澎湖縣近10年十大死因變遷之探討



研究人員:吳素珍/朱淑勤/邱梅真

服務機關:澎湖縣政府衛生局

完成日期:103年8月30日

摘要

死因統計是公共衛生的重要指標之一,更是衛生主管機關瞭解轄區縣民健康狀況,死亡原因和其他生命統計相關資料之更重要來源之一,亦可藉以評估作為各級政府擬訂公共衛生等策略之參考依據。

本研究主要探討澎湖縣近 10 年(民國 93 年 - 102 年)全縣十大死亡原因之變化趨勢,經分析主要發現標準化死亡率呈持續下降,縣民平均壽命續增,102 年澎湖縣十大死亡原因,以慢性病為主占 6 成 6,其中「惡性腫瘤」自 71 年起已連續 32 年高居國人死因榜首,其占率遠高於排名第 2 位的心臟疾病,102 年澎湖縣十大死亡原因順位,主要變化是自殺、敗血症退出十大死亡原因,另有慢性肝病及肝硬化和衰老/老邁擠進十大排行榜;另鄉市部分,102 年以白沙鄉標準化死亡率最高,每十萬人口 537.3 人、馬公市每人十萬人口 364.7 人最低。

按性別觀察,102 年澎湖縣死亡人數、死亡率及標準化死亡率,均呈現男高於女之現象,而且男、女性標準化死亡率都較10年前下降約3成8及3成9。102年澎湖縣自殺雖然退出十大死亡原因序列,唯獨女性自殺仍列第10位,且死亡人數女性高於男性2.3倍,此一現象值得重視,不可輕忽。

就主要癌症死因分析結果,102 年澎湖縣惡性腫瘤死亡人數 246 人,占總死亡人數 31.3%,平均每 10 人死亡就有 3 人死於「惡性腫瘤」,經觀察近 10 年來澎湖縣癌症標準化死亡率雖然呈現下降走勢,但仍遠高於全國平均。同樣男、女性癌症標準化死亡率也都呈下降,102 年澎湖縣兩性十大癌症死因以肺癌、肝癌、結腸直腸癌位居前三名,其中男性以肝癌標準化死亡率每十萬人口 43.6 人最高,女性則以肺癌標準化死亡率,每十萬人口 28.2 人最高;鄉市部分,102 年惡性腫瘤標準化死亡率仍以白沙鄉每十萬人口 237.7 人最高,望安鄉每十萬人口 108.1 人最低。由上述數值來看,102 年本縣白沙鄉不管十大死因或惡性腫瘤之標準化死亡率都高於其他鄉市,是以其相關致病(危險)因子,是值得再深入探究。

過去 10 年來就澎湖地區十大死亡原因(含惡性腫瘤)之標準化死亡率,雖然都呈下降趨勢,其中部分原因,不外乎人口快速老化,醫藥技術進步,以及醫療保健水準的提升,使得平均壽命及存活率向上提升,但有鑑於社會快速變遷、國人生活型態和飲食習慣改變,建議相關單位更應積極透過各種傳銷管道,加強衛生教育,提升民眾衛生認知,進而遠離致病(危險)因子,將是減少死亡率的重要因素之一。

關鍵字:澎湖縣、十大死因、標準化死亡率、惡性腫瘤

目 錄

摘	要	-1
目	錄	-2
表目	錄	-3
圖目	錄	-4
壹、	緒論	5
貳、	文獻探討	6
參、	研究方法	-10
肆、	結果與討論	-12
伍、	結論與建議	-29
參考	/文獻	-31
附表	<u></u>	-33

表 目 錄

表 2-2-1	歷次國際疾病分類碼版本	7
表 2-2-2	台灣國際疾病分類碼版本使用一覽表	7
表 2-3-1	國人十大死因變遷	8
表 4-3-1	102 年澎湖縣死亡概況	13
表 4-4-1	102 年澎湖縣十大主要死亡原因	15
表 4-4-2	澎湖縣與全國十大死亡原因比較	17
表 4-6-1	102 年澎湖縣惡性腫瘤死亡概況	21
表 4-6-2	102 年澎湖縣與全國主要癌症死亡原因比較	23
表 4-6-3	102年澎湖縣十大主要癌症死亡原因	23
表 4-6-4	102 年惡性腫瘤死亡人數-占所有死亡原因百分比(鄉市別)	26
表4-6-5	102年澎湖縣惡性腫瘤死亡概況-鄉市別	27
表 4-7-1	澎湖縣主要死因標準化死亡率 102 年 v.s.93 年	28

圖 目 錄

圖 3-1-1	研究架構圖	10
圖 4-1-1	102年澎湖縣人口年齡結構圖	12
圖 4-2-1	澎湖縣近 10 年粗出生率、粗死亡率及自然增加率	13
圖 4-3-1	102年全國各縣市標準化死亡率概況	14
圖 4-3-2	澎湖縣零歲平均餘命	14
圖 4-4-1	102 年澎湖縣十大死因死亡率及標準化死亡率	15
圖 4-4-2	澎湖縣十大死因死亡率-102 年 v.s. 101 年	16
圖 4-4-3	澎湖縣十大死因死亡率-102 年 v.s. 93 年	16
圖 4-4-4	102 年澎湖縣死亡人數年齡結構圖	18
圖 4-4-5	102 年澎湖縣主要死亡原因死亡率及標準化死亡率-鄉市別	-19
圖 4-5-1	102 年澎湖縣兩性十大死因死亡率	19
圖 4-5-2	澎湖縣近10年主要死因標準化死亡率	20
圖 4-6-1	澎湖縣近 10 年癌症死亡人數占率	21
圖 4-6-2	102年全國各縣市惡性腫瘤死亡概況	22
圖 4-6-3	澎湖縣十大癌症死亡率-102 年 v.s .101 年	24
圖 4-6-4	澎湖縣主要癌症標準化死亡率與死亡人數占率-102年 v.s.101年	24
圖 4-6-5	澎湖縣近 10 年癌症標準化死亡率	25
圖 4-6-6	102年澎湖縣兩性十大癌症死因死亡率	25
圖 4-6-7	102 年澎湖縣兩性十大癌症死因標準化死亡率	26

膏、緒論

一、研究動機

隨著人口結構趨於高齡化,以及社經、衛生、醫療水準的提升,國人的死因仍以慢性疾病為主,並從歷年國人零歲平均餘命續增,足以顯見政府推動各項公共衛生政策的成效,另衛生福利部每年都會定期刊布國人的死因資料,提供各界參考。然而單憑某一年的死因統計資料,恐不足以深入瞭解澎湖地區長期以來縣民死亡原因之變化趨勢,故想藉此研究來探討澎湖縣近10年來十大死因之變化,進而提供相關單位作為擬訂更適合的衛生政策之重要參考。

二、研究目的

死因統計是公共衛生重要議題,亦是使用率相當高的政府統計,尤其地方衛生單位想要瞭解轄區縣民的死因別、死亡率是否遠高於全國平均以及各鄉市死因別、死亡率之差異,都得仰賴正確的死因統計資料檔為主要參考依據,所以,本文目的最主要在探討澎湖縣近 10 年(民國 93 年-102 年)間,十大主要死亡原因以及十大主要癌症死亡原因,包括粗死亡率、標準化死亡率、死因順位、死因別、性別、鄉市別、年齡層等相關項目之間的變化,最後並以實際數據呈現澎湖近 10 年來主要死亡原因之改變趨勢,適時提供公共衛生決策者更詳盡的死因統計指標。

三、研究限制

本研究擷取之死因統計資料來源為衛生福利部,本文經蒐集衛生福利部統計專區發布之國人主要死因結果,惟在縣市別部分,歷年來最主要是以各縣市之十大主要死亡原因(含癌症)之死因資料進行分析統計,然而,因每年十大死因順位,將會隨著該區域當年之死亡人數及死因別等因素有所變動,以致有些年分之死因資料檔(尤其順位跌落在十大主要死因(含癌症)之外者),因欠缺統計數值,而無法進一步分析的缺憾。

另外,死因統計相當重要的潛在生命年數損失(PYLL)、死亡者年齡平均數、中位數變動趨勢等分析,但因衛生福利部統計專區,目前僅刊布全國性的死因結果,對縣市別的細部資料,尚無數值可供參考,以致影響本研究資料的豐富性和完整性。

貳、文獻探討

一、死因統計:

死因統計是使用率相當高的政府統計。臨床醫師想要知道自己所治療病患的死亡原因,藥廠想要瞭解某藥物是否可以降低某疾病的死亡率,不同專科醫學會與病友團非常關心某疾病的死因排序,地方衛生單位想知道該地區那些死因別死亡率遠高於台灣平均,中央衛生單位需要評估實施某些政策後死亡率是否下降,保險公司也需要疾病別死因統計來精算疾病別醫療保險的費率,都必須使用死因統計做進一步分析。死因統計的內容是由醫師填寫在死亡證明書上的訊息所構成,如果醫師填寫死因診斷品質不佳,死因統計的品質也受到影響,相關決策與結論也有問題。(呂宗學 2013)

一張張死亡證明書之開具雖意味著一個個生命個體之終結,但死亡證明書之整理、彙集所衍生的死因資料帶給公共衛生專家、流行病學研究者、保險精算師,律師等之價值不同凡響,其衍生之死因統計也以實證闡述著醫學與衛生成就的歷史軌跡。(陳麗華 98)

我國死因統計於民國 60 年起有完整建檔與統計報告,也經歷國際疾病分類 (International Classification of Disease,簡稱 ICD) 第 8 版、第 9 版與第 10 版之 改版變革。由於 ICD-10 距 ICD-9 公告歷經近 20 年,疾病型態變化,影響因子複雜,與健康有關之社會決定因子多元化,對死因統計之影響,超過以前之改版。ICD-10 實施後,我國之死因統計作業也有多項變革,如網路死亡通報系統之實施,後續統計作業之全面自動化等,對死因統計資料品質提升助益甚大。衛生福利部為利於國際比較,我國死因統計也依循世界衛生組織(WHO)原死因選碼準則規範,以原死因作為統計依據(陳麗華 98)

隨著醫藥、衛生、保健品質的改善,生活水準提高,以及社會經濟結構的 改變,本研究發現,澎湖縣近10年來主要死因以慢性病為主,惡性腫瘤仍然居 首位,標準化死亡率呈持續下降,且縣民平均壽命續增等現象,皆與衛生福利 部公布之102年死因統計結果分析,和全國情形趨於一致。

二、ICD 之緣起與目的

目前最新之國際疾病分類(International Classification of Disease,簡稱 ICD), ICD 是一套流行病學國際診斷標準代碼,其最早制定源於統計需求,ICD 訂定目的在規範疾病定義之一致性、以為健康管理評估與臨床應用,並掌握健康狀況分析、監測疾病發生與存活狀況,兼作地區與國際間之比較。(陳麗華 2008)

ICD 第一版是依據 1893 年國際統計學院在美國芝加哥之會議決議辦理,採納該學院委託法國巴黎統計局主編且普受各國採用的國際死因分類列表

(International List of Cause of Death)而制定的。世界衛生組織(WHO)於 1948年起首度接手負責國際疾病分類標準,並公告 ICD 第 6 版,WHO 更在 1967年世界衛生大會提案,決議規範所有會員國之疾病專用語分類均應依據 ICD 當期公告版本。(陳麗華 2008)

各ICD版之修訂週期依據係源於法國政府於1900年在巴黎召開第一次國際 死因分類修訂會議中決議,原則每十年修訂一次。其修正目的主要係因應病源 與疾病之專用術語能跟上時代之變遷。最新版本ICD-10,業經WHO第43屆衛 生大會認可,於西元1994年公告採行。歷次ICD版本(如表2-2-1)(陳麗華2008)

版本	版本
第一版(1893 年版)	第六版(1948 年版)
第二版(1909 年版)	第七版(1955 年版)
第三版(1920 年版)	第八版(1965 年版)
第四版(1929 年版)	第九版(1975 年版)
第五版(1938 年版)	第十版(1994 年版)

表 2-2-1 歷次國際疾病分類碼版本

我國衛生統計自民國 41 年起以國際疾病與死因分類標準第六版刊布結果以來,均隨著國際疾病與死因分類標準之改版而定期改版,我國衛生統計之 ICD版本使用起迄年。(如表 2-2-2)(陳麗華 2008)

版本	在台灣使用之年份
第六版(1948 年版)	民國 41 年至 49 年(1952-1960)
第七版(1955 年版)	民國 50 年至 59 年(1961-1970)
第八版(1965 年版)	民國 60 年至 69 年(1971-1980)
第九版(1975 年版)	民國 70 年至 97 年(1981-2008)
第十版(1994 年版)	死因-民國 90 年以後建檔(2001~)

表 2-2-2 台灣國際疾病分類碼版本使用一覽表

三、國人十大死因變遷

十大死因之統計,自民國 41 年起。當年之十大死因,自第一至第五名是腸胃炎、肺炎、結核病、心臟病、中樞神經系之血管病變,周產期死亡佔第六名,惡性腫瘤則為第八名,而瘧疾則為第十名。由民國 55 年起至 70 年,腦血管疾病一直佔第一名,至民國 71 年才由惡性腫瘤取代。惡性腫瘤則於民國 71 年起迄今一直佔據第一名(如表 2-3-1)。至民國 101 年,惡性腫瘤,連續 31 年高居國人十大死因之首,而心臟疾病及腦血管疾病亦連續 6 年居第二位及第三位。

六十年來,臺灣地區十大死因有很大的變化,以前主要死因是傳染病,目前轉變為慢性、退化性疾病。近三十年來,惡性腫瘤標準化死亡率,一直維持在第一位,而心臟疾病、腦血管疾病、結核病等之標準化死亡率,則逐年遞減。由於健康促進和疾病預防工作有成效,以及道路交通事故降低,使死亡率得以降低。根據衛生福利部癌症登記相關資料顯示,自民國71年起,癌症即躍居國人十大死因首位,迄民國91年,期間民眾癌症發生及死亡情形,每十萬人口年齡標準化發生率,自111.27 突升至252.8;年齡標準化死亡率,也自105.8上升至125.8,標準化發生率逐年上升趨勢,遠比標準化死亡率上升趨勢明顯;表示醫療技術之進步,使得越來越多的癌症病人獲得治療,而存活得更長久。(戴浩志等2014)

表 2-3-1 國人十大死因變遷

年別順位	1952年	1962年	1972年	1982年	1991年	2012年		
1	腸胃炎	肺炎	腦血管疾 病	惡性腫瘤	惡性腫瘤	惡性腫瘤		
2	肺炎	中樞神經 系之血管 病變	惡性腫瘤	腦血管疾 病	腦血管疾 病	心臟疾病		
3	結核病	腸胃炎	傷害事故	意外災害	意外事故 及不良影 響	腦血管疾 病		
4	心臟疾病	心臟疾病	心臟疾病	心臟疾病	心臟疾病	糖尿病		
5	中樞神經 系之血管 病變	惡性腫瘤	結核病	高血壓性 疾病	糖尿病	肺炎		
6	周產期之 死亡	周產期之 死亡	肺炎	慢性肝病 及肝硬化	慢性肝病 及肝硬化	事故傷害		
7	腎炎及腎 水腫	結核病	支氣管 炎、肺氣腫	支氣管 炎、肺氣腫 及氣喘	肺炎	慢性下呼 吸道疾病		
8	惡性腫瘤	意外災害	肝硬化	結核病	腎炎、腎病 症候群及 腎病變	慢性肝病 及肝硬化		
9	支氣管炎	自殺及自 傷	高血壓性 疾病	肺炎	高血壓性 疾病	高血壓性 疾病		
10	瘧疾	腎炎及腎 水腫	腎炎及腎 水腫	自殺	支氣管 炎、肺氣腫 及氣喘	腎炎、腎病 症候群及 腎病變		

十大死因的排名,會因為疾病自然史的釐清、致病因子的闡明、疾病分類標準的改變而有所變化。近三十年來,糖尿病死亡率的逐年上升,除了可能是糖尿病發生率的增加外,以往歸類於腦中風、心臟疾病及高血壓性疾病的死亡原因,因為糖尿病早期篩檢的日益普遍,逐漸被改變歸類於糖尿病;臺灣的肥胖、高血壓、糖尿病、高血脂等代謝症候群的盛行率,隨著人口老化而逐年上升。但是,如果我們不進一步加強預防保健工作,促使代謝症候群及病的發生率下降,現代醫藥科技越發達,病人壽命越延長,疾病盛行率將越快速上升,使得需要長度仰賴藥物治療的慢性病患逐年增加,造成醫療支出的不斷上漲。(陳建仁 2006)

參、研究方法

一、研究架構

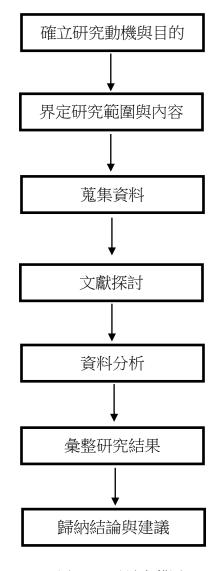


圖 3-1-1 研究架構圖

二、研究範圍

(一)研究對象:

本次研究對象,最主要針對澎湖縣近 10 年(民國 93 年-102 年)設籍 於澎湖縣所有死亡者之主要死亡原因(含癌症死亡原因)進行分析。

(二)研究時間:

本次研究資料時間,自民國 93 年-102 年間之死因統計分析,其資料來源擷取於衛生福利部全球資訊網衛生福利統計專區之死因統計數據,並經觀察民國 93 年至 96 年國人之死亡原因以國際疾病分類標準第 9 版(ICD-9) 進行分析,而自 97 年起國人之死亡原因以國際疾病分類標準第 10 版

(ICD-10) 進行分類;另標準化死亡率 93 年係以民國 70 年台灣地區年中人口年齡結構為基準,自民國 94 年起標準化死亡率係以 2000 年 W.H.O 世界人口年齡結構為基準。

(三)研究内容:

本研究主要聚焦在探討澎湖縣近 10 年來縣民死亡原因之分析,並就各年別之主要死亡原因(含癌症)之死亡人數、粗死亡率、標準化死亡率、死亡百分比、死亡順位變動以及性別、年齡別、鄉市別間之變化趨勢做比較及具體建議。

(四)研究方法:

首先,蒐集澎湖縣人口及死亡人數資料,其死因資料部分,皆擷取自衛生福利部刊布於全球資訊網站之死因統計數據;人口資料部分,取擷於內政部統計處、澎湖縣政府民政處、中華民國統計資訊網之相關數據,再按年別並依鄉市別、性別、主要死亡原因別(含癌症)、年齡別以及死亡順位等項目,再以 Excel 方式進行 10 年來澎湖縣十大死亡原因(含癌症),其死亡率、標準化死亡率以及十大死因順位等數值,進行交叉比較,並觀察其變化趨勢,另對資料不足部分,再以簡單回歸分析輔助其資料之完整性。

肆、結果與討論

一、人口組成概況

根據戶籍登記,民國 102 年底澎湖縣人口共 100,400 人,其中男性人口 51,711 人,女性人口 48,689 人,較 101 年增加 1,557 人(15.75%),較 93 年增加 8,592 人(93.59%),102 年澎湖縣男女性比例為 106。

102 年底澎湖縣總人口中,未滿 15 歲人口占 12.23%,15 歲-64 歲人口占 73.47%,65 歲以上人口占 14.31%,依賴人口(15 歲以下人口及 65 歲人口占 26.54%)。若依歷年人口結構觀之,15 歲以下人口逐年遞減,具生產力人口逐年增加,65 歲以上人口持穩走勢;另人口扶養比(每百生產人口需扶養人口數)由 93 年 47.22 人降至 102 年 36.12 人。另依據聯合國定義,65 歲以上的人口超 過總人口的 14%,稱「高齡社會」,由以上資料顯見,澎湖縣少子化及人口老 化程度快速。(如圖 4-1-1、附表 17-18)



圖 4-1-1 102 年澎湖縣人口年齡結構圖

二、出生及自然增加率

隨著社會的變遷及價值觀的改變,家庭中少子化以及晚(未)婚的趨勢 更為明顯,近10年來澎湖縣的生育率逐年下降,粗出生率由民國93年10.2‰, 降至民國99年6.86‰,因適逢「虎年」創歷史新低,惟澎湖縣政府為鼓勵生育, 改善人口結構,已於民國99年12月31日頒布「澎湖縣生育補助辦法」,故自 該辦法實施後,粗出生率有緩升現象,在民國101年有可能受「龍年」影響再 回升至9.98‰,但民國102年再下滑為8.7‰;粗死亡率由民國93年9.2‰微幅 下降,至民國 102 年 7.89‰。以致人口自然增加率由民國 99 年的-1.92‰的谷底 緩升至民國 101 年 1.53‰ (龍年) 再創新高,但 102 年卻僅正成長 0.81‰,長期 綜觀,似乎呈逐年下滑態勢,冀望政府生育補助的德政能繼續推動,相信對澎湖人口自然增加率,將會有相當的助益。(如圖 4-2-1、附表 15、19)

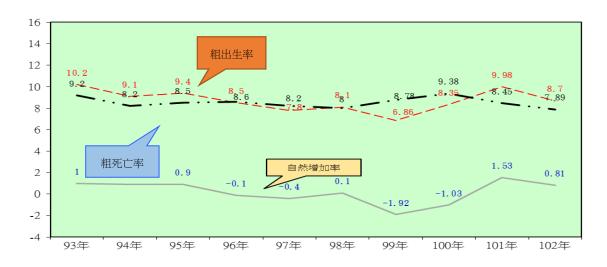


圖 4-2-1 澎湖縣歷年粗出生率、粗死亡率及自然增加率

三、死亡數與死亡率之變化

(一)標準化死亡率持續下降,縣民平均壽命續增

102 年澎湖縣死亡人數 786 人(男性 441 人是女性 345 人的 1.3 倍) 較 101 年減少 4.72%,較 93 年減少 6.65%;標準化死亡率每十萬人口 406.7 人較 101 年降 10.57%,較 93 年降 37.97%。若與全國相較 102 年澎湖縣標準化死亡率較全國低 6.57%,並在全國 22 縣市中,僅高於金門縣、台北市、連江縣、新北市為第五低縣市。(如表 4-3-1、圖 4-3-1)

所有死因	年度別	合計	男性	女性
	102年	786	441	345
死亡人數(人)↓	101年	825	459	366
	93年	842	491	351
	102年	789.0	860.3	713.4
死亡率(0/0000)↓	101年	841.8	911.8	768.0
	93年	914.92	1027.61	793.22
標準化死亡率	102年	406.7	497.2	314.1
(0/0000)↓	101年	454.8	553.3	352.8
(0/0000) ¥	93年	655.69	798.36	512.66
	102年		1.3	1
性別比(男/女)	101年		1.3	1
	93年		1.4	1

表 4-3-1 102 年澎湖縣死亡概況

資料來源:衛生福利部

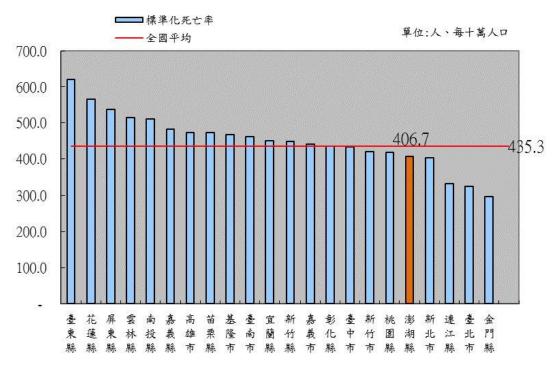


圖 4-3-1 102 年全國各縣市標準化死亡率概況

根據內政部及衛生福利部統計資料顯示,102 年澎湖縣零歲平均餘命為 78.8歲,男性 75.8歲,女性 82.2歲。兩性平均餘命較 10 年前增 2.24歲,男性較 10年前增加 2.25歲,女性較 10 年前增加 2.13歲。(如圖 4-3-2、附表 16)

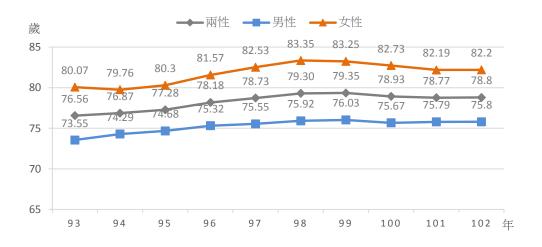


圖 4-3-2 澎湖縣零歲平均餘命

四、102年澎湖縣十大主要死因分析

(一)102年十大死因以慢性疾病為主,惡性腫瘤續居首位。

102 年澎湖縣十大死因人數 624 人,占全縣總死亡人數 786 之 79.4%, 以慢性疾病為主占6成6。排序為(1)惡性腫瘤占31.3%;(2)心臟疾病 占 16.3%;(3)肺炎占 6.5%;(4)糖尿病占 5.5%;(5)腦血管疾病占 5.5%; (6) 事故傷害占 3.7%;(7) 慢性肝病及肝硬化占 3.6%;(8) 衰老/老邁 占 2.9%;(9) 高血壓性疾病占 2.3%;(10) 慢性下呼吸道疾病 1.9%。(如 表 4-4-1)

	表 4-4-1 102 年澎	湖縣十大主要	死亡原因	單位:	人/每十萬人口
順位	死 亡 原 因	死亡人數	死亡率	標準化死亡率	死亡百分比%
	所有死亡原因	786	789.0	406.7	100.0
1	惡性腫瘤	246	246.9	141.9	31.3
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	128	128.5	60.1	16.3
3	肺炎	51	51.2	20.7	6.5
4	糖尿病	43	43.2	19.0	5.5
5	腦血管疾病	43	43.2	21.7	5.5
6	事故傷害	29	29.1	22.1	3.7
7	慢性肝病及肝硬化	28	28.1	18.9	3.6
8	衰老/老邁	23	23.1	8.3	2.9
9	高血壓性疾病	18	18.1	7.7	2.3
10	慢性下呼吸道疾病	15	15.1	6.5	1.9
	其他	162	162.6		20.6

表 4-4-1 102 年澎湖縣十大主要死亡原因

資料來源:衛生福利部

依衛生福利部刊布之死因相關資料顯示:惡性腫瘤自 71 年起已連續 32 年 高居國人死因首位,其占率遠高於排名第2的心臟疾病,澎湖縣亦不例外。(如 圖 4-4-1)

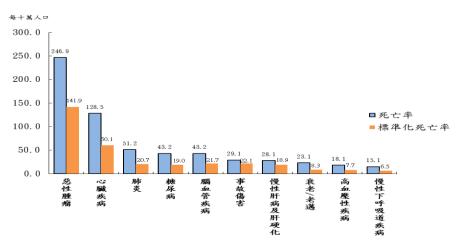


圖 4-4-1 102 年澎湖縣十大死因死亡率及標準化死亡率

與 101 年比較,順位相同計有惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎以及事故傷害,原排名第 4 位腦血管疾病與排名第 5 的糖尿病疾病對調,另外主要變化是自殺及敗血症退出十大死因原因,唯有慢性肝病及肝硬化和衰老/老邁擠進澎湖縣 102 年十大死因的第 7 位及第 8 位。其餘高血壓性疾病、慢性下呼吸道疾病順位皆略後退,其死亡率以慢性肝病及肝硬化升幅 52.7%最顯著,而以高血壓性疾病降幅 36.7%最大。(如圖 4-4-2、附表 5)



圖 4-4-2 澎湖縣十大死因死亡率-102 年 v.s.101 年

若與93年相較,除了腎炎、腎徵候群及腎病變、支氣管炎、肺氣腫及氣喘以及自殺等退出十大死因外,以糖尿病死亡率降幅53.2%最明顯,另衰老/老邁、高血壓性疾病、慢性下呼吸道疾病等擠進十大死因的第8、9、10位外,並以肺炎死亡率增幅62.5%最大,順位相同為惡性腫瘤,其他順位上升者為心臟性疾病、肺炎、慢性肝病及肝硬化;而順位下降者為糖尿病、腦血管疾病、事故傷害。(如圖4-4-3)

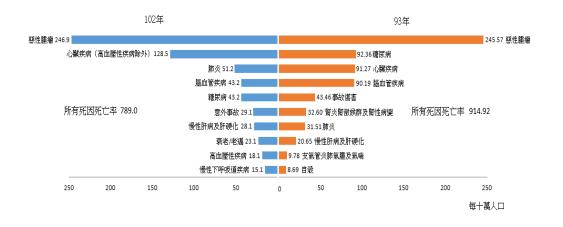


圖 4-4-3 澎湖縣十大死因死亡率-102v.s.93 年

(二)102年澎湖縣十大死亡原因「惡性腫瘤」、「心臟疾病」、「慢性肝病及肝 硬化」、「衰老/老邁」之標準化死亡率遠高於全國平均。

觀察 102 年澎湖縣與全國十大死因最大的差異為「衰老/老邁」是澎湖縣第 8 大死因,而全國卻是跌落十大死因之外,另「腎炎、腎病症候群及腎病變」在全國排序第 10 位,而澎湖縣亦是跌落在十大死因排行榜之外,其他除了「惡性腫瘤」、「心臟疾病」、「糖尿病」、「事故傷害」等 4 大類順位相同外,其餘順位略有變動。

102年澎湖縣十大死因中「惡性腫瘤」、「心臟疾病」、「慢性肝病及肝硬化」、「衰老/老邁」之標準化死亡率高於全國平均,尤其「衰老/老邁」標準化死亡率每十萬人口8.3人,遠高於全國平均2.9人,增加幅度186.2%最高;其次「慢性肝病及肝硬化」較全國增加27.7%;再次「心臟疾病」較全國增加26.0%;其他十大死因標準化死亡率皆低於全國平均,並以「腎炎、腎病症候群及腎病變」減少幅度58.0%最大。(如表4-4-2)

表 4-4-2 102 年澎湖縣與全國十大死亡原因比較

單位:人,人/每十萬人口

丰位.八二								
	澎湖縣			全國			標準化	
死亡原因	順位	死亡數	標準化	順位	死亡數	標準化	死亡率增減	
	川只口上	グロに致	死亡率	川只口上	グロに致	死亡率	%	
惡性腫瘤	1	246	141.9	1	44,791	130.4	8.8	
心臟疾病	2	128	60.1	2	17,694	47.7	26.0	
肺炎	3	51	20.7	5	9,042	22.5	-8.0	
糖尿病	4	43	19.0	4	9,438	25.8	-26.4	
腦血管疾病	5	43	21.7	3	11,313	30.3	-28.4	
事故傷害	6	29	22.1	6	6,619	22.4	-1.3	
慢性肝病及肝硬化	7	28	18.9	9	4,843	14.8	27.7	
衰老/老邁	8	23	8.3	13	1,308	2.9	186.2	
高血壓性疾病	9	18	7.7	8	5,033	12.9	-40.3	
慢性下呼吸道疾病	10	15	6.5	7	5,959	14.9	-56.4	
腎炎、腎病症候群及 腎病變	12	12	5.0	10	4,489	11.9	-58.0	

資料來源:衛生福利部

(三)102年澎湖縣各年齡層主要死因分析

102年澎湖縣死亡人數 786人,其中(0-14歲)死亡數 2人,占總死亡人數 0.3%,其中1位未滿週歲源於周產期的特定病況,另1位為惡性腫瘤;青年(15-24歲)死亡人數 3人,占總死亡數 0.4%,主要死因都是事故傷害;壯年(25-44歲)死亡人數 38人,占總死亡人數 4.8%,主要死因:惡性腫瘤 11人居首,占 28.9%,事故傷害 10人居次,占 26.3%;中年(45-64歲)死亡人數 146人,占總死亡人數 18.6%,主要死因:惡性腫瘤 72人居首,占 49.3%,心臟疾病 16人居次,占 11.0%;老年(65歲以上)死亡人數 597人占總死亡人數 76%,主要死因:惡性腫瘤 162人居首,占 27.1%,心臟疾病 109人,居次,占 18.3%,由以上數據顯示 102年澎湖縣惡性腫瘤分別是壯年、中年以及老年主要死因的首位,尤其中年(45-64歲)之年齡層高達49.3%,此年齡層適值人生的巔峰期,不管是男/女性都是家庭的經濟支柱亦或企業的領導者,此健康問題是應值得正視,因此癌症篩檢的重要性不言可喻。(如圖 4-4-4、附表 4)

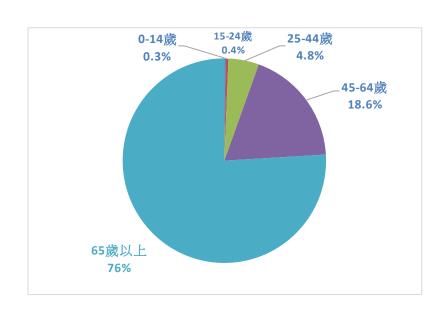


圖 4-4-4 102 年澎湖縣死亡人數年齡結構圖

(四)102 年澎湖縣 6 鄉市以白沙鄉標準化死亡率最高,七美鄉次之,馬公市 最低。

102 年澎湖縣 6 鄉市死亡率以西嶼鄉每十萬人口 1229.3 人最高,白沙鄉 1142.4 人次之,再次之七美鄉 1019.3 人,馬公市 623.8 人最低,唯標準化死亡率以白沙鄉每十萬人口 537.3 人最高,七美鄉 496.4 人次之,再次之西嶼鄉 496.3 人,馬公市 364.7 人最低。(如圖 4-4-5、附表 7)

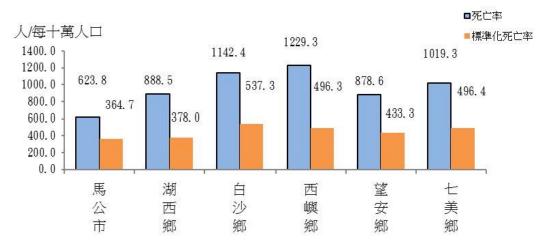


圖 4-4-5 102 年澎湖縣主要死亡原因死亡率及標準化死亡率-鄉市別

万、 兩性主要死因分析

按性別觀察 102 年澎湖縣死亡人數、死亡率及標準化死亡率,均呈現 男高於女之現象,男/女死亡人數倍數比約 1.3 倍、死亡率倍數比約 1.2 倍、 標準化死亡率倍數比約 1.6 倍。(如圖 4-5-1、附表 3)

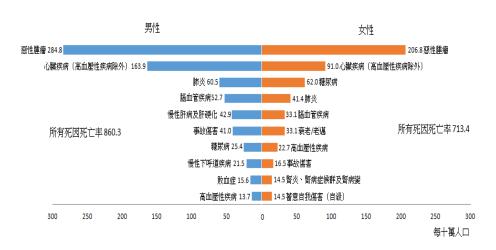


圖 4-5-1 102 年澎湖縣兩性十大死因死亡率

(一) 男性標準化死亡率較 10 年前下降約 3 成 8

102 年澎湖縣男性死亡人數 441 人;標準化死亡率為每十萬人口 497.2 人,較 101 年下降 10.1%,較 93 年亦下降 37.7%。

男性十大主要死因,順位與 101 年相較,其中惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎、腦血管疾病、糖尿病、敗血症之順位相同,另外慢性肝病及肝硬化以及高血壓性疾病略升;事故傷害、慢性下呼吸道疾病略降。其順位依序為:(1)惡性腫瘤占 33.1%;(2)心臟疾病占 19.0%;(3)肺炎占 7.0%;(4)腦血管疾病占 6.1%;(5)慢性肝病及肝硬化占 5.0%;(6)事故傷害占 4.8%;(7)糖尿病占 2.9%;(8)慢性下呼吸道疾病占 2.5%;(9)敗血症占 1.8%;

(10)高血壓性疾病占 1.6%, 102 年澎湖縣男性十大死因,主要變化為高血壓性疾病擠入前十大死因,自殺退出前十大死因;其中男性十大死因之死亡人數占男性總死亡人數 83.9%。(如表 4-3-1、圖 4-5-2、附表 1、13)

(二)女性標準化死亡率較10年前下降約3成9

102 年澎湖縣女性死亡人數 345 人;標準化死亡率為每十萬人口 314.1 人,較 101 年下降 10.9%,較 93 年下降 38.7%。

女性十大主要死因,順位與 101 年相較,其中惡性腫瘤、心臟疾病、糖尿病、肺炎、腎炎、腎病症候群及腎病變以及自殺之順位相同,另外腦血管疾病、衰老/老邁、事故傷害略升,高血壓性疾病略降。其順位依序為:(1)惡性腫瘤占 29.0%;(2)心臟血管疾病占 12.8%;(3)糖尿病占 8.7%;(4) 肺炎占 5.8%;(5) 腦血管疾病占 4.6%;(6) 衰老/老邁占 4.6%;(7) 高血壓性疾病占 3.2%;(8) 事故傷害占 2.3%;(9) 腎炎、腎病症候群及腎病變占 2.0%;(10) 蓄意自我傷害(自殺) 占 2.0%。102 年澎湖縣女性十大死因主要變化事故傷害擠入前十大死因,敗血症退出前十大死因,102 年澎湖縣自殺雖然退出十大死亡原因,唯獨女性自殺仍列居前十大死因第 10位,且死亡人數女性高於男性 2.3 倍(女 7 人/男 3 人),其中女性十大死因之死亡人數占女性總死亡人數 75.1%。(如表 4-3-1、圖 4-5-2、附表 1、13)

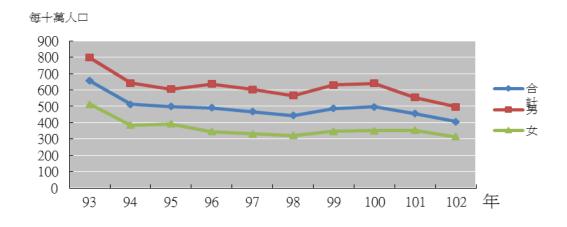


圖 4-5-2 澎湖縣歷年主要死因標準化死亡率

註:94 年之男、女標準化死亡率為近似值,主因為 94 年度男、女標準化死亡率衛生福部並未公佈統計資料,故採用簡單回歸分析求出男、女標準化死亡率。

六、主要癌症死因分析(惡性腫瘤)

(一)肺癌、肝癌、結腸直腸癌續居澎湖縣主要癌症死因前三位。

102 年澎湖縣惡性腫瘤死亡人數 246 人,占總死亡人數 31.3%,標準化死亡率為每十萬人口 141.9 人,較 101 年下降 10.5%,較 93 年下降 23.0%。(如表 4-6-1)

惡性腫瘤	年度別	合計	男性	女性
	102年	246	146	100
死亡人數(人)↓	101年	255	162	93
	93 年	226	140	86
	102年	246.9	284.8	206.8
死亡率(0/0000)↓	101年	260.2	321.8	195.1
	93 年	245.57	293.00	194.35
	102年	141.9	174.8	109.1
標準化死亡率(0/0000)↓	101年	158.5	204.2	112.8
	93 年	184.32	234.37	133.46
	102年		1.5	1
性別比(男/女)	101年		1.7	1
	93年		1.6	1

表 4-6-1 102 年澎湖縣惡性腫瘤死亡概況

資料來源:衛生福利部

惡性腫瘤死亡人數占率從 93 年 26.84%增至 102 年 31.3%,兩性惡性腫瘤死亡人數占率雖然男性都高於女性,但兩性近 10 年期間變化趨勢略同(如圖 4-6-1)



圖 4-6-1 澎湖縣歷年癌症死亡人數占率

(二)102年澎湖縣惡性腫瘤每十萬人口標準化死亡率高於全國平均

102年澎湖縣十大主要死亡原因以「惡性腫瘤」居榜首,與全國順位相同, 就觀察分析平均澎湖縣每10人死亡就有3人死於「惡性腫瘤」,且其標準化死 亡率每十萬人口 141.9 人, 遠高於全國平均之 130.4 人, 居全國第 7 高(如圖 4-6-2、附表 1)

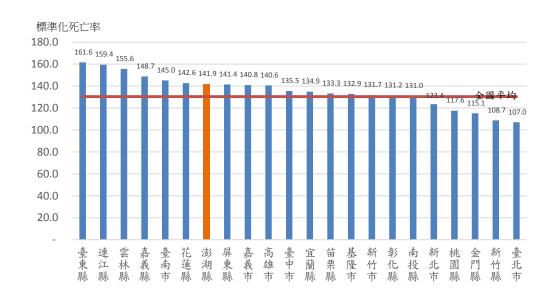


圖 4-6-2 102 年全國各縣市惡性腫瘤死亡概況

102 年澎湖縣十大癌症死亡順位,其中氣管、支氣管和肺癌、肝和肝內 膽管癌、結腸、直腸和肛門癌、胃癌與全國相同,其餘前列腺(攝護腺)癌、 胰臟癌較全國高;女性乳房癌、口腔癌、食道癌較全國低。就十大癌症順位 相較差距較顯著者為「腎臟癌」澎湖縣擠進第8名,全國跌落在十大癌症死 因之外;另「子宮頸及部位未明示子宮癌」澎湖縣並未進入前十大癌症死因, 而全國卻位居第10名。(如表 4-6-2)

102年澎湖縣十大癌症中「氣管、支氣管和肺癌」、「肝和肝內膽管癌」、「前列腺癌」、「胰臟癌」、「胃癌」、「腎臟癌」之標準化死亡率高於全國平均,除了「腎臟癌」全國缺乏資料可以比較外,其中以「前列腺癌」標準化死亡率每十萬人口 11.5 人遠高於全國平均 6.6 人增加幅度 74.2%最高,其次「胰臟癌」較全國增加 73.1%,再次「肝和肝內膽管癌」較全國增加 31.8%;其他十大癌症死因標準化死亡率皆低於全國平均,並以「口腔癌」減少幅度 44.0%最大;另外「子宮頸及部位未明示子宮癌」,102 年澎湖縣雖然未在十大癌症排行榜,但與全國相較其標準化死亡率每十萬人口降幅達 52.5%,此項結果與歷年來衛生局(所)極力配合中央政策推動子宮頸抹片檢查的績效有顯著相關。(如表 4-6-2)

表 4-6-2 102 年澎湖縣與全國主要癌症死亡原因比較 單位:人/每十萬人口

死亡原因	澎湖縣				全國	無淮/[五子玄操注0/	
所有癌症死亡原因	順位	死亡數	標準化死亡率	順位	死亡數	標準化死亡率	標準化死亡率增減%
氣管、支氣管和肺癌	1	55	31.9	1	8,854	25.3	26.1
肝和肝內膽管癌	2	53	31.9	2	8,217	24.2	31.8
結腸、直腸和肛門癌	3	28	14.0	3	5,265	14.9	-6.0
前列腺(攝護腺)癌	4	13	11.5	6	1,207	6.6(2)	74.2
胰臟癌	5	16	9.0	8	1,798	5.2	73.1
女性乳房癌	6	7	11.0	4	1,962	11.6(1)	-5.2
胃癌	7	12	6.5	7	2,241	6.2	4.8
腎臓癌	8	8	4.9	-	-	-	-
口腔癌	9	6	4.6	5	2,694	8.2	-44.0
食道癌	10	5	3.6	9	1,660	5.0	-28.0
子宮頸及未明示子宮癌	-	1	1.9	10	702	4.0(1)	-52.5

附註 1.資料來源:衛生福利部統計室

2.(1)每十萬女性人口死亡率;(2)每十萬男性人口死亡率

3. "-" 代表無數值

102 年澎湖縣十大癌症死因,排序為(1)氣管、支氣管和肺癌占 22.4%(2)肝和肝內膽管癌占 21.5%(3)結腸、直腸和肛門癌占 11.4%;(4)前列腺(攝護腺)癌占 5.3%;(5)胰臟癌占 6.5%;(6)女性乳房癌占 2.8%;(7)胃癌占 4.9%;(8)腎臟癌占 3.3%;(9)口腔癌占 2.4%;(10)食道癌占 2.0%,其中前 3 大癌症死亡人數占所有惡性腫瘤死亡人數 55.3%。(如表 4-6-3)

表 4-6-3 102 年澎湖縣十大主要癌症死亡原因

單位: 人/十萬人口

	合 計									
順位	死 亡 原 因	死亡人數	死亡率	標準化死亡 率	死亡百分比%					
	惡性腫瘤	246	246.9	41.9	100.0					
1	氣管、支氣管和肺癌	55	55.2	31.9	22.4					
2	肝和肝內膽管癌	53	53.2	31.9	21.5					
3	結腸、直腸和肛門癌	28	28.1	14.0	11.4					
4	前列腺(攝護腺)癌	13	25.4(2)	11.5	5.3					
5	胰臟癌	16	16.1	9.0	6.5					
6	女性乳房癌	7	14.5(1)	11.0	2.8					
7	胃癌	12	12.0	6.5	4.9					
8	腎臟癌	8	8.0	4.9	3.3					
9	□腔癌	6	6.0	4.6	2.4					
10	食道癌	5	5.0	3.6	2.0					
	其他	43	43.2		17.5					

資料來源:衛生福利部

102 年澎湖縣十大癌症死因順序與 101 年相較略有變化,腎臟癌擠入第 8 位,口腔癌擠進第 9 位;子宮頸及部位未明子宮癌及卵巢癌退出十大癌症行列。 另結腸、直腸和肛門癌及胰臟癌順位維持相同,其餘氣管、支氣管和肺癌,和 女性乳癌之順位各前進 1 位,前列腺(攝護腺)癌前進 2 位;肝和肝內膽管癌, 食道癌之順位各退後 1 位,胃癌後退 3 位。(如圖 4-6-3、附表 6)

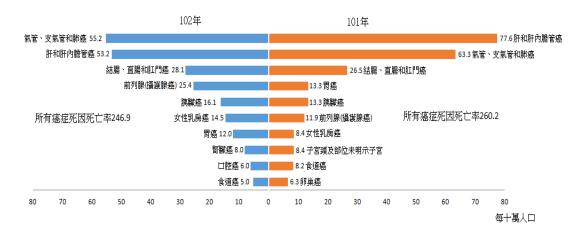


圖 4-6-3 澎湖縣十大癌症死亡率-102 年 v.s.101 年

就十大癌症死因標準化死亡率觀察分析,與 101 年比較上升者有前列腺(攝護腺癌)、胰臟癌、女性乳房癌、腎臟癌、口腔癌及結腸、直腸和肛門癌等 6癌,此 6類死因影響程度皆呈擴張,其中以「腎臟癌」擴張影響程度最大;其餘氣管、支氣管和肺癌,肝和肝內膽管癌、胃癌、食道癌、卵巢癌及子宮頸及部位未明示子宮癌等 6癌,其影響程度呈現萎縮。其中以肝和肝內膽管癌之萎縮幅度最大。(如圖 4-6-4)

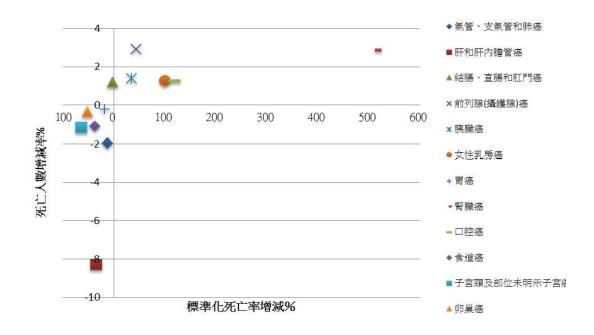


圖 4-6-4 澎湖縣主要癌症標準化死亡率與死亡人數占率變動-102 年 v.s 101 年

(三)10年來男、女性癌症標準化死亡率呈下降

102 年澎湖縣癌症死亡人數男性為 146 人、女性 100 人;兩性標準化死亡率分別為每十萬人口 174.8 人與 109.1 人,男性為女性之 1.6 倍。若與 101 年相較,

男性每十萬人口下降 14.4%,女性每十萬人口下降 3.3%。與 93 年比較男性每十萬人口下降 25.4%,女性每十萬人口下降 18.3%。(如圖 4-6-5、表 4-6-1、附表 14)

→-合計 **→**-男 **→**-女 234.37 250 213.2 203.1 204.2 199.6 189.1 184 3 182.7 181.3 182.1 200 174.8 160.3 158.5 151.1 155.6 151.2 141.2 141.9 141.9 133.46 129.7 150 113.8 112.8 109.1 101.1 101.9 100.6 99.0 79.3 100 50 0

歷年癌症標準化死亡率

圖 4-6-5 澎湖縣歷年癌症標準化死亡率

98

99

100

101

102 年

97

93

94

95

96

就觀察 102 年澎湖縣兩性十大癌症死亡率,不含單一性別特有癌症外,兩性差距最大者為口腔癌、食道癌、白血病等 3 癌男性大於女性最顯著;間皮和軟組織癌、非何杰金氏淋巴癌等 2 癌卻是女性大於男性最顯著。男性癌症死亡率是女性的 1.4 倍,男性一般由於生活壓力大、意外風險高、環境中較有機會接觸菸、酒、檳榔等危險因子,且生病時較被動就醫,以上都有可能造成男性癌症死亡率高於女性。(如圖 4-6-6、附表 2)

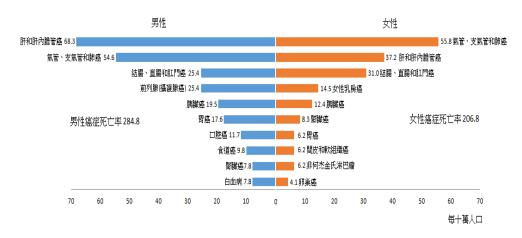


圖 4-6-6 102 年澎湖縣兩性十大癌症死因死亡率

102 年澎湖縣兩性前十大死因均為肺癌、肝癌、結腸直腸癌為主,其中男性 3 癌占 52%;女性前 3 癌占 60%。另男性以肝癌標準化死亡率每十萬人口 43.6人最高,女性則以肺癌標準化死亡率每十萬人口 28.2 人最高。(如圖 4-6-7)



圖 4-6-7 102 年澎湖縣兩性十大癌症死因標準化死亡率

(四)102年澎湖縣6鄉市十大死因皆以惡性腫瘤居首位,約占4成1至2成5

依鄉市觀察本縣 6 鄉市十大死因皆以惡性腫瘤居首位,其人數占所有死亡 原因百分比由 25.0%~41.3%。分別為(馬公市 29.9%、湖西鄉 31.2%、白沙鄉 41.3%、西嶼鄉 30.1%、望安鄉 25.0%、七美鄉 27.0%),相較結果以白沙鄉最高 41.3%, 其次湖西鄉 31.2%, 再次西嶼鄉 30.1%, 並以望安鄉 25.0%最低。(如表 4-6-4) 白沙鄉惡性腫瘤死亡人數 45 人,若以性別區分,男、女性之惡性腫瘤都 是以肝癌居冠,其標準化死亡率分別為每十萬人口 159.5 人與 57.9 人,男性為 女性之 2.8 倍。(如附表 10-3)

表 4-6-4 102 年惡性腫瘤死亡人數-占所有死亡原因百分比(鄉市別) 單位: 人/%

郷市項目	馬公市	湖西鄉	白沙鄉	西嶼鄉	望安鄉	七美鄉	總計
總死亡人數	368	125	109	103	44	37	786
惡性腫瘤	110	39	45	31	11	10	246
百分比%	29.9	31.2	41.3	30.1	25.0	27.0	31.3

資料來源:衛生福利部

依鄉市觀察,102 年澎湖縣惡性腫瘤標準化死亡率,以白沙鄉最高每十萬 人口 237.7 人, 望安鄉最低每十萬人口 108.1 人; 若以性別區分, 男性部分以白 沙鄉最高每十萬人口 299.4 人, 望安鄉最低每十萬人口 88.3 人; 女性部分仍以 白沙鄉最高每十萬人口 167.3 人,七美鄉最低每十萬人口 64.6 人。(如表 4-6-5)

表 4-6-5 102 年澎湖縣惡性腫瘤死亡概況-鄉市別

單位: 人,每十萬人□

										单 位 · 人 ,母十禺人口
	合計			男性			女性			
鄉市別	癌症 死亡 數	死亡 率	標準 化死 亡率	癌症 死亡 數	死亡 率	標準 化死 亡率	癌症 死亡 數	死亡 率	標準 化死 亡率	附註
總計	246	246.9	141.9	146	284.8	174.8	100	206.8	109.1	102 年年中人口數計 99,622 人 男性 51,264 人 女性 48,358 人
馬公市	110	186.5	122.8	65	216.8	152.3	45	155.1	94.0	102 年年中人口數計 58,996 人 男性 29,977 人 女性 29,020 人
湖西鄉	39	277.2	137.5	19	257.5	134.8	20	299.0	143.2	102 年年中人口數計 14,068 人 男性 7,379 人 女性 6,690 人
白沙鄉	45	471.6	237.7	28	559.0	299.4	17	375.1	167.3	102 年年中人口數計 9,541 人 男性 5,009 人 女性 4,533 人
西嶼鄉	31	370.0	164.6	22	509.8	254.6	9	221.5	88.0	102 年年中人口數計 8,379 人 男性 4,315 人 女性 4,064 人
望安鄉	11	219.6	108.1	4	148.9	88.3	7	301.5	126.5	102 年年中人口數計 5,008 人 男性 2,687 人 女性 2,322 人
七美鄉	10	275.5	149.8	8	421.3	252	2	115.5	64.6	102 年年中人口數計 3,630 人 男性 1,899 人 女性 1,731 人

附註:1. 資料來源:衛生福利部

七、近十年澎湖縣主要死因標準化死亡率變化

(一)惡性腫瘤:

102 年澎湖縣惡性腫瘤死亡人數 246 人、男性為 146 人,女性為 100 人;標準化死亡率每十萬人口 141.9 人,兩性標準化死亡率分別為每十萬人口 174.8 人與 109.1 人。男性為女性的 1.6 倍。若與 93 年相較標準化死亡率每十萬人口下降 23.0%,男性每十萬人口下降 25.4%、女性每十萬人口下降 18.3%。

(二)心臟疾病:

102 年澎湖縣心臟疾病死亡人數 128 人,男性為 84 人、女性為 44 人;標準化死亡率每十萬人口 60.1 人,兩性標準化死亡率分別為每十萬人口 88.8 人與 33.1 人,男性為女性的 2.7 倍,若與 93 年相較標準化死亡率每十萬人口下降 4.9%,男性每十萬人口上升 48.0%,女性每十萬人口下降 50.0%。

(三)糖尿病:

102 年澎湖縣糖尿病死亡人數 43 人,男性為 13 人、女性為 30 人;標準化死亡率每十萬人口 19.0 人,兩性標準化死亡率分別為每十萬人口 12.8 人與 24.0 人,女性為男性的 1.9 倍,若與 93 年相較標準化死亡率每十萬人口下降 70.3%,男性每十萬人口下降 77.0%、女性每十萬人口下降 66.5%。

^{2.} 標準化死亡率係以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準

(四)腦血管疾病:

102 年澎湖縣腦血管疾病死亡人數 43 人,男性為 27 人、女性為 16 人;標準化死亡率每十萬人口 21.7 人,兩性標準化死亡率分別為每十萬人口 30.6 人與 13.5 人,男性為女性的 2.3 倍。若與 93 年相較標準化死亡率每十萬人口下降 64.0%,男性每十萬人口下降 54.5%、女性每十萬人口下降 74.6%。

(五)事故傷害:

102 年澎湖縣事故傷害死亡人數 29 人,男性為 21 人、女性為 8 人;標準 化死亡率每十萬人口 22.1 人,兩性標準化死亡率分別為每十萬人口 31.1 人與 12.9 人,男性為女性的 2.4 倍。若與 93 年相較標準化死亡率每十萬人口下降 42.3%,男性每十萬人口下降 41.7%、女性每十萬人口下降 43.8%。

(六) 蓄意自我傷害(自殺):

102 年澎湖縣蓄意自我傷害(自殺)死亡人數 10 人,男性為 3 人、女性為 7 人;標準化死亡率每十萬人口 8.2 人,兩性標準化死亡率分別為每十萬人口 4.9 人與 11.5 人,女性為男性的 2.3 倍。若與 93 年相較標準化死亡率每十萬人口上升 17.0%,男性每十萬人口下降 37.8%,唯獨女性卻上升 77.7%。

就以上資料分析顯示,近 10 年來澎湖縣上述死因之標準化死亡率大部分呈下降,尤其糖尿病降幅最為顯著達 70.3%,唯獨蓄意自我傷害(自殺)上升 17.0%,雖然 102 年未躍進澎湖縣十大死因之內,但其標準化死亡率每十萬人口較 93 年增幅 17.0%;兩性部分,男性以心臟疾病之標準化死亡率每十萬人口增幅 48.0%,其餘都呈下降,並以糖尿病降幅 77.0%最大;女性以蓄意自我傷害(自殺)之標準化死亡率每十萬人口增幅達 77.7%最大,其餘亦都呈下降走勢,並以腦血管疾病降幅 74.6%最大;另外前述死亡原因中惡性腫瘤、心臟疾病、腦血管疾病、事故傷害之標準化死亡率都是男大於女,只有糖尿病以及蓄意自我傷害(自殺)是女大於男。(如表 4-7-1)

增減情形(%) 死亡原因 標準化 標準化 標準化 標準化 標準化 標準化 標準化 標準化 標準化 死亡數 男性 女性 死亡數 死亡數 男性 女性 女性 死亡率 死亡率 死亡率 死亡率 死亡率 死亡率 死亡率 死亡率 死亡率 惡性腫瘤 174.8 -18.3 141.9 109.1 184.32 234.37 133.46 心臟疾病 128 60.1 84 88.8 44 33.1 63 21 60.02 66.26 52.4 -49 121.1 48.0 -43 -50.0 糖尿病 19.0 13 12.8 24.0 63.98 55.65 71.69 -49.4 -70.3 -64.9 -77.0 -37.5 -66.5 腦血管疾病 21.7 27 30.6 13.5 83 60.23 43 67.21 53.08 -48.2 -64.0 -37.2 -54.5 -60.0 -74.6 事故傷害 21 31.1 12.9 40 38.27 29 53.36 11 22.96 -27.5 -42.3 -27.6 -41.7 -27.3 -43.8 22.1 蓄意自我傷 害(自殺)

表 4-7-1 澎湖縣主要死因標準化死亡率 102 年 v.s.93 年 單位: 从每十萬人口

資料來源:衛生福利

伍、結論與建議

一、結論

澎湖縣政府衛生局(所)為降低縣民死亡率,歷年來積極配合中央政策,全力推動子宮頸癌、口腔癌、乳癌、直腸癌篩檢以及預防腦血管疾病,糖尿病與高血壓等慢性病篩檢,且在自殺防治上,更於94年6月1日正式成立「澎湖縣社區心理衛生中心」,有效結合各界資源,主動提供高風險族群,相關的服務及措施。因此,綜觀上述的防治作為,由本文分析的結果近10年(民國93年-102年)來澎湖縣十大主要死亡原因之標準化死亡率持續下降,縣民平均壽命續增,此現象與全國趨於一致。

102 年澎湖縣十大死亡原因,以慢性病為主占 6 成 6,其中「惡性腫瘤」自 71 年起已連續 32 年佔據首位,其占率遠高於排名第二位的心臟疾病。澎湖近 10 年來男女性標準化死亡率下降約 3 成 8 及 3 成 9。102 年澎湖縣十大主要死亡原因之順位,與 101 年相較主要變化為蓄意傷害(自殺)及敗血症退出十大死亡原因,唯有慢性肝病及肝硬化和衰老/老邁擠進十大死因排行榜,其餘順位略有異動。雖然 102 年澎湖縣自殺退出十大死亡原因序列,唯獨女性自殺仍列第 10 名,且死亡人數女性高於男性 2.3 倍,此一現象值得相關單位重視;另鄉市部分,102 年以白沙鄉標準化死亡率最高,每十萬人口 537.3 人、馬公市每十萬人口 364.7 人最低。

就主要癌症死因部分,102年澎湖縣十大主要癌症死亡原因與101年相較,其中腎臟癌及口腔癌擠進前10名,子宮頸及部位未明示子宮癌及卵巢癌則跌出十大癌症序列。102年澎湖縣惡性腫瘤死亡人數246人,占總死亡人數31.3%,平均每10人死亡就有3人死於「惡性腫瘤」,雖然近10年來澎湖縣癌症標準化死亡率呈現下降走勢,但仍遠高於全國平均。102年澎湖縣兩性十大癌症死因以肺癌、肝癌、結腸直腸癌位居前三名,其中男性以肝癌標準化死亡率每十萬人口43.6人最高,女性則以肺癌標準化死亡率,每十萬人口28.2人最高;鄉市部分,102年惡性腫瘤標準化死亡率仍以白沙鄉每十萬人口237.7人最高,望安鄉每十萬人口108.1人最低。由上述數值來看,102年本縣白沙鄉不管十大死因或惡性腫瘤之標準化死亡率都高於其他鄉市。

過去 10 年來就澎湖地區十大死亡原因(含惡性腫瘤)之標準化死亡率,雖然都呈下降趨勢,其中部分原因,不外乎人口快速老化,醫藥技術進步,以及醫療保健水準的提升,使得平均壽命及存活率向上提升。但由於慢性病的致病因子,多和個人生活型態、健康行為(如吸菸、嚼檳榔、喝酒、不良飲食習慣、缺乏運動、生活作息不正常),以及環境壓力、污染等因素息息相關,故宜持續教育民眾平時要做好自我健康管理、身體力行、健康飲食、規律作息和運動、控制體重等,藉以提高免疫力來減少癌症的威脅,同時更需要積極落實癌

症篩檢計畫,應是衛生單位刻不容緩的公共衛生課題。

二、建議

以下僅就澎湖縣近10年來死亡原因分析所見提出建言:

(一)、繼續加強癌症篩檢,早期發現早期治療,保障縣民健康

政府自民國 84 年起實施子宮頸抹片檢查,對澎湖地區有相當成效,有鑒於此,透過篩檢可以早期發現癌症或其癌前病變,並經治療後可以降低死亡率外,還可以阻斷癌前病變進展為癌症。因此,衛生單位賡續加強衛生教育宣導推動及積極推動癌症篩檢政策外,強化陽性個案追蹤及轉介治療亦是相當重要的一環。另囿於澎湖地區惡性腫瘤相關醫療資源匱乏,建議衛生主管單位宜儘早促成本縣成立化療中心,改善癌症病患就醫的可近性和接受度,有助於存活率的提升以及減輕境外就醫之苦。

(二)、持續加強幼兒 B 型肝炎疫苗接種,實施肝炎免費篩檢計畫

102 年澎湖縣「肝癌」標準化死亡率每十萬人口 31.9 人,較全國平均每十萬人口 24.2 人增加 7.7 人或 31.8%;另 102 年本縣白沙鄉肝癌標準化死亡率每十萬人口 112.1 人,較全國平均每十萬人口增加 87.9 人或 363.2%,此項健康問題,值得政府單位重視,故衛生局除了持續辦理幼兒 B 型肝炎接種,有效降低慢性 B 型肝炎外,宜建議中央專案補助或配合肝炎防治基金會等社會資源辦理本縣肝炎免費篩檢計畫,以期早期發現早期治療,有效降低肝癌死亡率。

(三)、持續加強季節性流感疫苗接種,防治肺炎發生

102 年澎湖縣「肺炎」為十大主要死因第 3 位,主要死亡年齡在「65 歲以上」,占 9 成 4,可見「肺炎」是與人口老化有關的疾病。因此,現階段在肺炎防治上,衛生局在流感疫苗施打期間,除了結合各種管道宣導外,並廣設社區接種站,方便民眾施打。另外,針對 75 歲以上老人及 5 歲以下高危險族群等宜持續提供免費肺炎鏈球菌疫苗接種,以降低肺炎死亡率。

(四)、持續自殺防治措施

澎湖縣「自殺」死因,在 102 年雖然退出十大死因之列,唯在女性方面仍然位居主要死因的第 10 位,其標準化死亡率與 93 年相較增幅 77.7%,且死亡人數女性高於男性 2.3 倍,以中年「45-64 歲」居多。現代人由於生活壓力、社會型態以及價值觀的改變,以致安全感和安定感愈形欠缺,尤其女性常受感情、家庭、健康等因素的影響,而萌生自殺行為。因此,本縣宜持續加強自殺通報、轉介,以及後續關懷服務,並有效整合醫療、衛政、社政、教育等網路資源,針對不同族群辦理心理衛生教育宣導活動,強化初級預防工作,期能降低自殺死亡率。

參考文獻

官方網站及其他網站

- 一、內政部統計處簡易生命表 http://sowf.moi.gov.tw/stat/life/quary-county.htm
- 二、內政部統計處(民國 93 年-102 年)人口、出生、死亡資料 http://statis.moi.gov.tw/micst/stmain.jsp?sys:100
- 三、中華民國統計資料網 http://mobile.stat.gov.tw/
- 四、台北市政府衛生局
 http://www.health.gov.tw/portals/0/統計室/99 年死因統計年報.pdf
- 五、呂宗學等四人(2013)死因診斷與死因統計品質 台灣醫學 2013 年 17 卷 5 期 http://tao.wordpedia.com/show_pdf.ashx?sess=z5tdt3asyzwqqnipesvehlrp&file_name=JO00000409_17-5_551-557&file_type=q
- 六、高雄市政府衛生局http://khd.kcg.gov.tw/attachment/000001_000978_000001/100 年高雄市十大死因概況統計分析(上網 1).doc
- 七、高雄市政府衛生局 http://khd.kcg.gov.tw/attachment/000001_000978_000001/100_年高雄市十大死因 概況統計分析(上網 2).doc
- 八、張李淑女(無日期)-健康與生活概論 http://www.wun-ching.com.tw/img/books_files/E402-9789862368220-trial.pdf
- 九、陳麗華(民 98)死因統計之依據-兼論 ICD-10 實施對死因統計之影響-醫療 爭議審議報導系列 38。
 - http://robertlu.med.ncku.edu.tw/ChiPaperPPT/death%20statistic_impact%20(Chen2008).doc.pdf
- 十、陳麗華(2008)ICD-10 簡介及在台灣之推廣 台灣醫學 2008 年 12 卷 6 期 http://robertlu.med.ncku.edu.tw/ChiPaperPPT/ICD-10%20in%20Taiwan(Chen2008).pdf
- 十一、澎湖縣政府民政處(民國 93-102 年)人口資料 http://www.penghu.gov.tw/civil/home.jsp?mserno:201110
- 十二、衛生福利部統計處(民國 93 年-102 年)死因統計
 http://www.mohw.gov.tw/cht/DOS/Statistic.aspx?f list no=312&fod list no=16
 10
- 十三、衛生福利部 102 年死因統計結果分析 http://www.mohw.gov.tw/cht/Dos/Statistic.aspx?f-list-no=312&fod-list-no=5012

專書

- 一、中華民國(93-102年)公共衛生年報 台北市:衛生福利部
- 二、陳建仁(2006)臺灣十大死因的三十年變遷,健康世界 241,6-13
- 三、戴浩志、張金堅、林哲鈺(2014)我國平均餘命趨勢與長壽基因的探討(2014,vol.57,NO.10臺灣醫界)

附 表

附表 1 1	02年澎湖縣主要死亡原因概況	35
附表 2 1	02年澎湖縣主要癌症死亡原因概況	36
附表 3 1	02 年澎湖縣性別人口十大死亡原因比較	37
附表 4 1	02 年澎湖縣主要死因年齡別死亡概況	38
附表 5 1	02 年澎湖縣十大死亡原因與 101 年之比較	39
附表 6 1	02 年澎湖縣十大癌症死亡原因與 101 年之比較	40
附表7 1	02 年澎湖縣鄉市別主要死因死亡概況	41
附表 8-1	102年澎湖縣馬公市死亡原因概況	42
附表 8-2	102 年澎湖縣湖西鄉死亡原因概況	43
附表 8-3	102 年澎湖縣白沙鄉死亡原因概況	44
附表 8-4	102 年澎湖縣西嶼鄉死亡原因概況	45
附表 8-5	102年澎湖縣望安鄉死亡原因概況	46
附表 8-6	102年澎湖縣七美鄉死亡原因概況	47
附表9	102 年澎湖縣鄉市別惡性腫瘤死亡概況	48
附表 10-1	102 年澎湖縣馬公市癌症死亡原因概況	49
附表 10-2	102 年澎湖縣湖西鄉癌症死亡原因概況	50
附表 10-3	102 年澎湖縣白沙鄉癌症死亡原因概況	51
附表 10-4	102 年澎湖縣西嶼鄉癌症死亡原因概況	52
附表 10-5	102 年澎湖縣望安鄉癌症死亡原因概況	53
附表 10-6	102 年澎湖縣七美鄉癌症死亡原因概況	54
附表 11	澎湖縣歷年主要死亡原因概況	55
附表 12	澎湖縣歷年主要癌症死亡原因概況	56
附表 13	澎湖縣歷年死亡人數統計分析	57
附表 14	澎湖縣歷年癌症死亡人數統計分析	57
附表 15	澎湖縣歷年粗出生率、粗死亡率及自然增加率	58

附表 16	澎湖縣零歲平均餘命一覽表	58
附表 17	澎湖縣歷年人口結構統計表	59
附表 18	澎湖縣歷年人口組成統計表	60
附表 19	澎湖縣歷年人口動態統計表	60

附表 1 102 年澎湖縣主要死亡原因概況

單位:人/每十萬人口

	合 計					男性						-	女性		
順	死亡原因	死亡人數	每十萬	人口	死亡		死亡 人數	每十萬人口		死亡		死亡	每十萬人口		死亡
位			死亡率	標準 化死 亡率	百分 比%	死亡原因		死亡率	標準 化死 亡率	百分比%	死亡原因	人數	死亡率	標準 化死 亡率	百分比%
	所有死亡 原因	786	789.0	406.7	100.0	所有死亡 原因	441	860.3	497.2	100.0	所有死亡 原因	345	713.4	314.1	100.0
1	惡性腫瘤	246	246.9	141.9	31.3	惡性腫瘤	146	284.8	174.8	33.1	惡性腫瘤	100	206.8	109.1	29.0
2	心臟疾病	128	128.5	60.1	16.3	心臟疾病	84	163.9	88.8	19.0	心臟疾病	44	91.0	33.1	12.8
3	肺炎	51	51.2	20.7	6.5	肺炎	31	60.5	29.3	7.0	糖尿病	30	62.0	24.0	8.7
4	糖尿病	43	43.2	19.0	5.5	腦血管疾 病	27	52.7	30.6	6.1	肺炎	20	41.4	12.9	5.8
· `	腦血管疾 病	43	43.2	21.7	5.5	慢性肝病 及肝硬化	22	42.9	28.5	5.0	腦血管疾 病	16	33.1	13.5	4.6
6	事故傷害	29	29.1	22.1	3.7	事故傷害	21	41.0	31.1	4.8	衰老/老邁	16	33.1	9.9	4.6
7	慢性肝病 及肝硬化	28	28.1	18.9	3.6	糖尿病	13	25.4	12.8	2.9	高血壓性 疾病	11	22.7	8.4	3.2
8	衰老/老邁	23	23.1	8.3	2.9	慢性下呼 吸道疾病	11	21.5	9.6	2.5	事故傷害	8	16.5	12.9	2.3
9	高血壓性 疾病	18	18.1	7.7	2.3	敗血症	8	15.6	8.1	1.8	腎炎、腎 病症候群 及腎病變	7	14.5	4.9	2.0
	慢性下呼 吸道疾病	15	15.1	6.5	1.9	高血壓性 疾病	7	13.7	6.6	1.6	蓄意自我 傷害(自 殺)	7	14.5	11.5	2.0
	其他	162	162.6		20.6	其他	71	138.5		16.1	其他	86	177.8		24.9

資料來源:衛生福利部

附註:標準化死亡率系以 2000 年 W.H.O 之世界標準人口數為準

附表 2 102 年澎湖縣主要癌症死亡原因概況

單位:人/每十萬人口

		合		計			男		性			女		性	
	癌症死	死亡	每十萬	標準	死亡 百分	癌症死	死亡	每十萬	人口 標準	死亡 百分	癌症死	死亡	每十萬	標準	死亡百分比%
順位	亡原因	人數	死亡率	化死 亡率	比%	亡原因	人數	死亡率	化死 亡率	比%	亡原因	人 數	死亡率	化死 亡率	力に%
	所有癌 症死亡 原因	246	246.9	141.9	100.0	所有癌 症死亡 原因	146	284.8	174.8	100.0	所有癌 症死亡 原因	100	206.8	109.1	100.0
1	氣管、支 氣管和 肺癌	55	55.2	31.9	22.4	肝和肝 內膽管 癌	35	68.3	43.6	24.0	氣管、支 氣管和 肺癌	27	55.8	28.2	27.0
2	肝和肝 內膽管 癌	53	53.2	31.9	21.5	氣管、支 氣管和 肺癌	28	54.6	35.0	19.2	肝和肝 內膽管 癌	18	37.2	20.0	18.0
3	結腸、直 腸和肛 門癌	28	28.1	14.0	11.4	結腸、直 腸和肛 門癌	13	25.4	14.0	8.9	結腸、直 腸和肛 門癌	15	31.0	14.0	15.0
4	前列腺 (攝護 腺)癌	13	25.4(2)	11.5	5.3	前列腺 (攝護 腺)癌	13	25.4	11.5	8.9	女性乳 房癌	7	14.5	11.0	7.0
5	胰臟癌	16	16.1	9.0	6.5	胰臟癌	10	19.5	11.7	6.8	胰臟癌	6	12.4	6.4	6.0
6	女性乳 房癌	7	14.5(1)	11.0	2.8	胃癌	9	17.6	9.6	6.2	腎臟癌	4	8.3	4.2	4.0
7	胃癌	12	12.0	6.5	4.9	口腔癌	6	11.7	8.9	4.1	胃癌	3	6.2	3.5	3.0
8	腎臟癌	8	8.0	4.9	3.3	食道癌	5	9.8	6.8	3.4	間皮和 軟組織 癌	3	6.2	3.4	3.0
9	□腔癌	6	6.0	4.6	2.4	腎臟癌	4	7.8	5.7	2.7	非何杰 金氏淋 巴瘤	3	6.2	4.4	3.0
10	食道癌	5	5.0	3.6	2.0	白血病	4	7.8	7.4	2.7	卵巢癌	2	4.1	2.2	2.0
	其他	43	43.2		17.5	其他	19	37.1		13.0	其他	12	24.8		12.0

資料來源:衛生福利部

附註:1.標準化死亡率系以2000年W.H.O之世界標準人口數為準

2.(1)每十萬女性人口死亡率

(2)每十萬男性人口死亡率

附表 3 102 年澎湖縣性別人口十大死亡原因比較 單位:人,人每十萬人口

		Ē	男性			3	女性			男/女倍	音數比
	順位	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	順位	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
所有死亡原因		441	860.3	497.2		345	713.4	314.1	1.3	1.2	1.6
惡性腫瘤	1	146	284.8	174.8	1	100	206.8	109.1	1.5	1.4	1.6
心臟疾病	2	84	163.9	88.8	2	44	91.0	33.1	1.9	1.8	2.7
肺炎	3	31	60.5	29.3	4	20	41.4	12.9	1.6	1.5	2.3
腦血管疾病	4	27	52.7	30.6	5	16	33.1	13.5	1.7	1.6	2.3
慢性肝病及肝硬化	5	22	42.9	28.5	12	6	12.4	13.5	3.7	3.5	2.1
事故傷害	6	21	41.0	31.1	8	16.5	16.5	12.9	1.3	2.5	2.4
糖尿病	7	13	25.4	12.8	3	30	62.0	24.0	0.4	0.4	0.5
慢性下呼吸道疾病	8	11	21.5	9.6	14	4	8.3	4.1	2.8	2.6	2.3
敗血症	9	8	15.6	8.1	11	6	12.4	3.6	1.3	1.3	2.3
高血壓性疾病	10	7	13.7	6.6	7	11	22.7	8.4	0.6	0.6	0.8
其他	-	71	138.5	-	-	86	177.8	-			

附註:標準化死亡率系以 2000 年 W.H.O 之世界標準人口數為準

附表 4 102 年澎湖縣主要死因年齡別死亡概況

單位:人/%

113.7	102 12/19		<u></u> 計		4歲	1	 24 歳	25-4	 44 歳	45-6	64 歲	65 ī	 歳以上
順位	死亡原因	死亡	百分比	死亡	1	死亡	百分比	死亡	百分比	死亡	百分比	死亡	百分比
1.1/.		人數	<u>п</u> ли	人數	1770	人數	1771	人數	1771	人數	H 77 VL	人數	17770
	所有死亡原因	786	100.0	2	100.0	3	100.0	38	100.0	146	100.0	597	100.0
1	惡性腫瘤	246	31.3	1	50.0	-	-	11	28.9	72	49.3	162	27.1
2	心臟疾病	128	16.3	-	-	_	-	3	7.9	16	11.0	109	18.3
3	肺炎	51	6.5	-	ı	-	-	ı	-	3	2.1	48	8.0
4	糖尿病	43	5.5	-	-	-	-	-	-	5	3.4	38	6.4
5	腦血管疾病	43	5.5	-	ı	-	-	1	2.6	7	4.8	35	5.9
6	事故傷害	29	3.7	-	ı	3	100.0	10	26.3	6	4.1	10	1.7
7	慢性肝病及肝硬化	28	3.6	-	-	-	-	5	13.2	13	8.9	10	1.7
8	衰老/老邁	23	2.9	-	-	-	-	-	-	-	-	23	3.9
9	高血壓性疾病	18	2.3	-	-	-	-	-	-	1	0.7	17	2.8
10	慢性呼吸道疾病	15	1.9	-	-	-	-	-	-	-	-	15	2.5
	其他	162	20.6	1	50.0	-	-	8	21.1	23	15.8	130	21.8

資料來源:衛生福利部

附註:"━″代表無數值

102 年澎湖縣十大死亡原因與 101 年之比較 單位:人,人/每十萬人 附表 5

102 102			711177 I	0 - 1 -			LL / C / C - F F	
	E	民國 102			民國 101		死亡人數	標準化死亡率
死亡原因	順位	死亡 人數	標準化 死亡率	順位	死亡 人數	標準化 死亡率	增減數	增減%
所有死亡原因		786	406.7		825	454.8	-39	-10.6
惡性腫瘤	1	246	141.9	1	255	158.5	-9	-10.5
心臟疾病(高血壓性疾 病除外)	2	128	60.1	2	114	56.4	14	6.6
肺炎	3	51	20.7	3	61	26.9	-10	-23.0
糖尿病	4	43	19.0	5	44	27.8	-1	-31.7
腦血管疾病	5	43	21.7	4	53	23.0	-10	-5.7
事故傷害	6	29	22.1	6	30	21.8	-1	1.4
慢性肝病及肝硬化	7	28	18.9	11	18	-	10	-
衰老/老邁	8	23	8.3	13	16	-	7	-
高血壓性疾病	9	18	7.7	7	28	11.0	-10	-30.0
慢性下呼吸道疾病	10	15	6.5	9	22	8.9	-7	-27.0
敗血症	11	14	-	8	24	10.1	-10	-
蓄意自我傷害(自殺)	13	10	-	10	20	15.5	-10	-
其他		138			140		-2	

資料來源:衛生福利部 附註:1. "一" 代表無數值

2. .標準化死亡率系以 2000 年 W.H.O 之世界標準人口數為準

附表 6 102 年澎湖縣十大癌症死亡原因與 101 年之比較 單位: 人, 人/每+萬人

		民國 102			民國 101	年	死亡人數	標準化死亡率
死亡原因	順位	死亡 人數	標準化 死亡率	順位	死亡 人數	標準化 死亡率	增減數	增減%
惡性腫瘤		246	141.9		255	158.5	-9	-10.5
氣管、支氣管和肺癌	1	55	31.9	2	62	36.5	-7	-12.6
肝和肝內膽管癌	2	53	31.9	1	76	49.4	-23	-35.4
結腸、直腸和肛門癌	3	28	14.0	3	26	14.3	2	-2.1
前列腺(攝護腺)癌	4	13	11.5	6	6	8.0	7	43.8
胰臟癌	5	16	9.0	5	13	6.7	3	34.3
女性乳房癌	6	7	11.0	7	4	5.5	3	100.0
胃癌	7	12	6.5	4	13	8.0	-1	-18.8
腎臟癌	8	8	4.9	22	1	0.8	-7	512.5
口腔癌	9	6	4.6	11	3	2.1	3	119.0
食道癌	10	5	3.6	9	8	5.7	-3	-36.8
子宮頸及部位未明示 子宮癌		1	1.9	8	4	5.4	-3	-64.8
軟巢癌	12	2	2.2	10	3	4.6	-1	-52.2
其他		40			36		4	

附註:標準化死亡率系以 2000 年 W.H.O 之世界標準人口數為準

附表 7 102 年澎湖縣鄉市別主要死因死亡概況

單位:人/每十萬人口

		合計			男性			女性	
鄉市別	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡數	死亡率	標準化 死亡率
總計	786	246.9	141.9	441	284.8	174.8	345	206.8	109.1
馬公市	368	623.8	364.7	224	747.3	473.8	144	496.2	259.8
湖西鄉	125	888.5	378.0	60	813.2	432.8	65	971.7	307.8
白沙鄉	109	1142.4	537.3	64	1277.8	635.2	45	992.8	419.7
西嶼鄉	103	1229.3	496.3	51	1181.9	596.6	52	1279.7	397.0
望安鄉	44	878.6	433.3	21	781.7	438.6	23	990.7	414.0
七美鄉	37	1019.3	496.4	21	1105.8	695.9	16	924.3	377.7

附註:標準化死亡率系以 2000 年 W.H.O 之世界標準人口數為準

附表 8-1 102 年澎湖縣馬公市死亡原因概況

單位:人,每十萬人口

				* * * * * *							- A A)/(-	
		合	計 			男性	Ė			女性	生	
順 位	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率
	所有死亡 原因	368	623.8	364.7	所有死亡 原因	224	747.3	473.8	所有死亡 原因	144	496.2	259.8
1	惡性腫瘤	110	186.5	122.8	惡性腫瘤	65	216.8	152.3	惡性腫瘤	45	155.1	94.0
2	心臟疾病 (高血壓 性疾病除 外)	86	145.8	75.6	心臟疾病 (高血壓 性疾病除 外)	60	200.2	114.3	心臟疾病 (高血壓 性疾病除 外)	26	89.6	38.8
3	肺炎	23	39.0	18.4	肺炎	17	56.7	29.9	糖尿病	9	31.0	14.6
4	腦血管疾 病	16	27.1	14.4	腦血管疾 病	11	36.7	22.4	肺炎	6	20.7	7.9
5	慢性肝病 及肝硬化	14	23.7	18.6	慢性肝病 及肝硬化	11	36.7	27.8	高血壓性 疾病	5	17.2	6.4
6	糖尿病	13	22.0	12.1	事故傷害	10	33.4	26.9	腦血管疾 病	5	17.2	7.1
7	事故傷害	13	22.0	17.4	慢性下呼 吸道疾病	6	20.0	9.1	衰老/老邁	5	17.2	6.7
8	高血壓性 疾病	9	15.3	6.5	敗血症	5	16.7	8.7	蓄意自我 傷害(自 殺)	4	13.8	11.4
9	敗血症	8	13.6	6.4	糖尿病	4	13.3	9.3	敗血症	3	10.3	4.3
10	慢性下呼 吸道疾病	8	13.6	5.7	高血壓性 疾病	4	13.3	6.5	慢性肝病 及肝硬化	3	10.3	8.9

附註:1.102年年中人口數計 58,996 人,男性 29,977 人,女性 29,020 人。

附表 8-2 102 年澎湖縣湖西鄉死亡原因概況

單位:人,每十萬人口

順		合	計			男性	Ė			女	生	
位	死亡原因	死亡 數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡 數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡 數	死亡率	標準化死亡率
	所有死亡原 因	125	888.5	378.0	所有死亡原 因	60	813.2	432.8	所有死亡原 因	65	971.7	307.8
1	惡性腫瘤	39	277.2	137.5	惡性腫瘤	19	257.5	134.8	惡性腫瘤	20	299.0	143.2
2	肺炎	13	92.4	32.5	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	7	94.9	54.9	肺炎	8	119.6	21.0
3	糖尿病	9	64.0	18.6	慢性肝病及 肝硬化	6	81.3	48.8	糖尿病	6	89.7	23.1
4	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	9	64.0	30.7	肺炎	5	67.8	38.3	高血壓性疾病	2	29.9	4.8
5	慢性肝病及肝硬化	7	49.8	31.9	事故傷害	4	54.2	38.3	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	2	29.9	5.4
6	腦血管疾病	5	35.5	9.0	糖尿病	3	40.7	14.2	腦血管疾病	2	29.9	4.8
7	事故傷害	5	35.5	25.8	腦血管疾病	3	40.7	14.2	衰老/老邁	2	29.9	4.8
8	原位與良性 腫瘤(惡性 腫瘤除外)	3	21.3	11.8	原位與良性 腫瘤(惡性 腫瘤除外)	2	27.1	13.3	敗血症	1	14.9	2.4
9	高血壓性疾病	3	21.3	7.6	結核病	1	13.6	6.5	原位與良性 腫瘤(惡性 腫瘤除外)	1	14.9	10.5
10	衰老/老邁	3	21.3	4.7	高血壓性疾病	1	13.6		血管性及未 明示之癡呆 症	1	14.9	3.0

附註:1.102年年中人口數計 14,068 人, 男性 7,379 人,女性 6,690 人。

附表 8-3 102 年澎湖縣白沙鄉死亡原因概況

單位:人,每十萬人口

	Г				ı				-11-W1-			
順		合計	H			男性	Ė			女	生	
位	死亡原因	死亡 數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡 數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡 數	死亡率	標準化 死亡率
	所有死亡原 因	109	1142.4	537.3	所有死亡原 因	64	1277.8	635.2	所有死亡原 因	45	992.8	419.7
1	惡性腫瘤	45	471.6	237.7	惡性腫瘤	28	559.0	299.4	惡性腫瘤	17	375.1	167.3
2	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	11	115.3	52.0	肺炎	6	119.8	47.5	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	7	154.4	61.5
3	腦血管疾病	8	83.8	34.0	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	4	79.9	39.3	腦血管疾病	4	88.3	34.0
4	肺炎	8	83.8	34.6	腦血管疾病	4	79.9	34.0	糖尿病	3	66.2	21.7
5	糖尿病	5	52.4	18.9	慢性肝病及 肝硬化	4	79.9	41.0	肺炎	2	44.1	23.1
6	慢性肝病及 肝硬化	5	52.4	24.7	衰老/老邁	3	59.9	22.8	高血壓性疾 病	1	22.1	17.9
7	衰老/老邁	4	41.9	12.8	糖尿病	2	39.9	15.7	慢性肝病及 肝硬化	1	22.1	5.3
8	事故傷害	3	31.4	15.8	事故傷害	2	39.9	18.6	腎炎、腎病 症候群及腎 病變	1	22.1	5.3
9	高血壓性疾 病	2	21.0	11.8	血管性及未 明示之癡呆 症	1	20.0	5.9	源於周產期 的特定病況	1	22.1	35.0
	血管性及未 明示之癡呆 症	1	10.5	2.9	高血壓性疾 病	1	20.0	7.5	衰老/老邁	1	22.1	5.3

附註:1.102年年中人口數計 9,541 人, 男性 5,009 人, 女性 4,533 人。

附表 8-4 102 年澎湖縣西嶼鄉死亡原因概況

單位:人,每十萬人口

		合計	<u> </u>			男性	<u> </u>			女性	<u></u>	
順位	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率
	所有死亡原 因	103	1229.3	496.3	所有死亡原 因	51	1181.9	596. 6	所有死亡原 因	52	1279.7	397.0
1	惡性腫瘤	31	370.0	164.6	惡性腫瘤	22	509.8	254. 6	惡性腫瘤	9	221.5	88.0
2	心臟疾病(高 血壓性疾病 除外)	12	143.2	60.7	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	6	139.0	80.4	糖尿病	8	196.9	51.4
3	糖尿病	11	131.3	39.3	腦血管疾病	5	115.9	66.5	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	6	147.7	42.4
4	腦血管疾病	7	83.5	41.0	糖尿病	3	69.5	22.3	衰老/老邁	6	147.7	35.5
5	衰老/老邁	6	71.6	21.7	敗血症	2	46.3	25.2	肺炎	3	73.8	13.9
6	事故傷害	4	47.7	34.7	原位與良性 腫瘤(惡性 腫瘤除外)	2	46.3	17.9	腦血管疾病	2	49.2	17.3
7	敗血症	3	35.8	14.5	事故傷害	2	46.3	35.8	腎炎、腎病 症候群及腎 病變	2	49.2	11.8
8	原位與良性 腫瘤(惡性腫 瘤除外)	3	35.8	14.5	高血壓性疾病	1	23.2	7.4	事故傷害	2	49.2	38.2
9	肺炎	3	35.8	9.2	慢性下呼吸 道疾病	1	23.2	10.4	敗血症	1	24.6	4.3
10	腎炎、腎病症 候群及腎病 變	3	35.8	10.3	腎炎、腎病 症候群及腎 病變	1	23.2	7.4	原位與良性 腫瘤(惡性 腫瘤除外)	1	24.6	15.4

資料來源:衛生福利部

附註:1.102年年中人口數計 8,379 人,男性 4,315 人,女性 4,064 人。

附表 8-5 102 年澎湖縣望安鄉死亡原因概况

單位:人,每十萬人口

順		合	計			男性	Ė			女性	<u>±</u>	
位	死亡原因	死亡 數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡 數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡 數	死亡率	標準化 死亡率
	所有死亡原 因	44	878.6	433.3	所有死亡 原因	21	781.7	438.6	所有死亡原 因	23	990.7	414.0
1	惡性腫瘤	11	219.6	108.1	惡性腫瘤	4	148.9	88.3	惡性腫瘤	7	301.5	126.5
2	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	5	99.8	47.4	心臟疾病 (高血壓 性疾病除 外)	3	111.7	65.4	糖尿病	2	86.2	35.4
3	糖尿病	3	59.9	24.7	肺炎	2	74.4	29.5	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	2	86.2	23.9
4	肺炎	3	59.9	20.6	事故傷害	2	74.4	68.7	帕金森病	1	43.1	13.3
5	事故傷害	3	59.9	52.4	敗血症	1	37.2	18.3	高血壓性疾 病	1	43.1	32.3
6	腦血管疾病	2	39.9	25.4	糖尿病	1	37.2	12.6	腦血管疾病	1	43.1	21.2
7	敗血症	1	20.0	9.8	血管性及 未明示之 癡呆症	1	37.2	16.9	肺炎	1	43.1	13.0
8	血管性及未 明示之癡呆 症	1	20.0	6.5	腦血管疾 病	1	37.2	30.2	膽結石及其 他膽囊疾患	1	43.1	32.3
9	帕金森病	1	20.0	6.5	主動脈瘤 及剝離	1	37.2	18.3	皮膚及皮下 組織疾病	1	43.1	10.5
10	高血壓性疾 病	1	20.0	15.6	慢性下呼 吸道疾病	1	37.2	18.3	腎炎、腎病 症候群及腎 病變	1	43.1	10.5

資料來源:衛生福利部

附註:1.102年年中人口數計 5,008 人,男性 2,687 人,女性 2,322 人。

附表 8-6 102 年澎湖縣七美鄉死亡原因概況

單位:人,每十萬人口

順		合	計			男性	生			女性	Ė	
位	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡 數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡 數	死亡率	標準化 死亡率
	所有死亡 原因	37	1019.3	496.4	所有死亡 原因	21	1105.8	695.9	所有死亡原 因	16	924.3	377.7
1	惡性腫瘤	10	275.5	149.8	惡性腫瘤	8	421.3	252.0	惡性腫瘤	2	115.5	64.6
2	心臟疾病 (高血壓 性疾病除 外)	5	137.7	55.1	心臟疾病 (高血壓 性疾病除 外)	4	210.6	133.6	糖尿病	2	115.5	51.9
3	腦血管疾 病	5	137.7	83.2	腦血管疾 病	3	158.0	104.9	腦血管疾病	2	115.5	74.6
4	糖尿病	2	55.1	28.2	主動脈瘤 及剝離	1	52.7	35.3	敗血症	1	57.8	13.3
5	慢性肝病 及肝硬化	2	55.1	31.4	肺炎	1	52.7	35.3	高血壓性疾 病	1	57.8	12.4
6	敗血症	1	27.5	8.1	慢性下呼 吸道疾病	1	52.7	20.7	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	1	57.8	13.3
7	高血壓性 疾病	1	27.5	9.2	慢性肝病 及肝硬化	1	52.7	34.2	慢性肝病及 肝硬化	1	57.8	20.3
8	主動脈瘤 及剝離	1	27.5	9.2	事故傷害	1	52.7	44.7	皮膚及皮下 組織疾病	1	57.8	31.7
9	肺炎	1	27.5	9.2					衰老/老邁	1	57.8	12.4
10	慢性下呼 吸道疾病	1	27.5	8.1					蓄意自我傷 害(自殺)	1	57.8	45.1

附註:1.102年年中人口數計 3,630 人, 男性 1,899 人,女性 1,731 人。

附表 9 102 年澎湖縣鄉市別惡性腫瘤死亡概況 單位:人每十萬人口

		合計			男性			女性	
鄉市別	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化 死亡率
終計	246	246.9	141.9	146	284.8	174.8	100	206.8	109.1
馬公市	110	186.5	122.8	65	216.8	15.3	45	155.1	94.0
湖西鄉	39	277.2	137.5	19	257.5	134.8	20	299.0	143.2
白沙鄉	45	471.6	237.7	28	559.0	299.4	17	375.1	167.3
西嶼鄉	31	370.0	164.6	22	509.8	254.6	9	221.5	88.0
望安鄉	11	219.6	108.1	4	148.9	88.3	7	301.5	126.5
七美鄉	10	275.5	149.8	8	421.3	252.0	2	115.5	64.6

附表 10-1 102 年澎湖縣馬公市癌症死亡原因概况 單位:人,每十萬人口

順		合計				男性	<u> </u>			<i>ま</i>	大性	
位	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率
	惡性腫瘤	110	186.5	122.8	惡性腫瘤	65	216.8	152.3	惡性腫瘤	45	155.1	94.0
1	氣管、支氣 管和肺癌	24	40.7	26.1	氣管、支 氣管和肺 癌	13	43.4	30.5	氣管、支 氣管和肺 癌	11	37.9	22.1
')	肝和肝內 膽管癌	18	30.5	22.4	肝和肝內 膽管癌	12	40.0	31.7	肝和肝內 膽管癌	6	20.7	13.9
- 3	前列腺(攝 護腺)癌	8	26.7(2)	13.0	前列腺(攝 護腺)癌	8	26.7	13.0	結腸、直 腸和肛門 癌	5	17.2	9.6
//	結腸、直腸 和肛門癌	11	18.6	10.3	胃癌	6	20.0	13.3	胰臟癌	4	13.8	8.8
5	女性乳房 癌	4	13.8(1)	9.7	結腸、直 腸和肛門 癌	6	20.0	10.8	女性乳房 癌	4	13.8	9.7
6	胃癌	7	11.9	7.3	口腔癌	4	13.3	11.4	腎臟癌	4	13.8	8.1
7	胰臟癌	7	11.9	7.6	胰臟癌	3	10.0	6.2	間皮和軟 組織癌	3	10.3	5.9
8	腎臟癌	6	10.2	7.2	喉癌	3	10.0	6.5	胃癌	1	3.4	1.2
9	口腔癌	4	6.8	5.6	腎臟癌	2	6.7	6.2	膽囊和其 他膽道癌	1	3.4	1.5
10	喉癌	3	5.1	3.2	白血病	2	6.7	9.1	子宮體癌	1	3.4	2.9

附註:1.102年年中人口數計 58,996人,男性 29,977 人,女性 29,020 人。

- 2.(1) 每十萬女性人口死亡率。(2) 每十萬男性人口死亡率。
- 3. 標準化死亡率係以 2000 年 W.H.O.世界人口年齡結構為基準。

附表 10-2 102 年澎湖縣湖西鄉癌症死亡原因概況

單位:人,每十萬人口

117	X 10 2	102	1 122 1-73	/1/21/11/21	/WP /EEF /III_/ C	_ // J ·	1000		1 122	·/ 4	- 47 4.	
順		合計				男性	Ė			女性	Ė	
位	死亡原因	死亡數	死亡 率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率
	惡性腫瘤	39	277.2	137.5	惡性腫瘤	19	257.5	134.8	惡性腫瘤	20	299.0	143.2
1	氣管、支氣 管和肺癌	11	78.2	42.8	肝和肝內 膽管癌	5	67.8	37.8	氣管、支氣 管和肺癌	8	119.6	63.0
2	肝和肝內 膽管癌	7	49.8	22.7	氣管、支 氣管和肺 癌	3	40.7	24.5	結腸、直腸 和肛門癌	4	59.8	23.8
3	結腸、直腸 和肛門癌	6	42.6	18.7	結腸、直 腸和肛門 癌	2	27.1	13.5	肝和肝內膽 管癌	2	29.9	6.0
4	女性乳房 癌	1	14.9(1)	13.9	腎臟癌	2	27.1	15.6	胃癌	1	14.9	12.0
5	子宮頸及 部位未明 示子宮癌	1	14.9(1)	13.2	口腔癌	1	13.6	9.3	胰臟癌	1	14.9	3.0
6	胰臟癌	2	14.2	3.3	食道癌	1	13.6	8.8	女性乳房癌	1	14.9	13.9
7	腎臟癌	2	14.2	7.6	胰臟癌	1	13.6	3.9	子宮頸及部 位未明示子 宮癌	1	14.9	13.2
8	口腔癌	1	7.1	4.9	膀胱癌	1	13.6	4.3				
9	食道癌	1	7.1	5.1	非何杰金 氏淋巴瘤	1	13.6	9.0				
10	胃癌	1	7.1	5.1								

附註:1.102年年中人口數計 14,068 人, 男性 7,379 人,女性 6,690 人。

- 2.(1) 每十萬女性人口死亡率。(2) 每十萬男性人口死亡率。
- 3. 標準化死亡率係以 2000 年 W.H.O.世界人 口年齡結構為基準。

附表 10-3 102 年澎湖縣白沙鄉癌症死亡原因概況

單位:人,每十萬人口

順		合計	+			男性				女性		
位	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率
	恶性腫瘤	45	471.6	237.7	惡性腫瘤	28	559.0	299.4	惡性腫瘤	17	375.1	167. 3
1	肝和肝內 膽管癌	20	209.6	112.1	肝和肝內膽 管癌	14	279.5	159.5	肝和肝內 膽管癌	6	132.4	57.9
2	氣管、支氣 管和肺癌	10	104.8	48.9	氣管、支氣 管和肺癌	6	119.8	64.9	氣管、支氣 管和肺癌	4	88.3	28.3
3	結腸、直腸 和肛門癌	3	31.4	9.3	結腸、直腸 和肛門癌	2	39.9	13.8	鼻咽癌	1	22.1	20.9
4	胰臟癌	3	31.4	15.8	胰臟癌	2	39.9	24.8	結腸、直腸 和肛門癌	1	22.1	5.6
5	女性乳房 癌	1	22.1(1)	19.2	食道癌	1	20.0	13.3	胰臟癌	1	22.1	6.6
6	前列腺(攝 護腺)癌	1	20.0(2)	7.9	胃癌	1	20.0	7.9	女性乳房 癌	1	22.1	19.2
7	鼻咽癌	1	10.5	10.3	間皮和軟組 織癌	1	20.0	7.5	非何杰金 氏淋巴瘤	1	22.1	17.9
8	食道癌	1	10.5	7.8	前列腺(攝 護腺)癌	1	20.0	7.9				
9	胃癌	1	10.5	3.6								
10	間皮和軟 組織癌	1	10.5	3.1								

附註:1.102年年中人口數計 9,541 人, 男性 5,009 人,女性 4,533 人。

- 2.(1) 每十萬女性人口死亡率。(2) 每十萬男性人口死亡率。
- 3. 標準化死亡率係以 2000 年 W.H.O.世界人口年齡結構為基準。

附表 10-4 102 年澎湖縣西嶼鄉癌症死亡原因概況

單位:人,每十萬人口

		合計				男性	Ė			女性	生	
順位	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率
	惡性腫瘤	31	369.99	164.6	惡性腫瘤	22	509.8	254.6	惡性腫瘤	9	221.5	88.0
1	前列腺(攝 護腺)癌	4	92.7(2)	36.7	前列腺(攝 護腺)癌	4	92.7	36.7	結腸、直 腸和肛門 癌	2	49.2	9.6
2	氣管、支氣 管和肺癌	5	59.68	31.0	氣管、支氣 管和肺癌	3	69.5	38.6	肝和肝內 膽管癌	2	49.2	21.0
3	結腸、直腸 和肛門癌	4	47.74	20.9	胃癌	2	46.3	14.9	氣管、支 氣管和肺 癌	2	49.2	20.6
4	肝和肝內 膽管癌	3	35.81	15.0	結腸、直腸 和肛門癌	2	46.3	30.9	女性乳房 癌	1	24.6	19.5
5	女性乳房 癌	1	24.6(1)	19.5	胰臟癌	2	46.3	23.4	卵巢癌	1	24.6	12.9
6	卵巢癌	1	24.6(1)	12.9	白血病	2	46.3	23.4	膀胱癌	1	24.6	4.3
7	胃癌	2	23.87	6.2	口腔癌	1	23.2	13.6				
8	胰臟癌	2	23.87	9.7	食道癌	1	23.2	14.8				
9	白血病	2	23.87	9.7	小腸癌	1	23.2	9.4				
10	口腔癌	1	11.94	7.5	肝和肝內 膽管癌	1	23.2	9.4				

附註:1.102年年中人口數計 8,379 人,男性 4,315 人,女性 4,064 人。

- 2.(1)每十萬女性人口死亡率。 (2)每十萬男性人口死亡率。
- 3. 標準化死亡率係以 2000 年 W.H.O.世界人口年齡結構為基準。

附表 10-5 102 年澎湖縣望安鄉癌症死亡原因概況

單位:人,每十萬人口

		合計	†			男性	生			女	性	
順位	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率
	惡性腫瘤	11	219.6	108.1	惡性腫瘤	4	148.9	88.3	惡性腫瘤	7	301.5	126.5
	結腸、直 腸和肛門 癌	3	59.9	28.7	胰臟癌	2	74.4	44.2	結腸、直 腸和肛門 癌	3	129.2	60.6
	肝和肝内 膽管癌	2	39.9	18.1	食道癌	1	37.2		肝和肝內 膽管癌	2	86.2	42.1
3	胰臟癌	2	39.9	24.2	氣管、支氣 管和肺癌	1	37.2	21.8	氣管、支 氣管和肺 癌	1	43.1	10.5
4	氣管、支 氣管和肺 癌	2	39.9	18.9					非何杰金 氏淋巴瘤	1	43.1	13.3
5	食道癌	1	20.0	11.8								
	非何杰金 氏淋巴瘤	1	20.0	6.5								
						_						

附註:1.102 年年中人口數計 5,008 人,男性 2,687 人,女性 2,322 人。 2.標準化死亡率係以 2000 年 W.H.O.世界人口年齡結構為基準。

附表 10-6 102 年澎湖縣七美鄉癌症死亡原因概況 單位:人,每十萬人口

		合語	計			男性	生			女	性	
順位	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率	死亡原因	死亡數	死亡率	標準化 死亡率
	惡性腫瘤	10	275.5	149.8	惡性腫瘤	8	421.3	252.0	惡性腫瘤	2	115.5	64.6
1	肝和肝內 膽管癌	3	82.6	42.6	肝和肝內 膽管癌	3	158.0	88.3	胃癌	1	57.8	52.3
2	氣管、支 氣管和肺 癌	3	82.6	43.7	氣管、支 氣管和肺 癌	2	105.3	67.6	氣管、支氣 管和肺癌	1	57.8	12.4
3	鼻咽癌	1	27.5	19.9	鼻咽癌	1	52.7	34.2				
4	胃癌	1	27.5	23.0	結腸、直 腸和肛門 癌	1	52.7	26.5				
5	結腸、直 腸和肛門 癌	1	27.5	11.5	黑色素瘤 和其他皮 膚癌	1	52.7	35.3				
6	黑色素瘤 和其他皮 膚癌	1	27.5	9.2								

附註: 1.102 年年中人口數計 3,630 人,男性 1,899 人,女性 1,731 人。

附表 11 澎湖縣歷年主要死亡原因概況

單位:人/每十萬人口

附衣 I	. 1		沙洲	禄胜年	-土	安外	」し、尿	四燃沉	Ţ				單位:	人/每	十萬人口				
		93 年				94 年	£			95 年	:			96年	Ė			97 1	F
死亡 原因	順位	死亡人數	毎十 萬人 口死 亡率	死亡 原因	順位	死亡人數	每十 萬人 口死 亡率	死亡 原因	順位	死亡人數	每十 萬人 口死 亡率	死亡 原因	傾位	死亡人數	每十 萬人 口死 亡率	死亡 原因	順位	死亡人數	每十萬 人口死 亡率
惡性腫瘤	1	226	245.57	惡性腫 瘤	1	219	237.7	惡性腫 瘤	1	237	257.2	惡性腫 瘤	1	228	247.6	惡性腫瘤	1	217	233.7
糖尿病	2	85	92.36	心臓疾病	2	75	81.4	心臟性 疾病	2	81	87.9	心臟性 疾病	2	62	67.3	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	2	65	70.0
心臟性疾病	3	84	91.27	腦血管 疾病	3	74	80.3	腦血管 疾病	3	75	81.4	糖尿病	3	59	64.1	糖尿病	3	52	56.0
腦血管疾病	4	83	90.19	糖尿病	4	63	68.4	糖尿病	4	63	68.4	腦血管 疾病	4	58	63.0	肺炎	4	47	50.6
事故傷害	5	40	43.46	事故傷害	5	40	43.4	事故傷 害	5	37	40.2	肺炎	5	41	44.5	腦血管疾 病	5	44	47.4
腎炎腎徵 候群及腎 性病變	6	30	32.6	肺炎	6	33	35.8	肺炎	6	20	21.7	事故傷害	6	29	31.5	意外事故	6	35	37.7
肺炎	7	29	31.51	慢性肝 病及肝 硬化	7	22	23.9	自殺	7	16	17.4	腎炎腎 徴候群 及腎性 病變	7	24	26.1	高血壓性疾病	7	23	24.8
慢性肝病 及肝硬化	8	19	20.65	高血壓 性疾病	8	21	22.8	慢性肝 病及肝 硬化	8	16	17.4	慢性肝 病及肝 硬化	8	23	25.0	肇因於吸 入外物之 肺部病況 (塵肺症及 肺炎除外)	8	16	17.2
支氣管 炎、肺氣腫 及氣喘	9	9	9.78	腎炎腎 徴候群 及腎性 病變	9	20	21.7	腎炎腎 徴候群 及腎性 病變	9	14	15.2	高血壓性疾病	9	15	16.3	慢性下呼 吸道疾病	9	15	16.2
自殺	10	8	8.69	自殺	10	11	11.9	高血壓 性疾病	10	12	13.0	自殺	10	14	15.2	敗血症	10	14	15.1
年中 人口數			92,030				92,149			•	92,137				92,088				92,849
		98 年				99 年	£			100 年	Ē			101 숙	Ę			102 -	年
死亡原因	順 位	死亡人數	每十 萬人 口死 亡率	死亡原 因	順位	死亡人數	每十 萬人 口死 亡率	死亡原 因	順位	死亡人數	每十 萬人 口死 亡率	死亡原 因	値	死亡人數	毎十 萬人 口死 亡率	死亡原因	位	死亡人數	毎十萬 人口死 亡率
惡性腫瘤	1	201	212.1	惡性腫 瘤	1	249	257.9	惡性腫 瘤	1	232	239.1	惡性腫 瘤	1	255	260.2	惡性腫瘤	1	246	246.9
心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	2	82	86.5	心臓疾 病(高血 壓性疾 病除外)	2	84	87.0	心臟疾 病(高血 壓性疾 病除外)	2	103	106.1	心臟疾 病(高血 壓性疾 病除外)	2	114	116.3	心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	2	128	128.5
肺炎	3	65	68.6	肺炎	3	60	62.1	肺炎	3	62	63.9	肺炎	3	61	62.2	肺炎	3	51	51.2
腦血管疾 病	4	44	46.4	糖尿病	4	56	58.0	腦血管 疾病	4	58	59.8	腦血管 疾病	4	53	54.1	糖尿病	4	43	43.2
糖尿病	5	38	40.1	腦血管 疾病	5	46	47.6	糖尿病	5	51	52.6	糖尿病	5	44	44.9	腦血管疾 病	5	43	43.2
事故傷害	6	32	33.8	事故傷 害	6	34	35.2	敗血症	6	34	35.0	事故傷 害	6	30	30.6	事故傷害	6	29	29.1
		25	26.4	慢性下	7	27	28.0	腎炎、腎 病症候	7	29	29.9	高血壓 性疾病	7	28	28.6	慢性肝病 及肝硬化	7	28	28.1
慢性下呼 吸道疾病	7	25	26.4	呼吸道疾病				群及腎 病變											
	8	25	22.2	呼吸道	8	22	22.8	群及腎	8	29	29.9	敗血症	8	24	24.5	衰老/老邁	8	23	23.1
吸道疾病				呼吸道 疾病 高血壓		22	22.8	群及腎 病變 事故傷	8	29	29.9	敗血症 慢性下 呼吸道 疾病	8	24	24.5	衰老/老邁 高血壓性 疾病	8 9	23	23.1

資料來源:衛生福利部

94,759

年中 人口數

97,038

98,000

99,622

96,564

附表 12 澎湖縣歷年主要癌症死亡原因概况

單位:人/每十萬人口

		93 4	¥.			94年	1			95 年	i			96年	Ē			97 :	年
死亡原因	順位	死亡 人數	每十萬人 口死亡率	死亡原因	順位	死亡 人數	毎十萬 人口死 亡率	死亡原因	順位	死亡人 數	每十萬人 口死亡率	死亡原因	順位	死亡人 數	每十萬人 口死亡率	死亡原因	順位	死亡 人數	每十萬人 口死亡率
肝癌	1	63	68.46	肝癌	1	59	64	肝癌	1	61	66.2	肺癌	1	58	63	肝和肝內膽 管癌	1	66	71.1
肺癌	2	45	48.9	肺癌	2	50	54.3	肺癌	2	57	61.9	肝癌	2	49	53.2	氣管、支氣 管和肺癌	2	49	52.8
結腸直腸癌	3	30	32.6	結腸直腸 癌	3	17	18.4	結腸直腸 癌	3	21	2.8	結腸直腸 癌	3	28	30.4	結腸、直腸 癌和肝門癌	3	17	18.3
胃癌	4	16	17.39	口腔癌(含 口咽及下 咽)	4	16	17.4	胃癌	4	19	20.6	女性乳癌	4	10	22.5(1)	子宮頸和部 位未明示子 宮癌	4	7	15.6(1)
攝護腺癌	5	8	16.74(2)	胃癌	5	14	15.2	胰臟癌	5	14	15.2	攝護腺癌	5	6	12.6(2)	食道癌	5	11	11.8
子宮頸癌	6	6	13.56(1)	膽囊癌	6	13	14.1	子宮頸癌	6	5	11.3(1)	胃癌	6	11	11.9	胃癌	6	9	9.7
口腔癌(含口 咽及下咽)	7	8	8.69	女性乳癌	7	4	9.0(1)	膽囊癌	7	10	10.9	膽囊癌	7	10	10.9	卵巢癌	7	4	8.9(1)
膽囊癌	8	8	8.69	卵巢癌	8	3	6.8(1)	口腔癌(含 口咽及下 咽)	8	8	8.7	食道癌	8	7	7.6	女性乳癌	8	4	8.9(1)
食道癌	9	7	7.61	食道癌	9	6	6.5	攝護腺癌	9	4	8.4(2)	子宮頸癌	9	3	6.7(1)	前列腺(攝 護腺)癌	9	4	8.4(2)
胰臟癌	10	7	7.61	攝護腺癌	10	3	6.3(2)	食道癌	10	7	7.6	口腔癌(含 口咽及下 咽)	10	6	6.5	子宮體癌	10	3	6.7(1)

年中人口數 92,030 92,149 92,137 92,088	92,849
-----------------------------------	--------

		98 4	¥			99年				100年	Ē			101 4	F			102	年
死亡原因	順位	死亡 人數	每十萬人 口死亡率	死亡原因	順位	死亡 人數	每十萬 人口死 亡率	死亡原因	順位	死亡人 數	每十萬人 口死亡率	死亡原因	順位	死亡人 數	每十萬人 口死亡率	死亡原因	順位	死亡 人數	每十萬人 口死亡率
肝和肝內膽 管癌	1	66	69.7	肝和肝內 膽管癌	1	85	88	肝和肝內 膽管癌	1	78	80.4	肝和肝內 膽管癌	1	76	77.6	氣管、支氣 管和肺癌	1	55	55.2
氣管、支氣 管和肺癌	2	42	44.3	氣管、支 氣管和肺 癌	2	40	41.4	氣管、支氣 管和肺癌	2	58	59.8	氣管、支氣 管和肺癌	2	62	63.3	肝和肝內膽 管癌	2	53	53.2
結腸、直腸 癌和肝門癌	3	12	12.7	結腸、直 腸癌和肝 門癌	3	28	29	結腸、直腸 癌和肝門 癌	3	16	16.5	結腸、直腸 癌和肝門 癌	3	26	26.5	結腸、直腸 癌和肝門癌	3	28	28.1
女性乳癌	4	5	10.9(1)	胃癌	4	20	20.7	胃癌	4	11	11.3	胃癌	4	13	13.3	前列腺(攝 護腺)癌	4	13	25.4(2)
胃癌	5	10	10.6	女性乳房 癌	5	6	12.8(1)	口腔癌	5	9	9.3	胰臟癌	5	13	13.3	胰臟癌	5	16	16.1
胰臟癌	6	9	9.5	胰臟癌	6	12	12.4	胰臟癌	6	9	9.3	前列腺(攝 護腺)癌	6	6	11.9(2)	女性乳房癌	6	7	14.5(1)
子宮頸和部 位未明示子 宮癌	7	4	8.7(1)	非何杰金 氏淋巴瘤	7	10	10.4	女性乳房 癌	7	4	8.5(1)	女性乳房 癌	7	4	8.4(1)	胃癌	7	12	12
膽囊和其他 膽道癌	8	8	8.4	前列腺(攝 護腺)癌	8	4	8.1(2)	食道癌	8	8	8.2	子宮頸和 部位未明 示子宮癌	8	4	8.4(1)	腎臟癌	8	8	8
卵巢癌	9	3		口腔癌	9	7	7.2	卵巢癌	9	2	4.2(1)	食道癌	9	8	8.2	口腔癌	9	6	6
非何杰金氏 淋巴瘤	10	5	5.3	食道癌	10	6	6.2	膀胱癌	10	4	4.1	卵巢癌	10	3	6.3(1)	食道癌	10	5	5

年中人口數 94,759 96,564 97,038 98,000 99,622

資料來源:衛生福利部

附註:(1)每十萬女性人口死亡率;(2)每十萬男性人口死亡率

附表 13 澎湖縣歷年死亡人數統計分析

單位: 人/每十萬人口

年別	死亡人	粗死	標準化		男性			女性	
十加	數	亡率	死亡率	死亡人數	粗死亡率	標準化死亡率	死亡人數	粗死亡率	標準化死亡率
93年	842	914.92	655.69	491	1027.61	798.36	351	793.22	512.66
94年	757	821.5	512.1	423	855.5	*642.40	334	752.6	*384.20
95年	767	832.5	498.7	430	901.3	605.0	337	758.5	392.2
96年	783	850.3	490.7	470	987.4	635.7	313	703.6	345.7
97年	756	814.2	468.0	453	945.8	602.0	303	674.1	330.9
98年	761	803.1	444.5	443	907.9	565.5	318	691.8	321.5
99年	848	878.2	485.8	512	1031.6	629.5	336	716.0	347.5
100年	906	933.7	496.2	529	1061.9	639.3	377	798.4	351.5
101年	825	841.8	454.8	459	911.8	553.3	366	768.0	352.8
102年	786	789.0	406.7	441	860.3	497.2	345	713.4	314.1

資料來源:衛生福利部

附註: ** * (代表 94 年之男、女標準化死亡率為近似值),主因為 94 年男、女標準化死亡率衛生福利部並未公佈統計資料,故採用簡單回歸分析求男、女標準化死亡率。

附表 14 澎湖縣歷年癌症死亡人數統計分析

單位:人/每十萬人口

年別	死亡人數	粗死亡率	標準化		男性		女性			
十加	十		死亡率	死亡人數	粗死亡率	標準化死亡率	死亡人數	粗死亡率	標準化死亡率	
93	226	245.57	184.32	140	293	234.37	86	194.35	133.46	
94	219	237.7	141.2	138	288.9	181.3	81	182.5	101.1	
95	237	257.2	160.3	146	306	203.1	91	204.8	119.6	
96	228	247.6	151.2	144	302.5	199.6	84	188.8	100.6	
97	217	233.7	151.1	135	281.8	189.1	82	182.4	113.8	
98	201	212.1	129.7	140	286.9	182.7	61	132.7	79.3	
99	249	257.9	155.6	165	332.4	213.2	84	179	99.0	
100	232	239.1	141.9	142	285	182.1	90	190.6	101.9	
101	255	260.2	158.5	162	321.8	204.2	93	195.1	112.8	
102	246	246.9	141.9	146	284.8	174.8	100	203.8	109.1	

資料來源:衛生福利部

附表 15 澎湖縣歷年粗出生率、粗死亡率及自然增加率

PB 4	٠.	n
₩1\	, .	9h

年度 項目	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102
粗出生率 (千分比)	10.2	9.1	9.4	8.5	7.8	8.1	6.86	8.35	9.98	8.7
粗死亡率 (千分比)	9.2	8.2	8.5	8.6	8.2	8	8.78	9.38	8.45	7.89
自然增加率(千分比)	1	0.9	0.9	-0.1	-0.4	0.1	-1.92	-1.03	1.53	0.81

資料來源:中華民國統計資訊網

附表 16 澎湖縣零歲平均餘命一覽表

單位:歲

性別年	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	與93年比較
兩性	76.56	76.87	77.28	78.18	78.73	79.30	79.35	78.93	78.77	78.8	+2.24
男性	73.55	74.29	74.68	75.32	75.55	75.92	76.03	75.67	75.79	75.8	+2.25
女性	80.07	79.76	80.3	81.57	82.53	83.35	83.25	82.73	82.19	82.2	+2.13

資料來源:內政部統計處

附表 17 澎湖縣歷年人口結構統計表

單位:人 %

/T [1]	.1≑△.	14 歲以	八下	15-6	4 歲	65 歲以上		
年別	合計	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	
93 年	91,808	15,879	17.30	62,361	67.93	13,568	14.78	
94年	92,489	15,425	16.68	63,364	68.51	13,700	14.81	
95 年	91,785	14,970	16.31	63,023	68.66	13,792	15.03	
96年	92,390	14,472	15.66	64,045	69.32	13,873	15.02	
97年	93,308	13,971	14.97	65,426	70.12	13,911	14.91	
98年	96,210	13,758	14.30	68,375	71.07	14,077	14.63	
99年	96,918	13,160	13.58	69,723	71.94	14,035	14.48	
100年	97,138	12,709	13.08	70,346	72.42	14,083	14.50	
101年	98,843	12,420	12.57	72,313	73.16	14,110	14.28	
102年	100,400	12,275	12.23	73,758	73.46	14,367	14.31	
102 年較 93 年增減 (%)	9.36	-22.70	-5.07	18.28	5.54	5.89	-0.47	

資料來源:澎湖縣政府民政處

附表 18 澎湖縣歷年人口組成統計表

單位:人

年度別		年中人口數		年底人口數				
十段別	總計	男性	女性	總計	男性	女性		
93	92,031	47,781	44,250	91,808	47,622	44,186		
94	92,148	47,771	44,378	92,489	47,920	44,569		
95	92,137	47,709	44,428	91,785	47,498	44,287		
96	92,088	47,602	44,486	92,390	47,705	44,685		
97	92,849	47,898	44,950	93,308	48,092	45,216		
98	94,759	48,796	45,964	96,210	49,499	46,711		
99	96,564	49,634	46,930	96,918	49,769	47,149		
100	97,038	49,817	47,220	97,157	49,865	47,292		
101	98,000	50,341	47,659	98,843	50,817	48,026		
102	99,622	51,264	48,358	100,400	51,711	48,689		

資料來源:衛生福利部

附表 19 澎湖縣歷年人口動態統計表

單位:人

THE ACTION OF SALES OF THE ACTION OF THE ACT									
年別	出生人數				死亡人數	Ţ	自然增加數		
十加	計	男性	女性	計	男性	女性	總計	男性	女性
93	941	483	458	842	491	351	99	-8	107
94	849	423	426	752	421	331	97	2	95
95	861	451	410	782	438	344	79	13	66
96	784	406	378	789	473	316	-5	-67	62
97	726	387	339	765	462	303	-39	-75	36
98	764	396	368	756	441	315	8	-45	53
99	662	349	313	848	514	334	-186	-165	-21
100	818	418	400	909	531	378	-91	-113	22
101	994	521	473	826	459	367	168	62	106
102	865	455	410	788	443	345	77	12	65

資料來源:衛生福利部