

新北市板橋區 死因性別統計分析

資料時間：110 年



新北市板橋區公所編印

中華民國111年8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、板橋區前四大死亡原因分析及板橋區蓄意自我傷害(自殺)分析等 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-----	6
參、板橋區前五大死亡原因分析-----	7
肆、板橋區蓄意自我傷害(自殺)分析---	12
伍、結論-----	13

表 目 次

表 1: 新北市 110 年及 109 年十大死因死亡人數比較表	2
表 2: 板橋區 110 年及 109 年十大死因死亡人數比較表	3
表 3: 新北市與板橋區 110 年十大死因死亡人數比較表	5
表 4: 板橋區惡性腫瘤歷年分析表	7
表 5: 板橋區心臟疾病(高血壓性疾病除外)歷年分析表	8
表 6: 板橋區肺炎疾病歷年分析表	9
表 7: 板橋區腦血管疾病歷年分析表	10
表 8: 板橋區糖尿病歷年分析表	11
表 9: 板橋區蓄意自我傷害(自殺)歷年分析表	12

圖目次

圖 1：新北市 110 年及 109 年十大死因死亡人數比較-----	2
圖 2：板橋區 110 年及 109 年十大死因死亡人數比較-----	4
圖 3：新北市與板橋區 110 年十大死因死亡人數比較-----	5
圖 4：板橋區歷年死亡人口數-----	6
圖 5：新北市板橋區惡性腫瘤歷年分析-----	7
圖 6：板橋區心臟疾病(高血壓性疾病除外)歷年分析---	8
圖 7：板橋區肺炎疾病歷年分析-----	9
圖 8：板橋區腦血管疾病歷年分析-----	10
圖 9：板橋區糖尿病歷年分析-----	11
圖 10：板橋區蓄意自我傷害(自殺)歷年分析-----	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，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 110 年惡性腫瘤死亡人數遠高於為其他死亡原因

新北市 110 年之十大死因順位及死亡人數分別為 (1) 惡性腫瘤 7,830 (2) 心臟疾病 3,822 (3) 肺炎 1,961 (4) 糖尿病 1,652 (5) 腦血管疾病 1,614 (6) 慢性下呼吸道疾病 1,027 (7) 高血壓性疾病 930 (8) 腎炎、腎病症候群及腎病變 752 (9) 事故傷害 748 (10) 蓄意自我傷害(自殺) 589。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 2.05 倍，與其他死亡原因死亡人數差異更大。

(二)新北市 110 年及 109 年十大死因死亡人數比較

新北市 110 年所有死亡原因死亡人數(註 1)與上年比較，死亡人數由 109 年 24,535 人增加至 110 年 27,109 人，死亡人數增加 2,574 人，死亡人數以惡性腫瘤增加 483 人最多，第二名為高血壓性疾病增加 399 人，第三名為糖尿病增加 320 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。

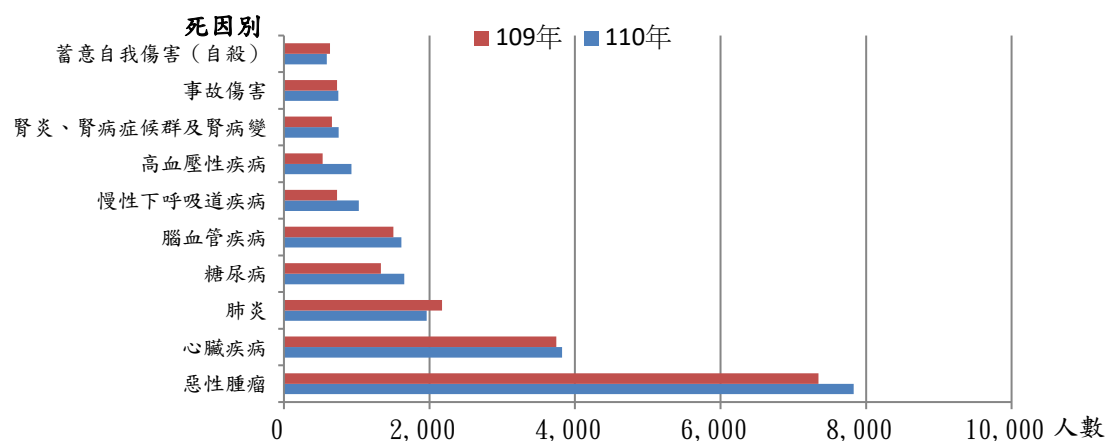
表 1:新北市 110 年及 109 年十大死因死亡人數比較

單位：人數

順位	死亡原因	死亡人數		變動情形
		110 年	109 年	
	所有死亡原因(總計)	27,109	24,535	2,574
1	惡性腫瘤	7,830	7,347	483
2	心臟疾病	3,822	3,743	79
3	肺炎	1,961	2,172	-211
4	糖尿病	1,652	1,332	320
5	腦血管疾病	1,614	1,505	109
6	慢性下呼吸道疾病	1,027	728	1
7	高血壓性疾病	930	531	399
8	腎炎、腎病症候群及腎病變	752	660	-2
9	事故傷害	748	728	20
10	蓄意自我傷害(自殺)	589	635	-46

資料來源：衛生福利部統計處

圖 1:新北市 110 年及 109 年十大死因死亡人數比較



二、板橋區死亡原因及死亡人數變動情形

(一)板橋區 110 年惡性腫瘤死亡人數遠高於為其他死亡原因

板橋區 110 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 1,108 (2)心臟疾病 475 (3)肺炎 294 (4)糖尿病 213 (5)腦血管疾病 199 (6)慢性下呼吸道疾病 120 (7)高血壓性疾病 109 (8)腎炎、腎病症候群及腎病變 109 (9)事故傷害 92 (10)慢性肝病及肝硬化 73，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 2.33 倍，與其他死亡原因死亡人數差異更大。

(二)板橋區 110 年及 109 年十大死因死亡人數比較

板橋區 110 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 109 年 3,159 人增加至 110 年 3,640 人，死亡人數增加 481，死亡人數以惡性腫瘤增加 142 人最多，第二名為高血壓性疾病增加 43 人，第三名為腎炎、腎病症候群及腎病變增加 38 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

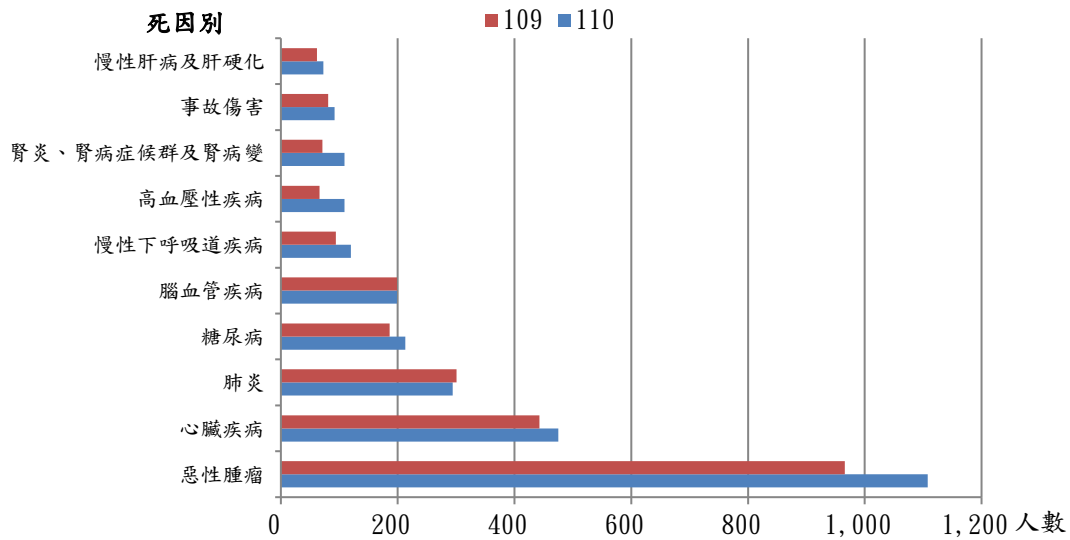
表 2:新北市板橋區 110 年及 109 年十大死因死亡人數比較

單位：每十萬人口

順位	死亡原因	死亡人數		變動情形
		110 年	109 年	
	所有死亡原因(總計)	3,640	3,159	481
1	惡性腫瘤	1,108	966	142
2	心臟疾病	475	443	32
3	肺炎	294	301	-7
4	糖尿病	213	186	27
5	腦血管疾病	199	199	0
6	慢性下呼吸道疾病	120	94	26
7	高血壓性疾病	109	66	43
8	腎炎、腎病症候群及腎病變	109	71	38
9	事故傷害	92	81	11
10	慢性肝病及肝硬化	73	62	11

資料來源：衛生福利部統計處

圖 2:新北市板橋區 110 年及 109 年十大死因死亡人數比較



三、新北市與板橋區死亡原因差異

(一)死因順位比較

110 年板橋區與新北市十大死亡原因比較，除慢性肝病及肝硬化板橋排名較高，其餘死因順位皆相同。

(二)死亡率比較

110 年板橋區所有死亡原因死亡率為每十萬人口死亡人數 655.96 人，較新北市 674.43 人低 18.47 人，其中前十大死亡原因中，本區除惡性腫瘤、肺炎及腎炎、腎病症候群及腎病變死亡率較新北市高之外，其餘死因死亡率均較新北市低，值得注意的是本區心臟疾病死亡率為每十萬人口死亡人數 85.6 人較新北市 95.09 人低 9.49 人；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 199.67 人較新北市 194.8 人高 4.87 人。

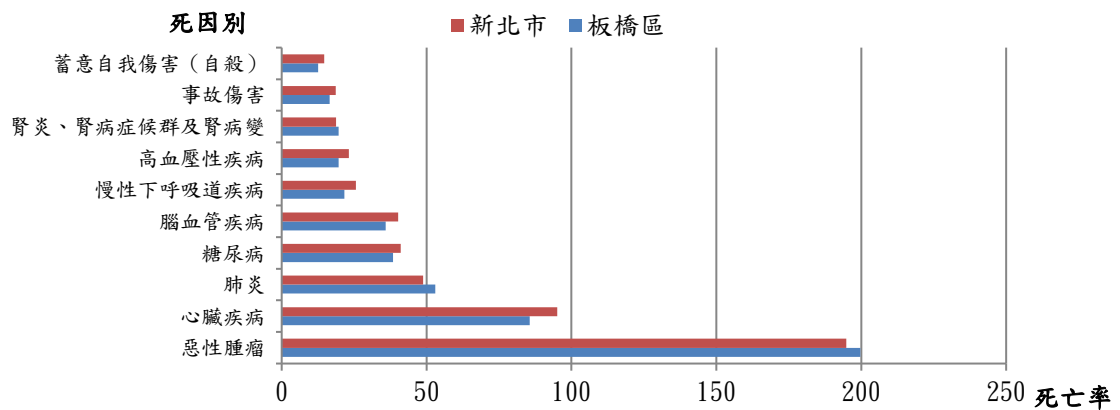
表 3: 新北市與板橋區 110 年十大死因死亡人數比較

單位：每十萬人口

順位	死亡原因	新北市		板橋區		死亡率 差異 (2)-(1)
		死亡率 (1)	死因順位	死亡率 (2)	死因順位	
	所有死亡原因(總計)	674.43		655.96		-18.47
1	惡性腫瘤	194.80	1	199.67	1	4.87
2	心臟疾病	95.09	2	85.60	2	-9.49
3	肺炎	48.79	3	52.98	3	4.19
4	糖尿病	41.10	4	38.38	4	-2.71
5	腦血管疾病	40.15	5	35.86	5	-4.29
6	慢性下呼吸道疾病	25.55	6	21.62	6	-3.93
7	高血壓性疾病	23.14	7	19.64	7	-3.49
8	腎炎、腎病症候群及腎病變	18.71	8	19.64	8	0.93
9	事故傷害	18.61	9	16.58	9	-2.03
10	蓄意自我傷害(自殺)	14.65	10	12.61	12	-2.04

資料來源：衛生福利部統計處

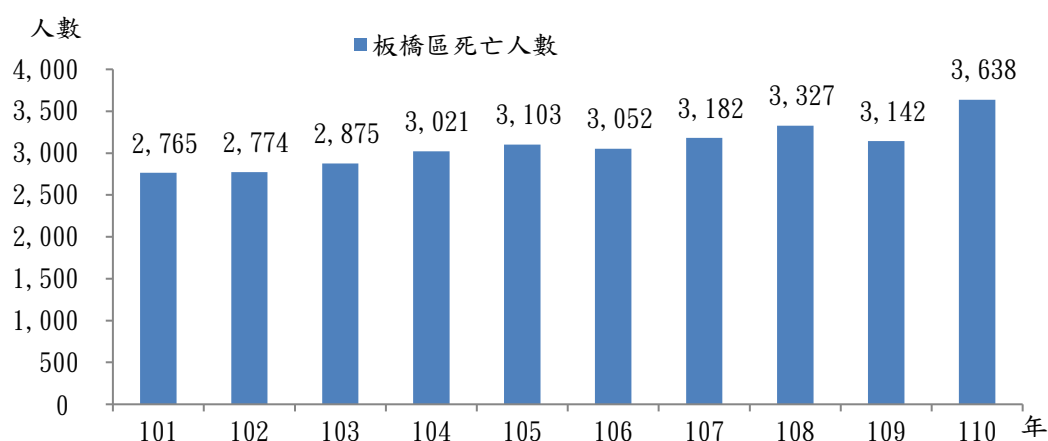
圖 3: 新北市與板橋區 110 年十大死因死亡人數比較



貳、板橋區死亡人口概況

板橋區 101 年至 110 年各年死亡人口以 110 年 3,638 人最多，101 年 2,765 人最少，死亡人數長期呈現上升趨勢，110 年死亡人口較 101 年增加 31.57%。

圖 4:板橋區歷年死亡人口數



資料來源：新北市政府民政局

參、板橋區前五大死亡原因分析

板橋區近十年前五大死亡原因皆為惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)、肺炎、腦血管疾病及糖尿病，本章將針對前五大死亡原因歷年(101年至110年)進行分析。

一、惡性腫瘤

觀察表 4 和圖 5 資料可以得知，板橋區惡性腫瘤死亡人口數以 110 年 1,108 人最多，其次為 108 年 1,049 人，死亡人數長期呈現上升趨勢。以性比例觀之，男性歷年死亡人數皆多於女性死亡人數，性比例以 102 年 172 最高。

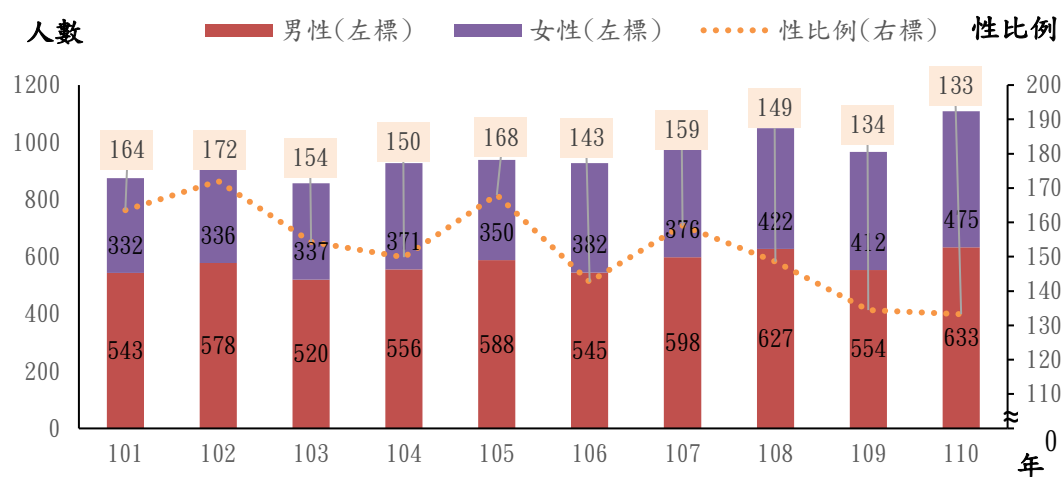
表 4: 新北市板橋區惡性腫瘤歷年分析

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
101	875	543	332	164
102	914	578	336	172
103	857	520	337	154
104	927	556	371	150
105	938	588	350	168
106	927	545	382	143
107	974	598	376	159
108	1049	627	422	149
109	966	554	412	134
110	1108	633	475	133

資料來源：衛生福利部統計處

圖 5: 新北市板橋區惡性腫瘤歷年分析



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 5 和圖 6 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 110 年 475 人最多，其次為 109 年 443 人，死亡人數長期呈現上升趨勢。以性比例觀之，男性歷年死亡人數皆多於女性死亡人數，性比例以 101 年 196 最高。

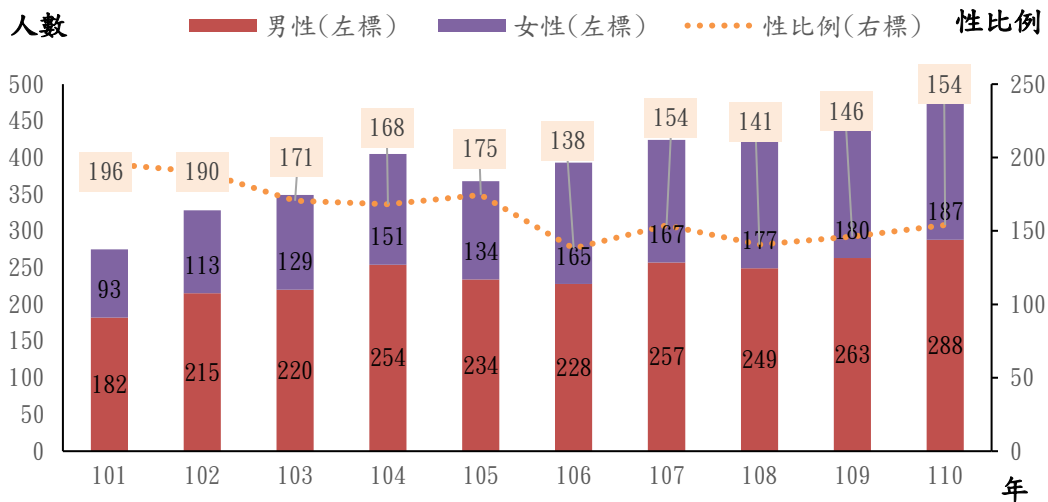
表 5:板橋區心臟疾病(高血壓性疾病除外)歷年分析

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
101	275	182	93	196
102	328	215	113	190
103	349	220	129	171
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

資料來源：衛生福利部統計處

圖 6:板橋區心臟疾病(高血壓性疾病除外)歷年分析



資料來源：衛生福利部

三、肺炎疾病

觀察表 6 和圖 7 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 107 年 339 人最多，死亡人數長期呈現上升趨勢。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 103 年 209 最高。

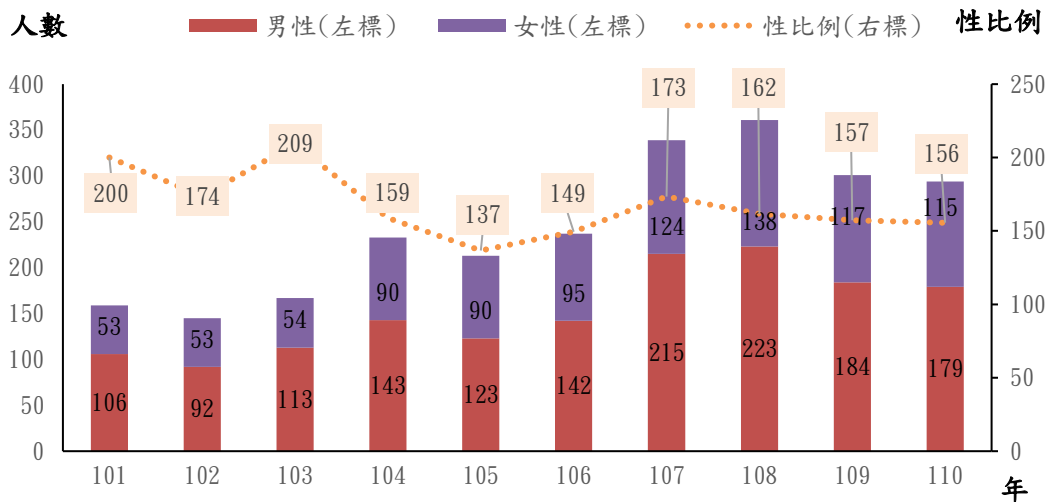
表 6:板橋區肺炎疾病歷年分析

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
101	159	106	53	200
102	145	92	53	174
103	167	113	54	209
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

資料來源:衛生福利部統計處

圖 7:板橋區肺炎疾病歷年分析



資料來源:衛生福利部

四、腦血管疾病

觀察表 7 和圖 8 資料可以得知,板橋區腦血管疾病死亡人口數以 106 年 211 人最多,其次為 105 年 204 人最多,死亡人數長期無呈現上升趨勢。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 109 年 188 最高。

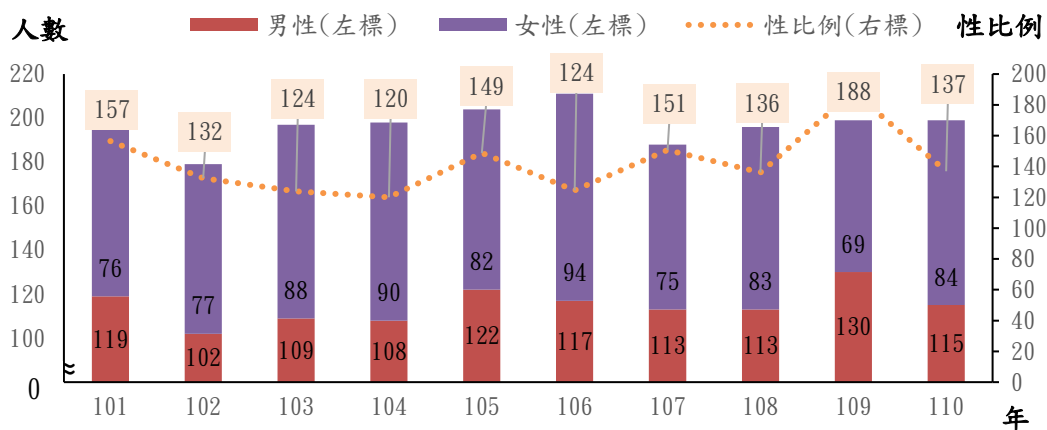
表 7:板橋區腦血管疾病歷年分析

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
101	195	119	76	157
102	179	102	77	132
103	197	109	88	124
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

資料來源：衛生福利部統計處

圖 8:板橋區腦血管疾病歷年分析



資料來源：衛生福利部

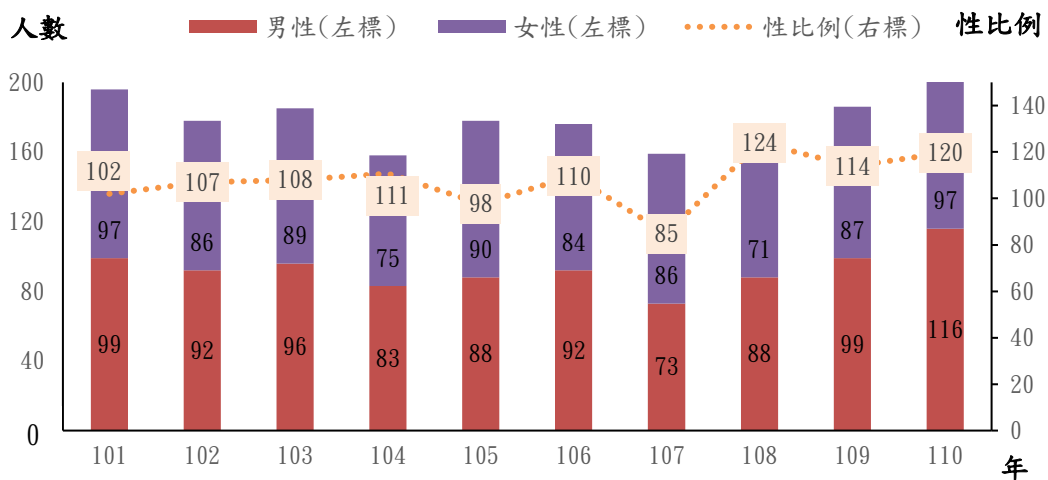
五、糖尿病

觀察表 8 和圖 9 資料可以得知，板橋區糖尿病死亡人口數以 110 年 213 人最多，其次為 101 年 196 人最多，死亡人數長期無呈現上升趨勢。以性比例觀之，男性歷年死亡人數除 105 年及 107 年皆大於女性死亡人數，性比例以 108 年 124 最高。

表 8:板橋區糖尿病歷年分析

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
101	196	99	97	102
102	178	92	86	107
103	185	96	89	108
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

圖 9:板橋區糖尿病歷年分析



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 9 和圖 10 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，死亡人數長期無呈現上升趨勢。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 109 年 257 最高。

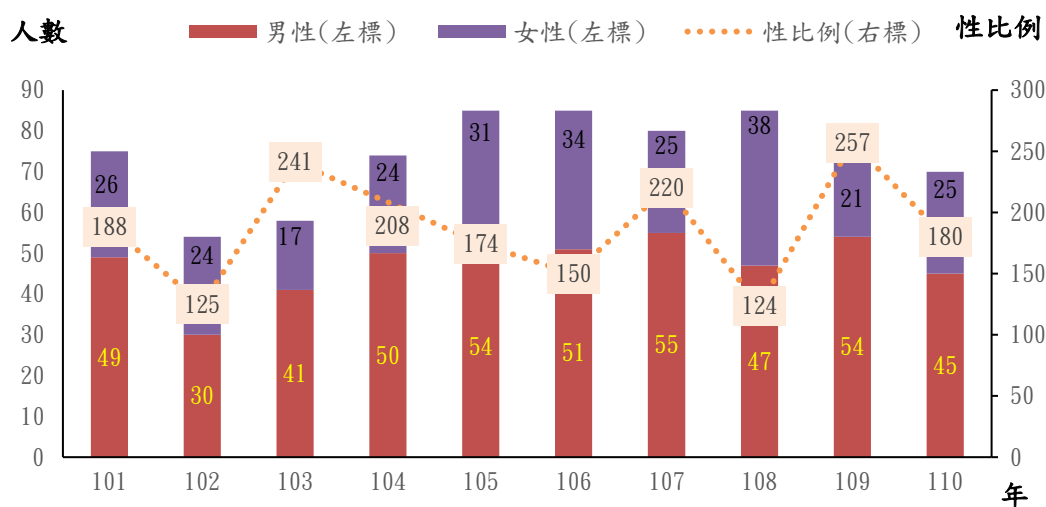
表 9:板橋區蓄意自我傷害(自殺)歷年分析

單位：人、男/百女

年別	板橋區死亡人數	男性	女性	性比例
101	75	49	26	188
102	54	30	24	125
103	58	41	17	241
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

資料來源：衛生福利部統計處

圖 10:板橋區蓄意自我傷害(自殺)歷年分析



資料來源：衛生福利部

伍、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 110 年惡性腫瘤死亡人數更為其他死亡原因的 2.33 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111年8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。