

臺中市性別統計通報

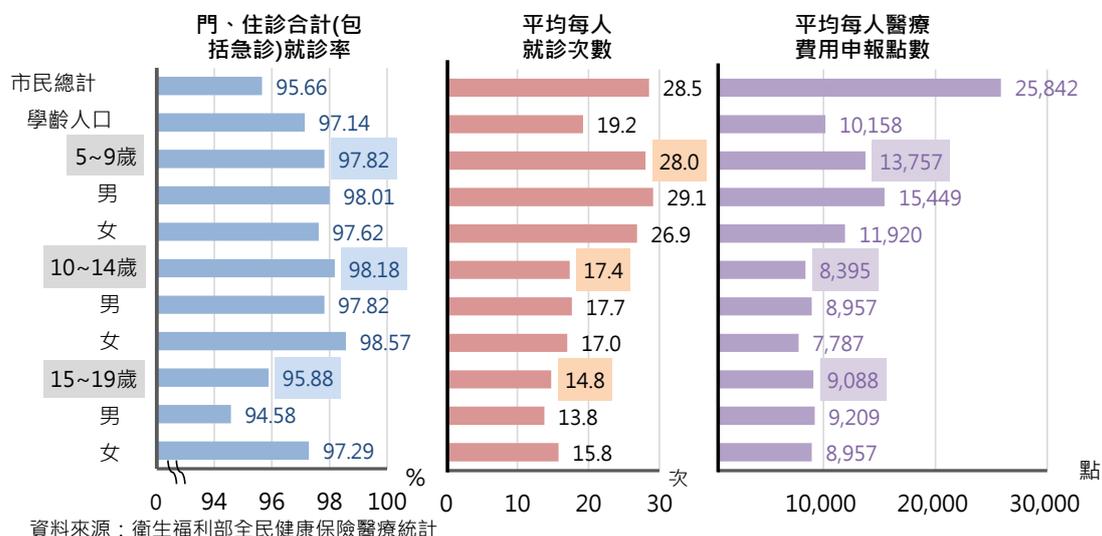
107年11月

105年本市學齡人口(5~19歲)門、住診合計(包括急診)就診率97.14%，平均每人就診次數19.2次；106年本市學齡人口主要死因為事故傷害(占40.00%)，其中以交通事故(占事故傷害75.00%)為大宗。

105年本市民眾門、住診合計(包括急診)就診率為95.66%，亦即每百位人口多達96位曾有就診紀錄，前2大疾病類別為呼吸系統疾病(主要是急性上呼吸道感染及流行性感冒)及消化系統疾病，就診率分別為73.47%及70.28%，另因惡性腫瘤就診人數達22萬8,476人，占本市人口8.29%。

觀察學齡人口(5~19歲)就診情形，就診率97.14%較全體市民(95.66%)為高，其中以10~14歲組98.18%為最高，5~9歲組97.82%次之，15~19歲組95.88%最低；分齡觀察性別差異，5~9歲組就診率男大於女，10~14歲組女性則超越男性且於15~19歲組差異更加明顯；平均每人就診次數隨著年齡增加而減少，自5~9歲組平均28.0次降至15~19歲組平均14.8次，其中5~9歲、10~14歲組平均就診次數皆以男性較多，15~19歲組則以女性較多；平均每人醫療費用申報點數以5~9歲組平均1萬3,757點最高，15~19歲組9,088點次之，而各學齡層平均醫療費用申報點數皆以男性較高(圖1)。

圖1、105年臺中市學齡人口醫療就診情形



106年本市民眾全死因死亡人數1萬6,981人，死亡率¹每十萬人口611.5人，死因之首仍是惡性腫瘤4,876人(死亡率每十萬人口175.6人)，意即近3成死亡人口死於癌症；另事故傷害及蓄意自我傷害(自殺)分居市民死因排行第6位(767人)及第11位(425人)(表1)。

觀察學齡人口(5~19歲)死因情形，106年死亡人數80人占全體0.47%，其中男性53人(占66.25%)較多；死亡人數隨著年齡層提高而遞增，15~19歲組占比達63.75%，各組男性人數皆較女性多，其中以10~14歲組性比例(男/百女)220最為懸殊；主要死因則為事故傷害32人(占40.00%)，年齡層以15~19歲組24人(占事故傷害75.00%)最多，性比例(男/百女)為300，事故傷害中以交通事故24人(占事故傷害75.00%)為最大宗，其中15~19歲組性比例(男/百女)高達400；而惡性腫瘤及蓄意自我傷害(自殺)分居主要死因第2及3位，後者僅發生於15~19歲組，且女性多於男性(表1)。

綜上所述，本市學齡人口(5~19歲)主要死因仍以非由疾病引起的事務傷害²居多，且好發於男性，另青少年(含男女)自我傷害亦應多加留意防範(表1)。

表1、106年臺中市學齡人口主要死因

單位：人

年齡別	全死因 死亡人數	惡性腫瘤	事故傷害		蓄意自我傷害 (自殺)
			交通事故		
市民總計	16,981	4,876	767	342	425
合計(5~19歲)	80	12	32	24	7
5~9歲					
男	8	2	3	1	-
女	5	1	1	-	-
10~14歲					
男	11	2	4	3	-
女	5	1	-	-	-
15~19歲					
男	34	4	18	16	3
女	17	2	6	4	4

資料來源：衛生福利部死因統計

¹死亡率=(死亡人數 / 年中人口數) × 100,000。

²非故意性(包括交通事故、中毒、墜落、火燒、溺水及窒息)·故意性則有自殺與他殺。