

新北市樹林區 死因統計專題分析

資料期間:111 年



新 北 市 樹 林 區 公 所 編 印
中 華 民 國 1 1 2 年 7 月 出 版

凡例

- 一. 本書編印目的，旨在報導本區人口死亡原因有關議題之統計數據，俾以提供施政考核及釐訂施政計畫之參考。
- 二. 本書所列資料來源，係根據市府及本所各業務單位編報之公務統計報表，業經蒐集之資料加以整編而成。
- 三. 本書之資料探討樹林區死亡人口概況、樹林區與新北市十大死因比較、樹林區主要死因及結論等 4 大類。
- 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. 本報所用符號代表意義如下：
 - 「-」無數據。
 - 「--」有數值，但該數值無意義。
 - 「...」數值不詳或尚未產生資料。
 - 「0」有數值，但數值不及半單位。
- 七. 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。
- 八. 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

壹、 樹林區死亡人口概況(含性別).....	1
貳、 樹林區與新北市十大死因比較.....	3
一、 死因順位比較.....	3
二、 死亡率比較.....	3
參、 樹林區主要死因分析.....	4
一、 惡性腫瘤.....	6
二、 心臟疾病(高血壓性疾病除外).....	7
三、 糖尿病.....	8
四、 肺炎.....	9
五、 腦血管疾病.....	10
肆、 結論.....	11

表目次

表 1	樹林區歷年兩性死亡人數統計.....	2
表 2	樹林區與新北市 111 年十大死因比較表.....	3
表 3	樹林區歷年人口主要死因.....	5
表 4	樹林區歷年惡性腫瘤死亡人數性比例.....	6
表 5	樹林區歷年心臟疾病死亡人數性比例.....	7
表 6	樹林區歷年糖尿病死亡人數性比例.....	8
表 7	樹林區歷年肺炎疾病死亡人數性比例.....	9
表 8	樹林區歷年腦血管死亡人數性比例.....	10

圖目次

圖 1	樹林區歷年死亡人口數.....	1
圖 2	樹林區歷年兩性死亡人數及死亡率.....	2
圖 3	樹林區 111 年主要死因組成結構.....	4
圖 4	樹林區歷年惡性腫瘤死亡人數性別比例.....	6
圖 5	樹林區歷年心臟疾病死亡人數性別比例.....	7
圖 6	樹林區歷年糖尿病死亡人數性別比例.....	8
圖 7	樹林區歷年肺炎死亡人數性別比例.....	9
圖 8	樹林區歷年腦血管疾病死亡人數性別比例.....	10

前言

死因統計為符公共衛生之疾病預防及國際比較目的，係依世界衛生組織(WHO)疾病分類之死因選碼準則定義，以導致死亡的原始病因作為統計依據，我國自 97 年起以國際疾病分類標準第 10 版(ICD-10)進行分類，惟自 108 年起改依「2016 年版 ICD-10 死因選取準則」，在選取準則不同基礎下，各類死因人數將較 107 年有較大差異。另標準化死亡率係依世界衛生組織(WHO)編布之西元 2000 年世界標準人口年齡結構調整計算。

臺灣位於亞熱帶地區，受氣候影響甚鉅，由於全球暖化引發的氣候變遷，進而產生熱效應、極端氣候及空氣污染下，造成心血管、腦血管及呼吸性的疾病等慢性疾病大增，甚至會有瘧疾、登革熱等傳染病的發生，死因統計可評估公共衛生及國民健康的改善情形，了解主要死因變動趨勢，可作為擬定衛生政策之重要參考及本區相關建設及福利之改善。

本文針對本區所有死亡者之死亡原因進行分析，期能提供衛生單位在規劃醫療衛生政策及預防各項死因的防治措施等決策之參據，促進醫療資源達到妥適分配運用及建立相關建設措施。

壹、 樹林區死亡人口概況(含性別)

隨著人口成長及高齡人口比重增加，本區死亡人數長期呈現上升趨勢，111年死亡人數計 1,295 人，較 110 年增加 214 人，近十年中以 102 年 819 人最少。

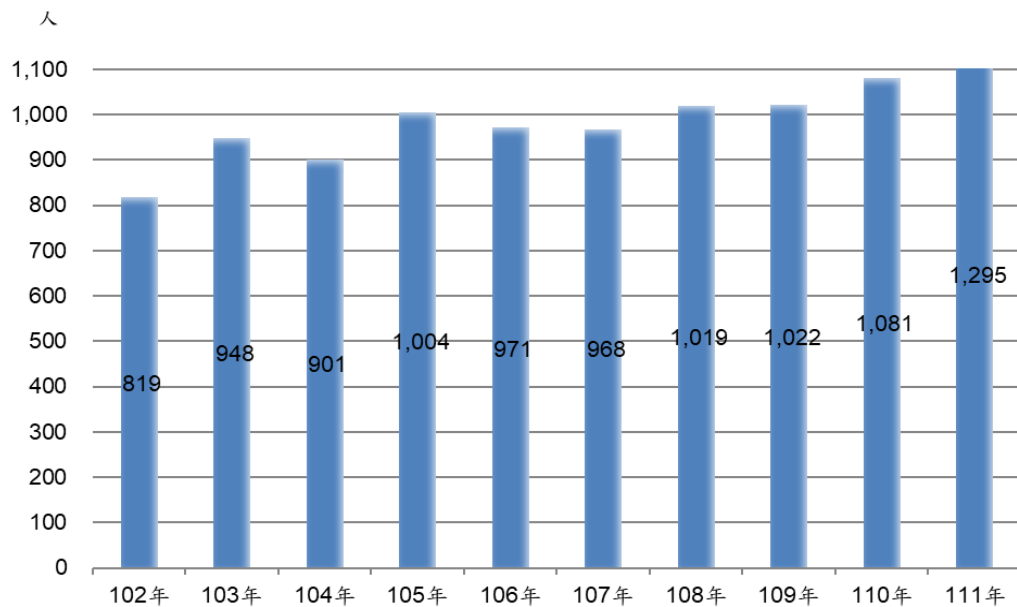


圖1 樹林區歷年死亡人口數

資料來源:衛生福利部統計處

觀察圖 2 及表 1 可得知，本區歷年男性死亡人數皆高於女性死亡人數，111 年男性死亡人數 798 人，較 110 年增加 22.01%，女性死亡人數 497 人，較 110 年增加 16.39%，男性死亡人數約為女性之 1.6 倍。男性死亡率為每十萬人口 885.9 人，較 110 年增加 23.30%，女性死亡率為每十萬人口 546.7 人，較 110 年增加 17.37%，近年男性死亡率增加幅度高於女性，男性標準化死亡率為每十萬人口 605.1 人，較上年度增加 18.16%，女性標準化死亡率為每十萬人口 327.8 人，較上年度增加 12.38%，男性約為女性 1.8 倍。

表 1 樹林區歷年兩性死亡人數統計

單位：人、每十萬人口

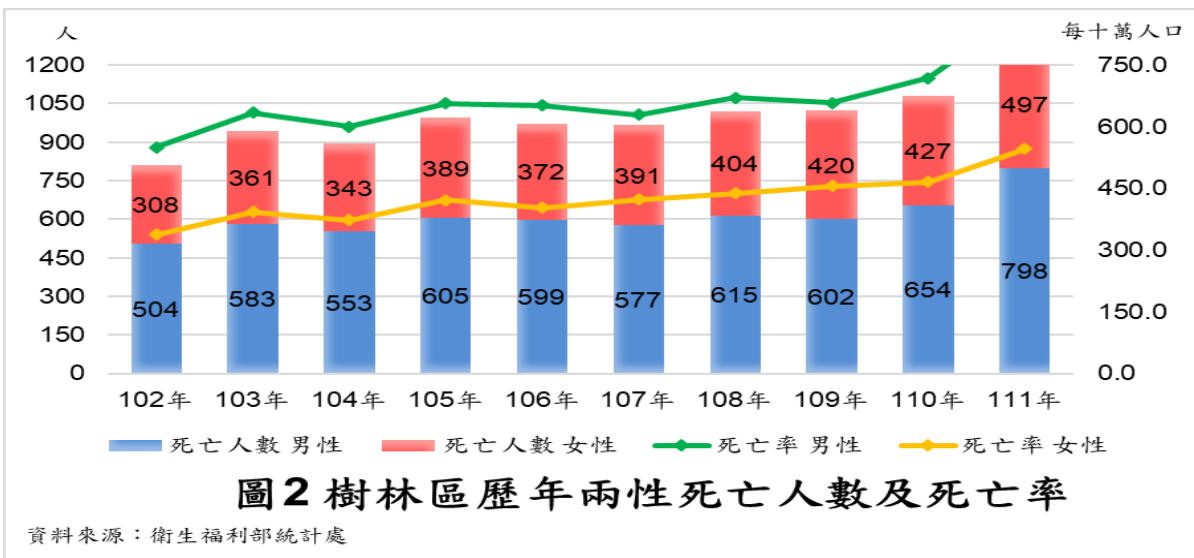
年度別	死亡人數	死亡率	標準化死亡率	死亡人數		死亡率		標準化死亡率	
				男性	女性	男性	女性	男性	女性
102	812	444.4	408.6	504	308	550.4	338.0	511.8	311.4
103	944	513.6	465.7	583	361	633.7	393.3	586.4	352.1
104	896	486.4	419.5	553	343	600.3	372.4	528.1	317.6
105	994	539.3	441.5	605	389	657.1	421.7	552.2	338.7
106	971	526.9	419.9	599	372	651.4	402.9	537.9	310.1
107	968	526.0	395.4	577	391	628.6	423.8	493.1	307.8
108	1,019	554.0	400.3	615	404	670.7	438.0	502.3	307.0
109	1,022	556.3	384.9	602	420	657.8	455.6	480.0	298.6
110	1,081	591.7	397.1	654	427	718.5	465.8	512.1	291.7
111	1,295	715.5	457.5	798	497	885.9	546.7	605.1	327.8

資料來源：衛生福利部統計處

註：1.死亡率：死亡人數除以年中人口數

2.標準化死亡率：2000年WHO世界人口年齡結構為基準

3.111年年中人口數計180,985人，男性90,080人，女性90,905人



貳、 樹林區與新北市十大死因比較

一、 死因順位比較

經統計本區 111 年前十大死因(表 2)與新北市死因順位比較均相同；與去年相較，本區嚴重特殊傳染性肺炎攀升為第 3 順位，肺炎提升為第 4 順位，糖尿病下降為第 5 順位，腦血管疫病、慢性下呼吸道疾病、高血壓性疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變則分別下降 1 名，分占第 6、第 7、第 8、第 9 順位，事故傷害則下降為第 10 順位，原為第 10 順位的蓄意自我傷害(自殺)則跌出 10 名外，今年為第 11 順位。

二、 死亡率比較

111 年本區所有死亡原因死亡率為每十萬人口 715.5 人，相較於新北市 768.6 人少 53.1 人，而本區前十大死因中，除惡性腫瘤及慢性下呼吸道疾病外，餘八大死因均較新北市死亡率為低；就本區十大死因死亡率中，以心臟疾病每十萬人口死亡率 88.4 較新北市 107.2 人少 18.8 人最多。

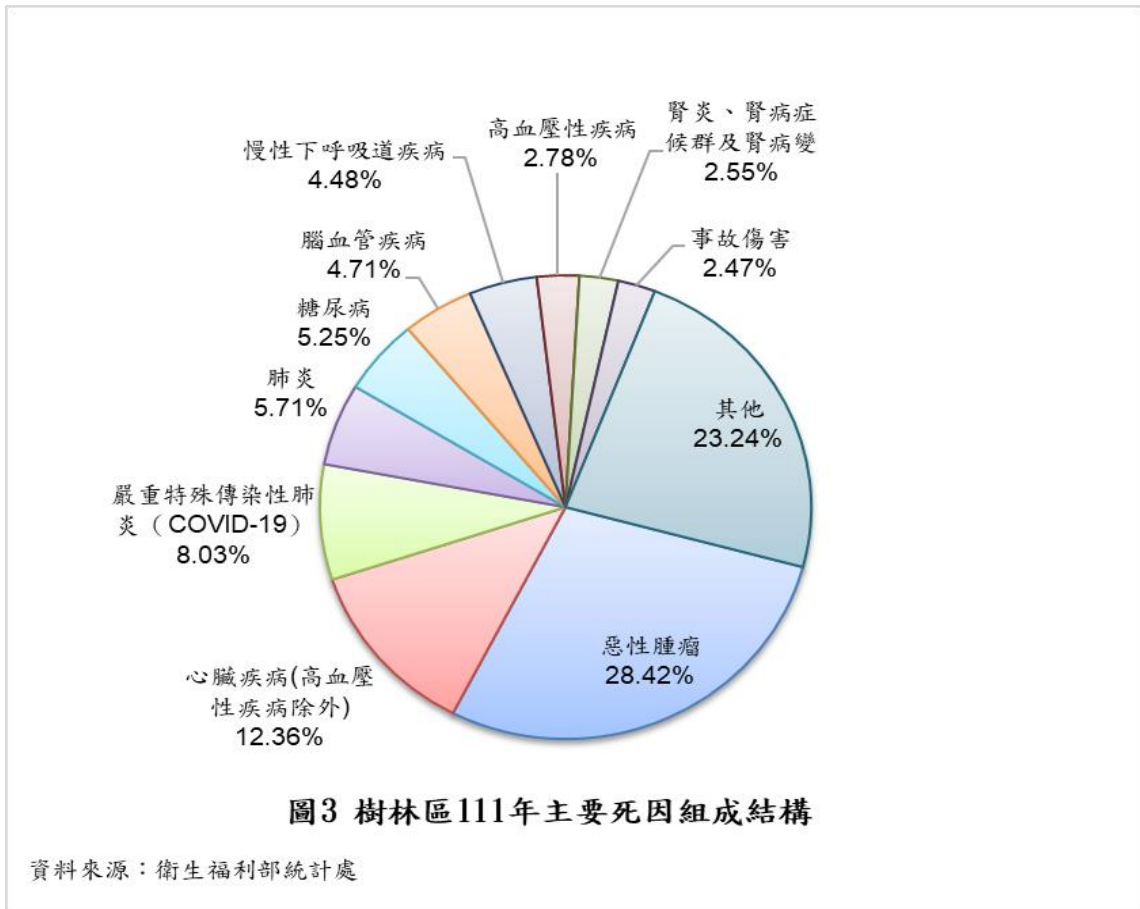
表 2 樹林區與新北市 111 年十大死因比較表

死亡原因	樹林區		新北市		死亡率 差異(a- b)
	死亡率(a)	死因順位	死亡率(b)	死因順位	
所有死亡原因	715.5	-	768.6	-	-53.1
惡性腫瘤	203.3	(1)	200.1	(1)	3.2
心臟疾病(高血壓性疾病除外)	88.4	(2)	107.2	(2)	-18.8
嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)	57.5	(3)	59.0	(3)	-1.5
肺炎	40.9	(4)	46.6	(4)	-5.7
糖尿病	37.6	(5)	43.3	(5)	-5.7
腦血管疾病	33.7	(6)	40.8	(6)	-7.1
慢性下呼吸道疾病	32.0	(7)	31.7	(7)	0.3
高血壓性疾病	19.9	(8)	25.1	(8)	-5.2
腎炎、腎病症候群及腎病變	18.2	(9)	20.9	(9)	-2.7
事故傷害	17.7	(10)	18.1	(10)	-0.4
其他	166.3	-	175.8	-	-9.5

資料來源：衛生福利部統計處

參、樹林區主要死因分析

本區 111 年主要死因依序為(1)惡性腫瘤 28.42%、(2)心臟疾病(高血壓性疾病除外)12.36%、(3)嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)8.03%、(4)肺炎 5.71%、(5)糖尿病 5.25%、(6)腦血管疾病 4.71%、(7)慢性下呼吸道疾病 4.48%、(8)高血壓性疾病 2.78%、(9)腎炎、腎病症候群及腎病變 2.55%、(10)事故傷害 2.47%及其他 23.24%。



觀察表 3 本區近年主要死因中，相較以往年度，糖尿病由去年的第 3 順位，今年下降為第 5 順位，肺炎則維持第 4 順位。死亡原因仍以惡性腫瘤位居首位，其次為心臟疾病（高血壓性疾病除外），其後的順位則因嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)攀升為第 3 順位而有所變動，其中男性死亡人數皆多於女性死亡人數，以下將針對歷年(106 年至 111 年)主要死亡原因及性別進行分析。

表 3 樹林區歷年人口主要死因

表3 樹林區歷年人口主要死因								
單位：人								
年度別	性別	死亡 總人數	惡性腫瘤	心臟疾病	糖尿病	肺炎	腦血管 疾病	其他
106	計	971	294	148	42	80	63	344
	男	599	189	89	24	49	37	211
	女	372	105	59	18	31	26	133
107	計	968	287	145	52	92	59	333
	男	577	164	94	29	55	34	201
	女	391	123	51	23	37	25	132
108	計	1019	277	162	58	139	70	313
	男	615	166	100	32	78	43	196
	女	404	111	62	26	61	27	117
109	計	1022	313	168	46	98	43	204
	男	602	186	101	26	58	27	138
	女	420	127	67	20	40	20	117
110	計	1081	334	140	80	80	59	388
	男	654	206	86	34	50	39	239
	女	427	128	54	46	30	20	149
111	計	1295	368	160	68	74	61	301
	男	798	221	99	42	51	34	185
	女	497	147	61	26	23	27	116

資料來源：衛生福利部統計處

一、 惡性腫瘤

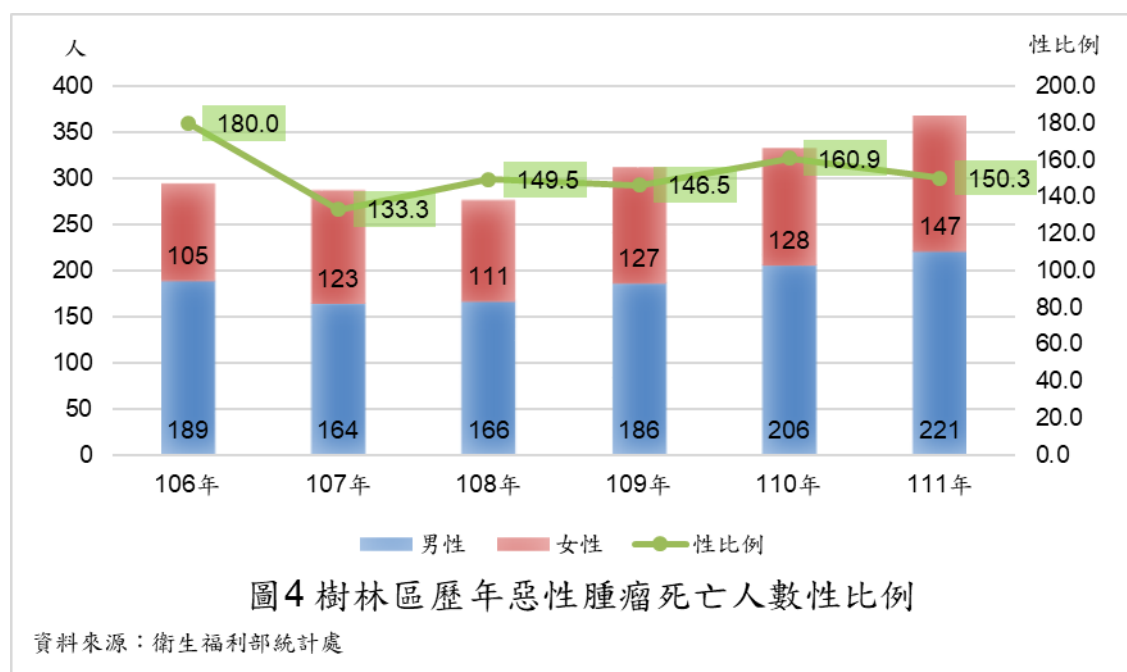
觀察表 4 及圖 4 可見本區惡性腫瘤死亡人口數以 111 年 368 人最多，其次為 110 年 334 人，以性比例觀之男性歷年死亡人數皆大於女性死亡人數，性比例以 106 年 180.0 最高。

表 4 樹林區歷年惡性腫瘤死亡人數性比例

單位：人、男/百女

年別	死亡人數	男性	女性	性比例
106 年	294	189	105	180.0
107 年	287	164	123	133.3
108 年	277	166	111	150.5
109 年	313	186	127	146.5
110 年	334	206	128	160.9
111 年	368	221	147	150.3

資料來源：衛生福利部統計處



二、心臟疾病（高血壓性疾病除外）

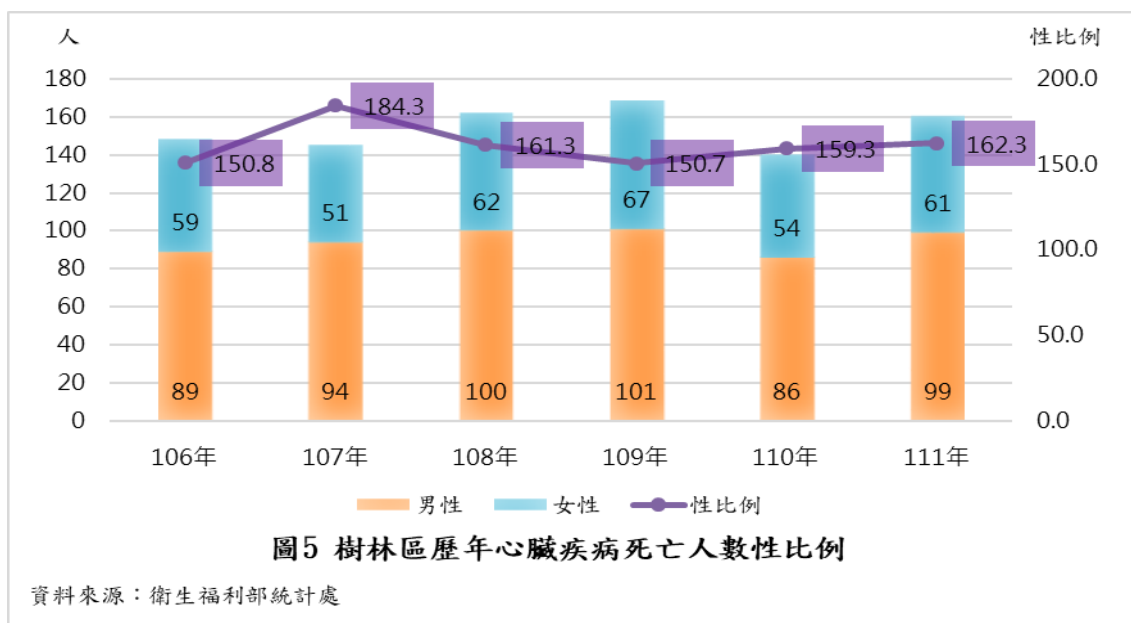
觀察表 5 及圖 5 可見本區心臟疾病（高血壓性疾病除外）死亡人口數以 109 年 168 人最多，今年 160 人較去年增加 20 人，以性比例觀之男性歷年死亡人數皆大於女性死亡人數，性比例以 107 年 184.3 最高。

表 5 樹林區歷年心臟疾病死亡人數性比例

單位：人、男/百女

年別	死亡人數	男性	女性	性比例
106 年	148	89	59	150.8
107 年	145	94	51	184.3
108 年	162	100	62	161.3
109 年	168	101	67	150.7
110 年	140	86	54	159.3
111 年	160	99	61	162.3

資料來源：衛生福利部統計處



三、 糖尿病

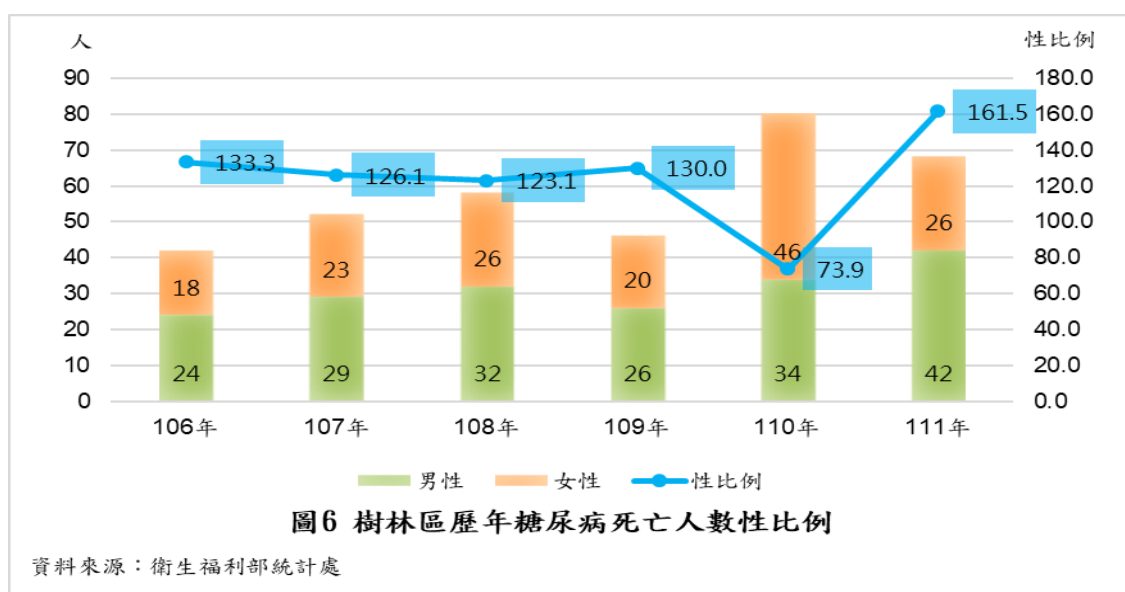
觀察表 6 及圖 6 可見本區糖尿病死亡人口數以 110 年 80 人最多，其次為 111 年 68 人，以性比例觀之男性 105 年至 109 年死亡人數皆大於女性死亡人數，110 年女性死亡人數首度超越男性，性比例下降至 73.9 最低，然 111 年之男性死亡人數再度大於女性死亡人數，性比例 161.5 為歷年來最高。

表 6 樹林區歷年糖尿病死亡人數性比例

單位：人、男/百女

年別	死亡人數	男性	女性	性比例
106 年	42	24	18	133.3
107 年	52	29	23	126.1
108 年	58	32	26	123.1
109 年	46	26	20	130.0
110 年	80	34	46	73.9
111 年	68	42	26	161.5

資料來源：衛生福利部統計處



四、肺炎

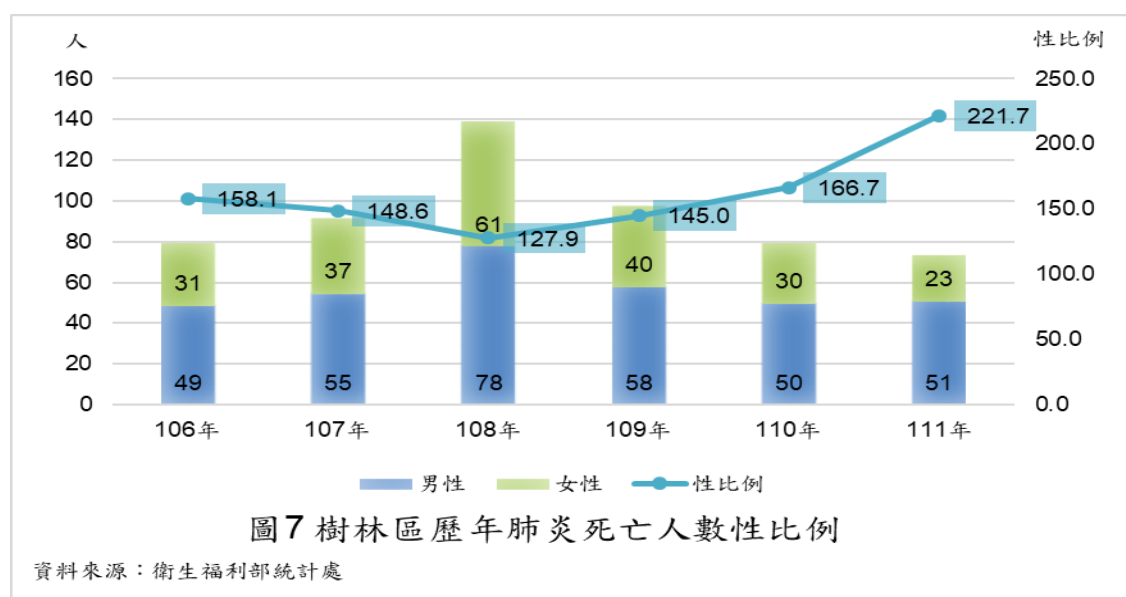
觀察表 7 及圖 7 可見本區肺炎死亡人口數以 108 年 139 人最多，其次為 109 年 98 人，今年 74 人較去年減少了 6 人，以性比例觀之男性歷年死亡人數皆大於女性死亡人數，性比例則以 111 年 221.7 最高。

表 7 樹林區歷年肺炎死亡人數性比例

單位：人、男/百女

年別	死亡人數	男性	女性	性比例
106 年	80	49	31	158.1
107 年	92	55	37	148.6
108 年	139	78	61	127.9
109 年	98	58	40	145.0
110 年	80	50	30	166.7
111 年	74	51	23	221.7

資料來源：衛生福利部統計處



五、 腦血管疾病

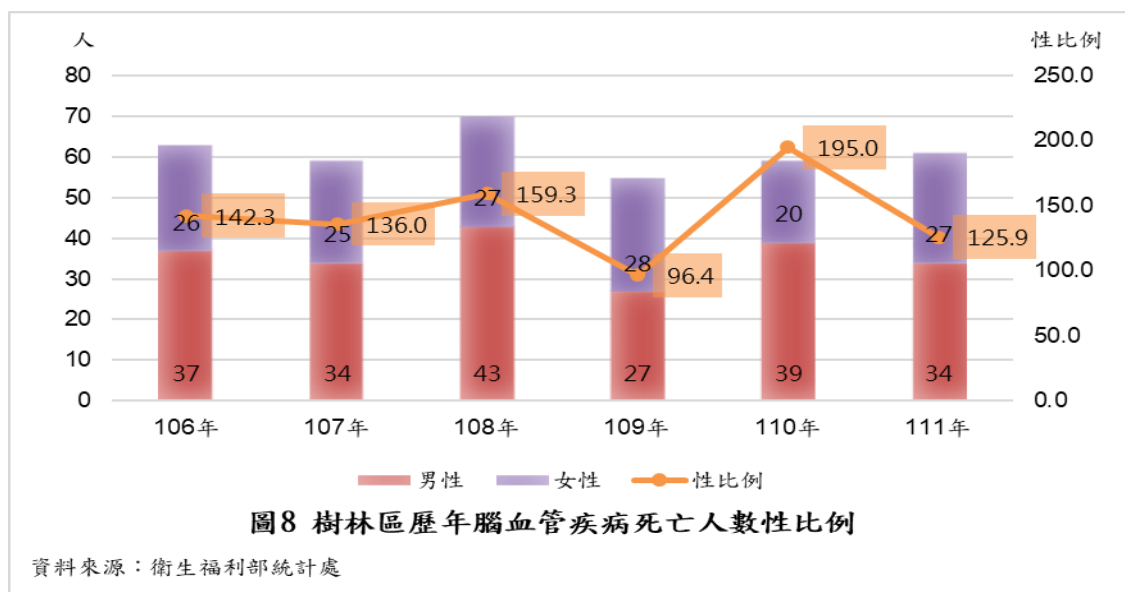
觀察表 8 及圖 8 可見本區腦血管疾病死亡人口數以 108 年 70 人最多，其次為 106 年 63 人，今年 61 人較去年增加了 2 人，以性別觀之，以 110 年 195.0 最高，近五年中除 109 年外，男性死亡人數均大於女性死亡人數。

表 8 樹林區歷年腦血管疾病死亡人數性別比例

單位：人、男/百女

年別	死亡人數	男性	女性	性別比例
106 年	63	37	26	142.3
107 年	59	34	25	136.0
108 年	70	43	27	159.3
109 年	55	27	28	96.4
110 年	59	39	20	195.0
111 年	61	34	27	125.9

資料來源：衛生福利部統計處



肆、結論

近年因民眾的飲食習慣及生活型態改變，死亡原因逐漸從最初的急性傳染病，逐漸轉變為以慢性病為主的死因類型，經研究針對樹林區近十年主要死因予以探討分析後，計有下列 2 點結論：

一、 樹林區死亡人口數呈現上升趨勢

隨著飲食、保健養生的生活意識逐漸推廣、醫療設施及醫學保健知識的提升，加上樹林區近年交通設施改善、相關建設林立，近十年中遷入了大量人口，伴隨著人口增加，死亡人口數也呈現上升狀態。

為因應死亡人口數上升，新北市政府特別在樹林第六公墓辦理「樹林區生命紀念館」新建工程，由新北市政府工務局、殯葬處及樹林區公所共同推動興建，工程共分二期。第一期已於 108 年 6 月啟用；第二期工程已於 111 年 1 月取得執照，規劃有櫃位 29,000 個及 12,000 座牌位，將可大幅紓解樹林及三鶯地區納骨塔塔位不足的問題。另外本所亦提供六里喪葬補助、急難救助等相關配套措施予需要幫助的民眾。

二、 惡性腫瘤仍為十大死亡原因之首、嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)順位攀升

樹林區及新北市地區十大死亡原因之首皆為惡性腫瘤，即為癌症，樹林區 111 年惡性腫瘤死亡率占總死亡人數 28.42%，雖較去年降低，但仍為威脅國人健康主要因素，除了衛福部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)政策外，若有症狀亦應提早治療，避免發展為癌症。另因近年來嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情肆虐，全球已累計逾 7 億人次確診，病死率約為 2.09%，屬於大規模流行病。本國亦遭受疫情影響，使得去年本區的死因中，COVID-19 攀升為第 3 順位，雖然疫情目前已減緩，但未來在防範更多變異病原體產生及研發有效的醫療藥物上，仍須仰賴各國通力合作，此也是未來政府的重要課題之一。

刊名：新北市樹林區死因統計專題
分析(資料期間 111 年)

編印：新北市樹林區公所會計室

出版：新北市樹林區公所

出版日期：112 年 7 月

網址：www.shulin.ntpc.gov.tw

