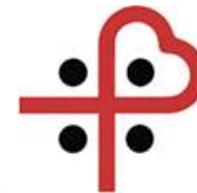


Screening HCV
«Progetto integrato tra
AOU Sassari
e Emergency ONG Onlus»

Obiettivo eradicazione HCV entro il
2030

Dott. Giuliano Alagna



A.D. MDLXII

Ambulatorio Emergency
Sassari



EMERGENCY
MEDICINA, DIRITTI E UGUAGLIANZA

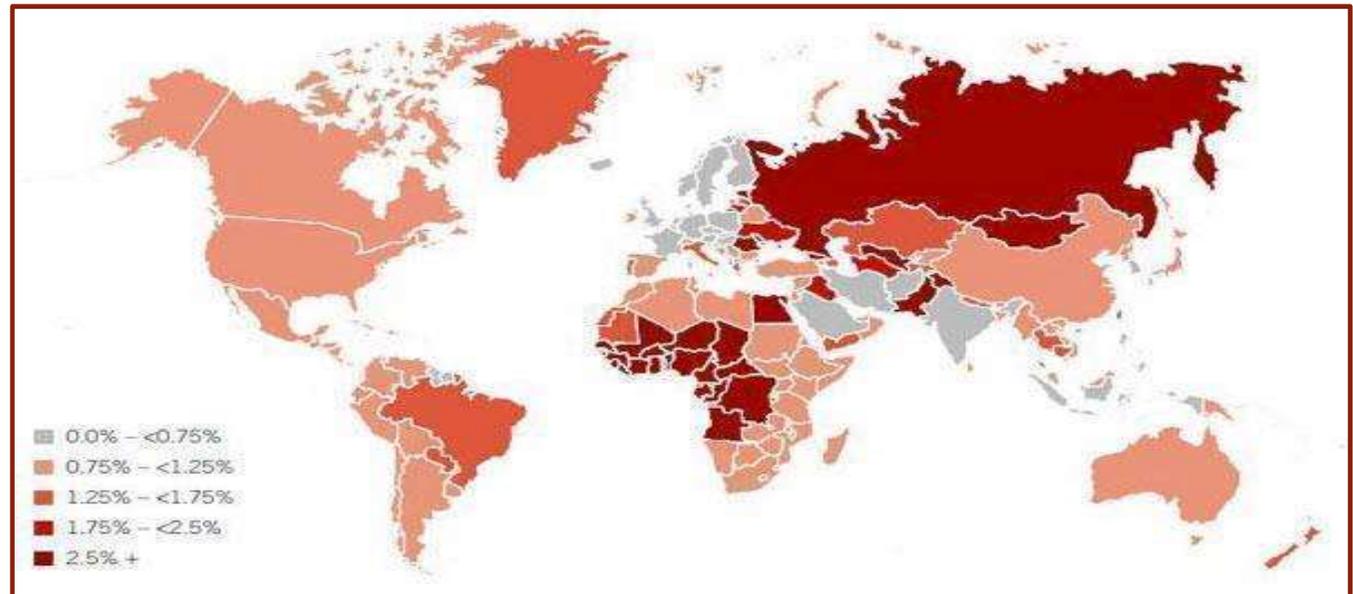
DIMENSIONI DEL PROBLEMA

Prevalenza in Italia tra lo 0.7-1.7% con un numero di soggetti compreso tra 297000 e 670000

70-80 milioni di persone affette da epatite cronica HCV
Prevalenza compresa tra 0.5 e 6.5%
Prevalenza più alta nell' Africa subsahariana

Fascia di età maggiormente colpita tra i 60 e gli 80 con picco intorno ai 70 anni

Incidenza nella popolazione generale in Italia stimata tra l' 1.2-2%





Guarigione **10%**



Guarigione **98%**

Boceprevir-Telaprevir
(inibitori NS3 e NS4A)

Elbasevir
(N5sA)+Gazoprevir

Sofosbuvir+velpatasvir+
Voxilaprevir (NS3 e
NS4)

Interferone Peghilato alfa
(2A o 2B)+ribavirina

Sofosbuvir (inibitore RNA
polimerasi NS5B)
Simeprevir (NS3 e Ns4A)
Daclatasvir (NS5A)
Sofosbuvir+Ledipasvir (NS5A)
Peritaprevir(NS3/NS4)
ritonavir/ombitasvir+Dasabuv
ir (NS5B)

Sofosbuvir+Velapatavir(NS5A)
Glecaprevir
(IP)+Pibentasvir(NS5A)



FONDO SANITARIO NAZIONALE 2021

Riparto tra le Regioni della somma di 41,5 milioni di euro destinata al finanziamento di uno *screening* gratuito per prevenire, eliminare ed eradicare il virus dell'epatite C (HCV).

(Art. 25-sexies del decreto-legge n. 162/2019 convertito, con modificazioni, dalla legge n. 8/2020)

(Importi in euro)

REGIONI	Finanziamento al lordo della compartecipazione della Regione Siciliana	Quota di compartecipazione della Regione Siciliana	Riparto della quota di compartecipazione della Regione Siciliana	IMPORTO TOTALE RIPARTITO
PIEMONTE	3.118.368		145.515	3.263.883
LOMBARDIA	7.551.552		352.383	7.903.935
VENETO	3.543.857		165.369	3.709.226
LIGURIA	1.035.497		48.320	1.083.817
EMILIA ROMAGNA	3.331.228		155.447	3.486.675
TOSCANA	2.752.147		128.425	2.880.572
UMBRIA	652.762		30.460	683.222
MARCHE	1.110.074		51.800	1.161.874
LAZIO	4.518.622		210.856	4.729.478
ABRUZZO	979.183		45.692	1.024.875
MOLISE	219.183		10.228	229.411
CAMPANIA	4.331.233		202.111	4.533.344
PUGLIA	2.940.006		137.192	3.077.198
BASILICATA	399.806		18.657	418.463
CALABRIA	1.415.379		66.047	1.481.426
SICILIA *	3.601.103	1.768.502		1.832.601
TOTALE	41.500.000		1.768.502	41.500.000

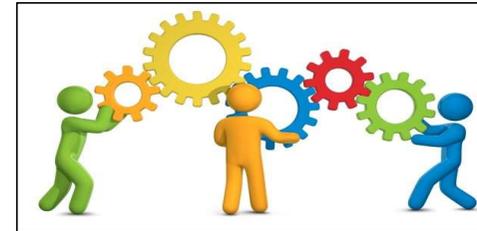
* La Regione Siciliana, ai sensi della normativa vigente indicata in delibera, compartecipa alla spesa sanitaria in misura pari al 49,11% della propria quota spettante.

LA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA NON E' TENUTA A RISPONDERE A DETERMINATI ADEMPIMENTI IMPOSTI DALL'INTESA STATO REGIONI DEL 23 MARZO DEL 2005, PERTANTO NON PUO'ACCEDERE AL MAGGIOR FINANZIAMENTO DELLA QUOTA INDISTINTA DEL FABBISOGNO SANITARIO AL NETTO DELLE PROPRIE ENTREATE TRA CUI I FONDI DESTINATI AI FARMACI INNOVATIVI E ALLO SCREENING

10.000 pazienti trattati

Alla luce di uno scenario di fatto penalizzante per la Sardegna, è stato presentato al Consiglio Regionale Sardo, nell'ambito della discussione della finanziaria regionale, un emendamento a sostegno del capitolo 'screening HCV' chiedendo che venga istituito un fondo con una dotazione di 3 milioni di euro da destinarsi nel 2022, 2023 e 2024 allo screening.

Screening HCV



«Progetto integrato tra AOU Sassari e Emergency ONG Onlus»

(Delibera DG n°137 del 15/02/2022)

Con la collaborazione di GILEAD

... *Contesto*



AOU Sassari: 2 ambulatori di Epatologia ubicati all' interno dell' AOU di Sassari - Circa 5000 pazienti affetti da epatopatie virali, metaboliche e autoimmuni



Emergency ONG Onlus: 2 ambulatori di Emergency a Sassari di cui uno ubicato all' interno dell' AOU di Sassari – Circa 4500 pz di varie nazionalità e contesti sociali



GILEAD: Ricerca farmaceutica nell'ambito delle malattie oncoematologiche ed infettive con un ruolo di spicco sia nel trattamento dell'HIV e dell'epatopatia cronica HCV che nello sviluppo di farmaci attivi sul Covid 19.



OBIETTIVO PRINCIPALE:

Screening utenza ambulatori Emergency
(Fasce vulnerabili di popolazione)



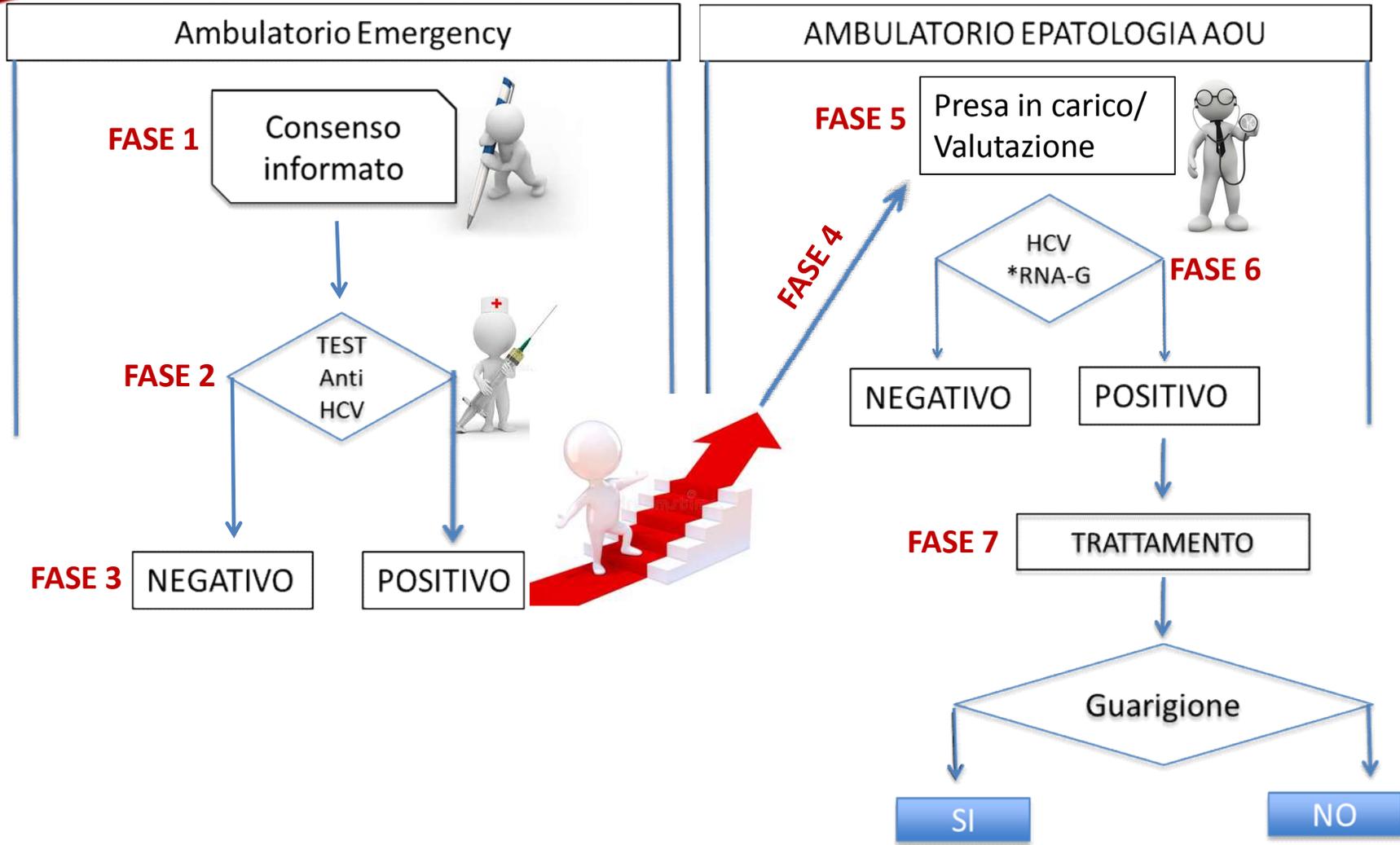
OBIETTIVI SECONDARI:

- Trattamento dei pz HCV RNA positivi
- Trattamento pz con forme iniziali di malattia



OBIETTIVI TERZIARI:

- Guarigione
- Interruzione della catena dei contagi
- Riduzione della progressione verso la cirrosi, l'insufficienza epatica e il tumore primitivo del fegato (HCC)



Parametri di contesto

- > N° utenti che afferiscono all' ambulatorio ONG Emergency
- > Età media dei pazienti che afferiscono all' ambulatorio di Emergency
- > N° utenti di nazionalità Italiana
- > N° utenti di nazionalità estera

Parametri di struttura

- > N° medici coinvolti nel processo
- > N° infermieri AOU SS coinvolti nel processo
- > N° Infermieri ONG Emergency coinvolti nel processo

Parametri di attività

- > N° pazienti sottoposti a screening
- > N° di pazienti sottoposti a screening/numero dei pazienti risultati positivi

Indicatori complessi di gestione

EFFICIENZA

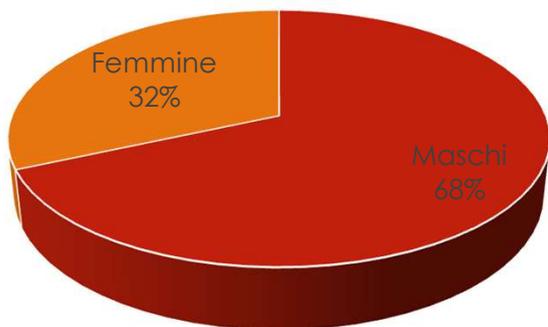
- > Costo complessivo kit utilizzati/numero delle persone screenate
- > Ore impiegate dal personale Infermieristico Emergency/numero di test eseguiti

EFFICACIA

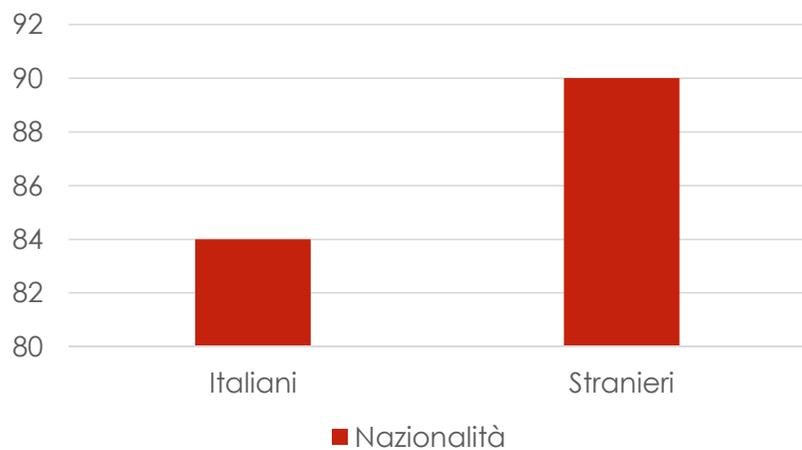
- > N° Pazienti HCV RNA positivi/N° Pazienti trattati
- > N° Pazienti guariti/ N° Pazienti trattati
- > N° Pazienti trattati con bassa o nulla fibrosi/ N° Pazienti trattati
- > N° Pazienti con bassa o nulla fibrosi guariti/ N° Pazienti trattati con bassa o nulla fibrosi



Responsabilità	Mediatrice culturale Emergency	Infermiera Emergency	Infermiera Epatologia	Dir. Medico Epatologo	Dir. UO microbiologia
Attività					
Individuazione paziente	C	R			
Somministrazione consenso informato	C	R			
Esecuzione test		R			
Comunicazione Risultato Dir. Medico Epatologo	C	R			
Programmazione visita ambulatorio specialistico			R	C	
Richiesta HCV RNA			C	R	
Esecuzione HCV RNA					R
Comunicazione valore HCV RNA e eventuale genotipo				C	R
Programmazione ecografia			R	I	
Prescrizione terapia			I	R	
Organizzazione follow up			R	C	



■ Maschi ■ Femmine



Totali pz: 174

- Maschi 119 - Femmine 55
- Pz italiani: 84 - Pz stranieri: 90
- Età media: 48 aa
- Test Anti HCV +: 8 (di cui 7 italiani e 1 straniero) = 4,6%
- Pz in trattamento: 2
- Pz persi al FollowUp: 6

Conclusioni:

- Gli utenti degli ambulatori di Emergency rappresentano un gruppo dove la percentuale di positività è nettamente più alta rispetto alla popolazione generale (4,6% vs 1.5%)
- La tossicodipendenza rappresenta il fattore di rischio più impattante
- La ridotta compliance conferma la difficoltà nel trattare questa tipologia di popolazione
- La collaborazione tra pubblico e privato ha consentito di superare il problema del reperimento dei fondi per l'acquisto dei KIT
- La collaborazione con Emergency ha permesso di accedere ad una tipologia di pazienti difficilmente raggiungibile, garantendo nel contempo supporto tecnico (mediatrici culturali e infermiera) e logistico (ambulatori ubicati a Sassari).



A.D. MDLXII



EMERGENCY
MEDICINA, DIRITTI E UGUAGLIANZA