106 年臺南市平均壽命與主要死因 概況分析

臺南市政府衛生局 108年6月

106 年臺南市平均壽命與主要死因概況分析 摘要

健康是基本人權,延長平均餘命是普世衛生政府之最終目標;死 因統計是觀察健康狀況的一項重要資訊,在生活習慣、健康行為等健 康決定因子有所差異,進而影響平均餘命,本文就平均壽命與主要死 因探討,摘述如下:

本市106年平均壽命為79.73歲,男、女性平均壽命分別為76.67歲、83.00歲,不論全體、男、女性平均壽命均逐年增加,然隨著平均壽命延長的同時,本市於106年5月底65歲以上人口占總人口比率已達14.03%,正式邁入「高齡社會」(國際上將65歲以上人口占總人口比率達到7%、14%及20%,分別稱為高齡化社會、高齡社會及超高齡社會),高齡人口的增加預期會使社會中行動不便人口及老年慢性病增加,對於健康照護系統也帶來了極大的壓力。

就本市主要死因觀之,主要死因以惡性腫瘤及慢性病占多數, 其中惡性腫瘤死亡人數約占總死亡人數三成,顯示惡性腫瘤仍是造成 市民健康的最大威脅。

綜上所述,隨著平均壽命延長、人口老化及慢性病增加趨勢, 造成活的長未必活的健康之情形,因此如何滿足對長期醫療照護資源 的高度需求,是未來公共衛生與社會福利政策的一大課題。

目錄

壹	、前言	L
貮	、平均壽命與健康平均餘命]	L
	一、本市近年來平均壽命概況2	2
	二、本市106年平均壽命與六都之比較	}
	三、本市106年平均壽命與各縣市之比較	Ł
	四、近年國人平均壽命與健康平均餘命比較7	7
參	、死因統計	3
	一、本市106年死亡原因與105年之比較	3
	二、本市近6年來死亡原因之比較)
	三、本市各區主要死亡原因10)
	四、本市兩性主要死亡原因之比較15)
	五、106年兩性主要死亡原因與101年之比較16	;
肆	、結論	7
參	考文獻)

壹、前言

我國於民國84年開辦全民健保以來,使得醫療保健及衛生環境 隨之改善,依照內政部之資料顯示,我國國民「平均壽命」,在民國 84年為74.53歲,至106年為80.39歲,就健保實施前後22年比較,健 保實施後(民國84至106年)間國人零歲平均餘命增加5.86歲;就男、 女性平均壽命觀察,我國106年國民兩性「平均壽命」分別為男性77.28 歲、女性83.70歲,較84年全民健保推動當年男性71.85歲、女性77.74 歲,分別增加5.43歲、5.96歲,顯示健保實施後,國人平均壽命更加 增長。

然隨著時代之變遷與環境之丕變,新的衛生問題與國民需求,不斷湧現,衛生工作亦面臨嶄新的挑戰,而為達成全民健康之衛生施政目標,爰此,確保民眾獲得優質的醫療保健服務及擁有健康的生活是政府的責任。

本文依據衛生福利部、內政部公布之資料,茲就平均壽命、死因 統計數據來探討本市市民健康情況,供政府釐訂健康福利政策之參據。

貳、平均壽命與健康平均餘命

平均餘命係假設一出生嬰兒遭受到某一時期的每一年齡組所經驗的死亡風險後,所能存活的預期壽命,亦即達到某歲以後,平均尚可期待生存的年數,稱為某歲的平均餘命,又稱某歲的預期壽命,其中,零歲之平均餘命特稱「平均壽命」。

健康平均餘命以原有平均餘命為基礎,扣除因不健康狀態損失之年數而調整的平均餘命,係基於現行死亡率及疾病盛行率估算各種健康狀況下,預期可健康生活的年數,亦即代表國民身體健康不需依賴他人的平均期望存活年數,這項指標不再是以傳統平均壽

命估測生命量,而是對生命作「質」的估測。

健康平均餘命與平均餘命的差距,則是因疾病及殘障而縮短健康狀態的值,即年數愈短對家庭照顧者負擔愈小。

一、 本市近年來平均壽命概況

◎本市近年來平均壽命逐年增加,男性平均壽命皆低於女性。

本市106年平均壽命為79.73歲,較105年79.59歲,增加0.14歲,近10年來,平均壽命逐年增加,較97年78.26歲,增加1.47歲。就男女性平均壽命差異而言,106年男性為76.67歲,女性為83歲,男性較女性低6.33歲,男、女性分別較105年76.58歲、82.82歲增加0.09歲、0.18歲,較97年75.21歲、81.69歲分別增加1.46歲、1.31歲,近年來女性平均壽命均較男性高6歲左右。

表1 本市近年來零歲平均餘命

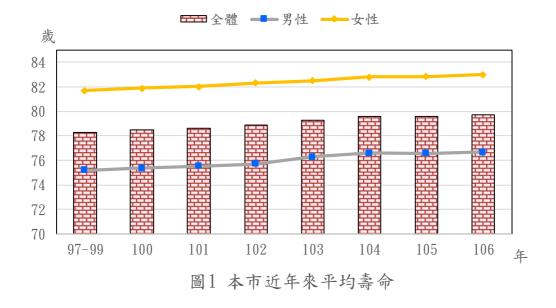
單位:歲

年別	全體	男性	女性
97-99	78. 26	75. 21	81.69
100	78. 44	75. 36	81.88
101	78. 59	75. 51	82.00
102	78. 85	75. 71	82. 29
103	79. 26	76. 26	82. 51
104	79. 58	76.60	82.80
105	79. 59	76. 58	82.82
106	79. 73	76. 67	83.00

資料來源:內政部統計處

備註:1.97-99年臺中市、臺南市、高雄市平均餘命均以改制合併後所轄範圍回溯至 97年資料編算,各直轄市統計期均為 97-99年。

2. 零歲之平均餘命特稱「平均壽命」。



二、 本市106年平均壽命與六都之比較

◎本市106年較101年平均壽命增加1.14歲,六都中平均壽命增加數,本市排名第2位

比較106年六都之平均壽命,本市為79.73歲位居第5位,六都中以臺北市之83.57歲最高,新北市之81.17歲居次,高雄市之79.08歲最低;若以性別觀之,本市男、女性平均壽命均位居六都中之第五位;男性平均壽命以臺北市之80.82歲最高,新北市之78.14歲居次,高雄市之75.93歲最低;女性之平均壽命,亦以臺北市之86.29歲最高,新北市之84.27歲居次,高雄市之82.41歲最低;綜上,六都之全體、男性及女性平均壽命皆呈現自北而南逐漸減少之情形。

比較106年與101年六都平均壽命增減值,以臺中市增加1.18歲最多,本市增加1.14歲次多,桃園市增加1.09歲再次之;若以性別觀察,本市男性增加1.16歲位居六都中最多,臺中市增加1.07歲次之,臺北市及桃園市增加0.82歲再次之;女性則以臺中市增加1.24歲最多,桃園市增加1.13歲次之,本市女性增加1.00歲再次之。

三、 本市106年平均壽命與各縣市之比較

◎106年本市平均壽命位居全國第11位,較105年第10位略降。

觀察各縣市之平均壽命,106年本市位居第11位,各縣市仍以六都中之臺北市83.57歲及新北市之81.17歲分別位居第1、2位,新竹市80.92歲位居第3位,臺東縣75.49歲最低、花蓮縣76.77歲次低。

相較於105年,本市平均壽命位居第10位,各縣市排序,除本市、 宜蘭縣、彰化縣、澎湖縣、基隆市及嘉義市排名較106年不同外,其 餘縣市均與106年排名相同。

依增減情形觀之,各縣市中以澎湖縣增長0.85歲最多(男性增長1.16歲、女性增長0.35歲),嘉義縣增長0.48歲次多(男性增長0.54歲、女性增長0.39歲),宜蘭縣增長0.06歲最少(男性減少0.09歲、女性增長0.28歲)。

表2 各縣市零歲平均餘命之比較

		10	 6年			10	5年			増 減 值	
地區別	全體		男性	女性	全體		男性	女性	全體	男性	女性
	(1)	排序	(2)	(3)	(4)	排序	(5)	(6)	(7)=(1)-(4)	(8)=(2)-(5)	(9)=(3)-(6)
全國	80. 39		77. 28	83. 70	80.00		76. 81	83. 42	0.39	0.48	0. 28
按直轄市分											
新北市	81.17	2	78. 14	84. 27	81.02	2	77. 92	84. 20	0.15	0.22	0.07
臺北市	83. 57	1	80. 82	86. 29	83. 36	1	80. 54	86. 18	0.21	0.28	0.11
桃園市	80. 75	4	77. 73	83. 97	80. 48	4	77. 46	83. 68	0.28	0.27	0. 28
臺中市	80. 34	5	77. 37	83. 39	80.11	5	77. 19	83. 12	0. 23	0.18	0.27
臺南市	79. 73	11	76. 67	83. 00	79. 59	10	76. 58	82. 82	0.14	0.09	0.18
高雄市	79. 08	14	75. 93	82. 41	78. 90	14	75. 72	82. 27	0.18	0.21	0.13
按臺灣省各縣市分											
宜蘭縣	79. 65	12	76. 20	83. 59	79. 59	10	76. 29	83. 31	0.06	-0.09	0.28
新竹縣	80. 28	6	77. 08	84. 06	80.03	6	76. 90	83. 71	0.25	0.18	0.35
苗栗縣	79. 10	13	76.01	82. 75	79.06	13	75. 96	82. 72	0.04	0.05	0.03
彰化縣	79. 89	9	76. 47	83. 82	79. 83	7	76. 43	83. 73	0.06	0.04	0.09
南投縣	78. 41	16	75. 01	82. 41	78. 19	16	74. 73	82. 27	0.22	0.27	0.14
雲林縣	78. 30	17	74. 76	82. 63	78. 17	17	74. 63	82. 47	0.13	0.13	0.16
嘉義縣	78. 71	15	75. 17	83.06	78. 22	15	74. 63	82.66	0.48	0.54	0.39
屏東縣	76. 96	18	73. 54	80. 97	76. 89	18	73. 41	81.00	0.07	0.14	-0.03
臺東縣	75. 49	20	71.50	80. 40	75. 05	20	71.02	80.03	0.43	0.48	0.37
花蓮縣	76. 77	19	72. 88	81.46	76. 55	19	72.87	80.96	0. 22	0.01	0. 51
澎湖縣	80.04	7	76. 63	84. 05	79. 18	12	75. 47	83. 70	0.85	1.16	0.35
基隆市	79. 89	9	76. 98	82. 92	79. 76	8	76. 91	82.69	0.13	0.07	0.22
新竹市	80. 92	3	77. 94	84. 08	80. 81	3	77. 81	83. 99	0.12	0.13	0.09
嘉義市	79. 91	8	76. 69	83. 11	79. 74	9	76. 57	82. 91	0.17	0.13	0.20

資料來源:內政部統計處

註:1.全國平均壽命:採當年數值編算基礎人口。

- 2. 直轄市及縣市平均壽命:採三年合併人口方式編算,106年平均壽命係利用104-106三年合併人口資料編算
- ,105年平均壽命係利用103-105三年合併人口資料編算。
- 3. 部分縣市人口數較少,惟其死亡率波動較大,致平均壽命增減變動幅度較大,使用者引用時請斟酌。
- 4. 金門縣因受人口遷移影響平均壽命波動甚大,連江縣則因人口數太少,故皆未單獨編算。
- 5. 本表數字係經實際數字編算後四捨五入至小數點第二位,故部分增減值尾數有捨位誤差。



表3 六都106年與101年零歲平均餘命之比較

		10)6年			10)1年			増 減 值	
地區別	全體		男性	女性	全體		男性	女性	全體	男性	女性
	(1)	排序	(2)	(3)	(4)	排序	(5)	(6)	(7)=(1)-(4)	(8)=(2)-(5)	(9)=(3)-(6)
全國	80. 39		77. 28	83. 70	79. 51		76. 43	82. 82	0.88	0.85	0.88
按直轄市分											
新北市	81.17	2	78. 14	84. 27	80. 50	2	77. 54	83. 63	0.67	0.60	0.64
臺北市	83. 57	1	80. 82	86. 29	82.66	1	80.00	85. 33	0.91	0.82	0.96
桃園市	80. 75	4	77. 73	83. 97	79.66	4	76. 91	82.84	1.09	0.82	1.13
臺中市	80. 34	5	77. 37	83, 39	79. 16	5	76. 30	82. 15	1.18	1.07	1. 24
臺南市	79. 73	11	76. 67	83. 00	78. 59	10	75. 51	82. 00	1.14	1.16	1.00
高雄市	79. 08	14	75. 93	82. 41	78. 36	14	75. 21	81. 82	0. 72	0.72	0. 59

資料來源:內政部統計處

四、 近年國人平均壽命與健康平均餘命比較

◎國人平均壽命與健康平均餘命之差距約8-9年,其中男性較女性差距小。

平均壽命是衡量國民健康及生命消長最直接的指標,可具體反映醫療水準的進步及成果的差異;健康平均餘命係代表國民身體健康 不需依賴他人的平均期望存活年數。

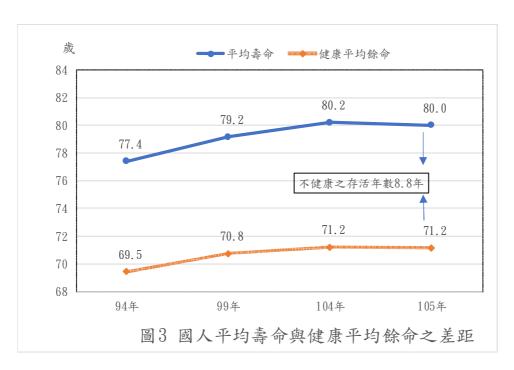
就平均壽命與健康平均餘命之差距觀察(稱為不健康之存活年數亦即不健康壽命), 105年國人平均壽命為80歲,健康平均餘命為71.2歲,不健康壽命計8.8年,近來平均壽命與健康平均餘命之差距約8-9歲,其中男性約介於7-8歲,女性約介於8-10歲,顯示女性雖然平均壽命較長,但相對在年老時有較長之臥病失能時間。

表4 近年國人平均壽命與健康平均餘命比較

年份	平:	均壽命()	裁)	健康	平均餘命	(歲)		差距(歲 康之存活	
_	全體	男性	女性	全體	男性	女性	全體	男性	女性
94年	77. 4	74. 5	80.8	69.5	67. 1	72.2	8.0	7. 4	8. 6
99年	79. 2	76. 1	82. 6	70.8	68. 5	73. 2	8.4	7.6	9.3
104年	80. 2	77. 0	83. 6	71.2	69.0	73. 7	9.0	8. 1	9. 9
105年	80.0	76.8	83. 4	71.2	68. 7	73.8	8.8	8. 1	9.6

資料來源:內政部統計處、衛生福利部

- 說明:1.健康平均餘命因無縣市資料數據及106年資料尚未產出,故以最新之105年國人平均壽命與健康平均餘命之差距作比較。
 - 2. 平均壽命及健康平均餘命分別指0歲平均餘命及0歲健康平均餘命。
 - 3. 本表計算至小數點1位。



參、 死因統計

一、本市106年死亡原因與105年之比較

◎106年與105年十大死亡原因順位均相同,其中惡性腫瘤、 心臟疾病(高血壓性疾病除外)及肺炎,位居前3位。

106年本市死亡人數計15,050人,平均每日約41人死亡;其中十大死因的死亡人數為11,752人,占總死亡人數之78.1%。106年本市死因排名前3位分別依序為惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)及肺炎,其中惡性腫瘤死亡人數4,433人,占總死亡人數29.5%,居本市十大死因之首;若與105年比較,十大死亡原因順位均相同,死亡人數除惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)、腦血管疾病、糖尿病及高血壓性疾病增加外,其餘均較105年減少。續以標準化死亡率觀之,106年本市標準化死亡率438.79人,較105年每十萬人口461.43人減少22.64人,其中以事故傷害每十萬人口減少6.95人最多,其次為肺炎每十萬人口減少3.92人,慢性肝病及肝硬化每十萬人口減少2.17人再次之,而惡性腫瘤則每十萬人口減少1.9人。

表5 本市近年來之主要死因

單位:人,每十萬人口

			10	05年					10	06年			與10	5年1	七較
	順位	3	モ亡人數		死亡率	標準化死	順位	3	モ亡人數		死亡率	標準化死	死亡人	標	準化死
		合計	男	女		亡率		合計	男	女		亡率	數增減	亡	率增減
所有死亡原因合計	-	15, 241	8, 827	6, 414	808. 2	461.43		15, 050	8, 666	6, 384	797. 9	438.79	- 191	-	22.64
惡性腫瘤	1	4, 352	2, 628	1,724	230.8	137.93	1	4, 433	2,676	1, 757	235.0	136.03	81	-	1.90
心臟疾病(高血壓 性疾病除外)	2	1, 602	917	685	85. 0	46.17	2	1, 617	909	708	85. 7	45. 20	15	-	0.97
肺炎	3	1, 237	734	521	65.6	31.46	3	1, 146	674	496	60.8	27.54	- 91	-	3.92
腦血管疾病	4	1, 057	591	503	56. 1	30.23	4	1,083	606	477	57.4	29.44	26	-	0.79
糖尿病	5	1,035	516	466	54.9	30.06	5	1,037	541	472	55.0	29.08	2	-	0.97
事故傷害	6	749	514	262	39.7	30.29	6	625	452	259	33.1	23.34	- 124	-	6.95
慢性下呼吸道疾病	7	537	369	237	28.5	13.63	7	526	326	231	27.9	12.77	- 11	-	0.86
高血壓性疾病	8	501	258	233	26.6	13.19	8	510	251	200	27.0	13.06	9	-	0.13
腎炎、腎病症候群 及腎病變	9	487	250	168	25. 8	13. 91	9	434	234	173	23. 0	12.18	- 53	-	1.74
慢性肝病及肝硬化	10	401	241	143	21.3	13.13	10	341	215	127	18.1	10.96	- 60	-	2.17
其他		3, 283	1,809	1, 472	174.1	101.43		3, 298	1,782	1, 484	174.8	99.19	15	-	2.24

資料來源:衛生福利部

備註:1. 死亡率:(死亡人數/年中人口數)*100,000

- 2. 標準化死亡率 $(^0/_{0000})$: Σ (年齡別死亡率×標準組年齡別人口數)/標準組總人口數。
- 3.標準化死亡率是將兩國或兩地不同性別、年齡、城鄉、所得、職業、婚姻、種族等項組合,化成為同一的基礎,用以剔除其人口在組合上之差異,俾可受到鈍正而客觀的比較。設死亡率與年齡有關,可以標準化死亡率去除年齡組成的影響。則標準化死亡率指各年齡別死亡率乘以標準人口的比率總和。
- 4. 粗死亡率與標準死亡率之差異在人口的結構(特別是年齡結構),以惡性腫瘤死亡率而言,死亡率225.1,標準化死亡率137.63,表示發生惡性腫瘤較高的年齡群,相較於世界人口的結構(以2000年WHO之世界人口結構調整後之標準化死亡率),占本市人口數的比重較高,所以經過標準化的調整之後,反而從225.1降到137.63,另一方面,惡性腫瘤大多數與年齡成正比,當人口有老化現象,惡性腫瘤死亡率會偏高。

二、本市近6年來死亡原因之比較

◎103-106年十大死因順位皆相同,101、102年部分死亡原因 互有消長。

本市103-106年十大死因順位皆相同,分別依序為1. 惡性腫瘤 2. 心臟疾病(高血壓性疾病除外) 3. 肺炎 4. 腦血管疾病 5. 糖尿病 6. 事故傷害 7. 慢性下呼吸道疾病 8. 高血壓性疾病 9. 腎炎腎病症候群及腎病變及 10. 慢性肝病及肝硬化,102年除糖尿病、腦血管疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變及高血壓性疾病分別位居第3、4、8、9位及101年慢性肝病及肝硬化及腎炎、腎病症候群及腎病變分別位居第9、10位外,其他順位皆與103-106年相同。

表5 本市近年來之主要死因(續完)

			1	O1年					1	02年					103	}年					10	1年		
	順位	3	モ亡人數		死亡率	標準化死	順位	3	E亡人數		死亡率	標準化死	順位	ž	E亡人數		死亡率		順位	Я	E亡人數		死亡率	標準化死
		合計	男	女		亡率		合計	男	女		亡率		合計	男	女		亡率		숨計	男	女		亡率
所有死亡原因合計		13, 884	8, 226	5, 658	738.8	476.04		13, 936	8, 213	5, 723	740.3	461.18		14, 330	8, 323	6, 007	760.7	457.13	-	14, 312	8, 388	5,924	759.3	445. 87
惡性腫瘤	1	4, 049	2, 520	1,529	215.5	143.36	1	4, 226	2, 584	1,642	224.5	145.04	1	4, 335	2, 630	1,705	230.1	145.10	1	4, 242	2, 582	1,660	225.1	137.63
心臟疾病(高血壓 性疾病除外)	2	1, 386	858	528	73.8	45. 57	2	1, 369	805	564	72. 7	43. 12	2	1, 389	821	568	73.7	42. 46	2	1, 511	883	628	80.2	44. 88
肺炎	3	1,060	635	425	56.4	31.58	4	1,000	602	398	53.1	28.89	3	1,114	646	468	59.1	30.70	3	1,071	598	473	56.8	28. 18
腦血管疾病	4	951	526	425	50.6	30.86	3	1,004	561	443	53. 3	31.75	4	1,034	585	449	55.0	31.31	4	959	576	383	50.9	28.40
糖尿病	5	944	447	497	50.2	31.40	5	945	456	489	50.2	30.53	5	1,031	493	538	54.7	31.96	5	942	474	468	50.0	28. 18
事故傷害	6	625	446	179	33.3	25.67	6	609	413	196	32.4	24. 78	6	584	401	183	31.0	22.97	6	638	444	194	33.8	24.55
慢性下呼吸道疾病	7	527	372	155	28.0	15.86	7	558	395	163	29.6	16.14	7	538	377	161	28.6	15.12	7	540	374	166	28.6	14.48
高血壓性疾病	8	443	201	242	23.6	13.79	9	448	213	235	23.8	13.40	8	444	227	217	23.6	12.59	8	449	222	227	23.8	12.55
腎炎、腎病症候群 及腎病變	10	386	217	169	20.5	12. 85	8	450	243	207	23. 9	14. 23	9	432	228	204	22.9	13.30	9	399	208	191	21.2	12. 11
慢性肝病及肝硬化	9	401	265	136	21.3	14.57	10	394	263	131	20.9	14.19	10	380	245	135	20.2	12.95	10	381	267	114	20.2	12.79
其他		3, 112	1, 739	1,373	165.6	110.52		2, 933	1, 678	1,255	155.8	99.12	-	3, 049	1,670	1, 379	161.9	98.69		3, 180	1, 760	1,420	168.7	102.11

資料來源:衛生福利部

三、本市各區主要死亡原因

◎106年除白河區外,其餘36區均以惡性腫瘤位居第1順位, 北門區、大內區、左鎮區死亡率位居前三名。

觀察本市 106 年各區主要死亡原因,除白河區外,其餘 36 區均 以惡性腫瘤位居第 1 順位,細觀本市 37 區 106 年惡性腫瘤概況,死 亡率前三名分別為: 北門區、大內區、左鎮區。其中北門區惡性腫瘤 死亡率前三名分別為: 氣管、支氣管和肺癌、肝和肝內膽管癌及口腔 癌; 大內區分別為: 肝和肝內膽管癌、氣管、支氣管和肺癌及女性乳 癌; 左鎮區則分別為肝和肝內膽管癌、氣管、支氣管和肺癌及結腸、 直腸和肛門癌,其中氣管、支氣管和肺癌及肝和肝內膽管癌均位居前 2 位。



表6 本市各行政區106年惡性腫瘤死亡率

單位:人/十萬人口

	單	位:人/十萬人口
地區	死亡率	排序
北門區	497. 3	1
大內區	476. 6	2
左鎮區	466. 7	3
六甲區	420.8	4
龍崎區	417. 4	5
鹽水區	384. 8	6
東山區	382. 4	7
玉井區	372. 8	8
將軍區	350. 9	9
七股區	346. 7	10
柳營區	335. 8	11
白河區	331.4	12
官田區	330. 4	13
學甲區	320. 3	14
楠西區	305. 9	15
後壁區	297. 2	16
下營區	291. 3	17
關廟區	278. 1	18
麻豆區	275. 1	19
安定區	262. 2	20
中西區	258. 5	21
山上區	245. 3	22
新營區	242. 2	23
佳里區	239. 0	24
南化區	238. 3	25
西港區	237. 8	26
南區	236. 5	27
新化區	235. 8	28
善化區	231. 1	29
北區	225. 7	30
仁德區	210. 4	31
新市區	194. 9	32
安南區	193. 5	33
歸仁區	181.6	34
東區	181.5	35
安平區	178. 4	36
永康區	170.8	37

資料來源:衛生福利部

表7 106年本各區主要死亡原因

單位:人,每十萬人口

国際之六指沙丁国			惡性腫	瘤		心腦	黄疾病(高血壓1	生疾病除	外)		腦	血管疾	病				肺炎					糖尿病	i	
國際疾病傷害死因 分類標準死亡原因	}	死亡人非	<u></u>	死亡率	順位	}	死亡人妻	t	死亡率	順位	j	モ亡人	數	死亡率	順位	3	死亡人	<u></u>	死亡率	順位	3	七人	<u></u>	死亡率	順位
	1100	男	¥			1100	男	女			4/10	男	女			1100	男	女			100	男	女		
新營區	189	116	73	242.2	1	78	45	33	100.0	2	36	21	15	46.1	4	52	35	17	66.6	3	29	16	13	37.2	5
鹽水區	99	60	39	384.8	1	34	18	16	132.2	2	19	13	6	73.9	5	24	12	12	93.3	3	23	12	11	89.4	2
白河區	95	58	37	331.4	2	107	52	55	373.2	1	16	10	6	55.8	5	26	14	12	90.7	3	6	2	4	20.9	1
柳營區	72	43	29	335.8	1	34	19	15	158.6	2	24	15	9	111.9	3	16	9	7	74.6	4	12	9	3	56.0	
後壁區	71	47	24	297.2	1	57	32	25	238.6	2	23	13	10	96.3	5	29	15	14	121.4	3	23	10	13	96.3	
東山區	81	52	29	382.4	1	29	15	14	136.9	2	24	12	12	113.3	3	13	8	5	61.4	7	19	9	10	89.7	
麻豆區	123	76	47	275.1	1	38	20	18	85.0	2	29	17	12	64.9	4	37	15	22	82.8	3	28	11	17	62.6	
下營區	71	46	25	291.3	1	20	6	14	82.1	5	25	7	18	102.6	4	32	19	13	131.3	2	25	16	9	102.6	
六甲區	94	51	43	420.8	1	29	12	17	129.8	2	20	13	7	89.5	3	12	7	5	53.7	6	12	5	7	53.7	
官田區	71	43	28	330.4	1	31	18	13	144.2	2	13	9	4	60.5	5	22	12	10	102.4	3	20	12	8	93.1	
大內區	47	28	19	476.6	1	22	6	16	223.1	2	11	6	5	111.5	3	11	7	4	111.5	4	4	2	2	40.6	
生里區	142	84	58	239.0	1	39	23	16	65.6	3	26	10	16	43.8	4	60	27	33	101.0	2	23	8	15	38.7	
學甲區	84	51	33	320.3	1	28	14	14	106.8	2	23	14	9	87.7	3	20	13	7	76.3	4	17	5	12	64.8	
西港區	59	38	21	237.8	1	20	9	11	80.6	3	18	14	4	72.5	4	15	7	8	60.4	5	24	11	13	96.7	
七股區	80	45	35	346.7	1	30	16	14	130.0	3	15	6	9	65.0	7	35	20	15	151.7	2	20	11	9	86.7	
將軍區	70	40	30	350.9	1	20	10	10	100.3	3	13	7	6	65.2	4	22	10	12	110.3	2	12	6	6	60.2	
北門區	56	30	26	497.3	1	13	8	5	115.4	2	9	5	4	79.9	4	6	3	3	53.3	5	10	3	7	88.8	
新化區	103	71	32	235.8	1	38	19	19	87.0	3	25	16	9	57.2	5	29	17	12	66.4	4	38	15	23	87.0	
善化區	111	64	47	231.1	1	48	29	19	100.0	2	44	25	19	91.6	3	22	11	11	45.8	5	29	14	15	60.4	
新市區	71	39	32	194.9	1	26	18	8	71.4	3	17	9	8	46.7	4	13	10	3	35.7	6	26	17	9	71.4	
安定區	80	49	31	262.2	1	18	11	7	59.0	4	20	7	13	65.6	3	12	5	7	39.3	5	33	19	14	108.2	
山上區	18	13	5		1	8	5	3	109.0	4	11	7	4	149.9	3	13	11	2	177.2	2	4	3	1		
玉井區	53	33	20		1	21	12	9	147.7	2	13	9	4	91.4	4	13	7	6	91.4	5	17	9	8	119.6	
楠西區	30	23	7	300.7	1	28	15	13	285.5	2	12	6	v	122.4	3	9	8	1	91.8	4	3	2	1	30.6	
南化區	21	18	3	238.3	1	7	4	3	79.4	6	8	7	1	90.8	3	8	3	5	90.8	4	7	4	3	79.4	
左鎮區	23	16	7	466.7	1	9	6	3	182.6	2	6	3		121.8	4	6	4	2	121.8	5	7	2		142.0	
仁德區	158	95	63	210.4	1	57	32	25	75.9	2	36	20	16	48.0	4	49	29	20	65.3	3	33	20	13	44.0	
歸仁區	124	70	54	181.6	1	30	19	11	43.9	4	47	21	26	68.8	2	36	21	15	52.7	3	28	18	10	41.0	
關廟區	96	63		278.1	1	37	15	22	107.2	2	34	21	13	98.5	4	25	14	11	72.4	5	34	20	14	98.5	
龍崎區	17	13	4		1	8	4	4	196.4	3	3	2	1	73.7	7	9	7	2	221.0	2	4	1	3	98.2	
永康區	398	238	160	170.8	1	142	90	52	60.9	2	93	60	33	39.9	4	102	68	34	43.8	3	88	53	35	37.8	
東區	340	179	161	181.5	1	114	70	44	60.9	2	77	44	33	41.1	4	88	62	26	47.0	3	75	40	35	40.0	
南區	297	183	114		1	101	53	48	80.4	2	66	37	29	52.6	5	72	43	29	57.3	4	77	36	41	61.3	
北區	300	178	122		1	93	56	37	70.0	3	77	45	32	57.9	4	94	57	37	70.7	2	72	39	33	54.2	
安南區	371	233	138	193.5	1	86	52	34	44.9	3	84	46	38	43.8	4	50	25	25	26.1	7	97	53	44	50.6	
安平區	118	68	50		1	33	24	9	49.9	2	21	10	11	31.7	3	15	9	6	22.7	5	18	10	8	27.2	
中西區	200	122	78	258.5	1	84	52	32	108.6	2	45	18	27	58.2	4	49	30	19	63.3	3	40	18	22	51.7	

資料來源.衛生福利部

表7 106年本各區主要死亡原因(續完)

單位:人,每十萬人口

			事故傷:	全			慢性	下呼吸	道疾病		腎炎	、腎病	转症候 起	洋及腎	病變		高.	血壓性	疾病			慢性肝	F病及F	开硬化	
國際疾病傷害死因 分類標準死亡原因	3	正亡人妻	<u></u>	死亡率	順位	3	正亡人妻	t	死亡率	順位	3	死亡人事	Ď.	死亡率	順位	3	でした。	<u></u>	死亡率	順位	ž	正亡人	B	死亡率	順位
	抽	男	女			加	男	女			4100	男	女			抽	男	女			抽	男	女		
新營區	21	13	8	26.9	9	25	14	11	32.0	7	21	8	13	26.9	8	27	13	14	34.6	6	16	10	6	20.5	1
鹽水區	8	7	1	31.1	9	13	10	3	50.5	7	7	4	3	27.2	11	15	7	8	58.3	6	9	5	4	35.0	
白河區	12	10	2	41.9	7	22	12	10	76.7	4	12	7	5	41.9	6	9	3	6	31.4	11	10	7	3	34.9	1
柳營區	15	13	2	70.0	5	12	9	3	56.0	7	8	4	4	37.3	10	9	6	3	42.0	9	11	8	3	51.3	
後壁區	20	13	7	83.7	6	16	12	4	67.0	7	12	9	3	50.2	9	15	7	8	62.8	8	10	6	4	41.9	1
東山區	11	8	3	51.9	8	16	8	8	75.5	5	6	3	3	28.3	12	15	6	9	70.8	6	10	8	2	47.2	
麻豆區	13	10	3	29.1	7	11	2	9	24.6	8	18	11	7	40.3	6	10	5	5	22.4	10	11	7	4	24.6	
下營區	11	7	4	45.1	7	17	9	8	69.7	6	7	1	6	28.7	10	2	2	•	8.2	16	8	5	3	32.8	
六甲區	13	10	3	58.2	4	10	6	4	44.8	8	9	6	3	40.3	9	7	5	2	31.3	10	12	6	6	53.7	
官田區	13	9	4	60.5	6	6	2	4	27.9	9	4	1	3	18.6	13	8	3	5	37.2	7	8	4	4	37.2	
大內區	25	4	3	71.0	5	6	4	2	60.8	6	6	4	2	60.8	10	2	1	1	20.3	14	3	3	-	30.4	1
生里區 学甲區	25 7	20	5 2	42.1	5	18	8	10	30.3	8	13 7	4	9	21.9	10	14	6	8	23.6	9	9	6	3	15.1	1
子下四 西港區	15	11	4	26.7 60.4	11	10 10	8 5	2 5	38.1 40.3	6	1	2	5	26.7	10	5	2	3	19.1 36.3	13	8	6 4	3	30.5 28.2	
七股區	16	8	8	69.3	6	9	5	4	39.0	8	7	3	4	30.3	9	29	15	6 14	125.7	4	5	3)	21.7	1
将軍區	10	9	1	50.1	6	9	5	4	45.1	7	5	4	1	25.1	12	6	4	2	30.1	11	4	1	3	20.1	1
門區	6	4	2	53.3	6	2	1	1	17.8	13	3	2	1	26.6	9	3	·	3	26.6	7	1	1	-	8.9	1
新化區	14	10	4	32.1	7	9	5	4	20.6	9	3	1	2	6.9	13	6	3	3	13.7	10	15	9	6	34.3	1
善 化區	17	13	4	35.4	6	15	8	7	31.2	7	12	5	7	25.0	8	10	7	3	20.8	10	7	4	3	14.6	1
新市區	10	5	5	27.5	7	6	5	1	16.5	9	5	4	1	13.7	10	7	4	3	19.2	8	2	2		5.5	1
安定區	10	7	3	32.8	7	9	6	3	29.5	9	8	3	5	26.2	10	11	5	6	36.1	6	6	6		19.7	1
11LE	4	3	1	54.5	8	4	3	1	54.5	7	2	2	-	27.3	12	5	2	3	68.2	5	2	1	1	27.3	1
玉井區	8	5	3	56.3	7	10	4	6	70.3	6	6	1	5	42.2	9	4	1	3	28.1	10	4	2	2	28.1	1
楠西區	7	5	2	71.4	6	3	2	1	30.6	10	6	2	4	61.2	7	-	-	-	0.0		1	1	-	10.2	1
南化區	5	4	1	56.7	8	5	4	1	56.7	7	4	1	3	45.4	9	1	1	-	11.3	16	3	3	-	34.0	1
左鎮區	5	3	2	101.5	7	3	3		60.9	10	5	3	2	101.5	6	4	2	2	81.2	8	2	1	1	40.6	1
上德區	31	21	10	41.3	6	13	11	2	17.3	10	14	6	8	18.6	8	28	15	13	37.3	7	9	9	-	12.0	1
詩仁區	28	20	8	41.0	6	16	9	7	23.4	7	7	3	4	10.2		8	3	5	11.7	9	7	5	2	10.2	1
關廟區	11	7	4	31.9	10	11	7	4	31.9	9	12	6	6	34.8	8	15	5	10	43.5	6	12	6	6	34.8	
龍崎區	-	-	•	0.0	-	8	4	4	196.4	4	1	-	l	24.6	13	3	2	1	73.7	6	1	-	1	24.6	1
永康區	38	38	-	16.3	7	45	30	15	19.3	6	37	12	25	15.9	10	37	19	18	15.9	9	32	22	10		1
東區	39	25	14	20.8	8	34	25	9	18.1	9	42	19	23	22.4	7	44	21	23	23.5	6	20	14	6		1
南區	36	29	7	28.7	7	30	19	11	23.9	8	28	15	13	22.3	9	38	21	17	30.3	6	20	17	3	15.9	1
北區	38	21	17	28.6	6	28	21	7	21.1	9	32	13	19	24.1	7	30	12	18	22.6	8	16	11	5	12.0	1
安南區 安平區	59	47	12	30.8	6	31	20	11	16.2	9	28	15	13	14.6		34	20	14	17.7	8	22	20		11.5	
	15	10	5	22.7	6	10	7	3	15.1	10	9	4	5	13.6		12	8	4	18.1	8	11	6	5	16.6	1
中西區	27	18	9	34.9	6	24	13	11	31.0	9	26	14	12	33.6	8	26	12	14	33.6	7	7	5	2	9.0	_

資料來源:衛生福利部

表8 106年本市北門區、大內區、左鎮區惡性腫瘤概況

單位:人/十萬人口

点	上南市北門	品	点	南市大內	品		南市左鎮	區
順位	死亡原因	死亡率	順位	死亡原因	死亡率	順位	死亡原因	死亡率
1	氣管、支 氣管和肺 癌	106. 6	1	肝和肝內膽管癌	111.5	1	肝和肝內膽管癌	101.5
2	肝和肝內 膽管癌	97. 7	2	氣管、支 氣管和肺 癌	91.3	2	氣管、支 氣管和肺 癌 4	101.5
3	口腔癌	35. 5	3	女性乳癌	65. 6	3	結腸、直 腸和肛門 癌	60.9
4	結腸、直 腸和肛門 癌	35. 5	4	結腸、直 腸和肛門 癌	40.6	4	卵巢癌	46.2
5	膀胱癌	35. 5	5	膽囊和其 他膽道癌	30. 4	5	膀胱癌	40.6
6	女性乳癌	18. 0	6	口腔癌	20.3	6	腦癌	40.6
7	子宮頸及 部位未明 示子宮癌	18. 0	7	黑色素瘤 和其他皮膚癌	20.3	7	口腔癌	20.3
8	鼻咽癌	17.8	8	非何杰金氏淋巴瘤	20.3	8	鼻咽癌	20.3
9	胃癌	17.8	9	前 列 腺 (攝護腺) 癌	18. 9	9	食道癌	20.3
10	前列腺 (攝護腺) 癌	17.5	10	鼻咽癌	10.1	10		

資料來源:衛生福利部

備註:左鎮區剩餘惡性腫瘤為其他惡性腫瘤計2名,故無第10順位。

四、本市兩性主要死亡原因之比較

◎男性十大死因與死亡率皆高於女性;其中又以惡性腫瘤、 事故傷害兩性差異較為明顯。

106年依死亡率排序之男性十大死因,順位為(1) 惡性腫瘤(死亡率:每十萬人口283.9人)(2) 心臟疾病(高血壓性疾病除外)(96.4人)(3) 肺炎(71.5人)(4) 腦血管疾病(64.3人)(5) 糖尿病(57.4人)(6) 事故傷害(47.9人)(7) 慢性下呼吸道疾病(34.6人)(8) 高血壓性疾病(26.6人)(9) 慢性肝病及肝硬化(24.8人)(10) 蓄意自我傷害(自殺)(22.8人)。

女性十大死因,順位為(1) 惡性腫瘤(死亡率:每十萬人口186.2 人)(2) 心臟疾病(高血壓性疾病除外)(75人) (3) 糖尿病(52.6人) (4) 腦血管疾病(50.6人) (5) 肺炎(50人) (6) 高血壓性疾病(27.4 人) (7) 腎炎腎病症候群及腎病變(24.5人) (8) 慢性下呼吸道疾病(21.2人) (9) 事故傷害(18.3人) (10) 衰老/老邁(13.5人)。

表9 本市106年及101年兩性主要死因

單位:每十萬人口,%

	1	06年	1	01年	106較		1	06年	1	01年	106較101
男性死因	順位	死亡率	順位	死亡率	101年死	女性死因	順位	死亡率	順位	死亡率	年死亡率
					減%						增減%
所有死亡原因合計		919.3		871.0	5.5	所有死亡原因合計		676.6		605. 2	11.79
惡性腫瘤	1	283.9	1	266.8	6.4	惡性腫瘤	1	186. 2	1	163.6	13.85
心臟疾病(高血壓 性疾病除外)	2	96.4	2	90.8	6. 1	心臟疾病(高血壓 性疾病除外)	2	75.0	2	56. 5	32. 85
肺炎	3	71.5	3	67.2	6.3	糖尿病	3	52.6	3	53. 2	- 1.13
腦血管疾病	4	64.3	4	55. 7	15.4	腦血管疾病	4	50.6	4	45.5	11.19
糖尿病	5	57.4	5	47.3	21.3	肺炎	5	50.0	5	45.5	10.03
事故傷害	6	47.9	6	47.2	1.5	高血壓性疾病	6	27.4	6	25.9	6.03
慢性下呼吸道疾病	7	34.6	7	39. 4	- 12.2	腎炎、腎病症候群 及腎病變	7	24. 5	8	18. 1	35. 42
高血壓性疾病	8	26.6	10	21.3	25. 1	慢性下呼吸道疾病	8	21.2	9	16.6	27.84
慢性肝病及肝硬化	9	24.8	8	28. 1	- 11.5	事故傷害	9	18.3	7	19.1	- 4.25
蓄意自我傷害(自 殺)	10	22.8	11	21.0	8.8	衰老/老邁	10	13.5	13	12. 7	5. 73
腎炎、腎病症候群 及腎病變	11	21.5	9	23. 0	- 6.3	蓄意自我傷害(自 殺)	11	12.1	12	13. 3	- 8.92
敗血症	12	13.6	12	17. 2	- 20.8	慢性肝病及肝硬化	14	11.3	10	14.5	- 22.05
衰老/老邁	13	10.2	13	11.5	- 11.8	敗血症	12	11.8	11	14.0	- 16.05

資料來源:衛生福利部

五、106年兩性主要死亡原因與101年之比較

◎男性前七順位、女性前六順位皆相同,其他順位互有消長。

男性十大死因順位,除高血壓性疾病由第10順位上升至第8順位、慢性肝病及肝硬化由第8順位下降至第9順位、蓄意自我傷害(自殺)由第11順位上升至第10順位、腎炎、腎病症候群及腎病變由第9順位降至第11順位外,餘均相同。

女性十大死因順位,除腎炎、腎病症候群及腎病變由第8順位上升至第7順位、慢性下呼吸道疾病由第9順位上升至第8順位、事故傷害由第7順位降至第9順位、衰老/老邁由第13順位上升至第10順位、蓄意自我傷害(自殺)由第12順位上升至第11順位、慢性肝病及肝硬化由第10順位下降至第14順位、敗血症由第11順位下降至第12順位外,餘均相同。

肆、結論

一、本市近年來平均壽命逐年增加,男性平均壽命皆低於女性:

本市106年平均餘命為79.73歲,較105年79.59歲,增加 0.14歲,近10年來,平均壽命逐年增加。就男女性平均壽命 差異而言,男性較女性低6.33歲,近年來男性平均壽命均較 女性低6歲左右。

二、106年本市全體、男性、女性之平均壽命均位居六都第五位, 居全國第11位:

本市106年全體、男、女性之平均壽命分別為79.73歲、 76.67歲及83歲,位居六都中之第五位;六都中以台北市 83.57歲最高,其餘依序為新北市、桃園市、台中市、台南 市及高雄市,呈自北而南遞減的情形。

106年本市平均壽命位居第11位,若以各縣市觀察,無 論全體、男性或女性平均壽命,東部縣市平均壽命較西部各 縣市低,原因可能與西部交通較東部方便,醫療資源與交通 運輸便利性相對較充足,以及人文生活習慣差異等因素有關。

三、國人平均壽命與健康平均餘命之差距約8-9年,其中男性較 女性差距小。

就平均壽命與健康平均餘命之差距觀察(即不健康之存活年數),105年國人平均壽命為80歲,健康平均餘命為71.2歲,不健康壽命計8.8年,若依男、女性觀察,男性約介於7-8歲,女性約介於8-10歲,顯示女性不健康之存活年數較男性為高。

四、106年與105年十大死亡原因順位均相同,其中惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)及肺炎,位居前3位:

106年本市死因排名前3位分別依序為惡性腫瘤、心臟疾

病(高血壓性疾病除外)及肺炎,其中惡性腫瘤死亡人數4,433人,占總死亡人數29.5%,居本市十大死因之首;若與105年比較,十大死亡原因順位均相同。

五、比較本市近6年來死亡原因, 103-106年十大死因順位皆相 同,101、102年部分死亡原因互有消長:

本市103-106年十大死因順位皆相同,分別依序為1. 惡性腫瘤2. 心臟疾病(高血壓性疾病除外) 3. 肺炎4. 腦血管疾病5. 糖尿病6. 事故傷害7. 慢性下呼吸道疾病8. 高血壓性疾病9. 腎炎腎病症候群及腎病變及10. 慢性肝病及肝硬化,101、102年則部分死亡原因互有消長。

六、106年除白河區外,其餘36區均以惡性腫瘤位居第1順位,北 門區、大內區、左鎮區死亡率位居前三名:

觀察本市 106 年各區主要死亡原因,除白河區外,其餘 36 區均以惡性腫瘤位居第 1 順位,細觀本市 37 區 106 年惡性腫瘤概況,死亡率前三名分別為:北門區、大內區、左鎮區。此三區惡性腫瘤死亡率前二名均有氣管、支氣管和肺癌、肝和肝內膽管癌。

七、106年男性死亡率皆高於女性;其中又以惡性腫瘤、事故傷 害兩性差異較為明顯:

就性別觀察十大死因與死亡率差異,106年男性死亡率皆高於女性;其中又以惡性腫瘤、事故傷害兩性差異較為明顯。

依男、女性死亡率前三順位觀之,惡性腫瘤及心臟疾病(高血壓性疾病除外)均位居第1、2順位,第3順位男、女性則分別為肺炎及糖尿病。

綜上,隨著醫療水準提升、生活品質提高及運動風氣盛行,平均壽命長期呈現上升趨勢,然就平均壽命與健康平均餘命之差距約8-9年,且女性不健康之存活年數較男性為高,顯示老年人可能有8到9年時間是必須仰賴醫療或他人照護才得以維繫生命,且女性相對在年老時有較長之臥病失能時間,凸顯醫療長照的需求與重要性。

癌症與慢性病,在十大死因中占大部分比率,後續的治療也將造成許多家庭沉重的負擔。本局為了幫助民眾及早發現、治療,自 92 年推動「行動醫院、全民健檢」以來,每年以服務 3 萬人次民眾為目標,並將成人預防保健、4 大癌症篩檢及盛行的肝癌篩檢、肺結核篩檢、早期失智症篩檢、憂鬱症篩檢、衰弱檢測等服務,深入本市各個社區、偏鄉等處,期望能縮短城鄉醫療差距,讓本市所有市民都能享有健康平等權。

此外,因應高齡社會之來臨,本市於100年開始推動高齡友善城市,為延長高齡者健康至失能的時程,辦理多項政策,例如:長者健康促進班、長者活力賽、防跌班、失智症宣導、長者口腔照護、衰弱評估篩檢及高齡友善藥局等),期望能讓本市更多的市民能享有更健康的老年生活。

參考文獻

- 1. 內政部統計處(107年第38週、107年第43週),內政統計通報
- 2. 行政院主計總處(第218號),國情統計通報
- 3. 張弼超(107年2月) ,由平均壽命與主要死因看新北市市民健康狀態,新北市政府主計處
- 4. 衛生福利部(106年),平均餘命與死因之性別差異分析
- 5. 戴浩志、張金堅、林哲鈺(103年10月) ,我國平均餘命趨勢與長壽基因的探討,澄清綜合醫院中港分院,15-20