

新竹市死因統計分析

新竹市性別死因概況

107.05.14

本分析係依據衛生福利部統計處每年發布之死因統計及本局於 106 年 10 月底發布「105 年新竹市生命統計分析」統計結果編製。

一、男性標準化死亡率約為女性之 1.66 倍，較 95 年增加 9.21%。

新竹市 105 年死亡人數為 2,700 人，其中男性死亡人數為 1,585 人，女性死亡人數為 1,115 人，較 95 年死亡人數分別增加 28.13% 及 44.43%，另 105 年新竹市男性標準化死亡率為每十萬人口 527 人，女性為每十萬人口 318.4 人，男性約為女性之 1.66 倍，相較於 95 年男性標準化死亡率每十萬人口 538.4 人及女性每十萬人口 353.5 人，分別下降 2.12 及 9.9 個百分點，近十年死亡人口數雖呈逐年上升趨勢，但標準化死亡率呈些微下降趨勢，變動幅度微幅調整(如圖 1)。

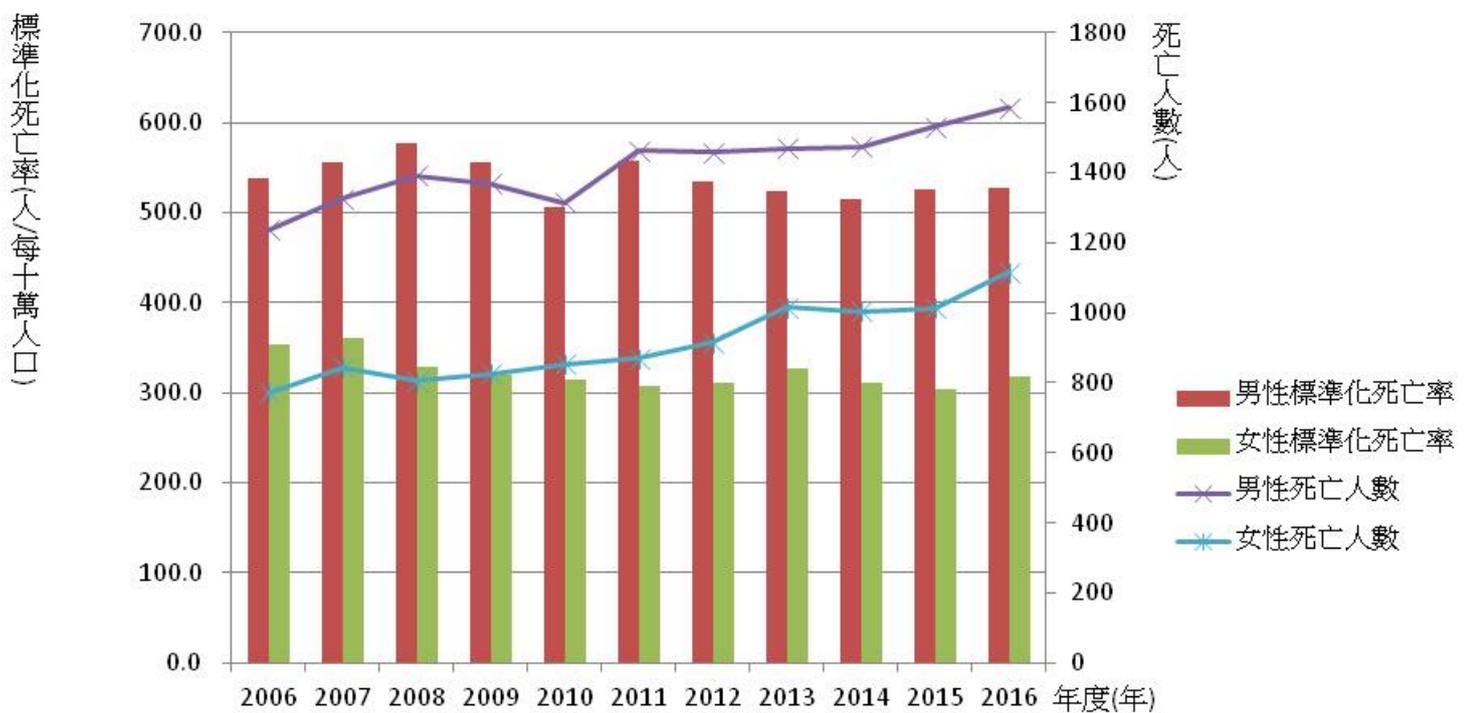


圖1 新竹市歷年死亡人數及標準化死亡率-性別比較圖

資料來源:衛生福利部「死因統計」。

說明:標準化死亡率= $\sum(\text{年齡別死亡率} \times \text{標準組年齡別人口數}) / \text{標準組總人口數}$ 。

新竹市死因統計分析

新竹市性別死因概況

107.05.14

二、惡性腫瘤居男女性十大死因之首，其次為心臟疾病

105年新竹市男性死亡原因以惡性腫瘤414人，佔男性死亡人數26.1%最多；女性死亡原因相同以惡性腫瘤324人，佔女性死亡人數29.1%最多，其次均為心臟疾病191人(12.1%)及111人(10%)，其中主要死因之每十萬人口死亡率除糖尿病男性(47.8人)較女性(48.1人)及腎炎、腎病症候群及腎病變男性(16.7人)較女性(16.8人)低外，其餘之死亡率男性均高於女性。

死亡原因前二名男性與女性均相同，自第三大死因起，男性依序為肺炎、腦血管疾病、糖尿病、事故傷害、高血壓性疾病、慢性下呼吸道疾病、敗血症及腎炎、腎病症候群及腎病變；女性依序為糖尿病、腦血管疾病、高血壓性疾病、肺炎、腎炎、腎病症候群及腎病變、敗血症、事故傷害及慢性下呼吸道疾病(如圖2)。

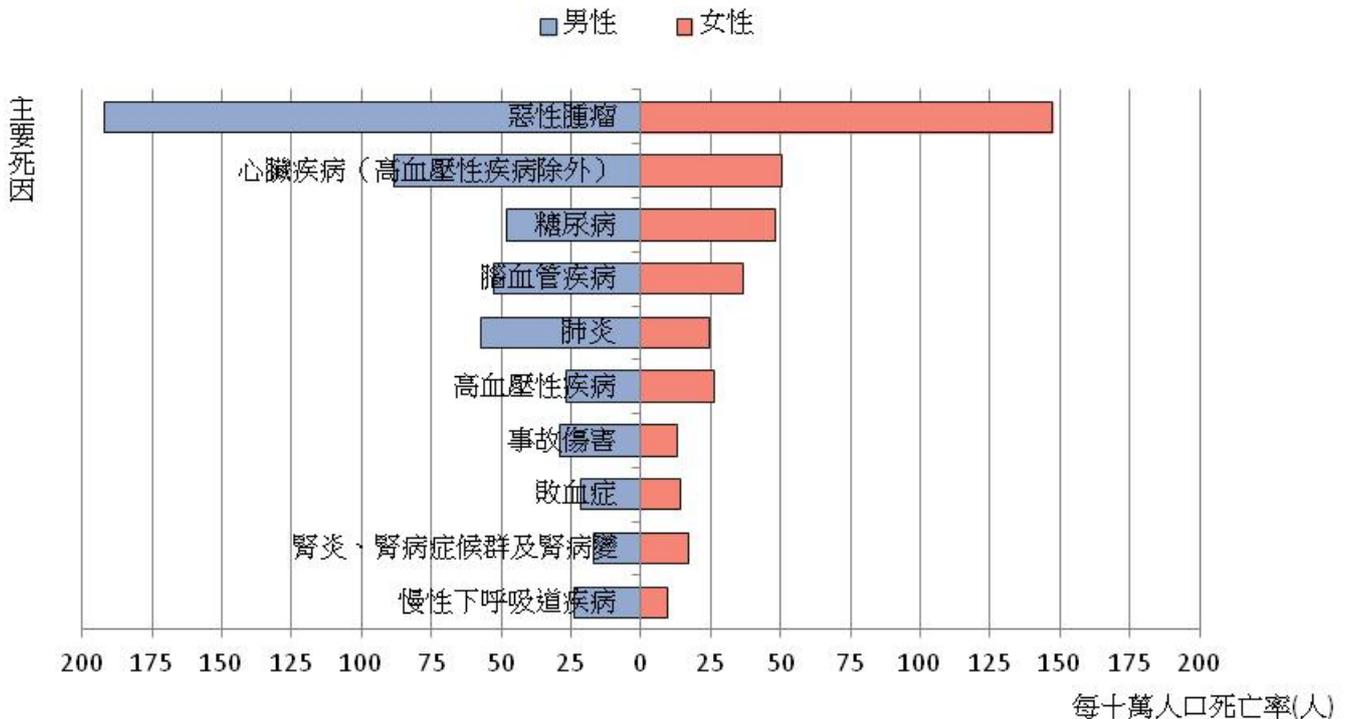


圖2 新竹市105年主要死因性別比較

資料來源:衛生福利部「死因統計」。

說明:每十萬人口死亡率=死亡人數/年中人口數*100,000。

新竹市死因統計分析

新竹市性別死因概況

107.05.14

三、男性癌症死亡人數約為女性之 1.28 倍，癌症死亡率約為女性之 1.31 倍

105 年新竹市男性癌症死亡人數為 414 人，每十萬人口死亡率 192.1 人，女性癌症死亡人數為 324 人，每十萬人口死亡率 147.1 人，癌症死亡人數及每十萬人口死亡率，男性約為女性之 1.28 倍及 1.31 倍。其中男、女兩性皆上榜之主要癌症死因有氣管、支氣管和肺癌、肝和肝內膽管癌、結腸、直腸和肛門癌、胰臟癌、胃癌及非何杰金氏淋巴瘤等六項(如圖 3)。



圖3 新竹市105年主要癌症死因性別比較圖

每十萬人口死亡率(人)

資料來源:衛生福利部「死因統計」。

說明:每十萬人口死亡率=死亡人數/年中人口數*100,000。

註:1.資料來源:衛生福利部統計處。

2.標準化死亡率(0/0000) : $\sum(\text{年齡別死亡率} \times \text{標準組年齡別人口數}) / \text{標準組總人口數}$ ，其中標準人口通常採用世界衛生組織(WHO)所定義之世界標準人口為基準，目前以WHO 2000年所定義的標準人口為主。