

## 壹、前言

統計資料是政府擬訂施政計畫之重要參考依據，而人口多寡與素質良窳和國家興衰密不可分，因此，生命統計為衛生統計中極重要的一環，舉凡生、老、病、死及婚姻等事件，均在生命統計範圍之內。

死亡率的高低變化，可以探討一個國家衛生的水準，而各種死亡原因之性別差異、年齡層之不同、地域之分佈、時間之區別及趨勢之變動等資料之統計分析，均可評估衛生服務之水準，進而在衛生行政上採取適當之防治措施或保健方法及改進計畫，達到照顧國民健康之目標。

為明瞭新竹市近年來居民之出生、生育、死亡之變化概況，本文僅就新竹市人口成長、出生數、生育率、死亡人數及原因加以統計分析，以明瞭其變化及趨勢。

## 貳、各項分析

### 一、人口成長逐年增加

就新竹市歷年人口發展而言，105 年底人口數為 437,337 人，較上年人口數 434,060 人增加 0.75%，近年人口逐年增加，各區人口亦皆呈上升趨勢（如表 1 及圖 1）。

表 1 新竹市各區歷年人口數

單位：人

| 年底別 | 總 計     | 東 區     | 北 區     | 香山區    |
|-----|---------|---------|---------|--------|
| 92  | 382,897 | 183,381 | 131,919 | 67,597 |
| 93  | 386,950 | 185,530 | 133,497 | 67,923 |
| 94  | 390,692 | 186,903 | 135,275 | 68,514 |
| 95  | 394,757 | 187,962 | 137,630 | 69,165 |
| 96  | 399,035 | 190,163 | 139,039 | 69,833 |
| 97  | 405,371 | 192,396 | 141,823 | 71,152 |
| 98  | 411,587 | 194,927 | 144,484 | 72,176 |
| 99  | 415,344 | 197,254 | 145,441 | 72,649 |
| 100 | 420,052 | 200,092 | 146,212 | 73,748 |
| 101 | 425,071 | 203,119 | 147,561 | 74,391 |
| 102 | 428,483 | 204,578 | 148,041 | 75,864 |
| 103 | 431,988 | 206,843 | 148,753 | 76,392 |
| 104 | 434,060 | 208,142 | 149,156 | 76,762 |
| 105 | 437,337 | 209,826 | 149,993 | 77,518 |

資料來源：新竹市政府

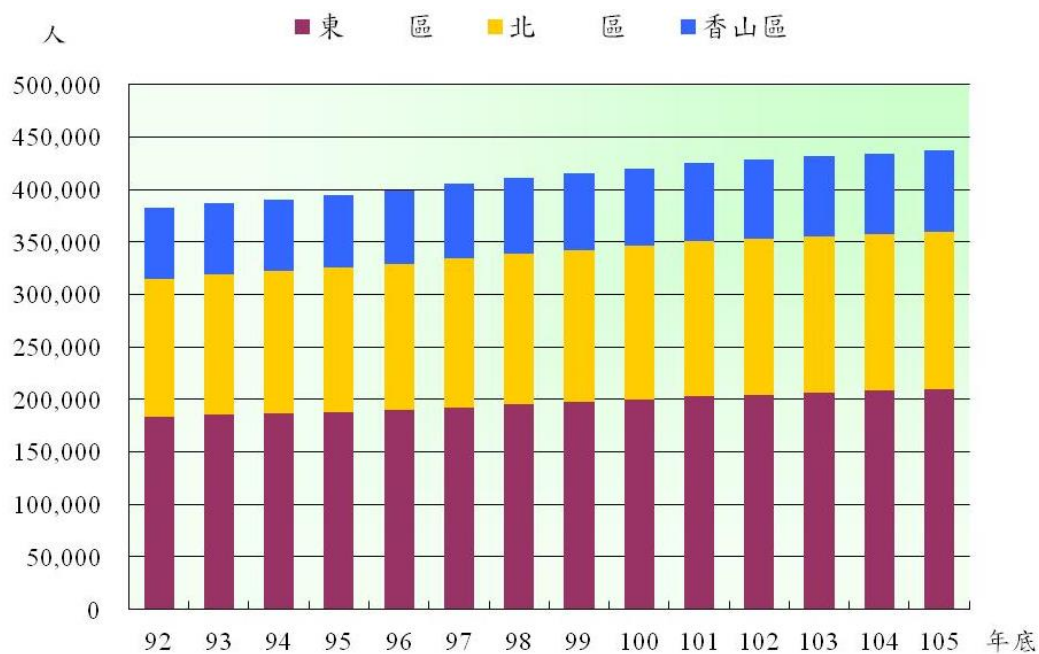


圖 1 新竹市各區歷年人口數

## 二、老年人口比例逐年增加

年齡結構反映人口的品質、社會的活力、經濟的情況及未來的發展，為生命統計與訂定衛生保健方向的重心之一。新竹市 105 年之幼年人口占總人口數的比例為 17.44%，青年人口占總人口數的比例為 44.74%，分別較 104 年下降 0.25 個百分點與 0.54 個百分點，呈逐年下降趨勢，而中年人口占總人口數的比例為 26.81%，較去年增加 0.28 個百分點(如圖 2)。老年人口占總人口數的比例為 11.01%，老化指數為 63.11%，亦續呈逐年增加趨勢。

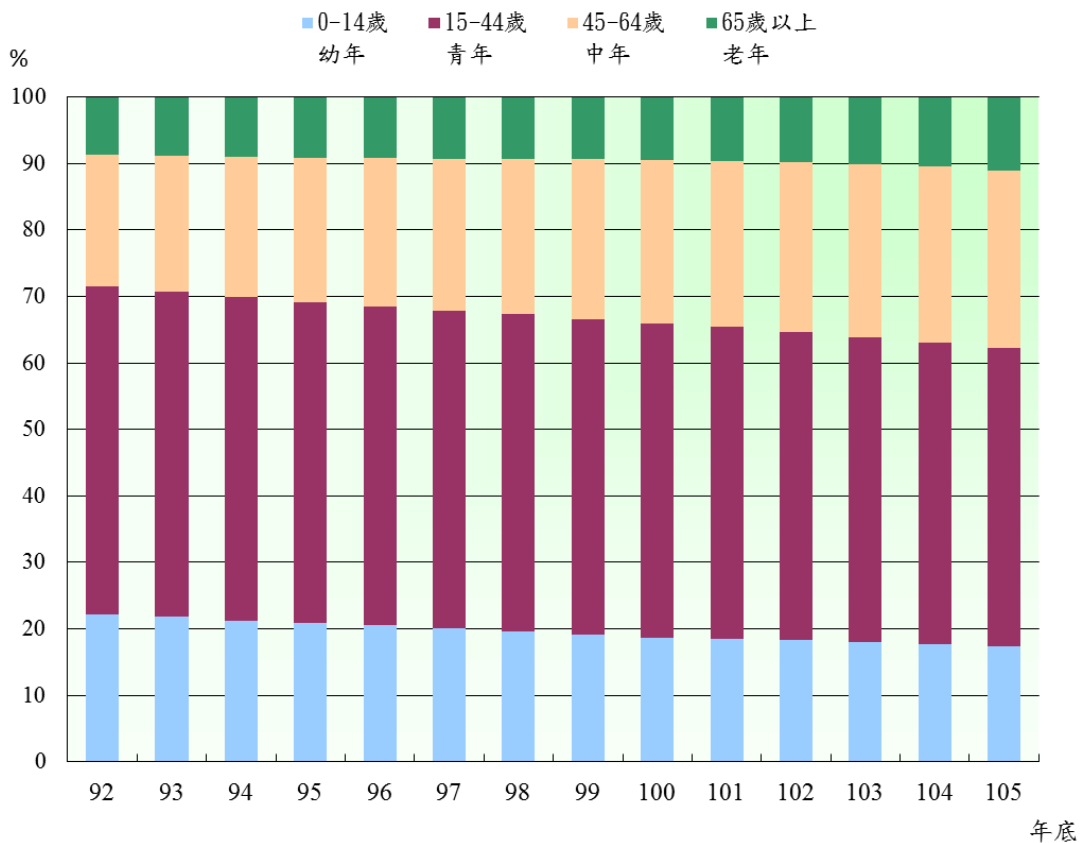


圖 2 新竹市歷年人口結構比例

## 三、粗出生率居全國各縣市第三

分析近幾年新竹市出生人口趨勢，94 年至 98 年逐年遞增，至 99 年因適逢虎年，出生人口數降為 4,743 人，100 年復增為 5,369 人，101 年(龍年)高

達 6,161 人，102 年降為 5,167 人，103 年復增為 5,503 人，104 年降為 4,976 人，105 年 4,539 人，與 104 年出生人口數相比減少 437 人，下降 8.78 個百分點。105 年粗出生率 10.55‰及人口自然增加率 4.32‰，高於全國平均值 8.86‰及 1.53‰，其中粗出生率更是位居臺灣本島各縣市第三。而男嬰出生數皆比女嬰高，嬰兒性別比例為 105:100(如圖 3)。

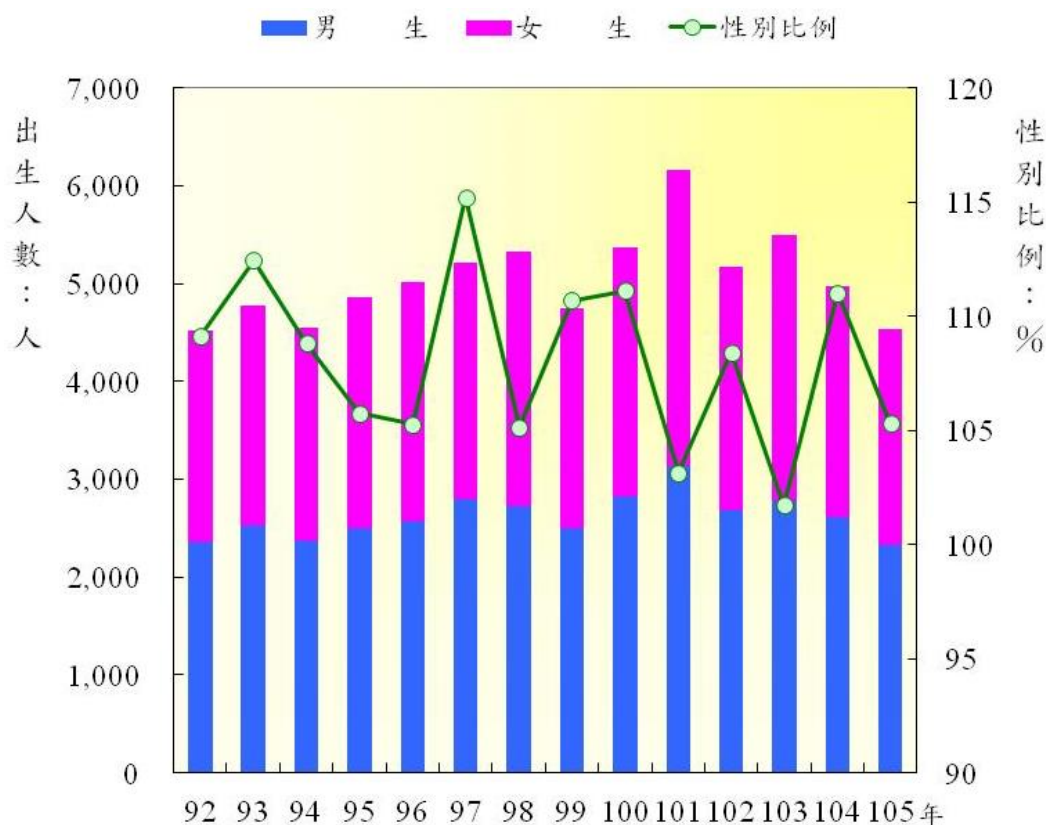


圖 3 新竹市歷年出生人口數及性比例

#### 四、生育率高於全國平均值

新竹市近年來育齡婦女（滿 15 歲至未滿 50 歲）人口數逐年增加，105 年底為 115,668 人，較 104 年 116,004 人下降 336 人，近年來一般生育率（一年內每一千位育齡婦女之平均活產數）及總生育率（即指平均每一婦女一生所生育的嬰兒數），105 年底略降為 39‰及 1.330 人（如表 2），但仍較全國一般生育率及總生育率高。

表 2 新竹市歷年育齡婦女之人數、一般生育率及總生育率

單位：人、‰

| 年（底）別 | 新 竹 市   |       |       | 全 國   |       |
|-------|---------|-------|-------|-------|-------|
|       | 育齡婦女數   | 一般生育率 | 總生育率  | 一般生育率 | 總生育率  |
| 91    | 106,615 | 46    | 1.555 | 39    | 1.340 |
| 92    | 107,641 | 42    | 1.425 | 36    | 1.235 |
| 93    | 108,404 | 44    | 1.490 | 34    | 1.180 |
| 94    | 109,311 | 42    | 1.400 | 33    | 1.115 |
| 95    | 110,040 | 45    | 1.495 | 33    | 1.115 |
| 96    | 111,049 | 45    | 1.495 | 32    | 1.100 |
| 97    | 113,046 | 46    | 1.515 | 31    | 1.050 |
| 98    | 115,033 | 47    | 1.515 | 31    | 1.030 |
| 99    | 115,859 | 41    | 1.300 | 27    | 0.895 |
| 100   | 116,710 | 47    | 1.470 | 32    | 1.065 |
| 101   | 117,097 | 54    | 1.730 | 38    | 1.270 |
| 102   | 116,883 | 43    | 1.395 | 32    | 1.065 |
| 103   | 116,559 | 47    | 1.545 | 34    | 1.165 |
| 104   | 116,004 | 43    | 1.405 | 35    | 1.175 |
| 105   | 115,668 | 39    | 1.330 | 34    | 1.170 |

資料來源：內政部統計處

## 五、死因統計分析

### （一）惡性腫瘤續居十大死因之首，其次為心臟疾病（高血壓性疾病除外）

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，每十萬人口死亡率按 105 年中人口數 435,699 人計算之平均值為 619.80 人（如表 3）。其中仍以惡性腫瘤 738 人，占總死亡人數之 27.33% 最多，其次分別為心臟疾病（高血壓性疾病除外）302 人(11.19%)及糖尿病 209 人(7.74%)(如圖 4)。

表 3 新竹市歷年死亡人數及每十萬人口死亡率

單位：人

| 年 別 | 死亡人數  | 每十萬人口死亡率 |       |        |
|-----|-------|----------|-------|--------|
|     |       | 男性       | 女性    |        |
| 90  | 1,972 | 1,252    | 720   | 531.73 |
| 91  | 1,908 | 1,195    | 713   | 507.38 |
| 92  | 1,929 | 1,207    | 722   | 506.50 |
| 93  | 2,044 | 1,288    | 756   | 531.01 |
| 94  | 2,166 | 1,358    | 808   | 577.07 |
| 95  | 2,009 | 1,237    | 772   | 511.56 |
| 96  | 2,170 | 1,325    | 845   | 546.70 |
| 97  | 2,196 | 1,391    | 805   | 546.00 |
| 98  | 2,196 | 1,369    | 827   | 537.60 |
| 99  | 2,167 | 1,314    | 853   | 524.11 |
| 100 | 2,333 | 1,463    | 870   | 558.54 |
| 101 | 2,374 | 1,458    | 916   | 561.81 |
| 102 | 2,746 | 1,730    | 1,016 | 582.51 |
| 103 | 2,481 | 1,475    | 1,006 | 576.70 |
| 104 | 2,545 | 1,532    | 1,013 | 587.70 |
| 105 | 2,700 | 1,585    | 1,115 | 619.80 |

資料來源：衛生福利部統計處

隨著社會的經濟繁榮發展以及人民對於衛生保健的重視，進而改變十大死因的疾病種類及其順位，105年主要死因係以國際疾病傷害及死因分類標準第10版（ICD-10）進行統計，新竹市十大主要死因依序為（1）惡性腫瘤（全國第1位）、（2）心臟疾病（高血壓性疾病除外）（全國第2位）、（3）糖尿病（全國第5位）、（4）腦血管疾病（全國第4位）、（5）肺炎（全國第3位）、（6）高血壓性疾病（全國第8位）、（7）事故傷害（全國第6位）、（8）敗血症（全國第11位）、（9）腎炎、腎病症候群及腎病變（全國第9位）及（10）慢性下呼吸道疾病（全國第7位）。其中，有四項死因順序與全國十大死因順序相同，分別為（1）惡性腫瘤、（2）心臟疾病（高血壓性疾病除外）、（4）腦血管疾病及（9）腎炎、腎病症候群及腎病變。

新竹市十大主要死因中，死因順位前 5 項與去年一致，其餘順位上升者為 (6) 高血壓性疾病(去年第 7 位)及 (8) 敗血症(去年第 13 位)，順位下降者為 (7) 事故傷害 (去年第 6 位)、(9) 腎炎、腎病症候群及腎病變 (去年第 8 位) 及 (10) 慢性下呼吸道疾病(去年第 9 位) (如表 4 及圖 4)，其中今年十大死因新增 (8) 敗血症，擠下去年度十大死因之一的衰老/老邁。

本市十大主要死因中，每十萬人口死亡率較去年增加的有惡性腫瘤(+5.7 人)、心臟疾病 (高血壓性疾病除外) (+3.3 人)、糖尿病(+5.5 人)、腦血管疾病(+7.9 人)、肺炎(+5.8 人)、高血壓性疾病(+7 人)、敗血症(+5.7 人) 腎炎、腎病症候群及腎病變(+1.3 人)及慢性下呼吸道疾病(+2.4 人)。較去年減少的有事故傷害(-5.4 人)。其中本市除 (3) 糖尿病之每十萬人口標準化死亡率 31.1 人較全國 24.5 人、(4) 腦血管疾病之每十萬人口標準化死亡率 30.2 人較全國 28.6 人、(6) 高血壓性疾病之每十萬人口標準化死亡率 15.7 人較全國 13.5 人及 (8) 敗血症之每十萬人口標準化死亡率 10.8 人較全國 8.9 人高外，其餘皆低於全國 (如圖 5)。

表 4 新竹市近二年主要死因

單位：人

| 死亡原因                  | 105      |              |            | 104      |              |            |      |
|-----------------------|----------|--------------|------------|----------|--------------|------------|------|
|                       | 死亡<br>人數 | 每十萬人口<br>死亡率 | 標準化<br>死亡率 | 死亡<br>人數 | 每十萬人口<br>死亡率 | 標準化<br>死亡率 | 順位   |
| — (1) 惡性腫瘤            | 738      | 169.4        | 120.7      | 709      | 163.7        | 121.3      | (1)  |
| — (2) 心臟疾病 (高血壓性疾病除外) | 302      | 69.3         | 44.5       | 286      | 66.0         | 43.4       | (2)  |
| — (3) 糖尿病             | 209      | 48.0         | 31.1       | 184      | 42.5         | 28.7       | (3)  |
| — (4) 腦血管疾病           | 195      | 44.8         | 30.2       | 160      | 36.9         | 24.9       | (4)  |
| — (5) 肺炎              | 178      | 40.9         | 23.6       | 152      | 35.1         | 21.6       | (5)  |
| ↑ (6) 高血壓性疾病          | 116      | 26.6         | 15.7       | 85       | 19.6         | 12.3       | (7)  |
| ↓ (7) 事故傷害            | 91       | 20.9         | 15.9       | 114      | 26.3         | 20.6       | (6)  |
| ↑ (8) 敗血症             | 78       | 17.9         | 10.8       | 53       | 12.2         | 8.3        | (13) |
| ↓ (9) 腎炎、腎病症候群及腎病變    | 73       | 16.8         | 10.6       | 67       | 15.5         | 9.9        | (8)  |
| ↓ (10) 慢性下呼吸道疾病       | 72       | 16.5         | 9.3        | 61       | 14.1         | 7.9        | (9)  |
| 其他                    | 648      | 148.7        | 103.30     | 668      | 154.3        | 109.70     |      |

資料來源：衛生福利部統計處

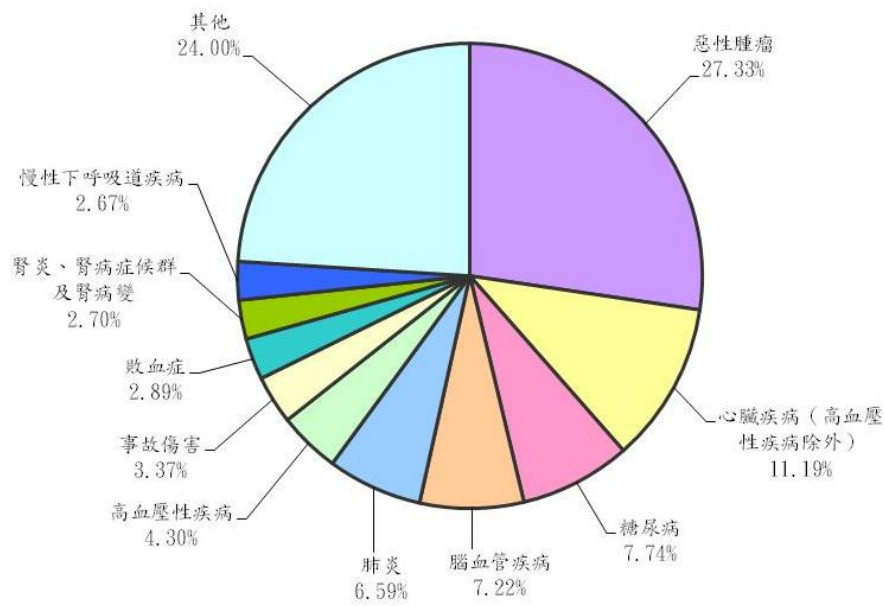


圖 4 新竹市 105 年十大死因百分比

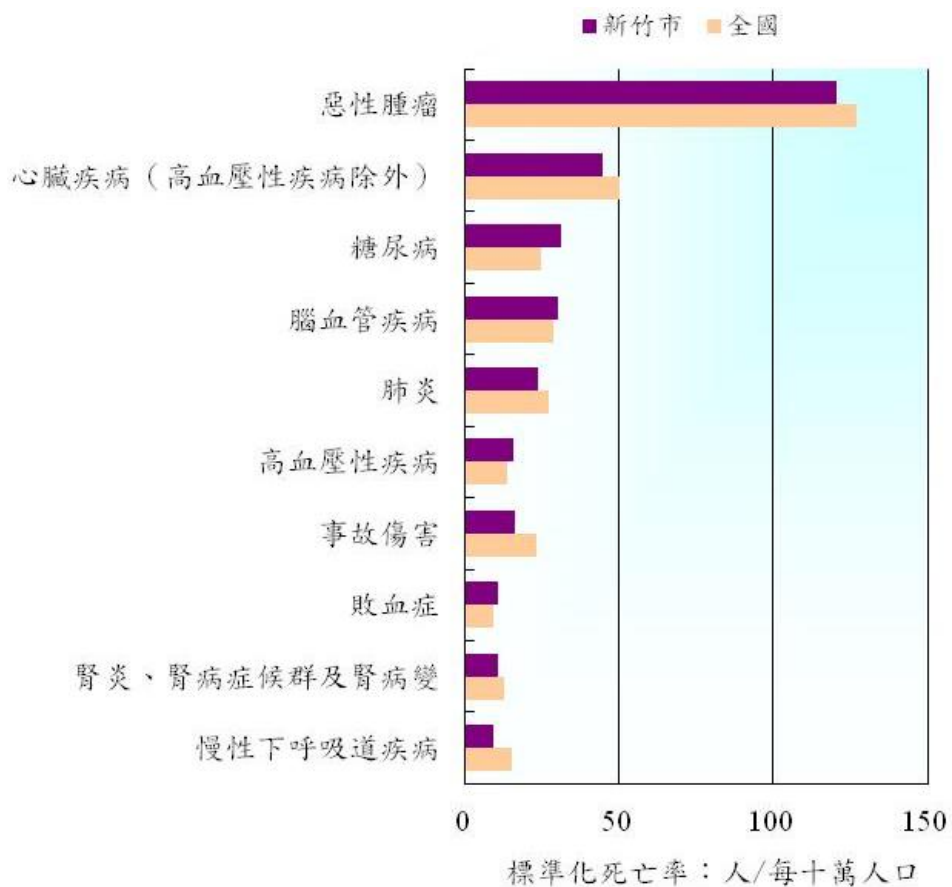
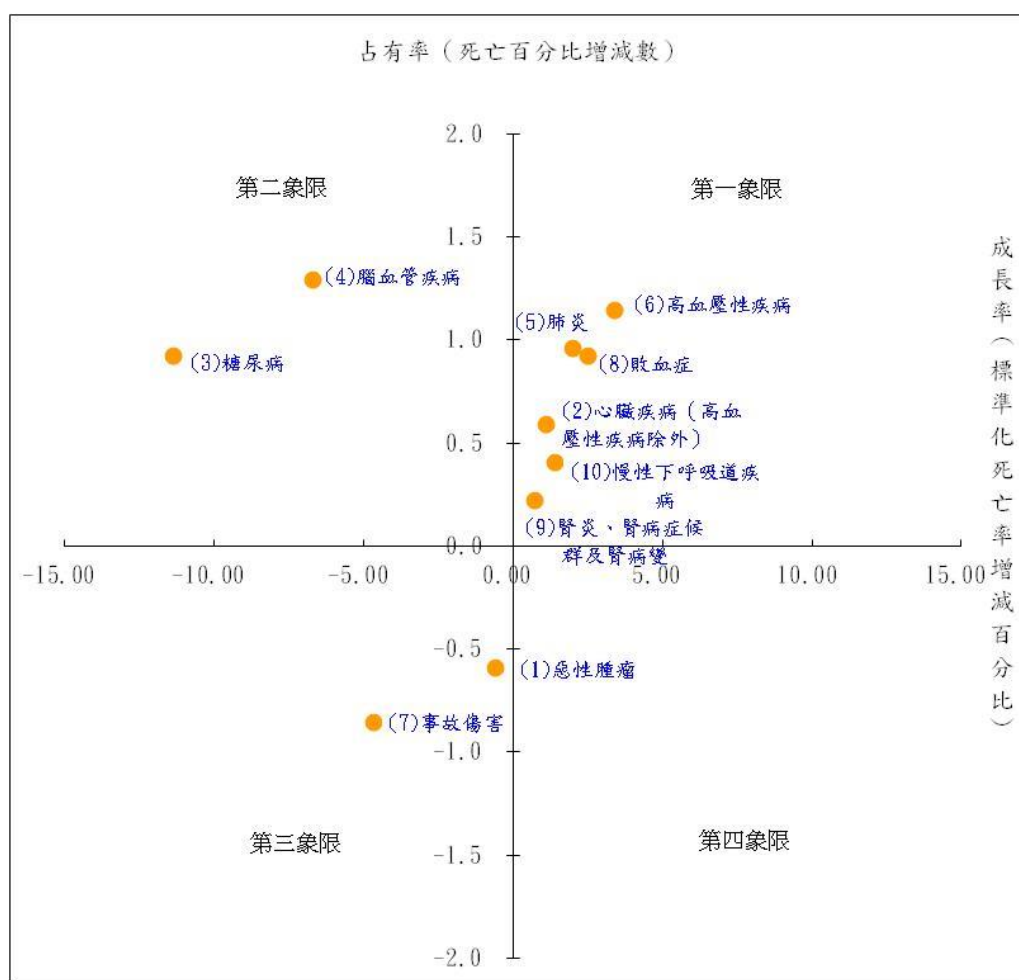


圖 5 新竹市與全國之 105 年十大死因標準化死亡率



其中標準化死亡率與占有率增減變動：105年十大主要死因中，標準化死亡率與占有率均較上年增加者有心臟疾病(高血壓性疾病除外)、肺炎、高血壓性疾病、敗血症、腎炎、腎病症候群及腎病變及慢性下呼吸道疾病，此六類死因影響程度皆呈擴張；較上年減少者有惡性腫瘤及事故傷害，此二類死因影響程度皆呈萎縮，另糖尿病及腦血管疾病死亡人數占總死亡人數比率雖上升，標準化死亡率則呈下降(如圖6)。



附註：1. 第一象限內各點表該死因不論成長率或占有率均在增加，其距離原點越遠其影響力越大。  
 2. 第三象限表該死因不論成長率或占有率均在減少，其影響程度呈現萎縮。  
 3. 各死因前括號（）內數字係死因順位排名。

圖6 新竹市近兩年主要死因標準化死亡率與死亡人數占有率變動

## (二) 男性死亡率約為女性之1.45倍，男女十大死亡之首皆為惡性腫瘤

105年新竹市男性每十萬人口死亡率為735.5人，女性為506.4人，男性約為女性之1.45倍，其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，依次為惡性腫瘤及心臟疾病（高血壓性疾病除外），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 7）

男性 105 年每十萬人口死亡率為 735.5 人，較去年增加 20.7 人。死因順位與去年相較，前 2 順位及第 5 至 7 順位相同，其餘順序皆變換（如圖 8）。

女性 105 年每十萬人口死亡率為 506.4 人，較去年增加 43.2 人。死因順位與去年相較，僅前 3 順位相同，其餘順序皆變換（如圖 9）。

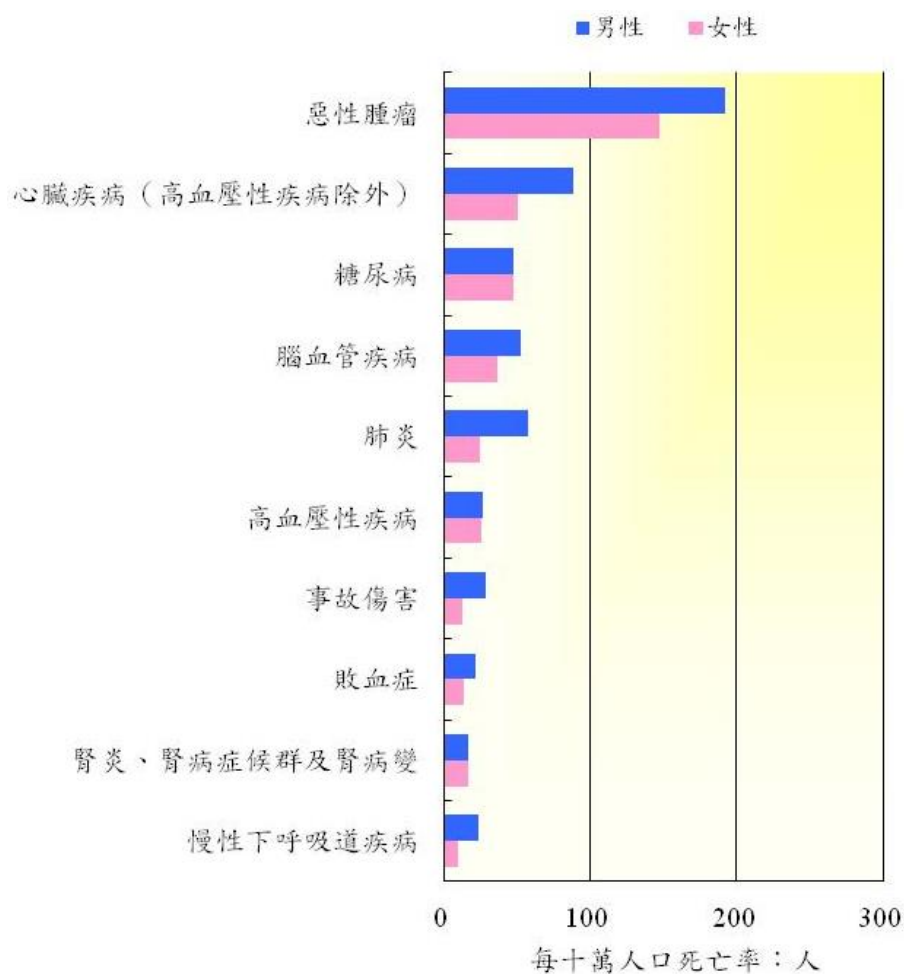


圖 7 新竹市 105 年主要死因—性別比較圖

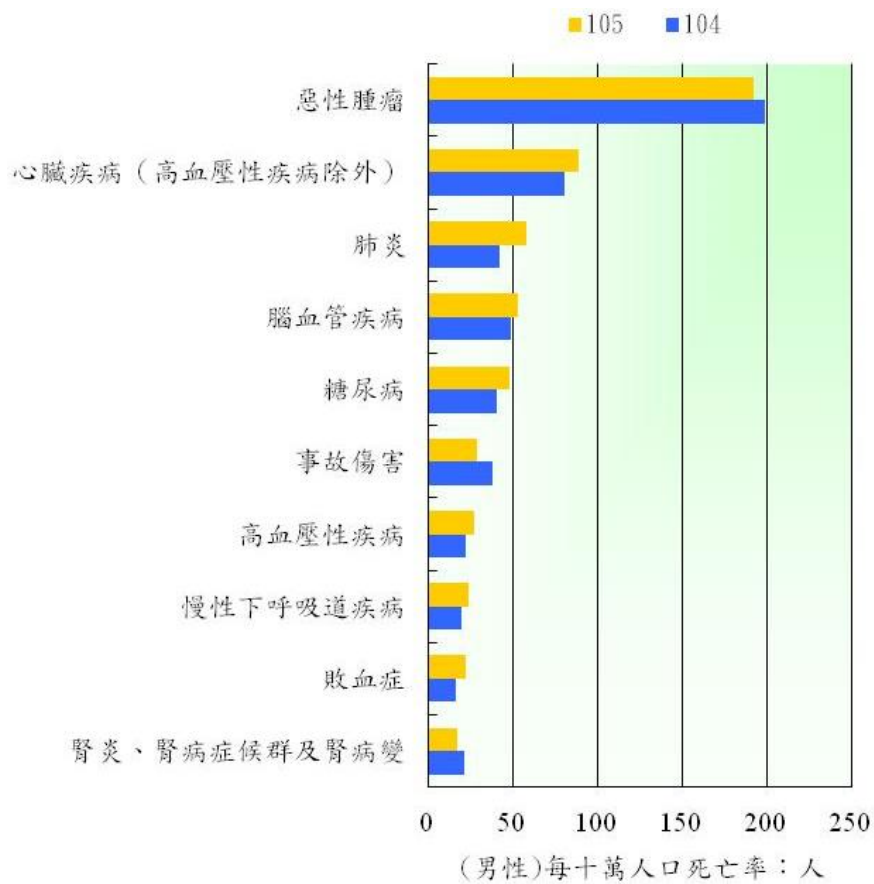


圖 8 新竹市近二年男性主要死因比較圖

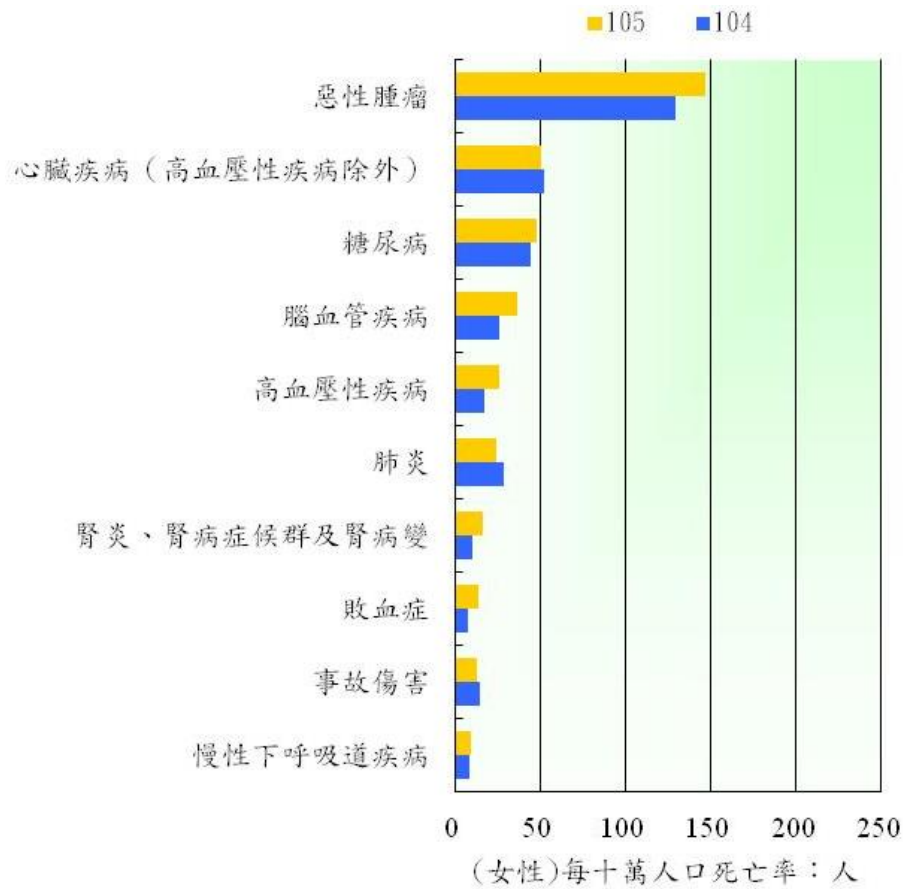


圖 9 新竹市近二年女性主要死因比較圖

### (三) 十大癌症死因之首為氣管、支氣管和肺癌，口腔癌死亡率降幅最巨

105 年新竹市因癌症死亡人數為 738 人，占總死亡人數 27.33%，每十萬人口死亡數為 169.4 人，較去年上升。本年度十大癌症死因依序為(1) 氣管、支氣管和肺癌、(2) 肝和肝內膽管癌、(3) 女性乳癌、(4) 結腸、直腸和肛門癌、(5) 胃癌、(6) 前列腺(攝護腺)癌、(7) 胰臟癌、(8) 食道癌、(9) 口腔癌及(10) 子宮頸及部位未明示子宮癌，其中以氣管、支氣管和肺癌占總癌症死亡人數之 18.20% 最多，女性乳癌每十萬人口死亡率增加 7.2 人，屬增幅最巨，子宮頸及部位未明示子宮癌與氣管、支氣管和肺癌每十萬人口死亡率亦增加 3.2 人與 2.6 人，屬增幅第 2、3 大，相反地，口腔癌(去年第 6 位)每十萬人口死亡率減少 3.5 人，屬降幅最巨。另十大癌症死因內容與去年稍有不同，(10) 子宮頸及部位未明示子宮癌(去年第 13 位)擠進前十，而去年第 10 位的非何杰金氏淋巴瘤則落出榜外(如表 5 及圖 10)。

表 5 新竹市近二年主要癌症死因

單位：人

| 癌症死亡原因              | 105 年    |              |      | 104 年    |              |      |
|---------------------|----------|--------------|------|----------|--------------|------|
|                     | 死亡<br>人數 | 每十萬人口<br>死亡率 | 百分比  | 死亡<br>人數 | 每十萬人口<br>死亡率 | 順位   |
|                     |          |              |      |          |              |      |
| ↑ (1) 氣管、支氣管和肺癌     | 134.0    | 30.8         | 18.2 | 122.0    | 28.2         | (2)  |
| ↓ (2) 肝和肝內膽管癌       | 118.0    | 27.1         | 16.0 | 128.0    | 29.6         | (1)  |
| ↑ (3) 女性乳房癌         | 46.0     | 20.9         | 6.2  | 30.0     | 13.7         | (4)  |
| ↓ (4) 結腸、直腸和肛門癌     | 89.0     | 20.4         | 12.1 | 87.0     | 20.1         | (3)  |
| — (5) 胃癌            | 44.0     | 10.1         | 6.0  | 48.0     | 11.1         | (5)  |
| ↑ (6) 前列腺(攝護腺)癌     | 21.0     | 9.7          | 2.8  | 21.0     | 9.8          | (7)  |
| ↑ (7) 胰臟癌           | 38.0     | 8.7          | 5.1  | 31.0     | 7.2          | (8)  |
| ↑ (8) 食道癌           | 34.0     | 7.8          | 4.6  | 27.0     | 6.2          | (9)  |
| ↓ (9) 口腔癌           | 28.0     | 6.4          | 3.8  | 43.0     | 9.9          | (6)  |
| — (10) 子宮頸及部位未明示子宮癌 | 14.0     | 6.4          | 1.9  | 7.0      | 3.2          | (13) |
| 其他                  | 172.0    | 39.5         |      | 149.0    | 34.4         |      |

資料來源：衛生福利部

附註：依每十萬人口死亡率排序

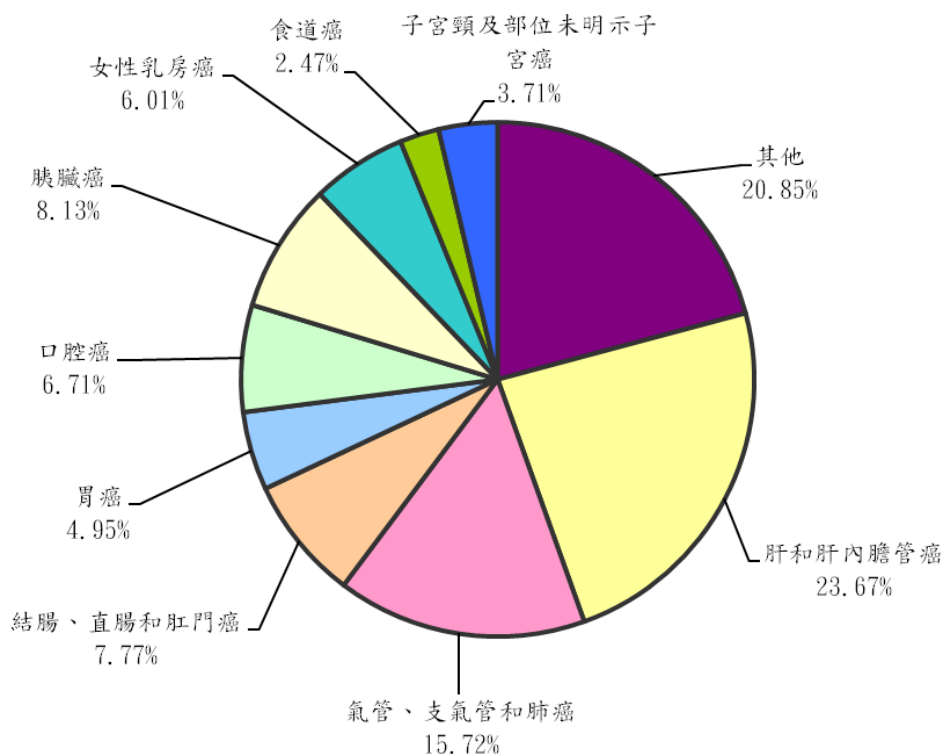


圖 10 新竹市 105 年十大癌症死因百分比

#### (四) 男性癌症死亡率約為女性之 1.31 倍

105 年新竹市男性癌症每十萬人口死亡率為 192.1 人，女性為 147.1 人，男性約為女性之 1.31 倍。男性十大癌症死因依序為 (1) 氣管、支氣管和肺癌、(2) 肝和肝內膽管癌、(3) 結腸、直腸和肛門癌、(4) 食道癌、(5) 口腔癌、(6) 胰臟癌、(7) 胃癌、(8) 前列腺(攝護腺)癌、(9) 非何杰金氏淋巴瘤與 (10) 鼻咽癌；女性十大癌症死因依序為 (1) 氣管、支氣管和肺癌、(2) 女性乳癌、(3) 肝和肝內膽管癌、(4) 結腸、直腸和肛門癌、(5) 胃癌、(6) 子宮頸及部位未明示子宮癌、(7) 卵巢癌、(8) 胰臟癌、(9) 非何杰金氏淋巴瘤與 (10) 白血病。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 11)。

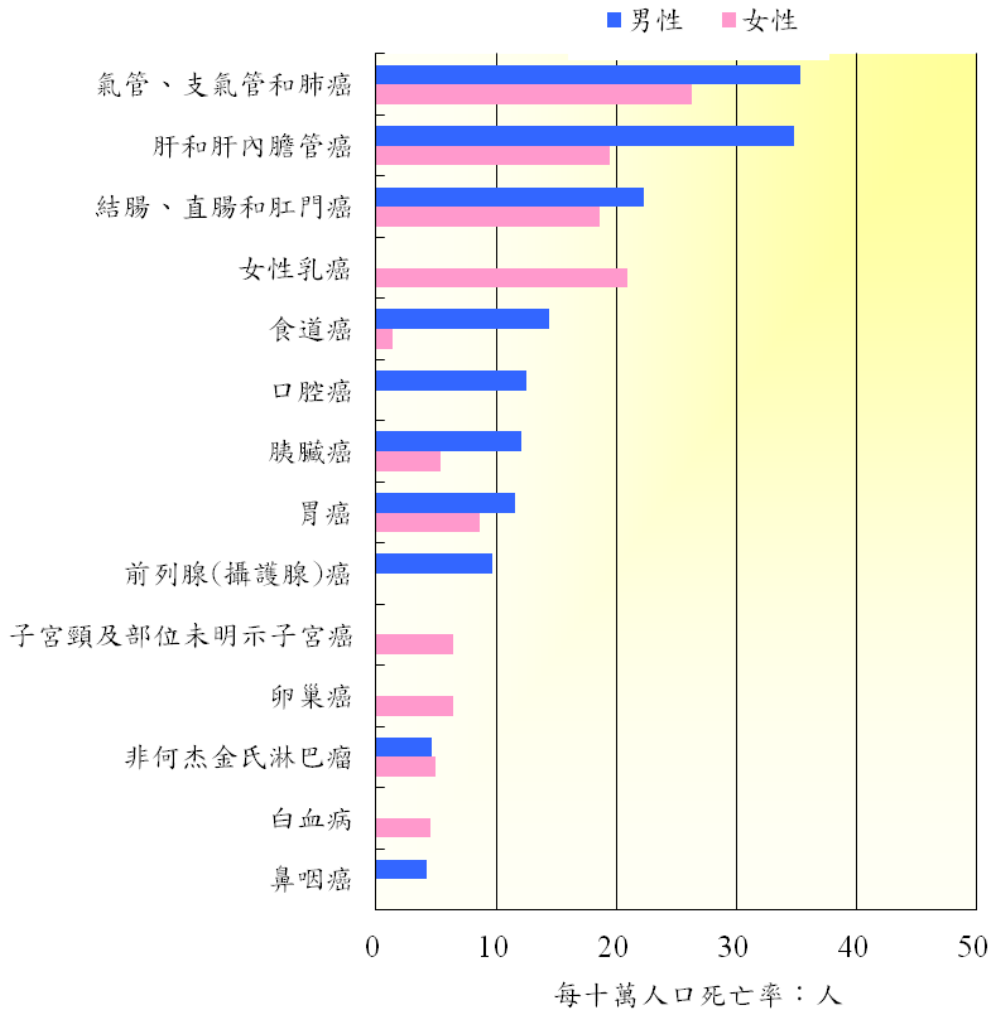


圖 11 新竹市 105 年主要死因—性別比較圖

本市 105 年男性癌症死亡人數為 414 人，每十萬人口死亡率 192.1 人，較去年減少 6.2 人，死因順位僅第 3 項與去年一致，其餘順位上升者為 (1) 氣管、支氣管和肺癌 (去年第 2 位)、(4) 食道癌 (去年第 6 位)、(6) 胰臟癌 (去年第 8 位) 及 (9) 非何杰金氏淋巴瘤 (去年第 10 位)；順位下降者為 (2) 肝和肝內膽管癌 (去年第 1 位)、(5) 口腔癌 (去年第 4 位)、(7) 胃癌 (去年第 5 位)、(8) 前列腺(攝護腺)癌 (去年第 7 位) 及 (10) 鼻咽癌 (去年第 9 位) (如圖 12)。

本市 105 年女性癌症死亡人數為 324 人，每十萬人口死亡率 147.1 人，較去年減少 17.2 人。女性癌症十大死因與去年有些許不同，今年十大死因多了 (10) 白血病，而去年 (10) 膽囊和其他膽道癌則落出今年女性癌症十大死因榜外，餘皆微幅調整，分別為 (2) 女性乳癌 (去年第 4 位)、(3) 肝和

肝內膽管癌（去年第2位）、(4) 結腸、直腸和肛門癌（去年第3位）、(6) 子宮頸及部位未明示子宮癌（去年第9位）、(8) 胰臟癌（去年第6位）及(9) 非何杰金氏淋巴瘤（去年第8位）。其中(2) 女性乳癌每十萬人口死亡率增加7.2人，屬增幅最巨，(3) 肝和肝內膽管癌每十萬人口死亡數減少1.1人，屬減幅最巨(如圖13)。

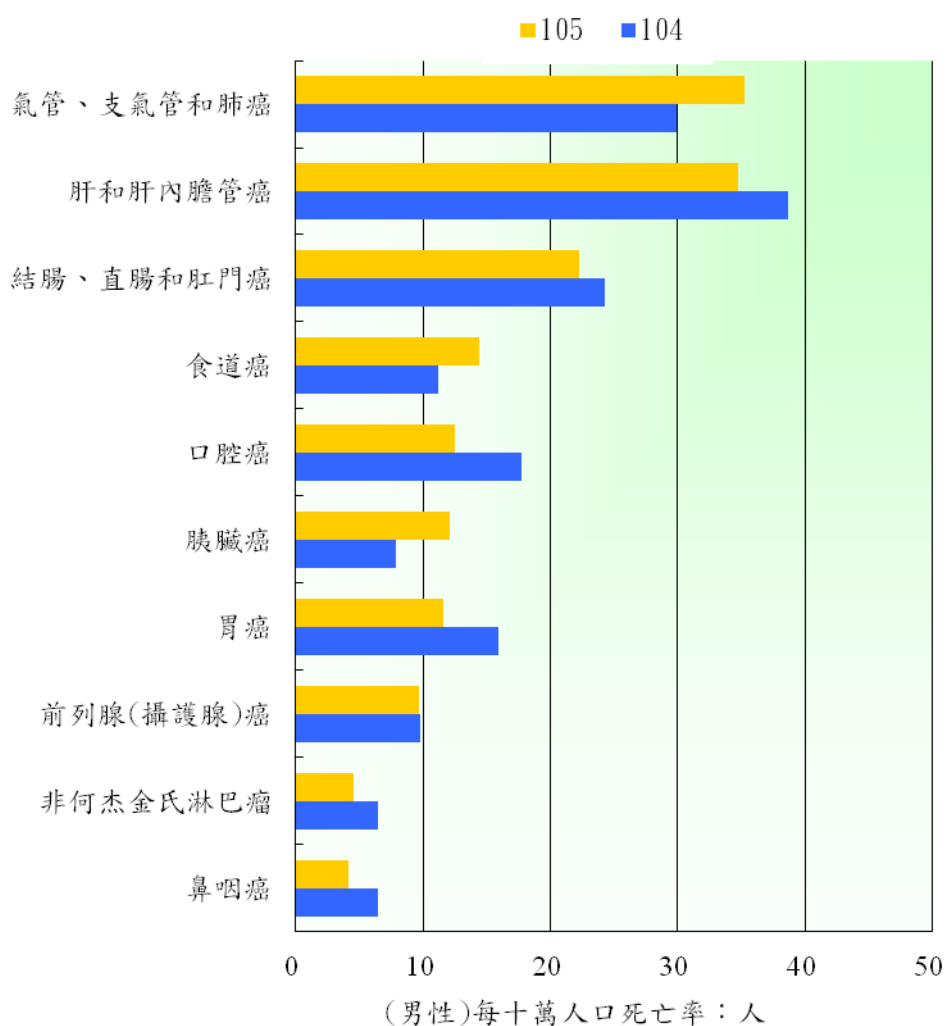


圖 12 新竹市近二年男性主要癌症死因比較圖

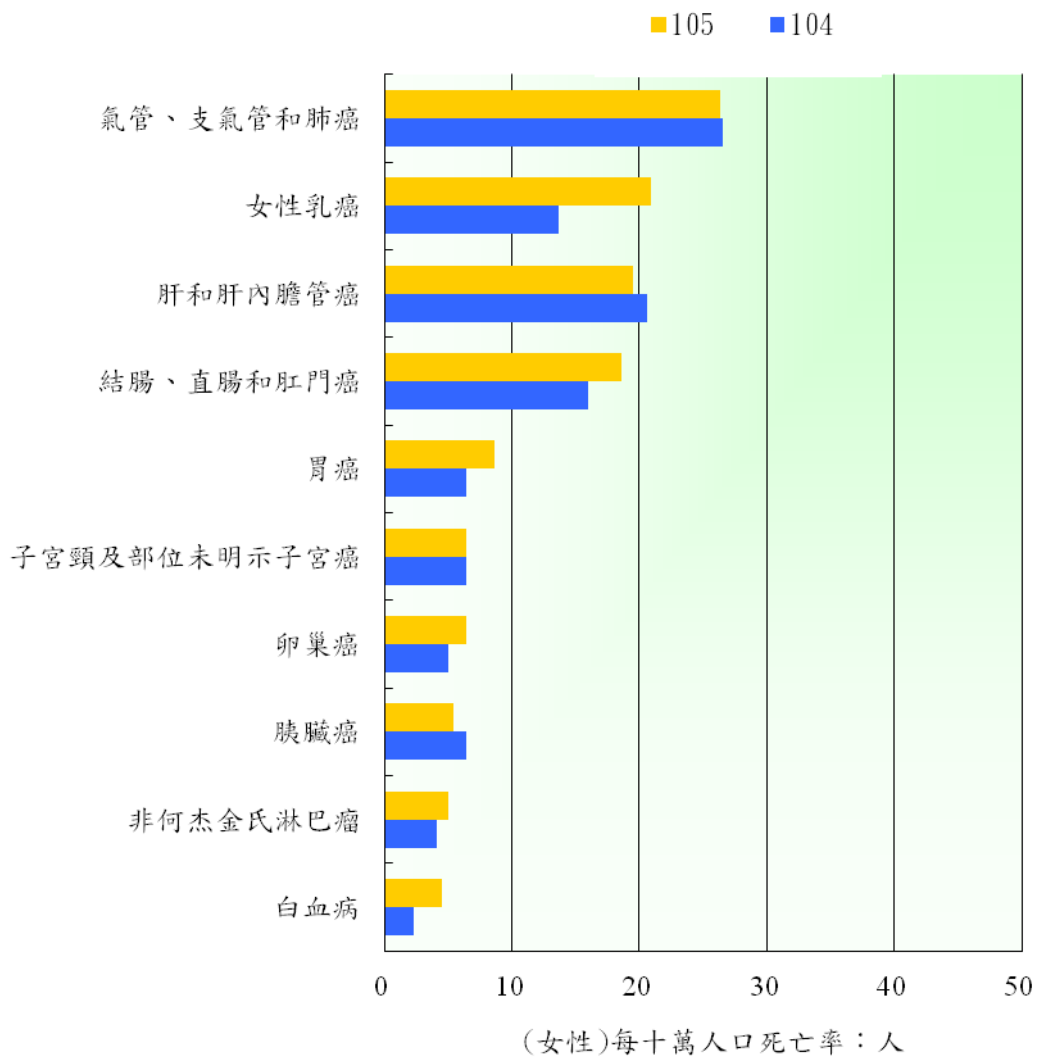


圖 13 新竹市近二年女性主要癌症死因比較圖

## 參、結論

新竹市各區之人口隨著經濟成長，結構逐漸慢慢改變，0-14 歲幼年人口比率下降，從民國 95 年的 20.86% 降至 105 年的 16.44%，但幼年人口比率仍居全國之冠，中年及老年人口則逐年增加，其中 65 歲以上老年人口從民國 95 年的 9.12% 上升至 105 年的 12.01%，本市近年來配合推動兒童城市及高齡友善城市，包含兒童健康、青少年保健、高齡友善固齒整合照顧及兒童醫院 BOT 案等，符合社會人口發展及期望。



新竹市 105 年死亡人口數為 2,700 人，平均每 3 小時 14 分鐘就有 1 人死亡。而十大死因中仍由惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)、糖尿病及腦血管疾病蟬聯前四大死因。主要癌症死因由(1)氣管、支氣管和肺癌、(2)肝和肝內膽管癌與(3)女性乳癌居前三名。

本市為增進市民健康生活福祉，讓市民享有健康與長壽，衛生局持續以健康、便民、效能、專業、創新的理念，為市民的健康把關，除積極推動樂齡健康照護、精進醫療服務體系，更考量各族群的需求，優化婦幼健康促進照顧，提高兒童急重症照護品質等，並持續推動三高預防、各項癌症檢測(如大腸癌、乳癌、子宮頸癌及口腔癌等癌症篩檢)，免費為國一女生施打子宮頸癌疫苗、加強菸害防制、落實傳染病防疫整備及成立夜間小兒科急診等政策，達到防治疾病之成效，努力為市民爭取及規劃優質的醫療保健照護服務，期望替市民創造幸福安全的健康城市。