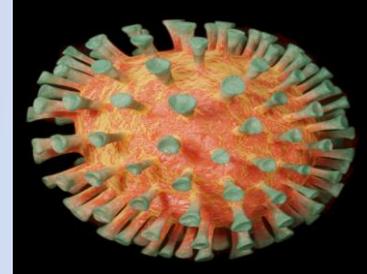




Direzione Generale Tutela della Salute e
 Coordinamento Sistema Sanitario
 Regionale



Patrocinio richiesto:
Ministero della Salute

In collaborazione con
AISF e SIMIT



1 FEBBRAIO 2024 h. 9:00-17:40

RESIDENZIALE + WEBINAR

UN PATTO DI COLLABORAZIONE:
 DALL'ELIMINAZIONE REGIONALE
 DELL'**EPATITE C** ALLE NUOVE SFIDE
 PER LA **SALUTE DEL FEGATO**

10 anni di attività di PITER

PROGRAMMA PRELIMINARE

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

Regione Campania

UOD 02 – Prevenzione - Igiene
 Pubblica
 e Sicurezza sul lavoro

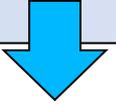
Dott.ssa Raffaella Errico

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

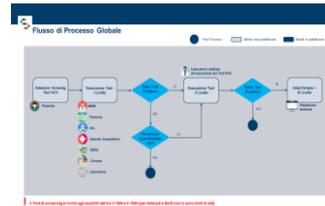
- **Soggetti iscritti all'anagrafe sanitaria nati dal 1969 al 1989, inclusi gli STP:** attivo da giugno 2023 in 4 Asl su 7
- **Utenti in carico Istituti Penitenziari e SerD :** attivo da diversi anni - Monitoraggio dal 2021 .

L'avvio del programma di screening nella Regione Campania è stato gravato da una serie di attività preparatorie, preliminari e propedeutiche, imprescindibili per garantire una buona riuscita del percorso Screening HCV

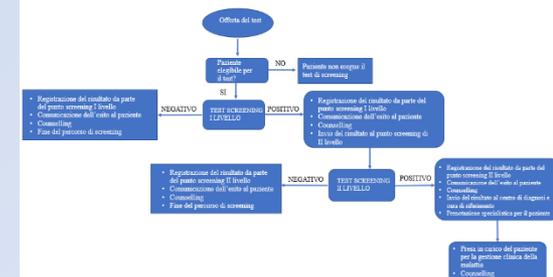
ATTIVITÀ pianificate e svolte dal 2021 al 2023



- **Costituzione della cabina di regia** (Tavoli Tecnici Operativo e Scientifico)-D.D.n.370 del 19-10-2021
- **Analisi di contesto e Popolazione target**
- **Definizione dei Setting per la realizzazione dei test di I° e di II° Livello previa mappatura dei servizi coinvolti:**
 - Strutture per il I° Livello
 - Rete dei laboratori per il II° Livello
 - Rete dei centri per PDTA HCV e per la presa in carico dei soggetti confermati positivi al test di II° Livello
- **Definizione e acquisto** tramite Gara So.Re.Sa di un unico **TEST regionale** per il I° Livello
- **Creazione ed Implementazione di una piattaforma informatica di supporto allo screening**
- **Coinvolgimento stakeholders :** Farmacie Territoriali (Accordo del 19-04-2023), MMG e AFT (Accordo del 16-02-2023)
- Azioni di **Comunicazione, Informazione e Formazione** affidate alle AA.SS.LL.



DEFINIZIONE E CONDIVISIONE PERCORSO SCREENING HCV (D. D. n. 529 del 22.12.2022)



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

**Percorso
più
attuabile**

- Unico percorso screening , condiviso dalle 7Asl e formalizzato a livello regionale con chiamata attiva ed accesso diretto effettuata dai Dip. di Prevenzione senza prescrizione né pagamento ticket
- Adozione da parte dei SERD e dei Carceri di un protocollo condiviso con procedure chiare
- Monitoraggio continuo delle attività di screening HCV con periodici incontri con referenti aziendali individuati quali coordinatori dalle proprie Aziende e dei dati relativi allo screening
- Attività assimilabili a quelle per l'organizzazione degli screening oncologici
- Campagna impostata come quella degli screening oncologici

**Interventi
applicati con
maggior
successo**

- Chiamata attiva con accesso diretto
- Proposta del test di screening in occasione di contatto con le strutture del SSR (vaccinazioni, visite ecc.), in occasione di convegni, di eventi per la prevenzione organizzati nelle piazze ecc
- Coinvolgimento della Medicina Generale tramite le AFT Regionali e delle Farmacie di Comunità
- Realizzazione di una piattaforma informatizzata per la registrazione e monitoraggio dati
- Attività di comunicazione istituzionale
- Atti programmatori preliminari (costituzione della cabina di regia ,definizione del piano operativo ecc.)
- Risparmio economico con la Gara Centralizzata So.Re.Sa. per l'acquisto dei test di I° livello

**Strategia che ha
dato maggiori
risultati in
termini di
adesione**

- Utilizzo di un unico test rapido per il I° Livello (test capillare rapido, semplice, pratico)
- Elevato numero punti prelievo per coprire il territorio ASL
- Chiamata attiva da parte della ASL e del MMG

**Adempimenti
Burocratici**

Difficoltà

**Elevata complessità
organizzativa**

Copertura di un elevato numero di persone in tempi brevi

**Adesione della persona
eleggibile durante il percorso**

- Scarsa conoscenza
- Errata percezione del rischio di esposizione individuale
- Scarsa percezione della malattia nella fascia di età considerata
- Inadeguata sensibilizzazione del territorio
- Resistenza allo screening da parte dei cittadini
- Percezione di “prestazione aggiuntiva”
- Tardiva presa in carico o difficoltà di recupero dell’informazione

**Carenza di intersettorialità
e di coinvolgimento di
stakeholder**

- scarsa adesione dei MMG e delle farmacie territoriali
- Mancato coinvolgimento di tutti i punti prelievo regionali

Contesto sociale

Soggetti in povertà assoluta e in povertà relativa, un elevato tasso di disoccupazione di lavoro nero, di bassa istruzione

Risorse

- Carenza di personale e nello specifico da dedicare ad attività estemporanea, non routinaria e non strutturata con durata limitata (differenza rispetto ad altri screening)
- Costi elevati per test di conferma
- Poche risorse economiche per una campagna di sensibilizzazione, informativa e di reclutamento massiva
- Campagna di sensibilizzazione e comunicazione, spesso confusa con altri programmi già attivi (es. HPV)
- Tempi necessari all’implementazione della piattaforma dedicata
- Difficoltà di rendicontazione soprattutto Utenti Serd e detenuti;

Criticità e aspetti da potenziare

Serd- Carceri

Polazione Generale

Popolazione fragile (STP, senza fissa dimora,, LGBT

CRITICITA

- Percorso di screening
-Carente infrastruttura medica e non medica non ospedaliera

- Risorse
- Carichi di lavoro
- Governo delle azioni
- Continuità

- Stigma
- Accesso limitato alle cure
- Informazione limitata
- Mancato senso di protezione
- non sono in contatto con alcun modello di cura (Senza dimora)

AZIONI

Test più vicino al paziente
Decentrare ed integrare i servizi
Migliorare l'informazione
Promuovere la prevenzione

Individuare risorse
Aumentare la sensibilizzazione, l'informazione e la formazione

Screening integrato con le malattie infettive
Interventi anche online per aumentare la conoscenza
Promuovere misure per la riduzione del rischio

Implementare lo screening opportunistico

Potenziare la campagna di comunicazione soprattutto quella social media

Coinvolgere medici competenti per luoghi di lavoro ed i Centri prescrittori come parte più attiva nel reclutamento dei pazienti da trattare

Screening come percorso strutturato e non a progetto, inserito negli obiettivi aziendali

Campagna di comunicazione e sensibilizzazione

Affidata alle aziende

Materiale informativo

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

La brochure e il poster condivisi a livello regionale sono **personalizzate dalle** Aziende contenenti indicazioni delle modalità e delle sedi dove viene effettuato lo screening.

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

Campagna social

Pagina web: Informativa screening nella Home Page della Regione Campania e delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere Regionali al seguente Link

<http://www.regione.campania.it/regione/it/tematiche/screening-per-l-eliminazione-dell-infezione-attiva-da-hcv>. 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 e le sedi dove fare lo screening.

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.).

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 1945 ED IL 1949, COMPRESI GLI STP (STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI)
- AI SOGGETTI SEGUITI DAI SERVIZI PUBBLICI PER LE DIPENDENZE (SERDI), 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?

- DIRETTAMENTE, SENZA IMPEGNATIVA 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. L'HCV-RNA OFFERTO SEMPRE GRATUITAMENTE DALL'ASL NAPOLI 1 CENTRO PRESSO IL "CENTRO DI RIFERIMENTO" CHE TI VERRÀ INDICATO DAL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

PERCHÉ È IMPORTANTE FARE IL TEST

LO SCREENING DELL'INFEZIONE ATTIVA DELL'HCV È EFFETTUATO CON L'INTENTO DI RILEVARE LE INFEZIONI DA VIRUS DELL'EPATITE C - ANCORA NON DIAGNOSTICATE, MIGLIORARE LA POSSIBILITÀ DI UNA DIAGNOSI PRECOCE ED EVITARE LE COMPLICANZE DI UNA MALATTIA EPATICA AVANZATA.

L'INFEZIONE ACUTA DA HCV MOLTO SPESSO È DI LIEVE ENTITÀ E NON DA SINTOMI, MA PUÒ CRONIZZARE, ATTUALMENTE È LA PRINCIPALE CAUSA DI CIRROSI E TUMORE DEL FEGATO IN ITALIA.

ESISTE OGGI UNA TERAPIA FARMACOLOGICA SOMMINISTRATA PER VIA ORALE, SICURA ED ESTREMAMENTE EFFICACE, CHE ERADICA IL VIRUS NEL 95% DEI CASI CON POCHE O NULLI EFFETTI COLLATERALI!

HA ANCORA DEI DUBBI?

Puoi chiarirti i dubbi o il nostro sito aziendale www.aslnapoli1centro.it o le nostre pagine

ADERISCI ALLA PREVENZIONE

CREDICI CREDIAMOCI