

111年臺南市主要死因及性別分析

臺南市政府衛生局

112年8月

摘要

隨著經濟發展和醫藥衛生的進步，醫療資源之普及，導致疾病形態的改變。死因統計成為大眾所矚目之焦點，在生活習慣、健康行為等健康決定因子有所差異，進而影響平均壽命，本文就人口組成與死因統計探討，藉以瞭解市民健康問題，作為擬定公共衛生政策重要參據。摘述如下：

本市自105年起人口開始呈現「死亡多於出生」的負成長狀態，自106年起進入高齡社會（65歲以上人口占總人口比率達到14%），並於104年起老化指數大於100，表示老年人口首度突破幼年人口，在扶老比增速高於扶幼比減速，造成少子化、人口老化問題，此外幼年及老年人口占工作人口的「扶養比」逐年上升，111年底41.95%，也就是說每百名工作人口需背負約42位老幼人口的扶養重擔，造成扶養壓力增加。

本市主要死因以惡性腫瘤及慢性病占多數，111年主要死因依序為惡性腫瘤、心臟疾病（高血壓性疾病除外）及肺炎，分別位居前三位，其中受COVID-19疫情影響，致COVID-19死亡人數較往年大幅增加，位居第6位，111年惡性腫瘤死亡人數4,776人，占總死亡人數26.6%最多，即平均每10人死亡約有3人因「惡性腫瘤」死亡，顯示惡性腫瘤仍是造成市民健康的最大威脅。

綜上，隨著人口老化與高齡社會到來，高齡人口的增加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、現況描述	1
人口組成	1
一、人口組成概況	1
二、本市近年來出生、死亡概況	2
三、本市近年來人口年齡結構	3
四、本市與全國近年來老年人口比率之比較	5
五、本市近年來粗死亡率及標準化死亡率	8
死因統計	9
一、本市主要死因	9
二、本市與全國之主要死因	11
三、111年及110年本市主要死因按性別分	13
四、本市各區主要死因	15
五、本市111及110年主要癌症死亡原因之比較	19
六、本市各區惡性腫瘤死亡概況	20
參、結 論	22
參考文獻	25

壹、前言

近年來人口少子化造成人口持續負成長，隨著經濟發展和醫藥衛生的進步，醫療資源之普及，平均壽命逐漸增長，生命及健康議題逐漸成為關注與檢討之議題。

死因統計為衛生統計最重要統計之一。主要死亡原因成為大眾所矚目之焦點，其防治工作也成為各級衛生機構和醫藥界工作之重點。近年來由於社會經濟結構的改變，人民生活水準大幅提升，個人和環境衛生的改善，導致疾病形態的改變。人民的十大死因由急性病轉為慢性病，許多疾病和肥胖、缺乏運動、飲食習慣、生活習慣等因素有關，這些危險因子都可透過飲食、運動、調整作息來改善，並輔以定期篩檢，早期接受治療，以期降低這些疾病對民眾健康的威脅。

本文依據衛生福利部、內政部公布之資料，茲就人口組成、死因統計數據來探討本市市民主要死因情況，供政府釐訂公共衛生政策之規劃與提升全民健康之參據。

貳、現況描述

人口概況

一、人口組成概況

◎本市近十年來(102-111年)人口數，自107年底起呈逐年減少情形。

111年底本市人口數為1,852,997人，較上年底1,862,059人減少9,062人(-0.49%)，其中男性計有921,168人，較上年927,158人減少5,990人(-0.65%)，女性計有931,829人，較上年934,901人減少3,072人(-0.33%)。

本市111年底人口數1,852,997人，較102年底1,883,208人減少30,211人(-1.60%)，102-111年本市人口數以106年底最高，自107

年底起呈現逐年下降的情形。

二、本市近年來出生、死亡概況

◎本市近年來出生人口下降，死亡人口上升，自105年起人口開始呈現「死亡多於出生」的負成長狀態

本市111年出生人數計8,914人，較102年14,788人，減少5,874人，減少率為39.72%；111年粗出生率為4.80⁰/‰，較102年7.86⁰/‰，減少3.06個千分點。

111年死亡人數計17,908人，較102年14,021人，增加3,887人，增加率為27.72%；111年粗死亡率為9.64⁰/‰，較102年7.45⁰/‰，增加2.19個千分點。

近10年來，自然增加率由102年0.41⁰/‰，逐年減少至111年-4.84⁰/‰，減少5.25個千分點，顯示近年來出生人口下降，死亡人口上升，自105年起人口開始呈現「死亡多於出生」的負成長狀態，且差異逐漸拉開。

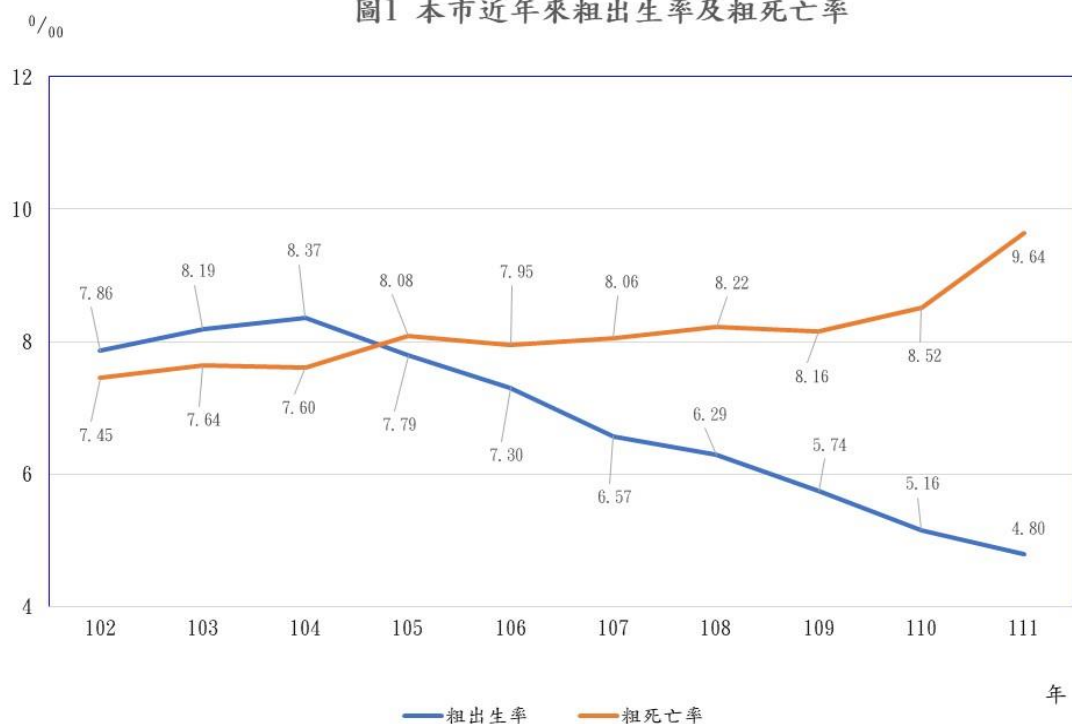
表1.本市近年來出生、死亡概況

單位：人；‰

年別	人口數			出生人數			死亡人數			粗出生率			粗死亡率			自然增加	
	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	人數	率
民國102年	1,883,208	944,555	938,653	14,788	7,604	7,184	14,021	8,268	5,753	7.86	8.05	7.66	7.45	8.75	6.14	767	0.41
民國103年	1,884,284	944,069	940,215	15,426	7,958	7,468	14,390	8,354	6,036	8.19	8.43	7.95	7.64	8.85	6.43	1,036	0.55
民國104年	1,885,541	943,804	941,737	15,769	8,196	7,573	14,331	8,411	5,920	8.37	8.68	8.05	7.60	8.91	6.29	1,438	0.76
民國105年	1,886,033	943,082	942,951	14,698	7,757	6,941	15,234	8,842	6,392	7.79	8.22	7.37	8.08	9.37	6.78	-536	-0.28
民國106年	1,886,522	942,278	944,244	13,773	7,117	6,656	14,996	8,654	6,342	7.30	7.55	7.05	7.95	9.18	6.72	-1,223	-0.65
民國107年	1,883,831	939,967	943,864	12,379	6,375	6,004	15,195	8,785	6,410	6.57	6.77	6.36	8.06	9.33	6.79	-2,816	-1.49
民國108年	1,880,906	937,342	943,564	11,841	6,128	5,713	15,470	8,895	6,575	6.29	6.53	6.05	8.22	9.48	6.97	-3,629	-1.93
民國109年	1,874,917	933,869	941,048	10,783	5,631	5,152	15,327	8,801	6,526	5.74	6.02	5.47	8.16	9.41	6.93	-4,544	-2.42
民國110年	1,862,059	927,158	934,901	9,634	5,076	4,558	15,919	9,091	6,828	5.16	5.46	4.86	8.52	9.77	7.28	-6,285	-3.36
民國111年	1,852,997	921,168	931,829	8,914	4,665	4,249	17,908	10,215	7,693	4.80	5.05	4.55	9.64	11.05	8.24	-8,994	-4.84

資料來源：臺南市政府

圖1 本市近年來粗出生率及粗死亡率



三、本市近年來人口年齡結構

◎本市扶幼比逐年減少、扶老比逐年增加，老化指數日益增加，造成少子化、人口老化問題。

本市111年底0-14歲213,467人、15-64歲1,305,385人、65歲以上334,145人，老年人口比率為18.03%，較102年底12.20%增加5.83個百分點，自106年起進入高齡社會。

本市扶幼比(每百名工作年齡人口扶養之幼年人口數)由102年底18.08下降至111年底16.35，扶老比(每百名工作年齡人口扶養之老年人口數)由102年底16.41上升至111年底25.6，依賴人口(0-14歲及65歲以上)對工作年齡人口(15-64歲者)之扶養比(即每百名工作年齡人口扶養之依賴人口數)則由102年底34.49上升至111年底41.95，代表工作年齡人口負擔持續增加。

本市老化指數(老年人口數與幼年人口數之比)由102年底90.8上升至104年底破百後，111年底續攀升至156.53(即每百名幼年人口所

當老年人口為156.53人)，10年來增65.73。

表2. 本市近年來人口年齡結構

年底別	人口數(人)	0-14歲 人口數(人)	15-64歲 人口數(人)	65歲以上 人口數(人)	老年人口 比率(%)	扶養比	扶幼比	扶老比	老化指數
102	1,883,208	253,101	1,400,280	229,827	12.20	34.49	18.08	16.41	90.80
103	1,884,284	247,671	1,398,881	237,732	12.62	34.70	17.70	16.99	95.99
104	1,885,541	240,620	1,398,127	246,794	13.09	34.86	17.21	17.65	102.57
105	1,886,033	236,571	1,389,761	259,701	13.77	35.71	17.02	18.69	109.78
106	1,886,522	233,691	1,381,516	271,315	14.38	36.55	16.92	19.64	116.10
107	1,883,831	230,504	1,370,073	283,254	15.04	37.50	16.82	20.67	122.88
108	1,880,906	227,496	1,357,463	295,947	15.73	38.56	16.76	21.80	130.09
109	1,874,917	223,484	1,342,162	309,271	16.50	39.69	16.65	23.04	138.39
110	1,862,059	218,238	1,321,615	322,206	17.30	40.89	16.51	24.38	147.64
111	1,852,997	213,467	1,305,385	334,145	18.03	41.95	16.35	25.60	156.53

資料來源：臺南市政府

備註：1. 老年人口比率=(65歲以上人口數/人口數)*100%

2. 扶養比=(0-14歲及65歲以上人口數/15-64歲人口數)*100

3. 扶幼比=(0-14歲人口數/15-64歲人口數)*100

4. 扶老比=(65歲以上人口數/15-64歲人口數)*100

5. 老化指數=(65歲以上人口數/0-14歲人口數)*100

6. 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。

四、本市與全國近年來老年人口比率之比較

◎本市111年底老年人口比率位居全國第13名，六都中位居第3

位

本市自111年底老年人口比率全體、男性及女性分別為18.03%、16.66%、19.39%，較110年17.30%、15.96%、18.64%，分別增加0.73、0.70、0.75個百分點；111年底本市老年人口比率位居全國第13名，較110年底第14名上升1名。

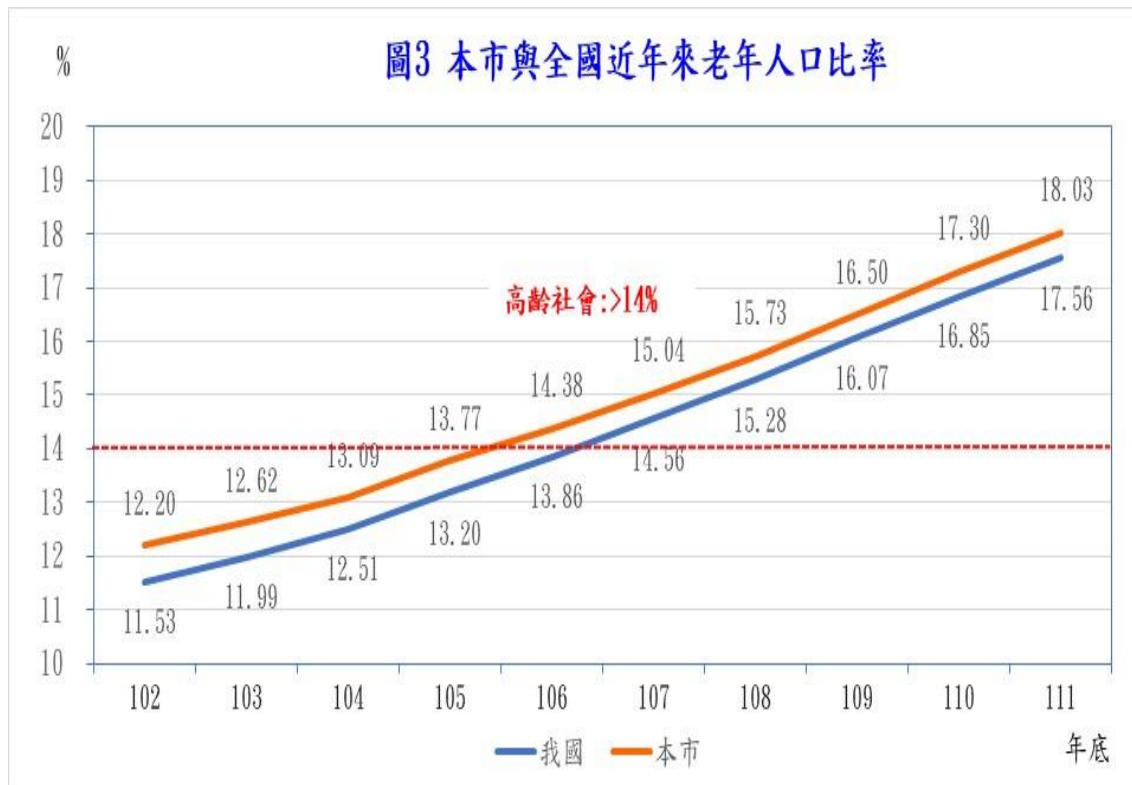
111年底各縣市以嘉義縣21.69%位居第1位、臺北市20.91%位居第2位、南投縣20.13%、雲林縣20.12%分別位居第3位、第4位，上述4縣市老年人口比率均高達20%，達所謂之超高齡社會。

六都中111年底老年人口比率臺北市20.91%最高、高雄市18.33%次之，本市18.03%再次之。

表3 各縣市老年人口比率

單位：%

地區別	111年底			5 110年底			增 減 值		
	全體	男性	女性	全體	男性	女性	(百分點)		
	排序			排序					
全國	17.56	16.10	18.99	16.85	15.48	18.20	0.71	0.62	0.79



五、本市近年來粗死亡率及標準化死亡率

◎111年受COVID-19疫情及人口老化影響，致粗死亡率為近10年來最高。

111年本市受COVID-19疫情影響，致粗死亡率為每十萬人964.08人，較110年每十萬人851.97人，每十萬人增加112.11人，為近10年來最高。

經人口結構調整之標準化死亡率111年為每十萬人口457.48人，較110年每十萬人口418.49人，每十萬人口增加38.99人。

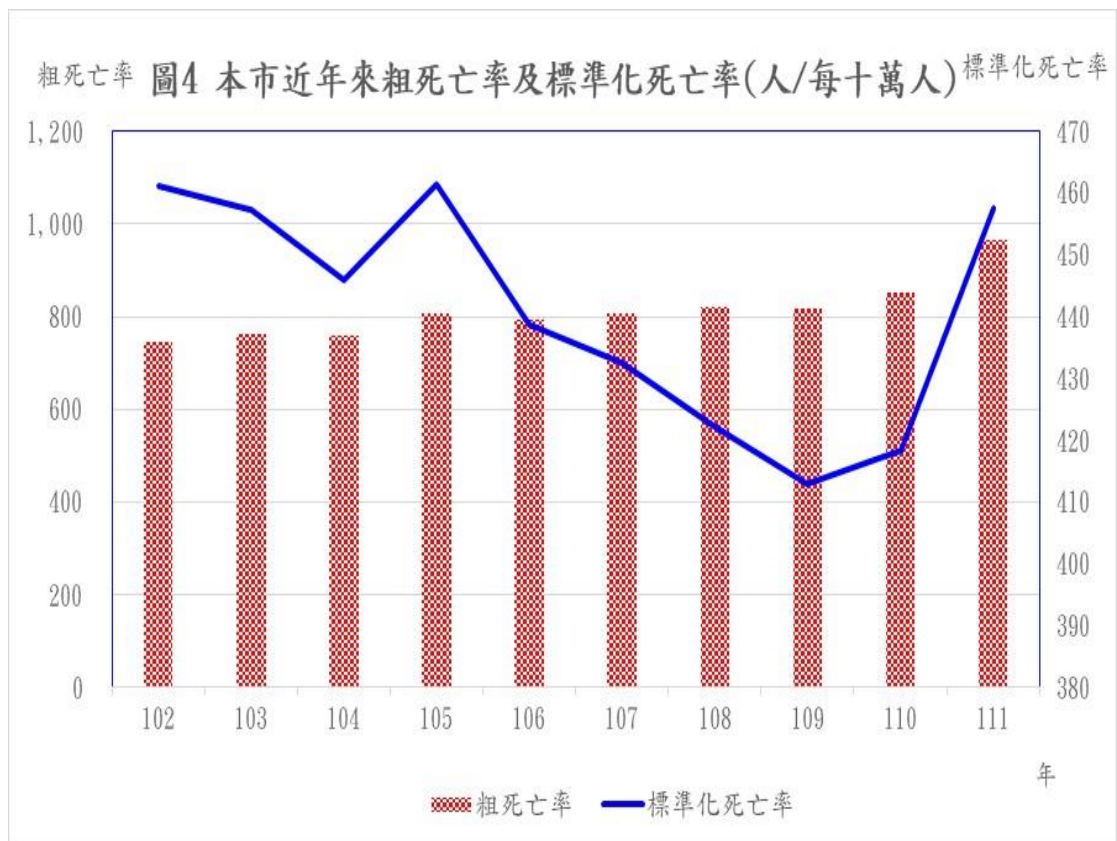
表4 本市近年來粗死亡率及標準化死亡率

單位：人/每十萬人

年別	粗死亡率	標準化死亡率
102	744.84	461.20
103	763.90	457.25
104	760.30	445.87
105	807.83	461.43
106	795.00	438.79
107	806.03	432.59
108	821.84	422.27
109	816.17	413.08
110	851.97	418.49
111	964.08	457.48

資料來源：臺南市政府、衛生福利部統計處

備註：標準化死亡率：以WHO 2000年世界人口結構調整後之標準化死亡率



死因統計

一、本市主要死因

◎111年主要死因依序為惡性腫瘤、心臟疾病（高血壓性疾病除外）及肺炎，分別位居前三位，其中受COVID-19疫情影響，致COVID-19死亡人數較往年大幅增加，位居第6位。

本市111年前三大死因依序為「惡性腫瘤」、「心臟疾病（高血壓性疾病除外）」及「肺炎」，以「惡性腫瘤」死亡人數4,776人，占總死亡人數26.61%最多，即平均每10人死亡約有3人因「惡性腫瘤」死亡，其次分別為「心臟疾病（高血壓性疾病除外）」死亡人數1,721人，占總死亡人數9.59%、「肺炎」死亡人數1,345人，占總死亡人數7.49%。

111年受COVID-19疫情影響，「嚴重特殊傳染性肺炎COVID-19」死亡人數1,131人，占總死亡人數6.30%，位居第6位，較110年死亡人數4人，大幅增加1,127人。

111年十大死因之死亡率除「慢性下呼吸道疾病」較110年減少外，其餘死亡率均較110年增加。

111年本市十大死因以「嚴重特殊傳染性肺炎COVID-19」死亡人數大幅增加1,127人最多，其次分別為「高血壓性疾病」每十萬人增加9.55人及「糖尿病」每十萬人增加增加8.29人。

111年本市十大死因與上年相較，死因相同順位略有不同，「嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）」由上年第35順位，大幅上升為第6順位，「事故傷害」由第6順位下降為第8順位，「慢性下呼吸道疾病」由第8順位下降為第10順位，其餘順位皆相同，111年十大死因依序為「惡性腫瘤」、「心臟疾病(高血壓性疾病除外)」、「肺炎」、「腦血管疾病」、「糖尿病」、「嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）」、「高血壓性疾病」、「事故傷害」、「腎炎、腎病症候群及腎病變」、「慢性下呼吸道疾病」。

表5 本市111及110年之主要死因

單位：人、每十萬人口

	111年						110年						與110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	死亡率增減 (人/每十萬人口)
		合計	男	女				合計	男	女				
所有死亡原因	--	17,947	10,224	7,723	966.18	457.48	--	15,972	9,122	6,850	854.81	418.49	1,975	111.37
惡性腫瘤	1	4,776	2,868	1,908	257.12	128.93	1	4,731	2,776	1,955	253.20	129.93	45	3.92
心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	2	1,721	1,010	711	92.65	42.36	2	1,718	1,033	685	91.95	43.79	3	0.70
肺炎	3	1,345	776	569	72.41	28.97	3	1,222	693	529	65.40	27.00	123	7.01
腦血管疾病	4	1,199	682	517	64.55	29.02	4	1,117	639	478	59.78	27.02	82	4.77
糖尿病	5	1,169	605	564	62.93	27.95	5	1,021	517	504	54.64	25.02	148	8.29
嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)	6	1,131	672	459	60.89	26.20	35	4	2	2	34.73	23.22	1,127	60.68
高血壓性疾病	7	754	346	408	40.59	16.04	7	580	272	308	31.04	13.40	174	9.55
事故傷害	8	693	458	235	37.31	22.48	6	649	464	185	34.73	23.22	44	2.57
腎炎、腎病症候群及 腎病變	9	504	258	246	27.13	11.73	9	438	222	216	23.44	10.53	66	3.69
慢性下呼吸道疾病	10	477	322	155	25.68	10.53	8	526	364	162	28.15	11.71	- 49 -	2.47
其他	--	4,178	2,227	1,951	224.92	113.26	--	3,966	2,140	1,826	190.05	99.09	212	34.88
血管性及未明示之失 智症	11	436	181	255	23.47	8.44	11	407	154	253	21.78	7.90	29	1.69
衰老/老邁	12	328	142	186	17.66	6.23	10	419	191	228	22.42	7.77	- 91 -	4.77

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^(0/1000)：Σ(年齡別死亡率x標準組年齡別人口數)/標準組總人口數。

二、本市與全國之主要死因

◎111年本市及全國十大死因順位，除第1、2、7、8順位死因「惡性腫瘤」、「心臟疾病(高血壓性疾病除外)」、「高血壓性疾病」、「事故傷害」與全國排名順位相同外，其餘死因順位與全國不同。

觀察111年本市及全國十大死因順位，死因相同順位略有不同，本市除第1、2、7、8大死因「惡性腫瘤」、「心臟疾病(高血壓性疾病除外)」、「高血壓性疾病」、「事故傷害」與全國排名順位相同外，餘死因順位與全國不同。

111年本市死因第1順位「惡性腫瘤」標準化死亡率為128.93人，較全國標準化死亡率高12.93人、第3順位「肺炎」標準化死亡率為

28.97人，較全國標準化死亡率高2.67人、第4順位「腦血管疾病」標準化死亡率為每十萬人口29.02人，較全國標準化死亡率高3.92人、第5順位「糖尿病」標準化死亡率為每十萬人口27.95人，較全國標準化死亡率高3.25人、第8順位「事故傷害」標準化死亡率為每十萬人口22.48人，較全國標準化死亡率高2.48人及死因第9順位「腎炎、腎病症候群及腎病變」標準化死亡率為每十萬人口11.73人，較全國標準化死亡率高0.43人。

表6 111年本市與全國之主要死因

單位：人、每十萬人口

死亡原因	本市						全國						本市較全國 標準化死亡率增減 (人/每十萬人口)	
	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	--	17,947	10,224	7,723	966.18	457.48	--	208,438	120,405	88,033	893.82	443.93	13.55	
恶性肿瘤	1	4,776	2,868	1,908	257.12	128.93	1	51,927	31,158	20,769	222.67	116.00	12.93	
心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	2	1,721	1,010	711	92.65	42.36	2	23,668	13,530	10,138	101.49	47.85	-	5.49
肺炎	3	1,345	776	569	72.41	28.97	4	14,320	8,567	5,753	61.40	26.30	-	2.67
腦血管疾病	4	1,199	682	517	64.55	29.02	5	12,416	7,143	5,273	53.20	25.10	-	3.92
糖尿病	5	1,169	605	564	62.93	27.95	6	12,289	6,301	5,988	52.70	24.70	-	3.25
嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)	6	1,131	672	459	60.89	26.20	3	14,667	8,381	6,286	62.90	28.60	-	2.40
高血壓性疾病	7	754	346	408	40.59	16.04	7	8,720	4,322	4,398	37.40	16.30	-	0.26
事故傷害	8	693	458	235	37.31	22.48	8	6,953	4,823	2,130	29.80	20.00	-	2.48
腎炎、腎病症候群及 腎病變	9	504	258	246	27.13	11.73	10	5,813	2,932	2,881	24.90	11.30	-	0.43
慢性下呼吸道疾病	10	477	322	155	25.68	10.53	9	6,494	4,584	1,910	27.80	11.80	-	1.27
其他	--	4,178	2,227	1,951	224.92	113.26	--	51,171	28,664	22,507	219.43	115.89	-	2.63

資料來源：衛生福利部

三、111年及110年本市主要死因按性別分

◎111年本市男性第5、6、7、9順位與110年不同外，其餘順位皆相同。

111年本市男性死亡人數為10,224人，較上年9,122增加12.08%。男性十大死因之首仍為「惡性腫瘤」，其次依序為「心臟疾病（高血壓性疾病除外）」、「肺炎」、「腦血管疾病」，「糖尿病」由第5順位下降為第6順位，110年「嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）」為十大死因外，111年上升為第6順位；「事故傷害」由第6順位下降為第7順位，「慢性下呼吸道疾病」由第7順位下降為第9順位，其餘順位皆相同。

111年男性十大死因之死亡率除「心臟疾病（高血壓性疾病除外）」、「事故傷害」及「慢性下呼吸道疾病」較110年減少外，其餘死亡率均較110年增加。

表7 111年及110年本市男性之主要死因

單位：人、每十萬人口、%

死亡原因	111年				死亡原因	110年				與110年比較	
	順位	死亡人數	死亡率	死亡人數結構比		順位	死亡人數	死亡率	死亡人數結構比	死亡人數增減	死亡率增減
所有死亡原因	--	10,224	1,106.30	100.00	所有死亡原因	--	9,122	980.32	100.00	12.08	125.98
惡性腫瘤	1	2,868	310.33	28.05	惡性腫瘤	1	2,776	298.33	30.43	3.31	12.00
心臟疾病（高血壓性疾病除外）	2	1,010	109.29	9.88	心臟疾病（高血壓性疾病除外）	2	1,033	111.01	11.32	- 2.23	- 1.73
肺炎	3	776	83.97	7.59	肺炎	3	693	74.48	7.60	11.98	9.49
腦血管疾病	4	682	73.80	6.67	腦血管疾病	4	639	68.67	7.01	6.73	5.12
嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）	5	672	72.71	6.57	糖尿病	5	517	55.56	5.67	29.98	72.50
糖尿病	6	605	65.46	5.92	事故傷害	6	464	49.86	5.09	30.39	9.90
事故傷害	7	458	49.56	4.48	慢性下呼吸道疾病	7	364	39.12	3.99	25.82	- 0.31
高血壓性疾病	8	346	37.44	3.38	高血壓性疾病	8	272	29.23	2.98	27.21	8.21
慢性下呼吸道疾病	9	322	34.84	3.15	慢性肝病及肝硬化	9	245	26.33	2.69	31.43	- 4.28
腎炎、腎病症候群	10	258	27.92	2.52	腎炎、腎病症候群	10	222	23.86	2.43	16.22	4.06
其他	--	2,227	240.97	21.78	其他	--	1,897	203.87	20.80	17.40	37.11

資料來源：衛生福利部

◎111年本市女性第6、7、8順位與110年不同外，其餘順位皆相同。

111本市女性死亡人數為7,723人，較上年6,850增加12.74%。女性十大死因之首仍為「惡性腫瘤」，其次依序為「心臟疾病（高血壓性疾病除外）」、「肺炎」、「糖尿病」、「腦血管疾病」、「腎炎、腎病症候群及腎病變」及「事故傷害」，110年「嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）」自十大死因外上升為第6順位；「高血壓性疾病」由第6順位下降為第7順位，「血管性及未明示之失智症」由第7順位下降為第8順位，其餘順位皆相同。

111年女性十大死因之死亡率除「惡性腫瘤」較110年減少外，其餘死亡率均較110年增加。

表8 111年及110年本市女性之主要死因

單位：人、每十萬人口、%

死亡原因	111年				死亡原因	110年				與110年比較	
	死亡人數	死亡率	死亡人數結構比	死亡人數結構比%		死亡人數	死亡率	死亡人數結構比	死亡人數結構比%	死亡人數增減	死亡率增減
所有死亡原因	--	7,723	827.44	100.00	所有死亡原因	--	6,850	730.30	100.00	12.74	97.14
惡性腫瘤	1	1,908	204.42	24.71	惡性腫瘤	1	1,955	208.43	28.54	2.40	4.01
心臟疾病（高血壓性 疾病除外）	2	711	76.18	9.21	心臟疾病（高血壓性 疾病除外）	2	685	73.03	10.00	3.80	3.15
肺炎	3	569	60.96	7.37	肺炎	3	529	56.40	7.72	7.56	4.56
糖尿病	4	564	60.43	7.30	糖尿病	4	504	53.73	7.36	11.90	6.69
腦血管疾病	5	517	55.39	6.69	腦血管疾病	5	478	50.96	6.98	8.16	4.43
嚴重特殊傳染性肺炎 （COVID-19）	6	459	49.18	5.94	高血壓性疾病	6	308	32.84	4.50	49.03	48.97
高血壓性疾病	7	408	43.71	5.28	血管性及未明示之失 智症	7	253	26.97	3.69	61.26	10.88
血管性及未明示之失 智症	8	255	27.32	3.30	衰老/老邁	8	228	24.31	3.33	11.84	0.35
腎炎、腎病症候群及 腎病變	9	246	26.36	3.19	腎炎、腎病症候群及 腎病變	9	216	23.03	3.15	13.89	3.33
事故傷害	10	235	25.18	3.04	事故傷害	10	185	19.72	2.70	27.03	5.45
其他	--	1,851	198.31	23.97	其他	--	1,509	160.88	22.03	22.66	37.44

資料來源：衛生福利部

四、本市各區主要死因

◎111年本市37區除白河區以心臟疾病(高血壓性疾病除外)位居第1順位外，其餘36區均以惡性腫瘤位居第1順位。

觀察本市111年各區主要死亡原因，除白河區以「心臟疾病(高血壓性疾病除外)」位居第1順位外，其餘36區均以「惡性腫瘤」位居第1順位，111年「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)」首度位居本市十大死因，各區中除南化區及龍崎區未於十大死因內，其餘35區「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)」均位居前十大死因內。

主要死因中「惡性腫瘤」、「心臟疾病(高血壓性疾病除外)」、「腦血管疾病」、「肺炎」及「糖尿病」均位居各區十大死因內。

表9 111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	191	104	87	254.0	1	70	35	35	93.1	2	57	30	27	75.8	3	43	23	20	57.2	6
鹽水區	93	54	39	377.8	1	36	22	14	146.3	2	23	10	13	93.4	3	21	11	10	85.3	5
白河區	78	56	22	294.9	2	105	53	52	397.0	1	23	14	9	87.0	5	34	17	17	128.6	4
柳營區	83	44	39	404.6	1	54	30	24	263.3	2	19	7	12	92.6	4	17	11	6	82.9	6
後壁區	107	65	42	484.0	1	41	21	20	185.5	2	36	14	22	162.8	3	36	22	14	162.8	4
東山區	92	62	30	469.9	1	30	17	13	153.2	2	19	12	7	97.1	6	24	12	12	122.6	4
麻豆區	136	92	44	315.2	1	40	22	18	92.7	2	29	20	9	67.2	6	34	17	17	78.8	5
下營區	102	67	35	446.4	1	29	17	12	126.9	3	27	14	13	118.2	6	28	13	15	122.5	5
六甲區	86	60	26	401.6	1	21	13	8	98.1	3	20	8	12	93.4	4	12	6	6	56.0	5
官田區	67	39	28	319.9	1	41	19	22	195.8	2	18	8	10	86.0	5	29	16	13	138.5	3
大內區	41	27	14	458.2	1	15	8	7	167.6	2	11	6	5	122.9	5	10	4	6	111.8	6
佳里區	146	87	59	250.5	1	39	25	14	66.9	6	29	18	11	49.8	7	50	27	23	85.8	2
學甲區	87	54	33	349.9	1	13	9	4	52.3	8	20	13	7	80.4	6	23	10	13	92.5	3
西港區	76	43	33	308.9	1	26	16	10	105.7	2	17	11	6	69.1	6	22	11	11	89.4	4
七股區	93	53	40	430.6	1	31	17	14	143.5	4	35	21	14	162.1	3	36	23	13	166.7	2
將軍區	64	43	21	341.7	1	28	15	13	149.5	2	21	13	8	112.1	4	23	14	9	122.8	3
北門區	53	35	18	515.1	1	17	11	6	165.2	2	5	3	2	48.6	7	10	5	5	97.2	4
新化區	110	58	52	258.0	1	39	28	11	91.5	3	36	26	10	84.4	4	55	36	19	129.0	2
善化區	110	71	39	213.4	1	40	27	13	77.6	3	34	17	17	66.0	4	29	15	14	56.3	6
新市區	73	46	27	194.6	1	22	15	7	58.6	5	19	9	10	50.6	7	28	17	11	74.6	4
安定區	90	53	37	300.0	1	28	16	12	93.3	3	12	6	6	40.0	5	12	11	1	40.0	6
山上區	24	18	6	343.5	1	5	2	3	71.6	6	9	7	2	128.8	5	11	3	8	157.5	4
玉井區	48	26	22	362.8	1	21	13	8	158.7	2	14	9	5	105.8	4	14	7	7	105.8	5
楠西區	39	29	10	435.7	1	17	7	10	189.9	2	8	5	3	89.4	8	14	7	7	156.4	4
南北區	32	25	7	390.8	1	11	5	6	134.3	3	10	8	2	122.1	4	10	4	6	122.1	5
左鎮區	15	9	6	341.1	1	10	5	5	227.4	2	7	3	4	159.2	5	9	5	4	204.7	3
仁德區	172	101	71	224.3	1	93	58	35	121.3	2	37	22	15	48.2	5	48	31	17	62.6	4
歸仁區	118	72	46	173.5	1	49	31	18	72.0	2	49	25	24	72.0	3	36	24	12	52.9	5
關廟區	82	54	28	243.7	1	38	19	19	113.0	2	27	16	11	80.3	5	35	23	12	104.0	3
龍崎區	17	7	10	467.7	1	8	3	5	220.1	3	3	3	-	82.5	6	9	6	3	247.6	2
永康區	496	308	188	211.6	1	143	84	59	61.0	2	116	66	50	49.5	3	93	54	39	39.7	6
東區	345	180	165	190.1	1	135	75	60	74.4	2	79	40	39	43.5	4	106	65	41	58.4	3
南區	328	192	136	269.5	1	95	59	36	78.1	4	68	42	26	55.9	7	102	62	40	83.8	2
北區	330	185	145	259.9	1	121	82	39	95.3	2	87	41	46	68.5	4	100	54	46	78.7	3
安南區	419	258	161	211.5	1	111	79	32	56.0	2	98	61	37	49.5	3	74	41	33	37.4	6
安平區	134	74	60	197.8	1	32	14	18	47.2	2	26	18	8	38.4	6	31	17	14	45.8	3
中西區	199	117	82	256.6	1	67	38	29	86.4	3	51	36	15	65.8	5	77	52	25	99.3	2

資料來源：衛生福利部

表9 111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	52	30	22	69.1	5	29	20	9	38.6	8	21	12	9	27.9	9
鹽水區	16	7	9	65.0	8	19	16	3	77.2	7	11	8	3	44.7	10
白河區	21	13	8	79.4	7	23	12	11	87.0	6	13	10	3	49.2	8
柳營區	18	10	8	87.8	5	21	15	6	102.4	3	8	6	2	39.0	9
後壁區	23	9	14	104.0	5	9	7	2	40.7	11	20	12	8	90.5	7
東山區	14	9	5	71.5	7	10	6	4	51.1	11	9	5	4	46.0	12
麻豆區	36	21	15	83.4	3	25	14	11	57.9	7	6	3	3	13.9	13
下營區	31	12	19	135.7	2	14	11	3	61.3	8	8	7	1	35.0	12
六甲區	23	6	17	107.4	2	6	5	1	28.0	11	8	3	5	37.4	9
官田區	22	13	9	105.1	4	10	8	2	47.8	10	18	13	5	86.0	6
大內區	14	6	8	156.5	3	7	4	3	78.2	8	4	3	1	44.7	9
佳里區	47	16	31	80.7	3	26	22	4	44.6	8	13	9	4	22.3	12
學甲區	22	10	12	88.5	4	17	11	6	68.4	7	9	6	3	36.2	11
西港區	23	11	12	93.5	3	9	5	4	36.6	9	7	4	3	28.5	12
七股區	24	13	11	111.1	5	13	8	5	60.2	10	7	2	5	32.4	13
將軍區	13	6	7	69.4	7	12	8	4	64.1	8	5	2	3	26.7	11
北門區	7	5	2	68.0	6	15	11	4	145.8	3	2	1	1	19.4	11
新化區	31	12	19	72.7	5	19	13	6	44.6	7	12	7	5	28.1	9
善化區	47	24	23	91.2	2	24	19	5	46.6	8	19	15	4	36.9	9
新市區	21	9	12	56.0	6	15	10	5	40.0	8	11	6	5	29.3	9
安定區	34	24	10	113.3	2	12	9	3	40.0	8	5	3	2	16.7	12
山上區	12	7	5	171.8	3	4	2	2	57.3	8	-	-	-	0.0	16
玉井區	16	8	8	120.9	3	8	8	-	60.5	7	7	4	3	52.9	9
楠西區	13	6	7	145.2	5	3	-	3	33.5	12	3	3	-	33.5	11
南化區	14	7	7	171.0	2	8	6	2	97.7	6	7	6	1	85.5	7
左鎮區	8	5	3	181.9	4	1	-	1	22.7	16	4	1	3	91.0	9
仁德區	24	15	9	31.3	8	25	14	11	32.6	7	16	11	5	20.9	9
歸仁區	36	17	19	52.9	4	22	13	9	32.3	7	7	6	1	10.3	12
關廟區	33	17	16	98.1	4	11	7	4	32.7	9	6	6	-	17.8	13
龍崎區	2	2	-	55.0	7	5	3	2	137.6	4	2	2	-	55.0	8
永康區	96	51	45	41.0	5	62	42	20	26.5	8	38	29	9	16.2	11
東區	76	36	40	41.9	5	36	19	17	19.8	11	39	27	12	21.5	9
南區	78	42	36	64.1	5	37	23	14	30.4	10	40	30	10	32.9	9
北區	69	40	29	54.3	5	31	23	8	24.4	10	24	11	13	18.9	12
安南區	80	47	33	40.4	4	67	36	31	33.8	7	32	22	10	16.2	9
安平區	27	13	14	39.9	5	17	13	4	25.1	7	12	9	3	17.7	10
中西區	46	26	20	59.3	6	21	15	6	27.1	12	24	18	6	30.9	9

資料來源：衛生福利部

表9 111年本市各區主要死亡原因(續完)

單位：人，每十萬人口

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					嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)				
	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	19	10	9	25.3	10	29	14	15	38.6	7	54	39	15	71.8	4
鹽水區	7	2	5	28.4	13	15	4	11	60.9	9	22	14	8	89.4	4
白河區	7	2	5	26.5	13	12	6	6	45.4	9	35	20	15	132.3	3
柳營區	7	6	1	34.1	12	6	4	2	29.3	13	16	10	6	78.0	7
後壁區	13	8	5	58.8	8	12	7	5	54.3	9	22	11	11	99.5	6
東山區	12	9	3	61.3	9	25	11	14	127.7	3	23	12	11	117.5	5
麻豆區	12	9	3	27.8	8	11	2	9	25.5	9	35	19	16	81.1	4
下營區	9	3	6	39.4	10	15	4	11	65.6	7	29	19	10	126.9	4
六甲區	8	4	4	37.4	10	5	3	2	23.3	13	11	4	7	51.4	6
官田區	9	4	5	43.0	11	11	4	7	52.5	9	12	5	7	57.3	8
大內區	4	1	3	44.7	10	12	3	9	134.1	4	10	6	4	111.8	7
佳里區	16	11	5	27.5	11	18	6	12	30.9	9	41	25	16	70.4	5
學甲區	8	3	5	32.2	13	26	10	16	104.6	2	21	13	8	84.5	5
西港區	11	4	7	44.7	8	19	7	12	77.2	5	14	4	10	56.9	7
七股區	9	4	5	41.7	11	13	3	10	60.2	8	23	14	9	106.5	6
將軍區	10	2	8	53.4	9	18	7	11	96.1	6	21	12	9	112.1	5
北門區	4	2	2	38.9	8	9	4	5	87.5	5	4	3	1	38.9	9
新化區	3	1	2	18.6	9	14	9	5	32.8	8	30	18	12	70.4	6
善化區	12	6	6	23.3	11	31	12	19	60.1	5	28	15	13	54.3	7
新市區	10	5	5	26.7	10	6	3	3	16.0	12	33	16	17	88.0	3
安定區	11	4	7	36.7	9	18	6	12	60.0	4	12	5	7	40.0	7
山上區	2	-	2	28.6	13	5	1	4	71.6	7	15	5	10	214.7	2
玉井區	7	5	2	52.9	10	6	4	2	45.4	11	11	5	6	83.1	6
楠西區	10	4	6	111.7	6	9	6	3	100.6	7	15	11	4	167.6	3
南化區	4	-	4	48.8	9	6	2	4	73.3	8	4	1	3	48.8	11
左鎮區	5	3	2	113.7	8	6	4	2	136.5	6	6	2	4	136.5	7
仁德區	15	9	6	19.6	10	66	34	32	86.1	3	34	22	12	44.3	6
歸仁區	9	5	4	13.2	11	21	7	14	30.9	8	33	23	10	48.5	6
關廟區	17	10	7	50.5	8	17	10	7	50.5	7	25	11	14	74.3	6
龍崎區	1	1	-	27.5	16	3	1	2	82.5	5	-	-	-	-	17
永康區	44	19	25	18.8	10	62	31	31	26.5	7	99	63	36	42.2	4
東區	41	26	15	22.6	8	46	26	20	25.3	7	70	36	34	38.6	6
南區	44	22	22	36.2	8	74	45	29	60.8	6	98	65	33	80.5	3
北區	32	16	16	25.2	9	39	18	21	30.7	7	62	45	17	48.8	6
安南區	40	23	17	20.2	8	25	10	15	12.6	12	80	49	31	40.4	5
安平區	10	5	5	14.8	12	14	6	8	20.7	9	28	18	10	41.3	4
中西區	21	9	12	27.1	11	30	12	18	38.7	8	55	32	23	70.9	4

資料來源：衛生福利部

五、本市111及110年主要癌症死亡原因之比較

◎本市111年及110年主要癌症死亡原因，除第十順位111年為卵巢癌、110年為膀胱癌不同外，第一至第九順位皆相同。

本市111年及110年主要癌症死亡原因，除第十順位111年為卵巢癌、110年為膀胱癌不同外，第一至第九順位皆相同，依序為「氣管、支氣管和肺癌」、「肝和肝內膽管癌」、「結腸、直腸和肛門癌」、「女性乳房癌」、「前列腺(攝護腺)癌」、「口腔癌」、「胰臟癌」、「胃癌」及「食道癌」。

與110年比較，標準化死亡率除「肝和肝內膽管癌」、「胃癌」及「食道癌」，111年較110年減少外，其餘皆較110年增加。

表10 本市111及110年主要癌症死亡原因

單位：人、每十萬人口

死亡原因	111年						死亡原因	110年						與110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						
惡性腫瘤	--	4,776	2,868	1,908	257.12	128.93	惡性腫瘤	--	4,731	2,776	1,955	253.20	129.93	45	-	1.00	
氣管、支氣管和肺癌	1	923	587	336	49.69	24.21	氣管、支氣管和肺癌	1	896	544	352	47.95	24.10	27		0.11	
肝和肝內膽管癌	2	769	504	265	41.40	20.10	肝和肝內膽管癌	2	790	515	275	42.28	21.17	-	21	-	1.08
結腸、直腸和肛門癌	3	689	399	290	37.09	17.84	結腸、直腸和肛門癌	3	677	382	295	36.23	17.80	12		0.04	
女性乳房癌	4	246	-	246	26.36	14.04	女性乳房癌	4	240	-	240	25.59	13.83	6		0.21	
前列腺(攝護腺)癌	5	187	187	-	20.23	9.66	前列腺(攝護腺)癌	5	155	155	-	16.66	8.33	32		1.33	
口腔癌	6	284	263	21	15.29	8.70	口腔癌	6	268	253	15	14.34	8.35	16		0.34	
胰臟癌	7	241	129	112	12.97	6.47	胰臟癌	7	226	128	98	12.10	6.26	15		0.21	
胃癌	8	162	104	58	8.72	4.27	胃癌	8	196	122	74	10.49	5.23	-	34	-	0.96
食道癌	9	147	141	6	7.91	4.36	食道癌	9	146	135	11	7.81	4.37	1	-	0.02	
卵巢癌	10	68	-	68	7.29	4.05	膀胱癌	10	140	91	49	7.49	3.38	-	72		0.68
其他	--	1,060	554	506	57.07	29.42	其他	--	997	451	546	53.36	28.52	63		0.90	

資料來源：衛生福利部

六、本市各區惡性腫瘤死亡概況

◎本市37區111年惡性腫瘤概況死亡率北門區、後壁區、東山區分別位居前三位，主要惡性腫瘤死亡率均為「結腸、直腸和肛門癌」、「肝和肝內膽管癌」、「氣管、支氣管和肺癌」。

細觀本市37區111年惡性腫瘤概況，北門區、後壁區、東山區惡性腫瘤死亡率分別位居前三位，死亡率依序為每十萬人515.06人、484.02人及469.94人。

其中北門區、後壁區、東山區惡性腫瘤死亡率前三順位如下：北門區分別為「結腸、直腸和肛門癌」、「肝和肝內膽管癌」、「氣管、支氣管和肺癌」；後壁區分別為「氣管、支氣管和肺癌」、「肝和肝內膽管癌及「結腸、直腸和肛門癌」；東山區分別為「肝和肝內膽管癌」、「氣管、支氣管和肺癌」、「結腸、直腸和肛門癌」。

表11 111年本市北門區、後壁區、東山區惡性腫瘤概況

單位：人/十萬人口

北門區			後壁區			東山區		
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	515.06	1	惡性腫瘤	484.02	1	惡性腫瘤	469.94
2	結腸、直腸和肛門癌	106.90	2	氣管、支氣管和肺癌	104.04	2	肝和肝內膽管癌	76.62
3	肝和肝內膽管癌	97.18	3	肝和肝內膽管癌	94.99	3	氣管、支氣管和肺癌	76.62
4	氣管、支氣管和肺癌	87.46	4	結腸、直腸和肛門癌	76.90	4	結腸、直腸和肛門癌	56.19
5	胃癌	29.15	5	前列腺(攝護腺)癌	61.22	5	女性乳癌	54.73
6	膀胱癌	29.15	6	女性乳癌	37.48	6	口腔癌	35.76
7	女性乳癌	19.52	7	口腔癌	27.14	7	食道癌	30.65
8	子宮頸及部位未明示子宮癌	19.52	8	食道癌	27.14	8	前列腺(攝護腺)癌	28.73
9	卵巢癌	19.52	9	子宮頸及部位未明	18.74	9	胃癌	25.54
10	口腔癌	19.44	10	白血病	18.09	10	胰臟癌	25.54
	胰臟癌	19.44		膽囊和其他膽道癌	13.57		膀胱癌	20.43

資料來源：衛生福利部

肆、結論

一、本市近年來出生人口下降，死亡人口上升，自105年起人口開始呈現「死亡多於出生」的負成長狀態：

本市近10年來，自然增加率逐年減少，顯示近年來出生人口下降，死亡人口上升，自105年起人口開始呈現「死亡多於出生」的負成長狀態，且差異逐漸拉開。

二、本市扶幼比逐年減少、扶老比逐年增加，老化指數日益增加，造成少子化、人口老化問題：

本市自106年起進入高齡社會，扶幼比逐年減少、扶老比逐年增加，老年人口數增幅高於幼年人口數，使得老化指數日益增加，造成少子化、人口老化問題。

三、本市111年底老年人口比率位居全國第13名，六都中位居第3位：

本市111年底老年人口比率位居全國第13名，較110年底第14名上升1名。

各縣市老年人口比率以嘉義縣、臺北市、南投縣及雲林分別位居前4位，其老年人口比率均高達20%，達所謂之超高齡社會。

四、本市111年粗死亡率為近10年來最高：

111年受COVID-19疫情及人口老化影響，致粗死亡率，較110年增加，並為近10年來最高。

五、111年主要死因依序為惡性腫瘤、心臟疾病（高血壓性疾病除外）及肺炎，分別位居前三位，其中受COVID-19疫情影響，致COVID-19死亡人數較往年大幅增加，位居第6位：

111年受COVID-19疫情影響，「嚴重特殊傳染性肺炎COVID-19」死亡人數1,131人，占總死亡人數6.3%，位居第6

位，較110年死亡人數4人，大幅增加1,127人。

111年十大死因之死亡率除「心臟疾病（高血壓性疾病除外）」、「事故傷害」及「慢性下呼吸道疾病」較110年減少外，其餘死亡率均較110年增加。

六、111年本市及全國十大死因順位，除第1、2、7、8順位死因與全國排名順位相同外，餘死因順位與全國不同：

111年本市及全國十大死因順位，除第1、2、7、8順位死因「惡性腫瘤」、「心臟疾病（高血壓性疾病除外）」、「高血壓性疾病」、「事故傷害」與全國排名順位相同外，餘死因順位與全國不同。

另111年本市第1、3、4、5、8、9順位死因「惡性腫瘤」、「肺炎」、「腦血管疾病」、「糖尿病」、「事故傷害」、及「腎炎、腎病症候群及腎病變」，其標準化死亡率死因標準化死亡率皆高於全國。

七、111年本市男性第5、6、7、9順位與110年不同外，其餘順位皆相同、女性除第6、7、8順位與110年不同外，其餘順位皆相同：

就性別觀察十大死因與死亡率差異，111年男性十大死因之死亡率除「心臟疾病（高血壓性疾病除外）」、「事故傷害」較110年減少外，其餘死亡率均較110年增加；女性十大死因之死亡率除「惡性腫瘤」較110年減少外，其餘死亡率均較110年增加。

八、本市111年及110年主要癌症死亡原因，除第十順位111年為卵巢癌、110年為膀胱癌不同外，第一至第九順位皆相同：

本市111年及110年主要癌症死亡原因第一至第九順位皆相同，依序為「氣管、支氣管和肺癌」、「肝和肝內膽管癌」、

「結腸、直腸和肛門癌」、「女性乳房癌」、「前列腺(攝護腺)癌」、「口腔癌」、「胰臟癌」、「胃癌及食道癌」。

九、本市37區111年惡性腫瘤概況死亡率北門區、後壁區、東山區分別位居前三位，主要惡性腫瘤死亡率前三順位均為結腸、直腸和肛門癌、肝和肝內膽管癌、氣管、支氣管和肺癌：

本市37區111年惡性腫瘤概況，北門區、後壁區、東山區惡性腫瘤死亡率分別位居前三位，死亡率依序為每十萬人515.1人、484人及469.9人。

在十大死因中癌症與慢性病占大部分比率，後續的治療造成許多家庭沉重的負擔，若是能早期發現、早期治療，則能有效增加存活率。

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，為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，因此自92年起啟動「行動醫院-全民健檢」活動至今，已服務逾21年，跑遍全市37區，以衛生所為主體，邀約轄區基層醫療院所共同參與服務，提升地區醫療品質與服務，並以轄區無醫里為「優先設站」地點，提升偏遠地區民眾行使健康權利，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，預估每年服務30,000人，經篩檢後之疾病高危險群個案，轉介至各區醫療院所、社區健康營造中心、衛生所，鼓勵參與各項健康講座及健康促進方案，以強化知識，進而修正生活型態，降低疾病的罹患率及殘障情形，亦可減少醫療支出費用。

參考文獻

1. 內政部統計處，內政統計月報
2. 衛生福利部統計處，死因統計
3. 高雄市政府衛生局，高雄市十大死因概況統計分析報告
4. 臺北市政府衛生局，110年臺北市死因統計年報