

# 重庆市渝北区 2021 年度 居民健康状况报告

重庆市渝北区卫生健康委员会

二〇二二年四月

# 目录

一、人口基本情况 .....	4
(一) 人口结构 .....	4
(二) 居民健康情况 .....	4
二、医疗卫生服务 .....	8
(一) 医疗卫生资源 .....	8
(二) 医疗卫生服务 .....	8
(三) 预防接种 .....	8
(四) 医疗保障情况 .....	9
(五) 医保公共服务情况 .....	11
(六) 养老情况 .....	13
(七) 医养结合服务情况 .....	14
三、主要疾病流行状况 .....	15
(一) 传染病 .....	15
(二) 慢性非传染性疾病 .....	16
(三) 地方病与寄生虫病 .....	24
(四) 伤害 .....	25
四、健康素养 .....	26
(一) 居民健康素养水平 .....	26
(二) 居民三个方面健康素养水平 .....	26
(三) 居民六类健康问题素养水平 .....	26

(四) 2021 年与 2020 年健康素养水平结果比较 .....	26
(五) 健康知识知晓率 .....	27
五、健康生活方式 .....	28
(一) 吸烟行为 .....	28
(二) 饮酒行为 .....	29
(三) 运动行为 .....	29
(四) 盐、油摄入情况 .....	29
六、生产生活环境 .....	30
(一) 环境质量 .....	30
(二) 食品 .....	30
(三) 城市建设和环境 .....	32
七、重点人群健康状况 .....	32
(一) 妇幼保健 .....	32
(二) 职业人群 .....	33
(三) 学生健康状况 .....	34
指标定义 .....	37

## 一、人口基本情况

### (一) 人口结构

2021年，渝北区总人口为1499776人，其中男性749873人，女性749903人，男女性别比为1.00:1。2021年渝北区出生12647人，出生率为843/10万，其中男性6497，女性6150人，男女性别比为1.06:1；渝北区常住居民死亡8511人，死亡率为567.48/10万，其中男性5150人，女性3361人，男女性别比为1.53:1。

2021年，渝北区常住人口负担系数为37.08%，其中少年儿童抚养比20.50%，老年人口抚养比16.58%，人口金字塔见图1。

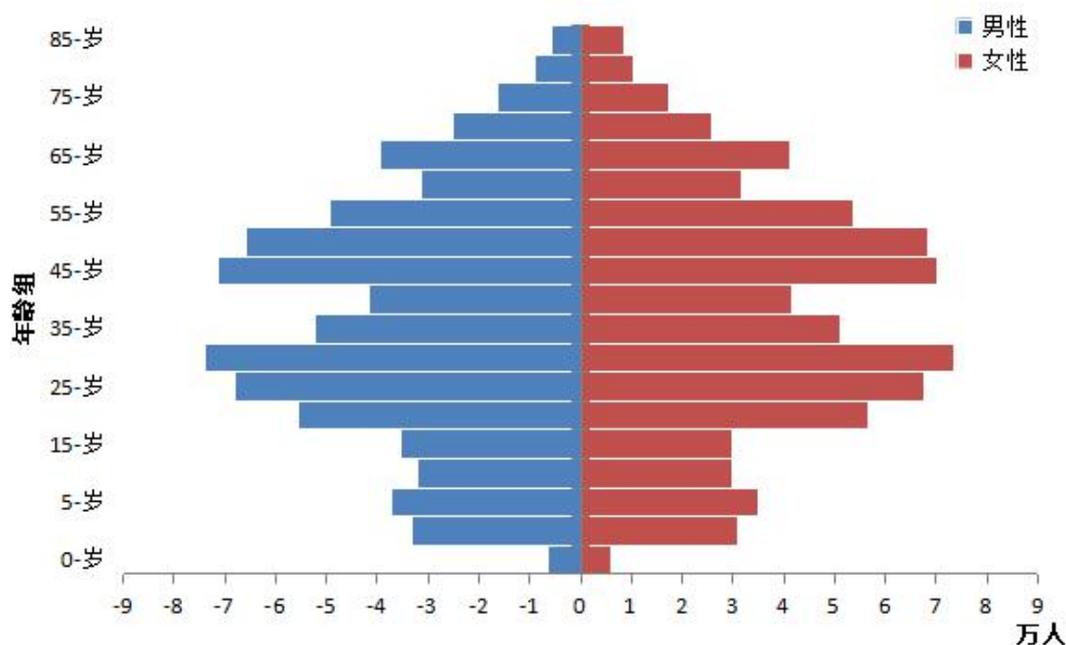


图1 2021年渝北区人口金字塔

### (二) 居民健康情况

#### 1. 居民期望寿命

2021年，渝北区居民期望寿命为78.95岁，男性期望寿命为76.79岁，女性期望寿命为81.39岁，女性期望寿命高于男性。

## 2. 主要慢性病早死情况

2021年，渝北区主要慢性病早死概率为11.66%，男性为16.00%，女性为7.13%。其中恶性肿瘤早死概率为3.6%、循环系统疾病早死概率为5.5%、慢性呼吸系统疾病早死概率为1.33%、糖尿病早死概率为0.30%，见表1。

表1 2021年渝北区主要慢性病早死概率（%）

疾病名称	男性	女性	合计
循环系统疾病	7.98	3.00	5.5
恶性肿瘤	5.43	1.77	3.6
慢性呼吸系统疾病	1.96	0.71	1.33
糖尿病	0.42	0.18	0.30
合计	16.00	7.13	11.66

## 3. 总体死亡情况

2021年，渝北区常住居民死亡率为567.48/10万。其中，男性死亡率为686.78/10万；女性死亡率为448.19/10万。位居第一的死因是慢性病，占89.73%；其次是伤害，占5.83%；第三是感染性、母婴和营养缺乏病，占3.74%。

## 4. 死因顺位

### 4.1 年龄别死因顺位

0-5 岁组主要死因是围生期疾病和先天疾病；5-14 岁儿童中主要死因是伤害和恶性肿瘤；15-44 岁人群的主要死因是伤害和恶性肿瘤；45-64 岁组人群的主要死因为恶性肿瘤和循环系统疾病；65 岁及以上人群的主要死因为循环系统疾病和恶性肿瘤，详见表 2。

表 2 2021 年渝北区不同年龄组主要死因顺位

顺位	0-5 岁	5-14 岁	15-44 岁	45-64 岁	65 岁及以上
1	起源于围生期的某些情况	伤害	伤害	恶性肿瘤	循环系统疾病
2	先天畸形、变形和染色体异常	恶性肿瘤	恶性肿瘤	循环系统疾病	恶性肿瘤
3	恶性肿瘤	神经系统疾病	循环系统疾病	伤害	呼吸系统疾病
4	伤害	起源于围生期的某些情况	传染病和寄生虫	消化系统疾病	内分泌、营养和代谢的其他疾病
5	内分泌、营养和代谢其他疾病	内分泌、营养和代谢的其他疾病	呼吸系统疾病	呼吸系统疾病	伤害

#### 4.2 分性别死因顺位

2021 年，渝北区居民前 10 位的死因顺位依次是：循环系统，肿瘤，呼吸系统，损伤和中毒，消化系统，内分泌，营养和代谢，

泌尿生殖系统，传染病和寄生虫病，神经系统，其他疾病。男性、女性与全人群死因顺位基本一致，详见表3。

表3 2021年渝北区居民主要死因死亡率及顺位（1/10万）

疾病名称	男性		女性		合计	
	死亡率	顺位	死亡率	顺位	死亡率	顺位
循环系统疾病	260.18	1	225.76	1	242.97	1
肿瘤	220.57	2	107.61	2	164.09	2
呼吸系统疾病	87.61	3	36.40	3	62.01	3
损伤和中毒	45.87	4	20.27	4	33.07	4
消化系统疾病	19.87	5	15.87	5	16.47	5
内分泌、营养和代谢的其他疾病	16.80	6	13.07	6	16.34	6
泌尿生殖系统疾病	6.40	7	6.00	7	6.20	7
传染病和寄生虫病	6.40	8	4.27	8	5.33	8
神经系统疾病	4.13	9	3.60	9	3.87	9
其他疾病	2.27	10	2.93	10	2.60	10
诊断不明	2.13	11	1.33	11	1.73	11
起源于围生期的某些情况	1.20	14	1.33	12	1.27	12
肌肉骨骼和结缔组织疾病	1.33	12	1.20	13	1.27	13
血液、造血器官及免疫的其他疾病	1.33	13	0.93	14	1.13	14
先天畸形、变性和染色体异常	0.80	15	0.80	15	0.80	15
精神障碍	0.53	16	0.53	16	0.53	16
妊娠、分娩和产褥期并发症	-	-	0.27	17	0.13	17

## 二、医疗卫生服务

### （一）医疗卫生资源

渝北区现有各级卫生机构 884 家，其中医院、卫生院 61 家，社区卫生服务中心（站）39 家。卫生机构实有床位数 7130 张，其中医院、卫生院 6744 张。卫生技术人员 10670 人，其中执业医师 3763 人、执业助理医师 560 人、注册护士 4991 人、药剂人员 411 人、检验人员 349 人。

### （二）医疗卫生服务

#### 1. 基本公共卫生服务

2021 年，渝北区高血压规范管理率 63.32%，血压控制率 72.38%；糖尿病规范管理率 62.88%，血糖控制率 70.40%，管理 65 岁以上老年人 99554 人。0-6 岁儿童健康管理覆盖率 93.68%。

#### 2. 总诊疗人次数

2021 年，渝北区医疗卫生机构总诊疗人次数 827.42 万人次。

#### 3. 出院人数

2021 年，渝北区医疗卫生机构出院人数 18.83 万人。

### （三）预防接种

#### 1. 免疫规划概况

渝北区共有从事预防接种工作单位 36 家，其中常规预防接种单位 28 家、产科首针乙肝疫苗接种单位 11 家、狂犬病暴露处置门诊 15 个，共有预防接种工作人员 632 名。

## 2. 免疫规划疫苗接种情况

2021年，渝北区疫苗接种率为98.80%。其中卡介苗（BCG）接种率100%；乙肝疫苗（HepB）接种率100%，首针及时接种率99.21%；口服脊髓灰质炎减毒活疫苗（OPV）基础免疫接种率100%，加强免疫接种率96.67%；百白破联合疫苗（DTP）基础免疫接种率100%，加强免疫接种率98.80%，白破联合疫苗（DT）加强免疫接种率93.33%；含麻疹成分疫苗（MCV）基础免疫接种率100%，首针及时接种率98.41%，加强免疫接种率97.59%；A群脑膜炎球菌多糖疫苗（MPV-A）基础免疫接种率99.21%，A群C群脑膜炎球菌多糖疫苗（MPV-AC）加强免疫接种率93.33%；乙脑减毒活疫苗基础免疫接种率99.60%，合格接种率99.21%，加强免疫接种率93.33%；甲肝减毒活疫苗接种率98.80%。

### （四）医疗保障情况

#### 1. 年度指标任务全面完成

2021年，渝北区医疗保险参保单位1.9万户，参保人数117.8万人，医保参保率持续稳定在96%以上；共征收医保基金34.2亿元，医保基金支出15.19亿元，收支节余19.01亿元；持续开展特病鉴定下基层暨义诊活动，打通服务群众“最后一公里”，落实医疗救助政策，医疗救助对象共24298人，办理职工医保特殊疾病6754人次，城乡居民医保特殊疾病3763人次，报销医疗补

助费用 2336 万元。

## 2. 医疗保障改革成效显著

### 2.1 医保支付方式改革持续深化

大力推进总额付费，严格按照“二上二下”八步工作法，在充分听取人大代表、政协委员等各方意见基础上及时下达总额预算指标，总额分配更加公开、公正、透明；严格实施考核清算，共计扣除上年度医疗机构不合理支出 784.87 万元。继续推行单病种付费，单病种结算机构覆盖至区内所有二级医院和石船中心卫生院、龙兴中心卫生院两家基层医院，全年共为参保人报销医疗费用 1713.79 万元，切实减轻了参保群众就医负担。

### 2.2 “两病”门诊用药保障全面落实

将渝北区所有定点医疗机构全部纳入“两病”诊断机构，实行居住地就近、随到随鉴定。截止 12 月底，全区共有“两病”人员 56978 人，其中高血压 37956 人，糖尿病 19022 人，较去年同期分别增长 341%、130%，次均医疗费用降幅分别达 52%、33%，全年为群众降低“两病”医药费用支出 1000 余万元。

### 2.3 药品集中带量采购实现常态化

组织辖区内公立医疗机构累计开展了 9 批次药品带量采购工作，涉及品规 299 个，采购金额累计达 3000 余万元，药品费用最高降幅达 97%；组织开展了 7 批次耗材集中带量采购工作，采购金额累计达 500 余万元，带量采购的耗材费用最高降幅达

97.7%，为群众减少医药费用支出上千万元，患者药费负担大幅减轻。2021 年全区共获得第二批国家组织药品集中采购结余留用资金预计 52.4 万元。

#### 2.4 成渝双城经济圈协作扎实推进

与四川省广安市达成协作意向，依托成渝高竹新区探索公共服务一体化建设，为入驻园区的企业、居民提供“一站式服务”。

#### 2.5 长期护理保险制度试点工作全面启动

按照全市统一部署，及时将我区纳入长期护理保险制度试点范围，拟定了《渝北区长期护理保险试点实施方案》，于 2022 年 1 月 1 日起正式启动实施。

### （五）医保公共服务情况

#### 1. 服务全区中心工作精准到位

##### 1.1 巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接

紧紧围绕脱贫攻坚“四个不摘”要求，充分发挥医保“三重保障”作用，全年共督促镇街为 55 名低保和特困人员续参补参居民医保，为 55 名职工医保停保的脱贫户续参居民医保。加强监测预警，动态监测 995 户 2488 名脱贫户人员，32 户 85 名边缘易致贫户人员“应保尽保、应助尽助和应享尽享”情况，将 4 个镇的 5 名经医疗保障报销后自付费用超过 1.5 万元的人员名单及时推送区卫健委和区乡村振兴局，全年门诊就诊 481 人次，住院 27 人次，三重保障共报销 15.7 万元，有效稳定了脱贫人员就医待

遇。

## 1.2 新冠肺炎疫情防控措施有力

严格落实管控主体责任，制定疫情防控应急预案，全局干部职工新冠肺炎疫苗接种率达 100%；积极落实核酸检测降价政策，做好新冠病毒疫苗接种费用专项资金预算、资金划拨、结算数据统计和医保基金运行监测等工作，确保及时结算新冠疫苗接种费用，全年共向我区 26 个医疗机构结算拨付新冠疫苗接种费用 3206 万元。

## 1.3 医保领域营商环境全面优化

变被动服务为主动服务、靠前服务，结合医保大讲堂“六进”活动，针对服务对象的不同需求，开展“点对点”“靶向”指导服务 41 家次，构建起“亲”“清”政商关系；通过开展向辖区企业寄送一封“公开信”、建立一个 QQ 群、编发一本“政策指南”、开展一次“上门服务”、搭建一个“信息网络”等“五个一”活动，优化升级营商环境，服务企业发展。

## 2. 医保公共服务持续优化

### 2.1 服务方式持续转变

出台中层干部对口服务镇街工作制度，落实 14 名科室负责人和业务骨干定向对口服务 22 个镇街，主动收集、积极协调、高效解决镇街在医保工作中遇到的困难，让区、镇（街）、村（社区）三级联动更加高效。

## 2.2“放管服”改革持续深化

持续推进公共服务事项下沉，主动将参保登记、信息变更等 13 项经办业务下沉到镇（街）办理，同时将信息变更等 6 项经办业务下沉至村（居）办理，将个人账户关联、异地联网结算备案等 12 项医保业务下沉至医保驻医院服务站办理；缩减办结时限，将特病鉴定、手工报销等 16 项业务的办结时限在全市统一要求上再压缩 70%。

## 2.3 医保信息化建设取得积极进展

在全市率先搭建起覆盖全域的区、镇、村三级医保经办网络，新国家医保信息系统顺利上线，38 项业务实现网上经办；大力推进医保电子凭证应用，目前全区电子凭证激活人数达 59 万人，使用 294 万人次，累计结算金额 2.8 亿元，居全市前列；持续扩大异地联网结算机构范围，辖区内 56 家有住院资质的医疗机构全部开通跨省联网异地就医住院直接结算，444 家医保定点医药机构开通跨省联网异地就医门诊直接结算，确保每一个镇街至少有一家医药机构可以开展跨省联网直接结算。截止 12 月底，外省市参保人在我区住院就医联网结算共 703 人次，报销医药费用 590.43 万元；门诊就医联网结算共 9689 人次，报销医药费用 109.97 万元。

## （六）养老情况

截止 2021 年底，渝北区共有区级公办养老机构 1 家，社会

办养老机构 26 家，敬老院 20 个，镇街养老服务中心 18 个，社区养老服务站 158 个，农村互助养老点 101 个，提供各类养老服务床位 6700 余张，居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系基本形成。

### （七）医养结合服务情况

截至目前，渝北区 56 个养老机构（社区养老服务站）均与医疗机构与签定合作协议，签约率达 100%。2021 年建成投用的渝北区首家公立医养结合机构--悦来老年康养中心，努力做好“智慧养老、人文养老、健康养老”三篇文章，以满足渝北区失能老人（包括特困老人）对康复医疗及养老服务的需求，累计共流转入住失能老人 350 人次，多次接受中国老龄协会副会长吴玉韶、市卫生健康委党委书记、主任黄明会、区委书记于会文、区长廖红军等领导调研指导。此外，还推进医养结合服务向家庭延伸，全年为 65 岁以上老年人提供医养结合服务 158177 人次，为 65 岁以上的 775 名失能老年人提供健康评估与健康服务，印发老年健康知识、敬老爱老为内容的抽纸、矿泉水、折扇等宣传资料（物品）3 万余份。全区共 10 个医疗机构开展老年友善医疗机构创建，创建率达 41.6%，超过市里 2021 年创建目标 11.6%。组织开展医养结合人才能力提升培训，参加培训人员 33 人。通过建立健全相应制度措施，优化老年人就医流程，提供老年友善服务，保障老年人合法权益，推动建设老年友好社会。

### 三、主要疾病流行状况

#### (一) 传染病

##### 1. 传染病概况

2021年，渝北区报告传染病18种9688例，死亡44例，报告突发公共卫生事件5起，无甲类传染病报告。报告乙类传染病12种，发病3069例，死亡44例，发病率204.63/10万，死亡率2.93/10万。报告丙类传染病6种，报告发病6619例，无死亡病例，发病率为441.33/10万。

报告发病率居前十位的乙类传染病依次为：肺结核、梅毒、肝炎、艾滋病、淋病、痢疾、百日咳、猩红热、伤寒+副伤寒、布病。

报告发病率居前五位的丙类传染病依次为：手足口病、其它感染性腹泻病、流行性感冒、流行性腮腺炎、急性出血性结膜炎。

##### 2. 重点法定传染病

###### 2.1 新型冠状病毒感染

2021年，渝北区本地累计报告无症状感染者1例，境外输入无症状感染者累计报告5例，确诊病例1例。发病率较去年下降96.90%。

###### 2.2 肺结核

2021年报告肺结核病例985例，发病率为65.68/10万。

###### 2.3 肝炎

2021 年报告肝炎病例 615 例，发病率为 41.01/10 万。

#### 2.4 梅毒

2021 年报告梅毒病例 941 例，发病率为 62.76/10 万。

#### 2.5 痢疾

2021 年报告痢疾 115 例，发病率为 7.67/10 万。

#### 2.6 手足口病

2021 年报告手足口病 3782 例，发病率为 252.17/10 万。

#### 2.7 其它感染性腹泻

2021 年报告其它感染性腹泻 2189 例，发病率 145.96/10 万。

### (二) 慢性非传染性疾病

#### 1. 心脑血管疾病

2021 年，渝北区共报告心脑血管事件 6490 例，发病率 432.73/10 万。男性 3684 例，粗发病率 491.28/10 万。女性 2806 例，粗发病率 374.18/10 万，男女性别比为 1.31:1。

2021 年，渝北区常住人口因心脑血管疾病死亡 3740 例，报告死亡率为 249.37/10 万，男性死亡 2010 例，死亡率为 268.05/10 万，女性死亡 1730 例，死亡率为 230.70/10 万。

所有报告的心脑血管事件中，脑卒中 5555 例，发病率 370.39/10 万，其中男性 3097 例，发病率 413.00/10 万，女性 2458 例，发病率 327.78/10 万，男女性别比为 1.26:1，见表 4。

表 4 2021 年渝北区居民脑卒中发病情况 (例, 1/10 万, %)

年龄	男性			女性			合计		
	发病数	发病率	构成比	发病数	发病率	构成比	发病数	发病率	构成比
20-	4	7.18	0.13	5	8.84	0.20	9	8.02	0.16
25-	7	10.28	0.23	3	4.43	0.12	10	7.36	0.18
30-	15	20.34	0.48	4	5.45	0.16	19	12.92	0.34
35-	26	49.60	0.84	12	23.53	0.49	38	36.75	0.68
40-	28	67.29	0.90	21	50.57	0.85	49	58.94	0.88
45-	93	130.22	3.00	50	71.10	2.03	143	100.89	2.57
50-	176	267.05	5.68	124	181.13	5.04	300	223.28	5.40
55-	285	579.36	9.20	166	308.57	6.75	451	437.92	8.12
60-	229	731.86	7.39	151	473.73	6.14	380	601.60	6.84
65-	537	1365.06	17.34	376	912.07	15.30	913	1133.26	16.44
70-	536	2126.98	17.31	366	1420.64	14.89	902	1769.91	16.24
75-	489	2967.95	15.79	418	2395.55	17.01	907	2673.54	16.33
80-	365	3997.37	11.79	367	3454.77	14.93	732	3705.58	13.18
85-	307	5272.20	9.91	395	4658.57	16.07	702	4908.40	12.64
合计	3097	413.00	100.00	2458	327.78	100.00	5555	370.39	100.00

所有报告的心脑血管事件中，心肌梗死 860 例，发病率为 57.34/10 万，其中男性 538 人，发病率 71.75/10 万，女性 322 人，发病率 42.94/10 万，男女发病性别比为 1.67:1，发病率总体随着年龄的增长呈上升趋势，见表 5。

表 5 2021 年渝北区居民心肌梗死发病情况（例, 1/10 万, %）

年龄	男性			女性			合计		
	发病数	发病率	构成比	发病数	发病率	构成比	发病数	发病率	构成比
20-	2	3.59	0.37	0	0.00	0.00	2	1.78	0.23
25-	2	2.94	0.37	0	0.00	0.00	2	1.47	0.23
30-	5	6.78	0.93	0	0.00	0.00	5	3.40	0.58
35-	8	15.26	1.49	0	0.00	0.00	8	7.74	0.93
40-	12	28.84	2.23	3	7.22	0.93	15	18.04	1.74
45-	29	40.61	5.39	7	9.95	2.17	36	25.40	4.19
50-	36	54.62	6.69	7	10.23	2.17	43	32.00	5.00
55-	54	109.77	10.04	10	18.59	3.11	64	62.14	7.44
60-	38	121.44	7.06	6	18.82	1.86	44	69.66	5.12
65-	82	208.44	15.24	23	55.79	7.14	105	130.33	12.21
70-	72	285.71	13.38	42	163.02	13.04	114	223.69	13.26
75-	70	424.86	13.01	53	303.74	16.46	123	362.56	14.30
80-	51	558.54	9.48	51	480.09	15.84	102	516.35	11.86
85-	77	1322.34	14.31	120	1415.26	37.27	197	1377.43	22.91
合计	538	71.75	100.00	322	42.94	100.00	860	57.34	100.00

## 2. 恶性肿瘤

### 2.1 肿瘤发病情况

#### 2.1.1 肿瘤总体发病构成

2021 年，渝北区肿瘤发病病例 4051 例，粗发病率 270.11/10 万，其中男性 2278 例，粗发病率为 303.78/10 万；女性 1773 例，

粗发病率为 236.43/10 万；男女发病性别比约为 1.28:1。发病率居前五位的肿瘤系统依次为呼吸器官，消化器官，眼、脑、甲状腺，造血系统，口腔和咽喉，前五位的肿瘤发病数之和占发病总数的 79.07%，详见表 6。

表 6 2021 年渝北区恶性肿瘤发病数及发病率（例，1/10 万）

类别	发病数	发病率	顺位
呼吸器官	1272	84.81	1
消化器官	1255	83.68	2
眼、脑、甲状腺	361	24.07	3
造血系统	211	14.07	4
口腔和咽喉	104	6.93	5
泌尿系统	103	6.87	6
骨、软骨和皮肤	54	3.60	7
其他	691	46.07	-
合计	4051	270.11	-

### 2.1.2 分性别的肿瘤发病构成

2021 年男性发病率前五位为气管、支气管、肺（111.62/10 万，36.74%），肝脏（36.54/10 万，12.03%），结直肠肛门（28.80/10 万，9.48%），食管（19.74/10 万，6.50%），前列腺（14.67/10 万，4.83%）；女性发病率前五位为气管、支气管、肺（51.61/10 万，21.83%），乳腺（37.34/10 万，15.79%），甲状腺（29.34/10

万, 12.41%), 结直肠肛门( 22.94/10 万, 9.70%), 子宫颈( 15.47/10 万, 6.54%)。男性肺癌、肝癌发病率明显高于女性, 见表 7。

表 7 2021 年渝北区分性别恶性肿瘤发病情况 (例, 1/10 万)

顺位	男性			女性		
	类别	发病人数	发病率	类别	发病人数	发病率
1	气管、支气管、肺	837	111.62	气管、支气管、肺	387	51.61
2	肝脏	274	36.54	乳腺	280	37.34
3	结直肠肛门	216	28.80	甲状腺	220	29.34
4	食管	148	19.74	结直肠肛门	172	22.94
5	前列腺	110	14.67	子宫颈	116	15.47
-	其他	693	92.42	其他	598	79.74
合计		2278	303.78		1773	236.43

### 2.1.3 分年龄肿瘤发病情况

2021 年, 渝北区肿瘤发病病例中, 年龄最小 1 岁, 最大 102 岁; 病例主要集中在 50 岁以上年龄段 (3304 例, 81.55%), 粗发病率最高的是 85 岁及以上年龄段 (2041.67/10 万), 见图 2。

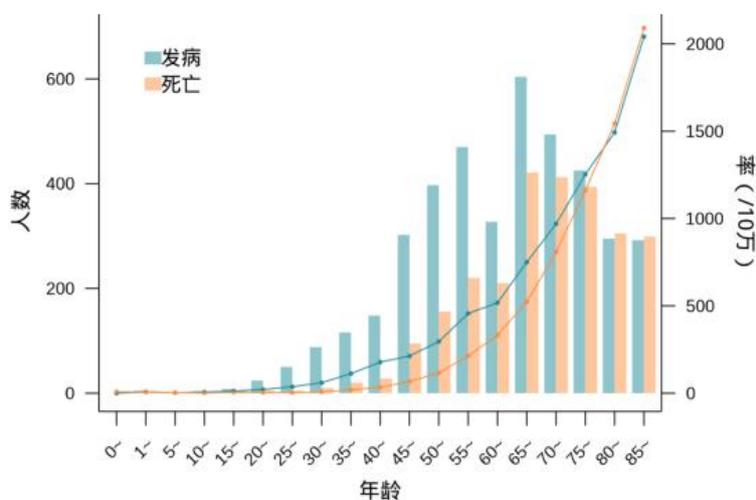


图 2 2021 年渝北区肿瘤发病和死亡病例分年龄情况

## 2.2 肿瘤死亡情况

### 2.2.1 肿瘤总体死亡构成

2021年，渝北区肿瘤死亡病例 2592 例，粗死亡率 172.83/10 万。男性 1738 例，粗死亡率为 231.77/10 万；女性 854 例，粗死亡率为 113.88/10 万；男女死亡性别比约为 2.04:1。死亡率居前五位肿瘤系统依次为消化器官，呼吸器官，造血系统，眼、脑、甲状腺，口腔和咽喉，前五位的肿瘤死亡数之和占死亡总数的 84.88%，见表 8。

表 8 2021 年渝北区肿瘤死亡病例总体情况（例, 1/10 万）

顺位	类别	死亡数	粗死亡率
1	消化器官	991	66.08
2	呼吸器官	965	64.34
3	造血系统	106	7.07
4	眼、脑、甲状腺	72	4.80
5	口腔和咽喉	66	4.40
6	泌尿系统	55	3.67
7	骨、软骨和皮肤	36	2.40
-	其他	301	20.07
-	合计	2592	172.83

### 2.2.2 分性别肿瘤死因分布

2021年，渝北区肿瘤死亡病例中，男性 1738 例，粗死亡率为 231.77/10 万；女性 854 例，粗死亡率为 113.88/10 万；男女死

亡性别比约为 2.04:1。男性死亡率居前五位的依次是气管、支气管、肺（92.15/10 万，39.76%），肝脏（32.27/10 万，13.92%），结直肠肛门（21.20/10 万，9.15%），食管（17.74/10 万，7.65%），胃（10.00/10 万，4.32%）；女性死亡率居前五位的依次是气管、支气管、肺（32.40/10 万，28.45%），结直肠肛门（11.87/10 万，10.42%），乳腺（9.07/10 万，7.96%），肝脏（8.80/10 万，7.73%），不明及其他恶性肿瘤（7.60/10 万，6.67%），见图 3、表 9。

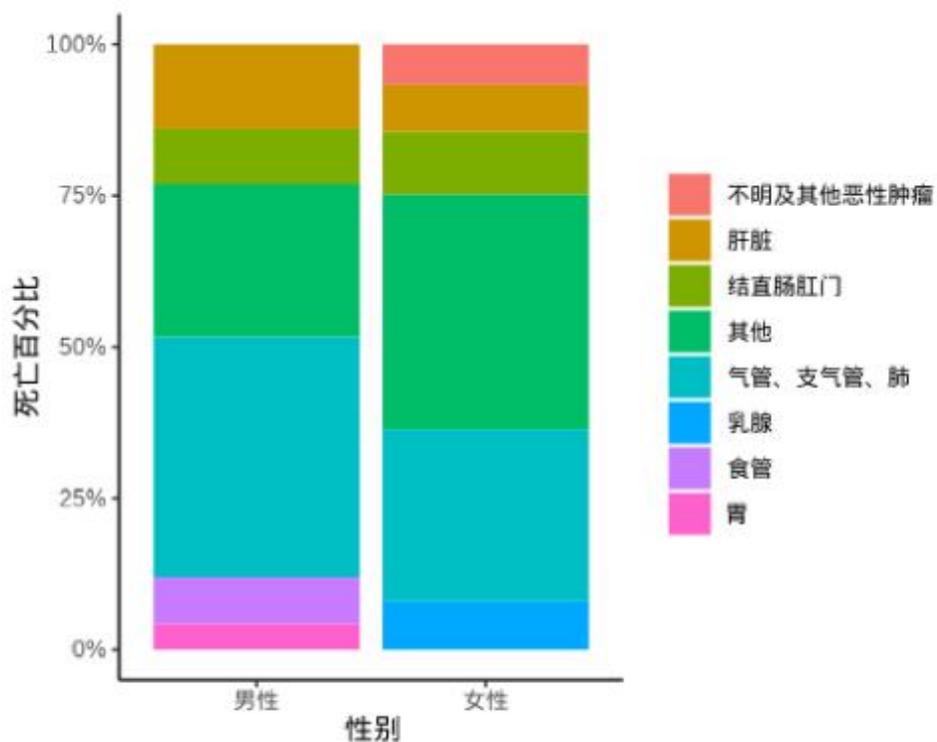


图 3 2021 年渝北区分性别肿瘤死亡情况

表 9 2021 年渝北区分性别肿瘤死亡病例情况（例, 1/10 万）

顺位	男性			女性		
	类别	死亡人数	死亡率	类别	死亡人数	死亡率
1	气管、支气管、肺	691	92.15	气管、支气管、肺	243	32.40
2	肝脏	242	32.27	结直肠肛门	89	11.87
3	结直肠肛门	159	21.20	乳腺	68	9.07
4	食管	133	17.74	肝脏	66	8.80
5	胃	75	10.00	不明及其他恶性肿瘤	57	7.60
-	其他	438	58.41	其他	331	44.14
合计		1738	231.77		854	113.88

### 3. 高血压

渝北区 18 岁及以上居民高血压患病率 19.27%，高血压知晓率为 80.21%，高血压死亡率 18.66/10 万。

### 4. 糖尿病

渝北区 18 岁及以上居民糖尿病患病率 6.47%，糖尿病知晓率为 58.37%，糖尿病死亡率 10.81/10 万。

### 5. 超重与肥胖

渝北区 18 岁以上人群低体重率为 5.57%，超重率为 26.96%，肥胖率为 9.24%。与去年相比，超重率、肥胖率均有所上升，详见表 10。

表 10 2021 年渝北区慢性病监测对象体格检查及疾病情况（例，%）

身体测量情况	例数	构成比
低体重	101	5.45
正常体重	1080	58.35
超重	499	26.96
肥胖	171	9.24
合计	1851	100.00

### （三）地方病与寄生虫病

#### 1. 碘缺乏病

2021 年，渝北区碘缺乏病监测结果显示碘盐覆盖率 99.30%，合格碘盐食用率为 99.3%；学生尿碘中位数为 272.2 $\mu\text{g/L}$ ；孕妇尿碘中位数为 191.75 $\mu\text{g/L}$ 。

#### 2. 疟疾

2021 年，渝北区共报告 1 例疟疾病例，为境外输入病例，已按照相关要求开展病例报告、调查、治疗和疫点调查处置等工作，未出现二代病例，无病例死亡。

#### 3. 土源性线虫

2021 年监测结果显示，渝北区人群土源性线虫病总感染率为 1.70%，检出蛔虫、钩虫 2 种虫种。

#### (四) 伤害

2021年，渝北区共报告伤害死亡占总死亡的5.83%，是居民第三位的死因，伤害死亡率为33.07/10万，男性伤害死亡率（45.87/10万）高于女性（20.27/10万）。伤害死亡前三位顺位依次是：意外跌落（11.07/10万）、机动车辆交通事故（9.87/10万）、自杀（4.33/10万），详见表11。

表11 2021年渝北区居民前6位伤害死因别死亡情况（1/10万，%）

死因	男			女			合计		
	死亡率	构成比	顺位	死亡率	构成比	顺位	死亡率	构成比	顺位
意外跌落	14.4	31.4	1	7.73	38.16	1	11.07	33.47	1
机动车辆交通事故	14.27	31.1	2	5.47	26.97	2	9.87	29.84	2
自杀	5.6	12.21	3	3.07	15.13	3	4.33	13.1	3
其他意外事故和有害效应	4	8.72	4	0.8	3.95	5	2.4	7.26	4
意外中毒	2.4	5.23	5	0.93	4.61	4	1.67	5.04	5
淹溺	0.93	2.03	8	0.67	3.29	6	0.8	2.42	6

不同年龄组的伤害死因顺位不同，0-5岁年龄组前两位的伤害死因分别为意外跌落、交通事故，5-14岁年龄组主要的伤害死因为自杀和交通事故，15-64岁年龄组伤害死因顺位前五位依次是机动车辆交通事故、意外跌落、自杀、意外中毒、其他意外事故和有害效应，65岁及以上年龄组伤害死因顺位前五位依次为意外跌落、机动车辆交通事故、其他意外事故和有害效应、自杀、意外中毒。

## 四、健康素养

### （一）居民健康素养水平

2021年，渝北区居民健康素养水平为26.46%。年龄越小，文化程度越高，收入水平越高，健康素养水平越高。

### （二）居民三个方面健康素养水平

2021年，渝北区居民基本知识和理念素养水平为38.96%，健康生活方式与行为素养为31.25%，健康技能素养为20.42%。

### （三）居民六类健康问题素养水平

2021年，渝北区居民六类健康问题素养水平中，具备安全与急救素养水平最高，为59.17%；其次为具备科学健康观、健康信息和慢性病防治，素养水平分别为45.63%、38.19%、35.83%；具备传染病防治和基本医疗素养水平相对较低，均为25.21%。

### （四）全区2021年与2020年健康素养水平结果比较

#### 1. 健康素养总体水平

2021年，渝北区居民健康素养水平26.46%，环比2020年渝北区居民健康素养水平监测提升3.18%。

#### 2. 三个方面健康素养

2021年，渝北区居民基本知识和理念素养水平较2020年提高7.36%，健康生活方式与行为素养水平比去年提高4.22%，基本技能素养水平稍有下降，详见表12。

表 12 渝北区 2021 年与 2020 年三个方面健康素养比较 (%)

分类	基本知识和理念	健康生活方式与行为	基本技能
2020 年	31.60	27.03	20.58
2021 年	38.96	31.25	20.42

### 3. 六类健康问题素养

2021 年，渝北区居民六类健康问题素养除传染病防治有所下降，其余 5 类健康问题素养有所提高。其中，慢性病防治提高幅度最大，提高了 9.63%，详见表 13。

表 13 渝北区 2021 年与 2020 年六类健康问题素养比较 (%)

分类	科学健康观	传染病防治	慢性病防治	安全与急救	基本医疗	健康信息
2020 年	42.00	27.23	26.20	55.72	22.66	33.06
2021 年	45.63	25.21	35.83	59.17	25.21	38.13

## (五) 健康知识知晓率

### 1. 重点慢性病核心知识知晓率

根据 2018-2022 年度渝北区慢性病及其危险因素监测调查报告，渝北区居民重点慢性病核心知识知晓率为 67.34%；知晓率最高的是“降低慢性病患者风险的措施”，占比 88.37%，知晓率最低的是“慢性非传染性疾病主要包括的疾病”，占比 22.53%。

### 2. 癌症防治核心知识知晓率

根据 2018-2022 年度渝北区慢性病及其危险因素监测调查报告，渝北区居民癌症防治核心知识知晓率为 60.68%；知晓会增

加癌症发病风险的因素的占 74.47%；知晓癌症早期可以没有任何症状的占 81.47%；知晓癌症筛查或体检有助于早发现癌症的占 75.21%；同意癌症是可以预防的占 64.53%。

## 五、健康生活方式

### （一）吸烟行为

#### 1. 15 岁及以上人群吸烟情况

根据 2021 年重庆市成人烟草流行监测工作调查结果，在接受调查的 480 人中，现在吸烟者有 112 人（吸烟率 23.33%），从不吸烟者 330 人（68.75%）；以前吸，现在不吸 38 人（7.92%）。男性现在吸烟者 110 人（22.92%），女性现在吸烟者 2 人（0.42%），男性吸烟率高于女性。

#### 2. 被动吸烟情况

2021 年，渝北区居民被动吸烟率（现在不吸烟的人中，每周至少有一天吸入二手烟情况者所占的比例）为 62.26%。其中男性为 65.73%，高于女性 60.11%，有 10.77%的居民每天都接触二手烟。在现在不吸烟的人中，44.05%的居民 30 天内在室内公共场所看到过有人吸烟，22.86%的居民 30 天内在室内工作场所看到过有人吸烟，21.55%的居民家中有人在室内吸烟，见表 14。

表 14 2021 年渝北区各类场所被动吸烟率（%）

分类	室内公共场所	室内工作场所	家
男性	44.55	23.68	15.58
女性	43.74	22.35	25.24
合计	44.05	22.86	21.55

## （二）饮酒行为

2021 年，渝北区居民饮酒率为 23.32%。有害饮酒率为 7.80%，其中男性有害饮酒率为 8.43%，女性有害饮酒率 4.01%，男性的有害饮酒率明显高于女性。

## （三）运动行为

### 1. 身体活动不足情况

2021 年，渝北区 18 岁及以上居民身体活动不足率（平均每周中等强度活动时间不足 150 分钟）较高，为 65.03%，其中男性身体活动不足率 64.36%，略低于女性身体活动不足率 65.58%。

### 2. 经常锻炼行为

根据重庆市渝北区体育事业发展中心 2020-2025 年《渝北区居民经常参加体育锻炼人口比例研究报告》结果，我区居民经常参加体育锻炼人口比例达 45%。

## （四）盐、油摄入情况

2021 年，渝北区居民人均每日食盐摄入量为 9.35g；人均每日食用油摄入量为 31.76g（以植物油为主，占 81.24%）。人均

每日油、盐摄入量均过多，超过《中国居民膳食指南（2016）》的建议量。

## 六、生产生活环境

### （一）环境质量

#### 1. 水环境质量

2021年，渝北区次级河流水质断面达标率100%，大中型湖库水质达标率100%，乡镇集中式饮用水水源地水质达标率100%，实现集中式饮用水源地水质全面达标。

#### 2. 大气环境质量

2021年，渝北区全年空气质量（AQI）优良天数321天，优良率达87.9%，细颗粒物（PM<sub>2.5</sub>）年均浓度35μg/m<sup>3</sup>。

#### 3. 声环境质量

2021年，渝北区声环境质量总体保持稳定，区域环境噪声昼间平均等效声级为52.7分贝，网格达标率为100%；城区道路交通噪声昼间平均等效声级为65.2分贝。

### （二）食品

渝北区目前食品风险监测项目工作包括食品中化学污染物及有害因素监测、食品中微生物及其致病因子监测和食源性疾病病例监测。

#### 1. 微生物及其致病因子监测

2021年，渝北区共抽检肉与肉制品、餐饮食品、网络订餐

食品、校园周边即食食品等 4 类食品，共计 120 件样品，包括熟肉制品、浆果类水果、预包装冷藏即食食品、学生午餐、网络订餐食品、校园周边即食食品。在有国家标准限值指标中，熟肉制品沙门氏菌检出率为 10%（1/10），预包装冷藏即食食品中单核细胞增生李斯特氏菌检出率为 10%（1/10），流动摊档售卖的食品中沙门氏菌检出率为 10%（1/10），校园周边即食食品金黄色葡萄球菌检出率为 1.67%（1/60），其他监测致病菌未检出。

## 2. 化学污染物及有害因素监测

2021 年，渝北区检测化学污染物及有害因素监测蔬菜及其制品、水果及其制品、肉类及其制品、婴幼儿谷类辅助食品、大宗消费食品等 9 类食品，共计 140 件样品，其中自采自检样品 120 件，采集外送检样品 20 件。在有国家标准限值指标中，蔬菜和水果乐果超标的样品有 8 件，超标率 100%（8/8）；乙酰甲胺磷超标的样品有 7 件，超标率 87.5%（7/8），其他所检样品无超标。

## 3. 食源性疾病病例监测

渝北区共有 28 家食源性疾病病例监测医院。截止 12 月 30 日，2021 年共上报疑似食源性疾病病例 563 例。区医院作为主动监测医院，完成了 120 例腹泻病例粪便样本采集和检测工作。全年中心共调查处置疑似食源性疾病暴发事件 8 起，确认并上报 1 起食物中毒事件（两江新区）。

### （三）城市建设和环境

2021年，渝北区新建城市污水管网4.42公里、雨水管网9.35公里，新增公共停车位915个。补栽地被、灌木13.5万平方米，新换栽鲜花186万余盆，新建公厕6座，改造公厕16座，建成劳动者港湾15座，增配人行道座椅600套，提升人行道181公里，整治车行道35公里，新改建道路面积124万平方米。截至目前，全区森林面积615.85平方公里，新造林面积440公顷，森林覆盖率为42.3%。

## 七、重点人群健康状况

### （一）妇幼保健

#### 1. 地贫筛查

2021年，渝北区完成地贫筛查2001对，全部为孕前地贫筛查，一方为阳性459人，双方为阳性80人，进一步基因检测29人，检出地贫基因携带21人。通过产前地贫筛查，有效降低了重症地贫儿的出生。

#### 2. 0-6岁儿童疾病筛查

2021年，渝北区新生儿出生8993人，完成免费新生儿听力筛查8723人，辖区检测率97.00%，对201例可疑阳性全部进行了随访和有效干预，收到良好的效果。

渝北区0-6岁儿童共计75413人，其中7岁以下儿童管理70647人，有效管理率为93.68%，0-6岁儿童经区残联核定残疾

儿童人数为 90 人，0-6 岁儿童残疾总发生率为 0.13%。全区对短期内未确诊儿童采取辖区登记管理原则，要求辖区医疗机构按公共卫生 7 岁以下儿童健康管理要求持续追踪随访，直到结案管理为止；对已确诊儿童管理直接转介到区残联登记后采取后期对应的康复治疗措施。

### 3. 婚前医学检查

2021 年，渝北区共为 10276 对新人提供了免费婚前医学检查，婚检率达 64.66%，检查出疾病 2810 人，传染病 713 人，生殖系统疾病 49 人，对阳性个案都进行了追踪随访。

### 4. 叶酸增补情况

2021 年，渝北区免费叶酸发放 3506 人，较上年同期 3271 人有所增加。

## （二）职业人群

2021 年，渝北区新诊断职业病 32 例，新增职业病中以噪声聋为主，占 59.4%，其次是矽肺，占 12.5%，苯中毒、布鲁氏菌病、电焊工尘肺分别占 6.25%，苯所致白血病、氟及其无机化合物中毒、其他职业性化学中毒分别占 3.12%。新诊断职业病病例主要分布在制造业，占 78.13%，其次是居民服务、修理和其他服务业，占 9.38，再次是建筑业，占 6.25%。

2021 年，渝北区共有 631 家接触重点职业病危害因素的企业进行了职业健康检查，共体检 49666 人，其中岗前体检 24354

人，发现职业禁忌症 2027 人，岗前职业禁忌症检出率为 8.32%；在岗期间 23375 人，发现职业禁忌症 140 人，在岗期间职业禁忌症检出率为 0.60%，发现疑似职业病 56 例，疑似职业病检出率为 0.24%；离岗时 1937 人，发现疑似职业病 4 人，疑似职业病检出率为 0.21%。

### （三）学生健康状况

#### 1. 学生身高情况

2016-2021 年渝北区学生身高发育总体为男生高于女生。各个年龄段对比显示，除极个别年龄段显示下降（多出现在 16-18 岁），绝大多数年龄段男、女生身高显示逐年增长。增长幅度和速度整体表现为先快后慢的特点，见表 15。

表 15 渝北区 2016-2021 年学生身高均值情况（cm）

年龄	2015-2016 年		2016-2017 年		2017-2018 年		2018-2019 年		2019-2020 年		2020-2021 年	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
6	121.58	120.12	121.62	120.09	121.06	119.82	121.78	120.45	121.81	120.76	121.38	120.18
7	125.02	123.81	124.83	123.73	124.84	123.54	125.41	124.23	125.80	124.79	126.05	124.85
8	130.13	129.37	130.24	129.24	130.13	129.21	130.78	129.74	131.04	130.38	131.40	130.82
9	134.01	133.8	135.21	134.98	135.3	134.98	135.90	135.74	136.30	136.26	136.60	136.73
10	139.55	140.58	139.14	140.11	140.19	141.43	141.24	142.34	141.54	143.15	142.10	143.41
11	144.91	147.2	145.3	147.25	145.01	146.94	147.01	149.03	148.06	149.61	148.14	150.28
12	151.87	151.99	151.88	152.19	152.31	152.46	153.60	153.37	155.32	154.55	155.79	154.94

13	157.62	154.66	158.53	155.13	158.45	155.19	160.68	156.35	161.37	156.81	162.04	157.32
14	163.03	156.21	163.77	156.7	164.41	157.01	166.01	158.12	166.66	158.40	166.90	158.56
15	167.16	157.48	167.26	157.69	167.65	157.83	168.87	158.75	169.53	159.14	169.81	159.34
16	168.63	157.87	168.79	158.28	169.03	158.16	169.85	158.92	170.76	159.52	170.96	159.52
17	169.49	157.85	169.76	158.27	170.11	158.54	170.70	158.88	171.40	159.59	171.30	159.77
18	169.33	157.47	169.81	157.68	170.33	158.26	171.02	158.50	171.14	158.96	171.50	159.13

## 2. 学生龋齿患病检出情况

2016-2021年渝北区学生龋齿患病率表现为先波动下降，后上升的趋势。2021年龋齿患病率由2016年的22.46%上升到35.25%，见表16。

表16 渝北区2016-2021年学生龋齿患病情况(%)

年份	龋患率
2015-2016年	22.46
2016-2017年	24.41
2017-2018年	22.29
2018-2019年	38.47
2019-2020年	35.61
2020-2021年	35.25

## 3. 学生视力不良检出情况

渝北区6-18岁男女学生2016-2021年视力不良检出率整体呈升高趋势，由2016年的58.94%升高至2021年的64.76%，随着年龄增长，学生视力不良检出率整体呈升高趋势，今年比去年

稍有降低，见表 17。

表 17 渝北区 2016-2021 年学生视力不良检出情况（%）

年份	检出率
2015-2016 年	58.94
2016-2017 年	60.86
2017-2018 年	55.08
2018-2019 年	63.15
2019-2020 年	66.73
2020-2021 年	64.76

## 指标定义

1. 少儿抚养比：指人口中 0-14 岁少年儿童人口数与 15-64 岁劳动年龄人口数之比，以反映每 100 名劳动年龄人口要负担多少名少年儿童。

2. 老年抚养比：指人口中 65 岁及以上人口与 15-64 岁劳动年龄人口数之比，用以表明每 100 名劳动年龄人口要负担多少名老年人。

3. 高血压患者：监测血压测量结果收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$  和/或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$  以上者，或已被乡镇（社区）级以上医院确诊为高血压的患者。

4. 高血压患病率：高血压患者占总人群的比例。

5. 高血压知晓率：所有高血压病人知晓自己患有高血压的比例。

6. 糖尿病患者：检测结果空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$  和/或餐后 2 小时血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ /或已被乡镇（社区）级或以上医院确诊为糖尿病的患者。

7. 糖尿病患病率：糖尿病患者占总人群的比例。

8. 糖尿病知晓率：所有糖尿病病人知晓自己患有糖尿病的比例。

9. 被动吸烟率：现在不吸烟的人中，每周至少有一天吸入二手烟情况者所占的比例。

10. 有害饮酒：男性平均每天摄入 61g 及以上纯酒精的饮酒行为，女性平均每天摄入 41g 及以上纯酒精的饮酒行为。

11. 有害饮酒率：具有有害饮酒行为者占饮酒人群的比例。

12. 身体活动不足：总身体活动（中等强度）一周时间小于 150 分钟。

13. 身体活动不足率：按照世界卫生组织定义，身体活动不足的人占总人群的比例。其中高强度身体活动时间\*2=相当量的中等强度活动时间。

14. 烹调油摄入过多：按照《中国居民膳食指南（2016）》的建议，每人日烹调用油摄入量超过 25 克为摄入过多。

15. 食盐摄入过多：按照《中国居民膳食指南（2016）》的建议，每人日食盐摄入量超过 6 克为摄入过多。

16. 超重： $24.0 \leq \text{BMI} < 28.0$  为超重。

17. 肥胖： $\text{BMI} \geq 28.0$  为肥胖。

18. 健康素养：健康素养是指个人获取和理解基本健康信息和服务，并运用这些信息和服务做出正确决策，以维护和促进自身健康的能力。

19. 健康素养水平：指具备基本健康素养的人在总人群中所占的比例。

20. 基本健康素养：基本健康知识和理念、健康生活方式与行为、基本技能三个方面问卷得分达到总分 80% 及以上，被判

定具备基本健康素养。

21. 某方面素养：某方面的调查，实际得分达到该总分 80% 及以上者，被判定具备该方面的健康素养。

22. AQI：环境空气质量指数的缩写，是空气质量评价标准。污染物监测为 6 项：二氧化硫、二氧化氮、PM<sub>10</sub>、PM<sub>2.5</sub>、一氧化碳和臭氧，数据每小时更新一次。AQI 将这 6 项污染物用统一的评价标准呈现。

23. 优良天数比例：指区域内城镇空气质量优良以上的监测天数占全年监测总天数的比例。