



*Ministero della Salute*

# Azioni Centrali: Piano Nazionale Epatiti Virali Risultati dello Screening

*Sabrina Valle*

Ministero della Salute

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria

Ufficio 5 - Prevenzione delle Malattie Trasmissibili e Profilassi Internazionale





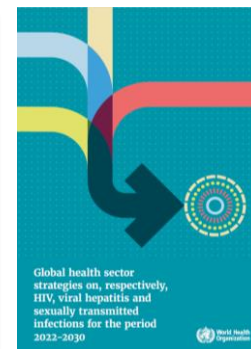
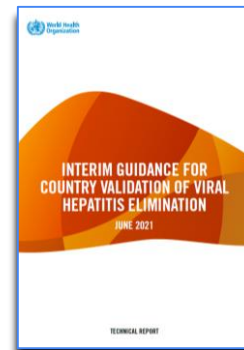
## Piano Nazionale per la Prevenzione delle epatiti virali da virus B e C (PNEV)

Anno 2015

## Il Piano Nazionale di eliminazione delle Epatiti Virali B e C

### GdL multiprofessionale e multidisciplinare:

- ❖ Istituzioni (Ministero, ISS, AIFA),
- ❖ Regioni (Campania, Calabria, Veneto, Liguria, Puglia, Toscana, P.A. di Bolzano)
- ❖ Società scientifiche e di ricerca (AISF, SIMIT, FIRE, SItI)
- ❖ Federazione Italiana Operatori Dipartimenti e servizi Dipendenze (FeDerSerD)
- ❖ Società Italiana di Medicina e Sanità Penitenziaria (SIMSPe)
- ❖ Medici di Medicina Generale (FIMMG)
- ❖ Associazioni di pazienti (EPAC)



### Linee tematiche da sviluppare o perfezionare attraverso il lavoro di sottogruppi interni:

- Prevenzione (sensibilizzazione, informazione e formazione, misure di riduzione del danno, ecc.)
- Emersione del sommerso (screening)
- Accesso alle cure (*linkage to treatment and care*)
- Sorveglianza epidemiologica



*Ministero della Salute*

## Linee di indirizzo nazionali sui PDTA per l'infezione da HCV

### Approvate in Conferenza Stato Regioni il 27 luglio 2022

- basate sulle evidenze in letteratura e tese ad indirizzare e guidare la realizzazione di PDTA regionali e locali per l'infezione da HCV
- volte a garantire un uso corretto ed omogeneo sul territorio nazionale degli strumenti terapeutici disponibili per il trattamento dell'infezione da HCV

.....PDTA per l'infezione da HBV



*Ministero della Salute*

LINEE DI INDIRIZZO NAZIONALI SUI PERCORSI  
DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI  
PER L'INFEZIONE DA VIRUS DELL'EPATITE C

Approvato con Intesa Stato-Regioni 27 luglio 2022



## Lo screening sperimentale gratuito nazionale per HCV

- ❖ **Decreto Legge n. 162 del 30/12/2019 convertito in Legge n.8 del 28/02/2020** (Art. 25-sexies «*Screening nazionale gratuito per l'eliminazione del virus HCV*»), ha previsto uno screening gratuito in via sperimentale per 3 popolazioni target, con fondi per 71,5 milioni di euro.
- ❖ **Decreto attuativo interministeriale del 14/05/2021** “*Esecuzione dello screening nazionale per l'eliminazione del virus dell'HCV*” ha definito i criteri e le modalità per l'attuazione dello screening
- ❖ **Decreto Dirigenziale del 19/07/2021**, ha definito il debito informativo e il flusso informativo per le Regioni
- ❖ **Decreto interministeriale del 16/12/2022** ha prorogato il termine dello screening al 31 dicembre 2023



## Lo screening sperimentale gratuito nazionale per HCV

### Finalità dello screening:

- Rilevare le infezioni da HCV 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

### Lo screening è rivolto a:

- 1) tutta la popolazione iscritta all'anagrafe sanitaria, inclusi gli STP, nata dal 1969 al 1989;**
- 2) ai soggetti seguiti dai servizi pubblici per le Dipendenze (SerD), indipendentemente dalla coorte di nascita e dalla nazionalità;**
- 3) ai soggetti detenuti in carcere, indipendentemente dalla coorte di nascita e dalla nazionalità.**



## Lo screening sperimentale gratuito nazionale per HCV Flusso informativo

Le Regioni/P.A. devono:

- identificare una o più persone di riferimento per lo screening;
- compilare, **con periodicità semestrale**, la SCHEDA raccolta dati, e inviarla, accompagnata da un breve REPORT informativo che specifichi percorso diagnostico e il modello organizzativo adottato
- Inviare i dati ai seguenti indirizzi <[epatiteprev@sanita.it](mailto:epatiteprev@sanita.it)>, <[glob@pec.iss.it](mailto:glob@pec.iss.it)>.

SCREENING DELL'INFEZIONE DA HCV  
Scheda di monitoraggio e valutazione

Regione: |\_\_\_\_\_|

Dati aggiornati al: 30 giugno (I semestre) |\_\_| 31 dicembre (II semestre) |\_\_| Anno: |\_\_\_\_|

**PARTE I – POPOLAZIONE TARGET: soggetti iscritti all'anagrafe sanitaria nati dal 1969 al 1989, inclusi gli STP**

N. di soggetti appartenenti alla popolazione target: |\_\_\_\_\_| Età media: |\_\_\_\_|

N. di soggetti esclusi dall'invito: |\_\_\_\_\_|  
(es. soggetti con stato immunitario nei confronti dell'HCV già noto)

N. di soggetti invitati: |\_\_\_\_\_| Età media: |\_\_\_\_| Range: min |\_\_\_\_| max |\_\_\_\_|

**Modalità di invito al test di screening:**

<input type="checkbox"/> Servizio di prevenzione territoriale	<input type="checkbox"/> Medico di Medicina Generale
<input type="checkbox"/> Chiamata/messaggio telefonico	<input type="checkbox"/> Chiamata/messaggio telefonico
<input type="checkbox"/> Lettera a casa	<input type="checkbox"/> Lettera a casa
<input type="checkbox"/> Strutture Sanitarie	<input type="checkbox"/> in occasione di un accesso
<input type="checkbox"/> in occasione di un accesso al Pronto Soccorso	<input type="checkbox"/> <i>Altra modalità (specif.)</i>
<input type="checkbox"/> in occasione di un accesso in Ospedale	_____
<input type="checkbox"/> in occasione di una visita ambulatoriale	

Se previsto invio di lettere/messaggi, indicare il N. di inviti inesitati: |\_\_\_\_\_|  
(inviti non arrivati a destinazione per indirizzo o numero telefonico incompleto/errato)

N. di soggetti che hanno rifiutato lo screening: |\_\_\_\_\_|  
(N. di soggetti che hanno espresso esplicito rifiuto verbale o scritto all'effettuazione dei test di screening)

**Adesione allo screening ed esito del test:**

Test di screening o di primo livello	N. di soggetti che hanno effettuato il test	N. di soggetti risultati positivi al test
- Ab anti HCV su prelievo venoso	_____	_____
- Ab anti HCV su sangue capillare	_____	_____
- Altro test (specif.):  _____	_____	_____
<b>TOTALE:</b>	_____	_____
	Età media:  ____	Età media:  ____
	Range: min  ____  max  ____	Range: min  ____  max  ____

Test di conferma	N. di soggetti che hanno effettuato il test	N. di soggetti risultati positivi al test
- HCV RNA su prelievo venoso	_____	_____
- HCV RNA Reflex Test	_____	_____
- HCV Ag Reflex Test	_____	_____
- Altro test (specif.):  _____	_____	_____
<b>TOTALE:</b>	_____	_____
	Età media:  ____	Età media:  ____
	Range: min  ____  max  ____	Range: min  ____  max  ____

N. di soggetti con infezione attiva da HCV inviati a centri di cura specialistici: |\_\_\_\_\_|

N. di soggetti con infezione attiva da HCV che hanno effettuato visita specialistica: |\_\_\_\_\_|

N. di soggetti con indicazione al trattamento che hanno iniziato un trattamento terapeutico: |\_\_\_\_\_|

Sono state effettuate campagne informative sullo screening rivolte alla popolazione target? Sì |\_\_| No |\_\_|

Sono state effettuate attività formative sullo screening rivolte al personale sanitario coinvolto? Sì |\_\_| No |\_\_|

## Scheda monitoraggio screening Condivisa con ISS e CIP

**Disponibile in formato elettronico  
da inviare ad indirizzo e-mail  
dedicato**

**Dati cumulativi calcolati dalla data  
di inizio dello screening attivato  
nella Regione**

**PARTE II – POPOLAZIONE TARGET: soggetti seguiti dai Servizi pubblici per le Dipendenze (SerD), indipendentemente dalla coorte di nascita e dalla nazionalità**

N. di soggetti appartenenti alla popolazione target: |\_\_\_\_\_| (di cui PWID<sup>1</sup>: |\_\_\_\_\_|)

Età media: |\_\_\_\_\_| Range: min |\_\_\_\_\_| max |\_\_\_\_\_|

N. di soggetti esclusi dall'invito: |\_\_\_\_\_|

(es. soggetti con infezione attiva da HCV già nota)

N. di soggetti invitati: |\_\_\_\_\_| (di cui PWID: |\_\_\_\_\_|)

Età media: |\_\_\_\_\_| Range: min |\_\_\_\_\_| max |\_\_\_\_\_|

**Modalità di invito al test di screening:**

<input type="checkbox"/> In occasione di un accesso al SerD	<input type="checkbox"/> Altra modalità (specif.  _____ )
<input type="checkbox"/> POCT - Point of care testing	_____
<input type="checkbox"/> Non POCT - Point of care testing	
<input type="checkbox"/> Strutture Sanitarie	
<input type="checkbox"/> in occasione di un accesso in Ospedale	
<input type="checkbox"/> in occasione di un accesso al Pronto Soccorso	
<input type="checkbox"/> in occasione di una visita ambulatoriale	

N. di soggetti che hanno rifiutato lo screening: |\_\_\_\_\_|

(N. di soggetti che hanno espresso esplicito rifiuto verbale o scritto all'effettuazione del test di screening)

**Adesione allo screening ed esito del test:**

Test di screening o di primo livello	N. di soggetti che hanno effettuato il test	N. di soggetti risultati positivi al test
- Ab anti HCV su prelievo venoso	_____	_____
- Ab anti HCV su sangue capillare	_____	_____
- Ab anti HCV su saliva	_____	_____
- HCV RNA su sangue capillare	_____	_____
- Altro test (specif.):  _____	_____	_____
<b>TOTALE:</b>	_____	_____
	Età media:  _____	Età media:  _____
	Range: min  _____  max  _____	Range: min  _____  max  _____

Test di conferma	N. di soggetti che hanno effettuato il test	N. di soggetti risultati positivi al test
- HCV RNA su prelievo venoso	_____	_____
- HCV RNA Reflex Test	_____	_____
- HCV Ag Reflex Test	_____	_____
- Altro test (specif.):  _____	_____	_____
<b>TOTALE:</b>	_____	_____
	Età media:  _____	Età media:  _____
	Range: min  _____  max  _____	Range: min  _____  max  _____

N. di soggetti con reinfezione: |\_\_\_\_\_|

N. di soggetti con infezione attiva da HCV inviati a centri di cura specialistici: |\_\_\_\_\_|

N. di soggetti con infezione attiva da HCV che hanno effettuato visita specialistica: |\_\_\_\_\_|

N. di soggetti con indicazione al trattamento che hanno iniziato un trattamento terapeutico:

- presso il SerD: |\_\_\_\_\_|

- presso centro specialistico esterno al SerD: |\_\_\_\_\_|

Sono state effettuate campagne informative sullo screening rivolte alla popolazione target? Sì |\_\_\_\_\_| No |\_\_\_\_\_|

Sono state effettuate attività formative sullo screening rivolte al personale sanitario coinvolto? Sì |\_\_\_\_\_| No |\_\_\_\_\_|

<sup>1</sup> Consumatori di droghe per via iniettiva.



**PARTE III – POPOLAZIONE TARGET: soggetti detenuti in carcere, indipendentemente dalla coorte di nascita e dalla nazionalità.**

N. di soggetti appartenenti alla popolazione target: |\_\_\_\_\_|

Età media: |\_\_| | Range: min |\_\_| | max |\_\_|

N. di soggetti esclusi dall'invito: |\_\_\_\_\_|

(es. soggetti con infezione attiva da HCV già nota)

N. di soggetti invitati: |\_\_\_\_\_| Età media: |\_\_| | Range: min |\_\_| | max |\_\_|

N. di soggetti che hanno rifiutato lo screening: |\_\_\_\_\_|

(N. di soggetti che hanno espresso esplicito rifiuto verbale o scritto all'effettuazione del test di screening)

**Adesione allo screening ed esito del test:**

Test di screening o di primo livello	N. di soggetti che hanno effettuato il test	N. di soggetti risultati positivi al test
– Ab anti HCV su prelievo venoso	_____	_____
– Ab anti HCV su sangue capillare	_____	_____
– Ab anti HCV su saliva	_____	_____
– HCV RNA su sangue capillare	_____	_____
– Altro test (specif.):  _____	_____	_____
<b>TOTALE:</b>	_____  Età media:  __    Range: min  __    max  __	_____  Età media:  __    Range: min  __    max  __

Test di conferma	N. di soggetti che hanno effettuato il test	N. di soggetti risultati positivi al test
– HCV RNA su prelievo venoso	_____	_____
– HCV RNA Reflex Test	_____	_____
– HCV Ag Reflex Test	_____	_____
– Altro test (specif.):  _____	_____	_____
<b>TOTALE:</b>	_____  Età media:  __    Range: min  __    max  __	_____  Età media:  __    Range: min  __    max  __

N. di soggetti con infezione attiva da HCV inviati a centri di cura specialistici: |\_\_\_\_\_|

N. di soggetti con infezione attiva da HCV che hanno effettuato visita specialistica: |\_\_\_\_\_|

N. di soggetti con indicazione al trattamento che hanno iniziato un trattamento terapeutico:

- presso il carcere |\_\_\_\_\_|

- presso centro specialistico esterno al carcere |\_\_\_\_\_|

Sono state effettuate campagne informative sullo screening rivolte alla popolazione target? Sì |\_\_| No |\_\_|

Sono state effettuate attività formative sullo screening rivolte al personale sanitario coinvolto? Sì |\_\_| No |\_\_|

Data di compilazione: |\_\_| |\_\_| |\_\_\_\_\_|

Nome e cognome del compilatore: |\_\_\_\_\_|



## **Lo screening sperimentale gratuito nazionale per HCV Un impegno per le Regioni**

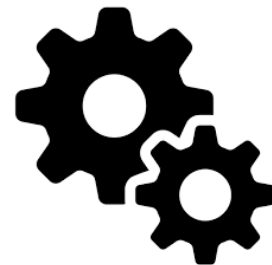


- ❖ Screening «nuovo»
- ❖ Screening di massa (target circa 17 milioni di persone)
- ❖ Coinvolti setting molto diversi (pop. generale, SerD, carceri, STP)
- ❖ Percorso completo dalla diagnosi alla cura (coinvolti molti attori diversi)



## Lo screening sperimentale gratuito nazionale per HCV Un impegno per le Regioni

- Assegnazione finanziamenti alle Aziende USL regionali
- Costituzione di una cabina di regia/tavolo regionale
- Definizione e approvazione di un piano/protocollo operativo (per ogni setting)
- Predisposizione di una piattaforma informativa regionale
- Individuazione del codice di esenzione da attribuire per gli approfondimenti diagnostici
- Individuazione di un referente aziendale
- Indizione di gare di appalto regionali
- Approvvigionamento dei test necessari
- Predisposizione del consenso informato
- Predisposizione di materiale informativo
- Predisposizione di una campagna informativa di promozione (pagine web, social media, video, poster, volantini, brochure, FSE, attivazione pop-up al momento della prenotazione, ecc.)
- Formazione del personale sanitario
- Allestimento della struttura organizzativa presso le ASL o in base al modello organizzativo scelto
- Identificazione dei laboratori, dei centri specialistici, ecc.
- Informazione/Coinvolgimento regionale e locale rappresentanza MMG e altri operatori
- .....





## **Gruppo Tecnico di Coordinamento, Monitoraggio e Valutazione dello screening nazionale gratuito per HCV**

Istituito in data 28/04/2022, al fine di:

- ❖ coordinare le attività intraprese a livello regionale;
- ❖ monitorare gli interventi previsti e attuati;
- ❖ valutare i risultati raggiunti (definire indicatori e standard)

Rappresentanti di:

- ❖ Ministero della salute
- ❖ ISS
- ❖ Regioni (designato dal CIP)
- ❖ Medici di Medicina Generale
- ❖ Esperti clinici specialisti
- ❖ AGENAS
- ❖ FederSerD
- ❖ SIMSPe
- ❖ EpaC

**C devi pensare.**

Se il tuo anno di nascita è tra il 1969 e il 1989  
fai il test per l'**EPATITE C**

**Screening Epatiche C**

- L'epatite C è una malattia del fegato causata dal virus HCV e può restare asintomatica per anni. Un semplice test routine del sangue può rivelare gravi complicazioni per te o per gli altri.
- Per la prevenzione esiste tra il 2016 e il 2019 il test a gratuito e può essere eseguito insieme ad altri esami del sangue. Non serve ricetta medica.
- Per la modalità di partecipazione consulta il sito della tua Azienda UHL.

Scopri di più su [screeningepatitec.it](http://screeningepatitec.it) Chiedi informazioni al tuo medico

Emilia-Romagna. Il futuro lo facciamo insieme.

**Al fegato**

**C devi pensare**

**SCREENING EPATITE C**

REGIONE MARCHE

INFO  
[www.asrem.molise.it](http://www.asrem.molise.it)  
[screeninghcv@asrem.org](mailto:screeninghcv@asrem.org)

**CHI**  
Cittadini molisani nati tra il 1969 e il 1989

**QUANDO**  
Ogni sabato a partire dal 2 aprile fino al 31 dicembre 2022 dalle ore 9.00 alle ore 12.00

**DOVE**  
Campobasso Punto prelievi Distretto via U. Petrella,  
Termoli Punto prelievi Distretto via del Molinello,  
Isernia area ambulatorio Ospedale Venezia

**COME**  
prenotando dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 17.00 da telefono fisso al numero 800639595 e da cellulare al numero 0875752626

**IL TEST È GRATUITO NON È NECESSARIA L'IMPEGNATIVA DEL MEDICO CURANTE**

**H C V**

**CAMPAGNA DI SCREENING HCV (EPATITE C)**

Per tutte le informazioni [www.salutelazio.it](http://www.salutelazio.it)

Programma per l'Attuazione del Piano di Eliminazione del Virus C dell'epatite in Regione Lombardia

**SCREENING GRATUITO PER HCV**

nei soggetti nati tra il 1969 e 1989

**PREVENZIONE EPATITE C**

**ADERISCI AL TEST GRATUITO**

Se sei nato tra il 1969 e il 1989 fai il test gratuito per l'epatite C. È possibile prenotarlo senza ricetta medica e può essere effettuato anche insieme agli altri esami del sangue.

**BUONI MOTIVI PER FARLO**

- consentire una diagnosi precoce per rilevare le infezioni asintomatiche
- iniziare subito il trattamento per evitare le complicanze
- interrompere la circolazione del virus per impedire nuove infezioni

Chiedi informazioni al tuo medico  
[www.regione.piemonte.it/screening-epatite-c](http://www.regione.piemonte.it/screening-epatite-c)

SCOPRI DI PIÙ

**SCREENING EPATITE C NOI C' SIAMO**

L'UNICO MOMENTO IN CUI C' TROVATE D'accORDO

UNIAMO C' NELLA PREVENZIONE

SE HAI TRA I 32 E I 52 ANNI FAI ANCHE TU IL TEST: È SEMPLICE, VELOCE, GRATUITO.

PER INFO:  
[center.screening@asl1.liguria.it](mailto:center.screening@asl1.liguria.it)

**HEPATITIS**

**SCREENING GRATUITO PER L'ELIMINAZIONE DEL VIRUS DELL'EPATITE C IN REGIONE BASILICATA**

Matera, 2 Ottobre 2021  
Auditorium Ospedale "Madonna delle Grazie"

**SCREENING epatite C**

**Fai il test!**

è semplice, veloce e gratuito

[asl2.liguria.it](http://asl2.liguria.it)

REGIONE DEL VENETO

**REGIONE DEL VENETO**

**AZIENDA Z E R O**

**EPATITE C SE C'È, SI CURA!**



Ministero della Salute

**Lo screening nazionale gratuito  
per l'HCV  
Dati preliminari –  
Rendicontazione al 31/12/2022**

Attivazione dello screening  
per Regione e per setting

REGIONE/P.A.	Popolazione '69-89	Utenti SerD	Detenuti in carcere
Abruzzo			
Basilicata	SI	SI	SI
Calabria			
Campania		SI	SI
Emilia-Romagna	SI	SI	SI
Friuli-Venezia Giulia			
Lazio	SI	SI	SI
Liguria	SI	SI	SI
Lombardia	SI	SI	SI
Marche		SI	
Molise	SI	SI	SI
P.A. Bolzano			
P.A. Trento	(Studio pilota)		
Piemonte	SI	SI	SI
Puglia			
Sardegna			
Sicilia		SI	SI
Toscana		SI	SI
Umbria		SI	
Valle d'Aosta		SI	
Veneto	SI	SI	SI
<b>Tot.</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>11</b>



## Lo screening nazionale gratuito per l'HCV Dati preliminari – Rendicontazione al 31/12/2022

### Popolazione generale '69-89

#### Modelli organizzativi:

- **Screening con chiamata attiva**: Servizio di prevenzione territoriale/ASL/MMG (lettera, messaggio SMS, fascicolo sanitario elettronico FSE, contattati dal MMG)
- **Screening opportunistico**: in occasione di accesso alle strutture sanitarie (PS, ospedale, ambulatori, centri prelievi, ecc.); in occasione di somministrazione dose vaccino COVID-19/tamponi
- **Accesso libero, autoprenotazione online, open day dedicati**



## Lo screening nazionale gratuito per l'HCV Risultati preliminari – Rendicontazione al 31/12/2022

	Pop. gen.	SerD	Carceri
<b>TEST DI SCREENING (I livello)</b>	%	%	%
Ab anti HCV su prelievo venoso	94,5	64,1	81,9
Ab anti HCV su sangue capillare	5,5	10,4	4,2
Ab anti HCV su saliva	0,1	22,6	-
HCV RNA su sangue capillare	-	0,1	12,8
HCV RNA su prelievo venoso	-	2,8	1,2
<b>TEST DI CONFERMA (II livello)</b>	%	%	%
HCV RNA su prelievo venoso	35,6	97,9	96,0
HCV RNA reflex test	62,5	1,9	3,7
HCV Ag reflex test	1,7	0,2	0,3
HCV RNA su sangue capillare	0,2	0,03	-



# Indicatori per monitoraggio e valutazione dello screening

<b>ESTENSIONE</b>	= n. sogg. che hanno ricevuto un invito (corretta per inesitati)/n. sogg. eleggibili
<b>ADESIONE</b>	= n. sogg. testati/n. sogg. invitati (corretta per inesitati, esclusi)
<b>COPERTURA</b>	= n. sogg. testati/n. sogg. eleggibili
<b>% POSITIVITA' AL TEST RICERCA Ab</b>	= n. sogg. positivi a ricerca Ab/ n. sogg. testati per ricerca Ab
<b>ADESIONE AL TEST DI CONFERMA</b>	= n. sogg. testati per ricerca HCV RNA o HCV Ag II livello/n. sogg. positivi a ricerca Ab
<b>% POSITIVITA' AL TEST DI CONFERMA</b>	= n. sogg. positivi a ricerca HCV RNA o HCV Ag II livello/n. sogg. testati per ricerca HCV RNA o HCV Ag II livello
<b>N. TOTALE SOGGETTI CON INFEZIONE ATTIVA DA HCV IDENTIFICATI</b>	= n. totale soggetti positivi a ricerca HCV RNA o HCV Ag (I e II livello)
<b>% SOGGETTI CON INFEZIONE ATTIVA AVVIATI AL TRATTAMENTO</b>	= n. sogg. avviati al trattamento/n. totale sogg. positivi a ricerca HCV RNA o HCV Ag (I e II livello)
<b>DETECTION RATE</b>	= n. totale sogg. positivi a ricerca HCV RNA o HCV Ag (I e II livello)/n. totale di soggetti screenati *1000



Ministero della Salute

## Lo screening nazionale gratuito per l'HCV Risultati preliminari – Rendicontazione al 31/12/2022

### Popolazione generale '69-89

<b>ESTENSIONE = INVITATI/ TARGET</b>	<b>COPERTURA = TESTATI/ TARGET</b>	<b>ADESIONE = TESTATI/ INVITATI</b>	<b>POSITIVI test ricerca Ab (%)</b>	<b>ADESIONE AL TEST DI CONFERMA (%)</b>	<b>POSITIVI test di conferma (%)</b>	<b>DETECTION RATE (%) = INF. ATTIVA/ TESTATI*1000</b>	<b>SOGG. CON INF. ATTIVA AVVIATI AL TRATTAMENTO (%)</b>
<b>18,0</b>	<b>4,1</b>	<b>22,9</b>	<b>0,7</b>	<b>86,2</b>	<b>29,1</b>	<b>1,8</b>	<b>32,7</b>

**Identificati n. 892 soggetti con infezione attiva da HCV**

**Totale soggetti screenati: 488.571**



Ministero della Salute

## Lo screening nazionale gratuito per l'HCV Risultati preliminari – Rendicontazione al 31/12/2022

### Utenti SerD

<b>ESTENSIONE = INVITATI/ TARGET</b>	<b>COPERTURA = TESTATI/ TARGET</b>	<b>ADESIONE = TESTATI/ INVITATI</b>	<b>POSITIVI test ricerca Ab (%)</b>	<b>ADESIONE AL TEST DI CONFERMA (%)</b>	<b>POSITIVI test di conferma (%)</b>	<b>DETECTION RATE (%) = INF. ATTIVA/ TESTATI*1000</b>	<b>SOGG. CON INF. ATTIVA AVVIATI AL TRATTAMENTO (%)</b>
<b>57,4</b>	<b>34,0</b>	<b>59,3</b>	<b>25,4</b>	<b>95,2</b>	<b>44,8</b>	<b>108,3</b>	<b>54,1</b>

**Identificati n. 5.439 soggetti con infezione attiva da HCV**

**Totale soggetti screenati: 50.205**



Ministero della Salute

## Lo screening nazionale gratuito per l'HCV Risultati preliminari – Rendicontazione al 31/12/2022

### Detenuti in carcere

<b>ESTENSIONE = INVITATI/ TARGET</b>	<b>COPERTURA = TESTATI/ TARGET</b>	<b>ADESIONE = TESTATI/ INVITATI</b>	<b>POSITIVI test ricerca Ab (%)</b>	<b>ADESIONE AL TEST DI CONFERMA (%)</b>	<b>POSITIVI test di conferma (%)</b>	<b>DETECTION RATE (%) = INF. ATTIVA/ TESTATI*1000</b>	<b>SOGG. CON INF. ATTIVA AVVIATI AL TRATTAMENTO (%)</b>
<b>72,2</b>	<b>55,6</b>	<b>77,0</b>	<b>9,6</b>	<b>92,6</b>	<b>61,5</b>	<b>53,9</b>	<b>52,6</b>

**Identificati n. 1.324 soggetti con infezione attiva da HCV**

**Totale soggetti screenati: 24.571**



## Lo screening nazionale gratuito per l'HCV

### FATTORI CHE POSSONO FAVORIRE LO SCREENING

- Studio pilota
- Screening multimodale (più modalità di prenotazione/ accesso)
- Screening diffuso (più punti di accesso al test)
- Screening opportunistico (PS, ospedale, ambulatorio, ecc.)
- Accesso libero o autoprenotazione
- Percorsi/protocolli operativi definiti
- Test senza impegnativa e senza ticket
- Garantire esenzione regionale per tutto il percorso
- Campagna informativa a tutto campo (brochure, video, spot tv, testimonial, social media)
- Divulgazione di materiale informativo presso MMG, farmacie, distretti socio-sanitari, ambulatori, ecc.
- Formazione operatori coinvolti
- Inserire screening HCV negli Obiettivi dei Direttori Generali
- Piattaforma informatica dedicata, accessibile a tutti gli attori coinvolti
- Identificare referenti aziendali per ogni setting
- Reflex test per maggiore *compliance* al test di conferma
- Coinvolgimento dei MMG (invito diretto, effettuazione test, anche lettera a firma del MMG)

### CRITICITA' RILEVATE

- Bassa adesione ad invito
- Incompleta adesione al test di conferma
- Basso rischio percepito dal cittadino
- Difficoltà di rendicontazione
- Campagna di comunicazione insufficiente
- Limitazione trattamento dati sensibili (carceri e SerD)
- Carenza personale sanitario (SerD e carceri)
- *Linkage to care*
- Coinvolgimento dei MMG



# Lo screening nazionale gratuito per l'HCV

## CONCLUSIONI

### HCV SCREENING PROGRAM.....work in progress

- Lo screening nazionale gratuito avviato in Italia rappresenta una grande opportunità per procedere verso l'obiettivo WHO di eliminazione dell'epatite C entro il 2030.
- Nel 2022 ha permesso di identificare **7.655** casi di infezione attiva

#### Next steps:

- Raggiungere attivazione dello screening in tutte le Regioni e in tutte le popolazioni target
- Garantire la massima estensione del programma (elemento di efficienza e di equità di accesso per tutta la popolazione)
- Migliorare l'adesione all'invito e al test di conferma
- Assicurare avvio al trattamento per tutti i soggetti con infezione attiva identificati

**Grazie per  
l'attenzione!**

*Sabrina Valle*  
Ministero della salute - DGPREV  
Ufficio 5