

# 上海市 普陀区居民健康状况 简明读本2016



# 目 录

## CONTENTS

### 第一部分 人口基本情况

- 一、人口变化 1
- 二、出生与死亡 4
- 三、健康三大指标 6
- 四、普陀的一天 8

### 第二部分 传染性疾病

- 一、法定传染病疫情概况 9
- 二、急性病毒性肝炎 11
- 三、艾滋病 12
- 四、肺结核 14
- 五、流感 16
- 六、麻疹 18
- 七、梅毒 20
- 八、细菌性痢疾 21
- 九、猩红热 21

### 第三部分 慢性非传染性疾病

- 一、恶性肿瘤 22
- 二、脑卒中 27
- 三、高血压 28
- 四、糖尿病 29
- 五、营养相关疾病 30

### 第四部分 行为生活方式

- 一、吸烟行为 32
- 二、饮酒行为 33
- 三、饮食行为 34
- 四、身体活动 35

### 第五部分 妇幼卫生

- 一、纯母乳喂养 37
- 二、低出生体重 38

### 第六部分 公共卫生服务

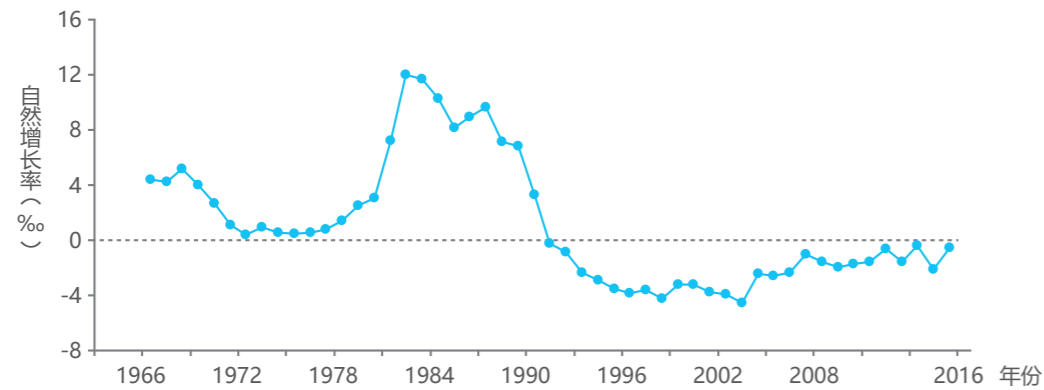
- 一、适龄儿童国家免疫规划疫苗接种 39
- 二、儿童健康管理 40
- 三、孕产妇健康管理 41
- 四、高血压患者健康管理 42
- 五、糖尿病患者健康管理 43

## 第一部分 人口基本情况

### 一、人口变化

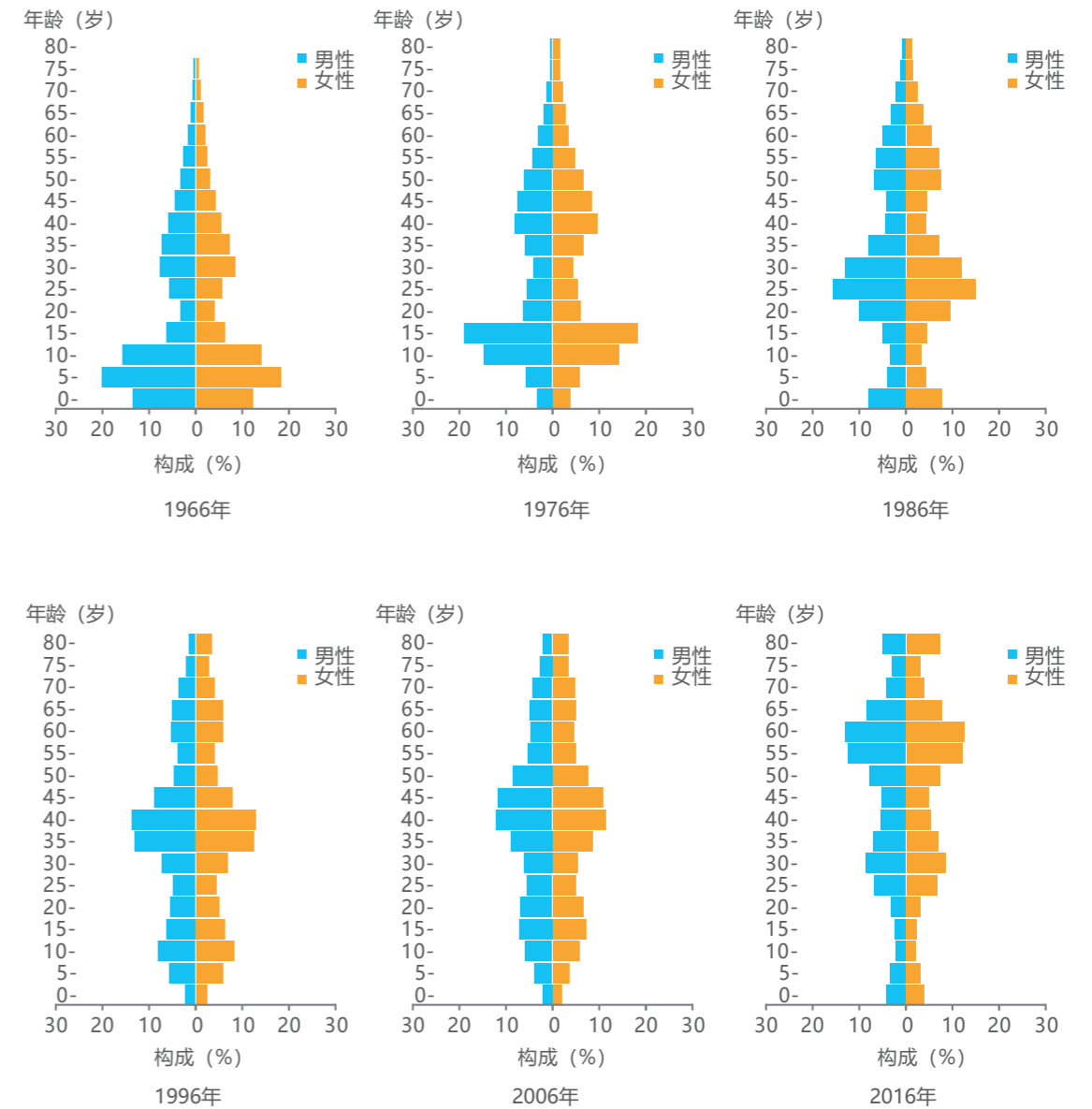
1991年至今，普陀区户籍人口已连续26年呈负增长。

2016年普陀区户籍人口895388人，其中男性444232人，女性451156人，人口自然增长率-0.55‰。



1966-2016年普陀区户籍人口自然增长率

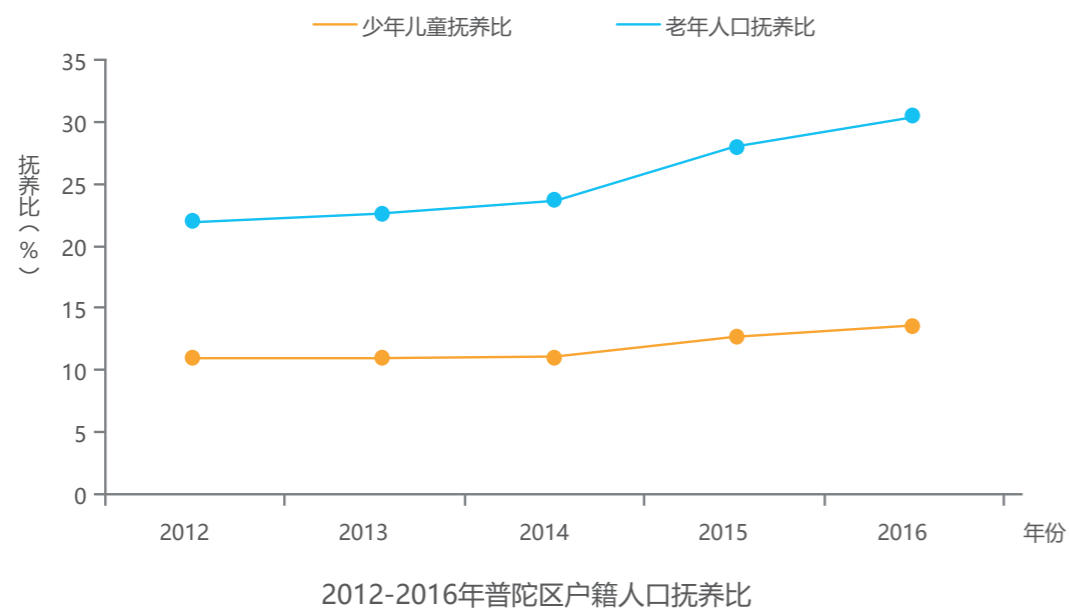
普陀区户籍老年人口构成比逐渐加大，2016年60岁及以上人口占33.78%。



1966-2016年普陀区户籍人口年龄构成金字塔

注：人口数据来源于普陀区公安系统。

2016年，普陀区户籍人口少年儿童抚养比为13.54%，老年人口抚养比为30.33%，老年人口抚养比增长较大、较快。

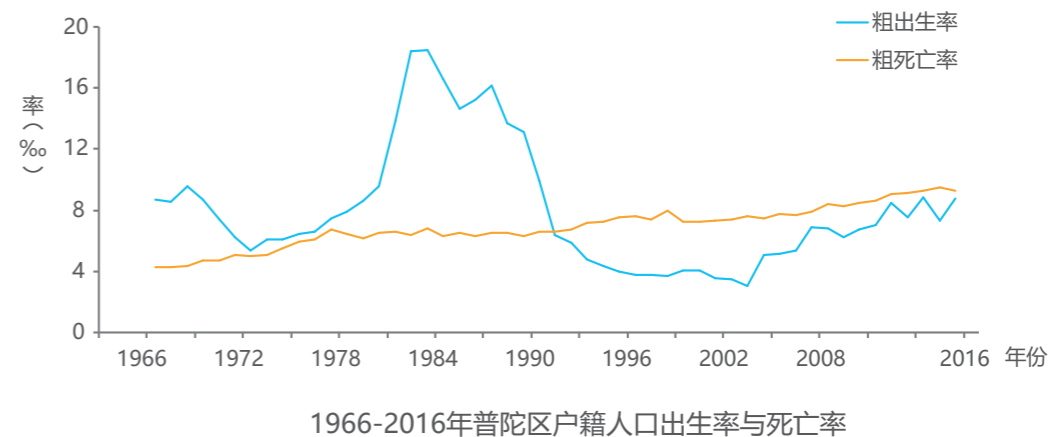


## 二、出生与死亡

1981-1990年是普陀区户籍人口出生高峰，随后出生率呈下降趋势，2005年起重新进入出生增长阶段。

1966年以来，全区死亡率始终呈持续缓慢上升趋势。

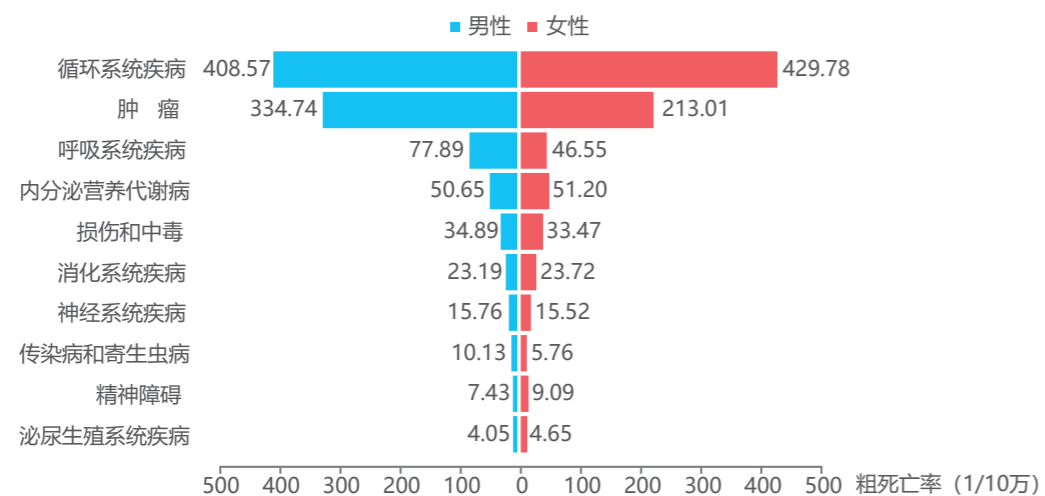
2016年户籍人口出生7822人，出生率8.74‰，出生性别比为105.46。死亡人口8314人，死亡率9.29‰，死亡性别比为112.96。



注：出生、死亡数据来源于上海市疾病预防控制中心《上海市出生医学信息系统》及《上海市死亡医学登记系统》监测收集。

前十位死因

2012-2016年普陀区户籍居民前十位死因不变，各年顺位略有变化。循环系统疾病、肿瘤一直位列前两位，2016年其死亡人数占总死亡的74.59%。



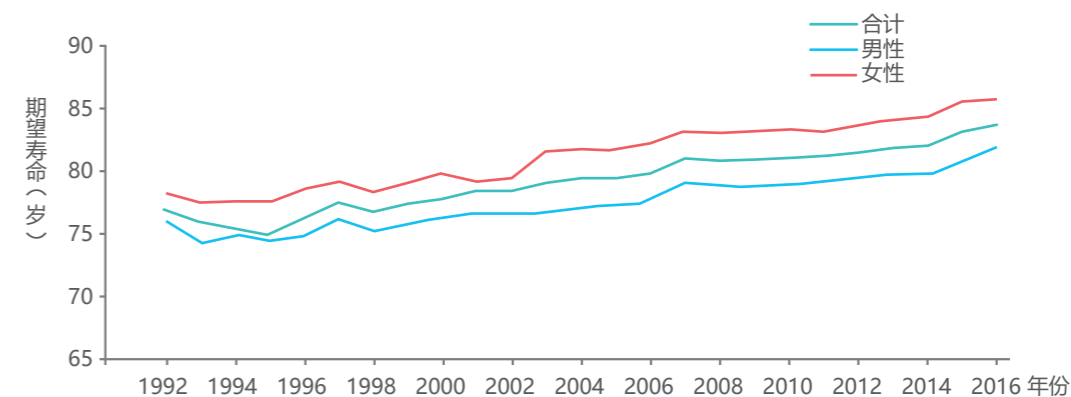
2016年普陀区户籍人口男、女性前十位死因死亡率

三、健康三大指标

1. 期望寿命

1992年至今呈缓慢增长趋势，女性高于男性。2003年和2015年，女性和男性先后突破80岁。

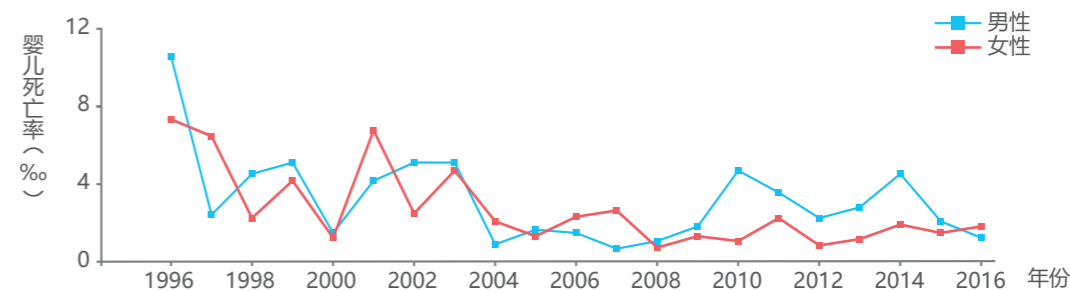
2007年，人均期望寿命达到80岁以上，2016年达83.72岁，其中男性81.66岁，女性85.87岁。



1992-2016年普陀区户籍人口期望寿命

2. 婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率

1996年至今，婴儿死亡率整体呈下降趋势，2016年户籍婴儿死亡率为1.98‰，其中男性1.56‰，女性2.40‰。



1996-2016年普陀区户籍人口婴儿死亡率

5岁以下儿童死亡率与婴儿死亡率的整体下降趋势相似。2016年户籍5岁以下儿童死亡率2.50‰，其中男性2.08‰，女性2.93‰。



1996-2016年普陀区户籍人口5岁以下儿童死亡率

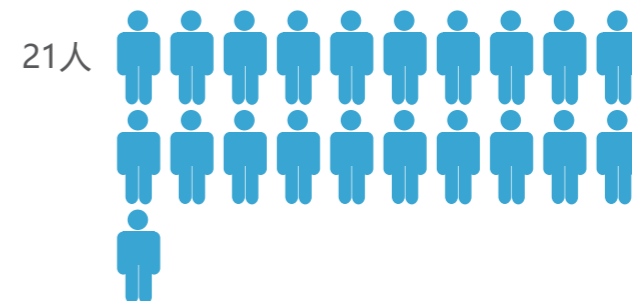
### 3. 孕产妇死亡率

2012-2015年，普陀区发生1例户籍孕产妇死亡。2016年户籍孕产妇死亡为0。

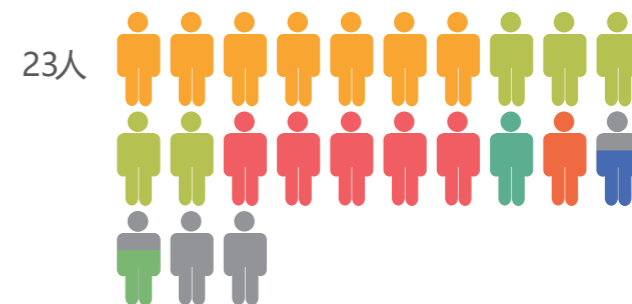
## 四、普陀的一天

2016年普陀区户籍人口:

平均每天出生:



平均每天死亡:

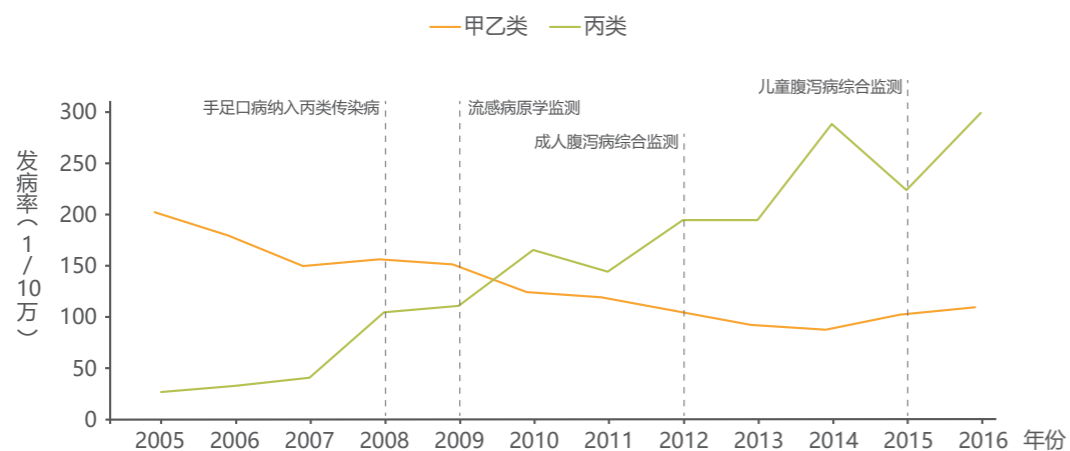


- 因肿瘤死亡
- 因脑血管病死亡
- 因心血管病死亡
- 因慢性阻塞性肺病死亡
- 因糖尿病死亡
- 因损伤中毒死亡
- 婴儿死亡
- 其他

## 第二部分 传染性疾病

### 一、法定传染病疫情概况

2005-2016年普陀区常住人口无甲类传染病报告；乙类传染病发病水平下降，丙类传染病发病上升。



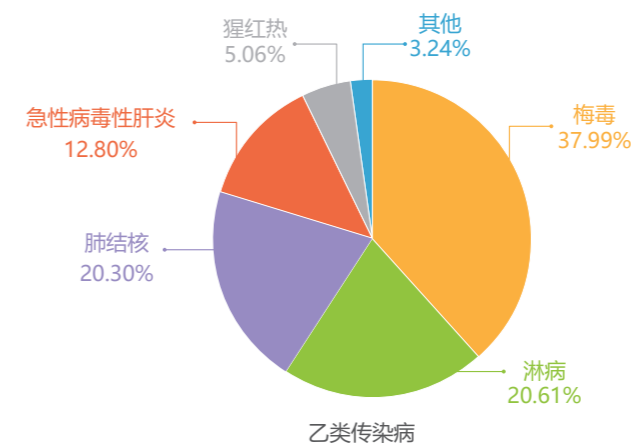
2005-2016年普陀区常住人口法定传染病发病趋势

注：

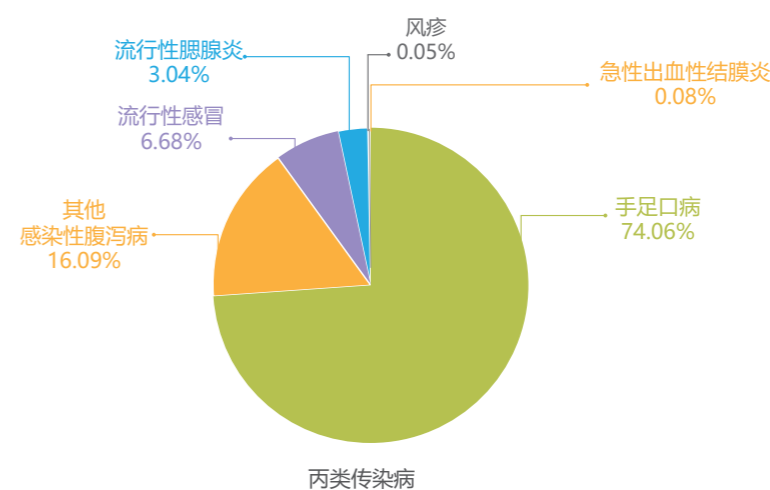
1. 疫情数据来源于传染病信息报告系统。
2. 甲类传染病：鼠疫、霍乱，共2种。乙类传染病：传染性非典型肺炎、艾滋病、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布鲁氏菌病、淋病、梅毒、钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾、人感染H7N9禽流感，共26种。丙类传染病：流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病、感染性腹泻病（除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外）、手足口病，共11种。

2016年报告乙类传染病1640例，发病率121.17/10万，男女发病性别比为2.0；发病数前5位梅毒、淋病、肺结核、急性病毒性肝炎、猩红热占乙类传染病发病总数的96.76%。

2016年报告丙类传染病3879例，发病率286.61/10万，男女性别比为1.3；发病数前3位手足口病、其他感染性腹泻病、流行性感冒占丙类传染病的96.83%。



乙类传染病



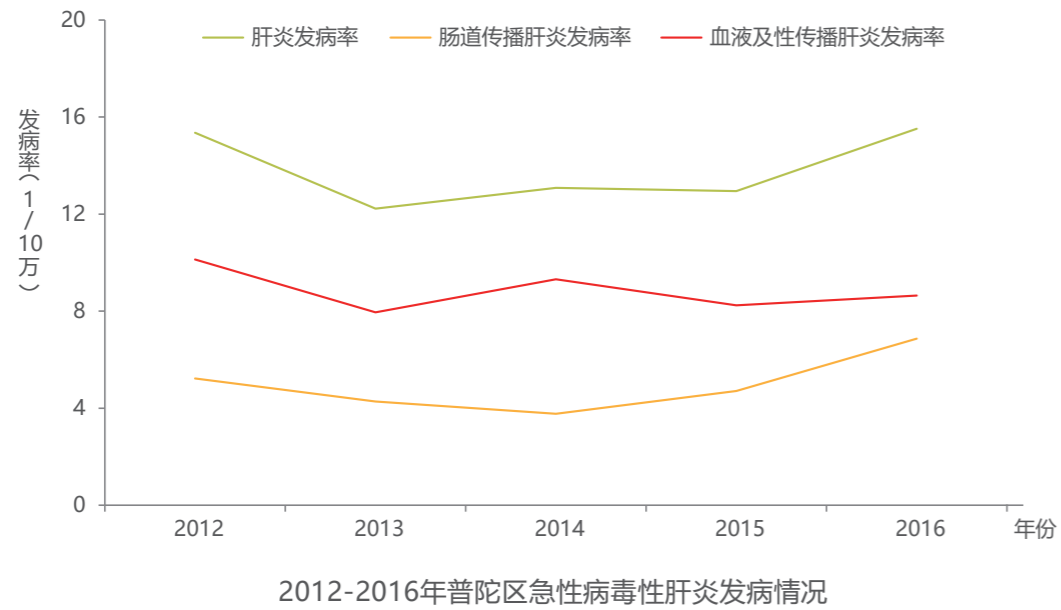
丙类传染病

2016年普陀区乙类和丙类传染病病种构成

## 二、急性病毒性肝炎

2012-2016年普陀区急性病毒性肝炎发病率呈平稳态势，2013和2016年出现因肝炎死亡的病例，其他年份没有死亡病例。其中血源及性传播肝炎发病率高 于肠道传播肝炎发病率。

2016年报告发病210例，死亡1例。

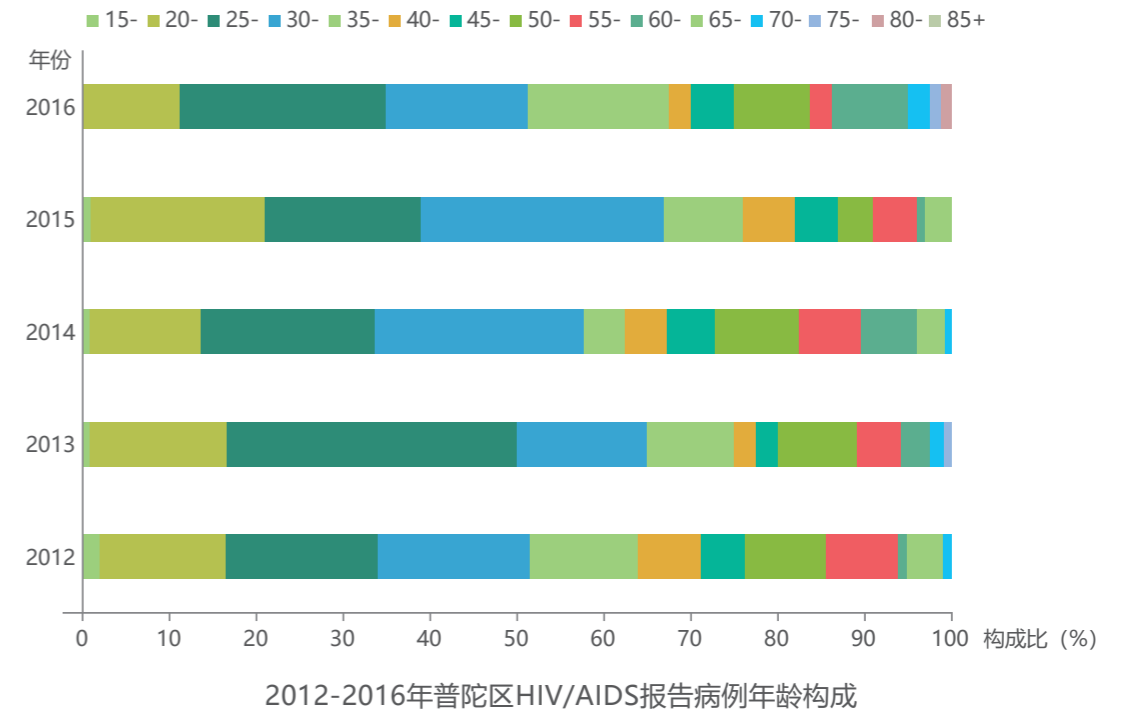


注：血源及性传播肝炎包括乙肝和丙肝，肠道传播肝炎包括甲肝、戊肝和未分型肝炎。

## 三、艾滋病

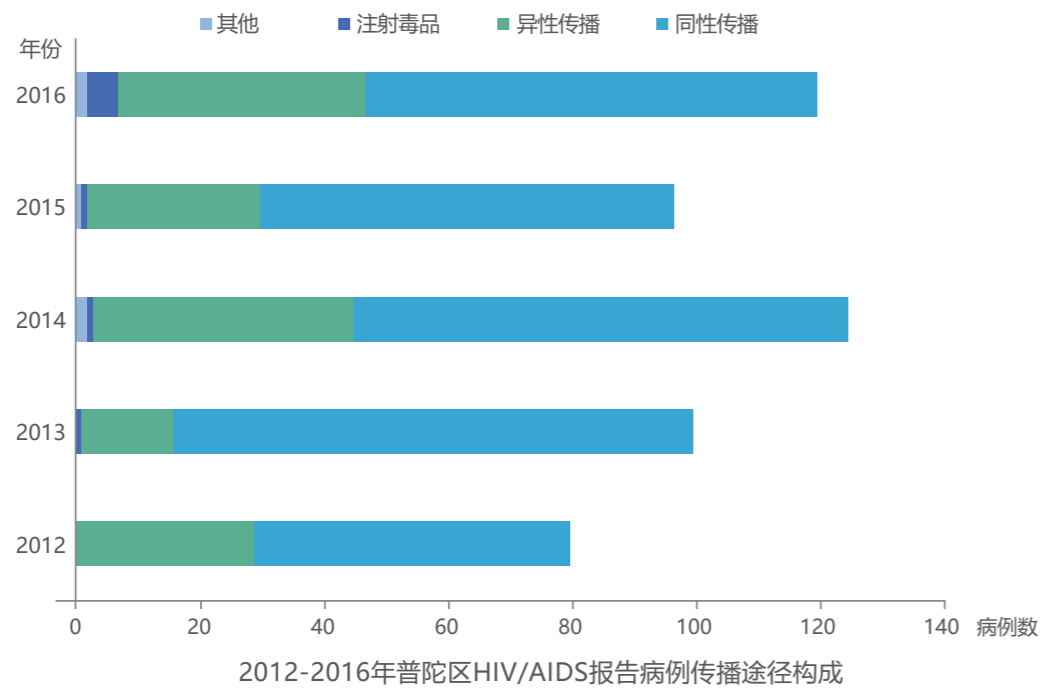
2012-2016年普陀区HIV/AIDS的报告发病数以2014年最高，报告发病125例。2015-2016年逐年下降。

2016年HIV/AIDS报告发病80例，男女发病性别比为12.33，男性占 92.50%，20-39岁占67.50%。



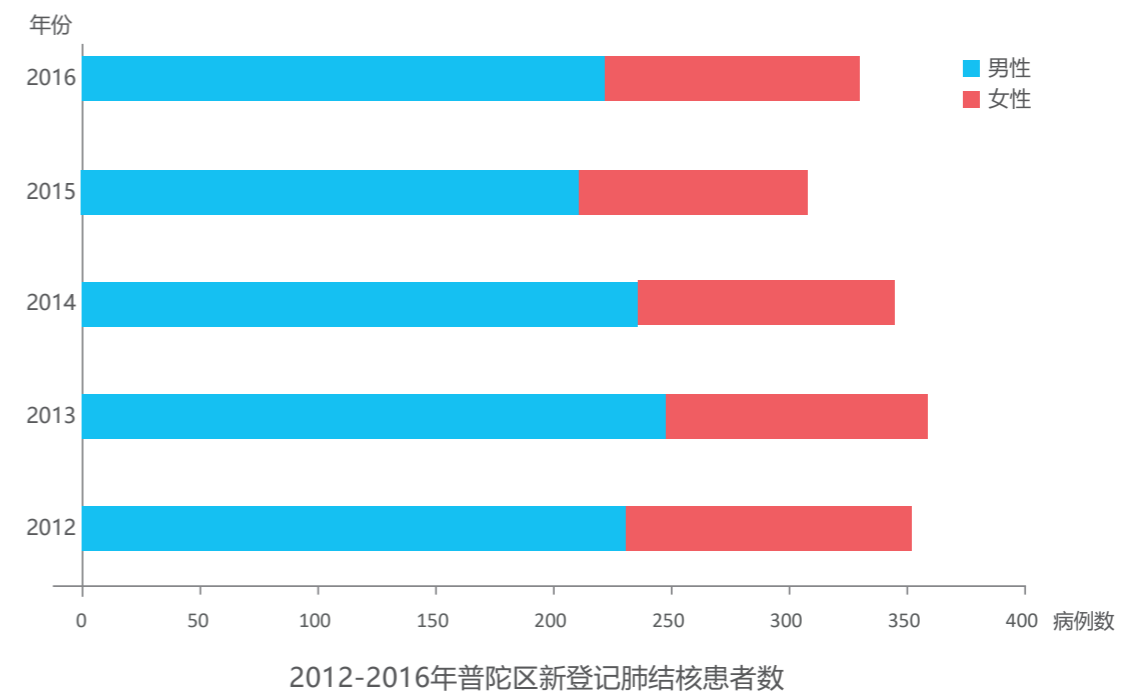


HIV/AIDS报告病例90%以上经性传播，最主要的是男性同性性行为，各年份占比均超过60%；注射吸毒和其他传播途径比例低且呈逐渐下降趋势。



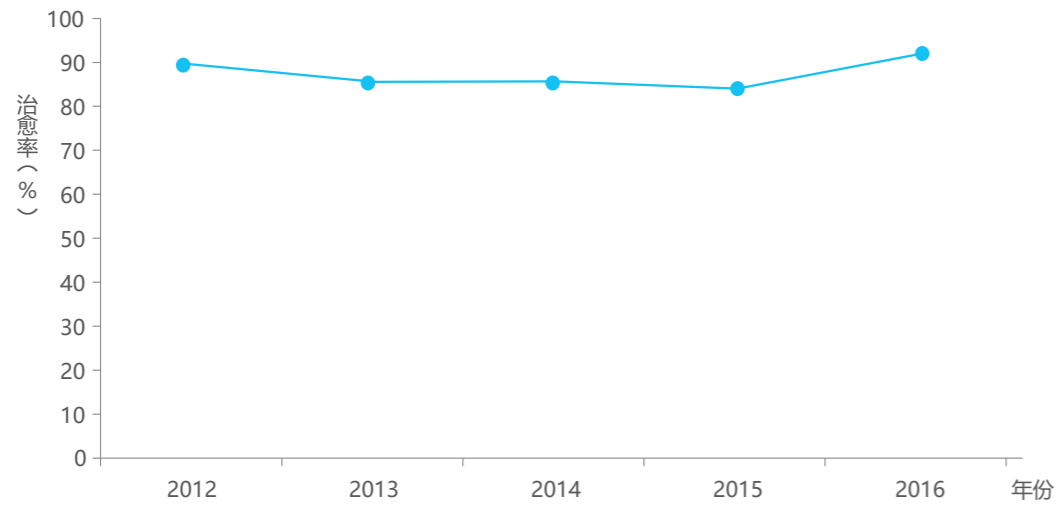
#### 四、肺结核

2012-2016年普陀区各年份报告新登记肺结核患者数较为稳定，男性多于女性。



注：肺结核数据来源于结核病信息管理系统。

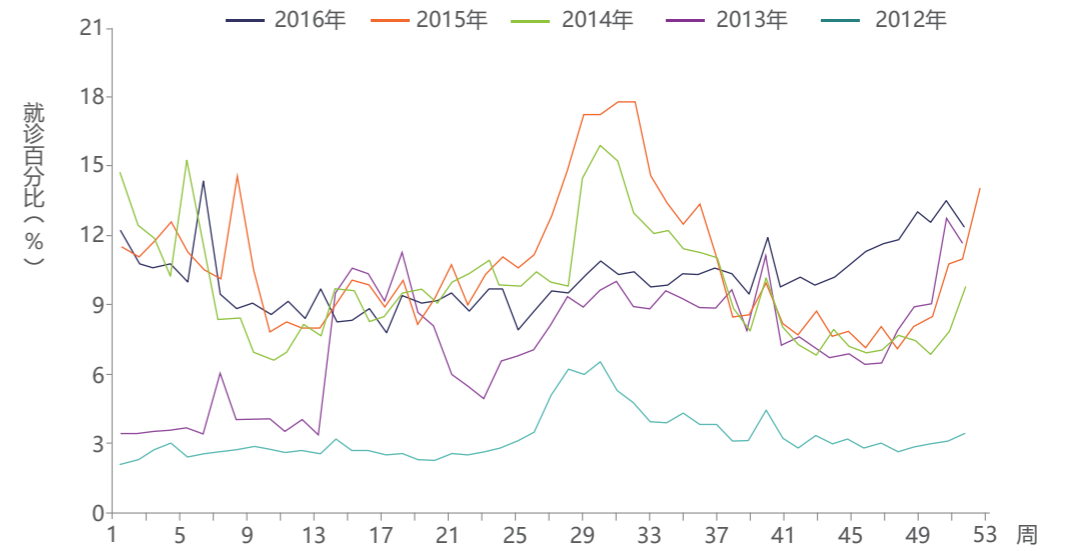
2012-2016年肺结核涂阳患者治愈率保持在85%以上，2016年为92.23%。



2012-2016年肺结核涂阳患者治愈率

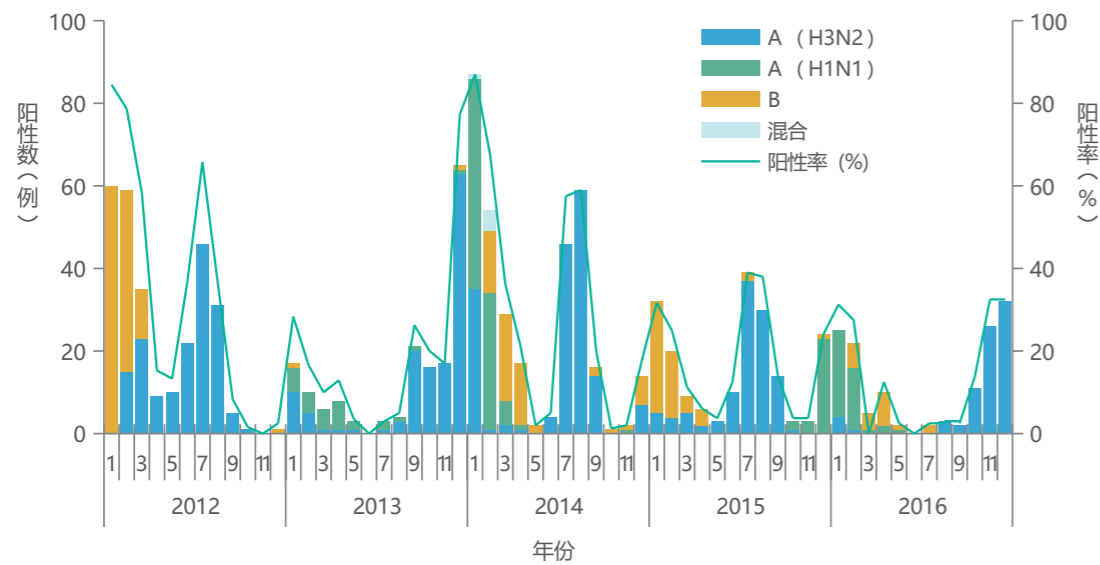
## 五、流感

流感发病有二个流行高峰，夏季高峰7-8月、冬季高峰11月至次年1月。2016年，普陀区国家级流感监测哨点流感样病例就诊百分比为10.14%。



注：流感数据来源于普陀区国家级流感监测哨点流感样病例监测结果。

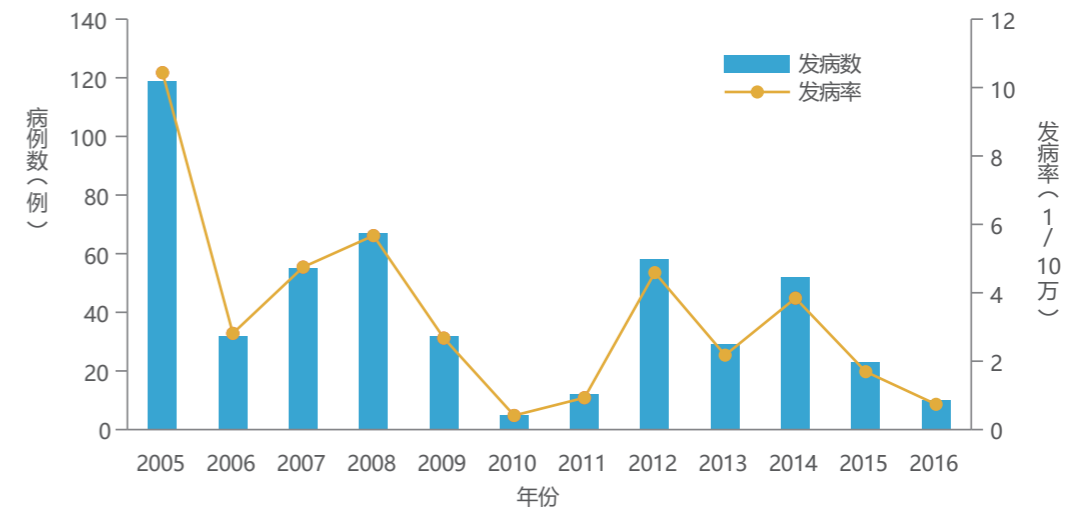
流感病毒以季节性H3型、新甲H1型和B型为主，主要流行毒株型别呈动态变化。



2012-2016年普陀区国家级流感监测哨点流感样病例病原学情况

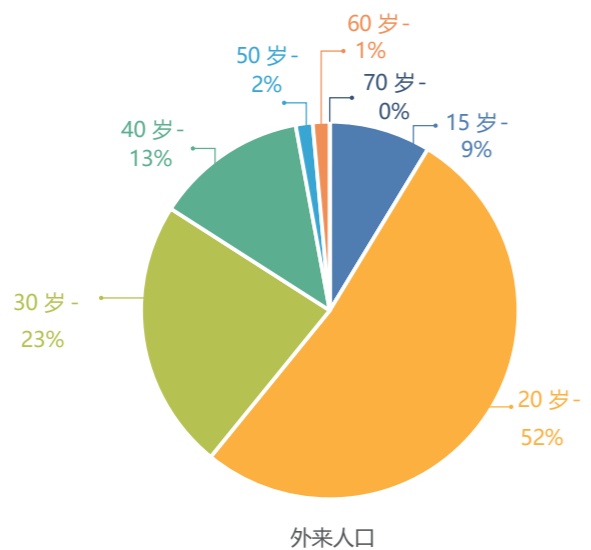
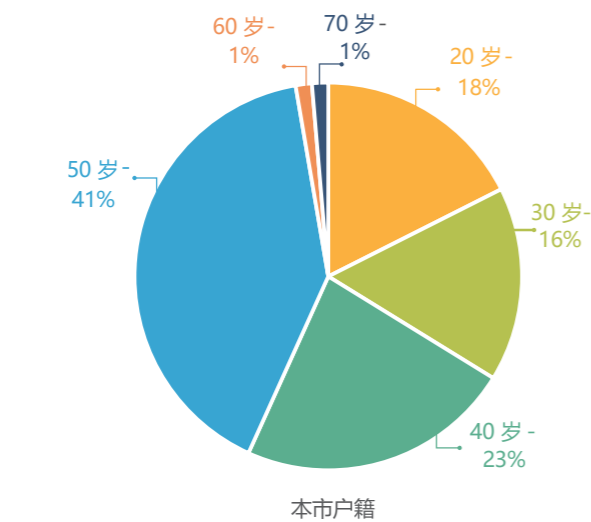
## 六、麻疹

2005-2016年，普陀区麻疹发病率整体呈现下降趋势，发病高峰为3-5月，小高峰在8-9月。2016年发病10例。



2005-2016年普陀区麻疹发病情况

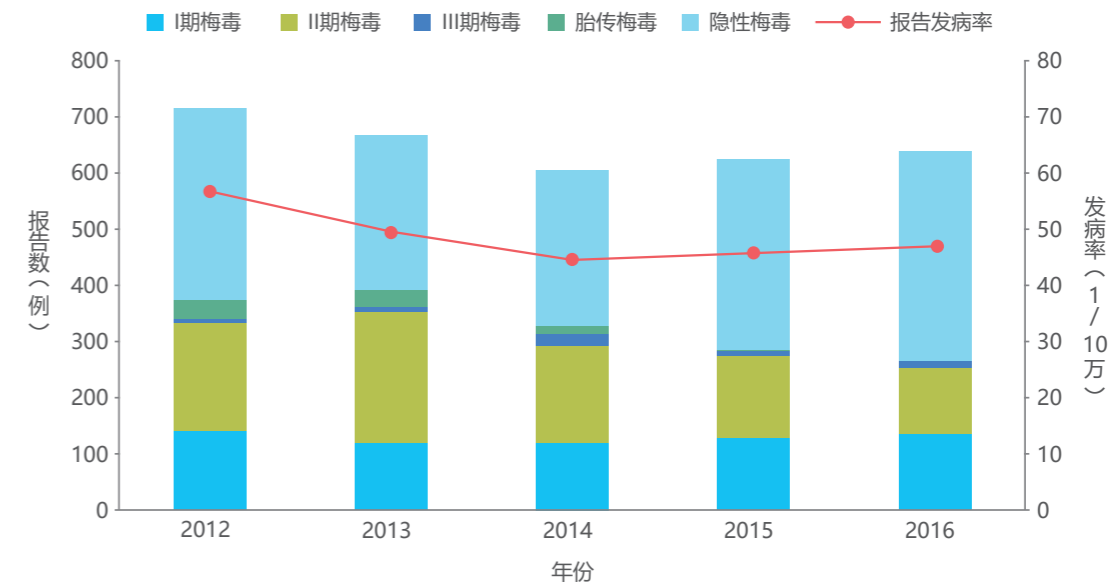
麻疹病例主要集中在≤8月龄和15岁及以上人群。本市户籍50-60岁发病数最多，外来人口20-30岁发病数最多。



2012-2016年普陀区15岁及以上麻疹病例年龄分布

## 七、梅毒

2012-2016年梅毒报告发病率呈缓慢下降至平稳态势，一、二期梅毒减少，隐性梅毒增多。

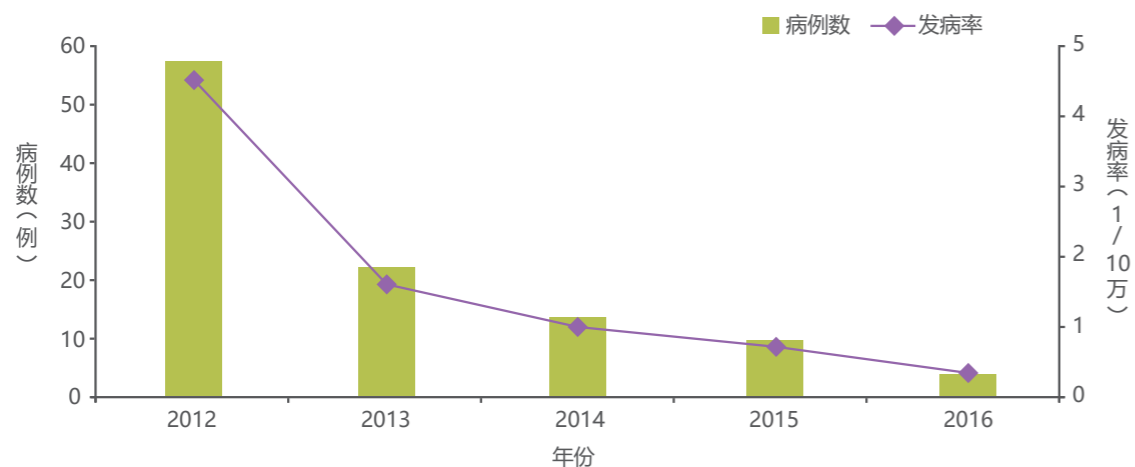


2012-2016年普陀区梅毒报告病例发病及分期

2016年普陀区报告梅毒病例638例，报告发病率47.14/10万，男性占59.10%，年龄以25-39岁和50-64岁为主，分别占31.97%和27.27%，65岁及以上占17.87%。

## 八、细菌性痢疾

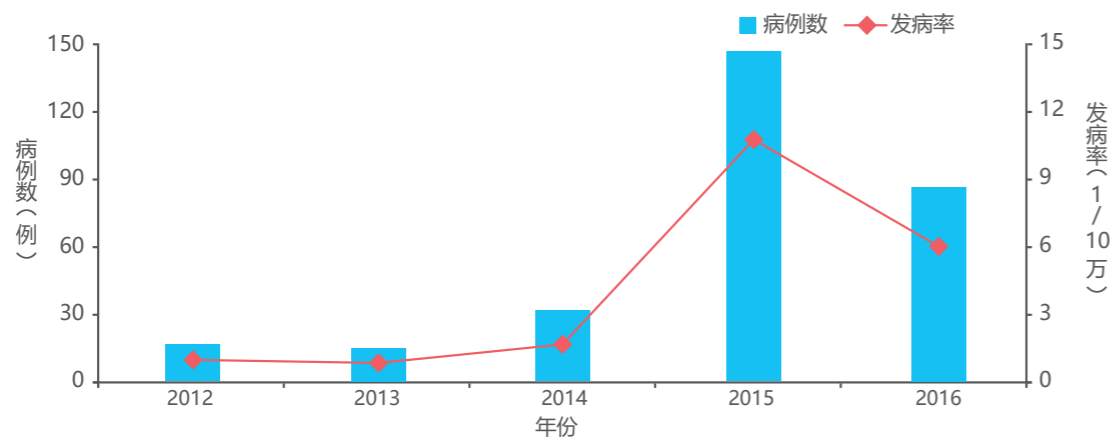
2012-2016年普陀区细菌性痢疾发病率逐年下降。2016年报告4例，年发病率为0.29/10万。男、女性各2例，年龄以15-30岁为主。



2012-2016年普陀区细菌性痢疾发病情况

## 九、猩红热

2012-2016年普陀区猩红热报告发病率先上升后下降。2016年报告病例83例，报告发病率6.13/10万。男性49例，女性34例；4-8岁发病占67.47%。



2012-2016年普陀区猩红热发病情况

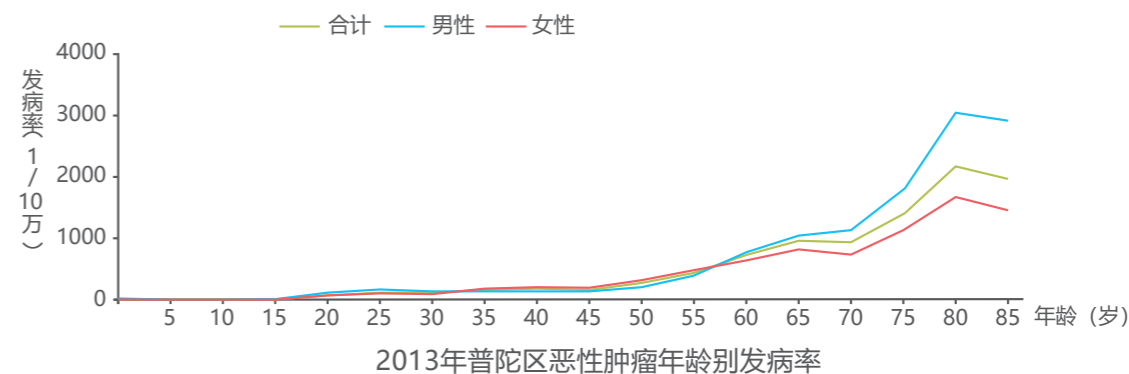
## 第三部分 慢性非传染性疾病

### 一、恶性肿瘤

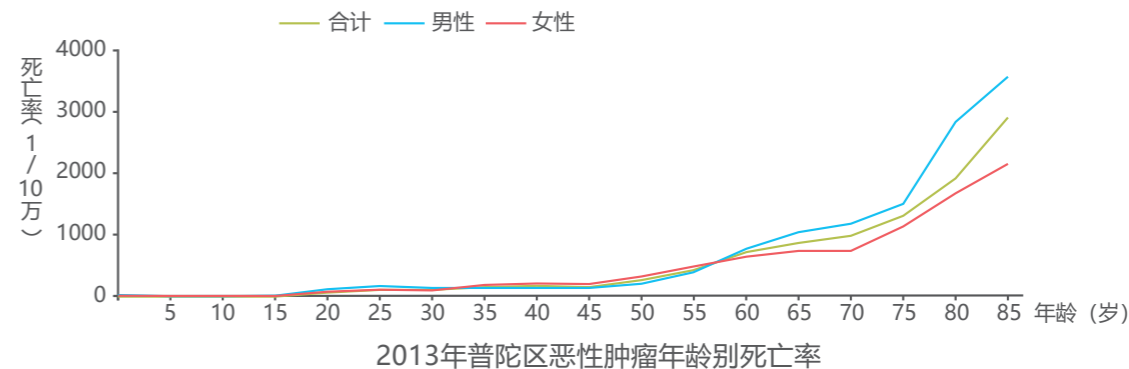
#### 1. 发病和死亡概况

2013年普陀区户籍人口恶性肿瘤发病4470例，发病率505.21/10万，死亡2564人，死亡率289.79/10万。

女性30-54岁年龄别发病率高于男性，55岁以后男性高于女性，男性50岁以后年龄别死亡率高于女性。



2013年普陀区恶性肿瘤年龄别发病率



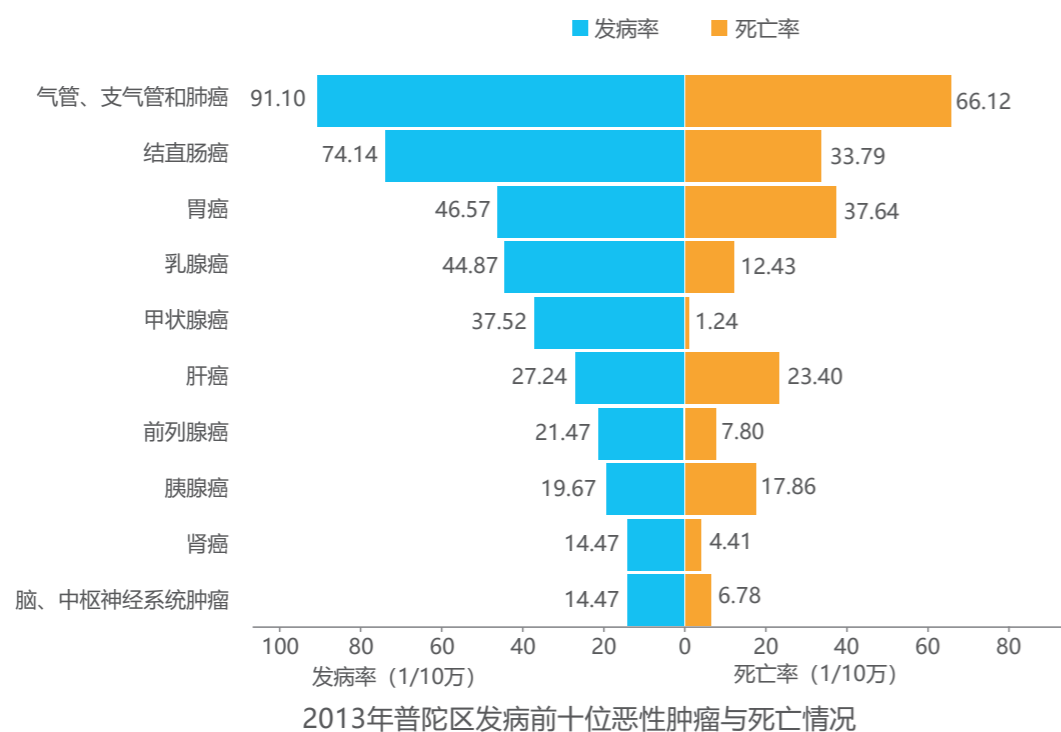
2013年普陀区恶性肿瘤年龄别死亡率

注：肿瘤数据来源于上海市肿瘤登记系统，根据世界卫生组织国际癌症研究机构和中国国家癌症中心相关肿瘤登记技术规范的要求，本区最新的肿瘤登记统计年度为2013年度。

## 2. 发病和死亡前十位恶性肿瘤

### (1) 发病和死因顺位

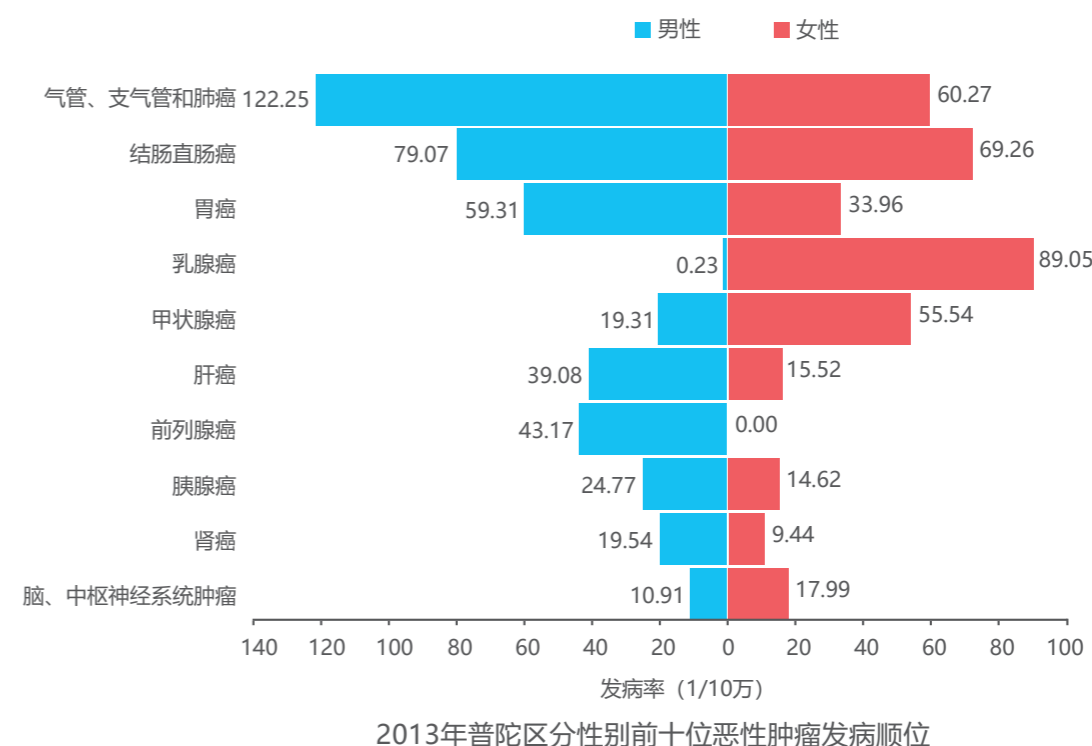
2013年，普陀区户籍人口恶性肿瘤发病前三位依次为肺癌、结直肠癌和胃癌，死亡前三位依次为肺癌、胃癌和结直肠癌。



### (2) 发病前十位恶性肿瘤分性别情况

2013年普陀区户籍人口恶性肿瘤男性新发病例2348例，发病率533.52/10万，女性新发病例2122例，发病率477.19/10万。

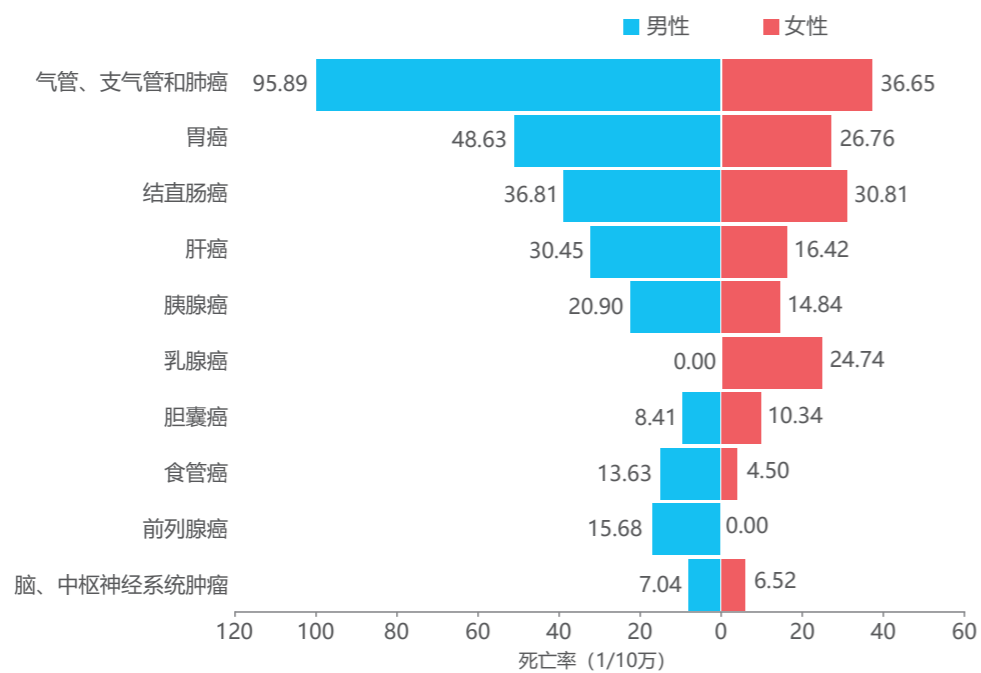
男性发病前三位依次为肺癌、结直肠癌和胃癌，女性发病前三位依次为乳腺癌、结直肠癌和肺癌。



(3) 死亡前十位恶性肿瘤分性别情况

2013年普陀区户籍人口恶性肿瘤男性死亡人数1528人，死亡率347.20/10万，女性死亡人数1036人，死亡率232.97/10万。

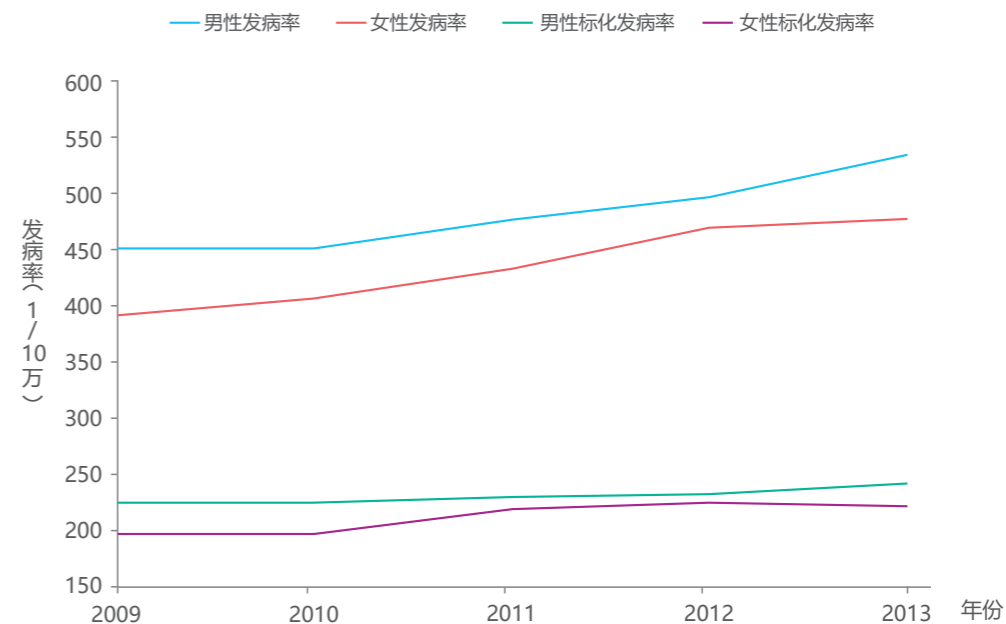
男性死亡前三位依次为肺癌、胃癌、结直肠癌，女性死亡前三位依次为肺癌、结直肠癌、胃癌。



2013年普陀区分性别前十位恶性肿瘤死亡顺位

3. 2009-2013年发病趋势

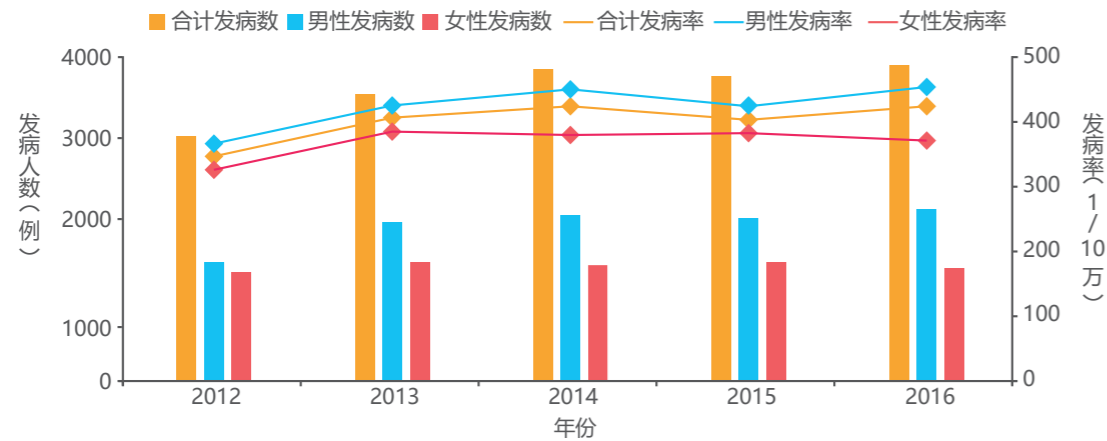
男性恶性肿瘤标准化发病率较稳定，女性标准化发病率先上升后趋于稳定。



2009-2013年普陀区恶性肿瘤发病趋势

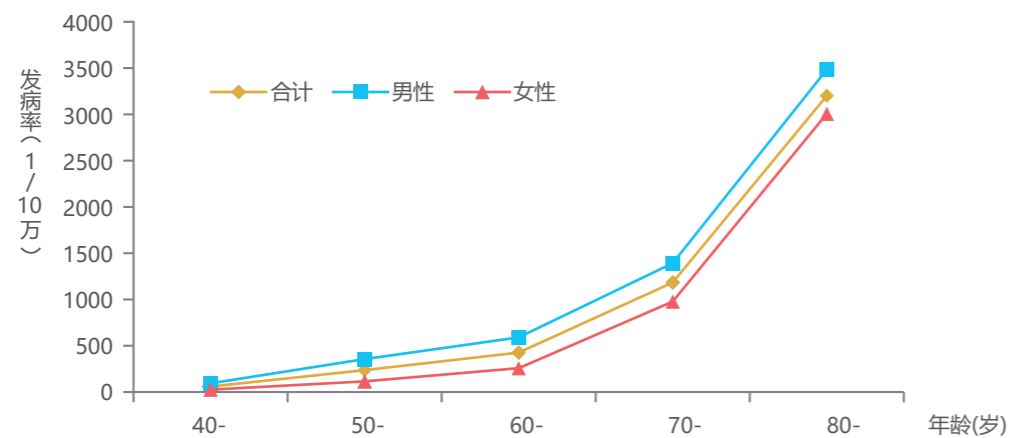
## 二、脑卒中

2012-2016年普陀区户籍人口脑卒中发病较平稳。



2012-2016年普陀区脑卒中报告发病情况

2016年报告户籍人口脑卒中发病3767例，报告发病率420.71/10万，其中男性480.15/10万，女性362.18/10万。脑卒中报告发病率随年龄增长而升高，60岁及以上人群发病率明显上升。



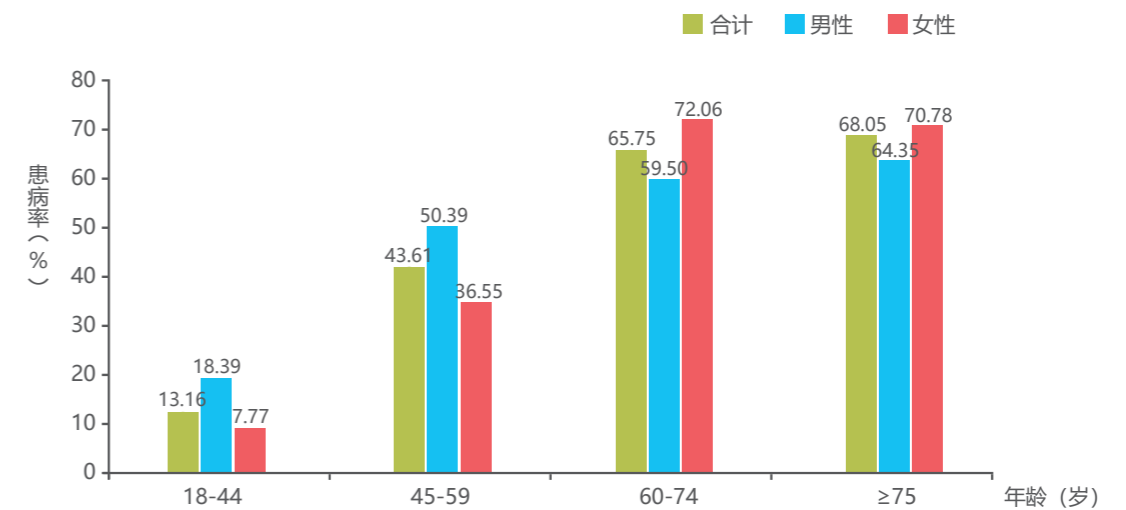
2016年普陀区不同性别年龄人群脑卒中发病率

注：脑卒中数据来源于上海市心脑血管疾病病例登记系统。

## 三、高血压

2015年普陀区18岁及以上人群高血压标化患病率为30.12%，其中男性34.46%，女性25.44%。

高血压患病率随年龄增长逐渐增高，75岁及以上人群高血压患病率高达68%，性别差异不明显。



2015年普陀区不同性别年龄人群高血压患病率

注：

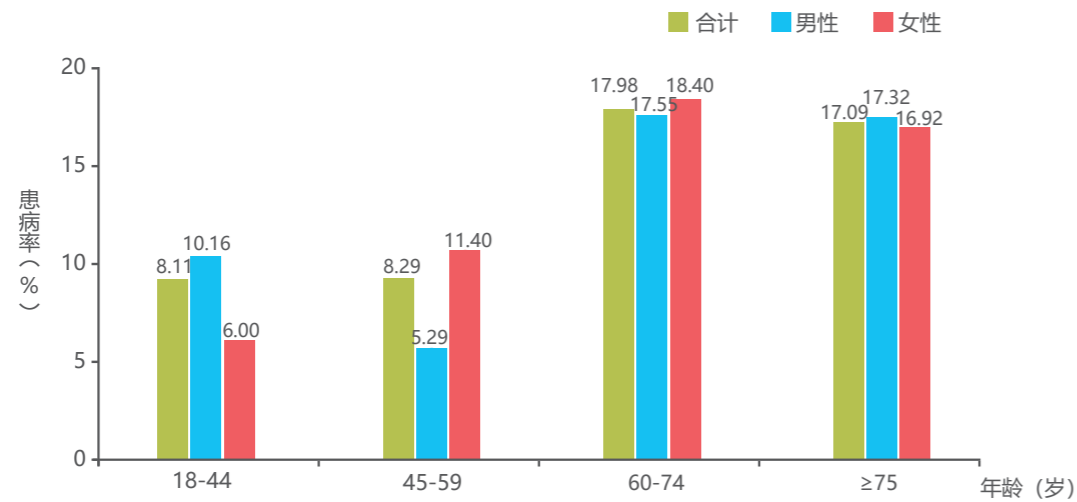
1. 高血压数据来源于2015年普陀区慢性病及其危险因素调查。
2. 高血压患病率：连续3次血压测量结果平均值收缩压 $\geq 140$ mmHg和（或）舒张压 $\geq 90$ mmHg以上者，或已被乡镇（社区）级或以上医院确诊为高血压的患者占总人群的比例。



#### 四、糖尿病

2015年普陀区18岁及以上人群糖尿病标化患病率为9.82%，其中男性9.91%，女性9.60%。

糖尿病患病率随年龄增长而升高，60岁及以上人群患病率达到17%以上，性别差异不明显。



2015年普陀区不同性别年龄人群糖尿病患病率

注：

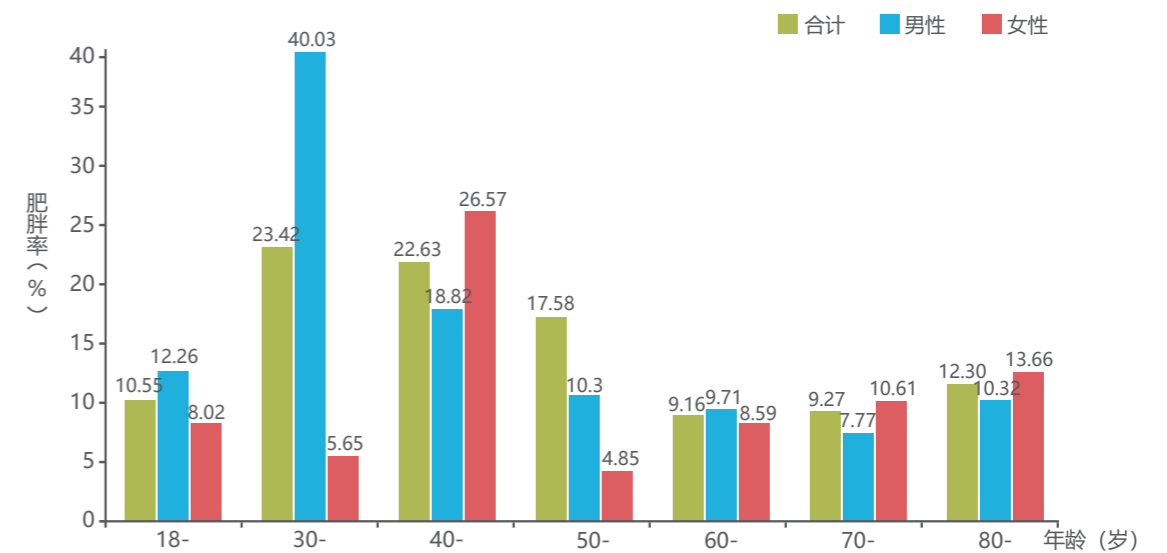
1. 糖尿病数据来源于2015年普陀区慢性病及其危险因素调查。
2. 糖尿病患病率：空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ 和（或）服糖后2小时（OGTT-2h）血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ 和（或）已被乡镇/社区级或以上医院确诊为糖尿病患者占总人群的比例。

#### 五、营养相关疾病

##### 1. 18岁及以上成人肥胖

2015年普陀区18岁及以上人群超重率为32.92%，其中男性38.81%，女性27.06%；肥胖率为12.96%，其中男性15.95%，女性9.99%。

肥胖者中，30-岁和40-岁年龄组占46.05%，男性肥胖的发生情况尤为严重。



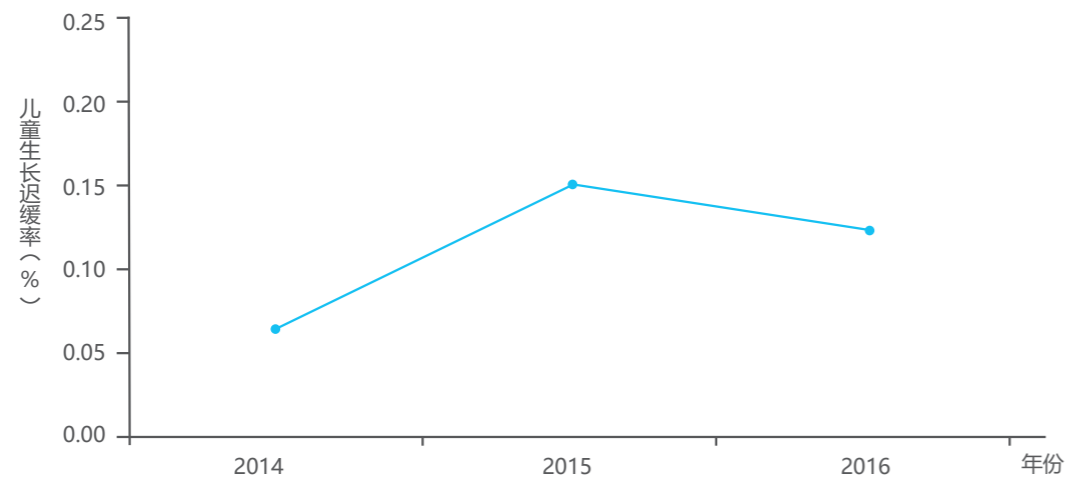
2015年普陀区不同性别年龄人群肥胖率

注：

1. 肥胖数据来源于2015年普陀区慢性病及其危险因素调查。
2. 体重指数（BMI）=体重（千克）/身高（米）<sup>2</sup>。
3. 超重：BMI $\geq 24\text{kg/m}^2$ 且BMI $< 28\text{kg/m}^2$ ，肥胖：BMI $\geq 28\text{kg/m}^2$ 。

## 2. 5岁以下儿童生长迟缓

2014-2016年，普陀区5岁以下儿童生长迟缓率分别为0.06%、0.15%和0.12%。



2014-2016年普陀区5岁以下儿童生长迟缓率

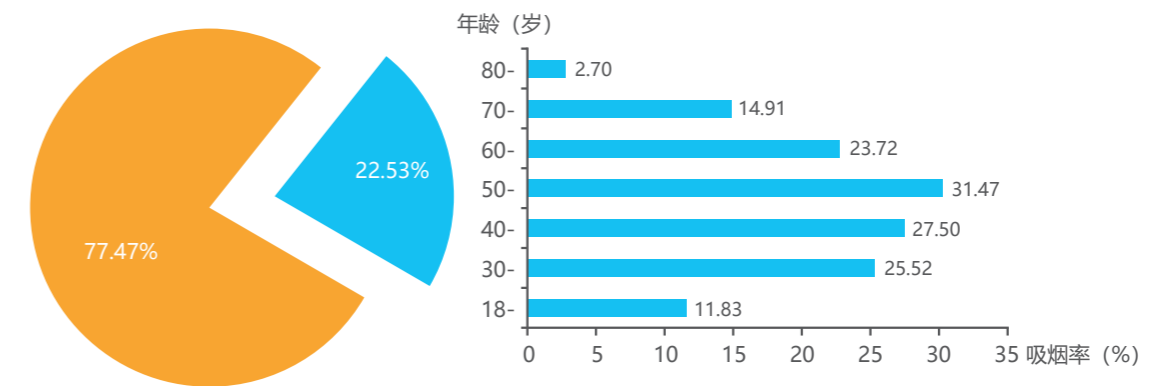
注：

1. 5岁以下儿童生长迟缓数据来源于妇幼部门沪卫统报表。
2. 生长迟缓：指儿童按年龄的身高低于标准身高中位数减两个标准差。

## 第四部分 行为生活方式

### 一、吸烟行为

2015年普陀区18岁及以上人群现在吸烟率为22.53%，其中男性45.48%，女性0%。男性现在吸烟率随年龄增长先上升后下降。



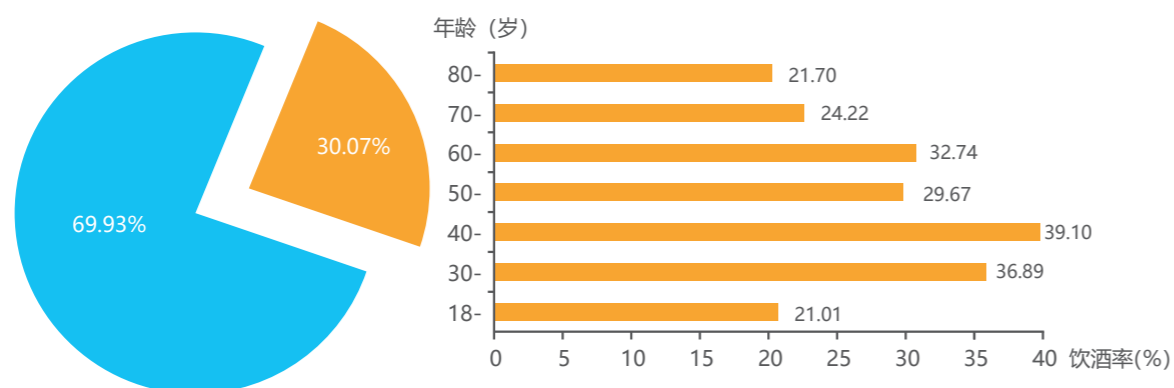
2015年普陀区18岁及以上人群吸烟情况

注：行为生活方式数据来源于2015年普陀区慢性病及其危险因素调查。

## 二、饮酒行为

### 1. 18岁及以上人群饮酒率

2015年普陀区18岁及以上人群现在饮酒率为30.07%，其中男性42.57%，女性17.80%。现在饮酒率随年龄增长先上升后下降。



2015年普陀区18岁及以上人群饮酒情况

### 1. 18岁及以上人群危险饮酒率

2015年普陀区18岁及以上人群危险饮酒率为2.51%，其中男性为5.00%，女性为0.07%。

注：

1. 饮酒行为数据来源于2015年普陀区慢性病及其危险因素调查。
2. 危险饮酒：指男性饮酒者平均每天纯酒精摄入量 $\geq 41$ 克，并且 $< 61$ 克的饮酒行为，女性饮酒者平均每天纯酒精摄入量 $\geq 21$ 克，并且 $< 41$ 克的饮酒行为。

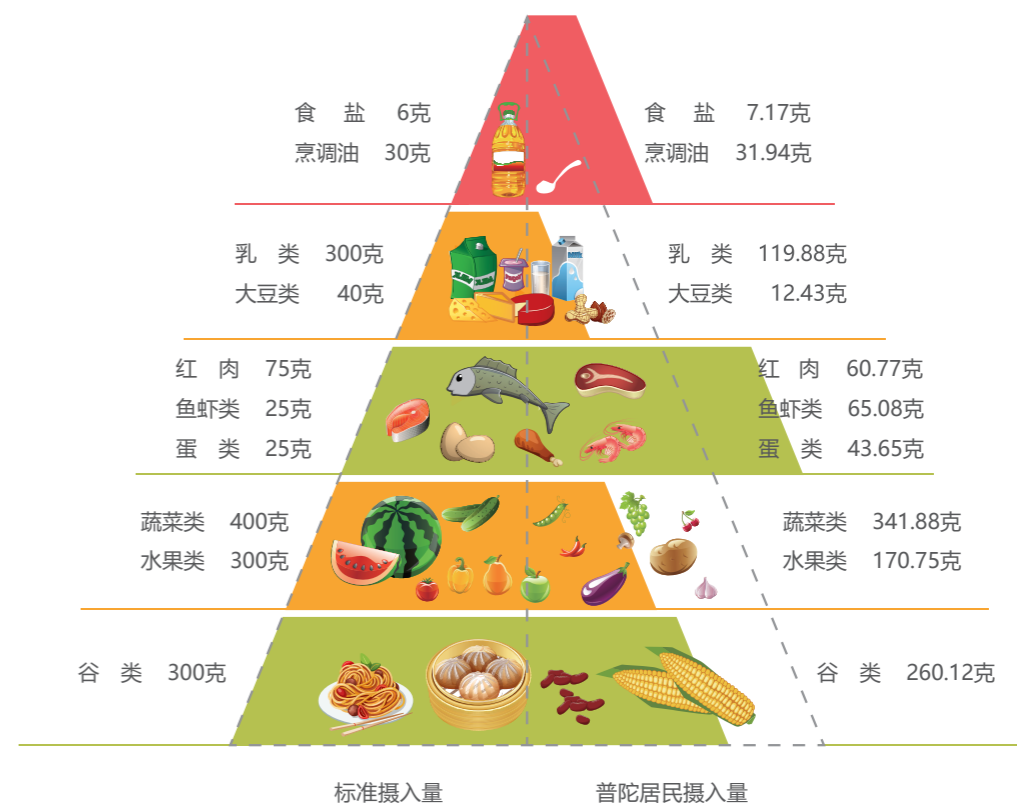
## 三、饮食行为

18岁及以上居民平均每人每日谷类摄入量为260.12克，蔬菜341.88克，水果170.75克，乳类及其制品的摄入量为119.88克，红肉的摄入量为60.77克，水产品的摄入量为65.08克，蛋类及其蛋制品的摄入量为43.65克，豆类及其豆制品的摄入量为12.43克。

家庭人均每日食盐摄入量为7.17克，54.03%的家庭人均每日食盐量超过6克，家庭人均每日食用油摄入量为31.94克，42.90%的家庭人均每日食用油摄入量超过30克。

18岁及以上居民蔬菜摄入不足率为46.17%。水果摄入不足率为52.30%。乳类及其制品摄入不足率为91.56%，其中男性为98.67%，女性为84.52%。红肉摄入过多率为20.28%。

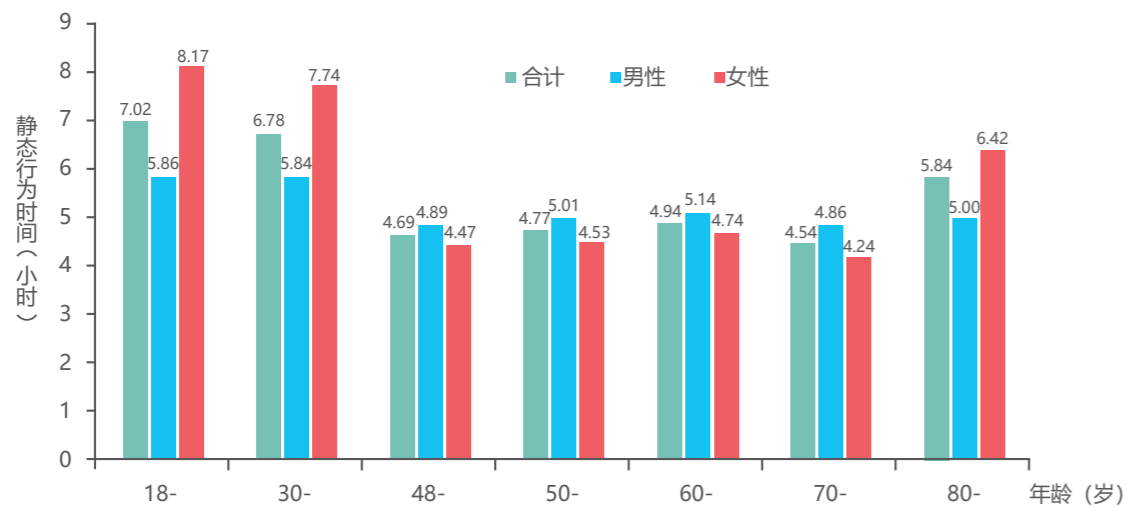
2015年普陀区居民家庭人均每日食物摄入量 (克/每标准人日)



### 四、身体活动

#### 1. 静态行为时间

2015年普陀区18岁及以上人群平均每日总静态行为时间为5.51小时，其中男性5.27小时，女性5.73小时；18-29岁和30-39岁人群静态行为的平均时间较长，分别为7.02小时、6.78小时。



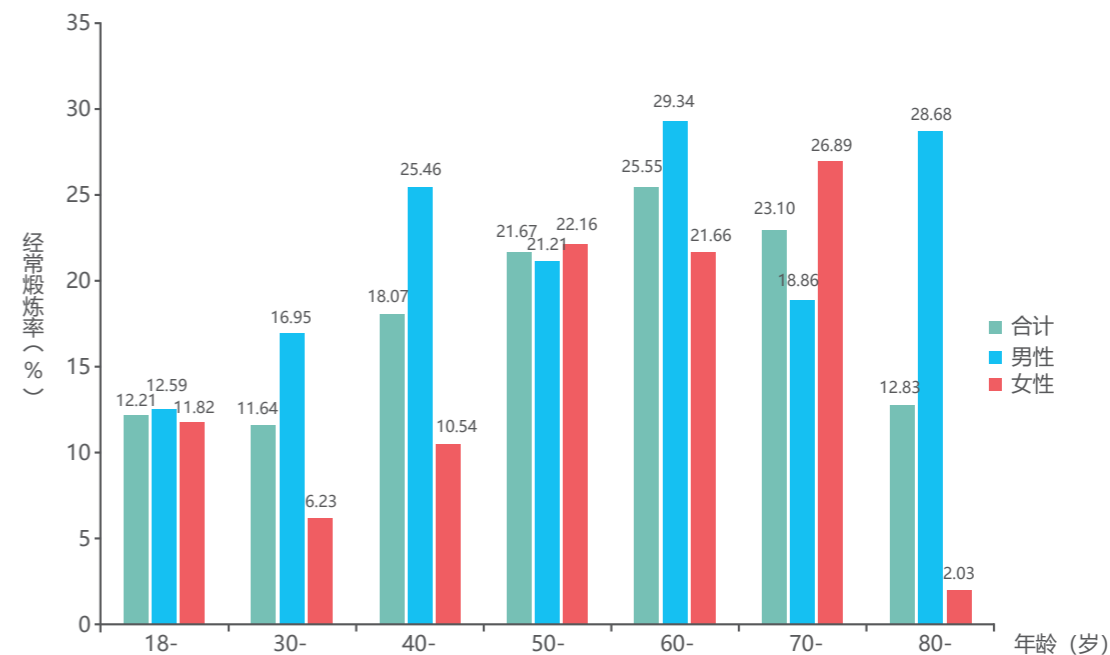
2015年普陀区18岁及以上人群静态行为时间

#### 2. 经常锻炼率

2015年普陀区18岁及以上人群经常锻炼（一周至少3次，每次至少10分钟以上）的比例为18.26%，其中男性为21.12%，女性为15.44%。60-79岁人群经常锻炼比例较高，其中男性在60-69岁年龄段锻炼率最高为29.34%，而女性在70-79岁年龄段最高达26.89%。



经常锻炼的比例为18.26%

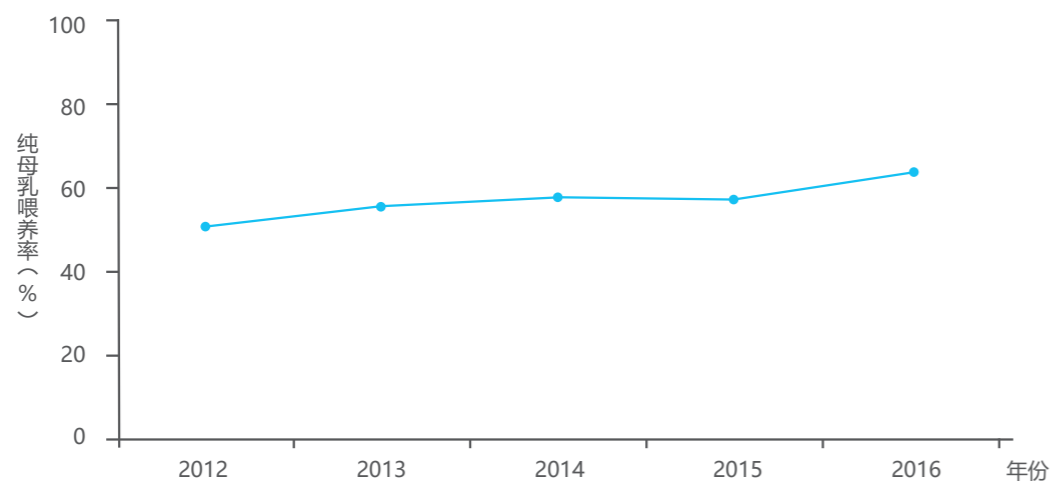


2015年普陀区不同性别年龄人群经常锻炼率

## 第五部分 妇幼卫生

### 一、纯母乳喂养

2012-2016年，普陀区婴儿纯母乳喂养率分别为50.96%、55.76%、57.98%、56.85%、63.76%。



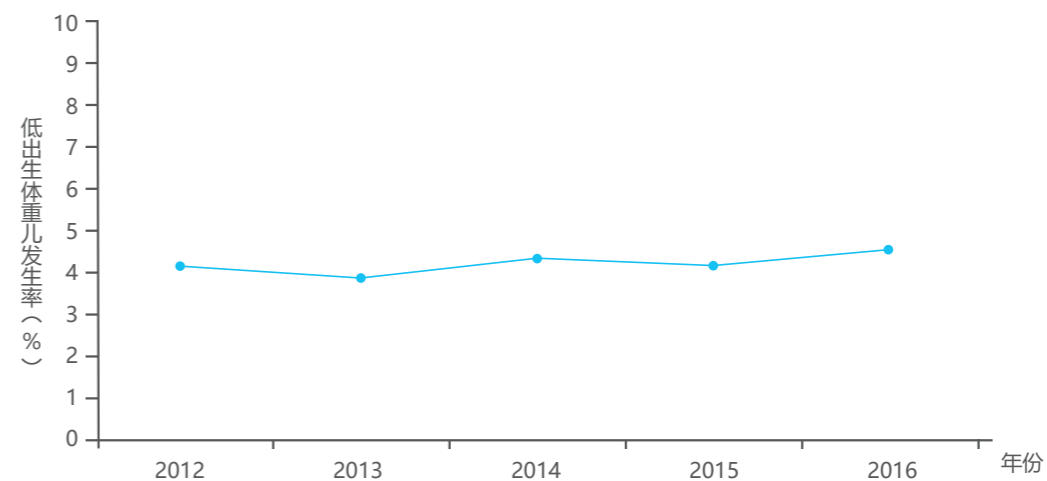
2012-2016年普陀区婴儿纯母乳喂养情况

注：

1. 纯母乳喂养数据来源于妇幼部门沪卫统报表。
2. 纯母乳喂养率=调查的0-5月龄婴儿过去24小时内纯母乳喂养的人数/同期的调查人数×100%。

### 二、低出生体重

2012-2016年，普陀区低出生体重儿发生率分别为4.10%、3.83%、4.30%、4.12%和4.48%。



2012-2016年普陀区低出生体重儿发生情况

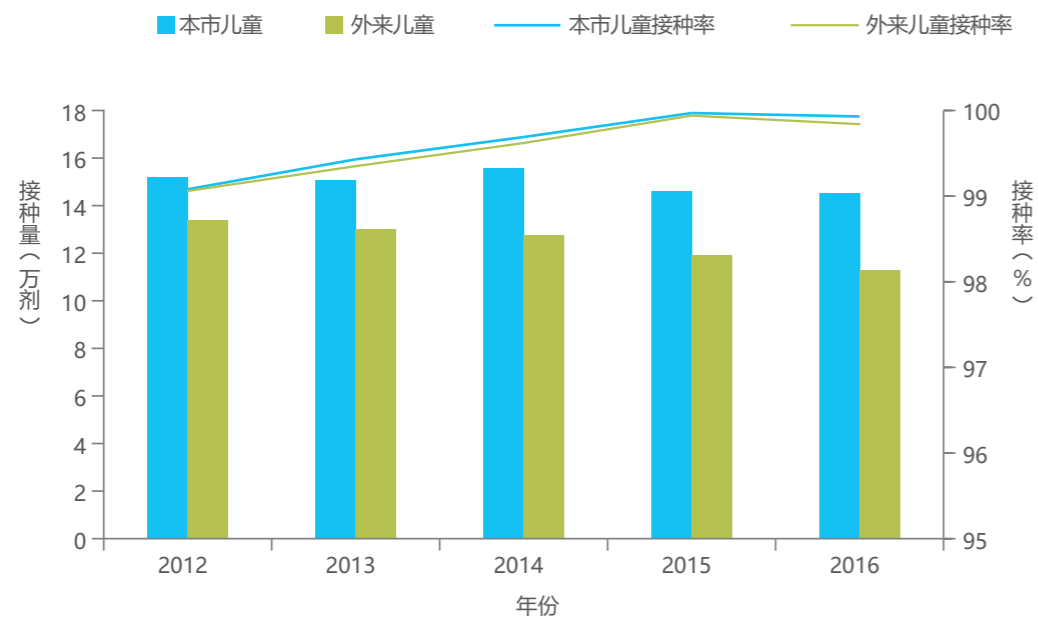
注：

1. 低出生体重数据来源于妇幼部门沪卫统报表。
2. 低出生体重儿发生率=当年出生体重低于2500g的新生儿数/同年活产数×100%。

## 第六部分 公共卫生服务

### 一、适龄儿童国家免疫规划疫苗接种

2012-2016年，普陀区各年份免疫规划疫苗接种剂次25.8-28.6万，本市和外来儿童免疫规划疫苗接种率均保持在99%以上。

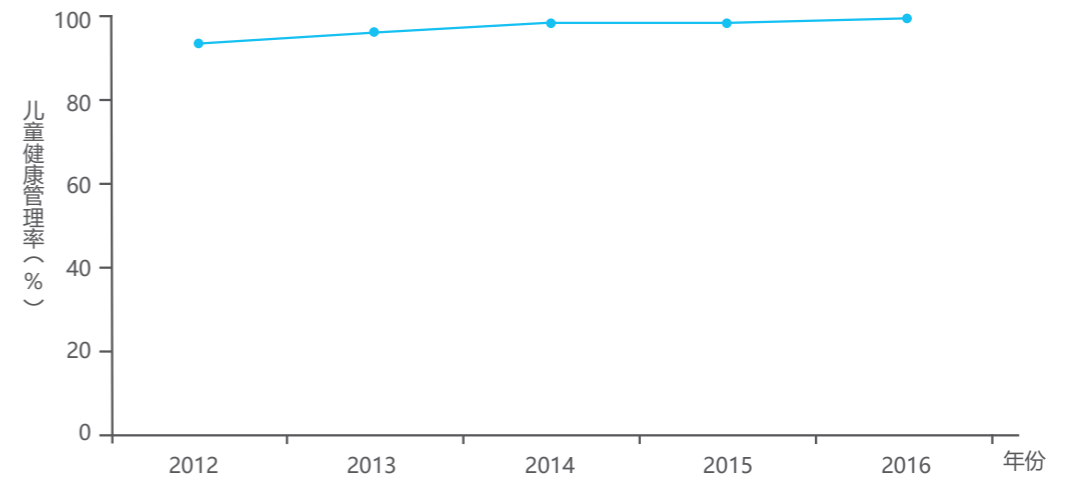


2012-2016年普陀区免疫规划疫苗接种情况

注：疫苗接种数据来源于常规免疫接种率数据库。

### 二、儿童健康管理

2012-2016年，普陀区儿童健康管理率分别为92.22%、96.31%、98.72%、98.69%和98.85%。

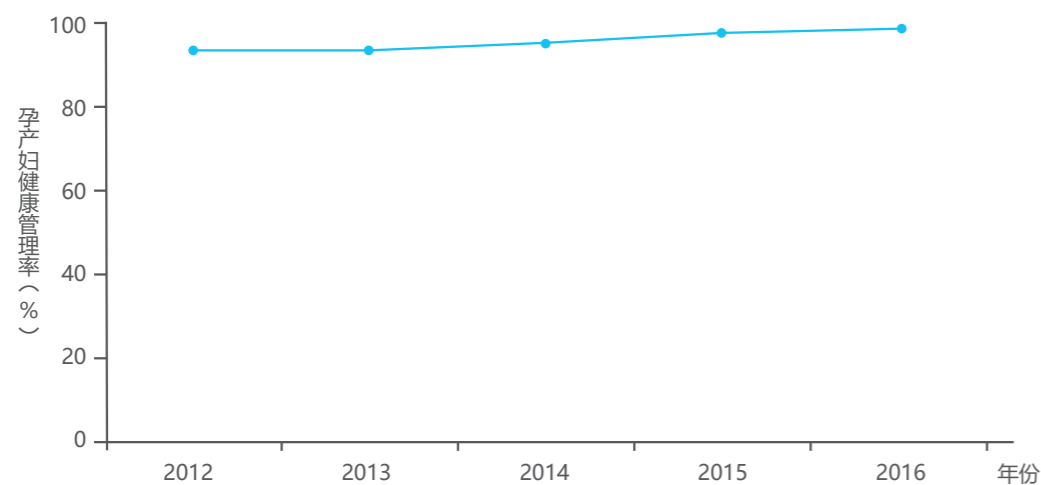


2012-2016年普陀区儿童健康管理率

注：儿童健康管理数据来源于妇幼部门沪卫统报表。

### 三、孕产妇健康管理

2012-2016年，普陀区孕产妇健康管理率分别为92.43%、92.40%、94.46%、95.23%和96.76%。



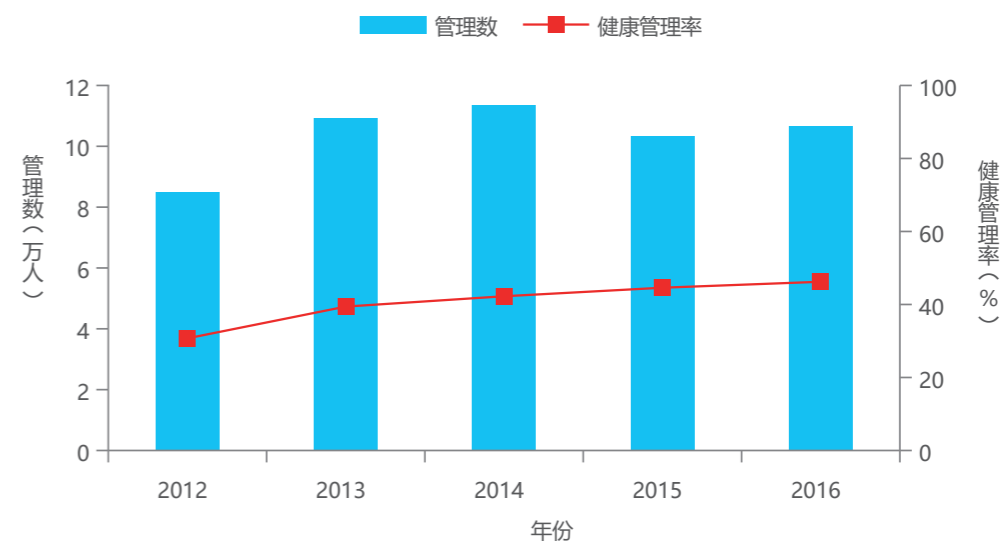
2012-2016年普陀区孕产妇健康管理率

注：

1. 孕产妇健康管理数据来源于妇幼部门沪卫统报表。
2. 孕产妇健康管理率=年度辖区内按照规范要求孕接受5次及以上产前随访服务的人数/该地年度活产数×100%。

### 四、高血压患者健康管理

2012-2016年，普陀区高血压患者健康管理率稳步提高，规范管理率上升至80%以上。2016年高血压患者建卡管理106574人，健康管理率为46.22%，规范管理率为92.56%。



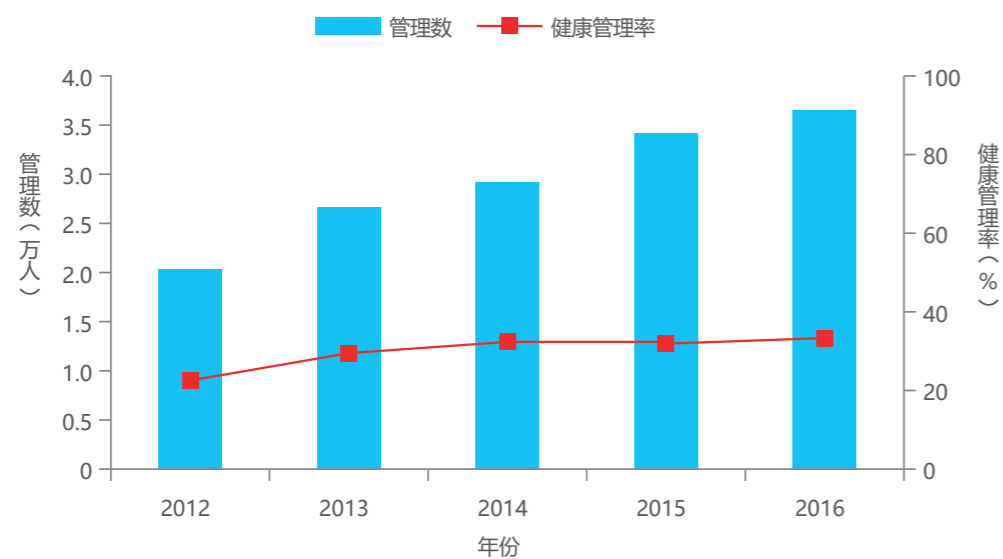
2012-2016年普陀区高血压患者管理率

注：

1. 高血压患者健康管理数据来源于上海市疾病预防控制中心高血压信息管理系统。
2. 规范管理：指每三个月随访1次，一年4次。

## 五、糖尿病患者健康管理

2012-2016年，普陀区糖尿病患者管理人数逐年增加，健康管理率稳定在30%以上。2016年管理糖尿病患者36493人，健康管理率为33.33%，规范管理率为82.61%。



2012-2016年普陀区糖尿病患者管理率

注：

1. 糖尿病患者健康管理数据来源于上海市疾病预防控制中心平台糖尿病信息管理系统。
2. 规范管理：指每三个月随访1次，一年4次。