**运城市 盐湖区慢性病及社会影响因素**

**调 查 报 告**

**运城市盐湖区国家慢性病综合防控示范区工作领导组**

**运城市盐湖区疾病预防控制中心**

**2024年10月**

**前 言**

随着社会经济的飞速发展，人们生活行为方式和环境因素的变化、人口老龄化的进程加快，慢性非传染性疾病（简称“慢性病”）已成为影响我国居民健康和生命质量的主要疾病，并呈现高发病、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。尽管如此，慢性病防控并非束手无策，而是可防、可控、可治的，通过持续、系统的卫生监测，及行为危险因素干预等措施，大多能有效遏制其高发态势。

2019年11月国家卫健委对我区慢性病综合防控示范区创建情况进行了考核，于2020年6月下达命名文件，确定我区为第五批国家级慢性病综合防控示范区。此后，区委区政府高度重视慢性病防控工作，坚持以人民健康为中心，加快推动慢性病综合防控示范区高质量发展，筑牢织密慢性病防控网，切实为保护人民健康，维护经济社会稳定提供有力保障。每年及时召开领导组工作会议，安排部署示范区建设工作，积极倡导健康的生活方式。虽然受到三年疫情的影响，仍取得了一些成绩。当前辖区居民慢性病现状及其影响因素的防控依然艰巨，如何采取更科学、切合本地实际的防控措施，科学应对慢性病高发态势，已成为必须面对的重要课题。为此，区疾控中心于2024年4—6月在全区范围内开展了居民慢性病及危险因素调查工作，并整合2023年基础工作资料及重点慢性病监测报告、死因监测报告等回顾性监测资料、居民经常参加体育锻炼活动调查报告、居民慢性病核心信息知晓调查报告、居民健康素养水平等专项调查资料，于2024年10月完成了慢性病社会因素调查报告。

我们今后的防控目标是：进一步落实《“健康中国2030”规划纲要》《中国防治慢性病中长期规划（2017-2025年）》《健康中国行动（2019-2030年）》的各项目标，坚持以人民健康为中心，加快推动慢性病综合防控示范区高质量发展，加大居民生活行为方式危险因素的干预力度，降低人群慢性病发病率，提高人民健康水平，加快“健康盐湖”建设。

本报告主要包括摘要，资料来源，基本情况，疾病特点，行为危险因素流行情况，社区条件和设施，慢性病防控相关组织机构和人员配备情况，现有的卫生、疾病防治政策，慢性病防控重点人群、优先策略、措施、目标和评价标准八个部分。

目 录

一、资料来源

（一）资料收集………………………………………………………………………2

（二）专项调查………………………………………………………………………2

（三）定性调查………………………………………………………………………4

二、基本情况

（一）辖区特点………………………………………………………………………4

（二）自然环境………………………………………………………………………4

（三）人口学特征……………………………………………………………………5

（四）经济状况………………………………………………………………………8

（五）社会保障………………………………………………………………………9

（六）卫生资源配置情况……………………………………………………………10

（七）文化教育、文旅、体育事业…………………………………………………10

三、疾病谱特点

（一）慢性病患病情况………………………………………………………………12

（二）重点慢病监测………………………………………………………………19

死因监测…………………………………………………………………………20

心脑血管监测…………………………………………………………………30

肿瘤监测…………………………………………………………………………34

传染病监测………………………………………………………………………38

学生体检…………………………………………………………………………38

口腔卫生…………………………………………………………………………38

（三）慢性病全程管理…………………………………………………………39

（四）老年人健康管理…………………………………………………………39（五）重性精神病健康管理……………………………………………………39

（六）就诊情况……………………………………………………………………40

（七）居民医疗费用情况…………………………………………………………40

四、行为危险因素流行情况

（一）吸烟行为……………………………………………………………………40

（二）饮酒行为……………………………………………………………………41

（三）饮食行为……………………………………………………………………42

（四）身体活动……………………………………………………………………44

（五）健康相关知识知晓知晓情况………………………………………………45

（六）超重和肥胖…………………………………………………………………48

五、社区条件和设施

（一）支持性环境建设……………………………………………………………50

（二）环境改善……………………………………………………………………50

六、慢性病防控相关组织机构和人员配备情况

七、现有的慢性病防控政策

八、慢性病防控重点人群、优先策略、措施、目标和评价标准

（一）主要发现……………………………………………………………………52

（二）防控重点人群和优先干预的疾病…………………………………………53

（三）优先策略与措施……………………………………………………………53

（四）慢性病示范区建设效果分析……………………………………………56

（五）示范区建设满意度调查…………………………………………………57

（六）工作目标和评价标准……………………………………………………58

**运城市盐湖区慢性病及社会影响因素调查**

**报 告**

**摘 要**

**目的**: 为掌握辖区人群慢性病及危险因素流行状况，明确辖区慢性病防控重点人群，为制定慢性病防控策略和措施提供科学依据。

**方法**: 利用基础资料，18岁以上人群慢性病及危险因素监测专项调查资料，定性调查资料，重点慢性病监测、死因监测、传染病监测报告等资料进行统计分析。

**结果**: 18岁以上人群高血压患病率为29.95%，糖尿病患病率为10.4%；人群吸烟率为18.6%，被动吸烟率为50.1%；饮酒率为10.4%，人均日食盐量为9.5克，人均日食油量为25.78克，超重率为40.0%，肥胖率为16.85%，中心性肥胖率为64.15%；慢性病防治核心信息知晓率为60.8%，居民健康素养水平为26.9%；体重、腰围、血压、血糖自我知晓率分别为68%、49.4%、51.8%、36.0%，慢性病高危人群标准知晓率为29.9%，食品营养标签知晓率为34.4%，食品营养成分知晓率为38.9%。

国家慢性病示范区建设五年成效。盐湖区于2017年创建省级示范区，2018-2019年创建国家级示范区，于2020年6月国家卫健委命名为第五批国家级慢性病综合防控示范区，此后，在区委区政府领导下，持续开展慢性病示范区的建设，取得了明显的效果，本次调查显示，与2017年调查数据比较，全人群吸烟率、男性吸烟率均低于全省和全国平均水平，仍控制在低流行水平；每日食用盐摄入量比2017年下降1.1g；人均食用油平均在25-30g；居民经常参加体育锻炼为41%，比2017年上升17.3%，提前达到《健康中国行动（2019-2030年）》目标；慢性病防治核心知识知晓率提高了6.01%；肥胖率下降6.57%；超重率下降1.24%；糖尿病患病率10.4%，略低于本省水平，比2017年下降0.6个百分点。

示范区建设满意度调查。居民对我区开展慢性病综合防控示范区建设工作开展情况满意程度为：非常满意为73.00%，基本满意24.93%；对乡镇卫生院/中心提供的慢性病管理服务满意程度为：非常满意为76.45%，基本满意21.50%。

**结论**:高血压、糖尿病、呼吸系统疾病和心脑血管疾病仍是我区流行的主要慢性病，不合理膳食、吸烟、饮酒、身体活动不足、居民健康知识知晓率较低等是我区居民的主要慢性病患病危险因素，超重/肥胖率和慢性病患病率较高。做好健康教育与健康促进，倡导健康生活方式,加强慢性病综合干预,是今后慢性病防治工作的重点。

**按照《根据慢性病综合防控示范区建设指标体系（2020版）》要求，根据辖区社区诊断调查、慢性病监测工作，以及其他相关健康数据进行调查收集整理，现将《运城市盐湖区慢性病防控社会因素调查报告》全文如下：**

**一、资料来源**

社会因素调查资料来源于现有资料的收集、专项调查、定性调查等。

**（一）资料收集**

1. 基本情况、自然环境资料来源于盐湖区统计局2023年统计公报。

2. 人口学、经济状况、社会保障、社区条件和设施等资料来源于盐湖区统计局2023年统计公报、盐湖区政府2023年工作报告、盐湖区疾控中心2023年常规报表及当地媒体报刊。

3. 教育资料来源于盐湖区教育体育局2023年统计资料。

4. 卫生资源配置、居民就诊、医疗费用、重性精神疾病资料来源于盐湖区卫生健康局、盐湖区医疗集团、盐湖区医保局2023年工作资料。

5. 死因监测、传染病监测资料来源于盐湖区2023年中国疾病预防控制信息系统人口死亡信息登记管理系统。

6. 肿瘤、心脑血管疾病监测资料来源于盐湖区2023年重点慢性病信息监测系统。

**（二）专项调查**

居民患病、膳食情况、身体活动、吸烟、饮酒等慢性病危险因素数据来源于2024年4-6月盐湖区居民慢性病及危险因素监测现场调查资料。

本次调查由区疾控中心牵头，相关基层医疗卫生机构具体实施。为保证全区样本具有代表性及抽样的可行性和科学性，采用多阶段分层整群随机抽样的调查方法。根据样本量估算结果，从全区13个乡镇和8个办事处，随机抽取5个乡镇3个办事处每个乡镇办事处至少需要设2个村作为调查点，每个村（社区）随机抽取50户，对每户年龄18周岁及以上、居住在监测点时间6个月以上居民进行调查和采血。本次共调查8个乡镇（办事处），16个行政村（居委会），800个居民户，共抽取样本2400人，实际调查人数2428人，有效问卷数2427份，有效率为99.96%。

相关定义：

1. 吸烟者：指调查时吸烟的人，且累计吸烟超过100支。

2．戒烟者：指曾经吸烟，调查时已经不吸烟的人。

3．被动吸烟：指不吸烟者中，每周至少有1天吸入吸烟者呼出的烟雾且时间大于15min/天的人。

4．戒烟率：指吸烟者和戒烟者总人数中戒烟者所占的比率。

5．饮酒：指最近一年内喝过购买或自制的各类含乙醇成分的饮料，包括啤酒、果酒、白酒、黄酒和糯米酒等。

6．大（高）强度活动：指可引起呼吸急促或者心跳明显加快的活动，常见如搬运重物、挖掘、中速跑步、足球、篮球等。

7．中等强度活动：指引起呼吸频率和心跳轻度增加的活动，如慢跑、骑自行车、游泳、排球、乒乓球等。

8．每天活动量6000步是指每天活动累积量相当于6000步的运动量。

9．体重指数（BMI）计算公式为BMI=体重（kg）/身高（m）2。按照中国肥胖问题工作组的标准，BMI<18.5为消瘦，18.5≤BMI≤23.9为体重正常，24.0≤BMI≤27.9为超重，BMI≥28.0为肥胖。

10．中心性肥胖：指腰围男性≥85cm，女性≥80cm。

11．慢性病核心指标知晓：能说出自己体重、腰围、血压、血糖具体数值则判断为知晓。

12．高危人群标准知晓：对于慢性病高危人群七项标准知晓其中一项及以上即判断为知晓。

13．高血压：收缩压≥140mmHg和/或舒张压≥90mmHg；或者既往有高血压史，目前正在服降压药，血压已经低于上述标准者。

14．糖尿病：空腹血糖≥7.0mmol/L或糖尿病症状+随机血糖≥11.1mmol/L或既往有糖尿病史，目前正在服降糖药，血糖已低于上述标准者。

15．高血压知晓率：可被诊断为高血压的调查对象在调查前就知道自己患有高血压者的比例。

16．糖尿病知晓率：可被诊断为糖尿病的调查对象在调查前就知道自己患有糖尿病的比例。

**（三）定性调查**

定性调查资料来源于对街道、乡、镇的行政领导、乡镇卫生院领导、公卫人员等进行访谈的记录。访谈内容包括：社区类型、人口学特征、辖区经济状况、居民死亡情况、卫生服务资源以及居民的卫生服务需求等。

**二、基本情况**

**（一）辖区特点**

盐湖区古为盐贩之泽，曾称“盐氏”、“盐邑”、“苦城”、“潞村”等，是中华民族的重要发祥地之一，尧、舜、禹都曾建都与此。是运城市政府所在地，位于山西省西南部，运城盆地中部，地处黄河中游秦、晋、豫三省交接地带。辖区东西宽41公里，南北长62公里，国土总面积1205平方公里。全区辖8个街道办、7个镇、6个乡，233个行政村，76个社区，截至2023年年底常住人口为96.57万人。

境内自然风光迷人，人文旅游景点丰富。境内文物古迹星罗棋布，历史文化遗存达364处，其中，重点文物保护单位国家级11处、省级9处、市区级130处。尤以德圣孝祖陵寝舜帝陵、中华武庙之祖解州关帝庙、唐塔建筑孤例泛舟禅师塔、全国唯一奉祀盐池神祇的池神庙等最为著名。“七彩盐湖”景色秀丽，方圆132平方公里的浩渺盐湖，全球三大盐湖之一，水清岸绿、举目皆景。这里有盛产芒硝的盐湖，是中国最早的盐业基地。中华道德始祖舜帝曾在盐湖之畔弹琴吟唱《南风歌》：“南风之熏兮，可以解吾民之愠兮；南风之时兮，可以阜吾民之财兮。”辖区内地理位置优越，交通网络四通八达，境内呼北高速、209国道、342国道、521国道纵横交错；同蒲铁路、大西高铁、浩吉铁路横穿全境；运城盐湖国际机场已开通北上广、曼谷等30条国内外航线。

**（二）自然环境**

盐湖区地处北纬35°华北高原，属大陆[温带季风气候](https://baike.so.com/doc/1333745-1410130.html" \t "https://baike.so.com/doc/_blank)，光热资源丰富，雨热同季集中，全境三山一水六分田，南北依山，河渠纵贯，四季分明，光照充足。年平均降雨量559.3mm，年平均日照时数2247.4小时，年平均气温13.6°C，全年无霜期309天左右，历年[总积温](https://baike.so.com/doc/9543975-9888561.html" \t "https://baike.so.com/doc/_blank)平均为513.8°C。境内自南向北，有中条山、四十里岗、七里岗、[鸣条岗](https://baike.so.com/doc/9076514-9407968.html" \t "https://baike.so.com/doc/_blank)，峨嵋岭、稷王山等东西走向的条带高地与平原相间。

**（三）人口学特征**

根据盐湖区人口统计资料，2022年末全区常住人口93.56万人，其中男性460592人，女性475052人，男女性别比例为0.97:1，人口出生率7.18‰，人口死亡率6.28‰，人口自然增长率0.9‰，辖区人口以汉族为主。14岁及以下人口数为163413人，15-64岁人口数为675353人，65岁及以上老年人口数为96878人。老少比为0.59:1，老年人口系数为10.35%，老年负担系数为14.34%，儿童少年人口系数17.47%，儿童少年负担系数为24.19%，总负担系数为38.53%。按照世界卫生组织标准65岁以上人口超过7%为老龄社会，我区已超过这个标准。2022年全区常住人口年龄、性别分布情况见表1-1、图1。

**表1-1 2022年盐湖区常住人口构成及性别比**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄组 | 男性 | 男性构成比% | 女性 | 女性构成比% | 合计 | 性别比  (以女性为100) |
| 0- | 3619 | 0.79 | 3533 | 0.74 | 7152 | 102 |
| 1- | 21888 | 4.75 | 21443 | 4.51 | 43331 | 102 |
| 5- | 31155 | 6.76 | 29119 | 6.13 | 60274 | 107 |
| 10- | 27466 | 5.96 | 25190 | 5.30 | 52656 | 109 |
| 15- | 33387 | 7.25 | 35991 | 7.58 | 69378 | 93 |
| 20- | 27848 | 6.05 | 33346 | 7.02 | 61194 | 84 |
| 25- | 35916 | 7.80 | 38031 | 8.01 | 73947 | 94 |
| 30- | 46284 | 10.05 | 48104 | 10.13 | 94388 | 96 |
| 35- | 39277 | 8.53 | 40201 | 8.46 | 79478 | 98 |
| 40- | 29425 | 6.39 | 29184 | 6.14 | 58609 | 101 |
| 45- | 32961 | 7.16 | 33478 | 7.05 | 66439 | 98 |
| 50- | 33744 | 7.33 | 33871 | 7.13 | 67615 | 100 |
| 55- | 31099 | 6.75 | 31011 | 6.53 | 62110 | 100 |
| 60- | 20972 | 4.55 | 21223 | 4.47 | 42195 | 99 |
| 65- | 18747 | 4.07 | 19443 | 4.09 | 38190 | 96 |
| 70- | 12057 | 2.62 | 13313 | 2.80 | 25370 | 91 |
| 75- | 7514 | 1.63 | 9044 | 1.90 | 16558 | 83 |
| 80- | 4442 | 0.96 | 5640 | 1.19 | 10082 | 79 |
| 85及以上 | 2791 | 0.61 | 3887 | 0.82 | 6678 | 72 |
| 合计 | 460592 | 100.00 | 475052 | 100.00 | 935644 | 97 |

**图1 2022年盐湖区人口构成比**

2023年末全区常住人口94.39万人，其中男性350229人，女性355822人，男女性别比例为0.97:1，2023年末全区常住人口中，出生人口6807人，比上年减少84人；出生率为6.98‰，比上年下降0.2个千分点。死亡人口5124人，比上年增加941人；人口死亡率5.43‰，人口自然增长率为-0.32‰，辖区人口以汉族为主。14岁及以下人口数为161284人，15-64岁人口数为679860人，65岁及以上老年人口数为102777人。老少比为0.63:1，老年人口系数为10.88%，老年负担系数为15.11%，儿童少年人口系数为17.08%，儿童少年负担系数为23.72%，总负担系数为38.83%。按照世界卫生组织标准65岁以上人口超过7%为老龄社会，我区明显超过此标准。2023年全区常住人口年龄、性别分布情况见表1-2、图2。

表 **1-2 2023年盐湖区常住人口构成及性别比**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄组 | 男性 | 男性构成比% | 女性 | 女性构成比% | 合计 | 性别比  (以女性为100) |
| 0- | 3498 | 0.75 | 3412 | 0.71 | 6910 | 103 |
| 1- | 19273 | 4.15 | 18847 | 3.93 | 38120 | 102 |
| 5- | 31150 | 6.71 | 29461 | 6.15 | 60611 | 106 |
| 10- | 28993 | 6.24 | 26650 | 5.56 | 55643 | 109 |
| 15- | 32177 | 6.93 | 33498 | 6.99 | 65675 | 96 |
| 20- | 29125 | 6.27 | 34199 | 7.13 | 63324 | 85 |
| 25- | 34276 | 7.38 | 37436 | 7.81 | 71712 | 92 |
| 30- | 44740 | 9.63 | 46391 | 9.68 | 91131 | 96 |
| 35- | 40931 | 8.81 | 42021 | 8.77 | 82952 | 97 |
| 40- | 32125 | 6.92 | 32126 | 6.70 | 64251 | 100 |
| 45- | 31839 | 6.85 | 32223 | 6.72 | 64062 | 99 |
| 50- | 34987 | 7.53 | 35305 | 7.36 | 70292 | 99 |
| 55- | 31186 | 6.71 | 31122 | 6.49 | 62308 | 100 |
| 60- | 21912 | 4.72 | 22241 | 4.64 | 44153 | 99 |
| 65- | 19969 | 4.30 | 20791 | 4.34 | 40760 | 96 |
| 70- | 13011 | 2.80 | 14304 | 2.98 | 27315 | 91 |
| 75- | 7816 | 1.68 | 9388 | 1.96 | 17204 | 83 |
| 80- | 4611 | 0.99 | 5911 | 1.23 | 10522 | 78 |
| 85及以上 | 2899 | 0.62 | 4077 | 0.85 | 6976 | 71 |
| 合计 | 464518 | 100.00 | 479403 | 100.00 | 943921 | 97 |

**图2 2023年盐湖区人口构成比**

与去年比较，2023年盐湖区常住人口数增加，其中男性增加715人，增长率为0.20%；女性增加3974人，增长率为1.13‰，人口出生率下降，死亡率升高，自然增长率下降。我区社会抚养压力增大，表现为：儿童少年负担系数、老年负担系数均增加，人口老龄化情况进一步加重，社会保障支出增加。

**（四）经济状况**

全年地区生产总值完成393.3亿元，增长4.4%；规模以上工业增加值完成26.1亿元，增长10%；一般公共预算收入完成15.2亿元，增长7.4%；城镇和农村居民人均可支配收入分别达到40275元、17517元，增长5.7%、7.3%。加大入企帮扶力度，推动各项助企纾困政策直达快享，累计办理增值税留抵退税5.16亿元，减税降费2.85亿元；引导金融机构为企业提供融资支持16.55亿元，以“真金白银”帮助企业降成本、减负担、渡难关。加强市场主体培育，新增“小升规”企业17家、省级“专精特新”企业14家、国家级“小巨人”2家，市场主体总量达到10.8万户，中小企业高质量发展示范县创建工作获评优秀。加快项目建设进度，全年签约项目53个，总投资295亿元，其中战略性新兴产业占比95%；实施重点项目63个，完成投资42亿元；百特辉医疗器械、宏明空调全产业链基地等项目建成投产，赛斯流体、阿咪吧热能当年开工、当年达效。民生类支出达44亿元，占财政总支出的84.6%。我区经济社会发展面临主要的问题：城乡发展不平衡、农村发展不充分问题比较突出。实体经济效益不高，工业经济体量小，规上企业数量少，缺乏“独角兽”带动企业。农业大而不强，优质农产品占比不高，产业链条不长，深加工龙头企业偏少，产业体系、经营体系、服务体系还不完善。现代服务业发展不足，新模式、新业态滞后，与人民美好生活需要和城市经济发展需求不适应。

**（五）社会保障**

社会保障体系不断完善。截止2024年9月年，全年城市最低生活保障对象581户876人；农村最低生活保障对象1776户3672人；城乡特困供养对象964人；国家优抚对象4200人；扎实扎牢社会救助保障：一是稳步提高低保救助标准，2023年全区农村低保标准提高每月20元，达到6192元/人/年，全年发放低保金137.54万元；城市低保每月提供10元，达到8340元/人/年，全年发放低保金521.858万元。二是特困供政策全面落实，2023年农村特困供养基本生活保障金确定为9288元，城市为10842元，共为967名特困供养人员发放特困供养金852.85万元。三是落实临时救助政策，共实施临时救助139人次，发放资金42.68万元。四是高龄和失能老年人管理，对全区城乡低保中高龄老年人每人每月补贴50元，失能老年人每人每月补贴100元，对现有高龄老年人186人发放资金10.08万元，对24名失能老人发放资金3万元。全力做好就业保障工作，民生保障更加坚实。民生类支出达44亿元，占财政总支出的84.6%。年初确定的十大民生工程顺利完成，一批事关群众利益的难题有效解决。抓好就业增收工作，全年新增城镇就业5480人，转移农村劳动力14153人，失业人员再就业1077人，发放创业担保贷款1687万元。“河东家嫂”获得全省技能服务人才培养基地第一名。脱贫人口年人均收入突破1.26万元，增长16%。组织线上线下招聘活动17场，500余家企业参与，提供就业岗位1.6万余个，达成初步就业意向5000余人；开展“点对点”劳务输出，包车160余次，有组织向长三江区域输送劳动力8000余人；做好兜底性岗位保障就业，安置公益岗188人，累计发放岗位补贴及社保补贴共计933.87万元。完成4.2万名老年人免费健康体检、5232人名怀孕妇女免费产前筛查、17000名妇女免费“两癌”检查。

截止2023年底，城乡居民基本医疗保险参保478613人，参保率98%。其中特困人员1197人、低保人员3724人、监测人群456人、重度残疾人3303人，完成特殊人群参保率100%。推动参保扩面，参加养老保险、失业保险、工伤保险分别为36.87万人、2.92万人、6.04万人，均超额完成全年任务。促进慢性病全程防治管理服务与居家养老和机构养老服务融合。8个街道均设有为居家养老的半失能老年人提供日间托养服务的社区老年人日间照料中心25个；以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务的养老机构比例达100%，设置老年医学科的二级及以上综合性医院比例达到77.7%。

**（六）卫生资源配置情况**

2024年卫生事业稳步推进，目前全区共有各级各类医疗卫生机构974所，其中：区级医疗机构4个，乡（镇）级14个，村卫生室300所，社区卫生服务中心（站）62所，诊所563所，疾病预防控制机构(卫生监督所)1个。卫生技术人员6378个。医疗卫生机构床位4474张，其中医院3046张，乡镇卫生院576张。慢性病防治机构有：区疾控中心成立了慢性病防控科，区医疗集团组建了慢性病防治中心，各乡镇卫生院和社区卫生服务中心均有专门负责慢病的防治科室和专业人员。

**（七）文化教育、文旅、体育事业**

文化教育事业蓬勃发展。盐湖自古有耕读传家、崇教尚学的优良传统，基础教育在全省名列前茅，康杰中学、运城中学等名校在省内外享有盛誉。全区共有各级各类中、小学校317所，其中小学61所，初中22所，高中14所；十二年一贯制学校 3所，九年一贯制学校4所，完全中学1所，高中14所，特殊教育学校2所，职业学校13所；共有幼儿园 205所。在校学生、在园幼儿共计4358人，较2023年（26120人）增加 31%。全区小学入学率为100%，辍学率为0，升入本市初中学校升学率为100%；初中入学率为100%，辍学率为0%，巩固率100%，升学率为100%。

2023年全区高考上线率为70.32%，其中一本上线人数为1903人，上线率为30.89%，二本以上上线人数为4332人，上线率为 70.32%；双一流大学录取228人。2024年全区高考上线率为69.67%，其中一本上线人数为2208人，上线率为29.87%，二本以上上线人数为5149人，上线率为 69.67 %；双一流大学录取318人。与2023年比，我区入学、升学情况稳定，高考上线人数、双一流录取人数均增长。

盐湖区坚持教育优先发展，持续推动义务教育优质均衡迈进，一是高度重视义务教育均衡发展工作。多次组织召开专题会议，研究部署义务教育均衡发展和推进城乡一体化工作，明确各相关部门职责，定期听取工作进展情况汇报，及时协调解决问题，确保工作有序推进。二是统筹教育资源。结合中心城区人口分布因素，科学规划学校建设，合理调整中小学校布局，优化教育资源配置。2021年以来，撤销农村乡镇初中14所、农村小规模学校17所；整合6所学校。三是加大教育投入。2021年以来，市、区两级政府投资2.3亿元新建2所学校，盐湖区政府投资8000余万元新建1所学校，均已投入使用。目前，还有1所学校新建校仍在建设中，预计2025年投入使用。四是强化教师队伍。重视教师队伍建设，积极推动教师招聘、培训和交流工作。加大对优秀教师的引进力度，提高教师队伍整体素质。推动教师交流轮岗制度，促进优质师资在区域内合理流动，实现教育资源的均衡配置。

自2020年6月起，盐湖区融媒体中心紧跟新时代媒体发展趋势，结合新媒体传播规律和创作方式，对《盐湖新闻》栏目、《特别关注》《身边故事》《科教生活》《遇见》等电视栏目进行全新升级，扩充新媒体传播平台，共管理“盐湖融媒”“盐湖政务”公众号、视频号、抖音号、头条号等新媒体账号和“七彩盐湖”APP等30余个，全网粉丝量120余万。

在国家慢性病综合防控示范区建设工作中，区融媒体中心立足主流媒体舆论宣传主导地位，充分发挥融媒体中心“一体策划、一次采集、多种生成、多元发布”平台优势，通过《盐湖新闻》、运城新闻综合广播FM104.2、“七彩盐湖”APP、“盐湖融媒”“盐湖政务”微信公众号、“盐湖融媒”抖音号、微博等平台，进行全方位、多角度、高密度、高频次大力度报道，营造浓厚宣传氛围。

坚持以文塑旅、以旅彰文，深入开展国家全域旅游示范区和省级文旅康养集聚区创建，打造关公故里国际知名文化旅游目的地。丰富群众文化体育生活，建设席张、大渠、陶村等5个乡镇（街道）全民健身中心。组织送戏下乡活动180场，红色电影进社区110余场，放映前向居民宣传科普知识。区蒲剧团被评为全国服务农民、服务基层文化建设先进集体，泓芝驿余林农家书屋荣获全国基层图书发行单位先进集体。全民健身活动丰富多彩，区政府投入6800万元，建成5500平方米全民健身活动中心，每年举办各种体育赛事30余项；南山生态体育公园占地300余亩，区政府投资1.36亿元，于2021年3月开工建设，2022年3月顺利通过竣工验收并投入使用，建设了乒乓球、羽毛球、河东书社、围棋室、无动力乐园等室内场馆，以及足球场、篮球场、网球场、门球场、攀岩、山地自行车、康体跑道、儿童乐园、宠物乐园等户外运动场地，可满足各年龄段市民体育健身、户外运动、休闲娱乐等多元化体育健康需求。

1. **疾病谱特点**

**（一）慢性病患病情况**

**1. 调查的基本情况**

1.1 年龄、性别

本次共调查2427人，涵盖年龄18-93岁，涉及800户，平均年龄54岁，其中男性1139人，女性1288人，男、女构成比为0.88: 1；65岁以上694人，占调查人口的28.6%；调查对象的年龄以45～74岁为主，占调查人员的61.2%，调查人员中男性和女性的年龄分布均为近似正态分布，详见表2-1。

**表2-1 调查对象的年龄、性别构成**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄 | 男 | | 女 | | 合计 | 构成比（%） |
| 人数 | 百分比 | 人数 | 百分比 |
| 18- | 66 | 52 | 61 | 48 | 127 | 5.2 |
| 25- | 149 | 54 | 127 | 46 | 276 | 11.4 |
| 35- | 154 | 53.8 | 132 | 46.2 | 286 | 11.8 |
| 45- | 217 | 45.5 | 260 | 54.5 | 477 | 19.7 |
| 55- | 264 | 46.6 | 303 | 53.4 | 567 | 23.4 |
| 65- | 192 | 43.7 | 247 | 56.3 | 439 | 18.1 |
| 75- | 97 | 38 | 158 | 62 | 255 | 10.5 |
| 合计 | 1139 | 46.9 | 1288 | 53.1 | 2427 | 100 |

1.2 受教育程度

受教育程度以小学和初中为主，占66.3%，文盲为2.7%，高中/中专/技校毕业占19.4%，大专及以上占11.5%，显示文化结构成近似正态分布，见表2-2。

**表2-2 调查对象的受教育程度构成**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 文化程度 | 人数 | 构成比（%） |
| 文盲 | 66 | 2.7 |
| 小学 | 591 | 24.4 |
| 初中 | 1018 | 41.9 |
| 高中/中专/技校毕业 | 472 | 19.4 |
| 大专及以上 | 280 | 11.5 |
| 合　计 | 2427 | 100 |

1.3 职业

调查对象的职业构成见表2-3，农民占的比例最大，为72.8%，离退休人员2.5%，工人4.5%，其他14.7%。

**表2-3 调查对象的职业构成**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 职业 | 人数 | 构成比（%） |
| 农民 | 1768 | 72.8 |
| 工人 | 110 | 4.5 |
| 学生 | 45 | 1.9 |
| 干部 | 25 | 1.0 |
| 教师 | 15 | 0.6 |
| 离退人员 | 61 | 2.5 |
| 医务人员 | 46 | 1.9 |
| 其它 | 357 | 14.7 |
| 合计 | 2427 | 100 |

**2. 慢性病总体患病情况**

2427名18岁及以上人群慢性病及危险因素调查资料结果显示，患病率前8位的依次是高血压（29.95%）、糖尿病（10.38%）、冠心病（2.47%）、脂肪肝（1.40%）、高脂血症（1.40%）、脑卒中（0.82%）、呼吸系统疾病（0.62%）、癌症（0.08%），这些慢性病已经成为我区居民的主要健康问题。其中男性、女性、全人群慢性病患病顺位前三位均为高血压、糖尿病、冠心病，详见表2-4。

**表2-4 18岁及以上居民分性别慢性病患病率及顺位**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病 名 | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
| 患病  人数 | 患病率（%） | 顺位 | 患病  人数 | 患病率（%） | 顺位 | 患病  人数 | 患病率（%） | 顺位 |
| 高血压 | 332 | 29.14 | 1 | 395 | 30.64 | 1 | 727 | 29.95 | 1 |
| 糖尿病 | 41 | 10.99 | 2 | 42 | 9.88 | 2 | 83 | 10.38 | 2 |
| 冠心病 | 28 | 2.46 | 3 | 32 | 2.48 | 3 | 60 | 2.47 | 3 |
| 脂肪肝 | 17 | 1.49 | 4 | 17 | 1.32 | 4 | 34 | 1.40 | 4 |
| 高脂血症 | 20 | 1.76 | 5 | 14 | 1.09 | 5 | 34 | 1.40 | 5 |
| 呼吸系统疾病 | 10 | 0.88 | 7 | 5 | 0.39 | 6 | 15 | 0.62 | 7 |
| 脑卒中 | 17 | 1.49 | 6 | 3 | 0.23 | 7 | 20 | 0.82 | 6 |
| 癌症 | 1 | 0.09 | 8 | 1 | 0.08 | 8 | 2 | 0.08 | 8 |
| 其他 | 8 | 0.70 |  | 11 | 0.85 |  | 19 | 0.78 |  |

**3. 重点慢性病患病情况**

3.1 高血压患病情况

3.1.1 不同性别高血压患病情况

本次18岁以上居民2427人的调查中，发现高血压病727例，患病率为29.95%，男性、女性高血压患病率分别为29.14%和30.64%，高血压患病率性别间差异无统计学意义（χ2=0.665，P>0.05）见表2-5。与《山西居民营养与慢性病状况报告（2020年）》数据进行比较，本次监测的高血压患病率比全省18岁及以上成人高血压患病率（28.8%）高出1.15%。与《2017年盐湖区慢性病危险因素调查报告》相比18岁及以上成人高血压患病率（27.12%）高出2.83%。

**表2-5 调查对象分性别高血压患病情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性别 | 调查人数 | 患者数 | 患病率（%） | ϰ2 | P |
| 男 | 1139 | 332 | 29.14 | 0.665 | 0.415 |
| 女 | 1288 | 395 | 30.64 |
| 合计 | 2427 | 727 | 29.95 |

3.1.2 不同年龄高血压患病情况

本次调查结果显示，总人群高血压患病率为29.95%，男性高血压患病率为29.14%，女性高血压患病率为30.64%。不同性别的各年龄组高血压患病情况中，男性高血压患病率普遍较高，75岁- 达到高峰，为63.33%；女性高血压患病率随着年龄的增长逐渐升高，75岁- 达到高峰，为56.49%。调查人群高血压患病率随着年龄的增长逐渐上升，各组的患病率分别是4.71%、8.85%、23.80%、39.51%、43.43%、59.02%，其中患病率最高的年龄组为75~岁，患病率为59.02%,，详见表2-6。经不同年龄组别患病率分析，显示不同年龄组高血压患病率差异有统计学意义（χ2=355.482，P＜0.001），说明在35岁以上人群开展首诊病人测血压和社区体检的重要性。

**表2-6 调查对象分年龄高血压患病情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄 | 男 | | 女 | | | 合计 | | | ϰ2 | P |
| 患者数 | 患病率（%） | | 患者数 | 患病率（%） | | 患者数 | 患病率（%） |  |  |
| <35 | 9 | 4.37 | | 10 | 5.08 | | 19 | 4.71 | 355.482 | 0.000 |
| 35- | 19 | 12.06 | | 8 | 5.04 | | 27 | 8.85 |
| 45- | 60 | 27.49 | | 54 | 20.65 | | 114 | 23.80 |
| 55- | 104 | 39.36 | | 121 | 39.65 | | 224 | 39.51 |
| 65- | 79 | 41.3 | | 112 | 45.04 | | 191 | 43.43 |
| 75- | 61 | 63.33 | | 90 | 56.49 | | 151 | 59.02 |
| 合计 | 332 | 29.14 | | 395 | 30.64 | | 727 | 29.95 |

3.1.3 不同文化程度高血压患病情况

本次调查数据显示，男性小学文化水平的高血压患病率最高为44%，女性文盲者中高血压患病率最高为52%；全调查人群中，文化程度从文盲到大学的高血压患病率依次为48.48%、41.24%、31.38%、21.74%、9.35%、7.54%。经不同文化程度组别患病率分析，显示不同文化程度高血压患病率差异有统计学意义（χ2=126.526，P＜0.001），说明不同文化程度人群的高血压患病率不同，详见表2-7。

**表2-7 调查对象不同文化程度高血压患病情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 文化程度 | 男 | | 女 | | 合计 | | ϰ2 | P |
| 患者数 | 患病率（%） | 患者数 | 患病率（%） | 患者数 | 患病率（%） |
| 文盲 | 6 | 37.5 | 26 | 52 | 32 | 48.48 | 126.526 | 0.000 |
| 小学 | 99 | 44.00 | 146 | 39.89 | 245 | 41.24 |
| 初中 | 156 | 30.71 | 166 | 32.23 | 322 | 31.38 |
| 高中/中专 | 56 | 23.53 | 49 | 20.94 | 105 | 21.74 |
| 大专 | 11 | 13.25 | 5 | 6.76 | 16 | 9.35 |
| 大学 | 4 | 5.79 | 3 | 2.43 | 7 | 7.54 |
| 合计 | 332 | 29.14 | 395 | 30.64 | 727 | 29.95 |

3.1.4 不同职业高血压患病情况

本次调查数据显示，职业人群中农民、工人、离退休人员高血压患病率依次为35.86%、22.72%、49.20%，高于其他人群。经不同职业组别患病率分析，显示不同职业人群高血压患病率差异有统计学意义（χ2=166.105，P＜0.001），说明不同职业人群的高血压患病率不同，详见表2-8。

**表2-8 调查对象不同职业高血压患病情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职业 | 调查人数 | 患者数 | 患病率（%） | ϰ2 | P |
| 农民 | 1768 | 634 | 35.86 | 166.105 | 0.000 |
| 工人 | 110 | 25 | 22.72 |
| 学生 | 45 | 0 | 0 |
| 干职 | 25 | 7 | 28.00 |
| 教师 | 15 | 4 | 26.66 |
| 离退 | 61 | 30 | 49.20 |
| 医务 | 46 | 3 | 6.52 |
| 其他 | 357 | 24 | 6.96 |
| 合计 | 2427 | 727 | 29.95 |

3.2 居民糖尿病的患病情况

3.2.1 不同性别糖尿病患病情况

对本次调查18岁及以上居民2427人的调查中，发现糖尿病252例，糖尿病患病率为10.4%，男性、女性糖尿病患病率分别为10.8%和10.0%，分析显示不同性别间糖尿病患病率差异无统计学意义（χ2=0.399，P>0.05）见表2-9。与《山西居民营养与慢性病状况报告（2020年）》数据进行比较，本次监测的糖尿病患病率低于全省18岁及以上成人糖尿病患病率（10.8%）。与《2017年盐湖区慢性病危险因素调查报告》相比18岁及以上成人糖尿病患病率降低0.62%。

**表2-9 调查对象分性别糖尿病患病情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性别 | 调查人数 | 患者数 | 患病率（%） | ϰ2 | P |
| 男 | 1139 | 123 | 10.8 | 0.399 | 0.528 |
| 女 | 1288 | 129 | 10.0 |
| 合计 | 2427 | 252 | 10.4 |

3.2.2 不同年龄糖尿病的患病情况

不同性别的各年龄组糖尿病患病情况中，男性糖尿病患病率大部分较高，75岁~ 达到高峰，为17.50%；女性糖尿病患病率随着年龄的增长逐渐升高，75岁~ 达到高峰，为13.9%。调查人群糖尿病患病率随着年龄的增长逐渐上升，各组的患病率分别是0.74%、9.1%、11.7%、12.30%、13.20%、15.30%，其中患病率最高的年龄组为75~岁，患病率为15.30%。经不同年龄组别患病率分析，显示不同年龄组糖尿病患病率差异有统计学意义（χ2=54.425，P＜0.001），可以认为不同年龄组别的糖尿病患病率不同，详见表2-10。

**表2-10 调查对象分年龄糖尿病患病情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄 | 男 | | 女 | | 合计 | |  | ϰ2 | P |
| 患者数 | 患病率（%） | 患者数 | 患病率（%） | 患者数 | 患病率（%） | |
| <35 | 1 | 0.32 | 2 | 1.06 | 3 | 0.74 | | 54.425 | 0.000 |
| 35- | 19 | 12.3 | 7 | 5.3 | 26 | 9.10 | |
| 45- | 26 | 12 | 30 | 11.5 | 56 | 11.70 | |
| 55- | 31 | 11.7 | 39 | 12.9 | 70 | 12.30 | |
| 65- | 33 | 17.2 | 25 | 10.1 | 58 | 13.20 | |
| 75- | 17 | 17.5 | 22 | 13.9 | 39 | 15.30 | |
| 合计 | 127 | 11.2 | 125 | 9.7 | 252 | 10.40 | |

3.2.3 不同文化程度糖尿病患病情况

本次调查数据显示，男性小学文化水平的糖尿病患病率最高为15.6%，女性文盲文化水平糖尿病患病率最高为12%；全调查人群中，文化程度从文盲到大学的糖尿病患病率依次为12.1%、13.0%、11.7%、8.5%、5.1%、0%。经不同文化程度组别患病率分析，显示不同文化程度糖尿病患病率差异有统计学意义（χ2=27.821，P＜0.05），不同文化程度的糖尿病患病率不同，详见表2-11。

**表2-11 调查对象不同文化程度糖尿病患病情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 文化程度 | 男 | | 女 | | 合计 | | ϰ2 | P |
| 患者数 | 患病率（%） | 患者数 | 患病率（%） | 患者数 | 患病率（%） |
| 文盲 | 2 | 12.5 | 6 | 12 | 8 | 12.1 | 27.821 | 0.000 |
| 小学 | 35 | 15.6 | 42 | 11.5 | 77 | 13 |
| 初中 | 63 | 12.4 | 56 | 11 | 119 | 11.7 |
| 高中/中专 | 22 | 9.2 | 18 | 7.7 | 40 | 8.5 |
| 大专 | 5 | 6 | 3 | 4.1 | 8 | 5.1 |
| 大学及以上 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合计 | 127 | 11.2 | 125 | 9.7 | 252 | 10.4 |

3.2.4 不同职业糖尿病患病情况

本次调查数据显示，职业人群中农民、工人、离退休人员糖尿病患病率依次为11.4%、11.8%、11.5%，高于其他人群。经不同职业组别患病率分析，显示不同职业人群糖尿病患病率差异无统计学意义（χ2=13.123，P>0.05），所以尚不能认为不同职业人群的糖尿病患病率不同，详见表2-12。

**表2-12 调查对象分职业糖尿病患病情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职业 | 调查人数 | 患者数 | 患病率（%） | ϰ2 | P |
| 农民 | 1768 | 201 | 11.4 | 13.123 | 0.069 |
| 工人 | 110 | 13 | 11.8 |
| 学生 | 45 | 0 | 0 |
| 干职 | 25 | 1 | 4.0 |
| 教师 | 15 | 1 | 6.7 |
| 离退 | 61 | 7 | 11.5 |
| 医务 | 46 | 3 | 6.5 |
| 其他 | 357 | 26 | 7.3 |
| 合计 | 2427 | 252 | 10.4 |

**4.讨论**

4.1 本次慢性病及危险因素调查结果表明：盐湖区18岁及以上居民慢性病患病率最高的是高血压，其次是糖尿病、冠心病，分别为29.95%、10.40%、2.47%，其次是脂肪肝，高脂血症、脑卒中、呼吸系统疾病、癌症，患病率分别为1.40%、1.40%、0.82%、0.62%和0.08%，并且随着年龄的上升患病率呈上升的趋势。

4.2 高血压、糖尿病作为目前最常见的慢性病，患病率与个体差异息息相关。本次调查显示：1.性别方面，高血压、糖尿病患病率与性别的关系不明显。2.年龄方面，高血压、糖尿病患病率均随着年龄的增长而逐渐升高。3.文化程度方面，不同文化程度人群的高血压患病率不同，其中文盲患病率最高（48.48%），其次是小学（41.24%），这是由于文化水平高低对慢性病防治知识的了解程度不同引起；不同文化程度人群的糖尿病患病率不同，主要是与不同文化程度人群的生活方式以及自身的遗传因素等有关。4.职业方面，不同职业人群的高血压患病率不同，其中离退人员占比最高（49.20%），其次是农民（35.86%），农民患病率高可能与慢性病防治知识掌握程度有关，而离退休人员主要是年龄偏大有关；糖尿病患病率与职业之间的关系不明显。5.高危人群方面，血压正常偏高率为38.03%，糖尿病前期血糖异常率14.95%，考虑与现阶段人们日益增长的生活水平和不健康的生活方式有关。

**（二）重点慢病监测**

人口资料的基本情况：监测人群的年龄及性别构成（见表1-1、图1及表1-2、图2）显示，女性总人数略多于男性，0-15岁男性人数多于女性，但随着年龄增长女性所占比例逐渐增高。

**1. 死因监测**

1.1 死亡总体情况

1.1.1 报告情况

全区共有36个医疗卫生机构均开展死因监测工作，报告覆盖率100%。

2023年全区共报告死亡病例5124例，死亡率542.84/10万，其中男性人口464518，死亡3013例，死亡率648.63/10万，女性人口479403，死亡2111例，死亡率440.34/10万。

1.1.2 主要死因顺位

按照ICD-10疾病分类标准，2022年报告居民前5位死因依次是心脏病、脑血管病、恶性肿瘤、损伤及中毒、呼吸系统疾病在全死因中所占比例依次为38.35%、20.73%、19.03%、6.48%、4.06%，占全死因的88.65%。女性和男性前五位死因顺位都与与全区统计的人群死因顺位相同。详见表3-1。

**表3-1 2022年盐湖区各类疾病死因顺位及构成**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要死因 | 男性 | | | | 女性 | | | | 合计 | | | |
| 死亡数 | 死亡率1/10万 | 构成比  % | 死因顺位 | 死亡数 | 死亡率1/10万 | 构成比  % | 死因顺位 | 死亡数 | 死亡率1/10万 | 构成比  % | 死因顺位 |
| 心脏病 | 905 | 196.49 | 37.03 | 1 | 699 | 147.14 | 40.20 | 1 | 1604 | 171.43 | 38.35 | 1 |
| 脑血管病 | 499 | 108.34 | 20.42 | 3 | 368 | 77.47 | 21.16 | 2 | 867 | 92.66 | 20.73 | 2 |
| 恶性肿瘤 | 499 | 108.34 | 20.42 | 2 | 297 | 62.52 | 17.08 | 3 | 796 | 85.08 | 19.03 | 3 |
| 损伤及中毒 | 175 | 37.99 | 7.16 | 4 | 96 | 20.21 | 5.52 | 4 | 271 | 28.96 | 6.48 | 4 |
| 呼吸系统疾病 | 105 | 22.80 | 4.30 | 5 | 65 | 13.68 | 3.74 | 5 | 170 | 18.17 | 4.06 | 5 |
| 内分泌营养代谢疾病 | 57 | 12.38 | 2.33 | 6 | 46 | 9.68 | 2.65 | 6 | 103 | 11.01 | 2.46 | 6 |
| 神经系统疾病 | 27 | 5.86 | 1.10 | 7 | 25 | 5.26 | 1.44 | 7 | 52 | 5.56 | 1.24 | 7 |
| 消化系统疾病 | 23 | 4.99 | 0.94 | 8 | 13 | 2.74 | 0.75 | 9 | 36 | 3.85 | 0.86 | 8 |
| 泌尿生殖系统疾病 | 18 | 3.91 | 0.74 | 9 | 14 | 2.95 | 0.81 | 8 | 32 | 3.42 | 0.77 | 9 |
| 传染病 | 16 | 3.47 | 0.65 | 10 | 3 | 0.63 | 0.17 | 13 | 19 | 2.03 | 0.45 | 10 |
| 先天异常 | 2 | 0.43 | 0.08 | 14 | 5 | 1.05 | 0.29 | 10 | 7 | 0.75 | 0.17 | 13 |
| 血液造血免疫疾病 | 3 | 0.65 | 0.12 | 13 | 4 | 0.84 | 0.23 | 12 | 7 | 0.75 | 0.17 | 14 |
| 精神障碍 | 9 | 1.95 | 0.37 | 11 | 1 | 0.21 | 0.06 | 15 | 10 | 1.07 | 0.24 | 11 |
| 肌肉骨骼和结缔组织疾病 | 3 | 0.65 | 0.12 | 12 | 4 | 0.84 | 0.23 | 11 | 7 | 0.75 | 0.17 | 12 |
| 围生期疾病 | 1 | 0.22 | 0.04 | 15 | 1 | 0.21 | 0.06 | 14 | 2 | 0.21 | 0.05 | 15 |
| 产科疾病 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 寄生虫病 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 死因不明 | 80 | 17.37 | 3.27 | - | 90 | 18.95 | 5.18 | - | 170 | 18.17 | 4.06 | - |
| 其他疾病 | 22 | 4.78 | 0.90 | - | 8 | 1.68 | 0.46 | - | 30 | 3.21 | 0.72 | - |

2023年报告居民前5位死因顺位与2022年相比前3位顺位相同，依次是心脏病（204.04/10万）、脑血管病（108.38/10万）、恶性肿瘤（97.68/10万）、在全死因中所占比例依次为37.59%、19.96%、17.99%。而损伤及中毒（32.84/10万）由第4位降低为第5位，呼吸系统疾病（41.0/10万）由第5位上升到第4位，分别占全死因的6.05%、7.55%，男性前五位死因顺位与全人群前五位死因顺位相同，女性前三位死因顺位与全人群前三位死因顺位相同。（详见表3-2）。

**表3-2 　2023年盐湖区各类疾病死因顺位及构成**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要死因 | 男性 | | | | 女性 | | | | 合计 | | | |
| 死亡数 | 死亡率1/10万 | 构成比  % | 死因顺位 | 死亡数 | 死亡率1/10万 | 构成比  % | 死因顺位 | 死亡数 | 死亡率1/10万 | 构成比  % | 死因顺位 |
| 心脏病 | 1083 | 233.14 | 35.94 | 1 | 843 | 175.84 | 39.93 | 1 | 1926 | 204.04 | 37.59 | 1 |
| 脑血管病 | 598 | 128.74 | 19.85 | 2 | 425 | 88.65 | 20.13 | 2 | 1023 | 108.38 | 19.96 | 2 |
| 恶性肿瘤 | 560 | 120.56 | 18.59 | 3 | 362 | 75.51 | 17.15 | 3 | 922 | 97.68 | 17.99 | 3 |
| 损伤及中毒 | 198 | 42.62 | 6.57 | 5 | 112 | 23.36 | 5.31 | 4 | 310 | 32.84 | 6.05 | 5 |
| 呼吸系统疾病 | 279 | 60.06 | 9.26 | 4 | 108 | 22.53 | 5.12 | 5 | 387 | 41.0 | 7.55 | 4 |
| 内分泌营养代谢疾病 | 65 | 13.99 | 2.16 | 6 | 58 | 12.1 | 2.75 | 6 | 123 | 13.03 | 2.40 | 6 |
| 神经系统疾病 | 20 | 4.31 | 0.66 | 9 | 19 | 3.96 | 0.90 | 7 | 39 | 4.13 | 0.76 | 8 |
| 消化系统疾病 | 46 | 9.9 | 1.53 | 7 | 17 | 3.55 | 0.81 | 8 | 63 | 6.67 | 1.23 | 7 |
| 泌尿生殖系统疾病 | 20 | 4.31 | 0.66 | 8 | 15 | 3.13 | 0.71 | 9 | 35 | 3.71 | 0.68 | 9 |
| 传染病 | 16 | 3.44 | 0.53 | 10 | 5 | 1.04 | 0.24 | 12 | 21 | 2.22 | 0.41 | 10 |
| 先天异常 | 6 | 1.29 | 0.20 | 11 | 3 | 0.63 | 0.14 | 15 | 9 | 0.95 | 0.18 | 13 |
| 血液造血免疫疾病 | 5 | 1.08 | 0.17 | 13 | 4 | 0.83 | 0.19 | 13 | 9 | 0.95 | 0.18 | 14 |
| 精神障碍 | 6 | 1.29 | 0.20 | 12 | 6 | 1.25 | 0.28 | 11 | 12 | 1.27 | 0.23 | 11 |
| 肌肉骨骼和结缔组织疾病 | 3 | 0.65 | 0.10 | 14 | 7 | 1.46 | 0.33 | 10 | 10 | 1.06 | 0.20 | 12 |
| 围生期疾病 | 1 | 0.22 | 0.03 | 15 | 3 | 0.63 | 0.14 | 14 | 4 | 0.42 | 0.08 | 15 |
| 产科疾病 | - | - | - | 17 | 1 | 0.21 | 0.05 | 16 | 1 | 0.11 | 0.02 | 16 |
| 寄生虫病 | 1 | 0.22 | 0.03 | 16 | - | - | - | 17 | 1 | 0.11 | 0.02 | 17 |
| 死因不明 | 79 | 17.01 | 2.62 | - | 112 | 23.36 | 5.31 | - | 191 | 20.23 | 3.73 | - |
| 其他疾病 | 27 | 5.81 | 0.90 | - | 11 | 2.29 | 0.52 | - | 38 | 4.03 | 0.74 | - |

1.2 不同年龄、性别死亡特征

据死亡报告资料显示，各年龄组粗死亡率0岁稍高，2022年为167.79/10万，2023年为144.72/10万；随着年龄增长死亡率逐渐降低，15岁以后逐渐上升，45岁以后迅速上升，85岁及以上最高，2022年为15154.24/10万，2023年为1768.22/10万。各年龄组粗死亡率显示除1-5岁年龄组和5-10岁年龄组女性死亡率高于男性，其余男性死亡率均高于女性（详见表3-3、表3-4）。

**表3-3 2022年盐湖区监测人群分年龄死亡率（1/10万）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄（岁） | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
| 人口数 | 死亡数 | 死亡率 | 人口数 | 死亡数 | 死亡率 | 人口数 | 死亡数 | 死亡率 |
| 0- | 3619 | 7 | 193.42 | 3533 | 5 | 141.52 | 7152 | 12 | 167.79 |
| 1- | 21888 | 4 | 18.27 | 21443 | 4 | 18.65 | 43331 | 8 | 18.46 |
| 5- | 31155 | 1 | 3.21 | 29119 | 4 | 13.74 | 60274 | 5 | 8.30 |
| 10- | 27466 | 2 | 7.28 | 25190 | 1 | 3.97 | 52656 | 3 | 5.70 |
| 15- | 33387 | 8 | 23.96 | 35991 | 2 | 5.56 | 69378 | 10 | 14.41 |
| 20- | 27848 | 9 | 32.32 | 33346 | 4 | 12.00 | 61194 | 13 | 21.24 |
| 25- | 35916 | 15 | 41.76 | 38031 | 3 | 7.89 | 73947 | 18 | 24.34 |
| 30- | 46284 | 24 | 51.85 | 48104 | 7 | 14.55 | 94388 | 31 | 32.84 |
| 35- | 39277 | 34 | 86.56 | 40201 | 15 | 37.31 | 79478 | 49 | 61.65 |
| 40- | 29425 | 30 | 101.95 | 29184 | 13 | 44.54 | 58609 | 43 | 73.37 |
| 45- | 32961 | 62 | 188.10 | 33478 | 27 | 80.65 | 66439 | 89 | 133.96 |
| 50- | 33744 | 148 | 438.60 | 33871 | 45 | 132.86 | 67615 | 193 | 285.44 |
| 55- | 31099 | 186 | 598.09 | 31011 | 69 | 222.50 | 62110 | 255 | 410.56 |
| 60- | 20972 | 173 | 824.91 | 21223 | 63 | 296.85 | 42195 | 236 | 559.31 |
| 65- | 18747 | 248 | 1322.88 | 19443 | 136 | 699.48 | 38190 | 384 | 1005.50 |
| 70- | 12057 | 327 | 2712.12 | 13313 | 171 | 1284.46 | 25370 | 498 | 1962.95 |
| 75- | 7514 | 325 | 4325.26 | 9044 | 268 | 2963.29 | 16558 | 593 | 3581.35 |
| 80- | 4442 | 390 | 8779.83 | 5640 | 341 | 6046.10 | 10082 | 731 | 7250.55 |
| 85及以上 | 2791 | 451 | 16159.08 | 3887 | 561 | 14432.72 | 6678 | 1012 | 15154.24 |
| 总计 | 460592 | 2444 | 530.62 | 475052 | 1739 | 366.07 | 935644 | 4183 | 447.07 |

**表3-4 2023年盐湖区监测人群分年龄死亡率（1/10万）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄（岁） | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
| 人口数 | 死亡数 | 死亡率 | 人口数 | 死亡数 | 死亡率 | 人口数 | 死亡数 | 死亡率 |
| 0- | 3498 | 4 | 114.35 | 3412 | 6 | 175.85 | 6910 | 10 | 144.72 |
| 1- | 3627 | 3 | 15.57 | 3540 | 6 | 31.84 | 7167 | 9 | 23.61 |
| 5- | 22059 | 2 | 6.42 | 21596 | 5 | 16.97 | 43655 | 7 | 11.55 |
| 10- | 53730 | 4 | 13.8 | 49822 | 1 | 3.75 | 103552 | 5 | 8.99 |
| 15- | 32177 | 5 | 15.54 | 33498 | 4 | 11.94 | 65675 | 9 | 13.7 |
| 20- | 29125 | 6 | 20.6 | 34199 | 6 | 17.54 | 63324 | 12 | 18.95 |
| 25- | 34276 | 14 | 40.84 | 37436 | 5 | 13.36 | 71712 | 19 | 26.49 |
| 30- | 44740 | 22 | 49.17 | 46391 | 11 | 23.71 | 91131 | 33 | 36.21 |
| 35- | 40931 | 43 | 105.05 | 42021 | 12 | 28.56 | 82952 | 55 | 66.3 |
| 40- | 32125 | 57 | 177.43 | 32126 | 14 | 43.58 | 64251 | 71 | 110.5 |
| 45- | 31839 | 78 | 244.98 | 32223 | 24 | 74.48 | 64062 | 102 | 159.22 |
| 50- | 34987 | 161 | 460.17 | 35305 | 55 | 155.79 | 70292 | 216 | 307.29 |
| 55- | 31186 | 183 | 586.8 | 31122 | 67 | 215.28 | 62308 | 250 | 401.23 |
| 60- | 21912 | 221 | 1008.58 | 22241 | 118 | 530.55 | 44153 | 339 | 767.78 |
| 65- | 19969 | 318 | 1592.47 | 20791 | 161 | 774.37 | 40760 | 479 | 1175.17 |
| 70- | 13011 | 403 | 3097.38 | 14304 | 222 | 1552.01 | 27315 | 625 | 2288.12 |
| 75- | 7816 | 439 | 5616.68 | 9388 | 288 | 3067.75 | 17204 | 727 | 4225.76 |
| 80- | 4611 | 498 | 10800.26 | 5911 | 424 | 7173.07 | 10522 | 922 | 8762.59 |
| 85及  以上 | 2899 | 552 | 19041.05 | 4077 | 682 | 16727.99 | 6976 | 1234 | 17689.22 |
| 总计 | 464518 | 3013 | 648.63 | 479403 | 2111 | 440.34 | 943921 | 5124 | 542.84 |

不同年龄段死亡率数据显示，死因各年龄组分布差异较大。2022年0-14岁致死原因主要是损伤及中毒，占年龄段死亡总数的25.00%；其次是先天异常，占年龄段死亡总数的17.86%。15-39岁年龄段主要死因是损伤及中毒，占年龄段死亡的35.29%；其次是恶性肿瘤，占年龄段死亡的21.00%；40-59岁年龄段主要致死原因是心脏病，占年龄段死亡的34.49%；其次是恶性肿瘤，占年龄段死亡的27.38%。60岁以上年龄段主要致死原因是心脏病，占年龄段死亡的40.23%；其次是脑血管疾病，占年龄段死亡的22.53%。2023年0-14岁致死原因主要是先天异常，占年龄段死亡的19.35%；其次是神经系统疾病，占年龄段死亡的16.13%。15-39岁年龄段主要死因是损伤及中毒，占年龄段死亡的32.81%；其次是恶性肿瘤，占年龄段死亡的20.31%；40-59岁年龄段主要致死原因是心脏病，占年龄段死亡的32.24%；其次是恶性肿瘤，占年龄段死亡的26.29%。60岁以上年龄段主要致死原因是心脏病，占年龄段死亡的39.11%；其次是脑血管疾病，占年龄段死亡的21.57%（详见表3-5、表3-6）。

**表3-5 2022年盐湖区居民死因不同年龄阶段死亡率（1/10万）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死因 | 0- | | 15- | | 40- | | 60- | | 合计 | |
| 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 |
| 心脏病 | 3 | 1.84 | 20 | 5.29 | 199 | 78.11 | 1382 | 993.72 | 1604 | 171.43 |
| 脑血管病 | 0 | 0.00 | 12 | 3.17 | 81 | 31.79 | 774 | 556.54 | 867 | 92.66 |
| 恶性肿瘤 | 4 | 2.45 | 25 | 6.61 | 158 | 62.02 | 609 | 437.90 | 796 | 85.08 |
| 损伤及中毒 | 7 | 4.28 | 42 | 11.10 | 66 | 25.91 | 156 | 112.17 | 271 | 28.96 |
| 呼吸系统疾病 | 2 | 1.22 | 1 | 0.26 | 14 | 5.50 | 153 | 110.01 | 170 | 18.17 |
| 内分泌营养代谢疾病 | 0 | - | 3 | 0.79 | 15 | 5.89 | 85 | 61.12 | 103 | 11.01 |
| 神经系统疾病 | 1 | 0.61 | 5 | 1.32 | 5 | 1.96 | 41 | 29.48 | 52 | 5.56 |
| 消化系统疾病 | 0 | - | 1 | 0.26 | 10 | 3.93 | 25 | 17.98 | 36 | 3.85 |
| 泌尿生殖系统疾病 | 0 | - | 1 | 0.26 | 4 | 1.57 | 27 | 19.41 | 32 | 3.42 |
| 传染病 | 2 | 1.22 | 2 | 0.53 | 8 | 3.14 | 7 | 5.03 | 19 | 2.03 |
| 先天异常 | 5 | 3.06 | 0 | 0.00 | 1 | 0.39 | 1 | 0.72 | 7 | 0.75 |
| 肌肉骨骼和结缔组织疾病 | 0 | - | 0 | 0.00 | 1 | 0.39 | 6 | 4.31 | 7 | 0.75 |
| 精神障碍 | 0 | - | 1 | 0.26 | 0 | - | 9 | 6.47 | 10 | 1.07 |
| 围生期疾病 | 2 | 1.22 | 0 | 0.00 | 0 | - | 0 | - | 2 | 0.21 |
| 血液造血免疫疾病 | 0 | - | 2 | 0.53 | 0 | - | 5 | 3.60 | 7 | 0.75 |
| 产科疾病 | 0 | - | 0 | - | 0 | - | 0 | - | 0 | - |
| 死因不明 | 0 | - | 2 | 0.53 | 7 | 2.75 | 39 | 28.04 | 48 | 5.13 |
| 其他疾病 | 2 | 1.22 | 2 | 0.53 | 8 | 3.14 | 140 | 100.67 | 152 | 16.25 |
| 合计 | 28 | 17.13 | 119 | 31.45 | 577 | 226.48 | 3435 | 2469.93 | 4183 | 447.07 |

**表3-6 2023年盐湖区居民死因不同年龄阶段死亡率（1/10万）**

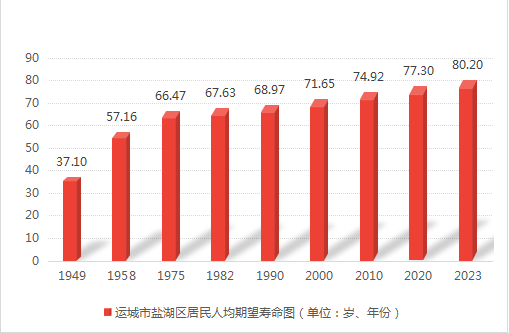
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死因 | 0- | | 15- | | 40- | | 60- | | 合计 | |
| 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 |
| 心脏病 | 3 | 1.86 | 25 | 6.67 | 206 | 78.95 | 1692 | 1151.57 | 1926 | 204.04 |
| 脑血管病 | 0 | - | 8 | 2.13 | 82 | 31.43 | 933 | 635.00 | 1023 | 108.38 |
| 恶性肿瘤 | 4 | 2.48 | 26 | 6.94 | 168 | 64.39 | 724 | 492.75 | 922 | 97.68 |
| 损伤及中毒 | 3 | 1.86 | 42 | 11.21 | 92 | 35.26 | 173 | 117.74 | 310 | 32.84 |
| 呼吸系统疾病 | 2 | 1.24 | 4 | 1.07 | 14 | 5.37 | 367 | 249.78 | 387 | 41 |
| 内分泌营养代谢疾病 | 0 | - | 4 | 1.07 | 18 | 6.90 | 101 | 68.74 | 123 | 13.03 |
| 神经系统疾病 | 5 | 3.10 | 2 | 0.53 | 9 | 3.45 | 23 | 15.65 | 39 | 4.13 |
| 消化系统疾病 | 0 | - | 2 | 0.53 | 12 | 4.60 | 49 | 33.35 | 63 | 6.67 |
| 泌尿生殖系统疾病 | 0 | - | 4 | 1.07 | 12 | 4.60 | 19 | 12.93 | 35 | 3.71 |
| 传染病 | 2 | 1.24 | 5 | 1.33 | 3 | 1.15 | 11 | 7.49 | 21 | 2.22 |
| 先天异常 | 6 | 3.72 | 1 | 0.27 | 2 | 0.77 | 0 | - | 9 | 0.95 |
| 肌肉骨骼和结缔组织疾病 | 0 | - | 2 | 0.53 | 1 | 0.38 | 7 | 4.76 | 10 | 1.06 |
| 精神障碍 | 0 | 0.00 | 0 | - | 0 | - | 12 | 8.17 | 12 | 1.27 |
| 围生期疾病 | 4 | 2.48 | 0 | - | 0 | - | 0 | - | 4 | 0.42 |
| 血液造血免疫疾病 | 0 | - | 1 | 0.27 | 0 | - | 8 | 5.44 | 9 | 0.95 |
| 产科疾病 | 1 | 0.62 | 0 | - | 0 | - | 0 | - | 1 | 0.11 |
| 死因不明 | 1 | 0.62 | 1 | 0.27 | 15 | 5.75 | 27 | 18.38 | 44 | 4.66 |
| 其他疾病 | 0 | - | 1 | 0.27 | 5 | 1.92 | 180 | 122.51 | 186 | 19.71 |
| 合计 | 31 | 19.22 | 128 | 34.15 | 639 | 244.91 | 4326 | 2944.26 | 5124 | 542.84 |

1.3 期望寿命调查

通过监测数据统计，盐湖区2023年期望寿命男为77.8岁，女为82.7岁，平均为80.2岁。（详见表3-7）。

**表3-7 2023年盐湖区全人群分性别期望寿命表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄组 | 合计 | | | 男 | | | 女 | | |
| 平均人口数 | 实际死亡人数 | 期望寿命 | 平均人口数 | 实际死亡人数 | 期望寿命 | 平均人口数 | 实际死亡人数 | 期望寿命 |
| 0- | 6910 | 10 | 80.2 | 3498 | 4 | 77.8 | 3412 | 6 | 82.7 |
| 1- | 7167 | 9 | 79.3 | 3627 | 3 | 76.9 | 3540 | 6 | 81.8 |
| 5- | 43655 | 7 | 75.7 | 22059 | 2 | 73.2 | 21596 | 5 | 78.4 |
| 10- | 103552 | 5 | 70.7 | 53730 | 4 | 68.2 | 49822 | 1 | 73.5 |
| 15- | 65675 | 9 | 65.8 | 32177 | 5 | 63.2 | 33498 | 4 | 68.5 |
| 20- | 63324 | 12 | 60.8 | 29125 | 6 | 58.3 | 34199 | 6 | 63.5 |
| 25- | 71712 | 19 | 55.8 | 34276 | 14 | 53.3 | 37436 | 5 | 58.6 |
| 30- | 91131 | 33 | 50.9 | 44740 | 22 | 48.4 | 46391 | 11 | 53.6 |
| 35- | 82952 | 55 | 46.0 | 40931 | 43 | 43.5 | 42021 | 12 | 48.7 |
| 40- | 64251 | 71 | 41.2 | 32125 | 57 | 38.7 | 32126 | 14 | 43.7 |
| 45- | 64062 | 102 | 36.4 | 31839 | 78 | 34.1 | 32223 | 24 | 38.8 |
| 50- | 70292 | 216 | 31.6 | 34987 | 161 | 29.5 | 35305 | 55 | 34.0 |
| 55- | 62308 | 250 | 27.1 | 31186 | 183 | 25.1 | 31122 | 67 | 29.2 |
| 60- | 44153 | 339 | 22.6 | 21912 | 221 | 20.8 | 22241 | 118 | 24.5 |
| 65- | 40760 | 479 | 18.4 | 19969 | 318 | 16.7 | 20791 | 161 | 20.1 |
| 70- | 27315 | 625 | 14.3 | 13011 | 403 | 12.9 | 14304 | 222 | 15.8 |
| 75- | 17204 | 727 | 10.8 | 7816 | 439 | 9.6 | 9388 | 288 | 11.8 |
| 80- | 10522 | 922 | 7.7 | 4611 | 498 | 7.0 | 5911 | 424 | 8.4 |
| 85- | 6976 | 1234 | 5.7 | 2899 | 552 | 5.3 | 4077 | 682 | 6.0 |



**图3 盐湖区居民人均期望寿命表**

1.4 死亡原因分析

1.4.1 三大类死亡情况

2022年共报告死亡病例4183例，其中感染性、母婴及营养缺乏疾病【包括传染病和寄生虫病(A00-B99)、急性上呼吸道感染（J00-J06）、流行性感冒和肺炎（J10-J18）、其他呼急性下呼吸道感染（J20-J22），妊娠、分娩和产褥期疾病（O00-O99）以及围生期疾病（P00-P96）】88例，死亡率为9.41/10万，慢性非传染疾病3648例，死亡率389.89/10万， 损伤与中毒271例，死亡率28.96/10万，三大类疾病中，慢性非传染疾病排第一位，占87.21%，第二位是损伤与中毒，占6.48%。（详见表3-8）。

**表3-8 2022盐湖区三大类疾病死亡数、死亡率及顺位（1/10万）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死因分类 | 合计 | | | 男性 | | | 女性 | | |
| 死亡数 | 死亡率 | 死亡顺位 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡顺位 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡顺位 |
| 感染性及母婴疾病 | 88 | 9.41 | 3 | 61 | 6.52 | 3 | 27 | 2.89 | 3 |
| 慢性病 | 3648 | 389.89 | 1 | 2123 | 226.90 | 1 | 1525 | 162.99 | 1 |
| 损伤与中毒 | 271 | 28.96 | 2 | 175 | 18.70 | 2 | 148 | 15.82 | 2 |
| 不明原因 | 24 | 2.57 |  | 14 | 1.50 |  | 10 | 1.07 |  |
| 其他疾病 | 152 | 16.25 |  | 71 | 7.59 |  | 96 | 10.26 |  |
| 合计 | 4183 | 447.07 |  | 2444 | 261.21 |  | 1739 | 185.86 |  |

2023年共报告死亡病例5124例，其中感染性、母婴及营养缺乏疾病【包括传染病和寄生虫病(A00-B99)、急性上呼吸道感染（J00-J06）、流行性感冒和肺炎（J10-J18）、其他呼急性下呼吸道感染（J20-J22），妊娠、分娩和产褥期疾病（O00-O99）以及围生期疾病（P00-P96）】73例，死亡率为7.73/10万，慢性非传染疾病4548例，死亡率481.82/10万， 损伤与中毒310例，死亡率32.84/10万，三大类疾病中，慢性非传染疾病排第一位，占88.76%，第二位是损伤与中毒，占6.05%。总体来看2022年和2023年的三大类死因中慢性非传染性疾病都位居第一位（详见表3-9）。

**表3-9 2023年盐湖区三大类疾病死亡数、死亡率及顺位（1/10万）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死因分类 | 合计 | | | 男性 | | | 女性 | | |
| 死亡数 | 死亡率 | 死亡顺位 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡顺位 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡顺位 |
| 感染性及母婴疾病 | 73 | 7.73 | 3 | 51 | 10.98 | 3 | 22 | 4.59 | 3 |
| 慢性病 | 4548 | 481.82 | 1 | 2684 | 577.80 | 1 | 1864 | 388.82 | 1 |
| 损伤与中毒 | 310 | 32.84 | 2 | 198 | 42.62 | 2 | 112 | 23.36 | 2 |
| 不明原因 | 7 | 0.74 |  | 5 | 1.08 |  | 2 | 0.42 |  |
| 其他疾病 | 186 | 19.71 |  | 75 | 16.15 |  | 111 | 23.15 |  |
| 合计 | 5124 | 542.84 |  | 3013 | 648.63 |  | 2111 | 440.34 |  |

1.4.2 慢性非传染性疾病死亡情况及死因顺位

慢性非传染性疾病（简称慢性病）是目前对我区人群健康危胁最大的疾病，据报告资料显示，2022年在慢性病各病种死亡中，心脏病居首位，死亡率为171.43/10万，其次为脑血管疾病（92.66/10万）、恶性肿瘤（85.08/10万）、糖尿病（10.15/10万）、慢性下呼吸道疾病（7.27/10万）。这五种疾病死亡占慢性病死亡总数的81.99%。2023年慢性病各病种死亡中，心脏病居首位，死亡率为204.04/10万，其次为脑血管疾病（108.38/10万）、恶性肿瘤（97.68/10万）、糖尿病（12.08/10万）、慢性下呼吸道疾病（12.71/10万）。这五种疾病死亡占慢性病死亡总数的90.26%。

辖区慢性病死亡情况分性别统计：2022年男性主要慢病死亡2005例，死亡率为435.31/10万，女性死亡1425例，死亡率为299.97/10万，男性明显高于女性。男性死因顺位与女性死因顺位相同（详见表3-10）。2023年男性主要慢病死亡2399例，死亡率为516.45/10万，女性死亡843例，死亡率为175.84/10万，男性明显高于女性。男女死因顺位一致。总体来看2022年和2023年男性和女性死因顺位均为心脏病、脑血管病、恶性肿瘤、糖尿病、慢性下呼吸道疾病与全人群死因顺位保持一致（详见表3-11）。

**表3-10 2022年盐湖区主要慢性非传染疾病分性别**

**死亡数、死亡率、死因顺位（1/10万）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病名称 | 合计 | | | 男性 | | | 女性 | | |
| 死亡人数 | 死亡率 | 死因顺位 | 死亡人数 | 男性死亡率 | 死因顺位 | 死亡人数 | 女性死亡率 | 死因顺位 |
| 心脏病 | 1604 | 171.43 | 1 | 905 | 196.49 | 1 | 699 | 147.14 | 1 |
| 脑血管病 | 867 | 92.66 | 2 | 499 | 108.34 | 2 | 368 | 77.47 | 2 |
| 恶性肿瘤 | 796 | 85.08 | 3 | 499 | 108.34 | 3 | 297 | 62.52 | 3 |
| 糖尿病 | 95 | 10.15 | 4 | 52 | 11.29 | 4 | 43 | 9.05 | 4 |
| 慢性下呼吸道疾病 | 68 | 7.27 | 5 | 50 | 10.86 | 5 | 18 | 3.79 | 5 |
| 合计 | 3430 | 366.59 |  | 2005 | 435.31 |  | 1425 | 299.97 |  |

**表3-11 2018年盐湖区主要慢性非传染疾病分性别**

**死亡数、死亡率、死因顺位（1/10万）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病名称 | 合计 | | | 男性 | | | 女性 | | |
| 死亡人数 | 死亡率 | 死因顺位 | 死亡人数 | 男性死亡率 | 死因顺位 | 死亡人数 | 女性死亡率 | 死因顺位 |
| 心脏病 | 1926 | 204.04 | 1 | 1083 | 233.14 | 1 | 843 | 175.84 | 1 |
| 脑血管病 | 1023 | 108.38 | 2 | 598 | 128.74 | 2 | 425 | 88.65 | 2 |
| 恶性肿瘤 | 922 | 97.68 | 3 | 560 | 120.56 | 3 | 362 | 75.51 | 3 |
| 糖尿病 | 114 | 12.08 | 5 | 62 | 13.35 | 5 | 52 | 10.85 | 4 |
| 慢性下呼吸道疾病 | 120 | 12.71 | 4 | 96 | 20.67 | 4 | 24 | 5.01 | 5 |
| 合计 | 4105 | 434.89 |  | 2399 | 516.45 |  | 1706 | 355.86 |  |

1.5 主要发现及建议

1.5.1 基本概况

2022年盐湖区监测人口935644人，报告死亡率447.07/10万，未达到国家6‰估算死亡率。 2023年盐湖区监测人口943921人，报告死亡率542.84/10万，未达到国家6‰估算死亡率。慢性非传染疾病是危害居民健康的主要死亡原因，高达88.76%。

1.5.2 死因顺位

死因前五位依次为心脏病、脑血管病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病和损伤和中毒，且死亡率有升高的趋势。

1.5.3 主要慢性病病种死亡

慢性非传染性疾病是人群死亡的第一类疾病。2022年慢性非传染性疾病死亡3648例，占全部死亡病例的87.21％；2023年慢性非传染性疾病死亡4548例，占全部死亡病例的88.76％。主要慢性病死因前五位依次为心脏病、脑血管疾病、恶性肿瘤、慢性下呼吸道疾病、糖尿病，其中心脏病、脑血管疾病、恶性肿瘤为最主要的死亡原因。提示慢性病的死亡明显高于传染性疾病，且死亡率处于上升阶段，慢性病的防控工作刻不容缓。

1.5.3 过早死亡率

2023年居民重大慢性病过早死亡率为12.61%，70岁及以下慢性呼吸系统疾病标化死亡率为7.04/10万已达到《健康中国行动（2019-2030年）》要求，心脑血管疾病标化死亡率为412.68/10万未达到《健康中国行动（2019-2030年）》要求。

**2. 心脑血管监测**

2.1登记报告情况

目前全区共36个医疗卫生机构开展心脑血管病病例报告工作。2022年报告病例共计5386例，总发病率为575.65/10万，脑卒中的发病率位于第一，为447.71/10万。（详见表3-12）。2023年报告病例共计5746例，总体发病率为608.74/10万，脑卒中同样位于第一位，发病率为423.98/10万。（详见表3-13）。

**表3-12 盐湖区2022年心脑血管事件报告例数及构成**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病名称 | 例数 | 发病率（1/10万） | 构成比（%） | 顺位 |
| 脑卒中 | 4189 | 447.71 | 77.8 | 1 |
| 急性心梗 | 968 | 103.46 | 17.9 | 2 |
| 心绞痛 | 222 | 23.73 | 4.1 | 3 |
| 心源性猝死 | 7 | 0.7 | 0.1 | 4 |
| 总计 | 5386 | 575.65 | 53.86 |  |

**表3-13 盐湖区2023年心脑血管事件报告例数及构成**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病名称 例数 发病率（1/10万） 构成比（%） 顺位 | | | | |
| 脑卒中 | 4002 | 423.98 | 69.65 | 1 |
| 急性心梗 | 953 | 100.96 | 16.58 | 2 |
| 心绞痛 | 786 | 83.27 | 13.68 | 3 |
| 心源性猝死 | 5 | 0.53 | 0.09 | 4 |
| 总计 | 5746 | 608.74 | 100 |  |

2.2心脑血管事件分性别发病情况

据统计数据显示，男性心脑血管事件发病率明显高于女性。2022年男性发病例数为3524例，发病率为376.64/10万，女性发病例数为1862例，发病率为199.01/10万。（详见表3-14）。2023年男性发病例数为3760例，发病率为809.44/10万，女性发病例数为1986例，发病率为414.27/10万。（详见表3-15）。

**表3-14 盐湖区2022年心脑血管事件分性别发病情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病名称 | 男性 | | 女性 | | 合计 | |
| 发病例数 | 发病率(/10万) | 发病例数 | 发病率(/10万) | 发病例数 | 发病率(/10万) |
| 脑卒中 | 2672 | 285.58 | 1517 | 162.13 | 4189 | 447.71 |
| 急性心梗 | 699 | 74.71 | 269 | 28.75 | 968 | 103.46 |
| 心绞痛 | 152 | 16.25 | 70 | 7.5 | 222 | 23.73 |
| 心源性猝死 | 1 | 0.11 | 6 | 0.64 | 7 | 0.7 |
| 合计 | 3524 | 376.64 | 1862 | 199.01 | 5386 | 575.65 |

**表3-15 盐湖区2023年心脑血管事件分性别发病情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病名称 | 男性 | | 女性 | | 合计 | | |
| 发病例数 | 发病率(/10万) | 发病例数 | 发病率(/10万) | 发病例数 | 发病率(/10万) | |
| 脑卒中 | 2484 | 534.75 | 1518 | 316.64 | 4002 | 423.98 |
| 急性心梗 | 710 | 152.85 | 243 | 50.69 | 953 | 100.96 |
| 心绞痛 | 562 | 120.99 | 224 | 46.72 | 786 | 83.27 |
| 心源性猝死 | 4 | 0.86 | 1 | 0.21 | 5 | 0.53 |
| 合计 | 3760 | 809.44 | 1986 | 414.27 | 5746 | 608.74 |

2.3 心脑血管事件分年龄发病情况

资料显示，2022年0-14岁年龄段无心脑血管发病报告，15-19岁年龄组发病率略高，20岁及以上心脑血管发病率随着年龄的增长而上升，85岁及以上年龄段发病率最高，达3743.64/10万（详见表3-16）。2023年0-14岁阶段无心脑血管发病报告，15岁及以上心脑血管发病率开始随年龄增长逐渐升高，在85岁及以上年龄段发病率最高，达5246.56/10万。（详见表3-17）

**表3-16 盐湖区2022年心脑血管事件分年龄发病情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄组 | 人口数 | 急性心肌梗死 | | 脑卒中 | | 心源性猝死 | | 心绞痛 | | 合计 | |
| 发病  例数 | 发病率  1/10万 | 发病  例数 | 发病率  1/10万 | 发病  例数 | 发病率1/10万 | 发病  例数 | 发病率  1/10万 | 发病  例数 | 发病率  1/10万 |
| 0- | 7152 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1- | 43331 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5- | 60274 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10- | 52656 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15- | 69378 | 214 | 308.46 | 1466 | 2113.06 | 2 | 2.88 | 69 | 99.46 | 1750 | 2522.41 |
| 20- | 61194 | 1 | 1.63 | 1 | 1.63 |  |  |  |  | 2 | 3.27 |
| 25- | 73947 | 3 | 4.06 | 4 | 5.41 |  |  |  |  | 7 | 9.47 |
| 30- | 94388 | 7 | 7.42 | 18 | 19.07 |  |  |  |  | 25 | 26.49 |
| 35- | 79478 | 20 | 25.16 | 36 | 45.30 |  |  | 1 | 1.26 | 57 | 71.72 |
| 40- | 58609 | 22 | 37.54 | 75 | 127.97 |  |  |  |  | 97 | 165.50 |
| 45- | 66439 | 40 | 60.21 | 90 | 135.46 |  |  | 4 | 6.02 | 134 | 201.69 |
| 50- | 67615 | 75 | 110.92 | 240 | 354.95 |  |  | 9 | 13.31 | 325 | 480.66 |
| 55- | 62110 | 113 | 181.94 | 325 | 523.27 |  |  | 18 | 28.98 | 456 | 734.18 |
| 60- | 42195 | 97 | 229.89 | 348 | 824.74 |  |  | 17 | 40.29 | 462 | 1094.92 |
| 65- | 38190 | 125 | 327.31 | 436 | 1141.66 |  |  | 26 | 68.08 | 587 | 1537.05 |
| 70- | 25370 | 69 | 271.97 | 417 | 1643.67 |  |  | 28 | 110.37 | 514 | 2026.01 |
| 75- | 16558 | 62 | 374.44 | 312 | 1884.29 |  |  | 23 | 138.91 | 397 | 2397.63 |
| 80- | 10082 | 73 | 724.06 | 232 | 2301.13 | 1 | 9.92 | 17 | 168.62 | 323 | 3203.73 |
| 85及以上 | 6678 | 47 | 703.80 | 189 | 2830.19 | 4 | 59.90 | 10 | 149.75 | 250 | 3743.64 |
| 合计 | 935644 | 968 | 103.46 | 4189 | 447.71 | 7 | 0.75 | 222 | 23.73 | 5386 | 575.65 |

**表3-17 盐湖区2023年心脑血管事件分年龄发病情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄组 | 人口数 | 急性心肌梗死 | | 脑卒中 | | 心源性猝死 | | 心绞痛 | | 合计 | |
| 发病  例数 | 发病率  1/10万 | 发病  例数 | 发病率  1/10万 | 发病  例数 | 发病率1/10万 | 发病  例数 | 发病率  1/10万 | 发病  例数 | 发病率  1/10万 |
| 0- | 6910 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1- | 38120 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5- | 60611 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10- | 55643 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15- | 65675 | 1 | 1.52 |  |  |  |  |  |  | 1 | 1.52 |
| 20- | 63324 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25- | 71712 | 2 | 2.79 | 2 | 2.79 |  |  |  |  | 4 | 5.58 |
| 30- | 91131 | 18 | 19.75 | 7 | 7.68 | 1 | 1.10 |  |  | 26 | 28.53 |
| 35- | 82952 | 53 | 63.89 | 28 | 33.75 | 7 | 8.44 |  |  | 88 | 106.09 |
| 40- | 64251 | 90 | 140.08 | 39 | 60.70 | 26 | 40.47 | 1 | 1.56 | 156 | 242.80 |
| 45- | 64062 | 129 | 201.37 | 56 | 87.42 | 35 | 54.63 |  |  | 220 | 343.42 |
| 50- | 70292 | 371 | 527.80 | 88 | 125.19 | 70 | 99.58 |  |  | 529 | 752.57 |
| 55- | 62308 | 459 | 736.66 | 117 | 187.78 | 105 | 168.52 |  |  | 681 | 1092.96 |
| 60- | 44153 | 581 | 1315.88 | 133 | 301.23 | 140 | 317.08 |  |  | 854 | 1934.18 |
| 65- | 40760 | 567 | 1391.07 | 129 | 316.49 | 133 | 326.30 |  |  | 829 | 2033.86 |
| 70- | 27315 | 629 | 2302.76 | 102 | 373.42 | 139 | 508.88 | 1 | 3.66 | 871 | 3188.72 |
| 75- | 17204 | 476 | 2766.80 | 95 | 552.20 | 67 | 389.44 | 1 | 5.81 | 639 | 3714.25 |
| 80- | 10522 | 353 | 3354.88 | 92 | 874.36 | 32 | 304.12 |  |  | 477 | 4533.36 |
| 85及以上 | 6976 | 273 | 3913.42 | 65 | 931.77 | 31 | 444.38 | 2 | 28.67 | 366 | 5246.56 |
| 合计 | 943921 | 4002 | 423.98 | 953 | 100.96 | 786 | 83.27 | 5 | 0.53 | 5746 | 608.74 |

2.4 致死性病例报告情况

2022年致死性脑卒中病例报告显示，男性死亡率高于女性。2022年男性致死性脑卒中死亡74例，死亡率为79.08/10万；女性死亡51例，死亡率为54.5/10万（详见表3-18）。2023年报告显示，女性死亡率大于男性。2023年男性致死性脑卒中死亡19例，死亡率为4.09/10万；女性死亡25例，死亡率为5.21/10万（详见表3-19）。

**表3-18 盐湖区2022年分性别致死性脑卒中病例报告情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 性别 | 例数 | | 死亡率（1/10万） | 构成比（%） |
| 男性 | | 74 | 79.08 | 59.2 |
| 女性 | | 51 | 54.5 | 40.8 |
| 合计 | | 125 | 133.60 | 100 |

**表3-19 盐湖区2023年分性别致死性脑卒中病例报告情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 性别 | 例数 | | 死亡率（1/10万） | 构成比（% ） |
| 男性 | | 19 | 4.09 | 43.18 |
| 女性 | | 25 | 5.21 | 56.82 |
| 合计 | | 44 | 4.66 | 100 |

**3. 肿瘤监测**

3.1 登记报告情况

目前全区共36个医疗卫生机构上报肿瘤发病、死亡病例报告工作。

2022年共报告1514例，发病率为161.81/10万。报告肿瘤死亡病例270例，总死亡率为28.86/10万，其中男性160例，死亡率34.74/10万，女性110例，死亡率为23.16/10万。

2023年共报告肿瘤病例2464例，发病率为264.04/10万，比去年上浮102.23/10万。报告肿瘤死亡病例438例，总死亡率为46.40/10万，比去年上浮17.54/10万。其中男性258例，死亡率55.54/10万；女性180例，死亡率为37.54/10万。

3.2 不同年龄、性别肿瘤发病情况

2022年全区共报告肿瘤1514例，其中男性691例，占45.6%，发病率为150.02/10万；女性823例，占54.4%，发病率为173.24/10万（详见表3-20）。2023年共报告肿瘤病例2464例，其中男性1165例，发病率为250.80/10万；女性1299例，发病率为270.96/10万（详见表3-21）。

肿瘤发病率女性稍高于男性，且随着年龄的增长呈增高的趋势，高发率在60岁及以上年龄段，其中65岁以下年龄组女性发病率较高于男性，65岁及以上各年龄组男性发病率高于女性。

**表3-20 2022年盐湖区监测肿瘤分年龄、性别发病情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄（岁） | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
| 人口数 | 发病数 | 发病率（1/10万） | 人口数 | 发病数 | 发病率（1/10万） | 人口数 | 发病数 | 发病率（1/10万） |
| 0- | 3619 |  |  | 3533 |  |  | 7152 |  |  |
| 1- | 4256 |  |  | 4153 |  |  | 8409 |  |  |
| 2- | 5725 | 1 | 17.47 | 5613 |  |  | 11338 | 1 | 8.82 |
| 3- | 5544 |  | 0.00 | 5432 | 1 | 18.41 | 10976 | 1 | 9.11 |
| 4- | 6363 | 1 | 15.72 | 6245 |  |  | 12608 | 1 | 7.93 |
| 5- | 6543 |  |  | 6318 |  |  | 12861 |  |  |
| 6- | 4966 |  |  | 4592 |  |  | 9558 |  |  |
| 7- | 6846 |  |  | 6333 |  |  | 13179 |  |  |
| 8- | 6184 |  |  | 5763 |  |  | 11947 |  |  |
| 9- | 6616 |  |  | 6113 |  |  | 12729 |  |  |
| 10- | 27466 | 3 | 10.92 | 25190 | 2 | 7.94 | 52656 | 5 | 9.50 |
| 15- | 33387 | 5 | 14.98 | 35991 | 1 | 2.78 | 69378 | 6 | 8.65 |
| 20- | 27848 | 2 | 7.18 | 33346 | 6 | 17.99 | 61194 | 8 | 13.07 |
| 25- | 35916 | 6 | 16.71 | 38031 | 17 | 44.70 | 73947 | 23 | 31.10 |
| 30- | 46284 | 9 | 19.45 | 48104 | 38 | 79.00 | 94388 | 47 | 49.79 |
| 35- | 39277 | 11 | 28.01 | 40201 | 62 | 154.23 | 79478 | 73 | 91.85 |
| 40- | 29425 | 18 | 61.17 | 29184 | 57 | 195.31 | 58609 | 75 | 127.97 |
| 45- | 32961 | 20 | 60.68 | 33478 | 90 | 268.83 | 66439 | 110 | 165.57 |
| 50- | 33744 | 63 | 186.70 | 33871 | 99 | 292.29 | 67615 | 162 | 239.59 |
| 55- | 31099 | 90 | 289.40 | 31011 | 106 | 341.81 | 62110 | 196 | 315.57 |
| 60- | 20972 | 89 | 424.38 | 21223 | 103 | 485.32 | 42195 | 192 | 455.03 |
| 65- | 18747 | 120 | 640.10 | 19443 | 82 | 421.75 | 38190 | 202 | 528.93 |
| 70- | 12057 | 104 | 862.57 | 13313 | 56 | 420.64 | 25370 | 160 | 630.67 |
| 75- | 7514 | 71 | 944.90 | 9044 | 37 | 409.11 | 16558 | 108 | 652.25 |
| 80- | 4442 | 52 | 1170.64 | 5640 | 43 | 762.41 | 10082 | 95 | 942.27 |
| 85及以上 | 2791 | 26 | 931.57 | 3887 | 23 | 591.72 | 6678 | 49 | 733.75 |
| 总计 | 460592 | 691 | 150.02 | 475052 | 823 | 173.24 | 935644 | 1514 | 161.81 |

**表3-21 2023年盐湖区监测肿瘤分年龄、性别发病情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄（岁） | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
| 人口数 | 发病数 | 发病率（1/10万） | 人口数 | 发病数 | 发病率（1/10万） | 人口数 | 发病数 | 发病率  （1/10万） |
| 0- | 3498 |  |  | 3412 |  |  | 6910 |  |  |
| 1- | 3627 |  |  | 3540 |  |  | 7167 |  |  |
| 2- | 4288 |  |  | 4183 |  |  | 8471 |  |  |
| 3- | 5771 |  |  | 5653 |  |  | 11424 |  |  |
| 4- | 5587 | 1 | 17.90 | 5471 | 1 | 18.28 | 11058 | 2 | 18.09 |
| 5- | 6413 |  |  | 6289 | 1 | 15.90 | 12702 | 1 | 7.87 |
| 6- | 6596 |  |  | 6364 |  |  | 12960 |  |  |
| 7- | 5006 |  |  | 4625 |  |  | 9631 |  |  |
| 8- | 6901 |  |  | 6379 |  |  | 13280 |  |  |
| 9- | 6234 |  |  | 5804 |  |  | 12038 |  |  |
| 10- | 28993 |  |  | 26650 |  |  | 55643 |  |  |
| 15- | 32177 | 1 | 3.11 | 33498 |  |  | 65675 | 1 | 1.52 |
| 20- | 29125 | 2 | 6.87 | 34199 |  |  | 63324 | 2 | 3.16 |
| 25- | 34276 | 9 | 26.26 | 37436 | 7 | 18.70 | 71712 | 16 | 22.31 |
| 30- | 44740 | 10 | 22.35 | 46391 | 33 | 71.13 | 91131 | 43 | 47.18 |
| 35- | 40931 | 13 | 31.76 | 42021 | 72 | 171.34 | 82952 | 85 | 102.47 |
| 40- | 32125 | 34 | 105.84 | 32126 | 85 | 264.58 | 64251 | 119 | 185.21 |
| 45- | 31839 | 34 | 106.79 | 32223 | 92 | 285.51 | 64062 | 126 | 196.68 |
| 50- | 34987 | 73 | 208.65 | 35305 | 125 | 354.06 | 70292 | 198 | 281.68 |
| 55- | 31186 | 129 | 413.65 | 31122 | 142 | 456.27 | 62308 | 271 | 434.94 |
| 60- | 21912 | 151 | 689.12 | 22241 | 174 | 782.34 | 44153 | 325 | 736.08 |
| 65- | 19969 | 218 | 1091.69 | 20791 | 181 | 870.57 | 40760 | 399 | 978.90 |
| 70- | 13011 | 187 | 1437.25 | 14304 | 162 | 1132.55 | 27315 | 349 | 1277.69 |
| 75- | 7816 | 169 | 2162.23 | 9388 | 107 | 1139.75 | 17204 | 276 | 1604.28 |
| 80- | 4611 | 89 | 1930.17 | 5911 | 53 | 896.63 | 10522 | 142 | 1349.55 |
| 85及以上 | 2899 | 45 | 1552.26 | 4077 | 64 | 1569.78 | 6976 | 109 | 1562.50 |
| 总计 | 464518 | 1165 | 250.80 | 479403 | 1299 | 270.96 | 943921 | 2464 | 261.04 |

3.3 肿瘤发病顺位构成

统计显示，我区2022年肿瘤发病第1位的是支气管肺癌，其次是乳腺癌、甲状腺癌和肝癌，前10位肿瘤共占总发病数的60.63%。其中男性肿瘤第1位的是支气管肺癌，其次是肝癌和胃癌；女性肿瘤第1位的是乳腺癌，其次是支气管肺癌和子宫颈癌（详见表3-22）。2023年肿瘤发病第1位是支气管肺癌，其次是乳腺癌、胃癌和肝癌，前10位肿瘤共占总发病数的62.87 %。其中男性肿瘤第1位是支气管肺癌，其次是肝癌和胃癌；女性肿瘤第1位是乳腺癌，其次是支气管肺癌和宫颈癌（详见表3-23）。

**表3-22 2022年盐湖区前10位肿瘤发病顺位构成**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病名称 | 合计 | | | 男性 | | | 女性 | | |
| 例数 | 构成比  % | 顺位 | 例数 | 发病率  10万 | 构成比  % | 例数 | 发病率  10万 | 构成比  % |
| 气管、支气管、肺 | 254 | 16.78 | 1 | 177 | 38.43 | 25.62 | 77 | 16.21 | 9.36 |
| 乳腺 | 152 | 10.04 | 2 | 2 | 0.43 | 0.29 | 150 | 31.58 | 18.23 |
| 甲状腺 | 93 | 6.14 | 3 | 27 | 5.86 | 3.91 | 66 | 13.89 | 8.02 |
| 肝 | 86 | 5.68 | 4 | 61 | 13.24 | 8.83 | 25 | 5.26 | 3.04 |
| 子宫颈 | 77 | 5.09 | 5 |  |  |  | 77 | 16.21 | 9.36 |
| 胃 | 75 | 4.95 | 6 | 56 | 12.16 | 8.11 | 19 | 3.99 | 2.31 |
| 直肠 | 55 | 3.63 | 7 | 24 | 5.21 | 3.47 | 31 | 6.53 | 3.77 |
| 其他未指明部位 | 49 | 3.24 | 8 | 25 | 5.43 | 3.62 | 24 | 5.05 | 2.92 |
| 前列腺 | 41 | 2.71 | 9 | 41 | 8.90 | 5.93 |  |  |  |
| 子宫体 | 36 | 2.38 | 10 |  |  |  | 36 | 7.58 | 4.37 |
| 合计 | 918 | 60.63 |  |  |  |  |  |  |  |

**表3-23 2023年盐湖区前10位肿瘤发病顺位构成**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病名称 | 合计 | | | 男性 | | | 女性 | | |
| 例数 | 构成比  % | 顺位 | 例数 | 发病率  10万 | 构成比  % | 例数 | 发病率  10万 | 构成比  % |
| 气管、支气管、肺 | 495 | 20.09 | 1 | 336 | 72.33 | 28.84 | 159 | 33.17 | 12.24 |
| 乳腺 | 306 | 12.42 | 2 |  |  |  | 306 | 63.83 | 23.56 |
| 胃 | 170 | 6.90 | 3 | 111 | 23.89 | 9.53 | 59 | 12.31 | 4.54 |
| 肝 | 156 | 6.33 | 4 | 125 | 26.91 | 10.73 | 31 | 6.47 | 2.39 |
| 直肠 | 111 | 4.51 | 5 | 63 | 13.56 | 5.41 | 48 | 10.01 | 3.69 |
| 宫颈 | 94 | 3.81 | 6 |  |  |  | 94 | 19.61 | 7.24 |
| 甲状腺 | 83 | 3.37 | 7 | 24 | 5.17 | 2.06 | 59 | 12.31 | 4.54 |
| 子宫体 | 47 | 1.91 | 8 |  |  |  | 47 | 9.80 | 3.62 |
| 卵巢 | 45 | 1.83 | 9 |  |  |  | 45 | 9.39 | 3.46 |
| 肾 | 42 | 1.70 | 10 | 27 | 5.81 | 2.32 | 15 | 3.13 | 1.15 |
| 合计 | 1549 | 62.87 |  |  |  |  |  |  |  |

3.4 重点慢性病监测建议

加强我区重点慢性病的监测，尤其是死因的登记报告工作，加强对医疗机构的督导，规范报告流程，杜绝漏报、迟报、错报现象，各级各类医疗机构要加强管理，履行职责，尽快提高我区死因监测报告的数量和质量，努力达到国家6‰的估算率。

开展对心脑血管病、恶性肿瘤的早期筛查工作，做到早发现、早诊断、早治疗，同时开展全人群和高危人群的健康教育，包括控烟、减少食油、盐摄入、膳食指导、适量运动、控制体重、用药指导，提高公众对慢性危险因素的知晓率，针对主要危险因素，制定干预计划，开展全民健康生活方式行动，倡导健康的生活方式，防止并发症和死亡的发生，提高居民的生活质量。

**4. 传染病监测**

4.1 基本情况

2023年共报告法定管理传染病23种，发病10937例，年发病率为1158.68/10万，传染病发病率较上年上升155.51%，死亡2例，死亡率为0.2119/10万较去年比（0.2138/十万）下降了0.89%。乙类传染病17种，发病6449例，占总发病数的58.96%，死亡1例，占总死亡数的50%；丙类发病6种，发病4488例，占总发病数的41.04%，死亡1例,占总死亡数的50%。全年无甲类传染病病例报告。

4.2传染病发病情况及顺位

发病数据前三位的病种为：新型冠状病毒感染、流行性感冒、乙肝。共报告8775例，占发病总数的80.23%。

4.3 疫情报告质量

本年度全区网络报告单位53家，通过国家疾病监测信息报告管理系统报告传染病报告卡23350张，及时报告23345张，及时报告率为99.98%；审核卡片23334张，及时审核卡片23334张，及时审核率为100%；含有效证件号卡片数21106张，纳入有效证件号卡片数21106张，身份证完整率为100%；综合率为100%。

应进一步做好当地主要传染病乙肝、丙肝、艾滋病、肺结核、布病、其它感染性腹泻、手足口病、乙脑、麻疹等预防控制工作，对疟疾、寨卡病毒、登革热、新型冠状病毒感染肺炎等输入型病例，做好病媒防治工作，减少蚊子数量，降低我区感染输入型病例机率，做好免疫规划接种工作，做好多点触发预警工作，发现可疑病例及时上报，加强健康宣传，改变公众卫生观念，各医疗机构休强化医务人员的预警意识，确保不出现突发公共卫生事件在我区的传播和流行。

**5. 学生体检**

2023年盐湖区新生入学体检率达100%。

**6. 口腔卫生**

运城市口腔疾病防治指导中心作为盐湖区“健康口腔”指导单位，负责盐湖区口腔疾病的防治，近年来在口腔疾病防治方面主要开展了：（1）中西部地区“儿童口腔疾病综合干预项目”，2009年至今，每年为6~9岁儿童的六龄齿实施了免费窝沟封闭治疗，任务完成率达100%；2023年健康口腔教育覆盖人群达125125人次，其中儿童46705人，家长29535人；口腔健康普查学生195640人次；“健康口腔”知识知晓率达93%，一天两次刷牙率达97.6%。（2）口腔健康校园行动项目。2020年至今，共派遣医务人员120人次，深入辖区中小学、幼儿园39所次，为46000余名少儿进行了口腔健康教育及就医指导。（3）“基层牙病防治网点扶持项目”，免费为辖区县、乡、村三级牙病防治网点规范化培训口腔专业人才15名。“运城经验”得到国家和省项目办的充分肯定，多次在全国、全省会议交流。（4）“健康口腔”行动，坚持口腔疾病防治进社区、进学校，开展义诊活动，每年9·20“爱牙日”开展大型宣传活动。

辖区内适龄儿童窝沟封闭服务覆盖率达65%以上，据2023年盐湖区学生常见病和健康影响因素调查分析报告显示，12岁儿童患龋率为25.23%。

1. **慢性病全程管理**

依托基本公共卫生服务项目，实施原发性高血压、2型糖尿病患者健康管理服务网格化管理，实行一季度一督导，年底综合考核。2023年共管理高血压患者72968人，规范管理人数60017人，规范管理率82.25%，控制率 98.37%；共管理糖尿病患者21445人，规范管理人数16947人，规范管理率79.02 %，控制率96.79%。经过对基层公卫人员的培训，大部分单位建档质量大幅度提高，管理数量不断增加，提高了基层公共卫生服务项目工作人员的业务素质。

1. **老年人健康管理**

2023年，全区65岁以上老年人登记92747人，管理69521人（较2022年68432人增加%0.15%），实际体检69243人（较2022年53017人增加23.43%），体检率70.65%；中医体质辨识64678人，健康管理率93.4%。

1. **重性精神疾病健康管理**

2023年在全区范围内开展重性精神疾病患者摸底排查工作，共摸底排查管理重性精神疾病患者620人，在册人数2623人，报告率为2.78‰，（较2017年管理2303人增加19.84%），规范管理率为90.62%。服药率84.9%，规律服药率65.8%，面访率91.58%，精神分裂症服药率82.59%，精神分裂规律服药率62.23％，体检率72.02％，社区康复参与率89.24％。

1. **就诊情况**

2023年全区医疗卫生机构总诊疗人次数为72.4038万人次，就诊人数较2022年增加14.8631万人次，增幅25.83%。区人民医院门（急诊）230864人次，比2022年增加48331人；出院23391人，比2022年增加5122人；床位使用率97.45%，比2022年上涨14.46%；平均床位周转次数38.10，比2022年上涨8.35；住院手术7490例，比2022年增加1145例；健康体检17107人次，比2022年增长4390人。乡镇、社区基层门急诊493174人次，比2022年增加100311人；出院26456人，比2022年增加16485人；床位使用率90.39%，比2022年增加48.25%；平均床位周转次数39.31，比2022年增加23.56；住院手术220例，比2022年增加80例；健康体检105463人次，比2017年增加6351人。

**（七）居民医疗费用情况**

2023年全区各级各类医疗卫生机构门（急）诊总收入为9751.11万元（区人民医院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院分别为5358.04万元、1640.78万元、2752.29万元），比2022年增加8.46%；出院病人医疗总费用为23726.85万元，较2022年增长12.57%，其中总药费为6389.21万元，占总费用的26.93%，住院病人中药费比重盐湖区人民医院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院分别为0.11%、4.43%、13.04%。全区各基层医疗卫生单位均实行基本药物制度，基本药物目录考核品种质量合格率均在100%以上，药品零差率销售实行率达100%。2023年全区医疗收入情况：区人民医院2.21亿元，与上年2.17亿元同比增长2%。乡镇、社区基层为0.85亿元，与上年0.61亿元同比增长39.16%。

1. **行为危险因素流行情况**

本部分数据资料主要来源于《盐湖区2024年慢性病危险因素监测分析报告》。

**（一） 吸烟行为**

本次调查的2827人中，男性1139人，女性1287人，女性现吸烟率为0.6%，男性现吸烟率为38.9%，戒烟人数为292人，全人群的吸烟率为18.6%，戒烟率为12.03%，我区全人群吸烟率、男性吸烟率均低于全省水平（《2022年全身居民健康状况报告》显示我省人群吸烟率25.6%，其中男性吸烟率为48.7%。）。与《中国吸烟危害健康报告2020 年》相比，我区18岁及以上全人群吸烟率低于全国 18岁及以上人群吸烟率（26.6%），男性吸烟率低于全国男性吸烟率（50.5%）。与《2017年盐湖区慢性病危险因素调查报告》相比，18岁及以上全人群吸烟率上升0.7%。

本次调查吸烟者开始吸烟的最小年龄为10岁，最大90岁，平均开始吸烟年龄为21.03±5.70，吸烟量每天在1-81支不等；吸烟人群中207人（45.90%）曾经想过戒烟，但244人（54.10%）的人表示不会戒烟。详见表4-1。

**表4-1 调查对象吸烟情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 吸烟情况 | 男性 | 构成比（%） | 女性 | 构成比（%） | 总人数 | 率（%） |
| 吸烟 | 443 | 38.9 | 8 | 0.6 | 451 | 18.6 |
| 不吸烟 | 696 | 61.1 | 1280 | 99.4 | 1976 | 81.4 |
| 合计 | 1139 | 100 | 1288 | 100 | 2427 | 100 |

调查还显示，不吸烟者中有50.1%的人有被动吸烟经历，表明我区被动吸烟暴露的流行现况较为严重。与《2017年盐湖区慢性病危险因素调查报告》相比降低3%。详见表4-2。

**表4-2 调查对象被动吸烟情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被动吸烟情况 | 人数 | 构成比（%） |
| 有，每天 | 348 | 14.3 |
| 有，但不是每天 | 869 | 35.8 |
| 无 | 1210 | 49.9 |

**（二） 饮酒行为**

本次调查的人群中，饮酒者253人，饮酒率为10.4%，每天饮酒的人数占11.5%。饮高度白酒、啤酒和低度白酒为主占到97.2%，每次饮酒量为250克以下的人占到74.7%，详见表4-3。与《2017年盐湖区慢性病危险因素调查报告》相比饮酒率下降1.7%。

**表4-3 调查对象饮酒情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 饮酒情况 | | 人数 | 构成比（%） |
| 饮酒周期 | 每天或几乎每天 | 29 | 11.5 |
| 每周3-4次 | 52 | 20.5 |
| 每周1-2次 | 172 | 68.0 |
| 饮酒种类 | 高度白酒 | 69 | 27.3 |
| 低度白酒 | 75 | 29.6 |
| 啤酒 | 102 | 40.3 |
| 红酒 | 1 | 0.4 |
| 其他 | 6 | 2.4 |
| 饮酒量 | ≤100克 | 83 | 32.8 |
| 100-250克 | 106 | 41.9 |
| 250-500克 | 44 | 17.4 |
| 500克 | 20 | 7.9 |

**（三） 饮食行为**

1. 食物构成情况

本次调查显示：我区居民每周食物构成情况为，食用新鲜蔬菜次数<7的占到36.5%，食用水果次数<7的占到70.2%，食用奶及奶制品次数为0的占到23.1%，食用豆及豆制品次数<7的占到82.8%，食用动物性食物次数≧7的占到33.6%，食用腌制食品次数>3的占到7.8%。说明我区居民日常饮食蔬菜、水果、奶及奶制品和豆及豆制品较少,动物性食物和腌制食品较多，详见表4-4。

**表4-4 调查对象食物构成情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 饮食情况（单位克、次） | | 人数 | 构成比（%） |
| 食用新鲜蔬菜次数/周 | <7 | 887 | 36.5 |
| 7-14 | 1470 | 60.6 |
| >14 | 70 | 2.9 |
| 食用新鲜蔬菜量/次 | <100 | 252 | 10.4 |
| 100-200 | 1308 | 53.9 |
| >200 | 867 | 35.7 |
| 食用水果次数/周 | <7 | 1704 | 70.2 |
| 7 | 699 | 28.8 |
| >7 | 24 | 1 |
| 食用水果量/次 | ≤100 | 1096 | 45.2 |
| 101-200 | 661 | 27.2 |
| >200 | 670 | 27.6 |
| 食用奶及奶制品次数/周 | 0 | 560 | 23.1 |
| <7 | 1250 | 51.5 |
| ≥7 | 617 | 25.4 |
| 食用奶及奶制品量/次 | <250 | 1758 | 72.4 |
| 250 | 442 | 18.2 |
| >250 | 227 | 9.4 |
| 食用豆及豆制品次数/周 | <7 | 2009 | 82.8 |
| 7 | 402 | 16.6 |
| >7 | 16 | 0.7 |
| 食用豆及豆制品量/次 | <50 | 483 | 19.9 |
| 50-100 | 1192 | 49.1 |
| >100 | 752 | 31 |
| 食用动物性食物次数/周 | <7 | 1612 | 66.4 |
| 7 | 754 | 31.1 |
| >7 | 61 | 2.5 |
| 食用动物性食物量/次 | <50 | 576 | 23.7 |
| 50-100 | 1110 | 45.7 |
| >100 | 741 | 30.5 |
| 食用腌制食品次数/周 | 无 | 856 | 35.3 |
| 2-3 | 1382 | 56.9 |
| >3 | 189 | 7.8 |
| 食用腌制食品量/次 | ≤10 | 1431 | 59 |
| 10-20 | 223 | 9.2 |
| >20 | 773 | 31.9 |

2. 食用盐情况

本次调查显示：根据调查问卷中收集到的每月每家摄入食盐量和经常在家用餐人数，分析得出我区居民每日食用盐<4g的占1.1%，食用盐4-6g的占6.8%，食用盐6-8g的占20.3%，食用盐大于8g的占71.7%，平均每日食盐量为9.5g。较《山西居民慢性病与营养状况报告（2020年）》中居民平均每天食盐9.7g低0.2g。详见表4-5。

**表4-5 调查对象每日食盐情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 每日食盐量（克） | 人数 | 构成比（%） |
| <4 | 27 | 1.1 |
| 4-6 | 166 | 6.8 |
| 6-8 | 494 | 20.3 |
| >8 | 1741 | 71.7 |

调查显示：我区居民每日摄入盐主要来源于烹调用盐，其次为腌制类食品、加工类食品、快餐食品、零食和其他含盐食品，详见表4-6。

**表4-6 调查对象每日摄入盐的主要来源**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 来源 | 人数 | 构成比（%） |
| 烹调用盐 | 2312 | 95.2 |
| 腌制类食品 | 1484 | 61.1 |
| 加工类食品 | 779 | 32.1 |
| 快餐食品 | 601 | 24.8 |
| 零食 | 429 | 17.7 |
| 其他 | 108 | 4.4 |

3. 食用植物油情况

本次调查显示：根据调查问卷中收集到的每月每家摄入食用油量和经常在家用餐人数，分析得出我区居民每日食用植物油<25g的占41.8%，食用植物油25-30g的占46.1% ，食用植物油>30g的占12.1%，平均每日食用植物油量为25.78g。较《山西居民慢性病与营养状况报告（2020年）》中人均食用油量34.8g低9.02g。见表4-7。

**表4-7 调查对象每日食用植物油情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 食用量（克） | 人数 | 构成比（%） |
| 植物油 | <25 | 1015 | 41.8 |
| 25-30 | 1119 | 46.1 |
| >30 | 294 | 12.1 |

**（四）身体活动**

调查对象中，从事体力劳动的人占到30.9%，从事高强度活动的人占到13.8%，每周活动的天数的均值为4.27±2.17天,从事中强度活动的人占到22.9%，每周活动的天数的均值为4.63±1.95天。锻炼身体的人占到63.9%，其中锻炼身体的人以走路的为最多，占调查人数的74.73%，其次为跑步占12.28%；运动量达到6000步以上的人占到41%。静座时长以小于3小时占多，为55.2%。详见表4-8,表4-9。

**表4-8 调查对象体力劳动及身体活动情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身体活动 | | 人数 | 占调查人群比（%） | 均值 | 标准差 |
| 现在从事体力劳动 | | 749 | 30.9 |  |  |
| 高强度活动 | | 336 | 13.8 | 4.27 | 2.17 |
| 中等强度活动 | | 566 | 22.9 | 4.63 | 1.95 |
| 锻炼身体 | | 1555 | 63.9 |  |  |
| 运动量达到6000步以上 | | 995 | 41.0 |  |  |
| 静座时长 | 小于3小时 | 1339 | 55.2 |  |  |
| 3-5小时 | 717 | 29.5 |  |  |
| 5-8小时 | 254 | 10.5 |  |  |
| 8小时以上 | 117 | 4.8 |  |  |

**表4-9 调查对象锻炼身体方式**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 锻炼身体方式 | 人数 | 占调查人群比（%） |
| 走路 | 1162 | 74.73 |
| 骑脚踏车 | 113 | 7.27 |
| 跑步 | 191 | 12.28 |
| 广场舞 | 58 | 3.73 |
| 打球 | 31 | 1.99 |

**（五） 健康相关知识知晓情况调查**

1. 食盐摄入过多引发疾病知晓状况

调查资料显示，82.2%居民认为多吃盐能导致高血压，34.9%的人认为多吃盐会导致糖尿病，4.2%的人认为多吃盐可以导致白内障，4.8%的人认为多吃食盐可以引起关节炎，86.4%的人目前正在减少盐的摄入。与《2017年盐湖区慢性病危险因素调查报告》资料相比多吃盐能导致高血压和糖尿病的知晓率有所提高，多吃盐可以导致白内障和关节炎的知晓率有所降低，目前正在减少盐的摄入人群所占比例有所提高。见表4-10。

**表4-10 调查对象食盐摄入过多引发疾病知晓情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 调查内容 | 知晓人数 | 知晓率（%） |
| 引起高血压 | 1996 | 82.2 |
| 引起糖尿病 | 847 | 34.9 |
| 引起白内障 | 102 | 4.2 |
| 引起关节炎 | 116 | 4.8 |
| 目前减少摄入盐 | 2096 | 86.4 |

2. 健康知识知晓情况

调查资料显示我区居民血压知晓率为51.8%,血糖知晓率为36%，体重知晓率为68%，腰围的知晓率为49.4%，慢性病高危人群标准的知晓率为29.9%，食品营养标签的知晓率为34.4%。与《2017年盐湖区慢性病危险因素调查报告》相比，血压知晓率下降16.8%，血糖知晓率升高24.7%，体重知晓率下降29.1%，腰围知晓率下降14%，慢性病高危人群知晓率上升5.3%，食品营养标签知晓率下降44.5%。见表4-11。

**表4-11 调查对象健康知识知晓情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 健康知识知晓 | | 人数 | 知晓率 |
| 血压知否 | 是 | 1256 | 51.8 |
| 血糖知否 | 是 | 874 | 36.0 |
| 血清胆固醇知否 | 是 | 312 | 12.9 |
| 体重知否 | 是 | 1650 | 68.0 |
| 腰围知否 | 是 | 1198 | 49.4 |
| 多吃盐对健康影响知否 | 会 | 2213 | 91.2 |
| 不会 | 68 | 2.8 |
| 不清楚 | 146 | 6.0 |
| 食品营养成分知否 | 是 | 944 | 38.9 |
| 是否会看营养标签 | 是 | 835 | 34.4 |
| 慢性病高危人群标准知否 | 是 | 725 | 29.9 |

3. 慢性病防治核心信息知晓情况

调查资料显示我区居民慢性病防治核心信息知晓率达60.80%，其中对于提高多数癌症治疗效果，改善生活质量的措施知晓率较高，达90.85%；而糖尿病治疗除了控制血糖达标，还要求达标的指标，仅为40.67%；总知晓率低于《中国防治慢性病中长期规划（2017-2025）》70%的目标。与《2017年盐湖区慢性病危险因素调查报告》相比总体知晓率上升6.01%。（详见表4-12）。

**表4-12 调查对象慢性病防治核心信息知晓情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 调查内容 | 知晓人数 | 知晓率（%） |
| 目前我国发病广、致残致死率高的慢性疾病 | 2112 | 87.04 |
| 慢性病最重要的危险因素 | 1655 | 68.20 |
| 能预防慢性病的健康生活方式 | 1434 | 59.11 |
| 可以早发现征兆降低慢性病风险的体检指标 | 1122 | 46.24 |
| 慢性病患者预防并发症，提高生活质量的措施 | 1605 | 66.15 |
| 防治心脑血管疾病的重要措施 | 1510 | 62.23 |
| 提高多数癌症治疗效果，改善生活质量的措施 | 2205 | 90.85 |
| 糖尿病治疗除了控制血糖达标，还要求达标的指标 | 987 | 40.67 |
| 预防慢性呼吸系统疾病发生发展的关键 | 991 | 40.83 |
| 预防控制慢性病的综合措施 | 1132 | 46.63 |

4. 居民健康素养水平

为贯彻落实《“健康山西2030”规划纲要》《健康中国·山西行动（2019-2030年）》，掌握我区居民健康素养水平和变化趋势，根据省卫生健康委关于开展全省居民健康素养监测工作的通知精神，盐湖区2021年、2022年、2023年连续进行了居民健康素养监测工作，制定了工作方案，对调查员进行了培训，确定调查对象，开展面对面入户调查。调查结束后将全省统一配置调查录入的平板电脑上报省项目办，由省项目办统计分析。结果显示，盐湖区居民健康素养水平逐年呈上升的趋势，由2018年的21.26%上升到2023年的26.90%。2024年5月国家卫生健康委修订并发布了《中国公民健康素养--基本知识与技能（2024年版）》为了实现居民健康素养水平目标，我们以宣传推广《中国公民健康素养--基本知识与技能》为主线，推动健康教育进社区、进家庭、进学校、进企业、进机关，引领公众自觉践行文明健康的生活方式，让人民群众真正成为自己健康的第一责任人。我们全文印刷了“中国公民健康素养66条”读本1万册，供大家学习，努力提高全民健康素养水平，早日达到《健康中国行动（2019—2030年）》提出，到2030年全国居民健康素养水平不低于30%目标。

**（六） 超重和肥胖**

1. 超重情况

本调查中18岁以上超重率为40.0%，男性、女性分别为39.60%和40.37%，女性高于男性，分析显示不同性别间超重率差异无统计学意义（χ2=0.152，P>0.05），详见表4-17。全省18岁及以上成人超重率为39.2% (《山西居民营养与慢性病状况报告2020年》)，我区同全省相比超重率略高。不同年龄组间比较，各年龄段的超重率分别为18.90%、32.25%、39.16%、43.82%、44.80%、42.82%、37.25%。超重率随着年龄的增大而增加，55~达到高峰，随后又有所下降。结果显示各年龄组间超重率差异有统计学意义（χ2=41.149，P＜0.05），详见表4-18。

**表4-17 调查对象分性别超重情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性别 | 调查人数 | 患病人数 | 患病率（%） | ϰ2 | P |
| 男 | 1139 | 451 | 39.60 | 0.152 | 0.697 |
| 女 | 1288 | 520 | 40.37 |
| 合计 | 2427 | 971 | 40.0 |

**表4-18 调查对象分年龄超重情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄段 | 体重 | | | | X2 | p |
| 正常 | 超重 | 合计 | 超重率 |
| 18～ | 103 | 24 | 127 | 18.90 | 41.149 | 0.000 |
| 25～ | 187 | 89 | 276 | 32.25 |
| 35～ | 174 | 112 | 286 | 39.16 |
| 45～ | 268 | 209 | 477 | 43.82 |
| 55～ | 313 | 254 | 567 | 44.80 |
| 65～ | 251 | 188 | 439 | 42.82 |
| 75～ | 160 | 95 | 255 | 37.25 |
| 合计 | 1456 | 971 | 2427 | 40.00 |

2. 肥胖情况

本次调查对象的肥胖率是16.85%。男性的肥胖率为16.24%，女性肥胖率为17.39%，女性高于男性，分析显示不同性别间肥胖率差异无统计学意义（χ2=0.570，P>0.05），详见表4-19。全省18岁及以上成人肥胖率为18.9% (《山西居民营养与慢性病状况报告2020年》)，我区同全省相比肥胖率较低。不同年龄组间比较，各年龄段的肥胖率分别为4.72%、11.23%、13.64%、20.54%、20.46%、17.17%、16.08%，结果显示各年龄组间肥胖率差异有统计学意义（χ2=31.940，P＜0.001），详见表4-20。

**表4-19 调查对象不同性别肥胖情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性别 | 调查人数 | 肥胖人数 | 肥胖率（%） | ϰ2 | P |
| 男 | 1139 | 185 | 16.24 | 0.570 | 0.450 |
| 女 | 1288 | 224 | 17.39 |
| 合计 | 2427 | 409 | 16.85 |

**表4-20 调查对象不同年龄肥胖情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄段 | 体重 | | | | X2 | p |
| 正常 | 肥胖 | 合计 | 肥胖率 |
| 18～ | 121 | 6 | 127 | 4.72 | 31.940 | 0.000 |
| 25～ | 245 | 31 | 276 | 11.23 |
| 35～ | 247 | 39 | 286 | 13.64 |
| 45～ | 379 | 98 | 477 | 20.54 |
| 55～ | 451 | 116 | 567 | 20.46 |
| 65～ | 361 | 78 | 439 | 17.77 |
| 75～ | 214 | 41 | 255 | 16.08 |
| 合计 | 2018 | 409 | 2427 | 16.85 |

3. 中心性肥胖情况

本次调查对象的中心性肥胖率是64.15%，其中男性为58.21%，女性为69.41%，女性高于男性，分析显示不同性别间中心性肥胖率差异有统计学意义（χ2=32.977，P＜0.001），详见表4-21。不同年龄组间比较，各年龄段的中心性肥胖率依次为24.41%、45.29%、57.69%、70.02%、71.43%、72.67%、69.41%，中心性肥胖率随着年龄的增大呈现逐渐上升的趋势，在65~达到高峰，随后又有所下降，结果显示各年龄组间中心性肥胖率差异有统计学意义（χ2=172.128，P＜0.001），详见表4-22。

**表4-21 调查对象分性别中心性肥胖情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性别 | 调查人数 | 中心性肥胖人数 | 中心性肥胖率（%） | ϰ2 | P |
| 男 | 1139 | 663 | 58.21 | 32.977 | 0.000 |
| 女 | 1288 | 894 | 69.41 |
| 合计 | 2427 | 1557 | 64.15 |

**表4-22 调查对象分年龄中心性肥胖情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 腰围 | 年龄段 | | | | | | | | ϰ2 | P |
| 18～ | 25～ | 35～ | 45～ | 55～ | 65～ | 75～ | 合计 |
| 正常 | 96 | 151 | 121 | 143 | 162 | 120 | 78 | 871 | 172.128 | 0.000 |
| 中心性肥胖 | 31 | 125 | 165 | 334 | 405 | 319 | 177 | 1556 |
| 合计 | 127 | 276 | 286 | 477 | 567 | 439 | 255 | 2427 |

**五、社区条件及设施**

**（一）支持性环境建设**

开展全民健康生活方式行动，构建全方位健康支持性环境。开展健康单位、家庭、社区、学校、食堂、餐厅/酒店、公园等健康支持性环境建设工作；开展社区自助式健康检测服务和全民健身活动；开展平衡膳食“三减三健”（减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼）和烟草控制等活动。印刷下发了《全民健康生活方式行动健康支持性环境建设指导方案》《国家慢性病综合防控示范区建设指标体系（2020版）》并对各成员单位联络员及各医疗机构负责人进行了培训。按照《全民健康生活方式行动健康支持性环境建设内容与要求》，通过培训、现场技术指导、考核评估，截至目前，按照《全民健康生活方式行动健康支持性环境建设指导方案》建设了“健康社区”28个，“健康单位”15个，“健康学校”9所，“健康酒店/餐厅”9个，“健康食堂”6个，“健康小屋”33个，“健康步道”3个，“健康主题公园”1个，“健康超市”1个，“健康家庭”20个，“健康一条街”1个。

**（二）环境改善**

紧紧扭住现代化区域中心城市建设，提升城市发展能级和辐射功能。全面完成49个老旧小区改造任务，提升改造小街小巷20条、照明亮化239条，城市环境更加舒适宜居。加快绿水青山中条新生态文旅经济示范带建设，关帝庙周边环境整治及5A级景区基础设施建设工程基本完成，同善义仓文旅项目强力推进，池盐文化博览园对外开放，平常街入选省级夜间文化和旅游消费集聚区、山西省旅游休闲街区。完成“煤改气”631户、“煤改电”1098户，空气质量优良天数同比增加9天；中心城区地下水位止降回升，姚暹渠曾家营断面达到地表水Ⅳ类水质，盐湖的天更蓝、山更绿、水更清。

**六、慢性病防控相关组织机构和人员配备情况**

为加强慢性病防控工作，盐湖区成立了国家慢性病综合防控示范区工作领导组，区长为组长、分管副区长为副组长，办公室设在区卫健局，共有20个相关区直单位和21个乡镇（办）主要领导为成员的工作领导组，按照各自的目标责任开展工作。于2023年组建疾控局，负责基本公共卫生服务项目工作的组织协调以及慢性病示范区建设等；区疾控中心于2009年成立慢性非传染性疾病防控科，目前配备有5名工作人员，组织实施慢性病综合防控干预策略与措施；负责慢性病防控相关技术指导和培训；负责开展慢性病相关危险因素监测工作；负责重点慢性病监测与全程管理；对全民健康生活方式宣传、指导与培训；深入开展慢性病综合防控示范区建设，控制居民慢性病高发态势，提高居民期望寿命；健康教育科，负责健康教育与健康促进、全民健康生活行动等宣传和培训；区医疗集团设置了公共卫生科，负责全区基层医疗机构的慢性病管理、人员培训、业务指导等工作；为各成员单位培养70名健康生活方式指导员，经培训考核颁发聘书，并在相应区域开展慢性病防治知识宣传，指导居民养成健康生活方式；辖区14个镇卫生院、13个社区卫生服务中心、48个社络，为我区慢性病防控工作奠定了扎实的基础。

**七、现有慢性病防治政策**

区政府把慢性病防控工作纳入了盐湖区社会经济发展“十四五规划”，2017年以来相继出台了慢性病相关的政策性文件有《运城市盐湖区国家慢性病综合防控示范区建设实施方案（修订版）》《运城市盐湖区防治慢性病中长期规划（2017-2025年）》《运城市盐湖区卫生健康事业发展“十四五”规划》《运城市盐湖区慢性病防控服务体系建设实施方案》《运城市盐湖区烟草控制及降低人群吸烟率暂行规定》《全民健康生活方式行动“健康骨骼”专项行动技术方案》《运城市盐湖区慢性病高危人群健康管理方案》《运城市盐湖区“三减三健”专项行动实施方案》《运城市盐湖区健康体重行动实施方案》《运城市盐湖区医疗保障局关于加强慢特病待遇保障工作的通知》《关于优化居民“两病”门诊用药保障服务有关事项的通知》《关于进一步做好社区卫生服务站居民门诊统筹、“两病”用药结算工作的通知》，内容涉及基本公共卫生服务、禁烟、职工健康体检、全民健康生活方式、医疗保障、癌症筛查、重性精神病患者救治救助等。2024年基本公共卫生服务经费由财政补助标准从55元/人提高到94元/人。

**八、慢性病防控重点人群、优先策略、目标、措施和评价标准**

**（一）主要发现**

**1. 人口老龄化加剧**

人口老龄化是全球人口发展的趋势，盐湖区多年人口资料显示，老年人的比例逐年增大，2023年65岁以上老年人口数102777人，老年人口系数为10.88%，老年人负担系数为15.11%，已超过了老年型社会的警戒线7%，提示盐湖区已处于老龄社会，人口老龄化所带来各种社会负担加重。

**2. 慢性非传染病性疾病成为主要公共卫生问题**

辖区18岁及以上人群慢性病患病率排名前三位的是高血压（29.95%）、糖尿病（10.38%）、冠心病（2.47%），与《2017年盐湖区慢性病危险因素调查报告》相比高血压患病率上升2.83%，糖尿病患病率下降0.64%，慢性病医疗服务需求量大。

死因顺位前5位的疾病依次为心脏病、脑血管病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病、损伤和中毒，这五类疾病死亡占全区死亡病例的90.21%，这些慢性病已成为危害我区居民健康的重大公共卫生问题。

**3. 慢性病主要危险因素广泛存在**

居民吸烟率为18.6%，被动吸烟率为50.1%；居民饮酒率为10.4%，其中每日饮酒比例为11.5%；居民食用盐、食用油超标比例分别达92%和58.2%，居民奶及奶制品每天摄入量过低比例为72.4%；平均每天主动身体活动低于6000步的占59%（2024年数据），不经常参加体育锻炼活动的群体占36.1%；超重、肥胖和腹型肥胖比例分别为40%、16.9%、64.15%。

**4. 健康知识宣传力度不够，居民健康知识知晓率较低**

居民健康知识知晓率不足，仍然有2.8%的居民认为多吃盐不会影响健康，6%的居民不清楚多吃盐会影响健康；61.1%的居民不知晓食品营养成分；健康核心指标知晓率不高，自我体重、腰围、血压、血糖、血清胆固醇知晓率分别为68%、49.4%、51.8%、36%、12.9%，高危人群标准知晓率为29.9%。

**（二）防控重点人群和优先干预的疾病**

65岁以上老年人，超重/肥胖人群，高血压、糖尿病患者与慢性病高危人群，儿童青少年、妇女是慢性病防控的重点人群。心脑血管疾病、恶性肿瘤、损伤及中毒、呼吸系统疾病是目前影响我区居民健康的主要疾病，应确定为优先干预的疾病。

**（三）优先策略与措施**

按照党的二十届三中全会进一步提出的“实施健康优先发展战略”推动建立完善健康优先发展的规划、投入、治理的政策法规体系，促进健康融入所有政策，推动各部门把保障人民健康作为经济社会政策的重要目标，建立健康影响评价制度。慢性病是多种危险因素共同作用的结果，已成为严重威胁居民健康的公共卫生问题。必须采取的优先策略是坚持预防为主的方针，健全政府主导、部门协作、社会动员、全民参与的慢性病综合防治长效机制，开展以社区为基础的干预行动，动员全人群参与，全力开创慢性病防控新局面，全面提高人民的健康水平。

1. **优先策略**

1.1 政府主导，部门协作，社会动员，全民参与，以卫生系统为主体，引导社会各界参与，实现“共同参与，共享健康”，积极参与重点人群的慢性病防治工作。

1.2 以全民健康生活方式行动为突破，动员全社会共同关注参与“三减三健（减盐、减油、减糖，健康体重、健康口腔、健康骨骼）”专项活动,倡导“每个人是自己健康第一责任人”理念,广泛宣传健康生活方式相关知识，积极推进全民健康生活方式行动，把“推动全民健身活动”作为创建活动的重点项目抓好，同时与“健康体重管理年活动”主题相结合，积极开展全民健身运动，改善盐湖区居民的超重肥胖形势，加强慢性病防治和健康促进，改善健康环境，提高公众健康素养，形成健康生活方式，以实际行动推进“健康盐湖”建设。

1.3 以国家慢性病综合防控示范区建设为“抓手”，完善慢性病防控体系建设。以《运城市盐湖区国家慢性病综合防控示范区建设实施方案》为指导，以健康管理和健康促进为主要手段，努力推进慢性病综合防控水平和能力提升。

**2. 防控措施**

2.1 政府主导，加大慢性病综合防控经费投入

随着人们行为方式改变及人口老龄化进程加快，慢性疾病严重影响着居民健康和生命质量，并呈现高发病、高疾病负担和高危险因素流行的特征。而盐湖区慢性病防控工作起步晚、发展慢，且无足够的专项经费投入保障各项监测工作开展，致使我区慢性病患者发病率高、疾病负担重。需要政府加大防控经费的投入，以满足工作顺利进行。

2.2 进一步完善基本公共卫生服务体系，实现基本公共卫生服务全民化、均等化，根据《国家基本公共卫生服务规范》（第三版）和国家医药卫生体制改革有关精神，结合当地实际，进一步完善基本公共卫生服务网络体系和慢性病区、乡、村三级综合防控体系建设，充分利用现有的医疗、公共卫生服务管理和疾病监测信息平台，不断提高监测质量和管理效率，及时、准确掌握我区医疗、公共卫生服务和人群健康状况。加强慢性病防控机构和人员队伍建设，特别是加强基层慢性病专业人员队伍建设，促进慢性病防控工作的有序开展。

2.3深入实施健康中国行动和爱国卫生运动。持续推进健康社区建设，大力促进社会共治、医防协同、医防融合，聚焦影响人民健康的心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等重大疾病，推动防治关口前移，加强早期筛查、早诊早治，开展慢性病防治知识健康宣教，让更多的健康知识“飞入寻常百姓家”，让公众掌握更多健康技能，努力控制主要健康影响因素和危害人类健康的重大疾病。

2.4 深入推进全民健康生活方式行动

2.4.1 倡导合理膳食

多措并举拓展健康传播渠道和手段，指导和促进辖区群众养成健康的饮食习惯。通过广播电视、网络媒体、电子显示屏、健康教育宣传栏、健康知识讲座、宣传画册等多种途径广泛宣传合理膳食知识；推广使用食品营养标签，引导居民低盐控油饮食、合理营养、平衡膳食，形成健康的膳食习惯。

2.4.2 推动全民健身活动

贯彻落实《全民健身条例》，充分挖掘和整合体育资源，大力推动全民健身活动项目。以“体重管理年”活动为栔机，按照国家卫生健康委等16个部门联合制定了《“体重管理年”活动实施方案》主要目标自，2024年起，力争通过三年左右时间，实现体重管理支持性环境广泛建立，全民体重管理意识和技能显著提升，健康生活方式更加普及，全民参与、人人受益的体重管理良好局面逐渐形成，使盐湖区近50%人群体重异常状况得以改善。持续扩大社区健身团队规模，广泛推广太极拳、健身操、广场舞等全民健身项目；开展校园“阳光体育运动”、举办大型文体活动、积极推广工间操。

2.4.3 加强烟草控制

切实加强烟草控制工作，履行世界卫生组织《烟草控制框架公约》。广泛开展“无烟单位”的创建工作，带动全区创建无烟环境；继续加大烟草控制宣传教育力度，以多种形式开展“世界无烟日”等禁烟、控烟宣传活动，推动和加快公共场所禁烟工作；公共场所设置禁烟标志，不得放置烟草广告，不得放置吸烟器具，做到“三无”，即无烟头、无烟缸、无吸烟者；指定吸烟处要张醒目的贴吸烟标志，并配置相应的吸烟器具。

2.5 加大健康教育力度

大力开展健康教育与健康促进活动，积极动员全社会和各部门的力量，营造有益于健康的环境，传播健康相关信息，提高人们健康意识和自我保健能力，倡导有益于健康的行为和生活方式，促进全民健康素质的提高。

2.6 加大高危人群的筛查和干预力度

通过日常诊疗、健康档案的建立、单位职工和居民的定期体检、自助检测、社区调查、首诊测血压等多种途径发现高风险人群，对慢性病高风险人群及时建立健康档案，定期监测与随访，实施有针对性的干预，降低个体慢性病危险水平，防止和延缓慢性病的发生。

2.7 资源共享，完善慢性病监测信息管理系统

完善慢性病防控网络，优化工作格局，整合专业公共卫生机构、医院和基层医疗卫生机构功能，打造上下联动、优势互补的责任共同体，促进慢性病综合防治。统筹利用现有资源，提高慢性病监测与信息化管理水平，建立慢性病发病、患病、死亡及危险因素监测数据库，健全信息管理、资源共享等管理制度；规范人口出生与死亡信息管理；建立慢性病与健康影响因素调查制度，定期组织开展慢性病及危险因素、居民营养与健康等专项调查；加强慢性病信息收集、分析和利用，掌握慢性病流行规律和特点，为正确评估慢性病防控效果评价提供基础数据，为制定慢性病防控策略和措施提供科学依据。

2.8 规范慢性病人全程管理

基层医疗卫生机构加强对高血压、糖尿病、老年人、重性精神病人的管理，对于确诊的高血压、糖尿病等病人开展规范化随访管理，提供个性化健康指导和康复服务，提高管理率与控制率，从而减轻慢性病所带来的社会经济与医疗负担。

2.9 提高居民健康自我管理能力

结合国家慢性病综合防控示范区建设，拓展患者自我管理的内涵和覆盖面。在全区范围内形成“医患合作、患者互助、交流促进”的慢性病自我管理模式和一般人群健康自我管理模式。通过交流互动，提高居民健康意识和健康自我管理能力。

**（四）慢性病示范区建设效果分析**

盐湖区于2017年创建省级示范区，2018-2019年创建国家级示范区，于2020年国家卫健委命名为第五批国家级慢性病综合防控示范区，此后，在区委区政府领导下，持续开展慢性病示范区的建设，取得了明显的效果，本次调查显示，与2017年调查数据比较，全人群吸烟率、男性吸烟率均低于全省和全国平均水平，仍控制在低流行水平；每日食用盐摄入量比2017年下降1.1g；人均食用油平均在25-30g；居民经常参加体育锻炼为41%，比2017年上升17.3%，提前达到《健康中国行动（2019-2030年）》目标；慢性病防治核心知识知晓率提高了6.01%；肥胖率下降6.57%；超重率下降1.24%；糖尿病患病率10.4%，略低于本省水平，比2017年下降0.6个百分点。

**（五）示范区建设满意度调查**

为进一步做好国家慢性病综合防控示范区建设，做到有的放矢，我们于2024年7月1日至7月15日在全区开展了慢性病综合防控示范区建设工作居民参与度和满意度调查。本次调查参与人数为3731人，其中有效问卷3618份，占96.97%；男性2109人，占58.29%，女性1509人，占41.71%；参与调查者的年龄在18岁到76岁之间。其结果显示：居民对慢性病综合防控示范区建设工作的参与程度达91.68%；居民对我区开展慢性病综合防控示范区建设工作开展情况满意程度为：非常满意为73.00%，基本满意24.93%；对乡镇卫生院提供的慢性病管理服务满意程度为：非常满意为76.45%，基本满意21.50%。详见表5-1。

**表5-1 慢性病综合防控居民参与度和满意度调查情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **内 容** | **回答（是）** | | **回答（否）** | |
| **人数** | **%** | **人数** | **%** |
| 您是否知晓盐湖区正在开展国家慢性病综合防控示范区建设吗 | 3288 | 90.88 | 330 | 9.12 |
| 您是否知晓慢性病综合防控示范区建设的主要内容 | 3366 | 93.03 | 252 | 6.97 |
| 您所在镇（街道）社区卫生服务机构是否为您或您的家人提供过慢性病防治方面的服务 | 3317 | 91.68 | 301 | 8.32 |
| 您所在社区有无健康步道、健康公园、健康小屋等健康支持性环境 | 3022 | 83.53 | 596 | 16.47 |
| 您是否参加过健步走、广场健身操等全民健身运动等 | 3042 | 84.08 | 576 | 15.92 |
| 您是否定期关注自己的体重、血压、血糖、血脂等指标 | 3296 | 91.10 | 322 | 8.90 |
| 您是否使用过限油壶、限盐勺、腰围尺等健康支持工具 | 2892 | 79.93 | 726 | 20.07 |
| 您是否知晓“三减三健”的核心信息 | 3320 | 91.76 | 298 | 8.24 |
| 您对我区开展慢性病综合防控示范区建设工作开展情况是否满意 | 2641（非常满意）  902（基本满意） | 73.00  24.93 | 75（不满意） | 2.07 |
| 您对你所居住地区的乡镇卫生院提供的慢性病管理服务满意吗 | 2766（非常满意）  778（基本满意） | 76.45  21.50 | 74（不满意） | 2.05 |

**（六）工作目标和评价标准**

基于本报告对盐湖区慢性病防控社会因素调查结果，以《国家慢性病综合防控示范区建设指标体系（试行）》为参照评价标准，提出盐湖区未来3年，除了继续保持各项已达到考评标准的建设指标（详见前述调查结果和工作报告）外，尚要实现以下几项指标为主的行动目标：

1. 每5年完成1次有代表性的全人群慢性病及危险因素抽样调查。

2. 完善学生、老年人和职工定期体检和健康指导工作。

3. 辖区成年男性人群吸烟率降至30.5%。

4. 人均每日食盐摄入量控制在5克以内、食用油摄入量控制在30克以内。

5. 成人慢性病防控核心信息知晓率保持60%以上。

6. 辖区成人平均每日6000步活动当量的比例达50%以上。

7. 全人口死因监测指标保持6‰以上。

8. 逐步完善肿瘤、心脑血管病等重点慢性病的监测工作。

9. 开展“体重管理年”活动，部分人群体重异常状况得以改善。

10. 通过国家慢性病综合防控示范区复评审。

下一步，我们将秉持“以人为本”理念，坚持以人民健康为中心，加快推动盐湖区慢性病综合防控工作高质量发展，筑牢织密慢性病综合防控网，切实为保护人民健康、保障公共卫生安全、维护经济社会稳定提供有力保障，让人民群众有一个安全感、获得感、幸福感！为“健康盐湖、幸福盐湖”做出新贡献。