

112年國人死因統計結果

衛生福利部統計處 呂淑君 113年6月

大綱

- 1.112年死因統計概況
- 2.主要死因分析
- 3.結語

1.1 死亡率介紹

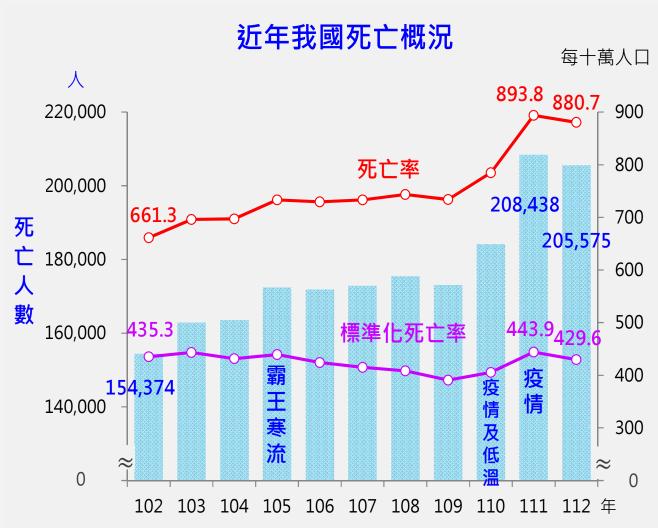
年齡別	2000年WHO世 界標準人口數 (人)
總計	100,000
が心口一	100,000
0歲	1,800
1-4歲	7,000
5-9歳	8,700
10-14歳	8,600
•••	
75-79歳	1,500
80-84歳	900
85歲以上	600

1. 死亡率為死亡人數占年中人口數比率;標準化死亡率係依2000年WHO世界標準人口數計算。前者為調整人口規模;後者主要調整人口規模及年龄結構,對於不同時期、地區較具可比性

2. 標準化死亡率公式

∑(各年齡層死亡率×各年齡層標準人口數) 標準人口總數

1.2 死亡人數變化



- 1.112年**死亡人數**20萬 5,575人,較111年 減少2,863人(-1.4%), 死亡率為每十萬人口 880.7人,下降1.5%
- 2. 經人口結構調整之標 準化死亡率為每十萬 人口 429.6 人,較 111年下降3.2%
- 3.人口雖持續老化, 112年死亡人數仍較 111年減少,主要因 COVID-19死亡人數

1.3 COVID-19死亡人數

112年COVID-19死亡人數按年齡別統計

	石十二曲		死亡人數
年齡別	がし入数 (人)	死亡人數 (人) 較111年增減 (人)	
合計	8,962	-5,705	100.0
0歳	3	-7	0.0
1-14歳	3	-30	0.0
15-24歳	7	-18	0.1
25-44歳	102	-122	1.1
45-64歳	826	-888	9.2
65歲以上	8,021	-4,640	89.5

1.112年**COVID-**

19 死亡人數 8,962人,較 111 年減少 5,705人

2.各年龄層死亡 人數均較111 年減少,其中 以65歲以上減

少最多

1.4 死亡人數按年齡別統計

112年死亡人數按年齡別統計

	77 ->- 1 ## ·		死亡人數
年齡別	死亡人數	較111年增減	占比
	(人)	(人)	(%)
合計	205,575	-2,863	100.0
0歳	578	-32	0.3
1-14歳	氮 374		0.2
15-24歳	-24歳 1,042 -4.		0.5
25-44歳	7,261	-194	3.5
45-64歳	40,172	275	19.5
65歲以上	156,148	-2,911	76.0
85歲以上	64,214	-2,926	31.2

1.112 年 65 歳 以上死亡人 數15萬6,148 人,較111年 減少2,911人

2. 死 亡 年 龄 中 位數為**77歲**

2.主要死因分析

- 2.1 主要死因
- 2.2 癌症
- 2.3 事故傷害
- 2.4 自殺

2.1 主要死因(1/2)

112年我國十大死因

死因別	死亡 <i>)</i> (人		死 t (每十割	上率 萬人口)	標準化死亡率 (每十萬人口)	
70 ₽⊒()3		年增率 (%)		年增率 (%)		年增率 (%)
所有死亡原因	205,575	-1.4	880.7	-1.5	429.6	-3.2
1.癌症	53,126	2.3	227.6	2.2	115.4	-0.5
2.心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	23,424	-1.0	100.3	-1.1	46.8	-2.1
3.肺炎	16,702	16.6	71.6	16.5	29.9	13.7
4.腦血管疾病	12,371	-0.4	53.0	-0.5	24.6	-2.0
5.糖尿病	11,625	-5.4	49.8	-5.5	22.8	-7.6
6.嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)	8,962	-38.9	38.4	-39.0	16.5	-42.2
7.高血壓性疾病	8,930	2.4	38.3	2.3	16.5	1.3
8.事故傷害	7,063	1.6	30.3	1.5	20.0	0.1
9.慢性下呼吸道疾病	6,164	-5.1	26.4	-5.2	11.1	-6.6
10.腎炎、腎病症候群 及腎病變	5,814	0.0	24.9	-0.1	11.1	-1.7

- 1. 112年十大死因, 癌症及心臟疾病 續居前2名 **COVID-19** 由 111 年第3名降至第6 名,肺炎、腦血 管疾病、糖尿病 恢復至疫情前排
- 2. 死亡人數以**肺炎** 增加16.6%,標準 化死亡率每十萬 人口29.9人,與疫 情前30.0人相近。 COVID-19 減 少

38.9%最為顯著

2.1 主要死因(2/2)

112年年齡別五大死因

順	0歳	ŧ	1-14	.歲	15-2	4歲	25-4	4歳	45-64	4歲	65歲以	以上
位	死亡原因	死亡率 (每十萬 活產)	死亡原因	死亡率 (每十萬 人口)	死亡原因	死亡率 (每十萬 人口)	死亡原因	死亡率 (每十萬 人口)	死亡原因	死亡率 (每十萬 人口)	死亡原因	死亡率 (每十萬 人口)
	所有 死亡原因	431.7	所有 死亡原因	14.0	所有 死亡原因	43.9	所有 死亡原因	106.4	所有 死亡原因	562.4	所有 死亡原因	3,725.4
1	先天性畸 形、變形與 染色體異常	68.0	事故傷害	2.7	事故傷害	18.1	癌症	23.2	癌症	225.8	癌症	841.5
2	源於周產期 的呼吸性疾 患	67.2	癌症	2.6	蓄意自我傷 害(自殺)	10.9	蓄意自我傷害(自殺)	16.7	心臟疾病(高 血壓性疾病 除外)	60.4	心臟疾病(高 血壓性疾病 除外)	436.0
3	與妊娠長短 及胎兒生長 有關的疾患	57.5	蓄意自我傷 害(自殺)	0.9	癌症	3.2	事故傷害	13.5	腦血管疾病	30.5	肺炎	366.1
4	事故傷害	24.6	心臟疾病(高 血壓性疾病 除外)		心臟疾病(高 血壓性疾病 除外)	1.6	心臟疾病(高 血壓性疾病 除外)	11.2	事故傷害	26.9	腦血管疾病	235.3
5	特發於周產 期的感染	17.9	先天性畸形、變形與 形、變形與 染色體異常		肌肉骨骼系 統與結締組 織疾病	*	慢性肝病及 肝硬化	5.7	糖尿病	26.0	糖尿病	228.4

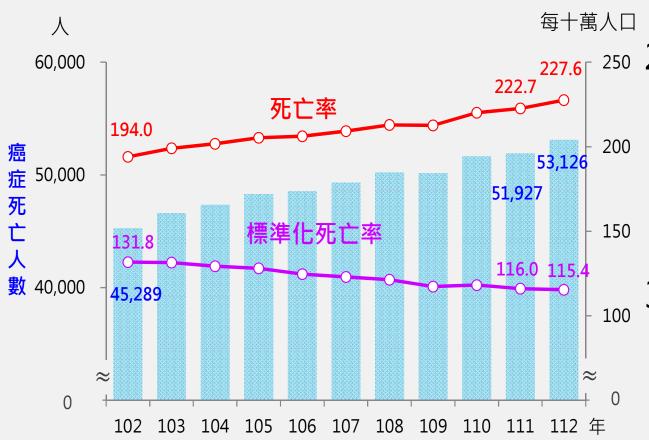
- 1. 0歲以先天性 畸形、變形 與染色體異 常排名第1
- 2. 1-14歲、15-24歲以事故 傷害排名第1
- 3. 25歲以上各年齡層均以癌症排名首份

說明:死亡人數未滿20人者·易受小樣本影響·死亡率不具可靠性(Unreliable)·爰以*呈現;排名可靠性也受其波及影響。



2.2 癌症(1/4)

近年癌症死亡概况



- 1. 癌症自71年起已連續42年居十大死因首位
- 227.6 250 2. 112年癌症死亡人數 5 萬 3,126 人,較 111年增1,199人, 死亡率為每十萬人 口 227.6 人,上升 2.2%
 - 3. 癌症標準化死亡率 為每十萬人口115.4 人,較111年下降 0.5%。標準化死亡 率與死亡率趨勢相 反,主因人口老化

2.2 癌症(2/4)

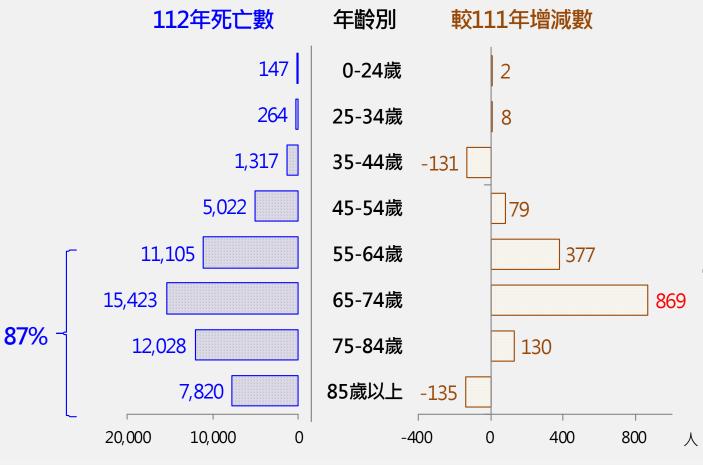
112年十大癌症死因

癌症別	死亡 <i>)</i> (人		死亡 (每十萬		標準化死亡率 (每十萬人口)	
/LI /IL /55		年增率 (%)		年增率 (%)		年增率 (%)
所有癌症死亡原因	53,126	2.3	227.6	2.2	115.4	-0.5
1.氣管、支氣管和肺癌	10,348	2.9	44.3	2.8	21.6	-0.7
2.肝和肝內膽管癌	7,724	-0.7	33.1	-0.8	16.4	-3.6
3.結腸、直腸和肛門癌	6,791	-0.9	29.1	-1.0	14.2	-3.4
4.女性乳癌	2,972	4.9	25.2	4.6	13.3	2.0
5.前列腺(攝護腺)癌	1,815	-0.8	15.7	-0.7	7.7	-4.0
6.口腔癌	3,610	3.8	15.5	3.7	8.6	1.1
7.胰臟癌	2,879	4.0	12.3	3.9	6.2	1.5
8.胃癌	2,327	2.2	10.0	2.1	4.9	-0.2
9.食道癌	2,064	4.2	8.8	4.1	4.9	2.1
10.卵巢癌	751	-1.8	6.4	-2.1	3.5	-5.8

- 1. 112年與111年 比較,十大癌 症死因順位皆 不變,肺癌及 肝癌已連續44 年排名前2名

2.2 癌症(3/4)

112年癌症死亡人數按年齡別統計



- 1.癌症死亡人 數多集中於 55歲以上之 族群,占8
- 2. 癌症死亡人 數增加以 65-74歲較 明顯

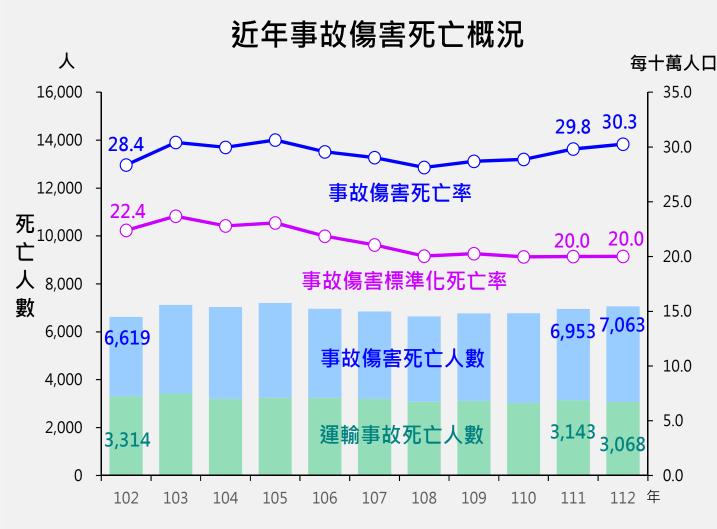
2.2 癌症(4/4)

112年45歲以上人口主要癌症順位

順位	45-54歳	55-64歳	65-74歳	75-84歳	85歲以上			
1	女性乳癌 🔪	氣管、支氣管和肺癌	氣管、支氣管和肺癌	氣管、支氣管和肺癌	前列腺(攝護腺)癌			
2	口腔癌	肝和肝內膽管癌	肝和肝內膽管癌	肝和肝內膽管癌	氣管、支氣管和肺癌			
3	氣管、支氣管和肺癌	女性乳癌	結腸、直腸和肛門癌	結腸、直腸和肛門癌	結腸、直腸和肛門癌			
4	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	女性乳癌	前列腺(攝護腺)癌	肝和肝內膽管癌			
5	結腸、直腸和肛門癌	口腔癌	胰臟癌	女性乳癌	胃癌			
6	食道癌	食道癌	口腔癌	胰臟癌 /	女性乳癌			
7	卵巢癌	胰臟癌	前列腺(攝護腺)癌		膀胱癌			
8	胰臟癌	卵巢癌	胃癌	口腔癌	胰臟癌			
9	子宮頸及部位未明示 子宮癌	胃癌 /	食道癌	非何杰金氏淋巴瘤	非何杰金氏淋巴瘤			
10	胃癌	子宮體癌	非何杰金氏淋巴瘤	膀胱癌	口腔癌			

- 1. 就年齡層觀察 女性乳癌、口腔癌隨年齡增 長,排名順位 往後
- 2. 前列腺癌、胃癌则隨年齡增長,排名順位往前,威脅性隨年齡增長而增加

2.3 事故傷害(1/2)



- 1. 112年事故傷害 死亡人數7,063 人,以運輸事故 3,068人(占43.4 %),跌倒1,665 人(占23.6%)較 多,二者合占 67.0%
- 2. 事故傷害標準化 死亡率為每十萬 人口20.0人,與 上年持平

2.3 事故傷害(2/2)

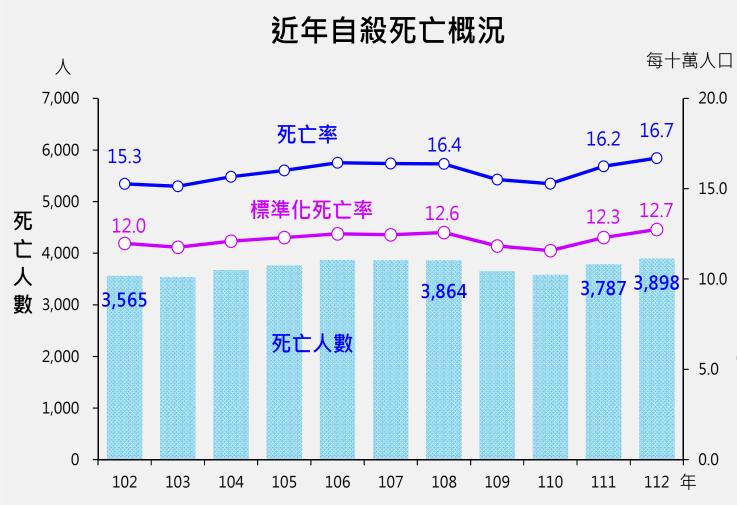
112年年齡別事故傷害主要死因類別

順	0-14	蒇	15-24	歳	25-44	歳	45-64	歳	65歲以	(上
位	死亡原因	死亡率 (每十萬 人口)								
	事故傷害	3.8	事故傷害	18.1	事故傷害	13.5	事故傷害	26.9	事故傷害	87.9
1	運輸事故	1.2	運輸事故	15.1	運輸事故	7.3	運輸事故	11.4	運輸事故	32.4
2	意外溺死或淹沒		因暴露與接 觸有毒物質 所致的意外 中毒	0.9	因暴露與接 觸有毒物質 所致的意外 中毒	2.4	跌倒(落)	6.1	跌倒(落)	26.4
3	跌倒(落)	* (10人)	跌倒(落)	* (13人)	跌倒(落)	1.5	因暴露與接 觸有毒物質 所致的意外 中毒	3.1	意外溺死或 淹沒	2.6
4	暴露於煙 霧、火災與 火焰	* (10人)	意外溺死或淹沒	* (13人)	意外溺死或 淹沒	0.6	意外溺死或淹沒	1.2	因暴露與接 觸有毒物質 所致的意外 中毒	1.6
5	因暴露與接 觸有毒物質 所致的意外 中毒	* (1人)	暴露於煙 霧、火災與 火焰	* (3人)	暴露於煙 霧、火災與 火焰	* (12人)	暴露於煙 霧、火災與 火焰	0.6	暴露於煙 霧、火災與 火焰	1.3

說明:死亡人數未滿20人者·易受小樣本影響·死亡率不具可靠性(Unreliable)·爰以*呈現;排名可靠性也受其波及影響。

- 1. 各年齡層均以運輸事故排名居首
- 2. 0-14歲以**意外溺** 死排名第二, 15-24歲、25-44 歲則以**接觸毒藥** 品意外中毒排名第二
- 3. 45-64歲、65歲以上高齡者均以 跌倒排名第二, 須提防高齡者跌 倒風險

2.4 自殺(1/2)



1. 112年自殺死 亡人數 3,898 人,較111年 增 111人(增 2.9%);死亡 率每十萬人口 16.7人

2. 自殺標準化死 亡率為每十萬 人口12.7人, 與疫情前108 年相近

2.4 自殺(2/2)

自殺死亡人數按年齡別統計

年齡別	112年 死亡人數 (人)	較111年 增減(人)	112年 死亡率 (每十萬人口)	較111年 增減(%)	108年 死亡率 (每十萬人口)
合計	3,898	111	16.7	2.8	16.4 (3,864人)
0-14歳	24	5	0.9	28.5	* (10人)
15-24歳	260	-4	10.9	2.1	9.1 (257人)
25-44歳	1,139	43	16.7	5.1	16.2 (1,157人)
45-64歳	1,345	75	18.8	5.1	21.0 (1,484人)
65歲以上	1,130	-8	27.0	-4.9	27.2 (956人)

說明:死亡人數未滿20人者,易受小樣本影響,死亡率不具可靠性(Unreliable),爰以*呈現。





3. 結語

- 112年死亡人數較111年減少,主要原因為 COVID-19死亡人數減少。
- 2 十大死因中,癌症及心臟疾病續居前2名, COVID-19由第3名降至第6名,肺炎、腦血管疾病、糖尿病恢復至疫情前排名。
- 3 癌症自71年起已連續42年居十大死因首位。
- 45-64歲、65歲以上高齡者事故傷害死亡均以跌倒排名第二,須提防高齡者跌倒風險。
- 5 65歲以上自殺死亡率較111年下降,其餘年齡層 有回升至疫情前水平之趨勢,須持續關注。



肝癌、慢性肝病及肝硬化

肝和肝內膽管癌死亡發生時鐘

年度	死亡人數 (人)	時	分	秒	
110	7,970	1	5	56	
111	7,781	1	7	32	1 慢1分36秒
112	7,724	1	8	2	會 慢30秒

歷年慢性肝病及肝硬化死因排名

年度	112年	111年	107-110年	102-106年	92-101年
慢性肝病及 肝硬化	第12名	第11名	第10名	第9名	第8名

附錄、政策介入補充

1. 國民健康署

推動國家癌症防治計畫

- 推動子宮頸癌、乳癌、大腸癌、 口腔癌及肺癌篩檢
- 112年癌症篩檢量共**487萬人**、發現癌前病變 52,908人及癌症數11,448人。
- 112年五癌篩檢陽追率88.9%

成效

- 長期觀察,癌症標準化死亡率 呈下降趨勢
- 112年較111年每10萬人口減少0.6人,較102年減少16.4人

推動國家肝炎及肝癌防治計畫

B、C型肝炎篩檢109年9月放寬篩檢資格,111年放寬醫師資格,篩檢率自109年擴大前8.5%上升至112年58.8%,截至112年篩檢人數累計逾591萬人。

- 慢性肝病及肝硬化標準化死亡率長期呈下降趨勢,112年較111年每10萬人口減少0.9人,較102年減少5.9人
- 肝癌標準化死亡率長期呈下降趨勢,112年較111年每10萬人口減少0.6人,較102年減少8.0人

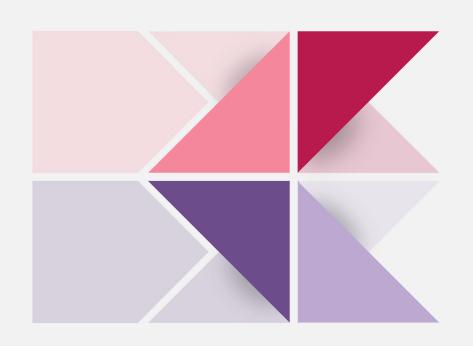
2. 疾病管制署

COVID-19 死亡數減少5,705人 (下降38.9%)

各年龄層死亡數皆下降,尤以65歲以上死亡數下降最多

- ▶密切監測國內外疫情與新型變異株的流行風險,及早預警及因應
- ◆多元管道宣導,鼓勵符合資格民眾接種COVID-19 疫苗
- ◆提醒具重症風險因子者前往高風險場所建議佩戴口罩
- ◆提供抗病毒藥物・以降低嚴重併發症或死亡風險
- ◆修訂臨床處置指引以供專業醫療依循





簡報完畢