

新北市蘆洲區 死因統計性別分析

(資料期間：中華民國 114 年)



新北市蘆洲區公所編印

中華民國 115 年 8 月

凡 例

- 一、 本書編印之目的，旨在報導本區兩性死因相關議題之統計數據，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、 本書於 107 年 8 月創刊並按年發行，本期之資料時間主要自 105 至 114 年，內容包括本區近十年兩性死亡分析及主要死因分析 2 大類，其中主要死因分析包括十大死因分析、惡性腫瘤(癌症)、事故傷害、蓄意自我傷害(自殺)等。
- 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：
 - 「--」數值無意義。
 - 「…」數值尚未發布。
 - 「-」無數值或數值無統計。
 - 「0」數值不及半單位。
- 七、 表內兩數值比較增減%時，如為「-」除以「-」或「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、 本書荷蒙各主管業務機關提供有關資料，始克編成，謹致謝忱，惟統計數字難免有錯漏之處，敬請不吝指正。

目 次

表 目 次.....	ii
圖 目 次.....	iii
壹、 前言.....	1
貳、 近十年兩性死亡人數及死亡率	1
參、 主要死因分析	3
一、 蘆洲區 114 年十大死因死亡率及死亡人數	3
二、 蘆洲區 114 年十大死因之性別分析	7
三、 惡性腫瘤(癌症)	10
四、 事故傷害.....	15
五、 蓄意自我傷害(自殺).....	17
肆、 結論.....	19

表 目 次

表一 蘆洲區近十年兩性死亡人數及死亡率	2
表二 蘆洲區 114 及 113 年十大死亡原因-死亡率	4
表三 蘆洲區 114 及 113 年十大死亡原因-死亡人數.....	6
表四 蘆洲區 114 年兩性十大死因-死亡人數及死亡率.....	8
表五 蘆洲區 114 年兩性十大死因順位情形	9
表六 蘆洲區 114 及 113 年十大癌症死亡率	11
表七 蘆洲區 114 年十大癌症兩性死亡人數及死亡率.....	12
表八 蘆洲區 114 年兩性十大癌症順位情形	13
表九 蘆洲區近十年主要癌症死亡率	14
表十 蘆洲區近十年兩性事故傷害死亡人數及死亡率	15
表十一 蘆洲區近十年兩性蓄意自我傷害(自殺)死亡人數及死亡 率	17

圖 目 次

圖一 蘆洲區近十年兩性死亡人數及死亡率.....	3
圖二 蘆洲區 114 及 113 年十大死亡原因-死亡率.....	5
圖三 蘆洲區 114 及 113 年十大死亡原因-死亡人數.....	7
圖四 蘆洲區近十年兩性事故傷害死亡人數.....	16
圖五 蘆洲區近十年兩性蓄意自我傷害(自殺)死亡人數.....	18

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，本篇分析即藉此統計結果探討蘆洲區近十年兩性死亡人數、死亡率、主要死因等。

貳、近十年兩性死亡人數及死亡率

隨著人口成長及高齡人口比率增加，蘆洲區死亡人數長期呈上升趨勢(如表一)。114年死亡人數計1,258人，較上(113)年增加3.71%(增加45人)，114年死亡率(死亡人數除以年中人口數)為每十萬人口637.4人，較上年度增加4.66%，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383.5人，較上年度減少0.90%。

觀察近十年男性死亡人數皆高於女性死亡人數(如表一)，114年男性死亡人數715人，較上年減少2.19%，女性死亡人數543人，增加12.66%，男性死亡人數約為女性之1.32倍。男性死亡率為每十萬人口742.7人，較113年減少1.20%，較105年上升40.90%；女性死亡率為每十萬人口537.1人，較113年增加13.60%，較105年上升51.38%，近十年女性死亡率增加幅度高於男性；另外，男性標準化死

亡率為每十萬人口 495.8 人，較上年度減少 5.26%，女性標準化死亡率為每十萬人口 292.9 人，較上年度增加 4.91%，男性標準化死亡率為女性 1.69 倍。

表一 蘆洲區近十年兩性死亡人數及死亡率

單位：人、每十萬人口

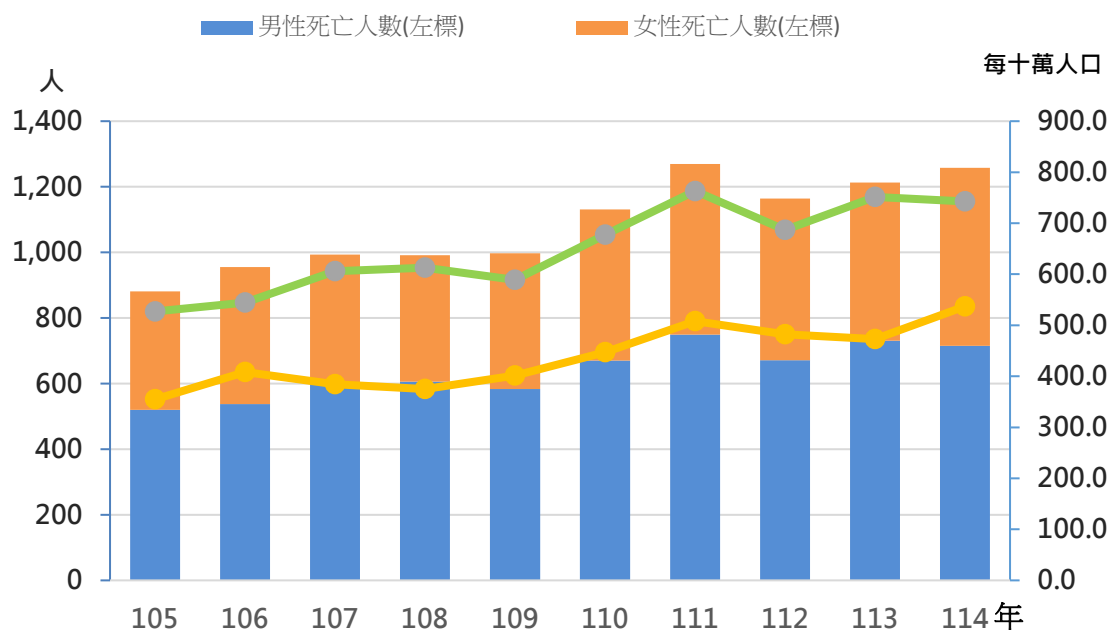
年度	死亡人數	死亡率 ①	標準化死亡率 ②	死亡人數		死亡率		標準化死亡率	
				男性	女性	男性	女性	男性	女性
105	881	439.6	408.0	520	361	527.1	354.8	518.5	315.2
106	955	475.1	423.6	538	417	544.4	408.1	519.5	344.5
107	993	493.2	416.9	599	394	605.8	384.6	553.9	305.4
108	991	491.5	401.0	606	385	612.6	374.9	546.6	283.6
109	997	493.2	382.9	583	414	588.7	401.4	494.3	290.9
110	1,131	560.0	413.0	670	461	677.6	447.2	555.0	294.2
111	1,270	632.9	449.6	749	521	763.1	508.3	600.6	331.7
112	1,164	582.2	400.6	671	493	687.0	482.1	524.3	300.7
113	1,213	609.0	387.0	731	482	751.7	472.8	523.3	279.2
114	1,258	637.4	383.5	715	543	742.7	537.1	495.8	292.9

資料來源：衛生福利部統計處

附註：①死亡率：死亡人數除以年中人口數。

②標準化死亡率：以西元 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準。

③114 年年中人口數計 197,365 人，男性 96,267 人，女性 101,099 人。



圖一 蘆洲區近十年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

114 年蘆洲區十大死因惡性腫瘤(癌症)續居首位，以下針對十大死因順位概述，並就惡性腫瘤(癌症)、事故傷害及自殺死亡在兩性之順位及死亡率加以分析。

一、 蘆洲區 114 年十大死因死亡率及死亡人數

114 年十大死因死亡率(如表二)，依序為惡性腫瘤(癌症)(每十萬人口 198.6 人)、心臟疾病(高血壓性疾病除外)(85.1 人)、腦血管疾病(46.6 人)、肺炎(46.1 人)、糖尿病(34.5 人)、高血壓性疾病(21.3 人)、腎炎、腎病症候群及腎病變(17.2 人)、慢性下呼吸道疾病(16.2 人)、事故傷害(14.7 人)、蓄意自我傷害(自殺)(13.7 人)。

與上年度比較，死因順位上升者為腦血管疾病、高血壓性疾病、

腎炎、腎病症候群及腎病變；其中腦血管疾病 113 年順位為第 5，114 年上升至第 3；腎炎、腎病症候群及腎病變 111 年順位第 11，112 年上升至第 9，113 年再上升至第 8，114 年再上升至第 7，其順位逐年上升，值得持續關注；順位下降者為慢性下呼吸道疾病、肺炎及糖尿病。

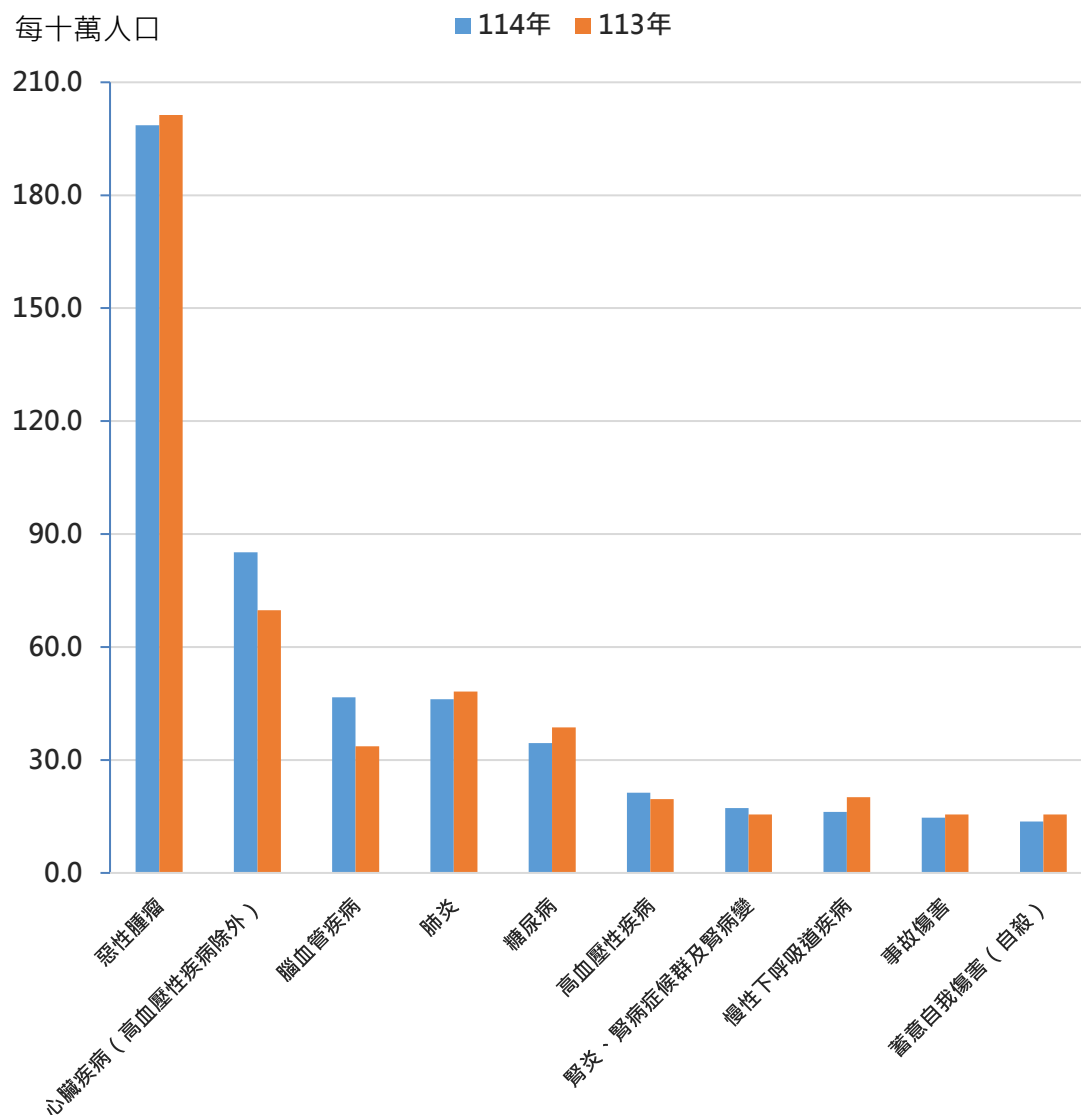
表二 蘆洲區 114 及 113 年十大死亡原因-死亡率

單位：每十萬人口、%

死亡原因	死亡率				順位		
	114 年	113 年	114 年較 113 年 增減數	增減率	114 年	113 年	變動 情況
所有死亡原因	637.4	609.0	28.4	4.66	-	-	-
惡性腫瘤(癌症)	198.6	201.3	-2.7	-1.34	1	1	-
心臟疾病(高血壓性疾病除外)	85.1	69.8	15.3	21.92	2	2	-
腦血管疾病	46.6	33.6	13.0	38.69	3	5	▲2
肺炎	46.1	48.2	-2.1	-4.36	4	3	▼1
糖尿病	34.5	38.7	-4.2	-10.85	5	4	▼1
高血壓性疾病	21.3	19.6	1.7	8.67	6	7	▲1
腎炎、腎病症候群及腎病變	17.2	15.6	1.6	10.26	7	8	▲1
慢性下呼吸道疾病	16.2	20.1	-3.9	-19.40	8	6	▼2
事故傷害	14.7	15.6	-0.9	-5.77	9	9	-
蓄意自我傷害(自殺)	13.7	15.6	-1.9	-12.18	10	10	-

資料來源：衛生福利部統計處

附註：①114 年年中人口數計 197,365 人，男性 96,267 人，女性 101,099 人。



圖二 蘆洲區 114 及 113 年十大死亡原因-死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

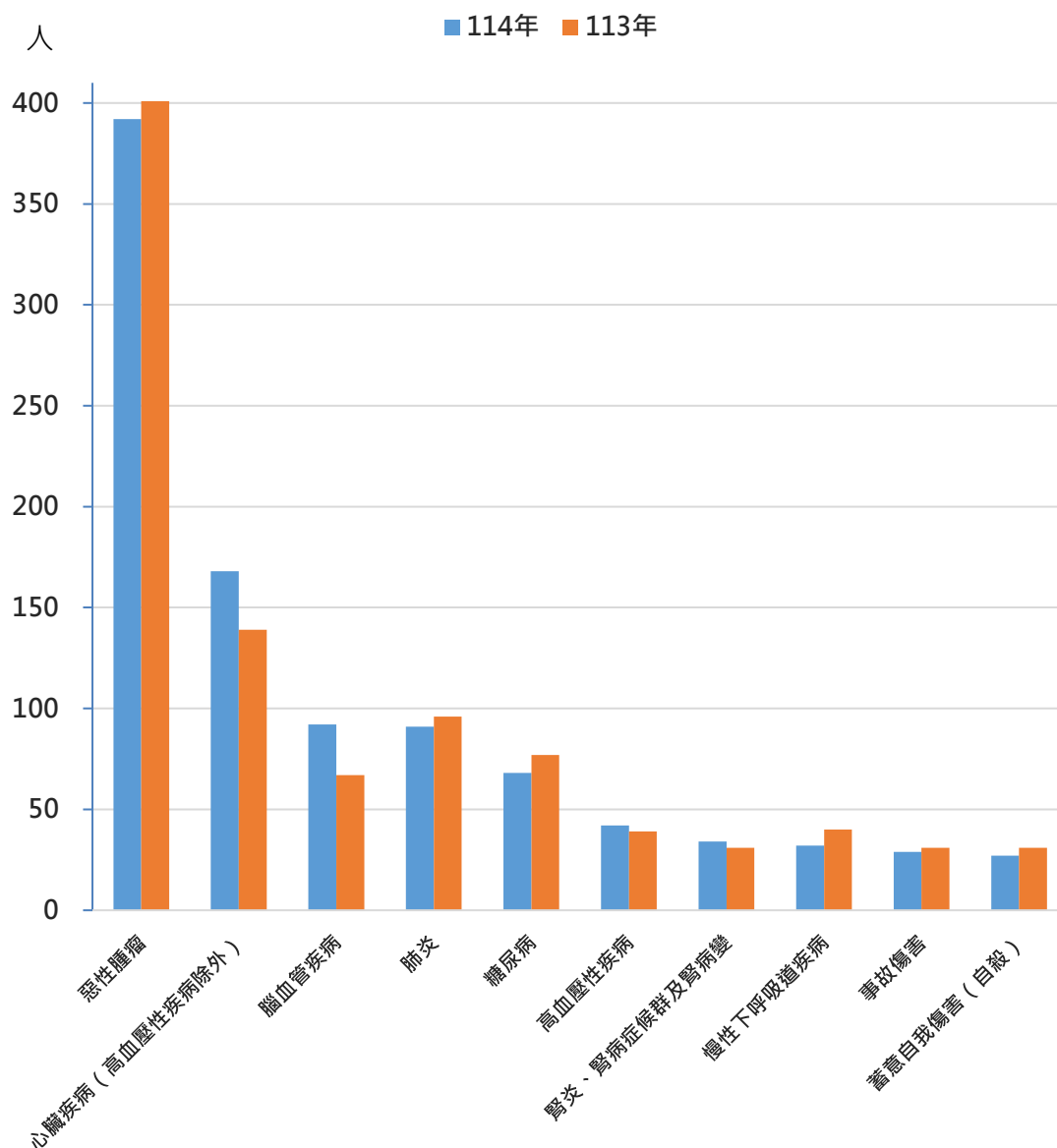
114 年十大死因死亡人數為 975 人(如表三)，占總死亡人數(1,258 人)之 77.50%，其中惡性腫瘤(癌症)死亡人數為 392 人，占總死亡人數 31.16%，惡性腫瘤(癌症)仍為蘆洲區十大死因之首。114 年總死亡人數較上年增加 45 人(3.71%)，依十大死因觀察，主要為心臟疾病(高血壓性疾病除外)及腦血管疾病，分別增加 29 人(20.86%)及 25 人(37.31%)。

表三 蘆洲區 114 及 113 年十大死亡原因-死亡人數

單位：人、%

死亡原因	死亡人數			增減率
	114 年	113 年	114 年較 113 年增減數	
所有死亡原因	1,258	1,213	45	3.71
惡性腫瘤(癌症)	392	401	-9	-2.24
心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	168	139	29	20.86
腦血管疾病	92	67	25	37.31
肺炎	91	96	-5	-5.21
糖尿病	68	77	-9	-11.69
高血壓性 疾病	42	39	3	7.69
腎炎、腎病症候 群及腎病變	34	31	3	9.68
慢性下呼吸 道疾病	32	40	-8	-20.00
事故傷害	29	31	-2	-6.45
蓄意自我傷 害(自殺)	27	31	-4	-12.90

資料來源：衛生福利部統計處



圖三 蘆洲區 114 及 113 年十大死亡原因-死亡人數

資料來源：衛生福利部統計處

二、 蘆洲區 114 年十大死因之性別分析

觀察 114 年蘆洲區兩性十大死因死亡率(如表四)，具可靠性的死因中，男性死亡率均高於女性，其中以肺炎男性死亡率為女性 2.03 倍最高。

表四 蘆洲區 114 年兩性十大死因-死亡人數及死亡率

單位：人、每十萬人口、倍

死亡原因	男性			女性			死亡率倍率 (男/女)
	死亡 人數	死亡率	順位	死亡 人數	死亡率	順位	
所有死亡原因	715	742.7	-	543	537.1	-	1.38
惡性腫瘤(癌症)	229	237.9	1	163	161.2	1	1.48
心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	97	100.8	2	71	70.2	2	1.44
腦血管疾病	55	57.1	4	37	36.6	3	1.56
肺炎	60	62.3	3	31	30.7	5	2.03
糖尿病	35	36.4	5	33	32.6	4	1.12
高血壓性疾病	16	*	8	26	25.7	6	*
腎炎、腎病症候群 及腎病變	15	*	9	19	*	7	*
慢性下呼吸道疾病	20	20.8	7	12	*	8	*
事故傷害	22	22.9	6	7	*	-	*
蓄意自我傷害(自 殺)	15	*	10	12	*	9	*
敗血症	10	*	-	9	*	10	*

資料來源：衛生福利部統計處

附註：死亡人數未滿 20 人者，易受小樣本影響，死亡率不具可靠性(Unreliable)，爰以*呈現；順位可靠性、死亡率倍率數值也受其波及影響。

就兩性十大死因順位觀察(如表五)，男性 114 年十大死因順位依序為惡性腫瘤(癌症)(死亡率為每十萬人口 237.9 人)、心臟疾病(100.8 人)、肺炎(62.3 人)、腦血管疾病(57.1 人)、糖尿病(36.4 人)、事故傷害(22.9 人)、慢性下呼吸道疾病(20.8 人)、高血壓性疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變、蓄意自我傷害(自殺)。

女性 114 年十大死因順位依序為惡性腫瘤(癌症)(死亡率為每十

萬人口 161.2 人)、心臟疾病(70.2 人)、腦血管疾病(36.6 人)、糖尿病(32.6 人)、肺炎(30.7 人)、高血壓性疾病(25.7 人)、腎炎、腎病症候群及腎病變、慢性下呼吸道疾病、蓄意自我傷害(自殺)、敗血症。

表五 蘆洲區 114 年兩性十大死因順位情形

單位：每十萬人口

順位	男性		女性	
	死因	死亡率	死因	死亡率
1	惡性腫瘤(癌症)	237.9	惡性腫瘤(癌症)	161.2
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	100.8	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	70.2
3	肺炎	62.3	腦血管疾病	36.6
4	腦血管疾病	57.1	糖尿病	32.6
5	糖尿病	36.4	肺炎	30.7
6	事故傷害	22.9	高血壓性疾病	25.7
7	慢性下呼吸道疾病	20.8	腎炎、腎病症候群及腎病變	*
8	高血壓性疾病	*	慢性下呼吸道疾病	*
9	腎炎、腎病症候群及腎病變	*	蓄意自我傷害(自殺)	*
10	蓄意自我傷害(自殺)	*	敗血症	*

資料來源：衛生福利部統計處

附註：死亡人數未滿 20 人者，易受小樣本影響，死亡率不具可靠性(Unreliable)，爰以*呈現。

綜上，觀察 114 年兩性十大死因順位，前二順位皆為惡性腫瘤(癌症)、心臟疾病；肺炎、腦血管疾病及糖尿病分別為男性死因的第 3 至 5 順位及女性死因的第 5、3、4 順位。兩性各別之十大死因中，僅單一性別出現的死因為男性的事故傷害及女性的敗血症。

三、 惡性腫瘤(癌症)

114 年蘆洲區惡性腫瘤(癌症)死亡人數為 392 人，占總死亡人數(1,258 人)之 31.16%，其中男性 229 人，女性 163 人；113 年惡性腫瘤(癌症)死亡人數為 401 人，占總死亡人數(1,213 人)之 33.06%，其中男性 253 人，女性 148 人。114 年惡性腫瘤(癌症)死亡人數較 113 年減少 2.24%(減少 9 人)。

114 年蘆洲區癌症死亡率每十萬人口為 198.6 人，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 113.0 人。依死亡率排序(如表六)，114 年前三大癌症依序為氣管、支氣管和肺癌(每十萬人口 43.1 人)、女性乳癌(26.7 人)及結腸、直腸和肛門癌(23.8 人)，其中以氣管、支氣管和肺癌較 113 年增加 12.83% 最高。

與上年度比較，十大癌症順位上升者有：女性乳癌由原第 3 上升至第 2 順位、結腸、直腸和肛門癌由原第 4 上升至第 3 順位、口腔癌由原第 6 上升至第 5 順位，另胰臟癌、胃癌及子宮頸及部位未明示子宮癌則原列於十大癌症之外；順位下降者有肝和肝內膽管癌由原第 2 下降為第 4 順位、前列腺(攝護腺)癌由原第 5 下降為第 6 順位及食道癌由原第 8 下降為第 9 順位。

表六 蘆洲區 114 及 113 年十大癌症死亡率

單位：每十萬人口、%

死亡原因	死亡率				順位		
	114 年	113 年	114 年較 113 年增 減數	增減率	114 年	113 年	變動 情況
惡性腫瘤(癌症)	198.6	201.3	-2.7	-1.34		-	-
氣管、支氣管 和肺癌	43.1	38.2	4.9	12.83	1	1	-
女性乳癌	26.7	24.5	2.2	8.98	2	3	▲1
結腸、直腸和 肛門癌	23.8	24.1	-0.3	-1.24	3	4	▲1
肝和肝內膽管 癌	23.8	32.6	-8.8	-26.99	4	2	▼2
口腔癌	15.2	15.1	0.1	0.66	5	6	▲1
前列腺(攝護 腺)癌	*	*	*	*	6	5	▼1
胰臟癌	11.1	*	*	*	7	11	▲4
胃癌	*	*	*	*	8	13	▲5
食道癌	*	*	*	*	9	8	▼1
子宮頸及部位 未明示子宮癌	*	-	-	--	10	-	▲
卵巢癌	*	*	*	*	11	7	▼4
白血病	*	*	*	*	13	9	▼4
子宮體癌	*	*	*	*	14	10	▼4

資料來源：衛生福利部統計處

附註：①死亡人數未滿 20 人者，易受小樣本影響，死亡率不具可靠性(Unreliable)，爰以*呈現。

②女性乳癌、子宮頸及部位未明示子宮癌、卵巢癌及子宮體癌為每十萬女性人口死亡率。

③前列腺(攝護腺)癌為每十萬男性人口死亡率。

表七 蘆洲區 114 年十大癌症兩性死亡人數及死亡率

單位：人、每十萬人口、倍

死亡原因	男性			女性			死亡率倍率 (男/女)
	死亡 人數	死亡率	順位	死亡 人數	死亡率	順位	
惡性腫瘤(癌症)	229	237.9	-	163	161.2	-	1.48
氣管、支氣管和肺癌	50	51.9	1	35	34.6	1	1.50
女性乳癌	-	-	-	27	26.7	2	--
結腸、直腸和肛門癌	30	31.2	3	17	*	3	*
肝和肝內膽管癌	34	35.3	2	13	*	4	*
口腔癌	26	27.0	4	4	*	11	*
前列腺(攝護腺)癌	11	*	7	-	-	-	--
胰臟癌	14	*	5	8	*	6	*
胃癌	8	*	8	11	*	5	*
食道癌	11	*	6	5	*	9	*
子宮頸及部位未明示 子宮癌	-	-	-	7	*	7	--

資料來源：衛生福利部統計處

附註：死亡人數未滿 20 人者，易受小樣本影響，死亡率不具可靠性(Unreliable)，爰以*呈現；死亡率倍率數值也受其波及影響。

以性別觀察(如表七)，114 年男性癌症死亡率為每十萬人口 237.9 人，女性 161.2 人，男性為女性的 1.48 倍。男性前五大癌症依序為氣管、支氣管和肺癌(每十萬人口 51.9 人)、肝和肝內膽管癌(35.3 人)、結腸、直腸和肛門癌(31.2 人)、口腔癌(27.0 人)、胰臟癌。女性前五大癌症依序為氣管、支氣管和肺癌(每十萬人口 34.6 人)、女性乳癌(26.7 人)、結腸、直腸和肛門癌、肝和肝內膽管癌、胃癌。

觀察兩性十大癌症順位(如表八)，除氣管、支氣管和肺癌、肝和肝內膽管癌、結腸、直腸和肛門癌、胰臟癌、食道癌、胃癌均列入十大癌症外，因兩性身體結構不同，如女性乳癌、子宮頸及部位未明示子宮癌、卵巢癌、子宮體癌分別為女性死因之第 2、7、8、10 順位，前列腺(攝護腺)癌為男性死因之第 7 順位；另因生活習慣不同，如口腔癌為男性死因之第 4 順位，可能因男性有較高比例的吸菸、嚼檳榔行為所致。

表八 蘆洲區 114 年兩性十大癌症順位情形

單位：每十萬人口

順位	男性		女性	
	死因	死亡率	死因	死亡率
1	氣管、支氣管和肺癌	51.9	氣管、支氣管和肺癌	34.6
2	肝和肝內膽管癌	35.3	女性乳癌	26.7
3	結腸、直腸和肛門癌	31.2	結腸、直腸和肛門癌	*
4	口腔癌	27.0	肝和肝內膽管癌	*
5	胰臟癌	*	胃癌	*
6	食道癌	*	胰臟癌	*
7	前列腺(攝護腺)癌	*	子宮頸及部位未明示子宮癌	*
8	胃癌	*	卵巢癌	*
9	白血病	*	食道癌	*
10	非何杰金氏淋巴瘤	*	子宮體癌	*

資料來源：衛生福利部統計處

附註：死亡人數未滿 20 人者，易受小樣本影響，死亡率不具可靠性(Unreliable)，爰以*呈現。

觀察近十年主要癌症死亡率(如表九)，114 年氣管、支氣管和肺癌(每十萬人口 43.1 人)、結腸、直腸和肛門癌(23.8 人)、口腔癌(15.2 人)、女性乳癌(26.7 人)及胰臟癌(11.1 人)，分別較 105 年增加 75.92%、70.00%、153.33%、93.48%及 70.77%，其中口腔癌及女性乳癌死亡率有明顯增加趨勢。

表九 蘆洲區近十年主要癌症死亡率

單位：每十萬人口

年度	氣管、支氣管和肺癌	結腸、直腸和肛門癌	肝和肝內膽管癌	口腔癌	女性乳癌	胰臟癌	胃癌	食道癌	子宮頸及部位未明示子宮癌	卵巢癌
105	24.5	14.0	26.4	6.0	13.8	6.5	4.0	9.0	4.9	2.9
106	22.9	12.4	20.4	9.9	17.6	8.0	9.0	7.5	3.9	8.8
107	29.8	17.4	31.8	7.5	17.6	6.5	11.9	9.9	5.9	1.0
108	32.7	13.4	25.3	14.9	11.7	8.9	6.4	9.4	6.8	3.9
109	36.6	19.8	19.8	16.3	14.5	8.9	3.5	4.5	6.8	5.8
110	31.2	20.8	26.7	13.4	18.4	10.4	4.0	5.4	4.9	6.8
111	40.4	17.9	27.9	13.5	20.5	9.0	8.0	10.5	3.9	5.9
112	34.5	17.5	19.5	*	*	12.5	*	*	-	-
113	38.2	24.1	32.6	15.1	24.5	*	*	*	-	*
114	43.1	23.8	23.8	15.2	26.7	11.1	*	*	*	*

資料來源：衛生福利部統計處

附註：死亡人數未滿 20 人者，易受小樣本影響，死亡率不具可靠性(Unreliable)，爰以*呈現。

四、 事故傷害

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。114 年蘆洲區事故傷害死亡人數為 29 人(如表十)，居 114 年十大死因第 9 順位(113 年同為第 9 順位)，較上年度減少 2 人，死亡率為每十萬人口 14.7 人，標準化死亡率為每十萬人口 12.3 人，與上年度相較，死亡率減少 5.77%，標準化死亡率減少 9.56%，與 105 年相較，死亡率增加 1.38%，標準化死亡率減少 6.11%。

表十 蘆洲區近十年兩性事故傷害死亡人數及死亡率

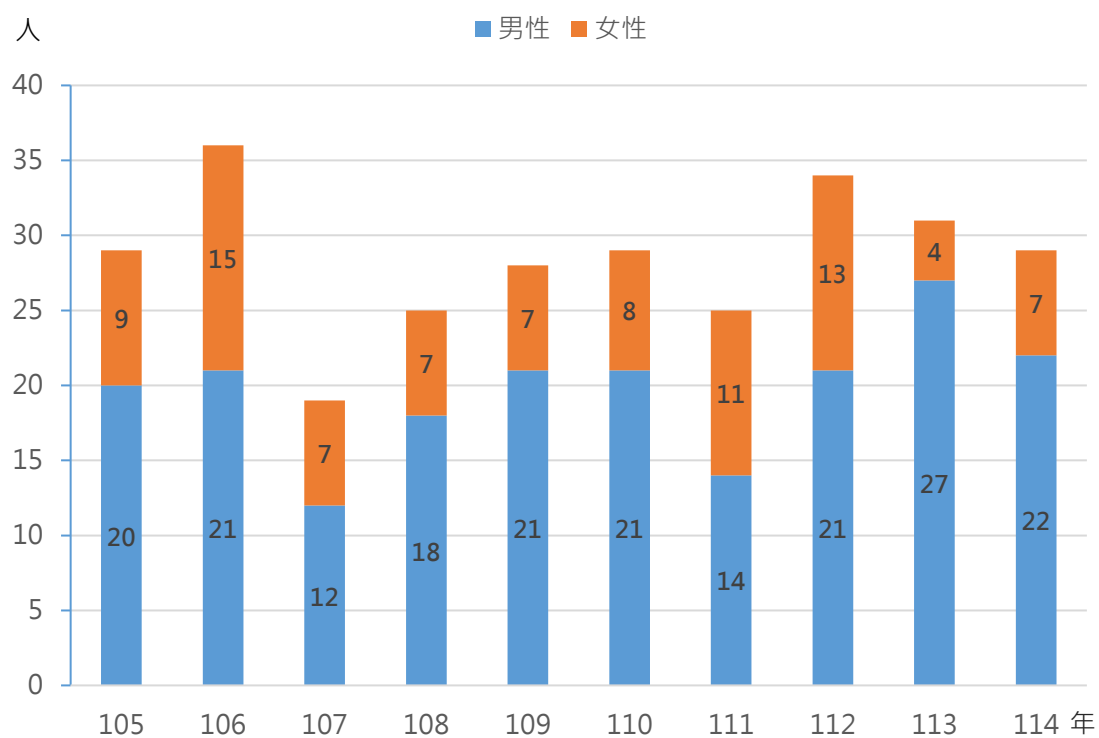
單位：人、每十萬人口

年度	死亡人數	死亡率	標準化死亡率	死亡人數		死亡率	
				男性	女性	男性	女性
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
110	29	14.4	10.4	21	8	21.2	7.8
111	25	12.5	11.5	14	11	14.3	10.7
112	34	17.0	13.4	21	13	21.5	*
113	31	15.6	13.6	27	4	27.8	*
114	29	14.7	12.3	22	7	22.9	*

資料來源：衛生福利部統計處

附註：死亡人數未滿 20 人者，易受小樣本影響，死亡率不具可靠性(Unreliable)，爰以*呈現。

蘆洲區近十年事故傷害男性死亡人數均高於女性，114 年男性死亡人數占 75.86%，女性占 24.14%；而男性死亡率為每十萬人口 22.9 人，較 105 年增加 12.81%。



圖四 蘆洲區近十年兩性事故傷害死亡人數

資料來源：衛生福利部統計處

五、蓄意自我傷害(自殺)

114 年蘆洲區蓄意自我傷害(自殺)死亡人數為 27 人(如表十一)，居十大死因第 10 順位，較上年度減少 4 人，死亡率為每十萬人口 13.7 人，標準化死亡率為每十萬人口 10.0 人。死亡率及標準化死亡率與 105 年相較，分別下降 2.3 及 3.2(每十萬人口)。

表十一 蘆洲區近十年兩性蓄意自我傷害(自殺)死亡人數及死亡率

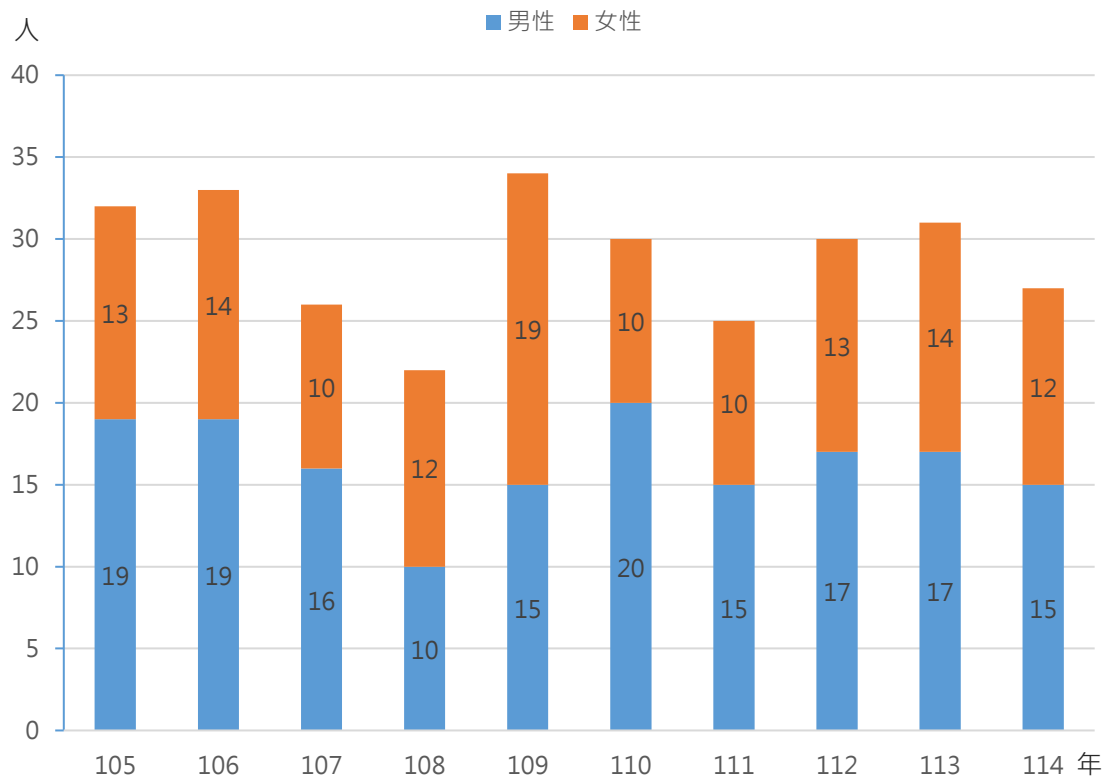
單位：人、每十萬人口

年度	死亡人數	死亡率	標準化死亡率	死亡人數		死亡率	
				男性	女性	男性	女性
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
110	30	14.9	11.7	20	10	20.2	9.7
111	25	12.5	9.9	15	10	15.3	9.8
112	30	15.0	11.5	17	13	*	*
113	31	15.6	11.0	17	14	*	*
114	27	13.7	10.0	15	12	*	*

資料來源：衛生福利部統計處

附註：死亡人數未滿 20 人者，易受小樣本影響，死亡率不具可靠性(Unreliable)，爰以*呈現。

觀察 114 年蓄意自我傷害(自殺)死亡人數，男性占 55.56%，女性占 44.44%，分別居男性十大死因第 10 順位、女性十大死因第 9 順位，男性自殺死亡人數約為女性的 1.25 倍，除 108、109 年女性自殺死亡人數高於男性外，其他各年均為男性自殺死亡人數高於女性。



圖五 蘆洲區近十年兩性蓄意自我傷害(自殺)死亡人數

資料來源：衛生福利部統計處

肆、 結論

綜上所述，近年來惡性腫瘤(癌症)是威脅國人健康主要因素，114 年占蘆洲區總死亡人數 31.16%。

衛福部在整體癌症防治上仍持續依 WHO 的四大策略，積極辦理癌症預防、篩檢、治療及安寧緩和照護等推動工作。2010 年起推動四癌(子宮頸癌、乳癌、大腸癌及口腔癌)篩檢，另於 2023 年 7 月開辦肺癌早期偵測計畫，因應 2023 年衛生福利部口腔健康司成立接辦口腔癌相關業務，114 年由國民健康署及口腔健康司合作推動五項癌症篩檢。

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114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115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：<https://www.luzhou.ntpc.gov.tw>



依著作權法第9條規定，本刊非著作權之標的，任何人
本得自由利用，歡迎各界廣為利用。