專題統計分析

臺南市老人主要死因及癌症篩檢暨性別分析



臺南市政府衛生局

115 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：

114 年本市死亡人數 17,638 人較 113 年 17,339 人增加 299 人(1.72%)，114 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，114 年 5,108 人較 110 年 4,731 人增加 377 人(7.97%)，114 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，僅卵巢癌、胃癌及口腔癌順位互換，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 14 倍，男性食道癌死亡人數則是女性的 12.55 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，114 年本市辦理癌症篩檢人數 440,740 人較 113 年 424,051 人增加 16,689 人(3.94%)，整體檢出率為 2.21‰，整體追蹤率達 88.88%。

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 9
(一)歷年本市癌症死亡概況 9
(二)主要癌症死因分析 10
三、癌症篩檢情形 16
參、結論 18

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，再加入各年齡層及老人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

- **114 年本市死亡人數 17,638 人較 113 年 17,339 人增加 299 人(1.72%)，近 5 年本市死亡人數以 110 年 15,972 人為最低，此後逐年增加至 112 年 17,958 人為近 5 年最高。**
- **114 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。**
- **114 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

114 年本市死亡人數 17,638 人較 113 年 17,339 人增加 299 人(1.72%)，死亡率為每十萬人口 950.55 人較 113 年 932.56 人增加 17.99 人(1.93%)，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 422.76 人較 113 年 420.56 人增加 2.20 人(0.52%)。近 5 年本市死亡人數除 113 年下降外，大致呈增加趨勢，以 110 年 15,972 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，114 年本市男性死亡人數 10,190 人佔全市 57.77%，較 113 年 9,849 人增加 341 人(3.46%)，女性死亡人數 7,448 人佔全市 42.23%，較 113 年 7,490 人減少 42 人(-0.56%)。(詳表 1、圖 1)

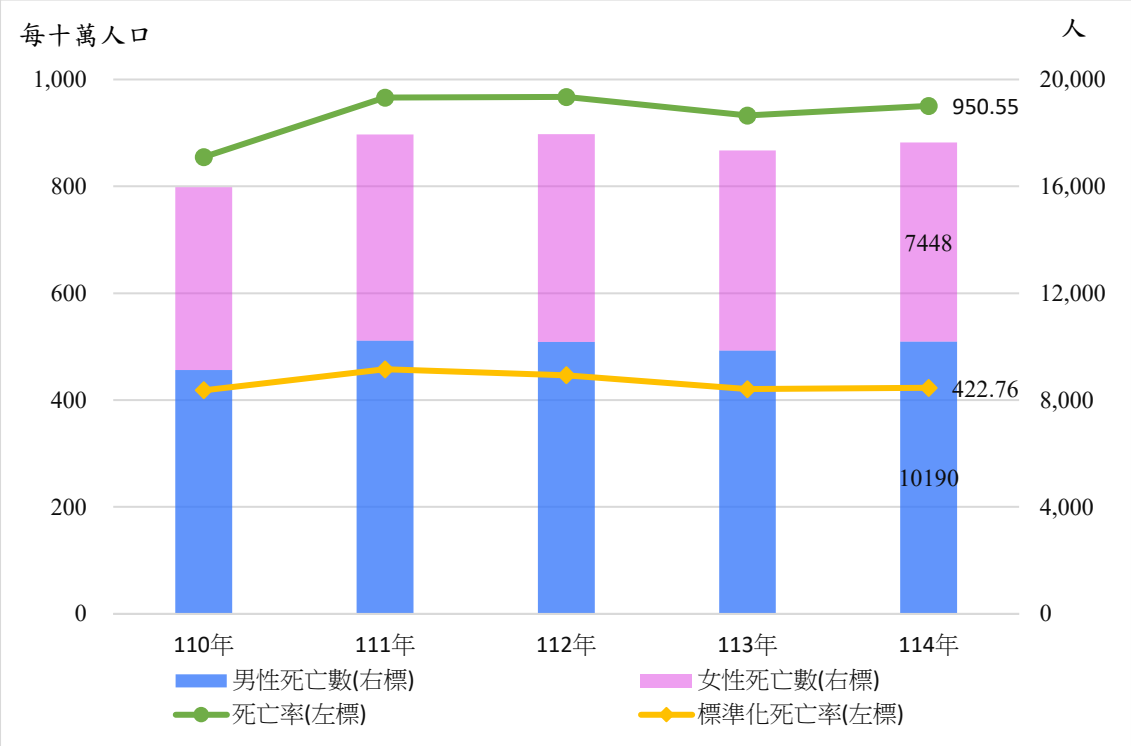


圖 1 近 5 年臺南市死亡人數及死亡率

(二)主要死因分析

114 年本市十大死因，依序為每十萬人口中(1)癌症死亡 275.28 人(2)心臟疾病 102.13 人(3)肺炎 80.78 人(4)腦血管疾病 62.30 人(5)糖尿病 57.13 人(6)高血壓性疾病 51.09 人(7)事故傷害 35.19 人(8)腎炎、腎病症候群及腎病變 25.33 人(9)衰老／老邁／老年 25.22 人(10)慢性下呼吸道疾病 22.85 人。

與 110 年相比，除了慢性下呼吸道疾病死亡人數減少 102 人，其餘原因死亡人數皆增加，增加最多為癌症死亡人數增加 377 人，其次為高血壓性疾病死亡人數增加 368 人，再其次為肺炎死亡人數增加 277 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

	114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
		合計	男	女				合計	男	女				
所有死亡原因	--	17,638	10,190	7,448	950.55	422.76	--	15,972	9,122	6,850	854.81	418.49	1,666	95.74
惡性腫瘤	1	5,108	3,103	2,005	275.28	126.94	1	4,731	2,776	1,955	253.20	129.93	377	22.08
心臟疾病（高血壓性疾病除外）	2	1,895	1,150	745	102.13	44.44	2	1,718	1,033	685	91.95	43.79	177	10.18
肺炎	3	1,499	839	660	80.78	30.48	3	1,222	693	529	65.40	27.00	277	15.38
腦血管疾病	4	1,156	674	482	62.30	25.60	4	1,117	639	478	59.78	27.02	39	2.52
糖尿病	5	1,060	566	494	57.13	23.73	5	1,021	517	504	54.64	25.02	39	2.48
高血壓性疾病	6	948	433	515	51.09	18.84	7	580	272	308	31.04	13.40	368	20.05
事故傷害	7	653	448	205	35.19	21.87	6	649	464	185	34.73	23.22	4	0.46
腎炎、腎病症候群及腎病變	8	470	256	214	25.33	10.09	9	438	222	216	23.44	10.53	32	1.89
衰老／老邁／老年	9	468	183	285	25.22	7.98	10	419	191	228	22.42	7.77	49	2.80
慢性下呼吸道疾病	10	424	296	128	22.85	8.41	8	526	364	162	28.15	11.71	-102	-5.30

資料來源：衛生福利部統計處

1.與全國比較

114 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 9(全國為第 11)，蓄意自我傷害（自殺）排入全國十大死因第 10(本市為第 12)，以標準化死亡率來與全國相比，除了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 15.42 人最多，其次為糖尿病標準化死亡率每十萬人口高於全國 4.32 人。(詳圖 2)

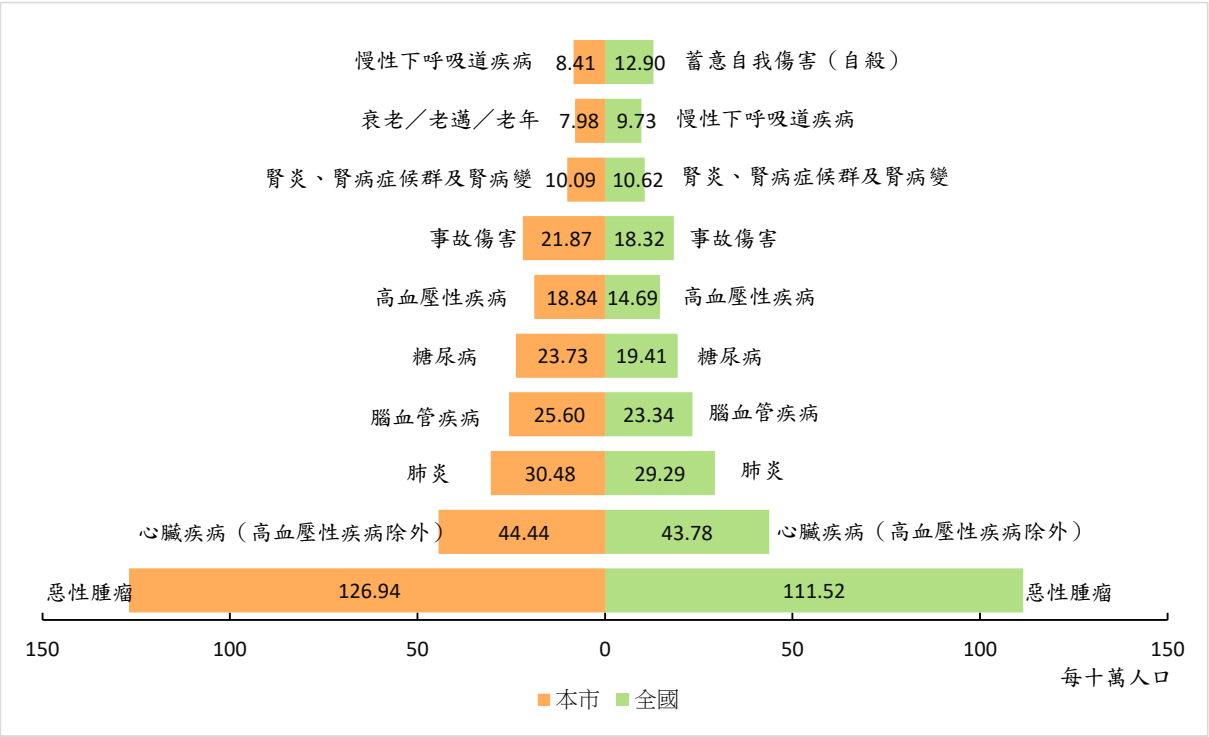


圖 2　114 年本市及全國十大死因標準化死亡率

2.按性別觀察

114 年本市男性及女性的前十大死因中，慢性下呼吸道疾病及蓄意自我傷害（自殺）只出現在男性前十大死因中，血管性及未明示之失智症及衰老／老邁／老年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 75.44 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 35.68 人，再其次為肺炎標準化死亡率每十萬人口高於女性 20.02 人。(詳圖 3)

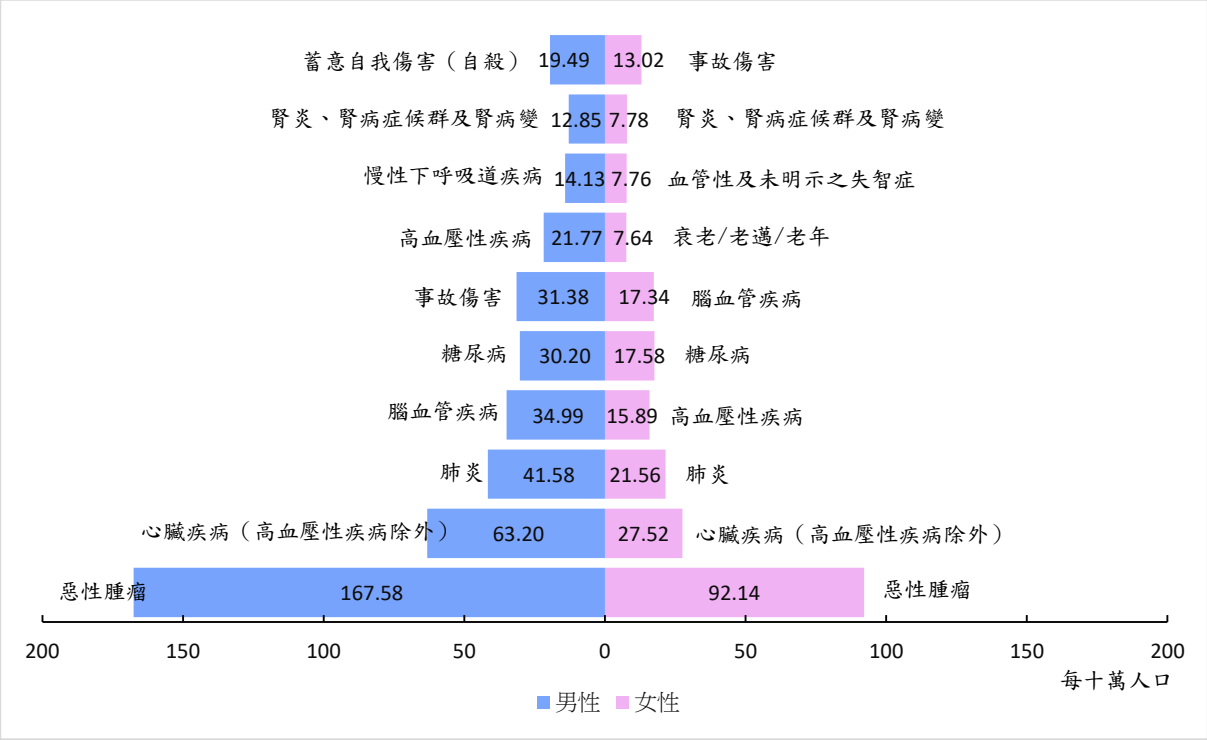


圖 3　114 年本市十大死因標準化死亡率-按性別分

3.按年齡別觀察

114 年本市死亡人數 17,638 人，按年齡別分以 80-89 歲死亡人數 4,952 人最多，其次是 70-79 歲 4,059 人，再其次為 60-69 歲 3,117 人；若再按性別分，114 年本市男性死亡人數 10,190 人，以 70-79 歲死亡人數 2,581 人最多，其次是 80-89 歲 2,471 人，再其次為 60-69 歲 2,175 人，114 年本市女性死亡人數 7,448 人，以 80-89 歲 2,481 人最多，其次是 90-99 歲 1,685 人，再其次為 70-79 歲 1,478 人。(詳表 2、圖 4)

表 2 114 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	46	27	19
10-19歲	30	23	7
20-29歲	117	84	33
30-39歲	231	160	71
40-49歲	678	474	204
50-59歲	1,511	1,093	418
60-69歲	3,117	2,175	942
70-79歲	4,059	2,581	1,478
80-89歲	4,952	2,471	2,481
90-99歲	2,760	1,075	1,685
100歲以上	137	27	110

資料來源：衛生福利部統計處

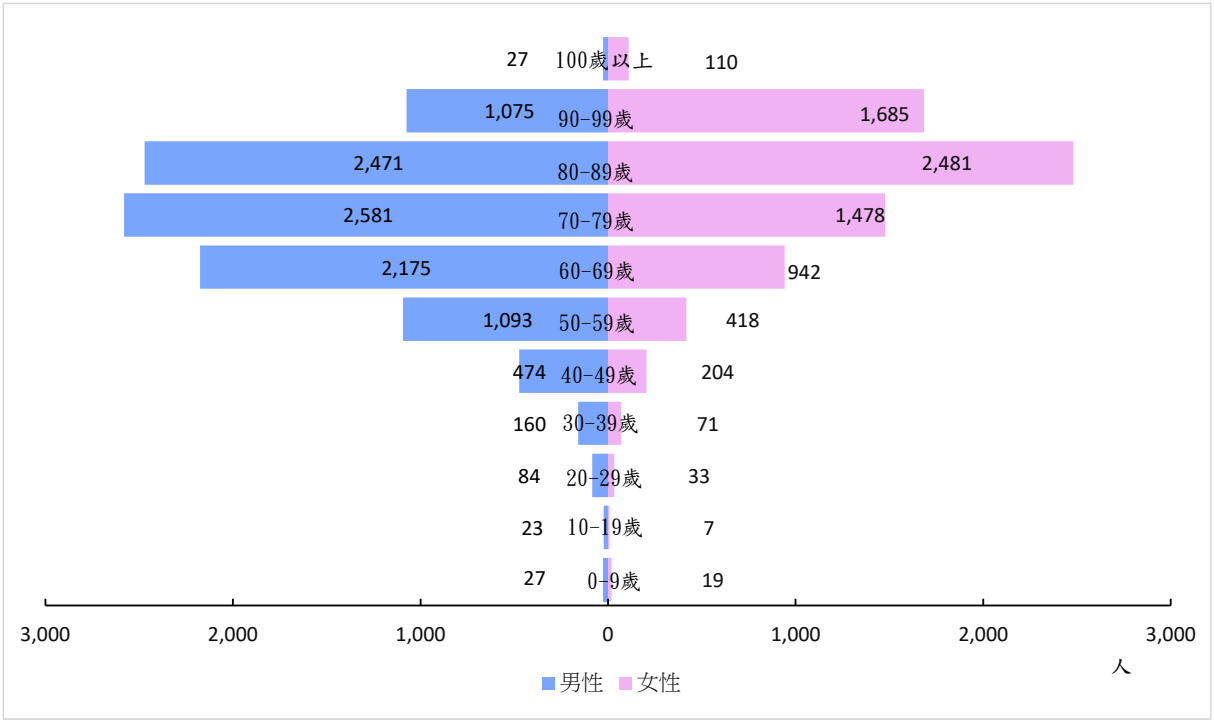


圖 4　114 年臺南市各年齡別死亡人數

4.老人[1]死亡人數

114 年本市老人死亡人數 13,632 人較 113 年 13,452 人增加 180 人(1.34%)，死亡率為每十萬人口 3,667.02 人較 113 年 3,772.38 人減少 105.36 人(-2.79%)，若按性別分，114 年本市男性老人死亡人數 7,359 人佔老人死亡人數 53.98%，較 113 年 7,138 人增加 221 人(3.10%)，女性老人死亡人數 6,273 人佔老人死亡人數 46.02%，較 113 年 6,314 人減少 41 人(-0.65%)。(詳圖 5)

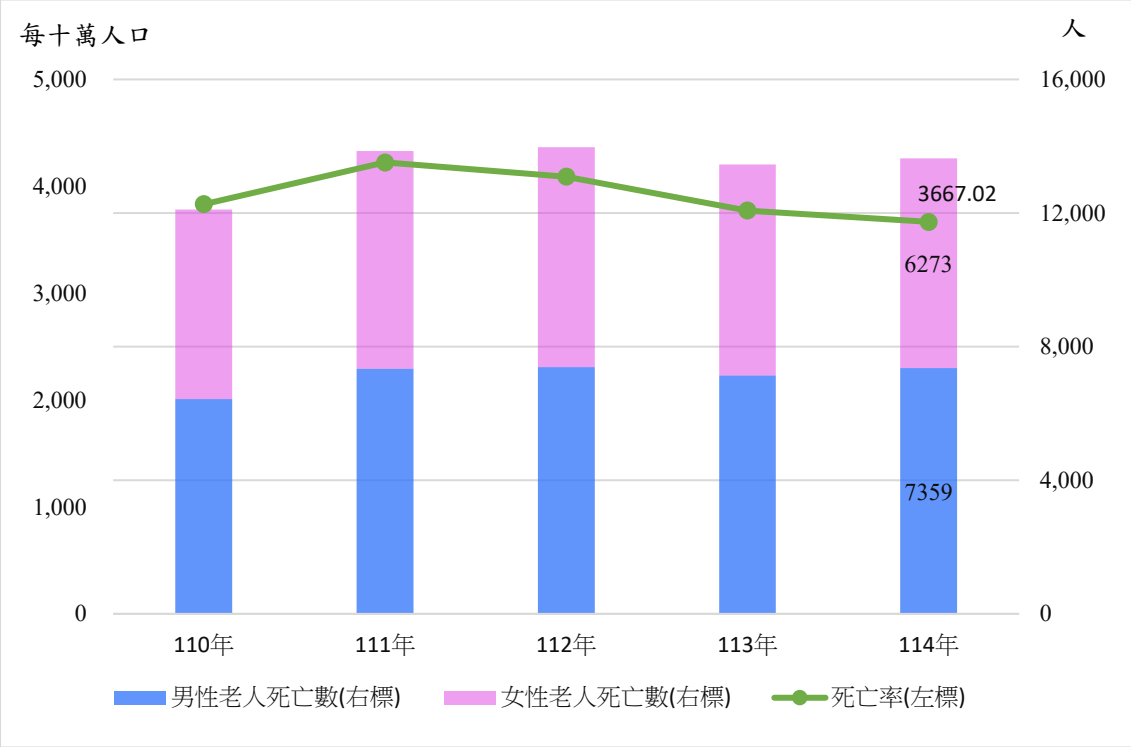


圖 5　近 5 年臺南市老人死亡人數及死亡率

[1] 老人為 65 歲以上

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，114 年最高 5,108 人，較 110 年最低 4,731 人，增加 377 人(7.97%)。**

◆ **114 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，胃癌及食道癌低於全國，其他癌症死因標準化死亡率高於全國。**

◆ **114 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 14 倍，男性食道癌死亡人數則是女性的 12.55 倍。**

(一)歷年本市癌症死亡概況

114 年本市癌症死亡人數 5,108 人較 113 年 4,926 人增加 182 人(3.69%)，死亡率為每十萬人口 275.28 人較 113 年 264.94 人增加 10.34 人(3.90%)，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 126.94 人較 113 年 125.33 人增加 1.61 人(1.28%)。近 5 年本市癌症死亡人數呈逐年遞增趨勢以 110 年為最低，114 年 5,108 人最高較 110 年 4,731 人增加 377 人(7.97%)。

若按性別分，114 年本市男性癌症死亡人數 3,103 人佔全市 60.75%，較 113 年 2,893 人增加 210 人(7.26%)，女性死亡人數 2,005 人佔全市 39.25%，較 113 年 2,033 人減少 28 人(-1.38%)。(詳圖 6)

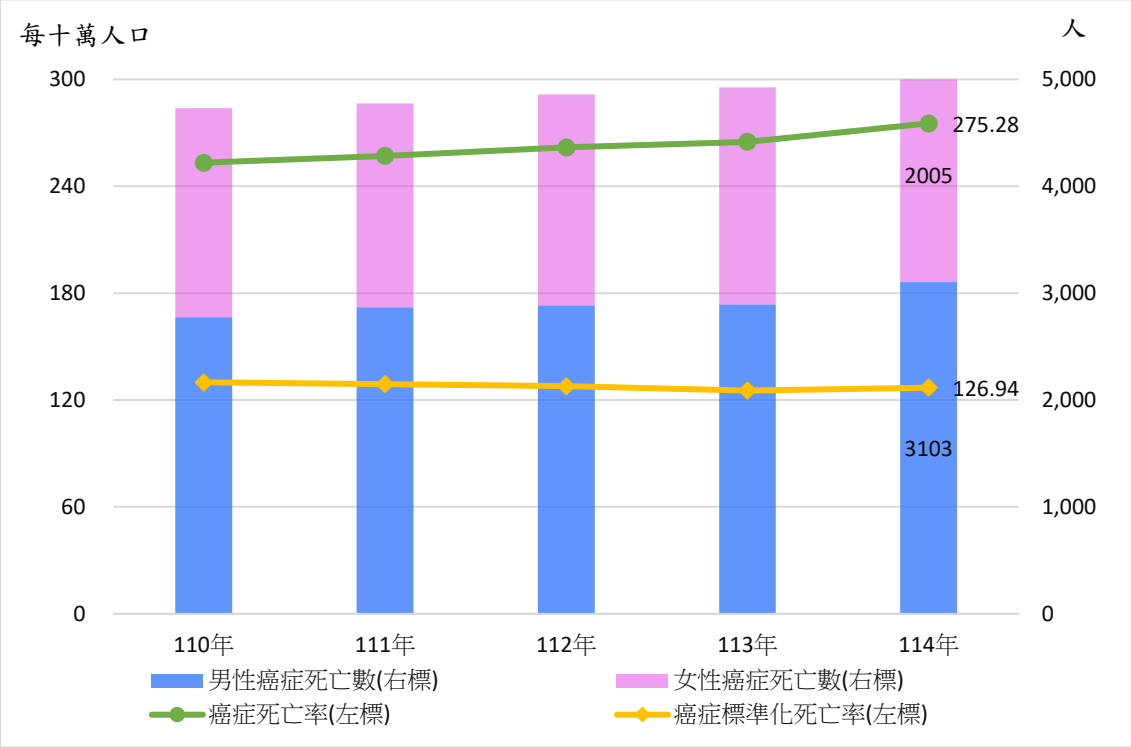


圖 6 近 5 年臺南市癌症死亡人數及死亡率

(二)主要癌症死因分析

114 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 53.46 人(2)肝和肝內膽管癌 41.93 人(3)結腸、直腸和肛門癌 38.75 人(4)女性乳癌 30.02 人(5)前列腺(攝護腺)癌 21.10 人(6)口腔癌 16.98 人(7)胰臟癌 15.04 人(8)卵巢癌 8.76 人(9)胃癌 8.51 人(10)食道癌 8.03 人。

與 110 年相比，以氣管、支氣管和肺癌死亡人數增加 96 人最多，其次為胰臟癌死亡人數增加 53 人，再其次為口腔癌死亡人數增加 47 人，而減少最多的則是胃癌死亡人數減少 38 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

	114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
		合計	男	女				合計	男	女				
惡性腫瘤	--	5,108	3,103	2,005	275.28	126.94	--	4,731	2,776	1,955	253.20	129.93	377	22.08
氣管、支氣管和肺癌	1	992	610	382	53.46	23.89	1	896	544	352	47.95	24.10	96	5.51
肝和肝內膽管癌	2	778	528	250	41.93	18.94	2	790	515	275	42.28	21.17	-12	-0.35
結腸、直腸和肛門癌	3	719	452	267	38.75	17.34	3	677	382	295	36.23	17.80	42	2.52
女性乳癌	4	281	-	281	30.02	14.35 (1)	4	240	-	240	25.59	13.83 (1)	41	4.43
前列腺(攝護腺)癌	5	194	194	-	21.10	9.31 (2)	5	155	155	-	16.66	8.33 (2)	39	4.44
口腔癌	6	315	294	21	16.98	8.67	7	268	253	15	14.34	8.35	47	2.63
胰臟癌	7	279	172	107	15.04	6.75	6	226	128	98	12.10	6.26	53	2.94
卵巢癌	8	82	-	82	8.76	4.72 (1)	8	64	-	64	6.82	3.81 (1)	18	1.94
胃癌	9	158	88	70	8.51	3.74	9	196	122	74	10.49	5.23	-38	-1.97
食道癌	10	149	138	11	8.03	3.97	10	146	135	11	7.81	4.37	3	0.22

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

114 年本市十大癌症死因與全國大致相同，僅卵巢癌、胃癌及口腔癌順位互換，其餘順位皆相同，以標準化死亡率來與全國相比，胃癌及食道癌低於全國，其他癌症死因標準化死亡率皆高於全國，其中以肝和肝內膽管癌標準化死亡率每十萬人口高於全國 4.12 人最多，其次為結腸、直腸和肛門癌標準化死亡率每十萬人口高於全國 3.18 人。(詳圖 7)

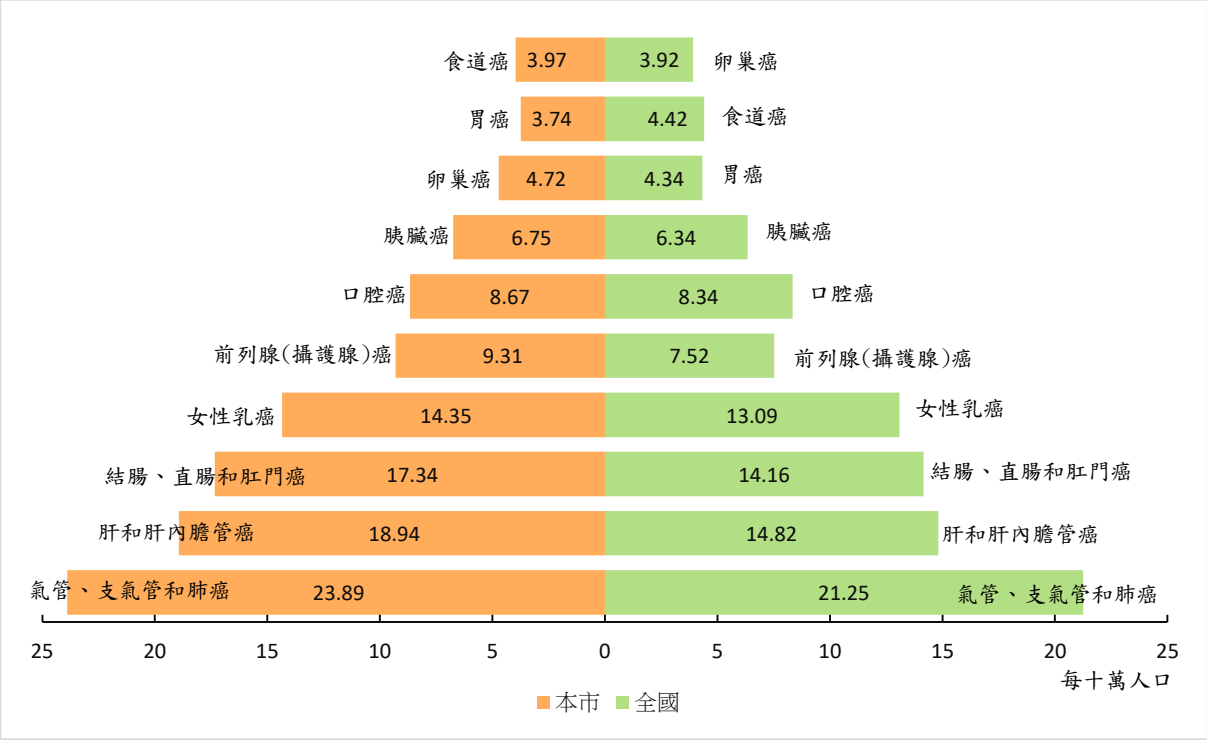


圖 7　114 年本市及全國十大癌症死因標準化死亡率

2.按性別觀察

114 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，口腔癌及食道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)女性乳癌(3)結腸、直腸和肛門癌，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 14 倍(294：21)，男性食道癌死亡人數則是女性的 12.55 倍(138：11)。(詳表 3、圖 8)

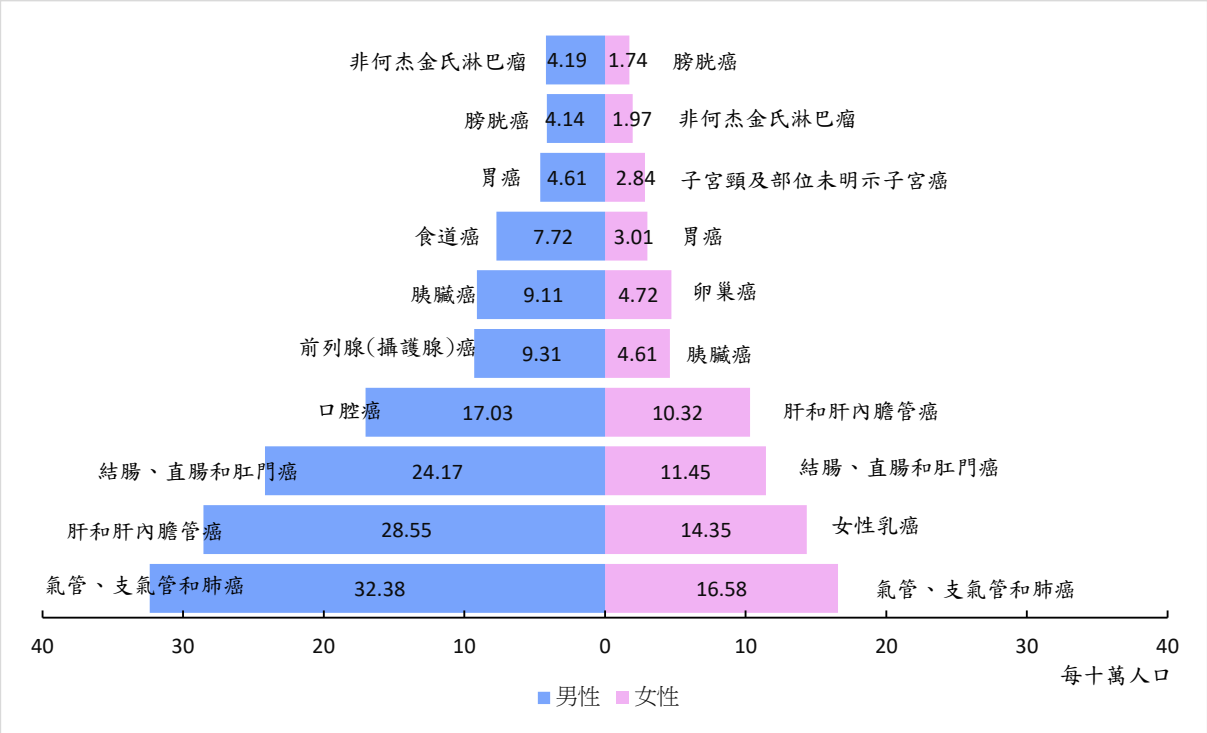


圖 8　114 年本市十大癌症死因標準化死亡率-按性別分

3.按年齡別觀察

114 年本市癌症死亡人數 5,108 人，按年齡別分以 70-79 歲死亡人數 1,442 人最多，其次是 60-69 歲 1,347 人，再其次為 80-89 歲 1,102 人；若再按性別分，114 年本市男性癌症死亡人數 3,103 人，以 70-79 歲死亡人數 918 人最多，其次是 60-69 歲 873 人，再其次為 80-89 歲 595 人，114 年本市女性癌症死亡人數 2,005 人，以 70-79 歲 524 人最多，其次是 80-89 歲 507 人，再其次為 60-69 歲 474 人。(詳表 4、圖 9)

表 4　114 年臺南市各年齡別癌症死亡人數

單位：人

癌症死亡人數 / 年齡別	合計	男	女
0-9歲	5	-	5
10-19歲	6	5	1
20-29歲	11	7	4
30-39歲	40	22	18
40-49歲	222	130	92
50-59歲	624	397	227
60-69歲	1,347	873	474
70-79歲	1,442	918	524
80-89歲	1,102	595	507
90-99歲	304	155	149
100歲以上	5	1	4

資料來源：衛生福利部統計處

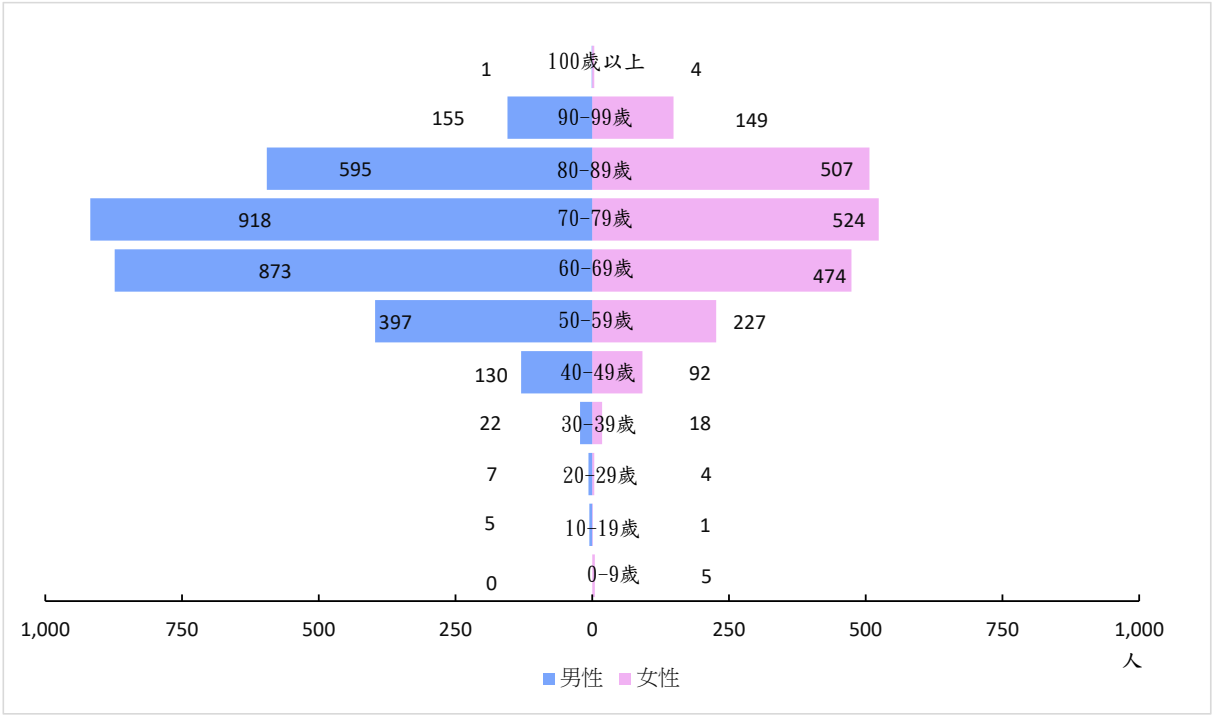


圖 9　114 年臺南市各年齡別癌症死亡人數

4.老人癌症死亡人數

114 年本市老人癌症死亡人數 3,596 人較 113 年 3,442 人增加 154 人(4.47%)，死亡率為每十萬人口 967.33 人較 113 年 965.25 人增加 2.08 人(0.22%)，若按性別分，114 年本市男性老人癌症死亡人數 2,149 人佔老人癌症死亡人數 59.76%，較 113 年 1,968 人增加 181 人(9.20%)，女性老人癌症死亡人數 1,447 人佔老人死亡人數 40.24%，較 113 年 1,474 人減少 27 人(-1.83%)。(詳圖 10)

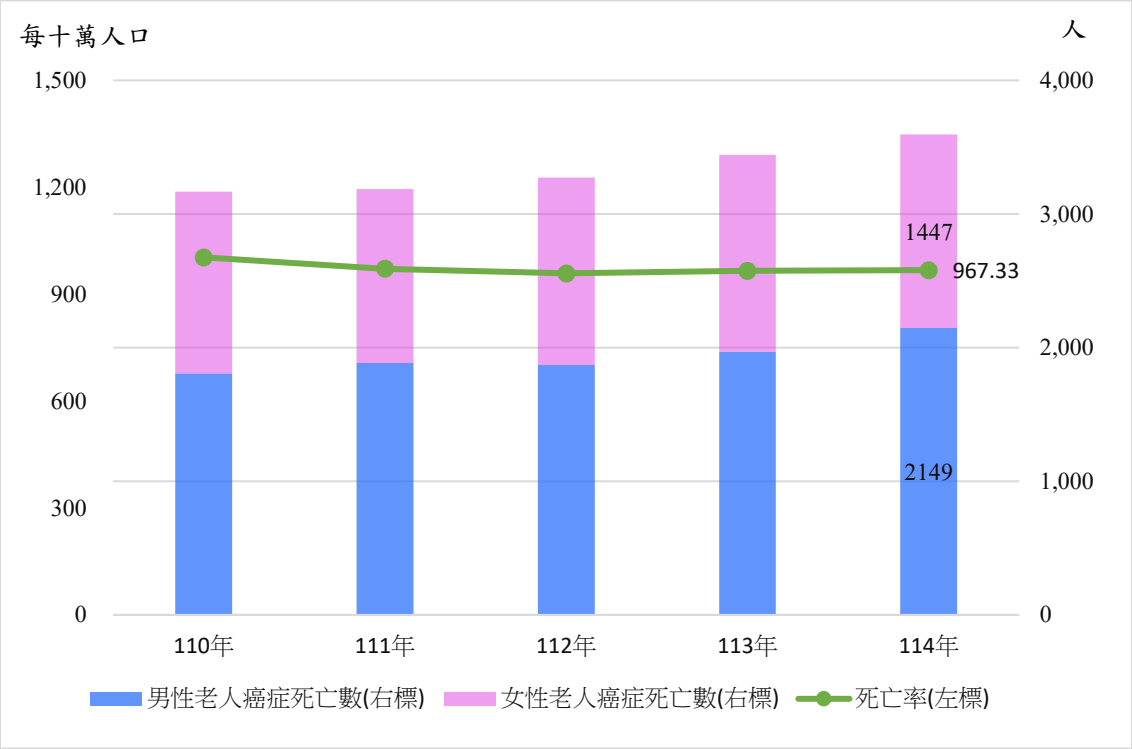


圖 10　近 5 年臺南市老人癌症死亡人數及死亡率

三、癌症篩檢情形

◆ **114 年本市辦理癌症篩檢人數 440,740 人較 113 年 424,051 人增加 16,689 人(3.94%)，整體檢出率為 2.21‰。**

◆ **觀看癌症篩檢追蹤率 114 年陽性個案人數 16,632 人，其中完成追蹤人數 14,782 人，整體追蹤率達 88.88%。**

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。

114 年本市辦理癌症篩檢人數 440,740 人較 113 年 424,051 人增加 16,689 人(3.94%)，其中子宮頸癌篩檢人數 204,147 人、大腸直腸癌篩檢人數 113,846 人、乳癌篩檢人數 78,619 人、口腔癌篩檢人數 44,128 人，整體檢出率為 2.21‰。(詳表 5)

表 5 本市辦理癌症篩檢概況

單位：人、%、‰

	篩檢人數	陽性個案人數	陽性個案率	完成追蹤人數	完成追蹤率	確認癌症人數	檢出率(‰)
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
114年	440,740	16,632	3.77	14,782	88.88	972	2.21
口腔癌	44,128	2,914	6.60	2,609	89.53	49	1.11
大腸直腸癌	113,846	6,717	5.90	5,544	82.54	272	2.39
乳癌	78,619	6,282	7.99	5,940	94.56	401	5.10
子宮頸癌	204,147	719	0.35	689	95.83	250	1.22

資料來源：本市衛生局

觀看癌症篩檢追蹤率 114 年陽性個案人數 16,632 人，其中完成追蹤人數 14,782 人，整體追蹤率達 88.88%，各項癌症追蹤率依序是子宮頸癌篩檢追蹤率達 95.83%、乳癌篩檢追蹤率達 94.56%、口腔癌篩檢追蹤率達 89.53%、大腸直腸癌篩檢追蹤率達 82.54%。(詳表 5、圖 11)

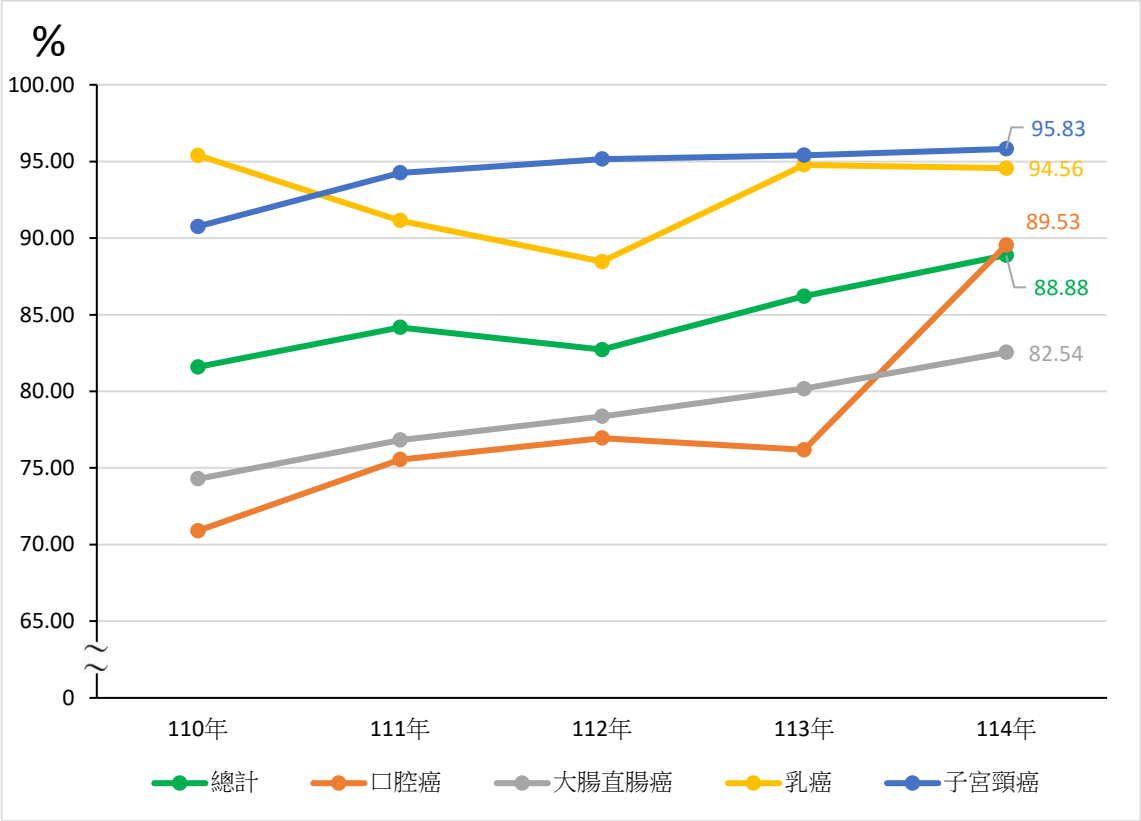


圖 11 本市癌症篩檢追蹤率

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 110 年 15,972 人為最低，此後逐年增加至 112 年 17,958 人為近 5 年最高

114 年本市死亡人數 17,638 人較 113 年 17,339 人增加 299 人(1.72%)，近 5 年死亡人數除 113 年下降外，大致呈增加趨勢。

二、114 年本市十大死因與全國大致相同

114 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 9(全國為第 11)，蓄意自我傷害（自殺）排入全國十大死因第 10(本市為第 12)，以標準化死亡率來與全國相比，除了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、114 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 75.43 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 35.67 人，再其次為肺炎標準化死亡率每十萬人口高於女性 20.02 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 110 年為最低，114 年 5,108 人較 110 年 4,731 人增加 377 人(7.97%)。

五、114 年本市十大癌症死因與全國大致相同

114 年本市十大癌症死因與全國大致相同，僅卵巢癌、胃癌及口腔癌順位互換其餘順位皆相同，以標準化死亡率來與全國相比，胃癌及食道癌低於全國，其他癌症死因標準化死亡率高於全國。

六、114 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 14 倍，男性食道癌死亡人數則是女性的 12.55 倍

114 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 14 倍(294：21)，男性食道癌死亡人數則是女性的 12.55 倍(138：11)。

七、114 年本市辦理癌症篩檢人數 440,740 人較 113 年 424,051 人增加 16,689 人(3.94%)，整體檢出率為 2.21‰，整體追蹤率達 88.88%

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。

114 年本市辦理癌症篩檢人數 440,740 人較 113 年 424,051 人增加 16,689 人(3.94%)，其中子宮頸癌篩檢人數 204,147 人、大腸直腸癌篩檢人數 113,846 人、乳癌篩檢人數 78,619 人、口腔癌篩檢人數 44,128 人，整體檢出率為 2.21‰，整體追蹤率達 88.88%。