

# 澎湖縣政府衛生局統計簡析

109年7月

## 澎湖縣 109 年死因統計分析

### 一、 死亡人數與標準化死亡率

109年澎湖縣死亡人數共計957人，較上年增加7人，增減率為0.7%，較103年增加4.9%；其中男性死亡人數為女性之1.4倍；男性559人，較上年增加21人，增減率為3.8%，較103年增加0.18%；女性398人，較上年減少14人，增減率為-3.5%，較103年增加11.6%。

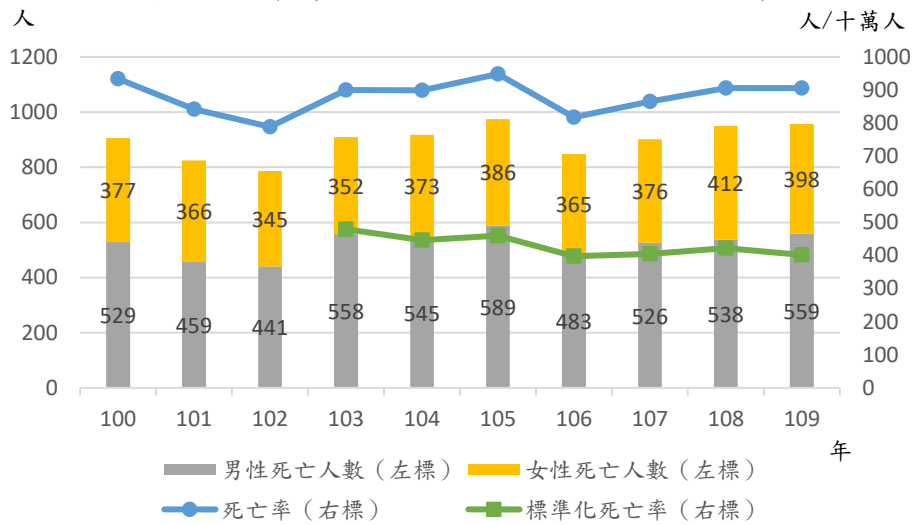
109年澎湖縣全死因死亡率為每十萬人口906.4人，較上年增加0.01%，較103年增加0.7%；其中男性死亡率為女性之1.3倍；男性死亡率每十萬人口1027.6人，較上年增加3.1%，較103年減少4.3%；女性死亡率為每十萬人口777.6人，較上年減少4.3%，較103年增加7.7%。（詳表1、圖1）

表1、109年澎湖縣死亡概況

單位：人；%					
所有死因	年別	合計	男性	女性	性別倍數比（男 / 女）
死亡人數（人）	109年	957	559	398	1.4
	較上年增減率	0.7	3.8	-3.5	
	較五年前增減率	4.9	0.18	11.6	
死亡率（每十萬人口）	109年	906.4	1027.6	777.6	1.3
	較上年增減率	0.01	3.1	-4.3	
	較五年前增減率	0.7	-4.3	7.7	
標準化死亡率（每十萬人口）	109年	402.4	524.7	285.8	1.8
	較上年增減率	-4.9	-4	-4.1	
	較五年前增減率	-19.2	-21.2	-14.5	

資料來源：衛生福利部

圖1、歷年澎湖縣兩性死亡人數及死亡率



標準化死亡率係依據世界衛生組織（WHO）編布之西元

2000年世界標準人口年齡結構調整計算。109年澎湖縣全死因標準化死亡率為每十萬人口402.4人，較上年減少4.9%，較103年減少19.2%；其中男性標準化死亡率為女性之1.8倍；男性標準化死亡率為每十萬人口524.7人，較上年減少4%，較103年減少21.2%；女性標準化死亡率為每十萬人口285.8人，較上年減少4.1%，較103年減少14.5%。（詳圖2、圖3）

圖2、歷年澎湖縣男性死亡率及標準化死亡率

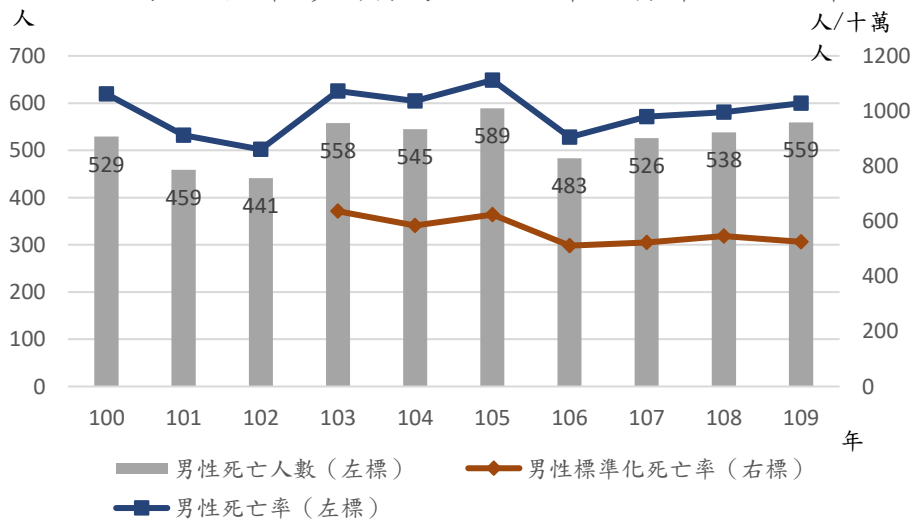
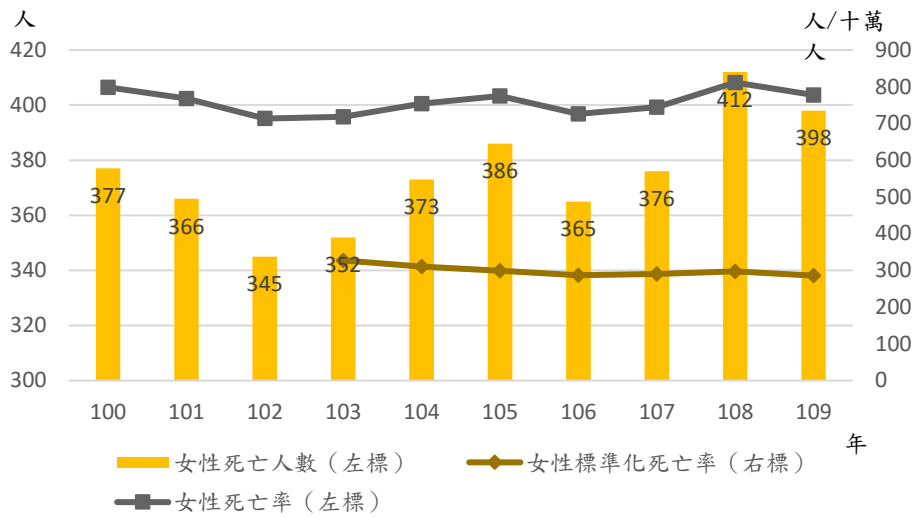


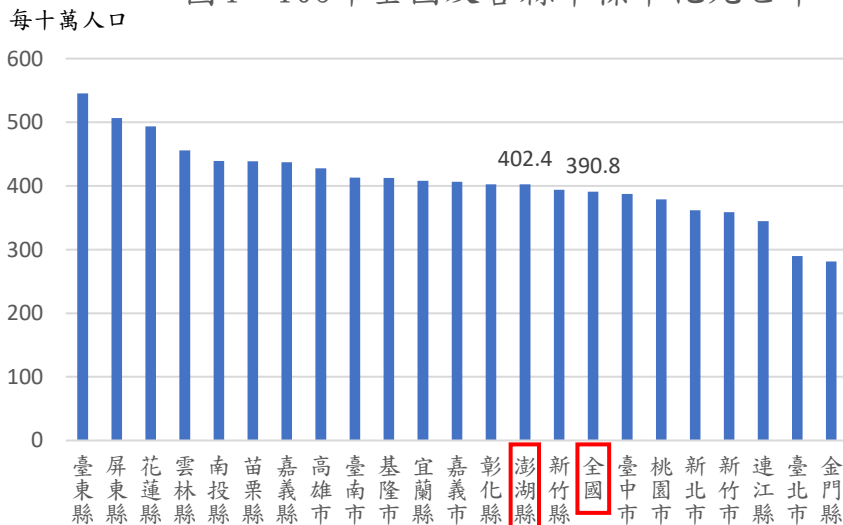
圖3、歷年澎湖縣女性死亡率及標準化死亡率



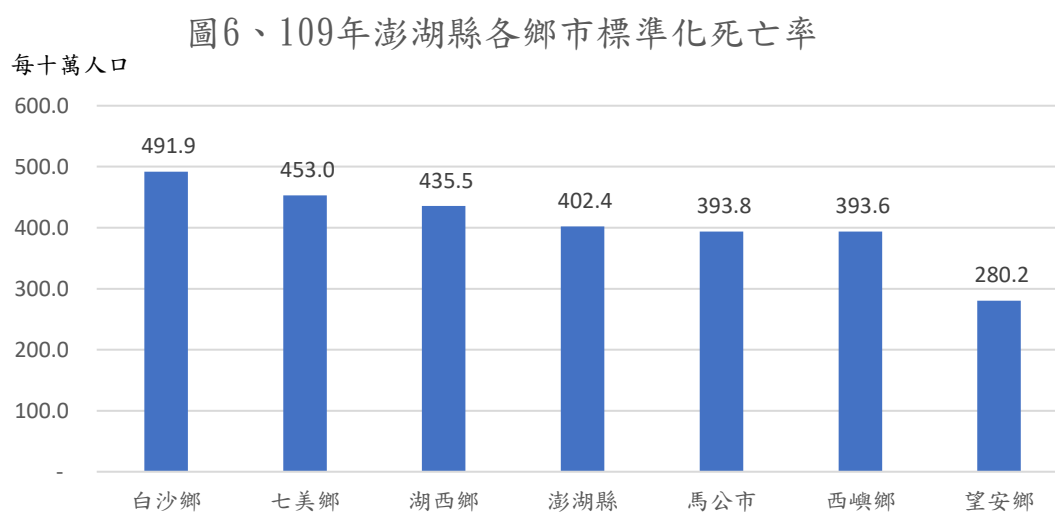
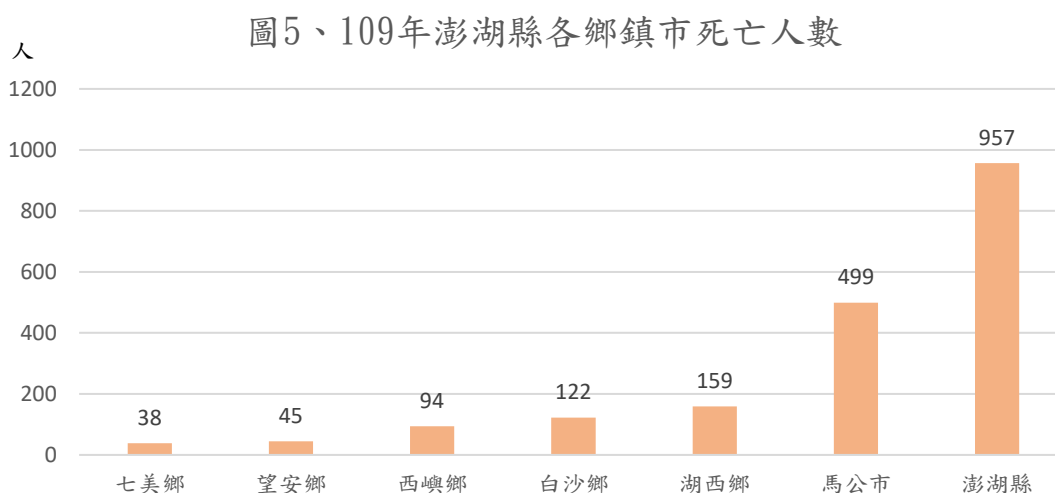
## 二、澎湖縣各鄉市死亡人數與標準化死亡率

109 年全國死亡人數為 173,067 人，全死因標準化死亡率為每十萬人口 390.8 人，澎湖縣標準化死亡率為每十萬人口 402.4 人，較全國標準化死亡率高，相較其他縣市，如臺東縣、屏東縣等 13 縣市的差距較小。與其他縣市標準化死亡率相比較，澎湖縣排名第 14 位，僅高於臺中市、桃園市、新北市、新竹市、連江縣、臺北市、金門縣。(詳圖 4)

圖4、109年全國及各縣市標準化死亡率

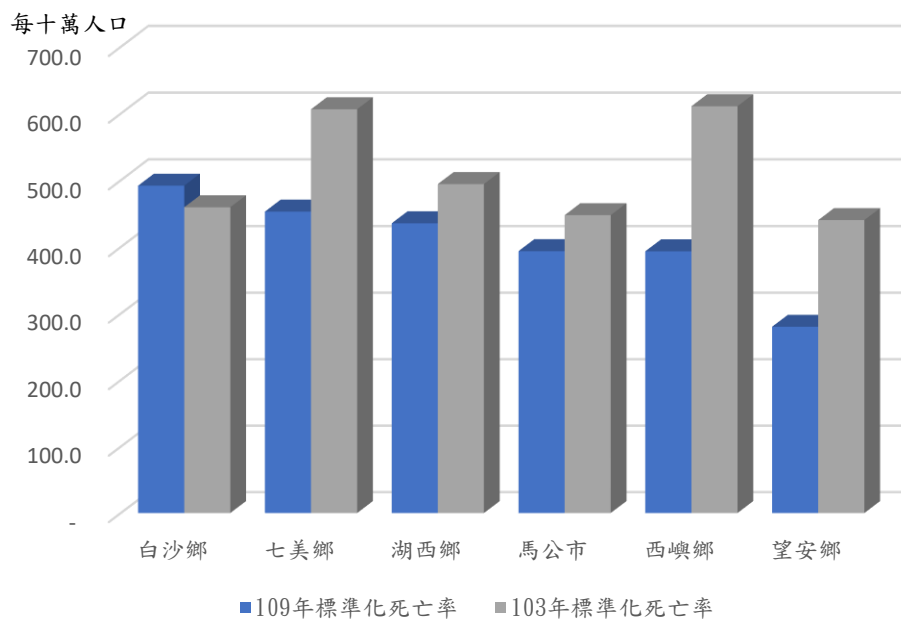


109 年澎湖縣各鄉市全死因標準化死亡率最高者為白沙鄉 (491.9 人/每十萬人口)，其次依序為七美鄉 (453.0 人/每十萬人口)、湖西鄉 (435.5 人/每十萬人口)、馬公市 (393.8 人/每十萬人口)、西嶼鄉 (393.6 人/每十萬人口)，最低者為望安鄉 (280.2 人/每十萬人口)；其中白沙鄉、七美鄉與湖西鄉高於澎湖縣標準化死亡率 (402.4 人/每十萬人口)，馬公市、西嶼鄉與望安鄉則相對較低。(詳圖 5、6)



與 103 年相比較，澎湖縣各鄉市全死因標準化死亡率，除白沙鄉由 459.6 人/每十萬上升至 491.9 人/每十萬之外，其餘鄉市均呈現下降的情形，其中望安鄉下降比率最大，由 103 年 440.3 人/每十萬，109 年下降至 280.2 人/每十萬，減少 57.1%；其次為西嶼鄉，由 610.9 人/每十萬下降至 393.6 人/每十萬，減少 55.2%、七美鄉由 606.5 人/每十萬下降至 453 人/每十萬，減少 33.9%、馬公市由 447.7 人/每十萬下降至 393.8 人/每十萬，減少 13.7%、最後為湖西鄉，由 494.3 人/每十萬下降至 435.5 人/每十萬，減少 13.5%。此外，103 年標準化死亡率最高的鄉市為西嶼鄉，近年來呈現逐漸下降的趨勢，109 年標準化死亡率最高的鄉市為白沙鄉，近年來不減反增。(詳圖 7)

圖7、澎湖縣各鄉市標準化死亡率與103年比較



### 三、 澎湖縣十大死因

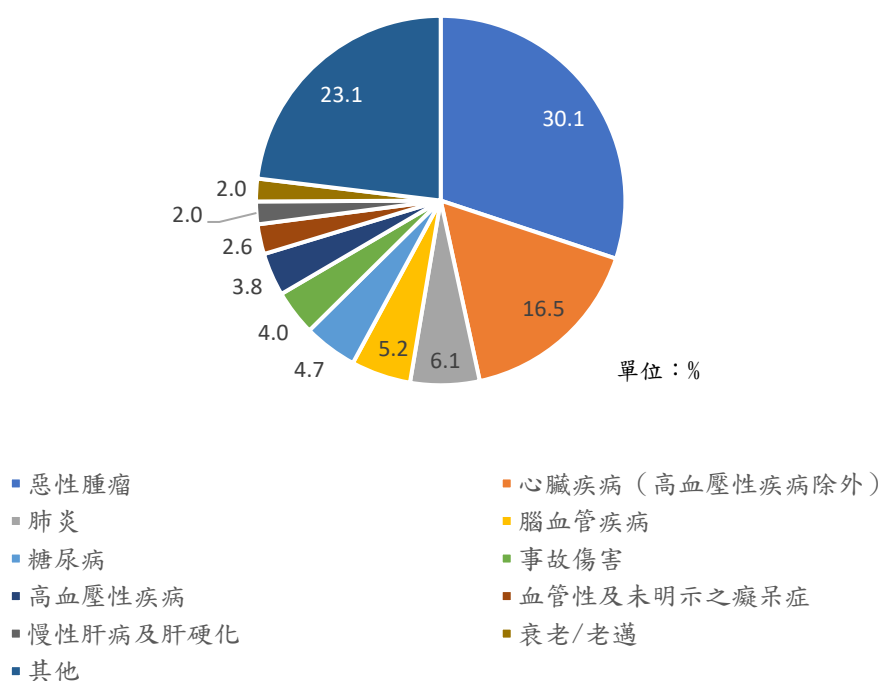
109 年澎湖縣前十大死因死亡人數占總死亡人數百分比高達 76.9%，依死亡人數及死亡率多寡排序與其所占比率為：(1)惡性腫瘤 288 人，死亡率 272.8 人/十萬人，結構比為 30.1%；(2)心臟疾病（高血壓疾病除外）158 人，死亡率為 149.7 人/十萬人，結構比為 16.5%；(3)肺炎 58 人，死亡率為 54.9 人/十萬人，結構比為 6.1%；(4)腦血管疾病 50 人，死亡率為 47.4 人/十萬人，結構比為 5.2%；(5)糖尿病 45 人，死亡率為 42.6 人/十萬人，結構比為 4.7%；(6)事故傷害 38 人，死亡率為 36.0 人/十萬人，結構比為 4.0；(7)高血壓性疾病 36 人，死亡率為 34.1 人/十萬人，結構比為 3.8%；(8)血管性及未明示之癡呆症 25 人，死亡率為 23.7 人/十萬人，結構比為 2.6%；(9)慢性肝病及肝硬化 19 人，死亡率為 18.0 人/十萬人，結構比為 2.0%；(10)衰老/老邁 19 人，死亡率為 18.0 人/十萬人，結構比為 2.0%。

惡性腫瘤一直是澎湖縣最主要死亡原因，在過去十幾年來蟬聯第一名，死亡率是第二名死因心臟疾病（高血壓疾病除外）的兩倍，顯示適當的癌症追蹤與治療應是未來地區醫療應持續精進的目標。第二名的心臟疾病亦佔了前十大死因中相當大的比例，與惡性腫瘤成為最主要的死因，兩者死亡人數占比相加近

50%(46.6%)，此兩死因亦是 109 年除連江縣外，全國各縣市相同的前兩大死因。

109 年全國前 10 大死因依序為：惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎、腦血管疾病、糖尿病、事故傷害、高血壓性疾病、慢性下呼吸道疾病、腎炎/腎病症候群及腎病變、慢性肝病及肝硬化，澎湖縣前 10 大死因中沒有慢性下呼吸道疾病、腎炎/腎病症候群及腎病變，而是血管性及未明示之癡呆症、衰老/老邁，應與老年人口比例高有關，顯示老年照護與醫療的重要性。(詳圖 8)

圖8、109年澎湖縣十大主要死亡原因

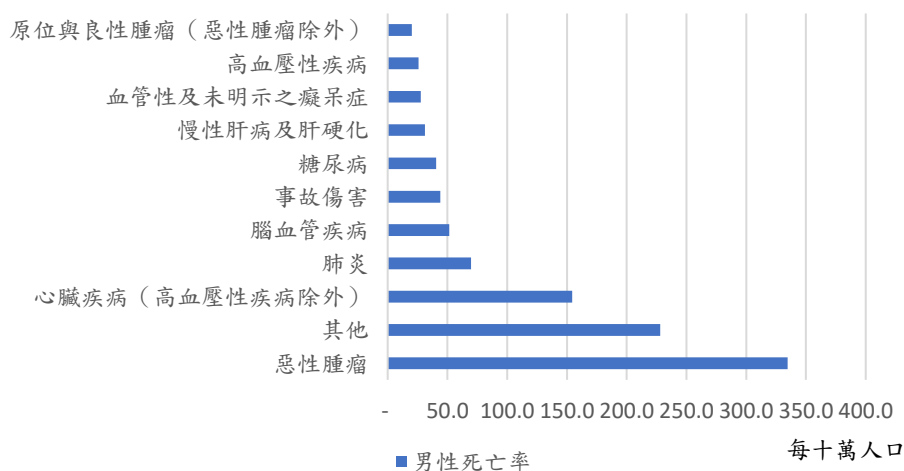


依性別分析，十大死因中，男性死亡率皆高於女性。男性十大死因死亡率依序為：(1) 惡性腫瘤(死亡率:334.6 人/十萬人口)；

(2) 心臟疾病（高血壓性疾病除外）(154.4 人)；(3)肺炎(69.9 人)；(4)腦血管疾病(51.5 人)；(5)事故傷害(44.1 人)；(6)糖尿病(40.4 人)；(7)慢性肝病及肝硬化(31.3 人)；(8) 血管性及未明示之癡呆症(27.6 人)；(9) 高血壓性疾病(25.7 人)；(10) 原位與良性腫瘤（惡性腫瘤除外）(20.2 人)。

與上年相較，肺炎由第四名上升至第三名，死亡人數增加 5 人；腦血管疾病由第三名退至第四名，死亡人數減少 14 人；糖尿病由第八名上升至第六名，死亡人數增加 6 名；慢性肝病及肝硬化由第九名上升到第七名，死亡人數增加 5 人；血管性及未明示之癡呆症在上年列於十大死因之外，109 年為第八名，死亡人數增加 5 人；高血壓性疾病由第第六名退至第九名，死亡人數減少 6 人；原位與良性腫瘤上年死亡人數低於 5 人，109 年死亡人數為 11 人，晉升為十大死因之一。(詳圖 9)

圖9、109年澎湖縣男性十大死因死亡率

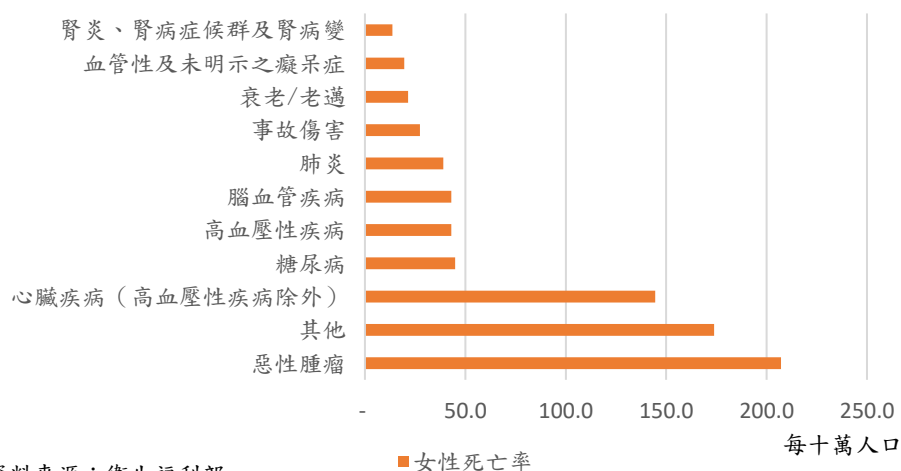




女性十大死因死亡率依序為：(1) 惡性腫瘤 (死亡率：207.1 人/十萬人口)；(2) 心臟疾病 (高血壓性疾病除外) (144.6 人)；(3) 糖尿病 (44.9 人)；(4) 高血壓性疾病 (43.0 人)；(5) 腦血管疾病 (43.0)；(6) 肺炎 (39.1 人)；(7) 事故傷害 (27.4 人)；(8) 衰老/老邁 (21.5 人)；(9) 血管性及未明示之癡呆症 (19.5 人)；(10) 腎炎、腎病症候群及腎病變 (13.7 人)。

與上年相較，糖尿病由第四名上升至第三名，死亡人數雖減少，占比上升；高血壓性疾病由第六名上升至第四名，死亡人數增加 10 人；腦血管疾病由第三名降至第五名，死亡人數減少 14 人；肺炎由第五名降至第六名，死亡人數減少 6 人；衰老/老邁上年列於十大死因之外，109 年死亡人數增加 4 人，排名第八名；血管性及未明示之癡呆症由第八名降至第九名，死亡人數減少 1 人；腎炎、腎病症候群及腎病變上年列於十大死因之外，109 年晉升為十大死因之一。(詳圖 10)

圖10、109年澎湖縣女性十大死因死亡率



以上資料來源：衛生福利部