

新 北 市 新 莊 區

死 因 統 計 性 別 分 析

(資料期間：民國 114 年)



新 北 市 新 莊 區 公 所 編 印

中 華 民 國 115 年 7 月 出 版

凡 例

- 一、本書編印之目的，旨在報導本區人民生命健康有關議題之統計數據，俾以提供施政考核及釐訂施政計畫之參考。
- 二、本書所列資料來源，係根據衛生福利部統計處之資料加以整編而成，其資料來源均分別註明於各表之表下，以利查考。
- 三、108 年起我國死因統計改依 WHO「2016 年版 ICD-10 死因選取準則」，為剔除不同準則版本因素，在選取準則相同基礎下，以利純疾病因素前後時間資料比較。本書所列統計數字，以民國 108 年至 114 年為主，內容包括本區十大死因及癌症死因分析。
- 四、表內所列「年」係指全年動態數字（自 1 月 1 日至 12 月 31 日止），「年底」係指 12 月底靜態數字，有特殊情形者，則指「年度」。
- 五、本書各表所列度量衡單位，一律採用公制，以資劃一，方便比較，其有特殊情形者，均分別予以註明。
- 六、本書所用符號代表意義如下：
 - 「--」數值無意義。
 - 「...」數值尚未發布。
 - 「—」無數值或數值無統計。
 - 「0」數值不及半單位。
- 七、表中比較增減百分比時，如為「-」除以「-」、「-」除以「數值」、「數值」除以「-」，以「--」數值無意義表示；又增減數為百(千)分點，且與實數一併呈現時，加括號()以示區別，()內係為增減的百(千)分點。
- 八、本書所載資料如有更新數字，均予修正，凡與前期數字不同時，概以本期數字為準。
- 九、本書荷蒙本區公所業務單位提供有關資料，始克編成，至感公誼，謹致謝忱，惟統計數字誤漏之處，在所難免，敬請不吝指正。

目 次

表 目 次	II
圖 目 次	III
壹、新莊區十大主要死因分析	1
一、本區十大死因順位	1
二、新北市及本區十大死因均以惡性腫瘤為首	1
三、共通首要威脅：癌症、心臟疾病及肺炎三大死因攻佔過半死亡人數	3
四、本區男性核心死因剖析—行為風險、呼吸道與事故傷害	3
五、本區女性核心死因剖析—三高代謝與高齡失智疾病突顯	4
六、本區十大死因之標準化死亡率男性普遍高於女性，落差顯著	5
貳、新莊區十大癌症死因分析	7
一、本區十大癌症死因順位	7
二、本區男性十大癌症死因	8
三、本區女性十大癌症死因	8
四、癌症類死因之男女性標準化死亡率，以肝和肝內膽管癌之倍數比 2.78 倍最高 .	9
五、本區男、女性之第一大癌症死因均為氣管、支氣管和肺癌	9
參、結論	12

表 目 次

表一、114 年新北市與新莊區十大死因比較.....	2
表二、114 年本區十大死因不同性別之比較.....	5
表三、本區十大癌症類死因-114 年與 108 年.....	7
表四、114 年本區十大癌症類死因不同性別之比較	9

圖 目 次

圖一、114 年本區十大主要死亡原因	1
圖二、114 年新北市與新莊區十大死因死亡率	2
圖三、本區 114 年與 113 年十大死因死亡率	3
圖四、114 年本區男性十大死因結構	4
圖五、114 年本區女性十大死因結構	4
圖六、114 年本區十大死因不同性別標準化死亡率倍數比	6
圖七、114 年本區男性十大癌症死因結構	8
圖八、114 年本區女性十大癌症死因結構	8
圖九、近年男女性氣管、支氣管和肺癌死亡人數與死亡率倍數比	10
圖十、近年男女性肝和肝內膽管癌死亡人數與死亡率倍數比	11
圖十一、近年男女性結腸、直腸及肛門癌死亡人數與死亡率倍數比	11

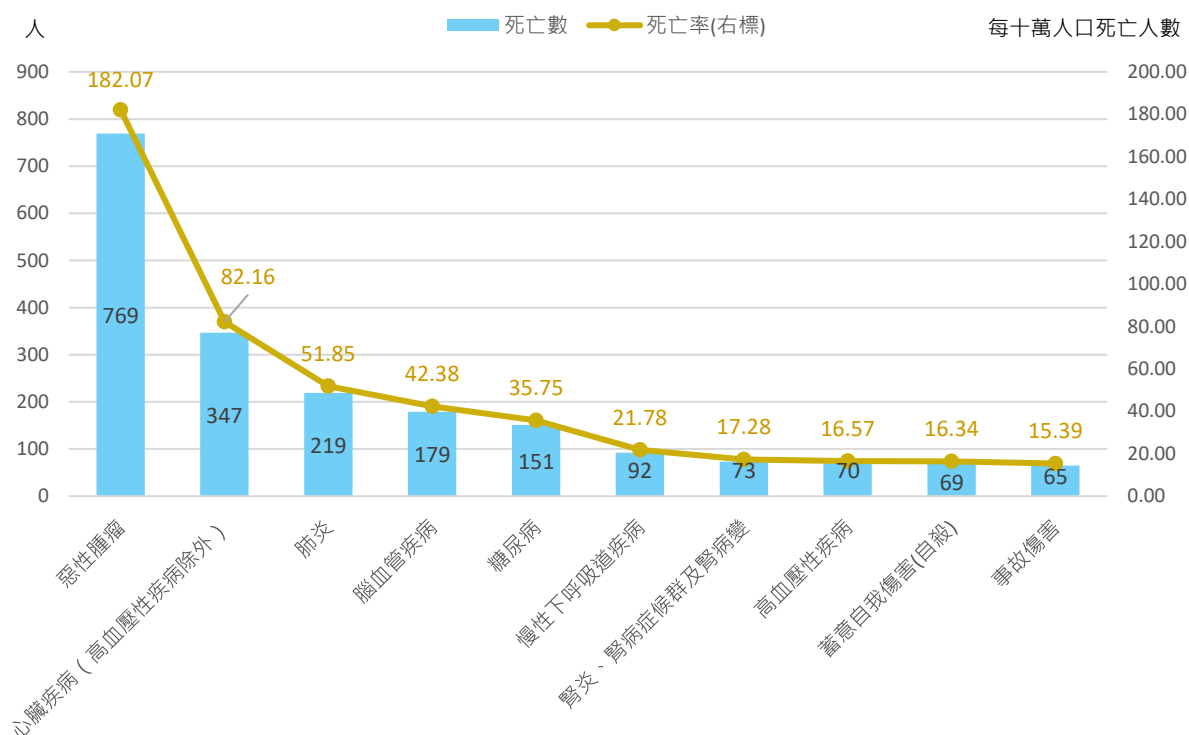
壹、新莊區十大主要死因分析

隨著現代人工作忙碌、不規律的生活作息及健康飲食養生觀念的重視，探究國人死因及死亡率是全民關心的課題。死因統計與分析有助於公共衛生政策之規劃與全民健康之提升，以下先概述 114 年本區十大死因，次就居十大死因首位之癌症進一步說明，並分析性別差異。

一、本區十大死因順位

114 年本區十大死因，依序為每十萬人口中（一）惡性腫瘤 182.07 人（二）心臟疾病 82.16 人（三）肺炎 51.85 人（四）腦血管疾病 42.38 人（五）糖尿病 35.75 人（六）慢性下呼吸道疾病 21.78 人（七）腎炎、腎病症候群及腎病變 17.28 人（八）高血壓性疾病 16.57 人（九）蓄意自我傷害 16.34 人（十）事故傷害 15.39 人（如圖一）。

十大死因排名第 1 的惡性腫瘤，死亡人數為 769 人，死亡率（死亡人數除以年中人口數）遠高於排名第 2 的心臟疾病，顯見惡性腫瘤對國人健康的危害程度。



圖一 114年本區十大主要死亡原因

資料來源：衛生福利部統計處。

二、新北市及本區十大死因均以惡性腫瘤為首

根據衛生福利部統計，114 年新北市總死亡人數計 2 萬 9,658 人，其中十大死因死亡人數計 2 萬 2,654 人，占新北市總死亡人數之 76.38%；新莊區十大死因死亡人數計 2,034 人，占新莊區總死亡人數(2,711 人)之 75.03%，低於新北市 1.35 個百分點。本區 114 年十大死因與 113 年大致相同，唯腦血管疾病與糖尿病的排名序位對調。

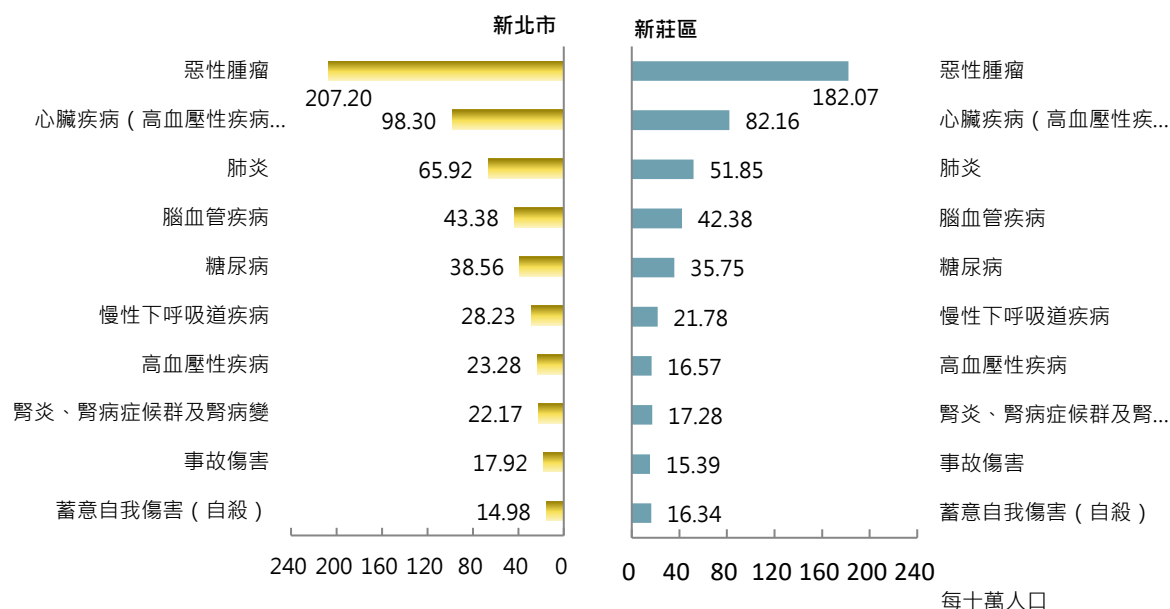
此外，新北市及新莊區十大死因除部分死因排名略有不同外，其十大死因種類均相同，死亡原因之前 6 名完全相同，分別為惡性腫瘤、心臟疾病（高血壓性疾病除外）、肺炎、腦血管疾病、糖尿病及慢性下呼吸道疾病，詳如表一、圖二。

表一 114 年新北市與新莊區十大死因比較

單位：人、人/十萬人

新北市				新莊區			
順位	死亡原因	死亡人數	死亡率	順位	死亡原因	死亡人數	死亡率
	所有死亡原因	29,658	733.04		所有死亡原因	2,711	641.85
	十大死因	22,654	559.92		十大死因	2,034	481.57
1	惡性腫瘤	8,383	207.20	1	惡性腫瘤	769	182.07
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	3,977	98.30	2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	347	82.16
3	肺炎	2,667	65.92	3	肺炎	219	51.85
4	腦血管疾病	1,755	43.38	4	腦血管疾病	179	42.38
5	糖尿病	1,560	38.56	5	糖尿病	151	35.75
6	慢性下呼吸道疾病	1,142	28.23	6	慢性下呼吸道疾病	92	21.78
7	高血壓性疾病	942	23.28	7	腎炎、腎病症候群及腎病變	73	17.28
8	腎炎、腎病症候群及腎病變	897	22.17	8	高血壓性疾病	70	16.57
9	事故傷害	725	17.92	9	蓄意自我傷害(自殺)	69	16.34
10	蓄意自我傷害(自殺)	606	14.98	10	事故傷害	65	15.39

資料來源：衛生福利部統計處。



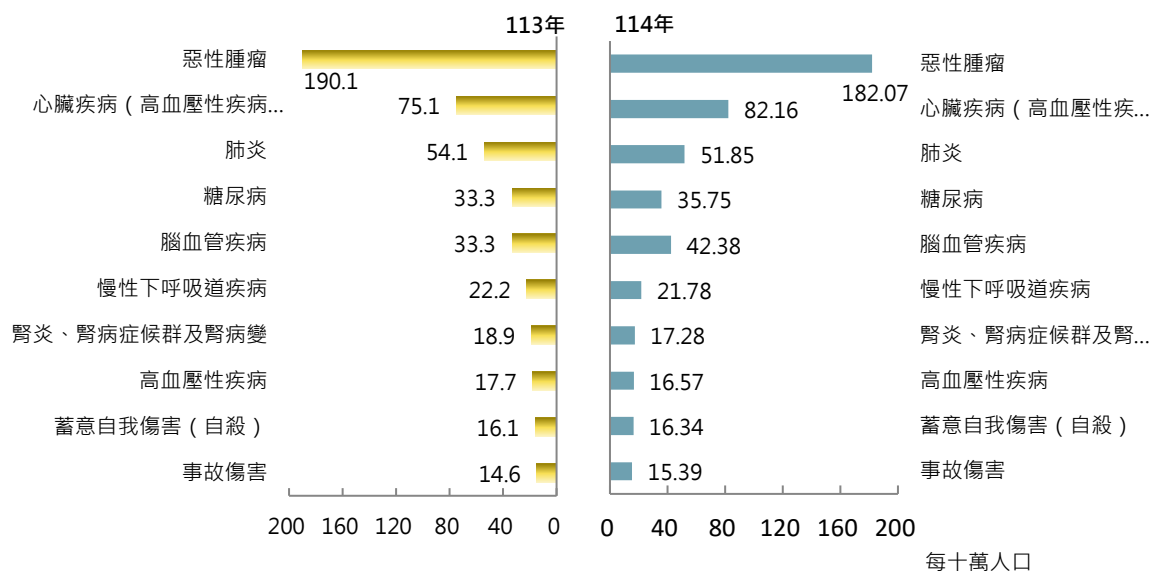
圖二 114 年新北市與新莊區十大死因死亡率

資料來源：衛生福利部統計處。

三、共通首要威脅：癌症、心臟疾病及肺炎三大死因攻佔過半死亡人數

本區 114 年年中總人口數為 422,371 人（男性 204,621 人、女性 217,750 人），全年總死亡人數為 2,711 人。114 年本區十大死因死亡人數計 2,034 人，觀察本區十大死因死亡人數及死亡率，位居第 1 的惡性腫瘤共奪走新莊區 769 條寶貴的性命，占新莊區十大死因死亡人數的 37.81%，死亡率為每十萬人口 182.07 人；其次為心臟疾病（高血壓性疾病除外）之每十萬人口 82.16 人（死亡人數 347 人），再次之為肺炎之每十萬人口 51.85 人（死亡人數 219 人），此三者之死亡人數占新莊區十大死因人數的 65.63%。

比較 114 年及 113 年新莊區十大死因死亡率排名，不分男女，惡性腫瘤（癌症）、心臟疾病與肺炎高居死因前三名（如圖三）。



圖三 本區 114 年與 113 年十大死因死亡率

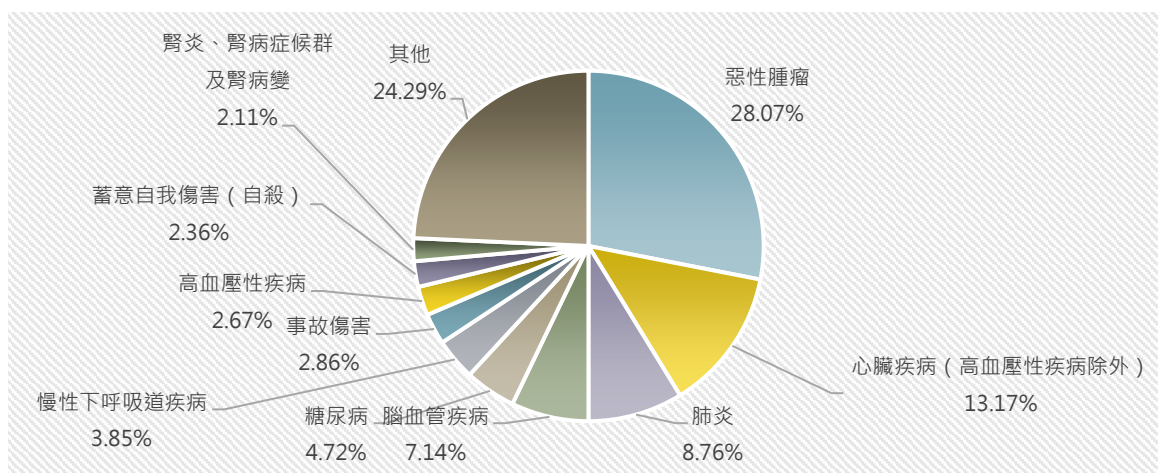
資料來源：衛生福利部統計處。

從整體數據來看，本區呈現顯著健康上的「性別不平等」現象：男性死亡人數達 1,610 人，女性死亡人數僅 1,101 人，男性標準化死亡率（511.48）幾乎是女性（281.90）的 1.81 倍。男性整體生命健康風險遠高於女性。

四、本區男性核心死因剖析—行為風險、呼吸道與事故傷害

本區十大死因男性死亡人數合計 1,219 人，占本區男性總死亡人數 1,610 人的 75.71%。114 年十大死因依序為每十萬人口中（一）癌症死亡 220.90 人（二）心臟疾病 103.61 人（三）肺炎 68.91 人（四）腦血管疾病 56.20 人（五）糖尿病 37.14 人（六）慢性下呼吸道疾病 30.30 人（七）事故傷害 22.48 人（八）高血壓性疾病 21.01 人（九）蓄意自我傷害 18.57 人（十）腎炎、腎病症候群及腎病變 16.62 人（如圖四）。

癌症與心血管疾病穩居前兩大死因，合計已超過四成。另「事故傷害」與「自殺」所顯現的中壯年危機，事故傷害高居第 7 大死因，女性則未進入前十名，蓄意自我傷害（自殺）高居第 9 位，反映出男性在職場、交通與心理調適上的高壓風險。



圖四 114 年本區男性十大死因結構

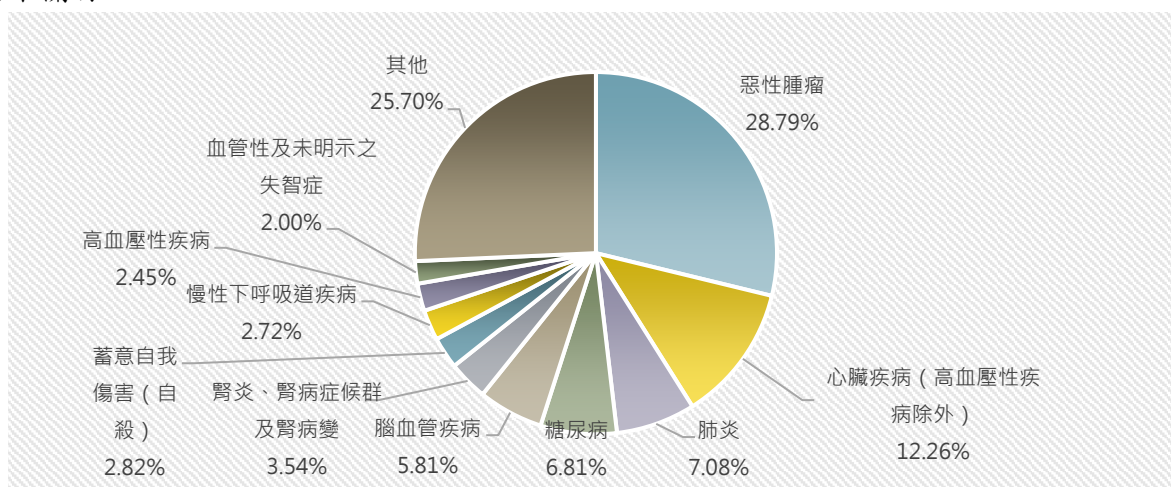
資料來源：衛生福利部統計處。

五、本區女性核心死因剖析—三高代謝與高齡失智疾病突顯

114 年本區十大死因女性死亡人數合計 818 人，占本區女性總死亡人數 1,101 人的 74.30%。十大死因依序為每十萬人口中（一）癌症死亡 145.58 人（二）心臟疾病 62.00 人（三）肺炎 35.82 人（四）糖尿病 34.44 人（五）腦血管疾病 29.39 人（六）腎炎、腎病症候群及腎病變 17.91 人（七）蓄意自我傷害 14.24 人（八）慢性下呼吸道疾病 13.78 人（九）高血壓性疾病 12.40 人（十）血管性及未明示之失智症 10.10 人（如圖五）。

本區呈現女性高齡化與慢性病型態，糖尿病與高血壓等三高代謝死因排名靠前，糖尿病高居第 4 大死因，順位超越了腦血管疾病。女性高血壓性疾病（第 9 位）與腎病變（第 6 位）亦不容小覷。女性停經後失去雌激素保護，心血管與代謝疾病惡化速度極快，導致三高併發症（如腎病、糖尿病）的死亡威脅比男性更具感受度。

肺炎在女性死亡人數為 78 人，人數雖少於男性的 141 人，但多集中於高齡長者，常作為女性長壽人口臨終前的終點性病程。血管性及未明示之失智症擠入女性第 10 大死因，在男性中則跌出前十名外，這與女性平均壽命較長、高齡失智人口基數龐大有直接因果關係。



圖五 114 年本區女性十大死因結構

資料來源：衛生福利部統計處。

六、本區十大死因之標準化死亡率¹男性普遍高於女性，落差顯著

就性別觀察，114 年本區十大死因之標準化死亡率，除腎炎、腎病症候群及腎病變外，男性死亡率均高於女性，其中差異較明顯之死因為：慢性下呼吸道疾病，男性標準化死亡率為女性 2.78 倍，肺炎 2.37 倍、腦血管疾病 2.33 倍以及高血壓性疾病 2.02 倍，詳表二及圖六。

「慢性下呼吸道疾病」展現絕對性別劣勢，男性死亡人數高達 62 人（位居第 6），標準化死亡率為 20.03；而女性僅 30 人（位居第 8），標準化死亡率僅 7.22。男性標準化死亡率是女性的 2.78 倍，與男性吸菸率較高、工業區及基層勞動人口的職業環境暴露有高度相關。

表二 114 年本區十大死因不同性別之比較

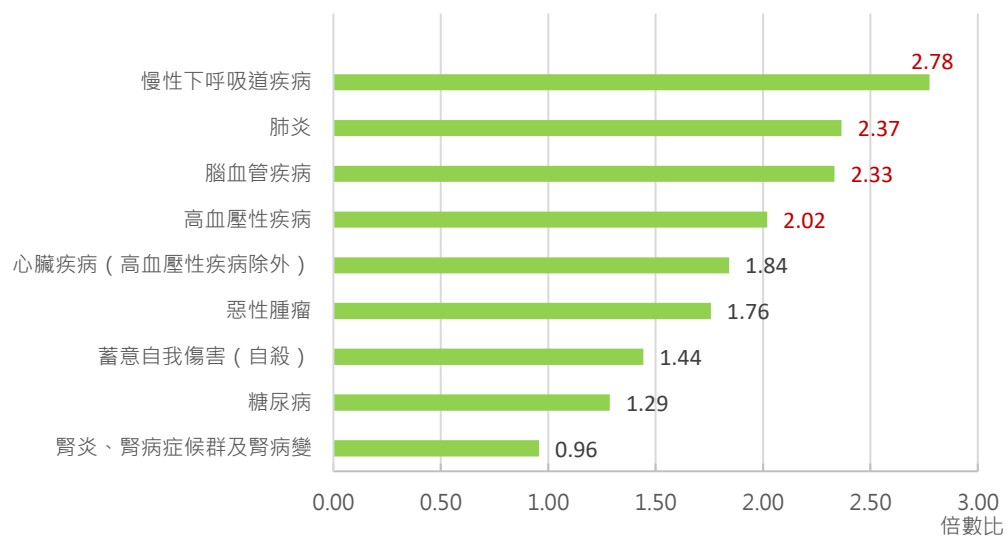
單位：人/每十萬人口

新莊區十大主要死因	男性				女性			
	順位	死亡人數	死亡率	標準化死亡率	順位	死亡人數	死亡率	標準化死亡率
1.惡性腫瘤	1	452	220.90	133.47	1	317	145.58	75.97
2.心臟疾病（高血壓性 疾病除外）	2	212	103.61	65.83	2	135	62.00	35.73
3.肺炎	3	141	68.91	45.40	3	78	35.82	19.19
4.腦血管疾病	4	115	56.20	35.48	5	64	29.39	15.21
5.糖尿病	5	76	37.14	23.54	4	75	34.44	18.28
6.慢性下呼吸道疾病	6	62	30.30	20.03	8	30	13.78	7.22
7.腎炎、腎病症候群及 腎病變	10	34	16.62	10.56	6	39	17.91	11.03
8.高血壓性疾病	8	43	21.01	12.94	9	27	12.40	6.41
9.蓄意自我傷害(自殺)	9	38	18.57	15.74	7	31	14.24	10.92
10.事故傷害	7	46	22.48	16.70	13	19	*	*

資料來源：衛生福利部統計處。

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 標準化死亡率係將兩國或兩地不同性別、年齡、城鄉、所得、職業、婚姻、種族等項組合，化成為同一的基礎，用以剔除其人口在組合上之差異，俾可受到純正而客觀的比較，本文之標準化死亡率係依 WHO 2000 年標準人口年齡結構調整而得。



圖六 114 年本區十大死因不同性別標準化死亡率倍數比

資料來源：衛生福利部統計處。

說明：死因排名第 10 之事故傷害，因死亡人數未滿 20 人者，易受小樣本影響，死亡率不具可靠性(Unreliable)，爰未呈現。

貳、新莊區十大癌症死因分析

一、本區十大癌症死因順位

依死亡率排序，114 年新莊區十大癌症死因依序為每十萬人口中（一）氣管、支氣管和肺癌死亡 36.70 人（二）肝和肝內膽管癌 24.39 人（三）女性乳癌 22.96 人（四）結腸、直腸和肛門癌 22.02 人（五）胰臟癌 10.65 人（六）前列腺（攝護腺）癌 10.26 人（七）口腔癌 9.71 人（八）食道癌 8.05 人（九）胃癌 7.10 人（十）非何杰金氏淋巴瘤 6.87 人。

肺癌已正式取代肝癌，成為本區最沉重的惡性腫瘤負擔。肝癌與口腔癌防治成效卓越：肝癌死亡人數從 115 人減至 103 人，標準化死亡率從 19.84 下降至 13.60。口腔癌標準化死亡率從 7.34 降至 5.39，且順位從第 5 名退至第 7 名，B、C 型肝炎全面篩檢與抗病毒藥物給付以及基層戒菸檳策略，有實質挽救之效。

女性乳癌死因順位由第 4 名超越大腸癌升至第 3 名，死亡人數由 38 人增加至 50 人，粗死亡率高達 22.96。子宮頸癌 114 年已跌出前十名排行榜，子宮頸抹片檢查普及使子宮頸癌受控；反觀乳癌因篩檢率仍有瓶頸且好發年齡改變，成為女性健康頭號威脅。非何杰金氏淋巴瘤在 114 年新進位居第 10 名，與免疫系統老化、環境病毒感染、化學暴露有關，值得後續密切監測，詳如表三。

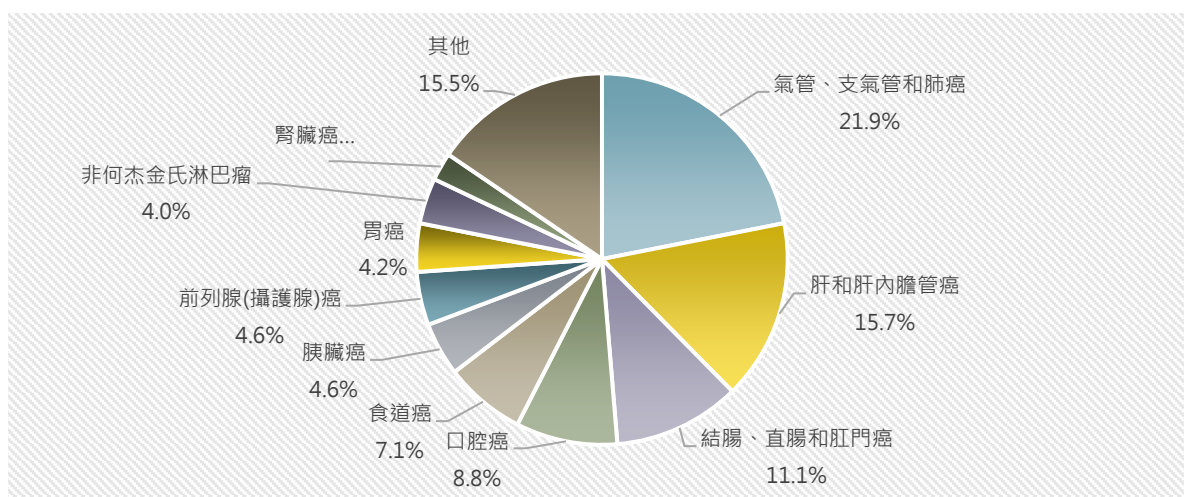
表三 本區十大癌症類死因-114 年與 108 年

順位變化	114 年					108 年				
	順位	癌症類死因	死亡數	死亡率	標準化死亡率	順位	癌症類死因	死亡數	死亡率	標準化死亡率
↑	1	氣管、支氣管和肺癌	155	36.70	19.72	1	肝和肝內膽管癌	115	27.44	19.84
↓	2	肝和肝內膽管癌	103	24.39	13.60	2	氣管、支氣管和肺癌	108	25.77	19.02
↑	3	女性乳癌	50	22.96	12.89	3	結腸、直腸和肛門癌	77	18.37	13.82
↓	4	結腸、直腸和肛門癌	93	22.02	12.23	4	女性乳癌	38	17.69	11.24
↑	5	胰臟癌	45	10.65	5.57	5	口腔癌	45	10.74	7.34
-	6	前列腺(攝護腺)癌	21	10.26	6.76	6	前列腺(攝護腺)癌	19	9.30	8.32
↓	7	口腔癌	41	9.71	5.39	7	胰臟癌	36	8.59	6.03
↑	8	食道癌	34	8.05	4.36	8	胃癌	33	7.87	5.82
↓	9	胃癌	30	7.10	3.95	9	食道癌	23	5.49	3.65
↑	10	非何杰金氏淋巴瘤	29	6.87	4.10	10	子宮頸及部位未明示子宮癌	10	4.65	3.00

資料來源：衛生福利部統計處。

二、本區男性十大癌症死因

114年本區男性癌症死因排名第1為氣管、支氣管和肺癌，死亡率為每十萬人口48.38人；第2為肝和肝內膽管癌，死亡率為每十萬人口34.70人；第3為結腸、直腸和肛門癌，死亡率為每十萬人口24.44人；前三名之死亡人數即占新莊區男性癌症死因總人數的48.67%，如圖七。

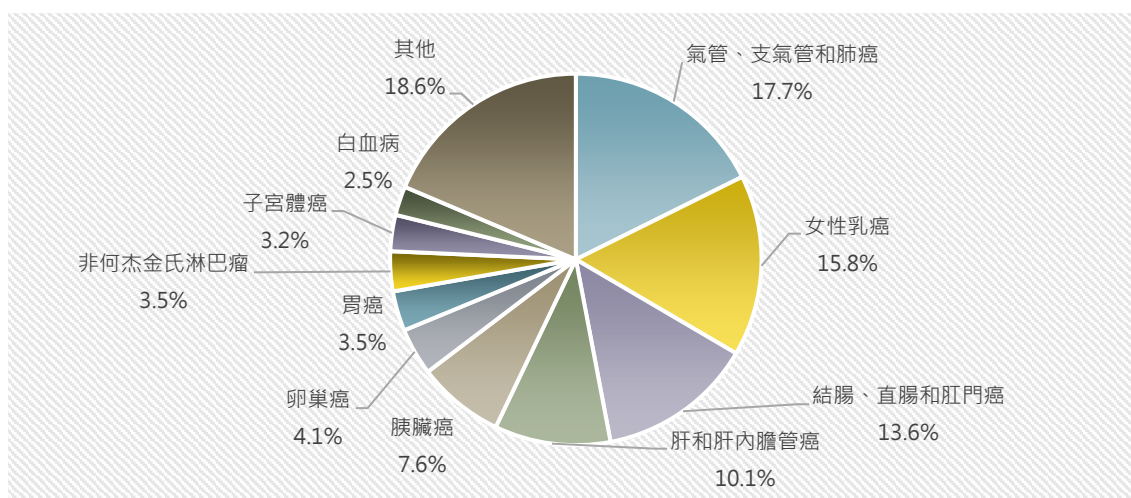


圖七 114年本區男性十大癌症死因結構

資料來源：衛生福利部統計處。

三、本區女性十大癌症死因

114年本區女性癌症死因排名第1為氣管、支氣管和肺癌，死亡率為每十萬人口25.72人；第2為女性乳癌，死亡率為每十萬女性人口22.96人；第3為結腸、直腸和肛門癌，死亡率為每十萬人口19.75人；前三名之死亡人數占新莊區女性癌症死因總人數的47.00%，如圖八。



圖八 114年本區女性十大癌症死因結構

資料來源：衛生福利部統計處。

四、癌症類死因之男女性標準化死亡率，以肝和肝內膽管癌之倍數比 2.78 倍最高

就性別觀察，114 年本區男、女兩性惡性腫瘤（癌症）死亡率倍數比及標準化死亡率倍數比分別為 1.52 及 1.76 倍。

就肺癌與肝癌來看，肺癌在男女性皆位居首位，但男性標準化死亡率是女性的 2.21 倍；肝癌在男性位居第 2，女性位居第 4，男/女標準化倍數比高達 2.78 倍。男性肺癌多受吸菸與職業暴露加成；肝癌的高倍數比，則反映出男性在 B、C 型肝炎帶原合併飲酒引發肝硬化、肝癌的演變率顯著高於女性。

胰臟癌在男女兩性都無顯著性別偏向。性別特異性癌症（如：口腔癌、食道癌 vs 乳癌），口腔癌與食道癌高居男性第 4 與第 5 大死因，但在女性前十大死因中不見蹤影，屬於典型、與「香菸、檳榔、烈酒」高度綁定的行為習慣型癌症。而女性的頭號大敵：女性乳癌高居女性第 2 順位，死亡率僅次於肺癌。

表四 114 年本區十大癌症類死因不同性別之比較

單位：人/每十萬人

癌症類死因	男性			女性			男/女倍數比	
	順位	死亡率	標準化死亡率	順位	死亡率	標準化死亡率	死亡率	標準化死亡率
惡性腫瘤		220.90	133.47		145.58	75.97	1.52	1.76
氣管、支氣管和肺癌	1	48.38	28.15	1	25.72	12.74	1.88	2.21
肝和肝內膽管癌	2	34.70	21.04	4	14.70	7.57	2.36	2.78
女性乳癌	--	--	--	2	22.96	12.89	--	--
結腸、直腸和肛門癌	3	24.44	14.67	3	19.75	10.14	1.24	1.45
胰臟癌	6	10.26	5.75	5	11.02	5.52	0.93	1.04
前列腺(攝護腺)癌	7	10.26	6.76	--	--	--	--	--
口腔癌	4	19.55	11.93	--	--	--	--	--
食道癌	5	15.64	8.99	--	--	--	--	--
胃癌	8	*	*	7	*	*	--	--
非何杰金氏淋巴瘤	9	*	*	8	*	*	--	--

資料來源：衛生福利部統計處。

附註：1.標準化死亡率係以 2000 年 W.H.O 之世界標準人口數為準。

2.尚未在前十大癌症類死因或未有數值或不適用者，爰以--呈現。

3.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。

五、本區男、女性之第一大癌症死因均為氣管、支氣管和肺癌

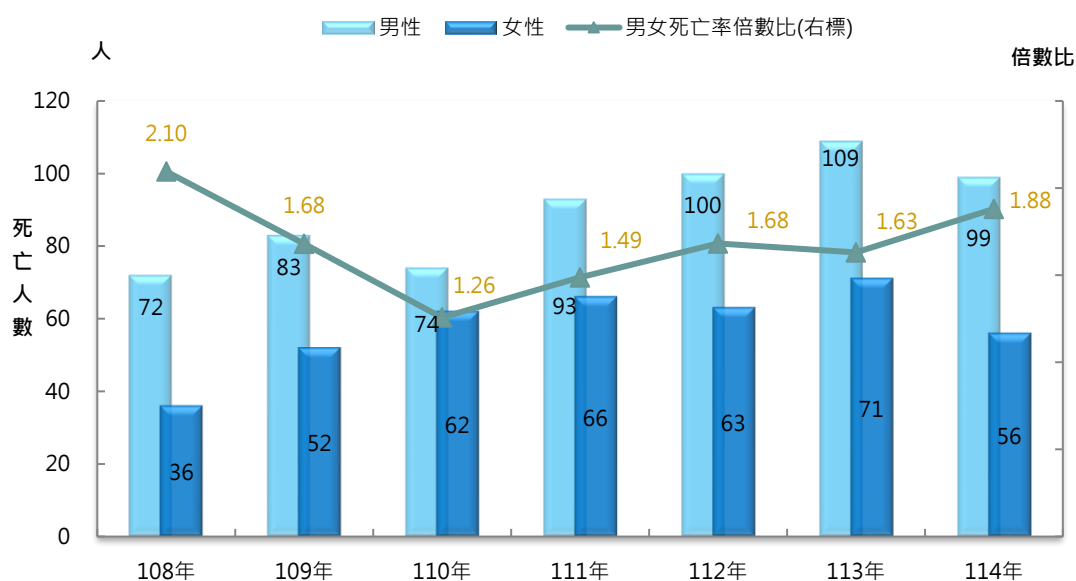
114 年本區男女性共同癌症類死因前三大為：（一）氣管、支氣管和肺癌（二）肝和肝內膽管癌（三）結腸、直腸和肛門癌。

以時間數列來看，前三大男女性共同癌症分述如下：

氣管、支氣管和肺癌：從 108 年總死亡人數 108 人至 114 年為 155 人，七年間肺癌死亡總人數增長了 43.52%，佐證了肺癌為何超越肝癌躍升為本區癌症頭號死因。除本區人口老化帶來的累積效應外，暴露於空污、二手菸等環境致癌物的長期傷害陸續顯現。男/女性死亡率倍數比呈現「先降後升」的 U 型趨勢，兩性健康風險在 110 年達最接近的狀態，但男性在 114 年依然承擔極高比例的肺癌致命風險，如圖九。

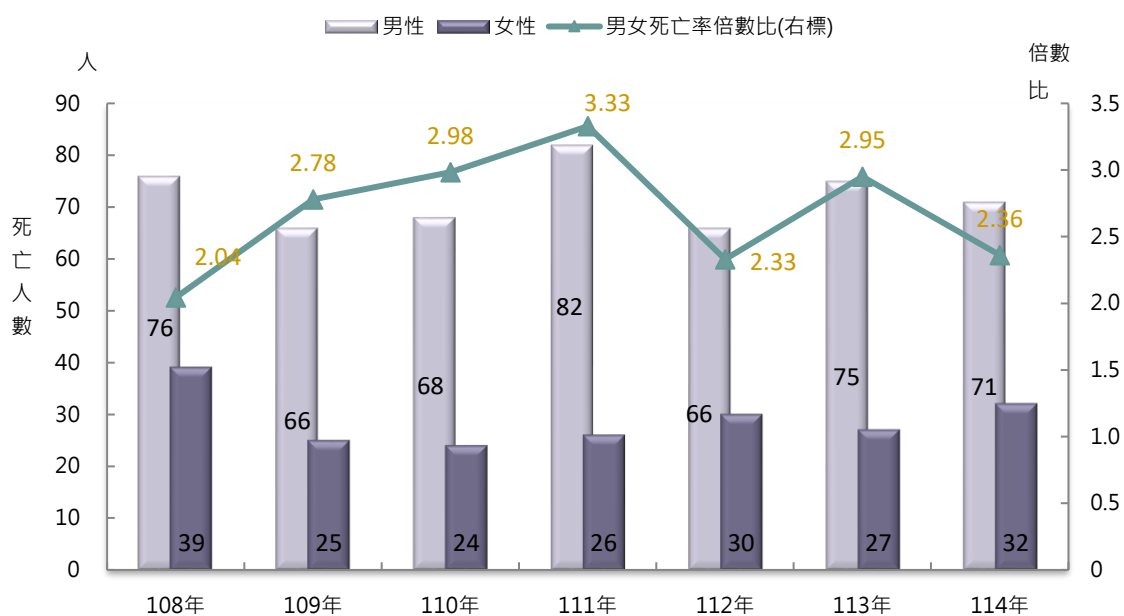
肝和肝內膽管癌：從 108 年總死亡人數 115 人降至 114 年的 103 人，雖然有波動（如 111 年短暫反彈至 108 人），但整體趨勢處於穩定受控的下行軌道。七年間男/女死亡率倍數比從未低於 2.0 倍，並在 111 年達到 3.33 倍的極端值。114 年雖降至 2.36 倍，但男性死亡風險依然穩居女性的兩倍以上，肝癌表現出比肺癌更強烈的「性別不對稱性」，如圖十。

結腸、直腸及肛門癌：從 108 年的總死亡人數 77 人，逐年攀升至 114 年的 93 人（113 年更達 95 人的歷史高峰）。七年間死亡總人數增長了 20.8%。大腸直腸癌死亡人數呈現階梯式上升，反映出民眾飲食西化（高紅肉、高脂肪、低纖維）、外食比例高、缺乏運動及體重超標的效應，已在近年高齡化進程中加速爆發。如圖十一。



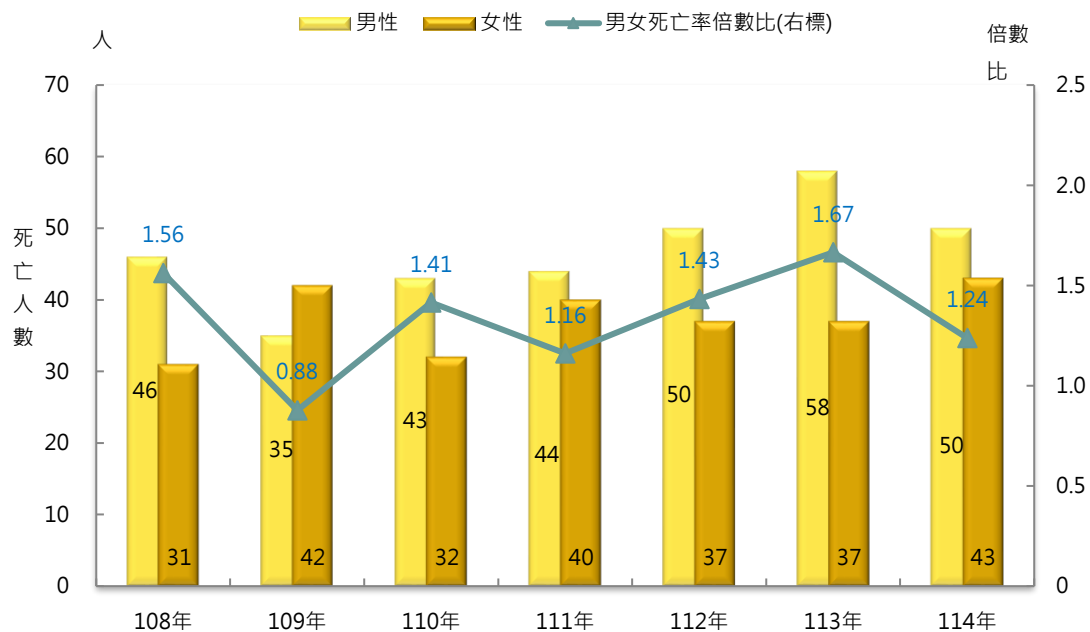
圖九 近年男女性氣管、支氣管和肺癌死亡人數與死亡率倍數比

資料來源：衛生福利部統計處。



圖十 近年男女性肝和肝內膽管癌死亡人數與死亡率倍數比

資料來源：衛生福利部統計處。



圖十一 近年男女性結腸、直腸及肛門癌死亡人數與死亡率倍數比

資料來源：衛生福利部統計處。

參、結論

綜整本區整體人口死因結構、男性特定高風險死因，以及女性高齡慢性病三大核心觀點，本區在地公衛政策建議如下：

一、推動男性「精準減癌與三高防治計畫」，攔阻行為與職業風險：

針對職場男性高風險群，賡續推動大腸癌糞便潛血檢查外，針對「口腔癌、食道癌」之陽性個案，建立追蹤轉介機制。深化男性「菸、酒、職災」行為風險干預與宣導，跨局處辦理道路安全意識提升、營造業職災防範及事故傷害防治宣導，從源頭降低非疾病因素之死亡率。落實國家消除肝癌防制防線，擴大推動 B、C 型肝炎篩檢，優化後續個案管理與追蹤治療機制，期能有效阻斷「肝炎—肝硬化—肝癌」之病程演變三部曲。

二、構築女性「婦癌篩檢與高齡代謝防線」，完善全人照護與長照網絡

因應本區女性死因結構多與高齡化及慢性下呼吸道、代謝性疾病相關，應落實早期篩檢與共照管理，擴大推動「雙乳雙肺」癌症篩檢巡迴專車，提高乳房攝影專車於新莊區各里別之巡迴設站頻率，針對具家族史或長期暴露於二手菸、烹飪油煙等高風險女性，加強推動低劑量電腦斷層掃描之肺癌篩檢衛教與轉介。強化女性更年期後「三高調控」與慢病共照網，由於糖尿病高居本區女性死因第 4 位，且高血壓性疾病威脅顯著，應加強對 50 歲以上女性之代謝症候群篩檢，深化「糖尿病共同照護網」之管理品質，進行嚴密之個案追蹤與衛教，以有效防範腎病變及心血管系統之致命併發症。鏈結長照資源落實高齡友善失智失能防線，緊密結合社區長照服務網絡，針對女性長者普及推動失智症早期篩檢、認知功能評估，並積極辦理延緩失智失能之健康促進活動，建立完善高齡照護支持系統。

三、建立「呼吸道與肺炎疫苗雙重防護」，構築群體免疫屏障

鑑於惡性腫瘤（肺癌）高居男女癌症死因首位，且肺炎與慢性下呼吸道疾病不分性別均在總死因中名列前茅，呼吸道防禦已列為本區公衛之重中之重，應強力宣導並提高本區 65 歲以上長者、慢性病患等脆弱族群之流感疫苗與肺炎鏈球菌疫苗之接種覆蓋率。落實全民「呼吸道全面防護」與健康管理，透過疫苗雙重防護機制的普及，搭配社區基層醫療對於慢性阻塞性肺病等下呼吸道疾病的早期介入與個案管理，期能實質降低因季節性感染引發重症或肺炎死亡之風險。

刊 名：114 年新北市新莊區死因統計性別分析

編 印：新北市新莊區公所會計室

出 版：新北市新莊區公所

出版日期：中華民國 115 年 7 月

創刊年月：中華民國 102 年 6 月

刊期頻率：年刊

本刊同時登載於新莊區公所網站

網址：[http:// www.xinzhuang.ntpc.gov.tw/性別主流化專區/性別統計](http://www.xinzhuang.ntpc.gov.tw/性別主流化專區/性別統計)



依著作權法第 9 條規定，法律、命令不受著作權法保護，任何人本得自由利用，歡迎各界廣為利用。