

# 111年我國愛滋病疫情現況概述

## 一、愛滋感染者性別人數統計：

### (一)愛滋感染者及愛滋病發病者累積通報數：

我國自民國73年通報第1例愛滋病毒（HIV）感染個案至111年底為止，累積本國籍感染者43,320例，男性41,113例（95%），女性2,207例（5%）；愛滋病（AIDS）發病者計20,999例，男性19,857例（95%），女性1,142例（5%）。

### 民國73年-111年國人 HIV 累積個案數統計---依性別分析

性別	感染者數	百分比	發病者數	百分比
女	2,207	5%	1,142	5%
男	41,113	95%	19,857	95%
總計	43,320	100%	20,999	100%

### (二)111年通報個案之診斷年齡及性別分析：

111年新增男性 HIV 感染者共計1,027例，年齡主要集中在20-39歲，其中以30-39歲個案數最多，占37%；其次為20-29歲，占36%。新增女性 HIV 感染者共計42例，年齡主要集中在30-49歲，其中以40-49歲個案數較多，占48%；其次為30-39歲，占21%。

### 111年國人 HIV 感染數統計---依診斷年齡及性別分析

診斷年齡	性別		
	女	男	總計
0-9	0	0	0
10-19	2	34	36
20-29	2	372	374
30-39	9	375	384
40-49	20	152	172
50-59	6	67	73
60-69	2	18	20
70-79	1	7	8
80+	0	2	2
總計	42	1,027	1,069

111年新增男性 AIDS 發病者共計619例，年齡主要集中在20-49歲，其中以30-39歲個案數最多，占37%；其次為20-29歲及40-49歲，分別占20%及23%。新增女性 AIDS 發病者共計38例，年齡主要集中在30-49歲，其中以40-49歲個案數最多，占42%；其次為30-39歲，占24%。

111年國人 AIDS 發病數統計---依診斷年齡及性別分析

診斷年齡	性別		
	女	男	總計
0-9	0	0	0
10-19	0	11	11
20-29	2	123	125
30-39	9	232	241
40-49	16	145	161
50-59	8	73	81
60-69	2	25	27
70-79	1	8	9
80+	0	2	2
總計	38	619	657

(三)111年通報個案之危險因子及性別分析：

HIV 感染者的主要危險因子為男男間不安全性行為856例（80%），其次為異性間不安全性行為113例（11%），注射藥癮者26例（2%）。

男性 HIV 感染者的主要危險因子為男男間不安全性行為856例（83%），其次為異性間不安全性行為76例（7%），注射藥癮者25例（2%）。

女性 HIV 感染者的主要危險因子為異性間不安全性行為37例（88%），其次為注射藥癮者1例（2%）。

AIDS 發病者的主要危險因子為男男間不安全性行為454例（69%），其次為異性間不安全性行為100例（15%），注射藥癮者72例（11%）。

男性 AIDS 發病者的主要危險因子為男男間不安全性行為454例（73%），其次為異性間不安全性行為75例（12%），注射藥癮者62例（10%）。

女性 AIDS 發病者的主要危險因子為異性間不安全性行為25例（66%），注射藥癮者10例（26%）。

111年國人 HIV 感染及 AIDS 發病個案之危險因子統計表

危險因子	HIV	百分比	AIDS	百分比
異性間不安全性行為	113	11%	100	15%
男男間不安全性行為	856	80%	454	69%
注射藥癮者	26	2%	72	11%
接受輸血者感染	0	0%	1	0%
母子垂直感染	0	0%	0	0%
不詳(含疫調中)	74	7%	30	5%
總計	1,069	100.0%	657	100.0%

111年男性 HIV 感染及 AIDS 發病個案之危險因子統計表

危險因子	HIV	百分比	AIDS	百分比
異性間不安全性行為	76	7%	75	12%
男男間不安全性行為	856	83%	454	73%
注射藥癮者	25	2%	62	10%
接受輸血者感染	0	0%	1	0%
母子垂直感染	0	0%	0	0%
不詳(含疫調中)	70	7%	27	4%
總計	1,027	100.0%	619	100.0%

111年女性 HIV 感染及 AIDS 發病個案之危險因子統計表

危險因子	HIV	百分比	AIDS	百分比
異性間性行為	37	88.1%	25	65.8%
注射藥癮者	1	2.4%	10	26.3%
接受輸血者感染	0	0.0%	0	0.0%
母子垂直感染	0	0.0%	0	0.0%
不詳(含疫調中)	4	9.5%	3	7.9%
總計	42	100.0%	38	100.0%

## 二、疫情總結：

我國自73年發現第1例愛滋感染者以來，截至111年底，本國籍累積通報數計43,320人，111年新增通報數1,069人，為93年以來新增通報數最低，相較於110年下降14%。男男間不安全性行為是男性感染 HIV 的主要原因，女性感染的

危險因子則以異性間不安全性行為為主。HIV 感染者主要為年輕族群，111年通報個案之平均診斷年齡為34歲。

國內的愛滋感染者以男性為多，為使男男間性行為者獲得適當介入服務，推動設置多元性別健康社區服務中心提供愛滋醫療諮詢門診與衛教，111年提供約1萬人次篩檢服務。此外，依據年齡及性別交織分析，每年新增女性感染者多為育齡婦女，因此落實孕婦 HIV 篩檢等措施，使感染孕婦早期接受預防性治療，以避免發生母子垂直感染，111年發現5名新診斷懷孕中的感染者，經預防性投藥措施，母子垂直感染數為0。

愛滋病毒感染雖尚無法治癒，但抗愛滋藥物（HAART）治療日新月異，且我國於105年參考世界衛生組織及美國衛生部等相關治療指引之建議，推動診斷後即刻服藥政策，目前只要規則服藥，其存活情形已與一般民眾無異。

透過與地方政府衛生局及民間團體等相關單位共同之合作，提供多元場域愛滋篩檢諮詢及衛教宣導服務，擴大篩檢服務量能及涵蓋率，提供高感染風險行為族群及一般民眾多元篩檢管道及衛教諮詢服務，包括性傳染病或藥癮病患全面篩檢愛滋病毒計畫、匿名篩檢、自我篩檢計畫等，並導入新式快速檢驗工具，推展一站式愛滋匿名快速篩檢服務，加速診斷時效，以期及早發現個案，降低傳播風險。同時強化個案檢驗陽性後即時介入措施，提供治療並落實感染者診斷即刻治療策略，控制感染者體內病毒量至測不到，並降低傳播他人之風險；另推動暴露前預防性投藥（PrEP）及暴露後預防性投藥(PEP)，降低高風險行為族群感染 HIV 之機會。

為響應世界衛生組織（WHO）2030年95-95-95目標，我國感染者知道自己已感染比率自104年75%提升至111年90%、感染者有服藥比率自79%提升至95%、服藥者病毒受到控制比率自85%提升至95%，持續朝目標精進。