

新北市蘆洲區 死因統計性別分析

(資料期間：111 年)



新北市蘆洲區公所編印

中華民國 112 年 7 月

凡 例

- 一、 本書編印之目的，旨在報導蘆洲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 102 年至 111 年；內容包括蘆洲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、 蘆洲區 111 年度十大死因死亡率及死亡人數.....	3
二、 蘆洲區 111 年度十大死因之性別分析.....	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(102-111)兩性死亡人數及死亡率	2
表二 蘆洲區 111 及 110 年十大死亡原因-死亡率	4
表三 蘆洲區 111 及 110 年十大死亡原因-死亡人數	6
表四 蘆洲區 111 年兩性十大死因-死亡人數及死亡率	8
表五 蘆洲區 111 年兩性十大死因排名情形	9
表六 蘆洲區 111 及 110 年十大癌症死亡率	11
表七 蘆洲區 111 年十大癌症死亡數及死亡率-按性別分	13
表八 蘆洲區 111 年兩性十大癌症排名情形	14
表九 蘆洲區歷年(102-111)十大癌症死亡率	15
表十 蘆洲區歷年(102-111)兩性事故傷害死亡人數及死亡率	17
表十一 蘆洲區歷年(102-111)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(102-111)兩性死亡人數及死亡率	3
圖二 蘆洲區 111 及 110 年十大死亡原因-死亡率	5
圖三 蘆洲區 111 及 110 年十大死亡原因-死亡人數	7
圖四 蘆洲區 111 及 110 年十大癌症死亡率	12
圖五 蘆洲區歷年(102-111)十大癌症死亡率	16
圖六 蘆洲區歷年(102-111)兩性事故傷害死亡人數比例	18
圖七 蘆洲區歷年(102-111)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，藉此統計結果探討蘆洲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，蘆洲區死亡人數長期呈上升趨勢(如表一)。111 年死亡人數計 1,270 人，較上(109)年增加 12.29%(或增加 139 人)，111 年死亡率(死亡人數除以年中人口數)為每十萬人口 632.9 人，較上年度增加 13.02%。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 449.6 人，較上年度增加 8.86%。

觀察歷年(102-111)男性死亡人數皆高於女性死亡人數(如圖一)，111 年男性死亡人數 749 人，較上年增加 11.79%，女性死亡人數 521 人，增加 13.20%，男性死亡人數約為女性之 1.44 倍。男性死亡率為每十萬人口 763.1 人，較 110 年增加 12.62%，較 102 年上升 49.57%；

女性死亡率為每十萬人口 508.3 人，較 111 年增加 13.66%，較 101 年上升 65.19%，近年男性死亡率增加幅度高於女性；另外，男性標準化死亡率為每十萬人口 600.6 人，較上年度增加 8.22%，女性標準化死亡率為每十萬人口 331.7 人，較上年度增加 12.75%，男性標準化死亡率為女性 1.81 倍。

表一 蘆洲區歷年(102-111)兩性死亡人數及死亡率

單位：人、每十萬人口

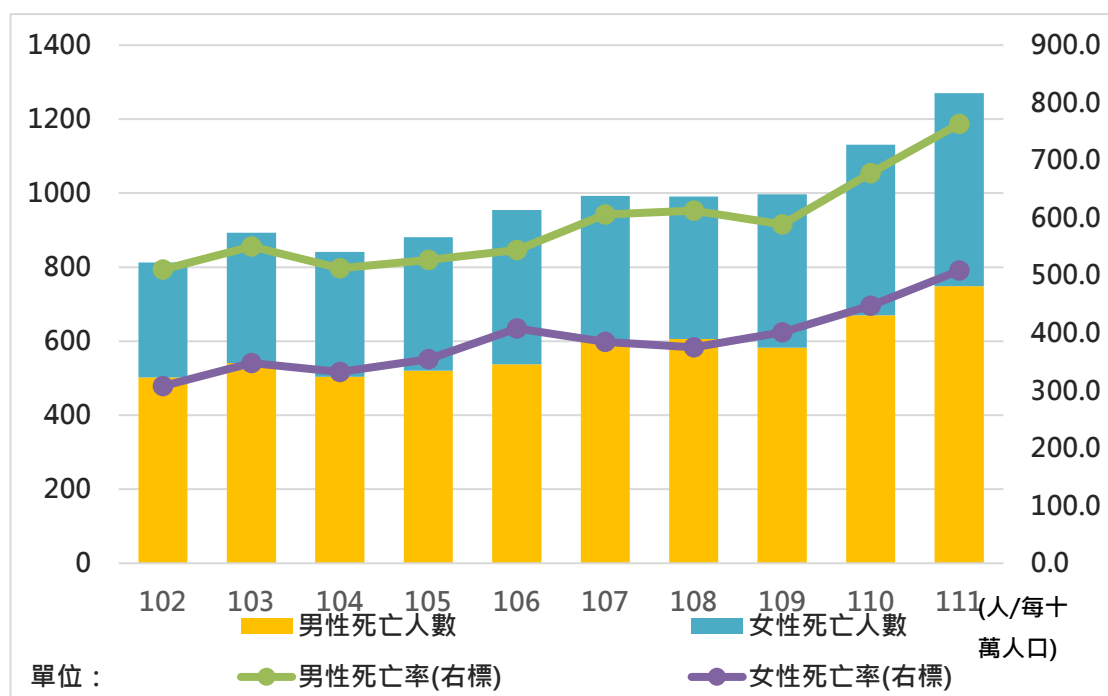
年度	死亡人數 (人)	死亡率 (每十萬人口)	標準化 死亡率 (每十萬人口)	死亡人數 (人)		死亡率 (每十萬人口)		標準化死亡率 (每十萬人口)	
				男性	女性	男性	女性	男性	女性
102	813	407.6	434.4	502	311	510.2	307.7	565.0	325.0
103	893	447.4	453.2	541	352	550.2	347.6	592.9	334.3
104	841	420.7	413.0	504	337	512.3	332.1	533.5	309.8
105	881	439.6	408.0	520	361	527.1	354.8	518.5	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
111	1,270	632.9	449.6	749	521	763.1	508.3	600.6	331.7

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

111 年年中人口數計 200,650 人,男性 98,152 人,女性 102,498 人。



圖一 蘆洲區歷年(102-111)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

蘆洲區 111 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、 蘆洲區 111 年度十大死因死亡率及死亡人數

111 年十大死因(如表二)，依序為癌症(死亡率為每十萬人口 187.39 人)、心臟疾病(85.72 人)、嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)(50.83 人)、肺炎(40.37 人)、糖尿病(32.89 人)、腦血管疾病(30.40 人)、高血壓性疾病(20.43 人)、慢性下呼吸道疾病(19.94 人)、事故傷害及蓄意自我傷害(自殺)(12.46 人)。

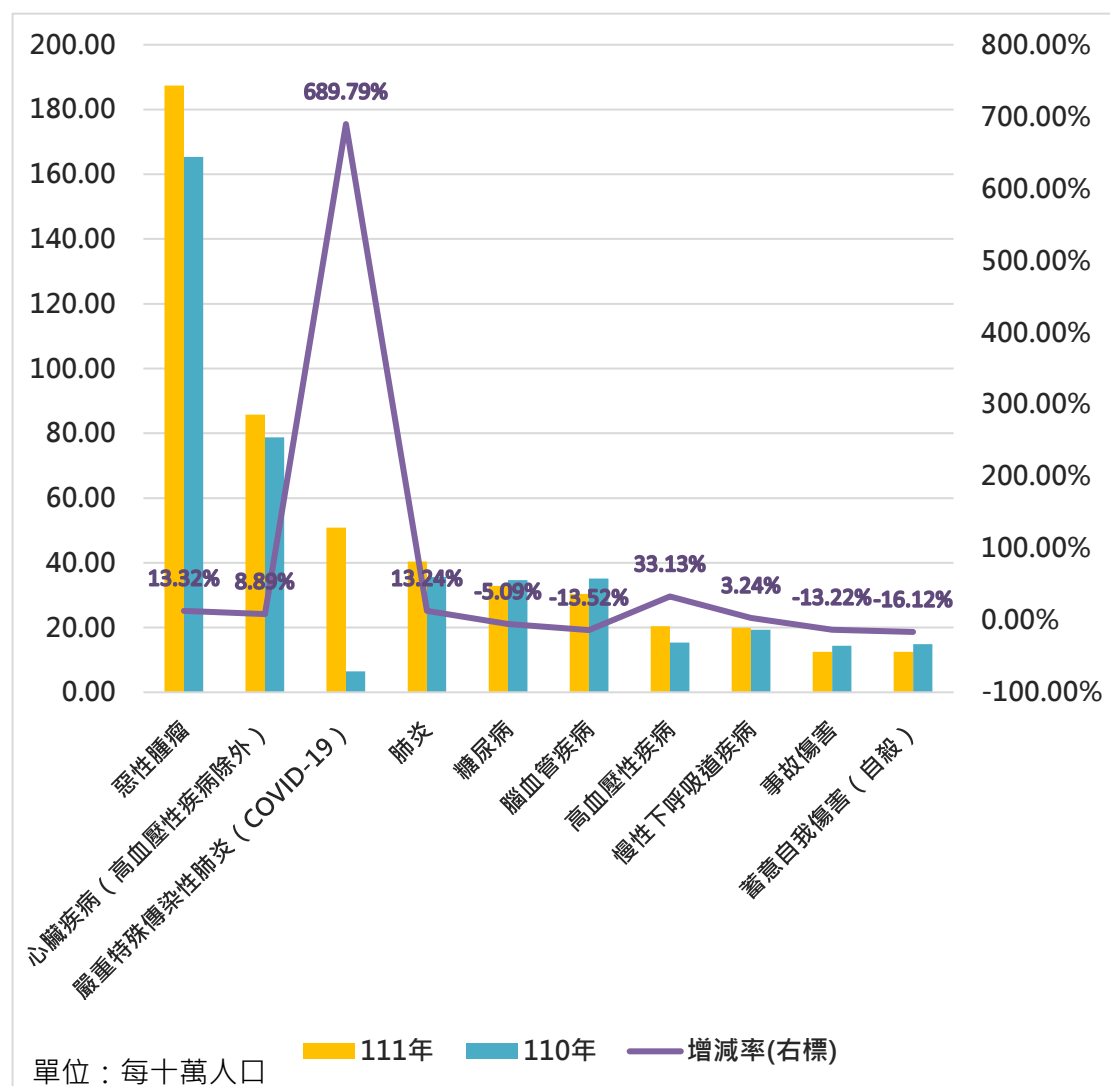
與上年度比較，死因排名上升者為嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）、高血壓性疾病及事故傷害，其中嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）110 年順位為第 12 名，111 年上升至第 3 名；高血壓性疾病 108 年順位第 15 名，109 年上升至第 9 名，110 年上升至第 8 名，111 年再上升至第 7 名，其逐年上升的死亡率值得國人重視；事故傷害 110 年排名第 10 名，111 年上升至第 9 名，排名下降者為肺炎、腦血管疾病、慢性下呼吸道疾病及蓄意自我傷害（自殺）。

表二 蘆洲區 111 及 110 年十大死亡原因-死亡率

單位：每十萬人口

	死亡率				排名		
	111 年	110 年	111 年較 110 年增 減數	增減率	111 年	110 年	變動 情況
所有死亡原因	632.94	559.98	72.97	13.03%	0	0	-
惡性腫瘤	187.39	165.37	22.02	13.32%	1	1	-
心臟疾病（高血 壓性疾病除外）	85.72	78.72	7.00	8.89%	2	2	-
嚴重特殊傳染 性肺炎（COVID- 19）	50.83	6.44	44.40	689.79%	3	12	▲9
肺炎	40.37	35.65	4.72	13.24%	4	3	▼1
糖尿病	32.89	34.66	-1.77	-5.09%	5	5	-
腦血管疾病	30.40	35.15	-4.75	-13.52%	6	4	▼2
高血壓性疾病	20.43	15.35	5.08	33.13%	7	8	▲1
慢性下呼吸道 疾病	19.94	19.31	0.63	3.24%	8	6	▼2
事故傷害	12.46	14.36	-1.90	-13.22%	9	10	▲1
蓄意自我傷害 （自殺）	12.46	14.85	-2.39	-16.12%	10	9	▼1

資料來源：衛生福利部統計處



圖二 蘆洲區 111 及 110 年十大死亡原因-死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

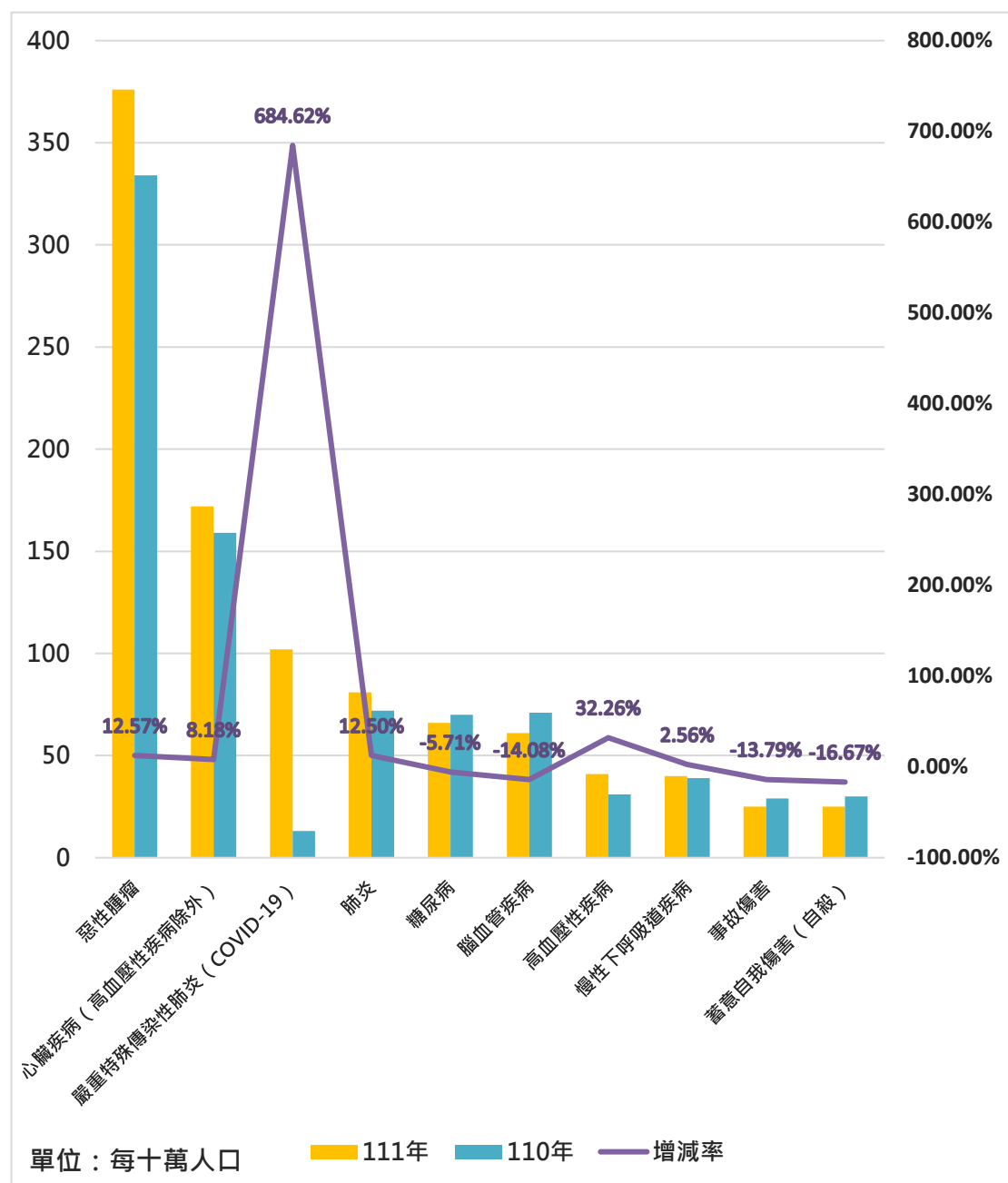
十大死因死亡人數(如表三)為 989 人，占總死亡人數(1,270 人)之 77.87%，以慢性疾病為主，其中癌症死亡人數為 376 人，占總死亡人數 29.60%，111 年癌症仍為蘆洲區十大死因之首。111 年死亡人數較上年增加 139 人，依死因觀察，主要為惡性腫瘤(癌症)增 42 人(12.57%)、心臟疾病(高血壓性疾病除外)增加 13 人(8.18%)、嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)增加 89 人(684.62%)、肺炎增加 9 人(12.50%)、高血壓性疾病增加 10 人(32.26%)。

表三 蘆洲區 111 及 110 年十大死亡原因-死亡人數

單位：人

	死亡人數			
	111 年	110 年	111 年較 110 年增減數	增減率
所有死亡原因	1,270	1,131	139	12.29%
惡性腫瘤	376	334	42	12.57%
心臟疾病（高血壓性疾病除外）	172	159	13	8.18%
嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）	102	13	89	684.62%
肺炎	81	72	9	12.50%
糖尿病	66	70	-4	-5.71%
腦血管疾病	61	71	-10	-14.08%
高血壓性疾病	41	31	10	32.26%
慢性下呼吸道疾病	40	39	1	2.56%
事故傷害	25	29	-4	-13.79%
蓄意自我傷害（自殺）	25	30	-5	-16.67%

資料來源：衛生福利部統計處



圖三 蘆洲區 111 及 110 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 111 年度十大死因之性別分析

觀察 111 年蘆洲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，其中以慢性下呼吸道疾病男性死亡率為女性 2.17 倍差異較明顯。

表四 蘆洲區 111 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	749	763.10	-	521	508.30	-	1.50
惡性腫瘤	237	241.46	1	139	135.61	1	1.78
心臟疾病（高血壓性 疾病除外）	93	94.75	2	79	77.07	2	1.23
嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）	61	62.15	3	41	40.00	3	1.55
肺炎	49	49.92	4	32	31.22	5	1.60
糖尿病	33	33.62	6	33	32.20	4	1.04
腦血管疾病	37	37.70	5	24	23.42	6	1.61
高血壓性疾病	26	26.49	8	15	14.63	7	1.81
慢性下呼吸道疾病	27	27.51	7	13	12.68	9	2.17
事故傷害	14	14.26	10	11	10.73	10	1.33
蓄意自我傷害（自殺）	15	15.28	9	10	9.76	11	1.57

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 111 年十大死因順位依序為癌症(死亡率為每十萬人口 241.46 人)、心臟疾病(94.75 人)、嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）(62.15 人)、肺炎(49.92 人)、腦血管疾病(37.70 人)、糖尿病(33.62 人)、慢性下呼吸道疾病(27.51 人)、高血壓性疾病(26.49 人)、蓄意自我傷害（自殺）(15.28 人)、事故傷害(14.26 人)。

女性 111 年十大死因順位依序癌症(死亡率為每十萬人口 135.61 人)、心臟疾病(77.07 人)、嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）(40.00

人)、糖尿病(32.20 人)、肺炎(31.22 人)、腦血管疾病(23.42 人)、高血壓性疾病(14.63 人)、腎炎、腎病症候群及腎病變(14.63 人)、慢性下呼吸道疾病(12.68 人)、事故傷害(10.73 人)。

表五 蘆洲區 111 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	241.46	惡性腫瘤	135.61
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	94.75	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	77.07
3	嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)	62.15	嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)	40.00
4	肺炎	49.92	糖尿病	32.20
5	腦血管疾病	37.70	肺炎	31.22
6	糖尿病	33.62	腦血管疾病	23.42
7	慢性下呼吸道疾病	27.51	高血壓性疾病	14.63
8	高血壓性疾病	26.49	腎炎、腎病症候群及腎病變	14.63
9	蓄意自我傷害(自殺)	15.28	慢性下呼吸道疾病	12.68
10	事故傷害	14.26	事故傷害	10.73

資料來源：衛生福利部統計處

綜上，觀察 111 年男、女性主要死因順位，前三位同為癌症、心臟疾病及嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)，肺炎、腦血管疾病及糖尿病分別為男性死因排名的第四、五、六位，女性死因排名的第五、六及第四位。兩性各別之十大死因中，僅單一性別出現的死因為男性的蓄意自我傷害(自殺)及女性的腎炎、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

蘆洲區 111 年癌症死亡人數為 376 人，其中男性 237 人，女性 139 人，占總死亡人數(1,270 人)之 29.61%；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 29.53%，111 年癌症死亡人數較 110 年度增加 12.57%(增加 42 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。111 年蘆洲區癌症死亡率每十萬人口為 187.39 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 122.53 人。

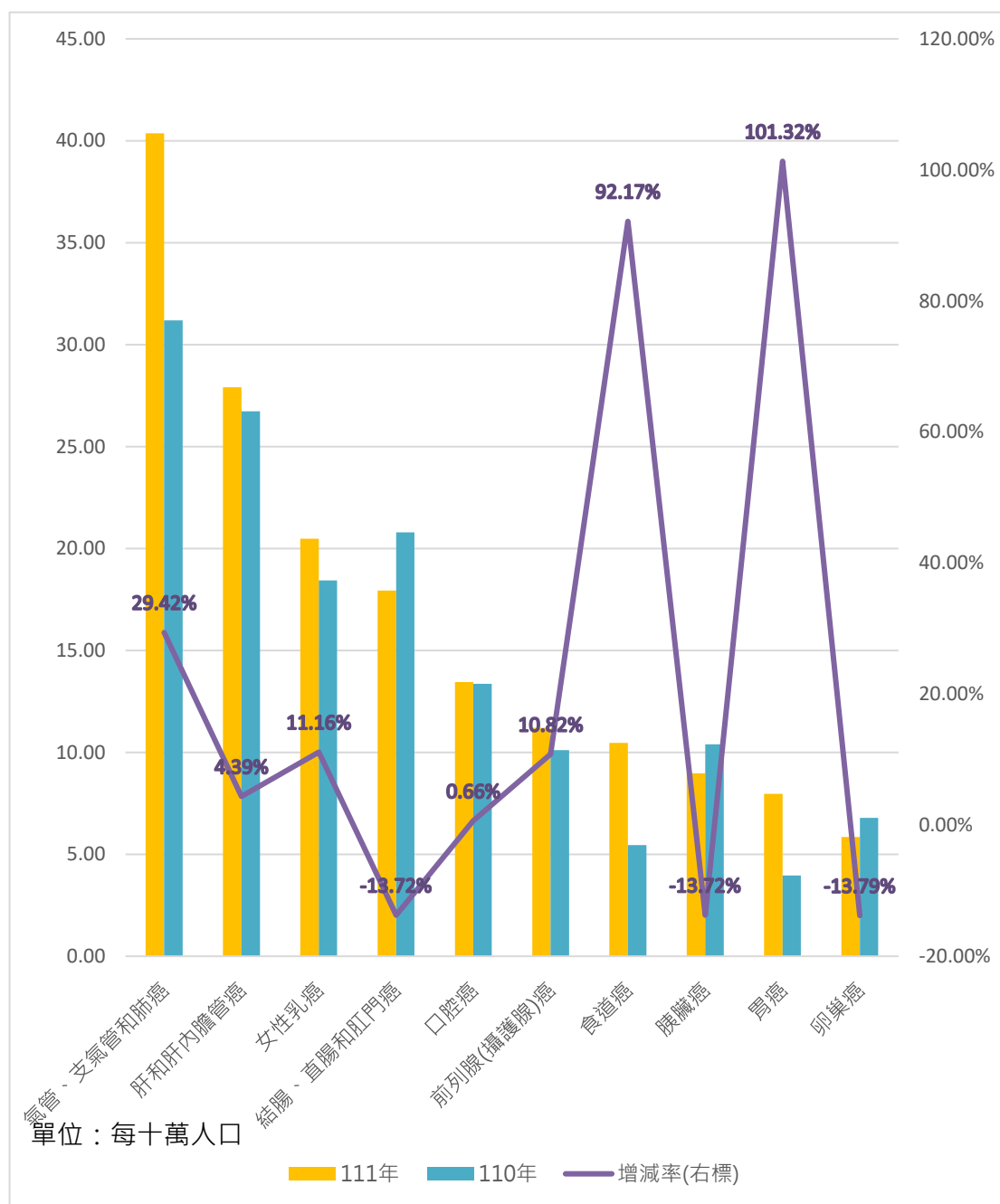
依死亡率排序(如表六)，111 年十大癌症死因順位依序為氣管支氣管和肺癌(40.37 人)、肝和肝內膽管癌(27.91 人)、女性乳癌(20.49 人)、結腸直腸和肛門癌(17.94 人)、口腔癌(13.46 人)、前列腺(攝護腺)癌(11.21 人)、食道癌(10.47 人)、胰臟癌(8.97 人)、胃癌(7.97 人)、卵巢癌(5.85 人)。與上年度(110 年度)比較排名上升者有女性乳癌為第 3(110 年第 4)、前列腺(攝護腺)癌為第 6(110 年第 7)及食道癌為第 7(110 年第 9)。其中以食道癌增加 92.17%最高，女性乳癌增加 11.16%次之。另順位下降者有結腸、直腸和肛門癌第 4(110 年第 3)、胰臟癌第 8(110 年第 6)、軟巢癌第 10(110 年第 8)。

表六 蘆洲區 111 及 110 年十大癌症死亡率

單位：每十萬人口

	死亡率				排名		
	111 年	110 年	111 年較 110 年增 減數	增減率	111 年	110 年	變動 情況
惡性腫瘤	187.39	165.37	22.02	13.32%	-		--
氣管、支氣管和肺癌	40.37	31.19	9.18	29.42%	1	1	-
肝和肝內膽管癌	27.91	26.74	1.17	4.39%	2	2	-
女性乳癌	20.49	18.43	2.06	11.16%	3	4	▲1
結腸、直腸和肛門癌	17.94	20.79	-2.85	-13.72%	4	3	▼1
口腔癌	13.46	13.37	0.09	0.66%	5	5	-
前列腺(攝護腺)癌	11.21	10.11	1.09	10.82%	6	7	▲1
食道癌	10.47	5.45	5.02	92.17%	7	9	▲2
胰臟癌	8.97	10.40	-1.43	-13.72%	8	6	▼2
胃癌	7.97	3.96	4.01	101.32%	9	13	▲4
卵巢癌	5.85	6.79	-0.94	-13.79%	10	8	▼2

資料來源：衛生福利部統計處



圖四 蘆洲區 111 及 110 年十大癌症死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

111 年癌症死亡率男性為女性的 1.78 倍

觀察 111 年蘆洲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，其中口腔癌男性死亡率與女性死亡率的倍數比高達 13.05。

表七 蘆洲區 111 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	237	241.46	-	139	135.61	-	1.78
氣管、支氣管和肺癌	55	56.04	1	26	25.37	1	2.21
肝和肝內膽管癌	38	38.72	2	18	17.56	3	2.20
女性乳癌	--	--	--	21	20.49	2	--
結腸、直腸和肛門癌	24	24.45	4	12	11.71	4	2.09
口腔癌	25	25.47	3	2	1.95	14	13.05
前列腺(攝護腺)癌	11	11.21	7	--	--	--	--
食道癌	20	20.38	5	--	--	--	--
胰臟癌	11	11.21	6	7	6.83	6	1.64
胃癌	7	7.13	8	9	8.78	5	0.81
卵巢癌	--	--	--	6	5.85	7	--

資料來源：衛生福利部統計處

以性別觀察(如表八)，111 年男性癌症死因死亡率為每十萬人口 241.46 人，女性 135.61 人，男性為女性 1.78 倍。111 年男性十大癌症死因死亡率排名依序為氣管、支氣管和肺癌(每十萬人口 56.04 人)、肝和肝內膽管癌(38.72 人)、口腔癌(25.47 人)、結腸、直腸和肛門癌(24.45 人)、食道癌(20.38 人)、胰臟癌(11.21 人)、前列腺(攝護腺)癌(11.21 人)、胃癌(7.13 人)、膀胱癌(7.13 人)、腦癌(6.11 人)。

111 年女性十大癌症死因死亡率順位依序為氣管、支氣管和肺癌(25.37 人)、女性乳癌(20.49 人)、肝和肝內膽管癌(17.56 人)、結

腸、直腸和肛門癌(每十萬人 11.71 人)、胃癌(8.78 人)、胰臟癌(6.83 人)、卵巢癌(5.85 人)、子宮體癌(4.88 人)、子宮頸及部位未明示子宮癌(3.90 人)、非何杰金氏淋巴瘤(3.90 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 2 順位、卵巢癌為第 7 順位、子宮體癌為第 8 順位、子宮頸及部位未明示子宮癌為第 9 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，乃因男性較高比例的吸菸、嚼檳榔行為所致。

表八 蘆洲區 111 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	56.04	氣管、支氣管和肺癌	25.37
2	肝和肝內膽管癌	38.72	女性乳癌	20.49
3	口腔癌	25.47	肝和肝內膽管癌	17.56
4	結腸、直腸和肛門癌	24.45	結腸、直腸和肛門癌	11.71
5	食道癌	20.38	胃癌	8.78
6	胰臟癌	11.21	胰臟癌	6.83
7	前列腺(攝護腺)癌	11.21	卵巢癌	5.85
8	胃癌	7.13	子宮體癌	4.88
9	膀胱癌	7.13	子宮頸及部位未明示子宮癌	3.90
10	腦癌	6.11	非何杰金氏淋巴瘤	3.90

資料來源：衛生福利部統計處

歷年(102-111)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(102-111)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 102 年相較，氣管、支氣管和肺癌 111 年死亡率 40.4(102 年死亡率 27.6)增加 46.38%，結腸、直腸和肛門癌 111 年死亡率 17.9(102 年死亡率 17.5)增加 2.29%，肝和肝內膽管癌 111 年死亡率 27.9(102 年死亡率 21.1)增加 32.23%，口腔癌 111 年死亡率 13.5(102 年死亡率 8.0)增加 68.75%，女性乳癌 111 年死亡率 20.5(102 年死亡率 5.9)增加 247.48%、胰臟癌 111 年死亡率 9.0(102 年死亡率 4.5)增加 100%、子宮頸及部位未明示子宮癌 111 年死亡率 3.9(102 年死亡率 4.9)減少 20.41%、卵巢癌 111 年死亡率 5.9(102 年死亡率 0)、食道癌 111 年死亡率 10.5(102 年死亡率 6.5)減少 61.54%。

表九 蘆洲區歷年(102-111)十大癌症死亡率

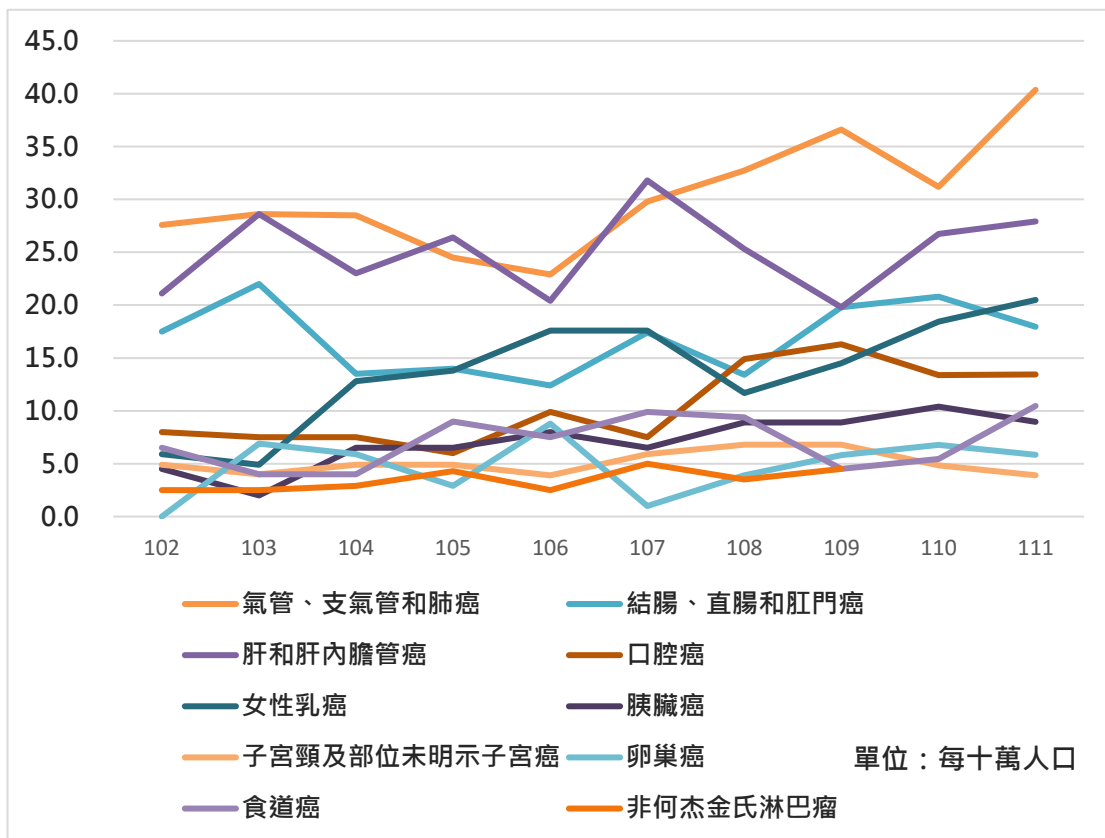
單位：每十萬人口

	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
102	27.6	17.5	21.1	8.0	5.9	4.5	4.9	--	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
104	28.5	13.5	23.0	7.5	12.8	6.5	4.9	5.9	4.0	2.9

表九 蘆洲區歷年(10-111)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
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	5.4	-
111	40.4	17.9	27.9	13.5	20.5	9.0	3.9	5.9	10.5	4.0

資料來源：衛生福利部統計處



圖五 蘆洲區歷年(102-111)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 111 年主要死因第 9 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。蘆洲區 111 年事故傷害死亡人數為 25 人（如表十），居 111 年主要死因第 9 名（110 年為第 10），較上年減少 4 人。事故傷害死亡率為每十萬人口 12.5 人，標準化死亡率為每十萬人口 11.5 人，與上年度相較，死亡率減少 13.19%，標準化死亡率增加 10.58%，與 102 年相較死亡率增加 38.89%，標準化死亡率增加 45.57%。

表十 蘆洲區歷年(102-111)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
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

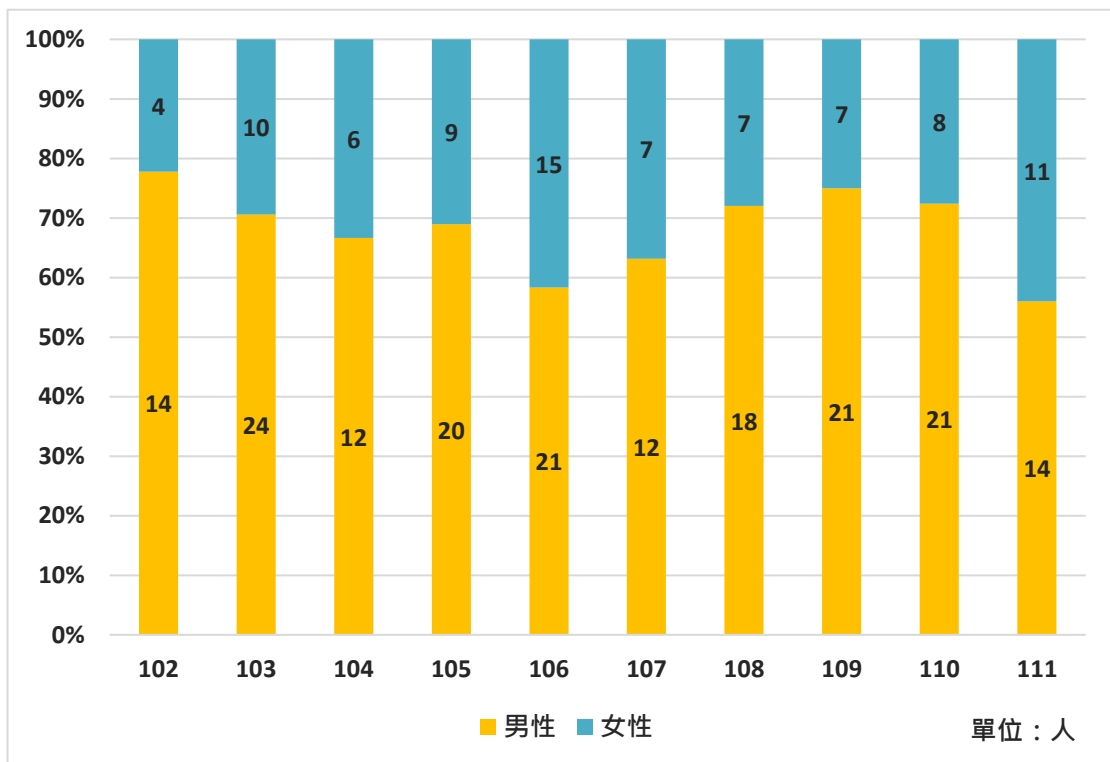
表十 蘆洲區歷年(102-111)兩性事故傷害死亡人數及死亡率(續)

	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
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

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)111 年蘆洲區事故傷害死亡男性占 56%，女性 44%，男性死亡率為每十萬人口 14.3 人，女性為 10.7 人，較 102 年男性增加 0.7%、女性增加 167.5%。



圖六 蘆洲區歷年(102-111)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 10 位，較上年度下降

蘆洲區 111 年蓄意自我傷害(自殺)死亡人數為 25 人(如表十一)，居主要死亡因素第 10 名，較上年度(30 人)減少 5 人，死亡率為每十萬人口 12.5 人，標準化死亡率為每十萬人口 9.9 人。死亡率及標準化死亡率與 102 年相較分別減少 1.5 人及 3.1 人。

表十一 蘆洲區歷年(102-111)兩性蓄意自我傷害(自殺)死亡人數及死亡率

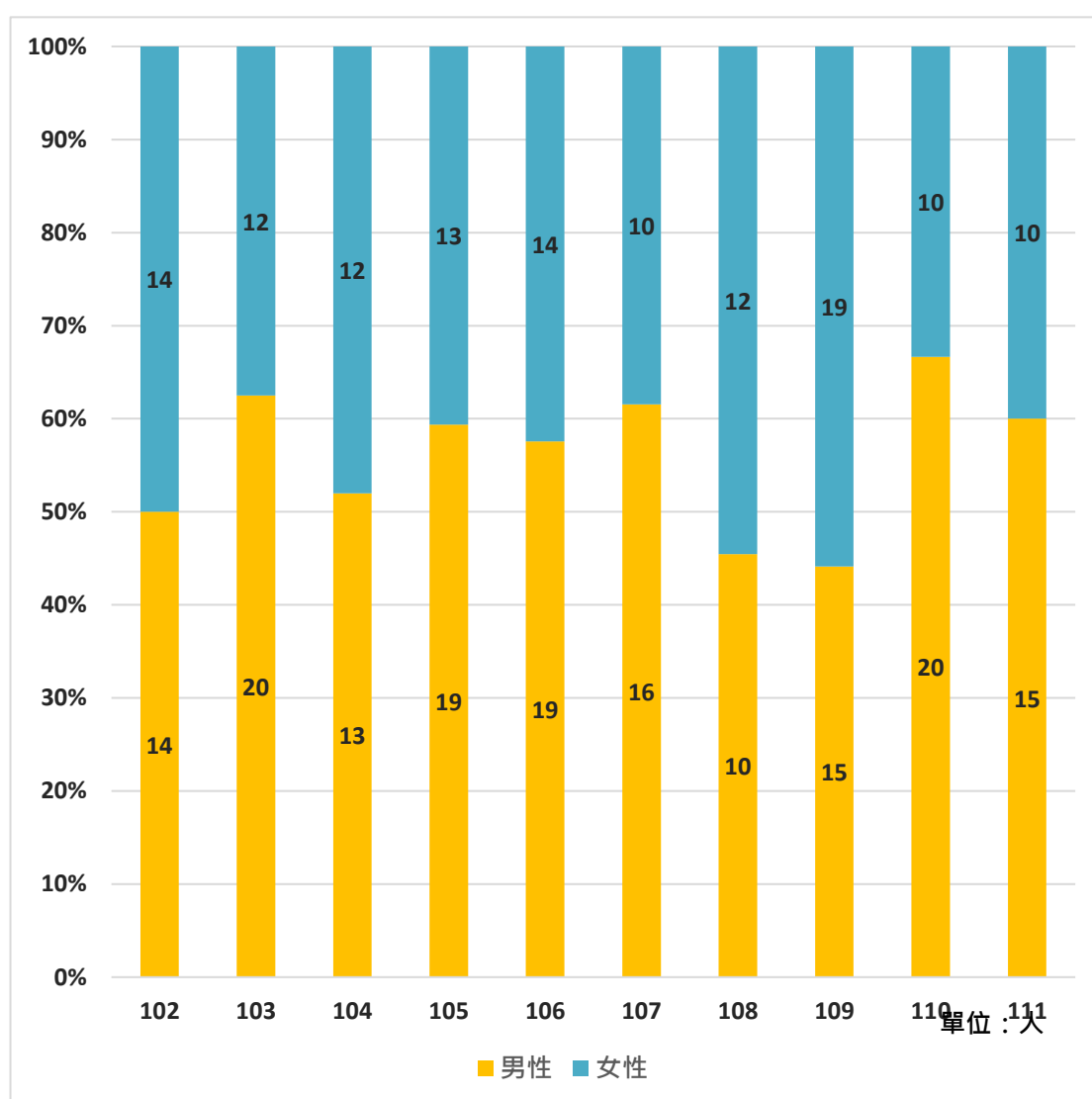
單位：人、每十萬人口、每十萬人口、人、%

	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
102	28	14	13.0	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	10.0	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

資料來源：衛生福利部統計處

歷年(102-111)自殺死亡率男性高於女性居多

觀察 111 年自殺人數中男性占 60%，女性占 40%(如圖七)，居男性主要死因第 9 位、女性第 11 位，女性自殺死亡率約為男性的 0.67 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，111 年男性死亡人數仍高於女性。與 102 年相較，男性死亡率(如表十一)上升 1.1 人，女性死亡率減少 4.1 人。



圖七 蘆洲區歷年(102-111)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，111 年占蘆洲區總死亡人數 29.61%，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111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112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：<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。

