

# 洛阳市涧西区 社会因素调查报告

2019年5月

# 目 录

一、背景.....	1
二、目的.....	1
三、资料来源与方法.....	2
3.1 资料收集.....	2
3.2 专题调查.....	2
3.3 资料整理与分析.....	3
四、调查结果.....	7
4.1 辖区基本情况.....	7
4.2 居民生命统计及基本监测.....	17
4.3 慢病危险因素监测.....	26
五、主要发现.....	39
5.1 社区居民主要健康问题.....	39
5.2 社区主要健康影响因素.....	40
5.3 辖区健康问题的重点人群.....	42
六、建议.....	42
6.1 优先干预疾病.....	42
6.2 优先干预危险因素.....	43
6.3 优先干预人群.....	44
6.4 预期目标.....	45
6.5 干预策略.....	46
6.6 干预措施.....	46
6.7 干预评价.....	47



# 社会因素调查报告

## 一、背景

近年来，随着社会的发展，人类生存环境、生活习惯、年龄结构等方面正在发生着变化，以心脑血管疾病、恶性肿瘤、糖尿病和慢性阻塞性肺部疾病等为主的慢性非传染性疾病（以下简称“慢性病”）呈现高发病、高致残、高死亡、高疾病负担和高危险因素流行的显著特征，给慢性病防控工作带来巨大挑战，成为一个重要社区问题摆在我们面前。探索一条适合涧西区本地情况的、经济有效的慢性病防治之路十分必要。

大量研究证明，慢性病可防可控。慢性病的发生发展与不良生活方式和行为等危险因素密切相关，了解本地区主要慢性病及其危险因素、流行状况和变化趋势，制订相关政策和措施进行针对性的干预，是慢性病防控的必要举措。

为掌握我区的慢性病和相关危险因素流行状况，以及相应的支持性自然环境、人文环境情况，发现影响我区居民健康的主要慢性病问题及其影响因素，制定我区慢性病防治策略，涧西区疾病预防控制中心在涧西区创建慢性病综合防控示范区工作领导小组办公室的领导下对涧西区的慢性病防控社会因素进行了系统的调查分析，形成本报告。

## 二、目的

通过收集社会因素资料，掌握本地区居民主要健康问题以及慢性病及危险因素流行状况，明确辖区慢性病重点干预问题、对象、因素，为探索和制定适合本地区的慢性病防控策略、措施提供科学依据，保

护和增进人民群众身体健康，促进经济社会可持续发展。

### 三、资料来源与方法

#### 3.1 资料收集

资料内容	数据来源
一、人口资料	涧西区各公安分局、《涧西区统计年鉴》
二、基本情况、自然环境	《涧西区政府工作报告》、涧西区人民政府门户网站、《洛阳年鉴》
三、经济、社会保障、教育文化卫生体育资料	《涧西区统计年鉴》、《洛阳年鉴》
四、居民疾病谱、死亡及危险因素流行情况	涧西区疾病预防控制中心、涧西区妇幼保健院各类监测报告和工作总结
五、就诊情况和医疗负担	涧西区卫生健康委员会、区人力资源和社会保障局
六、现有卫生、疾病防控政策	涧西区人力资源和社会保障局、涧西区民政局、涧西区卫生健康委员会

#### 3.2 专题调查

##### 1. 慢性病及其危险因素监测

涧西区疾病预防控制中心于 2013 年、2018 年开展了慢性病及其危险因素监测工作，累计调查人数约六千人次。监测项目开展为本区制定慢性病干预措施和综合防控策略提供了科学依据，也为本区慢性病及其危险因素分布流行提供了动态数据。

2018 年监测对象为辖区 18 岁以上常住居民。根据样本量公式计算，所需样本量约为 3000 人，为了保证监测结果具有代表性，兼顾抽样的可操作性，应调查足够样本量，采用多阶段抽样方法抽取各级抽样单元。在辖区内，按照与人口规模成比例（PPS）的整群抽样方法，随机抽取珠江路办事处、天津路办事处、郑州路办事处、长春路办事

处、长安路办事处 5 个办事处。在每个抽中的办事处内，按照与人口规模成比例（PPS）的整群抽样方法，随机抽取 2 个居委会。在每个抽中的居委会内，按照依门牌号按户整群抽样的方法，抽取至少 300 人进行调查。按照多阶段抽样方法的原则，样本应满足不同年龄组的样本含量需求，且男性调查对象所占比例不低于 45%。若在被抽取的居委会未完成所需的样本量，在邻近居委会进行补充调查。

区疾控中心对调查点社区卫生服务中心的调查人员统一组织培训。按照摸底登记、问卷调查、体格检查、实验室检测和数据管理等工作内容与流程分别确定各环节质量控制标准及方法。现场调查前培训调查人员使其掌握统一标准。正式实施前选取长安路第二路社区卫生服务中心进行预试验，进而完善调查方案和调查问卷。现场调查要求加强组织领导和协调，明确工作流程，合理安排调查进度。调查队员应相对稳定，所负责的工作应相对固定。每完成一个监测对象，要求调查员对调查表进行自查，及时纠正错误。质控员每天调查结束后，对当天调查问卷进行审核并签字。各调查点采用统一、标准的测量工具。调查结束后由区疾控中心组织专业人员使用 EpiData 进行数据的双人双机录入，利 SPSS Statistics 软件对数据进行描述性统计分析。

### 3.3 资料整理与分析

#### 一、指标定义

##### （一）人口学资料

人口自然增长率=（年内出生人数-年内死亡人数）/年平均人口数

社会抚养比=（0-14 岁的人数+65 岁以上人数）/15-64 岁的人口

## （二）慢性病危险因素

### 1.吸烟行为

现在吸烟率：现在吸烟者在总人群中所占的比例。

戒烟率：现在已戒烟者在所有吸烟者中所占的比例。

### 2.饮酒行为

饮酒率：现在饮酒者在总人群中所占的比例。

戒烟率：现在已戒酒者在所有饮酒者中所占的比例。

危险饮酒：指男性饮酒者平均每天纯酒精摄入量大于等于 41 克，并且小于 61 克的饮酒行为，女性饮酒者平均每天纯酒精摄入量大于等于 21 克，并且小于 41 克的饮酒行为。

有害饮酒：男性平均每天摄入 61 克及以上纯酒精的饮酒行为，女性平均每天摄入 41 克及以上纯酒精的饮酒行为。

危险饮酒率：具有危险饮酒行为者占总人群的比例。

有害饮酒率：具有有害饮酒行为者占总人群的比例。

### 3.膳食

新鲜蔬菜：各种未经特殊加工（如腌、晒、泡制等）的新鲜蔬菜。

新鲜水果：各类未经特殊加工（如腌、晒、泡制等）的新鲜水果。

蔬菜、水果不足：按照世界卫生组织推荐标准，蔬菜水果类每日摄入量至少为 400 克。本报告中将人均每日摄入量低于 400 克视为摄入不足。

肉类摄入过多：根据世界癌症研究基金会的推荐，猪、牛、羊肉等肉类食物平均每日摄入量按生重计算不应超过 100 克。本报告中将人均每日摄入量在 100 克以上视为摄入过多。

烹调油摄入过多：按照《中国膳食指南（2007）》的建议，每人日烹调油摄入量超过 25 克为摄入过多。

食盐摄入过多：按照《中国膳食指南（2007）》的建议，每人日食盐摄入量超过 6 克为摄入过多。

#### 4.运动

经常参加体育锻炼比例：参加体育锻炼频率达到每周三天以上的比例

### （二）主要慢性病患病情况

#### 1.肥胖

体重指数（body mass index, BMI）： $BMI = \text{体重（千克）} / \text{身高}^2$ （米<sup>2</sup>）。

按照《中国成人超重和肥胖症预防控制指南》标准， $BMI < 18.5$  为低体重； $18.5 \leq BMI < 24.0$  为体重正常； $24.0 \leq BMI < 28$  为超重； $BMI \geq 28$  为肥胖。

腰围：男性腰围大于等于 85cm，女性腰围大于等于 80cm 为腰围超标。

超重率：人群中 BMI 计算值达到超重范围者所占的比例。

肥胖率：人群中 BMI 计算值达到肥胖范围者所占的比例。

#### 2.高血压

按照《中国高血压防治指南》（2010 版）成人高血压诊断标准为在未使用抗高血压药物的情况下，收缩压  $\geq 140\text{mmHg}$ （18.6kPa）和（或）舒张压  $\geq 90\text{mmHg}$ （12kPa）。血压共测量 3 次，两次间隔大于 1 分钟，以后两次测量结果的平均值作为最终血压值。

高血压患者：本次监测血压测量结果收缩压（SBP） $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压（DBP） $\geq 90\text{mmHg}$ 以上者，或已被社区级或以上医院确诊为高血压的患者。

高血压患病率：高血压患者占总人群的比例。

高血压知晓率：高血压患者中，已被社区级或以上医院确诊为高血压患者的比例。

### 3.糖尿病

1999年WHO糖尿病诊断标准为空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ 和（或）服糖后2小时（OGTT-2h）血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ 。

糖尿病患者：本次监测血糖测量结果符合糖尿病诊断标准者和（或）已被社区级或以上医院确诊为糖尿病者。

糖尿病患病率：糖尿病患者占总人群的比例。

糖尿病知晓率：所有糖尿病者中，已明确被社区级或以上医院诊断为糖尿病患者的比例。

### 4.血脂异常

符合以下任意一项症状的情况。

高胆固醇血症：总胆固醇 $\geq 5.72\text{mmol/L}$ ，甘油三酯 $< 1.70\text{mmol/L}$

高甘油三酯血症：总胆固醇 $< 5.72\text{mmol/L}$ ，甘油三酯 $\geq 1.70\text{mmol/L}$

混合高脂血症：总胆固醇 $\geq 5.72\text{mmol/L}$ ，甘油三酯 $\geq 1.70\text{mmol/L}$

低高密度脂蛋白血症：高密度脂蛋白 $< 0.9\text{mmol/L}$

## 二、数据整理与分析

主要采取描述性流行病学的方法，对润西区的2015-2018年的人

口学、自然环境、人文环境、卫生资源利用状况和居民对卫生服务需求情况、居民慢病相关行为危险因素、居民死亡原因及慢性病患病情况进行了详细的调查。最终获得涧西区公共卫生状况的基础资料，并从中找出涧西区公共卫生方面的主要问题。

## 四、调查结果

### 4.1 辖区基本情况

涧西区位于洛阳市涧河以西，东以涧河为界，与西工相望，西接新安县，南临洛河，北临涧河。东西长 13.2 公里，南北宽 10 公里，面积 88.8 平方公里。地理坐标为北纬 34°32'-34°41'，东经 122°13'-122°24'之间。

涧西区有悠久的历史。辖区王湾、孙旗屯、东马沟等村落的古文化遗址表明，早在五六千年之前，先民们就已经在这里耕作生活。自商代开始，相继有 13 个朝代、91 个帝王在洛阳建都，历时长达 1295 年。涧西作为京畿禁苑，在历史上闪烁过灿烂的光辉。公元前 11 世纪，周公旦在涧河东岸构筑王城，城墙西跨涧河七里河村至兴隆寨一带。公元 605 年，隋炀帝在洛阳营建东都，涧西为皇家西苑，苑内造山为海，海中造蓬莱、瀛洲、方丈诸岛，海北有龙鳞渠，沿渠建有 16 座官院。据《海记》载：“隋帝辟地二百里为西苑，诏天下进花卉，易州进牡丹二十箱。”洛阳牡丹始盛于此。唐时，改西苑为禁苑，又称东都苑或神都苑，有离宫、亭、观十余所，富丽堂皇的西上阳宫也建于苑内。随着时代的变迁，北宋以后，洛阳逐渐荒废，涧西林苑也荡然无存。迨到新中国成立前夕，这里仅有十几个自然村庄，沿着洛（阳）

潼（关）古道，有几家小饭铺，车马店、铁匠炉。人民生活极其贫困。1948年4月5日，中国人民解放军再克洛阳，涧西这块古老的土地才获新生。为了更好地服务于大厂企业和科研院所，1955年，国务院批准建立涧西区。

涧西区是工业重区。国家一五建设时期，全国156项重大项目，有第一拖拉机制造厂、洛阳矿山机械厂、洛阳轴承厂、河南柴油机厂、洛阳热电厂、洛阳铜加工厂等6项建在涧西。涧西是科教名区。涧西是洛阳市的“硅谷”，辖区内省部级科研单位20余家，本科院校3所，万人科技人才比例位居全国城区前列，是有名的智力人才密集区。涧西是驻军大区，辖区共有团级单位15个，其中军级单位3个。涧西综合经济实力持续增强，在省、市城区继续保持先进位次。2017年，全年完成生产总值111亿元，同比增长8.2%。完成固定资产投资243亿元，同比增长12.6%。社会消费品零售总额236亿元，同比增长12.6%。一般公共预算收入完成25.3亿元，同比增长9.6%。城镇和农村居民人均可支配收入达到34744元和18645元，同比分别增长8.0%和9.8%。涧西区也先后荣获了“新型工业化产业示范基地（军民结合）”、全国科技进步示范区、全国和谐社区建设示范区、全国计划生育优质服务先进区、河南省文明城区等称号。

涧西区主要由丘陵和冲积平原构成，地势西高东低，西部属秦岭剥蚀堆积黄土丘陵区，有三纪泥灰岩，砂砾岩出露，其余大部分为黄堆积。丘陵广泛分布着红棕色黏土和亚黏土，坚硬呈块状，层理明显，结构致密。涧西辖区内有洛河、涧河、王祥河3条河流经过。其中洛河为黄河的主要支流之一，位于涧西区的南部，流经涧西区河段长约

6 公里。

涧西区辖工农、湖北路、天津路、长春路、长安路、重庆路、武汉路、郑州路、南昌路、徐家营、珠江路、周山路等 12 个街道办事处，共 73 个社区。2017 年末常住人口 50.8 万人，城镇化率为 99.29%；户籍人口数为 44.2 万人，全区计划生育率 99.7%，家庭户平均规模为 3.13。

全区教育事业保持稳步发展，共有普通中学 20 所，共 685 个班级，在校学生 33005 人，教职工总数 2903 人；小学 26 所，共 732 个班级，在校学生 36457 人，教职工总数 1774 人；幼儿园 40 所，共 395 个班级，在园幼儿 11440 人，教职工总数 1629 人。

全区主要有牡丹公园、西苑公园、洛浦公园 3 处开放公园，牡丹广场 1 处休闲广场，是居民进行休闲、游乐活动的主要场所。作为补充，大多数居民区均建有较为完善的健身器材设施，以方便居民就近锻炼。

## 一、人口学资料

### （一）涧西区 2018 年人口变动

截止 2017 年 12 月 31 日涧西区户籍人口为 441568，截止 2018 年 12 月 31 日涧西区户籍人口为 437718 人，由此可得出 2018 年涧西区平均人口为 439643 人；2018 年出生人口 4480 人，出生率为 10.19‰；死亡 2837 人，死亡率为 6.45‰，婴儿死亡 13 人，死亡率为 2.90‰。由以上可算出 2018 年人口自然增长率为 3.74‰。

### （二）涧西区人口性别、年龄、民族及文化程度构成情况

涧西区男女性别比例为 98.10: 100，60 岁以上人口占 23.15%，超

过国际老龄化社会标准 10%的界限，标志着我区已进入老龄化社会。社会抚养比为 45.66%（见表 1 图 1）。

表 1 2018 年涧西区人口性别、年龄构成

年龄组	男性		女性		合计	
	人口数	构成比%	人口数	构成比%	人口数	构成比%
0-	2302	1.06	2178	0.98	4480	1.02
1-	2566	1.18	2401	1.08	4967	1.13
2-	3001	1.38	2709	1.22	5710	1.30
3-	1924	0.88	1754	0.79	3678	0.84
4-	2549	1.17	2336	1.05	4885	1.11
5-	2173	1.00	2047	0.92	4220	0.96
6-	2409	1.11	2377	1.07	4786	1.09
7-	1959	0.90	1849	0.83	3808	0.87
8-	2122	0.97	1948	0.88	4070	0.93
9-	1868	0.86	1686	0.76	3554	0.81
10-	9876	4.54	9265	4.17	19141	4.35
15-	9329	4.28	8847	3.99	18176	4.13
20-	9401	4.32	8992	4.05	18393	4.18
25-	12495	5.74	13084	5.90	25579	5.82
30-	13857	6.36	15147	6.83	29004	6.60
35-	13347	6.13	15462	6.97	28809	6.55
40-	16992	7.80	19282	8.69	36274	8.25
45-	22331	10.26	22233	10.02	44564	10.14
50-	22248	10.22	19591	8.83	41839	9.52
55-	16414	7.54	15499	6.98	31913	7.26
60-	13695	6.29	13581	6.12	27276	6.20
65-	10210	4.69	11274	5.08	21484	4.89
70-	7681	3.53	8738	3.94	16419	3.73
75-	7007	3.22	9172	4.13	16179	3.68
80-	6199	2.85	6919	3.12	13118	2.98
85-	3758	1.73	3559	1.60	7317	1.66
合计	217713	100.00	221930	100.00	439643	100.00

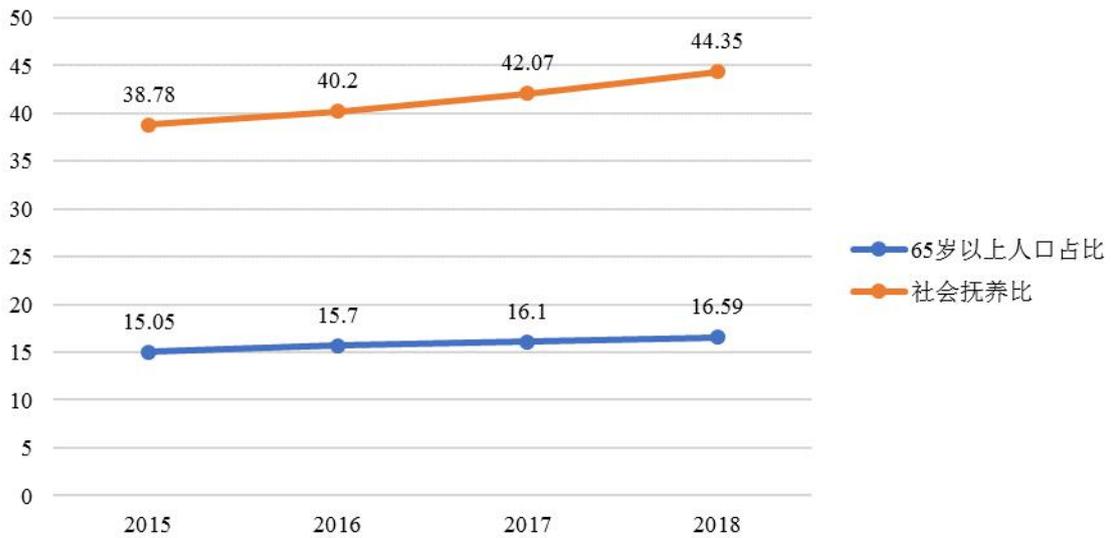


图1 润西区60岁以上人口占比及社会抚养比

根据2018年润西区慢性病及其危险因素监测，润西区民族构成主要以汉族为主，占全区民族构成的97.34%，回族占2.03%，其他占0.63%。文化程度高中及以上文化程度所占比例最高，为35.20%，其次为初中文化程度，占23.21%（详见表2）。

表2 润西区居民文化程度构成情况

文化程度	构成 (%)
文盲	1.57
小学	4.53
初中	23.21
高中/中专/技校	35.20
大专	22.98
本科及以上	12.52
合计	100.00

## 二、自然环境调查资料

### （一）气候、气象情况

润西区气候特点是：四季分明，冬季寒冷雨雪少，春季干旱大风多，夏季炎热多雨且集中，秋季晴和日照长。年平均气温：

15.1℃，年平均降雨量：639.6mm。从风向看，冬季盛行偏北风，寒冷干燥；夏季盛行偏南风，炎热多雨，季风气候明显。从气况上看，涧西区四季分明，春夏秋冬平均气温分别是 12.3℃~15.2℃，22.9℃~26.6℃，12.3℃~14.9℃，0.5℃~2.0℃。可称春暖、夏热、秋凉、冬寒。从降雨上看，年平均降雨量 600-700 毫米，降雨多在 7、8、9 三个月，明显表现出冬春干燥少雨，夏秋雨水集中，总体表现为春干、夏丰、秋润、冬少。

## （二）大气污染的情况

2016 年涧西区环境空气质量优、良天数为 166 天，占总天数（363 天）的 45.7%。其中优 12 天，占 3.3%；良 154 天，占 42.4%；轻度污染 128 天，占 35.3%；中度污染 29 天，占 8%；重度污染 31 天，占 8.5%；严重污染 9 天，占 2.5%。城市环境空气质量以良好为主。

2016 年，涧西区环境空气中首要污染物为细颗粒物、可吸入颗粒物、臭氧，其次为二氧化氮、一氧化碳和二氧化硫。2016 年我区酸雨发生率为 0。

## （三）声环境情况

2016 年涧西区区域昼间环境噪声平均等效声级为 53.2 分贝，城市区域声环境质量为较好，与上年同期（52.9 分贝）相比基本不变，声环境质量未发生变化。2016 年我区道路交通噪声等效声级为 67.1 分贝，我区道路交通噪声质量为好。

## （四）居民饮用水情况

据洛阳市自来水公司介绍，涧西区居民生活用水主要来自市

自来水公司统一供水，自来水公司每日供水的水质状况总体良好，达到国家《生活饮用水卫生标准》（GB5749-2006）。

### 三、人文环境情况

#### （一）政府、卫生部门对慢病防控工作重视和支持情况

区委、区政府对基本公共卫生制度及慢病防控工作非常重视，把这项工作视为德政工程来抓，实施基本公共卫生服务项目以后，涧西区的公共卫生服务工作进一步得到了完善，内容进一步充实，尤其是慢病管理、健康教育这两方面的工作扎实推进，成绩突出。2007年我市成功创建为国家卫生城市。健康教育是国家卫生城市验收、复核的重要指标之一，同时也是全区各级部门、各个单位常抓不懈的工作。每个小区有宣传栏，每户居民有宣传手册，定期举办讲座等工作进入常态。2014年，我区紧跟国家卫生城市复审步伐，采取政府推动、部门联动、全民发动的工作机制，全面开展创建慢病综合防控示范区工作。区委常委会议研究决定将各单位的慢性病防控管理情况作为创建文明单位的必要条件。区政府在财政资金匮乏的情况下，将慢病防控经费纳入区财政预算，拨付70万元用于创建资金，经费专款专用，为创建工作提供有力资金保障。区委区政府把慢性病防治工作作为全区重点民生工程，由专门领导、专门机构专项推进，并纳入全区目标管理考核，保证了慢病防控工作的顺利开展。制定《关于对全区创建慢性病综合防控示范区工作进行督导检查的通知》，督促各成员单位落实工作职责，对各单位创建工作的开展情况进行督导检查，对督导

中发现的问题，及时提出整改意见，确保各项工作任务顺利完成。

## （二）学校开展健康促进活动情况

为做好润西区儿童青少年健康促进工作，我区中小学校开设健康教育课，慢性病防控知识授课每学期不少于6学时，授课内容主要是合理膳食、促进身体健康活动、控烟、预防慢性病知识、口腔卫生保健知识。另外，我区中小学均规定开展教育活动，利用学校的黑板报、课堂、广播等形式向学生传播卫生知识。幼儿园开设健康讲座，利用幼儿园家长会，每年至少举办2次合理膳食、口腔保健知识讲座。

为落实《中共中央国务院关于加强青少年体育增强青少年体质的意见》和《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010-2020年）》提出的“保证学生每天锻炼一小时”的要求，我区各学校开展了多种多样的促进学生体育锻炼的活动，如快乐10分钟、阳光大课间等。目前，我区中小學生每天锻炼1小时的学校已达到全覆盖。

## （三）开展烟草控制工作情况

目前，全区公共场所、工作场所和公共交通工具上均设置有禁止吸烟警语和警示标识，我区室内公共场所、工作场所和公共交通工具已全面实施禁烟。所有企业、机关、事业单位、医疗机构均达到全面禁烟，覆盖率100%。

辖区两家二级医院均已开展简短戒烟服务培训和简短戒烟服务，两家医院均设置了戒烟门诊，为居民提供戒烟服务，包括咨询戒烟时注意事项等内容。

#### （四）普及公共体育设施开展全民健身运动情况

通过涧西区教育局体卫站对我区的体育及设施基本情况普查，我区已建立和完善了社区健身场所。辖区 12 个街道办事处 73 个社区，共设健身场所 297 处、健身器材 1678 个，健康教育活动室 90 个，健身场所和健康教育活动室社区覆盖率均达到 100%。目前，健身场所、健身器材纳入小区规划设计，在我区得到了普及。有开放式公园及广场 4 处，我区在牡丹广场、牡丹公园、西苑公园、洛浦公园等大型公园及社区小游园均建设有健康步道或体育活动场地，区属企事业单位的体育健身场地免费对外开放，各学校操场非上课时间免费向社区居民开放。

### 四、卫生资源及利用情况

#### （一）卫生资源情况

截止 2018 年末，全区共有各级各类医疗卫生机构 243 家，其中三级医院 3 家，二级医院 8 家，一级医院 7 家，乡卫生院 1 家，社区卫生服务中心 14 家，社区卫生服务站 48 家，公办卫生所 11 家，门诊部 45 家，诊所 94 家，村卫生室 17 家，全区卫生技术人员 8354 人，其中执业医师，执业助理医师 3284 人，注册护士 4186 人，床位达到 7442 张。全区医疗卫生机构中，卫生计生监督机构 1 家（28 人），疾病预防控制机构 1 家（47 人）；妇幼保健计划生育服务机构 1 家（44 人）。

#### （二）卫生资源利用情况

2018 年涧西区医疗卫生机构总诊疗人数 556.4 万人，其中一

级以上医院诊疗人数为 363.1 万人，社区卫生服务中心诊疗人数为 155.48 万人，其他各类医疗机构共诊疗人数 37.82 万人。

全区累计建立居民健康档案 515429 份，建档率 99.48%，其中电子档案 490038 份，建档率 94.58%；建立 65 岁以上老年人健康档案 55663 份，接受健康管理 32996 人，接受中医药健康管理服务 32839 人，中医药健康管理率达到 54.06%；高血压健康管理 38731 人，其中规范管理 30564 人，规范管理率达 78.91%，血压控制率达 67.41%；糖尿病健康管理 14269 人，其中规范管理 11441 人，规范管理率为 80.18%，血糖控制率达 65.16%；严重精神障碍患者管理 2383 人，其中规范管理 1523 人；建立预防接种证 38001 人，接种各类国家一类疫苗 118918 剂次；报告各类传染病 822 例，报告及时率 100%；举办各类健康讲座及健康教育咨询活动 780 场（次），33195 人次参加并从中受益。

表 3 涧西区 35 岁以上常住人口高血压患者管理率及控制率

年度	估算患者数	已管理人数	管理率 (%)	血压控制人数	血压控制率 (%)
2015	101502	28593	28.17	26020	91.00
2016	105806	36059	34.08	24853	68.92
2017	102186	35765	35.00	23399	65.42
2018	103856	38731	37.29	26108	67.41

表 4 涧西区 35 岁以上常住人口 2 型糖尿病患者管理率及控制率

年度	估算患者数	已管理人数	管理率 (%)	血糖控制人数	血糖控制率 (%)
2015	37544	10813	28.8	6859	63.43
2016	39135	13597	34.74	8428	61.98
2017	37439	13291	35.50	10470	78.78
2018	38414	14269	37.15	9297	65.16

## 4.2 居民生命统计及基本监测

### 一、死因监测

#### (一) 全死因调查情况

2018 年全区共报告死亡个案 2837 例，粗死亡率为 645.30/10 万，标化死亡率 253.11/10 万。其中男性死亡 1701 例，女性死亡 1135 例，死亡率分别为 842.50/10 万、547.59/10 万，标化死亡率分别为 333.10/10 万、179.18/10 万，男女死亡性别比为 1.50:1。全区全年婴儿活产 4480 人，婴儿死亡人数为 13 人，婴儿死亡率为 2.90%。不明原因死亡率 0.28%；死因编码错误率 0.99%。

2018 年全区慢性病死亡率为 571.65/10 万，占 82.45%；感染性、母婴及营养缺乏性疾病死亡率为 103.14/10 万，占 14.87%；伤害死亡率为 16.62/10 万，占 2.40%。

#### (二) 报告水平时间变化

随着社会生活的改善和医疗水平的提高，我区全死因标化死亡率整体呈下降趋势，三大类死因中慢性病及伤害呈下降趋势，感染性、

母婴及营养缺乏性疾病呈上升趋势（图 2）。

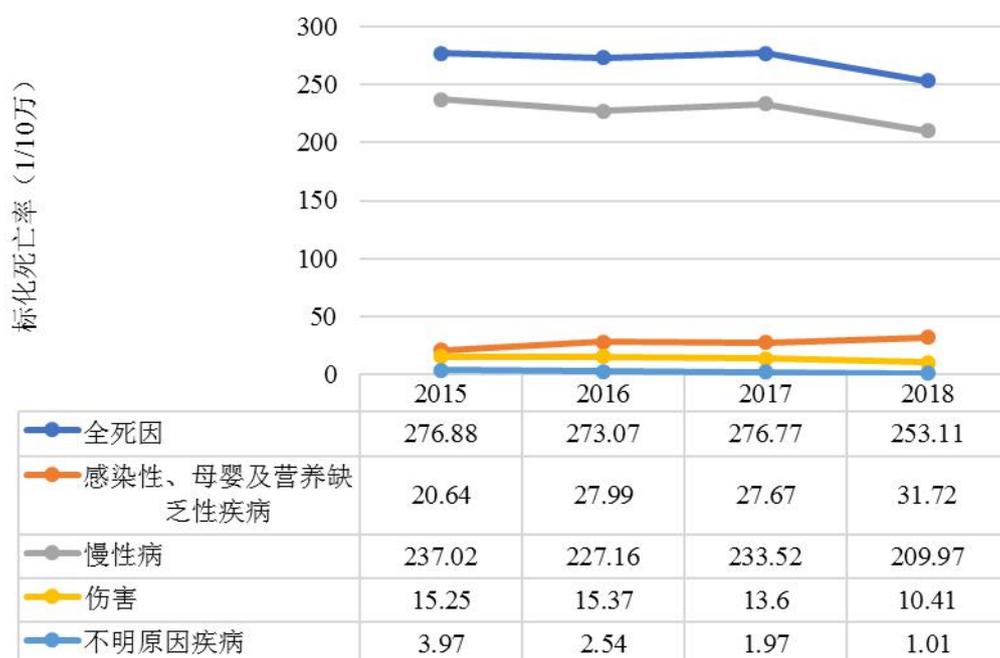


图 2 润西区 2015-2018 年全死因及三大类死因标化死亡率变化趋势图

### （三）主要死因

2013 年润西区前 5 位死因依次是：心脏病、恶性肿瘤、脑血管病、呼吸系统疾病、伤害。当前内分泌营养和代谢疾病已代替伤害成为第 5 位主要死因。2018 年润西区前 5 位主要死因依次是：心脏病、恶性肿瘤、脑血管病、呼吸系统疾病、内分泌营养和代谢疾病。死亡率依次是：177.64/10 万、146.70/10 万、127.60/10 万、106.67/10 万、21.84/10 万。构成比依次是：27.53%、22.74%、19.77%、16.53%、3.38%。男性和女性前五位死因均相同（详情见表 5）。

表 5 2018 年润西区全人群死因前五位顺位表（标化死亡率：1/10 万）

死因顺位	男			女			合计		
	死亡数	标化死亡率	位次	死亡数	标化死亡率	位次	死亡数	标化死亡率	位次

心脏病	455	86.25	1	326	43.23	1	781	64.11	1
恶性肿瘤	387	80.44	2	258	48.1	2	645	63.74	2
脑血管病	332	63.02	3	229	34.95	3	561	48.55	3
呼吸系统疾病	292	41.84	4	177	23.88	4	469	32.44	4
内分泌， 营养和 代谢疾病	58	11.83	5	38	5.37	5	96	8.44	5

各年龄组的死亡率和主要死因明显不同，大部分疾病死亡率随年龄增长均呈上升趋势，45-岁以后人群，恶性肿瘤、心脏病、脑血管病、呼吸系统疾病、伤害等死亡率上升最为明显。0-岁人群组共死亡 15 人，死亡率为 63.24/10 万，主要死因是起源于围生期的某些情况、先天畸形变形和染色体异常；5-岁人群组共死亡 10 人，死亡率为 25.27/10 万，主要死因是伤害；15-岁人群组共死亡 83 人，死亡率为 53.13/10 万，排名第一为心脏病，第二为恶性肿瘤和脑血管病，第四为伤害，呼吸系统疾病和消化系统疾病并列第五，死亡率依次为 13.44/10 万、9.6/10 万、7.04/10 万、2.56/10 万；45-岁人群组共死亡 548 人，死亡率为 376.39/10 万，主要死因前 5 位依次为恶性肿瘤、心脏病、脑血管病、呼吸系统疾病、伤害，死亡率依次为 116.08/10 万、89.29/10 万、70.06/10 万、21.98/10 万、17.86/10 万；65-岁人群组共死亡 2181 人，死亡率为 2926.14/10 万，主要死因前 5 位依次为心脏病、恶性肿瘤、脑血管病、呼吸系统疾病、内分泌营养和代谢疾病，死亡率依次为 842.56/10 万、615.82/10 万、595.69/10 万、579.59/10 万、99.28/10 万；详情见附表 1。

#### （四）具体死因

2018 年涧西区前十位具体死因见表 6，全部具体死因情况详见附表 2。

表 6 2018 年涧西区前十位具体死因死亡率（1/10 万）及标化死亡率  
（1/10 万）

具体死因	死亡数	死亡率 (1/10 万)	标化死亡率 (1/10 万)
缺血性心脏病(冠心病)	624	141.93	49.67
脑血管病	561	127.60	48.55
肺癌	181	41.17	17.44
其他心脏病	98	22.29	9.23
肝癌	88	20.02	8.76
糖尿病	87	19.79	7.53
慢性阻塞性肺疾病(COPD)	75	17.06	5.03
胃癌	62	14.10	5.88
结肠, 直肠和肛门癌	59	13.42	5.90
食管癌	51	11.60	4.36

## （五）主要慢性病死因分析

### 1. 心脏病

2018 年心脏病死亡 781 人，死亡率 177.64/10 万。死因顺位依次为冠心病、其他心脏病、高血压性心脏病、肺源性心脏病、慢性风湿性心脏病，死亡率依次为 141.93/10 万、22.29/10 万、8.64/10 万、2.96/10 万、1.82/10 万(详见表 7)。

表 7 2018 年涧西区心脏病死因顺位

具体死因	死亡数	死亡率（1/10 万）	构成(%)	位次
缺血性心脏病(冠心病)	624	141.93	79.90	1
其他心脏病	98	22.29	12.55	2
高血压性心脏病	38	8.64	4.87	3
肺源性心脏病	13	2.96	1.66	4
慢性风湿性心脏病	8	1.82	1.02	5
总计	781	177.64	100.00	-

### 2. 恶性肿瘤

2018年恶性肿瘤死亡645人，死亡粗率146.70/10万，处于全死因第二位，占全死因的22.74%。男性恶性肿瘤死因顺位前十位依次为：肺癌死亡率59.25/10万，肝癌死亡率24.8/10万，结肠、直肠和肛门癌死亡率16.99/10万，食管癌死亡率16.53/10万，胃癌死亡率16.07/10万，胰腺癌死亡率8.73/10万，前列腺癌死亡率5.51/10万，膀胱癌死亡率5.05/10万，淋巴瘤与多发性骨髓瘤死亡率3.67/10万，白血病死亡率3.67/10万；女性恶性肿瘤死因顺位前十位依次为：肺癌死亡率23.43/10万，肝癌死亡率15.32/10万，胃癌死亡率12.17/10万，乳腺癌死亡率11.26/10万，结肠、直肠和肛门癌死亡率9.91/10万，食管癌死亡率6.76/10万，白血病死亡率5.41/10万，胰腺癌死亡率4.96/10万，卵巢癌死亡率4.96/10万，宫颈癌死亡率2.25/10万（详见表8）。

表8 2018年涧西区不同性别肿瘤死亡率前十位统计表

具体死因	男			女			
	死亡数 (人)	死亡率(1/10 万)	构成比 (%)	具体死因	死亡数 (人)	死亡率(1/10 万)	构成比 (%)
肺癌	129	59.25	33.33	肺癌	52	23.43	20.16
肝癌	54	24.80	13.95	肝癌	34	15.32	13.18
结肠、直肠和肛门癌	37	16.99	9.56	胃癌	27	12.17	10.47
食管癌	36	16.53	9.30	乳腺癌	25	11.26	9.69
胃癌	35	16.07	9.04	结肠、直肠和肛门癌	22	9.91	8.53
胰腺癌	19	8.73	4.91	食管癌	15	6.76	5.81
前列腺癌	12	5.51	3.10	白血病	12	5.41	4.65
膀胱癌	11	5.05	2.84	胰腺癌	11	4.96	4.26
淋巴瘤与多发性骨髓瘤	8	3.67	2.07	卵巢癌	11	4.96	4.26
白血病	8	3.67	2.07	宫颈癌	5	2.25	1.94
鼻咽癌	2	0.92	0.52	淋巴瘤与多发性骨髓瘤	4	1.80	1.55
恶性肿瘤计	387	177.74	100.00	恶性肿瘤计	258	116.25	100.00

## 二、肿瘤监测

### （一）恶性肿瘤总体发病情况

通过涧西区恶性肿瘤监测报告系统共上报 2015 年恶性肿瘤发病病例 1330 例，发病率为 294.46/10 万，标化发病率 157.80/10 万。发病率前十位的分别是：肺癌 68.41/10 万，胃癌 27.67/10 万，乳腺癌 24.58/10 万，肝癌 23.25/10 万，食管癌 20.15/10 万，结肠癌 16.60/10 万，直肠癌 12.40/10 万，胰腺癌 9.30/10 万，甲状腺癌 8.63/10 万，脑、神经系统肿瘤 7.97/10 万（详见表 9）。

### （二）报告水平时间变化

我区肿瘤标化发病率基本稳定（图 3）。



图 3 涧西区 2013-2015 年肿瘤标化发病率变化趋势图

### （三）肿瘤发病性别、年龄分布

在报告的 1330 例肿瘤病例中，男性肿瘤发病 754 人，女性肿瘤发病 576 人，男女性别比为 1.31:1。男性发病率为 330.64/10 万，女性发病率为 257.57/10 万。男性肺癌发病率最高，其次分别是胃癌、肝癌、食管癌、结肠癌、直肠癌、前列腺癌、膀胱癌、胰腺癌、肾癌；女性乳腺癌发病率最高，其次是肺癌、食管癌、胃癌、结肠癌、宫颈癌、甲

状腺癌、肝癌、脑及神经系统肿瘤、胰腺癌（详见表 9）。

表 9 2018 年涧西区居民分性别前十位恶性肿瘤发病统计表

部位	合计		部位	男性		部位	女性	
	发病率 (1/10 万)	构成比 (%)		发病率 (1/10 万)	构成比 (%)		发病率 (1/10 万)	构成比 (%)
气管、支气管、肺	68.41	23.23	气管、支气管、肺	95.60	28.91	乳房	49.19	19.10
胃	27.67	9.40	胃	39.03	11.80	气管、支气管、肺	40.69	15.80
乳房	24.58	8.35	肝和肝内胆管	34.20	10.34	食管	16.55	6.43
肝和肝内胆管	23.25	7.90	食管	23.68	7.16	胃	16.10	6.25
食管	20.15	6.84	结肠	18.42	5.57	结肠	14.76	5.73
结肠	16.60	5.64	直肠	17.10	5.17	宫颈	14.76	5.73
直肠	12.40	4.21	前列腺	12.72	3.85	甲状腺	13.42	5.21
胰腺	9.30	3.16	膀胱	11.40	3.45	肝和肝内胆管	12.07	4.69
甲状腺	8.63	2.93	胰腺	9.65	2.92	脑、神经系统	9.39	3.65
脑、神经系统	7.97	2.71	肾，除外肾盂	7.89	2.39	胰腺	8.94	3.47

涧西区肿瘤发病 40 岁之前处于低水平，40 岁缓慢上升 55 岁开始迅速上升，80 岁以后达到高峰（图 4）。1 岁之前涧西区居民肿瘤好发部位为髓样白血病，1~4 岁肿瘤好发部位为胰腺、未特指细胞类型的白血病，5~19 岁肿瘤好发部位为骨、未特指细胞类型的白血病和脑、神经系统，20~39 岁肿瘤好发部位为宫颈、甲状腺、乳房，40~54 岁肿瘤好发部位为乳房、气管、支气管、肺、宫颈，55 岁以上肿瘤好发部位为气管、支气管、肺、乳房、胃（图 4，详细信息请查阅附表 3、附表 4）。

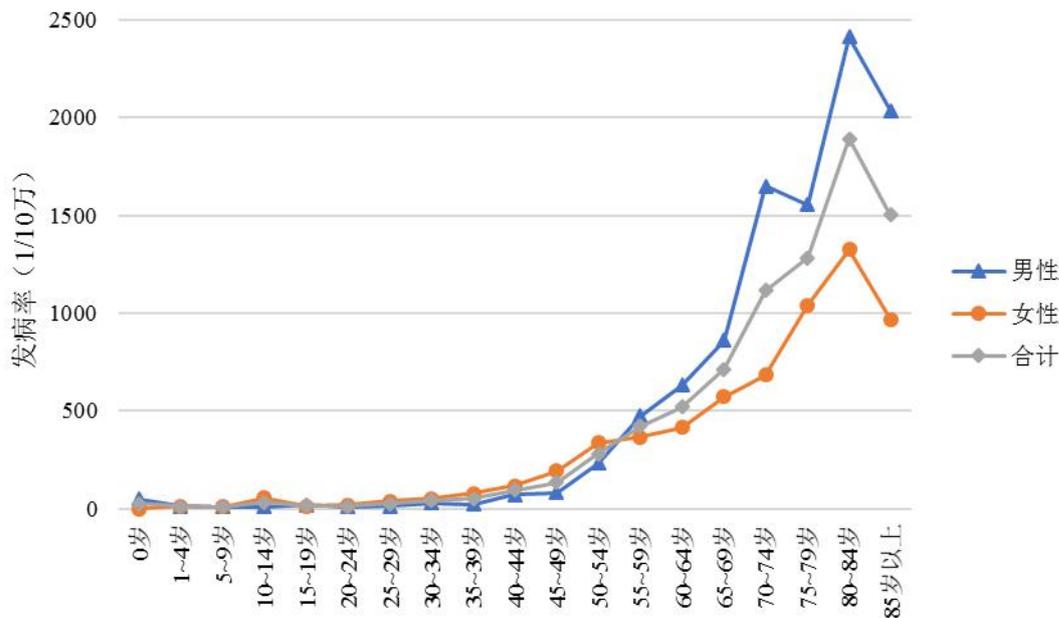


图4 2015年润西区居民肿瘤发病年龄曲线图

### 三、心脑血管事件监测

#### (一) 心脑血管事件发病情况

2018年润西区户籍人数为439643人，润西区共报告心脑血管事件4046例，发生率为920.29/10万。发病顺位依次为脑梗死发病率为807.02/10万，急性心肌梗死发病率为60.73/10万，脑出血发病率为40.49/10万，蛛网膜下腔出血发病率为6.60/10万，心脏性猝死发生率为5.23/10万。其中报告男性心脑血管事件2202例，发生率为1011.42/10万，占50.09%。发病顺位依次为：脑梗死发生率为849.74/10万，急性心肌梗死发生率为91.86/10万，脑出血发生率为56.50/10万，心脏性猝死发生率为6.89/10万，蛛网膜下腔出血发生率为5.97/10万。报告女性心脑血管事件1844例，发生率为830.89/10万，占41.94%。发病顺位依次为：脑梗死发生率为765.11/10万，急性心肌梗死发生率为30.19/10万，脑出血发生率为24.78/10万，蛛网膜下腔出血发生率为

7.21/10 万（表 10）。

表 10 2018 年润西区心脑血管疾病发生率（1/10 万）及构成比（%）

疾病名称	ICD-10	合计				男				女			
		发生数	发生率	构成比	顺位	发生数	发生率	构成比	顺位	发生数	发生率	构成比	顺位
蛛网膜下腔出血	I60	29	6.60	0.72	4	13	5.97	0.59	5	16	7.21	0.87	4
脑出血	I61	178	40.49	4.40	3	123	56.50	5.59	3	55	24.78	2.98	3
脑梗死	I63	3548	807.02	87.69	1	1850	849.74	84.01	1	1698	765.11	92.08	1
未分类脑卒中	I64	1	0.23	0.02	6	1	0.46	0.05	6	0	0.00	0.00	6
急性心肌梗死	I21.I22	267	60.73	6.60	2	200	91.86	9.08	2	67	30.19	3.63	2
心脏性猝死	I46	23	5.23	0.57	5	15	6.89	0.68	4	8	3.60	0.43	5
合计		4046	920.29	100.00		2202	1011.42	100.00		1844	830.89	100.00	

## （二）心脑血管事件发病年龄构成情况

2018 年，润西区 60 岁以上年龄组心脑血管事件 3142 例，占全部事件的 77.66%。25-29 岁占 0.1%，30-34 岁占 0.25%，35-39 占 0.69%，40-44 岁占 1.58%，45-49 岁占 4.23%，50-54 岁占 6.72%，55-59 岁占 8.70%，60-64 岁占 12.70%，65-69 岁占 14.26%，70-74 岁占 14.36%，75-79 岁占 15.82%，80 岁以上占 20.5%。润西区心脑血管疾病发病率从 35 岁开始随着年龄的增加明显上升，75 岁以后维持在高水平，75-79 岁占比例最多。（表 11）

表 11 润西区 2018 年居民心脑血管分年龄段发生率(1/10 万)及构成比(%)

年龄组（岁）	发生数	发生率（1/10 万）	构成比%
0-19	0	0.00	0.00
20-24	3	0.68	0.07
25-29	4	0.91	0.10
30-34	10	2.27	0.25
35-39	28	6.37	0.69
40-44	64	14.56	1.58
45-49	171	38.90	4.23
50-54	272	61.87	6.72
55-59	352	80.06	8.70
60-64	514	116.91	12.70
65-69	577	131.24	14.26

70-74	581	132.15	14.36
75-79	640	145.57	15.82
80-84	547	124.42	13.52
85-89	226	51.41	5.59
90-94	52	11.83	1.29
95+	5	1.14	0.12
总计	4046	920.29	100

### 4.3 慢病危险因素监测

#### 1. 年龄构成

调查人群有效样本 3003 人，年龄最大为 95 岁，最小 18 岁，平均年龄  $43.41 \pm 14.19$  岁。（详见表 12）。

表 12 2018 年润西区不同性别、年龄调查人群构成情况

年龄组	男		女		合计	
	人数	构成 (%)	人数	构成 (%)	人数	构成 (%)
18~	73	4.89	62	4.10	135	4.50
20~	470	31.50	478	31.63	948	31.57
35~	570	38.20	594	39.31	1164	38.76
55~	379	25.40	377	24.95	756	25.17
合计	1492	100.00	1511	100.00	3003	100.00

#### 2. 吸烟行为

##### 吸烟情况

调查人群有效样本 3003 人，其中现在或曾经吸烟的有 752 人，吸烟率 25.04%，比 2013 年的 23.32% 高 1.72%。

年龄组	男			女			合计		
	总人数	吸烟人数	吸烟率 (%)	总人数	吸烟人数	吸烟率 (%)	总人数	吸烟人数	吸烟率 (%)
18~	73	10	13.70	62	1	1.61	135	11	8.15
20~	470	191	40.64	478	5	1.05	948	196	20.68
35~	570	326	57.19	594	1	0.17	1164	327	28.09
55~	379	209	55.15	377	9	2.39	756	218	28.84
合计	1492	736	49.33	1511	16	1.06	3003	752	25.04

调查人群有效样本 3003 人，其中每天吸烟的有 426 人，不是每天吸烟的有 201 人，合计有 627 人吸烟，调查人群总体现在吸烟率为 20.88%，比 2013 年高 1.45%。男性现在吸烟率为 41.09%，女性现在吸烟率为 0.93%。男性 18~岁年龄组吸烟率最低为 13.70%，35~岁年龄组吸烟率最高为 47.19%；女性各年龄组吸烟率普遍较低。开始吸烟年龄最小 10 岁，最大 45 岁，其中有 29 人记不清开始吸烟年龄，平均开始吸烟年龄  $17.78 \pm 8.20$  岁（详见表 13）。

表 13 2018 年润西区不同性别、年龄人群现在吸烟率

年龄组	男			女			合计		
	总人数	现在吸烟人数	现在吸烟率 (%)	总人数	现在吸烟人数	现在吸烟率 (%)	总人数	现在吸烟人数	现在吸烟率 (%)
18~	73	10	13.70	62	1	1.61	135	11	8.15
20~	470	181	38.51	478	5	1.05	948	186	19.62
35~	570	269	47.19	594	1	0.17	1164	270	23.20
55~	379	153	40.37	377	7	1.86	756	160	21.16
合计	1492	613	41.09	1511	14	0.93	3003	627	20.88

### 戒烟情况

调查人群有效样本 3003 人，总体戒烟率 16.62%，比 2013 年的 37.79%低 21.17%。男性戒烟率为 16.71%，女性戒烟率为 12.50%，男性中随着年龄的增加，戒烟率逐渐上升，与总体戒烟率趋势一致。（详见表 14）。

表 14 2018 年润西区不同性别、年龄人群戒烟率

年龄组	男	女	合计
-----	---	---	----

	所有吸烟人数	戒烟人数	戒烟率 (%)	所有吸烟人数	戒烟人数	戒烟率 (%)	所有吸烟人数	戒烟人数	戒烟率 (%)
18~	10	0	0.00	1	0	0.00	11	0	0.00
20~	191	10	5.24	5	0	0.00	196	10	5.10
35~	326	57	17.48	1	0	0.00	327	57	17.43
55~	209	56	26.79	9	2	22.22	218	58	26.61
合计	736	123	16.71	16	2	12.50	752	125	16.62

### 被动吸烟

调查人群中，452 人有被动吸烟情况，占全部调查人群的 15.05%，平均每周被动吸烟的天数为  $5.33 \pm 2.14$  天，2551 人几乎没有被动吸烟情况。有被动吸烟情况的人群中，每天累计被动吸烟超过 15 分钟的有 375 人，平均每周超过 15 分钟的天数为  $5.24 \pm 2.28$  天。

## 3. 饮酒行为

### 人群饮酒情况

调查人群有效样本 3003 人，其中 784 人饮酒，男性 669 人，女性 115 人。男性饮酒率为 44.84%，女性饮酒为 7.61%，男性饮酒率远高于女性。其中男性 35~岁年龄组饮酒率最高，为 50.88%。饮酒者中人均每日纯酒精饮用量为  $18.60 \pm 26.66$ g，最多每人每日 360.00g，最少每人每日 0.01g（详见表 15）。

表 15 2018 年涧西区不同性别、年龄段人群饮酒率

年龄组	男			女			合计		
	调查人数	饮酒人数	饮酒率 (%)	调查人数	饮酒人数	饮酒率 (%)	调查人数	饮酒人数	饮酒率 (%)
18~	73	17	23.29	62	1	1.61	135	18	13.33
20~	470	215	45.74	478	40	8.37	948	255	26.90
35~	570	290	50.88	594	54	9.09	1164	344	29.55
55~	379	147	38.79	377	20	5.31	756	167	22.09
合计	1492	669	44.84	1511	115	7.61	3003	784	26.11

## 饮酒频率分布

调查饮酒人群中，男性饮酒频率 1-2 天/周的人数最多，占 29.45%；女性饮酒频率少于 1 天/月的人数最多，占 38.26%（详见表 16）。

表 16 2018 年涧西区不同性别人群饮酒频率表

饮酒频率	男		女	
	人数	百分比 (%)	人数	百分比 (%)
每天	51	7.62	2	1.74
5-6 天/周	67	10.01	12	10.43
3-4 天/周	151	22.57	8	6.96
1-2 天/周	197	29.45	11	9.57
1-3 天/月	142	21.23	38	33.04
少于 1 天/月	61	9.12	44	38.26
合计	669	100.00	115	100.00

## 人群危险饮酒率及有害饮酒率

调查人群有效样本 3003 人，达危险饮酒标准 62 人，危险饮酒率为 2.06%，比 2013 年的 1.52% 高 0.54%，全部为男性；达有害饮酒标准 37 人，有害饮酒率为 1.23%，比 2013 年的 1.22% 高 0.01%，全部为男性（详见表 17、表 18）。

表 17 调查人群危险饮酒及有害饮酒情况

年龄段	调查人数	危险饮酒	危险饮酒率 (%)	有害饮酒	有害饮酒率 (%)
18~	135	2	1.48	0	0.00
20~	948	25	2.64	13	1.37
35~	1164	24	2.06	19	1.63
55~	756	11	1.46	5	0.66
合计	3003	62	2.06	37	1.23

表 18 不同性别、年龄段人群危险饮酒率及有害饮酒率

年龄 段	男					女				
	调查人 数	危险 饮酒	危险 率 (%)	有害 饮酒	有害 率 (%)	调查人 数	危险 饮酒	危险 率 (%)	有害 饮酒	有害 率 (%)

18~	73	2	2.74	0	0.00	62	0	0.00	0	0.00
20~	470	25	5.32	13	2.77	478	0	0.00	0	0.00
35~	570	24	4.21	19	3.33	594	0	0.00	0	0.00
55~	379	11	2.90	5	1.32	377	0	0.00	0	0.00
合计	1492	62	4.16	37	2.48	1511	0	0.00	0	0.00

## 4. 饮食

### 饮食情况

调查人群中，猪牛羊等畜肉人均摄入量为 114.43g/天，蔬菜人均摄入量为 580.66g/天，水果人均摄入量为 292.79g/天，食用油人均摄入量为 23.15g/天，盐人均摄入量为 7.15g/天。其中，肉类、盐人均摄入量高于 WHO 标准，且达标率低于 2013 年（详见表 19、表 20）。

表 19 人群人均膳食摄入量

食物种类	2013年人均摄入量 (g/天)	2018年人均摄入量 (g/天)	人均摄入量变化率
猪牛羊等畜肉	75.15	114.43	+52.27%
蔬菜和水果	587.85	873.45	+48.58%
食用油	29.93	23.15	-22.65%
盐（食盐+酱油）	5.04	7.15	+41.87%

表 20 人群各类膳食摄入达标情况与构成

对照标准	肉类		蔬菜和水果		食用油		食盐	
	有效调查人数	百分比 (%)						
达到标准	2176	72.46	2491	82.95	2025	67.43	1771	58.97
未达标准	827	27.54	512	17.05	978	32.57	1232	41.03
合计	3003	100.00	3003	100.00	3003	100.00	3003	100.00

\*肉类每日摄入量 100 克以下、蔬菜水果每日摄入量 400 克以上、食用油每日摄入量 25 克以下、食盐每日摄入量 6 克以下为达标。

### 就餐地点情况

调查人群有效样本 3003 人，不吃早饭的人较少。每日三餐在家吃

饭的最多，特别是中餐和晚餐，其次是在单位食堂或餐馆（表 21）。

表 21 人群就餐地点统计

就餐地点	早餐		中餐		晚餐	
	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)
不吃	96	3.20	5	0.17	28	0.93
在家吃	2344	78.06	2331	77.62	2629	87.55
带餐	28	0.93	52	1.73	10	0.33
单位食堂	165	5.49	407	13.55	165	5.49
餐馆或街头	370	12.32	208	6.93	171	5.69

### 膳食知识情况

调查人群有效样本 3003 人，大部分受调查者认为高盐高脂饮食会导致脑卒中、心血管疾病、胃肠道疾病、糖尿病，对肺癌、白内障的认知不明确，不知道高盐高脂饮食会不会导致流产或低出生体重儿（表 22、图 5）。

表 22 人群膳食知识统计表

高盐高脂饮食 导致疾病	会		不会		不知道	
	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)
脑卒中	2172	72.33	396	13.19	435	14.49
肺癌	1342	44.69	915	30.47	746	24.84
心血管疾病	2612	86.98	137	4.56	254	8.46
胃肠道疾病	1848	61.54	536	17.85	619	20.61
糖尿病	2049	68.23	378	12.59	576	19.18
白内障	764	25.44	893	29.74	1346	44.82
流产	359	11.95	852	28.37	1792	59.67
低出生体重儿	394	13.12	798	26.57	1811	60.31

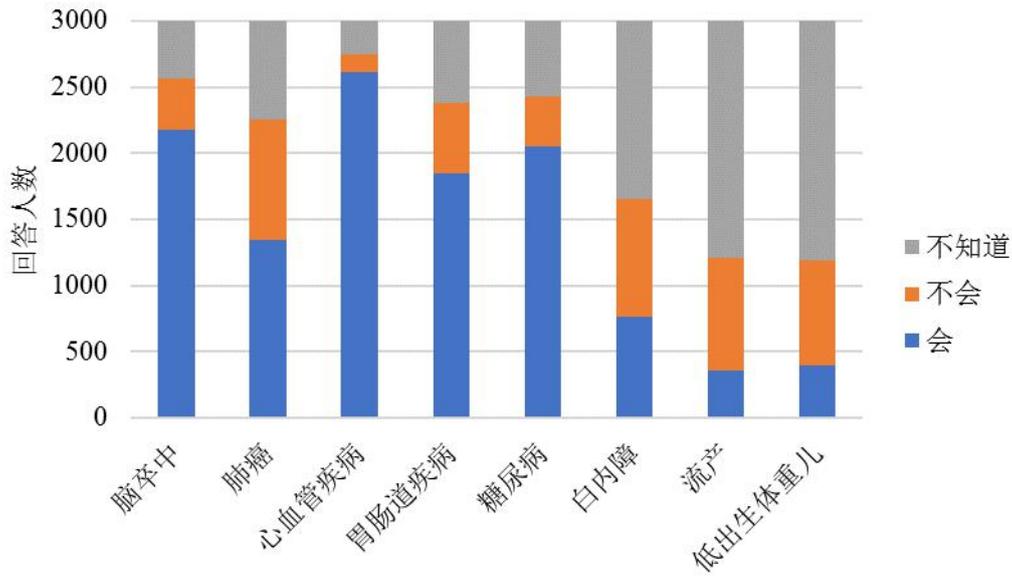


图 5 人群膳食知识了解情况

### 营养标签知晓情况及与少盐饮食有关态度行为

调查人群有效样本 3003 人，食品营养标签知晓率为 40.39%，比 2013 年的 37% 高 3%；96.87% 的人表示愿意少吃食盐；91.91% 的人表示目前正在减少食盐的摄入量。

### 5. 运动情况

#### 工作活动

在调查人群中，除去离退休人员共计 2657 人，男性中度工作活动比例最大，占 60.07%，女性轻度工作活动比例最大，占 54.78%（详见表 23）。

表 23 调查人群分性别工作活动强度统计表（离退休人群除外）

性别	轻度	百分比 (%)	中度	百分比 (%)	重度	百分比 (%)
男	533	38.91	823	60.07	14	1.02
女	705	54.78	577	44.83	5	0.39
合计	1238	46.59	1400	52.69	19	0.72

## 家务活动

家务活动调查人群有效样本 3003 人，其中男性从事轻度家务活动比例最大，占 56.03%，女性从事中度家务活动比例最大，占 63.47%（详见表 24）。

表 24 人群分性别家务活动强度统计表

活动强度	轻度	百分比 (%)	中度	百分比 (%)	重度	百分比 (%)
男	836	56.03	645	43.23	11	0.74
女	534	35.34	959	63.47	18	1.19
合计	1370	45.62	1604	53.41	29	0.97

## 体育锻炼

调查人群有效样本 3003 人，几乎不锻炼的为 1161 人，占 38.66%；每周 1-2 天的为 590 人，占 19.65%；每周 3-5 天的为 750 人，占 24.98%；每周 >5 天的为 502 人，占 16.72%（详见表 25）。经常参加体育锻炼人口比例为 41.70%，比 2013 年的 42% 变化较小。

表 25 人群体育锻炼频率统计表

锻炼频率	人数	构成 (%)
几乎不锻炼	1161	38.66
每周 1-2 天	590	19.65
每周 3-5 天	750	24.98
每周 >5 天	502	16.72
合计	3003	100.00

在调查的参加锻炼身体的 1842 人中，大强度锻炼的为 326 人，占 17.70%，中等强度锻炼的为 1516 人，占 82.30%（详见表 26）。

表 26 人群体育锻炼强度统计表

锻炼强度	人数	百分比 (%)
大强度	326	17.70
中等强度	1516	82.30
合计	1842	100.00

在调查人群中，体育锻炼者每日运动达到 6000 步的 2622 人，占总人数的 87.31%，高于 2013 年的 82.5%。35 岁到 54 岁人群组每日运动达到 6000 步的率最高，为 88.83%（详见表 27、表 28）。

表 27 每日运动达 6000 步人群分性别统计表

性别	人数	达标人数	达标率 (%)
男	1492	1302	87.27
女	1511	1320	87.36
合计	3003	2622	87.31

表 28 每日运动达 6000 步人群分年龄统计表

年龄组	人数	达标人数	达标率 (%)
18~	135	113	83.70
20~	948	814	85.86
35~	1164	1034	88.83
55~	756	661	87.43
合计	3003	2622	87.31

## 6. 患病情况

### 高血压患病率

在调查人群中，有效样本为 3003 人，高血压患病人数为 599 人，患病率 19.95%，较 2013 年的 29.07% 低 9.12%。男性高血压患病 328 人，女性 271 人，患病率分别为 21.98%、17.94%。55 岁及以上人群高血压患病率最高，男性为 40.63%，女性为 39.26%（详见表 29）。

表 29 不同性别、年龄高血压患病率

年龄组	男			女			合计		
	人数	患病人数	患病率 (%)	人数	患病人数	患病率 (%)	人数	患病人数	患病率 (%)
18~	73	3	4.11	62	3	4.84	135	6	4.44
20~	470	29	6.17	478	20	4.18	948	49	5.17
35~	570	142	24.91	594	100	16.84	1164	242	20.79
55~	379	154	40.63	377	148	39.26	756	302	39.95

年龄组	男			女			合计		
	人数	患病人数	患病率(%)	人数	患病人数	患病率(%)	人数	患病人数	患病率(%)
合计	1492	328	21.98	1511	271	17.94	3003	599	19.95

### 糖尿病患病率

在调查人群中，有效样本为 3003 人，糖尿病患病人数为 404 人，患病率 13.45%，较 2013 年的 14.16% 低 0.71%。男性糖尿病患病 217 人，女性 187 人，患病率分别为 14.54%、12.38%，55 岁及以上人群患病率最高，男性为 25.33%，女性为 21.75%（详见表 30）。

表 30 不同性别、年龄糖尿病患病率

年龄组	男			女			合计		
	人数	患病人数	患病率(%)	人数	患病人数	患病率(%)	人数	患病人数	患病率(%)
18~	73	3	4.11	62	4	6.45	135	7	5.19
20~	470	38	8.09	478	28	5.86	948	66	6.96
35~	570	80	14.04	594	73	12.29	1164	153	13.14
55~	379	96	25.33	377	82	21.75	756	178	23.54
合计	1492	217	14.54	1511	187	12.38	3003	404	13.45

### 高脂血症患病率

调查有效样本 3003 人，根据高脂血症相关诊断标准，其中 1 项及以上异常者为 1175 人，患病率为 39.13%。患高甘油三酯血症的人数最多，为 1013 人，占 33.73%；其次为高低密度脂蛋白血症 536 人，高胆固醇血症 274 人，低高密度脂蛋白血症 11 人（详见表 31）。

表 31 调查人群四类高脂血症患病情况

年龄组	人数	高胆固醇血症		高甘油三酯血症		高低密度脂蛋白血症		低高密度脂蛋白血症		血脂异常	
		患病人数	患病率(%)	患病人数	患病率(%)	患病人数	患病率(%)	患病人数	患病率(%)	患病人数	患病率(%)
18~	135	3	2.22	30	22.22	9	6.67	0	0	30	22.22
20~	948	58	6.12	262	27.64	108	11.39	2	0.21	293	30.91
35~	1164	119	10.22	410	35.22	217	18.64	6	0.52	475	40.81
55~	756	94	12.43	311	41.14	202	26.72	3	0.4	377	49.87
合计	3003	274	9.12	1013	33.73	536	17.85	11	0.37	1175	39.13

## 高血压、糖尿病的治疗率及控制率

本次调查高血压确诊人数 381 人, 治疗率 90.03%, 控制率 61.52%; 糖尿病确诊人数 231 人, 治疗率 89.18%, 控制率 51.94% (详见表 32、表 33)。

表 32 调查人群高血压治疗率及控制率

年龄组	确诊人数	治疗人数	治疗率 (%)	控制人数	控制率 (%)
18~	1	0	0.00	0	-
20~	25	19	76.00	11	57.89
35~	141	123	87.23	77	62.60
55~	214	201	93.93	123	61.19
合计	381	343	90.03	211	61.52

表 33 调查人群糖尿病治疗率及控制率

年龄组	确诊人数	治疗人数	治疗率 (%)	控制人数	控制率 (%)
18~	2	1	50.00	1	100.00
20~	29	20	68.97	14	70.00
35~	79	70	88.61	40	57.14
55~	121	115	95.04	52	45.22
合计	231	206	89.18	107	51.94

## 慢性病知晓率

本次调查高血压总患病人数为 599 人, 其中自己知道且被医院诊断为高血压病患者的有 381 人, 知晓率为 63.61%, 比 2013 年的 55.34% 高 8.27%; 糖尿病总患病人数为 404 人, 其中自己知道且被医院诊断为糖尿病患者的有 231 人, 知晓率为 57.18%, 比 2013 年的 46.60% 高 10.58%。(详见表 34)。

表 34 人群慢性病知晓率

慢性病	患病人数	确诊人数	知晓率 (%)
高血压	599	381	63.61
糖尿病	404	231	57.18

## 慢性病家族史

调查人群有效样本 3003 人，有高血压家族史的有 990 人，占 32.97%；调查人群有效样本 3002 人，有糖尿病家族史的有 453 人，占 15.09%（详见表 35）。

表 35 家族高血压、糖尿病患病情况统计表

慢性病家族史	有		没有		记不清		合计	
	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)
高血压	990	32.97	1783	59.37	230	7.66	3003	100.00
糖尿病	453	15.09	2341	77.98	208	6.93	3002	100.00

## 7.人体测量结果

### 身高、体重、腰围、血压、血糖知晓情况

调查人群中身高、体重、腰围知晓率分别为 92.21%、92.14%、60.04%（详见表 36）。

表 36 润西区调查人群不同性别核心指标知晓率

	男性 知晓 人数	男性 知晓率 (%)	女性 知晓 人数	女性 知晓率 (%)	合计 知晓 人数	合计 知晓率 (%)
身高	1394	93.43	1375	91.00	2769	92.21
体重	1382	92.63	1385	91.66	2767	92.14
腰围	824	55.23	979	64.79	1803	60.04
血压	865	57.98	908	60.09	1773	59.04
血糖	244	16.35	312	20.65	556	18.51

### 超重率

在调查人群中，有效样本为 2987 人，超重率为 36.22%，较 2013 年的 37.40%降低 1.18%。男性超重率为 40.68%，女性超重率为 31.77%。男性 35 岁以上年龄段、女性 35 岁以上年龄段超重率较高（详见表 37）。

表 37 不同年龄、性别调查人群超重率

年龄组	男			女			合计		
	调查人数	超重人数	超重率 (%)	调查人数	超重人数	超重率 (%)	调查人数	超重人数	超重率 (%)
18~	73	13	17.81	62	10	16.13	135	23	17.04
20~	470	171	36.38	465	97	20.86	935	268	28.66
35~	570	246	43.16	592	225	38.01	1162	471	40.53
55~	379	177	46.70	376	143	38.03	755	320	42.38
合计	1492	607	40.68	1495	475	31.77	2987	1082	36.22

### 肥胖率

在调查人群中，有效样本为 2987 人，肥胖率为 11.52%，比 2013 年的 14.01%降低 2.49%。男性肥胖率为 13.27%，女性肥胖率为 9.77%。男性 35~54 岁年龄组、女性 55 岁以上年龄组肥胖率较高（详见表 36）。

表 38 不同年龄、性别调查人群肥胖率

年龄组	男			女			合计		
	调查人数	肥胖人数	肥胖率 (%)	调查人数	肥胖人数	肥胖率 (%)	调查人数	肥胖人数	肥胖率 (%)
18~	73	9	12.33	62	1	1.61	135	10	7.41
20~	470	54	11.49	465	25	5.38	935	79	8.45
35~	570	91	15.96	592	60	10.14	1162	151	12.99
55~	379	44	11.61	376	60	15.96	755	104	13.77
合计	1492	198	13.27	1495	146	9.77	2987	344	11.52

### 腰围超标率

在调查人群中，有效样本为 2987 人，其中男性 1492 人，腰围超标 906 人，女性 1495 人，腰围超标 710 人。男性腰围超标率为 60.72%，女性腰围超标率为 47.49%（详见表 39）。

表 39 不同性别调查人群腰围超标率

	总人数	腰围超标人数	腰围超标率(%)
男	1492	906	60.72
女	1495	710	47.49
合计	2987	1616	54.10

## 学生常见病患病情况

学生总数 36357 名，参加健康体检 36014 名，体检率 99.06%。近视 17230 名，占体检总数 48%；患龋齿人数 9089 名，龋齿充填人数 3951 名，龋齿充填率 23.31%，窝沟封闭人数 4510 名，窝沟封闭率 12.52%；高血压 449 名，占体检总数 1.25%；沙眼（结膜炎）769 名，占体检总数 2.14%；心脏听诊异常 38 名，占体检总数 0.11%；肥胖 816 名，占体检总数 2.27%；淋巴结肿大 319 名，占体检总数 0.89%；脊柱弯曲 3 名，占体检总数 0.01%；佝偻病 78 名，占体检总数 0.22%；其他 133 名，占体检总数 0.37%。

12 岁学生人数 5774 人，患龋齿人数 1220 人，患病率 21.13%。

## 五、主要发现

### 5.1 社区居民主要健康问题

慢性病死亡情况、恶性肿瘤发病情况及心脑血管事件发生情况 5 年无明显变化，依然是我区居民主要健康问题：

1.死亡。我区慢性病为我区居民死因的三大类之首，占总死亡的 82.45%。2018 年润西区前 5 位主要死因依次是：心脏病、恶性肿瘤、脑血管病、呼吸系统疾病、内分泌营养和代谢疾病。

2.恶性肿瘤。肺癌是润西区居民发病最高的恶性肿瘤，占 23.23%，其次分别为胃癌、乳腺癌、肝癌、食管癌、结肠癌、直肠癌、胰腺癌、甲状腺癌及脑、神经系统肿瘤。肺癌在全人群、男性中均居恶性肿瘤发病首位。从全人群肿瘤发病的前十位看，消化系统的恶性肿瘤种类最多，主要为胃癌、肝癌、食管癌、结肠癌、直肠癌、胰腺癌，所占

比例最大，达到了 37.15%。我区女性的生殖系统的恶性肿瘤发病占女性全部肿瘤发病的 12.67%。肿瘤发病率及死亡率男性均高于女性，且发病率都随年龄增长而增高。男性肿瘤大部分发生在消化系统及呼吸系统，而女性肿瘤部位则为女性生殖系统和呼吸系统。性别的差异与男性、女性在生理结构、生活方式、工作、性格、内分泌等多方面的差异有关。

3.心脑血管疾病。脑梗死是润西区居民发病最高的心脑血管疾病。心脑血管疾病正在逐步年轻化。我区最小的脑出血患者年龄为 25 岁，脑梗死患者年龄为 23 岁，年龄最小的急性心肌梗死患者年龄为 23 岁。40 岁以下的心脑血管疾病患者 45 人，占全人群心脑血管事件的 1.11%。60 岁以上老年人是发病重点人群，心脑血管疾病患者 3142 人，占全人群心脑血管事件的 77.66%。脑出血，脑梗死是润西区居民死亡较高的脑血管疾病。心脑血管疾病男性死亡率普遍高于女性。

慢性病患病及情况有所下降。根据我区慢性病及其危险因素监测结果，超重率肥胖率下降，高血压糖尿病患病率下降明显。超重率由 2013 年的 37.40%下降至 36.22%；肥胖率由 14.01%下降至 11.52%。我区高血压患病率由 2013 年的 29.07%下降至 19.95%，治疗率 90.03%，控制率由 29.36%上升至 61.52%；糖尿病患病率由 2013 年的 14.16%下降至 13.45%，治疗率 89.18%，控制率由 30.15%上升至 51.94%。

## 5.2 社区主要健康影响因素

我区老年人的比例逐年增大，65 岁以上老年人口占比由 2014 年的 15.05%上升到 2018 年的 16.59%，社会抚养比由 2014 年的 38.78%

上升到 2018 年的 44.35%。人口老龄化导致各种社会负担加重。

随着全市人居环境的改善和全民健康生活方式行动的实施，我市 18 岁及以上居民的健康认知程度提高，慢病相关认识有所提高，危险行为有所控制。

营养标签知晓率由 2013 年的 37% 上升至 2018 年的 40%；慢性病高危人群知晓率由 44% 上升至 54%，高血压患病知晓率由 55% 上升至 64%；身高体重知晓率由 85% 上升至 92%；人均每日烹调油摄入量由 2013 年的 30g 下降到 2018 年的 23g，食用油摄入达标率由 40% 增高到 67%，每日达到 6000 步的比例由 82% 上升至 87%。

但不健康生活方式仍广泛存在，将继续影响我市慢性病的控制。

调查人群吸烟率 25.04%，比 2013 年的 24.48% 高 0.56%，其中男性现在吸烟率达 49.3%，是女性现在吸烟率的 47 倍，反映润西区男性居民对“吸烟有害”的认识不够清晰，或对烟草的依赖较大；戒烟率比 2013 年低 21.17%，显示男性居民未能很好的行动起来戒烟。

调查人群饮酒率 26.1%，饮酒者中人均每日纯酒精饮用量为 18.6g，男性危险饮酒率 4.16%，有害饮酒率 2.48%，对比 2013 年有一定上升，饮酒对我区居民健康影响不容忽视。

从饮食相关调查中可发现我区居民日均肉类盐类摄入量不符合 WHO 标准，对高脂高盐饮食导致的相关慢性病的认知水平不高。

调查发现，由于我区以工矿企业为主，劳动力工作强度较大，因此每天运动达 6000 步的比例较高，为 87.3%，但是实际我区居民除去工作外，有约四成的人平日不参加体育锻炼，经常参加体育锻炼的比例维持在 40% 左右，说明我区居民平时体育锻炼的意识还有待提高。

## 5.3 辖区健康问题的重点人群

(一) 60 岁以上老年人，随着年龄的增加，各种疾病的患病率都在增加，应加强免费体检、健康生活方式引导及健康知识培训等措施的开展。

(二) 男性人群，遗传因素、社会分工及生活习惯等可能造成了男性多种疾病总体上死亡率、患病率高于女性。

(三) 慢性病患者，特别是加强对脑卒中、高血压、糖尿病、肿瘤等患者的规范化管理及健康教育等。

(四) 对具有慢性病高风险特征的人群，如长期久坐且精神压力大的办公室职业人群，应对此类人群进行健康教育及规范化管理等。

## 六、建议

### 6.1 优先干预疾病

**冠心病：**我区 2018 年具体死因排名第一位的疾病，死亡风险高，严重影响我区居民健康，可通过控制体重、健康生活方式、筛查等手段干预。

**高血压：**我区 2018 年高血压患病率 19.95%，会诱发或加重多种疾病，可通过控制体重、健康生活方式、筛查、早诊早治等手段干预，药物控制效果好。

**糖尿病：**我区 2018 年高血压患病率 13.45%，糖尿病并发症危害居民健康影响生活质量，可通过控制体重、健康生活方式、筛查等手段干预。

**肺癌：**我区全人群发生率和死亡率最高的癌症，严重影响我区居

民预期寿命，可通过控制吸烟等手段干预。

肝癌：我区死亡率较高的癌症，严重影响我区居民预期寿命，可通过控制体重、健康生活方式、筛查、早诊早治等手段干预。

## 6.2 优先干预危险因素

### 一、吸烟

我区现在吸烟率 20.9%，其中男性现在吸烟率达 41.1%，是女性现在吸烟率的 44 倍。长期吸烟者的肺癌发病率比不吸烟者高 10-20 倍，喉癌发病率高 6-10 倍，冠心病发病率高 2-3 倍。循环系统发病率高 3 倍，气管炎发病率高 2-8 倍。吸烟严重危害身心健康，扩大宣传吸烟的危害性，充分利用戒烟门诊，减少吸烟人群。具体措施如下：

#### 1.开展戒烟宣传活动

在医疗机构院内环境和候诊区域，利用橱窗、电子视频、宣传手册、网络等形式开展吸烟危害及戒烟知识传播。发放戒烟门诊宣传单，提高戒烟门诊的知晓率。

#### 2.举办简短戒烟干预培训

组织对全部医务人员进行简短戒烟技能培训，机构内所有医务人员均能够提供简短戒烟服务，并根据需要转诊到戒烟门诊进行强化干预。

#### 3.问诊体系干预

组织开展问诊体系干预，在问诊中增加询问吸烟史和评估戒烟意愿部分。

#### 4.提供戒烟服务

每家戒烟门诊有固定的出诊时间，至少每周开展一次，每次时间不少于半天，根据工作量，可适当增加开展时间。每年戒烟门诊帮助患者不少于 150 例。要求完成全部戒烟干预（包括首诊，随访及评估），所有戒烟患者门诊病历归档，并评价戒烟效果。

## 二、肥胖

肥胖是指体重超过相应身高所确定的标准值的 20% 以上。可导致高血压、糖尿病、妇科病、肾脏疾病、心脏病等。我区肥胖率为 11.52%，对于这类人群，制定标准的营养干预，分为三个阶段：

饮食指导：根据患者的饮食情况（习惯、爱好、就餐环境等）给予建议，能量摄入根据基础代谢、运动量、原来的饮食量和体重变化进行调整。

心理行为指导：根据肥胖原因给予纠正，从被动、无知到主动认识、积极配合，达到最佳效果，建立良好的生活方式。

运动干预：培养运动意识，建立运动习惯，并且长期坚持，根据个人喜好和执行能力制定，原则上每周三次，每次 30 分钟（如快走、跑步、游泳、健身操、跳绳等），具体根据自身情况适量而行。

### 6.3 优先干预人群

（一）60 岁以上老年人，随着年龄的增加，各种疾病的患病率都在增加，应加强免费体检、健康生活方式引导及健康知识培训等措施的开展。

（二）慢性病患者，特别是加强对脑卒中、高血压、糖尿病、肿瘤等患者的规范化管理及健康教育等。

(三) 对具有慢性病高风险特征的人群，如长期久坐且精神压力大的办公室职业人群，应对此类人群进行健康教育及规范化管理等。

## 6.4 预期目标

### (一) 总目标

政府主导、多部门行动、全社会参与，多环节、多层次、多措施实现综合控制慢性病社会和个体危险因素，降低慢性病危害。开展健康教育和健康促进、早诊早治、疾病规范化管理减少慢性病负担等活动，全面推进我区慢性病预防控制工作。2014年我区被命名为“河南省慢性病综合防控示范区”后，我区进一步加强对慢性病防治工作的组织领导，认真总结经验，巩固创建成果，健全综合防治长效管理机制，使我区慢性病防控工作保持在省、市先进水平。

### (二) 具体目标

1、通过示范区创建工作，逐步完善我区慢性病综合防控体系建设，达到省级慢性病综合防控示范区标准并逐步达到国家级慢性病综合防控示范区标准。建立政府主导、多部门合作、专业机构支持、全社会参与的慢性病综合防控工作机制与体制。

3、建立和完善慢性病防控工作体系，加强慢性病防治队伍建设，提高专业人员技术水平和服务能力。

4、规范开展慢性病综合监测、干预和评估，完善慢性病信息管理系统。针对一般人群、高危人群及慢性病患者，采取相应的干预对策，逐步提高健康行为形成率。提高高血压、糖尿病等患者规范化管理率，

进一步提升患者自我保健意识和技能。

5、探索适合于全区的慢性病防控策略、措施和长效管理模式。

## 6.5 干预策略

（一）政府及行政管理部门对慢性病综合防治工作提供政策环境支持。

（二）确定我区优先干预的疾病、优先干预的危险因素、优先干预的人群。

（三）推广干预费用低、效果好、可行性高的预防及治疗技术。

（四）加强健康教育和健康促进。

（五）积极构建全方位健康支持性环境。

（六）发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用。

## 6.6 干预措施

（一）政策完善

发挥政府主导作用，建立多部门协作联动机制，将慢性病防控工作纳入经济社会发展规划和各部门政策规章制度，开展多部门联合督导。保障慢性病防控经费。建立有效的绩效管理评价机制。

（二）环境支持

开展全民健康生活方式行动与“三减三健”专项行动。设立自助式健康检测点，为群众提供方便、可及的自助式健康检测服务。开展全民健身运动，普及公共体育设施，提高经常参加体育锻炼人口比例。开展烟草控制，降低人群吸烟率。

（三）体系整合

建立防治结合、分工协作、优势互补、上下联动的慢性病综合防治体系。加强慢性病防控队伍建设。

#### （四）健康教育与健康促进

通过多种渠道积极开展慢性病防治全民健康教育。提高居民重点慢性病核心知识知晓率和居民健康素养水平。发挥社会团体和群众组织在慢性病防控中的积极作用。

#### （五）慢性病全程管理

规范健康体检，开展高危人群筛查与干预，加强癌症、心脑血管疾病等重大慢性病的早期发现与管理。建立分级诊疗制度，推进家庭医生签约服务，开展高血压、糖尿病等重点慢性病规范化管理。在重点人群中开展口腔疾病防治。完善区域信息平台，实现医疗卫生机构间互联互通、信息共享。中西医并重，发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用。动员社会力量参与慢性病防控工作，促进医养结合。

（六）开展重点慢性病监测与慢性病防控社会因素调查，定期发布调查结果。

（七）倡导慢性病综合防控工作与当地社会、文化等建设和公共服务、公共产品供给相结合。

## 6.7 干预评价

### 一、政策完善（125分）

（一）发挥政府主导作用，建立多部门协作联动机制。（60分）

1、辖区政府成立示范区建设领导小组，明确部门职责，建立完善的信息反馈沟通制度。（20分）

2、辖区政府将慢性病防控工作纳入当地政府经济社会发展规划（15分）

3、慢性病防控融入各部门政策规章制度，有烟草控制、降低有害饮酒、减盐、控油、控制体重、全民健身等慢性病危险因素干预、疾病管理相关的政策规章制度。（15分）

4、示范区建设领导小组建立工作督导制度，开展示范区建设的多部门联合督导。（10分）

（二）保障慢性病防控经费。（40分）

1、慢性病防控工作经费纳入政府年度预算、决算管理。（15分）

2、辖区政府按规划、计划提供示范区建设专项工作经费，专款专用。（15分）

3、保障疾控机构的慢性病防控工作经费。（10分）

（三）建立有效的绩效管理及评价机制。（25分）

1、辖区政府将示范区建设实施方案相关工作纳入各相关部门年度目标管理。（5分）

2、辖区政府将示范区建设实施方案相关工作纳入各部门绩效考核，落实问责制。（20分）

二、环境支持（135分）

（一）开展全民健康生活方式行动，构建全方位健康支持性环境。（60分）

1、开展健康家庭、社区、单位、学校、食堂、餐厅/酒店建设，

数量逐年增加。（20分）

2、开展健康主题公园、步道、小屋、健康一条街等健康支持性环境建设，数量逐年增加。（16分）

3、开展“三减三健”（减盐减油减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼）专项行动。食盐与食用油的摄入量5年下降（24分）

（二）为群众提供方便、可及的自助式健康检测服务。（20分）

1、社区设立自助式健康检测点，检测内容包括身高、体重、腰围、血压等。（10分）

2、社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置自助式健康检测点，并提供个体化健康指导。（10分）

（三）开展全民健身运动，普及公共体育设施，提高经常参加体育锻炼人口比例。（30分）

1、社区建设15分钟健身圈，居民健身设施完好，提高人均体育场地面积。（6分）

2、公共体育场地、有条件的企事业、学校的体育场地免费或低收费向社区居民开放。（4分）

3、机关、企事业单位开展工间健身活动，组织符合单位特点的健身和竞赛活动。（10分）

4、实施青少年体育活动促进计划。（5分）

5、提高经常参加体育锻炼人口比例。（5分）

（四）开展烟草控制，降低人群吸烟率。（25分）

1、辖区室内公共场所、工作场所和公共交通工具设置禁止吸烟警句和标识。（5分）

2、禁止烟草广告。（5分）

3、建设无烟党政机关、无烟医疗卫生计生机构、无烟学校。（5分）

4、辖区各级医疗机构开展简短戒烟服务培训，提供简短戒烟服务。（5分）

5、降低辖区15岁以上成年人吸烟率。（5分）

### 三、体系整合（80分）

（一）建立防治结合、分工协作、优势互补、上下联动的慢性病综合防治体系。（35分）

1、建立完善慢性病防控服务体系和分工明确、上下联动的工作机制。（10分）

2、建立完善信息共享、互联互通等的工作机制，推进慢性病防、治、管的整合。（25分）

（二）加强慢性病防控队伍建设。（45分）

1、辖区疾病预防控制机构按职能有独立的慢性病防控科室，配备专职人员。（14分）

2、二级以上医院配备公共卫生专业人员，履行相应的公共卫生职责。（15分）

3、基层医疗卫生机构加强公共卫生服务能力建设，承担所在区域慢性病防控工作。（16分）

### 四、健康教育与健康促进（70分）

（一）通过多种渠道积极开展慢性病防治全民健康教育。（30分）

1、广泛开展健康教育，定期传播慢性病防治和健康素养知识和技

能。（8分）

2、开展社会性大型健康日活动，扩大传播慢性病防治和慢病健康素养知识和技能的范围。（8分）

3、各社区设有健康教育宣传阵地，向居民普及慢性病防控的知识与技能。（6分）

4、开展幼儿园、中小学校健康行为方式教育。（8分）

（二）提高居民重点慢性病核心知识知晓率和居民健康素养水平。（20分）

1、提高居民重点慢性病核心知识知晓率。（10分）

2、提高居民健康素养水平。（10分）

（三）发挥社会团体和群众组织在慢性病防控中的积极作用。（20分）

1、辖区开展群众性健身运动。（4分）

2、每年至少开展1次多部门组织的集体性健身活动。（8分）

3、鼓励社区慢性病患者积极参与社区自我健康管理活动。（8分）

五、慢性病全程管理（160分）

（一）规范健康体检，开展高危人群筛查与干预，加强癌症、心脑血管疾病等重大慢性病的早期发现与管理。（43分）

1、开展学生、老年人等重点人群和职工定期健康体检和健康指导。（15分）

2、应用推广成熟的适宜技术，早期发现诊治患者，及时纳入基本公共卫生服务管理。（28分）

（二）建立分级诊疗制度，推进家庭医生签约服务，开展高血压、

糖尿病等重点慢性病规范化管理。（45分）

1、开展基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的慢性病分级诊疗服务。（10分）

2、推进家庭医生签约服务，签约团队负责提供约定的基本医疗、公共卫生和健康管理服务。（5分）

3、提高18岁以上人群高血压、糖尿病知晓率。（10分）

4、提高35岁以上人群高血压、糖尿病患者管理率。（10分）

5、提高管理人群高血压、糖尿病患者的控制率。（10分）

（三）在重点人群中开展口腔疾病防治。（11分）

1、实施儿童窝沟封闭，社区协同开展健康口腔活动。（6分）

2、控制12岁儿童患龋率。（5分）

（四）完善区域信息平台，实现医疗卫生机构间互联互通、信息共享。（20分）

1、建立区域卫生信息平台，实现公共卫生服务、诊疗信息互联互通。（12分）

2、应用互联网+、健康大数据提供便捷、高效的健康管理服务。（8分）

（五）中西医并重，发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用。（13分）

1、辖区各社区卫生服务中心、乡镇卫生院有中医综合服务区。（5分）

2、开展中医药养生保健知识的宣传及中医适宜技术推广。（8分）

（六）做好基本医疗保险、城乡居民大病保险和医疗救助重大疾

病保障的衔接。（14分）

1、做好基本医疗保险、城乡居民大病保险和医疗救助重大疾病保障。（8分）

2、基层医疗卫生机构优先配备使用基本药物，根据省级医保药品报销目录，配备使用一定数量或比例的药品。（6分）

（七）动员社会力量参与慢性病防控工作，促进医养结合。（14分）

1、政府引导、市场驱动、社会力量参与，为慢性病患者提供健康管理服务。（8分）

2、促进慢性病全程防治管理服务与居家养老、社区养老和机构养老服务融合。（6分）

## 六、监测评估（80分）

（一）开展过程质量控制和重点慢性病监测工作。（50分）

1、死因监测（11分）

2、心脑血管事件报告（10分）

3、肿瘤登记（10分）

4、慢病与营养监测（10分）

5、慢性阻塞性肺疾病监测（4分）

6、慢性病监测数据互联互通。（5分）

（二）开展慢性病防控社会因素调查，定期发布调查结果。（30分）

1、辖区每5年开展一次慢性病防控社会因素调查。（18分）

2、辖区政府发布人群慢性病防控有关健康信息。（12分）

## 七、创新引领（20分）

1、倡导慢性病综合防控工作与当地社会、文化等建设和公共服务、公共产品供给相结合。（20分）

附表 1 2018 年涧西区分年龄主要死因构成比 (%)、死亡率 (1/10 万) 及位次

死因类别	0-				05-				15-				45-				65+			
	死亡数	构成比	死亡率	位次	死亡数	构成比	死亡率	位次	死亡数	构成比	死亡率	位次	死亡数	构成比	死亡率	位次	死亡数	构成比	死亡率	位次
起源于围生期的某些情况	8	53.33	33.73	1	0	0.00	0		0	0.00	0		0	0.00	0		0	0.00	0	
先天畸形、变形和染色体异常	3	20.00	12.65	2	2	20.00	5.05	2	1	1.20	0.64	11	2	0.36	1.37	12	0	0.00	0	
神经系统疾病	1	6.67	4.22	3	1	10.00	2.53	4	2	2.41	1.28	8	11	2.01	7.56	9	4	0.18	5.37	13
心脏病	1	6.67	4.22	3	1	10.00	2.53	4	21	25.30	13.44	1	130	23.72	89.29	2	628	28.79	842.56	1
伤害	1	6.67	4.22	3	3	30.00	7.58	1	11	13.25	7.04	4	26	4.74	17.86	5	27	1.24	36.22	8
诊断不明	1	6.67	4.22	3	0	0.00	0		1	1.20	0.64	11	1	0.18	0.69	13	5	0.23	6.71	12
传染病和寄生虫病	0	0.00	0		0	0.00	1.00		2	2.41	1.28	8	12	2.19	8.24	8	11	0.50	14.76	10
恶性肿瘤	0	0.00	0		2	20.00	2.00	2	15	18.07	9.60	2	169	30.84	116.08	1	459	21.05	615.82	2
血液, 造血器官及免疫疾病	0	0.00	0		0	0.00	3.00		1	1.20	0.64	11	1	0.18	0.69	13	4	0.18	5.37	13
内分泌, 营养和代谢疾病	0	0.00	0		0	0.00	4.00		3	3.61	1.92	7	19	3.47	13.05	7	74	3.39	99.28	5
精神障碍	0	0.00	0		0	0.00	5.00		0	0.00	0		1	0.18	0.69	13	7	0.32	9.39	11
脑血管病	0	0.00	0		0	0.00	6.00		15	18.07	9.60	2	102	18.61	70.06	3	444	20.36	595.69	3
呼吸系统疾病	0	0.00	0		1	10.00	7.00	4	4	4.82	2.56	5	32	5.84	21.98	4	432	19.81	579.59	4
消化系统疾病	0	0.00	0		0	0.00	8.00		4	4.82	2.56	5	20	3.65	13.74	6	35	1.60	46.96	6
肌肉骨骼和结缔组织疾病	0	0.00	0		0	0.00	9.00		1	1.20	0.64	11	0	0.00	0		2	0.09	2.68	15
泌尿生殖系统疾病	0	0.00	0		0	0.00	10.00		2	2.41	1.28	8	11	2.01	7.56	9	18	0.83	24.15	9
妊娠, 分娩和产褥期并发症	0	0.00	0		0	0.00	11.00		0	0.00	0		0	0.00	0		0	0.00	0	
其他疾病	0	0.00	0		0	0.00	12.00		0	0.00	0		11	2.01	7.56	9	31	1.42	41.59	7
总计	15	100.00	63.24		10	100.00	13.00		83	100.00	53.13		548	100.00	376.39		2181	100.00	2926.14	

附表 2 2018 年涧西区总人群具体死因死亡率(1/10 万)及标化死亡率(1/10 万)

具体死因	死亡数	死亡率 (1/10 万)	标化死亡率 (1/10 万)
总计	2837	645.30	253.11
传染病和寄生虫病小计	25	5.69	2.85
其中：传染病计	25	5.69	2.85
内：伤寒和副伤寒	0	0	0
痢疾	0	0	0
肠道其他细菌性传染病	0	0	0
呼吸道结核	1	0.23	0.08
其他结核	0	0	0
钩端螺旋体病	0	0	0
破伤风	0	0	0
百日咳	0	0	0
脑膜炎球菌感染	1	0.23	0.12
败血症	0	0	0
流行性乙型脑炎	0	0	0
流行性出血热	0	0	0
麻疹	0	0	0
病毒性肝炎	21	4.78	2.16
梅毒	0	0	0
艾滋病	2	0.45	0.49
寄生虫病计	0	0	0
内：疟疾	0	0	0
血吸虫病	0	0	0
肿瘤小计	653	148.52	64.48
其中：恶性肿瘤计	645	146.70	63.74
内：鼻咽癌	2	0.45	0.16
食管癌	51	11.60	4.36
胃癌	62	14.10	5.88
结肠，直肠和肛门癌	59	13.42	5.90
肝癌	88	20.02	8.76
胰腺癌	30	6.82	2.60
肺癌	181	41.17	17.44
乳腺癌	25	5.69	2.79
宫颈癌	5	1.14	0.54
卵巢癌	11	2.50	1.16
前列腺癌	12	2.73	0.91
膀胱癌	11	2.50	0.75
淋巴瘤与多发性骨髓瘤	12	2.73	1.03
白血病	20	4.55	2.78
良性肿瘤计	2	0.45	0.16
其他肿瘤计	6	1.36	0.58
血液，造血器官及免疫的其他疾病小计	6	1.36	0.79
其中：贫血	4	0.91	0.54
血液，造血器官及免疫的其他疾病	2	0.45	0.25
内分泌，营养和代谢的其他疾病小计	96	21.84	8.44
其中：糖尿病	87	19.79	7.53

具体死因	死亡数	死亡率 (1/10 万)	标化死亡率 (1/10 万)
营养不良	7	1.59	0.49
内分泌, 营养和代谢的其他疾病	2	0.45	0.42
精神障碍小计	8	1.82	0.58
神经系统疾病小计	19	4.32	2.60
其中: 脑膜炎	4	0.91	0.78
阿尔茨海默病	0	0	0
帕金森病	1	0.23	0.12
癫痫	4	0.91	0.52
神经系统的其他疾病	10	2.27	1.18
循环系统疾病小计	1375	312.74	115.35
其中: 急性风湿热	0	0	0
心脏病计	781	177.64	64.11
内: 慢性风湿性心脏病	8	1.82	0.80
高血压性心脏病	38	8.64	3.16
缺血性心脏病(冠心病)	624	141.93	49.67
肺原性心脏病	13	2.96	1.25
其他心脏病	98	22.29	9.23
其他高血压病	15	3.41	1.23
脑血管病	561	127.60	48.55
循环系统的其他疾病	7	1.59	0.78
呼吸系统疾病小计	469	106.67	32.44
肺炎	376	85.52	25.50
流感	0	0	0
慢性下呼吸道疾病计	76	17.29	5.16
内:慢性阻塞性肺疾病(COPD)	75	17.06	5.03
哮喘	0	0	0
尘肺	0	0	0
呼吸系统的其他疾病	17	3.87	1.79
消化系统疾病小计	59	13.42	6.13
其中: 胃和十二指肠溃疡	14	3.18	1.21
阑尾炎	0	0	0
肠梗阻	7	1.59	0.63
肝疾病	22	5.00	2.71
消化系统的其他疾病	16	3.64	1.57
肌肉骨骼和结缔组织疾病小计	3	0.68	0.56
泌尿生殖系统疾病小计	31	7.05	3.12
其中: 肾小球和肾小管间质疾病	15	3.41	1.54
前列腺增生	0	0	0
泌尿生殖系统的其他疾病	16	3.64	1.58
妊娠, 分娩和产褥期并发症小计	0	0	0
其中: 直接产科原因计	0	0	0
内: 流产	0	0	0
妊娠高血压综合症	0	0	0
梗阻性分娩	0	0	0
产后出血	0	0	0
母体产伤	0	0	0
产褥期感染	0	0	0
间接产科原因计	0	0	0
妊娠, 分娩和产褥期的其他情况	0	0	0
起源于围生期的某些情况小计	8	1.82	1.98

具体死因	死亡数	死亡率 (1/10 万)	标化死亡率 (1/10 万)
其中：早产儿和未成熟儿	1	0.23	0.25
新生儿产伤和窒息	1	0.23	0.25
新生儿溶血性疾病	0	0	0
新生儿硬化病	0	0	0
起源于围生期的其他情况	6	1.36	1.49
先天畸形，变性和染色体异常小计	8	1.82	2.32
其中：先天性心脏病	4	0.91	1.46
其他先天畸形，变性和染色体异常	4	0.91	0.86
诊断不明小计	8	1.82	1.01
其他疾病小计	1	0.23	0.04
伤害小计	68	15.47	10.41
其中：运输事故	23	5.23	3.72
内：道路交通事故	22	5.00	3.59
其他运输事故	1	0.23	0.13
意外中毒	2	0.45	0.30
意外跌落	13	2.96	1.63
火灾	3	0.68	0.29
由自然环境因素所致的意外事故	0	0	0
淹死	1	0.23	0.46
意外的机械性窒息	1	0.23	0.25
砸死	4	0.91	0.50
由机器切割和穿刺工具所致的意外的事故	0	0	0
触电	0	0	0
其他意外事故和有害效应	5	1.14	0.71
自杀	15	3.41	2.44
被杀	1	0.23	0.12

附表3 2015年涧西区居民男性不同年龄段恶性肿瘤发病率(1/10万)统计表

序号	名称	ICD名称	合计	0岁	1~5岁	5~10岁	10~15岁	15~20岁	20~25岁	25~30岁	30~35岁	35~40岁	40~45岁	45~50岁	50~55岁	55~60岁	60~65岁	65~70岁	70~75岁	75~80岁	80~85岁	85岁以上	
1	口	C03-C06	2.63	0	0	0	0	0	0	0	0	5.99	0	4.06	0	6.68	0	0	25.8	0	20.61	0	
2	唾液腺	C07-C08	0.88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6.68	7.88	0	0	0	0	0	
3	口咽	C10	0.88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.67	0	0	10.26	0	0	0	0	
4	鼻咽	C11	3.95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.34	6.68	15.76	30.77	12.9	0	0	0	
5	喉咽	C12-C13	0.88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.02	0	0	0	0	0	0	0	0	20.61	0
6	食管	C15	23.68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14.01	20.05	70.91	71.79	154.78	122.41	185.49	48.47	
7	胃	C16	39.03	0	0	0	0	0	0	0	7.22	0	8.05	12.17	18.68	20.05	102.42	112.81	206.37	220.35	288.54	193.89	
8	小肠	C17	1.75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.88	10.26	0	12.24	20.61	0	
9	结肠	C18	18.42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.02	4.06	4.67	6.68	31.51	71.79	154.78	85.69	103.05	145.42	
10	直肠	C19-C20	17.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.11	28.02	40.1	31.51	51.28	25.8	61.21	123.66	145.42	
11	肛门和肛管的	C21	0.88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.02	0	0	0	0	0	0	12.24	0	0	
12	肝和肝内胆管	C22	34.2	0	0	0	0	0	0	0	0	11.98	8.05	12.17	37.36	93.56	23.64	41.02	193.47	171.38	185.49	193.89	
13	胆囊及其他	C23-C24	7.02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33.42	15.76	10.26	51.59	24.48	20.61	48.47	
14	胰腺	C25	9.65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.11	4.67	26.73	23.64	20.51	64.49	36.72	41.22	0	
15	喉	C32	3.07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.02	0	0	0	0	0	12.9	48.97	20.61	0	
16	气管、支气管、肺	C33-C34	95.6	0	0	0	0	0	0	0	7.22	0	12.07	12.17	65.38	113.61	228.47	246.13	477.23	452.93	845.01	581.68	
17	其他的胸腔器官	C37-C38	1.32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.67	0	0	0	0	0	41.22	0	
18	骨	C40-C41	1.75	0	0	0	10.23	10.15	0	0	0	0	0	0	0	0	6.68	0	0	0	0	20.61	0
19	皮肤其它	C44	0.44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.88	0	0	0	0	0	
20	周围神经、其他 结缔组织、软组织	C47-C49	1.75	0	0	10.12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.88	0	12.9	0	0	48.47	
21	乳房	C50	0.44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20.61	0	
22	前列腺	C61	12.72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15.76	20.51	51.59	97.93	164.88	242.37	
23	睾丸	C62	0.44	0	0	0	0	0	0	0	7.22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

序号	名称	ICD名称	合计	0岁	1~5岁	5~10岁	10~15岁	15~20岁	20~25岁	25~30岁	30~35岁	35~40岁	40~45岁	45~50岁	50~55岁	55~60岁	60~65岁	65~70岁	70~75岁	75~80岁	80~85岁	85岁以上
24	其他和未特指的 男性生殖器官	C63	0.44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10.26	0	0	0	0
25	肾，除外肾盂	C64	7.89	0	0	0	0	0	0	0	7.22	0	4.02	0	9.34	20.05	7.88	51.28	0	36.72	20.61	48.47
26	肾盂	C65	0.44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12.9	0	0	0
27	膀胱	C67	11.4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.11	9.34	20.05	0	41.02	51.59	48.97	123.66	48.47
28	脑、神经系统	C70-C72	6.58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.05	0	9.34	13.37	15.76	10.26	12.9	24.48	41.22	48.47
29	甲状腺	C73	3.95	0	0	0	0	0	0	6.48	0	5.99	4.02	4.06	9.34	6.68	0	10.26	0	0	20.61	0
30	肾上腺	C74	0.44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12.9	0	0	0
31	其他内分泌腺和 有关结构的	C75	0.88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12.24	0	48.47
32	非霍奇金淋巴瘤	C82-C85; C96	6.58	0	0	0	0	0	0	6.48	0	0	4.02	0	0	13.37	7.88	20.51	12.9	48.97	20.61	96.95
33	多发性骨髓瘤和 恶性浆细胞肿瘤	C90	3.07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.06	4.67	0	0	0	38.69	0	20.61	48.47
34	淋巴样白血病	C91	0.88	0	0	0	0	10.15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12.24	0	0
35	髓样白血病	C92-C94	3.07	48.5	0	0	0	0	9.14	0	0	0	4.02	0	0	13.37	0	0	12.9	0	20.61	0
36	未特指细胞类型 的白血病	C95	3.51	0	11.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10.26	51.59	12.24	20.61	0
37	其他的 或未指明部位的	O&U	3.07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.02	4.06	0	6.68	7.88	10.26	0	12.24	0	48.47
38	合计	ALL	330.64	48.5	11.9	10.12	10.23	20.31	9.14	12.96	28.9	23.97	72.43	81.11	233.5	474.5	630.27	861.45	1,650.97	1,554.66	2,411.38	2,035.87

附表4 2015年涧西区居民女性不同年龄段恶性肿瘤发病率(1/10万)统计表

序号	名称	ICD名称	合计	0岁	1~5岁	5~10岁	10~15岁	15~20岁	20~25岁	25~30岁	30~35岁	35~40岁	40~45岁	45~50岁	50~55岁	55~60岁	60~65岁	65~70岁	70~75岁	75~80岁	80~85岁	85岁以上
1	口	C03-C06	0.45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48.4
2	唾液腺	C07-C08	2.24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.24	6.91	7.67	0	0	11.06	0	48.4
3	食管	C15	16.55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.99	5.24	13.82	15.35	87.23	73.52	55.29	134.86	145.21
4	胃	C16	16.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.97	0	26.19	13.82	15.35	38.77	42.01	66.35	202.29	96.81
5	小肠	C17	1.79	0	0	0	0	0	0	0	6.52	0	0	0	0	0	7.67	0	10.5	0	0	48.4
6	结肠	C18	14.76	0	0	0	0	0	0	6.49	0	0	8.97	4.49	5.24	20.73	23.02	29.08	31.51	110.58	89.91	96.81
7	直肠	C19-C20	7.6	0	0	0	0	0	0	0	6.52	5.24	4.49	0	5.24	0	15.35	29.08	31.51	33.17	44.95	0
8	肝和肝内胆管	C22	12.07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.49	13.48	5.24	27.64	15.35	29.08	10.5	88.47	67.43	48.4
9	胆囊及其他	C23-C24	7.15	0	0	0	0	0	0	0	6.52	0	0	0	5.24	20.73	7.67	9.69	10.5	55.29	44.95	48.4
10	胰腺	C25	8.94	0	12.6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13.82	15.35	29.08	42.01	44.23	89.91	0
11	喉	C32	0.45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.69	0	0	0	0
12	气管、支气管、肺	C33-C34	40.69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.49	22.47	47.15	34.55	46.04	58.15	147.04	276.46	359.63	193.61
13	其他的胸腔器官	C37-C38	1.34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.49	0	5.24	0	0	0	0	11.06	0	0
14	骨	C40-C41	3.13	0	0	0	21.73	0	0	0	0	0	4.49	0	0	0	0	0	21.01	11.06	22.48	0
15	皮肤其它	C44	0.89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.67	0	0	0	22.48	0
16	周围神经、其他 结缔组织、软组织	C47-C49	1.79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.49	0	0	0	0	21.01	0	22.48	0
17	乳房	C50	49.19	0	0	0	0	0	0	0	0	15.72	35.89	67.41	136.21	110.55	84.41	87.23	94.53	99.52	67.43	48.4
18	外阴	C51	1.34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.69	10.5	11.06	0	0
19	阴道	C52	0.45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48.4
20	宫颈	C53	14.76	0	0	0	0	0	9.75	6.49	13.04	10.48	4.49	31.46	10.48	34.55	30.7	29.08	10.5	22.12	44.95	0
21	子宫体	C54	6.71	0	0	0	0	0	0	0	6.52	5.24	0	4.49	20.96	6.91	7.67	19.38	31.51	11.06	0	0
22	未特指部位的子宫	C55	0.89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.49	0	6.91	0	0	0	0	0	0

序号	名称	ICD名称	合计	0岁	1~5岁	5~10岁	10~15岁	15~20岁	20~25岁	25~30岁	30~35岁	35~40岁	40~45岁	45~50岁	50~55岁	55~60岁	60~65岁	65~70岁	70~75岁	75~80岁	80~85岁	85岁以上
23	卵巢	C56	8.05	0	0	0	0	0	0	0	0	10.48	8.97	8.99	20.96	0	38.37	9.69	10.5	11.06	0	0
24	其他和未特指的 女性生殖器官	C57	0.45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.69	0	0	0	0
25	肾，除外肾盂	C64	3.58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.49	0	0	6.91	7.67	0	10.5	11.06	22.48	96.81
26	肾盂	C65	0.45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11.06	0	0
27	膀胱	C67	3.58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.67	0	21.01	33.17	44.95	0
28	其他和未特指的 泌尿器官	C68	0.45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.69	0	0	0	0
29	脑、神经系统	C70-C72	9.39	0	0	10.99	0	11.25	9.75	6.49	6.52	5.24	0	4.49	15.72	0	15.35	29.08	31.51	33.17	0	0
30	甲状腺	C73	13.42	0	0	0	0	0	0	6.49	6.52	15.72	22.43	13.48	20.96	34.55	30.7	29.08	0	0	22.48	0
31	肾上腺	C74	0.45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22.48	0
32	其他内分泌腺和 有关结构的	C75	0.89	0	0	0	0	0	0	6.49	0	0	0	0	0	6.91	0	0	0	0	0	0
33	非霍奇金淋巴瘤	C82-C85; C96	1.79	0	0	0	10.86	0	0	0	0	0	0	4.49	0	6.91	0	0	10.5	0	0	0
34	淋巴样白血病	C91	0.45	0	0	0	0	0	0	6.49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	髓样白血病	C92-C94	0.45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.69	0	0	0	0
36	未特指细胞类型的 白血病	C95	4.02	0	0	0	21.73	0	0	0	0	10.48	0	0	0	0	15.35	0	10.5	22.12	0	0
37	其他的或 未指明部位的	O&U	0.89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.69	0	11.06	0	0
38	合计	ALL	257.57	0	12.6	10.99	54.32	11.25	19.5	38.94	52.16	78.6	116.64	193.23	335.29	366.2	414.4	571.82	682.7	1,039.48	1,326.14	968.05