

昆明市石林彝族自治县居民健康状况社会因素调查报告

(2019 年)

目 录

| | |
|--------------------------|----|
| 摘 要..... | 3 |
| 前 言..... | 5 |
| 一、资料来源..... | 6 |
| 二、石林县基本情况..... | 6 |
| (一) 人口..... | 6 |
| (二) 经济..... | 7 |
| (三) 民生建设和环境保护..... | 7 |
| (四) 教育、文化和体育..... | 7 |
| (五) 卫生资源..... | 7 |
| (六) 社会保障..... | 8 |
| 三、居民疾病谱及死亡特点..... | 8 |
| (一) 慢性病患者情况..... | 8 |
| (二) 居民死亡特点..... | 15 |
| (三) 恶性肿瘤死亡水平及原因分析..... | 19 |
| (四) 伤害死亡水平、死因顺位及构成..... | 21 |
| 四、18 岁及以上成人行为危险因素情况..... | 23 |
| (一) 吸烟..... | 23 |
| (二) 饮酒..... | 26 |
| (三) 饮食情况..... | 28 |
| (四) 身体活动情况..... | 33 |
| (五) 知晓情况..... | 34 |
| 五、被调查居民卫生服务需求与利用情况..... | 37 |
| (一) 两周患病情况..... | 37 |
| (二) 两周就诊..... | 38 |
| (三) 半年慢性病情况..... | 39 |
| (四) 年住院情况..... | 39 |
| 六、卫生服务的选择意愿情况..... | 41 |
| 七、辖区条件及设施..... | 43 |
| (一) 社会居住环境..... | 43 |
| (二) 辖区健身设施..... | 43 |
| 七、慢性病防控相关机构人员..... | 43 |

| | |
|--|----|
| 八、现有的卫生、疾病防控政策..... | 44 |
| (一) 慢病现有的防控政策..... | 44 |
| (二) 慢病防控经费的投入..... | 44 |
| (三) 医疗服务提供情况..... | 44 |
| 九、居民卫生服务需要及主要健康问题..... | 45 |
| (一) 居民患病情况..... | 45 |
| (二) 卫生服务需要与利用..... | 45 |
| (三) 居民生活行为方式发生变化, 不健康行为与生活方式成为影响居民健康的重要危险因素..... | 47 |
| (四) 慢性病及相关行为知晓率需进一步提高..... | 49 |
| 十、慢病防控重点人群、优先策略、目标、行动措施、评价标准..... | 49 |
| (一) 重点干预疾病..... | 49 |
| (二) 重点干预人群..... | 50 |
| (三) 工作目标..... | 50 |
| (四) 干预策略与措施..... | 50 |

摘 要

心脑血管疾病、癌症、呼吸系统疾病、糖尿病等慢性非传染性疾病（以下统称慢性病）是影响我国居民健康和生命质量的主要疾病，同时也是可以有效预防 and 控制的疾病。全国每天约有 1.3 万人死于慢性病,占总死亡数的 70%以上,据全国人群调查资料估计,我国现患高血压人口超过 1 亿,糖尿病达 3500 万,肿瘤每年新发病人 160 万,现存脑卒中患者 600 万(每年新发 150 万)。我国慢性病造成的“早死”占全国潜在寿命损失的 63%。社会因素调查是社区开展综合防治之前,为摸清本社区慢性病基本情况及危险因素,了解社区相关背景材料与社会支持系统,分析社区卫生服务的实际需求,综合确定健康优先解决问题,为社区慢性病综合防治提供依据。

为了进一步摸清石林县内人口、社会、经济、政策与环境等基本情况,掌握辖区内居民主要慢性病患者、死亡及危险因素流行情况、医疗卫生资源配置和服务能力的状况,确定辖区内需要优先解决的居民健康问题、干预重点人群、优先策略、行动措施和评价标准,我县于 2019 年 1 月至 3 月开展了社会因素调查工作,为制定我县慢性病社区综合防控示范区工作措施和评价防控效果提供科学依据和基础数据。

此次社会因素调查通过收集现有资料和居民卫生调查获取相关数据。卫生服务调查对象为石林县 18 岁及以上常住居民,采用多阶段抽样方法,根据各乡镇人口比例情况,从辖区内 3 镇 2 乡 1 街道办事处中,随机抽取 34 个社区(村委会),在抽中的每个社区再随机抽取 50-100 户家庭,对抽中的每户家庭 18 岁及以上居民进行问卷调查和体格检查;采用 Epidata 3.0 建立数据库,将核对无误的资料进行双录入并进行一致性核查,统计分析采用 SPSS20.0 进行。

此次调查家庭 1751 户,共 5264 名居民,其中男性 2596 人(49.3%),女性 2668 人(50.7%);18~29 岁、30~44 岁、45~59 岁、60 岁及以上居民所占比例分别为 13.9%、24.6%、30.3%、31.2%。石林县慢性病患者总率为 45.6%,高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、恶性肿瘤患病率分别为 25.1%、7.9%、1.0%、2.2%、0.3%,其它慢性病患者率为 9.1%。2018 年共报告死亡病例 1766 例,粗死亡率 695.98/10 万(标化率为 585.95/10 万),其中男性死亡数为 1024 人,粗

死亡率为 804.44/10 万（标化率为 670.59/10 万）；女性死亡数 742 人，粗死亡率 695.98/10 万（标化率为 585.95/10 万）。死亡率在 0 岁组较高，之后开始下降，至 5 组降至最低，然后随年龄上升而持续升高，至 85 岁以上组达最高。全人群三大类疾病主要死亡原因为慢性病、伤害和感染性、母婴及营养缺乏性疾病，死亡率依次为 595.88/10 万、75.27/10 万和 14.98/10 万。两周患病率为 15.6%，其中男性为 12.9%，女性为 18.3%；两周就诊率为 9.33%，男性为 7.51%，女性为 11.09%。年住院率为 12.5%，男女性分别为 12.4%、12.7%。二手烟暴露率为 34.7%，女性居民（37.8%）被动吸烟率明显高于男性居民（37.8%）；吸烟率为 23.16%，其中男性居民吸烟率为 68.3%，女性居民吸烟率为 1.9%，30~44 岁组居民吸烟率最高（39.1%），且以每天吸烟 5~9 支者最多，每天吸烟 20 支及以上者占吸烟者的 20.7%，居民戒烟率为 11.3%，成功戒烟率仅为 7.7%；饮酒率为 24.1%，其中男性为 46.3%，女性为 2.6%；危险饮酒率为 0.6%，有害饮酒率为 0.6%。居民平均每人每天主食量为 401 克，蔬菜量为 303 克，水果量为 81 克；平均每人每天食油摄入量为 36.7 克，食盐摄入量为 4.6 克。12.1%居民参加体育锻炼。血压、血糖、体重、腰围、慢性病高危人群标准、食品营养标签知晓率分别为：75.6%、59.1%、82.9%、12.7%、10.3%、9.6%。因此加强对 45 岁以上居民慢性病相关知识健康教育，纠正其不良因素习惯、生活方式等极为重要；规范慢性病患者管理，减少慢性病并发症的发生和发展。

石林县居民社会医疗保险覆盖面及形式有所增加，尤以新型农村合作医疗为主。卫生服务需求与利用均为充分体现，也就是居民卫生服务有需要，但是需求与需要不对等，需求少于需要，其利用亦如此。具体体现在如下几点：慢性病患病率较高，两周患病率较低，但病情较严重；两周就诊率较低，且就诊机构以县区级医院和私人医疗医院或诊所为主；两周患病居民未就诊和年因病需住院而为住院的比例较大。居民生活行为方式发生变化，不健康行为与生活方式成为影响居民健康的重要危险因素，如二手烟暴露率和吸烟率较高、饮酒控制仍不理想、饮食习惯不够健康、体育锻炼及生活习惯有待进一步加强和改善、超重和肥胖人群比例较大、慢性病及相关行为知晓率尚需进一步提高等。

前 言

社会因素调查借用临床上“诊断”这个名词,社区卫生服务工作者运用社会学、流行病学、人类学的研究方法对社区各方面进行考察,发现问题,通过定性、定量的调查研究方法、方式、手段收集资料,通过分析确定该社区主要的公共卫生问题,该社区疾病分布主要的公共卫生问题,该社区疾病分布情况,找出该社区急需解决的主要健康问题及影响因素,为社区卫生服务计划的制定提出科学依据。

社区卫生服务发源于英国,随着社会经济的发展,世界各国探索不同的社区卫生服务模式和内容,逐渐形成较为完善的社区卫生服务系统。世界卫生组织确立的“21 世纪人人享有卫生保健”的目标迫切要求发展社区卫生服务。社区卫生服务是国际卫生服务的大趋势,也是我国目前卫生改革的重点工作之一,《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》也做出“改革城市卫生服务体系”,积极发展社区卫生服务,逐步形成功能合理、方便群众的卫生服务网络”的重要决策。社区卫生诊断是社区卫生服务与建设的基础支柱之一,是社区卫生服务的基础性工作和前提,是针对性地、有重点地进行卫生服务的指南,是认识和评价、考核卫生服务质量的重要参照物和标准,是提出健康促进规划和策略的依据。

社区卫生服务活动涉及政府、服务机构、服务人员及服务对象等多个利益相关群体,他们的价值取向和伦理选择及其行为等将直接影响卫生公平与公正目标的最终实现。

要提供优质高效的社区卫生服务,首位的基础工作就是需要有一个全面、正确的社区卫生诊断,运用定性与定量的调查研究方法,摸清本社区的疾病的分布情况、社区环境支持、卫生资源和服务的提供与利用情况,了解社区卫生服务需方、供方和社区环境现状,总结评估既往社区卫生服务工作的成效与主要问题,找出影响本社区人群的主要健康问题,寻找“社区病因”,确定优先处理顺序,开出“社区处方”,以便进一步优化整合和利用现有卫生资源,采取适宜的社区卫生保健措施,创建良好的支持性环境,为维护和促进社区居民的健康服务;同时,也为评价社区卫生服务和慢性病社区综合防控工作提供基线数据。

一、资料来源

此次社会因素调查资料来源于以下几个途径。

- 1、石林县社会、经济、卫生、教育及相关资源情况来源于《2018 年统计年鉴》；
- 2、社区基本资料由参与本次社会因素调查调查的相关社区提供汇总；
- 3、居民卫生服务调查采用“石林县慢性非传染性疾病综合防控示范区社会因素调查及慢性病行为危险因素调查表”进行入户面对面问卷调查，包括一般情况、主要慢性病患者情况、慢性病主要危险因素、居民对主要慢性病的知识、态度和行为情况、居民卫生服务需求和利用情况，同时，对调查对象进行体格检查，内容包括身高、体重、腰围、臀围、血压及空腹血糖等。
- 4、居民出生及死亡资料来源于计生局和 2018 年死因监测分析报告；

二、石林县基本情况

石林彝族自治县（以下简称石林县）地处滇东高原腹地，位于昆明市东南部，县城所在地鹿阜镇距省会昆明 78 公里。其东部和南部与红河哈尼族彝族自治州泸西、弥勒县接壤，北部与曲靖市陆良县相邻，西部和北部与昆明市宜良县毗邻，是滇东南三地州 18 县进入昆明的必经门户。全县国土面积 1719 平方公里（其中：山区半山区占 69%，丘陵占 15.2%，坝区占 14.7%，河谷占 1.1%），县辖 6 镇 1 乡，89 个村民委员会，4 个社区居民委员会，459 个村民小组和 49 个居民小组，387 个自然村。县内居住着汉、彝、苗、壮等 20 余个民族。

（一）人口

2018 年末，全县常住人口 25.4 万人，人口自然增长率 5.88‰，城镇人口比重为 23.78%。年末户籍人口 244374 人，按户口性质分：农业人口 186257 人，非农业人口 58117 人，农业人口占户籍人口的 74.70%。按性别分：男性 122853 人，女性人口 121521 人，男女性别比为 101：100。在户籍人口中：少数民族人口 86600 人，占户籍人口的 35.40%；其中彝族 83653 人，占户籍人口的 34.20%。分析各年龄段人口所占比例情况，总人口中 60 岁以上老年人口 33040 人，占 13.52%，65 岁以上老年人 22879 人，占 9.36%。社会人口结构呈现老年状态，

进入老龄会社会。

（二）经济

2013 年，全县全年实现生产总值（GDP）676686 万元，比上年增长 15.0%。地方财政总收入 103995 万元，比上年增长 13.9%。其中：地方公共财政预算收入 74517 万元，增长 21.1%。全年财政支出总计 204068 万元，同比增长 1.2%；其中：地方公共财政预算支出 143021 万元，增长 5.8%。人均 GDP 达到 22799 元。

（三）民生建设和环境保护

2013 年，城镇居民人均可支配收入 27002 元，比上年增长 12%；城镇居民人均消费性支出 16061.82 元。农村居民人均纯收入 10031 元，比上年增长 18.5%；农村居民人均消费性支出 9988.75 元。至 2013 以来年，石林县全面完成巴江河三期 3 公里综合治理工程，县污水管网完善工程一期开工建设，宜石生化垃圾处理厂建成试运行，生活垃圾无害化处理率达 100%，城镇污水集中处理率达 80% 以上。持续开展城乡园林绿化，新造林 6.7 万亩，森林覆盖率提高到 46.5%。万元 GDP 能耗同比下降 4.1%，圆满完成节能减排目标任务。空气质量优良率达 100%，重点湖库和主要河流水质达标率达 100%。国家生态县创建工作扎实推进，全县 88 个涉农行政村全部创建为市级生态村。

（四）教育、文化和体育

教育事业稳步发展。2013 年，职业中学招生 622 人，在校生 1145 人，毕业生 827 人，专任教师 79 人。普通高中招生 1340 人，在校生 3854 人，毕业生 1159 人，专任教师 260 人。初中招生 3794 人，在校生 10852 人，毕业生 3440 人，专任教师 715 人。普通小学招生 2776 人，在校生 20421 人，毕业生 3894 人，专任教师 1362 人。幼儿园在园幼儿 8919 人，专任教师 379 人。小学学龄儿童入学率达 99.71%，小学毕业生升学率达 100%，初中毕业生升学率 89.89%。各级中小学校、幼儿园均按要求开展慢性病健康教育课程。全县有文化馆 1 个，图书馆 1 个。国家级非物质文化遗产名录 4 项，国家级非物质文化遗产传承人 1 人，省级文化传承人 5 人。

（五）卫生资源

2013 年，全县共有各类卫生机构 167 个，卫生床位 1222 张，卫生技术人员

1214 人, 其中执业医师和执业助理医师 421 人, 注册护士 543 人。石林县卫生局下设基层卫生科、公共卫生科, 每季度对辖区各级医疗卫生机构的公共卫生服务情况进行绩效考核。县疾控中心设置慢性病防治科, 共有 3 名专业技术人员负责辖区的慢性病综合防控工作。2013 年, 城镇职工基本医疗保险参保人数 16201 人。新型农村合作医疗参合率 99.03%。

(六) 社会保障

社会保障制度进一步完善。2013 年末, 城镇职工基本医疗保险参保人数 16201 人, 城镇基本养老保险参保人数 157013 人, 被征地人员基本养老保险参保人数 7343 人。年末农村低保实际保障人数 5778 人, 城镇低保实际保障人数 1217 人, 年末城镇登记失业率 2.32%。

三、居民疾病谱及死亡特点

(一) 慢性病患者情况

1、慢性病患者率

此次患病人数等于被调查者自述患病与体检新发现患者之总和, 其中体检血压取同一地点同一时间段三次测量血压的均值。

在调查的 5264 名居民中, 高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、恶性肿瘤患病率分别 25.1%、7.9%、1.0%、2.2%、0.3%, 有 477 人患其它慢性病, 其它慢性病患者率为 9.1%, 慢性病总患病率为 45.6% (按例数)。详见表 1。

表 1 居民慢性病患者情况 (%)

| 病种名称 | 患病人数 | 患病率% |
|-------|------|------|
| 高血压 | 1322 | 25.1 |
| 糖尿病 | 418 | 7.9 |
| 冠心病 | 53 | 1.0 |
| 脑卒中 | 114 | 2.2 |
| 恶性肿瘤 | 17 | 0.3 |
| 其它慢性病 | 477 | 9.1 |
| 合计 | 2401 | 45.6 |

不同性别被调查居民主要慢性病患者比较, 高血压、冠心病患病率男性高于女性, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 其它几类慢性病的男、女性患病率差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。详见表 2。

表 2 不同性别居民慢性病患病分析 (%)

| 性别 | 人数 | 高血压 | | 糖尿病 | | 冠心病 | | 脑卒中 | | 恶性肿瘤 | | 其它慢性病 | |
|----------|------|--------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| | | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% |
| 男性 | 2596 | 739 | 28.5 | 151 | 5.8 | 37 | 1.4 | 59 | 2.3 | 5 | 0.2 | 219 | 8.4 |
| 女性 | 2668 | 583 | 21.9 | 267 | 10.0 | 16 | 0.6 | 55 | 2.1 | 12 | 0.4 | 258 | 9.7 |
| χ^2 | / | 224.88 | | 3.36 | | 8.99 | | 0.28 | | 2.70 | | 2.43 | |
| P | / | 0.000 | | 0.067 | | 0.003 | | 0.599 | | 0.100 | | 0.119 | |

不同年龄段居民主要慢性病患病率不同，除恶性肿瘤外、冠心病、其它慢性病外，高血压、糖尿病、脑卒中患病率均随着年龄的增长而升高 ($P<0.01$)。详见表 3。

表 3 不同年龄居民四类慢性病患病分析 (%)

| 年龄(岁) | 人数 | 高血压 | | 糖尿病 | | 冠心病 | | 脑卒中 | | 恶性肿瘤 | | 其它慢性病 | |
|-------|------|------|------|-----|------|-----|------|-----|------|------|------|-------|------|
| | | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% |
| 18~ | 732 | 29 | 4.0 | 12 | 1.6 | 1 | 0.1 | 1 | 0.1 | 1 | 0.1 | 8 | 1.1 |
| 30~ | 1293 | 121 | 9.4 | 28 | 2.2 | 5 | 0.4 | 4 | 0.3 | 1 | 0.1 | 31 | 2.4 |
| 45~ | 1597 | 397 | 24.9 | 147 | 9.2 | 12 | 0.8 | 21 | 1.3 | 11 | 0.7 | 167 | 10.5 |
| ≥60 | 1642 | 775 | 47.2 | 231 | 14.1 | 35 | 2.1 | 88 | 5.4 | 4 | 0.2 | 271 | 16.5 |
| 合计 | 5264 | 1322 | 25.1 | 418 | 7.9 | 53 | 1.0 | 114 | 2.2 | 17 | 0.3 | 477 | 9.1 |

2、不同乡镇/社区居民主要慢性病患病情况

石林县接受居民健康状况调查的 5264 名居民中，总慢性病患病率为 45.6% (按人数)，各个乡镇/社区慢性病患病率不同，其中大可社区患病率最高，为 62.7%，西街口患病率最低，为 41.3%。详见表 4。

表 4 不同乡镇/社区居民总慢性病患病情况 (%)

| 乡镇/社区 | 调查人数 | 病例数 | 患病率% |
|-------|------|------|------|
| 鹿阜 | 1519 | 772 | 50.8 |
| 石林 | 868 | 364 | 41.9 |
| 板桥 | 1085 | 401 | 37.0 |
| 圭山 | 813 | 319 | 39.2 |
| 西街口 | 225 | 93 | 41.3 |
| 大可 | 467 | 293 | 62.7 |
| 长湖 | 287 | 159 | 55.4 |
| 合计 | 5264 | 2401 | 45.6 |

此次参与了高血压测量的 5264 名居民中，不同被调查的乡镇/社区居民高血压患病率不一致，长湖镇居民高血压患病率最高，为 34.1%，西街口镇居民高血

压患病率最低，分别为 20.4%。详见表 5。

表 5 不同社区居民高血压患病情况 (%)

| 乡镇/社区 | 调查人数 | 患病人数 | 患病率% |
|-------|------|------|------|
| 鹿阜 | 1519 | 422 | 27.8 |
| 石林 | 868 | 238 | 27.4 |
| 板桥 | 1085 | 226 | 20.8 |
| 圭山 | 813 | 178 | 21.9 |
| 西街口 | 225 | 46 | 20.4 |
| 大可 | 467 | 114 | 24.4 |
| 长湖 | 287 | 98 | 34.1 |
| 合计 | 5264 | 1322 | 25.1 |

不同被调查的乡镇/社区居民糖尿病患病率亦不一致，大可居民糖尿病患病率最高，为 18.8%，石林镇居民糖尿病患病率最低，为 3.2%。详见表 6。

表 6 不同乡镇/社区居民糖尿病患病情况 (%)

| 乡镇/社区 | 调查人数 | 患病人数 | 患病率% |
|-------|------|------|------|
| 鹿阜 | 1519 | 130 | 8.6 |
| 石林 | 868 | 28 | 3.2 |
| 板桥 | 1085 | 101 | 9.3 |
| 圭山 | 813 | 29 | 3.6 |
| 西街口 | 225 | 9 | 4.0 |
| 大可 | 467 | 88 | 18.8 |
| 长湖 | 287 | 33 | 11.5 |
| 合计 | 5264 | 418 | 7.9 |

被调查乡镇/社区冠心病、脑卒中、恶性肿瘤患病率均不一致，冠心病患病率最低为长湖镇（为 0.00%），最高为鹿阜社区（为 1.3%）；脑卒中患病率最低为板桥社区（为 1.0%），最高为鹿阜社区（为 3.3%）；恶性肿瘤患病率最高为圭山镇（为 1.1%）。详见表 7。

表 7 不同乡镇/社区居民冠心病、脑卒中、恶性肿瘤患病情况 (%)

| 乡镇/社区 | 调查人数 | 冠心病 | | 脑卒中 | | 恶性肿瘤 | |
|-------|------|-----|------|-----|------|------|------|
| | | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% | 病例 | 患病率% |
| 鹿阜 | 1519 | 19 | 1.3 | 50 | 3.3 | 2 | 0.1 |
| 石林 | 868 | 7 | 0.8 | 16 | 1.8 | 3 | 0.3 |
| 板桥 | 1085 | 11 | 1.0 | 11 | 1.0 | 2 | 0.2 |
| 圭山 | 813 | 8 | 1.0 | 18 | 2.2 | 9 | 1.1 |
| 西街口 | 225 | 1 | 0.4 | 3 | 1.3 | 0 | 0.0 |
| 大可 | 467 | 7 | 1.5 | 10 | 2.1 | 1 | 0.2 |
| 长湖 | 287 | 0 | 0.0 | 6 | 2.1 | 0 | 0.0 |
| 合计 | 5264 | 53 | 1.0 | 114 | 2.2 | 17 | 0.3 |

3、高血压及糖尿病治疗情况

被调查居民中，999 人自报患有高血压病史，其中 853 名患者遵医治疗服降压药，服药率为 85.4%。其中男女性服药率分别为 81.8%、94.4%；60 岁及以上患者服药率最高，其次为 45~岁患病组。详见表 8。

表 8 被调查高血压患者服药情况 (%)

| 年龄段 | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 调查人数 | 服药人数 | 服药率% | 调查人数 | 服药人数 | 服药率% | 调查人数 | 服药人数 | 服药率% |
| 18~岁 | 19 | 16 | 84.2 | 5 | 1 | 20.0 | 24 | 17 | 70.8 |
| 30~岁 | 64 | 57 | 89.1 | 36 | 33 | 91.7 | 100 | 82 | 82.0 |
| 45~岁 | 176 | 133 | 75.6 | 128 | 122 | 95.3 | 304 | 253 | 83.2 |
| ≥60 岁 | 329 | 275 | 83.6 | 242 | 232 | 95.9 | 571 | 501 | 87.7 |
| 合计 | 588 | 481 | 81.8 | 411 | 388 | 94.4 | 999 | 853 | 85.4 |

被调查居民中，247 人自报患有糖尿病病史，其中 190 名患者遵医治疗服降糖药，服药率为 76.9%。其中男女性服药率分别为 71.4%、79.8%；18~岁患病服药率最高，其次为 30~44 岁组患者。详见表 9。

表 9 被调查糖尿病患者服药情况 (%)

| 年龄段 | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|-------|------|------|-------|------|------|-------|------|------|-------|
| | 调查人数 | 服药人数 | 服药率% | 调查人数 | 服药人数 | 服药率% | 调查人数 | 服药人数 | 服药率% |
| 18~岁 | 2 | 2 | 100.0 | 4 | 4 | 100.0 | 6 | 6 | 100.0 |
| 30~岁 | 1 | 1 | 100.0 | 5 | 4 | 80.0 | 6 | 5 | 83.3 |
| 45~岁 | 30 | 20 | 66.7 | 57 | 44 | 77.2 | 87 | 64 | 73.6 |
| ≥60 岁 | 51 | 37 | 72.5 | 97 | 78 | 80.4 | 148 | 115 | 77.7 |
| 合计 | 84 | 60 | 71.4 | 163 | 130 | 79.8 | 247 | 190 | 76.9 |

4、高血压及糖尿病患病知晓情况

(1) 高血压患病知晓率

高血压知晓率指本次调查高血压患者中，本人已知道自己患高血压的人数占全部高血压患者人数的比例。高血压知晓率=调查中本人已知有高血压高人数/(本人已知患有高血压人数+体检新发现高血压人数)×%。

本次调查居民中，高血压患病总数 1322 人，患者本人知道自己患有高血压的人数为 999 人，体检新发现高血压人数 323 人，人群高血压知晓率为 75.6%。其中男性知晓率为 79.6%，女性知晓率为 70.5%；18~29 岁人群高血压知晓率较

高，并随着年龄增长高血压知晓率呈降低趋势。详见表 10。

表 10 不同性别、年龄体检者高血压知晓率 (%)

| 年龄段 | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% |
| 18~岁 | 21 | 2 | 90.5 | 8 | 3 | 62.5 | 29 | 5 | 82.8 |
| 30~岁 | 74 | 10 | 86.5 | 47 | 11 | 76.6 | 121 | 21 | 82.6 |
| 45~岁 | 213 | 37 | 82.6 | 184 | 56 | 69.6 | 397 | 93 | 76.6 |
| ≥60岁 | 431 | 102 | 76.3 | 344 | 102 | 70.3 | 775 | 204 | 73.7 |
| 合计 | 739 | 151 | 79.6 | 583 | 172 | 70.5 | 1322 | 323 | 75.6 |

(2) 糖尿病患病知晓率

糖尿病知晓=调查中本人已知患有糖尿病人数/(本人已知患有糖尿病人数+体检新发现糖尿病人数) x100%。糖尿病患病总数 249 人，患者本人知道自己患有糖尿病的人数为 140 人，体检新发现糖尿病人数 109 人，人群糖尿病患病知晓率为 59.1%。其中男性患病知晓率为 55.6%，女性患病知晓率为 61.0%；18 岁年龄组人群糖尿病知晓率较低，并随着年龄增长糖尿病知晓率呈增高趋势。详见表 11。

表 11 不同性别、年龄体检者糖尿病患病知晓率 (%)

| 年龄段 | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% |
| 18~岁 | 3 | 1 | 66.7 | 9 | 5 | 44.4 | 12 | 6 | 50.0 |
| 30~岁 | 13 | 12 | 7.7 | 15 | 10 | 33.3 | 28 | 22 | 21.4 |
| 45~岁 | 49 | 19 | 61.2 | 98 | 41 | 58.2 | 147 | 60 | 59.2 |
| ≥60岁 | 86 | 35 | 59.3 | 145 | 48 | 66.9 | 231 | 83 | 64.1 |
| 合计 | 151 | 67 | 55.6 | 267 | 104 | 61.0 | 418 | 171 | 59.1 |

(3) 体重知晓率

被调查居民中，知道自己体重的人数为 4365 人，体重知晓率为 82.9%，其中，男性知晓率为 82.2%，女性知晓率为 83.6%；男性居民体重知晓率略低于女性，差异无统计学意义 ($\chi^2=1.672$, $P=0.196$)；18~29 岁居民体重知晓率最高 (88.1%)，60 岁及以上居民体重知晓率最低 (76.1%)。详见表 12 和表 13。

(4) 腰围知晓率

被调查居民中，知道自己腰围的人数为 670 人，腰围知晓率为 12.7%，其中，男性知晓率为 11.7%，女性知晓率为 13.8%。男性居民腰围知晓率低于女性

($\chi^2=5.144$, $P=0.023$); 18~29 岁居民腰围知晓率最高 (17.3%), 60 岁及以上居民体重知晓率最低 (7.4%)。详见表 12 和表 13。

(5) 慢性病高危人群标准知晓率

被调查居民中, 知道慢性病高危人群标准的人数为 543 人, 高危人群标准知晓率为 10.3%, 其中, 男性和女性知晓率均为 10.3%; 18~29 岁居民慢性病高危人群标准知晓率最高 (17.1%), 60 岁及以上居民慢性病高危人群标准知晓率最低 (5.7%)。详见表 12 和表 13。

(6) 食品营养标签知晓率

被调查居民中, 知道食品营养标签的人数为 503 人, 食品营养标签知晓率为 9.6%, 其中, 男性知晓率为 9.0%, 女性知晓率为 10.1%。男、女性居民高危人群标准知晓率的差别无统计学意义 ($\chi^2=1.995$, $P=0.158$); 30~44 岁居民慢性病高危人群标准知晓率最高 (15.8%), 60 岁及以上居民慢性病高危人群标准知晓率最低 (4.1%)。详见表 12 和表 13。

表 12 不同性别居民慢性病防治的知晓情况

| 指标 | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 调查数 | 知晓数 | 知晓率% | 调查数 | 知晓数 | 知晓率% | 调查数 | 知晓数 | 知晓率% |
| 体重 | 2596 | 2135 | 82.2 | 2668 | 2230 | 83.6 | 5264 | 4365 | 82.9 |
| 腰围 | 2596 | 303 | 11.7 | 2668 | 367 | 13.8 | 5264 | 670 | 12.7 |
| 血压 | 2596 | 739 | 79.6 | 2668 | 583 | 70.5 | 5264 | 1322 | 75.6 |
| 血糖 | 2596 | 151 | 55.6 | 2668 | 267 | 61.0 | 5264 | 418 | 59.1 |
| 营养标签 | 2596 | 233 | 9.0 | 2668 | 270 | 10.1 | 5264 | 503 | 9.6 |
| 高危人群标准 | 2596 | 267 | 10.3 | 2668 | 276 | 10.3 | 5264 | 543 | 10.3 |

表 13 不同年龄居民慢性病防治的知晓情况 (%)

| 年龄(岁) | 人数 | 体重 | 腰围 | 血压 | 血糖 | 营养标签 | 高危人群标准 |
|-------|------|------|------|------|------|------|--------|
| 18~ | 732 | 88.1 | 17.3 | 82.8 | 50.0 | 15.4 | 17.1 |
| 30~ | 1293 | 84.6 | 15.5 | 82.6 | 21.4 | 15.8 | 13.8 |
| 45~ | 1597 | 86.2 | 13.8 | 76.6 | 59.2 | 7.5 | 9.1 |
| ≥60 | 1642 | 76.1 | 7.4 | 73.7 | 64.1 | 4.1 | 5.7 |
| 合计 | 5261 | 82.9 | 12.7 | 75.6 | 59.1 | 9.6 | 10.3 |

5、慢性病相关体质指标情况

(1) 超重和肥胖

本次调查采用目前国际通用的体质指数 (BMI) 来评价体检对象的超重和肥胖程度, 体质指数 (BMI) = 体重 (kg) ÷ [身高 (m)]²。根据卫生部《中国成人超重和肥胖症预防控制指南》推荐标准, 18 岁及以上成年人 24 ≤ BMI < 28 kg/m² 为超重, BMI ≥ 28 kg/m² 为肥胖。

本次调查的 5264 名居民均进行了身高、体质测量, 检测结果显示, 被调查居民中超重 1216 人, 超重率为 23.1%, 肥胖 414 人, 肥胖率为 7.9%。女性超重率和肥胖率比男性高, 差异有统计学意义 ($\chi^2=16.444$, $P<0.001$); 不同年龄人群超重率和肥胖率不同, 随着年龄的增加而增高 ($\chi^2=77.358$, $P<0.001$)。详见表 14。

表 14 不同性别居民超重和肥胖分析 (%)

| 年龄段 | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|------|------|------|-----|------|------|------|------|------|------|
| | 调查人数 | 超重率 | 肥胖率 | 调查人数 | 超重率 | 肥胖率 | 调查人数 | 超重率 | 肥胖率 |
| 18~岁 | 368 | 4.6 | 0.5 | 364 | 25.3 | 1.4 | 732 | 14.9 | 1.0 |
| 30~岁 | 649 | 7.7 | 3.7 | 644 | 16.5 | 8.2 | 1293 | 12.1 | 6.0 |
| 45~岁 | 779 | 18.2 | 7.8 | 818 | 33.9 | 14.1 | 1597 | 26.2 | 11.0 |
| ≥60岁 | 800 | 28.0 | 6.4 | 842 | 36.6 | 12.2 | 1642 | 32.4 | 9.4 |
| 合计 | 2596 | 16.7 | 5.3 | 2668 | 29.3 | 10.3 | 5264 | 23.1 | 7.9 |

(2) 中心性肥胖

本次调查采用腰围来评价体检对象是否中心性肥胖。根据卫生部 2002 年颁布实施的《中国成人超重和肥胖症预防控制指南》推荐指标, 18 岁及以上成人中心性肥胖定义为腰围男性 ≥ 85cm, 女性 ≥ 80cm。

A、成年人腰围均值

调查的 5264 名 18 岁以上居民的腰围测量显示, 被调查成年人男性腰围均值为 83.02 ± 8.75cm, 女性为 81.91 ± 8.91cm, 男女性腰围差异有统计学意义 ($t=3.236$, $P=0.001$); 不同年龄人群腰围值不同, 随着年龄的增加而上升 ($F=19.018$, $P<0.001$)。表 15

表 15 不同年龄人群腰围均值情况

| 年龄 (岁) | N | 均值 | 标准差 | 标准误 | 均值的 95% 置信区间 | F | P |
|--------|---|----|-----|-----|--------------|---|---|
|--------|---|----|-----|-----|--------------|---|---|

| | | | | | 下限 | 上限 | | |
|-----|------|-------|------|------|-------|-------|--------|-------|
| 18~ | 732 | 78.42 | 8.88 | 0.69 | 77.06 | 79.78 | | |
| 30~ | 1293 | 80.61 | 8.59 | 0.45 | 79.73 | 81.48 | | |
| 45~ | 1597 | 82.99 | 8.70 | 0.28 | 82.45 | 83.54 | 19.018 | 0.001 |
| ≥60 | 1642 | 82.83 | 8.87 | 0.25 | 82.35 | 83.31 | | |
| 合计 | 5264 | 82.34 | 8.86 | 0.17 | 82.01 | 82.66 | | |

(二) 居民死亡特点

1、死亡水平

1.1 粗死亡率

2018 年石林县报告死亡个案 1766 例，粗死亡率 695.98/10 万，标化死亡率 585.95/10 万。

1.2 不同性别、年龄人群的死亡率

男性死亡 1024 例，粗死亡率 804.44/10 万，标化死亡率 670.59/10 万，女性死亡 742 例，粗死亡率 595.88/10 万，标化死亡率 500.22/10 万。死亡率在 0 岁组较高，之后开始下降，至 5 组降至最低，然后随年龄上升而持续升高，至 85 岁以上组达最高。见表 17。

表 17 2018 石林县居民年龄别死亡率 (1/10 万)

| 年龄组 (岁) | 合计 | | | 男性 | | | 女性 | | |
|------------|-------|-----|---------|-------|-----|---------|-------|-----|---------|
| | 人口数 | 死亡数 | 死亡率 | 人口数 | 死亡数 | 死亡率 | 人口数 | 死亡数 | 死亡率 |
| 0~ | 2329 | 21 | 901.67 | 1229 | 16 | 1301.87 | 1100 | 5 | 454.55 |
| 1~ | 11581 | 5 | 43.17 | 5919 | 4 | 67.58 | 5662 | 1 | 17.66 |
| 5~ | 13775 | 2 | 14.52 | 7137 | 2 | 28.02 | 6638 | 0 | 0.00 |
| 10~ | 14239 | 7 | 49.16 | 7352 | 4 | 54.41 | 6887 | 3 | 43.56 |
| 15~ | 17203 | 9 | 52.32 | 8841 | 9 | 101.80 | 8362 | 0 | 0.00 |
| 20~ | 18679 | 12 | 64.24 | 9411 | 5 | 53.13 | 9268 | 7 | 75.53 |
| 25~ | 17891 | 9 | 50.30 | 9058 | 8 | 88.32 | 8833 | 1 | 11.32 |
| 30~ | 17231 | 14 | 81.25 | 8556 | 11 | 128.56 | 8675 | 3 | 34.58 |
| 35~ | 17379 | 23 | 132.34 | 8640 | 18 | 208.33 | 8739 | 5 | 57.21 |
| 40~ | 22492 | 46 | 204.52 | 11375 | 34 | 298.90 | 11117 | 12 | 107.94 |
| 45~ | 25770 | 73 | 283.28 | 13052 | 53 | 406.07 | 12718 | 20 | 157.26 |
| 50~ | 23045 | 85 | 368.84 | 11463 | 58 | 505.98 | 11582 | 27 | 233.12 |
| 55~ | 13881 | 92 | 662.78 | 7016 | 56 | 798.18 | 6865 | 36 | 524.40 |
| 60~ | 11352 | 130 | 1145.17 | 5500 | 74 | 1345.45 | 5852 | 56 | 956.94 |
| 65~ | 9523 | 153 | 1606.64 | 4570 | 112 | 2450.77 | 4953 | 41 | 827.78 |
| 70~ | 6922 | 203 | 2932.68 | 3370 | 117 | 3471.81 | 3552 | 86 | 2421.17 |
| 75~ | 4879 | 257 | 5267.47 | 2380 | 136 | 5714.29 | 2499 | 121 | 4841.94 |
| 80~ | 3176 | 267 | 8406.80 | 1408 | 129 | 9161.93 | 1768 | 138 | 7805.43 |

| | | | | | | | | | |
|-----|--------|------|----------|--------|------|----------|--------|-----|----------|
| 85~ | 2397 | 358 | 14935.34 | 1017 | 178 | 17502.46 | 1380 | 180 | 13043.48 |
| 合计 | 253744 | 1766 | 695.98 | 127294 | 1024 | 804.44 | 126450 | 742 | 586.79 |

2、三大类疾病死亡率及构成

2.1 全人群三大类疾病死亡水平及构成

三大类疾病中慢性病占据主要死因位置，其次是伤害和感染性、母婴及营养缺乏性疾病。慢性病死亡率为 595.88/10 万，占总死亡的 85.62%，其次伤害，死亡率为 75.27/10 万，占总死亡的 10.81%；最后是感染性、母婴及营养缺乏性疾病，死亡率为 14.98/10 万，占总死亡的 2.15%。

2.2 不同性别、年龄人群三大类疾病死亡水平及构成

男女三类疾病的分布与总人群相似，即慢性病占据主要死因位置，其次分别是伤害以及感染性、母婴及营养缺乏性疾病。0-15 岁组人群死亡率为 83.48/10 万，以感染性、母婴及营养缺乏性疾病和伤害为主要死因，占总死亡的 77.14%；15-35 岁组死亡率为 61.97/10 万，该组人群主要死于伤害，占总死亡的构成比为 45.45%；35 岁以上主要死于慢性病。详见表 18、表 19。

表 18 2018 石林县居民三大类疾病死亡率及构成 (%)

| 三大类死因 | 男性 | | | 女性 | | | 全人群 | | |
|----------------|------|--------|--------|-----|-------|--------|------|--------|--------|
| | 死亡数 | 构成比 | 死亡率 | 死亡数 | 构成比 | 死亡率 | 死亡数 | 构成比 | 死亡率 |
| 感染性、母婴及营养缺乏性疾病 | 29 | 2.83 | 22.78 | 9 | 1.21 | 7.12 | 38 | 2.15 | 14.98 |
| 慢性病 | 848 | 82.81 | 666.17 | 664 | 89.49 | 525.11 | 1512 | 85.62 | 595.88 |
| 伤害 | 136 | 13.28 | 106.84 | 55 | 7.41 | 43.50 | 191 | 10.81 | 75.27 |
| 不明原因疾病 | 11 | 1.08 | 8.64 | 14 | 1.89 | 11.07 | 25 | 1.42 | 9.85 |
| 合计 | 1024 | 100.00 | 804.44 | 742 | 100 | 586.79 | 1766 | 100.00 | 695.98 |

表 19 2018 石林县不同年龄段三大类疾病死亡率 (1/10 万) 及构成比 (%)

| 三大类死因 | 0~ | | | 15~ | | | 35~ | | | 60~ | | |
|----------------|-----|-------|-------|-----|------|------|-----|------|------|-----|------|-------|
| | 死亡数 | 构成比 | 死亡率 | 死亡数 | 构成比 | 死亡率 | 死亡数 | 构成比 | 死亡率 | 死亡数 | 构成比 | 死亡率 |
| 感染性、母婴及营养缺乏性疾病 | 18 | 51.43 | 42.93 | 3 | 6.82 | 4.23 | 10 | 3.13 | 9.75 | 7 | 0.51 | 18.30 |

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|----|------|------|----|------|------|-----|-------|--------|------|------|--------|
| 病 | | | | | | | | | | | | |
| 慢性病 | 7 | 20.0 | 16.7 | 17 | 38.6 | 23.9 | 225 | 70.53 | 219.37 | 1263 | 92.3 | 3302.0 |
| | | 0 | 0 | | 4 | 4 | | | | | 2 | 5 |
| 伤害 | 9 | 25.7 | 21.4 | 20 | 45.4 | 28.1 | 82 | 25.71 | 79.95 | 80 | 5.85 | 209.16 |
| | | 1 | 7 | | 5 | 7 | | | | | | |
| 不明原因 疾病 | 1 | 2.86 | 2.39 | 4 | 9.09 | 5.63 | 2 | 0.63 | 1.95 | 18 | 1.32 | 47.06 |
| 总计 | 35 | 100. | 83.4 | 44 | 100. | 61.9 | 319 | 100.0 | 311.02 | 1368 | 100. | 3576.5 |
| | | 00 | 8 | | 00 | 7 | | 0 | | | 00 | 6 |

3、死亡原因及顺位

3.1 全人群死因顺位

石林县人口前 5 位死因依次为呼吸系统疾病、脑血管病、恶性肿瘤、心脏病、伤害,死亡率依次为 168.28/10 万、158.82/10 万、112.71/10 万、81.58/10 万、75.27/10 万,标化死亡率依次为 132.98/10 万、132.40/10 万、99.25/10 万、67.94/10 万、67.22/10 万,构成比依次为 24.18%、22.82%、16.19%、11.72%、10.82%,前 5 位死因占总死亡人数的 85.73%。见表 20。

3.2 不同性别死因顺位

男性前 5 位死因依次为呼吸系统疾病、脑血管病、恶性肿瘤、伤害和心脏病。女性的前 5 位死因依次为脑血管病、呼吸系统疾病、心脏病、恶性肿瘤和伤害。见表 20。

表 20 2018 石林县居民主要死因顺位、死亡率(1/10 万)及构成比(%)

| 死因顺位 | 死因 | 死亡数 | 构成比% | 死亡率% | 标化死亡率% |
|------|-------------|-----|-------|--------|--------|
| 全人群 | | | | | |
| 1 | 呼吸系统疾病 | 427 | 24.18 | 168.28 | 132.98 |
| 2 | 脑血管病 | 403 | 22.82 | 158.82 | 132.40 |
| 3 | 恶性肿瘤 | 286 | 16.19 | 112.71 | 99.25 |
| 4 | 心脏病 | 207 | 11.72 | 81.58 | 67.94 |
| 5 | 伤害 | 191 | 10.82 | 75.27 | 67.22 |
| 6 | 消化系统疾病 | 62 | 3.51 | 24.43 | 20.91 |
| 7 | 内分泌,营养和代谢疾病 | 48 | 2.72 | 18.92 | 16.61 |
| 8 | 泌尿生殖系统疾病 | 33 | 1.87 | 13.01 | 11.18 |
| 9 | 神经系统疾病 | 26 | 1.47 | 10.25 | 8.79 |
| 10 | 诊断不明 | 25 | 1.42 | 9.85 | 7.68 |
| 男性 | | | | | |

| | | | | | |
|----|--------------|-----|-------|--------|--------|
| 1 | 呼吸系统疾病 | 244 | 23.83 | 191.68 | 145.62 |
| 2 | 脑血管病 | 219 | 21.39 | 172.04 | 141.30 |
| 3 | 恶性肿瘤 | 182 | 17.77 | 142.98 | 123.38 |
| 4 | 伤害 | 136 | 13.28 | 106.84 | 96.47 |
| 5 | 心脏病 | 98 | 9.57 | 76.99 | 63.72 |
| 6 | 消化系统疾病 | 37 | 3.61 | 29.07 | 24.50 |
| 7 | 内分泌, 营养和代谢疾病 | 26 | 2.54 | 20.43 | 17.58 |
| 8 | 泌尿生殖系统疾病 | 21 | 2.05 | 16.50 | 13.55 |
| 9 | 传染病和寄生虫病 | 13 | 1.27 | 10.21 | 9.70 |
| 10 | 神经系统疾病 | 12 | 1.17 | 9.43 | 8.22 |
| 女性 | | | | | |
| 1 | 脑血管病 | 184 | 24.8 | 145.51 | 123.80 |
| 2 | 呼吸系统疾病 | 183 | 24.66 | 144.72 | 118.42 |
| 3 | 心脏病 | 109 | 14.69 | 86.20 | 73.23 |
| 4 | 恶性肿瘤 | 104 | 14.02 | 82.25 | 74.82 |
| 5 | 伤害 | 55 | 7.41 | 43.50 | 37.62 |
| 6 | 消化系统疾病 | 25 | 3.37 | 19.77 | 17.30 |
| 7 | 内分泌, 营养和代谢疾病 | 22 | 2.96 | 17.40 | 15.47 |
| 8 | 神经系统疾病 | 14 | 1.89 | 11.07 | 9.37 |
| 9 | 诊断不明 | 14 | 1.89 | 11.07 | 8.31 |
| 10 | 泌尿生殖系统疾病 | 12 | 1.62 | 9.49 | 8.45 |

表 21 2018 石林县居民不同年龄段主要疾病死亡率 (1/10 万) 及构成比 (%)

| 死因类别 | 0~ | | 5~ | | 15~ | | 45~ | | 65~ | |
|---------------|------|------|-------|------|-------|-------|-------|--------|-------|---------|
| | 构成比 | 死亡率% | 构成比% | 死亡率% | 构成比 | 死亡率% | 构成比 | 死亡率% | 构成比 | 死亡率% |
| 传染病和寄生虫病 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4.43 | 4.51 | 2.11 | 10.80 | 0.41 | 18.59 |
| 恶性肿瘤 | 3.84 | 7.19 | 11.11 | 3.57 | 13.27 | 13.53 | 28.68 | 147.20 | 12.92 | 594.86 |
| 血液, 造血器官及免疫疾病 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.26 | 1.35 | 0.32 | 14.87 |
| 内分泌, 营养和代谢疾病 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3.54 | 3.61 | 3.42 | 17.56 | 2.50 | 115.25 |
| 精神障碍 | 0.00 | 0.00 | 11.11 | 3.57 | 0.00 | 0.00 | 0.79 | 4.05 | 0.41 | 18.59 |
| 神经系统疾病 | 0.00 | 0.00 | 22.22 | 7.14 | 3.54 | 3.61 | 1.05 | 5.40 | 1.29 | 59.49 |
| 心脏病 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 9.74 | 9.92 | 12.37 | 63.47 | 12.04 | 553.97 |
| 脑血管病 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.62 | 10.82 | 18.16 | 93.18 | 26.01 | 1197.16 |
| 呼吸系统疾病 | 0.00 | 0.00 | 11.11 | 3.57 | 2.65 | 2.71 | 8.16 | 41.86 | 31.66 | 1457.41 |
| 消化系统疾病 | 0.00 | 0.00 | 11.11 | 3.57 | 2.65 | 2.71 | 4.21 | 21.61 | 3.39 | 156.15 |
| 肌肉骨骼和结缔组织疾病 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.53 | 2.70 | 0.41 | 18.59 |

| | | | | | | | | | | |
|---------------|-------|--------|-------|-------|-------|--------|-------|--------|-------|---------|
| 泌尿生殖系统疾病 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4.43 | 4.51 | 2.11 | 10.80 | 1.62 | 74.36 |
| 妊娠, 分娩和产褥期并发症 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 起源于围生期的某些情况 | 38.46 | 71.89 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 先天畸形、变形和染色体异常 | 30.77 | 57.51 | 0.00 | 0.00 | 0.88 | 0.90 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 伤害 | 23.08 | 43.13 | 33.34 | 10.71 | 39.82 | 40.59 | 17.89 | 91.83 | 5.57 | 256.53 |
| 诊断不明 | 3.85 | 7.19 | 0.00 | 0.00 | 4.43 | 4.51 | 0.26 | 1.35 | 1.45 | 66.92 |
| 其他疾病 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 总计 | 100.0 | 186.92 | 100.0 | 32.13 | 100.0 | 101.92 | 100.0 | 513.18 | 100.0 | 4602.74 |

(三) 恶性肿瘤死亡水平及原因分析

1、全人群恶性肿瘤死亡水平、死因顺位及构成

恶性肿瘤居石林县居民第 3 位死因, 占居民总死亡的 16.19%, 粗死亡率 112.71/10 万, 标化死亡率 99.25/10 万, 男性粗死亡率为 142.98/10 万, 标化死亡率 123.38/10 万, 女性粗死亡率 82.25/10 万, 标化死亡率 74.82/10 万, 男女标化死亡率之比 1.65:1.00。前 5 位死因依次为肺癌、肝癌、结肠, 直肠和肛门癌、胃癌和其他, 占恶性肿瘤死亡的 74.82%。男性前 5 位死因依次为肺癌、肝癌、结肠, 直肠和肛门癌、胃癌和淋巴瘤与多发性骨髓瘤, 女性前 5 位死因依次为肝癌、肺癌、胃癌、其他和白血病。见表 22。

表 22 2018 年石林县前 10 位恶性肿瘤死亡率 (1/10 万) 及构成比 (%)

| 死因顺位 | 具体死因 | 死亡数 | 构成比 | 死亡率 | 标化死亡率 |
|------|------------|-----|-------|-------|-------|
| 全人群 | | | | | |
| 1 | 肺癌 | 86 | 30.07 | 33.89 | 29.37 |
| 2 | 肝癌 | 65 | 22.73 | 25.62 | 21.97 |
| 3 | 结肠, 直肠和肛门癌 | 25 | 8.74 | 9.85 | 8.68 |
| 4 | 胃癌 | 21 | 7.34 | 8.28 | 7.34 |
| 5 | 其他 | 17 | 5.94 | 6.70 | 6.19 |
| 6 | 淋巴瘤与多发性骨髓瘤 | 14 | 4.90 | 5.52 | 5.15 |
| 7 | 白血病 | 12 | 4.20 | 4.73 | 4.65 |
| 8 | 胰腺癌 | 11 | 3.85 | 4.34 | 3.96 |
| 9 | 脑癌 | 7 | 2.45 | 2.76 | 2.35 |
| 10 | 前列腺癌 | 7 | 2.45 | 2.76 | 2.42 |
| 男性 | | | | | |
| 1 | 肺癌 | 68 | 37.36 | 53.42 | 45.47 |
| 2 | 肝癌 | 44 | 24.18 | 34.57 | 30.13 |
| 3 | 结肠, 直肠和肛门癌 | 17 | 9.34 | 13.35 | 11.75 |

| | | | | | |
|----|------------|----|-------|-------|-------|
| 4 | 胃癌 | 10 | 5.49 | 7.86 | 6.62 |
| 5 | 淋巴瘤与多发性骨髓瘤 | 9 | 4.95 | 7.07 | 6.78 |
| 6 | 其他 | 7 | 3.85 | 5.50 | 4.20 |
| 7 | 前列腺癌 | 7 | 3.85 | 5.50 | 4.92 |
| 8 | 胰腺癌 | 6 | 3.30 | 4.71 | 4.39 |
| 9 | 白血病 | 4 | 2.20 | 3.14 | 2.54 |
| 10 | 脑癌 | 4 | 2.20 | 3.14 | 2.80 |
| 女性 | | | | | |
| 1 | 肝癌 | 21 | 20.19 | 16.61 | 13.93 |
| 2 | 肺癌 | 18 | 17.31 | 14.23 | 13.14 |
| 3 | 胃癌 | 11 | 10.58 | 8.70 | 8.13 |
| 4 | 其他 | 10 | 9.62 | 7.91 | 7.99 |
| 5 | 白血病 | 8 | 7.69 | 6.33 | 6.70 |
| 6 | 结肠, 直肠和肛门癌 | 8 | 7.69 | 6.33 | 5.40 |
| 7 | 乳腺癌 | 6 | 5.77 | 4.74 | 4.09 |
| 8 | 宫颈癌 | 5 | 4.81 | 3.95 | 3.37 |
| 9 | 淋巴瘤与多发性骨髓瘤 | 5 | 4.81 | 3.95 | 3.41 |
| 10 | 胰腺癌 | 5 | 4.81 | 3.95 | 3.58 |

2、各类死因的年龄分布

恶性肿瘤死亡总体呈现随年龄增加死亡率也升高的趋势, 对各年龄段人群进行恶性肿瘤的粗死亡率分析可见, 各年龄段恶性肿瘤死亡主要原因不同。15-65岁组以肺癌、肝癌和结肠, 直肠和肛门癌为主要死亡恶性肿瘤; 65岁以上组以肺癌、肝癌和胃癌为主要死亡恶性肿瘤。见表 23。

表 23 2018 年石林县居民不同年龄段主要恶性肿瘤死亡原因

(死亡率 1/10 万)

| 具体死因 | 0- | | 5- | | 15- | | 45- | | 65- | |
|----------------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|-------|-----|--------|
| | 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 | 死亡数 | 死亡率 |
| 鼻咽癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 1 | 0.90 | 2 | 2.70 | 0 | 0.00 |
| 食管癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 2 | 2.70 | 2 | 7.44 |
| 胃癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 5 | 6.75 | 16 | 59.49 |
| 结肠, 直肠 和肛门癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 1 | 0.90 | 10 | 13.50 | 14 | 52.05 |
| 肝癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 2 | 1.80 | 24 | 32.41 | 39 | 145.00 |
| 胰腺癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 3 | 4.05 | 8 | 29.74 |
| 肺癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 2 | 1.80 | 35 | 47.27 | 49 | 182.18 |
| 乳腺癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 2 | 1.80 | 3 | 4.05 | 1 | 3.72 |
| 宫颈癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 4 | 5.40 | 1 | 3.72 |
| 卵巢癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 1 | 1.35 | 1 | 3.72 |
| 前列腺癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 2 | 2.70 | 5 | 18.59 |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|------|---|------|----|-------|-----|--------|-----|--------|
| 膀胱癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 1 | 3.72 |
| 淋巴瘤与 多发性骨 髓瘤 | 1 | 7.19 | 0 | 0.00 | 1 | 0.90 | 6 | 8.10 | 6 | 22.31 |
| 白血病 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 4 | 3.61 | 5 | 6.75 | 3 | 11.15 |
| 脑癌 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 3 | 4.05 | 4 | 14.87 |
| 其他 | 0 | 0.00 | 1 | 3.57 | 2 | 1.80 | 4 | 5.40 | 10 | 37.18 |
| 合计 | 1 | 7.19 | 1 | 3.57 | 15 | 13.53 | 109 | 147.20 | 160 | 594.86 |

(四) 伤害死亡水平、死因顺位及构成

1、全人群伤害死亡水平、死因顺位及构成

伤害居石林县居民死因第 5 位, 占居民总死亡的 10.82%, 粗死亡率 75.27/10 万, 标化死亡率 67.22/10 万, 男性粗死亡率为 106.84/10 万, 标化死亡率 96.47/10 万, 女性粗死亡率 43.50/10 万, 标化死亡率 37.62/10 万, 男女标化死亡率之比为 2.56:1.00。前 5 位死因依次为交通事故、意外跌倒、意外跌落、意外中毒、自杀, 占伤害死亡的 81.16%。男性前 5 位死因依次为交通事故、意外中毒、意外跌落、意外跌倒、自杀, 女性前 5 位死因依次为交通事故、意外跌倒、意外跌落、自杀、意外中毒。见表 24。

表 24 2018 年石林县前 5 位伤害构成比 (%) 及死亡率 (1/10 万)

| 死因顺位 | 具体死因 | 构成比 | 死亡率 | 标化死亡率 |
|------|------|-------|-------|-------|
| 1 | 交通事故 | 23.04 | 17.34 | 15.89 |
| 2 | 意外跌倒 | 16.23 | 12.22 | 9.20 |
| 3 | 意外跌落 | 15.71 | 11.82 | 9.64 |
| 4 | 意外中毒 | 14.66 | 11.03 | 10.37 |
| 5 | 自杀 | 11.52 | 8.67 | 8.17 |
| 男性 | | | | |
| 1 | 交通事故 | 21.32 | 22.78 | 21.63 |
| 2 | 意外中毒 | 17.65 | 18.85 | 17.88 |
| 3 | 意外跌落 | 15.44 | 16.50 | 14.20 |
| 4 | 意外跌倒 | 12.50 | 13.35 | 9.12 |
| 5 | 自杀 | 11.03 | 11.78 | 10.85 |

| 女性 | | | | |
|----|------|-------|-------|-------|
| 1 | 运输事故 | 27.27 | 11.86 | 10.06 |
| 2 | 意外跌倒 | 25.45 | 11.07 | 9.08 |
| 3 | 意外跌落 | 16.36 | 7.12 | 5.23 |
| 4 | 自杀 | 12.72 | 5.54 | 5.40 |
| 5 | 意外中毒 | 7.27 | 3.16 | 2.81 |

2、各类死因的年龄分布

伤害死亡在各年龄段均有发生，65 岁以上人群伤害死亡率最高，以后分别是 45-64 岁、0-4 岁、15-44 岁；伤害在各年龄段死亡率没有一定规律。0-4 岁、15-65 岁均以运输事故为主要伤害死亡原因，5-14 岁以淹死为主要伤害死亡原因；65 岁以上人群以意外跌倒、意外跌落为主要伤害死亡原因。见表 25。

表 25 2018 年石林县居民不同年龄段主要伤害死亡原因
(死亡率 1/10 万) 及构成比 (%)

| 具体死因 | 0- | | 5- | | 15- | | 45- | | 65- | |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | 构成比 | 死亡率 |
| 合计 | 100.0 | 43.13 | 100.0 | 10.71 | 100.0 | 40.59 | 100.0 | 91.83 | 100.0 | 256.53 |
| 运输事故 | 49.99 | 21.57 | 33.33 | 3.57 | 28.89 | 11.72 | 27.94 | 25.66 | 11.59 | 29.74 |
| 意外中毒 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 24.44 | 9.92 | 17.65 | 16.21 | 7.25 | 18.59 |
| 意外跌落 | 16.67 | 7.19 | 0.00 | 0.00 | 4.45 | 1.80 | 17.65 | 16.21 | 21.74 | 55.77 |
| 火灾 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.22 | 0.90 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 由自然环境因素所致的意外事故 | 16.67 | 7.19 | 0.00 | 0.00 | 2.22 | 0.90 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 淹死 | 16.67 | 7.19 | 66.67 | 7.14 | 8.89 | 3.61 | 4.41 | 4.05 | 4.35 | 11.15 |
| 意外的机械性窒息 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.22 | 0.90 | 0.00 | 0.00 | 1.45 | 3.72 |
| 砸死 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5.88 | 5.40 | 2.90 | 7.44 |
| 由机器切割和穿刺工具所致 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

的意外的事故

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|------|------|------|-------|------|-------|-------|-------|-------|
| 触电 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4.45 | 1.80 | 1.47 | 1.35 | 0.00 | 0.00 |
| 意外跌倒 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8.82 | 8.10 | 36.22 | 92.95 |
| 其他意外事故 和有害效应 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.22 | 0.90 | 1.47 | 1.35 | 4.35 | 11.15 |
| 自杀 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0 | 13.33 | 5.41 | 14.71 | 13.50 | 8.70 | 22.31 |
| 被杀 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0 | 6.67 | 2.71 | 0.00 | 0.00 | 1.45 | 3.72 |

四、18 岁及以上成人行为危险因素情况

(一) 吸烟

1、被动吸烟情况

33.8%的被调查居民暴露于二手烟环境中，其中男性居民被动吸烟率为 23.6%，女性居民被动吸烟率为 37.8%，女性居民被动吸烟率明显高于男性居民（ $\chi^2=37.464$, $P<0.05$ ）；30~44 岁居民被动吸烟率最高（39.4%），60 岁及以上居民被动吸烟率最低（29.9%）。被动吸烟的居民中，平均每周每被动吸烟天数为 4.75 天。不同年龄、性别居民二手烟暴露情况。详见表 26。

表 26 不同年龄、性别居民被动吸烟情况

| 年龄 (岁) | 男性 | | 女性 | | 合计 | |
|-----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | 不吸烟 人数 | 被动吸 烟率% | 不吸烟 人数 | 被动吸 烟率% | 不吸烟 人数 | 被动吸 烟率% |
| 18~ | 178 | 27.0 | 360 | 33.6 | 538 | 31.4 |
| 30~ | 189 | 29.1 | 623 | 42.5 | 812 | 39.4 |
| 45~ | 259 | 20.8 | 803 | 40.0 | 1062 | 35.3 |
| ≥60 | 392 | 21.2 | 831 | 34.1 | 1223 | 29.9 |
| 合计 | 1018 | 23.6 | 2617 | 37.8 | 3635 | 33.8 |

2、现在吸烟率

被调查的 5264 名居民中，吸烟人数 1825 人，吸烟率为 34.7%，其中男性居民吸烟率为 68.3%，女性居民吸烟率为 1.9%，男女性居民吸烟率差异有统计学意义（ $\chi^2=2563.103$, $P<0.001$ ），不同年龄居民吸烟率不同（ $\chi^2=38.452$, $P<0.001$ ），30~44 岁居民吸烟率最高，为 39.1%，18~29 岁组居民吸烟率最低，为 26.6%；其中男性居民 30~44 岁吸烟率最高，为 74.7%；女性居民 30~44 岁吸烟率最高，18 岁及以上吸烟率最低。详见表 27。

表 27 被调查居民吸烟情况分析

| 年龄 (岁) | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 调查 人数 | 吸烟 人数 | 吸烟 率% | 调查 人数 | 吸烟 人数 | 吸烟 率% | 调查 人数 | 吸烟 人数 | 吸烟 率% |
| 18~ | 368 | 191 | 51.9 | 364 | 4 | 1.1 | 732 | 195 | 26.6 |
| 30~ | 649 | 485 | 74.7 | 644 | 21 | 3.3 | 1293 | 506 | 39.1 |
| 45~ | 779 | 573 | 73.6 | 818 | 15 | 1.8 | 1597 | 588 | 36.8 |
| ≥60 | 800 | 525 | 65.6 | 842 | 11 | 1.3 | 1642 | 536 | 32.6 |
| 合计 | 2596 | 1774 | 68.3 | 2668 | 51 | 1.9 | 5264 | 1825 | 34.7 |

3、平均开始每日吸烟年龄

被调查居民平均开始吸烟年龄为 20.69 ± 4.16 岁，男性为 20.67 ± 4.17 岁，女性为 21.41 ± 3.92 岁（男女平均开始吸烟年龄无统计学差异， $t=-1.333$ ， $P=0.188$ ），不同年龄段居民开始吸烟年龄不同，分别为： 18.94 ± 2.79 岁、 20.11 ± 3.19 、 20.57 ± 4.00 岁 22.01 ± 5.08 岁（不同年龄段平均开始吸烟年龄有统计学差异， $F=34.703$ ， $P<0.001$ ）。见表 28。

表 28 不同性别、年龄吸烟者平均开始吸烟年龄（岁）

| 年龄 | 男性 | 女性 | 合计 |
|-----|------------------|------------------|------------------|
| 18~ | 18.96 ± 2.81 | 17.75 ± 0.50 | 18.94 ± 2.79 |
| 30~ | 20.00 ± 3.05 | 22.76 ± 4.86 | 20.11 ± 3.19 |
| 45~ | 20.59 ± 4.03 | 19.80 ± 2.86 | 20.57 ± 4.00 |
| ≥60 | 22.00 ± 5.13 | 22.36 ± 1.96 | 22.01 ± 5.08 |
| 合计 | 20.67 ± 4.17 | 21.41 ± 3.92 | 20.69 ± 4.16 |

4、吸烟量

被调查居民现在每日吸烟者日均吸烟量为 9.63 支，男性为 9.67 支，女性为 8.25 支；其中男性中，30~ 岁居民日均吸烟量最高（11.21 支），女性中，18~ 岁居民日均吸烟量最高（9.75 支）。见表 29。

表 29 不同性别、年龄吸烟者每日吸烟者日均吸烟量（支）

| 年龄 | 男性 | 女性 | 合计 |
|-----|-------|------|-------|
| 18~ | 10.25 | 9.75 | 10.24 |
| 30~ | 11.21 | 8.76 | 11.11 |
| 45~ | 9.9 | 8.67 | 9.87 |
| ≥60 | 7.78 | 6.18 | 7.75 |
| 合计 | 9.67 | 8.25 | 9.63 |

被调查的 1825 名吸烟居民中，最少吸烟量为 1 支/天，最多吸烟量为 80 支/

天；以每天吸烟 5~9 支者最多，其次为每天小于 5 支，每天吸烟 20 支及以上者占吸烟者的 20.7%。见表 30。

表 30 被调查居民吸烟量构成情况 (%)

| 支数 | 人数 | 构成比 |
|------|------|--------|
| <5 支 | 426 | 23.3 |
| 5~支 | 548 | 30.0 |
| 10~支 | 413 | 22.6 |
| 15~支 | 61 | 3.3 |
| 20~支 | 377 | 20.7 |
| 合计 | 1165 | 100.00 |

5、戒烟情况

戒烟率=戒烟人数/(现吸烟人数+过去吸烟人数)，成功戒烟率=已戒烟人数/(现吸烟人数+过去吸烟人数)，打算戒烟率=打算戒烟人数/现在吸烟人数。

被调查居民戒烟率为 11.3%，男性为 11.0%，女性为 19.6%，其中 60 岁及以上男性居民戒烟率最高(22.3%)，18 岁组和 30 组居民戒烟率最低，分别是 0.5%、5.5%；女性居民 60 岁组戒烟率最高为 45.5%。

被调查居民成功戒烟率为 7.7%，其中男性为 7.5%，女性为 13.7%。女性居民 60 岁及以上成功戒烟率最高为 27.3%。

被调查居民打算戒烟率为 17.2%，其中男性为 17.1%，女性为 19.5%；男性居民在 30~岁打算戒烟率最高为 19.6%、女性居民在 45~岁打算戒烟率最高为 30.8%。见表 31。

表 31 被调查居民戒烟情况分析

| 年龄 (岁) | 男性 | | | | 吸烟 人数 | 女性 | | | | 合计 | | | |
|-----------|----------|---------|---------------|---------------|----------|---------|---------------|---------------|----------|---------|---------------|---------------|--|
| | 吸烟 人数 | 戒烟 率 | 成功 戒烟 率 | 打算 戒烟 率 | | 戒烟 率 | 成功 戒烟 率 | 打算 戒烟 率 | 吸烟 人数 | 戒烟 率 | 成功 戒烟 率 | 打算 戒烟 率 | |
| 18~ | 191 | 0.5 | 0.0 | 11.6 | 4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 195 | 0.5 | 0.0 | 11.3 | |
| 30~ | 485 | 5.2 | 2.5 | 19.6 | 2 | 14.3 | 14.3 | 22.2 | 506 | 5.5 | 3.0 | 19.7 | |
| 45~ | 573 | 9.2 | 5.9 | 17.9 | 1 | 13.3 | 6.7 | 30.8 | 588 | 9.4 | 6.0 | 18.2 | |
| ≥60 | 525 | 22.3 | 16.6 | 15.9 | 11 | 45.5 | 27.3 | 0.0 | 536 | 22.8 | 16.8 | 15.7 | |
| 合计 | 177 | 11.0 | 7.5 | 17.1 | 5 | 19.6 | 13.7 | 19.5 | 182 | 11.3 | 7.7 | 17.2 | |

4

1

5

(二) 饮酒

1、饮酒率

石林县居民饮酒率为 24.1%，其中男性饮酒率为 46.3%，明显高于女性居民；不同年龄段居民饮酒情况不同，30~岁居民饮酒率最高，18~岁居民饮酒率最低。见表 32。

表 32 不同性别、年龄饮酒者饮酒频率 (%)

| | 年龄组 (岁) | 调查数 | 饮酒 | 饮酒率 |
|----|---------|------|------|------|
| 合计 | 小计 | 5264 | 1271 | 24.1 |
| | 18~ | 732 | 160 | 21.9 |
| | 30~ | 1293 | 337 | 26.1 |
| | 45~ | 1597 | 431 | 27.0 |
| | ≥60 | 1642 | 343 | 20.9 |
| 男性 | 小计 | 2596 | 1201 | 46.3 |
| | 18~ | 368 | 152 | 41.3 |
| | 30~ | 649 | 319 | 49.2 |
| | 45~ | 779 | 403 | 51.7 |
| | ≥60 | 800 | 327 | 40.9 |
| 女性 | 小计 | 2668 | 70 | 2.6 |
| | 18~ | 364 | 8 | 2.2 |
| | 30~ | 644 | 18 | 2.8 |
| | 45~ | 818 | 28 | 3.4 |
| | ≥60 | 842 | 16 | 1.9 |

2、饮酒频率

此次调查显示，石林县居民每天饮酒占饮酒者的 25.2%，每月饮酒 1-3 次占饮酒者的 27.1%；其中 26.8% 的男性居民和 32.9 的女性居民每个月饮酒 1-3 天所占比例最高；60 岁及以上人群组饮酒所占比例也最高。详见表 33。

表 33 不同性别、年龄饮酒者饮酒频率分布情况 (%)

| | 年龄组 (岁) | 每天 | 5-6 天/周 | 3-4 天/周 | 1-2 天/周 | 1-3 天/月 | <1 天/月 |
|----|---------|------|---------|---------|---------|---------|--------|
| 合计 | 18~ | 10.6 | 1.9 | 13.8 | 23.1 | 31.9 | 18.8 |
| | 30~ | 17.5 | 2.4 | 12.5 | 20.2 | 31.8 | 15.7 |
| | 45~ | 25.1 | 2.3 | 10.9 | 19.7 | 26.7 | 15.3 |
| | ≥60 | 39.7 | 3.8 | 9.6 | 14.9 | 21.0 | 11.1 |
| | 合计 | 25.2 | 2.7 | 11.3 | 19.0 | 27.1 | 14.7 |

| | | | | | | | |
|----|-----|------|------|------|------|------|------|
| 男性 | 18~ | 10.5 | 2.0 | 13.8 | 23.7 | 31.6 | 18.4 |
| | 30~ | 17.9 | 1.6 | 12.5 | 20.1 | 31.7 | 16.3 |
| | 45~ | 25.3 | 2.2 | 11.2 | 20.1 | 26.1 | 15.1 |
| | ≥60 | 40.4 | 4.0 | 9.2 | 15.0 | 20.8 | 10.7 |
| | 合计 | 25.6 | 2.5 | 11.3 | 19.2 | 26.8 | 14.7 |
| 女性 | 18~ | 12.5 | 0.0 | 12.5 | 12.5 | 37.5 | 25.0 |
| | 30~ | 11.1 | 16.7 | 11.1 | 22.2 | 33.3 | 5.6 |
| | 45~ | 21.4 | 3.6 | 7.1 | 14.3 | 35.7 | 17.9 |
| | ≥60 | 25.0 | 0.0 | 18.8 | 12.5 | 25.0 | 18.8 |
| | 合计 | 18.6 | 5.7 | 11.4 | 15.7 | 32.9 | 15.7 |

3、饮酒量

被调查居民中，饮酒者日均酒精摄入量为 9.91 克，其中男性和女性日均酒精摄入量分别为 10.14 克和 10.34 克；男性饮酒者中，18~29 岁酒精摄入量最低（4.57 克），60 岁及以上最高（13.81 克）；女性饮酒者中，30 岁以下酒精摄入量最高（15.93 克），18~29 岁酒精摄入量最低（1.75 克）。见表 34。

表 34 不同性别、年龄饮酒者日均酒精摄入量（克）

| 年龄（岁） | 男性 | 女性 | 合计 |
|-------|-------|-------|-------|
| 18~ | 4.57 | 1.75 | 4.40 |
| 30~ | 8.95 | 15.93 | 8.84 |
| 45~ | 10.22 | 7.67 | 9.96 |
| ≥60 | 13.81 | 9.13 | 13.48 |
| 合计 | 10.14 | 10.34 | 9.91 |

4、不健康饮酒行为

危险饮酒指男性平均每天纯酒精摄入量大于等于 41 克并且小于 61g，女性平均每天纯酒精摄入量大于等于 21 克并且小于 41g；有害饮酒指男性平均每天纯酒精摄入量大于等于 61 克，女性平均每天纯酒精摄入量大于等于 41 克。

此次调查中，有 29 名居民危险饮酒，危险饮酒率为 0.6%，其中男性 27 人（1.0%），女性 2 人（0.1%）；32 名居民有害饮酒，有害饮酒率为 0.6%，其中男性 31 人（1.2%），女性 1 人（0.01%）。见表 35。

表 35 不同性别、年龄居民饮酒者危险饮酒率（%）和有害饮酒率（%）

| 年龄 (岁) | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|-----------|----------|------------|------------|----------|------------|------------|----------|------------|------------|
| | 调查人 数 | 危险饮 酒率% | 有害饮 酒率% | 调查人 数 | 危险饮 酒率% | 有害饮 酒率% | 调查人 数 | 危险饮 酒率% | 有害饮 酒率% |
| 18~ | 368 | 0.5 | 0.0 | 364 | 0.0 | 0.0 | 732 | 0.3 | 0.0 |
| 30~ | 649 | 1.2 | 0.9 | 644 | 0.0 | 0.2 | 1293 | 0.6 | 0.5 |
| 45~ | 779 | 1.0 | 1.2 | 818 | 0.1 | 0.0 | 1597 | 0.6 | 0.6 |
| ≥60 | 800 | 1.1 | 2.0 | 842 | 0.1 | 0.0 | 1642 | 0.6 | 1.0 |
| 合计 | 2596 | 1.0 | 1.2 | 2668 | 0.1 | 0.0 | 5264 | 0.6 | 0.6 |

(三) 饮食情况

1、膳食摄入量

(1) 主食量

被调查居民平均每天主食(米、面、杂粮等)量为 401.18 ± 122.13 克, 男、女性居民之间的差异有统计学意义 ($t=9.545, P<0.001$), 各年龄组居民之间的差异有统计学意义 ($F=35.349, P<0.001$), 其中男性居民平均每天主食量 417.33 ± 118.75 克, 女性居民 385.48 ± 123.34 克, 45~59 岁年龄组居民平均每天食用的主食量最大, 为 415.13 ± 115.21 克, 60 岁及以上居民主食量最少, 为 376.04 ± 128.71 。详见表 36。

表 36 不同年龄、性别居民平均每天主食食用量(克)(n, $\bar{x} \pm s$)

| 年龄(岁) | 居民 | | 男性 | | 女性 | |
|-------|------|---------------------|------|---------------------|------|---------------------|
| | N | $\bar{x} \pm s$ | n | $\bar{x} \pm s$ | n | $\bar{x} \pm s$ |
| 18~ | 732 | 406.04 ± 122.04 | 368 | 429.19 ± 119.09 | 364 | 382.63 ± 120.67 |
| 30~ | 1293 | 413.14 ± 117.01 | 649 | 425.92 ± 113.52 | 644 | 400.26 ± 119.14 |
| 45~ | 1597 | 415.13 ± 115.21 | 779 | 428.96 ± 112.65 | 818 | 401.97 ± 116.15 |
| ≥60 | 1642 | 376.04 ± 128.71 | 800 | 393.57 ± 125.11 | 842 | 359.38 ± 129.95 |
| 合计 | 5264 | 401.18 ± 122.13 | 2596 | 417.33 ± 118.75 | 2668 | 385.48 ± 123.34 |

(2) 蔬菜量

《中国居民膳食指南(2007)》指出, 蔬菜每人每天的摄入量应在 400 克,

低于 400 克为摄入不足。被调查居民食用蔬菜的每天平均量为 303.10 ± 139.13 克，男、女性居民间差异有统计学意义 ($t=2.860$, $P=0.004$)；各年龄组居民每天蔬菜食用量差异有统计学意义 ($F=3.991$, $P=0.008$)，30~44 岁居民每天食用蔬菜量最多，60 岁及以上段居民每天食用蔬菜量最少；蔬菜摄入不足率为 59.6%，其中男性为 57.9%，女性为 61.3%。详见表 37 和表 38。

表 37 不同性别、性别居民平均每天蔬菜食用量分析 (克) (n , $x \pm s$)

| 年龄(岁) | 居民 | | 男性 | | 女性 | |
|-------|------|---------------------|------|---------------------|------|---------------------|
| | N | $x \pm s$ | n | $x \pm s$ | n | $x \pm s$ |
| 18~ | 729 | 308.49 ± 140.47 | 367 | 310.26 ± 135.97 | 362 | 306.71 ± 145.06 |
| 30~ | 1292 | 309.51 ± 137.99 | 649 | 315.18 ± 137.86 | 643 | 303.79 ± 137.98 |
| 45~ | 1596 | 305.27 ± 140.72 | 778 | 313.65 ± 142.11 | 818 | 297.29 ± 139.00 |
| ≥60 | 1641 | 293.55 ± 137.50 | 799 | 297.77 ± 139.92 | 842 | 289.55 ± 135.12 |
| 合计 | 5258 | 303.10 ± 139.13 | 2593 | 308.66 ± 139.64 | 2665 | 297.69 ± 138.45 |

表 38 不同性别、年龄居民每人每天蔬菜摄入不足率 (%)

| 年龄(岁) | 男性 | 女性 | 合计 |
|-------|------|------|------|
| 18~ | 58.9 | 58.3 | 58.6 |
| 30~ | 55.2 | 59.6 | 57.4 |
| 45~ | 56.7 | 61.0 | 58.9 |
| ≥60 | 60.8 | 64.3 | 62.6 |
| 合计 | 57.9 | 61.3 | 59.6 |

(3) 水果量

《《中国居民膳食指南(2007)》》指出，水果每人每天的摄入量应在 400 克，低于 400 克为摄入不足。被调查居民平均每天食用水果量为 81 克，男、女性居民之间的差异均无统计学意义 ($t=-0.572$, $P=0.567$)；各年龄组居民每天水果食用用量差异有统计学意义 ($F=8.061$, $P<0.001$)，18 岁组居民每天食用水果量最多，60 岁及以上段居民每天食用水果量最少；水果摄入不足率为 95.4%，其中男性为 95.5%，女性为 95.4%。详见表 39 和表 40。

表 39 不同年龄、性别居民平均每天水果量分析

| 年龄(岁) | 居民 | | 男性 | | 女性 | |
|-------|------|----------------|------|----------------|------|----------------|
| | N | $\bar{x}\pm s$ | n | $\bar{x}\pm s$ | n | $\bar{x}\pm s$ |
| 18~ | 719 | 87.69±82.96 | 361 | 82.02±71.71 | 358 | 93.42±92.69 |
| 30~ | 1264 | 85.82±73.17 | 632 | 84.71±72.84 | 632 | 86.94±73 |
| 45~ | 1542 | 81.81±72.05 | 750 | 83.56±74.43 | 792 | 80.17±55 |
| ≥60 | 1537 | 74.52±65.99 | 754 | 74.35±66.82 | 783 | 74.69±69.74 |
| 合计 | 5062 | 81.43±72.39 | 2497 | 80.85±71.49 | 2565 | 82.01±73.26 |

表 40 不同性别、年龄居民每人每天水果摄入不足率 (%)

| 年龄(岁) | 男性 | 女性 | 合计 |
|-------|------|------|------|
| 18~ | 97.6 | 96.4 | 97.0 |
| 30~ | 96.6 | 97.5 | 97.1 |
| 45~ | 95.5 | 96.0 | 95.7 |
| ≥60 | 93.8 | 92.6 | 93.2 |
| 合计 | 95.5 | 95.4 | 95.4 |

(4) 蔬菜水果量

被调查居民日均蔬菜水果量为 384 克，其中男性为 389 克，女性为 380 克，差异无统计学意义 ($t=1.876$, $P=0.061$)；各年龄段日均蔬菜水果量差异有统计学意义 ($F=8.232$, $P<0.001$)，男性居民中，30~44 岁日均蔬菜水果量最高 (400 克)，60 岁及以上食用量最低 (371 克)；女性居民中，18 岁组日均蔬菜水果量最高 (401 克)，60 岁及以上食用量最低 (364 克)。

49.5%居民日均蔬菜水果量超过了 400 克，其中女性居民 48.2%，男性居民 50.8%；男性居民中，30~44 岁所占比例最高；女性居民中，30 岁以下所占比例最高。见表 41-42。

表 41 被调查居民蔬菜水果日均量食用情况 (克)

| 年龄(岁) | 男性 | 女性 | 合计 |
|-------|--------|--------|--------|
| 18~ | 391.59 | 400.98 | 396.26 |
| 30~ | 399.51 | 391.92 | 395.72 |
| 45~ | 397.56 | 377.63 | 387.32 |
| ≥60 | 371.18 | 364.13 | 367.58 |
| 合计 | 389.23 | 380.27 | 384.69 |

表 42 被调查居民日均蔬菜水果量超过 400 克的情况

| 年龄 (岁) | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|-----------|------|--------|------|------|--------|------|------|--------|------|
| | 人数 | ≥400 克 | % | 人数 | ≥400 克 | % | 人数 | ≥400 克 | % |
| 18~ | 368 | 190 | 51.6 | 364 | 191 | 52.5 | 732 | 381 | 52.0 |
| 30~ | 649 | 358 | 55.2 | 644 | 337 | 52.3 | 1293 | 695 | 53.8 |
| 45~ | 779 | 413 | 53.0 | 818 | 403 | 49.3 | 1597 | 816 | 51.1 |
| ≥60 | 800 | 358 | 44.8 | 842 | 355 | 42.2 | 1642 | 713 | 43.4 |
| 合计 | 2596 | 1319 | 50.8 | 2668 | 1286 | 48.2 | 5264 | 2605 | 49.5 |

2、饮食习惯

(1) 餐次

在调查的 5264 名居民中，76.1%居民一般每天用餐 2 次，23.8%居民每天用餐 3 次，仅有 0.1%居民每天用餐 4 次。详见图 3。

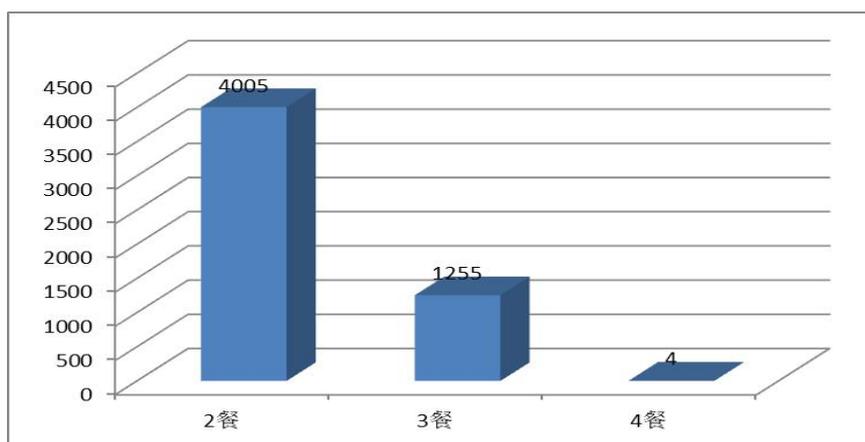


图 3 被调查居民每天餐次情况

(2) 就餐地点

被调查居民中，29.5%居民在家吃早点，65.0%居民不吃早点；88.8%居民在家吃午餐，5.7%居民不吃午餐；95.0%居民在家吃，不吃晚餐的居民仅占 0.01%。详见表 43 和图 4。

表 43 居民早、中、晚餐就餐地点情况

| 就餐 地点 | 早餐 | | 中餐 | | 晚餐 | |
|----------|------|---------|------|---------|------|---------|
| | 人数 | 构成比 (%) | 人数 | 构成比 (%) | 人数 | 构成比 (%) |
| 家 | 1553 | 29.5 | 4677 | 88.8 | 4999 | 95.0 |
| 食堂 | 174 | 3.3 | 207 | 3.9 | 197 | 3.7 |
| 餐馆 | 117 | 2.2 | 78 | 1.5 | 67 | 1.3 |
| 不吃 | 3420 | 65.0 | 302 | 5.7 | 1 | 0.0 |

| | | | | | | |
|----|------|-------|------|-------|------|-------|
| 合计 | 5264 | 100.0 | 5264 | 100.0 | 5264 | 100.0 |
|----|------|-------|------|-------|------|-------|

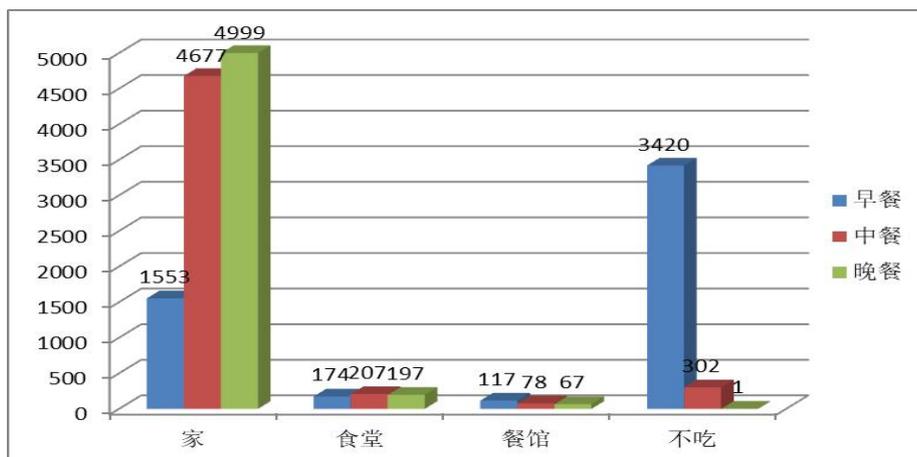


图 4 居民早、中、晚餐就餐地点情况

3、油盐使用情况

此次调查显示，居民在家吃平均每人每天食油摄入量（植物油+动物油）为 36.7 克，其中男性为 36.8 克，女性为 36.6 克，差异无统计学意义（ $t=0.369$ ， $P=0.721$ ）；各年龄段日均食油量差异有统计学意义（ $F=17.561$ ， $P<0.001$ ），18 岁组日均食油摄入量最高（39.7 克），60 岁及以上食油摄入量最低（32.9 克）。

此次调查显示，居民在家吃平均每人每天食盐摄入量为 4.6 克，其中男性为 2.7 克，女性为 2.6 克，差异无统计学意义（ $t=1.681$ ， $P=0.093$ ）；各年龄段日均食盐量差异有统计学意义（ $F=9.614$ ， $P<0.001$ ），30~44 岁组日均食盐摄入量最高（4.8 克），60 岁及以上食盐摄入量最低（4.3 克）。

《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 克或 30 克，超过 30 克为过量摄入，食用油每人每天的摄入量不超过 6 克，超过 6 克为过量摄入。被调查居民食用油过量摄入率为 49.1%，食盐过量摄入率为 15.7%。见表 44

表 44 不同性别、年龄居民每人每天食油和食盐摄入过量率（%）

| 年龄（岁） | 食用油过量摄入率 | | | 食盐过量摄入率 | | |
|-------|----------|------|------|---------|------|------|
| | 男性 | 女性 | 合计 | 男性 | 女性 | 合计 |
| 18~ | 57.6 | 53.8 | 55.7 | 17.9 | 17.3 | 17.6 |
| 30~ | 52.7 | 56.8 | 54.8 | 16.8 | 17.7 | 17.2 |
| 45~ | 48.3 | 48.5 | 48.4 | 17.5 | 15.4 | 16.4 |
| ≥60 | 43.4 | 41.2 | 42.3 | 13.4 | 12.7 | 13.0 |
| 合计 | 49.2 | 49.0 | 49.1 | 16.1 | 15.4 | 15.7 |

(四) 身体活动情况

1、体育锻炼

被调查的 5264 名居民中，参加锻炼的人数有 639 人，锻炼率 12.1%，其中男性占 12.3%，女性占 12.0%，男、女性居民参加体育锻炼的差异无统计学意义 ($\chi^2=0.169$, $P=0.681$)；30~45 岁人群参加锻炼所占比例最高，占 17.8%，60~ 岁人群参加锻炼最少，占 9.4%，不同年龄人群参加其余锻炼差异明显 ($\chi^2=53.950$, $P<0.001$)。参加锻炼的居民每周运动 4.57 次，平均每次运动时间为 45.15 分钟。见表 45-46。

表 45 不同性别、年龄居民经常锻炼率 (%) 和从不锻炼率 (%)

| 年龄 (岁) | 男性 | | | | 女性 | | | | 合计 | | | |
|-----------|----------|----------------|------------|----------------|----------|----------------|------------|----------------|----------|----------------|----------------|----------------|
| | 调查 人数 | 经常 锻炼 人数 | 经常锻 炼率% | 从不 锻炼 率% | 调查 人数 | 经常 锻炼 人数 | 经常锻 炼率% | 从不 锻炼 率% | 调查 人数 | 经常 锻炼 人数 | 经常 锻炼 率% | 从不 锻炼 率% |
| 18~ | 368 | 48 | 13.0 | 87.0 | 364 | 37 | 10.2 | 89.8 | 732 | 85 | 11.6 | 88.4 |
| 30~ | 649 | 120 | 18.5 | 81.5 | 644 | 110 | 17.1 | 82.9 | 1293 | 230 | 17.8 | 82.2 |
| 45~ | 779 | 93 | 11.9 | 88.1 | 818 | 77 | 9.4 | 90.6 | 1597 | 170 | 10.6 | 89.4 |
| ≥60 | 800 | 59 | 7.4 | 92.6 | 842 | 95 | 11.3 | 88.7 | 1642 | 154 | 9.4 | 90.6 |
| 合计 | 2596 | 320 | 12.3 | 87.7 | 2668 | 319 | 12.0 | 88.0 | 5264 | 639 | 12.1 | 87.9 |

表 46 不同性别、年龄居民经常锻炼的每周平均运动次数和平均运动时间

| 年龄 (岁) | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------|------|
| | 调查 人数 | 运动次 数 | 运动时 间 | 调查人 数 | 运动次 数 | 运动时 间 | 运动次数 | 运动时间 |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-----|------|-------|-----|------|-------|-----|------|-------|
| 18~ | 48 | 4.56 | 50.21 | 37 | 3.05 | 36.08 | 85 | 3.91 | 44.06 |
| 30~ | 120 | 4.34 | 49.58 | 110 | 4.28 | 38.32 | 230 | 4.31 | 44.20 |
| 45~ | 93 | 4.76 | 49.12 | 77 | 4.49 | 46.30 | 170 | 4.64 | 47.84 |
| ≥60 | 59 | 5.14 | 47.88 | 95 | 5.28 | 41.95 | 154 | 5.23 | 44.22 |
| 合计 | 320 | 4.64 | 49.23 | 319 | 4.49 | 41.07 | 639 | 4.57 | 45.15 |

2、体力活动类型

石林县 5264 名 18 岁及以上居民中 2858 名以中等体力活动为主（55.3%），其次是轻体力和重体力活动，分别为 814 名和 1592 名，构成比分别为 15.5%和 30.2%。男性体力活动强度高于女性（秩和检验： $Z=122.021$ ， $p<0.001$ ）。不同年龄组体力活动强度差异有统计学意义（秩和检验： $\chi^2=312.836$ ， $p<0.001$ ），60 岁及以上人群的体力活动强度相对较低。

3、静坐时间

被调查居民平均每天静坐（包括坐着工作、学习、看电视、用电脑、做手工等）时间为 3.19 小时，其中男性为 3.24 小时，女性为 3.14 小时；18~29 岁为 3.60 小时，30~44 岁为 3.24 小时，45~59 岁为 2.99 小时，60 岁及以上为 3.15 小时。见表 47。

表 47 不同性别、年龄居民静坐时间分析（小时）

| 年龄(岁) | 男性 | 女性 | 合计 |
|-------|------|------|------|
| 18~ | 3.49 | 3.71 | 3.60 |
| 30~ | 3.29 | 3.20 | 3.24 |
| 45~ | 3.09 | 2.89 | 2.99 |
| ≥60 | 3.21 | 3.10 | 3.15 |
| 合计 | 3.24 | 3.14 | 3.19 |

（五）知晓情况

1、健康指标知晓率

(1) 高血压知晓率

本次调查居民中，高血压患病总数 1322 人，患者本人知道自己患有高血压的人数为 999 人，体检新发现高血压人数 323 人，人群高血压知晓率为 75.6%。其中男性知晓率为 79.6%，女性知晓率为 70.5%；18~29 岁人群高血压知晓率较高，并随着年龄增长高血压知晓率呈降低趋势。见表 48。

表 48 不同性别、年龄体检者高血压知晓率 (%)

| 年龄段 | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% |
| 18~岁 | 21 | 2 | 90.5 | 8 | 3 | 62.5 | 29 | 5 | 82.8 |
| 30~岁 | 74 | 10 | 86.5 | 47 | 11 | 76.6 | 121 | 21 | 82.6 |
| 45~岁 | 213 | 37 | 82.6 | 184 | 56 | 69.6 | 397 | 93 | 76.6 |
| ≥60 岁 | 431 | 102 | 76.3 | 344 | 102 | 70.3 | 775 | 204 | 73.7 |
| 合计 | 739 | 151 | 79.6 | 583 | 172 | 70.5 | 1322 | 323 | 75.6 |

(2) 糖尿病患病知晓率

糖尿病知晓=调查中本人已知患有糖尿病人数/(本人已知患有糖尿病人数+体检新发现糖尿病人数) x100%。糖尿病患病总数 249 人，患者本人知道自己患有糖尿病的人数为 140 人，体检新发现糖尿病人数 109 人，人群糖尿病患病知晓率为 59.1%。其中男性患病知晓率为 55.6%，女性患病知晓率为 61.0%；18 岁年龄组人群糖尿病知晓率较低，并随着年龄增长糖尿病知晓率呈增高趋势。见表 49。

表 49 不同性别、年龄体检者糖尿病知晓率 (%)

| 年龄段 | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% | 总患病数 | 新患病数 | 知晓率% |
| 18~岁 | 3 | 1 | 66.7 | 9 | 5 | 44.4 | 12 | 6 | 50.0 |
| 30~岁 | 13 | 12 | 7.7 | 15 | 10 | 33.3 | 28 | 22 | 21.4 |
| 45~岁 | 49 | 19 | 61.2 | 98 | 41 | 58.2 | 147 | 60 | 59.2 |
| ≥60 岁 | 86 | 35 | 59.3 | 145 | 48 | 66.9 | 231 | 83 | 64.1 |
| 合计 | 151 | 67 | 55.6 | 267 | 104 | 61.0 | 418 | 171 | 59.1 |

(3) 体重知晓率

被调查居民中，知道自己体重的人数为 4365 人，体重知晓率为 82.9%，其中，男性知晓率为 82.2%，女性知晓率为 83.6%；男性居民体重知晓率略低于女

性，差异无统计学意义 ($\chi^2=1.672$, $P=0.196$)；18~29 岁居民体重知晓率最高 (88.1%)，60 岁及以上居民体重知晓率最低 (76.1%)。见表 50 和表 51。

(4) 腰围知晓率

被调查居民中，知道自己腰围的人数为 670 人，腰围知晓率为 12.7%，其中，男性知晓率为 11.7%，女性知晓率为 13.8%。男性居民腰围知晓率低于女性 ($\chi^2=5.144$, $P=0.023$)；18~29 岁居民腰围知晓率最高 (17.3%)，60 岁及以上居民体重知晓率最低 (7.4%)。见表 50 和表 51。

(5) 慢性病高危人群标准知晓率

被调查居民中，知道慢性病高危人群标准的人数为 543 人，高危人群标准知晓率为 10.3%，其中，男性和女性知晓率均为 10.3%；18~29 岁居民慢性病高危人群标准知晓率最高 (17.1%)，60 岁及以上居民慢性病高危人群标准知晓率最低 (5.7%)。见表 50 和表 51。

(6) 食品营养标签知晓率

被调查居民中，知道食品营养标签的人数为 503 人，食品营养标签知晓率为 9.6%，其中，男性知晓率为 9.0%，女性知晓率为 10.1%。男、女性居民高危人群标准知晓率的差别无统计学意义 ($\chi^2=1.995$, $P=0.158$)；30~44 岁居民慢性病高危人群标准知晓率最高 (15.8%)，60 岁及以上居民慢性病高危人群标准知晓率最低 (4.1%)。见表 50 和表 51。

表 50 不同性别居民慢性病防治的知晓情况

| 指标 | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 调查数 | 知晓数 | 知晓率% | 调查数 | 知晓数 | 知晓率% | 调查数 | 知晓数 | 知晓率% |
| 体重 | 2596 | 2135 | 82.2 | 2668 | 2230 | 83.6 | 5264 | 4365 | 82.9 |
| 腰围 | 2596 | 303 | 11.7 | 2668 | 367 | 13.8 | 5264 | 670 | 12.7 |
| 血压 | 2596 | 739 | 79.6 | 2668 | 583 | 70.5 | 5264 | 1322 | 75.6 |
| 血糖 | 2596 | 151 | 55.6 | 2668 | 267 | 61.0 | 5264 | 418 | 59.1 |
| 营养标签 | 2596 | 233 | 9.0 | 2668 | 270 | 10.1 | 5264 | 503 | 9.6 |
| 高危人群标准 | 2596 | 267 | 10.3 | 2668 | 276 | 10.3 | 5264 | 543 | 10.3 |

表 51 不同年龄居民慢性病防治的知晓情况 (%)

| 年龄 (岁) | 人数 | 体重 | 腰围 | 血压 | 血糖 | 营养标签 | 高危人群标准 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|--------|
| 18~ | 732 | 88.1 | 17.3 | 82.8 | 50.0 | 15.4 | 17.1 |
| 30~ | 1293 | 84.6 | 15.5 | 82.6 | 21.4 | 15.8 | 13.8 |
| 45~ | 1597 | 86.2 | 13.8 | 76.6 | 59.2 | 7.5 | 9.1 |
| ≥60 | 1642 | 76.1 | 7.4 | 73.7 | 64.1 | 4.1 | 5.7 |
| 合计 | 5261 | 82.9 | 12.7 | 75.6 | 59.1 | 9.6 | 10.3 |

五、被调查居民卫生服务需求与利用情况

(一) 两周患病情况

1、不同性别两周患病率

在调查的 5264 名调查对象中, 自报在调查前 2 周内患过病的人数为 822 人, 两周患病率为 15.6%, 其中男性患病人数 335 人, 占 40.8%, 患病率为 12.9%, 女性患病人数 487 人, 占 59.2%, 患病率为 18.3%, 不同性别居民两周患病率差异存在统计学意义 ($\chi^2=28.568$, $P<0.001$)。详见表 52。

表 52 不同性别居民两周患病情况分析 (%)

| 性别 | 调查人数 | 患病人数 | 构成比 | 患病率 | χ^2 | P |
|----|------|------|-------|------|----------|--------|
| 男性 | 2596 | 335 | 40.8 | 12.9 | 28.568 | <0.001 |
| 女性 | 2668 | 487 | 59.2 | 18.3 | | |
| 合计 | 5264 | 822 | 100.0 | 15.6 | | |

2、不同年龄段两周患病率

不同年龄组居民两周患病情况不一样, 随着年龄递增, 两周患病率随之递增 ($\chi^2=146.040$, $P<0.001$), 18~29 岁两周患病率最低, 为 5.3%, 60 岁及以上人群患病率最高, 为 21.3%; 不同性别各年龄段居民两周患病构成差异明显, 女性患病率高于男性 ($\chi^2=28.568$, $P<0.001$)。详见表 53。

表 53 不同年龄段居民两周患病情况分析 (%)

| 年龄 | 男性 | 女性 | 合计 |
|----|----|----|----|
|----|----|----|----|

| (岁) | 例数 | 患病率% | 构成比 | 例数 | 患病率% | 构成比 | 例数 | 患病率% | 构成比 |
|-----|-----|------|------|-----|------|------|-----|------|------|
| 18~ | 19 | 5.2 | 5.7 | 20 | 5.5 | 4.1 | 39 | 5.3 | 4.7 |
| 30~ | 51 | 7.9 | 15.2 | 77 | 12.0 | 15.8 | 128 | 9.9 | 15.6 |
| 45~ | 116 | 14.9 | 34.6 | 189 | 23.1 | 38.8 | 305 | 19.1 | 37.1 |
| ≥60 | 149 | 18.6 | 44.5 | 201 | 23.9 | 41.3 | 350 | 21.3 | 42.6 |
| 合计 | 335 | 12.9 | 100 | 487 | 18.3 | 100 | 822 | 15.6 | 100 |

3、两周患病内疾病严重程度

本次调查主要通过两周内患病持续天数、停工、休学天数和因病卧床休息天数等指标来反映两周患病的严重程度。

结果显示,在调查前 2 周前患过病的 822 名居民中,由于患病造成的在该两周内停工(学)的人数有 258 人,停工(学)为 31.39%,合计停工(学)1562 天;患病所持续的天数,以过去 2 周 14 天均处于患病状态最多,占 26.58%,其次为 2 天和 7 天,分别占 14.56%和 13.92%,患者患病持续天数合计 1505 天;822 名患者中,有 143 人因病卧床休息,卧床 2 天者最多,占 16.08%,其次为卧床休息 14 天和 3 天,分别占 14.69%和 12.58%,合计卧床休息 1226 天。

(二) 两周就诊

1、两周就诊率

被调查的 5264 名居民中,491 人在患病后就诊,两周就诊率为 9.33%,男性 195 人,就诊率为 7.51%,女性 296 人,就诊率为 11.09%,男、女性居民之间两周就诊率差异有统计学意义($\chi^2=24.887$, $P<0.001$)。详见表 54。

表 54 被调查居民两周就诊情况(%)

| 年龄 (岁) | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|-----------|------|-----|-------|------|-----|-------|------|-----|-------|
| | 人数 | 就诊数 | 就诊率 | 人数 | 就诊数 | 就诊率 | 人数 | 就诊数 | 就诊率 |
| 18~ | 2372 | 8 | 2.17 | 364 | 10 | 2.75 | 732 | 18 | 2.46 |
| 30~ | 649 | 29 | 4.47 | 644 | 45 | 6.99 | 1293 | 74 | 5.72 |
| 45~ | 779 | 62 | 7.96 | 818 | 121 | 14.79 | 1597 | 183 | 11.46 |
| ≥60 | 800 | 96 | 12.00 | 842 | 120 | 14.25 | 1642 | 216 | 13.15 |
| 合计 | 2596 | 195 | 7.51 | 2668 | 296 | 11.09 | 5264 | 491 | 9.33 |

2、两周未就诊情况

被调查两周患病居民未就诊率为 8.35% (41 人), 其原因主要是自觉病情不重无需就诊和家庭经济困难, 分别占 41.46%和 17.07%。详见表 55。

表 55 被调查居民两周未就诊原因情况 (%)

| 原因 | 人数 | 构成比 |
|------|----|--------|
| 病情不重 | 17 | 41.46 |
| 经济困难 | 7 | 17.07 |
| 无时间 | 6 | 14.63 |
| 交通不便 | 5 | 12.20 |
| 其它 | 6 | 14.63 |
| 合计 | 41 | 100.00 |

(三) 半年慢性病情况

被调查的 5264 名居民中, 半年内经医生诊断为慢性疾病的人数为 324 人, 半年慢性病患者率为 6.2%, 男性 158 人, 患病率为 6.1%, 女性 166 人, 患病率为 6.2%, 男、女性居民之间两周就诊率差异无统计学意义 ($\chi^2=0.42$, $P=0.838$)。详见表 56。

表 56 被调查居民半年慢性病患者率情况 (%)

| 年龄 (岁) | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|-----------|------|-----|------|------|-----|------|------|-----|------|
| | 人数 | 病例数 | 患病率 | 人数 | 病例数 | 患病率 | 人数 | 病例数 | 患病率 |
| 18~ | 2372 | 3 | 0.8 | 364 | 2 | 0.5 | 732 | 5 | 0.7 |
| 30~ | 649 | 15 | 2.3 | 644 | 11 | 1.7 | 1293 | 26 | 2.0 |
| 45~ | 779 | 54 | 6.9 | 818 | 66 | 8.1 | 1597 | 120 | 7.5 |
| ≥60 | 800 | 86 | 10.8 | 842 | 87 | 10.3 | 1642 | 173 | 10.5 |
| 合计 | 2596 | 158 | 6.1 | 2668 | 166 | 6.2 | 5264 | 324 | 6.2 |

(四) 年住院情况

1、年住院率

在被调查的 5264 名居民中, 过去 1 年住院的人数为 660 人, 住院率为 12.5%, 其中女性居民住院率为 12.7%, 男性居民住院率为 12.4%, 不同性别居民住院率

无统计学差异 ($\chi^2=0.084$, $P=0.772$); 高年龄人群的住院率高于低年龄人群 ($\chi^2=236.531$, $P<0.001$), 60 岁及以上年龄居民的住院率最高, 为 21.7%。详见表 57。

表 57 被调查居民住院情况 (%)

| 年龄 (岁) | 男性 | | | 女性 | | | 合计 | | |
|-----------|------|---------|---------|------|-----|---------|------|-----|---------|
| | 人数 | 住院 数 | 住院 率 | 人数 | 住院数 | 住院 率 | 人数 | 住院数 | 住院 率 |
| 18~ | 2372 | 12 | 3.3 | 364 | 11 | 3.0 | 732 | 23 | 3.1 |
| 30~ | 649 | 25 | 3.9 | 644 | 51 | 7.9 | 1293 | 76 | 5.9 |
| 45~ | 779 | 96 | 12.3 | 818 | 109 | 13.3 | 1597 | 205 | 12.8 |
| ≥60 | 800 | 189 | 23.6 | 842 | 167 | 19.8 | 1642 | 356 | 21.7 |
| 合计 | 2596 | 322 | 12.4 | 2668 | 338 | 12.7 | 5264 | 660 | 12.5 |

2、住院次数

被调查的 660 名过去 1 年住过院的居民中, 68.6% 的人员住院次数为 1 天, 最多住院次数为 12 次。男性与女性的住院次数无统计学差异。详见表 58 和图 5。

表 58 被调查居民不同性别住院次数情况 (%)

| 住院次数 (次) | 男性 | | 女性 | | 合计 | |
|-------------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|
| | 人数 | 构成比 (%) | 人数 | 构成比 (%) | 人数 | 构成比 (%) |
| 1 | 206 | 64.0 | 247 | 73.1 | 453 | 68.6 |
| 2 | 70 | 21.7 | 57 | 16.9 | 127 | 19.2 |
| 3 | 26 | 8.1 | 20 | 5.9 | 46 | 7.0 |
| 4 | 9 | 2.8 | 9 | 2.7 | 18 | 2.7 |
| 5 | 7 | 2.2 | 2 | 0.6 | 9 | 1.4 |
| 6 | 3 | 0.9 | 1 | 0.3 | 4 | 0.6 |
| 9 | 0 | 0.0 | 1 | 0.3 | 1 | 0.2 |
| 12 | 1 | 0.3 | 1 | 0.3 | 2 | 0.3 |
| 合计 | 322 | 100.0 | 338 | 100.0 | 660 | 100.0 |

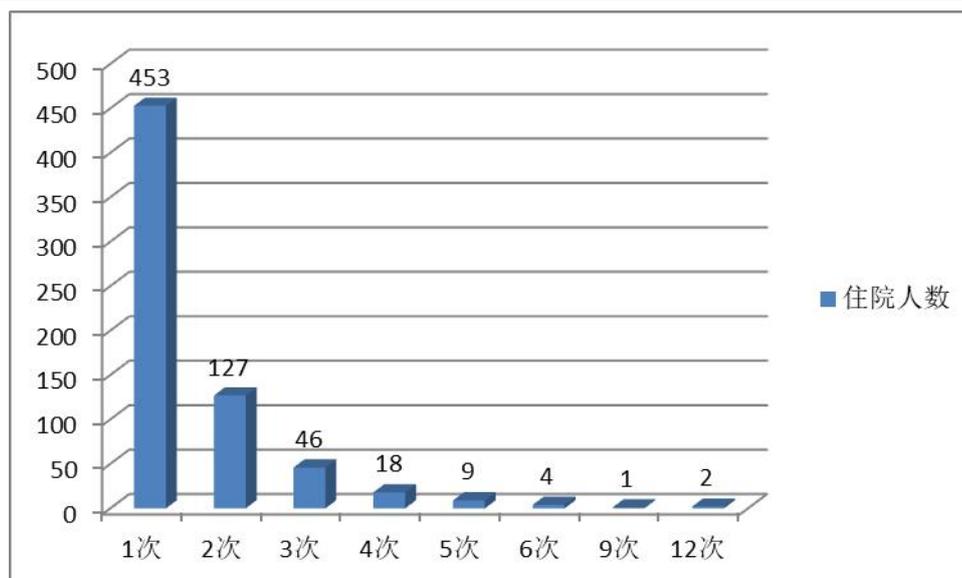


图 5 被调查居民住院次数情况

3、需住院而未住院情况

被调查居民需住院而未住院的未住院率为 0.60%（34 人），其原因主要是自觉病情不重无需住院，其次为家庭经济困难而不能住院，分别占 26.47%和 20.59%。详见表 59。

表 59 被调查居民需住院而未住院原因构成情况（%）

| 原因 | 人数 | 构成比 |
|-------|----|--------|
| 病情不重 | 9 | 26.47 |
| 经济困难 | 7 | 20.59 |
| 无时间 | 3 | 8.82 |
| 无有效措施 | 5 | 14.71 |
| 无床位 | 2 | 5.89 |
| 其他 | 8 | 23.53 |
| 合计 | 34 | 100.00 |

六、卫生服务的选择意愿情况

（一）病人喜欢选择的卫生机构

调查居民选择社区卫生服务中心/站就诊者所占比例最高，为 31.0%；其次为乡镇卫生院（21.0%）；选择中医院的就诊者较少。详见表 60。

表 60 被调查居民选择就诊机构顺位情况（%）

| 顺位 | 机构 | 人数 | 构成比 |
|----|---------------|------|------|
| 1 | 社区卫生服务中心/村卫生室 | 1631 | 31.0 |
| 2 | 乡镇卫生院 | 1106 | 21.0 |

| | | | |
|---|-----------|------|------|
| 3 | 县医院 | 1827 | 34.7 |
| 4 | 州市医院 | 96 | 1.8 |
| 5 | 私立医院/个体诊所 | 455 | 8.6 |
| 6 | 中医院 | 9 | 0.2 |
| 7 | 其他 | 140 | 2.7 |

（二）病人选择最喜欢医疗机构的原因

调查的 5264 名居民中，选择最喜欢医疗机构的原因首位为离家近，所占比例最高，为 56.0%；其次为医疗技术好（49.7%）；选择较少的原因因为熟悉医生。详见表 61。

表 61 被调查居民选择就诊机构原因顺位情况（%）

| 顺位 | 选择原因 | 选择人数 | 构成比 |
|----|-------|------|------|
| 1 | 离家近 | 2946 | 56.0 |
| 2 | 医疗技术好 | 2614 | 49.7 |
| 3 | 服务态度好 | 1654 | 31.4 |
| 4 | 收费合理 | 1169 | 22.2 |
| 5 | 无需等待 | 342 | 6.5 |
| 6 | 其他 | 126 | 2.4 |
| 7 | 熟悉医生 | 118 | 2.2 |

（三）居民对社区卫生服务中心/村卫生室的满意度

调查的 5264 名居民中，对社区卫生服务中心/村卫生室的满意度较高，所占比例为 91.9%；认为一般者为 7.6%，不满意的人群仅为 0.5%，不同性别间差异无统计学意义。详见表 62。

表 62 被调查居民对社区卫生服务中心/村卫生室的满意度情况（%）

| 满意程度 | 男性 | | 女性 | | 合计 | |
|------|------|--------|------|--------|------|--------|
| | 人数 | 构成比（%） | 人数 | 构成比（%） | 人数 | 构成比（%） |
| 很满意 | 459 | 17.7 | 479 | 18.0 | 938 | 17.8 |
| 满意 | 1917 | 73.8 | 1982 | 74.3 | 3899 | 74.1 |
| 一般 | 207 | 8.0 | 195 | 7.3 | 402 | 7.6 |
| 不满意 | 13 | 0.5 | 12 | 0.4 | 25 | 0.5 |

| | | | | | | |
|----|------|-------|------|-------|------|-------|
| 合计 | 2596 | 100.0 | 2668 | 100.0 | 5264 | 100.0 |
|----|------|-------|------|-------|------|-------|

七、辖区条件及设施

（一）社会居住环境

2010 年以来，石林县完成保障性住房 2967 套，农村危房改造及地震安居工程 7263 户。县城建成区面积扩大到 13.1 平方千米，城镇化率达 36%。建成环城东路等 34 条市政道路、万城旅游小镇等 10 个小区、园博园等 14 个公园，新增市政道路 94 万平方米、房屋面积 77 万平方米、绿化面积 280 万平方米。投资 8270 万元实施 70 个集镇项目建设。石林县不断强化生态建设，城市绿化覆盖率达 46%，全县森林覆盖率达 45.4%。完成巴江综合治理 5.7 千米、排污干管 35 千米、雨污分流改造 92 千米。建成狮山生态陵园和 17 个农村公益性公墓。完成“一池三改”6873 户、农村卫生户厕改造 12300 座。石林县深入实施乡村“通达”工程，建制村公路硬化率达 99.2%。改造中低产田 20.8 万亩，建成蔬菜基地 1.3 万亩。完成团结水库加固扩建和 15 件水库除险加固工程，启动地下水库建设，建成“五小水利”1.7 万件，解决了 4 万人饮水困难。

（二）辖区健身设施

自 2007 年以来，石林共建成文化站 7 个、文化室 85 个，并于 2012 年启动文体中心建设。完成 2 万户数字电视整体转换和 110 个自然村有线电视联网工程，新增国家级非物质文化遗产 3 项。（辖区内体育场馆 1 个、健身活动场所 186 个、2000 米健康步道正规划设置中，以居委会和行政村为单位的健康活动场所覆盖率 100%。）

七、慢性病防控相关机构人员

县卫生局成立了疾病预防控制科，配备了专职人员，负责协调组织全县慢性病防控工作。县疾控中心慢病防制科成立于 2003 年，现有工作人员 3 人，设科长 1 名，其中：中职 1 人，初职 2 人，常规慢病工作包括慢病管理、死因监测、慢病健康教育、全民健康生活方式干预及基本公共卫生服务项目慢性病管理、基本公共卫生服务老年人管理、重性精神疾病管理及中央补助地方儿童口腔疾病综合干预窝沟封闭项目工作。县卫生局成立了公共卫生项目科，各基层医疗机构及村卫生室均设立专（兼）职慢性病防治工作人员。构建了县、乡、村三级慢性病防控专业工作体系，打造了以“县疾控中心为龙头、社区卫生服务机构/乡镇卫生

院为网架、村卫生室为网底”的三级慢性病防控网络。为提高慢病防控队伍业务素质 and 能力，县疾病预防控制中心采取专题培训、督导指导等多种形式强化业务培训和指导。2013 年度县疾控中心对基层医疗卫生机构开展专题培训 4 次，工作督导指导 4 次。石林县积极参加省、市疾控中心组织的技术指导和培训。

县级各医疗卫生单位，各乡镇卫生院、社区卫生服务中心防保组（公共卫生科）均配备了专（兼）职慢性病管理工作人员，配合县疾病预防控制中心做好慢性病管理相关工作；各村卫生室均有慢性病管理人员，负责各村辖区内慢性病患者的发现、随访、干预等工作。

八、现有的卫生、疾病防控政策

（一）慢病现有的防控政策

一是县人民政府将慢性病防控工作纳入《石林彝族自治县国民经济和社会发展“十二五”规划》。明确指出“大力创建国家慢性病综合防控示范县，探索适合石林县慢性病防控策略、措施和长效管理模式”，并将慢性病防控工作列入县人民政府工作报告，确保各项工作有效落实。县人民政府下发了《石林县慢性非传染性疾病综合防控规划（2012-2015）》。内容涵盖居民健康体检、企事业单位工间操制度、全民健康生活方式行动、基本医疗保障、龋齿充填、癌症早诊早治和公共场所禁烟等。二是我县自 2009 年实施国家基本公共卫生服务项目以来，初步建立了政府主导，部门协作，全社会共同参与的慢性病综合防控工作格局；探索并实施了“以疾控为主体、县级医疗机构技术指导、基层医疗卫生机构提供服务”的“三位一体”慢性病防控工作模式，使县、乡两级医疗卫生机构真正做到了优势互补、互利共赢、百姓受益，最终实现了社会效益、经济效益双赢。

（二）慢病防控经费的投入

2013 年，县财政共计投入创建慢性非传染性疾病综合防控示范县经费 250 万元，其中：安排健康体检经费 200 万元用于全县财政供养人员健康体检，安排公共卫生服务资金 50 万元用于建立居民健康档案、进行健康教育以及高血压、糖尿病等慢性疾病管理。2013 年，县疾病预防控制中心业务总经费开支 54.36 万元，慢性病支出 8.66 万元，慢性病支出占业务总经费支出 15.9%。

（三）医疗服务提供情况

为切实减轻慢性病患者就医负担，出台了系列惠民政策。截止 2012 年底，

包括新农合、基本医疗保险、城镇居民医疗保险在内的三项制度总覆盖人口达到 24 万人，城乡居民参保率达到 98%。全县居民医疗保障人均筹资标准提高，使受益率和住院补偿比进一步提高。全县医药总费用中，个人卫生支出比重有明显下降，群众看病贵、看病难问题得到初步缓解。

九、居民卫生服务需要及主要健康问题

（一）居民患病情况

1、慢性病患者总率逐年升高，慢性病已经成为影响居民健康的主要疾病

调查的 5264 名居民中，慢性病患者人数为 2402 人，慢性病患者率位 45.6%，比 2013 年（32.5%）高出 13.1 个百分点，慢性病已经成为影响石林县居民健康的主要疾病。

调查显示，女性居民糖尿病患病率与男性居民糖尿病患病率接近；45 岁及以上居民各类慢性病患者率上升速度较快，幅度较大，且以 60 岁及以上居民慢性病患者率为最高，提示慢性病的发病越来越年轻化，应加强对中青年人群慢性病防控工作；由于石林县大可乡其高血压和糖尿病患病率较其他社区/乡镇患病率高。

其中高血压患病率为 25.1%，远高于 2010 年《中国居民营养与健康状况监测》在盘龙区调查和第四次国家卫生服务调查所得的高血压患病率（分别为 15.33%和 15.74%），也高于 2007 年我省慢性病监测调查所得的结果（21%）。

不同年龄段居民主要慢性病患者率不同，除恶性肿瘤外、冠心病、其它慢性病外，高血压、糖尿病、脑卒中患病率均随着年龄的增长而升高。

2、居民死亡情况

2018 年石林县报告死亡个案 1766 例，粗死亡率 695.98/10 万，标化死亡率 585.95/10 万。男性死亡 1024 例，粗死亡率 804.44/10 万，标化死亡率 670.59/10 万，女性死亡 742 例，粗死亡率 595.88/10 万，标化死亡率 500.22/10 万。死亡率在 0 岁组较高，之后开始下降，至 5 组降至最低，然后随年龄上升而持续升高，至 85 岁以上组达最高。石林县人口前 5 位死因依次为呼吸系统疾病、脑血管病、恶性肿瘤、心脏病、伤害，死亡率依次为 168.28/10 万、158.82/10 万、112.71/10 万、81.58/10 万、75.27/10 万。

（二）卫生服务需要与利用

1、居民两周患病率有所增高，其疾病的严重程度也随之增高

此次调查结果显示，石林县居民两周患病率为 15.6%，低于第四次国家卫生服务调查的结果（18.9%），但显著高于本县 2013 年的调查结果（3.14%）；两周患病率女性显著高于男性，并随着年龄递增，两周患病率随之递增，60 岁及以上年龄人群最高。

在调查前 2 周前患过病的 822 名居民中，由于患病造成的在该两周内休工（学）的人数占 31.39%，合计休工（学）1562 天；26.58% 的患病所持续的天数为 14 天；患者患病持续天数合计 1505 天；143 人因病卧床休息，合计卧床休息 1226 天。可见，石林县属于农村地区，居民对疾病的认知较差，其两周者患病率有所增高，同时其疾病的严重程度也随之增高。

2、居民两周就诊率低

本次调查结果显示，石林县居民两周就诊率为 9.33%，较 2013 年提高 7.5 个百分点，但仍低于第四次国家卫生服务调查所得的结果（14.54%）。说明石林县居民的就医意识有所提高，但因病就医的主动性仍较差，其原因可能是由于居民自身对疾病的认识和危害程度了解不够，以及受经济条件的限制，没有足够的金钱用于非严重性疾病的救治。

3、就诊机构

调查居民选择社区卫生服务中心/站就诊者所占比例最高，为 31.0%；其次为乡镇卫生院（21.0%）；选择中医院的就诊者较少，与我市盘龙区情况有所差别（社区卫生服务中心/站最多，其次为省级医院和地市级医院），其原因可能是石林县地理位置以及经济水平（居民年人均收入）两因素决定。

4、住院情况

在被调查的 5264 名居民中，过去 1 年住院的人数为 660 人，住院率为 12.5%，较 2013 年本县调查结果高出 7.1 个百分点；不同性别居民住院率无明显差异；高年龄人群的住院率高于低年龄人群，60 岁及以上年龄居民的住院率最高，68.6% 的被调查居民住院次数为 1 天，住院天数超过 4 天的居民占 5.2%。可见石林县居民可能对各类疾病相关知识认知较差，导致生病住院人数增加，出现“因病致贫，因病返贫”的现象出现，需加强对石林县居民疾病相关知识的宣传教育。

5、居民未利用医疗服务的情况及原因

石林县两周患病居民未就诊率为 8.35%，较 2013 年的调查结果 12.65% 有所

下降，低于第四次国家卫生服务调查所得结果（37.6%）。两周患病未就诊的主要原因是自觉病情不重无需就诊，占 41.46%；由于经济困难而未就诊者占 17.07%，较 2013 年（20.00%）下降 3%。

被调查居民需住院而未住院的未住院率为 0.60%（34 人），其原因主要是自觉病情不重无需住院，其次为家庭经济困难而不能住院，分别占 26.47%和 20.59%。

（三）居民生活行为方式发生变化，不健康行为与生活方式成为影响居民健康的重要危险因素

1、烟草使用

（1）二手烟暴露率高

33.8%被调查居民处于二手烟暴露环境中，较 2013 年本县社会因素调查所得结果高（26.3%），其中男性居民二手烟暴露率（23.6%）低于女性居民（37.8%）。

（2）吸烟情况仍不容乐观

此次调查结果显示，石林县被调查居民吸烟率为 34.7%，其中男性居民吸烟率为 68.3%，均高于 2002 年中国居民营养与健康状况调查所得结果（分别为 25.8%和 53.9%）和 2013 年本县社会因素调查调查所得结果（分别为 23.2%和 67.2%）；吸烟率男性高于女性，30~44 岁居民吸烟率最高，18 岁及以上吸烟率最低；且每日吸烟量以 5~9 支者最多，其次为每天小于 5 支，每天吸烟 20 支及以上者占吸烟者的 20.7%。

2、饮酒控制仍不理想，不健康饮酒行为人数增加

石林县居民饮酒率为 24.1%，其中男性饮酒率为 46.3%，明显高于女性居民；不同年龄段居民饮酒情况不同，30~岁居民饮酒率最高，18~岁居民饮酒率最低。

调查结果显示，石林县居民每天饮酒占饮酒者的 25.2%，每月饮酒 1-3 次占饮酒者的 27.1%；其中 26.8%的男性居民和 32.9 的女性居民每个月饮酒 1-3 天所占比例最高；60 岁及以上人群组饮酒所占比例也最高。

有 29 名居民危险饮酒，危险饮酒率为 0.6%，其中男性 27 人（1.0%），女性 2 人（0.1%）；32 名居民危害饮酒，有害饮酒率为 0.6%，其中男性 31 人（1.2%），女性 1 人（0.01%）。

3、饮食习惯仍需调整

此次调查显示，石林县居民平均每天主食（米、面、杂粮等）量为 401.18 克（8.02 两），高于 2002 年中国居民营养与健康状况调查城市所得结果（7.32 两）和 2013 年本县社会因素调查所得结果 330.20 克（6.60 两）；平均每天蔬菜摄入量为 303 克（6.06 两），高于 2002 年中国居民营养与健康状况调查城市所得结果（5.04 两）和 2013 年本县社会因素调查所得结果 183 克（3.66 两）；平均每天水果摄入量为 81 克（1.62 两），高于 2002 年中国居民营养与健康状况调查城市所得结果（1.39 两）和 2013 年本县社会因素调查所得结果 85 克（1.7 两）。

同时，居民在家吃早餐、午餐、晚餐的比例分别为 29.5%、88.8%、95.0%。此次调查得居民在家吃平均每人每天食油摄入量（植物油+动物油）为 36.7 克，高于 2002 年中国居民营养与健康状况调查城市所得结果（44 克）和《中国居民营养膳食指南》中推荐量（每天不超过 25 克）；居民在家吃平均每人每天食盐摄入量为 4.6 克，低于 2002 年中国居民营养与健康状况调查城市所得结果（10.9 克），高于《中国居民营养膳食指南》中推荐量（每天不超过 6 克）；但再考虑到酱菜和腌制食品中盐含量较高，因此石林县居民平均每天食盐摄入量可能更高。

由此可见，石林县居民蔬菜、水果、奶及奶制品食用量较少，且其饮食习惯不合理，76.1 居民一般每天用餐 2 次，65.0%居民不吃早点，但其食盐和食用油摄入较为合理。

4、超重和肥胖人群比例较大

检测结果显示，被调查居民中超重 1166 人，超重率为 23.18%，肥胖 336 人，肥胖率为 6.68%。

此次调查显示，石林县居民超重率为 23.18%，低于 2002 年全国居民营养与健康状况监测大城市调查所得结果（25.0%）和 2011 年盘龙区社会因素调查调查所得结果（26.43%）；肥胖率为 6.68%，低于 2002 年全国居民营养与健康状况监测大城市调查所得结果（10.6%），高于 2011 年盘龙区社会因素调查调查所得结果（5.87%）。超重率和肥胖率两者之和为 29.86%，已接近石林县人口的三分之一。

同时，调查显示石林县成年男性腰围均值为 81.7cm，低于 2010 年盘龙区居民营养与健康状况监测所得男性腰围均值（87.5cm）；男性中心性肥胖率 36.61%，低于 2011 年盘龙区社会因素调查调查所得结果（46.12%）。女性腰围均值为

78.8cm, 女性中心性肥胖率 44.68%, 低于 2011 年盘龙区社会因素调查调查所得结果 (51.15%)。

5、体育锻炼及生活习惯有待进一步加强和改善

此次调查显示, 石林县居民体育锻炼率 12.1%, 明显低于 2002 年中国居民营养与健康状况调查大城市结果 (75.0%); 30~45 岁人群参加锻炼所占比例最高, 占 17.8%, 60~岁人群参加锻炼最少, 占 9.4%。参加锻炼的居民平均每周运动 4.57 次, 平均每次运动时间为 45.15 分钟。得到如此结果, 可能是由于石林县居民以农民为主, 大家的劳动以种地为主, 其劳作较为辛苦, 因此他们认为, 劳动已经达到了锻炼身体的效果了, 没必要做额外的体育锻炼了。

被调查居民平均每天静坐 (包括坐着工作、学习、看电视、用电脑、做手工等) 时间为 3.19 小时, 低于 2002 年中国居民营养与健康状况调查大城市所得结果 (3.5 小时)。

(六) 慢性病及相关行为知晓率需进一步提高

被调查人群血压知晓率为 75.6%, 血糖知晓率为 59.1%, 腰围知晓率 12.7%, 体重知晓率为 82.9%, 高危人群标准知晓率为 10.3%, 食品营养标签知晓率为 9.6%, 血糖知晓率和高危人群标准知晓率及食品营养标签知晓率尚待进一步提高。

被调查居民中, 高血压和糖尿病的患病知晓率较 2013 年本县的调查结果分别高出 19.8% 和 3.3%, 结果提示经过 6 年的相关健康教育, 石林县居民的健康意识有所提高, 但认识还有待加强, 疾病相关知识匮乏, 主动就医意识缺乏, 需加强该方面的宣传教育工作。

十、慢病防控重点人群、优先策略、目标、行动措施、评价标准

(一) 重点干预疾病

由于多种原因致使慢性病患病率呈现上升趋势, 一是老龄化人口的增加, 患病率在逐年增加; 二是工作节奏加快, 压力大, 导致精神长期处于紧张状态; 三是缺乏锻炼, 活动量减少, 机体代谢能力较差; 四是饮食习惯改变, 应酬、酗酒、吸烟等不良生活习惯, 使机体内的血脂水平、胆固醇含量增高, 导致出现高血脂、高血压、动脉硬化、冠心病等疾病的发生; 五是缺乏健康知识, 如糖尿病、高血脂的自我检测率较低, 给患者造成更大的身体损害; 六是初级卫生保健工作不到

位等。

本次调查结果显示，石林县慢性病患者率较高，以高血压及糖尿病为甚，且高血压是多种心脑血管疾病如冠心病、脑卒中等的基础病，因此慢性病，特别是高血压和糖尿病，成为影响石林县居民健康的主要疾病，应确定为社区重点干预疾病。

(二)重点干预人群

本次调查结果显示，60岁及以上老年人群的两周患病率、住院率、高血压患病率、糖尿病患病率、脑卒中患病率、冠心病患病率、恶性肿瘤患病率等指标均最高，可见石林县老年人群的健康问题突出，确定为社区重点干预人群。

此外，慢性病发病年龄明显提前，45~59岁中年人群的慢性病患者率上升速度迅速，同时超重和肥胖、中心性肥胖、不良生活习惯、吸烟等慢性病危险因素流行情况仍然很严重。如果不加以干预和控制，45~59岁中年人群也将很快发展为慢性病患者，因此中年人群同样应确定为社区重点干预人群。

(三)工作目标

1、加强社区健康教育和健康促进，普及全人群慢性病防治知识，提高人群的健康意识，指导居民控制超重、肥胖、腰围、血压和血糖水平，促进居民掌握合理膳食和身体活动的知识和技能。

2、加强高危人群和慢性病患者发现与登记，通过门诊医疗、主动筛查、流行病学调查、全民体检、社区巡诊、疾病报告等多种途径，早期发现慢性病患者和高危人群，纳入相应的人群管理。

3、加强高危人群干预，对纳入管理的慢性病高危人群，针对其危险因素进行干预和指导，减少或延缓慢性病的发生。

4、加强慢性病患者管理，提高规范管理率和控制率，提高患者自我管理的知识和技能，减少并发症或残疾的发生。

5、加强社区慢性病预防控制的能力建设，提高防治队伍的技能水平。

(四)干预策略与措施

针对本次调查的主要发现，盘龙区可按照不同人群采取相应的策略和措施。

1、慢性病患者

针对高血压、糖尿病、心血管疾病、恶性肿瘤患者，各社区卫生服务中心/

站（乡镇卫生院/室）将其纳入管理，建立基本建立档案，通过定期随访、调整药物、合理膳食指导、身体活动指导、健康知识传播等，良好控制患者的血压/血糖，减少并发症和残疾的发生，提升慢性病患者的健康水平和生活质量。

2、高危人群

通过在各社区卫生服务中心/站（乡镇卫生院/室）设立自助检测点、全民体检、项目调查、单位职工健康体检等方式，主动筛查慢性病高危人群，并纳入高位人群管理，建立基本健康档案，每半年做一次相关体格检查和健康咨询，以达到早期发现、早期诊断慢性病的目的；同时，对纳入管理的高危人群进行生活方式干预，促使高危人群改变不健康行为生活方式，特别是不合理膳食、缺乏身体活动、吸烟，采用健康生活方式，建立健康、科学的生活方式，以减少慢性病危害因素水平，降低慢性病的发病风险。

3、一般人群

在社区居民中倡导全民健康生活方式行动，具体内容包括：

（1）政府倡导和推动

石林县政府逐步出台支持性政策、策略及措施，例如落实工间操制度、职工体检等；开展“示范单位”、“示范社区”、“示范食堂”、“示范餐厅”等示范创建活动。

（2）努力营造促进健康生活方式的舆论环境

充分利用电视、广播、报纸、期刊以及网络等传播媒体手段，定期刊登或播放慢性病健康知识、健康生活方式等，形成鼓励全民健康生活方式的社会氛围。

（3）广泛动员社会力量参与

采用多种形式与企业、团体、国际组织、非政府组织以及个人合作，规范合作方式，建立激励机制，充分发挥各自在促进全民健康生活方式中的力量和作用，形成促进全民健康生活方式的合力。

（4）大力普及健康相关知识

根据不同人群（幼儿及家长、小学生、中学生、大学生、机关人群、家庭主妇、老年人）特点，以群众喜闻乐见和易于接受的方式，采用不同传播载体，普及健康生活方式的有关知识。

（5）促进全民健康生活方式行动

分阶段推出不同行动板块和技术措施,使健康生活方式逐步成为全民生活的重要组成部分和自觉行动,并打造长期战略品牌。

A、推出行动技术方案和技术工具

推出膳食和身体活动技术指导方案和简便易行适用于个人、家庭和集体单位的支持工具,用于鼓励和帮助家庭、个人及集体人群采取健康生活方式,同时要动态评价行动效果。

B、创造支持环境

支持社区、学校、单位和公共场所开展健康生活方式行动,家庭老传少、少帮老,发展志愿者队伍,形成支持健康生活方式的立体环境。

C、提供服务

鼓励卫生行政部门、疾控机构、社区卫生服务机构等为个人、家庭和集体人群采取健康生活方式提供咨询和有关技术服务。

(6) 加强能力建设

加强培训和能力建设,提高慢性病防控队伍的能力和工作水平。