

《天津市居民慢性非传染性疾病流行状况报告(2014 年度)》

核心内容 图解

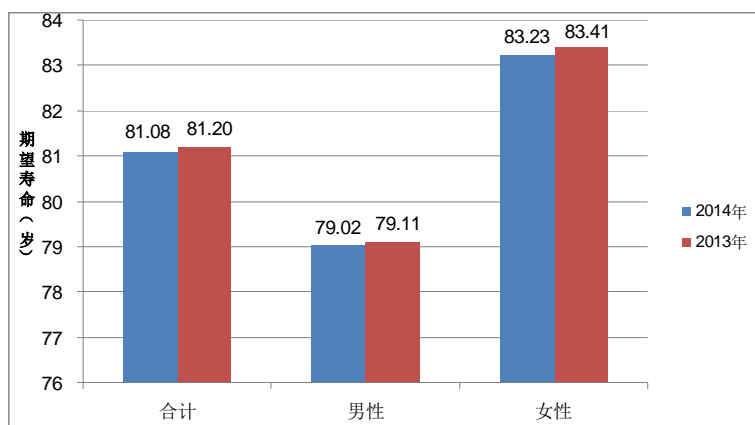
《天津市居民慢性非传染性疾病流行状况报告(2014 年度)》包括我市人口基本情况、主要慢性病新发病例情况、成人慢性病患病及行为危险因素、青少年健康问题和全民健康生活方式干预等方面的内容。主要特点有以下几个方面：

一、我市人口基本健康指标继续位于全国前列

期望寿命

2014年天津市户籍居民期望寿命为**81.08**岁,连续4年超过81岁,其中男性**79.02**岁,女性**83.23**岁,已达到发达国家或地区水平。

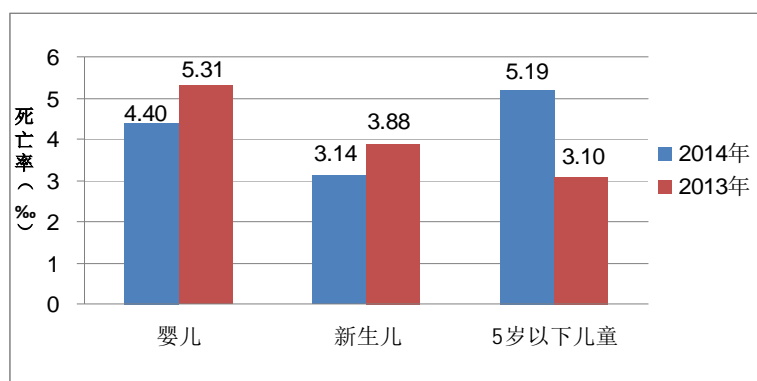
全球疾病负担估算的2013年全国及分省期望寿命显示:全国期望寿命为**76.48**岁,上海市期望寿命为**82.74**岁,全国最高,第二位是天津,均为**81.09**岁,第三位是北京,为**81.06**岁,第四位是浙江省,为**80.85**岁。



天津市居民 2014 年与 2013 年分性别期望寿命

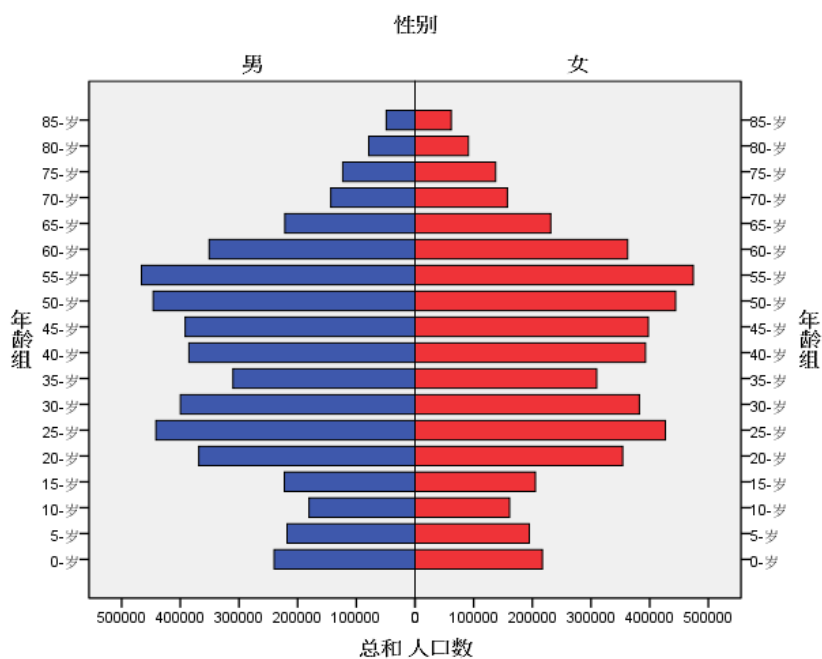
孕产妇死亡率及婴儿死亡率

2014年天津市孕产妇死亡率为**9.28/10**万,婴儿死亡率为**4.40%**,上海市孕产妇死亡率(**6.74/10**万)和婴儿死亡率(**4.83%**)。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%**。



2014年与2013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

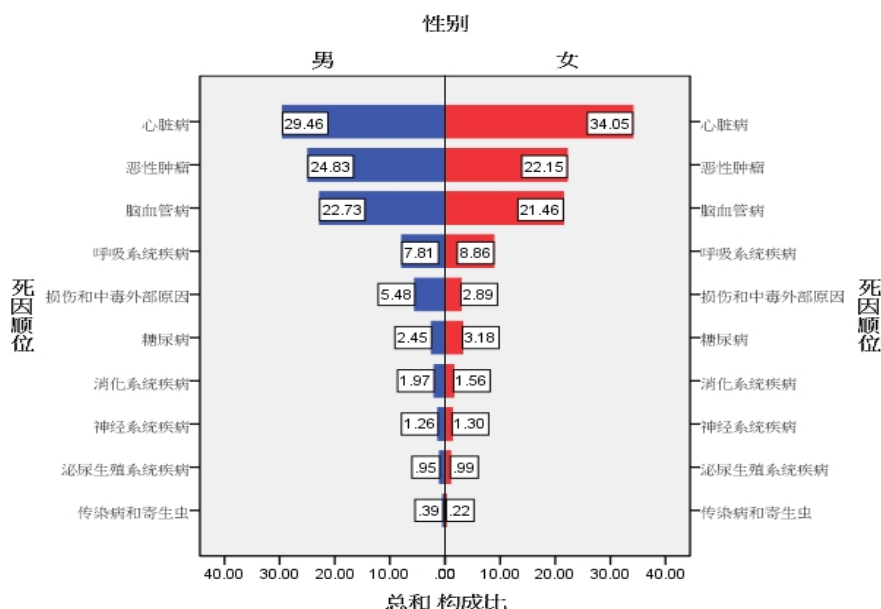


2014年天津市户籍人口金字塔

2014年我市60岁及以上户籍人口占户籍人口的21.18%，65岁及以上老年人口占户籍人口的13.6%。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、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，2014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89.91%。



2014年天津市居民前十位死因顺位及构成

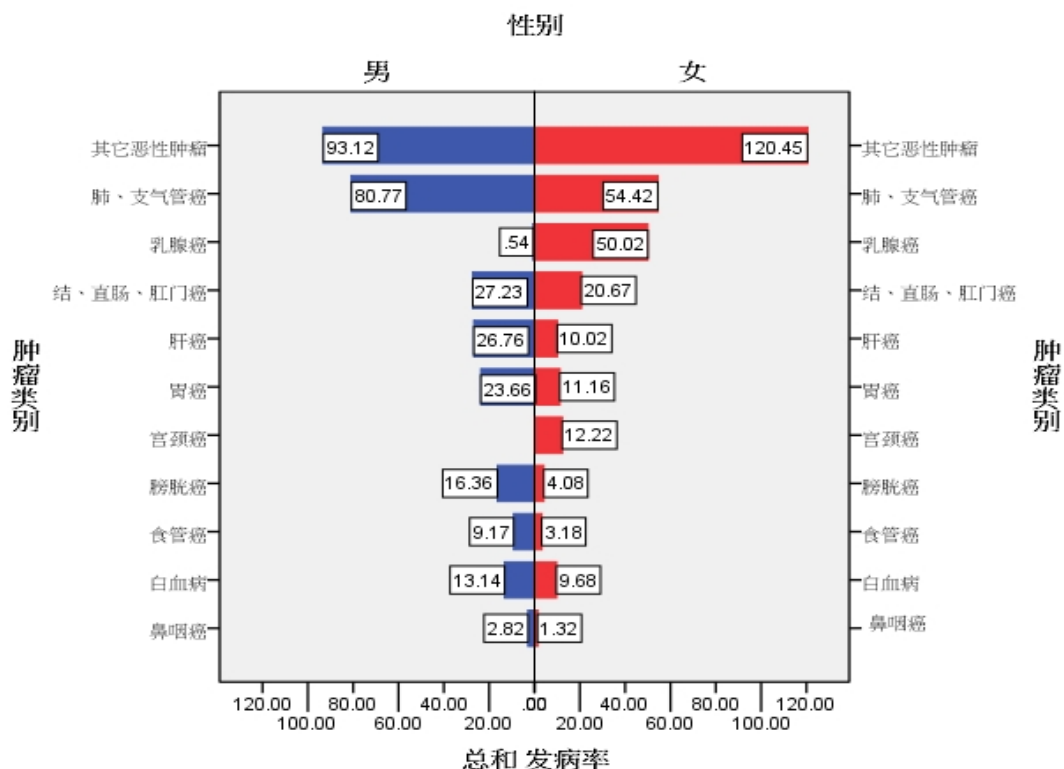
2014年天津市不同年龄人群死因顺位（死亡率1/10万）

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 197.80	损伤和中毒 5.71	损伤和中毒 7.43	损伤和中毒 22.11	恶性肿瘤 162.57	心脏病 1355.42	心脏病 222.65
2	先天异常 122.88	恶性肿瘤 4.93	恶性肿瘤 3.20	恶性肿瘤 13.84	心脏病 103.23	脑血管病 924.15	恶性肿瘤 167.18
3	呼吸系统疾病 22.98	先天异常 4.68	先天异常 1.92	心脏病 10.90	脑血管病 86.62	恶性肿瘤 790.27	脑血管病 156.73
4	神经系统疾病 13.99	神经系统疾病 3.38	神经系统疾病 1.03	脑血管病 6.45	损伤和中毒 33.88	呼吸系统疾病 388.79	呼吸系统疾病 58.50
5	损伤和中毒 7.99	呼吸系统疾病 1.56	心脏病 0.77	消化系统疾病 1.68	呼吸系统疾病 14.83	糖尿病 110.61	损伤和中毒 30.69

四、慢性病新发病例增长迅猛

恶性肿瘤

2014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；女性分别是肺癌、乳腺癌、大肠癌、宫颈癌和胃癌。



天津市居民不同性别肿瘤金字塔

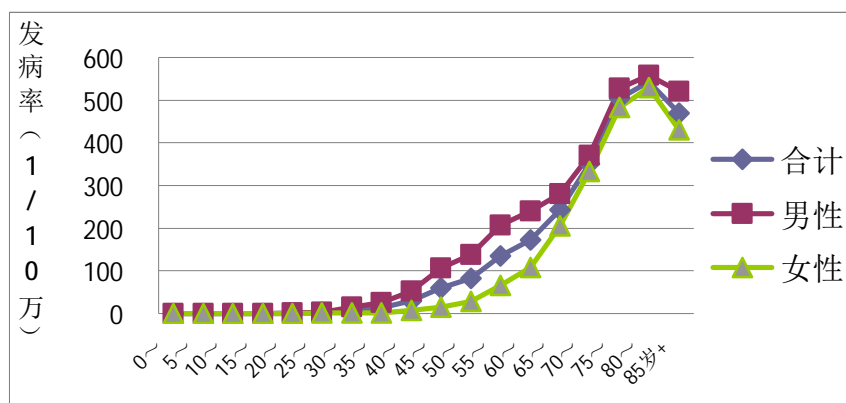
2014年天津市不同年龄人群前5位确诊肿瘤报告发病率(1/10万)

顺位	年龄组				合计
	0~	15~	45~	65~	
1	白血病 5.37	乳腺癌 9.96	肺、支气管癌 74.14	肺、支气管癌 297.39	肺、支气管癌 66.80
2	肝癌 0.40	宫颈癌 9.12	乳腺癌 47.61	结、直肠、肛门癌 88.50	乳腺癌 24.88
3	鼻咽癌 0.08	肺、支气管癌 4.64	结、直肠、肛门癌 31.20	胃癌 64.94	结、直肠、肛门癌 23.67
4	乳腺癌 0.08	白血病 3.31	肝癌 27.52	肝癌 57.12	肝癌 18.21
5	-- --	肝癌 3.18	胃癌 22.26	膀胱癌 42.84	胃癌 17.22

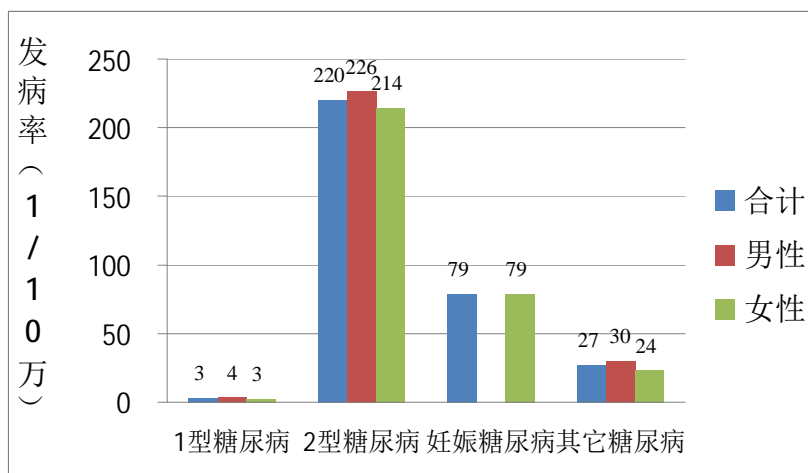
心脑血管疾病

2014 年心脏病急性事件报告（急性心梗）发病率为 92.38/10 万，男性明显高于女性，在 30-55 岁青壮年组，男性发病率为女性的 6 倍以上，35 岁组男性发病率为女性的 13 倍。

脑卒中报告发病率 583.97/10 万，男女发病性别比为 148:100。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 86.05%、脑出血占 9.13%。



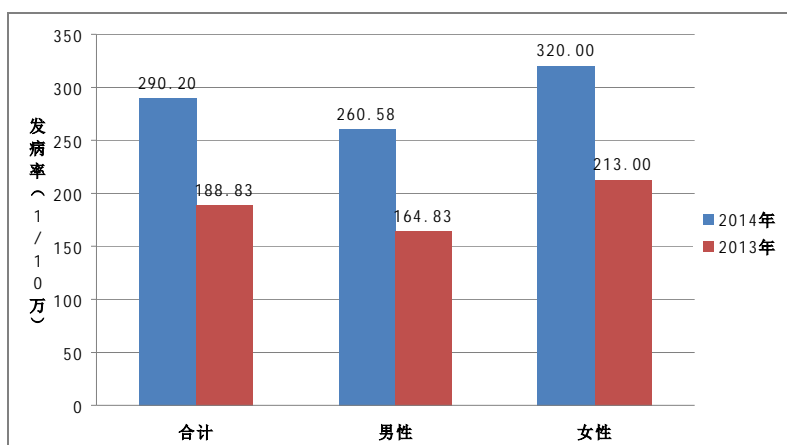
2014 年天津市居民心脏病急性事件年龄别发病率



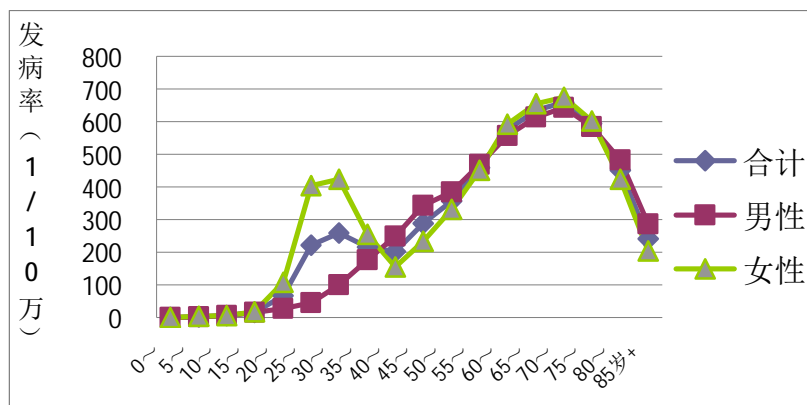
2014 年天津市居民糖尿病各亚型发病率情况

糖尿病

2014 年糖尿病报告发病率增长迅猛；男女发病性别比为 82:100。其中 1 型糖尿病占 1.14%、2 型糖尿病占 75.95%。妊娠糖尿病在女性糖尿病患者中占 24.84%。



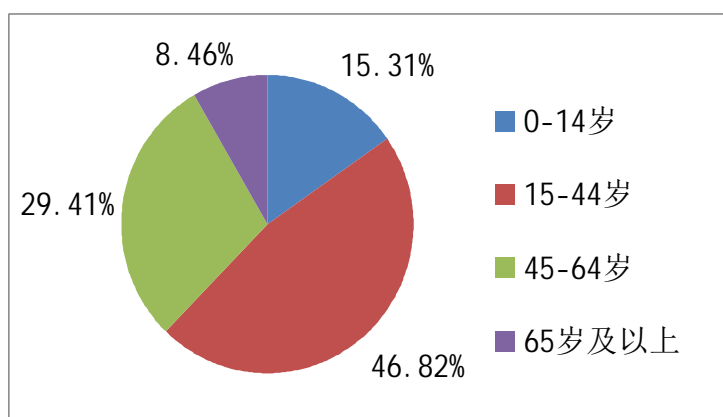
2014年与2013年天津市居民糖尿病发病率



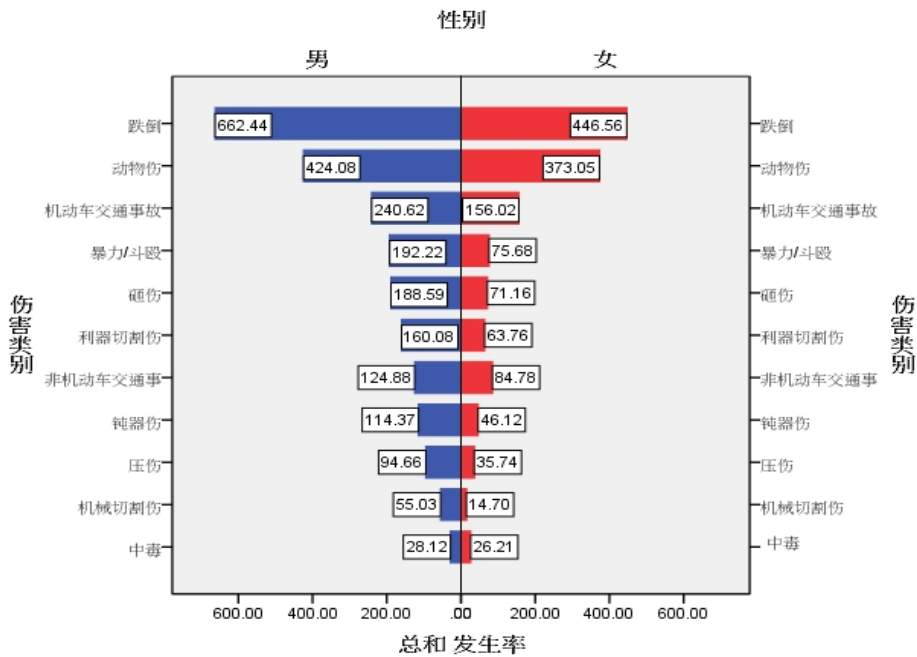
2014年天津市居民糖尿病年龄别发病率

伤害

2014年本市居民男女伤害发生性别比为 170:100; 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、暴力/斗殴、砸伤。



2014年天津市居民伤害报告年龄构成



2014年天津市居民不同性别伤害报告金字塔

五、慢性病患者形势严峻，高于全国平均水平

高血压患病

天津市 18 岁及以上居民高血压患病率为 31.67%。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 59.78% 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 75.55%，服药患者中血压控制在正常范围以内的比例为 40.34%。

2 型糖尿病患病

18 岁及以上居民 2 型糖尿病患病率为 15.01%。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 49.2% 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 92.67%，服药患者中血糖控制在正常范围以内的比例为 7.20%。

血脂异常

18 岁及以上居民高胆固醇血症患病率为 4.86%，高甘油三脂血症患病率为 15.23%，高低密度脂蛋白血症患病率为 2.23%，低高密度脂蛋白血症患病率为 61.17%。

六、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。

2010至2012年，天津18-69岁死亡男性居民中，22.6%是由吸烟引起的。

与不吸烟者相比，吸烟者平均寿命会减少  5年

天津市居民膳食和行为生活方式情况

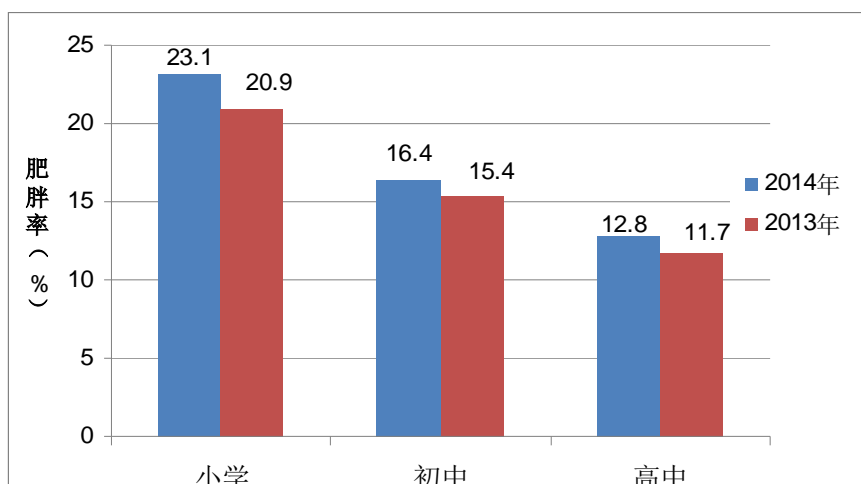
膳食	2012年	2002年	改善状况
谷薯杂豆(克)	413.31	403.42	●
蔬菜(克)	248.33	226.07	●
水果(克)	43.51	74.97	▲
鱼虾类(克)	13.36	46.50	▲
畜禽肉类(克)	82.33	63.15	●
蛋类(克)	46.90	59.75	▲
奶类(克)	37.97	60.18	▲
豆类及坚果(克)	9.73	10.84	●
油脂(克)	31.70	43.50	▲
食盐(克)	10.81	10.12	▲
行为生活方式	2012年	2002年	改善状况
锻炼率(%)	19.30	25.2	▲
静坐时间(小时)	3.97	2.94	▲
超重率(%)	38.1	--	--
肥胖率(%)	15.1	--	--
吸烟率(%)	28.1	32.7	▲
被动吸烟率(%)	43.8	32.3	▲
饮酒率(%)	26.8	19.3	▲
睡眠不足(%)	35.6	39.0	▲

▲ 有改善 ● 基本无变化/在正常范围内 ▲ 问题更严重

七、学生肥胖和近视问题依然突出

肥胖

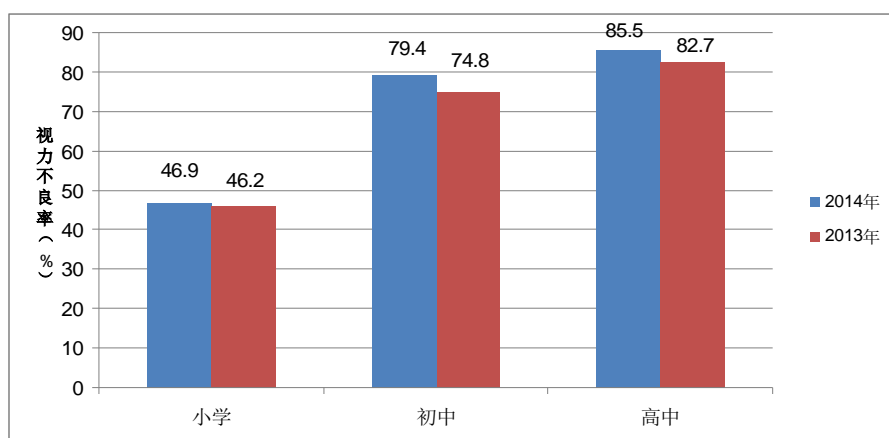
2014年我市学生肥胖率达到18.10%，相比2013年的16.77%有所增高；小学、初中、高中学生肥胖率分别为23.1%、16.4%和12.8%，男生肥胖率高于女生。



2014年与2013年天津市中小学学生肥胖率情况

近视

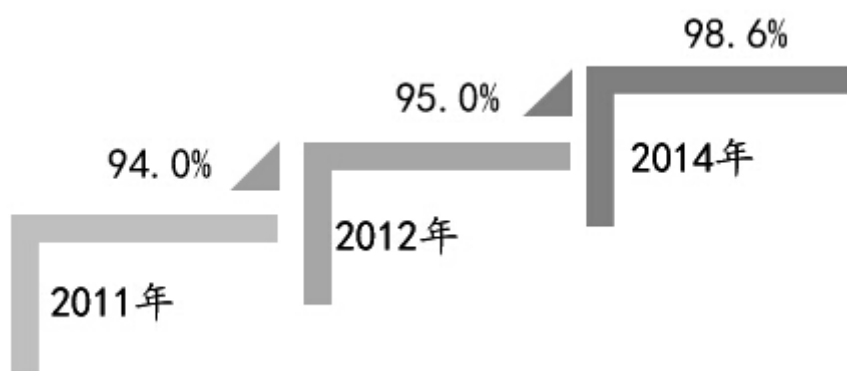
2014年天津市中小学生视力不良率随年龄增加显著上升并高于2010年全国中小学生视力水平（小学40.89%，初中67.33%，高中79.20%），与北京市2011-2012学年中小学生视力水平相当（小学48.3%，初中76.4%，高中87.1%）。



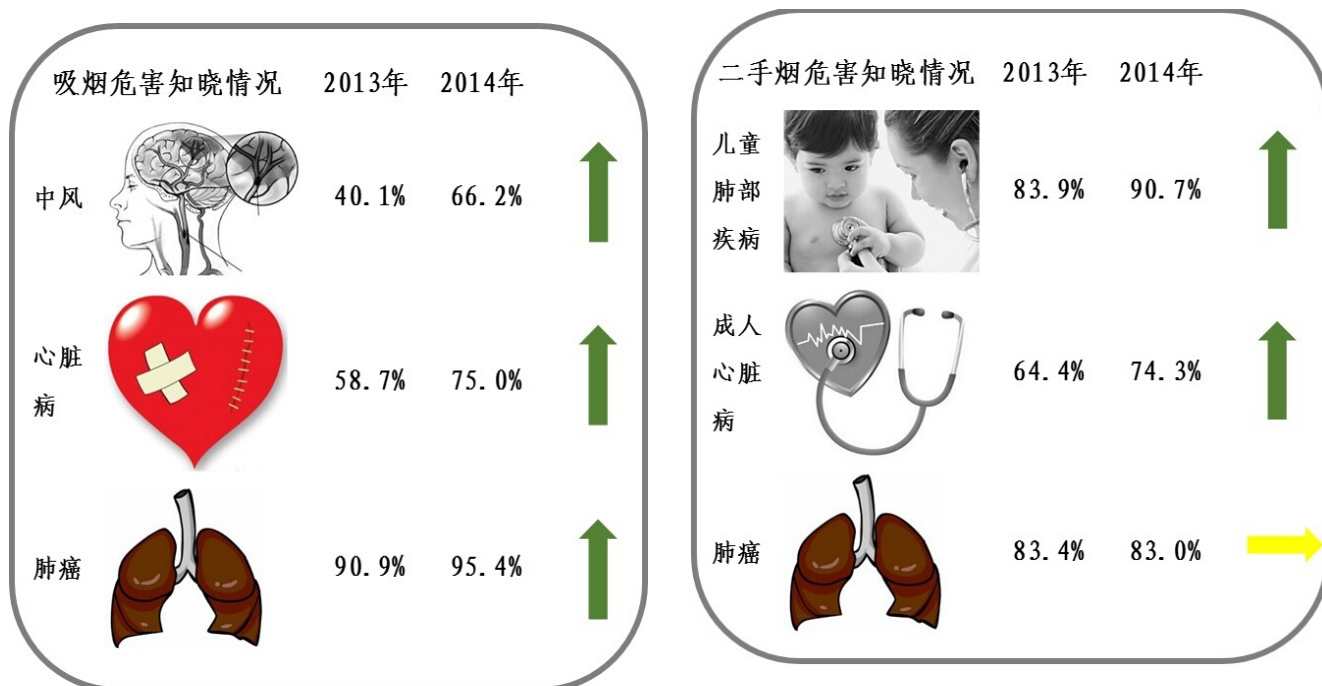
2014年与2013年天津市中小学学生视力不良率情况

八、倡导全民健康生活方式

开展广泛深入的控烟宣传，2014年，我市城区共有251万余人通过电视或广告的方式看到控烟信息，有188万余人通过报纸的方式看到烟草危害知识、控烟信息等。同时印制下发各种宣传材料40余万份。开展无烟机关、无烟医疗卫生机构、无烟企业、无烟校园等创建工作。通过开设“无烟天津”微信公众平台及新浪微博公共账号更广泛的传播控烟信息。公众对公共场所禁烟支持率逐年升高，并对吸烟和二手烟导致疾病危害的知晓率有所升高。



天津市公众对公共场所禁烟支持率

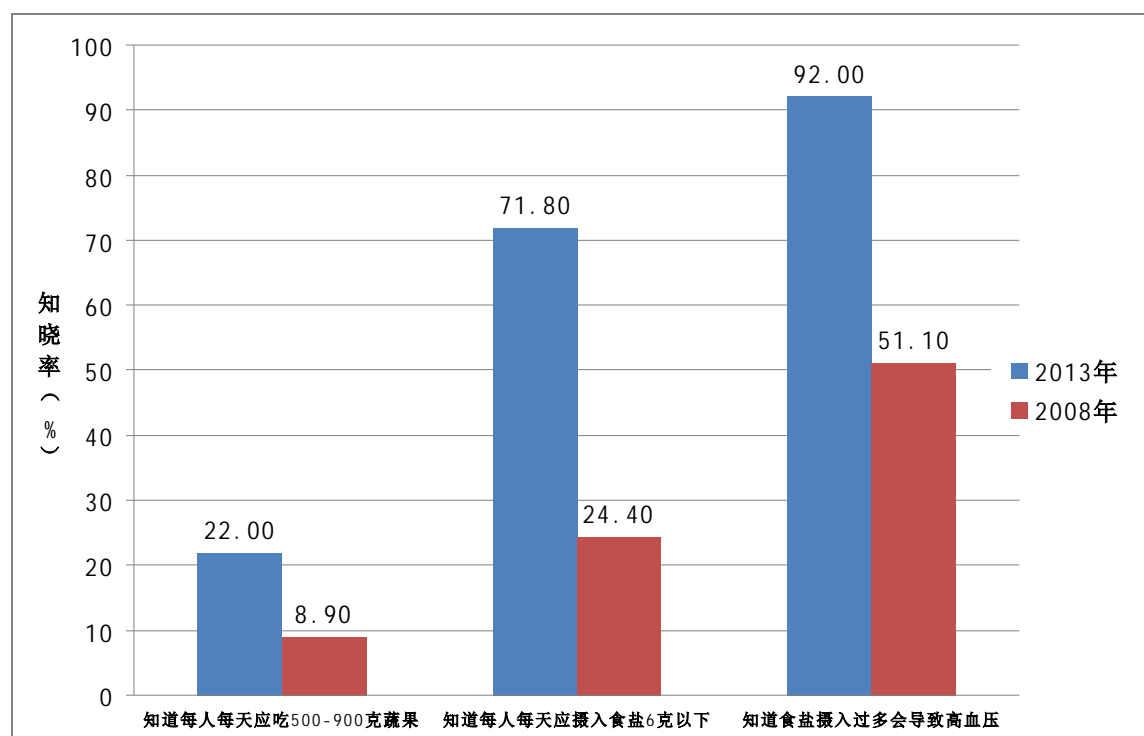


天津市公众对吸烟和二手烟导致疾病危害的知晓率

在全市范围内举办“保健康 快步走 预防慢性疾病”宣传月活动。与中盐天

津市长芦盐业有限公司协作,走进企业开展减盐预防高血压主题合理膳食指导大型讲座活动,并在高血压日、糖尿病日等宣传日举办了切合主题的大型宣传活动。向全市发放健康生活方式主题宣传材料 26 万份;在《今晚报》健康专刊上刊登健康生活方式内容知识连载共 10 期;在各大主流报刊及电视台等媒体进行健康干预活动信息报道 20 余篇。

与 2008 年比较,居民知道每人每天应该吃 500-900 克蔬菜水果的人群比例从 8.9%上升到 22.0%,知道每人每天应摄入食盐 6 克以下的人群比例从 24.4%上升到 71.8%,知道食盐摄入过多会导致高血压的人群比例从 51.1%上升到 92.0%;参加体育锻炼的人群每天平均锻炼时间从 24 分钟增加到 46.4 分钟。



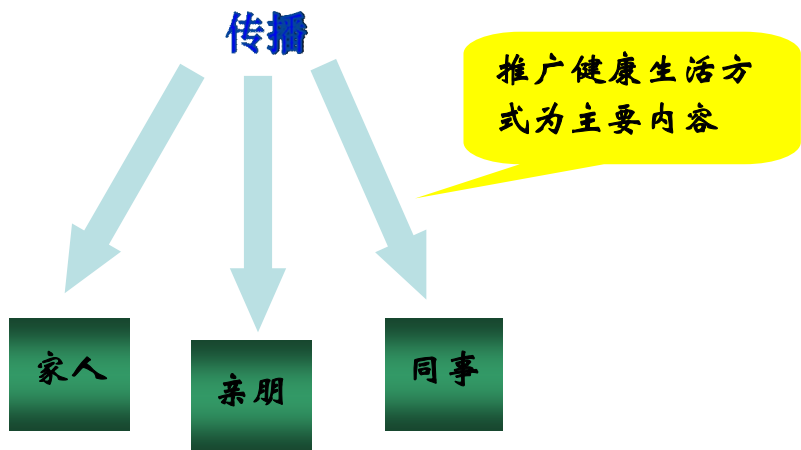
2008 到 2012 年天津市居民健康生活方式知晓率变化情况

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。在全市范围内普及健康生活方式指导员工作,每区培训200名指导员,深入社区开展健康生活方式宣传指导工作。



居民健康自我管理小组及慢性病患者自我管理小组500余个

姓名:	性别:	出生日期:	健康指导员姓名:	健康小组编号:	
联系电话:	家庭住址:				
居民慢性病管理培训目的、意义					
培训形式	培训学习	起止时间	2012.04-5	培训地点	滨海新区委员会
参加人数	第一小组	参加人数	6人	受益人数	20人
培训内容	<p>为了增强居民对慢性病自我管理健康的生活方式，结合天津市疾病预防控制中心中心培训，经委员会讨论，在滨海新区中心商务区建立居民自我管理小组，创建自我管理小组的目的是为了在社区中的一线居民对慢性病管理教育进行广泛的宣传，培训、跟踪管理，使居民可以自觉地采取健康的生活方式，降低患病风险，预防疾病，提高生活质量。</p>				
培训照片					



在全市中小学校中对教师和家长进行主题讲座，张贴宣传海报、发放宣传折页、播放宣传光盘，开展多种形式的主题宣传活动。市卫生计生委和市教委联合举办小学生“养成健康生活方式，从我做起”手抄报评选活动。为增强学生健康体质在小学校中开展“快乐十分钟”活动。

