新北市板橋區
死因性別統計分析

資料時間：114 年

新北市板橋區公所編印

中華民國115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，係根據衛生福利部編報之公務統計報表，業經蒐集之資料加以整編而成。

三、本書之資料探討板橋區與新北市十大死亡原因比較、板橋區死亡人口概況、板橋區五大死亡原因分析、板橋區蓄意自我傷害(自殺)分析及板橋區高血壓性疾病分析等 5 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、本書所用符號代表意義如下：

「－ 」無數字。

「--」有數值，但該數值無意義。

「…」數值不詳。

「0」有數值，但數值不及一單位。

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、本書因倉促成書，始克編成，惟統計數字錯誤漏之處在所難免，敬請不吝指正。

目 次

壹、板橋區與新北市十大死亡原因比較----------1

貳、板橋區死亡人口概況----------5

參、板橋區五大死亡原因分析---------- 5

肆、板橋區蓄意自我傷害(自殺)分析----------11

伍、板橋區高血壓性疾病歷年死亡人數分析--------12

陸、結論----------13

表 目 次

表一、新北市 114 年及 113 年十大死因死亡人數比較---- 2

表二、板橋區 114 年及 113 年十大死因死亡人數比較---- 3

表三、新北市與板橋區 114 年十大死因死亡人數比較---- 4

表四、板橋區惡性腫瘤死亡人數---------- 6

表五、板橋區心臟疾病(高血壓性疾病除外）死亡人數-- 7

表六、板橋區肺炎疾病死亡人數---------- 8

表七、板橋區腦血管疾病死亡人數---------- 9

表八、板橋區糖尿病死亡人數---------- 10

表九、板橋區蓄意自我傷害(自殺）死亡人數---------- 11

表十、板橋區高血壓性疾病死亡人數---------- 12

圖 目 次

圖一、新北市 114 年及 113 年十大死因死亡人數比較----- 2

圖二、板橋區 114 年及 113 年十大死因死亡人數比較----- 3

圖三、新北市與板橋區 114 年十大死因死亡人數比較----- 4

圖四、板橋區歷年死亡人數---------- 5

圖五、新北市板橋區惡性腫瘤死亡人數---------- 6

圖六、板橋區心臟疾病(高血壓性疾病除外) 死亡人數---- 7

圖七、板橋區肺炎疾病死亡人數---------- 8

圖八、板橋區腦血管疾病死亡人數----------9

圖九、板橋區糖尿病死亡人數----------10

圖十、板橋區蓄意自我傷害(自殺)死亡人數----------11

圖十一、板橋區高血壓性疾病死亡人數----------12

前 言

自古以來，人類從不間斷的研究於「延長壽命」此事。縱使知道「死亡」是每個人不可避免的必經之路，仍希望盡可能地延後它的到來。我們也一樣，隨著年齡的增長，看見身旁的親朋好友，意外、自殺、甚至罹癌致死，對於未知的死亡多少帶些恐懼。

而隨著醫療的發達，人類平均壽命也逐年增加，相較於以前，現在的醫療技術已能根治古時的許多不治之症，然而面對變化多端的生物細胞，還是有病因連醫師也是束手無策，目前也無適合之藥物可根治。

各死因之人數統計，其目的在於期望透過完整的死因統計以達到預防非必要性之死亡發生，並了解主要死因變動原因及趨勢，且提供衛生管理機關擬定衛生政策之參考，進而降低國人死亡人數，並可改善國民健康及增進公共衛生。

壹、板橋區與新北市十大死亡原因比較

死因統計是歷史最悠久的衛生統計，再加上產出過程係依據世界衛生組織所訂定的標準，因此是世界各國醫療保健計畫擬定評估與健康相關研究最常使用的參考訊息；而為符公共衛生之疾病預防及國際比較目的，該統計係依世界衛生組織(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。另標準化死亡人數係依世界衛生組織(WHO)編布之西元 2000 年世界標準人口年齡結構調整計算。

而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侯變遷，進而產生熱效應、極端氣侯及空氣污染下，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，而臺灣的醫療水準隨經濟繁榮而提升，對急性病症已有能力控制，故臺灣的死因類型已逐漸轉為慢性病類型。

一、新北市死亡原因及死亡人數變動情形

(一)新北市 114 年惡性腫瘤死亡人數遠高於為其他死亡原因

新北市 114 年之十大死因順位及死亡人數分別為（1）惡性腫瘤 8,383（2）心臟疾病 3,977（3）肺炎 2,667（4）腦血管疾病 1,755（5）糖尿病 1,560（6）慢性下呼吸道疾病 1,142（7）高血壓性疾病 942（8）腎炎、腎病症候群及腎病變 897（9）事故傷害 725（10）蓄意自我傷害（自殺）606。居於死亡原因之首的惡性腫瘤，其死亡人數為第二大死亡原因心臟疾病的 2.1 倍之多，與其他死亡原因死亡人數差異更大。

(二)新北市 114 年及 113 年十大死因死亡人數比較

新北市 114 年所有死亡原因死亡人數(註 1)與上年比較，所有死亡人數相比 113 年減少 450 人，死亡人數以惡性腫瘤減少 150 人最多，其次為蓄意自我傷害減少 97 人。

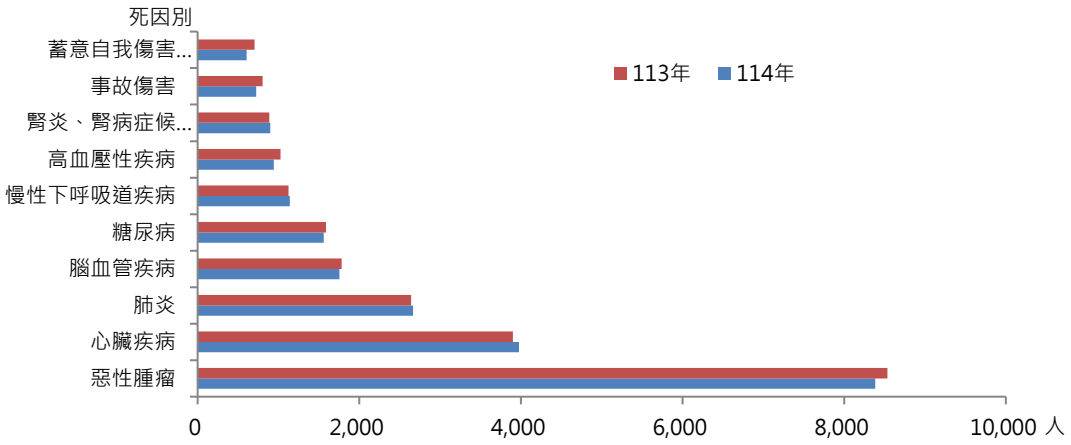
註 1：所有死亡原因死亡人數為所有死亡原因的總計，即全部死亡原因（種類）死亡人數加總。

表一　新北市 114 年及 113 年十大死因死亡人數比較

單位：人數

順位	死亡原因	死亡人數		變動情形
		114 年	113 年	
	所有死亡原因(總計)	29,658	30,108	-450
1	惡性腫瘤	8,383	8,533	-150
2	心臟疾病	3,977	3,901	76
3	肺炎	2,667	2,643	24
4	腦血管疾病	1,755	1,781	-26
5	糖尿病	1,560	1,590	-30
6	慢性下呼吸道疾病	1,142	1,124	18
7	高血壓性疾病	942	1,025	-83
8	腎炎、腎病症候群及腎病變	897	887	10
9	事故傷害	725	802	-77
10	蓄意自我傷害（自殺）	606	703	-97

資料來源：衛生福利部。



圖一　新北市114年及113年十大死因死亡人數比較

資料來源：衛生福利部統計處

二、板橋區死亡原因及死亡人數變動情形

(一)板橋區 114 年惡性腫瘤死亡人數遠高於為其他死亡原因

板橋區 114 年之十大死因順位及死亡人數(每十萬人口死亡人數)分別為(1)惡性腫瘤 1,107（2）心臟疾病 520（3）肺炎 355（4）腦血管疾病 227（5）糖尿病 217（6）慢性下呼吸道疾病 145（7）高血壓性疾病 132（8））腎炎、腎病症候群及腎病變 127（9）事故傷害 94（10）蓄意自我傷害（自殺）68，而居於死亡原因之首的惡性腫瘤，其死亡人數為第二大死亡原因心臟疾病的 2.13 倍之多，與其他死亡原因死亡人數差異更大。

(二)板橋區 114 年及 113 年十大死因死亡人數比較

板橋區 114 年所有死亡原因死亡人數(註 1)與上年比較，每十萬人口死亡人數由 113 年 4,017 人減少至 114 年 3,875 人，死亡人數減少 142 人，死亡人數以惡性腫瘤減少 43 人最多，其次為腦血管疾病減少 22 人。

。

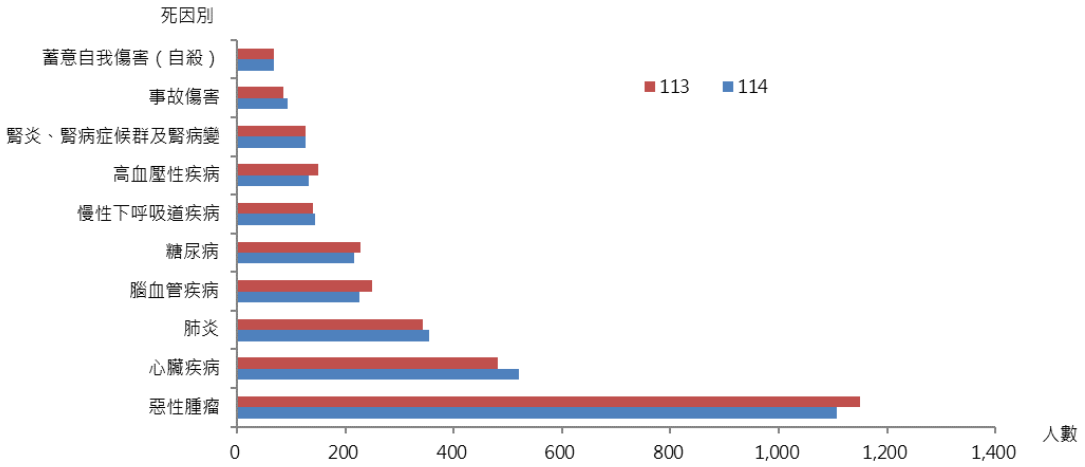
註 1：所有死亡原因死亡人數為所有死亡原因的總計，即全部死亡原因(種類)死亡人數加總

表二　新北市板橋區 114 年及 113 年十大死因死亡人數比較

單位：每十萬人口

順位	死亡原因	死亡人數		變動情形
		114 年	113 年	
	所有死亡原因(總計)	3,875	4,017	-142
1	惡性腫瘤	1,107	1,150	-43
2	心臟疾病	520	482	38
3	肺炎	355	343	12
4	腦血管疾病	227	249	-22
5	糖尿病	217	229	-12
6	慢性下呼吸道疾病	145	141	4
7	高血壓性疾病	132	150	-18
8	腎炎、腎病症候群及腎病變	127	126	1
9	事故傷害	94	85	9
10	蓄意自我傷害（自殺）	68	68	0

資料來源：衛生福利部。



圖二 新北市板橋區114年及113年十大死因死亡人數比較

資料來源：衛生福利部統計處

三、新北市與板橋區死亡原因差異

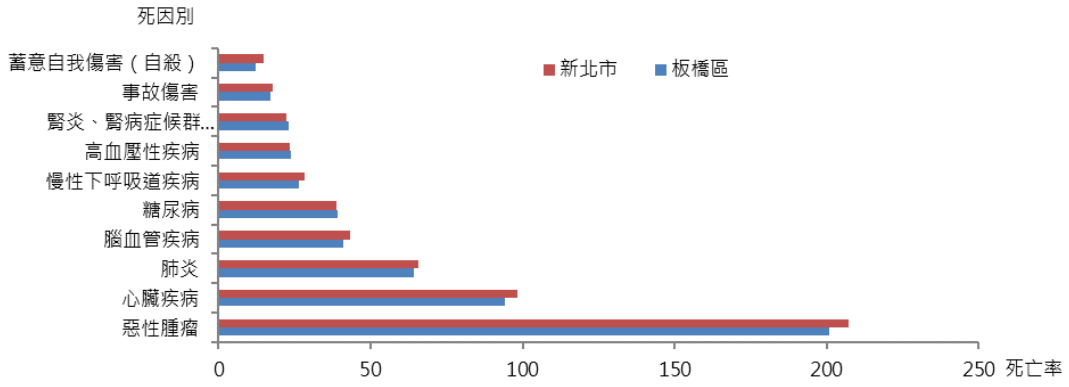
114 年板橋區與新北市十大死亡原因比較，前十大死因排名相同;114 年板橋區所有死亡原因死亡率為每十萬人口死亡人數 702.4 人，較新北市 733 人低 30.6 人，其中前十大死亡原因中，本區糖尿病、高血壓性疾病及腎炎、腎病症候群及腎病變死亡率均較新北市高，且本區高血壓性疾病為每十萬人口死亡人數 23.9 人較新北市 23.3 人高 0.6 人差距最小；而本區死亡人數第一名的惡性腫瘤死亡率為每十萬人口死亡人數 200.7 人較新北市 207.2 人低 6.5 人差異最大。

表三　新北市與板橋區 114 年十大死因死亡人數比較

單位：每十萬人口

順位	死亡原因	新北市		板橋區		死亡率差異
		死亡率 (1)	死因順位	死亡率 (2)	死因順位	(2)-(1)
	所有死亡原因(總計)	733		702.4		-30.6
1	惡性腫瘤	207.2	1	200.7	1	-6.5
2	心臟疾病	98.3	2	94.3	2	-4.0
3	肺炎	65.9	3	64.4	3	-1.5
4	腦血管疾病	43.4	4	41.1	4	-2.3
5	糖尿病	38.6	5	39.3	5	0.7
6	慢性下呼吸道疾病	28.2	6	26.3	6	-1.9
7	高血壓性疾病	23.3	7	23.9	7	0.6
8	腎炎、腎病症候群及腎病變	22.2	8	23.0	8	0.8
9	事故傷害	17.9	9	17.0	9	-0.9
10	蓄意自我傷害（自殺）	15.0	10	12.3	10	-2.7

資料來源：衛生福利部。

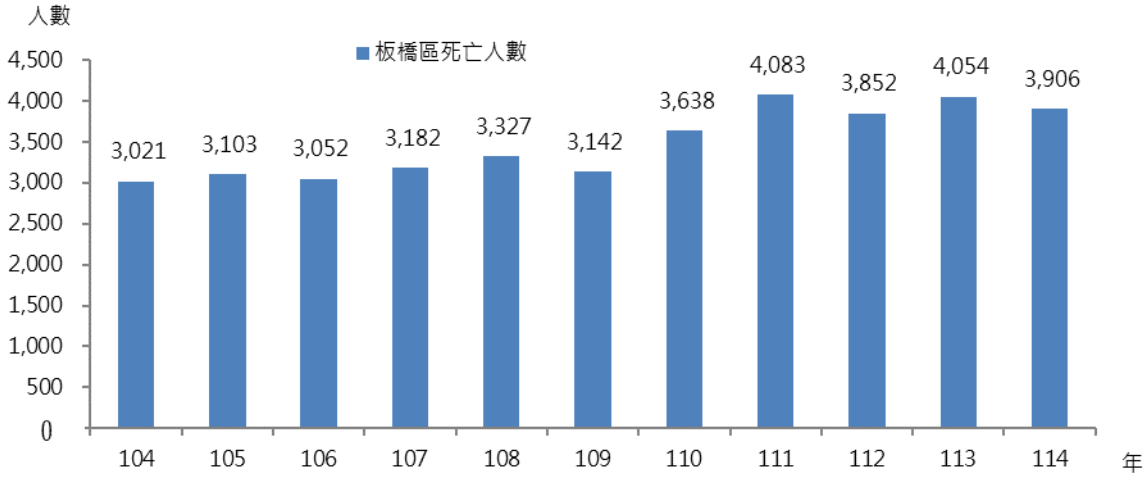


圖三 新北市與板橋區114年十大死因死亡人數比較

資料來源：衛生福利部統計處

貳、板橋區死亡人口概況

板橋區 104 年至 114 年各年死亡人口以 111 年 4,083 人最多，104 年 3,021 人最少，死亡人數長期呈現上升趨勢，114 年死亡人口較 104 年增加 29.28%。



圖四 板橋區歷年死亡人數

資料來源：新北市政府民政局

参、板橋區五大死亡原因分析

板橋區近十年前五大死亡原因除 covid-19 皆為惡性腫瘤、心臟疾病（高血壓性疾病除外)、肺炎、腦血管疾病及糖尿病，本章將針對五大死亡原因歷年(104 年至 114 年)進行分析。

一、 惡性腫瘤

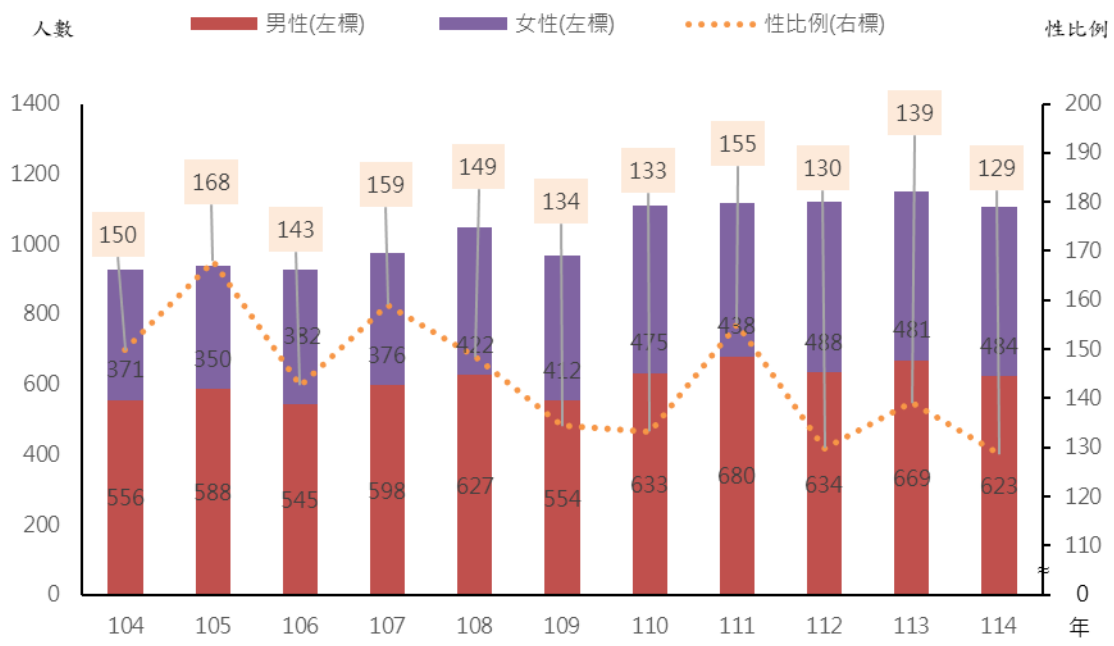
觀察表四和圖五資料可以得知，板橋區惡性腫瘤死亡人口數以 113 年 1,150 人最多，其次為 112 年 1,122 人，死亡人數長期呈現上升趨勢。以性別觀之，男性歷年死亡人數皆多於女性，其中性比例以 105 年 168 最高。

表四　新北市板橋區惡性腫瘤死亡人數

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
104	927	556	371	150
105	938	588	350	168
106	927	545	382	143
107	974	598	376	159
108	1,049	627	422	149
109	966	554	412	134
110	1,108	633	475	133
111	1,118	680	438	155
112	1,122	634	488	130
113	1,150	669	481	139
114	1,107	623	484	129

資料來源:衛生福利部。



圖五 新北市板橋區惡性腫瘤死亡人數

資料來源:衛生福利部

二、 心臟疾病（高血壓性疾病除外）

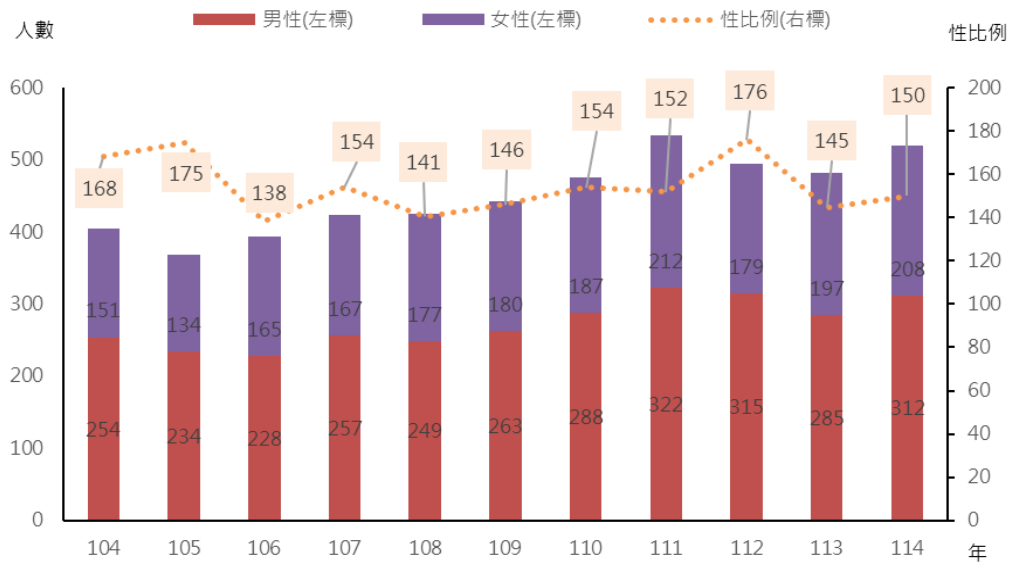
觀察表五和圖六資料可以得知，板橋區心臟疾病(高血壓性疾病除外)死亡人口數以 111 年 534 人最多，其次為 114 年 520 人，死亡人數長期呈現上升趨勢且在 111 年達到高峰。以性別觀之，男性歷年死亡人數皆多於女性，其中性比例以 112 年 176 最高。

表五　板橋區心臟疾病(高血壓性疾病除外)死亡人數

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
104	405	254	151	168
105	368	234	134	175
106	393	228	165	138
107	424	257	167	154
108	426	249	177	141
109	443	263	180	146
110	475	288	187	154
111	534	322	212	152
112	494	315	179	176
113	482	285	197	145
114	520	312	208	150

資料來源:衛生福利部。



圖六 板橋區心臟疾病(高血壓性疾病除外)死亡人數

資料來源:衛生福利部

三、 肺炎疾病

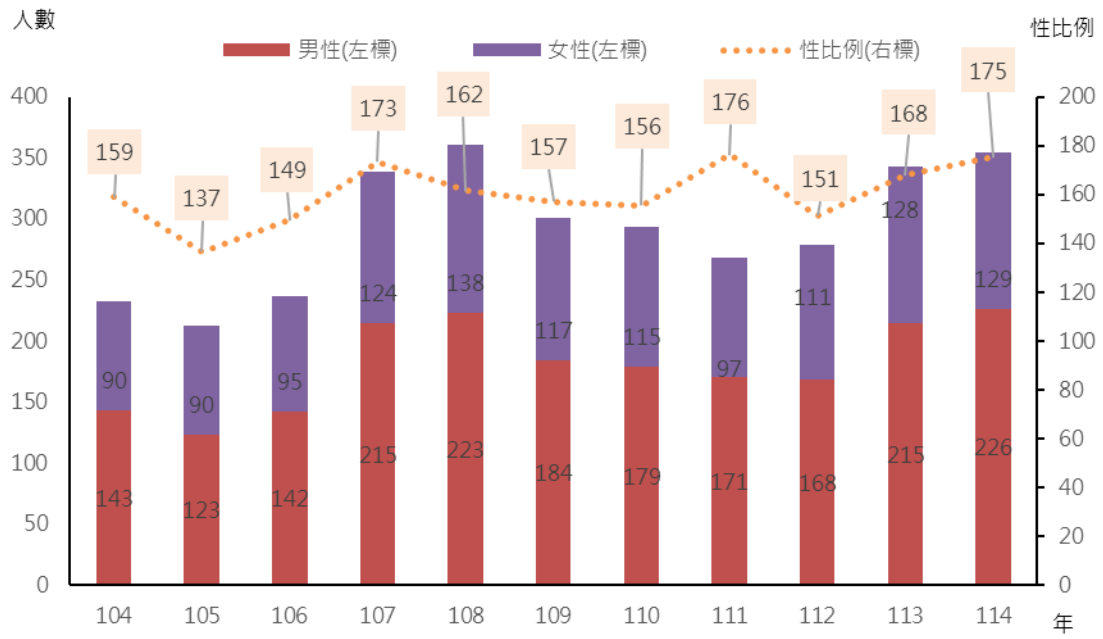
觀察表六和圖七資料可以得知，板橋區肺炎疾病死亡人口數以 108 年 361 人最多，其次為 114 年 355 人，死亡人數長期呈現上升趨勢且在 108 年達到高峰。以性別觀之，男性歷年死亡人數皆大於女性，其中性比例以 111 年 176 最高。

表六　板橋區肺炎疾病死亡人數

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
104	233	143	90	159
105	213	123	90	137
106	237	142	95	149
107	339	215	124	173
108	361	223	138	162
109	301	184	117	157
110	294	179	115	156
111	268	171	97	176
112	279	168	111	151
113	343	215	128	168
114	355	226	129	175

資料來源:衛生福利部。



圖七 板橋區肺炎疾病死亡人數

資料來源:衛生福利部

四、 腦血管疾病

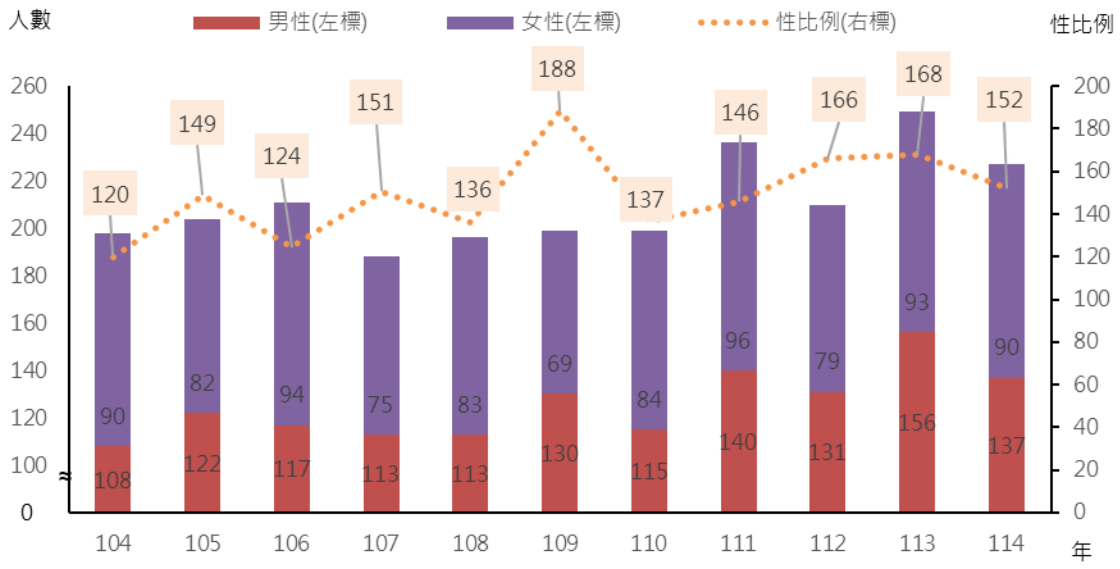
觀察表七和圖八資料可以得知，板橋區腦血管疾病死亡人口數以 113 年 249 人最多，其次為 114 年 227 人，死亡人數除 107 年長期呈現上升趨勢。以性別觀之，男性歷年死亡人數皆大於女性，其中性比例以 109 年 188 最高。

表七　板橋區腦血管疾病死亡人數

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
104	198	108	90	120
105	204	122	82	149
106	211	117	94	124
107	188	113	75	151
108	196	113	83	136
109	199	130	69	188
110	199	115	84	137
111	199	140	96	146
112	210	131	79	166
113	249	156	93	168
114	227	137	90	152

資料來源:衛生福利部。



圖八 板橋區腦血管疾病死亡人數

資料來源:衛生福利部

五、 糖尿病

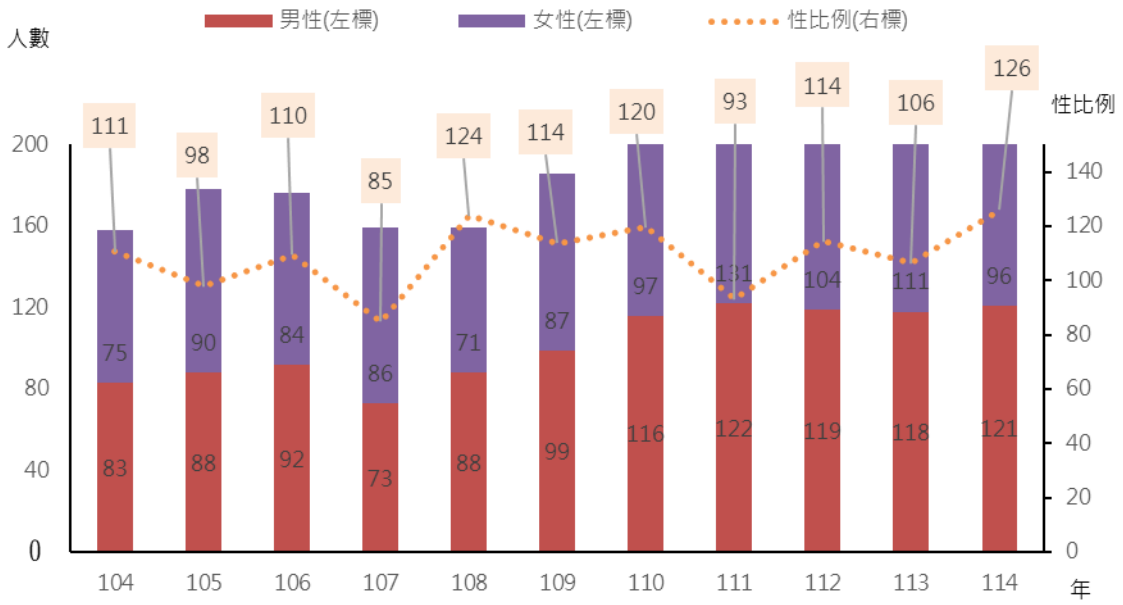
觀察表八和圖九資料可以得知，板橋區糖尿病死亡人口數以 111 年 253 人最多，其次為 112 年 223 人最多，死亡人數長期呈現上升趨勢。以性別觀之，男性歷年死亡人數除 105 年、107 年及 111 年皆大於女性死亡人數，其中性比例以 114 年 126 最高。

表八　板橋區糖尿病死亡人數

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
104	158	83	75	111
105	178	88	90	98
106	176	92	84	110
107	159	73	86	85
108	159	88	71	124
109	186	99	87	114
110	213	116	97	120
111	253	122	131	93
112	223	119	104	114
113	229	118	111	106
114	217	121	96	126

資料來源:衛生福利部。



圖九 板橋區糖尿病死亡人數

資料來源:衛生福利部

肆、板橋區蓄意自我傷害(自殺)歷年死亡人數分析

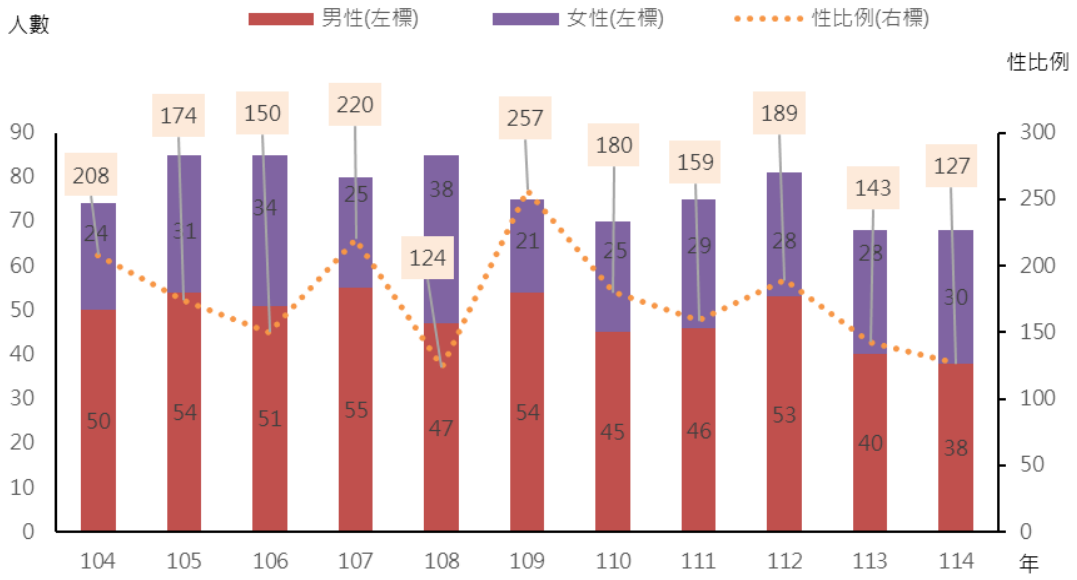
觀察表九和圖十資料可以得知，板橋區蓄意自我傷害(自殺)死亡人口數以105、106及108年85人最多，死亡人數在105年至108年達到高峰。以性別觀之，男性歷年死亡人數皆大於女性，其中性比例以109年257最高。

表九　板橋區蓄意自我傷害(自殺)死亡人數

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
104	74	50	24	208
105	85	54	31	174
106	85	51	34	150
107	80	55	25	220
108	85	47	38	124
109	75	54	21	257
110	70	45	25	180
111	75	46	29	159
112	81	53	28	189
113	68	40	28	143
114	68	38	30	127

資料來源:衛生福利部。



圖十 板橋區蓄意自我傷害(自殺)死亡人數

資料來源:衛生福利部

伍、板橋區高血壓性疾病歷年死亡人數分析

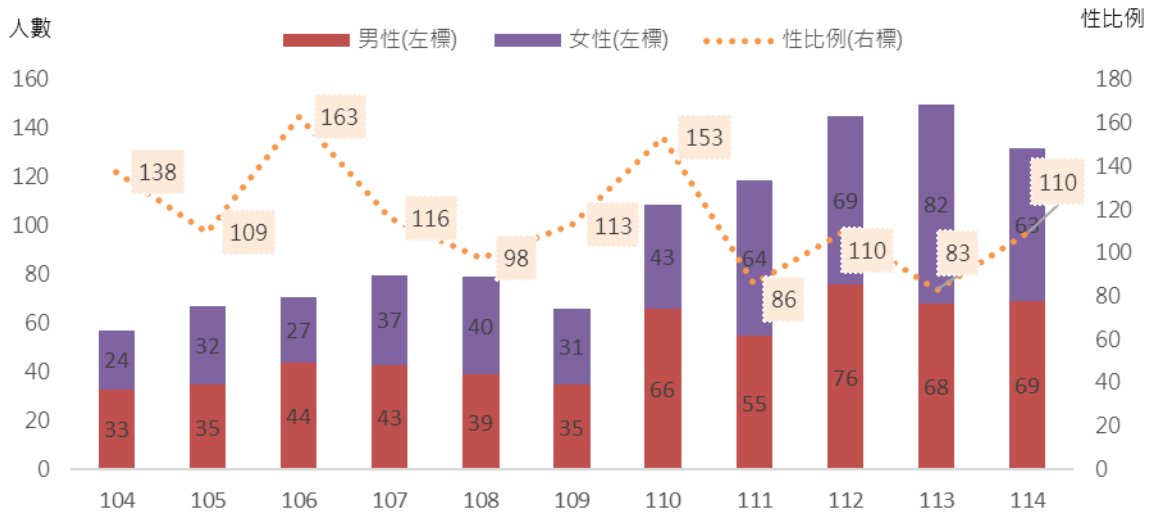
觀察表十和圖十一資料可以得知，板橋區高血壓性疾病死亡人口數以113年150人最多，死亡人數長期呈現上升趨勢。以性別觀之，性比例以106年163最高。

表十　板橋區高血壓性疾病死亡人數

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
104	57	33	24	138
105	67	35	32	109
106	71	44	27	163
107	80	43	37	116
108	79	39	40	98
109	66	35	31	113
110	109	66	43	153
111	119	55	64	86
112	145	76	69	110
113	150	68	82	83
114	132	69	63	110

資料來源:衛生福利部。



圖十一　板橋區高血壓性疾病死亡人數

資料來源:衛生福利部

陸、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，但 109 年至 111 年因 COVID-19 爆發，急性傳染病死亡人數也逐漸上升。經研究針對板橋區近十年來主要死因予以探討分析後，計有下列結論：

一、板橋區死亡人口數呈現上升趨勢

板橋區近年因增設交通設施增加通勤的便利性，且醫療設施及休閒設施規劃良善，遷入了大量了人口，使大型建案在本區推案量較大，故近十年中遷入了大量人口，因此死亡人口數呈現上升狀態。

二、惡性腫瘤為十大死亡原因之首

板橋區及新北市十大死亡原因之首為惡性腫瘤，惡性腫瘤即為癌症，癌症在板橋區居民死亡原因中所佔的比重越來越高，板橋區 114 年惡性腫瘤死亡人數更為其他死亡原因的 2.13 倍以上。然而惡性腫瘤的治癒率偏低，其主要原因為太晚就醫。如果能在初期時即被發現，可以增加治癒的機會。因此『定期健康檢查』仍為目前及早發現惡性腫瘤的最好方法，而板橋區衛生所不定期辦理免費癌症篩檢，提供符合資格的民眾免費進行。

三、心血管及肺部疾病患者大增

由於本區屬都會型的城市，轄區內並無山林等天然資源，一旦高溫氣候來襲，在熱島效應下，氣溫會急遽升高，在室內普遍開放冷氣下使室外溫度和室內溫差太大的關係容易導致心血管疾病的發生，且近年冬季的極端氣候使氣溫太低也是發病的原因之一；另因氣候變遷、沙塵暴、工業發展導致的空氣污染，使本區居民罹患肺部疾病在近十年中有倍數成長的情事。

刊　　名：新北市板橋區死因統計分析

編　　印：新北市板橋區公所會計室

出　　版：新北市板橋區公所

出版日期：中華民國115年7月

本刊同時登載於板橋區公所網站 網址為

https://www.banqiao.ntpc.gov.tw/

依著作權法第 9 條規定，法律、命令不受著作權法保護，任何人本得自由利用，歡迎各界廣為利用。