

# “Screening gratuito per l’eliminazione del virus HCV nella Regione Lazio”

**Paola Scognamiglio**

*Istituto Nazionale per le Malattie Infettive “L. Spallanzani”, Roma  
Area Prevenzione e Promozione della Salute, Regione Lazio*

**Alessandra Barca**

*Direttore Area Prevenzione e Promozione della Salute, Regione Lazio-  
Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio*



## SCREENING HCV EPATITE C

L'Epatite C cronica da HCV è un'infezione che non dà sintomi, ma è la principale causa di cirrosi e tumore del fegato in Italia.

Oggi, fortunatamente, sono disponibili farmaci che portano alla guarigione in oltre il 95% dei casi. La terapia è semplice da assumere, sicura ed estremamente efficace. Molti casi però rimangono non diagnosticati e per questo è importante fare il test.

Se il tuo anno di nascita è tra il 1969 e il 1989 il test è gratuito e non serve la ricetta medica.

PRENOTA IL TUO TEST su [salutelazio.it](http://salutelazio.it) o aderisci all'invito recapitato dalla tua Asl

### OGGI SI PUÒ GUARIRE!



**SALUTE LAZIO**  
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**REGIONE LAZIO**

31 maggio 2023



DGR 314 – 24/05/22

3/10 INIZIO

- **PIANI ATTUATIVI AZIENDALI**
- RIUNIONI SETTIMANALI TRA REGIONE E COORDINATORI AZIENDALI

FORMAZIONE OPERATORI GESTIONALE HCV

FORMAZIONE OPERATORI GESTIONALE HCV  
Inviti massivi

AGENDE PUNTI PRELIEVI E CENTRI CLINICI  
INTEGRAZIONE LIS LABORATORI


**GARA UNICA DI ACQUISTO TEST RAPIDI (HCV Ab; HCV RNA)**


**FASE PILOTA ASL RIETI**

 **1969-1989** sviluppo di uno **strumento informatico gestionale** e un portale per la modalità di prenotazione on line per il test di screening

 **1969-1989**



 persone seguite dai SerD

 persone detenute in carcere

**SVILUPPO MATERIALE INFORMATIVO (SITO WEB; LOCANDINE; BROCHURE, pillole per social)**



# DATI al 4 maggio 2023



Numero di persone		
<b>Popolazione Target</b>	<b>1.680.489</b>	
Invitate	217.519	
Effettuato il test di screening	21.026	
Persone HCV Ab -	18.711	
<b>HCV Ab + HCV RNA -</b>	<b>126</b>	
<b>HCV Ab + HCV RNA +</b>	<b>24</b>	
<b>HCV Ab + HCV RNA in corso</b>	<b>10</b>	
HCV Ab in corso	2.111	
HCV Ab inadeguato	44	
<b>ESTENSIONE</b>	<i>N. inviti/popolazione target</i>	<b>12,94%</b>
<b>COPERTURA TEST</b>	<i>N. adesioni/popolazione target</i>	<b>1,25%</b>
<b>ADESIONE</b>	<i>N. adesioni/popolazione invitata</i>	<b>9,70%</b>
<b>Quota con esito in corso</b>	<i>HCV Ab in corso o inadeguato + RNA in corso/N. testati</i>	<b>10,30%</b>
<b>Proporzione infezione (HCV Ab+)</b>	<i>Persone con HCV Ab+/N.testati</i>	<b>0,76%</b>
<b>Proporzione infezione attiva</b>	<i>Persone con HCV RNA+/N.testati</i>	<b>0,11-0,16% (24-34/21.026)</b>

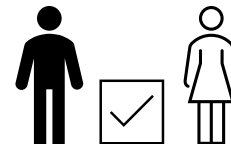




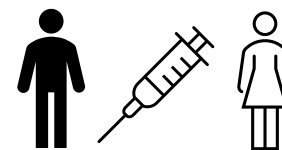
coorte di nascita 1969-1989



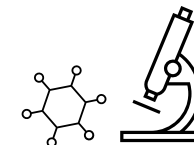
1) L'assistita/o prenota l'esame attraverso portale web salutelazio.it oppure invito della ASL



2) L'assistita/o si presenta presso il punto prelievo individuato dalla ASL



3) Esecuzione prelievo del campione di sangue



4) Laboratorio elabora l'esito dell'esame



5) Definizione del percorso di screening

6b) La ASL prenota all'assistita/o la visita al Centro Clinico Prescrittore

Esito Positivo

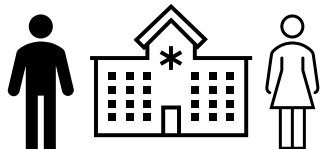
Esito Negativo

6a) Conclusione Screening HCV

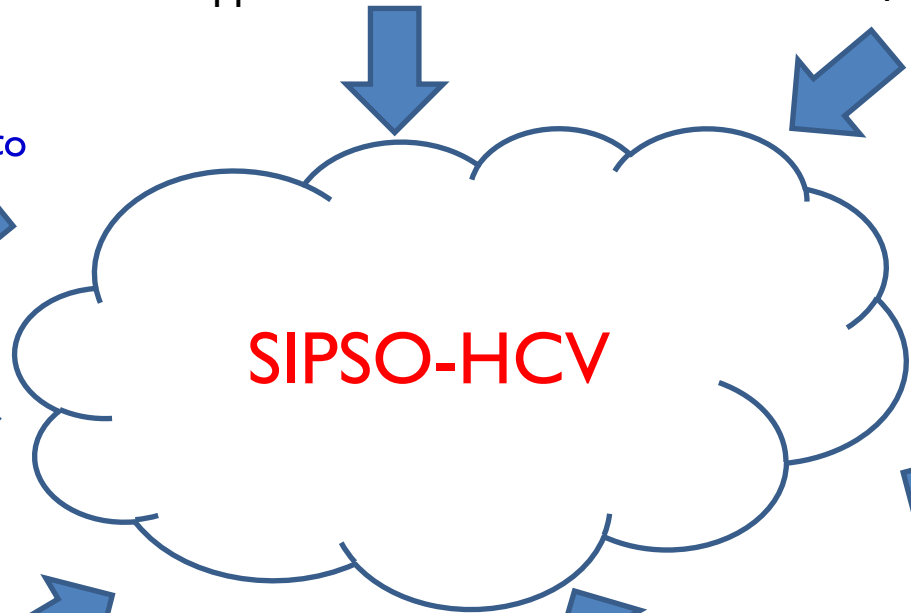
Dati su inizio/fine terapia e esito



8) Lo specialista definisce il percorso clinico



7) L'assistita/o viene preso in carico dal Centro Clinico Prescrittore



REGIONE LAZIO

# INDAGINE CONOSCITIVA

E' stato richiesto ai referenti ASL di indicare tre punti di forza e tre punti di debolezza dell'organizzazione nella propria ASL per la realizzazione del programma di screening. Sulla base delle risposte è stata costruita una swot analysis

	PUNTI DI FORZA strenght	PUNTI DI DEBOLEZZA weakness
FATTORI DI ORIGINE INTERNA	<b>RISORSE UMANE</b>	<b>RISORSE UMANE</b>
	Coordinamento Screening HCV all'interno del Coordinamento degli <b>Screening Oncologici</b>	difficoltà di coordinamento con alcune realtà periferiche (centri prelievi)
	collaborazione con personale degli <b>screening oncologici</b> già formati per le specifiche attività	difficoltà ad interagire con personale appartenente a diverse strutture organizzative aziendali
	<b>collaborazione</b> tra referenti delle diverse linee e nel GDL	carezza personale
	creazione di un team aziendale <b>motivato e coeso</b>	richiesta di incentivi economici
	<b>rete collaudata</b> tra diverse strutture organizzative aziendali	
	buone <b>competenze</b> professionali e capacità organizzative	
	<b>problem solving</b>	
	elevato livello medio di <b>disponibilità</b> da parte degli operatori	
	<b>STRUTTURALI/organizzative</b>	<b>STRUTTURALI/organizzative</b>
elevato numero punti prelievo per coprire il territorio ASL	difficoltà nel far pervenire i campioni ad un unico laboratorio da tutta la provincia	
rapidità esecuzione dei test da parte del laboratorio	vastità territorio con un solo CCP	
chiamata attiva telefonica	Ad oggi scarso coinvolgimento dei MMG	
rete diffusa di Centri prelievi con corretta e funzionale impostazione dei flussi dei dati all'interno di un Laboratorio	Insufficiente partecipazione di diversi servizi nell'attivazione dello screening opportunistico	
Postazione e personale <b>dedicati</b> nei Punti Prelievi		
<b>INFORMATICHE</b>	<b>INFORMATICHE</b>	
invio <b>SMS</b>	difficoltà nell'invio di <b>SMS</b>	
<b>TARGET</b>	difficoltà del personale nel corretto utilizzo piattaforma <b>sipso-web</b>	
Sensibilizzazione dell'organizzazione target attraverso campagna di informazione.	difficoltà tecniche per l'interfaccia dei sistemi SIPSOA-LIS	
Indagine KAB sullo screening HCV attualmente in corso	problemi nel flusso dei dati da e verso Sipso Web	
	<b>OPPORTUNITA'</b> Opportunity	<b>MINACCE</b> Threat
FATTORI DI ORIGINE ESTERNA	Rete consolidata con stakeholders	<b>Gara acquisto centralizzata test rapidi per SERD e istituti penitenziari</b>
	PRORORA DEL PROGRAMMA AL 31 DICEMBRE 2022	alcuni utenti non sono raggiungibili tramite SMS
		scarso coinvolgimento dei MMG
		scarsa conoscenza del tema della popolazione e scarsa adesione
		mancanza di comunicazione efficace con popolazione target
		<b>Disponibilità di risorse economiche per una campagna informativa e di reclutamento massiva</b>



- *Qual è il percorso più attuabile?*  
Campagna impostata come quella degli screening oncologici  
Coordinamento Screening HCV all'interno del Coordinamento degli Screening Oncologici o in collaborazione  
Chiamata attiva effettuata dai Dip. di Prevenzione come modello standard regionale che le aziende possono adattare localmente  
E' utilizzato il test HCV reflex per la pop. Generale  
Non è necessaria prescrizione né pagamento ticket  
Possibile autoprenotazione su web
- *Quali interventi sono stati applicati con maggior successo?*  
Alle persone con risultato di HCV-RNA positivo:  
la ASL rilascia direttamente il codice di esenzione 016 per epatite cronica  
Prenota direttamente la prima visita sul gestionale ad hoc per invio centri clinici autorizzati alla prescrizione (DAA)
- *Quale strategia ha dato maggiori risultati in termini di adesione?*  
elevato numero punti prelievo per coprire il territorio ASL  
Chiamata attiva (SMS; telefono seguiti da lettera) da parte della ASL con inviti massivi
- *Quali sono le difficoltà?*  
scarso coinvolgimento dei MMG  
scarsa conoscenza del tema HCV della popolazione in generale  
Sebbene la popolazione target capisca l'importanza del tema non capisce perché aderire  
Indisponibilità di risorse economiche per una campagna informativa e di reclutamento massiva
- *Come è affrontata la campagna di comunicazione e sensibilizzazione?*  
Campagna promozionale sul sito regionale e siti ASL (vedi diapo 5)
- *Quali sono gli aspetti da potenziare?*  
Implementare screening opportunistico con configurazione sistema informatico  
Potenziare campagna comunicazione soprattutto social media  
Coinvolgere medici competenti per luoghi di lavoro

**NECESSARIA UNA CAMPAGNA DI INFORMAZIONE NAZIONALE SU HCV E L'IMPORTANZA DI FARE IL TEST ANCHE SE NON SI E' A RISCHIO E NON SI HANNO SEGNI/SINTOMI**



## Azioni messe in atto dalle ASL per favorire l' auto -arruolamento delle persone coorte nascita 1969-1989

<b>coinvolgimento</b>
farmacie
<b>MMG</b>
medici ospedalieri e specialisti ambulatoriali
infermiere nei punti prelievi, personale <b>CUP</b> , ostetriche nei <b>Consultori</b>
Medici competenti aziende private del territorio
Enti Locali ed altri Enti di interesse
<b>Informazione/comunicazione</b>
informativa nei <b>Centri Prelievi</b> e nei <b>Consultori</b>
inviato il materiale informativo della campagna <b>HCV</b> ai <b>MMG</b>
pubblicità su sito aziendale e su social <b>ASL</b> ripetuti (caroselli)
promozione in luoghi di aggregazione.
attivazione numero verde per info e prenotazioni
<b>altri setting</b>
in fase di implementazione effettuazione screening <i>c/o</i> aziende
organizzazione sedute itineranti nei comuni più lontani dai <b>Centri prelievi</b>



# ringraziamenti

## **Direzione Salute REGIONE LAZIO:**

Direttore: M. Annicchiarico

Area Prevenzione e Promozione della salute: D. Baiocchi; G. Castelli; L. Alecci

Area Comunicazione: C. Marinacci; G. Esposito; M. De Romanis

Area Rete Ospedaliera: M. Foniciello

Area Del Farmaco: L. Lombardozi; A. Mecozzi

Area Medicina Territorio): A. Mastromattei; Antonella Tarantino; M. Filippetti

**LAZIOCREA:** F. Cerqua; Sanni Michele; A. Bozza

## **GRUPPO REGIONALE**

INMI L. Spallanzani – Regione Lazio P. Scognamiglio

INMI L. Spallanzani– Enrico Girardi; F. Vairo

INMI L. Spallanzani– Gianpiero D’Offizi

Policlinico Tor Vergata – Massimo Andreoni

Policlinico Umberto I – C. M. Mastroianni

Policlinico Universitario Fondazione Agostino Gemelli – A. Gasbarrini

Ospedale Santa Maria Goretti – ASL Latina – M. Lichtner

Ospedale Belcolle – ASL Viterbo – G. Starnini

ASL Roma 1 – E. Di Rosa

ASL Roma 2 – C. Leonardi

ASL Roma 4 – S. Ursino

Dipartimento di Epidemiologia (DEP) – A. Camposeragna

SIMG Roma – G. Nati

Associazione EpaC onlus – M. Conforti

## **Coordinatori aziendali del Piano**

ASL RM1 A. Pendenza

ASL RM2 A. Miglietta

ASL RM3 A. Gentile

ASL RM4 L. Casagni

ASL RM5 A. Perra

ASL RM6 F. Mangiagli

ASL FR G. Di Luzio

ASL LT A. Ruta

ASL RI M. Gentile

ASL VT G. Starnini

## **TUTTI GLI OPERATORI COINVOLTI**

