

提要分析

111 年癌症續居臺北市首位死因，COVID-19 死亡人數增加最多，升為第 3 死因，事故傷害退出十大

一、受 COVID-19 疫情及人口老化影響，死亡人數年增 12.8% 為歷年最大增幅

民國 111 年臺北市死亡人數為 2 萬 1,047 人，較 110 年增加 2,395 人(+12.8%)；死亡率為每十萬人口 841.0 人，增加 113.4 人(+15.6%)。受 COVID-19 疫情及人口老化影響，死亡人數及死亡率皆為歷年最大增幅。排除年齡因素的標準化死亡率為每十萬人口 340.3 人，增加 9.3%。死亡年齡中位數 82 歲則延後 1 歲。

臺北市死亡人數及死亡率

111 年

年齡別	所有死因				嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)				人口數 年增率 (%)
	死亡人數(人)		死亡率 (人/十萬人)	死亡人數(人)		死亡率 (人/十萬人)	年增率 (%)		
	年增數	年增率(%)		年增數	年增率(%)				
總計	21,047	2,395	12.8	841.0	1,628	1,287	377.4	65.1	-2.4
0-14歲	84	-7	-7.7	26.3	4	4	--	1.3	-4.8
15-24歲	66	-7	-9.6	29.5	3	3	--	1.3	-5.5
25-44歲	472	-35	-6.9	68.0	13	5	62.5	1.9	-4.3
45-64歲	2,972	-12	-0.4	393.9	140	77	122.2	18.6	-1.5
65歲以上	17,453	2,456	16.4	3,413.1	1,468	1,198	443.7	287.1	2.3

資料來源：衛生福利部。

說明：1. 死亡率 = 死亡人數 / 年中人口數 × 100,000。 2. 本表「人口數年增率」以年中人口數計算。

臺北市及全國近年人口死亡概況

年別	臺北市						全國	
	死亡人數(人)		死亡率(人/十萬人)		標準化死亡率		死亡率 (人/十萬人)	標準化 死亡率 (人/十萬人)
	年增率(%)		年增率(%)		(人/十萬人)	年增率(%)		
101年	16,397	3.6	615.9	2.5	344.3	0.3	661.0	450.6
102年	16,100	-1.8	600.8	-2.5	326.3	-5.2	661.3	435.3
103年	16,951	5.3	629.1	4.7	332.3	1.9	696.0	443.5
104年	17,160	1.2	634.7	0.9	325.6	-2.0	697.2	431.5
105年	18,039	5.1	668.0	5.3	332.8	2.2	733.2	439.4
106年	17,634	-2.2	655.7	-1.9	316.5	-4.9	729.6	424.3
107年	18,050	2.4	674.5	2.9	317.6	0.4	733.1	415.0
108年	18,024	-0.1	678.4	0.6	309.9	-2.4	743.5	408.2
109年	17,196	-4.6	655.4	-3.4	289.6	-6.6	733.9	390.8
110年	18,652	8.5	727.6	11.0	311.4	7.6	784.8	405.5
111年	21,047	12.8	841.0	15.6	340.3	9.3	893.8	443.9

資料來源：衛生福利部。

說明：標準化死亡率 = $\sum(\text{年齡別死亡率} \times \text{標準組年齡別人口數}) / \text{標準組總人口數}$ ，以 WHO 2000 年世界人口年齡結構為標準，去除年齡影響。

臺北市人口主要死因

111 年

死亡原因	順位	上年順位	死亡人數(人)		死亡率(人/十萬人)		標準化死亡率(人/十萬人)		死亡年齡	
			年增率(%)	年增率(%)	年增率(%)	年增率(%)	中位數(歲)	年增數		
所有死因			21,047	12.8	841.0	15.6	340.3	9.3	82	1
惡性腫瘤	1	1	5,246	-1.3	209.6	1.1	93.1	-3.5	73	0
心臟疾病(高血壓性疾病除外)	2	2	3,209	14.1	128.2	16.9	49.3	11.1	83	0
嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)	3	11	1,628	377.4	65.1	389.0	23.5	295.8	85	12
肺炎	4	3	1,387	-5.3	55.4	-3.0	18.3	-7.1	87	0
腦血管疾病	5	4	1,078	-1.4	43.1	1.0	16.6	-4.0	82	0
慢性下呼吸道疾病	6	6	928	26.6	37.1	29.7	12.2	25.7	87	0
糖尿病	7	5	907	1.2	36.2	3.7	13.6	-2.4	83	2
高血壓性疾病	8	7	768	12.3	30.7	15.0	10.7	14.8	87	0
腎炎、腎病症候群及腎病變	9	8	577	12.5	23.1	15.2	8.3	10.1	84	0
血管性及未明示之失智症	10	10	419	22.2	16.7	25.1	5.0	22.7	91	1
事故傷害	11	9	365	-0.5	14.6	1.9	8.1	-11.6	72	6

資料來源：衛生福利部。

二、癌症續居首位死因，COVID-19 位列第 3，111 年增加的死亡人數有 53.7% 主要死因為 COVID-19

依死亡率排序，111 年臺北市十大死因為(1)惡性腫瘤(癌症)、(2)心臟疾病、(3)嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)、(4)肺炎、(5)腦血管疾病、(6)慢性下呼吸道疾病、(7)糖尿病、(8)高血壓性疾病、(9)腎炎、腎病症候群及腎病變、(10)血管性及未明示之失智症。十大死因死亡人數占總死亡人數的 76.7%，其中 8 項慢性疾病占總死亡人數的 62.4%。

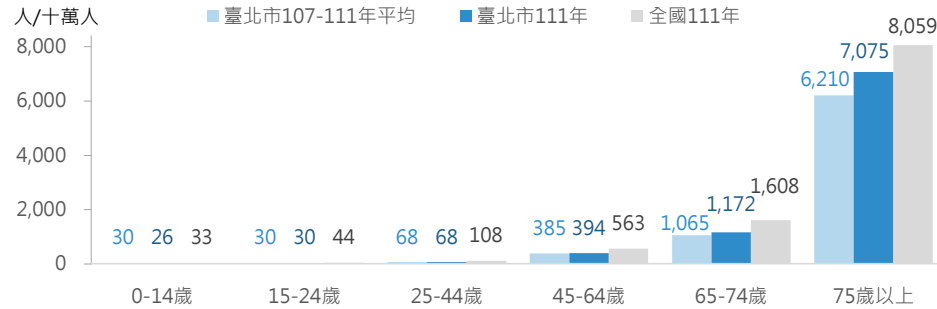
與 110 年相較，癌症及心臟疾病續居前 2 位死因，COVID-19 由第 11 位升至第 3 位，事故傷害則退出十大。十大死因死亡人數減少者有肺炎減少 77 人(-5.3%)、癌症減少 70 人(-1.3%)、腦血管疾病減少 15 人(-1.4%)，其餘皆為增加，尤以 COVID-19 增加 1,287 人(+3.8 倍)為最多。在 111 年臺北市增加的死亡人數 2,395 人中，有 53.7% 主要死因為 COVID-19。

三、死亡人數有 82.9% 是 65 歲以上長者，COVID-19 高齡占比更達 90.2%

依年齡觀察，死亡率在 65 歲後快速上升，死亡人數有 1 萬 7,453 人(占 82.9%)是 65 歲以上長者。COVID-19 的 65 歲以上死亡人數比率更高達 90.2%，顯示其對高齡者的衝擊相對嚴重。

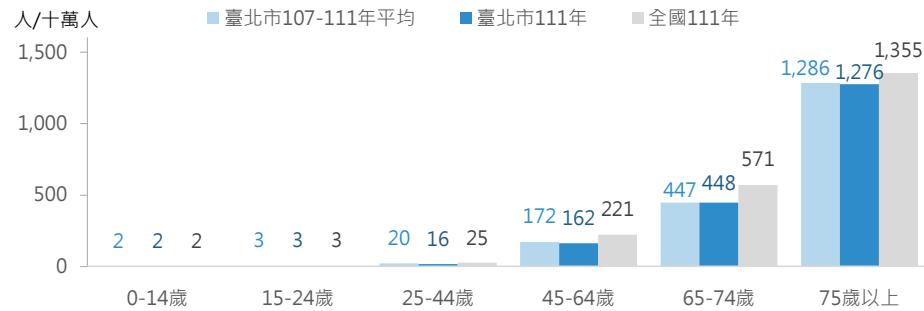
各年齡組前 3 位死因，15-24 歲為自殺、事故傷害、癌症，25-44 歲為癌症、自殺、心臟疾病，45 歲以上年齡組皆為癌症、心臟疾病、COVID-19。

臺北市及全國年齡別死亡率



資料來源：衛生福利部。

臺北市及全國年齡別癌症死亡率



資料來源：衛生福利部。

臺北市及全國年齡別 Covid-19 死亡率



資料來源：衛生福利部。

臺北市年齡別主要死因死亡率

111 年

單位：人/十萬人

順位	總計	0-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65歲以上
	所有死因 841.0	所有死因 26.3	所有死因 29.5	所有死因 68.0	所有死因 393.9	所有死因 3,413.1
1	惡性腫瘤 209.6	源於周產期的特定病況 12.2	蓄意自我傷害(自殺) 10.3	惡性腫瘤 16.1	惡性腫瘤 162.0	惡性腫瘤 762.5
2	心臟疾病(高血壓性 疾病除外) 128.2	先天性畸形變形及染色體異常 2.5 (8人)	事故傷害 5.4	蓄意自我傷害(自殺) 14.1	心臟疾病(高血壓性 疾病除外) 59.6	心臟疾病(高血壓性 疾病除外) 527.0
3	嚴重特殊傳染性肺炎 65.1	惡性腫瘤 2.2 (7人)	惡性腫瘤 2.7 (6人)	心臟疾病(高血壓性 疾病除外) 8.8	嚴重特殊傳染性肺炎 18.6	嚴重特殊傳染性肺炎 287.1
4	肺炎 55.4	嚴重特殊傳染性肺炎 1.3 (4人)	嚴重特殊傳染性肺炎 1.3 (3人)	事故傷害 4.8	腦血管疾病 16.2	肺炎 258.3
5	腦血管疾病 43.1	事故傷害 0.9 (3人)	心臟疾病(高血壓性 疾病除外) 0.9 (2人)	腦血管疾病 4.0	糖尿病 14.2	腦血管疾病 181.3

資料來源：衛生福利部。

四、癌症死亡人數減少 1.3%，惟女性乳癌、卵巢癌、胃癌皆增二十餘人

111 年臺北市癌症死亡人數為 5,246 人，較 110 年減少 70 人(-1.3%)，死亡率為每十萬人口 209.6 人，上升 1.1%，標準化死亡率為每十萬人口 93.1 人，下降 3.5%。死亡年齡中位數與 110 年同為 73 歲。

111 年臺北市十大癌症為(1)氣管、支氣管和肺癌、(2)結腸、直腸和肛門癌、(3)女性乳癌、(4)肝和肝內膽管癌、(5)前列腺(攝護腺)癌、(6)胰臟癌、(7)胃癌、(8)口腔癌、(9)卵巢癌、(10)非何杰金氏淋巴瘤。與 110 年比較，前 8 順位相同，卵巢癌由第 11 位升為第 9 位，食道癌退出十大癌症。

十大癌症死亡人數較 110 年增加者有女性乳癌增加 29 人(+7.9%)、卵巢癌增加 29 人(+42.6%)、胃癌增加 21 人(+8.2%)、胰臟癌增加 14 人(+4.1%)，其餘皆為減少，其中減少較多者為結腸直腸癌減少 66 人(-8.0%)、肝癌減少 41 人(-6.4%)。另食道癌減少 22 人(-16.4%)，退至第 15 位癌症死因。

依年齡觀察，癌症死亡年齡中位數 73 歲較所有死因的 82 歲提早 9 歲，十大癌症的卵巢癌(62 歲)、女性乳癌(66 歲)及口腔癌(66 歲)死亡年齡中位數更為年輕，其中女性乳癌為 25-64 歲的首位癌症死因，在 65 歲以後則為第 5 位。肺癌、結腸直腸癌、肝癌為 65 歲以上的前 3 大癌症死因，在 25-64 歲年齡層則居女性乳癌之後，為第 2 至第 4 位癌症死因。

臺北市十大癌症主要死因

111 年

死亡原因	順位	上年順位	死亡人數(人)		死亡率(人/十萬人)		標準化死亡率(人/十萬人)		死亡年齡中位數(歲)	
			年增率(%)	年增率(%)	年增率(%)	年增率(%)	年增數	年增數		
所有癌症			5,246	-1.3	209.6	1.1	93.1	-3.5	73	0
氣管、支氣管和肺癌	1	1	990	-0.5	39.6	1.9	16.9	-1.5	74	1
結腸、直腸和肛門癌	2	2	754	-8.0	30.1	-5.8	12.6	-9.3	77	0
女性乳癌	3	3	394	7.9	30.0	10.4	14.4	4.3	66	0
肝和肝內膽管癌	4	4	601	-6.4	24.0	-4.1	10.4	-8.7	73	1
前列腺(攝護腺)癌	5	5	208	-1.9	17.5	0.7	7.1	3.0	82	-2
胰臟癌	6	6	352	4.1	14.1	6.7	6.1	0.2	74	2
胃癌	7	7	277	8.2	11.1	10.8	4.7	4.4	78	1
口腔癌	8	8	195	-4.9	7.8	-2.6	3.9	-6.6	66	1
卵巢癌	9	11	97	42.6	7.4	45.9	3.9	42.2	62	-1
非何杰金氏淋巴瘤	10	9	177	-3.3	7.1	-0.9	3.2	3.1	74	-4
食道癌	15	10	112	-16.4	4.5	-14.4	2.1	-22.5	68	3

資料來源：衛生福利部。

臺北市年齡別癌症主要死因死亡率

111 年

單位：人/十萬人

順位	總計	0-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65歲以上
	所有癌症 209.6	所有癌症 2.2 (7人)	所有癌症 2.7 (6人)	所有癌症 16.1	所有癌症 162.0	所有癌症 762.5
1	氣管、支氣管和肺癌 39.6	白血病 0.3 (1人)	子宮頸及部位未明示子宮癌 0.9 (1人)	女性乳癌 3.9	女性乳癌 41.1	氣管、支氣管和肺癌 153.9
2	結腸、直腸和肛門癌 30.1	肝和肝內膽管癌 0.3 (1人)	白血病 0.4 (1人)	氣管、支氣管和肺癌 2.0	氣管、支氣管和肺癌 25.1	結腸、直腸和肛門癌 116.2
3	女性乳癌 30.0	腦癌 0.3 (1人)	胃癌 0.4 (1人)	結腸、直腸和肛門癌 1.6	結腸、直腸和肛門癌 19.8	肝和肝內膽管癌 88.2
4	肝和肝內膽管癌 24.0		間皮和軟組織癌 0.4 (1人)	肝和肝內膽管癌 1.4	肝和肝內膽管癌 18.4	前列腺(攝護腺)癌 87.6
5	前列腺(攝護腺)癌 17.5		腦癌 0.4 (1人)	子宮頸及部位未明示子宮癌 1.4 (5人)	卵巢癌 13.3	女性乳癌 74.6

資料來源：衛生福利部。

五、癌症、腦血管疾病死亡率男降女升；肺炎、事故傷害死亡率男升女降

111 年臺北市男性死亡人數為 1 萬 1,489 人，較 110 年增加 1,139 人(+11.0%)；女性死亡人數為 9,558 人，增加 1,256 人(+15.1%)。死亡人數男多於女，年增幅度則以女性較大。男性死亡率為每十萬人口 965.9 人，是女性 727.9 人的 1.3 倍。十大死因死亡率除血管性及未明示之失智症以女性較高外，其餘皆以男性較高，其中又以慢性下呼吸道疾病差距最大，其男性死亡率為女性的 2.1 倍。肺炎(1.6 倍)及第 11 位死因事故傷害(2.5 倍)的男性死亡率亦明顯較高。

十大死因死亡率與 110 年相較，增減情形男性與女性不同者有 3 項：癌症死亡率男性下降 0.7%、女性上升 3.3%。腦血管疾病男性下降 5.4%、女性上升 9.4%。肺炎男性上升 0.3%、女性下降 7.3%。另第 11 位死因事故傷害男性死亡率上升 7.7%，為其第 10 位死因，女性下降 9.2%，為其第 13 位死因。

臺北市性別主要死因

111 年

單位：人、人/十萬人

順位	死亡原因	男性				女性				死亡率男/女(倍)		
		順位	死亡人數		死亡率		順位	死亡人數			死亡率	
			年增率(%)	年增率(%)	年增率(%)	年增率(%)		年增率(%)	年增率(%)			
	所有死因	11,489	11.0	965.9	13.9	9,558	15.1	727.9	17.8	1.3		
1	惡性腫瘤	2,846	-3.2	239.3	-0.7	2,400	1.0	182.8	3.3	1.3		
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	1,781	13.2	149.7	16.2	1,428	15.3	108.8	17.9	1.4		
3	嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)	902	317.6	75.8	328.4	726	480.8	55.3	494.1	1.4		
4	肺炎	824	-2.3	69.3	0.3	563	-9.3	42.9	-7.3	1.6		
5	腦血管疾病	572	-7.7	48.1	-5.4	506	7.0	38.5	9.4	1.2		
6	慢性下呼吸道疾病	605	25.5	50.9	28.8	323	28.7	24.6	31.6	2.1		
7	糖尿病	460	4.1	38.7	6.8	447	-1.5	34.0	0.7	1.1		
8	高血壓性疾病	376	18.6	31.6	21.7	392	6.8	29.9	9.3	1.1		
9	腎炎、腎病候群及腎病變	286	2.9	24.0	5.5	291	23.8	22.2	26.7	1.1		
10	血管性及未明示之失智症	176	17.3	14.8	20.4	243	25.9	18.5	28.8	0.8		
11	事故傷害	254	5.0	21.4	7.7	111	-11.2	8.5	-9.2	2.5		

資料來源：衛生福利部。

六、肺癌、食道癌死亡率男降女升；非何杰金氏淋巴瘤死亡率男升女降

111 年臺北市男性癌症死亡人數為 2,846 人，較 110 年減少 93 人(-3.2%)；女性癌症死亡人數為 2,400 人，增加 23 人(+1.0%)。男性癌症死亡率為每十萬人口 239.3 人，是女性 182.8 人的 1.3 倍。十大癌症除性別專屬的女性乳癌、前列腺(攝護腺)癌、卵巢癌外，死亡率皆以男性較高，其中又以口腔癌差距最大，其男性死亡率為女性的 7.9 倍。肝癌(2.1 倍)及第 15 大癌症食道癌(5.4 倍)、第 11 大癌症白血病(1.7 倍)的男性死亡率亦明顯較高。

臺北市性別癌症主要死因

111 年

單位：人、人/十萬人

順位	死亡原因	男性				女性				死亡率男/女(倍)		
		順位	死亡人數		死亡率		順位	死亡人數			死亡率	
			年增率(%)	年增率(%)	年增率(%)	年增率(%)		年增率(%)	年增率(%)			
	所有癌症	2,846	-3.2	239.3	-0.7	2,400	1.0	182.8	3.3	1.3		
1	氣管、支氣管和肺癌	563	-4.3	47.3	-1.8	427	4.9	32.5	7.3	1.5		
2	結腸、直腸和肛門癌	411	-3.3	34.6	-0.8	343	-13.2	26.1	-11.2	1.3		
3	女性乳癌	--	--	--	--	394	7.9	30.0	10.4	--		
4	肝和肝內膽管癌	391	-7.1	32.9	-4.7	210	-5.0	16.0	-2.8	2.1		
5	前列腺(攝護腺)癌	208	-1.9	17.5	0.7	--	--	--	--	--		
6	胰臟癌	185	3.4	15.6	6.0	167	5.0	12.7	7.4	1.2		
7	胃癌	161	9.5	13.5	12.4	116	6.4	8.8	8.9	1.5		
8	口腔癌	171	-4.5	14.4	-2.0	24	-7.7	1.8	-5.6	7.9		
9	卵巢癌	--	--	--	--	97	42.6	7.4	45.9	--		
10	非何杰金氏淋巴瘤	102	2.0	8.6	4.6	75	-9.6	5.7	-7.6	1.5		
11	白血病	83	18.6	7.0	21.6	55	25.0	4.2	27.9	1.7		
12	子宮頸及部位未明示子宮癌	--	--	--	--	66	10.0	5.0	12.5	--		
13	子宮體癌	--	--	--	--	62	-1.6	4.7	0.7	--		
15	食道癌	93	-21.2	7.8	-19.1	19	18.8	1.4	21.5	5.4		

資料來源：衛生福利部。