

2020 年度 XX 区民生实事项目

XX 区重点疾病谱调查 分析 报告

杭州市 XX 区卫生健康局 二〇二〇年十
一月十五日

目录

前 言	1
XX 区重点疾病谱调查分析	2
第一部分 资料与方法	2
一、资料来源	2
二、分析方法	2
第二部分 XX 区疾病谱特点	3
一、居民区域内就诊情况调查	3
二、死因分析	18
三、重点慢性病发病情况分析	27
第三部分 讨论	36
一、XX 区患者疾病谱构成分析	36
二、对策与建议	38
三、研究的不足之处	41
附件 1: 杭州市 XX 区人民政府关于印发 2020 年政府工作报告重点工作民生实事项目和年度任务责任分解方案的通知	42
附件 2: XX 区各镇街区域重点疾病谱筛查项目工作方案	46
附件 3: 杭州市 XX 区疾病谱论证会专家意见	48

前 言

疾病谱是指在整个疾病构成中按疾病患病率(或死亡率)的高低而排列的顺序,是综合反映医疗单位卫生服务水平的重要指标之一,对了解某地区或医疗机构疾病种类及其变化趋势具有重要意义。随着医药卫生体制改革的不断深化,我区以基本医疗卫生制度建设为核心,统筹安排,有序推进各项卫生健康政策措施的落实,医疗保障、医疗服务、公共卫生、药品供应以及监管体制等领域改革不断深化。由于抗生素和疫苗的应用,以及人口年龄变化、生活和工作方式、心理状态、环境污染和职业危害等因素的影响,传染性疾病的发病率和死亡率明显下降,而心脑血管疾病、恶性肿瘤、糖尿病、遗传性或先天性疾病等慢性非传染性疾病的患病率、病死率逐步上升。

我国疾病谱的变化。解放前,寄生虫病、传染病是导致我国居民主要死亡原因。据不完全统计,解放前我国居民死因顺位大致为:寄生虫病、传染病、肺结核、妊娠分娩、呼吸系统疾病;解放后我国居民死亡谱发生急剧变化。50年代,我国城市的死因顺位为呼吸系统疾病、传染病、消化系统疾病、心脏病和脑血管病;70年代则为脑血管病、心脏病和恶性肿瘤;到80年代,死因顺位已转变为心脏病、脑血管病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病、消化系统疾病;90年代以后则以恶性肿瘤、脑血管病、心血管病和呼吸系统疾病列前四位。据2001年全国36个城市生命统计结果,NCD占全死因的86.13%,其中恶性肿瘤21.55%、脑血管病20.97%、心脏病19.06%、呼吸系统疾病13.93%。而2001年对90个县农村生命统计结果显示,NCD占全死因的78.92%,二者前四位死因完全相同,所不同的是,农村呼吸系统疾病占第一位。

为了解我区的疾病谱变化情况,以及各镇街不同的疾病构成情况,合理配置卫生资源,XX区卫生健康局开展了疾病谱调查工作。XX区政府也将此项工作作为2020年民生实事项目之一进行推进。

本次调查由XX区卫生健康局组织编写,由XX区疾控中心健慢科负责方案的设计和报告的撰写。调查中得到四家区属人民医院信息科及卫生健康局信息科的大力支持,在数据的分析和报告撰写过程中得到杭州市疾控中心慢防所刘仕俊副所长的指导和帮助,在此表示衷心感谢!

XX 区重点疾病谱调查分析

随着医药卫生体制改革的不断深化，我区以基本医疗卫生制度建设为核心，统筹安排，有序推进各项卫生健康政策措施的落实，医疗保障、医疗服务、公共卫生、药品供应以及监管体制等领域改革不断深化。但是伴随着城市化进程，不良生活方式如高脂饮食、体力活动减少等也日益盛行，心血管疾病和癌症等慢性病的患病率及其危险因素不断增加。为了解我区的疾病谱变化情况，以及各镇街不同的疾病构成情况，合理配置卫生资源，XX 区卫生健康局开展了区域内就诊的重点疾病筛查工作。本文分析了 2019 年 XX 区区域内就诊的门诊和住院患者的疾病谱特征，结合 2019 年死因和慢性病监测数据，为政府制定卫生政策提供依据。

第一部分 资料与方法

一、资料来源

1. 居民区域内就诊情况调查：通过杭州市 XX 区区级医疗单位、各镇街卫生院（社区卫生服务中心）、各民营医院的门诊和住院患者信息平台系统，共收集 2019 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日门诊患者 7277971 人次，其中区级医疗机构就诊人次 2710039，卫生院（社区卫生服务中心）就诊人次 3310040，民营医院就诊人次 1257892；住院患者 477748 人次医疗信息，其中区级医疗机构就诊人次 407938，卫生院（社区卫生服务中心）就诊人次 4988，民营医院就诊人次 64822。纳入标准：2019 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日在上述医疗机构就诊的所有患者。排除患者 16764 人次；排除标准：主要信息缺失的患者。主要信息包括身份证、性别、年龄、就诊医院、主要诊断、疾病代码等，依据 ICD-10 对疾病主要诊断进行疾病分类。流动人口定义为不能在 XX 区社区卫生服务系统内匹配到相应镇街身份证号的患者。

2. 居民死亡率、重点慢性病发病率：来源于 XX 区疾病预防控制中心 2019 年死因监测报告和慢性病监测报告。

二、分析方法

1. 居民区域内就诊情况调查：回顾性分析 2019 年 XX 区域内就诊患者的相关信息，采用 SQL 建立数据库，并对数据进行分析，利用 EXCEL 对病例资料

进行描述性统计分析。由于数据来源于门诊和住院两个系统，因此，本报告按门诊和住院两个方面予以分析。本报告采用描述性分析方法，对资料进行现况描述，比较我区 2019 年不同季节、不同人群、不同镇街疾病谱情况。

2. XX 区 2019 年重点慢性病发病、死亡资料：将 2019 年重点慢性病发病、全人群死亡数据录入《浙江省慢性病监测信息管理系统》内，采用疾病与有关健康问题的国际统计分类（ICD-10）进行分类。统计数据在浙江省慢性病、死因监测数据审核软件 DeathCHK 中生成。慢性病发病卡、死亡卡通过医疗机构报告、基层监测组织报告、漏报调查、与民政、公安、妇幼保健等多部门核实，疾控中心逐级审核，完成对整个数据库的质控工作。人口资料来源于杭州市 XX 区公安局。

第二部分 XX 区疾病谱特点

一、居民区域内就诊情况调查

1. 门诊患者基本情况

1.1 门诊患者年龄分布情况

门诊患者年龄范围从 0 岁到 119 岁。不同年龄段男女门诊人次数对比图，见图 1。

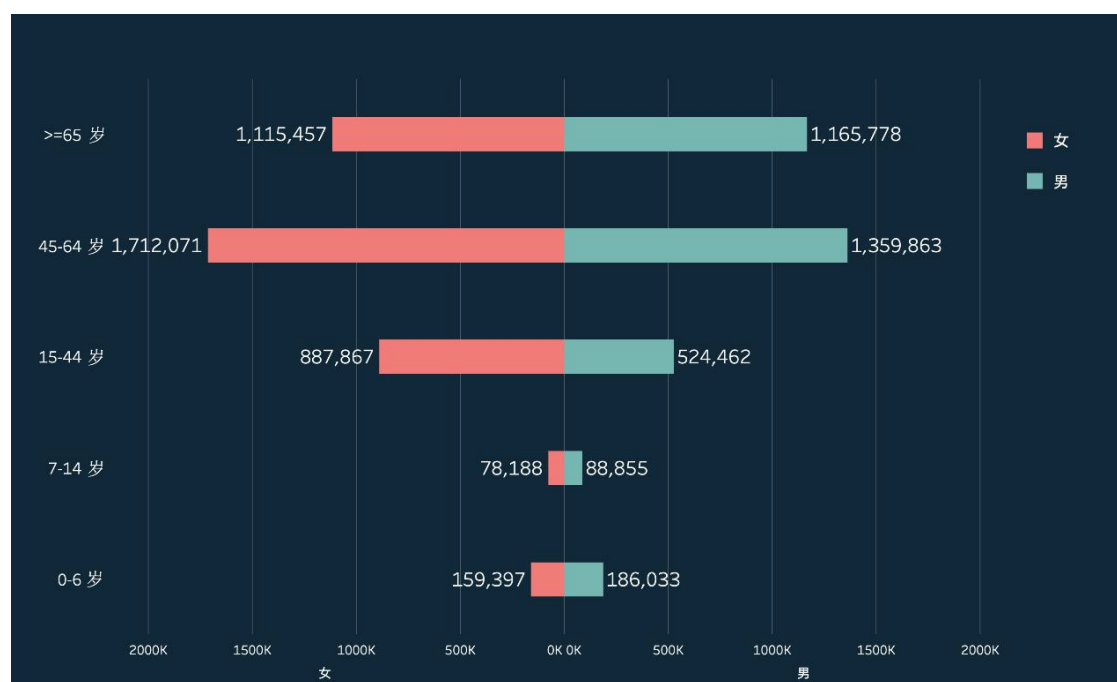


图 1 2019 年 XX 区不同年龄段男女门诊人次数对比图

0-14 岁门诊人次数男性高于女性，15-64 岁组女性高于男性，65 岁以上组男性门诊人次数又高于女性。

门诊前十位的疾病顺位是原发性高血压（占比 10.26%）、急性上呼吸道感染（占比 4.84%）、胃炎和十二指肠炎（占比 4.16%）、慢性缺血性心脏病（占比 3.16%）、未特指的糖尿病（占比 2.76%）、其他关节疾患（占比 2.76%）、支气管炎（占比 1.99%）、背痛(占比 1.80%)、脂蛋白代谢紊乱和其他脂血症（占比 1.34%）、牙髓和根尖周组织疾病（占比 1.24%）。占总门诊人次数的 33.63 %。各年龄段在前十位疾病中构成比，见表 1。

表1 2019年门诊各年龄段前十位疾病顺位及构成比(%)

顺位	0-			7-			15-			45-			65-		
	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比
1	急性上呼吸道感染	59531	17.23	急性上呼吸道感染	22063	13.21	急性上呼吸道感染	73171	5.18	原发性高血压	368491	12.00	原发性高血压	345873	15.16
2	医学检查	37578	10.88	其他呼吸性疾患	7527	4.51	妊娠状态	61517	4.36	胃炎和十二指肠炎	156891	5.11	慢性缺血性心脏病	149646	6.56
3	支气管炎	29207	8.46	支气管炎	6162	3.69	胃炎和十二指肠炎	43314	3.07	急性上呼吸道感染	129505	4.22	胃炎和十二指肠炎	100362	4.40
4	急性支气管炎	16644	4.82	原因不明发热	5339	3.20	阴道和外阴的其他炎症	34574	2.45	未特指的糖尿病	102116	3.32	未特指的糖尿病	88085	3.86
5	其他呼吸性疾患	14990	4.34	急性支气管炎	4664	2.79	原发性高血压	31945	2.26	慢性缺血性心脏病	76356	2.49	急性上呼吸道感染	67783	2.97
6	原因不明发热	10311	2.98	牙髓和根尖周组织疾病	4151	2.48	背痛	27547	1.95	其他关节疾病	73025	2.38	其他关节疾病	55998	2.45
7	维生素D缺乏症	9781	2.83	腹部和盆腔痛	4030	2.41	牙髓和根尖周组织疾病	24397	1.73	背痛	65606	2.14	脂蛋白代谢紊乱和脂血症	45112	1.98
8	肺炎	8930	2.59	急性扁桃体炎	3421	2.05	其他皮炎	24007	1.70	支气管炎	48524	1.58	支气管炎	44182	1.94
9	其他功能性肠疾患	7394	2.14	龋牙	3221	1.93	其他关节疾病	20774	1.47	脂蛋白代谢紊乱和脂血症	47176	1.54	背痛	37815	1.66
10	消化不良	7159	2.07	其他皮炎	3119	1.87	身体未特指部位的损伤	19774	1.40	牙髓和根尖周组织疾病	39981	1.30	心脏病	37465	1.64

从上表可以看出，各年龄段门诊就诊的疾病各不相同，0-6岁的婴幼儿组主要以急性上呼吸道感染、医学检查和支气管炎为主，还有维生素D缺乏症及功能性肠道疾患；7-14岁儿童组以急性呼吸道感染、支气管炎等呼吸系统疾病为主，这个年龄段的人群处在换牙阶段，开始出现牙齿相关疾病；15-44岁青壮年组以急性上呼吸道感染及胃炎和十二指肠肠炎为主，这个阶段的人群处于生育高峰，妊娠检查占第二位，也出现生殖系统相关疾病，同时，随着年龄增长，这一年龄段的人群开始有高血压、关节炎等慢性疾病的发生；45-64岁中年组以原发性高血压及胃炎和十二指肠肠炎为主，同时有呼吸系统疾病、糖尿病、心脏病等慢性疾病；65岁以上老年组以原发性高血压和慢性缺血性心脏病为主，兼有胃炎和十二指肠肠炎、糖尿病、呼吸系统疾病等。

1.2 门诊就诊季节分布情况

2019年门诊就诊人次随季节不同而不同，夏秋季就诊人数较多，而冬春季人数相对较少，见图2。

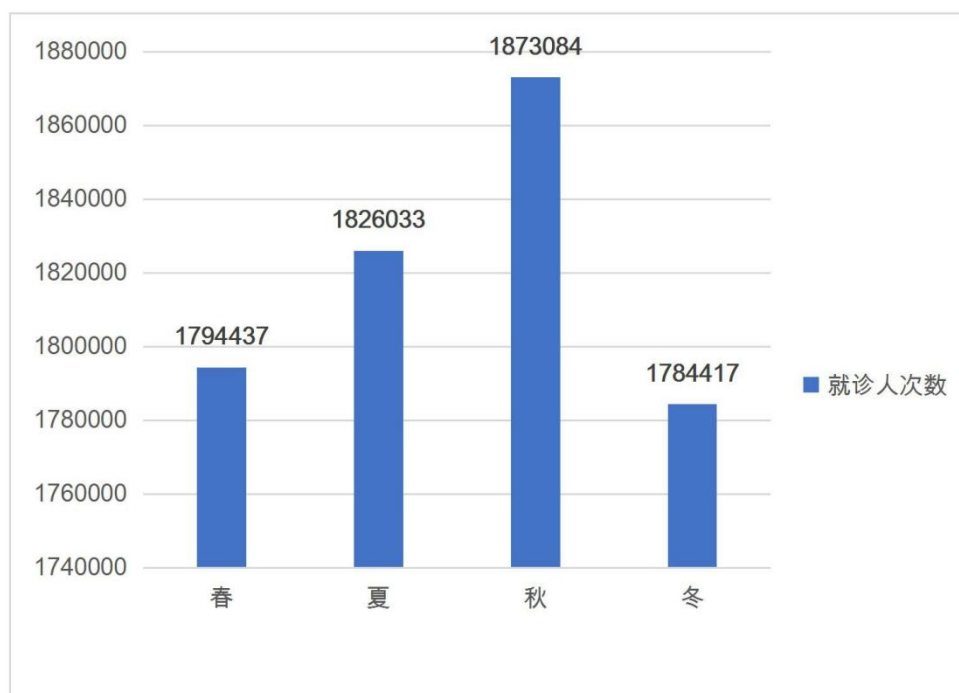


图2 2019年XX区不同季节门诊就诊人次

1.3 门诊病例不同季节病种构成顺位见表 2。

表 2 2019 年门诊病例不同季节前十位病种就诊人次及构成比 (%)

顺位	春			夏			秋			冬		
	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比
1	特发性（原发性）高血压	185821	0.10	特发性（原发性）高血压	180630	0.10	特发性（原发性）高血压	186983	0.10	特发性（原发性）高血压	193376	0.11
2	多发性或未特指部位的急性上呼吸道感染	83960	0.05	胃炎和十二指肠炎	76602	0.04	多发性或未特指部位的急性上呼吸道感染	82911	0.04	多发性或未特指部位的急性上呼吸道感染	129340	0.07
3	胃炎和十二指肠炎	73650	0.04	慢性缺血性心脏病	59123	0.03	胃炎和十二指肠炎	77117	0.04	胃炎和十二指肠炎	75434	0.04
4	慢性缺血性心脏病	55144	0.03	多发性或未特指部位的急性上呼吸道感染	55842	0.03	慢性缺血性心脏病	60144	0.03	慢性缺血性心脏病	55887	0.03
5	未特指的糖尿病	49347	0.03	未特指的糖尿病	50448	0.03	未特指的糖尿病	50593	0.03	未特指的糖尿病	50128	0.03
6	支气管炎	38830	0.02	其他关节疾患	38182	0.02	其他关节疾患	42671	0.02	支气管炎	49699	0.03
7	其他关节疾患	37576	0.02	背痛	34411	0.02	背痛	36075	0.02	其他关节疾患	32712	0.02
8	背痛	33060	0.02	其他皮炎	25724	0.01	支气管炎	32516	0.02	背痛	27733	0.02
9	牙髓和根尖周组织疾病	22556	0.01	脂蛋白代谢紊乱和其他脂血症	25470	0.01	脂蛋白代谢紊乱和其他脂血症	25885	0.01	脂蛋白代谢紊乱和其他脂血症	23816	0.01
10	脂蛋白代谢紊乱和其他脂血症	22422	0.01	支气管炎	23804	0.01	牙髓和根尖周组织疾病	22693	0.01	咳嗽	22112	0.01

从上表可见，不论春夏秋冬，占门诊就诊第一位的都是原发性高血压；春秋冬三季占第二位的是急性上呼吸道感染，而夏季以胃炎和十二指肠炎较多，占第二位。

1.4 门诊病例分性别病种构成顺位

共收集门诊患者 7277971 人次，其中男 3324991 人次，占 45.69（%），女 3952980 人次，占 54.31（%），男女比例是 0.84:1。男女疾病谱病种顺位，见表 3。

表3 2019年XX区门诊病例前十位疾病谱病种顺位及构成

顺位	男性			女性			合计		
	疾病名称	就诊人次	构成比(%)	疾病名称	就诊人次	构成比(%)	疾病名称	就诊人次	构成比(%)
1	原发性高血压	381112	11.46	原发性高血压	365698	9.25	原发性高血压	746810	10.26
2	急性上呼吸道感染	174893	5.26	急性上呼吸道感染	177160	4.48	急性上呼吸道感染	352053	4.84
3	胃炎和十二指肠炎	143605	4.32	胃炎和十二指肠炎	159198	4.03	胃炎和十二指肠炎	302803	4.16
4	慢性缺血性心脏病	109241	3.29	慢性缺血性心脏病	121057	3.06	慢性缺血性心脏病	230298	3.16
5	未特指的糖尿病	100044	3.01	未特指的糖尿病	100472	2.54	未特指的糖尿病	200516	2.76
6	支气管炎	74762	2.25	其他关节疾患	79755	2.02	其他关节疾患	151141	2.08
7	其他关节疾患	71386	2.15	支气管炎	70087	1.77	支气管炎	144849	1.99
8	背痛	62051	1.87	阴道和外阴炎症	69941	1.77	背痛	131279	1.80
9	脂蛋白代谢紊乱和其他脂血症	48503	1.46	背痛	69228	1.75	脂蛋白代谢紊乱和其他脂血症	97593	1.34
10	身体损伤	42776	1.29	妊娠状态	61699	1.56	牙髓和根尖周组织疾病	89913	1.24
合计		1208373	36.34		1274295	32.24		2447255	33.63

前五位的疾病为原发性高血压、急性上呼吸道感染、胃炎和十二指肠炎、慢性缺血性心脏病、糖尿病，占门诊总人次 25.18%。其中男性、女性前五位疾病均与门诊合计相同。从第六位开始，男女与合计的疾病顺位出现不同，男性第

十位出现身体损伤，而女性的第八位为阴道和外阴炎症、第十位为妊娠状态。

1.5 各镇街门诊前十位疾病构成比

表 4 反映的是排名前 10 位的疾病，占有所有疾病就诊人次数的构成比。黄色填充代表全区平均水平，各镇街的对应疾病如果也是黄色，则说明和全区平均水平相差无几；红色填充说明目标镇街的就诊构成比高于全区水平 0.5%以上；绿色则正相反，说明目标镇街相应疾病就诊构成比低于全区平均水平 0.5%以上。

表 4 2019 年各镇街门诊前十位就诊构成比 (%)

镇街名	原发性 高血压	急性上呼 吸道感染	胃炎和十 二指肠炎	慢性缺血 性心脏病	未特指的 糖尿病	其他关 节疾患	支气 管炎	背痛	脂蛋白代谢 紊乱和其他 脂血症	牙髓和根 尖周组织 疾病
合计	10.26	4.84	4.16	3.16	2.76	2.13	1.99	1.80	1.34	1.24
锦城街道	11.03	3.03	3.80	3.29	3.68	2.25	1.13	1.79	2.13	1.09
於潜镇	13.21	4.05	5.08	5.84	3.40	2.03	1.93	1.79	1.37	1.56
太湖源镇	12.80	4.96	5.23	4.53	3.49	2.72	1.99	1.35	1.32	0.75
清凉峰镇	8.15	5.22	5.06	4.65	1.84	2.06	1.50	1.92	1.20	0.83
板桥镇	13.71	3.82	5.12	4.43	3.50	1.86	1.52	2.24	1.46	1.19
青山湖街道	11.76	5.81	5.10	2.96	3.68	1.76	1.86	1.92	1.43	0.97
太阳镇	13.83	4.65	4.04	5.11	3.00	1.92	2.73	1.36	1.23	2.46
玲珑街道	14.22	1.83	4.31	4.86	3.71	2.18	1.78	1.93	1.45	0.91
潜川镇	13.43	3.40	5.39	3.83	3.69	2.30	2.49	2.40	1.22	1.01
昌化镇	11.76	5.43	4.84	2.85	2.21	2.57	1.30	1.81	1.61	1.16
龙岗镇	13.04	4.68	4.86	2.75	1.97	1.92	2.23	2.50	1.42	1.39
天目山镇	12.50	4.79	4.22	4.08	3.51	2.92	1.33	2.37	1.65	1.03
高虹镇	12.20	0.88	4.33	3.04	3.57	2.99	3.46	1.96	1.30	0.68
河桥镇	12.49	6.07	4.41	1.93	2.03	2.08	1.24	1.54	1.30	1.10
岛石镇	12.48	4.54	6.08	1.80	2.13	2.13	2.32	1.76	1.07	1.13
锦南街道	12.30	2.72	3.92	3.14	3.74	3.73	0.87	2.21	1.67	0.93
湍口镇	12.74	4.03	5.28	2.15	1.94	1.60	2.84	2.22	0.94	1.07
流动人口	4.03	7.56	2.73	1.10	1.20	2.08	2.90	1.50	0.62	1.56

从上表可见，三大主要镇街中锦城街道高血压、糖尿病、脂代谢紊乱就诊占比高于全区水平，急性上呼吸道感染和支气管炎低于全区水平；於潜镇高血压、胃十二指肠炎、慢性缺血性心脏病、糖尿病、关节疾患都高于全区水平，急性上呼吸道感染低于全区水平；昌化镇高血压、急性上呼吸道感染、胃十二指肠炎高于全区水平，糖尿病和支气管炎低于全区水平。

只有清凉峰镇和流动人口的高血压就诊占比低于全区水平，其他镇街均高于全区水平；锦城街道、於潜镇、板桥镇、玲珑街道、潜川镇、高虹镇、锦南街道的急性上呼吸道感染构成比低于全区水平；锦南街道和流动人口的胃十二指肠炎就诊占比较低。

2. 住院患者基本情况

2.1 住院患者年龄分布情况 住院前十位的疾病顺位是原发性高血压、肝的其他疾病、慢性缺血性心脏病、心力衰竭、胃炎和十二指肠炎、非胰岛素依赖的糖尿病、代谢紊乱、动脉粥样硬化、其他呼吸性疾病、功能检查的异常结果。占总数的 21.93%。各年龄段在前十位疾病中构成比，见表 5。

表 5 2019 年 XX 区住院病例疾病谱病种顺位及构成 (%)

顺位	0-		7-		15-		45-		65-						
	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比			
1	肺炎	1414	24.26	肺炎	311	11.99	分娩的结局	3103	3.97	原发性高血压	9453	5.74	原发性高血压	16838	7.43
2	急性支气管炎	324	5.56	包皮过长、包茎和嵌顿包茎	156	6.01	妊娠状态	2623	3.36	肝的其他疾病	4989	3.03	心脏病的并发症	7913	3.49
3	新生儿黄疸	294	5.04	青春期疾患	66	2.54	经剖宫产术的单胎分娩	1963	2.51	胃炎和十二指肠炎	4853	2.95	慢性缺血性心脏病	7815	3.45
4	急性扁桃体炎	210	3.60	急性阑尾炎	65	2.51	单胎顺产	1871	2.39	2型糖尿病	3486	2.12	动脉粥样硬化	5423	2.39
5	惊厥	169	2.90	其他内分泌疾患	58	2.24	孕产妇的其他疾病	1784	2.28	脂蛋白代谢紊乱和脂血症	2839	1.72	液体电解质平衡紊乱	4805	2.12
6	低出生体重	124	2.13	腹部和盆腔痛	48	1.85	正常的妊娠监督	1611	2.06	其他非毒性甲状腺肿	2357	1.43	2型糖尿病	4797	2.12
7	新生儿细菌性脓毒症	117	2.01	急性扁桃体炎	39	1.50	为盆腔器官异常给予的孕产妇医疗	1490	1.91	液体电解质及酸碱平衡紊乱	2309	1.40	肝的其他疾病	4732	2.09
8	其他败血症	115	1.97	腰椎和骨盆骨折	38	1.46	原发性高血压	1400	1.79	肾和输尿管结石	2207	1.34	其他慢性阻塞性肺病	4611	2.04
9	流行性感冒	96	1.65	原发性高血压	37	1.43	肝的其他疾病	1389	1.78	慢性缺血性心脏病	2104	1.28	其他呼吸性疾患	4395	1.94
10	功能检查的异常结果	87	1.49	胃炎和十二指肠炎	37	1.43	胃炎和十二指肠炎	1345	1.72	功能检查的异常结果	2000	1.21	脑梗死	3670	1.62

从上表可以看出，各年龄段住院的疾病各不相同，0-6岁婴幼儿组以肺炎、急性支气管炎、急性扁桃体炎、流行性感冒等呼吸系统疾病为主，占该年龄段的35%以上，其他还有新生儿黄疸、新生儿细菌性脓毒症等起源于围生期的情况；7-14岁的儿童组主要以肺炎、急性扁桃体炎等呼吸系统疾病为主，占该年龄段的13%以上，其他有包皮过长、青春期疾病、急性阑尾炎等疾病；15-44岁青壮年组以妊娠、分娩和产褥期为主，占该年龄段的18%以上，随着年龄的增长，原发性高血压、肝的疾病及胃炎和十二指肠炎等慢性疾病进入了前十位；45-64岁中年组以原发性高血压、肝的疾病及胃炎和十二指肠炎、2型糖尿病、脂代谢紊乱等慢性疾病为主，其占比青壮年组有更高的趋势；65岁以上老年组以原发性高血压、心脏病及糖尿病等慢性疾病为主，其他慢阻肺、脑梗死也进入前十位。

2.2 2019年分年龄住院人次数

住院患者年龄范围从0岁到100岁。分年龄住院人次数见图3。

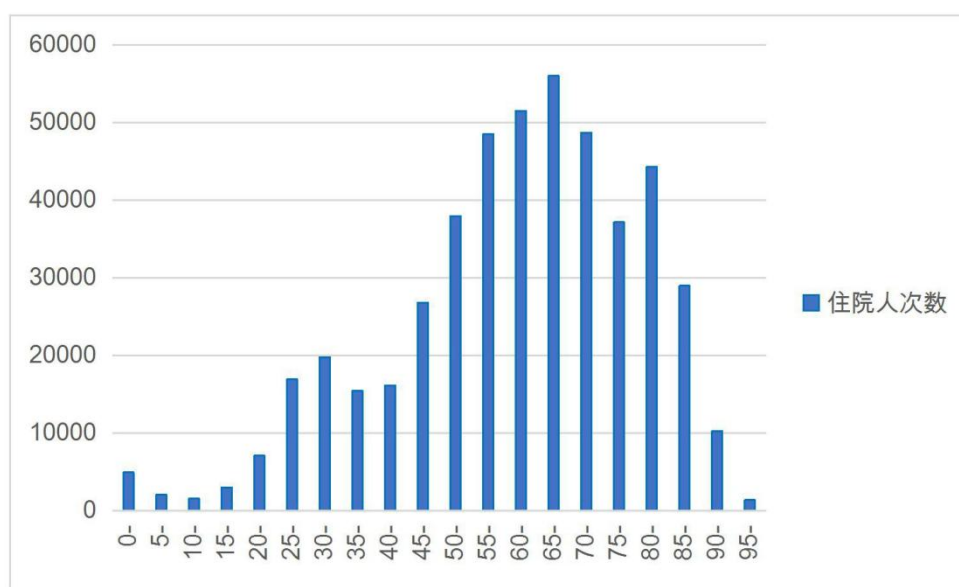


图3 2019年XX区分年龄段住院就诊人次数

由上图可以看出，从55岁后住院人次数逐渐增加，65岁组达到高峰，后随着年龄的增长住院人次数呈下降趋势。

0-6岁组住院人次数男性高于女性，15-44岁组女性高于男性，45岁以上组男性高于女性。不同年龄段男女住院人次数对比图见图4。



图 4 2019 年 XX 区不同年龄段男女住院人次数对比图

2.3 住院病例分性别病种构成顺位

共收集住院患者 477748 人次，其中男 239564 人次，占 50.14（%），女 238184 人次，占 49.86（%），男女比例是 1.01：1。男女疾病谱病种顺位，见表 6。

表6 2019年XX区住院病例前十位疾病谱病种顺位及构成(%)

顺位	男性			女性			合计		
	疾病名称	就诊数	构成比	疾病名称	就诊数	构成比	疾病名称	就诊数	构成比
1	原发性高血压	14398	6.01	原发性高血压	13354	5.61	原发性高血压	27752	5.81
2	肝的其他疾病	6214	2.59	肝的其他疾病	4921	2.07	肝的其他疾病	11135	2.33
3	慢性缺血性心脏病	5226	2.18	慢性缺血性心脏病	4902	2.06	慢性缺血性心脏病	10128	2.12
4	前列腺增生	5101	2.13	胃炎和十二指肠肠炎	4807	2.02	心力衰竭	9833	2.06
5	心力衰竭	5075	2.12	心力衰竭	4758	2.00	胃炎和十二指肠肠炎	9573	2.00
6	胃炎和十二指肠肠炎	4766	1.99	非胰岛素依赖型糖尿病	4145	1.74	非胰岛素依赖型糖尿病	8732	1.83
7	非胰岛素依赖型糖尿病	4587	1.91	其他非毒性甲状腺肿	3741	1.57	代谢紊乱	7889	1.65
8	代谢紊乱	4215	1.76	代谢紊乱	3674	1.54	动脉粥样硬化	7177	1.50
9	动脉粥样硬化	3772	1.57	动脉粥样硬化	3405	1.43	其他呼吸性疾病	6745	1.41
10	其他呼吸性疾病	3752	1.57	其他贫血	3166	1.33	功能检查的异常结果	5788	1.21
合计		57106	23.84		50873	21.36		104752	21.93

住院前五位疾病分别是原发性高血压、肝的其他疾病、慢性缺血性心脏病、心力衰竭、胃炎和十二指肠肠炎，占总住院人次数的 14.32%。其中男性前五位的

疾病为原发性高血压、肝的其他疾病、慢性缺血性心脏病、前列腺增生、心力衰竭，占男性住院人次数 的 15.03%。女性前五位的疾病为原发性高血压、肝的其他疾病、慢性缺血性心脏病、胃炎和十二指肠炎、心力衰竭，占女性住院人次数 的 13.75%。男性第十位的其他呼吸性疾病，女性第七位的其他非毒性甲状腺肿、第十位的其他贫血均与合计住院疾病不同。

2.4 住院就诊季节分布情况

2019 年住院病例按季节分布与门诊相似，夏秋季节就诊人次数较多，冬春季节相应较少，见图 5。

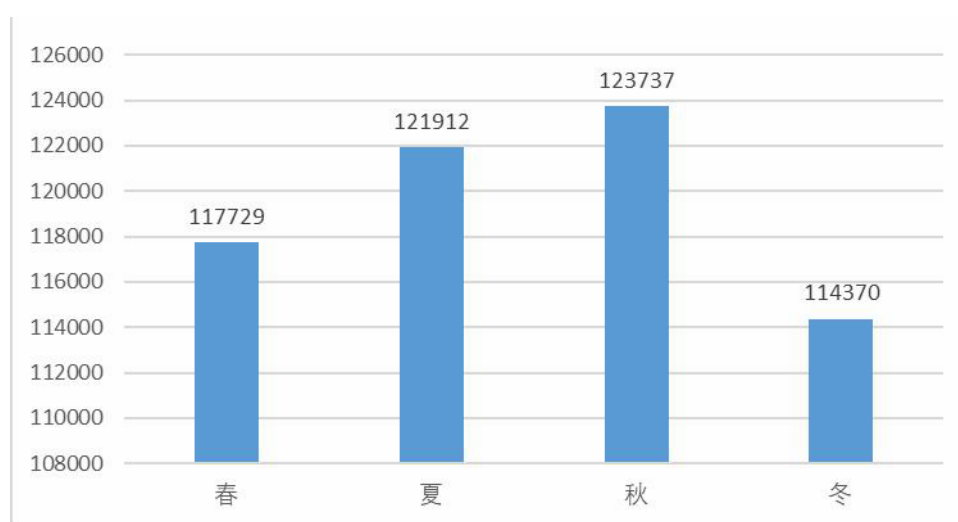


图 5 2019 年 XX 区不同季节住院病例就诊人次数

2.5 住院病例不同季节病种构成顺位见表 7。

表 7 2019 年 XX 区域内住院病例不同季节前十位就诊人次及构成比 (%)

顺位	春			夏			秋			冬		
	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比	疾病名称	就诊人次	构成比
1	特发性（原发性）高血压	7006	0.06	特发性（原发性）高血压	6666	0.05	特发性（原发性）高血压	7104	0.06	特发性（原发性）高血压	6976	0.06
2	慢性缺血性心脏病	2679	0.02	肝的其他疾病	2892	0.02	肝的其他疾病	2884	0.02	肝的其他疾病	2690	0.02
3	肝的其他疾病	2669	0.02	胃炎和十二指肠肠炎	2643	0.02	胃炎和十二指肠肠炎	2644	0.02	慢性缺血性心脏病	2625	0.02
4	心力衰竭	2538	0.02	慢性缺血性心脏病	2483	0.02	慢性缺血性心脏病	2341	0.02	心力衰竭	2604	0.02
5	胃炎和十二指肠肠炎	2236	0.02	心力衰竭	2370	0.02	心力衰竭	2321	0.02	非胰岛素依赖型糖尿病	2161	0.02
6	非胰岛素依赖型糖尿病	2150	0.02	非胰岛素依赖型糖尿病	2221	0.02	非胰岛素依赖型糖尿病	2200	0.02	胃炎和十二指肠肠炎	2050	0.02
7	液体-电解质及酸碱平衡的其他紊乱	1868	0.02	液体-电解质及酸碱平衡的其他紊乱	2160	0.02	液体-电解质及酸碱平衡的其他紊乱	2035	0.02	其他呼吸性疾患	1991	0.02
8	其他呼吸性疾患	1866	0.02	动脉粥样硬化	1763	0.01	动脉粥样硬化	1867	0.02	液体-电解质及酸碱平衡的其他紊乱	1826	0.02
9	动脉粥样硬化	1797	0.02	功能检查的异常结果	1526	0.01	功能检查的异常结果	1584	0.01	动脉粥样硬化	1750	0.02
10	其他慢性阻塞性肺病	1453	0.01	脂蛋白代谢紊乱和其他脂血症	1499	0.01	其他非毒性甲状腺肿	1505	0.01	其他慢性阻塞性肺病	1681	0.01

从上表可见，一年中任何季节因高血压住院的病例数均为第一位；春季慢性缺血性心脏病高发，占到第二位，夏秋冬季则以肝的疾病入院占顺位第二位；春季占第三位的是肝的疾病，夏秋季节为胃炎和十二指肠肠炎，冬季是慢性缺血性心脏病；占第四位的基本上是心脏疾病；糖尿病在冬季占第五位，在春夏秋季占第六位。

2.6 2019 年各镇街住院前十位就诊疾病构成比

表 8 反映的是排名前 10 位的住院疾病，占有疾病就诊人次数的构成比。黄色填充代表全区平均水平，各镇街的对应疾病如果也是黄色，则说明和全区平均水平相差无几；红色填充说明目标镇街的就诊构成比高于全区水平 0.5%以上；绿色则正相反，说明目标镇街相应疾病就诊构成比低于全区平均水平 0.5%以上。

表 8 2019 年各镇街住院前十位就诊疾病构成比

镇街	原发性 高血压	肝的其 他疾病	慢性缺血 性心脏病	心力 衰竭	胃炎和 十二指 肠炎	非胰岛素 依赖型糖 尿病	代谢紊 乱	动脉粥 样硬化	其他呼 吸性疾 病	功能检查 的异常结 果
合计 锦城	5.81	2.33	2.12	2.06	2.00	1.83	1.65	1.50	1.41	1.21
街道 於潜	6.52	2.50	2.53	2.37	1.91	2.42	1.84	1.81	1.30	1.24
镇 太湖源	6.22	3.15	2.58	2.62	1.89	1.85	1.34	1.37	2.36	0.94
镇 清凉峰	6.25	2.15	2.08	2.07	2.17	1.80	1.72	1.73	1.26	1.36
镇 板桥镇	5.85	1.91	2.42	2.05	2.27	1.36	1.68	1.85	1.29	1.16
青山湖街道	6.25	2.15	1.95	1.94	2.17	1.89	1.71	1.71	1.14	1.27
太阳镇	5.53	2.11	2.03	1.89	2.42	1.83	1.75	1.50	1.09	1.17
玲珑街道	6.13	2.66	2.26	2.48	1.64	2.12	1.46	1.55	2.19	1.15
潜川镇	5.87	2.31	2.19	2.29	2.27	2.41	1.97	1.68	1.14	1.33
昌化镇	6.01	2.92	2.47	2.31	1.81	1.63	1.37	1.52	2.16	1.04
龙岗镇	7.49	1.85	3.65	2.58	2.06	2.17	1.46	1.52	1.67	1.06
天目山镇	6.57	2.06	2.33	2.18	2.20	1.23	1.67	1.97	1.37	1.12
高虹镇	5.97	2.74	2.09	2.16	1.78	1.94	1.72	1.74	1.64	1.36
河桥镇	6.06	2.43	2.02	2.07	2.38	1.86	1.91	1.66	1.11	1.33
岛石镇	6.04	1.97	2.47	2.21	2.18	1.49	1.41	1.47	1.68	1.35
锦南街道	6.11	2.42	1.91	1.90	1.65	1.09	1.84	1.69	1.26	1.63
湍口镇	6.19	2.14	2.14	2.07	2.11	2.04	1.70	1.61	1.07	1.22
流动人口	5.91	1.77	2.75	2.36	1.91	1.30	2.36	1.57	1.30	1.72
	4.16	1.84	1.21	1.24	1.92	1.15	1.44	0.82	1.09	1.16

从上表可见，三大主要镇街中锦城街道高血压、糖尿病的占比高于全区水平；於潜镇肝的疾病、心力衰竭、呼吸性疾病的占比高于全区；昌化镇高血压、慢性缺血性心脏病、心力衰竭的占比高于全区。

住院病例中原发性高血压的就诊比仍列第一，锦城街道、昌化镇、龙岗镇的就诊构成比高于全区水平；与门诊不同，肝的疾病列为第二位，其中於潜镇、潜川镇就诊比高于全区水平，湍口镇低于全区；慢性缺血性心脏病列为住院病例的第三位，昌化镇、湍口镇高于全区水平。

二、死因分析

1. 死亡水平分析

1.1 总死亡状况

2019 年全区共报告死亡案例 3677 例，死亡率为 682.78/10 万，标化死亡率为 428.44/10 万。其中男性死亡 2121 例，死亡率为 794.26/10 万，标化死亡率为 495.64/10 万；女性死亡 1556 例，死亡率为 573.12/10 万，标化死亡率为 362.30/10 万。见表 1。

不同性别年龄组的死亡率均呈两头高，中间低的“U”字型。全区 0 岁组死亡率为 219.01/10 万，随着年龄增加呈下降趋势，到 10—15 岁组降为最低点（0/10 万），以后随着年龄的增加死亡率升高，85 岁以上组达到最高（14224.25/10 万）。

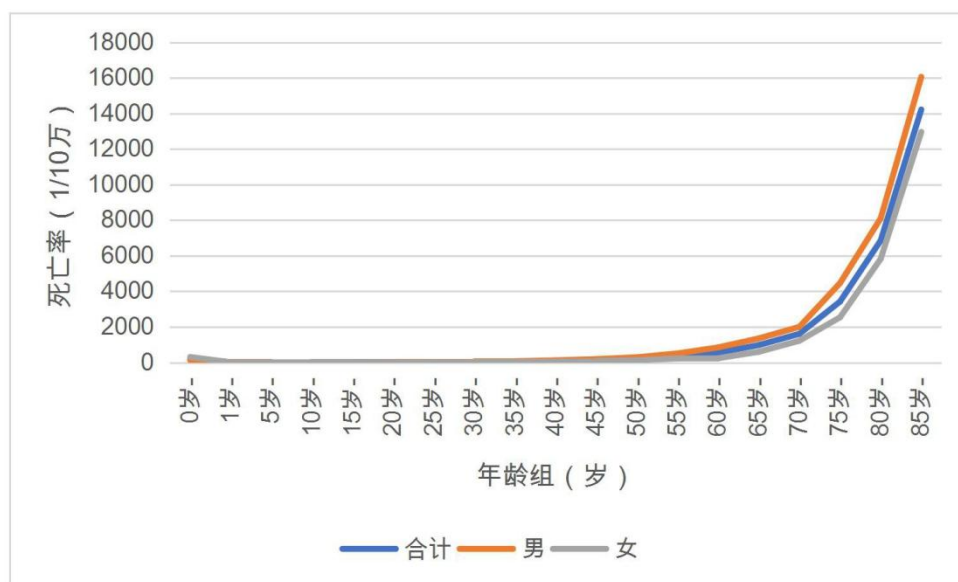


图 6 2019 年 XX 区不同性别年龄死亡率 (/10 万)

1.2 婴儿死亡率

2019 年我区婴儿死亡 10 例，死亡率为 2.20‰，其中男性死亡 3 例，死亡率为 1.29‰，女性死亡 7 例，死亡率为 3.15‰。新生儿死亡 6 人，新生儿死亡率为 1.32‰，占婴儿死亡的 60.00%。5 岁以下儿童死亡率为 2.86‰，其中男性为 2.15‰，女性为 3.60‰。

1.3 重大慢性病过早死亡率

2019 年恶性肿瘤、心血管疾病、糖尿病和慢性呼吸系统疾病等四类主要慢性病的过早死亡概率为 8.53%，其中男性为 11.64%，女性为 5.24%。

1.4 平均期望寿命

2019年XX区平均期望寿命是82.05岁，男性为79.78岁，女性为84.53岁。

2. 死因分类

2.1 三大类死因

2019年共报告三大类死因3557例。报告传染病、母婴疾病和营养缺乏性疾病144例，报告死亡率为26.74/10

万，其中男29.96/10万，女23.57/10万，占三大类死因的4.05%。报告慢性病死亡个案2963例，报告死亡率为550.20/10万，其中男642.23/10万，女459.68/10万，占三大类死因的83.30%。

报告损伤和中毒死亡个案450例，报告死亡率为83.56/10万，其中男102.61/10万，女64.83/10万，占三大类死因的7.70%。

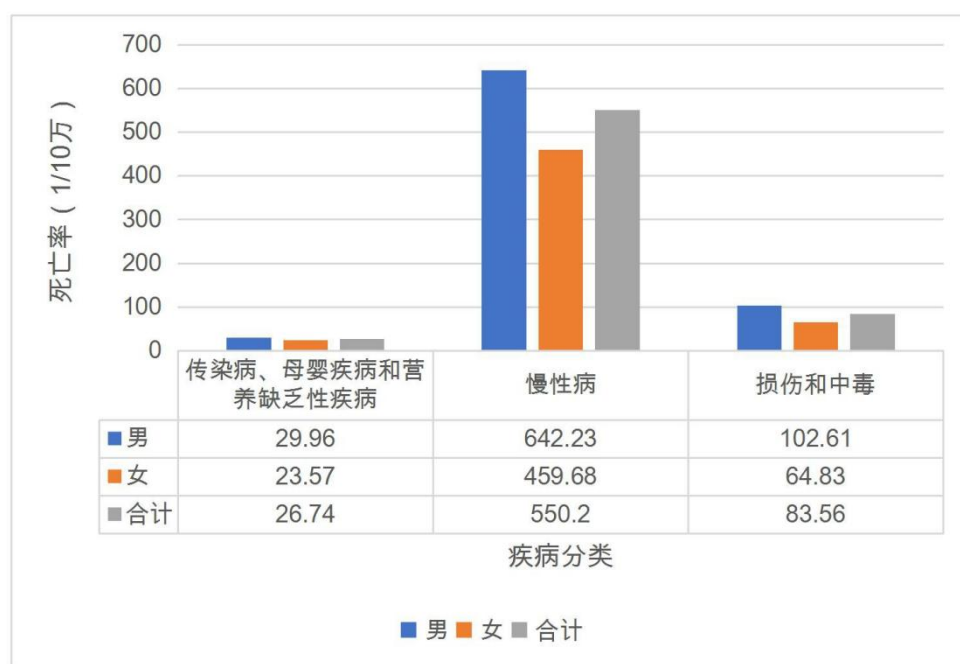


图7 三大类死因不同性别死亡率

2.2 不同性别主要死因顺位

2019年XX区前五位死因顺位依次为恶性肿瘤、心脏病、脑血管病、损伤和中毒、呼吸系统疾病，5种疾病占总死亡数的86.53%。见表9。

表9 XX区2019年主要死因顺位、死亡率（/10万）、构成比（%）

顺位	合计			男性			女性		
	死因	死亡率	构成比	死因	死亡率	构成比	死因	死亡率	构成比
一	恶性肿瘤	205.37	30.08	恶性肿瘤	272.99	34.37	恶性肿瘤	138.86	24.23
二	心脏病	126.27	18.49	心脏病	119.08	14.99	心脏病	133.34	23.26
三	脑血管病	109.00	15.96	脑血管病	113.84	14.33	脑血管病	104.24	18.19
四	损伤和中毒	83.56	12.24	损伤和中毒	102.61	12.92	损伤和中毒	64.83	11.31
五	呼吸系疾病	66.66	9.76	呼吸系疾病	86.50	10.89	呼吸系疾病	47.15	8.23

2.3 减寿年数 XX区死因按潜在寿命损失率对前五位死因排序，依次为恶性肿瘤、损伤和

中毒、脑血管病、心脏病、呼吸系疾病。减寿年数分别为 8268 人年、4166 人年、2025 人年、1384 人年、700 人年。见表 10。

表10 XX区居民前5位死因潜在寿命损失年数（人年）、损失率（‰）

死因减寿顺位	合计		死因减寿顺位	男性		死因减寿顺位	女性	
	减寿年数	减寿率		减寿年数	减寿率		减寿年数	减寿率
恶性肿瘤	8268	15.35	恶性肿瘤	5422	20.30	恶性肿瘤	2846	10.48
损伤和中毒	4166	7.74	损伤和中毒	3066	11.48	损伤和中毒	1100	4.05
脑血管病	2025	3.76	脑血管病	1438	5.38	脑血管病	587	2.16
心脏病	1384	2.57	心脏病	891	3.34	心脏病	493	1.82
呼吸系疾病	700	1.30	呼吸系疾病	523	1.96	呼吸系疾病	277	1.02

2.4 不同年龄主要死亡原因

0—14 岁儿童死亡率为 26.85/10 万，前三位死因为损伤中毒、先天异常和恶性肿瘤，死亡率均为 5.97/10 万。前三位死因占 0—14 岁儿童死亡的 66.67%。

15-44 岁年龄组死亡率为 44.91/10 万，前三位死因为恶性肿瘤、损伤中毒和脑血管病，死亡率分别为 14.27/10 万、13.21/10 万和 5.81/10 万。前三位死因占 15-44 岁年龄组死亡的 74.12%。

45—64 岁年龄组死亡率为 316.88/10 万，前三位死因为恶性肿瘤、损伤中毒和脑血管病，死亡率分别为 150.99/10 万、65.74/10 万和 31.33/10 万。前三位死因占 45—64 岁年龄组死亡的 78.28%。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/447112164135006111>