



應用統計分析

死因性別統計分析



新北市中和區公所
中華民國 112 年 8 月

目次

壹、前言.....	1
貳、本區主要死因概況.....	3
一、主要死因分析.....	3
二、男性人口主要死因.....	9
三、女性人口主要死因.....	14
四、本區主要死因性別比較.....	20
參、本區癌症死因概況.....	21
一、主要癌症死因分析.....	21
二、男性人口主要癌症死因.....	25
三、女性人口主要癌症死因.....	29
肆、本區非自然死因概況.....	33
一、事故傷害.....	33
二、蓄意自我傷害(自殺).....	34
伍、結論及政策建議.....	35
陸、參考資料.....	36

凡 例

- 一、本區死因性別統計分析編列之目的，旨在報導本區死因性別統計資料，俾以提供施政考核及釐定施政計畫之參考。
- 二、本區死因性別統計分析所列資料來源，係根據我國衛生福利部統計處之資料加以整編而成，其資料來源均分別註明於各表之下，以利查考。
- 三、本區死因性別統計分析所列數字，以民國 111 年為主，茲為明瞭歷年施政進展之情形起見，盡量將近年資料予以並列，藉茲比較。
- 四、表內所列「年」係指全年動態數字(自 1 月 1 日至 12 月 31 日止)，「年底」係指十二月靜態數字，有特殊情形者，則指「年度」。
- 五、本區死因性別統計分析所用符號代表意義如下：
 - 「—」符號者表示無數字。
 - 「...」符號者表示數字不詳。
 - 「--」符號者表示有數字但無意義。
 - 「0」符號者表示有數字但不及半單位。
- 五、本區死因性別統計分析所在資料如有更新數字，均以修正，凡與前期數字不同時，概以本期數字為準。
- 六、本區死因性別統計分析為衛生福利部統計處提供有關資料，始克編成，至感公誼，謹申謝忱，惟統計數字誤漏之處，在所難免，敬請不吝指正。

壹、前言

隨著醫藥衛生水準提升、醫療資源服務之普及，國人平均壽命也逐年遞增，同時也成為人口結構老化的主因之一。近年來十大死因以慢性疾病為主，許多疾病與肥胖、缺乏運動、抽菸、飲食用藥習慣有關，這些危險因子都可透過飲食、運動、調整作息來改善，並輔以定期篩檢，早期接受治療，以期降低疾病對民眾健康的威脅。

觀察本區近年來死亡率及標準化死亡率變動情形。標準化死亡率可剔除人口在年齡結構上之差異，可提供較公正且客觀的比較，假設死亡率與年齡有關，則以各年齡別死亡率乘以標準人口的比率總和，去除年齡結構的影響，其計算公式如下：

$$\text{標準化死亡率} = \sum \left(D_i \frac{P_i}{\sum_j P_j} \right) \times 1,000$$

D_i : i 年齡組死亡率

P_i : i 年齡組人口數

$\sum_j P_j$: 各年齡組人口數總和

依序計算可獲得該項內容。

從資料可見本區近年死亡人數及死亡率逐年攀升，但標準化死亡率大致維持恆定，代表近年來本區民眾生活穩定，死亡率之攀升主要歸因於人口老化(表一)。

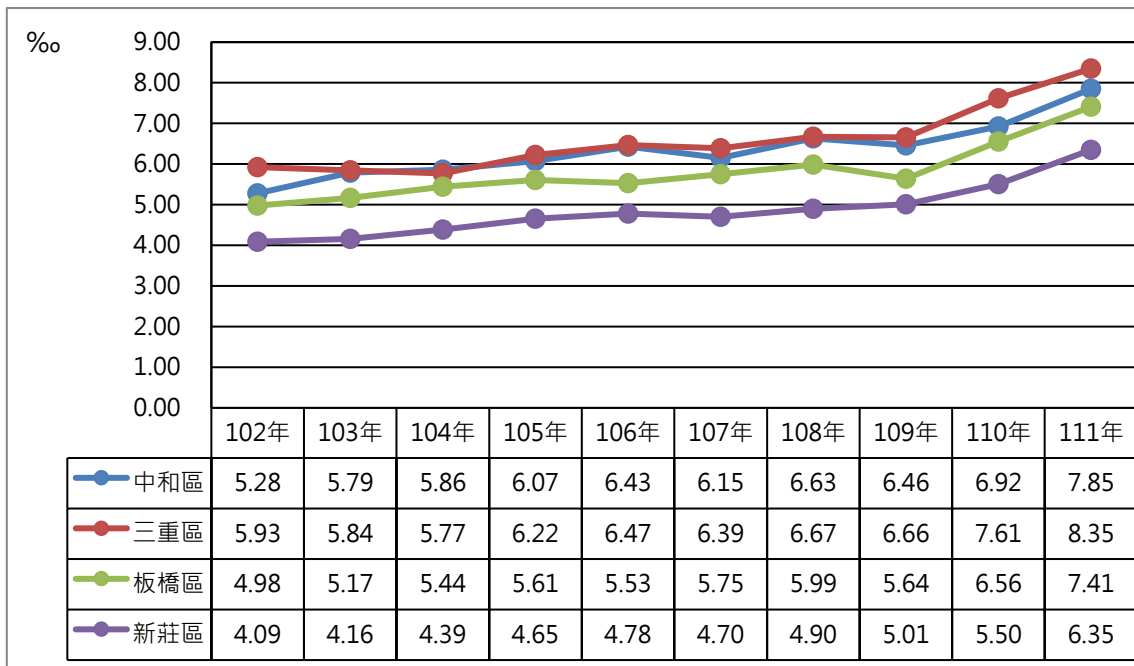
表一 本區近年死亡率比較表

單位：人；每十萬人口

年別	死亡人數			死亡率			標準化死亡率		
	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女
102年	2,175	1,346	829	522.7	659.30	391.10	360.7	455.0	275.7
103年	2,374	1,455	919	571.4	715.53	488.42	380.5	433.2	290.1
104年	2,453	1,458	995	591.4	719.54	470.35	379.2	469.0	303.0
105年	2,520	1,562	958	608.3	773.06	451.39	376.6	496.9	277.1
106年	2,674	1,593	1,081	646.0	790.70	508.80	380.7	482.4	294.6
107年	2,530	1,475	1,055	612.5	735.4	496.6	352.2	447.2	275.4
108年	2,708	1,587	1,121	656.0	793.6	526.8	367.2	473.1	279.0
109年	2,654	1,553	1,101	644.0	779.0	517.4	342.8	444.1	260.0
110年	2,821	1,659	1,162	690.3	839.7	550.4	359.2	469.9	269.1
111年	3,028	1,760	1,268	794.3	950.2	649.0	389.5	516.5	288.1

資料來源：衛生福利部統計處

比較本區及新北市鄰近各區近年之粗死亡率，本區與板橋區、三重區及新莊區近年之粗死亡率皆呈現逐年上升的走勢，而本區與三重區之粗死亡率近幾年皆高於板橋區與新莊區(圖一)。



圖一 本區及新北市鄰近各區近年之粗死亡率

資料來源：新北市民政局

貳、本區主要死因概況

一、主要死因分析

觀察本區近年主要死因，依 111 年死亡率排序為惡性腫瘤(25.8%)、心臟疾病(高血壓性疾病除外)(14.2%)、肺炎(6.4%)、糖尿病(5.3%)、慢性下呼吸道疾病(5.0%)、腦血管疾病(4.5%)、高血壓性疾病(3.9%)、腎炎、腎病症候群及腎病變(2.9%)、事故傷害(2.1%)及蓄意自我傷害(自殺)(1.7%)。在前五大死因之死亡率部分，惡性腫瘤與肺炎之死亡率降低超過 10/每十萬人，其餘三大死因則微幅增加。本區 111 年之死亡率較 110 年增加 110.5/每十萬人，110 年新增死因嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) (ICD-10 國際死因分類號碼 U07.1)，本區 111 年因此死亡人數為 232 人(死因第三位)，佔死亡率 57.3/每十萬人，佔死亡率增加(110.5/每十萬人)約二成。在標準化死亡率部分，其增減趨勢與未標準化之粗死亡率類似：腦血管疾病與其他之標準化死亡率顯著下降，而惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)、肺炎、糖尿病之標準化死亡率則較 110 年微幅增加(表二、圖二)。

表二 本區近年主要死因

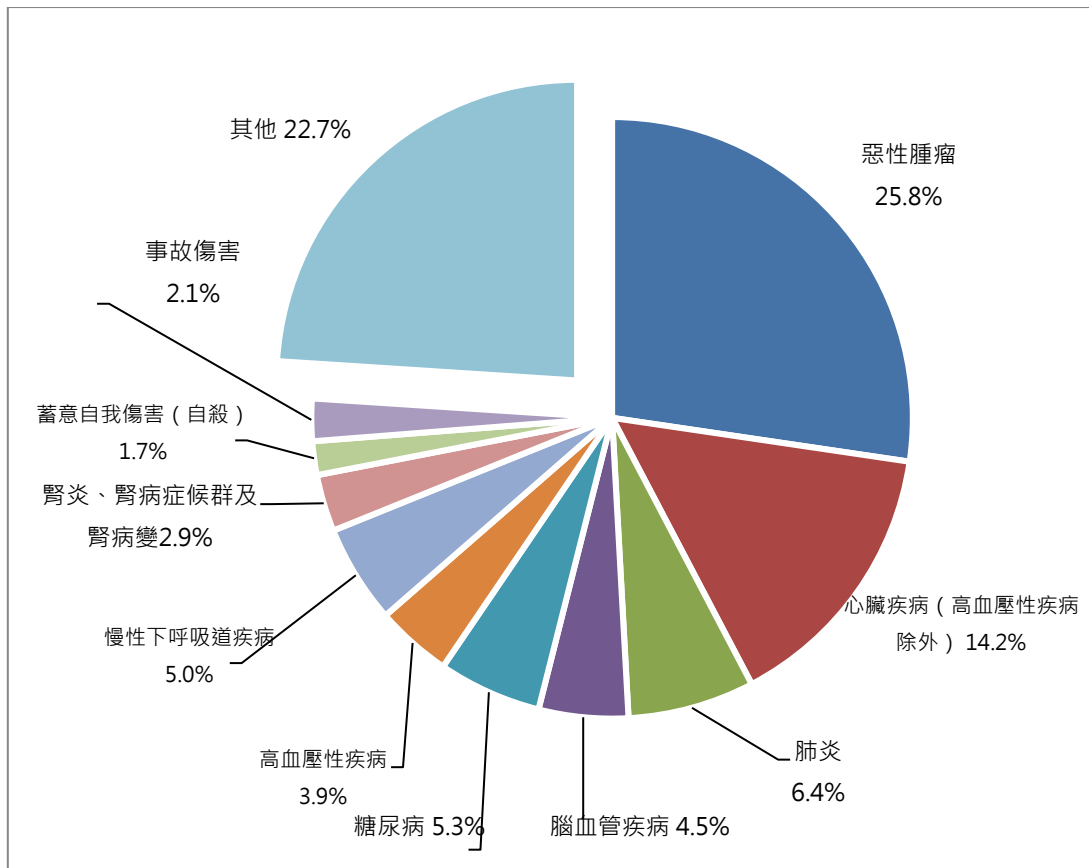
單位：人；每十萬人死亡人數；%

順位		--	1	2	3	4	5	--
死亡原因		所有死亡原因	惡性腫瘤	心臟疾病 (高血壓 性疾病除 外)	肺炎	腦血管疾 病	糖尿病	其他
死亡 人數	103年	2,374	749	312	137	155	129	892
	104年	2,453	725	333	174	154	122	945
	105年	2,520	731	339	198	172	129	951
	106年	2,674	769	398	237	166	133	971
	107年	2,530	740	430	223	145	124	868
	108年	2,708	804	404	282	152	132	934
	109年	2,654	827	417	252	162	133	863
	110年	2,821	778	428	204	169	164	1,078
	111年	3,214	830	455	207	146	169	728
	111年結構比	100.0	25.8	14.2	6.4	4.5	5.3	22.7
死亡率	103年	571.4	180.3	75.1	33.0	37.3	31.0	214.7
	104年	591.4	174.8	80.3	42.0	37.1	29.4	227.8
	105年	608.3	176.4	81.8	47.8	41.5	31.1	229.6
	106年	646.0	185.8	96.2	57.3	40.1	32.1	234.6
	107年	612.5	179.2	104.1	54.0	35.1	30.0	210.2
	108年	656.0	194.8	97.9	68.3	36.8	32.0	226.3
	109年	644.0	200.7	101.2	61.1	39.3	32.3	209.4
	110年	690.3	190.4	104.7	49.9	41.4	40.1	263.8
	111年	794.3	205.1	112.4	51.2	36.1	41.8	179.9
	111年增減數	104.0	14.7	7.7	1.3	-5.3	1.7	-83.9
標準化 死亡率	103年	380.5	119.9	49.2	20.6	24.2	21.3	145.3
	104年	379.2	112.3	49.0	24.1	23.0	20.0	151.0
	105年	376.6	110.7	49.5	26.4	25.2	18.8	146.0
	106年	380.7	110.0	54.7	29.8	23.3	18.2	144.6
	107年	352.2	103.1	56.3	27.2	19.7	17.5	128.5
	108年	367.2	109.3	51.1	32.8	19.8	17.6	136.6
	109年	342.8	105.8	51.5	29.9	19.5	17.0	119.0
	110年	359.2	97.8	51.7	22.9	20.4	19.6	146.8
	111年	389.5	102.6	53.8	26.9	17.2	19.7	91.9
	111年增減數	30.3	4.8	2.1	4.0	-3.2	0.1	-54.9

資料來源：衛生福利部統計處

附註：1.標準化死亡率係以 W.H.O 之世界標準人口數為準。

2.本區主要死因以111年順位為基準。



圖二 本區 111 年主要死因組成結構

資料來源：衛生福利部統計處

將本區 111 年主要死因與新北市比較，發現本區之粗死亡率高於新北市，但標準化死亡率低於新北市，此落差可能之原因包含但不僅限於本區人口結構老化程度高於新北市。用通俗語言解釋，本區死亡率較新北市整體之死亡率高，最可能是因為本區老人比較多(以本區與全新北市人口結構中之年齡分配相比較)。

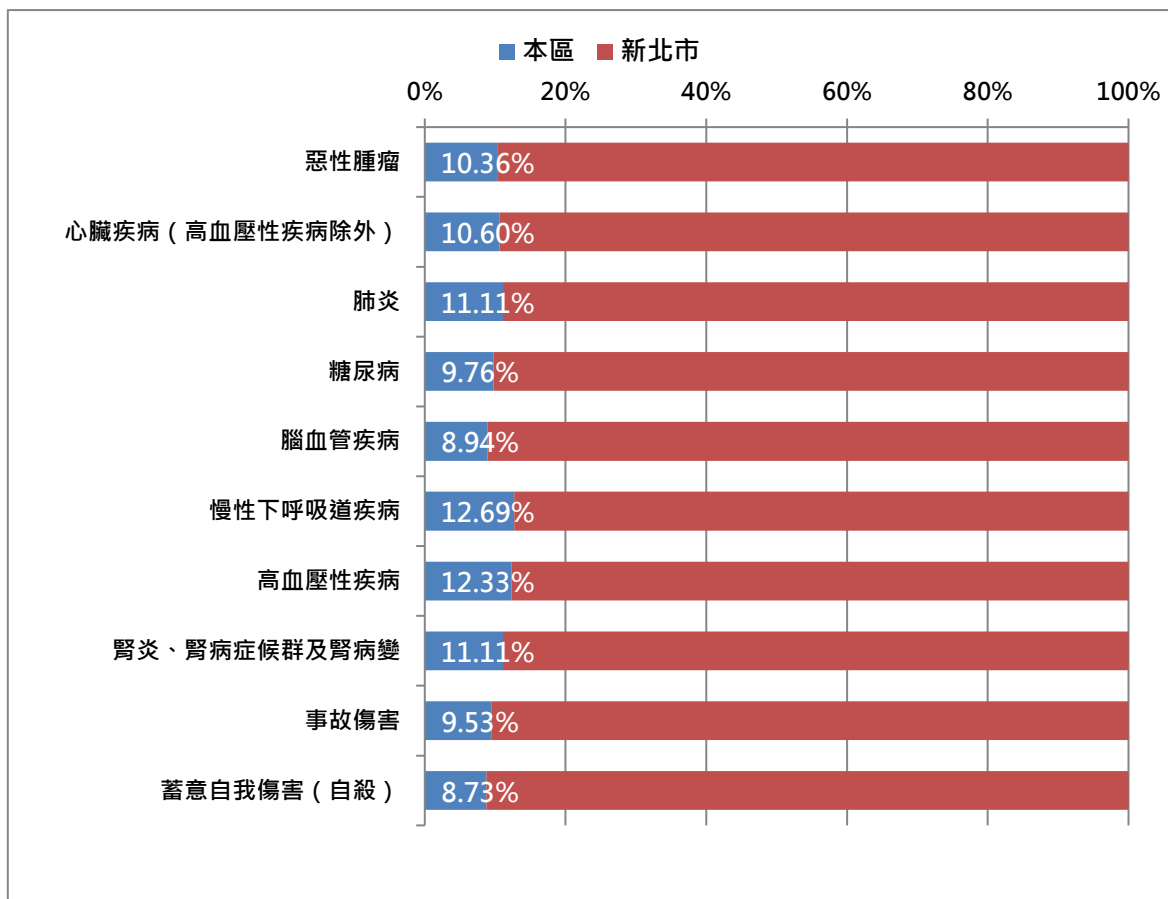
就本區與新北市之主要死因排序，兩者在前三大死因的排序皆相同，其餘主要死因則排序大致相同。而觀察本區死亡人數占新北市各主要死因死亡人數之比率，以本區 111 年中人口數 (404,625) 佔新北市年中人口數 (4,001,832) 之比例 10.11% 為基準值，惡性腫瘤 (10.36%)、糖尿病(9.76%)、慢性下呼吸道疾病 (12.69%)、事故傷害(9.53%)低於本區占全市人口比例之基準，其餘死因皆高於本區佔本市人口比例之基準。

關於 111 年新增之死因嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)，依標準化死亡率排序為本區(不分性別)死因第 3 位(31.0/每十萬人)，於新北市(死亡人數 2,360 人、粗死亡率 59.0，標準化死亡率 31.0/每十萬人)則為第 3 位。

新北市						本區					
順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%	順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%
			死亡率	標準化死亡率					死亡率	標準化死亡率	
--	所有死亡原因	30,759	768.6	421.7	100.0	--	所有死亡原因	3214	794.3	389.5	100.0
1	惡性腫瘤	8,008	200.1	109.1	26.0	1	惡性腫瘤	830	205.1	102.6	25.8
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	4,921	107.2	56.5	14.0	2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	455	112.4	53.8	14.2
3	肺炎	1,864	46.6	23.6	6.1	3	肺炎	207	51.2	23.0	6.4
4	糖尿病	1,731	43.3	22.7	5.6	4	糖尿病	169	41.8	19.7	5.3
5	腦血管疾病	1,633	40.8	21.9	5.3	5	慢性下呼吸道疾病	161	39.8	18.0	5.0
6	慢性下呼吸道疾病	1,269	31.7	15.9	4.1	6	腦血管疾病	146	36.1	17.2	4.5
7	高血壓性疾病	1,006	25.1	12.7	3.3	7	高血壓性疾病	124	30.6	13.6	3.9
8	腎炎、腎病症候群及腎病變	837	20.9	10.8	2.7	8	腎炎、腎病症候群及腎病變	93	23.0	10.9	2.9
9	事故傷害	724	18.1	13.1	2.4	9	事故傷害	69	17.1	12.0	2.1
10	蓄意自我傷害(自殺)	630	15.7	12.0	2.0	10	蓄意自我傷害(自殺)	55	13.6	10.2	1.7
--	其他	7,036	175.8	104.4	22.9	--	其他	728	179.9	91.9	22.7

資料來源：衛生福利部統計處

表三 本區 111 年主要死因與新北市比較



圖三 本區 111 年各主要死因死亡人數占新北市之比率

資料來源：衛生福利部統計處

二、男性人口主要死因

觀察本區近年男性人口主要死因，依序為惡性腫瘤(24.8%)、心臟疾病(高血壓性疾病除外)(15.3%)、肺炎(7.1%)、腦血管疾病(4.3%)及糖尿病(6.3%)。在死亡率部分，本區男性 111 年五大死因之死亡率較 110 年各有增減，整體死亡率較 110 年增加。在標準化死亡率部分，增減趨勢與(未標準化之粗)死亡率相同：惡性腫瘤與肺炎之死亡率較 110 年上升幅度較大，心臟疾病（高血壓性疾病除外）與糖尿病上升幅度較大(表四、圖四)。

本區 111 年因嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）死亡之男性人數為 131 人，為 111 年本區男性死因之第四位，佔死亡率 67.1/每十萬人，標準化死亡率則為 35.9/每十萬人。

表四 本區近年男性人口主要死因

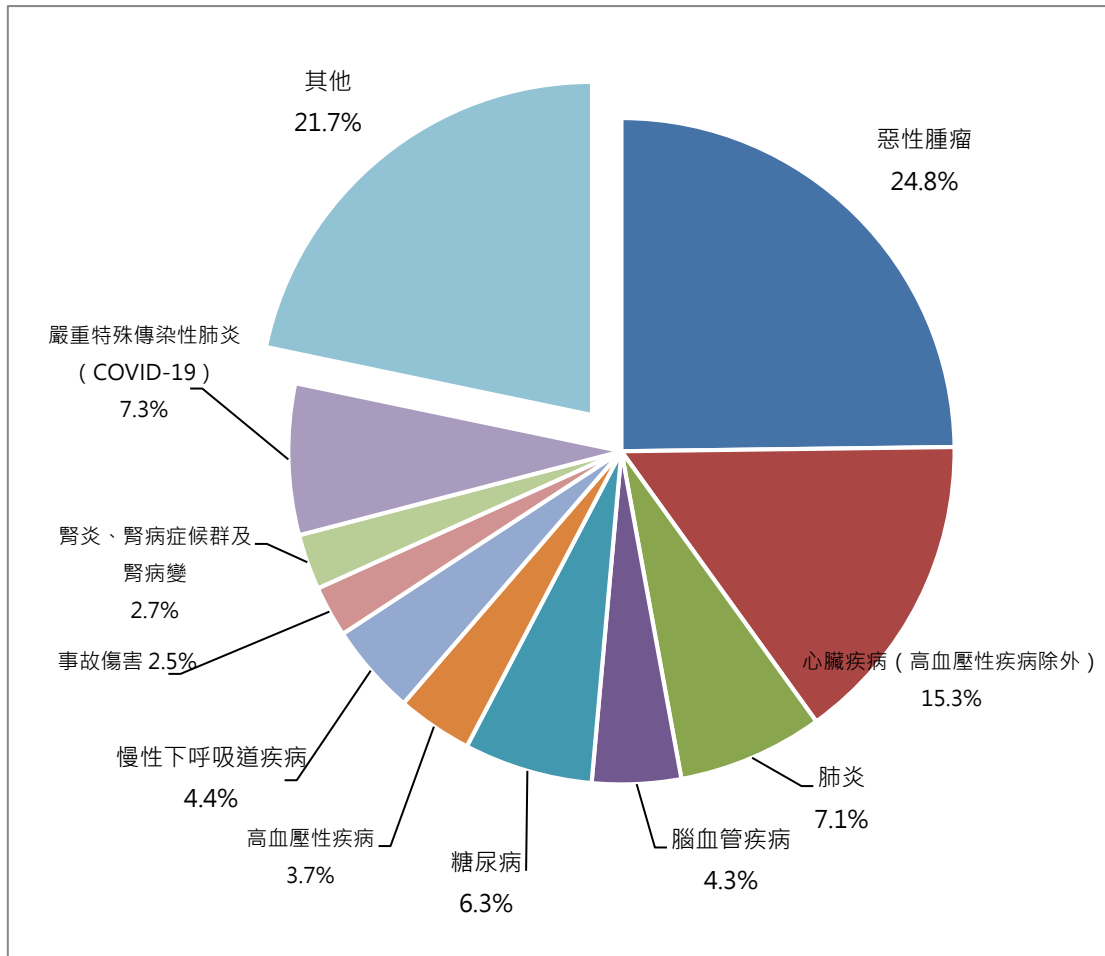
單位：人；每十萬人死亡人數；%

順位	--	1	2	3	4	5	--	
死亡原因	所有死亡原因	惡性腫瘤	心臟疾病 (高血壓 性疾病除 外)	肺炎	腦血管疾 病	糖尿病	其他	
死亡 人數	103年	1,465	458	196	88	94	66	563
	104年	1,463	427	199	108	89	67	573
	105年	1,571	442	218	122	109	72	608
	106年	1,597	440	254	139	93	66	605
	107年	1,466	433	269	133	83	58	490
	108年	1,585	469	247	168	91	65	545
	109年	1,553	482	238	168	96	67	502
	110年	1,659	451	274	132	93	89	620
	111年	1,855	460	283	131	80	116	403
	111年結構比	100.0	24.8	15.3	7.1	4.3	6.3	21.7
死亡率	103年	715.5	225.2	96.4	43.3	46.2	32.5	272.0
	104年	719.5	210.7	98.2	53.3	43.9	33.1	280.3
	105年	773.1	218.8	107.9	60.4	53.9	35.6	296.5
	106年	790.7	218.4	126.1	69.0	46.2	32.8	298.3
	107年	730.9	215.9	134.1	66.3	41.4	28.9	244.3
	108年	793.6	234.5	123.5	84.0	45.5	32.5	273.5
	109年	779.0	241.8	119.4	84.3	48.2	33.6	251.8
	110年	839.7	228.3	138.7	66.8	47.1	45.0	313.8
	111年	950.2	235.6	145.0	67.1	41.0	59.4	206.4
	111年增減數	110.5	7.3	6.3	0.3	-6.1	14.4	-107.4
標準化 死亡率	103年	488.4	155.2	66.4	26.9	31.1	23.1	185.8
	104年	470.4	142.3	60.7	29.5	29.4	23.2	185.3
	105年	496.9	145.1	68.9	33.7	34.1	21.5	193.6
	106年	482.4	137.4	73.9	36.7	28.8	18.8	186.8
	107年	445.4	132.2	75.1	35.6	25.0	18.2	159.3
	108年	473.9	142.4	69.4	39.9	26.2	19.9	176.1
	109年	444.1	137.2	66.7	44.8	26.0	19.7	149.7
	110年	469.9	126.3	75.2	33.4	25.1	23.9	185.9
	111年	516.5	126.9	76.9	35.9	22.1	31.0	117.3
	111年增減數	46.6	0.6	1.7	2.5	-3.0	7.1	-68.6

資料來源：衛生福利部統計處

附註：1.標準化死亡率係以 W.H.O 之世界標準人口數為準。

2.本區主要死因以111年順位為基準。



圖四 本區 111 年男性人口主要死因組成結構

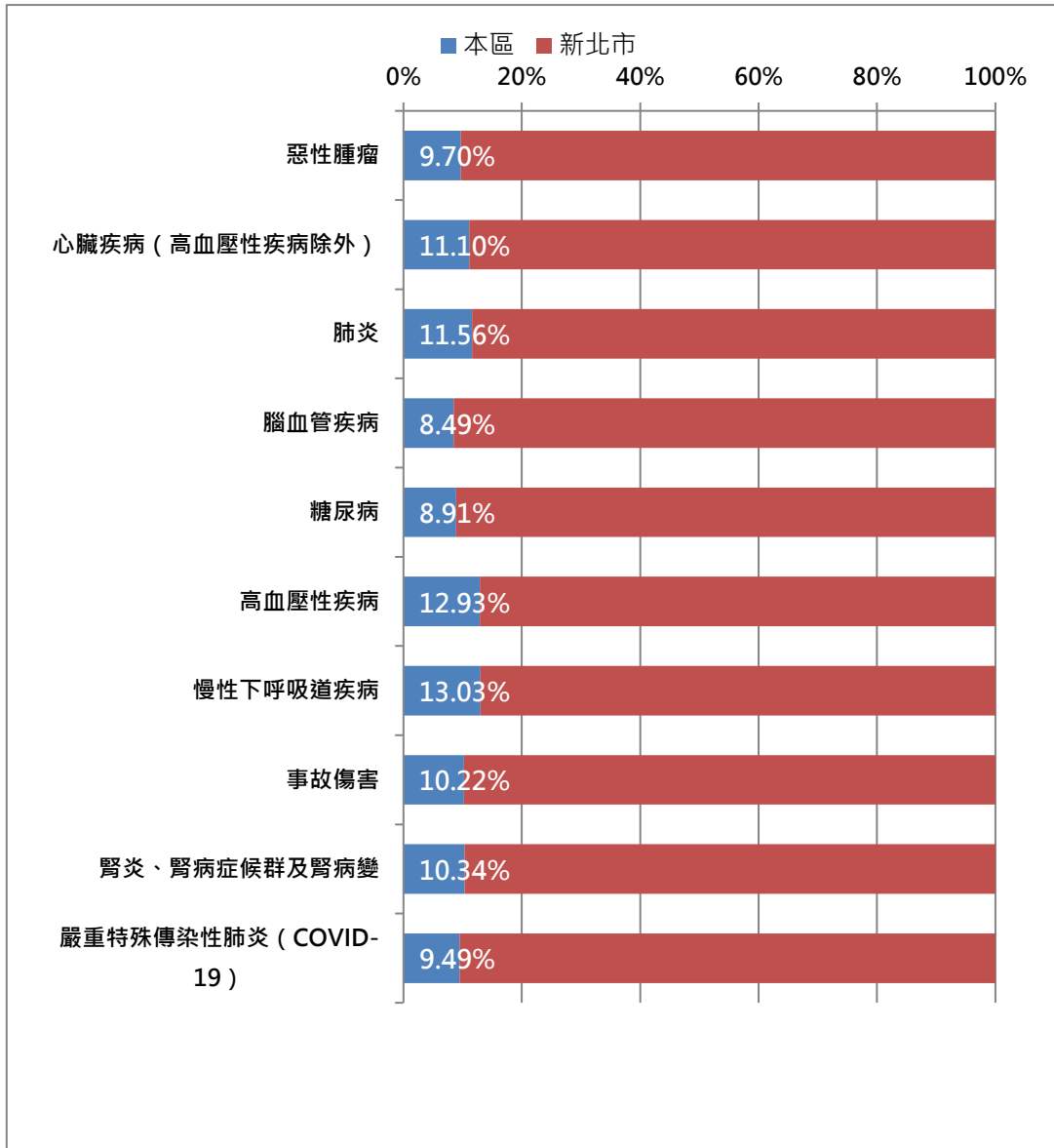
資料來源：衛生福利部統計處

將本區 111 年男性人口主要死因與新北市比較，發現兩者前三大死因的排序相同，而觀察本區男性人口死亡人數占新北市各主要死因男性人口死亡人數之比例，以本區 111 年中男性人口數 (195,229 人) 佔新北市男性人口數 (1,952,114 人) 之比例 10.00% 為基準值，惡性腫瘤(佔新北 9.70%)、腦血管疾病(佔新北 8.49%)、糖尿病(佔新北 8.91%)及嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)(佔新北 9.49%)之比例低於人口比例，其餘六項主要死因之比例皆高於人口比例。而 111 年本區因慢性下呼吸道疾病死亡之男性人數佔新北市 13.03%，高出本區年中男性人口佔新北市比例之基準值約三成。以此死因之標準化死亡率對比，本區男性(31.0/每十萬人)亦比新北市男性(26.20/每十萬人)高出約一成八。(表五、圖五)。

表五 本區 111 年男性人口主要死因與新北市比較

新北市						本區					
順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%	順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%
			死亡率	標準化死亡率					死亡率	標準化死亡率	
--	所有死亡原因	18,014	922.8	557.1	100.0	--	所有死亡原因	1,855	950.2	516.5	100.0
1	惡性腫瘤	4,744	243.0	142.3	26.3	1	惡性腫瘤	460	235.6	126.9	24.8
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	2,549	130.6	77.2	14.2	2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	283	145.0	76.9	15.3
3	肺炎	1,176	60.2	34.8	6.5	3	肺炎	136	69.7	35.1	7.3
4	腦血管疾病	966	49.5	29.5	5.4	4	嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)	131	67.1	35.9	7.1
5	糖尿病	898	46.0	26.9	5.0	5	慢性下呼吸道疾病	116	59.4	31.0	6.3
6	慢性下呼吸道疾病	890	45.6	26.2	4.9	6	腦血管疾病	82	42.0	22.3	4.4
7	高血壓性疾病	526	26.9	15.6	2.9	7	糖尿病	80	41.0	22.1	4.3
8	事故傷害	489	25.0	19.0	2.7	8	高血壓性疾病	68	34.8	17.7	3.7
9	腎炎、腎病症候群及腎病變	445	22.8	13.1	2.5	9	事故傷害	50	25.6	19.2	2.7
10	蓄意自我傷害(自殺)	375	19.2	14.3	2.1	10	腎炎、腎病症候群及腎病變	46	23.6	12.2	2.5
--	其他	3,951	202.4	130.6	21.9	--	其他	403	206.4	117.3	21.7

資料來源：衛生福利部統計處



圖五 本區 111 年各主要死因男性人口死亡人數占新北市之比例

資料來源：衛生福利部統計處

三、女性人口主要死因

觀察本區近年女性人口主要死因，依序為惡性腫瘤(27.2%)、心臟疾病(高血壓性疾病除外)(12.7%)、腦血管疾病(4.7%)、糖尿病(6.5%)及肺炎(5.2%)。在死亡率與標準化死亡率部分，本區 111 年女性死因為腦血管疾病及肺炎之死亡率及標準化死亡率較 110 年下降，惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)及糖尿病之死亡率則較 110 年上升。(表六、圖六)。

本區 111 年因嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 死亡之女性人數為 101 人，為 111 年本區女性死因之第三位，佔死亡率 48.4/每十萬人，標準化死亡率則為 19.6/每十萬人。

表六 本區近年女性人口主要死因

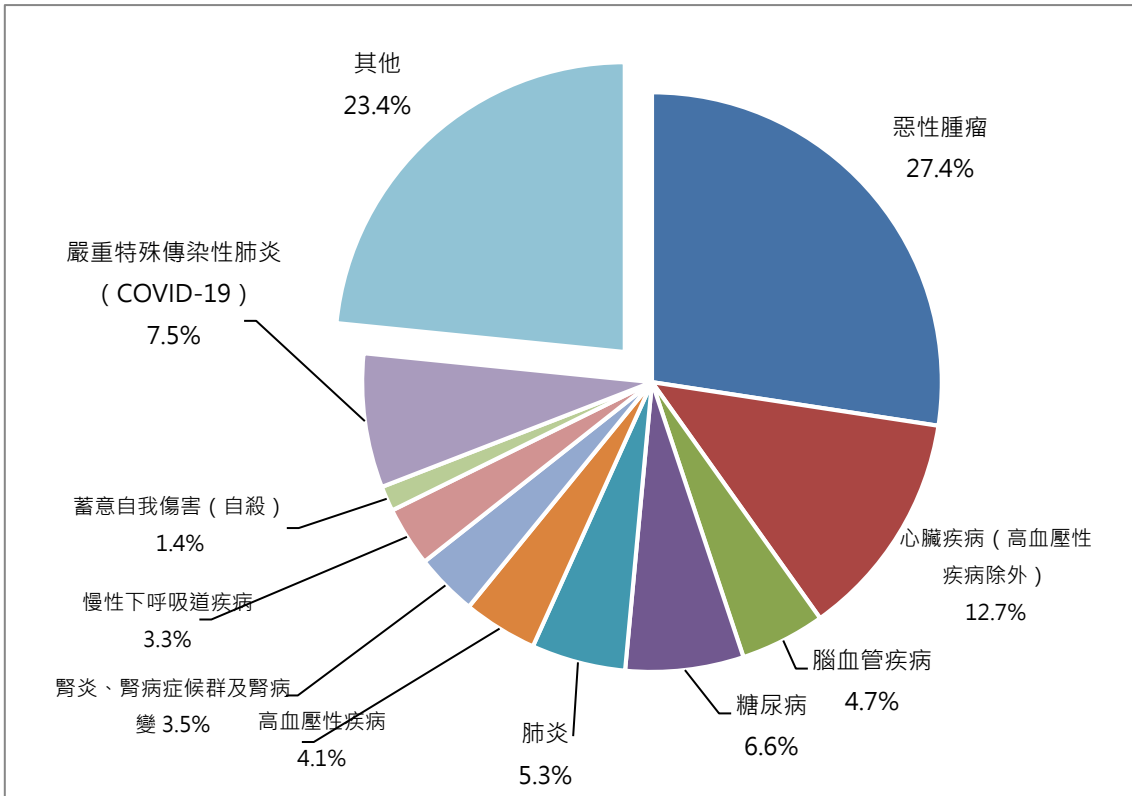
單位：人；每十萬人死亡人數；%

順位	--	1	2	3	4	5	--	
死亡原因	所有死亡原因	惡性腫瘤	心臟疾病 (高血壓 性疾病除 外)	腦血管疾 病	糖尿病	肺炎	其他	
死亡 人數	103年	918	291	116	61	63	49	338
	104年	998	298	134	65	55	66	380
	105年	961	289	121	63	57	76	355
	106年	1,092	329	144	73	67	98	381
	107年	1,065	307	161	62	66	90	379
	108年	1,110	335	157	61	67	114	376
	109年	1,101	345	179	66	66	84	361
	110年	1,162	327	154	76	75	72	458
	111年	1,359	370	172	64	89	71	316
	111年結構比	100.0	27.2	12.7	4.7	6.5	5.2	23.3
死亡率	103年	433.2	137.2	54.7	28.8	29.7	23.1	159.8
	104年	469.0	140.5	63.2	30.6	25.9	31.1	177.7
	105年	451.4	136.2	57.0	29.7	26.9	35.8	165.9
	106年	508.8	154.9	67.8	34.4	31.5	46.1	174.2
	107年	496.6	144.5	75.8	29.2	31.1	42.4	173.7
	108年	526.8	157.4	73.8	28.7	31.5	53.6	181.9
	109年	517.4	162.1	84.1	31.0	31.0	39.5	169.7
	110年	550.4	154.9	72.9	36.0	35.5	34.1	216.9
	111年	649.0	176.7	82.1	30.6	42.5	33.9	150.9
	111年增減數	98.6	21.8	9.2	-5.4	7.0	-0.2	-66.0
標準化 死亡率	103年	290.1	89.6	35.6	18.7	20.0	15.1	111.0
	104年	303.0	87.4	38.8	18.7	17.1	19.0	122.0
	105年	277.1	83.0	33.9	17.7	16.3	20.5	105.7
	106年	294.6	88.3	37.8	19.1	17.4	24.4	107.5
	107年	275.4	79.8	39.7	15.4	17.2	21.0	102.4
	108年	279.0	83.3	36.2	14.5	15.7	25.9	103.4
	109年	260.0	80.1	38.7	14.6	15.1	17.8	93.7
	110年	269.1	74.5	32.8	16.3	15.9	14.6	115.0
	111年	288.1	84.2	34.8	13.1	17.6	13.8	71.1
	111年增減數	19.0	9.7	2.0	-3.2	1.7	-0.8	-43.9

資料來源：衛生福利部統計處

附註：1.標準化死亡率係以 W.H.O 之世界標準人口數為準。

2.本區主要死因以111年順位為基準。



圖六 本區 111 年女性人口主要死因組成結構

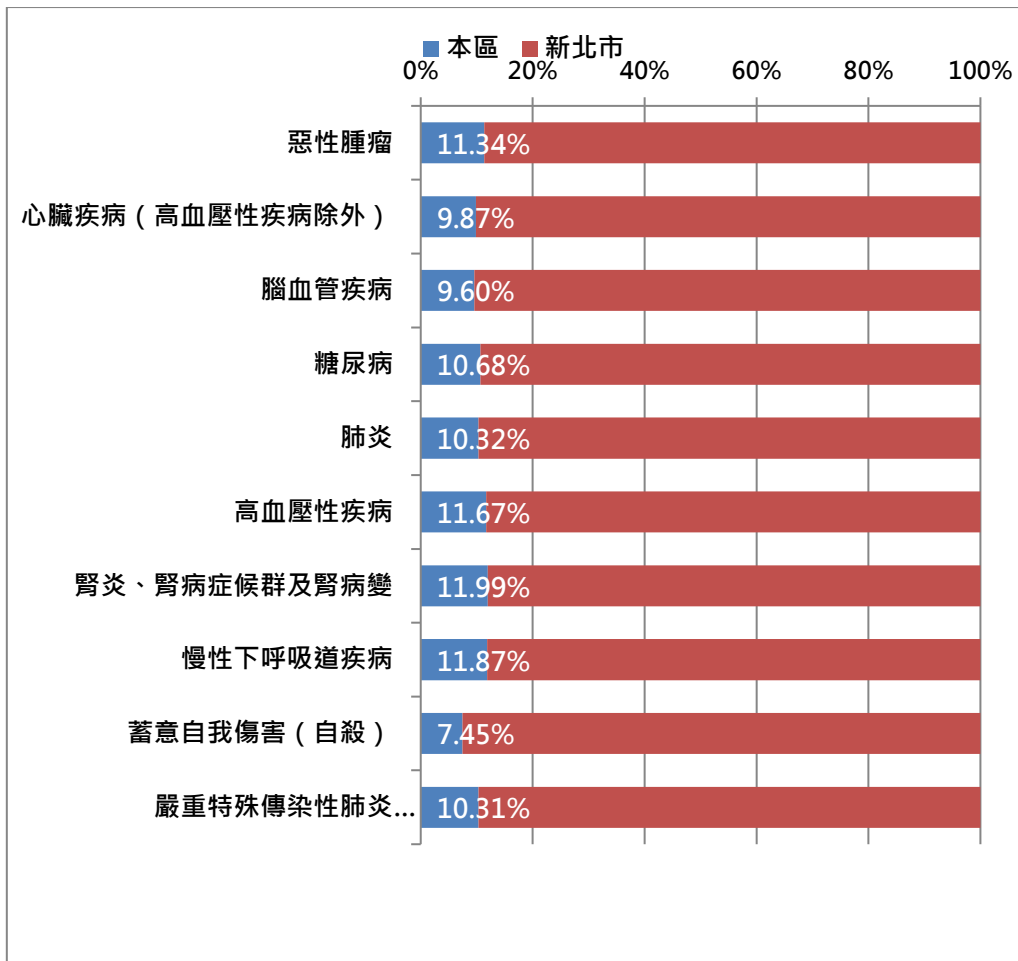
資料來源：衛生福利部統計處

將本區 111 年女性人口主要死因與新北市比較，觀察本區女性人口死亡人數占新北市各主要死因女性人口死亡人數之比率，以本區 111 年中女性人口數 (209,396) 佔新北市女性人口數 (2,049,719) 之比例 10.22% 為基準值，心臟疾病（高血壓性疾病除外）(佔新北 9.87%)、腦血管疾病(佔新北 9.6%)、蓄意自我傷害(自殺)(佔新北 7.45%)比例低於人口比例，其餘七項主要死因之比例皆高於人口比例。而 111 年本區腎炎、腎病症候群及腎病變死亡之女性人數佔新北市 11.99%，高出本區年中女性人口佔新北市比例之基準值超過二成。以此死因之標準化死亡率對比，本區女性(9.7/每十萬人)亦比新北市女性(8.9/每十萬人)高出約一成。(表七、圖七)。

表七 本區 111 年女性人口主要死因與新北市比較

新北市						本區					
順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%	順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%
			死亡率	標準化死亡率					死亡率	標準化死亡率	
--	所有死亡原因	12,745	621.8	309.4	100.0	--	所有死亡原因	1,359	649.0	288.1	100.0
1	惡性腫瘤	3,264	159.2	82.0	25.6	1	惡性腫瘤	370	176.7	84.2	27.2
2	心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	1,742	85.0	39.0	13.7	2	心臟疾病(高血壓 性疾病除外)	172	82.1	34.8	12.7
3	糖尿病	833	40.6	19.0	6.5	3	嚴重特殊傳染性肺 炎(COVID-19)	101	48.2	19.6	7.4
4	肺炎	688	33.6	14.9	5.4	4	糖尿病	89	42.5	17.6	6.5
5	腦血管疾病	667	32.5	15.5	5.2	5	肺炎	71	33.9	13.8	5.2
6	高血壓性 疾病	480	23.4	10.2	3.8	6	腦血管疾病	64	30.6	13.1	4.7
7	腎炎、腎病症候 群及腎病變	392	19.1	8.9	3.1	7	高血壓性 疾病	56	26.7	10.6	4.1
8	慢性下呼吸 道疾病	379	18.5	8.1	3.0	8	腎炎、腎病症候 群及腎病變	47	22.4	9.7	3.5
9	蓄意自我傷害(自 殺)	255	12.4	9.9	2.0	9	慢性下呼吸 道疾病	45	21.5	8.7	3.3
10	事故傷害	235	11.5	7.7	1.8	10	蓄意自我傷害(自 殺)	19	9.1	8.0	1.4
--	其他	3,065	149.5	79.7	24.0	--	其他	316	150.9	71.1	23.3

資料來源：衛生福利部統計處



圖七 本區 111 年各主要死因女性人口死亡人數占新北市之比率

資料來源：衛生福利部統計處

四、本區主要死因性別比較

計算本區近年主要死因性別比例，發現本區 111 年各項死因之標準化死亡率皆是男性高於女性。值得注意的是，標準死亡率之性別比以心臟疾病（高血壓性疾病除外）及肺炎較高，而腦血管疾病與糖尿病則較低。亦即腦血管疾病與糖尿病於兩性之標準化死亡率較為相近。(表八)。

表八 本區近年主要死因性別比例

		單位：(男性標準死亡率/女性標準死亡率)×100					
順位	--	1	2	3	4	5	
死亡原因	所有死亡原因	惡性腫瘤	心臟疾病 (高血壓性疾病除外)	肺炎	腦血管疾病	糖尿病	
標準死亡率性別比例	103年	131.18	133.76	138.00	136.27	129.45	106.80
	104年	125.16	128.46	126.23	126.83	122.75	116.96
	105年	135.91	133.37	146.03	129.13	142.33	115.06
	106年	129.23	124.65	144.58	122.14	122.09	104.39
	107年	127.90	129.20	141.92	129.68	127.71	101.80
	108年	131.62	131.21	141.17	126.68	136.97	111.92
	109年	131.85	132.11	133.04	168.21	133.90	112.83
	110年	138.18	122.18	133.37	129.20	139.57	129.98
	111年	135.20	121.85	154.60	166.67	131.30	111.93

資料來源：衛生福利部統計處

參、本區癌症死因概況

由於本區近年將近三成人口死於惡性腫瘤(癌症)，因此特別針對本區癌症死因進一步探討。

一、主要癌症死因分析

觀察本區近年主要癌症死因，依 111 年死亡率排序(括號內百分比為佔本區癌症死亡人數之比例)為氣管、支氣管和肺癌(23.5%)、肝和肝內膽管癌(11.9%)、女性乳癌(4.9%)、結腸、直腸和肛門癌(12.8%)、胰臟癌(5.2%)。其中前列腺(攝護腺)癌為專屬男性之疾病，女性乳癌與子宮頸及部位未明示子宮癌則為專屬女性之疾病。而各主要癌症死因之死亡率，除氣管、支氣管和肺癌、肝和肝內膽管癌及結腸、直腸和肛門癌較 110 年上升外，於二項主要癌症死因皆較 110 年降低。死亡率與標準化死亡率之增減趨勢相同。(表九、圖八)。

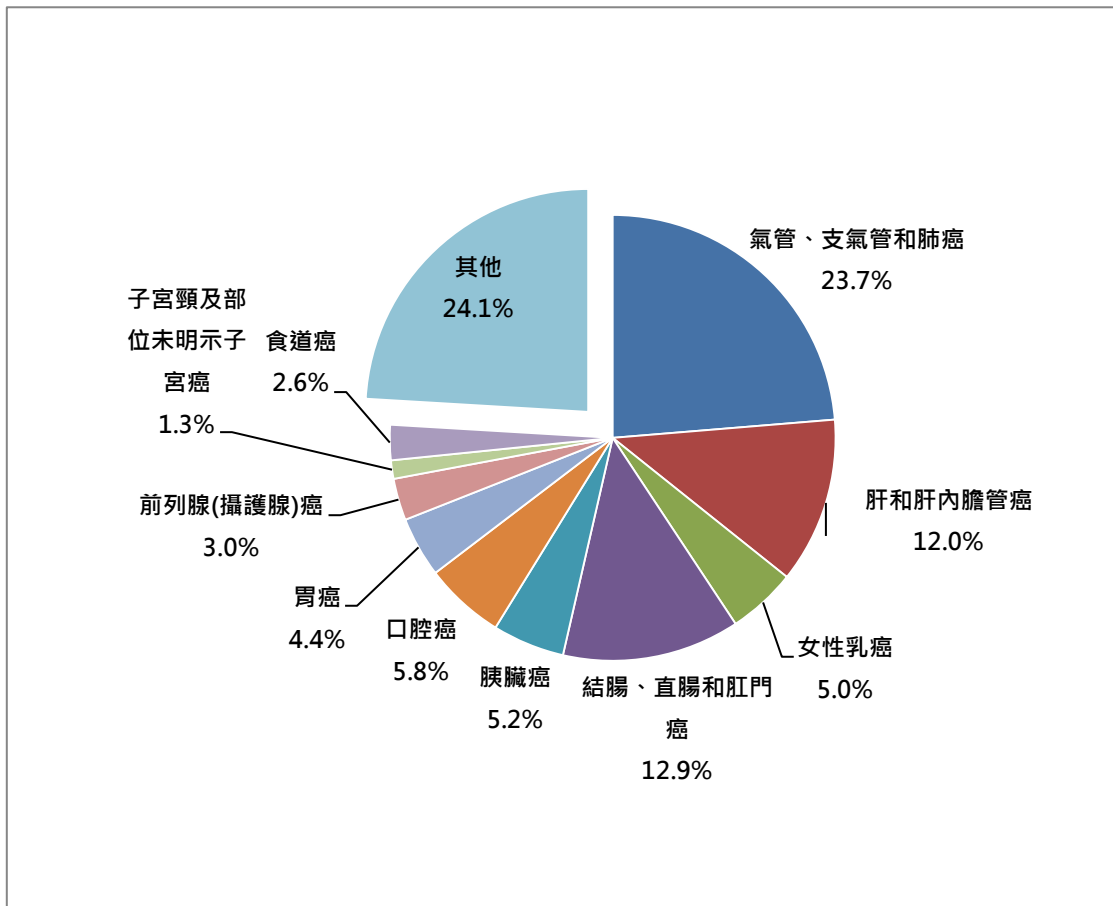
表九 本區近年主要癌症死因

單位：人；每十萬人死亡人數；%

110年死亡率順位	--	1	2	3	4	5	--	
死亡原因	惡性腫瘤	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	女性乳癌	結腸、直腸和肛門癌	胰臟癌	其他	
死亡人數	103年	749	160	109	38	96	38	308
	104年	725	152	116	43	81	40	293
	105年	731	153	119	21	84	25	329
	106年	769	157	136	37	84	44	311
	107年	740	140	109	46	83	43	319
	108年	804	149	97	49	110	40	359
	109年	827	144	105	60	113	30	375
	110年	778	181	96	46	89	51	315
	111年	830	195	99	41	106	43	198
	111年結構比	100.0	23.5	11.9	4.9	12.8	5.2	23.9
死亡率	103年	180.3	38.5	26.2	17.9	23.1	9.1	74.1
	104年	174.8	36.6	28.0	20.3	19.5	9.6	70.6
	105年	176.4	36.9	28.7	9.9	20.3	6.0	79.4
	106年	185.8	37.9	32.9	17.4	20.3	10.6	75.1
	107年	179.2	33.9	26.4	21.7	20.1	10.4	77.2
	108年	194.8	36.1	23.5	23.0	26.6	9.7	87.0
	109年	200.7	34.9	25.5	28.2	27.4	7.3	91.0
	110年	190.4	44.3	23.5	21.8	21.8	12.5	86.3
	111年	205.1	48.2	24.5	19.6	26.2	10.6	98.9
	111年增減數	14.7	3.9	1.0	-2.2	4.4	-1.9	12.6
標準化死亡率	103年	119.9	25.5	17.2	10.7	15.1	6.2	49.3
	104年	112.3	22.9	17.4	13.5	11.9	6.3	45.4
	105年	110.7	23.3	17.7	5.8	12.7	3.8	49.8
	106年	110.0	22.4	19.4	10.1	11.8	6.0	44.5
	107年	103.1	19.1	14.9	12.3	11.8	6.0	44.4
	108年	109.3	19.7	13.3	12.9	14.8	5.4	48.8
	109年	105.8	17.6	13.1	14.3	14.6	3.8	48.0
	110年	97.8	22.7	11.9	11.2	10.6	6.0	44.4
	111年	102.6	23.2	11.5	10.4	13.1	5.3	25.1
	111年增減數	4.8	0.5	-0.4	-0.8	2.5	-0.7	-19.3

資料來源：衛生福利部統計處

備註：順位以111年死亡率排序。



圖八 本區 111 年主要癌症死因組成結構

資料來源：衛生福利部統計處

將本區 111 年主要癌症死因與新北市比較，本區所有癌症總計之死亡率略低於新北市，兩者主要癌症死因大致相同，本區之氣管、支氣管和肺癌、子宮頸及部位未明示子宮癌之死亡率較新北為高(表十)。

表十 本區 111 年主要癌症死因與新北市比較

新北市						本區					
順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%	順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%
			死亡率	標準化死亡率					死亡率	標準化死亡率	
--	惡性腫瘤	8,008	200.1	109.1	100.0	--	惡性腫瘤	830	205.1	102.6	100.0
1	氣管、支氣管和肺癌	1,607	40.2	21.4	20.1	1	氣管、支氣管和肺癌	195	48.2	23.2	23.5
2	結腸、直腸和肛門癌	1,053	26.3	14.2	13.1	2	結腸、直腸和肛門癌	106	26.2	13.1	12.8
3	肝和肝內膽管癌	1,032	25.8	13.6	12.9	3	肝和肝內膽管癌	99	24.5	11.5	11.9
4	口腔癌	478	11.9	6.7	6.0	4	口腔癌	48	11.9	6.5	5.8
5	女性乳癌	464	22.6	12.4	5.8	5	胰臟癌	43	10.6	5.3	5.2
6	胰臟癌	441	11.0	5.9	5.5	6	女性乳癌	41	19.6	10.4	4.9
7	胃癌	364	9.1	4.9	4.5	7	胃癌	36	8.9	4.6	4.3
8	食道癌	290	7.2	3.9	3.6	8	前列腺(攝護腺)癌	25	12.8	6.3	3.0
9	前列腺(攝護腺)癌	267	13.7	7.9	3.3	9	食道癌	21	5.2	2.6	2.5
10	卵巢癌	136	6.6	3.8	1.7	10	子宮頸及部位未明示子宮癌	11	5.3	2.5	1.3
--	其他	1,876	46.9	26.2	23.4	--	其他	198	48.9	25.1	23.9

資料來源：衛生福利部統計處

備註：順位以死亡率排序

二、男性人口主要癌症死因

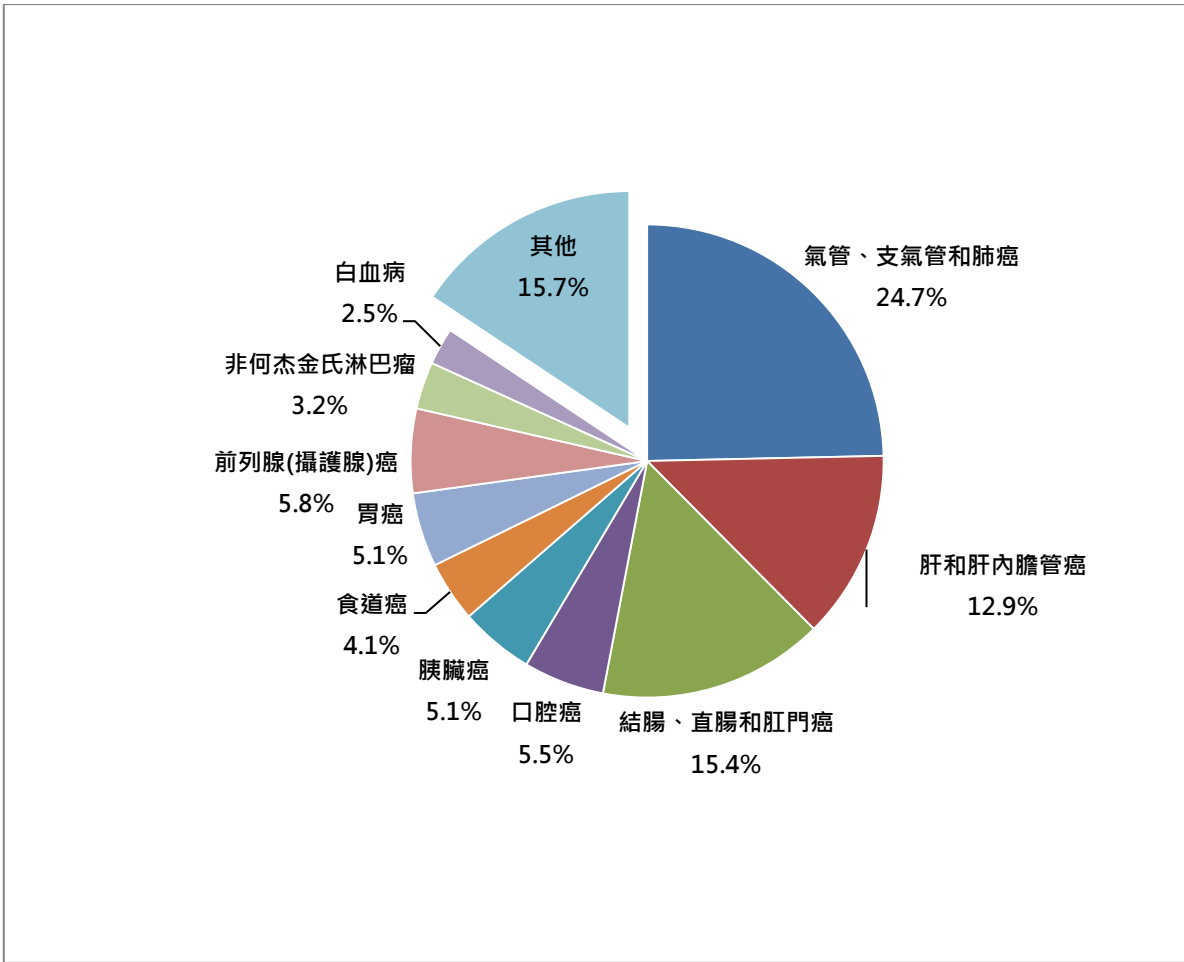
觀察本區近年男性人口主要癌症死因，依 111 年死亡人數排序，分別為氣管、支氣管和肺癌(23.3%)肝和肝內膽管癌(12.2%)、結腸、直腸和肛門癌(14.6%)、口腔癌(5.2%)及胰臟癌(4.8%)。各主要癌症死因之死亡率與上年相比，除肝和肝內膽管癌、口腔癌及胰臟癌下降外，其餘主要癌症之死亡率皆上升。其中口腔癌之粗死亡率微幅下降及標準化死亡率微幅下降，其餘主要癌症死因之標準化死亡率增減趨勢與粗死亡率皆同。

表十一 本區近年男性人口主要癌症死因

單位：人；每十萬人死亡人數；%

順位	--	1	2	3	4	5	--	
死亡原因	惡性腫瘤	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	口腔癌	胰臟癌	其他	
死亡人數	103年	458	106	78	46	33	24	171
	104年	427	97	73	47	33	23	154
	105年	442	98	87	41	32	12	172
	106年	440	88	88	49	40	23	152
	107年	433	91	80	44	37	20	161
	108年	469	96	66	61	43	19	184
	109年	482	89	72	65	42	11	203
	110年	451	108	69	51	42	30	151
	111年	460	107	56	67	24	22	68
111年結構比	100.0	23.3	12.2	14.6	5.2	4.8	14.8	
死亡率	103年	225.2	52.1	38.4	22.6	16.2	11.8	84.1
	104年	210.7	47.9	36.0	23.2	16.3	11.4	76.0
	105年	218.8	48.5	43.1	20.3	15.8	5.9	85.1
	106年	218.4	43.7	43.7	24.3	19.9	11.4	75.4
	107年	215.9	45.4	39.9	21.9	18.4	10.0	80.3
	108年	234.5	48.0	33.0	30.5	21.5	9.5	92.0
	109年	241.8	44.6	36.1	32.6	21.1	5.5	101.8
	110年	228.3	54.7	34.9	25.8	21.3	15.2	96.1
	111年	235.6	54.8	28.7	34.3	12.3	11.3	34.8
111年增減數	7.3	0.1	-6.2	8.5	-9.0	-3.9	-61.3	
標準化死亡率	103年	155.2	35.3	25.9	15.8	11.6	8.1	57.9
	104年	142.3	31.9	23.6	14.8	11.1	8.1	51.3
	105年	145.1	33.0	28.6	12.6	10.2	4.0	56.5
	106年	137.4	28.3	27.9	15.5	12.4	6.6	47.5
	107年	132.2	27.9	24.6	13.9	11.8	5.8	49.2
	108年	142.4	28.2	20.8	18.5	13.3	5.7	55.9
	109年	137.2	24.6	20.8	18.1	12.9	3.4	57.8
	110年	126.3	30.5	19.5	13.3	11.6	7.9	53.2
	111年	126.9	29.0	15.6	17.8	6.5	6.6	19.0
111年增減數	0.6	-1.5	-3.9	4.5	-5.1	-1.3	-34.2	

資料來源：衛生福利部統計處



圖九 本區 111 年男性人口主要癌症死因組成結構

資料來源：衛生福利部統計處

將本區 111 年男性人口主要癌症死因與新北市比較，發現兩者主要癌症死因排序大致相同，前十大死因皆為相同之十項。(表十二)。

表十二 本區 111 年男性人口主要癌症死因與新北市比較

新北市						本區					
順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%	順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%
			死亡率	標準化死亡率					死亡率	標準化死亡率	
--	惡性腫瘤	4,744	243.0	142.3	100.0	--	惡性腫瘤	460	235.6	126.9	100.0
1	氣管、支氣管和肺癌	1,016	52.0	30.1	21.4	1	氣管、支氣管和肺癌	107	54.8	29.0	23.3
2	肝和肝內膽管癌	712	36.5	21.0	15.0	2	肝和肝內膽管癌	67	34.3	17.8	14.6
3	結腸、直腸和肛門癌	608	31.1	18.4	12.8	3	結腸、直腸和肛門癌	56	28.7	15.6	12.2
4	口腔癌	436	22.3	13.3	9.2	4	口腔癌	44	22.5	13.2	9.6
5	前列腺(攝護腺)癌	267	13.7	7.9	5.6	5	前列腺(攝護腺)癌	25	12.8	6.3	5.4
6	食道癌	263	13.5	7.8	5.5	6	胰臟癌	24	12.3	6.5	5.2
7	胰臟癌	241	12.3	7.2	5.1	7	胃癌	22	11.3	6.6	4.8
8	胃癌	224	11.5	6.7	4.7	8	食道癌	18	9.2	5.1	3.9
9	非何杰金氏淋巴瘤	137	7.0	4.3	2.9	9	非何杰金氏淋巴瘤	14	7.2	3.8	3.0
10	白血病	106	5.4	3.4	2.2	10	白血病	11	5.6	3.8	2.4
--	其他	717	36.7	22.2	15.1	--	其他	68	34.8	19.0	14.8

資料來源：衛生福利部統計處

三、女性人口主要癌症死因

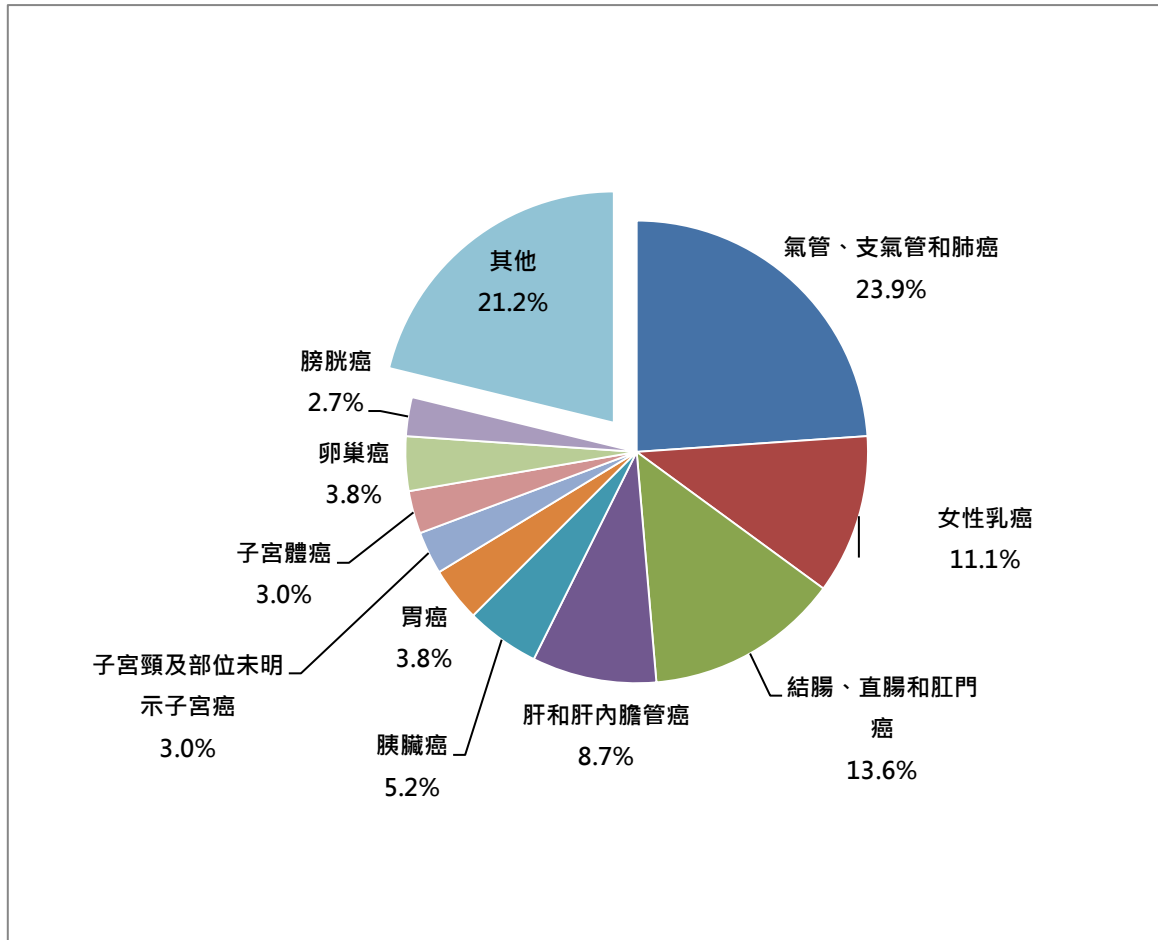
觀察本區近年女性人口主要癌症死因，依死亡人數排序分別為氣管、支氣管和肺癌(23.8%)、女性乳癌(11.1%)、結腸、直腸和肛門癌(13.5%)、肝和肝內膽管癌(8.6%)及胰臟癌(5.1%)。各死因之死亡率及標準化死亡率與上年相比，除氣管、支氣管和肺癌、結腸、直腸和肛門癌及肝和肝內膽管癌上升外，其餘主要癌症死因之死亡率皆下降。又 111 年本區女性之癌症標準化死亡率較上年度略增。(表十三、圖十)。

表十三 本區近年女性人口主要癌症死因

單位：人；每十萬人死亡人數；%

順位		--	1	2	3	4	5	--
死亡原因		惡性腫瘤	氣管、支氣管和肺癌	女性乳癌	結腸、直腸和肛門癌	肝和肝內膽管癌	胰臟癌	其他
死亡人數	103年	291	54	38	50	31	14	104
	104年	298	55	43	34	43	17	106
	105年	289	55	21	43	32	13	125
	106年	329	69	37	35	48	21	119
	107年	307	49	46	39	29	23	121
	108年	335	53	49	49	31	21	132
	109年	345	55	60	48	33	19	130
	110年	327	73	46	38	27	21	122
	111年	370	88	41	50	32	19	78
	111年結構比	100.0	23.8	11.1	13.5	8.6	5.1	21.1
死亡率	103年	137.2	25.5	17.9	23.6	14.6	6.6	49.0
	104年	140.5	25.9	20.3	16.0	20.3	8.0	50.0
	105年	136.2	25.9	9.9	20.3	15.1	6.1	58.9
	106年	154.9	32.5	17.4	16.5	22.6	9.9	56.0
	107年	144.5	23.1	21.7	18.4	13.6	10.8	57.0
	108年	157.4	24.9	23.0	23.0	14.6	9.9	62.0
	109年	162.1	25.8	28.2	22.6	15.5	8.9	61.1
	110年	154.9	34.6	21.8	18.0	12.8	9.9	58.4
	111年	176.7	42.0	17.6	23.9	15.3	9.1	37.2
	111年增減數	21.8	7.4	-4.2	5.9	2.5	-0.8	-21.2
標準化死亡率	103年	89.6	16.7	10.7	14.9	9.7	4.6	32.0
	104年	87.4	15.2	13.5	9.7	12.3	4.9	31.1
	105年	83.0	15.3	5.8	12.8	8.9	3.6	35.9
	106年	88.3	18.1	10.1	9.1	12.7	5.5	31.9
	107年	79.8	12.1	12.3	10.3	7.0	6.1	31.5
	108年	83.3	13.1	12.9	11.9	7.1	5.3	32.8
	109年	80.1	11.9	14.3	11.6	7.1	4.1	30.2
	110年	74.5	16.3	11.2	8.3	5.9	4.4	27.8
	111年	84.2	18.9	10.4	11.1	6.7	4.3	18.3
	111年增減數	9.7	2.6	-0.8	2.8	0.8	-0.1	-9.5

資料來源：衛生福利部統計處



圖十 本區 111 年女性人口主要癌症死因組成結構

資料來源：衛生福利部統計處

將本區 111 年女性人口主要癌症死因與新北市比較，發現兩者第一項癌症死因皆相同，餘九項癌症死因略有不同。(表十四)。

表十四 本區 111 年女性人口主要癌症死因與新北市比較

新北市					本區						
順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%	順位	死亡原因	死亡人數(人)	每十萬人口		死亡人數結構比%
			死亡率	標準化死亡率					死亡率	標準化死亡率	
--	惡性腫瘤	3,264	159.2	82.0	100.0	--	惡性腫瘤	370	176.7	84.2	100.0
1	氣管、支氣管和肺癌	591	28.8	14.4	18.1	1	氣管、支氣管和肺癌	88	42.0	18.9	23.8
2	女性乳癌	464	22.6	12.4	14.2	2	結腸、直腸和肛門癌	50	23.9	11.1	13.5
3	結腸、直腸和肛門癌	445	21.7	10.8	13.6	3	女性乳癌	41	19.6	10.4	11.1
4	肝和肝內膽管癌	320	15.6	7.5	9.8	4	肝和肝內膽管癌	32	15.3	6.7	8.6
5	胰臟癌	200	9.8	4.9	6.1	5	胰臟癌	19	9.1	4.3	5.1
6	胃癌	140	6.8	3.5	4.3	6	卵巢癌	14	6.7	3.7	3.8
7	卵巢癌	136	6.6	3.8	4.2	7	胃癌	14	6.7	3.1	3.8
8	子宮體癌	104	5.1	2.7	3.2	8	子宮體癌	11	5.3	2.6	3.0
9	非何杰金森氏淋巴瘤	104	5.1	2.6	3.2	9	子宮頸及部位未明示子宮癌	11	5.3	2.5	3.0
10	子宮頸及部位未明示子宮癌	100	4.9	2.6	3.1	10	膀胱癌	10	4.8	2.0	2.7
--	其他	660	32.2	16.9	20.2	--	其他	78	37.2	18.3	21.1

資料來源：衛生福利部統計處

肆、本區非自然死因概況

一、事故傷害

本區 111 年因事故傷害死亡者人數為 69 人，其中男性 50 人，女性 19 人。

近年因事故傷害死亡之人數與死亡率請參見下表(表十五)。因近年本區女性因事故傷害死亡之人數皆不多，故女性因事故傷害之標準化死亡率逐年跳動頗大(依其相對變化率)，連帶使歷年之標準化死亡率性別比變化甚鉅。前述兩者統計數字之波動並無太大實際意義，整體而言本區不分性別之事故傷害標準化死亡率為近八年來最低。

表十五 本區近年事故傷害死亡人數與死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

單位：人；每十萬人死亡人數；%；(男性標準化死亡率/女性標準化死亡率)×100

事故傷害	中和區			男性			女性			標準化死亡率性別比	
	年度	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率		標準化死亡率
	103	62	14.9	11.5	41	20.2	16.0	21	9.9	7.4	204.0
	104	88	21.2	15.8	60	29.6	23.7	28	13.2	8.3	224.2
	105	75	18.1	13.7	53	26.2	19.9	22	10.4	8.0	251.9
	106	71	17.2	12.0	49	24.3	17.9	22	10.4	6.9	233.7
	107	53	12.8	10.1	42	20.9	16.5	11	5.2	4.3	401.9
	108	79	19.1	13.1	51	25.5	20.0	28	13.2	6.8	193.8
	109	64	15.5	11.2	38	19.1	13.2	26	12.2	9.4	156.0
	110	59	14.4	9.4	44	22.3	14.1	15	7.1	5.5	313.4
	111	69	17.1	12.0	50	25.6	19.2	19	9.1	5.5	281.3

資料來源：衛生福利部統計處

二、蓄意自我傷害(自殺)

近年本區蓄意自我傷害(自殺)死亡人數與死亡率變動不大，其中男性之死亡人數與死亡率較為穩定，女性則波動較大，導致性別比亦逐年跳動。(表十六)

單位：人；每十萬人死亡人數；%；(男性標準化死亡率/女性標準化死亡率) $\times 100$

蓄意自我傷害 (自殺)	中和區			男性			女性			標準化 死亡率 性別比
	年度	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡數	死亡率	
103	49	11.8	9.1	33	16.2	12.6	16	7.5	5.9	215.3
104	62	14.9	11.1	37	18.3	14.1	25	11.8	8.4	168.0
105	59	14.2	10.1	41	20.3	14.3	18	8.5	6.2	230.7
106	67	16.2	12.3	39	19.4	15.3	28	13.2	9.3	164.1
107	71	17.2	13.3	40	19.9	15.6	31	14.6	10.9	142.3
108	58	14.1	11.0	42	21.0	16.8	16	7.5	5.7	296.8
109	64	15.5	10.7	40	20.1	14.2	24	11.3	7.3	196.5
110	62	15.2	10.9	33	16.7	11.2	29	13.7	10.8	104.4
111	55	13.6	10.2	36	18.4	13.1	19	9.1	8.0	163.8

資料來源：衛生福利部統計處

表十六 本區近年蓄意自我傷害(自殺)人數與死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

伍、結論及政策建議

透過以上死因性別統計分析，可知本區近年之主要死因以慢性疾病為主，其中惡性腫瘤(癌症)死亡人數占本區近年死亡人數 26%左右，長期佔據本區十大死因之首。本區於 111 年在整體死亡人數、死亡率及標準化死亡率，皆較 110 年明顯增加，其中 110 年增列之死因嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)，為本區不分性別之死因第三位，由此可發現 111 年度因嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 而死亡的人數佔比趨增加。故 111 年升高之死亡率，其中嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 之影響略大。

綜觀近八年本區之粗死亡率與標準死亡率，111 年之死亡率為近八年來最高，另 111 年之標準死亡率較上年度略增。本區之死亡率走勢，歷來主要受人口逐漸老化之影響，於 110 年首次加上 COVID-19 之因素，兩者相加成而有近八年來最高之粗死亡率。另觀察本區歷年之標準化死亡率，111 年有略為增加之情形，其自 110 年升高之幅度，雖與 107 年至 108 年之升高幅度類似。但由 111 死亡原因之佔比觀察，COVID-19 於本區略有造成顯著之死亡增加(以標準化死亡率判斷)。

以本區主要死因比較，無論男女前十大死因有九項相同；在癌症死因方面，本區男性及女性第一大癌症死因皆為氣管、支氣管及肺癌，次多部分男性則是肝和肝內膽管癌，而女性則是乳癌，而胰臟癌不分男女則首次躍升成為第

五大癌症死因。

綜觀近八年來之癌症標準死亡率，本區於 111 年不分性別與男女分計之標準死亡率皆呈略增情形。爰此，除持續宣導與提倡國人健康觀念、均衡飲食及規律運動外，本區男性應多注意肝功能保健，女性應多注意建立定期檢查乳房的觀念，及早預防、及早發現、及早治療以降低乳癌死亡率。

陸、參考資料

衛生福利部統計處

新北市政府民政局

刊名：中華民國 111 年新北市中和區死因性別統計分析

編印：新北市中和區會計室

出版機關：新北市中和區公所

新北市中和區景平路 634 之 2 號

電話：02-22482688

出版日期：中華民國 112 年 8 月

刊期頻率：年刊

依著作權法第 9 條規定，法律、命令不受著作權法保護，任何人
本得自由利用，歡迎各界廣為運用。

本刊同時登載於中和區公所網站歷年統計資料

路徑：首頁 > 行政專區 > 應用統計分析專區

網址：<https://www.zhonghe.ntpc.gov.tw/home.jsp?id=24f533af7e16d877>

