

生命統計分析

中華民國一一一年七月

新竹縣政府衛生局會計室編印

摘要

本縣土地總面積為 1,427.5369 平方公里，佔台灣省土地總面積 3.94%，110 年底人口數為 575,580 人，土地面積每平方公里所佔人口數為 403.2 人，110 年人口數較 109 年增加 4,805 人，110 年死亡人數為 3,963 人，較 109 年增加 166 人。

根據戶籍資料（按發生日期統計），110 年本縣出生總數為 4,220 人，男性 2,090 人，女性 2,130 人，粗出生率為 7.36‰，死亡總數為 3,963 人，男性 2,279 人，女性 1,684 人，粗死亡率為 6.91‰，自然增加率為 0.45‰，較上年減少 0.35‰。

110 年本縣死亡人數計 3,963 人，較上年增加 4.37%，今年呈現增加之趨勢。110 年本縣十大死因死亡人數占全台總十大死因死亡人數之 2.17%，以慢性疾病為主，依序為(1)惡性腫瘤(2)心臟疾病(3)腦血管疾病(4)糖尿病(5)肺炎(6)高血壓性疾病(7)事故傷害(8)衰老/老邁(9)慢性下呼吸道疾病(10)腎炎、腎病症候群及腎病變。十大死亡原因順序第一位仍為惡性腫瘤，死亡人數計 985 人佔 24.9%，次為心臟疾病，佔 9.3%。

110 年本縣男性死亡占比 58%，女性死亡占比 42%，男性高於女性 16%。在前五名死因中也都是男性占大宗，前五名死因中男性死亡占比 58%，女性死亡占比 42%，一樣男性大於女性 16%。前五大死因與前十大死因皆為男性大於女性 16%。

一、前言

由於國民所得水準提高、生活環境與國民營養的改善、醫療衛生的進步及醫療保健水準的提升，使國人平均壽命逐年提高，但在人口出生率無法有效提升情況下，人口老化指數不斷攀升，衍生老人照顧問題及後續相關之老人經濟保障、長期居家服務、醫療收容機構、友善生活環境、交通安全便利等議題，亟需及早規劃因應，為了瞭解本縣人口結構及死亡原因等資料，藉以作為公共衛生行政業務之重要指標，因此做以下生命概況分析。

本縣土地總面積為 1,427.5369 平方公里，佔台灣省土地總面積 3.94%，110 年底人口數為 575,580 人，土地面積每平方公里所佔人口數為 403.2 人，110 年人口數較 109 年增加 4,805 人，110 年死亡人數為 3,963 人，較 109 年增加 166 人。

110 年本縣死亡人數計 3,963 人，較上年增加 4.37%，今年呈現增加之趨勢。110 年本縣十大死因死亡人數占全台總十大死因死亡人數之 2.17%，以慢性疾病為主，依序為(1)惡性腫瘤 (2)心臟疾病 (3)腦血管疾病 (4) 糖尿病 (5) 肺炎 (6)高血壓性疾病 (7)事故傷害 (8) 衰老/老邁 (9) 慢性下呼吸道疾病(10) 腎炎、腎病症候群及腎病變。十大死亡原因順序第一位仍為惡性腫瘤，死亡人數計 985 人佔 24.9%，次為心臟疾病，佔 9.3%，茲對本縣生命統計分析如後：

二、本縣人口成長情形

(一)人口總數及增加率

根據戶籍登記資料，110 年底本縣人口總數為 575,580 人，其中，男性人口數為 293,751 人，女性人口數為 281,829 人，110 年較 109 年增加 4,805 人，年增加率為 8.42‰。(詳見表一)

表一、新竹縣近六年來之人口總數及增加率

年 別	人 口 總 數	增加率‰
一〇四年底	542,042	8.21
一〇五年底	547,481	10.03
一〇六年底	552,169	8.56
一〇七年底	557,010	8.77
一〇八年底	563,933	12.40
一〇九年底	570,775	12.13
一一〇年底	575,580	8.42

資料來源:內政部

(二)粗出生率、粗死亡率及自然增加率

根據戶籍資料(按發生日期統計),110年本縣出生總數為4,220人,男性2,090人,女性2,130人,粗出生率為7.3‰;死亡總數為3,963人,男性2,279人,女性1,684人,粗死亡率為6.9‰,自然增加率為0.4‰,較上年減少0.4‰。(詳見表二、圖一)

表二、新竹縣近六年來出生、死亡及自然增加數暨其比率

年別	出生數	死亡數	自然增加數	粗出生率	粗死亡率	自然增加率
一〇四年	5,502	3,509	1,993	10.20‰	6.50‰	3.7‰
一〇五年	5,556	3,794	1,762	10.20‰	6.97‰	3.23‰
一〇六年	4,953	3,641	1,312	9.01‰	6.62‰	2.39‰
一〇七年	4,449	3,727	722	8.02‰	6.72‰	1.3‰
一〇八年	4,422	3,802	620	7.90‰	6.74‰	1.16‰
一〇九年	4,308	3,797	511	7.5‰	6.7‰	0.8‰
一一〇年	4,220	3,963	257	7.3‰	6.9‰	0.4‰

資料來源:內政部 110年新竹縣年中人口數為575,580人

(三)人口成長分析情形

表三係本縣各鄉鎮市 110 年底人口成長情形，其中自然增加率以竹北市 5.9‰ 為最高，較去年略增 0.6‰，以峨眉鄉-11.1‰ 為最低。粗出生率方面，以尖石鄉 13.9‰ 為最高，五峰鄉 11.2‰ 次之，竹北市 9.4‰ 位居第三，而以橫山鄉 4.6‰ 最低。粗死亡率以峨眉鄉 17.1‰ 最高，北埔鄉 15.9‰ 次之，竹北市 3.5‰ 最低。65 歲以上人口比率以峨眉鄉 27.97% 最高，橫山 23.67% 及北埔 22.45% 位居二、三位，以竹北 8.37% 最低，老化指數以峨眉鄉 418.3% 最高，竹北市 37.5% 最低。(詳見表三、圖二)

三、十大死亡原因分析

本縣 110 年死亡人數為 3,963 人，按死亡原因十大死因，惡性腫瘤排名首位，心臟疾病排名第二，腦血管疾病排名第三，糖尿病疾病排名第四，肺炎排名第五，高血壓性疾病排名第六，事故傷害排名第七，衰老/老邁排名第八，慢性下呼吸道疾病排名第九，腎炎、腎病症候群及腎病變排名第十。十大死亡原因中惡性腫瘤死亡人數為 985 人，其中男 622 人，女 363 人，佔死亡人數 24.9%，較 109 年略為增加。心臟疾病死亡人數 369 人，佔死亡人數 9.3%，腦血管疾病死亡人數 310 人，佔死亡人數 7.8%，糖尿病為第四，死亡人數 295 人，佔死亡人數 7.4%，前四大死亡原因佔全部死亡人數 49.4%，較 109 年 50.6% 減少 1.2%，其中糖尿病排名上升一名至第四名，衰老/老邁也排名上升一名至第八名，值得注意。另肺炎下降 1 名至第五名，原本慢性下呼吸道疾病從原為第 8 名下降至 9 名。（詳見表四）。

四、結論

(一)、110 年本縣死亡人數較 109 年增加 4.37%，今年呈遞增之趨勢

110 年本縣死亡人數計 3963 人，較 109 年增加 166 人，死亡率為每十萬人口 691.4，上升 22.2%。死亡人數以地區別區分，分別為峨嵋鄉 17.1%最多，次依序為北埔鄉 15.9%、五峰鄉 15.4%。

(二)、110 年本縣男性死亡占比高於女性 16%

110 年本縣男性死亡占比 58%，女性死亡占比 42%，男性高於女性 16%。在前五名死因中也都是男性占大宗，前五名死因中男性死亡占比 58%，女性死亡占比 42%，一樣男性大於女性 16%。前五大死因與前十大死因占比皆為男性大於女性 16%。

(三)、惡性腫瘤、心臟疾病、腦血管疾病居主要死因前三位

110 年死因前三名分別為惡性腫瘤、心臟疾病、腦血管疾病，占了新竹縣總死亡人數 42%，而男性占比又大於女性占比 20.56%。十大死亡原因順序第一位仍為惡性腫瘤，死亡人數計 985 人佔 24.9%，次為心臟疾病，佔 9.3%。

(四)、粗出生率、粗死亡率及自然增加率

根據戶籍資料（按發生日期統計），110 年本縣出生總數為 4,220 人，男性 2,090 人，女性 2,130 人，粗出生率為 7.36‰，死亡總數為 3,963 人，男性 2,279 人，女性 1,684 人，粗死亡率為 6.9‰，自然增加率為 0.45‰，較上年減少 0.35‰。