

甘肃省居民健康状况分析及保健对策

甘肃省卫生防疫站(730000) 孟 蕾 白 莉 郝爱华

摘要 本文根据1990—1994年甘肃省疾病监测系统居民死因资料,分析了全省城乡居民健康状况。结果表明,甘肃省居民健康水平与1992年全国疾病监测系统的平均水平相近,城市健康水平优于农村。1990—1994年平均出生率20.88‰,年均死亡率为5.85‰。危害全省居民健康的主要死因为心脑血管疾病、呼吸系疾病、肿瘤等慢性病。传染病仍然是危害人民群众健康的重要疾病。死因已由70年代以传染病为主转变为90年代以慢性非传染病为主,提出了卫生防病的保健对策。

关键词 健康水平 期望寿命 死亡率 减寿率

掌握全省居民健康状况,为今后的卫生防病计划和保健对策提供依据,我们对全省1990—1994年疾病监测资料进行了分析。

资料来源及方法

1. 资料来源:出生、死亡、传染病资料来

源于全省20个疾病监测点。

2. 资料处理:资料收集及漏报调查方法均按全国疾病监测系统统一方案。死因资料采用国际疾病分类ICD-9编码,出生、死亡资料均以个案形式录入计算机,采用全国疾病监测系统软件(DSP)进行资料处理,以1982年全国人口普查为标准人口构成。

结 果

1. 居民健康水平:1990—1994年全省居民健康水平的主要指标中,期望寿命为68.76岁,婴儿死亡率33.97%,总死亡率为5.92%,城市居民健康水平主要指标均优于农村(详见表1)。

表1

1990—1994年甘肃省居民基本健康状况

地区	婴儿死亡率 (‰)	期望寿命 (岁)	死亡率* (‰)	1—4岁儿童死亡率 (‰)	出生率** (‰)
城市	18.80	71.81	4.91	0.67	12.14
农村	34.24	66.88	5.25	2.00	20.70
合计	33.97	68.76	5.85	1.97	20.88

* 死亡率为标化死亡率

** 出生率根据漏报率得出的校正值

2. 传染病发病死亡分析:1990—1994年全省无甲类传染病报告。乙类传染病报告发病率432.26/10万,估计发病率达556.82/10万,死亡率2.22/10万。城市乙类传染病报告发病率387.77/10万,估计发病率为435.99/10万,死亡率0.88/10万;农村乙类传染病报告发病率433.76/10万,估计发病率为562.81/10万,死亡率2.27/10万。乙类传染病发病率较高的病种为:痢疾246.96/10万占57.13%,病毒性肝炎162.94/10万占37.69%,麻疹11.11/10万占2.57%,伤寒2.76/10万占0.64%,猩红热2.31/10万占0.53%,百日咳1.45/10万占0.34%,淋病1.14/10万占0.26%,乙脑0.88/10万占0.20%。上述疾病占乙类传染病发病的99.36%。

丙类传染病报告发病率295.51/10万,估计发病率452.82/10万,死亡率2.08/10万,丙类传染病报告发病较高的为感染性腹泻(88.44/10万),肺结核(68.78/10万),流行性腮腺炎(64.47/10万)。上述疾病占丙类传染病的75.02%。

3. 死因分析:1990—1994年全省居民平均死亡率为591.98/10万,标化死亡率585.

48/10万,婴儿死亡率33.97%。城市居民主要死因依次为心脑血管病、呼吸系病、肿瘤、意外死亡、新生儿病、传染病、先天异常。农村居民主要死因顺位为呼吸系病、心脑血管病、肿瘤、意外死亡、新生儿病、消化系病、传染病(见表2)。

不同年龄人群的主要死因不同。

0岁组死亡率为33.97%,死亡数占总死亡数的10.26%。主要死因为新生儿病(占69.56%)和肺炎(占13.84%)。1~4岁组死亡率为1.97%,占总死亡构成的2.74%。主要死因为呼吸系病占28.82%(其中肺炎占93.90%),意外死亡占22.85%、传染病占21.62%、先天异常和消化系病分别占6.85%和5.98%。

5~14岁组死亡率为0.55%,占总死亡构成的1.64%。主要死因为意外死亡占46.04%,传染病死亡占17.30%,呼吸系病、肿瘤、先天异常分别占9.38%、7.33%和6.45%。

15~39岁组死亡率为1.31%,占总死亡构成的10.20%。意外死亡为首位死因占51.27%。死因第二位为肿瘤占13.03%。

表2

1990—1994年甘肃省居民主要死因死亡率(1/10万)及构成(%)

死 因	城 市				农 村				全 省			
	死亡率	标化死亡率	构成	顺位	死亡率	标化死亡率	构成	顺位	死亡率	标化死亡率	构成	顺位
呼吸系病	154.06	126.17	26.87	2	145.69	144.80	24.58	1	145.96	144.06	24.66	1
心血管病	166.31	130.20	29.01	1	135.17	132.81	22.81	2	136.19	132.76	23.01	2
肿瘤	126.91	101.06	22.14	3	106.67	105.59	18.00	3	107.32	105.17	18.13	3
意外死亡	38.51	34.81	6.72	4	63.99	60.35	10.80	4	62.91	59.16	10.67	4
新生儿病	14.88	31.55	2.60	6	43.17	49.29	7.29	5	42.25	48.98	7.14	5
消化系病	7.87	6.07	1.38	9	34.63	34.04	5.84	6	33.76	32.97	5.70	6
传染病	21.88	19.74	3.82	5	23.29	22.65	3.93	7	23.25	23.09	3.93	7
泌尿生殖系病	9.63	7.49	1.68	8	12.22	11.91	2.06	8	12.14	11.72	2.05	8
先天异常	7.00	12.34	1.22	10	6.15	6.73	1.04	9	6.18	6.87	1.04	9
内分泌病	10.50	7.97	1.83	7	3.45	3.36	0.58	10	3.68	3.56	0.62	10
合 计	573.34	491.35	100.00	—	592.61	525.33	100.00	—	591.98	585.48	100.00	—

40~59岁组死亡率为5.32%，占16.74%。

死因第一位为肿瘤占35.07%，第二位心血管病占21.53%。呼吸系疾病、意外死亡和消化系疾病分别占12.50%、12.19%和9.46%。

60岁以上组死亡率为46.29%，占58.42%。主要死因为呼吸系疾病占34.10%，心血管疾病占31.84%，肿瘤占18.20%。

4. 期望寿命(e)及减寿率(YPLL%): 1990—1994年甘肃省居民平均期望寿命为68.76岁，城市居民为71.81岁，农村居民为66.88岁。意外死亡的减寿率最高19.68%，标化减寿率为17.15%，其中城市11.62%，农村17.43%。死因顺位2—7分别为肿瘤、呼吸系疾病、传染病、心血管病、消化系疾病、先天性异常。

讨 论

1. 从居民健康水平的基本指标来看，甘肃省1990—1994年居民健康水平与全国1992年水平平均相差不大。农村健康水平低于城市，因此应努力提高农村医疗卫生水平，加强卫生基本建设，普及卫生知识，提高自我保健

能力。

2. 1990—1994年传染病死亡已降至死因第七位，占全死因3.93%，但也应清醒地看到，传染病死亡仍占有一定比例，发病率仍较高，某些传染病，如性病、出血热、艾滋病等有所上升，因此传染病的防治仍是我省卫生防病工作重点。

3. 从死因顺位看，严重危害全省居民健康的主要死因为呼吸系疾病、心脑血管病、肿瘤等慢性病。慢性病死亡占总死亡的74.4%，其中城市占82.75%，农村占74.10%。传染病和母婴疾病、慢性传染性疾病、意外死亡三类疾病的死亡构成比值为1:7:1，而慢性病的死亡主要为60岁以上老人。开展慢性病的监测和防治，加强老年医疗卫生保健服务，也将成为我省预防保健工作的重点。

参 考 文 献

- 戴志澄,等. 疾病监测—方法与应用. 第一版, 北京华夏出版社, 1993: 55~454
- 顾杏元,等. 40年来我国人民健康水平变化. 中国卫生统计, 1992, 9: 4
- 梁浩材. 社会医学. 湖南科技出版社, 1989: 372

(1995年9月27日收稿, 12月4日修定)

Analysis on the Health Status and Health-care Strategy in the Residents of Gansu Province

Meng Lei et al

(Sanitation & Anti-epidemic Station of Gansu Province, Lanzhou 730000)

Abstract Based on the data of causes of death of diseases surveillance system, an analysis of health Sthatus in the residents of both rural and urban areas of Gansu Province was carried out. The results indicated that the health level of them was closed to the national average level of them which was investigated in the national diseases surveillance system 1992. The average birth rate was 20. 88‰ and the average death rate was 5. 85‰ during 1990—1994. The major causes of death were the chronic diseases including cardio-brain-vascular system diseases, and cancer etc. Even though the junfectious diseases were still the major enemy of human health in 90s, but it was not the first cause of death like in 70's. Some health-care and disease prevention strategy were suggested.

Key words: Health level Death rate Predictive Life