



Профілактика та контроль інфекційних захворювань:

досвід Швеції



Якоб Форссмед, міністр соціальних справ та охорони здоров'я

Люди не повинні підхоплювати інфекційні захворювання, коли отримують медичну допомогу. Однак, інфекції все ж поширюються в ході рутинних медичних процедур, як і під час епідемій, щороку вражаючи мільйони людей по всьому світу. Резистентність до антибіотиків — основна причина глобальної смертності й постійна загроза здоров'ю населення. Витрати систем охорони здоров'я і збитки через втрату продуктивності в ЄС щороку становлять 1,5 мільярда євро. Очікується, що такі наслідки для здоров'я населення та економіки надалі тільки погіршуватимуться.

Щоб забезпечувати пацієнтам необхідну допомогу в майбутньому, украй важливо розв'язати проблему резистентності до антибіотиків. За допомогою заходів профілактики інфекцій та інфекційного контролю можна знизити ризик поширення таких захворювань, а також досягти кращих результатів, забезпечивши захист пацієнтів і заощадивши кошти.

Уряд Швеції надає пріоритетного значення заходам боротьби з антимікробною резистентністю (AMP).

Дієвим інструментом в цьому може стати цільове призначення препаратів, тобто врахування поточних рекомендацій щодо лікування і систематичне відстеження прийому антибіотиків.

Міждисциплінарна організація Strama пропагує відповідальне вживання антибіотиків із часу свого заснування в 1995 році. Модель Strama ґрунтується на коментарях лікарів, що виписують рецепти, зокрема щодо відповідності призначених

ними препаратів установленим рекомендаціям із лікування та встановленим цілям. Цю модель покладено в основу боротьби з резистентністю до антибіотиків у Швеції.

Як відомо, інфекції та резистентні бактерії не знають кордонів. Для забезпечення стабільної ефективності методів лікування інфекційних захворювань у майбутньому необхідно, щоб усі країни надавали пріоритетного значення цьому питанню та співпрацювали в цій сфері. Завдяки обміну досвідом і рекомендаціями ми можемо стати частиною потужних спільних заходів для розв'язання цієї проблеми в ЄС та у світі.

Національна стратегія боротьби з резистентністю до антибіотиків містить цілі, які стосуються ефективних заходів для профілактики інфекцій, мінімізації поширення резистентних бактерій і викидів антибіотичних і антимікробних речовин у довкілля. Стратегія заохочує до співпраці та проведення досліджень, зокрема, нових антибіотиків, методів діагностики й даних щодо інфекційних хвороб, пов'язаних з наданням медичної допомоги (ІХМД).



У 2015 році Швеція і Велика Британія створили Альянс чемпіонів (Alliance of Champions), покликаний боротися з AMP. У 2023 році Міністр соціальних справ та охорони здоров'я Швеції Якоб Форссмед став членом Групи світових лідерів із питань антимікробної резистентності (Global Leaders Group on Antimicrobial Resistance).



відео
всередині

Щороку 1,27 мільйона людей помирають безпосередньо в результаті інфекцій, резистентних до антибіотиків.

Кожен десятий пацієнт інфікується під час отримання медичної допомоги.

70 % ВЛІ можна запобігати завдяки ґрунтовним програмам ПІІК.

У європейських лікарнях і закладах довгострокового догляду прогнозується 9,8 мільйона випадків ІХМД щороку

АМР та інфекційні хвороби, пов'язані з наданням медичної допомоги — серйозні глобальні загрози здоров'ю

ІХМД — глобальна проблема охорони здоров'я, оскільки пов'язана з безпекою пацієнтів. В середньому, поширення ІХМД у світі становить понад 10 %, однак значно коливається між країнами, лікарнями і відділеннями. Постійно загострюється проблема існування бактерій, які розвинули резистентність до антибіотиків, що впливає на важкість перебігу захворювань і зростання смертності, а також обмежує варіативність лікування. Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ) назвала АМР однією з 10 глобальних загроз здоров'ю населення, що спричиняє значні витрати у сфері охорони здоров'я.

Чимало фахівців визнають існування взаємозв'язків між здоров'ям людей, тварин, рослин та екосистем, які їх оточують, а тому називають антимікробну резистентність «тихою пандемією».

Профілактика інфекцій та інфекційний контроль (ПІІК) — це практичний, науково обґрунтований підхід до захисту пацієнтів і медичних працівників від інфекцій, зараження якими можна уникнути, та обмеження використання антибіотиків і поширення АМР. Реалізація програм ПІІК і передбачених ними заходів може посприяти зниженню поширеності ІХМД на 35–70 %.

Для ефективності ПІІК необхідно, щоб відповідні заходи вживалися постійно й на всіх рівнях системи охорони здоров'я — серед нормотворців, керівників закладів, медичних працівників і пацієнтів. Для боротьби з АМР, ІХМД й пандеміями в майбутньому найбільше значення мають інновації та впровадження нових рішень.



Сильні сторони Швеції в галузі ПІК

Швеція є світовим центром якісного медичного обслуговування. Ми стали лідером у галузі боротьби з АМР та інфекціями. Саме тому в нашій країні один із найнижчих рівнів уживання антибіотиків і резистентності в клінічній і ветеринарній практиці Європи.

Досягти цього вдалося завдяки довгостроковим, стратегічним та багаторівневим партнерським відносинам за підтримки уряду, єдиному погляду всіх зацікавлених сторін на проблему, а також обміну знаннями та, насамперед, формуванню спільної мети — профілактики інфекцій і боротьби з АМР. Підхід Швеції до інтервенцій на підставі достовірних і прозорих даних щодо використання антибіотиків і резистентності, а також зосередженість на профілактиці захворювань як способі зниження використання антибіотиків довели свою ефективність. Саме тому в нашій країні один із найнижчих рівнів вживання антибіотиків і резистентності в клінічній і ветеринарній практиці Європи.

Інші сильні сторони шведської системи охорони здоров'я:

Ефективне медичне обслуговування

- » Добре розвинена система охорони здоров'я, заснована на принципах рівності й доступності для всіх осіб незалежно від географічного регіону проживання, соціально-економічної групи, віку чи статі.
- » Високий рівень компетенції та злагоджена робота медичних працівників усіх спеціалізацій.
- » Комплексний підхід і врахування досвіду пацієнтів.
- » Добре розвинені програми вакцинації та скринінгових обстежень.

Дослідження світового рівня

Швеція має науково-дослідну інфраструктуру світового рівня для проведення відповідних досліджень. Ми інвестуємо значні кошти в медико-біологічні дослідження, а відносно велика частка часто цитованих публікацій наших дослідників постійно зростає.

Інноваційна медико-біологічна галузь

Медико-біологічна галузь конкурентоспроможна, заснована на результатах досліджень, клінічній діяльності та співпраці. У цій галузі працюють великі, добре відомі компанії, а також постійно зростає кількість менших дослідницьких підприємств та інноваційних стартапів, які займаються розробкою і виробництвом лікарських засобів, біотехнологій, медичних технологій і цифрових рішень для галузі охорони здоров'я.

Надійні механізми співпраці

Швеція має давню традицію співпраці між закладами охорони здоров'я, науковими колами й компаніями. Шведські реєстри й номери соціального страхування дають унікальну можливість отримувати необхідні дані. Крім того, такій співпраці сприяє реалізація численних ініціатив, як-от створення центрів інновацій і розробки високотехнологічних платформ для оброблення та аналізу даних.

“Я твердо вірю, що для відновлення і покращення ситуації після пандемії COVID-19 необхідно вживати заходів, враховуючи принцип “єдиного здоров’я”, який передбачає інформаційний обмін і тісну співпрацю між різними галузями для досягнення кращих результатів. Боротьба з проблемою антимікробної резистентності та профілактика інфекцій стануть важливими компонентами порядку денного “Agenda 2030”. Розробка нових, безпечних та ефективних продуктів і практик для боротьби з антимікробною резистентністю має відбуватися так само оперативно, як розробка нових безпечних вакцин від COVID-19.”



Малін Грапе, колишня амбасадорка з питань антимікробної резистентності

відео
всередині

Швеція — лідер у боротьбі з АМР

Швеція успішно скоротила використання антибіотиків, яке на сьогодні є набагато нижчим у порівнянні з іншими країнами ЄС, як і кількість бактерій, резистентних до антимікробних засобів. Використання антибіотиків як стимуляторів росту тварин було заборонено у Швеції ще в 1986 році, унаслідок чого рівень їх використання для сільськогосподарських тварин став найнижчим у ЄС. Кількість антибіотиків, призначених людям, також стабільно скорочувалася.

Національні заходи для збереження ефективності методів лікування бактеріальних інфекцій

Досягненням основної мети — збереження ефективності методів лікування бактеріальних інфекцій — займаються всі зацікавлені сторони у Швеції: уряд та урядові установи, медичні заклади, організації охорони здоров’я, ветеринарні організації та підприємства харчової промисловості. Довгострокова урядова стратегія і план боротьби з АМР реалізуються міжгалузевою координаційною групою, до складу якої входять 25 урядових установ та організацій.

В основі досягнень Швеції в напрямі боротьби з АМР у клінічній медицині лежить кілька чинників успіху. Мережа співпраці Strama збирає дані й поширює знання та досвід на національному й регіональному рівнях. Регіональні групи Strama виконують ключову роль у сприянні реалізації ініціатив і виявленні перешкод.

Наша давня традиція роботи в напрямі ПІІК підтримується нормативними актами, які стосуються стандартних заходів безпеки й обов’язкового доступу до професійних консультацій із питань ПІІК для всіх медичних працівників. Упроваджено також механізми надання коментарів і порівняльного аналізу даних, наприклад статистики продажу в усіх аптеках. Завдяки національним рекомендаціям щодо

лікування поширених інфекцій і встановленим цілям призначення антибіотиків вдалося забезпечити реалізацію стратегії раціонального використання антибіотиків, зменшити вживання препаратів цього типу й підвищити якість процесу їх призначення. Спільні національні заходи моніторингу резистентності з використанням стандартизованих методів і національної системи звітування дають змогу постійно відстежувати й виявляти серйозні спалахи АМР на ранніх етапах.



Ключові компоненти боротьби з антимікробною резистентністю у Швеції

- » Довгострокова перспектива з політичною та законодавчою підтримкою.
- » Узгодженість діяльності та співпраця різних галузей.
- » Профілактика захворювань, що знижує потребу в застосуванні антибіотиків.
- » Стратегія раціонального використання антибіотиків, зокрема зниження їх вживання.
- » Прозорі й достовірні дані для вжиття заходів і подальшого відстеження.
- » Активна участь у міжнародних заходах.



Управління на національному рівні

Міністерство охорони здоров'я та соціальних справ (Socialdepartamentet)

На національному рівні міністерство діє як директивний орган, надає підтримку галузі охорони здоров'я, здійснює координацію та оцінює її діяльність. У 2020 році було впроваджено стратегію, яка охопила питання АМР. На початку 2022 року було призначено першу у світі амбасадорку з питань антимікробної резистентності Малін Грапе, завданнями якої є налагодження обміну знаннями й досвідом в професійних колах та подальше розширення діяльності Швеції на міжнародному рівні.

Агентство громадського здоров'я Швеції (Folkhälsomyndigheten)

Агентство працює за міждисциплінарною моделлю, залучаючи всі відповідні зацікавлені сторони, зокрема національні й місцеві органи влади, а також професійні й неприбуткові організації. До важливих завдань належать зіставлення та аналіз частотності ВЛІ й появи бактерій, резистентних до антибіотиків, а також застосування структурованого підходу для профілактики та контролю інфекцій. Агентство бере участь у розробці загальнонаціональних рекомендацій і настанов у тісній співпраці з іншими зацікавленими сторонами.

- » Дізнайтеся більше про роботу Агентства громадського здоров'я щодо АМР: антибіотики та антимікробна резистентність.
- » Дізнайтеся більше про роботу Агентства громадського здоров'я щодо ПІІК, та контролю інфекційних хвороб, пов'язаних із наданням медичної допомоги.



Національна рада з питань охорони здоров'я та соціального забезпечення (Socialstyrelsen)

- » Національна рада публікує обов'язкові для дотримання нормативні акти щодо базових правил гігієни у сфері



охорони здоров'я та догляду за літніми людьми, зокрема щодо робочого одягу, який має бути з короткими рукавами, на передпліччях і долонях не має бути годинників, ювелірних прикрас або подібних предметів, руки потрібно дезінфікувати безпосередньо перед прямим контактом із пацієнтом і після цього. Крім того, Рада проводить підготовку персоналу на регіональному й муніципальному рівнях із метою підвищення інформованості про базові санітарно-гігієнічні практики та посилення їх дотримання.

- » Дізнайтеся більше про Національний план дій щодо підвищення безпеки пацієнтів



Шведське агентство з контролю за якістю лікарських засобів (Läkemedelsverket)

Цей орган допомагає в процесі розробки нових лікарських засобів, зокрема нових антибіотиків і вакцин, які протидіють поширенню інфекцій, а також сприяє розширенню доступності раніше розроблених антибіотиків. Здійснює нагляд за виробами медичного призначення, наприклад за тестами для діагностики бактеріальних інфекцій, продуктами, що містять антимікробні компоненти, і засобами індивідуального захисту для медичних працівників. Агентство відповідає за діяльність Центру знань про вплив антибіотиків та інших фармацевтичних препаратів на довкілля.

Шведська асоціація регіональних і місцевих органів влади (SKR, SALAR)

Шведська асоціація регіональних і місцевих органів влади координує загальнонаціональні інструменти вимірювання рівня безпеки пацієнтів, як-от базу даних щодо пролежневих виразок, встановлення поширеності ІХМД, а також дотримання базових правил гігієни й вимог щодо одягу. Ця база даних також використовується для заохочення до впровадження вдосконалень на регіональному й місцевому рівнях. Діяльність SALAR у напрямі зменшення поширеності ІХМД охоплює освітні матеріали та співпрацю на національному рівні.



відео
всередині



Медичне обслуговування

Ще одним чинником шведського успішного досвіду є давня традиція ПІІК й активна робота із забезпечення безпеки пацієнтів у клінічних умовах. Усі надавачі медичних послуг мають відділи інфекційного контролю, котрі створюють адаптовані місцеві настанови на основі національних нормативних актів. Надавачі медичних послуг зобов'язані дбати про те, щоб увесь медичний персонал був ознайомлений із базовими правилами гігієни й безпечного використання виробів медичного призначення. Крім того, медичний персонал проходить навчання й може отримувати консультації із санітарно-гігієнічних питань для профілактичної роботи та в екстрених ситуаціях. Важливою також є доступність належно оснащених допоміжних служб, зокрема мікробіологічних лабораторій.

Для підтримки заходів ПІІК створені формати діяльності, як-от лікарняні обходи, стандартизовані контрольні списки, а також розробляються численні цифрові рішення, які будуть корисними для медичного персоналу.

Під час надання пацієнтам медичних послуг обов'язковими є планування та організація роботи із забезпеченням ПІІК, зокрема відповідність приміщень та обладнання санітарно-гігієнічним вимогам. Інфекційний контроль і санітарно-гігієнічні умови обслуговування мають враховуватися в процесі закупівель. У стаціонарних лікувальних закладах широко впроваджено інструменти інформаційно-технічної підтримки, які допомагають в процесі як вимірювання рівнів ІХМД, чинників ризику, використання антибіотиків, так і в процесі обміну даними.

Дані про здоров'я для цілей ПІІК

Нагляд за вживанням антибіотиків і глибокі знання про їх використання — ще два чинники, які посприяли успіху Швеції в боротьбі з АМР. Дані про здоров'я також важливі для профілактики, діагностики й лікування. Дані, докази та знання надходять із низки різних джерел. Швеція систематизує їх у різноманітних реєстрах, настановах і процесах на національному й регіональному рівнях. Дані, отримані за допомогою інформаційно-технічних інструментів, що використовуються у сфері охорони здоров'я, можна повертати регуляторним органам і дослідникам.

Реєстри якості

У Швеції існує унікальне явище понад сотня національних реєстрів якості. Вони збирають загальнонаціональну інформацію про конкретні захворювання або методи лікування, яку можна використовувати для оцінювання медичного обслуговування, впровадження вдосконалень, створення статистики та проведення досліджень. Національний реєстр якості RiksSår пропонує медичним працівникам структурований клінічний інструмент, який допомагає поглибити знання за допомогою контрольних переліків, навчальних курсів і звітів про результати й напрями для вдосконалення, а нормотворцям — комплексну загальнонаціональну картину щодо проблеми лікування ран. Інші реєстри охоплюють також аспекти профілактики інфекцій.

Автоматичні дані про здоров'я

Завдяки штучному інтелекту дані про здоров'я можуть давати нам докладнішу інформацію про певні групи пацієнтів чи окремих пацієнтів і допомагати прогнозувати, яке обслуговування та ресурси будуть потрібні.

Освіта й навчання

Академічні курси на тему санітарно-гігієнічних норм є частиною навчальної програми лікарів, медсестер, стоматологів та інших медичних працівників. Медичний персонал володіє базовими знаннями про правила гігієни й безпечного використання виробів медичного призначення під час обслуговування і зобов'язаний регулярно проходити підвищення кваліфікації. Урядові установи й SALAR забезпечують навчання персоналу, зокрема пропонуючи онлайн-курси з гнучким графіком. Ось кілька прикладів:

- » Курс «Wound Wise», розроблений SALAR і Strama, на тему діагностики та лікування ран.
- » Практичний онлайн-курс Strama на тему стратегії раціонального використання антибіотиків.



Проект профілактики ІХМД — HAI Proactive

У межах проекту вивчено кілька потреб. На рівні клінічного обслуговування окремих пацієнтів розроблено клінічний інструмент для виявлення пацієнтів із високим ризиком розвитку ВЛІ та пацієнтів із підозрою на ІХМД. Інструмент може відображати дані в режимі реального часу в електронній медичній картці пацієнта або у формі переліку тривожних ознак, щодо яких потрібно вжити подальших дій.

На організаційному рівні інструмент можна використовувати для повідомлення про ІХМД, передання окремим лікарем інформації на національний рівень для вжиття необхідних заходів, а також для відстеження результатів ужитих заходів.

Крім того, зібрані дані можна використовувати в реєстрах якості та як базу даних для досліджень.

відео
всередині

Профілактика та контроль інфекцій на практиці

Оскільки надання медичних послуг дедалі частіше виходить за межі лікарень, наприклад, коли надається у формі первинної медичної допомоги або обслуговування вдома, слід приділяти увагу ПІІК у всіх обставинах, коли пацієнти отримують таку допомогу. Нижче йдеться про ПІІК у деяких із цих ситуацій.



Удома

Знання про засоби профілактики й самолікування поширених інфекційних захворювань, як-от застуди, знижує потребу звернення по медичну допомогу. У Швеції таку інформацію можна отримати на порталі 1177.se. На сьогодні значна частка медичних послуг, зокрема й досить складних, надається пацієнтам вдома: або за допомогою віртуальних консультацій, або під час візитів медичних працівників. Це допомагає знизити поширення інфекцій у медичних закладах.



Догляд за літніми людьми

Літні люди часто вразливіші до інфекцій. Здоров'я мешканців закладів для літніх людей досить слабе, тож для них важливе підтримання здорового й чистого середовища, а також щоб працівники робили все можливе для профілактики інфекцій. А якщо вони все ж виникають, працівники повинні швидко й ефективно реагувати.



Заклади первинної медичної допомоги

Заклади первинної медичної допомоги часто стають першим місцем, куди звертаються пацієнти, зокрема й ті, що мають інфекційні захворювання. Ризик зараження ІХМД в закладах первинної медичної допомоги нижчий, ніж у лікарні, проте передача збудника через особистий контакт або повітряно-крапельним шляхом усе ж можливе.



Лікарні

Профілактика ВЛІ особливо важлива в лікарнях, де ослаблені пацієнти можуть контактувати з різноманітними бактеріями й вірусами. Наприклад, в операційній, стерилізаційному центрі або палаті.



Лабораторії

Правильне встановлення виду бактерії — перший крок до визначення того, які антимікробні засоби необхідні (й чи потрібні вони взагалі). На підставі лабораторних даних Агентство громадського здоров'я веде масштабну роботу з моніторингу мікробіологічної та епідеміологічної резистентності.



Аптеки

Призначення відповідних антибіотиків із правильним дозуванням, лише коли вони потрібні, є важливим компонентом стратегії раціонального використання антибіотиків, як і відстеження виписаних рецептів та вживання антибіотиків.

відео
всередині

Залишайтеся вдома, щоб залишатися здоровими

Для обмеження поширення інфекцій важливо, щоб медичні заклади відвідували лише ті, кому це справді потрібно. У Швеції можна знайти письмову інформацію на тему здоров'я та отримати особисту консультацію в разі хвороби телефоном або скориставшись текстовою службою 1177.se.

Частина цієї інформації доступна англійською мовою. Крім того, працівники служби можуть проконсультувати вас щодо необхідності звернутися до медичного закладу.



Якщо вам потрібен прийом лікаря, одним із можливих варіантів є онлайн-консультація вдома. 99 % виписаних у Швеції рецептів — електронні. Доступ до них мають усі аптеки, а також пацієнти, яким їх виписали. Завдяки новому рівню медичного обслуговування в домашніх умовах пацієнт може отримувати вдома таку саму високотехнологічну медичну допомогу, як і в лікарні, крім випадків, коли йому потрібен постійний цілодобовий нагляд, у разі чого госпіталізація обов'язкова.



Цифрове обслуговування, самостійна діагностика й лікування спрощують доступ до медичної допомоги та знижують ризик інфекцій.

Рішення для цифрового медичного обслуговування

- » Visiba care
- » Platform24
- » Doctrin
- » ImagineCare

Самостійна діагностика й лікування

- » Aprovix
- » Dynamic Code
- » FindOut Diagnostics
- » Pharmiva

Турбота про літніх людей

В основі догляду за літніми людьми у Швеції лежить система загальноприйнятих цінностей, яка дає літнім людям змогу жити гідно й у комфортних умовах, зокрема маючи можливість якнайдовше самостійно мешкати у власному житлі. У Швеції використання технологій для підвищення якості життя, як-от цифрових сигнальних пристроїв і нічних перевірок, цифрових замків і нагадувань про приймання ліків, допомагає літнім людям почуватися безпечно й захищено у власному домі.

А в разі потреби вони можуть переїхати в заклад для літніх людей. У Швеції такі заклади пропонують однокімнатні помешкання, які вважаються особистим житловим простором мешканців, тож у них можна встановлювати меблі на власний смак або необхідні пристосування відповідно до своїх потреб (сигнальні пристрої, підйомники тощо). Літня людина платить орендну плату, плату за догляд і харчування. У заклади для літніх людей у Швеції переїжджають у середньому з 84 років, і в цьому віці обсяг необхідного догляду досить значний.

Оскільки мешканці потребують догляду, більшого за обсягом, вимоги до закладу також вищі. Зокрема, необхідні краща координація між різноманітними постачальниками послуг і забезпечення відповідним персоналом різних категорій, компетенція в галузі інфекційного контролю, а також, наприклад, навички догляду за людьми з порушеннями когнітивних функцій. Пандемія COVID-19 ще більше підкреслила існування цих потреб.

Досвід свідчить, що літні люди перебувають у групі підвищеного ризику зараження інфекційними захворюваннями, найпоширенішими з яких є пневмонія та інфекції сечовивідних шляхів. Такі стани організму, як виснаження через неповноцінне харчування, пригнічена імунна система, пролежні та хронічна нерухомість, підвищують цей ризик.

А тому профілактика інфекцій та інфекційний контроль у закладах для літніх людей украй важливі. Безумовно, найважливішими є рівень компетенції персоналу й дотримання санітарно-гігієнічних практик і настанов, а також такі чинники, як зміна персоналу й ротація між закладами. Правильна організація і максимально ефективне використання простору в приміщеннях також можуть сприяти ПІІК. Щоб зменшити вплив супровідних чинників, мешканців слід заохочувати якнайбільше рухатися. Інструмент Arjo Mobility Gallery допомагає закладам для літніх людей оцінювати різні рівні рухливості мешканців і пов'язані ризики, а також загальні потреби закладів. Використання продуктів, створених для забезпечення гідного й безпечного догляду, як-от засобів особистої гігієни, дезінфекції та запобігання появі пролежнів, також сприяє ПІІК.



Догляд за літніми людьми

11



відео
всередині



“Персоналу закладів для літніх людей потрібно знати базові правила гігієни в тому ж обсязі, що й працівникам лікарень”

Аксана Х'ар'рап, PhD, кураторка програми з питань безпеки пацієнтів, Національна рада з питань охорони здоров'я та соціального забезпечення



Заклади
первинної
медичної
допомоги



Перший крок до отримання медичної допомоги

У Швеції проводиться реформа, яка й надалі сприятиме якісній роботі місцевих медичних закладів, тобто наданню медичної допомоги якнайближче до пацієнтів. Заклади первинної медичної допомоги — перше місце, у яке звертається більшість пацієнтів. Їхні послуги доступніші й дешевші, а ризик зараження ІХМД в них нижчий, ніж у лікарнях

Шведські центри первинної медичної допомоги можуть бути державними або приватними, але отримують державне фінансування з регіонального бюджету на охорону здоров'я. Усі вони підписують угоду з регіональними органами влади, яка передбачає комплексну профілактичну роботу з метою боротьби з ІХМД. Профілактична робота охоплює низку описаних нижче аспектів.

Базова гігієна

Належна гігієна рук — єдиний найголовніший чинник ПІІК для захисту пацієнтів і медичних працівників. За даними ВООЗ, у поєднанні з іншими економічно ефективними методами ПІІК вона допомагає знижувати 35–70 % інфекцій, що існують у медичних закладах. В амбулаторних закладах Швеції частиною планів профілактики інфекцій є політики та процедури регулярного прибирання і дезінфекції всіх поверхонь. Крім того, базові санітарно-гігієнічні вимоги передбачають дезінфекцію рук медичних працівників перед контактом із пацієнтом і після нього, а також належне використання рукавичок, дотримання дрес-коду, який вимагає носити одяг із короткими рукавами й забороняє ювелірні прикраси, і регулярне прибирання та дезінфекцію поверхонь.

Безпечні ін'єкції

Дотримання безпечних методів ін'єкції важливе і для медичних працівників, і для пацієнтів. Персонал повинен використовувати асептичні техніки під час підготовки та введення лікарських засобів, а шприци й голки не слід повторно використовувати для інших пацієнтів. Застосування профілактичних методів допомагає знизити ризик травмування медичних працівників голками й гострими предметами.

Шведські компанії розробили різноманітні інструменти й технології, що допомагають застосовувати й відстежувати методи ПІІК.

- » Xinix
- » Bactiguard
- » Essity

Призначення і вживання антибіотиків

Здебільшого антибіотики призначають за межами лікарень. Лікарі, що працюють у шведських центрах первинної медичної допомоги, володіють усіма необхідними знаннями та призначають антибіотики відповідного типу, дозування і тривалості дії, лише коли це потрібно, і тільки на необхідний строк.



Агентство громадського здоров'я Швеції, Шведське агентство з медичних виробів і Національна група Strama спільно публікують рекомендації щодо лікування поширених інфекцій в амбулаторних умовах (для осіб, які не мають інших захворювань). Ці рекомендації допомагають лікарям ухвалювати рішення щодо медичної допомоги.

- » Дізнатися більше про рекомендації щодо лікування та інформацію для пацієнтів.



Вакцинація

Вакцинація — ключовий компонент ПІК і стратегій боротьби з АМР, оскільки допомагає запобігти бактеріальним інфекціям, скоротити споживання антибіотиків і знизити рівні АМР. Національна програма вакцинації дітей передбачає захист від 11 хвороб. Для більшості з них можливість захворіти виключається повністю або перебуває під контролем. Охоплення населення вакцинацією залишається високим протягом кількох десятиліть, а вакцини, що використовуються, мають постійно високий профіль безпеки. Крім того, вакцинацію від грипу та пневмококових інфекцій рекомендовано робити людям віком від 65 років і групам ризику.

- » Дізнайтеся більше про вакцинацію.



Нижче наведено кілька рішень, які використовуються у Швеції:

- » У північній Швеції працює центр інновацій NorthX Biologics, який зосереджує свою діяльність на виробництві вакцин і вдосконалених фармацевтичних препаратів. Можливості клітинних вакцин і вакцин на основі рибонуклеїнової кислоти (РНК) та фармацевтичних препаратів розвиватимуться.
- » Abera Bioscience розробляє серію вакцин із використанням власної запатентованої технології. Основним кандидатом є універсальна пневмококова вакцина у формі назального спрею, яку в цей час готують до клінічних випробувань.
- » Ziscum розробляє нові висушені на повітрі формули найзатребуваніших у світі вакцин, які можна зручно й економно транспортувати без використання холодильного устаткування.



Лікарні

R-626
207
VÅRDRUMR-625
209
VÅRDRUMR-571
211
VÅRDRUMR-573
213
VÅRDRUMR-572
215
VÅRDRUMR-586
208
RWC/DR-593
210
RWC/DR-592
212
RWC/DR-591
214
RWC/DR-595
216
RWC/D/S

Безпечні й раціональні лікарні

Шведські лікарні досягають передових успіхів у діяльності з ПІІК, реалізуючи стратегії створення безпечного середовища для пацієнтів і медичних працівників. У цьому їх підтримують провідні шведські компанії, що працюють у сфері охорони здоров'я.

Дизайн лікарень

Архітектурний дизайн лікарень може сприяти ПІІК і підтриманню безпечного, сприятливого для здоров'я середовища. Якщо можливо, для поверхонь вибирають матеріали, які зручно очищувати. Це особливо важливо для відділень інтенсивної терапії та післяопераційної реабілітації.

Одномісні палати

На сьогодні палати, призначені для одного пацієнта, є стандартними у шведських лікарнях. Однією із цілей введення цієї норми є зниження поширення ІХМД. Обмеження кількості пацієнтів у кожній палаті дає змогу загалом покращити санітарно-гігієнічні умови, а також створити спокійніше середовище для хворої людини.

Удосконалена організація роботи

Застосування інтегрованих та оптимізованих робочих процесів, які відповідають сучасним потребам у співпраці в галузі охорони здоров'я, також знижують ризик зараження. Наприклад, Університетська лікарня Сконе (Skåne University Hospital) використовує централізований технологічний пункт стерилізації, у якому виконується очищення, дезінфекція та стерилізація інструментів, а також має поліпшену трансформовану систему водовідведення через трубопроводи між будівлями, щоб гарантувати безпеку пацієнтів.

Високотехнологічна вентиляція

Сучасні вентиляційні системи забезпечують надзвичайну чистоту повітря і мінімізують ризик передавання збудників повітряно-крапельним

шляхом. Крім застосування вдосконалених систем фільтрації, повітря може подаватися під підвищеним або зниженим тиском, що дає змогу контролювати або обмежувати його потік.

Утилізація відходів

Лікарні генерують багато відходів. Застосування заходів і систем для їх безпечної утилізації знижує ризик негативного впливу на здоров'я та довкілля.



Чистота й безпека в лікарнях

Прибирання є важливим аспектом ПІІК, особливо очищення поверхонь, розташованих поряд із пацієнтами, як-от поручнів ліжок, тумбочок біля ліжок, інфузійних насосів, кнопок виклику медсестри та дверних ручок. Засоби для гігієни рук мають бути доступними в кожному місці обслуговування, щоб працівники могли дезінфікувати руки перед контактом із кожним пацієнтом і після цього, а також обов'язковим є використання рукавичок.

Нижче наведено шведські компанії, які різними способами беруть участь в облаштуванні безпечних і раціональних лікарень.:

- | | |
|--------------------------|--------------|
| » Sweco | » Envac |
| » White | » Abigo |
| » Medic Solutions Nordic | » Mölnlycke |
| » Getinge | » Bactiguard |
| » QleanAir | » Essity |
| | » Xinix |

Деякі з провідних лікарень Швеції в галузі ПІІК

Усі сім університетських лікарень Швеції демонструють у своїй діяльності ефективність міжнародного рівня з погляду якості обслуговування, проведення досліджень і підготовки медичного персоналу.

Сальґренська університетська лікарня у Гетеборзі

Сальґренська університетська лікарня є однією з найбільших у Європі й зосереджує основну увагу на добробуті пацієнтів і пропагуванні здорового способу життя. До її складу входить Дитяча лікарня королеви Сільвії (Queen Silvia Children's Hospital), відкриття якої відбулося навесні 2021 року завдяки інвестиціям на суму 2 мільярди шведських крон. Корпус оснащено передовими технологіями й великою кількістю обладнання, яке сприяє створенню кращого середовища обслуговування для пацієнтів, відвідувачів і персоналу.



Університетська лікарня Сcone

Третя за розмірами лікарня Швеції, у якій працює 12 000 осіб, Університетська лікарня Сcone пропонує повний асортимент високоспеціалізованих медичних послуг, а також забезпечує проведення наукових досліджень і здобуття освіти. Інфекційний контроль є одним з основних аспектів під час розширення Університетської лікарні Сcone, на яке виділено 12 мільярдів шведських крон.



Університетська лікарня Уппсали

Університетська лікарня Уппсали — найстарший із закладів цього типу у Швеції, який залишається одним із лідерів галузі завдяки ефективному використанню новітніх технологій, даних наукових досліджень і методів роботи для постійного вдосконалення обслуговування пацієнтів. Університетська лікарня виконує кілька функцій, зокрема окружної та спеціалізованої лікарні, а також освітнього закладу й дослідницького центру.



AKADEMISKA
SJUKHUSET



Каролінська університетська лікарня у Стокгольмі

Ця лікарня входить до десятки найкращих у світі. Є однією з найбільших у Європі й розташована у двох корпусах. Найновіший корпус лікарні спроектований із метою сприяння співпраці у сфері медичного обслуговування, досліджень та освіти, а також для оптимізації потоків пацієнтів, працівників і матеріально-технічного забезпечення.



Karolinska
Institutet

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET

Karolinska Comprehensive Cancer Center





Лікарні



Складові антимікробного захисту в операційній

В операційній існує чимало потенційних джерел мікробіологічного забруднення. Усі їх необхідно враховувати, щоб знизити ризик інфекцій області хірургічного втручання та інфекцій, пов'язаних із виробами медичного призначення. Для успішної профілактики й захисту від інфекцій області хірургічного втручання та інших ІХМД необхідне впровадження процедур і правил безпеки.

Післяопераційний догляд

Завдяки планам післяопераційного догляду можна досягнути швидшого відновлення та зниження ризику ускладнень для пацієнтів, які перенесли серйозні хірургічні втручання.

Пацієнти

Мікроорганізми присутні на шкірному покриві пацієнтів. Омивання всього тіла й використання хірургічних простирadel запобігають проникнення мікроорганізмів до області хірургічного втручання. Нижче наведено продукти шведського виробництва, які допомагають досягти цілей, згаданих вище.

Вироби медичного призначення

Поширеною причиною ІХМД є розмноження бактерій у виробах медичного призначення, зокрема в катетерах або апаратах штучної вентиляції легень. Розумні інноваційні рішення шведських компаній допомагають запобігти розмноженню бактерій, які спричиняють інфекції.

Операційні приміщення, меблі й обладнання

Усі поверхні в операційних можуть бути джерелами забруднення. Тому необхідно, щоб усі предмети

в приміщенні можна було легко очищувати для забезпечення відповідності санітарно-гігієнічним вимогам.

Надзвичайна чистота повітря

В операційних потрібно звести до мінімуму кількість мікроорганізмів, що поширюються повітряно-крапельним шляхом. Для реалізації цього завдання і створення комфортних умов роботи потрібні високотехнологічні вентиляційні системи.

Відомі інноваційні рішення шведських компаній допомагають запобігати появі інфекцій і досягати кращих результатів операцій.

- | | |
|--------------------|--------------|
| » Mölnlycke | » Bactiguard |
| » Arjo | » Xinix |
| » Getinge | » Essity |
| » Encare Eras | » Medclair |
| perioperative care | |



відео
всередині



Відділення централізованої стерилізації

відео
всередині



Лікарням потрібні процедури безпечного поводження з потенційно забрудненим медичним обладнанням, яких необхідно дотримуватися. Виробники маркують вироби медичного призначення як багаторазові чи одноразові. Багаторазові вироби медичного призначення (наприклад, ендоскопи) повинні супроводжуватись інструкціями щодо очищення та дезінфекції або стерилізації.

Стерилізація інструментів є ключовою процедурою в медичних закладах, у яких виконують хірургічні операції. Використані під час операцій інструменти потрібно обов'язково очищувати, дезінфікувати, оглядати, пакувати та стерилізувати для повторного використання. Ця процедура, включно з порядком перенесення стерильних інструментів в операційну, є основою профілактики інфекцій.

Миття та дезінфекція

Усувають сторонні речовини й повністю або частково знищують шкідливі мікроорганізми.



Сортування та пакування

Інструменти оглядають, сортують і пакують, наприклад, у хірургічні набори.



Стерилізація

Усуває або знищує всі форми мікроорганізмів.



Використання під час операцій

Стерильні інструменти подають в операційну або інше відділення, де вони потрібні, у підготовлених комплектах із дотриманням процедур безпечного поводження.



Приклад компанії

Компанія Getinge розробляє і постачає лікарням продукти й рішення для інтенсивної терапії, кардіологічних процедур, операційних, стерилізації, медико-біологічних досліджень і діяльності лабораторій.

Компанія Getinge, у якій по всьому світу працює понад 10 000 осіб, володіє досвідом і знаннями для створення добре продуманих робочих процесів для стерилізації інструментів і пропонує комплексні рішення, зокрема стерилізатори, системи автоматизації та рішення для цифрового медичного обслуговування.

GETINGE 





Палати — післяопераційна реабілітація та інтенсивна терапія

ІХМД можуть виникати й після операції в місці її проведення або у відділенні інтенсивної терапії, наприклад, у разі використання таких виробів, як апарати штучної вентиляції легень або катетери. За пацієнтами потрібно ретельно стежити, щоб виявляти такі інфекції, що може вимагати значних витрат часу й ресурсів. Наразі розробляються системи автоматичного спостереження на базі даних електронних медичних карток (ЕМК), які допомагатимуть персоналу ухвалювати рішення, наприклад, щодо прогнозування сепсису чи інфекції сечовивідних шляхів.

Догляд за ранами й інфекції області хірургічного втручання (ІОХВ)

Інфекції області хірургічного втручання (ІОХВ) — серйозна медична проблема, яка призводить до болю та травм у пацієнтів, тривалішого перебування в лікарнях протягом багатьох днів і навіть смерті, а також до підвищення витрат. Більшість ІОХВ можна лікувати за допомогою відповідних антибіотиків. Однак багатьом ІОХВ можна запобігти завдяки дотриманню правил гігієни персоналом і пацієнтами перед початком операції, під час її проведення та після неї. ВЛІ найчастіше вражають сечовивідні шляхи, кровотік і дихальні шляхи.

Вентилятор-асоційована пневмонія (ВАП)

Інтубація підвищує ризик проникнення бактерій у нижні відділи дихальних шляхів, через що виникає ВАП, друга найпоширеніша у відділеннях інтенсивної терапії ІХМД.

У шведському сегменті матеріалів для хірургії та догляду за ранами працює солідна кількість компаній.

» Abigo /Essity

» Gnosco

» Mölnlycke

» Arjo

» Amferia

Інфекції, пов'язані з виробами медичного призначення

Вироби медичного призначення є причиною майже чверті інфекцій, спричинених розмноженням мікроорганізмів, наприклад, у катетерах. Дані досліджень свідчать, що використання виробів медичного призначення з надтонким покриттям із благородних металів запобігає осіданню бактерій, що своєю чергою зменшує кількість інфекцій.



відео
всередині

Сепсис

Сепсис є результатом гострої реакції імунної системи організму на інфекцію, яка швидко стає загрозою для життя. Інфекції, що спричиняють сепсис, найчастіше локалізуються в легенях, сечовивідних шляхах, на шкірному покриві або в шлунково-кишковому тракті. Через запізнілу діагностику й резистентність до антибіотиків стає дедалі важче лікувати бактеріальні інфекції, а також запобігати їх перетворенню на сепсис.

Щороку сепсис виникає майже в 50 мільйонів людей, і кожен п'ятий із них помирає. Ті, хто виживають, часто зазнають незворотної шкоди.

Рішення для ранньої діагностики й лікування сепсису можуть рятувати життя.

відео
всередині



Катетер-асоційовані інфекції сечовивідних шляхів

Катетер-асоційовані інфекції сечовивідних шляхів є найпоширенішим видом ІХМД. Вони виникають, коли бактерії з тіла самого пацієнта, медичного працівника чи виробу медичного призначення потрапляють на катетер, закріплюються на ньому, розмножуються і формують біоплівку, у такий спосіб потрапляючи в сечовивідні шляхи або сечовий міхур.

Катетер-асоційовані інфекції кровотоку

Використання центрального венозного катетера є чинником ризику виникнення інфекції, і ризик підвищується щоразу, коли цілісність системи кровообігу порушується. Встановлення катетера має відбуватися в стерильних умовах і, якщо можливо, в операційній. Поверхні катетерів можуть притягувати бактерії та інші мікроорганізми, які починають розмножуватись і в результаті утворюють біоплівку.

Шведська компанія Bactiguard розробила технологію Bactiguard Infection Protection (BIP) з використанням дуже тонкого покриття катетерів, завдяки чому на них залишається менша кількість бактерій і, відповідно, зменшується ризик



формування біоплівки, яка спричиняє інфекцію.

Діагностика й лікування сепсису

У напрямі боротьби із сепсисом працює кілька промислових шведських компаній. Зменшити ризик його виникнення можна кількома способами, зокрема за допомогою виробів медичного призначення, діагностичних інструментів і моніторингових рішень.

Компанія AlgoDx пропонує рішення для раннього прогнозування сепсису з використанням штучного інтелекту, яке інтегрується з наявною системою електронних медичних карток і може використовуватися для ухвалення клінічних рішень у відділеннях інтенсивної терапії.



Компанія Altesco Medical розробила пристрій LPS Adsorber для використання у випадках, коли інфекції виходять з-під контролю і звичайного терапевтичного лікування недостатньо, щоб стабілізувати пацієнта. Це безпечна додаткова терапія, яка ефективно усуває ендотоксини з кровотоку.





відео
всередині

Аналізи в місці обслуговування та в лабораторії

Правильне встановлення виду бактерії, яка спричинила інфекцію, є важливим кроком для визначення того, яких заходів можна вжити і які антимікробні засоби необхідні (і чи потрібні вони взагалі). Виконання аналізів критично важливе для ПІІК як під час щоденної діагностики й лікування інфекцій в окремих пацієнтів (клінічна функція), так і для визначення заходів ПІІК і запобігання ІХМД або стратегії раціонального використання антибіотиків (функція охорони здоров'я або епідеміологічна функція).

Застосування вдосконалених інструментів для експрес-аналізів у місцях обслуговування допомогло поліпшити своєчасність і точність діагностики, а також скоротити потребу у використанні антибіотиків.

Дані про резистентність бактерій, які можуть існувати в організмі людини, здебільшого надходять із клінічних мікробіологічних лабораторій і від лікарів-клініцистів. На підставі цих даних Агентство громадського здоров'я веде масштабну роботу з моніторингу мікробіологічної та епідеміологічної резистентності, яка є важливим компонентом стратегії раціонального використання антибіотиків.



Призначення препаратів і боротьба з АМР

Для боротьби з антимікробною резистентністю, забезпечення ефективного лікування і захисту пацієнтів від надмірного вживання антибіотиків, що може призводити до появи побічних явищ, украй важливо вдосконалювати процес їх призначення і використання. Зокрема, важливо правильно підбирати антибіотики відповідного дозування і тривалості дії саме тоді, коли вони потрібні.

Для оптимального використання антибіотиків важливо розуміти тенденції їх призначення. Ми отримуємо достовірні комплексні дані для моніторингу призначень антибіотиків через систему електронних рецептів, яка діє у Швеції та охоплює 99 % усіх рецептів, виписаних за межами лікарень.

» Дізнайтеся більше про Агентство з питань електронної системи охорони здоров'я Швеції



Під час транспортування та зберігання лікарських засобів необхідно підтримувати правильні умови, як-от певний діапазон температур. Шведська компанія TSS розробила надійне рішення для моніторингу температури, яке може надсилати попередження в разі виникнення проблем, у такий спосіб зменшуючи витрати, пов'язані з зіпсованими продуктами, і дбаючи про безпеку пацієнтів.



Усі аптеки у Швеції зобов'язані щодня подавати статистичні дані щодо продажу всіх продуктів Агентству з питань електронної системи охорони здоров'я Швеції, яке веде національну базу даних. Ця база даних містить статистичні дані про рецепти, виписані фізичним особам, а також про лікарські засоби, продані для використання в лікарнях, центрах сестринського догляду й інших закладах охорони здоров'я та соціальної допомоги.

Завдяки цільовим заходам обсяги продажу антибіотиків зменшилися на 52 % з 1992 року, на який припадав пік призначення препаратів цього виду. Кілька регіонів досягли довгострокової національної цілі — 250 або менше призначень на 1000 населення на рік. Продаж антибіотиків в аптеках і їх використання в лікарнях скоротилися на 3 % і 5 % відповідно.

» Дізнайтеся більше про продаж антибіотиків і резистентність до антибіотиків у Швеції





Понад 430 дослідницьких проєктів у сфері ПІІК

отримали фінансування на понад 2 мільярди шведських крон від Шведської ради з питань наукових досліджень, програми «Горизонт 2020», Шведського агентства з питань інноваційних систем, Шведської ради з питань наукових досліджень заради стійкого розвитку, Шведського фонду стратегічних досліджень із 2018 року.

Дослідження світового рівня у сфері ПІІК

Швеція вважається однією з найвидатніших у світі дослідницьких націй, лідером у низці галузей, зокрема в онкології, нейронауці, геноміці й діагностиці, а також ПІІК і боротьбі з АМР.

Кожен п'ятий дослідник у країні працює в медико-біологічному секторі, а численні дослідницькі проєкти зароджуються в славнозвісних вищих медичних навчальних закладах, як-от Каролінський інститут, Гетеборзький університет, Сальгренська академія та Уппсальський університет. Швеція посідає одне з перших місць у сфері інновацій і обсягу інвестицій у дослідження й розробки на душу населення.

Шведська модель заснована на потужній співпраці між науковими колами, урядом і приватним сектором, зокрема в роботі випробувальних лабораторій і підрозділів з інновацій. Організації, які надають фінансування, і відповідні політики допомагають створювати сприятливе середовище для відкриттів і спільних інновацій.

На національному рівні фінансування для наукових досліджень та інновацій надають такі організації, як агентство з питань інновацій Vinnova, ради з питань важливих наукових досліджень і приватні фонди. Допоміжні дослідження в медико-біологічній галузі вже давно стали пріоритетом для уряду Швеції, що виявляється, зокрема, через інвестиції в розвиток науково-дослідної інфраструктури, наприклад SciLife Lab, MAX IV та European Spallation Source (ESS).

Нижче наведено кілька прикладів науково-дослідних об'єктів:

- » ESS — мультидисциплінарний дослідницький центр у Лунді, який зараз будується і стане найпотужнішим у світі джерелом нейтронів.
- » Max IV — національний комплекс із джерелом синхротронного випромінювання в Лунді, який дає вченим можливість проводити дослідження з використанням найякіснішого у світі рентгенівського випромінювання.
- » SciLifeLab — установа з питань розвитку молекулярних біонаук у Швеції. SciLifeLab проводить дослідження в галузі профілактики інфекцій та інфекційного контролю, зокрема з геноміки, серології та аналізу даних.
- » Шведська організація геномної медицини (Genomic Medicine Sweden, GMS) — складається з регіональних центрів, розташованих у містах, у яких працюють університетські лікарні. Кожен центр геномної медицини (Genomic Medicine Centre, GMC) працює як точка контакту для співпраці між регіональними органами влади, університетом і дослідниками. Центри мають доступ до засобів секвенування нового покоління, що дає можливість швидко ідентифікувати мікроорганізми, які спричинили інфекційне захворювання, і передавати інформацію про них.

Домівка провідних світових компаній у галузі ПІІК

У медико-біологічній галузі Швеції працює понад 3000 конкурентоспроможних компаній із 45 000 працівників. Основою їхньої роботи є наукові дослідження, клінічна діяльність і співпраця. У цій галузі працюють великі, добре відомі компанії, а також постійно зростає кількість менших дослідницьких підприємств та інноваційних стартапів. Шведські компанії досягли значного успіху у сфері розробки лікарських засобів, біотехнологічних інструментів, засобів діагностики, медичних технологій і цифрових рішень для галузі охорони здоров'я. Серед них понад 240 розробляють і реалізують рішення для різноманітних аспектів ПІІК. Кілька з них утворилися на базі дослідницьких центрів та університетів.

У Швеції працюють провідні компанії сфери засобів стерилізації та організації середовища медичного обслуговування, сегмента хірургії та догляду за ранами, які приділяють особливу увагу інфекційному контролю. Крім того, наші компанії досягли успіху у використанні технологічних і цифрових інновацій у галузі ПІІК. Деякі з провідних світових компаній, що працюють у галузі ПІІК, є шведськими за походженням і відіграють істотну роль у глобальному масштабі.

- » Сукупна кількість працівників по всьому світу: 140 000
- » Сукупна кількість країн присутності: понад 150
- » Сукупний річний дохід: 400 000 млн шведських крон

Getinge

Світовий лідер серед постачальників продуктів і систем, які допомагають підвищувати якість та економічну ефективність охорони здоров'я і медико-біологічних наук. Компанія Getinge розробляє і постачає лікарням продукти й рішення для інтенсивної терапії, кардіологічних процедур, операційних, стерилізації, медико-біологічних досліджень і діяльності лабораторій.

- » Кількість працівників по всьому світу: 10 000
- » Країни: 38

Mölnlycke

Розробляє і постачає медичні рішення для підвищення ефективності медичного обслуговування — і в лікарні, і в домашніх умовах. Компанія Mölnlycke розробляє і реалізує продукти й рішення в сегменті хірургії та догляду за ранами, забезпечуючи медичних працівників необхідними засобами для досягнення найкращих клінічних, терапевтичних і фінансових результатів.

- » Кількість працівників по всьому світу: 7 800
- » Країни: 100

Essity

Провідна світова компанія в галузі гігієни й охорони здоров'я, яка розробляє і реалізує різноманітні продукти й рішення. Працюючи в трьох напрямках — особиста гігієна, паперові вироби та професійна гігієна, — компанія Essity є лідером міжнародного ринку й найбільшим у світі постачальником певних продуктів.

- » Кількість працівників по всьому світу: 46 000
- » Країни: 150

AstraZeneca

Міжнародна біофармацевтична компанія, що спирається на наукові дослідження, розробляє і реалізує інноваційні лікарські засоби, якими користуються мільйони пацієнтів по всьому світу. Компанія AstraZeneca зосереджує свою діяльність у напрямі дослідження, розроблення та комерціалізації рецептурних препаратів у галузях онкології та біофармацевтичних ліків, зокрема, в сфері кардіології, нефрології та метаболізму, респіраторної медицини й імунології.

- » Кількість працівників по всьому світу: 76 000
- » Країни: 100

Джерело: Річні звіти на вебсайтах компаній



Співпраця по-шведськи

Уряд Швеції заявив, що країна стане лідером медико-біологічної галузі. “Медико-біологічні науки допомагають покращувати стан здоров’я і якість життя населення, забезпечують економічне процвітання, сприяють подальшому розвитку країни як лідера серед ерудованих націй і реалізації порядку денного “Agenda 2030”.

Шведська стратегія щодо медико-біологічної галузі об’єднує промисловість, наукові кола, громадянське суспільство та громадських діячів у роботі в пріоритетних напрямках для розв’язання проблем охорони здоров’я і подальшого зміцнення медико-біологічної галузі. Стратегія визначає 30 пріоритетних цілей, наприклад, інвестиції в медико-біологічні дослідження, що спираються на дані, підвищена увага до охорони здоров’я та профілактики, інтеграція результатів наукових досліджень та інновації у надання медичної допомоги.

Компанії-виробники тісно співпрацюють з іншими зацікавленими сторонами, зокрема з науковцями, організаціями охорони здоров’я та пацієнтськими організаціями. У країні створено кілька платформ для спільної діяльності, серед яких експериментальна платформа Testa Center в Уппсалі, центр інновацій GoCo Health Innovation City та платформа BioVenture Hub у Гетеборзі.

У Швеції також діє велика мережа, до складу якої входить понад 60 інноваційних кластерів, роботу яких підтримують університети, лікарні, інкубатори й наукові парки, а також медико-біологічна промисловість. Вони створюють виняткове середовище для перенесення наукових і промислових інновацій у ті сфери охорони здоров’я, у яких вони найбільше потрібні.

Об’єднаний фронт боротьби з резистентністю до антибіотиків

У червні 2022 року організації Lif, Swedish Medtech, SwedenBio, Swedish Labtech та Асоціація непатентованих і біоеквівалентних лікарських засобів (Association for Generic Medicines and Biosimilars) створили Шведський промисловий альянс з протидії AMP (Swedish Industrial Alliance against AMR), щоб зменшити кількість інфекцій у медичних закладах і сповільнити розвиток резистентності до антибіотиків.

Чимало шведських організацій також доклали зусиль для розроблення інновацій у сфері досліджень на тему ПІІК і реалізації необхідних заходів. Серед них ReAct, одна з перших міжнародних мереж, яка заявила про комплексний характер резистентності до антибіотиків і чинники, які їй сприяють.

Приклади дослідницьких проєктів, які діють сьогодні або діяли в минулому

Проект Clean Care

- » Зосереджений на гострій потребі в мінімізації кількості ВЛІ шляхом використання інноваційних

технологій для ПІІК і систематичного моніторингу ВЛІ для встановлення ефективності вжитих заходів.

- » Міжсекторна співпраця 14 організацій-учасниць із промислового сектора, галузі охорони здоров’я та наукової сфери, серед яких Arjo, Getinge, кілька шведських університетів і регіональних органів влади. Координацію діяльності здійснює Дослідницький інститут Швеції (Research Institutes of Sweden, RISE), а її центром є Сальгренська університетська лікарня.

Графенове антибактеріальне покриття

- » Одним із кількох проєктів у сфері інфекційного контролю в межах дослідницької ініціативи Graphene Flagship. Загальний бюджет становить 1 мільярд шведських крон.
- » Мета — розробити покриття з вертикально розташованих пластинок графену, яке можна використовувати у виробках медичного призначення для зниження ризику інфекції.
- » Співпраця між Технічним університетом Чалмерса (Chalmers University of Technology) та промисловими підприємствами, зокрема Wellspect і Dentsply Sirona Implants із західної Швеції.

PLATINEA

- » Унікальна платформа для співпраці, яка дає органам охорони здоров’я, компаніям-виробникам, науковим колам і органам влади змогу разом працювати над пошуком нових рішень для усунення недоліків, а також створювати й реалізовувати нові методи для поліпшення ситуації з використанням антибіотиків.
- » Координацію діяльності платформи, у якій беруть участь 16 учасників із наукових кіл, галузі охорони здоров’я та промисловості, здійснює Уппсальський університет

Моделювання заходів інфекційного контролю на базі ШІ з урахуванням кліматичних змін

- » Мета — розробити ґрунтовні алгоритми й інструменти ухвалення рішень з урахуванням кліматичних сценаріїв, які сприятимуть адаптації галузі охорони здоров’я до ризиків інфекційних захворювань, що виникають через мінливість клімату та кліматичні зміни.
- » Координацію діяльності здійснює Університет Умео (Umeå University).
- » Спільна ініціатива Університету Умео, Vinnova, Fortmas, Шведського агентства з питань енергетики (Swedish Energy Agency) і Шведського національного космічного агентства (Swedish National Space Agency).

Розумне використання антибіотиків у Швеції

- » Ініціатива фінансується агентством Vinnova й використовує орієнтований на мету підхід для розв'язання комплексних проблем АМР за допомогою залучення всього суспільства до збереження ефективності антибіотиків і порятунку життів.
- » Пропагує інновації, надихає і заохочує громадян, місцеві й регіональні органи влади «розумно ставитися до антибіотиків», поширюючи

інформацію про належні практики та підтримуючи практичну реалізацію національних планів дій боротьби з АМР.

- » Основна команда: Агентство громадського здоров'я Швеції та Дослідницький інститут Швеції разом із ReAct і Strama, які співпрацюють із низкою зацікавлених представників різних галузей суспільства, кількість яких постійно збільшується.



відео всередині

Проєкт "Шведська підтримка сталого розвитку системи охорони здоров'я в Україні" та АМР

З початку повномасштабного вторгнення в Україну, що розпочалося в лютому 2022 р., Швеція спрямовує великі ресурси на підтримку української галузі охорони здоров'я. Для цього розроблено багато інструментів, основними з яких є підписання меморандумів про взаєморозуміння на рівні систем та закладів, а також здійснення цільових проєктів з обміну досвідом та посилення компетенції. З квітня 2024 року один з таких проєктів, спрямований на активацію ресурсів шведського приватного сектору на сталий розвиток системи охорони здоров'я в Україні, реалізує Swecare.

Цілі проєкту

Проєкт має на меті зробити суттєвий внесок до сталого розвитку української системи охорони здоров'я, а його діяльність здійснюється в рамках шведської Стратегії щодо України на 2023-2027 рр.

Перше стратегічне завдання полягає у підвищенні серед ключових гравців у сфері охорони здоров'я Швеції обізнаності щодо потреб в Україні, причому як пов'язаних із специфічними викликами повномасштабного вторгнення, так і системних. Друге завдання передбачає інформування української сторони щодо рішень, які пропонує шведська система охорони здоров'я, мережа дослідницьких інститутів, а також компанії-виробники.

На основі успішного виконання перших двох завдань команда проєкту створює передумови для навчального, організаційного та ділового співробітництва, при цьому відіграючи роль комунікаційного вузла для шведсько-українських ініціатив у галузі наук про життя.

Щодо АМР в Україні

Використання антибіотиків в Україні завжди було більш розповсюдженим, ніж у Швеції. Для цього було багато причин, одна з яких - доступність антимікробних препаратів у вільному продажі до 2022 р., існування тіньового імпорту антибіотиків, а

також застарілі протоколи стерилізації приміщень та ізоляції пацієнтів у лікарняних закладах.

Необхідність зберегти життя великій кількості поранених внаслідок бойових дій зумовила використання великих обсягів антибіотиків останнього покоління в польових умовах та у т.зв. стабілізаційних пунктах прифронтової зони. Подальше лікування травмованих із таким анамнезом у лікарнях широкого профілю без застосування належних заходів ПІІК у комбінації з перерахованими вище факторами призвело до того, що розповсюдженість АМР в Україні, ймовірно, є найвищою в світі.

В рамках проєкту Swecare також заплановані вебінари, на яких лікарі первинної та вторинної ланки системи охорони здоров'я отримають знання про ПІІК та державне регулювання у цій сфері. Передбачено також навчальні візити керівників лікарняних закладів, які дозволять більш ефективно застосувати досвід Швеції з АМР в умовах України.

- » Веб-сторінка проєкту



Swecare

Заснована в 1978 році урядом Швеції і ключовими зацікавленими сторонами галузей медико-біологічних наук та охорони здоров'я, Swecare є напівдержавною неприбутковою фундацією і членською організацією. На сьогодні Міністерство охорони здоров'я та соціальних справ, Міністерство закордонних справ, місцеві та регіональні органи влади Швеції продовжують активну участь у її діяльності, а кількість її членів зросла до сотні шведських компаній та організацій.

Swecare пропонує платформу для співпраці всіх зацікавлених сторін галузі медико-біологічних наук Швеції і допомагає зміцнювати міжнародні відносини.

Візія

Візія Swecare — це світ, у якому кожна людина має рівноправний доступ до міцного здоров'я і стійкого та якісного медичного обслуговування.

Місія

Swecare прагне сприяти збільшенню експорту шведських продуктів, послуг і знань у сфері охорони здоров'я.

Партнери

Swecare тісно співпрацює зі своїми членами й організаціями медико-біологічної галузі. Разом із Міністерством охорони здоров'я та соціальних справ Swecare розробляє плани та стратегії офіційної діяльності зі сприяння експорту у сфері охорони здоров'я. Завдяки великій мережі партнерів, які володіють спеціальними знаннями й досвідом, Swecare співпрацює з посольствами, консульствами, консультаційною організацією Business Sweden і торгово-промисловими палатами країн світу.



Відвідайте наш вебсайт або нашу платформу Health by Sweden.