

元阳县人民政府办公室

元阳县“十四五”卫生与人群健康状况报告

随着社会经济的发展，人民生活水平的日益提高，生活方式的变化，医疗卫生事业的迅速发展，人民健康水平的提高和人口老龄化，使疾病谱发生了巨大变化，慢性非传染性疾病（以下简称慢性病），尤其是心脑血管疾病、糖尿病等，已成为严重危害人类生命和健康的主要疾病。为了使广大人民群众了解我县人群健康状况，提升生活质量，根据相关业务部门充分调查的结果，现将元阳县“十四五”卫生与人群健康状况报告发布如下：

一、我县人均期望寿命逐步提升

根据 2022 年调查，元阳县平均期望寿命由 2021 年的 71.78 岁提升到 2022 年的 72.49 岁，其中男性期望寿命为 67.94 岁，女性期望寿命为 78.17 岁。呼吸系统疾病死因造成的寿命损失最严重，去除呼吸系统疾病，元阳县人群平均期望寿命提高 3.45 岁；其次，心脏病对期望寿命的影响较严重，因该病减少的平均寿命最高已达 3.12 岁；第三是脑血管病，因该病减少的平均寿命达 2.82 岁。

二、居民健康档案建档率稳步增加

居民健康档案是以居民个人健康为核心、贯穿整个生命过程、涵盖各种健康相关因素，满足居民自我保健和健康管理、健康决策需要的系统化信息资源。完整的健康档案不仅记载了居民健康状况以及与之相关的健康信息，还记载了有关基层卫生机构、卫生人力等信息，从而为疾病诊断，制定基层卫生服务计划提供基础资料，也为充分利用卫生资源提供必要条件。我县居民健康档案建档率从 2021 年的 92.46%，提升到了 2022 年的 95.02%，为提升我县人群健康水平发挥了重要作用。

三、妇女儿童保健成效显著

我县自 2021 年以来，均实现住院分娩，孕产妇死亡率为 0。儿童死亡率由 2021 年 9.21‰ 下降到了 2022 年的 8.74‰。

四、传染病疫情稳中有降，突发疫情得到有效控制

我县认真落实传染病监测与报告制度，实行传染病网络直报、零报告、预警报告、评估报告等制度，明确了网络直报单位责任人、工作职责、规章制度。甲、乙类传染病发病率稳中有降，从 2021 年 415.04/10 万下降到 2022 年的 342.46/10 万，下降 17.49%。

经过成长、探索和实践，我县卫生应急的管理模式不断规范，突发事件应对处置能力不断提升，始终把应对和处理重大疫情和各类突发公共卫生事件当成重点工作来抓，建立起一支信息灵敏、反映迅速、处置果断的应急队伍。

五、慢性疾病仍然是我县居民健康的首要危害

经 2022 年调查，元阳县当年居民死亡数为 2918 人，经标化后死亡率为 772.44/10 万，其中男性死亡率为 1017.66/10 万，女性为 541.10/10 万，男性死亡率是女性的 1.88 倍，三大类疾病死因中，慢性病的死亡率最高，其死亡率高达 687.04/10 万，占总死因的 83.48%；伤害造成的死亡率为 77.00/10 万，占总死因的 9.36%；感染性、母婴及营养缺乏疾病死亡率为 49.64/10 万，占总死因的 6.03%。

2022 年元阳县居民前三位死因均是慢性病，分别为呼吸系统疾病、心脏病、脑血管病、第四位是伤害，第五位是消化系统疾病，其死亡率分别为 149.20/10 万、137.92/10 万、115.63/10 万、77.00/10 万和 72.20/10 万。

元阳县居民饮食不够健康，吸烟、高油、高盐、饮酒、熬夜等都是导致呼吸系统疾病、心脑血管病高发的因素同时也提高了呼吸系统疾病、心脑血管病的患病率和死亡率。

我县主要慢性病患者情况经 2023 年调查，主要表现为：

1. 超重率和肥胖率

我县超重率为 26.33%，肥胖率为 8.69%，超重率与肥胖率均低于我省 2021 年超重率（30%），我省 2021 年肥胖率（14.4%）。我县男性超重率比女性高，为 28.88%。其中，男性 45-59 年龄段超重率最高，为 37.57%，女性 45-59 年龄组最高，为 27.27%；男性肥胖率比女性高，为 10.14%。其中，男性 60 岁以上年龄段肥胖率最高，为 12.09%，女性 45-59 年龄组最高，为 13.94%。

2.高血压及其控制

高血压患病率为 10.97%，低于我省患病率水平（24.40%）；知晓率为 58.14%，高于我省水平（36.90%）；治疗率 45.93%，高于我省水平（32.00%）；控制率 14.53%，高于我省水平（11.40%）。

3.糖尿病及其控制

糖尿病患病率为 5.99%，低于我省患病率水平（6.70%）；糖尿病知晓率为 30.85%，低于我省水平（38.80%）；治疗率 27.66%，低于我省水平（35.40%）；控制率 4.26%，低于我省水平（16.20%）。

4.血脂异常

18 岁及以上居民高胆固醇（TC）患病率为 8.35%，低于我省患病率水平（12.20%），男性（10.26%）比女性（6.47%）高，其中，男性 60 岁年龄组最高，为 13.19%，女性 60 岁年龄组最高，为 15.97%。

六、我县居民健康仍存在多种危险因素

经 2023 年调查，我市居民健康仍然存在着多种危险因素，主要表现在：

1.吸烟行为

我县居民现在吸烟率为 25.00%，低于我省吸烟率水平（28.30%）女性吸烟率为 0.64%，男性吸烟率为 49.24%，日吸烟量为 11.95 支，吸烟者开始吸烟年龄在 18.60 岁。

2. 饮酒行为

我县调查人群 12 个月内饮酒率，男性是 60.13%，女性为 9.14%，饮酒者日均酒精摄入量为 24.68 克，饮酒者中危险饮酒率是 4.21%，危险饮酒率男性较高（8.33%），饮酒者中有害饮酒率 3.06%，有害饮酒率男性较高（5.51%），元阳县居民危险饮酒率和有害饮酒率较高，是增加高血压患病率的危险因素。

3. 膳食

（1）蔬菜水果摄入不足：按照世界卫生组织推荐标准，蔬菜水果每日摄入量至少为 400 克。元阳县 18 岁以上居民每天蔬菜水果类食用量为 383.22 克；元阳县居民中仍有 62.56% 的居民每天摄入蔬菜量不足，其中男性为 63.60%，女性为 61.50%，考虑调查对象的饮食习惯和工作情况等因素。

（2）红肉摄入过多：根据世界癌症研究基金会的推荐，猪、牛、羊肉等红肉类食物平均每日摄入量按生重计算不应超过 100 克。我县居民每人每天平均摄入量为 212.90 克；摄入过量者比例为 66.58%，其中男性 71.30%，女性 61.90%，高于我省摄入过多比例（57.50%），摄入过量的人数较多，应注意合理饮食。

（3）食用油摄入过量：《中国居民膳食指南（2007）》指出，食用油每人每天的摄入量不超过 25 克，超过 25 克为过量摄入。元阳县居民食用油平均摄入 30.75 克，过量摄入率为 53.89%。其中男性 56.10%，女性 53.50%。

(4) 食盐摄入过多：按照《中国膳食指南(2007)》的建议，每人日食盐摄入量超过6克为摄入过多。元阳县居民食盐摄入6.46克，过量摄入率为34.76%，其中男性35.30%，女性34.70%。

4. 身体活动

18岁及以上居民平均每天活动量达6000步以上者比例为32.37%，其中男性36.30%，女性28.70%；人口平均每日业余静坐时间为3.74小时，男性较高为3.76小时，女性3.72小时。

全民健康是全面建成小康社会的重要内涵，倡导和引领健康的生活方式，提高居民的健康素养，减少和预防疾病的发生是我们一贯的宗旨。我们衷心希望广大群众从自己做起，抛弃不良习惯，提高健康自我管理能力和成为健康生活方式的实践者和受益者，为全面提高全县居民健康水平共同努力！



元阳县人民政府办公室

2023年8月16日印发
