



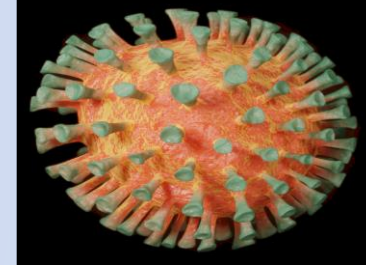
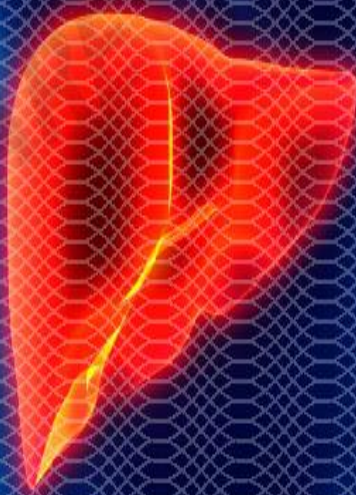
Ministero della Salute

2023
31 MAGGIO

**DAL DECRETO ATTUATIVO
SULLO SCREENING HCV
ALL'OBIETTIVO DI
ELIMINAZIONE**

Webinar

CODICE ECM: 546-383550



LO SCREENING PER L'ELIMINAZIONE DELL'INFEZIONE DA HCV IN REGIONE CAMPANIA

Regione Campania

UOD 02 – Prevenzione - Igiene
Pubblica

e Sicurezza sul lavoro

Dott.ssa Raffaella Errico

Soggetti

Detenuti (n. 7412)

Soggetti in carico SerD (n.10.160)

Popolazione nata dal 1969 al 1989 (inclusi gli STP)(n.1.651.783)

Test



D. D. n. 529 del
22.12.2022 Percorso
di attuazione e
Modello Organizzativo
screening eliminazione
infezione HCV

Test di I° Livello : test capillare rapido o test sierologico per la ricerca di anticorpi anti-HCV (HCV Ab)

Test di II° Livello per conferma del risultato positivo : Test HCV RNA

Setting

Istituti Penitenziari e SerD :Il percorso è attivo

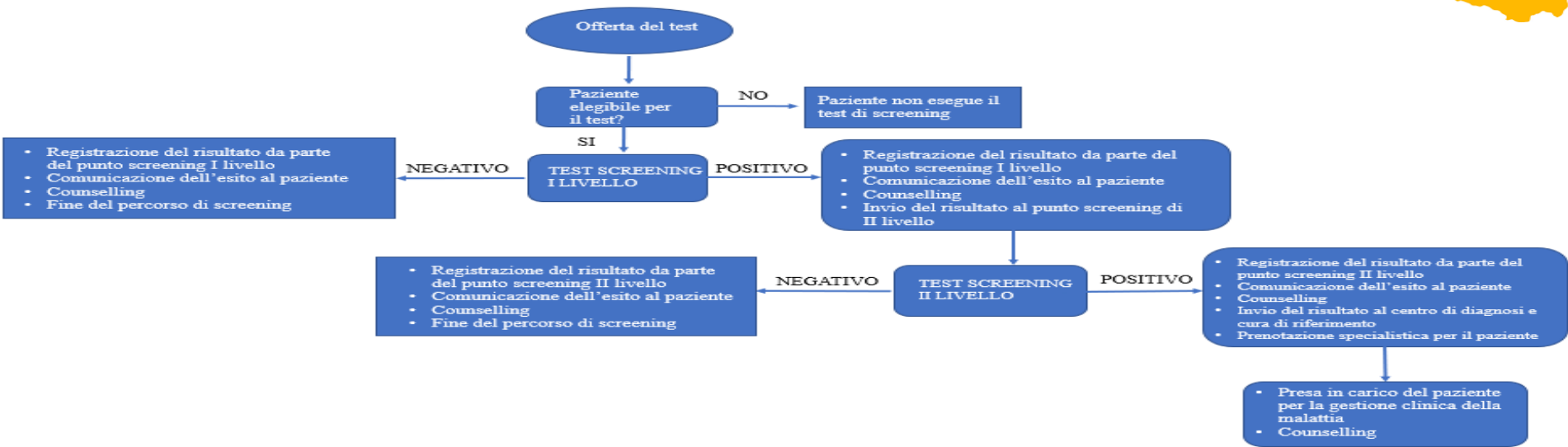
TERRITORIO in fase di attivazione

Chiamata attiva attraverso il MMG (Accordo del 16-02-2023), in occasione di accesso alle strutture sanitarie : Ambulatori STP, Farmacie di Comunità (Accordo del 19-04-2023), punti prelievi distrettuali

Modalità

- **Utilizzo per il I° Liv. di un test unico, il test capillare rapido, semplice, pratico e di facile esecuzione : acquisto tramite Gara So.Re.Sa (n. 800.00 Test)**
- **Coinvolgimento per il II° Livello (Test HCVRNA) dei laboratori di analisi pubblici Aziendali**
- **Creazione di piattaforma informatica di supporto** (definizione maschera per registrazione test, monitoraggio, debito informativo ministeriale, ...) che colloquia con i gestionali dei MMG , delle Farmacie e delle strutture sanitarie

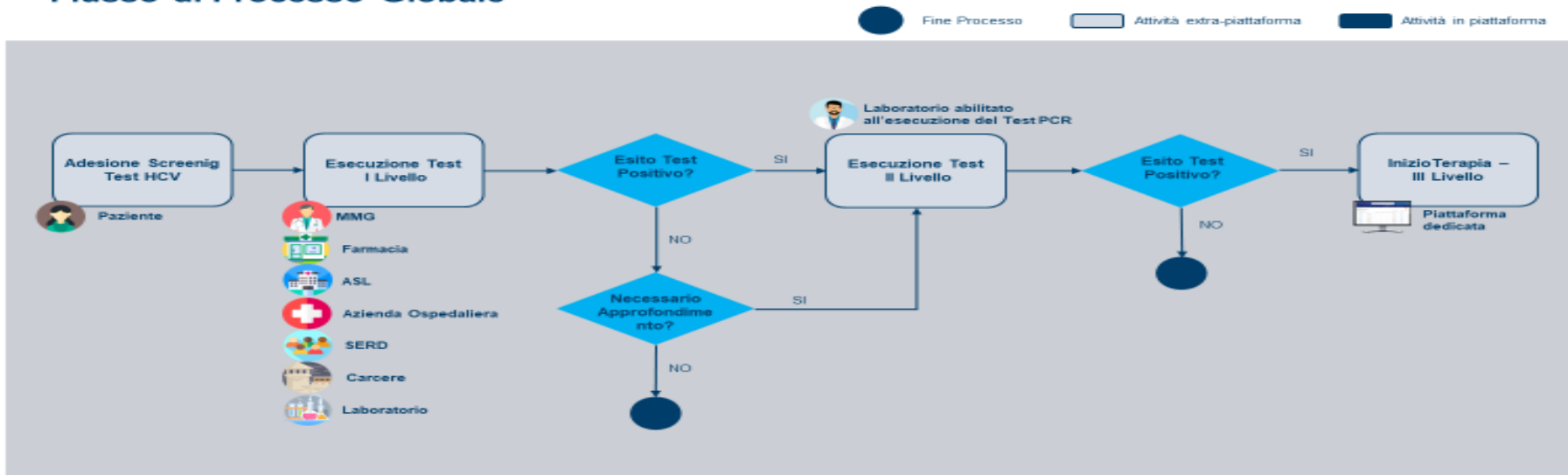
DESCRIZIONE GENERALE DEL PERCORSO DI SCREENING



PIATTAFORMA INFORMATICA



Flusso di Processo Globale



! Il Test di screening è rivolto agli assistiti nati tra il 1969 e il 1989 (per detenuti e SerD non ci sono limiti di età)



- **Percorso unico in tutte le 7Asl**
- **Convolgimento della Medicina Generale :studi dei MMG capillarmente diffusi sul territorio con possibilità di chiamata attiva dei propri assistiti (che non frequentano troppo gli studi medici)**
- **Possibilità di coinvolgere quando più persone con il coinvolgimento delle AFT Regionali e delle Farmacie di Comunità**
- **Gli sviluppi informatici acquisiti durante la pandemia COVID-19 e la maggior confidenza della popolazione con gli strumenti offerti possono essere sfruttati anche per questo screening**
- **Attività assimilabili a quelle per l'organizzazione degli screening oncologici**
- **Utilizzo per il 1° Liv. di un test unico, il test capillare rapido, semplice, pratico**
- **Risparmio economico per Gara Centralizzata So.Re.Sa. per l'acquisto dei test**
- **Uso di applicativo informatico accessibile tramite i gestionali già in uso con l'implementazione dei software gestionali per lo screening organizzato**
- **Piattaforma Informatica per la registrazione e monitoraggio dati**

OPPORTUNITA'

- **rilevare le infezioni da virus dell'epatite C ancora non diagnosticate**
- **migliorare la possibilità di una diagnosi precoce**
- **avviare i pazienti al trattamento onde evitare le complicanze di una malattia epatica avanzata e delle manifestazioni extraepatiche,**
- **interrompere la circolazione del virus impedendo nuove infezioni**

- **non completa adesione dei MMG nonostante l'accordo sindacale sottoscritto**
- **un contesto sociale caratterizzato da gran numero di soggetti in povertà assoluta (27% contro il 14% della media nazionale [Istat 2019] e in povertà relativa (21% contro il 5% dell'Emilia Romagna [Istat 2020]), un elevato tasso di disoccupazione (20% contro il 9% della media italiana [Istat 2020], di lavoro nero, di bassa istruzione (32% di soggetti che hanno al massimo solo la licenza media inferiore contro il 29% di media nazionale**
- **una rilevante carenza attuale di intersectorialità e di coinvolgimento di stakeholder sul tema del Programma**
- **carenza di personale nelle AA.SS.LL..La carenza di personale impegnato nelle funzioni di screening è ancora più grave che in quella di altri settori**
- **Tardiva presa in carico o difficoltà di recupero dell'informazione**
- **Mancata o scarsa adesione della persona eleggibile durante il percorso**

RISCHI

- **Resistenza allo screening da parte dei cittadini**
 - **Inadeguata sensibilizzazione del territorio**
 - **Percezione di "prestazione aggiuntiva"**
 - **Errata percezione del rischio di esposizione individuale**

Quali sono le difficoltà?

• **D.G.R.C. n.303 del 14-07-2022**
Recepimento in Campania del
«Decr. attuativo 14 maggio 2021

• **D.D. n.17 del 17-02-2021**
IMPEGNO SOMMA della somma
€.3.277.116 - esercizio anno 2020

• **D.D. n.125 del 25-10-2022**
Ripartizione e liquidazione fondo
anno 2020 alle singola AA.SS.LL

D.G.R.C. n. 410 del 27-07-2022
«Ripartizione del finanziamento
statale della spesa sanitaria
regionale corrente per l'esercizio
2021 : viene ripartito il fondo anno
2021 all' **Allegato n. 5** Screening
Gratuito Virus HCV(€ 4.533.344)

**Acquisto n. 800.000 test Capillare
Rapido Gara So.Re.Sa.**

Creazione di piattaforma informatica di supporto

Adempimenti Burocratici
Elevata complessità
organizzativa
Copertura di un elevato numero
di persone in tempi brevi

D.D. n. 370 del 19-10-2021
costituzione della cabina di regia
Tavolo Tecnico Operativo
Tavolo Tecnico Scientifico
n. 12 incontri con i Tavoli Tecnici

Nomina Referenti Aziendale

- DEFINIZIONE SETTING E TEST
- DEFINIZIONE E CONDIVISIONE
PERCORSI SCREENING HCV
- **MAPPATURA DEI SERVIZI
COINVOLTI:**
 - RETE DEI LABORATORI PER
TEST DI II° LIV.
 - RETE DEI CENTRI PER LA
PRESA IN CARICO PERSONE
- DEFINIZIONE PIATTAFORMA
INFORMATICA
- COMUNICAZIONE ED
INFORMAZIONE E FORMAZIONE

Aspetti da potenziare

- Audit su MMG da parte delle aziende e programmazione di azioni di recupero per i pazienti dei MMG che non hanno avviato le attività;
- Campagna di comunicazione ai cittadini per aumentarne la sensibilità
- Risorse umane
- Aggiornamento della piattaforma

Comunicazione e Sensibilizzazione



Materiale informativo

Materiale informativo unico previa revisione e condivisione di quello già esistente.

Predisposta la creatività e la grafica della campagna di comunicazione da parte dell'Asl Na1C. Le altre AA.SS.LL. potranno scaricare sul sito dell'ASL Na 1 C. i File in formato modificabile delle brochure e del poster condivisi per la **personalizzazione degli stessi da parte delle Aziende** al fine di pubblicizzare le sedi dove verrà effettuato lo screening.

Realizzazione di **schede informative in diverse lingue per gli STP**

ADERISCI ALLA PREVENZIONE CREDICI CREDIAMOCI

ADERISCI AL TEST GRATUITO PER HCV
(VIRUS DELL'EPATITE C)
IL TEST È OFFERTO:

- AI SOGGETTI RESIDENTI, DOMICILIATI O ASSISTITI IN REGIONE CAMPANIA NATI TRA IL 1949 ED IL 1989, COMPRESI GLI STP (STRANIERI TEMPORARIAMENTE PRESENTI)
- AI SOGGETTI SEGUITI DA SERVIZI PUBBLICI PER LE DIPENDENZE (SERVI, INDIPENDENTEMENTE DALLA COORTE DI NASCITA O DALLA RESIDENZA/DOMICILIO)
- AI SOGGETTI PRESENTI IN ISTITUTI PENITENZIARI E STRUTTURE ASSIMILATE, INDIPENDENTEMENTE DALLA COORTE DI NASCITA O DALLA RESIDENZA/DOMICILIO

DOVE POSSO FARE IL TEST?

INDIPENDENTEMENTE SENZA RIMBORSATIVA E GRATUITAMENTE, NELLO STUDIO DEL TUO MEDICO DI MEDICINA GENERALE CHE HA ADERITO ALLA CAMPAGNA DI SCREENING

IN CASO DI POSITIVITÀ AGLI ANTICORPI PER L'EPATITE C, SARÀ NECESSARIO SOTTOPORSI AL TEST DI CONFERMA, IL VESUVIA, OFFERTO SEMPRE GRATUITAMENTE DALL'ASL NAPOLI 1 CENTRO PRESSO IL "CENTRO DI RIEBILITAZIONE" CHE TI VERRÀ INDICATO DAL MEDICO DI MEDICINA GENERALE.

HAI ANCORA DEI DUBBI?
Puoi chiamare comodamente il nostro sito assistenza www.aslnapoli1c.it o le nostre pagine

ADERISCI ALLA PREVENZIONE CREDICI CREDIAMOCI

Campagna social

Pagina web: collocazione dell'informativa screening nella Home Page della Regione Campania e delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere Regionali. Il sito è progressivamente aggiornato con i **link alle pagine delle Aziende Sanitarie** che attuano lo screening, nelle quali sono presentate le modalità di accesso che ciascuna ha previsto

La pagina web consente a sua volta di scaricare tutti i **materiali informativi cartacei** e fornisce indicazioni sulle sedi Asl. Inoltre fornisce un collegamento diretto alla **pagina screening del ministero**

Il piano di disseminazione è strutturato in modo tale che, partendo da qualsiasi punto della rete informativa, si arrivi ad accedere ai materiali e contatti di riferimento. Tale materiale viene diffuso in contesti sanitari e di vita

Promozione di specifiche **iniziative di formazione** per la diagnosi precoce e la cura dell'epatite C per il personale sanitario coinvolto (MMG, operatori ambulatori ASL e AO, operatori sanitari di laboratori pubblici e privati ecc.).