

# 109 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

110 年 8 月

## 109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109年平均壽命為80.46歲，男、女性平均壽命分別為77.33歲、83.82歲，較97年78.26歲、75.21歲、81.69歲，分別增加2.2歲、2.12歲、2.13歲，不論全體、男、女性平均壽命均逐年增加。

◎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)，至109年底老年人口比率達16.50%，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。

◎本市主要死因以惡性腫瘤及慢性病占多數，其中109年惡性腫瘤死亡人數4,674人占總死亡人數15,362人之30.43%，顯示惡性腫瘤仍是造成市民健康的最大威脅。

◎我國於民國84年開辦全民健保以來，至109年25年間，國人平均壽命由74.53歲增加至81.32歲，增加6.79歲左右；老年人口比率由84年底7.64%增加至109年底16.07%，增加8.43個百分點，然隨著平均壽命延長、人口老化及慢性病增加趨勢，104-108年國人平均壽命與健康平均餘命之差距即不健康壽命，差距約7-9歲，顯示平均壽命雖延長，但相對在年老時有較長臥病失能時間，對家庭照顧者負擔亦愈大，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	1
貳、平均壽命與健康平均餘命	1
一、本市近年來平均壽命概況	2
二、本市109年平均壽命與六都之比較	3
三、本市109年平均壽命與各縣市之比較	4
四、近年國人平均壽命與健康平均餘命比較	7
五、本市近年來平均壽命及標準化死亡率	8
參、死因統計	10
一、本市109年死亡原因與108年之比較	10
二、本市近6年來死亡原因之比較	11
三、本市各區主要死亡原因	13
四、本市各區近年來惡性腫瘤標準化死亡率	17
五、本市兩性主要死亡原因之比較	19
六、109年兩性主要死亡原因與104年之比較	20
肆、結論	21
參考文獻	24

## 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109年為81.32歲，就健保實施前後25年比較，健保實施後（民國84至109年）間國人零歲平均餘命增加6.79歲；就男、女性平均壽命觀察，我國109年國民兩性「平均壽命」分別為男性78.11歲、女性84.75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6.26歲、7.01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109年平均壽命為80.46歲，較108年80.23歲，增加0.23歲，近10年來，平均壽命逐年增加，較97年78.26歲，增加2.2歲。就男女性平均壽命差異而言，109年男性為77.33歲，女性為83.82歲，男性較女性低6.49歲，男、女性分別較108年77.16歲、83.52歲增加0.17歲、0.3歲，較97年75.21歲、81.69歲分別增加2.12歲、2.13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	男女性 差異數
97-99	78.26	75.21	81.69	6.48
100	78.44	75.36	81.88	6.52
101	78.59	75.51	82.00	6.49
102	78.85	75.71	82.29	6.58
103	79.26	76.26	82.51	6.25
104	79.58	76.60	82.80	6.20
105	79.59	76.58	82.82	6.24
106	79.73	76.67	83.00	6.33
107	79.85	76.79	83.15	6.36
108	80.23	77.16	83.52	6.36
109	80.46	77.33	83.82	6.49

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」。

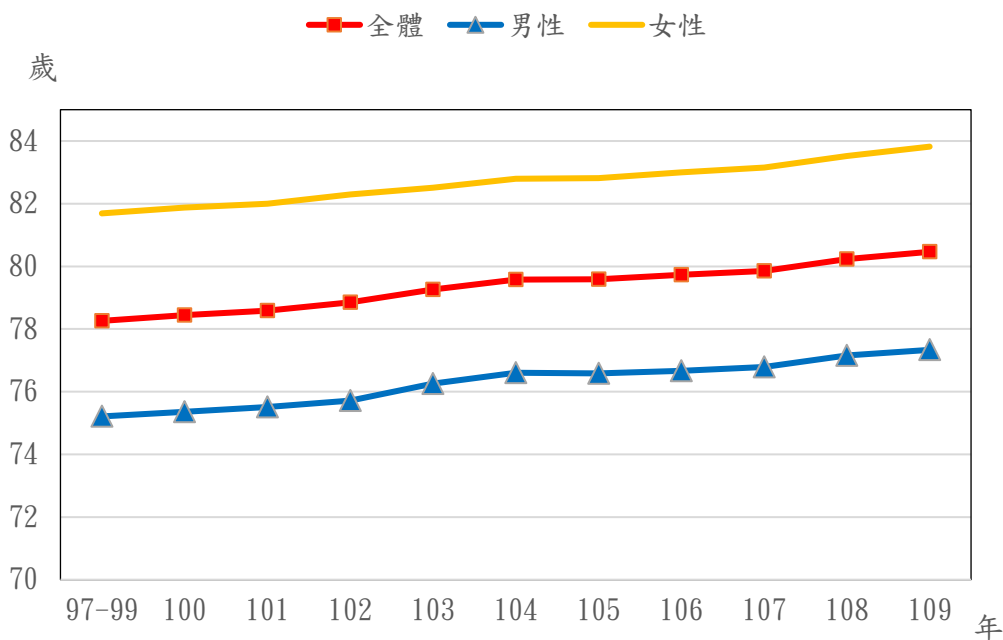


圖1 本市近年來平均壽命

## 二、本市109年平均壽命與六都之比較

◎本市109年之平均壽命為80.46歲，位居六都中第5位，較104年平均壽命增加0.88歲，六都中平均壽命增加數，本市與新北市排名第3位

比較109年六都之平均壽命，本市為80.46歲位居第5位，六都中以臺北市之84.12歲最高，新北市之81.84歲居次，高雄市之79.90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5位；男性平均壽命以臺北市之81.43歲最高，新北市之78.79歲居次，高雄市之76.78歲最低；女性之平均壽命，亦以臺北市之86.79歲最高，新北市之84.96歲居次，高雄市之83.21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109年與104年六都平均壽命增減值，以高雄市增加1.04歲最多，臺中市增加1.02歲次多，本市與新北市增加0.88歲再次之；若以性別觀察，高雄市男性增加1.08歲位居六都中最多，新北市增加0.88歲次之，臺中市增加0.87歲再次之；女性則以臺中市增加1.19歲最多，本市增加1.02歲次之，高雄市女性增加1.01歲再次之。

### 三、本市109年平均壽命與各縣市之比較

◎109年本市平均壽命位居全國第10位，與108年相同。

觀察各縣市之平均壽命，109年本市位居第10位，各縣市仍以六都中之臺北市84.12歲及新北市之81.84歲分別位居第1、2位，新竹市81.73歲位居第3位，臺東縣76.50歲最低、花蓮縣77.47歲次低。

相較於108年，本市平均壽命位居第10位，各縣市排序，除宜蘭縣、彰化縣、澎湖縣、基隆市排名較109年不同外，其餘縣市均與109年排名相同。

依增減情形觀之，各縣市中以宜蘭縣及南投縣增長0.43歲最多（宜蘭縣男性增長0.61歲、女性增長0.15歲；南投縣男性增長0.34歲，女性增長0.52歲），澎湖縣減少0.11歲為唯一減少之縣市（男性減少0.17歲、女性減少0.02歲）。

表2 各縣市零歲平均餘命之比較

地區別	109年				108年				增 減 值		
	全體		男性	女性	全體		男性	女性	全體	男性	女性
	(4)	排序	(5)	(6)	(1)	排序	(2)	(3)	(7)=(1)-(4)	(8)=(2)-(5)	(9)=(3)-(6)
<b>全國</b>	<b>81.32</b>		<b>78.11</b>	<b>84.75</b>	<b>80.86</b>		<b>77.69</b>	<b>84.23</b>	<b>0.46</b>	<b>0.42</b>	<b>0.52</b>
按直轄市分											
新北市	81.84	2	78.79	84.96	81.52	2	78.51	84.57	0.32	0.28	0.38
臺北市	84.12	1	81.43	86.79	83.86	1	81.19	86.50	0.26	0.25	0.29
桃園市	81.35	4	78.34	84.61	81.09	4	78.14	84.24	0.27	0.21	0.36
臺中市	81.11	5	78.10	84.25	80.83	5	77.84	83.94	0.28	0.26	0.31
臺南市	80.46	10	77.33	83.82	80.23	10	77.16	83.52	0.23	0.18	0.30
高雄市	79.90	13	76.78	83.21	79.56	13	76.48	82.82	0.33	0.30	0.39
宜蘭縣	80.26	11	77.14	83.70	79.82	12	76.53	83.54	0.43	0.61	0.15
新竹縣	80.91	6	78.14	84.09	80.77	6	77.87	84.10	0.15	0.26	-0.02
苗栗縣	79.75	14	76.46	83.66	79.45	14	76.16	83.39	0.30	0.30	0.28
彰化縣	80.71	7	77.32	84.55	80.31	9	76.95	84.13	0.40	0.36	0.42
南投縣	79.49	16	76.20	83.30	79.07	16	75.86	82.78	0.43	0.34	0.52
雲林縣	79.15	17	75.40	83.74	78.74	17	75.09	83.22	0.41	0.31	0.51
嘉義縣	79.54	15	76.13	83.62	79.30	15	75.91	83.39	0.24	0.22	0.23
屏東縣	77.89	18	74.39	82.04	77.59	18	74.24	81.50	0.31	0.15	0.54
臺東縣	76.50	20	72.46	81.40	76.33	20	72.39	81.16	0.17	0.07	0.24
花蓮縣	77.47	19	73.50	82.22	77.06	19	73.06	81.91	0.40	0.44	0.30
澎湖縣	80.64	9	77.51	84.24	80.75	7	77.68	84.26	-0.11	-0.17	-0.02
基隆市	80.18	12	76.96	83.70	80.00	11	76.85	83.46	0.19	0.11	0.24
新竹市	81.73	3	78.72	84.79	81.43	3	78.47	84.48	0.30	0.25	0.31
嘉義市	80.66	8	77.44	83.95	80.59	8	77.51	83.64	0.07	-0.07	0.31

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.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。

3.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。

4.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。



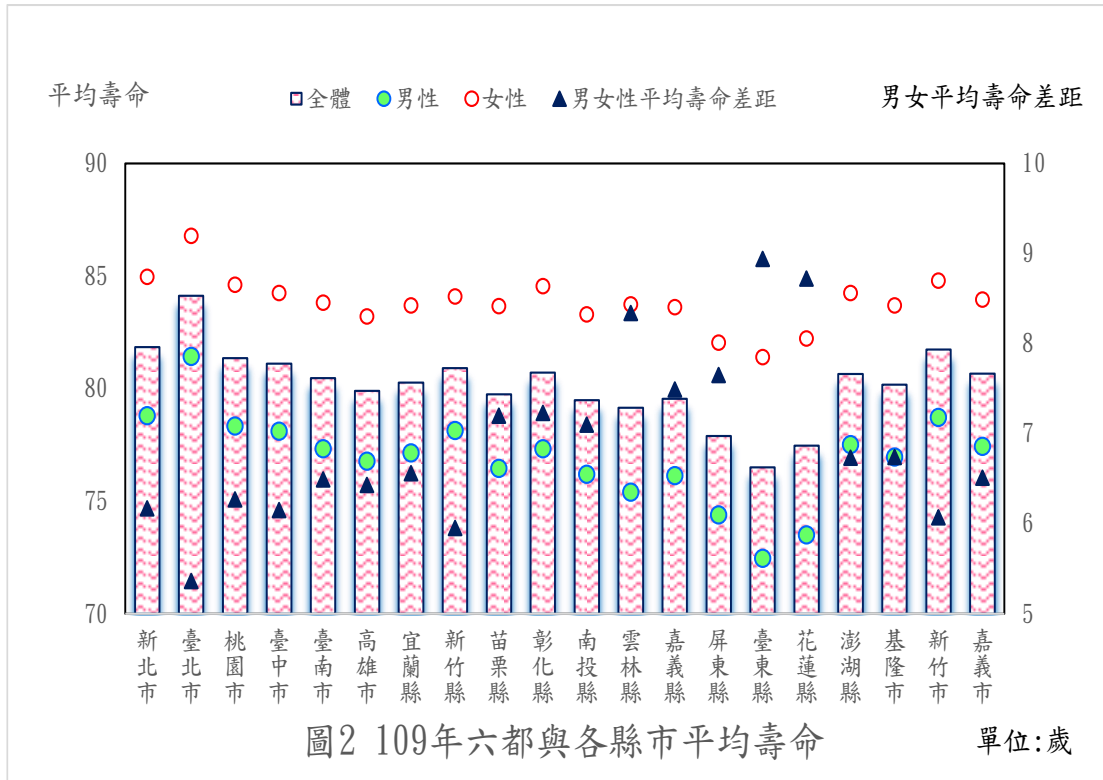


表3 六都109年與104年零歲平均餘命之比較

地區別	109年				104年				增 減 值		
	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	81.32	78.11	84.75	80.20	77.01	83.62	1.12	1.10	1.13		
按直轄市分											
新北市	81.84	2	78.79	84.96	80.96	2	77.91	84.10	0.88	0.88	0.86
臺北市	84.12	1	81.43	86.79	83.43	1	80.64	86.25	0.69	0.79	0.54
桃園市	81.35	4	78.34	84.61	80.53	4	77.49	83.77	0.82	0.85	0.84
臺中市	81.11	5	78.10	84.25	80.09	5	77.23	83.06	1.02	0.87	1.19
臺南市	80.46	10	77.33	83.82	79.58	9	76.60	82.80	0.88	0.73	1.02
高雄市	79.90	13	76.78	83.21	78.86	14	75.70	82.20	1.04	1.08	1.01

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7-9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），108年國人平均壽命為80.23歲，健康平均餘命為72.39歲，不健康壽命計7.84年，108年平均壽命與健康平均餘命之差距低於8歲以下，104-107年平均壽命與健康平均餘命之差距約8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。

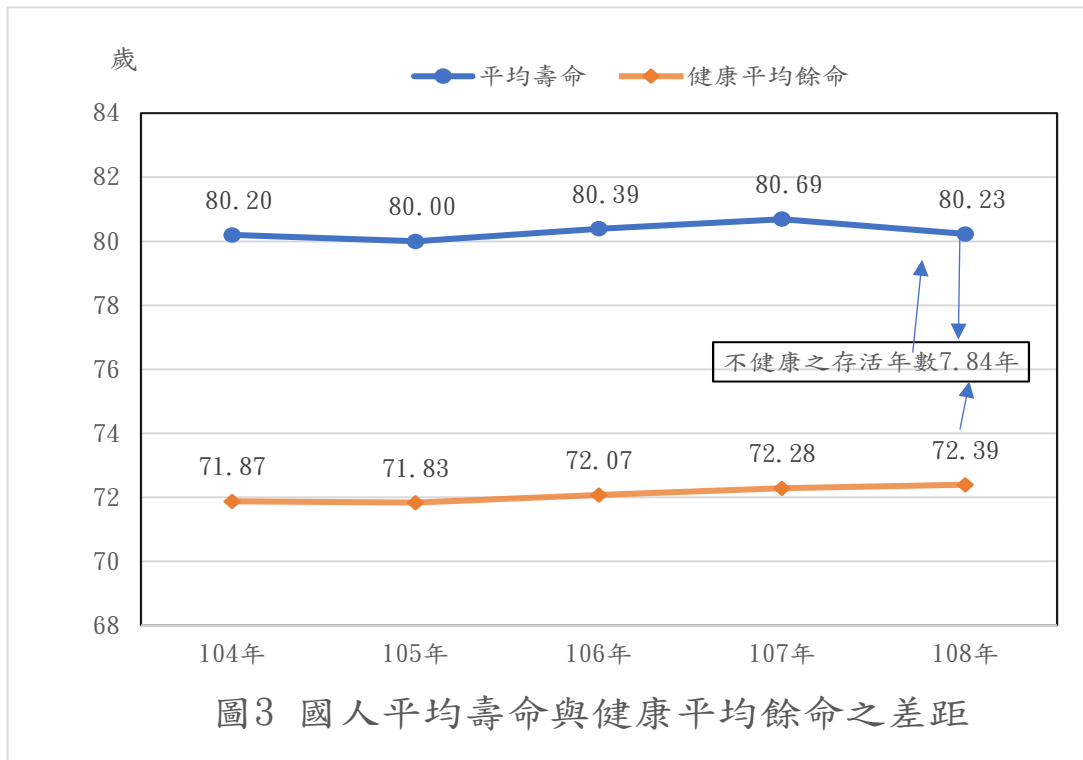
表4 近年國人平均壽命與健康平均餘命比較

年份	平均壽命(歲)			健康平均餘命(歲)			差距(歲) (不健康之存活年數)		
	全體	男性	女性	全體	男性	女性	全體	男性	女性
104年	80.20	77.01	83.62	71.87	69.57	74.37	8.33	7.44	9.25
105年	80.00	76.81	83.42	71.83	69.34	74.50	8.17	7.47	8.92
106年	80.39	77.28	83.70	72.07	69.63	74.65	8.32	7.65	9.05
107年	80.69	77.55	84.05	72.28	69.96	74.74	8.41	7.59	9.31
108年	80.23	77.16	83.52	72.39	70.05	74.84	7.84	7.11	8.68

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109年資料尚未產出，故以最新之108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。



### 五、本市近年來平均壽命及標準化死亡率

◎本市平均壽命近年來呈逐年上升，標準化死亡率逐年下降情形。

近年來隨著醫療水準提升、生活品質提高，本市平均壽命近10年來呈逐年上升情形，平均壽命自100年為78.44歲，逐年上升至109年80.46歲，增加2.02歲；近10年來標準化死亡率，除105年受霸王寒流災害致上升外，其他年度則呈下降情形，由100年為496.6<sup>0</sup>/<sub>00</sub>，下降至109年413.08<sup>0</sup>/<sub>00</sub>。

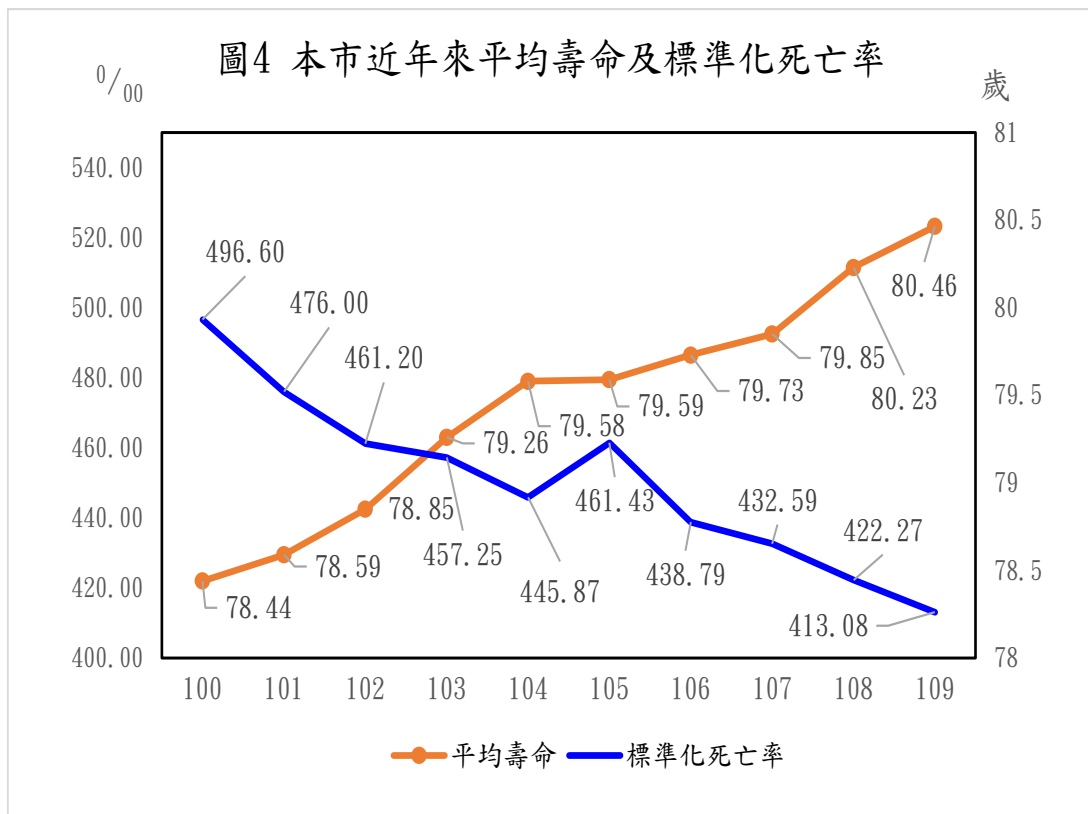
由於標準化死亡率係排除「年齡因素」對死亡率之衝擊(即不受高齡人口多寡影響)，反映真實的死亡概況，顯示扣除老化因素，本市標準化死亡率續降，平均壽命略增。

表5 本市近年來平均壽命及標準化死亡率

單位：歲；<sup>0</sup>/<sub>00</sub>

年別	平均壽命	標準化死亡率
100	78.44	496.60
101	78.59	476.00
102	78.85	461.20
103	79.26	457.25
104	79.58	445.87
105	79.59	461.43
106	79.73	438.79
107	79.85	432.59
108	80.23	422.27
109	80.46	413.08

資料來源：內政部統計處



## 參、死因統計

### 一、本市109年死亡原因與108年之比較

◎109年與108年十大死亡原因除高血壓疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變排名上升，慢性下呼吸道疾病、慢性肝病及肝硬化排名下降及衰老/老邁首度位居第10順位外，其他順位均相同，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。

109年本市死亡人數計15,362人，平均每日約42人死亡；其中十大死因的死亡人數為12,028人，占總死亡人數之78.30%。109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4,674人，占總死亡人數30.43%，居本市十大死因之首；若與108年比較，十大死亡原因順位中，高血壓疾病排名第8名升至第7名、腎炎、腎病症候群及腎病變第9名升至第8名、慢性下呼吸道疾病第7名降至第9名、慢性肝病及肝硬化第10名降至第12名、衰老/老邁首度位居第10順位，前六大順位均相同，109年十大死亡原因之死亡人數除肺炎、腦血管疾病、高血壓性疾病、及慢性下呼吸道疾病減少外，其餘均較108年增加。續以標準化死亡率觀之，109年本市標準化死亡率每十萬人口413.08人，較108年每十萬人口422.27人減少9.19人，其中以慢性下呼吸道疾病每十萬人口減少3.87人最多，其次為肺炎每十萬人口減少3.85人，腦血管疾病每十萬人口減少1.67人再次之，而惡性腫瘤則每十萬人口增加1人。

## 二、本市近6年來死亡原因之比較

◎104-109年十大死因，除109年順位不同外，104-108年順位皆相同。

本市109年與108年十大死因比較，除高血壓疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變衰老/老邁排名上升，慢性下呼吸道疾病、慢性肝病及肝硬化排名下降外，前六大順位皆相同；另 104-108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。

表6 本市近年來之主要死因

單位：人、每十萬人口

	109年						108年						與108年比較	
	順位	死亡人數			死亡率	標準化死亡率	順位	死亡人數			死亡率	標準化死亡率	死亡人數增減	標準化死亡率增減
		合計	男	女				合計	男	女				
所有死亡原因合計	--	15,362	8,820	6,542	818.04	413.08	--	15,379	8,831	6,548	817.00	422.27	- 17	- 9.20
惡性腫瘤	1	4,674	2,749	1,925	248.89	130.88	1	4,496	2,686	1,810	238.85	129.88	178	1.00
心臟疾病(高血壓性疾病除外)	2	1,701	986	715	90.58	44.55	2	1,562	934	628	82.98	41.39	139	3.16
肺炎	3	1,186	719	467	63.16	26.47	3	1,320	741	579	70.12	30.32	- 134	- 3.85
腦血管疾病	4	1,096	630	466	58.36	27.79	4	1,144	655	489	60.77	29.46	- 48	- 1.67
糖尿病	5	964	498	466	51.33	24.74	5	963	484	479	51.16	25.44	1	- 0.70
事故傷害	6	645	442	203	34.35	22.04	6	613	440	173	32.57	22.49	32	- 0.45
高血壓性疾病	7	481	223	258	25.61	11.55	8	522	240	282	27.73	12.58	- 41	- 1.03
腎炎、腎病症候群及腎病變	8	459	226	233	24.44	11.56	9	400	203	197	21.25	10.48	59	1.08
慢性下呼吸道疾病	9	414	299	115	22.05	9.61	7	577	395	182	30.65	13.48	- 163	- 3.87
衰老/老邁	10	408	179	229	21.73	8.11	11	354	164	190	18.81	7.60	54	0.51
其他	--	3,334	1,869	1,465	177.54	95.79	--	3,428	1,889	1,539	180.46	95.01	- 94	0.78
血管性及未明示之癱瘓症	11	351	123	228	18.69	7.07	12	345	138	207	18.33	7.19	6	- 0.12
慢性肝病及肝硬化	12	336	238	98	17.89	10.42	10	385	258	127	20.45	11.75	- 49	- 1.33

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<sup>(0/0000)</sup>：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，俾可受到純正而客觀的比較。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。

表6 本市近年來之主要死因(續1)

單位：人、每十萬人口

	107年						106年					
	順位	死亡人數			死亡率	標準化死亡率	順位	死亡人數			死亡率	標準化死亡率
		合計	男	女				合計	男	女		
所有死亡原因合計	--	15,202	8,807	6,395	806.40	432.59	--	15,050	8,666	6,384	797.87	438.79
惡性腫瘤	1	4,529	2,684	1,845	240.24	134.78	1	4,433	2,676	1,757	235.01	136.03
心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	2	1,678	986	692	89.01	45.85	2	1,617	909	708	85.72	45.20
肺炎	3	1,142	682	460	60.58	27.21	3	1,146	674	472	60.75	27.54
腦血管疾病	4	1,090	614	476	57.82	28.59	4	1,083	606	477	57.41	29.44
糖尿病	5	1,038	534	504	55.06	28.32	5	1,037	541	496	54.98	29.08
事故傷害	6	619	434	185	32.84	22.59	6	625	452	173	33.13	23.34
慢性下呼吸道疾病	7	512	328	184	27.16	12.30	7	526	326	200	27.89	12.77
高血壓性 疾病	8	503	236	267	26.68	12.46	8	510	251	259	27.04	13.06
腎炎、腎病症候群 及腎病變	9	447	235	212	23.71	11.95	9	434	203	231	23.01	12.18
慢性肝病及肝硬化	10	337	220	117	17.88	10.52	10	341	234	107	18.08	10.96
其他	--	3,307	1,854	1,453	175.42	98.01	--	3,298	1,794	1,504	174.84	99.19

資料來源：衛生福利部

表6 本市近年來之主要死因(續完)

單位：人、每十萬人口

	105年						104年					
	順位	死亡人數			死亡率	標準化死亡率	順位	死亡人數			死亡率	標準化死亡率
		合計	男	女				合計	男	女		
所有死亡原因合計	--	15,241	8,827	6,414	808.20	461.43	--	14,312	8,388	5,924	759.29	445.87
惡性腫瘤	1	4,352	2,628	1,724	230.78	137.93	1	4,242	2,582	1,660	225.05	137.63
心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	2	1,602	917	685	84.95	46.17	2	1,511	883	628	80.16	44.88
肺炎	3	1,237	734	503	65.60	31.46	3	1,071	598	473	56.82	28.18
腦血管疾病	4	1,057	591	466	56.05	30.23	4	959	576	383	50.88	28.40
糖尿病	5	1,035	514	521	54.88	30.06	5	942	474	468	49.98	28.18
事故傷害	6	749	516	233	39.72	30.29	6	638	444	194	33.85	24.55
慢性下呼吸道疾病	7	537	369	168	28.48	13.63	7	540	374	166	28.65	14.48
高血壓性 疾病	8	501	239	262	26.57	13.19	8	449	222	227	23.82	12.55
腎炎、腎病症候群 及腎病變	9	487	250	237	25.82	13.91	9	399	208	191	21.17	12.11
慢性肝病及肝硬化	10	401	258	143	21.26	13.13	10	381	267	114	20.21	12.79
其他	--	3,283	1,811	1,472	174.09	101.43	--	3,180	1,760	1,420	168.71	102.11

資料來源：衛生福利部

### 三、本市各區主要死亡原因

◎109年本市37區均以惡性腫瘤位居第1順位，玉井區、北門區、左鎮區惡性腫瘤死亡率位居前三名。

觀察本市109年各區主要死亡原因，37區均以惡性腫瘤位居第1順位，細觀本市37區109年惡性腫瘤概況，死亡率前三名分別為：玉井區、北門區、左鎮區。其中玉井區惡性腫瘤死亡率前三名分別為：氣管、支氣管和肺癌、前列腺(攝護腺)癌及女性乳癌；北門區分別為：氣管、支氣管和肺癌、膀胱癌及結腸、直腸和肛門癌；左鎮區則分別為結腸、直腸和肛門癌、肝和肝內膽管癌及氣管、支氣管和肺癌。

表7 109年本市玉井區、北門區、左鎮區惡性腫瘤概況

單位：人/十萬人口

臺南市玉井區			臺南市北門區			臺南市左鎮區		
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	惡性腫瘤	460.3	1	惡性腫瘤	438.6	1	惡性腫瘤	432.7
2	氣管、支氣管和肺癌	102.3	2	氣管、支氣管和肺癌	121.3	2	結腸、直腸和肛門癌	108.2
3	前列腺(攝護腺)癌	84.8	3	膀胱癌	65.3	3	肝和肝內膽管癌	86.5
4	女性乳癌	75.7	4	結腸、直腸和肛門癌	46.7	4	氣管、支氣管和肺癌	86.5
5	肝和肝內膽管癌	58.5	5	女性乳癌	37.5	5	女性乳癌	49.7
6	子宮頸及部位未明示子宮癌	45.4	6	子宮體癌	37.5	6	胰臟癌	43.3
7	結腸、直腸和肛門癌	43.8	7	肝和肝內膽管癌	28.0	7	胃癌	21.6
8	卵巢癌	30.3	8	口腔癌	18.7	8	膽囊和其他膽道癌	21.6
9	食道癌	21.9	9	胰臟癌	18.7	9	腎臟癌	21.6
10	腦癌	21.9	10	甲狀腺癌	18.7		非何杰金氏淋巴瘤	21.6
	鼻咽癌	14.6		男性生殖器官癌(攝護腺除外)	18.6			

資料來源：衛生福利部

說明：左鎮區第10順位無死亡人數，因此列至第9順位。



表8 109年本市各區主要死亡原因

單位：人，每十萬人口

國際疾病傷害死因 分類標準死亡原因	惡性腫瘤					心臟疾病(高血壓性疾病除外)					腦血管疾病					肺炎				
	死亡人數			死亡率	順位	死亡人數			死亡率	順位	死亡人數			死亡率	順位	死亡人數			死亡率	順位
	計	男	女			計	男	女			計	男	女			計	男	女		
新營區	179	104	75	233.5	1	83	44	39	108.3	2	56	34	22	73.1	3	41	27	14	53.5	4
鹽水區	102	64	38	406.2	1	32	22	10	127.4	2	18	9	9	71.7	5	25	10	15	99.6	3
白河區	87	52	35	316.7	1	85	44	41	309.5	2	22	16	6	80.1	4	39	28	11	142.0	3
柳營區	86	52	34	410.6	1	52	29	23	248.2	2	20	10	10	95.5	4	21	10	11	100.3	3
後壁區	73	48	25	319.1	1	32	9	23	139.9	2	29	14	15	126.8	4	30	19	11	131.1	3
東山區	84	59	25	413.8	1	32	17	15	157.6	2	21	10	11	103.4	5	25	15	10	123.1	3
麻豆區	127	68	59	289.6	1	44	27	17	100.3	2	38	26	12	86.7	3	38	20	18	86.7	4
下營區	92	47	45	390.3	1	25	15	10	106.1	2	19	9	10	80.6	4	20	12	8	84.9	3
六甲區	77	41	36	353.6	1	20	7	13	91.8	2	20	12	8	91.8	3	13	7	6	59.7	5
官田區	62	37	25	291.2	1	23	16	7	108.0	2	18	8	10	84.5	4	16	10	6	75.1	6
大內區	29	22	7	312.0	1	22	14	8	236.7	2	10	6	4	107.6	5	17	10	7	182.9	3
佳里區	155	98	57	263.0	1	44	32	12	74.7	2	39	22	17	66.2	4	43	23	20	73.0	3
學甲區	109	64	45	429.2	1	28	14	14	110.2	2	17	13	4	66.9	4	24	12	12	94.5	3
西港區	42	27	15	171.2	1	23	12	11	93.7	2	20	12	8	81.5	3	20	9	11	81.5	4
七股區	80	43	37	360.0	1	25	12	13	112.5	4	30	19	11	135.0	2	30	18	12	135.0	3
將軍區	79	50	29	411.2	1	26	17	9	135.3	3	16	6	10	83.3	5	27	12	15	140.5	2
北門區	47	28	19	438.6	1	14	6	8	130.7	3	4	1	3	37.3	10	18	9	9	168.0	2
新化區	100	61	39	231.0	1	45	27	18	104.0	2	26	17	9	60.1	5	35	25	10	80.9	3
善化區	105	65	40	208.3	1	40	21	19	79.3	3	41	20	21	81.3	2	37	22	15	73.4	4
新市區	54	35	19	144.1	1	25	16	9	66.7	3	16	7	9	42.7	5	22	10	12	58.7	4
安定區	89	49	40	292.8	1	23	13	10	75.7	3	22	12	10	72.4	4	18	9	9	59.2	5
山上區	23	12	11	321.1	1	15	10	5	209.4	2	15	7	8	209.4	3	8	5	3	111.7	4
玉井區	63	37	26	460.3	1	18	11	7	131.5	2	12	7	5	87.7	4	15	9	6	109.6	3
楠西區	28	17	11	302.8	1	18	9	9	194.6	2	12	5	7	129.8	4	12	8	4	129.8	5
南化區	29	14	15	341.6	1	12	5	7	141.3	3	9	6	3	106.0	4	9	4	5	106.0	5
左鎮區	20	12	8	432.7	1	13	9	4	281.2	2	8	4	4	173.1	3	6	4	2	129.8	4
仁德區	185	110	75	242.7	1	74	44	30	97.1	2	38	25	13	49.8	5	41	22	19	53.8	3
歸仁區	130	70	60	190.8	1	40	24	16	58.7	3	43	18	25	63.1	2	31	21	10	45.5	4
關廟區	95	61	34	278.8	1	37	26	11	108.6	2	34	17	17	99.8	3	31	17	14	91.0	4
龍崎區	9	7	2	234.7	1	5	2	3	130.4	2	3	1	2	78.2	6	5	2	3	130.4	3
永康區	443	258	185	188.1	1	141	75	66	59.9	2	90	56	34	38.2	4	87	67	20	36.9	5
東區	360	202	158	194.1	1	132	73	59	71.2	2	71	45	26	38.3	4	92	54	38	49.6	3
南區	382	232	150	307.5	1	130	73	57	104.6	2	63	38	25	50.7	4	70	48	22	56.3	3
北區	311	179	132	237.8	1	107	73	34	81.8	2	67	39	28	51.2	4	70	46	24	53.5	3
安南區	417	252	165	213.9	1	92	55	37	47.2	2	73	43	30	37.5	3	62	40	22	31.8	5
安平區	142	79	63	211.4	1	43	31	12	64.0	2	22	14	8	32.8	5	29	17	12	43.2	3
中西區	179	93	86	228.0	1	81	52	29	103.2	2	34	22	12	43.3	5	59	38	21	75.1	3

資料來源：衛生福利部

表8 109年本市各區主要死亡原因(續1)

單位：人，每十萬人口

國際疾病傷害死因 分類標準死亡原因	糖尿病					事故傷害					慢性下呼吸道疾病				
	死亡人數			死亡率	順位	死亡人數			死亡率	順位	死亡人數			死亡率	順位
	計	男	女			計	男	女			計	男	女		
新營區	39	18	21	50.9	5	30	19	11	39.1	6	23	17	6	30.0	8
鹽水區	20	6	14	79.6	4	14	8	6	55.8	6	6	4	2	23.9	12
白河區	17	9	8	61.9	6	11	7	4	40.0	8	16	11	5	58.3	7
柳營區	15	7	8	71.6	6	17	14	3	81.2	5	7	6	1	33.4	8
後壁區	16	12	4	69.9	5	10	6	4	43.7	8	9	7	2	39.3	10
東山區	24	10	14	118.2	4	11	6	5	54.2	8	14	8	6	69.0	6
麻豆區	30	19	11	68.4	5	15	13	2	34.2	7	6	3	3	13.7	12
下營區	18	7	11	76.4	5	17	12	5	72.1	6	7	6	1	29.7	10
六甲區	19	9	10	87.2	4	10	9	1	45.9	7	12	12	-	55.1	6
官田區	21	11	10	98.6	3	11	7	4	51.7	7	10	10	-	47.0	8
大內區	11	5	6	118.3	4	6	4	2	64.5	8	6	3	3	64.5	7
佳里區	27	13	14	45.8	5	19	12	7	32.2	7	14	10	4	23.8	10
學甲區	7	3	4	27.6	8	12	7	5	47.2	6	5	4	1	19.7	10
西港區	12	5	7	48.9	6	13	11	2	53.0	5	7	2	5	28.5	8
七股區	20	11	9	90.0	5	13	9	4	58.5	6	3	2	1	13.5	13
將軍區	15	8	7	78.1	6	12	7	5	62.5	7	3	3	-	15.6	13
北門區	6	3	3	56.0	4	5	4	1	46.7	8	6	3	3	56.0	7
新化區	28	20	8	64.7	4	15	13	2	34.7	6	7	3	4	16.2	9
善化區	31	18	13	61.5	5	18	9	9	35.7	6	15	8	7	29.8	7
新市區	11	6	5	29.4	6	10	7	3	26.7	8	4	4	-	10.7	12
安定區	29	15	14	95.4	2	17	12	5	55.9	6	3	2	1	9.9	14
山上區	7	5	2	97.7	5	2	2	-	27.9	11	2	2	-	27.9	10
玉井區	10	4	6	73.1	5	10	6	4	73.1	6	3	2	1	21.9	11
楠西區	17	8	9	183.8	3	3	2	1	32.4	11	2	1	1	21.6	14
南化區	6	2	4	70.7	6	2	2	-	23.6	10	1	-	1	11.8	12
左鎮區	2	1	1	43.3	10	5	4	1	108.2	6	4	2	2	86.5	7
仁德區	27	10	17	35.4	6	24	21	3	31.5	7	7	6	1	9.2	12
歸仁區	28	18	10	41.1	5	23	15	8	33.7	6	15	11	4	22.0	7
關廟區	30	11	19	88.1	5	12	10	2	35.2	9	12	9	3	35.2	8
龍崎區	3	2	1	78.2	4	1	1	-	26.1	15	1	1	-	26.1	13
永康區	106	56	50	45.0	3	63	39	24	26.7	6	47	34	13	20.0	7
東區	70	40	30	37.7	5	38	26	12	20.5	7	28	21	7	15.1	10
南區	57	34	23	45.9	5	39	30	9	31.4	7	27	18	9	21.7	10
北區	57	21	36	43.6	5	33	14	19	25.2	7	25	18	7	19.1	10
安南區	64	38	26	32.8	4	62	46	16	31.8	6	32	23	9	16.4	8
安平區	23	14	9	34.2	4	18	12	6	26.8	6	6	6	-	8.9	13
中西區	41	19	22	52.2	4	24	16	8	30.6	8	19	17	2	24.2	9

資料來源：衛生福利部

表8 109年本市各區主要死亡原因(續完)

單位：人，每十萬人

國際疾病傷害死因 分類標準死亡原因	腎炎、腎病症候群及腎病變					高血壓性疾病					慢性肝病及肝硬化				
	死亡人數			死亡率	順位	死亡人數			死亡率	順位	死亡人數			死亡率	順位
	計	男	女			計	男	女			計	男	女		
新營區	13	5	8	17.0	11	28	16	12	36.5	7	8	4	4	10.4	13
鹽水區	7	2	5	27.9	11	11	2	9	43.8	7	11	9	2	43.8	8
白河區	18	10	8	65.5	5	7	4	3	25.5	12	8	6	2	29.1	10
柳營區	7	6	1	33.4	9	4	2	2	19.1	11	10	7	3	47.7	7
後壁區	9	4	5	39.3	11	9	3	6	39.3	9	11	9	2	48.1	7
東山區	10	5	5	49.3	9	12	6	6	59.1	7	7	5	2	34.5	11
麻豆區	15	9	6	34.2	6	9	9	-	20.5	10	9	6	3	20.5	11
下營區	3	2	1	12.7	15	11	5	6	46.7	8	10	5	5	42.4	9
六甲區	6	2	4	27.6	10	6	2	4	27.6	9	7	4	3	32.1	8
官田區	6	4	2	28.2	9	16	7	9	75.1	6	3	2	1	14.1	12
大內區	4	2	2	43.0	10	6	3	3	64.5	6	2	1	1	21.5	15
佳里區	20	8	12	33.9	6	11	6	5	18.7	12	13	11	2	22.1	11
學甲區	9	5	4	35.4	7	16	8	8	63.0	5	4	3	1	15.7	12
西港區	4	-	4	16.3	11	10	2	8	40.8	7	5	4	1	20.4	9
七股區	11	6	5	49.5	8	12	2	10	54.0	7	6	5	1	27.0	10
將軍區	6	3	3	31.2	10	17	6	11	88.5	4	9	7	2	46.8	9
北門區	3	-	3	28.0	11	6	3	3	56.0	6	2	-	2	18.7	13
新化區	7	3	4	16.2	11	12	6	6	27.7	7	7	3	4	16.2	10
善化區	15	8	7	29.8	8	11	4	7	21.8	10	7	3	4	13.9	14
新市區	5	3	2	13.3	10	4	3	1	10.7	11	10	8	2	26.7	7
安定區	11	5	6	36.2	7	7	5	2	23.0	8	7	6	1	23.0	9
山上區	4	3	1	55.8	7	1	-	1	14.0	13	1	-	1	14.0	14
玉井區	7	2	5	51.1	9	8	4	4	58.5	8	5	3	2	36.5	10
楠西區	4	2	2	43.3	9	9	2	7	97.3	6	9	6	3	97.3	7
南化區	5	2	3	58.9	7	2	1	1	23.6	9	1	1	-	11.8	13
左鎮區	1	1	-	21.6	15	3	1	2	64.9	9	1	1	-	21.6	13
仁德區	16	9	7	21.0	10	40	11	29	52.5	4	18	14	4	23.6	8
歸仁區	9	4	5	13.2	13	11	4	7	16.1	10	12	10	2	17.6	9
關廟區	18	7	11	52.8	6	12	5	7	35.2	7	10	8	2	29.4	10
龍崎區	3	1	2	78.2	8	3	-	3	78.2	5	3	2	1	78.2	7
永康區	40	16	24	17.0	9	40	21	19	17.0	8	24	17	7	10.2	13
東區	46	23	23	24.8	6	22	12	10	11.9	11	14	10	4	7.5	13
南區	32	15	17	25.8	8	27	19	8	21.7	9	23	16	7	18.5	12
北區	21	15	6	16.1	11	32	14	18	24.5	8	15	11	4	11.5	12
安南區	30	19	11	15.4	9	28	15	13	14.4	11	24	19	5	12.3	12
安平區	9	3	6	13.4	8	6	4	2	8.9	12	7	4	3	10.4	9
中西區	25	12	13	31.8	7	12	6	6	15.3	12	13	8	5	16.6	11

資料來源：衛生福利部

#### 四、本市各區近年來惡性腫瘤標準化死亡率

◎本市北門區106-108年惡性腫瘤標準化死亡率最高，北門區5年中有4年位居前3位、學甲區5年中有3年位居前3位

由於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，因此以標準化死亡率來作比較，即去除年齡組成的影響，較可受到純正而客觀的比較。

觀察本市各區近5年來惡性腫瘤標準化死亡率，學甲區105、109年標準化死亡率最高，北門區106-108年最高，105-109年分別以柳營區、六甲區、學甲區、七股區及北門區位居第2位，將軍區、大內區、左鎮區、安南區及玉井區位居第3位，其中北門區5年中有4年位居前3位、學甲區5年中有3年位居前3位，另龍崎區5年中計有3年為惡性腫瘤標準化死亡率最低3位、東區、關廟區5年中計有2年為惡性腫瘤標準化死亡率最低3位。

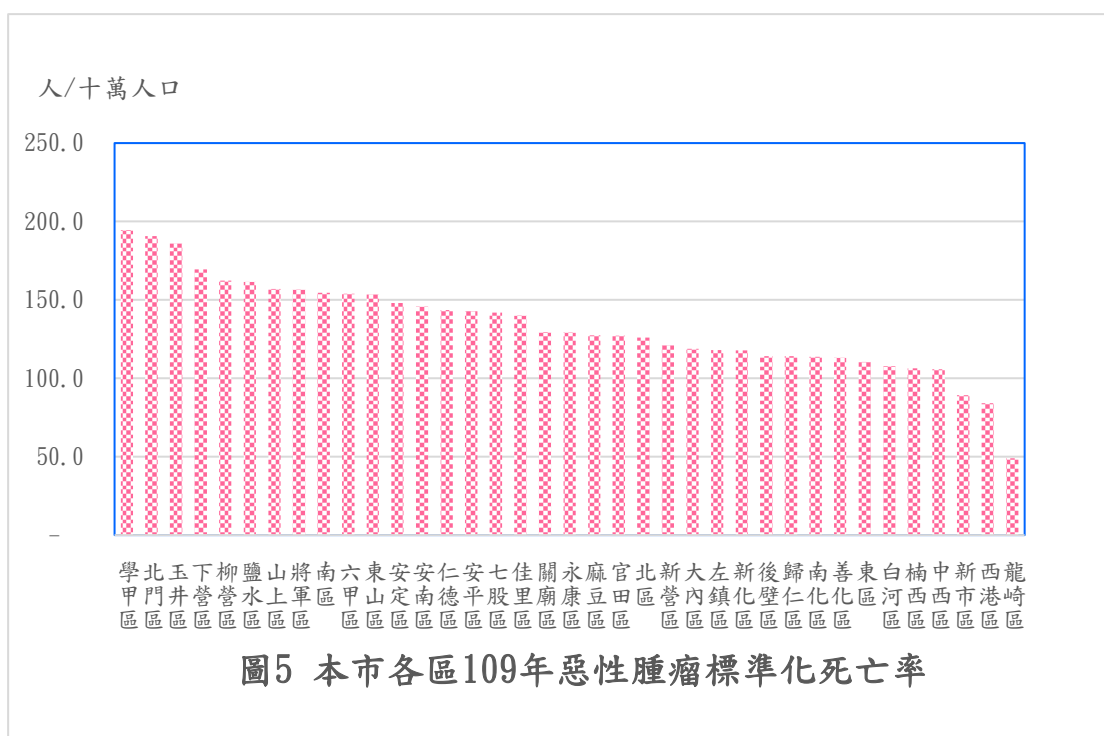


表9 本市各區近年來惡性腫瘤標準化死亡率

單位：人/十萬人口

地區	105年		106年		107年		108年		109年	
	標準化死亡率	排序	標準化死亡率	排序	標準化死亡率	排序	標準化死亡率	排序	標準化死亡率	排序
新營區	156.8	12	133.0	21	133.6	22	141.9	11	121.0	23
鹽水區	140.6	21	173.4	5	123.9	29	137.9	16	161.5	6
白河區	135.2	23	126.4	29	141.1	15	116.4	28	107.8	32
柳營區	185.1	2	153.7	8	131.9	25	164.5	6	162.4	5
後壁區	169.0	5	115.8	36	113.8	34	165.1	5	114.2	27
東山區	148.6	18	147.7	14	144.3	12	141.7	12	153.6	11
麻豆區	117.3	33	130.2	26	125.9	28	104.5	32	127.4	20
下營區	155.7	14	136.0	18	152.9	7	112.1	29	169.5	4
六甲區	151.2	17	201.3	2	133.4	23	122.5	24	153.9	10
官田區	155.0	15	165.2	6	140.5	16	133.5	18	127.1	21
大內區	160.9	9	197.3	3	131.0	26	141.1	13	118.9	24
佳里區	126.7	29	138.8	17	160.4	5	124.8	21	140.1	17
學甲區	188.4	1	153.3	9	171.0	2	143.1	10	194.6	1
西港區	157.5	11	121.8	34	127.5	27	133.7	17	84.1	36
七股區	164.5	6	149.9	12	168.6	4	169.7	2	141.8	16
將軍區	175.8	3	152.2	10	144.7	11	140.7	15	156.5	8
北門區	141.9	20	228.0	1	244.3	1	173.2	1	190.6	2
新化區	157.7	10	126.6	28	149.6	8	158.1	7	117.7	26
善化區	113.5	36	129.7	27	143.4	13	102.6	33	113.2	30
新市區	127.8	28	131.3	25	134.9	20	105.9	31	89.3	35
安定區	169.2	4	145.5	15	139.5	17	166.8	4	148.1	12
山上區	135.0	24	103.4	37	133.9	21	133.3	19	157.0	7
玉井區	162.2	8	173.6	4	158.0	6	146.3	9	185.9	3
楠西區	131.4	26	125.7	30	146.8	9	123.0	22	106.4	33
南化區	105.2	37	123.5	33	116.8	32	146.7	8	113.8	29
左鎮區	122.6	31	156.8	7	170.9	3	96.8	36	118.0	25
仁德區	156.4	13	132.4	23	118.8	31	122.9	23	143.6	14
歸仁區	132.8	25	124.4	32	121.9	30	128.7	20	114.2	27
關廟區	151.8	16	140.4	16	108.9	36	96.1	37	129.5	18
龍崎區	164.2	7	152.2	11	86.4	37	100.6	35	49.0	37
永康區	121.3	32	134.5	20	146.7	10	140.9	14	129.3	19
東區	125.4	30	118.3	35	113.4	35	102.5	34	110.5	31
南區	130.7	27	132.3	24	136.8	19	121.1	25	154.6	9
北區	138.4	22	133.0	22	137.0	18	117.9	27	126.0	22
安南區	146.5	19	147.7	13	142.2	14	169.5	3	145.7	13
安平區	113.6	35	135.1	19	132.3	24	120.3	26	143.0	15
中西區	115.0	34	125.6	31	114.6	33	112.1	30	105.7	34

資料來源：衛生福利部

## 五、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、心臟疾病(高血壓性疾病除外)兩性差異較為明顯。

109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293.8人)(2) 心臟疾病(高血壓性疾病除外)(105.4人)(3) 肺炎(76.8人) (4) 腦血管疾病(67.3人) (5) 糖尿病(53.2人)(6) 事故傷害(47.2人) (7) 慢性下呼吸道疾病(32人) (8) 慢性肝病及肝硬化(25.4人) (9) 腎炎、腎病症候群及腎病變(24.2人) (10) 高血壓性疾病(23.8人)。

女性十大死因，順位為(1) 惡性腫瘤(死亡率:每十萬人口204.3人)(2) 心臟疾病(高血壓性疾病除外)(75.9人) (3) 肺炎(49.6人)(4) 糖尿病(49.5人) (5) 腦血管疾病(49.5人) (6) 高血壓性疾病(27.4人) (7) 腎炎、腎病症候群及腎病變(24.7人) (8) 衰老/老邁(24.3人) (9) 血管性及未明示之癡呆症(24.2人) (10) 事故傷害(21.5人)。

男、女性十大死因中，109年男性除前3位惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)及肺炎與女性相同外，其他死因順位男、女性皆不同。

表10 本市109年及104年兩性主要死因

單位：每十萬人口，%

男性死因	109年		104年		109較104年死亡率增減%	女性死因	109年		104年		109較104年死亡率增減%
	順位	死亡率	順位	死亡率			順位	死亡率	順位	死亡率	
所有死亡原因合計	--	942.7	--	888.6	6.1	所有死亡原因合計	--	694.3	--	629.6	10.3
惡性腫瘤	1	293.8	1	273.5	7.4	惡性腫瘤	1	204.3	1	176.4	15.8
心臟疾病（高血壓性 疾病除外）	2	105.4	2	93.5	12.7	心臟疾病（高血壓 性 疾病除外）	2	75.9	2	66.7	13.7
肺炎	3	76.8	3	63.4	21.3	肺炎	3	49.6	3	50.3	- 1.4
腦血管疾病	4	67.3	4	61.0	10.3	糖尿病	4	49.5	4	49.7	- 0.6
糖尿病	5	53.2	5	50.2	6.0	腦血管疾病	5	49.5	5	40.7	21.5
事故傷害	6	47.2	6	47.0	0.4	高血壓性 疾病	6	27.4	6	24.1	13.5
慢性下呼吸道 疾病	7	32.0	7	39.6	- 19.3	腎炎、腎病 症候群及 腎病變	7	24.7	8	20.3	21.8
慢性肝病及肝 硬化	8	25.4	8	28.3	- 10.1	衰老/老邁	8	24.3	13	10.1	140.7
腎炎、腎病 症候群及 腎病變	9	24.2	11	22.0	9.6	血管性及未 明示之 癱瘓症	9	24.2	14	6.5	273.2
高血壓性 疾病	10	23.8	9	23.5	1.3	事故傷害	10	21.5	7	20.6	4.5

資料來源：衛生福利部

註：1. 104年男性死因第10位為"蓄意自我傷害（自殺）"死亡率為每十萬人口22.6人。

2. 104年女性死因第9-12位分別為"慢性下呼吸道疾病"、"慢性肝病及肝硬化"、"敗血症"及"蓄意自我傷害（自殺）"，死亡率分別為每十萬人口17.6人、12.1人、11.2人及10.6人。

## 六、109年兩性主要死亡原因與104年之比較

◎男性前八順位相同，女性前六順位相同，其他順位互有消長。

男性十大死因順位，除腎炎、腎病症候群及腎病變由第11順位上升至第9順位、高血壓性疾病由第9順位下降至第10順位，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、衰老/老邁由第13順位上升至第8順位、血管性及未明示之癱瘓症由第14順位上升至第9順位、事故傷害由第7順位下降至第10順位，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109年平均餘命為80.46歲，較108年80.23歲，增加0.23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，男性平均壽命均較女性低6歲左右。

### 二、109年本市全體、男性、女性之平均壽命均位居六都第5位，居全國第10位：

本市109年全體、男、女性之平均壽命分別為80.46歲、77.33歲及83.82歲，位居六都中之第5位；六都中以臺北市84.12歲最高，其餘依序為新北市、桃園市、臺中市、臺南市及高雄市，呈自北而南遞減的情形。

109年本市平均壽命位居第10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7-9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)，108年國人平均壽命為80.23歲，健康平均餘命為72.39歲，不健康壽命計7.84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、109年除高血壓疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變排名上升，慢性下呼吸道疾病、慢性肝病及肝硬化排名下降及衰老/老邁首度位居第10順位外，其他順位均與108年相同，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：



109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4,674人，占總死亡人數30.43%，居本市十大死因之首；若與108年比較，十大死亡原因前六順位均相同。

**五、比較本市近6年來死亡原因，除109年順位不同外，104-108年順位皆相同：**

本市109年與108年十大死因比較，除高血壓疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變衰老/老邁排名上升，慢性下呼吸道疾病、慢性肝病及肝硬化排名下降外，前六大順位皆相同，另104-108年十大死因順位皆相同

**六、109年本市37區均以惡性腫瘤位居第1順位，玉井區、北門區、左鎮區惡性腫瘤死亡率位居前三名：**

觀察本市109年各區主要死亡原因，37區均以惡性腫瘤位居第1順位，細觀本市37區109年惡性腫瘤概況，死亡率前三名分別為：玉井區、北門區、左鎮區。此三區惡性腫瘤死亡率前三名均有氣管、支氣管和肺癌。

**七、109年男性死亡率皆高於女性；其中又以惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)差異較為明顯：**

就性別觀察十大死因與死亡率差異，109年男性死亡率皆高於女性；其中又以惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)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)及肺炎均位居前3位。

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7-9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7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。本市城鄉差距大，間接造成醫療資源分布不均，偏遠地區不僅人口老化，醫療資源也較為欠缺，因此藉由在轄區內提供到「點」的整合式篩檢服務，更能提供偏遠地區及無醫里便利的預防保健服務，協助早期發現並提供後續醫療服務。自 92 年起啟動「行動醫院-全民健檢」活動至今，已服務逾 17 年，跑遍全市 37 區，提供設籍本市市民成人預防保健服務與子宮頸癌、乳癌、肝癌、口腔癌及大腸直腸癌等五大癌症篩檢，也提供民眾憂鬱症篩檢、極早期失智症篩檢等，讓服務更加多元化，預估每年 30,000 人，提供社區民眾便捷的預防保健服務，讓偏遠地區民眾亦能享有同等醫療資源並行使健康權。

除此之外，為均衡本市城鄉的醫療照護，本局自 105 年起推動「遠距健康照護智慧寬頻應用城市計畫」，於本市 37 區在全市佈建 320 個健康站作為血壓量測據點，透過雲端科技及物聯網技術，進行血壓數據監測，用科技建立自我健康管理機制。

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、長者功能性評估及高齡友善藥局等)，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(110年第32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(108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(105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
6. 內政部統計處(110年8月)，109年簡易生命表提要分析