

專題統計分析

臺南市各年齡主要死因及癌症篩檢暨性別 分析



臺南市政府衛生局

114 年 9 月

摘要

本篇分析主要觀察本市歷年死因統計，並細看長年佔據十大死因之首的惡性腫瘤(以下簡稱癌症)死亡概況，以及癌症的篩檢情形，簡要摘述重點如下：

113 年本市死亡人數 17,339 人較 112 年 17,958 人減少 619 人(-3.45%)，其中嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)死亡人數減少 530 人，是自新冠疫情爆發以來首年掉出本市前十大死因(113 年排第 12)，113 年主要十大死亡原因與全國大致相同，前三名皆為癌症、心臟疾病及肺炎，以標準化死亡率來與全國相比，除了心臟疾病、慢性下呼吸道疾病及腎炎、腎病症候群及腎病變低於全國，其他死因標準化死亡率皆高於全國，按性別觀察，男性整體死亡人數及死亡率高於女性。

細看癌症死亡情形，本市近 5 年癌症死亡人數呈逐年遞增趨勢，113 年 4,926 人較 109 年 4,674 人增加 252 人(5.39%)，113 年主要癌症十大死因與全國大致相同，前三名皆為氣管、支氣管和肺癌、肝和肝內膽管癌及結腸、直腸和肛門癌，僅口腔癌及胰臟癌順位互換及第 10 名本市為膀胱癌，而全國為卵巢癌，其餘順位皆相同，按性別觀察，男性整體死亡人數及死亡率皆高於女性，其中男性口腔癌死亡人數為女性的 13.89 倍，男性食道癌死亡人數更是女性的 17.75 倍。

本市積極邀約及結合醫療院所共同推動癌症篩檢工作，面對醫療資源相對不足區或無醫里，並鼓勵衛生所及醫療院所以認養或透過「行動醫院、全民健檢」方式來提供癌症篩檢，再加上由各區衛生所至社區設站或職場辦理癌症篩檢等方式，並加強輔導本市醫療院所加入國民健康署之癌症品質提升計畫，113 年本市辦理癌症篩檢人數 424,051 人較 112 年 424,949 人減少 898 人(-0.21%)，整體檢出率為 2.34‰，整體追蹤率達 86.21%。

目錄

壹、前言	1
貳、現況描述	2
一、死因統計	2
(一)歷年本市死亡概況	2
(二)主要死因分析	3
二、癌症死亡情形	8
(一)歷年本市癌症死亡概況	8
(二)主要癌症死因分析	9
三、癌症篩檢情形	14
參、結論	16

壹、前言

在這個已步入高齡社會的現今時代，整個健保的體系及負擔是日漸加劇，包含慢性疾病、癌症、衰弱、失智及其他相關的老化議題，目前也正以極快地速度浮現在社會中，面對未來如何維持壯年族群健康、維持年長者的健康老化與活躍老化的相關議題之下，有效運用現有的預防保健服務來達到預防及早期發現治療，是目前刻不容緩的工作。

觀察歷年來的十大死因當中，癌症死亡長年位居十大死因之首已長達數十年之久，癌症防治早已經成為全國上下所不能輕忽的重要工作，根據研究實證顯示，癌症篩檢可有效降低癌症死亡率，本篇分析討論本市十大死亡原因變化，並細看十大死因之首的癌症死亡統計，再加入各年齡層死因及癌症死因分析統計，以及癌症篩檢情形。

貳、現況描述

一、死因統計

- ◆ 113 年死亡人數 17,339 人較 112 年 17,958 人減少 619 人(-3.45%)，其中嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）死亡人數減少 530 人，是自新冠疫情爆發以來首年掉出本市前十大死因(113 年排第 12)。
- ◆ 113 年本市十大死因與全國大致相同，以標準化死亡率來與全國相比，除了心臟疾病、慢性下呼吸道疾病及腎炎、腎病症候群及腎病變低於全國，其他死因標準化死亡率皆高於全國。
- ◆ 113 年本市男性整體死亡人數及死亡率皆高於女性，以癌症標準化死亡率差距最大。

(一)歷年本市死亡概況

113 年本市死亡人數 17,339 人較 112 年 17,958 人減少 619 人(-3.45%)，其中嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）死亡人數減少 530 人，是自新冠疫情爆發以來首年掉出本市前十大死因(113 年排第 12)，死亡率為每十萬人口 932.56 人較 112 年 967.32 人減少 34.76 人(-3.59%)，若以 WHO 西元 2000 年世界標準人口年齡結構計算之標準化死亡率為每十萬人口 420.56 人較 112 年 446.38 人減少 25.82 人(-5.78%)。近 5 年本市死亡人數除 113 年下降外，大致呈增加趨勢，以 109 年 15,362 人為最低，此後逐年增加至 112 年 17,958 人為近 5 年最高。

若按性別分，113 年本市男性死亡人數 9,849 人佔全市 56.80%，較 112 年 10,174 人減少 325 人(-3.19%)，女性死亡人數 7,490 人佔全市 43.20%，較 112 年 7,784 人減少 294 人(-3.78%)。(詳表 1、圖 1)

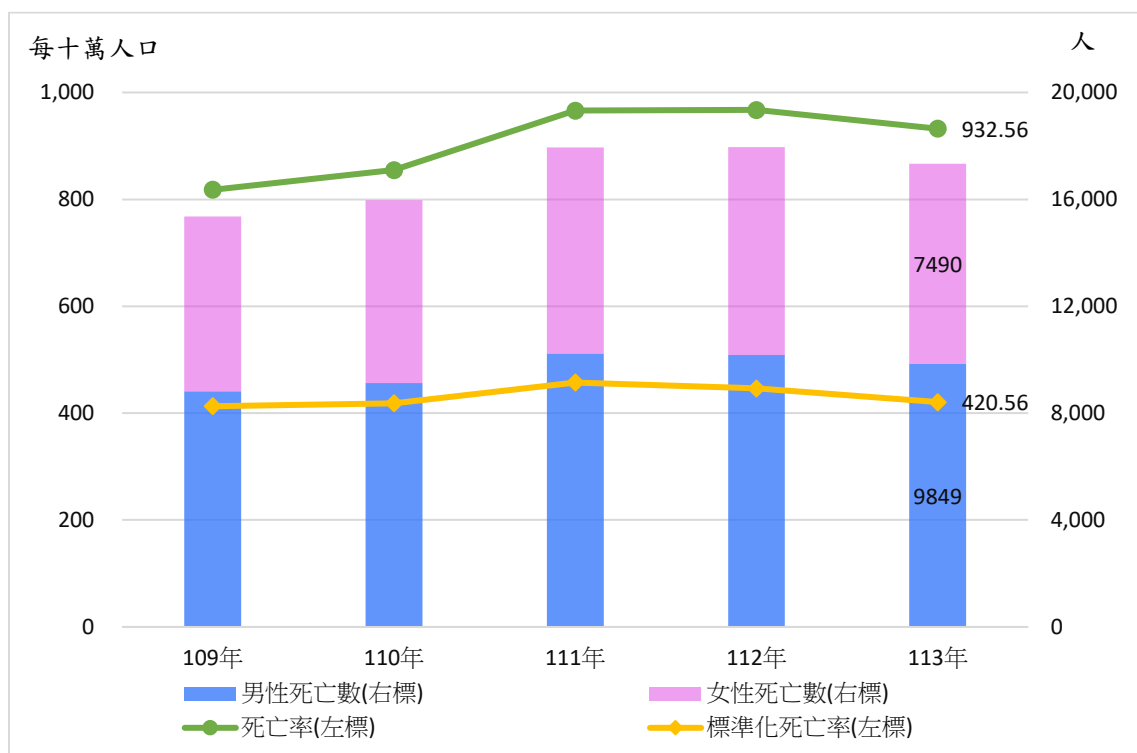


圖 1 近 5 年臺南市死亡人數及死亡率

(二)主要死因分析

113 年本市十大死因，依序為每十萬人口中(1)癌症死亡 264.94 人(2)心臟疾病 99.93 人(3)肺炎 77.66 人(4)腦血管疾病 60.02 人(5)糖尿病 52.33 人(6)高血壓性疾病 50.61 人(7)事故傷害 33.45 人(8)衰老／老邁／老年 25.87 人(9)慢性下呼吸道疾病 24.20 人(10)腎炎、腎病症候群及腎病變 23.40 人。

與 109 年相比，除了事故傷害死亡人數減少 23 人，其餘原因死亡人數皆增加，增加最多為高血壓性疾病死亡人數增加 460 人，其次為肺炎死亡人數增加 258 人，再其次為癌症死亡人數增加 252 人。(詳表 1)

表 1 臺南市十大死因死亡人數及死亡率

單位：人、每十萬人口

	113年						109年						與109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
		合計	男	女				合計	男	女				
所有死亡原因	--	17,339	9,849	7,490	932.56	420.56	--	15,362	8,820	6,542	818.04	413.08	1,977	114.52
惡性腫瘤	1	4,926	2,893	2,033	264.94	125.33	1	4,674	2,749	1,925	248.89	130.88	252	16.05
心臟疾病（高血壓性疾病除外）	2	1,858	1,090	768	99.93	45.35	2	1,701	986	715	90.58	44.55	157	9.35
肺炎	3	1,444	856	588	77.66	30.18	3	1,186	719	467	63.16	26.47	258	14.51
腦血管疾病	4	1,116	650	466	60.02	25.30	4	1,096	630	466	58.36	27.79	20	1.66
糖尿病	5	973	529	444	52.33	22.21	5	964	498	466	51.33	24.74	9	1.00
高血壓性疾病	6	941	445	496	50.61	19.79	7	481	223	258	25.61	11.55	460	45.62
事故傷害	7	622	393	229	33.45	19.37	6	645	442	203	34.35	22.04	-23	-0.89
衰老／老邁／老年	8	481	209	272	25.87	8.50	10	408	179	229	21.73	8.11	73	1.47
慢性下呼吸道疾病	9	450	306	144	24.20	9.34	9	414	299	115	22.05	9.61	36	2.16
腎炎、腎病症候群及腎病變	10	435	221	214	23.40	9.57	8	459	226	233	24.44	11.56	-24	-1.05

資料來源：衛生福利部統計處

1.與全國比較

113 年本市十大死因與全國大致相同，僅差別在衰老／老邁／老年排入本市十大死因第 8(全國為第 13)，蓄意自我傷害（自殺）排入全國十大死因第 10(本市為第 13)，以標準化死亡率來與全國相比，除了心臟疾病、慢性下呼吸道疾病及腎炎、腎病症候群及腎病變低於全國，其他死因標準化死亡率皆高於全國，其中又以癌症標準化死亡率每十萬人口高於全國 12.08 人最多，其次為高血壓性疾病標準化死亡率每十萬人口高於全國 3.84 人。(詳圖 2)

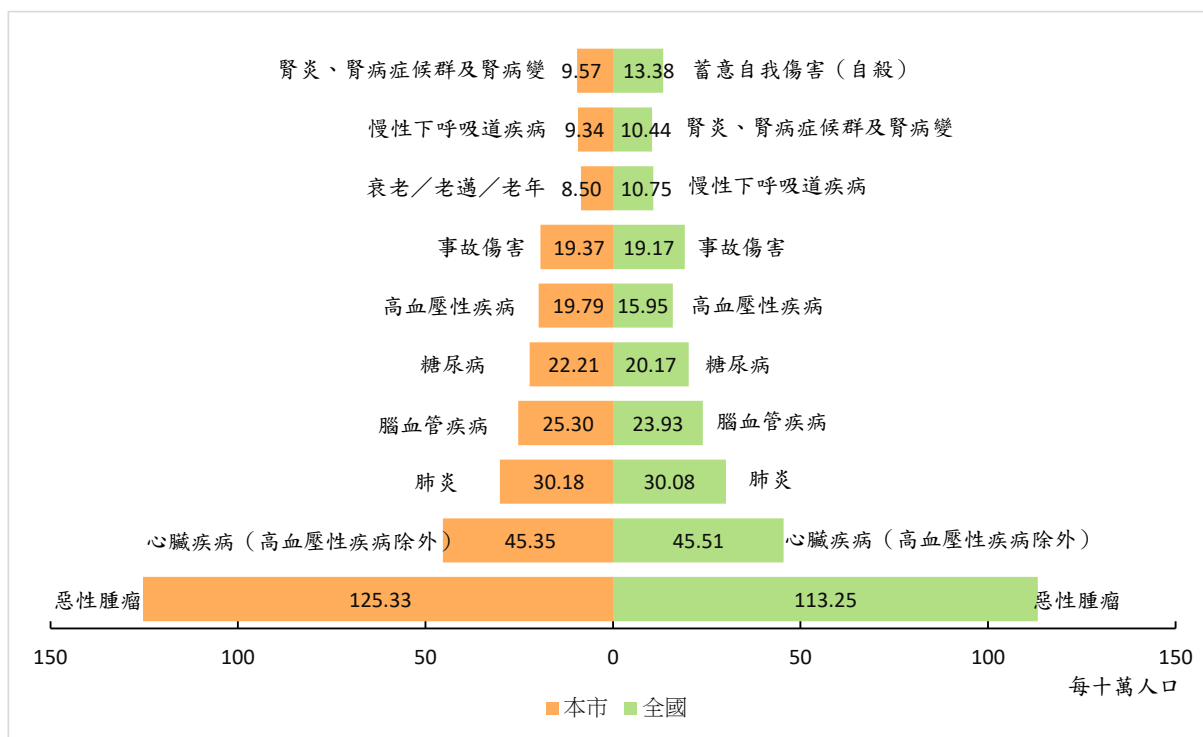


圖 2 113 年本市及全國十大死因標準化死亡率

2.按性別觀察

113 年本市男性及女性的前十大死因中，慢性下呼吸道疾病只出現在男性前十大死因中，血管性及未明示之失智症只出現在女性前十大死因中，其餘死亡原因相同，僅順位不同，男性及女性按死亡原因前三名皆為(1)癌症(2)心臟疾病(3)肺炎，但男性整體死亡人數及死亡率高於女性，若以標準化死亡率按死亡原因來分，男性以癌症標準化死亡率每十萬人口高於女性 63.73 人最多，其次是心臟疾病標準化死亡率每十萬人口高於女性 31.59 人，再其次為肺炎標準化死亡率每十萬人口高於女性 23.23 人。(詳圖 3)

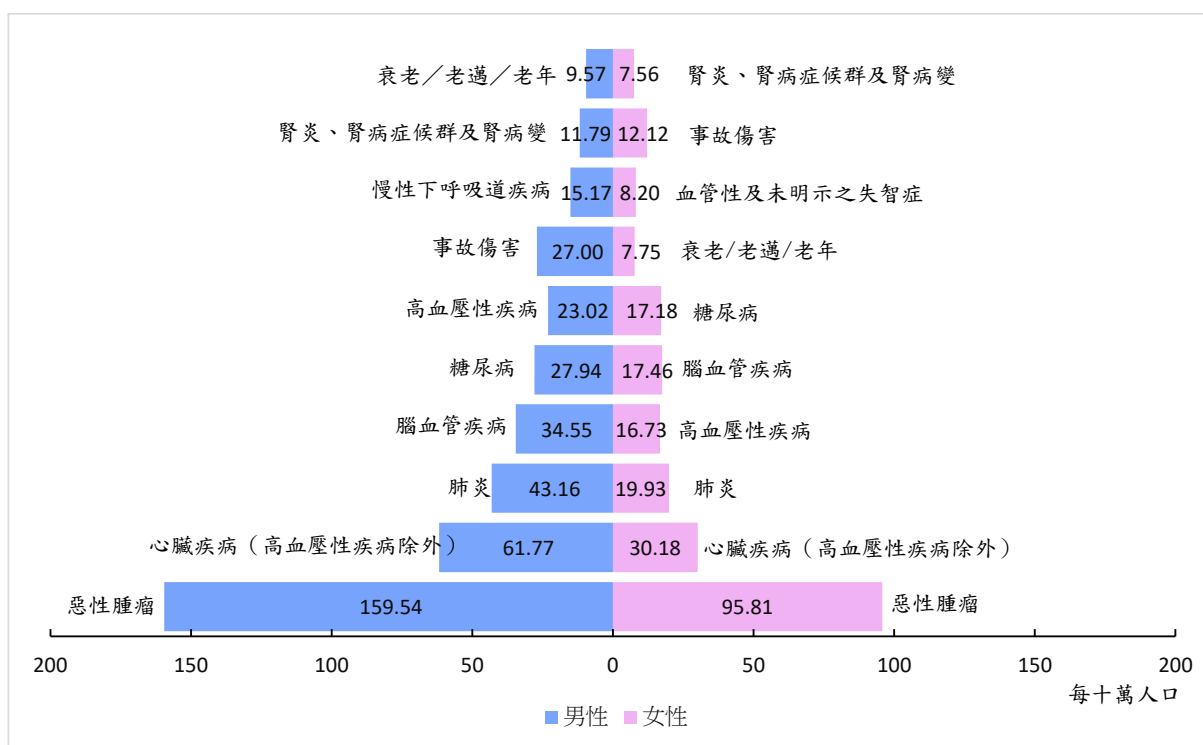


圖 3 113 年本市十大死因標準化死亡率-按性別分

3.按年齡別觀察

113 年本市死亡人數 17,339 人，按年齡別分以 80-89 歲死亡人數 5,091 人最多，其次是 70-79 歲 3,878 人，再其次為 60-69 歲 2,953 人；若再按性別分，113 年本市男性死亡人數 9,849 人，以 80-89 歲死亡人數 2,473 人最多，其次是 70-79 歲 2,355 人，再其次為 60-69 歲 2,062 人，113 年本市女性死亡人數 7,490 人，以 80-89 歲 2,618 人最多，其次是 90-99 歲 1,600 人，再其次為 70-79 歲 1,523 人。(詳表 2、圖 4)

表 2 113 年臺南市各年齡別死亡人數

單位：人

死亡人數 年齡別	合計	男	女
0-9歲	40	22	18
10-19歲	28	21	7
20-29歲	95	66	29
30-39歲	205	134	71
40-49歲	722	493	229
50-59歲	1,455	1,026	429
60-69歲	2,953	2,062	891
70-79歲	3,878	2,355	1,523
80-89歲	5,091	2,473	2,618
90-99歲	2,748	1,148	1,600
100歲以上	124	49	75

資料來源：衛生福利部統計處

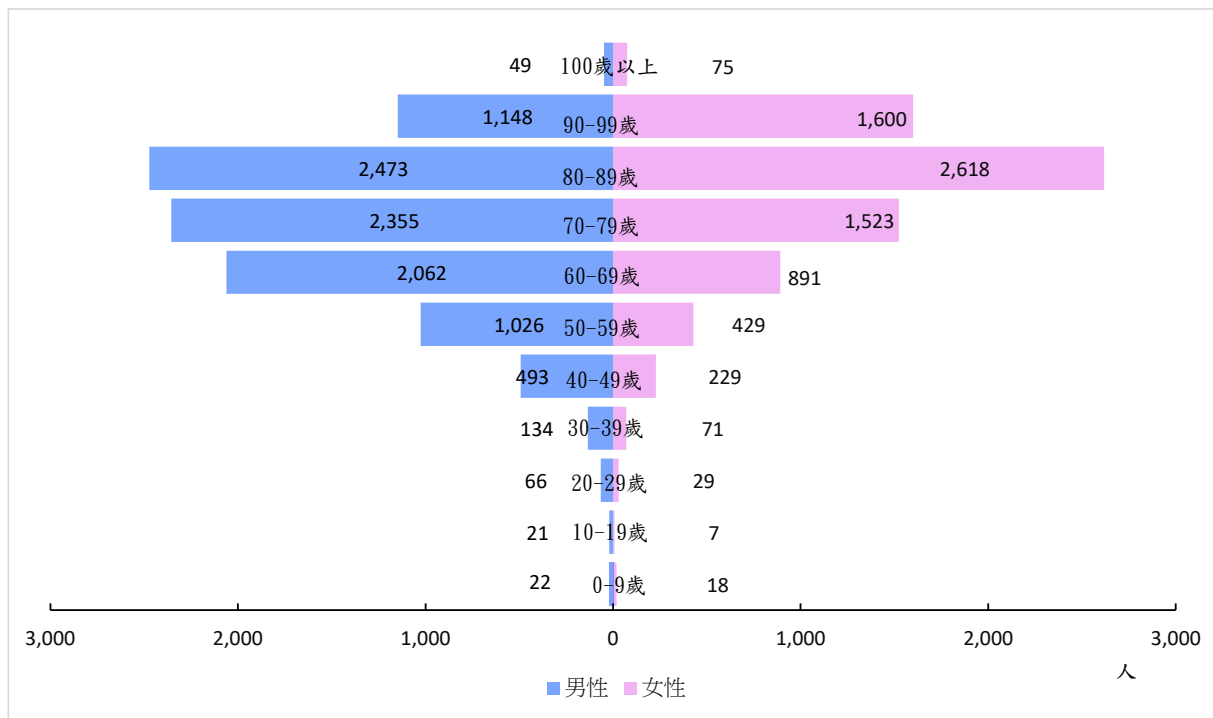


圖 4 113 年臺南市各年齡別死亡人數

二、癌症死亡情形

- ◆ 本市近 5 年癌症死亡人數呈逐年遞增趨勢，113 年最高 4,926 人，較 109 年最低 4,674 人，增加 252 人(5.39%)。
- ◆ 113 年本市十大癌症死因與全國大致相同，以標準化死亡率來與全國相比，口腔癌、食道癌低於全國，其他癌症死因標準化死亡率高於全國。
- ◆ 113 年本市男性整體癌症死亡人數及死亡率皆高於女性，其中男性口腔癌死亡人數為女性的 13.89 倍，男性食道癌死亡人數更是女性的 17.75 倍。

(一)歷年本市癌症死亡概況

113 年本市癌症死亡人數 4,926 人較 112 年 4,776 人增加 66 人(1.36%)，死亡率為每十萬人口 264.94 人較 112 年 261.79 人增加 3.15 人(1.20%)，若以 WHO 西元 2000 年世界標準人口年齡結構計算之標準化死亡率為每十萬人口 125.33 人較 112 年 127.78 人減少 2.44 人(-1.91%)。近 5 年本市癌症死亡人數呈逐年遞增趨勢以 109 年為最低，113 年 4,926 人最高較 109 年 4,674 人增加 252 人(5.39%)。

若按性別分，113 年本市男性癌症死亡人數 2,893 人佔全市 58.73%，較 112 年 2,886 人增加 7 人(0.24%)，女性死亡人數 2,033 人佔全市 41.27%，較 112 年 1,974 人增加 59 人(2.99%)。(詳圖 5)

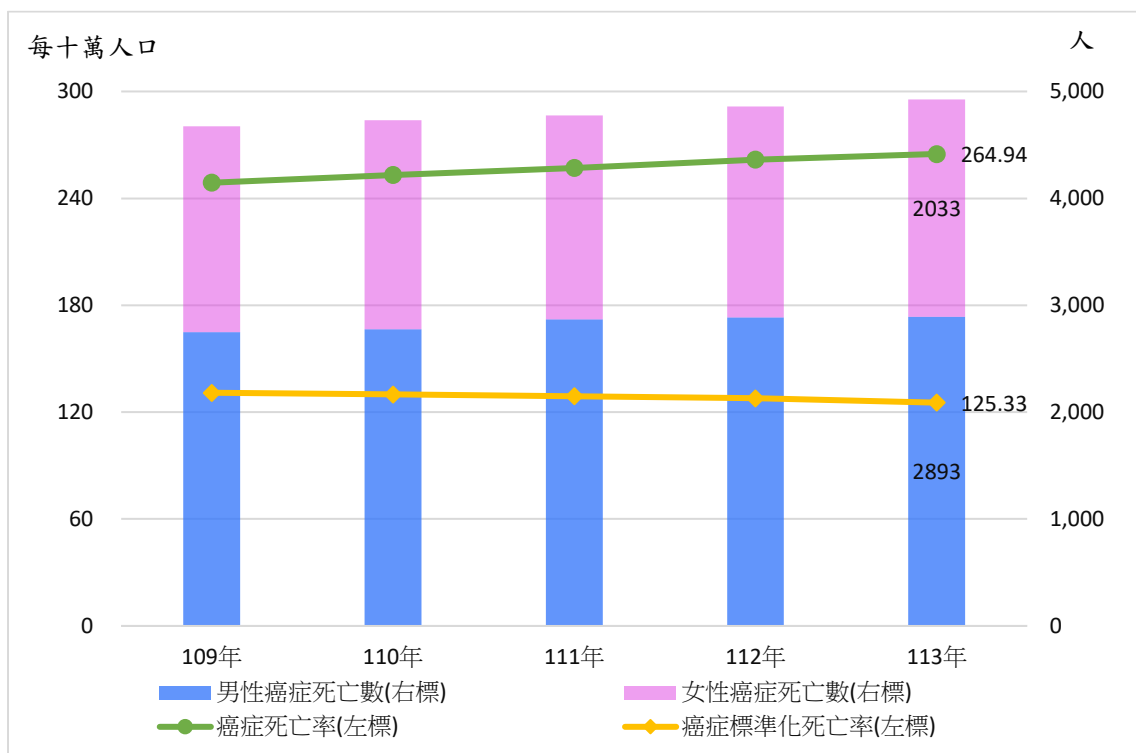


圖 5 近 5 年臺南市癌症死亡人數及死亡率

(二)主要癌症死因分析

113 年本市十大癌症死因，依序為每十萬人口中(1) 氣管、支氣管和肺癌死亡 52.87 人(2) 肝和肝內膽管癌 39.26 人(3) 結腸、直腸和肛門癌 36.30 人(4) 女性乳癌 28.07 人(5) 前列腺(攝護腺)癌 18.97 人(6) 胰臟癌 15.33 人(7) 口腔癌 15.22 人(8) 胃癌 9.63 人(9) 食道癌 8.07 人(10) 膀胱癌 7.48 人。

與 109 年相比，以氣管、支氣管和肺癌死亡人數增加 72 人最多，其次為胰臟癌死亡人數增加 57 人，再其次為女性乳癌死亡人數增加 52 人，而減少最多的則是肝和肝內膽管癌死亡人數減少 27 人。(詳表 3)

表 3 臺南市十大癌症死因死亡人數及死亡率

單位：人、每十萬人口

	113年						109年						與109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
		合計	男	女				合計	男	女				
惡性腫瘤	--	4,926	2,893	2,033	264.94	125.33	--	4,674	2,749	1,925	248.89	130.88	252	16.05
氣管、支氣管和肺癌	1	983	601	382	52.87	24.37	1	911	564	347	48.51	24.84	72	4.36
肝和肝內膽管癌	2	730	476	254	39.26	18.07	2	757	505	252	40.31	21.17	-27	-1.05
結腸、直腸和肛門癌	3	675	397	278	36.30	16.53	3	686	384	302	36.53	18.52	-11	5.10
女性乳癌	4	263	-	263	28.07	13.61 (1)	4	211	-	211	22.39	12.58 (1)	52	5.68
前列腺(攝護腺)癌	5	175	175	-	18.97	8.76 (2)	5	171	171	-	18.28	9.30 (2)	4	0.70
胰臟癌	6	285	145	140	15.33	7.51	7	228	124	104	12.14	6.55	57	3.19
口腔癌	7	283	264	19	15.22	8.06	6	259	241	18	13.79	8.26	24	-0.14
胃癌	8	179	100	79	9.63	4.63	8	185	95	90	9.85	4.95	-6	2.05
食道癌	9	150	142	8	8.07	4.06	9	144	134	10	7.67	4.32	6	-0.08
膀胱癌	10	139	94	45	7.48	3.06	10	143	87	56	7.61	3.49	-4	0.68

資料來源：衛生福利部統計處

註：(1)每十萬女性人口死亡率。

(2)每十萬男性人口死亡率。

1.與全國比較

113 年本市十大癌症死因與全國大致相同，僅口腔癌及胰臟癌順位互換及第 10 名本市為膀胱癌，而全國為卵巢癌，其餘順位皆相同，以標準化死亡率來與全國相比，口腔癌、食道癌低於全國，其他癌症死因標準化死亡率高於全國，其中以氣管、支氣管和肺癌標準化死亡率每十萬人口高於全國 3.20 人最多，其次為肝和肝內膽管癌標準化死亡率每十萬人口高於全國 2.74 人。(詳圖 6)

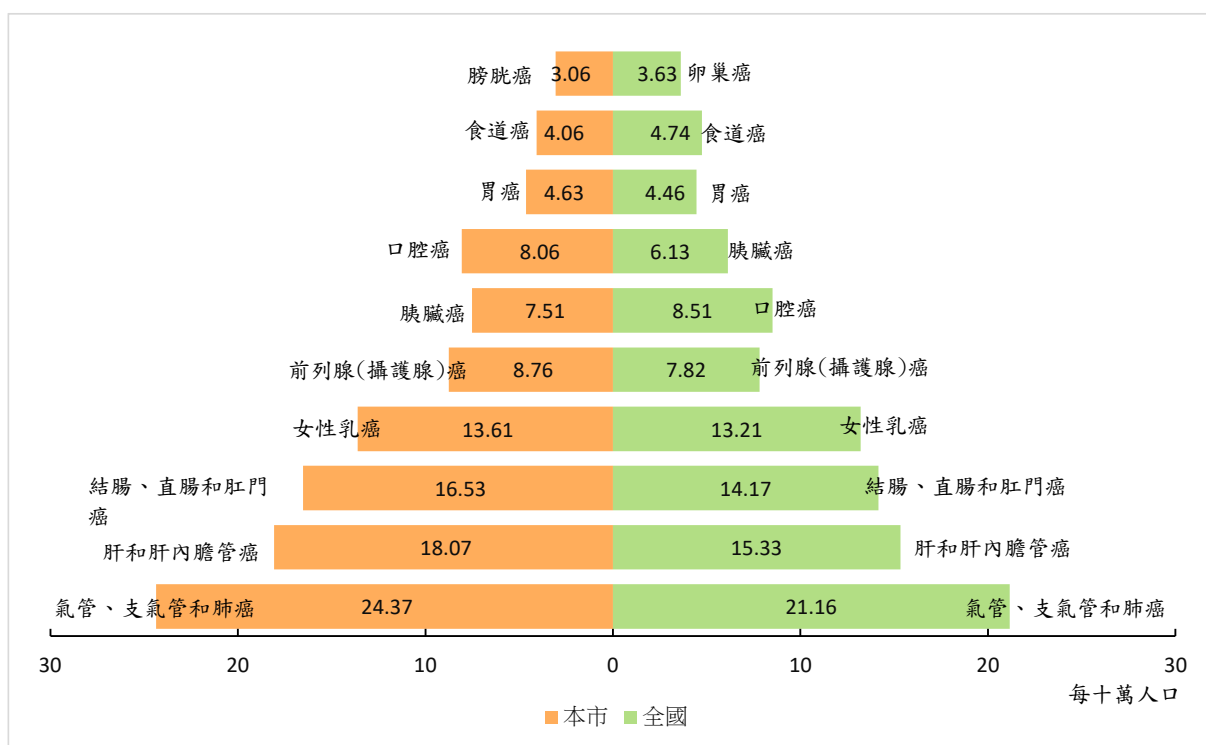


圖 6 113 年本市及全國十大癌症死因標準化死亡率

2.按性別觀察

113 年本市男性及女性的前十大癌症死因中，除了單一性別特有的癌症外，口腔癌、食道癌及膀胱癌只出現在男性前十大死因中，其餘癌症死亡原因相同，僅排序不同，男性按死亡原因前三名為(1) 氣管、支氣管和肺癌(2) 肝和肝內膽管癌(3) 結腸、直腸和肛門癌，女性按死亡原因前三名則為(1) 氣管、支氣管和肺癌(2) 結腸、直腸和肛門癌(3) 女性乳癌，男性整體死亡人數及死亡率皆高於女性，其中男性口腔癌死亡人數為女性的 13.89 倍(264：19)，男性食道癌死亡人數更是女性的 17.75 倍(142：8)。(詳表 3、圖 7)

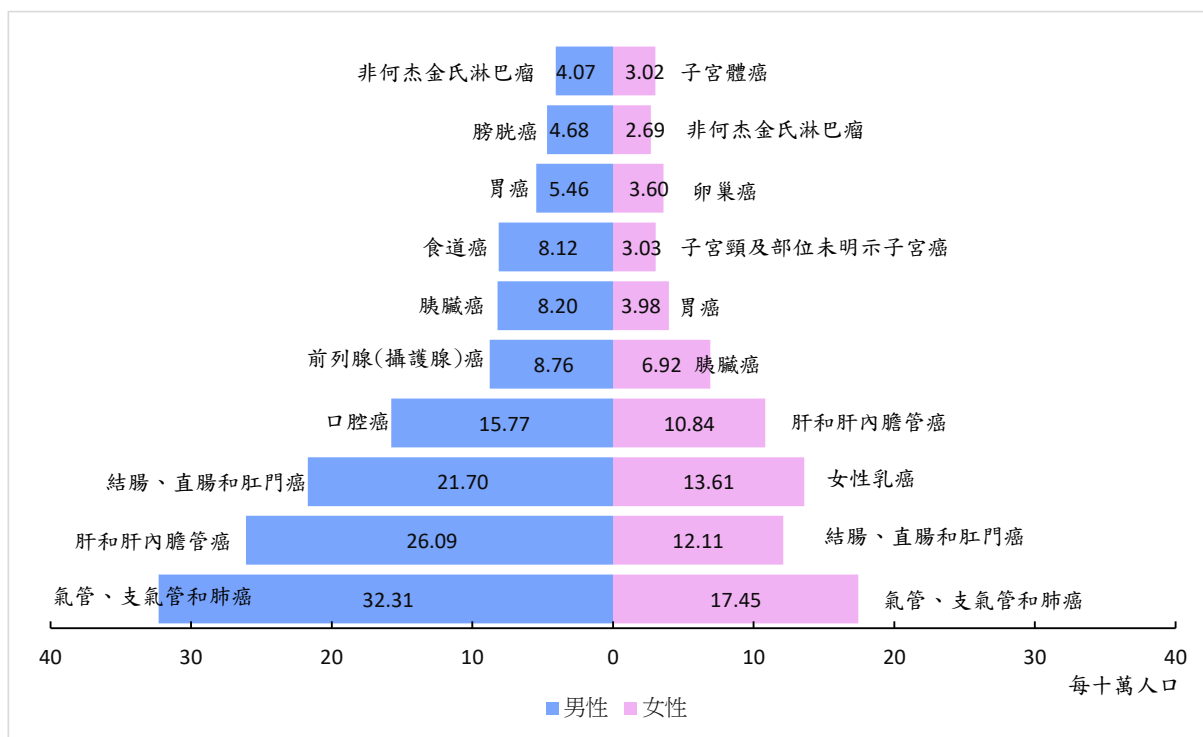


圖 7 113 年本市十大癌症死因標準化死亡率-按性別分

3.按年齡別觀察

113 年本市癌症死亡人數 4,926 人，按年齡別分以 70-79 歲死亡人數 1,356 人最多，其次是 60-69 歲 1,252 人，再其次為 80-89 歲 1,112 人；若再按性別分，113 年本市男性癌症死亡人數 2,893 人，以 60-69 歲死亡人數 844 人最多，其次是 70-79 歲 800 人，再其次為 80-89 歲 583 人，113 年本市女性死亡人數 2,033 人，以 70-79 歲 556 人最多，其次是 80-89 歲 529 人，再其次為 60-69 歲 408 人。(詳表 4、圖 8)

表 4 113 年臺南市各年齡別癌症死亡人數

單位：人

年齡別 \ 癌症死亡人數	合計	男	女
0-9歲	1	-	1
10-19歲	7	5	2
20-29歲	10	5	5
30-39歲	36	14	22
40-49歲	254	137	117
50-59歲	587	361	226
60-69歲	1,252	844	408
70-79歲	1,356	800	556
80-89歲	1,112	583	529
90-99歲	300	138	162
100歲以上	11	6	5

資料來源：衛生福利部統計處

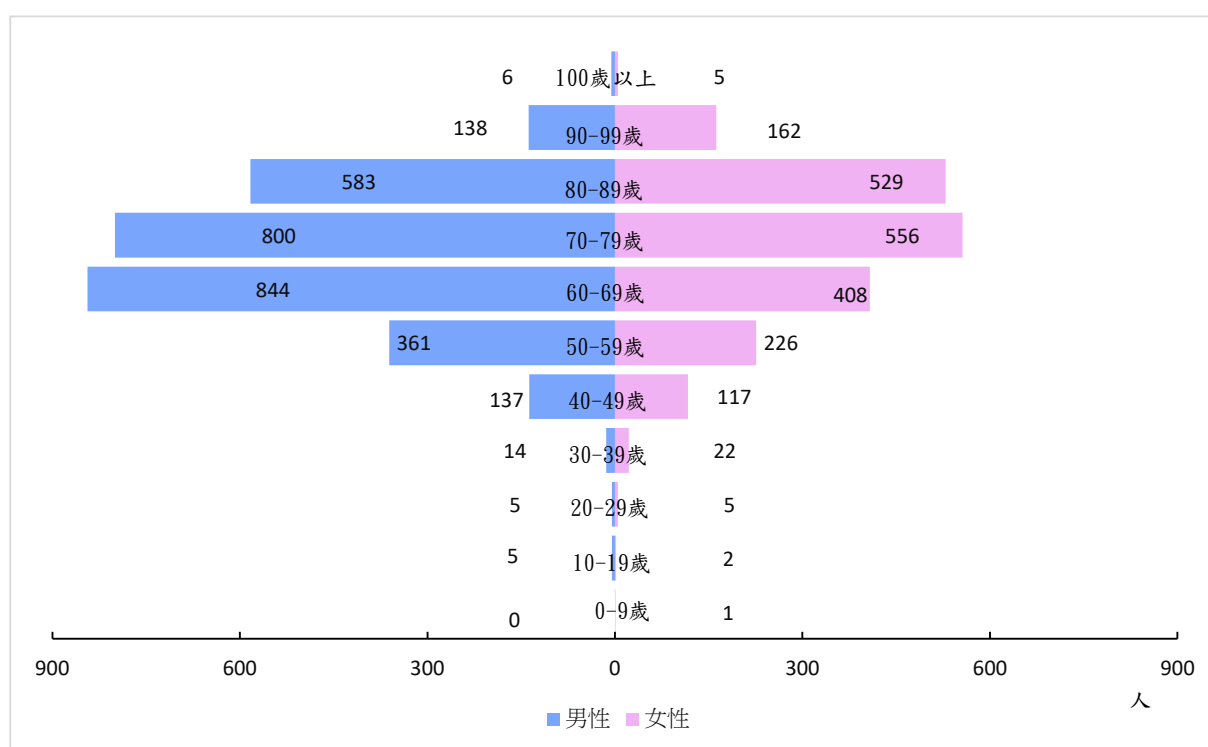


圖 8 113 年臺南市各年齡別癌症死亡人數

三、癌症篩檢情形

◆ 113 年本市辦理癌症篩檢人數 424,051 人較 112 年 424,949 人減少 898 人(-0.21%)，整體檢出率為 2.34%。

◆ 觀看癌症篩檢追蹤率 113 年陽性個案人數 16,537 人，其中完成追蹤人數 14,257 人，整體追蹤率達 86.21%。

本市積極邀約及結合醫療院所共同推動癌症篩檢工作，面對醫療資源相對不足區或無醫里，並鼓勵衛生所及醫療院所以認養或透過「行動醫院、全民健檢」方式來提供癌症篩檢，再加上由各區衛生所至社區設站或職場辦理癌症篩檢等方式，並加強輔導本市醫療院所加入國民健康署之癌症品質提升計畫。

113 年本市辦理癌症篩檢人數 424,051 人較 112 年 424,949 人減少 898 人(-0.21%)，其中子宮頸癌篩檢人數 193,370 人、大腸直腸癌篩檢人數 117,144 人、乳癌篩檢人數 78,243 人、口腔癌篩檢人數 35,294 人，整體檢出率為 2.34‰。(詳表 5)

表 5 本市辦理癌症篩檢概況

	篩檢人數	陽性個案		完成追蹤		確認癌症	
		人數	率	人數	率	人數	檢出率(‰)
109年	417,358	21,633	5.18	17,982	83.12	1,067	2.56
110年	381,804	14,603	3.82	11,915	81.59	890	2.33
111年	411,023	15,621	3.80	13,148	84.17	1,063	2.59
112年	424,949	17,108	4.03	14,151	82.72	988	2.32
113年	424,051	16,537	3.90	14,257	86.21	992	2.34
口腔癌	35,294	2,448	6.94	1,865	76.18	64	1.81
大腸直腸癌	117,144	6,606	5.64	5,296	80.17	246	2.10
乳癌	78,243	6,873	8.78	6,514	94.78	463	5.92
子宮頸癌	193,370	610	0.32	582	95.41	219	1.13

資料來源：本市衛生局

觀看癌症篩檢追蹤率 113 年陽性個案人數 16,537 人，其中完成追蹤人數 14,257 人，整體追蹤率達 86.21%，各項癌症追蹤率依序是子宮頸癌篩檢追蹤率達 95.41%、乳癌篩檢追蹤率達 94.78%、大腸直腸癌篩檢追蹤率達 80.17%、口腔癌篩檢追蹤率達 76.18%。(詳表 5、圖 9)

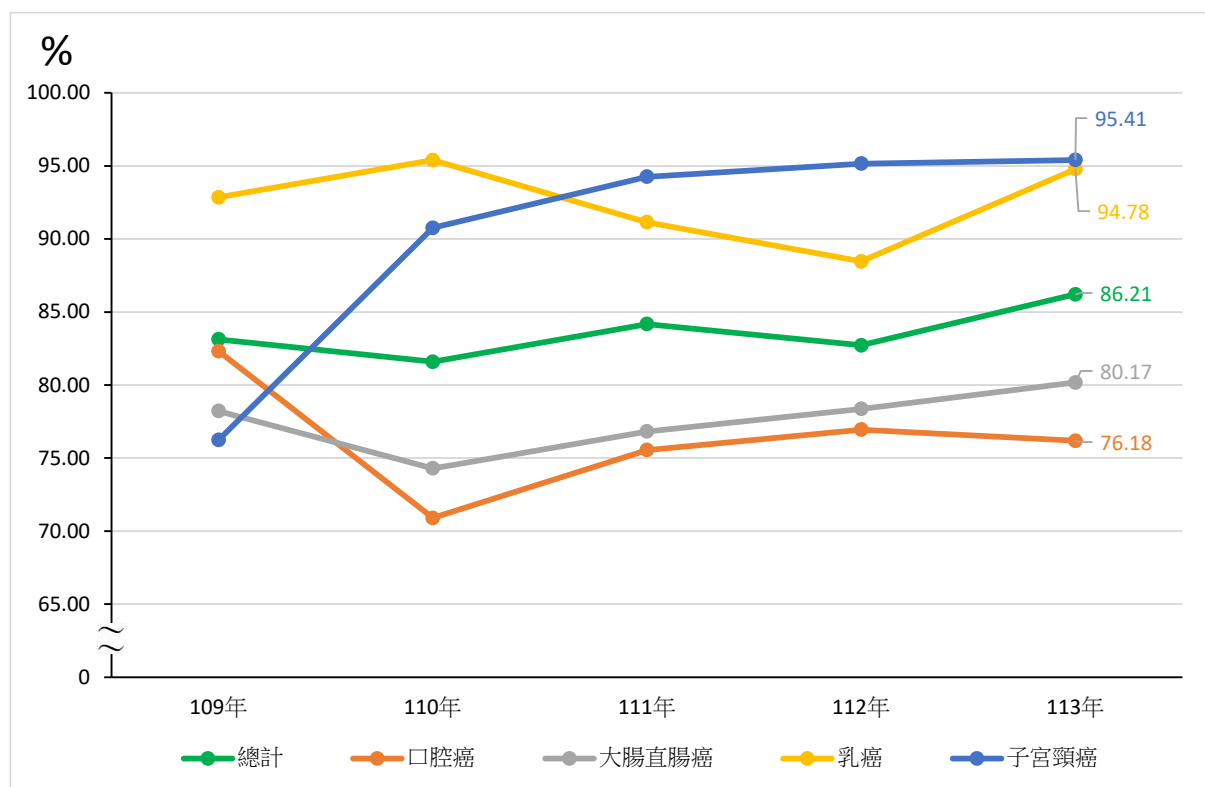


圖 9 本市癌症篩檢追蹤率

參、結論

一、本市近 5 年死亡人數除 113 年下降外，大致呈增加趨勢，以 109 年 15,362 人為最低，此後逐年增加至 112 年 17,958 人為近 5 年最高

113 年本市死亡人數 17,339 人較 112 年 17,958 人減少 619 人(-3.45%)，其中嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)死亡人數減少 530 人，是自新冠疫情爆發以來首年掉出本市前十大死因(113 年排第 12)，近 5 年死亡人數除 113 年下降外，大致呈增加趨勢。

二、113 年本市十大死因與全國大致相同

113 年本市十大死因與全國大致相同，僅差別在衰老／老邁／老年排入本市十大死因第 8(全國為第 13)，蓄意自我傷害(自殺)排入全國十大死因第 10(本市為第 13)，以標準化死亡率來與全國相比，除了心臟疾病、慢性下呼吸道疾病及腎炎、腎病症候群及腎病變低於全國，其他死因標準化死亡率皆高於全國。

三、113 年本市男性整體死亡人數及死亡率皆高於女性，以癌症標準化死亡率差距最大

本市男性整體死亡人數及死亡率高於女性，若以標準化死亡率按死亡原因來分，男性以癌症標準化死亡率每十萬人口高於女性 63.73 人最多，其次是心臟疾病標準化死亡率每十萬人口高於女性 31.59 人，再其次為肺炎標準化死亡率每十萬人口高於女性 23.23 人。

四、本市近 5 年癌症死亡人數呈逐年遞增趨勢

近 5 年本市癌症死亡人數呈逐年遞增趨勢以 109 年為最低，113 年 4,926 人較 109 年 4,674 人增加 252 人(5.39%)。

五、113 年本市十大癌症死因與全國大致相同

113 年本市十大癌症死因與全國大致相同，僅口腔癌及胰臟癌順位互換及第 10 名本市為膀胱癌，而全國為卵巢癌，其餘順位皆相同，以標準化死亡率來與全國相比，口腔癌、食道癌低於全國，其他癌症死因標準化死亡率高於全國。

六、113 年本市男性整體癌症死亡人數及死亡率皆高於女性，其中男性口腔癌死亡人數為女性的 13.89 倍，男性食道癌死亡人數更是女性的 17.75 倍

113 年本市男性整體癌症死亡人數及死亡率皆高於女性，其中男性口腔癌死亡人數為女性的 13.89 倍(264:19)，男性食道癌死亡人數更是女性的 17.75 倍(142:8)。

七、113 年本市辦理癌症篩檢人數 424,051 人較 112 年 424,949 人減少 898 人(-0.21%)，整體檢出率為 2.34%，整體追蹤率達 86.21%

本市積極邀約及結合醫療院所共同推動癌症篩檢工作，面對醫療資源相對不足區或無醫里，並鼓勵衛生所及醫療院所以認養或透過「行動醫院、全民健檢」方式來提供癌症篩檢，再加上由各區衛生所至社區設站或職場辦理癌症篩檢等方式，並加強輔導本市醫療院所加入國民健康署之癌症品質提升計畫。

113 年本市辦理癌症篩檢人數 424,051 人較 112 年 424,949 人減少 898 人(-0.21%)，其中子宮頸癌篩檢人數 193,370 人、大腸直腸癌篩檢人數 117,144 人、乳癌篩檢人數 78,243 人、口腔癌篩檢人數 35,294 人，整體檢出率為 2.34%，整體追蹤率達 86.21%。