

傳染病統計 暨監視年報

中華民國 109 年

Statistics of Communicable Diseases and Surveillance Report

年刊

中華民國 110 年 11 月

衛生福利部疾病管制署 編

主 編：周志浩

協同編輯：莊人祥、羅一鈞、鄧如秀、郭宏偉

楊靖慧、李佳琪、周淑玫、曾淑慧

李淑英、何麗莉

執行編輯：施函君

衛生福利部疾病管制署 出版

目 錄

目 錄.....	I
說 明.....	III
壹、綜合統計圖表.....	1
表一 一〇九年法定傳染病確定病例統計—地區別	2
表二 一〇九年法定傳染病確定病例及發生率統計—年齡別	12
表三 一〇九年法定傳染病確定病例統計—月份別	18
表四 一〇九年法定傳染病確定病例及發生率統計—性別	21
表五 一〇九年法定傳染病確定病例統計—年份別	24
表六 一〇九年法定傳染病診斷日至報告日之通報時效分析—地區別	27
表七 一〇九年法定傳染病報告日至衛生局收到日之通報時效分析—地區別	28
表八 一〇九年法定傳染病衛生局收到日至疾管署收到日之通報時效分析—地區 別.....	29
表九 各縣（市）各項疫苗接種完成率統計	30
圖一 一〇九年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖.....	34
貳、特定監視系統報告.....	39
醫院感染管制與抗藥性監測管理系統	40
學校傳染病監視通報系統	46
病毒性感染症合約實驗室監視	53
檢疫體系監視	58
病媒蚊監視	61
症狀通報系統	65
即時疫情監視及預警系統	72
健保資料常規監測	76
肺炎及流感死亡監測	78

參、特定疾病監視報告	81
百日咳	82
流行性腦脊髓膜炎	85
日本腦炎	88
急性病毒性 A 型肝炎	91
急性病毒性 B 型肝炎	94
急性病毒性 C 型肝炎	97
恙蟲病	100
退伍軍人病	103
登革熱	106
腸病毒感染併發重症	110
瘧疾	113
桿菌性痢疾	116
流感併發重症	119
公費季節性流感疫苗接種率	122
嚴重特殊傳染性肺炎	126
梅毒	129
淋病	132
人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群	135
結核病	141
肆、附錄	152
附錄一 法定傳染病名稱中英文對照表	153
附錄二 法定傳染病法令依據	155
附錄三 法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單	158
附錄四 一〇九年日曆對照資料表	161
致謝	162

說 明

一、本年報包括我國臺、澎、金、馬地區。

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

三、相關名詞界定：

- （一）法定傳染病：依據「傳染病防治法」第三條規定應報告之傳染病。
- （二）報告病例：醫師於診治病患時，發現傳染病或疑似傳染病病患，並以「法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單」通報之病例統計。
- （三）確定病例：對大多數法定傳染病而言，報告病例經本署或經核可機構診斷或檢驗陽性者判為確定病例，但部分疾病之研判係依據臨床條件及流行病學條件，亦有少部分疾病需經專家委員審查後研判，各疾病之研判定義詳見「法定傳染病病例定義」。
- （四）未定型肝炎：未定型肝炎項下統計值含非A非B型且無法明確區分為C、D或E型肝炎之病例。

四、分析基準：

- （一）地區別：為確定病例之居住地或軍方個案之駐紮地；日距分析之所有表格以通報縣市為地區別分析基準。
- （二）年齡別：為確定病例於發病日之實足年齡；梅毒、先天性梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病為診斷日；結核病為通報建檔日；多重抗藥性結核病為本署登記日之年齡。
- （三）月份別：為確定病例實際發病月份；梅毒、先天性梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷月；結核病以通報建檔月；多重抗藥性結核病以本署登記月統計。
- （四）年份別：為確定病例實際發病年份；梅毒、先天性梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群、漢生病及庫賈氏病以診斷年；結核病以通報建檔年；多重抗藥性結核病以本署登記年統計。
- （五）週別：週別日期對照表如附錄四。
- （六）民國八十八年監視年報中肺結核為單純開放性及非開放性肺結核，不包括肺結核合併肺外結核之個案，為配合民國八十八年傳染病防治法之修訂，並加強開放性肺結核管理，結核病監視報表自民國八十九年起改依開放性肺結核（含單純開放性肺結核及肺內外合併之開放性結核個案）及其他結核（結核病個案扣除前項

^(註1) 法定傳染病名稱中英文對照見附錄一；傳染病之分類見附錄二。

^(註2) 「法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單」格式見附錄三。

開放性肺結核個案)。配合指標國際接軌，自民國九十五年起，改依塗片陽性結核及其他結核分類計算。因應世界衛生組織定義更新，為免歷年比較基準不一致，自民國一〇三年起，本年報之結核病統計取消分類，改以總數計算。

(七) 自民國九十一年起，人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群以本國籍病例資料進行分析；民國九十一年以前，分析資料包含本國籍及外國籍病例資料。

(八) 民國八十九年至九十四年，腮腺炎及水痘採簡單及次級資料通報；民國九十五年一月一日起，腮腺炎及水痘改為詳細通報。

(九) 年中人口數：計算疾病發生率所用之年中人口數之資料來源為內政部。

(十) 自民國九十一年起，歷史資料將不再更動。本（一〇九）年報以民國一一〇年五月一日以前所鍵入之資料為分析基準。

五、符號說明：統計表內資料格「-」表無病例數，「...」表無監測。

六、部分資料因四捨五入關係，致分類加總後可能與總計數字略有出入。

壹、綜合統計圖表

◎符號說明

— 無病例數

... 無監測

表一 一〇九年法定傳染病確定病例統計—地區別

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第一類傳染病				第二類傳染病	
		天花	鼠疫	嚴重急性 呼吸道症候群	狂犬病	白喉	傷寒 ¹
總計	23,582,179	-	-	-	-	-	10
臺北區							
臺北市	2,623,730	-	-	-	-	-	4
新北市	4,024,825	-	-	-	-	-	1
基隆市	368,235	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	453,633	-	-	-	-	-	1
金門縣	140,391	-	-	-	-	-	-
連江縣	13,184	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	2,258,922	-	-	-	-	-	1
新竹市	450,108	-	-	-	-	-	-
新竹縣	567,354	-	-	-	-	-	1
苗栗縣	544,025	-	-	-	-	-	-
中區							
臺中市	2,818,024	-	-	-	-	-	-
彰化縣	1,269,736	-	-	-	-	-	-
南投縣	492,472	-	-	-	-	-	-
南區							
雲林縣	679,090	-	-	-	-	-	-
嘉義市	266,848	-	-	-	-	-	-
嘉義縣	501,297	-	-	-	-	-	-
臺南市	1,877,912	-	-	-	-	-	-
高屏區							
高雄市	2,769,565	-	-	-	-	-	2
屏東縣	815,921	-	-	-	-	-	-
澎湖縣	105,580	-	-	-	-	-	-
東區							
花蓮縣	325,310	-	-	-	-	-	-
臺東縣	216,021	-	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-

註：¹傷寒 3 例為境外移入病例。

表一 一〇九年法定傳染病確定病例統計－地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第二類傳染病						
	登革熱 ¹	流行性 腦脊髓膜炎	副傷寒	小兒麻痺症	急性無力 ² 肢體麻痺	桿菌性痢疾 ¹	阿米巴性 ¹ 痢疾
總計	137	6	-	-	33	151	250
臺北區							
臺北市	8	1	-	-	5	35	24
新北市	65	1	-	-	2	47	38
基隆市	-	-	-	-	-	-	4
宜蘭縣	1	-	-	-	-	2	6
金門縣	-	-	-	-	-	-	1
連江縣	-	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	30	-	-	-	2	12	14
新竹市	-	1	-	-	1	4	6
新竹縣	-	1	-	-	-	5	3
苗栗縣	1	-	-	-	1	1	9
中區							
臺中市	5	-	-	-	6	20	38
彰化縣	6	1	-	-	-	3	20
南投縣	-	-	-	-	-	1	7
南區							
雲林縣	1	-	-	-	-	4	7
嘉義市	-	-	-	-	1	-	2
嘉義縣	-	-	-	-	-	1	10
臺南市	7	1	-	-	4	6	22
高屏區							
高雄市	10	-	-	-	7	6	25
屏東縣	3	-	-	-	3	2	2
澎湖縣	-	-	-	-	1	-	1
東區							
花蓮縣	-	-	-	-	-	2	6
臺東縣	-	-	-	-	-	-	5
其他	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中登革熱 64 例、桿菌性痢疾 24 例，以及阿米巴性痢疾 128 例為境外移入。

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

表一 一〇九年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第二類傳染病						
		瘧疾 ¹		麻疹	急性病毒性 ¹ A 型肝炎	腸道出血性 大腸桿菌 感染症	漢他病毒症候群	
		本土 病例	境外 移入				漢他病毒 出血熱	漢他病毒 肺症候群
總計	23,582,179	-	2	-	74	-	11	-
臺北區								
臺北市	2,623,730	-	-	-	12	-	-	-
新北市	4,024,825	-	1	-	18	-	2	-
基隆市	368,235	-	-	-	1	-	1	-
宜蘭縣	453,633	-	-	-	-	-	-	-
金門縣	140,391	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	13,184	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	2,258,922	-	-	-	12	-	-	-
新竹市	450,108	-	-	-	2	-	-	-
新竹縣	567,354	-	-	-	1	-	-	-
苗栗縣	544,025	-	-	-	5	-	-	-
中區								
臺中市	2,818,024	-	1	-	5	-	-	-
彰化縣	1,269,736	-	-	-	2	-	-	-
南投縣	492,472	-	-	-	2	-	-	-
南區								
雲林縣	679,090	-	-	-	3	-	-	-
嘉義市	266,848	-	-	-	1	-	-	-
嘉義縣	501,297	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	1,877,912	-	-	-	3	-	-	-
高屏區								
高雄市	2,769,565	-	-	-	6	-	5	-
屏東縣	815,921	-	-	-	-	-	3	-
澎湖縣	105,580	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	325,310	-	-	-	-	-	-	-
臺東縣	216,021	-	-	-	1	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中瘧疾 2 例及急性病毒性 A 型肝炎 8 例為境外移入。

表一 一〇九年法定傳染病確定病例統計－地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第二類傳染病							
	霍亂	德國麻疹	多重抗藥性 ³ 結核病	屈公病 ¹	西尼羅熱	流行性 斑疹傷寒	炭疽病	茲卡病毒 ¹ 感染症
總計	1	-	74	3	-	-	-	2
臺北區								
臺北市	-	-	11	1	-	-	-	-
新北市	-	-	14	-	-	-	-	-
基隆市	-	-	-	-	-	-	-	-
宜蘭縣	-	-	1	-	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	-	-	3	-	-	-	-	1
新竹市	-	-	-	-	-	-	-	-
新竹縣	-	-	1	-	-	-	-	-
苗栗縣	-	-	2	-	-	-	-	-
中區								
臺中市	-	-	8	-	-	-	-	-
彰化縣	-	-	6	-	-	-	-	-
南投縣	-	-	3	-	-	-	-	-
南區								
雲林縣	-	-	3	-	-	-	-	-
嘉義市	-	-	1	-	-	-	-	-
嘉義縣	-	-	-	-	-	-	-	-
臺南市	-	-	1	1	-	-	-	-
高屏區								
高雄市	-	-	10	1	-	-	-	-
屏東縣	-	-	5	-	-	-	-	1
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	-
東區								
花蓮縣	-	-	3	-	-	-	-	-
臺東縣	1	-	2	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中屈公病 3 例及茲卡病毒感染症 2 例為境外移入。

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

表一 一〇九年法定傳染病確定病例統計－地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第三類傳染病					
		百日咳	破傷風 ⁴	日本腦炎	結核病 ³	先天性 德國麻疹 症候群	急性病毒性 ¹ B型肝炎
總計	23,582,179	5	8	21	7,823	-	108
臺北區							
臺北市	2,623,730	1	2	-	631	-	12
新北市	4,024,825	-	1	3	1,210	-	20
基隆市	368,235	-	-	-	150	-	2
宜蘭縣	453,633	-	1	-	187	-	-
金門縣	140,391	-	-	-	21	-	-
連江縣	13,184	-	-	-	4	-	-
北區							
桃園市	2,258,922	1	1	4	517	-	16
新竹市	450,108	-	-	-	83	-	4
新竹縣	567,354	-	-	-	124	-	2
苗栗縣	544,025	-	-	-	151	-	2
中區							
臺中市	2,818,024	1	-	2	792	-	7
彰化縣	1,269,736	2	1	2	494	-	8
南投縣	492,472	-	-	3	235	-	3
南區							
雲林縣	679,090	-	-	-	292	-	2
嘉義市	266,848	-	-	-	105	-	-
嘉義縣	501,297	-	1	1	173	-	3
臺南市	1,877,912	-	1	1	633	-	5
高屏區							
高雄市	2,769,565	-	-	2	1,217	-	10
屏東縣	815,921	-	-	3	487	-	4
澎湖縣	105,580	-	-	-	19	-	3
東區							
花蓮縣	325,310	-	-	-	191	-	5
臺東縣	216,021	-	-	-	107	-	-
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3例為境外移入。

³結核病以通報建檔日統計。

⁴破傷風以報告病例呈現。

表一 一〇九年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第三類傳染病						
	急性病毒性肝炎				流行性 ⁴ 腮腺炎	退伍軍人病 ¹	侵襲性 b 型 嗜血桿菌 感染症
	C 型 ¹	D 型	E 型	未定型			
總計	602	-	7	-	498	326	3
臺北區							
臺北市	93	-	4	-	63	45	1
新北市	129	-	2	-	60	62	-
基隆市	12	-	-	-	13	4	-
宜蘭縣	6	-	-	-	12	13	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-
北區							
桃園市	66	-	1	-	54	36	1
新竹市	19	-	-	-	7	1	-
新竹縣	9	-	-	-	7	2	-
苗栗縣	9	-	-	-	14	3	-
中區							
臺中市	76	-	-	-	64	25	-
彰化縣	18	-	-	-	18	10	1
南投縣	19	-	-	-	23	4	-
南區							
雲林縣	9	-	-	-	8	8	-
嘉義市	6	-	-	-	2	8	-
嘉義縣	4	-	-	-	4	3	-
臺南市	31	-	-	-	46	17	-
高屏區							
高雄市	60	-	-	-	61	59	-
屏東縣	11	-	-	-	11	18	-
澎湖縣	3	-	-	-	11	-	-
東區							
花蓮縣	18	-	-	-	12	8	-
臺東縣	4	-	-	-	8	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中急性病毒性 C 型肝炎 4 例及退伍軍人病 7 例為境外移入。

⁴流行性腮腺炎以報告病例呈現。

表一 一〇九年法定傳染病確定病例統計—地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第三類傳染病							
		梅毒 ⁵	先天 ⁵ 性梅毒	淋病 ⁵	新生兒 破傷風	腸病毒感 染併發重 症	人類免 ⁶ 疫缺乏病 毒感染	後天免 ⁶ 疫缺乏 症候群	漢生病 ⁵
總計	23,582,179	8,799	-	7,082	-	6	1,390	800	7
臺北區									
臺北市	2,623,730	1,166	-	1,251	-	-	187	86	-
新北市	4,024,825	1,784	-	1,838	-	-	305	165	-
基隆市	368,235	153	-	217	-	-	14	13	-
宜蘭縣	453,633	204	-	66	-	-	18	13	2
金門縣	140,391	9	-	3	-	-	2	1	-
連江縣	13,184	1	-	1	-	-	-	-	-
北區									
桃園市	2,258,922	1,056	-	731	-	3	139	69	1
新竹市	450,108	169	-	148	-	-	25	11	-
新竹縣	567,354	118	-	282	-	-	32	13	-
苗栗縣	544,025	106	-	123	-	1	17	12	1
中區									
臺中市	2,818,024	1,072	-	503	-	-	185	107	1
彰化縣	1,269,736	264	-	151	-	-	32	24	-
南投縣	492,472	121	-	126	-	-	24	20	-
南區									
雲林縣	679,090	146	-	108	-	-	13	8	-
嘉義市	266,848	81	-	45	-	-	14	6	-
嘉義縣	501,297	105	-	66	-	-	8	12	1
臺南市	1,877,912	588	-	294	-	1	101	61	-
高屏區									
高雄市	2,769,565	1,115	-	819	-	-	204	123	1
屏東縣	815,921	295	-	131	-	-	34	32	-
澎湖縣	105,580	23	-	14	-	-	4	2	-
東區									
花蓮縣	325,310	141	-	120	-	-	22	10	-
臺東縣	216,021	82	-	45	-	1	10	12	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：⁵梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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

表一 一〇九年法定傳染病確定病例統計－地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第四類傳染病								
	疱疹 B 病 毒感染症	鉤端 螺旋體病	類鼻疽	肉毒桿菌 ¹ 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 ¹	兔熱病
總計	-	86	20	1	228	14	25	1	-
臺北區									
臺北市	-	3	-	-	25	-	-	-	-
新北市	-	29	-	1	39	-	-	-	-
基隆市	-	2	-	-	3	-	-	-	-
宜蘭縣	-	2	-	-	12	-	-	-	-
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-	-
北區									
桃園市	-	6	-	-	21	-	1	-	-
新竹市	-	2	-	-	3	-	-	-	-
新竹縣	-	4	-	-	6	-	-	-	-
苗栗縣	-	1	-	-	2	-	-	-	-
中區									
臺中市	-	5	3	-	27	2	-	-	-
彰化縣	-	-	1	-	6	1	9	-	-
南投縣	-	1	1	-	2	-	-	-	-
南區									
雲林縣	-	-	-	-	13	-	3	-	-
嘉義市	-	-	-	-	2	-	-	-	-
嘉義縣	-	1	-	-	2	-	-	-	-
臺南市	-	2	-	-	15	2	3	-	-
高屏區									
高雄市	-	8	11	-	19	6	4	-	-
屏東縣	-	9	4	-	15	2	4	-	-
澎湖縣	-	1	-	-	-	-	1	-	-
東區									
花蓮縣	-	9	-	-	10	-	-	-	-
臺東縣	-	1	-	-	6	1	-	1	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中肉毒桿菌中毒 1 例及萊姆病 1 例為境外移入。

表一 一〇九年法定傳染病確定病例統計－地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	年中人口數	第四類傳染病							
		恙蟲病	水痘併發症	弓形蟲感染症	流感併發 ¹ 重症	庫賈氏病 ⁵	布氏桿菌病	李斯特菌症	發熱伴血 ⁷ 小板減少綜合症
總計	23,582,179	422	54	17	444	-	-	142	-
臺北區									
臺北市	2,623,730	21	10	-	68	-	-	9	-
新北市	4,024,825	23	10	3	105	-	-	26	-
基隆市	368,235	3	-	-	2	-	-	-	-
宜蘭縣	453,633	12	-	-	13	-	-	2	-
金門縣	140,391	13	-	-	1	-	-	1	-
連江縣	13,184	7	-	-	-	-	-	1	-
北區									
桃園市	2,258,922	11	8	1	45	-	-	22	-
新竹市	450,108	5	-	-	9	-	-	3	-
新竹縣	567,354	6	-	-	10	-	-	5	-
苗栗縣	544,025	4	-	-	19	-	-	1	-
中區									
臺中市	2,818,024	26	6	4	34	-	-	21	-
彰化縣	1,269,736	9	4	-	19	-	-	4	-
南投縣	492,472	20	1	1	5	-	-	7	-
南區									
雲林縣	679,090	1	1	1	8	-	-	3	-
嘉義市	266,848	1	-	1	3	-	-	1	-
嘉義縣	501,297	4	1	-	4	-	-	2	-
臺南市	1,877,912	11	3	3	39	-	-	11	-
高屏區									
高雄市	2,769,565	29	6	1	25	-	-	11	-
屏東縣	815,921	18	1	1	20	-	-	7	-
澎湖縣	105,580	42	1	-	1	-	-	-	-
東區									
花蓮縣	325,310	70	1	1	10	-	-	3	-
臺東縣	216,021	86	1	-	4	-	-	2	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中流感併發重症 4 例為境外移入。

⁵庫賈氏病以診斷日統計。

⁷發熱伴血小板減少綜合症自 109 年 4 月 15 日列為第四類法定傳染病。

表一 一〇九年法定傳染病確定病例統計－地區別（續）

單位：人

區域/ 縣市別	第五類傳染病							
	裂谷熱	馬堡病毒 出血熱	黃熱病	伊波拉病毒 感染	拉薩熱	中東呼吸症 候群冠狀病 毒感染症	新型 A 型 流感	嚴重特殊 ^{1,7} 傳染性肺炎
總計	-	-	-	-	-	-	-	823
臺北區								
臺北市	-	-	-	-	-	-	-	195
新北市	-	-	-	-	-	-	-	150
基隆市	-	-	-	-	-	-	-	14
宜蘭縣	-	-	-	-	-	-	-	6
金門縣	-	-	-	-	-	-	-	1
連江縣	-	-	-	-	-	-	-	-
北區								
桃園市	-	-	-	-	-	-	-	106
新竹市	-	-	-	-	-	-	-	19
新竹縣	-	-	-	-	-	-	-	19
苗栗縣	-	-	-	-	-	-	-	9
中區								
臺中市	-	-	-	-	-	-	-	77
彰化縣	-	-	-	-	-	-	-	33
南投縣	-	-	-	-	-	-	-	3
南區								
雲林縣	-	-	-	-	-	-	-	10
嘉義市	-	-	-	-	-	-	-	4
嘉義縣	-	-	-	-	-	-	-	5
臺南市	-	-	-	-	-	-	-	41
高屏區								
高雄市	-	-	-	-	-	-	-	110
屏東縣	-	-	-	-	-	-	-	15
澎湖縣	-	-	-	-	-	-	-	1
東區								
花蓮縣	-	-	-	-	-	-	-	5
臺東縣	-	-	-	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中嚴重特殊傳染性肺炎 767 例為境外移入。

⁷嚴重特殊傳染性肺炎自 109 年 1 月 15 日列為第五類法定傳染病。

表二 一〇九年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—年齡別

單位：人

疾病別	<1 歲		1-4 歲		5-14 歲		15-24 歲		25-39 歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病										
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	-	-	1	0.13	1	0.05	1	0.04	5	0.10
登革熱 ¹	-	-	1	0.13	1	0.05	17	0.63	42	0.82
流行性腦脊髓膜炎	2	1.23	-	-	-	-	2	0.07	-	-
副傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	3	1.84	9	1.14	21	1.03	-	-	-	-
桿菌性痢疾 ¹	-	-	-	-	2	0.10	22	0.81	91	1.78
阿米巴性痢疾 ¹	-	-	-	-	-	-	27	1.00	158	3.08
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0.00
境外移入	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性 A 型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	6	0.22	9	0.18
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	-	-	-	-	-	-	1	0.04	2	0.04
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
德國麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
多重抗藥性結核病 ³	-	-	-	-	-	-	3	0.10	6	0.10
屈公病 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.04	2	0.04

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 3 例、登革熱 64 例、桿菌性痢疾 24 例、阿米巴性痢疾 128 例、瘧疾 2 例、急性病毒性 A 型肝炎 8 例，以及屈公病 3 例為境外移入。

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

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇九年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—年齡別（續）

單位：人

疾病別	40-64 歲		≥ 65 歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病								
天花	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	1	0.01	1	0.03	-	-	10	0.04
登革熱 ¹	53	0.58	23	0.62	-	-	137	0.58
流行性腦脊髓膜炎	-	-	2	0.05	-	-	6	0.03
副傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	-	-	-	-	-	-	33	0.14
桿菌性痢疾 ¹	31	0.34	5	0.14	-	-	151	0.64
阿米巴性痢疾 ¹	50	0.55	15	0.41	-	-	250	1.06
瘧疾 ¹								
本土病例	-	-	0	0.00	-	-	0	0.00
境外移入	-	-	1	0.03	-	-	2	0.01
麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性 A 型肝炎 ¹	27	0.30	32	0.87	-	-	74	0.31
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	8	0.09	-	-	-	-	11	0.05
漢他病毒肺炎症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	1	0.03	-	-	1	0.00
德國麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-
多重抗藥性結核病 ³	25	0.30	40	1.10	-	-	74	0.30
屈公病 ¹	-	-	-	-	-	-	3	0.01

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 3 例、登革熱 64 例、桿菌性痢疾 24 例、阿米巴性痢疾 128 例、瘧疾 2 例、急性病毒性 A 型肝炎 8 例，以及屈公病 3 例為境外移入。

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

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇九年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—年齡別（續）

單位：人

疾病別	<1 歲		1-4 歲		5-14 歲		15-24 歲		25-39 歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病										
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.04	-	-
第三類傳染病										
百日咳	4	2.46	-	-	-	-	-	-	-	-
破傷風 ⁴	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.04
日本腦炎	1	0.61	-	-	-	-	-	-	2	0.04
結核病 ³	-	-	7	0.90	15	0.70	180	6.60	518	10.10
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B 型肝炎 ¹	-	-	-	-	-	-	7	0.26	40	0.78
C 型肝炎 ¹	-	-	-	-	1	0.05	27	1.00	232	4.53
D 型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E 型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	5	3.07	80	10.15	200	9.82	26	0.96	63	1.23
退伍軍人病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.04
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
梅毒 ⁵	-	-	1	0.13	8	0.39	935	34.52	4,003	78.15
先天性梅毒 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 ⁵	1	0.61	2	0.25	30	1.47	2,321	85.68	3,573	69.76
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	-	3	0.38	2	0.10	1	0.04	-	-
人類免疫缺乏病毒感染 ⁶	-	-	-	-	1	0.05	315	11.63	784	15.31
後天免疫缺乏症候群 ⁶	-	-	-	-	0	-	65	2.40	434	8.47
漢生病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	5	0.10

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中茲卡病毒感染症 2 例、急性病毒性 B 型肝炎 3 例、急性病毒性 C 型肝炎 4 例，以及退伍軍人病 7 例為境外移入。

³結核病以通報建檔日統計。

⁴破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁵梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇九年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—年齡別（續）

單位：人

疾病別	40-64 歲		≥ 65 歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病								
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症 ¹	1	0.01	-	-	-	-	2	0.01
第三類傳染病								
百日咳	1	0.01	-	-	-	-	5	0.02
破傷風 ⁴	2	0.02	4	0.11	-	-	8	0.03
日本腦炎	17	0.19	1	0.03	-	-	21	0.09
結核病 ³	2,383	26.30	4,720	127.70	-	-	7,823	33.20
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B 型肝炎 ¹	54	0.60	7	0.19	-	-	108	0.46
C 型肝炎 ¹	220	2.43	122	3.30	-	-	602	2.55
D 型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
E 型肝炎	5	0.06	2	0.05	-	-	7	0.03
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	97	1.07	27	0.73	-	-	498	2.11
退伍軍人病 ¹	137	1.51	187	5.06	-	-	326	1.38
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	2	0.02	1	0.03	-	-	3	0.01
梅毒 ⁵	2,041	22.51	1,811	48.98	-	-	8,799	37.31
先天性梅毒 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 ⁵	1,097	12.10	58	1.57	-	-	7,082	30.03
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	-	-	-	-	-	-	6	0.03
人類免疫缺乏病毒感染 ⁶	272	3.00	18	0.49	-	-	1,390	5.89
後天免疫缺乏症候群 ⁶	287	3.17	14	0.38	-	-	800	3.39
漢生病 ⁵	2	0.02	-	-	-	-	7	0.03

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中茲卡病毒感染症 2 例、急性病毒性 B 型肝炎 3 例、急性病毒性 C 型肝炎 4 例，以及退伍軍人病 7 例為境外移入。

³結核病以通報建檔日統計。

⁴破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁵梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇九年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—年齡別（續）

單位：人

疾病別	<1 歲		1-4 歲		5-14 歲		15-24 歲		25-39 歲	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第四類傳染病										
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	-	-	-	-	-	-	4	0.15	17	0.33
類鼻疽	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
肉毒桿菌中毒 ¹	1	0.61	-	-	-	-	-	-	-	-
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	3	1.84	15	1.90	6	0.29	-	-	16	0.31
Q 熱	-	-	-	-	-	-	-	-	4	0.08
地方性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	1	0.04	6	0.12
萊姆病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0.02
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	1	0.61	2	0.25	15	0.74	43	1.59	60	1.17
水痘併發症	3	1.84	2	0.25	3	0.15	2	0.07	13	0.25
弓形蟲感染症	-	-	-	-	-	-	1	0.04	4	0.08
流感併發重症 ¹	1	0.61	11	1.40	6	0.29	6	0.22	34	0.66
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
李斯特菌症	2	1.23	-	-	-	-	2	0.07	13	0.25
發熱伴血小板減少綜合症 ⁷	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病										
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重特殊傳染性肺炎 ^{1,7}	-	-	3	0.38	4	0.20	201	7.42	356	6.95

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中肉毒桿菌中毒 1 例、萊姆病 1 例、流感併發重症 4 例，以及嚴重特殊傳染性肺炎 767 例為境外移入。

⁵庫賈氏病以診斷日統計。

⁷發熱伴血小板減少綜合症自 109 年 4 月 15 日列為第四類法定傳染病；嚴重特殊傳染性肺炎自 109 年 1 月 15 日列為第五類法定傳染病。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表二 一〇九年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—年齡別（續）

單位：人

疾病別	40-64 歲		≥ 65 歲		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第四類傳染病								
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	44	0.49	21	0.57	-	-	86	0.36
類鼻疽	10	0.11	10	0.27	-	-	20	0.08
肉毒桿菌中毒 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.00
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	91	1.00	97	2.62	-	-	228	0.97
Q 熱	8	0.09	2	0.05	-	-	14	0.06
地方性斑疹傷寒	13	0.14	5	0.14	-	-	25	0.11
萊姆病 ¹	-	-	-	-	-	-	1	0.00
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	215	2.37	86	2.33	-	-	422	1.79
水痘併發症	23	0.25	8	0.22	-	-	54	0.23
弓形蟲感染症	12	0.13	-	-	-	-	17	0.07
流感併發重症 ¹	185	2.04	201	5.44	-	-	444	1.88
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-
李斯特菌症	46	0.51	79	2.14	-	-	142	0.60
發熱伴血小板減少綜合症 ⁷	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重特殊傳染性肺炎 ^{1,7}	211	2.33	48	1.30	-	-	823	3.49

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中肉毒桿菌中毒 1 例、萊姆病 1 例、流感併發重症 4 例，以及嚴重特殊傳染性肺炎 767 例為境外移入。

⁵庫賈氏病以診斷日統計。

⁷發熱伴血小板減少綜合症自 109 年 4 月 15 日列為第四類法定傳染病；嚴重特殊傳染性肺炎自 109 年 1 月 15 日列為第五類法定傳染病。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表三 一〇九年法定傳染病確定病例統計一月份別

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第一類傳染病													
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病													
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	2	2	1	-	-	-	-	0	2	1	1	1	10
登革熱 ¹	25	15	10	1	1	4	15	5	39	17	3	2	137
流行性腦脊髓膜炎	2	-	-	1	1	-	-	0	-	1	1	-	6
副傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	-	3	4	3	3	2	1	1	4	3	4	5	33
桿菌性痢疾 ¹	14	16	13	17	12	9	8	12	14	14	11	11	151
阿米巴性痢疾 ¹	15	22	26	18	21	14	25	20	28	17	22	22	250
瘧疾 ¹													
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	1	-	-	-	-	-	-	0	-	-	1	-	2
麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性 A 型肝炎 ¹	11	7	8	1	5	9	8	9	7	3	1	5	74
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
漢他病毒症候群													
漢他病毒出血熱	1	1	-	4	-	1	-	1	1	1	-	1	11
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
德國麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
多重抗藥性結核病 ³	6	3	6	9	5	7	9	5	7	5	5	7	74
屈公病 ¹	1	1	-	-	-	1	-	0	-	-	-	-	3

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 3 例、登革熱 64 例、桿菌性痢疾 24 例、阿米巴性痢疾 128 例、瘧疾 2 例、急性病毒性 A 型肝炎 8 例，以及屈公病 3 例為境外移入。

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

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

表三 一〇九年法定傳染病確定病例統計一月份別（續）

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第二類傳染病													
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症 ¹	-	1	1	-	-	-	-	0	-	-	-	-	2
第三類傳染病													
百日咳	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	5
破傷風 ⁴	-	-	4	1	-	1	-	1	-	-	-	1	8
日本腦炎	-	-	-	-	1	12	8	-	-	-	-	-	21
結核病 ³	633	621	693	644	618	657	687	647	659	630	646	688	7,823
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎													
B型肝炎 ¹	9	10	6	5	10	7	9	10	16	8	13	5	108
C型肝炎 ¹	47	66	46	45	53	55	60	38	44	46	38	64	602
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎	2	1	1	1	-	-	1	-	1	-	-	-	7
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	42	38	43	31	48	41	38	46	54	32	41	44	498
退伍軍人病 ¹	31	18	11	20	23	22	30	34	24	29	24	60	326
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3
梅毒 ⁵	589	679	770	748	721	789	794	692	803	707	748	759	8,799
先天性梅毒 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 ⁵	477	432	432	447	557	637	700	655	696	679	721	649	7,082
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	6
人類免疫缺乏病毒感染 ⁶	112	105	111	125	121	129	134	110	138	101	100	104	1,390
後天免疫缺乏症候群 ⁶	65	58	68	57	74	71	75	82	64	77	47	62	800
漢生病 ⁵	-	1	1	-	1	1	-	-	1	1	-	1	7

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中茲卡病毒感染症2例、急性病毒性B型肝炎3例、急性病毒性C型肝炎4例，以及退伍軍人病7例為境外移入。

³結核病以通報建檔日統計。

⁴破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁵梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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

表三 一〇九年法定傳染病確定病例統計一月份別（續）

單位：人

疾病別	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	總計
第四類傳染病													
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	4	3	6	3	2	6	12	20	17	5	5	3	86
類鼻疽	1	1	2	2	1	1	1	4	3	1	-	3	20
肉毒桿菌中毒 ¹	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	62	30	19	9	7	11	11	16	16	16	15	16	228
Q 熱	-	1	1	2	4	3	1	-	-	1	1	-	14
地方性斑疹傷寒	-	1	2	1	2	4	5	1	2	1	2	4	25
萊姆病 ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	20	12	12	25	40	53	75	25	42	56	31	31	422
水痘併發症	6	8	7	4	-	4	6	3	2	6	6	2	54
弓形蟲感染症	-	-	1	-	1	1	5	3	4	-	1	1	17
流感併發重症 ¹	375	65	1	-	1	1	-	-	-	-	-	1	444
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
李斯特菌症	12	12	10	9	22	13	12	12	9	9	13	9	142
發熱伴血小板減少綜合症 ⁷	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病													
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重特殊傳染性肺炎 ^{1,7}	19	26	330	61	9	6	29	17	25	53	120	128	823

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中肉毒桿菌中毒 1 例、萊姆病 1 例、流感併發重症 4 例，以及嚴重特殊傳染性肺炎 767 例為境外移入。

⁵庫賈氏病以診斷日統計。

⁷發熱伴血小板減少綜合症自 109 年 4 月 15 日列為第四類法定傳染病；嚴重特殊傳染性肺炎自 109 年 1 月 15 日列為第五類法定傳染病。

表四 一〇九年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—性別

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第一類傳染病								
天花	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病								
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	7	0.06	3	0.03	-	-	10	0.04
登革熱 ¹	46	0.39	91	0.78	-	-	137	0.58
流行性腦脊髓膜炎	1	0.01	5	0.04	-	-	6	0.03
副傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	17	0.14	16	0.14	-	-	33	0.14
桿菌性痢疾 ¹	26	0.22	125	1.07	-	-	151	0.64
阿米巴性痢疾 ¹	92	0.77	158	1.35	-	-	250	1.06
瘧疾 ¹								
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	1	0.01	1	0.01	-	-	2	0.01
麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性 A 型肝炎 ¹	41	0.34	33	0.28	-	-	74	0.31
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	7	0.06	4	0.03	-	-	11	0.05
漢他病毒肺炎症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	-	-	1	0.01	-	-	1	0.00
德國麻疹	-	-	-	-	-	-	-	-
多重抗藥性結核病 ³	21	0.20	53	0.50	-	-	74	0.30
屈公病 ¹	2	0.02	1	0.01	-	-	3	0.01

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 3 例、登革熱 64 例、桿菌性痢疾 24 例、阿米巴性痢疾 128 例、瘧疾 2 例、急性病毒性 A 型肝炎 8 例，以及屈公病 3 例為境外移入。

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

³多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇九年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—性別（續）

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第二類傳染病								
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症 ¹	-	-	2	0.02	-	-	2	0.01
第三類傳染病								
百日咳	2	0.02	3	0.03	-	-	5	0.02
破傷風 ⁴	4	0.03	4	0.03	-	-	8	0.03
日本腦炎	7	0.06	14	0.12	-	-	21	0.09
結核病 ³	2,410	20.30	5,413	46.30	-	-	7,823	33.20
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	-	-
急性病毒性肝炎								
B型肝炎 ¹	36	0.30	72	0.62	-	-	108	0.46
C型肝炎 ¹	124	1.04	478	4.09	-	-	602	2.55
D型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
E型肝炎	2	0.02	5	0.04	-	-	7	0.03
未定型肝炎	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	210	1.77	288	2.46	-	-	498	2.11
退伍軍人病 ¹	62	0.52	264	2.26	-	-	326	1.38
侵襲性b型嗜血桿菌感染症	1	0.01	2	0.02	-	-	3	0.01
梅毒 ⁵	1,427	12.00	7,372	63.07	-	-	8,799	37.31
先天性梅毒 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-
淋病 ⁵	685	5.76	6,397	54.72	-	-	7,082	30.03
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	3	0.03	3	0.03	-	-	6	0.03
人類免疫缺乏病毒感染 ⁶	34	0.29	1,356	11.60	-	-	1,390	5.89
後天免疫缺乏症候群 ⁶	35	0.29	765	6.54	-	-	800	3.39
漢生病 ⁵	4	0.03	3	0.03	-	-	7	0.03

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中茲卡病毒感染症2例、急性病毒性B型肝炎3例、急性病毒性C型肝炎4例，以及退伍軍人病7例為境外移入。

³結核病以通報建檔日統計。

⁴破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁵梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表四 一〇九年法定傳染病確定病例及發生率⁸統計—性別（續）

單位：人

疾病別	女性		男性		不詳		總計	
	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率	病例數	發生率
第四類傳染病								
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	10	0.08	76	0.65	-	-	86	0.36
類鼻疽	2	0.02	18	0.15	-	-	20	0.08
肉毒桿菌中毒 ¹	-	-	1	0.01	-	-	1	0.00
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	74	0.62	154	1.32	-	-	228	0.97
Q 熱	2	0.02	12	0.10	-	-	14	0.06
地方性斑疹傷寒	5	0.04	20	0.17	-	-	25	0.11
萊姆病 ¹	-	-	1	0.01	-	-	1	0.00
兔熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	173	1.45	249	2.13	-	-	422	1.79
水痘併發症	20	0.17	34	0.29	-	-	54	0.23
弓形蟲感染症	7	0.06	10	0.09	-	-	17	0.07
流感併發重症 ¹	161	1.35	283	2.42	-	-	444	1.88
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病	-	-	-	-	-	-	-	-
李斯特菌症	66	0.55	76	0.65	-	-	142	0.60
發熱伴血小板減少綜合症 ⁷	-	-	-	-	-	-	-	-
第五類傳染病								
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重特殊傳染性肺炎 ^{1,7}	430	3.62	393	3.36	-	-	823	3.49

註：¹該等疾病含括境外移入病例，其中肉毒桿菌中毒 1 例、萊姆病 1 例、流感併發重症 4 例，以及嚴重特殊傳染性肺炎 767 例為境外移入。

⁵庫賈氏病以診斷日統計。

⁷發熱伴血小板減少綜合症自 109 年 4 月 15 日列為第四類法定傳染病；嚴重特殊傳染性肺炎自 109 年 1 月 15 日列為第五類法定傳染病。

⁸發生率為每十萬人口確定病例發生率。

表五 一〇九年法定傳染病確定病例統計一年份別

單位：人

疾病別	民國 100 年	民國 101 年	民國 102 年	民國 103 年	民國 104 年	民國 105 年	民國 106 年	民國 107 年	民國 108 年	民國 109 年
第一類傳染病										
天花	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鼠疫	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
嚴重急性呼吸道症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
狂犬病	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-
第二類傳染病										
白喉	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
傷寒 ¹	49	26	19	25	29	14	16	17	21	10
登革熱 ¹	1,702	1,478	860	15,732	43,784	743	343	533	640	137
流行性腦脊髓膜炎	5	6	6	3	3	8	12	6	8	6
副傷寒	6	8	9	8	3	6	4	8	8	-
小兒麻痺症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
急性無力肢體麻痺 ²	45	51	25	29	19	41	61	66	64	33
桿菌性痢疾 ¹	203	155	155	132	186	225	162	172	147	151
阿米巴性痢疾 ¹	256	258	270	300	350	314	378	334	352	250
瘧疾 ¹										
本土病例	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
境外移入	17	12	13	19	8	13	7	7	7	2
麻疹	33	9	8	26	29	14	6	40	141	-
急性病毒性 A 型肝炎 ¹	104	99	139	117	171	1133	369	88	107	74
腸道出血性大腸桿菌感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
漢他病毒症候群										
漢他病毒出血熱	-	1	-	2	2	4	-	1	3	11
漢他病毒肺症候群	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
霍亂	3	5	7	4	10	9	2	7	-	1
德國麻疹	60	12	7	7	7	4	3	10	25	-
多重抗藥性結核病 ³	154	140	129	112	117	112	103	120	79	74
屈公病 ¹	1	5	29	7	4	14	11	7	116	3

註：¹ 109 年該等疾病含括境外移入病例，其中傷寒 3 例、登革熱 64 例、桿菌性痢疾 24 例、阿米巴性痢疾 128 例、瘧疾 2 例、急性病毒性 A 型肝炎 8 例，以及屈公病 3 例為境外移入。

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

³ 多重抗藥性結核病以本署登記日統計。

表五 一〇九年法定傳染病確定病例統計一年份別（續）

單位：人

疾病別	民國 100 年	民國 101 年	民國 102 年	民國 103 年	民國 104 年	民國 105 年	民國 106 年	民國 107 年	民國 108 年	民國 109 年
第二類傳染病										
西尼羅熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性斑疹傷寒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
炭疽病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
茲卡病毒感染症 ^{1,7}	...	...	...	...	...	13	4	3	4	2
第三類傳染病										
百日咳	77	54	51	78	70	17	34	30	32	5
破傷風 ⁴	10	17	24	9	12	14	11	4	6	8
日本腦炎	22	32	16	18	30	23	25	37	21	21
結核病 ³	12,634	12,338	11,528	11,326	10,711	10,328	9,759	9,179	8,732	7,823
先天性德國麻疹症候群	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
急性病毒性肝炎										
B 型肝炎 ¹	163	97	97	120	125	118	151	143	111	108
C 型肝炎 ¹	34	34	10	205	217	207	325	510	626	602
D 型肝炎	-	-	-	1	2	2	-	-	-	-
E 型肝炎	12	9	9	9	8	16	13	10	7	7
未定型肝炎	10	10	5	1	2	-	-	-	-	-
流行性腮腺炎 ⁴	1,171	1,061	1,170	880	773	616	636	600	594	498
退伍軍人病 ¹	97	88	115	135	153	114	188	211	281	326
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	9	3	10	4	3	14	6	5	3	3
梅毒 ⁵	6,372	5,896	6,346	6,986	7,471	8,725	9,835	9,808	9,397	8,799
先天性梅毒 ^{5,7}	...	...	...	...	...	1	-	-	-	-
淋病 ⁵	1,978	1,983	2,155	2,622	3,587	4,469	4,601	4,209	4,523	7,082
新生兒破傷風	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
腸病毒感染併發重症	59	153	12	6	6	33	24	36	69	6
人類免疫缺乏病毒感染 ⁶	1,967	2,224	2,244	2,236	2,327	2,396	2,514	1,992	1,755	1,390
後天免疫缺乏症候群 ⁶	1,075	1,280	1,430	1,387	1,440	1,412	1,390	1,091	1,005	800
漢生病 ⁵	5	13	7	9	16	10	10	7	10	7

註：¹109 年該等疾病含括境外移入病例，其中茲卡病毒感染症 2 例、急性病毒性 B 型肝炎 3 例、急性病毒性 C 型肝炎 4 例，以及退伍軍人病 7 例為境外移入。

³結核病以通報建檔日統計。

⁴破傷風及流行性腮腺炎以報告病例呈現。

⁵梅毒、先天性梅毒、淋病，以及漢生病以診斷日統計。

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

⁷茲卡病毒感染症統計數據自 105 年 1 月 22 日公告生效後始納入統計；先天性梅毒統計數據自 105 年 4 月 1 日公告生效後始納入統計。

表五 一〇九年法定傳染病確定病例統計一年份別（續）

單位：人

疾病別	民國 100 年	民國 101 年	民國 102 年	民國 103 年	民國 104 年	民國 105 年	民國 106 年	民國 107 年	民國 108 年	民國 109 年
第四類傳染病										
疱疹 B 病毒感染症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
鉤端螺旋體病	55	91	82	98	81	130	101	96	111	86
類鼻疽	45	29	19	37	32	55	26	23	46	20
肉毒桿菌中毒 ¹	6	-	1	-	2	6	-	-	-	1
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	837	749	625	587	524	592	454	459	447	228
Q 熱	35	53	48	42	43	45	18	20	23	14
地方性斑疹傷寒	26	37	27	21	35	13	38	22	30	25
萊姆病 ¹	-	1	-	2	2	2	1	3	-	1
兔熱病	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
恙蟲病	322	460	538	414	494	488	422	386	449	422
水痘併發症 ⁸	...	...	...	55	54	40	32	54	57	54
弓形蟲感染症	5	12	15	12	13	10	21	17	16	17
流感併發重症 ^{1,9}	1,481	1,595	965	1,721	857	2,084	1,359	1196	2,325	444
庫賈氏病 ⁵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
布氏桿菌病 ¹⁰	...	-	-	-	1	-	-	-	-	-
李斯特菌症 ¹¹	...	...	...	...	...	...	...	168	164	142
發熱伴血小板減少綜合症 ⁷	...	...	...	...	...	...	...	...	...	-
第五類傳染病										
裂谷熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
馬堡病毒出血熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黃熱病	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伊波拉病毒感染	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
拉薩熱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 ¹²	...	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新型 A 型流感 ¹³	...	...	...	-	-	-	1	-	-	-
嚴重特殊傳染性肺炎 ^{1,7}	...	...	...	...	...	...	...	...	...	823

註：¹109 年該等疾病含括境外移入病例，其中肉毒桿菌中毒 1 例、萊姆病 1 例、流感併發重症 4 例，以及嚴重特殊傳染性肺炎 767 例為境外移入。

⁵庫賈氏病以診斷日統計。

⁷發熱伴血小板減少綜合症自 109 年 4 月 15 日列為第四類法定傳染病；嚴重特殊傳染性肺炎自 109 年 1 月 15 日列為第五類法定傳染病。

⁸修正「水痘」為「水痘併發症」，自 103 年 1 月 1 日生效。

⁹修正「流感併發症」為「流感併發重症」，自 103 年 8 月 1 日生效。

¹⁰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。

¹¹李斯特菌症統計數據，自 107 年 1 月 1 日公告生效後始納入統計。

¹²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。

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

表六 一〇九年法定傳染病診斷日至報告日之通報時效分析－地區別

單位：日

地區別	108 年			109 年						
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24 小時內通報		大於 24 小時通報	
							個案數	百分率	個案數	百分率
總 計	15,530	0.3	0	27,647	0.3	0	27,587	99.8	60	0.2
臺北市	1,113	0.2	0	4,637	0.2	0	4,630	99.8	7	0.2
新北市	1,873	0.2	0	4,816	0.3	0	4,803	99.7	13	0.3
基隆市	89	0.2	0	420	0.2	0	420	100.0	-	-
宜蘭縣	152	0.2	0	395	0.3	0	395	100.0	-	-
金門縣	10	0.2	0	44	0.1	0	44	100.0	-	-
連江縣	2	0.5	1	8	0.0	0	8	100.0	-	-
桃園市	810	0.3	0	3,049	0.3	0	3,034	99.5	15	0.5
新竹市	160	0.2	0	627	0.3	0	624	99.5	3	0.5
新竹縣	202	0.2	0	696	0.2	0	692	99.4	4	0.6
苗栗縣	143	0.2	0	377	0.3	0	373	98.9	4	1.1
臺中市	1,078	0.4	0	2,314	0.4	0	2,310	99.8	4	0.2
彰化縣	304	0.3	0	1,338	0.3	0	1,335	99.8	3	0.2
南投縣	170	0.3	0	430	0.2	0	430	100.0	-	-
雲林縣	163	0.2	0	547	0.2	0	546	99.8	1	0.2
嘉義市	40	0.3	0	246	0.3	0	246	100.0	-	-
嘉義縣	110	0.2	0	289	0.3	0	289	100.0	-	-
臺南市	1,681	0.2	0	1,511	0.2	0	1,508	99.8	3	0.2
高雄市	6,358	0.4	0	4,333	0.2	0	4,332	100.0	1	0.0
屏東縣	600	0.3	0	913	0.2	0	913	100.0	-	-
澎湖縣	31	0.4	0	106	0.1	0	106	100.0	-	-
花蓮縣	318	0.3	0	397	0.2	0	396	99.7	1	0.3
臺東縣	123	0.2	0	154	0.1	0	153	99.4	1	0.6

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 一〇九年法定傳染病報告日至衛生局收到日之通報時效分析—地區別

單位：日

地區別	108 年			109 年						
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24 小時內通報		大於 24 小時通報	
							個案數	百分率	個案數	百分率
總 計	15,530	0.0	0	27,647	0.0	0	27,644	100.0	3	0.0
臺北市	1,113	0.1	0	4,637	0.0	0	4,637	100.0	-	-
新北市	1,873	0.1	0	4,816	0.1	0	4,815	100.0	1	0.0
基隆市	89	0.1	0	420	0.1	0	420	100.0	-	-
宜蘭縣	152	0.0	0	395	0.0	0	395	100.0	-	-
金門縣	10	0.1	0	44	0.0	0	44	100.0	-	-
連江縣	2	0.5	1	8	0.0	0	8	100.0	-	-
桃園市	810	0.0	0	3,049	0.0	0	3,047	99.9	2	0.1
新竹市	160	0.1	0	627	0.1	0	627	100.0	-	-
新竹縣	202	0.1	0	696	0.0	0	696	100.0	-	-
苗栗縣	143	0.0	0	377	0.0	0	377	100.0	-	-
臺中市	1,078	0.1	0	2,314	0.0	0	2,314	100.0	-	-
彰化縣	304	0.1	0	1,338	0.0	0	1,338	100.0	-	-
南投縣	170	0.0	0	430	0.0	0	430	100.0	-	-
雲林縣	163	0.0	0	547	0.0	0	547	100.0	-	-
嘉義市	40	0.0	0	246	0.0	0	246	100.0	-	-
嘉義縣	110	0.0	0	289	0.0	0	289	100.0	-	-
臺南市	1,681	0.0	0	1,511	0.0	0	1,511	100.0	-	-
高雄市	6,358	0.0	0	4,333	0.0	0	4,333	100.0	-	-
屏東縣	600	0.0	0	913	0.0	0	913	100.0	-	-
澎湖縣	31	0.0	0	106	0.0	0	106	100.0	-	-
花蓮縣	318	0.0	0	397	0.0	0	397	100.0	-	-
臺東縣	123	0.1	0	154	0.1	0	154	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 一〇九年法定傳染病衛生局收到日至疾管署收到日之通報時效分析—地區別

單位：日

地區別	108 年			109 年						
	個案數	平均值	中位數	個案數	平均值	中位數	24 小時內通報		大於 24 小時通報	
							個案數	百分率	個案數	百分率
總 計	15,530	0.0	0	27,647	0.0	0	27,647	100.0	-	-
臺北市	1,113	0.0	0	4,637	0.0	0	4,637	100.0	-	-
新北市	1,873	0.0	0	4,816	0.0	0	4,816	100.0	-	-
基隆市	89	0.0	0	420	0.0	0	420	100.0	-	-
宜蘭縣	152	0.0	0	395	0.0	0	395	100.0	-	-
金門縣	10	0.0	0	44	0.0	0	44	100.0	-	-
連江縣	2	0.0	0	8	0.0	0	8	100.0	-	-
桃園市	810	0.0	0	3,049	0.0	0	3,049	100.0	-	-
新竹市	160	0.0	0	627	0.0	0	627	100.0	-	-
新竹縣	202	0.0	0	696	0.0	0	696	100.0	-	-
苗栗縣	143	0.0	0	377	0.0	0	377	100.0	-	-
臺中市	1,078	0.0	0	2,314	0.0	0	2,314	100.0	-	-
彰化縣	304	0.0	0	1,338	0.0	0	1,338	100.0	-	-
南投縣	170	0.0	0	430	0.0	0	430	100.0	-	-
雲林縣	163	0.0	0	547	0.0	0	547	100.0	-	-
嘉義市	40	0.0	0	246	0.0	0	246	100.0	-	-
嘉義縣	110	0.0	0	289	0.0	0	289	100.0	-	-
臺南市	1,681	0.0	0	1,511	0.0	0	1,511	100.0	-	-
高雄市	6,358	0.0	0	4,333	0.0	0	4,333	100.0	-	-
屏東縣	600	0.0	0	913	0.0	0	913	100.0	-	-
澎湖縣	31	0.0	0	106	0.0	0	106	100.0	-	-
花蓮縣	318	0.0	0	397	0.0	0	397	100.0	-	-
臺東縣	123	0.0	0	154	0.0	0	154	100.0	-	-

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

表九 各縣（市）各項疫苗接種完成率統計

單位：人,人,％

疫苗名稱	B 型肝炎疫苗 (Hepatitis B)						白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及 不活化小兒麻痺五合一疫苗 (DTaP-Hib-IPV)					
出生世代	108 年出生			108 年出生			108 年出生			107 年出生		
劑次	第二劑			第三劑			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	應接種數	接種數	接種率
總 計	177,491	176,301	99.33	177,491	174,886	98.53	177,491	174,683	98.42	183,254	176,059	96.07
新北市	28,944	28,677	99.08	28,944	28,556	98.66	28,944	28,540	98.60	29,521	28,360	96.07
臺北市	20,842	20,673	99.19	20,842	20,454	98.14	20,842	20,448	98.11	22,218	21,175	95.31
桃園市	21,952	21,853	99.55	21,952	21,640	98.58	21,952	21,611	98.45	21,866	21,138	96.67
臺中市	22,773	22,629	99.37	22,773	22,460	98.63	22,773	22,431	98.50	24,758	23,863	96.39
臺南市	12,375	12,278	99.22	12,375	12,178	98.41	12,375	12,157	98.24	13,316	12,747	95.73
高雄市	19,307	19,211	99.50	19,307	19,010	98.46	19,307	18,974	98.28	20,066	19,289	96.13
宜蘭縣	3,082	3,063	99.38	3,082	3,041	98.67	3,082	3,037	98.54	3,153	3,026	95.97
新竹縣	5,231	5,212	99.64	5,231	5,159	98.62	5,231	5,152	98.49	5,463	5,250	96.10
苗栗縣	3,226	3,202	99.26	3,226	3,163	98.05	3,226	3,152	97.71	3,506	3,326	94.87
彰化縣	10,759	10,704	99.49	10,759	10,638	98.88	10,759	10,631	98.81	10,186	9,909	97.28
南投縣	3,066	3,032	98.89	3,066	3,010	98.17	3,066	3,009	98.14	3,073	2,919	94.99
雲林縣	4,313	4,301	99.72	4,313	4,267	98.93	4,313	4,267	98.93	4,254	4,142	97.37
嘉義縣	2,811	2,795	99.43	2,811	2,768	98.47	2,811	2,766	98.40	2,508	2,388	95.22
屏東縣	4,849	4,819	99.38	4,849	4,773	98.43	4,849	4,768	98.33	4,914	4,695	95.54
臺東縣	1,435	1,428	99.51	1,435	1,415	98.61	1,435	1,414	98.54	1,550	1,503	96.97
花蓮縣	2,335	2,312	99.01	2,335	2,310	98.93	2,335	2,306	98.76	2,358	2,236	94.83
澎湖縣	934	931	99.68	934	930	99.57	934	928	99.36	800	765	95.63
基隆市	2,050	2,043	99.66	2,050	2,016	98.34	2,050	2,014	98.24	2,162	2,101	97.18
新竹市	4,274	4,232	99.02	4,274	4,206	98.41	4,274	4,196	98.18	4,471	4,255	95.17
嘉義市	1,761	1,749	99.32	1,761	1,734	98.47	1,761	1,733	98.41	1,979	1,876	94.80
金門縣	1,033	1,019	98.64	1,033	1,021	98.84	1,033	1,012	97.97	1,008	977	96.92
連江縣	139	138	99.28	139	137	98.56	139	137	98.56	124	119	95.97

註：1.資料來源：全國性預防接種資訊管理系統。

2.接種期間：截至 109 年 12 月 31 日。

3.資料統計時間：110 年 2 月。

表九 各縣（市）各項疫苗接種完成率統計（續）

單位：人,人,％

疫苗名稱	13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13)						卡介苗 (BCG)		
出生世代	108 年出生			107 年出生			108 年出生		
劑次	第二劑			第三劑			單一劑		
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
總 計	177,493	174,914	98.55	183,250	177,619	96.93	177,491	174,617	98.38
新北市	28,942	28,518	98.54	29,527	28,627	96.95	28,944	28,463	98.34
臺北市	20,835	20,481	98.30	22,213	21,414	96.40	20,842	20,259	97.20
桃園市	21,947	21,633	98.57	21,853	21,217	97.09	21,952	21,650	98.62
臺中市	22,776	22,450	98.57	24,773	24,064	97.14	22,773	22,449	98.58
臺南市	12,379	12,192	98.49	13,317	12,877	96.70	12,375	12,164	98.29
高雄市	19,304	19,013	98.49	20,072	19,473	97.02	19,307	18,993	98.37
宜蘭縣	3,083	3,038	98.54	3,154	3,038	96.32	3,082	3,039	98.60
新竹縣	5,233	5,161	98.62	5,465	5,313	97.22	5,231	5,157	98.59
苗栗縣	3,228	3,157	97.80	3,505	3,384	96.55	3,226	3,169	98.23
彰化縣	10,760	10,640	98.88	10,172	9,963	97.95	10,759	10,642	98.91
南投縣	3,066	3,017	98.40	3,071	2,960	96.39	3,066	3,032	98.89
雲林縣	4,313	4,267	98.93	4,253	4,168	98.00	4,313	4,273	99.07
嘉義縣	2,811	2,774	98.68	2,510	2,426	96.65	2,811	2,766	98.40
屏東縣	4,850	4,785	98.66	4,914	4,755	96.76	4,849	4,786	98.70
臺東縣	1,435	1,423	99.16	1,550	1,500	96.77	1,435	1,419	98.89
花蓮縣	2,333	2,297	98.46	2,359	2,251	95.42	2,335	2,312	99.01
澎湖縣	934	930	99.57	799	772	96.62	934	932	99.79
基隆市	2,049	2,012	98.19	2,162	2,103	97.27	2,050	2,016	98.34
新竹市	4,281	4,228	98.76	4,474	4,325	96.67	4,274	4,201	98.29
嘉義市	1,762	1,736	98.52	1,975	1,899	96.15	1,761	1,735	98.52
金門縣	1,033	1,025	99.23	1,008	970	96.23	1,033	1,023	99.03
連江縣	139	137	98.56	124	120	96.77	139	137	98.56

註： 1.資料來源：全國性預防接種資訊管理系統。

2.接種期間：截至 109 年 12 月 31 日。

3.資料統計時間：110 年 2 月。

表九 各縣（市）各項疫苗接種完成率統計（續）

單位：人,人, %

疫苗名稱	水痘疫苗 (Varicella)			麻疹、腮腺炎、 德國麻疹混合疫苗 (MMR)			A 型肝炎疫苗 (Hepatitis A)					
出生世代	107 年出生			107 年出生			107 年出生			107 年出生		
劑次	單一劑			第一劑			第一劑			第二劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總 計	183,254	180,598	98.55	183,254	181,097	98.82	183,254	179,623	98.02	183,254	170,999	93.31
新北市	29,521	29,137	98.70	29,521	29,220	98.98	29,521	28,902	97.90	29,521	27,476	93.07
臺北市	22,218	21,804	98.14	22,218	21,893	98.54	22,218	21,592	97.18	22,218	20,447	92.03
桃園市	21,866	21,543	98.52	21,866	21,602	98.79	21,866	21,454	98.12	21,866	20,630	94.35
臺中市	24,758	24,408	98.59	24,758	24,480	98.88	24,758	24,300	98.15	24,758	23,143	93.48
臺南市	13,316	13,091	98.31	13,316	13,116	98.50	13,316	13,028	97.84	13,316	12,435	93.38
高雄市	20,066	19,764	98.49	20,066	19,836	98.85	20,066	19,695	98.15	20,066	18,849	93.94
宜蘭縣	3,153	3,107	98.54	3,153	3,113	98.73	3,153	3,084	97.81	3,153	2,959	93.85
新竹縣	5,463	5,397	98.79	5,463	5,401	98.87	5,463	5,378	98.44	5,463	5,071	92.82
苗栗縣	3,506	3,459	98.66	3,506	3,467	98.89	3,506	3,442	98.17	3,506	3,204	91.39
彰化縣	10,186	10,080	98.96	10,186	10,099	99.15	10,186	10,058	98.74	10,186	9,690	95.13
南投縣	3,073	3,029	98.57	3,073	3,036	98.80	3,073	3,022	98.34	3,073	2,840	92.42
雲林縣	4,254	4,210	98.97	4,254	4,221	99.22	4,254	4,199	98.71	4,254	4,038	94.92
嘉義縣	2,508	2,473	98.60	2,508	2,484	99.04	2,508	2,462	98.17	2,508	2,319	92.46
屏東縣	4,914	4,849	98.68	4,914	4,858	98.86	4,914	4,820	98.09	4,914	4,556	92.71
臺東縣	1,550	1,530	98.71	1,550	1,534	98.97	1,550	1,529	98.65	1,550	1,446	93.29
花蓮縣	2,358	2,330	98.81	2,358	2,336	99.07	2,358	2,326	98.64	2,358	2,123	90.03
澎湖縣	800	788	98.50	800	789	98.63	800	783	97.88	800	739	92.38
基隆市	2,162	2,133	98.66	2,162	2,139	98.94	2,162	2,127	98.38	2,162	2,051	94.87
新竹市	4,471	4,403	98.48	4,471	4,399	98.39	4,471	4,370	97.74	4,471	4,111	91.95
嘉義市	1,979	1,943	98.18	1,979	1,954	98.74	1,979	1,937	97.88	1,979	1,803	91.11
金門縣	1,008	999	99.11	1,008	998	99.01	1,008	994	98.61	1,008	953	94.54
連江縣	124	121	97.58	124	122	98.39	124	121	97.58	124	116	93.55

註：1.資料來源：全國性預防接種資訊管理系統。

2.接種期間：截至 109 年 12 月 31 日。

3.資料統計時間：110 年 2 月。

表九 各縣（市）各項疫苗接種完成率統計（續）

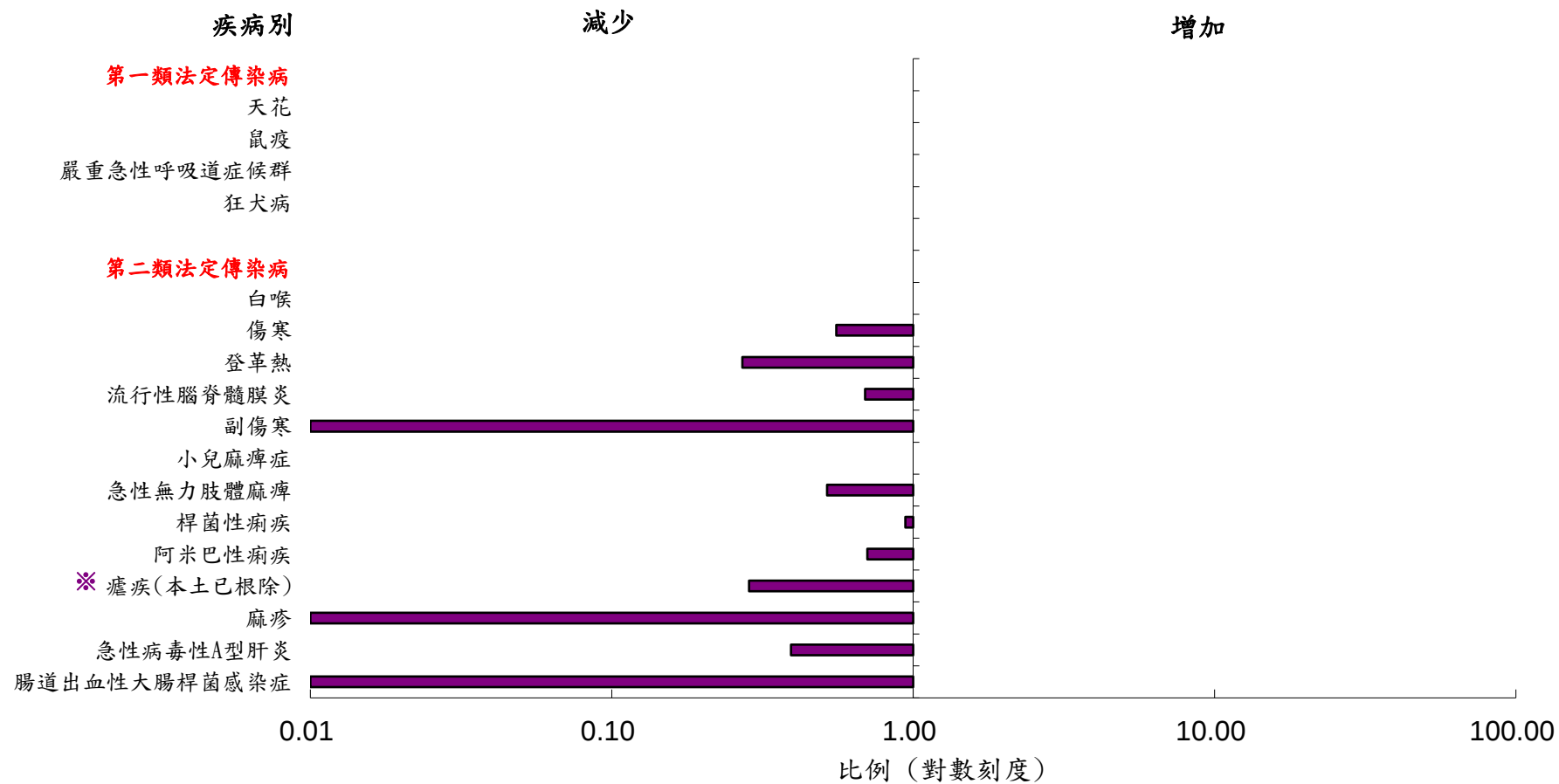
單位：人,人,%

疫苗名稱	活性減毒嵌合型日本腦炎疫苗 (Japanese encephalitis, live chimeric)						白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗(DTaP-IPV)			麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗(MMR)		
出生世代	107 年出生			106 年出生			國小一年級（109 年 9 月入學）					
劑次	第一劑			第二劑			單一劑			第二劑		
縣(市)別	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率	應接種數	接種數	接種率
總 計	183,254	178,415	97.36	197,259	185,089	93.83	204,469	198,470	97.07	204,469	199,604	97.62
新北市	29,521	28,728	97.31	31,029	29,010	93.49	34,674	33,751	97.34	34,674	33,879	97.71
臺北市	22,218	21,347	96.08	24,693	23,206	93.98	23,254	22,389	96.28	23,254	22,557	97.00
桃園市	21,866	21,356	97.67	23,032	21,811	94.70	22,626	21,989	97.18	22,626	22,117	97.75
臺中市	24,758	24,156	97.57	27,355	25,720	94.02	27,505	26,785	97.38	27,505	26,862	97.66
臺南市	13,316	12,939	97.17	14,878	13,675	91.91	15,722	15,266	97.10	15,722	15,324	97.47
高雄市	20,066	19,583	97.59	21,270	20,226	95.09	22,116	21,594	97.64	22,116	21,710	98.16
宜蘭縣	3,153	3,070	97.37	3,464	3,262	94.17	3,621	3,449	95.25	3,621	3,481	96.13
新竹縣	5,463	5,336	97.68	6,116	5,651	92.40	6,743	6,595	97.81	6,743	6,616	98.12
苗栗縣	3,506	3,410	97.26	3,976	3,654	91.90	4,708	4,535	96.33	4,708	4,599	97.68
彰化縣	10,186	10,005	98.22	10,466	9,973	95.29	10,325	10,049	97.33	10,325	10,124	98.05
南投縣	3,073	2,983	97.07	3,130	2,833	90.51	3,434	3,317	96.59	3,434	3,355	97.70
雲林縣	4,254	4,192	98.54	4,586	4,361	95.09	4,942	4,821	97.55	4,942	4,862	98.38
嘉義縣	2,508	2,439	97.25	2,739	2,568	93.76	2,773	2,693	97.12	2,773	2,717	97.98
屏東縣	4,914	4,800	97.68	5,311	4,999	94.13	5,699	5,527	96.98	5,699	5,567	97.68
臺東縣	1,550	1,517	97.87	1,532	1,483	96.80	1,687	1,632	96.74	1,687	1,646	97.57
花蓮縣	2,358	2,308	97.88	2,436	2,305	94.62	2,603	2,536	97.43	2,603	2,550	97.96
澎湖縣	800	780	97.50	901	852	94.56	609	594	97.54	609	601	98.69
基隆市	2,162	2,113	97.73	2,263	2,175	96.11	2,512	2,485	98.93	2,512	2,492	99.20
新竹市	4,471	4,341	97.09	4,934	4,438	89.95	5,686	5,370	94.44	5,686	5,435	95.59
嘉義市	1,979	1,905	96.26	2,100	1,908	90.86	2,388	2,299	96.27	2,388	2,315	96.94
金門縣	1,008	985	97.72	945	883	93.44	751	703	93.61	751	705	93.87
連江縣	124	122	98.39	103	96	93.20	91	91	100.00	91	90	98.90

註：1.資料來源：全國性預防接種資訊管理系統。

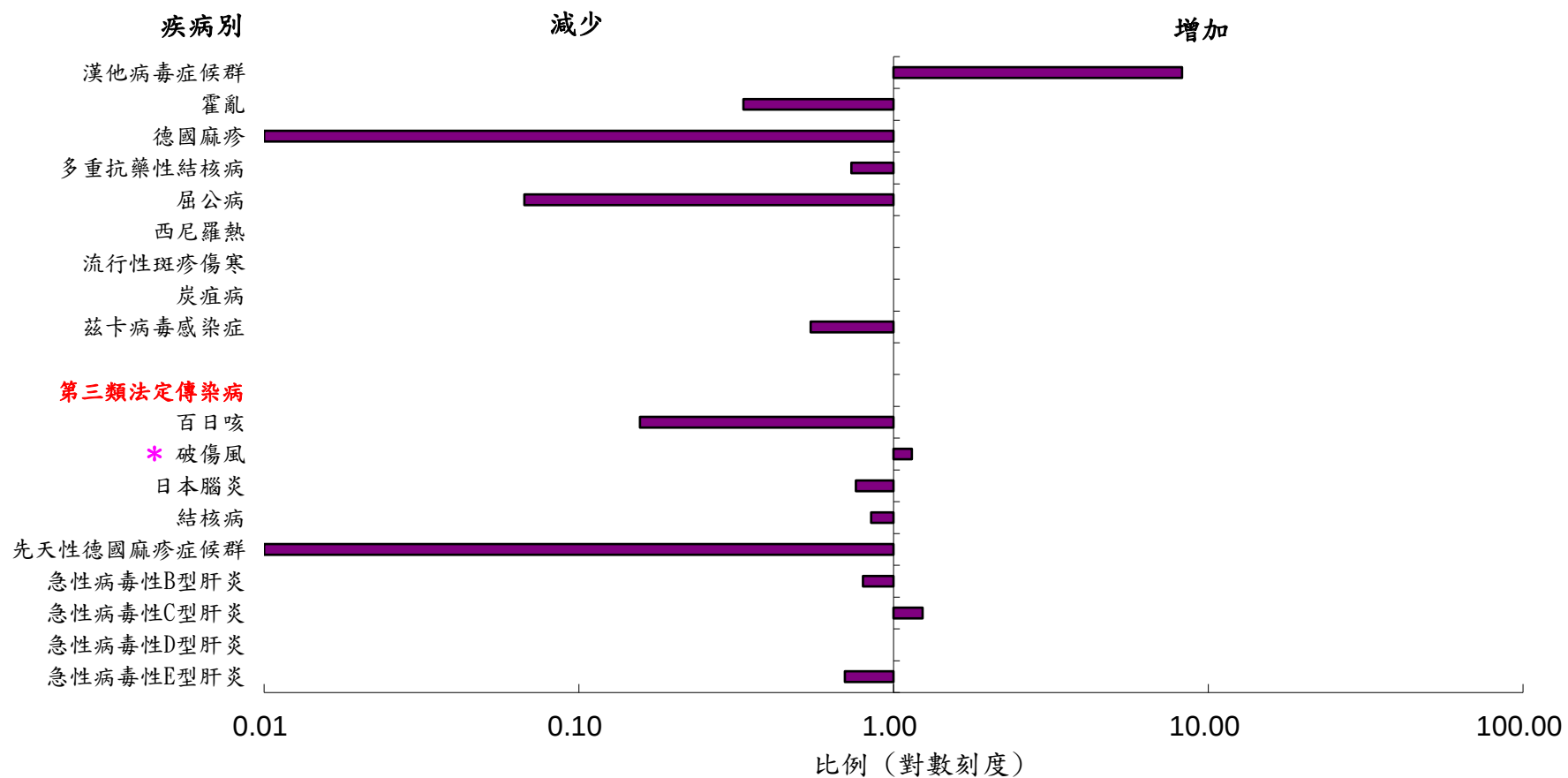
2.接種期間：截至 109 年 12 月 31 日。

3.資料統計時間：110 年 2 月。



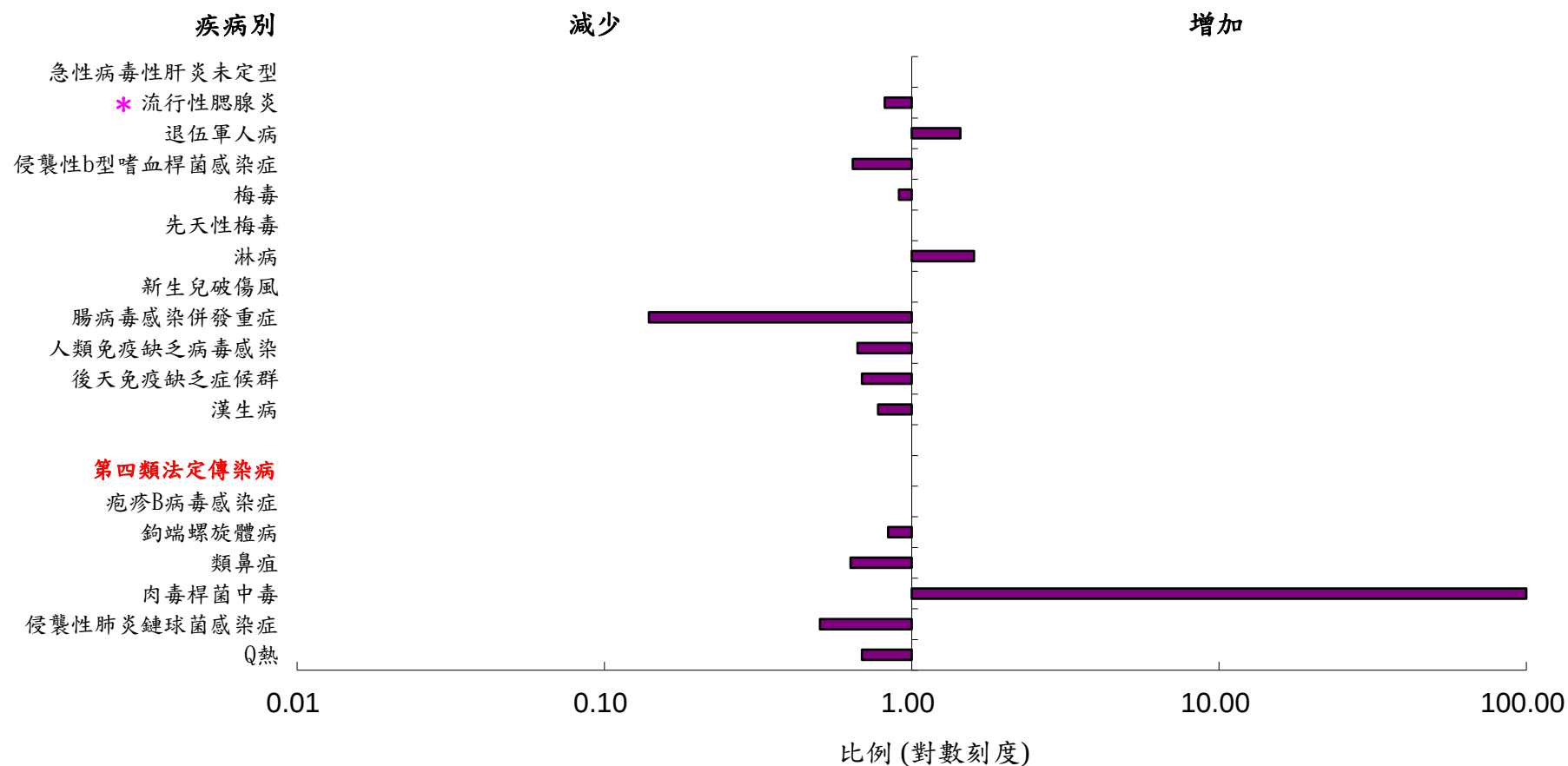
註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.※民國54年臺灣獲世界衛生組織宣布為瘧疾根除地區。

圖一 一〇九年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖



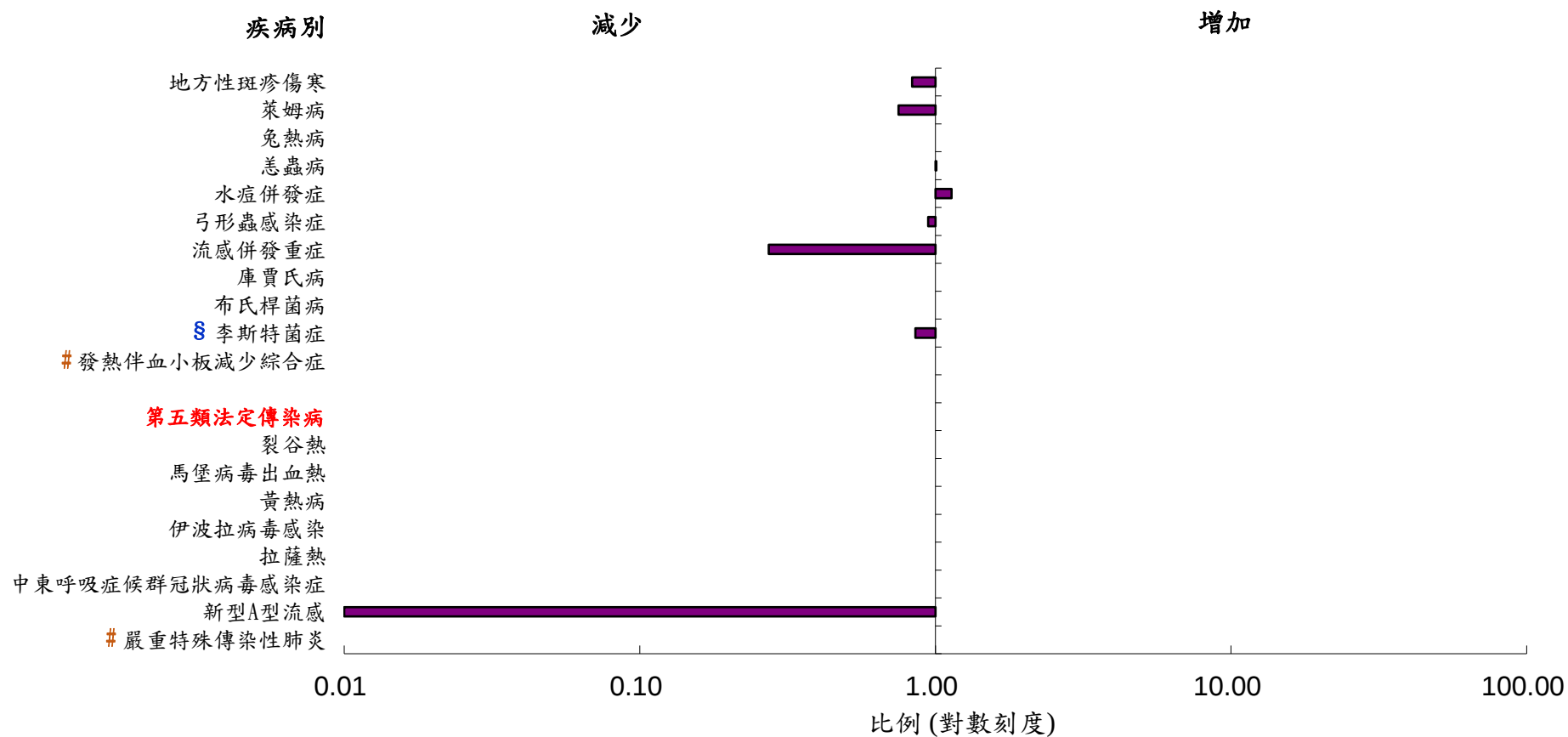
- 註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.*破傷風以報告病例呈現。
 5.多重抗藥性結核病以疾病管制署登記年統計；結核病以通報建檔年統計。

圖一 一〇九年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)



- 註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.* 流行性腮腺炎以報告病例呈現。
 5.梅毒、淋病、先天性梅毒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 一〇九年與過去三年法定傳染病確定病例比較分析圖 (續)



- 註：1.分析基準：確定病例及發病年。
 2.係本年總案數(分子)與過去三年總案數平均值(分母)之比值。
 3.分母為0，分子不為0時，內設值為100；分母不為0，分子為0時，內設值為0.01。
 4.庫賈氏病以診斷年統計。
 5.§李斯特菌症統計數據自107年1月1日公告生效後始納入統計，圖示為109年與107-108年確定病例比較分析結果。
 6.#發熱伴血小板減少綜合症自109年4月15日公告生效後始納入統計，嚴重特殊傳染性肺炎自109年1月15日公告生效後始納入統計，前述傳染病均無過去病例數可比較。

圖一 一〇九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

醫院感染管制與抗藥性監測管理系統

壹、前言

一般而言，「院內感染」(nosocomial infection)侷限用於描述在醫院內發生的感染，而「醫療照護相關感染」(healthcare-associated infection, HAI)則泛指與醫療照護相關的感染，發生感染的場所，可能包括醫院、長照機構、居家照護及門診等地點。為因應醫療型態的持續變遷與監測範圍的擴大，我國參考美國疾病管制中心(CDC)等國際間文獻資料，在 97 年公布之新版醫療機構內感染的監測定義中，即改以「醫療照護相關感染」名稱統稱之。為有效監控醫院醫療照護相關感染發生情形，評估本土醫療照護相關感染流行病學趨勢，建立國際性監測指標，以供制訂防疫政策之重要參考，本署於 96 年將改版之台灣院內感染監視資訊系統(TNIS Sysetm, Taiwan Nosocomial Infections Surveillance System)正式上線，並於 109 年改版為台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統(THAS Sysetm, Taiwan Healthcare-associated infection and Antimicrobial resistance Surveillance System)，致力持續強化通報系統各項功能及其實用性，除藉此收集各醫院醫療照護相關感染個案資料及其致病原之藥敏試驗結果，並由系統提供制式報表功能，使醫院可以自行分析該院之醫療照護相關感染發生情形、病原體檢驗結果及抗生素抗藥性分布等，作為內部檢討改進之參考。

貳、監視通報系統目的

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

參、通報方式及資料分析回饋

台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統(THAS 系統)採志願通報，可分為「線上輸入」及經「交換中心上傳」兩種通報方式。「線上輸入」主要適用於醫院內部未建置有院內感染系統者，醫院端可透過網際網路將醫療照護相關感染個案資料直接鍵入於本署之院內感染通報系統。「交換中心」方式則適用於醫院已自行建置有院內通報系統者，依據本署公布之相關工作說明書，開發醫院端所需之介接程式，經由系統對系統之資訊交換方式進行通報，可避免醫院同仁需在醫院系統及本署系統重複鍵入資料之困擾。109 年總計約 500 餘家醫院加入本系統，其中 43 家係透過交換中心通報。通報 THAS 系統除可提供醫院內人員執行醫療照護相關感染個案通報、管理及報表分析工作外，本署定期製作與公布不同層級醫院之資料分析報告，期提供各醫院藉由院內的自我監控及院際

間的同儕比較，提升院內感染管制品質，維護就醫民眾及醫護人員健康。

肆、院內感染監視通報重點分析

- 一、109 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、109 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、109 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、109 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、109 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、109 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、109 年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌種抗藥性監測。

伍、分析說明及概況描述

本報告係針對 THAS 系統中，精神科醫院以外之區域級以上醫院通報資料進行分析，資料下載日期為 110 年 5 月 6 日。109 年共計 22 家醫學中心及 81 家區域醫院參與加護病房醫療照護相關感染個案通報，各季通報情形如表十。22 家醫學中心的 192 間加護病房及 81 家區域醫院的 259 間加護病房於 109 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 $\times 1000\%$)如表十一。醫學中心加護病房通報 828,279 住院人日，計有 4,980 人次的醫療照護相關感染事件發生，感染發生密度為 6.0‰；區域醫院加護病房通報 841,079 住院人日，發生 3,700 人次的醫療照護相關感染事件，感染發生密度為 4.4‰。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。加護病房侵入性醫療裝置感染密度(侵入性醫療裝置相關感染人次/侵入性醫療裝置使用人日 $\times 1000\%$)分布如圖二；醫學中心及區域醫院加護病房之中心導管相關血流感染密度分別為 3.7‰及 2.6‰，導尿管相關泌尿道感染密度分別為 3.1‰及 2.5‰，醫學中心加護病房中心導管相關血流感染密度及導尿管相關泌尿道感染密度較區域醫院高；呼吸器相關肺炎感染密度則是區域醫院高於醫學中心，整體平均值分別為 0.8‰及 0.6‰。

109 年參與 THAS 系統通報之醫學中心與區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位分布如表十二，醫學中心以血流感染最多(43.2%)，泌尿道感染次之(33.4%)，其他再次之(11.1%)；區域醫院則以泌尿道感染最多(38.8%)，血流感染次之(35.6%)，肺炎再次之(13.6%)。加護病房醫療照護相關感染常見菌種如表十三及表十四，醫學中心最常見的前三名菌種依序均為 *Klebsiella pneumoniae*、*Enterococcus faecium*、*Escherichia coli*，區域醫院則為 *Candida albicans*、*Klebsiella pneumoniae*、*Escherichia coli*；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 74.2%為 CRAB、於 *Klebsiella pneumoniae* 感染個案中有 41.0%為 CRKP、於 *Pseudomonas aeruginosa* 感染個案中有 20.3%為 CRPA、於 *Enterococci* 感染個案中有 44.8%為 VRE、於 *Staphylococcus aureus* 感染

個案中有 53.7% 為 MRSA；而區域醫院分別是 78.1% 為 CRAB、35.9% 為 CRKP、19.4% 為 CRPA、45.0% 為 VRE、68.3% 為 MRSA。

陸、一〇九年醫學中心及區域醫院醫療照護相關感染資料分析

表十 一〇九年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案通報情形

醫院層級	第一季		第二季		第三季		第四季	
	家數	感染人次數	家數	感染人次數	家數	感染人次數	家數	感染人次數
醫學中心	22	1,286	22	1,200	22	1,327	22	1,392
區域醫院	81	939	80	941	81	1037	80	986

資料截止日期：110 年 5 月 6 日

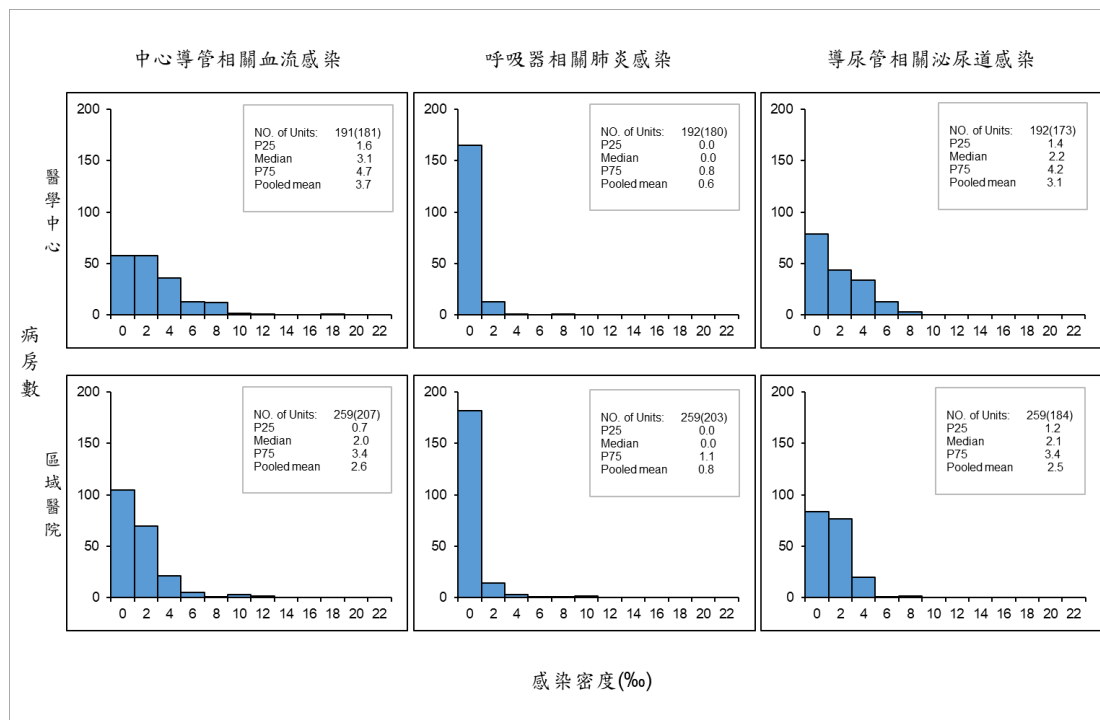
表十一 一〇九年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染密度分布

醫院層級	ICU 種類	病房數 ¹	感染 人次數	住院 人日數	感染密度 ² (‰)	百分位		
						25%	50%	75%
醫學中心	內科 ICU	47(45)	1,697	222,714	7.6	4.6	6.4	8.4
	外科 ICU	66(63)	1,692	244,557	6.9	5.0	6.8	8.6
	心臟科 ICU	14(14)	421	63,525	6.6	-	6.3	-
	兒科 ICU	42(42)	379	170,896	2.2	1.1	1.8	2.9
	綜合科 ICU	23(23)	791	126,587	6.2	4.2	6.1	7.3
	合計	192(187)	4,980	828,279	6.0	3.4	5.5	7.7
區域醫院	內科 ICU	50(48)	1,035	239,101	4.3	2.6	4.5	5.5
	外科 ICU	49(46)	965	179,688	5.4	3.6	5.2	6.1
	心臟科 ICU	12(9)	148	30,084	4.9	-	-	-
	兒科 ICU	67(57)	72	59,079	1.2	0.0	0.0	1.6
	綜合科 ICU	86(80)	1,480	333,127	4.4	2.8	3.8	5.5
	合計	259(235)	3,700	841,079	4.4	1.7	3.6	5.4

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

2. 病房數小於 20 之病房僅提供 50 百分位，但若病房數小於等於 10 不提供百分位。

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



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

圖二 一〇九年醫學中心及區域醫院加護病房侵入性導管相關感染密度

表十二 一〇九年加護病房醫療照護相關感染部位別分布

感染部位	醫學中心		區域醫院	
	No.	%	No.	%
血流	2246	43.2	1390	35.6
肺炎	416	8.0	531	13.6
泌尿道	1741	33.4	1516	38.8
手術部位	225	4.3	174	4.5
其他	577	11.1	292	7.5
合計	5,205	100	3,903	100

註：部位百分比=（部位感染人次/總感染人次）×100%

表十三 一〇九年醫學中心加護病房醫療照護相關感染常見菌種前十名

菌株	感染部位											
	合計		血流		肺炎		泌尿道		手術部位		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	1	651	1	353	1	63	6	159	2	37	4	39
<i>Enterococcus faecium</i>	2	505	2	219	-	-	4	210	4	34	3	42
<i>Escherichia coli</i>	3	485	10	110	7	15	2	299	1	39	8	22
Other <i>Candida</i> spp. or NOS	4	433	3	205	9	7	5	197	12	7	10	17
<i>Candida albicans</i>	5	398	5	124	9	7	3	236	8	13	9	18
Yeast-like	6	368	21	16	20	2	1	330	12	7	12	13
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	7	364	9	115	1	63	7	125	4	34	6	27
<i>Acinetobacter baumannii</i>	8	314	4	172	4	52	9	49	10	10	5	31
<i>Enterococcus faecalis</i>	9	250	11	101	-	-	8	97	3	35	10	17
<i>Enterobacter</i> spp.	10	205	6	119	8	10	10	41	6	26	14	9
<i>E. cloacae</i>		128		83		6		21		14		4
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		77		36		4		20		12		5
OTHERS		1,920		1,151		193		159		124		293
合計		5,893		2,685		412		1,902		366		528

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

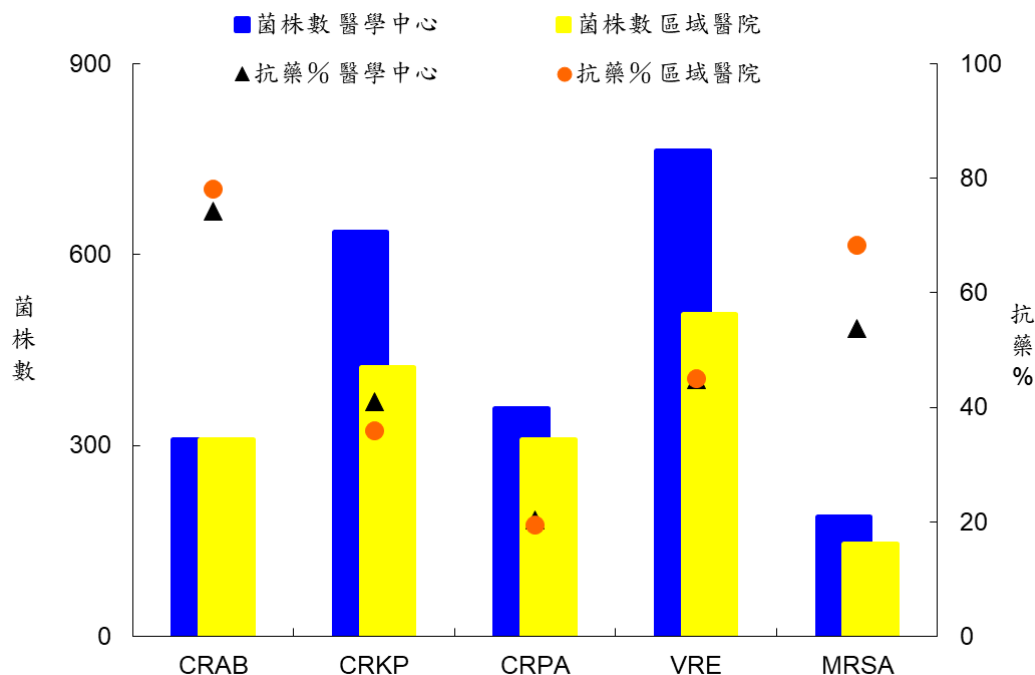
2. NOS：not otherwise specified

表十四 一〇九年區域醫院加護病房醫療照護相關感染常見菌種排名前十名

菌株	感染部位											
	合計		血流		肺炎		泌尿道		手術部位		其他	
	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數	排名	株數
<i>Candida albicans</i>	1	453	5	94	8	15	1	318	9	15	9	11
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	2	446	1	191	3	70	5	140	4	22	6	23
<i>Escherichia coli</i>	3	435	10	69	7	16	2	305	2	28	7	17
<i>Enterococcus faecium</i>	4	343	4	115	-	-	3	191	6	21	8	16
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	4	343	9	76	2	86	6	119	1	37	3	25
<i>Acinetobacter baumannii</i>	6	333	2	154	1	92	9	44	7	19	4	24
Other <i>Candida</i> spp. or NOS	7	314	3	117	10	7	4	177	11	6	13	7
<i>Enterobacter</i> spp.	8	180	6	91	6	21	11	36	4	22	11	10
<i>E. cloacae</i>		127		66		13		26		14		8
Other <i>Enterobacter</i> spp. or NOS		53		25		8		10		8		2
<i>Enterococcus faecalis</i>	9	165	13	45	-	-	8	88	3	26	14	6
<i>Staphylococcus aureus</i>	10	164	8	85	5	35	12	14	11	6	4	24
OTHERS		1,204		575		108		292		81		148
合計		4,380		1,612		450		1,724		283		311

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

2. NOS：not otherwise specified



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

註：2. CRAB：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 抗生素產生抗藥性之 *Acinetobacter baumannii* (包含 *Acinetobacter baumannii*、*A. calcoaceticus* 及 *A. calcoaceticus*-*A. baumannii* complex)；

CRKP：對 carbapenem 類中的 imipenem、meropenem 或 ertapenem 任一抗生素具抗藥性之 *Klebsiella pneumonia* (包含 *Klebsiella pneumoniae*、*K. ozaenae* 及 *K. rhinoscleromatics*)；

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

VRE：對 vancomycin 產生抗藥性之 *enterococci* (包含 *Enterococcus faecalis*、*E. faecium*、*E. avium*、*E. durans*、*Enterococcus hirae*、*E. malodoratus*、*E. mundtii*、*Enterococcus* spp. 和 *E. raffinosus* 等)；

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

圖三 一〇九年醫學中心及區域醫院加護病房特定菌種抗藥性監測

學校傳染病監視通報系統

壹、前言

學童為罹患傳染病高危險群且正值學習階段，長時間處於學校人口密集場所，一旦學童發生傳染疫病，極易於校園中發生流行疫情，為多元化方式監測傳染病趨勢，使傳染病監測體系更臻完善，本署自 90 年 2 月起試辦以公立國民小學及其附設幼稚園為對象之學校傳染病監視通報系統，經由系統性蒐集之學童傳染病資料，俾供分析及解釋疫情，作為防疫措施評估及執行參考，目前自願參與通報學校由原 20 所迄今增加至 765 餘所。

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

貳、監視通報系統目的

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

參、監視通報疾病項目

類流感、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉、發燒、紅眼症、水痘及其他內科疾病等。

肆、通報方式及資料分析回饋

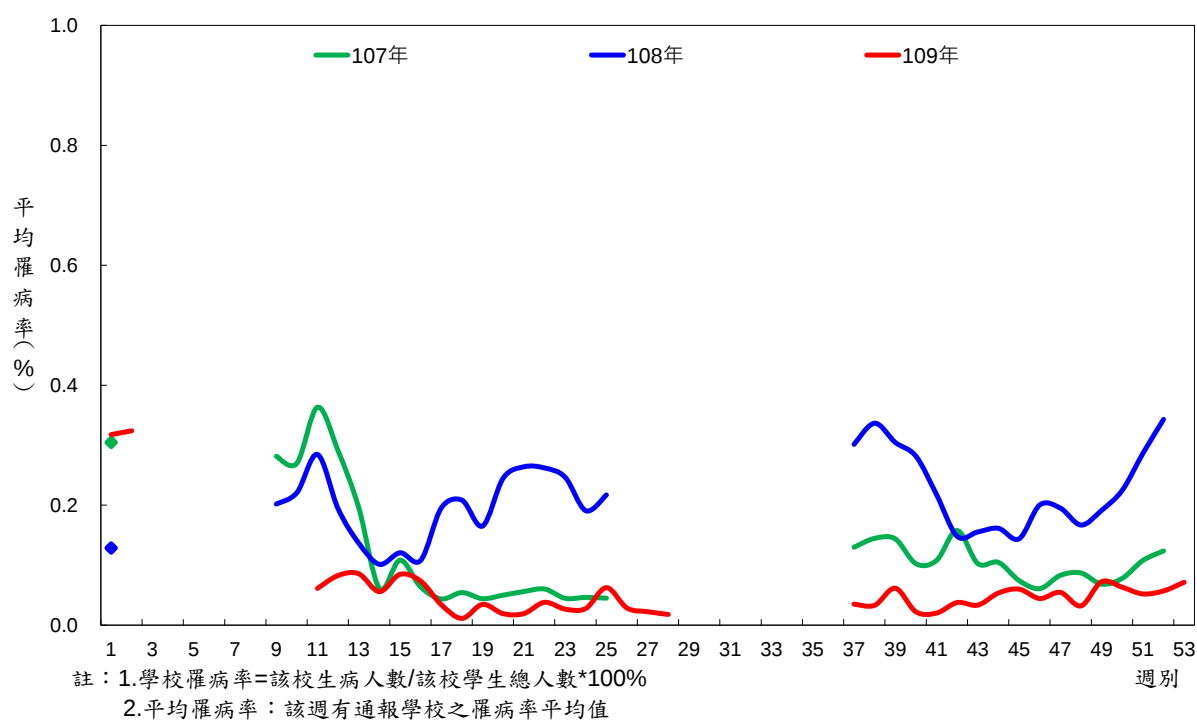
以公立小學自願參加為原則，學校校護每週一將學校上週病例資料由網路直接通報本系統後，由本署各管制中心督導各區學校上傳率，並分析與了解有無非通報項目之其他傳染病疫情。每週彙整分析資料並繪製成統計圖公布於全球資訊網上，並公告「學校傳染病監視週報」於該系統，及定期回饋給通報學校、相關衛生及教育單位。

伍、通報疾病重點分析

一、類流感

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

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，109 年類流感罹病率介於 0.01% 至 0.32%；整體疫情低於 107 年、108 年。

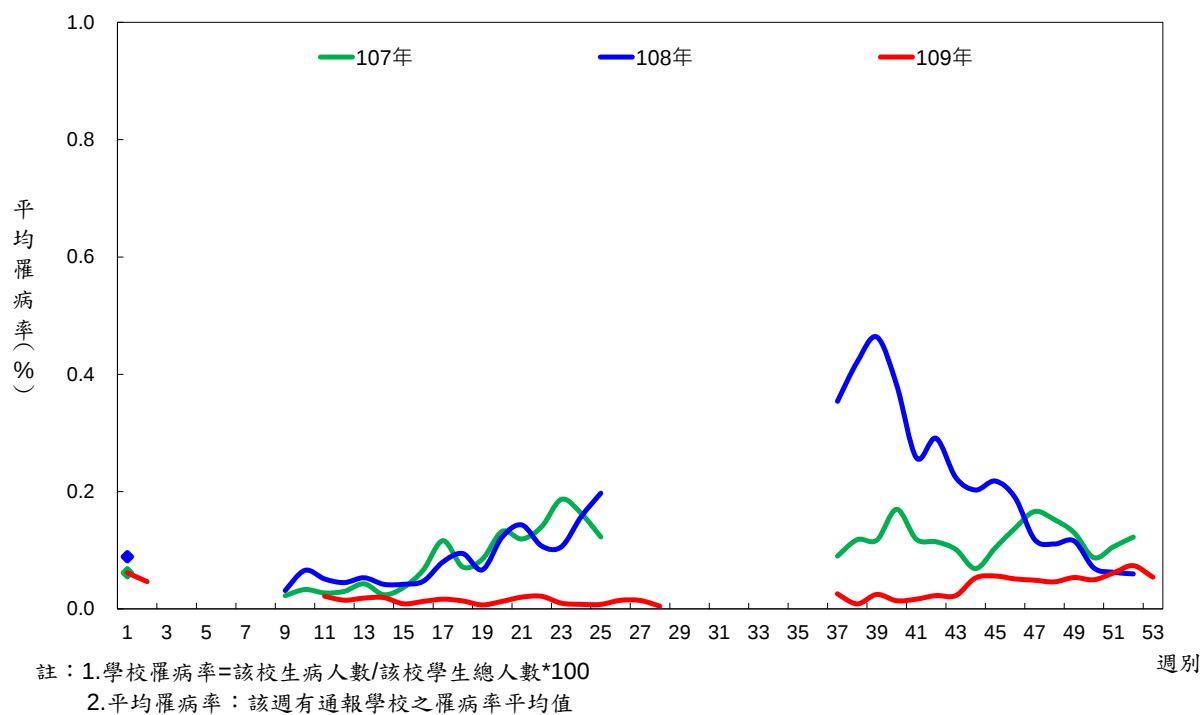


圖四 一〇七年至一〇九年學校傳染病監視通報類流感趨勢圖

二、手足口病或疱疹性咽峽炎

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

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，109 年手足口病或
疱疹性咽峽炎罹病率介於 0.00%至 0.07%；整體疫情低於 107 年、108 年。

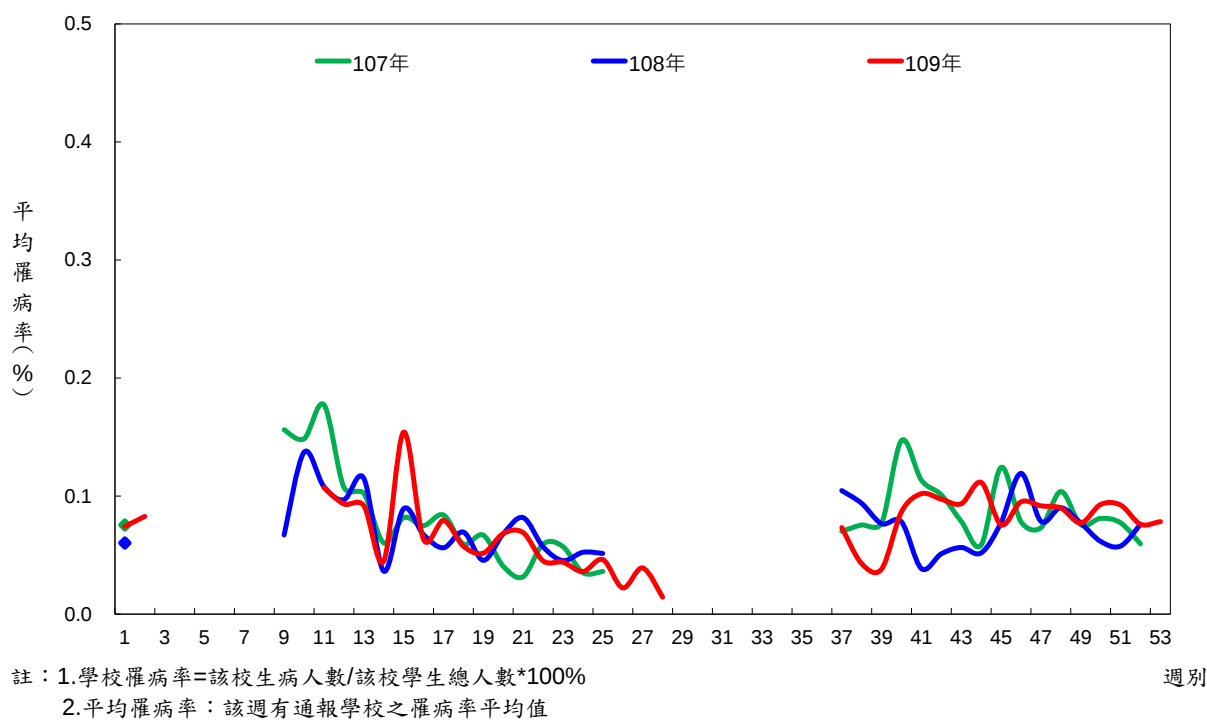


圖五 一〇七年至一〇九年學校傳染病監視通報手足口病或疱疹性咽峽炎趨勢圖

三、腹瀉

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

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，109 年腹瀉罹病率介於 0.01%至 0.15%；整體疫情與 107 年、108 年趨勢相近。

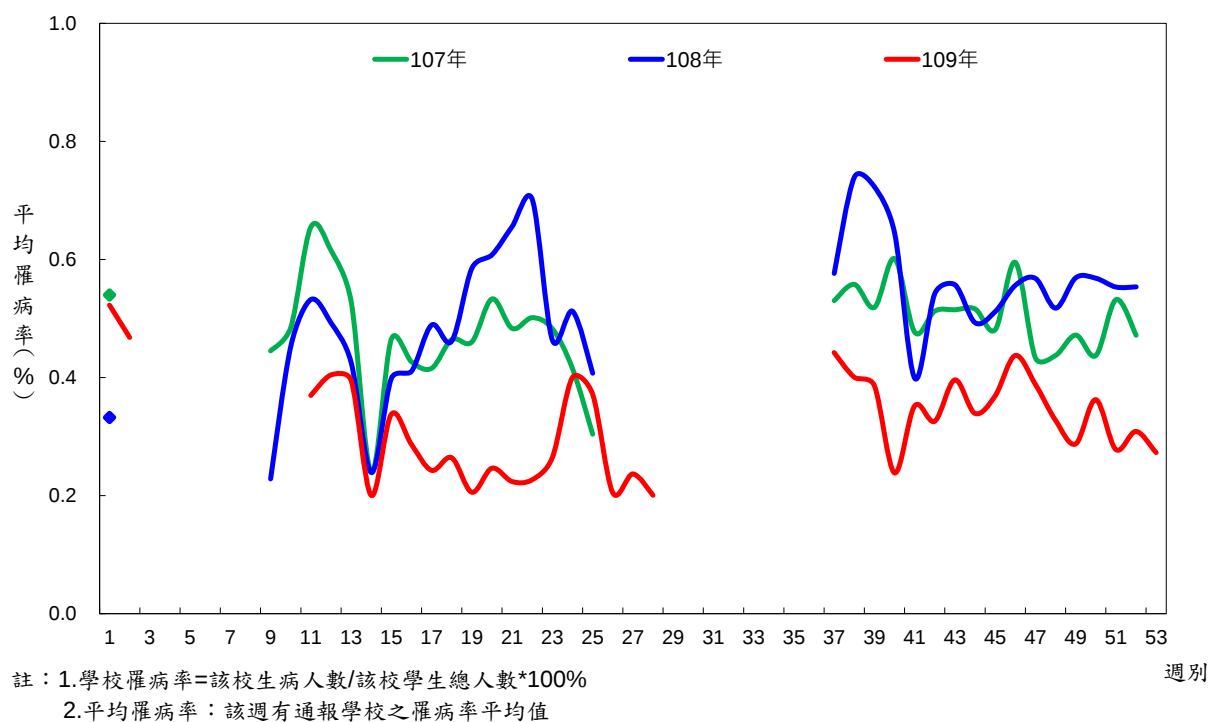


圖六 一〇七年至一〇九年學校傳染病監視通報腹瀉趨勢圖

四、發燒

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

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，109 年發燒罹病率介於 0.20%至 0.52%；整體疫情低於 107、108 年。

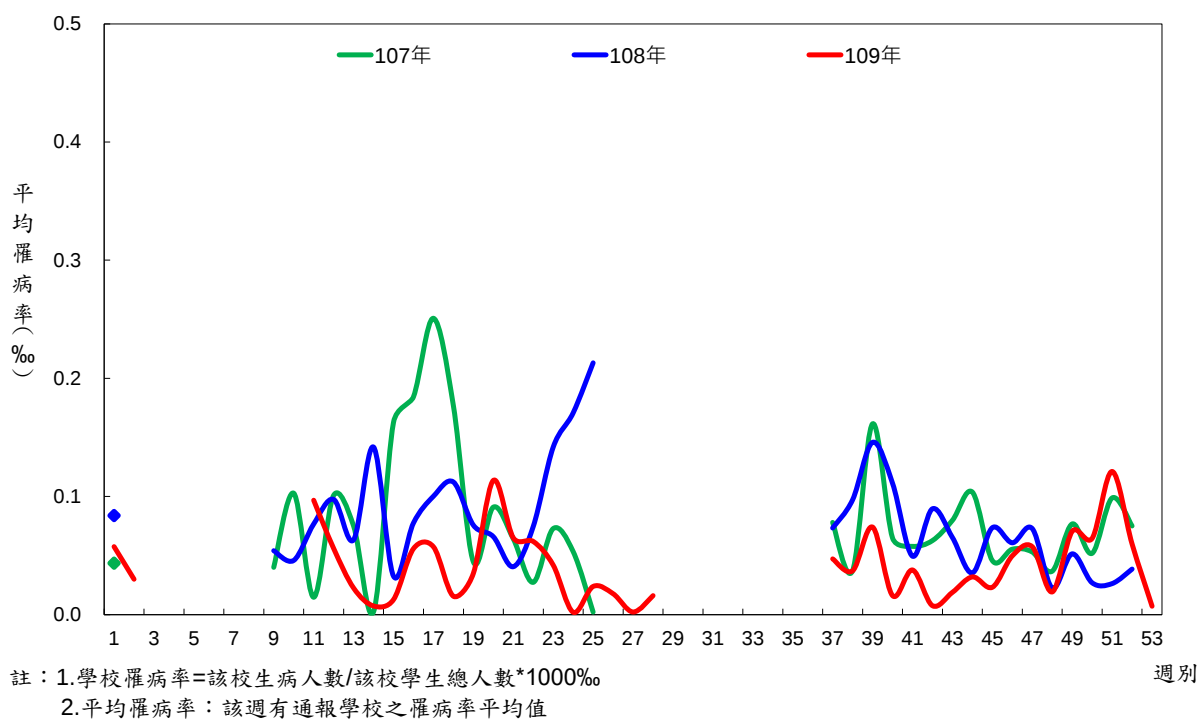


圖七 一〇七年至一〇九年學校傳染病監視通報發燒趨勢圖

五、紅眼症

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

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，109 年紅眼症罹病率介於 0.00‰至 0.12‰；整體疫情低於 107 年、108 年。

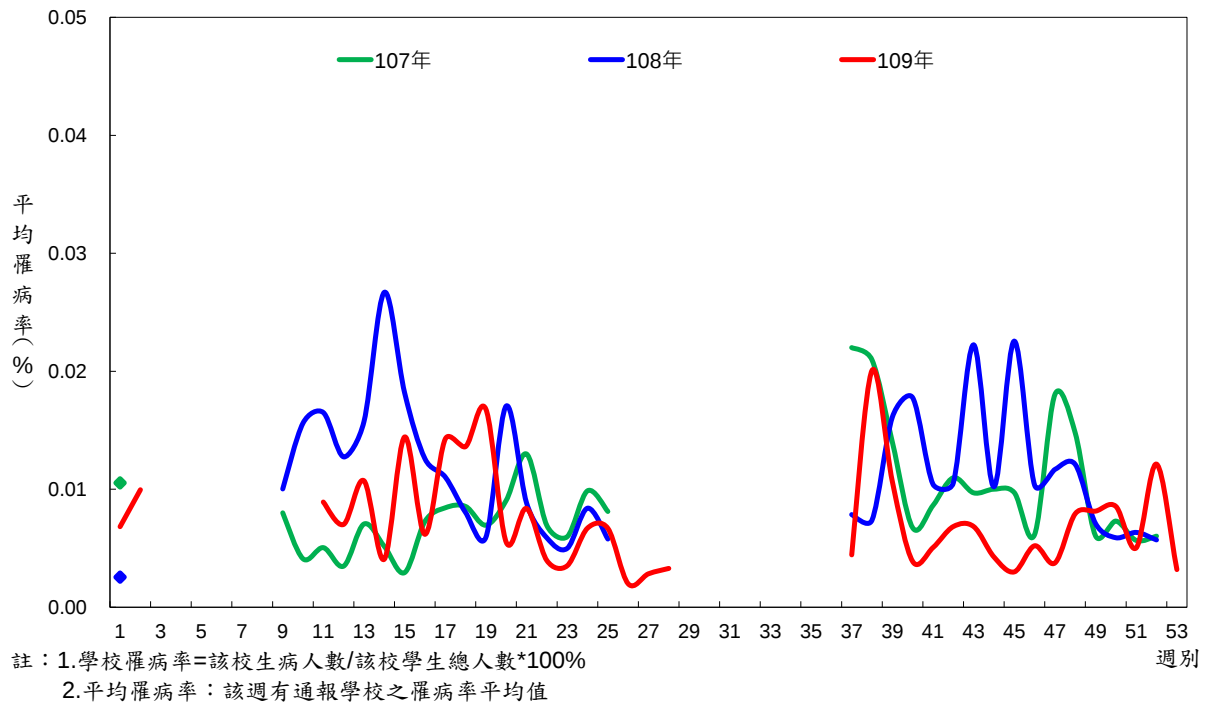


圖八 一〇七年至一〇九年學校傳染病監視通報紅眼症趨勢圖

六、水痘

(一) 病例定義：全身出現大小不一的水痘，且臨床上可能伴隨發燒。

(二) 疫情分析：依據本署學校傳染病監視通報系統資料顯示，109 年水痘罹病率介於 0.00% 至 0.03%；整體疫情與 107、108 年趨勢相近。



圖九 一〇七年至一〇九年學校傳染病監視通報水痘趨勢圖

病毒性感染症合約實驗室監視

壹、緣起

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

貳、合約實驗室分布與責任區

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

參、檢體來源與送檢流程

檢體主要來自合約實驗室所在醫學中心的門診、急診及住院疑似病患，以及全國約 165 個定醫採檢點疑似病患。採檢對象為疑似流感或腸病毒感染病患，前者需符合類流感病例定義（發燒 38°C 以上及出現呼吸道症狀，且具有肌肉痠痛、頭痛、極度倦怠感其中一項症狀，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或無菌性腦膜炎或結膜炎等患者，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

109 年病毒合約實驗室總收件數為 11,199 件，平均每月收件約 944 件，分別為北區 4,397 件、中區 2,856 件、南區 2,743 件、及東區 1,203 件，其中以北區收件最多，東區收件最少。

二、腸病毒流行概況

109 年共分離 239 株腸病毒，經抗體染色（IFA）分型後，以克沙奇 A 型病毒（Coxsackie virus A）178 株（74.5%）為最多，主要為克沙奇 A6 病毒 78 株，克沙奇 A5 病毒 51 株及克沙奇 A2 病毒 25 株等；克沙奇 B 型病毒（Coxsackie virus B）3 株（1.3%）；腸病毒 71 型 4 株（1.7%）以及無法分型之腸病毒（NPEV）54 株（22.6%）。無法分型之腸病毒（NPEV）經基因定序分型後，以鼻病毒 44 型為最多，其餘依序為鼻病毒 30 型病毒、鼻病毒 47 型病毒及鼻病毒 49 型病毒等。109 年腸病毒時序流行分布請見圖十、一〇九年病毒合約實驗室定醫採檢監測腸病毒週流行分布圖。

綜上，109 年度腸病毒分離型別排名前五大，依序為克沙奇 A6 病毒（32.6%）、克沙奇 A5 病毒（21.3%）、克沙奇 A2 病毒（10.5%）、克沙奇 A16 病毒（5.4%）及克沙奇 A4 病毒（4.6%），請見圖十一、一〇九年病毒合約實驗室定醫採檢監測腸病毒各型別分率圖。

三、流感病毒流行概況

109 年共分離 321 株流感病毒，其中 A 型流感 H3 亞型病毒 10 株（3.1%），B 型流感病毒 62 株（19.3%），新型流感 H1N1 病毒 249 株（77.6%）。109 年度以新型流感 H1N1 病毒為最多，分離病毒株主要在第 31 週以前，在第 1 到 13 週以新型流感 H1N1 病毒為主要流行株，其次為 B 型流感病毒，請見圖十二、一〇九年病毒合約實驗室定醫採檢監測流感病毒週流行分布圖。

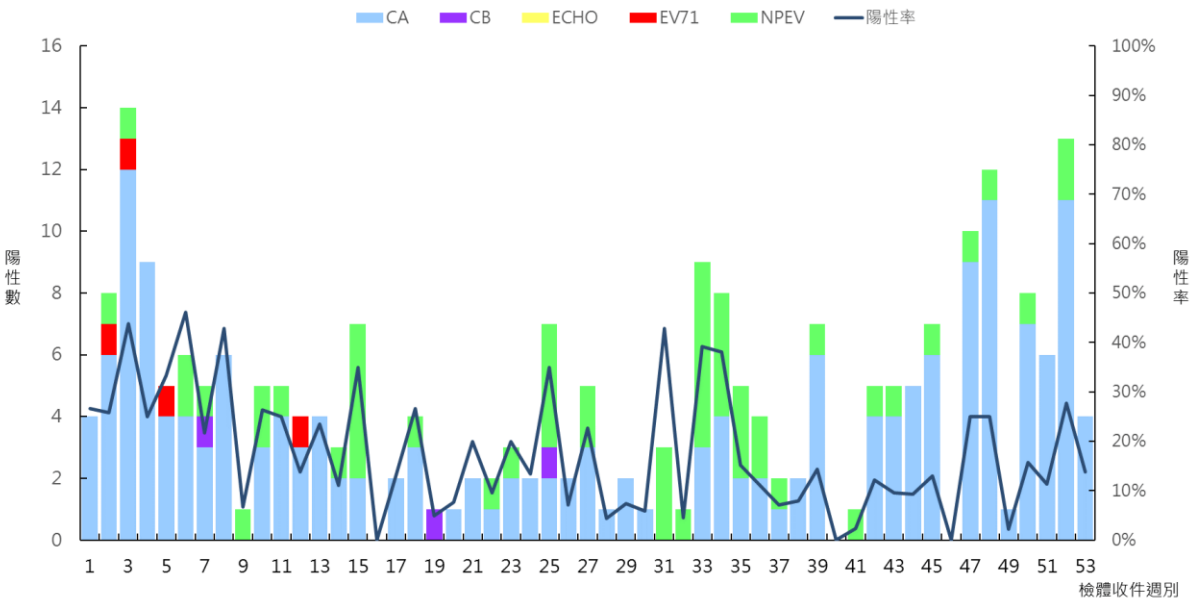
流感病毒分離株經基因定序分型後分析，在季節性 A 型流感病毒中，新型流感 H1N1 亞型病毒株以 A/Brisbane/02/2018 為主，另有少數 A/Michigan/45/2015 及 A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019；而 H3N2 亞型流感病毒株為 A/South Australia/34/2019；B 型流感病毒株以 B/Washington/02/2019(B/Vic)為主，另有少數 B/Colorado/06/2017(B/Vic)及 B/Brisbane/60/2008(B/Vic)。

綜上，109 年度流感病毒分離型別排名，依序為新型流感 H1N1（77.6%）、B 型流感（19.3%）及 A 型流感 H3 亞型病毒（3.1%），請見圖十三、一〇九年病毒合約實驗室定醫採檢類流感監測流感病毒型別分布圖。

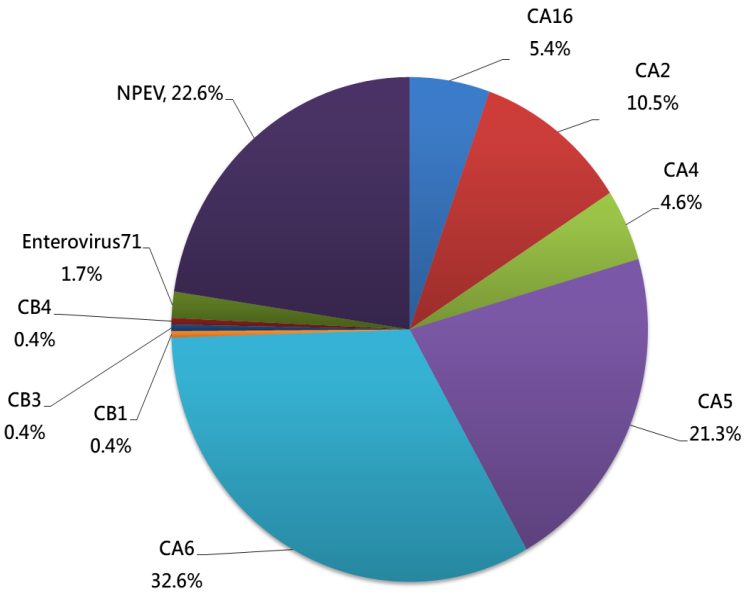
四、其他呼吸道病毒感染監測概況

除流感病毒外，病毒合約實驗室定醫採檢類流感監測檢出其他呼吸道病毒共 1,072 件，主要分離以呼吸道融合病毒（Respiratory syncytial virus, RSV）340 株為主佔 31.7%，單純疱疹病毒（Herpes simplex virus, HSV）326 株佔 30.4%，腺病毒（Adenovirus）255 株佔 23.8%，副流感病毒（Parainfluenza virus）110 株佔 10.3%，及巨細胞病毒（Cytomegalo virus, CMV）41 株佔

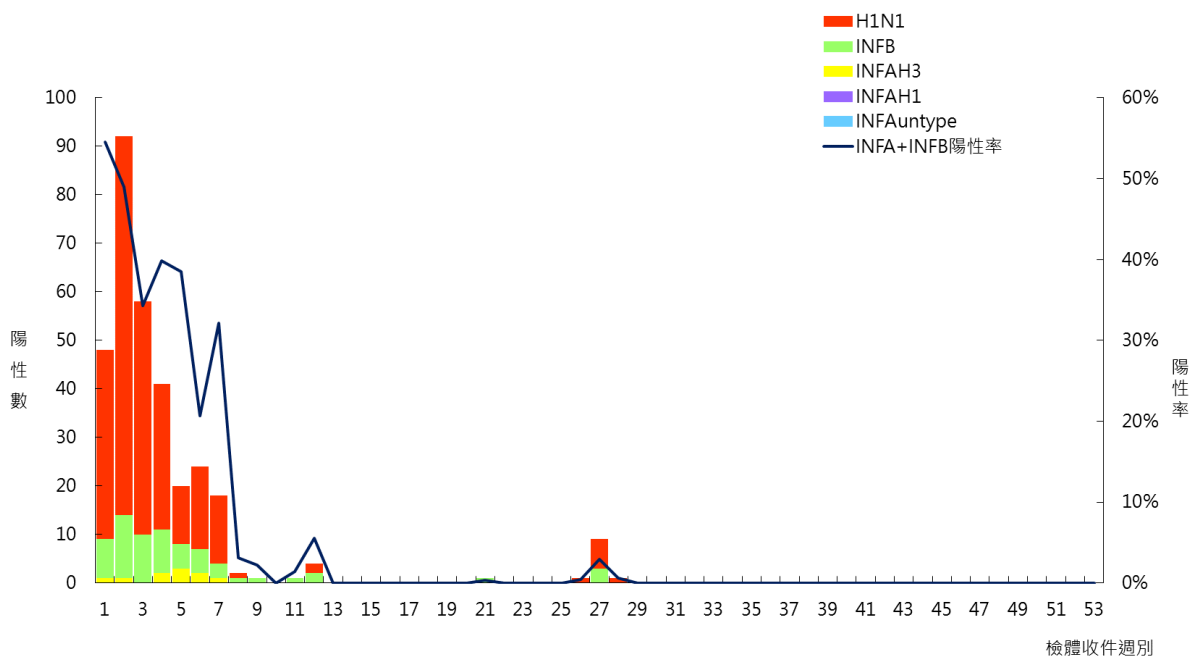
3.8%，請見圖十四、一〇九年病毒合約實驗室定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率週分布圖。



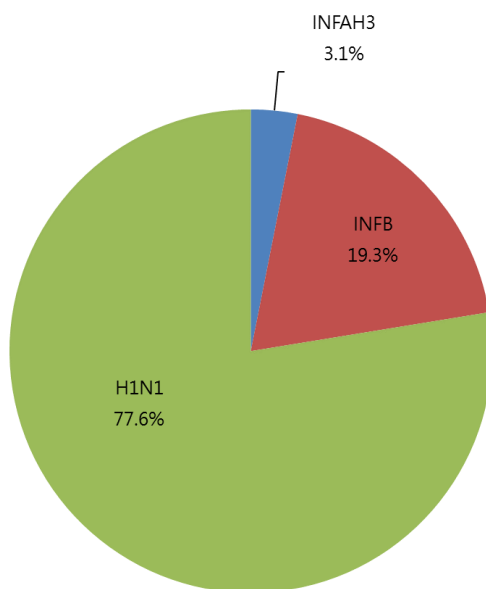
圖十 一〇九年病毒合約實驗室定醫採檢監測腸病毒週流行分布圖



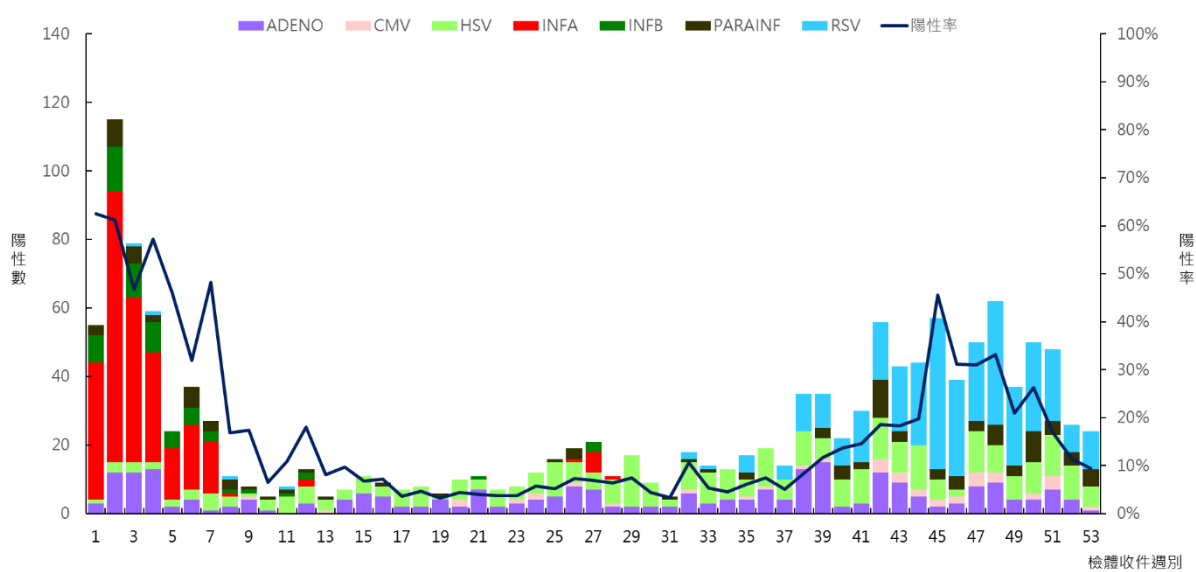
圖十一 一〇九年病毒合約實驗室定醫採檢監測腸病毒各型別陽性分率圖



圖十二 一〇九年病毒合約實驗室定醫採檢監測流感病毒週流行分布曲線圖



圖十三 一〇九年病毒合約實驗室定醫採檢類流感監測流感病毒型別分布圖



圖十四 一〇九年病毒合約實驗室定醫採檢監測呼吸道病毒陽性率週分布圖

檢疫體系監視

壹、移工健康檢查

為避免勞工輸出國當地疾病傳入國內，影響國人健康，凡合法引進之移工應檢具經認可之外國醫院所出具之健康檢查合格證明，始得申請入國簽證。入國後 3 個工作日內以及工作滿 6 個月、18 個月、30 個月之日前後 30 日內，亦須赴指定醫院辦理健康檢查，以確保移工健康狀況。109 年移工健康檢查指定項目包含胸部 X 光肺結核檢查、漢生病檢查、梅毒血清檢查、腸內寄生蟲糞便檢查、身體檢查，此外，母國健康檢查須額外檢附麻疹及德國麻疹抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。

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

109 年臺灣受聘僱移工健康檢查計受理 701,391 人次，檢出 2,948 人次不合格，不合格率為 0.42%。不合格率以腸內寄生蟲病 0.34%（2,394 人次）為最高，胸部 X 光肺結核檢查 0.06%（404 人次）次之（表十五）。

貳、入境者健康申報

我國為防止傳染病藉由船舶、航空器等運輸工具境外移入，危及國內防疫安全，依「傳染病防治法」及「港埠檢疫規則」，由本署對入境人員執行必要之檢疫措施，其中對有症狀旅客進行追蹤監視，以保護國民健康。自 93 年 12 月 1 日起改採入境旅客有疑似傳染病症狀者，主動填報「傳染病防制調查表」。另因應 108 年底起，於中國武漢地區爆發新冠肺炎疫情，我國 1 月 24 日起於中港澳入境航班發放及回收「入境健康聲明卡」，要求旅客誠實填報個人資料、旅遊史及健康狀況等，並於 2 月 11 日起擴大至所有入境航班實施。此外，因應入境居家檢疫措施，自 2 月 3 日起，整併「入境健康聲明卡」及「居家檢疫通知書」為「入境健康聲明暨居家檢疫通知書」（下稱居檢書）之複合式表單，要求旅客除誠實填報健康狀況外，亦需填寫入境後居家檢疫地址、手機號碼等資訊，以利後續衛政及民政人員健康關懷追蹤，並自 3 月 19 日起，擴及入境旅客全面填寫居檢書，並居家檢疫 14 天。

109 年 1 月至 12 月，入境人數共 3,972,399 人次，其中有症狀旅客人數為 17,804 人次，後續由地方衛生單位進行追蹤監視。109 年經由入境旅客填報「入境健康聲明卡」、「入境健康聲明暨居家檢疫通知書」、「傳染病防制調查表」及體溫篩檢措施，共攔檢出嚴重特殊傳染性肺炎 236 例、登革熱 39 例及屈公病 2 例（表十六）。

表十五 一〇九年受聘僱外國人（移工）健康檢查不合格情形

單位：人,人次, %

國別	受檢人數		不合格 人數	X光 檢查	梅毒	寄生蟲	漢生病	精神 狀態	其他
泰國	初入境 健檢	9,060	61 0.67%	- -	1 0.01%	61 0.67%	- -	- -	- -
	入境後 定期健檢	55,027	265 0.48%	27 0.05%	5 0.01%	233 0.42%	- -	- -	- -
印尼	初入境 健檢	18,205	178 0.98%	16 0.09%	6 0.03%	156 0.86%	- -	- -	- -
	入境後 定期健檢	239,542	898 0.37%	176 0.07%	69 0.03%	649 0.27%	4 0.002%	- -	- -
菲律賓	初入境 健檢	9,192	96 1.04%	1 0.01%	3 0.03%	92 1.00%	- -	- -	- -
	入境後 定期健檢	149,329	521 0.35%	96 0.06%	38 0.03%	387 0.26%	- -	- -	- -
越南	初入境 健檢	31,804	262 0.82%	8 0.03%	5 0.02%	249 0.78%	- -	- -	- -
	入境後 定期健檢	189,219	667 0.35%	80 0.04%	19 0.01%	567 0.30%	1 0.001%	- -	- -
其他	初入境 健檢	7	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	入境後 定期健檢	6	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
小計	初入境 健檢	68,268	597 0.87%	25 0.04%	15 0.02%	558 0.82%	- -	- -	- -
	入境後 定期健檢	633,123	2,351 0.37%	379 0.06%	131 0.02%	1,836 0.29%	5 0.001%	- -	- -
合計(人次)		701,391	2,948 0.42%	404 0.06%	146 0.02%	2,394 0.34%	5 0.001%	- -	- -

註：初入境健檢資料來自勞動部；入境後定期健檢資料來自各地方政府衛生局。

表十六 一〇九年入境發燒篩檢措施之執行成果一覽表

單位：人次

月份	入境旅客 人次數 ^{註1}	有症狀旅客 ^{註2,4}		採檢總人次		確診 法定傳染病	病例數 (例)	感染國家
		人次數	占入境 人次數%	血液	咽喉擦拭 液/唾液 ^{註3}			
1	2,261,412	4,936	0.22	511	-	嚴重特殊傳染性肺炎	2	中國
						登革熱	17	印尼、柬埔寨、泰國、菲律賓、越南
						屈公病	1	馬來西亞
2	1,136,135	2,727	0.24	254	429	嚴重特殊傳染性肺炎	3	中國、日本、義大利
						登革熱	6	印尼、馬來西亞、斯里蘭卡、越南
						屈公病	1	泰國
3	215,856	4,376	2.03	103	4,011	嚴重特殊傳染性肺炎	108	土耳其、加拿大、卡達、印尼、西班牙、法國、美國、英國、紐西蘭、捷克、荷蘭、菲律賓、奧地利、愛爾蘭、瑞士、澳大利亞
						登革熱	8	印尼、菲律賓
4	22,612	1,006	4.45	3	964	嚴重特殊傳染性肺炎	19	日本、加拿大、印尼、西班牙、美國、英國、智利
						登革熱	1	印尼
5	22,682	487	2.15	2	458	嚴重特殊傳染性肺炎	6	卡達、俄羅斯、美國、塞內加爾、墨西哥
						登革熱	1	印尼
6	30,252	392	1.30	14	358	嚴重特殊傳染性肺炎	3	瓜地馬拉、孟加拉國
						登革熱	1	柬埔寨
7	40,651	617	1.52	18	569	嚴重特殊傳染性肺炎	21	阿曼、南非、香港、菲律賓、墨西哥、賴索托
8	47,329	920	1.94	20	876	嚴重特殊傳染性肺炎	12	菲律賓、墨西哥、澳大利亞
9	52,950	1,109	2.09	17	1,032	嚴重特殊傳染性肺炎	25	日本、印尼、法國、美國、菲律賓、緬甸
						登革熱	1	緬甸
10	42,656	373	0.87	20	326	嚴重特殊傳染性肺炎	11	印尼、印度、法國、美國、菲律賓
						登革熱	1	越南
11	52,924	517	0.98	43	470	嚴重特殊傳染性肺炎	23	土耳其、日本、迦納、印尼、法國、波蘭、美國、英國、菲律賓、墨西哥、緬甸
						登革熱	2	印尼、越南
12	46,940	344	0.73	11	294	嚴重特殊傳染性肺炎	3	巴基斯坦、英國
						登革熱	1	菲律賓
合計	3,972,399	17,804	0.45	1,016	9,787	嚴重特殊傳染性肺炎	236	
						登革熱	39	
						屈公病	2	

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

2.入境有症狀人次數資料來源為症狀通報系統。

3.因應 COVID-19 疫情，國際港埠自 109.2.6 起執行機場咽喉擦拭液採檢，另 109.9.1 起改採深喉唾液採檢。

4.有症狀旅客包含入境無症狀於機場專案唾液採檢對象。

病媒蚊監視

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

壹、登革熱病媒蚊

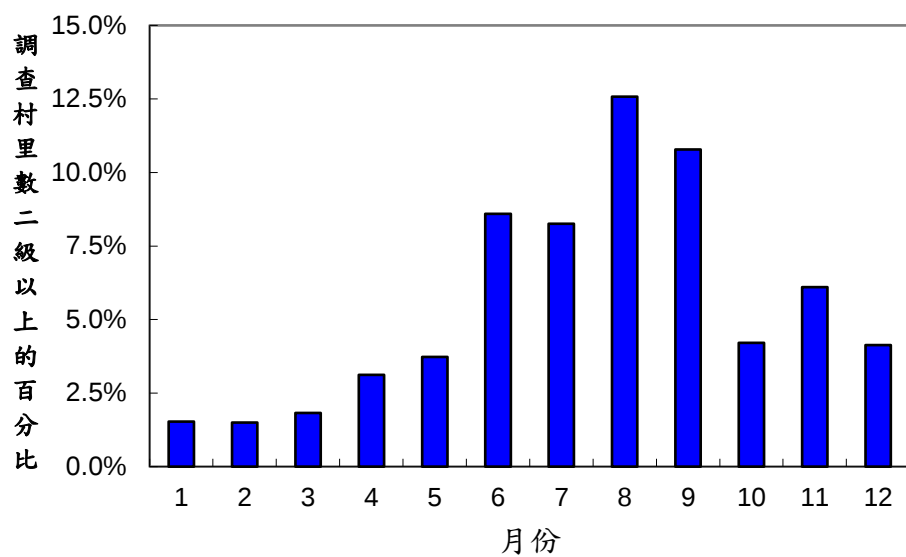
自 77 年於南部爆發登革熱流行後，即建立登革熱病媒蚊監視。109 年各縣市衛生局共調查 36,700 里次，其中 0 級者 24,095 里次，一級者 10,382 里次，二級者 1,812 里次，三級者 368 里次，四級者 37 里次，五級者 1 里次，六級者 3 里次，七級者 2 里次，八級者 0 里次（表十七）。二級以上的村里數在 6-9 月呈現高峰，全年分布在 1.5~12.6%之間（圖十五）。

貳、瘧疾病媒蚊

109 年懸掛誘蚊燈調查成蚊，共計調查 8 縣市 62 個鄉鎮市 164 個村里，包括臺南市左鎮區、南化區、新化區、楠西區、龍崎區及關廟區，屏東縣車城鄉及滿州鄉，宜蘭縣三星鄉、大同鄉、五結鄉、冬山鄉、壯圍鄉、宜蘭市、南澳鄉、員山鄉、頭城鎮、礁溪鄉、羅東鎮及蘇澳鎮，臺東縣大武鄉、太麻里鄉、臺東市、成功鎮、池上鄉、卑南鄉、延平鄉、東河鄉、金峰鄉、長濱鄉、海端鄉、達仁鄉、鹿野鄉、綠島鄉、關山鎮及蘭嶼鄉，花蓮縣玉里鎮、光復鄉、吉安鄉、秀林鄉、卓溪鄉、花蓮市、富里鄉、新城鄉、瑞穗鄉、萬榮鄉、壽豐鄉、鳳林鎮及豐濱鄉，嘉義縣大林鎮、太保市、水上鄉、布袋鎮、民雄鄉、東石鄉、阿里山鄉、鹿草鄉及溪口鄉，高雄市大樹區及美濃區，桃園市新屋區及龜山區等地區，調查結果有 1 縣市 1 個鄉鎮 1 個村里，採集到矮小瘧蚊成蚊（表十八及圖十六）。屏東縣車城鄉溫泉村密度為 10 月份一個誘蚊燈一晚捕獲 3 隻矮小瘧蚊。

表十七 一〇九年各縣市登革熱病媒蚊密度調查布氏級數分布

縣市別	村里調查 次數	布氏級數								
		0	1	2	3	4	5	6	7	8
台中市	1,069	368	646	42	9	3	-	1	-	-
台北市	1,395	907	478	10	-	-	-	-	-	-
台東縣	873	629	199	32	12	1	-	-	-	-
台南市	11,361	8,387	2,601	312	53	8	-	-	-	-
宜蘭縣	1,108	958	150	-	-	-	-	-	-	-
花蓮縣	1,060	916	105	34	1	1	-	1	2	-
金門縣	45	39	6	-	-	-	-	-	-	-
南投縣	749	309	435	5	-	-	-	-	-	-
屏東縣	3,614	1,822	1,371	358	62	1	-	-	-	-
苗栗縣	552	174	327	51	-	-	-	-	-	-
桃園市	641	285	316	23	15	2	-	-	-	-
高雄市	3,586	1,216	1,802	503	62	3	-	-	-	-
基隆市	411	336	19	56	-	-	-	-	-	-
雲林縣	736	572	152	12	-	-	-	-	-	-
新北市	3,386	3,038	333	14	1	-	-	-	-	-
新竹市	199	137	58	2	2	-	-	-	-	-
新竹縣	691	646	38	2	2	3	-	-	-	-
嘉義市	1,196	194	628	256	110	8	-	-	-	-
嘉義縣	1,999	1,708	285	2	2	1	-	1	-	-
彰化縣	1,136	790	279	56	9	2	-	-	-	-
澎湖縣	893	664	154	42	28	4	1	-	-	-
總計	36,700	24,095	10,382	1,812	368	37	1	3	2	0



圖十五 一〇九年登革熱病媒蚊密度消長圖

表十八 一〇九年矮小瘧蚊孳生鄉鎮村里分布

縣市	鄉鎮市區	矮小瘧蚊總數 (隻)	村里數 (村里)	採集到矮小瘧蚊的村里
屏東縣	車城鄉	3	1	溫泉村
總計	1 鄉鎮	3	1	



圖十六 一〇九年矮小瘧蚊孳生鄉鎮調查分布

症狀通報系統

壹、前言

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

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

貳、監視通報系統目的

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

參、通報方式及資料分析

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

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

肆、通報項目說明

一、類流感群聚

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

※符合類流感病例通報定義：需同時符合下列三項條件：

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

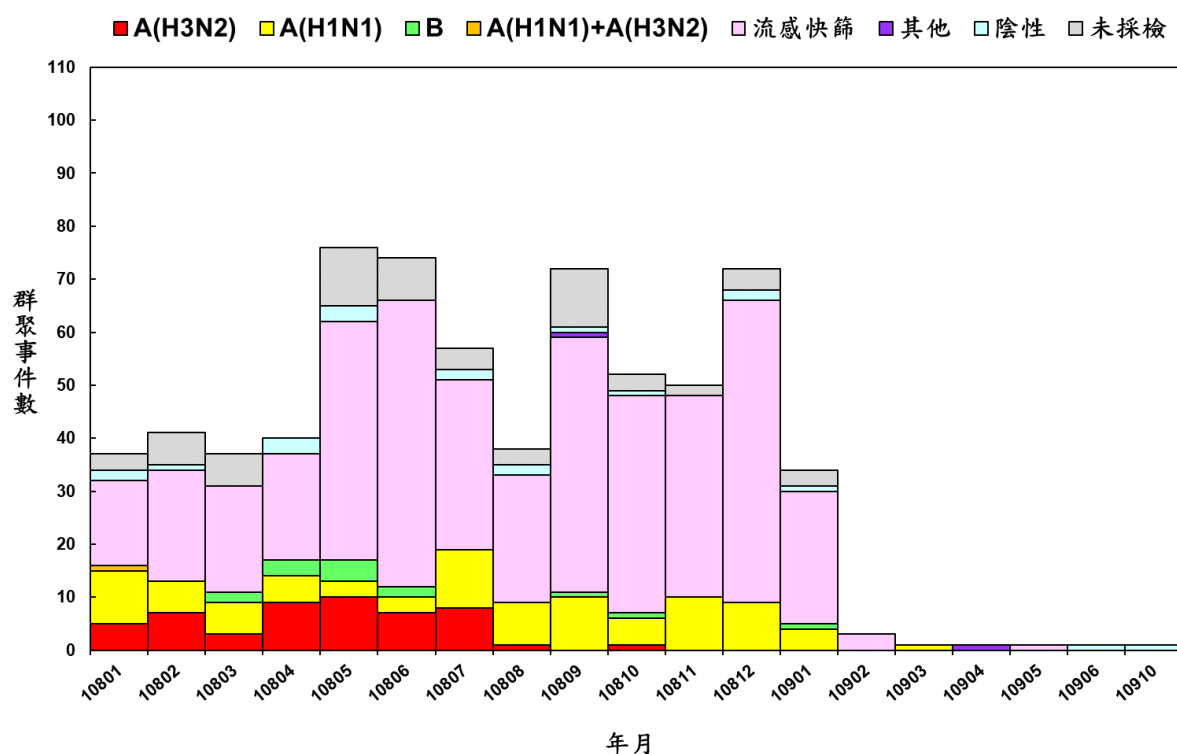
(二)類流感群聚疫情分析：109 年共通報 42 起類流感群聚事件，其中檢出 5 起 A (H1N1) 流感陽性、1 起 B 型流感陽性、29 起快篩流感陽性 (25 起快篩 A 型流感、3 起快篩 B 型流感、1 起快篩 A 型且快篩 B 型流感) 及 1 起其他病原陽性 (1 起腺病毒感染)，餘為陰性或未採檢 (表十九、圖十七)。類流感群聚事件發生機構別以人口密集機構為最多，其次依序為醫院、學校、其他 (含公司、家庭、宿舍、補習班等) 等 (表二十)。

表十九 一〇九年類流感群聚事件檢驗結果

類流感群聚 事件數	事件結果					
	A(H1N1) 流感	B 型流感	快篩流感*	其他病原**	陰性	未採檢
42	5	1	29	1	3	3

註：*分別為 25 起快篩 A 型流感、3 起快篩 B 型流感、1 起快篩 A 型且快篩 B 型流感。

**為 1 起腺病毒感染。



圖十七 一〇八年至一〇九年類流感群聚事件趨勢圖

表二十 一〇九年類流感群聚事件發生機構分布

機構別	類流感群聚事件數
人口密集機構	18
醫院	14
學校	7
其他	2
營區	1
總計	42

二、腹瀉群聚

(一) 病例定義：排除法定傳染病引起腹瀉之腸道症狀個案；有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。

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

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

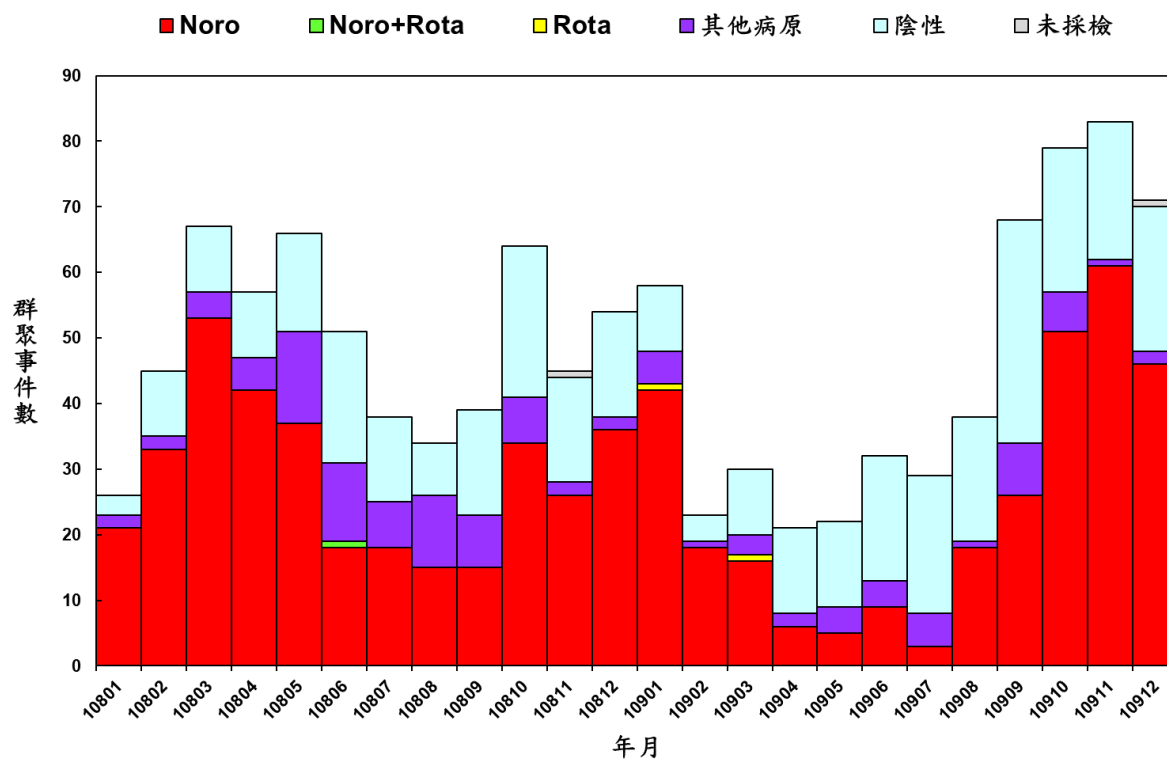
※ 除特殊疫情外，每一群聚事件採樣檢體以不超過 8 件為原則，多餘檢體將不予檢驗。

(二) 腹瀉群聚疫情分析：109 年共通報 554 起腹瀉群聚事件，其中檢出 301 起諾羅病毒陽性，2 起輪狀病毒陽性，另有 42 起檢出其他病原陽性（以金黃色葡萄球菌、沙門氏桿菌、仙人掌桿菌、腸炎弧菌檢出為主），餘為陰性或未採檢（表二十一、圖十八）。腹瀉群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為餐飲旅宿業、其他（含公司、家庭、營隊、補習班等）、人口密集機構、醫院、營區及旅行團等（表二十二）。

表二十一 一〇九年腹瀉群聚事件檢驗結果

腹瀉 群聚 事件數	事件結果				
	諾羅病毒	輪狀病毒	細菌性病原及其他*	陰性	未採檢
554	301	2	42	208	1

註：*分別為 21 起沙門氏桿菌、19 起金黃色葡萄球菌、1 起仙人掌桿菌、1 起腸炎弧菌。



圖十八 一〇八年至一〇九年腹瀉群聚事件趨勢圖

表二十二 一〇九年腹瀉群聚事件發生機構分布

機構別	腹瀉群聚事件數
學校	239
餐飲旅宿業	199
其他	54
人口密集機構	42
醫院	8
旅行團	6
營區	6
總計	554

三、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。

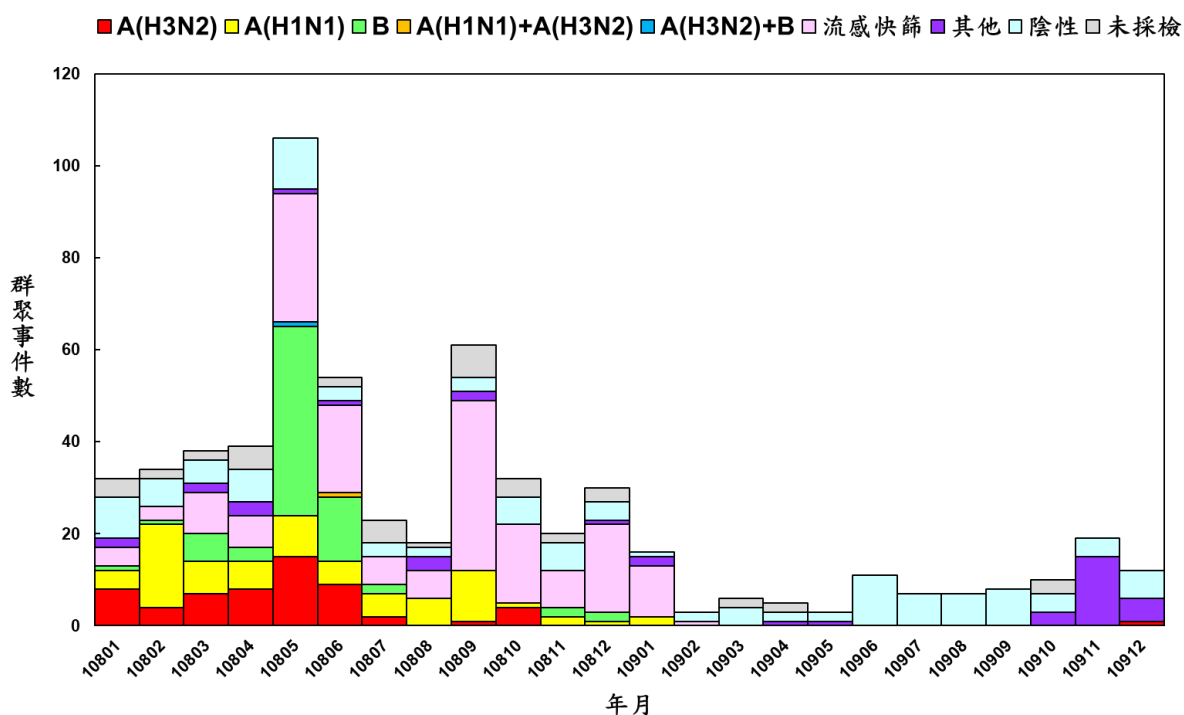
(二) 上呼吸道感染群聚疫情分析：109 年共通報 107 起上呼吸道感染群聚事件，其中檢出 2 起 A (H1N1) 流感陽性、1 起 A (H3N2) 流感陽性、12 起快篩流感陽性（11 起快篩 A 型流感、1 起快篩 A 型且快篩 B 型流感），27 起其他病原陽性（以腺病毒感染及呼吸道融合病毒感染為主），餘為陰性或未採檢（表二十三、圖十九）。上呼吸道感染群聚事件發生的機構別以人口密集機構為最多，其次依序為學校、醫院、其他（包含補習班、公司）、營區等（表二十四）。

表二十三 一〇九年上呼吸道感染群聚事件檢驗結果

上呼吸道感染 群聚事件數	事件結果					
	A(H1N1) 流感	A(H3N2) 流感	快篩流感*	其他病原**	陰性	未採檢
107	2	1	12	27	58	7

註：*分別為 11 起快篩 A 型流感、1 起快篩 A 型且快篩 B 型流感。

**分別為 22 起呼吸道融合病毒感染、5 起腺病毒感染。



圖十九 一〇八年至一〇九年上呼吸道感染群聚事件趨勢圖

表二十四 一〇九年上呼吸道感染群聚事件發生機構分布

機構別	上呼吸道感染群聚事件數
人口密集機構	52
學校	41
醫院	14
總計	107

四、不明原因發燒群聚

(一) 病例定義：個案出現不明原因發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ），有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。

(二) 不明原因發燒群聚疫情分析：109 年共通報 8 起不明原因發燒群聚事件，其中檢出 1 起 B 型流感快篩陽性、1 起呼吸道融合病毒陽性，餘為陰性；不明原因發燒群聚事件主要發生於人口密集機構，其次依序為醫院、學校及營區。

五、咳嗽持續三週以上患者群聚

(一) 病例定義：個案出現咳嗽持續三週以上，有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。

(二) 咳嗽持續三週以上患者群聚疫情分析：109 年無通報咳嗽持續三週以上患者群聚事件。

六、腸病毒群聚

(一) 病例定義：發生於如醫院嬰兒室、新生兒病房、托嬰中心、產後護理之家等人口密集機構及場所，個案與相關接觸者為腸病毒感染併發重症高危險群者之疑似群聚事件始須通報，倘發生於學校之疑似群聚事件毋須通報採檢。採檢對象及檢體種類於本署區管中心與衛生局進行調查後，視實際情況定之，所採檢體請送本署昆陽實驗室【依據 94 年 6 月 9 日衛署疾管防字第 0940009619 號函】。

(二) 腸病毒群聚疫情分析：109 年共通報 11 起腸病毒群聚事件，檢出 5 起克沙奇 A6 型陽性、1 起克沙奇 A4 型陽性、餘為陰性；主要發生於人口密集機構。

七、水痘群聚

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

(二) 水痘群聚疫情分析：109 年共通報 82 起水痘群聚事件。水痘群聚事件發生的機構別以學校為最多，其次依序為其他（補習班、公司）、營區、人口密集機構、醫院等地方（表二十五）。

表二十五 一〇九年水痘群聚事件發生機構分布

機構別	水痘群聚事件數
學校	58
其他	12
營區	6
人口密集機構	4
醫院	2
總計	82

即時疫情監視及預警系統

壹、前言

即時疫情監視及預警系統(RODS, Real-time Outbreak and Disease Surveillance System)透過全國 180 家責任醫院，將急診就診之健保診斷碼等資料即時、自動傳送至本署，可早期且快速地分析各類疾病或症候群的異常情形。

貳、監測目的

此監視通報系統建置之目的在於及早發現可能於社區中爆發的傳染病，並建立疾病的流行趨勢及流行預測。96 年本系統通報疾病項目包含類流感、腸病毒及腹瀉；而 97 年至 109 年除了 96 年的通報項目外，另加入紅眼症乙項疾病常規監測。

參、資料分析方式

全台 180 家責任醫院藉由網際網路通報方式，每日即時傳送急診室病患的通報資料。通報資料主要欄位包含：病患相關基本資料、通報醫院代碼、入院時間、主訴、ICD-9-CM 診斷碼、ICD-10-CM 診斷碼等。本署每週彙整分析即時疫情監視及預警系統資料，進行疫情流行趨勢研判，並彙製成統計圖於網站上公布。

肆、資料分析概況

一、腸病毒

依據 109 年急診腸病毒監測數據顯示，全年就診千分比介於 0.08‰至 4.17‰之間，相較於 108 年（1.00‰至 12.46‰）低。109 年整體疫情之流行趨勢較 108 年整體疫情之流行趨勢為低，自 1 月初開始逐漸下降後，持續保持低點，至 10 月開始疫情逐漸升溫，於 12 月中出現疫情高峰，疫情高峰明顯較 108 年低，隨後持平至年末（圖二十）。【註：腸病毒就診千分比=（腸病毒急診病例人次/總急診人次）*1000‰】

二、類流感

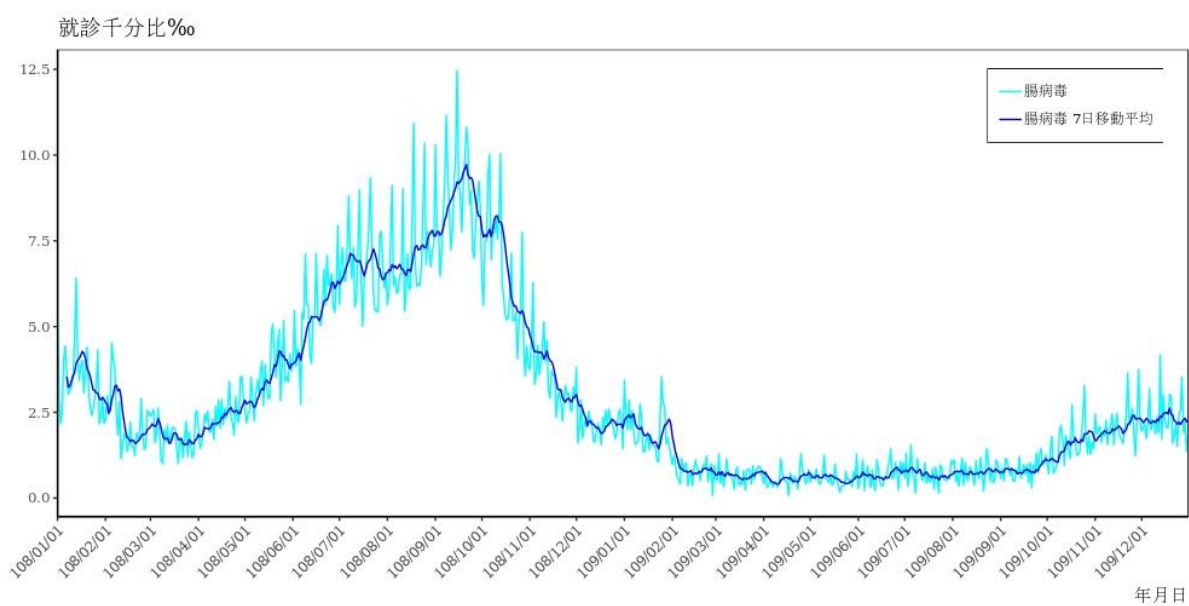
109 年全年急診通報類流感就診百分比介於 4.51%至 26.42%，與 108 年監測數據（8.79%至 21.74%）相比，109 年整體疫情之流行趨勢較 108 年整體疫情之流行趨勢為低，其中高峰較 108 年高。依據 109 年急診通報類流感就診百分比七日移動平均數據，自 1 月初疫情開始上升至 1 月底達到高峰，適逢農曆新年因醫療院所門診休診，急診人數增加，2 月初隨即下降，至 10 月開始，有逐漸緩慢上升的趨勢（圖二十一）。【註：類流感就診百分比=（類流感急診病例人次/總急診人次）*100%】

三、急性腹瀉

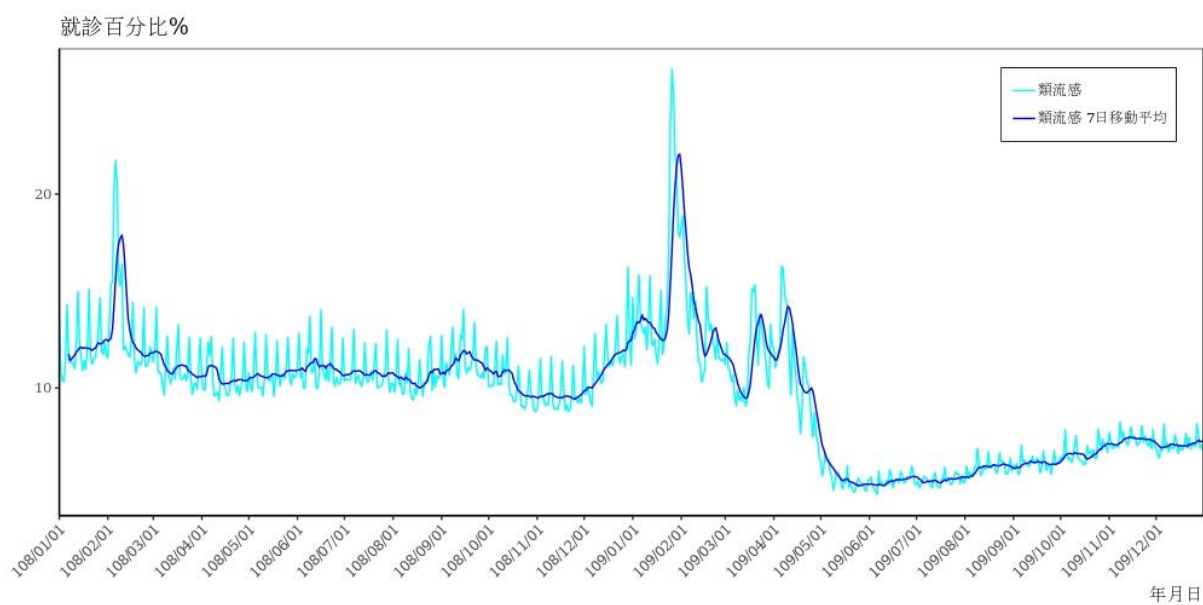
109 年全年急診通報急性腹瀉就診百分比介於 2.49%至 8.24%，本年整體流行趨勢較 108 年（2.88%至 9.04%）低，於 1 月中至 2 月初出現首波疫情，並於 4 月底疫情趨緩。腹瀉疫情一般於農曆春節前後進入流行高峰，依據急性腹瀉就診百分比七日移動平均數據，本年於春節假期達疫情高點，假期結束後恢復門診，急診趨勢隨之逐漸趨緩。10 月份有一小波峰，隨後下降（圖二十二）。【註：急性腹瀉就診百分比=（急性腹瀉急診病例人次/總急診人次）*100%】

四、紅眼症

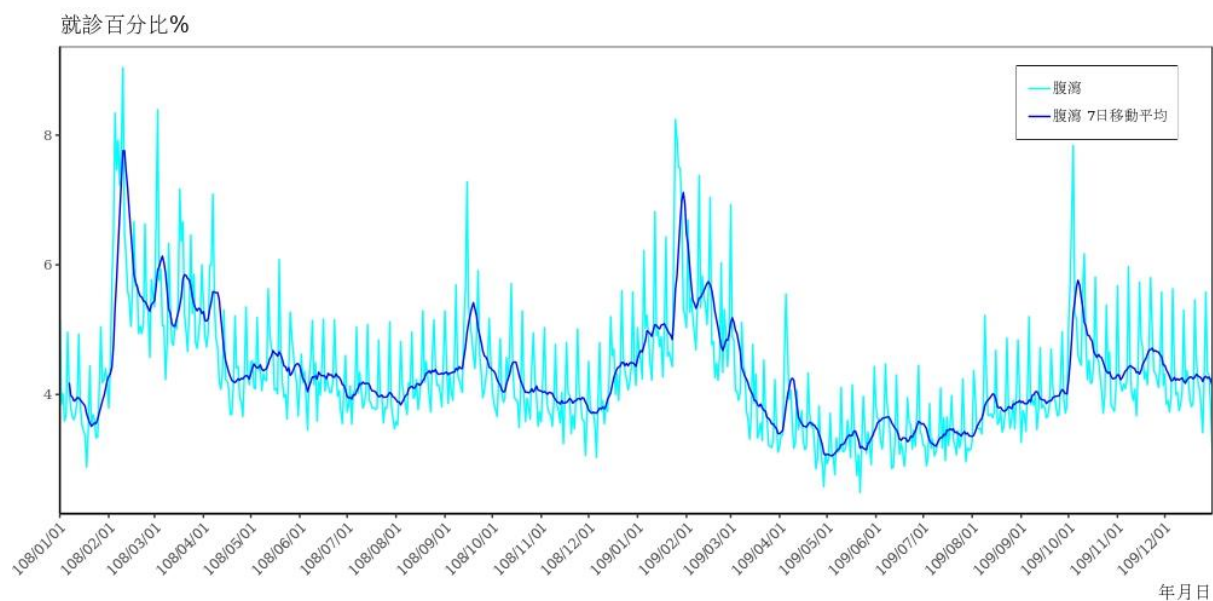
109 年全年急診通報紅眼症就診千分比介於 0.35‰至 6.15‰，相較於 108 年（0.63‰至 7.55‰）低。依據紅眼症就診千分比七日移動平均數據，於 1 月底春節假期達高峰，高峰較去年降低，假期結束後趨勢大幅下降。109 年自高峰後與 108 年之流行趨勢相似（圖二十三）。【註：紅眼症就診千分比=（紅眼症急診病例人次/總急診人次）*1000‰】



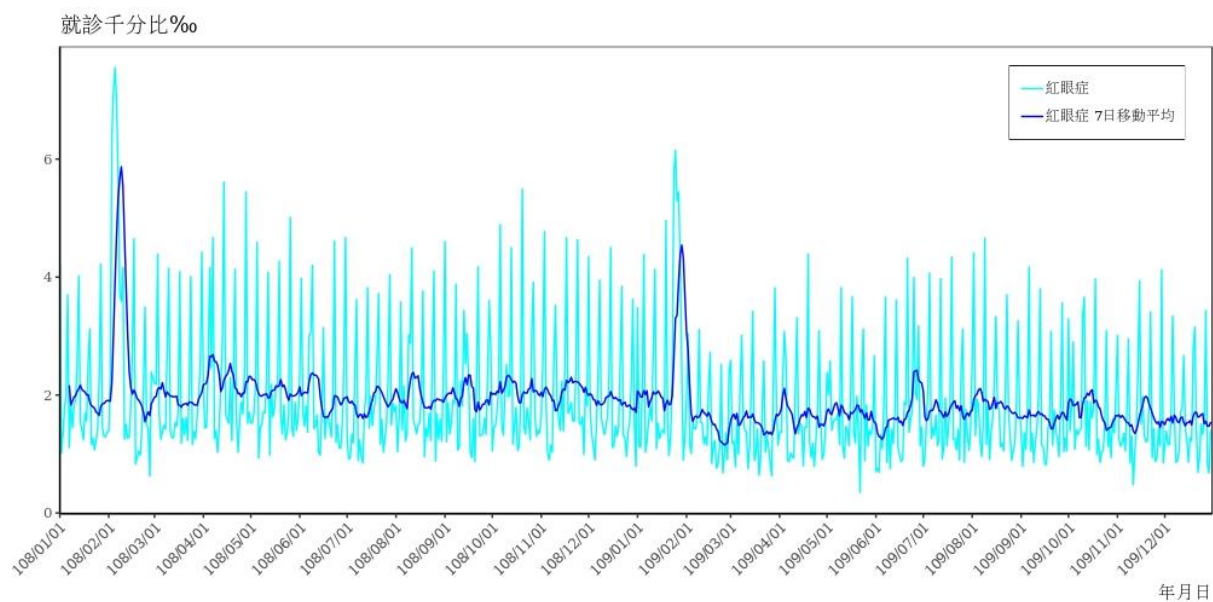
圖二十 一〇八年至一〇九年急診腸病毒每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢



圖二十一 一〇八年至一〇九年急診類流感每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢



圖二十二 一〇八年至一〇九年急診急性腹瀉每日就診百分比及七日移動平均監測趨勢



圖二十三 一〇八年至一〇九年急診紅眼症每日就診千分比及七日移動平均監測趨勢

健保資料常規監測

壹、前言

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

貳、監測目的

健保資料常規監測係針對國內每年常見疾病一流感與腸病毒，利用全民健保中之門診就診相關資訊，進行疫情監測與分析，以達到即時掌握疫情概況之目的。此常規監測更進一步與「即時疫情監視及預警系統」，共同構築並扮演類流感及腸病毒監測中「輕症監測」之角色，以全面評估與掌握疫情流行之趨勢。

參、資料分析方式

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

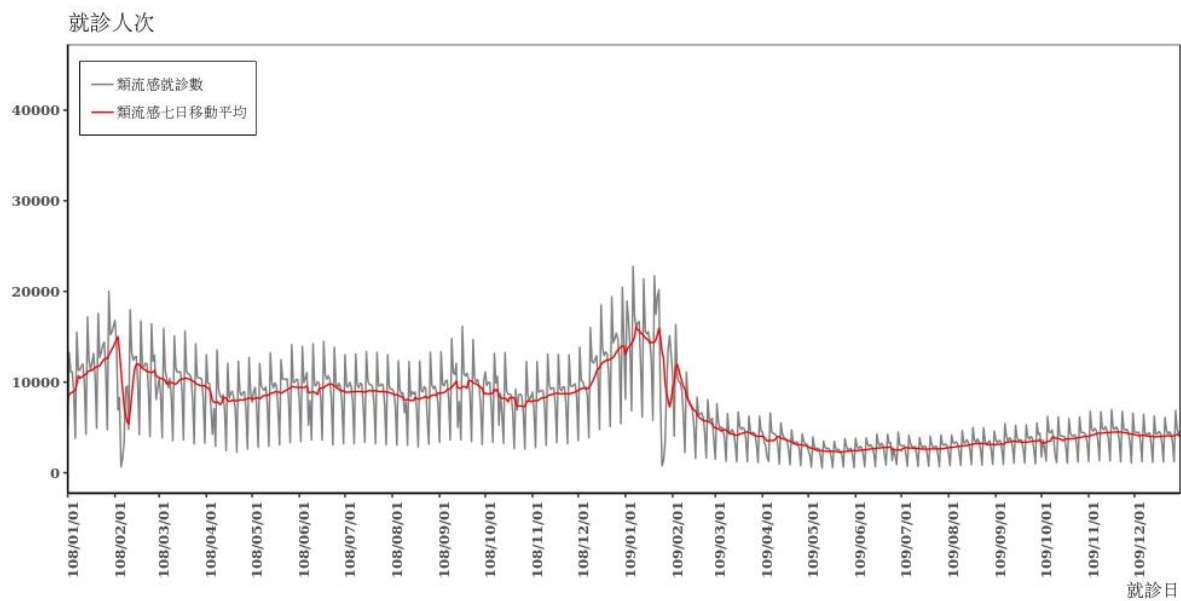
肆、資料分析概況

一、類流感

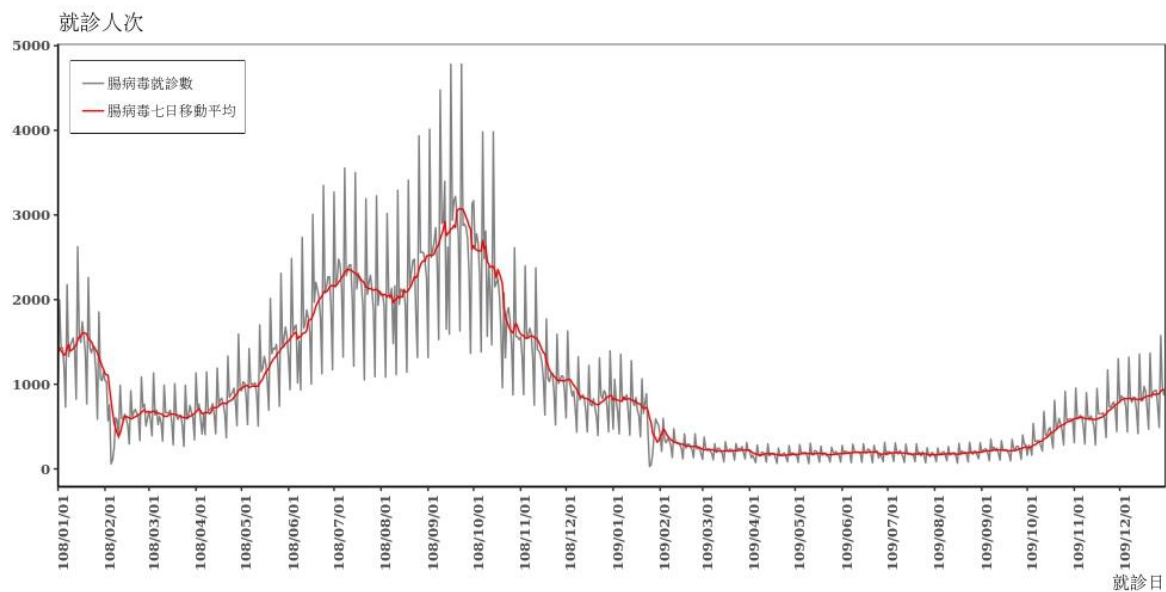
109 年每日類流感門診就診人次約介於 527 至 22,769 人次間，與 108 年每日類流感門診就診人次（介於 669 至 20,447 人次間）相比，109 年整體流行趨勢較 108 年為低。以類流感七日移動平均線觀察疫情流行趨勢發現，109 年疫情在 1 月中達到高峰，隨後逐漸趨緩保持低點，直到 12 月疫情些微上升。109 年流行季發生較去年無明顯上升，主要發生於 1 月（圖二十四）。

二、腸病毒

109 年每日腸病毒門診就診人次約介於 27 至 1,575 人次間，此數據低於 108 年每日腸病毒門診就診人次（約介於 60 至 4,783 人次間）。以腸病毒七日移動平均線觀察疫情流行趨勢發現，109 年疫情自 1 月份逐漸下降，而後 6 月至 7 月無明顯疫情發生，直到 10 月初疫情逐漸上升並持續至年底（圖二十五）。



圖二十四 一〇八年至一〇九年健保門診資料類流感每日就診人次及七日移動平均監測趨勢



圖二十五 一〇八年至一〇九年健保門診資料腸病毒每日就診人次及七日移動平均監測趨勢

肺炎及流感死亡監測

壹、緣起

98 年 4 月全球各地陸續爆發 H1N1 新型流感疫情，在傳染病即時監測與提前預警之理念與導向下，以及為了迅速因應該疫情之考量和前提，本署與衛生福利部統計處（前行政院衛生署統計室）展開橫向跨機關合作，每日藉由醫療院所等相關單位登載之死亡通報資料，分析即時通報死亡資料內登載因肺炎或流感死亡之個案，進行肺炎及流感死亡監測，掌握死亡趨勢變化。

貳、監測目的

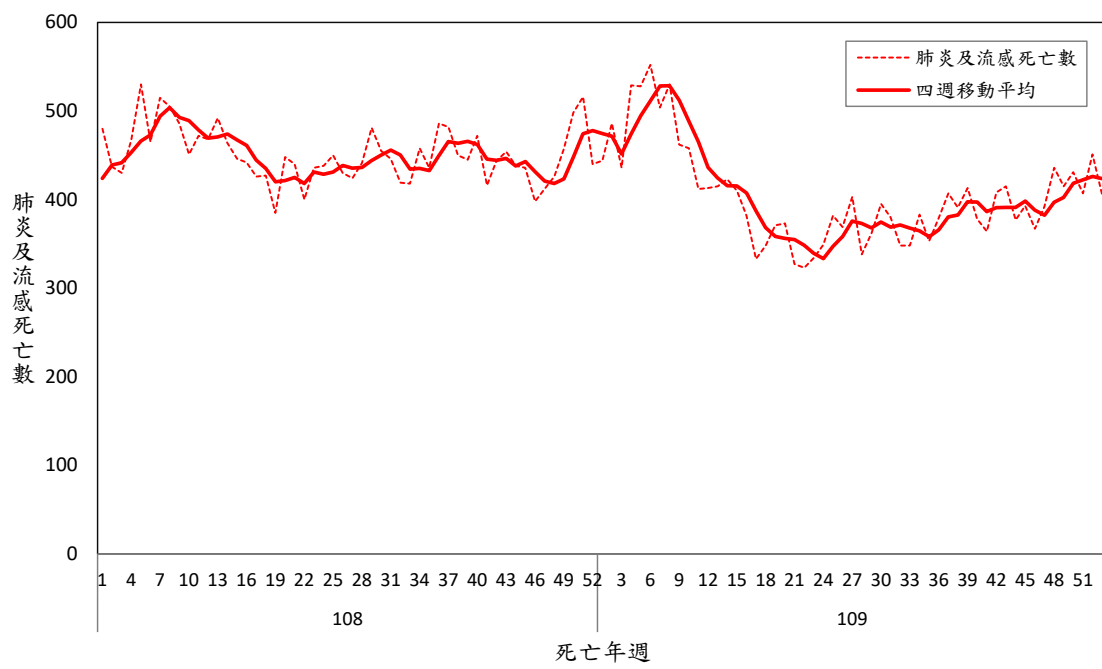
肺炎為流感常見之併發症，大多數流感死亡原因起因於續發性之細菌性肺炎或病毒性肺炎，因此於流感相關死亡監測中，需將肺炎納入監測與分析。因應 98 年 H1N1 新型流感疫情所建立之肺炎及流感死亡監測，與已常規運作之「急診即時疫情監視及健保門住資訊」、「病毒性感染症合約實驗室監視系統」及「法定傳染病監視通報系統」，組成本署流感防治網四大監測面向（死亡、輕症、病毒、重症），期望能於四大監測面向常規運作下，掌握我國流感疫情之趨勢變化，以達疫情即時監控與提前預警之目的與成效。

參、資料分析方式

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

肆、資料分析概況

依據本署肺炎及流感死亡監測資料顯示，109 年每週肺炎及流感死亡數介於 320 人至 560 人，108 年每週肺炎及流感死亡數介於 380 人至 530 人。以死亡年齡層分析，109 年及 108 年肺炎及流感死亡均以 65 歲（含）以上年齡層為主，分別佔該年肺炎及流感死亡數 89.5% 及 89.3%。觀察肺炎及流感死亡四週移動平均曲線發現，109 年肺炎及流感死亡趨勢自年初開始上升，自第 9 至第 22 週明顯呈下降趨勢，此後呈緩升趨勢；108 年則自年初開始上升，於第 1 週至第 18 週出現一個小波峰，此後趨勢大致持平（圖二十六）。



圖二十六 一〇八年至一〇九年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

百日咳

109 年共 5 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.02），較 108 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 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 3 例（60%），女性 2 例（40%），男女性比為 1.5：1.0。

（二）年齡別

以未足 1 歲 4 例為多，其次為 40-64 歲 1 例。

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

（三）月份別

以 2 月 3 例為最多，其次為 1 月及 11 月各 1 例，其餘月份無確定病例。

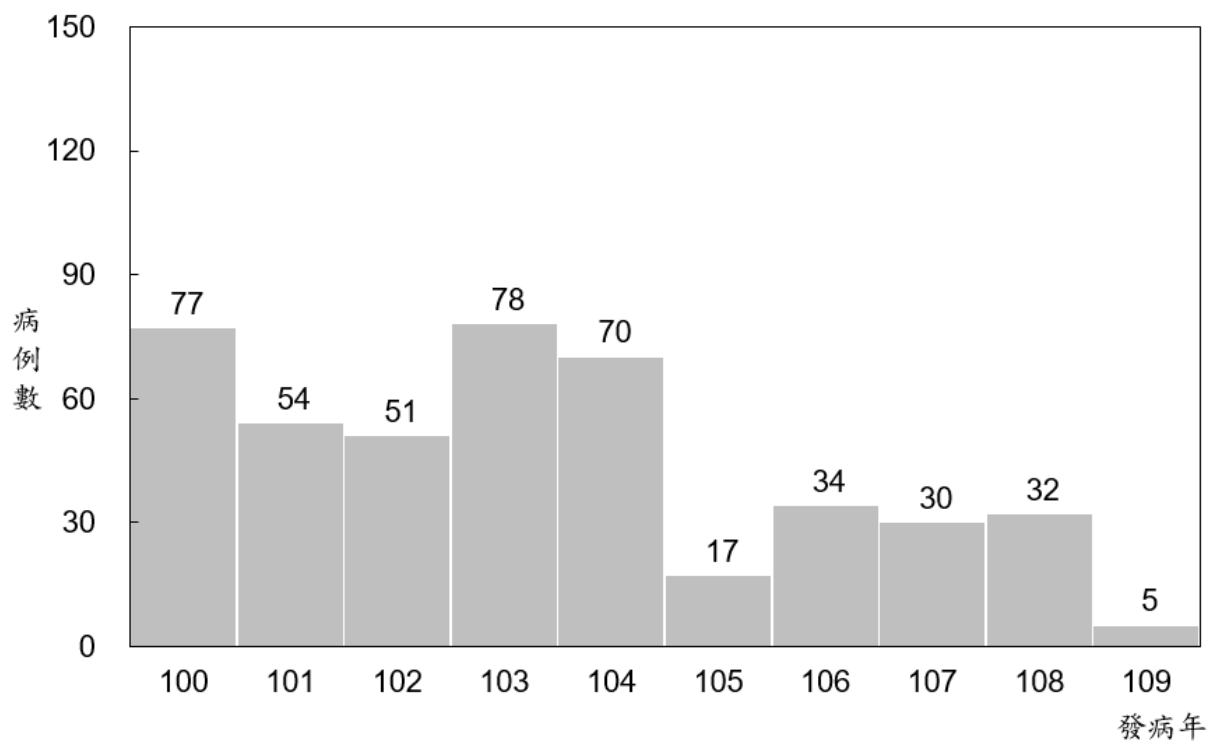
（四）地區別

居住地區以彰化縣 2 例為多，其次為臺北市、桃園市及臺中市各 1 例，其餘縣市無確定病例。

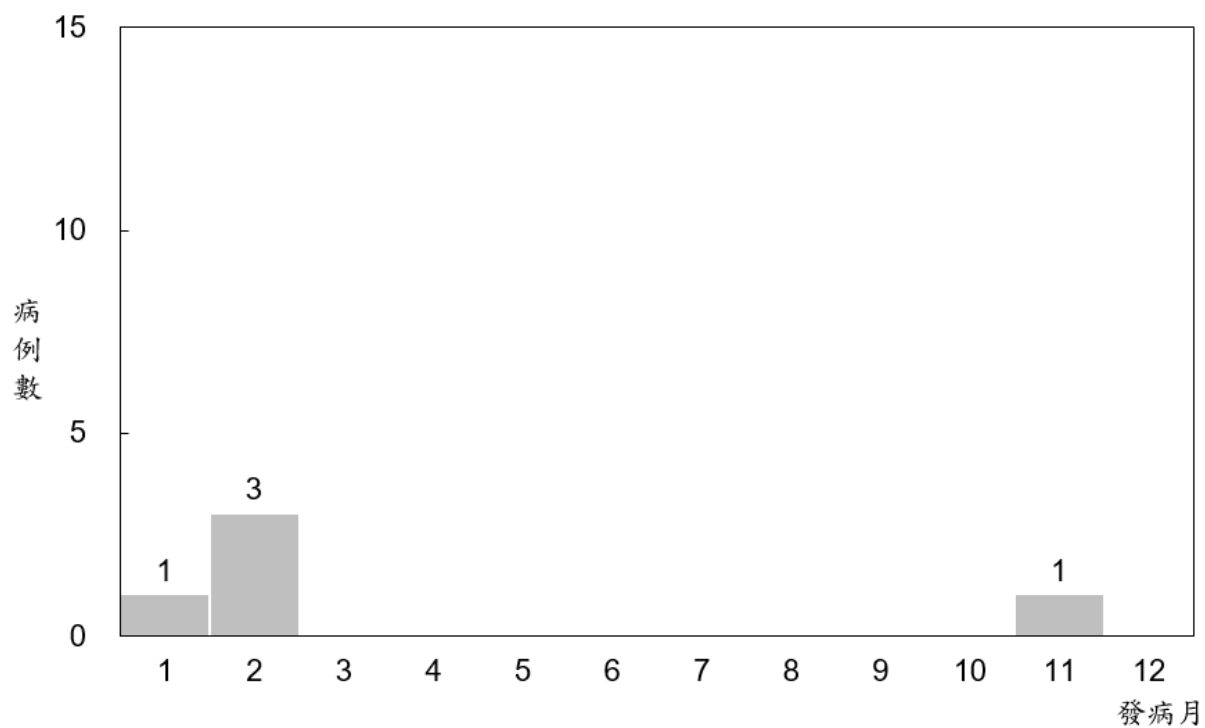
每十萬人口確定病例發生率以彰化縣 0.16 居冠，桃園市及臺北市皆 0.04 居次。

（五）境外移入及感染國別

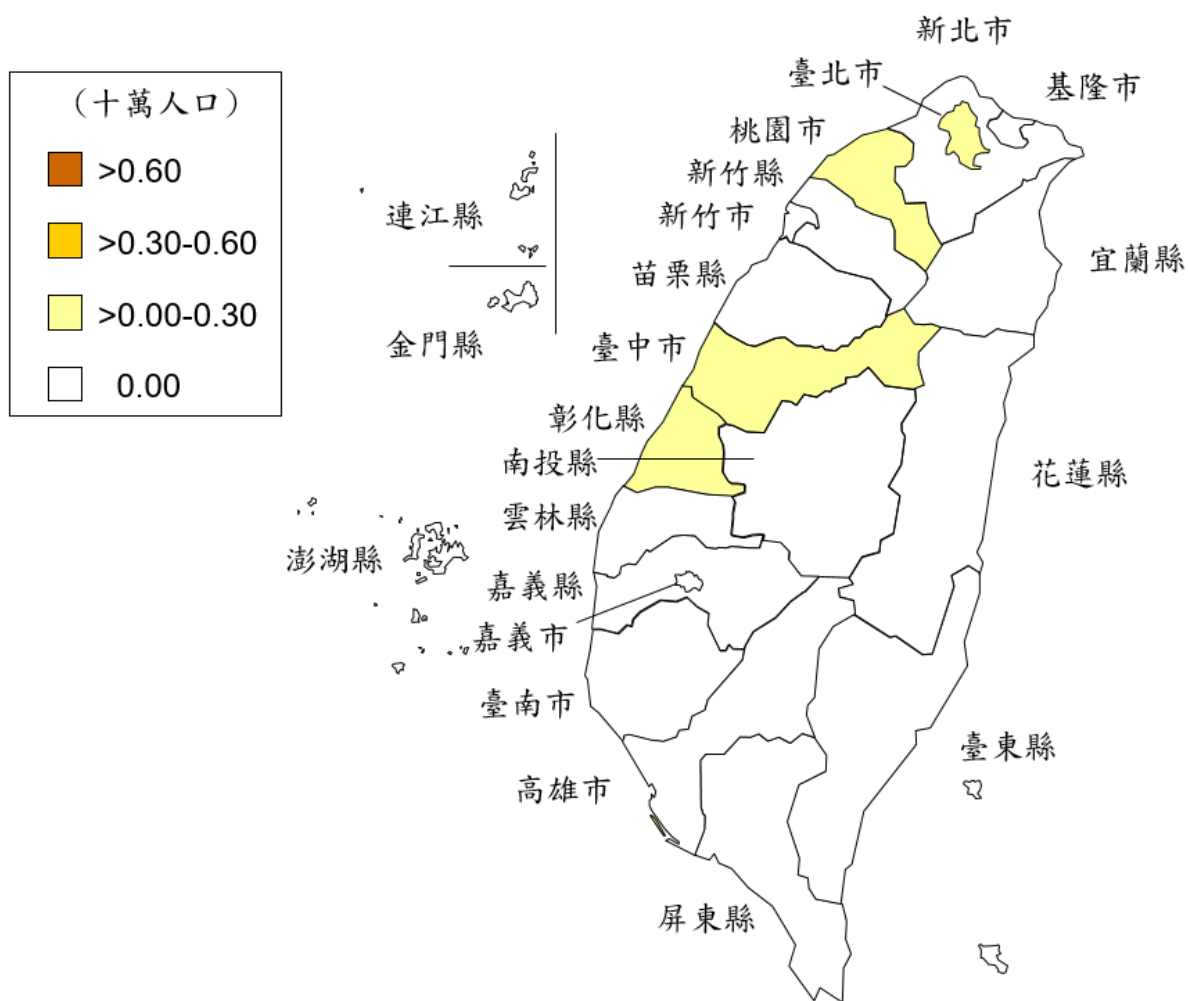
無境外移入病例。



圖二十七 一〇〇年至一〇九年百日咳確定病例趨勢圖



圖二十八 一〇九年百日咳確定病例趨勢圖



圖二十九 一〇九年百日咳確定病例發生率地理分布圖

流行性腦脊髓膜炎

109 年共 6 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.03），較 108 年 8 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.03）略減。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

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

（二）年齡別

65 歲以上、15-24 歲及未足 1 歲各 2 例。

（三）月份別

1 月 2 例，以及 4 月、5 月、10 月及 11 月各 1 例。

（四）地區別

共有 6 個縣市有確定病例，居住地區為臺北市、新北市、新竹市、新竹縣、彰化縣及臺南市各 1 例，其餘縣市無確定病例。

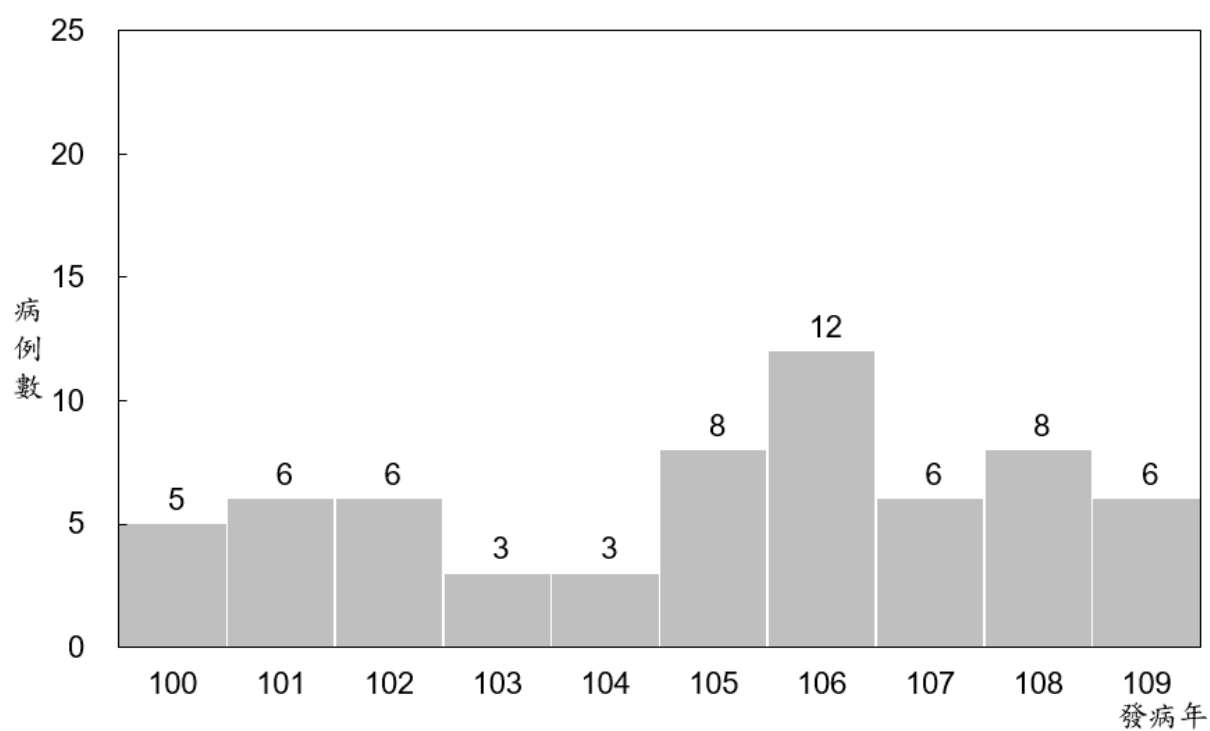
每十萬人口確定病例發生率以新竹市 0.22 居冠，新竹縣 0.18 居次，彰化縣 0.08 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

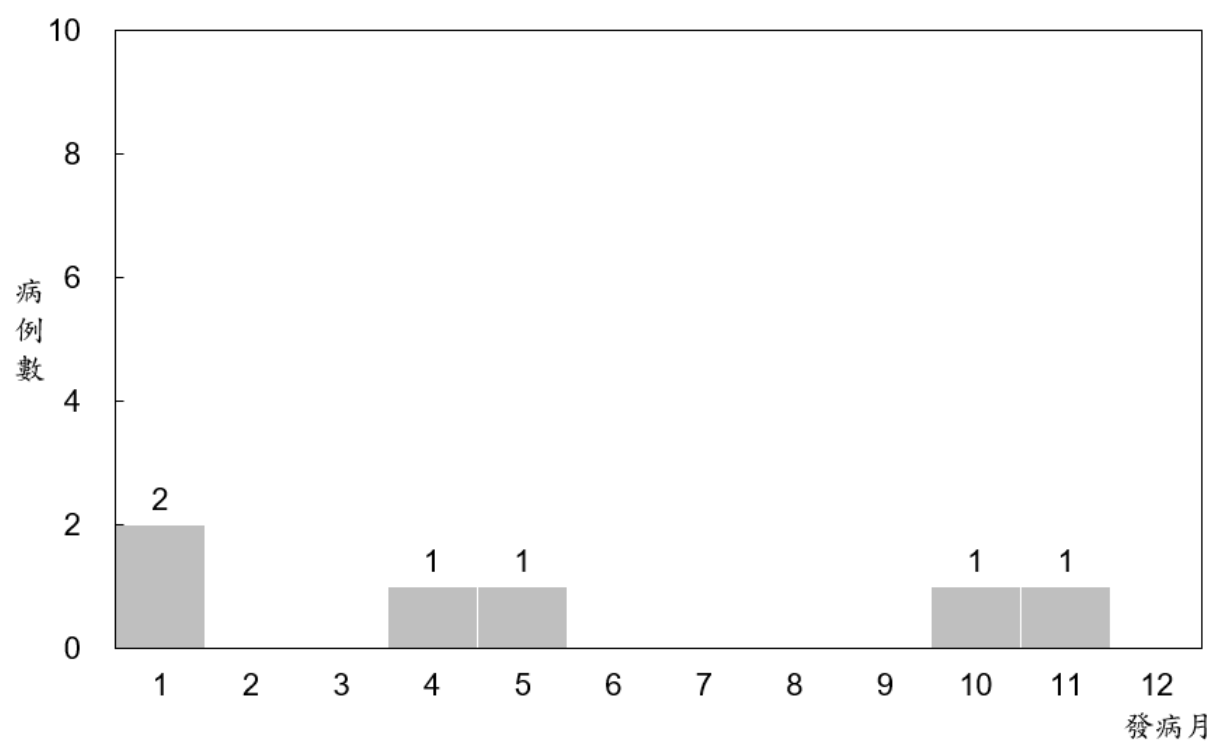
無境外移入病例。

（六）血清群別

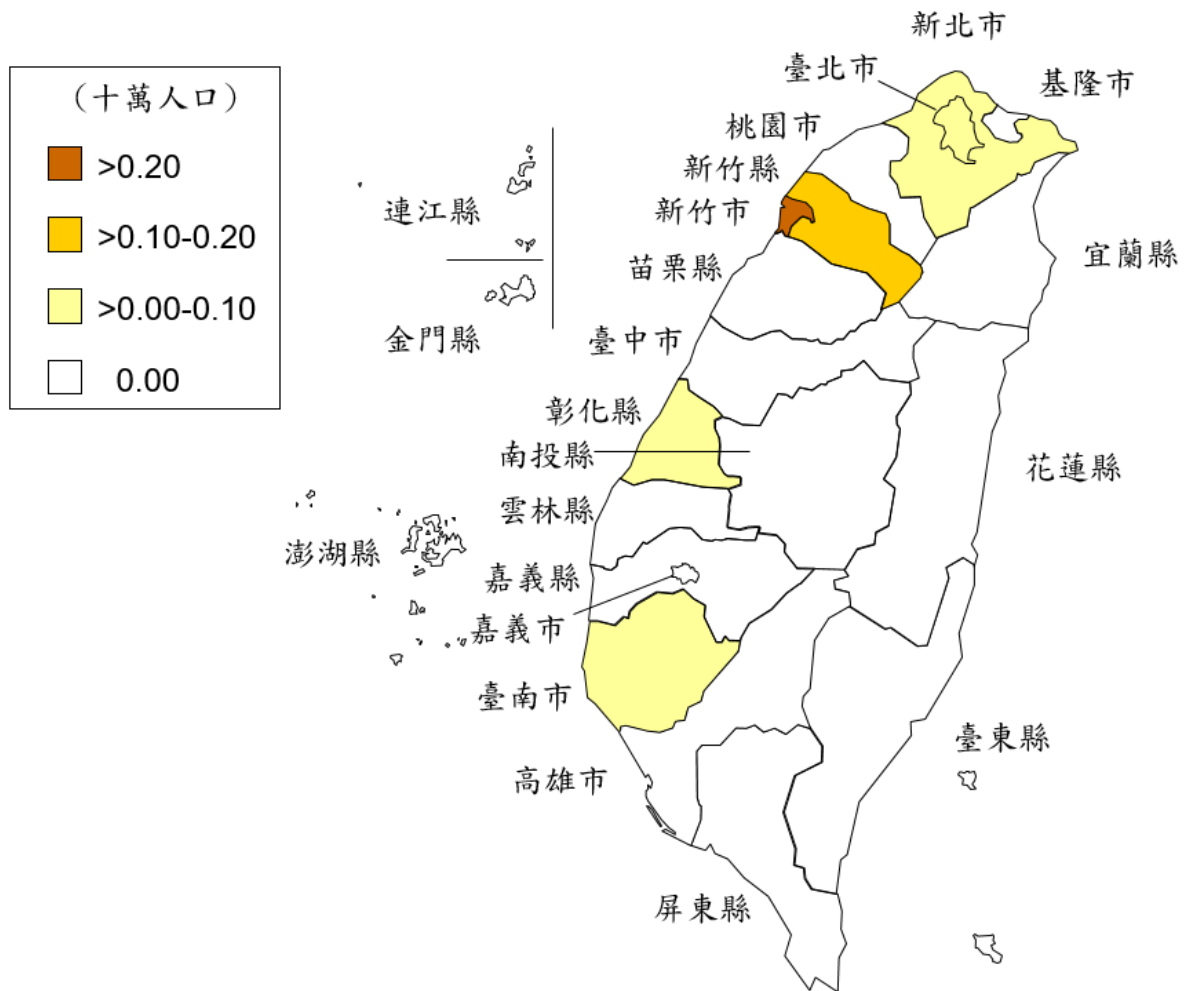
經實驗室檢驗確認後，檢出腦膜炎雙球菌血清群別 B 群 5 例，以及 Y 群 1 例。



圖三十 一〇〇年至一〇九年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十一 一〇九年流行性腦脊髓膜炎確定病例趨勢圖



圖三十二 一〇九年流行性腦脊髓膜炎確定病例發生率地理分布圖

日本腦炎

109 年共 21 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.09），與 108 年 21 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.09）相同。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 14 例（66.7%），女性 7 例（33.3%），男女性比為 2.0：1.0。

（二）年齡別

以 40-64 歲 17 例為最多，其次依序為 25-39 歲 2 例、未足 1 歲及大於或等於 65 歲各 1 例。

（三）月份別

主要發生於氣候炎熱的季節，以 6 月 12 例為最多，其次依序為 7 月 8 例，以及 5 月 1 例。

（四）地區別

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

每十萬人口確定病例發生率以南投縣 0.61 居冠，屏東縣 0.37 居次，嘉義縣 0.20 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

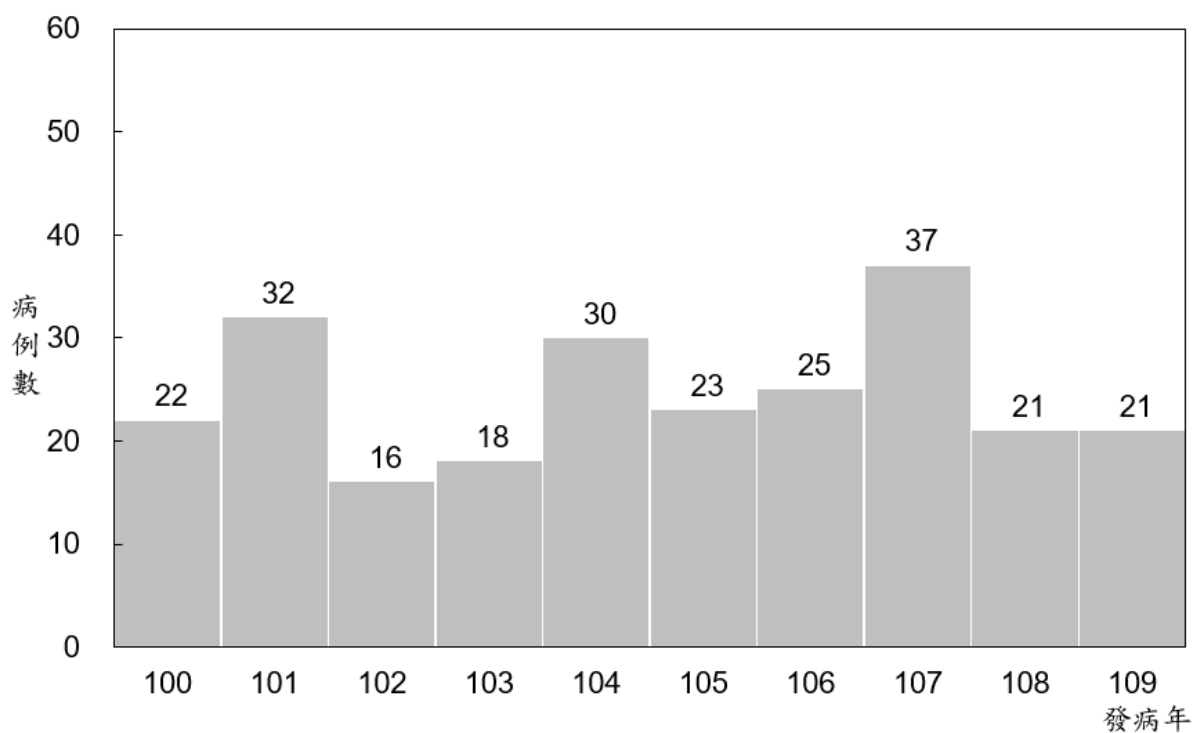
無境外移入病例。

（六）臨床症狀

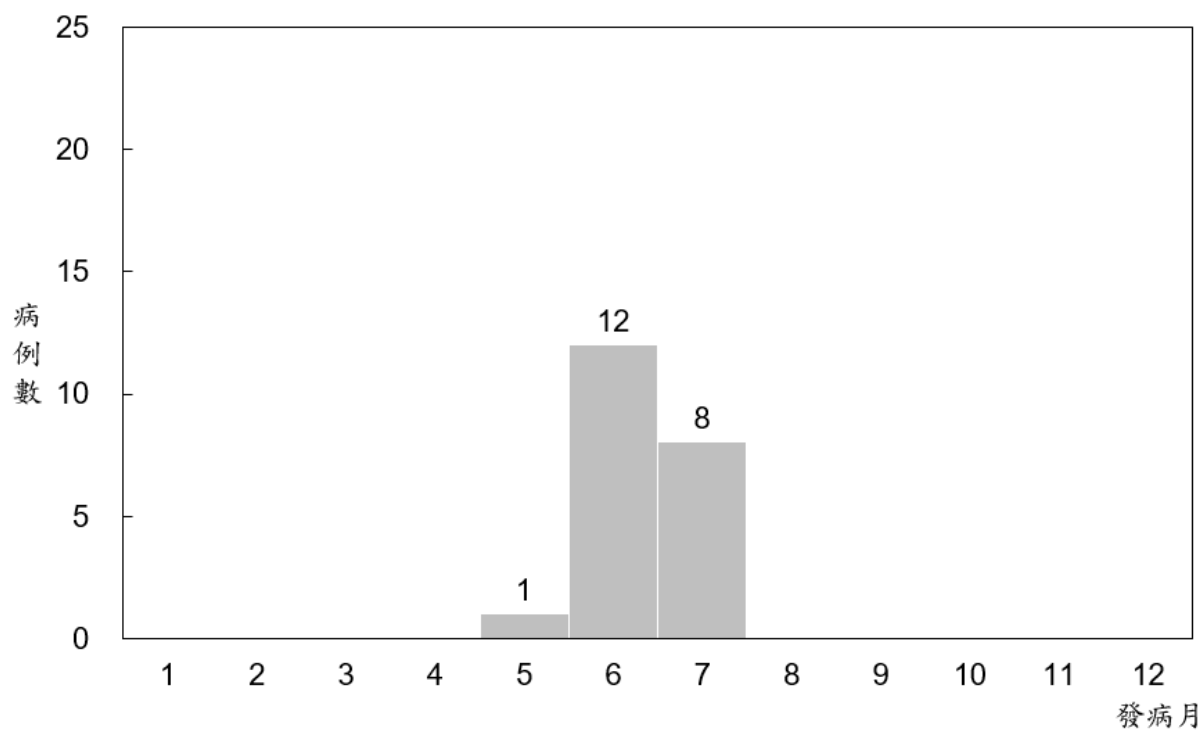
有發燒現象 20 例、意識障礙 14 例、頭痛 10 例、頸部僵硬 4 例、抽筋、肌張力異常或精神症狀（譫妄、意識不清等）或腦膜炎症狀及無菌性腦膜炎各 3 例、嘔吐、腦膜刺激症狀或倦怠各 1 例。

（七）居住地或其附近環境狀況

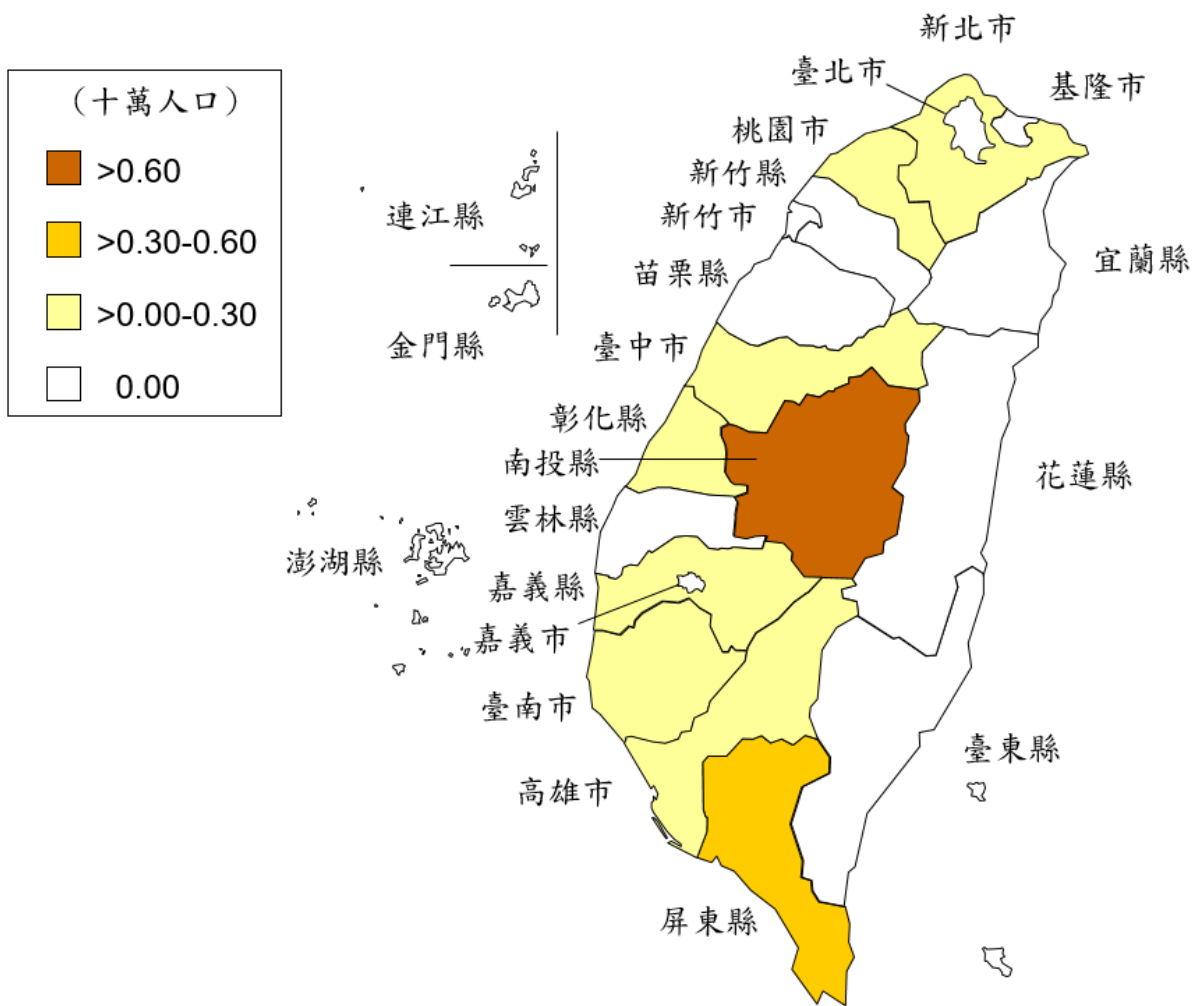
住家附近有養鴿戶者 12 例、養豬戶者 11 例、水田者 10 例、有鴨、雞養殖場者 4 例，養寵物者 1 例。



圖三十三 一〇〇年至一〇九年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十四 一〇九年日本腦炎確定病例趨勢圖



圖三十五 一〇九年日本腦炎確定病例發生率地理分布圖

急性病毒性 A 型肝炎

109 年共 74 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.31），較 108 年 107 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.45）減少。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 33 例（44.6%），女性 41 例（55.4%），男女性比為 0.8：1.0。

（二）年齡別

年齡分布以大於或等於 65 歲 32 例為最多，其次依序為 40-64 歲 27 例，25-39 歲 9 例，以及 15-24 歲 6 例。

（三）月份別

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

（四）地區別

除宜蘭縣、花蓮縣、嘉義縣、屏東縣、金門縣及澎湖縣無確定病例外，其餘縣市皆有病例。居住地區以新北市 18 例為最多，其次依序為臺北市及桃園市各 12 例，高雄市 6 例，其餘縣市皆在 5 例以下。

每十萬人口確定病例發生率以苗栗縣 0.92 居冠，桃園市 0.53 居次，臺東縣 0.46 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

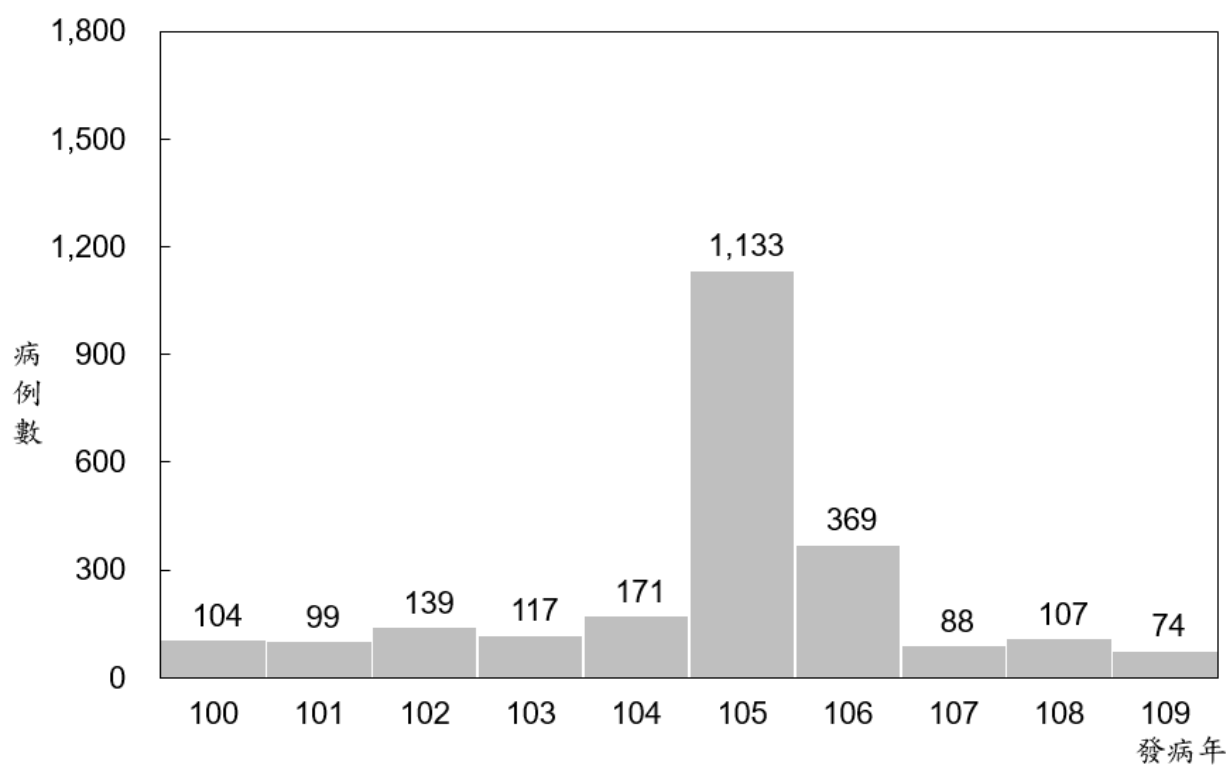
境外移入 8 例，感染地以印尼 4 例為最多，其次為菲律賓 2 例，越南及摩洛哥各 1 例。

（六）臨床症狀

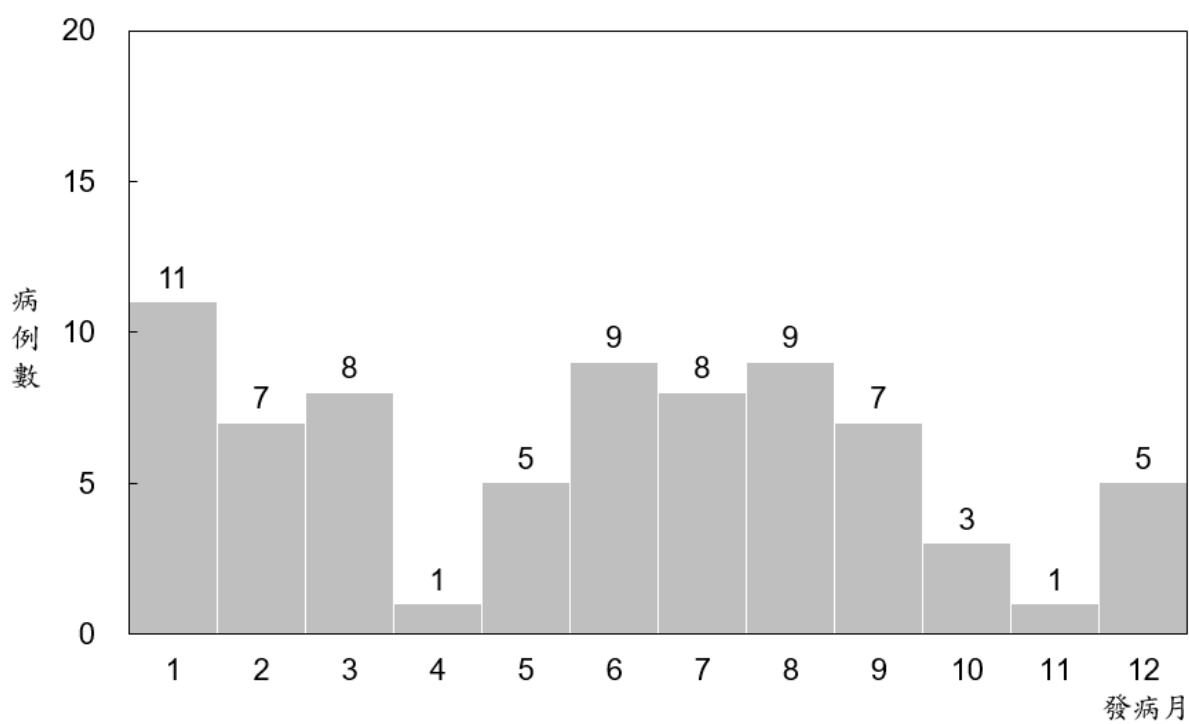
確定病例 74 例疫調資料顯示，臨床症狀以全身倦怠最多（52.7%、39 人次），其次分別為黃疸（40.5%、30 人次）、食慾不振（33.8%、25 人次）、腹部不舒服或腹痛（32.4%、24 人次）、嘔吐（23.0%、17 人次）、噁心（21.6%、16 人次）、茶色小便（21.6%、16 人次）及發燒（18.9%、14 人次）。

（七）飲水來源與飲食習慣

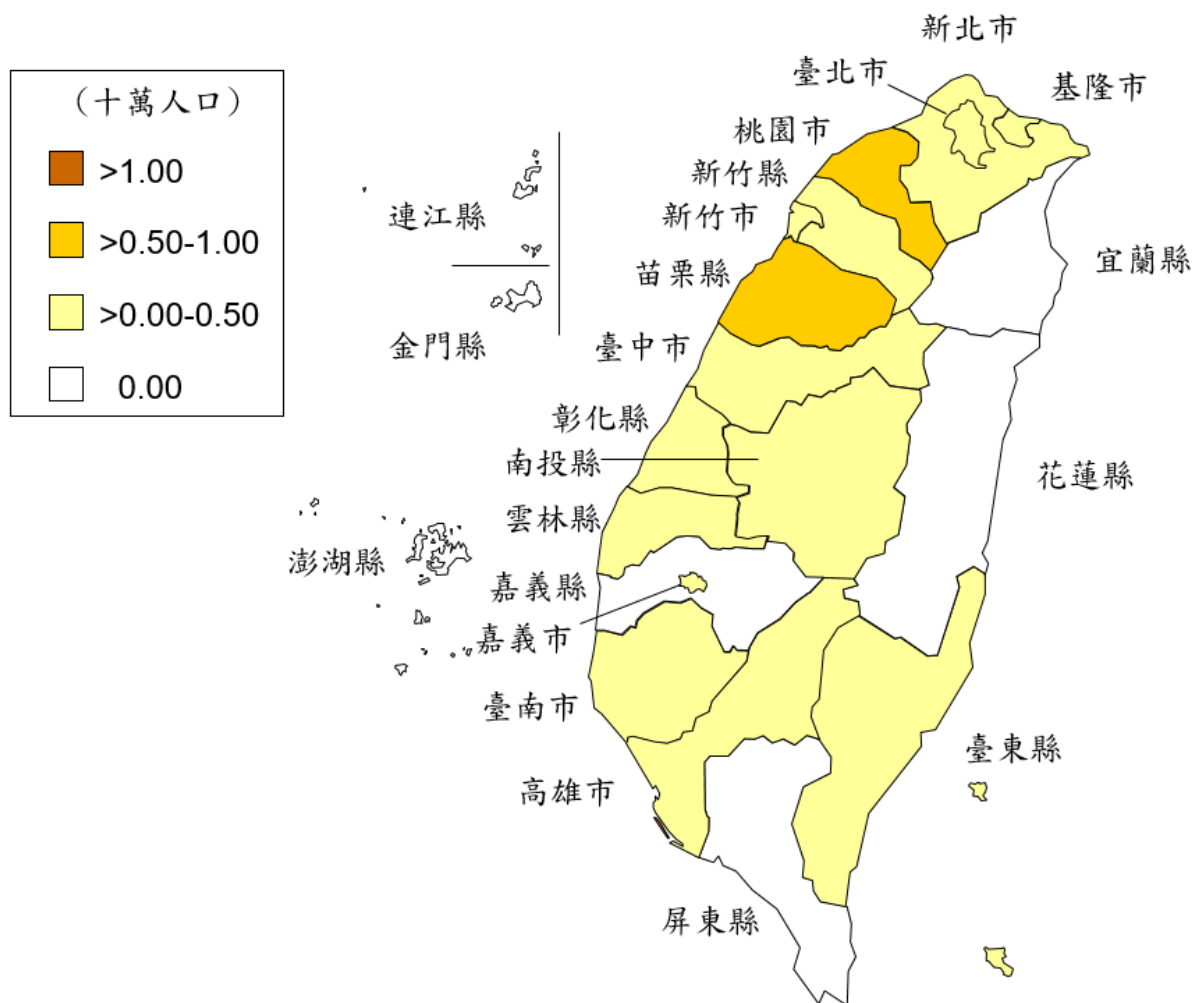
確定病例 74 例疫調資料顯示，住家、學校或工作地點飲用水來源主要為自來水（55.4%、41 人次），其次分別為過濾水（36.5%、27 人次）、山泉水或自助加水站（18.9%、14 人次）及包裝水（16.2%、12 人次）。飲食用餐場所習慣以在家用餐者為最多（44.6%、33 人次），其次為在餐廳、飯店用餐者（23.0%、17 人次）及小吃（路邊）攤用餐者（14.9%、11 人次）。



圖三十六 一〇〇年至一〇九年急性病毒性A型肝炎確定病例趨勢圖



圖三十七 一〇九年急性病毒性A型肝炎確定病例趨勢圖



圖三十八 一〇九年急性病毒性A型肝炎確定病例發生率地理分布圖

急性病毒性 B 型肝炎

109 年共 108 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.46），較 108 年 111 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.47）略減。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 72 例（66.7%），女性 36 例（33.3%），男女性比為 2.0：1.0。

（二）年齡別

以 40-64 歲 54 例為多，其次為 25-39 歲 40 例，以及大於或等於 65 歲及 15-24 歲各 7 例。

（三）月份別

各月份均有病例，無明顯月份集中趨勢。9 月 16 例，11 月 13 例，餘月份病例數均在 10 例以下。

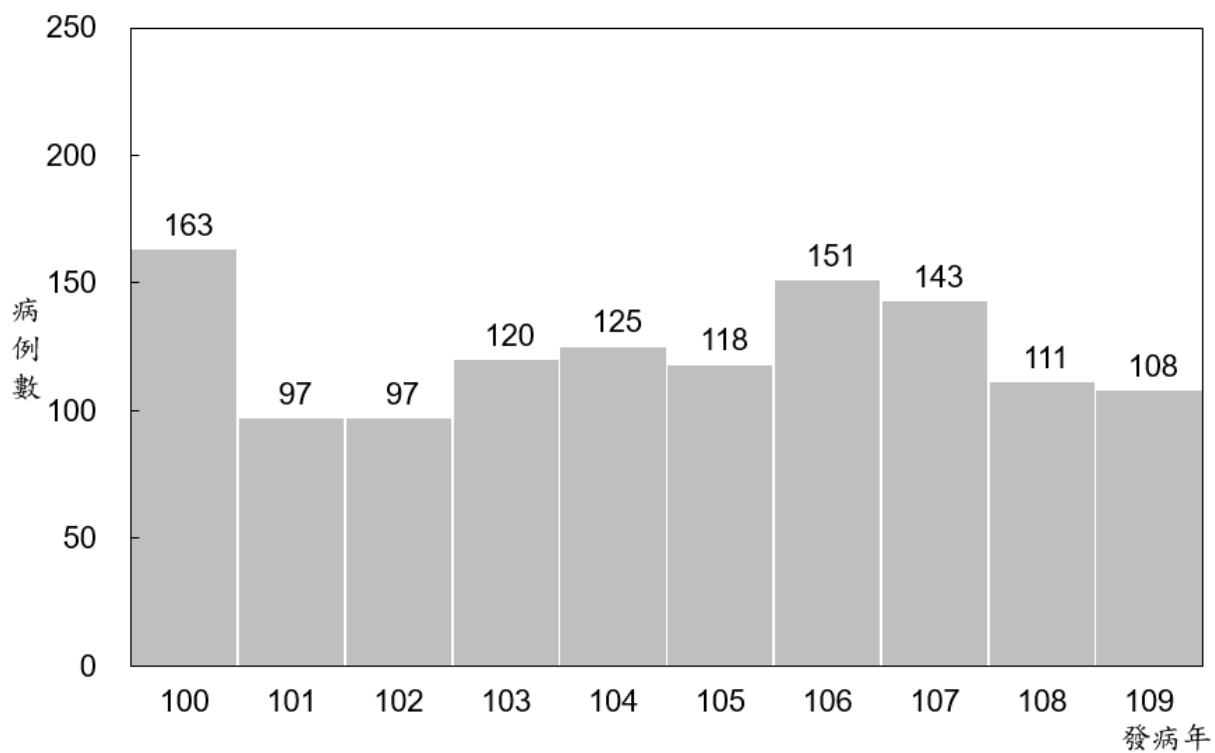
（四）地區別

居住地區以新北市 20 例為最多，其次為桃園市 16 例，臺北市 12 例，高雄市 10 例，彰化縣 8 例，臺中市 7 例，臺南市及花蓮縣各 5 例，新竹市及屏東縣各 4 例，南投縣、嘉義縣及澎湖縣各 3 例，基隆市、新竹縣、苗栗縣及雲林縣各 2 例，其餘縣市無確定病例。

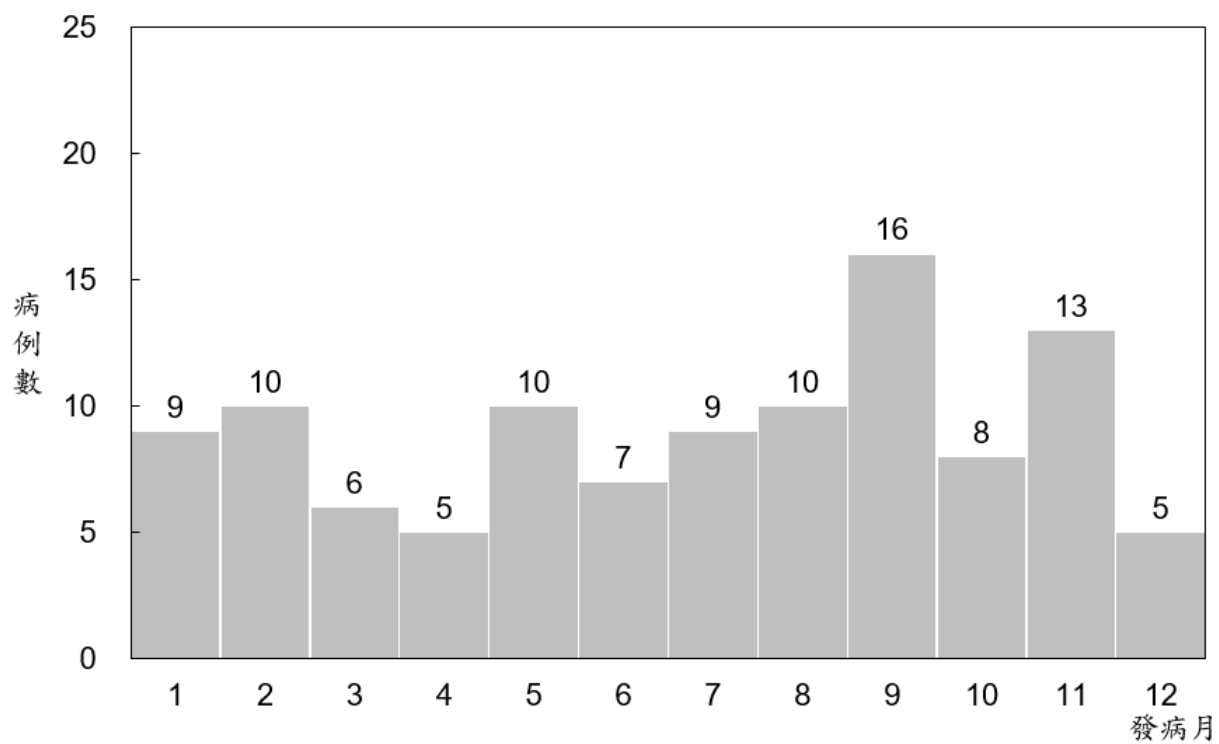
每十萬人口確定病例發生率以澎湖縣 2.84 居冠，花蓮縣 1.54 居次，新竹市 0.89 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

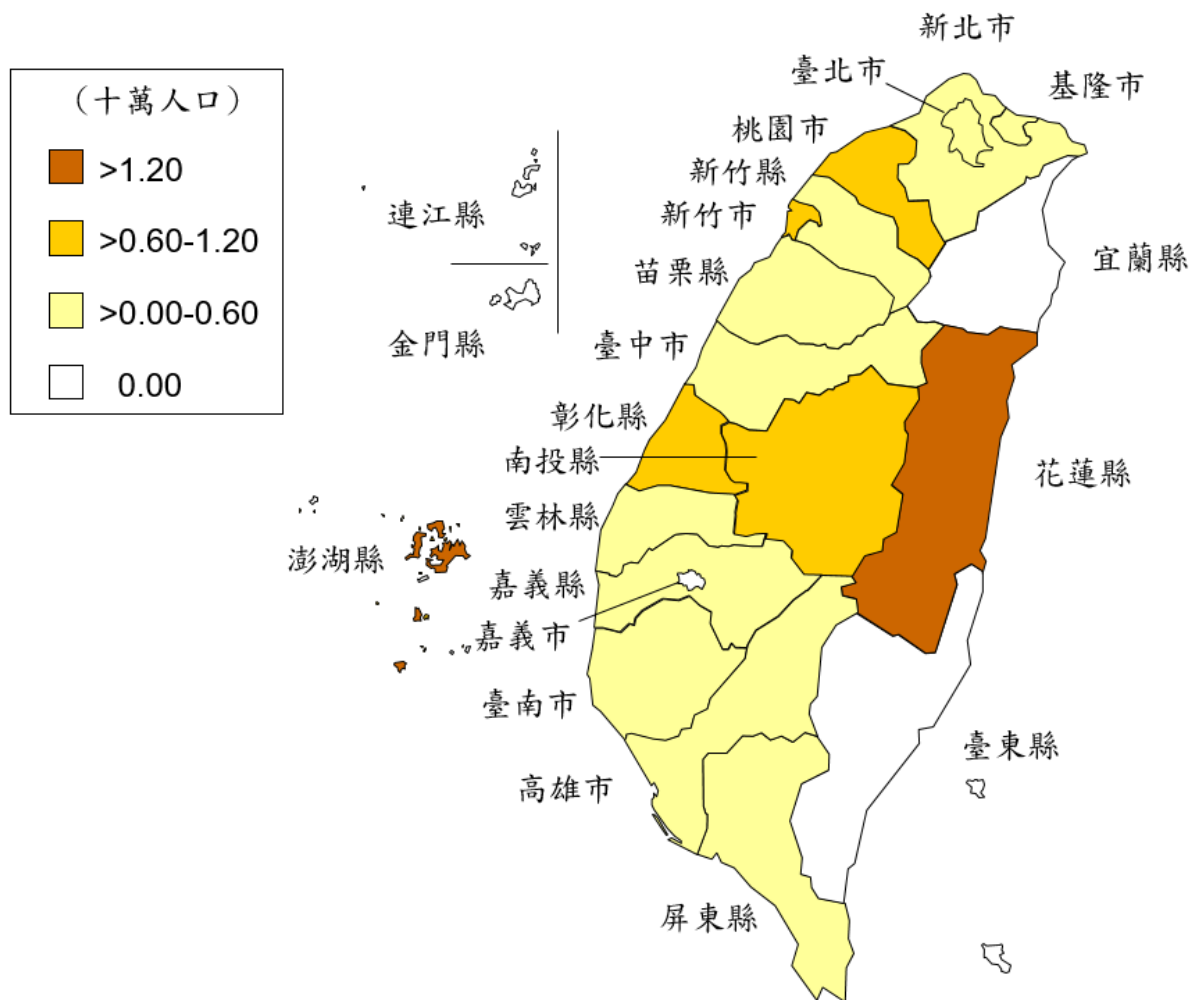
境外移入 3 例，感染地為中國大陸、香港及烏干達各 1 例。



圖三十九 一〇〇年至一〇九年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十 一〇九年急性病毒性B型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十一 一〇九年急性病毒性B型肝炎確定病例發生率地理分布圖

急性病毒性 C 型肝炎

109 年共 602 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 2.55），較 108 年共 626 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 2.65）略減。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 478 例（79.4%），女性 124 例（20.6%），男女性比為 3.9：1.0。

（二）年齡別

以 25-39 歲 232 例為多，其次依序為 40-64 歲 220 例，大於或等於 65 歲 122 例，15-24 歲 27 例，以及 5-14 歲 1 例。

（三）月份別

各月份均有病例，以 2 月確定病例數為多，共 66 例，其次為 12 月 64 例，7 月 60 例，6 月 55 例，5 月 53 例，1 月 47 例，3 月及 10 月各 46 例，4 月 45 例，9 月 44 例，以及 8 月及 11 月各 38 例。

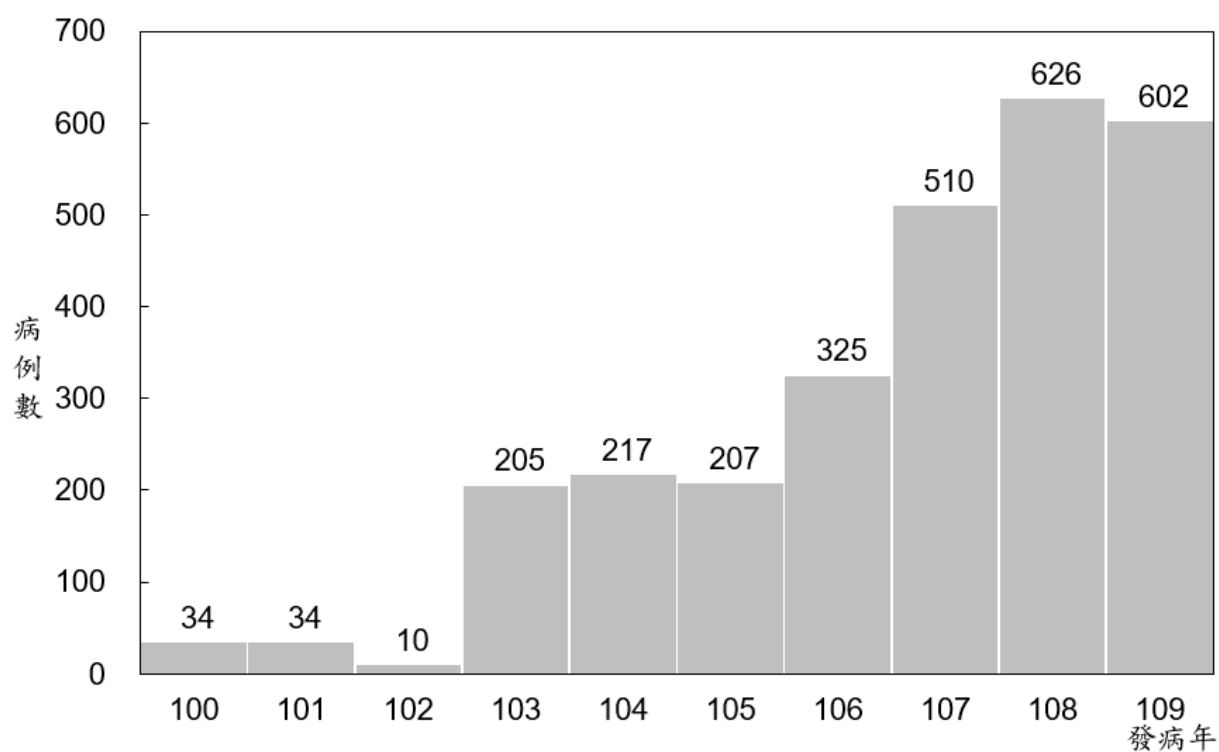
（四）地區別

居住地區以新北市 129 例為最多，其次依序為臺北市 93 例，臺中市 76 例，桃園市 66 例，高雄市 60 例，臺南市 31 例，南投縣及新竹市各 19 例，彰化縣 18 例，基隆市 12 例，屏東縣 11 例，苗栗縣、雲林縣及新竹縣各 9 例，宜蘭縣及嘉義市各 6 例，其餘縣市皆在 5 例以下。

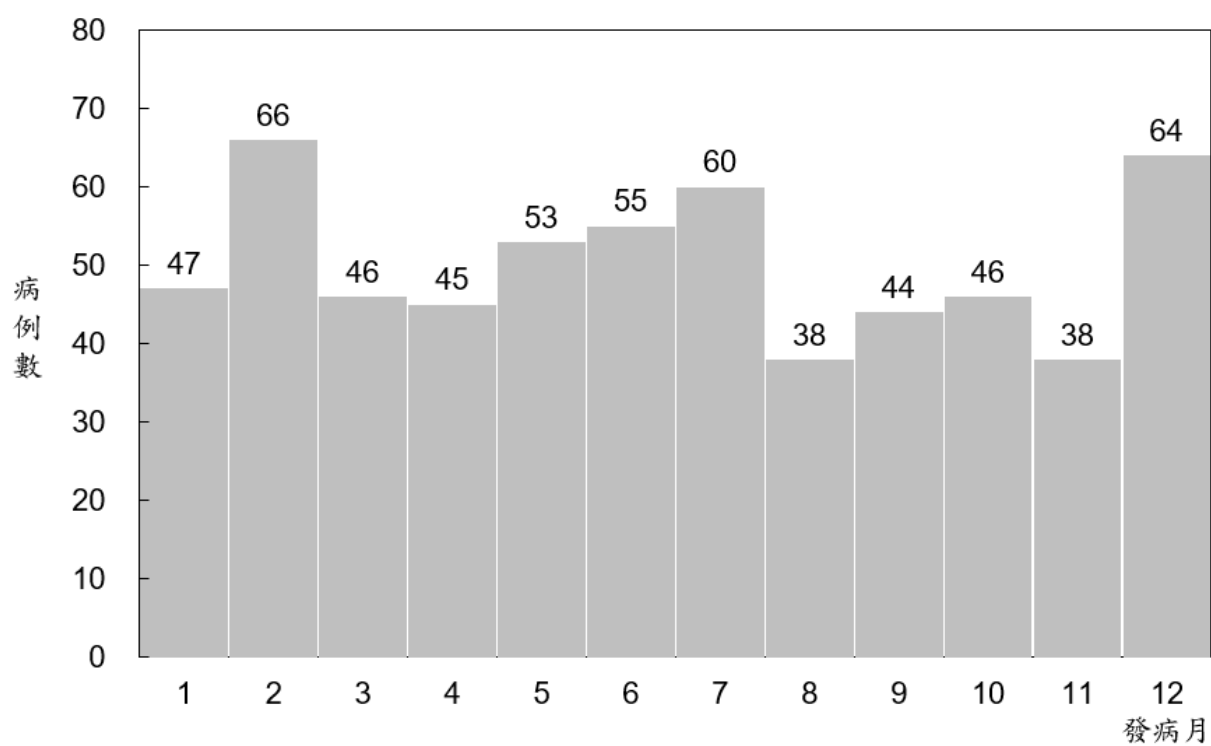
每十萬人口確定病例發生率以花蓮縣 5.53 居冠，新竹市 4.22 居次，南投縣 3.86 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

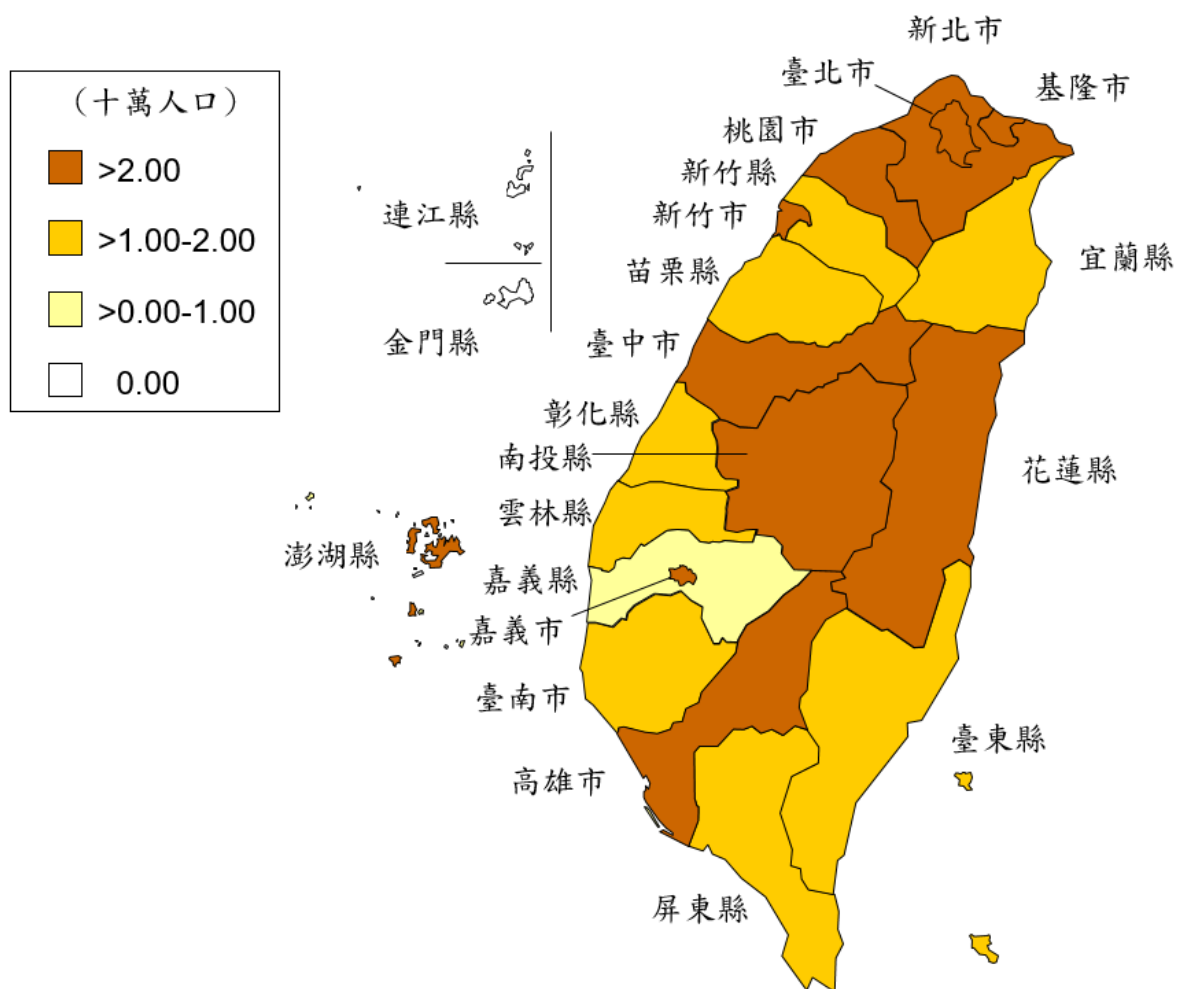
境外移入 4 例，感染地為中國大陸、帛琉、泰國及澳洲各 1 例。



圖四十二 一〇〇年至一〇九年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十三 一〇九年急性病毒性C型肝炎確定病例趨勢圖



圖四十四 一〇九年急性病毒性C型肝炎確定病例發生率地理分布圖

恙蟲病

109 年共 422 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.79），較 108 年共 449 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.90）減少。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 249 例（59.0%），女性 173 例（41.0%），男女性比為 1.4：1.0。

（二）年齡別

主要集中於 25 歲（含）以上之成年人，以 40-64 歲 215 例為多，其次依序為大於或等於 65 歲 86 例，25-39 歲 60 例，15-24 歲 43 例，5-14 歲 15 例，1-4 歲 2 例，以及未足 1 歲 1 例。

（三）月份別

各月份均有病例發生，以 7 月病例數最多；3 月病例數最少。各月病例數為 1 月 20 例，2 月及 3 月各 12 例，4 月 25 例，5 月 40 例，6 月 53 例，7 月 75 例，8 月 25 例，9 月 42 例，10 月 56 例，以及 11 月及 12 月各 31 例。

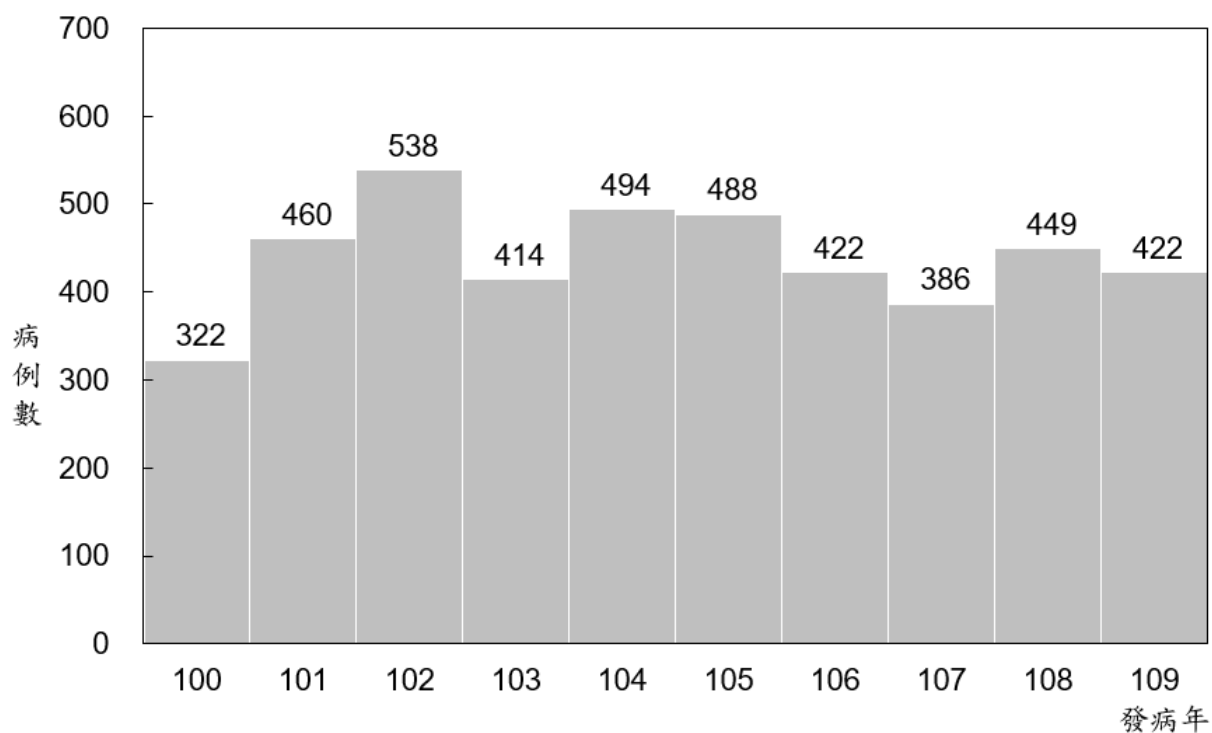
（四）地區別

居住地區以臺東縣 86 例為多，其次依序為花蓮縣 70 例，澎湖縣 42 例，高雄市 29 例，臺中市 26 例，新北市 23 例，臺北市 21 例，南投縣 20 例，屏東縣 18 例，金門縣 13 例，宜蘭縣 12 例，臺南市及桃園市各 11 例，其餘縣市病例數皆在 10 例以下。

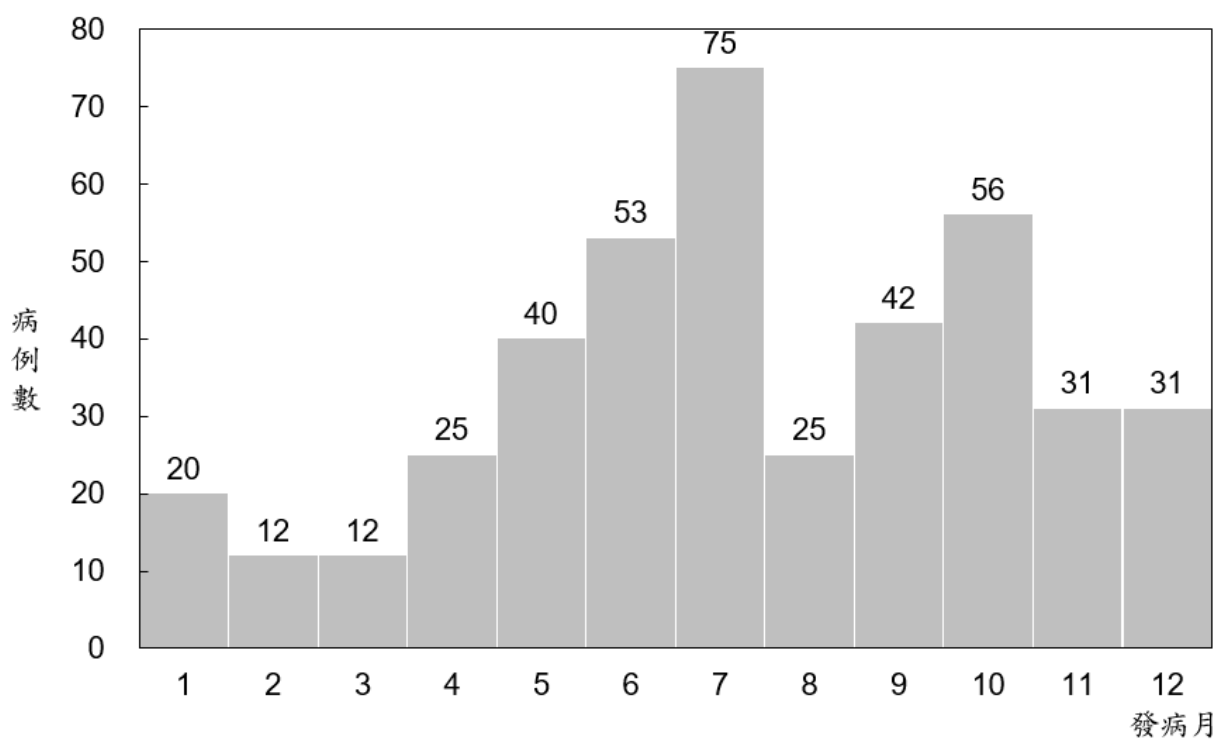
每十萬人口確定病例發生率以連江縣 53.09 居冠，其次為臺東縣 39.81 居次，澎湖縣 39.78 為第三位，接續為花蓮縣 21.52。除上述提及縣市外，其餘縣市發生率均在 10.00 以下。

（五）境外移入及感染國別

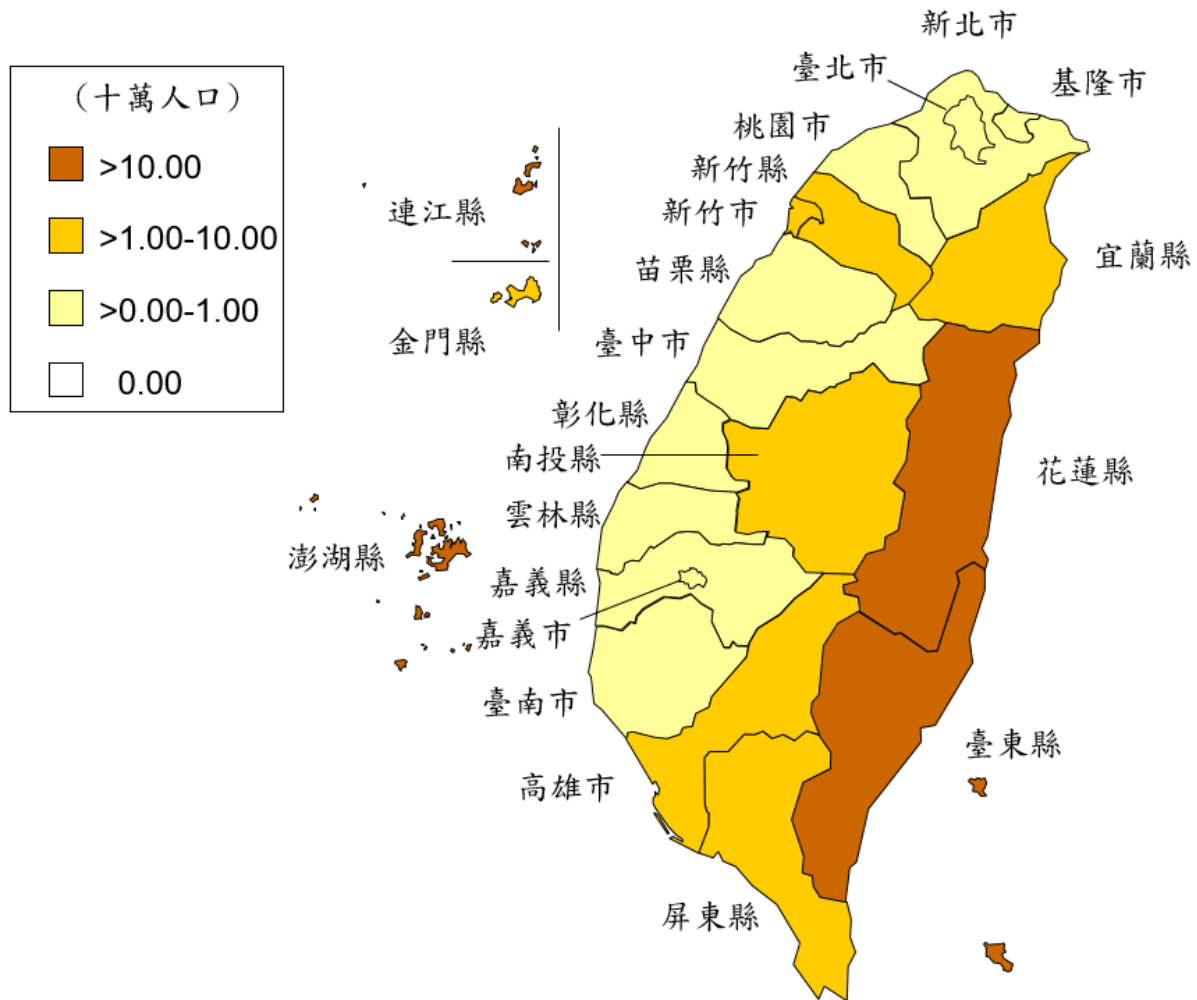
無境外移入病例。



圖四十五 一〇〇年至一〇九年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十六 一〇九年恙蟲病確定病例趨勢圖



圖四十七 一〇九年恙蟲病確定病例發生率地理分布圖

退伍軍人病

109 年共 326 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.38），較 108 年共 281 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.19）增加。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 264 例（81.0%），女性 62 例（19.0%），男女性比為 4.3：1.0。

（二）年齡別

年齡分布以大於或等於 65 歲 187 例為最多，其次依序為 40-64 歲 137 例，以及 25-39 歲 2 例。

（三）月份別

各月份均有病例，以 12 月 60 例為最多，其次為 8 月 34 例，1 月 31 例，7 月 30 例，10 月 29 例，9 月及 11 月各 24 例，5 月 23 例，6 月 22 例，4 月 20 例，2 月 18 例，以及 3 月 11 例。

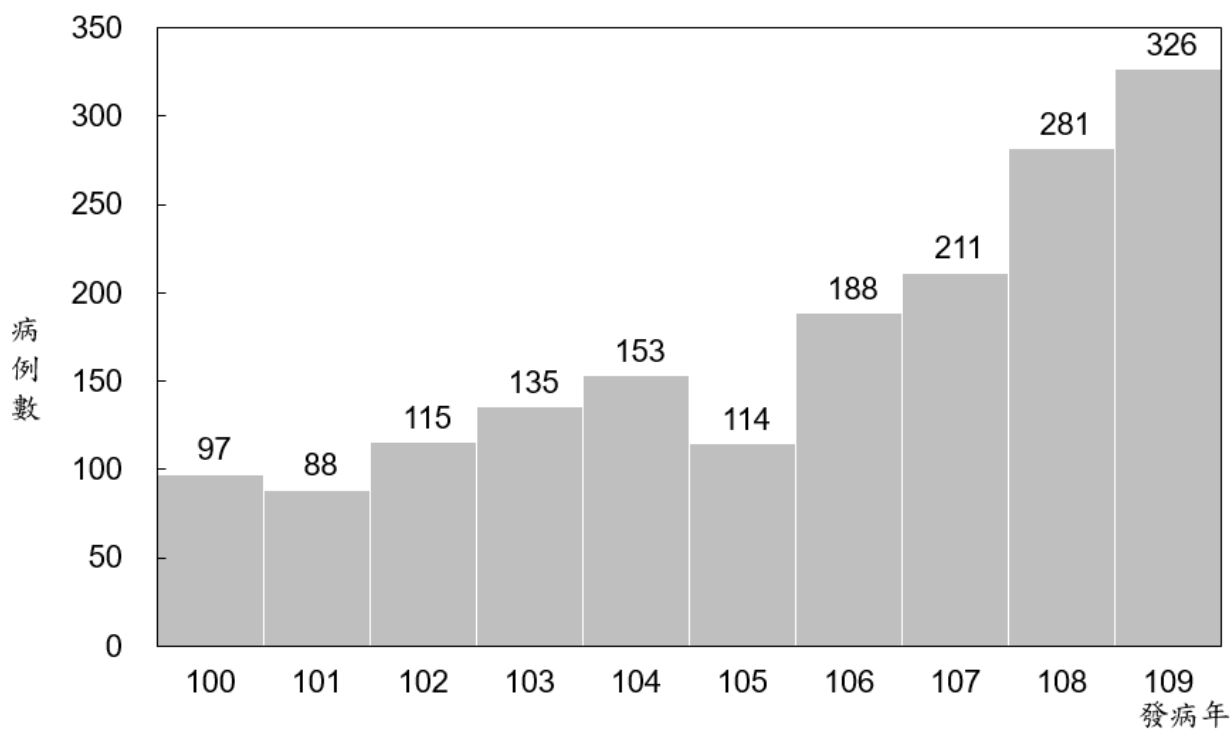
（四）地區別

居住地區以新北市 62 例為多，其次依序為高雄市 59 例，臺北市 45 例，桃園市 36 例，臺中市 25 例，屏東縣 18 例，臺南市 17 例，宜蘭縣 13 例，彰化縣 10 例，花蓮縣、雲林縣及嘉義市各 8 例，其餘縣市病例數皆在 5 例以下，臺東縣及澎湖縣無確定病例。

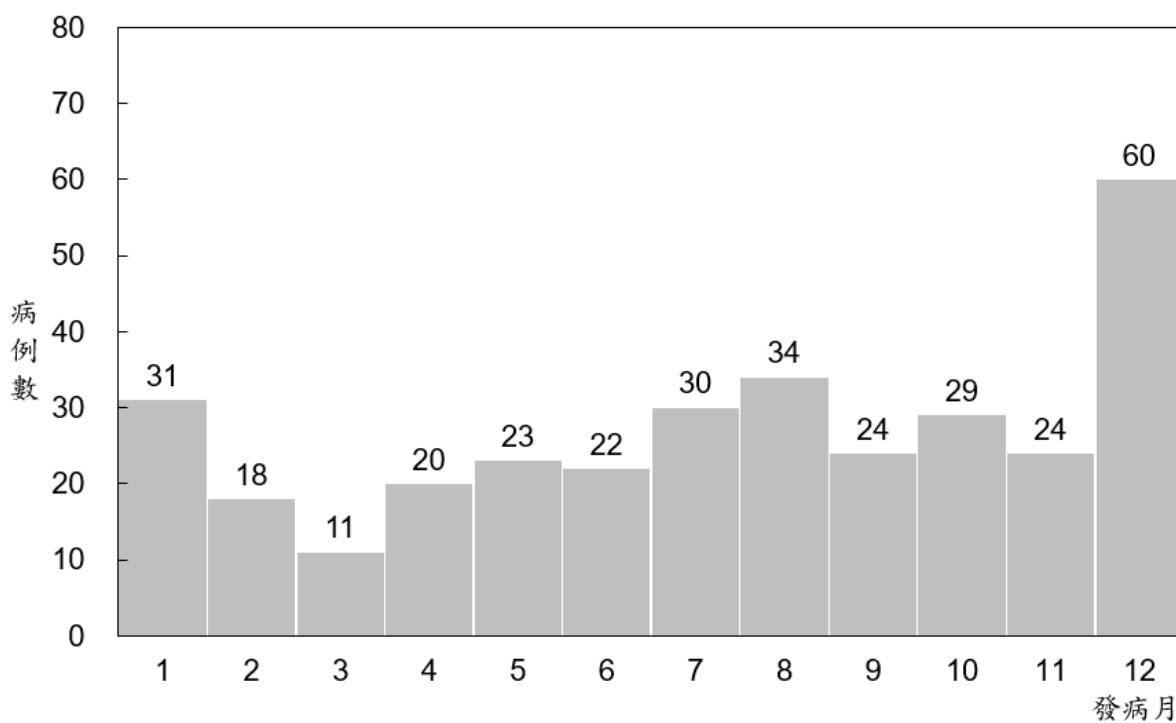
每十萬人口確定病例發生率以嘉義市 3.00 居冠，其次為宜蘭縣 2.87 居次，花蓮縣 2.46 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

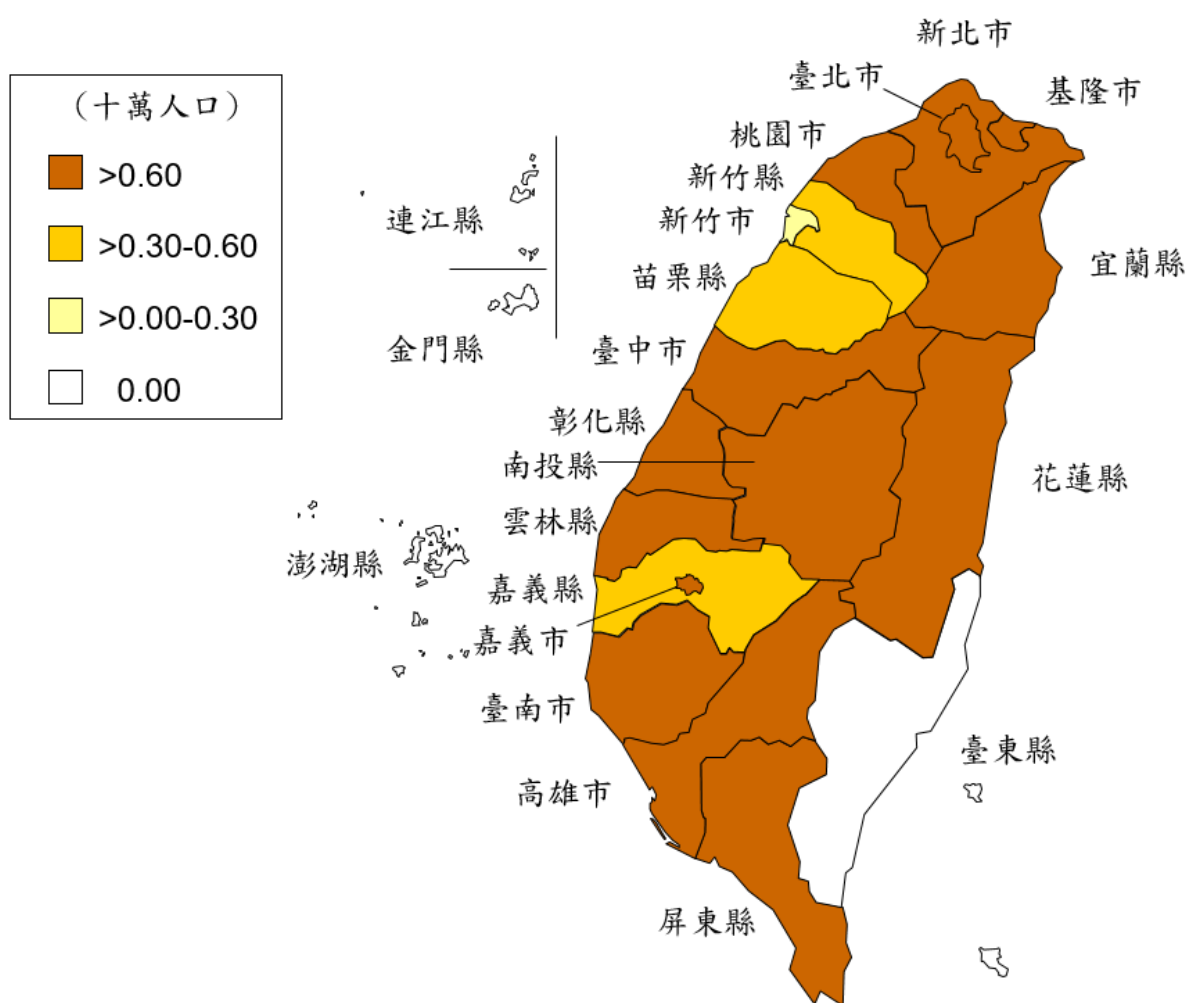
境外移入病例共 7 例，感染地為中國大陸 3 例，以及日本、馬來西亞、菲律賓及越南各 1 例。



圖四十八 一〇〇年至一〇九年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖四十九 一〇九年退伍軍人病確定病例趨勢圖



圖五十 一〇九年退伍軍人病確定病例發生率地理分布圖

登革熱

109 年共 137 例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.58），其中，境外移入 64 例，本土感染 73 例。與 108 年共 640 例登革熱確定病例（每十萬人口確定病例發生率 2.71）相比，109 年病例數減少。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

境外移入 64 例中，男性 40 例（62.5%），女性 24 例（37.5%），男女性比為 1.7：1.0。

本土感染 73 例中，男性 51 例（69.9%），女性 22 例（30.1%），男女性比為 2.3：1.0。

（二）年齡別

境外移入 64 例中，1-4 歲及 5-14 歲各 1 例（各 1.6%），15-24 歲 14 例（21.9%），25-39 歲 32 例（50.0%），40-64 歲 14 例（21.9%），以及大於或等於 65 歲 2 例（3.1%）。

本土感染 73 例中，15-24 歲 3 例（4.1%），25-39 歲 10 例（13.7%），40-64 歲 39 例（53.4%），以及大於或等於 65 歲 21 例（28.8%）。

（三）月份別

境外移入 64 例，除 11 月外，各月份均有病例。發病月份中以 1 月 25 例為最多，其次依序為 2 月 15 例，3 月 10 例，6 月 4 例，10 月 3 例，12 月 2 例，以及 4 月、5 月、7 月、8 月及 9 月各 1 例。

本土感染 73 例，9 月 38 例，7 月及 10 月各 14 例，8 月 4 例，以及 11 月 3 例，其餘月份均無病例。

（四）地區別

境外移入 64 例中，居住地區以新北市 15 例為多，其次為高雄市 10 例，臺北市 8 例，桃園市及臺南市各 7 例，彰化縣 6 例，臺中市 5 例，屏東縣 3 例，以及宜蘭縣、苗栗縣及雲林縣各 1 例。

本土感染 73 例，居住地區以新北市 50 例為多，其次為桃園市 23 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新北市 1.61 居冠，桃園市 1.33 居次，彰化縣 0.47 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

境外移入 64 例中，感染地以印尼 21 例（32.8%）為最多，其次依序為菲律賓及越南各 13 例（各 20.3%），泰國及馬來西亞各 5 例（各 7.8%），新加坡、柬埔寨及緬甸各 2 例（各 3.1%），以及斯里蘭卡 1 例（1.6%）。

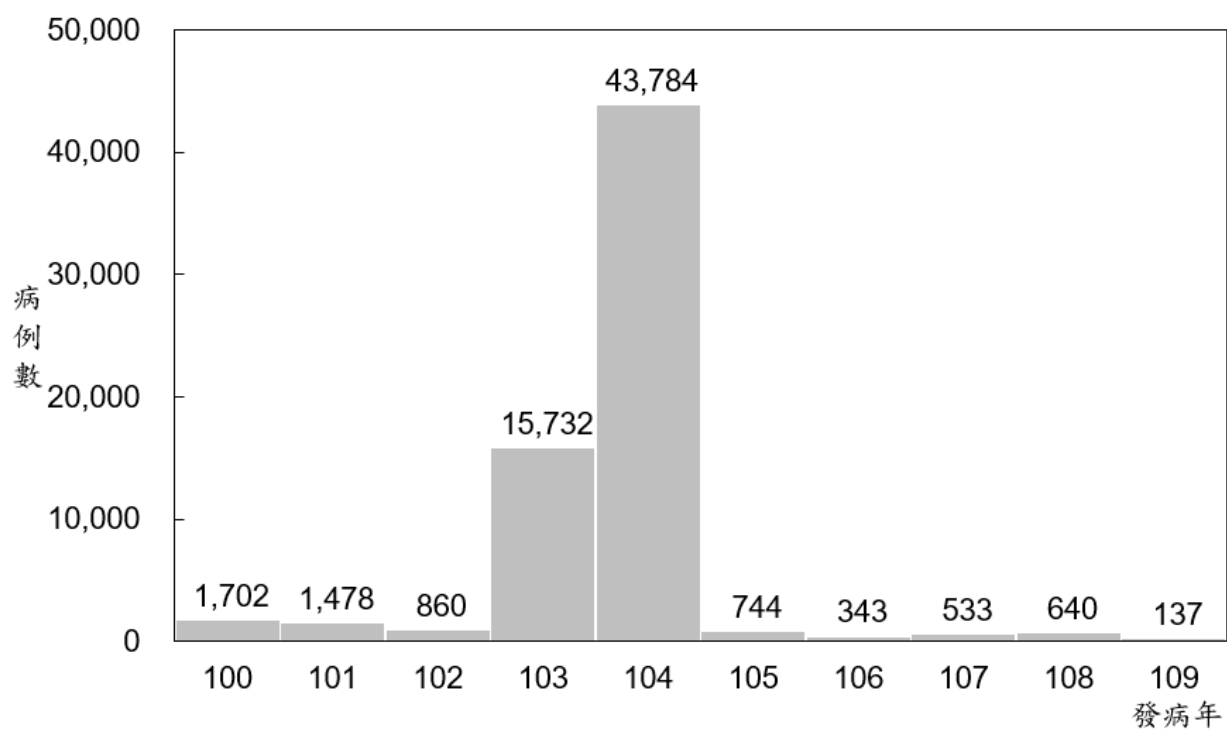
（六）病毒型別

境外移入 64 例中，檢出登革病毒第一型 9 例，第二型 15 例，第三型 5 例，第四型 4 例，另 31 例無法分型。

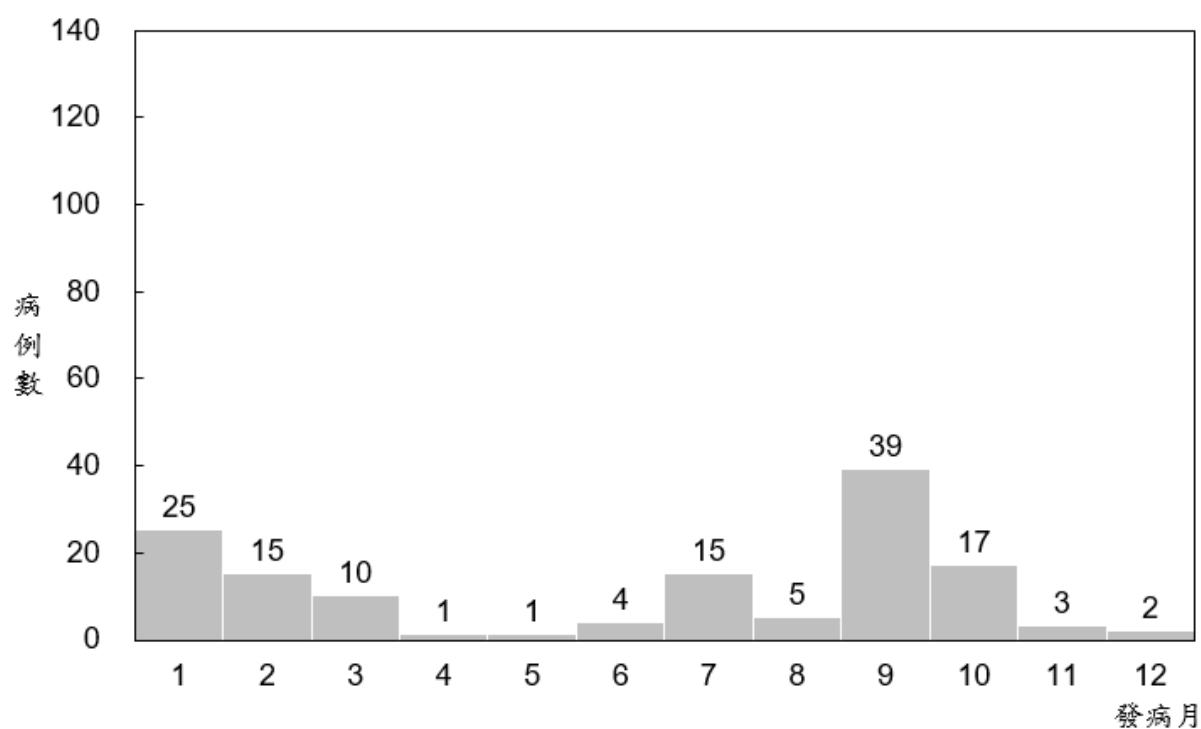
本土感染 73 例中，檢出登革病毒第一型 25 例，另 48 例無法分型。

表二十六 一〇九年登革熱確定病例病毒型別

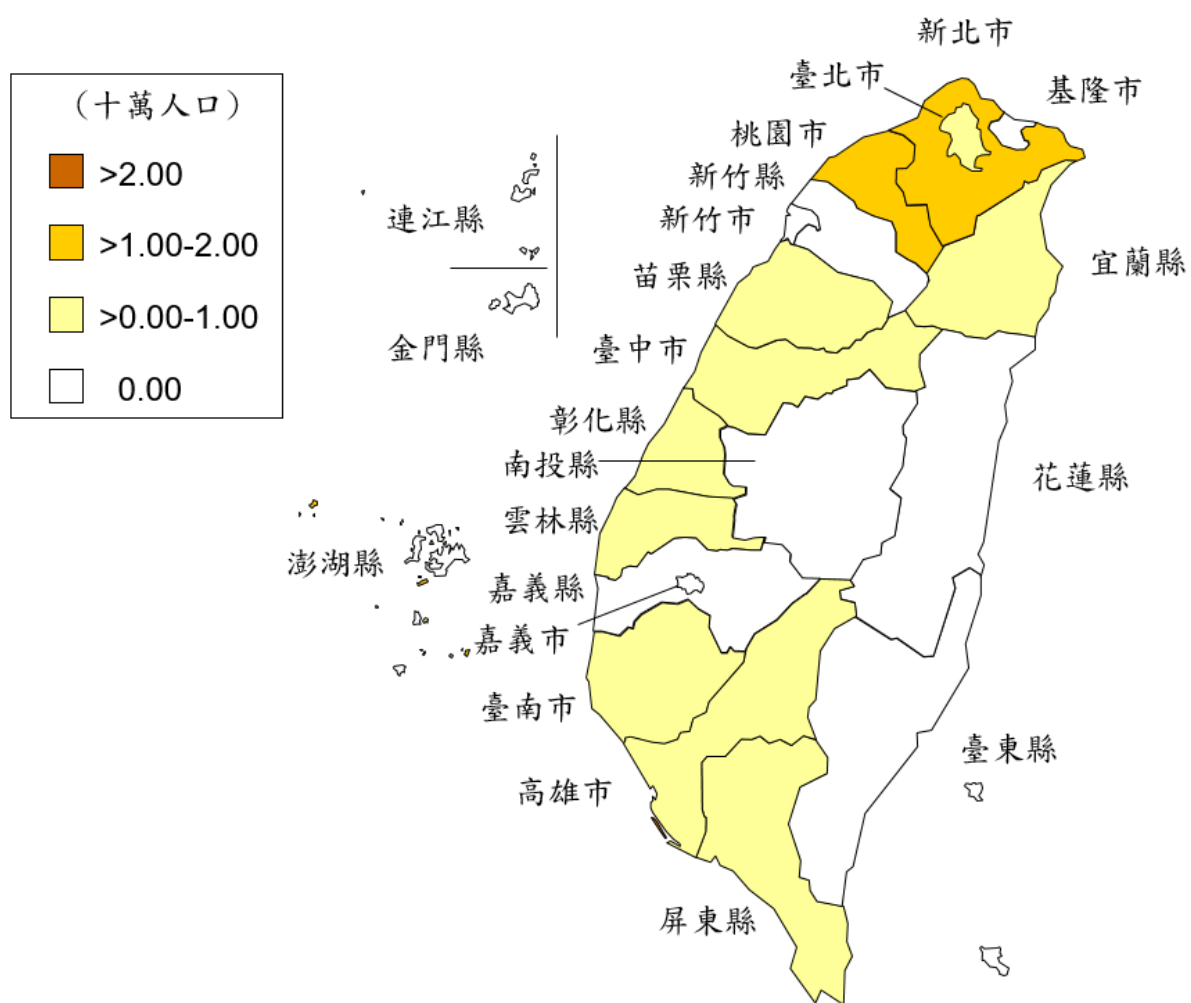
感 染 國 家	病 毒 型 別					總 計
	第一型	第二型	第三型	第四型	無法分型	
印尼	3	4		3	11	21
菲律賓	1	1	4	1	6	13
越南	3	6			4	13
泰國	2				3	5
馬來西亞		2			3	5
柬埔寨		2				2
新加坡					2	2
緬甸			1		1	2
斯里蘭卡					1	1
臺灣	25				48	73
總計	34	15	5	4	79	137



圖五十一 一〇〇年至一〇九年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十二 一〇九年登革熱確定病例趨勢圖



圖五十三 一〇九年登革熱確定病例發生率地理分布圖

腸病毒感染併發重症

109 年共 6 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.03），較 108 年共 69 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.29）減少。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 3 例（50.0%），女性 3 例（50.0%），男女性比為 1.0：1.0。

（二）年齡別

病例主要發生於 1-4 歲年齡層，共 3 例，其次為 5-14 歲 2 例，以及 15-24 歲 1 例。

（三）月份別

1 月 4 例，以及 2 月及 12 月各 1 例。

（四）地區別

居住地區以桃園市 3 例為多，其次為苗栗縣、臺南市及臺東縣各 1 例，其餘縣市無確定病例。

每十萬人口確定病例發生率以臺東縣 0.46 居冠，苗栗縣 0.18 居次，桃園市 0.13 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

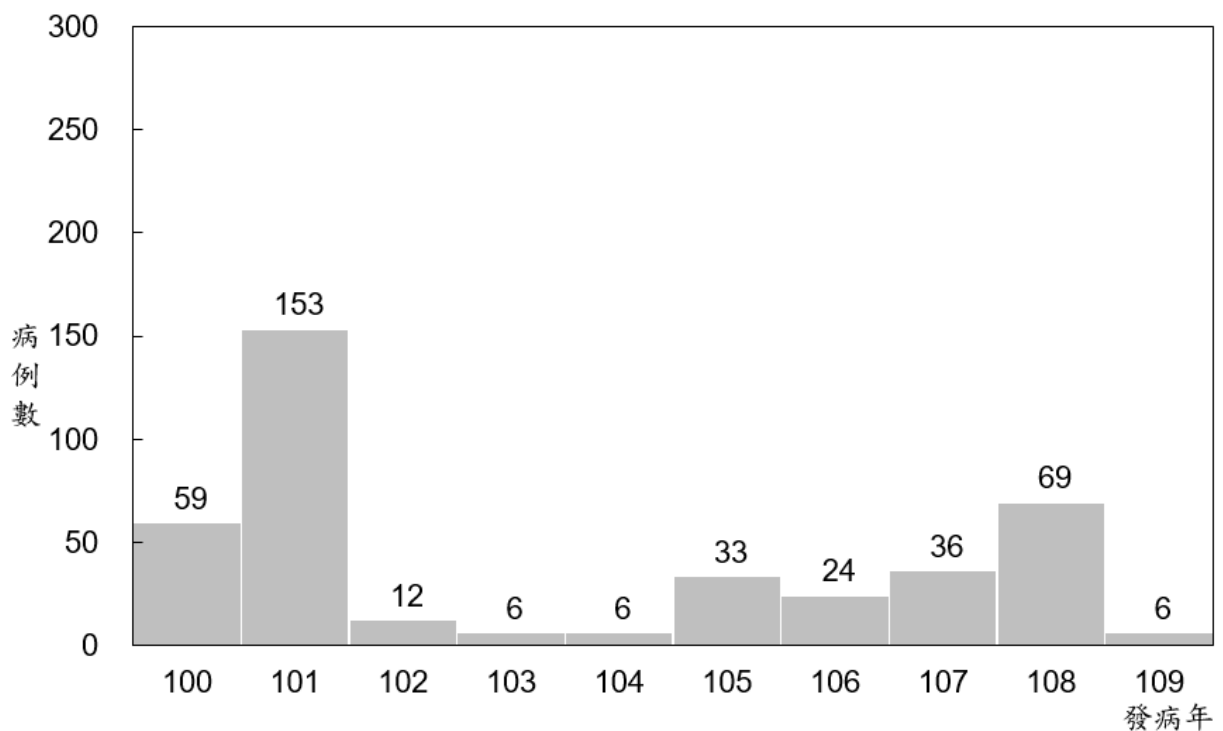
無境外移入病例。

（六）病原鑑定

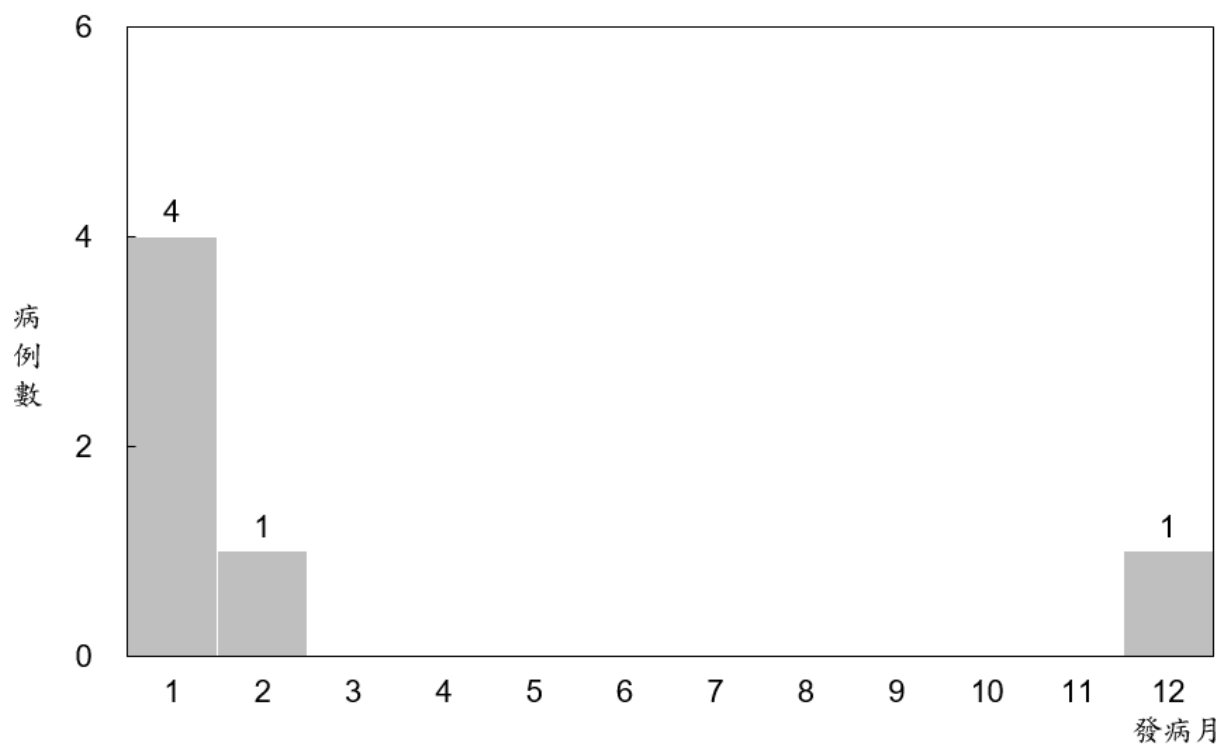
以酵素免疫分析、病毒培養及 RT-PCR 分子生物學核酸檢驗方法檢測，確定病例中以腸病毒 71 型為主，共 5 例，其次為克沙奇 A6 型 1 例。

表二十七 一〇六年至一〇九年腸病毒感染併發重症確定病例年齡分布

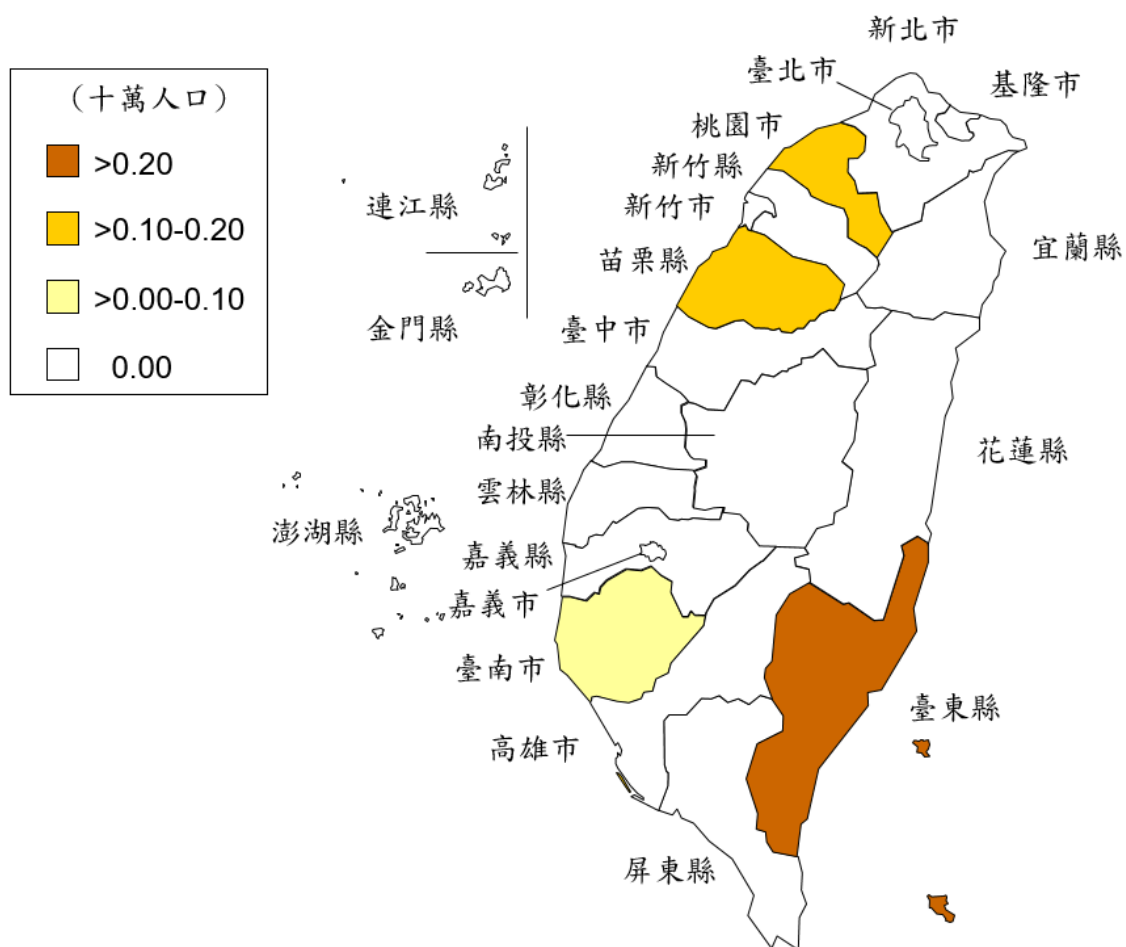
	106年	107年	108年	109年
確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)	確定病例數 (百分比)
>=0, <7m	2 (8.3)	12 (33.3)	4 (5.8)	- (-)
>=7m, <1歲	1 (4.2)	- (-)	8 (11.6)	- (-)
>=1, <4歲	6 (25.0)	14 (38.9)	33 (47.8)	3 (50.0)
>=4, <7歲	10 (41.7)	7 (19.4)	10 (14.5)	2 (33.3)
>=7, <16歲	5 (20.8)	3 (8.3)	12 (17.4)	1 (16.7)
>=16歲	- (-)	- (-)	2 (3)	- (-)
年齡不詳	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
總計	24 (100.0)	36 (100.0)	69 (100.0)	6 (100.0)



圖五十四 一〇〇年至一〇九年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十五 一〇九年腸病毒感染併發重症確定病例趨勢圖



圖五十六 一〇九年腸病毒感染併發重症確定病例發生率地理分布圖

瘧疾

109 年共 2 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.01），較 108 年 7 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.03）減少，所有病例均為境外移入。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 1 例（50.0%），女性 1 例（50.0%），男女性比為 1.0：1.0。

（二）年齡別

為 25-39 歲及大於或等於 65 歲各 1 例。

（三）月份別

發病月份為 1 月及 11 月各 1 例。

（四）地區別

居住地區為新北市及臺中市各 1 例，其餘縣市無確定病例。

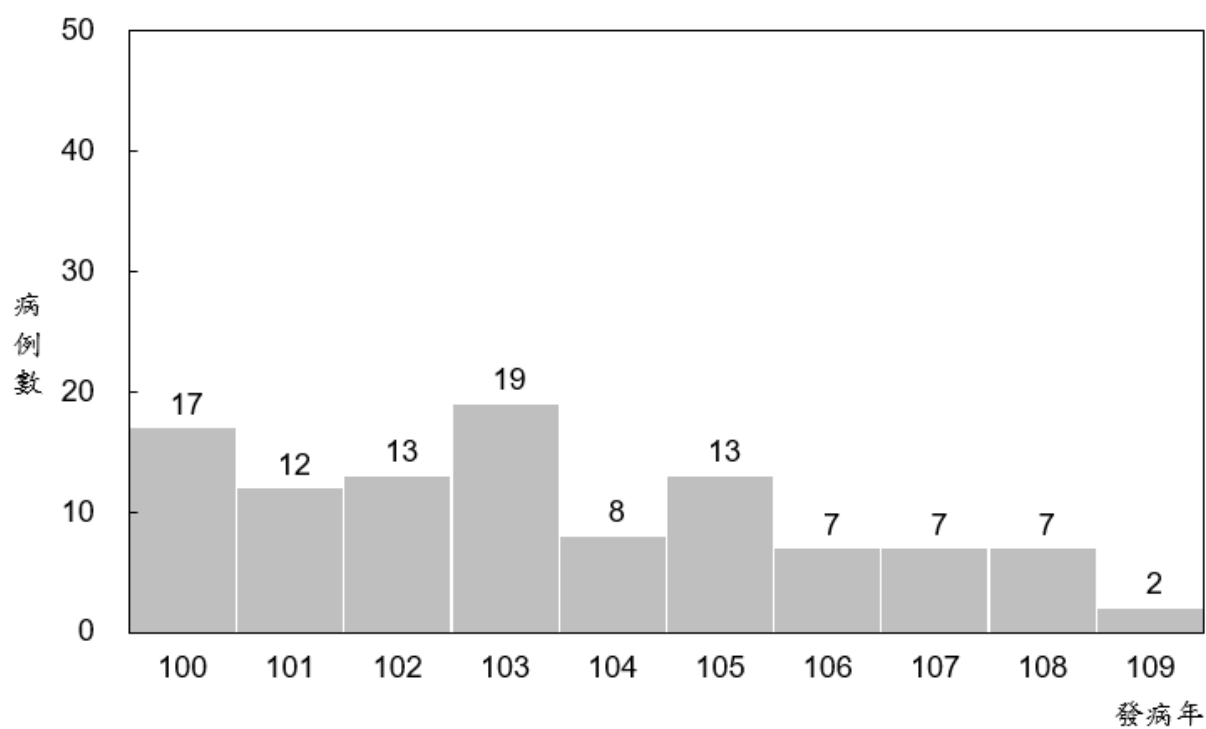
每十萬人口確定病例發生率以臺中市 0.04 居冠，新北市 0.02 居次。

（五）境外移入及感染國別

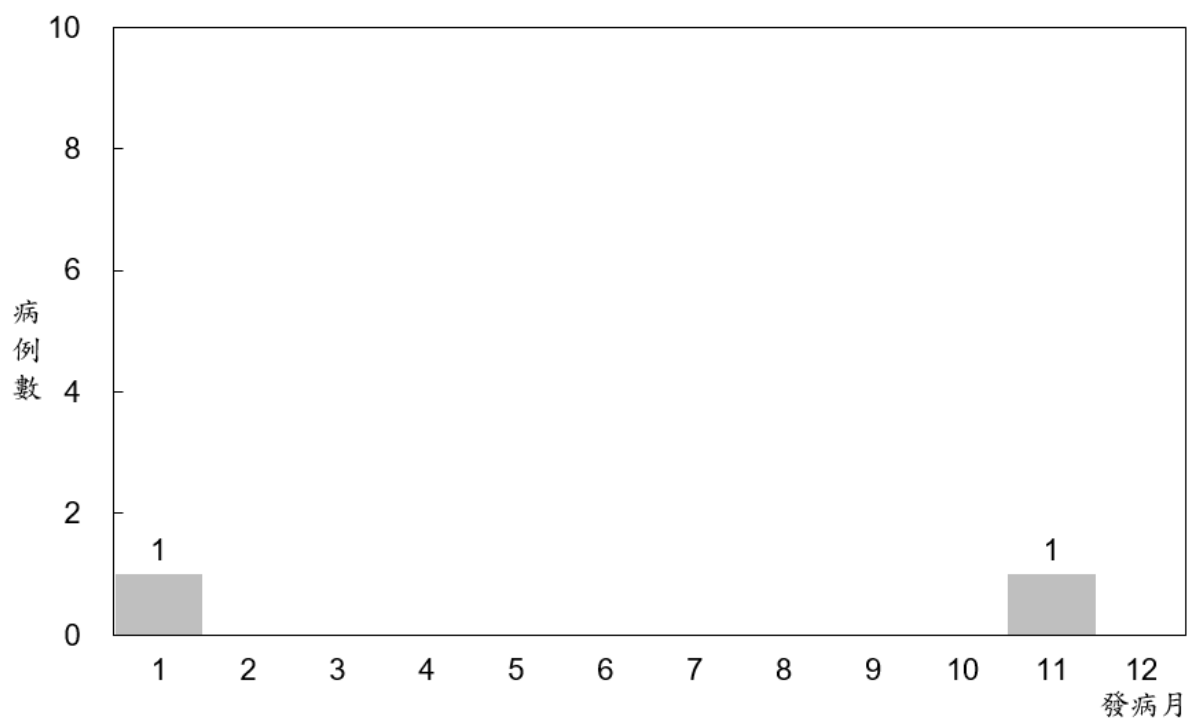
境外移入 2 例中，亞洲及非洲地區各占 1 例（各 50.0%），感染地分別為馬來西亞及烏干達。

（六）感染原蟲種類

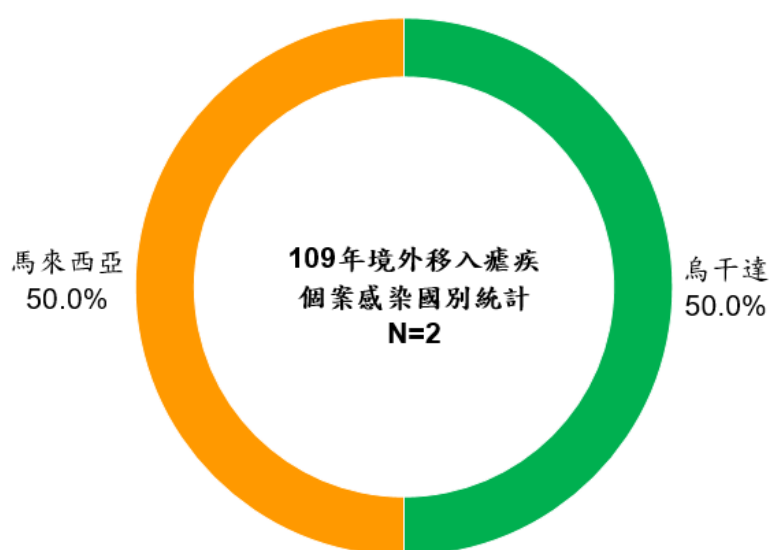
間日瘧及卵形瘧各 1 例。



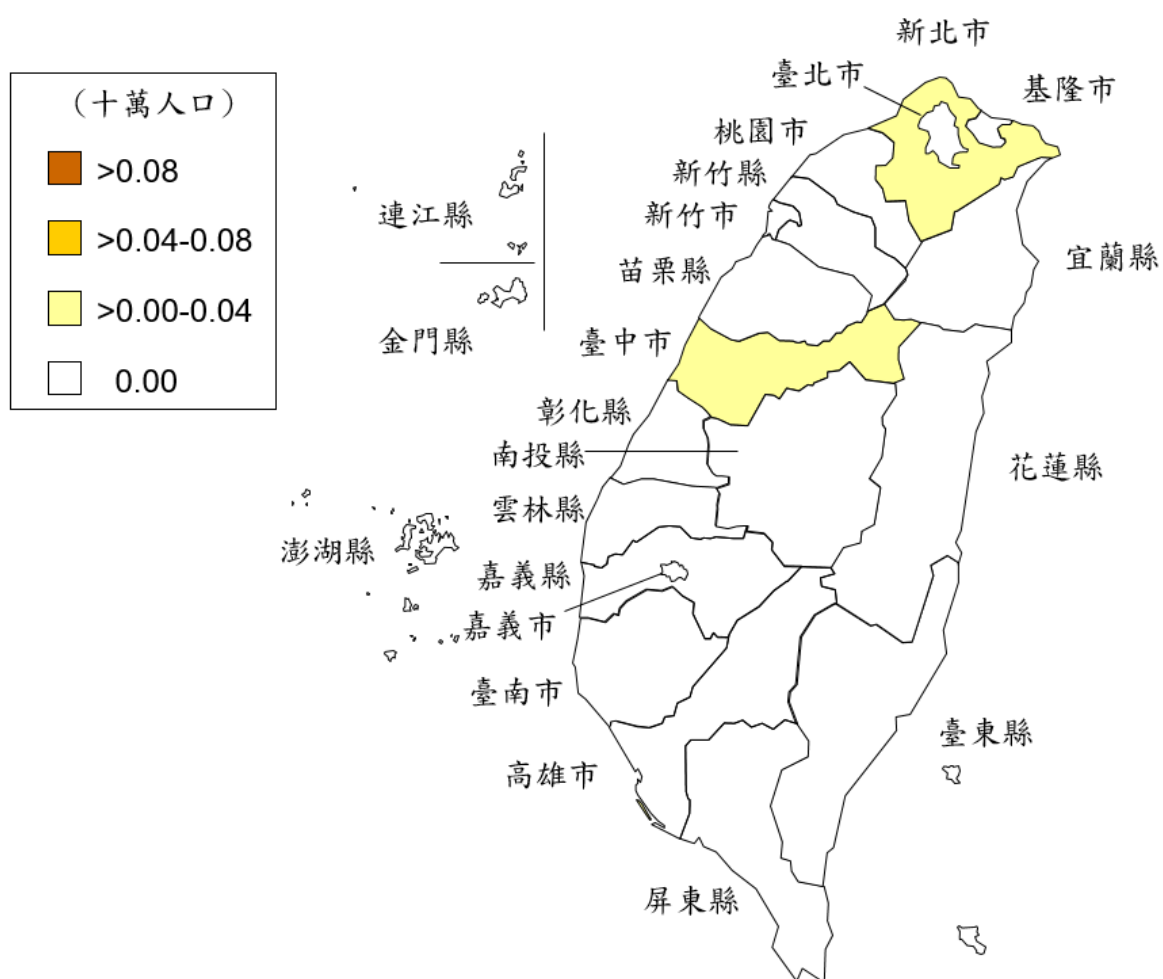
圖五十七 一〇〇年至一〇九年瘧疾確定病例趨勢圖



圖五十八 一〇九年瘧疾確定病例趨勢圖



圖五十九 一〇九年瘧疾境外移入確定病例感染國別



圖六十 一〇九年瘧疾確定病例發生率地理分布圖

桿菌性痢疾

109 年共 151 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.64），其中境外移入病例 24 例，較 108 年共 147 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 0.62）增加。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

境外移入 24 例中，男性 10 例（41.7%），女性 14 例（58.3%），男女性比為 0.7：1.0。

本土感染 127 例中，男性 115 例（90.6%），女性 12 例（9.4%），男女性比為 9.6：1.0。

（二）年齡別

境外移入 24 例中，以 25-39 歲 13 例為多，其次為 15-24 歲 7 例，以及 40-64 歲 4 例。

本土感染 127 例中，以 25-39 歲 78 例為多，其次為 40-64 歲 27 例，15-24 歲 15 例，大於或等於 65 歲 5 例，以及 5-14 歲 2 例。

（三）月份別

境外移入 24 例中，發病月份以 2 月 8 例為多，其次為 1 月 6 例，3 月 5 例，4 月及 10 月各 2 例，以及 11 月 1 例。

本土感染 127 例中，各月份均有病例。發病月份以 4 月 15 例為多，其次為 9 月 14 例，5 月、8 月及 10 月各 12 例，12 月 11 例，11 月 10 例，6 月 9 例，以及 1 月、2 月、3 月及 7 月各 8 例。

（四）地區別

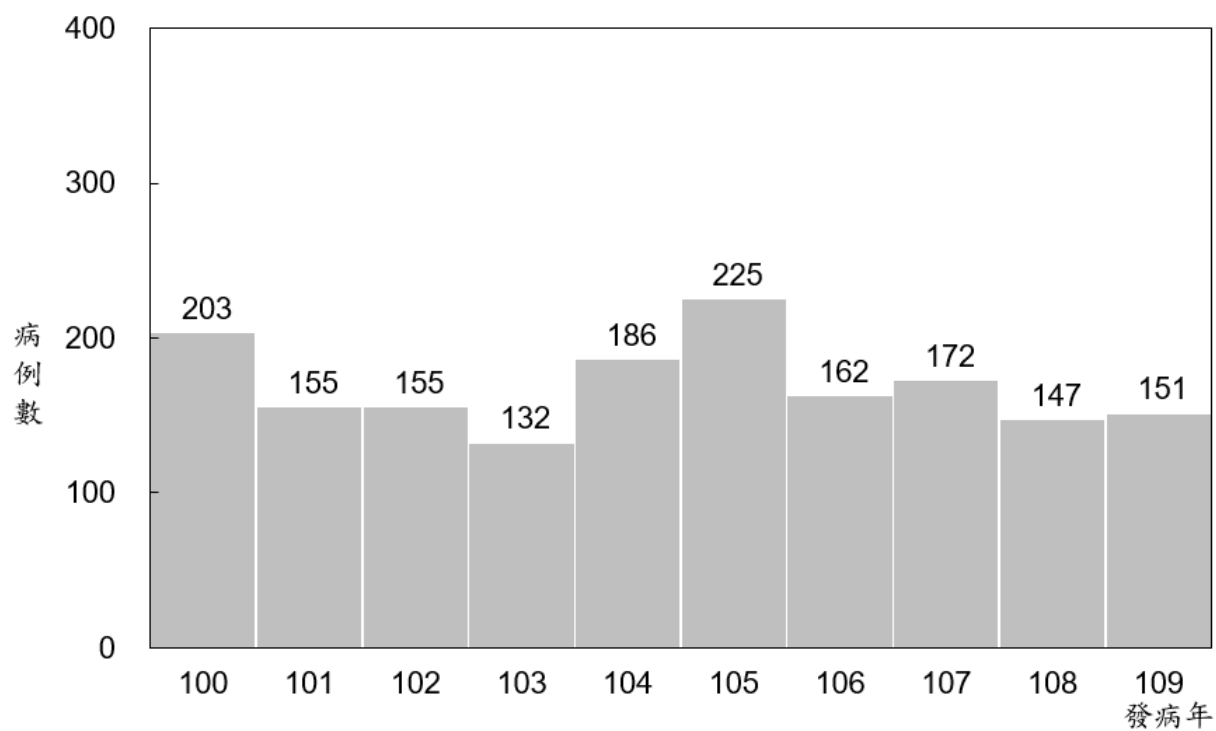
境外移入 24 例中，居住地區以臺中市 9 例為多，其次為新北市 6 例，臺北市 3 例，彰化縣及雲林縣各 2 例，以及桃園市及新竹縣各 1 例，其餘縣市無病例。

本土感染 127 例中，以新北市 41 例為多，其次為臺北市 32 例，桃園市及臺中市各 11 例，臺南市及高雄市各 6 例，新竹市及新竹縣各 4 例，雲林縣、屏東縣、宜蘭縣及花蓮縣各 2 例，以及苗栗縣、南投縣、彰化縣及嘉義縣各 1 例，其餘縣市無病例。

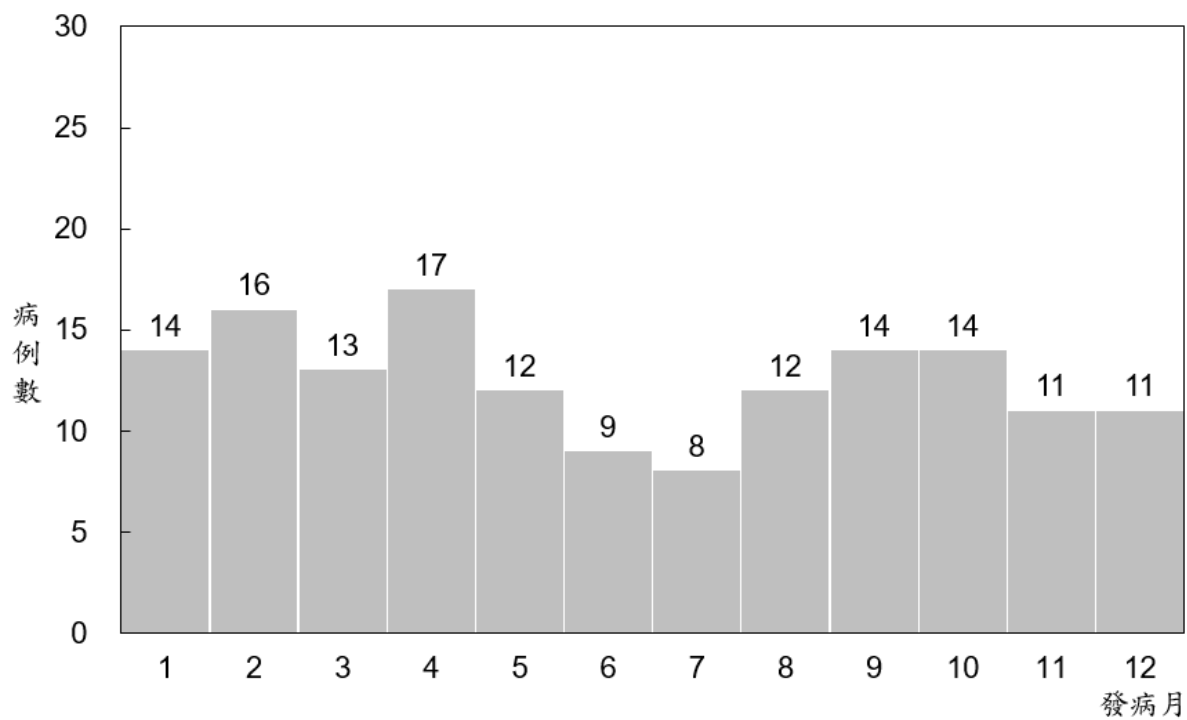
整體而言，每十萬人口確定病例發生率以臺北市 1.33 居冠，新北市 1.17 居次，新竹市 0.89 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

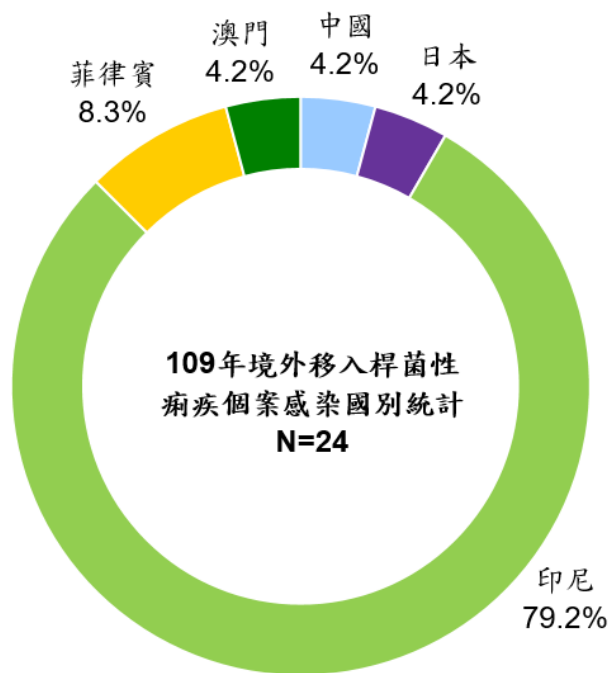
境外移入 24 例，感染地來源依序為印尼 19 例，菲律賓 2 例，以及中國大陸、日本及澳門各 1 例。



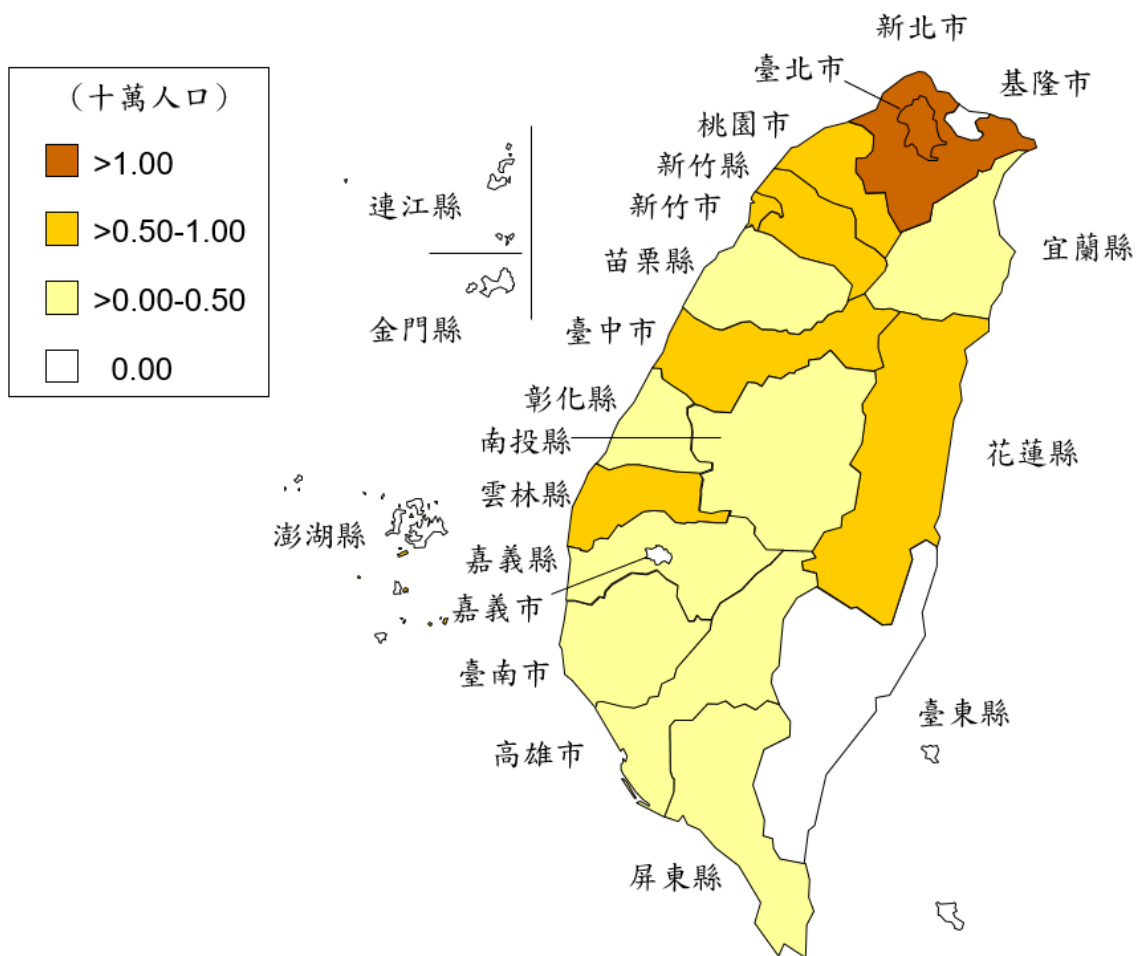
圖六十一 一〇〇年至一〇九年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十二 一〇九年桿菌性痢疾確定病例趨勢圖



圖六十三 一〇九年桿菌性痢疾境外移入確定病例感染國別



圖六十四 一〇九年桿菌性痢疾確定病例發生率地理分布圖

流感併發重症

109 年共 444 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 1.88），較 108 年共 2,325 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 9.85）明顯減少。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 283 例（63.7%），女性 161 例（36.3%），男女性比為 1.8：1.0。

（二）年齡別

以大於或等於 65 歲 201 例為多，其次為 40-64 歲 185 例，25-39 歲 34 例，1-4 歲 11 例，5-14 歲及 15-24 歲各 6 例，以及未足 1 歲 1 例。

（三）月份別

以 1 月 375 例為最多，其次依序為 2 月 65 例，以及 3 月、5 月、6 月及 12 月各 1 例。

（四）地區別

除連江縣無病例外，各縣市均有病例，其中，居住地區以新北市 105 例為多，其次為臺北市 68 例，桃園市 45 例，臺南市 39 例，臺中市 34 例，高雄市 25 例，屏東縣 20 例，苗栗縣及彰化縣各 19 例，宜蘭縣 13 例，新竹縣及花蓮縣各 10 例，新竹市 9 例，雲林縣 8 例，南投縣 5 例，嘉義縣及臺東縣各 4 例，其餘縣市均在 3 例以下。

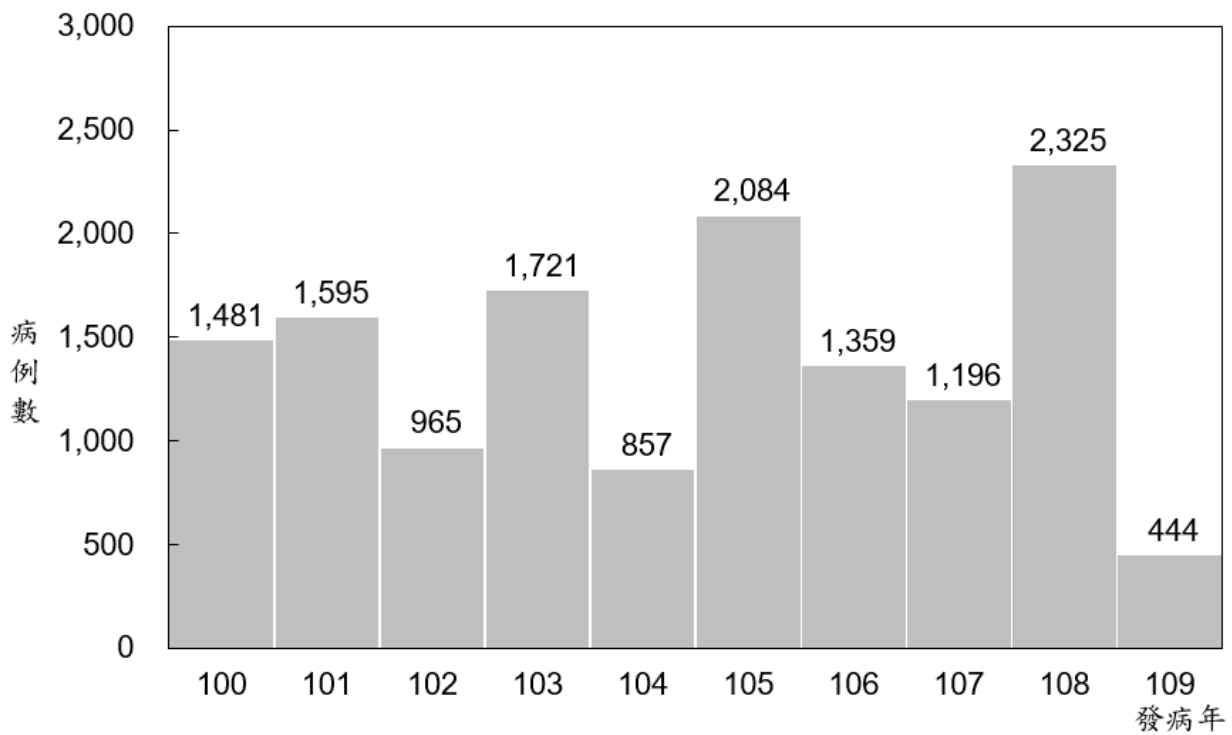
每十萬人口確定病例發生率以苗栗縣 3.49 居冠，花蓮縣 3.07 居次，宜蘭縣 2.87 為第三位。

（五）境外移入及感染國別

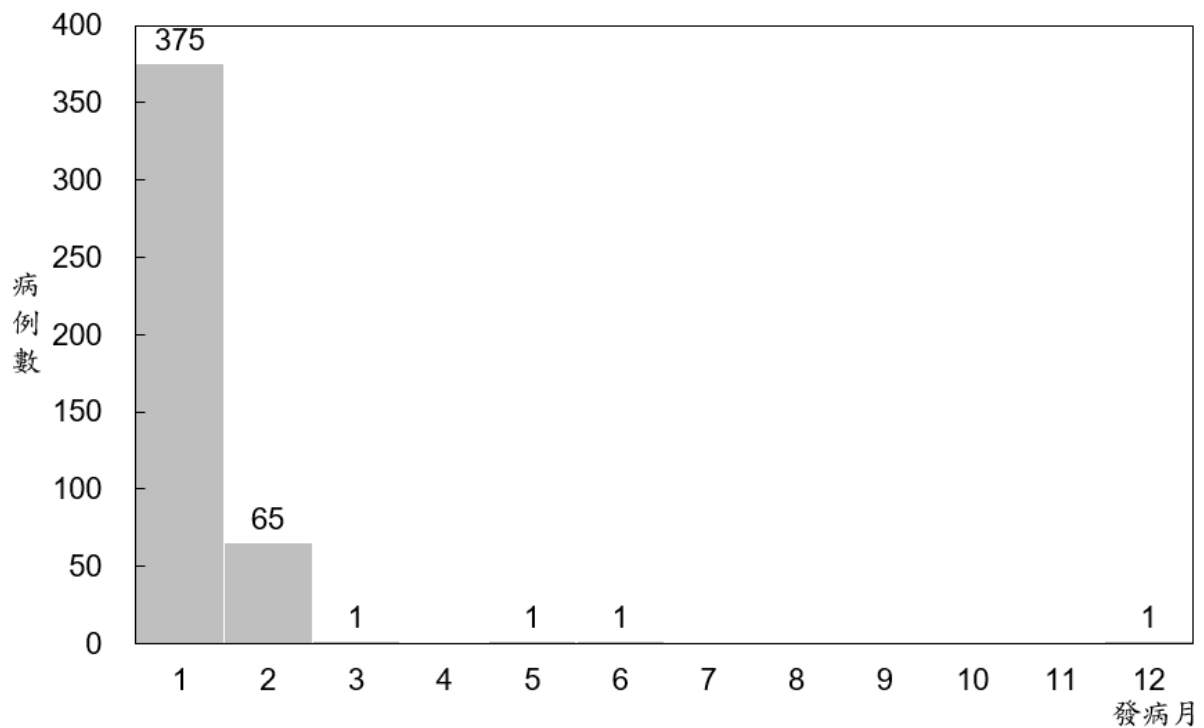
境外移入 4 例，感染地為中國大陸 2 例，以及加拿大及越南各 1 例。

（六）病毒型別

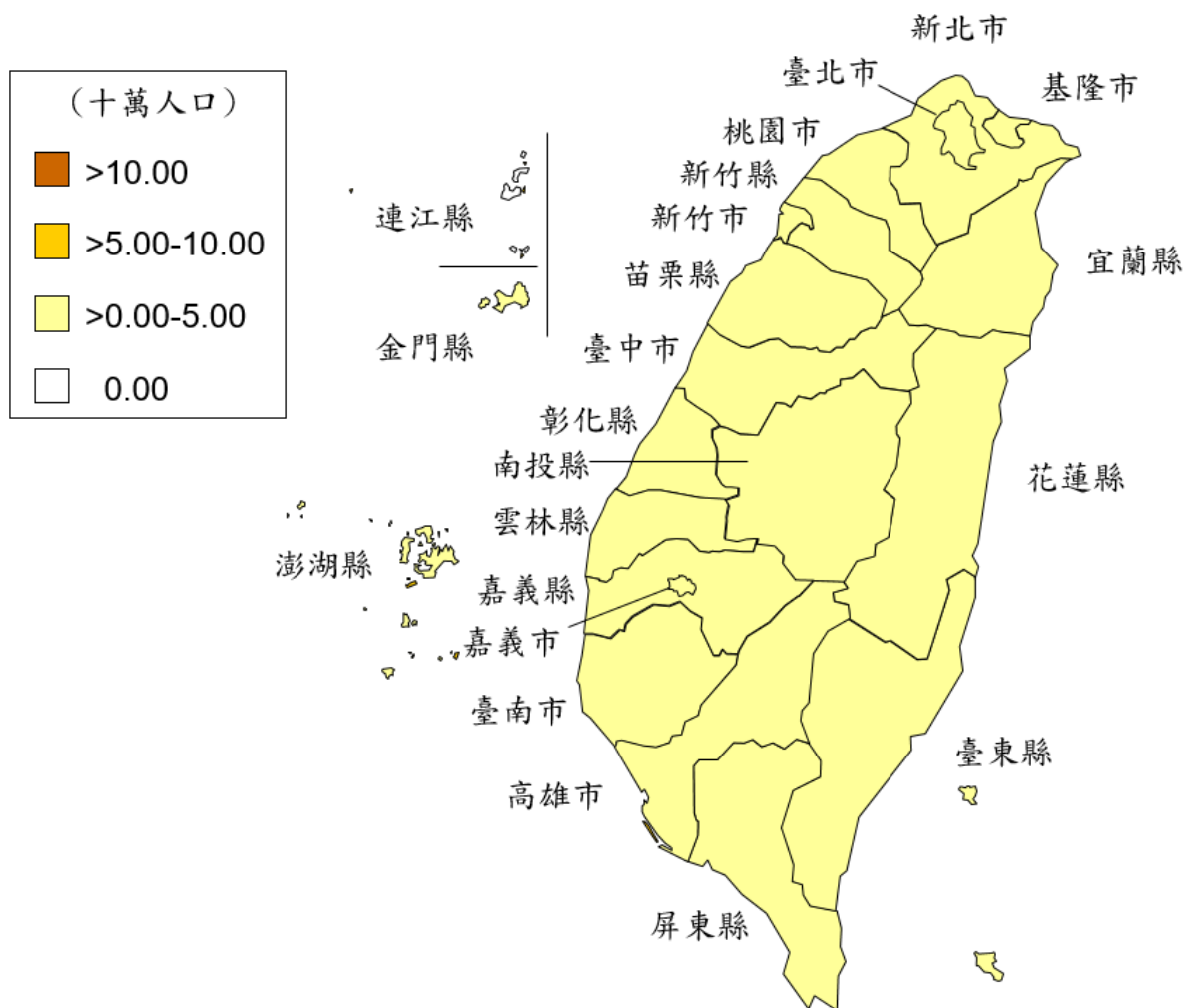
病毒型別為 A 型流感病毒 417 例（其中 395 例為 H1，6 例為 H3，16 例未分型）；B 型流感病毒 27 例。



圖六十五 一〇〇年至一〇九年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖六十六 一〇九年流感併發重症確定病例趨勢圖



圖六十七 一〇九年流感併發重症確定病例發生率地理分布圖

公費季節性流感疫苗接種率

108-109 年流感季之流感疫苗接種計畫，依照衛生福利部傳染病防治諮詢會流感防治組、預防接種組聯席會議建議，使用四價不活化流感疫苗，實施對象包括，65 歲以上老人、50-64 歲成人、滿 6 個月以上至國小入學前幼兒、國小至高中職（含五專 1-3 年級）學生、安養養護機構住民及工作人員、醫事及衛生防疫人員、禽畜養殖相關工作人員、罕病及重大傷病患者、19-49 歲高風險慢性病人、孕婦及 6 個月內嬰兒之父母、幼兒園托育人員及托育機構專業人員等 11 類，因疫苗供貨延遲，108 年 11 月 15 日開始分階段接種，至疫苗用罄為止，開打時程分別為：108 年 11 月 15 日起為國小至高中/職學生及醫事人員；108 年 12 月 8 日起為 65 歲以上長者及學齡前幼兒；109 年 1 月 1 日起為其他公費對象。本流感季疫苗接種率如下：

(一)實施對象別

各類實施對象之接種人數及接種率分別為，65 歲以上老人(含機構住民)1,770,890 人/48.5%；50-64 歲成人 990,641 人/18.7%；滿 6 個月以上至國小入學前幼兒至少接種 1 劑 622,831 人/54.2%、國小至高中職（含五專 1-3 年級）學生 1,834,474 人/77.3%；機構住民之直接照顧者 43,041 人/100.0%；罕病及重大傷病患者共 39,100 人；執業登記醫事人員 230,269 人/69.9%；衛生防疫人員 22,462 人/68.5%；禽畜養殖及動物防疫人員 8,386 人 100.0%；19-49 歲高風險慢性病人 84,135 人；孕婦及 6 個月內嬰兒之父母 89,559 人；幼兒園托育人員及托育機構專業人員 12,950 人/25.7%（表二十八）。

(二)月份別

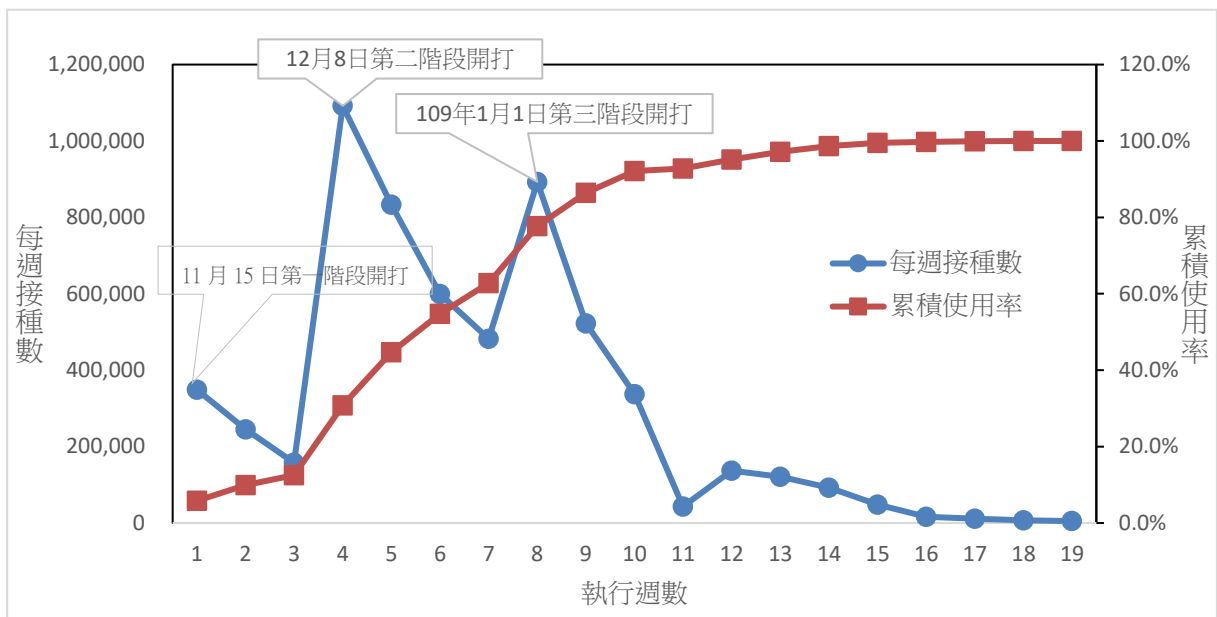
流感疫苗接種計畫自 108 年 11 月 15 日分階段開放之疫苗使用量均以各開打階段第 1 週最高，之後使用率隨時間呈趨緩現象，至 109 年 3 月底以後累積使用率至 99.9%(圖六十八)。

(三)地區別

計畫實施對象之平均接種率為 43.3%，接種區域以中區接種率 46.1%最高，北區及南區 44.8%及 44.5%次之。接種地區以嘉義市整體接種率 56.0%居冠，其餘整體接種率高於平均接種率之縣市包括彰化縣、宜蘭縣、南投縣、新竹市、桃園市、連江縣、臺中市、嘉義縣、高雄市、基隆市、花蓮縣、新竹縣（表二十九）。

表二十八 一〇八年至一〇九年流感季公費流感疫苗接種率

接種對象	接種人數	接種率
65 歲以上老人（含機構住民）	1,770,890	48.5%
50-64 歲成人	990,641	18.7%
滿 6 個月以上至國小入學前幼兒至少接種 1 劑	622,831	54.2%
國小至高中職（含五專 1-3 年級）學生	1,834,474	77.3%
罕病及重大傷病患者	39,100	-
機構工作人員	43,041	100.0%
醫事相關人員	347,551	78.1%
執業登記醫事人員	230,269	69.9%
醫療院所非醫事人員	117,282	100.0%
衛生防疫人員	22,462	68.5%
衛生單位防疫人員	11,690	100.0%
救護車緊急救護人員	5,703	51.7%
空中救護勤務人員	128	44.6%
第一線海岸巡人員	2,828	65.6%
國際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線關務人員	2,113	29.5%
禽畜養殖等業及動物防疫人員	8,386	100.0%
19-49 歲高風險慢性病人	84,135	-
孕婦及 6 個月內嬰兒之父母	89,559	-
幼兒園托育人員及托育機構專業人員	12,950	25.7%
總計	5,866,020	



圖六十八 一〇八年至一〇九年流感季流感疫苗使用進度

表二十九 一〇八年至一〇九年流感季各縣市整體接種完成率統計表

縣市	應接種數	接種人數	接種率
臺北市	1,587,626	655,309	41.28%
新北市	2,134,847	840,627	39.38%
基隆市	211,611	93,080	43.99%
宜蘭縣	258,740	122,507	47.35%
金門縣	71,353	14,386	20.16%
連江縣	7,284	3,309	45.43%
桃園市	1,168,090	530,674	45.43%
新竹市	246,344	112,047	45.48%
新竹縣	288,825	125,254	43.37%
苗栗縣	304,670	130,663	42.89%
臺中市	1,518,725	689,850	45.42%
彰化縣	695,636	331,835	47.70%
南投縣	285,034	130,414	45.75%
雲林縣	381,324	164,864	43.23%
嘉義市	162,519	91,002	55.99%
嘉義縣	284,503	127,612	44.85%
臺南市	1,061,447	457,685	43.12%
高雄市	1,539,710	682,208	44.31%
屏東縣	463,182	188,457	40.69%
澎湖縣	55,082	22,244	40.38%
花蓮縣	196,582	85,780	43.64%
臺東縣	123,862	53,419	43.13%
總計	13,046,996	5,653,226	43.33%

註：1.資料來源：流感疫苗管理系統（IVIS）108年11月15日至109年9月30日。

2.接種地點依照 IVIS 系統中回報單位歸屬縣市進行統計。

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

4.罕見疾病/重大傷病患、高風險慢性病患、孕婦、6 個月內嬰兒之父母等對象因該類對象之應接種人數無法估計，故未計入計算。

嚴重特殊傳染性肺炎

109 年共 823 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 3.49），分析如下：

（一）性別

境外移入 767 例中，男性 367 例（47.8%），女性 400 例（52.2%），男女性比為 0.9：1.0。

本土感染 56 例中，男性 26 例（46.4%），女性 30 例（53.6%），男女性比為 0.9：1.0。

（二）年齡別

境外移入 767 例中，以 25-39 歲 339 例（44.2%）為最多，其次依序為 15-24 歲 194 例（25.3%），40-64 歲 189 例（24.6%），大於或等於 65 歲 41 例（5.3%），以及 1-4 歲及 5-14 歲各 2 例（各 0.3%）。

本土感染 56 例中，40-64 歲 22 例（39.3%），25-39 歲 17 例（30.4%），15-24 歲及大於或等於 65 歲各 7 例（各 12.5%），5-14 歲 2 例（3.6%），以及 1-4 歲 1 例（1.8%）。

（三）月份別

境外移入 767 例，各月份均有病例。發病月份中以 3 月 303 例為最多，其次依序為 12 月 127 例，11 月 120 例，4 月 58 例，10 月 53 例，7 月 29 例，9 月 25 例，8 月 17 例，1 月 11 例，2 月及 5 月各 9 例，以及 6 月 6 例。

本土感染 56 例，3 月 27 例，2 月 17 例，1 月 8 例，4 月 3 例，以及 12 月 1 例，其餘月份均無病例。

（四）地區別

境外移入 767 例中，居住地區以臺北市 187 例為多，其次為新北市 132 例，高雄市 110 例，桃園市 91 例，臺中市 72 例，臺南市 40 例，彰化縣 29 例，新竹縣 19 例，新竹市 16 例，屏東縣 15 例，基隆市 13 例，雲林縣 10 例，苗栗縣 9 例，宜蘭縣 6 例，花蓮縣及嘉義縣各 5 例，嘉義市 4 例，南投縣 2 例，以及金門縣及澎湖縣各 1 例。

本土感染 56 例，居住地區以新北市 18 例為多，其次為桃園市 15 例，臺北市 8 例，臺中市 5 例，彰化縣 4 例，新竹市 3 例，以及臺南市、基隆市及南投縣各 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臺北市 7.43 居冠，桃園市 4.69 居次，新竹市 4.22 為第三位。

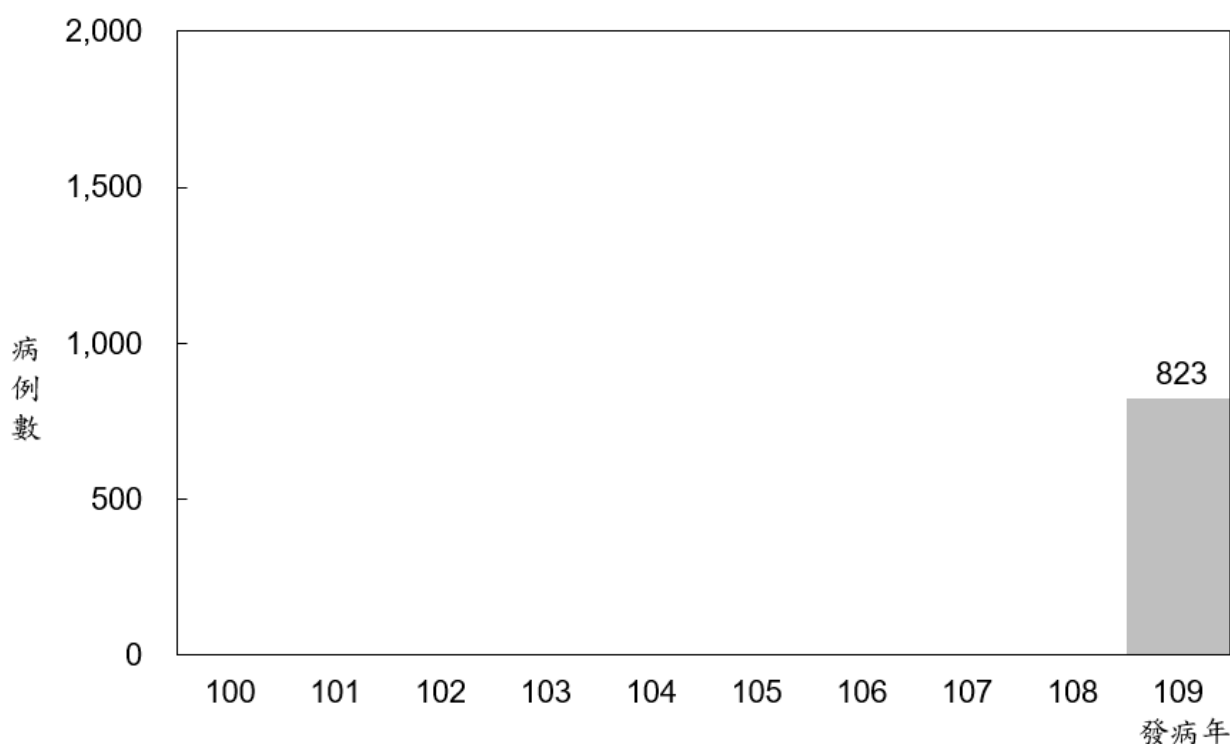
（五）境外移入及感染國別

境外移入 767 例中，感染地以印尼 159 例（20.7%）為最多，其次依序為美國 135 例（17.6%），菲律賓 101 例（13.2%），英國 89 例（11.6%），法國

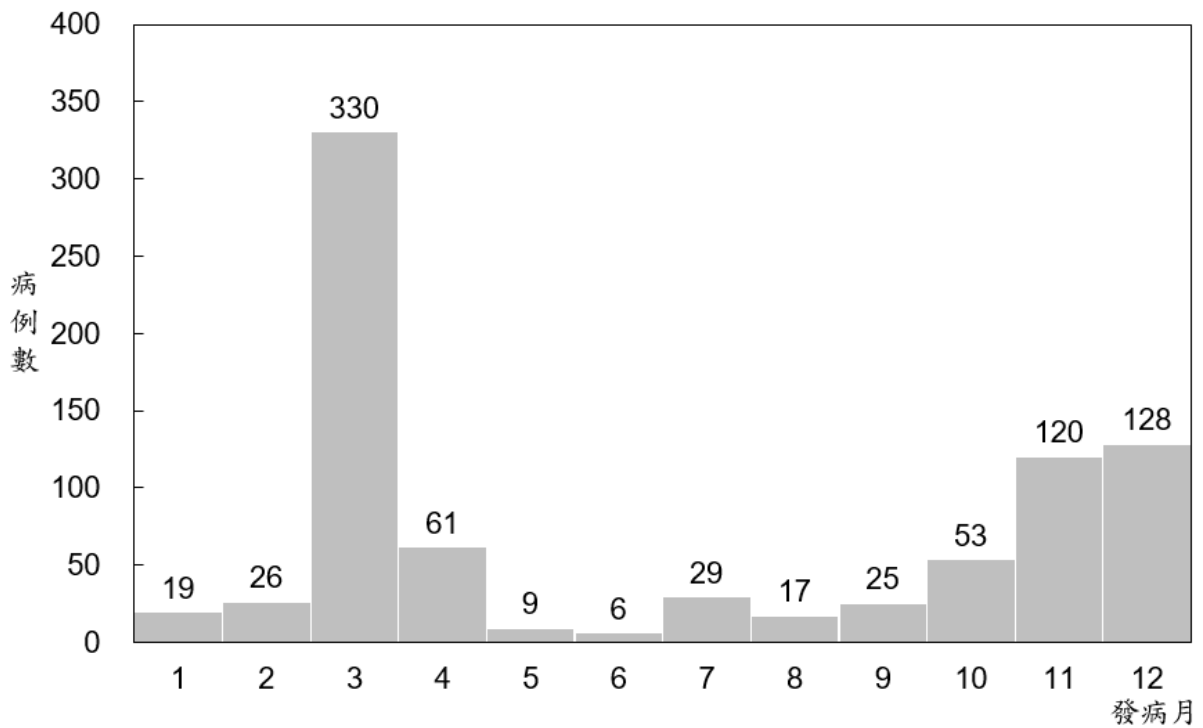
32 例 (4.2%)，西班牙 20 例 (2.6%)，土耳其 19 例 (2.5%)，中國大陸及埃及各 12 例 (各 1.6%)，俄羅斯 10 例 (1.3%)，德國、奧地利及荷蘭各 9 例 (各 1.2%)，日本及捷克各 8 例 (各 1.0%)，緬甸 7 例 (0.9%)，瑞士、義大利及愛爾蘭各 6 例 (各 0.8%)，印度、南非及墨西哥各 5 例 (各 0.7%)，智利 4 例 (0.5%)，加拿大、孟加拉、摩洛哥、澳洲、冰島、比利時及波蘭各 3 例 (各 0.4%)，克羅埃西亞、香港、馬來西亞、紐西蘭、阿根廷、丹麥、塞內加爾、卡達、瓜地馬拉及烏克蘭各 2 例 (各 0.3%)，以及尼泊爾、奈及利亞、泰國、澳門、巴基斯坦、迦納、希臘、史瓦帝尼、阿拉伯聯合大公國、賴索托、阿曼及白俄羅斯各 1 例 (各 0.1%)，另有感染國不明 38 例 (5.0%)。

(六) 病毒變異株型別

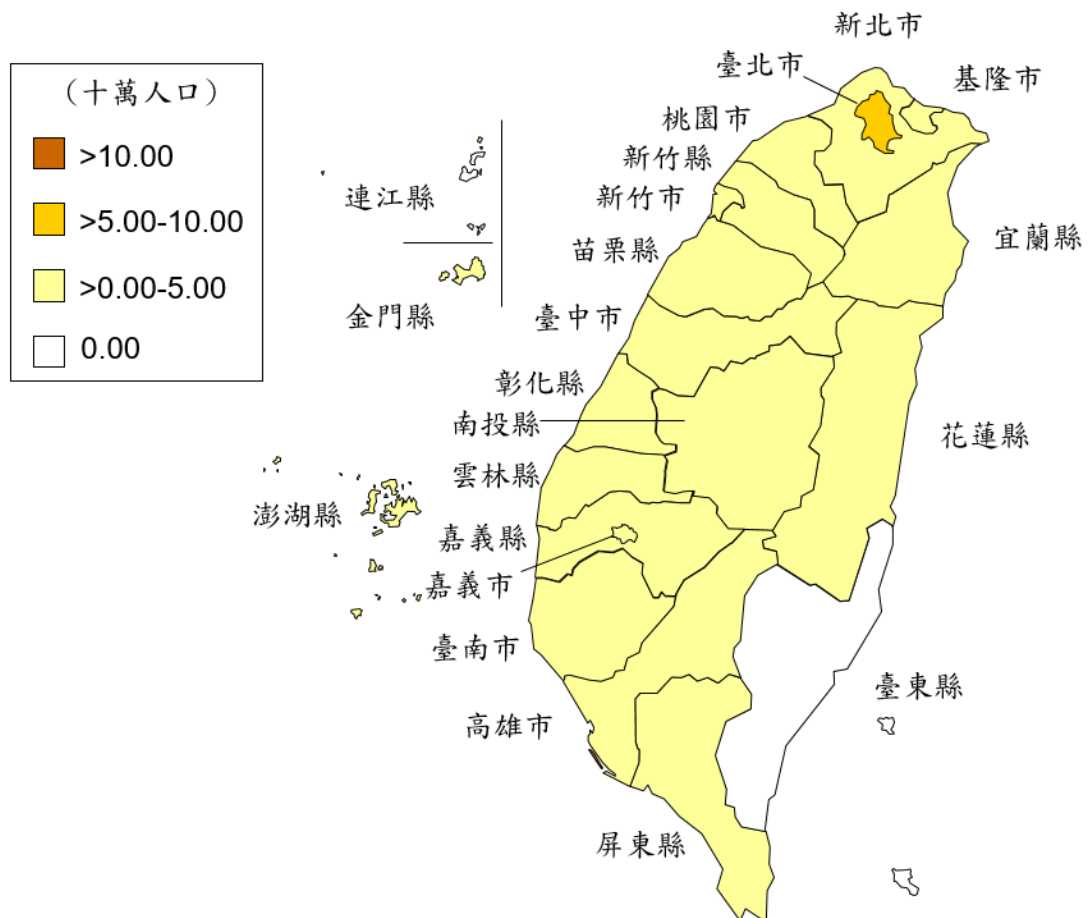
109 年 10 月起展開病毒變異株基因監測作業，於 28 例進行基因定序之檢體中，檢出 7 例 WHO 定義之受關注變異株或重點變異株，分別為 Alpha 變異株 5 例、Beta 變異株及 Epsilon 變異株各 1 例。



圖六十九 一〇〇年至一〇九年嚴重特殊傳染性肺炎確定病例趨勢圖



圖七十 一〇九年嚴重特殊傳染性肺炎確定病例趨勢圖



圖七十一 一〇九年嚴重特殊傳染性肺炎確定病例發生率地理分布圖

梅毒

109 年共 8,799 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 37.31），較 108 年確定病例 9,397 例（每十萬人口確定病例發生率 39.82）減少。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 7,372 例（83.8%），女性 1,427 例（16.2%），男女性比為 5.2：1.0。

（二）年齡別（以診斷年齡分析）

以 25-39 歲 4,003 例（45.5%）為多，其次為 40-64 歲 2,041 例（23.2%），大於或等於 65 歲 1,811 例（20.6%），15-24 歲 935 例（10.6%），5-14 歲 8 例（0.1%），以及 1-4 歲 1 例（小於 0.1%）。

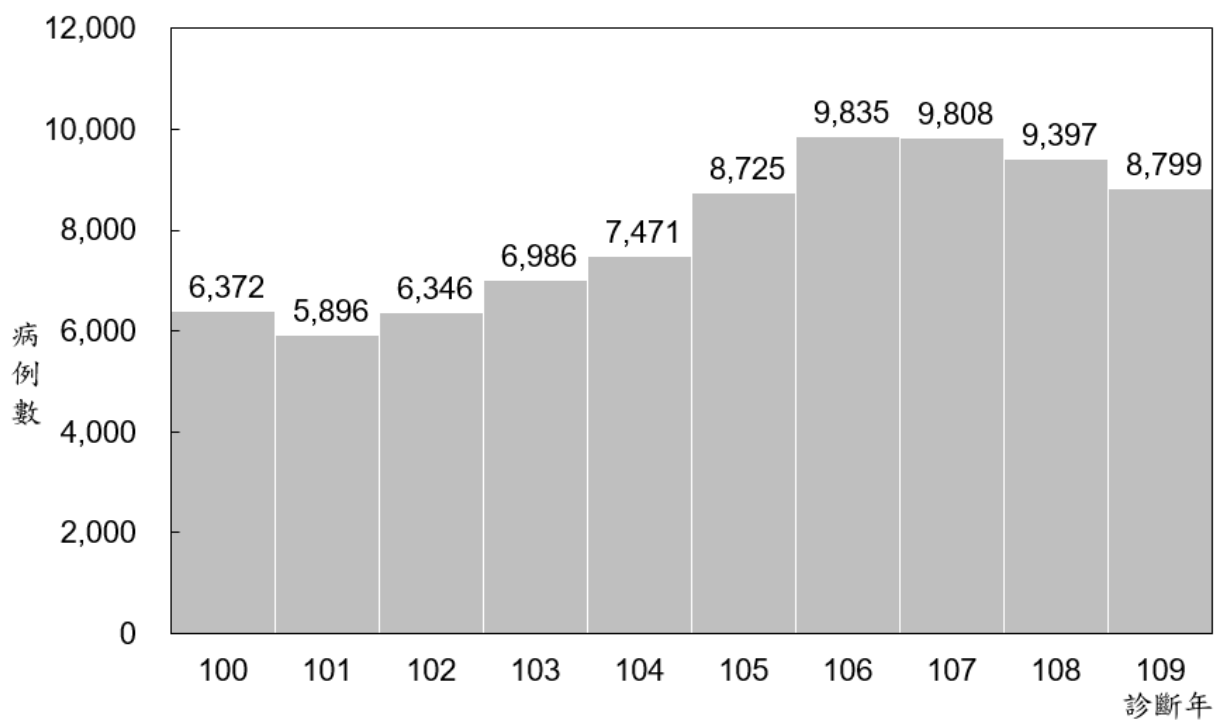
（三）月份別（以診斷月分析）

無特定好發月份或季節，各月均有病例。

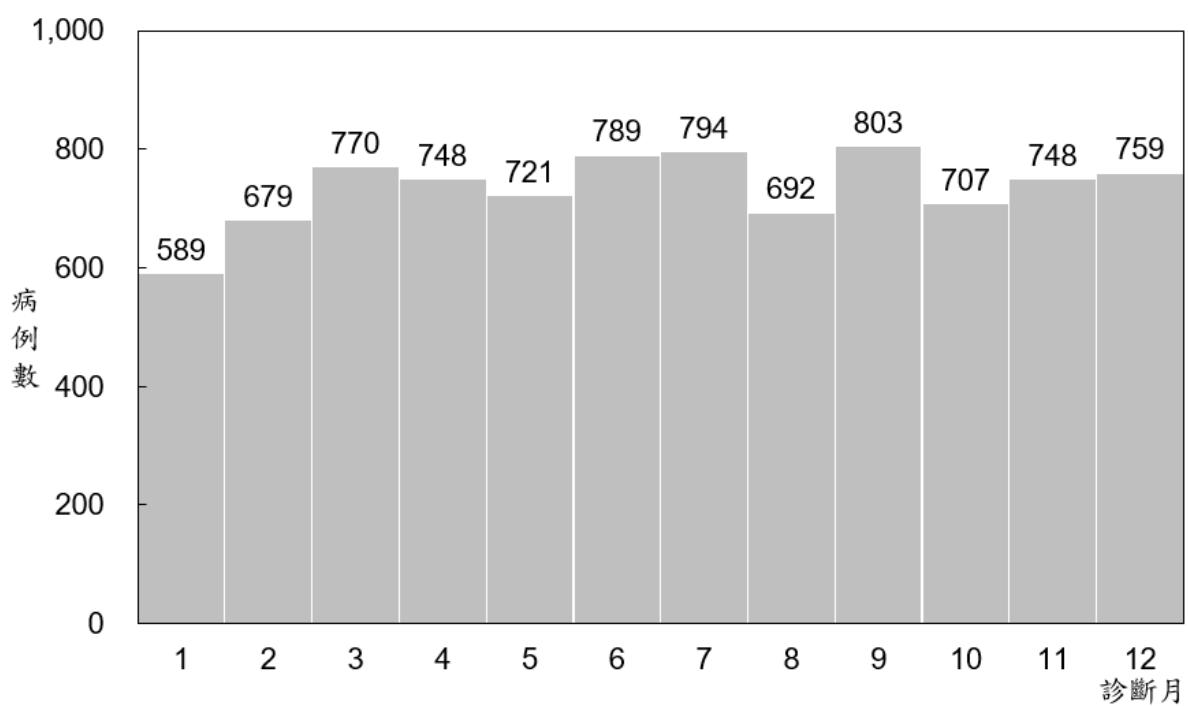
（四）地區別

各縣市均有病例，居住地區以新北市 1,784 例（20.3%）為多，其次為臺北市 1,166 例（13.3%），高雄市 1,115（12.7%），臺中市 1,072 例（12.2%），桃園市 1,056 例（12.0%），臺南市 558 例（6.7%），屏東縣 295 例（3.4%），彰化縣 264 例（3.0%），宜蘭縣 204 例（2.3%），新竹市 169 例（1.9%），基隆市 153 例（1.7%），雲林縣 146 例（1.7%），花蓮縣 141 例（1.6%），南投縣 121 例（1.4%），新竹縣 118 例（1.3%），苗栗縣 106 例（1.2%），嘉義縣 105 例（1.2%），其餘縣市病例數均為 100 例以下。

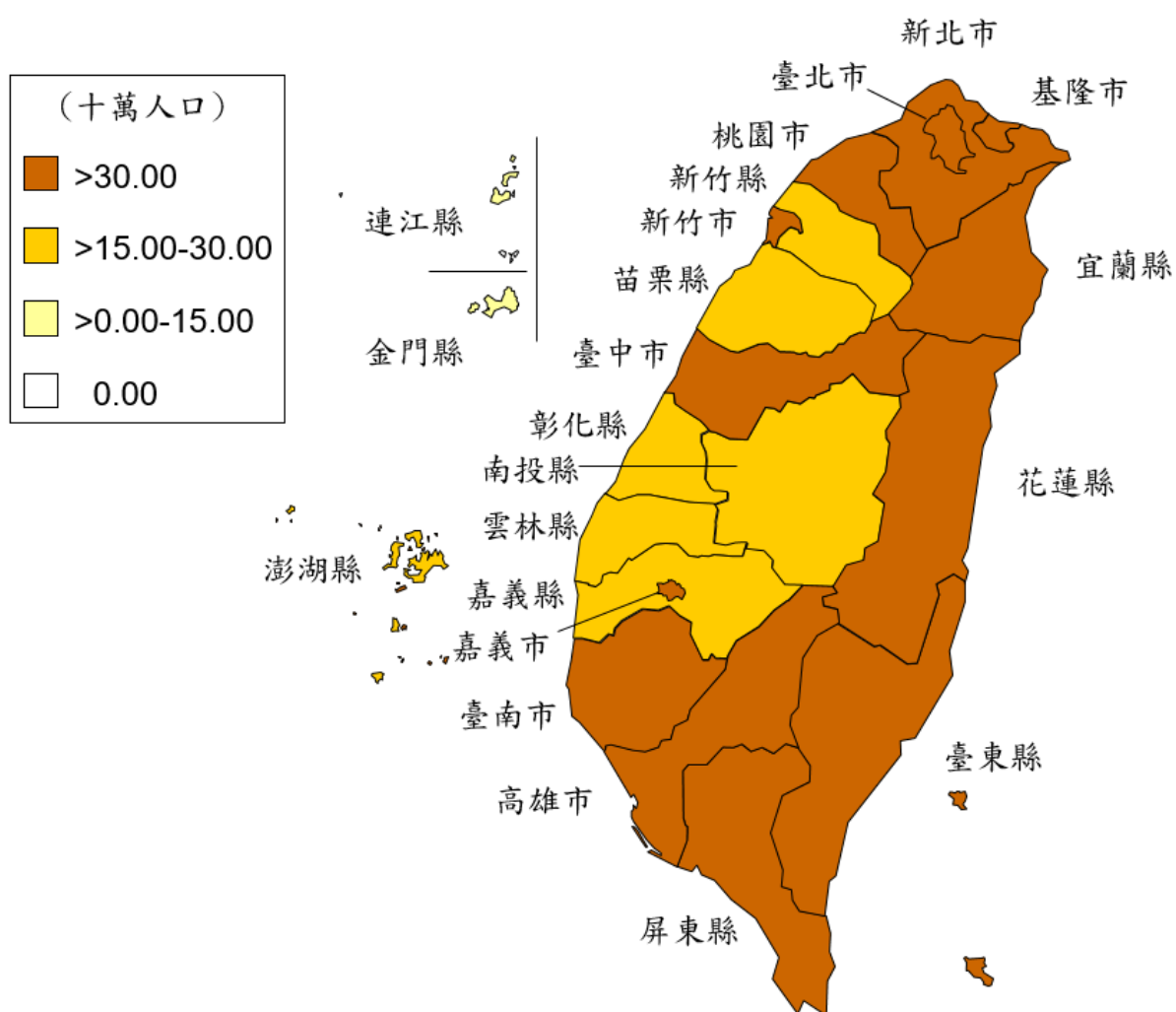
每十萬人口確定病例發生率以桃園市 46.75 居冠，宜蘭縣 44.97 居次，臺北市 44.44 為第三位。



圖七十二 一〇〇年至一〇九年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十三 一〇九年梅毒確定病例趨勢圖



圖七十四 一〇九年梅毒確定病例發生率地理分布圖

淋病

109 年共 7,082 例確定病例（每十萬人口確定病例發生率 30.03），較 108 年確定病例 4,523 例（每十萬人口確定病例發生率 19.17）明顯增加。茲以 109 年確定病例資料分析如下：

（一）性別

男性 6,397 例（90.3%），女性 685 例（9.7%），男女性比為 9.3：1.0。

（二）年齡別（以診斷年齡分析）

以 25-39 歲 3,573 例（50.5%）為多，其次為 15-24 歲 2,321 例（32.8%），40-64 歲 1,097 例（15.5%），大於或等於 65 歲 58 例（0.8%），5-14 歲 30 例（0.4%），1-4 歲 2 例（小於 0.1%），以及未足 1 歲 1 例（小於 0.1%）。

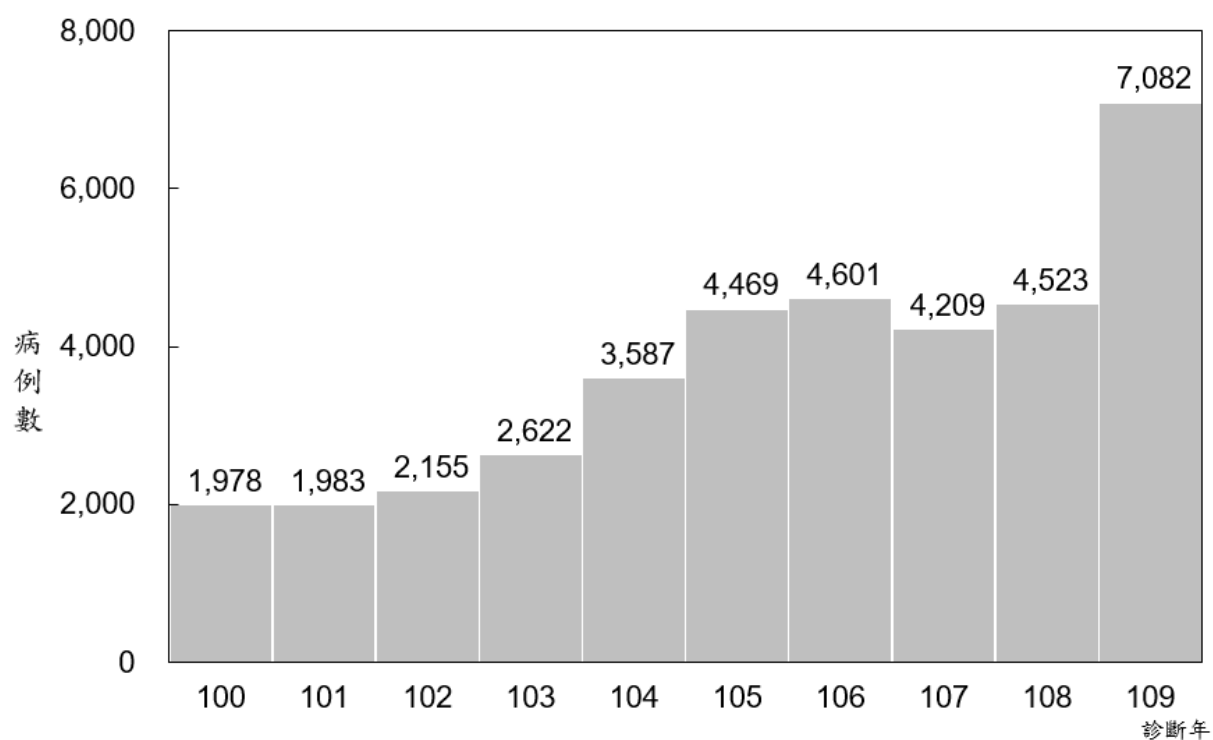
（三）月份別（以診斷月分析）

無特定好發月份或季節，各月份均有病例。

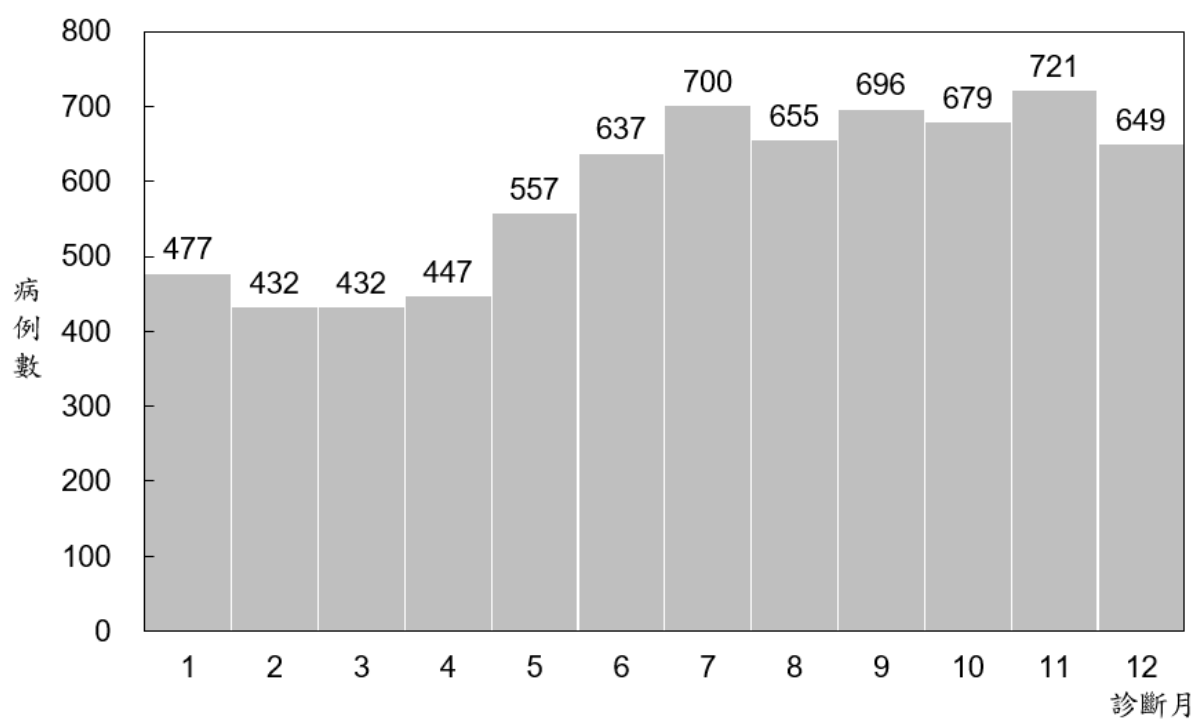
（四）地區別

各縣市均有病例，居住地區以新北市 1,838 例（26.0%）為多，其次為臺北市 1,251 例（17.7%），高雄市 819 例（11.6%），桃園市 731 例（10.3%），臺中市 503 例（7.1%），臺南市 294 例（4.2%），新竹縣 282 例（4.0%），基隆市 217 例（3.1%），彰化縣 151 例（2.1%），新竹市 148 例（2.1%），屏東縣 131 例（1.8%），南投縣 126 例（1.8%），苗栗縣 123 例（1.7%），花蓮縣 120 例（1.7%），以及雲林縣 108 例（1.5%），其餘縣市病例數皆為 100 例以下。

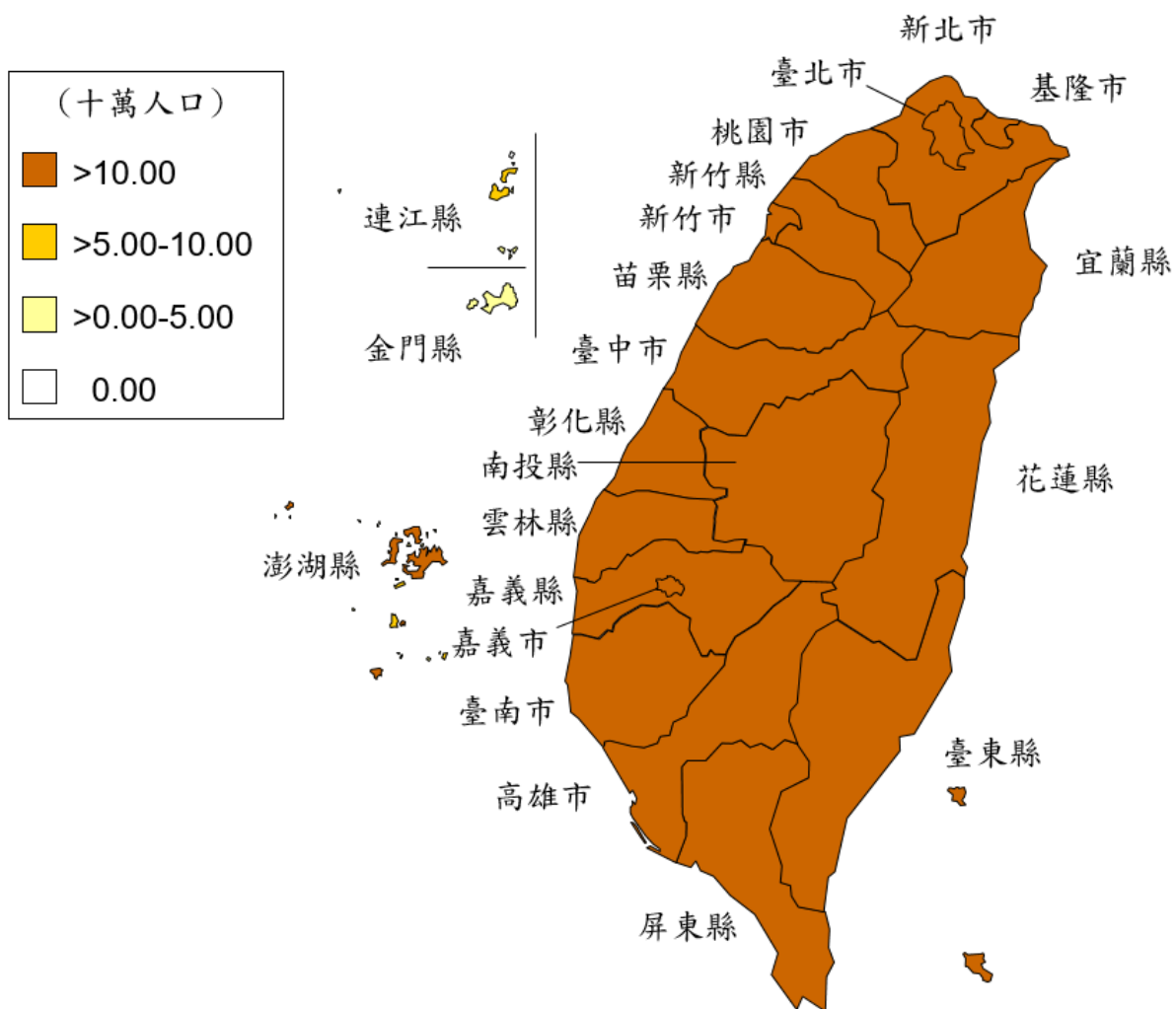
每十萬人口確定病例發生率以基隆市 58.93 居冠，新竹縣 49.70 居次，臺北市 47.68 為第三位。



圖七十五 一〇〇年至一〇九年淋病確定病例趨勢圖



圖七十六 一〇九年淋病確定病例趨勢圖



圖七十七 一〇九年淋病確定病例發生率地理分布圖

人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群

73 年至 109 年 12 月底止，共確診通報人類免疫缺乏病毒感染（以下簡稱 HIV 感染者）42,390 例（本國籍 41,022 例，外國籍 1,368 例），後天免疫缺乏症候群（以下簡稱 AIDS 發病者）發病數 19,895 例（本國籍 19,655 例，外國籍 240 例）。

109 年共確診通報 HIV 感染者 1,480 例（本國籍 1,390 例，外國籍 90 例），AIDS 發病者 828 例（本國籍 800 例，外國籍 28 例）。茲以 109 年本國籍資料分析如下（HIV 感染者均包含確診通報時亦確診通報 AIDS 發病者）：

（一）性別

HIV 感染者：男性 1,356 例（97.6%），女性 34 例（2.4%），男女性比為 39.9：1.0。

AIDS 發病者：男性 765 例（95.6%），女性 35 例（4.4%），男女性比為 21.9：1.0。

（二）年齡別（以診斷年齡分析）

HIV 感染者：以 25-39 歲 784 例（56.4%）為多，其次為 15-24 歲 315 例（22.7%）及 40-64 歲 272 例（19.6%）。

AIDS 發病者：以 25-39 歲 434 例（54.3%）為多，其次為 40-64 歲 287 例（35.9%）及 15-24 歲 65 例（8.1%）。

（三）月份別（以診斷日分析）

各月份均有病例，無特定好發月份或季節。

（四）危險因素

HIV 感染者：以男男間不安全性行為 1,156 例（83.2%）為多，其次為異性間不安全性行為 155 例（11.2%），注射藥癮者 23 例（1.7%），另危險因素不詳 56 例（4.0%）。

男性 HIV 感染者：以男男間不安全性行為 1,156 例（85.3%）為多，其次為異性間不安全性行為 124 例（9.1%），注射藥癮者 22 例（1.6%），另危險因素不詳 54 例（4.0%）。

女性 HIV 感染者：以異性間不安全性行為 31 例（91.2%）為多，其次為注射藥癮者 1 例（2.9%），另危險因素不詳 2 例（5.9%）。

AIDS 發病者：以男男間不安全性行為 581 例（72.6%）為多，其次為異性間不安全性行為 97 例（12.1%），注射藥癮者 86 例（10.8%），另危險因素不詳 36 例（4.5%）。

男性 AIDS 發病者：以男男間不安全性行為 581 例（75.9%）為多，其次為異性間不安全性行為 80 例（10.5%），注射藥癮者 70 例（9.2%），另危險因素不詳 34 例（4.4%）。

女性 AIDS 發病者：異性間不安全性行為 17 例（48.6%），注射藥癮者 16

例（45.7%），不詳 2 例(5.7%)。

危險因素詳如表三十、三十一、圖七十八及圖七十九。

（五）地區別

HIV 感染者：以新北市 305 例（21.9%）為多，其次為高雄市 204 例（14.7%），其他依序為臺北市 187 例（13.5%），臺中市 185 例（13.3%），桃園市 139 例（10.0%）；連江縣無通報 HIV 感染者。

每十萬人口新確診通報 HIV 感染人數，以新北市 7.58 居冠，高雄市 7.37 居次，臺北市 7.13 排序第三。

AIDS 發病者：以新北市 165 例（20.6%）為多，其次為高雄市 123 例（15.4%），其他依序為臺中市 107 例（13.4%），臺北市 86 例（10.8%），桃園市 69 例（8.6%）；連江縣無通報 AIDS 發病者。

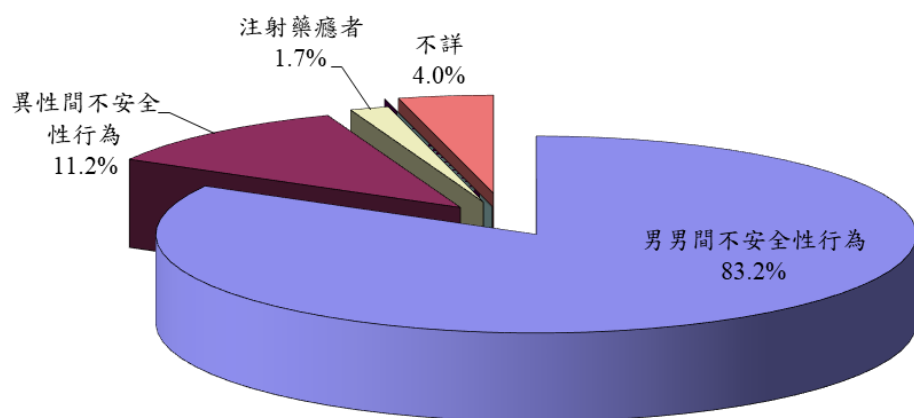
每十萬人口新確診通報 AIDS 發病人數，以高雄市 4.44 居冠，新北市 4.10 居次，南投縣 4.06 排序第三。

表三十 一〇九年男性 HIV 感染及 AIDS 發病確診病例之危險因素統計表（本國籍）

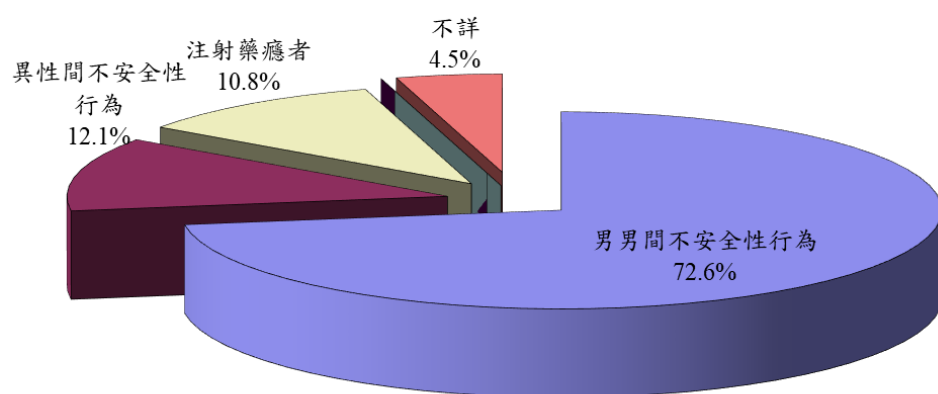
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
男男間不安全性行為	1,156	85.3%	581	75.9%
異性間不安全性行為	124	9.1%	80	10.5%
注射藥癮者	22	1.6%	70	9.2%
接受輸血感染		0.0%		0.0%
母子垂直感染		0.0%		0.0%
不詳	54	4.0%	34	4.4%
總計	1,356	100.0%	765	100.0%

表三十一 一〇九年女性 HIV 感染及 AIDS 發病確診病例之危險因素統計表（本國籍）

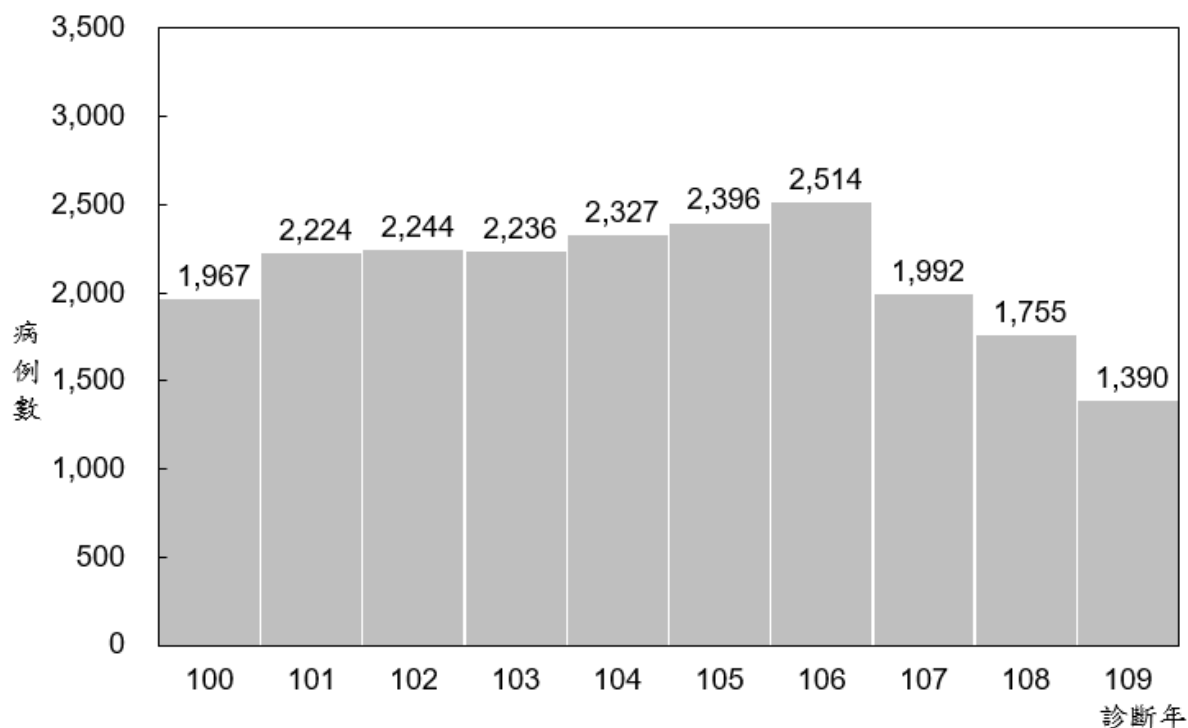
危險因素	HIV	百分比	AIDS	百分比
異性間不安全性行為	31	91.2%	17	48.6%
注射藥癮者	1	2.9%	16	45.7%
接受輸血感染		0.0%		0.0%
母子垂直感染		0.0%		0.0%
不詳	2	5.9%	2	5.7%
總計	34	100.0%	35	100.0%



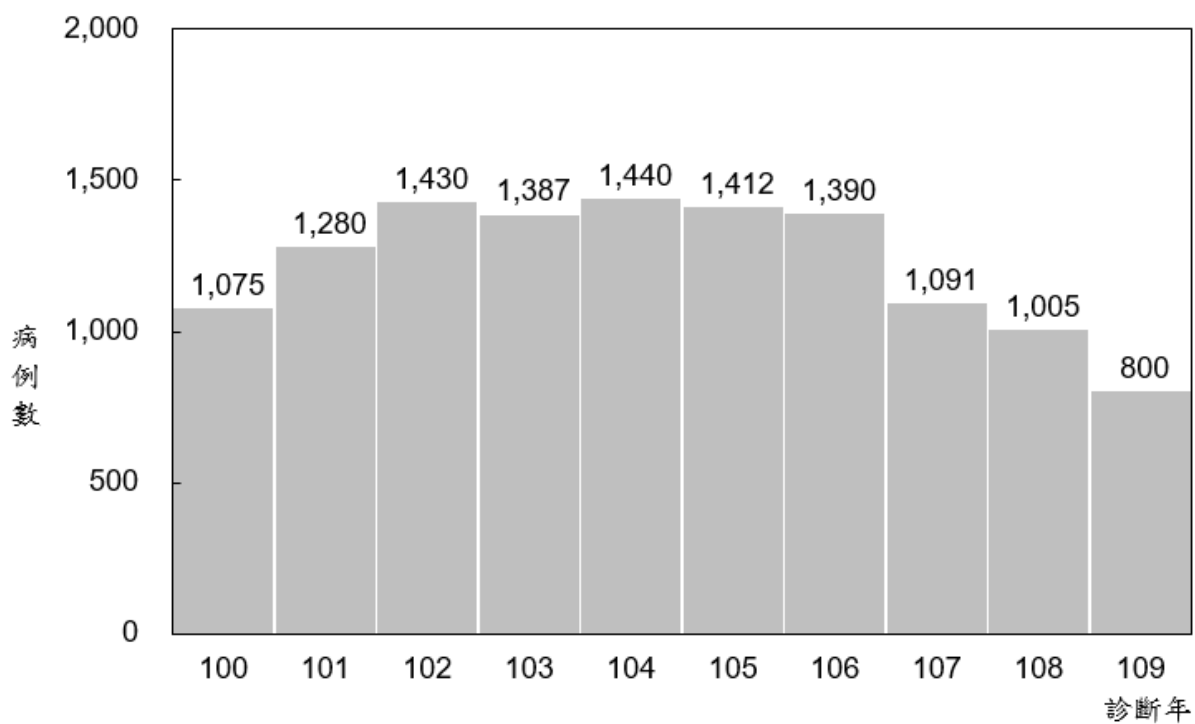
圖七十八 一〇九年 HIV 感染者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



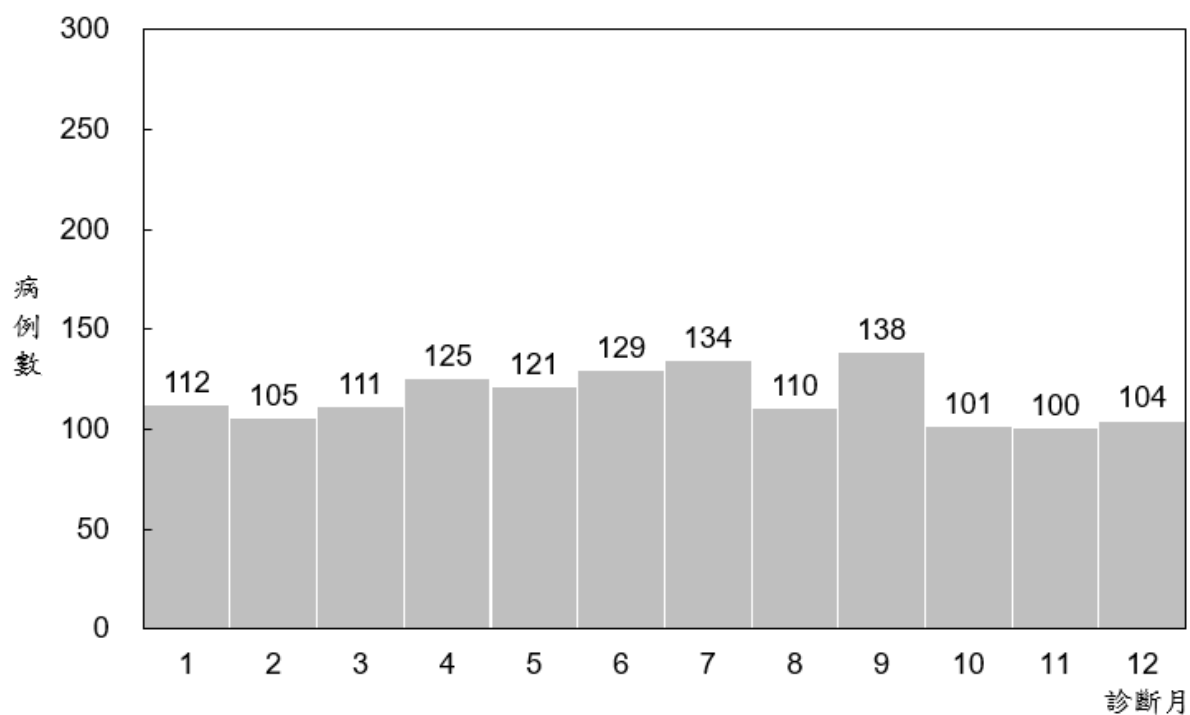
圖七十九 一〇九年 AIDS 發病者確定病例危險因素分布圖（本國籍）



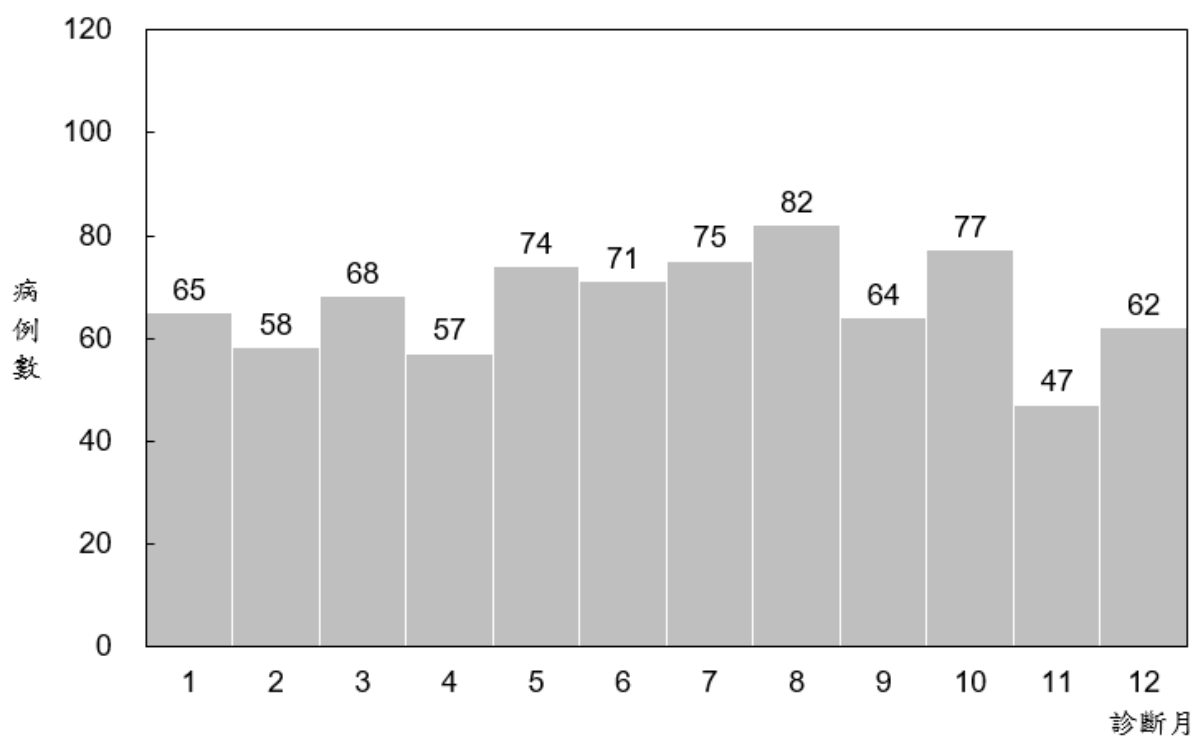
圖八十 一〇〇年至一〇九年 HIV 感染者確定病例趨勢圖（本國籍）



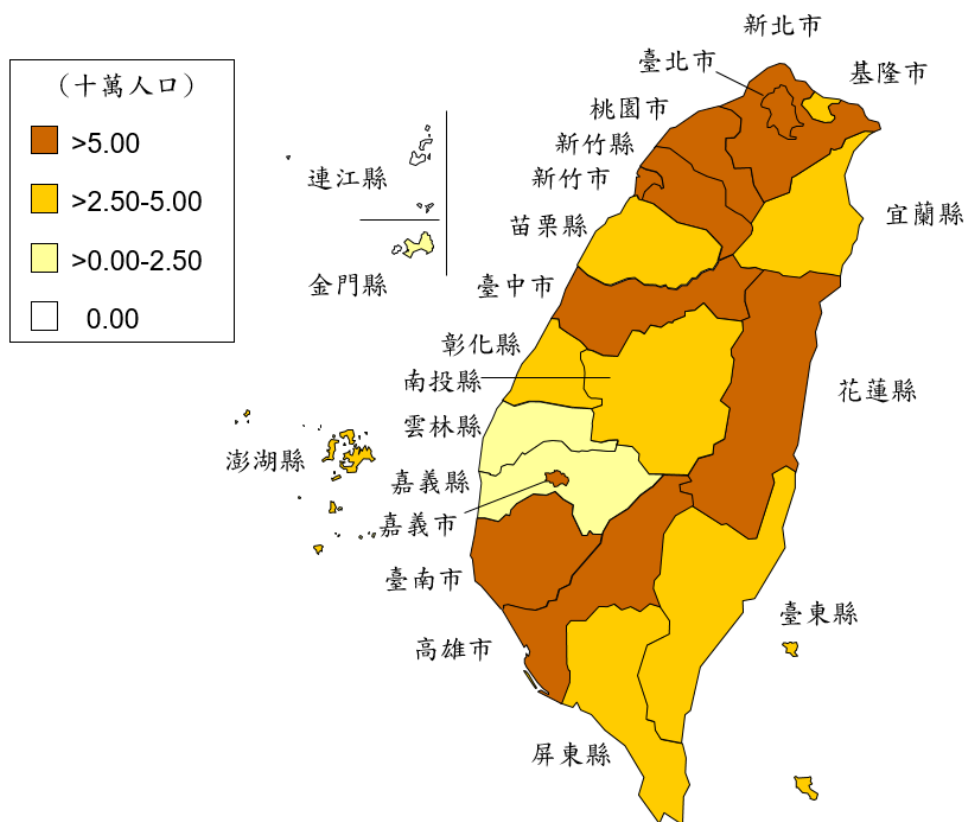
圖八十一 一〇〇年至一〇九年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖（本國籍）



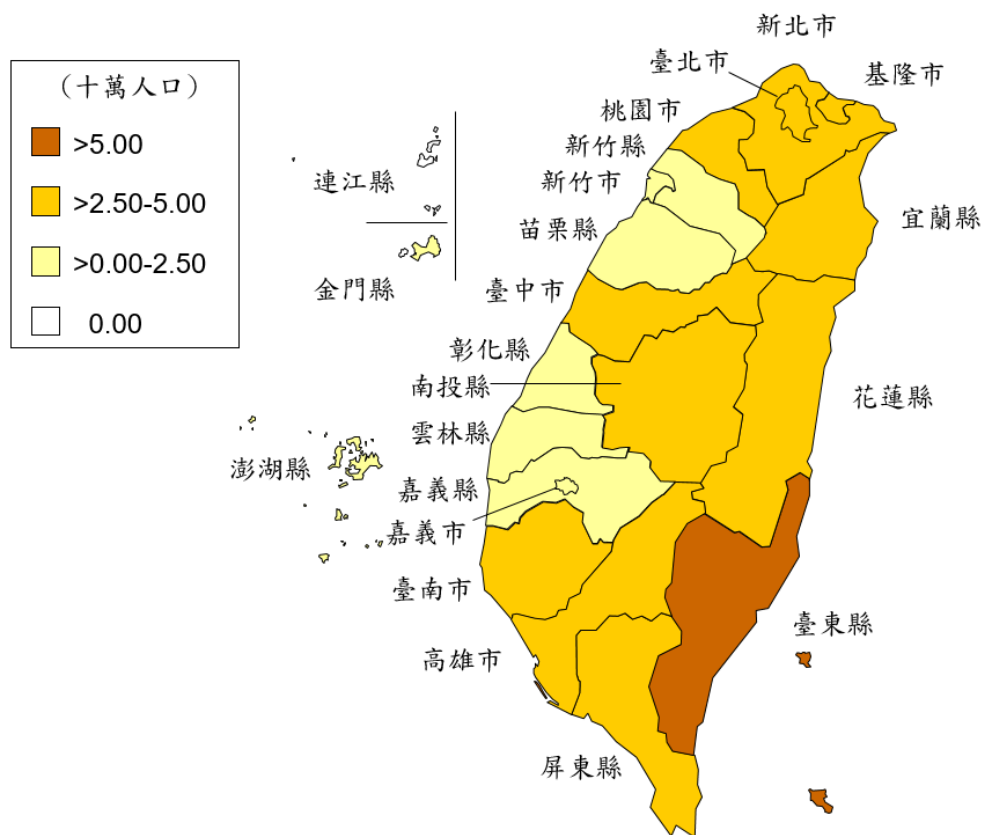
圖八十二 一〇九年 HIV 感染者確定病例趨勢圖（本國籍）



圖八十三 一〇九年 AIDS 發病者確定病例趨勢圖（本國籍）



圖八十四 一〇九年每十萬人口 HIV 通報確定病例數地理分布圖（本國籍）



圖八十五 一〇九年每十萬人口 AIDS 通報確定病例數地理分布圖（本國籍）

結核病

109 年確定病例 7,823 例（每十萬人口確定病例數為 33.2），108 年確定病例數 8,732 例（每十萬人口確定病例數為 37.0），109 年發生數及發生率均低於 108 年，發生數及發生率降幅均為 10%。茲以確定病例資料分述如下：

（一）性別

男性 5,413 例（69%），女性 2,410 例（31%），男性結核病人數約為女性的 2.2 倍；男性之結核病發生率為每十萬人口 46.3 人，女性為 20.3 人，男性結核病發生率約為女性 2.3 倍。

（二）年齡別

病例數及十萬人口發生率均隨年齡增加而明顯上升。0-14 歲 22 例，15-24 歲 180 例，25-34 歲 307 例，35-44 歲 481 例，45-54 歲 784 例，55-64 歲 1,329 例，65 歲以上 4,720 例，65 歲以上病例占總病例數 60%。

（三）月份別（以通報建檔日分析）

各月份均有病例，以 3 月 693 例最多，5 月 618 例最少。

（四）地區別

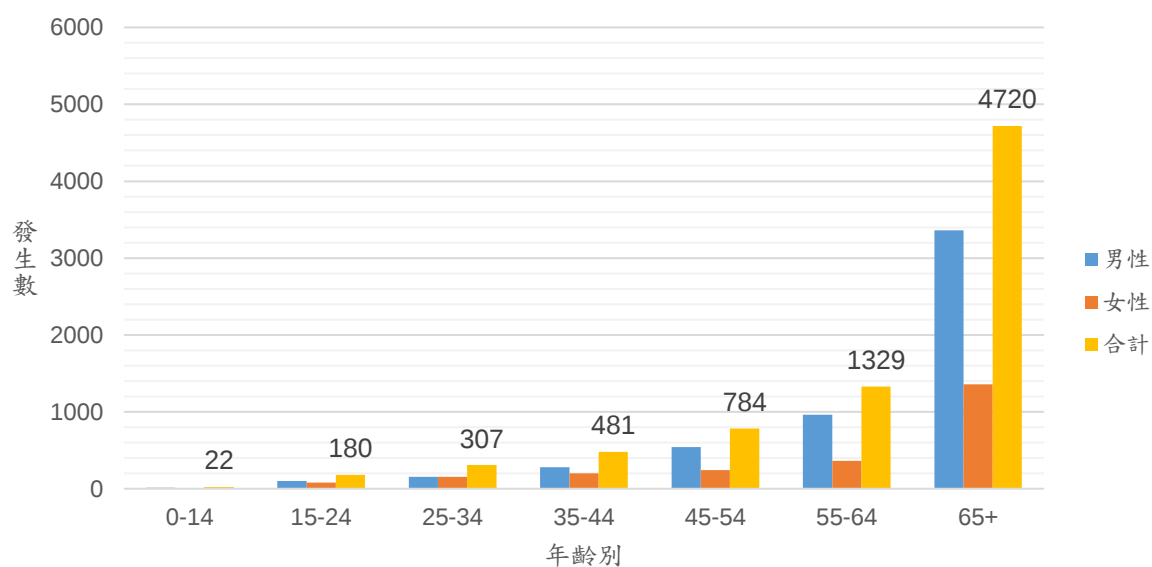
在縣市差異上，結核病發生率東部較西部高，南部較北部高。各縣市之發生率，以屏東縣每十萬人口 59.7 人居冠，花蓮縣每十萬人口 58.7 人居次；澎湖縣、金門縣最低，分別為每十萬人口 18.0 人及 15.0 人。

（五）死亡病例

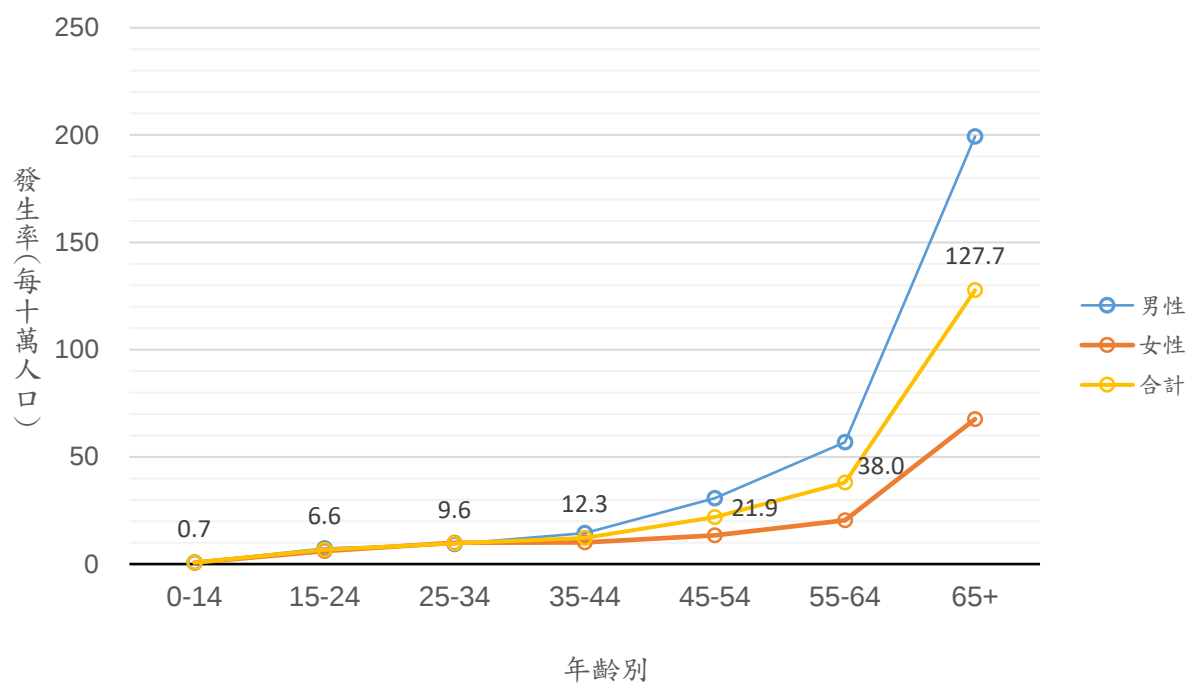
109 年結核病死亡 460 例，每十萬人口死亡率 2.0。男性死亡 358 例，女性死亡 102 例，男女性比為 3.5：1.0。每十萬人死亡率男性 3.1，女性 0.9。

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 460 人中，有 88%（403 人）屬 65 歲及以上的老年人。

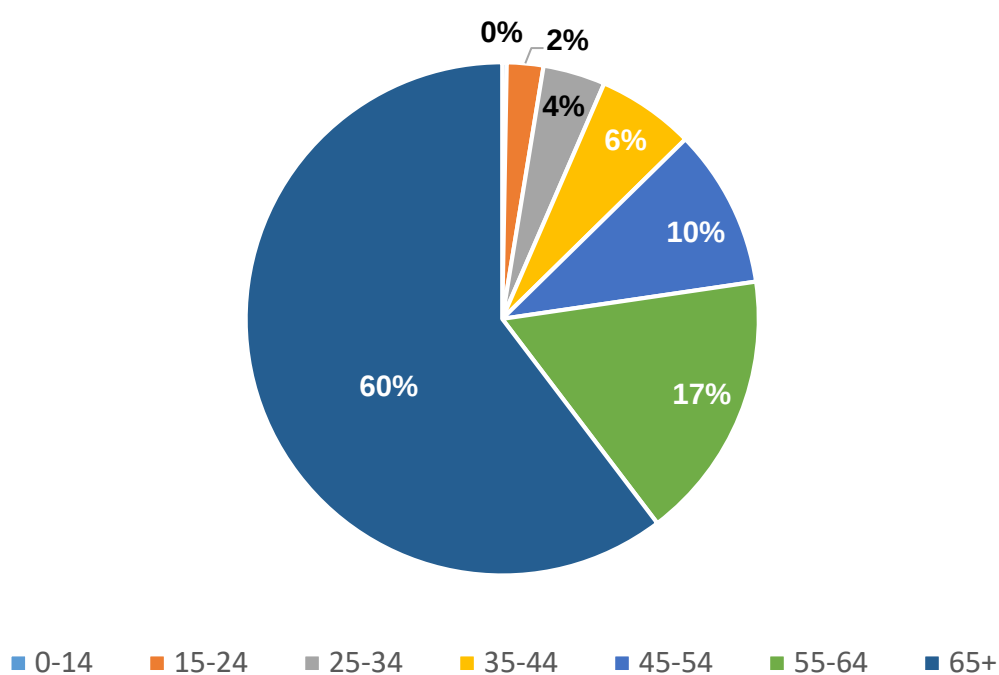
各縣市的結核病死亡率以澎湖縣最高，每十萬人口 5.7 人，其次為花蓮縣（每十萬人口 4.6 人）。整體分布上有東部及南部較高而北部較低的情形。



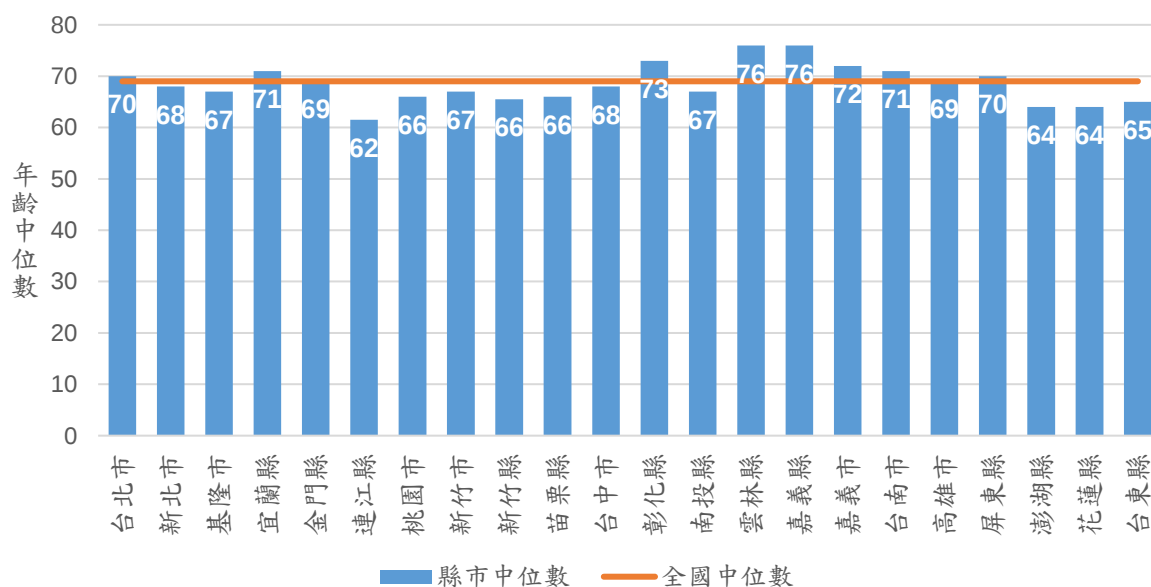
圖八十六 一〇九年結核病年齡別發生數



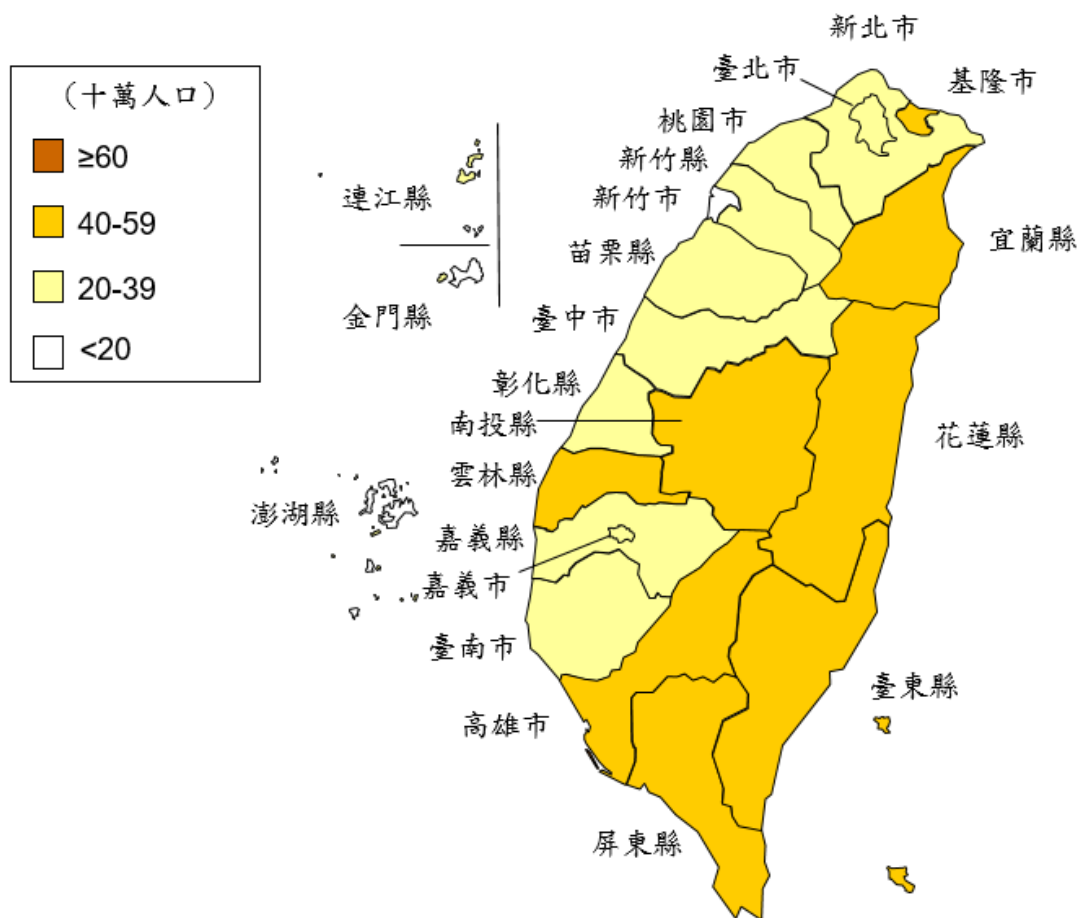
圖八十七 一〇九年結核病年齡別發生率



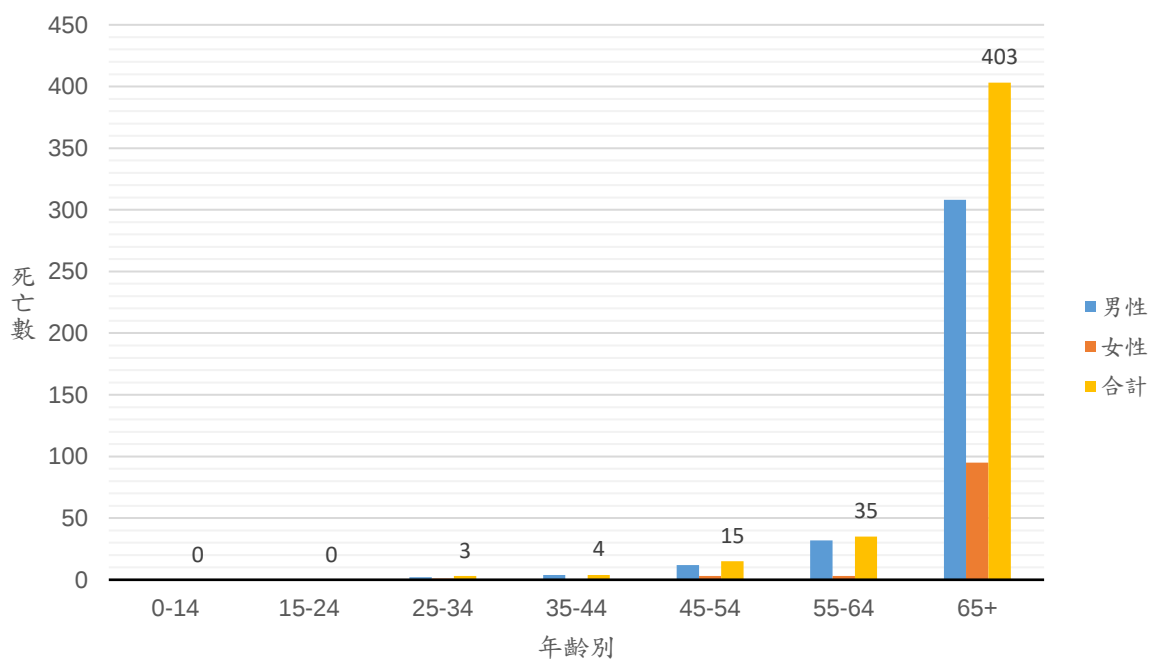
圖八十八 一〇九年結核病發生年齡分布



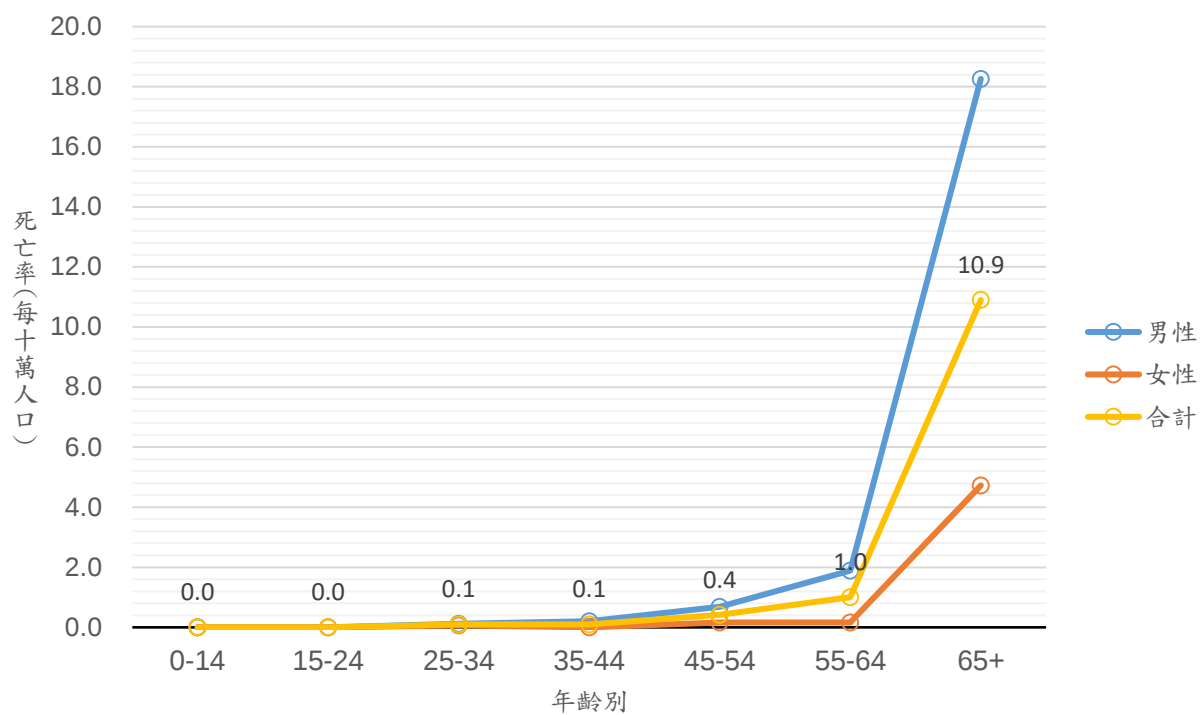
圖八十九 一〇九年各縣市結核病年齡中位數



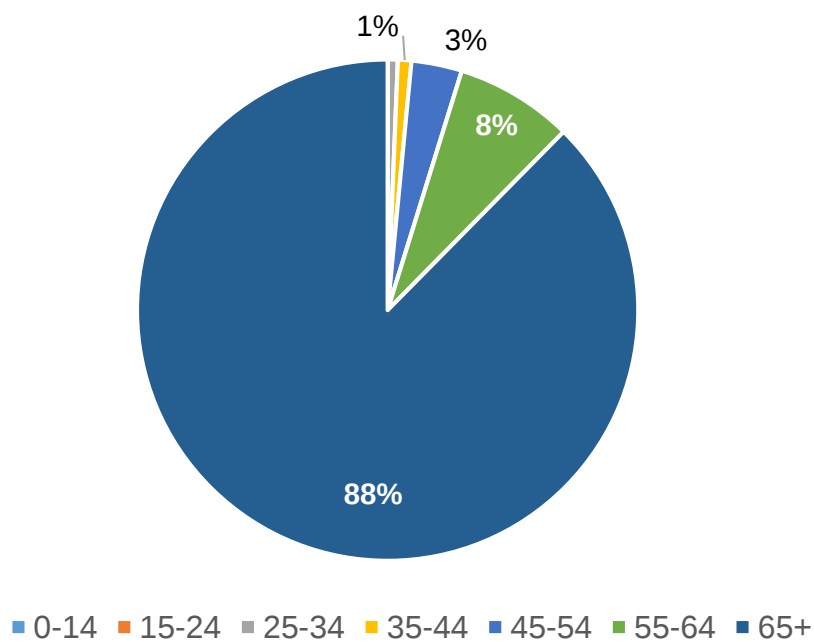
圖九十 一〇九年結核病確定病例發生率地理分布



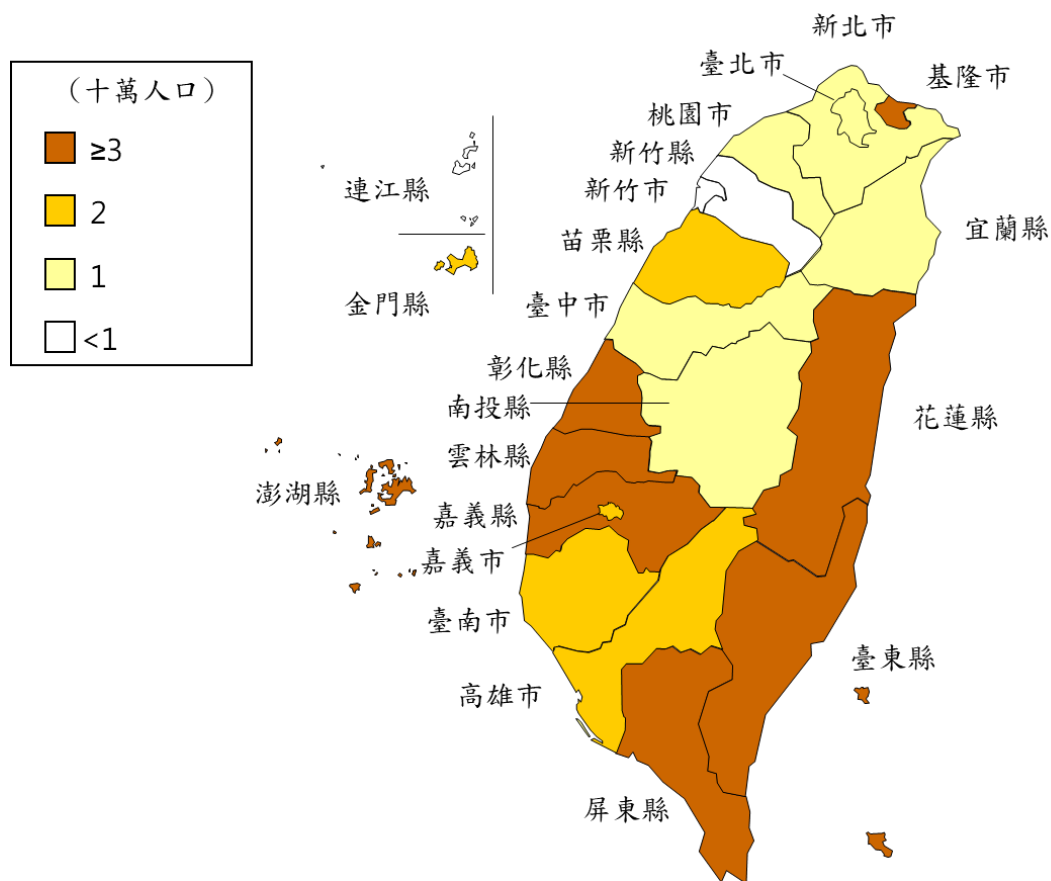
圖九十一 一〇九年結核病年齡別死亡數



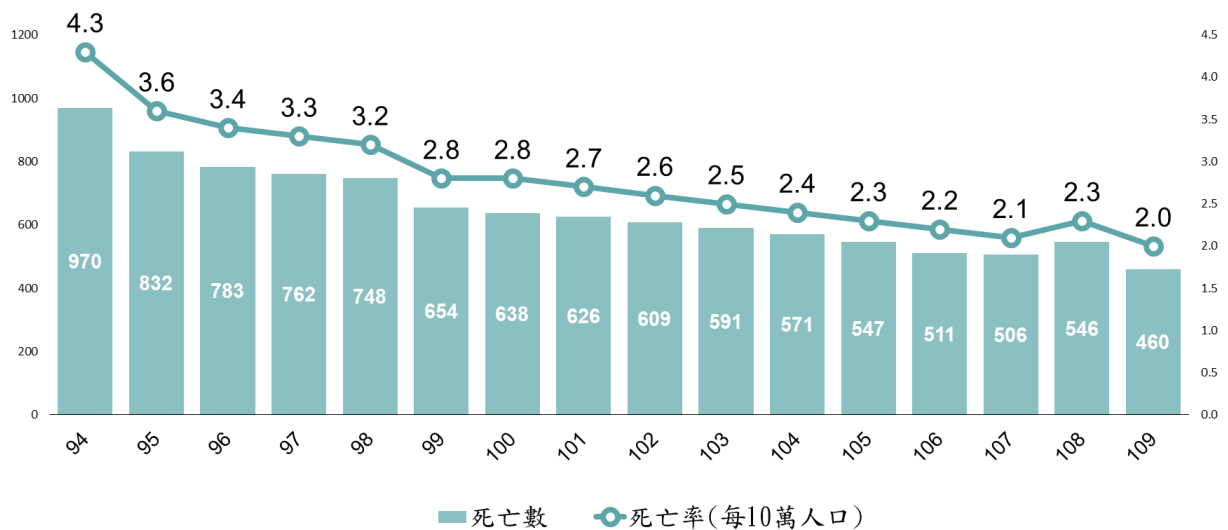
圖九十二 一〇九年結核病年齡別死亡率



圖九十三 一〇九年結核病死亡年齡分布



圖九十四 一〇九年結核病死亡率地理分布



備註：衛生福利部死因統計自一〇八年起改採歐盟系統(IRIS institute)

圖九十五 九十四至一〇九年結核病死亡率

表三十二 一〇九年結核病確定病例統計—地區別

縣市別	合計			男性			女性		
	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率
總計	7,823	23,582,179	33.2	5,413	11,689,476	46.3	2,410	11,892,703	20.3
臺北市	631	2,623,730	24.0	419	1,249,334	33.5	212	1,374,396	15.4
新北市	1,210	4,024,825	30.1	832	1,966,007	42.3	378	2,058,819	18.4
基隆市	150	368,235	40.7	101	183,722	55.0	49	184,514	26.6
宜蘭縣	187	453,633	41.2	131	228,770	57.3	56	224,863	24.9
金門縣	21	140,391	15.0	16	70,097	22.8	5	70,295	7.1
連江縣	4	13,184	30.3	3	7,585	39.6	1	5,600	17.9
桃園市	517	2,258,922	22.9	357	1,120,194	31.9	160	1,138,729	14.1
新竹市	83	450,108	18.4	61	221,991	27.5	22	228,117	9.6
新竹縣	124	567,354	21.9	87	289,607	30.0	37	277,748	13.3
苗栗縣	151	544,025	27.8	105	280,464	37.4	46	263,561	17.5
臺中市	792	2,818,024	28.1	531	1,384,800	38.3	261	1,433,224	18.2
彰化縣	494	1,269,736	38.9	333	645,640	51.6	161	624,096	25.8
南投縣	235	492,472	47.7	165	251,765	65.5	70	240,707	29.1
雲林縣	292	679,090	43.0	200	351,479	56.9	92	327,611	28.1
嘉義市	105	266,848	39.3	75	129,232	58.0	30	137,616	21.8
嘉義縣	173	501,297	34.5	139	260,188	53.4	34	241,109	14.1
臺南市	633	1,877,912	33.7	447	935,606	47.8	186	942,306	19.7
高雄市	1,217	2,769,565	43.9	837	1,367,047	61.2	380	1,402,519	27.1
屏東縣	487	815,921	59.7	344	415,911	82.7	143	400,011	35.7
澎湖縣	19	105,580	18.0	15	54,400	27.6	4	51,180	7.8
花蓮縣	191	325,310	58.7	137	164,550	83.3	54	160,760	33.6
臺東縣	107	216,021	49.5	78	111,093	70.2	29	104,929	27.6

表三十三 一〇九年結核病確定病例統計一年齡別及性別

年齡組	合計			男性			女性		
	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率
總計	7,823	23,582,179	33.2	5,413	11,689,476	46.3	2,410	11,892,703	20.3
0-4	7	950,552	0.7	4	492,530	0.8	3	458,022	0.7
5-9	3	1,041,754	0.3	2	539,766	0.4	1	501,988	0.2
10-14	12	994,568	1.2	6	519,135	1.2	6	475,433	1.3
15-19	71	1,204,284	5.9	41	628,912	6.5	30	575,372	5.2
20-24	109	1,504,494	7.2	61	781,950	7.8	48	722,544	6.6
25-29	153	1,603,534	9.5	70	832,184	8.4	83	771,350	10.8
30-34	154	1,589,038	9.7	83	812,267	10.2	71	776,771	9.1
35-39	211	1,929,610	10.9	122	957,508	12.7	89	972,102	9.2
40-44	270	1,995,449	13.5	158	982,651	16.1	112	1,012,798	11.1
45-49	309	1,767,773	17.5	205	866,063	23.7	104	901,710	11.5
50-54	475	1,810,395	26.2	334	891,134	37.5	141	919,261	15.3
55-59	596	1,826,209	32.6	424	893,281	47.5	172	932,928	18.4
60-64	733	1,667,302	44.0	541	805,294	67.2	192	862,008	22.3
65+	4,720	3,697,221	127.7	3,362	1,686,802	199.3	1,358	2,010,420	67.5

表三十四 一〇九年結核病確定病例統計—山地鄉別

縣市別	鄉鎮別	結核病	年中人口數	每十萬人口發生率
總計	-	229	201,950	113.4
新北市	烏來區	3	6,425	46.7
宜蘭縣	南澳鄉	6	5,962	100.6
宜蘭縣	大同鄉	10	6,140	162.9
桃園市	復興區	13	12,265	106.0
新竹縣	尖石鄉	8	9,642	83.0
新竹縣	五峰鄉	5	4,540	110.1
苗栗縣	泰安鄉	9	5,835	154.2
臺中市	和平區	6	10,856	55.3
南投縣	仁愛鄉	30	15,862	189.1
南投縣	信義鄉	22	15,942	138.0
嘉義縣	阿里山鄉	4	5,536	72.3
高雄市	茂林區	2	1,926	103.8
高雄市	桃源區	1	4,242	23.6
高雄市	那瑪夏區	-	3,147	0.0
屏東縣	三地門鄉	12	7,681	156.2
屏東縣	獅子鄉	5	4,876	102.6
屏東縣	瑪家鄉	5	6,778	73.8
屏東縣	來義鄉	3	7,438	40.3
屏東縣	春日鄉	4	4,946	80.9
屏東縣	泰武鄉	8	5,380	148.7
屏東縣	牡丹鄉	-	4,866	0.0
屏東縣	霧臺鄉	2	3,271	61.1
花蓮縣	秀林鄉	30	16,048	186.9
花蓮縣	萬榮鄉	12	6,275	191.2
花蓮縣	卓溪鄉	11	6,036	182.3
臺東縣	延平鄉	9	3,545	253.9
臺東縣	海端鄉	5	4,113	121.6
臺東縣	金峰鄉	1	3,701	27.0
臺東縣	達仁鄉	3	3,494	85.9
臺東縣	蘭嶼鄉	-	5,188	0.0

表三十五 一〇九年結核病死亡統計—地區別

縣市別	結核病死亡數	年中人口數	每十萬人口死亡率
總計	460	23,582,179	2.0
臺北市	29	2,623,730	1.1
新北市	54	4,024,825	1.3
基隆市	12	368,235	3.3
宜蘭縣	6	453,633	1.3
金門縣	3	140,391	2.1
連江縣	0	13,184	0.0
桃園市	30	2,258,922	1.3
新竹市	4	450,108	0.9
新竹縣	3	567,354	0.5
苗栗縣	11	544,025	2.0
臺中市	37	2,818,024	1.3
彰化縣	38	1,269,736	3.0
南投縣	9	492,472	1.8
雲林縣	27	679,090	4.0
嘉義市	7	266,848	2.6
嘉義縣	17	501,297	3.4
臺南市	40	1,877,912	2.1
高雄市	78	2,769,565	2.8
屏東縣	26	815,921	3.2
澎湖縣	6	105,580	5.7
花蓮縣	15	325,310	4.6
臺東縣	8	216,021	3.7

備註：衛生福利部死因統計自一〇八年起改採歐盟系統(IRIS institute)

表三十六 一〇九年結核病死亡統計—年齡別及性別

年齡組	合計			男性			女性		
	死亡數	年中人口數	每十萬人口發生率	死亡數	年中人口數	每十萬人口發生率	死亡數	年中人口數	每十萬人口發生率
總計	460	23,582,179	2.0	358	11,689,476	3.1	102	11,892,703	0.9
0-4	0	950,552	0.0	0	492,530	0.0	0	458,022	0.0
5-9	0	1,041,754	0.0	0	539,766	0.0	0	501,988	0.0
10-14	0	994,568	0.0	0	519,135	0.0	0	475,433	0.0
15-19	0	1,204,284	0.0	0	628,912	0.0	0	575,372	0.0
20-24	0	1,504,494	0.0	0	781,950	0.0	0	722,544	0.0
25-29	1	1,603,534	0.1	1	832,184	0.1	0	771,350	0.0
30-34	2	1,589,038	0.1	1	812,267	0.1	1	776,771	0.1
35-39	0	1,929,610	0.0	0	957,508	0.0	0	972,102	0.0
40-44	4	1,995,449	0.2	4	982,651	0.4	0	1,012,798	0.0
45-49	1	1,767,773	0.1	0	866,063	0.0	1	901,710	0.1
50-54	14	1,810,395	0.8	12	891,134	1.3	2	919,261	0.2
55-59	14	1,826,209	0.8	13	893,281	1.5	1	932,928	0.1
60-64	21	1,667,302	1.3	19	805,294	2.4	2	862,008	0.2
65+	403	3,697,221	10.9	308	1,686,802	18.3	95	2,010,420	4.7

備註：衛生福利部死因統計自一〇八年起改採歐盟系統(IRIS institute)

肆、附錄

附錄一

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
第二類傳染病	Category II
白喉	Diphtheria
傷寒	Typhoid Fever
登革熱	Dengue Fever
流行性腦脊髓膜炎	Meningococcal Meningitis
副傷寒	Paratyphoid Fever
小兒麻痺症	Poliomyelitis
桿菌性痢疾	Shigellosis
阿米巴性痢疾	Amoebiasis
瘧疾	Malaria
麻疹	Measles
急性病毒性 A 型肝炎	Acute Hepatitis A
腸道出血性大腸桿菌感染症	Enterohaemorrhagic <i>E. coli</i> Infection, EHEC Infection
漢他病毒症候群	Hantavirus Syndrome
霍亂	Cholera
德國麻疹	Rubella
多重抗藥性結核病	Multidrug-Resistant Tuberculosis, MDR-TB
屈公病	Chikungunya Fever
西尼羅熱	West Nile Fever
流行性斑疹傷寒	Epidemic Typhus Fever
炭疽病	Anthrax
茲卡病毒感染症	Zika Virus Infection
第三類傳染病	Category III
百日咳	Pertussis
破傷風	Tetanus
日本腦炎	Japanese Encephalitis
結核病	Tuberculosis
先天性德國麻疹症候群	Congenital Rubella Syndrome
急性病毒性 B 型肝炎	Acute Hepatitis B
急性病毒性 C 型肝炎	Acute Hepatitis C
急性病毒性 D 型肝炎	Acute Hepatitis D

中文	English
急性病毒性 E 型肝炎	Acute Hepatitis E
急性病毒性肝炎未定型	Acute Hepatitis, Unspecified
流行性腮腺炎	Mumps
退伍軍人病	Legionnaires' Disease
侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	Invasive Haemophilus Influenzae Type b Infection
梅毒	Syphilis
先天性梅毒	Congenital Syphilis
淋病	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	Human immunodeficiency virus (HIV) infection
後天免疫缺乏症候群	Acquired immunodeficiency syndrome (AIDS)
漢生病	Hansen's Disease
第四類傳染病	Category IV
疱疹 B 病毒感染症	Herpesvirus B Infection
鉤端螺旋體病	Leptospirosis
類鼻疽	Melioidosis
肉毒桿菌中毒	Botulism
侵襲性肺炎鏈球菌感染症	Invasive Pneumococcal Disease
Q 熱	Q Fever
地方性斑疹傷寒	Endemic Typhus Fever
萊姆病	Lyme Disease
兔熱病	Tularemia
恙蟲病	Scrub Typhus
水痘併發症	Complicated Varicella
弓形蟲感染症	Toxoplasmosis
流感併發重症	Influenza Case with Severe Complications
庫賈氏病	Creutzfeldt-Jakob Disease
布氏桿菌病	Brucellosis
李斯特菌症	Listeriosis
發熱伴血小板減少綜合症	Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome
第五類傳染病	Category V
裂谷熱	Rift Valley Fever
馬堡病毒出血熱	Marburg Haemorrhagic Fever
黃熱病	Yellow Fever
伊波拉病毒感染	Ebola Virus Disease
拉薩熱	Lassa Fever
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症	Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus Infections
新型 A 型流感	Novel Influenza A Virus Infections
嚴重特殊傳染性肺炎	Severe Pneumonia with Novel Pathogens

附錄二

法定傳染病法令依據

類別	疾病名稱	通報時限	強制隔離	法令依據 ^註
第一類	天花、鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群、狂犬病	24 小時內	應於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、6、11、16
第二類	白喉、傷寒、登革熱、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、小兒麻痺症（急性無力肢體麻痺）、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、瘧疾、麻疹、急性病毒性 A 型肝炎、腸道出血性大腸桿菌感染症、漢他病毒症候群、霍亂、德國麻疹、多重抗藥性結核病、屈公病、西尼羅熱、流行性斑疹傷寒、炭疽病、茲卡病毒感染症	24 小時內	必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、11、19
第三類	百日咳、破傷風、日本腦炎、結核病（除多重抗藥性結核病外）、先天性德國麻疹症候群、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、急性病毒性 D 型肝炎、急性病毒性 E 型肝炎、急性病毒性肝炎未定型、流行性腮腺炎、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、新生兒破傷風、腸病毒感染併發重症、漢生病、先天性梅毒	1 週內	必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、4、5、22
	人類免疫缺乏病毒感染、後天免疫缺乏症候群	24 小時內		3、5
第四類	疱疹 B 病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒、發熱伴血小板減少綜合症	24 小時內	必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、6、7、8、9、14、15、17、23
	李斯特菌症	72 小時內		
	侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q 熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、恙蟲病、水痘併發症、弓形蟲感染症、流感併發重症、布氏桿菌病	1 週內		
	庫賈氏病	1 個月		
第五類	裂谷熱、馬堡病毒出血熱、黃熱病、伊波拉病毒感染、拉薩熱、	24 小時內	指定隔離治療機構施行隔離治療	1、2、10、12、13、14、16、18、20、21
	中東呼吸症候群冠狀病毒感染症、新型 A 型流感		必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療	
	嚴重特殊傳染性肺炎		必要時，得於指定隔離治療機構或指定處所，施行隔離治療或其他必要措施	

- 註：1.傳染病防治法，民國 96 年 7 月 18 日總統華總一義字第 09600091011 號令修正公布。
- 2.行政院衛生署民國 96 年 10 月 9 日署授疾字第 0960000892 號公告「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」。
- 3.人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例，民國 96 年 7 月 11 日華總一義字第 09600089621 號令修正公布。
- 4.「漢生病病患人權保障及補償條例」，民國 97 年 8 月 13 日總統華總一義字第 09700153211 號令修正公布。
- 5.行政院衛生署民國 97 年 10 月 24 日署授疾字第 0970001187 號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」之「傳染病分類」。
- 6.行政院衛生署民國 98 年 6 月 19 日署授疾字第 0980000829 號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」之「傳染病分類」。
- 7.行政院衛生署民國 99 年 9 月 9 日署授疾字第 0990001077 號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」。
- 8.行政院衛生署民國 100 年 9 月 16 日署授疾字第 1000100896 號將第四類法定傳染病「流感併發重症」之名稱修正為「流感併發症」。
- 9.行政院衛生署民國 101 年 2 月 7 日署授疾字第 1010100098 號公告新增「布氏桿菌病」為第四類傳染病。
- 10.行政院衛生署民國 101 年 10 月 3 日署授疾字第 1010101167 號公告新增「新型冠狀病毒呼吸道重症」為第五類傳染病。
- 11.中華民國 102 年 1 月 24 日署授疾字第 1020100062 號公告修正「炭疽病」自第一類傳染病移列至第二類傳染病。
- 12.中華民國 102 年 3 月 14 日署授疾字第 1020100343 號公告修正原「新型冠狀病毒呼吸道重症」更名為「新型冠狀病毒感染症」。
- 13.中華民國 102 年 4 月 3 日署授疾字第 1020100463 號公告新增「H7N9 流感」為第五類傳染病。
- 14.中華民國 102 年 6 月 7 日署授疾字第 1020100731 號公告將「新型冠狀病毒感染症」修正名稱為「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」，及將「貓抓病」及「NDM-1 腸道菌感染症」自第四類傳染病移除。
- 15.中華民國 102 年 12 月 27 日部授疾字第 1020103975 號公告修正第四類傳染病「水痘」為「水痘併發症」。
- 16.中華民國 103 年 6 月 27 日部授疾字第 10301009927 號公告新增第五類傳染病「新型 A 型流感」，及移除第一類傳染病「H5N1 流感」及第五類傳染病「H7N9 流感」。
- 17.中華民國 103 年 8 月 1 日部授疾字第 1030101132 號將第四類法定傳染病「流感併發症」之名稱修正為「流感併發重症」。
- 18.中華民國 103 年 8 月 8 日部授疾字第 1030101208 號公告修正原「伊波拉病毒出血熱」更名為「伊波拉病毒感染」。
- 19.中華民國 104 年 3 月 23 日疾管防字第 1040200233 號函取消通報「登革出血熱/登革休克症候群」。
- 20.中華民國 105 年 1 月 22 日部授疾字第 1050100083 號公告新增「茲卡病毒感染症」為第二類傳染病。
- 21.中華民國 105 年 2 月 2 日部授疾字第 1050100179 號公告修正「茲卡病毒感染症」自第二類傳染病移列至第五類傳染病。
- 22.中華民國 105 年 4 月 1 日部授疾字第 1050100423 號公告新增「先天性梅毒」為第三類傳染病。
- 23.中華民國 106 年 12 月 29 日部授疾字第 1060101687 號公告新增「李斯特菌症」為第四類傳染病。
- 24.中華民國 108 年 3 月 29 日衛授疾字第 1080100423 號公告修正「茲卡病毒感染症」自第五類傳染病移列至第二類傳染病。

- 25.中華民國 109 年 1 月 15 日衛授疾字第 1090100030 號公告新增「嚴重特殊傳染性肺炎」為第五類傳染病。
- 26.中華民國 109 年 4 月 15 日衛授疾字第 1090100481 號公告新增「發熱伴血小板減少綜合症」為第四類傳染病。

附錄三 法定及新興傳染病個案（含疑似病例）報告單

請保護病人隱私權

109/04/15

醫院 資料	醫院/診所	院所 地址		院所 代碼	縣市				鄉鎮 市區				街 路				段 巷				電話			
	診斷醫師																							
1 患者 資料	患者 姓名	性別		☐ 男 ☐ 女	出生 日期				年 月 日				身分證字號/護照號碼											
	國籍	☐ 本國 ☐ 其他		居留		☐ 外籍勞工 ☐ 外籍人士		身分		☐ 大陸人士 ☐ 外籍配偶		電話		公家		家		手機		婚姻 狀況		☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 喪偶 ☐ 離婚 ☐ 分居 ☐ 未知		
	居住 所	縣市		鄉鎮 市區		村 里		街 路		段 巷		弄 號之		樓		職業		動物接觸史 (近3個月內)		☐ 無 ☐ 有				
	病歷 號碼			發病 日期		年 月 日		旅遊史 (近3個月內)		☐ 無 ☐ 有		地點		年 月 日		期間		至		年 月 日				
2 病歷 與日期	主要 症狀/ 相關 疫苗 接種 史			診斷 日期		年 月 日		住院 情況		☐ 是 ☐ 否 ☐ 轉院		日期		年 月 日		檢體 採檢		☐ 有 ☐ 否		死亡 日期		年 月 日		
	報告 日期	年 月 日		衛生局 收到日		年 月 日		疾病管制 署收到日		年 月 日		疾病管制 署收到日		年 月 日		疾病管制 署收到日		年 月 日		疾病管制 署收到日		年 月 日		
3 疾病 資料	第一類傳染病： ☐ 天花 ☐ 鼠疫 ☐ 狂犬病 ☐ 嚴重急性呼吸道症候群 第二類傳染病： ☐ 白喉 ☐ 炭疽病 ☐ 麻疹 ☐ 德國麻疹 ☐ 流行性腦脊髓膜炎 ☐ 登革熱 ☐ 傷寒 ☐ 副傷寒 ☐ 小兒麻痺症 ☐ 急性無力肢體麻痺 ☐ 桿菌性痢疾 ☐ 阿米巴性痢疾 ☐ 霍亂 ☐ 急性病毒性A型肝炎 ☐ 腸道出血性大腸桿菌感染症 ☐ 漢他病毒症候群 ☐ 漢他病毒出血熱 ☐ 漢他病毒肺炎症候群 ☐ 瘧疾 ☐ 屈公病 ☐ 西尼羅熱 ☐ 流行性斑疹傷寒 ☐ 多重抗藥性結核病 ☐ 茲卡病毒感染症																							
	第三類傳染病 ☐ 百日咳 ☐ 破傷風 ☐ 日本腦炎 ☐ 結核病 ☐ 先天性德國麻疹症候群 ☐ 急性病毒性肝炎 (除A型外) ☐ B型 ☐ C型 ☐ D型 ☐ E型 ☐ 未定型， 已檢驗____血清型標記 ☐ 流行性腮腺炎 ☐ 退伍軍人病 ☐ 侵襲性b型嗜血桿菌感染症 ☐ 梅毒 ☐ 先天性梅毒 ☐ 淋病 ☐ 新生兒破傷風 ☐ 漢生病 ☐ 腸病毒感染症併發重症 人類免疫缺乏病毒感染症 ☐ HIV感染未發病 ☐ HIV感染已發病 AIDS： HIV/AIDS 請註明感染危險因子： W.B.確認檢驗單位： NAT 確認檢驗單位：																							
4 備註	第四類傳染病： ☐ 疱疹B病毒感染症 ☐ 鉤端螺旋體病 ☐ 類鼻疽 ☐ 肉毒桿菌中毒 ☐ 發熱伴血小板減少綜合症 ☐ 李斯特菌症 ☐ 侵襲性肺炎鏈球菌感染症 ☐ Q熱 ☐ 地方性斑疹傷寒 ☐ 萊姆病 ☐ 兔熱病 ☐ 恙蟲病 ☐ 水痘併發症 ☐ 弓形蟲感染症 ☐ 流感併發重症 ☐ 布氏桿菌病 ☐ 庫賈氏病 第五類傳染病： ☐ 裂谷熱 ☐ 拉薩熱 ☐ 馬堡病毒出血熱 ☐ 伊波拉病毒感染 ☐ 黃熱病 ☐ 中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 ☐ 新型A型流感 ☐ 嚴重特殊傳染性肺炎 ☐ 其他																							
	1.結核病： ☐ 抗酸菌塗片： ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未驗 ☐ 已驗未出，檢驗時間____年____月____日 ☐ 結核菌培養： ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未驗 ☐ 已驗未出，檢驗時間____年____月____日 ☐ 聚合酶連鎖反應 PCR： ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未驗 ☐ 已驗未出，檢驗時間____年____月____日 ☐ 典型結核病理報告，檢查時間____年____月____日， ☐ 有肋膜積水 ☐ 胸部或其他X光檢查： ☐ 正常 ☐ 無空洞 ☐ 有空洞，檢查時間____年____月____日； 2.自行檢驗結果：																							

以下為衛生單位填寫

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

一式二聯：第一聯衛生局留存

※傳染病突發流行，請先打電話或傳真通知當地衛生局，再上網通報或傳真或寄此報告單。
 紅色者為24小時內通報，棕色者為2小時內通報，黑色者為一週內通報。綠色者為一個月內通報。
 藍色者為非法定傳染病，診斷後為疑似者應儘速通報。

市 鄉鎮
縣 市區
路（街）
段 巷 弄 號 樓 緘

○○○衛生局第一科（處）（疾病管制科） 收

○○縣/市○○鄉鎮市區○段○巷○弄○○號

備註說明：

1. 中華民國 109 年 4 月 15 日衛授疾字第 1090100481 號公告新增「發熱伴血小板減少綜合症」為第四類傳染病。
2. 中華民國 109 年 1 月 15 日衛授疾字第 1090100030 號公告新增「嚴重特殊傳染性肺炎」為第五類傳染病。
3. 中華民國 108 年 3 月 29 日衛授疾字第 1080100423 號公告修正「茲卡病毒感染症」自第五類傳染病移列至第二類傳染病。
4. 中華民國 106 年 12 月 29 日部授疾字第 1060101687 號公告新增「李斯特菌症」為第四類傳染病。
5. 中華民國 105 年 4 月 1 日部授疾字第 1050100423 號公告新增「先天性梅毒」為第三類傳染病。
6. 中華民國 105 年 2 月 2 日部授疾字第 1050100179 號公告修正「茲卡病毒感染症」自第二類傳染病移列至第五類傳染病。
7. 中華民國 105 年 1 月 22 日部授疾字第 1050100083 號公告新增「茲卡病毒感染症」為第二類傳染病。
8. 中華民國 104 年 3 月 23 日疾管防字第 1040200233 號函取消通報「登革出血熱/登革休克症候群」。
9. 中華民國 103 年 8 月 8 日部授疾字第 1030101208 號公告修正原「伊波拉病毒出血熱」更名為「伊波拉病毒感染」。
10. 中華民國 103 年 8 月 1 日部授疾字第 1030101132 號將第四類法定傳染病「流感併發症」之名稱修正為「流感併發重症」。
11. 中華民國 103 年 6 月 27 日部授疾字第 10301009927 號公告新增第五類傳染病「新型 A 型流感」，及移除第一類傳染病「H5N1 流感」及第五類傳染病「H7N9 流感」。
12. 中華民國 102 年 12 月 27 日部授疾字第 1020103975 號公告修正第四類傳染病「水痘」為「水痘併發症」。
13. 中華民國 102 年 6 月 07 日署授疾字第 1020100731 號公告將「新型冠狀病毒感染症」修正名為「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」，及將「貓抓病」及「NDM-1 腸道菌感染症」自第四類傳染病移除。
14. 中華民國 102 年 4 月 03 日署授疾字第 1020100463 號公告新增「H7N9 流感」為第五類傳染病。
15. 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」。

16. 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。
17. 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。
18. 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。
19. 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」。
20. 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。
21. 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。
22. 中華民國 97 年 10 月 24 日署授疾字第 0970001187 號公告修正「癩病」名稱為「漢生病」、「腮腺炎」名稱為「流行性腮腺炎」；增列「人類免疫缺乏病毒感染」乙項為第三類傳染病。並自 2008 年 11 月 1 日起生效。
23. 發現疑似霍亂、傷寒、痢疾、百日咳、流行性腦脊髓膜炎等急性細菌性傳染病，請於投藥前先採檢，有關檢體協助送檢或其他傳染病個案之採檢事宜，請參考衛生福利部疾病管制署「傳染病防治工作手冊」或逕洽所轄衛生單位。
24. 未定型肝炎—上述血清學標記已檢驗項目為「陰性」，概屬未定型。通報急性病毒性 D 型、E 型肝炎及未定型肝炎之個案，應送檢體至本署實驗室檢驗，其餘急性病毒性採檢事宜，請參考衛生福利部疾病管制署「防疫檢體採檢手冊」辦理。
25. HIV 感染未發病：需經 Western Blot 或 NAT 確認陽性，通報時請附加陽性檢驗報告或註明確認檢驗單位。HIV 感染已發病（AIDS）：除需符合前述外，另患者必須出現念珠菌症、肺囊蟲肺炎等伺機性感染或 CD4 值或 CD4 比例符合通報檢驗條件，方可認定為已發病，並請加填「後天免疫缺乏症候群個案報告單」。
26. 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。
27. 通報網址：<https://ida4.cdc.gov.tw/hospital>

若您有疑問，請聯繫：

○○○衛生局 第一科（處）（疾病管制科）防疫專線○○○○○○○○

附錄四

一〇九年日曆對照資料表

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

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

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

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

致謝

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

資料提供單位一覽表

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

疾病管制署資料提供者

急性傳染病組—張耘誠、王怡雅、張景興

慢性傳染病組—羅秀雲、馮琦芳、黃薰瑩、陳人睿、吳思霈

新興傳染病整備組—蔡筱芸、葉佳欣

感染管制及生物安全組—蘇秋霞、吳俊賢、廖啓軒

疫情中心—陳秋美、柯志嶸、李憶芳、邱俊邑、李佳琳、鄭伊倫、

范銘軒、張智凱、施函君

檢驗及疫苗研製中心—吳芳姿、鄭玉新、陳嘉誼、鄧華真、賈詠婷、

鍾瀚璿

檢疫組—黃志傑、李婉萍、冷偉緒、游凱迪