



INNOVAZIONE E RICERCA
PER LA PRATICA CLINICA

XV Workshop Nazionale

**TERAPIE INNOVATIVE
DELLE EPATITI
CRONICHE VIRALI
E DELLE
INFEZIONI VIRALI**

**FIRENZE
09-10
GENNAIO
2023**



Centro Congressi Hotel Albani

L'eradicazione di HCV in Toscana

Fabio Voller

Osservatorio di Epidemiologia

Agenzia Regionale di Sanità della Toscana

Epidemiologia dell'epatite C in Toscana: cosa è cambiato dal 2015 ad oggi?

DGRT 647 del 2015:
Programma per
l'eradicazione del virus
dell'epatite cronica «C»
nella popolazione toscana



DGRT 397 del 2018:
Progetto per la
realizzazione di un
programma per il controllo
dell'epatite cronica HCV



2015



Noti al SSR = 22.240



2022



Noti al SSR = 30.441

Emersione di + 8.201 persone

Novembre 2020 è stato approvato il Piano nazionale per lo screening gratuito per HCV

Obiettivi:

- rilevare i soggetti con HCV non ancora diagnosticati;
- effettuare una diagnosi precoce;
- avviare i pazienti al trattamento per evitare le complicanze di una malattia epatica avanzata e delle manifestazioni extraepatiche;
- interrompere la circolazione del virus impedendo nuove infezioni.

Scadenza prorogata al 31 dicembre 2023 (235/CSR del 30 novembre 2022)

Piano per lo screening nazionale gratuito: *a chi è rivolto?*

E' rivolto a:

- popolazione nata dal 1969 al 1989;
- tutti i pazienti in carico al SerD;
- tutti i soggetti detenuti in carcere.



In Toscana la popolazione da coinvolge equivale a:

- ❖ 1.113.612 iscritti all'anagrafe assistibile nati dal 1969 al 1989 (31 dicembre 2021)
- ❖ 3.007 detenuti (presenti al 30 novembre 2022)
- ❖ 16.012 soggetti nel Flusso Ser.D (31 dicembre 2021)

A Dicembre 2022 con Delibera n.1538 viene approvato il protocollo per l'esecuzione dello screening HCV

Il protocollo è volto a:

1. organizzare un sistema di offerta attiva di test per la ricerca degli anticorpi per HCV rivolta alle popolazioni target (coorte di nascita 1969-1989; utenti in carico ai Ser.D.; popolazione detenuta);
2. consolidare il sistema di linkage to care per la presa in carico dei soggetti con HCV attiva (HCV RNA positivi);
3. informatizzare i dati provenienti dall'attività di screening attraverso l'utilizzo della piattaforma “#insalute” già attiva sul territorio regionale.



REGIONE TOSCANA
UFFICI REGIONALI GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DEL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 27/12/2022 (giunta N° 15)

Delibera N° 1538 del 27/12/2022

Proposta
SIMONE REZZINI
DIREZIONE SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE

Pubblicità / Pubblicazione Atto pubblicato su Banca Dati (PDR)
Dirigente Responsabile Emanuele BALOCCHINI
Direttore Federica CELLI

Oggetto:
Avvio di un programma di screening gratuito per prevenire, eliminare od eradicare il virus dell'epatite C, in attuazione dell'art. 23-sexies del D.L.n. 162/2019. Approvazione del progetto

Presenti:
Eugenio GIANI Stefano SACCARDI Stefano BACCETTI
Simone REZZINI Stefano CROFFO Leonardo MARRAS
Monia MONNI Alessandra NARDINI Serena SPINELLI

ALLEGATI N°1

Denominazione	Pubblicazione	Riferimento
A.	SI	Protocollo per l'esecuzione dello screening HCV- Modalità operative

STRUTTURE INTERESSATE

Denominazione
DIREZIONE SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE

Viene inoltre deliberato:



di istituire un **Gruppo di Coordinamento Regionale** con compiti di coordinamento e monitoraggio sullo svolgimento delle attività previste dal Decreto del Ministro della Salute del 14.05.2021 e di verifica sull'attuazione delle direttive regionali, così composto:

- a) Dirigente del settore Igiene, Sanità Pubblica e Veterinaria o suo delegato con funzioni di coordinamento;
- b) Dirigenti dei Settori Assistenza Sanitaria Territoriale, Assistenza Farmaceutica e Dispositivi, Sanità Digitale e Innovazione della Direzione Sanità, Welfare e Coesione sociale o loro delegati;
- c) 3 rappresentanti, uno per ciascuna Asl, delle Direzioni Sanitarie delle Aziende Usl della Toscana o loro delegati;
- d) 2 rappresentanti dell'Agenzia Regionale di Sanità – ARS;
- e) 1 rappresentante del Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria;
- f) 1 rappresentante regionale dei Medici di Medicina Generale.

Le attività che coinvolgono ARS:

- a) dimensionamento numerico delle coorti di popolazione da avviare all'attività di screening;
- b) coordinamento operativo dello screening attraverso raccordo funzionale con i SerD, gli istituti detentivi presenti sul territorio regionale;
- c) monitoraggio dell'andamento dello screening;
- d) predisposizione dei dati per la trasmissione al Ministero della Salute.

Le azioni intraprese – popolazione generale

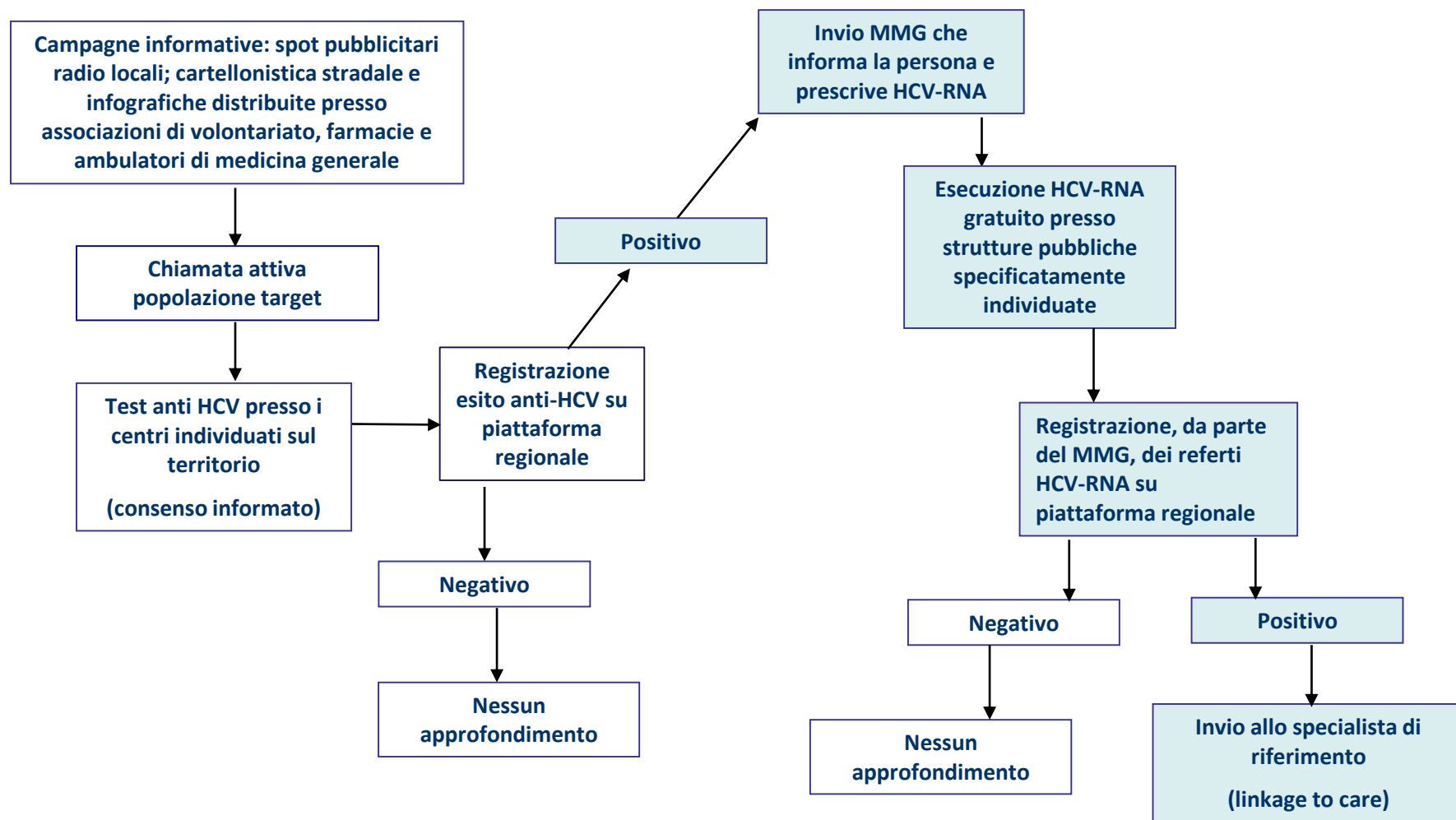


- Campagna di comunicazione (le attività verranno inserite nel piano di comunicazione 2023)
- Esecuzione dello screening per la ricerca degli anticorpi anti-HCV presso le principali Associazioni di volontariato presenti sul territorio regionale attraverso l'utilizzo di test sierologici rapidi (pungidito);
- Suddivisione della coorte 1969-1989 per anno di nascita
- Chiamata attiva mediante l'invio di SMS rivolti alla popolazione target convocando una coorte ogni 7 giorni
- Coloro che rientrano nella popolazione target potranno recarsi presso i punti prelievo per l'esecuzione del test anche senza aver ricevuto l'invito attraverso l'SMS
- Informatizzazione dei dati derivanti dallo screening

Sintesi screening anti-HCV nella popolazione generale

Coorte di nascita 1968-1989

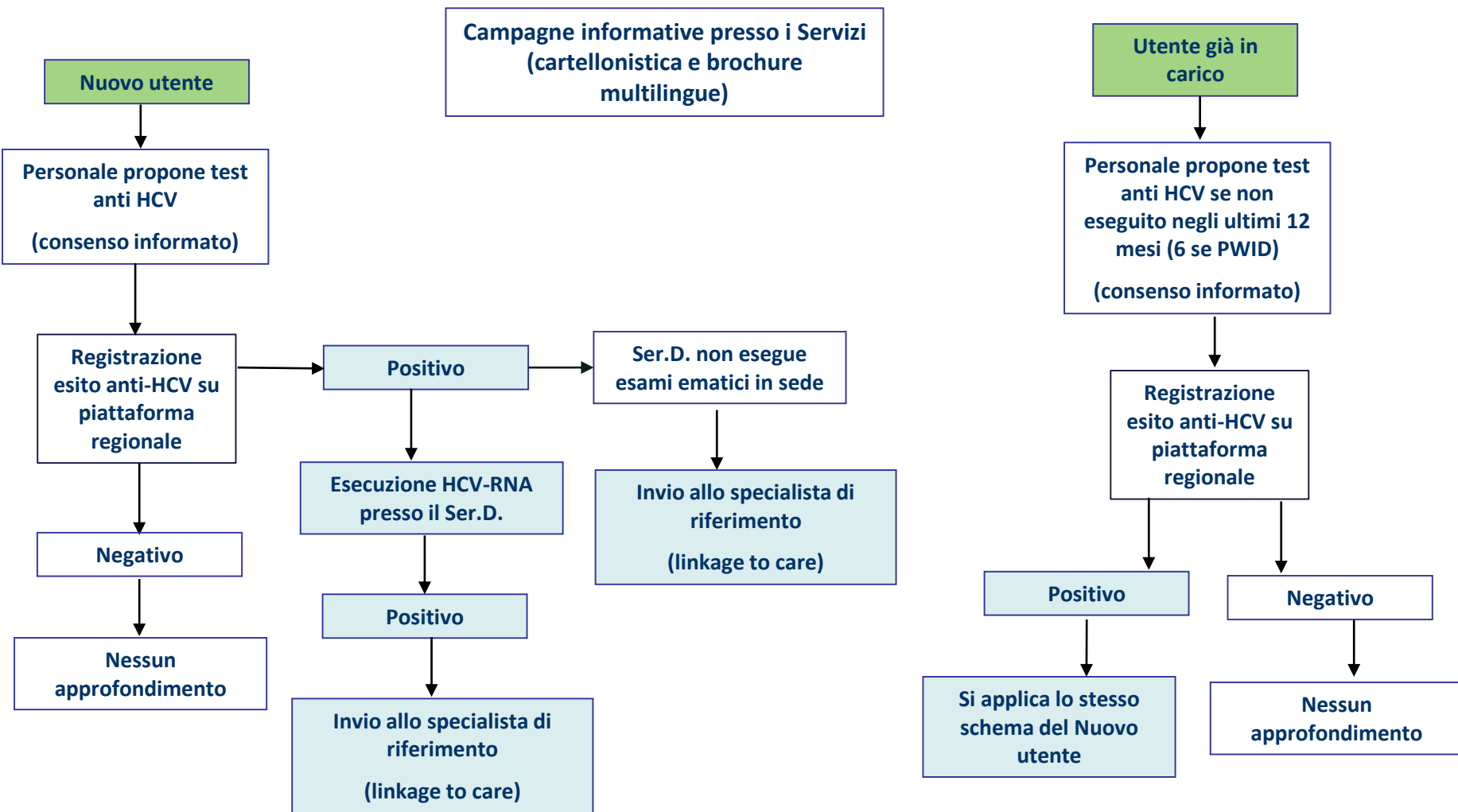
Ricerca anti-HCV tramite ricerca su sangue capillare (pungidito)



Screening utenti in carico ai Ser.D

Popolazione target: TUTTI i nuovi utenti e TUTTI gli utenti già in carico

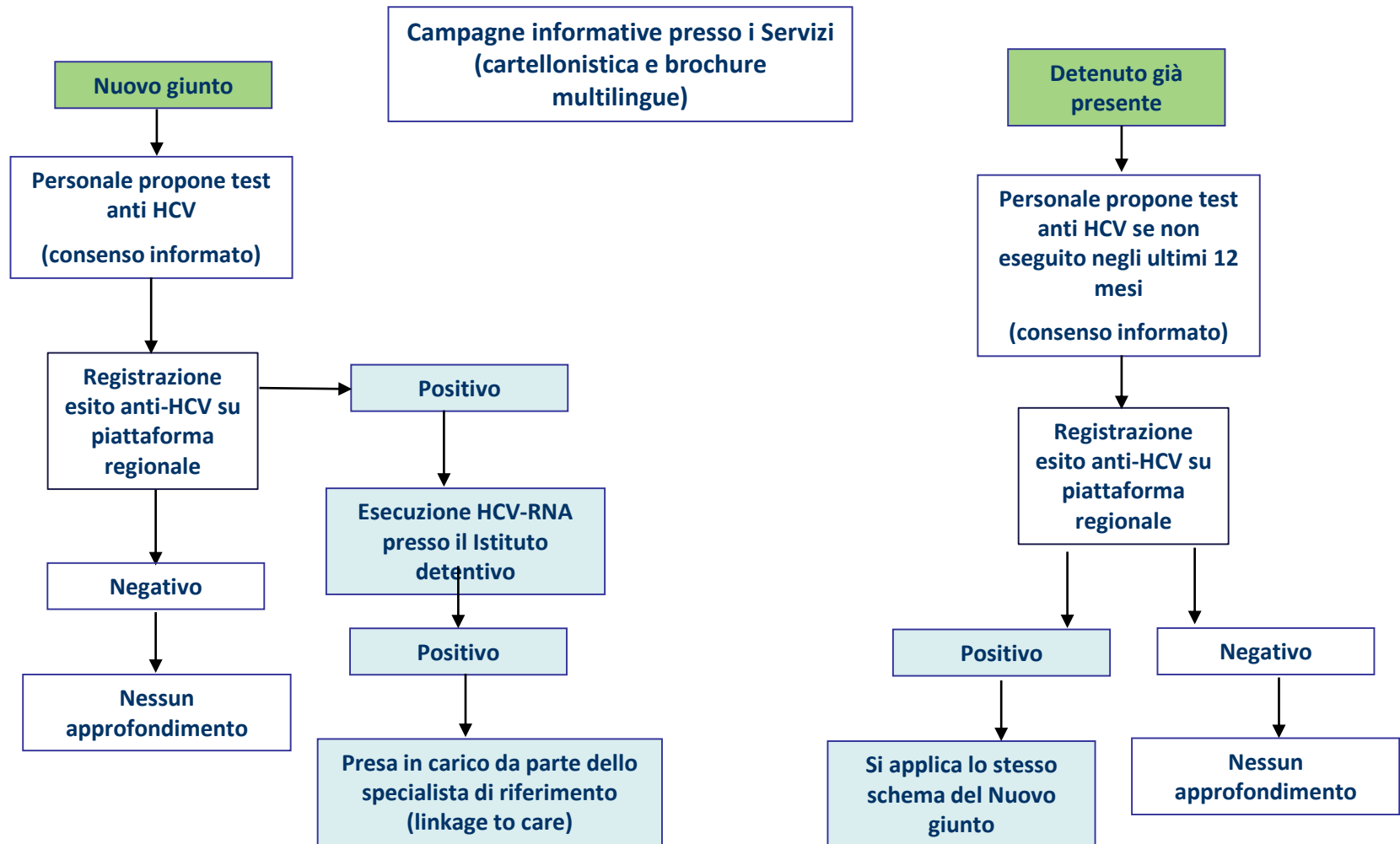
Ricerca anti-HCV tramite ricerca su sangue capillare (pungidito) o prelievo venoso



Screening popolazione detenuta

Popolazione target: TUTTI i nuovi giunti e TUTTI i detenuti già presenti

Ricerca anti-HCV tramite ricerca su sangue capillare (pungidito) o prelievo venoso



Considerazioni conclusive



- ✓ Nonostante trattamenti altamente efficaci contro HCV, la quota di soggetti con HCV non ancora diagnosticati potrebbe essere elevata;
- ✓ Per la buona riuscita del progetto, si rende necessario avviare una campagna di informazione per le categorie target e l'attivazione di una procedura di linkage-to-care che vede coinvolte le diverse figure professionali interessate;
- ✓ Un notevole sforzo dovrà quindi essere fatto al fine di raggiungere l'obiettivo nei tempi previsti (31 dicembre 2023).



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Grazie per l'attenzione!

Visita il nostro sito www.ars.toscana.it
e iscriviti alla [Newsletter ARS](#)

Seguici anche su:

[FaceBook](#)

[Twitter](#)

[YouTube](#)

[Flickr](#)

