



Folkhälsomyndigheten
PUBLIC HEALTH AGENCY OF SWEDEN

Наша миссия

– развивать и улучшать здоровье населения

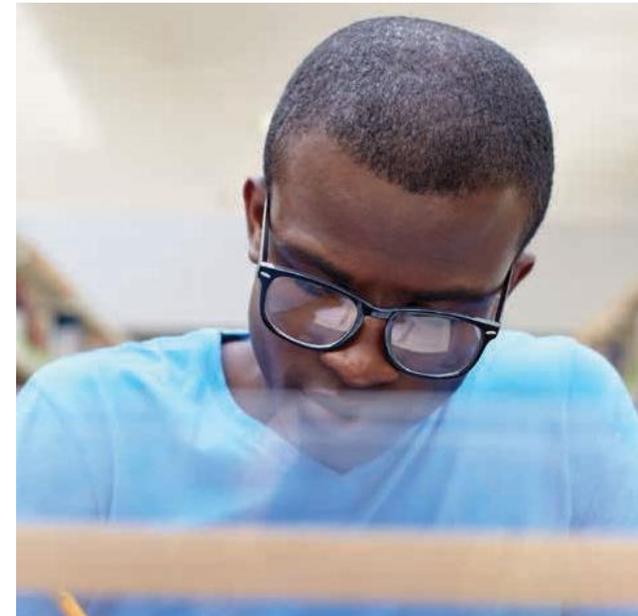


Каждый имеет право чувствовать себя хорошо

- Для большинства людей самой важной вещью в жизни является здоровье.
- Уровень здоровья населения в Швеции значительно вырос.
- Агентство общественного здоровья Швеции отвечает за все аспекты здоровья населения и напрямую отчитывается перед правительством.
- Готовность к чрезвычайным ситуациям, профилактическая и лечебная работа, ликвидация эпидемических вспышек, разработка законодательства, предоставление научно-обоснованной информации для лиц, принимающих решения и т.д. – все это говорит в пользу выбранной модели

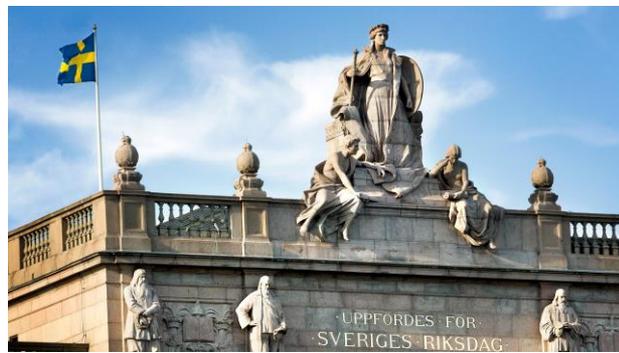
Международное сотрудничество

- Агентство общественного здоровья Швеции активно участвует в работе по охране здоровья населения в рамках деятельности Европейского Союза и Всемирной организации здравоохранения
- Мы являемся национальным координационным центром этих организаций в вопросах глобальных угроз для здоровья человека
- Через сотрудничество с другими заинтересованными сторонами мы вносим вклад в реализации политики Швеции в области глобального развития
- Мы активно занимаемся усилением возможностей и потенциала структур по охране здоровья населения и борьбе с опасными патогенами на большинстве континентов во взаимодействии с ВОЗом





World Health Organization



Folkhälsomyndigheten

Director-General

Advisory Board



norden

Nordic Council of Ministers

Director-General's Office

Department of Monitoring and Evaluation

Antibiotics and Infection Control

Preparedness and Crisis Management

Epidemiology and Health Economics

Public Health Reporting

Statistics and Registers

Vaccination Programs

Surveillance and Coordination

Department of Microbiology

Diagnostic Preparedness of Notifiable and High Consequence Pathogens

Laboratory Surveillance of Bacterial Pathogens

Laboratory Surveillance of Viral Pathogens and Vaccine Preventable Diseases

Laboratory Development and Technology Transfer

Parasitology and Waterborne Pathogens

The High Containment Laboratories

Department of Knowledge Development

Alcohol Prevention

Drug Prevention

Health and Sexuality

Health-promoting Lifestyles and Gambling Prevention

Environmental Health

Mental Health, Children and Youth

Coordination and Analysis ANDT

Tobacco Prevention

Department of Communication

Digital Channels and Production

Press and Media

Corporate Communication

Department of Administration

Archive and Registry

Finance and Procurement

Facilities and Security

Information Technology

Legal Affairs

Personnel

Planning and Performance Monitoring



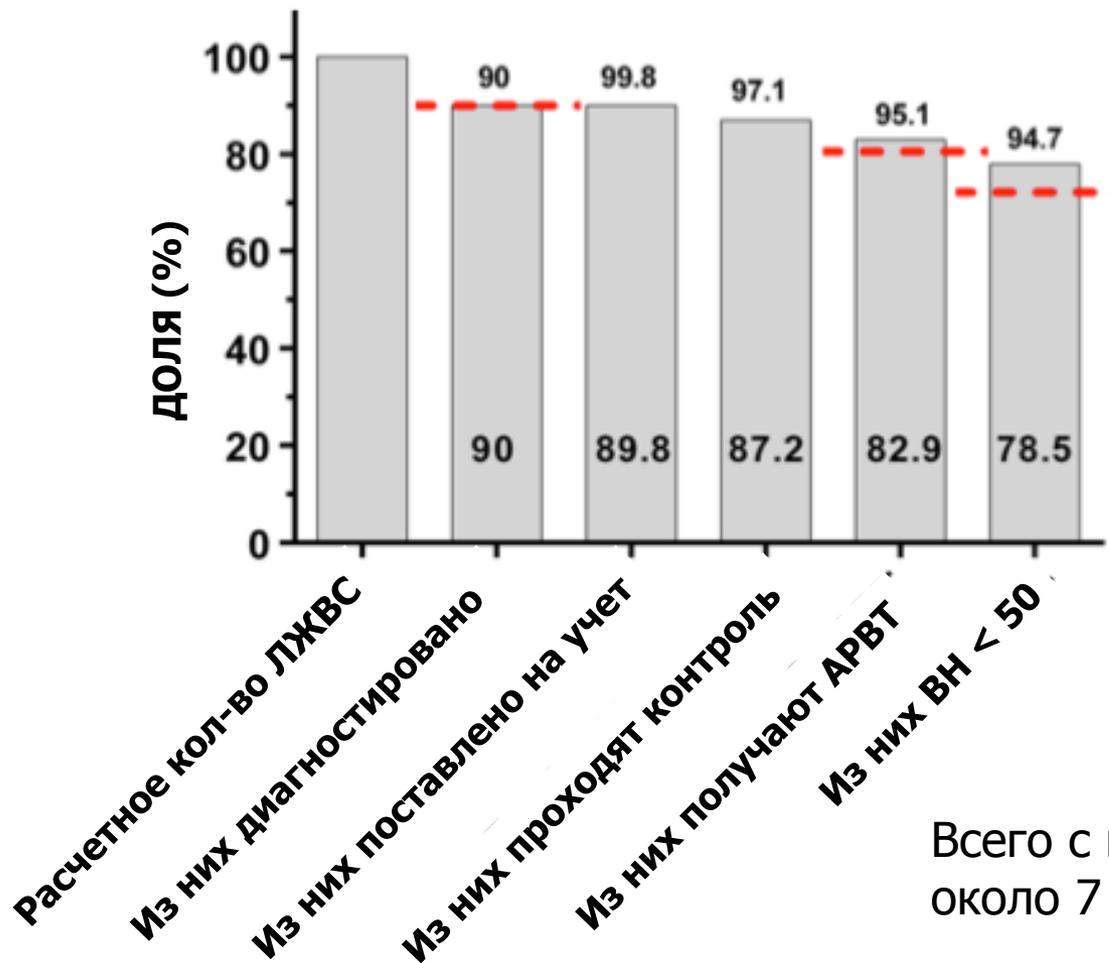
Folkhälsomyndigheten
PUBLIC HEALTH AGENCY OF SWEDEN

Шведский подход

От смертного приговора к хроническому
заболеванию и высокому качеству жизни

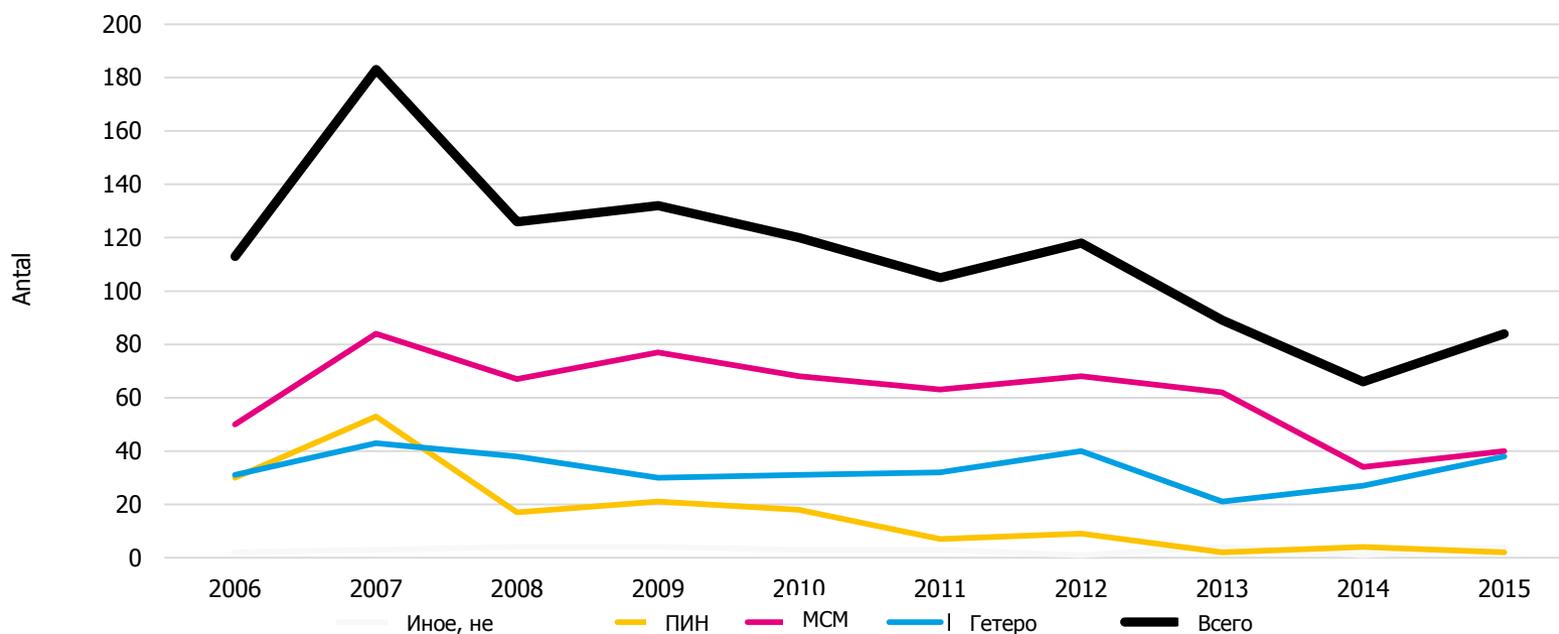
Томас Тольфвенстам, врач, кандидат наук
Консультант по инфекционным заболеваниям
Управление государственной эпидемиологии

Швеция первой в мире достигла целевых показателей Программы ООН по борьбе с ВИЧ/СПИД и ВОЗа «90-90-90»

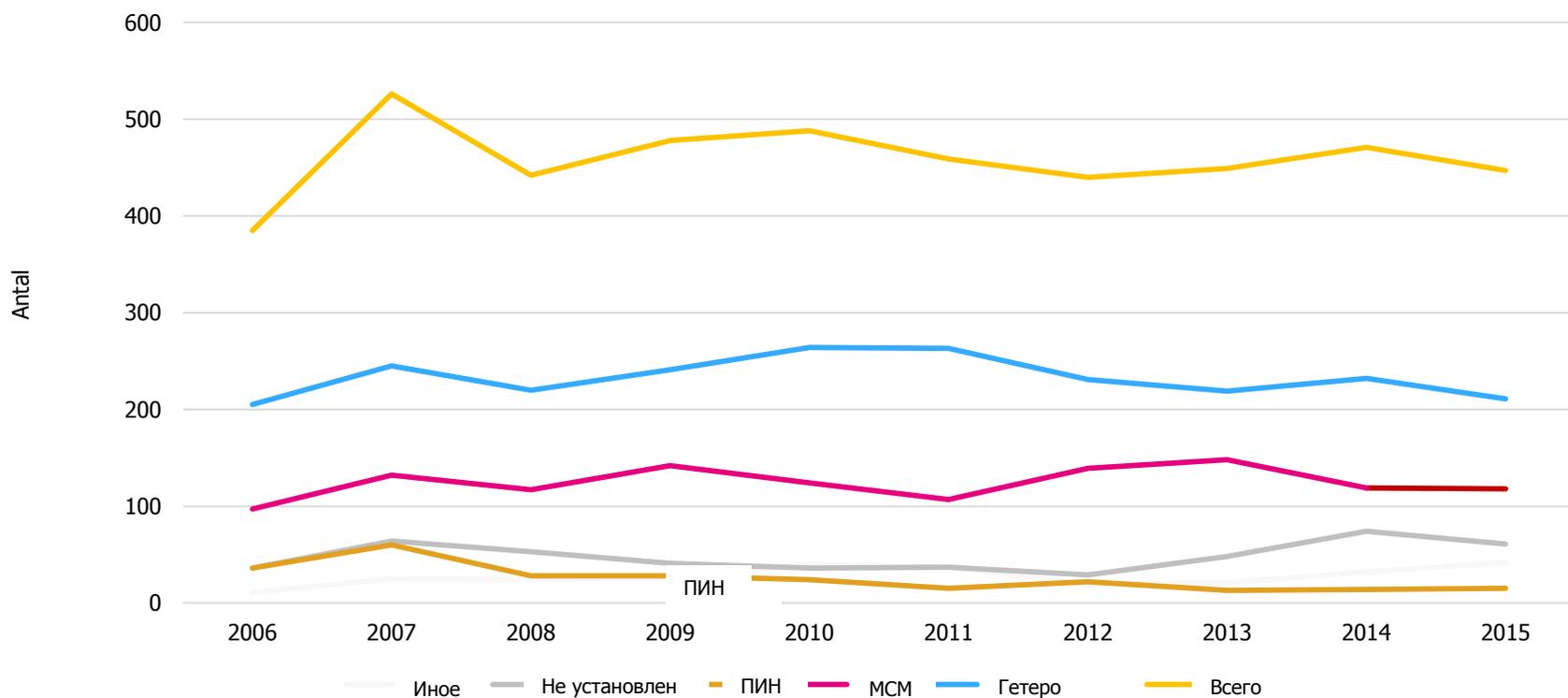


Всего с инфекцией
около 7 тыс. человек

Количество выявленных случаев ВИЧ в Швеции в 2006-2015 гг.



Количество выявленных случаев ВИЧ по путям передачи в 2005-2015 гг.



TB-cases in Sweden 1989 – 2016 by origin





Folkhälsomyndigheten
PUBLIC HEALTH AGENCY OF SWEDEN

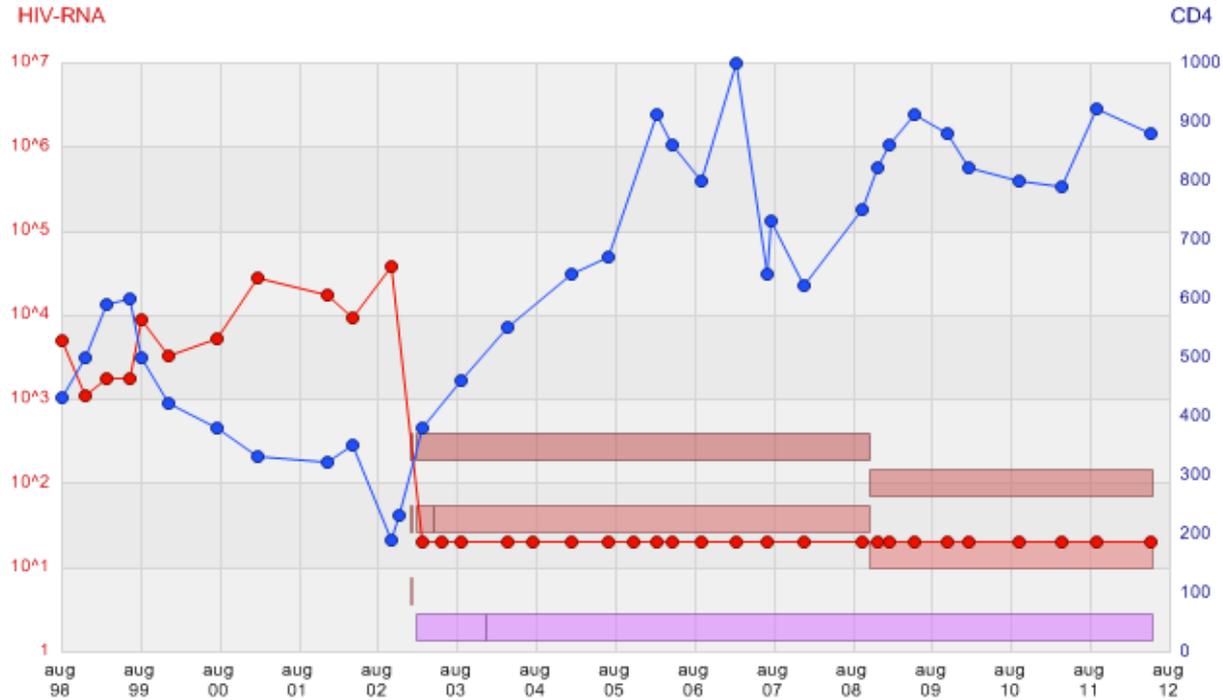
Новые технологии для мониторинга и контроля

7 тыс. пациентов на учете в Швеции.
Финляндия только разворачивает работу



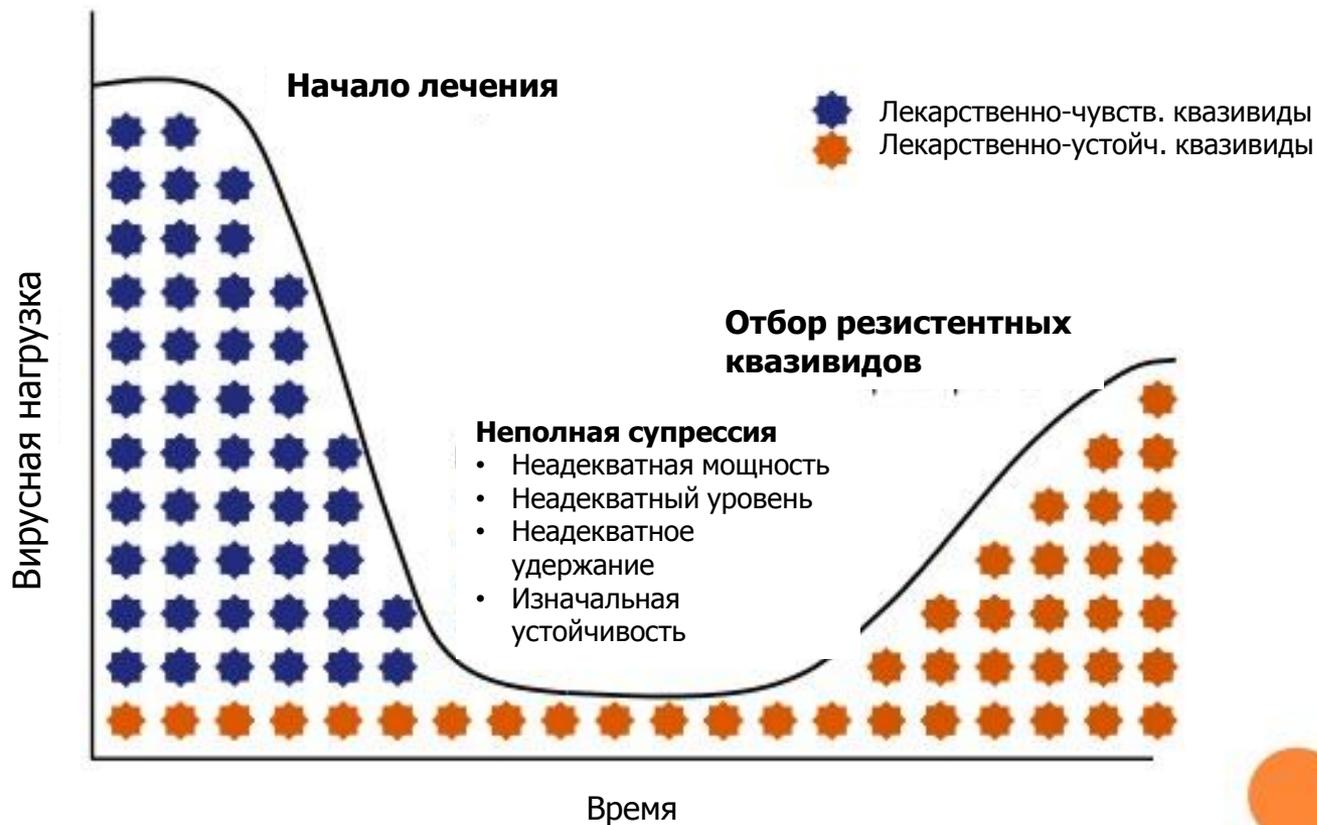
Ведение индивидуального мониторинга

Рис: Регистр качества



V Svedhem KS 2017

Давление отбора в процессе лечения



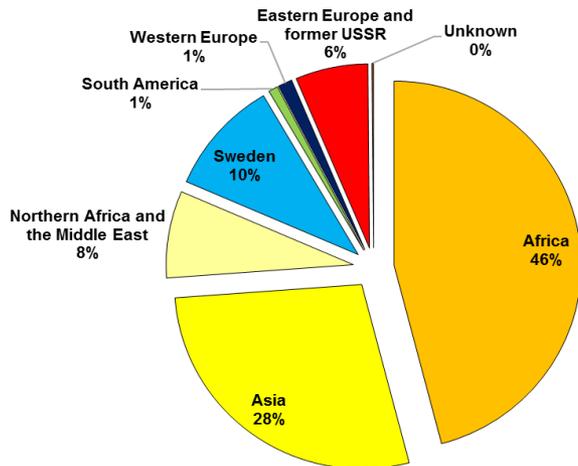
<http://clinicaloptions.com>



Незаменимый арсенал

Бесплатное лечение, постоянный мониторинг процесс развития резистентности, CD4+, (индивидуальные режимы), приверженность к лечению, социальная поддержка, интенсивное лечение туберкулеза и наркомании (заместительная терапия, программа обмена шприцов и игл) – обязательные составляющие успеха

TB-cases in Sweden 2016 by origin (n=734)



HIV Drug Resistance Report

Report Generated by: Luc

Report Date & Time: 2008-10-22 10:57:38

Patient Info:

Key: NC1115-1997
Accession: AY030433

Mutation sequences:

PR: 1 - 89
RT: 1 - 260

| DrugClass | Drug | Algorithm | SIR | Level | Mutations |
|-----------|---------------------|--------------|-----|-------|----------------------------|
| NRTI | abacavir (ABC) | ANRS 2008.07 | I | 2 | 41L 57N 70R 184V 215Y 219E |
| | | HIVDB 4.3.7 | I | 4 | 41L 57N 184V 215Y |
| NRTI | abacavir (ABC) | ANRS 2008.07 | I | 2 | 41L 57N 70R 184V 215Y 219E |
| | | HIVDB 4.3.7 | I | 4 | 41L 57N 184V 215Y |
| NRTI | didanosine (DDI) | ANRS 2008.07 | S | 1 | 41L 57N 70R 184V 215Y 219E |
| | | HIVDB 4.3.7 | I | 4 | 41L 57N 184V 215Y |
| NRTI | didanosine (DDI) | ANRS 2008.07 | S | 1 | 41L 70R 184V 215Y 219E |
| | | HIVDB 4.3.7 | I | 4 | 41L 57N 184V 215Y |
| NRTI | emtricitabine (FTC) | ANRS 2008.07 | R | 8 | 34K |
| | | HIVDB 4.3.7 | R | 6 | 41L 184V 215Y |
| NRTI | emtricitabine (FTC) | ANRS 2008.07 | R | 8 | 34K |
| | | HIVDB 4.3.7 | R | 6 | 41L 184V 215Y |
| NRTI | lamivudine (3TC) | ANRS 2008.07 | R | 8 | 34K |
| | | HIVDB 4.3.7 | R | 6 | 41L 184V 215Y |
| NRTI | lamivudine (3TC) | ANRS 2008.07 | R | 8 | 34K |
| | | HIVDB 4.3.7 | R | 6 | 41L 184V 215Y |
| NRTI | stavudine (D4T) | ANRS 2008.07 | R | 8 | 41L 57N 70R 184V 215Y 219E |
| | | HIVDB 4.3.7 | R | 6 | 41L 57N 70R 184V 215Y 219E |
| NRTI | stavudine (D4T) | ANRS 2008.07 | R | 8 | 41L 57N 70R 184V 215Y 219E |
| | | HIVDB 4.3.7 | R | 6 | 41L 57N 70R 184V 215Y 219E |
| NRTI | tenofovir DF (TDF) | ANRS 2008.07 | I | 2 | 41L 57N 215Y |
| | | HIVDB 4.3.7 | I | 4 | 41L 57N 70R 184V 215Y |
| NRTI | tenofovir DF (TDF) | ANRS 2008.07 | I | 2 | 41L 57N 215Y |
| | | HIVDB 4.3.7 | I | 4 | 41L 57N 70R 184V 215Y |
| NRTI | zidovudine (ZDV) | ANRS 2008.07 | R | 8 | 41L 57N 70R 184V 215Y 219E |
| | | HIVDB 4.3.7 | R | 6 | 41L 57N 70R 184V 215Y 219E |
| NRTI | zidovudine (ZDV) | ANRS 2008.07 | R | 8 | 41L 57N 70R 184V 215Y 219E |
| | | HIVDB 4.3.7 | R | 6 | 41L 57N 70R 184V 215Y 219E |

Mutations at algorithm positions 41L, 57N, 70R, 184V, 215Y, 219E

Other mutations: 83KR, 123E, 245K

| DrugClass | Drug | Algorithm | SIR | Level | Mutations |
|-----------|-------------------|-----------------------------|-----|-------|------------------------------------|
| NNRTI | delavirdine (DLV) | ANRS 2008.07 HIVDB 4.3.7 | S | 1 | No rules available for delavirdine |
| NNRTI | efavirenz (EFV) | ANRS 2008.07 HIVDB 4.3.7 | S | 1 | |
| NNRTI | efavirenz (EFV) | ANRS 2008.07 HIVDB 4.3.7 | S | 1 | |



Folkhälsomyndigheten
PUBLIC HEALTH AGENCY OF SWEDEN

Законодательство



- a) Пациенты обязаны посещать врача**
- b) Преднамеренное распространение инфекции является уголовным преступлением (очень незначительная проблема)**
- c) Наркоманы могут быть принудительно направлены на антиретровирусное лечение**
- d) Программы обмена игл помогают предотвратить новые инфекции**
- e) Большая проблема среди иммигрантов – высылка обратно может испортить эффективность лечения и поставить под риск рождение здорового ребенка**

Заразность ВИЧ-инфекции под лечением
Информационная база Управления
общественного здоровья и Референтная группа
по антиретровирусному лечению (RAV)

Закон о необязательном раскрытии
своего статуса от 2014 г.

15/08/2017



Folkhälsomyndigheten
PUBLIC HEALTH AGENCY OF SWEDEN