

Oficjalne statystyki SDG - wskaźniki dla priorytetów krajowych



Cel Zrównoważonego Rozwoju Priorytet Definicja wskaźnika	Cel 3. Dobre zdrowie i jakość życia Zwiększenie wykrywalności chorób we wczesnych stadiach rozwojowych Udział liczby noworodków objętych badaniami przesiewowymi w kierunki wykrywania rzadkich wad metabolizmu w ogólnej liczbie noworodków w danym roku kalendarzowym.
-	Udział liczby noworodków objętych badaniami przesiewowymi w kierunki wykrywania
Definicia wskaźnika	
Johnnoja Wokazimka	
Jednostka prezentacji	procent
Dostępne wymiary	ogółem
Wyjaśnienia netodologiczne	Za noworodka uważa się dziecko od momentu urodzenia do 27 dnia życia. Badanie przesiewowe w kierunku rzadkich wad metabolizmu to rodzaj badania strategicznego, które przeprowadza się w celu wykrycia chorób metabolicznych (które nie dają charakterystycznych objawów klinicznych w pierwszych miesiącach życia dziecka), a tym samym rozpoczęcia wczesnego leczenia, aby zapobiec poważnym następstwom choroby w przyszłości. Pozwala to na obniżenie kosztów związanych z późniejszą długotrwałą rehabilitacją (w wyniku zbyt późnego rozpoznania choroby). Do rzadkich wad metabolicznych należą: MCAD (Deficyt dehydrogenazy średniołańcuchowych kwasów tłuszczowych) z częstością 1: 9 000 - 15 000 LCHAD (Deficyt dehydrogenazy długołańcuchowych kwasów tłuszczowych) z częstością 1: 180 000 Kwasica glutarowa typ I z częstością 1: 50 000 Deficyt karboksylazy propionylowej z częstością 1: 50 000 Ostra kwasica metylomalonowa z częstością 1: 180 000 Ostra kwasica metylomalonowa wrażliwa na witaminę B12 z częstością 1: 120 000 MCC (Deficyt karboksylazy 3-metylokrotonylowej CoA) z częstością 1: 50 000 Deficyt dehydrogenazy krótkołańcuchowych kwasów tłuszczowych z częstością 1: 180 000 Niedobór liazy metyloglutarylowej z częstością 1: 360 000 MSUD (choroba syropu klonowego) z częstością 1: 90 000
Źródło danych	Ministerstwo Zdrowia
Częstotliwość dostępność danych	Dane roczne; od 2011 r.
Jwagi	

Ostatnia aktualizacja: 31-03-2020, 08:00