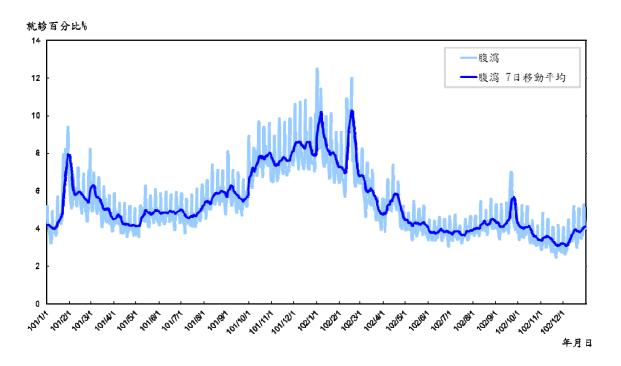
疫情分析:102年全年急診通報紅眼症就診千分比介於 0.72‰至 7.11‰,較 101年 (0.70‰至 5.81‰)高。依據就診千分比七日移動平均資料,在 1 月下旬春節假期期間,因門診休診,急診就診比例出現一短暫高峰,隨後疫情趨緩。101年自高峰後全年度維持平緩且穩定的情形,而 102年類似於往年有其他高峰,但 9 月之就診病例千分比較往年高。【註:紅眼症就診千分比=(紅眼症急診病例人次/總急診人次)\*1000‰】



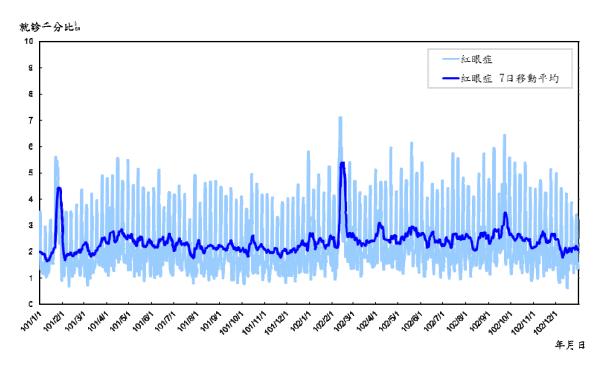
圖十九 急診腸病毒每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢 (101/1/1~102/12/31)



圖二十 急診類流感每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢 (101/1/1~102/12/31)



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 (101/1/1~102/12/31)



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 (101/1/1~102/12/31)

# 健保資料常規監測

### 壹、前言

為強化台灣特定疾病監視能量,臺灣疾病管制署與中央健康保險署展開橫向合作, 利用中央健康保險署健保IC卡上傳資料,由健保署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,疾病管制署以此資料進行國 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。此常規監測更近一步與「即時疫情監視及預警系統」,共同構築並扮演類流感及腸病毒監測中「輕症監測」之角色,以全面評估與掌握疫情流行之趨勢。

### 参、資料分析方式

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

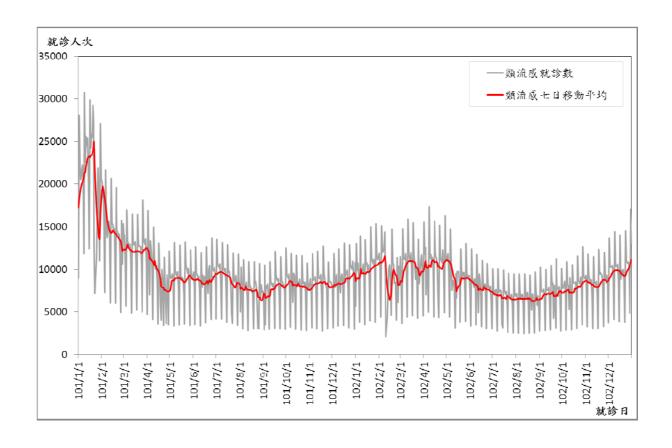
### 肆、資料分析概況

### 一、類流感

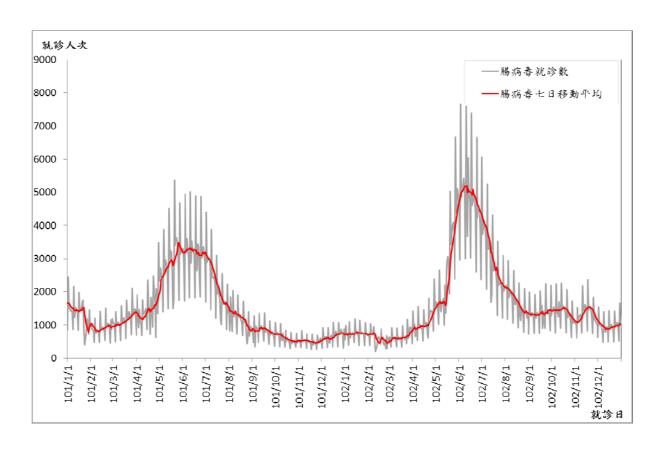
102年每日類流感門診就診人次約介於2,000至17,000人次間,該數據較101年每日類流感門診就診人次(介於1,700至27,000人次間)略低。以類流感七日移動平均曲線觀察疫情流行趨勢發現,102年疫情在2月初出現高峰,但在2月中進入春節假期,因醫療院所門診休診,就診人次驟降,假期過後,仍處於高峰,但疫情逐漸趨緩,相較於101年,102年1月流感疫情較低,於農曆春節假期過後,疫情趨緩,就診人次相較於101年來得低。全年疫情緩和,至年底11月後疫情有逐漸上升的趨勢。

### 二、腸病毒

102 年每日腸病毒門診就診人次約介於 200 至 7,600 人次間,此數據與 101 年每日腸病毒門診就診人次(約介於 100 至 5,100 人次間)相比,明顯較高。以腸病毒七日移動平均曲線觀察疫情流行趨勢發現,102 年疫情較 101 年嚴重,趨勢則相似,自 5 月份迅速上升,持續至 7 月中旬後疫情驟降,相較於 101 年,101年自明顯高峰後於 10、11 月至疫情低點,而 102 年則於疫情下降後,在 10 月及 11 月有兩波上升之疫情高點。



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 (101/1/1~102/12/31)



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 (101/1/1~102/12/31)

# 肺炎及流感死亡監測

### 壹、前言

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

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

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

### 貳、監測目的

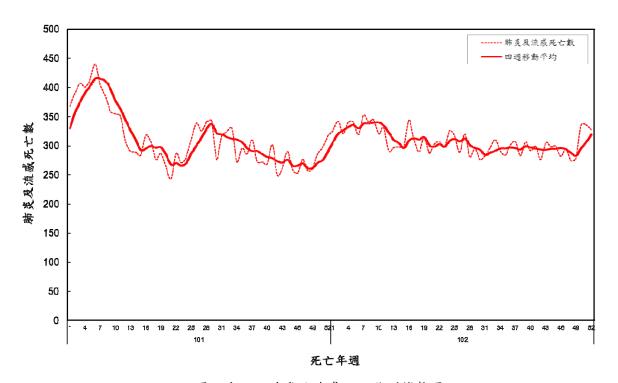
肺炎為流感常見之併發症,且絕大多數流感死亡原因起因於續發性之細菌性肺炎或病毒性肺炎,是故於流感相關死亡監測中,需將肺炎納入監測與分析。因應 98 年 H1N1 新型流感疫情所建立之肺炎及流感死亡監測,與已常規運作之「急診即時疫情監視及健保門住資訊」、「病毒性感染症合約實驗室監視系統」及「流感併發症調查」,組成本署流感防治網之四大監測面向(死亡、輕症、病毒與住院)。期望能於四大監測面向常規運作下,掌握我國流感疫情之趨勢變化,以達疫情即時監控與提前預警之目的與成效。

### 参、資料分析方式

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

### 肆、資料分析概況

根據疾病管制署肺炎及流感死亡監測資料顯示,102年每週肺炎及流感死亡數介於270至360人間,101年介於240至440人間。以死亡年齡層分析,102年及101年肺炎及流感死亡發生比例最高者皆為65歲(含)以上年齡層,分別占該年監測資料之87.4%及88.1%。觀察四週移動平均肺炎及流感死亡數流行曲線發現,102年肺炎及流感死亡趨勢自101年底開始上升,於102年1-15週間有一較為明顯之波峰,與101年流行趨勢相比,102年整體流行曲線較為和緩。



圖二十五 肺炎及流感死亡監測趨勢圖

# 參、特定疾病監視報告

- ◎符號說明
  - 無病例數
  - ... 無監測

# 麻疹

102年共8例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 0.03),較 101年9例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 0.04)減少。茲以 102年確定病例資料分析如下:

(一)性别

男性 4 例 (50.0%), 女性 4 例 (50.0%), 男女性比為 1.0:1.0。

(二)年齡別

25-39 歲 4 例,未足 1 歲 3 例,其餘 1 例為 40-64 歲。

(三)月份別

月份分佈為1月、4月、7月及8月各2例。

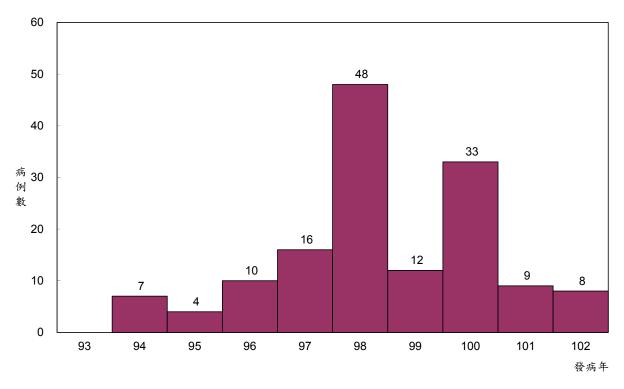
(四)地區別

居住地區為臺北市、新北市及高雄市各 2 例,以及桃園縣及臺中市各 1 例,其餘縣市無確定病例。

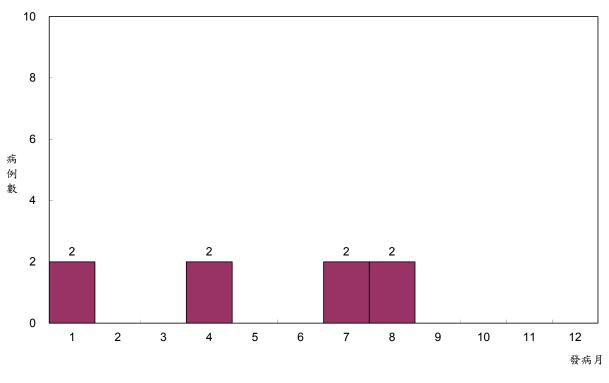
每十萬人口確定病例發生率以臺北市及高雄市均為 0.07 居冠,新北市及 桃園縣均為 0.05 並列第三位。

(五)境外移入及感染國別

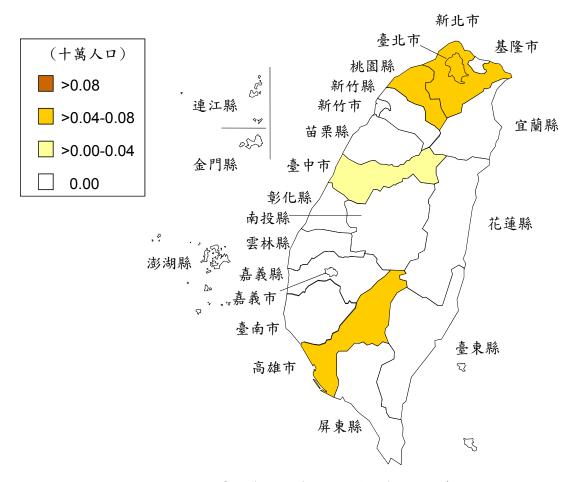
境外移入6例,感染地為中國大陸5例及韓國1例。



圖二十六 九十三年至一〇二年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十七 一〇二年麻疹確定病例趨勢圖



圖二十八 一〇二年麻疹確定病例發生率地理分布圖

# 百日咳

102年共51例確定病例(每十萬人口確定病例發生率0.22),較101年54例確定 病例(每十萬人口確定病例發生率0.23)減少。茲以102年確定病例資料分析如下:

### (一)性别

男性 27 例 (52.9%), 女性 24 例 (47.1%), 男女性比為 1.1:1.0。

### (二)年齡別

以未足 1 歲 30 例為最多,其次為 5-14 歲 12 例,25-39 歲 5 例,1-4 歲 2 例,以及 15-24 歲及 40-64 歲各 1 例。

前述30例未足1歲之月齡分布,以出生足2個月11例為多,其次依序 為出生足1個月6例,出生足3個月5例,出生未足1個月、足5個月及6個月各2例,以及出生足4個月及8個月各1例。

### (三)月份別

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

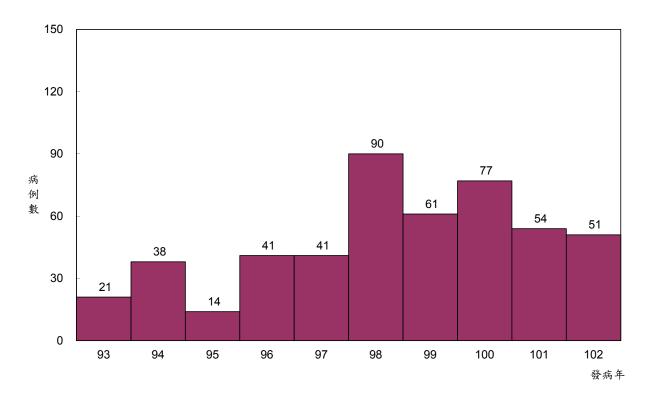
#### (四)地區別

居住地區以桃園縣 15 例為最多,其次依序為新北市 11 例,臺北市 8 例,臺中市 6 例,高雄市 3 例,花蓮縣 2 例,以及基隆市、宜蘭縣、新竹市、苗栗縣、雲林縣及臺東縣各 1 例,其餘縣市無確定病例。

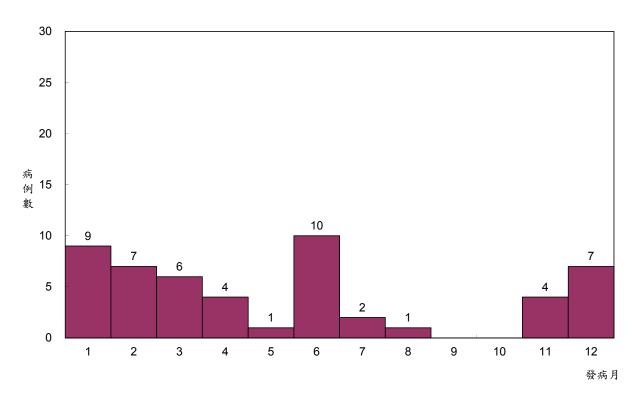
每十萬人口確定病例發生率以桃園縣 0.74 居冠, 花蓮縣 0.60 居次, 臺東縣 0.44 為第三位。

#### (五)境外移入及感染國別

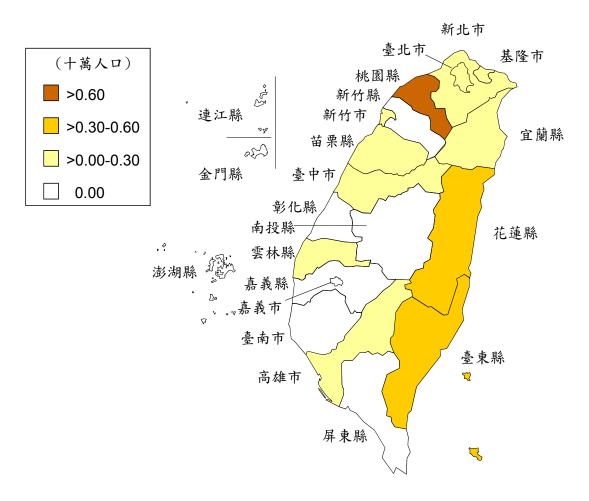
無境外移入確定病例。



圖二十九 九十三年至一〇二年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十 一〇二年百日咳確定病例趨勢圖



圖三十一 一〇二年百日咳確定病例發生率地理分布圖

# 流行性腦脊髓膜炎

102年共6例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 0.03),與 101年6例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 0.03)相同。茲以 102年確定病例資料分析如下:

(一)性别

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

(二)年齡別

未足 1 歲及 1-4 歲各 2 例,以及 15-24 歲及 40-64 歲各 1 例。

(三)月份別

11月3例,2月2例,以及12月1例。

(四)地區別

共有 6 個縣市有確定病例,居住地區為宜蘭縣、桃園縣、臺中市、臺南市、花蓮縣及臺東縣各 1 例,其餘縣市無確定病例。

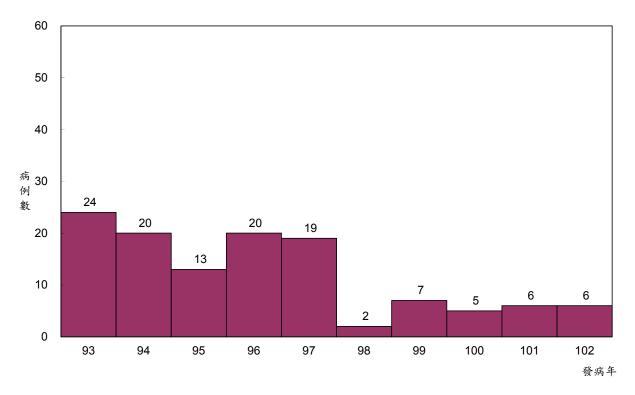
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣 0.44 居冠, 花蓮縣 0.30 居次, 宜蘭縣 0.22 為第三位。

(五)境外移入及感染國別

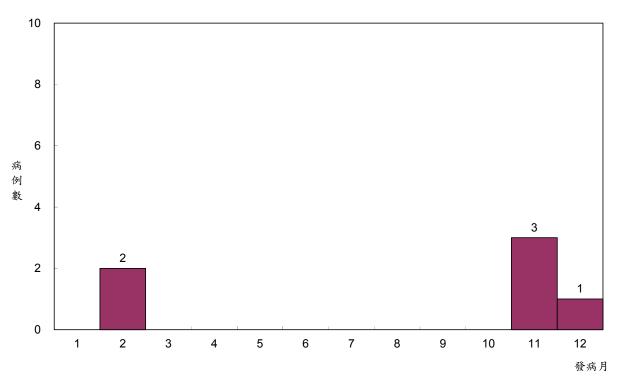
無境外移入病例。

(六)血清群別

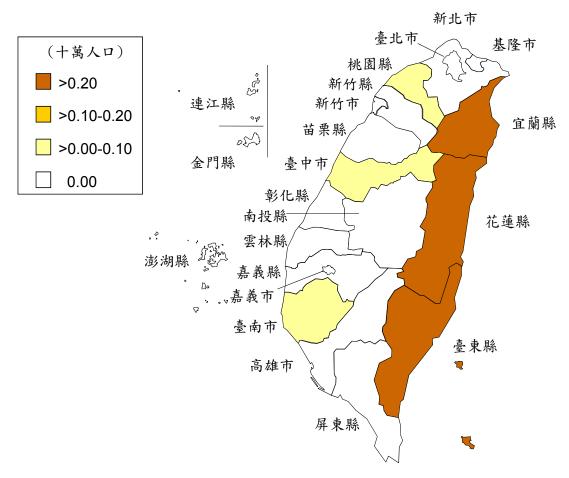
經實驗室檢驗確認後,腦膜炎雙球菌血清群別為B群3例,C群2例, 另有1例無法分群。



圖三十二 九十三年至一〇二年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十三 一〇二年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十四 一〇二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

102 年共 16 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 0.07), 較 101 年 32 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 0.14) 減少。茲以 102 年確定病例資料分析如下:

### (一)性别

男性 12 例 (75.0%), 女性 4 例 (25.0%), 男女性比為 3.0:1.0。

### (二)年齡別

在年齡層分布方面,以 40-64 歲 9 例為最多,其次依序為 25-39 歲 5 例, 以及 15-24 歲及大於或等於 65 歲各 1 例。

### (三)月份別

病例發生集中於5月至7月,以6月11例為最多,其次依序為7月3例, 以及5月2例。

### (四)地區別

居住地區以臺南市及高雄市各 3 例為最多,其次依序為桃園縣及臺中市各 2 例,以及新北市、臺北市、新竹縣、彰化縣、雲林縣及屏東縣各 1 例,其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以新竹縣 0.19 居冠,臺南市 0.16 居次,雲林縣 0.14 為第三位。

#### (五)境外移入及感染國別

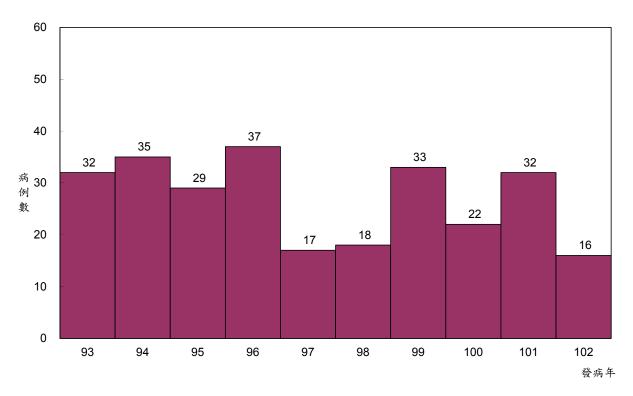
無境外移入病例。

#### (六)臨床症狀

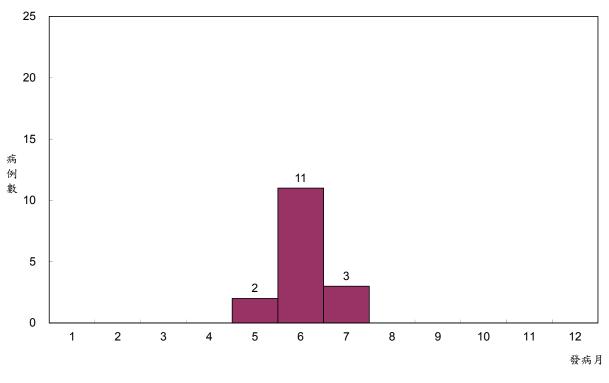
有發燒現象 15 例、意識障礙或精神症狀(譫妄、意識不清等) 11 例、頭痛 8 例、噁心或嘔吐、抽筋及頸部僵硬各 3 例。

#### (七)居住地或其附近環境狀況

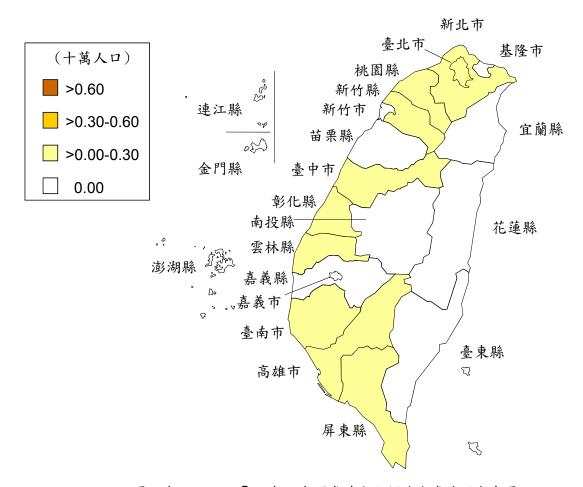
住家附近有養豬戶者 10 例、有水田者 9 例、有養鴿戶者 5 例、有養鴨、 雞或鵝場者、有池塘者及家中有寵物者各 3 例。



圖三十五 九十三年至一〇二年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十六 一〇二年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十七 一〇二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

102 年共 139 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 0.60), 較 101 年 99 例確 定病例 (每十萬人口確定病例發生率 0.43) 增加。茲以 102 年確定病例資料分析如下:

### (一)性別

男性 85 例 (61.2%), 女性 54 例 (38.8%), 男女性比為 1.6:1.0。

### (二)年齡別

年齡分布以 25-39 歲 66 例為多,其次依序為 40-64 歲 36 例,15-24 歲 24 例,大於或等於 65 歲 8 例,以及 5-14 歲 5 例。

### (三)月份別

各月份均有病例,其中以5月確定病例數為多,共24例,其次為8月20例,3月18例,4月16例,12月13例,1月及6月各10例,2月7例,7月及9月各6例,10月5例,以及11月4例。

### (四)地區別

居住地區以新北市 28 例為最多,其次依序為臺北市 18 例,桃園縣 16 例,高雄市 15 例,臺中市 14 例,新竹縣 8 例,雲林縣及臺南市各 7 例,基隆市及苗栗縣各 5 例,其餘縣市皆在 5 例以下。嘉義市、澎湖縣、花蓮縣、臺東縣及連江縣無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以新竹縣 1.52 居冠,基隆市 1.33 居次,雲林縣 0.99 為第三位。

### (五)境外移入及感染國別

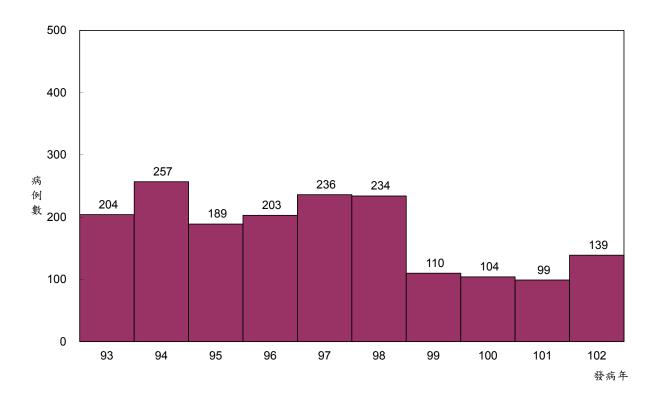
境外移入40例,感染地以中國大陸10例為多,其次為印尼7例,菲律 賓及柬埔寨各4例,馬來西亞、韓國及加拿大各2例,以及泰國、越南、緬 甸、寮國、帛琉群島、埃及、布吉納法索、迦納、北韓各1例。

### (六) 臨床症狀

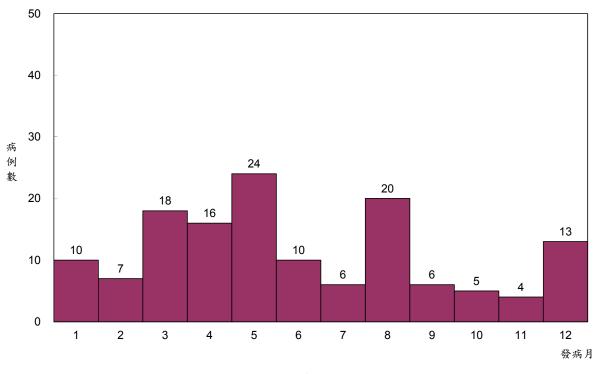
確定病例 139 例疫調資料顯示;有症狀(可複選)者,以倦怠感占 71.2% (99 人次)最高,發燒占 69.1% (96 人次),茶色小便占 59.7% (83 人次),肚子不舒服占 56.8% (79 人次),眼白或皮膚發黃占 48.2% (67 人次),腹痛占 45.3% (63 人次),噁心占 43.9% (61 人次),嘔吐占 43.9% (61 人次)。

#### (七)飲水來源與飲食習慣

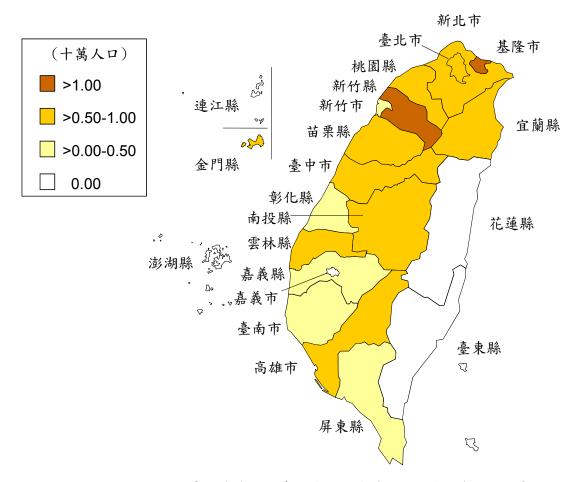
確定病例 139 例疫調資料顯示,家中飲用水來源(可複選)主要為自來水占 61.2%(85人次)、包裝水占 17.3%(24人次);另外,山泉水占 5%(7人次)、地下水 3.6%(5人次)。飲食習慣則以小吃攤進食(可複選)比例最高,占 43.9%(61人次),其次分別為於餐廳聚餐占 34.5%(48人次)、學校吃營養午餐或外賣便當占 25.2%(35人次)。



圖三十八 九十三年至一〇二年急性病毒性A型肝炎確定病例趨勢圖



圖三十九 一〇二年急性病毒性A型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十 一〇二年急性病毒性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

102 年共 97 例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 0.42),與 101 年 97 例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 0.42)相同。茲以 102 年確定病例資料分析如下:

## (一)性別

男性 55 例 (56.7%), 女性 42 例 (43.3%), 男女性比為 1.3:1.0。

#### (二)年齡別

以 25-39 歲 39 例為多,其次為 40-64 歲 38 例,15-24 歲 17 例,大於或 等於 65 歲 2 例,以及未足 1 歲 1 例。

## (三)月份別

各月份均有病例,無明顯月份較為集中。病例分布除8月13例、2月及9月各12例,1月及11月各10例,其餘月份病例數均在10例以下。

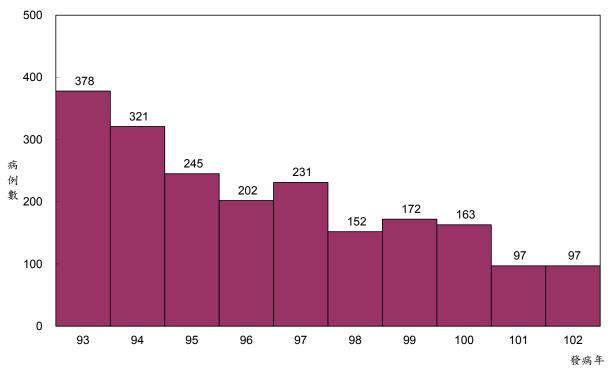
### (四)地區別

居住地區以新北市 21 例為多,其次為桃園縣 16 例,臺北市及臺中市各 13 例,其餘縣市皆在 10 例以下。新竹市、嘉義市、臺東縣、金門縣、連江縣及澎湖縣無確定病例。

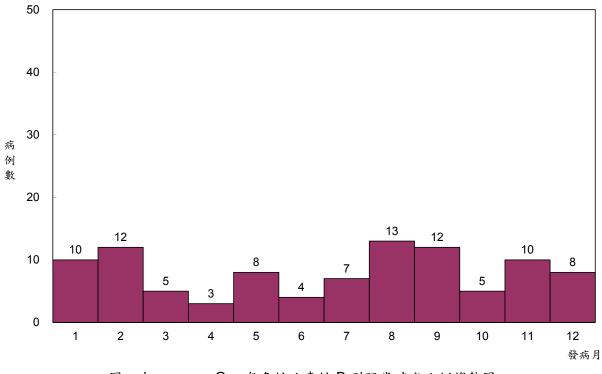
每十萬人口確定病例發生率以桃園縣 0.79 居冠, 南投縣 0.58 居次, 嘉義縣 0.56 為第三位。

## (五)境外移入及感染國別

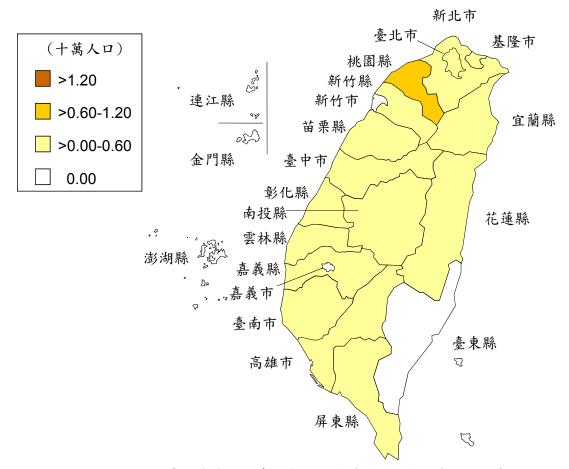
境外移入 9 例,感染地為中國大陸 4 例,越南 2 例,以及印尼、澳大利亞及斐濟群島各 1 例。



圖四十一 九十三年至一〇二年急性病毒性 B 型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十二 一〇二年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十三 一〇二年急性病毒性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

102 年共 10 例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 0.04), 較 101 年 34 例確定病例(每十萬人口確定病例發生率 0.15)減少。茲以 102 年確定病例資料分析如下:

## (一)性別

男性 5 例 (50.0%), 女性 5 例 (50.0%), 男女性比為 1.0:1.0。

#### (二)年齡別

以大於或等於 65 歲 5 例為多,其次依序為 40-64 歲 4 例,以及 25-39 歲 1 例。

## (三)月份別

病例分布為 3 月 3 例,6 月 2 例,以及 4 月、7 月、8 月、10 月及 11 月 各 1 例,其餘月份均無病例。

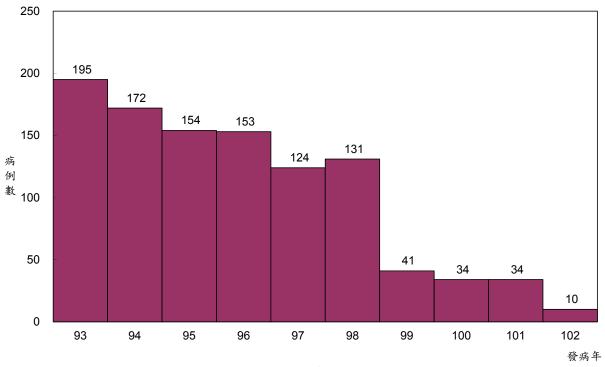
#### (四)地區別

居住地區為桃園縣及雲林縣各 2 例,以及臺北市、宜蘭縣、苗栗縣、嘉義市、高雄市及臺東縣各 1 例,其餘縣市無確定病例。

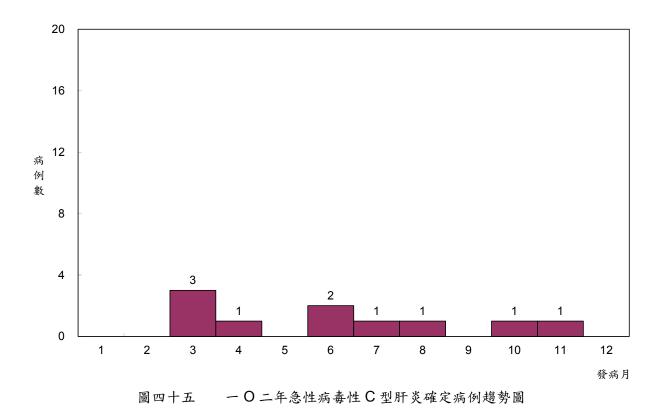
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣 0.44 居冠, 嘉義市 0.37 居次, 雲林縣 0.28 為第三位。

## (五)境外移入及感染國別

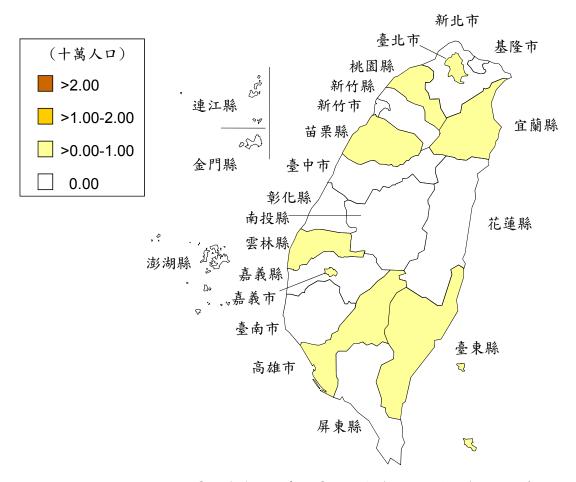
無境外移入病例。



圖四十四 九十三年至一〇二年急性病毒性 C 型肝炎確定病例趨勢圖



103



圖四十六 - O二年急性病毒性 C型肝炎確定病例發生率地理分布圖

# 恙蟲病

102年共538例確定病例(每十萬人口確定病例發生率2.30),較101年460例確定病例(每十萬人口確定病例發生率1.98)增加。茲以102年確定病例資料分析如下:

#### (一)性別

男性 328 例 (61.0%), 女性 210 例 (39.0%), 男女性比為 1.6:1.0。

## (二)年齡別

主要集中於 25 歲以上之成年人,以 40-64 歲 238 例為多,其次依序為 25-39 歲 106 例,大於或等於 65 歲 90 例,15-24 歲 70 例, 5-14 歲 27 例,以及 1-4 歲 7 例。

## (三)月份別

各月份均有病例,主要集中於 6-10 月。病例分布以 7 月 92 例為多,其 次為 6 月 82 例,10 月 79 例,8 月 65 例,9 月 58 例,1 月 36 例,5 月 35 例,11 月及 12 月各 28 例,4 月 19 例,2 月 9 例,以及 3 月 7 例。

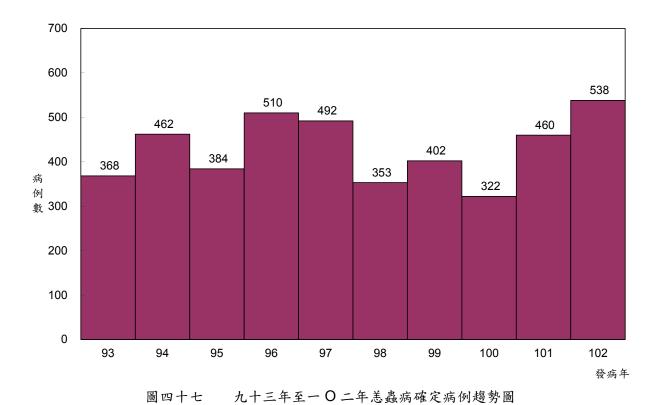
#### (四)地區別

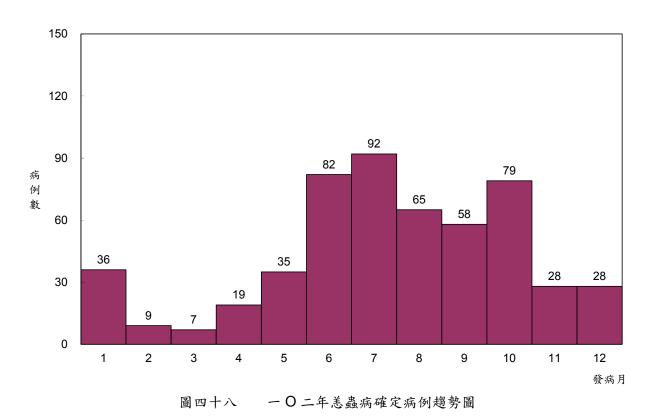
除基隆市無確定病例外,其餘縣市皆有病例。確定病例分布以澎湖縣 122 例為多,其次依序為金門縣 77 例,臺東縣 74 例,高雄市及花蓮縣各 43 例, 南投縣 29 例,新北市 21 例,其餘縣市病例數皆在 20 例以下。

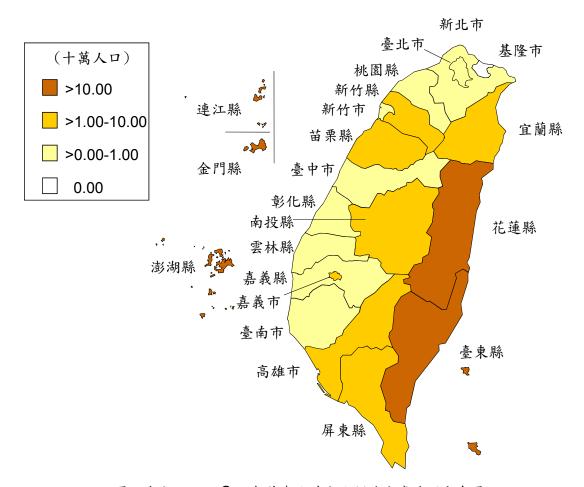
每十萬人口確定病例發生率以連江縣 144.83 居冠,其次為澎湖縣 122.46 居次,金門縣 65.86 為第三位,接續為臺東縣 32.81 及花蓮縣 12.85。除上述提及之縣市外,其餘縣市發生率均在 10.00 以下。

#### (五)境外移入及感染國別

境外移入病例 1 例, 感染地為中國大陸。







圖四十九 一〇二年恙蟲病確定病例發生率地理分布圖

## 退伍軍人病

102年共115例確定病例(每十萬人口確定病例發生率0.49),較101年88例確定病例(每十萬人口確定病例發生率0.38)增加。茲以102年確定病例資料分析如下:

## (一)性別

男性 89 例 (77.4%), 女性 26 例 (22.6%), 男女性比為 3.4:1.0。

### (二)年齡別

除 2 例病例為未足 1 歲外,其餘病例年齡皆為 25 歲(含)以上成年人。其中,以 40-64 歲 56 例為最多,其次依序為大於或等於 65 歲 50 例,以及 25-39 歲 7 例。

## (三)月份別

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

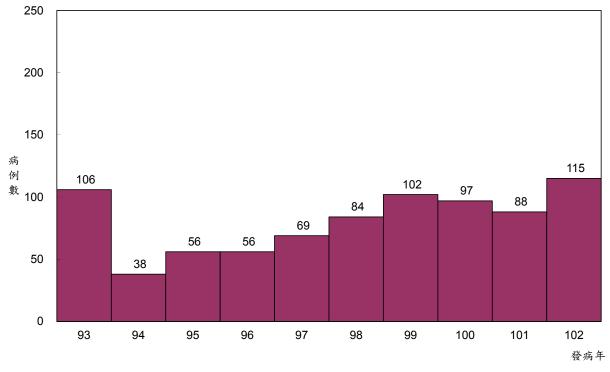
### (四)地區別

居住地區以高雄市 22 例為多,其次依序為臺北市 19 例,新北市 15 例,臺中市 13 例,彰化縣 10 例,臺南市 9 例,桃園縣 6 例,屏東縣 5 例,其餘縣市病例數皆在 5 例以下。新竹市、新竹縣、嘉義市、臺東縣、澎湖縣、金門縣及連江縣均無確定病例。

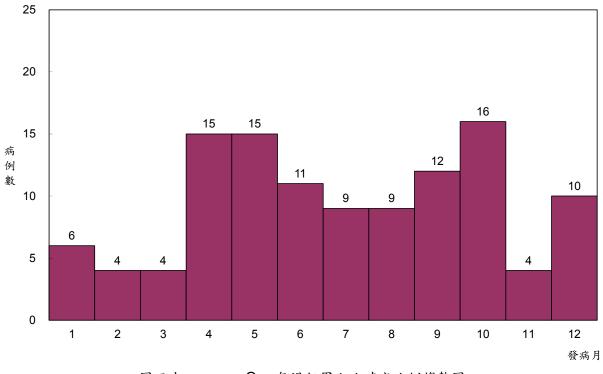
每十萬人口確定病例發生率以高雄市 0.79 居冠,其次為彰化縣 0.77 居次,臺北市及苗栗縣皆為 0.71 並列第三位。

## (五)境外移入及感染國別

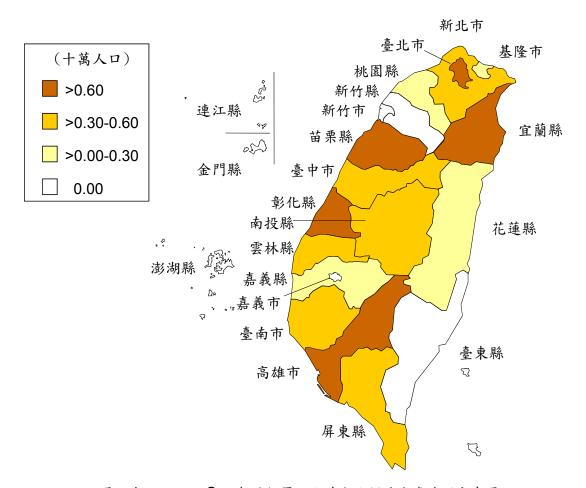
境外移入病例共4例,感染地皆為中國大陸。



圖五十 九十三年至一〇二年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十一 一〇二年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十二 一〇二年退伍軍人病確定病例發生率地理分布圖

# 登革熱

102年共860例登革熱確定病例(每十萬人口確定病例發生率3.68),較101年1,478 例確定病例(每十萬人口確定病例發生率6.35)減少。

102年共16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 0.07),與101年36例確定病例(每十萬人口確定病例發生率0.15)相比減少。

860例確定病例中,境外移入264例,本土感染596例;其中登革出血熱16例(境外移入2例,居住地分別為臺南市及高雄市;本土病例14例,居住地為屏東縣8例、高雄市4例及臺南市2例)。茲以102年確定病例資料分析結果如下:

## (一)性別

境外移入 264 例中,男性 143 例 (54.2%),女性 121 例 (45.8%),男女性比為 1.2:1.0。

本土感染 596 例中,男性 291 例(48.8%),女性 305 例(51.2%),男女性比為 1.0:1.0。

## (二)年齡別

境外移入 264 例中,1-4 歲 2 例 (0.8%),5-14 歲 12 例 (4.5%),15-24 歲 51 例 (19.3%),25-39 歲 122 例 (46.2%),40-64 歲 69 例 (26.1%),以及大於或等於 65 歲 8 例 (3.0%)。

本土感染 596 例中,1-4 歲 2 例 (0.3%), 5-14 歲 43 例(7.2%), 15-24 歲 55 例 (9.2%), 25-39 歲 119 例 (20.0%), 40-64 歲 263 例 (44.1%), 以及大於或等於 65 歲 114 例 (19.1%)。

## (三)月份別

境外移入264例,各月份均有病例。發病月份中以7月47例為最多,其次依序為8月44例,6月29例,9月23例,12月22例,3月21例,2月18例,10月17例,1月及11月各15例,5月8例,以及4月5例。

本土感染 596 例,各月份均有病例。9月至 12 月為病例數最多之月份,以 11 月 190 例為最多,其次依序為 12 月 154 例,10 月 82 例,9 月 71 例,6 月 26 例,8 月 22 例,5 月 18 例,1 月 14 例,4 月 10 例,7 月 7 例,以及2月及3月各1 例。

#### (四)地區別

境外移入 264 例中,居住地區以臺北市 54 例為多,其次為桃園縣 45 例, 新北市 35 例,高雄市 32 例,臺中市 21 例,新竹縣 15 例,臺南市 13 例, 其餘縣市病例數均在 10 例以下。嘉義市、臺東縣、金門縣及連江縣無境外移 入確定病例。

本土感染 596 例分布於 8 個縣市,包括屏東縣 475 例,高雄市 70 例, 臺南市 38 例,臺北市 9 例,以及新北市、桃園縣、臺中市及嘉義縣各 1 例。 整體而言,每十萬人口確定病例發生率以屏東縣 56.12 居冠,高雄市 3.67 居次,新竹縣 2.85 為第三位。

## (五)境外移入及感染國別

境外移入 264 例中,感染地以印尼 71 例 (26.9%)為最多,其次依序為泰國 63 例 (23.9%),菲律賓 38 例 (14.4%),馬來西亞 26 例 (9.8%),越南 17 例 (6.4%),印度及新加坡各 10 例 (各 3.8%),緬甸 9 例 (3.4%),東埔寨 7 例 (2.7%),斯里蘭卡 4 例 (1.5%),中國大陸 3 例 (1.1%),寮國 2 例 (0.8%),以及斐濟群島、巴西、索羅門群島及聖露西亞各 1 例 (各 0.4%)。

### (六)病毒型別

境外移入 264 例中,登革病毒第一型 50 例,第二型 33 例,第三型 18 例,第四型 16 例,另 147 例無法分型。

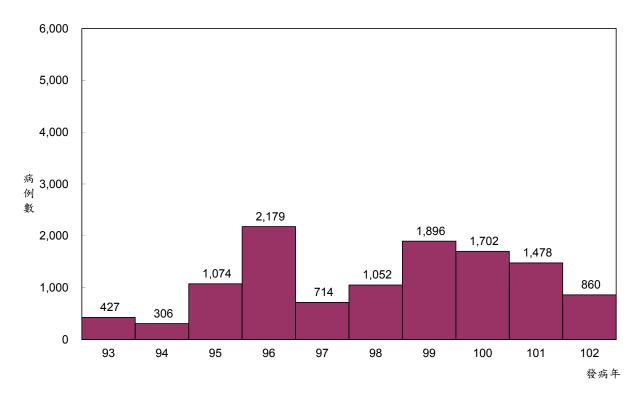
本土感染 596 例中,登革病毒第一型 6 例,第二型 31 例,第三型 1 例, 第四型 0 例,另 558 例無法分型。

## (七)臨床症狀

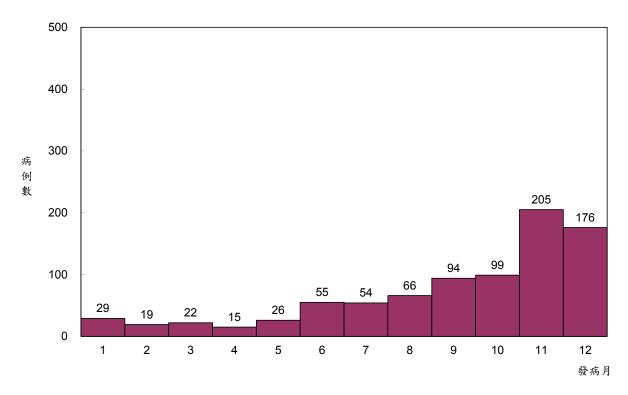
860 例確定病例中,847 例出現臨床症狀,餘 13 例為無症狀感染者。264 例境外移入病例中,3 例為無症狀感染者;596 例本土病例中,10 例為無症狀感染者。

表二十六 一〇二年登革熱確定病例病毒型別

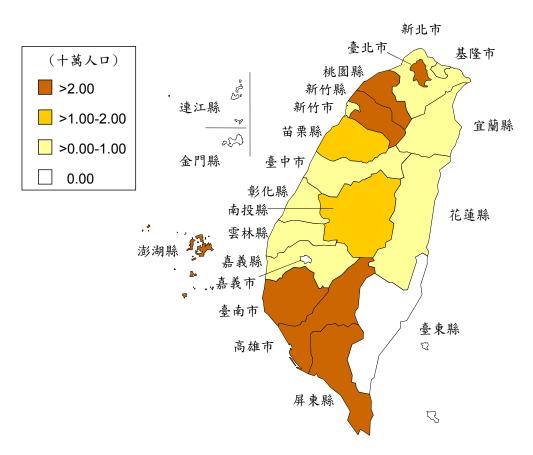
<b>式 沈田</b> 安	病毒型別						
感染國家 -	DEN-1	DEN-2	DEN-3	DEN-4	無法分型	總計	
印尼	12	9	11	=	39	71	
泰國	7	10	2	3	41	63	
菲律賓	4	2	-	7	25	38	
馬來西亞	9	5	1	2	9	26	
越南	4	1	1	2	9	17	
印度	2	4	1	-	3	10	
新加坡	7	-	1	-	2	10	
緬甸	3	2	-	-	4	9	
柬埔寨	2	-	-	-	5	7	
斯里蘭卡	-	-	-	-	4	4	
中國大陸	-	-	-	-	3	3	
寮國	-	-	-	-	2	2	
巴西	-	-	-	1	-	1	
索羅門群島	-	-	1	-	-	1	
斐濟群島	-	-	-	-	1	1	
聖露西亞	-	-	-	1	-	1	
臺灣	6	31	1	-	558	596	
總計	56	64	19	16	705	860	



圖五十三 九十三年至一〇二年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十四 一〇二年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十五 一〇二年登革熱確定病例發生率地理分布圖 114

# 腸病毒感染併發重症

102 年共 12 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 0.05),較 101 年 153 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 0.66)大幅減少。茲以 102 年確定病例資料分析如下:

## (一)性別

男性 9 例 (75.0%), 女性 3 例 (25.0%), 男女性比為 3.0:1.0。

## (二)年齡別

病例主要發生於 14 歲(含)以下年齡層,以 1-4 歲病例數為多,共 8 例(其中 1 歲 4 例、2 歲 2 例、3 歲及 4 歲各 1 例),其次為未足 1 歲 2 例,以及 5-14 歲及 25-39 歲各 1 例。

前述2例未足1歲嬰兒之月齡分布為未足1個月及足4個月各1例。

## (三)月份別

病例分布月份為 4 月、7 月及 12 月各 3 例,其次為 1 月、6 月及 11 月各 1 例,其餘月份皆無病例。

#### (四)地區別

居住地區以臺中市 4 例為多,其次為新北市及新竹縣各 2 例,以及臺北市、桃園縣、臺南市及花蓮縣各 1 例,其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以新竹縣 0.38 居冠, 花蓮縣 0.30 居次,臺中市 0.15 為第三位。

#### (五)境外移入及感染國別

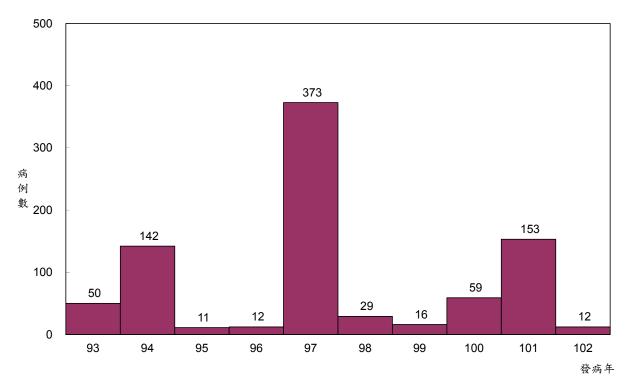
境外移入病例1例,感染地為中國大陸。

#### (六)病原鑑定

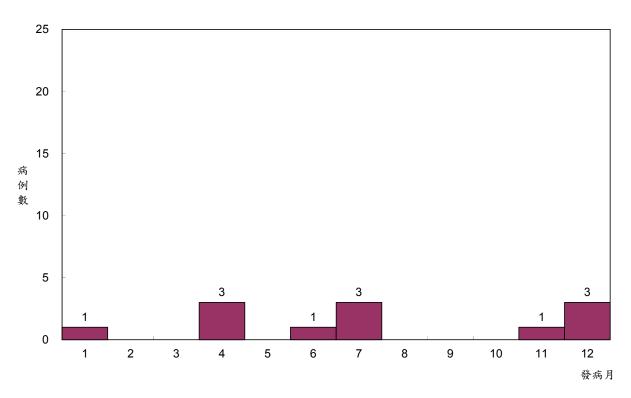
以酵素免疫分析、病毒培養及 RT-PCR 分子生物學核酸檢驗方法檢測,確定病例中以腸病毒 71 型為主,共有 7 例 (單獨分離出腸病毒 71 型有 6 例,其餘 1 例除腸病毒 71 型外,亦同時檢出克沙奇 A2 型病毒);此外,有 5 例檢出其他型別腸病毒,分別為克沙奇 A6 型 3 例,以及克沙奇 A5 型及伊科病毒 30 型各 1 例。

表二十七 九十九年至一〇二年腸病毒感染併發重症確定病例年齡分布

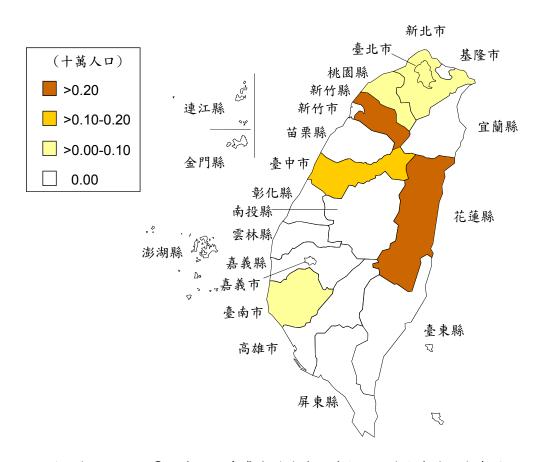
	99年		100年		101年		102年	
	確定病例數(	百分比)	確定病例數(	百分比)	確定病例數(	百分比)	確定病例數(	百分比)
>=0, <7m	3 (	18.8 )	4 (	6.8 )	21 (	13.7 )	2 (	16.7 )
>=7m, <1歲	3 (	18.8 )	4 (	6.8 )	21 (	13.7 )	- (	- )
>=1, <4歲	9 (	56.3 )	34 (	57.6 )	75 (	49.0 )	7 (	58.3 )
>=4, <7歲	1 (	6.3 )	14 (	23.7 )	19 (	12.4 )	2 (	16.7 )
>=7, <16歲	- (	- )	3 (	5.1 )	16 (	10.5 )	- (	- )
>=16歲	- (	- )	- (	- )	1 (	0.7 )	1 (	8.3 )
年龄不詳	- (	- )	- (	- )	- (	- )	- (	- )
總計	16 (	100.0 )	59 (	100.0 )	153 (	100.0 )	12 (	100.0 )



圖五十六 九十三年至一〇二年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十七 一〇二年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十八 一〇二年腸病毒感染併發重症確定病例發生率地理分布圖

# 瘧疾

102 年共 13 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 0.06),本年病例數較 101年 12 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 0.05)增加,所有病例均為境外移入。茲以 102 年確定病例資料分析如下:

### (一)性別

男性 8 例 (61.5%), 女性 5 例 (38.5%), 男女性比為 1.6:1.0。

## (二)年齡別

以 40-64 歲 8 例為多,其次為 25-39 歲 3 例,以及大於或等於 65 歲 2 例。

### (三)月份別

2月4例,7月及11月各2例,1月、4月、5月、8月及12月各1例, 其餘月份無確定病例。

## (四)地區別

居住地區以新北市 4 例為多,其次為高雄市 3 例,臺北市 2 例,以及基隆市、臺中市、嘉義市及屏東縣各 1 例,其餘縣市無確定病例。

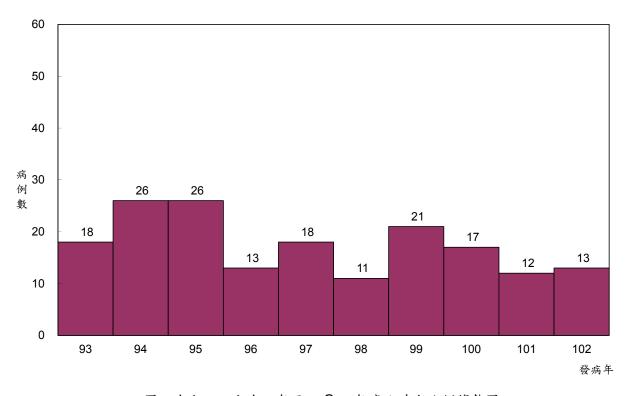
每十萬人口確定病例發生率以嘉義市 0.37 居冠,基隆市 0.27 居次,屏東縣 0.12 為第三位。

## (五)境外移入及感染國別

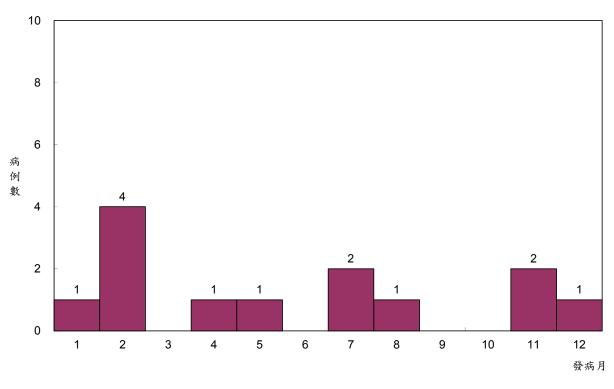
境外移入 13 例中,亞洲地區占 5 例 (38.5%), 感染地為印尼、印度、泰國、柬埔寨及緬甸各 1 例;非洲地區占 7 例 (53.8%), 感染地為奈及利亞 3 例,以及布吉納法索、迦納、衣索比亞及賴比瑞亞各 1 例;大洋洲地區占 1 例(7.7%),為巴布亞紐幾內亞。

## (六)感染原蟲種類

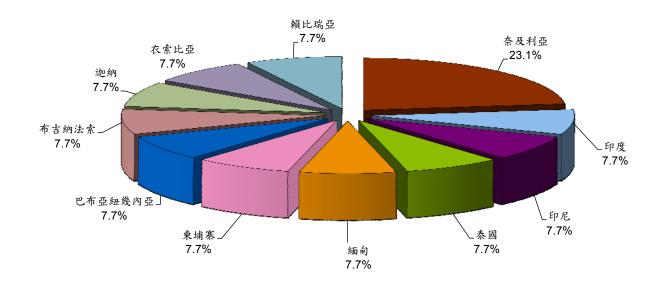
間日瘧 5 例及熱帶瘧 8 例。



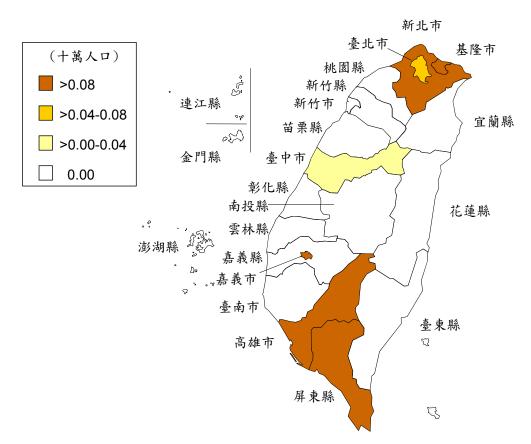
圖五十九 九十三年至一〇二年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十 一〇二年瘧疾確定病例趨勢圖



圖六十一 一〇二年瘧疾境外移入確定病例感染國別



圖六十二 一〇二年瘧疾確定病例發生率地理分布圖

# 桿菌性痢疾

102 年共 155 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 0.66),其中境外移入病例 131 例。本年病例數與 101 年 155 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 0.67),其中境外移入 106 例相比,病例總數相同,但境外移入確定病例增加。茲以 102 年確定病例資料分析如下:

### (一)性別

境外移入 131 例中, 男性 35 例 (26.7%), 女性 96 例 (73.3%), 男女性比為 0.4:1.0。

本土感染 24 例中,男性 16 例 (66.7%),女性 8 例 (33.3%),男女性 比為 2.0:1.0。

## (二)年齡別

境外移入 131 例中,以 25-39 歲 76 例為多,其次為 15-24 歲 43 例,40-64 歲 10 例,以及 5-14 歲 2 例。

本土感染 24 例中,以 15-24 歲及 25-39 歲各 7 例為多,其次為 5-14 歲 5 例,大於或等於 65 歲 2 例,以及未足 1 歲、1-4 歲及 40-64 歲各 1 例。

### (三)月份別

境外移入131例中,各月份均有病例。發病月份以7月23例為多,其次為1月15例,2月、3月、5月及8月各11例,11月10例,9月及12月各9例,4月8例,10月7例,以及6月6例。

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

#### (四)地區別

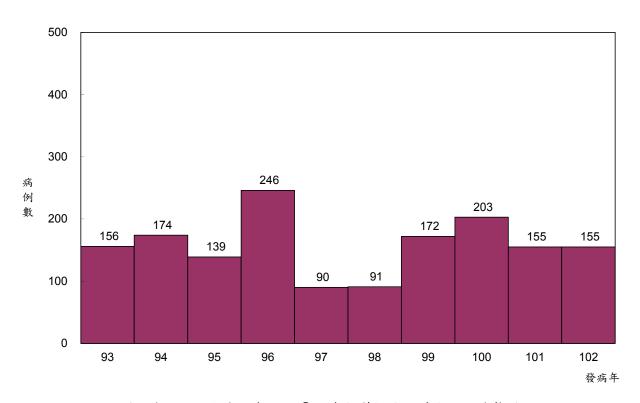
境外移入 131 例中,居住地區以新北市 47 例為多,其次為臺北市 30 例, 桃園縣 15 例,基隆市 8 例,宜蘭縣及臺中市各 4 例,新竹市、雲林縣及高雄市各 3 例,新竹縣、彰化縣、嘉義縣、屏東縣及花蓮縣各 2 例,以及苗栗縣、 南投縣、臺南市及澎湖縣各 1 例。嘉義市、臺東縣、金門縣及連江縣無境外 移入確定病例。

本土感染 24 例中,以新北市 7 例為多,其次為花蓮縣 6 例,桃園縣 4 例,臺中市 2 例,以及新竹縣、苗栗縣、臺南市、宜蘭縣及金門縣各 1 例,其餘縣市無本土感染確定病例。

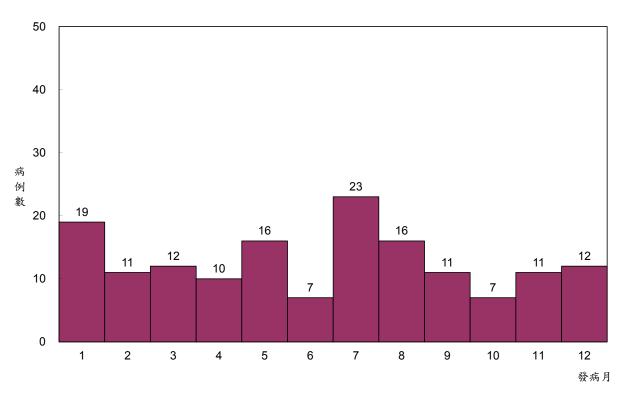
整體而言,每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 2.39 居冠,基隆市 2.13 居次,新北市 1.37 為第三位。

#### (五)境外移入及感染國別

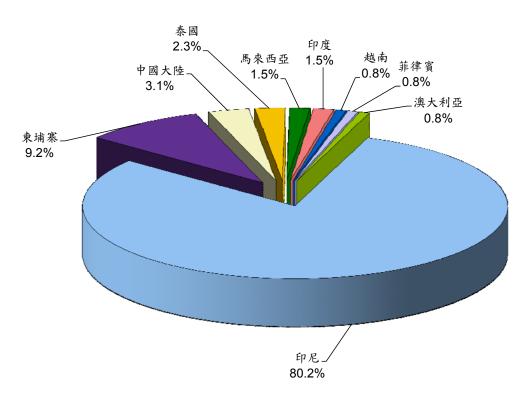
境外移入 131 例,感染地來源依序為印尼 105 例,東埔寨 12 例,中國大陸 4 例,泰國 3 例,馬來西亞及印度各 2 例,以及菲律賓、越南及澳大利亞各 1 例。



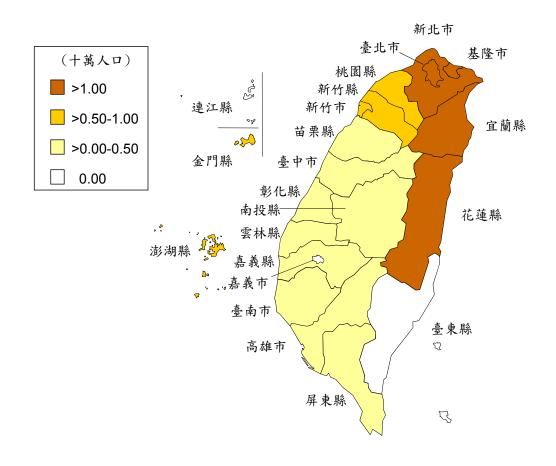
圖六十三 九十三年至一〇二年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十四 一〇二年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十五 一〇二年桿菌性痢疾境外移入確定病例感染國別



圖六十六 一〇二年桿菌性痢疾確定病例發生率地理分布圖

# 流感併發症

102 年共 965 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 4.13), 較 101 年 1,595 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 6.85) 減少。茲以 102 年確定病例資料分析如下:

#### (一)性别

男性 542 例 (56.2%), 女性 423 例 (43.8%), 男女性比為 1.3:1.0。

## (二)年齡別

以大於或等於 65 歲 366 例為多,其次依序為 40-64 歲 346 例,25-39 歲 131 例,5-14 歲 44 例,15-24 歲 42 例,1-4 歲 27 例,以及未足 1 歲 9 例。

#### (三)月份別

疾病發生主要集中於 3 月至 6 月,各月病例數均在 100 例以上,其中以 4 月 173 例為最多,其次依序為 5 月 157 例,3 月 128 例,6 月 124 例,12 月 86 例,2 月 74 例,7 月 54 例,8 月 41 例,1 月 39 例,9 月 33 例,11 月 31 例,以及 10 月 25 例。

## (四)地區別

除金門縣及連江縣無確定病例外,其餘縣市皆有病例。居住地區以新北市 287 例為最多,其次為臺北市 159 例,高雄市 99 例,臺南市 75 例,彰化縣 62 例,桃園縣 52 例,南投縣 38 例,臺中市 30 例,其餘縣市均在 30 例以下。

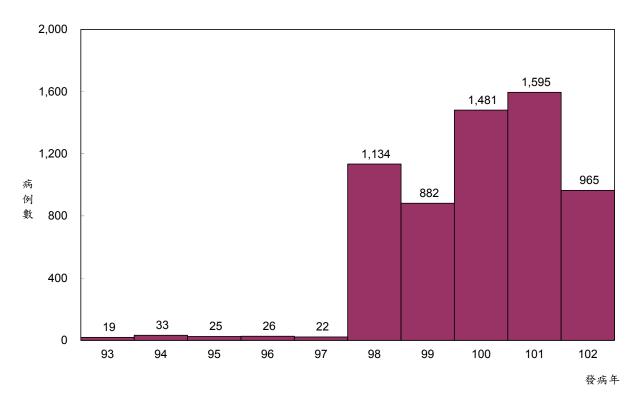
每十萬人口確定病例發生率以臺東縣 11.97 居冠, 南投縣 7.33 居次,新 北市 7.27 為第三位。

### (五)境外移入及感染國別

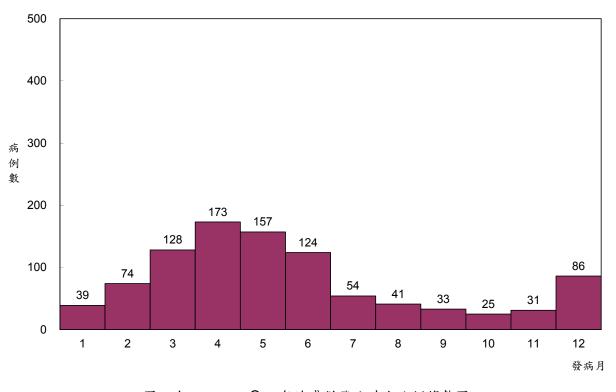
境外移入病例共 6 例,感染地為埃及 2 例,以及中國大陸、日本、馬來 西亞及秘魯各 1 例。

#### (六)病毒型別

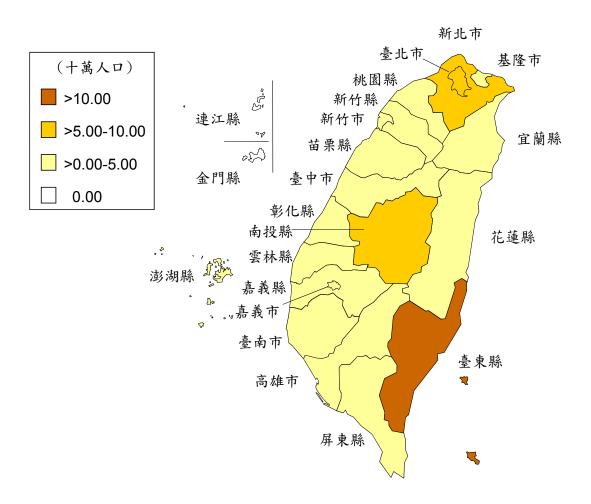
病毒型別為 A 型流感病毒 948 例 (其中 553 例為 H3,387 例為 H1N1,7 例未分型,以及 1 例同時感染 AH3 與 H1N1); B 型流感病毒 17 例。



圖六十七 九十三年至一〇二年流感併發症確定病例趨勢圖



圖六十八 一〇二年流感併發症確定病例趨勢圖



圖六十九 一〇二年流感併發症確定病例發生率地理分布圖

## 公費季節性流感疫苗接種率

101-102 年流感流行季之流感疫苗接種計畫,依照衛生署傳染病防治諮詢會預防接種組 (ACIP)建議,使用三價不活化流感疫苗,實施對象包括,65歲以上老人、6個月以上至國小六年級學童、安養養護機構住民及工作人員、醫事及防疫人員、禽畜養殖相關工作人員及重大傷病患者等6類,自101年10月1日至102年9月30日為止,疫苗接種率如下:

### (一)實施對象別(詳如表二十八)

各類實施對象之接種人數及接種率分別為,65歲以上老人1,074,433人/41.6%;6個月以上至國小入學前幼兒至少接種1劑334,903人/30.0%、國小學童976,319人/71.1%;機構住民之直接照顧者26,849人/76.7%;重大傷病患者及罕病患者共43,748人;醫事人員248,382人/92.6%及防疫人員24,292人/71.7%;禽畜養殖及動物防疫人員16.023人/73.1%。

## (二)月份別(詳如圖七十、七十一)

各類實施對象之疫苗使用集中於 10 月 1 日至 11 月 30 日,以 0.5mL 劑型而言,接種當日起算累計至 11 月底使用率達 93.6%,之後使用率隨時間呈趨緩現象,至 12 月底累積使用率達 96.1%,至 1 月底累積使用率達 97.8%,至 2 月底以後累積使用率維持至 98.4%。

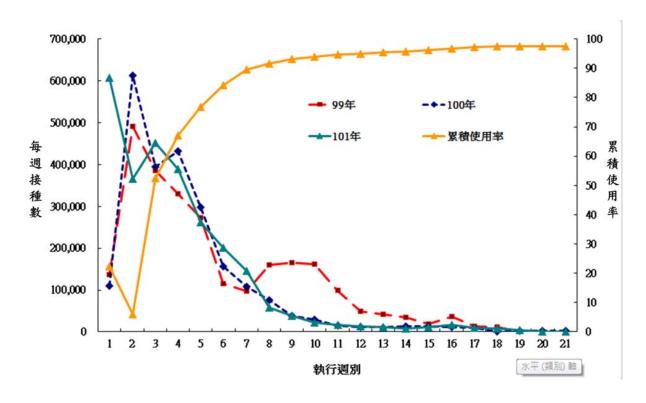
以 0.25mL 劑型而言,接種當日起算累計至 11 月底使用率達 61.4%,至 12 月底累積使用率達 79.7%,之後使用率隨時間呈趨緩現象,至 1 月底累積使用率達 88.8%,至 2 月底以後累積使用率維持至 93.8%。

## (三)地區別(詳如二十九)

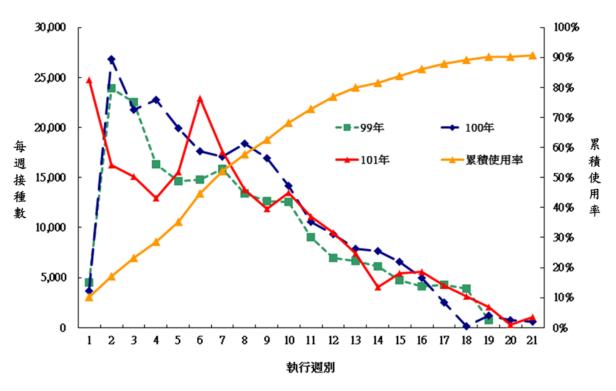
全國平均接種率為 51.47%,接種區域以東區及北區整體接種率 56.61%、56.59% 最高,中區 55.11%次之。接種地區以嘉義市整體接種率 62.09%居冠,其餘整體接種率高於平均接種率地區為台南市、台中市、新竹市、台東縣、嘉義縣、南投縣、宜蘭縣、連江縣、花蓮縣、彰化縣及桃園縣,另外,苗栗縣、屏東縣與雲林縣之接種率高於 50%;接種率介於 49-45%為高雄市、新北市、基隆市及新竹縣;澎湖縣及台北市介於 44-41%,金門縣整體接種率則為 31.71%。

表二十八 101-102 年流感流行季公費流感疫苗接種率

接種對象	接種數	接種率
65 歲以上老人(含機構住民)	1,074,433	41.6%
滿 6 個月至國小入學前幼兒至少接種 1 劑	334,903	30.0%
國小學童	976,319	71.1%
重大傷病(含罕病)患者	43,748	-
機構住民之直接照顧者	26,849	76.7%
醫事人員	248,382	92.6%
執業登記醫事人員	171,059	95.3%
醫療院所非醫事人員	77,323	87.2%
衛生防疫人員	242,92	71.1%
衛生單位防疫人員	11,485	90.4%
救護車緊急救護人員	5,744	65.6%
空中救護勤務人員	101	36.7%
第一線海岸巡人員	6,063	72.3%
國際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線關務人員	899	22.3%
禽畜養殖等業及動物防疫人員	16,023	73.1%
禽畜養殖等相關行業工作人員	14,502	74.6%
動物防疫人員	1,521	61.5%



圖七十 流感流行季 0.5mL 流感疫苗使用進度



圖七十一 流感流行季 0.25mL 流感疫苗使用進度

表二十九 101-102 年流感流行季各接種地區整體接種完成率統計表

縣市	應接種數	總接種數	接種率
台北市	663,684	290,685	43.80%
高雄市	614,417	291,557	47.45%
基隆市	84,444	41,277	48.88%
新竹市	106,163	56,286	53.02%
臺中市	588,671	310,927	52.82%
臺南市	434,231	225,369	51.90%
嘉義市	67,425	41,861	62.09%
新北市	791,380	385,440	48.70%
桃園縣	450,737	276,968	61.45%
新竹縣	134,366	67,050	49.90%
宜蘭縣	115,447	65,983	57.15%
苗栗縣	143,622	72,187	50.26%
彰化縣	323,831	190,702	58.89%
南投縣	131,694	73,801	56.04%
雲林縣	194,441	99,010	50.92%
嘉義縣	143,695	80,125	55.76%
屏東縣	208,034	104,670	50.31%
澎湖縣	26,336	11,226	42.63%
花蓮縣	86,177	50,685	58.81%
臺東縣	58,518	31,228	53.36%
金門縣	24,449	7,752	31.71%
連江縣	2,867	1,667	58.14%
總計	5,394,629	2,776,456	51.47%

註:1.資料來源:流感疫苗管理系統(IVIS)。

<sup>2.</sup>接種地點依照 IVIS 系統中回報單位歸屬縣市進行統計。

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

<sup>4.</sup>重大傷病患因該類對象之應接種人數無法估計,故未計入計算。

# 梅毒

102 年共 6,346 例確定病例 (每十萬人口確定病例發生率 27.18),較 101 年確定病例 5,896 例 (每十萬人口確定病例發生率 25.34)增加。茲以 102 年確定病例資料分析如下:

## (一)性別

男性 4,939 例 (77.8%), 女性 1,407 例 (22.2%), 男女性比為 3.5:1.0。

#### (二)年齡別

以 25-39 歲 2,260 例(35.6%)為多,其次為 40-64 歲 1,802 例(28.4%), 大於或等於 65 歲 1,396 例(22.0%), 15-24 歲 863 例(13.6%), 未足 1 歲 23 例(0.4%), 以及 5-14 歲 2 例(<0.1%)。

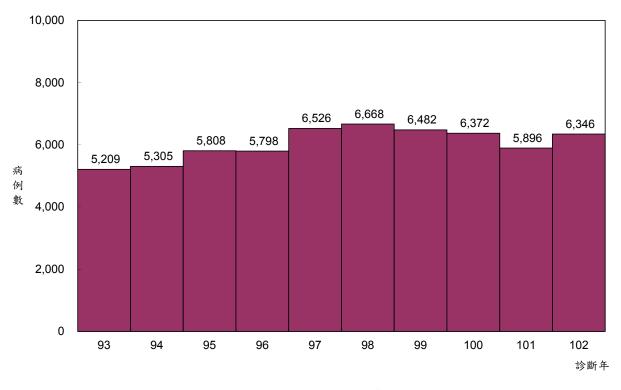
(三)月份別(以診斷日分析)

無特定好發月份或季節,各月均有病例。

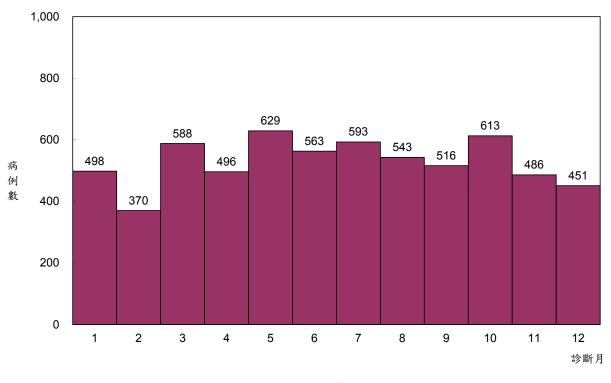
### (四)地區別

居住地區以新北市 1,309 例 (20.6%) 為多,其次為臺北市 930 例 (14.7%), 桃園縣 822 例 (13.0%), 高雄市 753 例 (11.9%), 臺中市 692 例 (10.9%), 臺南市 312 例 (4.9%), 屏東縣 231 例 (3.6%), 彰化縣 187 例 (2.9%), 宜蘭縣 170 例 (2.7%), 雲林縣 143 例 (2.3%), 花蓮縣 120 例 (1.9%), 以及基隆市 108 例 (1.7%) 等,其餘縣市病例數均為 100 例以下,連江縣無確定病例。

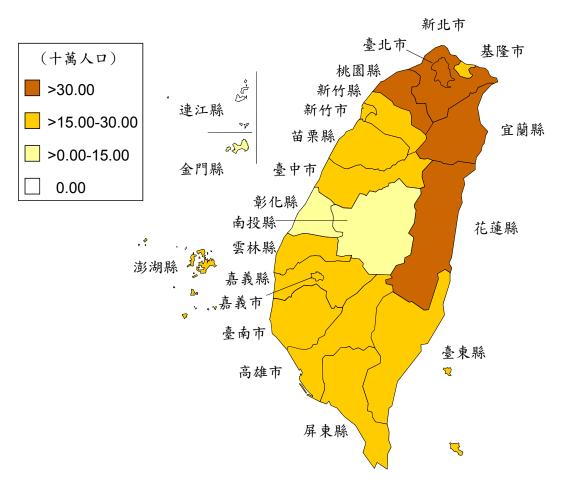
每十萬人口確定病例發生率以桃園縣 40.35 居冠,宜蘭縣 37.08 居次, 花蓮縣 35.87 為第三位,另臺北市 34.70,新北市 33.16,其餘縣市每十萬人 口確定病例發生率為 30.00 以下。



圖七十二 九十三年至一〇二年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十三 一〇二年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十四 一〇二年梅毒確定病例發生率地理分布圖

## 淋病

102年共2,155例確定病例(每十萬人口確定病例發生率9.23),與101年確定病例1,983例(每十萬人口確定病例發生率8.52)相比增加。茲以102年確定病例資料分析如下:

## (一)性別

男性 2,003 例 (92.9%), 女性 152 例 (7.1%), 男女性比為 13.2:1.0。

## (二)年齡別

以 25-39 歲 1,094 例 (50.8%) 為多,其次為 15-24 歲 757 例 (35.1%), 40-64 歲 279 例 (12.9%),大於或等於 65 歲 19 例 (0.9%),以及 5-14 歲 6 例 (0.3%)。

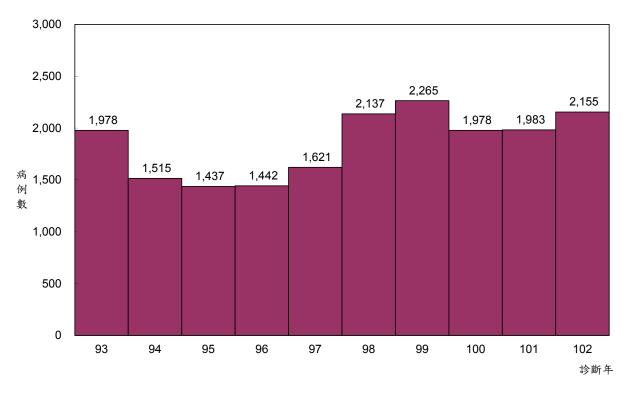
(三)月份別(以診斷日分析)

無特定好發月份或季節,各月份均有病例。

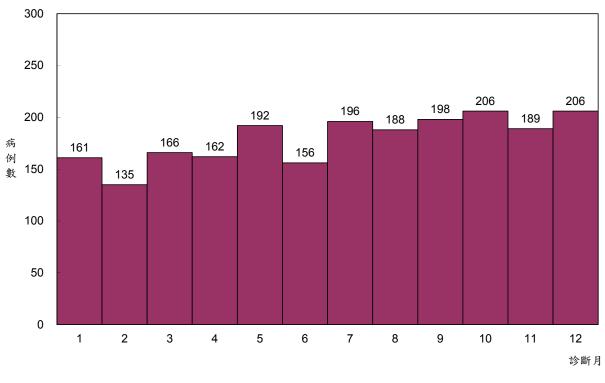
#### (四)地區別

居住地區以新北市 620 例(28.8%)為多,其次為臺北市 499 例(23.2%), 桃園縣 230 例(10.7%),高雄市 145 例(6.7%),臺中市 131 例(6.1%), 臺南市 105 例(4.9%),花蓮縣 46 例(2.1%),新竹縣 45 例(2.1%),基隆 市、苗栗縣及彰化縣各 42 例(各 1.9%),新竹市及屏東縣各 34 例(1.6%), 以及嘉義縣 30 例(1.4%),其餘縣市病例數皆為 30 例以下,金門縣及連江 縣無確定病例。

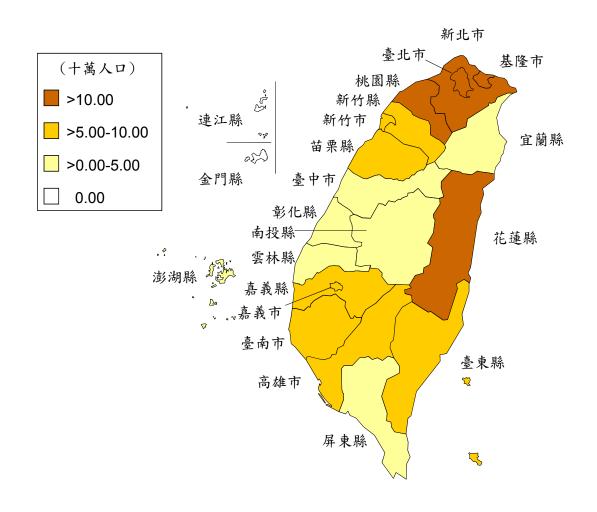
每十萬人口確定病例發生率以臺北市 18.62 居冠,新北市 15.71 居次, 花蓮縣 13.75 為第三位,另桃園縣 11.29,基隆市 11.17,其餘縣市每十萬人 口確定病例發生率均在 10.00 以下。



圖七十五 九十三年至一〇二年淋病確定病例趨勢圖



圖七十六 一〇二年淋病確定病例趨勢圖



圖七十七 一〇二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 102 年 12 月底止,共通報人類免疫缺乏病毒感染者(以下簡稱 HIV 感染者) 27,366 例(本國籍 26,476 例,外國籍 890 例),後天免疫缺乏症候群(以下簡稱 AIDS 發病者)發病數 11,290 例(本國籍 11,176 例,外國籍 114 例)。

102 年共通報 HIV 感染者 2,292 例(本國籍 2,244 例,外國籍 48 例), AIDS 發病者 1,439 例(本國籍 1,430 例,外國籍 9 例)。茲以 102 年本國籍資料分析如下(HIV 感染者均包含通報時已為 AIDS 發病者):

#### (一)性別

HIV 感染者: 男性 2,192 例 (97.7%), 女性 52 例 (2.3%), 男女性比為 42.2:1.0。

AIDS 發病者: 男性 1,355 例 (94.8%), 女性 75 例 (5.2%), 男女性比為 18.1:1.0。

### (二)年龄别

HIV 感染者:以 25-39 歲 1,282 例 (57.1%)為多,其次為 15-24 歲 588 例 (26.2%)及 40-64 歲 353 例 (15.7%)。

AIDS 發病者:以 25-39 歲 834 例 (58.3%) 為多,其次為 40-64 歲 402 例 (28.1%)及 15-24 歲 172 例 (12.0%)。

### (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 1,830 例 (81.6%) 為多,其次為異性間性行為 285 例 (12.7%),注射藥癮者 46 例 (2.0%),接受輸血者 1 例 (0.04%), 另危險因素不詳 82 例 (3.7%)。

男性 HIV 感染者: 以男男間性行為 1,830 例 (83.5%) 為多,其次為異性間性行為 245 例 (11.2%),注射藥癮者 40 例 (1.8%),另危險因素不詳77 例 (3.5%)。

女性 HIV 感染者:以異性間性行為 40 例(76.9%)為多,其次為注射藥 瘾者 6 例(11.5%),接受輸血者 1 例(1.9%),另危險因素不詳 5 例(9.6%)。

AIDS 發病者:以男男間性行為 919 例 (64.3%) 為多,其次為注射藥應者 237 例 (16.6%),異性間性行為 231 例 (16.2%),血友病 1 例 (0.1%),接受輸血者 1 例 (0.1%),另危險因素不詳 41 例 (2.9%)。

男性 AIDS 發病者:以男男間性行為 919 例 (67.8%) 為多,其次為異性間性行為 204 例 (15.1%),注射藥癮者 194 例 (14.3%),血友病 1 例 (0.1%), 另危險因素不詳 37 例 (2.7%)。

女性 AIDS 發病者:注射藥瘾者 43 例 (57.3%), 異性間性行為 27 例

(36.0%),接受輸血者 1 例(1.3%),另危險因素不詳 4 例(5.3%)。 危險因素詳如表三十及三十一。

### (五)地區別

HIV 感染者:以新北市 527 例(23.5%)為多,其次為臺北市 401 例(17.9%),其他依序為高雄市 308 例(13.7%),臺中市 280 例(12.5%),桃園縣 186 例(8.3%);金門縣及連江縣無通報 HIV 感染者。

每十萬人口 HIV 感染數,以臺北市 14.96 居冠,新北市 13.35 居次,新 竹市 12.18 排序第三。

AIDS 發病者:以新北市 302 例(21.1%)為多,其次為高雄市 224 例(15.7%),其他依序為臺北市 199 例(13.9%),臺中市 143 例(10.0%),桃園縣 131 例(9.2%);連江縣無通報 AIDS 發病者。

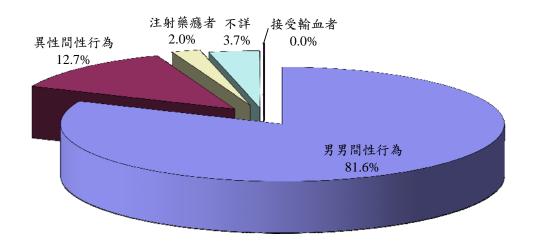
每十萬人口 AIDS 發病數,以高雄市 8.06 居冠,新北市 7.65 居次,臺北市 7.43 排序第三。

表三十 一〇二年男性 HIV 感染及 AIDS 發病通報個案之危險因素統計表 (本國籍)

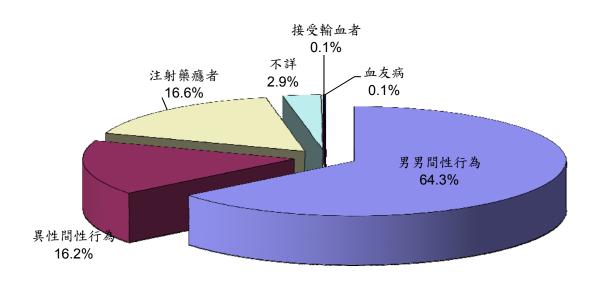
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
男男間性行為	1,830	83.5%	919	67.8%
異性間性行為	245	11.2%	204	15.1%
注射藥瘾者	40	1.8%	194	14.3%
接受輸血者	0	0.0%	0	0.0%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%
血友病	0	0.0%	1	0.1%
不詳	77	3.5%	37	2.7%
總計	2,192	100.0%	1355	100.0%

表三十一 一〇二年女性 HIV 感染及 AIDS 發病通報個案之危險因素統計表 (本國籍)

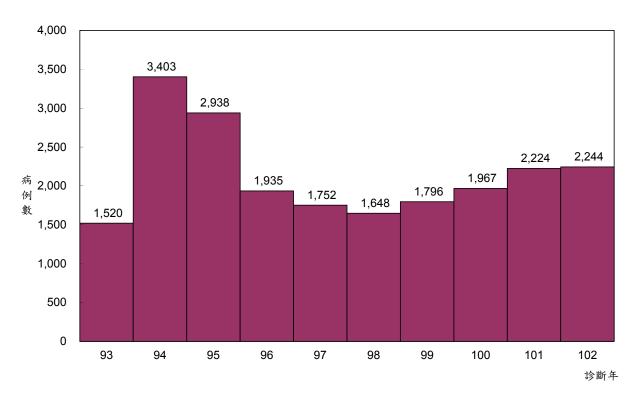
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
異性間性行為	40	76.9%	27	36.0%
注射藥瘾者	6	11.5%	43	57.3%
接受輸血者	1	1.9%	1	1.3%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%
血友病	0	0.0%	0	0.0%
不詳	5	9.6%	4	5.3%
總計	52	100.0%	75	100.0%



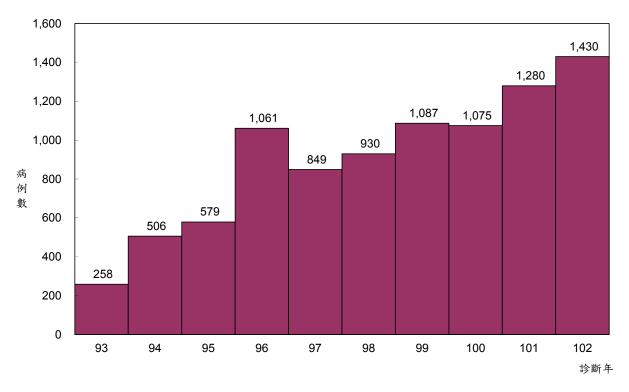
圖七十八 一〇二年 HIV 感染者確定病例危險因素分布圖 (本國籍)



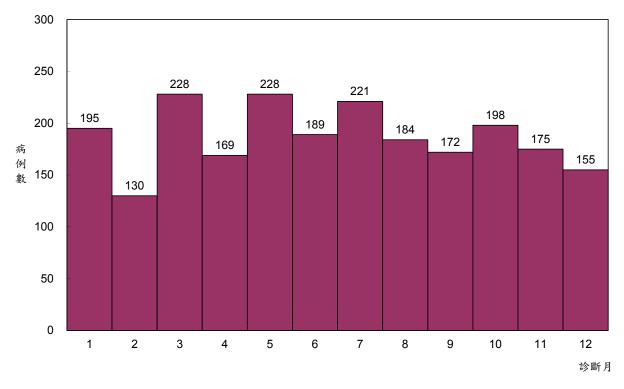
圖七十九 一〇二年 AIDS 發病者確定病例危險因素分布圖(本國籍)



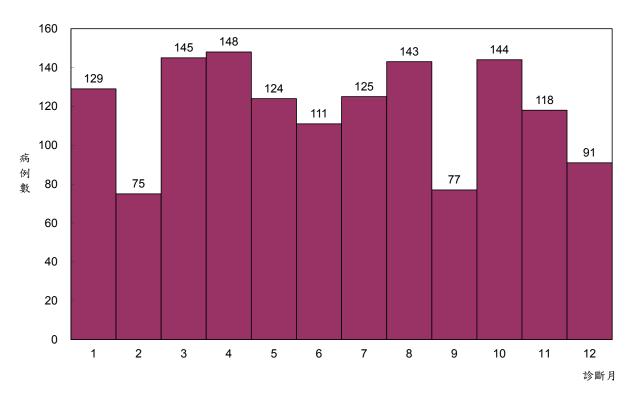
圖八十 九十三年至一〇二年 HIV 感染者確定病例趨勢圖(本國籍)



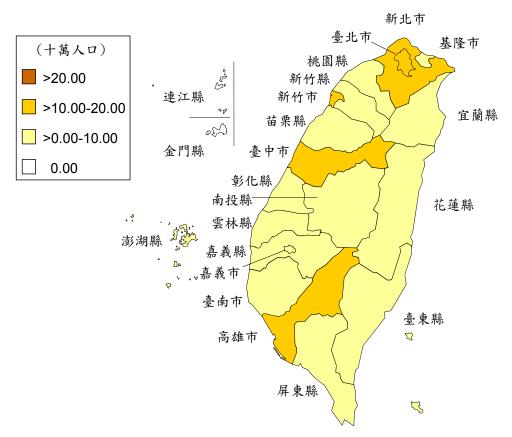
圖八十一 九十三年至一〇二年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖(本國籍)



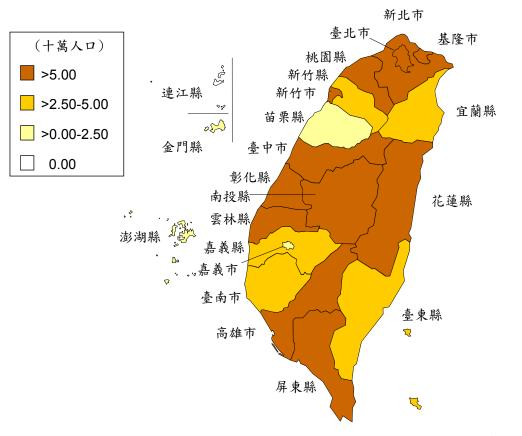
圖八十二 一〇二年 HIV 感染者確定病例趨勢圖(本國籍)



圖八十三 一〇二年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖(本國籍)



圖八十四 一〇二年 HIV 感染者確定病例發生率地理分布圖(本國籍)



圖八十五 一〇二年 AIDS 發病者確定病例發生率地理分布圖(本國籍)

## 結核病

102 年確定病例 11,528 例 (每十萬人口確定病例數為 49.4),101 年確定病例數 12,338 例 (每十萬人口確定病例數 53.0),102 年發生數及發生率均低於 101 年,發生數降幅 6.6%,發生率降幅 6.8%。茲以確定病例資料分述如下:

#### (一)性別

男性 8,071 例 (70.0%),女性 3,457 例 (30.0%),男性結核病人數約為女性的 2.3 倍;男性之結核病發生率為每十萬人口 69.1 人,女性為 29.6 人,男性結核病發生率約為女性 2.3 倍。

### (二)年齡別

病例數及十萬人口發生率均隨年齡增加而明顯上升。0-14歲 67 例,15-24 歲 545 例,25-34 歲 675 例,35-44 歲 942 例,45-54 歲 1,412 例,55-64 歲 1,775 例,65 歲以上 6,112 例,65 歲以上病例占總病例數 53.0%。

(三)月份別(以通報建檔日分析)

各月份均有病例,以7月1,109例最多,2月743例最少。

#### (四)地區別

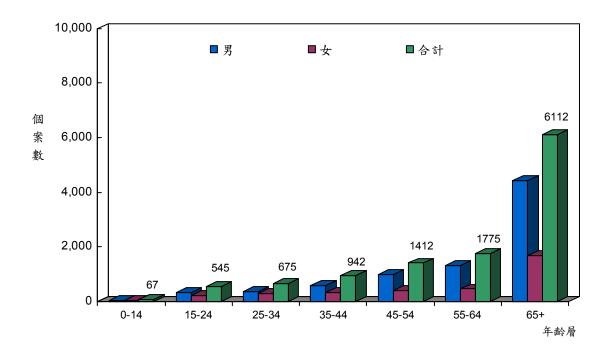
在縣市差異上,結核病發生率東部較西部高,南部較北部高。各縣市之發生率,以屏東縣每十萬人口86.0人居冠,花蓮縣每十萬人口83.4人居次;連江縣及金門縣最低,分別為每十萬人口25.6人及13.7人。

#### (五)死亡病例

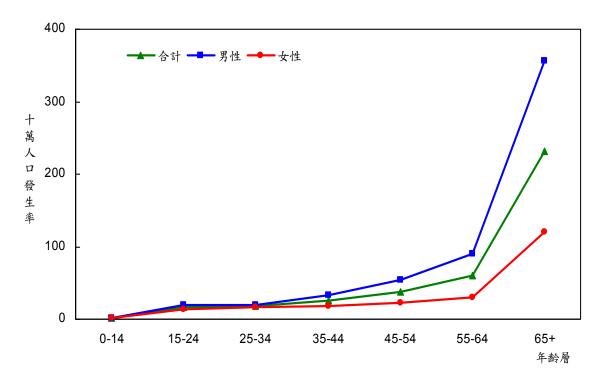
102 年結核病死亡 609 例,每十萬人口死亡率 2.6。男性死亡 460 例,女性死亡 149 例,男女性比為 3.1:1.0。每十萬人死亡率男性 3.9,女性 1.3。

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 609 人中,有 84.6% (515 人)屬 65 歲及以上的老年人。

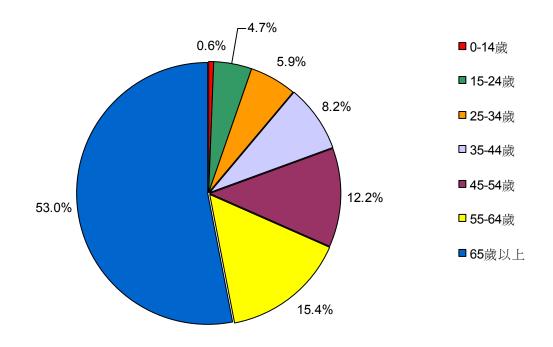
各縣市的結核病死亡率以屏東縣最高,每十萬人口 5.3 人,其次為臺東縣 (每十萬人口 4.4 人)與花蓮縣 (每十萬人口 3.9 人)。整體分布上有東部及南部較高而北部較低的情形。



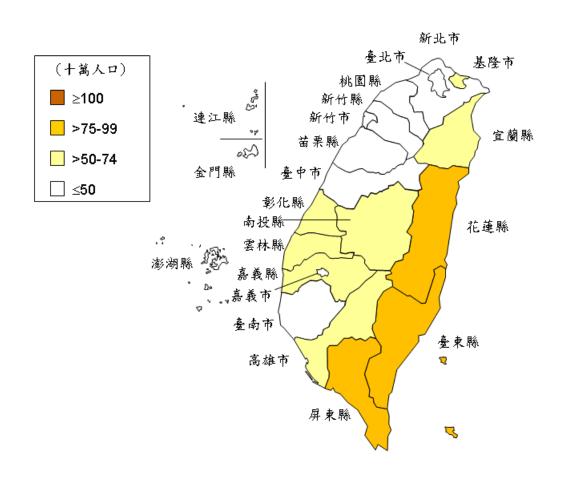
圖八十六 一〇二年結核病發生數



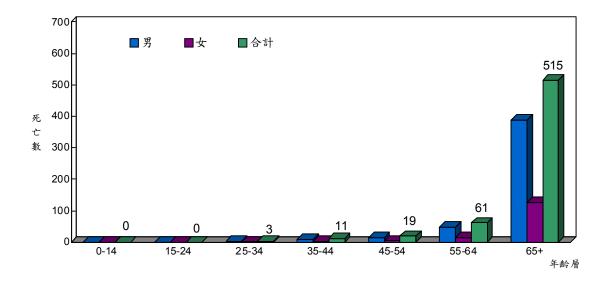
圖八十七 一〇二年結核病發生率



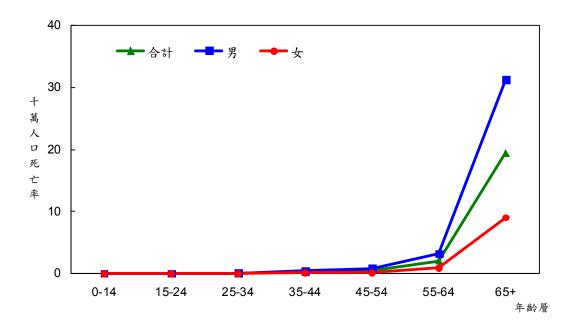
圖八十八 一〇二年結核病發生年齡分布



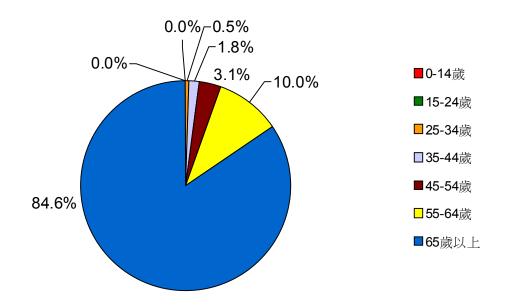
圖八十九 一〇二年結核病確定病例發生率地理分布



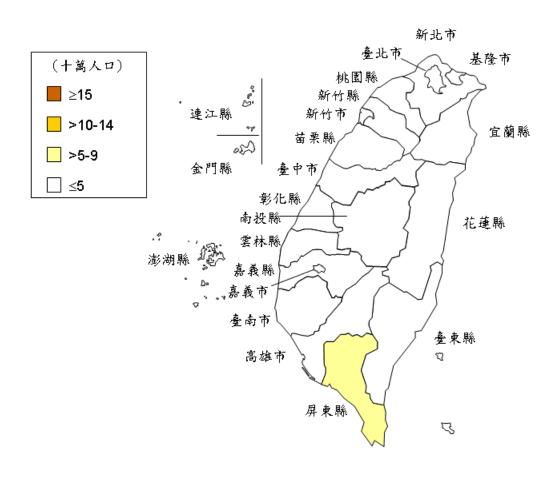
圖九十 一〇二年結核病死亡數



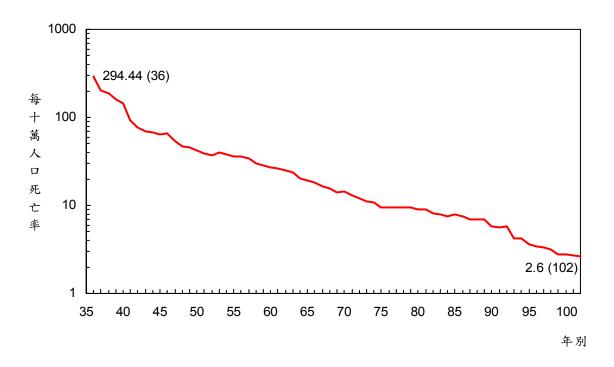
圖九十一 一〇二年結核病死亡率



圖九十二 一〇二年結核病死亡年齡分布



圖九十三 一〇二年結核病死亡率地理分布



圖九十四 歷年結核病死亡率

表三十二 一〇二年結核病死亡統計—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	23,344,670	609	2.6	
新北市	3,947,117	72	1.8	
宜蘭縣		11	2.4	
桃園縣	458,525	46	2.3	
新竹縣	2,037,092	8	1.5	
苗栗縣	527,240	9	1.6	
彰化縣	564,765	32	2.5	
<b>南投縣</b>	1,297,940	20	3.9	
雲林縣		22	3.1	
嘉義縣	518,709	20	3.8	
屏東縣	709,392	45	5.3	
臺東縣	531,476	10	4.4	
花蓮縣	855,364	13	3.9	
澎湖縣		1	1.0	
基隆市	225,536	7	1.9	
新竹市	334,543	11	2.6	
臺中市	99,622	50	1.9	
嘉義市	376,033	7	2.6	
臺南市	426,777	55	2.9	
臺北市		67	2.5	
高雄市	2,693,277	100	3.6	
金門縣	271,046	3	2.6	
連江縣	1,882,427	-	0.0	

表三十三 一〇二年結核病死亡統計—年齡別及性別

左 kh (m)		所有結核病			男性			女性	
年齢組	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	23,344,670	609	2.6	11,678,997	460	3.9	11,665,673	149	1.3
0-4	985,317	-	-	511,886	-	-	473,431	-	-
5-9	1,054,123	-	-	551,264	-	-	502,859	-	-
10-14	1,339,698	-	-	699,161	-	-	640,537	-	-
15-19	1,586,239	-	-	824,092	-	-	762,147	-	-
20-24	1,608,561	-	-	836,768	-	-	771,793	-	-
25-29	1,669,463	1	0.1	849,899	-	-	819,564	1	0.1
30-34	2,026,589	2	0.1	1,009,568	2	0.2	1,017,021	-	-
35-39	1,899,235	5	0.3	940,446	3	0.3	958,789	2	0.2
40-44	1,826,439	6	0.3	906,430	5	0.6	920,009	1	0.1
45-49	1,865,633	7	0.4	930,250	5	0.5	935,383	2	0.2
50-54	1,850,963	12	0.6	918,009	10	1.1	932,954	2	0.2
55-59	1,655,997	32	1.9	812,726	25	3.1	843,271	7	0.8
60-64	1,329,134	29	2.2	645,684	22	3.4	683,450	7	1.0
65+	2,647,279	515	19.5	1,242,814	388	31.2	1,404,465	127	9.0

表三十四 一〇二年結核病確定病例統計—地區別

			合	計				男	性				女'	性	
縣市別	塗片 陽性	其他 結核	總計	年中人口數	每十萬人 口發生率	塗片 陽性	其他 結核	總計	年中人口數	每十萬人 口發生率	塗片 陽性	其他 結核	總計	年中人口數	每十萬人 口發生率
總計	4,592	6,936	11,528	23,344,670	49.4	3,328	4,743	8,071	11,678,997	69.1	1,264	2,193	3,457	11,665,673	29.6
新北市	800	1,087	1,887	3,947,117	47.8	570	731	1,301	1,948,334	66.8	230	356	586	1,998,783	29.3
宜蘭縣	104	151	255	458,525	55.6	72	100	172	233,138	73.8	32	51	83	225,387	36.8
桃園縣	288	531	819	2,037,092	40.2	200	387	587	1,023,738	57.3	88	144	232	1,013,354	22.9
新竹縣	76	107	183	527,240	34.7	56	78	134	270,367	49.6	20	29	49	256,873	19.1
苗栗縣	75	103	178	564,765	31.5	61	71	132	291,811	45.2	14	32	46	272,954	16.9
彰化縣	287	417	704	1,297,940	54.2	201	276	477	664,697	71.8	86	141	227	633,243	35.8
南投縣	138	194	332	518,709	64.0	103	133	236	266,387	88.6	35	61	96	252,322	38.0
雲林縣	197	272	469	709,392	66.1	135	191	326	369,483	88.2	62	81	143	339,909	42.1
嘉義縣	128	169	297	531,476	55.9	100	121	221	276,952	79.8	28	48	76	254,524	29.9
屏東縣	297	439	736	855,364	86.0	226	290	516	438,924	117.6	71	149	220	416,440	52.8
臺東縣	81	92	173	225,536	76.7	64	64	128	117,345	109.1	17	28	45	108,191	41.6
花蓮縣	109	170	279	334,543	83.4	72	120	192	171,540	111.9	37	50	87	163,003	53.4
澎湖縣	10	17	27	99,622	27.1	9	11	20	51,264	39.0	1	6	7	48,358	14.5
基隆市	89	134	223	376,033	59.3	68	88	156	189,300	82.4	21	46	67	186,733	35.9
新竹市	49	99	148	426,777	34.7	42	67	109	211,480	51.5	7	32	39	215,297	18.1
臺中市	387	710	1,097	2,693,277	40.7	272	489	761	1,336,463	56.9	115	221	336	1,356,814	24.8
嘉義市	63	71	134	271,046	49.4	50	54	104	132,868	78.3	13	17	30	138,178	21.7
臺南市	341	559	900	1,882,427	47.8	250	400	650	944,780	68.8	91	159	250	937,647	26.7
臺北市	348	547	895	2,679,871	33.4	241	348	589	1,287,653	45.7	107	199	306	1,392,218	22.0
高雄市	717	1,056	1,773	2,779,268	63.8	531	718	1,249	1,386,913	90.1	186	338	524	1,392,355	37.6
金門縣	8	8	16	116,912	13.7	5	5	10	58,874	17.0	3	3	6	58,038	10.3
連江縣	-	3	3	11,738	25.6	-	1	1	6,686	15.0	-	2	2	5,052	39.6

表三十五 一〇二年結核病確定病例統計—年齡別及性別

			合言	计				男	性				女	性	
年齢組	塗片 陽性	其他 結核	總計	年中人口數	每十萬人 口發生率	塗片 陽性	其他 結核	總計	年中人口數	每十萬人 口發生率	塗片 陽性	其他 結核	總計	年中人口數	每十萬人 口發生率
總計	4,592	6,936	11,528	23,344,670	49.4	3,328	4,743	8,071	11,678,997	69.1	1,264	2,193	3,457	11,665,673	29.6
0-4	-	13	13	985,317	1.3	-	4	4	511,886	8.0	-	9	9	473,431	1.9
5-9	1	17	18	1,054,123	1.7	-	11	11	551,264	2.0	1	6	7	502,859	1.4
10-14	8	28	36	1,339,698	2.7	4	12	16	699,161	2.3	4	16	20	640,537	3.1
15-19	74	163	237	1,586,239	14.9	42	101	143	824,092	17.4	32	62	94	762,147	12.3
20-24	100	208	308	1,608,561	19.1	59	126	185	836,768	22.1	41	82	123	771,793	15.9
25-29	88	196	284	1,669,463	17.0	42	118	160	849,899	18.8	46	78	124	819,564	15.1
30-34	133	258	391	2,026,589	19.3	74	132	206	1,009,568	20.4	59	126	185	1,017,021	18.2
35-39	168	269	437	1,899,235	23.0	106	148	254	940,446	27.0	62	121	183	958,789	19.1
40-44	242	263	505	1,826,439	27.6	175	174	349	906,430	38.5	67	89	156	920,009	17.0
45-49	287	344	631	1,865,633	33.8	224	232	456	930,250	49.0	63	112	175	935,383	18.7
50-54	345	436	781	1,850,963	42.2	255	287	542	918,009	59.0	90	149	239	932,954	25.6
55-59	388	494	882	1,655,997	53.3	304	346	650	812,726	80.0	84	148	232	843,271	27.5
60-64	379	514	893	1,329,134	67.2	303	362	665	645,684	103.0	76	152	228	683,450	33.4
65+	2,379	3,733	6,112	2,647,279	230.9	1,740	2,690	4,430	1,242,814	356.4	639	1,043	1,682	1,404,465	119.8

表三十六 一〇二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		159	183	342	172,631	198.1
新北市	烏來區	1	3	4	6,006	66.6
桃園縣	復興鄉	14	7	21	10,626	197.6
新竹縣	尖石鄉	9	10	19	9,066	209.6
新竹縣	五峰鄉	5	5	10	4,532	220.7
宜蘭縣	大同鄉	8	10	18	5,960	302.0
宜蘭縣	南澳鄉	6	9	15	5,899	254.3
苗栗縣	泰安鄉	6	5	11	5,931	185.5
臺中市	和平區	2	6	8	10,572	75.7
南投縣	仁愛鄉	20	19	39	15,662	249.0
南投縣	信義鄉	14	16	30	16,765	178.9
嘉義縣	阿里山鄉	3	1	4	5,718	70.0
高雄市	茂林區	2	1	3	1,835	163.5
高雄市	桃源區	5	3	8	4,483	178.5
高雄市	那瑪夏區	2	3	5	3,158	158.3
屏東縣	三地門鄉	7	7	14	7,544	185.6
屏東縣	獅子鄉	1	3	4	4,783	83.6
屏東縣	瑪家鄉	4	6	10	6,591	151.7
屏東縣	來義鄉	3	8	11	7,630	144.2
屏東縣	春日鄉	2	8	10	4,827	207.2
屏東縣	泰武鄉	2	6	8	5,097	157.0
屏東縣	牡丹鄉	2	3	5	4,807	104.0
屏東縣	霧臺鄉	1	2	3	3,153	95.1
花蓮縣	秀林鄉	21	19	40	15,217	262.9
花蓮縣	萬榮鄉	4	4	8	6,554	122.1
花蓮縣	卓溪鄉	6	7	13	6,152	211.3
臺東縣	延平鄉	2	4	6	3,551	169.0
臺東縣	海端鄉	2	3	5	4,371	114.4
臺東縣	金峰鄉	2	3	5	3,511	142.4
臺東縣	達仁鄉	3	2	5	3,797	131.7
臺東縣	蘭嶼鄉	-	_	-	4,887	0.0

# 肆、附錄

- ◎符號說明
  - 無病例數
  - ... 無監測

# 法定傳染病名稱中英文對照表

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

中文	English
急性病毒性 D 型肝炎	Acute Hepatitis D
急性病毒性 E 型肝炎	Acute Hepatitis E
急性病毒性肝炎未定型	Acute Hepatitis, Unspecified
流行性腮腺炎	Mumps
退伍軍人病	Legionellosis
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	Invasive Haemophilus Influenzae Type b Infection
梅毒	Syphilis
淋病	Gonorrhea
新生兒破傷風	Neonatal Tetanus
腸病毒感染併發重症	Enteroviruses Infection with Severe Complications
人類免疫缺乏病毒感染	HIV Infection
後天免疫缺乏症候群	AIDS
漢生病	Hansen's Disease
第四類傳染病	Category IV
疱疹 B 病毒感染症	Herpesvirus B Infection
鉤端螺旋體病	Leptospirosis
類鼻疽	Melioidosis
肉毒桿菌中毒	Botulism
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	Invasive Pneumococcal Disease
Q熱	Q Fever
地方性斑疹傷寒	Endemic Typhus Fever
萊姆病	Lyme Disease
兔熱病	Tularemia
恙蟲病	Scrub Typhus
水痘	Varicella
弓形蟲感染症	Toxoplasmosis
流感併發症	Complicated Influenza
庫賈氏病	Creutzfeldt-Jakob Disease
布氏桿菌病	Brucellosis
第五類傳染病	Category V
裂谷熱	Rift Valley Fever
馬堡病毒出血熱	Marburg Haemorrhagic Fever
黄熱病	Yellow Fever
伊波拉病毒出血熱	Ebola Haemorrhagic Fever
拉薩熱	Lassa Fever
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus Infections
H7N9 流感	H7N9 Influenza

### 附錄二

# 歷年病例數更正表

年份	人類免疫缺	乏病毒感染	後天免疫品	快乏症候群	漢生	<b>上</b> 病
	報告病例	確定病例	報告病例	確定病例	報告病例	確定病例
民國九十三年 2004	1,520	1,520	258	258	9	9

註:更正病例數以紅字表示。

### 附錄三

# 法定傳染病法令依據

類別	疾病名稱	通報時限	強制隔離	法令依據 <sup>tt</sup>
第一類	天花、鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群、狂犬病、	24 小時內	應於指定隔離治療機構	1 \ 2 \ 6 \ 11
<b>为</b> 知	H5N1 流感	24 小时内	施行隔離治療	1 1 2 1 0 1 1 1
	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		必要時,得於指定隔離治	
第二類	性痢疾、瘧疾、麻疹、急性病毒性A型肝炎、	24 小時內	療機構施行隔離治療	1 \ 2 \ 11
	腸道出血性大腸桿菌感染症、漢他病毒症候		7京 7及7再7001 T的两户707京	
	群、霍亂、德國麻疹、多重抗藥性結核病、屈			
	公病、西尼羅熱、流行性斑疹傷寒、炭疽病			
	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、	1 週內	必要時,得於指定隔離治	1、2、4、5
第三類	急性病毒性肝炎未定型、流行性腮腺炎、退伍	1 701/4	療機構施行隔離治療	1 1 2 1 4 1 3
	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			
	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
	疱疹B病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、	24 小時內		
	肉毒桿菌中毒	24 小时内		
第四類	侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q 熱、地方性斑		必要時,得於指定隔離治	1、2、6、7、
<b></b>	疹傷寒、萊姆病、兔熱病、恙蟲病、水痘、弓	1週內	療機構施行隔離治療	8 \ 9 \ 14
	形蟲感染症、流感併發症、布氏桿菌病			
	庫賈氏病	1 個月		
	裂谷熱、馬堡病毒出血熱、黃熱病、伊波拉病		指定隔離治療機	
tele . V	毒出血熱、拉薩熱、		構施行隔離治療	1、2、10、12、
第五類	中東呼吸症候群冠狀病毒感染症、H7N9 流感	24 小時內	────────────────────────────────────	13 \ 14
	The same of the sa		療機構施行隔離治療	
			74. F-4 114 70 14 114 14 15 74	

- 註:1.傳染病防治法,民國 96 年 7 月 18 日總統華總一義字第 09600091011 號令修正公布。
  - 2.行政院衛生署民國 96 年 10 月 9 日署授疾字第 0960000892 號公告「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」。
  - 3.人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例,民國 96 年 7 月 11 日華總一義字第 09600089621 號令修正公布。
  - 4.「漢生病病患人權保障及補償條例」,民國 97 年 8 月 13 日總統華總一義字第 09700153211 號令條正公布。
  - 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 五類染病之防治措施」。
- 8.行政院衛生署民國 100 年 9 月 16 日署授疾字第 1000100896 號將第四類法定傳染病「流感併發重症」之名稱修正為「流感併發症」。
- 9.行政院衛生署民國 101 年 2 月 7 日署授疾字第 1010100098 號公告新增「布氏桿菌病」為第四類傳染病。
- 10.行政院衛生署民國 101 年 10 月 3 日署授疾字第 1010101167 號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」為第五類傳染病。
- 11.中華民國 102 年 1 月 24 日署授疾字第 1020100062 號公告修正「炭疽病」自第一類傳染病移列 至第二類傳染病。
- 12.中華民國 102 年 3 月 14 日署授疾字第 1020100343 號公告修正原「新型冠狀病毒呼吸道重症」 更名為「新型冠狀病毒感染症」。
- 13.中華民國 102 年 4 月 3 日署授疾字第 1020100463 號公告新增「H7N9 流感」為第五類傳染病。
- 14.中華民國 102 年 6 月 7 日署授疾字第 1020100731 號公告將「新型冠狀病毒感染症」修正名稱為「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」,及將「貓抓病」及「NDM-1 腸道菌感染症」自第四類傳染病移除。

### 附錄四

### 法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單

The column be the column be	保護	病人隱私	權														102	2/07/01
参断響師	<b>备院</b> _	醫院/診所																
本		診斷醫師					L			1 1						號		
本	串-	×			M	里山戸	4				,	j	自分	答字號		张碼		
居住	姓/	名   □本國		勞工□ 外籍 人士□ 外籍	別 二 電 電 調 調 調 調 調 調 調 調 調 調 調 調 調 調 調 調 調	女 日 却 公 家	期	手 月	日					32 ( )))		婚姻 狀況	□喪偶 □分居	□離婚 □未知
上要   上要   上表   上表   上表   上表   上表   上表										弄 號						<u></u>	史(近31	<b>國月內</b> )
### ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##	號石	馬									年	月		日			近3個月	內)
情況 轉至	症相 疫接	<b>火</b> / 關 <b>董</b>									年	月		日	期間	引	年 月	
第一類傳染病:	情沒報台	兄 上		轉至_	衛生	- 局		院		採檢	□否 疾症	   	日期	]				l
	<ul><li>□□ 第□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□</li></ul>	在一大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大	□及□ : 熱隨 肢 矢 A大溪出肺 结 傷 亢吉及□ ala	候N1 寒 体 痺 疹炎菌 群國 尼 塗培連群流 克	陽陽陽 W性 W性 PCR:	□□□急 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	了体氏病}····································	國肝 , 腺型 傷染乏染染の 忍 確 R □□世帳	□症除C	吉核群型 清退染 Dec : 位 單 ,,已病 外 型伍症 : 位 檢驗驗	) □ D 型 記人 B 一 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		疤鉤類肉侵Q萊恙弓流布庫 五裂馬黄伊拉中H 其 年年時珍端鼻毒襲熱姆蟲形感氏賈 類谷堡熱波薩東N 他   間	B螺疽桿性 病病蟲併桿氏 傳熱病病拉熱呼9	毒豐中炎□□□杂定高 嵩 出 毒 定义   □	(	病毒感染	连 症
									41 ( )	LERY \ E	三分立							
F 為衛生單位填寫 辦(代填)人簽章 科(課)長簽章 科(課)長簽章	/ (	代埧丿人贫	了早					[:	杆(言	迷丿も	文僉草	1						

162

限時專送

								廣	告	回	信
		市	ī	鄉鎮							
	縣		_市區			路(往	<b>f</b> )				
段	巷	弄	號	樓	緘						

# ○○○衛生局第一課(科)(疾病管制課) 收○○縣/市○○鄉鎮市區○段○巷○弄○○號

#### 備註說明:

- 1.中華民國 102 年 6 月 7 日署授疾字第 1020100731 號公告將「新型冠狀病毒感染症」修正名稱為「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」,及將「貓抓病」及「NDM-1 腸道菌感染症」自第四類傳染病移除。
- 2.中華民國 102 年 4 月 3 日署授疾字第 1020100463 號公告新增「H7N9 流感」為第五類傳染病
- 3.中華民國 102 年 3 月 14 日署授疾字第 1020100343 號公告修正原「新型冠狀病毒呼吸道重症」更名為「新型冠狀病毒感染症」。
- 4.中華民國 102 年 1 月 24 日署授疾字第 1020100062 號公告修正「炭疽病」自第一類傳染病 移列至第二類傳染病。
- 5.中華民國 101 年 10 月 3 日署授疾字第 1010101167 號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」 為第五類傳染病。
- 6.中華民國 101 年 2 月 7 日署授疾字第 1010100098 號公告新增「布氏桿菌病」為第四類傳染病,請依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。
- 7.中華民國 100 年 9 月 16 日署授疾字第 1000100896 號將第四類法定傳染病「流感併發重症」 之名稱修正為「流感併發症」。
- 8.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。
- 9.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。
- 10.依據中華民國 97 年 10 月 24 日署授疾字第 0970001187 號公告修正「癩病」名稱為「漢生病」、「腮腺炎」名稱為「流行性腮腺炎」;增列「人類免疫缺乏病毒感染」乙項為第三類傳染病。並自 97 年 11 月 1 日起生效。
- 11.發現疑似霍亂、傷寒、痢疾、百日咳、流行性腦脊髓膜炎等急性細菌性傳染病,請於投藥前 先採取,有關檢體協助送檢或其他傳染病個案之採檢事宜,請參考行政院衛生福利部疾病管制署「傳 染病防治工作手冊」或逕洽所轄衛生單位。
- 12.未定型肝炎—上述血清學標記已檢驗項目為「陰性」,概屬未定型。通報急性病毒性 D 型、 E 型肝炎及未定型肝炎之個案,應送檢體至本局實驗室檢驗,其餘急性病毒性採檢事宜,請 參考行政院衛生福利部疾病管制署「防疫檢體採檢手冊」辦理。
- 13.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<sub>4</sub><200Cells/mm<sup>3</sup>,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」。
- 14.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。
- 15.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○○○○○○

### 附錄五

# 一〇二年日曆對照資料表

日 - 二 三 四 五 六     日 -			三月		
			三四	五	六
第2週   6   7   8   9   10   11   12   第6週   3   4   5   6   7   8   9   第10週   3   4				4	2
	5 6	4 5	6 7	8	9
第3週 13 14 15 16 17 18 19 第7週 10 11 12 13 14 15 16 第11週 10 11	12 1	11 12	13 14	4 15	16
第4週 20 21 22 23 24 25 26 第8週 17 18 19 20 21 22 23 第12週 17 18	19 2	18 19	20 2	1 22 2	23
第5週 27 28 29 30 31 1 2 第9週 24 25 26 27 28 1 2 第13週 24 25	26 2	25 26	27 28	3 29	30
四月 五月	六月				
日一二三四五六 日一二三四五六 日一		- =	三四	五	六
第 14 週 31 1 2 3 4 5 6 第 18 週 28 29 30 1 2 3 4					1
第 15 週 7 8 9 10 11 12 13 第 19 週 5 6 7 8 9 10 11 第 23 週 2 3	4 5	3 4	5 6	7	8
第 16 週 14 15 16 17 18 19 20 第 20 週 12 13 14 15 16 17 18 第 24 週 9 10	11 1	10 11	12 13	3 14	15
第 17 週 21 22 23 24 25 26 27 第 21 週 19 20 21 22 23 24 25 第 25 週 16 17	18 1	17 18	19 20	21 2	22
28 29 30 第 22 週 26 27 28 29 30 31 1 第 26 週 23 24	25 2	24 25	26 27	7 28 2	29
七月        八月	九月				
			三四	五	六
第27週30 1 2 3 4 5 6 4 2 3 第36週 1 2	-		4 5	+	7
			11 12	2 13	14
	17 1	16 17	18 19	9 20 2	21
第 29 週   14   15   16   17   16   19   20   第 55 週   11   12   15   14   15   16   17   第 56 週   15   16	24 2	23 24	25 26	3 27 2	28
		30			
第 30 週 21 22 23 24 25 26 27 第 34 週 18 19 20 21 22 23 24 第 39 週 22 23					
第 30 週 21 22 23 24 25 26 27 第 34 週 18 19 20 21 22 23 24 第 39 週 22 23 第 31 週 28 29 30 31 1 2 3 第 35 週 25 26 27 28 29 30 31 29 30			- 17		
第 30 週       21       22       23       24       25       26       27       第 34 週       18       19       20       21       22       23       24       第 39 週       22       23         第 31 週       28       29       30       31       1       2       3       第 35 週       25       26       27       28       29       30       31       29       30         十月       十一月			-二月	, , , ,	
第 30 週       21       22       23       24       25       26       27       第 34 週       18       19       20       21       22       23       24       第 39 週       22       23         第 31 週       28       29       30       31       1       2       3       第 35 週       25       26       27       28       29       30       31       29       30         日       -	<u> </u>	- =	三四	+ +	<b>六</b> 7
第30週 21 22 23 24 25 26 27 第34週 18 19 20 21 22 23 24 第39週 22 23         第31週 28 29 30 31 1 2 3 第35週 25 26 27 28 29 30 31         十月         日 - 二 三 四 五 六         第40週 30 31 1 2 3 4 5	3 4	- <u>-</u> 2 3	三 四 4 5	6	7
第30週 21 22 23 24 25 26 27 第34週 18 19 20 21 22 23 24 第39週 22 23         第31週 28 29 30 31 1 2 3 第35週 25 26 27 28 29 30 31         十月       十一月         日 一 二 三 四 五 六       日 一 二 三 四 五 六       日 一 二 年 四 五 六         第40週 30 31 1 2 3 4 5       11 1 2 第45週 3 4 5 6 7 8 9 第50週 8 9	- = 3 4 10 1	- = 2 3 9 10	三 四 4 5 11 12	6 2 13	7 14
第30週 21 22 23 24 25 26 27 第34週 18 19 20 21 22 23 24 第39週 22 23         第31週 28 29 30 31 1 2 3 第35週 25 26 27 28 29 30 31         十月       十一月         日 一 二 三 四 五 六       日 一 二 三 四 五 六       日 一 二 三 四 五 六         第40週 30 31 1 2 3 4 5       11 1 2 第45週 3 4 5 6 7 8 9 第50週 8 9         第41週 6 7 8 9 10 11 12 第45週 3 4 5 6 7 8 9 第50週 8 9         第42週 13 14 15 16 17 18 19 第46週 10 11 12 13 14 15 16 第51週 15 16	= 3 3 4 10 1 17 1	- = 2 3 9 10 16 17	三 四 4 5	6 6 2 13 9 20 2	7

# 致謝

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

### 資料提供單位一覽表

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

## 疾病管制署資料提供者

急性傳染病組—賴淑寬、潘怡心、林秋香、林鈺棋

愛滋及結核病組—董曉萍、毛健麟

新興傳染病整備組—池宜倩、許麗卿、楊淑兒、陳廷怡

感染管制及生物安全組—張筱玲、簡麗蓉、蘇秋霞、周偉惠、王昱蒼、朱建華 疫情中心—楊祥麟、黃湘芸、陳沛蓉、吳宛真、秦松林、郭宏偉、蔡宜臻、葉倪君、

李佳琳、黄惠珣、胡毓萍

研究檢驗及疫苗研製中心—許國昌、郭禮文、陳嘉諠、鄧華真、葉心嫻、許佑任 檢疫組—蘇成副、趙家珍、吳麗珠、冷偉緒