

台灣東部 HIV 感染者及 AIDS 發病者流行病學分析

梁昭華¹、林慧姿²、柯靜芬¹、李永盛¹、楊世仰³、林頂⁴

1.疾病管制局第六分局

2.慈濟大學公共衛生學系

3.疾病管制局第三組

4.疾病管制局副局長室

摘要

愛滋病是由HIV感染引起的全球性重要傳染病。台灣 1984 至 2006 年共通報HIV感染者 13,702 人，愛滋病發病者 2,981 人，已成為醫療資源及社會成本嚴重負擔。本研究探討台灣 1991 至 2006 年東部HIV感染者及AIDS發病者流行病學特徵及趨勢變化。彙整疾病管制局第六分局疫情調查紀錄及疾病管制局傳染病個案通報管理系統資料，使用EpiInfoTM與SAS 9 進行統計分析與繪圖。台灣東部 1991 至 2006 年間HIV感染者累計人數為 257 人，其中 AIDS發病者人數為 89 人。2004 年前HIV感染者及AIDS發病者感染危險因素以「性行為」為主，2005 年改以「靜脈毒癮」途徑為主。HIV感染者年齡層以 20~ 29 歲人數最多，其次為 30~ 39 歲。2004 年至 2006 年，台灣東部同性戀性行為之HIV感染者平均年齡呈現降低趨勢。相較全台灣HIV新增感染個案，台灣東部首例不當性行為導致HIV感染者出現在 1991 年，首例藥癮靜脈注射導致HIV感染者在 1995 年，首例母子重直感染病例在 1999 年，都在全台灣首例後一年出現。另台灣東部HIV流行特徵（職業別及危險因子）之變化也有延遲發生的現象。

花蓮縣秀林鄉及萬榮鄉 HIV 感染者及 AIDS 發病者發生率相對較高，而其結核病發生率亦是全台最高，應注意防範類似國外 HIV 及結核病交互激化的問題。2006 年台灣東部新增 HIV 感染者人數隨同全台灣感染人數一同大

民國 96 年 5 月 22 日受理；民國 96 年 6 月 25 日接受刊載

通訊作者：李永盛；聯絡地址：花蓮市新興路 202 號

E-mail：yslee@cdc.gov.tw

幅降低，顯示政府陸續推動包括清潔針具交換及美沙冬替代療法的愛滋病減害計畫已出現成效。

關鍵字：愛滋病、HIV、流行病學

前言

在已知的傳染病中，愛滋病 (Acquired Immunodeficiency Syndrome, AIDS) 是一種極具威脅性、令大眾聞之色變的疾病，特別是目前仍無法治癒與迅速蔓延的特性引起了全世界人類的恐慌。世界衛生組織估計，至 2006 年底全球人類免疫缺乏病毒 (Human Immunodeficiency Virus, HIV) 感染人口約達 3,950 萬 (3,410 萬~ 4,710 萬)，2006 年當年新增感染者約達 430 萬人 (360 萬~ 600 萬)，死於 AIDS 發病者人數約達 290 萬 (250 萬~ 350 萬) [1]。由於 HIV 病毒感染人數的增加就代表著勞動力的損失及衛生醫療體系上的支出，因此加強該疾病的防治作為已成為各國刻不容緩的任務。

台灣第一例 AIDS 發病者個案出現於 1984 年 12 月，此個案為外國籍人士，最先於泰國出現症狀，旅途輾轉至台灣時確認為感染個案 [2]。第一例本國籍 AIDS 發病者個案則於 1986 年被報告，個案為具有長時間同性戀 (homosexuality) 史的 25 歲未婚男性 [3]。根據衛生署疾病管制局所公佈的資料，截至 2006 年為止，台灣已有 13,702 位 HIV 感染者，其中 599 位為外國籍；AIDS 發病者達到 2,981 人，其中 51 人為外國籍個案 [4]。從 1997 至 2003 年，台灣新發生 HIV 感染者人數以每年 15% 的比率持續增加中 [5]，如疾病發生趨勢無法予以適當控制，此一不斷上升趨勢必成為公共衛生上的重大威脅。

1985 年台灣開始推動 HIV 感染者及 AIDS 發病者之疾病防治工作，而全國性的通報監測系統於 1990 年 12 月建置完備 [5]。建置完成的系統有助於衛生單位長期監測疾病流行情形，瞭解各族群間流行趨勢、傳染途徑及罹病危險因子等，這些資料亦可做評估各項防治措施成效的重要參考。

台灣東部地區（花蓮縣、台東縣）因經濟活動、地理限制與族群結構不同於西部地區，故發展出有別於西部地區的人文生活與產業型態，這些差異之處亦造成各類傳染性疾病在流行趨勢及罹病危險因子上不同。過去研究者通常籠統地以全國性觀點將單一疾病資料進行統計及流行病學探討，此一做法忽略東部地區特殊的環境，在疾病流行特徵解釋上可能出現偏差，甚或影響疾病防治工作的決策考量。為了瞭解 HIV 感染者及 AIDS 發病者於東部地區流行情形，本文使用衛生署疾病管制局所建立的通報系統所載之數據資料，描述東部地區 1991 至 2006 年 HIV 感染者及 AIDS 發病者個案之流行病學特徵及趨勢變化，期使提供未來預防政策之擬定及實務上防治計畫推動的參考。

材料與方法

本研究係蒐集疾病管制局第六分局疫情調查紀錄及疾病管制局傳染病個案WEB版通報管理系統資料，彙整 1991 年 1 月 1 日至 2006 年 12 月 31 日間台灣東部地區（花蓮縣、台東縣）HIV 感染者及 AIDS 發病者個案登錄資料，資料擷取時段以個案診斷日期為準，擷取日期為 2007 年 1 月 18 日。資料欄位含個案出生年、性別、族群別、職業別、居住地區別、診斷日期、死亡日期及人類免疫缺乏病毒感染途徑（危險因素）等。欄位資料內容填報及維護工作由個案居住地衛生單位完成。疫情調查紀錄係由分局同仁及縣衛生局人員共同完成。花蓮縣、台東縣市內各鄉鎮人口數資料取自於內政部戶政為民服務公用資料庫內臺閩地區各縣市鄉鎮市區戶數及人口數統計表（統計日期為：2006 年 12 月）。所蒐集之資料使用 EpiInfoTM Version 3.3.2、Microsoft® Excel 2003 與 SAS 9 進行統計及繪圖。各變項之數值分別以個案數、比例與分率表示，歷年感染人數及性別之趨勢另以卡方趨勢檢定（Chi-square test for trend）加以分析。

結果

台灣東部地區 1991 至 2006 年，HIV 感染者及 AIDS 發病者新增個案人數詳見圖一所示，趨勢顯示前幾年 HIV 感染者數目呈現連續上升趨勢，其中 2004 及 2005 年竄升幅度最大，到 2006 年呈現反轉的大幅下滑現象。同樣地，AIDS 發病者也在 2006 年呈現趨緩情形。

1991 至 2006 年東部地區 HIV 感染者（含 AIDS 發病者）累計個案人數有 257 人，男性 229 人，女性 28 人。以縣市別區分，花蓮縣累計感染個案人數為男性 124 人，女性 14 人，其中死亡個案人數男性 34 人，女性 4 人，1991 年至 2006 年花蓮縣男性 HIV 感染盛行率為 0.69 ‰，女性 HIV 感染盛行率為 0.08 ‰。台東縣累計感染個案人數計男性 105 人，女性 14 人，其中死亡個案人數計男性 11 人，女性 3 人，1991 年至 2006 年台東縣男性 HIV 感染盛行率為 0.84 ‰，女性 HIV 感染盛行率為 0.13 ‰。相關數據可參考表二。如將歷年（此處僅統計 1996 至 2005 年的數據）HIV 感染人數對照東部地區總人口數進行趨勢分析，可發現每年東部地區 HIV 新增感染人數隨年代呈現上升趨勢（ $\text{Chi-square}_{\text{trend}}=70.73, p < 0.0001$ ）；同時，依年代將男性與女性 HIV 新增感染人數分別對照當年全體 HIV 感染人數進行趨勢分析，則男性與女性歷年 HIV 感染人數趨勢變化未達統計顯著意義（男性： $\text{Chi-square}_{\text{trend}}=0.02, p=0.9$ ；女性： $\text{Chi-square}_{\text{trend}}=0.19, p=0.66$ ），表示男性與女性歷年 HIV 新增感染人數之比率維持穩定，感染人數無向某一特定性別增加之趨勢。

若單獨統計 AIDS 發病者，則發病個案人數累計為 89 人，男性 79 人，女性 10 人。以縣市別區分，花蓮縣累計 AIDS 發病者人數計男性 57 人，女性 7 人；台東縣累計 AIDS 發病者人數計男性 22 人，女性 3 人。

至 2006 年台灣東部地區，每年新增 HIV 感染者之危險因素別百分比變化情形如圖二所示，危險因素累計統計情形則如表一所示。HIV 感染者（含 AIDS 發病者）個案 257 人中，危險因素為男性同性戀者 49 人、女性同性戀者 0 人、異性戀 85 者、雙性戀者 22 人、靜脈毒癮者 47 人及母子垂直感染 4

人。目前東部地區累計個案之感染危險因素以「性行爲（含男性同性戀、異性戀及雙性戀）」（60.7%）佔最多。若依歷年趨勢觀察，東部地區於 2004 年以前，HIV 感染者及 AIDS 發病者個案感染危險因素以「性行爲」爲主，然而此一趨勢至 2005 年後出現變化。2005 年個案感染危險因素屬「性行爲」之人數退居第二位（24 人，40.7%），改由經「靜脈毒癮」途徑（25 人，42.4%）躍升首位。

有關 HIV 感染者（含 AIDS 發病者）個案人數依性別之縣市別統計表詳見表二。在職業類別中，傳染病個案通報管理系統內職業欄位資料包括有：工業、其它（含監獄收容人）、不詳、服務業（不含性工作者）、性工作者、軍人、家管、商、專門技術業、無業、學生、農業、漁業及公務人員等。1991 年至 2006 年，累計東部地區感染 HIV 感染者（含 AIDS 發病者）個案人數依職業別分別爲：無業計 94 人（36.6 %）、服務業（不含性工作者）計 30 人（11.7 %）、其它計 30 人（11.7 %）、工業計 26 人（10.1 %）、軍人計 20 人（7.8 %）、家管計 14 人（5.5 %）、商業計 10 人（3.9 %）、學生計 8 人（3.1 %）、專門技術業計 7 人（2.7 %）、不詳計 6 人（2.3 %）、農業計 5 人（2.0 %）、漁業計 4 人（1.6 %）、公務人員計 2 人（0.8 %）及性工作者計 1 人（0.4 %）。另 AIDS 發病者中，則以無業 24 人（27.0 %）最多，其次爲服務業 14 人（15.7 %），第三爲工業 12 人（13.5 %）。

有關年齡統計方面，若以 10 歲爲區間進行分層，可將年齡分成 0-9、10-19、20-29、30-39、40-49、50-59、60-69、70-79 及 80 歲以上 9 個年齡層。依 HIV 感染者個案確認診斷時的年齡進行統計，累計至 2006 年底，東部地區 HIV 感染者各年齡層人數分別爲：0-9 歲計 4 人（1.56%）、10-19 歲計 18 人（7.03%）、20-29 歲計 110 人（42.97%）、30-39 歲計 82 人（32%）、40-49 歲計 25 人（9.77%）、50-59 歲計 9 人（3.52%）、60-69 歲計 5 人（1.95%）、70-79 歲計 2 人（0.78%）及 80 歲以上計 1 人（0.39%）。其中 1 人年齡不詳，未列入計算。花蓮縣與台東縣 HIV 感染者各年齡層人數示於圖三。若依年

代、危險因素分層，分別計算 2004 至 2006 年 HIV 感染者（含 AIDS 發病者）之平均年齡，可發現危險因素屬性行為（同性戀）者，2004 年至 2006 年平均年齡呈現降低的趨勢（31.22 歲至 27.67 歲）；然而，危險因素屬靜脈毒癮者，在 2004 年至 2006 年平均年齡則呈現升高的趨勢（28 歲至 31.75 歲）。如統計至 2006 年底仍存活的 HIV 感染者，並依個案當時年齡（2006 年 12 月 31 日時之年齡）分為 9 個年齡層，將可計算東部地區不同年齡層人口總數中，愛滋病毒感染的盛行率。依此方式計算，花蓮縣 HIV 感染者各年齡層感染盛行率分別為：0-9 歲 0 ‰、10-19 歲 0.042 ‰、20-29 歲 0.559 ‰、30-39 歲 0.659 ‰、40-49 歲 0.367 ‰、50-59 歲 0.137 ‰、60-69 歲 0.039 ‰、70-79 歲 0 ‰及 80 歲以上 0 ‰。花蓮縣 HIV 感染者中 1 人年齡不詳，未列入計算。台東縣 HIV 感染者各年齡層感染盛行率分別為：0-9 歲 0.077 ‰、10-19 歲 0.064 ‰、20-29 歲 1.119 ‰、30-39 歲 1.14 ‰、40-49 歲 0.269 ‰、50-59 歲 0.069 ‰、60-69 歲 0.055 ‰、70-79 歲 0.072 ‰及 80 歲以上 0 ‰。花蓮縣及台東縣的愛滋病毒感染盛行率皆以 30-39 歲年齡層最高，其次為 20-29 歲年齡層族群。

累計至 2006 年底，花東兩縣各鄉鎮別通報個案人數及鄉鎮別盛行率別分列於表三。依通報人數，花蓮縣以花蓮市 37 人最多、再次為吉安鄉 26 人、秀林鄉 17 人，依盛行率則以秀林鄉 1.13 ‰最高、再次為萬榮鄉 0.97 ‰、豐濱鄉 0.55 ‰。台東縣鄉鎮別通報人數以台東市 40 人最多、再次為東河鄉 39 人、成功鄉關山鎮卑南鄉太麻里皆各 6 人，依盛行率則以東河鄉 3.93 ‰、再次為關山鎮 0.59 ‰、大武鄉 0.54 ‰。另台東縣達仁鄉及綠島鄉尚無個案。

討論

東部地區 HIV 感染者多以男性為主，從個案診斷時之年齡統計數據觀之，東部地區 HIV 感染者以 20-29 歲（110 人，42.97%）人數為最多，其次為 30-39 歲（82 人，32%），顯見 HIV 感染者以青壯年為主，此情形與台灣

地區感染者年齡層以青壯年（20-39 歲）爲主一致〔4〕。

在危險因素部分，台灣地區過去皆以「性行爲」爲主要的因子。然而自 2002 年起，因「靜脈毒癮」導致新增 HIV 感染之人數逐年攀升，此一危險因素所造成新增感染之人數於 2004 年首次超越「性行爲」，成爲台灣 HIV 新增感染個案的首要危險因子，而本研究顯示，此一危險因素在東部地區於 2005 年躍居首位。爲遏止此一新興傳染途徑，衛生署疾病管制局於 2005 年 8 月起推動毒品病患愛滋減害試辦計畫（清潔針具、替代療法），由台北市、台北縣、桃園縣及台南縣率先推動。該計畫於 2006 年 7 月起擴大至各縣市實施，截至 2006 年 12 月底，東部地區清潔針具交換執行點計設置 28 處，另有署立台東醫院（2006 年 12 月起）與國軍花蓮醫院（2007 年 1 月起）配合提供替代療法服務。

若從每年新增 HIV 感染人數來看，台灣地區 2006 年新增人數較 2005 年降低 10%〔6〕，東部地區則從 2005 年的 59 人降低至 2006 年的 38 人，降幅爲 36%。2006 年 7 月以前東部地區雖未加入毒品愛滋減害計畫，但危險因素屬「靜脈毒癮」之人數仍從 2005 年的 25 人降低至 2006 年的 12 人，顯見全台灣的整體流行趨勢已受到某一程度的控制。儘管從花東地區 2006 年整體百分比來看，個案感染危險因素仍以「靜脈毒癮」居於首位（31.6%），惟該年的資料中，尚有 16 人（42.1%）歸類爲「不詳」，此部分仍有待後續疫調釐清方能瞭解東部地區 2006 年感染危險因素的真正首位。

另一點值得提出說明的是，台東縣 HIV 感染者統計雖以台東市 40 人及東河鄉 39 人爲多，但當地居民實際感染人數遠低於現行統計值，乃因台東縣台東市有台東監獄存在（普通毒品犯監獄，收容刑期五年以上、十年未滿之純製造、運輸、販賣、持有毒品之受刑人），HIV 感染者及 AIDS 發病者屬監獄犯（收容）者佔了 14 人（35%）；同樣地，台東縣東河鄉有台灣泰源技能訓練所（兼收容刑期十年以上之製造、運輸、販賣、持有及兼施用毒品之男性）存在，HIV 感染者及 AIDS 發病者個案多屬監獄犯（收容）佔了 28

人 (71.8%)。

累計至 2006 年止，東部地區 HIV 感染者職業別以「無業」為最高 (94 人，36.58%)，其次為「其他」(30 人，11.67%) 及「工業」(26 人，10.12%)。由趨勢圖觀察，早期 HIV 感染者職業別以「工業」為主，近年則是「無業」及「其他」此兩職業別之人數持續攀升。台灣地區自 2003 年起，每年新增感染個案職業別皆以「無業」居冠〔7〕；而東部地區新增感染個案屬「無業」之人數則至 2004 年起晉升至首位。

相較全台灣 HIV 新增感染個案，台灣東部首例不當性行為導致 HIV 感染者出現在 1991 年，首例藥癮靜脈注射導致 HIV 感染者在 1995 年，首例母子重直感染病例在 1999 年，均是在全台灣首例後一年出現。而台灣東部 HIV 流行特徵 (職業別及危險因子) 之變化也出現延遲發生的現象。另花蓮縣秀林鄉及萬榮鄉的 HIV 感染者發生率相對較高，而此兩山地鄉的結核病每十萬人口發生率高達 611 及 435，筆者統計 1995 至 2005 年東部罹患結核病同時感染 HIV 者已有 48 人，後續研究將可針對此一議題加以著墨，避免國內出現國外 HIV 及結核病交互激化等類似問題〔8,9〕。

「性行為」及「靜脈毒癮」一直是 HIV 的兩大傳染途徑，從 2004 至 2006 年東部地區 HIV 感染者平均年齡來看，異性戀性行為感染者的平均年齡較高，同性戀性行為感染者的平均年齡較低，此趨勢與陳氏分析 1991 年至 2001 年台灣地區 HIV 感染者結果相同〔10〕。另外，2004 至 2006 年同性戀性行為感染者平均年齡呈現降低趨勢；危險因素屬靜脈毒癮者，平均年齡則呈現升高趨勢。故在衛教工作上，年輕族群可從校園或同志族群同儕衛教著手，加強「避免不安全的性行為」宣導；年紀稍長的族群則可透過社會團體或媒體宣導，提出「拒絕毒害」及認識減害計畫，呼籲「勿共用針頭、稀釋液」等訴求。

HIV 感染個案的危險因素歸為不詳者，有一部分是因個案拒絕透露所致，然而，感染疾病之危險因素正是防疫政策擬定的重要資料。傳染病個案

本身有時候並不願意接受疫調，或提供的資訊殘缺不全，特別是問題內容牽涉到私人隱私的部份。因此防疫人員或者醫療提供者應嚴守個案疫調資料保密的原則，尊重個案隱私，以取得個案之信任。否則依目前的社會文化背景，欲完整地取得疫調資料將日益困難。

儘管從傳染病個案通報管理系統可獲得居住於東部地區的個案資訊，但資訊內容難以判斷個案是在東部地區遭到感染，抑或是在西部地區感染後再遷徙至東部居住。舉例來說，東部地區的台東監獄及台灣泰源技能訓練所收容來自全省各地毒品犯，同時監獄內受刑人因靜脈毒癮而感染 HIV 的佔多數。由於受刑人的存在，在資料未進一步分層分析下，很容易就錯誤地高估了東部地區 HIV 感染個案中，由靜脈毒癮導致感染所佔的比例，由於這些人很可能是在東部以外的地區發生感染，只因為服刑的原因居住於東部地區；另外，有 68.9% 的 HIV 感染個案通報縣市非屬花蓮縣或台東縣，顯示有不少個案平時於外縣市謀生，僅將戶籍地留於東部，這些人亦可能是在東部以外的地區發生感染，然而數據統計時卻一併納入計算，這些都是造成研究者在推估東部地區 HIV 感染者傳染途徑時引起偏差。為了避免這類偏差產生，建議衛生單位能於個案疫調過程中，詳細紀錄個案特徵資料，特別是記錄該個案的感染來源、途徑及地區，以利後續的流行病學分析，使得愛滋病防治政策擬定與評估更加妥適，俾利未來的防治政策更能因地制宜地推動。

2006 年台灣新增 HIV 感染者人數大幅減少，同時東部 HIV 感染者人數亦呈現降低情形，顯見政府陸續推動包括清潔針具交換及美沙冬替代療法的減害計畫已逐漸出現成效。這些成效可說明目前政府在愛滋病防疫策略擬定上，已能注意到各項危險因子變化情形，並能予以適時調整防治策略，以遏制 HIV 感染出現擴大蔓延的趨勢。

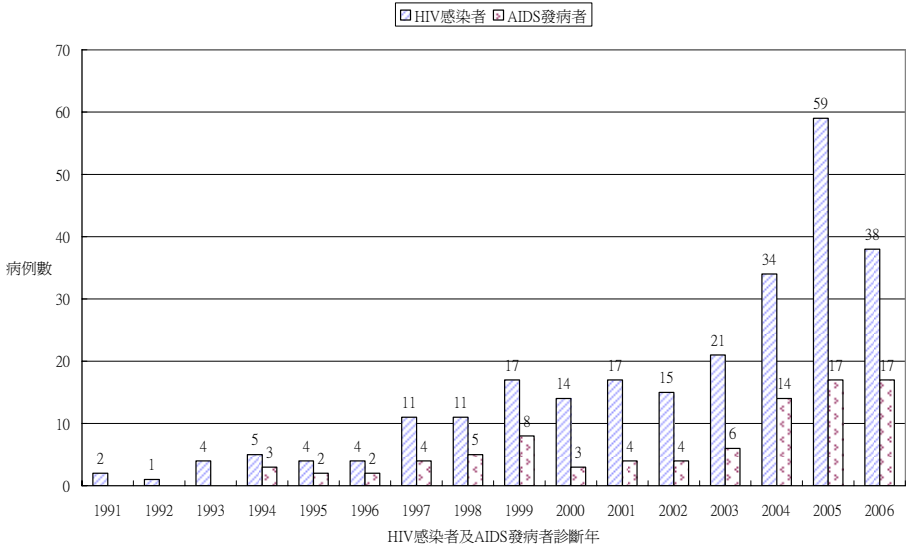
感謝

由於疾病管制局第五組建置良好的傳染病通報管理系統，並蒙各地衛生

局(所)同仁持續鍵入資料，使得筆者等能夠結合系統資料及疾病管制局第六分局疫情調查紀錄完成本報告，於此表達感謝。

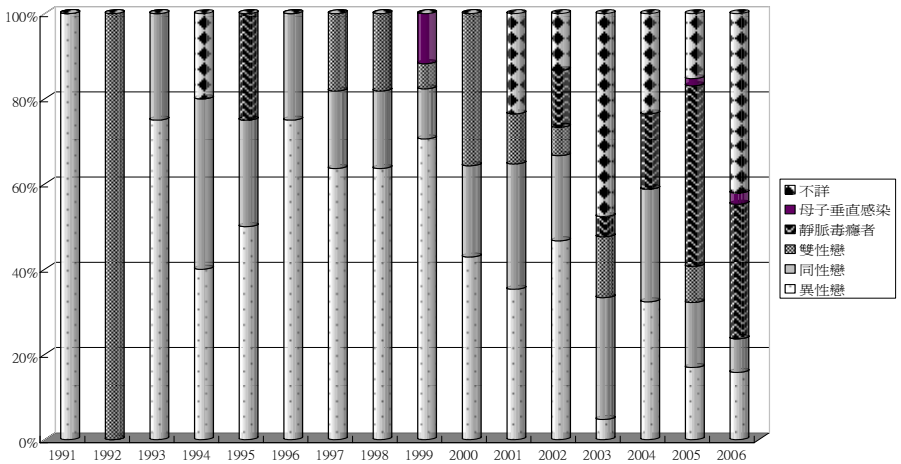
參考文獻

1. WHO. - UNAIDS/WHO AIDS Epidemic Update: December 2006 - Available at: http://www.unaids.org/en/HIV_data/epi2006/default.asp
2. Tanphaichitra D, Sahaphong S, Srimuang S, et al. A case comparison of acquired immune deficiency syndrome (AIDS) in homosexual males with spindle-endothelial cell abnormalities and with recrudescent melioidosis. *Asian Pac J Allergy Immunol.* 1985; 3: 200-4.
3. Lin KT, Huang SH, Kao CL, et al. An autopsy-proved case of AIDS in Taiwan. *Asian Pac J Allergy Immunol.* 1987; 5: 25-31.
4. TCDC. - 愛滋病統計月報表 (HIV/AIDS 統計月報表) - Available at: http://www.cdc.gov.tw/index_info_info.asp?data_id=1446
5. Twu SJ, Huang YF, Lai AC, et al. Update and projection on HIV/AIDS in Taiwan. *AIDS Educ Prev.* 2004; 16: 53-63.
6. Chen YM, Kuo SH. HIV-1 in Taiwan. *Lancet.* 2007; 369: 623-5.
7. Taiwan CDC. 2003 Statistics of Communicable Diseases And Surveillance Report In Taiwan Area. Available at: [http://www.cdc.gov.tw/internet-cdc/cdc-Periodical/\(92\)-Taiwan%20Report-Ch.htm](http://www.cdc.gov.tw/internet-cdc/cdc-Periodical/(92)-Taiwan%20Report-Ch.htm)
8. Kassu A, Mengistu G, Ayele B, et al. Coinfection and clinical manifestations of tuberculosis in human immunodeficiency virus-infected and - uninfected adults at a teaching hospital, northwest Ethiopia. *J.Microbiol. Immunol. Infect.* 2007; 40: 116-22.
9. Samarina A, Zhemkov V, Zakharova O, et al. Tuberculosis in St. Petersburg and the Baltic Sea region. *Scand. J. Infect. Dis.* 2007; 39: 308-14.
10. Chen, YF. Descriptive epidemiological analysis of HIV infected cases in Taiwan: 1991-2001. M. S. diss. National Taiwan University. 2003.

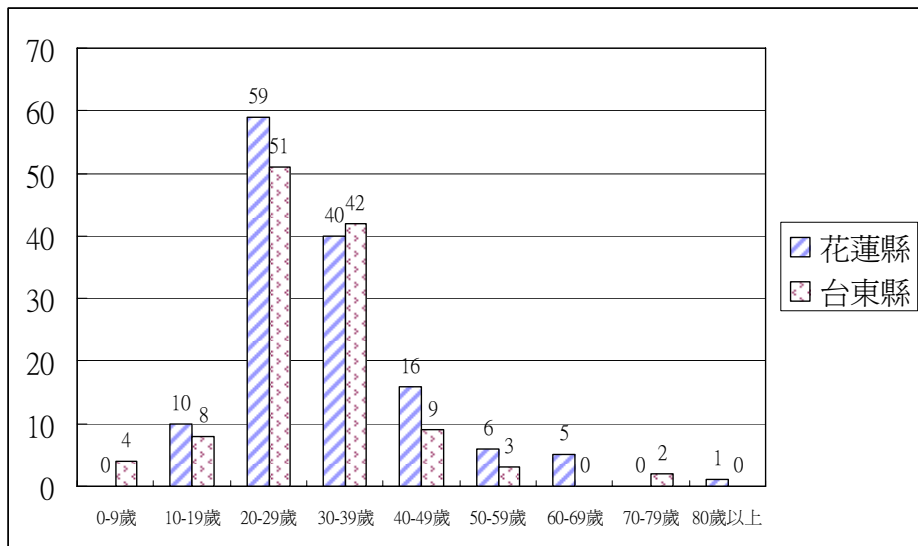


註：HIV 感染者數含發病者數

圖一 台灣東部地區每年新增 HIV 感染者及 AIDS 發病者之病例數趨勢圖



圖二 台灣東部地區每年新增 HIV 感染者之危險因素別百分比堆疊圓柱圖



圖三 1991 年至 2006 年台灣東部地區 HIV 感染者年齡層分布圖

表一 台灣東部地區 1991 年至 2006 年 HIV 感染者危險因素統計表

危險因素	HIV 感染人數					
	男性(本國籍, 外國籍)		百分比	女性(本國籍, 外國籍)		百分比
異性戀	70	(69, 1)	30.6	15	(14, 1)	53.6
同性戀	49	(49, 0)	21.4	0	(0, 0)	0
雙性戀	22	(22, 0)	9.6	0	(0, 0)	0
靜脈毒癮者	42	(42, 0)	18.3	5	(3, 2)	17.9
母子垂直感染	2	(2, 0)	0.9	2	(2, 0)	7.1
不詳	44	(44, 0)	19.2	6	(2, 4)	21.4
總計	229	(228, 1)		28	(21, 7)	

表二 台灣東部地區 1991 至 2006 年 HIV 感染者及 AIDS 發病者職業別統計表

職業狀況	HIV 感染人數 ^a		AIDS 發病人數 ^b		死亡人數	
	花蓮縣	台東縣	花蓮縣	台東縣	花蓮縣	台東縣
公務人員	2 (2 ^c , 0 ^d)	0 (0, 0)	0 (0, 0)	0 (0, 0)	0 (0, 0)	0 (0, 0)
商業	7 (6, 1)	3 (3, 0)	6 (5, 1)	1 (1, 0)	4 (3, 1)	1 (1, 0)
學生	6 (6, 0)	2 (2, 0)	2 (2, 0)	0 (0, 0)	1 (1, 0)	0 (0, 0)
家管	10 (0, 10)	4 (0, 4)	6 (0, 6)	2 (0, 2)	3 (0, 3)	2 (0, 2)
專門技術	5 (5, 0)	2 (2, 0)	2 (2, 0)	0 (0, 0)	0 (0, 0)	0 (0, 0)
工業	13 (13, 0)	13 (12, 1)	6 (6, 0)	6 (5, 1)	6 (6, 0)	5 (4, 1)
性工作者	1 (1, 0)	0 (0, 0)	1 (1, 0)	0 (0, 0)	0 (0, 0)	0 (0, 0)
服務業(不含性工作者)	23 (23, 0)	7 (7, 0)	11 (11, 0)	3 (3, 0)	5 (5, 0)	1 (1, 0)
漁業	2 (2, 0)	2 (2, 0)	1 (1, 0)	0 (0, 0)	2 (2, 0)	1 (1, 0)
軍人	12 (12, 0)	8 (8, 0)	3 (3, 0)	2 (2, 0)	4 (4, 0)	0 (0, 0)
農業	3 (3, 0)	2 (2, 0)	2 (2, 0)	1 (1, 0)	1 (1, 0)	1 (1, 0)
無業	30 (29, 1)	64 (58, 6)	17 (17, 0)	7 (7, 0)	8 (8, 0)	2 (2, 0)
其他	20 (19, 1)	10 (7, 3)	5 (5, 0)	1 (1, 0)	2 (2, 0)	0 (0, 0)
不詳	4 (3, 1)	2 (2, 0)	2 (2, 0)	2 (2, 0)	2 (2, 0)	1 (1, 0)
總計	138 (124, 14)	119 (105, 14)	64 (57, 7)	25 (22, 3)	38 (34, 4)	14 (11, 3)

a. HIV 感染人數含 AIDS 發病人數及死亡人數

b. AIDS 發病人數含死亡人數

c. 男性人數

d. 女性人數

表三 HIV 感染者 (含 AIDS 發病者) 通報個案人數及鄉鎮別盛行率統計表

縣市鄉鎮別	HIV 感染人數			
	男性	盛行率(‰)	女性	盛行率(‰)
花蓮縣	124	0.69	14	0.08
花蓮市	33	0.61	4	0.07
鳳林鎮	3	0.44	0	0
玉里鎮	12	0.76	1	0.08
新城鄉	10	0.92	1	0.10
吉安鄉	24	0.59	2	0.05
壽豐鄉	5	0.47	0	0
光復鄉	7	0.87	0	0
豐濱鄉	3	0.98	0	0
瑞穗鄉	3	0.41	0	0
富里鄉	1	0.15	0	0
秀林鄉	12	1.52	5	0.70
萬榮鄉	6	1.55	1	0.30
卓溪鄉	3	0.81	0	0
不詳	2	-	0	-
台東縣	105	0.84	14	0.13
台東市	33	0.58	7	0.13
成功鎮	5	0.56	1	0.13
關山鎮	5	0.93	1	0.21
卑南鄉	5	0.48	1	0.12
大武鄉	4	1.03	0	0
太麻里鄉	5	0.75	1	0.16
東河鄉	37	6.70	2	0.46
長濱鄉	1	0.20	1	0.26
鹿野鄉	2	0.40	0	0
池上鄉	2	0.39	0	0
綠島鄉	0	0	0	0
延平鄉	1	0.48	0	0
海端鄉	2	0.79	0	0
達仁鄉	0	0	0	0
金峰鄉	1	0.57	0	0
蘭嶼鄉	1	0.49	0	0
不詳	1	-	0	-