新北市蘆洲區

死因統計性別分析

（資料期間：110年）

新北市蘆洲區公所編印

中華民國111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 101 年至 110 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

表 目 次..... ii

圖 目 次..... iii

壹、　前言..... 1

貳、　歷年兩性死亡人數..... 1

參、　主要死因分析..... 3

一、　惡性腫瘤(癌症)為十大死因首位..... 3

二、　大部分主要死因死亡率男性高於女性..... 7

三、　癌症(惡性腫瘤)..... 10

四、　事故傷害..... 17

五、　蓄意自我傷害(自殺)..... 19

肆、　結論..... 21

表 目 次

表一 蘆洲區歷年(101-110)兩性死亡人數及死亡率 2

表二 蘆洲區 110 及 109 年十大死亡原因死亡率 4

表三 蘆洲區 110 及 109 年十大死亡原因死亡人數 6

表四 蘆洲區 110 年兩性十大死因死亡人數及死亡率 8

表五 蘆洲區 110 年兩性十大死因排名情形 9

表六 蘆洲區 110 及 109 年十大癌症死亡率 11

表七 蘆洲區 110 年十大癌症死亡數及死亡率-按性別分..... 13

表八 蘆洲區 110 年兩性十大癌症排名情形 14

表九 蘆洲區歷年(101-110)十大癌症死亡率 15

表十 蘆洲區歷年(101-110)兩性事故傷害死亡人數及死亡率.. 17

表十一 蘆洲區歷年(101-110)兩性蓄意自我傷害(自殺)死亡人數及死亡率 19

圖 目 次

圖一 蘆洲區歷年(101-110)兩性死亡人數及死亡率 3

圖二 蘆洲區 110 及 109 年十大死亡原因死亡率 5

圖三 蘆洲區 110 及 109 年十大死亡原因死亡人數 7

圖四 蘆洲區 110 及 109 年十大癌症死亡率 12

圖五 蘆洲區歷年(101-110)十大癌症死亡率 16

圖六 蘆洲區歷年(101-110)兩性事故傷害死亡人數比例..... 18

圖七 蘆洲區歷年(101-110)兩性蓄意自我傷害(自殺)死亡人數比例 20

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**表一**)。110 年死亡人數計 1,131 人，較上(109)年增加 13.44%(或增加 134 人)，110 年死亡率(死亡人數除以年中人口數)為每十萬人口 560 人，較上年度增加 13.54%。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 413 人，較上年度增加 7.86%。

觀察歷年(101-110)男性死亡人數皆高於女性死亡人數(如**圖一**)，110 年男性死亡人數 670 人，較上年增加 14.92%，女性死亡人數 461 人，增加 11.35%，男性死亡人數約為女性之 1.45 倍。男性死亡率為每十萬人口 677.6 人，較 109 年增加 15.1%，較 101 年上升 46.98%，女性死亡率為每十萬人口 447.2 人，較 109 年增加 11.41%，較 101 年上升 55.76%，

近年男性死亡率增加幅度高於女性，男性標準化死亡率為每十萬人口 555 人，較上年度增加 12.28%，女性標準化死亡率為每十萬人口 294.2 人，較上年度增加 1.13%，男性標準化死亡率為女性 1.89 倍。

表一 蘆洲區歷年(101-110)兩性死亡人數及死亡率

單位：人、每十萬人口

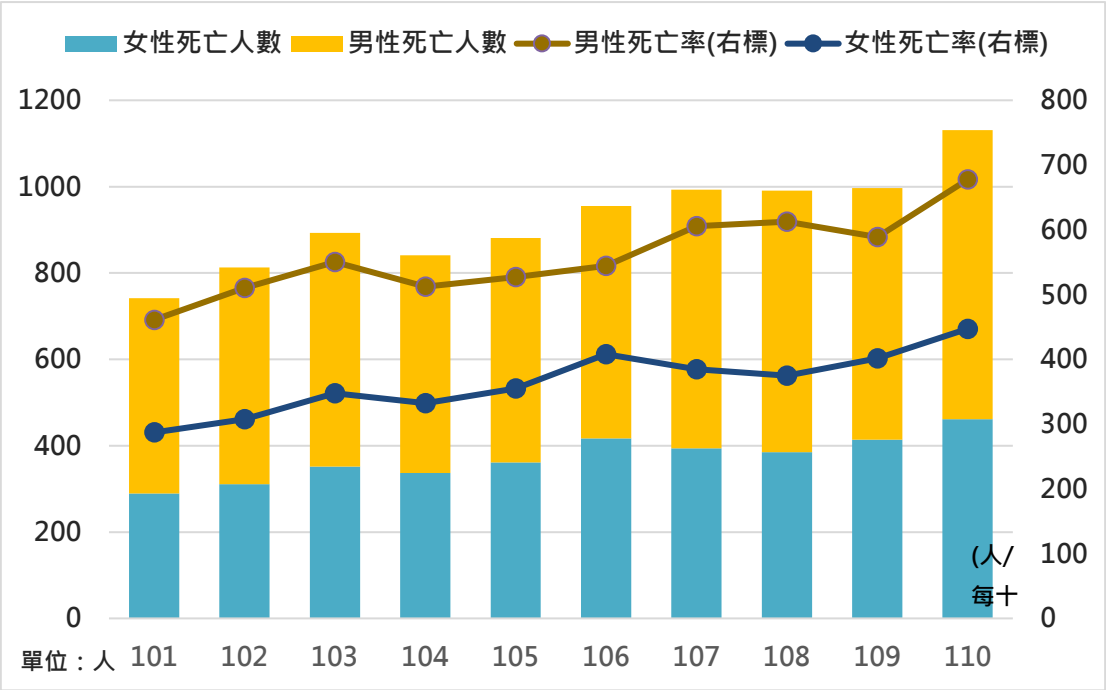
年度	死亡人數（人）	死亡率（每十萬人口）	標準化死亡率（每十萬人口）	死亡人數（人）		死亡率（每十萬人口）		標準化死亡率（每十萬人口）	
				男性	女性	男性	女性	男性	女性
101	742	373.0	425.1	453	289	461.0	287.1	558.3	313.1
102	813	407.6	434.4	502	311	510.2	307.7	565.0	325.0
103	893	447.4	453.2	541	352	550.2	347.6	592.9	334.3
104	841	420.7	413.0	504	337	512.3	332.1	533.5	309.8
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
110	**1,131**	**560.0**	**413.0**	**670**	**461**	**677.6**	**447.2**	**555.0**	**294.2**

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

110 年年中人口數計 201,973 人，男性 98,886 人，女性 103,087 人



圖一 蘆洲區歷年(101-110)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 110 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

110 年十大死因(如表二)，依序為癌症(死亡率為每十萬人口 165.37 人)、心臟疾病(78.72 人)、肺炎(35.65 人)、腦血管疾病(35.15 人)、糖尿病(34.66 人)、慢性下呼吸道疾病(19.31 人)、腎炎、腎病症候群及腎病變(19.31 人)、高血壓性疾病(15.35 人)、蓄意自我傷害(自殺)(14.85 人)、事故傷害(14.36 人)。

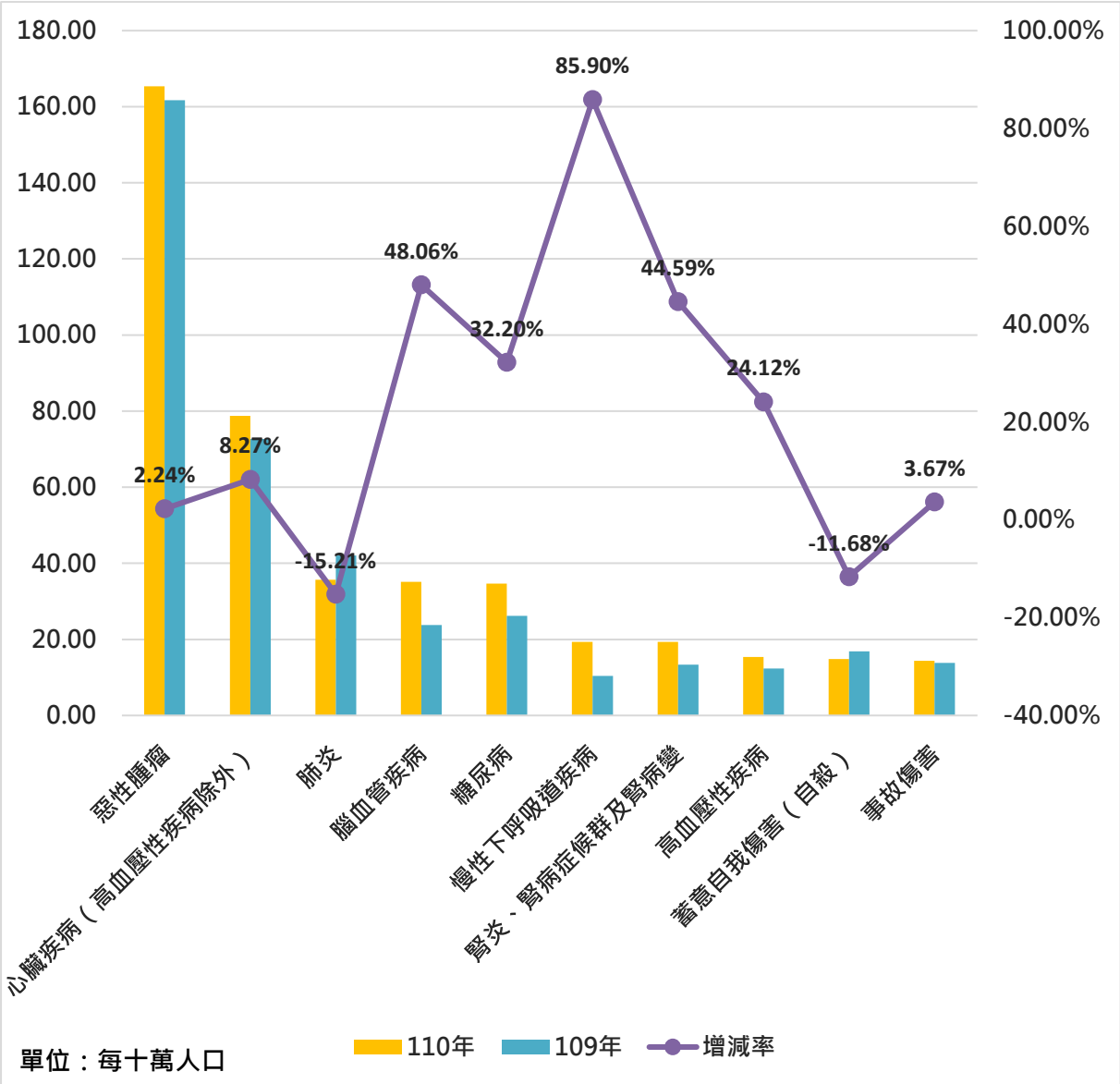
與上年度比較，其順位有些變動，順位上升者為腦血管疾病、慢性下呼吸道疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變、高血壓性疾病，其中慢性下呼吸道疾病 109 年為順位 10 名，110 年上升至第 6 名，高血壓性疾病 108 年順位 15 名，109 年上升至第 9 名，110 年在上升至第 8 名，下降者為糖尿病、蓄意自我傷害(自殺)及事故傷害。

表二 蘆洲區 110 及 109 年十大死亡原因死亡率

單位：每十萬人口

	死亡率				排名		
	110 年	109 年	110 年較 109 年增減數	增減率	110 年	109 年	變動情況
所有死亡原因	**559.98**	**493.15**	**66.83**	**13.55%**	-	-	-
惡性腫瘤	165.37	161.75	3.62	2.24%	1	1	-
心臟疾病（高血壓性疾病除外）	78.72	72.71	6.01	8.27%	2	2	-
肺炎	35.65	42.04	-6.40	-15.21%	3	3	-
腦血管疾病	35.15	23.74	11.41	48.06%	4	5	▲1
糖尿病	34.66	26.22	8.44	32.20%	5	4	▼1
慢性下呼吸道疾病	19.31	10.39	8.92	85.90%	6	10	▲4
腎炎、腎病症候群及腎病變	19.31	13.36	5.95	44.59%	7	8	▲1
高血壓性疾病	15.35	12.37	2.98	24.12%	8	9	▲1
蓄意自我傷害（自殺）	14.85	16.82	-1.96	-11.68%	9	6	▼3
事故傷害	14.36	13.85	0.51	3.67%	10	7	▼3

資料來源：衛生福利部統計處



圖二 蘆洲區 110 及 109 年十大死亡原因死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

十大死因死亡人數(如**表三**)為 874 人，占總死亡人數(1,131 人)之 77.28%，以慢性疾病為主，其中癌症死亡人數為 334 人，占總死亡人數 29.53%，110 年癌症仍為本區十大死因之首。110 年死亡人數較上年增加 134 人，依死因觀察，主要為惡性腫瘤(癌症)增 7 人(2.14%)、心臟疾病增 12 人(8.16%)、腦血管疾病增加 23 人(47.92%)、糖尿病增加 17 人

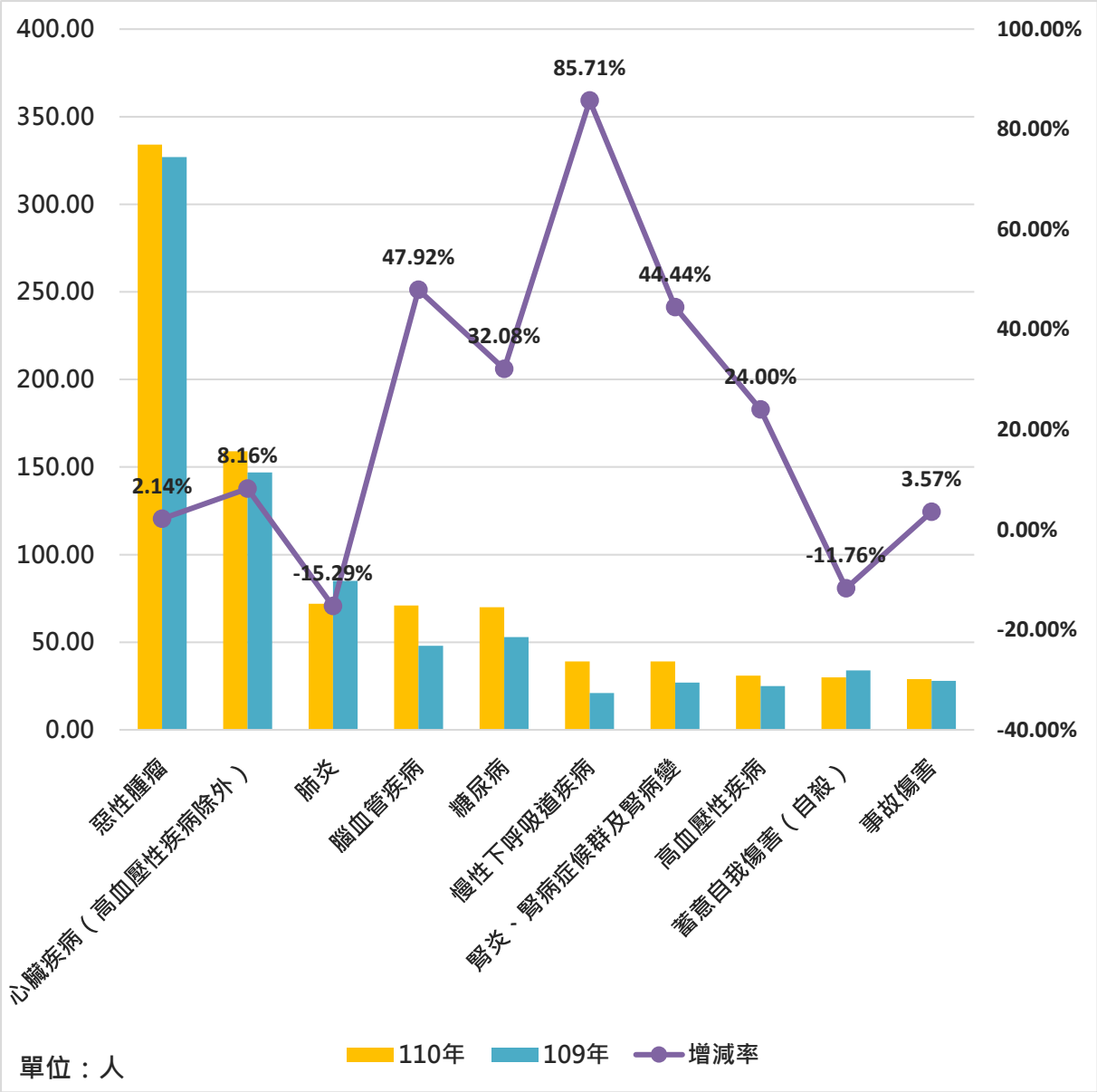
(32.08%)、慢性下呼吸道疾病增加 18 人(85.71%)、肺炎減少 13 人(-15.29%)。

表三 蘆洲區 110 及 109 年十大死亡原因死亡人數

單位：人

	死亡人數			
	110 年	109 年	110 年較 109 年增減數	增減率
所有死亡原因	1131.00	997.00	134.00	13.44%
惡性腫瘤	334.00	327.00	7.00	2.14%
心臟疾病（高血壓性疾病除外）	159.00	147.00	12.00	8.16%
肺炎	72.00	85.00	-13.00	-15.29%
腦血管疾病	71.00	48.00	23.00	47.92%
糖尿病	70.00	53.00	17.00	32.08%
慢性下呼吸道疾病	39.00	21.00	18.00	85.71%
腎炎、腎病症候群及腎病變	39.00	27.00	12.00	44.44%
高血壓性疾病	31.00	25.00	6.00	24.00%
蓄意自我傷害（自殺）	30.00	34.00	-4.00	-11.76%
事故傷害	29.00	28.00	1.00	3.57%

資料來源：衛生福利部統計處



圖三 蘆洲區 110 及 109 年十大死亡原因死亡人數

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 110 年本區全部兩性死亡人口之主要死因死亡率(如**表四**)，男性死亡率高於女性，其中事故傷害男性死亡率為女性 2.74 倍及蓄意自我傷害（自殺）為 2.09 倍等差異較明顯。

表四 蘆洲區 110 年兩性十大死因死亡人數及死亡率

單位：人、每十萬人口

	男性			女性			死亡率倍率（男/女）
	死亡人數	死亡率	排名	死亡人數	死亡率	排名	
所有死亡原因	670	677.55	--	461	447.20	--	1.52
惡性腫瘤	194	196.19	1	140	135.81	1	1.44
心臟疾病（高血壓性疾病除外）	96	97.08	2	63	61.11	2	1.59
肺炎	40	40.45	4	32	31.04	4	1.30
腦血管疾病	43	43.48	3	28	27.16	5	1.60
糖尿病	38	38.43	5	32	31.04	3	1.24
慢性下呼吸道疾病	25	25.28	6	14	13.58	8	1.86
腎炎、腎病症候群及腎病變	22	22.25	7	17	16.49	6	1.35
高血壓性疾病	17	17.19	11	14	13.58	7	1.27
蓄意自我傷害（自殺）	20	20.23	10	10	9.70	9	2.09
事故傷害	21	21.24	8	8	7.76	10	2.74

資料來源：衛生福利部統計處

就性別主要死因排名觀察(如**表五**)，男性 110 年十大死因順位依序為癌症(死亡率為每十萬人口 196.19 人)、心臟疾病(97.08 人)、腦血管疾病(43.48 人)、肺炎(40.45 人)、糖尿病(38.43 人)、慢性下呼吸道疾病(25.28 人)、腎炎、腎病症候群及腎病變(22.25 人)、事故傷害(21.24 人)、慢性肝病及肝硬化(20.23 人)、蓄意自我傷害（自殺）(20.23 人)。

女性 110 年十大死因順位依序癌症(死亡率為每十萬人

口 135.81 人)、心臟疾病(61.11 人)、糖尿病(31.04 人)、肺炎(31.04 人)、腦血管疾病(27.16 人)、腎炎、腎病症候群及腎病變(16.49 人)、高血壓性疾病(13.58 人)、慢性下呼吸道疾病(13.58 人)、蓄意自我傷害(自殺)(9.7 人)、事故傷害(7.76 人)。

表五 蘆洲區 110 年兩性十大死因排名情形

單位：每十萬人口

排名	男性		女性	
	死因	死亡率	死因	死亡率
1	惡性腫瘤	196.19	惡性腫瘤	135.81
2	心臟疾病（高血壓性疾病除外）	97.08	心臟疾病（高血壓性疾病除外）	61.11
3	腦血管疾病	43.48	糖尿病	31.04
4	肺炎	40.45	肺炎	31.04
5	糖尿病	38.43	腦血管疾病	27.16
6	慢性下呼吸道疾病	25.28	腎炎、腎病症候群及腎病變	16.49
7	腎炎、腎病症候群及腎病變	22.25	高血壓性疾病	13.58
8	事故傷害	21.24	慢性下呼吸道疾病	13.58
9	慢性肝病及肝硬化	20.23	蓄意自我傷害（自殺）	9.70
10	蓄意自我傷害（自殺）	20.23	事故傷害	7.76

資料來源：衛生福利部統計處

綜上，觀察 110 年男、女性主要死因順位，前二位同為癌症、心臟疾病，第三順位男女兩性分別為腦血管疾病及糖尿病，第四順位同為肺炎，男性死因第五、六順位分別為糖尿病及慢性下呼吸道疾病，女性則為腦血管疾病及腎炎、腎病症候群及腎病變。

三、 癌症(惡性腫瘤)

肺癌及肝癌為癌症死因前二位

本區 110 年癌症死亡人數為 334 人，其中男性 194 人，女性 140 人，占總死亡人數(1,131 人)之 29.5%；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%，110 年癌症死亡人數較 109 年度增加 2.14%(增加 7 人)，氣管、支氣管和肺癌及肝和肝內膽管癌為癌症死因前二位。110 年本區癌症死亡率每十萬人口為 165.4 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 111.7 人。

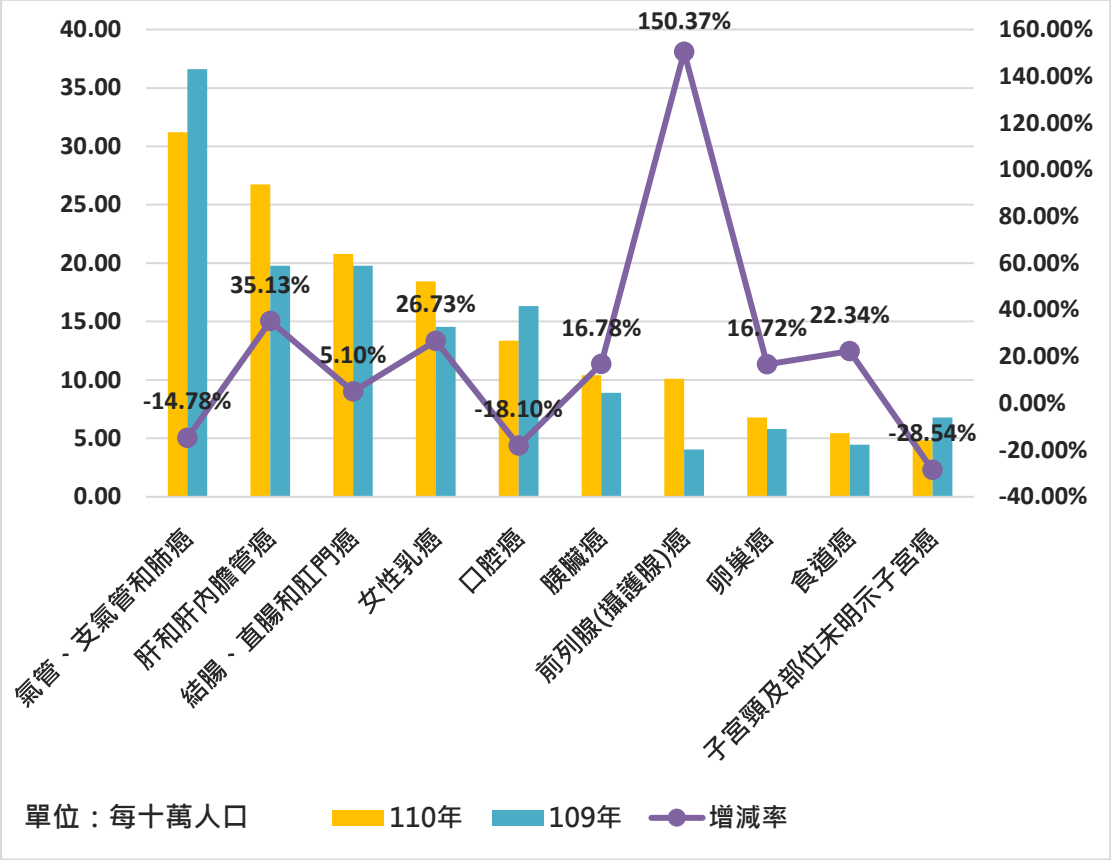
依死亡率排序(如**表六**)，110 年十大癌症死因順位依序為氣管支氣管和肺癌(31.19 人)、肝和肝內膽管癌(26.74 人)、結腸直腸和肛門癌(20.79 人)、女性乳癌(18.43 人)、口腔癌(13.37 人)、胰臟癌(10.4 人)、前列腺(攝護腺)癌(10.11 人)、卵巢癌(6.79 人)、食道癌(5.45 人)、子宮頸及部位未明示子宮癌(4.85 人)。與上年度比較順位上升者有肝和肝內膽管癌順位上升第 2(109 年第 3)、女性乳癌為第 4(109 年第 5)、前列腺(攝護腺)癌為第 7(109 年第 11)。其中以前列腺(攝護腺)癌增加 150.37%最高、肝和肝內膽管癌增加 35.13%次之。另順位下降者有結腸、直腸和肛門癌第 3(109 年第 2)、口腔癌第 5(109 年第 4)、子宮頸及部位未明示子宮癌第 10(109 年第 7)。

表六 蘆洲區 110 及 109 年十大癌症死亡率

單位：每十萬人口

	死亡率				排名		
	110 年	109 年	110 年較 109 年增減數	增減率	110 年	109 年	變動情況
惡性腫瘤	165.37	161.75	3.62	2.24%	-		--
氣管、支氣管和肺癌	31.19	36.60	-5.41	-14.78%	1	1	-
肝和肝內膽管癌	26.74	19.79	6.95	35.13%	2	3	▲1
結腸、直腸和肛門癌	20.79	19.79	1.01	5.10%	3	2	▼1
女性乳癌	18.43	14.54	3.89	26.73%	4	5	▲1
口腔癌	13.37	16.32	-2.95	-18.10%	5	4	▼1
胰臟癌	10.40	8.90	1.49	16.78%	6	6	-
前列腺(攝護腺)癌	10.11	4.04	6.07	150.37%	7	11	▲4
卵巢癌	6.79	5.82	0.97	16.72%	8	8	-
食道癌	5.45	4.45	0.99	22.34%	9	9	-
子宮頸及部位未明示子宮癌	4.85	6.79	-1.94	-28.54%	10	7	▼3

資料來源：衛生福利部統計處



圖四 蘆洲區 110 及 109 年十大癌症死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

110 年癌症死亡率男性為女性的 1.44 倍

觀察 110 年本區全部兩性死亡人口之癌症死因死亡率(如**表七**)，除女性特有的癌症以外，男性整體死亡率高於女性，其中氣管、支氣管和肺癌男性死亡率與女性死亡率的倍數比更高達 3.06。

以性別觀察(如**表八**)，110 年男性癌症死因死亡率為每十萬人口 196.19 人，女性 135.81 人，男性為女性 1.44 倍，110 年男性十大癌症死因死亡率順位依序為氣管支氣管和肺癌(每十萬人口 47.53 人)、肝和肝內膽管癌(32.36 人)、口腔癌(24.27 人)、結腸、直腸和肛門癌(20.23 人)、食道癌

(11.12 人)、胰臟癌(10.11 人)、前列腺(攝護腺)癌(10.11 人)、胃癌(7.08 人)、膀胱癌(4.05 人)、非何杰金氏淋巴瘤(4.05 人)。

110 年女性十大癌症死因死亡率順位依序為結腸、直腸和肛門癌(每十萬人 21.34 人)、肝和肝內膽管癌(21.34 人)、女性乳癌(18.43 人)、氣管、支氣管和肺癌(15.52 人)、胰臟癌(10.67 人)、卵巢癌(6.79 人)、子宮頸及部位未明示子宮癌(4.85 人)、子宮體癌(4.85 人)、白血病(4.85 人)、膽囊和其他膽道癌(3.88 人)。

觀察男女性癌症十大死因除氣管、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、卵巢癌為第 6 順位、子宮頸及部位未明示子宮癌為第 7 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 5 順位，乃因男性較高的吸菸、嚼檳榔行為所致。

表七 蘆洲區 110 年十大癌症死亡數及死亡率-按性別分

單位：人、每十萬人口

	男性			女性			死亡率倍率(男/女)
	死亡人數	死亡率	排名	死亡人數	死亡率	排名	
惡性腫瘤	**194**	**196.19**	-	**140**	**135.81**	-	**1.44**
氣管、支氣管和肺癌	47	47.53	1	16	15.52	4	3.06
肝和肝內膽管癌	32	32.36	2	22	21.34	2	1.52

表七 蘆洲區 110 年兩性十大癌症死亡數及死亡率(續)

	男性			女性			死亡率倍率(男/女)
	死亡人數	死亡率	排名	死亡人數	死亡率	排名	
結腸、直腸和肛門癌	20	20.23	4	22	21.34	1	0.95
女性乳癌	--	--	--	19	18.43	3	--
口腔癌	24	24.27	3	3	2.91	13	8.34
胰臟癌	10	10.11	6	11	10.67	5	0.95
前列腺(攝護腺)癌	10	10.11	7	--	--	--	--
卵巢癌	--	--	--	7	6.79	6	--
食道癌	11	11.12	5	--	--	--	--
子宮頸及部位未明示子宮癌	--	--	--	5	4.85	7	--

資料來源：衛生福利部統計處

表八 蘆洲區 110 年兩性十大癌症排名情形

單位：每十萬人口

排名	男性		女性	
	死因	死亡率	死因	死亡率
1	氣管、支氣管和肺癌	47.53	結腸、直腸和肛門癌	21.34
2	肝和肝內膽管癌	32.36	肝和肝內膽管癌	21.34
3	口腔癌	24.27	女性乳癌	18.43
4	結腸、直腸和肛門癌	20.23	氣管、支氣管和肺癌	15.52
5	食道癌	11.12	胰臟癌	10.67
6	胰臟癌	10.11	卵巢癌	6.79
7	前列腺(攝護腺)癌	10.11	子宮頸及部位未明示子宮癌	4.85
8	胃癌	7.08	子宮體癌	4.85
9	膀胱癌	4.05	白血病	4.85
10	非何杰金氏淋巴瘤	4.05	膽囊和其他膽道癌	3.88

資料來源：衛生福利部統計處

歷年(101-110)氣管、支氣管和肺癌、口腔癌、胰臟癌死亡率呈較明顯的上升趨勢

觀察歷年(101-110)期間，顯示氣管、支氣管和肺癌、口腔癌、胰臟癌每十萬人口死亡率近期有上升趨勢，與 101 年相較，氣管、支氣管和肺癌 110 年死亡率 31.2(101 年死亡率 21.6)增加 44%，結腸、直腸和肛門癌 110 年死亡率 20.8(101 年死亡率 13.6)增加 52.94%，肝和肝內膽管癌 110 年死亡率 26.7(101 年死亡率 20.1)增加 32.84%，口腔癌 110 年死亡率 13.4(101 年死亡率 4.5)增加 197.78%，女性乳癌 110 年死亡率 18.4(101 年死亡率 17.9)增加 2.79%、胰臟癌 110 年死亡率 10.4(101 年死亡率 3.0)增加 246.67%、子宮頸及部位未明示子宮癌 110 年死亡率 4.9(101 年死亡率 6.0)減少 18.33%、卵巢癌 110 年死亡率 6.8(101 年死亡率 2.0)增加 240.0%、食道癌 110 年死亡率 5.5(101 年死亡率 7.0)減少 21.43%。

表九 蘆洲區歷年(101-110)十大癌症死亡率

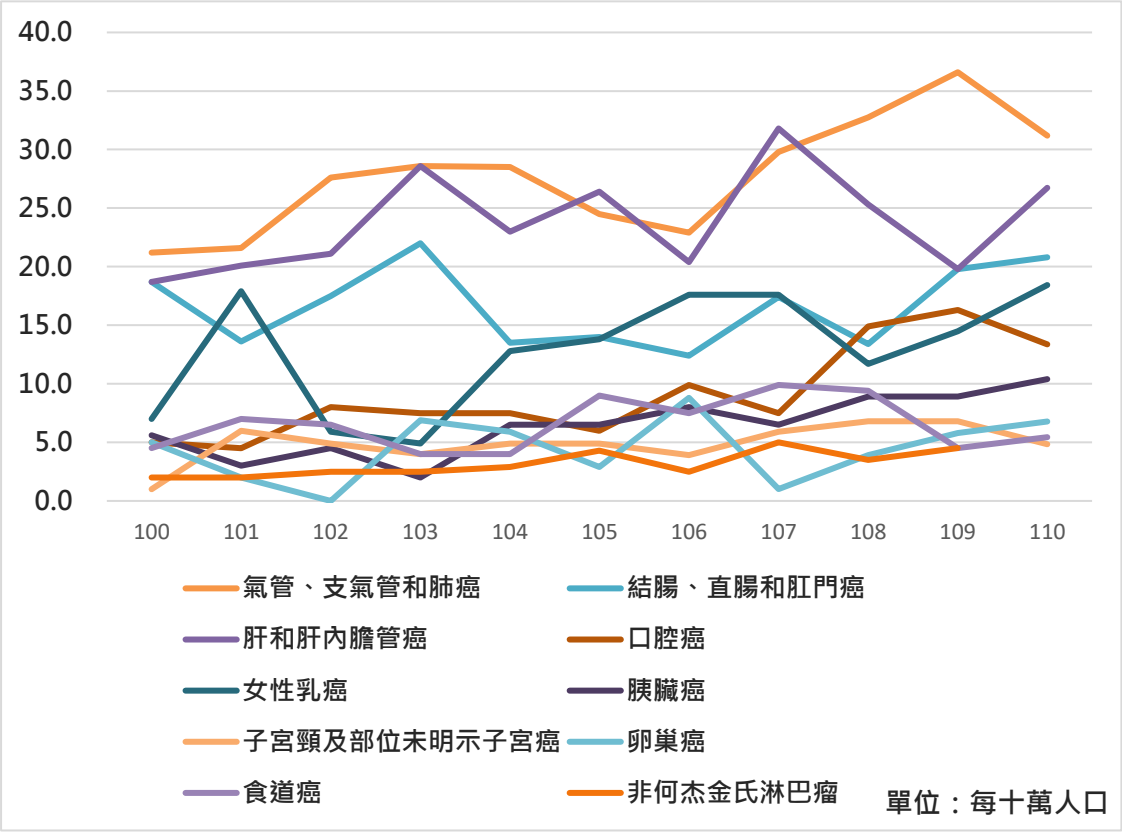
單位：每十萬人口

	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	子宮頸及部位未明示子宮癌	卵巢癌	食道癌	非何杰金氏淋巴瘤
101	21.6	13.6	20.1	4.5	17.9	3.0	6.0	2.0	7.0	2.0
102	27.6	17.5	21.1	8.0	5.9	4.5	4.9	0.0	6.5	2.5
103	28.6	22.0	28.6	7.5	4.9	2.0	4.0	6.9	4.0	2.5

表九 蘆洲區歷年(101-110)十大癌症死亡率(續)

	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	子宮頸及部位未明示子宮癌	卵巢癌	食道癌	非何杰金氏淋巴瘤
104	28.5	13.5	23.0	7.5	12.8	6.5	4.9	5.9	4.0	2.9
105	24.5	14.0	26.4	6.0	13.8	6.5	4.9	2.9	9.0	4.3
106	22.9	12.4	20.4	9.9	17.6	8.0	3.9	8.8	7.5	2.5
107	29.8	17.4	31.8	7.5	17.6	6.5	5.9	1.0	9.9	5.0
108	32.7	13.4	25.3	14.9	11.7	8.9	6.8	3.9	9.4	3.5
109	36.6	19.8	19.8	16.3	14.5	8.9	6.8	5.8	4.5	4.5
110	**31.2**	**20.8**	**26.7**	**13.4**	**18.4**	**10.4**	**4.9**	**6.8**	**5.5**	**-**

資料來源：衛生福利部統計處



圖五 蘆洲區歷年(101-110)十大癌症死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

四、 事故傷害

事故傷害死亡率，居 110 年主要死因第 10 名

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 110 年事故傷害死亡人數為 29 人(如**表十**)，居 110 年主要死因第 10 名(109 年為第 7)，較上年增加 1 人，惟因 110 年度死亡人口數增加較多，使事故傷害占整體死亡死因之比例減少，名次也隨之後退。事故傷害死亡率為每十萬人口 14.4 人，標準化死亡率為每十萬人口 10.4 人，與上年度相較，死亡率增加 4.35%，標準化死亡率減少 6.31%，與 101 年相較死亡率增加 35.85%，標準化死亡率增加 6.12%。

表十 蘆洲區歷年(101-110)兩性事故傷害死亡人數及死亡率

單位：人、每十萬人口、每十萬人口、人、每十萬人口

	死亡人數(人)	死亡率	標準化死亡率(每十萬人口)	死亡人數（人）		死亡率	
				男性	女性	男性	女性
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

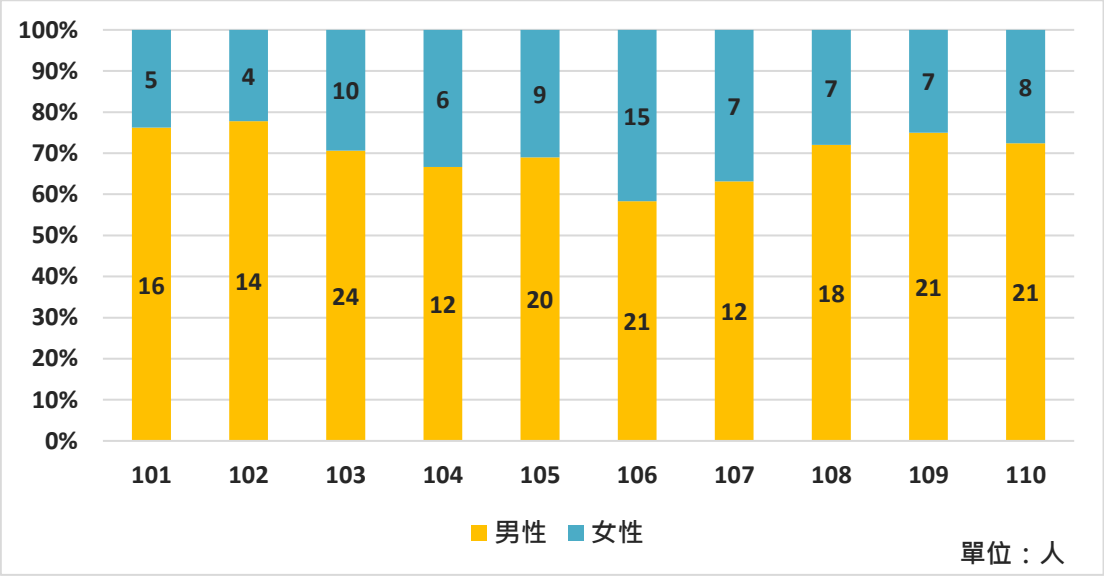
表十 蘆洲區歷年(101-110)兩性事故傷害死亡人數及死亡率(續)

	死亡人數(人)	死亡率	標準化死亡率(每十萬人口)	死亡人數（人）		死亡率	
				男性	女性	男性	女性
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**

資料來源：衛生福利部統計處

歷年(101-110)事故傷害男性死亡人數高於女性

觀察(如**表十**)110 年本區事故傷害死亡男性占 72.41%，女性 27.59%，男性死亡率為每十萬人口 21.2 人，女性為 7.8 人，較 101 年男性增加 30.06%、女性增加 56%，歷年男性事故傷害死亡人數約為女性 2.24 倍。



圖六 蘆洲區歷年(101-110)兩性事故傷害死亡人數比例

資料來源：衛生福利部統計處

五、 蓄意自我傷害(自殺)

蓄意自我傷害(自殺)居主要死因第 9 位，較上年度下降

本區 110 年蓄意自我傷害(自殺)死亡人數為 30 人(如表十一)，居主要死亡因素第 9 名，較上年度(34 人)減少 4 人，死亡率為每十萬人口 14.9 人，標準化死亡率為每十萬人口 11.7 人。死亡率及標準化死亡率與 101 年相較分別上升 1.8 人及 0.2 人。

表十一 蘆洲區歷年(101-110)兩性蓄意自我傷害(自殺)死亡人數及死亡率

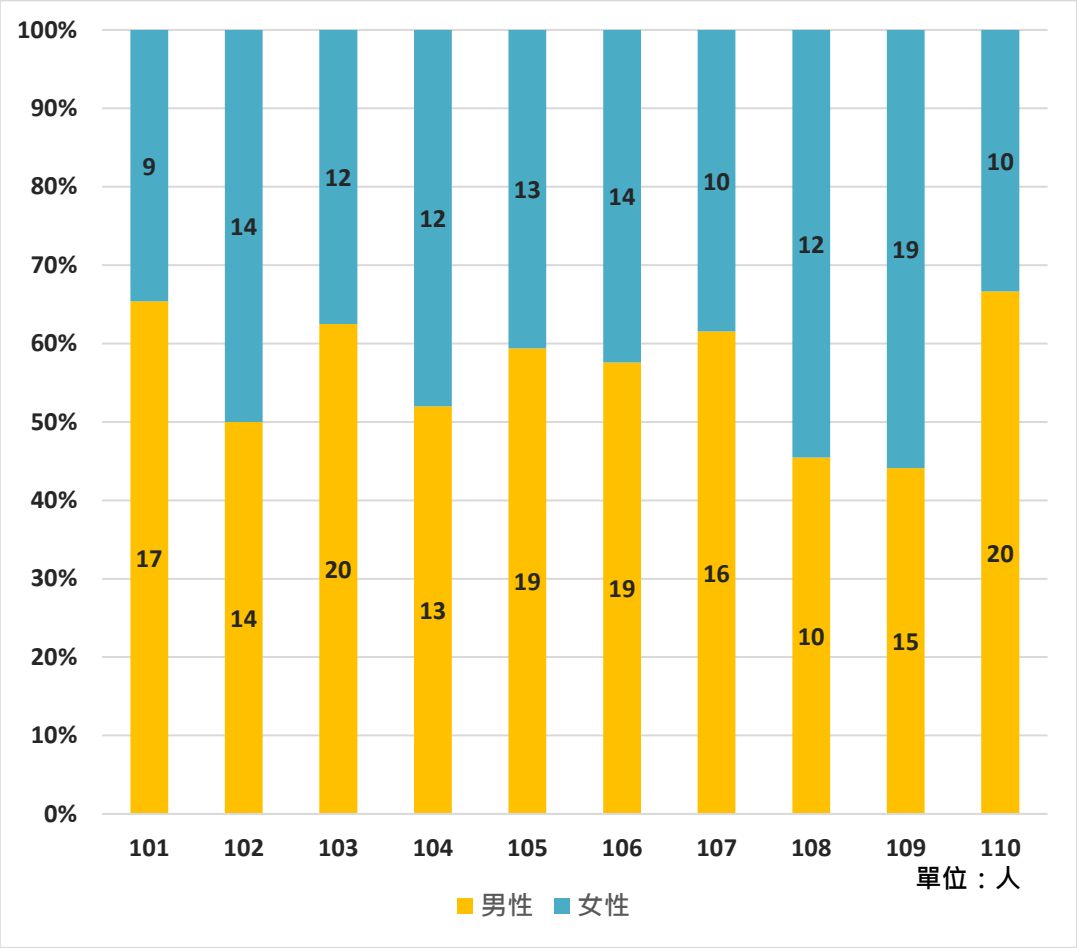
單位：人、每十萬人口、每十萬人口、人、%

	死亡人數(人)	死亡率	標準化死亡率(每十萬人口)	死亡人數（人）		死亡率	
				男性	女性	男性	女性
101	26	13.1	11.5	17	9	17.3	8.9
102	28	14	13	14	14	14.2	13.9
103	32	16	12.8	20	12	20.3	11.9
104	25	12.5	10.7	13	12	13.2	11.8
105	32	16	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	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

資料來源：衛生福利部統計處

歷年(101-110)自殺死亡率男性高於女性居多

觀察 110 年自殺人數中男性占 66.67%，女性占 33.33%(如**圖七**)，居男性主要死因第 10 位、女性第 9 位，女性自殺死亡率約為男性的 0.48 倍，108 及 109 年女性自殺死亡人數有高於男性之情形，110 年自殺人數男性比例再次超過女性。與 101 年相較，男性死亡率(如**表十一**)上升 2.9 人，女性死亡率上升 0.8 人。



圖七 蘆洲區歷年(101-110)兩性蓄意自我傷害(自殺)死亡人數比例

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，110 年占本區總死亡人數 29.53%，衛福部也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，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110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111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，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。