



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI  
**Office fédéral de la santé publique OFSP**  
Division Etat-major de la direction

# Il Programma nazionale HIV ed altre IST (PNHI) 2011-2017



LILA, Como, maggio 2011



## Suisse

A ce jour, on compte en Suisse **plus de 30'000 tests VIH positifs.**

**Plus de 25'000 personnes séropositives ou malades du sida** vivent aujourd'hui en Suisse.

Jusqu'à fin décembre 2007, **plus de 8'600 cas de sida** avaient été annoncés et 5'738 personnes étaient décédées des conséquences du sida.

Durant l'année 2007, **761 nouveaux tests VIH positifs** ont été annoncés, 30% concernant des femmes.

**Les contacts hétérosexuels sont à l'origine de 45 % des infections.**



## Dans le monde

Environ 33.2 millions de personnes vivent avec le VIH/sida.

En 2007, 2.5 millions de personnes ont contracté le virus.

En 2007, 2.1 millions de personnes sont mortes du sida.

Près de 28 millions de personnes sont déjà mortes des suites de la maladie.

Plus de 65% des personnes touchées vivent en Afrique, au sud du Sahara (22.5millions).

Au moins 80% des personnes vivant avec le VIH/sida et ayant besoin d'un traitement n'ont pas accès aux soins médicaux.



## USA

Every 9½ minutes (on average), someone in the United States is infected with HIV, the virus that causes AIDS.

In 2006, an estimated 56,300 people became infected with HIV.

More than 1 million people in the United States are living with HIV.

Of those 1 million people living with HIV, 1 out of 5 do not know they are infected. (People who have HIV but don't know it can unknowingly pass the virus to their partners.)

Despite new therapies, people with HIV still develop AIDS.

Over 1 million people in the United States have been diagnosed with AIDS.

More than 14,000 people with AIDS still die each year in the United States.



***Know your epidemic: “effective response to HIV and AIDS must be made on the basis of the scale, spread and nature of the epidemics, which vary in different parts of the world”***

- **Concentrated HIV epidemics**
- **Generalised HIV epidemics**
- **Hyper HIV epidemics**
- **Mixed HIV epidemics**



# Carattere dell'epidemia di HIV in Svizzera

- **Epidemia concentrata (MSM, IDU, Subsaharan Migrants)**
- **Numero abbastanza stabile di nuove diagnosi (approx. 800 cases / year)**
- **Tendenze differenti in seno ai gruppi differenti  
MSM in aumento costante  
Tutti gli altri gruppi stabili o in diminuzione**

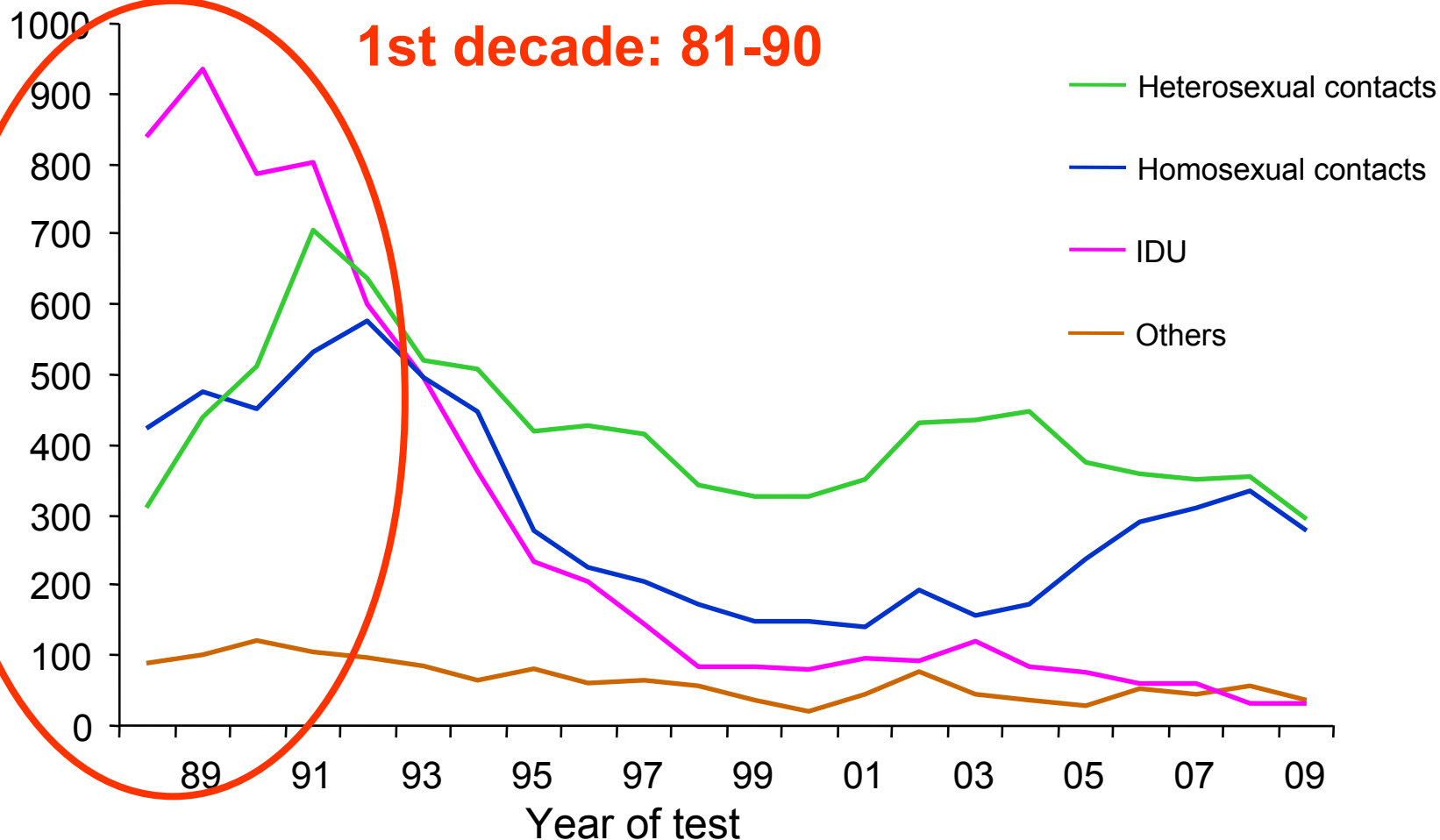
**Ca. 20'000 (diagnosed) HIV+ PWHA (25% MSM)**

**Swiss HIV Cohort Study (SHCS): ca. 10'000**



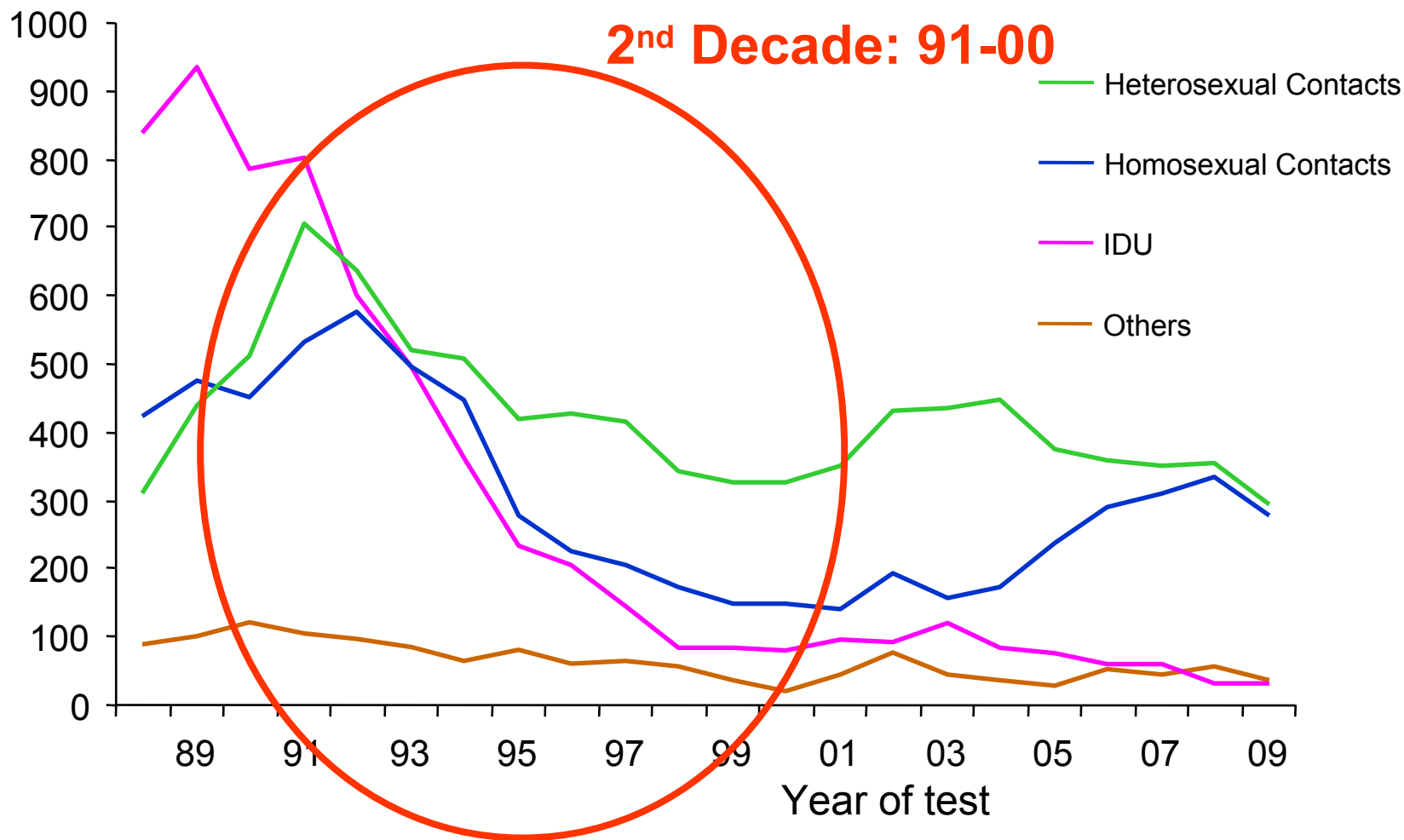
# HIV-Infections in Switzerland

**1st decade: 81-90**





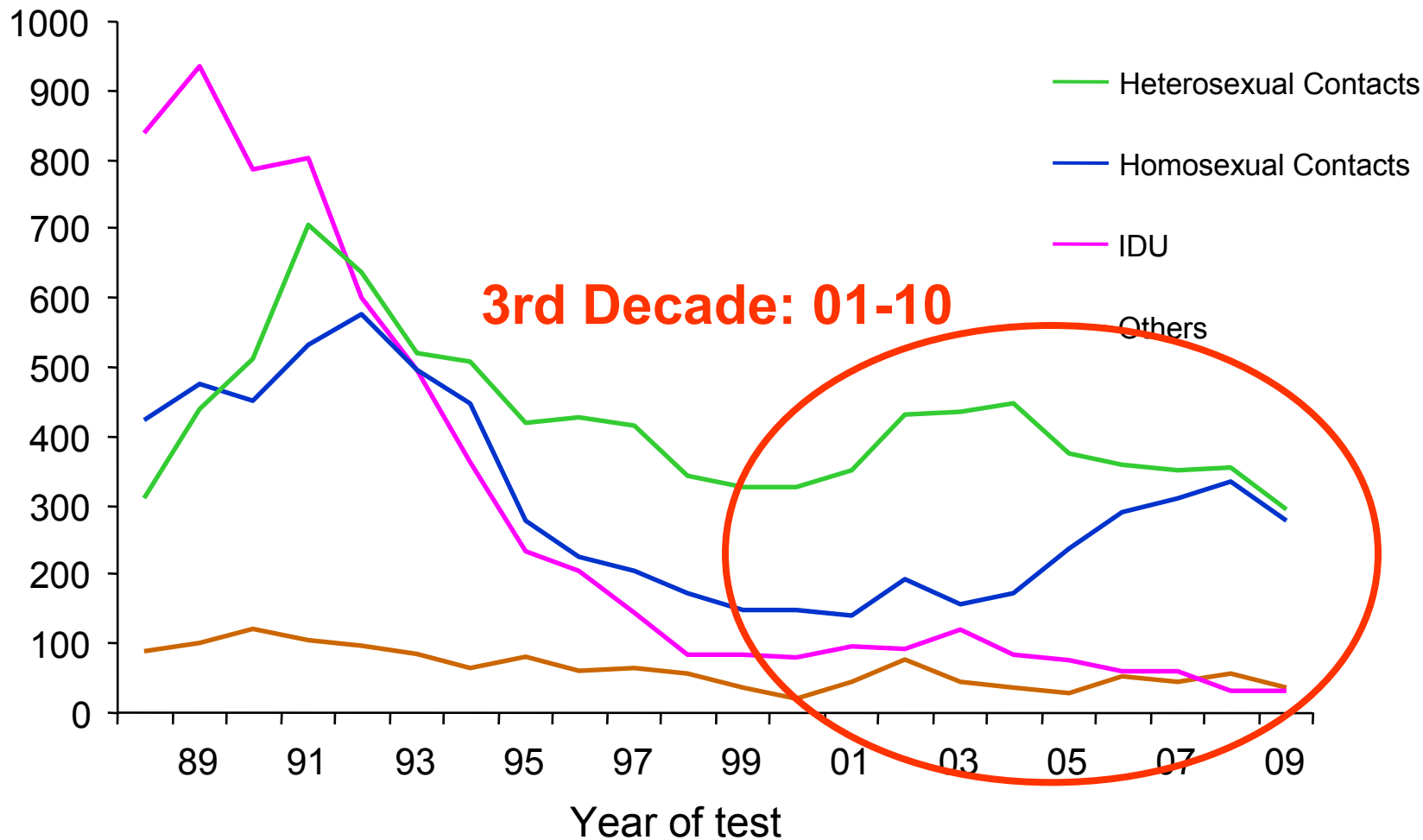
# HIV-Infections in Switzerland





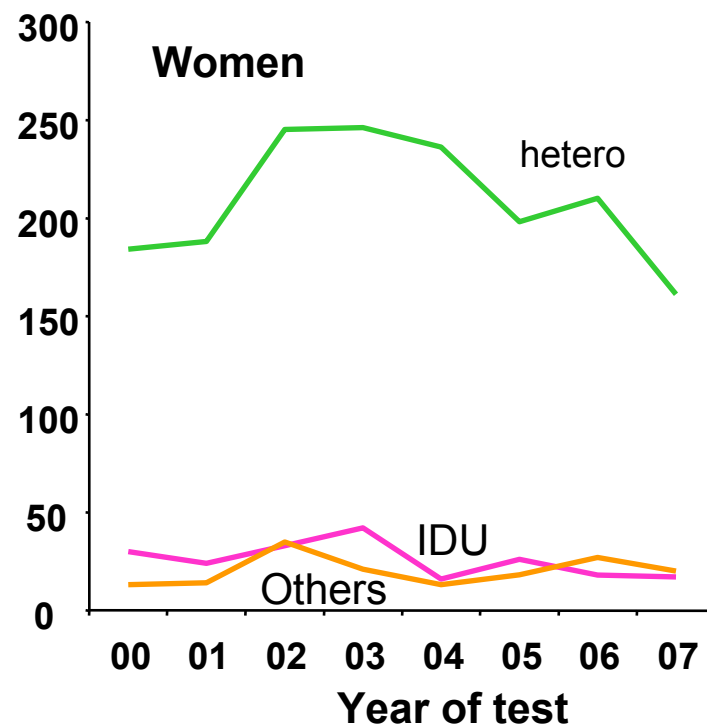
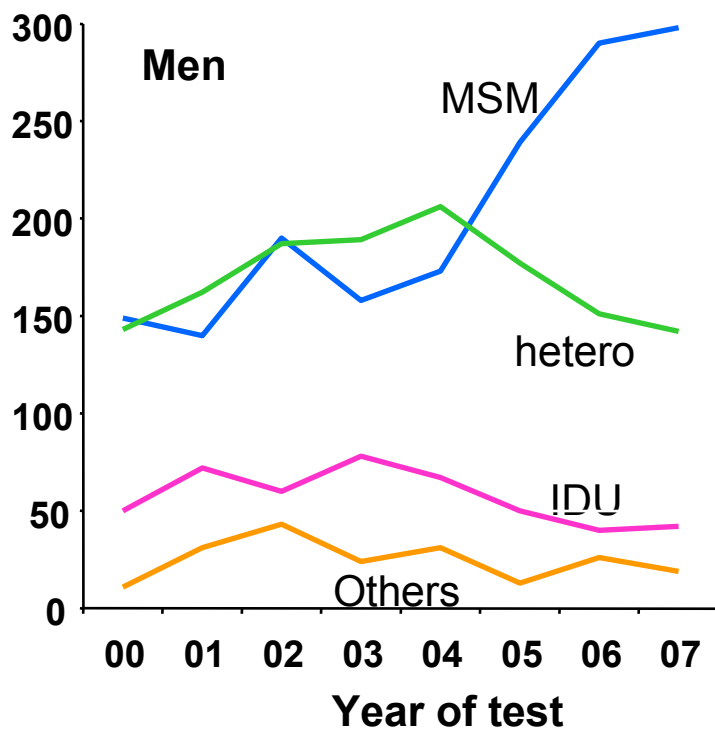


# HIV-Infections in Switzerland





## HIV: Trends by transmission groups and sex

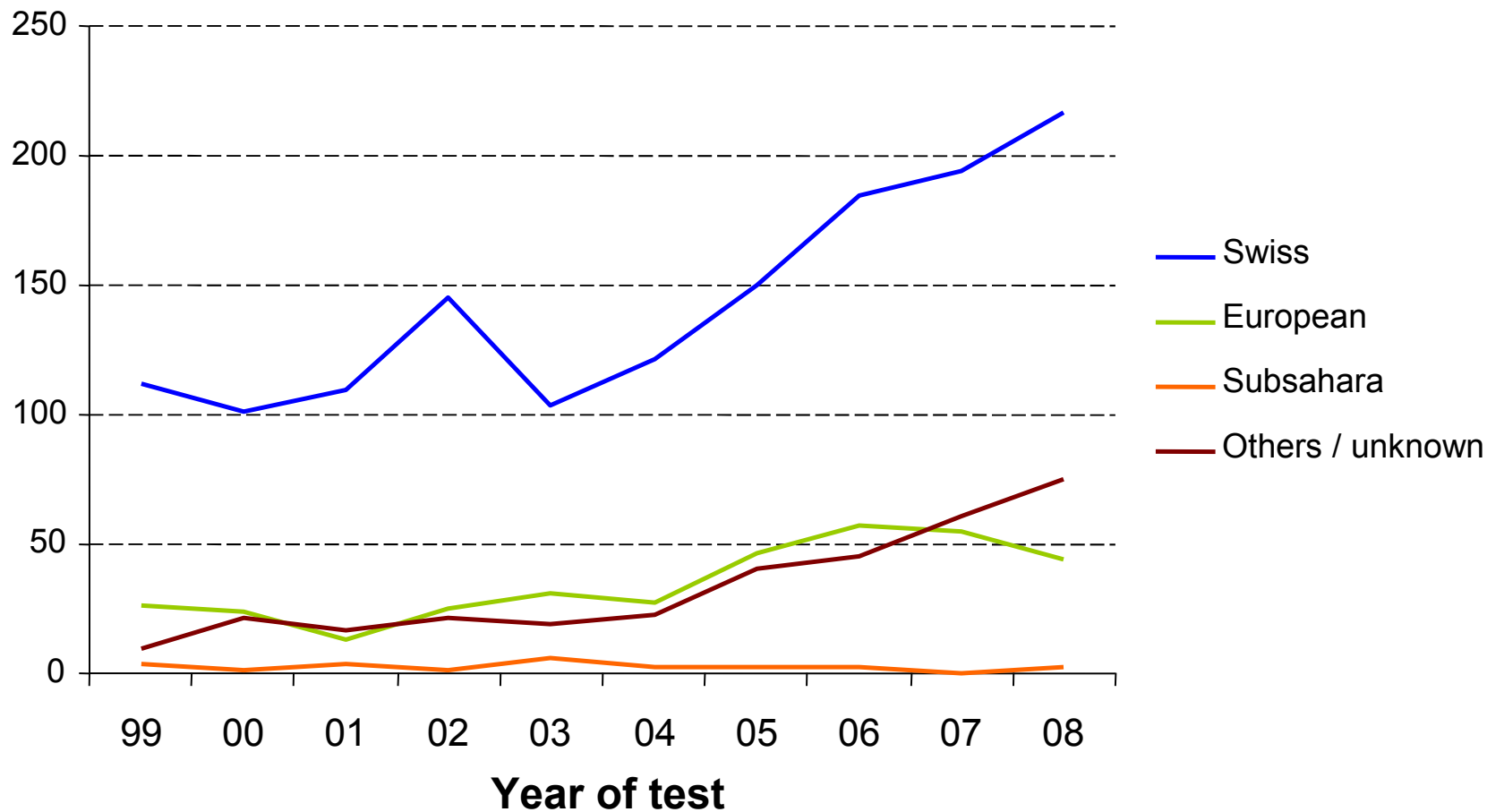


MSM: Men who have sex with men  
IDU: Injecting Drug User.  
2007: first sex months extrapolated to a full year.



## HIV in Switzerland

Estimated number of HIV infections diagnosed in MSM, by year of test and nationality  
(2008: extrapolated to full year)





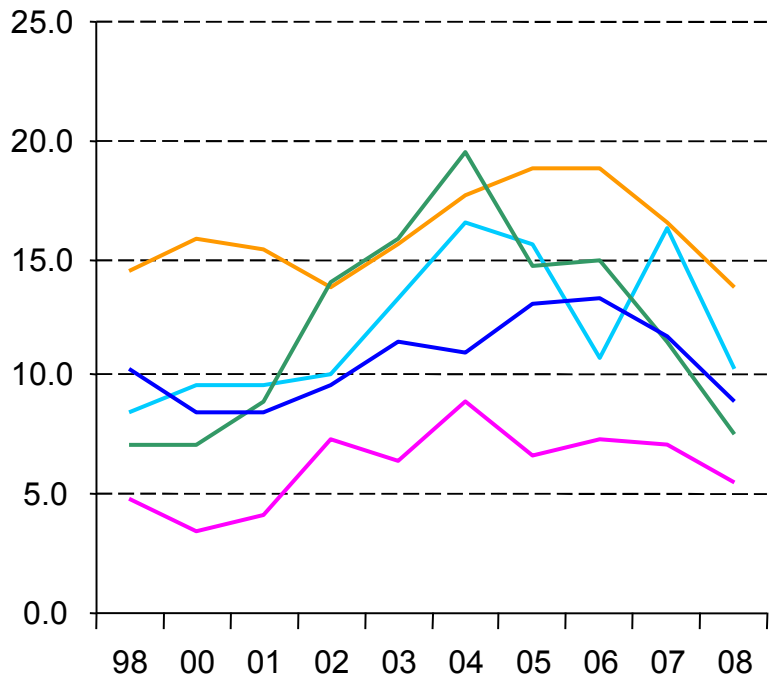
## **MSM**

- **essentiellement des suisses ou des européens**
- **plus agée que dans les autres groupes:**  
**Médiane 37, 50% entre 31 et 43 ans**
- **~ 50% infections „récentes“**  
**(diagnosed < 6 months after infection)**
- **~ 50% avec > 5 partenaires dans les 2 dernières années**  
**(61% in recent infections)**
- **15-20% avec d'autres MST au courant des 2 dernières années (Gonorrhoea, Syphilis) (Heterosexuals: 6% avec d'autres MST)**

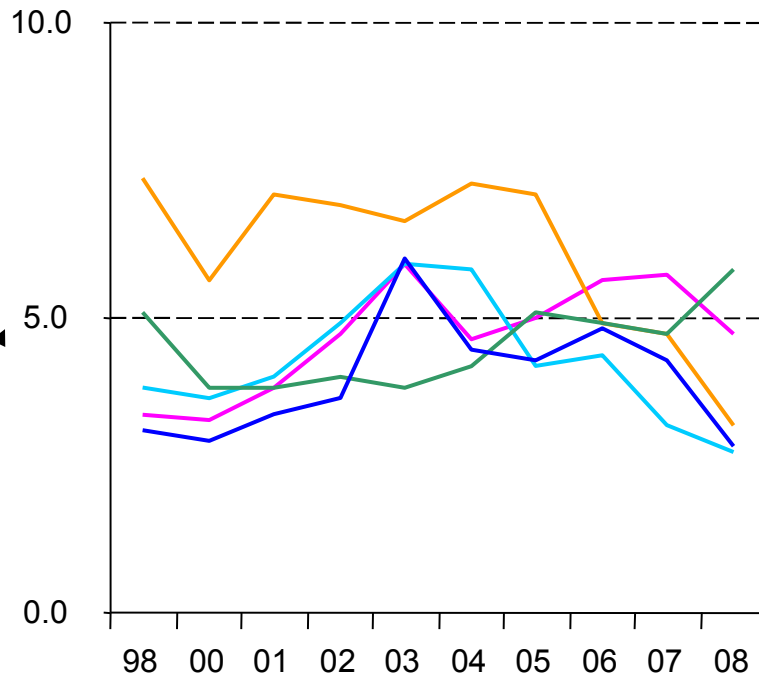


## HIV in Switzerland

Physicians' HIV+ notifications per 100'000 population in the cantons / regions



— Bern  
— Basel-City  
— Geneva  
— Waadt  
— Zurich

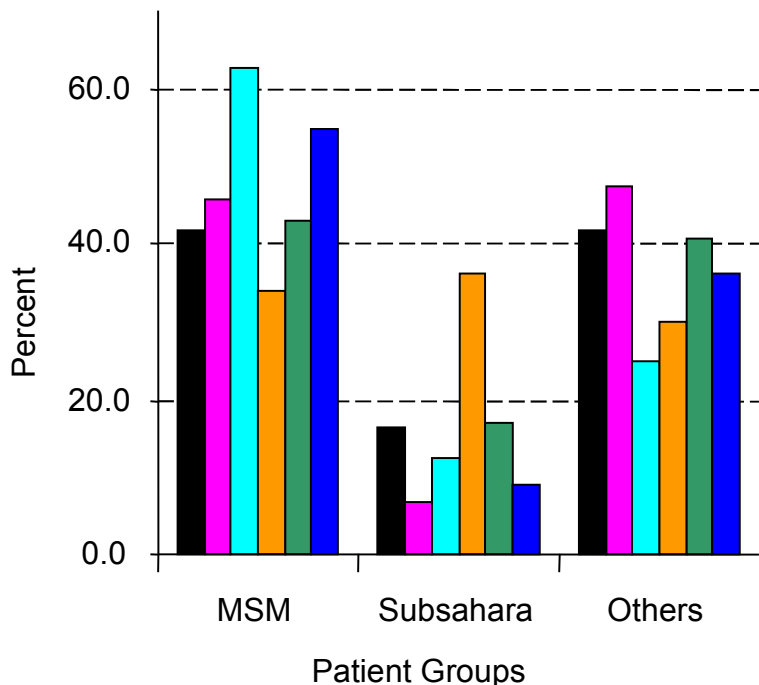


— Middle Plateau  
— CH East  
— Romandie  
— Tessin / Grisons  
— Central CH

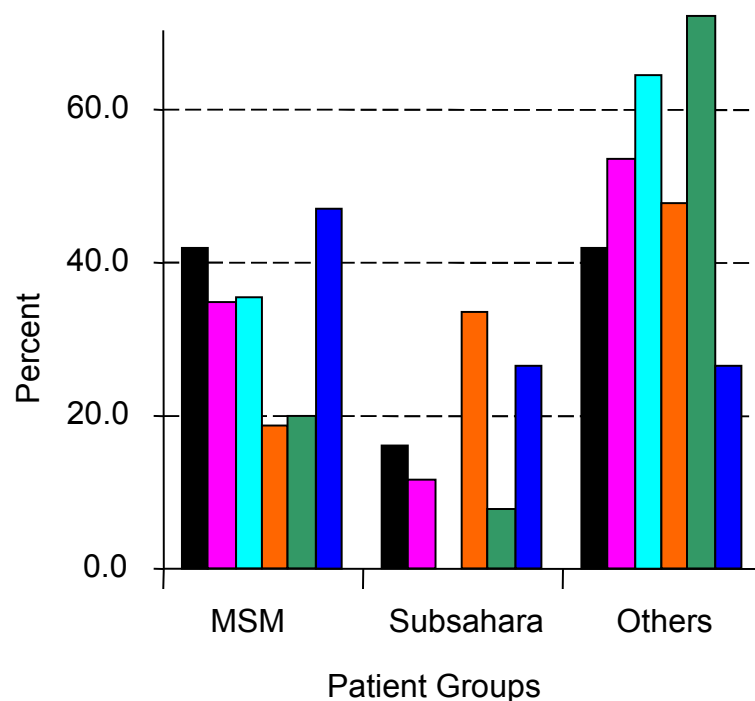


# HIV in Switzerland

Percent proportions of main patient groups in the cantons / regions



- Bern
- Basel-City
- Geneva
- Waadt
- Zurich
- Switzerland



- Middle Plateau
- CH East
- Romandie
- Tessin / Grisons
- Central CH
- Switzerland

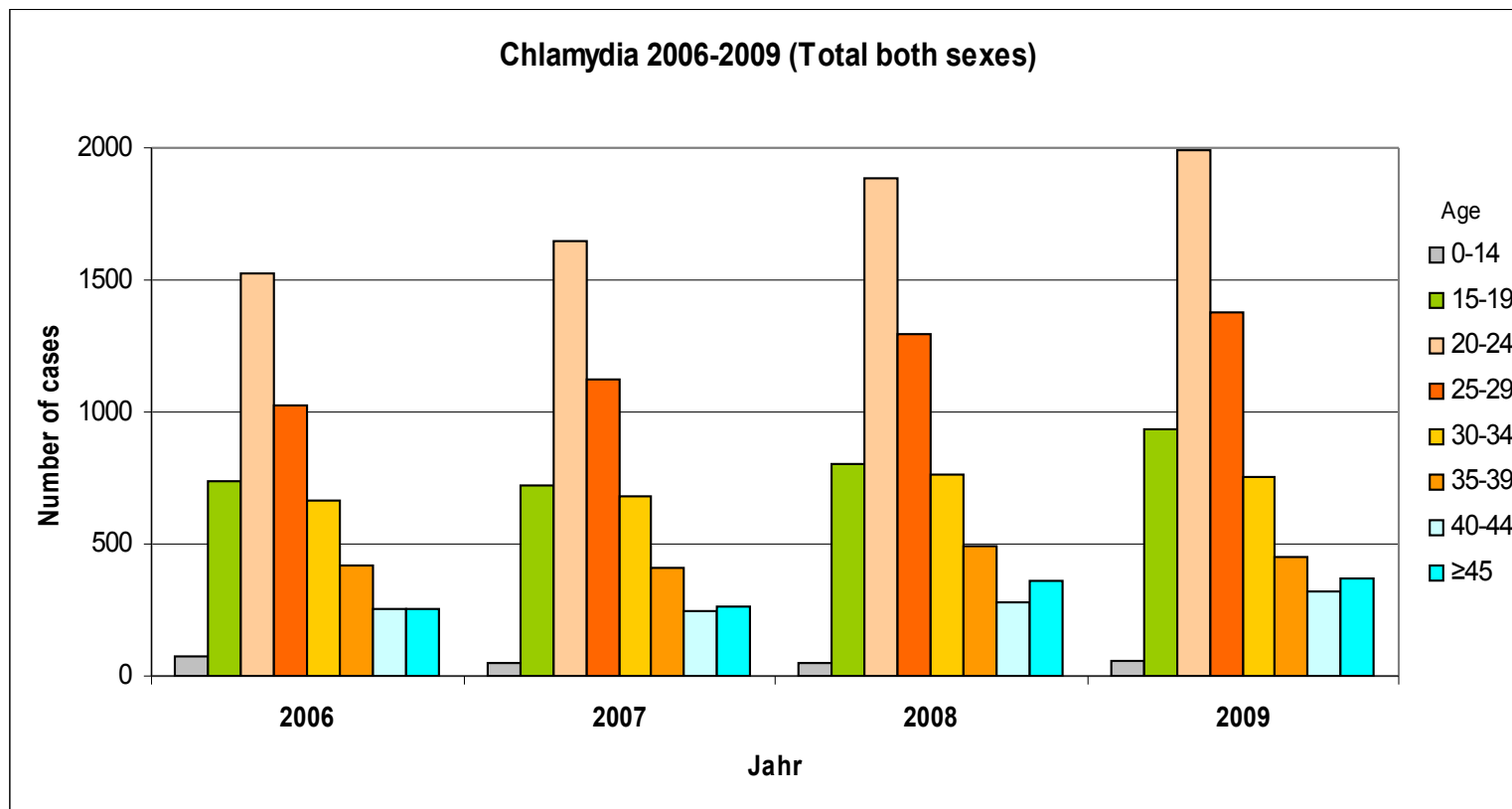


## IST : situazione in Svizzera

- Recrudescenza della Chlamydia, specialmente presso I giovani
- Recrudescenza della Gonorrhoea presso I (giovani) gays ed altri MSM.
- Recrudescenza della sifilide presso gli uomini (gays) ma non unicamente giovani.
- Indicazioni di recrudescenza della LGV (*Lymphogranuloma venereum*) presso I gays ed altri MSM



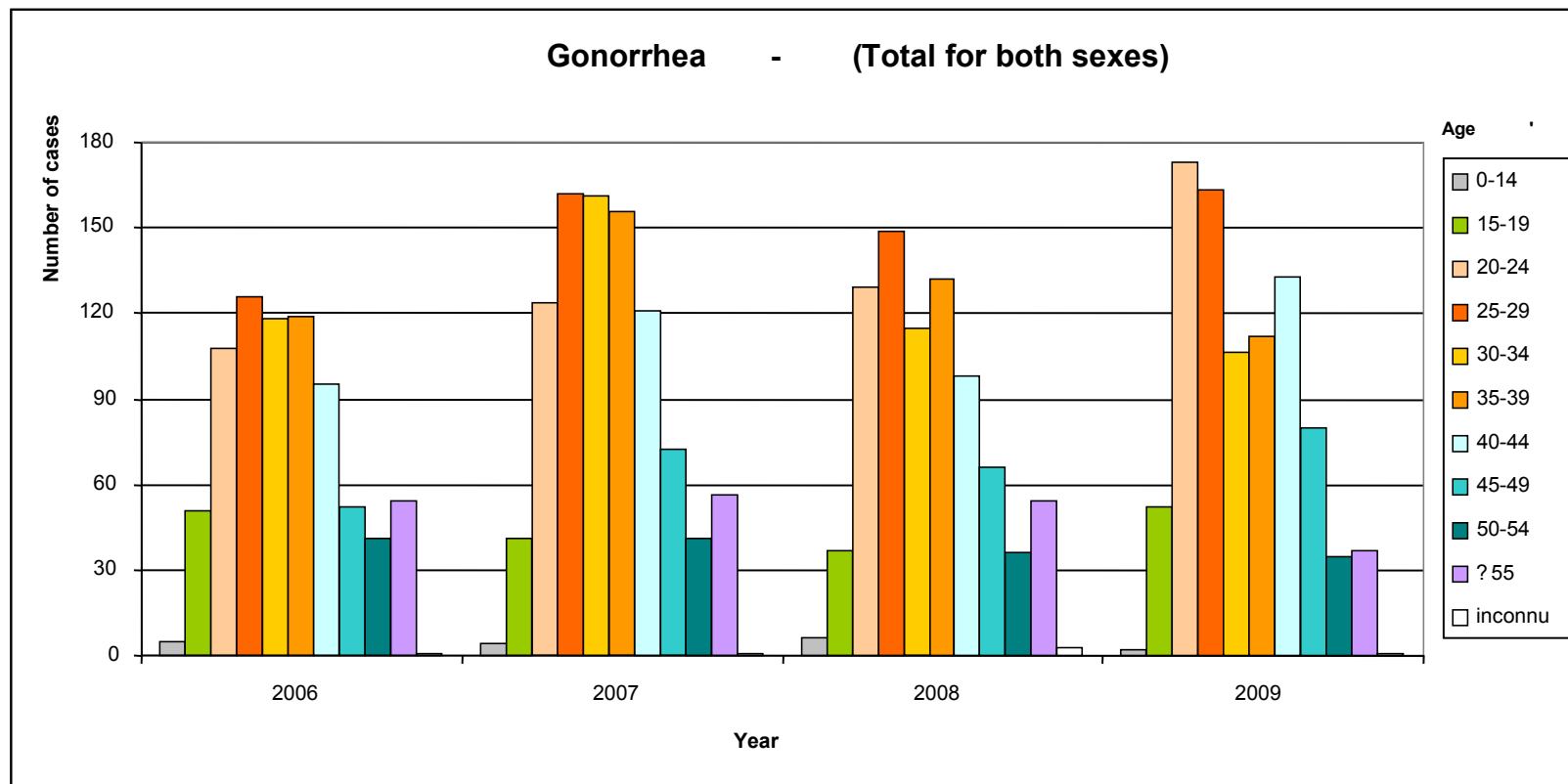
# Chlamydia-Diagnostics secondo i gruppi di età







# Gonorrhoea secondo i gruppi di età





## Perché un nuovo programma nazionale?

- L'HIV mantiene il suo potenziale pandemico
- Una sua prossima eradicazione resta improbabile
- **La prevenzione costa meno che il trattamento ( Costo per un caso fino ad CHF 1 MIO. I costi stimati superano I CHF 200 MIO annuali ed aumentano del 10% annuo).**
- Les IST aumentano e causano delle conseguenze gravi per le persone.
- La Confederazione deve proteggere I cittadini dai rischi di malattie trasmissibili nel quadro della Legge sulle epidemie (Lep)



# Principali argomenti per il PNHI

- Nessun vaccino prevedibile in tempi brevi.
- La prevenzione costa meno che il trattamento dell'HIV.
- Pertinenza in termini di salute pubblica in priorità per l'HIV, ma anche per le altre IST. (Potenziale pandemico)
- L'HIV come pure le altre IST possono condurre a serie complicazioni o alla morte.
- Costi.



# Participative Development of the Program

- Evaluation of the NPHA 04-08
- A two years process
- Highly participative (including all civil society stakeholders)



## Principi generali del programma

Il programma si basa sui principi seguenti

- prevenire (quando la prevenzione è semplice ed efficiente)
- vaccinare (se esiste ed è raccomandata una vaccinazione)
- riconoscere precocemente
- trattare in modo tempestivo e corretto



## Safe Sex Rules

1. *Nessuna penetrazione senza preservativo (o femidom)*
2. *Mai sperma o sangue in bocca.*

Regola supplementare per les IST

3. *In caso di prurito, secrezioni o dolore nella zona genitale consultare il medico*



## **Visione**

**In Svizzera vi sono le premesse affinché le persone possano vivere una sessualità senza rischi, in modo autonomo e nel rispetto reciproco. Il Programma nazionale HIV e altre infezioni sessualmente trasmissibili 2011 – 2017 fornisce un contributo essenziale a questo obiettivo, consentendo ai cittadini di proteggere e migliorare la loro salute sessuale.**



## **Quattro obiettivi principali**

- 1. Le persone in Svizzera sono informate e capaci di difendere i loro diritti in materia di sessualità.**
- 2. Il rischio di trasmissione dell'HIV e delle altre infezioni sessualmente trasmissibili si riduce.**
- 3. L'HIV e le altre IST sono riconosciuti in uno stadio precoce e trattati correttamente.**
- 4. Il lavoro sull'HIV e sulle IST ha un effetto duraturo poiché fa leva sulla partecipazione dei gruppi bersaglio, si basa sull'evidenza scientifica ed è sostenuto dalla popolazione.**





# Tre assi d'intervento



- **Intervention axis 1** Total Swiss population
- **Intervention axis 2** People with a higher risk of exposure
- **Intervention axis 3** Infected individuals and their partners



Interventionsachsen	Gesamtbevölkerung Schweiz	Personen mit erhöhtem Expositionsrisiko	Infizierte Personen und deren Partner
Oberziele	IA 1	IA 2	IA 3
Sensibilisierung	Diagonal hatched	Solid	Solid
Prävention	Diagonal hatched	Diagonal hatched	Diagonal hatched
Diagnose + Beratung/ Therapie	Solid	Diagonal hatched	Diagonal hatched

### Matrix Interventionsachsen/Oberziele

Dies ist nur ein Blindtext. Hier könnte man schreiben, dass die Matrix einen Überblick gibt über die folgenden xx Seiten, dass die Ziele in drei Farben unterschieden sind.... etc. mäsigkeiten wird zum Spiel, das wie jedes andere auch seine verbindlichen Regeln braucht, um überhaupt erst als solches wahrgenommen zu werden.

Plein écran  
Fermer le plein écran



## Intervention Axes

The target group of Axis 1 is the population as a whole. This axis constitutes the underlying basis for the prevention work. The other axes are built upon Axis 1:

Axis 2 focuses on people who engage in risky behaviour in an environment with a high prevalence.

Axis 3 aims individuals infected with HIV or STI and their partners.

The axis model is thus configured on a cumulative basis – anyone belonging to a targeted group (axis 2 or 3) will also be reached through the measures of axis 1.



## Support Activities

- The work should be **evidence-based**
- The work should be performed in a **coordinated** fashion
- HIV and STIs are an **international** challenge
- A need for **commitment in the area of discrimination against** those affected by HIV and other STIs + inclusion



## Innovazioni (1)

1. Inclusione delle IST:  
Forte aumento delle IST, le strutture HIV possono essere utilizzate.
2. Informazione sui diritti sessuali:  
permettere ed aiutare la popolazione ad assumere interamente la propria salute sessuale.
3. Concentrarsi sui gruppi specifici nella popolazione:  
Intervenire laddove si trova il virus.
4. Informazione volontaria del partner: implicare I partner impedisce le recidive e ridurre la propagazione.



## Innovazioni (2)

1. La diagnosi e la terapia sono importanti per la prevenzione: una presa in carica rapida e adatta riduce il rischio di trasmissione.
2. Modello di “disease management” per i pazienti seropositivi: migliorare la qualità di vita e l’aderenza.
3. Third Generation-Surveillance: combinare le conoscenze sull’HIV e le IST, migliorare l’allocazione delle risorse secondo un’analisi costo/beneficio degli’interventi.
4. Fondo per le innovazioni: permettere alle buone idee di essere realizzate al fine di creare delle nuove conoscenze.



# Le priorità dell'UFSP nell'operazionalizzazione del Programma HIV&IST 11-17

1. Gays e MSM
2. Le persone viventi con l'HIV ed i/le loro partner(s)
3. I migranti, le lavoratrici ed I lavoratori del sesso, le persone incarcerate, gli IDU
4. La popolazione generale (LOVE LIFE)



## Obiettivo : Gays ed altri MSM

- Ridurre il numero di nuove infezioni HIV presso gli MSM a meno di 200 casi all'anno
- Migliorare il riconoscimento dei sintomi di una primo-infezione e dei suoi rischi in termini di trasmissione o acquisizione dell'HIV.
- Migliorare le conoscenze presso gli MSM sulle IST (I loro sintomi ed il loro ruolo nella trasmissione o acquisizione dell'HIV)
- Gli MSM aventi molteplici partners sessuali s'indirizzano regolarmente, in funzione dell'intensità della loro attività sessuale, presso un Checkpoint, un centro VCT o presso il loro medico per farsi consigliare e fare I tests necessari per l'HIV e le altre IST (larynx, uretra e retto)





## **Obiettivo : le persone infette ed I loro partner(s)**

- Le persone viventi con l'HIV/IST ed I loro partner(s) sono in grado di migliorare e preservare in modo adeguato la propria salute.
- Le persone viventi con l'HIV/IST ricevono e sono in misura di capire tutte le informazioni pertinenti sulle infezioni. I loro partner(s) sono informati dell'infezione.
- Le persone viventi con l'HIV/IST sono aiutate e motivate a proteggersi da altre infezioni ed a prevenire la trasmissione ai loro partners. Le persone viventi con l'HIV applicano le regole del "safer sex" fino a quando la loro viremia é indetettabile.
- Le persone infette sono curate (prise en charge) in tempo e correttamente. I loro partner(s) sono implicati.
- Cours pour des personnes récemment infectées
- Travail avec des associations de personnes vivantes avec le VIH



## Obiettivo : gli altri gruppi specifici

- Riduzione delle nuove infezioni di HIV ed altre IST in seno a queste popolazioni.
- Migliorare il riconoscimento dei sintomi dell'HIV e delle altre IST in seno a queste popolazioni e promuovere l'adozione di comportamenti adeguati in caso di sintomi.
- Migliorare la coordinazione degli Stakeholders di ogni gruppo specifico (p.ex. Creazione di un gruppo di lavoro Migranti, Empowerment Sex Work, etc.)



## Obiettivo : popolazione generale

- La popolazione generale é sensibilizzata alla problematica dell'HIV e delle altre IST; conosce le regole del “safer sex”; riconosce le situazioni di rischio e si protegge adeguatamente: check-your-love-life é lo strumento di referenza per la valutazione di un rischio.
- Il numero di nuove infezioni diagnosticate di altre IST é ridotto di metà.
- Il numero di nuove diagnosi di HIV nella popolazione eterosessuale non facente parte di nessun altro gruppo vulnerabile é, per lo meno, mantenuto cosí basso come attualmente.
- L'informazione dei parnter(s) diventa naturale ed é applicata sistematicamente in caso di diagnosi positiva ad una IST.



The NPHS 2011-2017 is available in its short and its long versions in 4 languages:

German / French / Italian / English

At the following address:

[http://www.bag.admin.ch/hiv\\_aids](http://www.bag.admin.ch/hiv_aids)

NB: translation of the long version in GB and ITA will be available only in June 2011



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

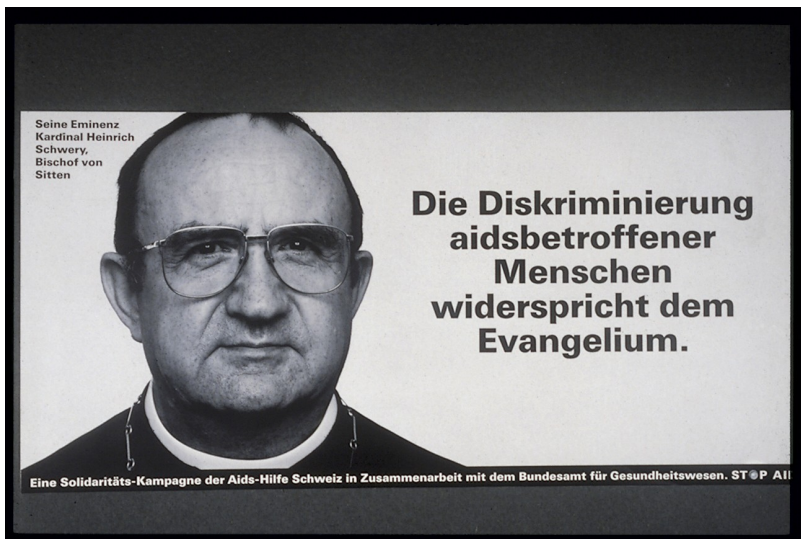
Département fédéral de l'intérieur DFI  
**Office fédéral de la santé publique OFSP**  
Division Etat-major de la direction





## Coopération et inclusion

La non-discrimination des personnes touchées par le VIH et des groupes à risque est une condition essentielle pour une prévention efficace.





Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI  
Office fédéral de la santé publique OFSP  
Division Etat-major de la direction

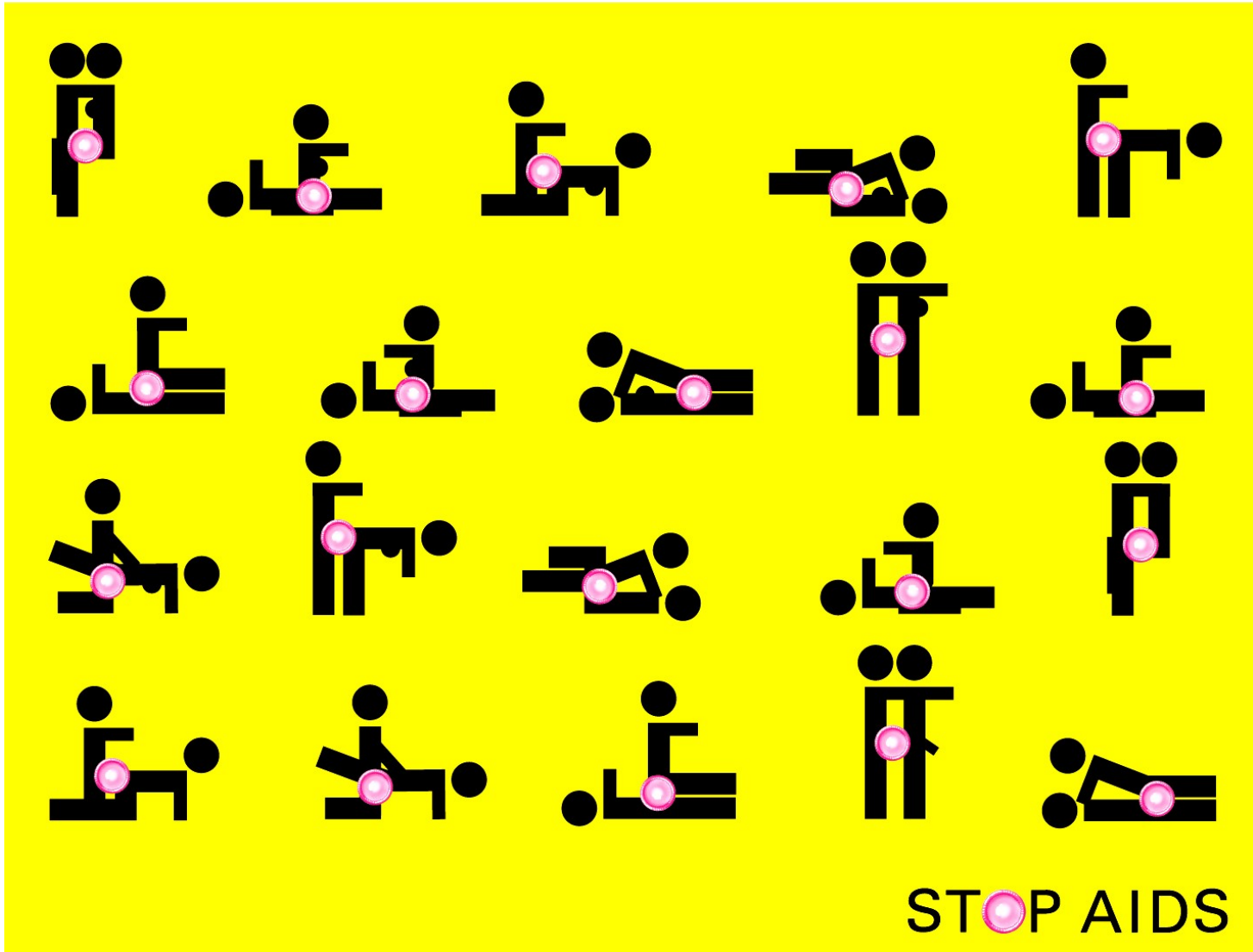
## A. The Swiss STOP AIDS Campaign





Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI  
Office fédéral de la santé publique OFSP  
Division Etat-major de la direction







Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI  
**Office fédéral de la santé publique OFSP**  
Division Etat-major de la direction

## 2005: THE NEW BRAND





Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI  
Office fédéral de la santé publique OFSP  
Division Etat-major de la direction

# 2006

**No action without protection.**

- 1. No intercourse without a condom.
- 2. No sperm or blood in the mouth.

**LOVE LIFE STOP AIDS**  
[www.lovelife.ch](http://www.lovelife.ch)

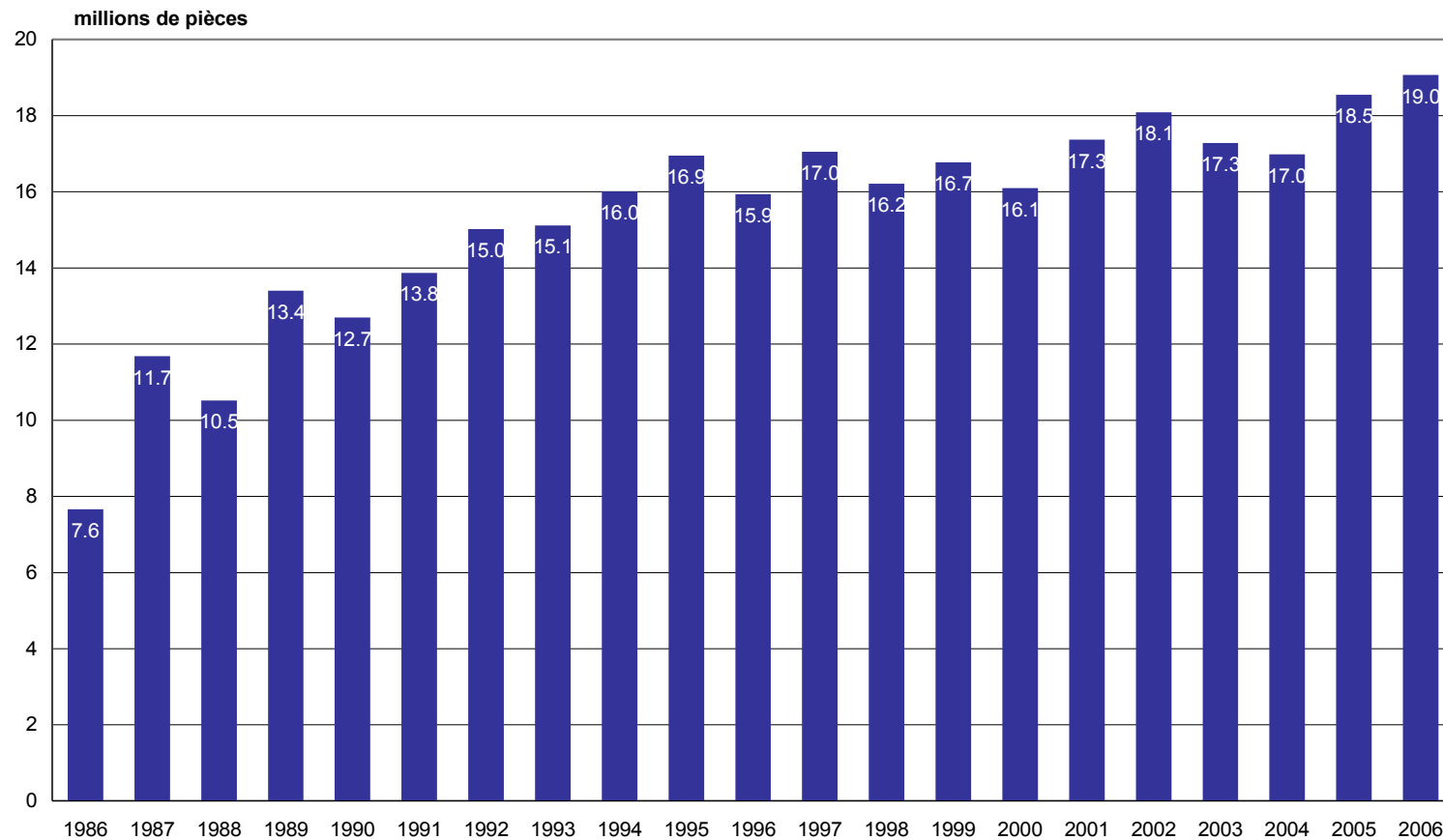
The Swiss Federal Office of Public Health and the Swiss Aids Federation: Safer sex is the best way to protect yourself from HIV and other sexually transmitted diseases.

The advertisement features three shirtless male ice hockey players in a competitive stance on an ice rink. They are holding hockey sticks and looking intently at a puck on the ice. The background shows a crowd of spectators and various advertisements on the rink boards, including 'XEROX', 'AG', and 'PANOLIN'. The overall scene is lit with dramatic, low-key lighting, emphasizing the players' muscular physiques.



# Results: Condom Sales

Mise sur le marché de préservatifs en Suisse 1996-2006 (estimation > 80% des ventes)





## B. Sex Education at Schools



Sex education, including HIV prevention, must be incorporated into the curricula of primary, secondary and vocational schools on a mandatory bases.

Teacher training colleges need to assure the basic and further training on the subject of sex education and HIV/AIDS.

A national centre of excellence for sex education and schools provides schools and teachers with specific information, didactic materials, and counselling.



## C. Prevention for Sexworkers and their clients



### 2006 - Information and Motivation for Sex Workers' Clients



**Relations sexuelles vaginales / anales**  
• Utilisez toujours un préservatif pour les relations vaginales et anales.  
Pour les relations anales, lubrifiez avec beaucoup de gel (à base d'eau).

**Relations orales (pipo / 69)**  
De nombreux agents pathogènes peuvent aussi se transmettre de la femme à l'homme et inversement par une salivation (pape) sur le préservatif ou par un cumulus sans protection.  
• Protégez-vous avec un préservatif même pour une pipo ou un 69.  
• Si vous léchez les organes génitaux de la femme: recouvrez son sexe avec un préservatif coupé ou une digue dentaire. [digue dentaire: Dental Dams: carde de latex, disponibles sur le site [www.stop.aids.ch](http://www.stop.aids.ch) ou dans des magasins spécialisés]

**Autres pratiques sexuelles**  
Votre antenne de l'Aide Suisse contre le Sida vous renseigne, même anonymement, sur les risques et les façons de se protéger.

**Que faire si le préservatif casse ou se déchire ?**  
Si le préservatif est abîmé, vous n'êtes plus protégé. Il est donc possible que vous vous infectiez. Du coup, vous êtes aussi susceptible de transmettre d'éventuelles infections, même si vous ne remarquez aucun symptôme.

- Consultez le plus rapidement possible – le lendemain au plus tard – et informez-vous des mesures éventuelles à prendre dans un tel cas (consultation VIH d'un hôpital ou antenne aïd).
- Utilisez impérativement des préservatifs durant les trois prochains mois (même avec votre amie ou votre femme !). C'est à vous qui tombez la responsabilité de ne pas l'infecter.
- Faites un test VIH après trois mois; mais faites-vous conseiller au préalable.

**Les défaillances avec les préservatifs** sont presque toujours dues à des erreurs d'utilisation. Lisez le mode d'emploi et entraînez-vous en vue d'une utilisation correcte. Peut-être vous faut-il utiliser la prochaine fois d'autres préservatifs (autre taille ou très résistants). Achetez des préservatifs portant le label de qualité ok et respectez la date de péremption. Le bon préservatif et la bonne taille pour vous: [www.mysize.ch](http://www.mysize.ch)

Ce dépliant vous est fourni par :





## D. Prevention for migrants from low prevalence countries

ประมาณเพียงหนึ่งครั้ง  
อาจพลาดพลังติดแอดส์ได้  
หยุดแอดส์

**STOP AIDS**



## A. Prevention among Men Having Sex with Men



Aujourd'hui, si tu es séronégatif,  
la probabilité que tu aies des rapports sexuels  
avec des séropositifs,  
est plus élevée que jamais !

Conseils, prises de risques & test rapide anonyme  
Dialogai-Checkpoint : 022 906 40 40

sources: Office fédéral de la santé publique, Projet santé gale, Zürich Men's Survey

Promotion des VCT pour les  
groupes cibles de l'Axe 2





Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI  
**Office fédéral de la santé publique OFSP**  
Division Etat-major de la direction

1994



Wir schützen uns, weil wir uns lieben. **STOP AIDS**





Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI  
Office fédéral de la santé publique OFSP  
Division Etat-major de la direction

# 2007

1. Eindringen immer mit Gummi.  
2. Sperma und Blut nicht in den Mund.

Falls die Vergangenheit Ihre Beziehung stört: [check-your-lovelife.ch](http://check-your-lovelife.ch)

LOVE LIFE  
STOP AIDS

© 2007 OFSP



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI  
Office fédéral de la santé publique OFSP  
Division Etat-major de la direction

## **B. Prévention auprès des migrants en provenance d'Afrique sub-saharienne: “afrimedia”**





## C. Prevention among intravenous Drug Users



- Syringe exchange programmes, including prisons
- Contact places for drug users with injection room
- Methadone and heroine programmes



## Les Défis: en Suisse

Maintenir un niveau et un investissement constant dans les politiques de prévention

Maintenir une qualité très élevée dans les traitement

Combattre la stygmatisation des personnes vivant avec le VIH ainsi que des groupes à risque:

- Problème de la pénalisation de la transmission du VIH (art 231 CP)
- Droit des assurances (vie, III pillier, APG)
- Discrimination à l'embauche
- Restrictions de voyage



Les défis dans le monde:

Renforcer la Prévention (par les mesures classiques, les préservatifs) ainsi que par les traitements

Fonder les politiques sur des bases scientifiques (recherche, sciences sociales, études de cohorte, ...) et non pas sur la morale.

Reconnaitre pleinement les droits de l'homme des groupes à risque, combattre les exclusions, les stigmatisations, les discriminations et intégrer toutes les personnes concernées.

Augmenter la mise à disposition des traitements

Etc.etc.etc.