

重庆市 2024 年度居民 健康状况报告

重庆市卫生健康委员会

二〇二五年十月

目 录

一、人口基本情况	4
(一) 人口总量	4
(二) 居民死亡情况	4
1. 总体死亡情况	4
2. 死因顺位	4
二、医疗卫生服务	6
(一) 医疗卫生资源	6
(二) 医疗卫生服务	6
1. 基本公共卫生服务	6
2. 总诊疗人次数	7
3. 出院人次数	7
(三) 医疗保障	7
1. 基本形成多层次医疗保障制度框架	7
2. 健全防范化解因病返贫致贫长效机制	7
3. 稳步推进跨省异地就医直接结算工作	8
4. 不断提高基本医疗保障关系转移接续效率	8
5. 不断扩大普惠性商业健康保险保障范围	8
(四) 预防接种	8
1. 预防接种服务能力概况	8
2. 预防接种情况	11
3. 免疫规划信息化建设	12
(五) 养老情况	13
1. 建立健全基本养老服务机制	13
2. 深化社区居家养老服务全覆盖	13
3. 不断提高养老机构服务能力	14
4. 加强农村养老服务设施建设	14
5. 不断提升养老服务保障能力	15
(六) 全民健康生活方式行动	15
(七) 全民健身活动	16
1. 全民健身公共服务体系不断完善	16
2. 全民健身场地设施建设有序推进	16
3. 全民健身赛事活动开展多元丰富	16
4. 全民健身科学指导作用发挥充分	17
三、居民健康状况监测	18
(一) 传染病	18
1. 传染病概况	18
2. 重大传染病	18
3. 重点传染病	23
(二) 慢性非传染性疾病	25
1. 主要慢性病早死情况	25
2. 心脑血管疾病	25

3. 恶性肿瘤	28
4. 慢性阻塞性肺疾病	40
5. 慢性病及其危险因素	41
(三) 地方病与寄生虫病	46
1. 地方病	46
2. 寄生虫病	46
(四) 心理健康	47
1. 严重精神障碍	47
2. 心理援助热线 96320 接线情况	49
(五) 伤害	50
1. 伤害死亡情况	50
2. 伤害发生情况	51
(六) 职业病	52
(七) 国民体质	52
四、健康素养	54
(一) 重庆市居民健康素养水平	54
(二) 重庆市居民三个方面健康素养水平	54
(三) 重庆市居民六类健康问题素养水平	55
(四) 重庆市历年健康素养监测结果比较	55
(五) 艾滋病知识知晓率	56
1. 青年学生艾滋病知识知晓率	56
2. 流动人口艾滋病知识知晓率	57
(六) 癌症防治核心知识知晓情况	57
(七) 群众性应急救护培训情况	58
1. 提升公众急救知识普及	58
2. 完善社会急救资源布局	58
3. 深化社会急救资源动员	58
五、生产生活环境	60
(一) 环境质量	60
1. 水环境	60
2. 大气环境	60
3. 声环境质量	61
(二) 食品	61
1. 食源性疾病病例监测和病原学检验	61
2. 食源性疾病事件监测	61
(三) 饮水安全	63
六、重点人群健康状况	64
(一) 儿童健康	64
1. 学龄前儿童	64
2. 儿童口腔健康项目	66
(二) 妇幼保健	67
1. 婚前医学检查	67
2. 产前筛查率	67
3. 剖宫产率	68
4. 围产期叶酸增补情况	68

5. 新生儿疾病筛查	68
6. 孕妇贫血情况	69
(三) 学生健康状况	69
1. 中小学生身高情况	69
2. 中小学生体重情况	70
3. 中小学生肺活量情况	70
4. 中小学生视力不良情况	71
5. 中小学生血压情况	71
6. 中小学生营养状况	72
7. 龋患率	74
(四) 残疾人	74
1. 残疾人数及分布	74
2. 残疾人康复服务方面	74
3. 残疾预防	78
(五) 老年人健康状况	78
1. 老年人失能情况	78
2. 老年人健康服务体系建设情况	78
3. 医养结合工作情况	79
指标定义	80

一、人口基本情况

（一）人口总量

2024 年末，重庆市常住总人口 3190.47 万人，较上年减少 0.96 万人。出生人口 19.1 万人，较上年增加 1.22 万人，出生率为 5.99%。死亡人口 28.3 万人，较上年减少 0.2 万人，死亡率为 8.87%。人口自然增长率为-2.88%，较上年上升 0.44 个百分点。出生人口性别比（以女性为 100，男性对女性的比例）为 108.81，较上年略有上升。2024 年底，重庆市每千人口拥有 3 岁以下婴幼儿托位数 4.14 个，较上年增加 0.97 个。

（二）居民死亡情况

1. 总体死亡情况

2024 年重庆市报告死亡个案经删除重卡、其他省市居民和缺少关键字段的个案后，符合纳入标准的个案为 237361 例，粗死亡率 738.68/10 万（上年为 753.21/10 万）；其中男性为 861.76/10 万（上年为 884.55/10 万），女性为 613.09/10 万（上年为 618.95/10 万）。位居第一的死因是慢性病，占 87.75%，其次是感染性、母婴和营养缺乏病，占 4.55%；第三是伤害占 6.31%，此外还有 1.39%的诊断不明。2024 年重庆市主要的四种慢性病中，粗死亡率最高的是心脑血管疾病（302.63/10 万），占全部死亡个案的 40.67%；粗死亡率排名第二的是恶性肿瘤（187.38/10 万），占 25.18%；粗死亡率排名第三的是慢性呼吸系统疾病（89.19/10 万），占 11.99%；第四是糖尿病（18.05/10 万），占 2.43%。

2. 死因顺位

2024 年重庆市死亡排名前十的疾病依次为冠心病、肺癌、脑梗死、慢阻肺、脑内出血、心肌梗死、高血压、肝癌、脑血管病后遗症和肺炎。不同性别死因情况见表 1-1。

表 1-1 2024 年重庆市居民主要死因死亡率及顺位

顺位	死因	男		女		总计	
		死亡数	死亡率 (1/10 万)	死亡数	死亡率 (1/10 万)	死亡数	死亡率 (1/10 万)
1	冠心病	10665	65.71	12786	80.40	23451	72.98
2	肺癌	16020	98.71	5731	36.04	21751	67.69

3	脑梗死	8432	51.96	7086	44.56	15518	48.29
4	慢阻肺	9616	59.25	4839	30.43	14455	44.98
5	脑内出血	7231	44.56	4966	31.23	12197	37.96
6	心肌梗死	6318	38.93	5224	32.85	11542	35.92
7	高血压	4625	28.50	4525	28.45	9150	28.48
8	肝癌	6185	38.11	2104	13.23	8289	25.80
9	脑血管病后 遗症	3804	23.44	3149	19.80	6953	21.64
10	肺炎	10665	65.71	12786	80.40	23451	72.98

注：数据来源于重庆市死亡医学证明管理系统

二、医疗卫生服务

（一）医疗卫生资源

2024年重庆市共有医疗卫生机构23815个，较上年增加426家；编制床位数22.11万张，较上年增加0.19万张；卫生技术人员28.35万人，较上年增加1.15万人；其中执业（助理）医师数10.87万人，较上年增加0.65万人；注册护士13.31万人，较上年增加0.50万人。

（二）医疗卫生服务

1. 基本公共卫生服务

2024年重庆市基本公共卫生服务人均补助资金94.36元。其中，中央资金，按各区县常住人口数量、人均补助标准及工作任务数，结合绩效评价结果等分配区县23.85亿元用于基本公卫工作，市级单位0.30亿元用于国家应急队伍建设、健康素养等其他基本公共卫生服务项目；市级及区县配套资金6.17亿用于区县基本公卫工作。

重庆市国家基本公共卫生服务项目完成情况较好，适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率各苗均 $\geq 95\%$ ，7岁以下儿童健康管理率95.98%，0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率95.88%，孕产妇系统管理率94.84%，3岁以下儿童系统管理率94.38%，高血压患者管理人数250.66万人，Ⅱ型糖尿病患者管理人数90.7万人，肺结核患者管理率99.8%，社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率82.7%，儿童中医药健康管理率86.97%，老年人中医药健康管理率72.43%，卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率100%，职业健康检查服务覆盖率100%，地方病防治工作任务完成率100%，宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率较上年提高，脱贫地区儿童营养改善项目重点县覆盖率100%，居民规范化电子健康档案覆盖率75.21%，高血压患者基层规范管理服务率73.32%，Ⅱ型糖尿病患者基层规范管理服务率73.09%，65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率67.12%，传染病和突发公共卫生事件报告率100%，城乡居民公共卫生差距不断缩小，居民健康素养水平不断提高，基本公共卫生服务水平不断提高，城乡居民对基本公共卫生服务满意度较上年提高。

2024 年，重庆市不断完善工作机制，形成具有重庆辨识度的标志性改革成果。建立了评价末位约谈机制，对各片区市级绩效评价末两位的区县政府分管领导进行约谈，促使政府主导，推进基本公共卫生服务。推进了居民电子健康档案全市统一开放，市级开发居民电子健康档案查询应用“愉悦·健康一生”，居民可以通过手机“支付宝”或“渝快办”APP 随时查询自己的健康状况和就诊记录，包括档案概况、门诊、住院、健康体检、公卫服务、检验检查、用药处方等信息，以时间轴形式呈现全生命周期医疗健康数据，促进居民自我健康查询和管理，入选 2024 年人民日报《大国康养》典型案例。创新打造了“社会·愉悦·家医有约”应用，通过“签约智管、服务智配、履约智处、综合智评”4 个数字化场景运行，推动重庆家医签约服务工作在全国率先实现省级层面集中统一签约、需求精准响应、协同分类服务、数字闭环监管，改革以来，全市家医签约服务全人群覆盖率、重点人群覆盖率分别提升 7.55、6.18 个百分点，经验做法获中央深改委《改革情况交流》专篇刊载。

2. 总诊疗人次数

2024 年重庆市医疗卫生机构总诊疗人次数为 22455.62 万人次，较上年增加 944.73 万人次。其中，基层医疗卫生机构服务量占比为 55.29%，较上年减少了 0.99 个百分点。

3. 出院人次数

2024 年重庆市医疗卫生机构出院人次数 832.10 万人次，较上年减少了 5.35 万人次。

（三）医疗保障

1. 基本形成多层次医疗保障制度框架

重庆市已初步建成基本医保为主体、大病保险为补充、医疗救助为托底的三重综合保障制度。同时促进三重综合保障制度与商业健康保险等协同发展、有效衔接，构建起了政府主导、多方参与、覆盖全民的多层次医疗保障体系。

2. 健全防范化解因病返贫致贫长效机制

进一步贯彻落实《健全重特大疾病医疗保险和救助制度的实施意见》，继续实行基本医保、大病保险和医疗救助“一站式”结算，减轻困难群众和大病患者医疗费用负担。动态抓好低收入人口及稳定脱贫人口参保工作，2024 年，资助参保 137.75 万

人，两类人群动态参保率均达 100%。健全完善防范化解因病返贫致贫长效机制，对重点人群开展分层分类的高额医疗费用支出监测预警工作，全面防范化解因病致贫返贫风险，筑牢不发生规模性返贫底线。

3. 稳步推进跨省异地就医直接结算工作

在全国范围内实现普通门诊、住院、门诊特殊疾病（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、慢性阻塞性肺疾病、类风湿关节炎、冠心病、病毒性肝炎、强直性脊柱炎等 10 个病种）费用跨省异地就医直接结算；异地联网定点医药机构实现“动态全覆盖”，截至 2024 年底，重庆市开通住院、普通门诊、门诊慢特病跨省联网定点医疗机构和零售药店分别达 2004 家、11381 家、867 家、18814 家，做到“应联尽联”，为参保人提供更便捷的异地就医结算服务。

4. 不断提高基本医疗保障关系转移接续效率

优化转移接续服务，做好转出人员的参保关系中止和转入人员待遇衔接，实现参保关系全生命周期动态管理。参保人通过线下及线上渠道办理医保关系转移接续，线下：可前往转出地或转入地医保经办机构；线上：可通过渝快办 APP 和 PC 端、国家医保服务平台重庆专区、重庆市医疗保障局微信公众号等。2024 年，重庆市共办理医保关系转移 6.7 万人。

5. 不断扩大普惠性商业健康保险保障范围

持续支持职工医保个人账户直接购买和“一站式”结算渠道，指导 2024 年“渝快保”产品优化，降低免赔额，扩大保障范围，特药由 50 种增加至 60 种，覆盖了 48 个恶性肿瘤药品和 12 个罕见病药品，打造“慈善+渝快保”社会救助平台，全市 21 个区县慈善会通过“慈善+渝快保”为 22679 名困难群众购买“重庆渝快保”。“渝快保”2024 年投保 530 万人，参保规模位居全国前列，减轻群众负担 5.69 亿元。

（四）预防接种

1. 预防接种服务能力概况

截止 2024 年底，重庆市预防接种相关单位共有 1368 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、狂犬病疫苗接种、破伤风疫苗接种等服务，其中可开展儿童预防接种的有 1228 家、开展成人预防接种的 1261 家、开展产科新生

儿接种的 480 家、开展狂犬病疫苗接种的 930 家、开展破伤风疫苗接种的 591 家，见表 2-1。

表 2-1 2024 年重庆市预防接种单位分布情况

地区	接种单位 总数	新生儿 门诊	儿童 门诊	成人 门诊	犬伤 门诊	破伤风 门诊
万州区	63	14	57	59	44	42
涪陵区	34	12	29	32	27	3
渝中区	20	5	12	17	2	4
大渡口区	14	3	9	13	8	8
江北区	31	9	23	24	12	4
沙坪坝区	51	10	39	42	24	10
九龙坡区	38	11	29	31	19	19
南岸区	27	10	25	26	4	5
北碚区	30	10	27	29	16	6
綦江区	35	18	31	31	28	28
大足区	34	10	34	34	21	21
渝北区	37	12	30	32	14	5
巴南区	28	10	26	26	25	13
黔江区	36	6	31	32	27	32
长寿区	27	12	24	25	20	13
江津区	40	21	32	32	32	32
合川区	41	11	38	39	20	14
永川区	33	7	31	31	26	25
南川区	40	4	37	38	34	9
璧山区	22	7	19	20	6	6
万盛经开区	15	3	12	12	3	1
铜梁区	32	5	31	32	10	3
潼南区	27	7	24	24	22	3
荣昌区	27	5	25	25	20	23
开州区	47	31	47	47	42	39
梁平区	36	7	35	35	32	3
武隆区	31	3	27	28	27	26
两江新区	27	7	25	24	11	6
城口县	30	15	29	30	26	24
丰都县	35	7	35	35	31	31
垫江县	31	16	29	29	28	10
忠县	34	5	33	33	30	3
云阳县	47	20	47	47	44	3

奉节县	42	15	37	37	36	4
巫山县	33	32	28	27	17	1
巫溪县	35	26	35	35	30	23
石柱县	36	3	34	34	34	34
秀山县	29	10	26	28	8	8
酉阳县	47	16	42	43	27	5
彭水县	46	45	44	43	43	42
重庆市	1368	480	1228	1261	930	591

注：数据来源于重庆市免疫规划信息系统。

重庆市共有预防接种相关人员 16586 人，其中疾控机构工作人员 388 人，占比 2.30%，预防接种单位工作人员 15950 人，占比 96.20%。开展儿童接种服务的接种单位有接种相关人员 12890 人，平均每个单位 9.42 人，见表 2-2。

表 2-2 2024 年重庆市区县预防接种业务人员分布情况

地区	人员总数	疾控机构(人)	占比(%)	接种门诊(人)	占比(%)	儿童接种门诊(人)	占比(%)
万州区	538	12	2.2%	524	97.4%	328	62.6%
涪陵区	525	11	2.1%	512	97.5%	362	70.7%
渝中区	447	9	2.0%	436	97.5%	113	25.9%
大渡口区	296	7	2.4%	287	97.0%	159	55.4%
江北区	468	12	2.6%	454	97.0%	376	82.8%
沙坪坝区	952	9	0.9%	940	98.7%	549	58.4%
九龙坡区	668	16	2.4%	650	97.3%	405	62.3%
南岸区	440	9	2.0%	428	97.3%	357	83.4%
北碚区	557	8	1.4%	547	98.2%	503	92.0%
綦江区	772	13	1.7%	759	98.3%	713	93.9%
大足区	447	7	1.6%	437	97.8%	437	100.0%
渝北区	788	17	2.2%	769	97.6%	608	79.1%
巴南区	577	8	1.4%	566	98.1%	469	82.9%
黔江区	303	6	2.0%	296	97.7%	215	72.6%
长寿区	456	7	1.5%	446	97.8%	434	97.3%
江津区	523	21	4.0%	500	95.6%	384	76.8%
合川区	540	10	1.9%	528	97.8%	492	93.2%
永川区	606	14	2.3%	591	97.5%	537	90.9%
南川区	439	4	0.9%	432	98.4%	399	92.4%
璧山区	312	6	1.9%	303	97.1%	269	88.8%
万盛经开区	220	5	2.3%	214	97.3%	112	52.3%
铜梁区	348	7	2.0%	336	96.6%	329	97.9%
潼南区	263	8	3.0%	253	96.2%	166	65.6%
荣昌区	269	4	1.5%	263	97.8%	221	84.0%

开州区	542	6	1.1%	535	98.7%	535	100.0%
梁平区	277	10	3.6%	266	96.0%	250	94.0%
武隆区	313	4	1.3%	307	98.1%	210	68.4%
两江新区	515	1	0.2%	511	99.2%	466	91.2%
城口县	112	8	7.1%	103	92.0%	93	90.3%
丰都县	266	4	1.5%	262	98.5%	262	100.0%
垫江县	298	9	3.0%	287	96.3%	252	87.8%
忠县	226	8	3.5%	217	96.0%	206	94.9%
云阳县	293	9	3.1%	283	96.6%	283	100.0%
奉节县	446	12	2.7%	433	97.1%	358	82.7%
巫山县	132	6	4.5%	125	94.7%	67	53.6%
巫溪县	127	4	3.1%	122	96.1%	122	100.0%
石柱县	238	8	3.4%	230	96.6%	160	69.6%
秀山县	362	10	2.8%	350	96.7%	293	83.7%
酉阳县	189	4	2.1%	184	97.4%	149	81.0%
彭水县	272	7	2.6%	264	97.1%	247	93.6%
重庆市	16586	388	2.3%	15950	96.2%	12890	80.8%

注：数据来源于重庆市免疫规划信息系统。

2. 预防接种情况

2024年重庆市全年提供937.33万剂次预防接种服务,较上年减少288.75万剂次,其中提供免疫规划疫苗371.24万剂次,非免疫规划疫苗566.09万剂次。

2024年重庆市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群流脑多糖疫苗、AC群流脑多糖疫苗、甲肝减毒活疫苗。非免疫规划疫苗24种。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120.69万剂次、流感疫苗94.04万剂次和HPV疫苗90.01万剂次,此三类疫苗接种剂次数占全部非免疫规划疫苗的54.77%,见表2-3和表2-4。

表 2-3 2024 年重庆市免疫规划疫苗接种情况

疫苗名称	接种剂次数
卡介苗	169937
乙肝疫苗	504589
脊灰灭活疫苗	433113
脊灰减毒活疫苗	292303
百白破疫苗	467097
白破疫苗	316847
A群流脑多糖疫苗	241397

A群C群流脑多糖疫苗	420001
麻腮风疫苗	355000
乙脑减毒活疫苗	358712
甲肝减毒活疫苗	153479
合计	3712475

注：数据来源于重庆市免疫规划信息系统。

表 2-4 2024 年重庆市非免疫规划疫苗接种情况

疫苗名称	接种剂次数	疫苗名称	接种剂次数
HPV 疫苗	909063	ACYW135 流脑疫苗	150615
流感疫苗	940409	百白破 Hib 联合疫苗	86961
狂犬病疫苗	1206974	甲肝灭活疫苗	80027
水痘疫苗	436487	破伤风疫苗	127355
乙肝疫苗	315344	霍乱疫苗	62559
EV71 疫苗	283644	Hib 疫苗	59622
13 价肺炎疫苗	259705	脊灰灭活疫苗	31037
腮腺炎疫苗	91896	带状疱疹疫苗	33792
轮状病毒疫苗	211430	麻腮风疫苗	2550
23 价肺炎球菌疫苗	131266	戊肝疫苗	2618
百白破-IPV-Hib 五联疫苗	152390	乙脑疫苗	4881

注：数据来源于重庆市免疫规划信息系统。

3. 免疫规划信息化建设

截止 2024 年底，全市 39 个区县 1368 个预防接种单位已收集个案信息 3113 万余条，其中儿童档案 627 万余条，成人档案 2485 万余条，0-6 岁儿童条码使用率达到 97.17%，0-6 岁儿童档案手工迁出 98968 条，手工迁出率 5.58%。全人群重卡率为 0.44/万，其中有 15 个区县重卡数为 0，28 个区县降至 1/万以下。2016 年 1 月 1 日后出生的儿童身份证号完整率达到 98.13%。预防接种个案接种信息的键信息平均完整率达到 100.00%。接种信息追溯码完整率达到 100.00%。犬伤系统全市扫码接种率达到 99.96%。

持续优化和完善信息化系统。持续推进疫苗冷链温度监测信息全市联网，到 2024 年年底，全市已成功对接 39 个区县、1318 家接种单位，常规接种门诊实现全覆盖。持续推进预防接种基础数据库多库融合，研讨制定接种信息深度融合方案，协调准备所需硬件设备。重庆市预防接种公众服务平台持续优化升级，上线自动提醒功能，针对免疫规划疫苗在即将到达应种年龄时系统自动发送接种提醒信息；优化接种单位查询功能，支持按区县、单位类型、距离、接种疫苗种类等快速检索。持续开发和完善

市免规系统与接种单位 HIS 系统对接接口，支持预防接种移动支付，在渝中区、沙坪坝区、两江新区等完成对接 20 余家接种单位并上线运行。推进入托入学查验证系统建设和运用，完善“统计一键查”功能，确保统计结果准确可靠。落实《重庆市疾病预防控制中心进一步完善重庆市免疫规划信息管理系统基础信息的通知》要求，基本完成系统中接种单位、工作人员、冷链设备等基础信息的全面梳理，停用接种单位近 400 家、人员账号 1 万多个。完善产科系统打印接种证功能；升级完善重卡处置功能；完成百白破、白破疫苗免疫程序调整对应的系统升级。市妇幼基于免规系统搭建的乙肝免疫球蛋白管理平台正式投入使用。保质保量提前完成国家平台接种单位 2024 年度编码维护工作。

（五）养老情况

1. 建立健全基本养老服务机制

全面部署安排。组织召开全市深入推进“渝悦养老”行动暨老年食堂可持续运营机制改革启动会，但彦铮副市长、丁中平局长出席会议，对健全城市社区居家养老服务体系、推进老年食堂可持续运营等工作作出部署安排。新建居住区配套养老服务设施工作纳入市委“885”党建统领目标管理，定期开展调度，形成三级党政领导抓养老服务工作的良好态势。

系统谋划改革。接续召开深化新时代养老服务改革发展三个片会，谋划深化新时代养老服务改革发展思路。“深化养老服务体系改革”纳入市委六届六次全会意见作专条表述，健全“一老一小”服务保障体系、十五分钟养老服务圈、老年食堂可持续运营机制改革纳入市委“加快实施”一批改革项目。

强化制度保障。制定《加强和改进“一老一幼”服务工作方案》，形成养老服务高质量发展的 11 条重点举措；出台《关于规范高龄津贴发放工作的通知》，推动各区县逐步建立相对均衡的老年人高龄津贴制度；出台《关于组织开展支持经济困难失能老年人集中照护服务工作的通知》，400 余名经济困难失能老年人顺利入住养老机构。

2. 深化社区居家养老服务全覆盖

构筑服务网络。按照“区县、街镇、村社三级均有养老服务设施”布局思路，采

取统筹建设、盘活资产、挂牌入编、建设社区嵌入式养老机构等方式，启动十五分钟养老服务圈建设，开展中心城区养老服务设施专项规划编制，填平补齐养老服务设施。

推进规范运营。深化“机构建中心带站点进家庭”社会化运营模式，支持大型民营养老服务企业参与公建民营改革，承接街镇中心、社区站点连锁化运营，发展居家上门服务。街道社区养老服务设施社会化运营率保持在 90%，助推全市养老床位利用率从 53%提高到 55%，超过全国平均水平。

完善服务功能。认真落实习近平总书记视察重庆关于“鼓励社区食堂可持续发展”的重要指示精神，出台《积极发展老年助餐服务实施方案》《老年食堂可持续运营机制改革实施方案》等文件，探索建立供需适配、成本分担、多元主体参与、规范监管“四大机制”，新增 440 家老年食堂，达到 1695 个，年服务人次突破 200 万，85% 基本实现盈亏平衡。支持医疗机构增加养老服务职能，开展 100 家社区医养中心建设试点，助医、助浴、助洁、助急等服务惠及 200 余万人次。新增家庭养老床位 1500 余张，累计突破 5000 张。完成适老化改造 1 万户，累计完成 3.9 万户，提前完成“十四五”改造任务。深入开展特殊困难老年人探访关爱服务工作，月探访关爱覆盖率达到 100%。

3. 不断提高养老机构服务能力

深化公办养老机构改革。按照“宜公则公、宜民则民”的原则，新增公建民营改革机构 15 家，累计达到 494 家，平均服务项目从 13 项增至 46 项。

推动社会办养老机构快速发展。落实社会办养老机构建设补贴，为养老服务机构购买综合责任保险，助推全市新增社会办养老机构 45 家，累计达到 913 家，平均入住率达到 57.9%，超过全市平均水平 2.2 个百分点。

推进养老机构服务质量评估。细化养老机构等级划分与评定实施细则，新增三星级养老机构 37 家、四星级养老机构 16 家、三叶级养老服务中心 4 家、四叶级养老服务中心 5 家、五叶级养老服务中心 1 家。全市三星级以上养老机构累计达到 112 家、三叶级以上养老服务中心累计达到 85 家。

4. 加强农村养老服务设施建设

开展县域养老服务体系创新试点。云阳县重点采取聚焦优化县域养老服务资源配

置、推进机构运营体制改革、推进基本养老服务体系建设的措施，以点带面推动提升农村养老服务整体水平，其县域养老服务体系创新试点方案被民政部评为优秀。

提质失能特困人员基本照护。县级失能特困人员集中照护机构 52 个，累计入住老年人 3000 余人。

推行农村互助养老模式。深度挖掘农村养老服务资源，探索建立“互助+流动”“时间储蓄”“养老互助会”“邻里互助”等多元协同的互助养老机制，开展集中助餐、流动助医、定点助乐、智慧助急、上门助养等服务，年提供服务 70 余万次。

5. 不断提升养老服务保障能力

推进养老服务数字化改革。加快推进“渝悦·养老”应用建设，运用“一件事”思维，构筑老年人福利直达、养老机构智慧管理、优享社区一键直享、暖心居家一点触达 4 大板块，谋划 12 项多跨应用场景，打造高龄津贴免申即享、幸福食光智慧助餐、养老机构入住网签等实用实战成果，年服务超过 300 万人次。

推进养老服务人才队伍建设。制定出台《重庆市加强养老服务人才队伍建设实施方案》，在拓宽人才来源渠道、人才培养培养、完善专业人才政策、优化养老岗位配置、破解人才发展瓶颈、强化人才管理激励等六个方面进行明确，新增养老护理员 2000 余人。依托市、区县以及养老服务机构三级教育培训平台，开展分类分层培训，2024 年共培训 2 万余人。青杠老年护养中心养老护理员叶昕在全国民政行业职业技能大赛中获得一等奖，实现重庆市在此赛项中历史性突破。

推进养老服务综合监管。高标准承办全国养老服务监管工作宣贯培训班，组织召开全市养老服务综合监管会议以及养老机构重大事故隐患判定标准培训班，启动养老服务领域安全生产治本攻坚三年行动，出台《重庆市养老机构预收费管理办法(试行)》《关于进一步加强养老机构安全监管保障入住老年人人身安全的通知》。推动解决 30 家养老机构消防审验问题。12 家利用自建房开展养老服务活动的养老机构已全部整改到位。大力推行“互联网+明厨亮灶+AI 智能识别”，全市就餐人数 10 人以上的养老机构实现全覆盖。

(六) 全民健康生活方式行动

2024 年全市由区县卫计委或疾控中心主办的各类健康主题活动累计 746 场；

2024 年全市共新创建各类健康支持性环境 230 个，其中健康社区 39 个、健康家庭 28 个、健康加油站/健康小屋 20 个、健康食堂 33 个、健康餐厅 27 个、健康单位 25 个、健康学校 23 个、健康步道 11 个、健康主题公园 9 个、健康社团 1 个、健康超市 4 个、健康街区 6 个，其他 4 个；2024 年全市新招募健康指导员或家庭主厨 6272 人，培训健康指导员或家庭主厨 10609 余人次。

（七）全民健身活动

1. 全民健身公共服务体系不断完善

认真贯彻健身中国战略和全民健身国家战略，以《中华人民共和国体育法》《全民健身计划（2021—2025 年）》《关于构建更高水平的全民健身公共服务体系的意见》为统领，全面贯彻落实《重庆市全民健身条例》《健康中国重庆行动（2019—2030 年）》《重庆市全民健身实施计划（2021—2025 年）》，全民健身公共服务体系进一步完善。万盛经开区、长寿区和云阳县已入围第二批全国全民运动健身模范市创建名单。

2. 全民健身场地设施建设有序推进

推动体育公园、小型健身中心（小型体育公园）、国球进社区、乡镇健身广场、市民健身房、智慧健身长廊等建设。做好群众身边的体育健身设施的维护、管理和更新，大力推进农民体育健身工程更新。推动全市 81 个公共体育场馆向社会免费或低收费开放。用好场馆信息化管理服务系统，提高场馆的供给能力和管理服务水平。市民的健身体验感有新提升，进一步提升市民对体育健身的获得感和幸福感。

3. 全民健身赛事活动开展多元丰富

广泛开展全民健身赛事活动，建立面向各类人群、覆盖各类项目的多元化赛事活动体系。举办重庆马拉松、重庆市第四届龙舟公开赛、武隆国际山地户外运动公开赛、第三届“智跑重庆”城市定向赛等市级及以上群体赛事。全新打造环三峡自行车赛，举办重庆市第十三届全民健身运动会、第六个“全民健身月”系列活动，市、区（县）、乡（镇）开展各类线上线下全民健身赛事活动 2021 场次，参与人数达 1538047 人次，推动开展县级以上群体赛事活动 1715 场次，举办社区运动会 180 余场次。举办设置柔力球、太极拳、持杖走等 14 个项目的第五届老年人体育运动会。与市民宗委共同

筹备第十二届全国少数民族传统体育运动会组团参赛工作，与市残联共同主办市第七届残疾人运动会，组队参加第一届全国全民健身大赛（西南赛区）比赛。对接国家成渝双城经济圈发展战略，发挥“成渝”联动优势，构建成渝双城“共同办赛”“共享健身”等体育赛事合作模式，已联合举办第三届川渝毗邻地区群众体育荟、成渝双城登高楼公开赛、中国•重庆长寿湖成渝双城铁人三项公开赛等赛事活动。

4. 全民健身科学指导作用发挥充分

持续优化体育社会组织网络，截至目前，全市共成立市级协会 67 个，开展国家级和一、二、三级社会体育指导员培训 86 期，培训社会体育指导员 6790 人，累计培训社体指导员 98122 人，每万人拥有社体指导员 2.9 人。积极开展全民健身志愿服务活动，指导各区县结合春节、3.5 学雷锋日、全民健身日等时间节点，贯穿社区运动会、国家体育锻炼标准达标测验活动，以健身技能交流展示、健身技能培训、健身知识讲座、科学健身指导课程推广等形式，组织开展各级各类全民健身志愿服务活动，进一步将全民健身与科学指导服务送到群众身边，提升市民科学健身理念和健康素养。

三、居民健康状况监测

(一) 传染病

1. 传染病概况

2024 年全市报告法定传染病 414226 例,死亡 1715 人,报告发病率为 1298.11/10 万,报告死亡率为 5.37/10 万。其中,甲类传染病无报告;乙类传染病共报告发病 146281 例,报告发病率为 304.73/10 万,较上年下降 33.06%,较近 3 年平均下降 7.37%;死亡 1714 例,报告死亡率为 5.37/10 万,较上年下降 3.20%,较近 3 年平均上升 4.55%。丙类传染病共报告发病 316988 例,报告发病率为 993.38/10 万,较上年下降 47.54%,较近 3 年平均下降 10.24%;死亡 1 例,上年同期无死亡。

2024 年甲乙类传染病中,报告发病数居前 5 位的病种依次为百日咳、梅毒、新型冠状病毒感染、肺结核和乙肝,占甲乙类传染病报告发病总数的 86.58%;报告死亡数居前 5 位的病种依次为艾滋病、丙肝、肺结核、百日咳和戊肝,占甲乙类传染病报告死亡总数的 99.88%。丙类传染病中,报告发病数居前 5 位的病种依次为流行性感、其他感染性腹泻病、手足口病、流行性腮腺炎和急性出血性结膜炎,占丙类传染病报告发病总数的 99.98%;死亡 1 例其他感染性腹泻病。

2. 重大传染病

2.1 新型冠状病毒感染

2024 年重庆市共报告新型冠状病毒感染者 17925 例,无死亡;报告发病率为 56.17/10 万,较上年下降 79.96%。报告发病率居前五位地区依次为:渝中区、大渡口区、垫江县、两江新区及石柱县。;男:女=1:1;70~74 岁组、0~4 岁组及 65~69 岁组为高发年龄段,占确诊病例的 23.83%;居前三位的人群为家务待业、离退人员及农民,占确诊病例总数的 63.62%。

2.2 病毒性肝炎

2024 年全市报告肝炎病例 13787 例,死亡 80 例,发病率为 43.21/10 万,死亡率为 0.25/10 万,病死率为 0.58%,与上年相比,发病率下降 3.73%,死亡率上升 187.83%,病死率上升 205.26%。重庆市肝炎报告发病率低于全国平均水平,死亡率高于全国平均水平;全国 31 个省市自治区中,重庆市报告发病率位于 26 位,报告死亡率位于

11 位。

2.3 艾滋病

截至 2024 年重庆市现存活艾滋病病毒（HIV）感染者/艾滋病（AIDS）病人 73456 例，历年累计报告死亡 29252 例。现存活 HIV 感染者 41108 例，AIDS 病人 32348 例。2024 年 1 月 1 日至 12 月 31 日，重庆市新发现 HIV 感染者/AIDS 病人 7910 例（其中 HIV 感染者 5122 例，AIDS 病人 2788 例），既往 HIV 感染者本年转化为 AIDS 病人 1398 例，年内报告死亡 3701 例（数据来自艾滋病报告系统，按历年累计发病统计）。

2024 年新发现 HIV 感染者和 AIDS 病人数排在前十位的区县依次为江津区 691 例，渝北区 437 例，巴南区 419 例，大足区 407 例，永川区 395 例，九龙坡区 395 例，璧山区 356 例，合川区 351 例，沙坪坝区 304 例，南川区 284 例。该 10 个地区新发现人数占全市总数的 51.1%。2024 年新发现 HIV 感染者和 AIDS 病人合计数男女比例为 2.6:1。年龄以 50 岁以上年龄组为主，传播途径以异性传播为主，见图 3-1 和图 3-2。

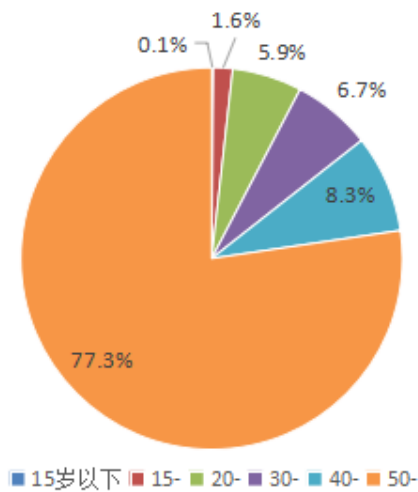


图 3-1 2024 年重庆市报告艾滋病年龄分布

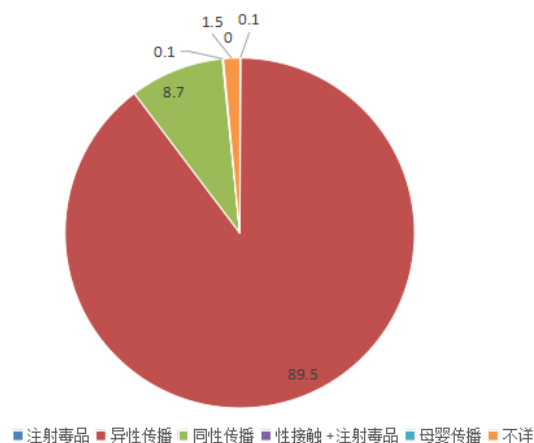


图 3-2 2024 年重庆市报告艾滋病感染途径分布

2.4 结核病

按发病日期统计，2024 年重庆市疾病监测信息报告管理系统报告肺结核患者 14337 例，报告发病率 44.93/10 万，较上年（48.11/10 万）同期下降了 6.61%。报告发病率较高的区县主要分布在渝东南和渝东北地区，见图 3-3。前五位的区县分别为：彭水县(138.81/10 万)、黔江区(125.65/10 万)、巫溪县(86.26/10 万)、秀山县(86.05/10 万)和武隆区(84.70/10 万)。

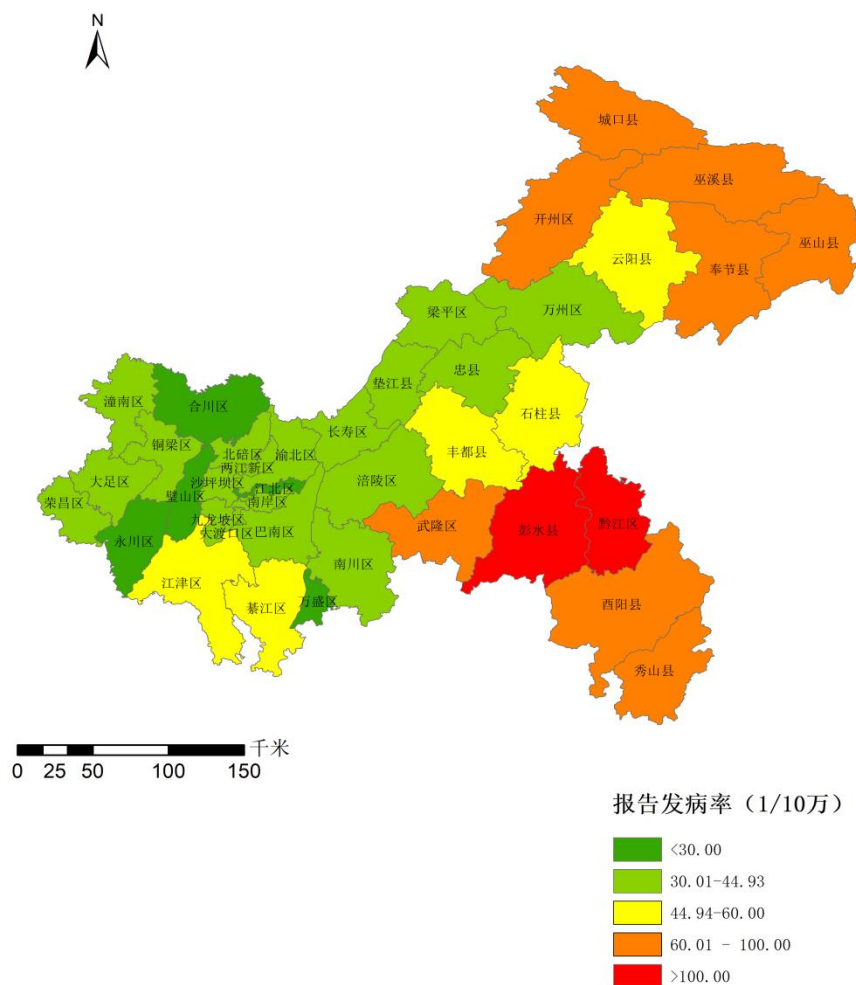


图 3-3 2024 年重庆市各区县肺结核报告发病率分布

2024 年重庆市报告发病的肺结核患者中，男性 10248 例，女性 4089 例，男女性别比 2.51:1，男、女肺结核患者报告发病率分别为 63.75/10 万、25.82/10 万，见图 3-4。

不同年龄肺结核报告发病率不同，全人群表现为 0-9 岁报告发病率最低；10 岁以后快速上升，并在 15 岁年龄组达到第一个小高峰，随后平稳中略有下降，45 岁以后再次快速上升，在 60 岁年龄组出现另一个小高峰，之后在高位波动下降，男性、女性和全人口肺结核报告发病率在 75 岁组呈现最高峰，报告发病率分别为男性（162.13/10 万）、女性（60.40/10 万）和全人口（110.05/10 万），见图 3-4。

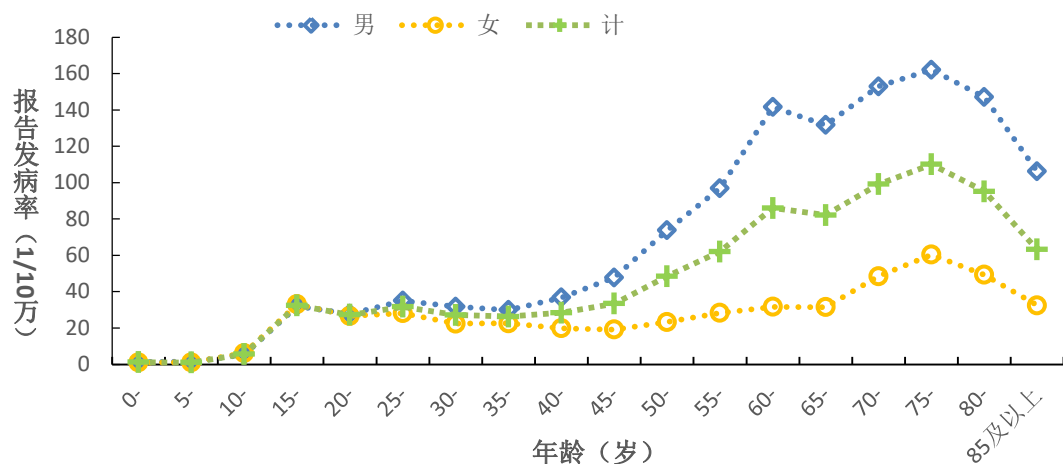


图 3-4 2024 年不同性别年龄组肺结核报告发病率

2024 年全市报告的肺结核患者中，不同职业的构成比不同，其中，农民（45.94%）最多，其次为家务及待业（30.40%）、离退人员（6.65%）、学生（5.65%）等，见图 3-5。

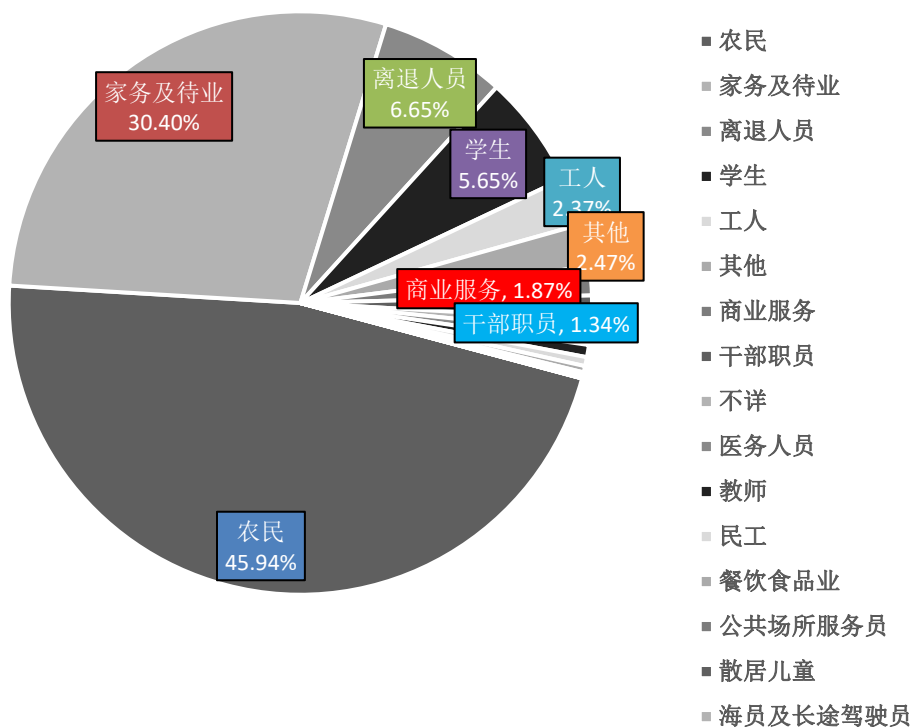


图 3-5 2024 年各职业人群报告发病数构成比

3. 重点传染病

3.1 其它感染性腹泻病

2024 年全市报告其他感染性腹泻 51732 例，报告发病率 162.12/10 万，死亡 1 例。高发地区为巴南区、黔江区、沙坪坝区。男:女=1.19:1；病例数居前 3 位的年龄组依次为：1~岁组、0~岁组、2~岁组，占总数的 45.53%。病例数居前 3 位的人群依次为：散居儿童、学生、幼托儿童，占总数的 80.64%。

3.2 手足口病

2024 年全市共报告手足口病发病 34471 例,其中重症 12 例，无死亡。高发地区为巫山县、黔江区、秀山县。男:女= 1.30:1，年龄组以 1-3 岁高发，以散居儿童和托幼儿童为主。监测显示 Cox A16 血清型占比最高，其次为其他肠道病毒，EV71 血清型占比较低。

3.3 梅毒

2024 年重庆市共报告梅毒病例 20622 例，较上年增加 12.20%。报告病例中男性 11143 例,女性 9479 例。报告发病率 64.18/10 万,其中男性 69.31/10 万,女性 59.87/10 万。报告发病率前三位的地区为：巫山县（110.38/10 万）、江津区（105.97/10 万）、巫溪县（102.30/10 万）。

3.4 流行性腮腺炎

2024 年全市报告流行性腮腺炎 2338 例，无死亡，发病率为 7.33/10 万。高发地区为城口县、武隆区、两江新区。男:女=1.48:1；以 5~9 岁组、0~4 岁组、10~14 岁组为主，占总数的 85.67%。以学生、幼托儿童、散居儿童为主，占总数的 88.62%。

3.5 细菌性痢疾

2024 年全市报告痢疾 1091 例，报告发病率为 3.60/10 万，无死亡。全市 36 个区县有病例报告，高发片区为中心城区。人群以散居儿童、学生、家务及待业为主，占总数的 63.33%；男：女=0.99:1；以 0~岁组、1~岁组及 15~岁组为主，占总病例数的 31.07%。

3.6 流行性感

2024 年全市报告流行性感 227794 例，无死亡；报告发病率 713.86/10 万，较

上年下降 54.25%。高发地区为两江新区、沙坪坝区、大渡口区。男:女=1:1.01；发病数居前 3 位的年龄组为:0~4 岁组、5~9 岁组及 25~29 岁组, 占总病例数的 47.73%；以学生、幼托儿童、家务及待业和为主, 占发病总数的 52.12%。

3.7 淋病

2024 年重庆市共报告淋病 2448 例, 较上年减少 10.03%。报告病例中男性 1866 例, 女性 582 例。报告发病率 7.62/10 万, 其中男性 11.61/10 万, 女性 3.68/10 万。报告发病率前三位的地区为: 江北区 (23.22/10 万)、秀山县 (14.44/10 万)、两江新区 (13.64/10 万)。

3.8 麻疹

2024 年全市报告麻疹 27 例, 报告发病率为 0.08/10 万, 无死亡。分布在 9 个区县, 男:女=2:1；发病数主要集中在 0~6 岁组 (22 例), 占总病例数的 91.67%；以散居儿童为主, 占总数的 55.56%。

3.9 麻风病

2024 年, 重庆市报告麻风病例 7 例, 发现率为 0.026/万, 报告复发 1 例。全市有现症病人 49 例, 患病率 0.154/万。治愈后仍然存活的人数 717 例, 其中 2 级畸残病人 186 人, 居住在麻风病院、村的人数为 45 人, 其余在家休养。

3.10 布鲁氏菌病

2024 年重庆市报告人间布病发病数 138 例, 发病率 0.43/10 万, 无死亡病例发生, 发病数较上年 (97 例) 增加 41 例, 上升 42.27%。全市通过重点职业人群监测、临床医院报告、畜间疫情监测中发现疫情线索启动可能构成突发公共卫生事件的调查 18 次, 较上年下降 2 次。

3.11 百日咳

2024 年全市报告百日咳病例 22769 例, 死亡 1 例, 发病率为 71.35/10 万；高发地区为梁平区、沙坪坝区、巴南区；男:女=1.03: 1。发病数最多的年龄为 5~10 岁组, 占总病例数的 70.53%。以幼托儿童和散居儿童为主, 占总数的 47.77%。

3.12 急性弛缓性麻痹 (AFP)

2024 年 AFP 专病系统累计报告病例 137 例, 其中报告本地病例 107 例, 外省病

例 30 例；报告的本地病例 107 例中， AFP91 例，非 AFP 16 例。经实验室标本检测和专家诊断小组诊断分类：91 例 AFP 病例均已被排除脊髓灰质炎。0—14 岁儿童 AFP 病例报告发病率为 1.92/10 万。

（二）慢性非传染性疾病

1. 主要慢性病早死情况

30—70 岁主要慢性病早死概率为 11.52%（上年为 11.36%），其中心脑血管疾病的早死概率为 4.49%（上年为 4.51%），恶性肿瘤的早死概率为 5.95%（上年为 5.57%），慢性呼吸系统疾病的早死概率为 1.07%（上年为 1.24%），糖尿病的早死概率为 0.44%（上年为 0.46%）。

此外,健康中国指标中,70 岁以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率为 7.81/10 万(上年为 11.47/10 万)，心脑血管疾病标化死亡率为 110.55/10 万（上年为 165.36/10 万）。

2. 心脑血管疾病

2024 年重庆市共报告心脑血管疾病发病 232392 例，报告发病率为 723.22/10 万，标化发病率为 438.68/10 万。男性报告发病率为 803.06/10 万,标化发病率为 521.46/10 万,女性报告发病率为 641.74/10 万,标化发病率为 357.58/10 万.男女发病比为 1.28:1。按重庆市主城区为城市和其余区县为农村划分，城市报告发病率为 722.19/10 万，标化发病率为 511.00/10 万，农村报告发病率为 723.73/10 万，标化发病率为 411.85/10 万，不同心脑血管疾病发病病种构成见图 3-6。

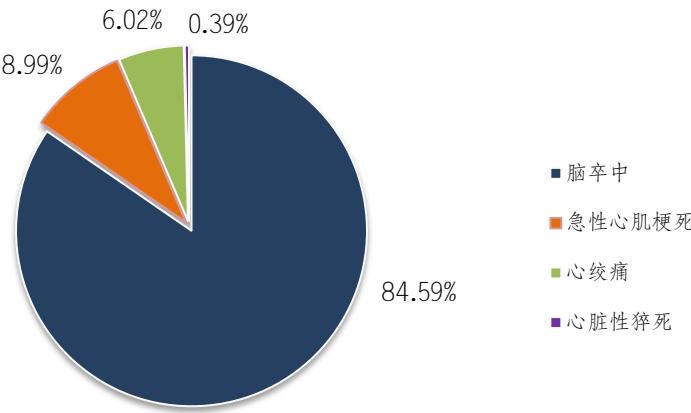


图 3-6 2024 年重庆市心脑血管疾病发病病种构成情况

2.1 脑卒中

共报告脑卒中发病 196589 例，报告发病率为 611.80/10 万（上年为 546.50/10 万），发病率男性（665.60/10 万）高于女性（556.90/10 万），农村（621.95/10 万）高于城市（591.50/10 万）。各年龄组均有发病，45~岁组以后发病率随年龄的增加而上升，65~岁组有所下降，随后持续快速上升，85~岁组达到高峰。见图 3-7。

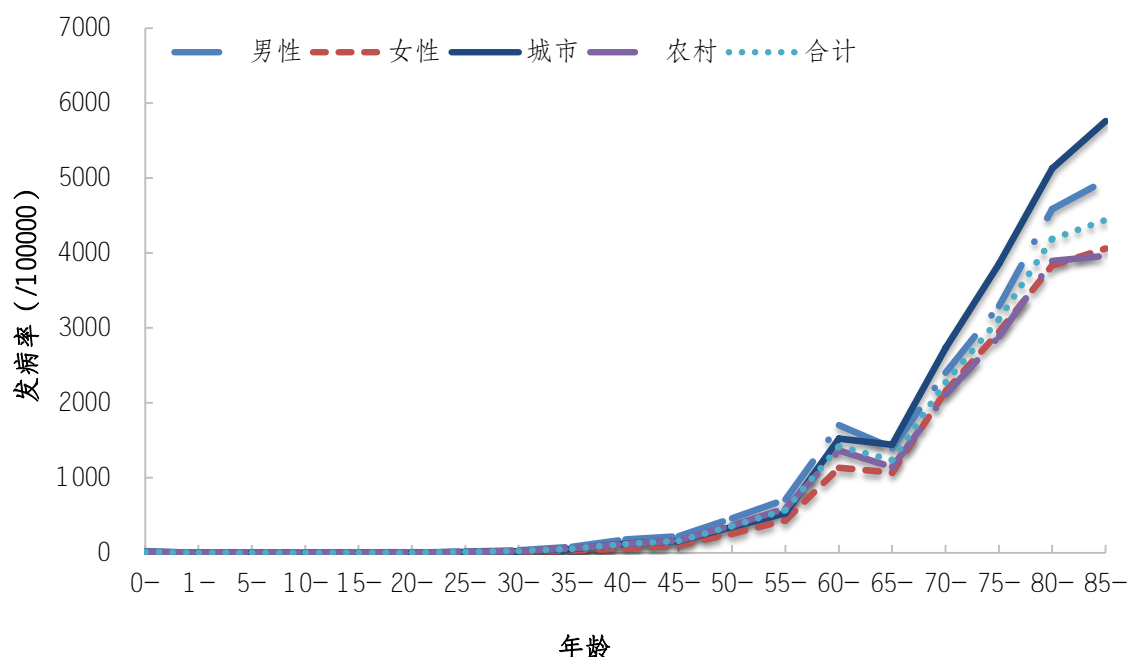


图 3-7 重庆市不同性别、地区居民脑卒中年龄别发病情况

2.2 心肌梗死

2024 年共报告心肌梗死发病 20897 例，报告发病率为 71.59/10 万（上年为 64.84/10 万），发病率男性（91.57/10 万）高于女性（51.33/10 万），城市（73.70/10 万）高于农村（70.54/10 万）。低于 10 岁年龄组无发病，50~岁组以后发病率随年龄的增加而上升，65~岁组有所下降，随后持续快速上升，85~岁组达到高峰。见图 3-8。

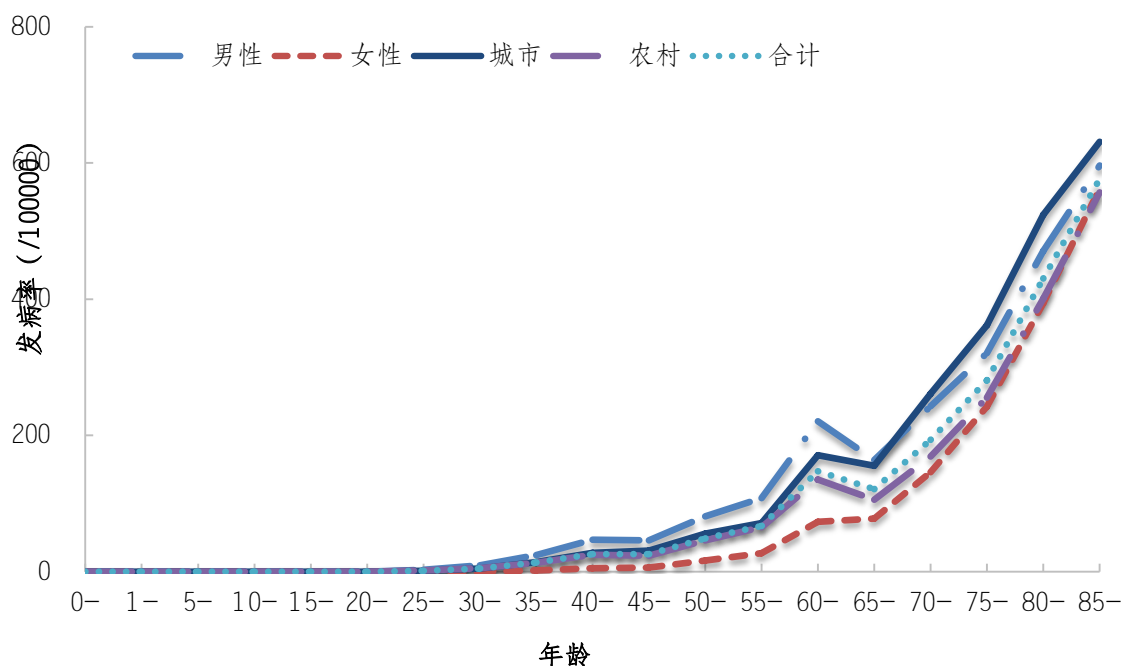


图 3-8 重庆市不同性别、地区居民心肌梗死年龄别发病情况

2.3 心绞痛

2024 年共报告心绞痛发病 14001 例,报告发病率为 51.09/10 万(上年为 55.36/10 万),发病率男性(60.35/10 万)高于女性(41.73/10 万),城市(69.87/10 万)高于农村(41.78/10 万)。低于 10 岁年龄组无发病,45~岁组后发病率快速上升,于 60~岁组达到小高峰,65~岁组后再次快速上升,80~岁组达到高峰。见图 3-9。

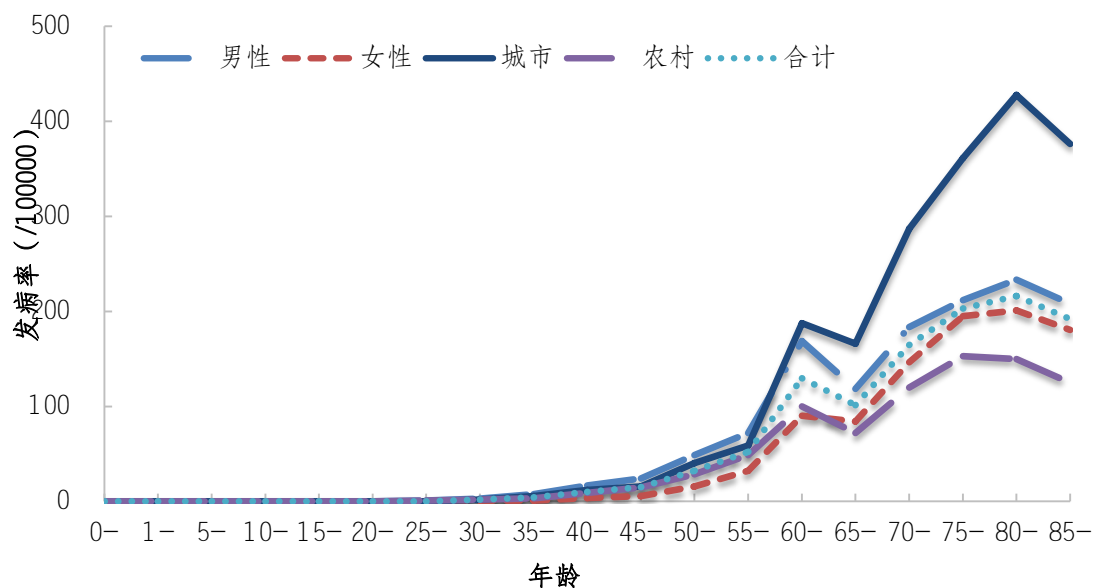


图 3-9 重庆市不同性别、地区居民心绞痛年龄别发病情况

2.4 心脏性猝死

共报告心脏性猝死发病 905 例，报告发病率为 3.08/10 万（上年为 2.96/10 万），发病率男性（3.66/10 万）高于女性（2.49/10 万），城市（4.99/10 万）高于农村（2.12/10 万）。1 至 10 岁年龄组无发病，75~岁组后发病率快速上升，85~岁组达到高峰。见图 3-10。

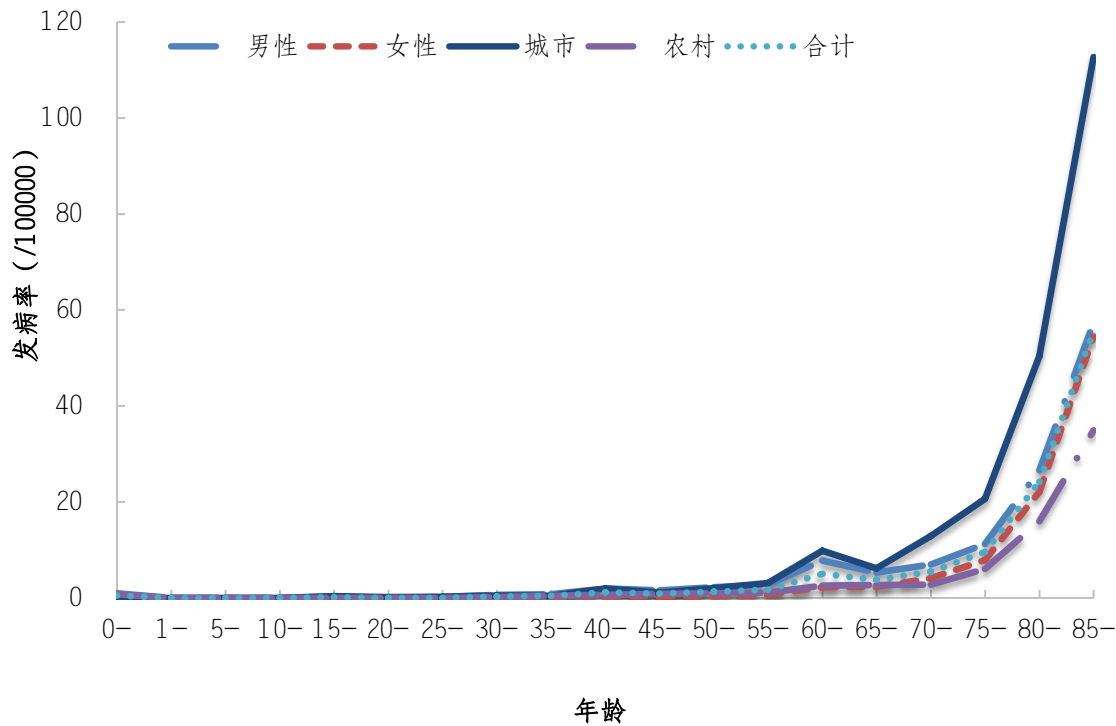


图 3-10 重庆市不同性别、地区居民心脏性猝死年龄别发病情况

3. 恶性肿瘤

3.1 发病情况

3.1.1 发病与顺位情况

2024 年全市报告肿瘤新发病例 108969 例，报告发病率为 345.43/10 万（中标率 193.99/10 万）；其中，男性 60118 例，发病率 377.90/10 万（中标率 198.20/10 万）；女性 48851 例，发病率 312.41/10 万（中标率为 191.15/10 万）；报告发病性别比 1.21:1，男性高于女性。2024 年前十位的肿瘤发病前 10 位依次是：肺癌、结直肠肛门癌、肝癌、甲状腺癌、乳腺癌、食管癌、胃癌、前列腺癌、子宫颈癌和淋巴瘤，见图 3-11 和表 3-1。。

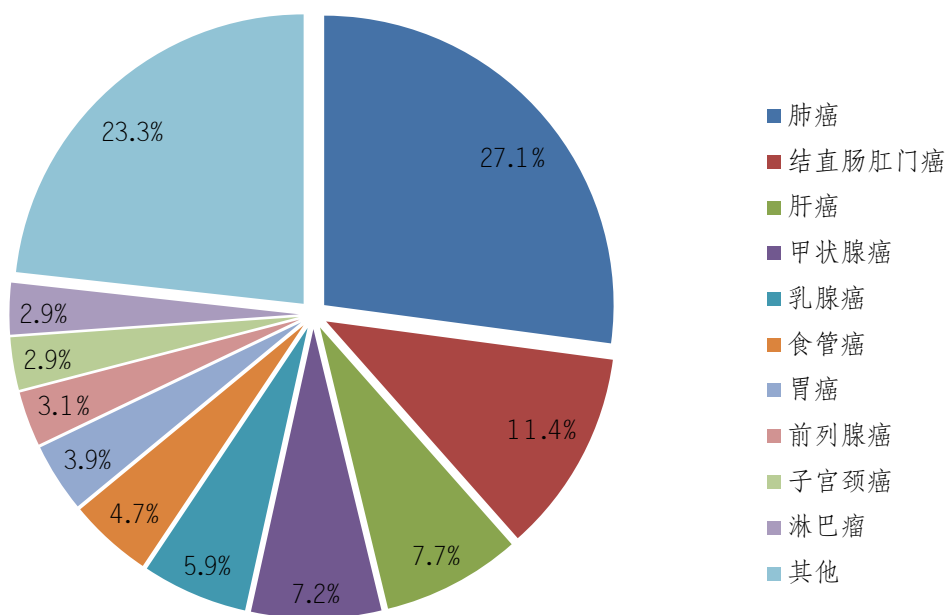


图 3-11 2024 年重庆市前十位恶性肿瘤构成情况

3.1.2 城乡分布

按照重庆市主城九区为城市和其他区县为农村划分，城市地区累计报告 35311 例，报告发病率为 353.89/10 万，中标率为 213.57/10 万，发病前六位依次为发病前六位为肺癌、结直肠肛门癌、甲状腺癌、乳腺癌、肝癌、胃癌，构成比为 65.35%；农村地区累计报告 73658 例，报告发病率为 341.52/10 万，中标率为 185.55/10 万，发病前六位为肺癌、结直肠肛门癌、肝癌、甲状腺癌、食管癌、乳腺癌，构成比为 63.84%。见表 3-1。

表 3-1 2024 年重庆市不同性别肿瘤发病情况																				
部位	合计				男性				女性				城市				农村			
	发病		构成	中标率 (1/10 万)	发病例数	发病率 (1/10 万)	构成	中标 率 (1/1 0 万)	发病		中标 率 (1/1 0 万)	发病		中标 率 (1/1 0 万)	发病		中标 率 (1/1 0 万)	发病		中标 率 (1/1 0 万)
	发病	率							发病	率		发病	率		发病	率				
	例数	(1/1 0 万)	比(%)	例数	比(%)	例数	(1/1 0 万)	例数	(1/1 0 万)	例数	(1/1 0 万)	例数	(1/1 0 万)	例数	(1/1 0 万)	例数	(1/1 0 万)	例数	(1/1 0 万)	例数
口腔和咽喉(除外																				
鼻咽癌)	1807	5.73	1.66	3.08	1261	7.93	2.10	4.34	546	3.49	1.12	1.84	551	5.52	1.56	3.17	1256	5.82	1.71	3.07
鼻咽癌	1158	3.67	1.06	2.43	830	5.22	1.38	3.55	328	2.10	0.67	1.32	313	3.14	0.89	2.17	845	3.92	1.15	2.56
食管	5076	16.09	4.66	6.85	3979	25.01	6.62	11.10	1097	7.02	2.25	2.74	995	9.97	2.82	4.95	4081	18.92	5.54	7.59
胃	4198	13.31	3.85	6.19	2862	17.99	4.76	8.37	1336	8.54	2.73	4.10	1315	13.18	3.72	6.85	2883	13.37	3.91	5.95
结直肠肛门	12380	39.24	11.36	19.09	7350	46.20	12.23	22.84	5030	32.17	10.30	15.45	4072	40.81	11.53	21.76	8308	38.52	11.28	18.13
肝脏	8438	26.75	7.74	14.31	6555	41.20	10.90	23.06	1883	12.04	3.85	5.67	2258	22.63	6.39	12.83	6180	28.65	8.39	15.12
胆囊及其他	1342	4.25	1.23	2.01	721	4.53	1.20	2.21	621	3.97	1.27	1.81	468	4.69	1.33	2.44	874	4.05	1.19	1.84
胰腺	2411	7.64	2.21	3.64	1434	9.01	2.39	4.49	977	6.25	2.00	2.80	798	8.00	2.26	4.10	1613	7.48	2.19	3.49
喉	683	2.17	0.63	1.05	638	4.01	1.06	1.98	45	0.29	0.09	0.14	228	2.29	0.65	1.19	455	2.11	0.62	1.00
气管，支气管,肺	29547	93.66	27.12	46.66	19021	119.56	31.64	58.43	10526	67.31	21.55	35.28	9476	94.97	26.84	51.79	20071	93.06	27.25	44.64
其他的胸腔器官	440	1.39	0.40	0.88	265	1.67	0.44	1.06	175	1.12	0.36	0.71	163	1.63	0.46	1.10	277	1.28	0.38	0.81
骨	474	1.50	0.43	0.89	277	1.74	0.46	1.07	197	1.26	0.40	0.71	130	1.30	0.37	0.85	344	1.59	0.47	0.92
皮肤的黑色素瘤	304	0.96	0.28	0.48	161	1.01	0.27	0.51	143	0.91	0.29	0.44	78	0.78	0.22	0.45	226	1.05	0.31	0.49
乳房	6361	40.68	5.91	27.87	78	0.49	0.13	0.27	6361	40.68	13.02	27.87	2440	48.71	6.95	33.25	3921	36.90	5.41	25.44
子宫颈	3197	20.45	2.93	13.05	0	0.00	0.00	0.00	3197	20.45	6.54	13.05	874	17.45	2.48	11.55	2323	21.86	3.15	13.85
子宫体及子宫部																				
位不明	1582	10.12	1.45	6.11	0	0.00	0.00	0.00	1582	10.12	3.24	6.11	507	10.12	1.44	6.14	1075	10.12	1.46	6.19
卵巢	1382	8.84	1.27	5.77	0	0.00	0.00	0.00	1382	8.84	2.83	5.77	472	9.42	1.34	6.48	910	8.56	1.24	5.38
前列腺	3329	20.93	3.05	8.47	3329	20.93	5.54	8.47	0	0.00	0.00	0.00	1166	23.47	3.30	11.53	2163	19.77	2.94	7.39
睾丸	61	0.38	0.06	0.33	61	0.38	0.10	0.33	0	0.00	0.00	0.00	16	0.32	0.05	0.25	45	0.41	0.06	0.38

肾及泌尿系统不																				
明	1611	5.11	1.48	2.84	996	6.26	1.66	3.65	615	3.93	1.26	2.04	652	6.53	1.85	3.77	959	4.45	1.30	2.50
膀胱	1948	6.18	1.79	2.73	1600	10.06	2.66	4.64	348	2.23	0.71	0.91	629	6.30	1.78	3.11	1319	6.12	1.79	2.61
脑,神经系统	2815	8.92	2.58	5.84	1195	7.51	1.99	4.97	1620	10.36	3.32	6.71	945	9.47	2.68	6.26	1870	8.67	2.54	5.77
甲状腺	7898	25.04	7.25	24.96	1781	11.20	2.96	11.59	6117	39.12	12.52	38.54	3500	35.08	9.91	32.23	4398	20.39	5.97	20.57
淋巴瘤	3131	9.93	2.87	5.62	1807	11.36	3.01	6.54	1324	8.47	2.71	4.72	1063	10.65	3.01	6.28	2068	9.59	2.81	5.41
白血病	1885	5.98	1.73	4.34	1072	6.74	1.78	5.06	813	5.20	1.66	3.61	607	6.08	1.72	4.61	1278	5.93	1.74	4.25
不明及其他恶性																				
肿瘤	5433	17.22	4.99	9.22	2845	17.88	4.73	9.67	2588	16.55	5.30	8.79	1580	15.83	4.47	9.00	3853	17.86	5.23	9.48
所有部位合计	108969	345.43	100.00	193.99	60118	377.90	100.00	198.20	48851	312.41	100.00	191.15	35311	353.89	100.00	213.57	73658	341.52	100.00	185.55
所有部位除外																				
C44	108097	342.67	99.20	192.64	59669	375.08	99.25	196.78	48428	309.70	99.13	189.88	35070	351.47	99.32	212.26	73027	338.60	99.14	184.18

注：肿瘤发病数据来源于 2024 年重庆市 41 个区县报告新发肿瘤病例。

3.1.3 年龄别发病率

各年龄组均有肿瘤发病，0岁组有个发病小高峰，15岁以前发病总体呈现较平稳的趋势，从15岁开始基本呈现随年龄增长总体上升趋势，在85岁及以上组发病率达到最高。经过半对数处理后，15岁以前发病无明显差异，15岁-54岁女性发病高于男性，从55岁起，男性发病高于女性。见图3-12。

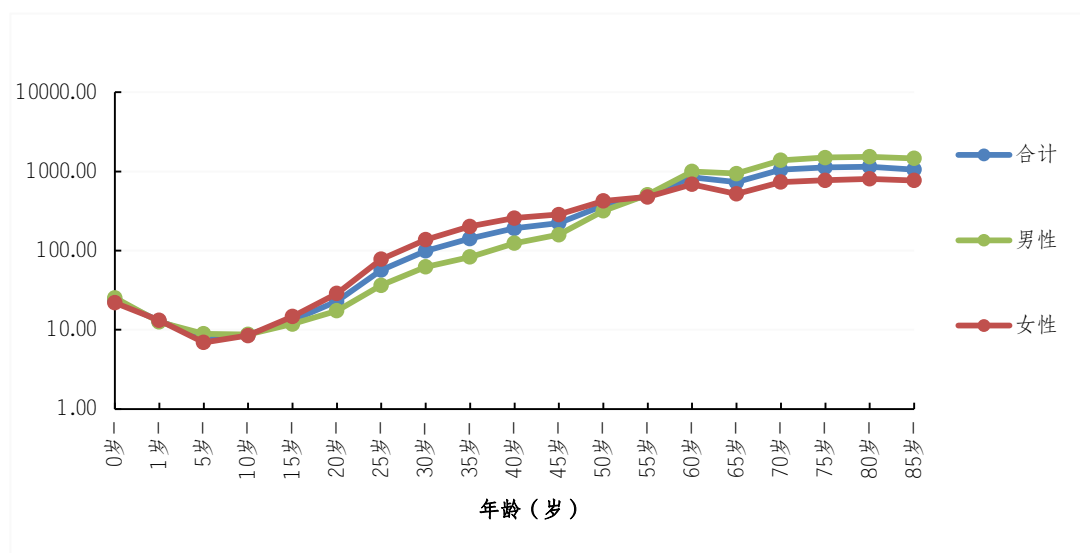


图 3-12 2024 年重庆市恶性肿瘤年龄别发病率半对数图

3.1.4 发病趋势

2010-2024 年，全市恶性肿瘤报告发病率总体呈上升的趋势，男性高于女性，城乡差异不大。其中，2016-2020 年发病率出现平台期，从 2021 年起，继续呈现上升趋势。见图 3-13。

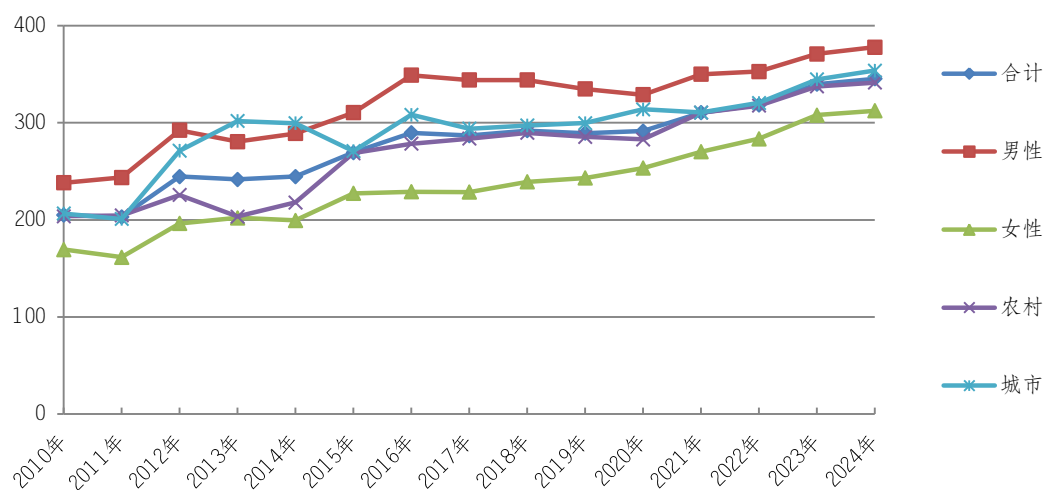


图 3-13 2010-2024 年重庆市恶性肿瘤发病率变化趋势

3.1.5 前六位恶性肿瘤发病趋势

从 2010 年到 2024 年，全市前六位的恶性肿瘤报告发病率大部分呈上升趋势，少部分比较平稳，其中：肺癌发病率由 48.11/10 万上升至 93.66/10 万；乳腺癌发病率由 22.89/10 万上升至 40.68 /10 万；结直肠肛门癌发病率由 21.42/10 万上升至 39.24/10 万；肝癌发病率由 18.99/10 万上升至 26.75/10 万；食管癌发病率由 20.75/10 万降至 16.09/10 万；胃癌发病率由 14.37/10 万下降至 13.31/10 万。见图 3-14。。

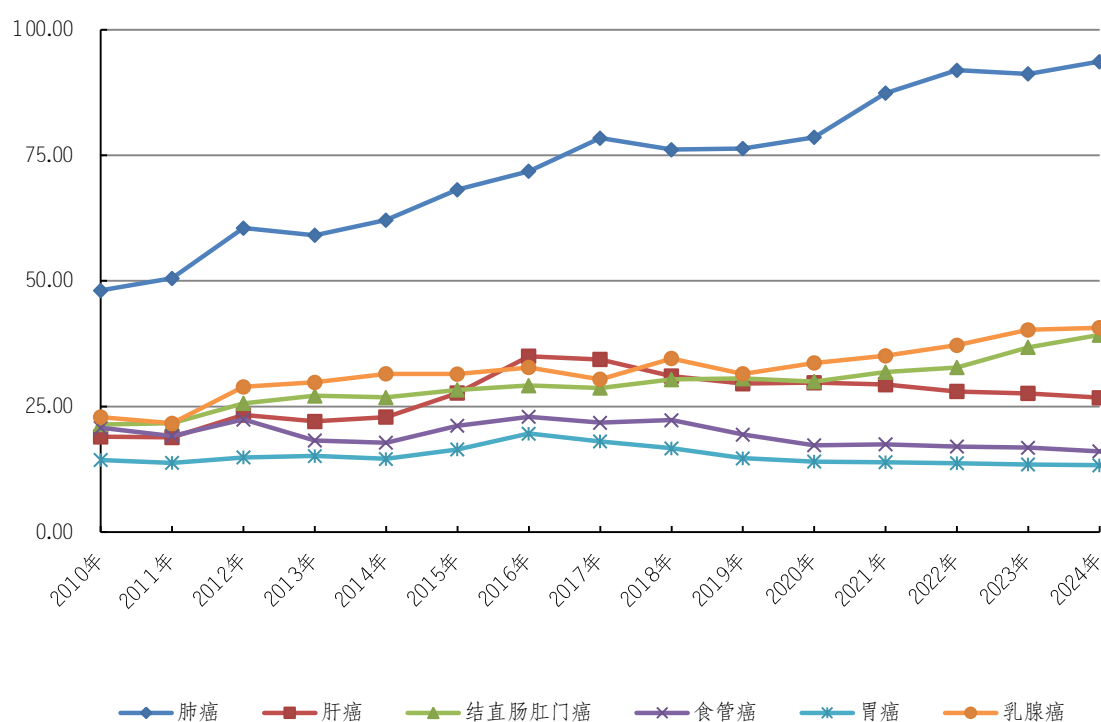


图 3-14 2010-2024 年重庆市前六位恶性肿瘤发病率及变化趋势

3.1.6 男性前六位恶性肿瘤发病趋势

从 2010 年到 2024 年，全市男性前六位的恶性肿瘤报告发病率大部分呈上升趋势，少部分比较平稳或略微下降，其中：肺癌发病率由 68.22/10 万上升至 119.56/10 万；肝癌由 28.74/10 万上升至 41.20/10 万；结直肠肛门癌由 23.66/10 万上升至 46.20/10 万；食管癌由 28.94/10 万下降至 25.01/10 万；胃癌变化平稳，由 19.34/10 万略降至 17.99/10 万；前列腺癌由 4.52/10 万上升至 20.93/10 万。见图 3-15。

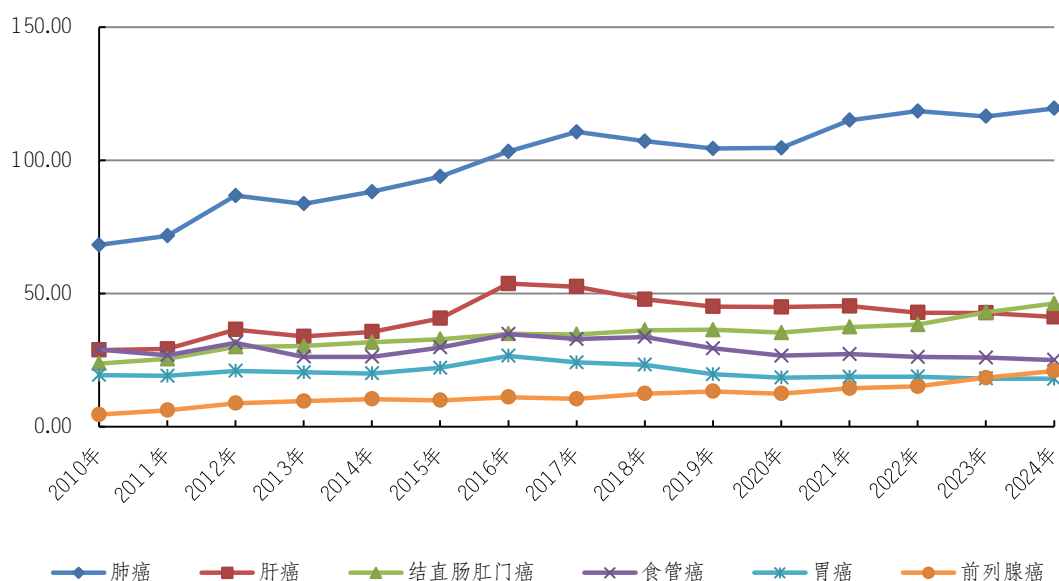


图 3-15 2010-2024 年重庆市男性前六位恶性肿瘤发病率及变化趋势

3.1.7 女性前六位恶性肿瘤发病趋势

从 2010 年到 2024 年，全市女性前六位的恶性肿瘤报告发病率大部分呈上升趋势，少部分比较平稳，其中：肺癌发病率由 26.84/10 万上升至 67.31/10 万；乳腺癌由 22.89/10 万上升至 40.68/10 万；结直肠癌由 19.05/10 万上升至 32.17/10 万；子宫颈癌由 10.40/10 万上升至 20.45/10 万；肝癌由 8.68/10 万上升至 12.04/10 万；胃癌由 9.11/10 万略微下降至 8.54/10 万。见图 3-16。

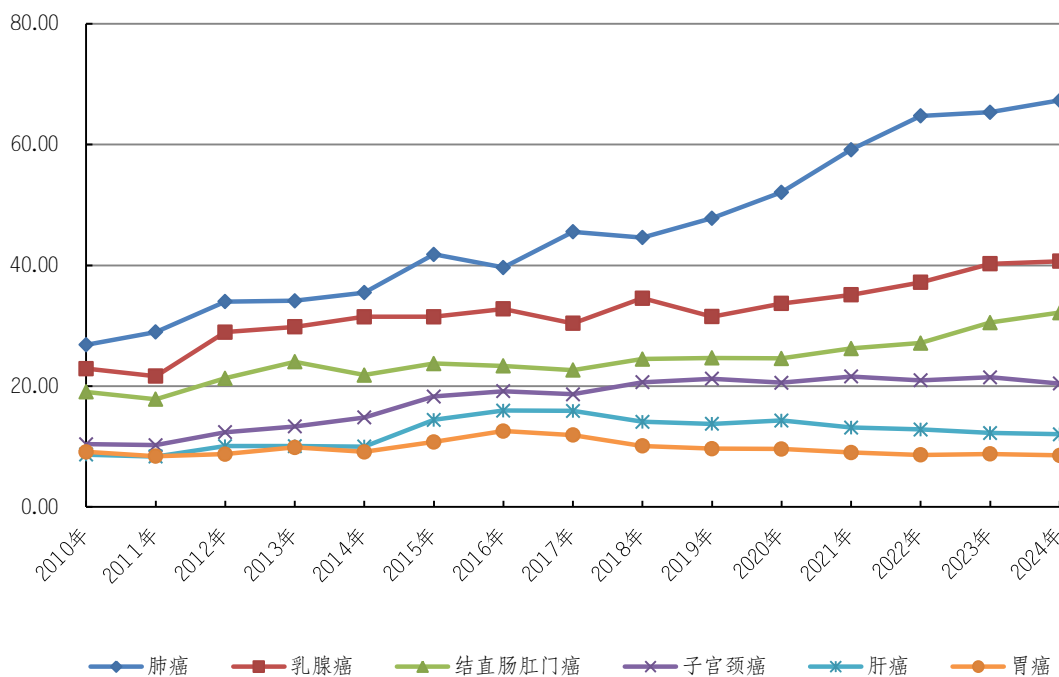


图 3-16 2010-2024 年重庆市女性前六位恶性肿瘤发病率及趋势变化

3.2 死亡情况

3.2.1 死亡与顺位情况

2024 年全市报告肿瘤死亡病例 59472 例，报告死亡率为 188.53/10 万（中标率 84.20/10 万）；其中，男性 39899 例，死亡率为 250.80/10 万（中标率 116.16/10 万）；女性 19573 例，死亡率为 125.17/10 万（中标率 53.34/10 万）。2024 年全市恶性肿瘤死亡前十位依次是：肺癌、肝癌、结直肠肛门癌、食管癌、胃癌、胰腺癌、脑及神经系统肿瘤、淋巴瘤、白血病、乳腺癌，见图 3-17 和表 3-2。

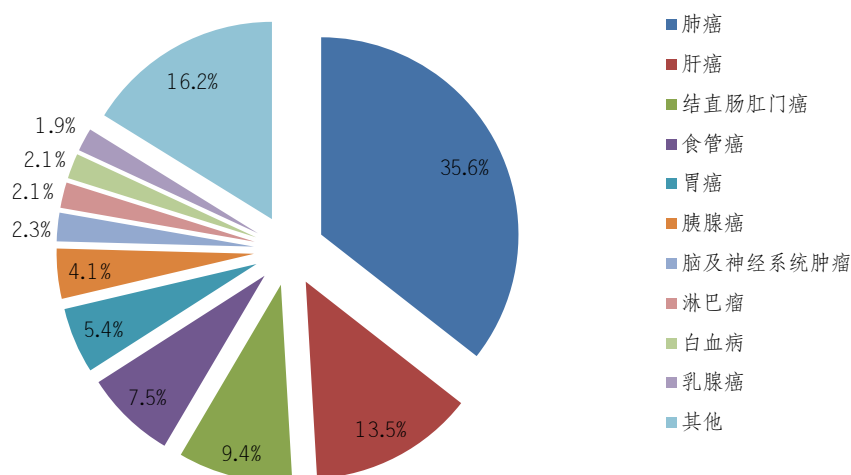


图 3-17 2024 年重庆市前 10 位肿瘤死亡构成情况

3.2.2 城乡分布

城市地区累计报告 15353 例，报告死亡率为 153.87/10 万，中标率为 77.05/10 万，死亡前六位依次为肺癌、肝癌、结直肠肛门癌、胃癌、胰腺癌、食管癌，构成比为 72.12%；农村地区累计报告 44119 例，报告死亡率为 204.56/10 万，中标率为 87.91/10 万，死亡前六位为肺癌、肝癌、结直肠肛门癌、食管癌、胃癌、胰腺癌，构成比为 76.58%。见表 3-2。

表 3-2 2024 年重庆市不同性别肿瘤死亡情况

部位	合计				男性				女性				城市				农村			
	死亡 例数	死亡率 (1/10 万)	构成比 (%)	中标率 (1/10 万)	死亡 例数	死亡率 (1/10 万)	构成比 (%)	中标率 (1/10 万)	死亡 例数	死亡率 (1/10 万)	构成比 (%)	中标率 (1/10 万)	死亡 例数	死亡率 (1/10 万)	构成比 (%)	中标率 (1/10 万)	死亡 例数	死亡率 (1/10 万)	构成比 (%)	中标率 (1/10 万)
口腔和咽喉(除外鼻咽																				
癌)	869	2.75	1.46	1.26	659	4.14	1.65	2.01	210	1.34	1.07	0.53	272	2.73	1.77	1.42	597	2.77	1.35	1.21
鼻咽癌	555	1.76	0.93	0.92	412	2.59	1.03	1.42	143	0.91	0.73	0.43	118	1.18	0.77	0.65	437	2.03	0.99	1.05
食管	4439	14.07	7.46	5.52	3511	22.07	8.80	9.18	928	5.93	4.74	2.02	707	7.09	4.60	3.35	3732	17.30	8.46	6.32
胃	3209	10.17	5.40	4.29	2220	13.95	5.56	6.13	989	6.32	5.05	2.52	777	7.79	5.06	3.84	2432	11.28	5.51	4.47
结直肠肛门	5585	17.70	9.39	7.37	3379	21.24	8.47	9.26	2206	14.11	11.27	5.58	1632	16.36	10.63	7.84	3953	18.33	8.96	7.25
肝脏	8043	25.50	13.52	12.54	6023	37.86	15.10	19.75	2020	12.92	10.32	5.44	1751	17.55	11.40	9.35	6292	29.17	14.26	14.01
胆囊及其他	713	2.26	1.20	0.98	332	2.09	0.83	0.97	381	2.44	1.95	0.99	259	2.60	1.69	1.28	454	2.11	1.03	0.87
胰腺	2435	7.72	4.09	3.38	1443	9.07	3.62	4.26	992	6.34	5.07	2.52	741	7.43	4.83	3.63	1694	7.85	3.84	3.32
喉	331	1.05	0.56	0.46	304	1.91	0.76	0.85	27	0.17	0.14	0.07	99	0.99	0.64	0.49	232	1.08	0.53	0.44
气管, 支气管,肺	21146	67.03	35.56	28.86	15564	97.83	39.01	44.06	5582	35.70	28.52	14.14	5464	54.76	35.59	26.43	15682	72.71	35.54	30.10
其他的胸腔器官	165	0.52	0.28	0.25	112	0.70	0.28	0.35	53	0.34	0.27	0.14	60	0.60	0.39	0.32	105	0.49	0.24	0.22
骨	402	1.27	0.68	0.65	252	1.58	0.63	0.85	150	0.96	0.77	0.45	82	0.82	0.53	0.54	320	1.48	0.73	0.70
皮肤的黑色素瘤	156	0.49	0.26	0.21	83	0.52	0.21	0.23	73	0.47	0.37	0.19	42	0.42	0.27	0.22	114	0.53	0.26	0.21
乳房	1112	7.11	1.90	3.92	19	0.12	0.05	0.05	1112	7.11	5.68	3.92	334	6.67	2.23	3.81	778	7.32	1.79	4.02
子宫颈	855	5.47	1.44	2.75	0	0.00	0.00	0.00	855	5.47	4.37	2.75	212	4.23	1.38	2.31	643	6.05	1.46	2.98
子宫体及子宫部位不明	437	2.79	0.73	1.26	0	0.00	0.00	0.00	437	2.79	2.23	1.26	95	1.90	0.62	0.97	342	3.22	0.78	1.38
卵巢	517	3.31	0.87	1.68	0	0.00	0.00	0.00	517	3.31	2.64	1.68	183	3.65	1.19	2.05	334	3.14	0.76	1.53

前列腺	1011	6.36	1.70	2.26	1011	6.36	2.53	2.26	0	0.00	0.00	0.00	310	6.24	2.02	2.81	701	6.41	1.59	2.09
睾丸	18	0.11	0.03	0.08	18	0.11	0.05	0.08	0	0.00	0.00	0.00	8	0.16	0.05	0.12	10	0.09	0.02	0.05
肾及泌尿系统不明	455	1.44	0.77	0.67	275	1.73	0.69	0.84	180	1.15	0.92	0.50	191	1.91	1.24	1.00	264	1.22	0.60	0.55
膀胱	754	2.39	1.27	0.88	614	3.86	1.54	1.52	140	0.90	0.72	0.30	208	2.08	1.35	0.91	546	2.53	1.24	0.88
脑,神经系统	1387	4.40	2.33	2.39	788	4.95	1.97	2.77	599	3.83	3.06	2.01	327	3.28	2.13	1.88	1060	4.91	2.40	2.63
甲状腺	113	0.36	0.19	0.15	45	0.28	0.11	0.13	68	0.43	0.35	0.18	43	0.43	0.28	0.19	70	0.32	0.16	0.14
淋巴瘤	1246	3.95	2.10	1.91	815	5.12	2.04	2.57	431	2.76	2.20	1.27	437	4.38	2.85	2.21	809	3.75	1.83	1.85
白血病	1227	3.89	2.06	2.24	682	4.29	1.71	2.60	545	3.49	2.78	1.89	332	3.33	2.16	1.99	895	4.15	2.03	2.43
不明及其他恶性肿瘤	2273	7.21	3.82	3.27	1338	8.41	3.35	4.02	935	5.98	4.78	2.55	661	6.62	4.31	3.46	1612	7.47	3.65	3.24
所有部位合计	59472	188.53	100.00	84.20	39899	250.80	100.00	116.16	19573	125.17	100.00	53.34	15353	153.87	100.00	77.05	44119	204.56	100.00	87.91
所有部位除外 C44	59244	187.80	99.62	83.93	39759	249.92	99.65	115.80	19485	124.61	99.55	53.15	15296	153.30	99.63	76.79	43948	203.77	99.61	87.63

注：肿瘤死亡数据来源于 2024 年重庆市 41 个区县报告死亡肿瘤病例。

3.2.3 年龄别死亡率

各年龄组均有肿瘤死亡，0岁组有个小高峰，从20岁组开始死亡率呈现随年龄增长迅速上升趋势，在85岁及以上组死亡率达到最高。经过半对数处理后，男性和女性的死亡趋势总体一致，从5岁组开始，男性死亡率高于女性。见图3-18。

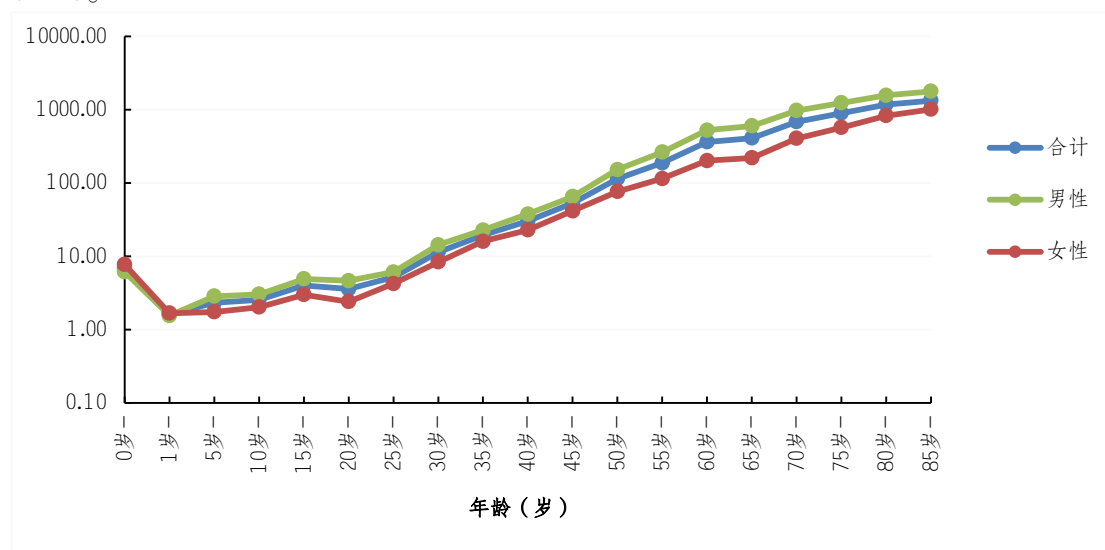


图 3-18 2024 年重庆市恶性肿瘤年龄别死亡率半对数图

3.3 总体癌症 5 年生存率

通过 2019 年新发肿瘤的五年生存随访显示，全市总体癌症五年生存率为 46.74%，其中男性 40.89%，女性 53.86%。

3.4 乳腺癌、宫颈癌筛查情况

全市 2024 年宫颈癌和乳腺癌共计筛查 79.77 万人次，检出阳性个案 5245 人。宫颈癌及癌前病变检出率为 473.68/10 万，早诊率为 94.15%。乳腺癌检出率为 87.55/10 万，早诊率达到 77.55%。见图 3-19、3-20、3-21、3-22。



图 3-19 重庆市 2020~2024 年宫颈癌项目癌及癌前病变检出率变化趋势

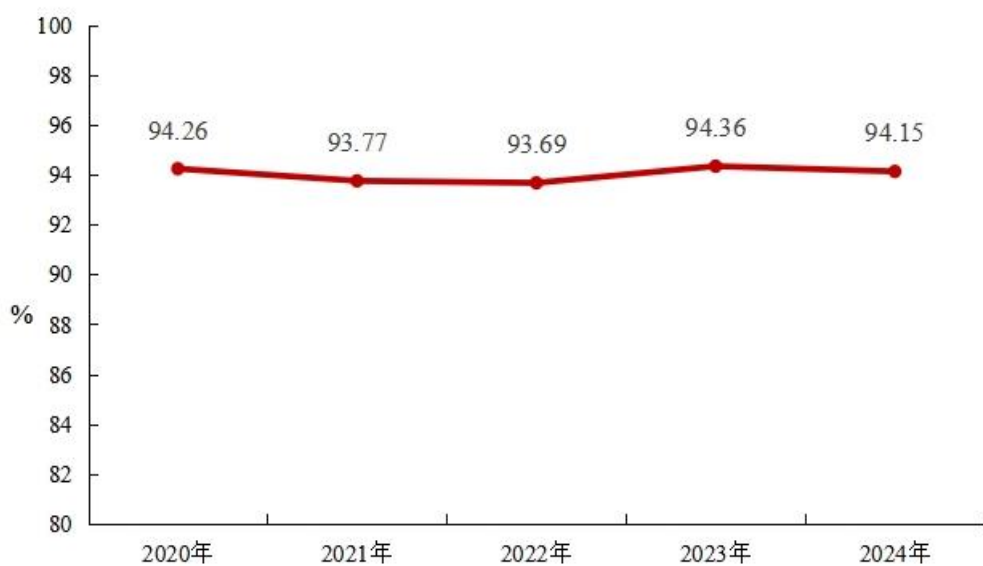


图 3-20 重庆市 2020~2024 年宫颈癌项目早诊率变化趋势

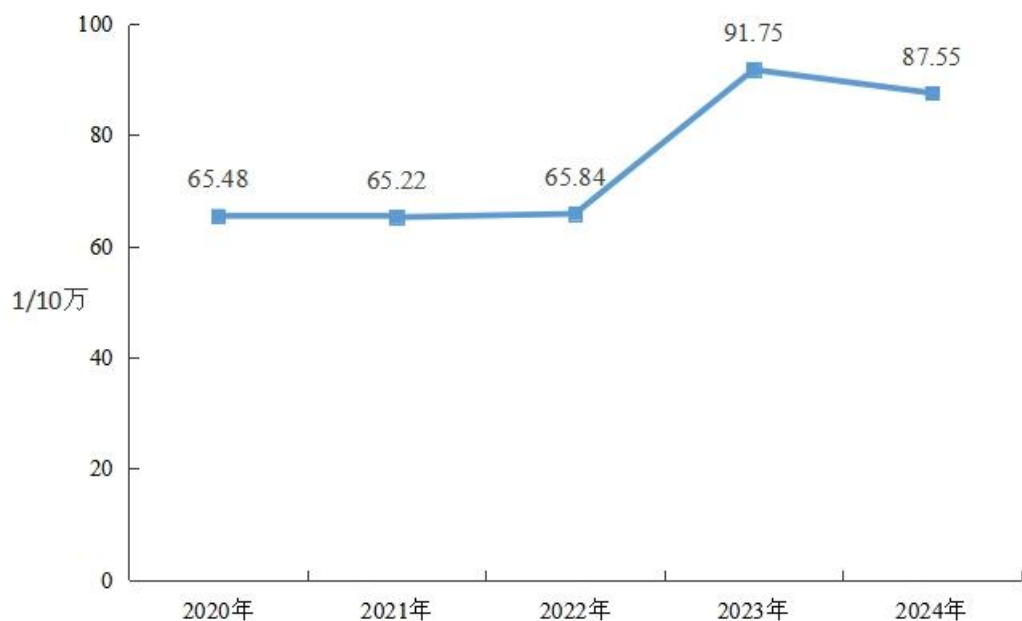


图 3-21 重庆市 2020~2024 年乳腺癌项目癌检出率变化趋势



图 3-22 重庆市 2020~2024 年乳腺癌项目早诊率变化趋势

4. 慢性阻塞性肺疾病

2024 年全市所有区县均开展了慢阻肺病例登记报告工作。2024 年 1 月 1 日至 12 月 31 日，全年累积报告本市 15 岁以上就诊病例 475420 例，其中，男性 292583 例，占总报告例数的 61.54%；女性 182837 例，占总报告例数的 38.46%。按照患者常住区县人口计算，以第六次普查人口进行标化，2024 年重庆市慢阻

肺病例报告 15 岁以上人群报告患病率为 1735.11/10 万，标化报告患病率为 1116.96/10 万；其中男性报告患病率为 2139.82/10 万，标化报告患病率为 1263.89/10 万；女性报告患病率为 1331.98/10 万，标化报告患病率为 955.97/10 万；男性报告患病率是女性的 1.61 倍。

2024 年重庆市 15 岁及以上居民慢阻肺疾病报告患病率为 817.66/10 万，其中男性 1129.88/10 万，女性 504.22/10 万。在各个年龄段中，慢阻肺的报告患病率均有所增长，并且从 40 岁开始显著增加，特别是在 70 岁以上人群中，男性患病率急剧上升至 4076.21/10 万（70-75 岁），而女性则激增至 1564.78/10 万（70-75 岁），在整个年龄段内，男性的慢阻肺报告患病率普遍高于女性；慢支炎的报告患病率同样随年龄增长而上升，但在某些年龄段（例如 45-50 岁），男性的患病率有所下降，而女性则持续上升；肺气肿的患病率在年轻群体中较低，但随着年龄增长迅速上升，特别是在 60 岁以上人群中，男性患病率显著高于女性；哮喘总体患病率随着年龄稳定增长，在女性 80 岁以前的发病率略高于男性，见表 3-3。

5. 慢性病及其危险因素

2023 年启动的慢性病及其危险因素监测显示，重庆市 18 岁及以上居民的人均每日食盐摄入量为 8.92 克，每日食用油摄入量为 64.49 克，每日蔬菜水果摄入量为 489.68 克。现在吸烟率为 22.59%，过去 12 个月内饮酒率为 39.36%，有害饮酒率为 10.18%。经常锻炼率为 11.55%，身体活动不足比例为 14.58%。平均每日睡眠时间为 7.99 小时。见表 3-4。

重庆市 18 岁及以上居民维持正常体重比例为 45.12%，超重率为 35.48%，肥胖率为 16.42%。高血压患病率、知晓率、治疗率、控制率和管理率分别为 28.51%、60.30%、46.29%、36.55%和 71.80%。糖尿病患病率、知晓率、治疗率、控制率和管理率分别为 16.88%、62.66%、47.94%、40.49%和 96.60%。血脂异常患病率、知晓率、治疗率和控制率分别为 38.48%、24.42%、17.36%和 11.97%。健康体检率、宫颈癌筛查率、乳腺癌筛查率分别为 67.17%、36.95%和 29.99%。见表 3-5。

35 岁及以上居民过去 12 个月内血脂检测率为 36.02%。高血压患病率、知晓率、治疗率、控制率和管理率分别为 39.94%、63.32%、48.93%、36.55%和 71.58%。糖尿病患病率、知晓率、治疗率、控制率和管理率分别为 24.17%、64.06%、49.82%、41.22%和 96.60%。见表 3-6。

表 3-3 2024 年重庆市慢阻肺病例报告不同性别各病种报告患病率（1/10 万）

年 龄	男 性					女 性					合 计				
	慢阻肺	慢支炎	肺气肿	哮喘	总计	慢阻肺	慢支炎	肺气肿	哮喘	总计	慢阻肺	慢支炎	肺气肿	哮喘	总计
15—	4.97	104.39	12.71	57.11	179.18	2.55	114.53	2.33	67.70	187.12	3.83	109.18	7.81	62.11	182.93
20—	5.18	83.27	10.04	60.99	159.47	4.26	137.27	1.46	89.25	232.23	4.74	108.95	5.96	74.43	194.08
25—	5.50	125.48	10.05	71.04	212.08	6.94	211.31	2.48	120.24	340.98	6.21	167.43	6.35	95.09	275.08
30—	9.03	174.48	16.28	93.10	292.89	9.48	267.02	5.02	158.56	440.08	9.25	219.86	10.76	125.20	365.07
35—	24.32	208.80	29.95	122.50	385.57	18.19	281.97	7.56	203.06	510.77	21.30	244.88	18.90	162.23	447.31
40—	50.34	237.90	55.76	125.67	469.67	31.75	309.52	17.85	209.70	568.83	41.12	273.42	36.96	167.34	518.85
45—	129.75	231.48	97.31	109.48	568.02	67.56	280.38	27.71	188.19	563.84	98.38	256.15	62.21	149.17	565.91
50—	327.70	302.10	199.52	135.63	964.95	134.57	365.51	46.00	227.01	773.09	230.92	333.88	122.59	181.42	868.80
55—	739.77	405.96	386.10	162.38	1694.20	238.85	434.03	73.64	241.04	987.55	485.30	420.22	227.37	202.34	1335.22
60—	1728.47	711.53	756.03	266.07	3462.11	466.21	682.59	148.44	348.59	1645.83	1089.48	696.88	448.45	307.84	2542.66
65—	2547.32	826.10	878.48	261.61	4513.51	770.13	693.36	234.60	295.62	1993.71	1668.19	760.43	559.97	278.44	3267.03
70—	4076.21	1168.73	1268.54	306.21	6819.69	1564.78	964.30	444.47	320.31	3293.86	2782.78	1063.45	844.13	313.47	5003.83
75—	5298.71	1359.82	1534.13	311.51	8504.18	2537.99	1161.79	766.01	317.87	4783.65	3885.35	1258.44	1140.89	314.77	6599.45
80—	6788.16	1553.60	1921.32	371.15	10634.24	3445.62	1274.92	1081.48	296.66	6098.68	5016.36	1405.88	1476.14	331.67	8230.05
85—	7360.14	1551.46	2225.01	347.85	11484.46	3688.63	1166.96	1270.03	300.57	6426.19	5220.48	1327.38	1668.47	320.29	8536.62
合计	1129.88	444.77	399.11	157.73	2131.49	504.22	459.96	157.59	215.41	1337.19	817.66	452.35	278.59	186.51	1735.11

注：慢阻肺数据来源于 2024 年重庆市慢病监测系统。

表 3-4 慢性病及危险因素监测项目中 18 岁及以上人群慢性病危险因素指标

指标	合计	城乡		性别		年龄（岁）				
		城市	农村	男性	女性	18~34	35~44	45~54	55~64	65+
人均每日食盐摄入量（克）	8.92	9.15	8.75	4.5	9.45	6.98	6.94	8.68	8.97	9.36
人均每日食油摄入量（克）	64.49	65.04	64.11	34.32	68.14	52.98	59.16	65.22	67.13	64.44
人均每日蔬菜水果摄入量（克）	489.68	487.48	491.2	410.57	499.16	491.05	482.43	504.99	516.57	470.82
现在吸烟率（%）	22.59	53.59	1.17	17.64	23.19	13.36	14.2	20.9	22.71	24.93
12 个月内饮酒率（%）	39.36	63.83	22.46	34.61	39.93	39.66	42.27	38.43	36.29	40.94
有害饮酒率（%）	10.18	14.27	2.14	6.73	10.53	4.35	1.49	9.55	8.66	12.64
经常锻炼率（%）	11.55	10.46	12.31	20.8	10.45	12.5	17.98	15.09	12.07	9.16
身体活动不足比例（%）	14.58	15.9	13.67	10.15	15.11	24.14	17.98	10.7	12.36	15.93
每日睡眠时间（小时）	7.99	8.21	7.83	7.58	8.04	8.79	8.2	7.86	7.75	8.06

表 3-5 慢性病及危险因素监测项目中 18 岁及以上人群慢性病相关指标

指标	合计	城乡		性别		年龄（岁）				
		男性	女性	城市	农村	18~34	35~44	45~54	55~64	65+
维持正常体重比例	45.12	41.23	49.01	46.45	43.45	57.62	41.06	38.40	34.93	41.07
超重率	35.48	38.83	32.14	35.28	35.75	23.82	39.16	40.33	44.86	41.90
肥胖率	16.42	18.98	13.86	15.57	17.49	11.94	19.00	20.31	19.12	14.41
高血压患病率	28.51	34.04	22.99	26.32	31.25	4.74	20.86	38.16	52.65	66.62
高血压知晓率	60.30	57.97	63.75	61.56	58.97	7.46	54.01	53.47	64.92	76.48
高血压治疗率	46.29	43.94	49.77	52.96	39.24	—	34.39	37.49	53.79	63.84
高血压控制率	36.55	32.44	41.92	40.72	30.60	—	16.96	45.09	42.24	34.39
高血压管理率	71.80	71.13	72.71	69.32	74.69	—	46.25	67.18	76.83	79.32
糖尿病患病率	16.88	19.12	14.66	19.42	13.71	1.95	11.61	27.56	29.90	37.90

指标	合计	城乡		性别		年龄（岁）				
		男性	女性	城市	农村	18~34	35~44	45~54	55~64	65+
糖尿病知晓率	62.66	63.94	61.01	68.53	52.28	27.11	57.41	62.01	65.43	69.29
糖尿病治疗率	47.94	47.63	48.34	51.36	41.89	—	33.50	42.87	54.76	63.33
糖尿病控制率	40.49	31.06	52.69	44.27	33.73	21.79	25.34	46.93	38.01	47.86
糖尿病管理率	96.60	93.76	99.74	97.68	94.03	—	84.36	98.66	96.42	97.30
血脂异常患病率	38.48	48.95	28.09	41.49	34.71	26.19	42.44	46.39	47.09	42.61
血脂异常知晓率	24.42	21.10	30.16	28.83	17.82	8.1	27.29	23.75	29.83	40.94
血脂异常治疗率	17.36	14.17	22.89	21.52	11.14	6.88	21.19	12.84	20.30	31.54
血脂异常控制率	11.97	9.23	16.70	15.23	7.06	1.23	10.53	12.73	16.04	27.03
健康体检率	67.17	68.27	66.07	75.33	57.34	68.36	65.53	57.88	61.86	87.82
宫颈癌筛查率	36.95	—	36.95	36.56	37.42	24.83	55.48	56.79	35.16	7.86
乳腺癌筛查率	29.99	—	29.99	33.28	25.98	14.85	48.45	49.70	30.39	7.16

注：全国六普数据标化

表 3-6 慢性病及危险因素监测项目中 35 岁及以上人群慢性病相关指标

指标	合计	城乡		性别	
		男性	女性	城市	农村
高血压患病率	39.94	45.67	34.09	38.98	41.05
高血压知晓率	63.32	62.51	64.41	63.97	62.60
高血压治疗率	48.93	47.94	50.29	55.04	42.24
高血压控制率	36.55	32.44	41.92	40.72	30.60
高血压管理率	71.58	70.74	72.71	69.32	74.26
糖尿病患病率	24.17	27.21	21.06	29.30	18.21
糖尿病知晓率	64.06	65.97	61.55	68.90	55.04
糖尿病治疗率	49.82	49.13	50.73	52.38	45.05

糖尿病控制率	41.22	32.05	53.31	44.15	35.70
糖尿病管理率	96.60	93.76	99.74	97.68	94.03
血脂检测率	36.02	34.2	37.87	37.27	34.62

注：全国六普数据标化

(三) 地方病与寄生虫病

1. 地方病

1.1 碘缺乏病

2024 年 38 个区县和万盛经开区共调查 8~10 岁儿童 7988 人,碘盐覆盖率、非碘盐率、碘盐合格率、合格碘盐食用率分别为 98.33%、1.67%、96.22%、94.62%;尿碘中位数为 239.50 μ g/L; 8~10 岁儿童甲状腺容积 B 超检测 2680 人,甲状腺肿大 30 人,肿大率为 1.1%。调查孕妇 3927 人,碘盐覆盖率、非碘盐率、碘盐合格率、合格碘盐食用率分别为 98.98%、1.02%、98.25%、97.25%;尿碘中位数为 180.00 μ g/L。

1.2 地方性氟中毒

1.2.1 燃煤型氟中毒

2024 年监测,氟斑牙检出率为 1.05%,缺损型氟斑牙检出率为 0.02%。以户为单位改良炉灶户数 19590 户,改炉改灶率 100%;合格户数 19589 户,合格率 99.99%;正确用户数 19588 户,正确使用率 99.99%。13 个燃煤型氟中毒区县 653 个病区村以区县或村为单位均达到消除标准。

1.2.2 饮水型氟中毒

2024 年监测,6 个监测村 8~12 岁儿童氟斑牙检出率为 0.33%,缺损型氟斑牙检出率为 0.00%。6 个病区县的 6 个监测村均改水率 100%,合格率 100%,正常使用率 100%。水氟平均含量为 0.17mg/L。6 个饮水型氟中毒区县 6 个病区村以区县或村为单位均达到控制标准。

1.3 克山病

2024 年克山病监测未发现新病人。目前现存克山病患者 34 人,其中慢型克山病人 32 人,潜在型 2 人,所有病例均为既往病人。按照克山病控制与消除标准,克山病各区县持续保持消除标准。

2. 寄生虫病

2.1 疟疾

2024 年重庆市共报告境外输入疟疾确诊病例 49 例,比上年增加 10 例,其中恶性疟 39 例,比上年(30 例)增加 9 例,间日疟 6 例,卵形疟 2 例,混合感染 1 例,三日疟 1 例。重庆市持续保持消除疟疾状态。

2.2 土源性线虫和肝吸虫

2024 年土源性线虫共检查 8516 人，检出土源性线虫感染 233 例，总感染率为 2.74%。其中蛔虫感染 32 人，感染率 0.38%；钩虫感染 194 人，感染率 2.28%；鞭虫感染 9 人，感染率 0.11%；混合感染 2 例，感染率为 0.02%。钩虫有 9 例为重度感染，7 例为中度感染，其余为轻度感染。蛔虫和鞭虫均为轻度感染。

2024 年肝吸虫检查人数 3443 人，发现肝吸虫感染 2 例，感染率为 0.06%，1 例为中度感染，1 例为轻度感染。对 315 名儿童用肛试纸法检查蛲虫，未发现感染者。

(四) 心理健康

1. 严重精神障碍

1.1 患病情况

截至 2024 年 12 月 31 日，全市严重精神障碍报告患病率 4.69%，其中排在第一顺位的是精神分裂症，占总患者数的 78.43%，见表 3-7 和图 3-23。

表 3-7 2024 年重庆市累计登记在册主要 6 类严重精神障碍患病顺位

条目	顺位	病种分类	百分比 (%)
疾病诊断	1	精神分裂症	78.43
	2	精神发育迟滞（伴发精神障碍）	8.91
	3	双相（情感）障碍	6.76
	4	癫痫所致精神障碍	4.86
	5	偏执性精神病	0.55
	6	分裂性情感障碍	0.49

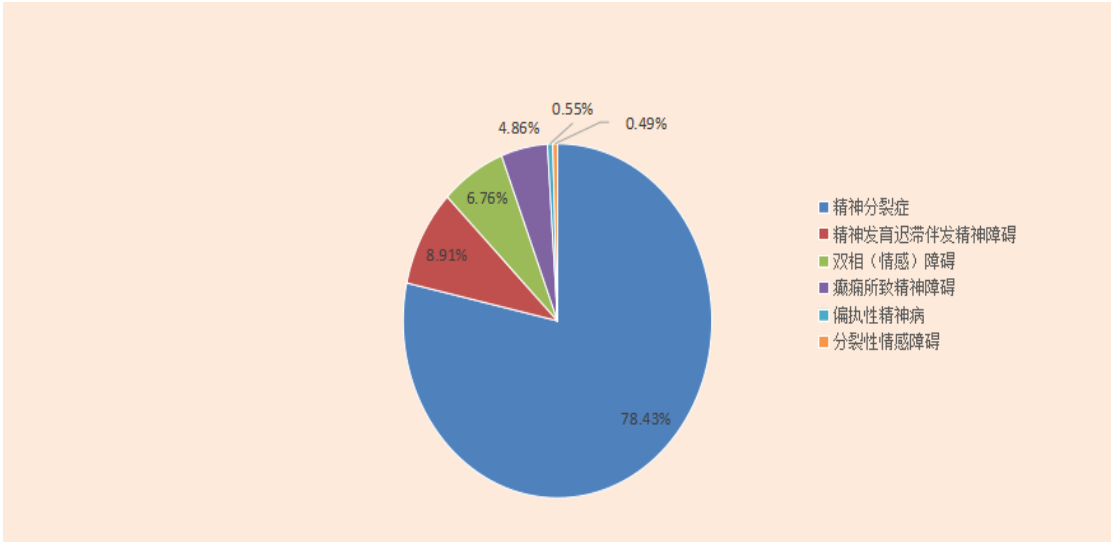


图 3-23 2024 年重庆市累计登记在册主要 6 类严重精神障碍患病顺位

2024 年全市 6 类严重精神障碍在册患者规律服药情况中，癫痫所致精神障

碍，精神发育迟滞（伴发精神障碍）两类疾病规律服药率比例高，分别为 98.56% 和 96.70%，见表 3-8 和图 3-24。

表 3-8 2024 年重庆市在册主要 6 类严重精神障碍患者规律服药率

条目	顺位	病种分类	2023 年规律服药率 (%)	2024 年规律服药率 (%)
疾病诊断	1	癫痫所致精神障碍	94.15	98.56
	2	精神发育迟滞伴发精神障碍	86.38	96.70
	3	精神分裂症	89.93	96.34
	4	分裂性情感障碍	79.33	93.25
	5	双相（情感）障碍	81.44	92.83
	6	偏执性精神病	67.37	85.90

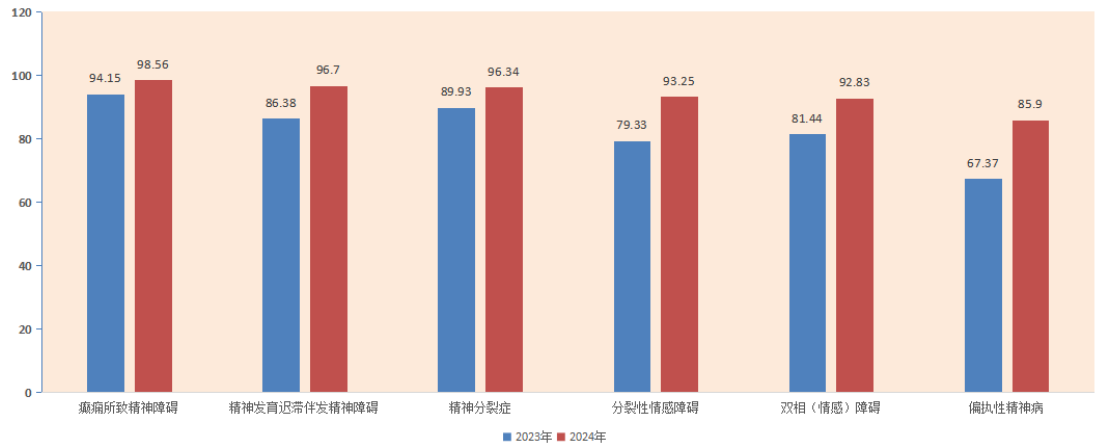


图 3-24 2022-2024 年重庆市 6 类严重精神障碍在册患者规律服药顺位

1.2 人群分布

全市在册患者中男性占 48.52%，女性占 51.48%。其中 45-59 岁年龄段所占比最高（41.14%），其次是 18-44 岁年龄段，占总患者人数的 29.76%，见图 3-25。

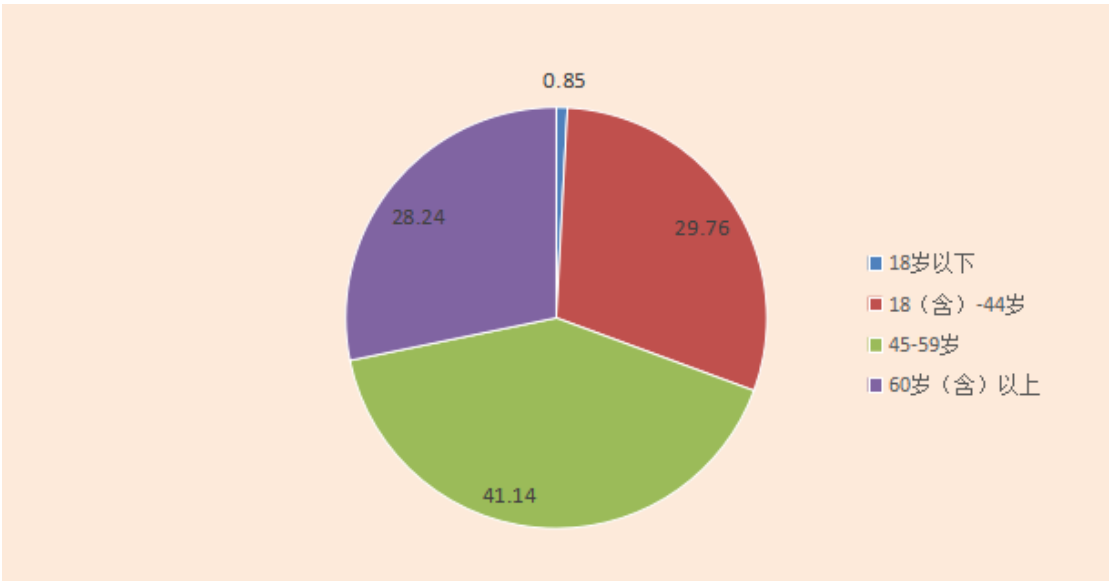


图 3-25 2024 年重庆市严重精神障碍患者不同年龄段分布情况

2. 心理援助热线 96320 接线情况

2024 年 96320 来电 3582 例，接听 2941 例，接通率 82.1%。来电问题类型主要为：心理问题 1033 例（35.12%）、婚姻家庭问题 187 例（6.36%）、家庭外人际关系问题 163 例（5.54%）、恋爱问题 159 例（5.41%）、子女教育问题 102 例（4.37%）、性问题 97 例（3.30%）和工作问题 78 例（2.65%），见表 3-9 及图 3-26。

2025 年重庆市心理援助热线对现有资源进行了全面整合与优化。在原有“12320”心理援助热线服务的基础上，重庆市于 2025 年 1 月 15 日隆重推出了全新的“12356”心理援助热线。

表 3-9 2024 年 96320 心理援助热线来电问题类型

问题类型	接听例数（n）	构成比（%）
心理问题	1033	35.12
婚姻家庭问题	187	6.36
家庭外人际关系问题	163	5.54
恋爱问题	159	5.41
子女教育问题	102	3.47
性问题	97	3.30
工作问题	78	2.65
感谢来电	63	2.14
需本院信息	58	1.97
躯体疾病	57	1.94
需转诊信息	51	1.73
学习问题	41	1.39
亲友精神问题	22	0.75
经济问题	21	0.71
需帮他人知识	15	0.51
需精神病及药物知识	12	0.41
投诉来电	10	0.34
亲友去世	7	0.24
亲友自杀	4	0.14
其他问题	67	25.88
合计	2941	100

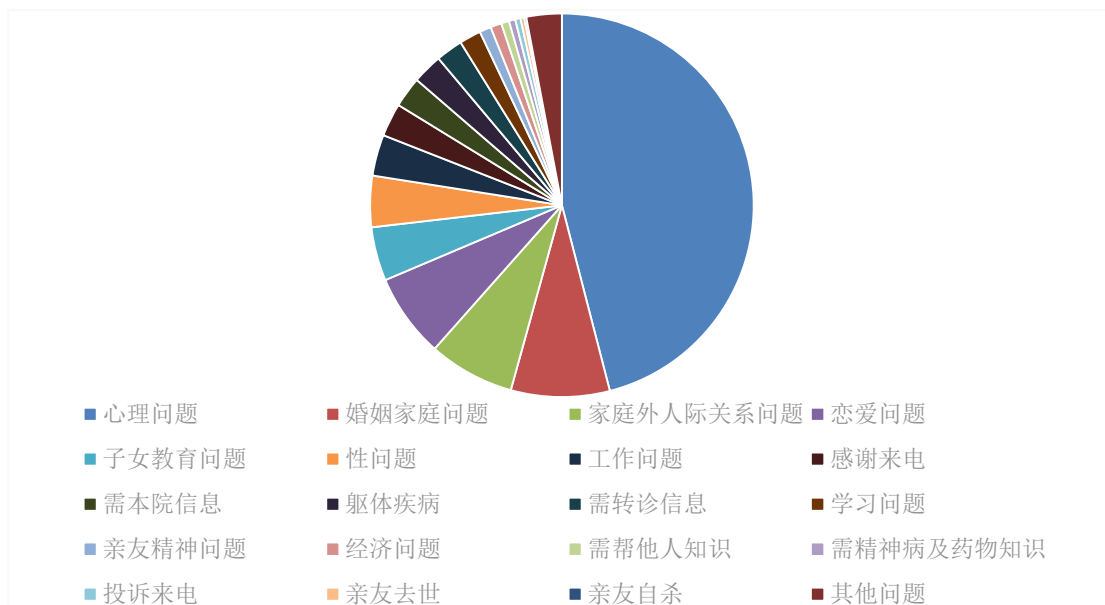


图 3-26 2024 年重庆市 96320 心理援助热线来电内容分布情况

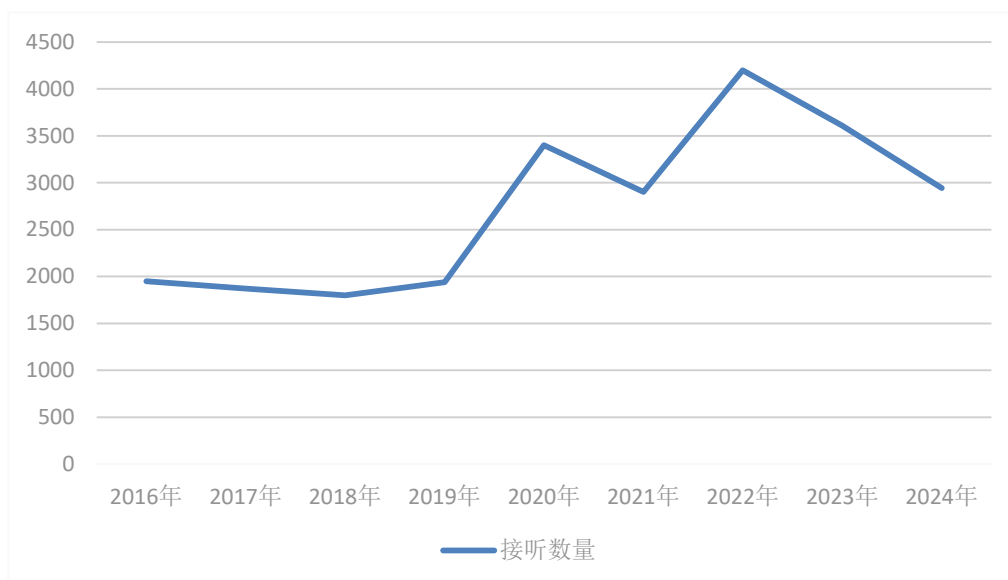


图 3-27 2016-2024 年 12320 心理援助热线接听情况

（五）伤害

1. 伤害死亡情况

1.1 2024 年伤害死亡及顺位情况

重庆市共报告伤害死亡 15075 例，占总死亡的 6.31%，是重庆市居民第四位的死因，伤害死亡率为 43.73 /10 万，男性伤害死亡率（54.70 /10 万）高于女性（31.87 /10 万）。伤害死亡前五位顺位依次是：跌倒（18.80 /10 万）、交通事故（8.03 /10 万）、自杀（5.53 /10 万）、淹溺（3.25 /10 万）、中毒（1.55 /10 万）。其中男性居民伤害死亡前五位顺位依次是：跌倒（22.05 /10 万）、交

通事故（11.17/10万）、自杀（6.38/10万）、淹溺（4.08/10万）、其他（3.19/10万），女性居民伤害死亡前五位顺位依次是：跌倒（15.16/10万）、交通事故（4.74/10万）、自杀（4.58/10万）、淹溺（2.35/10万）、其他（1.87/10万）。

1.2 不同年龄组伤害死亡及顺位情况

5岁以下、5-14岁、15-64岁、65岁及以上年龄组伤害死亡率分别为10.04/10万、6.60/10万、25.52/10万、140.05/10万。不同年龄组前五位的伤害死因顺位不同，5岁以下年龄组前五位的伤害死因依次是：威胁呼吸的其它事件（32.26/10万）、淹溺（24.19/10万）、交通事故（20.16/10万）、跌倒（12.10/10万）、中毒（3.23/10万）；5-14岁年龄组前五位的伤害死因依次是：淹溺（35.93/10万）、自杀（18.18/10万）、交通事故（13.85/10万）、跌倒（12.99/10万）、其他（9.96/10万）；15-64岁年龄组前五位的伤害死因依次是：交通事故（27.00/10万）、跌倒（24.48/10万）、自杀（16.55/10万）、淹溺（8.49/10万）、其他（6.67/10万）；65岁及以上年龄组前五位的伤害死因依次是：跌倒（56.72/10万）、交通事故（12.66/10万）、自杀（10.08/10万）、淹溺（5.66/10万）、其他（5.20/10万）。

2. 伤害发生情况

2.1 伤害原因及顺位

2024年居民前5位伤害原因为跌倒/坠落（44.74%）、锐器伤（12.08%）、动物伤（11.65%）、钝器伤（10.75%）、和机动车交通伤（6.84%）。不同性别间的前三位伤害发生原因男性为跌倒/坠落（42.35%）、锐器伤（14.12%）和钝器伤（12.92%）；女性为跌倒/坠落（47.68%）、动物伤（14.23%）和锐器伤（9.58%）。

从不同年龄组分析，跌倒为全人群的第1位伤害原因。动物伤为0-4岁、5-14岁、15-19岁、20-24岁人群的第2位伤害原因，钝器伤为0-4岁、5-14岁、15-19岁、25-44岁、45-64岁人群的第3位伤害原因，锐器伤和动物伤分别为20-24岁、65岁-的第3位伤害原因。。各年龄组第5伤害原因不尽相同，但大多为机动车交通伤。

2.2 伤害发生地点

伤害主要发生在家中（40.85%）和公共场所（20.38%），其次是公路/街道（12.68%）。女性发生在家中的伤害比例（48.06%）高于男性（34.96%）；男性

发生在工业和建筑场所（8.95%）的伤害比例高于女性（1.87%）；所有年龄组人群主要伤害地点均为家中，以 0-4 岁和 65 岁-组最为突出，分别占 66.80%和 58.89%。

（六）职业病

2024 年重庆市共报告各类职业病新病例 340 例,职业性耳鼻喉口腔疾病 213 例，职业性尘肺病 98 例，其他呼吸系统疾病和职业性化学中毒均为 10 例，物理因素所致职业病 6 例，职业性眼病 3 例，连续 22 年组织开展《职业病防治法》宣传周活动。

（七）国民体质

采用第五次国民体质监测指标体系与《国民体质测定标准（2023 年修订）》中所涵盖的共有指标，按照《国民体质测定标准（2023 年修订）》对 2024 年国民体质监测数据进行同口径方式数据分析。2024 年重庆市国民体质水平达到“合格”等级及以上的人数百分比为 92.7%，其中幼儿为 94.06%；成年人为 93.26%；老年人 为 90.23%。男性为 91.43%；女性为 94.13%。。

各区县国民体质监测达标情况和重庆市国民体质监测单项指标情况见表 3-10、表 3-11。

表 3-10 重庆市各区县国民体质监测达标情况							
区县	合格率（整体）	合格率（男）	合格率（女）	区县	合格率（整体）	合格率（男）	合格率（女）
万州区	94.68%	93.34%	96.02%	大足区	91.42%	90.22%	92.62%
黔江区	92.24%	91.45%	93.03%	璧山区	92.25%	91.30%	93.10%
高新区	90.10%	89.60%	91.50%	铜梁区	93.51%	93.10%	93.81%
两江新区	92.24%	91.30%	93.20%	潼南区	94.43%	93.12%	95.23%
涪陵区	90.04%	91.99%	88.78%	荣昌区	92.43%	91.31%	91.23%
渝中区	87.56%	79.40%	94.47%	梁平区	93.97%	93.30%	94.41%
大渡口区	94.82%	93.30%	96.10%	武隆区	83.47%	81.17%	85.56%
江北区	94.69%	94.12%	96.02%	开州区	91.44%	92.35%	90.89%
沙坪坝区	94.56%	94.12%	94.90%	城口县	93.51%	92.12%	94.91%
九龙坡区	92.48%	91.31%	93.51%	丰都县	92.23%	92.11%	92.34%
南岸区	91.04%	90.74%	92.45%	垫江县	92.60%	91.40%	93.38%
北碚区	94.60%	93.51%	95.74%	忠县	91.48%	91.45%	91.50%
渝北区	92.81%	90.81%	94.84%	云阳县	92.77%	92.34%	93.01%
巴南区	94.15%	94.23%	94.01%	奉节县	91.06%	90.9%	91.78%
长寿区	84.70%	84.28%	85.67%	巫山县	92.91%	94.61%	91.31%
江津区	78.10%	76.10%	80.10%	巫溪县	93.22%	95.32%	91.12%
合川区	91.70%	90.70%	92.70%	石柱县	91.57%	91.77%	91.12%

永川区	92.77%	91.25%	94.05%	秀山县	94.13%	94.01%	94.21%
南川区	83.16%	88.16%	78.13%	酉阳县	89.52%	88.42%	90.62%
綦江区	92.95%	93.95%	91.68%	彭水县	84.23%	83.01%	85.41%
万盛经开区	92.61%	91.71%	93.54%				

表 3-11 重庆市国民体质监测单项指标情况

性别	指标	均值（20-39 岁）	均值（40-59 岁）	均值（60-79 岁）
男	肺活量	3597	3085	2655
	台阶指数	60.1	59.2	—
	握力	43.2	39.2	32.4
	纵跳	35.1	—	—
	俯卧撑	25	—	—
	坐位体前屈	10.7	9.2	7.5
	闭眼单脚站	29	23	18
	选择反应时	0.86	0.84	0.85
女	肺活量	2890	2662	2189
	台阶指数	59.4	58.6	—
	握力	32.5	29.3	25.1
	纵跳	29.3	—	—
	仰卧起坐	23	—	—
	坐位体前屈	11.6	9.6	7.9
	闭眼单脚站	26	20	15
	选择反应时	0.84	0.82	0.89

四、健康素养

（一）重庆市居民健康素养水平

2024 年重庆市居民健康素养水平为 34.30%(上年为 31.77%)。城市(37.70%) 高于农村(32.84%)，不同地区以主城都市区最高(为 35.52%)。男性(36.15%) 高于女性(32.82%)；不同年龄组中,15~24 岁年龄组健康素养水平最高(70.74%)，65~69 岁年龄组健康素养水平最低(12.16%)。大专/本科以上人群健康素养水平最高(68.33%)，见表 4-1。

表 4-1 2024 年重庆市居民健康素养水平分布(%)

组别	健康素养(%)
城乡	
城市	37.70
农村	32.84
性别	
男性	36.15
女性	32.82
年龄组	
15~	70.74
25~	65.43
35~	55.50
45~	36.22
55~	21.47
65~69	12.16
文化程度	
不识字或识字很少	2.26
小学	12.62
初中	35.34
高中/职高/中专	52.99
大专/本科或以上	68.33

注：居民健康素养报告中城市为街道，农村为镇/乡

（二）重庆市居民三个方面健康素养水平

2024 年重庆市居民三个方面健康素养水平从高到低分别是：基本知识和理念素养(40.61%)、健康生活方式与行为素养(35.25%)、基本技能素养(31.95%)。

（三）重庆市居民六类健康问题素养水平

2024 年重庆市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（52.53%）、科学健康观素养（50.10%）、健康信息素养（42.99%）、慢性病防治素养（36.47%）、基本医疗素养（33.47%）和传染病防治素养（30.28%）。

（四）重庆市历年健康素养监测结果比较

重庆市居民健康素养水平持续上升。2024 年重庆市居民健康素养水平较上年提高 2.53 个百分点,近 5 年增长总量为 13.48 个百分点,平均增长速度为 10.50%,见表 4-2 和图 4-1。2024 年重庆市居民三个方面健康素养水平较历年均有所提高。与上年相比,基本知识和理念提高幅度最大(提高 3.05 个百分点);基本技能素养 5 年平均增长速度最快,为 10.24%,见表 4-2 和图 4-2。2024 年重庆市居民六类健康问题素养水平中,除传染病健康素养降低 0.22 个百分点外,其它均有所提高。其中,科学健康观素养较上年提高幅度最大,提高了 3.94 个百分点,传染病防治素养 5 年平均增长速度最快,为 11.48%,见表 4-2。

表 4-2 重庆市历年居民健康素养水平比较 (%)

指标	2024 年	2023 年	2022 年	2021 年	2020 年	2019 年	2012 年
健康素养水平							
全国	31.87	29.70	27.78	25.40	23.15	19.17	8.80
重庆市	34.30	31.77	29.06	26.41	23.01	20.82	4.94
三个方面							
基本知识和理念	40.61	37.56	35.07	33.03	30.76	28.96	9.51
健康生活方式与行为	35.25	33.51	31.46	29.79	26.55	22.45	5.16
基本技能	31.95	29.26	26.80	23.73	21.54	19.62	5.99
六类问题							
科学健康观	50.10	46.16	44.49	40.81	39.77	32.64	20.76
传染病防治	30.28	30.50	27.97	27.34	25.61	17.59	10.79
慢性病防治	36.47	34.02	31.61	29.44	27.73	25.24	4.39
安全与急救	52.53	50.13	47.70	45.86	44.70	44.90	22.26
基本医疗	33.47	32.04	29.93	28.38	25.47	23.54	5.55
健康信息	42.99	40.08	36.50	32.68	30.75	27.80	9.97

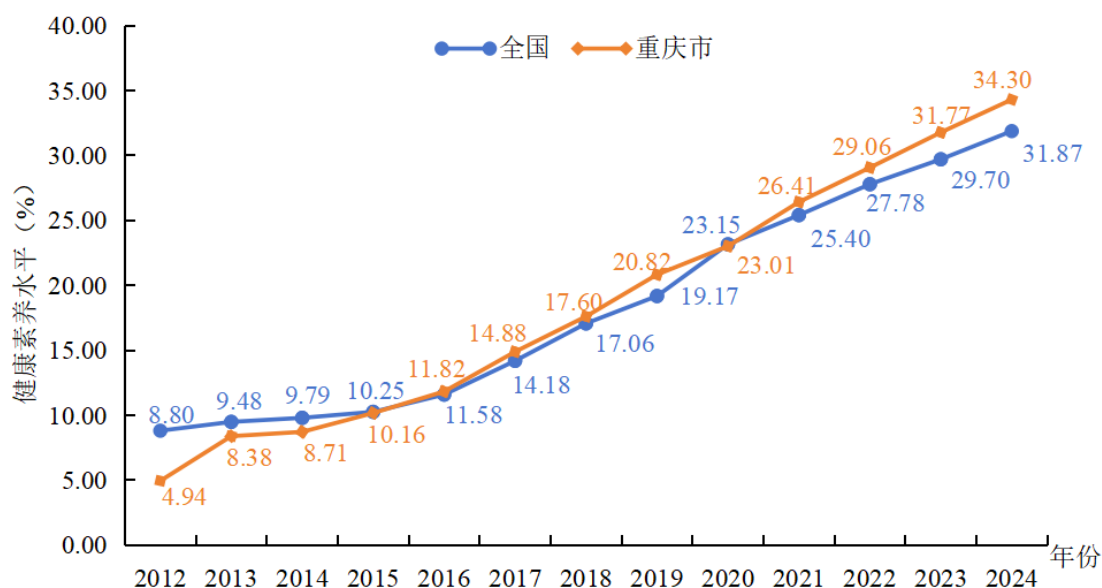


图 4-1 重庆市与全国居民健康素养水平历年比较

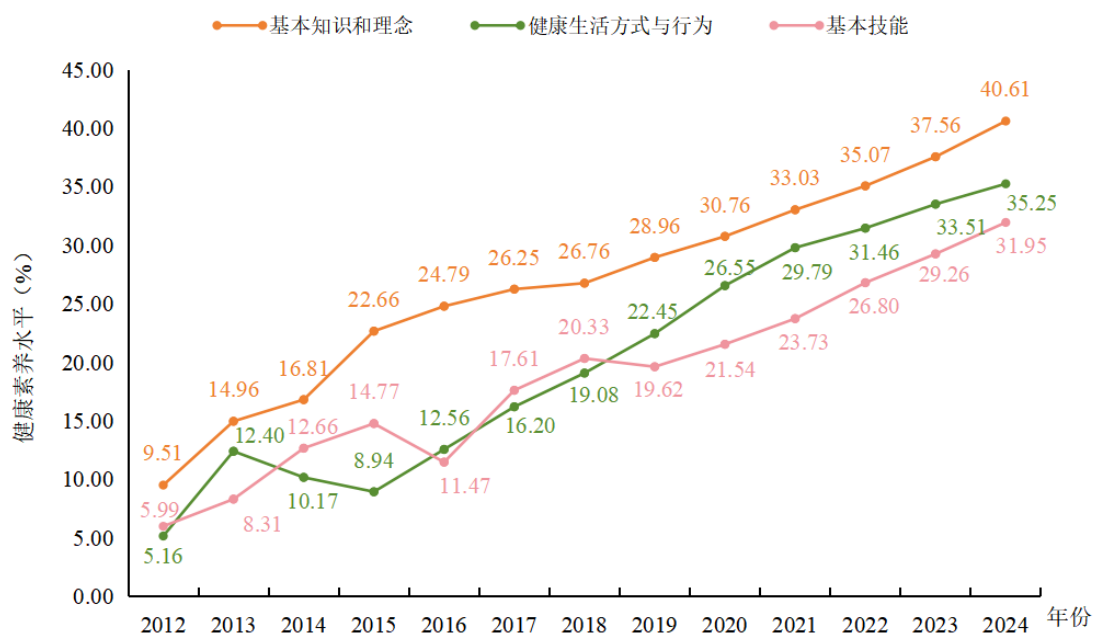


图 4-2 重庆市三个方面健康素养水平历年比较

(五) 艾滋病知识知晓率

1. 青年学生艾滋病知识知晓率

重庆市在沙坪坝区、永川区、北碚区、合川区和长寿区设立了 5 个青年学生艾滋病综合监测哨点，分别在大学、大专、职高/中专青年学生中开展了问卷调查。5 个哨点共调查 4178 人，收集有效问卷 4178 份。统计数据显示，重庆市

青年学生艾滋病知识知晓率为 80.4%，青年学生接受过有关预防艾滋病的宣传服务的比例为 70.2%，参与过有关预防艾滋病的宣传服务的比例为 45.3%。最近一年接受过艾滋病检测并知晓结果的人仅占 3.2%，提示需要继续在青年学生中广泛开展艾滋病知识和主动检测宣传，加强性健康教育力度，提高青年学生防御艾滋病感染风险能力。

2. 流动人口艾滋病知识知晓率

重庆市在渝中区、九龙坡区和江北区设立了 3 个流动人口艾滋病监测哨点，调查流动人口 1201 人，数据分析显示重庆市流动人口艾滋病知识知晓率为 94.5%。监测结果显示流动人口约 11.8% 承认发生过商业性行为，约 17.9% 承认发生过临时性行为，且安全套坚持使用率分别为 77.5%、70.1%，处于较低水平。提示流动人口存在感染艾滋病的风险行为，需要持续开展流动人口艾滋病宣传教育，促进安全套使用和艾滋病咨询检测，减少不安全性行为发生。

（六）癌症防治核心知识知晓情况

2024 年度调查覆盖全市 38 个区县，共调查 28616 名 15-69 岁重庆城乡常住居民，收集有效问卷 26060 份。总体癌症防治核心知识知晓率为 67.13%，较 2021 年（59.70%）有所提高，但距离《健康中国重庆行动（2024-2030 年）》中规定 2030 年知晓率达到 80% 的目标仍有较大差距。

各区县居民癌症防治知识知晓率差异较大，其中知晓率超过 80% 的区县有 3 个，从高到低依次为沙坪坝区（87.81%）、涪陵区（84.59%）、荣昌区（82.43%）；仍有 11 个区县（垫江县、綦江区、黔江区、酉阳县、彭水县、长寿区、秀山县、奉节县、巴南区、渝中区、石柱县）知晓率低于 60%，建议对重点地区、重点人群进行针对性的防癌宣传教育，切实做到将癌症防治知识送到乡村、送到基层，增加重点人群获取癌症防治知识的途径，从而提升居民癌症防治健康素养，降低癌症带来的危害，见图 4-3。

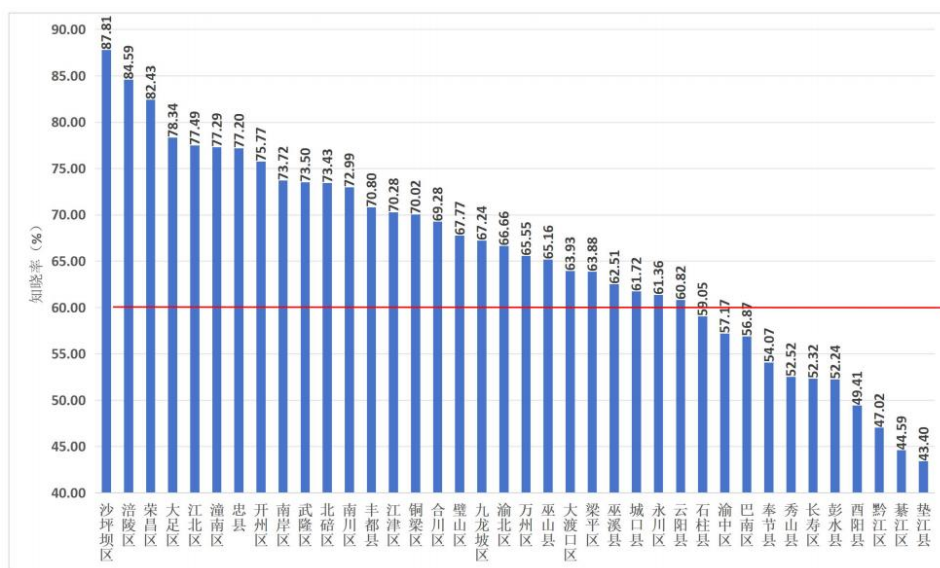


图 4-3 2024 年重庆市各区县癌症防治核心知识知晓率

（七）群众性应急救护培训情况

1. 提升公众急救知识普及

将“提升公众急救能力”纳入市政府民生实事项目，市卫生健康委、市教委、市红十字会面向社会持续推进“六进”工作，普及急救知识培训 436725 人次，新增取得急救技能合格证 69755 人，年度急救知识普及达到常住人口的 1.36%。

2. 完善社会急救资源布局

建设社会急救资源数字化应用，“愉悦·数字健康·智慧急救”“党建·博爱山城·渝快救”等应用归集急救培训场地 95 处、AED 等公共开放急救设备 757 处、急救志愿者 9468 人等公共服务资源，应用访问量达 72 万人次，在“渝快办”“渝快政”两端为社会治理和惠民有感提供服务。

3. 深化社会急救资源动员

联合举办主题活动，在 5·8 世界红十字日、5·12 防灾减灾日、世界急救日举办“关爱生命·救在身边”主题宣传活动，市卫生健康委、市教委、市红十字会联合举办第四届“寻找最美救护员”活动、第三届中小学校医技能大赛、第二届大学生应急救护大赛、渝中区中小学生应急救护大赛等赛事活动，形成倡导健康的社会氛围。增强急救知识推广造血能力，培育急救师资 705 人、复训 122 人，为公众急救教育提供人力资源储备。组织急救志愿服务，全市各级红十字会组织参与马拉松、运动会、招商会等大型活动救护服务保障 194 场次，同比增长 111.9%，动员志愿者 3857 人次，倡导人人学急救、急救为人人的健康理念。

五、生产生活环境

（一）环境质量

1. 水环境

1.1 长江干流

2024 年，长江干流重庆段总体水质为优。20 个监测断面水质均为Ⅱ类水质。

1.2 长江支流

2024 年，长江支流总体水质为优，122 条支流 218 个监测断面中，Ⅰ~Ⅲ类水质断面比例为 97.2%；水质满足水域功能的断面占 99.1%。库区 36 条一级支流 72 个断面中，水质呈富营养的断面比例为 21.1%。其中，嘉陵江流域 51 个监测断面中，Ⅰ~Ⅲ类水质比例为 90.2%；乌江流域 29 个监测断面均达到或优于Ⅱ类水质。

2. 大气环境

2.1 空气质量

2024 年，空气质量优良天数为 329 天（扣除异常沙尘和高温臭氧超标影响后，2024 年“空气质量优良天数”为 333 天）。

2024 年，环境空气中可吸入颗粒物（PM₁₀）、细颗粒物（PM_{2.5}）、二氧化硫（SO₂）、二氧化氮（NO₂）的年均浓度分别为 48μg/m³、33.6μg/m³、8μg/m³、25μg/m³；一氧化碳（CO）浓度（日均浓度的第 95 百分位数）和臭氧（O₃）浓度（日最大 8 小时平均浓度的第 90 百分位数）分别为 1.0mg/m³ 和 139μg/m³。六项主要污染物浓度（百分位浓度）均达到国家环境空气质量二级标准。

2024 年 38 个区县（自治县）和万盛经开区（以下统称各区县）环境空气质量状况见下表。其中城口县、巫山县、酉阳县、彭水县、秀山县、黔江区、云阳县、武隆区、奉节县、石柱县、万州区、忠县、巫溪县、梁平区、开州区、丰都县、垫江县、万盛经开区、九龙坡区、涪陵区、巴南区、永川区、大足区、沙坪坝区、北碚区、长寿区、南岸区、渝北区、璧山区、江北区等 30 个区县环境中六项大气污染物浓度均达到国家二级标准，占重庆市各区县（自治县）总数的 76.9%。

2.2 酸雨

2024 年，全市酸雨频率为 5.4%，降水 pH 月均值范围为 5.25—6.33，年均值为 5.83。

3. 声环境质量

2024 年，重庆市区域声环境质量昼间平均等效声级为 52.6 分贝，同比降低 0.3 分贝；道路交通声环境质量昼间平均等效声级为 64.9 分贝，同比降低 0.4 分贝。中心城区区域声环境质量昼间平均等效声级为 51.7 分贝，同比降低 1.3 分贝；道路交通噪声昼间平均等效声级为 66.2 分贝，同比降低 1.2 分贝。其他区县城区区域声环境质量昼间平均等效声级为 52.7 分贝，同比降低 0.1 分贝；道路交通声环境质量昼间平均等效声级为 64.4 分贝，同比降低 0.1 分贝。

(二) 食品

1. 食源性疾病病例监测和病原学检验

2024 年重庆市 1270 家监测医院通过“食源性疾病监测报告系统”上报食源性疾病病例 30732 例，采集标本 3787 份，完成检测的样本共 3781 份，阳性标本 420 份。其中检出沙门氏菌 126 株，检出率为 3.33% (126/3781)；致泻大肠埃希氏菌属 66 株，检出率为 1.75% (66/3781)；6 份，检出率为 6.24% (236/3781)；副溶血性弧菌 2 株，检诺如病毒 23 出率为 0.05% (2/3781)；检出志贺氏菌 1 株，检出率为 0.03% (1/3781)。

2. 食源性疾病事件监测

2024 年通过食源性疾病暴发网络上报食源性疾病事件共 111 起，暴露人数 1388 人，发病人数 440 人，罹患率为 31.70%，死亡人数 5 人。相较于 2023 年，2024 年事件数增加了 14 起，发病人数减少了 15.06%。

111 起事件中，查明原因的 98 起。由毒蕈引起的事件最多，共 71 起，占 63.96%，暴露人数 295 人，占 21.25%，发病人数 235 人，占 53.41%，死亡 3 人，占 60.00%；由微生物致病因素引起的事件，总数共 8 起，占 7.21%，暴露人数 287 人，占 20.68%，发病人数 52 人，占 11.82%，无死亡病例；有毒动植物性因素引起的事件共 14 起，占 12.61%，暴露人数 454 人，占 32.71%，发病人数 62 人，占 14.09%，无死亡病例；由化学性因素引起的事件 5 起，占 4.50%，暴露人数 260 人，占 18.73%，发病人数 31 人，占 7.05%，死亡 2 人，占 40.00%；未查明原因的事件 13 起，占 11.71%。见表 5-1。

表 5-1 2024 年重庆市食源性疾病暴发事件发病因子分布

致病因子	事件数 (起)	百分比 (%)	暴露人 数	发病 人数	罹患率 (%)	住院 人数	住院率 (%)	死亡 人数
微生物性								
蜡样芽孢杆菌	1	0.90%	8	7	87.50%	0	0.00%	0
副溶血性弧菌	1	0.90%	24	10	41.67%	4	40.00%	0
沙门氏菌	4	3.60%	23	17	73.91%	11	64.71%	0
致泻大肠埃希氏菌	2	1.80%	232	18	7.76%	8	44.44%	0
有毒动植物性						0		
其他动物毒素	1	0.90%	4	4	100.00%	0	0.00%	0
莨菪碱	3	2.70%	17	15	88.24%	9	60.00%	0
乌头碱	2	1.80%	6	6	100.00%	6	100.00%	0
其他有毒植物及其毒素	8	7.21%	427	37	8.67%	24	64.86%	0
化学性						0		
亚硝酸盐	3	2.70%	18	18	100.00%	14	77.78%	0
甲醇	1	0.90%	240	11	4.58%	10	90.91%	2
农药	1	0.90%	2	2	100.00%	2	100.00%	0
毒蕈	71	63.96%	295	235	79.66%	134	57.02%	3
不明原因	13	11.71%	92	60	65.22%	17	28.33%	0
合计	97	100%	1388	440	31.70%	239	54.32%	5

2024 年上报的食源性疾病事件中，事件主要发生场所为家庭，共 90 起，占所有事件总数的 81.08%，均由误食误用引起，其中毒蘑菇 65 起，有毒动植物及其毒素 12 起，化学性亚硝酸盐和农药各 1 起，生物性沙门氏菌 4 起，不明或尚未查明的致病因子 7 起。事件发生场所分布如图 5-1。

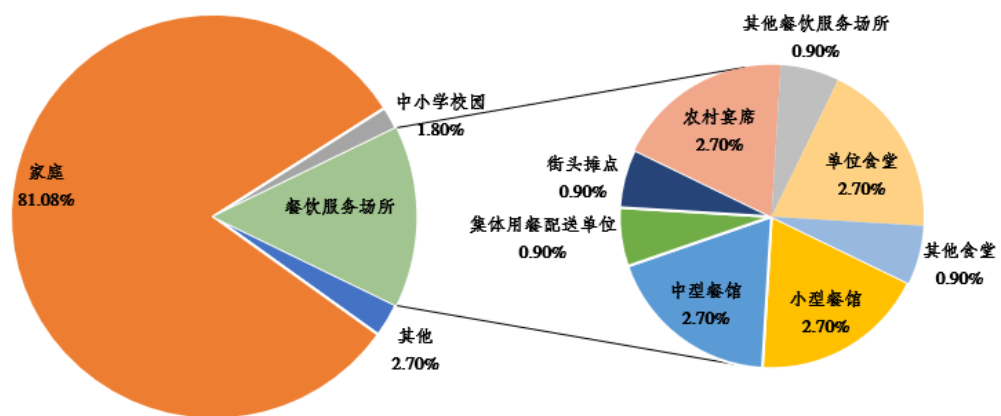


图 5-1 事件发生场所分布图

(三) 饮水安全

农村饮用水水质监测覆盖 100% 的乡镇，重庆市所有区县城市水龙头水质安全状况信息在各区县政府官网公开。

六、重点人群健康状况

（一）儿童健康

1. 学龄前儿童

1.1 出生缺陷

2024 年全市新生儿遗传代谢性疾病筛查率 99.65%，较上年增加 0.17 个百分点；新生儿听力筛查率 99.59%，较上年增加 0.49 个百分点。见图 6-1。

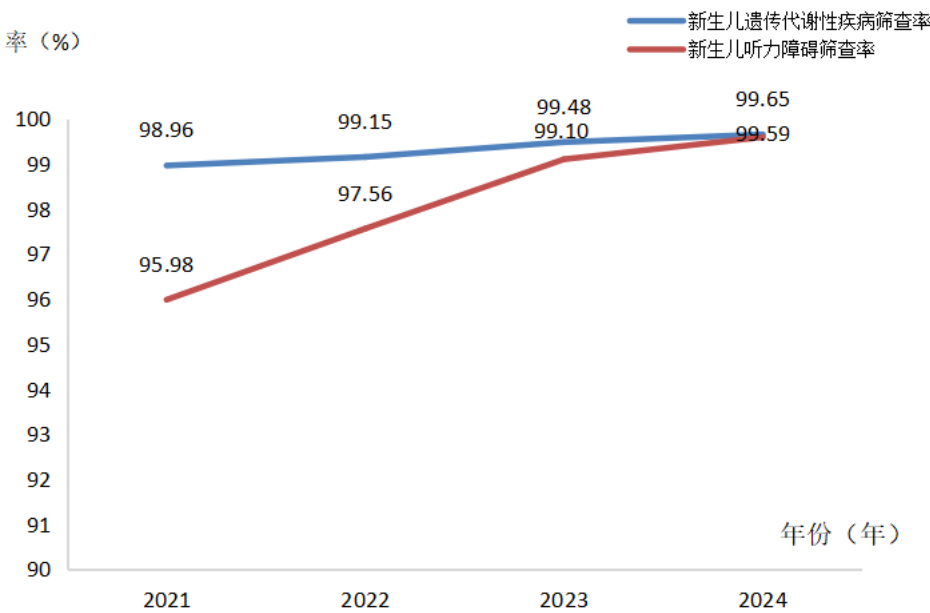


图 6-1 重庆市 2021-2024 年新生儿疾病筛查率变化趋势

1.2 低出生体重儿

全市 2024 年低出生体重发生率为 4.23%，较上年增加 0.58 个百分点。见图 6-2。

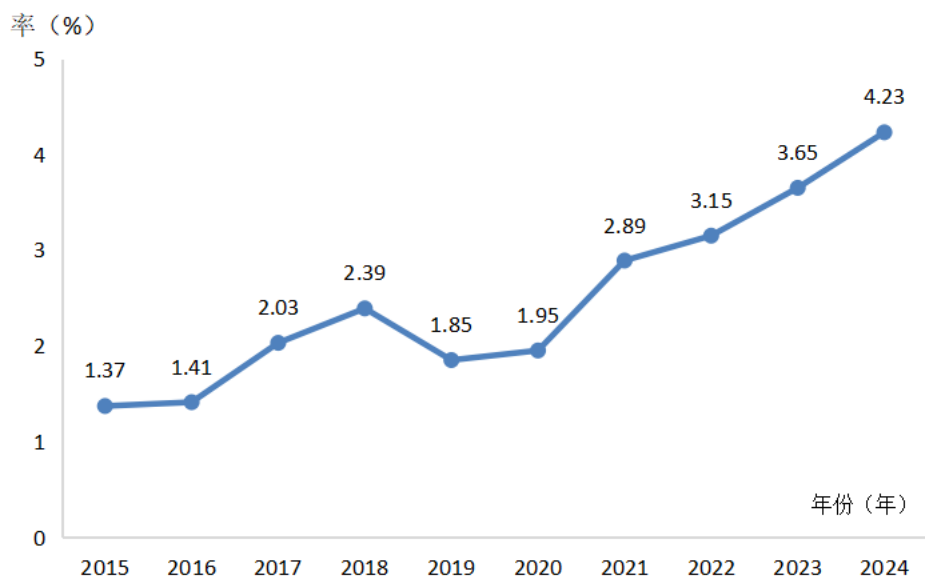


图 6-2 重庆市 2015-2024 年低出生体重发生率情况

1.3 母乳喂养

2024 年重庆市 6 个月内婴儿纯母乳喂养率为 73.96%，较上年减少 0.93 个百分点。见图 6-3。

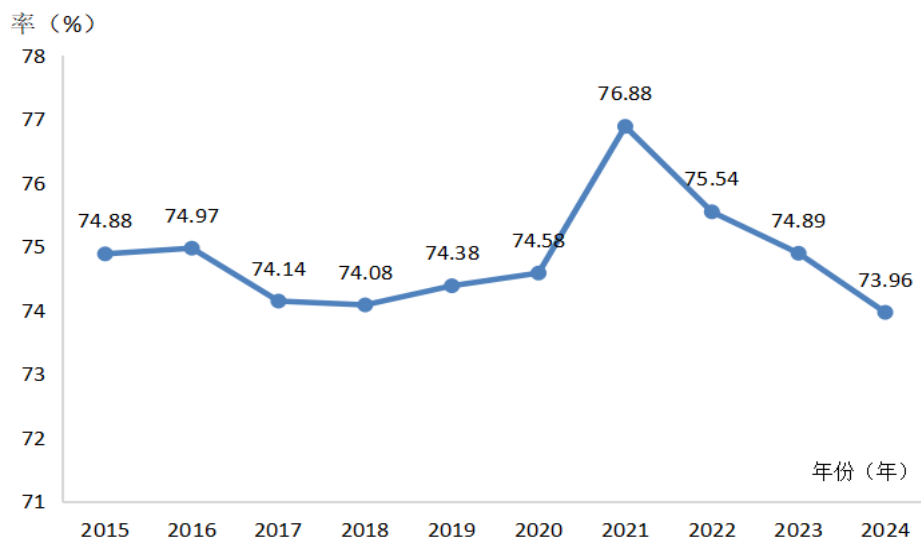


图 6-3 重庆市 2015-2024 年 6 个月内婴儿母乳喂养率

1.4 儿童营养有关常见疾病

全市 2024 年 5 岁以下儿童低体重率为 0.92%，生长迟缓率为 0.95%，消瘦率为 0.57%，超重率为 2.45%，肥胖率为 0.98%。较上年分别增加 0.16、0.23、0.16、0.17、0.07 个百分点。见图 6-4。

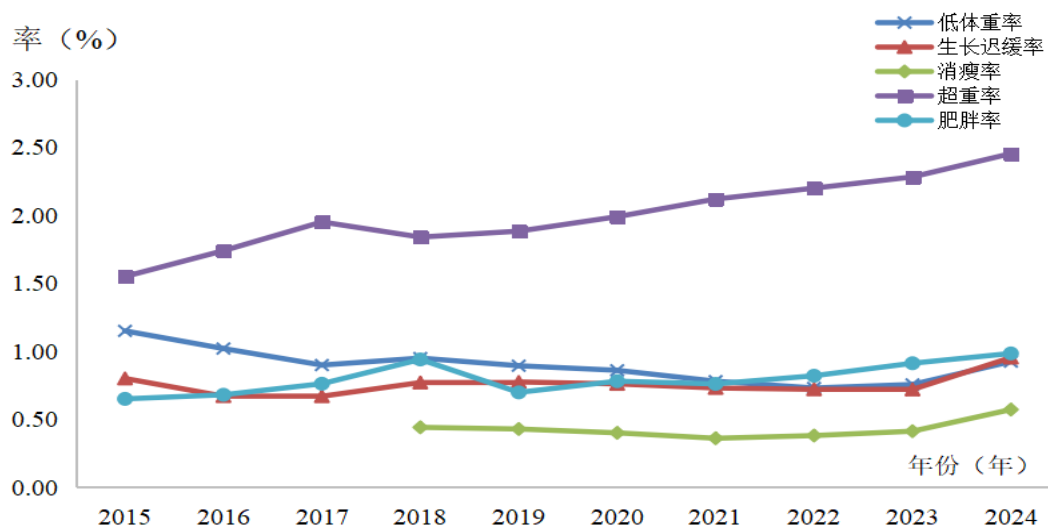


图 6-4 重庆市 2015-2024 年 5 岁以下儿童生长发育评价指标变化趋势

2024 年 5 岁以下儿童贫血患病率为 3.09%，较上年减少 0.11 个百分点。见图 6-5。

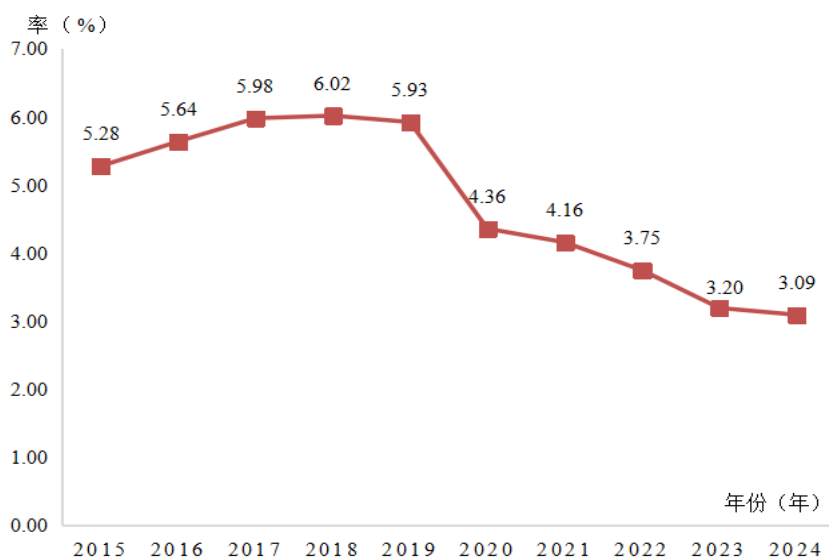


图 6-5 重庆市 2015-2024 年 5 岁以下儿童贫血患病率变化趋势

2. 儿童口腔健康项目

2024 年度儿童口腔综合干预项目工作调整中央转移支付经费，覆盖 26 个区县和两江新区、高新区，另有云阳县由县级财政配套开展项目工作。项目参与单位 188 家，共计培训 1062 人次，其中医师或执业医师 372 人次。项目期间开展各种形式口腔健康科普宣传教育活动，覆盖总人数 125 万人次，其中覆盖儿童 70 万人次。窝沟封闭项目覆盖 412 所学校，完成口腔健康检查 42481 人，对 40918 名适龄儿童实施窝沟封闭，封闭牙齿 135490 颗，完成率 112.91%（135490/120000）。学龄前儿童局部用氟项目覆盖 5 个区县约 201 所幼儿园，

完成口腔检查 18251 人，局部涂氟一次完成率 107.35%（18250/17000），两次完成率 107.31%（18242/17000）。

（二）妇幼保健

1. 婚前医学检查

全市 2024 年提供婚前医学检查服务 18.21 万人次，婚前医学检查率为 66.22%，较上年的减少 1.55 个百分点。见图 6-6。

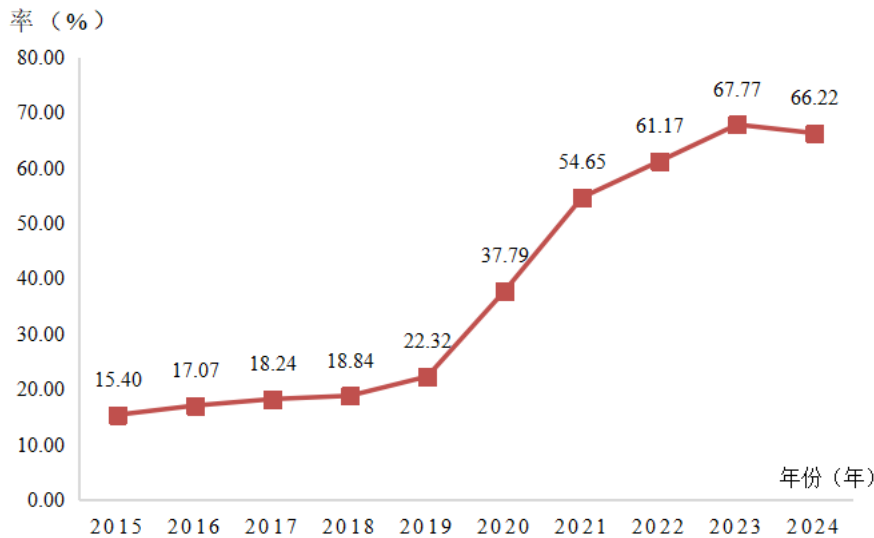


图 6-6 重庆市 2015-2024 年婚前医学检查率变化趋势

2. 产前筛查率

近 10 年全市产前筛查率逐年升高，2024 年为 96.27%，较上年增加 1.55 个百分点。见图 6-7。

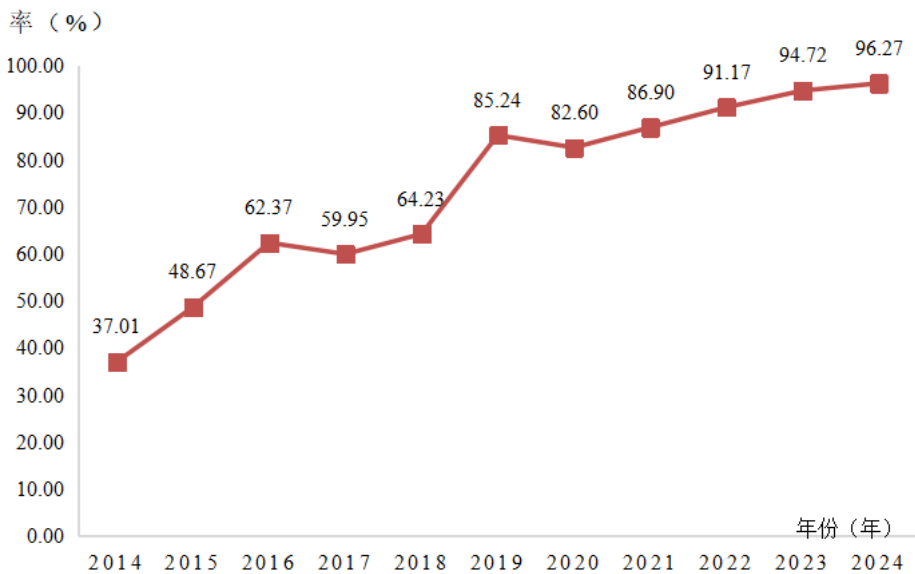


图 6-7 重庆市 2015-2024 年产前筛查率和产前诊断变化趋势

3. 剖宫产率

全市 2024 年剖宫产率为 51.11%，较上年增加 3.64 个百分点，上升明显。
见图 6-8。

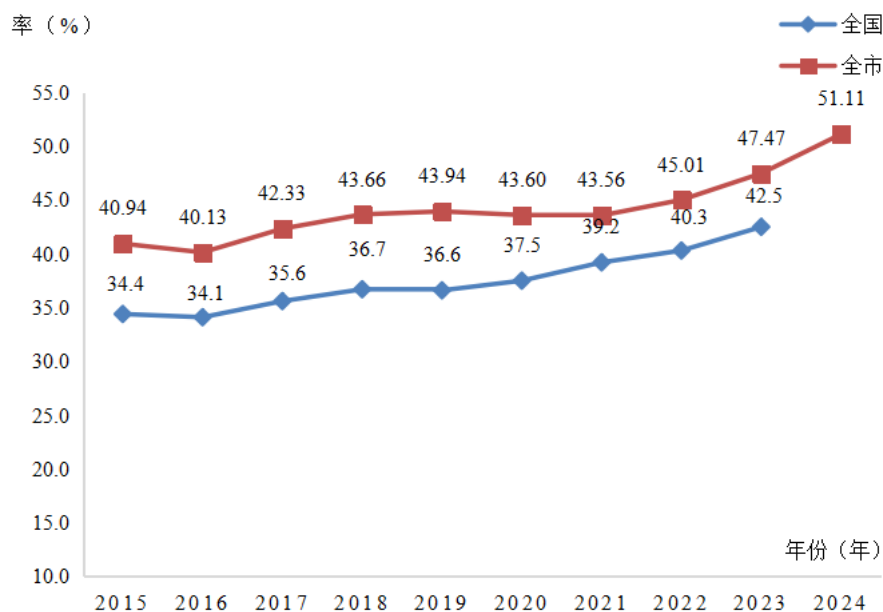


图 6-8 重庆市 2015-2024 年剖宫产率变化情况

4. 围产期叶酸增补情况

全市 2024 年叶酸服用率 96.92%，叶酸服用依从率 93.55%。新增叶酸应服用人数和新增叶酸服用人数近 10 年持续下降，年均下降速度 7.54%。见图 6-9。

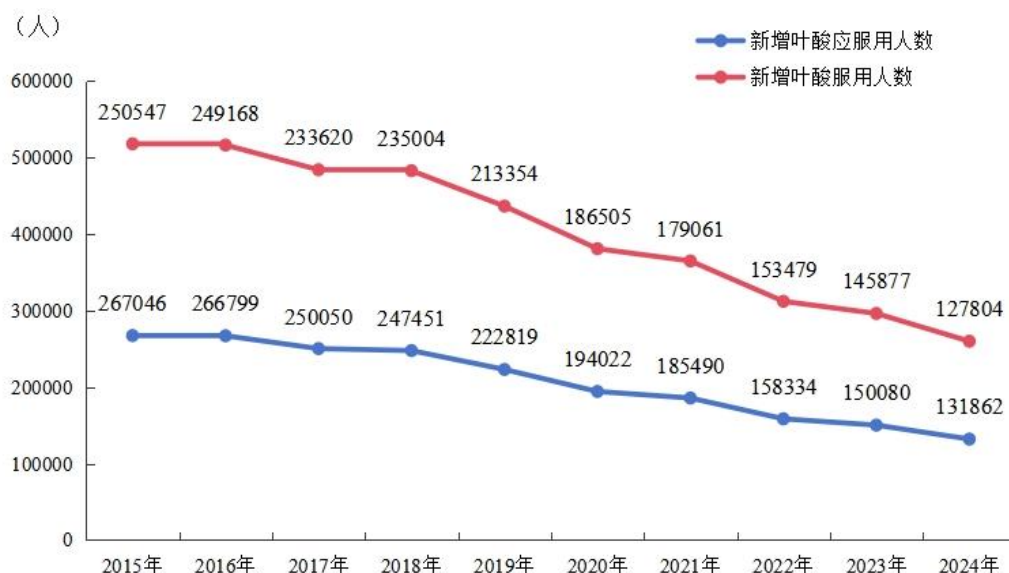


图 6-9 重庆市 2015~2024 年增补叶酸预防神经管缺陷项目叶酸服用人数趋势

5. 新生儿疾病筛查

2024 年全市新生儿遗传代谢性疾病筛查率 99.65%，较上年增加 0.17 个百分

点；新生儿听力筛查率 99.59%，较上年增加 0.49 个百分点。见图 6-10。

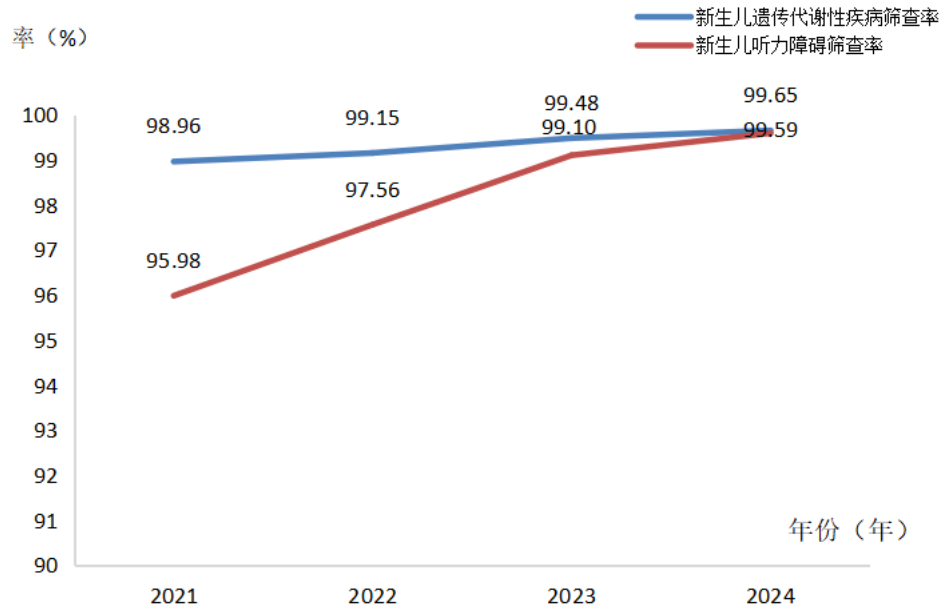


图 6-10 重庆市 2021 ~ 2024 年新生儿疾病筛查率变化趋势

6. 孕妇贫血情况

全市 2024 年孕产妇贫血患病率为 9.56%，较上年增加 0.14 个百分点。见图 6-11。

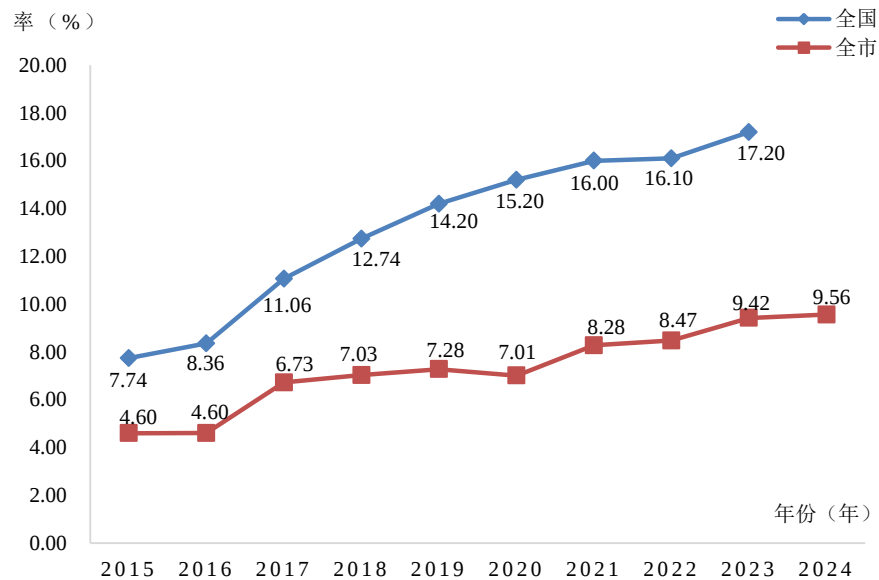


图 6-11 重庆市 2015-2024 年孕产妇贫血患病率变化趋势

(三) 学生健康状况

1. 中小学生身高情况

女生平均身高在 9、11 岁年龄段超过男生身高,12 岁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 2024 年重庆市中小学生身高情况（cm）

年龄（岁）	男生		女生	
	均值	标准差	均值	标准差
6	120.74	5.20	119.78	5.19
7	125.59	5.65	124.62	5.55
8	130.83	5.85	130.13	5.93
9	136.35	6.41	136.50	6.58
10	141.59	6.88	143.13	7.18
11	147.64	7.71	149.79	7.13
12	154.61	8.47	154.54	6.28
13	161.35	8.22	157.13	5.80
14	166.65	7.26	158.38	5.74
15	169.34	6.34	158.79	5.57
16	170.31	8.06	158.91	6.86
17	170.80	8.32	159.19	6.02
18	171.12	5.93	159.12	5.47

注：数据来源于 2024-2025 学年度部分区县的 6-18 岁健康体检数据。

2. 中小学生体重情况

6-18 岁中小学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 2024 年重庆市中小学生体重情况（kg）

年龄（岁）	男生		女生	
	均值	标准差	均值	标准差
6	23.42	4.43	22.25	4.53
7	25.85	5.75	24.44	4.76
8	29.03	6.56	27.52	5.91
9	33.33	8.30	31.62	7.30
10	37.61	9.78	36.28	8.50
11	42.61	11.56	42.02	9.61
12	48.07	12.92	46.51	9.52
13	53.88	13.76	50.17	9.50
14	59.07	13.77	52.69	9.37
15	62.39	13.87	54.03	9.41
16	64.93	14.75	54.83	10.46
17	66.98	14.90	55.32	9.90
18	67.44	13.86	55.49	9.87

注：数据来源于 2024-2025 学年度部分区县的 6-18 岁健康体检数据。

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 2024 年重庆市中小学生肺活量情况（ml）

年龄（岁）	男生		女生	
	均值	标准差	均值	标准差

年龄（岁）	男生		女生	
	均值	标准差	均值	标准差
6	853.03	256.96	808.19	238.52
7	1028.00	301.53	968.87	284.63
8	1250.10	347.88	1172.16	314.47
9	1501.95	391.04	1398.36	387.17
10	1724.28	421.74	1615.29	408.15
11	1973.66	502.57	1843.54	466.21
12	2299.78	586.24	2059.87	494.67
13	2720.48	666.67	2248.16	498.28
14	3119.86	720.24	2369.55	544.02
15	3412.56	702.91	2441.39	500.69
16	3586.51	713.18	2490.65	491.28
17	3751.07	715.78	2556.33	490.15
18	3812.22	725.75	2599.89	483.42

注：数据来源于 2024—2025 学年度部分区县的 6—18 岁健康体检数据。

4. 中小學生視力不良情況

6—18 岁中小學生中度与重度視力不良的比例分别为 17.91%与 38.84%，其中男生和女生重度視力不良的比例分别为 36.66%与 41.18%；6—18 岁男女學生視力正常的仅占 33.5%；女生視力不良检出率高于男生；随着年龄增长學生視力不良检出率明显升高，见表 6—4。

表 6—4 2024 年重慶市中小學生視力不良情況（%）

年齡 （岁）	男生				女生				男女生合并			
	轻度	中度	重度	正常	轻度	中度	重度	正常	轻度	中度	重度	正常
6	10.03	9.28	2.42	78.28	10.16	10.03	2.2	77.62	10.09	9.65	2.31	77.95
7	11.64	11.45	4.37	72.55	12.59	12.52	4.41	70.48	12.1	11.96	4.39	71.55
8	14.97	16.24	9.01	59.78	16.34	17.71	9.93	56.02	15.63	16.95	9.45	57.97
9	14.87	20.21	17.5	47.42	15.14	23.24	20.42	41.19	15	21.69	18.93	44.38
10	12.88	23.04	25.5	38.58	12.84	25.04	31.1	31.03	12.86	24	28.19	34.95
11	11.17	22.59	33.78	32.46	11.2	23.8	40.98	24.01	11.19	23.17	37.24	28.41
12	9.26	22.06	42.05	26.63	9.15	22.08	49.31	19.46	9.21	22.07	45.52	23.2
13	7.55	20.86	50.01	21.59	7.31	20.79	56.98	14.92	7.43	20.82	53.38	18.37
14	6.54	19.71	56.59	17.16	6.07	18.53	63.68	11.72	6.32	19.15	59.99	14.54
15	5.73	16.03	63.51	14.73	5.15	15.42	68.9	10.53	5.45	15.73	66.1	12.72
16	4.95	14.42	67.19	13.45	4.41	13.36	73.06	9.17	4.69	13.91	70.01	11.39
17	4.39	12.36	70.97	12.28	4.38	11.38	76.6	7.64	4.39	11.88	73.72	10.01
18	4.21	12.13	71.39	12.28	3.43	9.78	79.2	7.59	3.83	11	75.15	10.02
合计	9.7	17.69	36.66	35.94	9.79	18.15	41.18	30.87	9.75	17.91	38.84	33.5

注：数据来源于 2024—2025 学年度部分区县的 6—18 岁健康体检数据。

5. 中小學生血壓情況

6—15 岁中小學生收縮壓和舒張壓均随年齡增长而增大，但都在正常范围内。

男生收缩压和舒张压均大于女生，见表 6-5。

表 6-5 2024 年重庆市中小学生血压情况（mmHg）

年龄 (岁)	收缩压				舒张压			
	男生		女生		男生		女生	
	均值	标准差	均值	标准差	均值	标准差	均值	标准差
6	102.80	11.71	94.00	5.66	64.00	5.66	67.60	7.27
7	97.00	5.03	100.00	14.14	60.00	0.00	60.00	0.00
8	101.83	5.62	103.33	15.28	62.67	4.62	64.83	8.24
9	105.15	13.48	98.22	8.86	64.22	5.24	67.54	8.25
10	105.40	11.24	111.14	11.25	71.71	10.16	67.52	7.15
11	107.17	11.90	110.71	10.37	72.47	9.29	68.17	7.18
12	109.32	9.16	109.87	9.48	70.90	6.64	70.16	6.47
13	111.18	10.25	109.86	9.09	70.95	5.24	71.45	6.45
14	120.46	10.74	116.35	9.29	75.15	6.11	76.17	6.83
15	123.10	10.02	112.75	9.74	72.50	6.36	78.60	7.90

注：数据来源于 2024-2025 学年度部分区县的 6-18 岁健康体检数据。

6. 中小学生营养状况

6-18 岁中小学生超重与肥胖的比例分别为 14.11 与 10.98，轻度消瘦、中重度消瘦和生长迟缓的比例分别为 3.71、2.49、0.48；男生超重、肥胖的比例高于女生，见表 6-6。

表 6-6 2024 年重庆市中小學生营养情况 (%)

年龄 (岁)	男生						女生						男女生合计					
	轻度消瘦	中重度消瘦	生长迟缓	正常	超重	肥胖	轻度消瘦	中重度消瘦	生长迟缓	正常	超重	肥胖	轻度消瘦	中重度消瘦	生长迟缓	正常	超重	肥胖
6	2.14	3.32	0.32	68.23	14.00	11.99	1.93	3.41	0.32	76.13	11.94	6.28	2.03	3.36	0.32	72.17	12.97	9.14
7	4.68	5.05	0.50	65.84	11.86	12.09	4.20	4.23	0.46	72.07	10.27	8.76	4.45	4.65	0.48	68.85	11.09	10.48
8	4.51	3.82	0.40	65.71	12.22	13.34	4.17	3.32	0.38	73.99	9.12	9.02	4.34	3.58	0.39	69.69	10.73	11.27
9	2.77	3.17	0.53	63.80	13.99	15.73	5.03	2.53	0.44	72.62	9.70	9.70	3.87	2.86	0.49	68.07	11.91	12.81
10	3.34	3.16	0.63	59.38	16.65	16.83	3.77	1.98	0.40	73.95	10.07	9.83	3.54	2.59	0.52	66.40	13.48	13.46
11	4.99	2.89	0.61	56.78	18.58	16.16	2.65	1.55	0.43	75.45	10.33	9.59	3.87	2.24	0.53	65.72	14.63	13.01
12	5.43	2.34	0.44	58.41	19.32	14.06	1.39	1.10	0.30	77.15	11.58	8.48	3.49	1.75	0.38	67.41	15.60	11.38
13	5.00	1.70	0.21	63.06	17.76	12.26	1.53	0.75	0.22	76.73	12.96	7.80	3.34	1.24	0.22	69.62	15.46	10.12
14	4.32	1.60	0.16	64.79	16.66	12.46	1.55	0.77	0.33	75.31	14.36	7.68	2.99	1.20	0.24	69.84	15.56	10.17
15	4.83	2.16	0.29	63.66	16.28	12.78	1.93	1.65	0.62	74.98	14.06	6.77	3.43	1.91	0.45	69.11	15.21	9.88
16	5.35	2.30	0.61	60.65	18.22	12.87	2.80	2.00	0.88	74.27	13.99	6.07	4.10	2.15	0.74	67.31	16.15	9.54
17	5.42	2.32	0.86	59.85	19.28	12.27	2.64	2.45	0.88	74.05	14.24	5.74	4.08	2.38	0.87	66.72	16.84	9.11
18	5.74	2.96	0.90	58.52	19.65	12.23	3.74	2.89	1.21	72.04	14.27	5.85	4.82	2.93	1.04	64.71	17.19	9.31
合计	4.49	2.84	0.47	62.27	16.27	13.66	2.87	2.12	0.48	74.64	11.79	8.11	3.71	2.49	0.48	68.24	14.11	10.98

注：数据来源于 2024-2025 学年度部分区县的 6-18 岁健康体检数据。

7. 龋患率

6-18 岁中小学生龋患率为 36.03%，男生与女生的龋患率分别为 33.34 与 38.91；男生龋患率略低于女生；低年龄段（6-9 岁）学生龋患率逐渐升高，10 岁开始龋患率逐渐降低，见表 6-7。

表 6-7 2024 年重庆市中小學生龋患率（%）

年龄（岁）	男生	女生	合计
6	42.87	43.31	43.09
7	48.14	51.77	49.89
8	51.47	53.63	52.50
9	51.72	53.17	52.43
10	45.51	45.84	45.67
11	32.07	33.58	32.80
12	22.33	28.48	25.27
13	19.94	27.93	23.80
14	19.37	28.98	23.99
15	21.90	33.35	27.39
16	21.25	31.81	26.33
17	19.27	30.51	24.76
18	19.61	32.19	25.67
合计	33.34	38.91	36.03

注：数据来源于 2024-2025 学年度部分区县的 6-18 岁健康体检数据。

（四）残疾人

1. 残疾人数量及分布

截至 2024 年年底，全市共有持证残疾人 907249 人，其中，男性 536573 人，女性 370676 人；农业户口 667803 人，非农业户口 239446 人；一级残疾人 103758 人、二级残疾人 264752 人、三级残疾人 222969 人、四级残疾人 315770 人；视力残疾 125740 人、听力残疾 68926 人、言语残疾 15420 人、肢体残疾 458772 人、智力残疾 89923 人、精神残疾 105990 人、多重残疾 42478 人，见表 6-8。

2. 残疾人康复服务方面

2.1 儿童康复救助

全面贯彻落实《重庆市残疾儿童康复救助实施办法(修订)》，2024 年共为 12402 名残疾儿童提供手术、康复训练、辅具适配等康复救助服务。

2.2 精准康复服务

全市持续深入实施残疾人精准康复服务行动，2024 年为 18.79 万名残疾人提供基本康复服务，残疾人基本康复服务覆盖率为 99.98%；为 3.06 万名残疾人

提供辅助器具适配服务，残疾人辅助器具适配率为 99.53%。

表 6-8 2024 年重庆市残疾人数量及分布统计表

序号	区县	残疾人数量	户口类型		残疾等级				残疾类别						
			农村占比	城镇占比	一级残疾占比	二级残疾占比	三级残疾占比	四级残疾占比	视力残疾占比	听力残疾占比	言语残疾占比	肢体残疾占比	智力残疾占比	精神残疾占比	多重残疾占比
1	万州区	44992	63.60%	36.40%	12.30%	35.50%	20.30%	31.90%	13.20%	8.70%	1.40%	45.10%	10.20%	15.10%	6.30%
2	黔江区	14574	59.50%	40.50%	18.50%	30.20%	25.50%	25.90%	9.40%	7.70%	1.20%	55.50%	10.10%	7.10%	8.90%
3	涪陵区	31360	73.40%	26.60%	8.20%	20.80%	25.80%	45.20%	8.00%	7.00%	1.60%	54.90%	12.80%	10.90%	4.70%
4	渝中区	10779	0.00%	100.00%	11.40%	19.60%	23.10%	45.90%	19.30%	12.10%	1.10%	40.50%	7.40%	15.60%	4.00%
5	大渡口区	5319	6.10%	93.90%	11.60%	23.00%	24.50%	40.90%	19.00%	12.20%	0.90%	39.50%	9.60%	14.90%	4.00%
6	江北区	12613	10.90%	89.10%	10.20%	24.00%	21.40%	44.40%	13.30%	10.80%	0.70%	49.00%	8.20%	12.90%	5.10%
7	沙坪坝区	15761	18.80%	81.20%	12.40%	21.40%	22.20%	44.00%	19.30%	10.10%	1.50%	41.20%	9.10%	13.50%	5.40%
8	九龙坡区	15322	17.20%	82.80%	10.40%	21.20%	24.80%	43.70%	9.20%	7.30%	1.00%	57.00%	9.40%	13.30%	2.90%
9	南岸区	16671	10.70%	89.30%	6.80%	13.40%	20.20%	59.50%	21.00%	11.60%	1.10%	45.40%	8.40%	9.80%	2.70%
10	北碚区	14403	39.20%	60.80%	14.40%	29.20%	24.80%	31.70%	14.20%	7.90%	1.30%	45.80%	9.40%	16.80%	4.70%
11	渝北区	23921	55.30%	44.70%	9.80%	22.90%	25.70%	41.60%	18.10%	6.10%	1.10%	49.60%	9.50%	10.20%	5.20%
12	巴南区	25188	71.20%	28.80%	8.90%	25.50%	20.40%	45.20%	11.10%	7.80%	0.90%	53.20%	9.70%	13.80%	3.50%
13	长寿区	29018	88.00%	12.00%	7.50%	23.70%	31.50%	37.30%	21.80%	9.90%	1.70%	43.20%	6.70%	13.40%	3.20%
14	江津区	48718	78.40%	21.60%	10.10%	33.30%	26.60%	30.00%	13.10%	7.70%	1.60%	51.40%	10.60%	12.10%	3.40%
15	合川区	42139	81.60%	18.40%	8.90%	27.40%	25.00%	38.70%	16.70%	4.30%	0.90%	50.70%	10.10%	11.90%	5.50%
16	永川区	28904	79.40%	20.60%	12.30%	34.20%	23.40%	30.00%	11.10%	5.30%	0.80%	49.30%	13.90%	14.80%	4.80%
17	南川区	19849	78.50%	21.50%	5.20%	21.80%	28.40%	44.50%	10.80%	6.30%	1.00%	55.10%	11.60%	12.90%	2.30%
18	綦江区	24823	79.60%	20.40%	11.70%	28.30%	23.90%	36.10%	12.90%	7.50%	1.00%	51.00%	10.10%	12.50%	4.90%
19	大足区	38851	77.40%	22.60%	8.60%	37.30%	28.60%	25.60%	11.50%	6.20%	1.00%	55.90%	11.10%	10.90%	3.50%
20	璧山区	18295	72.10%	27.90%	11.40%	30.30%	23.20%	35.10%	10.00%	11.90%	1.80%	46.60%	10.90%	17.10%	1.70%

21	铜梁区	21202	85.00%	15.00%	11.70%	40.90%	22.70%	24.80%	14.40%	12.10%	1.10%	44.40%	9.40%	15.50%	3.00%
22	潼南区	21025	90.10%	9.90%	14.90%	34.50%	21.60%	29.00%	11.70%	9.50%	2.10%	49.20%	10.70%	11.70%	5.10%
23	荣昌区	25740	79.90%	20.10%	13.50%	29.00%	20.40%	37.10%	11.70%	5.60%	1.00%	54.60%	9.30%	13.50%	4.40%
24	开州区	40185	81.40%	18.60%	19.20%	38.10%	21.00%	21.70%	16.80%	5.80%	1.00%	44.30%	12.00%	13.80%	6.30%
25	梁平区	25767	89.00%	11.00%	9.70%	26.00%	24.80%	39.60%	13.00%	5.50%	1.60%	55.80%	7.00%	11.00%	6.00%
26	武隆区	13236	90.60%	9.40%	9.90%	20.50%	33.50%	36.10%	18.70%	6.00%	1.90%	53.90%	6.90%	7.70%	4.80%
27	城口县	9838	85.20%	14.80%	15.00%	22.80%	27.10%	35.10%	11.80%	15.90%	5.70%	52.40%	4.60%	4.70%	4.80%
28	丰都县	25257	83.30%	16.70%	13.10%	36.40%	29.70%	20.70%	13.70%	8.40%	3.60%	53.70%	7.40%	11.50%	1.70%
29	垫江县	24319	89.70%	10.30%	10.60%	28.40%	23.40%	37.60%	15.50%	6.00%	1.40%	47.10%	11.60%	9.70%	8.70%
30	忠县	26632	90.60%	9.40%	10.60%	30.80%	25.80%	32.70%	16.70%	7.50%	1.50%	48.10%	8.90%	9.30%	7.90%
31	云阳县	33775	83.30%	16.70%	12.50%	32.10%	19.60%	35.80%	15.00%	6.50%	1.20%	46.80%	11.80%	12.10%	6.50%
32	奉节县	32047	92.10%	7.90%	11.30%	28.60%	23.90%	36.30%	14.20%	9.40%	3.90%	50.50%	7.90%	9.90%	4.20%
33	巫山县	18452	88.70%	11.30%	12.40%	26.80%	24.30%	36.50%	12.00%	7.30%	6.00%	55.70%	7.60%	9.20%	2.20%
34	巫溪县	20955	96.40%	3.60%	8.90%	32.00%	24.80%	34.20%	14.60%	10.60%	1.40%	51.00%	5.70%	9.10%	7.70%
35	石柱县	17100	77.70%	22.30%	12.40%	35.50%	28.70%	23.40%	6.10%	7.50%	1.40%	66.80%	8.40%	6.20%	3.60%
36	秀山县	19345	89.10%	10.90%	11.10%	28.60%	26.30%	33.90%	12.10%	5.20%	1.00%	54.40%	14.90%	7.70%	4.70%
37	酉阳县	16858	89.80%	10.20%	17.60%	30.00%	25.20%	27.10%	14.00%	3.40%	5.60%	54.90%	12.60%	7.70%	1.90%
38	彭水县	14139	92.00%	8.00%	16.30%	25.10%	25.80%	32.70%	15.20%	3.30%	4.60%	58.60%	10.00%	4.90%	3.50%
39	两江新区	4893	0.00%	100.00%	14.40%	24.80%	26.30%	34.50%	16.30%	12.50%	1.10%	46.00%	9.30%	11.40%	3.30%
40	高新区	5357	61.30%	38.70%	14.20%	21.90%	23.80%	40.10%	11.70%	6.10%	0.90%	55.00%	9.80%	11.80%	4.70%
41	万盛经开区	9627	54.10%	45.90%	8.90%	18.00%	28.00%	45.10%	13.10%	8.30%	1.40%	52.90%	10.00%	10.40%	3.90%
总计		907249	73.60%	26.40%	11.40%	29.20%	24.60%	34.80%	13.90%	7.60%	1.70%	50.60%	9.90%	11.70%	4.70%

3. 残疾预防

深入实施《重庆市残疾预防行动实施方案（2021—2025年）》，19项主要指标提前达标。创新开展“残疾预防·青春同行”系列活动，邀请残疾预防领域专家，在12所市内高校开展专题培训，张贴海报1000张，制作、分发消暑扇、布袋、折页1.2万份，面向全市大学生征集残疾预防主题创意作品，收到微视频、书画类、文创产品类作品442件。开展残疾预防日宣传教育活动，联合团市委、重庆广电集团等在高校、10个广播电视台、重庆轨道交通9号线播放残疾预防公益片，张贴专题海报，在换乘站点展示专题灯箱，并进行轨道媒体全矩阵宣传，日均覆盖人流量7.3万以上。重庆日报以《加强残疾预防 促进全民健康》为题专版报道，发行35万份，展示残疾预防工作成效，科普残疾预防知识。

（五）老年人健康状况

1. 老年人失能情况

针对重庆市失能老人多的现状，依托国家基本公共卫生服务中老年健康与医养结合服务项目，印发《关于开展失能老年人健康服务行动（2024—2027年）的通知》《失能失智老年人监测评估工作方案》等政策文件，经老年人生活自理能力评估表评分>3分的全部纳入失能监测，基层医疗卫生机构将评估监测对象基本信息录入国家老龄健康信息管理系统中“失能老年人评估子系统”，由系统自动生成失能等级，区县卫生健康委员会将评定为失能的老年人分配至对应的基层医疗机构，基层医疗机构根据老年人失能等级，结合老年人健康需求，制定个性化健康服务计划，服务记录录入“评估服务子系统”，全面掌握全市失能失智老年人情况。

2024年重庆市辖区内提出申请的65岁及以上老年人共19万余人，其中，15.9万人完成能力评估，2.8万人经健康评估后确认失能（1级及以下占比88.12%，2级6.23%，3级3.82%，4级1.73%）。

2. 老年人健康服务体系建设情况

一是完善老年健康服务政策架构体系。制定《重庆市老年医院建设工作方案》，聚焦老年人医疗服务需求，积极引导符合条件的医疗机构转型建设为老年医院。出台《关于开展全市老年医院建设工作的通知》，推进二级以上综合性医院老年医学科建设。推进安宁疗护工作，拟定《安宁疗护门诊服务规范》等4个地方标

准，开展安宁疗护市级试点；推进医保部门新增安宁疗护价格项目立项。

二是提升老年医疗服务能力。成功创建国家老年疾病临床研究中心重庆分中心、2个国家老年临床重点专科，6个市级老年疾病临床医学研究中心，4个市级（区域）老年病临床诊疗中心，4个市级（区域）老年病专科护理临床诊疗中心、5个市级老年临床重点专科，全市150家（66.96%）二级以上综合性医院设置老年医学科。实施2024年度全国老年医学人才培养项目，培养老年医学骨干人才120名。在全国首次跨区域举办川渝老年医学人才技能竞赛，促进两地老年健康人才能力水平提升

三是加强老年专业机构建设。全市10家老年医院，总床位数11823张；全市15家康复医院，总床位1783张；全市各种类型护理院16家，总床位115张；安宁疗护试点区县增至10个，35家医院开展安宁疗护试点，建成安宁疗护床位420张。

3. 医养结合工作情况

一是增加服务供给。截至2024年底，建有医养结合机构176家（其中两证齐全15家、医疗机构拓展养老服务的9家）、床位5.2万张，医疗机构与养老机构签约合作2213对。

二是加强政策保障。加快实施市委“三个一批”和市委六届六次全会集成式标志性重大改革任务，起草医养结合服务体系改革方案，谋划构建多层次多样化医养结合服务体系。印发《重庆市医养结合机构安全生产检查工作方案》，建立安全生产排查常态化机制。上报9个医养结合建设项目，谋划储备卫生健康领域“两重”建设项目26个，积极争取国家发改委及市级相关部门建设支持。

三是加强内涵发展，进一步指导“医”“养”机构深化签约合作，持续规范签约合作内容、合作程序等，推荐卫生机构向签约养老服务机构提供协议医疗卫生服务项目，提供签约合作范本，增强合作质效，促成医养签约服务2213对。

指标定义

1.编制床位：由卫生健康行政部门核定的床位数。

2.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。

3.出院人次数：指报告期内所有住院后出院的人次数。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。

4.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。

5.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。

6.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。

7.心绞痛：指接受经皮腔内冠状动脉成形术（Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty, PTCA）/支架植入和/或冠状动脉旁路移植术（Coronary Artery Bypass Grafting, CABG）的心绞痛病例。

8.高血压：按《中国高血压防治指南（2010 版）》定义，在未用抗高血压药的情况下，收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和/或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ ，可诊断为高血压。患者既往有高血压史，目前正在服用抗高血压药，血压虽低于 $140/90\text{mmHg}$ ，也应诊断为高血压。血压共测量三次，两次间隔大于 1 分钟，以后两次测量结果的平均值作为最终血压值。

9.高血压患者：本次监测血压测量结果收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和/或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 以上者，或已被乡镇（社区）级以上医院确诊为高血压的患者。

10.高血压患病率：高血压者占总人群的比例。

11.高血压知晓率：高血压患者中，已被乡镇（社区）级以上医院确诊为高血压患者的比例。

12.糖尿病：根据 1999 年 WHO 糖尿病诊断标准，空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ 和/或服糖后 2 小时（OGTT -2h）血糖 $\geq 11.1 \text{ mmol/L}$ 或已被乡镇（社区）级或以上医院确诊为糖尿病的患者。

13.糖尿病患病率：糖尿病患者占总人群的比例。

14.糖尿病知晓率：糖尿病患者中，已被乡镇（社区）级以上医院确诊为糖尿病患者的比例。

15.代谢综合征：根据中华医学会糖尿病学分会 2004 年 MS 诊断标准，具备以下三项或更多者判定为代谢综合征：(1)超重肥胖：BMI $\geq 25 \text{ kg/m}^2$ 。(2)血脂紊乱：甘油三酯（TG） $\geq 1.70\text{mmol/L}$ 及（或）高密度脂蛋白（HDL-C） $< 1.04\text{mmol/L}$ (3)高血压：血压 $\geq 140/90\text{mmHg}$ 或高血压史。(4)高血糖：空腹血糖 $\geq 6.1\text{mmol/L}$ 或糖负荷后 2h 血糖 $\geq 7.8\text{mmol/L}$ 或糖尿病史。

16.血脂异常及其控制：按照《中国成人血脂异常防治指南（2007 年版）》的成人血脂异常诊断标准：总胆固醇（TC） $\geq 6.22\text{mmol/L}$ （240mg/dl）为高胆固醇血症；高密度脂蛋白胆固醇（HDL-C） $< 1.04 \text{ mmol/L}$ （40mg/dl）为低高密度脂蛋白胆固醇血症；低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C） $\geq 4.14\text{mmol/L}$ （160mg/dl）为高低密度脂蛋白胆固醇血症；甘油三酯（TG） $\geq 2.26\text{mmol/L}$ （200mg/dl）为高甘油三酯血症。

17.超重与肥胖：体重指数（body mass index, BMI）的计算公式为：BMI=体重(kg)/身高(m)²。按照《中国成人超重和肥胖症预防控制指南》标准：BMI <18.5 为低体重； $18.5 \leq \text{BMI} < 24.0$ 为体重正常； $24.0 \leq \text{BMI} < 28$ 为超重；BMI ≥ 28 为肥胖。

18.超重率：人群中 BMI 计算值达到超重范围者所占的比例。

19.肥胖率：人群中 BMI 计算值达到肥胖范围者所占的比例。

20.甲状腺肿大率（%）=甲状腺肿大人数/检测人数 $\times 100\%$

21.氟斑牙指数=[(0.5 $\times$ /可疑人数)+(1 $\times$ 极轻人数)+(2 $\times$ 极轻人数)]/受检人数+[(3 $\times$ 中度人数)+(4 $\times$ 重度人数)]/受检人数

22.缺损率（%）=缺损人数/检查人数 $\times 100\%$

23.发病率（/10 万）=新发病例数/同期平均总人数×100%。

24.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，并运用这些信息服务做出正确决策，以维护和促进自身健康的能力。

25.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。

26.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。

27.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。

28.现在吸烟者：过去 30 天内吸过烟者（包括卷烟和卷烟以外的其他有烟烟草）。

29.室内工作场所二手烟暴露：在室内工作的成人如果过去 30 天内在室内工作场所发现有人吸烟，比如看到有人吸烟、看到烟蒂或闻到烟味的情况。

30.家庭二手烟暴露：如果成人报告在过去 30 天中家中至少发生过一次吸烟行为的，则认为其在家庭暴露于二手烟。

31.青少年二手烟暴露：过去 7 天内，在特定场所看到有人吸烟，如看到有人吸烟、看到烟蒂或闻到烟味的情况。

32.饮酒：指喝过购买或自制的各类含有乙醇成分的饮料，包括啤酒、果酒、白酒、黄酒、糯米酒等。

33.有害饮酒：男性平均每天摄入 61g 及以上纯酒精的饮酒行为，女性平均每天摄入 41g 及以上纯酒精的饮酒行为。

34.有害饮酒率：具有有害饮酒行为者占总人群的比例。本报告中，高度白酒的酒精度按 52%计算，低度白酒为 38%；啤酒为 4%；黄酒、糯米酒为 18%；葡萄酒为 10%。

35.蔬菜水果不足：按照世界卫生组织推荐标准，蔬菜水果类每日摄入量至少为 400 克，人均每日摄入量低于 400 克视为摄入不足。

36.蔬菜水果摄入不足比例：蔬菜水果摄入不足者占总人群的比例。

37.烹调油摄入过多：按照《中国膳食指南（2007）》的建议，每人日烹调用油摄入量超过 25 克为摄入过多。

38.食盐摄入过多：按照《中国膳食指南（2007）》的建议，每人日食盐摄入量超过 6 克为摄入过多。

39.身体活动不足率：按照世界卫生组织定义，一周总身体活动（中等及以上强度）时间不足 150 分钟的人占总人群的比例，其中高强度身体活动时间*2=相当量的中等强度活动时间。

40.生长迟缓：指儿童身高小于或等于年龄别身高界值点，该指标反映儿童过去较长期或者慢性营养不良状况。

41.消瘦：指儿童 BMI 值小于或等于年龄别 BMI 界值点，该指标反映儿童近期或急性营养不良状况。

42.超重：指 BMI 大于或等于分性别、年龄的超重界值点。

43.肥胖：指 BMI 大于或等于分性别、年龄的肥胖界值点。

44.失能老人，指的由于年老、疾病、伤残等原因，吃饭、洗澡、穿衣、上厕所、控制大小便、室内活动等日常生活必须由他人协助或者完全依赖他人的协助才能完成的老人。按世界卫生组织标准，失能指的是在自理、疼痛、精力、社交、视力、睡眠、情绪 8 项指标方面存在不同程度的困难。