

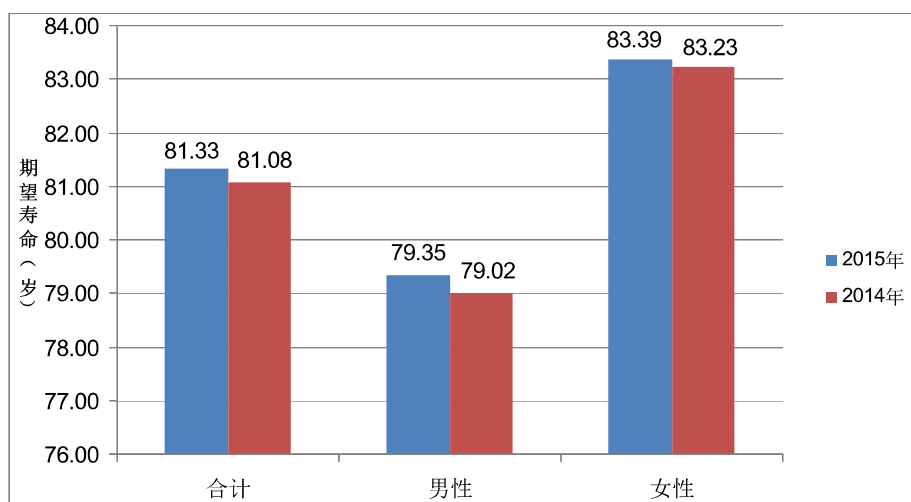
《天津市居民健康状况报告（2015 年度）》核心内容图解

《天津市居民健康状况报告（2015 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、主要慢性病新发病例情况、成人慢性病患病及行为危险因素、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

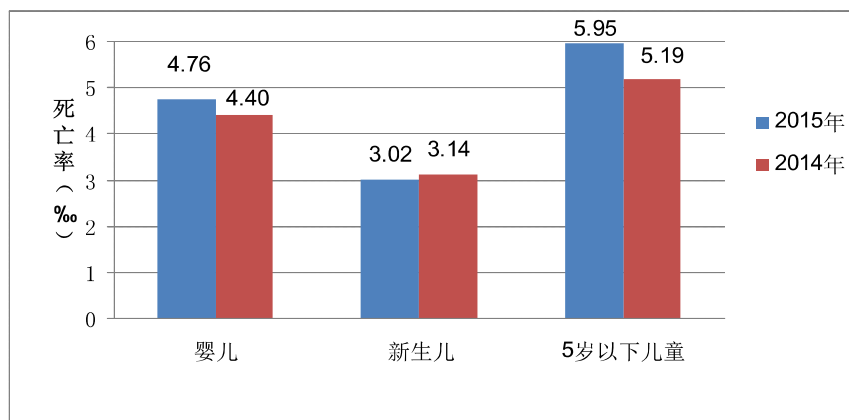
2015 年天津市户籍居民期望寿命为 81.33 岁，连续 5 年超过 81 岁，其中男性 79.35 岁，女性 83.39 岁，女性高于男性 4.04 岁，2015 年期望寿命与 2014 年相比略有调高，较 2010 年的 80.27 岁提高 1.06 岁，已达到发达国家或地区水平。



天津市居民 2015 年与 2014 年分性别期望寿命

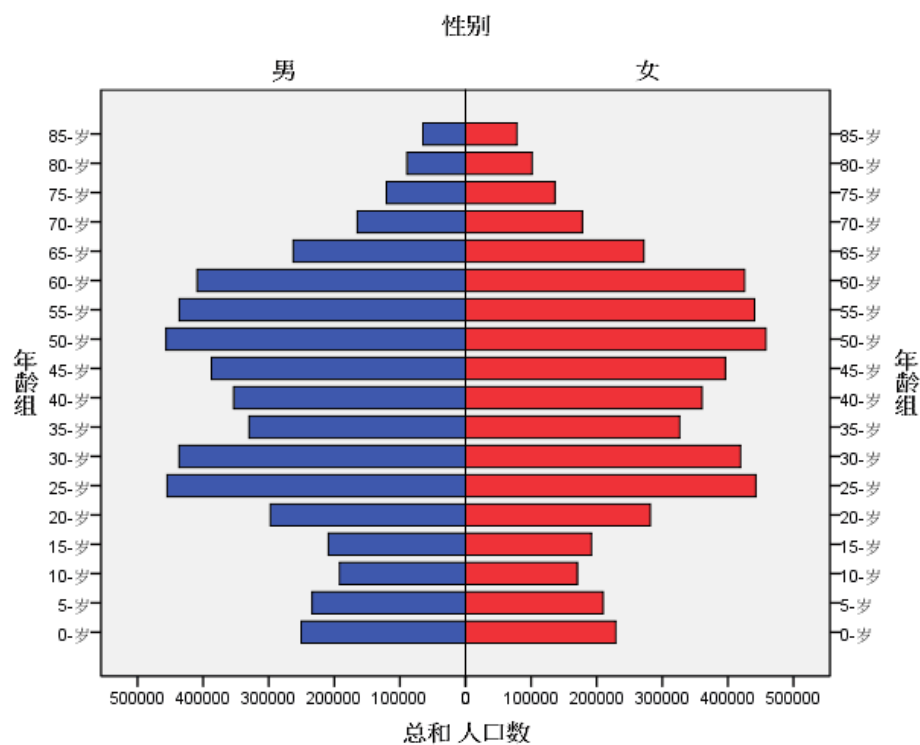
孕产妇死亡率及婴儿死亡率

2015 年天津市孕产妇死亡率为 8.10/10 万，婴儿死亡率为 4.76‰，2014 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 21.7/10 万，婴儿死亡率为 8.9‰。



2015 年与 2014 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



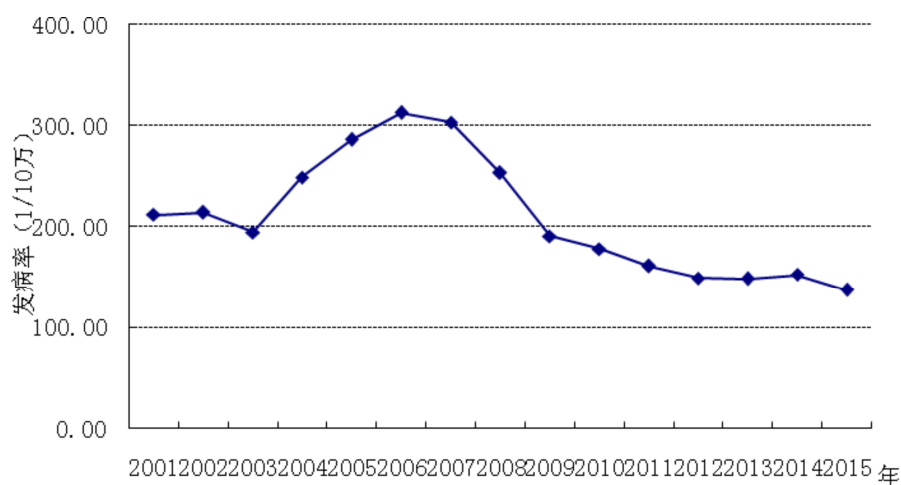
2015 年天津市户籍人口金字塔

2015 年我市 60 岁及以上户籍人口占户籍人口的 22.43%，65 岁及以上老年人口占户籍人口的 14.31%。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

2015 年全市 16 个区、县通过疾病监测信息报告管理系统共报告甲、乙类传染病 16 种 20872 例，死亡 68 例。其中，甲类传染病无发病、死亡报告；乙类传染病报告 16 种 20872 例，死亡 68 例。2015 年甲、乙类传染病报告发病率为 137.60/10 万，报告死亡率为 0.45/10 万；与 2014 年相比，报告发病率下降 10.10%，报告死亡率下降 1.49%。

我市自 2007 年以来，甲乙类传染病报告发病率已经连续多年呈现下降趋势。



天津市 2001-2015 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

2015 年，报告发病数居前 5 位的病种依次为痢疾、肺结核、梅毒、乙肝和猩红热，共占甲、乙类传染病发病总数的 87.56%。

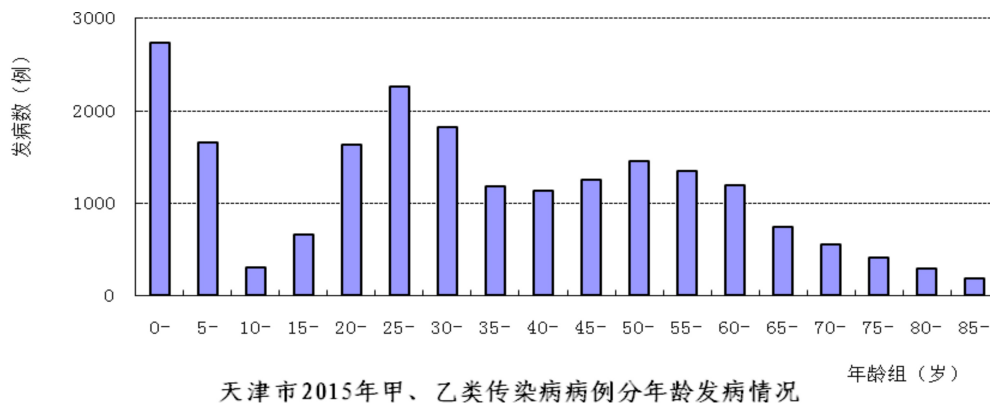
报告死亡数居前的病种依次为艾滋病、肺结核、乙肝、狂犬病和梅毒。

五、我市甲乙类传染病呈现一定的季节性分布

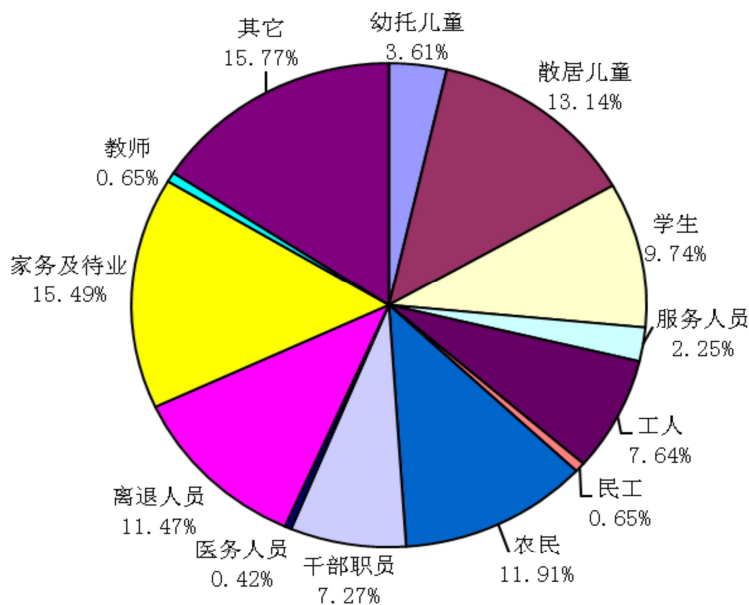
肠道传染病病种以痢疾为主，6-9 月为发病高峰期，期间发病数占肠道传染病发病总数的 58.31%，7 月达发病峰值。呼吸道传染病病种以肺结核和猩红热为主，冬春季为发病高峰期，1 月达发病峰值。血源及性传播传染病病种以梅毒和乙型肝炎为主，全年各月均有发病，无明显发病季节高峰。自然疫源及虫媒传染病病种以布病为主，5-7 月为布病发病高峰期，其它病种全年散发。

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 13.06%，其次是 25-29 岁年龄组病例占 10.83%，30-34 岁年龄组病例占 8.73%。男女发病数性别比为 1.44: 1，男性发病数和发病率均明显高于女性。



病例人群分类，以家务及待业人员最多，占病例总数的 15.49%，其次是散居儿童占 13.14%，农民占 11.91%，离退人员占 11.47%，学生占 9.74%。



学生病例中，痢疾、猩红热和肺结核是高发病种。在农民和民工病例中，乙肝、痢疾、肺结核发病数占有较大比例。

七、我市丙类传染病报告发病率较同期大幅下降

2015 年全市 16 个区、县通过疾病监测信息报告管理系统共报告丙类传染病 7 种 52903 例，死亡 2 例，报告发病率 348.78/10 万，报告死亡率 0.01/10 万。与 2014 年相比，报告发病率下降 18.97%，报告死亡数持平。

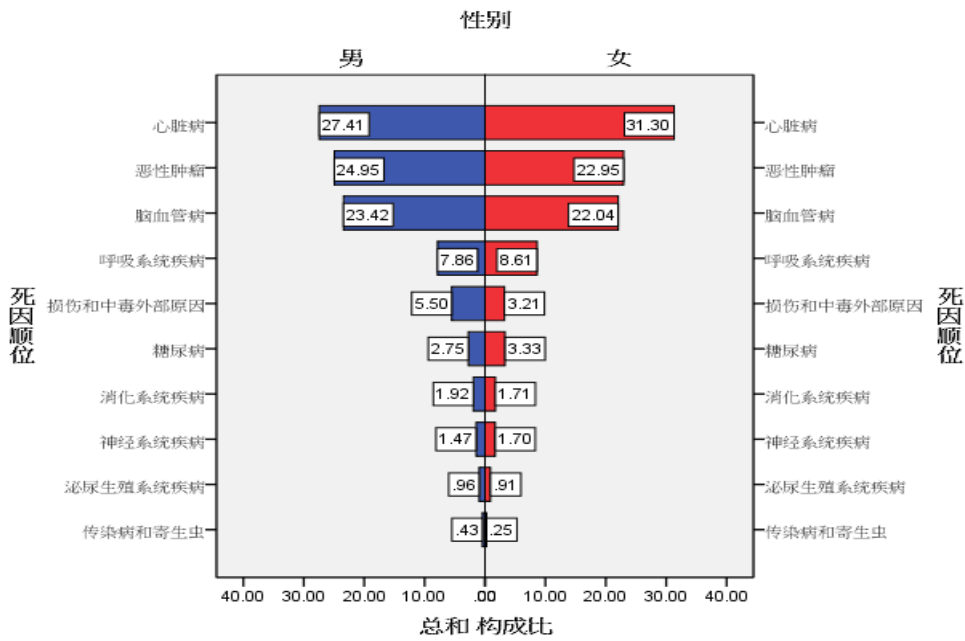
八、我市丙类传染病发病主要病种相对集中

2015 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、流行性腮腺炎、流行性感冒、风疹。其中，其它感染性腹泻病报告发病数占病例

总数的 69.54%，手足口病占 25.18%。

九、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，2015 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 88.68%。



2015 年天津市居民前十位死因顺位及构成

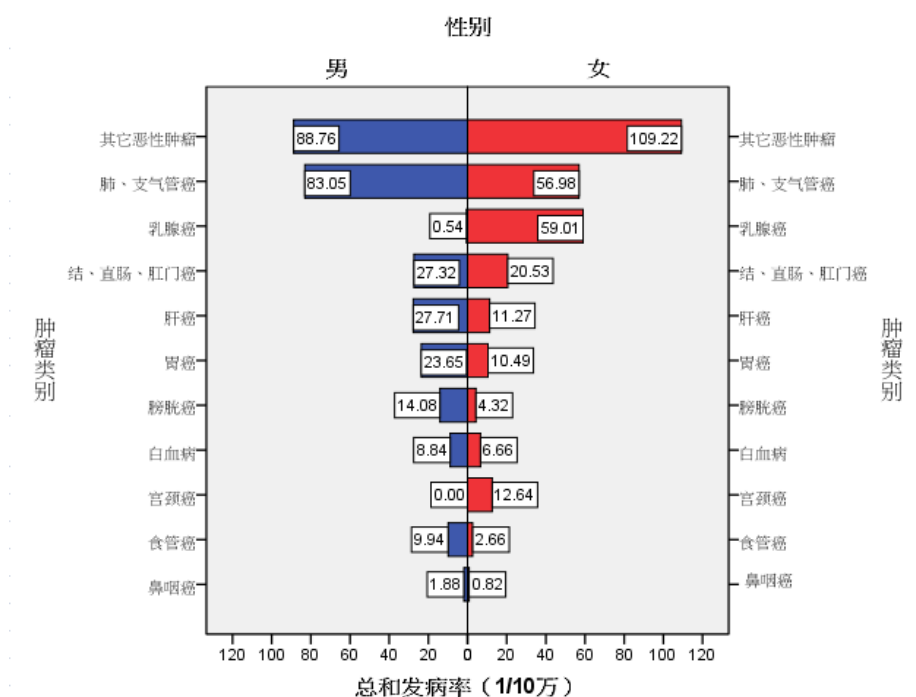
2015 年天津市不同年龄人群死因顺位（死亡率 1/10 万）

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	损伤和中毒	损伤和中毒	损伤和中毒	恶性肿瘤	心脏病	心脏病
	247.00	6.40	6.82	21.85	166.14	1200.04	207.99
2	先天异常	恶性肿瘤	恶性肿瘤	恶性肿瘤	心脏病	脑血管病	恶性肿瘤
	147.12	6.16	3.47	14.13	96.27	920.59	171.79
3	损伤和中毒 13.50	先天异常	神经系统 疾病	心脏病	脑血管病	恶性肿瘤	脑血管病
	呼吸系统疾病 13.50						
	神经系统疾病 13.50	4.74	2.11	10.62	86.27	771.60	162.83
4	恶性肿瘤 8.10	神经系统疾病 2.84	先天异常 1.36	脑血管病 6.19	损伤和中毒 32.30	呼吸系统疾病 370.32	呼吸系统疾病 58.48
	血液、造血及免疫疾病	血液、造血及免疫疾病	呼吸系统疾病	消化系统疾病	糖尿病	糖尿病	损伤和中毒
5	4.05	1.18	0.50	1.90	14.87	113.32	32.02

十、慢性病新发病例增长迅猛

恶性肿瘤

2015 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、肝癌、大肠癌、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

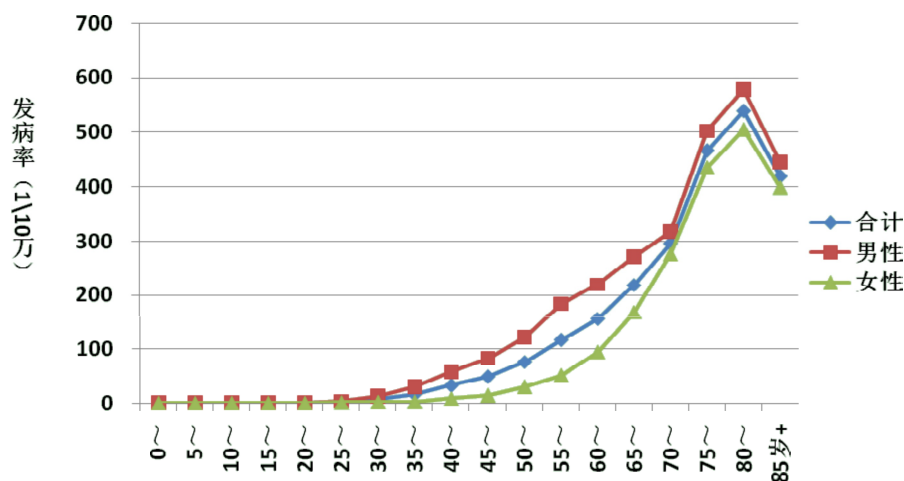
2015 年天津市不同年龄人群前 5 位确诊肿瘤报告发病率 (1/10 万)

顺位	年龄组				合计
	0~	15~	45~	65~	
1	白血病 3.89	乳腺癌 11.43	肺、支气管癌 73.36	肺、支气管癌 308.31	肺、支气管癌 70.06
2	肝癌 0.08	白血病 4.17	乳腺癌 55.73	结、直肠、肛门癌 87.93	乳腺癌 29.69
3	结、直肠、肛门癌 0.08	肺、支气管癌 3.95	肝癌 28.10	胃癌 66.50	结、直肠、肛门癌 23.94
4	肺、支气管癌 0.08	肝癌 2.80	结、直肠、肛门癌 22.14	肝癌 63.30	肝癌 19.52
5	膀胱癌 0.08	胃癌 1.97	胃癌 20.45	乳腺癌 46.28	胃癌 17.09

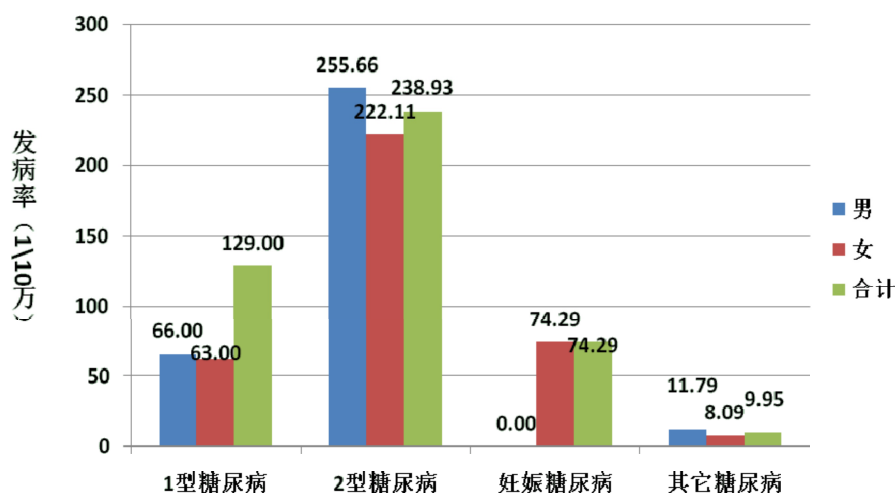
心脑血管疾病

2015 年冠心病急性事件（急性心梗）报告发病率为 85.67/10 万，男女发病性别比为 173:100。

脑卒中报告发病率 675.99/10 万，男女发病性别比为 151:100。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 84.97%、脑出血占 8.09%。



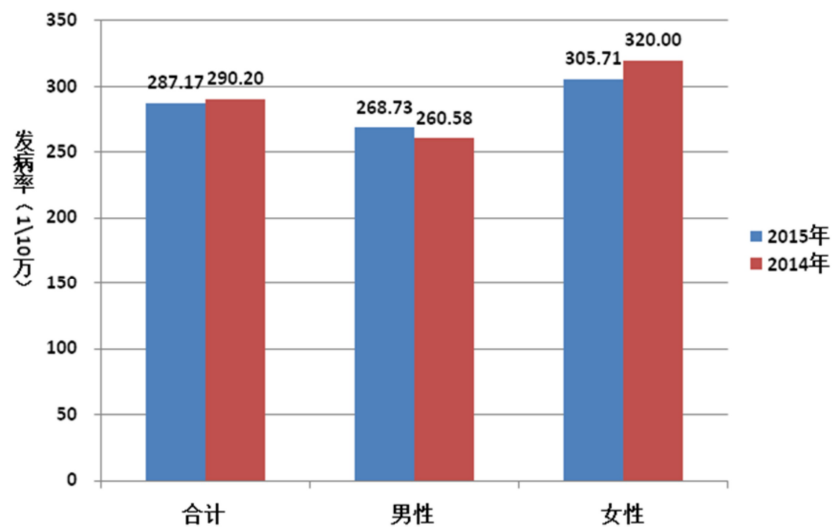
2015 年天津市居民心脏病急性事件年龄别发病率



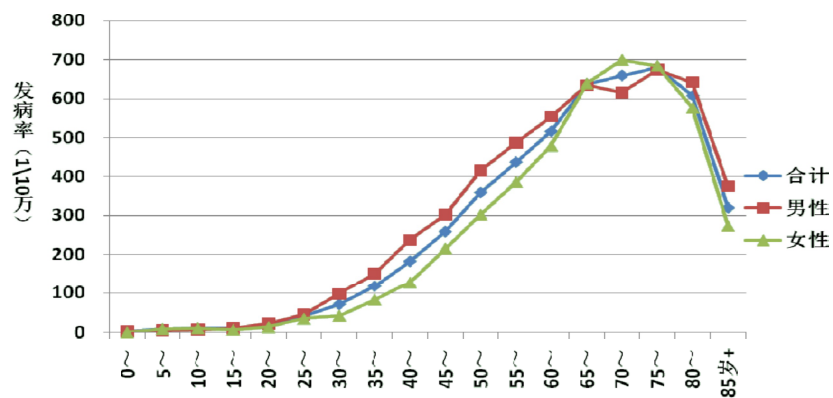
2015 年天津市居民糖尿病各亚型发病率情况

糖尿病

2015 年糖尿病报告发病率增长迅猛；男女发病性别比为 88:100。其中 1 型糖尿病占 0.44%、2 型糖尿病占 83.20%。妊娠糖尿病在女性糖尿病患者中占 24.30%。



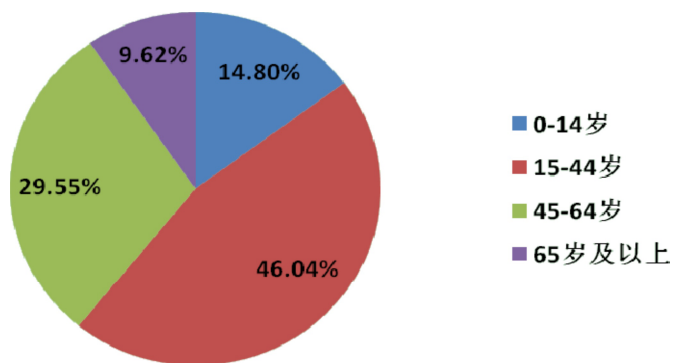
2015 年与 2014 年天津市居民糖尿病发病率



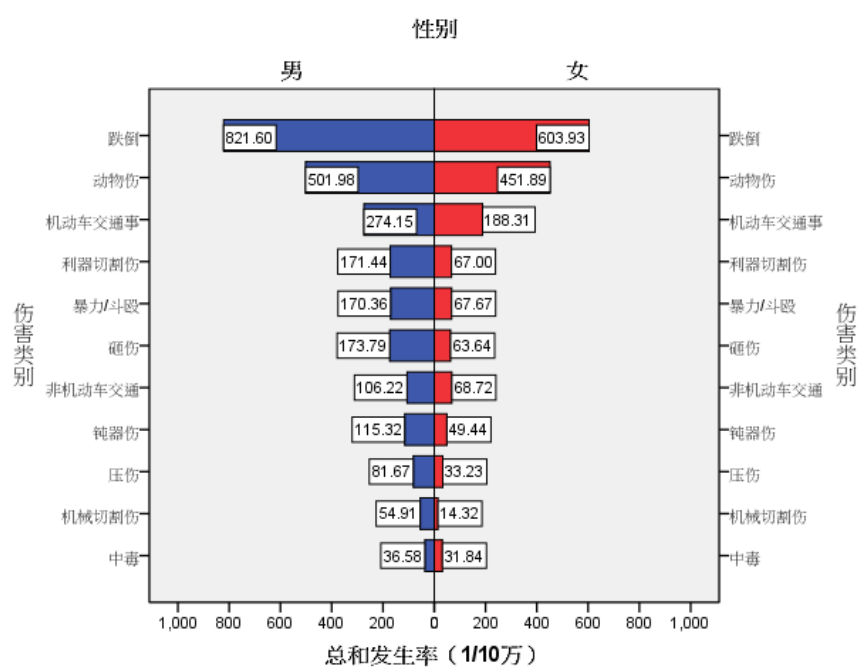
2015 年天津市居民糖尿病（除外妊娠糖尿病）年龄别发病率

伤害

2015 年本市居民男女伤害发生性别比为 158:100；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。



2015 年天津市居民伤害报告年龄构成



2015年天津市居民不同性别伤害报告金字塔

十一、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33.03%。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36.76%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92.93%，服药患者中血压控制在正常范围以内的比例为39.32%。

2型糖尿病患病

18岁及以上居民2型糖尿病患病率为14.94%。相当于18岁及以上居民中，每10个人中有2个2型糖尿病患者。

仅有48.53%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92.52%，服药患者中血糖控制在正常范围以内的比例为42.42%。

血脂异常

18岁及以上居民高胆固醇血症患病率为9.02%，高甘油三脂血症患病率为15.85%，高低密度脂蛋白血症患病率为10.73%，低高密度脂蛋白血症患病率为21.04%。

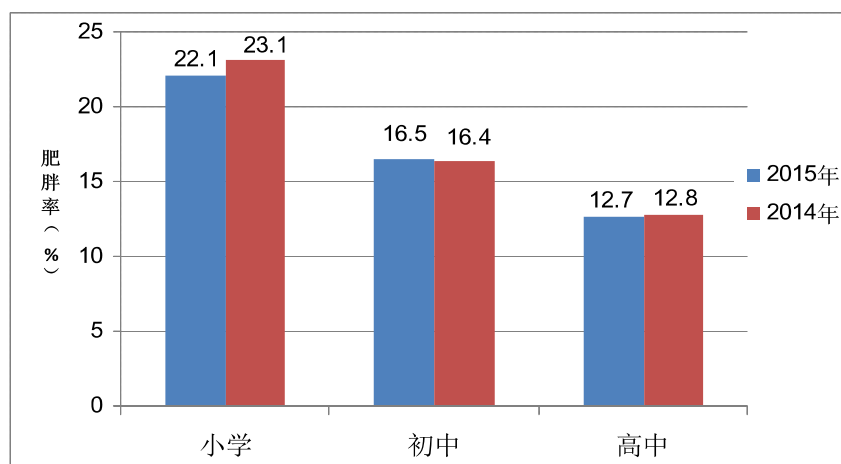
十二、慢病危险因素状况值得关注

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、过量饮酒和睡眠障碍。

十三、学生肥胖和近视问题依然突出

肥胖

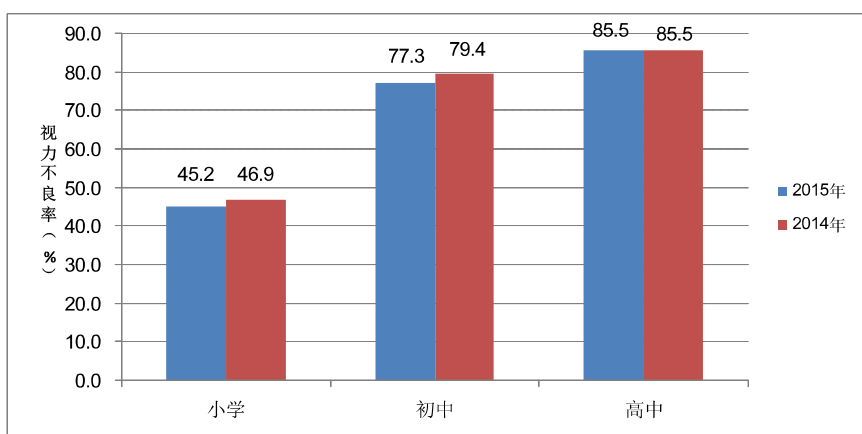
2015 年我市学生肥胖率达到 17.63%，相比 2014 年的 18.10%略有下降；小学、初中、高中学生肥胖率分别为 22.1%、16.5%和 12.7%，男生肥胖率高于女生。



2015 年与 2014 年天津市中小学学生肥胖率情况

近视

2015 年天津市中小学生视力不良率比 2014 年略有下降，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%)。



2015 年与 2014 年天津市中小学学生视力不良率情况

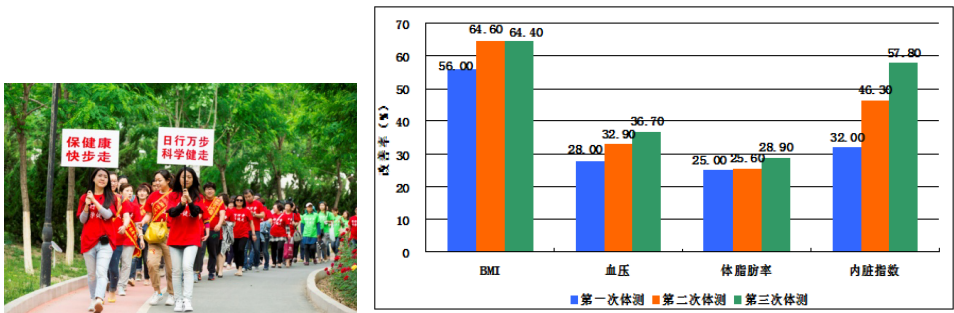
十四、倡导全民健康生活方式

建立完善控烟履职考核和责任追究机制，推动部门履职考核；召开执法部门培训，并开展多部门联合执法；充分利用媒体宣传网络，进一步提高《条例》知晓率及支持率。

全市开展“减盐，预防心脑血管疾病”主题系列宣传：发放主题宣传折页、海报、光盘共计30余万份、主要路段减盐路名广告展示、制作减盐主题宣传光盘在全市下发并播放、报刊知识连载、超市和餐厅现场指导咨询、主题讲座等，广泛传播减盐健康知识理念。



以“日行万步科学健走”为主题，各区县于5月份在多种场所和人群中广泛开展了专家讲座、快步走、义诊咨询、健身表演及指导、越野行走、广场舞、知识问答等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。承接并开展了中国CDC职业人群健步走激励干预项目。创新采用“互联网+健康”健步走竞赛的激励模式，对职业人群开展运动干预，推广科学健走的健康理念。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2015年底，全市已累计创建各类健康支持性环境单位417个。

开展国家级学生营养与健康示范学校创建评选工作并承办全国第26届主题为“营养运动 均衡发展”的“5.20学生营养日”宣传活动。