

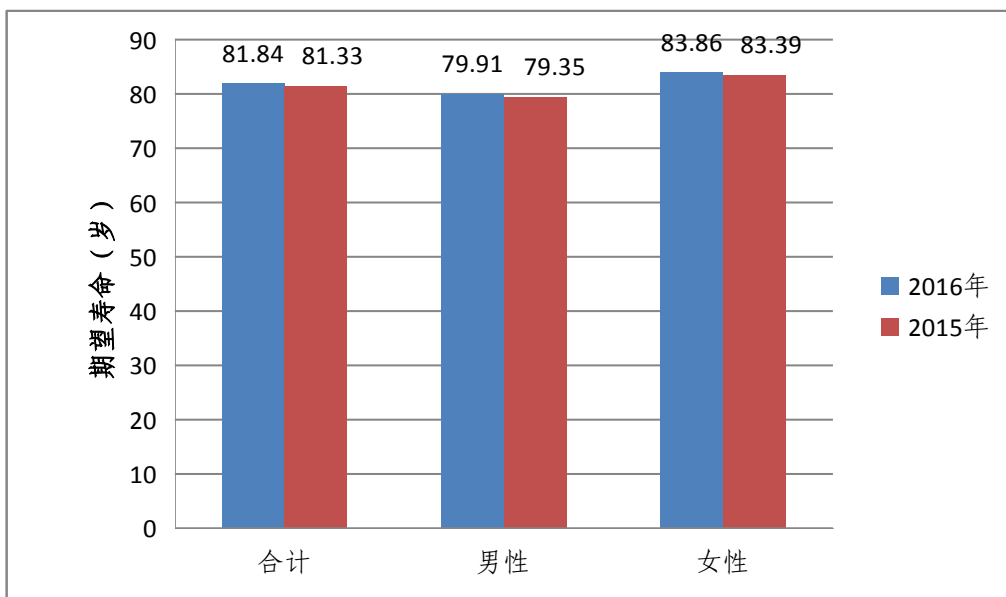
《天津市居民健康状况报告（2016年度）》核心内容图解

《天津市居民健康状况报告（2016年度）》包括我市人口基本情况、甲乙类传染病发病情况、丙类传染病发病情况、饮水型氟中毒、主要慢性病新发病例情况、成人慢性病患者及行为危险因素、青少年健康问题和全民健康生活方式干预等方面的内容。主要特点有以下几个方面：

一、我市人口基本健康指标继续位于全国前列

期望寿命

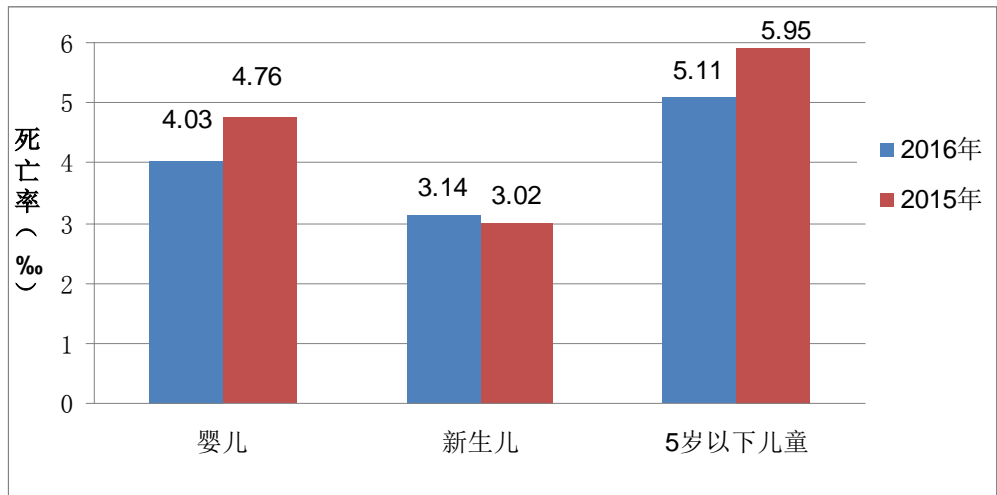
2016年天津市户籍居民期望寿命为81.84岁，连续6年超过81岁，其中男性79.91岁，女性83.86岁，女性高于男性3.95岁，2016年期望寿命与2015年相比略有调高，较2010年的80.27岁提高1.57岁，已达到发达国家或地区水平。



天津市居民2016年与2015年分性别期望寿命

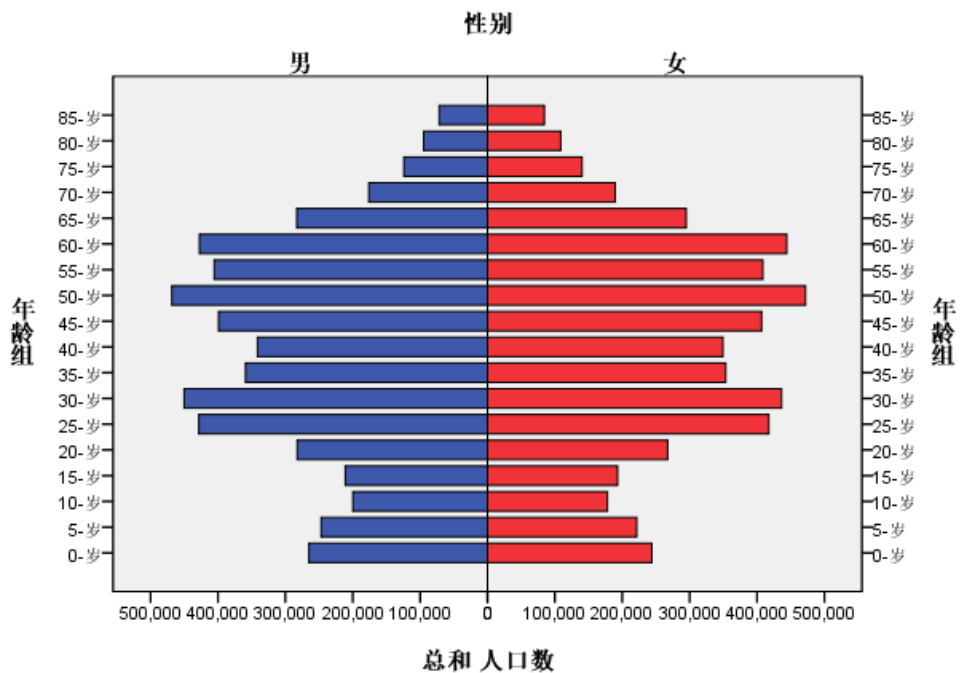
孕产妇死亡率及婴儿死亡率

2016年天津市孕产妇死亡率为9.41/10万，婴儿死亡率为4.03%，2016年国家卫生计生委公布的全国数据显示，全国孕产妇死亡率为19.9/10万，婴儿死亡率为7.5%。



2016年与2015年天津市婴儿、新生儿及5岁以下儿童死亡率

二、我市人口老龄化水平较高



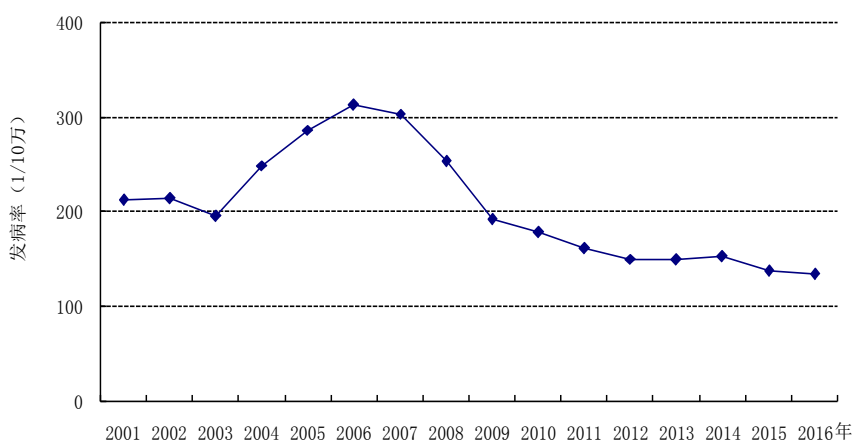
2016年天津市户籍人口金字塔

2016年我市60岁及以上户籍人口占户籍人口的23.35%，65岁及以上老年人口占户籍人口的15.01%。提示天津市人口老龄化处于较高水平，今后各项公共卫生政策和资源应更注重关爱老年人健康。

三、我市甲乙类传染病报告发病率连续多年下降

2016 年全市 16 个区共报告甲、乙类传染病 17 种 20818 例，死亡 51 例。其中，甲类传染病无发病、死亡报告；乙类传染病报告 17 种 20818 例，死亡 51 例。2016 年甲、乙类传染病报告发病率为 134.57/10 万，报告死亡率为 0.33/10 万；与 2015 年相比，报告发病率下降 2.20%，报告死亡率下降 26.46%。

我市自 2007 年以来，甲、乙类传染病报告发病率整体呈现下降趋势。



天津市 2001-2016 年甲、乙类传染病发病情况

四、我市甲乙类传染病主要病种相对集中

2016 年，报告发病数居前 5 位的病种依次为痢疾、肺结核、病毒性肝炎、梅毒和猩红热，共占甲、乙类传染病发病总数的 91.69%。

报告死亡数居前的病种依次为艾滋病、肺结核、狂犬病。

五、我市甲乙类传染病呈现一定的季节性分布

肠道传染病病种以痢疾为主，5-9 月为发病高峰期，期间发病数占肠道传染病发病总数的 67.96%，8 月达发病峰值。呼吸道传染病病种以肺结核和猩红热为主，冬春季为发病高峰期，2016 年发病峰值为 4-5 月。血源及性传播传染病病种以梅毒和乙型肝炎为主，全年各月均有发病，无明显发病季节高峰。自然疫源及虫媒传染病病种以布病为主，4-7 月为布病发病高峰期，其它病种全年散发。

六、我市甲乙类传染病人群分布特点明显

0-4 岁年龄组病例最多，占病例总数的 12.88%，其次是 25-29 岁年龄组病例占 10.09%，30-34 岁年龄组病例占 8.92%。男女发病数性别比为 1.47: 1，男性发病数和发病率均明显高于女性。

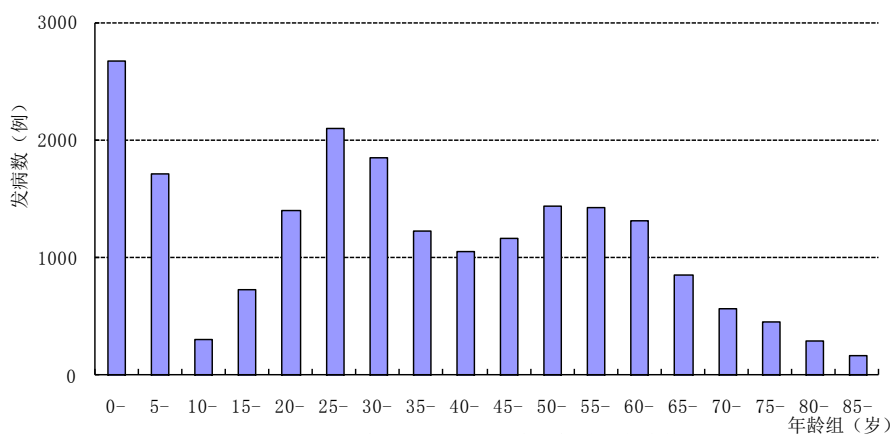
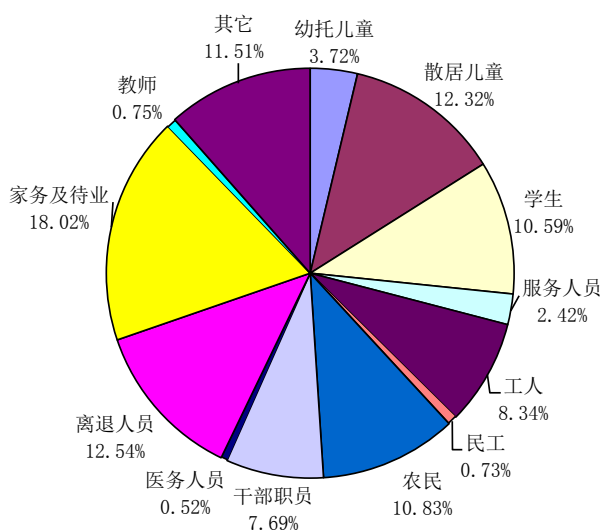


图6 天津市2016年甲、乙类传染病分年龄组发病数

天津市 2016 年甲、乙类传染病分年龄组发病数

病例人群分类，以家务及待业人员最多，占病例总数的 18.02%，其次是离退休人员占 12.54%，散居儿童占 12.32%。



天津市 2016 年甲、乙类传染病病例人群分类构成

家务及待业人群报告病种以肺结核、痢疾、梅毒、病毒性肝炎为主。离退休人员报告病种以痢疾、肺结核、病毒性肝炎、梅毒为主。散居儿童报告病种以痢疾、猩红热、百日咳为主。

七、我市丙类传染病报告发病率继续下降

2016 年全市 16 个区共报告丙类传染病 9 种 50323 例，死亡 4 例，报告发病率 325.30/10 万，报告死亡率 0.03/10 万。与 2015 年相比，报告发病率下降 6.73%，报告死亡数增加 2 例。

八、我市丙类传染病发病主要病种相对集中

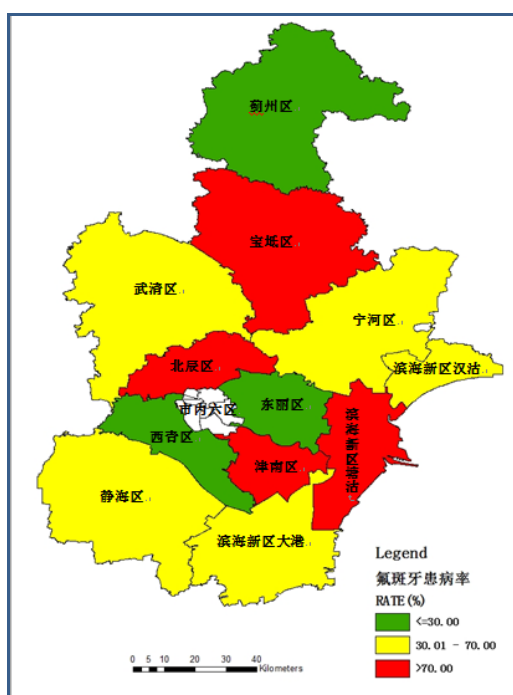
2016年，报告发病数居前5位的病种依次为其它感染性腹泻病、手足口病、流行性感、流行性腮腺炎、风疹。其中，其它感染性腹泻病报告发病数占病例总数的64.67%，手足口病占27.63%。

九、我市涉农地区儿童氟斑牙病情仍需控制

儿童氟斑牙患病情况

市内六区居民饮用市政管网水，不受饮水型氟中毒威胁。10个涉农区均为饮水型氟中毒病区，病区村共2060个。

我市氟中毒病区儿童氟斑牙患病率为45.50%，轻、中、重病区儿童氟斑牙患病率分别为43.49%、52.06%和59.99%。儿童氟斑牙患病率小于30%的区有东丽区、西青区和蓟州区。津南区、北辰区、滨海新区塘沽和宝坻区的儿童氟斑牙患病率在70%以上。



2015年天津市儿童氟斑牙患病率空间分布图

不同改水方式对儿童氟斑牙的影响

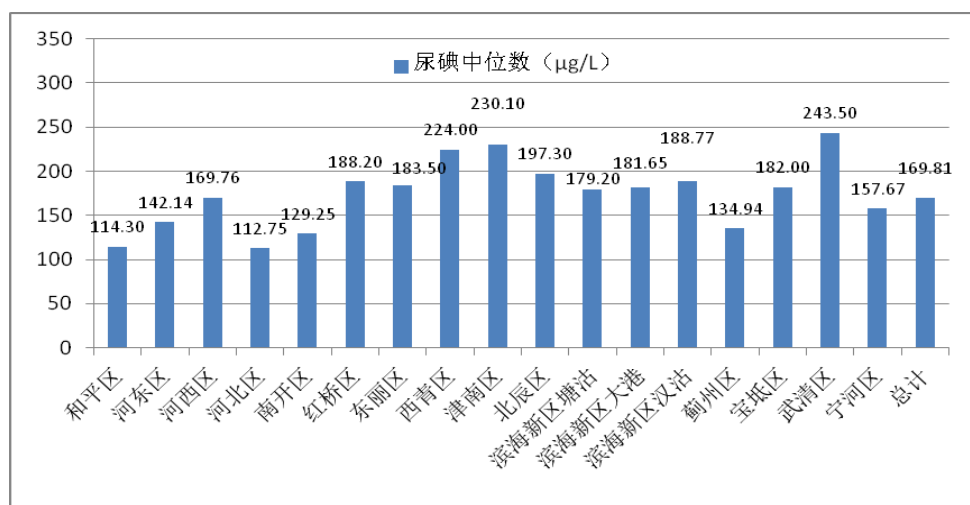
我市饮水型氟中毒病区的改水方式主要有市政管网供水、低氟井、集中连村管网和桶装水4种方式。市政管网工程改水最彻底、最有效，最使人民受益。

十、我市居民碘营养水平总体适宜

我市外环境普遍缺碘，除静海区和滨海新区大港部分水源性高碘地区外，绝大部分均属于碘缺乏地区。

儿童尿碘水平适宜

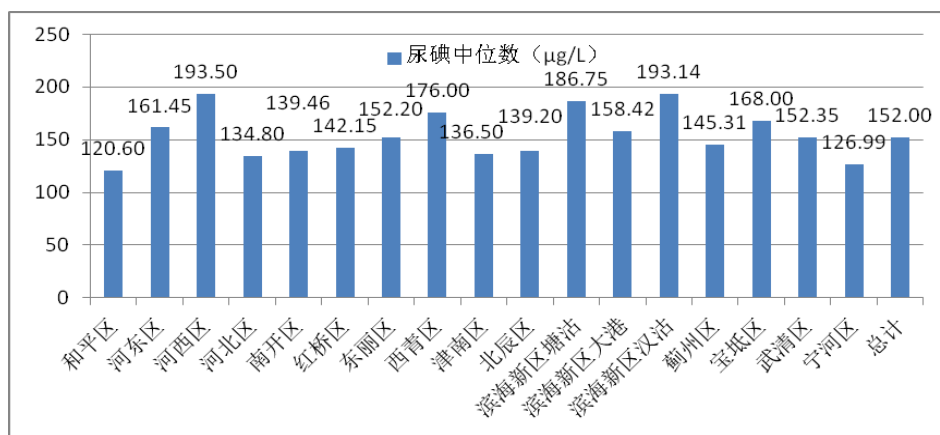
我市儿童尿碘中位数为 169.81 $\mu\text{g/L}$ ，处于碘营养适宜水平，且尿碘浓度 $<50\mu\text{g/L}$ 比例为 5.90%，尿碘浓度 $<100\mu\text{g/L}$ 比例为 20.60%。



2016 年天津市儿童尿碘中位数 ($\mu\text{g/L}$)

部分地区孕妇尿碘水平略有不足

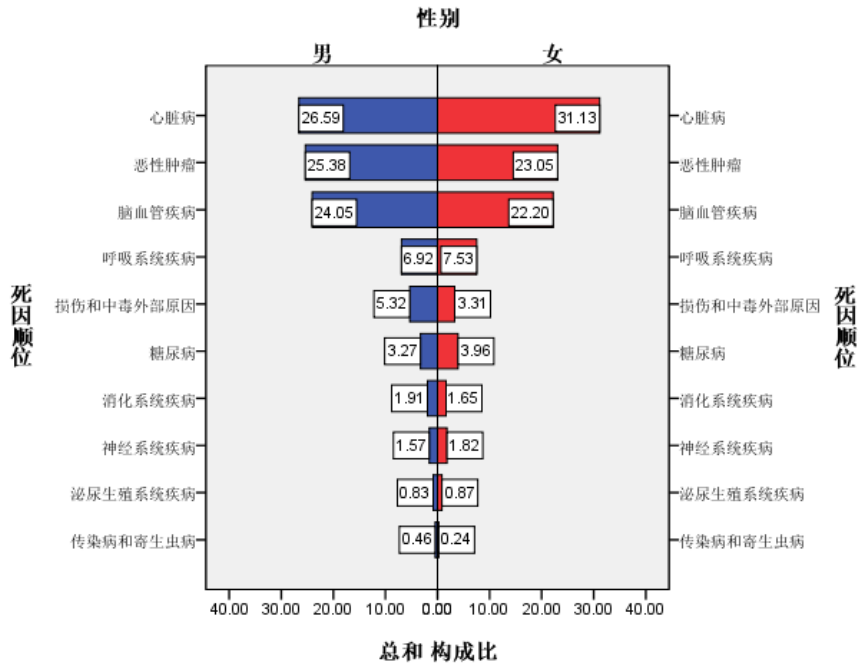
我市孕妇尿碘中位数为 152.00 $\mu\text{g/L}$ ，处于碘营养适宜水平，但和平区、河北区、南开区、红桥区、津南区、北辰区、蓟州区、宁河区孕妇尿碘水平略有不足。



2016 年天津市孕妇尿碘中位数 ($\mu\text{g/L}$)

十一、慢性病是我市居民主要死亡原因

天津市户籍人口的主要死亡原因为慢性病，2016年前5位死亡原因分别为心脏病、恶性肿瘤、脑血管病、呼吸系统疾病、损伤和中毒。前5位的疾病累计占总死亡的87.81%。



2016年天津市居民前十位死因顺位及构成

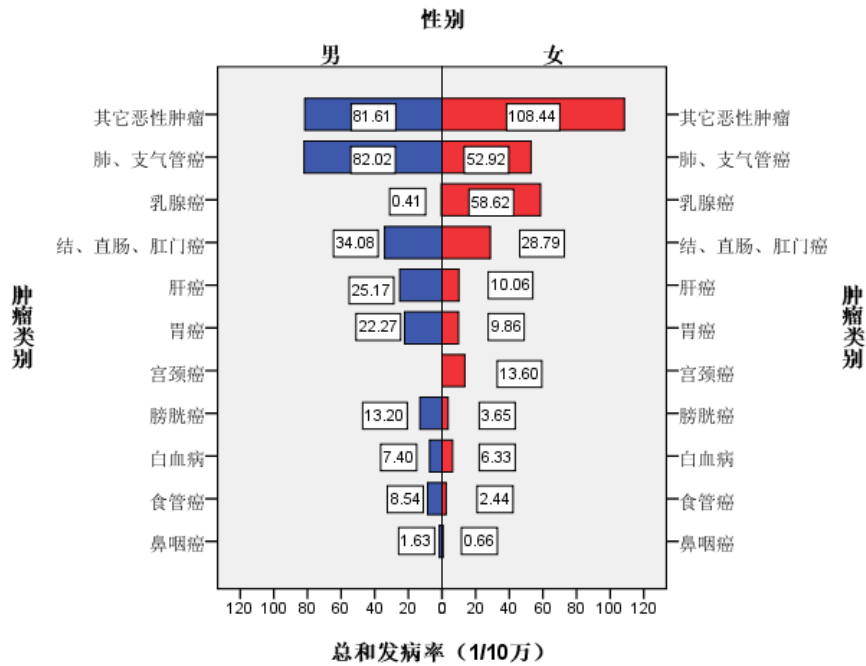
2016年天津市不同年龄人群死因顺位（死亡率 1/10 万）

顺位	年龄组						合计
	0岁~	1岁~	5岁~	15岁~	45岁~	65岁~	
1	围生期疾病 244.54	损伤和中毒 6.46	损伤和中毒 6.38	损伤和中毒 18.48	恶性肿瘤 168.15	心脏病 1148.36	心脏病 205.72
2	先天异常 117.57	先天异常 5.22	恶性肿瘤 3.66	恶性肿瘤 13.69	心脏病 91.27	脑血管病 903.65	恶性肿瘤 175.09
3	恶性肿瘤 11.76	恶性肿瘤 3.23	神经系统疾病 1.54	心脏病 8.39	脑血管病 87.84	恶性肿瘤 759.28	脑血管病 167.01
4	呼吸系统疾病 10.58	呼吸系统疾病 1.99	心脏病 0.83	脑血管病 6.46	损伤和中毒 32.67	呼吸系统疾病 312.53	呼吸系统疾病 51.72
5	损伤和中毒 9.41	神经系统疾病 1.24	先天异常 0.59	神经系统疾病 1.78	糖尿病 17.60	糖尿病 128.86	损伤和中毒 31.84

十二、慢性病新发病例增长迅猛

恶性肿瘤

2016年天津市居民前五位恶性肿瘤分别是肺癌、乳腺癌、大肠癌、肝癌和胃癌。男性分别是肺癌、大肠癌、肝癌、胃癌和膀胱癌；女性分别是乳腺癌、肺癌、大肠癌、宫颈癌和肝癌。



天津市居民不同性别肿瘤金字塔

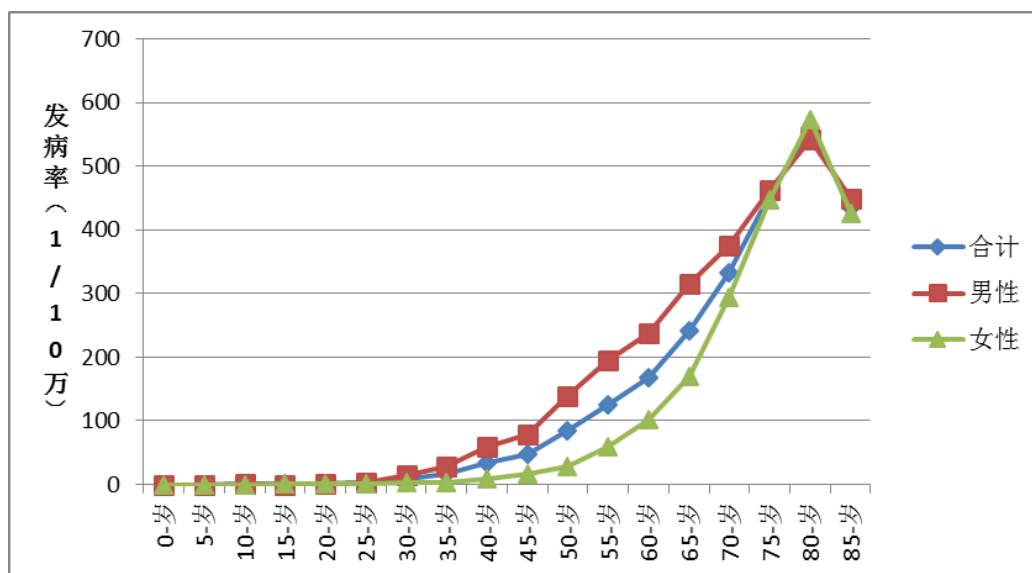
2016年报告天津市不同年龄人群前5位确诊肿瘤报告发病率 (1/10万)

顺位	年龄组				合计
	0~	15~	45~	65~	
1	白血病 3.50	乳腺癌 12.33	肺、支气管癌 70.55	肺、支气管癌 300.08	肺、支气管癌 67.51
2	肝癌 0.23	宫颈癌 8.35	乳腺癌 53.74	结、直肠、肛门癌 118.56	结、直肠、肛门癌 31.44
3		结、直肠、肛门癌 3.26	结、直肠、肛门癌 39.69	胃癌 62.75	乳腺癌 29.43
4		白血病 3.19	肝癌 25.99	肝癌 58.40	肝癌 17.64
5		肺、支气管癌 2.90	胃癌 19.45	乳腺癌 46.55	胃癌 16.09

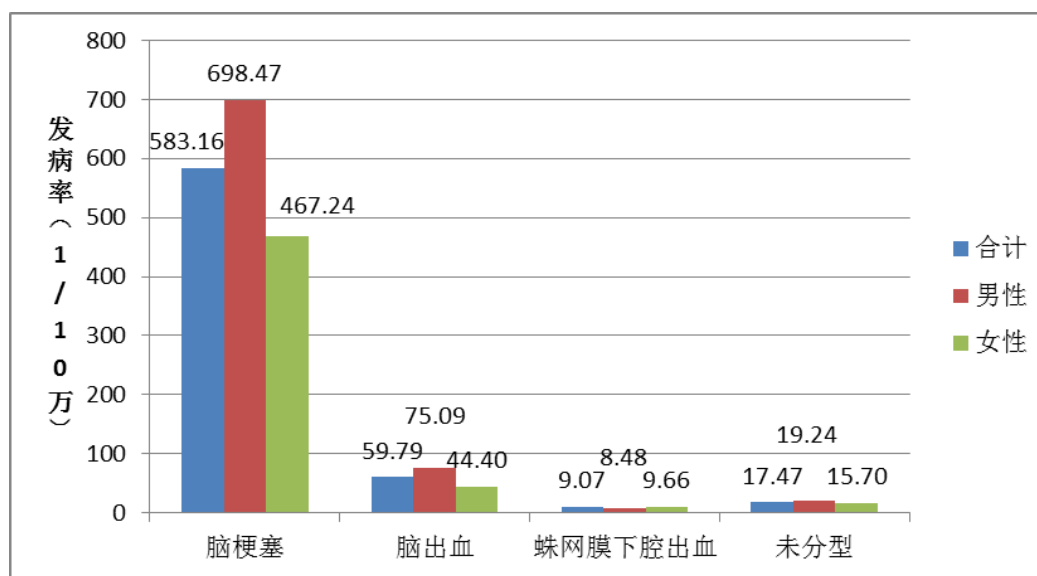
心脑血管疾病

2016年冠心病急性事件（急性心梗）报告发病率为93.17/10万，男女发病性别比为163:100。

脑卒中报告发病率669.48/10万，男女发病性别比为150:100。天津市脑卒中各亚型发病情况以缺血性脑卒中为主：脑梗塞为占87.11%、脑出血占8.93%。



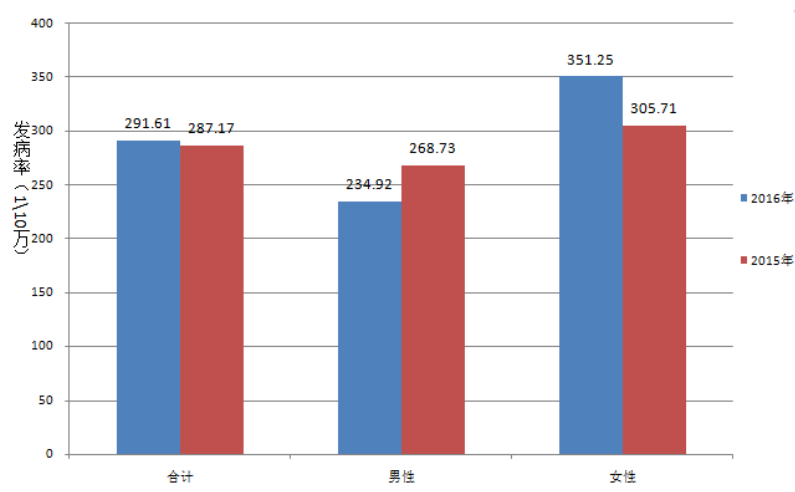
2016年天津市居民心脏病急性事件年龄别发病率



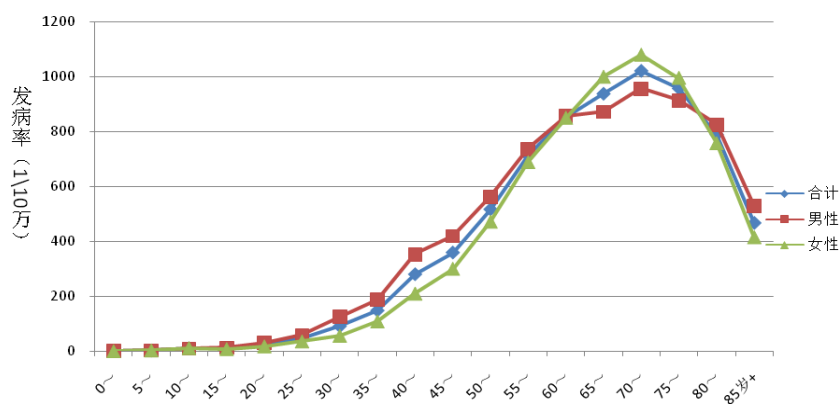
2016年天津市居民脑卒中各亚型发病率情况

糖尿病

2016年糖尿病报告发病率增长迅猛；男女发病性别比为为80:100。其中1型糖尿病占0.47%、2型糖尿病占84.08%。妊娠糖尿病在女性糖尿病患者中占23.64%。



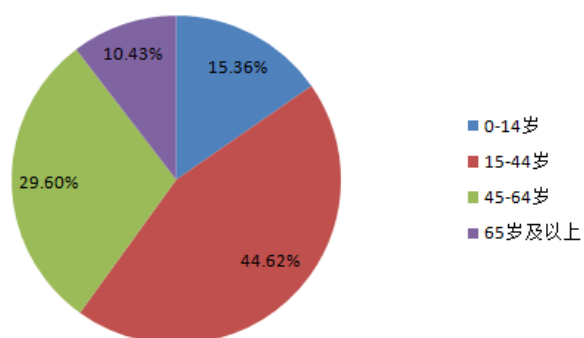
2016年与2015年天津市居民糖尿病发病率



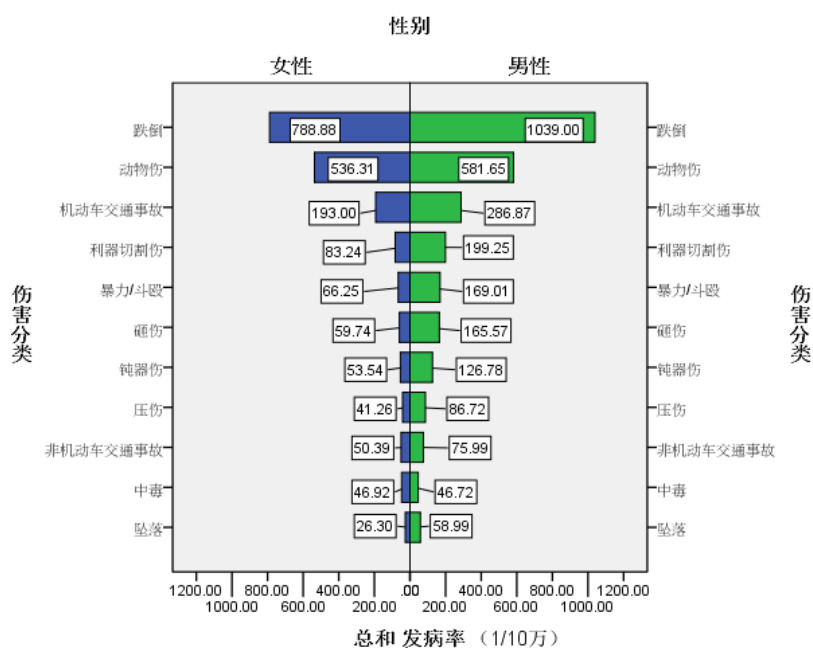
2016年天津市居民糖尿病（除外妊娠糖尿病）年龄别发病率

伤害

2016年本市居民男女伤害发生性别比为151:100；前五位伤害原因构成比分别是：跌倒、动物伤、机动车交通事故、利器切割伤、暴力/斗殴。



2016年天津市居民伤害报告年龄构成



2016年天津市居民不同性别伤害报告金字塔

十三、慢性病患病形势严峻

高血压患病

天津市18岁及以上居民高血压患病率为37.96%。相当于18岁及以上居民中，每10个人中有3个高血压患者。

仅有50.45%的高血压患者知晓其患有高血压，知晓自身患有高血压的患者中按医嘱服药治疗的比例为79.95%，服药患者中血压控制在正常范围以内的比例为27.58%。

2型糖尿病患病

18岁及以上居民2型糖尿病患病率为15.05%。相当于18岁及以上居民中，每20个人中有3个2型糖尿病患者。

仅有50.17%的2型糖尿病患者知晓其患有2型糖尿病，知晓自身患有2型糖尿病的患者中按医嘱服药治疗的比例为94.92%，服药患者中血糖控制在正常范围以内的比例为30.96%。

血脂异常

18岁及以上居民高胆固醇血症患病率为7.28%，高甘油三脂血症患病率为14.66%，高低密度脂蛋白血症患病率为8.84%，低高密度脂蛋白血症患病率为16.10%。

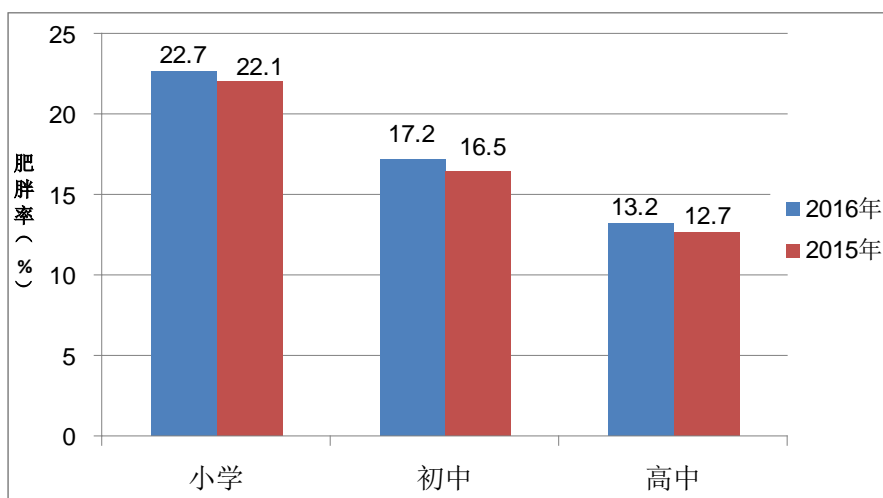
十四、慢病危险因素状况值得关注

天津市居民慢病主要危险因素包括：烟草危害、不合理膳食、缺乏运动、超重与肥胖、吸烟及被动吸烟和过量饮酒。

十五、学生肥胖和近视问题依然突出

肥胖

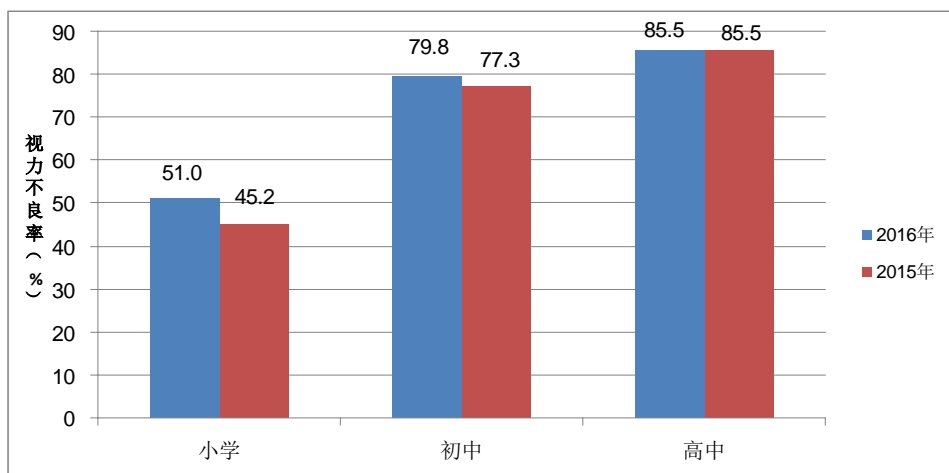
2016年我市学生肥胖率达到18.21%，相比2015年的17.63%略有上升；小学、初中、高中学生肥胖率分别为22.7%、17.2%和13.2%，男生肥胖率高于女生。



2016年与2015年天津市中小学学生肥胖率情况

近视

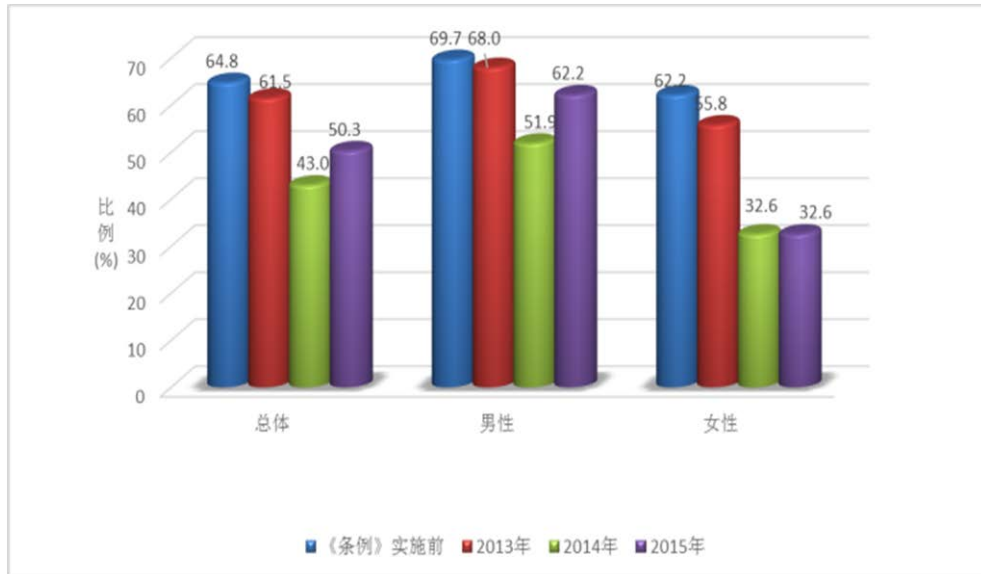
2016年天津市中小学生视力不良率比2015年略有上升，与2014年全国中小学生视力水平相比视力不良率接近(小学45.71%，初中74.36%，高中83.28%)。



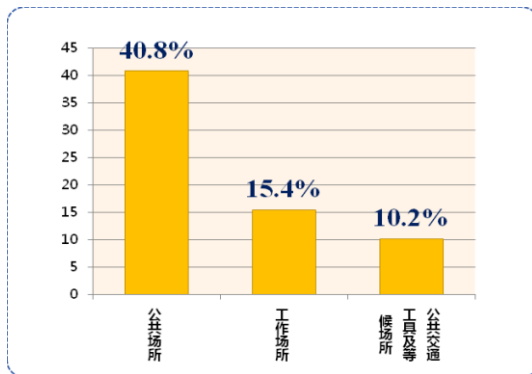
2016年与2015年天津市中小学学生视力不良率情况

十六、倡导全民健康生活方式

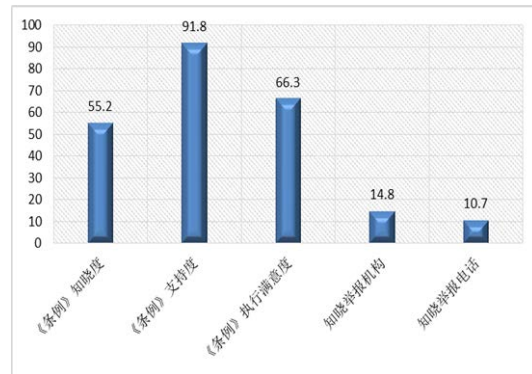
建立完善控烟履职考核和责任追究机制，推动控烟执。2016 年度，累积接到控烟举报投诉电话 67 个，进行现场处置 164 次，常规检查公共场所 38266 次，发放整改通知文书 562 份，行政处罚 98 人次，行政处罚单位及单位法人 5 次，累积罚款金额 13200 元，罚款均为卫生监督部门开具。开展居民烟草危害暴露调查，评估二手烟危害及控制效果。



天津市居民二手烟暴露率变化情况



天津市居民二手烟暴露场所情况



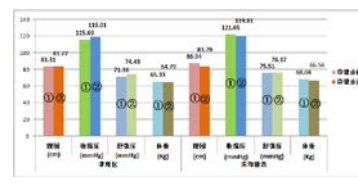
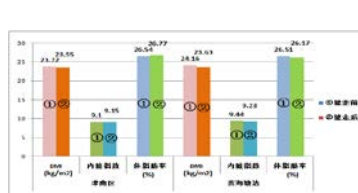
公众对《条例》相关内容的知晓情况

全市开展“减盐，预防心脑血管疾病”主题系列宣传：市内六区主要路段245块路名牌展示；编制常见食物隐形盐含量图谱；编写录制主题宣传快板书光盘并全市发放；会同市营养学会、家乐福超市联合举办减盐主题宣传活动；自主研发减盐知识指导手册及工具包，在全市各区大型超市现场发放及咨询并开展专项评估调查；开辟宣传新路径，与北方网联合举办主题网站宣传活动，页面访问量达

到15万，开展“寻减盐路牌”微信活动，2000余名居民踊跃参与，活动受到一致好评，扩大了宣传覆盖面。



各区于5月份在多种场所和人群中广泛开展了形式多样的主题宣传活动，广泛宣传运动与健康理念，形成了全市联动的健康运动氛围。开展“万步有约”职业人群健走激励大奖赛活动，创新采用“互联网+健康”健步走竞赛的激励模式，以大奖赛形式巩固推动健走活动深入职业人群，扩大了社会影响力及干预人群覆盖面，效果良好。各项指标改善率见下图。



创建健康社区、健康单位、健康学校等健康支持性环境，营造健康的社会氛围。截至2016年底，全市已累计创建各类健康支持性环境单位495个。开展国家级学生营养与健康示范学校创建评选工作并举办第27届主题为“52110，健康快乐行”的“5.20学生营养日”市级宣传活动。