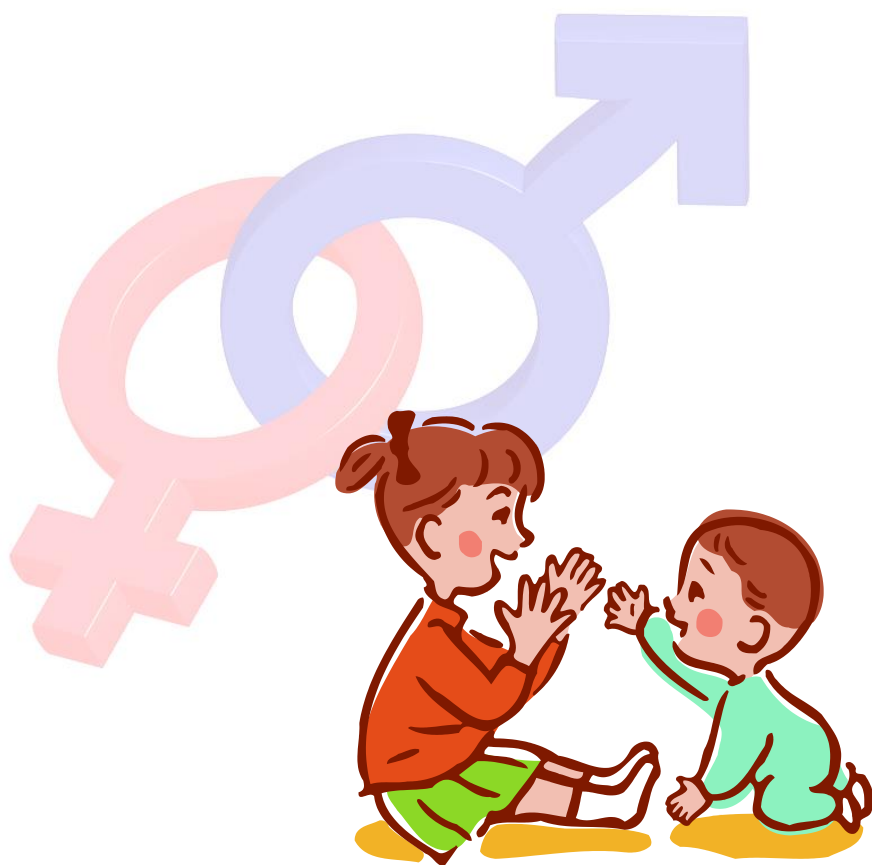


# 102 年臺北市衛生性別統計圖像



臺北市政府衛生局  
中華民國 103 年 8 月編印

# 目次

<b>一、人口概況</b> .....	<b>3</b>
(一)性比例 .....	3
(二)人口結構 .....	4
(三)平均餘命 .....	5
<b>二、婚育概況</b> .....	<b>6</b>
(一)婚姻狀況 .....	6
(二)外籍配偶 .....	7
(三)生育率 .....	8
(四)出生嬰兒性比例 .....	9
(五)遲緩兒 .....	10
<b>三、戶口組成</b> .....	<b>11</b>
(一)家庭組織型態 .....	11
(二)獨居老人 .....	12
(三)身心障礙 .....	13
<b>四、死因統計</b> .....	<b>14</b>
(一)死亡人數 .....	14
(二)死亡年齡 .....	15
(三)死亡率 .....	17
<b>五、癌症</b> .....	<b>20</b>
(一)癌症死亡率 .....	20
(二)癌症發生率 .....	23
<b>六、吸菸人口</b> .....	<b>25</b>
(一)吸菸人口 .....	25
<b>七、HIV</b> .....	<b>26</b>
(一)HIV 感染者 .....	26
(二)HIV 死亡者 .....	28

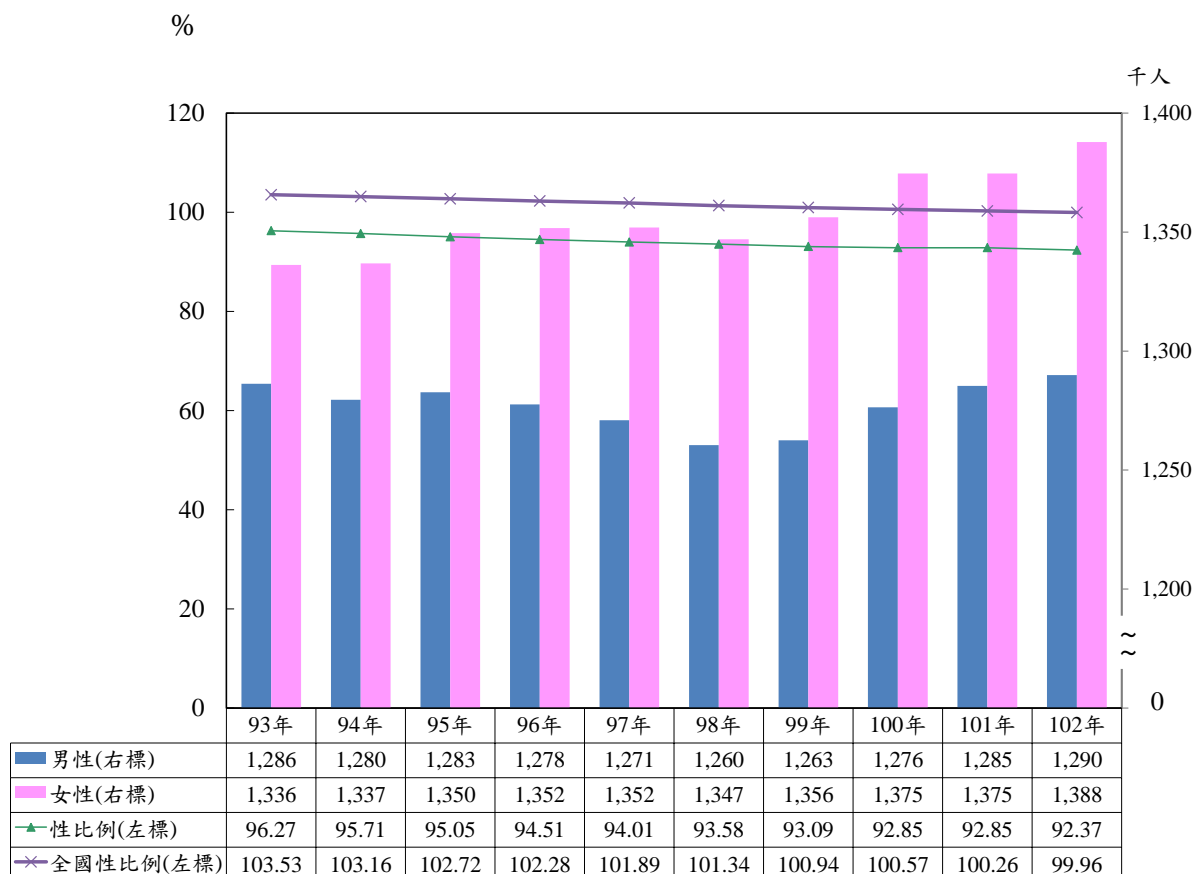
# 一、人口概況

## (一)性比例

性比例持續下探，女性人口數較男性多且女性人口有增加趨勢。

102 年底臺北市男女性比例（指男性人口對百位女性人口的比例，即男/百女）為 92.37，創歷年新低，且較全國 99.96 低。若觀察男女性人口數，男性 102 年為 129.0 萬人，較 93 年增加 0.4 萬人(增加 0.28%)；女性 102 年為 138.8 萬人，較 93 年增加 5.2 萬人(增加 3.87%)，女性的增加幅度較男性大。

圖 1、臺北市人口及性比例趨勢圖

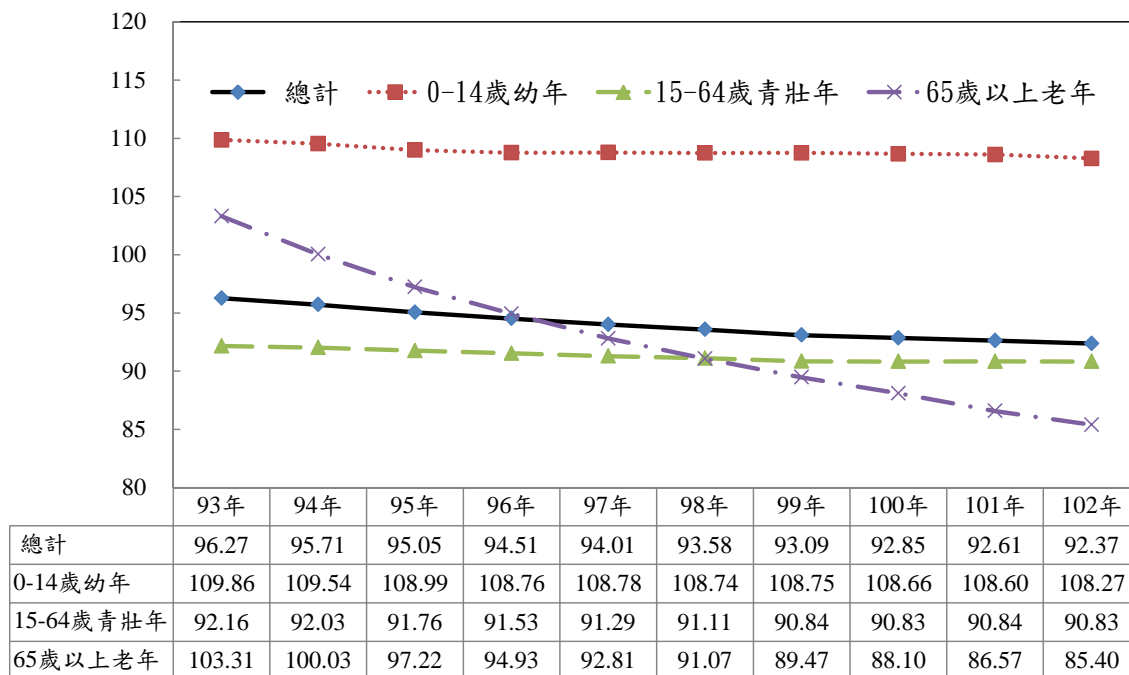


## (二)人口結構

若以各年齡層觀察，0至14歲幼年人口性比例約在108-110之間，男性多於女性；15至64歲青壯年人口性比例，約在90-92之間，女性多於男性；65歲以上老年人口呈下降態勢，且在95年之後呈現女性多於男性。各年齡層中，性比例皆呈下降趨勢，當中又以65歲以上老年人口下降幅度最大。

男/百女

### 圖 2、臺北市人口結構性比例

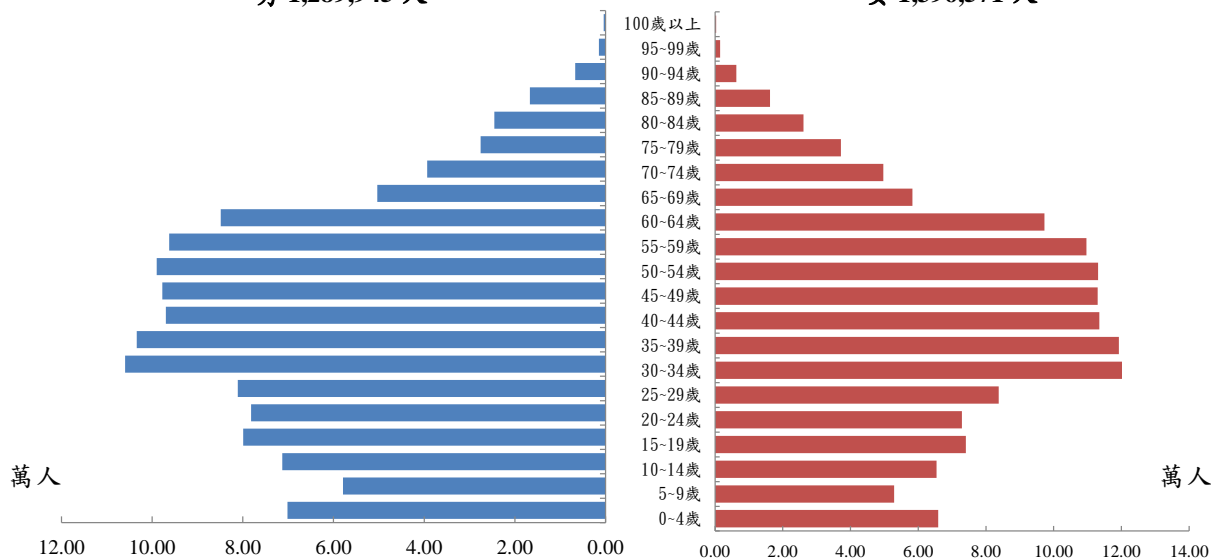


### 圖 3、臺北市人口結構

102 年底  
總人口數 2,686,516

男 1,289,945 人

女 1,396,571 人



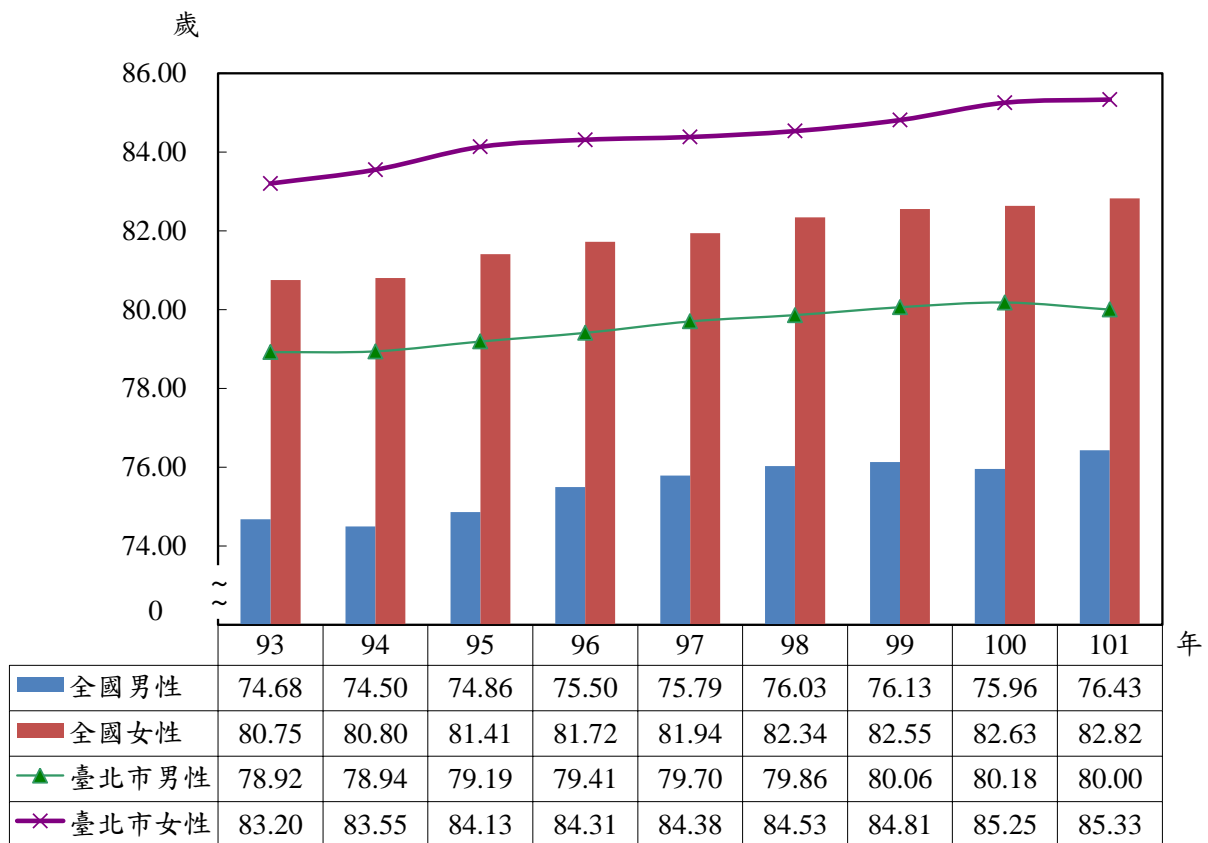
資料來源：本府民政局。

### (三)平均餘命

臺北市民平均壽命呈逐年增加，且女性較男性長壽

101年（以101年至98年3年人口合併編算）臺北市男女零歲平均餘命（簡稱平均壽命）分別為80歲及85.33歲。若與93年相較，臺北市兩性平均壽命男性增加1.08歲，女性增加2.13歲。再就近十年來兩性平均壽命差異觀察，臺北市女性較男性平均壽命約多出4.3-5.3歲，差距歲數較全國（採當年人口編算）6.1-6.7歲小。

圖4、臺北市及全國平均壽命趨勢圖



資料來源：內政部。

## 二、婚育概況

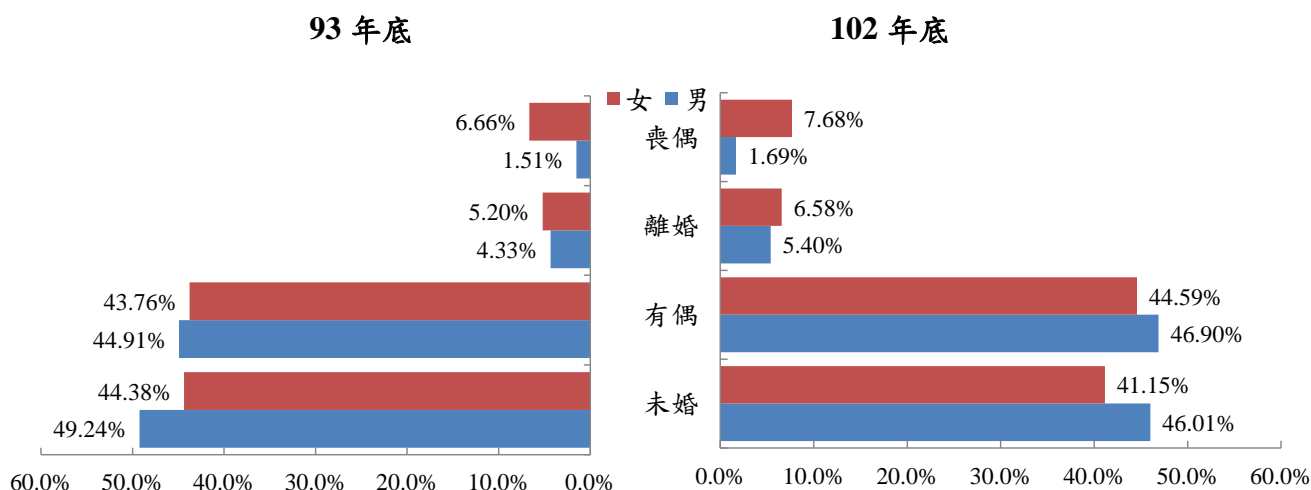
### (一)婚姻狀況

臺北市有偶比率，男性高於女性；離婚比率，女性高於男性

102 年底臺北市男性有偶比率為 46.90% 高於女性 44.59%；未婚比率男性 46.01% 高於女性 41.15%；至於離婚比率女性 6.58%，高於男性 5.40%；喪偶比率女性 7.68%，明顯高於男性 1.69%。

若與 93 年相較，男女有偶率均較 93 年增加，分別增加 1.99 個百分點及 0.83 個百分點；未婚比率男女兩性均為下降，兩性皆減少 3.23 個百分點；至於離婚比率男女兩性均為增加，男性增加 1.07 個百分點、女性增加 1.38 個百分點；喪偶比率兩性均為增加，男性增加 0.18 個百分點、女性增加 1.02 個百分點。

圖 5、臺北市婚姻狀況



資料來源：本府民政局。

## (二)外籍配偶

臺北市外籍配偶 5.5 萬人，其中女性 4.7 萬人、男性 0.7 萬人

102 年底臺北市外籍配偶近 5.5 萬，其中女性 4.7 萬人(占 86.6%)，男性 0.7 萬人(占 13.4%)。若按國籍別觀察，男女性比率第一名皆以大陸港澳最多，且女性(80.3%)明顯高於男性(54.2%)；第二名部分，女性為越南籍(10.2%)、男性為日本籍(8.3%)。

圖 6、臺北市外籍配偶按國籍別分  
102 年底

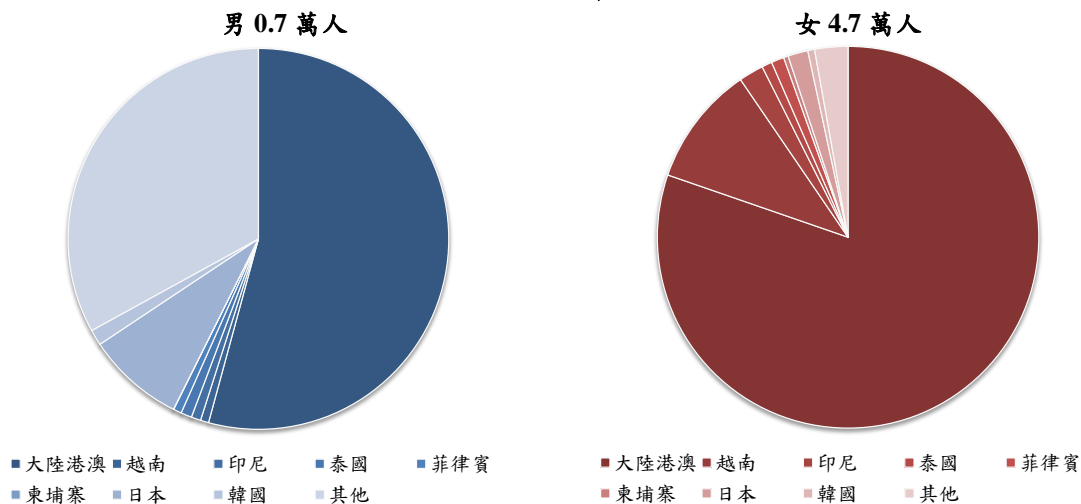


表 1、臺北市及全國外籍配偶

單位：人

國籍別	全國			臺北市		
	總計	男	女	總計	男	女
總計	486,703	35,719	450,984	54,523	7,316	47,207
總計 %						
大陸港澳	67.6%	58.3%	68.3%	76.8%	54.2%	80.3%
越南	18.3%	1.2%	19.7%	8.9%	0.7%	10.2%
印尼	5.7%	1.4%	6.1%	1.9%	0.8%	2.1%
泰國	1.7%	7.2%	1.3%	0.9%	0.9%	0.9%
菲律賓	1.6%	1.4%	1.6%	1.0%	0.7%	1.1%
柬埔寨	0.9%	0.0%	0.9%	0.3%	0.0%	0.4%
日本	0.9%	5.5%	0.5%	2.6%	8.3%	1.7%
韓國	0.3%	1.0%	0.2%	0.7%	1.3%	0.6%
其他	3.1%	24.0%	1.4%	6.9%	33.0%	2.8%

資料來源：內政部。

### (三)生育率

「20-24歲」及「30-34歲」年齡組，生育率下降最多，而「35-39歲」生育率則呈上升趨勢

臺北市育齡婦女一般生育率大致呈下降趨勢，99年降至27‰歷史最低點，100年及101年受建國百年、市府「助妳好孕」政策及龍年效應，生育率回升至36‰及43‰；102年受到龍年生育熱潮退燒影響，生育率降至32‰，但仍較99年高。

若由歷年年齡別生育率觀察，受到晚婚及少子化影響，「20-24歲」及「25-29歲」年齡組，生育率下降最多，而「35-39歲」生育率則大致略呈上升趨勢。

圖 7、臺北市年齡別生育率

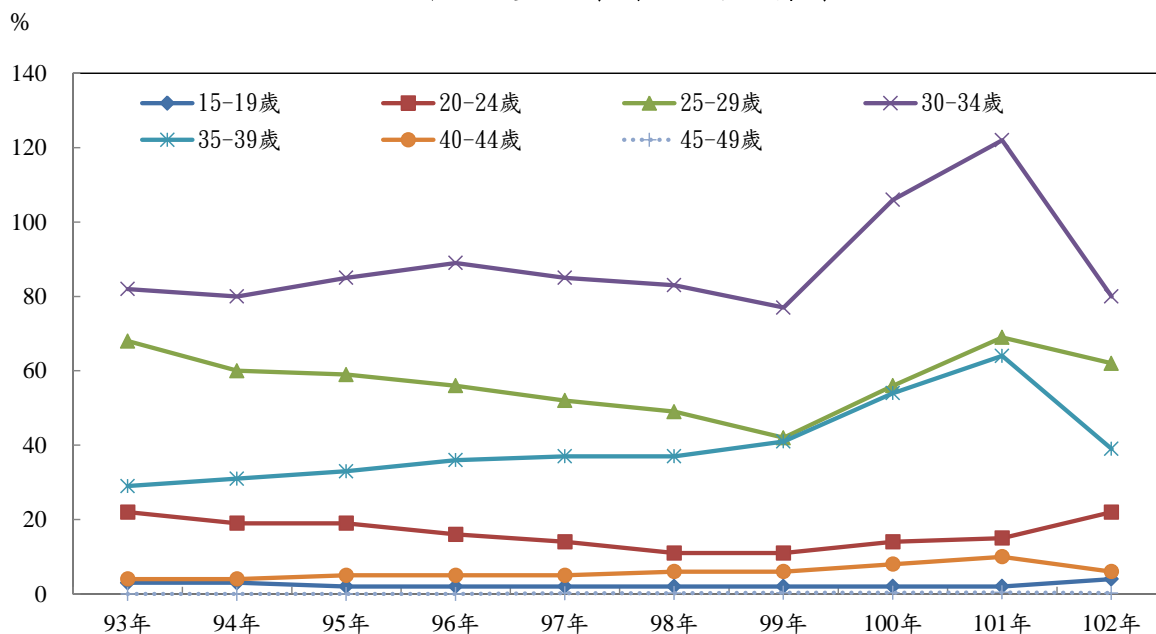


表 2、臺北市年齡別生育率

單位：千分率

年別	育齡婦女一般生育率	15-19歲	20-24歲	25-29歲	30-34歲	35-39歲	40-44歲	45-49歲
65年	88	26	160	197	80	25	6	2
70年	70	16	112	163	72	16	3	1
80年	45	7	47	118	77	21	3	-
90年	34	5	29	83	89	31	4	-
95年	29	2	19	59	85	33	5	-
98年	28	2	11	49	83	37	6	-
99年	27	2	11	42	77	41	6	-
100年	36	2	14	56	106	54	8	-
101年	43	2	15	69	122	64	10	-
102年	32	4	22	62	80	39	6	0.2

附註：一般生育率(活產數/育齡婦女數×1,000)。

資料來源：內政部。

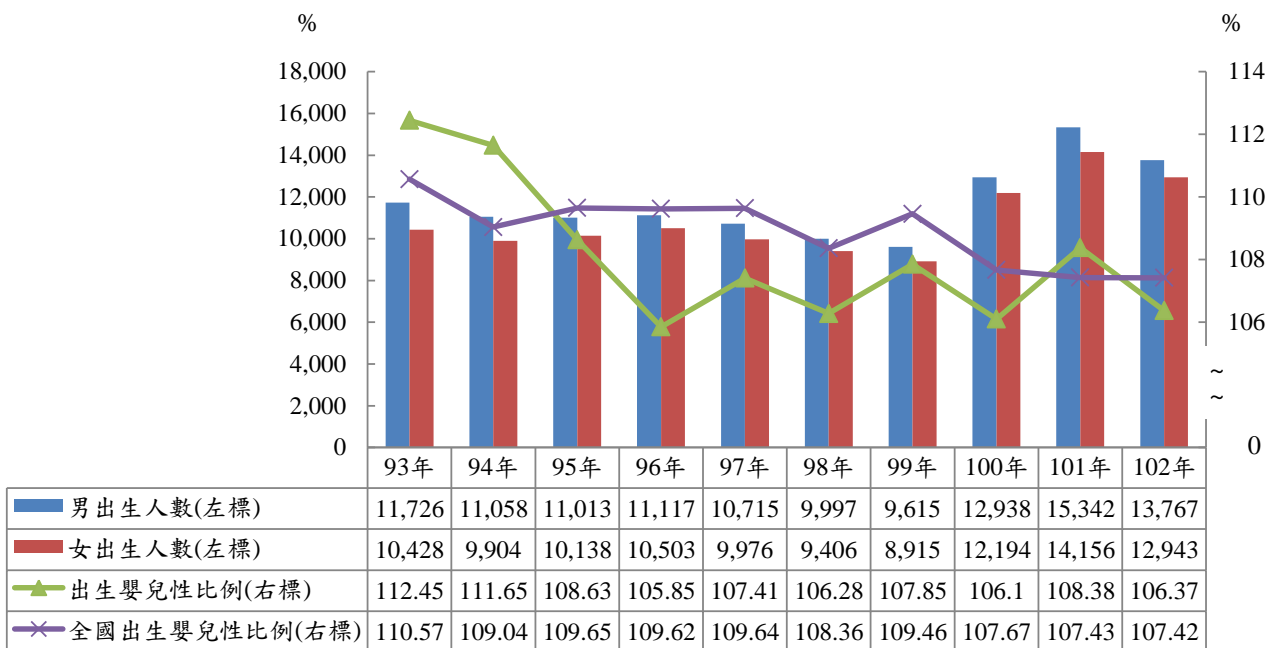


#### (四) 出生嬰兒性別比例

出生嬰兒性別比例大致呈現下降趨勢

臺北市 102 年出生男嬰為 13,767 人，女嬰 12,943 人。依照自然法則，出生嬰兒性別比例約介於 103 至 107 之間，若觀察近十年臺北市年出生嬰兒性別比，大致上呈現下降趨勢，至 102 年為 106.37，較全國 107.42 低。

圖 8、臺北市男女出生人數及出生年齡別生育率



資料來源：內政部。

## (五)遲緩兒

102年臺北市遲緩兒男性通報個案數為女性的2.66倍。

臺北市98年至102年每年遲緩兒通報數約在1千3百人至1千8百人之間，男性約為女性的2.2至2.7倍之間。102年臺北市遲緩兒通報個案數為1,609人，男性(1,169人)為女性(440人)的2.66倍。

圖9、臺北市遲緩兒通報個案數

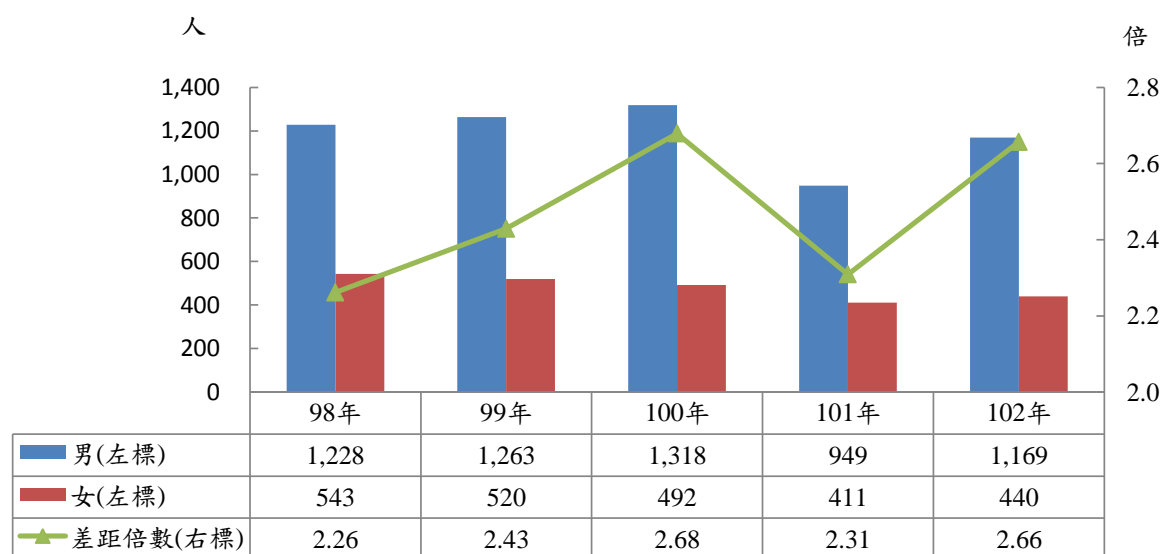


表3、臺北市遲緩兒通報個案數一年齡別

單位：人

年別	總計		0至未滿1歲		1至未滿2歲		2至未滿3歲		3至未滿4歲		4至未滿5歲		5至未滿6歲		6歲以上		
	計	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女		
98年	1,771	1,228	543	33	40	75	66	189	70	201	73	247	104	303	117	180	73
99年	1,783	1,263	520	44	49	91	51	227	74	195	84	239	89	274	99	193	74
100年	1,810	1,318	492	37	29	68	38	204	73	185	65	268	92	348	126	208	69
101年	1,360	949	411	46	34	88	51	150	60	154	56	164	84	238	87	109	39
<b>102年</b>	<b>1,609</b>	<b>1,169</b>	<b>440</b>	<b>39</b>	<b>31</b>	<b>128</b>	<b>70</b>	<b>207</b>	<b>87</b>	<b>208</b>	<b>53</b>	<b>194</b>	<b>78</b>	<b>282</b>	<b>76</b>	<b>111</b>	<b>45</b>

資料來源：本府社會局。

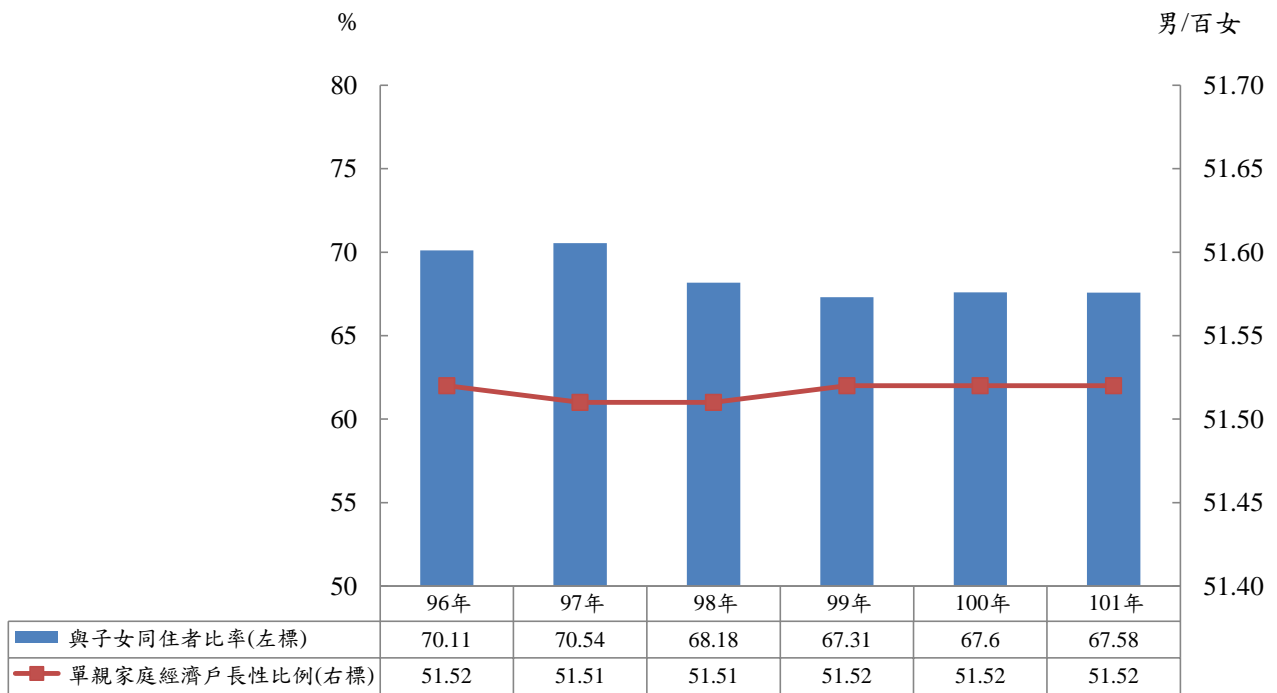
### 三、戶口組成

#### (一)家庭組織型態

與子女同住者比率呈下降趨勢；單親家庭經濟戶長女性約為男性的 2 倍。

101 年臺北市與子女同住者比率為 67.58%，較 100 年減少 0.02 個百分點，近 6 年來大致呈現下降趨勢。102 年單親家庭經濟戶長性比例為 51.52(亦即每百位女性單親家庭經濟戶長對 51.52 位男性單親家庭經濟戶長)，換算兩性差距倍數，單親家庭經濟戶長女性約為男性的 1.9 倍。

圖 10、臺北市家庭組織型態



資料來源：臺北市政府主計處「家庭收支訪問調查報告」。

## (二)獨居老人

臺北市獨居老人呈遞減趨勢；中(低)收入戶獨居老人，男性高於女性。

臺北市 102 年底獨居老人人數為 5,007 人呈現遞減趨勢，主要受到榮民人口減少所致，其中男性為 2,837 人(占 56.66%)，女性為 2,170 人(占 43.34%)。獨居老人中，一般老人人數以女性居多數，占 65.51%；中(低)收入戶人數則以男性居多數，占 67.10%，且呈遞增趨勢；而榮民人數，亦以男性為主，占 90.24%。

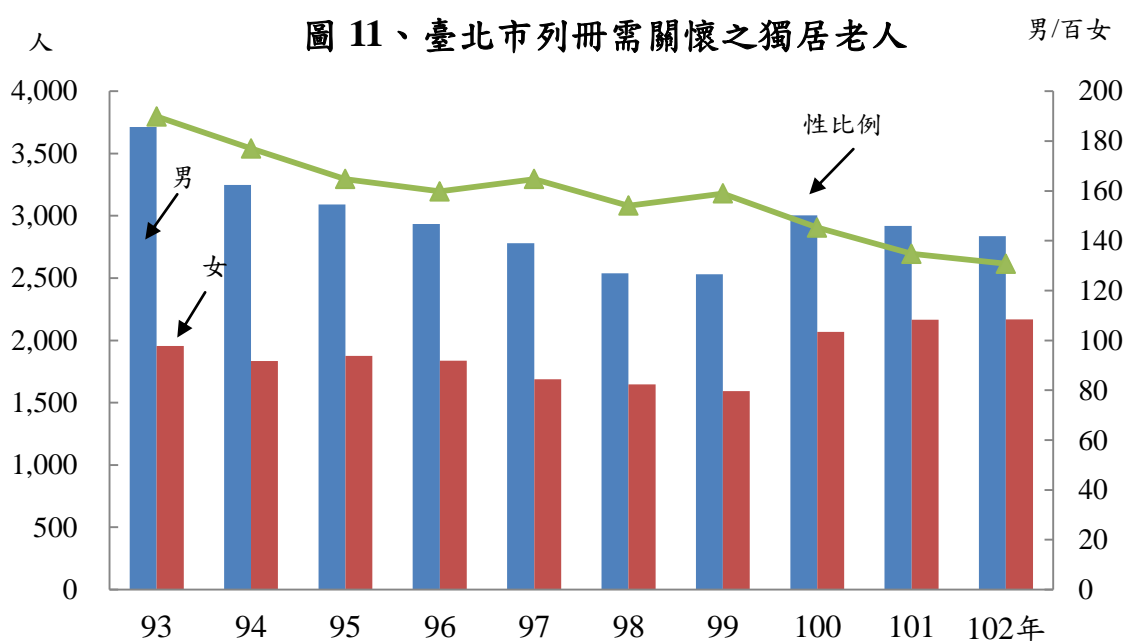


表 4、臺北市列冊需獨居老人—按類別分

單位：人

年別	總計			中(低)收入戶			榮民			一般老人		
	男	女	性比例 (男/百女)	男	女	性比例 (男/百女)	男	女	性比例 (男/百女)	男	女	性比例 (男/百女)
93 年	3,714	1,956	189.9	1,104	624	176.9	1,737	61	2,847.5	873	1,271	68.7
94 年	3,248	1,835	177.0	976	622	156.9	1,564	38	4,115.8	708	1,175	60.3
95 年	3,092	1,877	164.7	1,074	625	171.8	1,418	50	2,836.0	600	1,202	49.9
96 年	2,935	1,837	159.8	1,126	563	200.0	1,267	50	2,534.0	542	1,224	44.3
97 年	2,779	1,687	164.7	1,027	529	194.1	1,120	84	1,333.3	632	1,074	58.9
98 年	2,539	1,648	154.1	1,079	494	218.4	970	45	2,155.6	490	1,109	44.2
99 年	2,532	1,593	159.0	1,155	500	231.0	921	57	1,615.8	456	1,036	44.0
100 年	3,004	2,068	145.3	1,272	628	202.6	1,017	102	997.1	715	1,338	53.4
101 年	2,920	2,167	134.8	1,294	644	200.9	923	99	932.3	703	1,424	49.4
102 年	2,837	2,170	130.7	1,285	630	204.0	786	85	924.7	766	1,455	52.7
102 年	-877	214	--	181	6	--	-951	24	--	-107	184	--

資料來源：臺北市政府社會局。

### (三)身心障礙

#### 臺北市身心障礙人口數男性較女性多

依臺北市政府社會局統計，102 年底臺北市身心障礙者人數為 11 萬 8,914 人，較 101 年底 11 萬 7,902 人增加 0.86%。若按性別觀察，男性有 6 萬 5,859 人(占 55.4%)，女性有 5 萬 3,055 人(占 44.6%)。若由年齡別觀察，年紀較輕年齡組男性大於女性，但隨著年齡增加兩性差異情況逐漸縮減。

圖 12、臺北市身心障礙人口數-

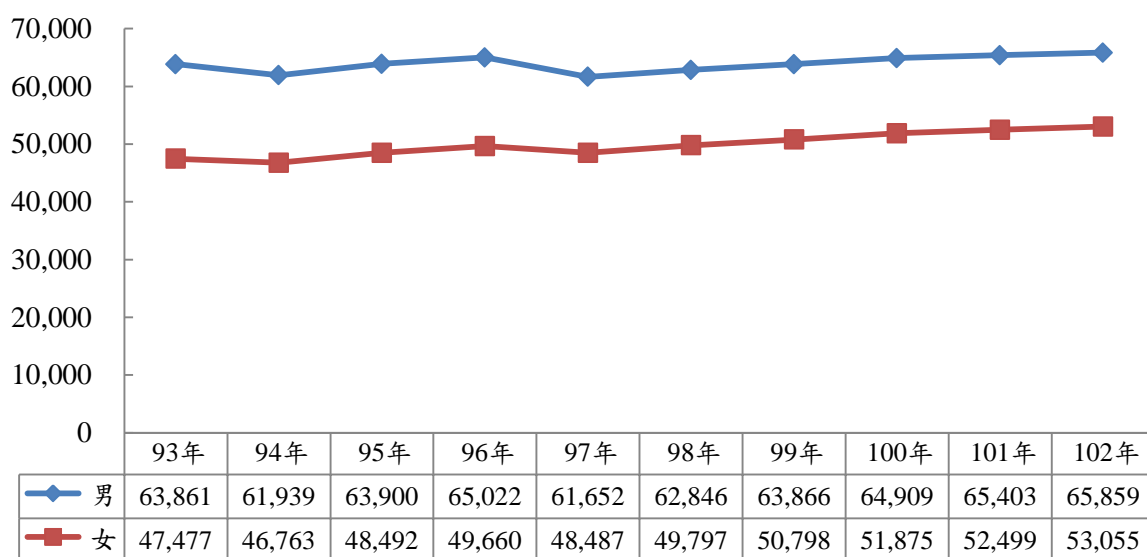
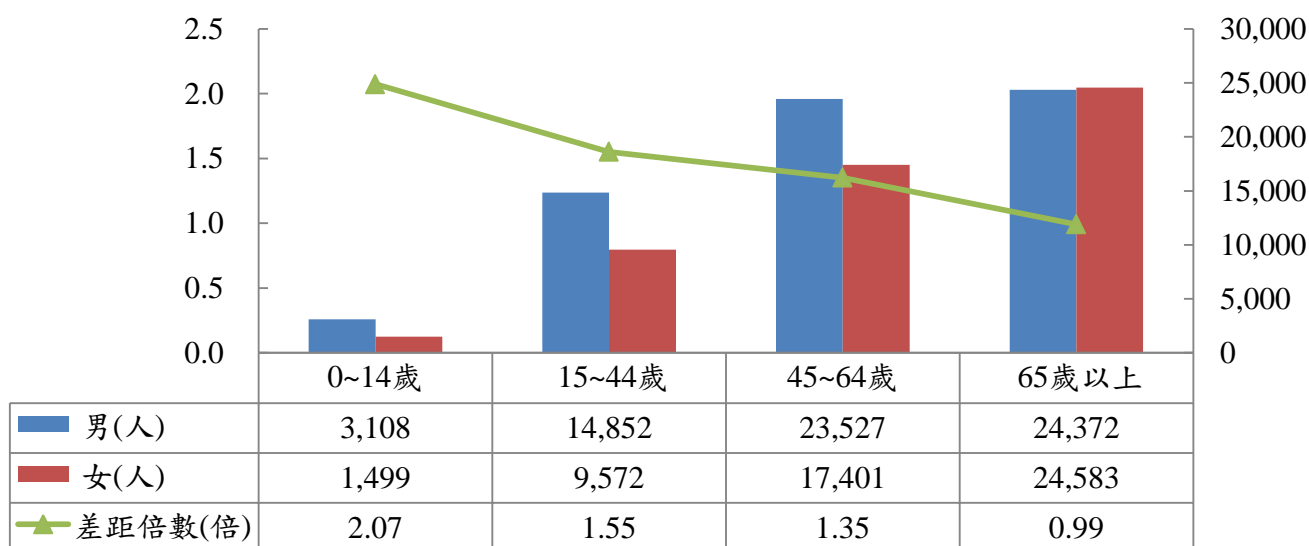


圖 13、臺北市 102 年身心障礙人口數—按年齡別



資料來源：臺北市政府社會局。

## 四、死因統計

### (一)死亡人數

臺北市死亡人數男性多於女性；各年齡別死亡人數除 5 至 14 歲外，餘皆為男性多於女性。

近十年間臺北市死亡人數，無論是所有死因死亡人數，或癌症死亡人數，皆呈現男性高於女性，且男性約為女性的 1.4 至 1.6 倍。若以 102 年與 93 年相比，其中男性死亡人數增加 12.98%，女性則增加 23.84%，而癌症死亡人數則分別增加 10.02% 及 28.42%。

102 年臺北市各年齡別死亡人數除 5 至 14 歲外女性多於男性，其餘年齡別皆為男性多於女性。

圖 14、臺北市兩性死亡人數變動情形

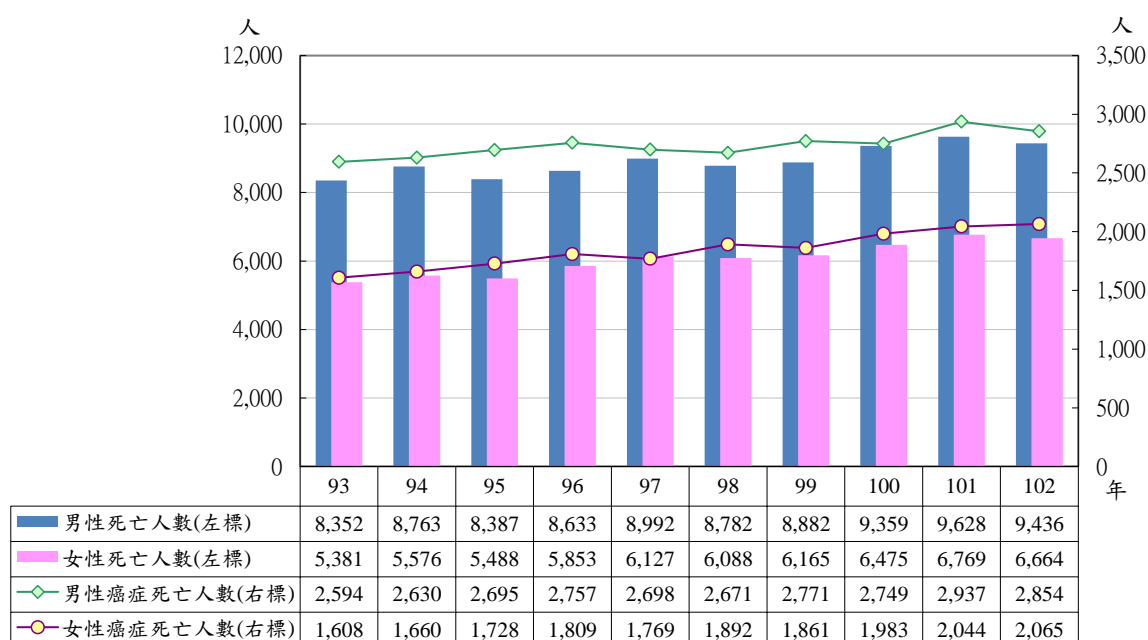


表 5、臺北市死亡人數—各年齡別

項目	單位：人															
	嬰兒(0歲)		新生兒(4週內)		1至4歲		5至14歲		15至24歲		25至44歲		45至64歲		65歲以上	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
93年	58	42	29	27	22	16	15	28	101	37	576	291	1,791	970	5,789	3,997
94年	44	45	27	24	13	10	30	18	94	48	617	262	1,783	991	6,182	4,202
95年	30	39	20	20	20	9	27	17	100	37	576	275	1,828	1,010	5,806	4,101
96年	57	32	34	22	12	7	19	18	76	34	505	255	1,792	997	6,172	4,510
97年	51	44	33	26	7	14	29	14	74	32	523	275	1,867	985	6,441	4,763
98年	34	35	18	14	11	8	14	12	70	31	462	241	1,850	1,013	6,341	4,748
99年	41	30	30	22	9	7	15	14	61	21	436	264	1,870	1,004	6,450	4,843
100年	50	46	30	33	4	12	13	9	57	29	430	259	1,949	1,109	6,856	5,011
101年	62	43	43	28	9	20	16	15	56	28	438	265	2,028	1,093	7,019	5,305
102年	55	45	41	26	9	7	13	19	61	32	342	213	2,047	1,143	6,909	5,205

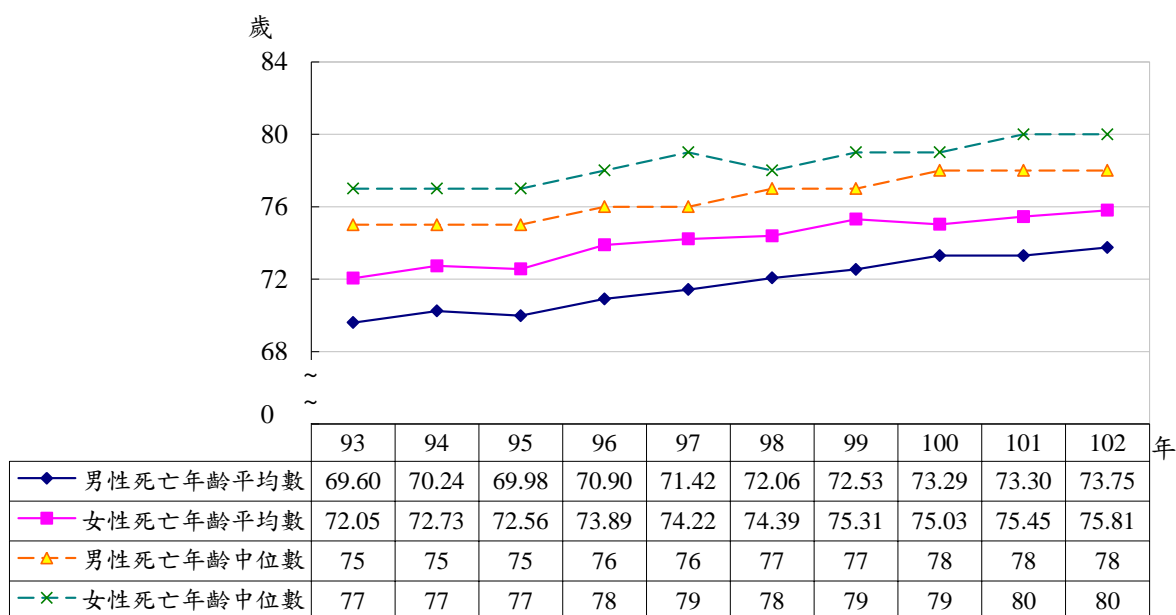
資料來源：臺北市政府衛生局。

## (二)死亡年齡

### 1.市民死亡歲數逐漸延後，且女性死亡年齡較男性長。

臺北市市民死亡年齡無論就平均數或中位數觀察，近十年來兩性皆有逐漸延後的趨勢，且女性較男性死亡年齡長，惟其差距略有縮減。就平均死亡年齡來看，102年男性為73.75歲，女性為75.81歲，較93年分別增加4.15歲及3.76歲，若就平均死亡年齡中位數而言，102年男性78歲、女性80歲，較93年同時增加3歲；另兩性死亡年齡差距，93至102年差距約在1至3歲。

圖 15、臺北市兩性死亡年齡趨勢圖



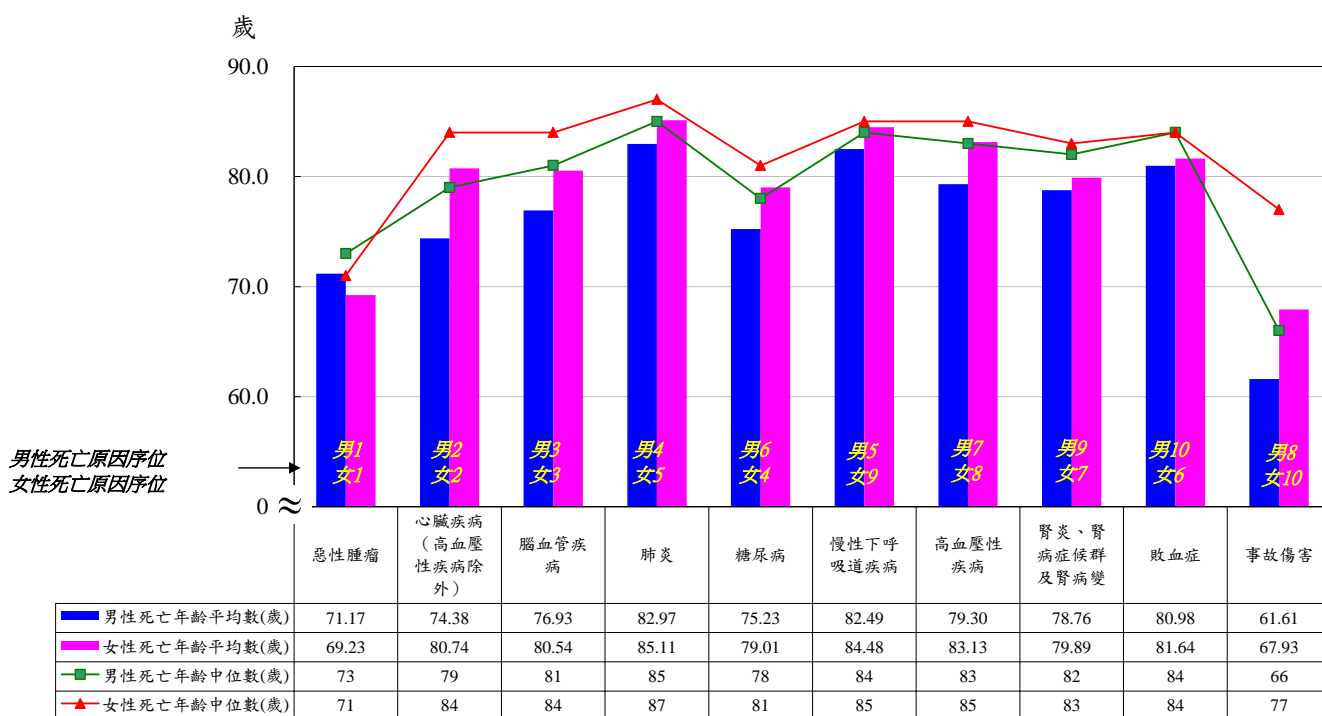
資料來源：臺北市政府衛生局。

## 2.十大死因以事故傷害死亡年齡最輕

若依 102 年臺北市兩性十大死因之死亡年齡觀察，男性以事故傷害死亡年齡最輕(平均死亡年齡 61.6 歲、死亡年齡中位數 66 歲)，肺炎死亡年齡最長(平均死亡年齡 83.4 歲、死亡年齡中位數 84 歲)；女性同樣以事故傷害死亡年齡最輕(平均死亡年齡 67.9 歲、死亡年齡中位數 77 歲)，另以肺炎死亡年齡最長(平均死亡年齡 85.1 歲、死亡年齡中位數 87 歲)。

若比較男、女性十大死因的死亡年齡平均數及中位數，其中男性僅在惡性腫瘤的死亡年齡較女性年長，其餘皆以女性的死亡年齡較高。若再就兩性死亡年齡差距來看，中位數死亡年齡以事故傷害差距 11 歲最大，心臟疾病（高血壓性疾病除外）差距 5 歲次之；平均數則以心臟疾病（高血壓性疾病除外）差距 6.37 最大、事故傷害差距 6.32 歲次之。

圖 16、102 年臺北市兩性十大主要死因死亡年齡





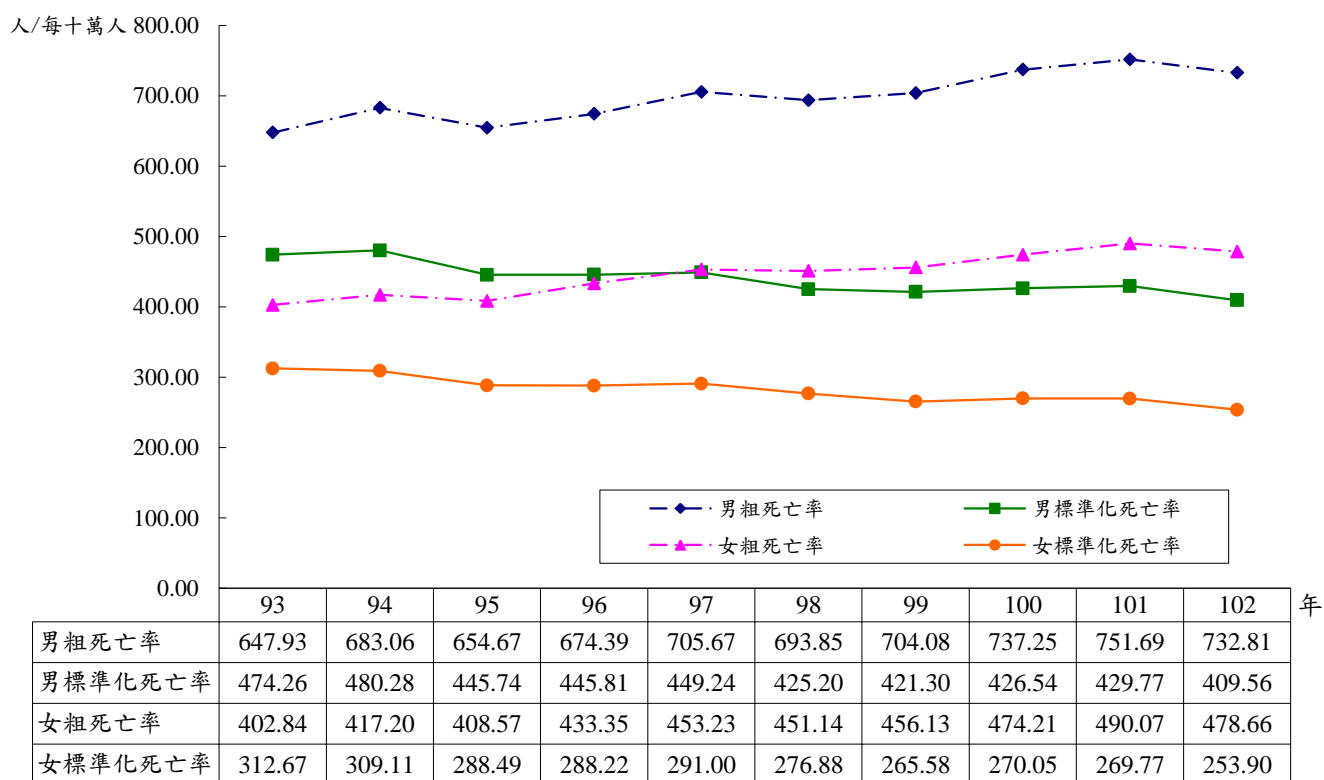
### (三) 死亡率

#### 1. 隨人口老化兩性粗死亡率漸增；標準化死亡率逐年下降態勢

隨著年紀增長死亡率愈來愈高，由於臺北市人口持續老化，導致粗死亡率（全年死亡人數/年中人口數）逐年增加。由近十年（93年至102年）的資料觀察，男性粗死亡率約為女性的1.5至1.6倍；102年臺北市粗死亡率600.78(人/每十萬人)，較93年523.20(人/每十萬人)增加14.83%，其中女性增加18.82%，較男性的13.10%為高。

若去除人口結構影響，以2000年W.H.O.世界標準人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，則102年男性標準化死亡率為每十萬人409.56人、女性為每十萬人253.90人，男性約為女性的1.6倍。經標準化後的死亡率無論男女長期趨勢大致呈現下跌趨勢，其主因與衛生醫療保健的進步有關。

圖 17、臺北市兩性死亡率趨勢圖

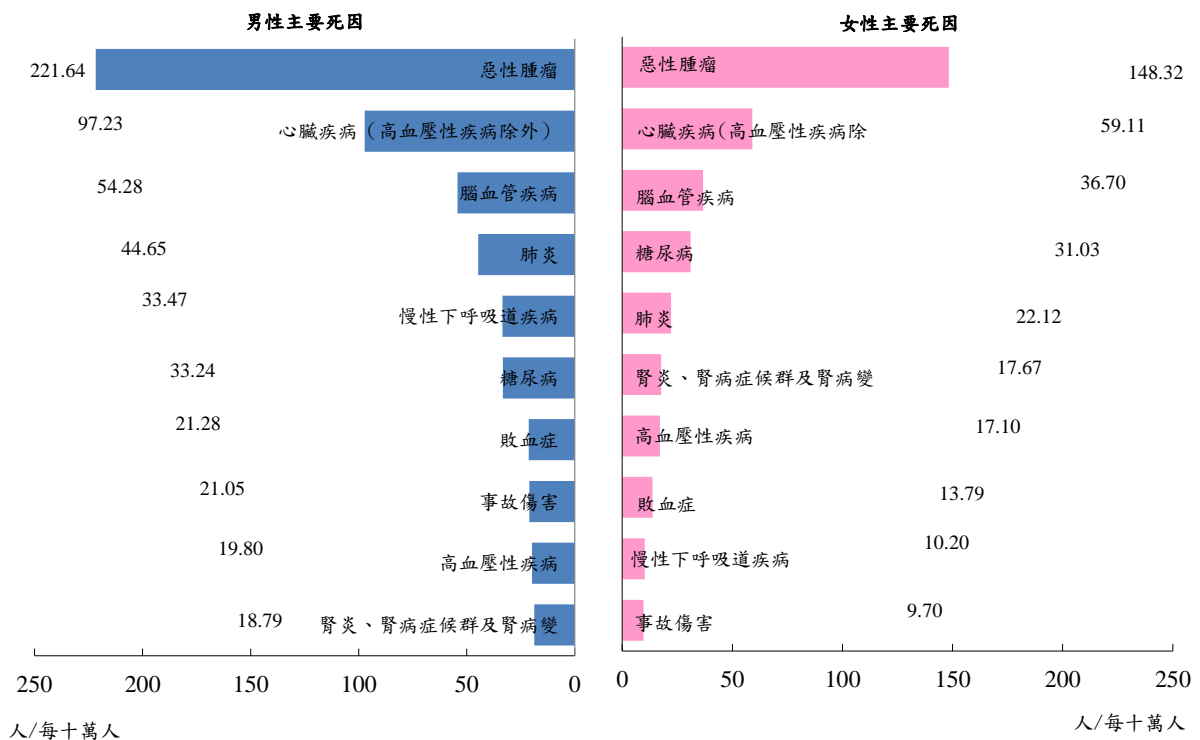


資料來源：臺北市政府衛生局。

## 2.臺北市死亡率男性高於女性；兩性皆以惡性腫瘤最高

依性別觀察，男女十大主要死因第 1 至第 3 名順序皆為惡性腫瘤、心臟疾病及腦血管疾病。男、女性十大主要死因與 102 年相同，僅順位上略有變動；至於十大死因死亡率部分皆為男高於女，死亡率差距倍數(男/女)最大前三名為：1.慢性下呼吸道疾病(3.3 倍)、2.事故傷害死(2.2 倍)、3.肺炎(2.0 倍)，另外男女排名第 12 名的慢性肝病及肝硬化男女的差距倍數為 1.91 倍。

圖 18、102 年臺北市兩性十大主要死因死亡率



資料來源：臺北市政府衛生局。

## 3.十大死因男性標準化死亡率除糖尿病及慢性下呼吸道疾病增加外，餘均減少；女性則除糖尿病及心臟疾病(高血壓性疾病除外)增加外，餘均減少。

102 年十大死因男性標準化死亡率與 101 年比較，除為糖尿病(增加 1.1%)及慢性下呼吸道疾病(增加 0.4%)外，其餘均減少，減幅最多為敗血症 15.1%，腎炎、腎病徵候群及腎病變減少 12.8% 次之。女性除心臟疾病(高血壓性疾病除外)(增加 1.3%)及糖尿病(增加 1.4%)外，其餘均減少，減幅最大為敗血症減少 29.5%，慢性下呼吸道疾病下降 18.9% 次之。

圖 8、臺北市男性十大死因標準化死亡率增減情形

102 年與 101 年相較

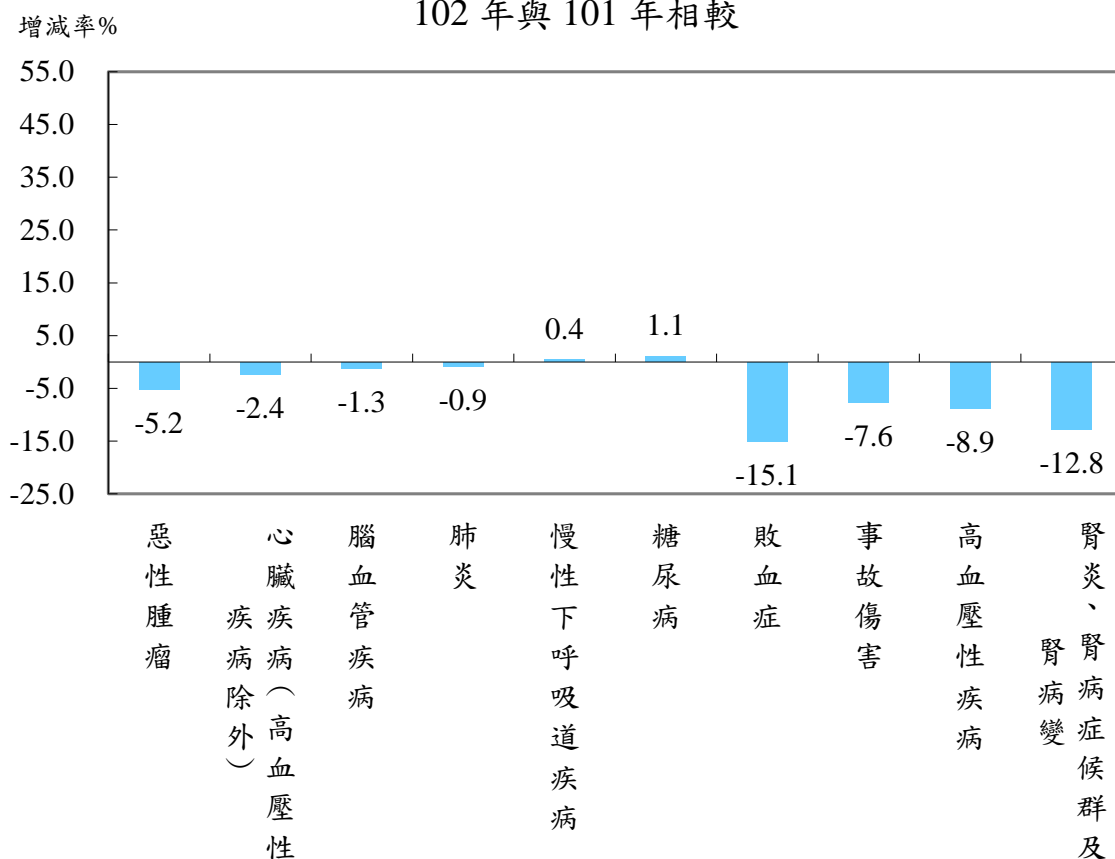
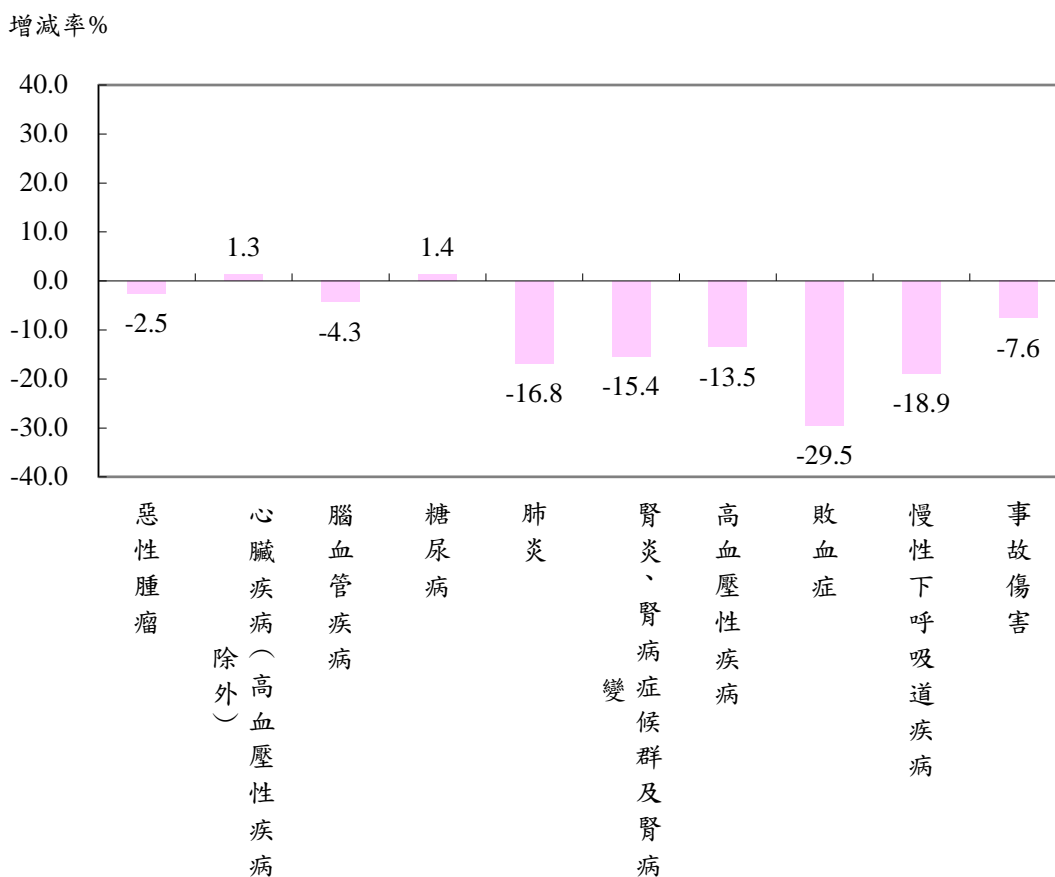


圖 9、臺北市女性十大死因標準化死亡率增減情形

102 年與 101 年相較



## 五、癌症

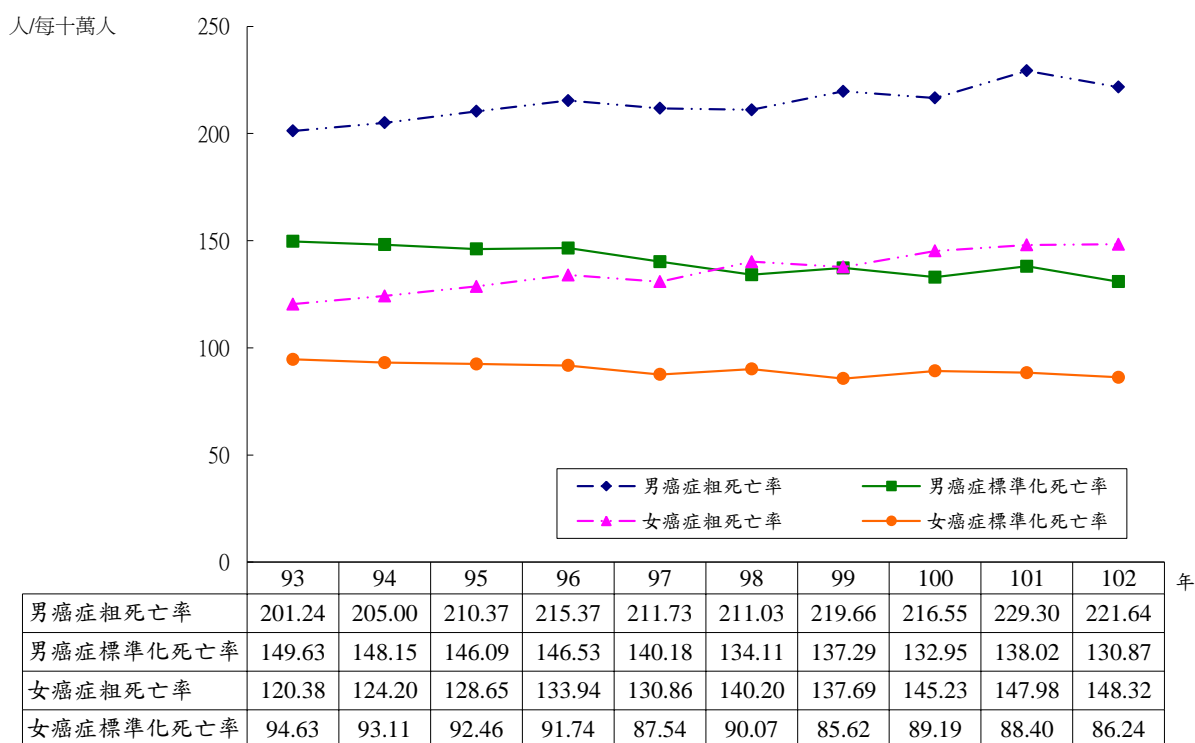
### (一)癌症死亡率

#### 1.男性癌症粗死亡率大於女性，惟差距倍數縮小。

癌症為臺北市十大死因排名之首，由近十年（93年至102年）的資料觀察，男性癌症粗死亡率約為女性的1.5至1.7倍；臺北市102年癌症粗死亡率較93年增加14.7%，其中女性增加23.2%較男性的10.1%為高，由此可知，男性癌症粗死亡率雖高於女性，但女性癌症粗死亡率十年來增加幅度較男性大。

若由標準化死亡率觀察，男性由93年每十萬人149.63人，至102年130.87人，減少12.5%；而女性93年每十萬人94.63人，至102年86.24人，減少8.9%。由此可知，兩性癌症粗死亡率的增加主要與人口結構老化有關，但在醫療進步下，男女的標準死亡率呈現逐年下降的趨勢。

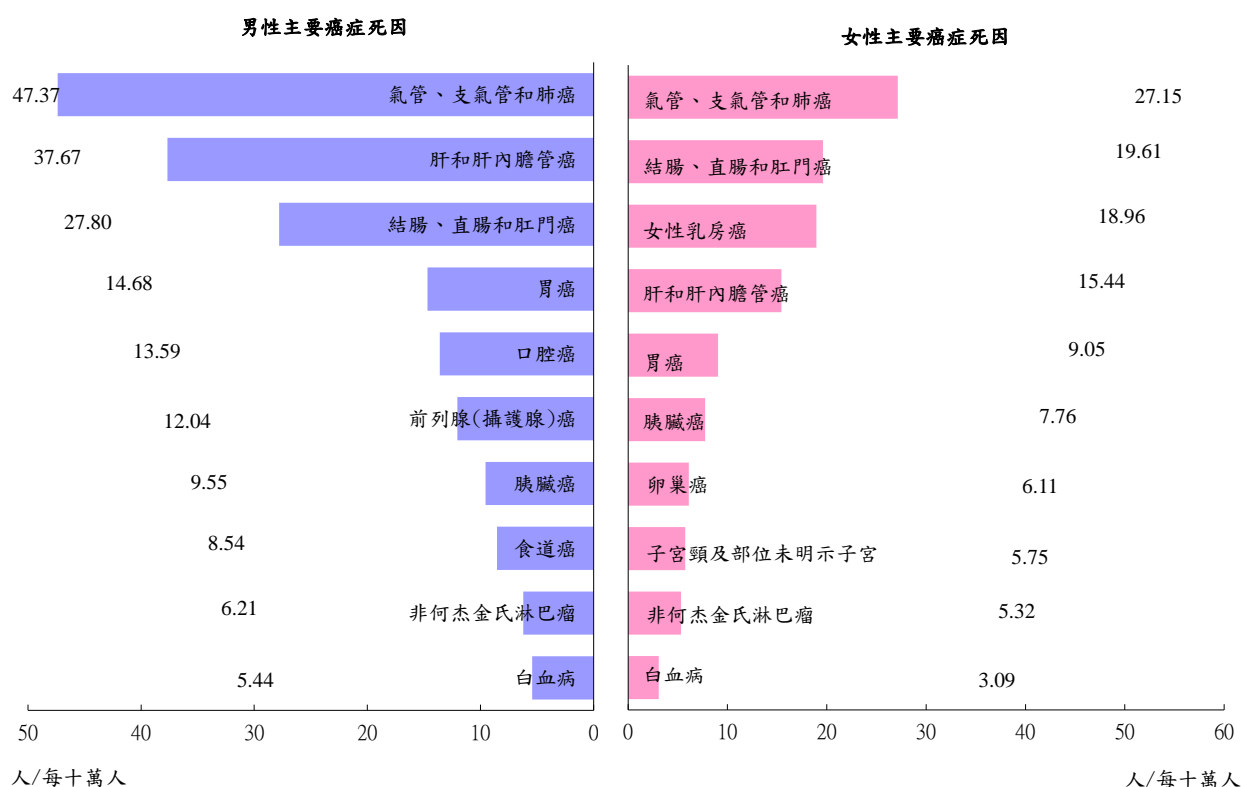
圖 10、臺北市兩性癌症死亡率趨勢圖



## 2. 兩性癌症死亡率皆以肺癌最高；十大癌症中以肝癌差距倍數最大，男性為女性的 2.4 倍。

102 年臺北市主要癌症死亡率男、女性皆以氣管、支氣管和肺癌最高，男性為每十萬人 47.37 人、女性為 27.15 人。男女兩性十大癌症內容相同者共計有 7 類癌症，包括肝癌(男性死亡率為女性的 2.4 倍)、白血病(1.8 倍)、肺癌(1.7 倍)、胃癌(1.6 倍)、結腸直腸癌(1.4 倍)、胰臟癌(1.2 倍)、非何杰金淋巴瘤(1.2 倍)，男性的死亡率均高於女性。另男性十大癌症中未列女性十大癌症者有攝護腺癌、口腔癌及食道癌；而女性十大癌症中未列男性十大癌症者則有女性乳癌、子宮頸癌及卵巢癌等。

圖 11、102 年臺北市兩性十大癌症主要死因死亡率



## 3. 男性癌症標準化死亡率除口腔癌較上年增加外，其餘均減少；女性除乳房癌、子宮頸癌及非何杰金氏淋巴瘤較上年增加外，其餘均減少。

102 年十大癌症男性標準化死亡率除口腔癌較上年增加 23.0% 外，其餘均較上年減少。女性除除乳房癌、子宮頸癌及非何杰金氏淋巴瘤較上年增加外，其餘均減少。

圖 12、臺北市男性十大癌症死因標準化死亡率增減情形

102 年與 101 年比較

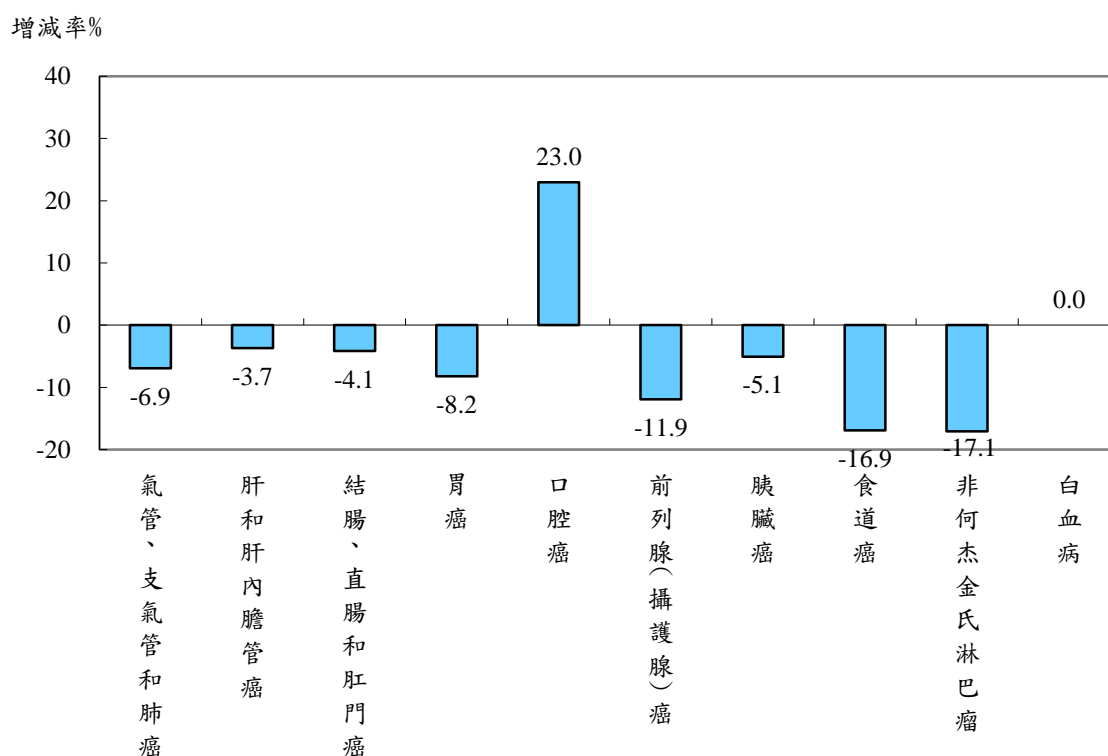
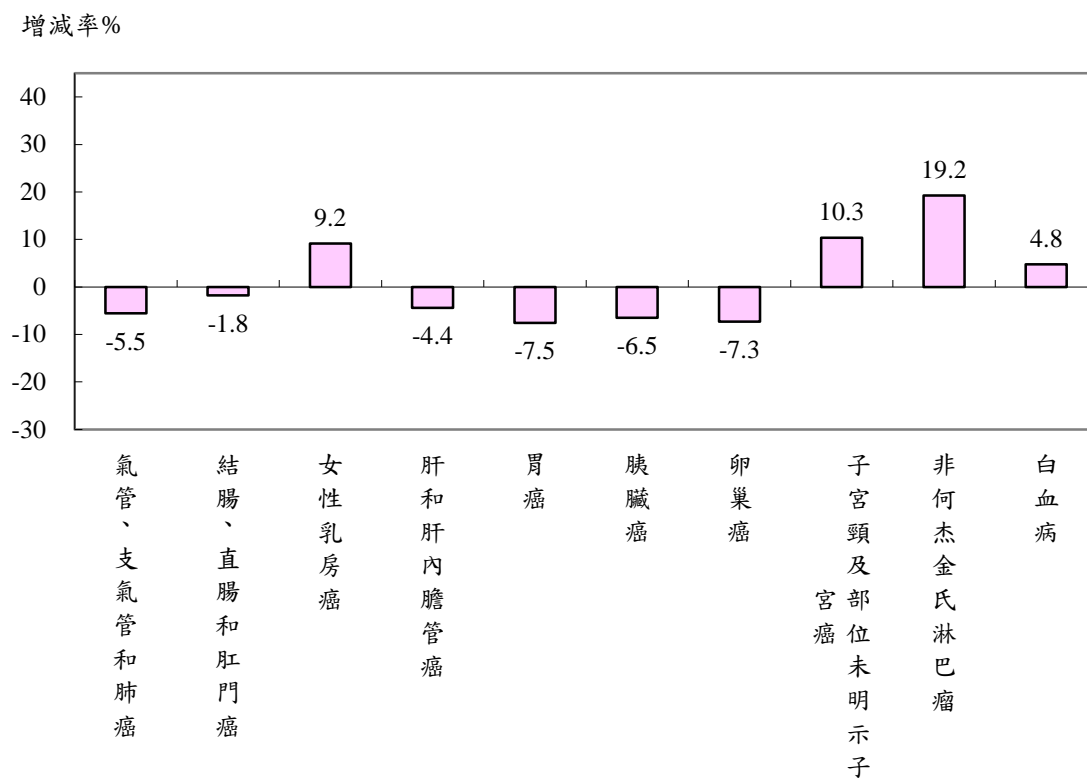


圖 13、臺北市女性十大癌症死因標準化死亡率增減情形

102 年與 101 年比較



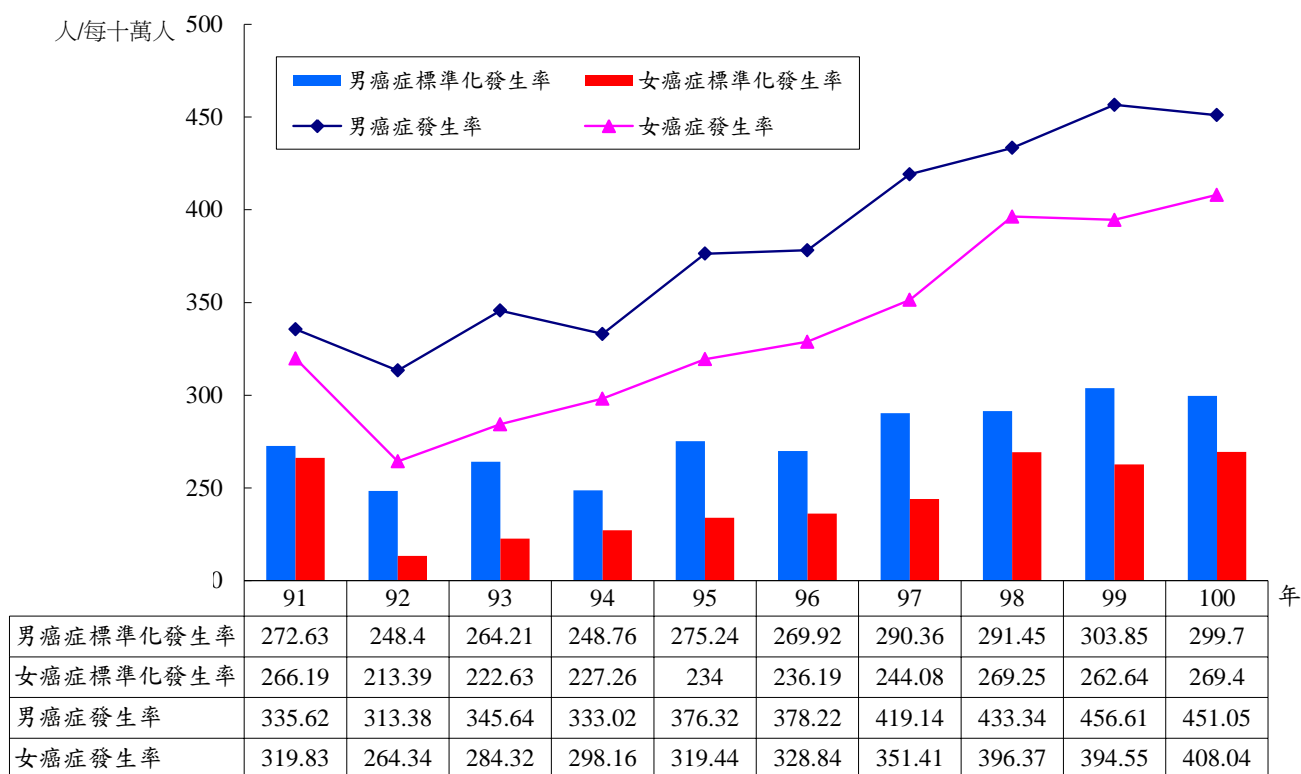
## (二)癌症發生率

### 1.臺北市癌症發生率為男性高於女性，且呈上升趨勢

臺北市男性癌症粗發生率由 91 年每十萬人 335.62 人上升至 100 年 451.05 人，增幅 34.39%；女性癌症粗發生率由 91 年每十萬 319.83 人上升至 100 年 408.04 人，增幅 27.58%，十年來癌症粗發生率兩性均呈正成長。

若由標準化發生率觀察，男性癌症標準化發生率由 91 年每十萬人 272.63 人至 100 年 299.70 人，增加 9.92%；女性癌症標準化發生率由 91 年每十萬人 266.19 人至 100 年 269.40 人，增加 1.21%。十年來癌症粗發生率兩性均呈正成長，而增加幅度較粗發生率小。

圖 14、臺北市兩性癌症發生率趨勢圖

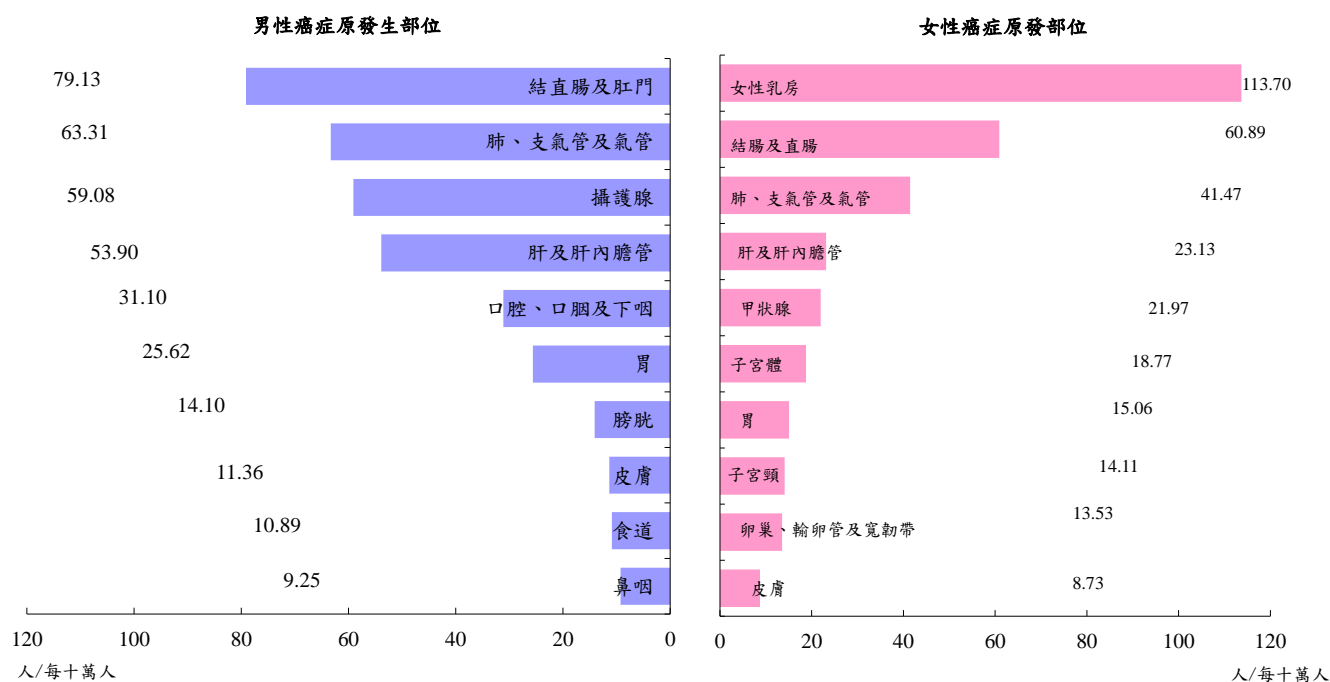


資料來源：國民健康署。

## 2.臺北市癌症發生部位男性以結腸及直腸，女性以乳房最高

100年臺北市兩性癌症發生率，男性以結腸及直腸（男性每十萬人口有80.47人）、「肺、支氣管及氣管」及「攝護腺」等3大原發部位罹患率最高，女性則以「女性乳房」、「結腸及直腸」及「肺、支氣管及氣管」排名前三大。兩性十大癌症發生率，其中原發部位相同者計有結腸及直腸（男性每十萬人發生率為79.13人，女性60.89人）、肺、支氣管及氣管（男63.31、女41.47）、肝及肝內膽管（男53.90、女23.13）、胃（男25.62、女15.06）及皮膚（男11.36、女8.73）共5項，且男性罹患率皆高於女性。

圖 15、100 年臺北市兩性十大癌症發生率



附註：本圖係按衛生福利部國民健康署公布之癌症標準化發生率排序。



## 六、吸菸人口

### (一)吸菸人口

臺北市近年來各年齡層吸菸人口比率均為男性高於女性，其中以 18 歲以上相差幅度最大。

101 年臺北市 13 至 15 歲男性吸菸人口比率為 4.78%，女性為 1.37%，分別較 100 年減少 4.87 個百分點、0.86 個百分點；18 歲以上男性吸菸人口比率為 25.54%，女性為 5.80%，分別較 100 年減少 4.16 個百分點、2.75 個百分點。

圖 15、臺北市吸菸人口

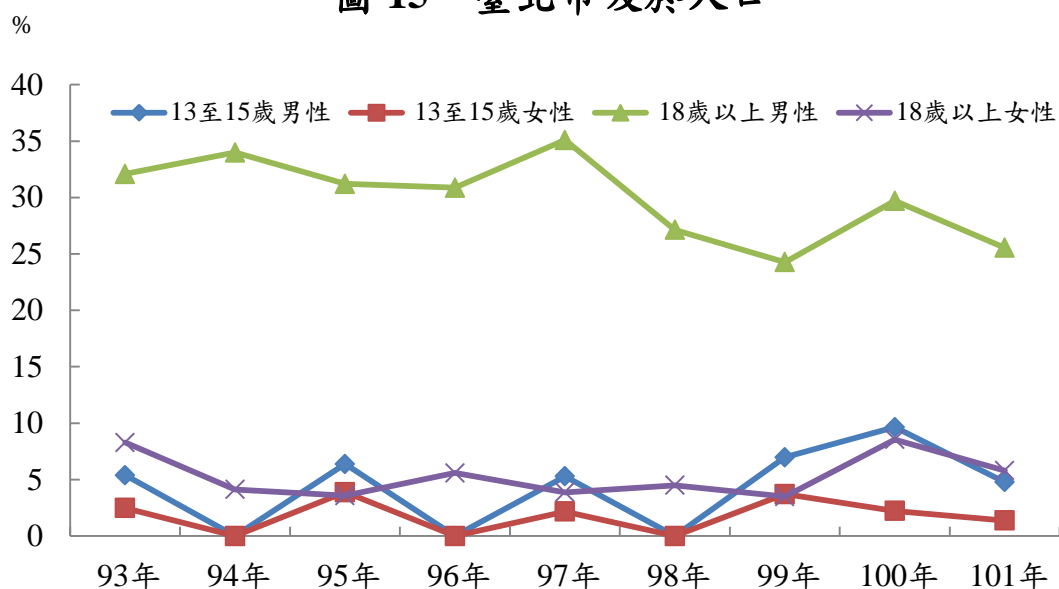


表 9、各年齡層吸菸人口比率

單位：%

年別	13 至 15 歲		16 至 17 歲		18 歲以上	
	男	女	男	女	男	女
93 年	5.39	2.48	...	...	32.08	8.29
94 年	...	...	19.53	10.7	33.98	4.13
95 年	6.38	3.88	...	...	31.21	3.58
96 年	...	...	15.83	5.98	30.87	5.59
97 年	5.29	2.17	...	...	35.09	3.87
98 年	...	...	21.57	9.56	27.13	4.50
99 年	6.98	3.72	...	...	24.27	3.49
100 年	9.65	2.23	16.87	9.67	29.70	8.55
101 年	4.78	1.37	17.84	7.83	25.54	5.80

資料來源：衛生福利部「青少年吸菸行為調查」及「成人吸菸行為調查」。

## 七、HIV

### (一)HIV 感染者

#### HIV 感染者有年輕化趨勢，且男性感染人數遠高於女性

102 年臺北市 HIV(人類免疫缺乏病毒)感染人數男性為 3,066 人，女性為 97 人，較 94 年分別增加 2,122 人及 49 人。由近幾年（94 年至 101 年）的資料顯示，感染的人數呈逐年增加，且男性感染的人數約為女性的 32 倍，其中男性以 30-39 歲感染的人數最多，其次為 40-49 歲組，20-29 歲組再次之；而女性則集中在 40-49 歲組，其次為 30-39 歲組。另外值得注意的是，感染者有年輕化趨勢，其中 20-29 歲男性較 101 年增加 283 人，30-39 歲男性較 101 年增加 136 人。

圖 16、臺北市男性 HIV 感染者人數

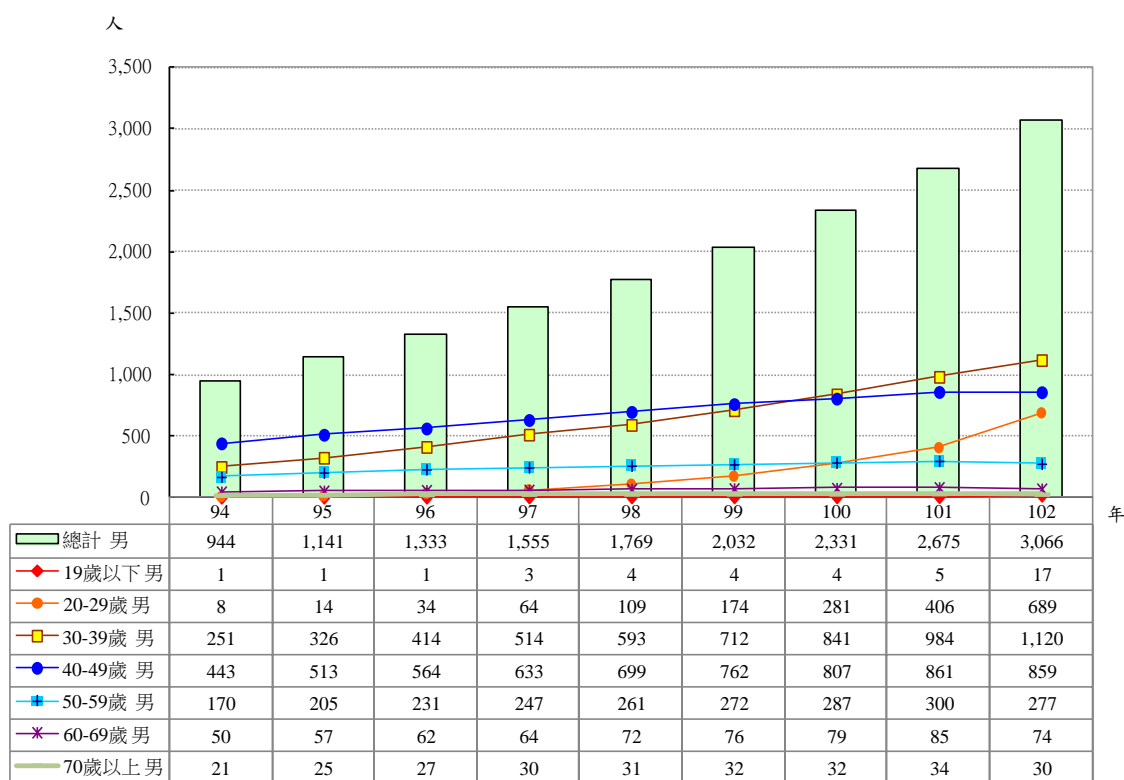
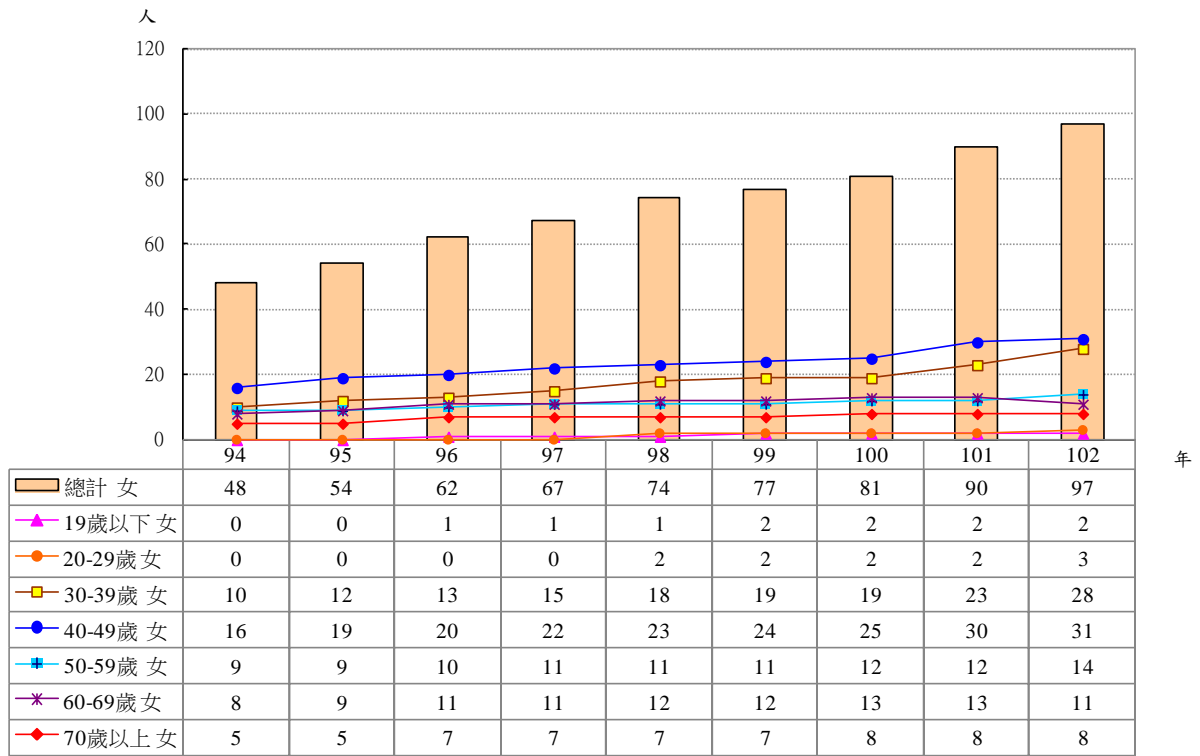


圖 17、臺北市女性 HIV 感染人數



## (二)HIV 死亡者

### HIV 死亡人數男多於女

102 年臺北市 HIV(人類免疫缺乏病毒)死亡人數男性為 25 人，女性為 0 人，較 94 年分別減少 2 人及 3 人。由近幾年(94 年至 101 年)的資料顯示，死亡人數均為且男性多於女性，且年齡層集中在 40-49 歲及 30-39 歲。

圖 18、HIV 死亡者-男性

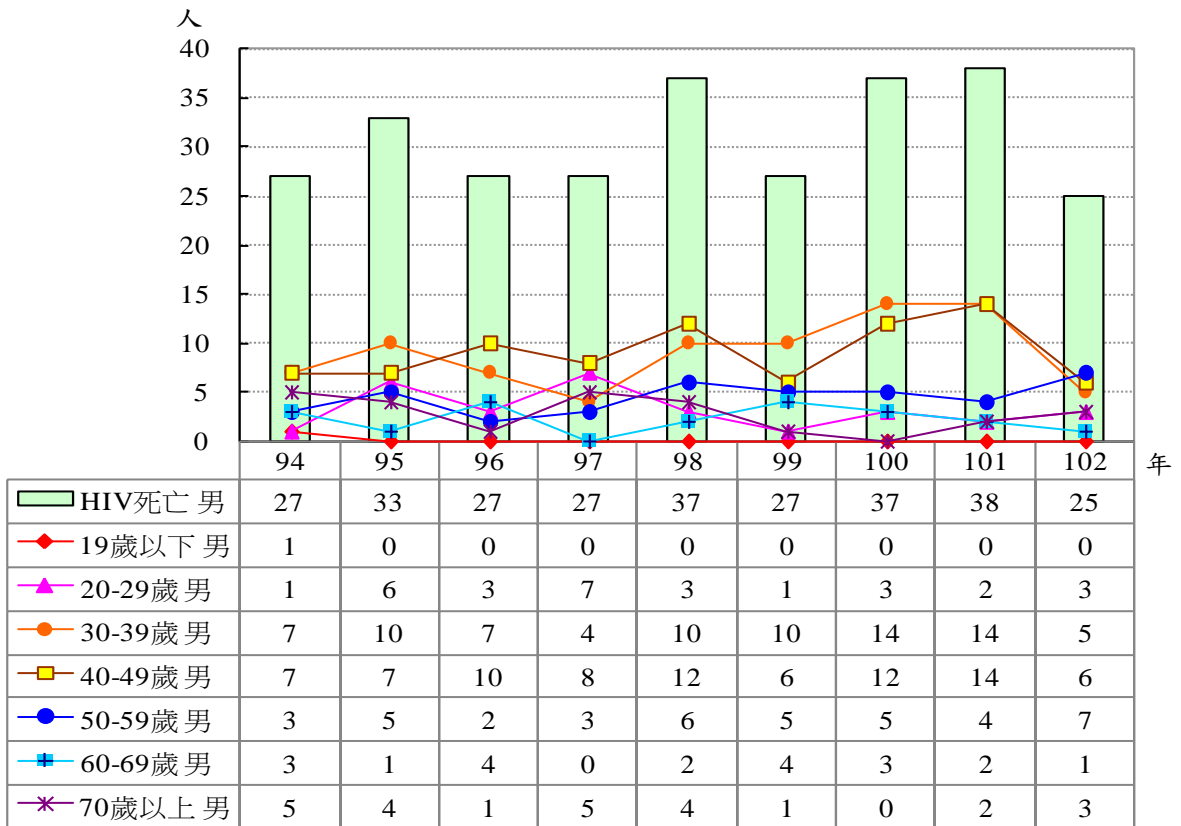


圖 19、HIV 死亡者-女性

