

新北市蘆洲區

106 年死因統計性別分析

(資料期間：106 年)



新北市蘆洲區公所編印

中華民國 107 年 8 月

凡 例

- 一、 本書編印之目的，旨在報導本區兩性死因分析有關議題之統計數據，俾以提供施政考核及釐定施政計畫之參考。
- 二、 本書所列資料來源，係根據行政院衛生福利部及本所會計室直接蒐集之資料加以整編而成，其資料來源均分別註明於各表之表下，以利查考。
- 三、 本書之資料時間自97年至106年；內容包括本區歷年兩性死亡分析、主要死因分析包括惡性腫瘤、事故傷害、蓄意自我傷害(自殺)等。茲為明瞭歷年兩性死因變動情形，儘量將時間數列資料予以併入，藉資比較。
- 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12月底靜態數字。
- 五、 本書各表所列度量衡單位，一律採用公制，以資劃一，方便比較，其有特殊情形者，均分別予以註明。
- 六、 本書所用符號代表意義如下：
 - 「—」無數據。
 - 「...」數值不詳或尚未產生資料。
 - 「--」有數值，但該數值無意義。
 - 「0」有數值，但數值不及半單位。
- 七、 表中兩數值比較增減%時，如為「-」除以「-」、「-」除以「數值」、「數值」除以「-」，均以「--」無意義表示；括號()內係為增減百(千)分點。
- 八、 本書所載資料如有更新資料，均予修正，凡與前期數字不同時，概以本期數字為準。
- 九、 本書荷蒙本所各業務單位提供有關資料，始克編成，至感公誼，謹致謝忱，惟統計數字錯漏之處，在所難免，敬請不吝指正。

目 次

摘要分析

壹、前言.....	1
貳、歷年兩性死亡人數.....	1
參、主要死因分析.....	2
一、惡性腫瘤(癌症)為十大死因首位.....	2
二、大部分主要死因死亡率男性高於女性.....	3
三、癌症.....	5
四、事故傷害.....	8
五、蓄意自我傷害(自殺).....	9
肆、結論.....	10

摘要分析

- 一、隨著人口成長及高齡人口比重增加，本區死亡人數長期呈上升趨勢，觀察歷年(97-106)男性死亡人數皆高於女性，106年男性約為女性1.3倍。
- 二、106年本區主要死因惡性腫瘤(癌症)續居首位，主要死因除了腎炎腎病症候群及腎病變外，男性每十萬人口死亡率皆高於女性，其中慢性呼吸道疾病男性死亡率為女性3.5倍差異最大，慢性下呼吸道疾病主要慢性阻塞性肺病(COPD)，主要危險因子吸菸、二手菸及空氣汙染等，男性目前吸菸率28.6%遠高於女性3.8%，吸菸行為確實影響男性健康。
- 三、106年本區癌症死因前二位為肝癌及肺癌，癌症死亡率男性為女性1.2倍，兩性癌症死因順位因身體構造差異，如女性乳癌第4順位、子宮頸及部位未明示子宮癌第6位，男性前列腺(攝護腺)癌順位第6位，或因生活習慣不同，如口腔癌為男性第3位、食道癌為男性第4位，乃因男性較高的吸菸、嚼檳榔行為所致，且國際癌症研究總署已證實，檳榔為第一類致癌，嚼檳榔為國人罹患口腔癌主要約88%患者都有嚼檳榔之習慣。
- 四、事故傷害死亡率，長期呈上升趨勢，男性死亡人數高於女性，事故傷害因子中以運輸事故為國人事故傷害最大死亡因素，蓄意自我傷害(自殺)居主要死因第8位，較上年度下降，歷年(97-106)自殺死亡率男性皆高於女性。

蘆洲區 106 年死因統計性別分析

壹、前言

死因統計與分析有助於公共衛生政策之推動與提升全民健康，為利疾病預防及國際比較，我國衛生福利部依世界衛生組織(WHO)疾病分類之死因選碼準則，以導致死亡的原始病因為基準，並以國際疾病分類標準，按年發布死因統計，藉此統計結果探討本區兩性之歷年死亡人數變化概況、主要死因如癌症、事故傷害及蓄意自我傷害(自殺)等。

貳、歷年兩性死亡人數-男性死亡人數皆高於女性死亡人數

隨著人口成長及高齡人口比重增加，本區死亡人數長期呈上升趨勢(如表 1)。106 年死亡人數計 955 人，較上(105)年增加 8.4%(或增加 74 人)，106 年死亡率(死亡人數除以年中人口數)為每十萬人口 475.1 人，較上年度上升 8%。若以世界衛生組織(WHO)西元 2000 年世界標準人口年齡結構計算之標準化死亡率為每十萬人口 423.6 人，較上年度上升 3.8%。

表 1 蘆洲區歷年(97-106)兩性死亡人數及死亡率

年度	死亡人數(人)	死亡率(每十萬人口)	標準化死亡率(每十萬人口)	死亡人數(人)		死亡率(每十萬人口)		標準化死亡率(每十萬人口)	
				男性	女性	男性	女性	男性	女性
97	696	359.9	491.4	440	256	457.7	263.3	647.3	350.7
98	702	358.4	471.2	435	267	447.5	270.7	615.9	341.1
99	716	362.7	456.7	450	266	459.8	267.2	598.6	329.9
100	741	374.1	434.3	461	280	470.1	279.9	562.8	319.9
101	742	373.0	425.1	453	289	461.0	287.1	558.3	313.1
102	813	407.6	434.4	502	311	510.2	307.7	565.0	325.0
103	893	447.4	453.2	541	352	550.2	347.6	592.9	334.3
104	841	420.7	413.0	504	337	512.3	332.1	533.5	309.8
105	881	439.6	408.0	520	361	527.1	354.8	518.5	315.2
106	955	475.1	423.6	538	417	544.4	408.1	519.5	344.5

資料來源：行政院衛生福利部統計處

死亡率：死亡人數除以年中人口數

標準化死亡率：2000 年 W.H.O 世界人口年齡結構為基準

106 年年中人口數計 201,006 人，男性 98,821 人，女性 102,185 人

觀察歷年(97-106)男性死亡人數皆高於女性死亡人數(如圖 1)，106 年男性死亡人數 538 人，較上年增加 3.5%，女性死亡人數 417 人，增加 15.5%，男性死亡人數約為女性之 1.3 倍，惟女性增幅比率高於男性。男性死亡率為每十萬人口 544.4 人，較 105 年上升 3.3%，較 97 年上升 18.9%，女性死亡率為每十萬人口 408.1 人，較 105 年上

升 15%，較 97 年上升 55%，近年女性死亡率增加幅度高於男性，男性標準化死亡率為每十萬人口 519.5 人，較上年度上升 0.2%，女性標準化死亡率為每十萬人口 344.5 人，較上年度上升 9.3%，男性為女性 1.5 倍。

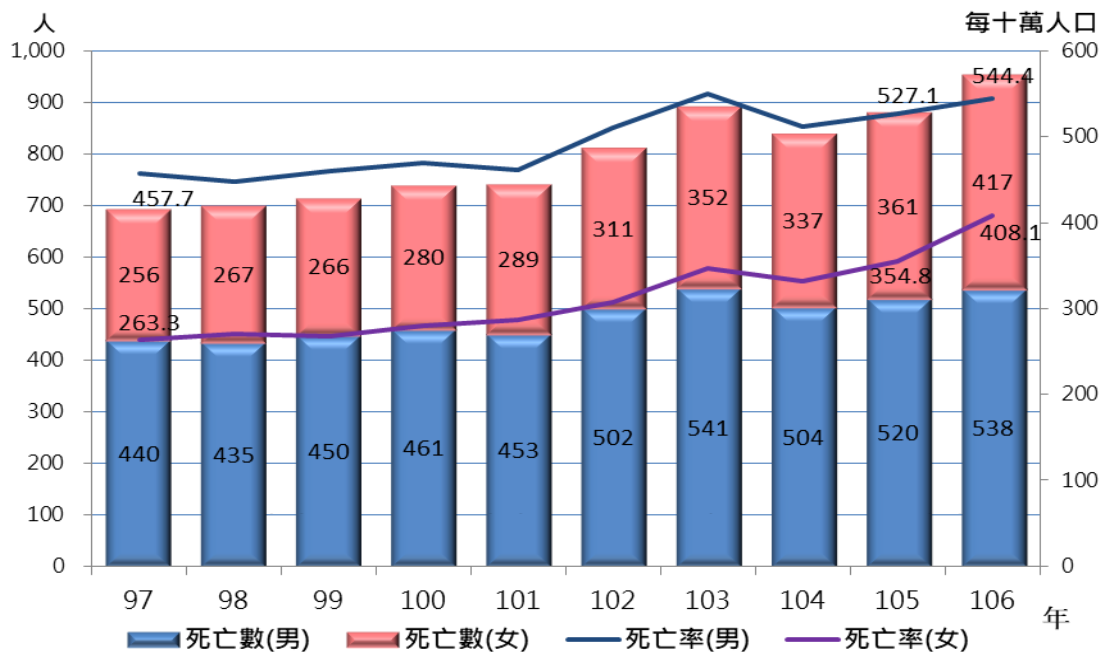


圖 1 蘆洲區歷年(97-106)兩性死亡人數即死亡率

資料來源：行政院衛生福利部統計處

參、主要死因分析

本區 106 年十大死因惡性腫瘤(癌症)續居首位，以下並針對十大死因順位概述，次就癌症、事故傷害及自殺死亡在兩性順位及死亡率之分析。

一、惡性腫瘤(癌症)為十大死因首位

106 年十大死因(如表 2)，依序為(1)癌症(死亡率為每十萬人口 139.8 人)(2)心臟疾病(63.7 人)(3)肺炎(32.3 人)(4)腦血管疾病(29.4 人)(5)糖尿病(25.4 人)(6)事故傷害(17.9 人)(7)腎炎、腎病症候群及腎病變(17.4 人)(8)蓄意自我傷害(自殺)(16.4 人)(9)高血壓性疾病(11.9 人)(10)慢性下呼吸道疾病(10.9 人)，死亡人數 734 人，占總死亡人數(955 人)之 77%，以慢性疾病為主，其中癌症死亡人數 281 人，占總死亡人數 29.42%，106 年癌症仍為本區十大死因之首。

106 年死亡人數較上年增 74 人，依死因觀察，主要腦血管疾病 18 人(43.9%)、心臟疾病 15 人(13.3%)、肺炎 11 人(20.4%)、腎炎、腎病症候群及腎病變增 11 人(45.8%)、事故傷害增 7 人(24.1%)。與上年度比較，其順位有些變動，順位上升者為肺炎、腦血管疾病、事故傷害、腎炎、腎病症候群及腎病變、高血壓性疾病，尤其高血壓性疾病上年度為本區十大死因之外，106 年度順位上升至第 9 名，順位下降者為糖尿病、蓄意自

我傷害(自殺)、慢性下呼吸道疾病。

表 2 蘆洲區 106 年十大死亡原因死亡人數及死亡率

	死亡數(人)				死亡率(每十萬人口)					標準化死亡率(每十萬人口)			
	106年	105年	較105年度增減(人)	較105年度增減(%)	105年順位	106年順位	106年	105年	較105年度增減(%)	106年順位	106年	105年	較105年度增減(%)
所有死亡原因	955	881	74	8.4			475.1	439.6	8.1		423.6	408.0	3.8
惡性腫瘤	281	277	4	1.4	1	1	139.8	138.2	1.2	1	116.0	117.4	-1.2
心臟疾病(高血壓性疾病除外)	128	113	15	13.3	2	2	63.7	56.4	12.9	2	56.1	53.2	5.5
肺炎	65	54	11	20.4	4	3	32.3	26.9	20.2	3	31.8	27.3	16.5
腦血管疾病	59	41	18	43.9	5	4	29.4	20.5	43.2	4	26.8	18.2	47.0
糖尿病	51	66	-15	-22.7	3	5	25.4	32.9	-22.9	5	23.6	32.1	-26.3
事故傷害	36	29	7	24.1	8	6	17.9	14.5	23.5	7	18.2	13.1	38.8
腎炎、腎病症候群及腎病變	35	24	11	45.8	10	7	17.4	12.0	45.1	6	16.6	11.1	49.3
蓄意自我傷害(自殺)	33	32	1	3.1	6	8	16.4	16.0	2.6	8	12.9	13.2	-2.4
高血壓性疾病	24	20	4	20.0	11	9	11.9	10.0	19.4	9	10.2	9.5	7.7
慢性下呼吸道疾病	22	31	-9	-29.0	7	10	10.9	15.5	-29.4	10	10.1	16.5	-38.6

資料來源：行政院衛生福利部統計處

二、大部分主要死因死亡率男性高於女性

觀察 106 年本區全部兩性死亡人口之主要死因死亡率(如表 3)，除了腎炎、腎病症候群及腎病變外，男性死亡率皆高於女性，其中慢性下呼吸道疾病男性死亡率為女性 3.5 倍，肺炎男性死亡率為女性 1.8 倍，以及腦血管疾病為 1.6 倍等差異較明顯。

表 3 蘆洲區 106 年兩性十大死因死亡率

	男性			女性			死亡率(男/女倍數比)
	順位	死亡數(人)	死亡率(每十萬人口)	順位	死亡數(人)	死亡率(每十萬人口)	
所有死亡原因		538	544.4		417	408.1	1.3
惡性腫瘤	1	152	153.8	1	129	126.2	1.2
心臟疾病(高血壓性疾病除外)	2	75	75.9	2	53	51.9	1.5
肺炎	3	41	41.5	3	24	23.5	1.8
腦血管疾病	4	36	36.4	4	23	22.5	1.6
糖尿病	5	30	30.4	5	21	20.6	1.5
事故傷害	6	21	21.3	7	15	14.7	1.4
腎炎、腎病症候群及腎病變	9	16	16.2	6	19	18.6	0.9
蓄意自我傷害(自殺)	7	19	19.2	8	14	13.7	1.4
高血壓性疾病	10	12	12.1	9	12	11.7	1.0
慢性下呼吸道疾病	8	17	17.2	11	5	4.9	3.5

資料來源：行政院衛生福利部統計處

就性別主要死因觀察(如圖 2)· 男性 106 年十大死因順位依序為：(1)癌症(死亡率為每十萬人口 153.8 人)(2)心臟疾病(75.9 人)(3)肺炎(41.5 人)(4) 腦血管疾病(36.4 人)(5) 糖尿病(30.4 人)(6) 事故傷害(21.3 人) (7)蓄意自我傷害(19.2 人) (8)慢性下呼吸道疾病(17.2 人) (9)腎炎、腎病症候群及腎病變(16.2 人) (10)高血壓疾病(12.1 人)。

女性 106 年十大死因順位依序：(1)癌症(死亡率為每十萬人口 126.2 人)(2)心臟疾病(51.9 人)(3)肺炎(23.5 人)(4)腦血管疾病(22.5 人) (5)糖尿病(20.6 人) (6)腎炎、腎病症候群及腎病變(18.6 人)(7)事故傷害(14.7 人) (8)蓄意自我傷害(13.7 人)(9)高血壓性疾病(11.7 人)(10)敗血病(5.9 人)。

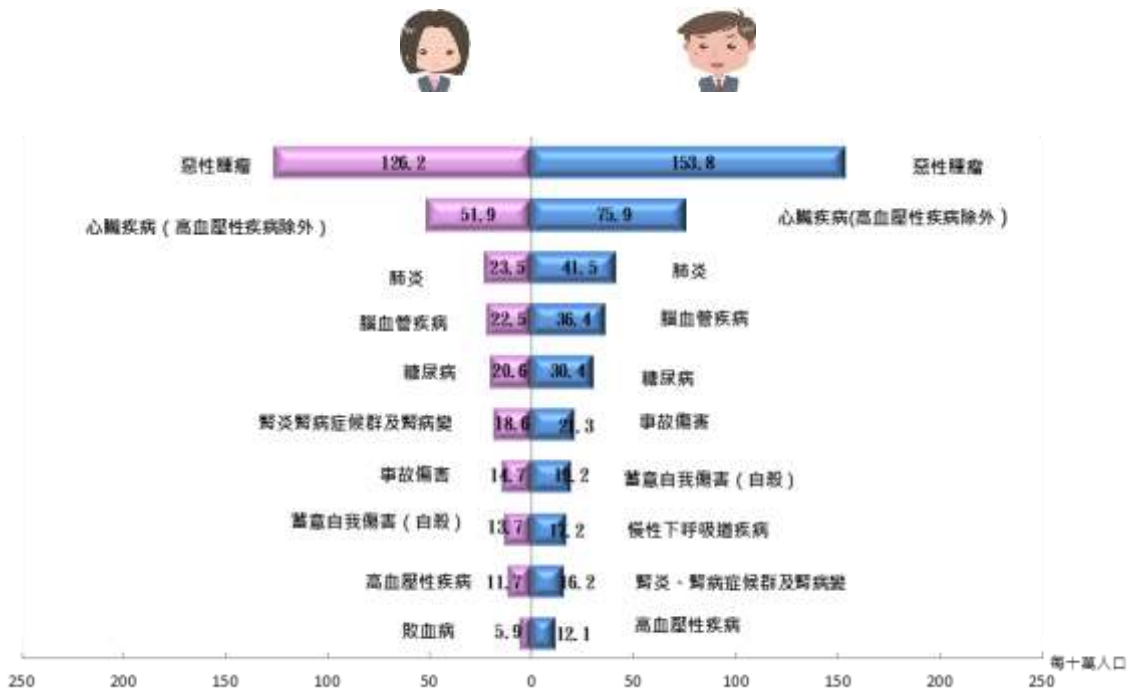


圖 2 蘆洲區 106 年兩性十大死因死亡率

資料來源：行政院衛生福利部統計處

綜上，觀察 106 年男、女性主要死因順位，前 5 位同為癌症、心臟疾病、肺炎、腦血管疾病、糖尿病，第 6 順位後即產生變化，男性死因第 6、7 位分別事故傷害、蓄意自我傷害，顯示兩者為男性死因重要因素。女性死因第 6 位腎炎、腎病症候群及腎病變死亡率為男性 1.14 倍。

另男性慢性下呼吸道疾病死亡率為女性 3.5 倍，慢性下呼吸道疾病主要慢性阻塞性肺病(Chronic Obstructive Pulmonary Disease,COPD)，其主要危險因子吸菸、二手菸及空氣汙染，導致患者出現面性咳嗽、呼吸困難徵狀，且易合併產生肺炎、心臟疾病甚至肺癌。根據 105 年衛福部國民健康署國人吸菸行為調查，男性目前吸菸率 28.6% 遠高於女性 3.8%，顯示吸菸確為導致男性上述疾病之重要因素。

三、癌症

(一)肝癌及肺癌為癌症死因前二位

本區 106 年癌症死亡人數為 281 人，其中男性 152 人，女性 129 人，占總死亡人數(955 人)之 29.4%，較上年度增加 1.4%(或增加 4 人)，肺癌及肝癌為癌症死因前二位。106 年癌症死亡率每十萬人口為 139.8 人，較上年度增加 1.2%。若以 WHO 西元 2000 年世界標準人口年齡結構計算之標準化死亡率為每十萬人口 116 人，較上年度減少 1.2%。

依死亡率排序(如表 4)，106 年十大癌症死因順位依序為(1)氣管支氣管和肺癌(46 人)(2)肝和肝內膽管癌(41 人)(3)女性乳癌(18 人)(4)結腸直腸和肛門癌(25 人)(5)前列腺(攝護腺)癌(11 人)(6)口腔癌(20 人)(7)胃癌(18 人)(8)卵巢癌(9 人)(9)胰臟癌(16 人)(10)食道癌(15 人)。與上年度比較順位上升者有肝和肝內膽管癌順位上升第 1(105 年第 2)、女性乳癌為第 3(105 年第 4)、前列腺(攝護腺)癌為第 5(105 年第 6)、口腔癌為第 6(105 年第 8)、胃癌第 7(105 年第 12)、卵巢癌第 8(105 年第 14)。其中以卵巢癌增加 200% 最高、次之胃癌增加 125%，另順位下降者有肝和肝內膽管癌第 2(105 年第 1)、結腸直腸和肛門癌第 4(105 年第 3)、胰臟癌第 9(105 年第 7)、及食道癌第 10(105 年第 5)。

表 4 蘆洲區 106 年十大癌症死因死亡率

	死亡數(人)				死亡率(每十萬人口)					標準化死亡率(每十萬人口)			
	106年	105年	較105年 度增減 (人)	較105年 度增減(%)	105年 順位	106年 順位	106年	105年	較105年 度增減(%)	106年 順位	106年	105年	較105年 度增減 (%)
惡性腫瘤	281	277	4	1.4			139.8	138.2	1.2		116.0	117.4	-1.2
氣管、支氣管和肺癌	46	49	-3	-6.1	2	1	22.9	24.5	-6.6	1	18.5	21.6	-14.2
肝和肝內膽管癌	41	53	-12	-22.6	1	2	20.4	26.4	-22.7	2	18.4	23.2	-20.7
女性乳癌	18	14	4	28.6	4	3	17.6	13.8	27.6	4	11.8	10.3	14.7
結腸、直腸和肛門癌	25	28	-3	-10.7	3	4	12.4	14.0	-11.2	5	10.4	11.9	-12.6
前列腺(攝護腺)癌	11	7	4	57.1	6	5	11.1	7.1	56.8	3	13.0	8.5	53.4
口腔癌	20	12	8	66.7	8	6	9.9	6.0	65.8	7	7.4	4.1	80.0
胃癌	18	8	10	125.0	12	7	9.0	4.0	123.9	6	7.5	3.3	127.1
卵巢癌	9	3	6	200.0	14	8	8.8	2.9	203.7	9	6.2	2.2	180.7
胰臟癌	16	13	3	23.1	7	9	8.0	6.5	22.5	8	6.7	5.5	21.6
食道癌	15	18	-3	-16.7	5	10	7.5	9.0	-17.1	10	5.5	6.7	-17.9

資料來源：行政院衛生福利部統計處

(二)106 年癌症死亡率男性為女性 1.2 倍

以性別觀察(如圖 3)·106 年男性癌症死因死亡率為每十萬人口 153.8 人·女性 126.2 人·男性為女性 1.2 倍·106 年男性十大癌症死因死亡率順位依序為(1)肝和肝內膽管癌(每十萬人口 25.3 人)(2)氣管支氣管和肺癌(24.3 人)(3)口腔癌(17.2)(4)食道癌(14.2 人)(5)結腸直腸和肛門癌(14.2 人)(6)前列腺(攝護腺)癌(11.1 人)(7)胃癌(8.1 人)(8)胰臟癌(6.1 人)(9)鼻咽癌(4.0 人)(10)非何杰金氏淋巴瘤(4.0 人)。

女性大癌症死因死亡率順位依序為(1)氣管支氣管和肺癌((每十萬人口 21.5 人) (2)女性乳癌(17.6 人)(3)肝和肝內膽管癌(15.7 人)(4)結腸直腸和肛門癌(10.8 人)(5) 胃癌(9.8 人) (6)胰臟癌(9.8 人)(7)卵巢癌(8.8 人)(8) 膽囊及其他膽道癌(3.9 人)(9)子宮頸及部位未明示子宮癌(3.9 人)(10)口腔癌(2.9 人)。

觀察男女性癌症十大死因除肝和肝內膽管癌、氣管支氣管及肺癌、結腸直腸和肛門癌、口腔癌、胃癌、胰臟癌相同外，其中胃癌男女順位皆提升。亦因兩性身體結構不同，如乳癌為女性死因為第 2 順位、卵巢癌為第 7 順位、子宮頸及部位未明示子宮癌為第 9 位；男性前列腺(攝護腺)癌順位較上年度提升，另生活習慣不同，如口腔癌為男性第 3 位、食道癌為男性第 4 位，乃因男性較高的吸菸、嚼檳榔行為所致，且國際癌症研究總署已證實，檳榔為第一類致癌，嚼檳榔為國人罹患口腔癌主要約 88%患者都有嚼檳榔之習慣。

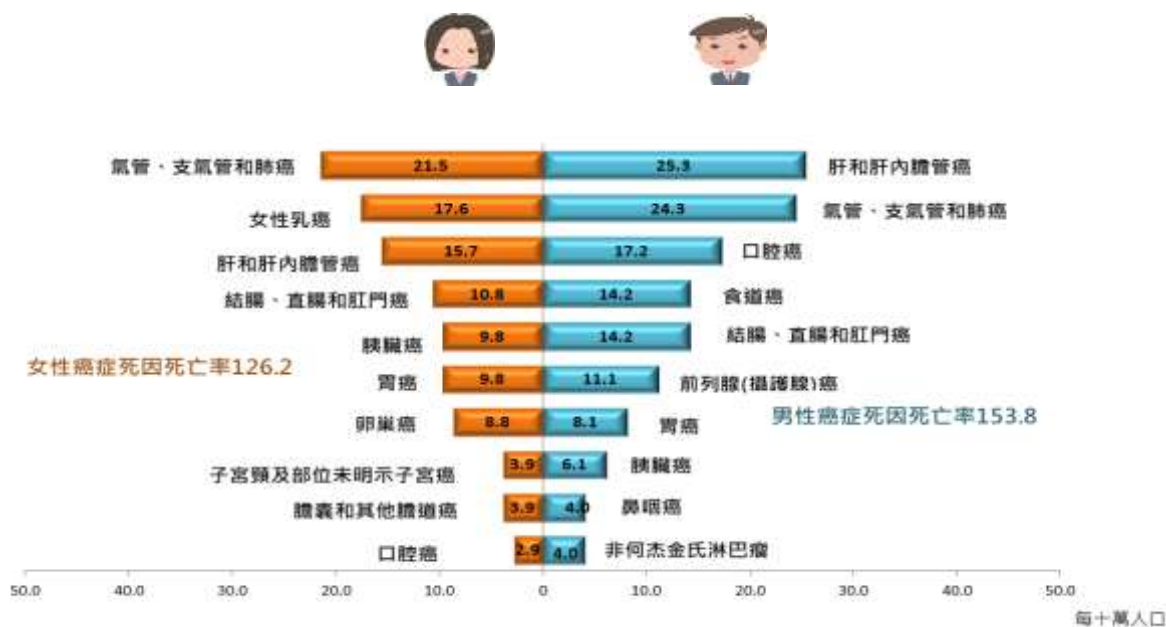


圖 3 蘆洲區 106 年兩性十大癌症死因死亡率

資料來源：行政院衛生福利部統計處

(三)歷年(97-106) 女性乳癌、前列腺(攝護腺)癌、口腔癌、胃癌、卵巢癌、胰臟癌 死亡率呈上升趨勢

觀察歷年(97-106)期間，顯示女性乳癌、前列腺(攝護腺)癌、胃癌、卵巢癌、胰臟癌每十萬人口死亡率近期有上升趨勢，與 97 年相較，就女性而言，乳癌 106 年死亡率 17.6(97 年死亡率 12.4)增加 41.9%、卵巢癌 106 年死亡率 8.8(97 年死亡率 3.1)增加 183.8%兩者上升幅度較明顯；男性而言，前列腺(攝護腺)癌 106 年死亡率 11.1(97 年死亡率 4.2)增加 164.2%上升幅度較明顯，顯示乳癌、卵巢癌成為女性健康威脅之重要因素，攝護腺癌對男性健康威脅亦不容忽視。



圖 4 蘆洲區歷年(97-106)十大癌症死亡率

資料來源：行政院衛生福利部統計處

四、事故傷害

(一)事故傷害死亡率，長期呈上升趨勢

事故傷害係指非蓄意性傷害事件，如運輸事故、意外中毒、跌倒(落)、火災及意外溺水等。本區 106 年事故傷害死亡人數為 36 人(如表 5)，居 106 年主要死因第 6 名(105 年為第 8)，較上年增加 7 人(或增加 24.1%)，死亡率為每十萬人口 17.9 人，標準化死亡率為每十萬人口 18.2 人，與上年度相較，死亡率增加 23.4%，標準化死亡率增加 38.9%，與 97 年相較死亡率增加 19.3%，標準化死亡率 3.4%，長期呈上升趨勢。

表 5 蘆洲區歷年(97-106)兩性事故傷害死亡人數及死亡率

年度	死亡人數 (人)	死亡率 (每十萬人口)	標準化 死亡率 (每十萬人口)	死亡人數(人)		死亡率 (每十萬人口)	
				男性	女性	男性	女性
97	29	15.0	17.6	22	7	22.9	7.2
98	27	13.8	12.9	19	8	19.5	8.1
99	28	14.2	14.3	22	6	22.5	6.1
100	35	17.7	18.0	23	12	23.5	12.0
101	21	10.6	9.8	16	5	16.3	5.0
102	18	9.0	7.9	14	4	14.2	4.0
103	34	17.0	15.1	24	10	24.4	9.9
104	18	9.0	7.9	12	6	12.2	5.9
105	29	14.5	13.1	20	9	20.3	8.8
106	36	17.9	18.2	21	15	21.3	14.7

資料來源：行政院衛生福利部統計處

(二)歷年(97-106)事故傷害男性死亡人數高於女性

觀察(如圖 4)106 年本區事故傷害死亡男性占 5 成 8，女性占 4 成 2，男性死亡率為每十萬人口 21.3 人，女性為 14.7 人，較 97 年男性下降 6.9%、女性上升 158.3%，歷年男性事故傷害死亡人數約為女性 2.6 倍。另觀察衛福部統計資料全國 106 年事故傷害死亡人數中 7,033 人，運輸事故死因有 3,204 人，比率高達 45%，可見運輸事故為國人事故傷害最大死亡因素。

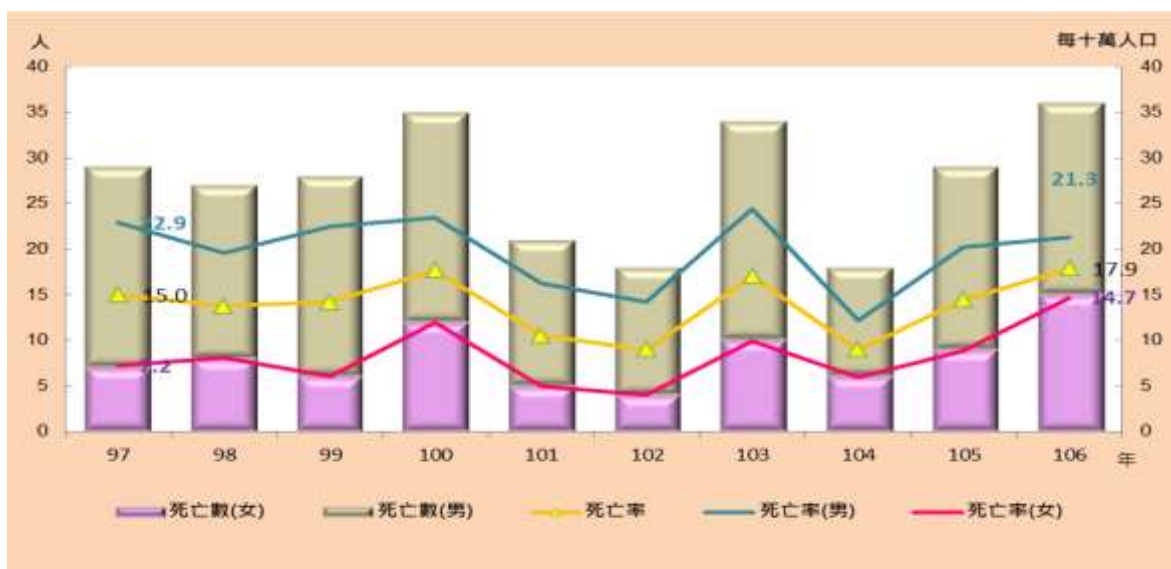


圖 5 蘆洲區歷年(97-106)兩性事故傷害死亡人數及死亡率

資料來源：行政院衛生福利部統計處

五、蓄意自我傷害(自殺)

(一) 蓄意自我傷害(自殺)居主要死因第 8 位，較上年度下降

本區 106 年蓄意自我傷害(自殺)死亡人數為 32 人(如表 6)，居主要死亡因素第 6 名，較上年度增加 1 人，死亡率為每十萬人口 16.4 人，標準化死亡率為每十萬人口 12.9 人。觀察近十年死亡人數變動不大，死亡率及標準化死亡率與 97 年相較分別下降 6.8%及 18.3%。

表 6 蘆洲區歷年(97-106)蓄意自我傷害(自殺)死亡人數及死亡率

年 度	死亡數 (人)	死亡率 (每十萬人口)	標準化 死亡率 (每十萬人口)	死亡人數(人)		死亡率(每十萬人口)	
				男性	女性	男性	女性
97	34	17.6	15.8	23	11	23.9	11.3
98	29	14.8	13.4	19	10	19.5	10.1
99	32	16.2	14.9	17	15	17.4	15.1
100	33	16.7	14.6	21	12	21.4	12.0
101	26	13.1	11.5	17	9	17.3	8.9
102	28	14.0	13.0	14	14	14.2	13.9
103	32	16.0	12.8	20	12	20.3	11.9
104	25	12.5	10.7	13	12	13.2	11.8
105	32	16.0	13.2	19	13	19.3	12.8
106	33	16.4	12.9	19	14	16.2	13.7

資料來源：行政院衛生福利部統計處

(二)歷年(97-106)自殺死亡率男性高於女性

觀察 106 年自殺人數中男性占 5 成 7，女性占 4 成 3，居男性主要死因第 6 位、女性第 8 位，男性自殺死亡率約為女性的 1.2 倍，歷年（97-106）男性自殺死亡人數皆高於女性。與 97 年相較男性死亡率下降 32.2%，女性死亡率上升 21.2%。

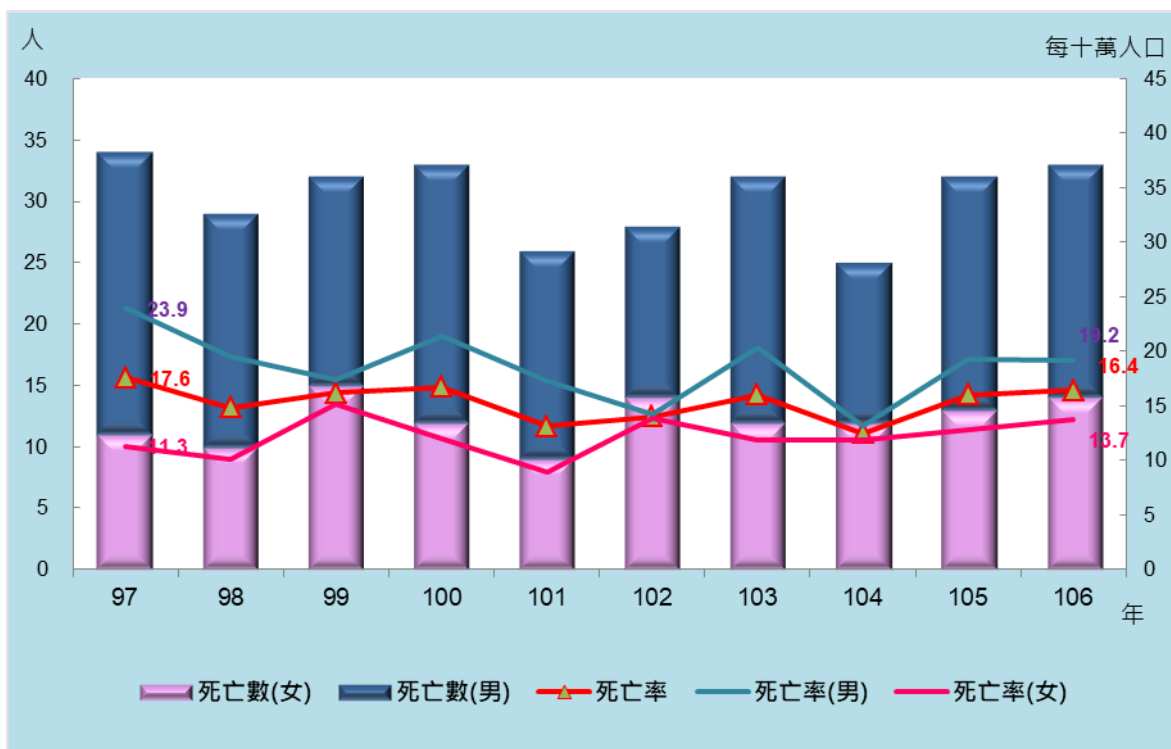


圖 5 蘆洲區歷年兩性(97-106)蓄意自我傷害(自殺)死亡人數及死亡率

資料來源：行政院衛生福利部統計處

肆、結論

綜上所述，近年來癌症是威脅國人健康主要因素，106年占全國總死亡人數 27.9%，占本區總死亡人數 29.4%，除了衛福部在癌症防治上持續推動辦理四癌篩檢(子宮頸癌、乳癌、大腸癌及口腔癌)政策外，提早治療，避免發展為癌症。另因兩性在健康行為與健康危險因子存有差異，如何增進國人健康認知及調整生活習慣，促使高危險群重視健康促進及自我健康管理能力，並縮短兩性健康差距，朝向病得少、老得慢、活得好的健康社會也是目前政府重要課題。

刊 名：新北市蘆洲區106年死因統計性別分析

編 印：新北市蘆洲區公所會計室

出版機關：新北市蘆洲區公所

地 址：新北市蘆洲區三民路95號

電 話： (02)22811484分機240-249

出版日期：中華民國107年8月

刊期頻率：年刊

本刊同時登載於蘆洲區公所網站

網址：<http://www.luzhou.ntpc.gov.tw>



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，歡迎各界廣為利用。