

重庆市丰都县2022年度 居民健康状况报告

丰都县卫生健康委员会

二〇二四年一月

目 录

一、人口基本情况	1
（一）人口总量	1
1. 常住人口.....	1
2. 户籍人口.....	2
（二）居民健康情况	2
1. 居民总体健康状况.....	2
2. 总体死亡情况.....	2
3. 死因顺位.....	2
二、医疗卫生服务	4
（一）医疗卫生资源	4
（二）医疗卫生服务	4
1. 基本公共卫生服务.....	4
2. 总诊疗人次数.....	4
3. 出院人数.....	5
（三）医疗保障	5
1. 2022年医疗保障工作取得新成效.....	5
2. 健全重特大疾病医疗保险和救助制度有关情况.....	5
（四）预防接种	6
1. 预防接种服务能力概况.....	6

2. 预防接种情况	6
3. 免疫规划信息化和数字化门诊建设	8
(五) 养老情况	9
1. 提升老年人健康服务水平	9
2. 促进医养结合提质增效	9
3. 构建老年友好型社会	10
(六) 全民健康生活方式行动	10
(七) 全民健身活动	10
1. 全民健身设施情况	10
2. 全民健身组织情况	10
3. 社会体育指导员的数量和培育情况	11
三、居民健康状况监测	11
(一) 传染病	11
1. 传染病概况	11
2. 重大传染病	12
3. 重点传染病	13
(二) 慢性非传染性疾病	15
1. 主要慢性病早死情况	15
2. 心脑血管疾病	15
3. 恶性肿瘤	17
4. 慢性阻塞性肺疾病	18
(三) 地方病与寄生虫病	19

1. 地方病·····	19
2. 寄生虫病·····	20
(四) 严重精神障碍·····	20
(五) 伤害·····	20
(六) 职业病·····	21
四、健康素养·····	21
(一) 全县居民健康素养水平·····	21
(二) 全县居民三个方面健康素养水平·····	21
(三) 全县居民六类健康问题素养水平·····	22
五、生产生活环境·····	22
(一) 环境质量·····	22
1. 水环境·····	22
2. 大气环境·····	22
(二) 食品·····	22
1. 食源性疾病的病例监测·····	22
2. 食源性疾病事件监测·····	23
(三) 卫生创建·····	23
(四) 农村改厕·····	23
(五) 健康村镇建设·····	23
(六) 饮水安全·····	23
六、重点人群健康状况·····	23
(一) 学龄前儿童·····	23

1. 出生缺陷·····	23
2. 低出生体重儿·····	23
3. 母乳喂养·····	24
4. 儿童营养有关的常见疾病·····	24
(二) 妇幼保健·····	24
1. 产前筛查·····	24
2. 住院分娩率·····	24
3. 增补叶酸·····	24
4. 乳腺癌、宫颈癌筛查情况·····	24
(三) 学生健康状况·····	24
1. 中小學生身高情况·····	24
2. 中小學生体重情况·····	25
3. 中小學生肺活量情况·····	26
4. 龋患率·····	27
5. 营养状况·····	27
6. 视力不良·····	28
指标定义·····	29

一、人口基本情况

(一) 人口总量

1. 常住人口

2022年，丰都县常住人口547644人，其中男性277521人，女性270123人，男女性别比为1.03:1。全县常住人口中，0—14岁86017人，占15.71%；65及以上113113人，占20.65%。少儿抚养比为24.68%，老年抚养比为32.46%。详见图1-1。

全县人口出生率为5.71%，出生婴儿男女性别比为1.08:1，死亡率为11.66%，人口自然增长率为-5.95%。

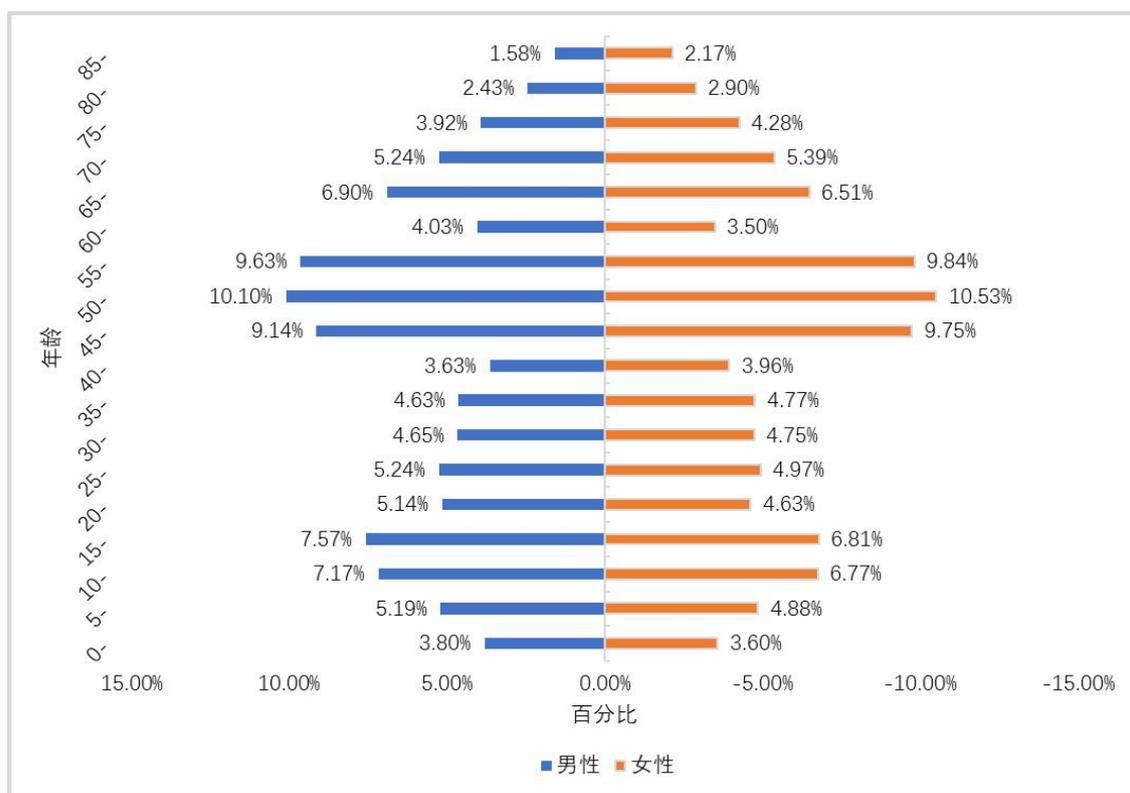


图 1-1 2022年丰都县人口金字塔

注：数据来源于2022年大疫情网丰都县人口数据。

2. 户籍人口

2022年全县户籍人口79.89万人。其中，城镇人口24.66万人，乡村人口54.98万人，户籍人口城镇化率30.9%。按性别分，男性人口41.51万人，女性人口38.38万人，人口性别比（以女性为100）为108.1:100。全年出生人口3938人，死亡人口6836人，人口自然增长率为-3.63%。

（二）居民健康情况

1. 居民总体健康状况

2022年丰都县人均期望寿命为78.04岁，较2021年（77.76岁）增长0.28岁。其中，男性期望寿命为75.54岁，女性期望寿命为80.90岁。

2. 总体死亡情况

2022年丰都县居民死亡率为1166.27/10万，其中男性为1295.04/10万，女性为1033.97/10万。三大类死因构成以慢性非传染病为主87.52%，其次是伤害5.12%，第三为感染性、母婴及营养性缺乏疾病占3.71%，死因诊断不明为3.65%。5岁以下婴幼儿，位居第一的死因损伤与中毒和起源于围生期的情况，占此年龄组死亡的27.27%；5-14岁儿童中首要死因为损伤与中毒和恶性肿瘤，占此年龄组死亡占比的33.33%；15-64岁成人位居第一的死因首位死因是肿瘤，占比为37.97%；65岁及以上老人中位居第一的死因是循环系统疾病，占此年龄组死亡率的51.42%。

3. 死因顺位

2022年丰都县死因排名前10的疾病依次为：脑卒中、慢性缺血性心脏病、其他呼吸系统疾病、肺癌、慢阻肺、神经系统疾病、肝癌、流行性感冒和肺炎、急性心肌梗死、消化系统疾病。不同性别死因情况详见表1-1。

表1-1 2022年丰都县居民前10位死因死亡率及顺位

男性				女性				全人群			
死因	顺位	死亡人数	死亡率(1/10万)	死因	顺位	死亡人数	死亡率(1/10万)	死因	顺位	死亡人数	死亡率(1/10万)
脑卒中	1	594	214.04	慢性缺血性心脏病	1	501	185.47	脑卒中	1	1080	197.21
慢性缺血性心脏病	2	375	135.12	脑卒中	2	486	179.92	慢性缺血性心脏病	2	876	159.96
肺癌	3	321	115.67	其它呼吸系统疾病	3	187	69.23	其它呼吸系统疾病	3	478	87.28
其它呼吸系统疾病	4	291	104.86	肺癌	4	141	52.20	肺癌	4	462	84.36
慢阻肺	5	117	42.16	神经系统疾病	5	93	34.43	慢阻肺	5	190	34.69
肝癌	6	111	40.00	急性心肌梗死	6	89	32.95	神经系统疾病	6	184	33.60
流行性感 冒和肺炎	7	105	37.83	慢阻肺	7	73	27.02	肝癌	7	168	30.68
神经系统 疾病	8	91	32.79	原发性高 血压	8	58	21.47	流行性感 冒和肺炎	8	159	29.03
消化系 统疾 病	9	85	30.63	肝癌	9	57	21.10	急性心 肌梗 死	9	157	28.67
食管癌	10	76	27.39	流行性感 冒和肺炎	10	54	19.99	消化系 统疾 病	10	131	23.92

注：数据来源于2022年丰都县全人群死因监测

二、医疗卫生服务

（一）医疗卫生资源

2022年丰都县共有医疗卫生机构491个，其中医院和卫生院46个。疾病预防控制机构1个，妇幼保健院1个。各级各类医疗卫生机构床位5237张，平均每千人拥有床位9.41张，卫生技术人员3574人，每千人拥有卫生技术人员6.42人。

（二）医疗卫生服务

1. 基本公共卫生服务

全县2022年度居民规范化电子健康档案覆盖84.4%；适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率100%；新生儿访视率95.26%、7岁以下儿童健康管理率94.87%、0—6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率94.4%；早孕建册率95.3%、产后访视率94.08%；65岁以上老年人规范健康管理率56.14%；管理高血压患者42943人，规范管理率61.9%；管理2型糖尿病13899人，规范管理率61.36%；在册居家严重精神障碍患者健康管理率80.02%；肺结核患者管理率98.44%，规则服药率98.62%；老年人中医药健康管理率57.48%，儿童中医药健康管理率78.83%；传染病及突发公共卫生事件报告率100%；卫生监督协管各专业每年巡查2次完成率100%。（以上数据均来源于国家基本公共卫生服务项目管理信息系统）

2. 总诊疗人次数

2022年，全县医疗卫生机构总诊疗人次数为277.34万人次。

3. 出院人数

2022年，全县医疗卫生机构出院人数14.78万人。

（三）医疗保障

1. 2022年医疗保障工作取得新成效

2022年，全县医保参保67.92万人，其中职工医保5.47万人，城乡居民医保60.80万人，参保率持续稳定在95%以上。全年基本医疗保险基金（含生育保险）总收入、总支出分别为6.24亿元、6.39亿元。其中职工基本医疗保险基金（含生育保险）收入3.65亿元，基金支出2.73亿元。城乡居民基本医疗保险基金收入3.46亿元，支出4.91亿元。2022年，全县资助农村低收入人口和脱贫人口9.04万人参加基本医疗保险，支出0.16亿元，参保率100%。

2. 健全重特大疾病医疗保险和救助制度有关情况

2.1 积极配合新冠疫情防控工作情况

2022年，“即参即享”“先诊疗、后结算”政策执行到位，支付新冠病毒疫苗接种费用1100万余元。

2.2 大力推进异地就医

截至2022年底，住院费用跨省联网定点医疗机构46家；普通门诊费用跨省联网定点机构420家，跨省联网定点零售药店270家。实现每个乡镇（街道）至少有一家定点医疗机构能够提供包括门诊费用在内的医疗费用跨省直接结算服务，实现高血压、糖尿病、恶性肿瘤门诊放化疗、尿毒症透析、器官移植术后抗排异治疗5种门诊慢

特病相关治疗费用跨省直接结算统筹地区全覆盖。

（四）预防接种

1. 预防接种服务能力概况

截止2022年底，丰都县预防接种相关单位共有35家，向居民提供儿童预防接种、成人预防接种、产科新生儿接种、狂犬疫苗接种、破伤风疫苗接种等服务，其中可开展儿童预防接种的有31家、开展成人预防接种的35家、开展产科新生儿接种的7家、开展狂犬疫苗接种的31家、开展破伤风疫苗接种的31家。

2. 预防接种情况

2022年，全县全年提供338178剂次预防接种服务，其中提供免疫规划疫苗57331剂次，其中基础免疫33816剂次，加强免疫23515剂次；非免疫规划疫苗280847剂次（其中新冠病毒疫苗190309剂次、其他非免疫规划疫苗90538剂次）。

2022年全县共报告接种免疫规划类疫苗11种，分别是卡介苗、乙肝疫苗、脊灰灭活疫苗、脊灰减毒活疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻腮风疫苗、乙脑减毒活疫苗、A群流脑疫苗、AC群流脑疫苗、甲肝减毒活疫苗。非免疫规划疫苗26种（未含新冠病毒疫苗）。非免疫规划疫苗中接种剂次数排前三位的疫苗分别为狂犬病疫苗23432剂次、2价宫颈癌疫苗6555剂次，水痘疫苗5442剂次，此三类疫苗接种剂次数占全部非免疫规划疫苗的39.13%。详见表2-1和表2-2。

表 2-1 2022年全县免疫规划疫苗接种情况

疫苗名称	基础免疫剂次数	加强免疫剂次数
卡介苗	2810	--
乙肝疫苗	7539	--
脊灰灭活疫苗	4675	3885
脊灰减毒活疫苗	2250	386
百白破疫苗	5024	2331
白破疫苗	--	4409
乙脑疫苗	2599	3240
含麻成分疫苗	2591	2675
流脑成分疫苗	4032	6589
甲肝减毒活疫苗	2296	--

表 2-2 2022年全县非免疫规划疫苗接种情况

疫苗名称	疫苗剂次数	疫苗名称	疫苗剂次数
乙肝疫苗	3748	轮状病毒疫苗	913
白破疫苗	0	五价轮状病毒疫苗	2588
百白破疫苗	0	带状疱疹疫苗 (CHO细胞)	139
破伤风疫苗	1201	流感疫苗(裂解儿 童用)	2613
麻风疫苗	0	流感疫苗(裂解成 人用)	1910
麻腮疫苗	0	冻干流感减毒活疫 苗(鼻喷)	269
麻腮风疫苗		23价肺炎球菌疫苗	2477
风疹疫苗	0	7价肺炎疫苗	0
腮腺炎疫苗	2738	13价肺炎疫苗	3663
乙脑减毒活疫苗	0	出血热疫苗	0

乙脑灭活疫苗(Vero)		钩体疫苗	0
A群C群流脑疫苗(多糖)	0	炭疽疫苗	0
A群C群流脑疫苗(结合)	1607	狂犬病疫苗	23432
ACYW135流脑疫苗(多糖)	1551	伤寒疫苗	0
甲肝疫苗(减毒)	0	布病疫苗	0
甲肝灭活疫苗(二倍体)	2045	鼠疫疫苗	0
甲乙肝疫苗	0	霍乱疫苗	3365
Hib 疫苗	789	森林脑炎疫苗	0
水痘疫苗	5442	脊灰灭活疫苗(Salk株)	90
2价HPV疫苗	6555	戊肝疫苗	
4价HPV疫苗	3946	百白破-IPV-Hib五联疫苗	1123
9价HPV疫苗	5054	百白破Hib联合疫苗	2197
脊灰灭活疫苗(Sabin株)		A群C群流脑-Hib联合疫苗	
流感疫苗(亚单位)		EV71疫苗	4603
四价流感疫苗(裂解)	6480	合计	90538

3. 免疫规划信息化和数字化门诊建设

2022年，全县已实现全部30个乡镇、街道预防接种单位疫苗追溯系统全覆盖，全县接种单位全部上传儿童预防接种个案信息。常规预防接种单位和犬伤、产科等单位得到了全面部署，实现疫苗扫码出入库和扫码接种所有接种单位全覆盖。快速推进具备进门取号、语音呼叫、电子核签、屏幕显示、接种信息打印、刷卡留观等功能

的数字化预防接种门诊建设，现全县数字化门诊16个，覆盖率达53%，规范了预防接种服务流程，改善了预防接种服务的环境，提升了预防接种服务的质量和效率。

（五）养老情况

截至2022年底，全县60岁及以上户籍老年人为15.67万人，占总人口的比例为19.67%。65岁以上老年人113100，接受医养结合服务69214人，医养结合服务率61%，接受健康评估的失能老年人839人，失能老年人接受健康服务488人，健康服务率58%。全县医养结合签约服务率96%。丰都县加快推进城乡养老服务设施全覆盖，建成养老服务中心30个，实施乡镇敬老院改造提升工程21个，与乡镇（街道）卫生院签订医疗服务协议，提高养老护理能力。推进“1+3”失能集中照护体系，全县养老服务机构设置床位3537张，其中护理型床位2390张占比68%，推进养老服务信息化工作，全县养老机构54家，接入视频监控养老机构53家，接入视频监控终端175路。留守老人数据采集核对完成率100%。多种渠道维护老年人权益，各项任务落地落实，取得圆满实效。

1.提升老年人健康服务水平

一是常态化开展老年人健康评估、康复指导、免费体检，做实失能老年人家庭医生签约及照顾工作。二是健全养老服务体系，培养老年医学科和医养结合医生、护士。三是开展老年健康宣传月活动。

2.促进医养结合提质增效

一是县政府印发《丰都县深入推进医养结合发展实施方案》，县卫健委、县民政局联合印发《关于推进和完善医养结合服务工作的通知》。二是推进医养结合机构服务质量提升行动。三是实施“老年人照顾服务计划”民生实事。

3.构建老年友好型社会

一是开展“全国老年友好型社区创建”活动。二是开展反诈防骗，敬老助老为主题的“敬老月”宣传活动。三是优化老年人就医流程，解决老年人在看病就医过程中的困难，21家医疗卫生单位“老年友善医疗机构”通过市级部门验收。

（六）全民健康生活方式行动

2022年全县由县卫生健康委、县疾控中心、县健康教育中心组织开展全营养周、肿瘤宣传周、高血压日、糖尿病日、爱牙日、卒中日等健康主题日活动；2022年全县累计创建各类健康支持性环境200个，其中自助检测点31个，健康食堂5个，健康餐厅5个，健康社区134个，健康单位10个，健康学校10个，健康步道3条，健康主题公园1个，健康街区1个。

（七）全民健身活动

1. 全民健身设施情况

截至2022年底，经统计，全县建成有社区健身点25个，农体工程209个，乡镇健身广场19个，社会足球场15块。全县人均体育场地面积2.38平方米。

2. 全民健身组织情况

截至2022年底，全县注册县级单项体育协会18个，注册会员13560人。

3. 社会体育指导员的数量和培育情况

2022年，全县共计培训社体指导员84人，全县共有社体指导员2922人。

三、居民健康状况监测

(一) 传染病

1. 传染病概况

2022年丰都县共报告传染病3486例，死亡22例，报告发病率636.544/10万，死亡率4.02/10万。

2022年全县无甲类传染病报告。共报告乙类传染病8种，报告发病1063例，死亡22例(艾滋病14例、肺结核8例)，报告发病率194.10/10万，死亡率4.02/10万，病死率2.07%。较去年(1029例)相比，上升3.30%；死亡22例(艾滋病14例、肺结核8例)，死亡率为4.02/10万，较去年(26例)下降36.36%。详见附表2。

报告乙类传染病病例数居前五位传染病依次为：肺结核369例(67.38/10万)、梅毒332例(60.62/10万)、肝炎192例(35.06/10万)、新型冠状病毒肺炎68例(12.42/10万)、艾滋病41例(7.49/10万)，占乙类传染病发病总数的94.26%。

2022年全县共报告丙类传染病6种，报告发病2423例，无死

亡病例。报告发病率为 442.44/10 万；较去年（1280 例）相比，发病率上升 89.30%；去年无死亡病例。详见附表 3。

报告丙类传染病病例数居前五位的传染病依次为：流行性感
冒（253.81/10 万）、手足口病（96.23/10 万）、其他感染性腹
泻病（82.54/10 万）、流行性腮腺炎（9.49/10 万）、急性出
血性结膜炎（0.18/10 万）、风疹（0.18/10 万）。

2. 重大传染病

2.1 新型冠状病毒肺炎

2022 年全县报告新型冠状病毒肺炎确诊病例 68 例。

2.2 肺结核

2022 年全县报告肺结核病例 369 例，死亡 8 例，报告发病率为 67.38/10 万，死亡率为 1.46/10 万。较去年（404 例）相比，发病数下降 8.66%；较去年（3 例）相比，死亡数上升 166.67%。其中耐药结核 15 例，耐药结核家庭负担 10-20 万/年，治疗成功率仅 60%，长期存在的传染病传播危害非常大。全县 30 个乡镇均有病例报告，报告发病居前三位的乡镇依次为：三合街道（86 例）、社坛镇（19 例）、名山街道（18 例）。占发病总数的 33.33%。病例居前三位的职业为：农民（233 例）、家务及待业（73 例）、学生（23 例），三种职业病例数占发病数的 89.16%。全县报告发病的肺结核患者中，男 277 例，女性 92 例，男女=2.471。病例数集中在 10~85 岁及以上之间，居前三位的年龄组依次为：55~60 岁组（49 例）、65~70 岁组（49 例）、50~55 岁组（42 例），三

个年龄组报告发病数占肺结核发病总数的 37.94%。

2.3 肝炎

2022年全县报告肝炎病例192例，无死亡病例，发病率为35.06/10万。较去年（227例）相比，发病数下降15.42%；较去年（1例）相比，死亡数下降100%。病例分布于全县28个乡镇，报告发病居前三位的乡镇依次为：三合街道（63例）、社坛镇（11例）、高家镇（10例）。占发病总数的43.75%。病例数居前三位的职业依次为：农民（76例）、家务及待业（53例）、商业服务（13例），三种职业的病例数占总数73.96%。全县报告发病的患者中男性113例，女性79例，男女=1.431。病例集中在15~85岁之间，居前三位的年龄组依次为：45~50岁组（28例）、50~55岁组（27例）、55~60岁组（27例），占发病总数的42.71%。

2.4 艾滋病

2022年丰都县报告艾滋病病人（AIDS）/艾滋病感染者（HIV）55例，其中艾滋病病人新增41例（新发22例，既往HIV转AIDS 19例），丰都县累计报告HIV/AIDS 881例，存活590例。2022年死亡30例，累计死亡291例。

3. 重点传染病

3.1 其它感染性腹泻病

2022年共报告其它感染性腹泻452例，发病率为82.54/10万，无死亡。发病主要集中在幼儿年龄段。

3.2 手足口病

2022年全县报告手足口病病例527例，发病率为96.23/10万，无死亡病例。较去年（421例）相比，发病数上升25.18%；去年无死亡病例。报告病例中，散居儿童（255例）占48.39%，幼托儿童（254例）占48.20%。男性302例，女性225例，男：女=1.34：1。病例报告主要集中在0~15岁组，居前三位的是：3~4岁组（113例），2~3岁组（107例）、1~2岁组（106例），占发病总数的61.86%。

3.3 梅毒

2022年全县报告梅毒病例332例，无死亡病例。报告发病率为60.62/10万，较去年（283例）相比，发病数上升17.13%；去年无死亡病例。全县30个乡镇均有病例报告。报告病例中，职业以农民为主（占56.92%），其次是家务待业（占24.70%）。发病主要集中在青壮年段，45-60岁年龄段发病数占总数的35.54%。

3.4 流行性腮腺炎

2022年共报告流行性腮腺炎病例52例，发病率为9.49/10万；无死亡病例，发病主要集中在儿童段。

3.5 流行性感冒

2022年全县报告流行性感冒病例1390例，无死亡病例。报告发病率为253.81/10万，较去年（373例）相比，发病数上升272.65%；去年无死亡病例。全县30个乡镇均有病例报告。

3.6 淋病

2021年共报告淋病45例，报告发病率为8.22/10万；无死亡。

（二）慢性非传染性疾病

1. 主要慢性病早死情况

2022年丰都县主要30—70岁人群因心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病导致的过早死亡率为16.30%，其中男性为21.43%，女性为10.48%。

2. 心脑血管疾病

2.1 脑卒中

2.1.1 发病情况

2022年丰都县报告脑卒中新发病例3132例，报告发病率为571.90 /10万。而男性发病率大于女性。脑卒中的发病年龄段主要是在50岁及以上，从65岁开始发病率随年龄增加而明显增加，在85岁及以上组达到顶峰。其中脑梗死2171例、脑出血740例、难分类脑卒中132例、蛛网膜下腔出血89例。见图3-1。

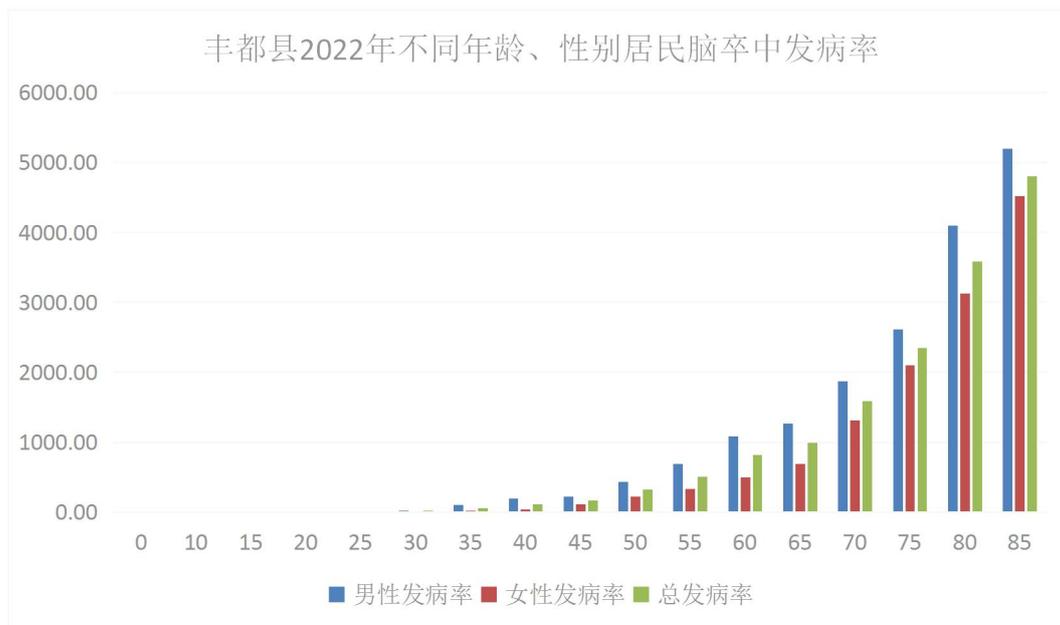


图 3-1 丰都县不同年龄、性别居民脑卒中发病率（/10万）

2.1.2 死亡情况

2022年丰都县脑卒中死亡病例669例，死亡率122.15/10万。

2.2 心肌梗死

2.2.1 发病情况

2022年丰都县共报告心肌梗死病例371例。报告发病率为67.74/10万。发病年龄段主要是在55岁及以上，从65岁开始发病率随年龄增加而明显增加，在85岁及以上组达到顶峰。而男性发病率总体上大于女性。见图3-2。

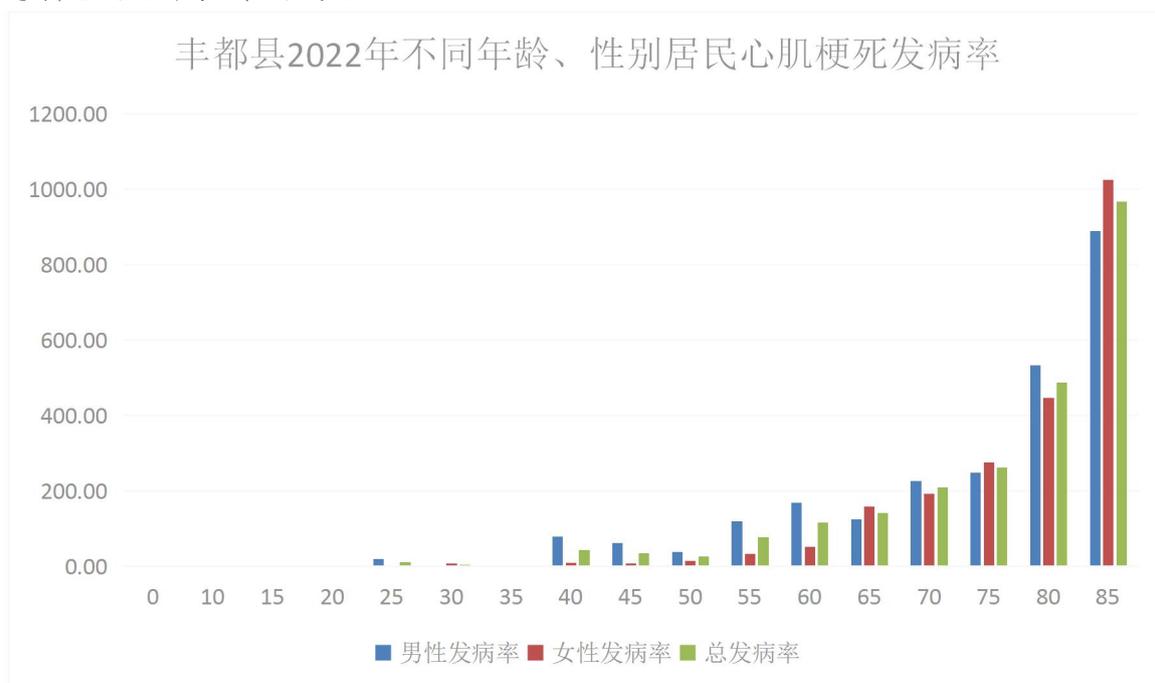


图3-2丰都县不同年龄、性别居民心肌梗死发病率（/10万）

2.2.2 死亡情况

2022年丰都县共报告心肌梗死死亡病例208例，死亡率为37.98/10万。通过比较不同年龄组、性别脑卒中死亡率可以看出，脑卒中死亡年龄段主要是在65岁及以上，从65岁开始发病率随年龄

增加而明显增加，在85岁及以上组达到顶峰。

3. 恶性肿瘤

3.1 发病情况

2022年全县肿瘤新发病例累计报告2250例，粗发病率为410.85/10万，中标率（2000年中国人口标化）为228.62/10万。其中男性1223例，粗发病率为440.69/10万，中标率为221.97/10万；女性1027例，粗发病率为380.20/10万，中标率为234.98/10万。发病顺位前五位的肿瘤部位依次为气管、支气管、肺（C33-C34），结直肠肛门（C18-21），肝脏（C22），食管（C15），乳房（C50）。前五位的肿瘤占总报告病例数的61.02%，详见表3-1。

表3-1 2022年丰都县登记肿瘤的前五发病顺位

顺位	全人群			男性			女性		
	部位	构成比 (%)	粗发病率 (1/10万)	部位	构成比 (%)	粗发病率 (1/10万)	部位	构成比 (%)	粗发病率 (1/10万)
1	气管, 支气管, 肺	31.33	128.73	气管, 支气管, 肺	33.52	147.74	气管, 支气管, 肺	28.72	109.21
2	结直肠肛门	10.22	41.99	肝脏	11.69	51.53	乳房	11.30	42.94
3	肝脏	8.49	34.88	结直肠肛门	11.45	50.45	结直肠肛门	8.67	32.95
4	食管	5.78	23.74	食管	7.69	33.87	子宫颈	7.21	27.39
5	乳房	5.20	21.36	胃	5.97	26.30	甲状腺	6.33	24.06

3.2 死亡情况

3.2.1 死亡与顺位情况

2022年全县肿瘤死亡病例累计报告1419例，报告死亡率为259.11/10万，中标率为113.75/10万；其中，男性903例，死亡率为325.38/10万，中标率为145.41/10万；女性516例，死亡率为

191.02/10万，中标率为82.24/10万。死亡顺位前五位的肿瘤部位依次为气管、支气管、肺（C33-C34），肝脏（C22），食管（C15），结直肠肛门（C18-21），胃（C16）。前五位的肿瘤占总报告病例数的72.80%，见表3-2。

表 3-2 2022年丰都县登记肿瘤的死亡顺位

顺位	全人群			男性			女性		
	部位	构成比 (%)	粗死亡率 (1/10万)	部位	构成比 (%)	粗死亡率 (1/10万)	部位	构成比 (%)	粗死亡率 (1/10万)
1	气管, 支气管, 肺	35.94	93.13	气管, 支气管, 肺	38.65	125.76	气管, 支气管, 肺	31.20	59.60
2	肝脏	13.67	35.42	肝脏	14.40	46.84	肝脏	12.40	23.69
3	食管	8.53	22.09	食管	9.41	30.63	结直肠肛门	8.33	15.92
4	结直肠肛门	8.32	21.55	结直肠肛门	8.31	27.02	食管	6.98	13.33
5	胃	6.34	16.43	胃	7.09	23.06	乳房	6.40	12.22

3.3 生存率

2022年通过2017年新发肿瘤的5年生存随访显示，全县2017年新发肿瘤的5年生存率为35.6%，其中男性30.6%，女性42.9%。

4. 慢性阻塞性肺疾病

4.1 病例登记报告

2022年全县共报告6603例慢阻肺病例，报告患病率1205.71/10万，其中男性4143例，报告率1492.86/10万；女性2460例，报告率910.70/10万，男女报告患病率之比为1.68:1。慢阻肺报告发病率男性高于女性，随着年龄增长，慢阻肺报告患病率逐步升高，55岁以后增长快速，且不同年龄段的男性患病率均大于女性。见图3-3。

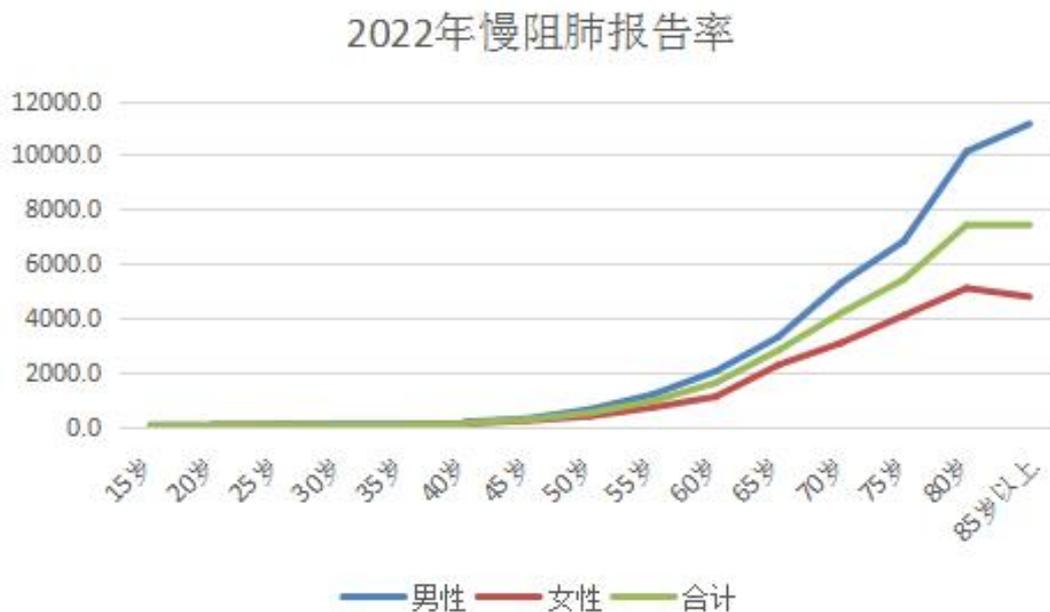


图 3-3 2022年丰都县慢阻肺分男女年龄别患病率

4.2 死亡情况

2022年全县共报告190例慢阻肺死亡个案，报告死亡率为34.69/10万。其中男性117例，报告死亡率为42.16/10万；女性73例，报告死亡率27.02/10万，男女报告死亡率之比分别为1.60:1。

(三) 地方病与寄生虫病

1. 地方病

1.1 碘缺乏病

2022年共调查8~10岁儿童200人，197份学生食用盐样品中，非碘盐6份，碘盐覆盖率97.0%；合格碘盐154份，合格碘盐覆盖率78.2%。尿样200份，尿碘中位数为178.3 μ g/L。调查孕妇100人，合格碘盐食用率为90%，尿碘中位数为151.4 μ g/L。

1.2 饮水型氟中毒

2022年采集暨龙镇兴龙村大农户家样品3份，经实验室检测，水

氟含量在0.12-0.23 mg/L之间，8-12岁儿童未检出氟斑牙。

1.3 克山病

2022年克山病监测工作我县显示未发现新克山病病例，继续维持消除标准。

1.4 布鲁氏菌病

2022年丰都县共报告发病数2例，发病率为0.35/10万。病例全为接触病畜的人群。

2. 寄生虫病

2.1 疟疾

2022年我县无疟疾病例报告。

（四）严重精神障碍

2022年全县在册严重精神障碍患者3070人（六类疾病），报告患病率5.51%，其中排在第一顺位的是精神分裂症，占总患者数的81.47%。在册患者管理率98.96%、规范管理率95.64%，面访率96.42%，服药率92.96%、规律服药率81.66%，精神分裂症服药率94.36%、精神分裂症规律服药率83.57%。全县心理健康科普覆盖人数达15000余人次。

（五）伤害

2022年全县共报告伤害死亡327例，死亡率59.71/10万。在居民三大类死因构成中死亡率5.12%(327/6387)，位居第二。全县居民伤害死亡前五位顺位依次是：跌倒、交通事故、淹溺、自杀、意外的机械性窒息。

（六）职业病

丰都县存在职业病危害的用人单位有116家，接触职业病危害因素人员共3329人。2022年全县共报告各类职业病新病例4例，其中：职业性尘肺病及其他呼吸系统疾病2例（职业性尘肺病2例），职业性耳鼻喉口腔疾病2例（职业性噪声聋2例），职业性化学中毒0例，物理因素所致职业病0例，职业性皮肤病0例，职业性眼病0例，其他职业病0例。

四、健康素养

（一）全县居民健康素养水平

2022年全县居民健康素养水平为27.48%。详见表4-1。2022年未抽中街道。

表4-1 2022年全县居民健康素养水平的城乡、地县分布（%）

组别	分类	健康素养
丰都县		27.48

注：居民健康素养报告中城市为街道，农村为镇/乡，下同。

（二）全县居民三个方面健康素养水平

2022年全县基本知识和理念素养水平（32.02%），健康生活方式与行为素养水平（28.10%），基本技能素养水平（26.24%）（表4-2）。

表 4-2 2022年全县居民三个方面健康素养水平（%）

组别	基本知识和理念	健康生活方式与行为	基本技能
丰都县	32.02	28.10	26.24

（三）全县居民六类健康问题素养水平

2022年全县居民六类健康问题素养水平由高到低依次为：安全与急救素养（43.39%）、科学健康观素养（41.94%）、健康信息素养（31.20%）、慢性病防治素养（28.93%）、基本医疗素养（28.93%）、传染病防治素养（26.03%）。（表4-3）。

表 4-3 2022年全县居民六类健康问题素养水平（%）

组别	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
丰都县	41.94	26.03	28.93	43.99	28.93	31.20

五、生产生活环境

（一）环境质量

1. 水环境

长江干流丰都段、龙河考核断面总体水质稳定Ⅱ类，渠溪河、赤溪河考核断面水质稳定Ⅲ类，17个水功能考核断面水质达标率100%，城乡集中式饮用水源水质达标率均为100%。乡镇污水处理率85%以上。

2. 大气环境

2022年，丰都县城区环境空气质量优良天数达343天，占总监测天数的93.97%，同比2021年增加7天。可吸入颗粒物（PM_{2.5}）、年均浓度分别28μg/m³，比2021年下降2μg/m³。

（二）食品

1. 食源性疾病病例监测

2022年我县采集食品安全风险监测样品238份，全县10家监测医院通过“食源性疾病预防报告系统”上报食源性疾病预防病例255例。

2. 食源性疾病预防事件监测

全年无食源性疾病预防事件报告。

(三) 卫生创建

2016年丰都县成功创建国家卫生县。

(四) 农村改厕

2022年全县新（改）建农村卫生厕所1140户。

(五) 健康村镇建设

截止2022年末，成功创建市级健康乡镇3个。

(六) 饮水安全

农村饮用水水质监测扩展至100%的乡镇，每季度将城市水龙头水质检测结果在区政府门户网站进行公示。

六、重点人群健康状况

(一) 学龄前儿童

1. 出生缺陷

2022年，新生儿遗传代谢性疾病筛查率99.63%；新生儿听力筛查率97.99%。

2. 低出生体重儿

丰都县2022年低出生体重儿发生率为3.76%。

3. 母乳喂养

丰都县2022年0-6个月母乳喂养率为72.53%。

4. 儿童营养有关的常见疾病

2022年，丰都县5岁以下儿童贫血患病率为3.55%；5岁以下儿童生长迟缓率为0.28%。

（二）妇幼保健

1. 产前筛查

2022年丰都县孕妇产前筛查率为80.62%。

2. 住院分娩率

2022年丰都县住院分娩率为99.96%。

3. 增补叶酸

2022年丰都县孕妇叶酸服用率为91.96%。

4. 乳腺癌、宫颈癌筛查情况

2022年，完成“两癌”检查20377人，其中宫颈癌检查12017人，乳腺癌检查8360人。

（三）学生健康状况

1. 中小學生身高情况

女生平均身高在小学四年级到小学六年级三个年龄段超过男生身高，初中一年级时女生身高增长放缓，男生身高保持高速增长，因此男生身高再次超过女生身高。各年龄段学生身高均值见表6-1。

表 6-1 2022年全县中小學生身高情况 (cm)

	男生	女生
	均值	均值
小学一年级	124.16	122.66
小学二年级	129.11	127.76
小学三年级	134.46	133.95
小学四年级	139.95	140.29
小学五年级	145.68	147.35
小学六年级	152.81	153.49
初中一年级	158.42	155.01
初中二年级	164.19	156.65
初中三年级	167.38	157.46
高中一年级	169.02	158.11
高中二年级	170.29	158.79
高中三年级	170.21	158.28

注：数据来源于2022-2023学年度教委重庆丰都县健康管理平台。

2. 中小學生体重情况

中小學生体重发育存在男生大于女生的性别差异，随年龄增长差异越来越大，见表6-2。

表 6-2 2022年丰都县中小學生体重情况 (kg)

	平均值	平均值
小学一年级	25.76	24.02
小学二年级	28.7	27.08
小学三年级	32.35	30.81
小学四年级	36.51	34.88
小学五年级	40.93	40.26

小学六年级	46.2	45.85
初中一年级	50.61	48.98
初中二年级	56.01	51.82
初中三年级	59.7	53.73
高中一年级	63.17	54.92
高中二年级	64.73	55.07
高中三年级	65.65	55.22

注：数据来源于2022-2023学年度教委重庆丰都县健康管理平台。

3. 中小学生肺活量情况

6-18岁中小学生肺活量随年龄增长而增大；男生肺活量高于女生，并随年龄增长差异越来越明显，见表6-3。

表 6-3 2022年全县中小学生肺活量情况 (ml)

年龄 (岁)	男生	女生
	平均值	平均值
小学一年级	980.56	900.92
小学二年级	1291.44	1205.4
小学三年级	1597.6	1426.07
小学四年级	1729.83	1622.24
小学五年级	1938.07	1878.31
小学六年级	2195.09	2108.43
初中一年级	2609.44	2317.18
初中二年级	2916.76	2410.13
初中三年级	3101.45	2469.35
高中一年级	3255.18	2541.11
高中二年级	3397.35	2564.87
高中三年级	3461.68	2618.41

注：数据来源于2022-2023学年度教委重庆丰都县健康管理平台。

4. 龋患率

2022年全县中小學生龋患率为30.43%，男生与女生的龋患率分别为27.55%与33.08%；男生龋患率略低于女生；低年龄段（小学一年级到小学三年级）学生龋患率逐渐升高，小学四年级开始龋患率逐渐降低（详见表6-4）。

表 6-4 2022年全县中小學生龋患率情况（%）

年龄（岁）	男	女
小学一年级	54.04	56.99
小学二年级	52.05	56.54
小学三年级	50.42	51.61
小学四年级	44.78	45.88
小学五年级	35.33	37.76
小学六年级	19.23	23.12
初中一年级	17.37	22.96
初中二年级	15.15	22.89
初中三年级	16.97	25.61
高中一年级	19.87	29.21
高中二年级	15.02	23.45
高中三年级	13.98	20.61
合计	27.55	33.08

注：数据来源于2022-2023学年度教委重庆丰都县健康管理平台。

5. 营养状况

2022年丰都县中小學生学生营养状况正常率为74.01%，肥胖、超重、营养不良检出率分别为11.02%、13.39%和1.57%。男生超重比例低于女生，男生肥胖、营养不良的比例高于女生。

6. 视力不良

2022年丰都县中小学生视力不良检出率为69.82%，其中男生和女生视力不良检出率分别为66.26%与73.08%，女生视力不良检出率高于男生；随着年龄增长学生视力不良检出率明显升高（数据来源于2022-2023学年度教委重庆丰都县健康管理平台）。

指标定义

1. 少儿负担系数：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. 老年负担系数：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. 总诊疗人次数：指所有诊疗工作的总人次数，统计界定原则为：①按挂号数统计，包括门诊、急诊、出诊、预约诊疗、单项健康检查、健康咨询指导(不含健康讲座)人次。患者1次就诊多次挂号，按实际诊疗次数统计，不包括根据医嘱进行的各项检查、治疗、处置工作量以及免疫接种、健康管理服务人次数；②未挂号就诊、本单位职工就诊及外出诊(不含外出会诊)不收取挂号费的，按实际诊疗人次统计。

4. 出院人数：指报告期内所有住院后出院的人数。包括医嘱离院、医嘱转其他医疗机构、非医嘱离院、死亡及其他人数，不含家庭病床撤床人数。统计界定原则为：①“死亡”：包括已办住院手续后死亡、未办理住院手续而实际上已收容入院的死亡者。②“其他”：指正常分娩和未产出院、未治和住院经检查无病出院、无并发症的人工流产或绝育手术出院者。

5. 法定传染病报告发病率：指某地某年法定传染病报告发病人数在10万人口中所占的比例，用十万分位表示。

6.法定传染病报告死亡率：某地某年法定传染病报告死亡人数在10万人口中所占的比例，用十万分位表示。

7.某传染病死亡率：指某地某年因患某种传染病死亡的人数占该种传染病的患病人数的比例，用百分数表示。

8.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。

9.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。

10.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。

11.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。

12.超重：指BMI大于或等于分性别、年龄的超重界值点。

13.肥胖：指BMI大于或等于分性别、年龄的肥胖界值点。