



## Folkhälsomyndigheten

Finansdepartementet  
Socialdepartementet  
103 33 Stockholm

fi.registrator@regeringskansliet.se  
s.registrator@regeringskansliet.se

**Handläggare**  
Patrik Nylander

**Vårt ärendenummer**  
00924-2016

**Ert ärendenummer**  
Fi2016/01355/SFÖ  
(delvis)

**Datum**  
2016-08-31

**Sida**  
1 (12)

### **Folkhälsomyndighetens återrapportering av regeringens uppdrag att bidra med underlag för Sveriges genomförande av Agenda 2030**

I enlighet med regeringens uppdrag till statliga myndigheter att bidra med underlag för Sveriges genomförande av Agenda 2030 översänds härmed Folkhälsomyndighetens redovisning.

#### **Sammanfattning**

Folkhälsomyndigheten välkomnar Agenda 2030 som på ett samlat sätt redovisar de hållbarhetsutmaningar som världens nationer nu står inför. Det är ett nytt ramverk som underlättar och stödjer ett sektorsövergripande arbete på alla nivåer i samhället, något som i flera sammanhang lyfts av Världshälsoorganisationen som nödvändigt för en god utveckling av hälsan.

Myndigheten är en viktig aktör för genomförandet av Agenda 2030 inom hälsoområdet. Agendan utgör en helt ny plattform för att få andra aktörer i samhället att se sin roll för en god hälsoutveckling och därmed för myndighetens arbete med att lyfta hälsofrågorna i alla politikområden. Utifrån vårt instruktionsenliga uppdrag att verka för en god folkhälsa har myndigheten en samordnade roll i ett arbete som involverar andra statliga myndigheter men också den lokala och regionala nivån samt civilsamhälle och näringsliv.

Folkhälsomyndigheten är en nationell kunskapsmyndighet som arbetar för bättre folkhälsa. Det gör vi genom att utveckla och stödja samhällets arbete med att främja hälsa, förebygga ohälsa och skydda mot hälsohot. Myndighetens verksamhet bidrar därför främst till *mål 3* – säkerställa hälsosamma liv och främja välbefinnande för alla i alla åldrar.

Arbete för ökad jämställdhet och att motverka växande ojämlikheter inom och mellan länder är grundläggande mänskliga rättigheter men också förutsättningar för att uppnå en god folkhälsa. Av verksamhetsinventeringen framgår att myndighetens verksamhet också inverkar på *mål 5* – uppnå jämställdhet och alla kvinnors och flickors egenmakt – och *mål 10* – minska ojämlikheten inom och mellan länder.

## Uppdraget

Folkhälsomyndigheten har fått i uppdrag av regeringen att bedöma på vilka mål och delmål i Agenda 2030 som myndighetens verksamhet har störst inverkan, på nationell och internationell nivå. Redovisningen ska också innehålla en kort beskrivning av vilka delar av myndighetens verksamhet som avses, hur de bidrar till att agendans mål och delmål kan uppfyllas, samt en bedömning av om myndighetens verksamhet på området är tillräcklig.

Om myndigheten bedömer att det, inom ramen för myndighetens ansvarsområde, finns behov av ytterligare åtgärder för att uppfylla agendans mål och delmål, på nationell nivå och för att målen ska nås globalt, ska dessa översiktligt beskrivas.

## Agenda 2030 – ett nytt och viktig ramverk för att arbeta tvärsektorielt med hälsofrågor

Hälsoaspekter finns i alla mål i Agenda 2030

Agenda 2030 redovisar på ett samlat sätt de utmaningar som världens nationer nu står inför. För första gången samlas de tre hållbarhetsdimensionerna som lanserades i Brundtlandkommissionens slutrapport ”Our Common Future”<sup>1</sup> i ett ramverk. En god hälsa ses som en integrerad del i Agenda 2030 och är en förutsättning för och ett nödvändigt utfall av en hållbar samhällsutveckling, såväl socialt som ekonomiskt. God hälsa har inte bara ett värde i sig utan är en förutsättning för ekonomisk tillväxt, som i sin tur borgar för en god hälsa.

Hälsan påverkas av en mängd olika faktorer som på olika sätt och på olika nivåer samspelar med varandra. Hälsans bestämningsfaktorer, det vill säga de faktorer som påverkar hälsan, är många och finns inom alla samhällsområden. Samtliga sjutton mål i agendan är därför av betydelse för och påverkar hälsan, varav vissa utgör mer grundläggande faktorer såsom minskad fattigdom och tillgång till vatten och sanitet. Klimatförändringarnas påverkan på hälsa, mänskliga rättigheter och demokrati, jämlikhet och jämställdhet och vikten att särskilt fokusera på unga flickor och kvinnor liksom rätten till god utbildning är också avgörande för hälsoutvecklingen.

Möjligheten att uppnå flertalet av agendans mål påverkas också av en god hälsoutveckling. Mål 8 om full sysselsättning och anständiga arbetsvillkor är ett exempel på mål som inte kan uppnås om befolkningarna inte har en god hälsa och därmed har möjlighet att vara en del av arbetskraften. Detta dubbelriktade samspel mellan hälsans utveckling och övriga delar av samhället återspeglas exempelvis i Världshälsoorganisationens (WHO) bild av hur mål 3 om hälsa och välbefinnande kan kopplas till de övriga målen i agendan (se bilaga 3).

Agenda 2030 skapar förutsättningar för ett sektorsövergripande arbete

Folkhälsomyndigheten välkomnar Agenda 2030. Det är ett nytt ramverk som underlättar och stödjer ett sektorsövergripande arbete på alla nivåer i samhället, något som i flera sammanhang

---

<sup>1</sup> <http://www.un-documents.net/our-common-future.pdf>

lyfts av WHO<sup>2</sup> som nödvändigt för en god utveckling av hälsan och som också är utgångspunkten i den svenska folkhälsopolitiken<sup>3</sup>. Det är därför angeläget att involvera andra sektorer utanför hälsosektorn i arbetet för att uppnå målen i agendan genom att anlägga ett tvärsektorielt angreppssätt som motiverar hela samhället att beakta de hälsodimensioner som finns i alla politikområden. Många av målen i Agenda 2030 har också motsvarigheter i den svenska folkhälsopolitikens elva målområden.

Jämställdhet och jämlikhet är viktiga perspektiv i det fortsatta arbetet

Målen om ökad jämställdhet och minskad ojämlikhet är viktiga fördelningsmål som också är förutsättningar för andra mål, exempelvis för att fattigdomen ska kunna utrotas. Regeringen lyfter också i uppdraget att redovisningen ska beakta att det i agendan anges att ett jämställdhetsperspektiv ska integreras i genomförandet av agendan. När det gäller att motverka växande ojämlikheter inom och mellan länder finns det ur ett hälsoperspektiv direkta kopplingar till slutrapporten från WHO:s globala kommission om de sociala bestämningsfaktorerna för hälsa<sup>4</sup>. En av rekommendationerna i rapporten var att ”motverka den orättvisa fördelningen av makt, pengar och resurser” vilket kopplar till flera av delmålen i mål 10 i Agenda 2030.

Folkhälsomyndighetens har en viktig roll vid genomförandet av agendan inom hälsoområdet

Folkhälsomyndigheten är en viktig aktör för genomförandet av Agenda 2030 inom hälsoområdet. Agendan utgör en helt ny plattform för att få andra aktörer i samhället att se sin roll för en god hälsoutveckling och därmed för myndighetens arbete med att lyfta hälsofrågorna i alla politikområden. Agendan utgör ett ramverk som kan användas för att placera in och tydliggöra myndighetens arbete samt hur olika frågor, inom och utom vårt ansvarsområde, måste beaktas samlat för att det ska vara möjligt att nå en hållbar utveckling som tar hänsyn till hur folkhälsan utvecklas. Utifrån vårt instruktionsenliga uppdrag att verka för en god folkhälsa (SFS 2013:1020, 1§) har myndigheten en samordnade roll i ett arbete som involverar andra statliga myndigheter men också den lokala och regionala nivån samt civilsamhälle och näringsliv. På ett liknande sätt blir agendan en viktig utgångspunkt för mycket av myndighetens engagemang på nordisk nivå, inom EU och internationellt.

### **Hur inverkar myndighetens verksamhet på målen i Agenda 2030?**

Myndighetens verksamhet har störst inverkan på mål 3

Folkhälsomyndigheten är en nationell kunskapsmyndighet som arbetar för bättre folkhälsa. Det gör myndigheten genom att utveckla och stödja samhällets arbete med att främja hälsa, förebygga ohälsa och skydda mot hälsohot. Myndighetens verksamhet bidrar därför främst till *mål 3* – säkerställa hälsosamma liv och främja välbefinnande för alla i alla åldrar. De delmål som främst berörs är:

- Delmål 3.2 om spädbarns- och barnadödlighet
- Delmål 3.3 om smittsamma sjukdomar

<sup>2</sup> [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0019/171334/RC62BD01-Governance-for-Health-Web.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0019/171334/RC62BD01-Governance-for-Health-Web.pdf)

<sup>3</sup> <http://www.regeringen.se/contentassets/04207325e75943408c69a55643ea1d3e/mal-for-folkhalsan>

<sup>4</sup> [http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241563703\\_eng.pdf?ua=1](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241563703_eng.pdf?ua=1)

- Delmål 3.4 om icke-smittsamma sjukdomar
- Delmål 3.5 om drogmissbruk
- Delmål 3.7 om sexuell och reproduktiv hälsa
- Delmål 3.8 om hälso- och sjukvård
- Delmål 3.9 om kemikalier, föroreningar och kontamineringar
- Delmål 3.d om nationella och globala hälsohot

En detaljerad redovisning av vilken verksamhet som avses och hur den bidrar till respektive delmål finns i bilaga 1.

Myndighetens verksamhet har också inverkan på mål 5 och mål 10

Arbete för ökad jämställdhet och att motverka växande ojämlikheter inom och mellan länder är grundläggande mänskliga rättigheter men också förutsättningar för att uppnå en god folkhälsa. Av verksamhetsinventeringen framgår att myndighetens verksamhet också inverkar på *mål 5* – uppnå jämställdhet och alla kvinnors och flickors egenmakt – och *mål 10* – minska ojämlikheten inom och mellan länder. De delmål som främst berörs är:

- Delmål 5.1 om diskriminering av kvinnor och flickor
- Delmål 5.2 om våld mot kvinnor och flickor
- Delmål 10.3 om lika möjligheter och jämlika utfall

En detaljerad redovisning av vilken verksamhet som avses och hur den bidrar till respektive delmål finns i bilaga 1.

Myndighetens verksamhet bidrar även till mål 6, mål 11, mål 12, mål 13 och mål 17

Myndigheten har också verksamhet som bidrar till andra mål i agendan. Det rör bland annat säkerställandet av tillgången till och en hållbar förvaltning av vatten och sanitet för alla (mål 6), göra storstäder och bosättningar inkluderande, säkra, motståndskraftiga och hållbara (mål 11), säkerställa hållbara konsumtions- och produktionsmönster (mål 12), vidta omedelbara åtgärder för att bekämpa klimatförändringarna och dess konsekvenser (mål 13) samt stärka genomförandemedlen och återvitalisera partnerskapet för hållbar utveckling (mål 17).

Folkhälsomyndigheten lämnar inte någon detaljerad redovisning av hur myndighetens verksamhet bidrar till dessa mål inom ramen för uppdraget, men en sådan analys är genomförd och kan utvecklas vidare i det framtida arbetet.

### **Är myndighetens verksamhet tillräcklig och/eller finns det behov av ytterligare åtgärder?**

Som framgår av bilaga 1 bedriver myndigheten en mängd olika verksamheter som bedöms inverka eller bidra i större eller mindre uträkning till målen och delmålen i Agenda 2030. Inom ett flertal av dessa områden, men även inom andra områden, finns det mer att göra inom ramen för vårt uppdrag och ansvarsområde. Sådana åtgärdsförslag redovisas översiktligt i bilaga 2.

För de flesta mål är Folkhälsomyndigheten bara en av flera aktörer som kan påverka utvecklingen men vi är sällan operationellt ansvariga. I de fall målen ges en kvantitativ nivå ligger Sverige oftast långt över målnivåerna vilket är glädjande. Många av målen har en tydlig

utvecklingsinriktning och där kan vi med fördel bidra med insatser utanför Sverige även om det inte är vårt primära ansvar. Till detta kan läggas av många av målen och delmålen har en tydlig inriktning mot utvecklingsländer och där bör sakansvariga myndigheter ha ett större inflytande.

Myndigheten bedömer att verksamheten inom mål 3 kan utvidgas

Myndighetens har stor påverkan på de flesta av delmålen inom mål 3 och verksamheten berör på olika sätt i princip alla delmål inom mål 3. Vår bedömning är ändå att det finns mer att göra, exempelvis när det gäller smittsamma sjukdomar (delmål 3.3) och nationella och globala hälsohot (delmål 3.d). För att förstärka insatserna mot internationella hälsohot, i synnerhet spridningen av smittsamma sjukdomar och spridning av antimikrobiell resistens skulle det behöva byggas upp en samlad resurs inom beredskapsområdet som omfattar prevention, detektion, hantering samt internationell samverkan, med ökad förmåga inom diagnostik, epidemiologi, utbrottsantering och logistik. Vidare arbetar myndigheten för en fortsatt utveckling av uppföljningen och kunskapsstödet gällande de främsta riskfaktorerna för icke-smittsamma sjukdomarna i syfte att stärka det förebyggande arbetet (delmål 3.4). Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (delmål 3.7) och psykisk hälsa (delmål 3.4) är andra områden där myndigheten kommer fortsatt verka för nationell samordning och för att det förebyggande arbetet ska utvecklas på ytterligare arenor.

En detaljerad redovisning av vilken verksamhet som avses och hur den bidrar till respektive delmål finns i bilaga 2.

## **Bilagor**

- Bilaga 1. Redovisning av hur myndighetens verksamhet inverkar på mål 3 (störst inverkan), mål 5 och mål 10 (inverkan)
- Bilaga 2. Redovisning av om myndighetens verksamhet är tillräcklig och i förekommande fall en översiktlig beskrivning av vad som ytterligare behöver göras
- Bilaga 3. Världshälsoorganisationens bild av hur mål 3 samspelar med agendans övriga mål.

---

Beslut i detta ärende har fattats av generaldirektör Johan Carlson. I den slutliga handläggningen har avdelningscheferna Anna Bessö, Anders Tegnell och Karin Tegmark Wisell samt stabschefen Anders Verneholt deltagit. Utredaren Patrik Nylander har varit föredragande.

Enligt Folkhälsomyndighetens beslut

Patrik Nylander

Bilaga 1. Redovisning av hur myndighetens verksamhet inverkar på mål 3 (störst inverkan), mål 5 och mål 10 (inverkan)

| Mål   | Delmål och verksamhet  | Nat  | Int  |
|-------|--|--|--|
| Mål 3 | <b>Delmål 3.2 – Senast 2030 säkerställa att inga spädbarn eller barn under fem år dör av orsaker som hade kunnat förebyggas. Alla länder bör sträva efter att minska den neonatala dödligheten till högst tolv dödsfall per 1 000 levande födda och dödligheten bland barn under fem år till högst 25 dödsfall per 1 000 levande födda.</b>  | Ja   | Ja   |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utveckling, sammanställning, förmedling av kunskap om antibiotika, antibiotikaresistens, vårdhygien, vårdrelaterade infektioner</li> <li>• Samordning av de nationella vaccinationsprogrammen</li> <li>• Kunskapsstöd till mödra- och barnhälsovården för att skydda ofödda och små barns exponering för alkohol och tobak</li> </ul>   | Ja<br>Ja<br>Ja   | Ja<br>Nej<br>Nej   |
|       | <b>Delmål 3.3 – Senast 2030 utrota epidemierna av aids, tuberkulos, malaria och försummade tropiska sjukdomar samt bekämpa hepatit, vattenburna sjukdomar och andra smittsamma sjukdomar</b>   | Ja   | Ja   |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utveckling, sammanställning, förmedling av kunskap om antibiotika, antibiotikaresistens, vårdhygien, vårdrelaterade infektioner</li> <li>• Förebyggande arbete mot hiv och sexuellt överförbara sjukdomar</li> <li>• Epidemiologisk övervakning och analys av smittsamma och sexuellt överförda sjukdomar, tuberkulos, zoonoser, vårdrelaterade infektioner och antibiotikaresistens</li> <li>• Samordning av de nationella vaccinationsprogrammen inklusive vaccinering mot tuberkulos och hepatit till riskgrupper</li> <li>• Samordning av det nationella smittskyddsarbetet</li> <li>• Framtagande av tillsynsvägledning för objektburen smitta</li> <li>• Beredskaps- och smittskyddsdiagnostik av bakteriella och virala smittämnen</li> <li>• Mikrobiell övervakning av antibiotikaresistenta, luftvägs- och livsmedelsassocierade samt vård- och vaccinrelaterade smittämnen</li> <li>• Mikrobiell övervakning och WHO-laboratorium för tuberkulos, influensa, polio, mässling och rubella</li> <li>• Diagnostik och expertstöd inom parasitologi</li> <li>• Analyser för att upptäcka och förebygga smitta och sjukdom via vatten</li> <li>• Medverkan i nätverk för stärkt beredskap för att upptäcka och hantera utbrott av särskilt farliga smittämnen</li> </ul> | Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja | Ja<br>Nej<br>Ja<br>Nej<br>Nej<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Nej<br>Ja |
|       | <b>Delmål 3.4 – Till 2030 genom förebyggande insatser och behandling minska det antal människor som dör i förtid av icke</b>   | Ja   | Ja   |

|  |   |            |     |
|--|---|------------|-----|
| (forts)  | <b>smittsamma sjukdomar med en tredjedel samt främja psykisk hälsa och välbefinnande</b>  |            |     |
|  | • Utveckling, sammanställning, förmedling av kunskap om antibiotika, antibiotikaresistens, vårdhygien, vårdrelaterade infektioner | Ja         | Ja  |
|  | • Förebyggande arbete när det gäller alkohol, narkotika dopning, tobak och spel om pengar   | Ja         | Nej |
|  | • Utveckling av tillsynsvägledning inom alkohol- och tobaksområdena   | Ja         | Nej |
|  | • Uppföljning och rapportering av barns och ungas hälsa inklusive nationell del i en återkommande internationell studie           | Ja         | Nej |
|  | • Uppföljning och rapportering av hälsan och hälsans bestämningsfaktorer bland hbt-personer                                       | Ja         | Nej |
|  | • Uppföljning och rapportering av mortalitet kopplat till de stora riskfaktorerna för icke-smittsamma sjukdomar                   | Ja         | Nej |
|  | • Utveckling och drift av system för övervakning av befolkningens hälsa   | Ja         | Nej |
|  | • Utveckling, sammanställning och förmedling av statistik och annan kunskap kring befolkningens hälsa                             | Ja         | Nej |
|  | • Utveckling, sammanställning och förmedling av kunskap inom områdena fysisk aktivitet, matvanor, alkohol och tobak               | Ja         | Nej |
|  | • Nationell samordning av suicidprevention  | Ja         | Nej |
|  | • Nationell kontaktpunkt för WHO:s arbete mot icke-smittsamma sjukdomar   | Ja         | Ja  |
|  | • Bygga upp, utveckla och samordna det nationella arbetet för att främja psykisk hälsa och förbygga psykisk ohälsa                | Ja         | Nej |
| <b>Delmål 3.5 – Stärka insatserna för att förebygga och behandla drogmissbruk, inklusive narkotikamissbruk och skadligt alkoholbruk</b>  | <b>Ja</b>   | <b>Nej</b> |     |
| • Förebyggande arbete när det gäller alkohol, narkotika dopning och tobak  | Ja  | Nej        |     |
| • Uppföljning och rapportering av drogmissbruk och skadligt alkoholbruk  | Ja  | Nej        |     |
| • Framtagande av kunskapsunderlag för att visa på nyttan av interventioner riktade till personer som injicerar droger  | Ja  | Nej        |     |
| • Utveckling av insatser för att förebygga drogmissbruk och skadligt alkoholbruk   | Ja  | Nej        |     |
| • Sammanställning, analys, uppföljning och förmedling av kunskap inom områdena narkotika och alkohol   | Ja  | Nej        |     |
| <b>Delmål 3.7 – Senast 2030 säkerställa att alla har tillgång till sexuell och reproduktiv hälsovård, inklusive familjeplanering, information och utbildning, och att reproduktiv hälsa integreras i nationella strategier och program</b> | <b>Ja</b>   | <b>Nej</b> |     |
| • Nationell samordning, kunskapsuppbyggnad och uppföljning av sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter  | Ja  | Nej        |     |

|                  |   |           |           |
|------------------|---|-----------|-----------|
| Mål 3<br>(forts) | <b>Delmål 3.8 – Åstadkomma allmän hälso- och sjukvård för alla, som även skyddar mot ekonomisk risk, tillgång till grundläggande hälso- och sjukvård av god kvalitet liksom tillgång till säkra, effektiva och ekonomiskt överkomliga grundläggande läkemedel</b> | <b>Ja</b> | <b>Ja</b> |
|------------------|---|-----------|-----------|



|  |           |            |
|--|-----------|------------|
| <b>och vaccin av god kvalitet</b>  |           |            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utveckling, sammanställning, förmedling av kunskap om antibiotika, antibiotikaresistens, vårdhygien, vårdrelaterade infektioner</li> <li>• Samordning av de nationella vaccinationsprogrammen inklusive analyser av kostnadseffektivitet för nya vacciner</li> <li>• Samordning av det nationella smittskyddsarbetet</li> <li>• Epidemiologisk övervakning och analys av vårdrelaterade infektioner och antibiotikaresistens</li> <li>• Uppföljning av vårdkonsumtion och läkemedelsanvändning för de med skadligt bruk och missbruk av alkohol och droger</li> </ul>   | Ja        | Ja         |
|  | Ja        | Nej        |
|  | Ja        | Nej        |
|  | Ja        | Ja         |
|  | Ja        | Nej        |
| <b>Delmål 3.9 – Till 2030 väsentligt minska antalet döds- och sjukdomsfall till följd av skadliga kemikalier samt föroreningar och kontaminering av luft, vatten och mark</b>  | <b>Ja</b> | <b>Nej</b> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utveckling och drift av system för att upptäcka vatten- och livsmedelsburna utbrott av smittsamma sjukdomar</li> <li>• Utveckling av tillsynsvägledning för inomhusmiljöer</li> <li>• Uppföljning och rapportering av miljöhälsa</li> <li>• Utbildningar och tillståndsgivning för yrkesmässig användning av vissa bekämpningsmedel</li> </ul>  | Ja        | Nej        |
|  | Ja        | Nej        |
|  | Ja        | Nej        |
|  | Ja        | Nej        |
| <b>Delmål 3.d – Stärka alla länders, i synnerhet utvecklingsländernas, kapacitet när det gäller tidig varning, riskreducering och hantering av nationella och globala hälsorisker</b>  | <b>Ja</b> | <b>Ja</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utveckling av strategier för beredskap och hantering av hälsohot på regional nivå</li> <li>• Ansvar för förberedelser för försörjning med läkemedel inför allvarliga utbrott av smittsamma sjukdomar</li> <li>• Samordning av beredskapen mot gränsöverskridande hot enligt det internationella hälsoreglementet</li> <li>• Medverkar till att dela information om utbrott av smittsamma sjukdomar och andra hälsohot med andra länder</li> <li>• Beredskaps- och smittskyddsdiagnostik av bakteriella och virala smittämnen</li> <li>• Mikrobiell övervakning av antibiotikaresistenta, luftvägs- och livsmedelsassocierade samt vård- och vaccinerrelaterade smittämnen</li> <li>• WHO-laboratorium för tuberkulos, influensa, polio, mässling och rubella</li> <li>• Medverkan i nätverk för stärkt beredskap för att upptäcka och hantera utbrott av särskilt farliga smittämnen</li> </ul> | Ja        | Nej        |
|  | Ja        | Nej        |
|  | Ja        | Ja         |
|  | Ja        | Ja         |
|  | Ja        | Ja         |
|  | Ja        | Ja         |
|  | Ja        | Ja         |
|  | Ja        | Ja         |

|              |   |           |            |
|--------------|---|-----------|------------|
| <b>Mål 5</b> | <b>Delmål 5.1 – Avskaffa alla former av diskriminering av alla kvinnor och flickor överallt</b> | <b>Ja</b> | <b>Nej</b> |
|--------------|---|-----------|------------|



|               |   |  |   |
|---------------|---|--|---|
|               | <ul style="list-style-type: none"><li>Fördjupad analys och uppföljning av folkhälsans bestämningsfaktorer utifrån ett jämställdhetsperspektiv</li></ul>   | Ja                                     | Nej   |
|               | <b>Delmål 5.2 – Avskaffa alla former av våld mot alla kvinnor och flickor i det offentliga och privata rummet, inklusive människohandel, sexuellt utnyttjande och andra typer av exploatering</b>   | <b>Ja</b>                              | <b>Nej</b>                                    |
|               | <ul style="list-style-type: none"><li>Förebyggande arbete när det gäller alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel om pengar</li><li>Nationell samordning, kunskapsuppbyggnad och uppföljning av sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter</li></ul>  | Ja<br>Ja                               | Nej<br>Nej                                    |
| <b>Mål 10</b> | <b>Delmål 10.3 - Säkerställa lika möjligheter och minska förekomsten av ojämlika utfall, bland annat genom att avskaffa diskriminerande lagstiftning, politik och praxis och främja lagstiftning, politik och åtgärder av lämpligt slag i detta hänseende.</b>  | <b>Ja</b>                              | <b>Nej</b>                                    |
|               | <ul style="list-style-type: none"><li>Arbete för att främja god kunskap och klok användning av antibiotika bland svårnådda grupper</li><li>Arbete för att se till att alla även svårnådda grupper får information om vaccinationer</li><li>Kartläggning av behov av åtgärder för att öka vaccinationstäckningen bland flyktingar</li><li>Arbete riktat mot de riskgrupper som har identifierats i hiv-strategin och hbtq-strategin</li><li>Utveckling av tillsynsvägledning som bidrar till likvärdig tillsyn i hela landet vilket skapar mer jämlika utfall</li><li>Genomförande av studier av om barns och ungas socioekonomiska villkor spelar roll för den psykiska hälsan</li><li>Uppföljning av regeringens alkohol-, narkotika-, dopning- och tobaksstrategi samt spelpolitiken med ett jämlikhetsperspektiv</li></ul> | Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja<br>Ja | Nej<br>Nej<br>Nej<br>Nej<br>Nej<br>Nej<br>Nej |

Bilaga 2. Redovisning av om myndighetens verksamhet är tillräcklig (ja/nej) och i förekommande fall en översiktlig beskrivning av vad som ytterligare behöver göras<sup>5</sup>

| Mål  | Delmål och verksamhet  | Nat | Int |
|--|--|-----|-----|
| Mål 3  | <b>Delmål 3.3 – Senast 2030 utrota epidemierna av aids, tuberkulos, malaria och försummade tropiska sjukdomar samt bekämpa hepatit, vattenburna sjukdomar och andra smittsamma sjukdomar</b>   | Nej | Nej |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Spridning av tbc och hiv i Sverige är begränsad men trots detta finns en rad åtgärder som behövs för att verkligen utrota dessa sjukdomar, tydligare tillgänglighet till evidensbaserade åtgärder som sprutbyten, hälsoundersökningar/testning och behandling inte minst bland särskilt utsatta grupper som migranter.</li> <li>Myndighetens insatser internationellt skulle kunna utvecklas med strategiska och preventiva insatser och inom områdena infrastruktur, övervakning, biosäkerhet, bioskydd och diagnostik.</li> </ul> |     |     |
|  | <b>Delmål 3.4 – Till 2030 genom förebyggande insatser och behandling minska det antal människor som dör i förtid av icke smittsamma sjukdomar med en tredjedel samt främja psykisk hälsa och välbefinnande</b>   | Nej | Ja  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ändamålsenliga arbetssätt och effektiv samverkan mellan lokal, regional och nationell nivå behöver utvecklas för att stärka genomförandet av ett kunskapsbaserat förebyggande arbete när det gäller alkohol, narkotika, dopning tobak och spel om pengar</li> </ul>   |     |     |
|  | <b>Delmål 3.5 – Stärka insatserna för att förebygga och behandla drogmisbruk, inklusive narkotikamissbruk och skadligt alkoholbruk</b>   | Nej | Ja  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Bättre uppföljning av förebyggande insatser och behandling kopplat till alkohol, narkotika, dopning och tobak behövs, särskilt avseende kvalitet och inrapportering av data från vårdgivare</li> </ul>  |     |     |
|  | <b>Delmål 3.7 – Senast 2030 säkerställa att alla har tillgång till sexuell och reproduktiv hälsovård, inklusive familjeplanering, information och utbildning, och att reproduktiv hälsa integreras i nationella strategier och program</b>   | Nej | Ja  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Strategier för att nå svårnådda grupper behöver utvecklas vidare</li> <li>Integrationen av reproduktiv hälsa i nationella strategier är bara delvis genomförd</li> </ul>  |     |     |
| <b>Delmål 3.8 – Åstadkomma allmän hälso- och sjukvård för alla, som även skyddar mot ekonomisk risk, tillgång till grundläggande hälso- och sjukvård av god kvalitet liksom tillgång till säkra, effektiva och ekonomiskt överkomliga grundläggande läkemedel och vaccin av god kvalitet</b> | Nej  | Ja  |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Det saknas en tydlig strategi på nationell nivå för tillgänglighet på läkemedel och vaccin.</li> </ul>  |  |     |     |

<sup>5</sup> I bilaga 2 redovisas bara delmål där myndigheten bedömer att ytterligare behöver göras, nationellt och/eller internationellt. För delmål mål som finns med i bilaga 1 men inte i bilaga 2 bedömer myndigheten med andra ord att verksamheten är tillräcklig.

|                  |  |     |     |
|------------------|--|-----|-----|
| Mål 3<br>(forts) | <b>Delmål 3.d – Stärka alla länders, i synnerhet utvecklingsländernas, kapacitet när det gäller tidig varning, riskreducering och hantering av nationella och globala hälsorisker</b>  | Nej | Nej |
|                  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Den nationella kapaciteten för att leva upp till det internationella hälsoreglementets krav behöver utvecklas</li><li>• Förstärkta insatser mot internationella hälsohot, främst spridningen av smittsamma sjukdomar och antimikrobiell resistens</li><li>• Ökat operativt stöd till andra länders kapacitetsutveckling inom området</li></ul> |     |     |
| Mål 5            | <b>Delmål 5.2 – Avskaffa alla former av våld mot alla kvinnor och flickor i det offentliga och privata rummet, inklusive människohandel, sexuellt utnyttjande och andra typer av exploatering</b>  | Nej | Ja  |
|                  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Stärka uppföljningen av utsatthet för våld kopplat till alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel om pengar</li></ul>  |     |     |

Vårt ärendenummer Sida  
00924-2016 12 (12)

Ert ärendenummer  
Fi2016/01355/SFÖ  
(delvis)

Bilaga 3. Världshälsorganisationens bild av hur mål 3 samspelar med övriga mål



Solna Folkhälsomyndigheten, SE-171 82 Solna. Besök: Nobels väg 18. Östersund Folkhälsomyndigheten, SE-831 40 Östersund. Besök: Forskarens väg 3.  
Telefon 010-205 20 00 E-post [info@folkhalsomyndigheten.se](mailto:info@folkhalsomyndigheten.se) [www.folkhalsomyndigheten.se](http://www.folkhalsomyndigheten.se)