



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)
Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Dipartimento
Promozione della Salute e del
benessere animale
Sezione Promozione della Salute e del
benessere



Lo screening per la prevenzione dell'epatite C

dott. Nehludoff Albano
*Dirigente Servizio Promozione della Salute e
Sicurezza nei Luoghi di lavoro – Regione Puglia*

Bari, 30 settembre 2022



REGIONE PUGLIA

Quadro normativo di riferimento

Testo del decreto-legge 30 dicembre 2019, n. 162 (in *Gazzetta Ufficiale* - Serie generale - n. 305 del 31 dicembre 2019), coordinato con la legge di conversione 28 febbraio 2020, n. 8 (in questo stesso Supplemento ordinario alla pag. 1), recante: «Disposizioni urgenti in materia di proroga di termini legislativi, di organizzazione delle pubbliche amministrazioni, nonché di innovazione tecnologica.»

Art. 25-sexies

Screening nazionale gratuito per l'eliminazione del virus HCV

1. In via sperimentale, per gli anni 2020 e 2021, è garantito uno screening gratuito, destinato ai nati negli anni dal 1969 al 1989, ai soggetti che sono seguiti dai servizi pubblici per le tossicodipendenze (SerT) nonché ai soggetti detenuti in carcere, al fine di prevenire, eliminare ed eradicare il virus dell'epatite C (HCV).

2. Con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, previa intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, da adottare entro sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della legge di conversione del presente decreto, sono definiti i criteri e le modalità per l'attuazione dello screening di cui al comma 1.

3. Agli oneri derivanti dal presente articolo, pari a 30 milioni di euro per l'anno 2020 e a 41,5 milioni di euro per l'anno 2021, si provvede mediante utilizzo delle risorse destinate alla realizzazione di specifici obiettivi del Piano sanitario nazionale, ai sensi dell'articolo 1, comma 34, della legge 23 dicembre 1996, n. 662.

Riferimenti normativi:

Il testo del comma 34 dell'articolo 1 della citata legge 23 dicembre 1996, n. 662 è riportato nelle Note all'art. 25.



REGIONE PUGLIA

Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 14 maggio 2021.

Esecuzione dello screening nazionale per l'eliminazione del virus dell'HCV.

Obiettivo dello screening

- migliorare la diagnosi precoce
- migliorare il trattamento precoce
- evitare le complicanze di una malattia epatica avanzata
- interrompere la circolazione del virus

Popolazione Target

- Cittadini iscritti al SSR (inclusi STP) → **Coorte nati anni dal 1969 al 1989**
- **Assistiti in carico ai Servizi pubblici per le Dipendenze (SerD)**, di tutte le età e di tutte le nazionalità
- **Detenuti nelle case circondariali di Puglia**, di tutte le età e di tutte le nazionalità

Obiettivo di adesione

- **almeno il 70%** della popolazione target di riferimento (Relazione finanziaria)



REGIONE PUGLIA

Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 14 maggio 2021.

Esecuzione dello screening nazionale per l'eliminazione del virus dell'HCV.

Art. 1

3. Le operazioni di screening saranno organizzate dalle regioni e prevedono:

a) per la coorte di nascita dal 1969 al 1989 lo screening avverrà, con **chiamata attiva** attraverso i Medici di medicina generale e/o il Servizio di prevenzione territoriale. **Ogni occasione di incontro con una struttura sanitaria sarà, per la coorte indicata, un'opportunità per effettuare lo screening per HCV.**

Lo screening verrà effettuato:

- attraverso il **test sierologico**, con la ricerca di anticorpi anti HCV (HCV Ab) ed il **reflex testing** (test di conferma) (se il test per HCV Ab risulta positivo, il laboratorio eseguirà immediatamente, sullo stesso campione, la ricerca dell'HCV RNA o dell'antigene HCV -HCV Ag);

oppure:

- attraverso un **test capillare rapido e conferma successiva del HCV RNA** nel caso di risultato positivo;



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 14 maggio 2021.

Esecuzione dello screening nazionale per l'eliminazione del virus dell'HCV.

Art. 1

3. Le operazioni di screening saranno organizzate dalle regioni e prevedono:

b) per i **soggetti in carico ai SerD** e la **popolazione detenuta** lo screening avverrà preferenzialmente attraverso **test rapido**, eseguibile su sangue intero con prelievo capillare, o con **HCV Ab** (POCT - Point of Care Test) o **direttamente con HCV RNA test rapido** (POCT – Point of Care Test).

La scelta della tipologia di esame avverrà sulla base della valutazione del contesto epidemiologico locale.



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 14 maggio 2021.

Esecuzione dello screening nazionale per l'eliminazione del virus dell'HCV.

Art. 3.

Formazione ed informazione

Le Regioni e Province autonome, anche in collaborazione con Ministero della salute, Istituto superiore di sanità e società scientifiche, nei limiti delle risorse umane, strumentali e finanziarie disponibili a legislazione vigente, promuovono:

- a) **campagne ed iniziative di informazione rivolte alla cittadinanza** sull'importanza dello screening e della diagnosi precoce dell'epatite C, rimarcando come una terapia precoce possa, grazie ai farmaci di ultima generazione, portare alla guarigione ed evitare l'insorgere di nuovi casi. L'informativa deve precisare, con un linguaggio semplice e facilmente comprensibile, lo scopo dello screening ed il percorso diagnostico e terapeutico che seguirà al test in caso di esito positivo.
- b) **specifiche iniziative di formazione per la diagnosi precoce e la cura dell'epatite C**, anche attraverso modalità di formazione a distanza, per il personale sanitario coinvolto.
- c) **specifiche iniziative, per la popolazione a rischio come i consumatori di sostanze**, di misure di riduzione del danno come definite dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 12 gennaio 2017 (LEA).



REGIONE PUGLIA

Quadro normativo di riferimento

Delibera n. 34/2021 del 29 aprile 2021 (G.U. n.203 del 25.08.2021) del Comitato interministeriale per la programmazione economica e lo sviluppo sostenibile con la quale è stato effettuato il riparto delle somme destinate al finanziamento dello screening gratuito per prevenire, eliminare ed eradicare il virus dell'epatite C (HCV).

Delibera n.72/2021 del 3 novembre 2021 (G.U. n.30 del 05.02.2022) del Comitato interministeriale per la programmazione economica e lo sviluppo sostenibile con la quale è stato effettuato il riparto delle somme destinate al finanziamento dello screening gratuito per prevenire, eliminare ed eradicare il virus dell'epatite C (HCV). assegnate alla Regione Puglia le somme di Euro:

2.224.480,60 per l'anno 2020

3.077.198,00 per l'anno 2021

5.301.678,60 TOTALE



REGIONE PUGLIA

Quadro normativo di riferimento



Presidenza del Consiglio dei Ministri

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E DI BOLZANO

Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Linee di indirizzo nazionali sui percorsi diagnostico terapeutici assistenziali per l'infezione da virus dell'epatite C".

Repertorio Atti n. 164/CSR del 27 luglio 2022

LA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE
PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO



**I provvedimenti già adottati in materia di eradicazione
dell'epatite C nella regione Puglia**

DGR 30/12/2014, n.2834

Prescrizione del farmaco Sovaldi «*affidata ai Centri Ospedalieri pubblici di comprovata esperienza nel trattamento delle epatiti croniche applicando un'organizzazione a "rete", flessibile e integrata*».

DGR 20/03/2015. n. 539

Integrazione dell'elenco dei «**Centri preposti al trattamento e alla prescrizione con le specialità medicinali Sovaldi (Sofosbuvir) ed Olysio (Simeprevir)**», tenuto conto «*della numerosità della casistica gestita ed in particolare di pazienti complessi (cirrosi scompensate), delle esigenze di valutazione pre-trapianto e di monitoraggio dei pazienti trapiantati, al fine di garantire la copertura territoriale e salvaguardare la prossimità del paziente al luogo di cura, ed in definitiva per offrire al paziente una appropriata, valida e completa offerta terapeutica per la cura dell'Epatite C Cronica*».



REGIONE PUGLIA

DGR 20/03/2015. n. 539

Centri preposti al
trattamento e alla
prescrizione con le
specialità medicinali
Sovaldi (Sofosbuvir) ed
Olysio (Simeprevir)

La presa in carico pazienti
STP/ENI avviene
esclusivamente presso la
U.O. Malattie Infettive
Universitaria della Azienda
Ospedaliero Universitaria
«Consorziale Policlinico» di
Bari.

13190 Bollettino Ufficiale della Regione Puglia - n. 53 del 15-04-2015

Centri Ospedalieri preposti alla prescrizione del medicinale per il trattamento dell'HCV (SOFOSBUVIR - SIMEPREVIR)

ASL CITTA'	P.O.	U.O.
BAR BARI	A.O.U. POLICLINICO	U.O. GASTROENTEROLOGIA UNIV. U.O. MALATTIE INFETTIVE UNIV. U.O. MEDICINA INTERNA UNIV.
BAR CASTELLANA GROTTA (BA)	IRCCS "DE BELLIS"	U.O. GASTROENTEROLOGIA
BAR BARI	P.O. SAN PAOLO	U.O. GASTROENTEROLOGIA
BAR TRIGGIANO	P.O. FALLACARA	U.O. MALATTIE INFETTIVE
BAR TERLIZZI	P.O. TERLIZZI	U.O. MEDICINA INTERNA (Amb., Epatologia)
BAR ACQUAVIVA DELLE FONTI	E.E. MULLI	U.O. GASTROENTEROLOGIA U.O. MEDICINA INTERNA
BT CANDOSA	P.O. CANDOSA	U.O. MEDICINA INTERNA
BT BISCEGLIE	P.O. BISCEGLIE	U.O. MALATTIE INFETTIVE
BT BARLETTA	P.O. BARLETTA	U.O. MEDICINA INTERNA
BT ANDRIA	P.O. ANDRIA	U.O. MEDICINA INTERNA
BT TRANI	P.O. TRANI	U.O. GASTROENTEROLOGIA
BR BRINDISI	P.O. A. PERRINO	U.O. MALATTIE INFETTIVE
BR BRINDISI	P.O. OSTUNI	U.O. MEDICINA INTERNA
FG SAN GIOVANNI ROTONDO	CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA	U.O. GASTROENTEROLOGIA
FG FOGGIA	P.O. MANFREDONIA	U.O. GASTROENTEROLOGIA
FG FOGGIA	P.O. CERIGNOLA	U.O. MEDICINA INTERNA
FG FOGGIA	A.O. OSPEDALI RIUNITI	U.O. MALATTIE INFETTIVE U.O. MEDICINA INTERNA UNIV. U.O. GASTROENTEROLOGIA
LE TRICASE	E.E. PIA FONDAZIONE CARD. PANICO	U.O. MEDICINA INTERNA
LE LECCE	P.O. FAZZI	U.O. MALATTIE INFETTIVE
LE GALATINA	P.O. GALATINA U.O.	MALATTIE INFETTIVE
LE CASARANO	P.O. CASARANO U.O.	MEDICINA INTERNA
LE SCORRANO	P.O. SCORRANO	U.O. GASTROENTEROLOGIA
TA TARANTO	P.O. SS ANNUNZIATA - SAN G. MOSCATI	U.O. MEDICINA INTERNA U.O. MALATTIE INFETTIVE
TA TARANTO	P.O. MARTINA FRANCA	U.O. MEDICINA INTERNA
TA TARANTO	P.O. CASTELLANETA	U.O. MEDICINA INTERNA
TA TARANTO	P.O. MANDURIA	U.O. MEDICINA INTERNA



I provvedimenti già adottati in materia di eradicazione dell'epatite C nella regione Puglia

DGR 20/03/2015. n. 539

- 1) è fatto obbligo per gli specialisti individuati dai Direttori Sanitari attenersi ai **criteri di eleggibilità** opportunamente indicati dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) di cui alle schede raccolta dati informatizzata di arruolamento;
- 2) la **prescrizione della specialità** deve essere obbligatoriamente registrata nel Nuovo Sistema Informatico Edotto (Medicina Generale/Interna cod. 26, Malattie Infettive cod. 24, Gastroenterologia cod. 58) per consentire le successive fasi di erogazione e monitoraggio;
- 3) la **dispensazione** delle specialità medicinali Sovaldi ed Olysio anche al fine di un attento monitoraggio, è effettuata da parte delle **Farmacie Ospedaliere** insistenti presso i Centri preposti alla **eleggibilità del paziente**, dopo attenta verifica da parte dei farmacisti della corretta **compilazione delle schede di eleggibilità del paziente** opportunamente predisposte dall'AIFA;
per le Aziende Ospedaliere Universitarie, gli Istituti a Carattere Scientifico e gli E.E, i farmaci Sovaldi ed Olysio dovranno essere rendicontati secondo le modalità in vigore del File F e sono classificate in A/PHT;



REGIONE PUGLIA

Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Dipartimento
Promozione della Salute e del
benessere animale
Sezione Promozione della Salute e del
benessere

59690

Bollettino Ufficiale della Regione Puglia - n. 103 del 19-9-2022

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 2 agosto 2022, n. 1128

Decreto del Ministero della Salute 14 maggio 2021 - Esecuzione dello screening nazionale per l'eliminazione del virus dell'Epatite C (HCV) - Costituzione Cabina di regia regionale e approvazione cronoprogramma.

N.179 del 11/08/2022

del Registro delle Determinazioni

Codice CIFRA: 082/DIR/2022/00179

OGGETTO: DGR 2 agosto 2022, n.1128 – Costituzione Cabina di regia regionale e approvazione cronoprogramma per lo screening anti HCV – Nomina componenti.

N. 206 del 06/09/2022

del Registro delle Determinazioni

Codice CIFRA: 082/DIR/2022/00206

OGGETTO: DGR 2 agosto 2022, n.1128 – Costituzione Cabina di regia regionale e approvazione cronoprogramma per lo screening anti HCV – Nomina componenti – Determinazione Dirigenziale n.179 del 11.08.2022 – Modifica.



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Cronoprogramma

Luglio 2022

DGR Istituzione Cabina di regia per la definizione del programma regionale di screening per l'eliminazione del virus e predisposizione PDTA infezione da virus HCV

Settembre 2022

DGR Approvazione programma regionale screening anti HCV, definizione modello rete Hub & Spoke per gestione infezione da HCV, PDTA per l'infezione da HCV

Settembre 2022

DGR avvio iter gara per fornitura test per screening anti HCV



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Cronoprogramma

Luglio - Settembre 2022

Predisposizione sistema informativo regionale per gestione screening anti HCV e relativo cruscotto di monitoraggio (piattaforma web) e avvio Sm@rtScreening HCV

Settembre - Ottobre 2022

Accordo regionale con i sindacati dei MMG
Accordo regionale con la rete delle Farmacie pubbliche e private per la partecipazione al programma di screening anti HCV

Ottobre 2022

Avvio Piano di comunicazione regionale screening anti HCV e piano formazione operatori



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Cronoprogramma

Ottobre - Novembre 2022

Avvio programma di screening regionale e attivazione PDTA regionale per eliminazione infezione HCV

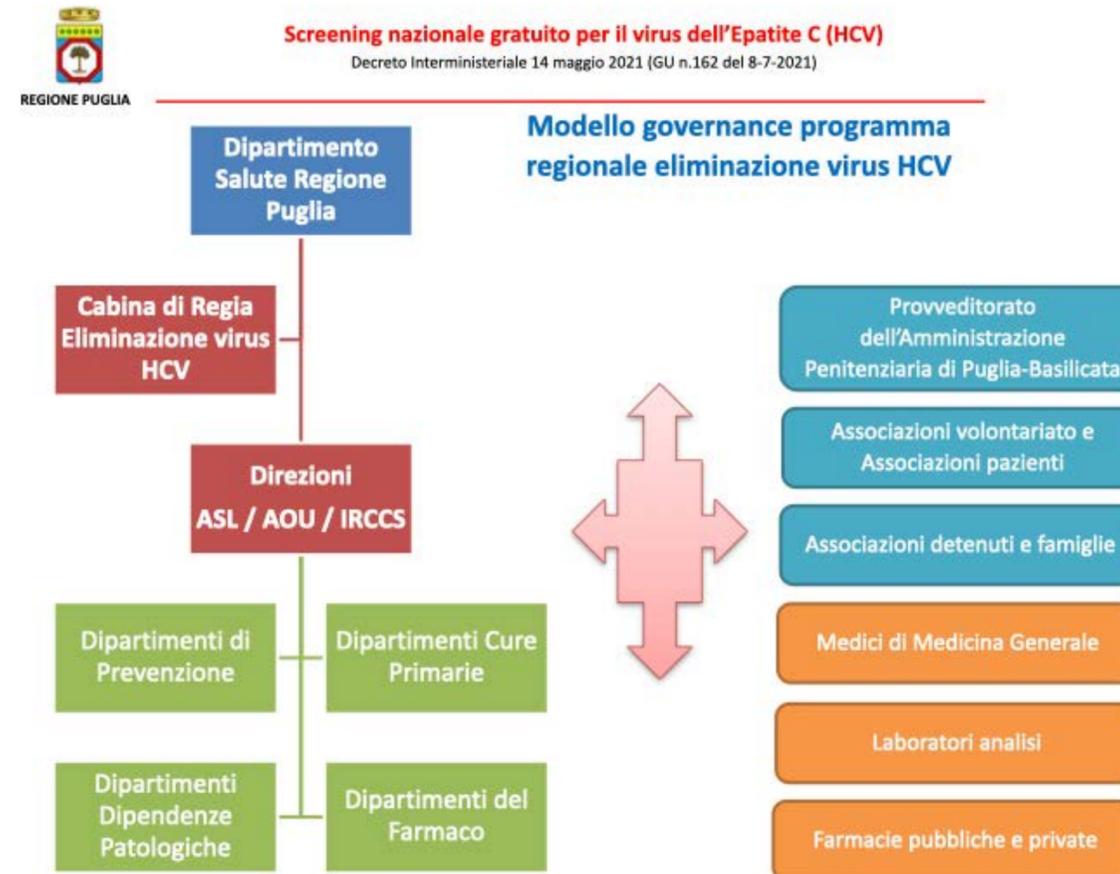
Dicembre 2022 – Dicembre 2023

Monitoraggio andamento del programma regionale e del PDTA HCV e alimentazione corrente flussi informativi nazionali

Dicembre 2023

Report finale programma screening regionale anti HCV e azioni conseguenziali

GO LIVE ((•))





Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Dipartimento
 Promozione della Salute e del
 benessere animale
 Sezione Promozione della Salute e del
 benessere

Popolazione bersaglio e adesione attesa

Popolazione residente/stranieri al 1° Gennaio 2021 per sesso, età e stato civile (Fonte: Istat)										Inviti mensili primo livello (12 mesi)
Adesione attesa = 70 %										
Coorte nati 1969-1989	Maschi			Femmine			Maschi + Femmine			
	Residenti	Stranieri	Totale	Residenti	Stranieri	Totale	Residenti	Stranieri	Totale	
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L=I/12
BA	118.530	5.984	124.514	120.179	6.141	126.320	238.709	12.125	250.834	20.903
BT	37.829	1.640	39.469	37.949	1.779	39.728	75.778	3.419	79.197	6.600
BR	36.715	1.758	38.473	37.188	1.614	38.801	73.903	3.372	77.274	6.440
FG	57.616	5.307	62.924	56.818	4.417	61.235	114.434	9.724	124.158	10.347
LE	73.034	3.777	76.811	74.995	4.105	79.100	148.029	7.882	155.911	12.993
TA	53.677	1.975	55.651	54.232	2.187	56.419	107.909	4.162	112.070	9.339
TOTALE	377.401	20.441	397.842	381.360	20.242	401.602	758.761	40.683	799.444	66.620

* fatti salvi i soggetti già con esenzione attiva per patologia



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Dipartimento
Promozione della Salute e del
benessere animale
Sezione Promozione della Salute e del
benessere

Dati organizzativi Servizi Dipendenze (SerD) Puglia

Regione	N. Ser.D.	N. sedi erogazione prestazioni
Puglia	58	58
ITALIA	575	616

REGIONE	MEDICO	DI CUI PSICHIATRI	PSICOLOGO	PERSONALE INFERMIERISTICO	EDUCATORE PROFESSIONALE	OTA/O.S.S.	ASSISTENTE SOCIALE	SOCIOLOGO	PERSONALE AMM.VO	ALTRO	Totale
	Totale	Totale	Totale	Totale	Totale	Totale	Totale	Totale	Totale	Totale	
PUGLIA	90	15	83	150	35	7	82	8	21	11	487
ITALIA	1.451	403	956	2.036	636	101	902	54	248	190	6.574
	6%	4%	9%	7%	6%	7%	9%	15%	8%	6%	7%

Fonte Ministero Salute anno 2020



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)
Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Dipartimento
Promozione della Salute e del
benessere animale
Sezione Promozione della Salute e del
benessere

Dati assistiti dai Servizi Dipendenze (SerD) Puglia

Distribuzione regionale degli utenti in trattamento per genere

Regione	Nuovi			Totale	Già in carico o rientrati			Totale	Totale			Totale
	MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA		MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA		MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA	
PUGLIA	692	71		763	7.359	697		8.056	8.051	768		8.819
ITALIA	13.386	2.284	1	15.671	93.858	15.896	3	109.757	107.244	18.180	4	125.428
	5%	3%		5%	8%	4%	0%	7%	8%	4%	0%	7%

Fonte Ministero Salute anno 2020



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)
Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Dipartimento
Promozione della Salute e del
benessere animale
Sezione Promozione della Salute e del
benessere

Dati nazionali Dipendenze

Dal "Rapporto Tossicodipendenze - Analisi dei dati del Sistema Informativo Nazionale delle Dipendenze" (anno 2020) del Ministero della Salute si rileva che i nr. 58 SerD erogano prestazioni per un numero di persone pari a 8.819 come di seguito distribuiti:

Regione	Nuovi			Totale	Già in carico o rientrati			Totale	Totale			Totale
	MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA		MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA		MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA	
PUGLIA	692	71		763	7.359	697		8.056	8.051	768		8.819

Il numero di utenti sottoposti a test HCV risulta così distribuito:

Regione	Numero Testati	Numero Positivi	Totale Utenti	% Testati	% Positivi
PUGLIA	710	227	8.819	8,1%	2,6%
ITALIA	27.066	11.091	125.428	21,6%	8,8%



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Dipartimento
Promozione della Salute e del
benessere animale
Sezione Promozione della Salute e del
benessere

Detenuti delle case circondariali

Detenuti presenti e capienza regolamentare degli istituti penitenziari

(fonte Ministero Giustizia, maggio 2022)

Regione di detenzione	Numero Istituti	Capienza Regolamentare (*)	Detenuti Presenti		di cui Stranieri	Detenuti presenti in semilibertà (**)	
			Totale	Donne		Totale	Stranieri
PUGLIA	11	2.906	3.829	180	566	101	1
Totale	189	50.859	54.771	2.296	17.136	988	162
	5,8%	5,7%	7,0%	7,8%	3,3%	10,2%	0,6%

https://www.giustizia.it/giustizia/it/mg_1_14_1.page?facetNode_1=0_2&facetNode_2=0_2_10&contentId=SST382370&previousPage=mg_1_14



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)
Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Dipartimento
Promozione della Salute e del
benessere animale
Sezione Promozione della Salute e del
benessere

Ipotesi costi programma screening HCV Puglia

Popolazione residente/stranieri al 1° Gennaio 2021 per sesso, età e stato civile (Fonte: Demo Istat)										Inviti mensili primo livello (12 mesi)	Costo test rapido SALIVARE primo livello (8€) Popolazione generale+SeRD +Carceraria	Numero previsto di soggetti positivi (prevalenza 0,5%)	Numero previsto di soggetti falsi positivi (20%)	Costo test secondo livello (63€)	Costo totale screening HCV
Cote di nascita dal 1969 al 1989	Maschi			Femmine			Maschi + Femmine								
	Residenti	Stranieri	Totale	Residenti	Stranieri	Totale	Residenti	Stranieri	Totale Pop bersaglio						
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	$L=I/12$	$M=L*8€$	$N=M*0,5\%$	$D=N*20\%$	$P=(N+D)*63€$	$R=M+P+Q$
BA	121.773	5.675	127.448	124.494	6.054	130.548	246.266	11.729	257.996	21.500	2.063.964 €	1.290	258	97.522 €	2.161.486 €
BT	38.907	1.574	40.482	39.270	1.768	41.038	78.177	3.343	81.520	6.793	652.159 €	408	82	30.815 €	682.974 €
BR	37.584	1.582	39.166	38.502	1.609	40.111	76.087	3.191	79.278	6.606	634.222 €	396	79	29.967 €	664.189 €
FG	58.890	5.027	63.917	58.533	4.358	62.891	117.423	9.385	126.808	10.567	1.014.462 €	634	127	47.933 €	1.062.396 €
LE	75.172	3.553	78.725	78.095	4.157	82.251	153.266	7.710	160.976	13.415	1.287.810 €	805	161	60.849 €	1.348.659 €
TA	55.209	1.830	57.039	56.236	2.224	58.460	111.445	4.054	115.499	9.625	923.989 €	577	115	43.658 €	967.647 €
TOTALE	387.535	19.241	406.776	395.129	20.171	415.300	782.664	39.411	822.076	68.506	4.110.379 €	4.110	822	310.745 €	6.887.351 €

* fatti salvi i soggetti già con esenzione attiva per patologia

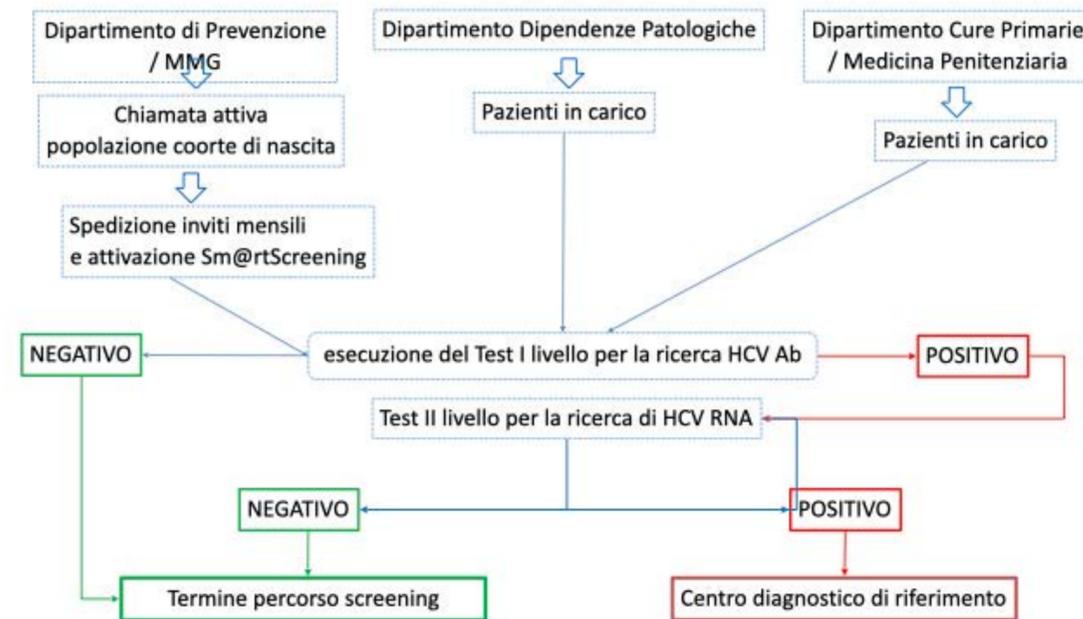
FINANZIAMENTO PER REGIONE PUGLIA	ANNO 2020	ANNO 2021
	2.224.480 €	3.077.198 €
TOTALE	5.301.678 €	



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Flow chart

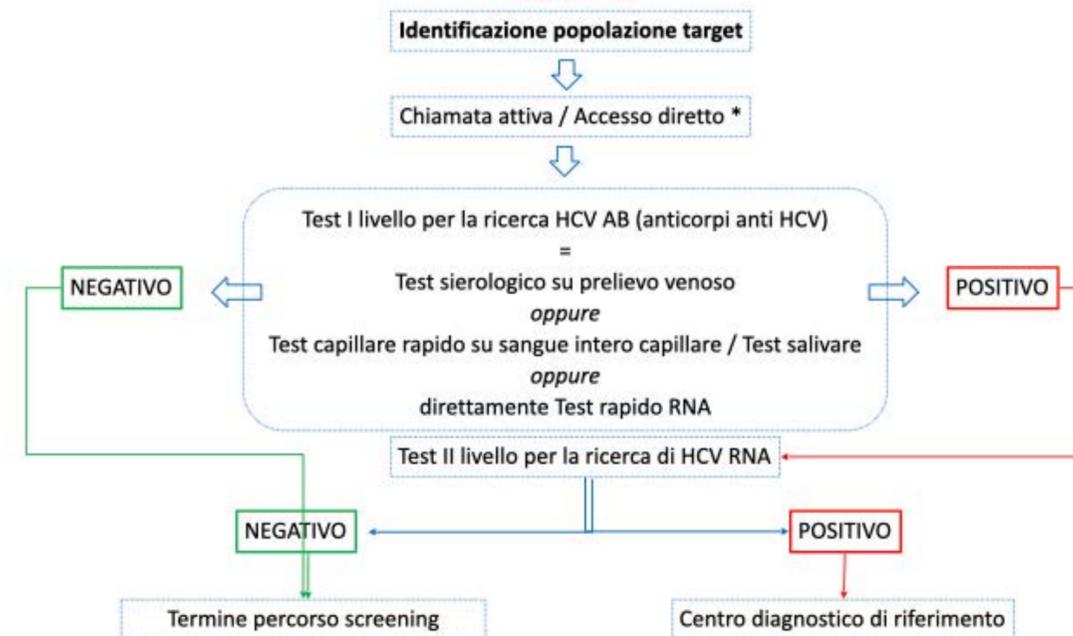


* Per gli assistiti con patologia cronica in carico ai centri specializzati

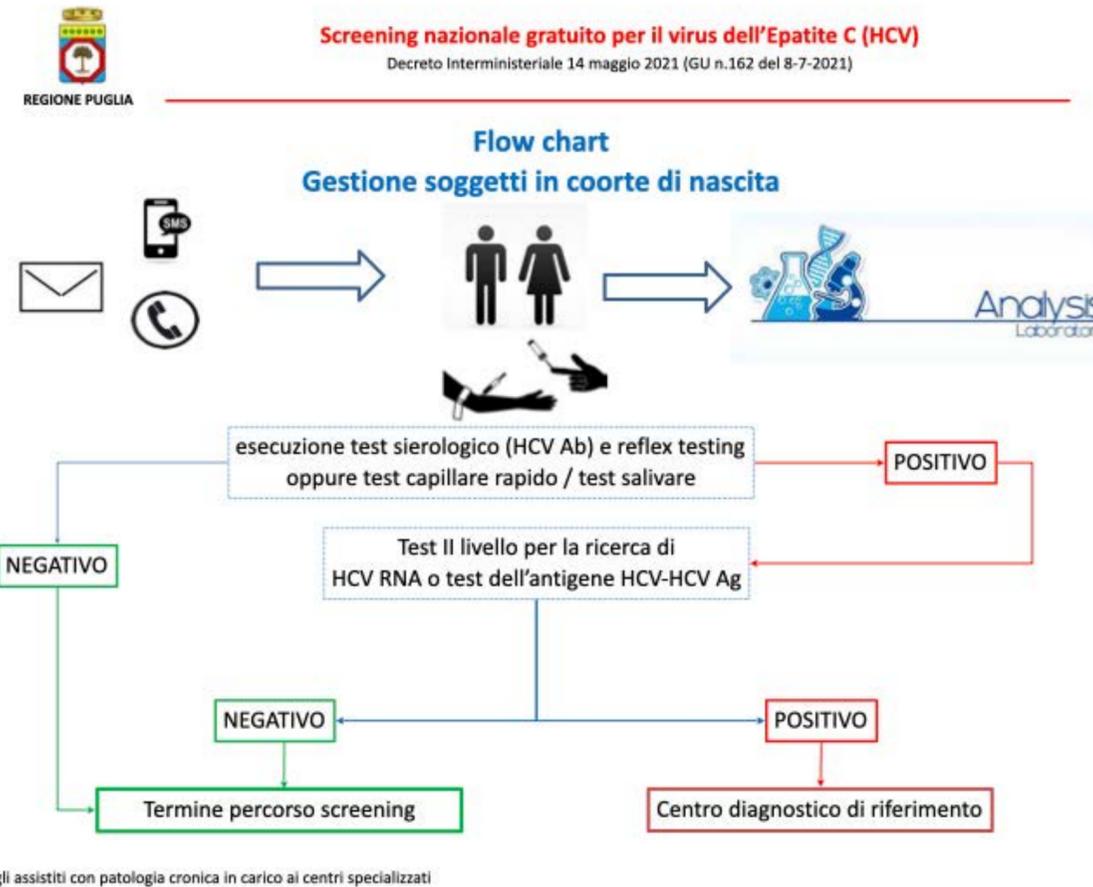


Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)
Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Flow chart

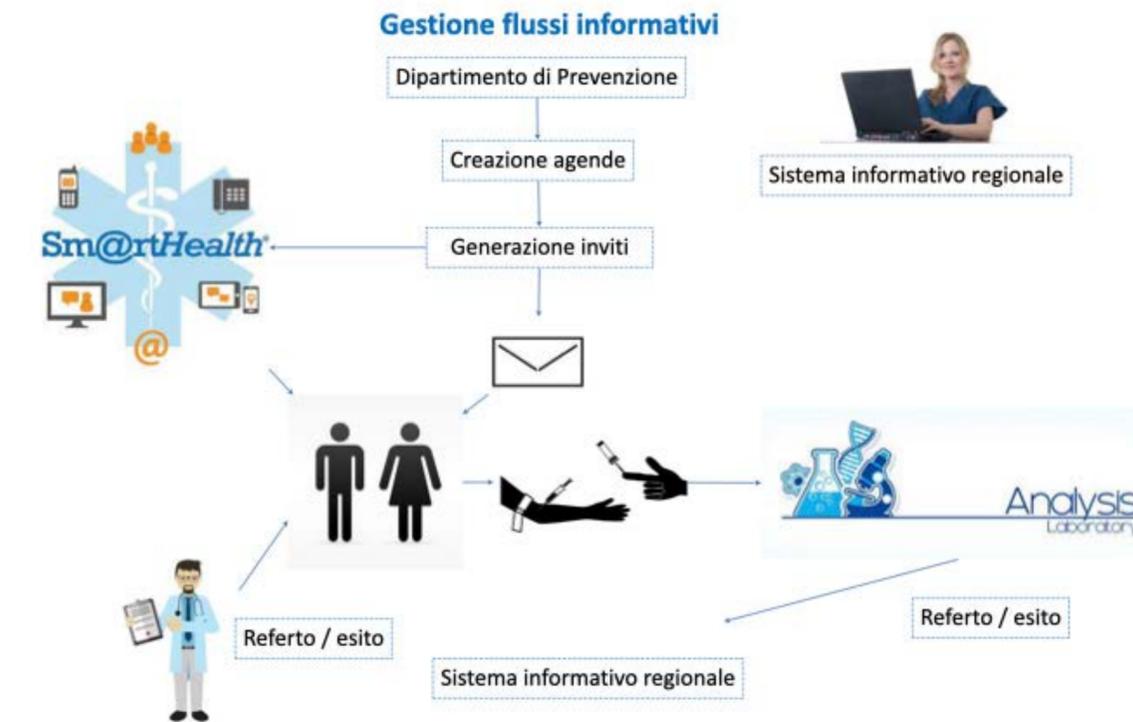


* Accesso diretto:
• Per la popolazione generale, l'accesso potrà essere previsto presso la rete delle Farmacie aperte al pubblico, presso i Laboratori di analisi
• Per gli assistiti con patologia cronica in carico ai centri specializzati
• Per i soggetti in carico al SerD e per i detenuti





Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)
Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

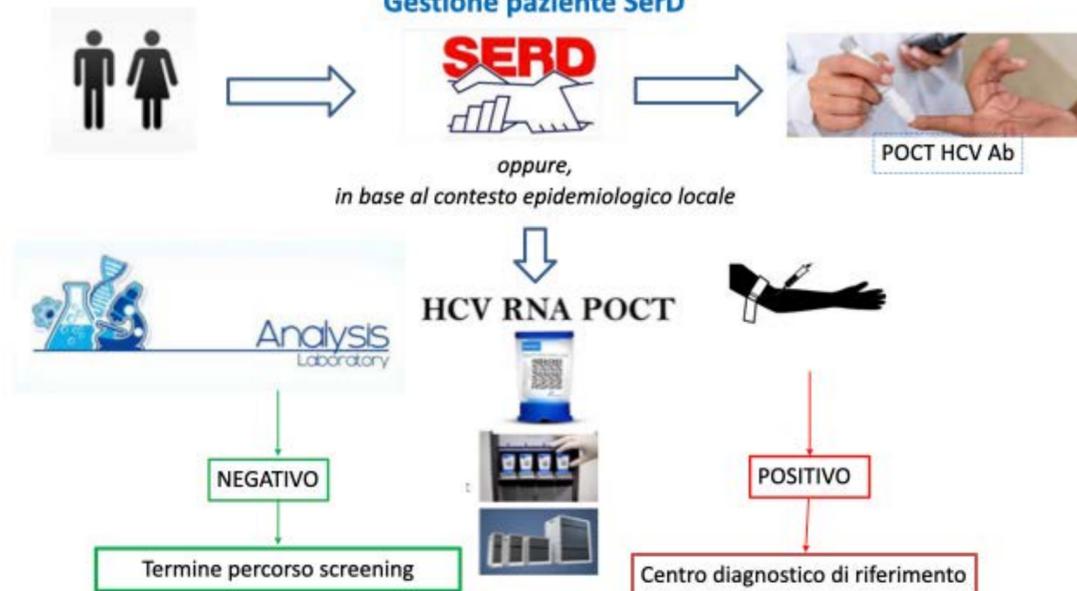


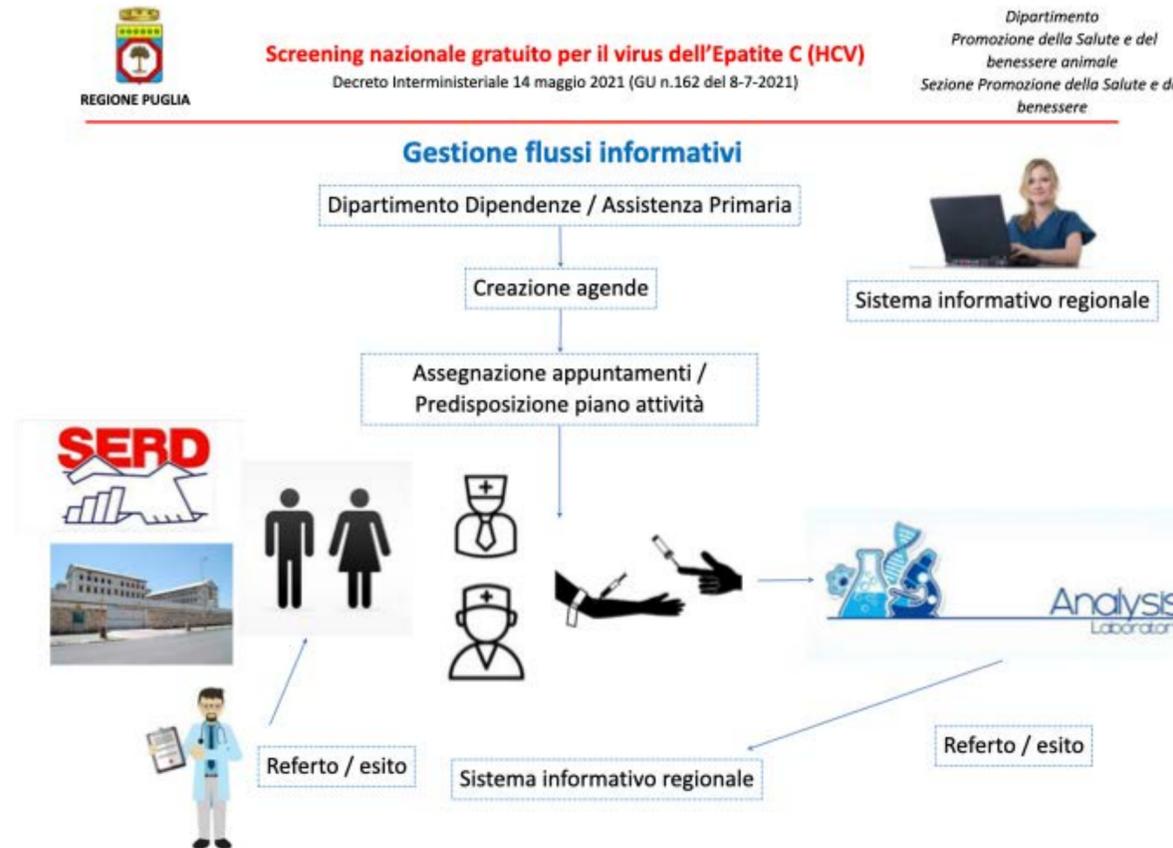


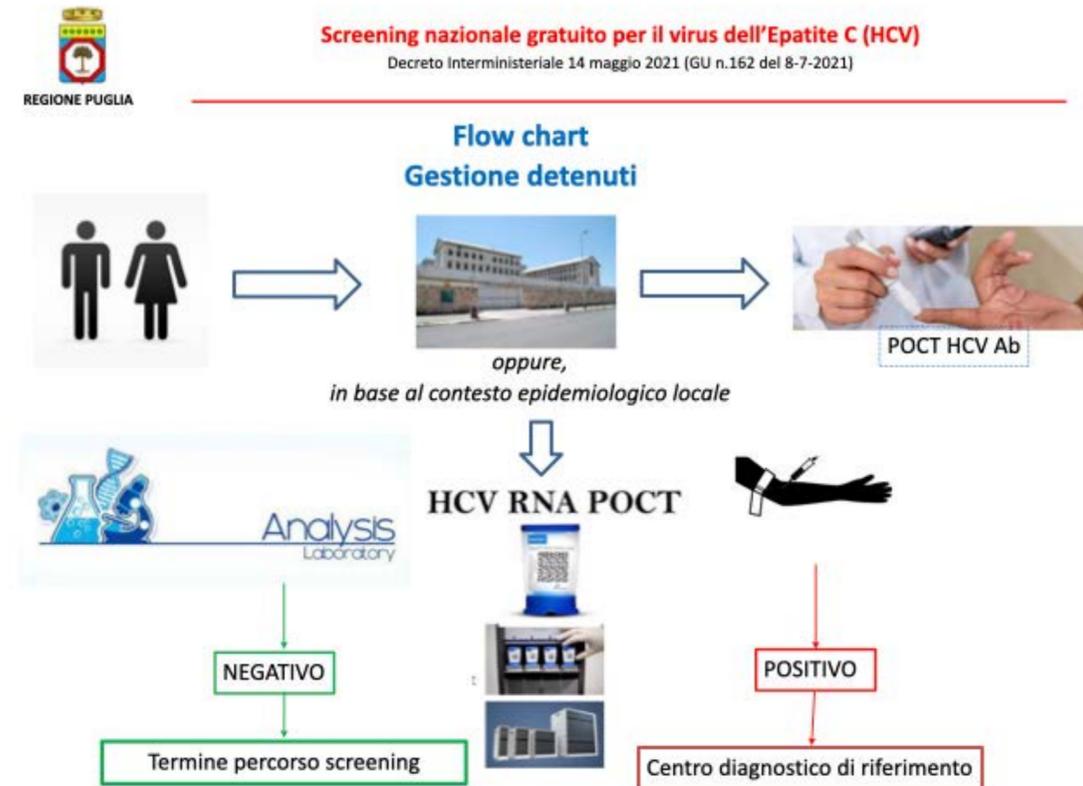
Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)
Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

Dipartimento
Promozione della Salute e del
benessere animale
Sezione Promozione della Salute e del
benessere

**Flow chart
Gestione paziente SerD**

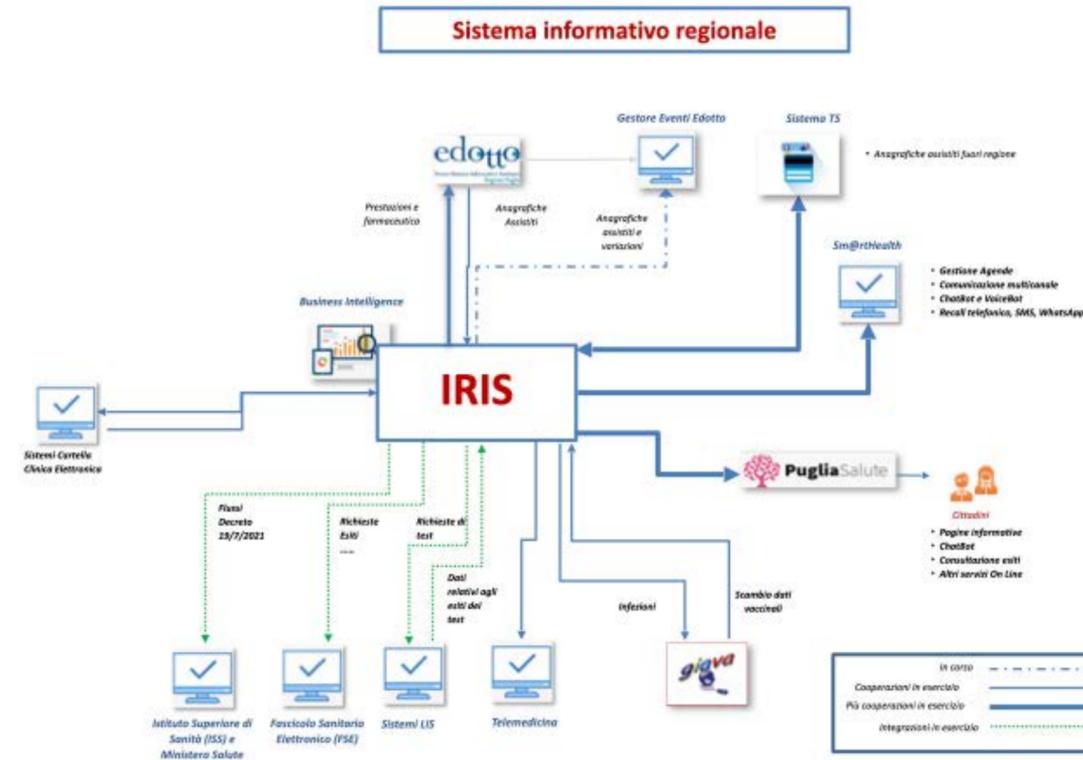








Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)
Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)





Gestione digitale dello screening e flussi informativi

DECRETO 19 luglio 2021.

Modalità operative del flusso informativo per il monitoraggio e la valutazione dello screening HCV.

- 1) definisce i dati da raccogliere per il monitoraggio e la valutazione delle attività di screening dell'infezione da HCV svolte da parte delle regioni e province autonome;
- 2) a completamento del debito informativo è altresì richiesta la **redazione di un breve report semestrale che specifichi algoritmo e percorso diagnostico dello screening** e che descriva, in particolare, il **modello organizzativo adottato** dalla regione/provincia autonoma per l'implementazione dello stesso.



REGIONE PUGLIA

DECRETO 19 luglio 2021.

Modalità operative del flusso informativo per il monitoraggio e la valutazione dello screening HCV.

ALLEGATO 1

SCREENING DELL'INFEZIONE DA HCV

Scheda di monitoraggio e valutazione

Regione: _____ Dati aggiornati al: 30 giugno 31 dicembre Anno: _____
 Data di compilazione: _____
 Nome e cognome del compilatore: _____

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"/> in occasione di un accesso
<input type="checkbox"/> in occasione di un accesso in Ospedale	<input type="checkbox"/> in occasione di un accesso in Ospedale
<input type="checkbox"/> in occasione di una visita ambulatoriale	<input type="checkbox"/> in occasione di una visita ambulatoriale
<input type="checkbox"/> Altro modalità (specif.) _____	

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 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	_____	_____
- Altro test (specif.): _____	_____	_____
TOTALE:	_____	_____
	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.): _____	_____	_____
TOTALE:	_____	_____
	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

* Sottositi Temporaneamente Privati



REGIONE PUGLIA

DECRETO 19 luglio 2021.

Modalità operative del flusso informativo per il monitoraggio e la valutazione dello screening HCV.

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 PWID¹: [])
 Età media: [] Range: min [] max []

N. di soggetti esclusi dall'invito: []
 (n. soggetti con infezione attiva da HCV già nota)

N. di soggetti invitati: [] (di cui PWID¹: [])
 Età media: [] Range: min [] max []

Modalità di invito al test di screening:

In occasione di un accesso al SerD Altre modalità (specif.) []
 POCT - Point of care testing Non POCT - Point of care testing []
 Strutture Sanitarie
 In occasione di un accesso in Ospedale
 In occasione di un accesso al Pronto Soccorso
 In occasione di una visita ambulatoriale

N. di soggetti che hanno rifiutato lo screening: []
 (N. di soggetti che hanno espresso esplicito rifiato 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.): []		
TOTALE:		
	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.): []		
TOTALE:		
	Età media: [] Range: min [] max []	Età media: [] Range: min [] max []

N. di soggetti con rifezione: []

N. di soggetti con infezione attiva da HCV inviati a centri di cura specializzati: []

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: []

N. di soggetti con indicazione al trattamento che hanno completato un trattamento terapeutico: []

Sono state effettuate campagne informative sullo screening rivolto alla popolazione target? S No
 Sono state effettuate attività formative sullo screening rivolto al personale sanitario coinvolto? S No

¹ Consumatori di droga per via iniettiva



REGIONE PUGLIA

DECRETO 19 luglio 2021.

Modalità operative del flusso informativo per il monitoraggio e la valutazione dello screening HCV.

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.): _____	_____	_____
TOTALE:	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.): _____	_____	_____
TOTALE:	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 |__|



Screening nazionale gratuito per il virus dell'Epatite C (HCV)

Decreto Interministeriale 14 maggio 2021 (GU n.162 del 8-7-2021)

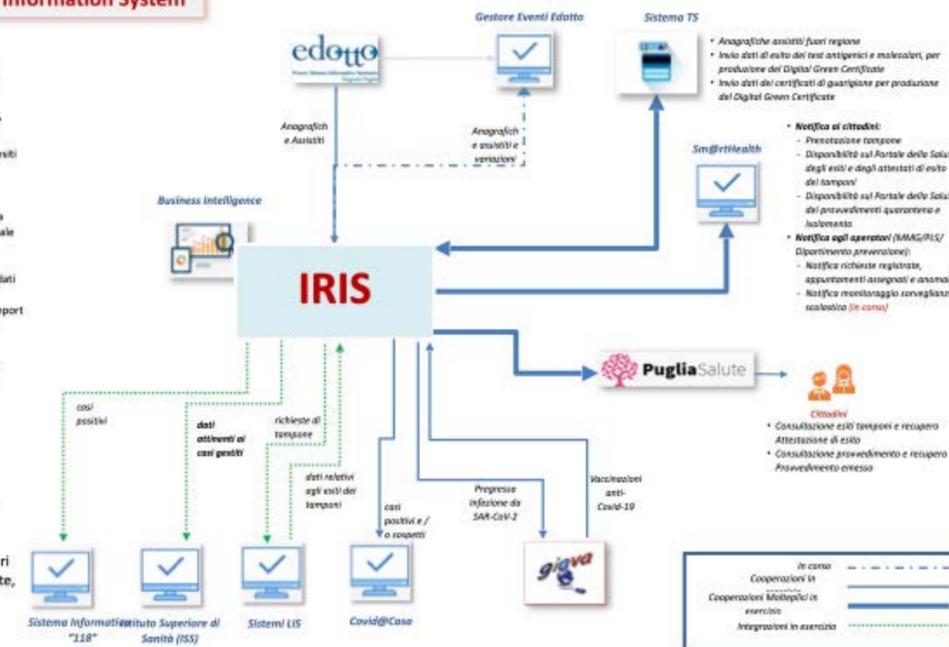
Dipartimento
Promozione della Salute e del
benessere animale
Sezione Promozione della Salute e del
benessere

IRIS – Infections Regional Information System

Principali funzionalità

- Gestione ed evoluzione clinica dei singoli casi
- Registrazione dell'indagine epidemiologica e gestione del contact tracing (tracciamento dei contatti stretti)
- Gestione tamponi antigenici e molecolari (oro/ rinfaringeo e salivare)
- Registrazione delle richieste di esame e degli esiti dei test SARS-CoV-2
- Generazione e stampa dell'Attestato di esito
- Generazione e stampa di Provvedimenti
- Invio dei dati esito tampone e guarigione per la generazione da parte della Piattaforma Nazionale del Digital Green Certificate
- Gestione della sorveglianza scolastica
- Gestione dati Genotipizzazione (registrazione dati delle varianti del virus SARS-CoV-2)
- Produzione di oltre 30 diversi tipi di export e report a supporto delle attività svolte dalla platea di utilizzatori
- Collegamento alla piattaforma Sm@rtHealth
- Collegamento all'Anagrafe Regionale Vaccinati

Elevata numerosità ed eterogeneità utilizzatori del Sistema:
oltre 11.000 utenti
tra i quali:
circa 4.000 MMG/PLS/USCA,
circa 3.500 operatori ASL/AOU/IRCCS,
circa 1.200 operatori di Farmacia,
circa 600 operatori di Laboratorio,
oltre 2.000 altri diversi operatori sanitari (Strutture di ricovero pubbliche e private, Medici competenti, Medici Forze dell'Ordine, Forze Armate e USMAF, operatori 118, ecc...).





dott. Nehludoff Albano

*Dirigente Servizio Promozione della Salute e Sicurezza nei
Luoghi di lavoro – Regione Puglia*

n.albano@regione.puglia.it
salutelavoro@regione.puglia.it

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)