

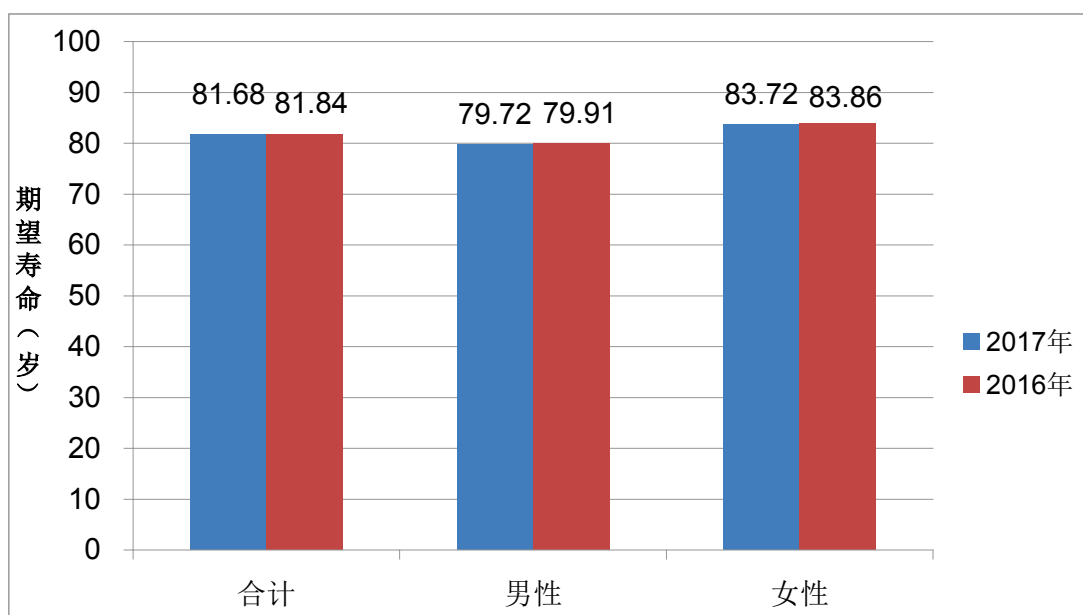
《天津市居民健康状况报告（2017年度）》核心内容图解

《天津市居民健康状况报告（2017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、碘相关地方病、主要慢性非传染病新发病例情况、居民营养状况、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

2017年天津市户籍居民期望寿命为81.68岁，连续7年超过81岁，其中男性79.72岁，女性83.72岁，女性高于男性4.00岁，已达到发达国家或地区水平。

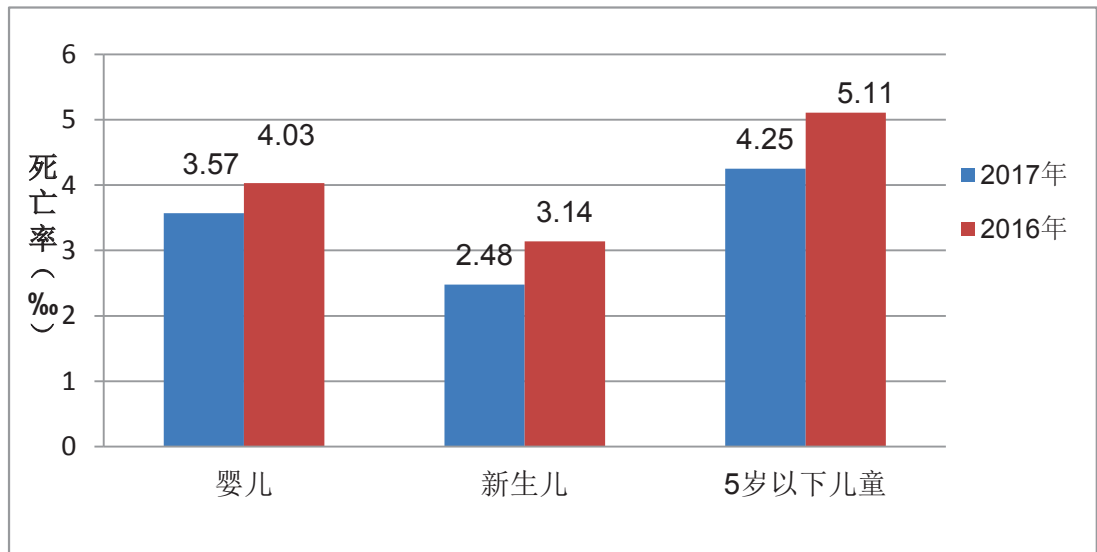


天津市居民2017年与2016年分性别期望寿命

孕产妇死亡率、婴儿死亡率及5岁以下儿童死亡率

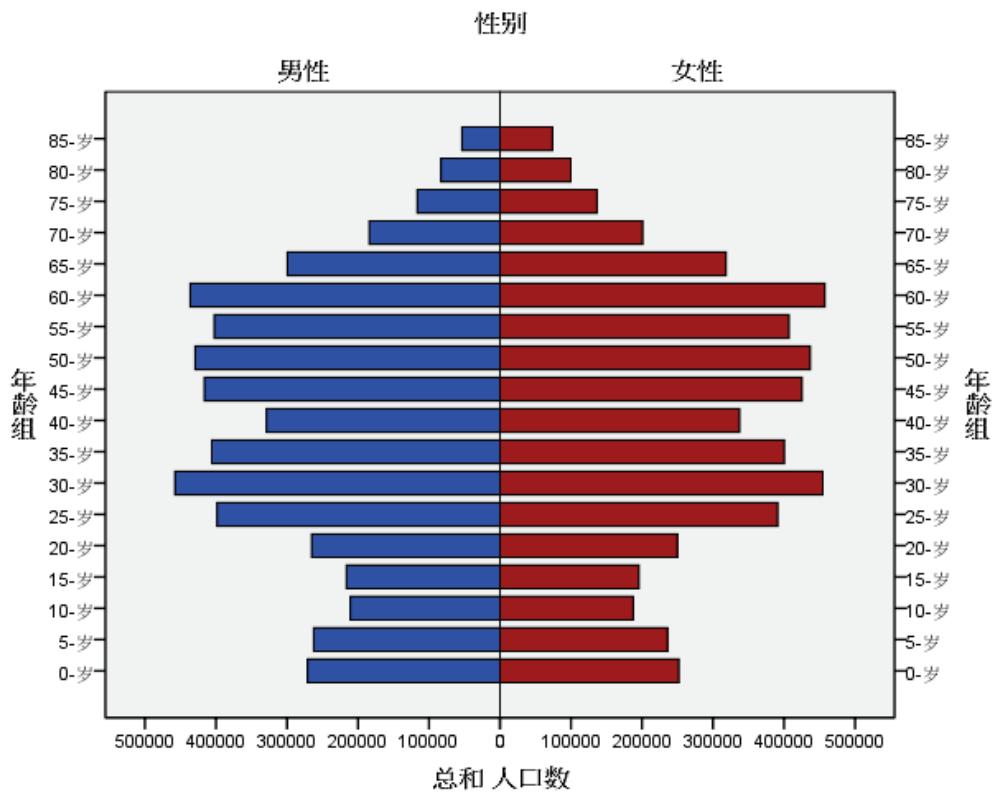
2017年天津市孕产妇死亡率为5.95/10万，婴儿死亡率为3.57‰，5岁以下儿童死亡率¹为4.25‰，2017年国家卫生计生委公布的全国数据显示，全国孕产妇死亡率为19.6/10万，婴儿死亡率为6.8‰，5岁以下儿童死亡率为9.1‰。

¹ 5岁以下儿童死亡率=(同年5岁以下儿童死亡人数/同年活产儿总数)*1000‰



2017年与2016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



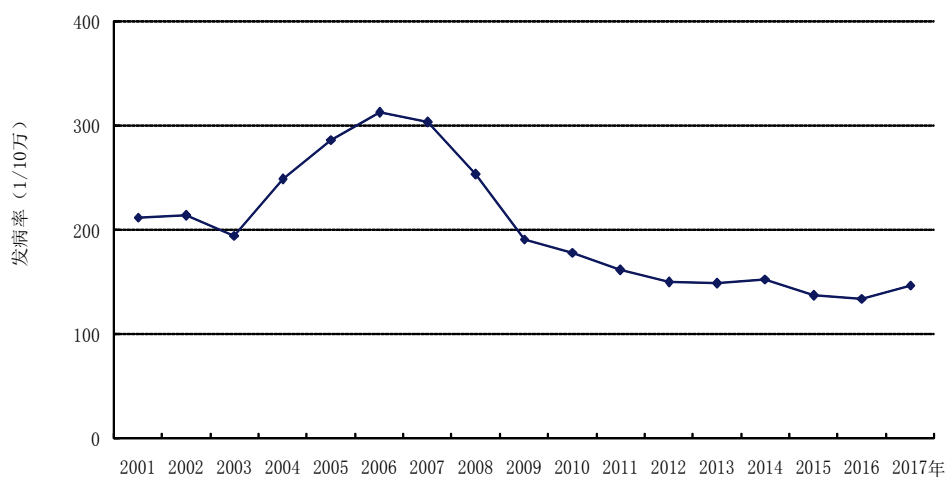
2017年天津市户籍人口金字塔

2017年我市60岁及以上户籍人口占户籍人口的23.43%。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较为平稳

2017 年全市 16 个区共报告甲、乙类传染病 17 种 23000 例，死亡 39 例。其中，甲类传染病无发病、死亡报告；乙类传染病报告 17 种 23000 例，死亡 39 例。2017 年甲、乙类传染病报告发病率为 147.24/10 万，报告死亡率为 0.25/10 万；与 2016 年相比，报告发病率上升 9.41%，报告死亡率下降 24.26%。

我市自 2007 年以来，甲、乙类传染病报告发病率呈现下降趋势，2017 年报告发病率略有上升，总体趋势较为平稳。



天津市 2001-2017 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

2017 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 92.94%。

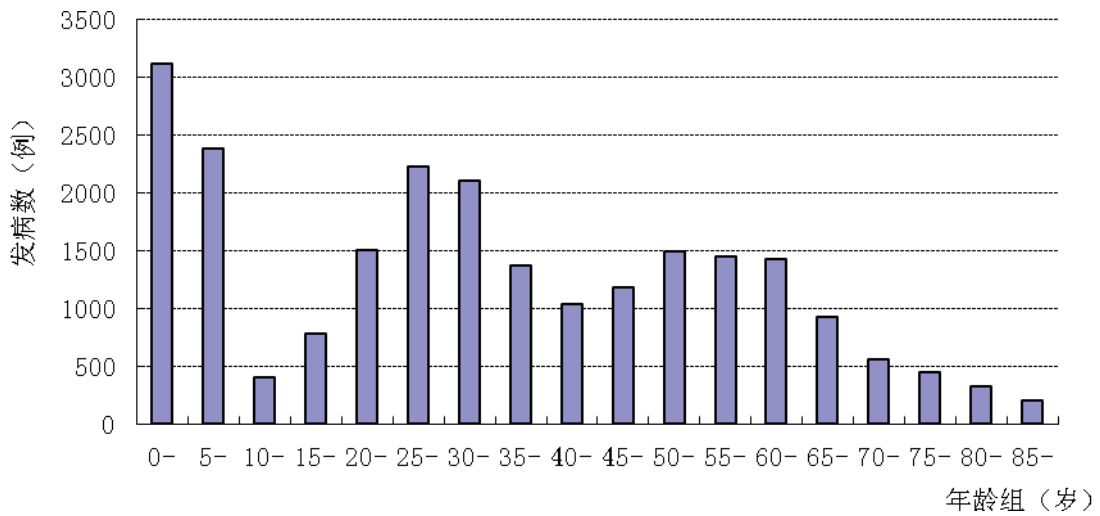
报告死亡数居前的病种依次为艾滋病、肺结核、病毒性肝炎和狂犬病。

五、我市甲乙类传染病呈现一定的季节性分布

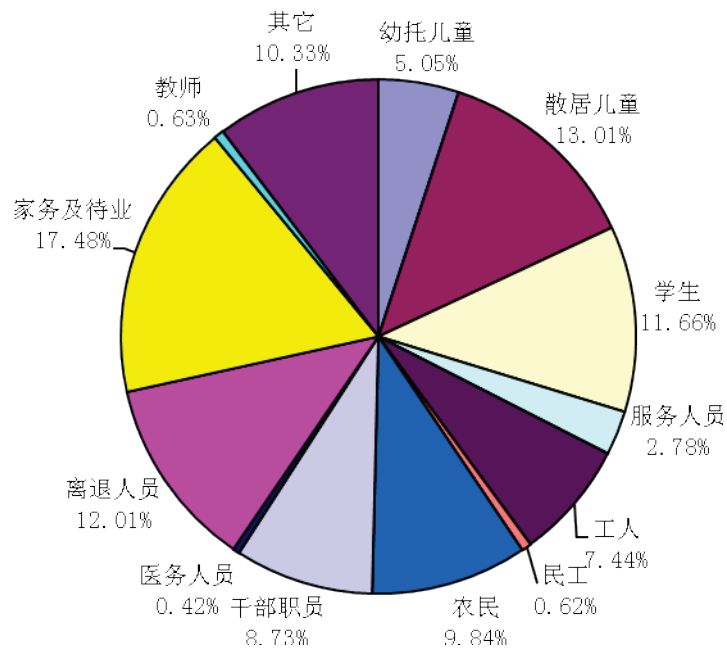
肠道传染病病种以痢疾为主，5-9 月为发病高峰期，期间发病数占肠道传染病发病总数的 63.93%，7 月达发病峰值。呼吸道传染病病种以肺结核和猩红热为主，冬春季为发病高峰期，2017 年发病峰值为 5-6 月和 11-12 月。血源及性传播传染病病种以梅毒和乙型肝炎为主，全年各月均有发病，无明显发病季节高峰。自然疫源及虫媒传染病病种以布病为主，3-5 月为布病发病高峰期，其它病种全年散发。

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 13.58%，其次是 5-9 岁年龄组病例占 10.37%，25-29 岁年龄组病例占 9.72%。男女发病数性别比为 1.43: 1，男性发病数和发病率均明显高于女性。



天津市 2017 年甲、乙类传染病分年龄组发病数



天津市 2017 年甲、乙类传染病病例人群分类构成

病例人群分类，以家务及待业人员最多，占病例总数的 17.48%，其次是散居儿童占 13.01%，离退休人员占 12.01%。

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

主。

七、我市丙类传染病报告发病率较为平稳

2017 年全市 16 个区共报告丙类传染病 8 种 54178 例，无死亡病例报告，报告发病率 346.82/10 万。与 2016 年相比，报告发病率上升 6.62%，报告死亡数减少 4 例。

八、我市丙类传染病发病主要病种相对集中

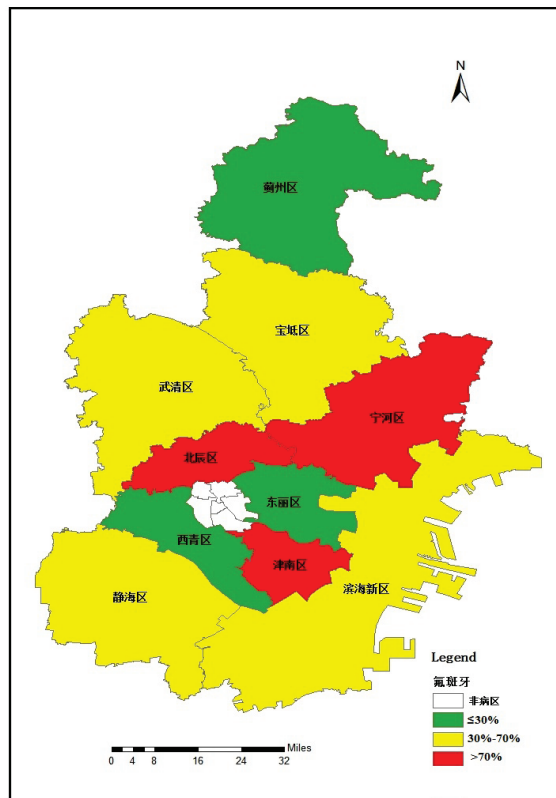
2017 年，报告发病数居前 5 位的病种依次为其它感染性腹泻病、手足口病、流行性感、流行性腮腺炎、风疹。其中，其它感染性腹泻病报告发病数占病例总数的 70.18%，手足口病占 15.72%。

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 45.66%。儿童氟斑牙患病率小于 30% 的区有东丽区、西青区和蓟州区。



2017 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

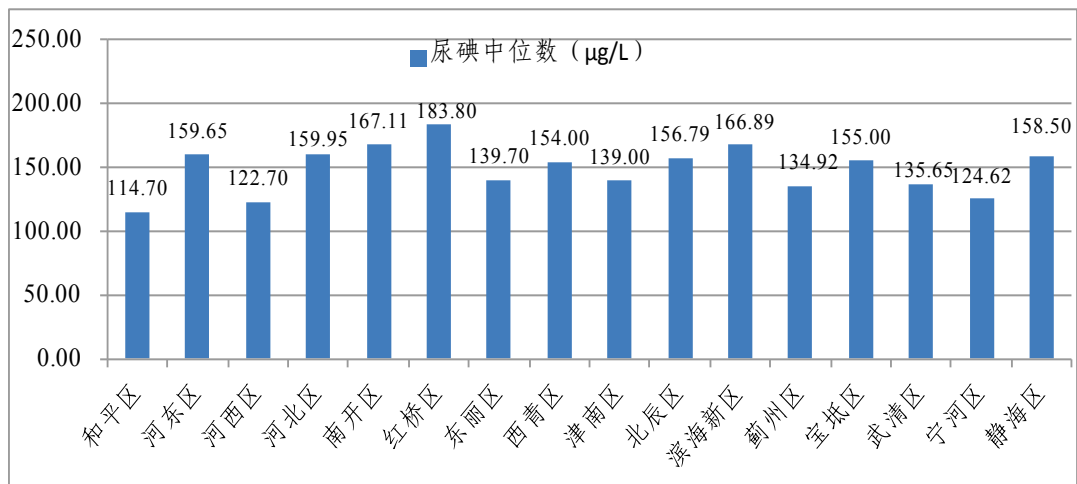
我市饮水型氟中毒病区的改水方式主要有市政管网供水、低氟井、集中联片管网和桶装水 4 种方式。市政管网改水最彻底、最有效，最使人民受益。

十、我市居民碘营养水平总体适宜

我市外环境普遍缺碘，绝大部分地区属于碘缺乏地区。

部分地区孕妇尿碘水平略有不足

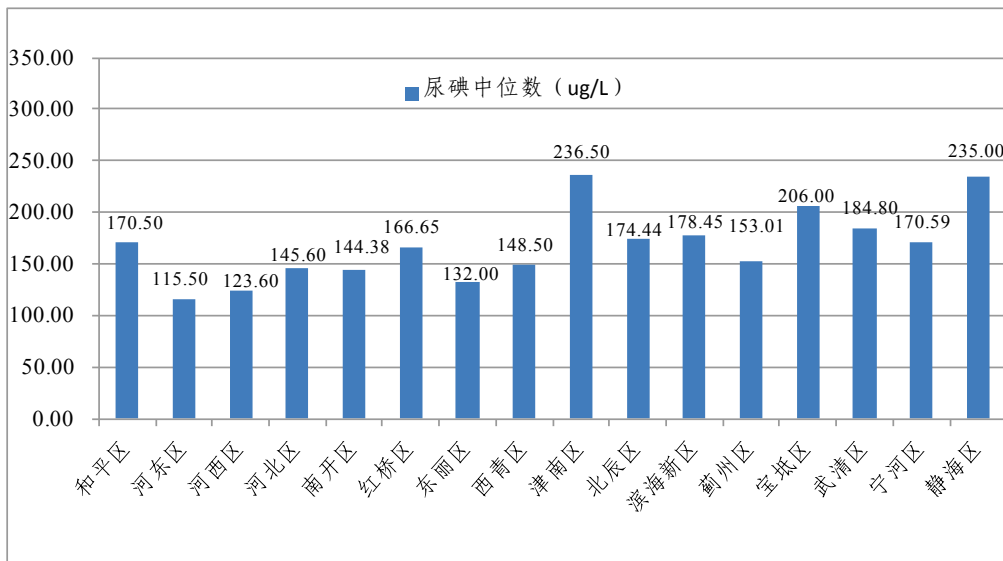
我市孕妇尿碘中位数为 146.69 $\mu\text{g/L}$ ，略低于碘营养适宜水平，其中和平区、河西区、东丽区、津南区、蓟州区、武清区、宁河区孕妇尿碘水平略有不足。



2017 年天津市孕妇尿碘中位数 ($\mu\text{g/L}$)

儿童尿碘水平适宜

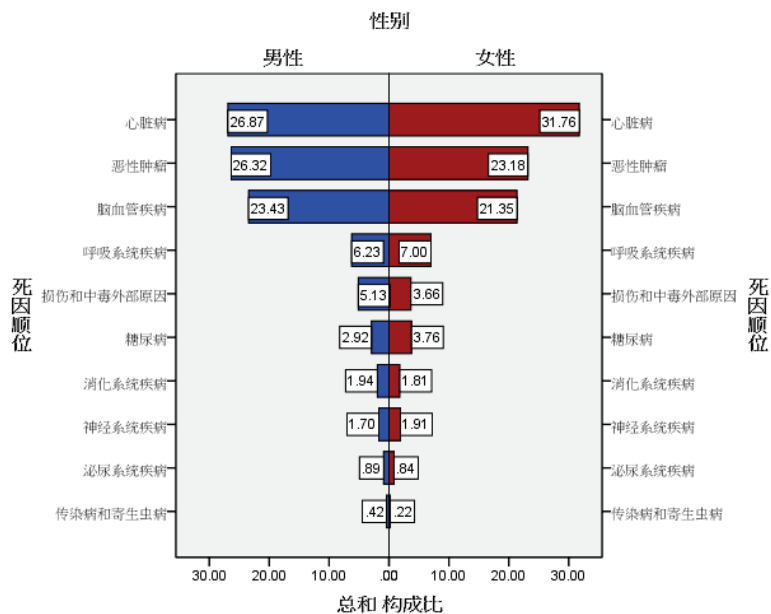
我市儿童尿碘中位数为 164.10 $\mu\text{g/L}$ ，处于碘营养适宜水平，且尿碘浓度 $<50\mu\text{g/L}$ 比例为 5.56%，尿碘浓度 $<100\mu\text{g/L}$ 比例为 21.60%。



2017年天津市儿童尿碘中位数 (μg/L)

十一、慢性非传染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非传染病，2017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87.53%。



2017年天津市居民前十位死因顺位及构成

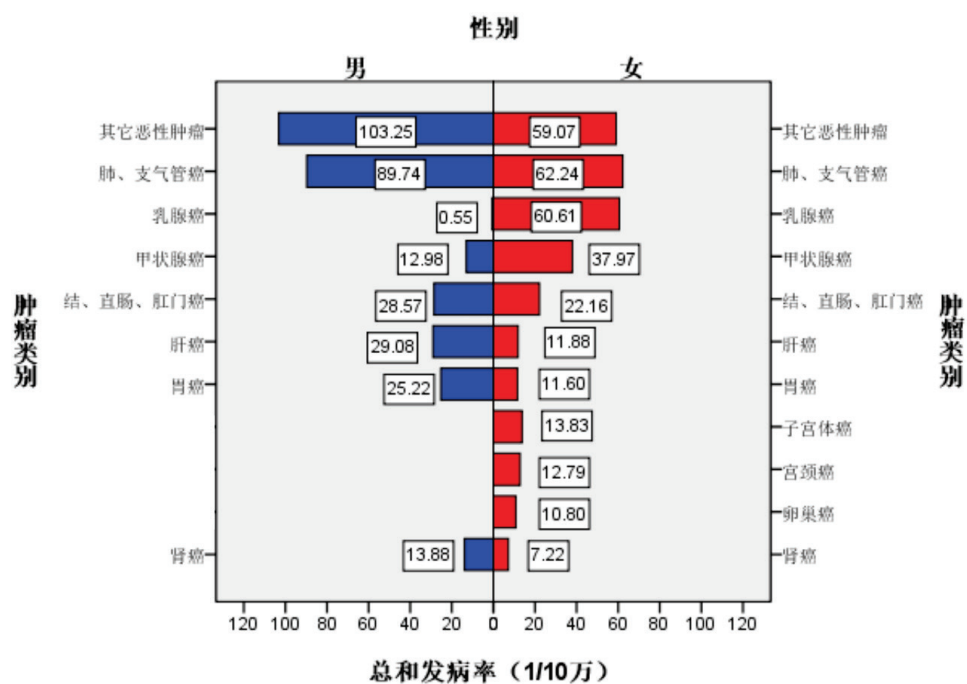
2017年天津市不同年龄人群死因顺位（死亡率1/10万）

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 165.65	损伤和中毒 5.70	损伤和中毒 5.24	损伤和中毒 16.48	恶性肿瘤 173.38	心脏病 1194.64	心脏病 212.65
2	先天异常 115.66	恶性肿瘤 3.56	恶性肿瘤 3.23	恶性肿瘤 12.75	心脏病 94.03	脑血管病 906.06	恶性肿瘤 182.43
3	神经系统疾病 12.74	先天异常 2.85	神经系统疾病 2.23	心脏病 9.73	脑血管病 84.12	恶性肿瘤 808.40	脑血管病 164.73
4	消化系统疾病 9.80	神经系统疾病 1.90	先天异常 1.67	脑血管病 5.66	损伤和中毒 30.37	呼吸系统疾病 292.08	呼吸系统疾病 48.13
	损伤和中毒 9.80						
5	恶性肿瘤 7.84	呼吸系统疾病 1.66	心脏病 0.33	消化系统疾病 1.51	糖尿病 16.27	糖尿病 122.30	损伤和中毒 32.76

十二、慢性非传染病新发病例增长迅猛

恶性肿瘤

2017年天津市居民前五位恶性肿瘤分别是肺癌、乳腺癌、甲状腺癌、大肠癌和肝癌。男性分别是肺癌、肝癌、大肠癌、胃癌和膀胱癌；女性分别是肺癌、乳腺癌、甲状腺癌、大肠癌和子宫体癌。



天津市居民不同性别肿瘤发病金字塔

2017 年报告天津市不同年龄人群前 5 位恶性肿瘤发病率 (1/10 万)

顺位	年龄组				合计
	0~	15~	45~	65~	
1	白血病 4.50	甲状腺癌 22.38	肺、支气管癌 79.04	肺、支气管癌 354.73	肺、支气管癌 76.03
2	脑, 神经系统恶性肿瘤 2.69	乳腺癌 11.38	乳腺癌 57.41	结、直肠、肛门癌 100.10	乳腺癌 30.48
3	淋巴瘤 0.71	宫颈癌 8.97	甲状腺癌 43.74	胃癌 75.16	甲状腺癌 25.44
4	骨恶性肿瘤 0.32	卵巢癌 5.22	结、直肠、肛门癌 32.30	肝癌 70.45	结、直肠、肛门癌 25.38
5	肾及泌尿系统恶性肿瘤 0.24	白血病 4.28	肝癌 29.60	乳腺癌 50.30	肝癌 20.51

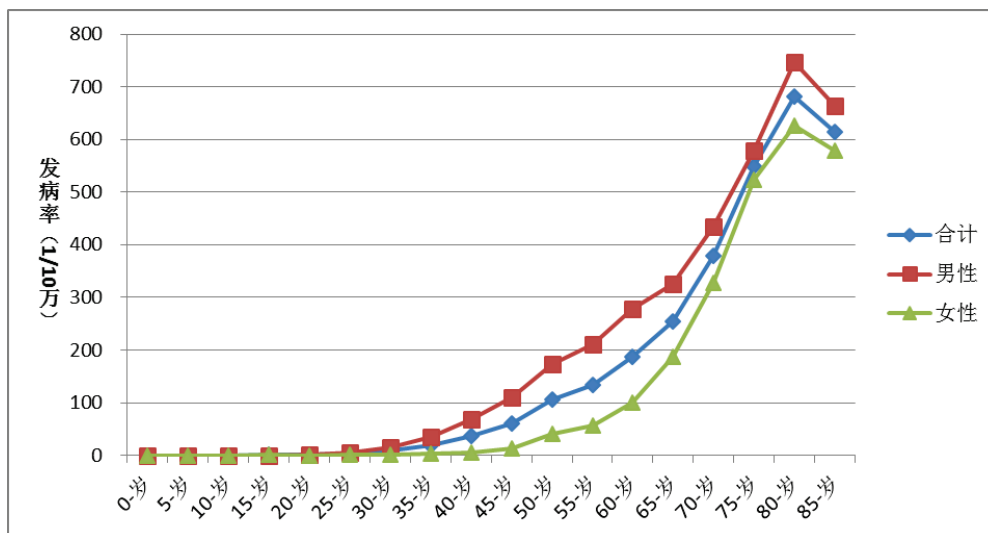
心脑血管疾病

2017 年冠心病急性事件²报告发病率为 105.96/10 万，男女发病性别比为 179:100。

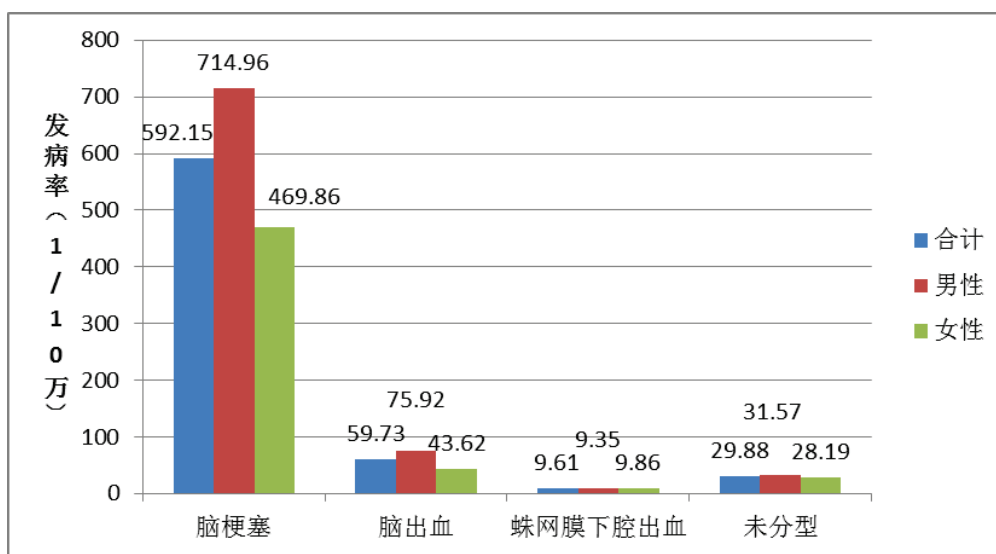
2017 年脑卒中报告发病率 691.37/10 万，男女发病性别比为 150:100。天津

² 心脏病急性事件是指急性心肌梗死和心脏性猝死

市脑卒中各亚型发病情况为：脑梗塞为 592.15/10 万（占 85.65%）、脑出血为 59.73/10 万（占 8.64%）、蛛网膜下腔出血为 9.61/10 万（占 1.35%）、未分类为 29.88/10 万（占 2.61%）。



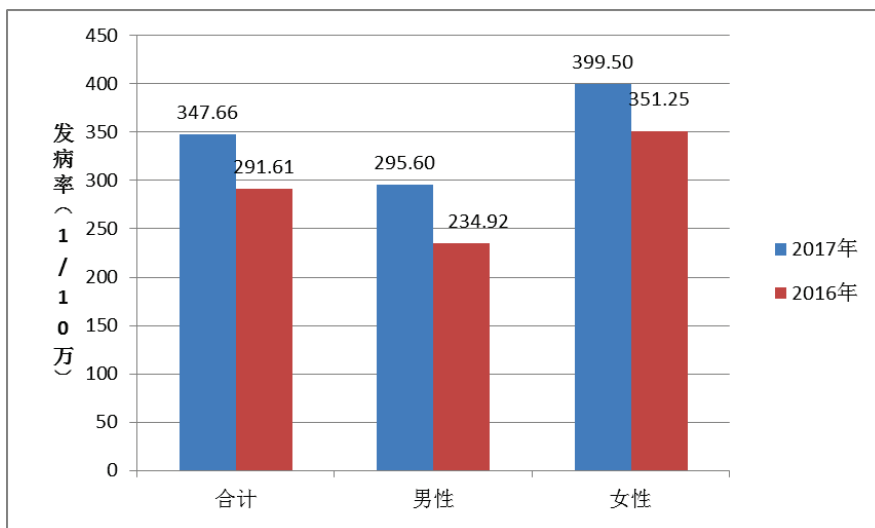
2017年天津市居民心脏病急性事件年龄别发病率



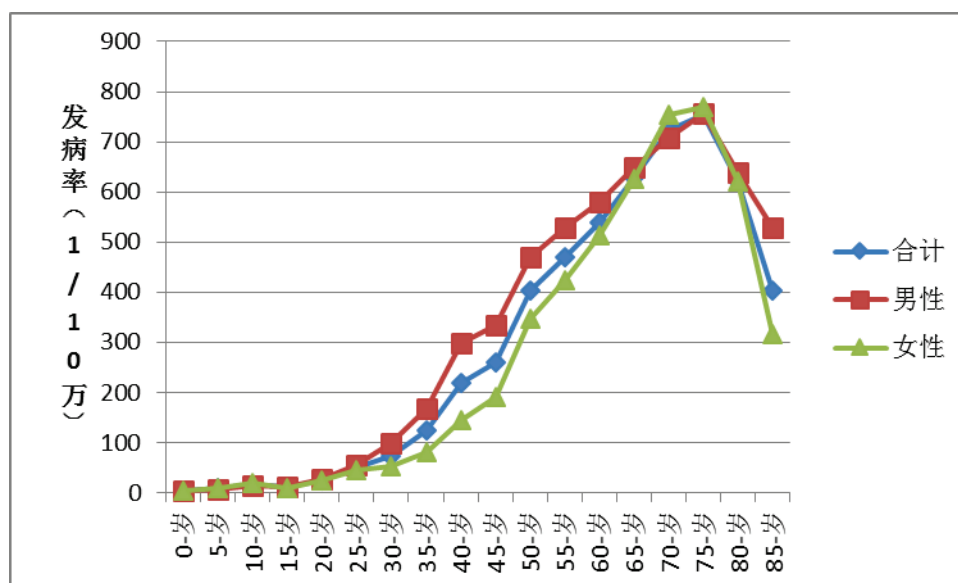
2017年天津市居民脑卒中各亚型发病率情况

糖尿病

2017年糖尿病报告发病率为 347.66/10 万；男女发病性别比为 74:100。其中 1 型糖尿病为 2.07/10 万(占 0.59%)、2 型糖尿病为 267.82/10 万(占 77.04%)、妊娠糖尿病为 143.29/10 万(女性中占 20.65%)、其它糖尿病为 5.97/10 万(占 1.71%)。



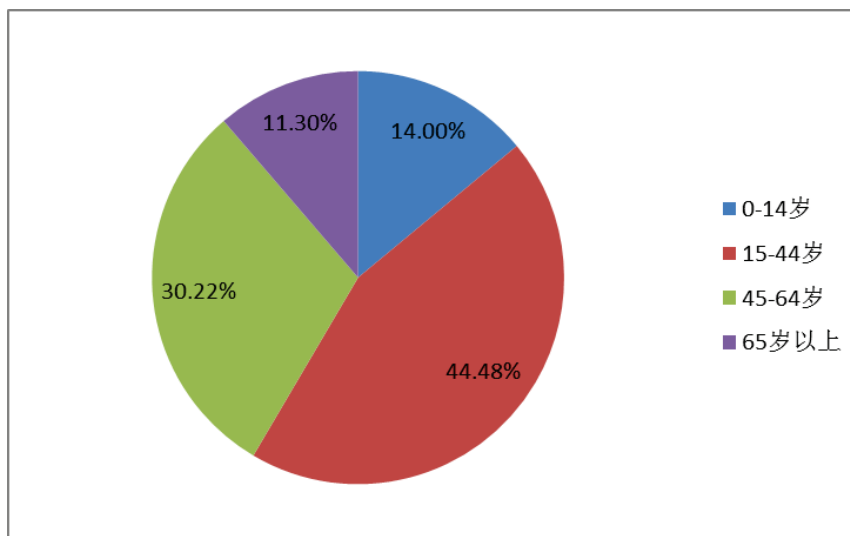
2017年与2016年天津市居民糖尿病发病率



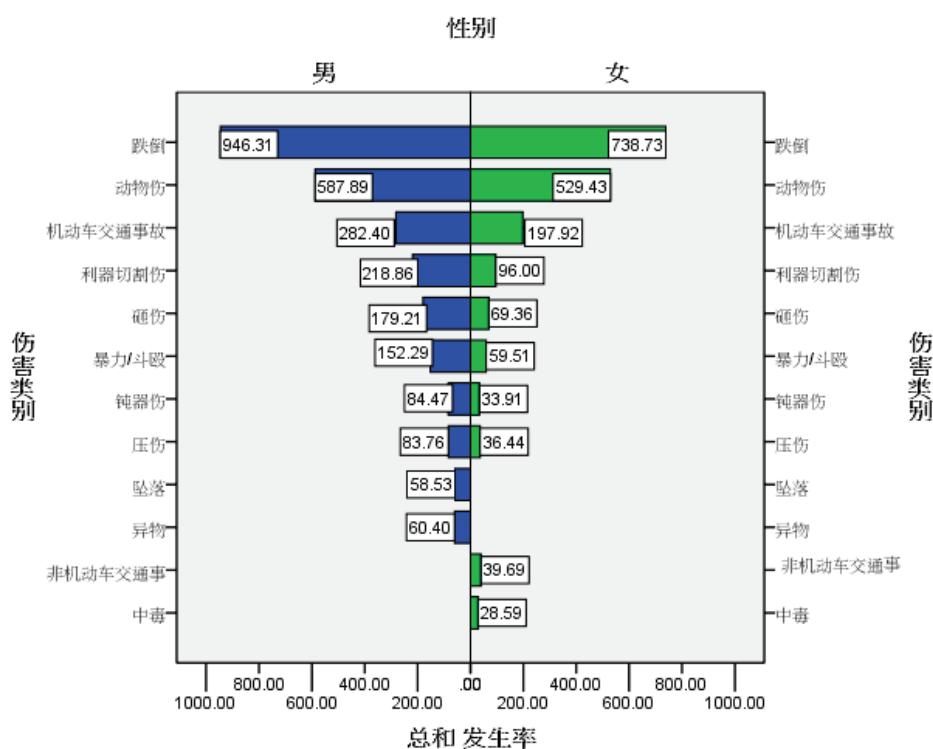
2017年天津市居民糖尿病（除外妊娠糖尿病）年龄别发病率

伤害

2017年本市居民男女伤害发生性别比为150:100；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、砸伤。



2017年天津市居民伤害报告年龄构成



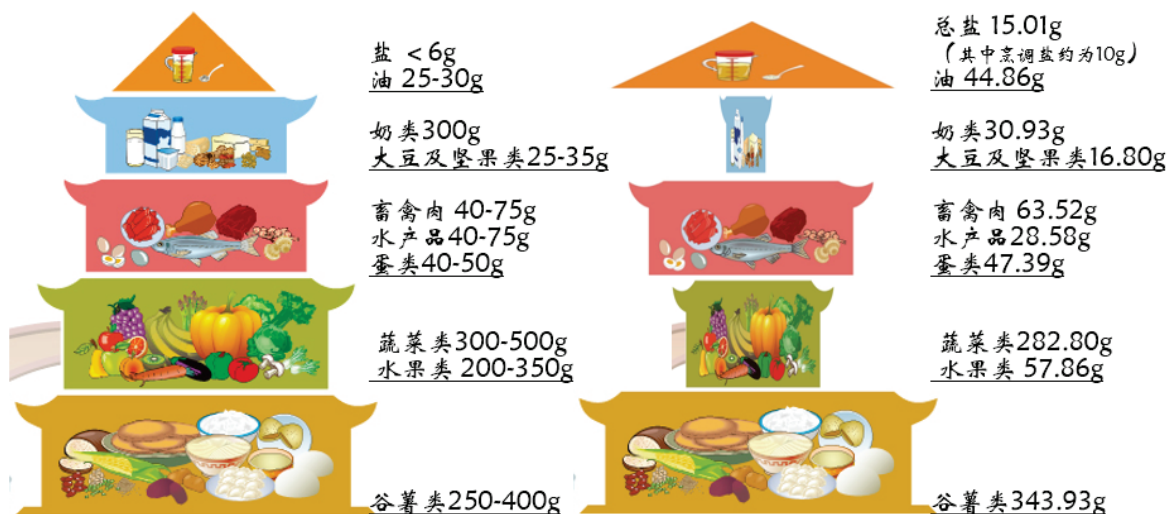
2017年天津市居民不同性别伤害报告金字塔

十三、居民营养状况有待改善

不合理膳食

近年来，我市人民生活水平不断提高，营养供给能力显著增强，据2015年天津市成人慢性病与营养监测结果显示：我市居民每日摄入的食品种类包括粮谷类、薯类、蔬菜和水果、奶制品、豆制品、水产品及畜禽肉、坚果等，符合中国居民膳食指南中“食物多样”的要求，而且主食以面粉为主，符合北方人的饮食

习惯，但是膳食结构仍不合理。



中国居民平衡膳食宝塔 😊

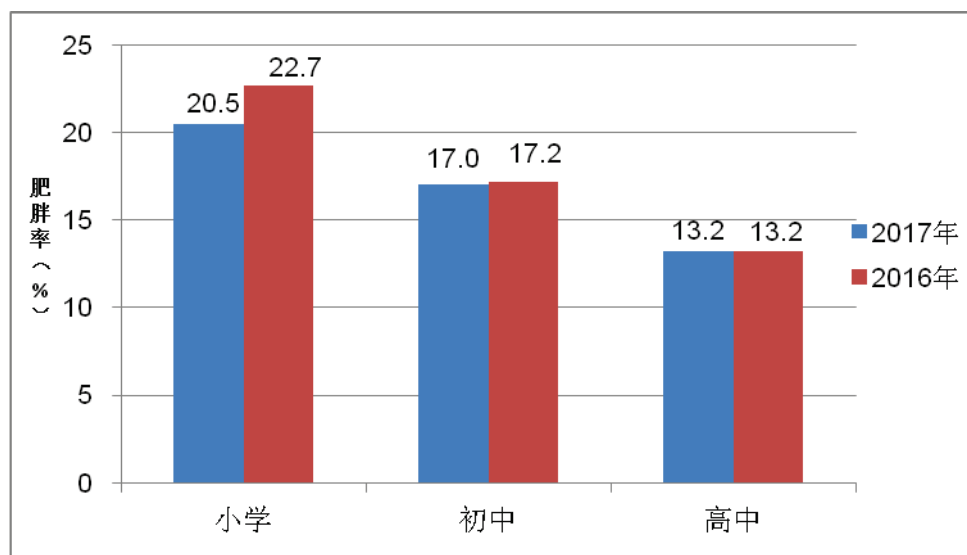
天津市居民的膳食宝塔 😞

天津市居民膳食结构状况

十四、学生肥胖和近视问题依然突出

肥胖

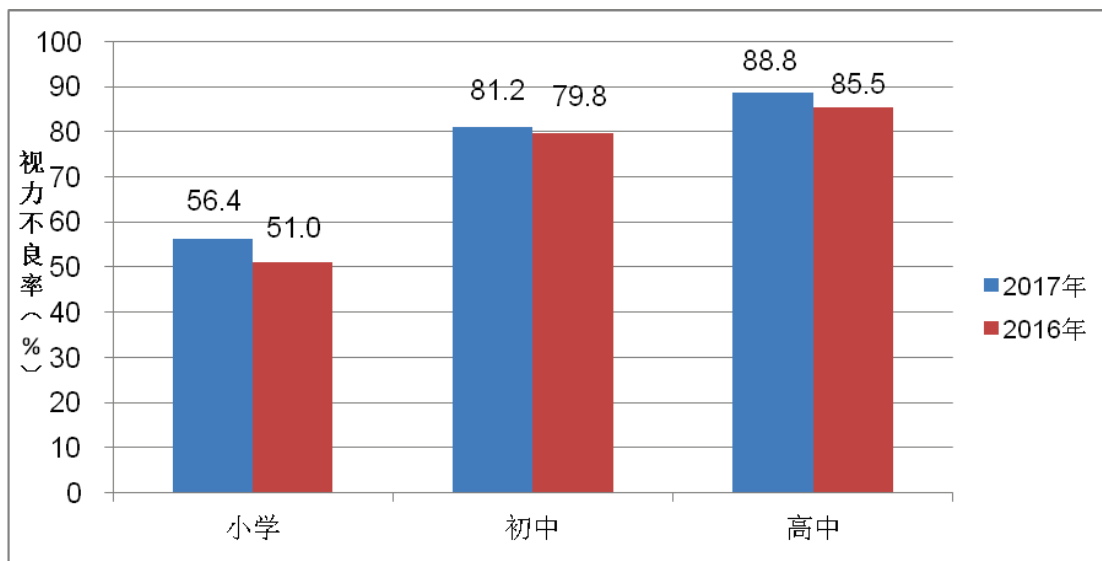
2017年我市学生肥胖率达到17.56%，相比2016年的18.21%略有下降；小学、初中、高中学生肥胖率分别为20.5%、17.0%和13.2%，男生肥胖率高于女生。



2017年与2016年天津市中小学学生肥胖率情况

近视

2017年天津市中小学生视力不良率比2016年有所上升，随着年级的增加，学生视力不良问题更加严峻，女生视力不良率高于男生。



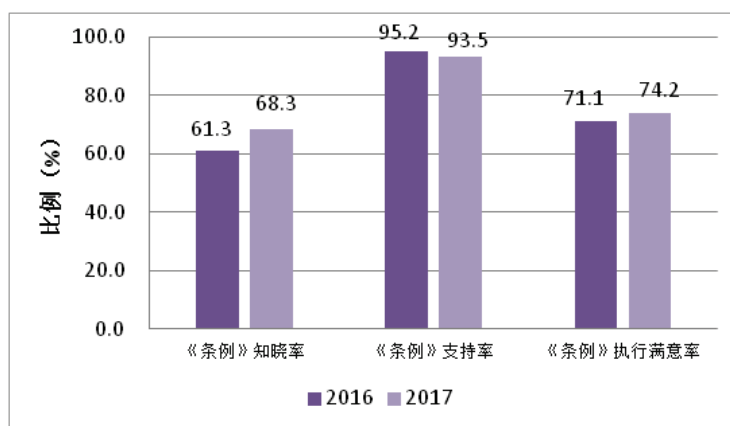
2017年与2016年天津市中小学学生视力不良率情况

十五、倡导全民健康生活方式

2017年，在电视台、报刊、网络等原发媒体报道共计83篇；并持续利用电台、街区大屏幕、楼宇电梯液晶屏、公交车液晶屏、地铁灯箱、路名牌投放控烟公益宣传广告。运营维护“天津控烟”微信公众号。联合多部门举办4.29出租车禁烟日九周年活动、世界无烟日宣传活动、全市无烟作品征集活动等，进一步扩大控烟宣传影响力。结合全运会的召开，开展无烟全运倡导活动。

建立完善控烟履职考核和责任追究机制，推动控烟执法。2017年度，累积接到控烟举报投诉电话205个，发放整改通知书1356份，行政处罚196人次，累积罚款金额116650元。

公众对《条例》的知晓率达到68.3%，而在这些知晓的人群中，对《条例》的支持率达到93.5%；《条例》执行的满意率为74.2%。

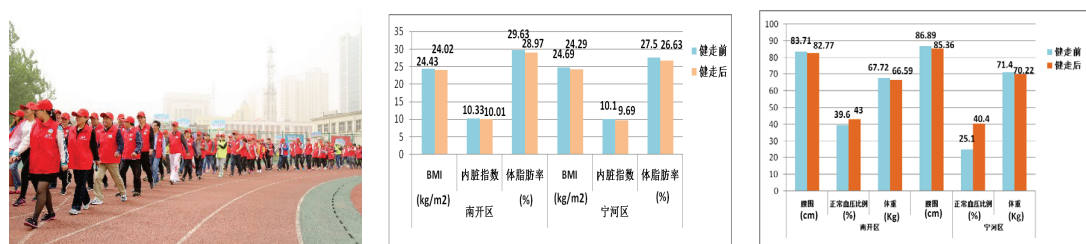


公众对《条例》相关内容的知晓情况

会同市教委等部门联合印发了《天津市全民健康生活方式行动方案（2017-2025年）》，举办了天津市全民健康生活方式行动第二阶段启动仪式。会同市体育局印发了《天津市体医融合普及全民健康生活方式暨“减脂增肌，健康体重”专项行动实施方案》，促进基本公共卫生服务与基本公共体育服务相结合。借势天津全运会，推行“健康全运”主题文化宣传，普及科学运动、吃动平衡、控烟等健康生活方式理念，营造良好的健康全运氛围。



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。开展第二届“万步有约”职业人群健走激励大奖赛活动，干预人群BMI指数、腰围、血压、内脏指数、体脂肪率等指标均有不同程度的下降。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2017年底，全市已累计创建各类健康支持性环境单位921个。在全市范围内采用健康教育大讲堂、主题日活动、快乐十分钟、宣传巡回展、专栏、媒体报道、竞赛等各种形式，开展学生“减糖”、适量运动等主题宣传干预，编写儿童少年营养指导手册和健康教育教材，策划设计饮料含糖量识别图谱。

构建全民健身公共服务体系。大力推进“全运惠民工程”和天津市20项民

心工程建体育设施建设，侯台城市公园体育园、水上公园环东湖健身步道、全运会全民健身工程示范园顺利完工，完成946个社区健身园建设和验收。指导各区创建110个示范型居民健身会、村民健身会，打通群众健身“最后一公里”。组织市区两级“我要上全运”100余项赛事活动，直接参加群众达10万人。