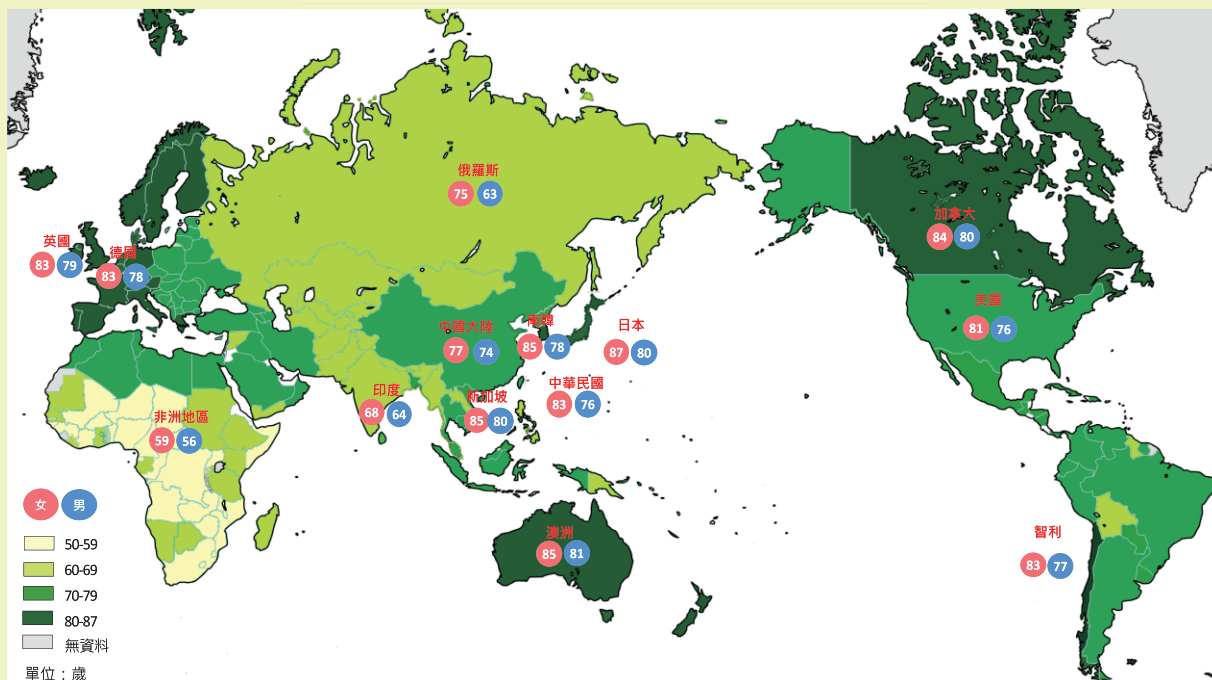


6. 健康、醫療與照顧

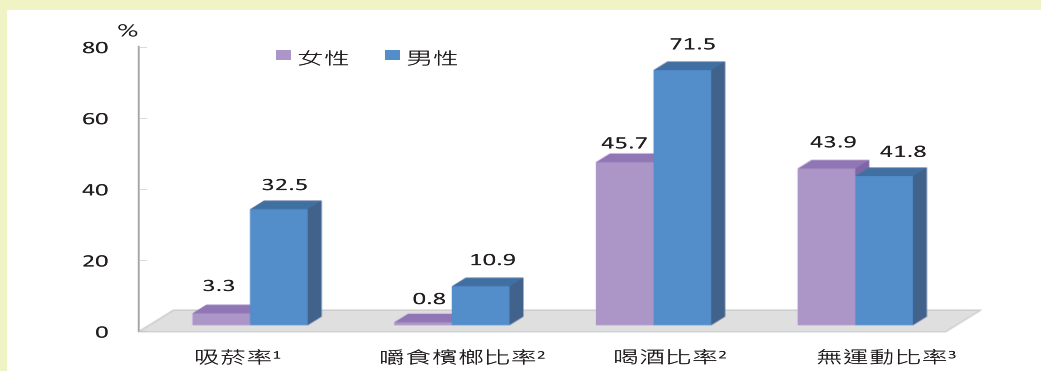
2012 年主要國家平均壽命



資料來源：內政部「我國生命表」、世界衛生組織 (WHO) 「2014 WORLD HEALTH STATISTICS」。

我國女性平均壽命顯著高於男性，2012 年兩性平均壽命差距逾 6 歲。世界衛生組織 (WHO) 指出，吸菸、缺乏身體活動、不當飲酒及不健康飲食習慣將危害身體健康，導致過重或肥胖、高血壓、高血糖及高血脂等，為心血管疾病、癌症、慢性呼吸系統疾病及糖尿病等非傳染性疾病 (NCDs) 的主要危險因子。2013 年國內成年 (18 歲以上) 女性吸菸率 3.3%，遠低於男性之吸菸率 32.5%；成年女性有嚼檳榔及曾喝過酒者分占 0.8% 及 45.7%，亦較男性 (分別為 10.9% 及 71.5%) 為低；而兩性 1 個月內無運動比率相差不大。

2013 年健康危險因素



資料來源：衛生福利部「性別統計專區」。

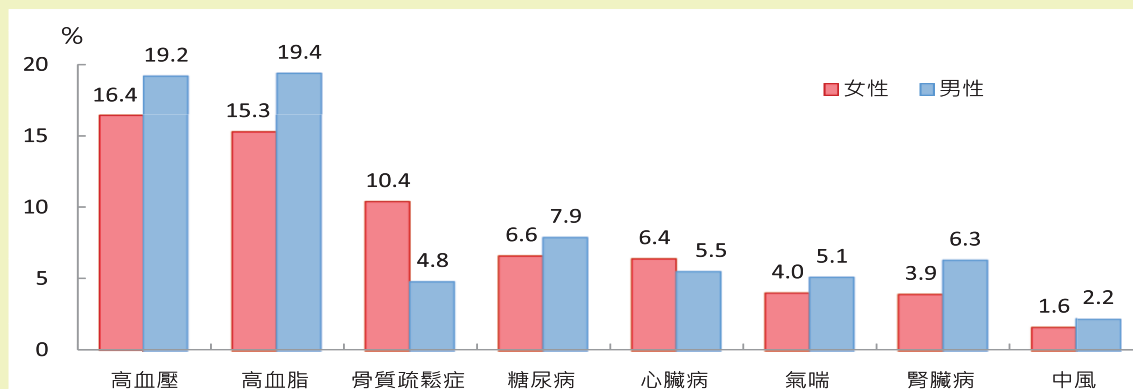
附註：1.係指到受訪日前，吸菸超過 5 包 (約 100 支)，且最近 30 天內曾經使用過菸品者。

2.嚼食檳榔比率指最近 6 個月曾經嚼食過檳榔者；喝酒比率指曾經喝過酒者。

3.係指受訪日前 1 個月內沒有運動者。

近幾年國人十大死因中，與慢性病相關的疾病包括心臟疾病、腦血管疾病、糖尿病、高血壓性疾
病及腎病，死亡人數逐年增加，2013 年達 4.8 萬人，占總死亡人數 3 成 1。依國民健康署 2013 年調
查，18 歲以上國人慢性病盛行率（自述曾被醫護人員告知罹患慢性病占完訪受查者的比率）以高血壓
17.7% 最高、次為高血脂 17.3%，其中女性因生理因素影響，骨質疏鬆症盛行率為男性 2.2 倍，心臟
病亦較男性為多，餘各類慢性病男性普遍高於女性。

2013 年慢性病盛行率



資料來源：衛生福利部國民健康署「2013 年國民健康訪問調查」。
說明：調查週期每 4 年 1 次。

隨國人飲食習慣漸行西化、生活作息改變，癌症粗發生率及死亡率逐年攀升，2013 年我國死於癌
症人數計 4 萬 4,791 人，占總死亡人數 29%，肺癌、肝癌及結腸直腸癌續居主要癌症死因前三位，合
計近 5 成。癌症粗死亡率每 10 萬人口 191.9 人，其中男性癌症粗死亡率每 10 萬人口 238.7 人，為女
性（144.9 人）之 1.6 倍。就 10 年來兩性主要癌症變動情形觀察，男性除胃癌已呈下降外，餘皆持續
增加，以食道癌、口腔癌及結腸直腸癌增幅較大；女性則以乳癌、肺癌及結腸直腸癌增幅較大，而子
宮頸癌因子宮頸抹片檢查推廣頗具成效，呈現下降。

兩性常見癌症死亡率

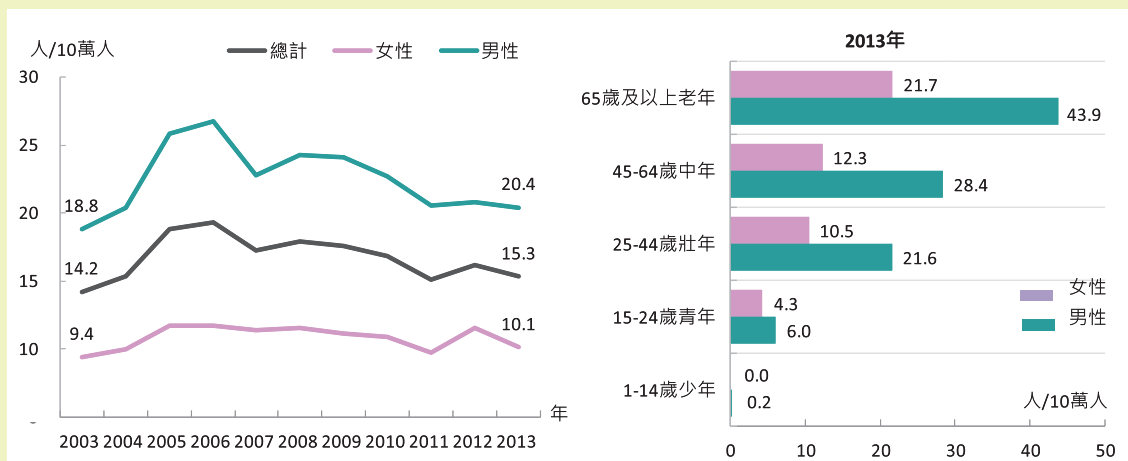
單位：人/10 萬人

	2003年	2013年		2003年	2013年
女性所有癌症	116.3	144.9	男性所有癌症	194.2	238.7
肺癌	19.5	26.9	肺癌	41.4	48.9
肝癌	17.4	22.0	肝癌	44.2	48.4
結腸直腸癌	14.4	18.8	結腸直腸癌	18.5	26.3
女性乳癌	12.5	16.8	口腔癌	15.0	21.4
胃癌	6.9	7.0	食道癌	8.8	13.2
子宮頸癌	8.4	6.0	胃癌	13.8	12.2

資料來源：衛生福利部「死因統計」。

2013年國人自殺粗死亡率為每10萬人口15.3人，回降至10年前之水準，已連續4年退出國人十大死因之列，居第11位，其中男性自殺粗死亡率歷年約為女性2倍，2013年分別為每10萬男性20.4人及每10萬女性10.1人，就年齡觀之，自殺粗死亡率隨年齡增加而升高，2013年每10萬名65歲(含)以上男性中，高達43.9人自殺死亡，中年男性自殺粗死亡率亦有每10萬人口28.4人，均高於老年女性之21.7人。

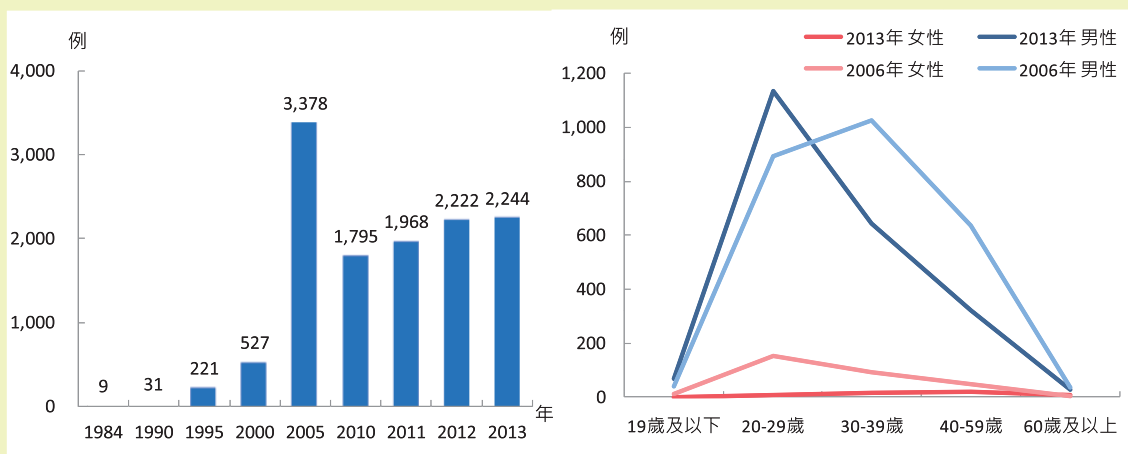
自殺死亡率



資料來源：衛生福利部「死因統計」。

我國自1984年發現第一個HIV本國籍病例，至2013年底已累積達2.6萬例，各年感染人數於2005年攀至3,378人高峰，2005年8月起政府積極實施減害計畫，有效降低HIV感染人數。2013年感染2,244例，其中男性2,192例(占97.7%)遠高於女性52例，相較2006年之2,918例雖已減少，惟感染者卻呈現年輕化趨勢，20-29歲年輕族群占達51.8%，30-39歲者占29.3%次之。

國人 HIV 感染統計



資料來源：衛生福利部「愛滋病統計月報」及「性別統計專區」。

說明：HIV係指人類免疫缺乏病毒(Human Immunodeficiency Virus, HIV)，俗稱愛滋病毒。