



助力健康中国行动

——老年健康促进公益项目——

主办单位：中国健康促进基金会
中国疾病预防控制中心
中国老年大学协会
国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心

支持单位：葛兰素史克（中国）投资有限公司



老年常见病流行状况与健康战略

中国疾控中心慢病中心

白雅敏



主要内容

- 老年流行病学
- 老年健康战略
- 问题与挑战
- 展望与建议

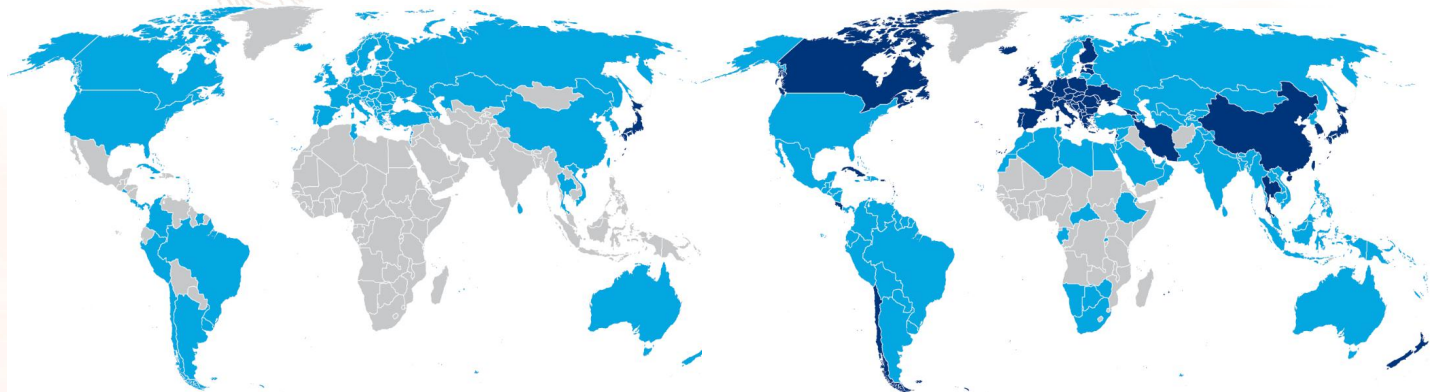




一、老年常见疾病流行状况

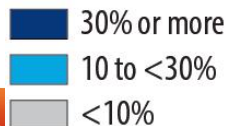
全球老龄化增长迅速

21世纪是人口老龄化的时代



2015

Percentage aged
60 years or older:



2050

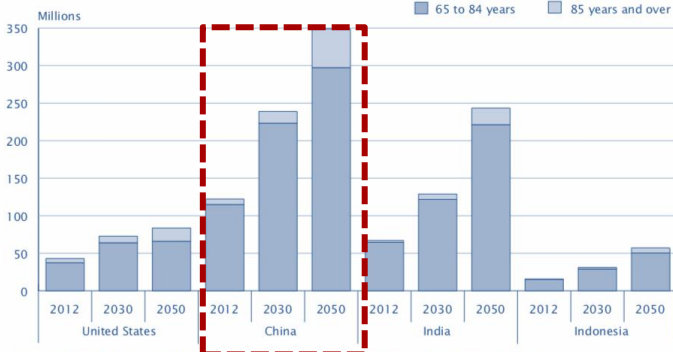


我国是世界上老年人口规模最大的国家，也是世界上老龄化速度最快的国家。

老龄化是我国未来30年面临的重大国情

2000年：老年人口占全人口的7%；
2018年：老年人口占全人口17.9%；
预计2050年：
老年人口占全人口34.1%，
老年人口总数将达5亿。

世界人口大国老年人口数量和增长趋势



Source: U.S. Census Bureau, 2012 Population Estimates, 2012 National Projections, and International Data Base.

美国

中国

印度

印尼

2050年将达到
34.1%



[1] United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2013). World Population Ageing. 2013 ST/ESA/SER/A/348.

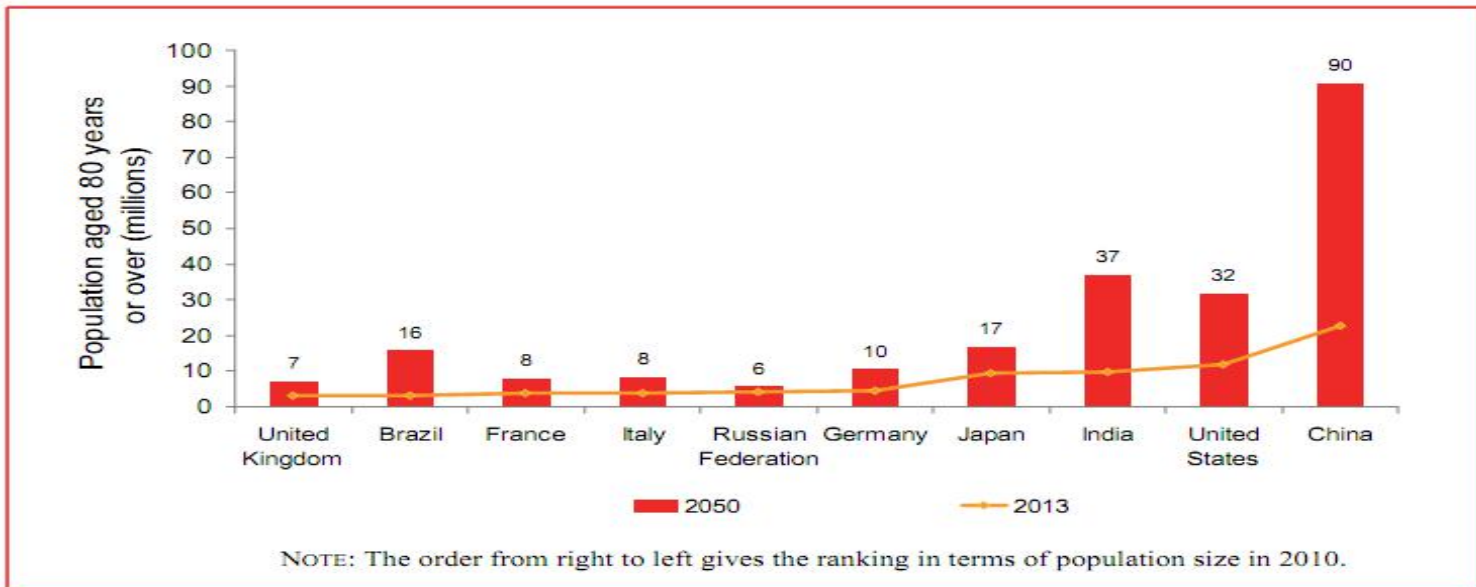
老龄化增长迅速

80岁以上人口最多国家

World Population Ageing 2013 • United Nations • New York, 2013

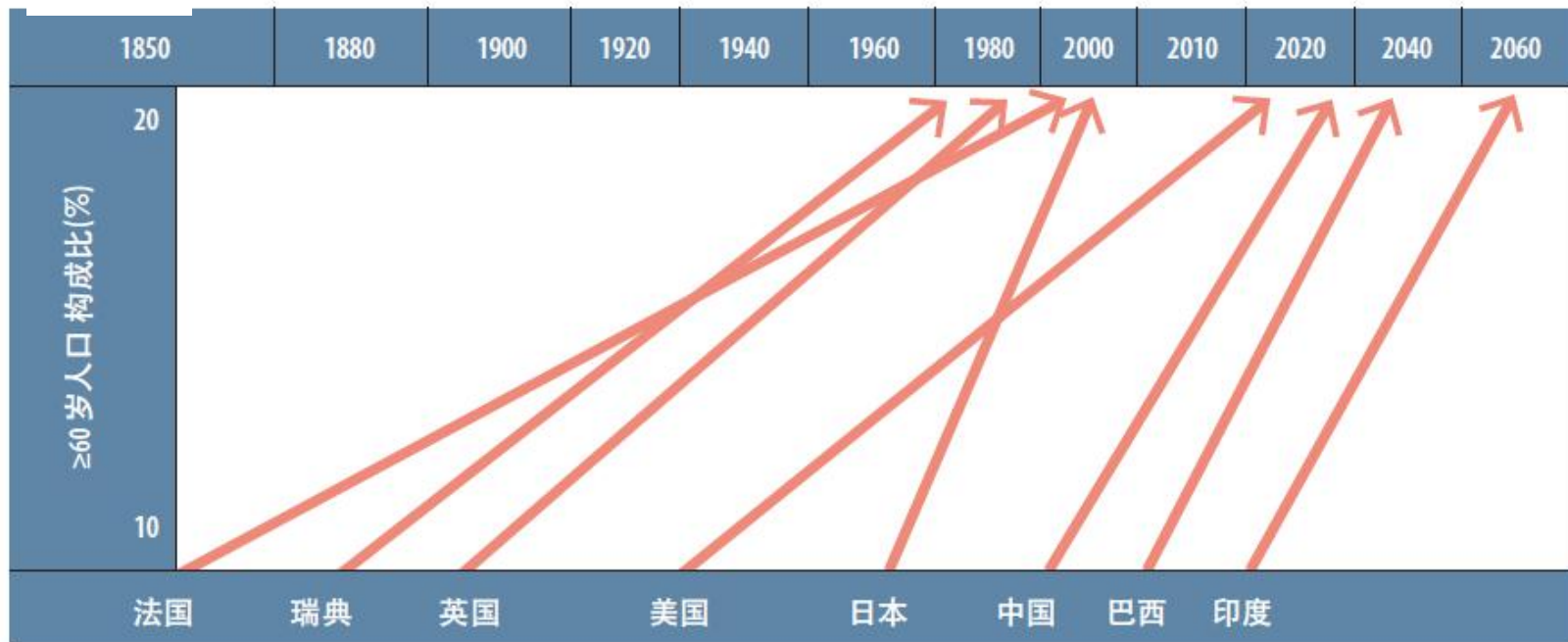
Figure 3.3

Top ten countries with the largest population aged 80 years or over in 2013



老龄化增长迅速

图3.3 60岁及以上老年人口所占比例从10%攀升到20%所需的时间或预计所需的时间



老龄化现状

地区失衡 城乡倒置

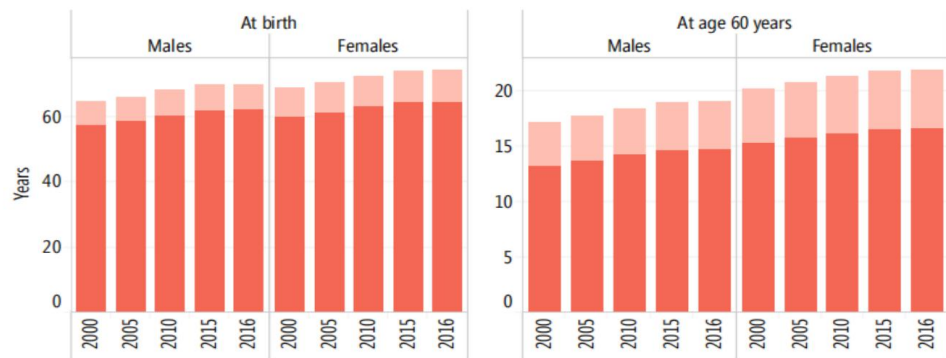
- 由东向西的区域梯次、**东部地区明显快于西部**，最早进入老龄化的上海(1979年)和最迟进入的宁夏(2012年)相比，时间跨度长达33年
- 发达国家城市老龄化高于农村，我国**农村高于城镇1.24个百分点**，城乡倒置将持续到2040年

女多于男 未富先老

- 目前老年人口中女性比男性多出464万人，2049年多出2645万人。多出的女性老年人**60%**都是80岁+
- 发达国家经济发展与老龄化同步（进入老龄社会时人均GDP一般在五千到一万美元以上），中国是在尚未实现现代化，经济尚不发达的情况下**提前**进入老龄社会



健康期望寿命



- 全球健康期望寿命从2000年的58.5岁增长到了2016年的63.3岁——但健康寿命损失（即非健康寿命）也同样增长了
- 2016年，60岁的老年人期望寿命为20.5岁，健康期望寿命只有15.8岁——健康寿命损失几乎达到剩余期望寿命的四分之一（4.7岁或23%）

健康期望寿命损失 健康期望寿命

来源: WHO (2018). Global life expectancy and HALE, 2000–2016

	中国			全球		
	总	男	女	总	男	女
期望寿命	21.04	19.39	22.82	21.02	19.39	22.61
健康期望寿命	16.42	15.43	17.48	15.96	14.91	16.48

来源: Global Burden of Disease Study 2017 <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

2016年中国65岁以上人群死因顺位

合计			男			女		
疾病顺位	死亡率 (1/10万)	构成比(%)	疾病顺位	死亡率 (1/10万)	构成比(%)	疾病顺位	死亡率 (1/10万)	构成比(%)
合计	4162.01		小计	4685.45	100	小计	3684.22	
心脏病	1059.79	25.46	脑血管疾病	1156.95	24.69	心脏病	1055.37	28.65
脑血管疾病	1045.69	25.12	恶性肿瘤	1099.32	23.46	脑血管疾病	944.13	25.63
恶性肿瘤	824.14	19.80	心脏病	1064.63	22.72	恶性肿瘤	572.95	15.55
呼吸系统疾病	609.45	14.64	呼吸系统疾病	710.56	15.17	呼吸系统疾病	517.15	14.04
伤害	161.17	3.87	伤害	183.04	3.91	伤害	141.20	3.83
内分泌营养代谢疾病	116.02	2.79	内分泌营养代谢疾病	104.58	2.23	内分泌营养代谢疾病	126.46	3.43
消化系统疾病	77.92	1.87	消化系统疾病	90.34	1.93	消化系统疾病	66.59	1.81
神经系统	47.99	1.15	泌尿生殖系统疾病	47.34	1.01	神经系统	50.02	1.36
泌尿生殖系统疾病	39.66	0.95	神经系统	45.77	0.98	泌尿生殖系统疾病	32.65	0.89
传染病	30.36	0.73	传染病	40.27	0.86	传染病	21.31	0.58
精神障碍	18.22	0.44	精神障碍	16.40	0.35	精神障碍	19.87	0.54
肌肉骨骼和结缔组织病	11.01	0.26	肌肉骨骼和结缔组织病	9.53	0.20	肌肉骨骼和结缔组织病	12.36	0.34

数据来源：王宇 孟群 中国死因监测数据集2016. 中国科学技术出版社 北京，2017.12.



老年慢性病患者率逐年增高

老年人口的慢性病患者率呈逐年增高

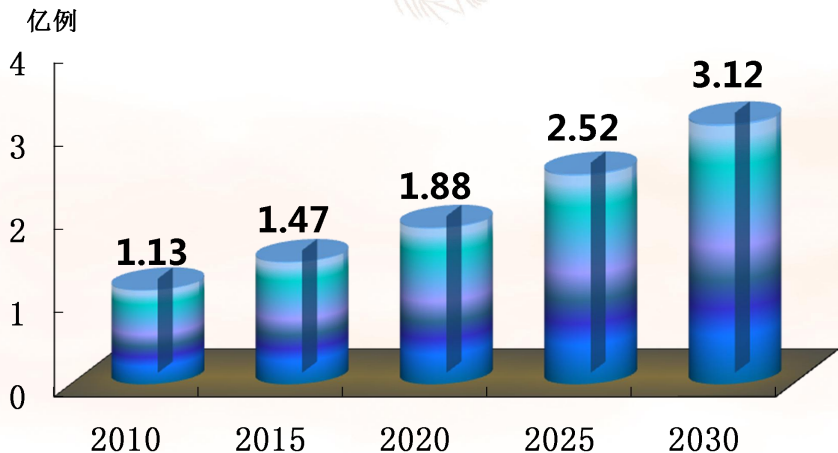
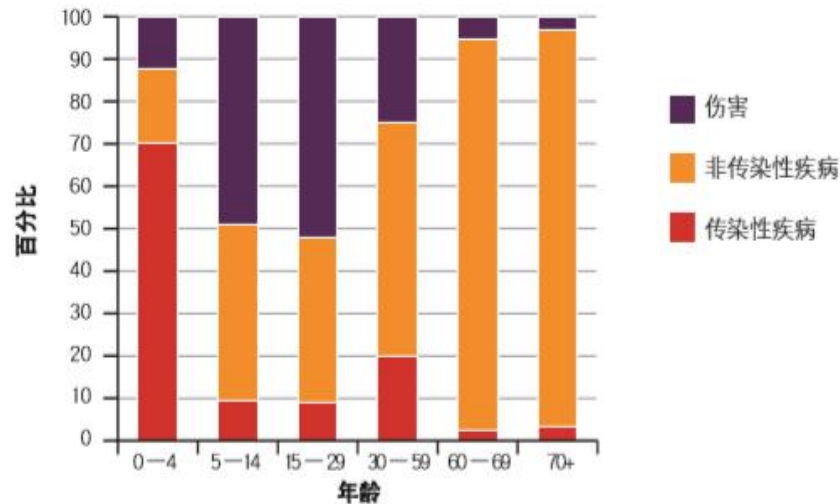


图 2：中国传染性疾病、非传染性疾病和伤害所致死亡



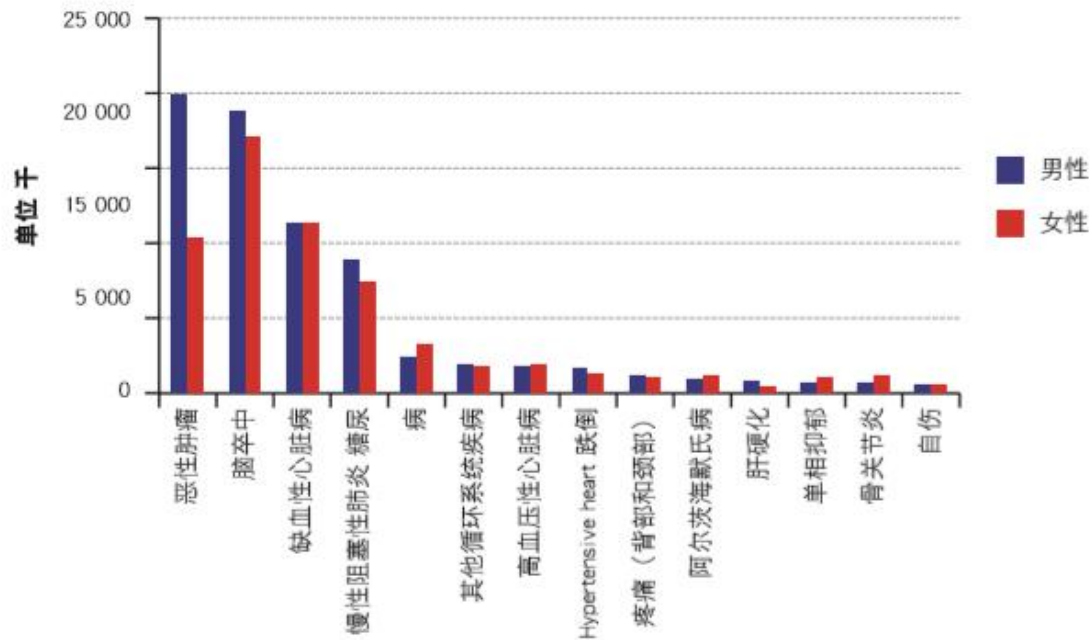
来源：WHO, 2012a.



老年慢性病疾病负担

- DALY 的**首要因素**是脑卒中、恶性肿瘤、缺血性心脏病
- 约**5400万**健康寿命年的损失归因于这些疾患
- 过去10年中，多数慢性疾患的 DALY 都**显著增加**

图 7：2012 年估计中国 60 岁及以上老年人分性别不同疾病的 DALYs

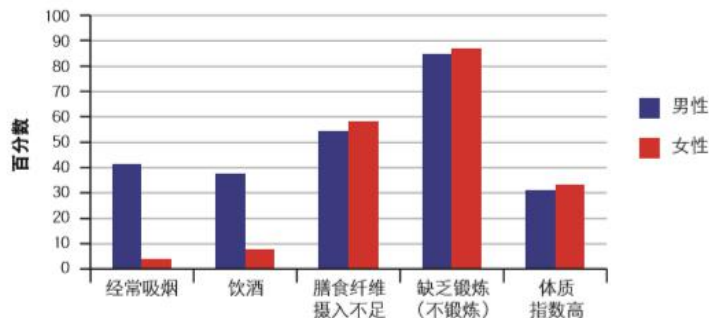


来源：WHO, 2012d.

老年慢性病危险因素

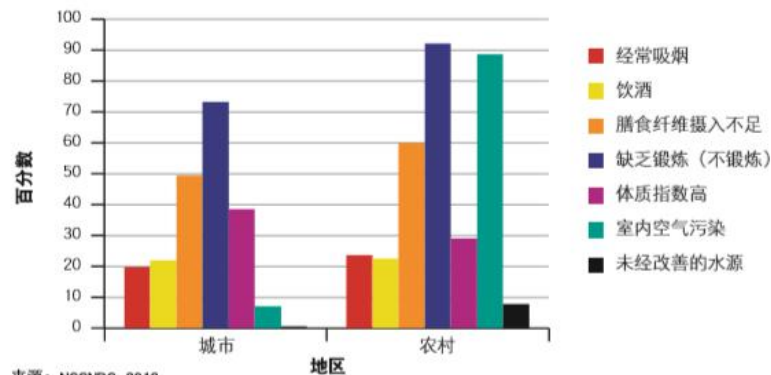
- 四大主要非传染性疾病的危险因素——**膳食纤维摄入不足、缺乏锻炼、吸烟和室内污染**在农村的老年人中更常见。
- 中国约80%老年人的死亡归因于**饮食风险**（营养过剩和营养不良）、高血压、吸烟、高空腹血糖、空气污染（室内及室外）和缺乏锻炼。

图 10：2010 年中国 60 岁及以上老年人分性别慢性病危险因素流行率



来源：NCCNDC, 2012.

图 11：2010 年城市和农村地区老年人慢性病危险因素流行率

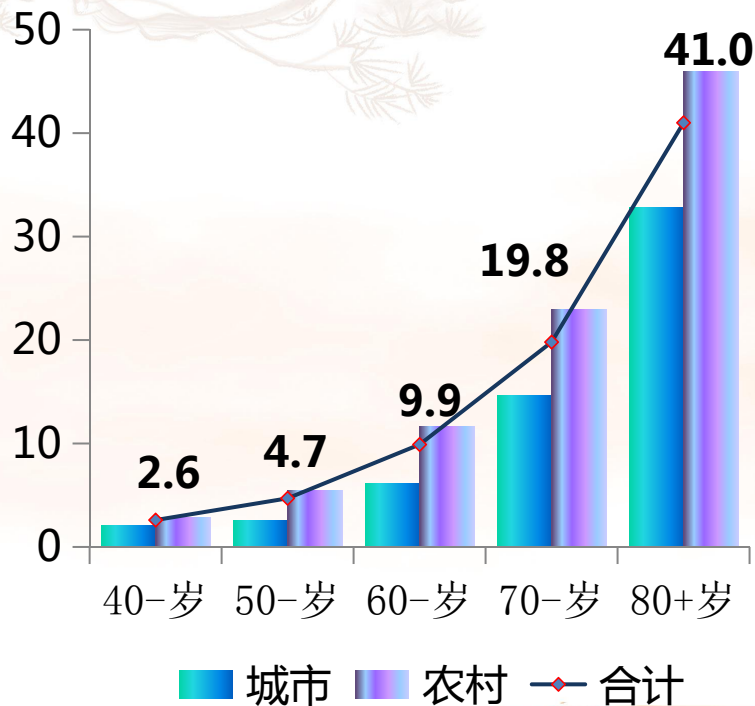


来源：NCCNDC, 2012.

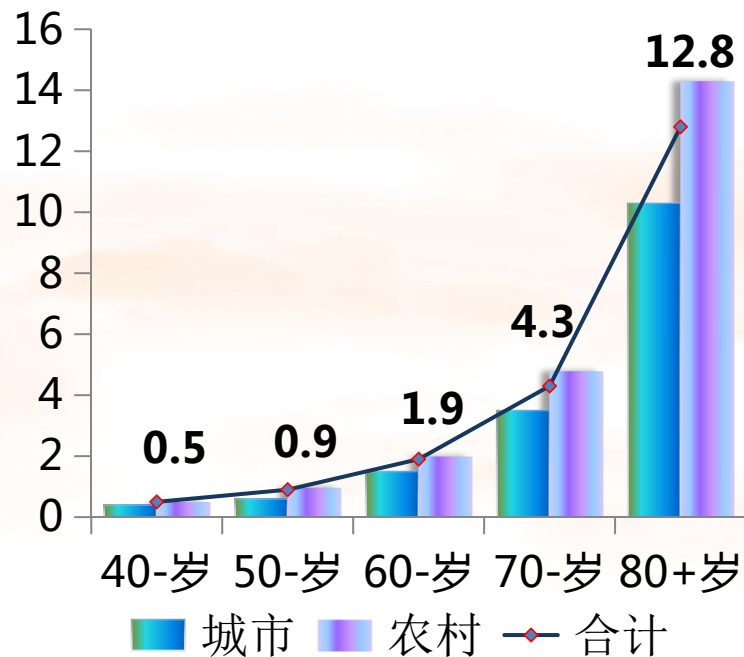


失能、残障

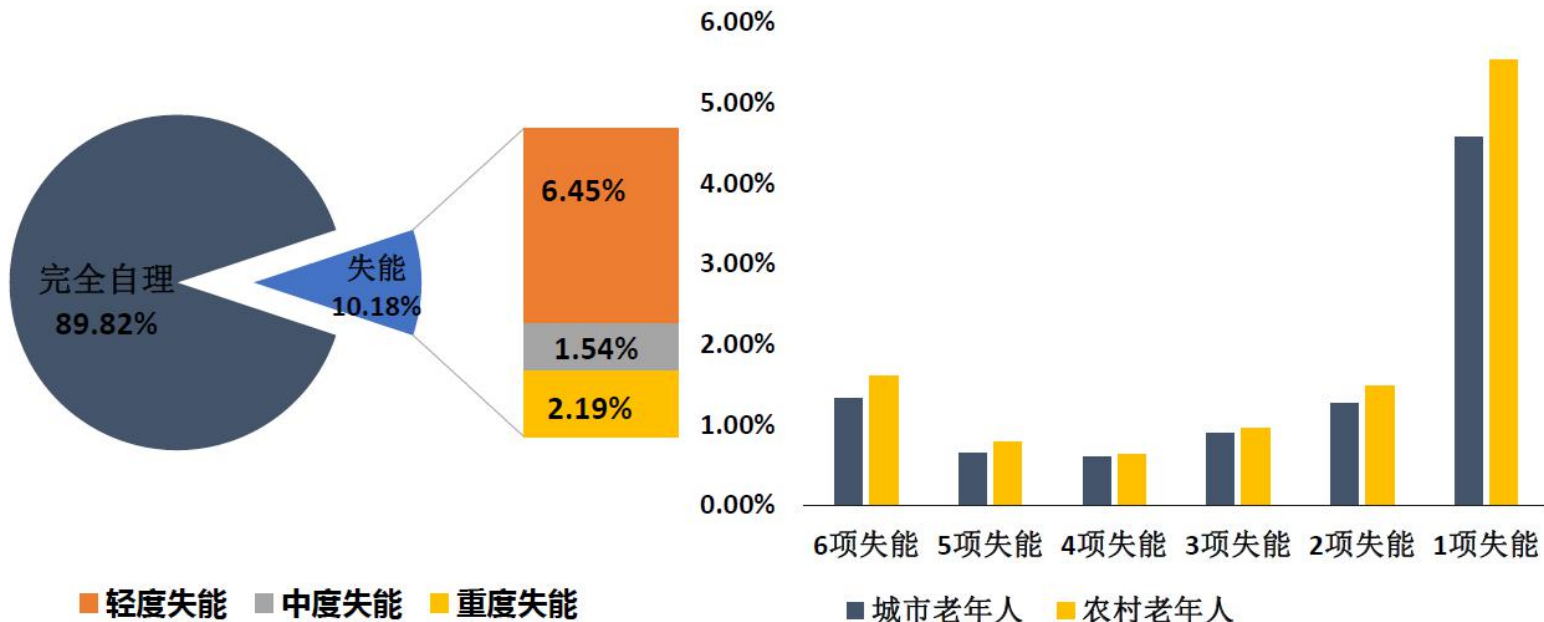
40-80+年龄组失能率 (%)



40-80+年龄组残障率 (%)



失能



来源：2016年中国老年社会追踪调查

失智

中国55岁以上人群阿尔茨海默病（AD）患病率（%）

年龄（岁）	55 -	60 -	65 -	70 -	75 -	80 -	85 -	90 -	95 - 99
AD%	0.23	0.55	1.27	2.73	5.52	10.44	18.54	30.86	48.19

Kit Yee Chan, Wei Wang, Jing Jing Wu, et al. Epidemiology of Alzheimer's disease and other forms of dementia in China, 1990–2010: a systematic review and analysis. Lancet 2013, 381: 2016–23.

➤ **卒中后痴呆**（卒中3个月后）

成人 15.2% ；老年人 27.3% ，随龄升高、城 > 乡



精神障碍

抑郁

患病率：

- 60 岁以上：11% -57%
- 80 岁以上：30.3%

特点：

- 女性高于男性。
- 接受治疗的不足 10%
- 农村地区未接受治疗者为城市的两倍。

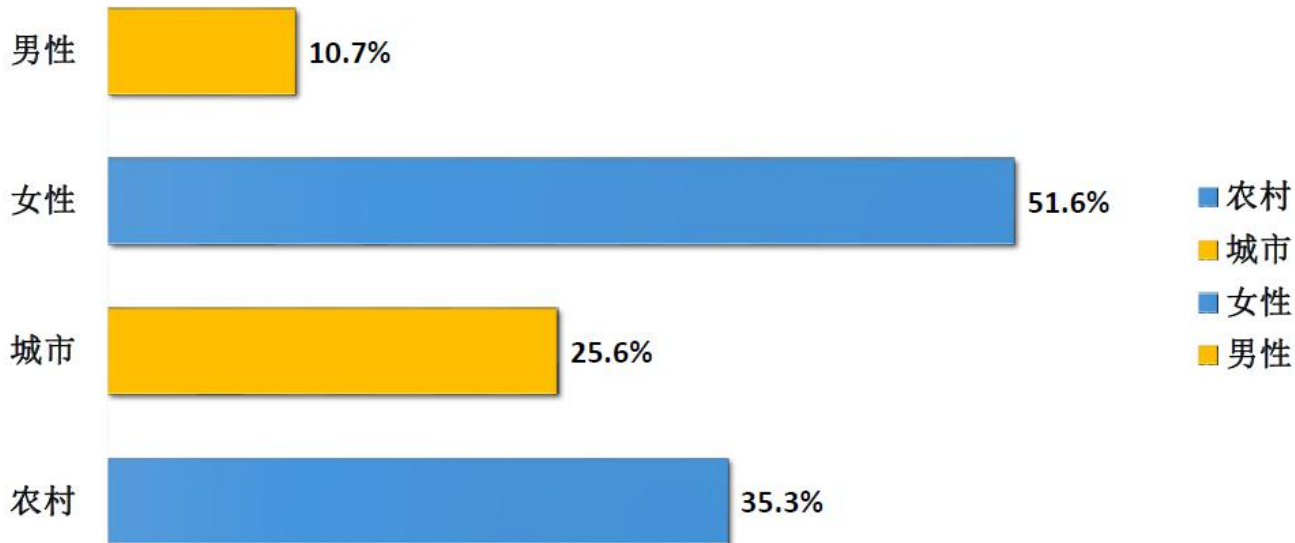
自杀

- 自杀率随着年龄的增长而不断增加
- 70 岁及以上男性的自杀率高于女性 (55.8/10万 VS 47.7/10万)。
- 80 岁以上的自杀死亡的风险最高。
- 农村高于城市



骨质疏松

65岁及以上人群骨质疏松症患病率：32.0%



低骨量人群庞大，是骨质疏松症的高危人群。50岁以上人群低骨量率为46.4%。

二、老年健康战略



国际健康老龄化的优先行动领域

4. 提高评估、监测和认识水平

Improve measurement,
monitoring and
understanding



1. 卫生系统要面向老龄人口需求

Align health systems
to the older populations
they now serve



3. 创造关爱老年人的世界

Ensure everyone
can grow old
in an age-friendly
environment



2. 建立长期照护系统

Develop long-term
care systems



我国近年来出台的老年政策

《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》：

居家为基础、社区为依托、机构为支撑的养老服务体系

2013

《关于推进老年宜居环境建设的指导意见》：强调营造老年社会参与支持性环境

2016

《关于促进中医药健康养老发展的实施意见》：发挥传统中医药作用

2017

《关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见》：提出推进医养结合

2015

《智慧健康养老产业发展行动计划（2017-2020年）》：推动健康养老智慧化升级

2017

《“十三五”健康老龄化规划》：构建老年健康服务体系

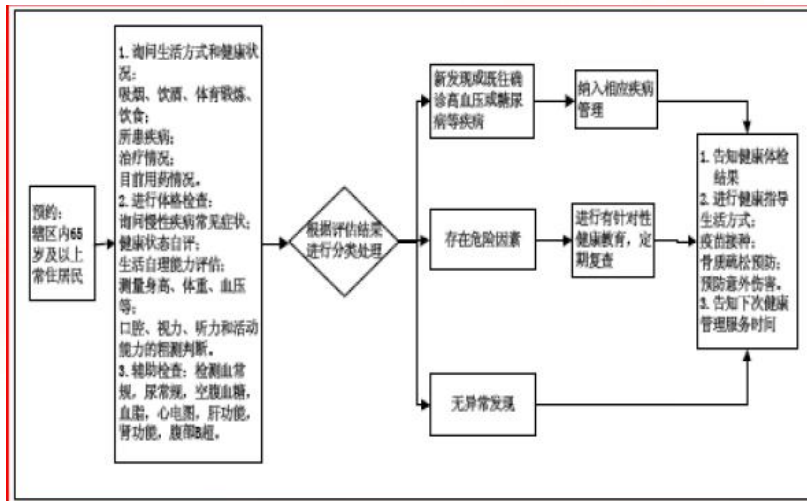
2017



国家基本公共卫生服务老年人健康管理

◆ 65岁以上常住居民；

◆ 服务内容：生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导。



建立健全老龄健康服务体系

组建国家卫生健康委员会，并承担全国老龄工作委员会日常工作，中国老龄协会改由国家卫健委代管

新设老年健康司，负责组织拟订落实应对老龄化的政策措施，医养结合政策标准和规范，建立完善老年健康服务体系

成立国家老年医学中心、国家老年疾病临床医学研究中心



医养结合

- ◆ 推进医养结合，是积极应对人口老龄化战略重点之一；
- ◆ 国家卫计委与民政部于2016年确定了两批共90个国家级医养结合试点地区；
- ◆ 探索了四种医养结合模式；
- ◆ 医养结合服务体系的构建需要关注不同老年个体的多元化需求。



医养结合的四种模式

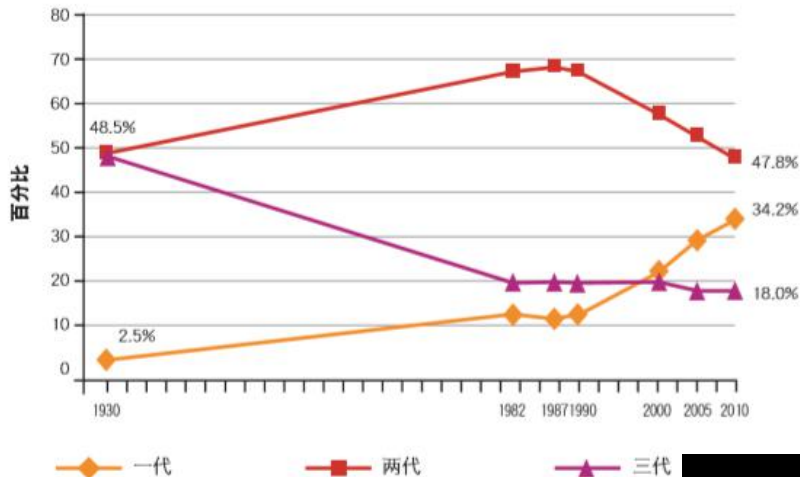


三、问题与挑战



家庭养老模式变化

图 4: 1930-2010 年家庭人口世代数变化趋势



来源: 2012年Yang J根据多种资料收集整理。

中国家庭结构 60 年变化

家在变小: 户均人数由 5.3 人降至 3.02 人



孩子变少: 四成家庭是“单身贵族”或“二人世界”

2000 年至 2010 年, 1 人户数量翻倍, 2 人户数量增加 68%



据预测, 在未来一个时期, 中国微型家庭数量将继续保持快速增长的势头。



◎ 卫生服务利用的差异

不同社会经济地位的老年人之间，期望寿命、健康状况和卫生服务利用情况均**存在巨大差异**。

富裕老年人所获得的门诊服务是贫困老年人的**1.6**倍，而获得的住院服务则是**3.8**倍。

期望寿命

>55 岁男性中，收入高者比低者高 **37%**。

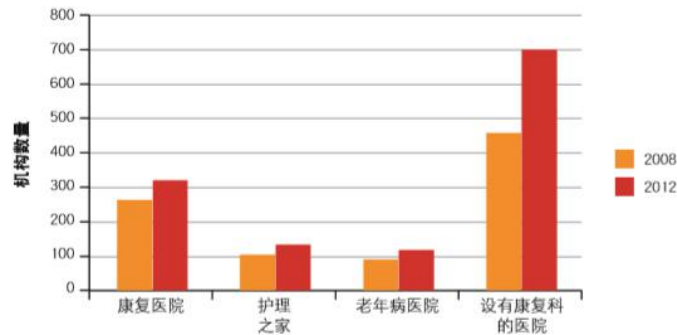
> 80 岁，社会经济地位较高者比低者的高**40%~52%**。



● 卫生保健服务的挑战

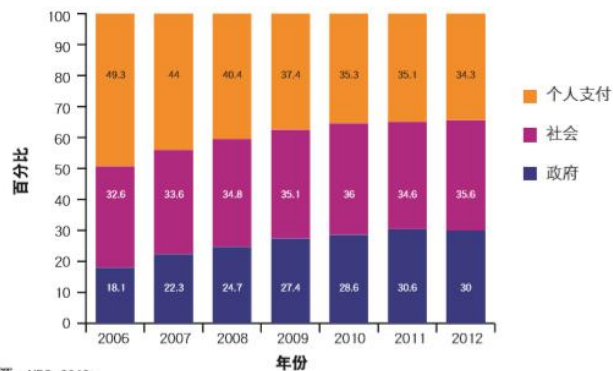
- 公共卫生系统医疗卫生人力不足
- 卫生保健服务**人力资源分布不均**,大部分卫生保健专业人员都集中在经济发达地区。
- 约**31%**的农村和**14%**的城市老年人负担不起合理的医疗服务
- 初级保健和预防服务**不在**农村医疗保险报销范围之内
- 现行的卫生保健服务系统仍较为分散,尚未形成体系,无法为慢性病患者提供**完善的连续性的照护服务**

图 13: 2008 年和 2012 年中国专业卫生保健机构数量



来源: NHFPC, 2013。

图 15: 2006 至 2012 年中国医疗费用支出来源



来源: NBS, 2013。

中等收入国家，人均GDP
水平不高

健康老龄化社会意识不够
理念缺乏，现有政策多集
中在养老

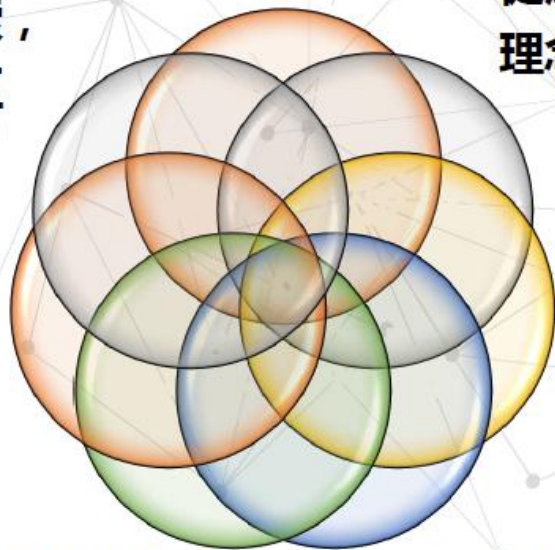
医养结合仍需探索，
特别是在农村地区

卫生系统响应不足

健康老龄化带来的产业
与发展优势认识不足

健康老龄化促进体系不健全

科研水平与技术能力较低



四、展望与建议



- ◆ **建设健康老龄化社会支持环境**
- ◆ **建设健全老龄健康服务体系**
- ◆ **健全工作机制与模式**
- ◆ **加强科学研究与技术推广**



人人健康老龄化！！！！



助力健康中国行动

——老年健康促进公益项目——

感谢聆听

