

新北市蘆洲區

109 年死因統計性別分析

(資料期間：109 年)



新北市蘆洲區公所編印

中華民國 110 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 100 年至 109 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.....	II
圖目次.....	II
摘要分析.....	III
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.....	4
四、事故傷害.....	7
五、蓄意自我傷害(自殺).....	9
肆、結論.....	10

表目次

表 1：蘆洲區歷年(100-109)兩性死亡人數及死亡率.....	1
表 2：蘆洲區 109 年十大死亡原因死亡人數及死亡率.....	3
表 3：蘆洲區 109 年兩性十大死因死亡率.....	3
表 4：蘆洲區 109 年十大癌症死因死亡率.....	5
表 5：蘆洲區歷年(100-109)兩性事故傷害死亡人數及死亡率.....	8
表 6：蘆洲區歷年(100-109)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(100-109)兩性死亡人數及死亡率.....	2
圖 2：蘆洲區 109 年兩性十大死因死亡率.....	4
圖 3：蘆洲區 109 年兩性十大癌症死因死亡率.....	6
圖 4：蘆洲區歷年(100-109)十大癌症死亡率.....	7
圖 5：蘆洲區歷年(100-109)兩性事故傷害死亡人數及死亡率.....	9
圖 6：蘆洲區歷年兩性(100-109)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(100-109)男性死亡人數皆高於女性，109年男性約為女性1.4倍。
- 二、109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，其中事故傷害男性死亡率為女性 3.1 倍及高血壓性疾病為 2.2 倍等差異較明顯。
- 三、109年本區癌症死因前二位為肺癌及結腸直腸癌，癌症死亡率男性為女性 1.4 倍，兩性癌症死因順位因身體構造差異，如女性乳癌第 3 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 11 位，或因生活習慣不同，如口腔癌為男性第 2 位、食道癌為男性第 6 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 6 位，較上年度上升。

蘆洲區 109 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)。109 年死亡人數計 997 人，較上(108)年增加 0.6%(或增加 6 人)，109 年死亡率(死亡人數除以年中人口數)為每十萬人口 493.2 人，較上年度增加 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 382.9 人，較上年度上減少 4.5%。

表 1 蘆洲區歷年(100-109)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
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
109	997	493.2	382.9	583	414	588.7	401.4	494.3	290.9

資料來源：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

109 年年中人口數計 202,170 人，男性 99,032 人，女性 103,138 人

觀察歷年(100-109)男性死亡人數皆高於女性死亡人數(如圖 1)，109 年男性死亡人數 583 人，較上年減少 3.8%，女性死亡人數 414 人，增加 7.5%，男性死亡人數約為女性之 1.4 倍。男性死亡率為每十萬人口 588.7 人，較 108 年減少 3.9%，較 100

年上升 25.2%，女性死亡率為每十萬人口 401.4 人，較 108 年增加 7.1%，較 100 年上升 43.4%，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 494.3 人，較上年度減少 9.6%，女性標準化死亡率為每十萬人口 290.9 人，較上年度增加 2.6%，男性為女性 1.7 倍。

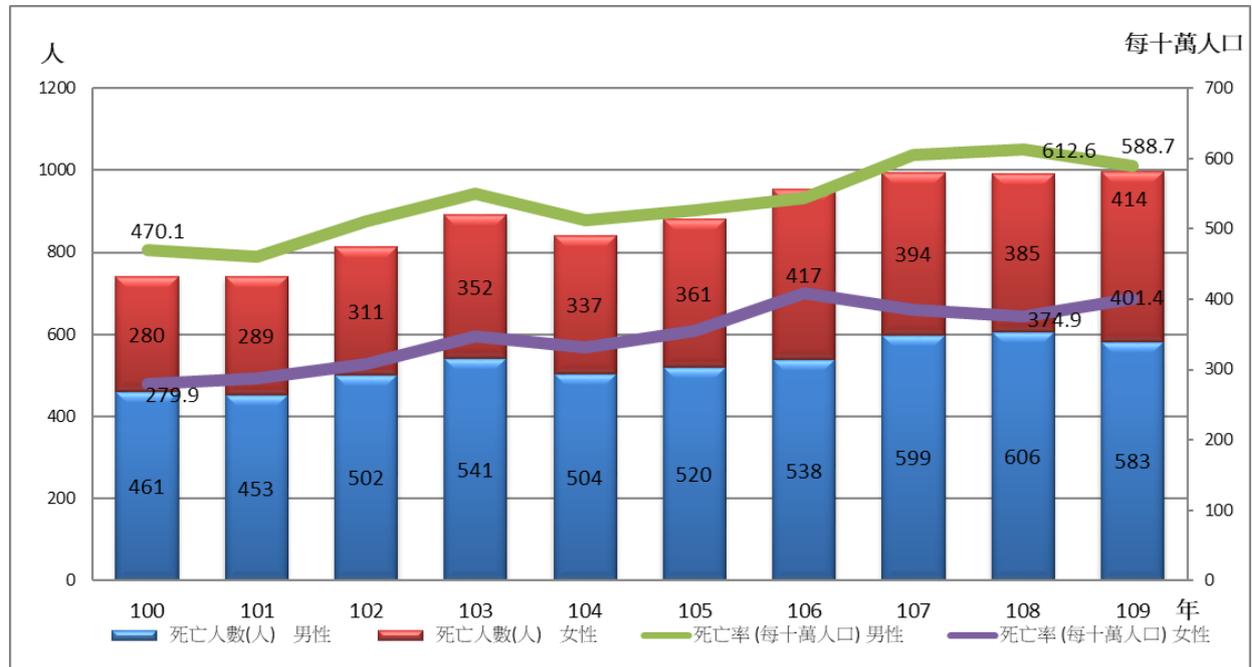


圖 1 蘆洲區歷年(100-109)兩性死亡人數及死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

參、主要死因分析

本區 109 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

109 年十大死因(如表 2)，依序為(1)癌症(死亡率為每十萬人口 161.7 人)(2)心臟疾病(72.7 人)(3)肺炎(42 人)(4)糖尿病(26.2 人)(5)腦血管疾病(23.7 人)(6)蓄意自我傷害(自殺)(16.8 人)(7)事故傷害(13.8 人)(8)腎炎、腎病症候群及腎病變(13.4 人)(9)高血壓性疾病(12.4 人)(10)慢性下呼吸道疾病(10.4 人)，死亡人數 795 人，占總死亡人數(997 人)之 79.7%，以慢性疾病為主，其中癌症死亡人數 327 人，占總死亡人數 32.8%，109 年癌症仍為本區十大死因之首。

109 年死亡人數較上年增加 6 人，依死因觀察，主要為惡性腫瘤(癌症)增 17 人(5.5%)、高血壓性疾病增 10 人(66.7%)、蓄意自我傷害(自殺)增 12 人(54.5%)、腦血管疾病減 22 人(-31.4%)、肺炎減 26 人(-23.4%)。與上年度比較，其順位有些變

動，順位上升者為糖尿病、蓄意自我傷害（自殺）、事故傷害及高血壓性疾病，其中蓄意自我傷害（自殺）108年為順位10名，109年上升至第6名，高血壓性疾病108年順位15名，109年上升至第9名，下降者為腦血管疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變及慢性下呼吸道疾病。

表 2 蘆洲區 109 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)				
	109年	108年	較108年度增減(人)	較108年度增減(%)	108年順位	109年順位	109年	108年	較108年度增減(%)	109年順位	109年	108年	較108年度增減(%)
所有死亡原因	997	991	6	0.6			493.2	491.5	0.3		382.9	401.0	-4.5
惡性腫瘤	327	310	17	5.5	1	1	161.7	153.8	5.1	1	112.7	115.3	-2.3
心臟疾病（高血壓性疾病除外）	147	142	5	3.5	2	2	72.7	70.4	3.3	2	55.4	57.6	-3.8
肺炎	85	111	-26	-23.4	3	3	42.0	55.1	-23.8	3	34.4	47.5	-27.6
糖尿病	53	43	10	23.3	5	4	26.2	21.3	23.0	4	19.8	17.7	11.9
腦血管疾病	48	70	-22	-31.4	4	5	23.7	34.7	-31.7	5	19.6	28.8	-31.9
蓄意自我傷害（自殺）	34	22	12	54.5	10	6	16.8	10.9	54.1	6	13.7	8.6	59.3
事故傷害	28	25	3	12.0	8	7	13.8	12.4	11.3	7	11.1	9.9	12.1
腎炎、腎病症候群及腎病變	27	30	-3	-10.0	6	8	13.4	14.9	-10.1	8	9.9	12.3	-19.5
高血壓性疾病	25	15	10	66.7	15	9	12.4	7.4	67.6	9	9.2	6.4	43.8
慢性下呼吸道疾病	21	22	-1	-4.5	9	10	10.4	10.9	-4.6	10	8.8	10.0	-12.0

資料來源：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 109 年本區全部兩性死亡人口之主要死因死亡率(如表 3)，男性死亡率高於女性，其中事故傷害男性死亡率為女性 3.1 倍及高血壓性疾病為 2.2 倍等差異較明顯。

表 3 蘆洲區 109 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		583	588.7		414	401.4	1.5
惡性腫瘤	1	189	190.8	1	138	133.8	1.4
心臟疾病（高血壓性疾病除外）	2	88	88.9	2	59	57.2	1.6
肺炎	3	51	51.5	3	34	33.0	1.6
糖尿病	5	25	25.2	4	28	27.1	0.9
腦血管疾病	4	28	28.3	5	20	19.4	1.5
蓄意自我傷害（自殺）	9	15	15.1	6	19	18.4	0.8
事故傷害	6	21	21.2	10	7	6.8	3.1
腎炎、腎病症候群及腎病變	11	11	11.1	7	16	15.5	0.7
高血壓性疾病	8	17	17.2	9	8	7.8	2.2
慢性下呼吸道疾病	10	12	12.1	8	9	8.7	1.4

資料來源：衛生福利部統計處

就性別主要死因觀察(如圖 2)· 男性 109 年十大死因順位依序為：(1)癌症(死亡率為每十萬人口 190.8 人)(2)心臟疾病(88.9 人)(3)肺炎(51.5 人)(4)腦血管疾病(28.3 人)(5)糖尿病(25.2 人)(6)事故傷害(21.2 人) (7)慢性肝病及肝硬化(18.2 人) (8)高血壓性疾病 (17.2 人) (9)蓄意自我傷害(15.1 人) (10)慢性下呼吸道疾病(12.1 人)。

女性 109 年十大死因順位依序：(1)癌症(死亡率為每十萬人口 133.8 人) (2)心臟疾病(57.2 人)(3)肺炎(33 人)(4)糖尿病 (27.1 人) (5)腦血管疾病(19.4 人) (6)蓄意自我傷害 (18.4 人) (7)腎炎、腎病症候群及腎病變(15.5 人) (8)慢性下呼吸道疾病(8.7 人) (9)高血壓性疾病(7.8 人) (10)事故傷害(6.8 人)。

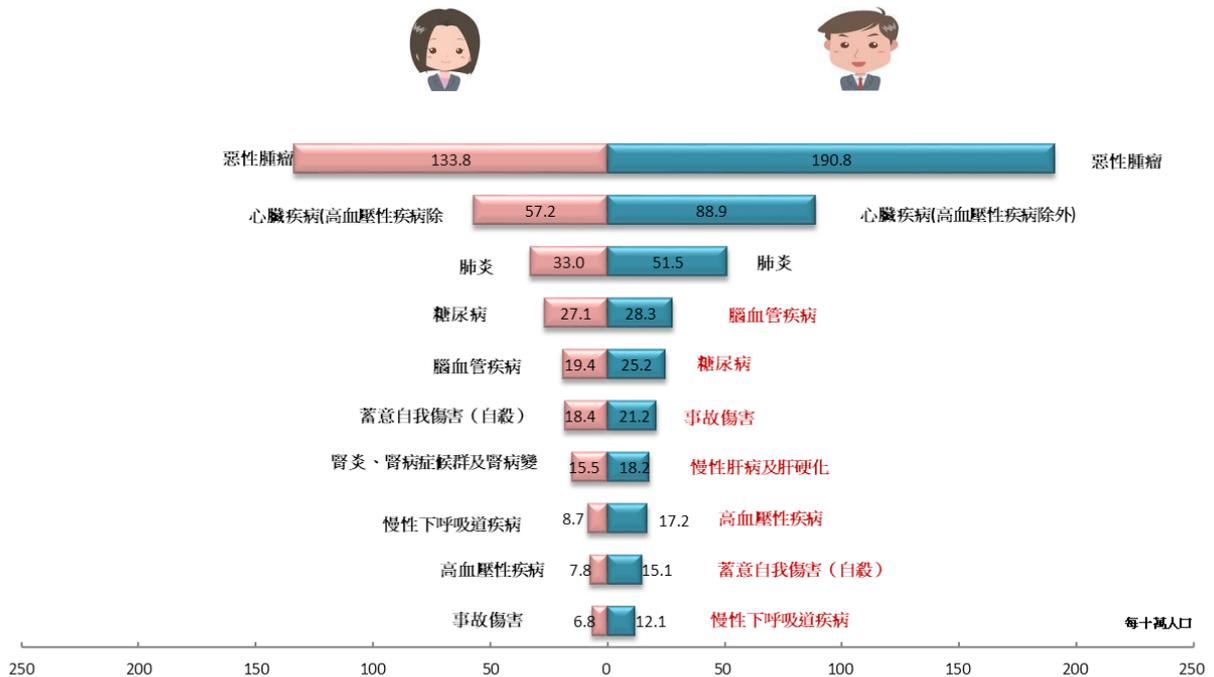


圖 2 蘆洲區 109 年兩性十大死因死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

綜上，觀察 109 年男、女性主要死因順位，前 3 位同為癌症、心臟疾病、肺炎，第 4 順位後即產生變化，男性死因第 4、5 順位分別腦血管疾病及糖尿病與女性死因第 4、5 順位排序對調。

另 109 年兩性死亡人口之十大死因中，以事故傷害男性死亡率為女性 3.1 倍及高血壓疾病為女性 2.2 倍，差異較明顯。

三、癌症

(一)肺癌及結腸直腸癌為癌症死因前二位

本區 109 年癌症死亡人數為 327 人，其中男性 189 人，女性 138 人，占總死亡人數(997 人)之 32.8%，較上年度增加 5.5%(增加 17 人)，肺癌及結腸直腸癌為癌症死因前二位。109 年癌症死亡率每十萬人口為 161.7 人，較上年度增加 5.1%。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 112.7 人，較上年度減少 2.3%。

依死亡率排序(如表 4)，109 年十大癌症死因順位依序為 (1)氣管支氣管和肺癌(74 人) (2)結腸直腸和肛門癌(40 人) (3)肝和肝內膽管癌 (40 人) (4)口腔癌 (33 人) (5)女性乳癌(15 人) (6)胰臟癌 (18 人) (7)子宮頸及部位未明示子宮癌 (7 人) (8)卵巢癌(6 人) (9)食道癌(9 人) (10)非何杰金氏淋巴瘤 (9 人)。與上年度比較順位上升者有結腸直腸和肛門癌順位上升第 2(108 年第 4)、胰臟癌為第 6(108 年第 7)、子宮頸及部位未明示子宮癌為第 7(108 年第 8)、卵巢癌第 8(108 年第 10)、非何杰金氏淋巴瘤第 10(108 年第 11)。其中以卵巢癌增加 50%最高、結腸直腸和肛門癌增加 48.1%次之，另順位下降者有肝和肝內膽管癌第 3(108 年第 2)、口腔癌第 4(108 年第 3)、食道癌第 9(108 年第 6)。

表 4 蘆洲區 109 年十大癌症死因死亡率

	死亡數(人)				死亡率(每十萬人口)							
	109年	108年	較108年度增減(人)	較108年度增減(%)	108年順位	109年順位	109年	108年	較108年度增減(%)	109年	108年	較108年度增減(%)
惡性腫瘤	327	310	17	5.5			161.7	153.8	5.1	112.7	115.3	-2.3
氣管、支氣管和肺癌	74	66	8	12.1	1	1	36.6	32.7	11.9	25.5	24.3	4.9
結腸、直腸和肛門癌	40	27	13	48.1	4	2	19.8	13.4	47.8	13.2	10.9	21.1
肝和肝內膽管癌	40	51	-11	-21.6	2	3	19.8	25.3	-21.7	14.2	18.8	-24.5
口腔癌	33	30	3	10.0	3	4	16.3	14.9	9.4	10.8	10.6	1.9
女性乳癌	15	12	3	25.0	5	5	14.5	11.7	23.9	9.3	8.4	10.7
胰臟癌	18	18	-	--	7	6	8.9	8.9	--	6.1	6.7	-9.0
子宮頸及部位未明示子宮癌	7	7	-	--	8	7	6.8	6.8	--	4.2	3.9	7.7
卵巢癌	6	4	2	50.0	10	8	5.8	3.9	48.7	3.5	3.0	16.7
食道癌	9	19	-10	-52.6	6	9	4.5	9.4	-52.1	2.9	6.3	-54.0
非何杰金氏淋巴瘤	9	7	2	28.6	11	10	4.5	3.5	28.6	3.5	2.4	45.8

資料來源：衛生福利部統計處

(二)109 年癌症死亡率男性為女性 1.4 倍

以性別觀察(如圖 3)，109 年男性癌症死因死亡率為每十萬人口 190.8 人，女性 133.8 人，男性為女性 1.4 倍，109 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 41.4 人) (2)口腔癌 (30.3 人) (3)肝和肝內膽管癌(28.3) (4)結腸直腸和肛門癌(19.2 人) (5)胰臟癌(12.1 人) (6)食道癌(7.1 人) (7)胃癌(6.1 人) (8)鼻咽癌(5.0 人) (9)腎臟癌(5.0 人) (10)白血病(5.0 人)。

109 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 32.0

人)(2)結腸、直腸和肛門癌 (20.4 人)(3)女性乳癌(14.5 人)(4)肝和肝內膽管癌(11.6 人)(5)子宮頸及部位未明示子宮癌(6.8 人)(6)胰臟癌(5.8 人)(7)卵巢癌(5.8 人)(8) 非何杰金氏淋巴瘤(4.8 人)(9)膽囊和其他膽道癌(3.9 人)(10)口腔癌(2.9 人)。

觀察男女性癌症十大死因除氣管支氣管和肺癌、口腔癌、肝和肝內膽管癌、結腸直腸和肛門癌、胰臟癌相同外，因兩性身體結構不同，如乳癌為女性死因為第 3 順位、子宮頸及部位未明示子宮癌為第 5 順位、卵巢癌為第 7 順位；另生活習慣不同，如口腔癌為男性第 2 順位、食道癌為男性第 6 位，乃因男性較高的吸菸、嚼檳榔行為所致。

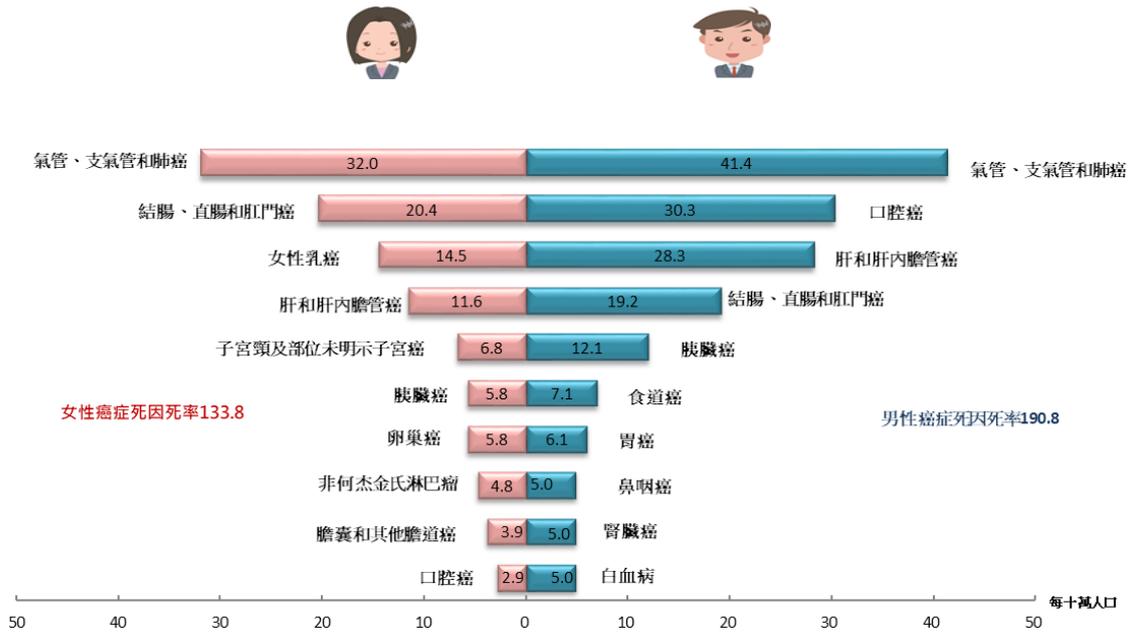


圖 3 蘆洲區 109 年兩性十大癌症死因死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

(三)歷年(100-109) 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(100-109)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 100 年相較，就女性而言，乳癌 109 年死亡率 14.5(100 年死亡率 7.0)增加 107.1%、卵巢癌 109 年死亡率 5.8(100 年死亡率 5.0)增加 16.0%；男性而言，前列腺(攝護腺)癌 109 年死亡率 4.0(100 年死亡率 2.0)增加 100.0%。

每十萬人口

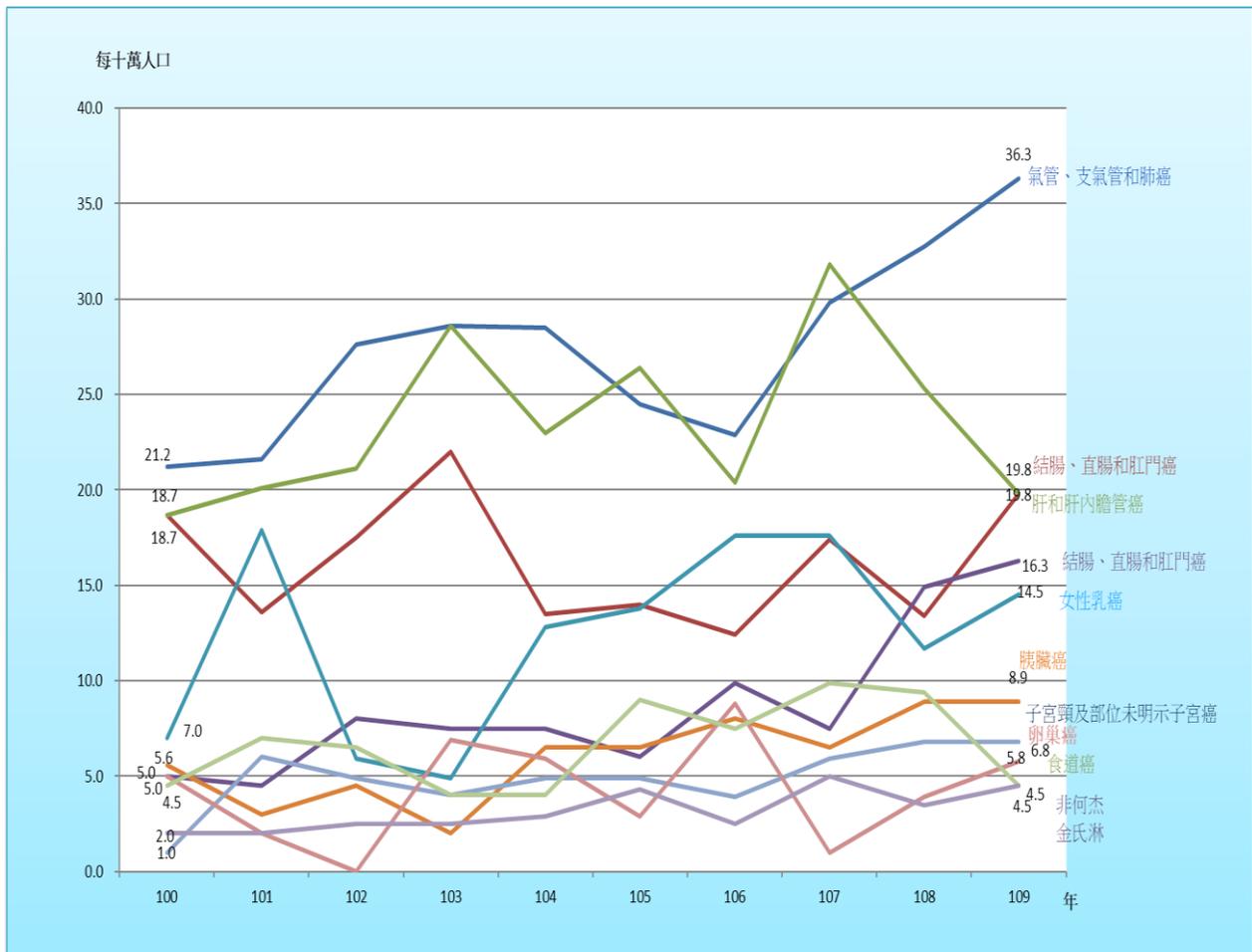


圖 4 蘆洲區歷年(100-109)十大癌症死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

四、事故傷害

(一)事故傷害死亡率，居 109 年主要死因第 7 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 109 年事故傷害死亡人數為 28 人(如表 5)，居 109 年主要死因第 7 名(108 年為第 8)，較上年增加 3 人(或增加 12.0%)，死亡率為每十萬人口 13.8 人，標準化死亡率為每十萬人口 11.1 人，與上年度相較，死亡率增加 11.3%，標準化死亡率增加 12.1%，與 100 年相較死亡率減少 22.0%，標準化死亡率減少 38.3%。

表 5 蘆洲區歷年(100-109)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
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
109	28	13.8	11.1	21	7	21.2	6.8

資料來源：衛生福利部統計處

(二)歷年(100-109)事故傷害男性死亡人數高於女性

觀察(如圖 5)109 年本區事故傷害死亡男性占 75%，女性 25%，男性死亡率為每十萬人口 21.2 人，女性為 6.8 人，較 100 年男性下降 9.8%、女性下降 43.3%，歷年男性事故傷害死亡人數約為女性 2.2 倍。另觀察衛生福利部統計資料全國 109 年事故傷害死亡人數中 6,767 人，運輸事故死因有 3,117 人，比率高達 46.1%，可見運輸事故為國人事故傷害最大死亡因素。

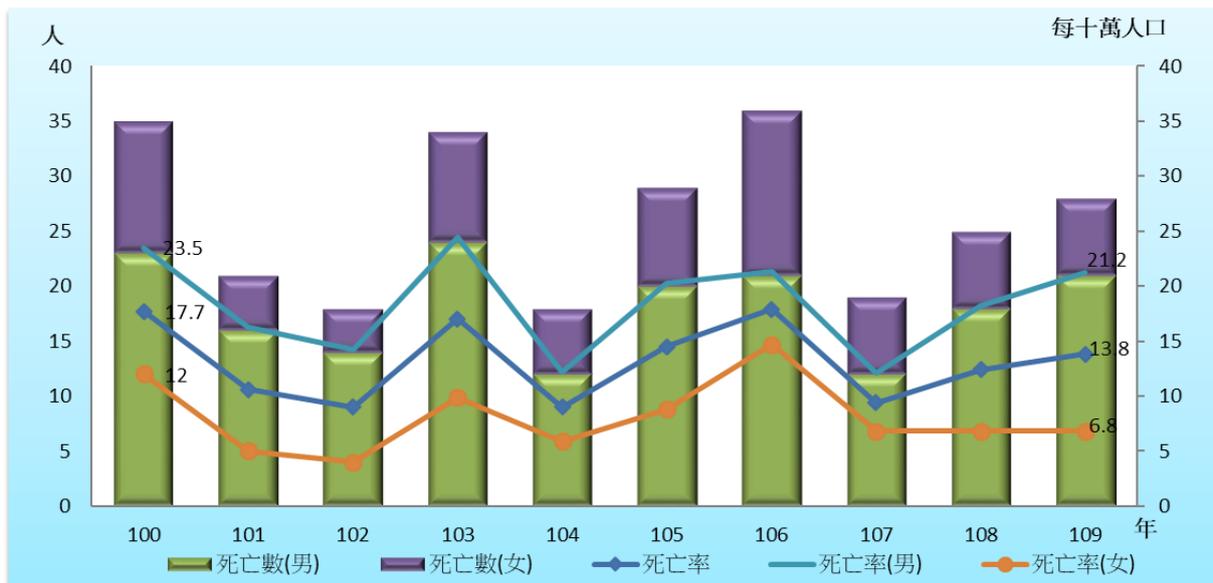


圖 5 蘆洲區歷年(100-109)兩性事故傷害死亡人數及死亡率

資料來源：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 6 位，較上年度上升

本區 109 年蓄意自我傷害(自殺)死亡人數為 34 人(如表 6)，居主要死亡因素第 6 名，較上年度增加 12 人，死亡率為每十萬人口 16.8 人，標準化死亡率為每十萬人口 13.7 人。死亡率及標準化死亡率與 100 年相較分別上升 0.6%及下降 6.2%。

表 6 蘆洲區歷年(100-109)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
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
109	34	16.8	13.7	15	19	15.1	18.4

資料來源：衛生福利部統計處

(二)歷年(100-109)自殺死亡率男性高於女性居多

觀察 109 年自殺人數中男性占 44.1%，女性占 55.9%，居男性主要死因第 9 位、女性第 6 位，女性自殺死亡率約為男性的 1.2 倍，近二年來女性自殺死亡人數有高於男性之趨勢。與 100 年相較男性死亡率下降 29.4%，女性死亡率上升 53.3%。

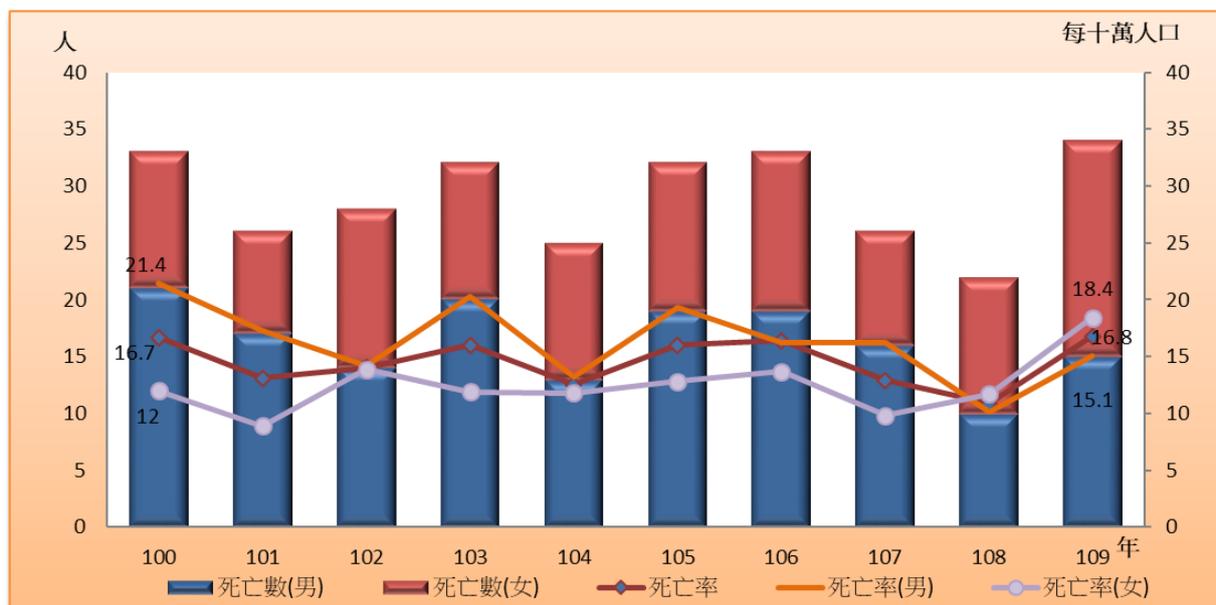


圖 6 蘆洲區歷年兩性(100-109)蓄意自我傷害(自殺)死亡人數及死亡率

資料來源：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，109 年占全國總死亡人數 0.2%，占本區總死亡人數 32.8%，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110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。