



高雄市政府衛生局統計通報

高雄市原住民十大死因概況

一、本市 111 年原住民死亡人數 198 人，標準化死亡率每十萬人口 596.3 人比 110 年 691.4 人減少 95.1 人，以惡性腫瘤死亡人數 47 人位居首位，占比 23.7%；癌症（惡性腫瘤）標準化死亡率中以「結腸、直腸和肛門癌」每十萬人口 19.0 人占最多數。

111 年本市原住民死亡 198 人，比 110 年死亡人數 220 人減少 22 人，粗死亡率每十萬人口 543.8 人低於 110 年 611.4 人約 67.6 人，標準化死亡率每十萬人口 596.3 人相較 110 年每十萬人口 691.4 人減少 95.1 人。

前十大死因排序以惡性腫瘤 47 人（占 23.7%）居冠，心臟疾病（高血壓性疾病除外）21 人（占 10.6%）居次，慢性肝病及肝硬化 16 人（占 8.1%）位居第三順位（詳表 1）。

表 1、高雄市 111 年原住民十大主要死因

順位	死亡原因	死亡人數	粗死亡率	人、人/每十萬人口、%	
				標準化死亡率	占總體比例
	所有死亡原因	198	543.8	596.3	100.0
1	惡性腫瘤	47	129.1	127.6	23.7
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	21	57.7	69.5	10.6
3	慢性肝病及肝硬化	16	43.9	40.2	8.1
4	肺炎	15	41.2	57.2	7.6
5	腦血管疾病	13	35.7	46.0	6.6
6	糖尿病	9	24.7	30.5	4.5
7	嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)	8	22.0	23.1	4.0
8	事故傷害	8	22.0	25.9	4.0
9	慢性下呼吸道疾病	6	16.5	21.2	3.0
10	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	5	13.7	12.4	2.5

資料來源：衛生福利部統計處

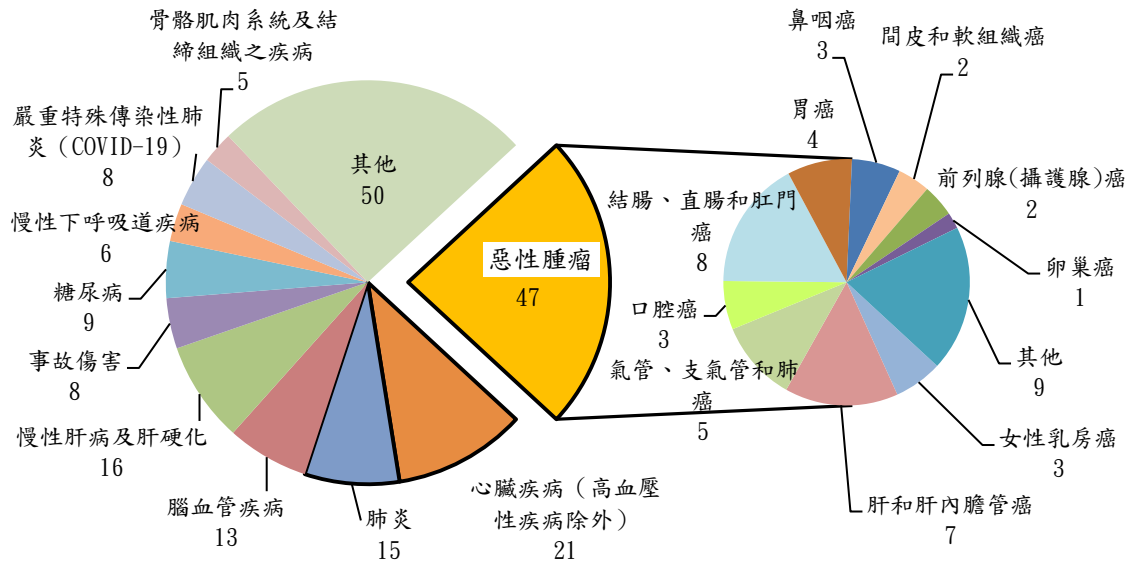
就癌症（惡性腫瘤）標準化死亡率觀察，以「結腸、直腸和肛門癌」每十萬人口 19.0 人占最多數，「肝和肝內膽管癌」每十萬人口 18.4 人次之，「女性乳癌」每十萬人口 11.6 人再次之（詳圖 1）。



高雄市政府衛生局統計通報

高雄市原住民十大死因概況

圖 1、高雄市 111 年原住民主要死因

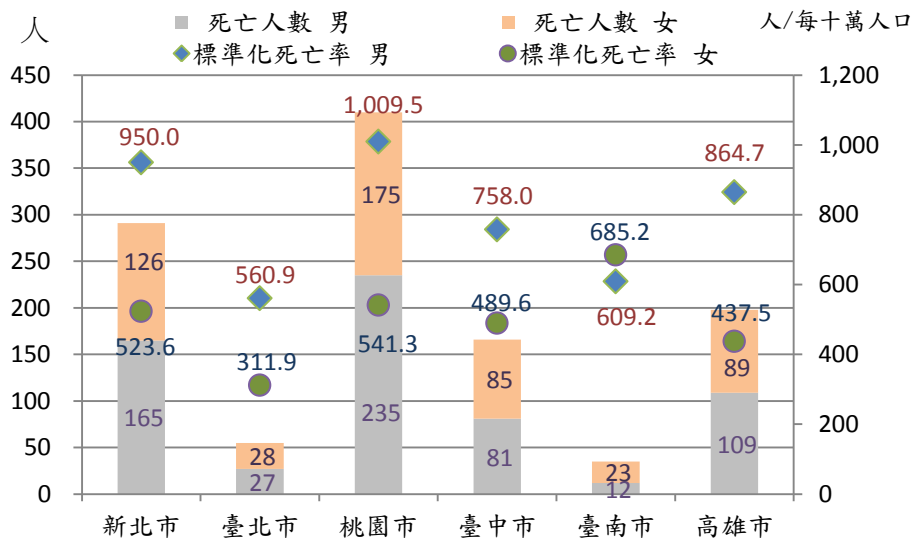


資料來源：衛生福利部統計處

二、六都之中，本市 111 年原住民男性及女性死亡人數皆排行第三名，僅次於桃園市及新北市；本市 109 至 111 年原住民死因均以「惡性腫瘤」人數最多，占總體比例均超過 2 成。

六都之中，本市 111 年原住民男性死亡人數 109 人，女性死亡人數 89 人皆排行第三名，僅次於桃園市及新北市（詳圖 2）。

圖 2、全國原住民死亡概況-按六都分



資料來源：衛生福利部統計處



高雄市政府衛生局統計通報

高雄市原住民十大死因概況

本市 109 年至 111 年原住民死因均以「惡性腫瘤」人數最多，占總體比例均超過 2 成，與上年度標準化死亡率比較增減以「惡性腫瘤」減少每十萬人口 44.9 人降幅最大，而「心臟疾病(高血壓性疾病除外)」減少每十萬人口 19.1 人次之(詳表 2)。

表 2、本市 109-111 年原住民死亡概況

死亡原因	人、人/每十萬人口、%							
	109 年		110 年			111 年		
	死亡人數	標準化死亡率	死亡人數	標準化死亡率	與上年度標準化死亡率比較增減	死亡人數	標準化死亡率	與上年度標準化死亡率比較增減
所有死亡原因	204	658.6	220	691.4	32.8	198	596.3	-95.1
惡性腫瘤	63	186.5	58	172.5	-14.0	47	127.6	-44.9
心臟疾病(高血壓性疾病除外)	16	62.2	26	88.6	26.5	21	69.5	-19.1
肺炎	7	24.7	17	65.5	40.8	15	57.2	-8.3
腦血管疾病	20	65.2	16	51.3	-13.9	13	46.0	-5.3
事故傷害	11	29.8	11	35.7	5.9	8	25.9	-9.8
糖尿病	11	40.3	10	30.9	-9.4	9	30.5	-0.4
蓄意自我傷害(自殺)	3	7.5	5	12.6	5.1	3	7.6	-5.0

資料來源：衛生福利部統計處