

從數字看大溪區

(第 001 號)

發布單位:大溪區公所會計室

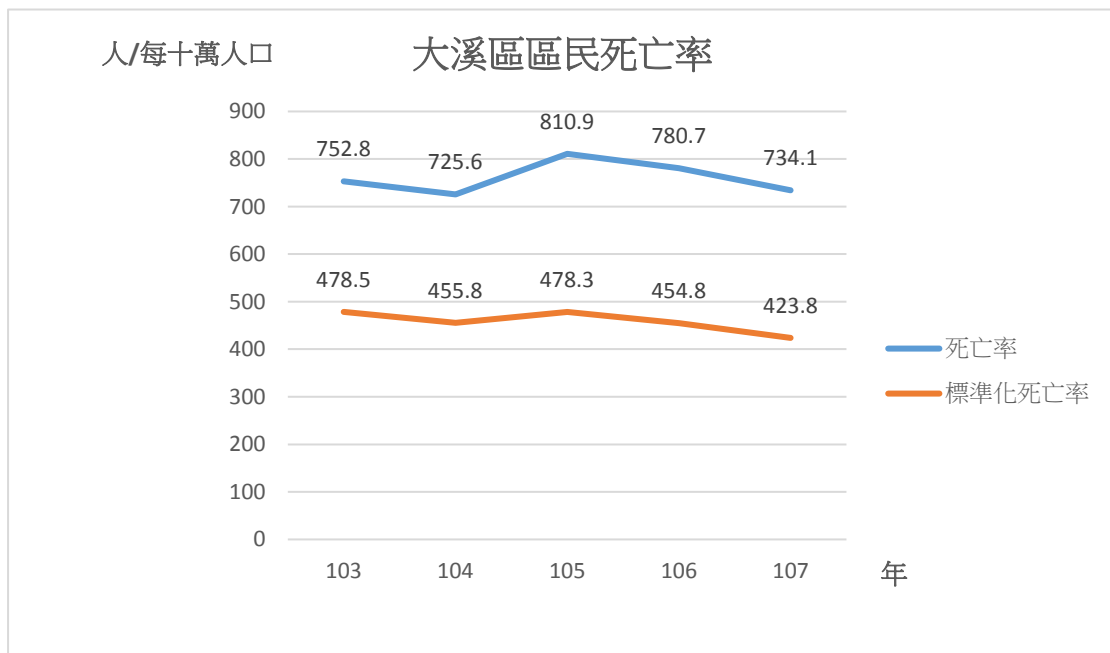
發布時間:109 年 3 月

107 年大溪區十大死因以惡性腫瘤為首

大溪區近五年來標準化死亡率降低

107 年本區區民死亡人數計 695 人，較 103 年 692 人增加 3 人;107 年死亡率為每十萬人口 734.1 人，較 103 年死亡率每十萬人口 752.8 人下降 18.7 人;若經人口年齡結構調整後之標準化死亡率，107 年每十萬人口數為 423.8 人，較 103 年每十萬人口數 478.5 人減少 54.7 人。

圖一、103 年至 107 年大溪區區民死亡率



惡性腫瘤續居十大死因之首

觀察本區 103 年至 107 年十大死因，惡性腫瘤皆居死因之首。

續分析 107 年十大死因順位及死亡率(每十萬人口死亡數)分別為

(1)惡性腫瘤 190.1 (2) 心臟疾病 91.9 (3) 腦血管疾病 63.4 (4)

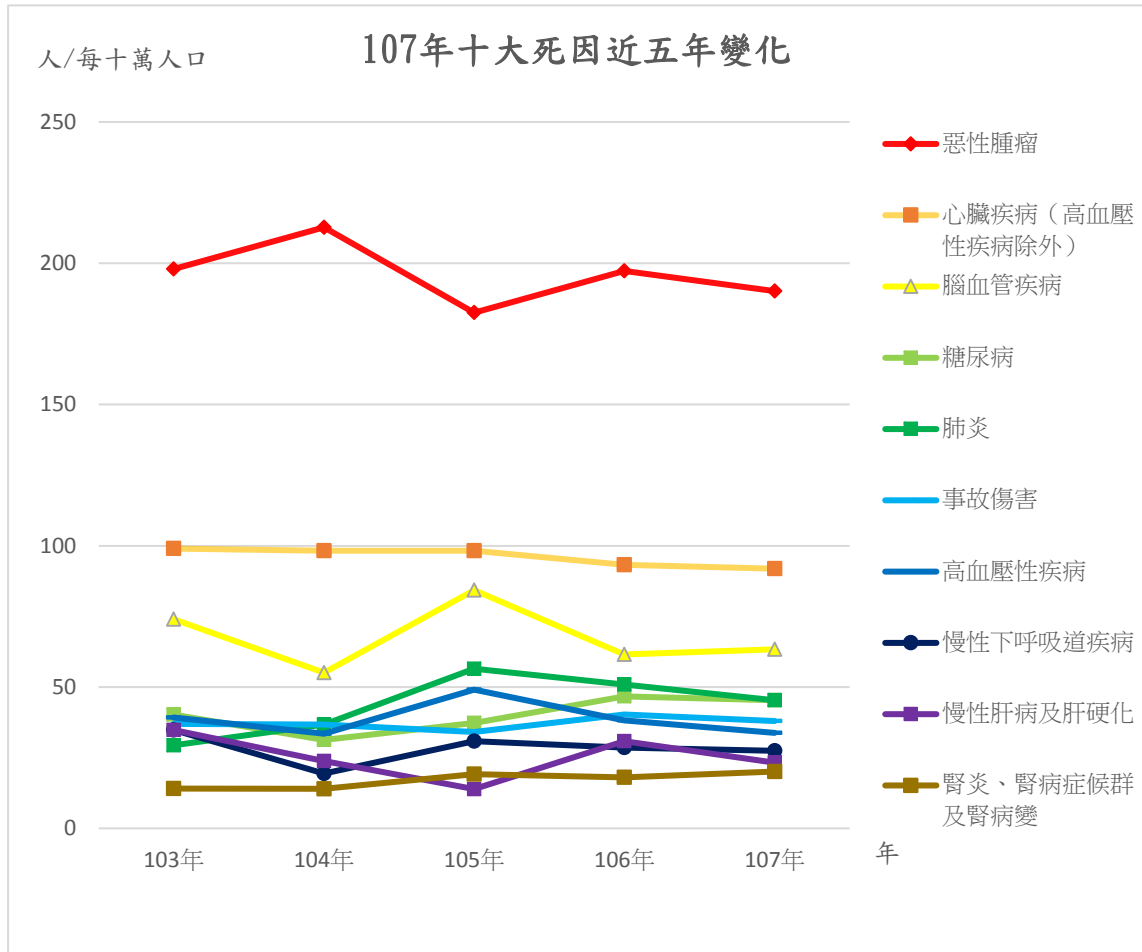
糖尿病 45.4 (5) 肺炎 45.4 (6) 事故傷害 38 (7) 高血壓性疾病

33.8 (8) 慢性下呼吸道疾病 27.5 (9) 慢性肝病及肝硬化 23.2

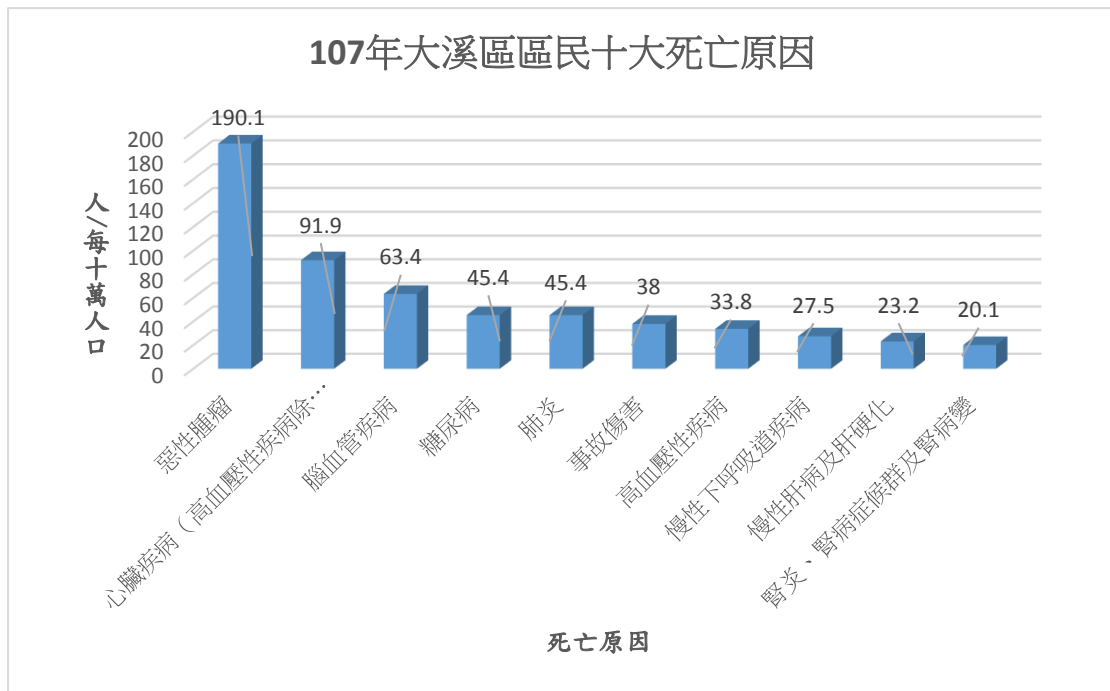
(10) 腎炎、腎病症候群及腎病變 20.1。其中因癌症死亡人數中男

性占比 59%(106 人)，女性占比 41%(74 人)。

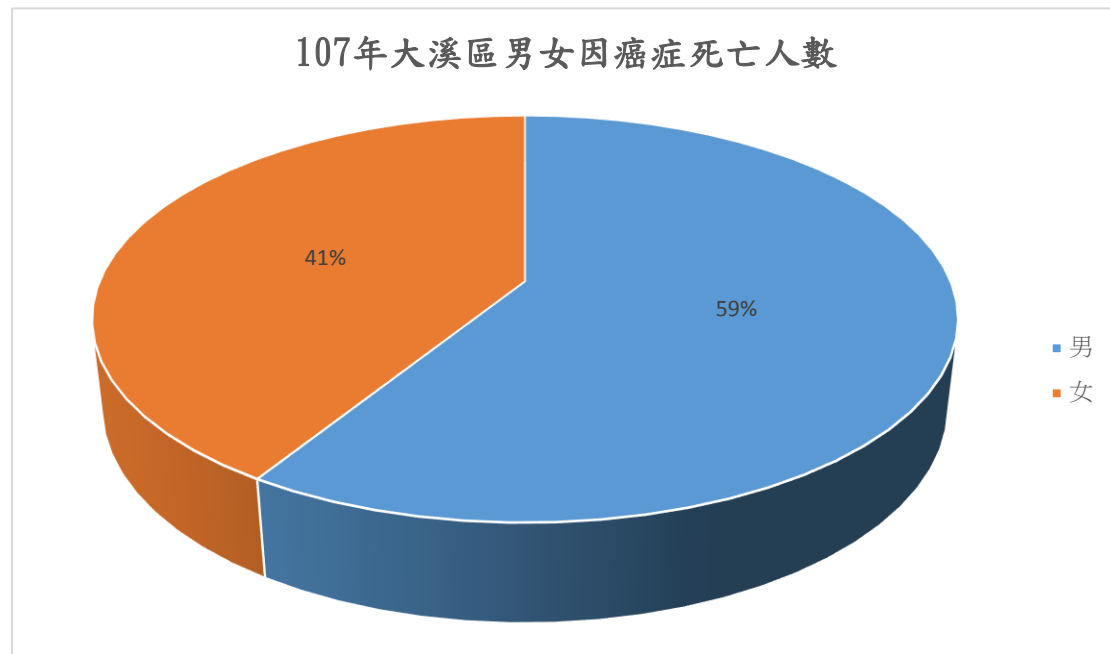
圖二、107 年十大死因近五年變化



圖三、107 年大溪區區民十大死亡原因



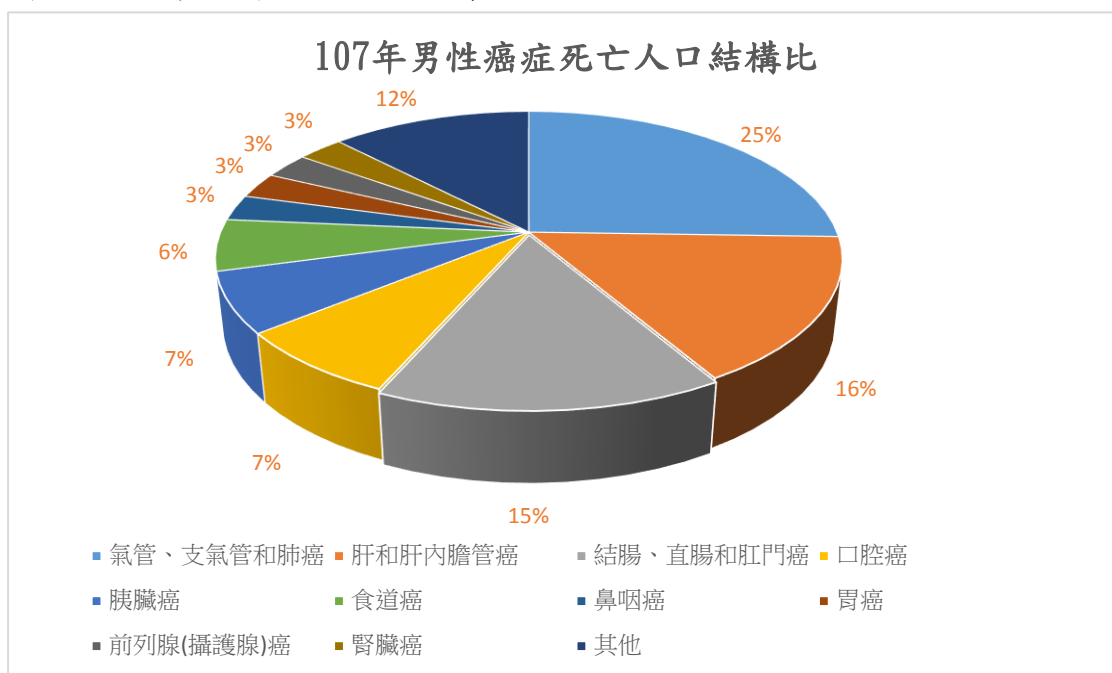
圖四、107 年大溪區男女因癌症死亡人數



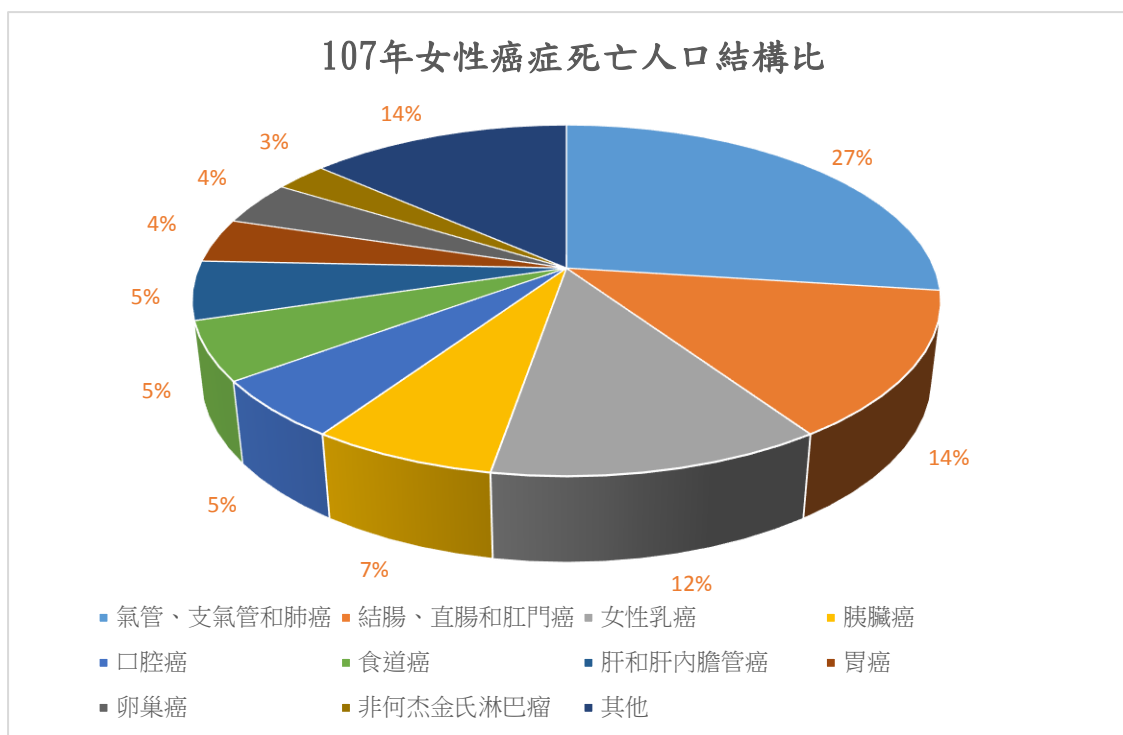
男女惡性腫瘤前三大種類略不同

107年區民惡性腫瘤死亡主要類型，男性第一名以氣管、支氣管和肺癌最多，每十萬人口死亡率為56人，第二名為肝和肝內膽管癌，每十萬人口死亡率為35.2人，第三名為結腸、直腸和肛門癌，每十萬人口數死亡率為33.2人。女性第一名亦以氣管、支氣管和肺癌最多，每十萬人口死亡率為43.1人，第二名為結腸、直腸和肛門癌，每十萬人口死亡率為21.5人，第三名為女性乳癌，每十萬人口死亡率為19.4人。

圖四、107 男性癌症死亡人口結構比



圖五、107 女性癌症死亡人口結構比



因全球化的發展趨勢下，各國人口往來頻繁，公共衛生也慢慢成為政府制定決策上的考量因素之一，且今年(109)初爆發嚴重特殊傳染性肺炎疫情，更圖顯醫療保健、衛生福利等相關議題的重要性，而死亡率、十大死因及男女癌症結構比等可做為政府制定決策上的重要參據，以達到預防疾病、或提早發現提早治療之目的。

* 資料來源：衛生福利部統計處

* 附註：標準化死亡率 = $\sum(\text{年齡別死亡率} \times \text{標準組年齡別人口數}) / \text{標準組總人口數}$ ，用以校正各年齡層或性別之差異。

本統計通報刊布於本公所首頁 > 相關資料 > 資訊公開 > 業務統計 > 應用統計分析