

# 112 年特定死因除外簡易生命表提要分析

## 壹、前言

特定死因除外簡易生命表，乃剔除某特定死因死亡人數後，所編算之簡易生命表。一般而言，特定死因除外簡易生命表之年齡別死亡機率較一般簡易生命表為低，相對其年齡別平均餘命會較一般簡易生命表為高。通常可就二者間死亡機率或平均餘命之差距，作為觀察某類死因對全體人口在死亡機率、平均餘命的影響程度。本部依據衛生福利部 112 年國人十大死因死亡人數，編算我國前十大死因除外簡易生命表，並按全體、男性及女性分別編算。

## 貳、重要結果摘要分析

### 一、112 年國人主要前十大死因之變動

(一) 112 年國人前十大死因依序為(1)惡性腫瘤、(2)心臟疾病、(3)肺炎、(4)腦血管疾病、(5)糖尿病、(6)嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)、(7)高血壓性疾病、(8)事故傷害、(9)慢性下呼吸道疾病、(10)腎炎、腎病症候群及腎病變 (詳表 1)。

表 1 國人主要死亡原因

十大死亡原因	111 年				112 年				
	序位	死亡人數 (人)	占比 (%)	每十萬人口 死亡率 (人/十萬人)	序位	死亡人數 (人)	年增數	占比 (%)	每十萬人口 死亡率 (人/十萬人)
● 惡性腫瘤	1	51,927	24.91	222.67	1	53,126	1,199	25.84	227.59
● 心臟疾病	2	23,668	11.35	101.49	2	23,424	-244	11.39	100.35
● 肺炎	4	14,320	6.87	61.41	3	16,702	2,382	8.12	71.55
● 腦血管疾病	5	12,416	5.96	53.24	4	12,371	-45	6.02	53.00
● 糖尿病	6	12,289	5.90	52.70	5	11,625	-664	5.65	49.80
● 嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)	3	14,667	7.04	62.89	6	8,962	-5,705	4.36	38.39
● 高血壓性疾病	7	8,720	4.18	37.39	7	8,930	210	4.34	38.26
● 事故傷害	8	6,953	3.34	29.82	8	7,063	110	3.44	30.26
● 慢性下呼吸道疾病	9	6,494	3.12	27.85	9	6,164	-330	3.00	26.41
● 腎炎、腎病症候群及腎病變	10	5,813	2.79	24.93	10	5,814	1	2.83	24.91

資料來源：衛生福利部。

- (二) 與 111 比較，十大死因均相同，惡性腫瘤及心臟疾病排名不變，惡性腫瘤已連續 42 年高居國人十大死因之首位，而心臟疾病亦連續 16 年位居第 2 位；嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）由第 3 位下降至第 6 位，肺炎、腦血管疾病、糖尿病則分別上升 1 序位至第 3、4、5 位，其餘排名不變（詳表 1）。
- (三) 112 國人死於前十大死因人數為 15 萬 4,181 人，占所有死亡原因人數 20 萬 5,575 人之 75.00%；其中死於前三大死因，即惡性腫瘤、心臟疾病，及肺炎者計 9 萬 3,252 人，比率占 45.36%（詳表 1）。
- (四) 與 111 年比較，死亡人數增加者以肺炎、惡性腫瘤分別增加 2,382 人（+16.63%）、1,199 人（+2.31%）較多；死亡人數減少者以嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）減少 5,705 人（-38.90%）最多，糖尿病減少 664 人（-5.40%）居次（詳表 1）。

## 二、特定死因除外之零歲平均餘命（平均壽命）

特定死因除外簡易生命表中之平均壽命，較一般簡易生命表中之平均壽命為高。茲就 112 年我國特定死因除外簡易生命表之平均壽命，按全體、男性、女性比較分析如下：

- (一) 就全體觀察：死因以惡性腫瘤影響最大，若剔除該項死因，則國人平均壽命可由 80.23 歲提高至 83.69 歲，增加 3.46 歲；心臟疾病影響次之，若剔除該項死因可提高至 81.65 歲，增加 1.42 歲；肺炎影響居第 3，若剔除該項死因可提高至 81.17 歲，增加 0.94 歲；餘剔除各類特定死因之平均壽命可增加歲數，約介於 0.32 歲至 0.71 歲之間（詳表 2、圖 1）。
- (二) 就男性觀察：死因以惡性腫瘤影響最大，若剔除該項死因，則男性平均壽命可由 76.94 歲提高至 80.64 歲，增加 3.70 歲；心臟疾病影響次之，若剔除該項死因可提高至 78.40 歲，增加 1.46 歲；肺炎影響居第 3，若剔除該項死因可提高至 77.86 歲，增加 0.92 歲；餘剔除各類特定死因之平均壽命可增加歲數，約介於 0.27 歲至 0.78 歲之間（詳表 2、圖 1）。

(三) 就女性觀察：死因以惡性腫瘤影響最大，若剔除該項死因，則女性平均壽命可由 83.74 歲提高至 86.81 歲，增加 3.07 歲；心臟疾病影響次之，若剔除該項死因可提高至 85.09 歲，增加 1.35 歲；肺炎影響居第 3，若剔除該項死因可提高至 84.64 歲，增加 0.90 歲；餘剔除各類特定死因之平均壽命可增加歲數，約介於 0.23 歲至 0.70 歲之間（詳表 2、圖 1）。

(四) 男性因惡性腫瘤（減損差額 3.70 歲）、心臟疾病（1.46 歲）、肺炎（0.92 歲）、腦血管疾病（0.73 歲）、嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）（0.47 歲）、事故傷害（0.78 歲），與慢性下呼吸道疾病（0.37 歲）之死因減損的平均壽命差額高於女性；女性因糖尿病（0.70 歲）、高血壓性疾病（0.55 歲），與腎炎、腎病症候群及腎病變（0.35 歲）之死因減損的平均壽命差額高於男性，顯示男、女性在主要死因上之差異，可能與從事職業、生理條件、飲食習慣或生活壓力等因素有關，致各類死因對男、女性平均壽命之影響程度有所不同（詳表 2、圖 1）。

表 2 我國特定死因除外簡易生命表之平均壽命

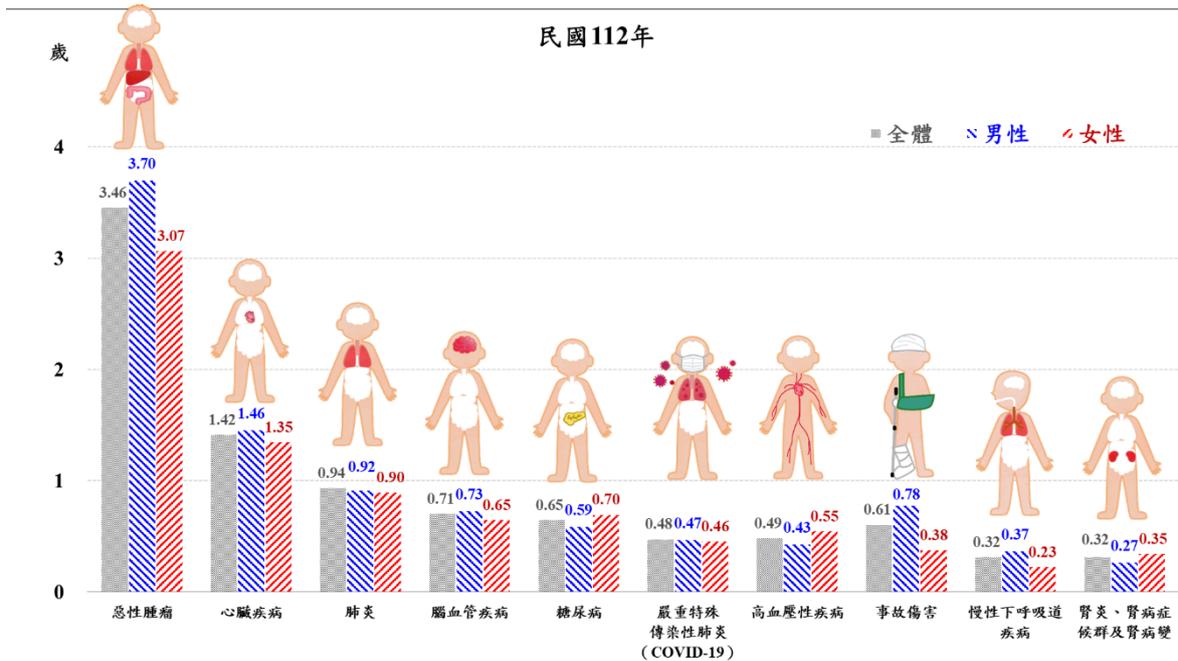
民國 112 年

單位：歲

項目別	一般簡易生命表	特 定 死 因 除 外 簡 易 生 命 表									
		惡性腫瘤	心臟疾病	肺炎	腦血管疾病	糖尿病	嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)	高血壓性疾病	事故傷害	慢性下呼吸道疾病	腎炎、腎病症候群及腎病變
平均壽命											
全體	80.23	83.69	81.65	81.17	80.94	80.88	80.71	80.72	80.84	80.55	80.55
男性	76.94	80.64	78.40	77.86	77.67	77.53	77.41	77.37	77.72	77.31	77.21
女性	83.74	86.81	85.09	84.64	84.39	84.44	84.20	84.29	84.12	83.97	84.09
差 距											
全體	-	3.46	1.42	0.94	0.71	0.65	0.48	0.49	0.61	0.32	0.32
男性	-	3.70	1.46	0.92	0.73	0.59	0.47	0.43	0.78	0.37	0.27
女性	-	3.07	1.35	0.90	0.65	0.70	0.46	0.55	0.38	0.23	0.35

說明：平均壽命差距＝「特定死因除外簡易生命表平均壽命」－「一般簡易生命表平均壽命」。

圖 1 特定死因除外平均壽命與一般平均壽命差距



### 三、特定死因除外生命表與一般簡易生命表平均壽命差距之變動情況

由於死亡人口之年齡、性別、死因別之結構每年均不同，因此某類特定死因除外簡易生命表編算結果之平均壽命會產生變動，致各類特定死因除外簡易生命表與一般簡易生命表平均壽命差距亦產生變動。如當年某類死因除外平均壽命與一般平均壽命之差距，較上年差距擴大（即差距相減值為正值），表示該類死因人數、死亡年齡對平均餘命在本年產生之影響擴大；反之當相減值為負值，表示該類死因人數、死亡年齡對平均餘命在本年之影響縮小。茲就近二年（112年、111年）按全體、男性及女性平均壽命差距之變動情形分別說明如下：

- (一)就全體觀察：以特定死因除外平均壽命差距而言，差距減少（影響縮小）者為糖尿病及嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19），差距持平者為慢性下呼吸道疾病，其餘差距增加（影響擴大）者為惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎、腦血管疾病、高血壓性疾病、事故傷害，與腎炎、腎病症候群及腎病變（詳表3）。

1. 112 年惡性腫瘤連續 42 年高居國人十大死因之首位，其死亡人數 5 萬 3,126 人，較 111 年增加 1,199 人 (+2.31%)，占全體死亡人數之 25.84% (詳圖 2)。導致惡性腫瘤死亡人數增加的原因繁多，主要與吸菸、飲食習慣、生活環境，及工作壓力等諸多因素有關。編算結果發現，排除死因為惡性腫瘤之平均壽命與一般簡易生命表平均壽命差距由 102 年之 4.19 歲波動升降至 112 年之 3.46 歲 (詳圖 3)。

圖 2 歷年死因為惡性腫瘤概況

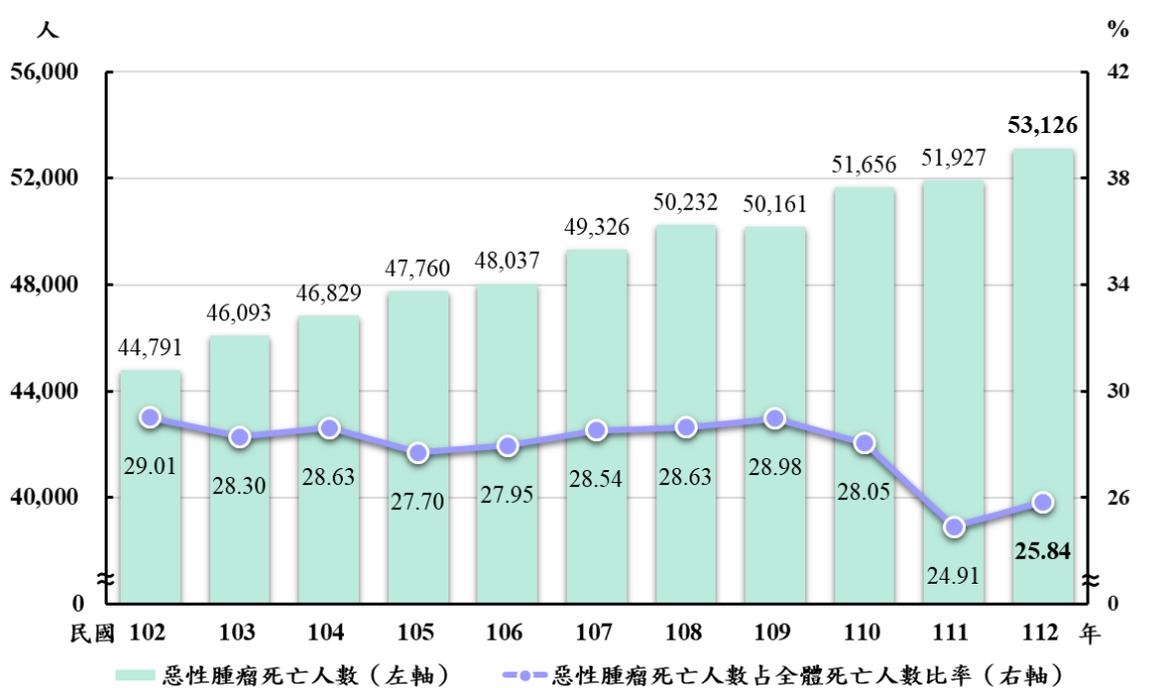


圖 3 排除死因為惡性腫瘤之平均壽命概況



2. 112 年心臟疾病連續 16 年十大死因位居第 2 位，其死亡人數 2 萬 3,424 人，較 111 年減少 244 人(-1.03%)，占全體死亡人數之 11.39%（詳圖 4）。經統計，排除死因為心臟疾病之平均壽命與一般簡易生命表平均壽命的差距，近 10 年介於 1.37 歲至 1.69 歲之間波動，宜持續推動心臟疾病防治及宣導改正不健康之行為（詳圖 5）。

圖 4 歷年死因為心臟疾病概況

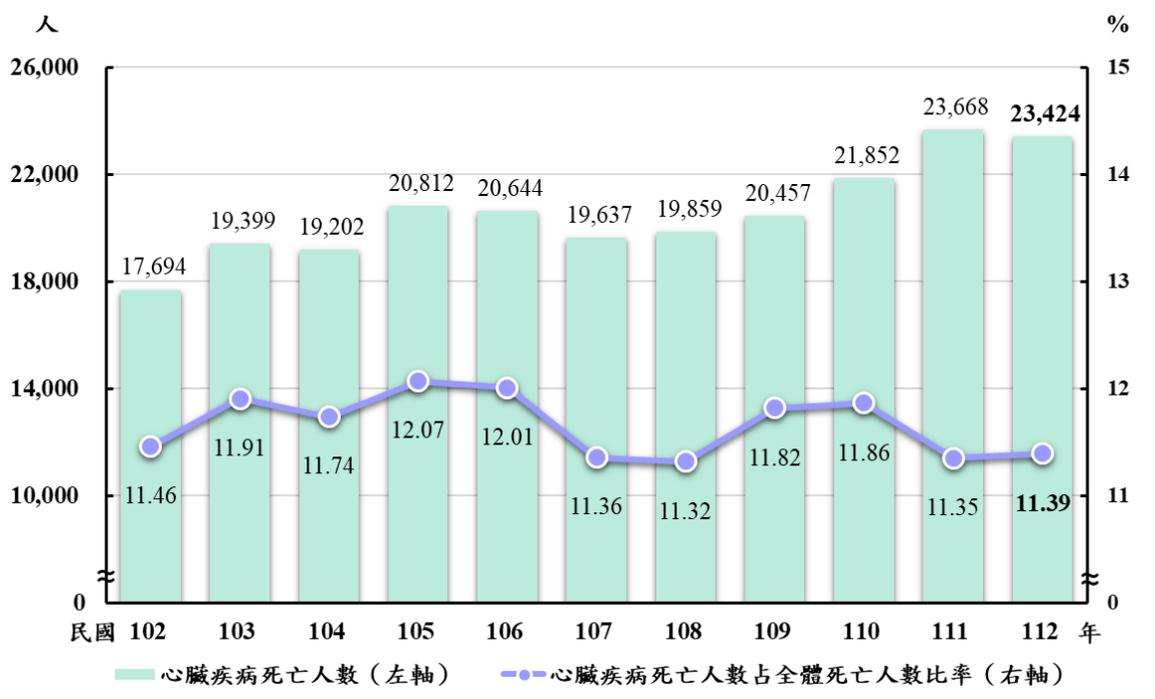


圖 5 排除死因為心臟疾病之平均壽命概況



3. 112 年肺炎居國人十大死因第 3 位，其死亡人數 1 萬 6,702 人，較 111 年增加 2,382 人 (+16.63%)，占全體死亡人數之 8.12% (詳圖 6)。觀察排除死因為肺炎之平均壽命與一般簡易生命表平均壽命的差距自 109 年之 1.06 歲起，連續 3 年遞減，於 112 年 COVID-19 疫情趨緩後升至 0.94 歲，其變化需格外注意 (詳圖 7)。

圖 6 歷年死因為肺炎概況

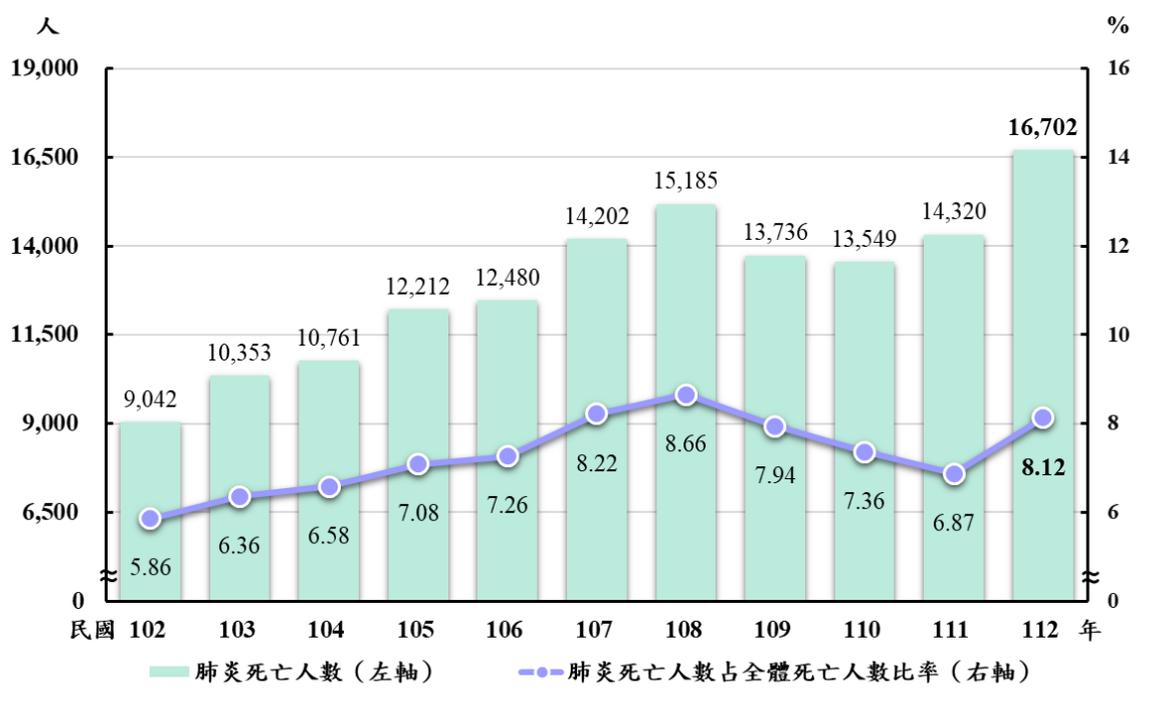


圖 7 排除死因為肺炎之平均壽命概況



(二)就男性觀察：以特定死因除外平均壽命差距而言，差距減少（影響縮小）者為糖尿病、嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19），及慢性下呼吸道疾病；差距增加（影響擴大）者為惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎、腦血管疾病、高血壓性疾病、事故傷害，與腎炎、腎病症候群及腎病變（詳表3）。

(三)就女性觀察：以特定死因除外平均壽命差距而言，差距減少（影響縮小）者僅糖尿病及嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19），差距增加（影響擴大）者為惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎、腦血管疾病、高血壓性疾病、事故傷害、慢性下呼吸道疾病，與腎炎、腎病症候群及腎病變（詳表3）。

表3 最近二年特定死因除外平均壽命差距變動概況

單位：歲

性別及年別	惡性腫瘤	心臟疾病	肺炎	腦血管疾病	糖尿病	嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)	高血壓性疾病	事故傷害	慢性下呼吸道疾病	腎炎、腎病症候群及腎病變
<b>全體</b>										
112年	3.46	1.42	0.94	0.71	0.65	0.48	0.49	0.61	0.32	0.32
111年	3.32	1.37	0.74	0.68	0.66	0.80	0.44	0.59	0.32	0.30
變動	0.14	0.05	0.20	0.03	-0.01	-0.32	0.05	0.02	0.00	0.02
<b>男性</b>										
112年	3.70	1.46	0.92	0.73	0.59	0.47	0.43	0.78	0.37	0.27
111年	3.58	1.41	0.76	0.70	0.61	0.80	0.39	0.77	0.38	0.26
變動	0.12	0.05	0.16	0.03	-0.02	-0.33	0.04	0.01	-0.01	0.01
<b>女性</b>										
112年	3.07	1.35	0.90	0.65	0.70	0.46	0.55	0.38	0.23	0.35
111年	2.92	1.30	0.68	0.63	0.71	0.77	0.50	0.36	0.21	0.33
變動	0.15	0.05	0.22	0.02	-0.01	-0.31	0.05	0.02	0.02	0.02

說明：平均壽命差距變動＝「112年平均壽命差距」－「111年平均壽命差距」。

## 參、結論

- 一、112 年國人主要死亡原因仍以惡性腫瘤、心臟疾病續居前 2 名，對國人平均壽命之減損亦最大。若剔除此二類死因之死亡人數，可讓全體國民平均壽命分別增加 3.46 歲及 1.42 歲。為降低疾病罹患及死亡人數，提升國人整體平均壽命水準，應加強對該等疾病之防治。
- 二、112 年嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）之死因序位由 111 年第 3 位降至第 6 位，死亡人數亦較 111 年減少 5,705 人（-38.90%）。若剔除此類死因之死亡人數，可讓全體國民平均壽命增加 0.48 歲。
- 三、男性因惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎、腦血管疾病、嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）、事故傷害，及慢性下呼吸道疾病之死因減損的平均壽命差額高於女性；女性因糖尿病、高血壓性疾病，與腎炎、腎病症候群及腎病變之死因減損的平均壽命差額高於男性，顯示男、女性在主要死因結構上之差異，致其對男、女性平均壽命造成不同程度之影響。
- 四、惡性腫瘤已連續 42 年高居國人十大死因之首位，近年來其死亡人數占全體死亡人數比率皆在 2 成 4 以上。導致罹患惡性腫瘤人數的原因繁多，主要與吸菸、飲食習慣、生活環境，及工作壓力等諸多因素有關。長期而言，排除死因為惡性腫瘤之平均壽命與一般簡易生命表平均壽命的差距由 102 年之 4.19 歲降至 112 年之 3.46 歲。
- 五、心臟疾病已連續 16 年位居國人十大死因第 2 位，近年來其死亡人數占全體死亡人數比率介於 11.32%至 12.07%之間。觀察排除死因為心臟疾病之平均壽命與一般簡易生命表平均壽命的差距，近 10 年於 1.37 歲至 1.69 歲之間波動，宜持續推動心臟疾病防治及宣導改正不健康之行為。
- 六、肺炎居國人十大死因第 3 位，肺炎死亡人數占其全體死亡人數比率自 109 年起連續 3 年減少，於 112 年 COVID-19 疫情趨緩後再度增加。觀察排除死因為肺炎之平均壽命與一般簡易生命表平均壽命的差距自 109 年之 1.06 歲起，連續 3 年遞減，於 112 年升至 0.94 歲，其變化需格外注意。