

坦桑尼亚联合共和国

2010年人口总数： 44 841 226

收入分组：低

非传染性疾病死亡率*

| | 男性 | 女性 |
|------------------------------------|-------|-------|
| 2008年估计数 | | |
| 非传染病疾病死亡总数（千） | 75.7 | 58.8 |
| 60岁以下非传染性疾病死亡数 (所有非传染性疾病死亡的百分比) | 42.8 | 28.5 |
| 每10万人口年龄标准化死亡率 | | |
| 所有非传染性疾病 | 874.0 | 614.3 |
| 癌症 | 79.0 | 73.6 |
| 慢性呼吸系统疾病 | 130.5 | 52.1 |
| 心血管疾病和糖尿病 | 472.7 | 381.9 |

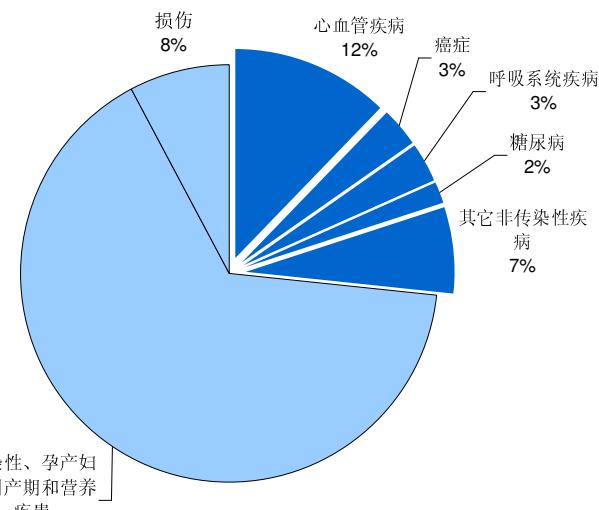
行为危险因素

| | 男性 | 女性 | 合计 |
|----------------|------|-----|-----|
| 2008年估计流行率 (%) | | | |
| 目前经常吸烟 | 14.1 | 1.8 | 7.9 |
| 缺乏运动 | ... | ... | ... |

代谢性危险因素

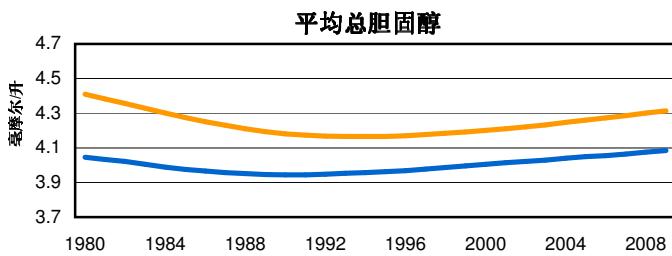
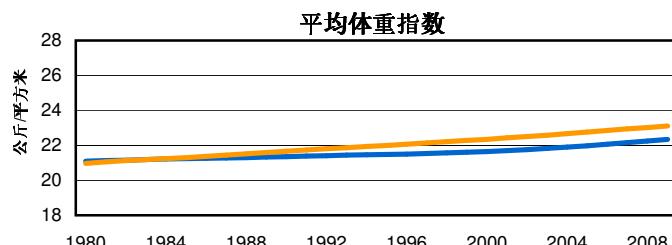
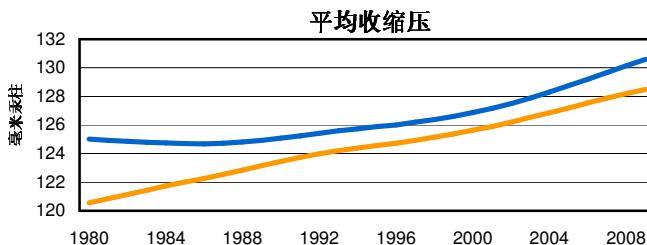
| | 男性 | 女性 | 合计 |
|----------------|------|------|------|
| 2008年估计流行率 (%) | | | |
| 血压升高 | 40.0 | 38.3 | 39.2 |
| 血糖升高 | 6.9 | 7.5 | 7.2 |
| 超重 | 19.4 | 24.6 | 22.1 |
| 肥胖 | 3.4 | 6.4 | 5.0 |
| 胆固醇升高 | 19.9 | 24.1 | 22.1 |

死因构成比（占所有死亡的%，所有年龄组）*



非传染性疾病估计占所有死亡的 27%.

代谢性危险因素发展趋势



国家处理和应对非传染性疾病的能力

卫生部设有科室/部门/司局负责非传染性疾病
有资金用于：

- 非传染性疾病治疗与控制
- 非传染性疾病预防与健康促进
- 非传染性疾病监测、监督和评价

国家卫生报告系统包括：

- 非传染性疾病死因别死亡率
- 非传染性疾病发病率
- 非传染性疾病危险因素

有全国性以人口为基础的癌症登记

| | | |
|---|-----------------------------|-----|
| 是 | 有综合性或者特定主题的政策/规划/行动计划，目前用于： | 是** |
| 是 | 心血管疾病 | 是** |
| 是 | 癌症 | 是** |
| 是 | 慢性呼吸系统疾病 | 是** |
| 是 | 糖尿病 | 是** |
| 是 | 酒精 | 是** |
| 否 | 不健康饮食/超重/肥胖 | 是** |
| 否 | 缺乏运动 | 是** |
| 否 | 烟草 | 是** |
| 否 | 取得最高实施程度的烟草 (m)POWER措施数目 | 0/5 |

* 该国的死亡率估计数具有高度不确定性，这是因为没有以国家非传染性疾病死亡数据为基础。估计数字的基础是结合了国家生命表、死因模式、区域死因模式以及世卫组织和联合国艾滋病规划署对某些主要死因（不包括非传染性疾病）的规划估计数。

... = 没有可用数据

** = 由综合性政策/规划/行动计划覆盖