新北市蘆洲區 108 年死因統計性別分析

(資料期間:108年)



新北市 蘆洲 區公所編印中華民國 109年7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99年至108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

目次	. I
表目次	П
圖目次	П
摘要分析	Ш
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

表目次

表	1	: 蘆洲區歷年(99-108)兩性死亡人數及死亡率	.1
表	2	: 蘆洲區 108 年十大死亡原因死亡人數及死亡率	.3
表	3	:蘆洲區 108 年兩性十大死因死亡率	.3
表	4	: 蘆洲區 108 年十大癌症死因死亡率	. 5
表	5	: 蘆洲區歷年(99-108)兩性事故傷害死亡人數及死亡率	.8
表	6	: 蘆洲區歷年(99-108)蓄意自我傷害(自殺)死亡人數及死亡率	.9
		圖目次	
圖	1	: 蘆洲區歷年(99-108)兩性死亡人數及死亡率	. 2
昌	2	: 蘆洲區 108 年兩性十大死因死亡率	.4
昌	3	: 蘆洲區 108 年兩性十大癌症死因死亡率	.6
昌	4	: 蘆洲區歷年(99-108)十大癌症死亡率	.7
昌	5	: 蘆洲區歷年(99-108)兩性事故傷害死亡人數及死亡率	.9
晑	6	: 蘆洲區歷年兩性(99-108)蓄意自我傷害(自殺)死亡人數及死亡率	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(99-108)男性死亡人數皆高於女性,108年男性約為女性1.57 倍。
- 二、108 年本區主要死因惡性腫瘤(癌症)續居首位,男性每十萬人口死亡率皆高於女性,其中慢性肝病及肝硬化、慢性下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,男性吸菸率遠高於女性,吸菸行為確實影響男性健康。
- 三、108年本區癌症死因前二位為肺癌及肝癌,癌症死亡率男性為女性 1.7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5位,男性前列腺(攝護腺)癌順位第10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,國人罹患口腔癌主要患者大都有嚼檳榔之習慣。
- 四、事故傷害死亡率,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 10位,較上年度下降。

蘆洲區 108 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

随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)。108年死亡人數計 991人,較上(107)年減少 0.2%(或減少 2人),108年死亡率(死亡人數除以年中人口數)為每十萬人口 491.5人,較上年度減少 0.3%。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 401.0人,較上年度上減少 3.8%。

表 1 蘆洲區歷年(99-108)兩性死亡人數及死亡率

年 度	死亡	死亡率	標準化	死亡ノ	死亡人數(人)		死亡率		死亡率
	人數	(每十萬人口)	死亡率			(每十萬人口)		(每十萬人口)	
	(人)		(每十萬人口)	男性	女性	男性	女性	男性	女性
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
107	993	493.2	416.9	599	394	605.8	384.6	553.9	305.4
108	991	491.5	401.0	606	385	612.6	374.9	546.6	283.6

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

108 年年中人口數計 201,608 人 · 男性 98,917 人 · 女性 102,691 人

觀察歷年(99-108)男性死亡人數皆高於女性死亡人數(如圖 1),108年男性死亡人數 606人,較上年增加 1.2%,女性死亡人數 385人,減少 2.3%,男性死亡人數約為女性之 1.6倍。男性死亡率為每十萬人口 612.6人,較 107年上升 1.1%,較 99年上升 33.2%,女性死亡率為每十萬人口 374.9人,較 107年減少 2.5%,較 99年上升 40.3%,

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 546.6 人,較上年度減少 1.3%,女性標準化死亡率為每十萬人口 283.6 人,較上年度減少 7.1%,男性為女性 1.9 倍。

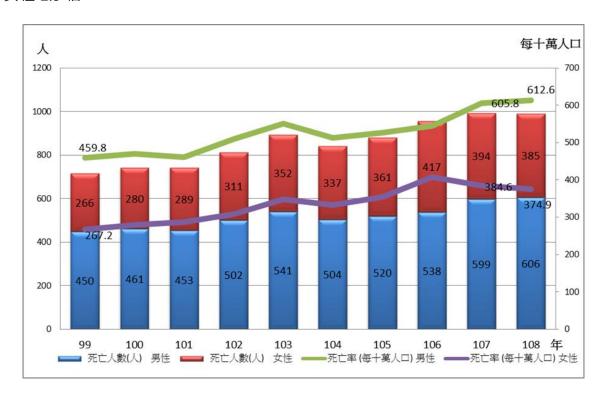


圖 1 蘆洲區歷年(99-108)兩性死亡人數及死亡率

資料來源:行政院衛生福利部統計處

參、主要死因分析

本區 108 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

108年十大死因(如表 2)·依序為(1)癌症(死亡率為每十萬人口 153.8 人)(2)心臟疾病(70.4 人)(3)肺炎(55.1 人)(4)腦血管疾病(34.7 人)(5)糖尿病(21.3 人)(6)腎炎、腎病症候群及腎病變(14.9 人)(7)慢性肝病及肝硬化(12.9 人)(8)事故傷害(12.4 人)(9)慢性下呼吸道疾病(10.9 人)(10)蓄意自我傷害(自殺)(10.9 人)·死亡人數 801 人·占總死亡人數(991人)之80.8%·以慢性疾病為主·其中癌症死亡人數 310 人·占總死亡人數 31.3%·108年癌症仍為本區十大死因之首。

108 年死亡人數較上年減 2 人,依死因觀察,主要為肺炎增 34 人(44.2%)、惡性腫瘤減 23 人(-6.9%)、心臟疾病及腎炎、腎病症候群及腎病變各減 10 人(-6.6%及-25%)。 與上年度比較,其順位有些變動,順位上升者為慢性肝病及肝硬化、事故傷害,其中事 故傷害 107 年為順位 11 名,108 年上升至第 8 名,順位下降者為慢性下呼吸道疾病、蓄意自我傷害(自殺)。

表 2 蘆洲區 108 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)			
	108年	107年	較107年 度增減 (人)	較107年 度增減 (%)	107年順位	108年順位	108年	107年	較107年 度增減 (%)	108年順位	108年	107年	較107年 度増減 (%)
所有死亡原因	991	993	-2	-0.2			491.5	493.2	-0.3		401.0	416.9	-3.8
惡性腫瘤	310	333	-23	-6.9	1	1	153.8	165.4	-7.0	1	115.3	129.5	-10.9
心臟疾病(高血壓性疾 病除外)	142	152	-10	-6.6	2	2	70.4	7 5.5	-6.7	2	57.6	6 6.4	-13.3
肺炎	111	77	34	44.2	3	3	55.1	38.2	44.0	3	47.5	34.6	37.4
腦血管疾病	70	63	7	11.1	4	4	34.7	31.3	11.0	4	28.8	26.7	7.8
糖尿病	43	44	-1	-2.3	5	5	21.3	21.9	-2.4	5	17.7	18.4	-3.8
腎炎、腎病症候群及腎 病變	30	40	-10	-25.0	6	6	14.9	19.9	-25.1	6	12.3	17.1	-28.3
慢性肝病及肝硬化	26	20	6	30.0	9	7	12.9	9.9	29.8	7	9.5	7.3	30.5
事故傷害	25	19	6	31.6	11	8	12.4	9.4	31.9	8	9.9	8.1	21.9
慢性下呼吸道疾病	22	25	-3	-12.0	8	9	10.9	12.4	-12.1	9	10.0	11.0	-9.0
蓄意自我傷害(自殺)	22	26	-4	-15.4	7	10	10.9	12.9	-15.5	10	8.6	10.0	-14.3

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 108 年本區全部兩性死亡人口之主要死因死亡率(如表 3) · 除了蓄意自我傷害 (自殺)外 · 男性死亡率皆高於女性 · 其中慢性下呼吸道疾病及慢性肝病及肝硬化男性 死亡率為女性 3.5 倍 · 以及事故傷害為 2.7 倍等差異較明顯。

表 3 蘆洲區 108 年兩性十大死因死亡率

		男性			死亡率		
	順位 死亡數 死亡率 (人) (每十萬人口)		順位	死亡數 (人)	死亡率 (每+萬人口)	(男/女 倍數比)	
所有死亡原因		606	612.6		385	374.9	1.6
惡性腫瘤	1	191	193.1	1	119	115.9	1.7
心臟疾病(高血壓性疾 病除外)	2	92	93.0	2	50	48.7	1.9
肺炎	3	68	68.7	3	43	41.9	1.6
腦血管疾病	4	37	37.4	4	33	32.1	1.2
糖尿病	5	25	25.3	5	18	17.5	1.4
腎炎、腎病症候群及腎 病變	9	15	15.2	6	15	14.6	1.0
慢性肝病及肝硬化	6	20	20.2	11	6	5.8	3.5
事故傷害	7	18	18.2	10	7	6.8	2.7
慢性下呼吸道疾病	8	17	17.2	12	5	4.9	3.5
蓄意自我傷害(自殺)	11	10	10.1	7	12	11.7	0.9

就性別主要死因觀察(如圖 2)·男性 108 年十大死因順位依序為: (1)癌症(死亡率為每十萬人口 193.1 人)(2)心臟疾病(93.0 人)(3)肺炎(68.7 人)(4) 腦血管疾病(37.4 人)(5)糖尿病(25.3 人)(6)慢性肝病及肝硬化病(20.2 人)(7)事故傷害(18.2 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(15.2 人)(10)敗血症(11.1 人)。

女性 108 年十大死因順位依序:(1)癌症(死亡率為每十萬人口 115.9 人) (2)心臟疾病(48.7 人) (3)肺炎(41.9 人) (4)腦血管疾病(32.1 人) (5)糖尿病(17.5 人) (6)腎炎、腎病症候群及腎病變(14.6 人) (7)蓄意自我傷害(11.7 人) (8)高血壓性疾病(6.8 人) (9)骨骼肌肉系統及結締組織之疾病 6.8 (10)事故傷害(6.8 人)。



圖 2 蘆洲區 108 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 108 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 順位分別慢性肝病及肝硬化病、事故傷害。女性死因第 6、7 順位腎炎、腎病症候群及腎病變、蓄意自我傷害。

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 Diease,COPD),其主要危險因子吸菸、二手菸及空氣汙染,導致患者出現慢性咳嗽、呼吸困難徵狀,且易合併產生肺炎、心臟疾病甚至肺癌。男性吸菸率遠高於女性,顯示吸菸確為導致男性上述疾病之重要因素。

二、癌症

(一)肺癌及肝癌為癌症死因前二位

本區 108 年癌症死亡人數為 310 人,其中男性 191 人,女性 119 人,占總死亡人數(991 人)之 31.3%·較上年度減少 6.9%(減少 23 人)·肺癌及肝癌為癌症死因前二位。 108 年癌症死亡率每十萬人口為 153.8 人,較上年度減少 7.0%。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 115.3 人,較上年度減少 10.9%。

依死亡率排序(如表 4)·108 年十大癌症死因順位依序為 (1)氣管支氣管和肺癌(66人) (2)肝和肝內膽管癌(51人) (3)口腔癌(30人) (4)結腸直腸和肛門癌(27人) (5)女性乳癌(12人) (6)食道癌(19人) (7)胰臟癌(18人) (8)子宮頸及部位未明示子宮癌(7人) (9)胃癌(13人) (10)卵巢癌(4人)。與上年度比較順位上升者有氣管支氣管和肺癌順位上升第1(107年第2)、口腔癌為第3(107年第7)、胰臟癌為第7(107年第8)、子宮頸及部位未明示子宮癌第8(107年第10)、卵巢癌第10(107年第16)。其中以卵巢癌增加233.4%最高、次之口腔癌增加85.2%,另順位下降者有女性乳癌第5(107年第3)、胃癌9(107年第5)。

標準化死亡率 死亡數(人) 死亡率(每十萬人口) (每十萬人口) 較107年 較107年 較107年 較107年 107年 108年 108年 108年 107年 108年 107年 108年 107年 度增減 度增減 度增減 度增減 順位 順位 (人) (%)(%) (%) 惡性腫瘤 310 333 -23 153.8 165.4 115.3 129.5 -10.9 氣管、支氣管和肺癌 10.0 1 32.7 29.8 24.3 -0.9 66 60 6 99 1 24 5 51 肝和肝內膽管癌 64 -13 -20.3 2 25.3 31.8 -20.5 2 18.8 23.4 -19.9 14.9 10.6 口腔癌 30 15 100.0 3 7.5 5.7 15 98.4 3 85.2 結腸、直腸和肛門癌 27 35 -22.9 4 13.4 10.9 -8 -23.0 4 -21.2 12 5 11.7 12.4 女性乳癌 18 -33.3 17.6 -33.6 8.4 -31.9 -6 3 5 食道癌 19 20 -1 -5.0 6 9.4 9.9 -4.8 6 6.3 6.7 -5.5 7 胰臟瘍 18 13 8.9 7 6.7 5.2 5 38.5 8 6.5 37.4 29.8 子宮頸及部位未明示子宮癌 8 7 6 1 16.7 10 6.8 5.9 15.5 8 3.9 3.8 2.1 胃癌 13 24 -11 -45.8 5 9 6.4 11.9 -45.8 9 4.8 10.3 -53.3 卵巢癌 4 300.0 16 10 3.9 289.5 10 3.0 233.4 1 3 1.0

表 4 蘆洲區 108 年十大癌症死因死亡率

(二)108 年癌症死亡率男性為女性 1.7 倍

以性別觀察(如圖 3)·108 年男性癌症死因死亡率為每十萬人口 193.1 人·女性 115.9 人·男性為女性 1.7 倍·108 年男性十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 44.5 人) (2)肝和肝內膽管癌(38.4 人) (3)口腔癌(28.3) (4)食道癌(14.2 人) (5)胰臟癌(13.1 人) (6)結陽直陽和肛門癌(12.1 人) (7)胃癌(7.1 人) (8)膀胱癌(6.1 人) (9)間皮和軟組織癌(4.0 人) (10)前列腺(攝護腺)癌(3.0 人)。

108 年女性十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 21.4 人) (2)結腸、直腸和肛門癌 (14.6 人) (3)肝和肝內膽管癌(12.7 人) (4)女性乳癌(11.7 人) (5)子宮頸及部位未明示子宮癌(6.8 人) (6)胃癌(5.8 人) (7)食道癌(4.9 人) (8)胰臟癌 (4.9 人) (9) 卵巢癌(3.9 人) (10) 非何杰金氏淋巴瘤(3.9 人)。

觀察男女性癌症十大死因除氣管支氣管及肺癌、肝和肝內膽管癌、食道癌、胰臟癌、結腸直腸和肛門癌、胃癌相同外,因兩性身體結構不同,如乳癌為女性死因為第4順位、子宮頸及部位未明示子宮癌為第5順位、卵巢癌為第9順位;男性前列腺(攝護腺)癌第10順位;另生活習慣不同,如口腔癌為男性第3順位、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。

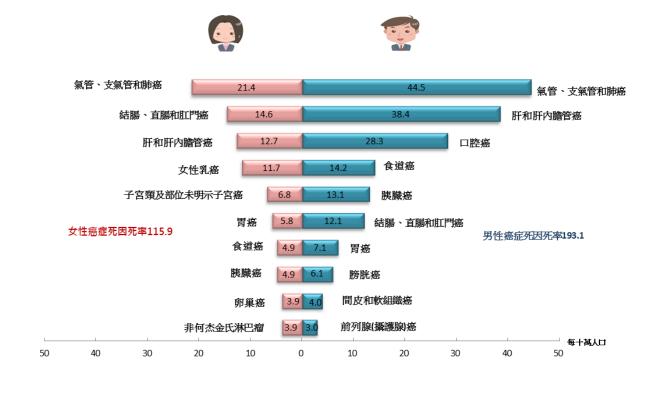


圖 3 蘆洲區 108 年兩件十大癌症死因死亡率

(三)歷年(99-108) 氣管、支氣管和肺癌、口腔癌、胰臟癌、子宮頸及部位未明示子宮 癌

及卵巢癌死亡率呈上升趨勢

觀察歷年(99-108)期間,顯示氣管、支氣管和肺癌、口腔癌、胰臟癌子宮頸及部位未明示子宮癌及卵巢癌每十萬人口死亡率近期有上升趨勢,與 99 年相較,就女性而言,乳癌 108 年死亡率 11.7(99 年死亡率 14.7)減少 20.4.9%、卵巢癌 108 年死亡率 3.9(99 年死亡率 2.0)增加 95.0%; 男性而言,前列腺(攝護腺)癌 108 年死亡率 3.0(99 年死亡率 5.1)減少 41.2%。

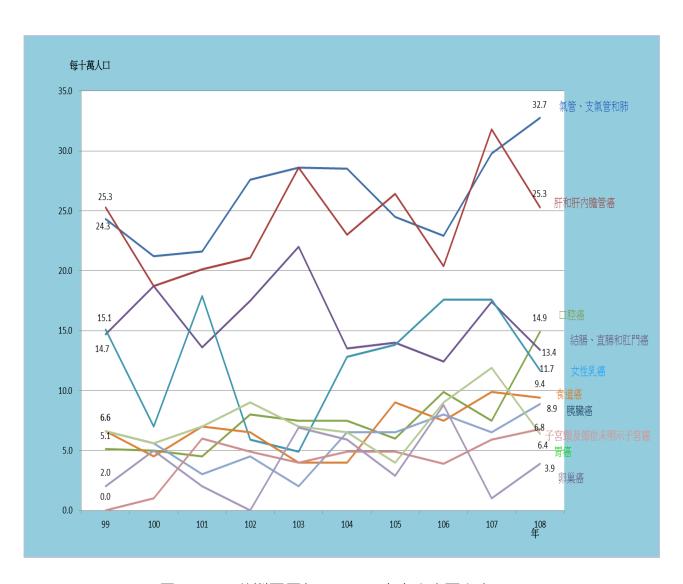


圖 4 蘆洲區歷年(99-108)十大癌症死亡率

四、事故傷害

(一)事故傷害死亡率,居108年主要死因第8名,較上年度上升

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 108 年事故傷害死亡人數為 25 人(如表 5)·居 108 年主要死因第 8 名(107 年為第 11),較上年增加 6 人(或增加 31.61%),死亡率為每十萬人口 12.4 人,標準化死亡率為每十萬人口 9.9 人,與上年度相較,死亡率增加 31.9%,標準化死亡率增加 21.9%,與 99 年相較死亡率減少 12.7%,標準化死亡率減少 30.8%。

表 5 蘆洲區歷年(99-108)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	死亡人數(人)		死亡率 (每十萬人口)		
			□)	男性	女性	男性	女性	
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	
107	19	9.4	8.1	12	7	12.1	6.8	
108	25	12.4	9.9	18	7	18.2	6.8	

資料來源:行政院衛生福利部統計處

(二)歷年(99-108)事故傷害男性死亡人數高於女性

觀察(如圖 4)108 年本區事故傷害死亡男性占 72%,女性 28%,男性死亡率為每十萬人口 18.2 人,女性為 6.8 人,較 99 年男性下降 19.1%、女性上升 11.5%,歷年男性事故傷害死亡人數約為女性 2.6 倍。另觀察衛生福利部統計資料全國 108 年事故傷害死亡人數中 6,640 人,運輸事故死因有 3,082 人,比率高達 46.4%,可見運輸事故為國人

事故傷害最大死亡因素。

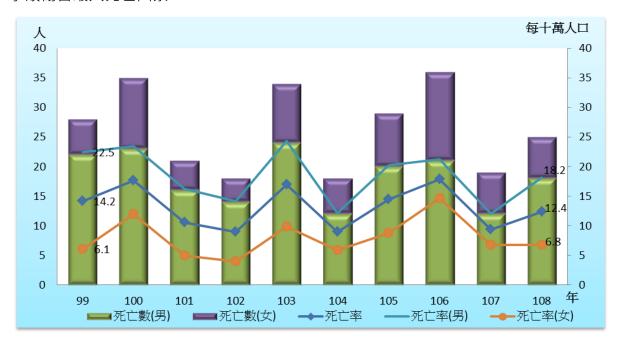


圖 5 蘆洲區歷年(99-108)兩性事故傷害死亡人數及死亡率

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10位,較上年度下降

本區 108 年蓄意自我傷害(自殺)死亡人數為 22 人(如表 6),居主要死亡因素第 10 名,較上年度減少 4 人,死亡率為每十萬人口 10.9 人,標準化死亡率為每十萬人口 8.6 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 99 年相較分別下降 32.7% 及 42.3%。

表 6 蘆洲區歷年(99-108) 蓄意自我傷害(自殺) 死亡人數及死亡率

年 度	死亡數	死亡率	標準化	死亡	人數(人)	死亡率(每十萬人口)
	(人)	(每十萬人口)	死亡率 (每十萬人口)	男性	女性	男性	女性
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
107	26	12.9	10.0	16	10	16.2	9.8
108	22	10.9	8.6	10	12	10.1	11.7

(二)歷年(99-108)自殺死亡率男性高於女性居多

觀察 108 年自殺人數中男性占 45.5%,女性占 54.5,居男性主要死因第 11 位、女性第 7 位,女性自殺死亡率約為男性的 1.2 倍,歷年(99-108)男性自殺死亡人數除 108 年外,皆高於女性。與 99 年相較男性死亡率下降 42.0%,女性死亡率下降 22.5%。

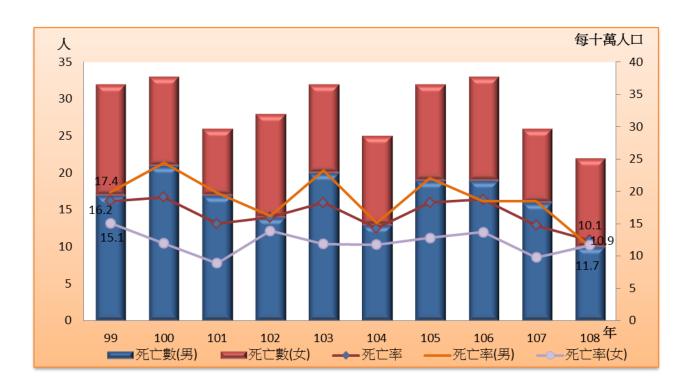


圖 6 蘆洲區歷年兩性(99-108)蓄意自我傷害(自殺)死亡人數及死亡率

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·108年占全國總死亡人數 0.2%, 占本區總死亡人數 31.3%·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109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109年7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。