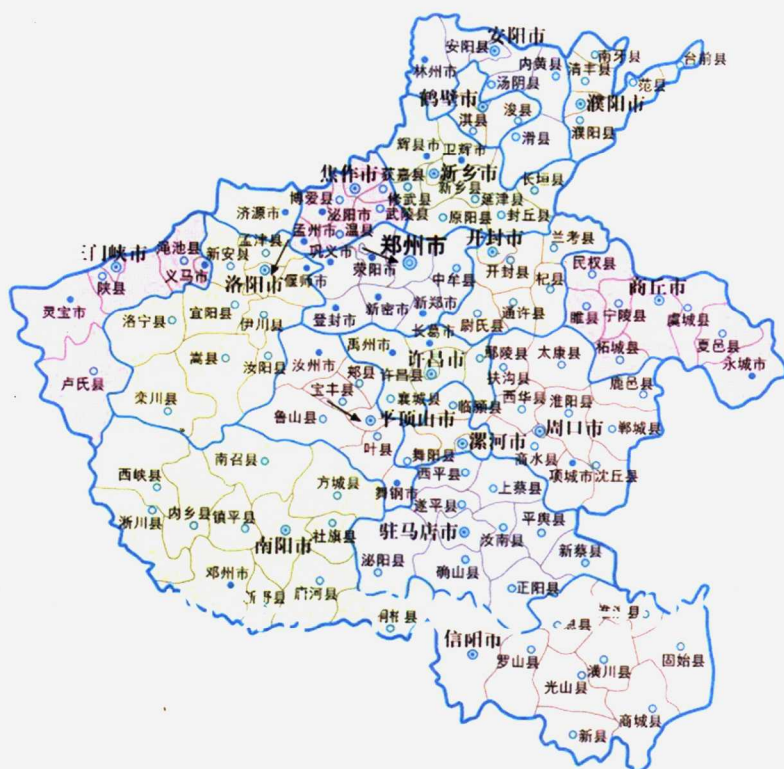


河南人口死亡 调查研究

(1949 ~ 1999年)

主编 陆建邦 祖世宽 刘学周



军事医学科学出版社

河南人口死亡调查研究

(1949 ~ 1999 年)

主 编 陆建邦 祖世宽 刘学周

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

内 容 提 要

本书主要通过对河南人口死亡原因的调查分析,为了解河南城乡居民健康状况提供了比较系统的资料,为河南省各级卫生行政部门,以及政府制定卫生规划、疾病防治计划提供了信息,也为全国有关部门研究人口问题提供参考。

图书在版编目(CIP)数据

河南人口死亡调查研究/陆建邦,祖世宽,刘学周主编.

- 北京:军事医学科学出版社,2005.5

ISBN 7-80121-630-X

I.河… II.①陆… ②祖… ③刘…

III.死亡-人口调查-调查研究-河南省 IV.R195.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 026612 号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路 27 号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)66931034

66931048

编辑部:(010)66931127

传 真:(010)68186077

网 址 <http://www.mmssp.cn>

印 装:华润印装厂

发 行:新华书店

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:15.25

字 数:370 千字

版 次:2005 年 7 月第 1 版

印 次:2005 年 7 月第 1 次

定 价:25.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,找本社发行部负责调换

《河南人口死亡调查研究》编委会

名誉主任委员 徐 晖

主任委员 刘学周

副主任委员 袁东河 张云汉 李俊秀 马保根

张更荣 单新国 杨文献

主 编 陆建邦 祖世宽 孙学周

副 主 编 孙喜斌 戴涤新 全培良 单新国 王超 刘曙正

编 者 (以姓氏笔画为序)

马保根 刘爱荣 刘惠娜 李俊秀 连士勇

张云汉 张更荣 杨卫红 杨文献 陆维权

周梦强 段文杰 袁东河 徐 晖 秦裕民

常秋玲

参加编写单位 河南省肿瘤防治研究办公室 河南省肿瘤研究所

河南省肿瘤医院 河南省科学院地理研究所

林州市肿瘤医院

参加居民死因登报单位 (排名不分先后)

林州市食管癌防治研究所 济源市卫生防疫站

封丘县卫生防疫站 洛阳市卫生防疫站

偃师市卫生防疫站 郑州市卫生防疫站

开封县卫生防疫站 鲁山县卫生防疫站

禹州市卫生防疫站 内乡县卫生防疫站

郾城县卫生防疫站 驻马店市卫生防疫站

罗山县卫生防疫站 郸城县卫生防疫站

商丘县卫生防疫站

序

死亡是一种自然现象,研究人口的死亡是分析人口自然变化过程的基本内容,是掌握人口生命过程规律,解释人口变化历史与预测人口发展的重要基础,也是国家制定人口政策的重要依据。

死亡,是人口学的一个主要研究方向,是各种科学包括哲学、法学、社会学、文学艺术等社会科学与生物学、医学等自然科学在内共同关心的问题。人口学的死亡研究主要研究人口死亡率、死亡原因、影响因素与发生规律,以及它对人口再生产诸因素的影响等。

人口问题是我国社会主义初级阶段所必须长期面临的重大问题,是制约全面协调可持续发展的关键因素。对于人口死亡的研究,我们仅仅知道它的发生与发生率是远远不够的,还必须知道它是如何发生(即死亡原因)的及受哪些因素影响。

人口死亡是由多种因素决定的。一个人死亡即生命的结束,正如生命的出现一样,是生物的生命现象。决定生命过程必然有生物因素作用,例如人的衰老就是其中之一。由于衰老使人的细胞老化、功能失调,最后导致人的死亡。衰老是任何一个生命体必然要经历的,所以说它是生物因素。但人的死亡,并不完全是由于生物因素所决定的,人是生活在社会之中的,可以说人的一切行动及其结果几乎都和社会经济因素有关。以衰老为例,虽然它是生物因素,但为什么一部分人衰老得快,另一部分人衰老得慢,仅靠生物因素是无法解释的。又如对于某种疾病,一部分人患了这种疾病可能会很快地死亡,另一部分人却因为得到了及时正确的治疗而恢复了健康,这也是仅靠生物因素是无法解释的。因此,当前对人类健康的研究,已从传统的生物模式转变为生物—社会—心理医学模式,即死亡的研究不仅要考虑它的死因,还要考虑死者的社会环境和个人行为。

人口死亡是一个社会生物现象,在对人口死亡分析时,通常按人的生物属性、所处的环境、个人或集团行为、疾病死亡等几个方面独立地或彼此相互联系地进行研究。应该说,对上面的各个方面即人口死亡的各个环节,由于科学的进步、知识的积累,我们已有了基本的认识,但是还有许多新的问题。因为实际上包括我

们人自身在内的许多社会的生物的“奥妙”尚未被揭示,而时代在变化、环境在改变,人的思想和行为也在发生变化,作为社会生物现象的人口死亡现象也必然随之变化,中国古代的所谓“人活七十古来稀”的谚语,已经为现在的“人生七十不稀奇”的实际所代替。人口死亡风险随年龄增大而增大的著名的冈柏兹人口死亡法则,在一些长寿国家中人们发现需要修正,现有的经验是:到一定高龄,死亡风险并不完全随年龄增加而迅速增加,而是增加趋缓,似乎停留在一定水平上。当人们预言在 21 世纪现代医学将征服不治之症癌症而使人们的寿命变得更长时,新的顽症艾滋病的出现则给人们又投下了阴影。总之,对人口死亡的认识将会不断深化,永远不会终结。

河南省肿瘤防治研究办公室的同志们,在河南省 20 世纪 70、90 年代两次人口全死因调查和全省 1/10 人口死因登记资料的基础上,综合了多年来的一些相关研究资料,参阅了大量历史记录和现代文献,在较大的时空空间(从 1949 ~ 1999 年)范围内,对河南人口的主要死亡原因特别是恶性肿瘤死亡进行了系统的分析研究,从一个侧面反映了河南人口死亡规律和变化。本书的出版发行,为了解河南城乡居民健康状况提供了比较系统的资料,为河南省各级卫生行政部门,以及政府制定卫生规划、疾病防治计划提供了信息,也为全国有关部门研究人口问题提供了参考资料。

最后,希望大家在今后的居民死因及肿瘤登记实践中,不断总结经验,使河南省的生命统计工作日臻完善。

刘学周

2004 年 12 月 29 日

前 言

死亡,甚至“死亡”一词,过去都是个忌讳的话题。但是,死亡的确是人的一生中碰到的最普遍的问题。我们的亲人,我们的朋友,我们的同事,还有我们自己,都不可避免地要面对死亡。今天我们谈论死亡,认识死亡原因,正是为了更好地活着。

人口是社会物质财富的生产和分配的基本要素。为了更好地规划和指导社会经济发展,实现资源合理配置,有效地进行行政管理和科学研究,除了必须掌握详细可靠的人口数量资料外,还必须详细了解有关人口质量,诸如人口生育、疾病死亡的变化及其特征。为此,各国人口学家和统计学家都十分重视对人口主要死亡原因及控制对策的研究。

人口死因资料是卫生工作的重要基础资料,也是居民健康状况监测的一项主要指标。随着国民经济的发展,人民生活水平的提高,老龄化社会愈来愈迫近,而引起人口的主要疾病和疾病谱也在不断发生变化。河南是一个人口大省,不仅是人口数量,更重要的是人口质量将对国民经济的发展起到至关重要的作用。

本书主要包括:从1949年到1999年建国以来的50年间,河南人口总死亡率及其变化趋势;不同年代主要死因及其死亡率、死因构成、位次、婴幼儿死亡情况、年龄组死亡情况、各年龄段主要死亡原因、累积死亡率和累积危险度;全死因的人群分布特征、城乡分布特征,河南人口预期寿命、死亡概率、生存概率,以及各主要死亡原因对平均预期寿命的影响;21世纪河南人口死亡趋势预测;河南人口常见恶性肿瘤死亡及控制对策;脑血管疾病死亡及控制对策、心血管疾病死亡及控制对策、意外损伤和中毒死亡及控制对策等。

本书有六大特点:①历史跨度大。对建国以来(1949~1999年)的50年间,河南人口的主要死亡原因进行研究分析。②研究内容丰富。涉及到不同年代不同疾病多层次的分析比较。③参比资料广泛。包括与人类历史、全国死亡率水平比较、与相关省区比较等。④趋势分析预测。涉及到不同疾病建国前、建国后50年来的动态分析及未来21世纪趋势预测。⑤表图直观、图文并茂。全书共有图100余幅,表100余张,形象生动,一目了然。⑥结论建议新颖。根据不同研究结果结

论,提出相关建议,为政府决策提供依据,为科学研究提供信息,为广大人民群众防病健身提供必要的医学参考。

在资料收集过程中,得到了河南省肿瘤防治研究办公室、河南省肿瘤研究所、河南省肿瘤医院、河南省科学院地理研究所,以及林州市食管癌防治研究所、济源市卫生防疫站、封丘县卫生防疫站、洛阳市卫生防疫站、偃师市卫生防疫站、郑州市卫生防疫站、开封县卫生防疫站、商丘县卫生防疫站、郸城县卫生防疫站、罗山县卫生防疫站、驻马店市卫生防疫站、郾城县卫生防疫站、禹州市卫生防疫站、鲁山县卫生防疫站和内乡县卫生防疫站的领导和同志们的大力支持,他们付出了许多辛苦和汗水,在此特向他们表示诚挚的谢意。

由于历史的原因和资料收集的局限性,一些统计分析难免有疏漏和不全面之处,还望各级领导、专家和广大读者批评指正。

陆建邦

2004年10月

目 录

第 1 章 河南概况	(1)
1.1 地理位置	(1)
1.2 地势特征	(1)
1.3 水文气候	(2)
1.4 物产资源	(2)
1.5 人口民族	(3)
第 2 章 材料和方法	(6)
2.1 材料来源	(6)
2.2 资料的完整性、可靠性和代表性	(6)
2.3 死因分类和肿瘤分类	(7)
2.4 统计分析方法	(9)
第 3 章 河南人口全死因调查研究	(11)
3.1 人口总死亡率及其变化趋势	(11)
3.2 平均期望寿命	(12)
3.3 主要死因死亡率、死因构成及位次	(15)
3.4 婴幼儿死亡情况	(21)
3.5 各年龄段主要死亡原因	(23)
3.6 累积死亡率和累积危险度	(32)
3.7 平均死亡中位年龄	(32)
3.8 死亡原因的人群分布特征	(33)
3.9 全死因的农村城市分布特征	(37)
3.10 全死因的地理分布特征	(39)
3.11 不同年代死亡情况比较	(42)
3.12 发病现状与诊治现况比较	(44)
3.13 21 世纪河南人口死亡趋势预测	(45)
第 4 章 河南人口恶性肿瘤死亡调查研究	(46)
4.1 恶性肿瘤的危害情况	(46)
4.2 恶性肿瘤死亡的人群分布	(49)
4.3 恶性肿瘤死亡的地区分布	(52)
4.4 城市和农村恶性肿瘤死亡率比较	(59)
4.5 河南人口恶性肿瘤死亡率水平	(60)
4.6 恶性肿瘤死亡率的时间趋势	(62)
4.7 恶性肿瘤的防治	(62)

第 5 章 河南人口常见恶性肿瘤死亡调查研究	(66)
5.1 食管癌	(66)
5.2 胃癌	(80)
5.3 肝癌	(91)
5.4 肺癌	(104)
5.5 子宫颈癌	(117)
5.6 乳腺癌	(125)
5.7 大肠癌	(134)
5.8 白血病	(145)
5.9 鼻咽癌	(157)
第 6 章 河南人口脑血管疾病死亡调查研究	(169)
6.1 概述	(169)
6.2 脑血管疾病危害情况	(170)
6.3 脑血管疾病死亡的人群分布	(171)
6.4 脑血管疾病死亡的城乡比较	(173)
6.5 脑血管疾病死亡率的时间趋势	(174)
6.6 脑血管疾病的预防	(174)
第 7 章 河南人口心血管疾病死亡调查研究	(176)
7.1 概述	(176)
7.2 心血管疾病危害情况	(176)
7.3 心血管疾病的主要类别	(177)
7.4 心血管疾病死亡的人群分布	(178)
7.5 心血管疾病死亡的城乡比较	(181)
7.6 心血管疾病死亡率的时间趋势	(181)
7.7 心血管疾病的预防	(181)
第 8 章 河南人口意外损伤和中毒死亡调查研究	(184)
8.1 概述	(184)
8.2 伤害死亡总体水平	(184)
8.3 意外伤害主要死因死亡率及构成比	(185)
8.4 意外伤害死亡的主要性别年龄特征	(185)
8.5 城市地区和农村地区意外伤害死亡比较	(187)
8.6 意外伤害死亡率趋势分析	(187)
8.7 伤害的预防与控制	(188)
第 9 章 1990~1992 年河南省 1/10 抽样人口死亡调查研究	(190)
9.1 抽样地区和人口	(190)
9.2 恶性肿瘤死亡率水平	(190)
9.3 恶性肿瘤危害情况	(191)
9.4 恶性肿瘤死亡的人群分布	(193)
9.5 恶性肿瘤死亡率的城乡比较	(195)

9.6	恶性肿瘤死亡对人口寿命的影响	(197)
9.7	1990~1992年河南省1/10抽样人口全死因调查研究	(197)
9.8	提要与建议	(205)
第10章	林州常见恶性肿瘤发病死亡动态研究	(207)
10.1	概述	(207)
10.2	全人口恶性肿瘤发病率	(207)
10.3	性别年龄组发病专率	(208)
10.4	各部位常见恶性肿瘤发病率	(209)
10.5	林州常见恶性肿瘤发病率趋势	(210)
10.6	全人口恶性肿瘤死亡率	(212)
10.7	性别年龄组死亡专率	(212)
10.8	几种常见恶性肿瘤死亡率	(213)
10.9	常见恶性肿瘤死亡率趋势	(214)
10.10	林州恶性肿瘤死亡/发病比	(215)
10.11	林州食管癌高发现场的肿瘤防治工作	(216)
第11章	河南省癌症流行、诊治现状及加强控制工作的建议	(219)
11.1	概述	(219)
11.2	流行情况	(219)
11.3	诊治现状	(225)
11.4	预防是关键	(227)

第 1 章 河南概况

1.1 地理位置

河南省位于我国中东部,黄河中下游,因大部分地区位于黄河之南,故称河南。古代因居九州之中又称中州、中原,简称豫。其东部与山东、安徽毗邻;南部与湖北为邻;西部有雄伟的秦岭山脉与陕西相连;北与河北接壤;西北以太行山、中条山为界,与山西相隔。北起北纬 $36^{\circ}21'56''$,即林州市红旗渠青年洞畔的漳河边,南到北纬 $31^{\circ}23'02''$,即商城县长竹园乡南部的大别山分水岭,南北相距 550 余公里;西起东经 $110^{\circ}21'14''$,东至东经 $116^{\circ}38'50''$,东西跨越经度 6° ,长达 580 余公里。

全省总面积 16.7 万平方公里,约占全国总面积的 1.74%(图 1-1)。

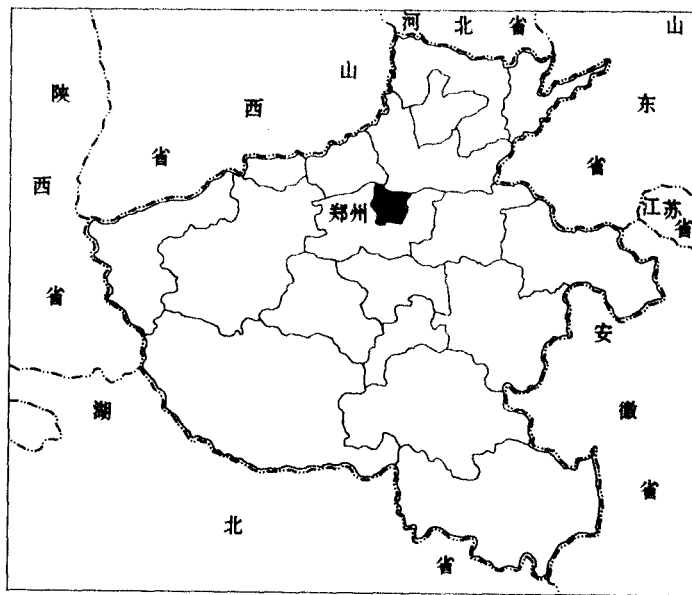


图 1-1 河南省的地理位置示意图

1.2 地势特征

河南地势呈西高东低之势,西北部的太行山地一般在 1 000 米以上,西部灵宝境内的老鸦岔高达 2 413.8 米;东部平原大都在海拔 100 米以下,最低处在固始县境内,仅 23.2 米。境内

相对高差达2 000多米,京广铁路和信(阳)合(肥)公路基本上成为山地和平原的分界线。

河南省地表形态复杂,山地、丘陵、平原、盆地相间。山地大致可分为三大部分,即豫西北的太行山系、豫西的秦岭山系和豫南的大别山系。山地面积约4.4万平方公里,占全省总面积的26.35%;丘陵面积为3万平方公里,占全省总面积的17.96%;豫东平原及南阳盆地等平原面积为9.3万平方公里,占全省总面积的55.69%。

1.3 水文气候

河南的河流分属黄河、淮河、长江、海河四大水系。

黄河干流横贯河南中北部,流长711公里,流域面积3.6万平方公里,占全省总面积的21.69%;淮河水系流经东南部,流长340余公里,面积最大,达8.8万平方公里,占全省总面积的53.01%。西南部的唐河、白河和丹江都汇入长江,属长江水系,流域面积2.7万平方公里,占全省总面积的16.26%;北部的卫河及其支流属海河水系,流域面积为1.5万平方公里,占全省总面积的9.04%,是河南境内灌溉条件较好的水系。

河南气候处于暖温带和亚热带的边缘地区,具有明显的过渡性特征。我国划分暖温带和亚热带的地理分界线——秦岭—淮河线,正好穿过境内的伏牛山脊和淮河干流。此线以南的信阳、南阳及驻马店部分地区属亚热带湿润半湿润气候区,以北属暖温带半湿润干旱气候区。全省年平均气温为12.8~15.5℃,7月最热,月均气温27~28℃;1月最冷,月均气温-2~2℃。年降水量从北向南大致在600~1 000毫米之间,雨热同期,四季分明,有利于各种植物的生长。

1.4 物产资源

由于地势复杂,气候多样,使得河南的植被类型也复杂多样。据不完全统计,植物资源种类多达1 700余种。有针叶林、针阔叶混交林、落叶阔叶林、常绿阔叶林、落叶阔叶混交林、以及落叶灌丛、常绿灌丛、灌木草甸等。

土壤类型也多种多样。黄河两侧及故道洼地为盐碱土,豫北平原主要为潮土,豫西北地区海拔1 200米以上山地为棕壤,以下为褐土;豫中东部及南阳盆地的低洼易涝区为砂姜黑土;豫南山地为黄棕壤,其平畈和冲叉为水稻土。从南向北,土壤由微酸性过渡到中性、微碱性以至碱性。中原大地,有耕地1亿多亩,是我国的重要农业区。主要农作物有小麦、玉米、水稻、谷子及豆类等。

河南地质构造复杂,地层时代多样,矿产资源丰富。以煤、铝、钼、金、石油、天然碱、萤石、耐火黏土、蓝石棉等储量较大,特别是煤、铝、钼、石油等在全国占有重要地位。这些矿产广泛分布于山丘和东北部平原区。

1.5 人口民族

河南人口变动很大,像其他省区一样,人口增长很快。据史载,1949年解放时河南人口4 174万,1950年为4 282万,1960年为4 818万,1970年为6 026万,1980年为7 285万,1990年为8 649万,1999年为9 387万。建国前河南历代人口统计和建国以来河南省历年人口数分别见表1-1,表1-2。

表1-1 河南历代人口统计

公元纪年(朝代年号)	总人口数	占全国(%)
0002(西汉平帝元始二年)	12 637 911	21
140(东汉顺帝永和五年)	9 902 468	20
280(晋武帝泰康元年)	3 042 476	19
609(隋炀帝五年)	9 624 694	21
740(唐玄宗开元二十八年)	7 760 646	16
1102(宋徽宗崇宁元年)	2 882 007	6
1290(元世祖至元二十七年)	815 674	2
1331(明洪武十四年)	1 891 087	3.2
1393(明洪武二十六年)	1 912 542	3.2
1491(明弘治四年)	2 614 398	4.9
1578(明万历六年)	5 193 602	8.6
1661(清顺治十八年)	918 060(丁男)	4.9
1685(清康熙二十四年)	1 432 376(丁男)	6.1
1749(清乾隆二十四年)	12 847 909	7.2
1767(清乾隆三十二年)	16 562 889	7.8
1812(清嘉庆十七年)	23 038 171	6.4
1840(清道光二十年)	23 770 000	5.8
1894(清光绪二十年)	22 121 000	5.2
1900前后(清宣统年间清查数)	26 109 931	7.1
1911(民国元年)	28 518 437	8.0
1919(民国八年)	30 831 909	7.2
1928(民国十七年)	29 090 180	6.7
1934(民国二十三年)	33 841 767	7.6
1946(民国三十五年)	34 290 000	7.4

河南人口死亡调查研究(1949~1999年)

表 1-2 建国以来河南省历年人口数

年份	总人口数(万人)	农业人口(占%)	非农业人口(占%)
1949	4 174	93.7	6.3
1950	4 282	93.6	6.4
1951	4 342	93.9	6.1
1952	4 371	94.5	5.5
1953	4 425	93.2	6.8
1954	4 560	93.6	6.4
1955	4 652	94.0	6.0
1956	4 733	93.4	6.6
1957	4 840	92.9	7.1
1958	4 943	92.1	7.9
1959	4 979	89.9	10.1
1960	4 818	89.0	11.0
1961	4 830	91.0	9.0
1962	4 940	92.5	7.5
1963	5 080	92.4	7.6
1964	5 099	91.9	8.1
1965	5 240	91.9	8.1
1966	5 386	92.0	8.0
1967	5 507	92.2	7.8
1968	5 665	92.5	7.5
1969	5 860	92.7	7.3
1970	6 026	92.5	7.5
1971	6 195	92.4	7.6
1972	6 344	92.1	7.9
1973	6 517	92.1	7.9
1974	6 647	92.2	7.8
1975	6 758	92.2	7.8
1976	6 852	92.2	7.8
1977	6 957	92.2	7.8
1978	7 067	91.9	8.1
1979	7 189	91.2	8.8
1980	7 285	90.7	9.3
1981	7 397	90.4	9.6
1982	7 519	90.1	9.9
1983	7 632	89.9	10.1
1984	7 737	89.2	10.8
1985	7 847	88.1	11.9
1986	7 985	88.5	11.5
1987	8 148	88.2	11.8
1988	8 317	87.8	12.2
1989	8 491	87.5	12.5
1990	8 649	87.1	12.9
1991	8 763	86.9	13.1
1992	8 861	86.4	13.6
1993	8 946	85.6	14.4
1994	9 027	84.5	15.5
1995	9 100	83.8	16.2
1996	9 172	83.2	16.8
1997	9 243	82.7	17.3
1998	9 315	82.4	17.6
1999	9 387	80.5	19.5

据河南年鉴(1985)载,1984年河南省总人口7 668.4万人,占全国总人口的7.42%,人口密度为每平方公里459人。其中农业人口占89.15%,非农业人口占10.85%。2000年3月1日河南日报登载了“河南省统计局关于1999年国民经济和社会发展的统计公报”,公报显示,1999年河南人口为9 387万人,农业人口占80.53%,非农业人口占19.47%。

又据河南年鉴(1995)载,1994年河南人口9 027万,人口密度为每平方公里541人,全省男性人口4 643万,女性人口4 384万,性别比为105.9:100;按农业非农业人口分,全省农业人口7 632万,非农业人口1 395万,非农业人口占总人口的15.45%;按城乡分,全省市镇人口4 260万,占总人口的47.19%,乡村人口4 767万,占总人口的52.81%;按年龄构成分,0~14岁人口占总人口的29.35%,65岁以上老年人口占6.33%,老少比为21.58%,人口属成年型,正在向老年型接近。

截止1994年底,河南省共有51个民族成分,少数民族总人口1 051 468人,占全省总人口的1.2%。千人以上的少数民族有11个,以回族、蒙古族、满族最多,其中回族占到全省少数民族人数的90%左右。分布具有大分散,小聚居的特点。

参考文献

- 1 河南年鉴编辑部.河南年鉴(1984).1984年.郑州
- 2 河南年鉴编辑部.河南年鉴(1985).1985年.郑州
- 3 河南年鉴编辑部.河南年鉴(1995).1995年.郑州
- 4 河南省地方志编纂委员会编纂.河南省志.第五十八卷.1993年.第一版.郑州
- 5 河南日报.2000年3月1日 第四版
- 6 中华人民共和国卫生部.1986年中国卫生统计提要.1986年.北京

第2章 材料和方法

2.1 材料来源

建国初期及20世纪50年代和60年代资料主要来源于官方出版的史志;70年代资料来源于1974~1976年三年人口死因回顾调查;80年代数据来源于河南省1/10人口,即15个市县居民死因登记报告资料,其15个市县分别是郑州(二七区)、洛阳市(西工区)、驻马店市、林州市、济源市、封丘县、偃师市、鲁山县、禹州市、内乡县、郾城县、罗山县、郸城县、开封县和商丘县,其地理位置及分布见图2-1。90年代资料主要来源于河南省1990~1992年三年1/10人口抽样死因调查和15市县居民死因登记报告。

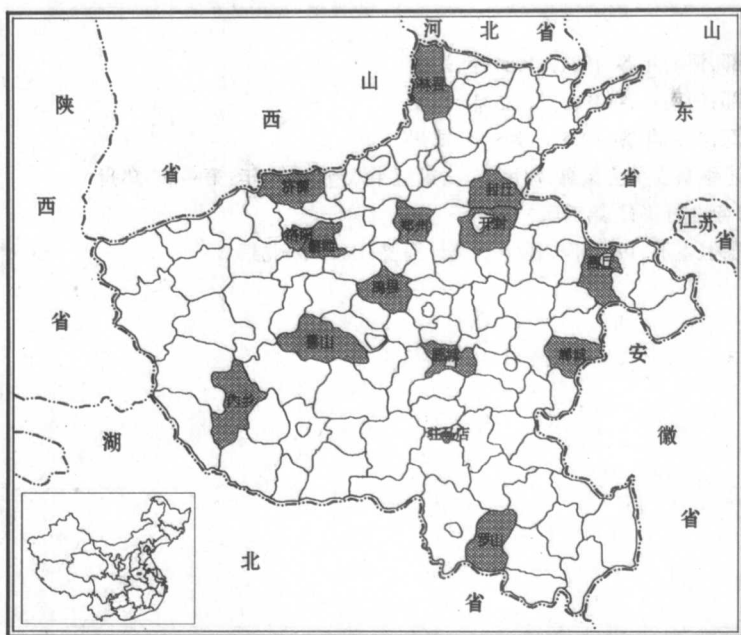


图2-1 河南省15个居民死因登记报告市县分布示意图

2.2 资料的完整性、可靠性和代表性

建国初期及20世纪50、60年代,各种传染病严重威胁着河南人民的健康与生命,其死亡率在所有疾病死亡中居首位。因此,将对各主要传染病、地方病和寄生虫病作以分析和探讨。

1977年,根据国家卫生部的部署,河南省组织了1974~1976年三年全人口全死因回顾调